



"FNA 2015 - PROGRAMMA ATTUATIVO AZIONI ED INTERVENTI IN FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI

DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIME" - D.G.R. N. 163 DEL 26.04.2016 E D.G.R. N. 270 DEL 10.06.2016

COMMISSIONE DI RIFERIMENTO

VERBALE DELLA SEDUTA DEL 08.06.2017

(Pazienti di cui alla Lettera A)

L'anno 2017 il giorno 8 del mese di giugno alle ore 16:00, presso la sede della Direzione Distrettuale dell'ASREM - Zona Territoriale di Isernia, sita in Largo Cappuccini n. 1, si è riunita la Commissione costituita con Determinazione N° Gen. 1597 del 19.10.2016 per la valutazione delle domande presentate dai pazienti appartenenti alla Lettera A di cui all'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale di Isernia in data 01.07.2016.

Sono presenti:

- 1) il Dr. Vincenzo Grande Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito;
- 2) la Dr.ssa Rosa Iorio Direttore del Distretto Sanitario;
- 3) la Dr.ssa Olimpia Cicchino Assistente Sociale d'Ambito;
- 4) la Dr.ssa Carmela Grimaldi Medico dell'UVM distrettuale di Isernia;
- 5) il Sig. Angelo Patriarca Familiare di un paziente in età adulta;
- 6) la Sig.ra Raffaella Notte Familiare di un paziente minorenne.

I presenti, all'unanimità, indicano a svolgere le funzioni di Presidente la Sig.ra Raffaella Notte, che chiama a ricoprire l'incarico di segretario verbalizzante l'Assistente Sociale Dr.ssa Olimpia Cicchino.

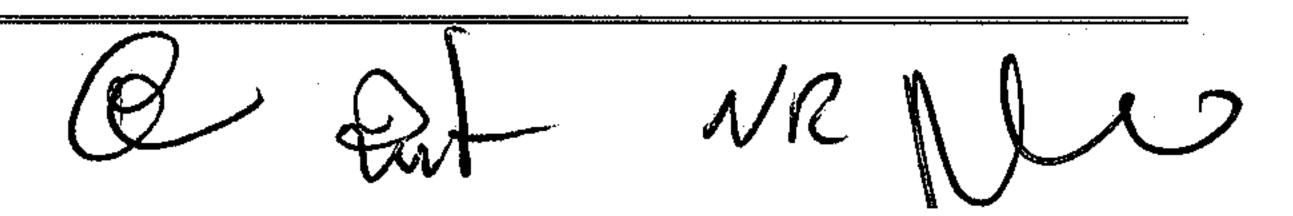
La Commissione, prende atto delle rivalutazioni effettuate dal personale dell'Ambito e dell'UVM distrettuale di Isernia, ognuno per le rispettive competenze, sulla scorta di quanto precisato dalla Regione con nota pervenuta all'Ufficio di Piano in data 02.05.2017, recante protocollo n. 49287/2017, a firma del Dr. Michele Colavita.

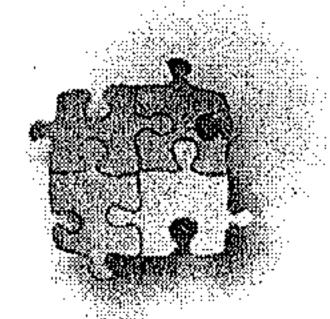
Al riguardo, la Dr.ssa Grimaldi chiarisce che nella rivalutazione "della documentazione relativa ai pazienti con profilo SVAMA punteggio compreso tra 17 ed 11" si è provveduto, per definire la gravità, a coniugare la patologia e le condizioni di dipendenza vitale, con il profilo di autonomia, con il punteggio SVAMA, con la Scala CIRS (indice di severità e comorbilità) e con la Scala CDR.

La Dott.ssa Grimaldi chiarisce altresì che quando la nuova valutazione ha determinato variazioni di profilo sono state convocate per i soggetti interessati le relative UVM per la definizione dei nuovi profili di autonomia.

