

# La tutela dei diritti socio-sanitari delle persone non autosufficienti

*Andrea Ciattaglia*

Fondazione promozione sociale onlus

Csa – Coordinamento sanità e assistenza tra i movimenti di base



**PROSPETTIVA?**

## Volontariato dei diritti

No Gestione dei servizi – Sì azioni per l'attivazione dei servizi da parte di chi ne ha competenza

# ROTTA DEL VIAGGIO

**Chi è la persona con disabilità intellettuale /autismo/l'anziano malato cronico non autosufficiente (e i suoi parenti)**

**Quali sono le leggi che tutelano i loro diritti e in base alle quali gli sono riconosciute le prestazioni di cura sanitaria e socio-sanitaria**

**Qual è il metodo efficace per l'Amministratore di sostegno/Tutore per attivare questi strumenti (opposizioni alle dimissioni e altre istanze di richiesta delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie)**

**Quali sono i rischi e i tramelli dai quali difenderci (alcuni esempi pratici)**

**Rischio della non autosufficienza. Prevenire e meglio!**



## CHI È LA PERSONA CON DISABILITÀ INTELLETTIVA O AUTISMO

**Una persona con disabilità e limitata o nulla autonomia ha carenza di salute.**

Persone (minorenni o adulte) che hanno **rilevanti carenze di salute e necessità di prestazioni indifferibili**. Le carenze di salute di cui soffrono implicano significative compromissioni dello sviluppo delle funzioni mentali con conseguenti **gravi disabilità**, presenti già nella prima infanzia, che **ostacolano l'apprendimento delle abilità utili al vivere quotidiano**. Spesso sono presenti **condizioni cliniche associate**, di cui la più comune è l'epilessia e rilevanti problemi di intolleranza e conseguenti alterazioni comportamentali.

**Non si possono rinviare le cure a queste persone. Se lo si fa, automaticamente si lede il loro diritto alla tutela della salute.**

## CHI È IL MALATO CRONICO ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE...?

**Un anziano malato è un malato.**

Nel documento dell'Ordine dei Medici di Torino e Provincia del 6 luglio 2015 è precisato che *«gli anziani malati cronici non autosufficienti e le persone affette da demenza senile sono soggetti **colpiti da gravi patologie** che hanno avuto come esito la **devastante compromissione della loro autosufficienza** e pertanto hanno in tutti i casi **esigenze sanitarie e socio-sanitarie indifferibili** in relazione ai loro quadri clinici e patologici»*.

**Non si possono rinviare le cure a queste persone. Se lo si fa, automaticamente si lede il loro diritto alla tutela della salute.**

... E I LORO PARENTI?

Se, come avviene per i malati posti in **illegittime e crudeli liste di attesa o per le persone con disabilità grave e limitata o nulla autonomia non presi in carico dall'Asl** essi non muoiono, ciò è dovuto esclusivamente al fatto che intervengono i familiari, **che non hanno però alcun obbligo giuridico di svolgere le attività assegnate dalla legge al Servizio sanitario nazionale** (cfr. l'articolo 23 della Costituzione).

ATTENZIONE! La conseguenza è che spesso sempre più le famiglie **cadono in situazioni di povertà.**

ATTENZIONE! Non sono legittimi i concetti di **abbandono di incapace** (dev'esserci un obbligo, che invece è in capo all'Asl) e di **diritto del malato agli alimenti** (solo lui può richiederlo) per pretendere che alle persone non autosufficienti vengano prestate cure da parte dei famigliari.

# ROTTA DEL VIAGGIO

. Chi è la persona con disabilità intellettiva /autismo/l'anziano malato cronico non autosufficiente (e i suoi parenti)

. Quali sono le leggi che tutelano i loro diritti e in base alle quali gli sono riconosciute le prestazioni di cura sanitaria e socio-sanitaria

Qual è il metodo efficace per l'Amministratore di sostegno/Tutore per attivare questi strumenti (opposizioni alle dimissioni e altre istanze di richiesta delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie)

Quali sono i rischi e i tranelli dai quali difenderci (alcuni esempi pratici)

Rischio della non autosufficienza. Prevenire è meglio!



