



Proposta n. 2015 / 2023

**PUNTO 26 DELL'ODG DELLA SEDUTA DEL 27/11/2023**

ESTRATTO DEL VERBALE

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 1461 / DGR del 27/11/2023**

**OGGETTO:**

Definizione di modalità e criteri per il riconoscimento di contributi per l'erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica. DM 22.8.2022.



### **COMPONENTI DELLA GIUNTA REGIONALE**

Presidente	Luca Zaia	Presente
Vicepresidente	Elisa De Berti	Presente
Assessori	Gianpaolo E. Bottacin	Presente
	Francesco Calzavara	Presente
	Federico Caner	Presente
	Cristiano Corazzari	Presente
	Elena Donazzan	Presente
	Manuela Lanzarin	Presente
Segretario verbalizzante	Roberto Marcato	Presente
	Lorenzo Traina	Presente

### **RELATORE ED EVENTUALI CONCERTI**

**MANUELA LANZARIN**

### **STRUTTURA PROPONENTE**

**AREA SANITA' E SOCIALE**

### **APPROVAZIONE**

Sottoposto a votazione, il provvedimento è approvato con voti unanimi e palesi.





**OGGETTO:** Definizione di modalità e criteri per il riconoscimento di contributi per l'erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica. DM 22.8.2022.

**NOTE PER LA TRASPARENZA:**

Con il presente atto si definiscono modalità e criteri per il riconoscimento di contributi per l'erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 22 agosto 2022, puntualmente riportati nel relativo allegato schema di Avviso pubblico, da pubblicare a cura delle Aziende ULSS, nei tempi ivi stabiliti, nel proprio sito istituzionale. Tale Avviso indica, tra l'altro, requisiti e modalità di partecipazione alla selezione da parte dei Soggetti interessati ad accedere al contributo.

---

Il relatore riferisce quanto segue.

L'accesso allo sport per le persone con disabilità si configura quale garanzia di supporto dell'integrazione e inclusione sociale nonché per il miglioramento del benessere attraverso l'effetto positivo sullo sviluppo delle abilità motorie, essenziale per migliorare la qualità di vita complessiva di una persona.

Per favorire, quindi, l'attività sportiva anche delle persone con disabilità e per rimuovere gli ostacoli che impediscono la loro piena inclusione sociale, il Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77, ha disposto, in particolare all'articolo 104, comma 3-bis, un finanziamento massimo a favore delle Regioni di 5 milioni di euro, in via sperimentale per l'anno 2020, finalizzato all'erogazione di ausili, ortesi e protesi degli arti inferiori e superiori, a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali.

Con successivo Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 22 agosto 2022 sono stati definiti, in attuazione della norma sopra richiamata, gli aventi diritto, le modalità di accesso al fondo e i criteri di finanziamento, assegnando alla Regione del Veneto l'importo di euro 460.748,00 (allegato 3 del DM 22.8.2022), calcolato sulla base della popolazione residente, di età 10-64 anni, come risultante dai dati demografici ISTAT al 1.1.2020.

In ragione del suddetto decreto ministeriale, alle Regioni è demandato, nel rispetto del proprio sistema di organizzazione con gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSN), il compito di definire i tempi e le modalità di presentazione delle domande da parte degli aventi diritto, ovvero gli invalidi civili amputati di arto e/o gli affetti da paraparesi o paraplegia o tetraparesi che praticano o sono in grado di praticare attività motorie o sportive amatoriali individuali (di età compresa tra i 10 e 64 anni), al fine di erogare il contributo per la fornitura di protesi di arto inferiore e di arto superiore e di ausili a tecnologia avanzata, puntualmente individuati e descritti nell'allegato 1 del medesimo decreto ministeriale, con relativo valore di riferimento. Trattasi infatti di protesi ed ausili non ricompresi nel nomenclatore per l'assistenza protesica di cui alla vigente normativa (DM 332 del 27.8.1999 e DPCM 12.1.2017).

La Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici della Regione del Veneto con Decreto n. 76 del 29 dicembre 2022 ha accertato e impegnato nel bilancio regionale di previsione 2022-2024, esercizio 2022, i sopra citati fondi, disponendo la liquidazione degli stessi a favore di Azienda Zero ad avvenuto accredito della somma da parte del Ministero della Salute (fondi accreditati in data 25.07.2023 e trasferiti ad Azienda Zero in data 16.08.2023). Con il medesimo Decreto ha altresì rimandato a successivo atto il riparto delle quote a favore degli Enti del SSR, sulla base di modalità e termini per l'erogazione del contributo da definirsi con apposito provvedimento della Giunta regionale.



