

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE
Erik LAVEVAZ

IL DIRIGENTE ROGANTE
Massimo BALESTRA



REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che copia del presente atto è in pubblicazione all'albo dell'Amministrazione regionale dal _____ per quindici giorni consecutivi, ai sensi dell'articolo 11 della legge regionale 23 luglio 2010, n. 25.

Aosta, lì _____

IL DIRIGENTE
Massimo BALESTRA

Verbale di deliberazione adottata nell'adunanza in data 16 gennaio 2023

In Aosta, il giorno sedici (16) del mese di gennaio dell'anno duemilaventitre con inizio alle ore otto e sette minuti, si è riunita, nella consueta sala delle adunanze sita al secondo piano del palazzo della Regione - Piazza Deffeyes n. 1,

LA GIUNTA REGIONALE DELLA VALLE D'AOSTA

Partecipano alla trattazione della presente deliberazione :

Il Presidente Erik LAVEVAZ

e gli Assessori

Luigi BERTSCHY - Vice-Presidente

Roberto BARMASSE

Luciano CAVERI

Jean-Pierre GUICHARDAZ

Carlo MARZI

Davide SAPINET

Si fa menzione che le funzioni di Assessore all'ambiente, trasporti e mobilità sostenibile sono state assunte "ad interim" dal Presidente della Regione.

Svolge le funzioni rogatorie il Dirigente della Struttura provvedimenti amministrativi,
Sig. Massimo BALESTRA _____

E' adottata la seguente deliberazione:

N° **24** OGGETTO :

APPROVAZIONE DELL'AGGIORNAMENTO DELLE LINEE DI INDIRIZZO PER LA PRESA IN CURA DELLE PERSONE AFFETTE DA SINDROME FIBROMIALGICA IN ATTUAZIONE DELLA L.R. 25/2021. MODIFICAZIONI DELLA DGR 281/2020 E DELLA DGR 62/2015 E SS.MM. PRENOTAZIONE DI SPESA.

L'Assessore alla sanità, salute e politiche sociali, Roberto Alessandro Barmasse, richiama la seguente normativa statale:

- a.1_ il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421) e, in particolare, l'articolo 2, comma 2, che attribuisce alle Regioni la determinazione dei principi sull'organizzazione dei servizi e sull'attività destinata alla tutela della salute e le attività di indirizzo tecnico, promozione e supporto nei confronti delle Aziende USL;
- a.2_ la legge 23 dicembre 1994, n. 724 (Misure di razionalizzazione della finanza pubblica) e, in particolare, l'articolo 34, comma 3, il quale stabilisce che la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste provveda al finanziamento del Servizio sanitario nazionale senza alcun apporto a carico del bilancio dello Stato utilizzando prioritariamente le entrate derivanti dai contributi sanitari ad essa attribuiti e, ad integrazione, le risorse del proprio bilancio;
- a.3_ la legge 15 marzo 2010, n. 38 (Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore);
- a.4_ il dPCM 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) e, in particolare, gli articoli 15 e 16 e l'allegato 4 al DPCM stesso, concernenti le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché l'articolo 64 che al comma 2 prevede che le disposizioni di cui agli articoli 15 e 16 entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministero della Salute per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dai medesimi articoli;
- a.5_ il decreto del Ministero della Salute 8 luglio 2022 (Riparto del contributo di 5 milioni di euro, ex articolo 1, comma 972, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, finalizzato allo studio, alla diagnosi e alla cura della fibromialgia), il quale attribuisce, per l'anno 2022, alla Regione autonoma Valle d'Aosta, la somma di euro 10.765,00 per attività finalizzate *“alla sensibilizzazione delle strutture sanitarie nell'organizzazione di percorsi terapeutici e riabilitativi di cura e diagnosi per le persone affette da fibromialgia, anche mediante interventi formativi specifici, nonché nell'attività di studio della stessa”*.