**1. ARTICOLO 32 DELLA COSTITUZIONE**

**2. LEGGE 833/1978 “ISTITUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE”**

**3. LEA – LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA, ARTICOLO 54 DELLA LEGGE  
289/2002**

...



**LE LEGGI  
SONO**



**STRUMENTI**



## **1. ARTICOLO 32 DELLA COSTITUZIONE**

*“La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti”.*

## **2. LEGGE 833/1978 “ISTITUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE”**

“Il servizio sanitario nazionale è costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento ed al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione senza distinzione di condizioni individuali o sociali e secondo modalità che assicurino l'eguaglianza dei cittadini nei confronti del servizio”;

Il Servizio sanitario nazionale assicura “la diagnosi e la cura degli eventi morbosi quali che ne siano le cause, la fenomenologia e la durata”;

## **3. DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 GENNAIO 2017 – ARTICOLO 54 DELLA LEGGE 289/2002**

“Definizione dei Livelli essenziali” delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie.

Devono essere garantite dal Servizio sanitario nazionale le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie domiciliari (cure a casa) e residenziali (ricovero in Rsa – Residenza sanitaria assistenziale) per gli anziani malati cronici non autosufficienti.

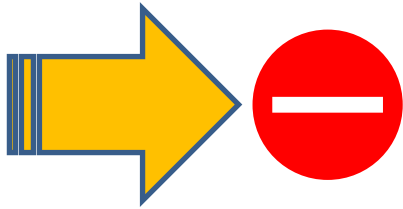


- a) La persona con disabilità intellettiva grave/autismo presenta rilevanti carenze di salute;
- b) L'anziano malato cronico non autosufficiente è un malato;
- c) In Italia chi cura i malati e chi provvede alla tutela della salute è il SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
- c) L'ente competente è l'Azienda sanitaria locale.

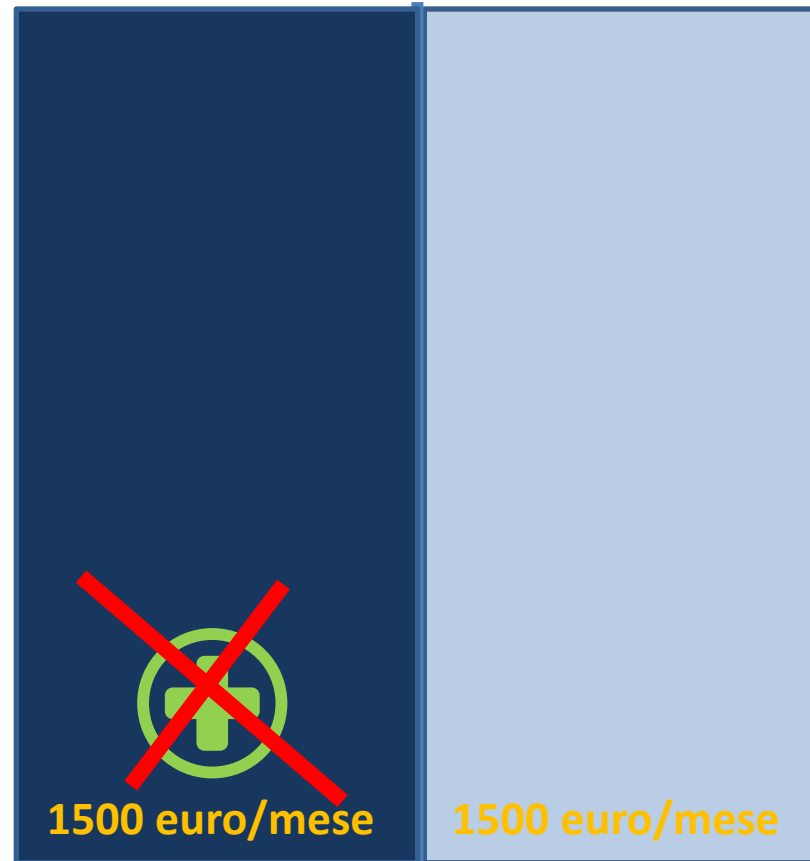
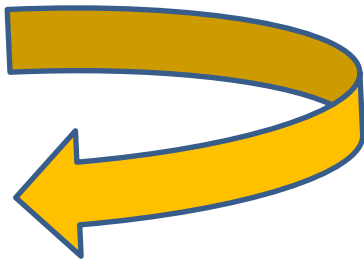
**Da chi va l'Amministratore di sostegno/Tutore quando sta male?**  
 Dall'Assistente sociale?  
 Dal consulente della banca?  
 Al Caf?