Tutto ciò premesso, si propone di approvare lo schema di Avviso pubblico, **Allegato A** al presente provvedimento, contenente i criteri e le modalità per l'erogazione del contributo, a favore dei soggetti aventi diritto residenti nel territorio regionale, per l'acquisto di protesi o ausili a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività ludico-motorie-sportive, e per la definizione di una graduatoria che contempri, quale criterio di selezione, la condizione economica come risultante dall'ISEE 2023 ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 e dell'art. 3, comma 3, DM 22.8.2022.

Detto Avviso è comprensivo di:

- domanda di partecipazione – mod. 1;
- certificazione medico sportivo – mod. 2;
- prescrizione del dispositivo – mod. 3;
- modulo di *follow-up* – mod. 4.

La prescrizione del dispositivo viene effettuata dal medico specialista competente per patologia, dipendente o convenzionato con il SSN, a cui spetta anche la verifica dei risultati ottenuti rispetto a quelli attesi, ovvero il *follow-up* del programma sperimentale (artt. 1 e 2 del DM 22.08.2022).

Tale Avviso declina puntualmente gli adempimenti in capo a Regione, Aziende Sanitarie e Soggetti beneficiari.

Si propone, altresì, di approvare lo schema relativo al riepilogo a cura delle Aziende ULSS degli esiti istruttori delle domande presentate da parte dei soggetti richiedenti il contributo in oggetto, di cui all'**Allegato B** alla presente deliberazione, da compilarsi a cura delle Aziende ULSS, al fine di consentire a Regione di predisporre, sulla base del valore crescente di ISEE 2023, ai sensi dell'art. 3, comma 3, DM 22.08.2022, la prevista graduatoria unica regionale dei Soggetti beneficiari del contributo di cui trattasi. I dati previsti riferiti ai Soggetti richiedenti devono essere resi in forma anonima.

Si propone, da ultimo, di incaricare:

- la Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici dell'esecuzione del presente atto, ivi inclusa l'approvazione con proprio atto della graduatoria unica regionale dei Soggetti beneficiari e relativi adempimenti di cui all'**Allegato A**, lettera G;
- le Aziende ULSS: 1) della pubblicazione, nel proprio sito istituzionale, dell'Avviso di cui all'**Allegato A**, integrato nelle parti di competenza, ivi inclusa l'Informativa relativa al Trattamento dei dati personali (Art. 13 Reg. UE 2016/679), entro 45 giorni a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del presente atto nel BURV, indicando nel contempo il contatto a cui far riferimento per eventuali richieste di chiarimento dei soggetti interessati; 2) dell'attuazione del presente atto per quanto di competenza, ivi inclusi gli adempimenti di cui all'**Allegato A**, lettera F, nonché della trasmissione alla Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici, al termine della sperimentazione nel suo complesso, di apposita relazione recante l'elenco dei dispositivi erogati e una sintesi degli esiti ottenuti, ai sensi dell'art. 2, comma 2, DM 22.08.2022.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

#### LA GIUNTA REGIONALE

UDITO il relatore, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato, con i visti rilasciati a corredo del presente atto, l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale, e che successivamente alla definizione di detta istruttoria non sono pervenute osservazioni in grado di pregiudicare l'approvazione del presente atto;

VISTO l'art. 2, comma 2 della Legge regionale 31 dicembre 2012, n. 54 "*Legge regionale per l'ordinamento e le attribuzioni delle strutture della Giunta regionale in attuazione della legge regionale statutaria 17 aprile 2012, n. 1 "Statuto del Veneto"*";



VISTA la Legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19 “Istituzione dell’ente di governance della sanità regionale veneta denominato “Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto – Azienda Zero”. Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS”;

VISTO l’art.104, comma 3-bis del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34 convertito con modificazioni dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77 “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all’economia, nonché di politiche sociali connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19”;

VISTO il Decreto del Ministro della sanità 27 agosto 1999, n. 332 “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe”;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze 22 agosto 2022 “Erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica”;

VISTO il Decreto del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici n. 76 del 29 dicembre 2022 “Fondi statali per l’acquisto di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica ex art. 104, c. 3 bis D.L. 19/05/2020 n. 34: accertamento, impegno e liquidazione di spesa”.

