

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. DEL

Oggetto: D.G.R.M. N. 134/2017 – “Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione Anno 2017.” Determinazioni.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

-. - . - .

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 recante ad oggetto “Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione anno 2017”,
- dei criteri stabiliti per l’attuazione dell’intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l’anno 2017 di cui all’allegato A della D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017;
- che con Decreto n. 19 del 13/03/2017 il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport ha stabilito le modalità per l’applicazione dei criteri relativi all’intervento di cui al punto che precede ed ha provveduto ad assegnare e impegnare all’ASUR Marche la somma di € 380.000,00 per l’attuazione dell’intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l’anno 2017;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti dell’iter procedimentale previsti dalla D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 e dal Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e

Sport n. 19 del 13/03/2017, nel rispetto dei criteri e delle modalità ivi esplicitati, nonché secondo le modalità in appresso declinate:

- possono beneficiare del contributo le persone in possesso di “diagnosi definitiva” di SLA ovvero diagnosi “probabile” così come disposto dal Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17/03/2009 rilasciata da un sanitario dell’U.O. di Neurologia di struttura pubblica e/o accreditata con il S.S.N., I.R.C.C.S., Università;
- possono beneficiare del contributo le persone in possesso di riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità rilasciato dalla Commissione sanitaria di cui all’articolo 3, comma 3 della Legge 104/1992;
- il contributo regionale concesso alle famiglie ammonta ad € 300,00 mensili a far data dal 1° gennaio 2017 per gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell’anno 2016, previa verifica della permanenza dei requisiti, mentre per i nuovi utenti il contributo dovrà essere calcolato per il numero di mesi o frazione di esso che va dalla data della presentazione dell’istanza al 31/12/2017;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, mediante l’utilizzo dell’apposita modulistica (Allegato A e Allegato B), formante parte integrante e sostanziale della presente determina, a valutare l’ammissibilità delle predette richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all’erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;
- gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell’anno 2016 e che intendono proseguire nell’ottenimento del beneficio per l’anno 2017 sono tenuti a presentare una nuova richiesta senza dover allegare la documentazione sanitaria, in quanto la stessa risulta già acquisita agli atti dei Distretti. In tal caso l’erogazione del contributo deve avvenire, fermo il permanere dei requisiti, con la corresponsione degli arretrati a partire dal 1° gennaio 2017;
- l’erogazione del contributo ai nuovi utenti aventi diritto e che presentano per la prima volta domanda nel corso dell’anno 2017 dovrà avvenire a partire dalla data della presentazione della stessa;
- gli utenti, sia quelli che hanno già usufruito del contributo, sia quelli che lo chiedono per la prima volta, al momento della presentazione della domanda devono autocertificare di non fruire dei benefici derivanti dagli interventi regionali denominati: “Vita Indipendente” e “Disabilità gravissima” e che l’assistenza viene effettuata presso il domicilio dell’utente. A tale proposito le

- Aree Vaste, per il tramite dei Distretti, dovranno provvedere alla verifica di eventuali situazioni di incompatibilità al fine dell'erogazione del contributo;
- sono esclusi dal beneficio economico i soggetti ospiti di strutture residenziali e semi-residenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;
 - l'erogazione del contributo dovrà avvenire mensilmente;
 - il contributo di cui trattasi dovrà essere erogato sino al 31/12/2017, salvo diverse indicazioni da parte della Giunta Regionale;
 - i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2017, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
 - i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2018, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2017, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
 - le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;
3. di trasmettere il presente atto:
- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;
4. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Gigliucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Nadia Storti)



**IL DIRETTORE DEI SERVIZI
DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**
(Dr. Giovanni Feliziani)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Marini)

AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E AREA CONTROLLO DI GESTIONE:

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento si attesta che gli oneri derivanti dall'adozione del presente provvedimento sono stati assegnati ed impegnati all'ASUR con Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 19 del 13/03/2017.

