

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

### N. DEL

Il Direttore Generale dell’Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, dott. Patrizia Benini, nominato con D.P.G.R.V. n. 19 del 26/02/2024, coadiuvato dai Direttori:

|                             |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| - dott. Flavia Dal Bosco    | Direttore Amministrativo             |
| - dott. Denise Signorelli   | Direttore Sanitario                  |
| - dott. Felice Alfonso Nava | Direttore dei Servizi Socio-Sanitari |

ha adottato in data odierna la presente deliberazione:

### OGGETTO

**DGR 739/2015 “QUOTE DI RESIDENZIALITA’ EXTRAOSPEDALIERA PER PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA)”. APPROVAZIONE AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI CENTRI SERVIZIO DEL TERRITORIO DELL’AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA INTERESSATI ALL’ATTIVAZIONE DI POSTI AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA SLA.**

**Note per la trasparenza:** Con il presente provvedimento si intende approvare l’Avviso di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di Centri Servizio per anziani Non Autosufficienti del territorio dell’Azienda ULSS 9 Scaligera interessati all’attivazione, all’interno dei P.L. già attivati e accreditati, di posti ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA.

Il Direttore di UOC Direzione Amministrativa Territoriale

f.f. Dott. Alessandro Ferronato, giusta deliberazione di incarico n.555 del 29/05/2024

Sentiti i Direttori UOC Distretto e UOC Disabilità e Non Autosufficienza

Premesso che la Regione Veneto:

- con DGR n. 739/2015 “Criteri per l’assegnazione alle aziende ULSS e l’utilizzo di risorse in accentrata regionale relative al Fondo regionale per la Non Autosufficienza 2014. DGR 181/CR del 16 dicembre 2014” ha approvato, fra l’altro, l’istituzione di n. 54 quote di rilievo sanitario ad elevata intensità assistenziale per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) nel territorio regionale ai sensi dell’art. 32 della L.R. 11/2014 (n. 8 per l’Azienda ULSS 9 Scaligera), definendone i criteri e le modalità per l’erogazione delle risorse, con oneri a carico del Fondo sanitario regionale per la Non Autosufficienza;
- la sopra citata DGR 739/2015 ha stabilito, altresì, che ciascuna Azienda ULSS, nella propria autonomia, individua le Unità di Offerta rispondenti ai requisiti stabiliti dalla medesima DGR per la presa in carico residenziale delle persone affette da SLA;
- la DGR n. 34/2025 ha ribadito quanto già disposto dalla DGR n. 739/2015 in merito alla rilevazione in capo alle Aziende ULSS delle quote nell’ambito della residenzialità extraospedaliera per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica, nel quadro della rete delle Unità di Offerta;

Considerato che negli ultimi anni nel territorio dell’Azienda ULSS 9 Scaligera i Centri Servizi individuati nella programmazione territoriale a seguito della pubblicazione della sopra citata DGR 739/2015 non hanno più garantito, soprattutto per le difficoltà nella programmazione del personale, l’accoglimento dei pazienti SLA determinando pertanto la conseguente riduzione dei P.L. disponibili;

Richiamate:

- la DGR n. 996/2022 di “Aggiornamento della programmazione del Fondo regionale della non autosufficienza (FRNA) per l’area anziani con aggiornamento dei fabbisogni e della programmazione”;
- la DGR 465/2024 con la quale la Regione del Veneto ha dato seguito al processo di trasformazione del modello in essere di accesso, funzionamento e remunerazione dei servizi di accoglienza residenziale per anziani non autosufficienti, approvando un “Modello di sperimentazione triennale del finanziamento a *budget* degli enti gestori dei centri di servizi residenziali per anziani non autosufficienti con valorizzazione del *case mix* assistenziale”, non includendo comunque le quote SLA nel sistema di budgetizzazione;

