

# Servizio Sanitario Regionale - Azienda USL Umbria n.1

**Delibera del Direttore Generale n. 255 del 03/03/2015**

**Oggetto:** Patto di Cura a favore della Sig.ra M.M. per trattamento di terapia riabilitativa - periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

**Proponente:** Distretto del Trasimeno

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv. 1263 del 02/03/2015 contenente:

il Parere del Direttore Amministrativo - Dr. Domenico BARZOTTI

il Parere del Direttore Sanitario - Dr. Diamante PACCHIARINI

## **DELIBERA**

Di recepire la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Giuseppe LEGATO)\*

\* Questo documento è firmato digitalmente, pertanto ha lo stesso valore legale dell'equivalente documento cartaceo firmato autografo. I documenti perdono ogni valore legale quando vengono stampati, pertanto, nel caso fosse necessario inoltrare il documento ad un altro destinatario, è necessario copiarlo su supporto magnetico oppure inviarlo per posta elettronica.

## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

La Sig.ra M.M., residente nel territorio del Distretto del Trasimeno, affetta da sindrome genetica complessa (S: EHLERS – Danlos) caratterizzata da lassità capsulo-legamentosa generalizzata con grave limitazione funzionale e paraplegia, necessita di trattamento di fisioterapia domiciliare. Ciò per evitare l'instaurarsi e l'aggravarsi delle retrazioni capsulo-legamentose e l'osteoporosi.

Tali prestazioni personalizzate si rendono necessarie a causa delle condizioni dell'utente medesima, documentate dalla certificazione del medico fisiatra di riferimento, Dr.ssa Gentile, che viene custodita agli atti dell'Ufficio proponente;

Sulla base di detta certificazione che prevede la continuità del programma riabilitativo domiciliare già in atto, nella misura di massimo n. 3 sedute settimanali di 90 minuti ciascuna, è stato definito dalla competente UVM adulti distrettuale uno specifico Patto di Cura che riconosce alla Sig.ra M.M. la possibilità di individuare una persona di sua fiducia per effettuare il suddetto programma di riabilitazione, oltre che riconoscere alla stessa un assegno commisurato alla spesa effettivamente sostenuta che non potrà superare € 300,00 mensili.

Tutto ciò premesso si propone di adottare la seguente Delibera:

- 1) Riconoscere alla Sig.ra M.M. per la riabilitazione domiciliare prevista dal Patto di Cura un assegno mensile massimo di € 300,00 sulla base dell'autocertificazione dell'assistita, controfirmata dalla persona di fiducia individuata dalla Sig.ra M.M. stessa;
- 2) Precisare che l'Az. USL Umbria 1 si farà carico esclusivamente dei cicli riabilitativi effettivamente eseguiti dalla Sig.ra M.M., riscontrabili dalla modulistica prevista. Pertanto la ASL non si farà carico di nessuna penale;
- 3) Precisare che la Sig.ra M.M. provvederà autonomamente al pagamento della suddetta persona di fiducia;
- 4) Precisare che la Sig.ra M.M. provvederà a fornire alla A.S.L., a titolo di rendicontazione, tutta la documentazione clinica che la riguarda e di sottoporsi alle visite periodiche che la A.S.L. effettuerà per verificare l'efficacia del trattamento riabilitativo domiciliare e la necessità dell'eventuale prosecuzione dello stesso;
- 5) Liquidare mensilmente alla Sig.ra M.M. il costo delle prestazioni di riabilitazione fisiokinesiterapica domiciliare effettivamente sostenute, per un importo complessivo massimo di € 300,00 mensili;
- 6) Dare atto che la spesa complessiva annua ammonta ad € 3.600,00, da imputare al conto di costo 320-30-25 – Budget 2015;
- 7) Di stabilire che il presente accordo decorre dal 01/01/2015 fino al 31/12/2015.

Il Funzionario Estensore  
Dr. Antonio Rocchini

Direttore  
Distretto Sanitario Trasimeno

Dr.ssa Simonetta Simonetti