

VERBALE CONFERENZA DI SERVIZI

N° 02 del 18.01.2021

OGGETTO: Ritornare a casa PLUS; Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime.” Deliberazione n.63/12 del 11.12.2020. Valutazione e approvazione dell’Avviso pubblico, della modulistica e del protocollo operativo.

L'anno duemilaventuno del giorno 18 del mese di gennaio, in Iglesias, nei locali siti in via Argentaria di Iglesias, alle ore 12.00 si è riunita la Conferenza di Servizi del PLUS del Distretto di Iglesias tramite piattaforma telematica Skype:

ENTE	FUNZIONE	PRESENTE	ASSENTE
Comune di Buggerru	Sindaca: Dott.ssa Laura Cappelli	X	
Comune di Domusnovas	Assistente Sociale: Dott.ssa Nicoletta Corda		X
Comune di Fluminimaggiore	Assistente Sociale: Dott.ssa Bruna Meli	X	
Comune di Gonnese			X
Comune di Iglesias	Assistente Sociale: Dott.ssa Deborah Loi	X	
Comune di Musei	Assistente Sociale: Dott.ssa Margherita Aresti	X	
Comune di Villamassargia	Sindaca: Dott.ssa Debora Porrà Assistente Sociale: Dott.ssa Stefania Sechi	X	
Provincia Sud Sardegna			X
ATS		X	

Totale Amministrazioni presenti n. 6

Totale Amministrazioni assenti n. 3

Partecipa alla seduta:

Ufficio di Piano	Coordinatore PLUS: Dott. Paolo Carta Istruttore Direttivo: Dott.ssa Gabriella Azzena Assistente Sociale: Dott.ssa Patrizia Zanda Pedagogista: Dott.ssa Federica Carta	X	
------------------	--	---	--

Svolge funzioni di segretario verbalizzante la Dott.ssa Carta Federica U.P.d.G.A., si attiva inoltre la registrazione audio con specifico strumento, depositata presso l'U.P.d.G.A.
Assume la presidenza Dott. Paolo Carta – Coordinatore PLUS



COMUNEDIIGLESIAS
(Provincia di Carbonia - Iglesias)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

RICHIAMATA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 63/12 del 11/12/2020 con cui si approvano le Linee di Indirizzo 2021/2022 del Programma "Ritornare a casa Plus" - Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime che si articola in quattro livelli assistenziali di seguito descritti: Livello Assistenziale Base (con doppia articolazione Livello Base A e livello Base B); Livello assistenziale Primo; Livello Assistenziale Secondo; Livello Assistenziale Terzo;

TENUTO CONTO che in sede di Conferenza dei Servizi il giorno 21.12.2020, verbale n° 10, è stato disposto di dare mandato agli operatori dei Comuni per l'elaborazione di un documento, da pubblicarsi a gennaio 2021, inerente le modalità operative da adottare a livello territoriale ai sensi delle linee di indirizzo 2021/22 "Ritornare a casa PLUS" interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime, adottate dalla Regione Autonoma della Sardegna;

PRESO ATTO che in seguito al sopracitato mandato, l'assistente sociale del Comune di Iglesias, Dott.ssa Deborah Loi e l'assistente sociale dell'Unità di Valutazione Territoriale, dott.ssa Cinzia Fanari, in collaborazione dell'Ufficio di Piano hanno elaborato la seguente documentazione:

- AVVISO PUBBLICO "Ritornare a casa PLUS" Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con Disabilità Gravissime;
- ALLEGATO 1: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello assistenziale Base A;
- ALLEGATO 2: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello Assistenziale Base B;
- ALLEGATO 3: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello Assistenziale Primo-Secondo e Terzo Livello;
- Protocollo Operativo per la definizione delle modalità attuative a livello distrettuale (ruoli, compiti, tempistica, ecc.);

PRESENTATI all'assemblea l'Avviso Pubblico del Programma "Ritornare a casa PLUS" Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con le disabilità gravissime, i moduli di domanda per i diversi livelli e il Protocollo operativo;

