

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

N. 973 DEL 12 LUG. 2017

Oggetto: D.M. 03/11/89 D.P.C.M. 1/12/2000 PRESTAZIONI DI NEURORIBABILITAZIONE PRESSO CENTRO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE ALL'ESTERO (POLONIA) UTENTE M.L. ANNO 2016. RIMBORSO SPESE ART.6 D.M.03/11/89 – LIQUIDAZIONE SIG. M.L. (GENITORE)-

IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

.....

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;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. **Di riconoscere e conseguentemente liquidare** al Sig. M.L., genitore di M.L., la somma totale di **euro 2.168,91(80%)**, ai sensi dell'art.6 D.M. 03/11/89, a titolo di rimborso delle spese strettamente sanitarie (cure di neuro riabilitazione e viaggio), sostenute per le cure di neuro riabilitazione autorizzate alla minore, presso il Centro di altissima specializzazione di Chlopy (Polonia), periodo 17/01/2016-30/01/2016, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R.), branca di neuro riabilitazione, nota U.O. Medicina Legale Coordinamento CCRR prot.40/2017, prot. 0026747/02/05/2017/ORMARCHE/DMO/P acquisizione AV3 prot.n.53249 del 12/05/2017, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale prot.n. 0638469/30/06/2017;
2. **Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, del genitore e i dati sensibili, sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano
3. **Di dare atto** che la spesa ammontante ad euro **2.168,91**, è stata registrata nel Bilancio 2016;
4. **Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
5. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **Di dare atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE AREA VASTA

Dott. Alessandro Maccioni



Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta che la spesa prevista nel presente atto è stata registrata nel Bilancio 2016.

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Paolo Gubbinielli

Il Responsabile del Servizio Bilancio
Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 05 pagine di cui n.1 (una) pagina di allegati che forma parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Vista la legge regionale 13/2003 e s.m.i. recante ad oggetto “ Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e s.m.i.;

Vista e richiamata la seguente normativa di settore:

- **D.M. 03/11/89** e successive modifiche e integrazioni “ Criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma indiretta presso centri di alta specializzazione”, in particolare l’art. 4 “ autorizzazione” e l’art.6 “ concorso nella spesa” .
- **Regolamento (CE) 833/04 e s.m.i. , in particolare l’art.20** : “ Viaggio inteso a ricevere prestazioni in natura- autorizzazione a ricevere cure adeguate al di fuori dello Stato membro di residenza”;
- **Regolamento (CE) 987/09 (attuativo del Reg. 833/04)**, in particolare l’ art. 26 “ Cure programmate”;
- **D.M. 13/5/1993** che ha attribuito le competenze in materia di concorsi nelle spese alle Regioni;
- **D.P.C.M.1/12/2000** “ Atto di indirizzo e coordinamento concernente il rimborso delle spese di soggiorno per cure dei soggetti portatori di handicap, in centri di elevata specializzazione ”, in particolare l’art.2 ove viene, tra l’altro, previsto un termine di decadenza per la presentazione delle richieste di rimborso ;
- **Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n.1611 del 6/2/2003** concernente alcune modalità applicative del D.P.C.M. 1/12/2000 sopra citato;
- **D.G.R.M. n. 638 del 23/5/2005**, con la quale la Regione Marche ha recepito l’accordo suddetto;
- **Determina AV3 n. 1413 del 02/12/2016** “ Adozione Manuale di istruzione – Mobilità Sanitaria internazionale e s.m.i. (determina n.315 del 08/03/2017);
- **D.Lgs. 04 marzo 2014,n.38** “ Attuazione direttiva 2011/24/UE concernente l’applicazione dei diritti dei pazienti relativi all’assistenza sanitaria transfrontaliera, nonché della direttiva 2012/52/UE, comportante misure destinate ad agevolare il riconoscimento delle ricette mediche emesse in un altro stato membro”;
- **D.P.C.M. 12/01/2017** “ definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all’art.1, comma 7, del D.Lgs.30/12/1992,n.502, in particolare ;
- D.G.RM. 26/06/2017 n.716** che recepisce il D.P.C.M. 12/01/2017;

Motivazione

Ai sensi della normativa di settore il Sig. M.L. ha chiesto per la figlia minore M.L., l'autorizzazione a proseguire le cure di neuroriabilitazione intraprese da alcuni anni presso il Centro "Euromed" di Clopy.