Richiama l'Intesa in data 21 giugno 2022 (Rep. Atti n. 123/CSR), tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sullo schema di decreto sopra citato al punto a.5);

Richiama la seguente normativa regionale:

- b.1_ la legge regionale 16 dicembre 1991, n. 76 (Norme per l'erogazione dell'assistenza sanitaria aggiuntiva);
- b.2_ la legge regionale 25 gennaio 2000, n. 5 (Norme per la razionalizzazione dell'organizzazione del Servizio socio-sanitario regionale e per il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali prodotte ed erogate nella Regione) e, in particolare, l'articolo 2 che prevede che la Regione assicuri, mediante la programmazione sanitaria, lo sviluppo del Servizio socio-sanitario regionale, al fine di garantire i livelli essenziali e appropriati di assistenza definiti dal Piano socio-sanitario regionale;
- b.3_ la legge regionale 13 ottobre 2021, n. 25 (Disposizioni per il riconoscimento, la diagnosi e la cura della fibromialgia);

richiama le seguenti deliberazioni della Giunta regionale:

- c.1_ n. 62 in data 23 gennaio 2015, recante *“Aggiornamento, a decorrere dal 1° marzo 2015, del tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la diagnostica strumentale*

e di laboratorio, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 1452 del 19 maggio 2006 e successive modificazioni” e ss.mm.;

- c.2_ n. 445 in data 27 marzo 2015, recante “Riconoscimento della fibromialgia come patologia sottoposta a particolare attenzione e approvazione delle relative direttive all’Azienda USL della Valle d’Aosta”;
- c.3_ n. 964 in data 12 luglio 2019, recante “Approvazione delle linee di indirizzo all’Azienda USL della Valle D’Aosta per la costruzione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA)”;
- c.4_ n. 1241 in data 13 settembre 2019 e ss.mm., recante “Aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) resi dal Servizio Sanitario Regionale. Revoca parziale delle DGR 1902/2014 e 1054/2016 e revoca delle DGR 986/2015, 1109/2016, 896/2017 e 142/2019” e, in particolare, l’articolo 19 dell’allegato D “Prestazioni per la cura della sindrome fibromialgica”;
- c.5_ n. 281 in data 17 aprile 2020, recante “Approvazione di disposizioni attuative dei LEA aggiuntivi regionali e modificazioni della DGR 1241 in data 13/09/2019. Linee di indirizzo all’Azienda USL della Valle d’Aosta per la presa in carico dei soggetti affetti da sindrome fibromialgica”;
- c.6_ n. 1237 in data 23 novembre 2020, recante “Recepimento di Intese e Accordi Rep. n. 151/CSR in data 25 luglio 2012, n. 103/CSR in data 9 luglio 2020, n.118/CSR e n.119/CSR in data 27 luglio 2020, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, in materia di Cure palliative e Terapia del dolore. Disposizioni attuative del DPCM 12 gennaio 2017”;
- c.7_ n. 78 in data 31 gennaio 2022, recante “Approvazione di indirizzi e obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi e assegnazione all’Azienda USL della Valle d’Aosta del finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente e per investimenti, determinato con l.r. 35/2021. Prenotazione di spesa” e, in particolare, l’allegato B, punto 4 “Area assistenza territoriale”, paragrafo 4.5.1 “Sindrome fibromialgica (SFM)”, nel quale sono declinate le indicazioni all’Azienda USL della Valle d’Aosta per il potenziamento della presa in cura della patologia di cui trattasi.

Informa in merito alla necessità di aggiornare e integrare le disposizioni regionali sopra citate concernenti la presa in cura delle persone affette da sindrome fibromialgica, alla luce di alcune novità introdotte dalla legge regionale 13 ottobre 2021, n. 25, con particolare riferimento a:

a) l’armonizzazione con le indicazioni regionali vigenti di cui alle citate DGR 1241/2019 e DGR 281/2020, tenendo altresì conto delle risultanze del monitoraggio del Tavolo di lavoro multidisciplinare regionale;