## Servizio sanitario nazionale - Asl

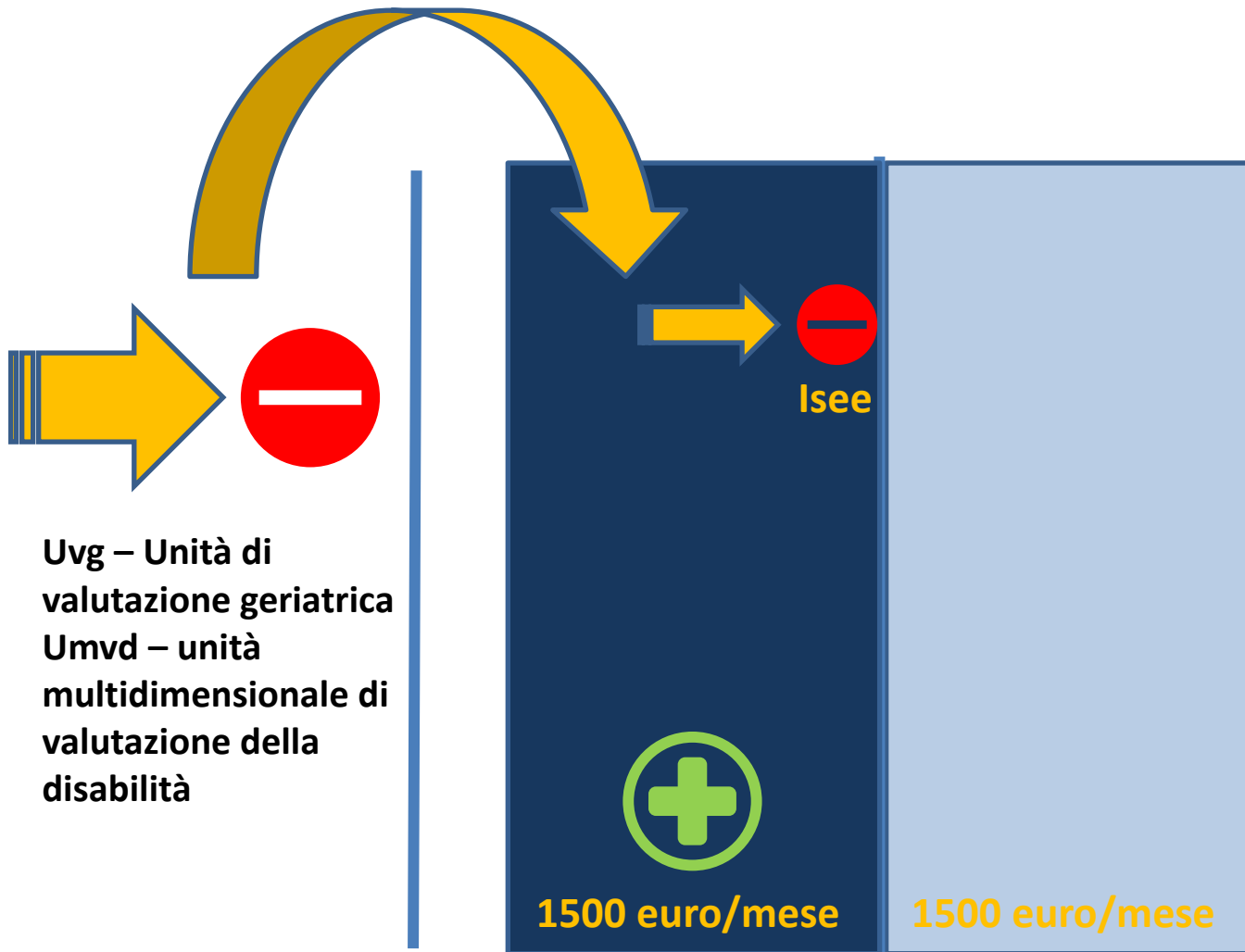




Uvg – Unità di  
valutazione geriatrica  
Umvd – unità  
multidimensionale di  
valutazione della  
disabilità **Isee**