Il Dirigente dell' Area Controllo di Gestione
(Dott.ssa Sonia Piercamilli)



**Il Dirigente dell' Area
Contabilità Bilancio e Finanza**
(Dott. Luigi Stortini)



La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
AREA INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

□ **Normativa di riferimento:**

- DGR n. 1892 del 16/11/2009;
- Decreto Servizio Salute n. 185 del 16/12/2009;
- DGR n. 169 del 01/02/2010;
- Determina DG/ASUR/ n. 248 del 05/03/2010;
- DGRM n. 786 del 30 maggio 2011;
- Decreto della PF- Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale n. 64/POL del 27/06/2011;
- Determina DG/ASUR/ n.663 del 18/07/2011;
- DGRM n. 399 del 26/03/2012;
- Decreto n.40/POL del 16/04/2012 della PF- Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale;
- DGRM n. 94 dello 08/02/2016;
- Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016.
- D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017;
- Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 19 del 13/03/2017

Motivazione:

La Regione Marche con la D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 ha voluto dare continuità all'intervento rivolto ai malati di SLA e con l'erogazione del contributo ha inteso valorizzare l'intervento a domicilio offrendo alle famiglie un'ulteriore opportunità di risposta ai bisogni. L'obiettivo è quello di realizzare la presa in carico dei bisogni dei malati e della famiglia al fine di limitare e/o ritardare la necessità di ricovero permanente in strutture residenziali.

Con l'Allegato A della D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 e con il successivo Decreto del n. 19 del 13/03/2017 del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport sono state stabilite le modalità per l'applicazione dei criteri relativi all'intervento di cui trattasi e sono state fornite, in ordine all'applicazione della predetta DGRM, le indicazioni applicative all'ASUR Marche.

Nello specifico le Aree Vaste, con l'interlocuzione e per il tramite dei Distretti, hanno il compito di provvedere, previa verifica dei requisiti e della completezza della documentazione presentata dagli istanti, all'erogazione del contributo, all'organizzazione di percorsi amministrativi agevolati che facilitino l'utente nell'ottenimento del contributo di cui trattasi ed a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento.

In ultimo si specifica che gli oneri derivanti dall'adozione del presente atto sono stati assegnati, impegnati all'ASUR con il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 19 del 13/03/2017 per un importo pari ad € 380.000,00.

□ Per quanto sopra, si propone:

1. di prendere atto di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 recante ad oggetto "Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione anno 2017",
- dei criteri stabiliti per l'attuazione dell'intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l'anno 2017 di cui all'allegato A della D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017;
- che con Decreto n. 19 del 13/03/2017 il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport ha stabilito le modalità per l'applicazione dei criteri relativi all'intervento di cui al punto che precede ed ha provveduto ad assegnare e impegnare all'ASUR Marche la somma di € 380.000,00 per l'attuazione dell'intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l'anno 2017;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti dell'iter procedimentale previsti dalla D.G.R.M. n. 134 del 20/02/2017 e dal Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 19 del 13/03/2017, nel rispetto dei criteri e delle modalità ivi esplicitate, nonché secondo le modalità in appresso declinate:


- possono beneficiare del contributo le persone in possesso di "diagnosi definitiva" di SLA ovvero diagnosi "probabile" così come disposto dal Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 19 del 17/03/2009 rilasciata da un sanitario dell'U.O. di Neurologia di struttura pubblica e/o accreditata con il S.S.N., I.R.C.C.S., Università;
- possono beneficiare del contributo le persone in possesso di riconoscimento di portatore di handicap in situazione di gravità rilasciato dalla Commissione sanitaria di cui all'articolo 3, comma 3 della Legge 104/1992;