- la DGR 34/2025 “Programmazione e attribuzione alle Aziende ULSS delle risorse finanziarie regionali per la Non Autosufficienza - anno 2025. Deliberazione/CR n. 152 del 30 dicembre 2024” che ha già individuato le risorse disponibili per gli interventi LEA in materia di non autosufficienza per l’anno 2025, tra cui l’assistenza in regime residenziale a favore delle persone anziane dove trovano finanziamento anche le quote di residenzialità extraospedaliera per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA);

Precisato che come stabilito dalla DGR n. 739/2015:

- i Centri Servizi interessati dovranno garantire un livello di maggiore impegno assistenziale, pari ad almeno 3 ore giornaliere di assistenza diretta all’ospite anche con personale della riabilitazione e altro personale per le esigenze specifiche dell’utenza ospitata;
- la remunerazione dell’impegno assistenziale per le prestazioni residenziali sin qui descritte e rivolte a persone affette da SLA è pari a € 95,00 giornalieri per la parte a carico del Fondo sanitario regionale, e ad un valore medio di € 40,00 giornalieri per la compartecipazione a carico dell’utente, della sua famiglia o del Comune;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare l’avviso di manifestazione di interesse (“Allegato 1”) e il modulo di richiesta (“Allegato 2”) finalizzati all’individuazione di Centri Servizio disponibili per anziani Non Autosufficienti accreditati dell’Azienda ULSS 9 Scaligera interessati all’attivazione, all’interno dei P.L. già attivati e accreditati, di posti ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA, allegati al presente provvedimento di cui formano parte integrante e sostanziale;

Propone l’adozione del conseguente provvedimento sotto riportato:

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista l’attestazione del Responsabile dell’avvenuta regolare istruttoria della pratica in relazione sia alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e nazionale, sia alla conformità alle direttive e regolamentazione aziendali.

Acquisito agli atti il parere favorevole espresso del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, nonché del Direttore Servizi Socio-Sanitari per quanto di rispettiva competenza:

### **DELIBERA**

1. di dare atto che le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l’avviso di manifestazione di interesse (“Allegato 1”) e il modulo di richiesta (“Allegato 2”) per l’individuazione di Centri Servizio per anziani Non Autosufficienti accreditati dell’Azienda ULSS 9 Scaligera interessati all’attivazione, all’interno dei P.L. già attivati e accreditati, di posti ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA, allegati al presente provvedimento di cui formano parte integrante e sostanziale;
3. di disporre la pubblicazione sul sito aziendale di apposito Avviso (con scadenza 30 giorni dalla pubblicazione), sulla base dello schema allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante;
4. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri economici a carico dell’Azienda in quanto le quote di residenzialità extraospedaliera per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) trovano finanziamento nella DGR 34/2025 che ha già stanziato le risorse disponibili per gli interventi LEA in materia di non autosufficienza per l’anno 2025;
5. di incaricare le UOC Distretto, le UOC Disabilità e Non Autosufficienza e l’UOS Attività Amministrativa Socio Sanitaria, ognuno per quanto di rispettiva competenza, dell’esecuzione del presente provvedimento.

Il Direttore Sanitario  
dott. Denise Signorelli

Il Direttore Amministrativo  
dott. Flavia Dal Bosco

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
dott. Felice Alfonso Nava

**IL DIRETTORE GENERALE**  
dott. Patrizia Benini



### Allegato 1

#### AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**RISERVATO AI CENTRI SERVIZI PER ANZIANI NA ACCREDITATI DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA  
INTERESSATI ALL'ATTIVAZIONE DI POSTI AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE PER PERSONE  
AFFETTE DA SLA.**

