

Reglementări pentru acordarea de intervenții pentru recuperarea funcțională a persoanei, pentru autonomie și pentru reintegrarea în viața relațională.

Regulamentul este împărțit în patru capitole, primul conținând prevederile comune tuturor tipurilor de intervenții, în timp ce următoarele trei conțin prevederi specifice pentru fiecare dintre cele trei tipuri definite de acesta.

Capitolul IV Intervenții pentru reintegrarea în viața relațională.

Articolul 20. Asigurarea intervențiilor.

1. Intervențiile la care se face referire în prezentul capitol sunt asigurate de INAIL prin structuri proprii, făcându-se și uz de acorduri stipulate cu Regiunile, în temeiul articolului 8, [din acordul-cadru aprobat la 2 februarie 2012 de Conferința Permanentă pentru relațiile dintre stat, regiunile și provinciile autonome Trento și Bolzano](#), de forme de co-programare și coplanificare și acreditare cu entități din sectorul terț și/sau servicii achiziționate pe piață.

2. Intervențiile care necesită munca unui profesionist calificat să exercite profesia de sănătate specifică sau arta auxiliară sanitară sunt prevăzute indirect atunci când persoana vătămată/tehnopat, în exercitarea libertății de alegere terapeutică, identifică în mod independent operatorul sanitar.

3. În aceste cazuri, INAIL dobândește devizul unității sau operatorului sanitar ales și, verificând oportunitatea intervenției sau intervențiilor și oportunitatea onorariului solicitat, autorizează plata, suportând sarcina relativă în limita cuantumului suma care a fost adecvată.

4. Dispozitivele prevăzute la [art. 19 lit. d\)](#) trebuie întotdeauna să fie autorizate în prealabil de către Institut, iar furnizarea aferentă, direct sau indirect, trebuie să fie conformă cu prevederile capitolului II.

Pentru a afla mai multe:

Circulara Inail nr. 7 Roma, 28 ianuarie 2022.

4. LIVRAREA INTERVENȚILOR.

Regulamentul definește în termeni clari și lipsiți de ambiguitate distincția dintre plata directă și cea indirectă.

4.1. FORMA DIRECTA

Forma directă apare de fiecare dată când Institutul asigură intervenția în favoarea destinatarului prin structuri proprii sau printr-un furnizor selectat de același Institut pe piață, caruia Structura Inail competentă trimite direct comanda relativă. Punctul de referință pentru calificarea plății directe este Institutul în ansamblu, ca organism care gestionează întregul proces de debursare, chiar și atunci când debursarea în sine este încredințată unui operator identificat de Inail. Prin urmare, atât tipul de structură organizatorică care furnizează materialul de aprovizionare sau face comanda operatorului ales, cât și eventualele etape intermediare preliminare între Structurile Institutului, sunt irelevante.

4.2. FORMA INDIRECTA

Forma indirectă se configurează doar atunci când intervenția este asigurată de un operator calificat, ales independent de persoana vătămată/tehnopat. Alegerea autonomă a furnizorului de către persoana vătămată/tehnopat este permisă în cazurile descrise mai jos.

4.2.1 LIBERTATEA DE ALEGERE A ACCIDENTULUI / TEHNOPATIC.

Relevanța voinței persoanei vătămăte/tehnopatului în alegerea furnizorului este recunoscută, în primul rând, în implementarea principiului libertății de alegere terapeutică. Dreptul la liberă alegere a medicului, sau a altui practician din domeniul sănătății, de derivație constituțională directă, este, de fapt, consacrat expres, cu o dispoziție generală, și de legislația comună, în special [de articolul 33 din Legea reformei sănătății nr. 833/1978](#), ca drept referitor la demnitatea persoanei în contextul drepturilor civile și politice.

Rezultă că principiul menționat mai sus se aplică în ceea ce privește dispozitivele construite sau personalizate de un profesionist calificat să exercite profesia sanitară specifică sau arta auxiliară sanitară și cele de fabricație continuă sau în serie care, pentru a garanta utilizarea corectă, trebuie aplicate de către un profesionist medical

autorizat. Principiul se aplică și cu privire la orice altă intervenție, a cărei implementare necesită munca unui profesionist calificat să exercite profesia sanitară specifică sau arta auxiliară sanitară, exclusiv sau în sinergie cu alte tipuri de profesionalism.

Relevanța voinței persoanei vătămate/tehnopatului este recunoscută și cu respectarea principiului protecției domiciliului, înțeles ca loc de reședință. În acest sens, principiile stabilite de legislația actuală nu permit Institutului să solicite persoanei vătămate/tehnopatului accesul la locuința sa de către operatori selectați de către Institut pentru realizarea lucrărilor de zidărie, ajustări funcționale și modificări instalații.

Respectarea principiului menționat mai sus presupune ca operatorii menționați mai sus să fie selectați de către persoana vătămată/tehnopat.

Evaluarea se va face de către Inail, a oportunității și congruenței intervenției.

Pentru mai multe informații:

- număr gratuit 800.810.810.
- din străinătate și de pe telefoane mobile la 06 455 39 607 (*costul apelului este legat de planul tarifar al operatorului utilizat*)
- scrieți expertului: superabile@inail.it

va informam ca si Centrul de Contact SuperAibile Inail integrat este multilingv.

© Copyright SuperAibile Articol reproductibil gratuit, care citează sursa și autorul.

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.

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 terapeutica. Il 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*