- il contributo regionale concesso alle famiglie ammonta ad € 300,00 mensili a far data dal 1° gennaio 2017 per gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2016, previa verifica della permanenza dei requisiti, mentre per i nuovi utenti il contributo dovrà essere calcolato per il numero di mesi o frazione di esso che va dalla data della presentazione dell'istanza al 31/12/2017;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, mediante l'utilizzo dell'apposita modulistica (Allegato A e Allegato B), formante parte integrante e sostanziale della presente determina, a valutare l'ammissibilità delle predette richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all'erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;
- gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2016 e che intendono proseguire nell'ottenimento del beneficio per l'anno 2017 sono tenuti a presentare una nuova richiesta senza dover allegare la documentazione sanitaria, in quanto la stessa risulta già acquisita agli atti dei Distretti. In tal caso l'erogazione del contributo deve avvenire, fermo il permanere dei requisiti, con la corresponsione degli arretrati a partire dal 1° gennaio 2017;
- l'erogazione del contributo ai nuovi utenti aventi diritto e che presentano per la prima volta domanda nel corso dell'anno 2017 dovrà avvenire a partire dalla data della presentazione della stessa;
- gli utenti, sia quelli che hanno già usufruito del contributo, sia quelli che lo chiedono per la prima volta, al momento della presentazione della domanda devono autocertificare di non fruire dei benefici derivanti dagli interventi regionali denominati: "Vita Indipendente" e "Disabilità gravissima" e che l'assistenza viene effettuata presso il domicilio dell'utente. A tale proposito le Aree Vaste, per il tramite dei Distretti, dovranno provvedere alla verifica di eventuali situazioni di incompatibilità al fine dell'erogazione del contributo;
- sono esclusi dal beneficio economico i soggetti ospiti di strutture residenziali e semi-residenziali di qualsiasi tipo autorizzate, accreditate e convenzionate pubbliche o private;
- l'erogazione del contributo dovrà avvenire mensilmente;
- il contributo di cui trattasi dovrà essere erogato sino al 31/12/2017, salvo diverse indicazioni da parte della Giunta Regionale;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2017, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in

- corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2018, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2017, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
 - le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;
3. di trasmettere il presente atto:
- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;
4. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Nazzeno Firmani.)



- ALLEGATI -

- Allegato A: "Modello di domanda redatta dal disabile";
- Allegato B: "Modello di domanda redatta da terzi".

Allegato "A"

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DAL DISABILEAL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

in possesso:

1. della diagnosi "definitiva"/ "probabile" di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata _____ da
in data _____

2. del riconoscimento di disabilità in situazione di gravità, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, L. 104/1992,
rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell'Area Vasta n. _____ in data _____.

CHIEDE

il contributo regionale previsto per il sostegno alle famiglie di persone affette da Sclerosi Laterale
Amiotrofica (SLA) per l'anno _____.

Allega*:

- copia diagnosi di SLA; .
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità.

**tale documentazione non va allegata da parte di coloro che già beneficiano del contributo SLA.*

(PARTE DA COMPILARE SOLO DAGLI UTENTI GIÀ BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO SLA)

Il sottoscritto dichiara, altresì, che:

- essendo una prosecuzione del beneficio, la documentazione richiesta è già stata presentata in _____ data
_____;

- l'assistenza è tuttora svolta presso il proprio domicilio e che lo stesso non è ricoverato in struttura
residenziale o semiresidenziale.

Data _____

Firma _____

Allegato "B"

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DA TERZIAL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di: () genitore; () familiare; () esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno

CHIEDE

il contributo regionale previsto per il sostegno alle famiglie di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) per l'anno _____.

in nome di:

nome _____ e cognome _____
residente a _____ Via _____ n. _____

in possesso:

1. della diagnosi "definitiva"/"probabile" di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata _____ da _____
in data _____

2. del riconoscimento di disabilità in situazione di gravità", ai sensi dell'articolo 3, comma 3, L. 104/1992, rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell'Area Vasta n. ____ in data _____.

Allega*:

- copia diagnosi di SLA; .
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità.

**tale documentazione non va allegata da parte di coloro che già beneficiano del contributo SLA.*

(PARTE DA COMPILARE SOLO DAGLI UTENTI GIÀ BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO SLA)**Il sottoscritto dichiara, altresì, che:**

- essendo una prosecuzione del beneficio, la documentazione richiesta è già stata presentata in _____ data _____;

- l'assistenza è tuttora svolta presso il proprio domicilio e che lo stesso non è ricoverato in struttura residenziale o semiresidenziale.

Data _____

Firma _____