



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 6614

Seduta del 19/05/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA *Vice Presidente*
VALENTINA APREA
VIVIANA BECCALOSSI
SIMONA BORDONALI
FRANCESCA BRIANZA
CRISTINA CAPPELLINI
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA
GIULIO GALLERA
MASSIMO GARAVAGLIA
MAURO PAROLINI
ANTONIO ROSSI
ALESSANDRO SORTE
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Francesca Brianza di concerto con gli Assessori Massimo Garavaglia e Giulio Gallera

Oggetto

AZIONI PER LA QUALITA' DELLA VITA E L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA CHEMIOTERAPICA (DI CONCERTO CON GLI ASSESSORI GARAVAGLIA E GALLERA)

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Dirigente Ilaria Marzi

I Direttori Generali Paolo Favini Giovanni Daverio

Il Direttore Centrale Manuela Giaretta

L'atto si compone di 14 pagine

di cui 6 pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTE le leggi regionali:

- n. 23/99 “*Politiche regionali per la famiglia*” che all' articolo 1, comma 2 e art. 2, comma 1, lettera d) che prevede, tra le finalità, il perseguimento, da parte della Regione, della tutela della salute e del benessere dell'individuo e della famiglia, con particolare riferimento alle situazioni che possono incidere negativamente sull'equilibrio fisico e psichico di ciascun soggetto;
- n. 1/2008 “*Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso*”;
- n. 3/2008 “*Governo della rete delle unità di offerta sociali*”;
- n. 23/2015 “*Evoluzione del Sistema Sociosanitario Lombardo: Modifiche al titolo I e al titolo II della l.r. 30 dicembre 2009, n.33*” ed in particolare l'art. 5 comma 1 laddove prevede che la Regione possa garantire anche l'erogazione di livelli essenziali di assistenza (LEA) aggiuntivi a quelli previsti dallo Stato;

RICHIAMATI i documenti di programmazione regionale, con particolare riferimento alla programmazione sociosanitaria:

- D.C.R. 9 luglio 2013 n. 78 “*Programma regionale di sviluppo della X legislatura*” che tra l'altro prevede la presa in carico integrata della fragilità in stretta integrazione con le diverse realtà operanti a livello territoriale di cui si riconosce e valorizza un ruolo attivo in virtù della loro capacità di lettura del bisogno più vicino alle persone;
- D.G.R. 14 maggio 2013, n. 116 “*Determinazioni in ordine all'istituzione del fondo regionale a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili: atto d'indirizzo*” volta a promuovere risposte prioritariamente a favore delle persone fragili che non accedono alla rete di offerta sociosanitaria o che da essa ricevono risposte parziali e frammentate rispetto ai bisogni espressi anche attraverso una gamma di interventi flessibili ed articolati attenti alle domande poste dalle famiglie;
- D.G.R. 20 dicembre 2013, n. 1188 “*Determinazioni in merito alla promozione di progetti di intervento promossi dalle ASL a tutela delle fragilità*” con cui sono stati approvati e sostenuti progetti innovativi coerenti con gli obiettivi definiti nella programmazione sociosanitaria ed in particolare con le aree di bisogno individuate dalla succitata DGR n. 116/2013, tra cui il progetto “*Solidarietà in testa*” a favore delle donne affette da alopecia e coinvolte nel percorso riabilitativo a seguito di patologie oncologiche;
- D.G.R. 1° agosto 2014, n. 2313 “*Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario Regionale per l'esercizio 2014*” che ha previsto l'opportunità di estendere su tutto il territorio regionale la progettualità realizzata nell'ASL di Monza Brianza ai sensi della a DGR 1188/2013, a favore



Regione Lombardia

LA GIUNTA

delle donne affette da alopecia e coinvolte nel percorso riabilitativo a seguito di patologie oncologiche, nelle more della messa a regime di una soluzione di intervento su tutto il territorio lombardo, orientata all'aiuto ed al supporto alla persona fragile ed alla famiglia in tutti gli aspetti cruciali per il recupero della propria qualità di vita, indicando il coinvolgimento nella realizzazione dell'iniziativa degli Enti del Terzo settore presenti sul territorio;

- D.G.R. 17 ottobre 2014, n. 2531 "Promozione e sviluppo sul territorio di azioni per la qualità della vita delle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica" che, in attuazione della succitata DGR 2313/2016:
 - ha definito le modalità di estensione in via sperimentale dell'iniziativa a tutto il territorio lombardo, prevedendone la durata orientativa di un anno;
 - ha indicato i criteri per la partecipazione all'iniziativa da parte degli Enti di Terzo Settore;
- D.G.R. 5 dicembre 2016, n. 5954 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2017" che ha determinato al 31.12.2016 la data di chiusura della fase di prima attuazione della sperimentazione realizzata ai sensi della DGR n. 2531/2014, e stabilito l'accettazione di nuove richieste fino ad esaurimento delle risorse;
- D.D.G. 22 dicembre 2014, n. 12566 "Attuazione della D.G.R. 2531 del 17 ottobre 2014 - Promozione e sviluppo sul territorio di azioni per la qualità della vita delle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica" che dispone le modalità operative per l'attuazione della citata deliberazione 2531/2014;
- D.D.G. 27 marzo 2015, n. 2447 che riporta all'allegato A) l'elenco degli enti del Terzo Settore ammessi a svolgere le attività di sostegno per migliorare la qualità della vita delle persone sottoposte a terapia oncologica chemioterapica;

PRESO ATTO dell'attività di supporto svolta dai consultori pubblici e dalle Associazioni/Enti del Terzo Settore con riguardo agli aspetti legati al recupero della qualità della vita e alla facilitazione delle procedure di erogazione del contributo;