b) l’attività da realizzare con il supporto dell’Azienda USL della Valle d’Aosta concernente: 1) la predisposizione dei protocolli diagnostico-terapeutici dedicati; 2) l’organizzazione di campagne di sensibilizzazione e di informazione sulle problematiche afferenti ai pazienti fibromialgici, sentito anche il Tavolo di lavoro citato; 3) l’inserimento nel piano di formazione aziendale delle attività di formazione e aggiornamento del personale medico preposto alla diagnosi e alla cura della fibromialgia;

c) l’individuazione delle modalità di riconoscimento del diritto all’esenzione, parziale o totale, dalla compartecipazione alla spesa per i farmaci e per le prestazioni sanitarie erogabili agli assistiti affetti dalla patologia di cui trattasi residenti sul territorio regionale, nonché le modalità per l’esecuzione, da parte dell’Azienda medesima, dei controlli sulle esenzioni riconosciute;

d) l’individuazione delle modalità di prescrizione e di erogazione delle prestazioni di cui alla lettera c) secondo criteri di efficacia e di appropriatezza rispetto alle condizioni cliniche individuali;

e) l’individuazione dei trattamenti di medicina integrata oggetto di studi clinici finalizzati all’erogazione di cure efficaci nell’alleviare i sintomi della sindrome fibromialgica.

Richiama l'incontro, avvenuto in data 2 febbraio 2022, del Tavolo di lavoro multidisciplinare ai sensi del comma 3, dell'articolo 19 della DGR 1241/2019, come modificato al punto 9 del dispositivo della DGR 281/2020, durante il quale i referenti competenti dell'Azienda USL della Valle d'Aosta, dell'Assessorato Sanità, salute e politiche sociali e dell'Associazione Sindrome Fibromialgica Valle d'Aosta - ASFIB VDA ODV si sono confrontati e hanno condiviso alcune riflessioni in merito all'attuale percorso di presa in carico/cura dei pazienti, evidenziando non solo i progressi che sono stati conseguiti sia nel riconoscere la patologia a livello istituzionale, sia nell'attenzione dedicata da parte dei professionisti sanitari, ma anche alcune criticità, relative a obiettivi non ancora raggiunti o raggiunti parzialmente.

Richiama la nota della Struttura regionale competente in assistenza territoriale prot. n. 1059, in data 10 febbraio 2022, con la quale la medesima, al fine di poter procedere alla predisposizione della deliberazione di Giunta regionale di attuazione della l.r. 25/2021, ha chiesto ai referenti competenti dell'Azienda USL della Valle d'Aosta una proposta in merito all'individuazione dei farmaci, dei trattamenti di medicina integrata e delle prestazioni sanitarie ritenute efficaci per la cura della patologia di cui trattasi e quindi da rendere in esenzione, parziale o totale, agli assistiti residenti sul territorio regionale, anche in esito agli elementi emersi durante l'incontro citato del Tavolo di lavoro.

Richiama la nota trasmessa dall'Azienda USL della Valle d'Aosta prot. n. 0061689, in data 15 luglio 2022, acquisita al protocollo del Dipartimento sanità e salute dell'Assessorato competente con il n. 4730, in data 18 luglio 2022, con la quale l'Azienda medesima, in riscontro alla sopra richiamata nota, ha definito, per le funzioni di competenza, le modalità di attuazione delle disposizioni di cui alla l.r. 25/2021, prevedendo, in particolare:

- il completamento dell'implementazione del registro regionale per la sorveglianza epidemiologica della SFM entro il primo semestre del 2023, con la puntuale raccolta dei dati epidemiologici e la verifica delle prestazioni erogate in esenzione con il codice H05, di cui alla DGR 281/2020;
- l'erogazione complessiva delle prestazioni previste dall'esenzione H05, con la realizzazione di un percorso dedicato alla prima visita dietistica, in collaborazione con la S.S. di Dietologia e Nutrizione Clinica e il potenziamento delle sedute di agopuntura;
- l'inserimento della visita reumatologica in aggiunta alle prestazioni già previste in esenzione con il codice H05, di cui alla DGR 281/2020;
- un protocollo di trattamento che preveda l'utilizzo di analgesici, miorilassanti e integratori, prescritto dai medici della S.S.D. Terapia del dolore, garantendo un primo ciclo gratuito della durata di un mese che, in caso di efficacia, potrà essere continuato con spesa a carico del paziente;
- l'avvio di uno studio di fattibilità per un progetto obiettivo di Counselling Fisioterapico e Riabilitazione Funzionale da dedicare a pazienti con SFM;
- l'eventuale avvio di ulteriori protocolli di sperimentazione clinica finalizzati a valutare l'efficacia di altri trattamenti, in particolare di medicina integrata, al fine di un'esenzione parziale o totale dalla compartecipazione alla spesa per la fruizione dei medesimi da parte degli assistiti di cui trattasi.

Dà atto che, in sede di incontri del Tavolo di lavoro multidisciplinare dedicato alla sindrome fibromialgica svoltisi in data 14 ottobre 2022 e in data 23 novembre 2022, nonché a seguito di ulteriori confronti e approfondimenti è emerso, con riferimento alle proposte dell'Azienda USL della Valle d'Aosta sopra elencate:

-riguardo alla visita reumatologica, la necessità di monitorare l'erogazione delle prestazioni affinché sia garantita ai pazienti affetti da sindrome fibromialgica la prestazione di cui trattasi nei tempi previsti dal codice di priorità indicato sulla prescrizione;

-riguardo ai farmaci e all'assistenza integrativa, l'erogazione in esenzione senza alcuna compartecipazione alla spesa sanitaria, ai 300 pazienti annui che si stima potrebbero fruirne sul totale dei 434 pazienti esenti, della sola terapia miorilassante, in virtù di una maggiore efficacia riscontrata nell'azione della medesima;

-riguardo alla prestazione del nomenclatore regionale di cui alla DGR 62/2015, con il codice 93.10.1 *Counselling* riabilitativo ambulatoriale, già prevista tra quelle in esenzione ai sensi della DGR 281/2020, con un ciclo di 4 sedute, la necessità di sostituzione con la prestazione proposta nell'allegato 4 al DPCM 12 gennaio 2017, codice 93.11.2 "Rieducazione motoria individuale in disabilità complesse con uso di terapie fisiche strumentali di supporto relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute", ad una tariffa pari ad euro 29,55 a seduta, da rendere in esenzione agli assistiti con il codice H05 per un massimo di 4 sedute.

Informa in merito alla necessità, come proposto dalla competente Struttura regionale, di istituire il codice di esenzione H06 "Miorilassante SF", ai fini dell'erogazione, senza alcuna compartecipazione alla spesa sanitaria, della terapia miorilassante ai pazienti di cui trattasi, la quale, se ritenuta efficace per il paziente, dovrà essere prescritta in esenzione con validità permanente, fino a nuove disposizioni.

Rifeisce, inoltre che si rende necessario integrare il nomenclatore regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui alla DGR 62/2015 e ss.mm., con la prestazione di cui all'allegato 4 al DPCM 12 gennaio 2017 avente codice 93.11.2 "Rieducazione motoria individuale in disabilità complesse con uso di terapie fisiche strumentali di supporto relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute", ad una tariffa pari ad euro 29,55 a seduta, come proposto nel documento "Schema di decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale protesica", trasmesso alle Regioni e Province autonome e in corso di valutazione.

Precisa, altresì, che restano valide le disposizioni di cui alla DGR 281/2020 con riferimento alla validità per 12 mesi dell'esenzione H05 per quanto concerne le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale ricomprese nella DGR 281/2020 medesima, nonché nella presente deliberazione.

Rammenta che il rilascio dell'esenzione con il codice H05 è posto in capo alla S.S.D. Terapia del dolore, come previsto dalla DGR 281/2020, così come il rilascio del codice H06 "Miorilassante SF" e che le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale in esenzione senza compartecipazione possono essere prescritte solo dai medici specialisti afferenti alle strutture coinvolte nel percorso di presa in cura dei pazienti con sindrome fibromialgica, mentre la prescrizione della terapia miorilassante può avvenire anche da parte del medico di medicina generale, purché in presenza di una prescrizione a monte, effettuata da parte dei citati medici specialisti.