#### DELIBERA

1. di approvare le premesse quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare modalità e criteri per il riconoscimento di contributi per l’erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinati a persone con disabilità fisica, in attuazione del Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze 22 agosto 2022;
3. di approvare l’**Allegato A** “Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l’acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica”, parte integrante del presente atto;
4. di approvare l’**Allegato B** “Contributi economici per l’acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica - schema riepilogo esiti istruttori soggetti candidabili - Azienda ULSS”, parte integrante del presente atto;
5. di dare atto che la Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici della Regione del Veneto, con Decreto n. 76 del 29 dicembre 2022, ha disposto l’impegno e la liquidazione a favore di Azienda Zero delle risorse necessarie per dare copertura al riconoscimento dei contributi in questione, a valere sul capitolo di spesa n. 104742 “Azioni per l’erogazione di ausili, ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica” del bilancio regionale di previsione 2022-2024, esercizio 2022, per l’importo di euro 460.748,00, pari all’assegnazione statale di cui al decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze del 22 agosto 2022;



6. di incaricare la Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici dell'esecuzione del presente atto, ivi inclusa l'approvazione con proprio atto della graduatoria unica regionale dei soggetti beneficiari e relativi adempimenti di cui all'**Allegato A**, lettera G;

7. di incaricare le Aziende ULSS:

- della pubblicazione, nel proprio sito istituzionale, dell'Avviso pubblico di cui al punto 2., integrato nelle parti di propria spettanza, ivi inclusa l'Informativa relativa al Trattamento dei dati personali (Art. 13 Reg..UE 2016/679), entro 45 giorni a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del presente atto nel BURV, indicando nel contempo il contatto a cui far riferimento per eventuali richieste di chiarimento dei soggetti interessati;
- dell'attuazione del presente atto per quanto di competenza, ivi inclusi gli adempimenti di cui all'**Allegato A**, lettera F, nonché della trasmissione alla Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici, al termine della sperimentazione nel suo complesso, di apposita relazione recante l'elenco dei dispositivi erogati e una sintesi degli esiti ottenuti, ai sensi dell'art. 2, comma 2, DM 22.08.2022.

8. di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione nonché nella seguente pagina web del sito regionale <https://www.regione.veneto.it/web/sanita/assistenza-protesica1>.

IL VERBALIZZANTE  
Segretario della Giunta Regionale  
Dott. Lorenzo Traina





**Schema Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica**

**A. Finalità e obiettivi**

In riferimento al decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 22 agosto 2022 (di seguito denominato DM 22.8.2022), con il presente provvedimento la Regione del Veneto intende avviare interventi per erogare un contributo economico a sostegno delle spese per l'acquisto di ausili e protesi utili allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali individuali, destinate a persone con disabilità fisica, finalizzati ad estendere le abilità della persona e migliorare la sua qualità di vita.

I dispositivi medici oggetto del Avviso sono funzionali al:

- superamento delle limitazioni motorie della persona disabile in grado di praticare attività sportive amatoriali individuali;
- raggiungimento/miglioramento delle potenzialità della persona in relazione alle sue possibilità di integrazione sociale e sportiva.

Di seguito, l'elenco delle protesi ed ausili tutti a tecnologia avanzata erogabili come previsti nell'allegato 1 del DM 22.8.2022

<b>1) Protesi a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinate a persone con disabilità fisica.</b>		
Per la prescrizione dei componenti protesici ed eventuali aggiuntivi necessari per l'attività sportiva si deve far riferimento ai codici contenuti nel DM 332/1999 su apposito modulo. Le componenti ad alta tecnologia sono di seguito elencate; la prescrizione deve indicare il componente protesico contenuto nel DM 332/99, cui il componente a tecnologia avanzata è riconducibile		
<b>a) protesi per arto inferiore</b>		
codice identificativo aggiuntivo	Descrizione	Valore di riferimento a titolo di contributo (euro)
06.24.21.266	<p><b>Piede a Restituzione di Energia</b>            piede a restituzione d'energia, senza articolazione tibio-tarsica, struttura elastica in fibre di carbonio o in fibre di vetro, progettato dal fabbricante per livello di attività funzionale k3-k4.            Prescrivibile esclusivamente ad assistiti con amputazione di arto inferiore dalla trans-tibiale alla transfemorale, con livello di attività funzionale K4, ai sensi del DPCM del 12 gennaio 2017, assistiti che "camminano con andatura media ed elevata sia in ambienti interni che esterni, senza alcun limite, affrontando la maggior parte degli ostacoli, variando la velocità e procedendo anche su terreni sconnessi [K3] e praticano o sono in grado di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico [K4] ";            Il componente è funzionalmente riconducibile a "piede rigido" senza articolazione alla tibio-tarsica, presente nei codici: 06.24.09.072, 06.24.12.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054.            La prescrizione può essere prevista nell'ambito di protesi definitive modulari 06.24.09.072, 06.24.12.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054. Per le protesi con codice 06.24.12.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054, la prescrizione è possibile esclusivamente se prescritto anche il ginocchio 06.24.21.380.</p>	2.573,72



