

NOTE INFORMATIVE

Contributo mensile in favore delle famiglie con un componente in Stato Vegetativo, o con Malattie dei Motoneuroni, in particolare Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)

*D.G.R. del 6 agosto 2008 n. 7915
D.G.R. del 16 settembre 2009 n. 10160*

1 - Obiettivi

L'obiettivo che si vuole perseguire è quello di determinare un miglioramento qualitativo e quantitativo della rete dei servizi e dell'assistenza a domicilio garantita a persone in Stato vegetativo o affette da Malattie dei motoneuroni, in particolare da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), offrendo alla stesse un'ulteriore opportunità di risposta ai propri bisogni.

Tale intervento è mirato a sostenere la persona fin dalle fasi iniziali della perdita dell'autonomia personale valorizzando il ruolo del familiare nel suo compito di cura.

2 - Destinatari

L'intervento è in favore di persone affette da:

- Malattie dei motoneuroni, in particolare da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), con un livello di autonomia personale compromesso e una situazione sociale fortemente inibita
- Stato Vegetativo dovuto ad evento traumatico che presentano una misurazione della scala Glasgow pari od inferiore a 9 punti, così come definito nella D.G.R. 6220/07

3 – Interventi

La normativa regionale dispone le seguenti tipologie di interventi:

- A) **Erogazione sperimentale di un contributo** mensile di € 500,00= alle famiglie residenti in Lombardia con un componente portatore delle patologie sopra esposte, destinato al familiare care giver per lo svolgimento di attività di aiuto e supporto al proprio congiunto, secondo i criteri e le modalità definiti nella D.G.R. 7915/08 (con decorrenza per persone in Stato vegetativo dal 1° Luglio 2009),
- B) **Assistenza gratuita nelle unità di offerta socio-sanitarie**, mediante il pagamento della retta a carico delle famiglie e/o dei comuni per il ricovero a tempo indeterminato presso R.S.A. (con decorrenza per persone affette da malattie dei motoneuroni dal 1° Luglio 2009)
- C) **Ricoveri gratuiti** di sollievo finalizzati al sostegno della domiciliarità, di durata massima 90 giorni nell'anno solare, complessivamente effettuati in una o più unità d'offerta ancorché di diversa tipologia, da programmare e condividere con la persona assistita e la sua famiglia in modo da prevedere i tempi di rientro al domicilio.

4- Possono beneficiare del contributo mensile:

- ❑ Le persone con ricovero in day hospital e con frequenza presso strutture socio-sanitarie a regime diurno (centri diurni per anziani e centri diurni per disabili)

4 - Non possono beneficiare del contributo mensile :

- ❑ Persone affette da SLA che nella fase iniziale della malattia, conservino normali relazioni sociali e un adeguato livello di autonomia personale.
- ❑ Il contributo in questione è incompatibile con il ricovero a tempo indeterminato presso Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA), struttura riabilitativa afferente sia al sistema sanitario che socio-sanitario, hospice e Comunità alloggio Socio-Sanitaria per persone con disabilità (CSS). Conseguentemente, in questi casi il contributo decade dal giorno stesso e si pagano i giorni del mese di effettiva assistenza a domicilio, antecedenti il ricovero, in misura di € 16,66 al giorno.
- ❑ In caso di ricovero in sollievo presso una struttura (per un periodo inferiore ai 90 giorni), il contributo viene sospeso per la durata del ricovero medesimo.

5 – Erogazione del contributo e modalità di utilizzo:

- ❑ Il contributo concesso è pari a € 500,00 mensili e viene erogato direttamente alla persona (o suo tutore, curatore o amministratore di sostegno) assistita da un familiare, che quotidianamente svolge attività di aiuto e cura allo stesso (l'igiene personale, l'alimentazione e la mobilitazione o in una fase di attività sociale fortemente inibita).
- ❑ Il contributo può essere utilizzato per l'attività di cura svolta da un familiare anche se non convivente con la persona assistita. In questi casi dovrà essere indicato il grado di parentela (rispetto alla persona assistita).
- ❑ Si precisa che il familiare che si prende cura deve essere maggiorenne ed aver compiuto i 18 anni di età alla data di presentazione della domanda.
- ❑ In caso di assegnazione del contributo verrà inviato, insieme alla risposta scritta di ammissibilità, un apposito modulo per definire la modalità di pagamento.
- ❑ Il contributo verrà erogato mensilmente.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti riguardo agli aventi diritto e alle incompatibilità rivolgersi al ServizioAnziani-Disabili dell'ASL: **ai seguenti numeri telefonici 0364 329406 - 329392 29384**

La richiesta di contributo deve essere inoltrata su apposita modulistica all'ASL

ASL di VALLECAMONICA-SEBINO
Dipartimento ASSI Servizio Anziani-Disabili
Via Nissolina 2 25043 - Breno

e-mail assi.anziani@aslvallecamonicensebino.it

L'informativa e la modulistica per la richiesta di contributo sono riportate sul sito web dell'ASL

<http://www.aslvallecamonicensebino.it>

(sezione Primo Piano)