



## DIREZIONE GENERALE

Ai Direttori delle Aree Vaste

Ai Direttori di Distretto

Ai Direttori Amministrativi Territoriali

Ai Medici di MMG e Pediatri

E, p.c. Al Presidente Regione Marche

Al Dirigente Servizio Sanità  
Regione Marche

Loro sedi

**OGGETTO: DGRM 785 del 2 luglio 2019, "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D. Lgs. 30.12.1992, n. 502"**

### Premessa:

L'art. 55 del D.P.C.M. del 12.01.2017 recante; relativamente ai nefropatici in trattamento dialitico, ha disposto quanto segue: *"Il SSN garantisce ai soggetti nefropatici cronici in trattamento dialitico il rimborso delle spese di trasporto dal domicilio al centro dialisi nei limiti e con le modalità fissate dalle Regioni e dalle Province autonome"*.

La Regione Marche con DGR n. 301/2017 ha ridefinito l'organizzazione e la gestione dei trasporti a favore di pazienti con specifiche esigenze di trattamento, tra cui anche dei pazienti affetti da uremia cronica, e con successiva DGR n. 716/2017 ha fornito indicazioni per il rimborso delle spese di trasporto a favore di tali pazienti che si recano, singolarmente o in maniera collettiva, dal proprio domicilio al centro dialisi, avvalendosi di mezzi propri o pubblici.

A seguito del monitoraggio sull'applicazione di quest'ultima deliberazione, nonché del confronto con gli stakeholder coinvolti nell'organizzazione del trasporto sanitario, ed accolte le istanze provenienti anche dai pazienti in trattamento dialitico della Regione Marche, si è reso necessario apportare modifiche alle modalità di calcolo di rimborso delle spese sostenute per l'erogazione di detto servizio, con l'intento di *garantire un servizio più equo ed efficiente sul territorio marchigiano, ispirato alla garanzia dei principi di universalità, solidarietà, economicità ed appropriatezza* (cfr. art. 10 bis della L.R. n.36/'98).

Tale necessità si è tradotta nella DGR n. 1197 adottata dalla Giunta regionale in data 17/09/18. A distanza di quasi un anno dall'adozione di quest'ultima DGR, in occasione di specifici incontri tenutisi con ASUR e i soggetti coinvolti nell'organizzazione del trasporto sanitario, si è preso atto dei risultati prodotti nell'erogazione del servizio, reso dalle Associazioni di volontariato, e delle relative ricadute economiche, tali da dover richiedere l'approfondimento e la verifica delle modalità di calcolo dei rimborsi delle spese sostenute sulla base dei criteri rivisti dalla DGR n.1197/2018.



## DIREZIONE GENERALE

Nell'incontro del 21 maggio 2019, presenti ASUR, rappresentanti dei soggetti erogatori dei trasporti e ANED, si è condivisa la necessità di rivedere in particolare le modalità di rimborso per i trasporti collettivi, **sulla base di quanto precedentemente stabilito nel comunicato stampa della Regione Marche in data 29/9/2017, successivo all'adozione della DGR n. 716/2017.**

Tale nota, è stata ritenuta all'unanimità, ivi compresa la ANED, la soluzione organizzativa più appropriata, ed è stata indicata quale base per rivedere i conteggi e le liquidazioni già emesse da parte delle AA.VV. per il periodo intervenuto dall'adozione della DGR n.716/2017.

Pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, la Giunta Regionale ha ritenuto di modificare la DGR 716/2017, revocando la DGR 1197/2018, sostituendo alla stessa il paragrafo, che inizia a pag. 18 con le parole *"Relativamente ai nefropatici in trattamento dialitico ... "* fino a pag. 19 *"... per consentire la presa in carico da parte del SSR"*, come indicato nell'allegato 1 della DGRM 785 del 2 luglio 2019 che si allega.

**La disposizione dei rimborsi, così modificati, trovano applicazione con decorrenza a far data dall'adozione della DGR n. 716/2017.**

### Definizione Tipicità

Con la DGRM 785 DEL 2 LUGLIO 2019 si stabilisce che agli assistiti nefropatici cronici della Regione Marche che per recarsi ai Centri Dialisi si avvalgono di mezzi privati o pubblici, sia riconosciuto il rimborso delle spese di trasporto come di seguito specificato:

1. qualora il paziente si avvalga di mezzo pubblico (autobus e/o treno): rimborso della spesa sostenuta, presentando idonea documentazione (titoli di viaggio);
2. qualora il paziente si avvalga di mezzo privato: titolo di rimborso equivalente a 1/5 del costo della benzina per Km percorso (calcolato complessivamente nel tragitto più breve percorribile) dal domicilio al Centro Dialisi e ritorno, nonché eventuali spese per pedaggi autostradali debitamente documentati. Il rimborso è calcolato per un massimo di 2 spostamenti/die;
3. qualora il paziente sia trasportato singolarmente: titolo di rimborso equivalente a 1/5 del costo della benzina per Km percorso (calcolato complessivamente nel tragitto più breve percorribile) dal domicilio al Centro Dialisi e ritorno, nonché eventuali spese per pedaggi autostradali debitamente documentati. Il rimborso è calcolato per un massimo di 4 spostamenti/die;
4. qualora il paziente sia trasportato **in modalità collettiva**: titolo di rimborso equivalente a 1/5 del costo della benzina per Km percorso (calcolato complessivamente nel tragitto più breve percorribile) dal domicilio al Centro Dialisi, nonché eventuali spese per pedaggi autostradali debitamente documentati. Il rimborso è previsto per un massimo di 4 spostamenti/die ed è calcolato sulla base della distanza percorsa per il trasporto del paziente più distante dal Centro Dialisi, secondo il criterio di 1/5 del costo della benzina per Km percorso dal domicilio al Centro Dialisi. A detta quota si aggiunge, per ogni ulteriore paziente trasportato, una quota supplementare del 20% del contributo stesso. **La maggiorazione non viene applicata nei due viaggi a mezzo vuoto.**