	NB: Il codice aggiuntivo 06.24.21.266 è <u>incompatibile</u> con i seguenti codici: 06.24.21.265, 06.24.21.277, 06.24.21.003, 06.24.21.009. Fornito con <u>garanzia</u> di 36 mesi della struttura elastica e di 12 mesi della cover. (Il valore si intende come la differenza rispetto alla dotazione di base)	
06.24.21.380	<p><b>Ginocchio Polifunzionale Monocentrico a Frizione, con Controllo Idraulico della Flesso-Estensione:</b> ginocchio polifunzionale monocentrico a frizione, con controllo idraulico della flesso-estensione, sistema di bloccaggio manuale dell'articolazione, attuatore idraulico assiale o a rotazione; progettato dal fabbricante per livello di attività k3-k4. Prescrivibile esclusivamente ad assistiti amputati di arto inferiore dalla disarticolazione di ginocchio alla transfemorale, con livello di attività funzionale K4, cioè, come definito nel DPCM del 12 gennaio 2017, assistiti che "camminano con andatura media ed elevata sia in ambienti interni che esterni, senza alcun limite, affrontando la maggior parte degli ostacoli, variando la velocità e procedendo anche su terreni sconnessi [K3] e praticano o sono in grado di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico [K4] ”. Il componente è funzionalmente riconducibile: · al ginocchio monoasse, presente nei codici base 06.24.12.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054; · al ginocchio articolato libero in titanio, del codice di aggiuntivo 06.24.21.346; · al ginocchio polifunzionale, del codice di aggiuntivo 06.24.21.382. La prescrizione può essere prevista nel caso di fornitura di protesi definitiva modulare 06.24.12.003, 06.24.15.030, 06.24.15.054. Con il codice 06.24.21.380 deve essere sempre essere prevista la prescrizione del piede 06.24.21.266. NB: Il codice di aggiuntivo 06.24.21.380 è <u>incompatibile</u> con i seguenti codici: 06.24.21.361, 06.24.21.379, 06.24.21.003, 06.24.21.009 e con tutti gli aggiuntivi di ginocchio monofunzionale. Fornito con <u>garanzia</u> di 36 mesi. (Il valore s'intende come la differenza rispetto alla dotazione di base)</p>	1.498,52
<b>b) protesi per arto superiore</b>		
06.18.21.195	<p><b>Mano Mioelettrica Tri-Digitale a Controllo Proporzionale senza guanto cosmetico:</b> rappresenta un' innovazione rispetto alla mano tri-digitale, in quanto consente di graduare la forza di presa e la velocità di avvicinamento/allontanamento delle dita protesiche in base (proporzionalmente) all'entità del segnale mioelettrico generato a seguito della contrazione muscolare. Ciò permette di realizzare un controllo più preciso e rapido della presa, consentendo un più efficace utilizzo. Prescrivibile agli assistiti invalidi civili attivi o in età lavorativa amputati di arto superiore che possono o sono potenzialmente in grado di praticare attività sportive a livello amatoriale. Il componente è funzionalmente riconducibile alla mano digitale presente nei codici delle protesi base mioelettriche o ibride per i livelli d'amputazione dalla radio-carpica alla interscapola toracica. Fornita con garanzia di 24 mesi. (Il valore si intende come la differenza rispetto alla dotazione di base)</p>	3.634,24





