

## **CAT - COMITATO ASSOCIAZIONI TUTELA**

Segreteria: c/o UILDM, Via Bufalini 3, 60023 Collemarino (An).. Tel. e fax 0731-703327 e mail: [grusol@grusol.it](mailto:grusol@grusol.it) - [www.grusol.it](http://www.grusol.it)

---

**Aderiscono:** Aism Regionale, Alzheimer Marche, Anffas Jesi, Anglat Marche, Ass. La Crisalide, Angsa Marche, Ass. Free Woman, Ass. Libera Mente, Il Mosaico, Gruppo Solidarietà, Centro H, Tribunale della salute Ancona, Uildm Ancona, Aisla Ascoli Piceno, Unasam Marche.

---

Ancona, 21 giugno 2010

- Assessore servizi sociali regione Marche
- Assessore salute regione Marche

Oggetto: Problematiche riguardanti i servizi per la disabilità. Richiesta di incontro.

Con la presente veniamo a sottoporre nuovamente alcune questioni più volte poste all'attenzione che necessitano di definizione e di risposta. Punti sui quali chiediamo un incontro congiunto sanità e sociale.

**Unità multidisciplinari.** Giungono continuamente a questo Comitato segnalazioni riguardanti la situazione delle Umee/a in riferimento alla carenza di personale che impediscono di adempiere alle indicazioni della normativa regionale. Di seguito riportiamo un estratto di una nostra lettera del 13 aprile 2004 nella quale evidenziavamo le criticità delle situazioni. Quadro che se possibile, in questi anni è andato ulteriormente peggiorando: "Nel constatare che, di fatto, le indicazioni normative regionali sulle UM sono disattese da tutte le zone territoriali; che gli operatori lavorano in una situazione di grande precarietà e incertezza che si traduce in una estrema difficoltà a realizzare la presa in carico con conseguenti disagi da parte degli utenti, si intende segnalare la grande situazione di confusione quando gli utenti sono seguiti per l'intervento riabilitativo dalle strutture private accreditate (gli ex. art. 26). Si viene a creare una situazione di grande incertezza e disorientamento da parte delle famiglie, che sperimentano spesso un palleggiamento di responsabilità tra gli enti. Questo Comitato ritiene che in nessun caso può venire meno la funzione delle UM, anche quando l'intervento riabilitativo viene erogato da altri servizi. In questi casi si tratta di definire a livello locale accordi tra Zone sanitarie e strutture accreditate. L'impressione, non vorremmo diventasse certezza, è che non ci sia a livello regionale la volontà di andare ad un chiarimento. Tale situazione, come ripetiamo, produce forte disorientamento nelle famiglie. Il problema riguarda i Servizi e all'interno degli stessi deve essere risolto. Chiediamo pertanto alla Regione che con urgenza venga fatta chiarezza, assicurando alle famiglie gli interventi di cui hanno diritto come previsto dalla normativa regionale. Restiamo pertanto in attesa di una rapida soluzione che porti anche ad un chiarimento all'interno della stessa regione riguardo le funzioni - e il relativo personale - assegnato alle UM". Chiediamo pertanto che la Regione si attivi al fine di definire con chiarezza il personale minimo in dotazione alle UM e di affrontare le problematiche che in questi anni si sono presentate rispetto alle funzioni assegnate.

**Autismo. Attivazione ambulatorio età adulta.** Si sollecita la realizzazione dell'ambulatorio (dgr 2075/2009) specialistico per l'età adulta, insieme alla velocizzazione del percorso che porti alla realizzazione della specifica comunità (prevista nel territorio di Jesi)

**Finanziamento aggiuntivo servizi domiciliari.** Come abbiamo più volte richiesto è necessario che vengano definiti i criteri di utilizzo del fondo aggiuntivo di 1.750.000 milioni di euro del 2009 e previsto anche per il 2010. L'indicazione di "mantenere, incrementare, ottimizzare" contenuta nella delibera 1765/2009 appare, infatti, insufficiente a garantire che i fondi determinino un potenziamento dei servizi domiciliari. Si chiede inoltre di avviare una specifica verifica riguardo l'utilizzo degli stessi (fondo 2009) da parte dei Comuni.

**Vita Indipendente.** Sullo specifico non possiamo che ribadire quanto già scritto nella nostra nota dello scorso 1 febbraio 2010 "E' indispensabile che ci sia un potenziamento del servizio attraverso un aumento del

fondo. E' pertanto necessario che venga assunto, da subito, l'impegno di un aumento del finanziamento attingendo al fondo 2010 di "sostegno alla domiciliarità". Ribadiamo la richiesta di destinare alla vita indipendente per il biennio 2010-12 una somma aggiuntiva non inferiore a 250.000 euro. Si sollecita inoltre l'approvazione delle modifiche regolamentari emerse anche in occasione del progetto Open (gruppo regionale di indirizzo e verifica, esclusione delle province, non alternative alla fruizione dei servizi, ecc ....)".

**Comunità socio educative riabilitative.** Ribadiamo quanto affermato nella nostra nota del 16 aprile scorso nella quale descrivevamo la situazione creatasi nei territori a seguito della dgr 449/2009; "riteniamo comunque indispensabile che la Regione con urgenza provveda a rivedere le tariffe delle Comunità fissando una retta sulla base di specifici parametri (capacità recettiva, standard assistenziale, ecc ...); va inoltre ricordato che in molte di queste comunità sono accolti utenti in particolare stato di gravità che richiedono standard assistenziali più alti che debbono essere ovviamente garantiti. che Più in generale sullo specifico della residenzialità è urgente un confronto, soprattutto a seguito della dgr 1785-2009".

**Sostegno economico alle persone affette da SLA.** Prendendo atto dei contenuti della dgr 1892/2009 che prevede un sostegno economico a favore dei malati di questa patologia, riteniamo indispensabile, che detto provvedimento venga esteso a tutte le persone che si trovano nella medesima condizione. E' infatti di tutta evidenza che non può essere una patologia a determinare un beneficio, ma la condizione. E dunque se è sacrosanto che ai malati di Sla e alle loro famiglie venga riconosciuto detto sostegno è altrettanto indiscutibile che lo stesso venga offerto a persone che hanno gli stessi bisogni di assistenza e cura.

Restando in attesa di riscontro si inviano cordiali saluti

il Comitato