



Determina n. 168 /D.U.A

OGGETTO Autorizzazione per l'erogazione di Cure Domiciliari/ADI presso l'ASST Brianza di Vimercate (MB) per la sig.ra ..."omissis"... residente a Crucoli (KR).

In data 31/11/2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale, sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che la sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"..., residente a Crucoli (KR), attualmente domiciliata a Lissone (MB), via S. Carlo 8, nel territorio afferente all'ASST della Brianza Comune di Vimercate, necessita di cure domiciliari/ADI non derogabili, come da richiesta della suddetta Azienda Sanitaria;

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questa ASP, datato 25/01/2022, con il quale sono stati stabiliti interventi di FKT domiciliare, n.24 sedute bisettimanali per recupero autonomia nei passaggi posturali, recupero cammino ed esercizi per rinforzo muscolare;

RILEVATO che la spesa prevista, secondo le tariffe vigenti in Regione Lombardia (DGR3851/12), ammonta ad €. 373,30, salvo modifica in considerazione dell'evoluzione del quadro clinico-assistenziale della paziente..."omissis"...

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Autorizzare la presa in carico per l'erogazione delle cure domiciliari/ADI alla sig.ra ..."omissis"..., residente nel comune di Crucoli (KR) e domiciliata a Lissone (MB), per n.24 sedute bisettimanali di FKT, così come richiesto dall'ASST Brianza di Vimercate (MB), giusto verbale UVM di questa ASP del 25/01/2022;
- Precisare che la spesa prevista, secondo le tariffe vigenti in Regione Lombardia, per le suddette cure, è pari ad €.373,30;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.
- Dare atto che il nominativo della paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.1..

Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallello

Firme

Il Direttore del D.U.A.

Dott. Pietro Luigi Brisinda

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 FEB. 2022 con protocollo
n. 0333

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi -FF-
Avv. Giulia Ferrante