CONSIDERATO che:

- le rendicontazioni pervenute fino al 31.12. 2016, hanno evidenziato che 3.963 donne hanno potuto beneficiare del contributo per il 2015/2016 e, oltre ai 6 Enti del Terzo Settore di cui al succitato DDG n. 2447/2015, hanno contribuito alla realizzazione dell'iniziativa più di 100 consultori pubblici;
- la spesa complessiva rendicontata dalle ex ASL ammonta a euro 172.275;
- la spesa complessiva rendicontata dagli enti del Terzo Settore ammonta a euro 252.948;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DATO ATTO che la l.r. 23/2015 ha determinato nuovi azionamenti e un nuovo assetto organizzativo definito in particolare dai POAS di ATS e di ASST, cui tra l'altro afferiscono i consultori familiari pubblici;

RITENUTO, alla luce dei dati che ne confermano la diffusione sul territorio regionale, di dare continuità all'iniziativa attraverso un ulteriore congruo periodo osservazionale e migliorativo, fino al 31.12.2017, propedeutico alla stabilizzazione e volto anche ad inserire la misura nel contesto determinato dai nuovi modelli organizzativi aziendali conseguenti l'evoluzione del sistema sociosanitario in attuazione della l.r. 23/2015 tenendo conto che alle ATS è affidata la regia dell'iniziativa e il coordinamento e raccordo con le ASST/IRCSS, e che le Associazioni del territorio partecipano alla realizzazione con proprio ruolo specifico sia in relazione alla raccolta delle domande e all'erogazione del contributo, sia nella presa in carico e nella definizione e realizzazione dei percorsi di ascolto, sostegno e accompagnamento;

VALUTATO inoltre, di confermare il coinvolgimento attivo e la collaborazione alla realizzazione dell'iniziativa degli Enti del Terzo Settore che operano nell'ambito dell'aiuto e del sostegno alle persone sottoposte a cure oncologiche mediante supporto nella elaborazione dello stato patologico, negli aspetti personali, interpersonali e relazionali, cruciali per il recupero della qualità della vita sociale e occupazionale;

RITENUTO pertanto di approvare l'allegato A, parte integrante della presente deliberazione che riporta:

- gli esiti delle sperimentazioni e la valutazione del contesto di attuazione dell'iniziativa;
- i compiti di ATS, ASST/IRCSS e Enti del Terzo Settore per la realizzazione della fase migliorativa propedeutica alla stabilizzazione;
- i criteri di massima propedeutici all'aggiornamento dell'elenco degli Enti ai sensi della DGR 2531/2014 e atti attuativi e indispensabili per la manifestazione d'interesse da parte degli Enti del Terzo Settore;

PRESO ATTO che:

- il DDG n. 12566/2014 prevede che l'elenco dei soggetti che hanno aderito all'iniziativa attraverso manifestazione di interesse, venga aggiornato annualmente;
- l'elenco dei soggetti che sono stati ammessi a realizzare i progetti di sostegno alle donne, è stato pubblicato in data 31 marzo 2015 con DDG n. 2447 del



Regione Lombardia

LA GIUNTA

27.03.2015;

RITENUTO pertanto di avviare le procedure per l'aggiornamento dell'elenco degli Enti del Terzo Settore che intendono manifestare l'interesse ad aderire all'iniziativa;

DATO ATTO che a conclusione della procedura verrà approvato l'elenco degli idonei a collaborare alla realizzazione dell'iniziativa e che lo stesso avrà efficacia fino all'approvazione del successivo;

RITENUTO di demandare a specifico provvedimento l'emanazione dell'avviso, con cui:

- si informa che si intende procedere all'aggiornamento dell'elenco degli Enti idonei ad operare nell'ambito dell'iniziativa secondo quanto previsto dal presente provvedimento e suoi atti attuativi;
- si comunica a tutti gli interessati che le candidature devono essere inviate alla DG RAIS, secondo il fac simile di domanda, le modalità e i termini di scadenza, indicati nell'avviso;
- si definiscono i requisiti specifici per la manifestazione di interesse per poter partecipare alla realizzazione della misura;

RITENUTO di:

- destinare all'iniziativa la somma di euro 300.000,00 disponibile sul capitolo 7799 del bilancio regionale 2017;
- ripartire le risorse alle ATS sulla base della popolazione residente nei rispettivi territori;
- di prevedere che la quota di attribuzione del budget alle ATS in applicazione dei criteri di cui al punto precedente, potrà essere rivista con atto della Direzione Generale competente in ragione dell'effettiva rendicontazione dell'utilizzo delle risorse;

VISTA la Comunicazione della Commissione Europea sulla nozione di aiuto di Stato di cui all'articolo 107, paragrafo 1, punto 2.4 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea;

CONSIDERATO che lo scopo della misura di cui trattasi è attività a carattere socio-sanitario e consta di un contributo diretto alle persone coinvolte nel percorso riabilitativo a seguito di patologie oncologiche e finalizzato all'acquisto di una parrucca, quale ausilio in grado di migliorare la qualità di vita e favorire l'inclusione sociale e che, pertanto, gli Enti preposti alla gestione della misura e



Regione Lombardia

LA GIUNTA

all'erogazione del contributo, non svolgendo attività economica ai fini della realizzazione dell'iniziativa, non tratterranno alcuna risorsa;

RITENUTO inoltre di demandare alle ATS:

- l'erogazione delle risorse alle ASST e agli enti di Terzo Settore sulla base delle spese sostenute dagli stessi e debitamente rendicontate, tenendo conto che il contributo regionale massimo erogabile per ciascuna persona rientrante nei programmi di intervento è pari a euro 150,00;
- la funzione di monitoraggio e controllo costante degli interventi di competenza delle ASST/IRCSS e degli enti del Terzo Settore, fornendo la rendicontazione economica, quali-quantitativa e di appropriatezza alla Direzione generale competente della Regione, secondo successive e dettagliate indicazioni, in ordine a indicatori, tempi e modalità;

SENTITO il parere del Comitato di valutazione degli Aiuti di Stato espresso in data 9.05.2017;

RICHIAMATA la l.r 20/08 e i provvedimenti organizzativi della Giunta Regionale della X legislatura;

RITENUTO di demandare a successivi provvedimenti della Direzione generale competente l'attuazione della presente deliberazione;

RITENUTO di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale di Regione Lombardia, sul sito della regione e ai sensi del D.lgs 33/2013, art. 26 e 27, quali adempimenti in tema di trasparenza;

All'unanimità dei voti espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di dare continuità all'iniziativa, avviata ai sensi della D.G.R. n. 2531/2014, prevedendo una fase migliorativa, fino al 31.12.2017, propedeutica alla stabilizzazione della misura;
2. di approvare l'allegato A, parte integrante della deliberazione, che riporta:
 - gli esiti delle sperimentazioni e la valutazione del contesto di attuazione



Regione Lombardia

LA GIUNTA

dell'iniziativa;

- i compiti di ATS, ASST/IRCSS e Enti del Terzo Settore per la realizzazione della fase migliorativa propedeutica alla stabilizzazione;
 - i criteri di massima propedeutici all'aggiornamento dell'elenco degli Enti ai sensi della DGR 2531/2014 e atti attuativi e indispensabili per la manifestazione d'interesse da parte degli Enti del Terzo Settore;
3. di destinare all'iniziativa la somma di euro 300.000,00 disponibile sul capitolo 7799 del bilancio regionale 2017, ripartite alle ATS in base alla popolazione residente nei rispettivi territori;
4. di stabilire che:
- il contributo massimo, per l'acquisto della parrucca, è pari 150 euro;
 - lo scopo della misura di cui trattasi è attività a carattere socio-sanitario e pertanto, gli Enti preposti alla gestione della misura e all'erogazione del contributo non tratterranno alcuna risorsa;
5. di demandare alle ATS:
- l'erogazione delle risorse alle ASST/IRCSS e agli enti di Terzo Settore sulla base delle spese sostenute dagli stessi e debitamente rendicontate;
 - la funzione di monitoraggio e controllo costante degli interventi di competenza delle ASST/consultori e degli enti del Terzo Settore, e di darne rendicontazione economica, quali-quantitativa alla Direzione generale competente della Regione, secondo successive e dettagliate indicazioni, in ordine a indicatori, tempi e modalità;
6. di demandare a specifico provvedimento della Direzione Generale Reddito di Autonomia e Inclusione sociale l'emanazione dell'avviso, con cui:
- si informa che si intende procedere all'aggiornamento dell'elenco degli Enti idonei ad operare nell'ambito dell'iniziativa;
 - si comunica a tutti gli interessati che le candidature devono essere inviate alla DG RAIS, secondo il fac simile di domanda, le modalità e i termini di scadenza, indicati nell'avviso;
 - si definiscono i requisiti specifici per la manifestazione di interesse per poter partecipare alla realizzazione della misura;
7. di demandare a successivi provvedimenti della Direzione generale competente l'attuazione della presente deliberazione;



Regione Lombardia
LA GIUNTA

8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale di Regione Lombardia, sul sito della regione e ai sensi del D.lgs 33/2013, art. 26 e 27, quali adempimenti in tema di trasparenza.

IL SEGRETARIO
FABRIZIO DE VECCHI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

ESITI FASE SPERIMENTALE, INDICAZIONI OPERATIVE PER LA FASE PROPEDEUTICA ALLA STABILIZZAZIONE DELLA MISURA E CRITERI GENERALI PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE

VALUTAZIONE DEGLI ESITI DELLA SPERIMENTAZIONE

1. Premessa

La DGR n.5954/2016, che ha definito le regole del sistema sociosanitario per il 2017, ha chiuso la fase di prima applicazione della sperimentazione avviata su tutto il territorio regionale ai sensi della DGR n. 2531/2014, determinando che l'eventuale stabilizzazione della misura doveva essere preceduta da una valutazione degli esiti delle attività realizzate, nel corso della fase sperimentale, da Associazioni di terzo settore e ATS/ASST.

Inoltre, per la definitiva messa a regime dell'iniziativa va effettuata una riflessione valutativa più generale anche del contesto normativo ed organizzativo, determinato dall'approvazione della l.r.23/2015 "Evoluzione del Sistema sociosanitario lombardo" che ha interessato e sta ancora interessando le ATS cui è affidata la regia dell'iniziativa

Entrambe le riflessioni valutative rendono opportuna, quindi, una ulteriore fase osservazionale e migliorativa, propedeutica alla stabilizzazione della misura, che terminerà il 31 dicembre 2017.

2. Esiti della prima fase applicativa della sperimentazione

Con riferimento agli obiettivi previsti ai sensi della D.G.R. n. 2531/2014 e alle rendicontazioni pervenute, gli elementi presi in considerazione per la valutazione del raggiungimento degli esiti sono stati il numero di donne che hanno ricevuto il contributo e la loro distribuzione territoriale in Lombardia e il n. di consultori pubblici/enti del Terzo Settore coinvolti nella realizzazione dell'iniziativa.

