

AS Prot 984 del 3/10/2018

Verbale del Tavolo tecnico. Macroarea della Riabilitazione 3 ottobre ore 12,00

Presenti:

- ASL NA I centro: dott. Nicola Abbamondi
- Associazioni: Confindustria Severino; ASPAT Severino; GIFFAS Faccetta; ANFFAS Guida; AIAS Saetta; Federlab Garofalo; ANPRIC Addonizio; ANISAP Mosca, ARIS Scognamiglio.

Il dott. Abbamondi si riporta ai monitoraggi trasmessi nei giorni scorsi, aggiornati al 31/8/2018; da tali monitoraggi si evince, per alcuni centri, lo sfioramento o l'imminente sfioramento dei tetti assegnati.

Per le prestazioni ex art. 26 le Associazioni di categoria chiedono la ridistribuzione della quota del 50% residuo del tetto di struttura del centro ESTER ONLUS, attesa la permanente chiusura della struttura e le concrete difficoltà connesse ad una eventuale, ad oggi non preannunciata né ipotizzabile riapertura.

Per le prestazioni ex art. 44 chiedono la ripartizione dei tetti non utilizzati, sin da gennaio, dai centri Manzoni e Radar.

Il dott. Abbamondi porterà le due richieste all'attenzione della Direzione Generale con il proprio parere favorevole, in analogia con quanto già stabilito negli anni 2016 e 2017.

Le Associazioni di Categoria evidenziano che i dati forniti oggi dalla ASL mostrano, anche per l'anno 2018, un maggiore utilizzo delle risorse per l'erogazione delle prestazioni afferenti il setting ambulatoriale e domiciliare a fronte di un sottoutilizzo del budget assegnato per le prestazioni semiresidenziali per un importo di circa € 3 milioni. Pertanto, senza incidere sulla spesa complessiva assegnata alla macroarea, ma al solo scopo di venire incontro alle esigenze assistenziali e allo sblocco delle liste di attesa, chiedono che le risorse assegnate al setting semiresidenziale e non utilizzate vengano impiegate (così come già fatto per il biennio precedente) per far fronte alla maggiore richiesta registrata per prestazioni ambulatoriali e domiciliari (specie dell'età evolutiva).

Il dott. Abbamondi dichiara di aver già comunicato in Regione, durante una recente riunione, i dati relativi al sottoutilizzo del tetto semiresidenziale ed all'insufficienza di quello ambulatoriale, chiedendo una revisione della ripartizione dei sub tetti in analogia con quanto già autorizzato negli anni precedenti. Ricorda alle Associazioni che, negli ultimi due anni, la ridistribuzione tra i vari setting assistenziali è avvenuta dopo la pubblicazione di circolari ad hoc da parte della Direzione Generale per la Tutela della Salute; pertanto i dati verranno nuovamente trasmessi in Regione, sentito il parere della Direzione strategica, per chiedere un nuovo provvedimento analogo.

Le Associazioni dunque chiedono che la Direzione della ASL manifesti la problematica alla Struttura Commissariale e fanno presente di aver già richiesto alla stessa struttura un incontro sulla medesima tematica.

Per quanto riguarda il DCA n. 114/2014 ed il relativo procedimento di riconversione delle strutture semiresidenziali, il dott. Abbamondi comunica di aver proposto alla Direzione aziendale di riconvertire i posti eccedenti di semiresidenziale disabili in altrettanti posti di semiresidenziale "adulti non autosufficienti", in modo da evitare le gravissime ripercussioni sanitarie e sociali sui soggetti già in carico nelle strutture di riabilitazione ex DCA n. 6/2010.

Del che è verbale, chiuso alle 13,15.

GIFFAS Faccetta
 Federlab Garofalo
 ANFFAS Guida
 ANPRIC Addonizio
 AIAS Saetta
 ASPAT Severino
 ANISAP Mosca
 ARIS Scognamiglio
 Abbamondi