

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. 793/AV3 DEL 14/06/2018

**Oggetto: D.M. 03/11/89 E D.P.C.M. 1/12/2000 PRESTAZIONI DI
NEURORIBABILITAZIONE PRESSO CENTRI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
ALL'ESTERO (POLONIA) MA.LA. RIMBORSO ANNO 2017.**

**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** a Ma.L.a, (le cui generalità sono desumibili dalla scheda allegata), la somma totale di **euro 6.381,10 (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 fruite presso il Centro Neuron Bydgoszcz (Polonia), periodo autorizzato 09/07/2017-05/08/2017, e presso il Centro di Riabilitazione Euromed s.r.l. Chlopy (Polonia), periodo autorizzato 23/01/2017-30/09/2017, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R.), branca specialistica di neuro riabilitazione prot.8/18, nota U.O. Medicina Legale Coordinamento CCRR prot.33/2018 e prot. 0021213/26/03/2018/ORMARCHE/DMO/P (acquisizione AV3 prot.n.0049735 del 10/05/2018), nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale del 28/03/2018 acquisita al prot. AV3 n.0034840 del 29/03/2018;
2. **Di stabilire** che la scheda allegata di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, i dati sensibili e l'importo liquidabile, 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 6.381,10, è stata registrata nel Bilancio 2017;
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 2017.

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Responsabile del Servizio Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 06 pagine di cui n.1 (una) pagina allegata 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”. Le spese di carattere strettamente sanitario sostenute presso centri diversi da quelli di cui al comma precedente sono rimborsate nella misura dell’80%, fermo restando che il rimborso non può comunque essere superiore a quello cui l’assistito avrebbe diritto, per analoghe prestazioni, presso i locali centri di cui al comma precedente. A tali fini l’assistito deve produrre apposita certificazione vistata dalle locali rappresentanze diplomatiche o consolari italiane “;
- **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 ”;
- **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 l’art. 34, comma 5 “ Il Servizio sanitario nazionale garantisce ai soggetti portatori di handicap individuati dall’art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che necessitano

di cure specialistiche presso centri di altissima specializzazione all'estero il concorso alle spese di soggiorno dell'assistito e del suo accompagnatore nei casi e con le modalità individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 1° dicembre 2000 e dai relativi Accordi sanciti dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano”;

-D.G.R.M. 26/06/2017 n.716 che recepisce il D.P.C.M. 12/01/2017.

Motivazione

Ai sensi della normativa di settore Ma.La., ha chiesto di essere autorizzata a proseguire le cure di neuroriabilitazione intraprese da alcuni anni presso il Centro “ Euromed” di Clopy (Polonia) .

Con provvedimento del Direttore di Distretto del 25/1/2017, acquisita la decisione del Centro Regionale di Riferimento del 18/1/2017 (C.R.R. branca di neuro riabilitazione), trasmessa con nota del Responsabile dell’Ufficio di Coordinamento CC.RR. prot. n. 6/AOU0002823/19/01/2017/ORMARCHE/DMO/P ed acquisita al prot. AV3 n.13558 il 06/02/2017, Ma. La., è stata autorizzata a proseguire le cure di neuro riabilitazione presso il Centro suddetto nel periodo 23/01/2017-30/09/2017 (Mod. ministeriale TRS01).

Successivamente è stata acquisita il 05/07/2017 al prot. AV3 n. 75941 la richiesta preventiva della stessa utente di autorizzazione a recarsi anche presso il centro Neuron Rehabilitalja in località Bydgoszcz (Polonia). Il CRR, ha espresso parere favorevole in data 30/8/2017, prot. CRR n.84/AOU/0053810/31/08/2017/ORMARCHE/DMO/P, cui il direttore di Distretto si è conformato in data 15/09/2017, autorizzando le cure nel periodo 09/07/2018-05/08/2017.

In entrambi i casi, non è stato emesso il modello comunitario, in quanto le prestazioni sanitarie sono state rese dalle strutture in regime privatistico con richiesta di pagamento diretto.

In data 19/12/2017 al prot.AV3 n.141187 e al prot.AV3 n. 141191, sono state acquisite le richieste di rimborso delle spese strettamente sanitarie sostenute durante il periodo di cure autorizzate presso il Centro Euromed, e presso il Centro Neuron sopradetti. Le richieste, complete di documentazione e di una scheda riepilogativa delle spese sostenute presso i due Centri, sono state trasmesse all’ufficio di coordinamento CC.RR. con nota prot. 10375 del 26/01/2018 AsurAV3/CMSAT/P, e con nota prot. 13512 del 12/2/2018/12/2/2018/ASURAV3/CMSAT/P anche alla Commissione Amm.va Regionale per l’acquisizione del parere ex art6 D.M. 03/11/1989 e 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).

Il C.R.R. ha espresso parere favorevole al rimborso delle spese strettamente sanitarie rimborsabili, nota prot.n.33/0021213/26/03/2018ORMARCHE/DMOD/P, e la Regione ha trasmesso la decisione della Commissione Amministrativa Sanitaria Regionale con nota prot. n. 0348668/29/03/2018, 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.”

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, come nel caso in specie, 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.