I dati, così come pervenuti, non consentono una precisa valutazione della presa in carico, che così come rappresentata risulta, molto legata al contesto d'intervento: in alcuni territori, ad esempio, vi sono state manifestazioni di interesse da parte delle associazioni cui poi non è seguita una effettiva partecipazione all'iniziativa.

A volte, all'acquisto della parrucca è corrisposta anche una presa in carico in termini di counseling e supporto, da parte dei consultori o delle associazioni, ma, in altri la presa in carico è avvenuta in modo disgiunto e indipendente ad opera di altri soggetti (per es. dal servizio ospedaliero o da professionisti di fiducia della persona) e non vi è stata una reale collaborazione tra i diversi enti coinvolti.

Nell'arco del 2015 e 2016 attraverso i consultori pubblici o gli enti del terzo settore, hanno potuto beneficiare del contributo 3.963 donne di cui 2.811 (pari al 70,6%) si sono rivolte agli Enti del Terzo Settore e 1.152 (29,02%) ai consultori pubblici. I consultori pubblici coinvolti sono stati oltre 100.

Con riguardo agli Enti di Terzo Settore, a seguito del DDG n.12566/2014 hanno presentato manifestazione di interesse per partecipare alla realizzazione dell'iniziativa n. 9 enti e ne sono risultati idonei 6 (5 associazioni e 1 cooperativa). Quanto sopra consente di affermare che i progetti sperimentali hanno avuto esiti diversi a seconda del contesto territoriale specifico di intervento, ma, si può comunque valutare un esito finale complessivamente positivo dell'iniziativa, seppure con margini di correzioni migliorative.

3. Valutazione del contesto

L'approvazione della l.r. 23/2015 ha comportato una profonda rivoluzione nel Sistema Sanitario Regionale, sia dal punto di vista dei cambi di paradigma introdotti nell'ambito della presa in carico delle persone fragili e della cronicità, sia dal punto di vista organizzativo. La trasformazione delle 15 ASL in 8 Agenzie di Tutela per la Salute (ATS) e l'introduzione di 27 Aziende Sociosanitarie Territoriali (ASST) e 4 IRCSS ha intersecato il sistema sanitario con quello sociosanitario in stretta collaborazione con le politiche sociali gestite dagli enti locali, rafforzato la separazione della funzione di programmazione da quella di erogazione e da quella del controllo e previsto una rete ospedaliero-territoriale in grado di rispondere ai bisogni della famiglia e della persona anche ottimizzando complessivamente le risorse umane ed economiche.

A supporto di tutto ciò, i nuovi piani di organizzazione aziendale devono essere in grado di modellizzare una nuova organizzazione coerente con i cambiamenti introdotti dalle nuove norme e supportarne la realizzazione. La progettualità va quindi inserita nel nuovo contesto i cui nuovi confini territoriali sono ridefiniti dalle 8 ATS, cui dovranno afferire anche le Associazioni/Enti di Terzo Settore, mentre i confini di "erogazione" e di presa in carico sono quelli delle 27 ASST e 4 IRCSS in cui si collocano i consultori pubblici in ragione del nuovo modello organizzativo definito dai POAS.

INDICAZIONI OPERATIVE E MODALITÀ DI REALIZZAZIONE DELLA FASE PROPEDEUTICA ALLA STABILIZZAZIONE

Azioni migliorative

Alla luce di quanto emerso dai precedenti paragrafi, al fine di pervenire ad una stabilizzazione omogenea dell'iniziativa sul territorio lombardo, si definiscono qui di seguito le azioni migliorative, che dovranno essere propedeutiche alla messa a regime:

1. Corretta e diffusa informazione sull'iniziativa e sulle modalità per accedere al contributo

L'attività promozionale è, infatti, parte integrante di tutto il percorso di realizzazione, occorre pertanto un raccordo e una collaborazione tra i diversi enti coinvolti. E' necessario quindi che chi ha la regia dell'iniziativa informi, attraverso le modalità ritenute più idonee, gli altri soggetti coinvolti (Ospedali Associazioni/Enti del Terzo Settore, consultori pubblici) dell'avvio della fase

propedeutica alla stabilizzazione e concordi le modalità informative al fine di garantire alle persone, target di riferimento, un'informazione omogenea ed unitaria sulle modalità per accedere al contributo. (Ad esempio l'informazione deve dare chiara indicazione del luogo/enti del territorio che possono accogliere le domande e della documentazione necessaria). Anche gli strumenti informativi possono essere molteplici (sito, locandina, ecc.) e pensati in modo da raggiungere la platea più vasta di persone.

2. Coinvolgimento delle Strutture Ospedaliere (ASST/IRCSS)

Spesso l'ospedale è il luogo privilegiato per far conoscere l'iniziativa in quanto punto di partenza del trattamento oncologico e pertanto, dovrà essere coinvolto nella realizzazione della misura affinché le figure professionali di riferimento sappiano sia informare della possibilità di accedere al contributo le persone che ne hanno diritto, sia garantire alle stesse, in tempi rapidi, la documentazione sanitaria necessaria a dimostrare il diritto di accesso.

3. Ruolo dei diversi soggetti coinvolti

I soggetti che sono coinvolti nella realizzazione della misura, oltre che fornire le indicazioni per l'acquisto della parrucca, devono anche essere in grado di dare le informazioni e orientare la persona rispetto ai diversi contesti di aiuto alle persone e alle loro famiglie (supporto psicologico, counseling, mutuo aiuto, coinvolgimento delle reti sociali intorno alla famiglia ecc.) che possono ridurre la vulnerabilità del paziente e migliorare la resilienza in risposta alle situazioni stressanti o aiutare nella riorganizzazione del nucleo familiare o ancora essere in grado di favorire l'inclusione sociale anche attraverso l'aiuto a reinserirsi nel proprio contesto lavorativo.