SENTITO l'intervento della Dott.ssa Bruna Meli in merito al modulo di domanda e della Dott.ssa Cinzia Fanari in merito alla tempistica e priorità;

CONDIVISE e **ACCOLTE** dai partecipanti le integrazioni proposte in merito all'Avviso Pubblico "Ritornare a casa PLUS" e alla modulistica allegata;

SOTTOLINEATO dai partecipanti che il "Protocollo Operativo" richiede un maggior approfondimento dei contenuti e una maggiore declinazione dei ruoli e dei compiti di tutti i protagonisti del procedimento: Operatori dei comuni; UVT, PLUS;

DATO SPAZIO AGLI INTERVENTI DEI PARTECIPANTI

DELIBERA ALL'UNANIMITA'

- 1) Di approvare la seguente documentazione, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale:
 - AVVISO PUBBLICO "Ritornare a casa PLUS" Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con Disabilità Gravissime;
 - ALLEGATO 1: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello assistenziale Base A;
 - ALLEGATO 2: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello Assistenziale Base B;
 - ALLEGATO 3: Modulo di Domanda "Ritornare a casa PLUS" per Livello Assistenziale Primo-Secondo e Terzo Livello;
- 2) Di disporre che ciascun Comune, entro il 19 gennaio c.a., pubblichi nel proprio sito istituzionale l'Avviso Pubblico del "Ritornare a casa PLUS" per l'attivazione delle nuove domande del programma e i moduli di domanda relativi alle diverse linee di intervento:
 - Ritornare a casa PLUS per Livello Assistenziale A;



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
plus@comune.iglesias.ca.it



COMUNEDIIGLESIAS
(Provincia di Carbonia - Iglesias)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnesa, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

- Ritornare a casa PLUS per Livello Assistenziale B;
 - Ritornare a casa per Livello assistenziale Primo-Secondo-Terzo;
- 3) Di rinviare l'approvazione del Protocollo Operativo Ritornare a casa PLUS ad una successiva riunione della Conferenza di Servizio, dando mandato a Operatori dei Comuni e Ufficio di Piano per l'elaborazione in tempi brevi.



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
plus@comune.iglesias.ca.it



COMUNEDIIGLESIAS
(Provincia di Carbonia - Iglesias)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

VERBALE CONFERENZA DI SERVIZI

N° 03 del 18.01.2021

OGGETTO: Programma “Dopo di Noi - Legge 112/2016”.

L'anno duemilaventuno del giorno 18 del mese di gennaio, in Iglesias, nei locali siti in via Argentaria di Iglesias, alle ore 12.00 si è riunita la Conferenza di Servizi del PLUS del Distretto di Iglesias tramite piattaforma telematica Skype:

ENTE	FUNZIONE	PRESENTE	ASSENTE
Comune di Buggerru	Sindaca: Dott.ssa Laura Cappelli	X	
Comune di Domusnovas	Assistente Sociale: Dott.ssa Nicoletta Corda		X
Comune di Fluminimaggiore	Assistente Sociale: Dott.ssa Bruna Meli	X	
Comune di Gonnese			X
Comune di Iglesias	Assistente Sociale: Dott.ssa Deborah Loi	X	
Comune di Musei	Assistente Sociale: Dott.ssa Margherita Aresti	X	
Comune di Villamassargia	Sindaca: Dott.ssa Debora Porrà Assistente Sociale: Dott.ssa Stefania Sechi	X	
Provincia Sud Sardegna			X
ATS		X	

Totale Amministrazioni presenti n. 6

Totale Amministrazioni assenti n. 3

Partecipa alla seduta:

Ufficio di Piano	Coordinatore PLUS: Dott. Paolo Carta Istruttore Direttivo: Dott.ssa Gabriella Azzena Assistente Sociale: Dott.ssa Patrizia Zanda Pedagogista: Dott.ssa Federica Carta	X	
------------------	--	---	--

Svolge funzioni di segretario verbalizzante la Dott.ssa Carta Federica U.P.d.G.A., si attiva inoltre la registrazione audio con specifico strumento, depositata presso l'U.P.d.G.A.
Assume la presidenza Dott. Paolo Carta – Coordinatore PLUS



