



DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM/G3

Ente capofila: Comune di TIVOLI

COMUNI DI: CASAPE
CASTEL MADAMA
CERRETO LAZIALE
CICILIANO
GERANO
LICENZA
MANDELA
PERCILE
PISONIANO
POLI
ROCCAGIOVINE
SAMBUCI
SAN GREGORIO DA SASSOLA
SAN POLO DEI CAVALIERI
SARACINESCO
TIVOLI
VICOVARO

COMUNE CAPOFILA : TIVOLI

INTERVENTI IN FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA SLA.

VISTA la Delibera Regione Lazio n°233/2012 concernente “Approvazione del programma attuativo degli interventi a favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica SLA ai sensi del decreto interministeriale 11/11/2011, concernente il riparto del fondo per le Non Autosufficienze per l’anno 2011”; Vista la Determinazione n° B08766 DEL 12/11/2012 avente per oggetto : “Attuazione DGR 233/12 Individuazione delle modalità di riparto di cui al finanziamento interministeriale 11/11/2011 e di attuazione del programma regionale degli interventi a favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali per migliorare ove possibile la vita dei soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA);

SI AVVISA

CHE in applicazione della normativa sopracitata, possono presentare istanza per la concessione di un assegno di cura e sostegno, i familiari (caregiver) residenti nel territorio distrettuale, nel cui nucleo convivono soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) ai quali garantiscono prestazioni di assistenza e di aiuto personale.

Il caregiver è il referente familiare che si prende cura per più tempo dell'assistito, svolge una funzione di assistenza diretta alla persona, è coinvolto nella cura quotidiana dell'assistito.

➤ Istanza di assegno di cura e sostegno, come da modello predisposto ritirabile presso l'URP del Comune di Tivoli, dovrà pervenire presso la stessa sede da parte delle famiglie interessate entro il 30/01/2013, corredata dalla sotto elencata documentazione:

- 1) Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;**
- 2) Certificazione dei Centri di Riferimento Regionale, che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia;**
- 3) Autocertificazione della situazione familiare con l'indicazione dei componenti.**

Ai sensi della suddetta determinazione, l'assegno mensile di sostegno economico finalizzato al servizio di aiuto personale /assistenza domiciliare indiretta destinato esclusivamente all'assunzione di uno o più assistenti familiari adeguatamente formati (esterni alla rete familiare) viene così distribuito :

Stadiazione malattia		Contributo massimo mensile ad utente
Primo livello	deficit moderato	€ 300,00
Secondo livello	deficit medio-grave	€ 500,00
Terzo livello	deficit grave	€ 1.200,00
Quarto livello	deficit completo	€ 2.000,00

compatibilmente con il numero degli aventi diritto e le risorse disponibili per tale finalità.

Il sostegno decorrerà dalla data di accettazione dell'istanza e verrà erogato per un anno, con tranche economiche trimestrali.

➤ Istanza di sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver:

La determinazione n°B08766/12 consente la scelta alternativa da parte dell'utente di ricorrere a tale modalità assistenziale sulla base di un progetto personalizzato monitorato dal Distretto Sociale congiuntamente con la ASL RM/G prevedendo la corresponsione del 50% dell'importo massimo indicato nello schema sopra riportato per ciascun livello di stadiazione della malattia.

Per il Dirigente al Welfare
Responsabile U.O.C.
(Dott.ssa Maria Pacifici)