4. Ruolo dell'ATS

All'ATS è affidata la regia di tutto il processo di questa fase. Fondamentale all'avvio della misura è, come già detto sopra, il coinvolgimento, dei soggetti che dovranno collaborare alla realizzazione della stessa, non si tratta infatti semplicemente di una mera erogazione di un contributo per acquistare la parrucca, ma anche di orientare, seppur con discrezione e nel rispetto delle scelte e dei desideri della persona, nella conoscenza e nella scelta dei servizi di supporto che possono facilitare il recupero psicosociale e il recupero delle relazioni con la rete sociale e il mondo del lavoro al fine di favorire l'inclusione sociale.

Le ATS, che hanno la regia dell'iniziativa, dovranno pertanto operare per promuovere il raccordo e la collaborazione tra i diversi soggetti coinvolti, anche eventualmente formalizzando accordi. La misura può essere gestita sia dai servizi consultoriali e/o dagli ospedali delle ASST e degli IRCSS, laddove esiste un reparto di ricovero/ambulatorio di oncologia che ha in carico le persone che corrispondono al target di riferimento della misura, sia dagli Enti di Terzo Settore che hanno manifestato l'interesse a partecipare alla realizzazione e risultano

iscritti nell'apposito elenco degli idonei. Tutto ciò al fine di semplificare al massimo alle persone, assicurando percorsi facilitati e informazioni omogenee sia per l'accesso al contributo sia per un'eventuale presa in carico e, garantendo che nel percorso non vi siano duplicazioni o sovrapposizioni.

Nell'ambito della regia in capo all'ATS vi è anche il controllo e il monitoraggio della buona riuscita dell'iniziativa secondo le azioni migliorative qui indicate e le modalità e i criteri di monitoraggio che saranno indicati nei successivi atti attuativi.

Ai fini della stabilizzazione definitiva della misura saranno successivamente date indicazioni precise rispetto al debito informativo nei confronti della Regione, debito utile alla valutazione di questa fase e alla definizione dei criteri e requisiti di stabilizzazione.

5. Ruolo ASST/IRCSS e Terzo Settore

Le ASST/IRCSS che realizzano l'iniziativa devono individuare un operatore di riferimento (ad esempio potrebbe essere l'operatore dedicato ai colloqui di accoglienza/orientamento o alla consulenza/sostegno del consultorio piuttosto che un operatore sanitario in attività nei reparti/ambulatori dell'azienda ospedaliera alle persone con patologia oncologica) in grado di rispondere ai bisogni informativi della persona sia relativamente alle modalità di accesso al contributo (informazione sui soggetti che possono ricevere la domanda, le modalità di presentazione della domanda, predisposizione della documentazione), sia informando sui programmi/interventi di aiuto e sostegno esistenti per tutte le esigenze di supporto che può avere la persona/famiglia (dall'alimentazione, al counseling psicologico, alla ripresa del lavoro ecc.) in modo che la persona possa essere orientata per scegliere consapevolmente l'eventuale servizio/ associazione cui rivolgersi in caso di necessità per un eventuale supporto.

ASST/IRCSS e Enti del Terzo Settore sono anche i "gestori" del percorso per l'erogazione del contributo in quanto la persona può liberamente scegliere a chi rivolgersi per presentare richiesta di contributo oltre che, come detto, per ricevere anche una consulenza o un'effettiva presa in carico, quando lo desidera.

Come gestori del percorso ASST/IRCSS e Enti del Terzo Settore, per l'ottenimento del contributo devono ricevere la richiesta da parte della persona e una certificazione dello specialista curante che attesti la necessità della parrucca in conseguenza delle cure subite. Il contributo viene erogato a seguito di presentazione della documentazione comprovante l'acquisto della parrucca (fattura/ricevuta fiscale).

Il contributo massimo erogabile è pari a € 150.

6. Presa in carico della persona che lo richiede

Qualora la persona esprima il desiderio di un supporto/consulenza da parte del soggetto cui si rivolge per il contributo per la parrucca, l'ente deve essere in grado di prendere in carico la persona.

La presa in carico, per quanto riguarda le ASST/IRCSS è ricompresa nell'ambito delle funzioni consultoriali o di quelle esercitate nell'ambito dei reparti ospedalieri di oncologia o nell'ambito delle attività di competenza dell'Ente di Terzo Settore scelto dalla persona.

In questo caso l'Ente, scelto tra quelli iscritti nell'elenco degli idonei, deve avere e mantenere tutti i requisiti previsti.

La presa in carico della persona deve avvenire attraverso figure professionali adeguate e deve essere mirata a:

- promuovere il mantenimento ed il recupero psico-fisico della persona
- favorire la riorganizzazione del nucleo familiare coinvolgendo nel recupero riabilitativo care giver / rete sociale della persona
- promuovere azioni volte a creare una rete collaborativa tra il consultorio/Ente di Terzo Settore con altri enti in particolare il volontariato attivo nell'ambito dell'assistenza alle persone in trattamento oncologico, gruppi di mutuo aiuto ecc. in grado di operare sia per favorire l'inclusione sociale della persona anche attraverso la creazione di atmosfere e relazioni interpersonali idonee a scongiurare l'isolamento sociale, sia per facilitare il reinserimento al lavoro anche informando il contesto lavorativo degli eventuali ausili, degli strumenti e delle agevolazioni possibili da utilizzare per un'inclusione e tutela rispettose dei bisogni e della dignità del lavoratore.

