

Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1  
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia  
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

**DETERMINA DIRIGENZIALE**  
**n. 0000718 del 11/03/2025**

**Proponente:**

DISTRETTO MEDIA VALLE DEL TEVERE - DIREZIONE

**Oggetto:**

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ RIABILITATIVA INTENSA E CONTINUATIVA, DEFINITA R.I.C.,  
IN FAVORE DI UN UTENTE RESIDENTE NEL TERRITORIO DELLA USL UMBRIA 1-  
DISTRETTO MVT, PER IL PERIODO 01.03.2025 - 31.12.2025.

*Il Responsabile UO con la sottoscrizione della proposta di determina di pari oggetto num. Provv. 0000722 del 07/03/2025 a seguito dell' istruttoria effettuata, attesta che l'atto e' legittimo nella sostanza.*

*Hash.pdf*

*(SHA256):0bba947d373818d8537ac3f82ecb19cbb5c9cfca2e573253987bdbcee589a28*

*Firme digitali apposte sulla proposta:*

*Gabriele CIONI*

Il Dirigente UO:  
Luigi SICILIA



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1  
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia  
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

**Elenco allegati parte integrante:**

**Oggetto:** Autorizzazione attività Riabilitativa Intensa e Continuativa, definita R.I.C., in favore di un Utente residente nel territorio della USL Umbria 1- Distretto MVT, per il periodo 01.03.2025 - 31.12.2025.

**Premesso che**

tra le prestazioni residenziali, semiresidenziali e ambulatoriali, da erogare attraverso i Distretti e contemplate nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), ai sensi dell'art.31 DPCM 12 gennaio 2017, vi sono quelle relative alle tipologie previste dall'ex-art.26 della L.833/78, dalla DGR 12 gennaio 2005 n.21 e dalla DGR 30 novembre 2009 n.1708, relativa all'applicazione della L.R. 4 giugno 2008 n.9, istitutiva del Programma Regionale Integrato per la Non Autosufficienza. I percorsi autorizzativi per dette prestazioni prevedono una valutazione da parte delle Unità di Valutazione Multidisciplinari, che definiscono il progetto terapeutico riabilitativo, assistenziale, la durata dello stesso e il rilascio della conseguente autorizzazione a firma del Direttore del Distretto;

**che** la ex USL n. 2 dell'Umbria - ora USL Umbria 1, in virtù di quanto disposto dalla Legge Regionale n. 18 del 12/11/2012 – ha autorizzato trattamenti riabilitativi presso il Centro Giusti di Firenze, in favore di utenti residenti nel proprio territorio.

Detti trattamenti, vengono effettuati a cicli ambulatoriali presso il suddetto Presidio privato - sito in Via del Gelsomino n. 60/64, Firenze - che risulta accreditato per la seguente tipologia:

- D1 Struttura di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali di tipo A, per 20 posti a ciclo diurno;
- B2 centro di recupero e riabilitazione funzionale per disabilità fisiche con cicli ambulatoriali;

Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 10963 del 03 giugno 2022;

Nota del Comune di Firenze, prot. 30452 del 23.01.2025, avente per oggetto: "Istituto Centro Giusti Via del Gelsomino 60-64c dichiarazioni mantenimento requisiti per l'esercizio di attività sanitaria - Adempimenti L.R.51/2009";

**che** la terapia riabilitativa praticata dal Centro Giusti, definita RIC - Riabilitazione Intensiva e Continuativa - viene effettuata a cicli settimanali, ripetuti più volte all'anno, a seconda del Progetto Riabilitativo Individuale del soggetto coinvolto, intervallata, tra un ciclo e l'altro, da attività riabilitativa domiciliare, con le modalità previste dallo stesso Progetto Riabilitativo Individuale elaborato dal Centro, ed effettuata presso il domicilio dell'utente o ambulatorio regolarmente autorizzato, tramite operatore di fiducia dell'utente, debitamente formato in materia presso il Centro Giusti, con regolare attestazione rilasciata dal medesimo Centro.

**Considerato che**

Il particolare trattamento riguardante la terapia RIC, pur ricomprendendo prestazioni incluse nei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 12 Gennaio 2017 - trattasi di prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale eroga a tutti i cittadini gratuitamente o con il pagamento di un ticket, indipendentemente dal reddito e dal luogo di residenza), non viene attualmente erogato da alcuna struttura sanitaria pubblica o convenzionata, presente nel territorio della Regione Umbria;

**che** la USL Umbria 1 rimborserà direttamente all'utente il costo dei trattamenti riabilitativi domiciliari previsti nel Progetto Riabilitativo Individuale ad una tariffa oraria pari a € 28,07 onnicomprensiva, corrispondente al costo orario di un Operatore di categoria D2, in applicazione del Decreto Direttoriale n°30 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;

**che** Il trattamento domiciliare verrà liquidato mensilmente con apposito atto, previa presentazione, da parte dell'utente, di autocertificazione attestante l'avvenuta prestazione nei termini previsti dal Progetto Riabilitativo Individuale, controfirmata dall'operatore di fiducia del paziente.

Nel corso dei trattamenti domiciliari, è compito della U.V.M. territorialmente competente, effettuare almeno una verifica all'anno sull'attuazione del piano riabilitativo personalizzato.

