

DISTRETTO SOCIO SANITARIO

Assistenza Protesica-Integrativa



ASSISTENZA INTEGRATIVA

Direzione

dr. Eduardo Ioffredo

E-mail: eduardo.ioffredo@ulss5.it

Il servizio rilascia agli aventi diritto autorizzazioni per l'accesso a prestazioni terapeutiche e/o riabilitative su richiesta dell'utente corredata della necessaria documentazione sanitaria. L'ufficio di riferimento, per la consegna delle richieste e per ogni informazione utile al riguardo, è unico per tutto il territorio ULSS e ha sede in:

ARZIGNANO - Via Kennedy, 2 (3° piano)
Tel. 0444 475610 - Fax 0444 451033

Orari di apertura dell'ufficio

Lunedì	8.00 - 12.30
Martedì	8.00 - 12.30
Mercoledì	8.00 - 12.30
Giovedì	8.00 - 12.30
Venerdì	8.00 - 12.30

PRESTAZIONI

- Assistenza agli affetti da fibrosi cistica del pancreas
- Autorizzazione per assistenza per la ricerca di donatore non consanguineo di midollo osseo
- Autorizzazione per cure climatiche ed altre indennità agli invalidi di guerra e categorie assimilate

- Autorizzazione per l'accesso a Centri di Riabilitazione extraregionali
- Autorizzazione per ricoveri all'estero
- Pratiche per il contributo regionale sulle spese ai portatori di handicap psicofisici che applicano i metodi: Do-man, Vojta, Fay o Aba
- Certificazione per anticipazione del trattamento di fine rapporto (TFR)

ASSISTENZA AGLI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS

DESCRIZIONE:

I soggetti affetti della malattia e seguiti dal Servizio Malattie Respiratorie e Digestive Croniche Età Evolutiva - Centro Regionale Veneto di Ricerca - Prevenzione - Cura Fibrosi Cistica, con sede presso l'Ospedale Civile Maggiore di Verona, hanno diritto all'erogazione dei presidi sanitari e delle apparecchiature di terapia e riabilitazione necessarie alla cura.

I materiali comunemente prescritti sono: apparecchi per aerosolterapia e sistemi MEDIPEP completi di accessori e materiali di consumo.

Documentazione necessaria:

- Prescrizione specialistica del Centro Regionale Veneto di Ricerca - Prevenzione - Cura Fibrosi Cistica dell'Azienda Ospedaliera di Verona.

AUTORIZZAZIONE PER ASSISTENZA PER LA RICERCA DI DONATORE NON CONSANGUINEO DI MIDOLLO OSSEO

DESCRIZIONE:

Le persone affette da determinate patologie ematologiche, possono trovarsi nella condizione di aver necessità di trapianto di midollo osseo. Il trapianto è preceduto dalla fase di ricerca del donatore idoneo presso i registri italiani ed esteri.

Documentazione necessaria:

- Domanda dell'utente completa dei dati richiesti.
- Proposta di specialista di branca di struttura pubblica.

AUTORIZZAZIONE PER CURE CLIMATICHE ED ALTRE INDENNITÀ AGLI INVALIDI DI GUERRA E CATEGORIE ASSIMILATE

DESCRIZIONE:

I mutilati ed invalidi di guerra, per causa di guerra e per servizio, nonché categorie assimilate, possono chiedere di fruire nel corso dell'anno, con spesa a parziale carico dell'ULSS, di: cure climatiche, soggiorni terapeutici, cure termali, assistenza alimentare, assistenza protesica e ortopedica. I richiedenti devono essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa per ciascuna tipologia di assistenza.

Documentazione necessaria:

- Richiesta dell'utente di poter fruire dello specifico tipo di assistenza.
- Certificazione medica circa l'appropriatezza delle cure richieste.
- Documentazione attestante la condizione di invalido di guerra o appartenente a categoria assimilata (MOD 69 e simili).

AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO A CENTRI DI RIABILITAZIONE EXTRAREGIONALI

DESCRIZIONE:

Le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa, devono essere erogate dalle unità sanitarie locali attraverso i propri servizi. Qualora l'ULSS non sia in grado di soddisfare con le proprie risorse il bisogno sanitario, è prevista la possibilità di ricorrere a centri di riabilitazione convenzionati extraregionali.

Documentazione necessaria:

- Richiesta dell'utente.
- Prescrizione, da parte di specialista di branca di struttura pubblica, di ciclo di cure - in regime ambulatoriale o di ricovero - presso Centro di Riabilitazione convenzionato.

AUTORIZZAZIONE PER RICOVERI ALL'ESTERO

DESCRIZIONE:

Ai cittadini italiani residenti in Italia ed iscritti negli elenchi delle UU.LL.SS., è riconosciuta la possibilità di fruire di prestazioni assistenziali presso centri di altissima specializzazione all'estero, qualora le stesse non siano ottenibili in Italia tempestivamente e in forma adeguata alla particolarità del caso clinico. Le prestazioni erogabili sono individuate dal Ministero della sanità.

Documentazione necessaria:

- Domanda completa di: dati anagrafici, patologia, nome del centro estero previsto per il ricovero, motivo del ricovero e periodo di ricovero previsto.
- Prescrizione da parte di specialista di branca, operante nel territorio nazionale.
- Documentazione sanitaria utile alla valutazione del caso.

AUTORIZZAZIONE PER RIMBORSO SPESE PER L'ASSISTENZA AI PORTATORI DI HANDICAP PSICOFISICI CHE APPLICANO I METODI: DOMAN, VOJTA, FAY O ABA

DESCRIZIONE:

I cittadini veneti portatori di handicap psicofisici che si avvalgono del metodo Doman, Vojta, Fay o ABA quale trattamento riabilitativo in centri specializzati possono chiedere un contributo regionale, a par-

ziale rimborso delle spese effettivamente sostenute.

Documentazione necessaria:

(da presentare entro il 30 ottobre di ogni anno):

- Richiesta dell'utente o di un familiare.
- Proposta specialistica.
- Documentazione di spesa.
- Certificazione relativa all'invalidità riconosciuta.

CERTIFICAZIONE PER ANTICIPAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR)

DESCRIZIONE:

Il lavoratore dipendente, con almeno otto anni di servizio in costanza di rapporto di lavoro presso lo stesso datore di lavoro, può chiedere l'anticipazione di una somma non superiore al 70% del proprio TFR per far fronte a spese sanitarie per terapie e interventi necessari e straordinari (p.e. cure odontoiatriche) riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche.

Documentazione necessaria:

- Richiesta dell'utente di anticipo del TFR.
- Preventivo di spesa da parte dello specialista di fiducia.
- Certificazione di specialista di branca di struttura pubblica, attestante che trattasi di "trattamento terapeutico necessario e straordinario".