L'attività di presa in carico può essere, quindi, realizzata in modo integrato tra ente pubblico e Terzo Settore.

CRITERI PER LA DEFINIZIONE DELL' AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE

1. Finalità

La finalità dell'iniziativa è sostenere le persone che sono sottoposte a terapia oncologica mediante un contributo per l'acquisto della parrucca, quale ausilio che può concorrere a migliorare la qualità di vita e l'inclusione sociale. Con DDG n.12566/2014, attuativo della DGR n.2531/2014 sono state determinate le modalità per la costituzione dell'elenco degli Enti del Terzo Settore idonei a partecipare all'iniziativa.

Con specifico provvedimento della Direzione Generale competente, sarà emanato l'avviso per l'aggiornamento dell'elenco degli Enti del terzo settore che intendono manifestare interesse alla partecipazione della fase propedeutica alla stabilizzazione dell'iniziativa regionale.

2. Destinatari dell'avviso

Enti del Terzo Settore:

- iscritti ai rispettivi registri
- con almeno tre anni di esperienza nell'assistenza, nel supporto e sostegno alle persone con patologie oncologiche

- che siano interessati a contribuire alla realizzazione dell'iniziativa sia attraverso l'aiuto alle persone nelle procedure per l'ottenimento del contributo, sia con il sostegno diretto mediante consulenza, counseling, accompagnamento ecc.

3. Beneficiari Finali

Persone sottoposte a terapie oncologiche chemioterapiche che possono causare alopecia, che, anche attraverso l'ausilio della parrucca possono migliorare la loro qualità di vita.

4. Presentazione della manifestazione d'interesse

La domanda di manifestazione d'interesse deve essere presentata secondo la modulistica allegata al provvedimento di avviso e deve essere corredata dalla documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici secondo quanto stabilito dall'avviso.

Lo stesso avviso definirà:

- i termini per la presentazione delle domande, complete della documentazione richiesta;
- i criteri di valutazione e selezione degli enti.

5. Istruttoria delle domande

L'esame delle domande, ai fini dell'ammissibilità, sarà effettuato dalla Unità Organizzativa Azioni e misure per l'autonomia e l'inclusione sociale della Direzione Generale Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale e sarà basato sull'analisi della sussistenza dei requisiti nonché dell'esattezza e completezza della documentazione presentata.

6. Criteri e procedure di valutazione

Saranno esclusivamente sottoposte a valutazione le domande ritenute ammissibili dall'istruttoria presentate da soggetti ammissibili secondo quanto precisato al precedente paragrafo "destinatari dell'avviso".

La valutazione volta ad individuare gli enti idonei ad essere iscritti nell'elenco sarà effettuata da un apposito gruppo di valutazione, costituito a livello regionale, composto da referenti delle Direzioni Generali RAIS e Welfare.

I criteri generali di valutazione riguarderanno la completezza delle informazioni fornite e l'affidabilità del Soggetto presentante la manifestazione d'interesse.

7. Risorse

Le risorse ammontano a euro 300.000,00, destinate da Regione Lombardia all'acquisto della parrucca, saranno ripartite alle ATS sulla base della popolazione residente nei rispettivi territori.

Le ATS erogheranno alle ASST/IRCSS e agli Enti del Terzo Settore a seguito di presentazione delle rendicontazioni corredate dalla documentazione comprovante l'acquisto delle parrucche (fatture/ricevute fiscali).

ALLEGATO A - INDICAZIONI OPERATIVE ALLE ATS, ALLE ASST/IRCCS E AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI PER LA QUALITA' DELLA VITA E L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA CHEMIOTERAPICA

Sommario

1. Finalità ed obiettivi.....	2
2. Soggetti beneficiari.....	2
3. Soggetti destinatari.....	2
4. Risorse disponibili	2
4. Caratteristiche del contributo	3
5. Attività di informazione.....	3
6. Presentazione delle domande da parte dei destinatari.....	4
7. Istruttoria ASST/IRCCS e Enti del TERZO Settore relativa alle domande da parte dei destinatari.....	5
8. Istruttoria ATS relativa alle rendicontazioni inviate da ASST/IRCCS e Enti del Terzo Settore.....	5
9. Modalità e tempi per l'erogazione del contributo	5
10. Monitoraggio dei risultati.....	5
11. Responsabile del procedimento	6
12. Trattamento dati personali	6
13. Pubblicazione e contatti.....	6
14. Allegati.....	6

ALLEGATO A. INDICAZIONI OPERATIVE ALLE ATS, ALLE ASST/IRCCS E AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI PER LA QUALITA' DELLA VITA E L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A TERAPIA ONCOLOGICA CHEMIOTERAPICA

1. Finalità ed obiettivi

Con il presente provvedimento vengono individuate le modalità attuative ed operative per attivare le azioni di sostegno alle persone con alopecia da chemioterapia e delle loro famiglie, anche attraverso l'erogazione di un contributo economico per l'acquisto della parrucca, quale ausilio che può concorrere a migliorare la qualità di vita e l'inclusione sociale.

La DGR n.5954/2016, che ha definito le regole del sistema sociosanitario per il 2017, ha chiuso la fase di prima applicazione della sperimentazione avviata su tutto il territorio regionale ai sensi della DGR n. 2531/2014, determinando che l'eventuale stabilizzazione della misura doveva essere preceduta da una valutazione degli esiti delle attività realizzate, nel corso della fase sperimentale, da Associazioni di terzo settore e ATS/ASST.