Con provvedimento del Direttore di Distretto del 23/2/2016, acquisita la decisione del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R. branca di neuro riabilitazione) prot. n 68 /n.0044659/21/07/2016/ORMARCHE/DMO/P la minore M.L. è stata autorizzata a proseguire le cure di neuro riabilitazione presso il Centro suddetto nel periodo 13/07/2016-01/08/2016. Non è stato emesso il modello E/112 in quanto le prestazioni sanitarie sono state rese dalla struttura in regime privatistico con richiesta di pagamento diretto.

In data 16/01/2017 al prot.AV3 n.4756, è stata acquisita la richiesta di rimborso delle spese sanitarie e di soggiorno sostenute durante il periodo di cure autorizzate e al prot.n. AV3 71533/26/06/2017 è stata acquisita la dichiarazione dell'interessato circa le motivazioni del superamento dei termini di presentazione della richiesta (quest'ultima trasmessa via mail alla segreteria della Commissione Amministrativa sanitaria in data 29/06/2017).

Con nota prot. AV3 n.33688 del 23/03/2017 la richiesta e la documentazione acquisita, con indicazione analitica delle spese sostenute, certificazioni sanitarie e dell'Ambasciata, è stata trasmessa alla Commissione Amm.va - Sanitaria Regionale e contestualmente all'Ufficio di Coordinamento dei Centri Regionali di Riferimento per la decisione di cui al D.P.C.M. 1/12/2000 (spese rimborsabili per cure di neuro riabilitazione ai soggetti di cui all'art.3 legge n. 104/1992) e per l'acquisizione del parere ex art.6 del D.M.03/11/89.

Il C.R.R. ha espresso parere favorevole al rimborso delle spese strettamente sanitarie rimborsabili, (nota prot.40/ 0026747/02/05/2017 ORMARCHE/DMOD/P e la Regione ha trasmesso la decisione della Commissione Amministrativa Sanitaria Regionale con nota prot. n. 0638469/30/06/2017 (mail del 30/06/2017), ove si legge: " di autorizzare l'Area Vasta di residenza dell'assistito al rimborso delle spese strettamente sanitarie nella misura prevista dall'art.6 del D.M. 03/11/89; di non rimborsare i ticket sanitari ove previsti dalla normativa del Paese ove insiste la struttura che ha erogato le prestazioni; di rimborsare le spese di viaggio nella misura prevista dallo stesso art.6 del decreto 3/11/89; di rimborsare le spese di cui al D.P.C.M. 1/12/2000 secondo criteri stabiliti dalla D.G.R.M. n.638 del 23/05/2005, qualora vi siano i termini."

Il D.P.C.M. 1/12/2000 dispone infatti all'art.2 che nei confronti dei soggetti portatori di handicap, individuati dall'art.3, comma 3 della legge n.104/92 che necessitano di cure neuro riabilitative, le spese per il soggiorno dell'assistito e del suo accompagnatore, in alberghi o strutture collegate al Centro di altissima specializzazione, sono equiparate a tutti gli effetti alla degenza ospedaliera, qualora non sia prevista l'ospedalizzazione in caso di ricovero, prevedendo il termine di tre mesi dal pagamento dell'ultima spesa per la formulazione della richiesta, a pena di decadenza.

L'accordo Stato Regioni del 06/2/2003 ha individuato le modalità applicative del D.P.C.M. 1/12/2000.