<b>2) Ausili a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinati a persone con disabilità fisica.</b>		
L'erogazione degli ausili sottoelencati è stata prevista per gli assistiti con livello di attività funzionale medio alta, che possono svolgere o svolgono attività ludico motoria e sportiva amatoriale. Le carrozzine per attività ludico motoria sono erogate in via sperimentale indipendentemente dall'erogazione degli ausili per la mobilità funzionali agli spostamenti quotidiani dell'assistito già in uso o in corso di rinnovo.		
codice identificativo	Descrizione	Valore di riferimento a titolo di contributo (euro)
12.22.03-L77A	<b>Carrozzina da Danza sportiva:</b> con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale. (ISO 12.22.03 Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)	2.400,00
30.09.27-L77	<b>Carrozzina da Tennis:</b> con telaio in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale. (ISO 30.09.27 Ausili per gli sport con la racchetta)	2.500,00
12.22.03-L77B	<b>Carrozzina Sportiva per Tiro a Segno:</b> con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale. (ISO 12.22.03 Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)	2.100,00
12.22.03-L77C	<b>Carrozzina da Scherma:</b> con telaio rigido in titanio, con asse regolabile e antiribaltamento centrale. (ISO 12.22.03 Carrozzine ad autospinta sulle ruote con due mani)	2.100,00
30.09.36-L77A	<b>Monosci:</b> ammortizzato con scocca anatomica e telaio in alluminio completo di stabilizzatori e sci. E' un ausilio speciale per assistiti con disabilità degli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori...). (ISO 30.09.36 Ausili per sport invernale)	3.900,00
30.09.36-L77	<b>Slittino:</b> in telaio di titano con seggiolino in fibra di carbonio. E' un ausilio speciale per assistiti con disabilità degli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori). (ISO 30.09.36 Ausili per sport invernale)	1.600,00
12.18.09-L77	<b>Handbike:</b> a telaio rigido in lega leggera di alluminio. Indicato per assistiti con disabilità agli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori). Indicato sia per il tempo libero che per attività sportiva. (ISO 12.18.09 Tricicli e quadricicli a propulsione con le mani)	2.900,00
12.18.09-L77A	<b>Race Wheelchair (Carrozzina per Atletica Leggera):</b> Indicato per assistiti con disabilità agli arti inferiori (paraplegici, amputati agli arti inferiori). Indicato sia per il tempo libero che per attività sportiva. (ISO 12.18.09 Tricicli e quadricicli a propulsione con le mani)	2.500,00

#### B. Riferimenti normativi

- L. R. 25 ottobre 2016, n. 19 "Istituzione dell'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto – Azienda Zero". Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS";
- D.L. 19 maggio 2020 n. 34 convertito con modificazioni dalla L. 77 del 17 luglio 2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" con particolare riferimento all'art.104, comma 3-bis;



- DM 27 agosto 1999, n. 332 “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe”;
- D.P.C.M. 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;
- DM 22 agosto 2022 “Erogazione di ausili ortesi e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica”;
- Deliberazione della Giunta regionale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_ attuativa del DM 22 agosto 2022.

### C. Dotazione finanziaria

Come stabilito all'allegato 3 del DM 22 agosto 2022 alla Regione del Veneto è stato assegnato un importo complessivo, per le finalità di cui al paragrafo A., di euro 460.748,00.

### D. Soggetti candidati al contributo

Possono partecipare alla selezione i soggetti che, al momento della presentazione della domanda posseggono i seguenti requisiti:

- residenti in Regione del Veneto;
- amputati di arto e/o affetti da paraparesi o paraplegia o tetraparesi;
- invalidi civili o in attesa di riconoscimento, se maggiorenni;
- in fascia di età compresa tra i 10 (dieci) e i 64 (sessantaquattro) anni compresi;
- praticanti, o in grado di praticare, attività motorie o sportive amatoriali individuali come attestato da certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive, rilasciato da medico specialista in medicina dello sport dipendente/convenzionato con il Servizio sanitario nazionale.

Ogni possibile beneficiario può richiedere un solo dispositivo medico oggetto del Avviso.

In caso di amputazione bilaterale di arto, è possibile richiedere più componenti protesici nell'ambito della stessa fornitura.

Si precisa inoltre quanto segue:

- i dispositivi medici oggetto del Avviso, acquistati dal beneficiario, sono di sua proprietà;
- non è prevista la sostituzione, ed eventuali riparazioni – anche di singole componenti oggetto della sperimentazione – sono a carico del beneficiario;
- il dispositivo medico prescritto tra quelli oggetto del Avviso non è rilevante rispetto ai tempi minimi di rinnovo di ausili/protesi ordinarie (non specificamente finalizzate allo svolgimento di attività motorie o sportive amatoriali) eventualmente fornite con costi a carico del SSN/SSR ai sensi del DM n. 332/1999 e/o del D.P.C.M. 12.01.2017;
- gli specifici codici ISO indicati dall'allegato 1 del DM 22 agosto 2022 potranno integrare i codici ISO di cui al DM n. 332/1999 e al D.P.C.M. 12.01.2017.

