



Regione Puglia

**ASL FG**

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

C.F. e P. IVA: 03499370710

## **ASSEGNI DI CURA 2014**

Dal 24 febbraio 2014 è attiva la procedura per la concessione degli Assegni di Cura **per pazienti in situazione di gravissima non autosufficienza**.

Le domande dovranno essere presentate esclusivamente **on line**, **PENA ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO**, entro e non oltre il **30 aprile 2014**. l'istanza di accesso al contributo, è reperibile sulla piattaforma informatica regionale dedicata :

**<http://bandi.pugliasociale.regione.puglia.it/>**

**Prima di effettuare l'accesso on line è utile munirsi del modello ISEE 2014 al fine della registrazione.**

Alla domanda deve essere allegata la documentazione attestante:

- la diagnosi (rilasciata da struttura ospedaliera o sanitaria specialistica del SSR pugliese o di altra Regione italiana, o con essi convenzionata)
- la carta di identità in corso di validità del soggetto richiedente.

**Prima di presentare l'istanza, è necessario che il richiedente, si interfacci con il proprio medico di famiglia o pediatra di libera scelta, per una preliminare verifica dei requisiti di accesso.**

Successivamente all'acquisizione dell'istanza, la ASL FG farà richiesta di documentazione integrativa comprovante i requisiti previsti dall'Avviso.

**Si precisa che i cittadini affetti da SLA/SMA che già percepiscono l'assegno di cura tramite ASL, non devono inoltrare una nuova domanda, in quanto risulta valida la domanda precedentemente presentata.**

**POSSONO PRESENTARE LA DOMANDA PER ACCEDERE  
ALL'ASSEGNO DI CURA/SLA I PAZIENTI AFFETTI DA:**

- SLA
- SMA
- Demenza frontotemporale (FTD)
- Atrofia Muscolare Spinale Progressiva sporadica
- Atrofia muscolare bulbo-spinale progressiva (Malattia di Kennedy)
- Paraparesi Spastica Ereditaria (SPG)
- Sclerosi Laterale Primaria

**POSSONO PRESENTARE LA DOMANDA PER ACCEDERE ALL'ASSEGNO DI CURA  
PER NON AUTOSUFFICIENTI GRAVISSIMI:**

- ❖ **1°** Priorità: **pazienti in coma, stato vegetativo o di minima coscienza**, che perduri da **oltre 1 mese** alla data di presentazione della domanda di accesso al beneficio;
- ❖ **2°** Priorità: pazienti affetti da **patologie gravemente invalidanti**, che ne determinino la **dipendenza continuativa e vitale per la respirazione assistita E per l'alimentazione indotta**;
- ❖ **3°** Priorità : pazienti affetti da **patologie gravemente invalidanti**, che ne determinino la **dipendenza continuativa e vitale per la respirazione assistita O per l'alimentazione indotta**;
- ❖ **4°** Priorità: priorità: pazienti affetti da **patologia rara, gravemente invalidante, neurodegenerativa o cronicodegenerativa non reversibile, di particolare impegno assistenziale** (quali a titolo meramente esemplificativo: la Corea di Huntington, la Sindrome di Rett, la Distrofia di Duchenne).

L'assegno di cura sarà erogato a seguito di valutazione in UVM.