

Правила предоставления вмешательств, функционального восстановления человека, автономии и реинтеграции в жизнь отношений.

Регламент разделен на четыре главы, первая из которых содержит положения, общие для всех видов вмешательств, а следующие три содержат конкретные положения для каждого из трех определенных им видов.

Глава IV. Вмешательства для реинтеграции в жизнь отношений.

Статья 20. Предоставление интервенций.

1. Вмешательства, указанные в настоящей главе, осуществляются INAPL через собственные структуры, а также с использованием соглашений, заключенных с регионами (в соответствии со статьей 8), рамочного соглашения, [одобренного 2 февраля 2012 г.](#) Постоянной конференцией по отношения между государством, регионами и автономными провинциями Тренто и Больцано, форм совместного программирования и совместного планирования и аккредитации с организациями третьего сектора и / или услугами, приобретенными на рынке.

2. Вмешательства, требующие работы профессионала, квалифицированного для осуществления конкретной медицинской профессии или вспомогательного медицинского искусства, предоставляются косвенно, когда пострадавший / технопат, осуществляя свободу терапевтического выбора, самостоятельно идентифицирует санитарного оператора.

3. В этих случаях INAPL получает смету выбранного медицинского учреждения или оператора и, проверяя уместность вмешательства или вмешательств, а также уместность запрошенной платы, санкционирует выплату, подтверждая соответствующую плату до размер разумного результата.

4. Устройства, указанные в [Статье 19](#), Письмо d), всегда должны быть предварительно разрешены Институтом, а соответствующие поставки, прямо или косвенно, должны соответствовать положениям Главы II.

Знать больше:

Инаил Циркуляр №. 7 Рим, 28 января 2022 г.

4. ПРОВЕДЕНИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.

Регламент четко и недвусмысленно определяет различие между прямым и косвенным платежом.

4.1. ПРЯМАЯ ФОРМА.

Прямая форма имеет место каждый раз, когда Институт осуществляет вмешательство в пользу получателя через свои собственные структуры или через поставщика, выбранного тем же Институтом на рынке, которому компетентная Структура Инаил напрямую отправляет соответствующий заказ. Точкой отсчета для квалификации прямой выплаты является Институт в целом, как орган, управляющий всем процессом выплаты, даже когда сама выплата поручена оператору, указанному Инаилом. Поэтому не имеет значения как тип организационной структуры, которая обеспечивает поставку материалов или делает заказ выбранному оператору, так и какие-либо предварительные промежуточные ступени между Структурами Института.

4.2. НЕПРЯМАЯ ФОРМА.

Косвенная форма настраивается только тогда, когда вмешательство осуществляется квалифицированным оператором, самостоятельно выбранным пострадавшим/технопатом. Самостоятельный выбор поставщика пострадавшим/технопатом допускается в описанных ниже случаях.

Regolamento per l'erogazione degli interventi per il recupero funzionale della persona, per l'autonomia e per il reinserimento nella vita di relazione
Il Regolamento si articola in quattro Capi, il primo dei quali contiene le disposizioni comuni a tutte le tipologie di interventi, mentre i successivi tre contengono disposizioni specifiche per ciascuna delle tre tipologie dallo stesso definite.

4.2.1 СВОБОДА ВЫБОРА АВАРИЯ/ТЕХНОПАТИЯ.

Актуальность воли пострадавшего/технопата в выборе поставщика признается, прежде всего, в реализации принципа свободы терапевтического выбора. Право на свободный выбор врача или другого медицинского работника, имеющее прямое конституционное происхождение, фактически прямо закреплено общим положением также в обычном законодательстве, в частности в [статье 33 Закона о реформе здравоохранения № 833/1978](#), как право, касающееся достоинства личности в контексте гражданских и политических прав.

Из этого следует, что вышеупомянутый принцип применяется в отношении устройств, изготовленных или изготовленных по индивидуальному заказу

профессионалом, уполномоченным заниматься конкретной медицинской профессией или вспомогательным медицинским искусством, а также устройств непрерывного или серийного производства, которые для обеспечения правильного использования должны применяться лицензированный медицинский работник. Этот принцип также применяется в отношении любого другого вмешательства, осуществление которого требует работы профессионала, имеющего квалификацию для осуществления конкретной медицинской профессии или вспомогательного медицинского искусства, исключительно или в синергии с другими видами профессионализма.

Актуальность воли потерпевшего/технопата признается также при соблюдении принципа защиты жилища, понимаемого как места жительства. В связи с этим принципы, установленные действующим законодательством, не позволяют Институту требовать от пострадавшего/технопата доступа в его жилище операторов, выбранных Институтом для выполнения кладочных работ, функциональных корректировок и модификаций оборудования.

Соблюдение вышеупомянутого принципа требует, чтобы вышеупомянутые операторы были выбраны пострадавшим/технопатом.

Инаил будет оценивать уместность и соответствие вмешательства.

Чтобы получить больше информации:

- бесплатный номер 800.810.810.
- из-за границы и с мобильных телефонов по номеру 06 455 39 607 (*стоимость звонка привязана к тарифному плану используемого оператора*)
- написать эксперту: superabile@inail.it

сообщаем вам, что интегрированный контакт-центр SuperAibile Innail также является многоязычным.