Inoltre, per la definitiva messa a regime dell'iniziativa va effettuata una riflessione valutativa più generale anche del contesto normativo ed organizzativo, determinato dall'approvazione della l.r.23/2015 "Evoluzione del Sistema sociosanitario lombardo" che ha interessato e sta ancora interessando le ATS cui è affidata la regia dell'iniziativa

Entrambe le riflessioni valutative hanno reso opportuna, quindi, una ulteriore fase osservazionale e migliorativa, approvata con d.g.r. 6614 del 19 maggio 2017, propedeutica alla stabilizzazione della misura, che terminerà il 31 dicembre 2017.

2. Soggetti beneficiari

I soggetti beneficiari sono:

- a. le Agenzie di Tutela della Salute, d'ora in poi ATS, cui sono assegnate le risorse di cui alla DGR 6614/2017 affidata la regia di tutto il processo;
- b. le Aziende socio sanitarie territoriali, d'ora in poi ASST, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, d'ora in poi IRCCS, laddove esiste un reparto di ricovero/ambulatorio di oncologia che ha in carico le persone che corrispondono al target di riferimento della misura;
- c. gli Enti del Terzo settore (privati non profit) iscritti nei rispettivi registri che hanno manifestato l'interesse a partecipare alla realizzazione e risultano iscritti nell'apposito elenco degli idonei.

3. Soggetti destinatari

Persone sottoposte a terapie oncologiche chemioterapiche che possono causare alopecia.

4. Risorse disponibili

Le risorse destinate al finanziamento della misura, come stabilito dalla d.g.r. 6614/2017, ammontano a complessivi euro 300.000,00 e sono ripartiti tra le ATS sulla

base della popolazione residente nei rispettivi territori, come riportato nella tabella seguente.

COD.	ATS	IMPORTO
321	CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	103.051,00
322	INSUBRIA	43.010,00
323	MONTAGNA	10.111,00
324	BRIANZA	36.130,00
325	BERGAMO	33.221,00
326	BRESCIA	34.873,00
327	VAL PADANA	23.180,00
328	PAVIA	16.424,00
	TOTALE	300.000,00

L'eventuale definizione delle modalità di compensazione delle risorse tra le ATS è rinviata a successiva nota della Direzione Generale Reddito di Autonomia ed Inclusione Sociale a seguito di verifica delle rendicontazioni pervenute.

4. Caratteristiche del contributo

Il contributo massimo erogabile è pari a euro 150 a persona per l'acquisto di una parrucca nei limiti delle risorse assegnate a ciascuna ATS.

Nel caso il costo di acquisto della parrucca sia inferiore o pari a euro 150 il contributo erogabile sarà pari al costo di acquisto. Il contributo potrà essere riconosciuto per acquisti, fa fede la data della fattura/ricevuta fiscale, a partire dal 01/01/2017 al 31/12/2017, dando continuità alla misura, così come previsto dalla D.G.R. 6614/2017.

5. Attività di informazione

Le ATS devono informare, attraverso le modalità ritenute più idonee, gli altri soggetti coinvolti (ASST, IRCCS, Enti del Terzo Settore) dell'avvio della fase propedeutica alla stabilizzazione e concordare le modalità informative al fine di garantire alle persone, target di riferimento, un'informazione omogenea ed unitaria sulle modalità per accedere al contributo.

Nei siti delle ATS l'informazione deve dare chiara indicazione del luogo degli enti del territorio che possono accogliere le domande e della documentazione necessaria. Anche nei siti delle ASST e degli IRCCS devono essere riportate tutte le informazioni necessarie.

Le ASST/IRCSS che realizzano l'iniziativa devono individuare un operatore di riferimento (ad es. l'operatore dedicato ai colloqui di accoglienza/orientamento o alla consulenza/sostegno del consultorio piuttosto che un operatore sanitario in attività nei reparti/ambulatori dell'azienda ospedaliera alle persone con patologia oncologica) in grado di rispondere ai bisogni informativi della persona sia relativamente alle modalità di accesso al contributo (informazione sui soggetti che possono ricevere la domanda, le modalità di presentazione della domanda, predisposizione della documentazione), sia informando sui programmi/interventi di

aiuto e sostegno esistenti per tutte le esigenze di supporto che può avere la persona/famiglia (dall'alimentazione, al counseling psicologico, alla ripresa del lavoro ecc.) in modo che la persona possa essere orientata per scegliere consapevolmente l'eventuale servizio/ associazione cui rivolgersi in caso di necessità per un eventuale supporto.

ASST/IRCSS e Enti del Terzo Settore sono anche i “gestori” del percorso per l'erogazione del contributo in quanto la persona può liberamente scegliere a chi rivolgersi per presentare richiesta di contributo oltre che, come detto, per ricevere anche una consulenza o un'effettiva presa in carico, quando lo desidera.

6. Presentazione delle domande da parte dei destinatari

Le persone possono presentare domanda presso le sedi individuate, come specificato al paragrafo precedente, dalle ASST (consultori/ospedali) e dagli IRCSS, laddove esiste un reparto di ricovero/ambulatorio di oncologia che ha in carico le persone che corrispondono al target di riferimento della misura, sia presso gli Enti del Terzo Settore che hanno manifestato l'interesse a partecipare alla realizzazione e risultano iscritti nell'apposito elenco degli idonei.

Alla domanda, redatta sullo schema allegato, devono essere allegati i seguenti documenti:

- certificazione dello specialista curante che attesti la necessità della parrucca in conseguenza delle cure subite;
- documentazione (fattura/ricevuta fiscale) comprovante l'acquisto della parrucca;
- fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità della persona richiedente.

La domanda, corredata dalla documentazione richiesta, potrà essere presentata in formato cartaceo o via posta elettronica certificata- PEC- ed eventualmente via posta elettronica ordinaria- PEO¹, sulla base delle indicazioni fornite dalle ASST/IRCCS/Enti Terzo settore.