Nel caso in specie, in esecuzione della decisione della Commissione Amministrativa Regionale sopra descritta, vista la dichiarazione acquisita al prot.AV3 71533/2017 dell'interessato trasmessa via mail alla Regione in data 29/06/2017, si procede ai sensi dell'art.6 al rimborso delle spese strettamente sanitarie che di seguito si indicano, escludendo le spese di soggiorno per decadenza dei termini di presentazione della richiesta (art.2 D.P.C.M. 1/12/2000).

Cure di neuro riabilitazione

Fattura originale "Euromed" Centro di Riabilitazione Chlopy, quietanzata n. 04/2016 del 27/1/2016 e bonifico bancario del 25/1/2016 euro 2,380,00, vistata dall'Ambasciata d'Italia a Varsavia con traduzione conforme in data 30/01/2016 a cura della traduttrice Dott.ssa Dorota Fedorowicz, relativa alle spese per prestazioni riabilitazione motoria totale di **euro 2.380,00** rimborsabile nella misura dell'80% /**euro 1904,00** (bonifico bancario di in data 06/05/2016);

- **certificazione sanitaria** alla dimissione in data 30/01/2016 tradotta in lingua italiana dalla traduttrice ufficiale Dott.ssa D. Fedorowicz (04/03/2016) ;
 - **spese di viaggio** (auto autorizzata) – riconosciuto l'importo di **euro 331,14 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 264,91** (scontrini fiscali carburante, pedaggi autostradali auto privata autorizzata);
 - **fattura soggiorno H. Planeta Razem 3257,00 euro 779,92** (soggiorno), non rimborsabile.
- La spesa prodotta dal presente atto e che può essere liquidata all'interessato, ammonta **ad euro 2.168,91**.

Il Direttore di Distretto e il Responsabile Amministrativo, per quanto di rispettiva competenza, attestano la conformità alle normative in vigore ed alle direttive regionali, quindi la legittimità del presente provvedimento, confermandone la proposta di adozione.

Per tutto quanto sopra espresso

SI PROPONE

- 1. Di riconoscere e conseguentemente liquidare** al Sig. M.L., genitore di M.L., la somma totale di **euro 2.168,91 (80%)**, ai sensi dell'art.6 del D.M. 03/11/89, a titolo di rimborso delle spese strettamente sanitarie (cure di neuro riabilitazione e viaggio) sostenute per le cure di neuro riabilitazione autorizzate alla minore, presso il Centro di altissima specializzazione di Chlopy (Polonia), periodo 17/01/2016-30/01/2016, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R.), branca di neuro riabilitazione, nota U.O. Medicina Legale Coordinamento CCRP prot.40/2017, prot. 0026747/02/05/2017/ORMARCHE/DMO/P acquisizione AV3 prot.n.53249 del 12/05/2017, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale prot.n. 0638469/30/06/2017;
- 2. Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, del genitore e i dati sensibili, sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
- 3. Di dare atto** che la spesa ammontante ad euro **2.168,91**, è stata registrata nel Bilancio 2016;
- 4. Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 5. Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 6. Di dare atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi " altre tipologie".

IL DIRETTORE DI DISTRETTO - CIVITANOVA MARCHE

Dott. Gianni Turchetti

Il funzionario istruttore
Dr.ssa Maria Antonella Marino



IL DIRETTORE UOC
DIPARTIMENTI TERRITORIALI
Dr. Alberto Carelli



- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico.



REGIONE MARCHE

Numero 973/AV3

Data 12/07/2017

DETERMINA N. 973/AV3 DEL 12/07/2017

D.M. 03/11/89 D.P.C.M. 1/12/2000 PRESTAZIONI DI NEURORIABILITAZIONE PRESSO CENTRO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE ALL'ESTERO (POLONIA) UTENTE M.L. ANNO 2016. RIMBORSO SPESE ART.6 D.M.03/11/89 – LIQUIDAZIONE SIG. M.L. (GENITORE)-

PUBBLICAZIONE:

dal 12/07/2017 al 26/07/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 12/07/2017
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

12/07/2017

Stefania Scarponi

2 LUG. 2017,

Collegio Sindacale: inviata con nota del _____

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____