© Copyright SuperAibile Свободно воспроизводимая статья со ссылкой на источник и автора

Capo IV Interventi per il reinserimento nella vita di relazione

Articolo 20 Erogazione degli interventi

1. Gli interventi di cui al presente Capo sono erogati dall'Inail per mezzo delle proprie strutture, avvalendosi anche di convenzioni stipulate con le Regioni, ai sensi dell'articolo 8, dell' [accordo quadro approvato in data 2 febbraio 2012 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni](#) e le Province autonome di Trento e Bolzano, di forme di co-programmazione e co-progettazione e accreditamento con gli enti del Terzo settore e/o di servizi acquisiti sul mercato.

2. Gli interventi che richiedono l'opera di un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria sono erogati in forma indiretta quando l'infortunato/tecnopatico, nell'esercizio della libertà di scelta terapeutica, individua autonomamente l'operatore sanitario.

3. In questi casi, l'Inail acquisisce il preventivo della struttura o operatore sanitario prescelto e, verificate l'appropriatezza dell'intervento o degli interventi e la congruità del corrispettivo richiesto, ne autorizza l'erogazione, sostenendo il relativo onere fino a concorrenza dell'importo risultato congruo.

4. I dispositivi di cui all'[articolo 19, lettera d\)](#) devono sempre essere previamente autorizzati dall'Istituto e la relativa fornitura, in forma **diretta o indiretta**, deve avvenire nel rispetto delle disposizioni di cui al Capo II.

Per approfondire:

Inail Circolare n. 7 Roma, 28 gennaio 2022

4. EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI

Il Regolamento definisce in termini chiari e univoci la distinzione tra l'erogazione in forma **diretta** e quella in forma **indiretta**.

4.1. FORMA DIRETTA

La forma diretta ricorre tutte le volte in cui l'Istituto provvede a erogare l'intervento in favore del destinatario tramite le proprie strutture o per mezzo di un fornitore dallo stesso Istituto selezionato sul mercato, al quale la competente Struttura dell'Inail invia direttamente il relativo ordinativo. Il punto di riferimento per la qualificazione dell'erogazione in forma diretta è costituito dall'Istituto nella sua unitarietà, in quanto

Ente gestore dell'intero processo di erogazione, anche quando l'erogazione stessa sia affidata a un operatore individuato dall'Inail. Sono, pertanto, irrilevanti sia la tipologia di articolazione organizzativa che provvede alla materiale erogazione o a effettuare l'ordinativo all'operatore prescelto, sia eventuali preliminari passaggi intermedi tra Strutture dell'Istituto.

4.2. FORMA INDIRETTA

La forma indiretta si configura esclusivamente quando l'erogazione dell'intervento viene effettuata da un operatore abilitato, autonomamente prescelto dall'infortunato/tecnopatico. L'autonoma scelta del fornitore da parte dell'infortunato/tecnopatico è ammessa nei casi di seguito descritti.

4.2.1 LIBERTÀ DI SCELTA DELL'INFORTUNATO/TECNOPATICO

La rilevanza della volontà dell'infortunato/tecnopatico nella scelta del fornitore è riconosciuta, innanzitutto, in attuazione del principio di libertà di scelta terapeuticaIl diritto alla libera scelta del medico, o altro operatore sanitario, di diretta derivazione costituzionale, è, infatti, espressamente sancito, con disposizione di carattere generale, anche dalla legislazione ordinaria, in particolare **dall'articolo 33 della legge di riforma sanitaria n. 833/1978**, quale diritto afferente alla dignità della persona nell'ambito dei diritti civili e politici. Ne consegue che il predetto principio trova applicazione con riguardo a dispositivi costruiti o allestiti su misura da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria e a quelli di fabbricazione continua o di serie che, a garanzia della corretta utilizzazione, devono essere applicati da un professionista sanitario abilitato. Il principio trova, altresì, applicazione con riguardo a ogni altro intervento, la cui realizzazione richieda l'opera di un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, in via esclusiva o in sinergia con altre tipologie di professionalità. La rilevanza della volontà dell'infortunato/tecnopatico è, inoltre, riconosciuta nel rispetto del principio di tutela del domicilio, inteso come luogo di dimora. Al riguardo, i principi posti dall'ordinamento vigente non consentono che l'Istituto possa imporre all'infortunato/tecnopatico l'accesso alla sua abitazione di operatori prescelti dall'Istituto stesso per la realizzazione di opere murarie, adeguamenti funzionali e modifiche impiantistiche. Il rispetto del principio sopra richiamato impone che i predetti operatori debbano essere prescelti dall'infortunato/tecnopatico, ferma restando la valutazione, da parte dell'Inail, dell'appropriatezza e della congruità dell'intervento.

Per ulteriori informazioni

- **numero verde superabile 800.810.810.**
- **dall'estero e da mobile al numero 06 455 39 607** (il costo della chiamata è legato al piano tariffario del gestore utilizzato)
- scrivi all'esperto: **superabile@inail.it**

si informa che il Contact Center integrato SuperAbile Inail è anche multilingue

© *Copyright SuperAbile Articolo liberamente riproducibile citando fonte e autore*