**Scadenza \_\_\_\_\_**

#### Premesso che:

- la presa in carico delle persone affette da SLA è fatta in UVMD all'interno di percorsi assistenziali lungo tutta la traiettoria della malattia nel quadro di un percorso terapeutico-assistenziale nel quale risulta importante programmare l'erogazione di trattamenti a bassa intensità di cure ma anche ad elevata intensità assistenziale e riabilitativa, che hanno l'obiettivo sia di garantire il rientro al domicilio dopo una fase acuta o di sollievo della famiglia con ricoveri temporanei, che di fornire appropriata continuità assistenziale quando è necessario il ricovero in strutture di residenzialità permanente;
- la DGR n. 739/2015 ha approvato, fra l'altro, l'istituzione di n. 54 quote di rilievo sanitario ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA nel territorio regionale ai sensi dell'art. 32 della L.R. 11/2014 (n. 8 per l'Azienda ULSS 9 Scaligera), definendone i criteri e le modalità per l'erogazione delle risorse;
- la sopra citata DGR 739/2015 stabilisce che ciascuna ULSS, nella propria autonomia, individua le Unità di Offerta rispondenti ai requisiti previsti nella DGR 739/2015 per la presa in carico residenziale delle persone affette da SLA;
- la DGR n. 34/2025 ha ribadito quanto già disposto dalla DGR n. 739/2015 in merito alla rilevazione in capo alle Aziende ULSS delle quote nell'ambito della residenzialità extraospedaliera per persone affette da sclerosi laterale amiotrofica, nel quadro della rete delle Unità di Offerta.

#### Richiamate:

- la DGR n. 996/2022 di "Aggiornamento della programmazione del Fondo regionale della non autosufficienza (FRNA) per l'area anziani con aggiornamento dei fabbisogni e della programmazione";
- la DGR 465/2024 con la quale la Regione del Veneto ha dato seguito al processo di trasformazione del modello in essere di accesso, funzionamento e remunerazione dei servizi di accoglienza residenziale per anziani non autosufficienti, approvando un "Modello di sperimentazione triennale del finanziamento a *budget* degli enti gestori dei centri di servizi residenziali per anziani non autosufficienti con valorizzazione del *case mix* assistenziale", non includendo comunque le quote SLA nel sistema di budgetizzazione;

**Considerato che:**

Negli ultimi anni nel territorio dell'Azienda ULSS 9 Scaligera i Centri Servizi individuati nella programmazione territoriale a seguito della Pubblicazione della sopra citata DGR 739/2015 non hanno più garantito, soprattutto per le difficoltà nella programmazione del personale, l'accoglimento dei pazienti SLA determinando pertanto la conseguente riduzione dei P.L. disponibili, risulta necessario provvedere urgentemente all'individuazione di nuovi P.L. al fine di soddisfare le pressanti richieste da parte dei familiari delle persone affette da SLA.

**Verificato che:**

sussistono i presupposti, normativi e fattuali, per l'attivazione del procedimento in oggetto e tenuto conto delle disposizioni normative sopra richiamate;

Tutto ciò premesso è pubblicato il seguente

**AVVISO****Art. 1 Oggetto**

Il presente avviso ha per oggetto la manifestazione di interesse da parte dei Centri Servizi per anziani NA accreditati dell'Azienda ULSS 9 Scaligera interessati all'attivazione, all'interno dei P.L. già attivati e accreditati, di posti ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA.

I Posti Letto da attivare per l'accoglienza di persone affette da SLA sono 5.

**Art. 2 Criteri di Valutazione**

Le manifestazioni di interesse pervenute di cui al presente avviso saranno valutate sulla scorta dei criteri stabiliti dalla DGR 739/2015 e qui di seguito specificati:

- i Centri Servizi interessati dovranno garantire un livello di maggiore impegno assistenziale, pari ad almeno 3 ore giornaliere di assistenza diretta all'ospite anche con personale della riabilitazione e altro personale per le esigenze specifiche dell'utenza ospitata;
- la remunerazione dell'impegno assistenziale per le prestazioni residenziali sin qui descritte e rivolte a persone affette da SLA è pari a € 95,00 giornalieri per la parte a carico del Fondo sanitario regionale, e ad un valore medio di € 40,00 giornalieri per la compartecipazione a carico dell'utente, della sua famiglia o del Comune.

**Art. 3 Modalità di presentazione della domanda e termini**

I soggetti interessati devono inoltrare la richiesta al protocollo dell'Aulss 9 Scaligera, a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it) **entro le ore 24 del \_\_\_\_\_**, pena l'esclusione, mediante la compilazione del modulo allegato al presente avviso.

Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte dal legale rappresentante dell'Ente richiedente e dovrà essere allegato alla richiesta un documento di riconoscimento in corso di validità e l'eventuale progetto esecutivo. Non saranno prese in considerazione richieste incomplete.

In caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le disposizioni di cui all'art. 94 e seguenti del D.Lgs. 50/2016 i cui rilievi penali e civili si danno per conosciuti da parte del richiedente.

#### **Art. 4 Valutazione**

Le istanze pervenute saranno sottoposte a valutazione da parte di apposita Commissione formata da :

- Il Direttore della Funzione Territoriale
- i Direttori di Distretto
- i Direttori UOC Disabilità e Non Autosufficienza.

#### **Art. 5 Trattamento dei dati**

I partecipanti, con la compilazione del modulo di adesione, dichiarano di essere a conoscenza che, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali, comunicati nell'ambito della presente procedura, saranno raccolti e trattati dall'UOC Direzione Amministrativa Territoriale, in qualità di Titolare esclusivamente per la seguente finalità: attivazione nelle Unità di Offerta sociosanitarie per persone anziane non autosufficienti dell'Azienda ULSS 9 Scaligera di posti ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA e per i correlati adempimenti normativi e amministrativi, mediante idonee modalità e procedure (anche informatizzate).

Alcuni dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni inerenti la materia oggetto della presente procedura, entro i limiti di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, nonché del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

#### **Art. 6 Obblighi di Trasparenza**

Agli atti ed ai provvedimenti relativi alla presente procedura si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni in materia di trasparenza, previste dalla normativa vigente.

#### **Art. 7 Responsabile del procedimento e chiarimenti**

Dott. Alessandro Ferronato

mail [alessandro.ferronato@aulss9.veneto.it](mailto:alessandro.ferronato@aulss9.veneto.it) tel. 045/8075513



REGIONE DEL VENETO



**ULSS9**  
SCALIGERA

## Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona

cod.fisc. e P. IVA 02573090236

### ALLEGATO 2

**MODULO RICHIESTA AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RISERVATO AI CENTRI SERVIZI PER ANZIANI NA ACCREDITATI DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA INTERESSATI ALL'ATTIVAZIONE DI POSTI AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA SLA. SCADENZA \_\_\_\_\_**

Azienda Ulss 9 Scaligera  
Via Valverde n. 42  
37122 Verona  
[protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it)

E p.c. Alla Direzione Amministrativa Territoriale  
Dott. Alessandro Ferronato

**OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE, ALL'INTERNO DEI P.L. GIA' AUTORIZZATI E ACCREDITATI, DI POSTI AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA SLA.**

Il sottoscritto legale rappresentante

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <i>Nome</i>                 | <i>Cognome</i>              |
| <i>Nato a</i>               | <i>il</i>                   |
| in nome e per conto di      |                             |
| <i>Ente di appartenenza</i> |                             |
| <i>con sede legale a</i>    | <i>via</i>                  |
| <i>recapito telefonico</i>  | <i>indirizzo e-mail/PEC</i> |

preso atto dell'Avviso di MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE, ALL'INTERNO DEI P.L. GIA' AUTORIZZATI E ACCREDITATI, DI POSTI AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA SLA.

### CHIEDE

che venga valutata la seguente proposta ai fini dell'attivazione, all'interno dei P.L. già autorizzati e accreditati, ad elevata intensità assistenziale per persone affette da SLA:

Denominazione Unità di Offerta e ubicazione

Interventi previsti (specificare il numero e la tipologia dei posti) e la tempistica

---

---

**Risorse individuate** per la realizzazione degli interventi e la **sostenibilità nel tempo**

---

---

Motivazioni per le quali si è previsto di realizzare quanto descritto e ogni altra informazione che possa essere utile per valutare la richiesta con possibilità di allegare documentazione che si ritiene opportuna ai fini dell'istruttoria.

---

---

(luogo e data)

Firma  
(Il legale rappresentante)

Allegati:

- Documento d'identità in corso di validità