Fa presente che, alla luce di quanto sopra rappresentato occorre approvare l'aggiornamento delle linee di indirizzo concernenti la presa in cura delle persone affette da sindrome fibromialgica, secondo le indicazioni riportate nel documento allegato alla presente deliberazione.

Dà atto che, con riferimento alle spese correlate all'applicazione delle linee di indirizzo di cui trattasi, a seguito di confronto tra i referenti dell'Assessorato competente e dell'Azienda USL della Valle d'Aosta, è emerso che la spesa annua massima stimata a carico del SSR per la terapia

quotidiana di miorilassanti, per 300 pazienti, ammonta ad euro 53.640,00 (costo terapia per 6 mesi pari a euro 89,40*300 pazienti*2 semestri).

Dà atto che, alla spesa di cui sopra, si aggiungono euro 6.810,00 annui, dovuti al mancato introito del ticket di compartecipazione alla spesa sanitaria per la visita reumatologica (primo accesso o visita successiva), pari ad un massimo di euro 22,70, da rendere in esenzione con il codice H05 a circa 300 pazienti.

Dà atto che le spese correlate alla sostituzione della prestazione avente codice 93.10.1 “*Counselling* riabilitativo” e tariffa pari ad euro 10,00, con la prestazione 93.11.2 “Rieducazione motoria individuale in disabilità complesse con uso di terapie fisiche strumentali di supporto relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento”, avente tariffa pari ad euro 29,55, la quale, dalla stima comunicata dai referenti competenti dell’Azienda USL della Valle d’Aosta, sarà fruita dal 30% circa dei pazienti con fibromialgia, in quanto presentano situazioni di disabilità complesse dovute alla patologia medesima, ammontano ad euro $((29,55-10,00)*4*130$ pazienti) 10.166,00.

Dà atto che gli oneri complessivi di cui sopra, stimati in euro 70.616,00 per l’annualità 2023 e in euro 53.640,00 per le annualità successive, trovano copertura nelle risorse finanziarie regionali trasferite annualmente all’Azienda USL della Valle d’Aosta per il finanziamento dei livelli essenziali di assistenza aggiuntivi regionali.

Fa presente che è necessario prenotare la spesa complessiva per l’anno 2023 per un importo pari a euro 70.616,00 (settantamilaseicentosedici/00), sul capitolo U0004165 “Trasferimenti correnti all’Azienda USL della Valle d’Aosta per il finanziamento della spesa aggiuntiva corrente del Servizio sanitario regionale” del bilancio finanziario gestionale della Regione per il triennio 2023/2025, che presenta la necessaria disponibilità, demandando a successivi provvedimenti, in relazione alle spese effettivamente sostenute da parte dell’Azienda USL della Valle d’Aosta per le attività di cui trattasi, la prenotazione della spesa per le annualità 2024 e 2025.

Dà atto che le disposizioni di cui alla presente deliberazione avranno decorrenza dal 1° marzo 2023, al fine di permettere all’Azienda USL della Valle d’Aosta i necessari adeguamenti organizzativi e informatici.

Dà atto che, in accordo con i referenti competenti dell’Azienda USL della Valle d’Aosta e dell’Assessorato sanità, salute e politiche sociali, tenuto conto che ad oggi i percorsi previsti dalla DGR 281/2020 non hanno potuto essere integralmente implementati, in ragione dell’emergenza sanitaria da COVID-19, è stato stabilito che le esenzioni con il codice H05 già assegnate alla data di approvazione della presente deliberazione, nonché le esenzioni H05 attestata fino al 1° marzo 2023 avranno validità fino al 28 febbraio 2024 e che le esenzioni con il codice H05 attestata a decorrere dal 1° marzo 2023 avranno validità 12 mesi dalla data di rilascio.

