

Al Distretto Sanitario di _____

Al Comune di _____

Oggetto: Istanza di accesso ai benefici per i “Disabili Gravissimi”.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____, n. _____

tel. abitazione _____ tel. cellulare _____ email _____

nella qualità di: Diretto interessato Familiare Tutore

del sig. re/a _____ nato/a a _____ il _____

Vista la Legge Regionale 1 Marzo 2017, n° 4 che istituisce il Fondo regionale per la Disabilità;

Visto il D.P.R.S. del 31 Marzo 2017, n° 532 che prevede l'erogazione, a titolo di anticipazione, del trasferimento monetario diretto individuale, quale assegno di cura per le prestazioni socio-sanitarie in applicazione dell'art. 1, comma 1, della legge regionale 1 marzo 2017, n° 4;

Visto il D.P.R.S. del 10/05/2017 n° 545/GAB

Visto l'art. 3 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26 Settembre 2016.

CHIEDE

il riconoscimento della condizione di DISABILE GRAVISSIMO ai sensi delle norme e disposizioni legislative di cui sopra. A tal fine

SI IMPEGNA

a sottoscrivere, per l'erogazione del beneficio economico rispetto al fabbisogno annuo previsto dal D.P.R.S. del 10/05/2017 n° 545/GAB, il Patto di Cura previsto ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Allega:

- a) Copia del certificato d'Invalidità attestante la fruizione dell'Indennità di accompagnamento;
- b) Copia del Documento di riconoscimento del Disabile;
- c) Copia del documento di riconoscimento del Richiedente;
- d) Copia di certificazione del Medico Curante (MMG o PLS), attestante l'esistenza di almeno una delle condizioni cliniche previste nell'art. 3 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26 Settembre 2016, di cui all'elenco allegato;
- e) Copia del codice IBAN del Richiedente il contributo economico.

Data _____

Firma

ELENCO DELLE CONDIZIONI CHE DETERMINANO IL RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI "DISABILITA' GRAVISSIMA" AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 2 DEL D.M. 26/09/2016

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala *Glasgow Coma Scale* (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala *Clinical Dementia Rating Scale* (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala *ASIA Impairment Scale* (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala *Medical Research Council* (MRC), o con punteggio alla *Expanded Disability Status Scale* (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di *Hoehn e Yahr mod*;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala *Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation* (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

N.B.: nel caso in cui ricorra la condizione di cui alla lett. i) l'utente dovrà allegare certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che abbia in carico il paziente, che certifichi la condizione di dipendenza-psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale".

Altre persone in condizione di dipendenza vitale (articolo 3, comma 2, lettera i)

1. Le persone con disabilità gravissima, in condizioni di dipendenza vitale, oltre a quelle identificate dall'articolo 3, comma 2, lettere a)-h), sono individuate mediante la valutazione del livello di compromissione della funzionalità, indipendentemente dal tipo di patologia e/o menomazione, attraverso la rilevazione dei seguenti domini:

- a) motricità;
- b) stato di coscienza;
- c) respirazione;
- d) nutrizione.

2. Le compromissioni rilevate ai fini della identificazione delle persone in condizione di dipendenza vitale sono le seguenti:

a) motricità:

- dipendenza totale in tutte le attività della vita quotidiana (ADL): l'attività è svolta completamente da un'altra persona

b) stato di coscienza:

- compromissione severa: raramente/mai prende decisioni
- persona non cosciente

c) respirazione:

- necessità di aspirazione quotidiana
- presenza di tracheostomia

d) nutrizione:

- necessità di modifiche dietetiche per deglutire sia solidi che liquidi
- combinata orale e enterale/parenterale
- solo tramite sondino naso-gastrico (SNG)
- solo tramite gastrostomia (es.PEG)
- solo parenterale (attraverso catetere venoso centrale CVC)

3. Si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni di cui al comma 3 del presente Allegato in almeno uno dei domini di cui alla lettere a) e b) del comma 1 ed in almeno uno dei domini di cui alle lettere c) e d) del medesimo comma 1