

A.Li.Sa.
AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA
C.F. / P. IVA 02421770997

DELIBERAZIONE N. 33 DEL 30/1/2019

OGGETTO: Assegnazione ai Distretti delle risorse per le misure per la Non Autosufficienza relative al primo quadrimestre 2019 (Fondo regionale per la non autosufficienza, Progetti di Vita Indipendente, Contributo per le Gravissime disabilità).

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RICHIAMATA la L.R. 29 luglio 2016, n. 17, e ss.mm.ii., recante "Istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria", ed in particolare l'art. 3, comma 1, che attribuisce ad A.Li.Sa. funzioni di programmazione sanitaria e sociosanitaria, coordinamento, indirizzo e *governance* delle Aziende sanitarie e degli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale n. 6 dell'11/1/2019 ad oggetto "Erogazione provvisoria di cassa a favore delle Aziende/Enti del SSR: livello provvisorio I trim 2019. Accertamento e impegno per euro 702.648.745,22";

RICHIAMATA la Deliberazione di Giunta regionale n. 7/2019 "Indirizzi operativi per le attività sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2019";

RICHIAMATE altresì:

- la Legge n. 104/1992, recante "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";
- il D.Lgs. n. 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii.;
- la Legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- la Legge Regionale n. 12/2006 "Promozione del Sistema integrato dei servizi sociali e sociosanitari";
- la Legge Regionale n. 41/2006 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e ss.mm.ii.;
- la deliberazione del Consiglio Regionale n. 18/2013 "Piano Sociale Integrato Regionale 2013-2015";

- la deliberazione della Giunta Regionale n. 446/2015 “Delibera quadro-Sistema integrato socio-sanitario per la disabilità”;
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 465 del 16/06/2017 “Trasferimento di competenze ad A.Li.Sa in merito alla programmazione ed alla gestione economico-finanziaria delle misure e degli interventi per la non autosufficienza e per il “Dopo di Noi” per persone con disabilità grave prive di sostegno familiare” con la quale vengono trasferite le competenze per la programmazione e la gestione economico-finanziaria delle misure e degli interventi per la non autosufficienza e per il “Dopo di Noi” per persone con disabilità grave prive del sostegno familiare all’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.);
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 956/2017 “Integrazione alla DGR 465/2017- Trasferimento di competenze ad A.Li.Sa. in merito alla programmazione ed alla gestione economico-finanziaria delle misure e degli interventi per la non autosufficienza e per il “Dopo di Noi” per persone con disabilità grave prive di sostegno familiare”;
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 1054/2017 “ DGR 956/2017- Attuazione alla DGR 465/2017 trasferimento competenze ad A.Li.Sa. in merito alla programmazione ed alla gestione economico-finanziaria delle misure e degli interventi per la Non Autosufficienza e per il Dopo di Noi”. Parziale modifica;
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 1140/2017 “ Approvazione Addendum alla Convenzione tra Regione Liguria e Fi.L.Se , approvata con DGR 515/2015 per la gestione finanziaria delle misure socio-sanitarie da parte dei Comuni capofila di Distretto Sociale;
- la deliberazione di A.Li.Sa. n.199/2018 “Indicazioni per il monitoraggio della domanda e per la gestione della spesa in relazione alle misure della Non Autosufficienza (fondo per la non autosufficienza, Gravissime disabilità, progetti di Vita Indipendente);
- la deliberazione della Giunta Regionale n. 42/2018 “Indirizzi operativi per le attività sanitarie e socio-sanitarie per l’anno 2018. Deliberazione di A.Li.Sa. n. 6/2018”;

RITENUTO di procedere con l’assegnazione di risorse ai Distretti relativa al primo quadrimestre 2019, Gennaio-Aprile, quale budget complessivo per le misure della non autosufficienza (fondo per la non autosufficienza, Gravissime disabilità, progetti di Vita Indipendente) parametrato sugli utenti presi in carico nell’anno 2018;

CONSIDERATO pertanto necessario procedere alla ripartizione della somma complessiva di euro **9.334.000,00** nel seguente modo:

DISTRETTI	ASSEGNAZIONE BUDGET GENNAIO-APRILE 2019
DS 1 Ventimigliese	euro 409.270,00
DS 2 Sanremese	euro 300.150,00
DS 3 Imperiese	euro 300.480,00
DS 4 Albenganese	euro 85.770,00
DS 5 Finalese	euro 113.800,00
DS 6 Bormide	euro 183.350,00
DS 7 Savonese	euro 322.630,00
DS 8 Ge-ponente	euro 756.870,00
DS 9 Ge medio ponente	euro 1.010.150,00
DS 10 Ge-Polcevera e Scrivia	euro 844.750,00
DS 11 Ge-centro	euro 852.380,00
DS 12 Ge-Bisagno e Trebbia	euro 920.000,00
DS 13 Ge-Levante	euro 696.990,00
DS 14 Tigullio occidentale	euro 325.170,00
DS 15 Chiavarese	euro 412.590,00
DS 16 Tigullio orientale	euro 246.740,00
DS 17 Val di Vara	euro 300.130,00
DS 18 Spezzino	euro 670.620,00
DS 19 Val di Magra	euro 582.160,00
TOTALE	euro 9.334.000,00

RITENUTO necessario richiamare l'obbligo per la misura della Gravissima disabilità, di presentare in allegato alla domanda l'attestazione ISEE in corso di validità, precisando altresì che:

- Nessuna nuova domanda potrà essere accolta agli sportelli deputati, senza l'attestazione ISEE: il sistema informativo infatti non salva i dati inseriti se non viene valorizzato anche il campo ISEE.
- Per le erogazioni già in corso è necessario e tassativo che dal **15 aprile 2019** sia valorizzato nel sistema informativo il campo ISEE per proseguire con le erogazioni; in caso contrario il contributo viene sospeso e riattivato solo dal momento in cui tale obbligo viene assolto senza riconoscimento di mensilità pregresse.
- Che nel caso di esubero di domande, dovrà intendersi come criterio di priorità la condizione economica più svantaggiata in base all'ISEE per prestazioni sociosanitarie; la predisposizione dell'elenco in base a tale priorità è già funzionante nel Sistema Informativo.

RITENUTO necessario stabilire che :

- tutte le domande ammesse al beneficio dovranno avere decorrenza a partire dal mese successivo alla firma del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) da parte del beneficiario/famiglia/di chi ne ha la responsabilità, che dovrà avvenire solo dopo l'approvazione in sede di UVM;
- qualunque modifica/revisione del PAI prima di essere esecutiva dovrà essere convalidata in sede di UVM, previa condivisione col beneficiario, e sottoscritta a seguito di UVM dal beneficiario/famiglia/di chi ne ha la responsabilità;
- nessun PAI potrà essere portato in UVM se non completo di valutazione sanitaria e valutazione sociale e di conseguenza non saranno giustificabili sospensioni in sede di UVM per incompletezza delle valutazioni.

VALUTATO necessario recepire quanto già comunicato con nota di A.L.I.S.A prot. 21834 del 12/11/2018 per i malati di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) a rapida ingravescenza relativamente alla necessità di un'immediata identificazione, in particolare:

- l'INPS adotta un codice identificativo 335.2 unicamente per le forme di SLA a rapida evoluzione al fine di promuovere tempi più rapidi per il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento;
- appare opportuno mutuare tale procedura, prevedendo che nella scheda di valutazione sanitaria redatta dallo specialista, vi sia annotato il codice 335.2 identificativo di una forma di SLA a rapida evoluzione;

RITENUTO quindi utile riassumere quanto segue solo per i casi di SLA a rapida ingravescenza:

- il sistema informativo permette di contrassegnare le domande inserite come associate a casi di SLA a rapida evoluzione;
- è possibile valorizzare tale attributo chiamato "Cod. 335.2 SLA a rapida evoluzione" sia in fase di inserimento della domanda che, successivamente, in fase di registrazione della valutazione sanitaria;
- le domande così contrassegnate appariranno con sfondo rosso nelle pagine elenco delle aree DSS e UVM;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sociosanitario ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n.502 e ss.mm.ii

DELIBERA

per quanto più estesamente esposto in narrativa e qui integralmente richiamato, quale parte integrante e sostanziale:

1. di procedere con l'assegnazione di risorse ai Distretti relativa al primo quadrimestre 2019, Gennaio-Aprile, quale budget complessivo per le misure della non autosufficienza (fondo per la non autosufficienza, Gravissime disabilità, progetti di Vita Indipendente) parametrato sugli utenti presi in carico nell'anno 2018;
2. di procedere alla ripartizione della somma complessiva di euro **9.334.000,00** nel seguente modo:

DISTRETTI	ASSEGNAZIONE BUDGET GENNAIO-APRILE 2019
DS 1 Ventimigliese	euro 409.270,00
DS 2 Sanremese	euro 300.150,00
DS 3 Imperiese	euro 300.480,00
DS 4 Albenganese	euro 85.770,00
DS 5 Finalese	euro 113.800,00
DS 6 Bormide	euro 183.350,00
DS 7 Savonese	euro 322.630,00
DS 8 Ge-ponente	euro 756.870,00
DS 9 Ge medio ponente	euro 1.010.150,00
DS 10 Ge-Polcevera e Scrivia	euro 844.750,00
DS 11 Ge-centro	euro 852.380,00
DS 12 Ge-Bisagno e Trebbia	euro 920.000,00
DS 13 Ge-Levante	euro 696.990,00
DS 14 Tigullio occidentale	euro 325.170,00
DS 15 Chiavarese	euro 412.590,00
DS 16 Tigullio orientale	euro 246.740,00
DS 17 Val di Vara	euro 300.130,00
DS 18 Spezzino	euro 670.620,00
DS 19 Val di Magra	euro 582.160,00
TOTALE	euro 9.334.000

3. di richiamare l'obbligo, per la misura della Gravissima disabilità, di presentare in allegato alla domanda l'attestazione ISEE in corso di validità, precisando altresì che:
- Nessuna nuova domanda potrà essere accolta agli sportelli deputati, senza l'attestazione ISEE.
 - Per le erogazioni già in corso è necessario e tassativo che dal **15 aprile 2019** sia valorizzato nel sistema informativo il campo ISEE per proseguire con le erogazioni; in caso contrario il contributo viene sospeso e riattivato solo dal momento in cui tale obbligo viene assolto senza riconoscimento di mensilità pregresse.
 - Che nel caso di esubero di domande, dovrà intendersi come criterio di priorità la condizione economica più svantaggiata in base all'ISEE per prestazioni socio-sanitarie; la predisposizione dell'elenco in base a tale priorità è già funzionante nel Sistema Informativo.
4. di stabilire che :

- tutte le domande ammesse al beneficio dovranno avere decorrenza a partire dal mese successivo alla firma del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), da parte del beneficiario/famiglia/di chi ne ha la responsabilità, dovrà avvenire solo dopo l'approvazione in sede di UVM.
 - qualunque modifica/revisione del PAI prima di essere esecutiva dovrà essere convalidata in sede di UVM, previa condivisione col beneficiario, e sottoscritta a seguito di UVM dal beneficiario/famiglia/di chi ne ha la responsabilità;
 - nessun PAI potrà essere portato in UVM se non completo di valutazione sanitaria e valutazione sociale e di conseguenza non sarà possibile prevedere sospensioni in sede di UVM per incompletezza delle valutazioni.
5. di recepire quanto già comunicato con nota di A.L.I.S.A prot. 21834 del 12/11/2018 per i malati di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) a rapida ingravescenza relativamente alla necessità di un'immediata identificazione;
 6. di provvedere alla pubblicazione del presente provvedimento sul proprio albo pretorio on-line;
 7. di dare atto che il presente provvedimento è composto di n. 6 pagine.

Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

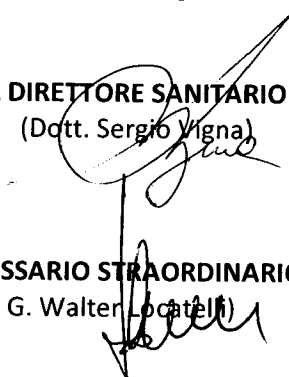
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Laura Lassalaz)



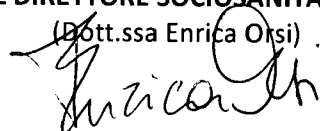
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Sergio Vigna)



IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

(Dott.ssa Enrica Orsi)



II COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. G. Walter Locatelli)