Il Dr. Grande da lettura del Disciplinare per la realizzazione del PROGRAMMA ATTUATIVO, soffermandosi più volte sugli interventi, che di seguito si riportano integralmente, previsti per i pazienti di cui alla lettera A:

1) sostegno economico, garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative sociali o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del piano personalizzato;







- 2) contributo per il care giver, attraverso la corresponsione di un sostegno economico dell'importo mensile di €. 400,00 in assenza della fruizione di prestazioni domiciliari rese nell'ambito dei servizi di assistenza domiciliare comunale (SAD) e/o garantite nell'ambito dell'assistenza tutelare di base erogata dagli ATS;
- 3) ricoveri di sollievo in strutture regionali socio-sanitarie o assistenziali, attrezzate per garantire le cure necessarie;
- 4) azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato (es. trasporto, acquisto ausili non previsti dal nomenclatore sanitario, ecc.). L'acquisto di ausili o presidi, preventivamente autorizzati, comprensivo di IVA al 4%, può essere rimborsato fino all'importo massimo di €. 3.000,00. La stessa somma può essere concessa, quale contributo, anche nel caso di acquisto di ausili o presidi di un costo superiore a tale importo di cui il paziente intende farsi carico.

Ai pazienti affetti da SLA verrà garantita la sola assistenza domiciliare con le modalità stabilite nel corso dell'esecuzione del precedente Programma loro dedicato di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7. Gli ATS garantiscono prioritariamente la continuità assistenziale alle persone già inserite nel precedente Programma rivolto ai malati di SLA, nonché la presa in carico delle nuove istanze.

Per i pazienti con gravissimi disagi psichici, considerata la specificità dei bisogni assistenziali, sono previsti esclusivamente trasferimenti monetari per l'acquisto di servizi domiciliari o altre forme di sostegno indicate nel PAI, quali ad esempio il trasporto presso i servizi e le strutture del DSM. Gli interventi individuati su indicazione dei DSM devono essere assicurati da cooperative sociali o soggetti accreditati, in particolare dalle cooperative che gestiscono le Comunità di Riabilitazione Psicosociale (CRP) che ai sensi dell'art. 9, comma 5, lettera b della legge regionale 6 novembre 2002, n. 30 svolgono attività di prevenzione terziaria domiciliare e negli altri luoghi di vita dei pazienti.

Il Dr. Grande da altresì lettura di quanto disposto con Deliberazione n. 270 del 10.06.2016 ovvero di modificare ed integrare il Disciplinare per la realizzazione del Programma Attuativo "Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizioni di disabilità grave e gravissime" esclusivamente nella parte riguardante le risorse indicate alla voce "Assistenza domiciliare voucher e sostegno care giver" della Tab. "Assegnazione risorse per tipologie di intervento", punto 3 - Quadro economico, destinando il 20% delle somme assegnate ad ogni Ambito Territoriale Sociale all'azione "Sostegno care giver", consentendo ai soli pazienti valutati in condizione di maggiore severità e, fino alla concorrenza dell'importo, la possibilità di scegliere tra i due interventi.

Il Dr. Grande chiede di dare lettura, inoltre, di quanto disposto dalla Regione Molise con Deliberazione n. 53 del 21.02.2017, che stabilisce che i benefici di cui al Programma Attuativo "Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizioni di disabilità grave e gravissime" predisposto in funzione del decreto interministeriale 14 maggio 2015, n. 296 in materia di riparto del Fondo Nazionale per le non Autosufficienze, anno 2015, siano concessi, con le modalità indicate nel verbale della riunione del 3 febbraio 2017, parte integrante e sostanziale del presente atto, ed in particolare:

- i contributi per i care giver dovranno essere liquidati con decorrenza 1º giugno 2016;
- i voucher per l'assistenza domiciliare dovranno essere assicurati successivamente all'approvazione della graduatoria fino all'esaurimento delle ore assegnate, sulla base di un programma personalizzato;
- i ricoveri di sollievo dovranno essere fruiti entro il mese di settembre 2017;

Pag. 2 di 6

Be Dal

WR (V



⁻ i presidi e gli ausili non compresi nel nomenclatore sanitario dovranno essere acquistati entro il mese di maggio 2017;

Il Dr. Grande chiede che venga riportata integralmente a verbale la tabella riassuntiva dei fondi assegnati per i pazienti di cui alla lettera A, che estratta dal Disciplinare risulta essere la seguente:

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Assistenza domiciliare voucher e sostegno care giver	Ricoveri di sollievo- fornitura di ausili e presidi sanitari non compresi nel nomenclatore sanitario- altri interventi previsti nei PAI
Agnone	12.190	€ 73.591,23	€ 1.161,98
Campobasso	83.114	€ 501.760,58	€ 7.922,53
Isernia	46.090	€ 278.246,09	€ 4.393,36
Larino	29.025	€ 175.224,40	€ 2.766,70
Riccia-Boiano	42.112	€ 254.230,84	€ 4.014,17
Termoli	73.231	€ 442.096,75	€ 6.980,47
Venafro	28.963	€ 174.850,11	€ 2.760,79
Totale	314.725	€ 1.900.000,00	€ 30.000,00

Il Presidente Sig.ra Notte chiede di procedere in primis all'attribuzione dei fondi per i pazienti affetti da SLA. La Dr.ssa Cicchino fa presente alla Commissione che sono in carico 2 assistiti affetti da SLA come indicato nel prospetto che segue:

N.	BE	NEFICIARIO	DATA DI		IMPORTO ASSEGNATO
17.	COGNOME	NOME	NASCITA	CODICE FISCALE	
1					€ 3.600,00
2		A			€ 8.400,00
		• ·	•		€ 12.000.00

La Dr.ssa Cicchino riferisce, altresì, che è pervenuta un'ulteriore istanza di beneficio da parte di altro cittadino affetto da SLA. La documentazione clinica è stata valutata e ritenuta congrua, pertanto, la Commissione dispone l'assegnazione del contributo come di seguito riportato:

N.	BENEFICIARIO		DATA DI		IMPORTO	
174	COGNOME	NOME	NASCITA	CODICE FISCALE	ASSEGNATO	
1		A			€ 3.600,00	
·				TOTALE	€ 15.600,00	

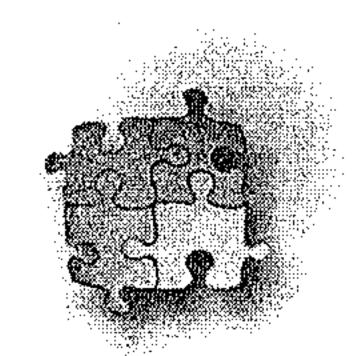
Il Presidente chiede, successivamente, al Dr. Grande di illustrare le modalità di calcolo per pervenire all'importo del contributo di cui al punto 2.

Pag. 3 di 6 Pag. 3 di 6 Pag. 3 di 6 Pag. 3 di 6

⁻ il trasporto richiesto e non assicurato per il periodo pregresso dall'Ambito Territoriale Sociale competente dovrà essere rimborsato a seguito di autocertificazione, rilasciata dall'interessato o da chi ne fa le veci;

⁻ i progetti sperimentali realizzati dai Centri Socio-Educativi devono per la parte non ancora realizzata svolgersi parallelamente a quelli finanziati con il FNA 2016;

⁻ i progetti lettera B, devono avere corso successivamente alla loro approvazione e con immediatezza prevedendo, tenuto conto delle esigenze del minore, la possibilità di recuperare i ritardi.

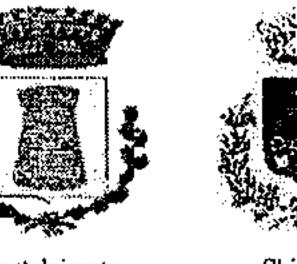








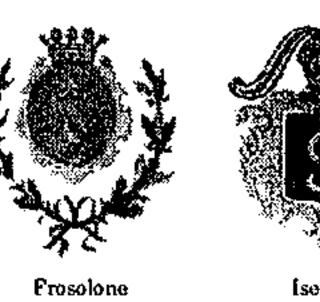












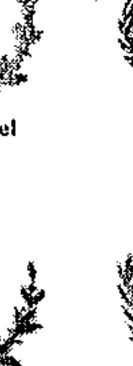












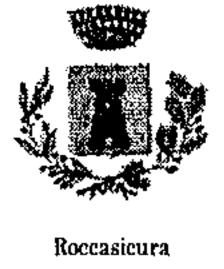












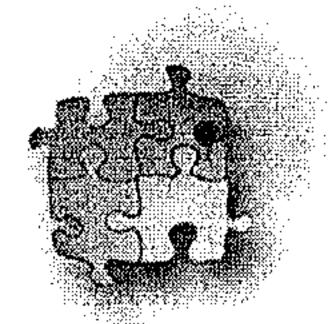
1 Dr.	Grande	chiaris	sce ai	presenti	che tale	importo	ammonta	ad € 53	407.89	e viene	così calcolato:
L L/I.	Ofallac	OTITOTI	300 WI	prosenti	ciic taic	, trithor to	ullilioiim	au C JJ	\cdot	C VICIL	cosi calcolato.