Riferisce infine in merito alla comunicazione, per le vie brevi in data 20 luglio 2022 dell’Assessore allo sviluppo economico, formazione, lavoro con la quale, ai fini di avviare specifici progetti di inserimento lavorativo per pazienti fibromialgici inseriti nel registro regionale, in adempimento all’articolo 7 della l.r. 25/2021, l’Assessore medesimo chiede di inserire nell’ambito del Tavolo di lavoro multidisciplinare, previsto all’articolo 3, comma 7, della legge medesima, anche un rappresentante della Struttura politiche per l’inclusione lavorativa.

LA GIUNTA REGIONALE

- preso atto di quanto riferito dall’Assessore alla sanità, salute e politiche sociali, Roberto Alessandro Barmasse, e su proposta dello stesso;
- richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 1614 in data 28 dicembre 2022, concernente l’approvazione del documento tecnico di accompagnamento al bilancio e del bilancio finanziario gestionale per il triennio 2023/2025 e delle connesse disposizioni applicative;

- visto il parere favorevole di legittimità sulla proposta della presente deliberazione rilasciato dal Dirigente della Struttura assistenza territoriale, formazione e gestione del personale sanitario, ai sensi dell'articolo 3, comma 4, della legge regionale 23 luglio 2010, n. 22;

su proposta dell'Assessore alla sanità, salute e politiche sociali, Roberto Alessandro Barmasse;

ad unanimità di voti favorevoli

DELIBERA

1. di approvare l'aggiornamento delle linee di indirizzo concernenti la presa in cura delle persone affette da sindrome fibromialgica, in attuazione della l.r. 25/2021, secondo le indicazioni contenute nel documento allegato alla presente deliberazione, per formarne parte integrante e sostanziale;
2. di approvare, l'istituzione del codice di esenzione H06 "Miorilassante SF", ai fini dell'erogazione, senza alcuna compartecipazione alla spesa sanitaria, della terapia miorilassante ai pazienti con sindrome fibromialgica, con validità permanente;
3. di stabilire che gli oneri di cui alla presente deliberazione, stimati in euro 70.616,00 per l'annualità 2023 e in euro 53.640,00 per le annualità successive, trovano copertura nelle risorse finanziarie regionali trasferite annualmente all'Azienda USL della Valle d'Aosta per il finanziamento dei livelli essenziali di assistenza aggiuntivi regionali;
4. di prenotare la spesa complessiva per l'annualità 2023 per un importo pari a euro 70.616,00 (settantamilaseicentosedici/00), sul capitolo U0004165 "Trasferimenti correnti all'Azienda USL della Valle d'Aosta per il finanziamento della spesa aggiuntiva corrente del Servizio sanitario regionale" del bilancio finanziario gestionale della Regione per il triennio 2023/2025, che presenta la necessaria disponibilità, demandando a successivi provvedimenti, in relazione alle spese effettivamente sostenute da parte dell'Azienda USL della Valle d'Aosta per le attività di cui trattasi, la prenotazione della spesa per le annualità 2024 e 2025;
5. di stabilire che le disposizioni di cui alla presente deliberazione avranno decorrenza dal 1° marzo 2023;
6. di stabilire che le esenzioni con il codice H05 già assegnate alla data di approvazione della presente deliberazione, nonché le esenzioni H05 attestate fino al 1° marzo 2023 avranno validità fino al 28 febbraio 2024 e che le esenzioni con il codice H05 attestate a decorrere dal 1° marzo 2023 avranno validità 12 mesi dalla data di rilascio;
7. di trasmettere la presente deliberazione all'Azienda USL Valle d'Aosta per gli adempimenti di competenza, nonché all'associazione ASFIB VDA ODV;
8. di pubblicare la presente deliberazione sul sito internet ufficiale regionale, nella sezione dedicata del canale tematico *Sanità*.