### E. Presentazione della domanda

Il soggetto interessato presenta domanda utilizzando il mod. 1- domanda di partecipazione, parte integrante del presente Avviso, corredata della seguente documentazione, a pena di inammissibilità:

- certificazione del medico sportivo, formulata nei termini di cui al mod. 2, parte integrante del presente Avviso;
- prescrizione del dispositivo – formulata nei termini di cui al mod. 3, parte integrante del presente Avviso (copia fotostatica di detta prescrizione deve essere trattenuta dal soggetto richiedente per il successivo collaudo);



- modello ISEE 2023 (DPCM n. 159 del 5.12.2013), valido alla data di pubblicazione della delibera regionale di approvazione dello schema del Avviso nel BURV del \_\_\_\_\_.

La domanda di partecipazione all' Avviso deve essere presentata mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_ dell'Azienda ULSS territorialmente competente o mediante Raccomandata A/R al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Azienda ULSS territorialmente competente entro 120 giorni successivi alla pubblicazione del presente Avviso nel sito istituzionale aziendale, ovvero entro il \_\_\_\_\_. L'invio in data successiva comporta l'esclusione.

Fa fede la data di invio della PEC o del timbro postale, qualora inviata con Raccomandata A/R.

#### F. Adempimenti Aziende ULSS

L'Azienda ULSS:

1. valuta le domande pervenute, verifica la completezza della documentazione e il possesso dei previsti requisiti ed effettua i controlli ai sensi del DPR n. 445/2000 s.m.i.;
2. in caso di esclusione di domanda ne dà tempestiva debita comunicazione al soggetto richiedente;
3. trasmette alla Regione – Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici, entro il 31 Luglio 2024, il file "esiti istruttori" **allegato B** alla deliberazione di approvazione del presente Avviso, contenente dati del tutto anonimi per la predisposizione della graduatoria unica regionale dei beneficiari;
4. acquisita la graduatoria di cui alla lettera G. ne dà comunicazione agli interessati entro i successivi 30 giorni;
5. verifica la correttezza degli adempimenti di cui alla lettera H., posti in essere dal beneficiario a cui è stato riconosciuto il contributo;
6. eroga il contributo previsto e indicato nella graduatoria di cui alla lettera G., ovvero, in misura uguale all'importo risultante dal documento fiscale (fattura/ricevuta fiscale- di cui alla lettera H.) qualora inferiore al contributo massimo concedibile, entro 45 giorni dalla ricezione della documentazione del beneficiario di cui alla lettera H.;
7. comunica tempestivamente alla Regione, a conclusione della procedura di liquidazione dei contributi, l'eventuale ammontare residuo derivante dagli importi risultati inferiori.

#### G. Adempimenti Regione

La Regione, acquisite le rendicontazioni di cui alla lettera F. approva, con proprio provvedimento, apposita graduatoria unica regionale, ordinando i valori ISEE 2023 dal più basso al più alto e ne dà comunicazione alle Aziende ULSS per il seguito di competenza.

Tale provvedimento, darà conto del numero dei richiedenti il contributo le cui domande sono state ritenute ammissibili da parte delle Aziende ULSS, nonché dei beneficiari che potranno accedere al contributo stesso, in considerazione della dotazione finanziaria di cui alla lettera C..

In caso di parità di ISEE 2023, la Regione si rapporta con l'Azienda/le Aziende ULSS interessata/e e attribuisce priorità al beneficiario più giovane.

La Regione, qualora l'importo complessivo delle rendicontazioni aziendali dovesse risultare superiore all'importo di cui alla lettera C., assegnerà il contributo ai beneficiari secondo l'ordine di graduatoria fino a concorrenza delle risorse a disposizione.

La Regione, alla luce di eventuali importi residui di cui alla lettera F. punto 9, comunica l'attribuzione alla Azienda ULSS di competenza sulla base della graduatoria.



**H. Adempimenti del beneficiario**

Il beneficiario, entro e non oltre 180 giorni dalla comunicazione di cui la lettera F. da parte della Azienda ULSS, ai fini dell'erogazione del contributo, deve presentare alla medesima Azienda:

1. fattura o ricevuta fiscale della spesa sostenuta per l'acquisto del dispositivo medico (successiva alla prescrizione dello stesso);
2. il collaudo del dispositivo, nei termini di cui al mod. 3 - prescrizione del dispositivo.

La richiesta per la vista di collaudo viene redatta sul ricettario SSN ad opera del medesimo specialista che ha effettuato la prescrizione riportando i codici relativi alla prestazione di collaudo, i base alla normativa vigente.