€ 278.246,09	Importo assegnato dalla Regione Molise con Deliberazione n. 163 del 26.04.2016 alla voce "Assistenza domiciliare voucher e sostegno care giver"
€ 4.393,36 (+)	Importo assegnato dalla Regione Molise con Deliberazione n. 163 del 26.04.2016 alla voce "Ricoveri di sollievo - fornitura di ausili e presidi sanitari non compresi nel nomenclatore sanitario- altri interventi previsti nei PAI"
€ 15.600,00 (-)	Importo destinato per i pazienti affetti da SLA
€ 267.039,45 (=)	Imponibile sul quale applicare l'aliquota
20%	Aliquota massima stabilita dalla Regione Molise per la destinazione del " <u>contributo per il care giver,</u> <u>attraverso la corresponsione di un sostegno economico dell'importo mensile di € 400,00</u> "
€ 53.407,89	Totale del contributo economico da ripartire calcolato moltiplicando € 267.039,45 per l'aliquota del 20%

La Commissione, dopo ampia ed approfondita discussione, all'unanimità decide di:

A. procedere a redigere la graduatoria secondo i seguenti criteri:

- 1. patologia e condizione di dipendenza vitale;
- 2. profilo di autonomia;
- 3. a parità di profilo di autonomia, prevale il punteggio SVAMA;
- 4. a parità di profilo di autonomia e punteggio SVAMA, prevale l'indice di severità della scala CIRS più alto;
- 5. a parità di profilo di autonomia, punteggio SVAMA e indice di severità della scala CIRS, prevale l'indice di comorbilità più alto;
- 6. a parità di profilo di autonomia, punteggio SVAMA, indice di severità della scala CIRS e indice di comorbilità della scala CIRS, prevale la scala CDR con grado di demenza più grave;
- 7. non vengono presi in considerazione i valori delle scale che non risultino essere redatte in modo conforme a quanto stabilito dalle disposizioni in materia;
- B. escludere dal Programma le domande pervenute fuori termine, così come indicato nella richiamata nota Regionale;
- C. escludere le domande presentate per gli utenti che frequentano i Centri Socio Educativi gestiti dalla LAI e dall'A.FA.SE.V., così come indicato nella richiamata nota Regionale;
- D. escludere dal Programma i soggetti autosufficienti e parzialmente non autosufficienti;
- E. non ammettere al beneficio previsto per i soggetti con gravissimo disagio psichico coloro che non abbiano certificata tale condizione da uno specialista del DSM, così come indicato nella richiamata nota Regionale;
- F. ripartire il contributo economico, di cui all'azione "Sostegno care giver" ai soli pazienti valutati in condizione di maggiore severità, fino alla concorrenza dell'importo pari ad € 53.407,89, tra i beneficiari collocatisi dal n. 1 al n. 12 in graduatoria e nello specifico assegnando € 4.800,00 ai primi 11 ed € 607,89 al n. 12 causa esaurimento risorse;





- G. attribuire il monte ore SAD, di cui all'azione "Assistenza domiciliare voucher e sostegno care giver", fino alla concorrenza dell'importo pari ad € 209.238,20, tra i beneficiari collocatisi dal n. 12 al n. 138 in graduatoria e nello specifico assegnando:
 - ➤ al n. 12: n. 14 ore settimanali per 45 settimane ad integrazione del parziale contributo economico riconosciuto, stante la gravità della patologia;
 - ➤ dal n. 13 al n. 20: n. 14 ore settimanali per 52 settimane;
 - > dal n. 21 al n. 118: n. 9 ore settimanali per 52 settimane;
 - dal n. 119 al n. 138: n. 8 ore settimanali per 52 settimane.
- H. assegnare il budget, di cui all'azione "Ricoveri di sollievo fornitura di ausili e presidi sanitari non compresi nel nomenclatore sanitario- altri interventi previsti nei PAI", fino ad esaurimento dell'importo di € 4.393,36, tra i richiedenti il beneficio, in ordine di posizione in graduatoria, come di seguito stabilito:
 - > € 570,00 per ciascun ricovero di sollievo;
 - ➤ € 1.911,68 per ciascuno degli interventi riguardanti la fornitura di ausili e presidi sanitari non compresi nel nomenclatore sanitario, nonché per gli altri interventi previsti nei PAI.