**Vista** la richiesta del Sig. G.D. avente per oggetto "Richiesta di proroga trattamento RIC anno 2025" pervenuta al protocollo generale di questa Azienda il 28.02.2025 con n. 0043699;

**Considerato che** il Sig. G.D., affetto da tetraplegia post-traumatica completa C4 (ASIA Impairment Scale A) dal 16/3/2001, si sottopone dal 2002 a trattamento riabilitativo intensivo continuativo secondo metodica R.I.C. presso il Centro Giusti di Firenze, oltre che a trattamento domiciliare con medesima metodica con operatore di fiducia per 3 ore al dì per 5 giorni a settimana. Tali prestazioni sono state, fino ad ora, erogate a carico dell'USL di competenza (Distretto MVT) con valutazioni periodiche degli esiti del suddetto intervento.

**Richiamata** la relazione del Dirigente Medico U.O. di Neurologia Ospedali di Citta di Castello e Branca acquisita con n. Protocollo 0013745 del 21.01.2025, nella quale si consiglia la prosecuzione della terapia riabilitativa in atto;

**Considerato che** la Scrivente Direzione può autorizzare prestazioni erogate presso Centro Giusti in conformità a quelle previste dal DPCM 12.01.2017 - Livelli Essenziali di Assistenza -(LEA) e pertanto remunerate secondo le tariffe previste dal Tariffario Regionale della Regione Umbria approvato con DGR n.1290 del 06/12/2023.

**Tenuto conto** del percorso riabilitativo proposto per il Sig. D.G. dal Centro Giusti, con nota prot.0041005 del 25/02/2025, che fa riferimento a prestazioni di recupero e riabilitazione funzionale neuro-motoria;

**che** il paziente ha usufruito da gennaio ad oggi esclusivamente della terapia domiciliare con operatore di fiducia pagato in proprio. Si ritiene pertanto di proseguire anche per l'anno 2025, con le caratteristiche già richiamate nelle precedenti autorizzazioni, con due cicli al Centro Giusti di Firenze di 4 settimane ciascuno finalizzate a:

- 1- Verifica delle condizioni funzionali del paziente
- 2- impostazione di un nuovo programma "riabilitativo" con la delineazione di nuovi obiettivi condivisi
- 3- addestramento dell'operatore di fiducia al raggiungimento degli obiettivi individuali.

Quanto sopra dovrà fare riferimento a prestazioni di recupero e riabilitazione funzionale neuro-motoria previste dai LEA, meglio specificate nella tabella di seguito riportata:

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE PRESTAZIONE</b>	<b>EURO</b>	<b>n° prestazioni max per giornata di trattamento</b>	<b>Tot. Costo</b>
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute. NB le prestazioni di ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO E DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	29.00	2	58.00

93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF	20.00	1	20.00
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	8.85	8	70.80
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF.	9.80	2	19.60
<b>TOTALE COSTO GIORNALIERO</b>		Euro 168.40		

le prestazioni sono da considerarsi erogate, a livello ambulatoriale, presso la struttura privata di Medicina Fisica e Riabilitazione presso il Centro Giusti di Firenze, con sede in Firenze, Via Del Gelsomino n. 60/64, per un massimo di 8 settimane e con successivo trattamento domiciliare, tra un ciclo e l'altro, da effettuare con il proprio operatore di fiducia debitamente formato in materia presso il Centro Giusti per n. 3 ore giornaliere e per 5 giorni alla settimana.

#### Determina

1. di autorizzare, dal 01.03.2025 al 31.12.2025, al Sig. D.G. Il trattamento RIC, accogliendo la richiesta prot. 0043699 presentata in data 28.02.2025, di 8 settimane che prevede prestazioni di recupero e riabilitazione funzionale neuro-motoria previste dai LEA, meglio specificate nella tabella di seguito riportata:

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE PRESTAZIONE</b>	<b>EURO</b>	<b>n° prestazioni max per giornata di trattamento</b>	<b>Tot. Costo</b>
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute. NB le prestazioni di ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO E DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	29.00	2	58.00
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF	20.00	1	20.00

93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	8.85	8	70.80
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF.	9.80	2	19.60
<b>TOTALE COSTO GIORNALIERO</b>		Euro 168.40		

da effettuarsi presso il Centro Giusti di Firenze;

2. Riconoscere altresì, al Sig. D.G., anche il successivo trattamento domiciliare, tra un ciclo e l'altro, da effettuarsi con il proprio operatore di fiducia, debitamente formato in materia presso il Centro Giusti, per n.3 ore giornaliere e per 5 giorni alla settimana.

3. Stabilire che l'importo orario, relativo alla terapia domiciliare, da rimborsare direttamente all'utente, a far data dal 01.03.2025, è pari a € 28,07 onnicomprensiva, corrispondente al costo orario di un Operatore di categoria D2, in applicazione del Decreto Direttoriale n°30 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

4. Dare atto che la liquidazione dei rimborsi, riguardanti la terapia riabilitativa domiciliare, verrà effettuata direttamente al Sig. D.G., con cadenza mensile, previa presentazione al Distretto Sanitario di residenza, delle certificazioni attestanti l'avvenuta prestazione nel mese di riferimento, controfirmata dal professionista di fiducia.

5. Dare atto altresì che la spesa presunta annuale, di cui al presente atto verrà imputata ai conti Co.Ge. del Bilancio Sanitario 2025, come di seguito indicato:

- € 13.840,00 riguardanti la terapia riabilitativa domiciliare al conto Co.Ge. 320-30-25;
- € 6.800,00 riguardanti i cicli RIC presso il Centro Giusti di Firenze al conto Co.Ge. 310-30-13;

6. Trasmettere il presente atto ai Servizi USL e ai soggetti interessati.

7. Di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale, viste le disposizioni in materia di riservatezza dei dati.

Il Funzionario Estensore  
P.O. Cicioni Gabriele\*

Il Direttore del Distretto MVT  
Dr.Luigi Sicilia\*

\*firmato digitalmente