Rsa – Residenza  
sanitaria  
assistenziale (50%)



Rsa – Residenza sanitaria assistenziale (50%)

# ROTTA DEL VIAGGIO

. Chi è la persona con disabilità intellettiva /autismo/l'anziano malato cronico non autosufficiente (e i suoi parenti)

. Quali sono le leggi che tutelano i loro diritti e in base alle quali gli sono riconosciute le prestazioni di cura sanitaria e socio-sanitaria

. Qual è il metodo efficace per l'Amministratore di sostegno/Tutore per attivare questi strumenti (opposizione alle dimissioni e altre istanze di richiesta delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie)

. Quali sono i rischi e i tranelli dai quali difenderci (alcuni esempi pratici)

Rischio della non autosufficienza. Prevenire e meglio!



## **ALCUNE REGOLE:**

### **1. I LATINI INSEGNANO... *SCRIPTA MANENT***

Tutte le istanze per la richiesta delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le persone non autosufficienti vanno richieste in forma scritta – non è possibile provare e quindi avere come garanzia una comunicazione verbale o telefonica, sia essa positiva o negativa per l'utente.

### **2. SCRIVERE A CHI DEVE (E PUO'). IL TEMPO E' PIU' PREZIOSO...**

Come abbiamo visto, l'ente competente per le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie è l'Asl/Regione/Servizio sanitario nazionale-regionale. Inutile quindi scrivere (o peggio ancora parlare) con Comuni, Consorzi dei servizi, singole strutture, cooperative...

### **3. REFERENTE UNICO - MESSAGGIO UNICO**

Ad occuparsi delle istanze di richiesta/verifica/aggiornamento relative alle questioni sanitarie/socio-sanitarie dev'essere l'Amministratore di sostegno o il Tutore. I parenti, terze persone, possono essere informate, coinvolte da lui, ma il referente per i servizi rimane UNO. Si evitano così messaggi contraddittori e si tutela molto meglio la salute dell'utente.

**EFFICACE  
NEL 100%  
DEI CASI**

## LA LETTERA DI OPPOSIZIONE ALLE DIMISSIONI DA OSPEDALI/CASE DI CURA/COMUNITA' ALLOGGIO ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI

### COSA DICE LA RACCOMANDATA A/R:

- La persona ricoverata è **malata o ha rilevanti carenze di salute** (esigenze sanitarie e socio-sanitarie indifferibili)
- La persona ha pieno ed esigibile diritto alla **continuità delle prestazioni in carico all'Asl** (ospedale, casa di cura, Rsa, cure socio-sanitarie a domicilio, permanenza nella comunità alloggio...)

LETTERA FACSIMILE

ANZIANI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI E MALATI DI ALZHEIMER  
FAC-SIMILE DELLA LETTERA PER OPPORSI ALLE DIMISSIONI DAGLI OSPEDALI E DALLE CASE DI CURA PRIVATE CONVENZIONATE E CHIEDERE LA PROSECUZIONE DELLE CURE

Lettera predisposta dalla Fondazione promozione sociale - Comitato per la difesa dei diritti degli assistiti  
Via Artisti, 36 - 10124 Torino - tel. 011.812.44.69 - fax 011.812.25.95 e-mail: [info@fondazionepromozionesociale.it](mailto:info@fondazionepromozionesociale.it) (VERS. 2 SET 2016)

(ATTENZIONE: ogni lettera deve contenere **tutti** gli indirizzi non vanno indicate le generalità dei destinatari)

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Generale Asl**.....(vedere nota 1)  
Via.....  
Città.....

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Generale Asl**.....  
Via.....  
Città.....

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. **Direttore Sanitario**  
(Ospedale o Casa di cura privata convenzionata)  
Via.....  
Città.....

LETTERA RACCOMANDATA A/R - Egr. Sig. **Sindaco** (o Presidente del Consorzio)  
(vedere nota 2)  
Via.....  
Città.....

E per conoscenza a:  
(LETTERE NORMALI)

- **Assessore alla sanità della Regione**.....  
Via.....  
Città.....