La mancata produzione, entro il succitato termine massimo, di anche uno dei due documenti di cui ai precedenti punti 1 e 2 comporta la decadenza dal riconosciuto beneficio.

Successivamente, dovrà sottoporsi alla visita di follow-up prevista dal DM 22.8.2022 ad opera del medesimo specialista che ha effettuato la prescrizione entro la tempistica da quest'ultimo indicata in sede di collaudo.

**I. Disposizioni finali**

La procedura di avviso di cui trattasi potrà essere riavviata qualora all'esito della/e precedente/i si dovessero accertare risorse non attribuibili.

**I.1 Diritto di accesso agli atti**

Il diritto di accesso agli atti relativo al Avviso è tutelato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" s.m.i..

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679**

*(da compilare a cura dell'Azienda ULSS)*



mod. 1

**Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica.**

Il/La Sottoscritto/a Nome ..... Cognome .....

Nato/a a ..... Il .....

Codice Fiscale .....

Residente a ..... in..... Cap .....

Riferimenti per il contatto:

- telefono fisso e/o cellulare (obbligatorio): .....
- mail (obbligatoria): .....@.....

**consapevole delle responsabilità di legge in caso di dichiarazioni non veritiere (\*)**

presenta domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi per l'acquisto di dispositivi medici per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica, in particolare per l'acquisto del seguente dispositivo medico:

.....  
a beneficio di:

- sé stesso
- persona verso la quale esercita la tutela legale o l'amministrazione di sostegno o della quale ha la responsabilità genitoriale (solo in questi casi, compilare i seguenti campi con i dati del soggetto candidato al contributo):

Nome ..... Cognome .....

Nato/a a ..... Il .....

Codice Fiscale .....

Residente a ..... in..... Cap .....

A tal fine

**ALLEGA**

- la seguente documentazione relativa al soggetto candidato al contributo:
  - a) certificazione medico sportivo per lo svolgimento di attività ludico motorie sportive rilasciato da medico specialista in medicina dello sport dipendente /convenzionato con SSN (mod. 2 dell'Avviso pubblico);

7



- b) prescrizione del dispositivo (mod. 3 dell'Avviso pubblico)
- c) modello ISEE 2023
- d) copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

**DICHIARA che il soggetto candidato al contributo**

- è in possesso di verbale di invalidità civile (solo se maggiorenne);  
*in alternativa*
- è in attesa del riconoscimento di invalidità civile (solo se maggiorenne);
- risulta in una o più delle seguenti condizioni cliniche:
  - amputato di arto superiore,  monolaterale  bilaterale;
  - amputato di arto inferiore,  monolaterale  bilaterale;
  - paraparesi/paraplegia;
  - tetraparesi/tetraplegia;
- richiede il contributo per la pratica della seguente disciplina sportiva: .....
- non è affiliato ad alcuna società sportiva;
- non ha ottenuto, né richiederà altri contributi pubblici a sostegno delle spese effettuate per l'acquisto dei dispositivi medici oggetto del bando;

**DICHIARA altresì**

- di accettare le condizioni per l'erogazione del contributo relative a:
  - a) criteri per la predisposizione della graduatoria, come esplicitati nell'Avviso pubblico;
  - b) consegna all'Azienda ULSS (medesima PEC indicata nell'Avviso pubblico per la presentazione della domanda) della fattura o della ricevuta fiscale della spesa sostenuta entro il termine stabilito nell'Avviso pubblico, a seguito di acquisto del dispositivo medico riconosciuto;
  - c) partecipazione al follow-up secondo tempistica indicata dallo specialista prescrittore in sede di collaudo;
  - d) di essere consapevole che, qualora la documentazione di cui alla lettera H) dell'Avviso pubblico non fosse presentata nei termini ivi previsti, il contributo non sarà esigibile;
  - e) che, qualora il contributo possa essere erogato, lo stesso potrà essere accreditato sul conto intestato a .....  
IBAN.....
  - f) di aver preso visione dell'Informativa privacy relativa al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa, presente nell'Avviso pubblico, e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. n. 101/2018).



**(\*) Articolo 76, commi 1, 2 e 3 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:** “1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. La sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.”.

Firma del richiedente

---

Luogo, data



mod.2

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica**

**Schema per Certificazione Medico Sportiva**

Dati anagrafici del paziente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
Azienda ULSS di residenza \_\_\_\_\_

Si segnala che il paziente dichiara di:

- praticare già attività motorie o sportive amatoriali individuali (dettagliare la disciplina sportiva: \_\_\_\_\_);
- non svolgere attualmente alcun tipo di attività motoria o sportiva amatoriale individuale.