## DIREZIONE GENERALE

I rimborsi non spettano quando l'assistito necessita di trasporto di carattere sanitario disciplinato dalla deliberazione di Giunta regionale n. 301 del 29.03.2017 "DGR n. 292/2012: "L.R. 36/1998 modificata dalla L.R. Il aprile 2011 n. 6 -Criteri per l'espletamento delle procedure di trasporto sanitario" e DGR n. 1637/2016 relativa alla proroga delle deliberazioni DGR n. 968/13 e DGR n. 131/14. Modifica ed integrazione".

In questi casi la richiesta di trasporto sanitario per le sedute dialitiche -modulo RT - è di competenza del Responsabile dell'Unità operativa di Nefrodialisi che ha la presa in carico dell'assistito.

**Si precisa inoltre che per i pazienti in trattamento dialitico: -la necessità di accompagnamento deve essere certificata dal Responsabile dell'Unità Operativa di Nefrodialisi che ha in carico l'assistito; -il rimborso del trasporto verso un Centro Dialisi diverso da quello competente per tenitorio può essere ottenuto previa attestazione, da parte del Direttore di quest'ultimo, che la prestazione dialitica non può essere eseguita presso la propria struttura o qualora la residenza/domicilio del paziente sia significativamente più vicina ad un centro dialisi diverso da quello di propria competenza; -nei casi di dialisi peritoneale o trattamenti emodialitici domiciliari, viene garantito il rimborso per effettuare i controlli clinici programmati, previsti dal protocollo di trattamento, come ai punti precedenti, trattandosi di controlli clinici e non di seduta dialitica. Vengono inoltre autorizzati i rimborsi, con le modalità di cui sopra, per gli eventuali controlli clinici a seguito di complicanze, certificate dal Centro Dialisi di riferimento. Relativamente a tutti i restanti trasporti sanitari, regolati con DGR n. 301/2017**

Si precisa che l'autorizzazione all' espletamento di trasporti sanitari per casi particolarmente complessi, non esplicitamente contemplati nella stessa, è di competenza del Direttore del distretto del domicilio o suo delegato, il quale valuta, caso per caso e sulla base di criteri che verranno identificati da apposita commissione regionale nominata con decreto n. 5/ AST/20 18, la sussistenza di requisiti tali da consentire la presa in carico da parte del SSR.

Si allega il modello di rimborso adottato, secondo quanto richiesto dalla DGRM in oggetto, che è scaricabile anche dal sito Asur all'indirizzo: <https://www.asur.marche.it/web/portal/trasporti-sanitari>

Cordiali saluti.



Il Direttore Generale  
Dott. Alessandro Marini





**MODULO RR**  
**DGRM 1197/18**

# RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO AI SENSI DELLA DGRM 1197/18

DI SOGGETTI NEFROPATICI CRONICI IN TRATTAMENTO DIALITICO

modello Asur RR  
versione 0.0 del  
20/12/2018

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cognome e nome avente diritto al trasporto

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

g g m m a a a a

Codice fiscale

residente a \_\_\_\_\_ ( Prov: \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

**( domicilio sanitario :**

solo se diverso dalla residenza

città

via/località

n° civico

**recapito telefonico**

Nome sul campanello

in qualità di:

- diretto interessato;
- tutore del Sig./Sir.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- amministratore di sostegno del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 Dicembre 2000*

## RICHIEDE AI SENSI DELLA DGRM 1197/18

- il rimborso della spesa dei mezzi pubblici (allegare documenti)
- il rimborso per utilizzo proprio mezzo Km. \_\_\_\_\_
- il rimborso per trasporto in forma singola espletato da terzi KM \_\_\_\_\_
- il rimborso per trasporto in modalità collettiva organizzato da associazione o ente terzo.

La necessità dell'accompagnamento è certificata dall'U.O.Dialisi come da certificato allegato.

**partenza da:**  Residenza  Domicilio sanitario

**destinazione a:**  servizio di Nefrologia e dialisi di \_\_\_\_\_

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 del D.lgs 196/2003

Firma \_\_\_\_\_

## MODALITA' DI RIMBORSO

- delego a riscuotere per mio conto e con ciò liberando l'Asur Area Vasta n. \_\_\_\_ da ogni e qualsiasi responsabilità in merito, il beneficio che ci spetta a titolo di rimborso per trasporto per persone dializzate a \_\_\_\_\_ con sede nel comune di \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

- Accreditamento presso Banca \_\_\_\_\_  
Filiale \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_
- Riscossione diretta \_\_\_\_\_

**N.B. allegare il riepilogo delle sedute dialitiche effettuate con trasporto esterno da parte della U.O.C di nefrologia e dialisi di riferimento.**