§

Allegato alla DGR n. 24 in data 16/01/2023

Indicazioni di aggiornamento delle disposizioni vigenti, di cui alla DGR 1241/2019 e ss.mm. e alla DGR 281/2020, concernenti la presa in cura delle persone affette da sindrome fibromialgica, in attuazione della l.r. 25/2021.

1. Disciplina generale concernente la diagnosi e il trattamento dei pazienti affetti da sindrome fibromialgica

- a. Le linee di indirizzo per l'identificazione e il trattamento dei soggetti affetti da sindrome fibromialgica sono disciplinate dalla DGR 281 in data 17 aprile 2020, recante "Approvazione di disposizioni attuative dei LEA aggiuntivi regionali e modificazioni della DGR 1241 in data 13/09/2019. Linee di indirizzo all'Azienda USL della Valle d'Aosta per la presa in carico dei soggetti affetti da sindrome fibromialgica".
- b. Nelle suddette linee di indirizzo è tracciato il percorso di cura dei pazienti, a partire da una corretta diagnosi della patologia, basata sulla presenza di segni e sintomi caratteristici, su specifici criteri diagnostici, nonché sull'esclusione di altre patologie, fino a delineare l'approccio più appropriato per la cura, di tipo multidisciplinare e multimodale, il quale comprende interventi di tipo farmacologico e non farmacologico, ma anche l'educazione a corretti stili di vita.

2. Registro per la sorveglianza epidemiologica della SFM

- a. L'Azienda USL della Valle d'Aosta, entro il primo semestre 2023, attiva tutte le funzioni necessarie a rendere completo il Registro regionale per la sorveglianza epidemiologica della SFM di cui al paragrafo 5.1 dell'Allegato 1 alla DGR 281/2020, al fine di disporre dei dati epidemiologici necessari alla pianificazione, programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria. A tal fine, l'Azienda medesima valuta anche registri già realizzati in altre realtà regionali, adattabili alle necessità del proprio modello organizzativo.
- b. Il Registro permette la rilevazione, da parte di tutti i professionisti sanitari coinvolti nella presa in cura multidisciplinare dell'assistito affetto da sindrome fibromialgica, dei dati acquisiti e delle prestazioni erogate agli assistiti medesimi, al fine di poter monitorare complessivamente la situazione clinica di ognuno e l'efficacia dei trattamenti.

3. Piano delle prestazioni da erogare nell'ambito del trattamento multimodale e multidisciplinare del paziente con sindrome fibromialgica

- a. Con riferimento alle prestazioni elencate al punto 5.2 dell'allegato 1 alla DGR 281/2020, erogabili in esenzione con il codice H05 ai pazienti con SFM diagnosticata, residenti in Valle d'Aosta, secondo le modalità di cui all'allegato medesimo, si prevede:
 - l'integrazione delle prestazioni previste con la visita reumatologica, come primo accesso o come visita successiva, laddove ritenuta necessaria e garantendone l'erogazione nei tempi indicati dal codice di priorità indicato sulla prescrizione;
 - la sostituzione della prestazione avente codice 93.10.1 "Counselling riabilitativo", già prevista tra quelle in esenzione ai sensi della DGR 281/2020, con la prestazione avente

codice 93.11.2 “Rieducazione motoria individuale in disabilità complesse con uso di terapie fisiche strumentali di supporto relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute”, da rendere in esenzione agli assistiti con il codice H05 per 4 sedute.

- b. Il rilascio dell’esenzione con il codice H05 è posto in capo alla S.S.D. Terapia del dolore, come previsto dalla DGR 281/2020 e le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale in esenzione possono essere prescritte solo da medici specialisti delle strutture coinvolte nel percorso di presa in cura dei pazienti con sindrome fibromialgica di cui alla DGR 281/2020 medesima e alla presente DGR.
- c. È istituito, inoltre, un protocollo di trattamento che preveda l’utilizzo di una terapia miorilassante, da erogarsi senza compartecipazione alla spesa sanitaria con il codice di esenzione H06 “Miorilassante SF”, la quale, se ritenuta efficace per il paziente, deve essere erogata in esenzione con validità permanente. La prescrizione della terapia medesima può avvenire anche da parte del medico di medicina generale, purché in presenza di una prescrizione a monte, effettuata da parte dei medici specialisti afferenti alle strutture coinvolte nel percorso di presa in cura dei pazienti di cui trattasi.
- d. L’Azienda USL della Valle d’Aosta organizza l’attività del Centro Sanitario Multidisciplinare Pubblico Regionale per la sindrome fibromialgica in modo da permettere l’erogazione delle prestazioni previste nel percorso di cura degli assistiti in un’unica sede, favorendo il confronto multidisciplinare e multiprofessionale.