## **ALTRE ISTANZE PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE**

L'ATTIVAZIONE DELLE **CURE SOCIO-SANITARIE DOMICILIARI** A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVA/AUTISMO E LIMITATA O NULLA AUTONOMIA – **ANCHE PARALLELI ALL'ATTIVITA' SCOLASTICA**

L'ATTIVAZIONE DEL RICOVERO PRESSO **UNA COMUNITA' ALLOGGIO** PER PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVA/AUTISMO E LIMITATA O NULLA AUTONOMIA

L'ATTIVAZIONE DELLA FREQUENZA PRESSO UN CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVA/AUTISMO E LIMITATA O NULLA AUTONOMIA

LA RICHIESTA DI VARIAZIONI DEL PAI – PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (QUALITA' OPERATORI - FORMAZIONE)

**[www.fondazionepromozionesociale.it](http://www.fondazionepromozionesociale.it)**

# ALTRE ISTANZE PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE (II)

L'ATTIVAZIONE DELLE **CURE SOCIO-SANITARIE DOMICILIARI** A FAVORE DI ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI

L'EROGAZIONE DELLA **QUOTA SANITARIA** PER ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI RICOVERATI IN **RSA** PRIVATAMENTE E **DISDETTA** DEL CONTRATTO SOTTOSCRITTO CON LA STRUTTURA PRIVATA

IL **RICOVERO IN RSA** (Residenza sanitaria assistenziale) PER ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI E PER PERSONE CON DEMENZA SENILE

[www.fondazionepromozionesociale.it](http://www.fondazionepromozionesociale.it)



The screenshot shows the homepage of the website. At the top left is the logo for 'Fondazione Promozione sociale ONLUS'. To its right is a quote: "L'emarginazione sociale si può vincere solo riconoscendo alle persone incapaci di autodifendersi le stesse esigenze e gli stessi diritti degli altri cittadini". Further right, the date '28 agosto 2016' is displayed above the text 'PETIZIONE ON LINE: Assegni di cura e Nuovi LEA'. A Facebook icon is on the far right. Below the quote, the address 'Via Artisti 36, 10124 Torino - tel. 011 8124469 info@fondazionepromozionesociale.it' is listed. At the bottom, there are three main sections: 1) '5 per mille' logo with the text 'COORDINAMENTO INTERREGIONALE PER IL DIRITTO ALLE CURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE DEGLI ANZIANI MALATI CRONICI NON AUTOSUFFICIENTI E DELLE PERSONE CON DEMENZA SENILE'; 2) An image of hands holding a document with the text 'NON AUTOSUFFICIENZA misure di autotutela personale'; 3) An image of a hand signing a document with the text '...FIRMA la lettera per Chiamparino'. A small note at the bottom right says 'Clicca qui per come fare!'.



# ROTTA DEL VIAGGIO

Chi è la persona con disabilità intellettiva /autismo/l'anziano malato cronico non autosufficiente (e i suoi parenti)  
Qual è il metodo efficace per l'Amministratore di sostegno/Tutore per attivare questi strumenti (opposizione alle dimissioni e altre istanze di richiesta delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie)

**UN MITO DA SFATARE:**  
**1. La non autosufficienza è lontana.**  
**Prevenire è meglio!**



## LA NON AUTOSUFFICIENZA E' LONTANA?

La condizione di non autosufficienza può colpire chiunque di noi.

Per questo conoscere le leggi, essere informati sui percorsi di cura, sugli importi da pagare, sulle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie che devono essere garantite dal Servizio sanitario nazionale, **su come rappresentare un proprio parente non autosufficiente o come premunirsi per nominare un amministratore di sostegno di fiducia** è indispensabile prima di tutto per auto tutelarsi.

SE TI INTERESSA IL FACSIMILE DI DESIGNAZIONE DI UN  
AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO CHIEDI A

[INFO@FONDAZIONEPRIMOZIONESOCIALE.IT](mailto:INFO@FONDAZIONEPRIMOZIONESOCIALE.IT)

E POI... REGISTRALA DA UN NOTAIO PER RENDERLA EFFICACE

L'unico modo di difendere ed affermare le esigenze delle persone non autosufficienti, oltre un milione di nostri concittadini, è **rivendicare i diritti** che esse hanno e promuovere iniziative per ottenere prestazioni concrete.

# La tutela dei diritti socio-sanitari delle persone non autosufficienti

DOMANDE E DIBATTITO