In caso di presentazione della domanda via PEC, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 910/214, cosiddetto regolamento “ eIDAS (Electronic IDentification Authentication and Signature – Identificazione, Autenticazione e Firma elettronica), la sottoscrizione della documentazione utile alla partecipazione al bando potrà essere effettuata con firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata. È ammessa quindi anche la firma con Carta Regionale dei Servizi (CRS) o Carta Nazionale dei Servizi (CNS), purché generata attraverso l'utilizzo di una versione del software di firma

¹ La previsione dell'invio della domanda via posta elettronica ordinaria da parte del destinatario è demandata alla valutazione da parte delle ASST/IRCCS/Enti. La previsione o meno della modalità di invio via posta elettronica ordinaria dovrà tenere conto dei sistemi informatici in uso presso le ASST/IRCCS/Enti relativamente alla capacità di detti sistemi di riconoscere mail proveniente da caselle mail di tipo “ordinarie” e destinate a caselle mail di tipo “PEC”. E' necessario garantire che le domande inviate dai destinatari possano essere registrate in ingresso con dati di protocollo certi, necessari al fine di definire l'esito favorevole o meno delle stesse; ciò al fine di dar corso a quanto indicato al paragrafo 7.

elettronica avanzata aggiornato a quanto previsto dal Decreto del Consiglio dei Ministri del 22/2/2013 "Regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali, ai sensi degli articoli 20, comma 3, 24, comma 4, 28, comma 3, 32, comma 3, lettera b) , 35, comma 2, 36, comma 2, e 71" (Il software gratuito messo a disposizione da Regione Lombardia è stato adeguato a tale Decreto a partire dalla versione 4.0 in avanti).

Nel caso di presentazione di domanda in data antecedente alla data di pubblicazione del presente provvedimento sul BURL direttamente alle ATS, le stesse potranno procedere alla liquidazione del contributo ai richiedenti, previa verifica del possesso dei requisiti previsti dal presente avviso e della documentazione a corredo della domanda.

7. Istruttoria ASST/IRCCS e Enti del TERZO Settore relativa alle domande da parte dei destinatari

Entro 15 giorni dalla protocollazione della domanda da parte della persona richiedente, le ASST/IRCCS/Enti Terzo settore verificano le domande e i documenti a corredo delle stesse.

Entro il 10 di ogni mese le ASST/IRCCS/Enti Terzo settore trasmettono all'ATS di residenza delle persone richiedenti, l'elenco delle domande presentate con l'indicazione di quelle ammesse a finanziamento, secondo lo schema che sarà successivamente inviato.

8. Istruttoria ATS relativa alle rendicontazioni inviate da ASST/IRCCS e Enti del Terzo Settore

Entro 15 giorni dalla ricevimento degli elenchi da parte delle ASST/IRCCS/Enti Terzo settore, le ATS verificano la correttezza e completezza degli stessi e provvedono all'erogazione degli importi rendicontati alle ASST/IRCCS e agli Enti Terzo Settore.

9. Modalità e tempi per l'erogazione del contributo

Le ASST/IRCCS/Enti Terzo settore, a seguito del ricevimento delle risorse da parte dell'ATS di riferimento, provvedono a liquidare alle persone richiedenti il contributo spettante entro i 15 giorni successivi e ne danno comunicazione ai medesimi.

La liquidazione delle risorse alle persone beneficiarie è effettuata con bonifico sul conto corrente postale/bancario della persona richiedente o anche su carta di credito intestata alla persona richiedente dotata di IBAN.

La persona richiedente deve risultare intestataria o cointestataria del conto corrente, come previsto dalla normativa statale di settore per garantire la tracciabilità e la trasparenza dei pagamenti delle Pubbliche Amministrazioni.

10. Monitoraggio dei risultati

Al fine di misurare l'effettivo livello di raggiungimento degli obiettivi di risultato, collegati a questo intervento, gli indicatori individuati e monitorati dalle ATS sono:

- numero domande presentate;
- numero domande ammissibili;
- numero contributi erogati e importo totale erogato;
- numero persone prese in carico per attività di supporto/consulenza;

- protocolli tra i diversi soggetti coinvolti.

I dati saranno inoltre suddivisi per ASST/IRCCS/Ente Terzo settore.

Le ATS sono competenti alla redazione dei prospetti di sintesi relativi alla misura, secondo modelli che saranno successivamente inviati.

11. Responsabile del procedimento

La responsabilità del procedimento è in capo alle ATS che sono tenute ad indicare il referente ed i relativi riferimenti.

Le ASST/IRCCS/Enti Terzo settore sono competenti per l'espletamento dell'istruttoria delle domande presentate da parte delle persone destinatarie e per l'erogazione del contributo alle stesse.

12. Trattamento dati personali

Sia le ATS sia le ASST/IRCCS e gli Enti del Terzo settore nell'espletamento delle loro attività sono tenute al rispetto delle prescrizioni previste dal D.Lgs. 196/2003 Codice in Materia di protezione dei dati personali.

13. Pubblicazione e contatti

Il presente avviso è pubblicato sulle pagine web di Regione Lombardia all'indirizzo www.regione.lombardia.it e sulle pagine web delle ATS e delle ASST/IRCCS.

Negli avvisi pubblicati sulle pagine web delle ATS e delle ASST/IRCCS dovranno essere riportati i riferimenti cui rivolgersi per informazioni e assistenza, le modalità di presentazione della domanda (indirizzi e luoghi).

14. Allegati

Allegato 1 Domanda di contributo