4. Attività del Tavolo di lavoro multidisciplinare regionale sulla fibromialgia

- a. I componenti del Tavolo di lavoro multidisciplinare regionale sulla fibromialgia (istituito con DGR 1241/2019 (articolo 19, comma 3) e modificato come indicato al punto 9 del dispositivo della DGR 281/2020 e all’articolo 3 della l.r. 25/2021) sono di seguito elencati:
 - il Dirigente della struttura regionale competente in materia di assistenza territoriale, che lo presiede direttamente o tramite un suo delegato;
 - il Direttore sanitario dell’Azienda USL della Valle d’Aosta o un suo delegato;
 - almeno uno specialista esperto nel settore della fibromialgia per ogni specialità medica interessata nel percorso di presa in cura o suo delegato;
 - due rappresentanti designati per ogni associazione operante sul territorio regionale nel sostegno alle persone affette da fibromialgia o loro delegati;
 - un rappresentante della struttura regionale competente in politiche per l’inclusione lavorativa o suo delegato.
- b. Ai componenti del Tavolo non spettano compensi, gettoni di presenza, rimborsi spese o altri emolumenti comunque denominati.
- c. Il Tavolo è convocato dal presidente o su richiesta di un terzo dei suoi componenti.

- d. Le funzioni di supporto amministrativo e organizzativo all'attività del Tavolo sono assicurate da un funzionario incaricato dal Dirigente della struttura regionale competente in materia di assistenza territoriale.
- e. Il Tavolo ha il compito di:
 - ✓ esaminare e valutare l'attuazione delle linee di indirizzo all'Azienda USL della Valle d'Aosta per la presa in carico dei soggetti affetti da sindrome fibromialgica;
 - ✓ proporre campagne di sensibilizzazione e informazione sulla sindrome fibromialgica da realizzare a cura dell'Azienda USL della Valle d'Aosta;
 - ✓ coadiuvare l'Assessorato competente nell'individuazione e nella promozione di iniziative per la prevenzione delle complicanze della fibromialgia, in particolare nei luoghi di lavoro;
 - ✓ valutare i progetti di inserimento lavorativo dei fibromialgici e il relativo carico di lavoro come disposto dall'articolo 7 della LR 25/2021;
 - ✓ analizzare i dati del Registro regionale di cui al punto 2 e redigere una relazione annuale di monitoraggio della fibromialgia che sia di indirizzo per la programmazione socio-sanitaria regionale.

5. Attività di formazione, ricerca, sperimentazione nell'ambito delle cure per la sindrome fibromialgica

- a. L'Azienda USL della Valle d'Aosta aggiorna il percorso di presa in cura del paziente con sindrome fibromialgica, all'esito della sperimentazione del modello avviato secondo le indicazioni di cui al punto 5 della DGR 281/2020 e in base all'efficacia dei trattamenti garantiti secondo le linee di indirizzo aggiornate.
- b. L'Azienda USL garantisce altresì, al personale medico e infermieristico preposto alla diagnosi e cura della patologia di cui trattasi, le attività di formazione e aggiornamento necessarie.
- c. L'Azienda USL della Valle d'Aosta valuta l'avvio di ulteriori protocolli di sperimentazione clinica finalizzati a misurare l'efficacia di altri trattamenti, in particolare di medicina integrata, dedicati a pazienti con SFM, informando il Tavolo di lavoro di cui al punto 4 in merito alle fasi della sperimentazione.