 Regione Lombardia <b>ASL Varese</b>	<b>Direzione Sociale</b>	<b>data di emissione:</b> <b>30/06/2008</b>	<b>P-PRO-35</b>
	<b>PROCEDURA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTO MENSILE A FAVORE DI PERSONE IN STATO VEGETATIVO ASSISTITE A DOMICILIO</b>	<b>revisione n°:</b> <b>02</b> <b>del 21.07.2011</b>	<b>pag. 1 di 2</b>

## 1) PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Il richiedente (tutore/curatore/amministratore di sostegno) della persona in stato vegetativo presenta alla propria ASL di residenza richiesta di assegnazione del contributo mensile di euro 500, compilando in ogni sua parte il modulo per la richiesta di contributo mensile per l'assistenza della persona in stato vegetativo.

Alla richiesta devono essere allegati :

1) documentazione clinica che riporti:

- la diagnosi,

-la data di accertamento della patologia,

-la terapia in atto;

2) documentazione medica rilasciata all'atto della dimissione da Ospedale o da Strutture di Riabilitazione;

3) documentazione di eventuali visite specialistiche effettuate successivamente alla data di diagnosi di stato vegetativo;

4) copia del verbale di accertamento di invalidità civile, con indicata la diagnosi o, in alternativa, copia della domanda di accertamento dello stato di invalidità (se non ancora disponibile, il verbale rilasciato dalla commissione medica);

5) ogni altra documentazione ritenuta necessaria ai fini della valutazione della condizione clinica attuale della persona in stato vegetativo;

6) copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;

7) codice fiscale del richiedente;

8) copia della nomina del Tribunale a tutore/curatore/amministratore di sostegno.


La domanda in carta semplice può essere inoltrata con le seguenti modalità all'ASL della Provincia di Varese:

- raccomandata con ricevuta di ritorno, al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale di Varese - U.O Accreditamento Qualità e Appropriatelyzza dei Servizi, via Ottorino Rossi n. 9 -21100 Varese;

- consegna al Protocollo nei seguenti orari: da Lunedì a Giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.30 e dalle 14.00 alle 15.30; il Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30.

## 2) ISTRUTTORIA

<b>Copia n°</b>	<b>nome file</b>	<b>preparato da:</b>	<b>verificato da:</b>	<b>approvato da:</b>
<b>0</b>	<b>P.PRO.03</b>	<b>Dr. Marco Abbiati</b>	<b>Dr.ssa E. Poncato</b>	<b>Dr. L.M. Gutierrez</b>

 Regione Lombardia ASL Varese	<b>Direzione Sociale</b>	<b>data di emissione:</b> <b>30/06/2008</b>	<b>P-PRO-35</b>
	<b>Procedura per l'erogazione di contributo mensile a favore di persone in stato vegetativo assistite a domicilio.</b>	<b>revisione n°: 00</b>	<b>pag. 2 di 2</b>

L' U.O Accreditamento Qualità e Appropriatezza dei Servizi, ricevuta la richiesta di contributo mensile:

- 1) esamina la documentazione per verificarne la completezza e l'ammissibilità attraverso un'equipe composta dal medico, dall'infermiere professionale e dall'assistente sociale;
- 2) programma, in accordo con il MMG, il medico specialista e/o gli operatori del Distretto Socio Sanitario di residenza della persona in stato vegetativo una visita al domicilio per la valutazione della rispondenza ai criteri di ammissibilità, così come definiti nelle linee guida allegate alla d.g.r. 6220/2007 e relativa circolare attuativa, nella d.g.r. 7915/2008 e relativa circolare attuativa e nella d.g.r.010160/2009 ai fini dell'assegnazione del contributo mensile;
- 3) comunica per iscritto al richiedente il riconoscimento o meno del diritto al contributo mensile, che decorrerà a partire dal 01.07.2009 se la diagnosi di stato vegetativo e l'assistenza al domicilio sono antecedenti a tale data , o dalla data di diagnosi e di presenza al domicilio, qualora successivi alla data del 01.07.2009;
- 4) comunica per iscritto all'U.O. Acquisto Prestazioni Socio Sanitarie e Socio Assistenziali l'esito dell'accertamento al fine dell'erogazione del contributo economico relativo alla prima mensilità e gli arretrati, se dovuti, di norma entro 90 giorni dal mese successivo a quello di comunicazione di avvenuto riconoscimento del diritto al contributo. Le successive mensilità verranno erogate con cadenza periodica fino al persistere dei criteri di assegnazione.

### 3) ALLEGATI

ALL.1- Modulo per la richiesta di contributo mensile per le persone in stato vegetativo assistite a domicilio

ALL.2 - Modulo per la comunicazione di motivi di sospensione o decadimento del contributo mensile per l'assistenza a domicilio di persone in stato vegetativo

ALL.3 - Nota informativa per l'erogazione di contributo mensile per l'assistenza a domicilio di persone in stato vegetativo