Ma.La. è stata riconosciuta invalida civile (INPS di Macerata data 05/11/2013), ed è stata riconosciuta soggetto di cui all’art.3, comma 3 della legge n.104/92 (senza revisione) come si rileva dagli atti della Medicina Legale/AV3 in data 24/03/2014(ultimo verbale).

L'accordo Stato Regioni del 06/2/2003 ha individuato le modalità applicative del D.P.C.M. 1/12/2000, così come recepite dalla DGRM n.638 del 23/05/20005.

In esecuzione della decisione della Commissione Amministrativa Regionale sopra descritta, e del parere favorevole espresso dal CRR per la branca specialistica di neuro riabilitazione in data 26/03/2018 prot. 8/18 trasmesso all'ufficio di Coordinamento e da questi all'AV3, acquisito al prot.AFFGEN0049735/10/05/2018, si può procedere al rimborso delle spese di natura strettamente sanitaria nella misura dell'80%, in conformità a quanto stabilito dall'art.6 D.M.03/11/89, ed acquisita la dichiarazione del Consolato circa l'accreditamento della struttura al SSN polacco, come di seguito si indica.

Riabilitazione Neuron Rehabilitacja – Bydgoszcz (Polonia)

- **Fattura n. FS 1417 del 02/08/2017** quietanzata rilasciata da Neuron Rehabilitacja a Ma. La. per il ciclo di riabilitazione dal 09/07/2017 al 05/08/2017, vistata dall'Ambasciata d'Italia a Varsavia (traduzione conforme di Katarzyna Kruszk a in data 17/8/2017), per un totale di **euro 4.000,00/80%=3.200,00**;
- **Scheda informativa trattamenti riabilitativi 09/07/2017-5/08/2017 e prescrizioni specialistiche** a firma medico specialista della riabilitazione medica Alicja Starczak (traduzione dal polacco mgr Katarzyna Kruszk a):
- **Attestazione dell'Ambasciata d'Italia a Varsavia in data 02/11/2017**, ai sensi del D.M. 3/11/89 art.6 comma 6, in oggetto: MA.LA. –Fattura relativa alle cure presso Neuron Rehabilitacja – Bydgoszcz (Polonia), ove si attesta che la struttura è di natura privata, a scopo di lucro ed applica tariffe di libero mercato. La struttura è comunque iscritta nel registro degli organizzatori di soggiorni riabilitativi accreditati presso il SSN polacco;
- **Spese di viaggio(auto privata autorizzata)** riconosciuto l'importo di euro 423,74 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 338,92 (scontrini fiscali carburante, pedaggi autostradali);

Riabilitazione Centro Euromed- Clopy (Polonia)

- **Fattura n. 92/17 del 15/09/2017** quietanzata rilasciata da “ Euromed” Centro di Riabilitazione Chlopy, vistata dall'Ambasciata d'Italia a Varsavia con traduzione conforme in data 25/10/2017 a cura della traduttrice Dott.ssa Swietlana Gutowska, relativa alle spese per prestazioni riabilitazione motoria con uso di tuta terapeutica, periodo dal 30/08/2017 al 10/09/2017, totale di **euro 2.970,00** rimborsabile nella misura dell'80% =**euro 2.376,00**;
- **Certificazione sanitaria** alla dimissione in data 09/09/2017 tradotta in lingua italiana dalla traduttrice ufficiale Dott.ssa D. Fedorowicz (25/10/2017) ;
- **Attestazione dell'Ambasciata d'Italia a Varsavia in data 02/11/2017**, ai sensi del D.M. 3/11/89 art.6 comma 6, in oggetto : Ma.La. – Fattura relativa alle cure presso Euromed di Chlopy, ove si attesta che la struttura è di natura privata, a scopo di lucro ed applica tariffe di libero mercato. La struttura è comunque iscritta nel registro degli organizzatori di soggiorni riabilitativi accreditati presso il SSN polacco;
- **Spese di viaggio (auto privata autorizzata) –** riconosciuto l'importo di **euro 582,73 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 466,18** (scontrini fiscali carburante, pedaggi autostradali).

La spesa totale prodotta dal presente atto e che può essere liquidata all'interessato, ammonta **ad euro 6.381,10 (80%)**.

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** a Ma.La.,(le cui generalità sono desumibili dalla scheda allegata), la somma totale di **euro 6.381,10(80%)**, ai sensi dell'art.6 D.M. 03/11/89, a titolo di saldo delle spese strettamente sanitarie (cure di neuro riabilitazione e viaggio), sostenute per le cure fruite presso il Centro Neuron Bydgoszcz (Polonia), periodo autorizzato 09/07/2017-05/08/2017, e presso il Centro di Riabilitazione Euromed s.r.l. Chlopy (Polonia), periodo autorizzato 23/01/2017-30/09/2017, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R.), branca specialistica di neuro riabilitazione prot.8/18, nota U.O. Medicina Legale Coordinamento CCRR prot.33/2018 e prot. 0021213/26/03/2018/ORMARCHE/DMO/P(acquisizione AV3 prot.n.0049735 del 10/05/2018), nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale del 28/03/2018 acquisita al prot. AV3 n.0034840 del 29/03/2018;
2. **Di stabilire** che la scheda allegata di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, i dati sensibili, e l'importo liquidabile, 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 6.381,10, è stata registrata nel Bilancio 2017;
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.