La Commissione procede a redigere la graduatoria dando mandato al segretario verbalizzante di compilare il Prospetto A.

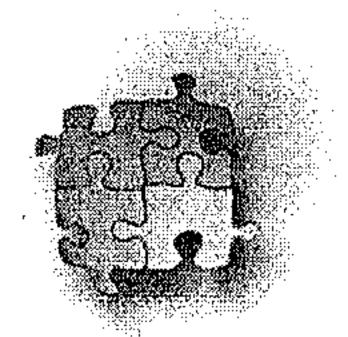
Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale:

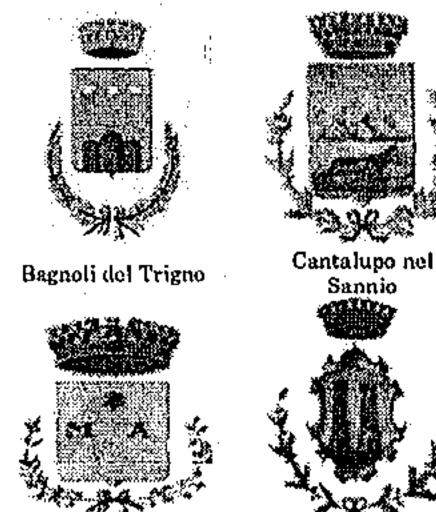
- ☑ la Determinazione N° Gen. 1037 del 01.07.2016;
- ☑ la Determinazione N° Gen. 1094 del 12.07.2016;
- ☑ la Determinazione N° Gen. 1597 del 19.10.2016;
- 🗵 la Deliberazione di Giunta Regionale n. 163 del 26.04.2016:
- ☑ il Disciplinare per la realizzazione del PROGRAMMA ATTUATIVO "Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizione di disabilità grave e gravissime";
- ☑ il PROGRAMMA ATTUATIVO "Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizione di disabilità grave e gravissime";
- ☑ l'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale di Isernia in data 01.07.2016, pubblicato integralmente, con i relativi allegati, all'Albo Pretorio del Comune di Isernia, nonché sul sito ufficiale del Comune di Isernia all'indirizzo: www.comune.isernia.it ed inoltrato ai Comuni per l'adeguata pubblicizzazione;
- 🗵 la certificazione di pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Avviso Pubblico;
- 🗵 la Deliberazione di Giunta Regionale n. 53 del 21.02.2017;
- ☑ la nota della Regione Molise, pervenuta all'Ufficio di Piano in data 02.05.2017, recante protocollo n. 49287/2017, a firma del Dr. Michele Colavita;
- ☑ la Determinazione N° Gen. 686 del 05.05.2017;
- il Prospetto A.

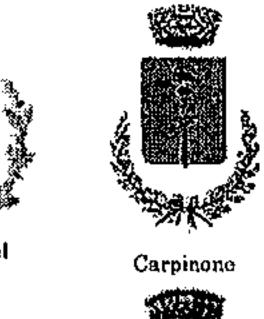
La seduta è chiusa alle ore 18:40.

Il presente verbale, composto da n. 6 (sei) fogli, viene redatto in duplice copia e custodito presso la sede dell'Ufficio di Piano e della Direzione Distrettuale dell'ASREM - Zona Territoriale di Isernia.

Pag. 5 di 6 CO Carlo WR







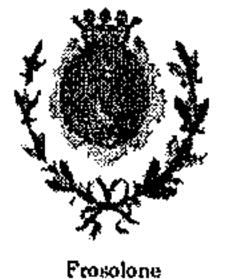
































Letto, confermato e sottoscritto.

La Commissione di riferimento:

Dr. Vincenzo Grande - Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito

Dr.ssa Rosa Iorio - Direttore del Distretto Sanitario

Dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito

Dott.ssa Carmela Grimaldi - Medico dell'UVM distrettuale

Sig. Angelo Patriarca - Familiare di un paziente in età adulta

Sig.ra Raffaella Notte - Familiare di un paziente minorenne