Dettagliare la tipologia di attività motoria o sportiva amatoriale individuale che il paziente dichiara di voler praticare .....

**Sulla base della visita da me effettuata certifico che il paziente risulta idoneo allo svolgimento di attività ludico motorie o sportive amatoriali individuali, con adeguato supporto tecnico o protesico.**

**Per soggetti amputati di arto inferiore, certifico che il paziente ha la capacità di praticare attività sportive ed altre attività ad elevato impatto muscolare e fisico (K4).**

Note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

luogo e data

FIRMA e timbro del medico

\_\_\_\_\_





mod. 3

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica**

### Schema Prescrizione del Dispositivo

Ausili e protesi degli arti inferiori e superiori, a tecnologia avanzata e con caratteristiche funzionali allo svolgimento di attività sportive amatoriali, destinati a persone con disabilità fisica - art. 104, comma 3-bis del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77.

Dati Anagrafici del Paziente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ AULSS di residenza \_\_\_\_\_

Patologia/lesione che ha determinato la menomazione e disabilità:

\_\_\_\_\_

Diagnosi funzionale (specifiche menomazioni/disabilità):

\_\_\_\_\_

- Idoneità allo svolgimento di attività ludico motorie sportive (rilasciata dal medico specialista in medicina dello sport)

### Prescrizione

- 06.24.21.266** Piede a restituzione di energia - si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio
- 06.24.21.380** Ginocchio polifunzionale monocentrico a frizione con controllo idraulico della flessione - si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio
- 06.18.21.195** Mano mioelettrica tri-digitale a controllo proporzionale (senza guanto cosmetico) - si allega prescrizione di protesi per il corretto assemblaggio
- 12.22.03-L77A** Carrozzina da danza sportiva
- 30.09.27-L77** Carrozzina da tennis
- 12.22.03-L77B** Carrozzina sportiva per tiro a segno

11



c1fc824f



- 12.22.03-L77C Carrozzina da schermo
- 30.09.36-L77A Monosci
- 30.09.36-L77 Slittino
- 12.18.09-L77 Handbike
- 12.18.09-L77A Carrozzina per atletica leggera

- La visita per il collaudo sarà programmata a seguito dell'acquisizione del dispositivo.
- Nel corso della visita per il collaudo verrà programmata la prima visita di follow-up.

DATA

FIRMA e timbro del medico

**COLLAUDO:**

In data \_\_\_\_\_ ho verificato la congruità del dispositivo prescritto relativamente alla sperimentazione del DM 22/08/2022.

Pertanto, si programma la prima visita di follow-up per il giorno \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA e timbro del medico

Riferimenti del medico compilatore

nome..... cognome.....

recapito mail.....@..... telefono.....

Data

FIRMA e timbro del medico

Far pervenire copia del presente referto a \_\_\_\_\_



mod.4

**Avviso pubblico per il riconoscimento di contributi economici per l'acquisto di ausili e protesi a tecnologia avanzata per lo svolgimento di attività sportive amatoriali destinate a persone con disabilità fisica**

**Schema per l'effettuazione della visita di *follow-up***

Dati anagrafici del paziente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
Azienda ULSS di residenza \_\_\_\_\_

dispositivo medico acquistato il \_\_\_\_\_

1. Il dispositivo medico fornito viene utilizzato, con necessità:

- più di 3 volte alla settimana
- 1 o 2 volte alla settimana
- meno di 2 volte al mese
- non viene utilizzato (andare direttamente alla domanda 3)

2. Se viene utilizzato, necessita di supporto da parte di terzi?

- Sì  No

3. Se non viene utilizzato, specificare la motivazione:

- dispositivo mai utilizzato
- interruzione dell'utilizzo perché non adeguato
- interruzione dell'utilizzo per rottura
- interruzione dell'utilizzo per furto/smarrimento
- interruzione dell'utilizzo per perdita di interesse
- interruzione dell'utilizzo per aggravamento delle condizioni cliniche
- altro \_\_\_\_\_

13



c1fc824f



La prossima visita di follow-up:

- è programmata per il \_\_\_\_\_
- non è prevista una nuova visita di follow-up

Riferimenti del medico compilatore

nome..... cognome.....

recapito mail.....@..... telefono.....

Data

Firma e timbro

Far pervenire copia del presente referto a \_\_\_\_\_