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
plus@comune.iglesias.ca.it



COMUNEDIIIGLESIAS
(Provincia di Carbonia - Iglesias)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

VISTI:

- la Legge n. 112 del 22/06/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare";
- il Decreto ministeriale del 23/11/2016 "Requisiti per l'accesso alle misure di assistenza, cura e protezione a carico del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, nonché ripartizione alle Regioni delle risorse per l'anno 2016";
- il Decreto ministeriale del 21/06/2017 "Ripartizione alle regioni delle risorse del fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave del sostegno familiare per l'anno 2017";

RICHIAMATE le Deliberazioni della Giunta Regionale di seguito indicate:

- N. 52/12 del 22.11.2017 avente oggetto "Fondo nazionale per l'assistenza alle persone con disabilità prive di sostegno familiare L.112/2016. "Dopo di noi". Decreti ministeriali del 23.11.2016 e del 21.6.2017. Euro 2.610.000, annualità 2016 e Euro 1.110.700, annualità 2017. Programma attuativo regionale";
- 38/18 del 24.07.2018 avente oggetto "Programma attuativo regionale "Dopo di noi". Legge n. 112/2016. Adozione degli strumenti di valutazione multidimensionale bio psico sociale e integrazione delle linee di indirizzo Delib.G.R. n. 52/12 del 22.11.2017";
- N. 64/13 del 28.12/2018 avente oggetto "Programma attuativo regionale "Dopo di noi". Legge n. 112/2016. Integrazione delle linee di indirizzo Delib.G.R. n. 52/12 del 22.11.2017".

SOTTOLINEATO che in sede di Conferenza dei Servizi del 27.06.2019, Verbale n. 5, venivano rilevate a livello distrettuale diverse problematiche di attuazione del programma in argomento, a causa delle quali venne deliberato di posticipare l'adesione da parte del PLUS di Iglesias;

PRESO ATTO che la Regione Sardegna ha assegnato al PLUS di Iglesias per la gestione del programma "Dopo di noi" la somma complessiva di € 200.251,96, come indicato nelle Determinazioni regionali di impegno sotto riportate:

1. N. 9732/500 del 30/11/2017 € 109.618,28, anno 2016-2017;
2. N. 271/8975 del 27/06/2019 € 43.659,35, anno 2018;
3. N. 626/13824 del 2/12/2020 € 46.774,33, anno 2019.

VALUTATO che si rende necessario rilevare se a livello distrettuale il "Programma Dopo di noi" possa rappresentare una reale risposta alle persone adulte con disabilità grave, di cui all'art.3, comma 3, della Legge n. 104/1992, che si trovino in situazioni prive di sostegno familiare in quanto mancanti dei genitori, con genitori non in grado di fornire adeguata protezione, nonché di persone già in carico ai servizi già durante l'esistenza in vita dei genitori, in vista del venir meno degli stessi;

DATO SPAZIO AGLI INTERVENTI DEI PARTECIPANTI

DELIBERA ALL'UNANIMITA'

Di dare mandato all'Ufficio di Piano di elaborare Avviso Pubblico e relativa modulistica al fine di rilevare sul territorio distrettuale il reale fabbisogno da parte delle persone adulte con disabilità grave, di cui all'art.3, comma 3, della Legge n. 104/1992, che si trovino in situazioni prive di sostegno familiare in quanto mancanti dei genitori, con genitori non in grado di fornire adeguata protezione, nonché di persone già in carico ai servizi già durante l'esistenza in vita dei genitori, in vista del venir meno degli stessi.



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
plus@comune.iglesias.ca.it



AVVISO PUBBLICO
“RITORNARE A CASA PLUS”
INTERVENTI D SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’
PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME
DELIBERAZIONE N.63/12 DEL 11.12.2020

La Delib.G.R. n. 19/10 del 10/04/2020 ha previsto l'attivazione di un unico intervento, che ricomprende al suo interno la misura “Ritornare a casa” e la misura “Interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima,” volte entrambe a favorire la permanenza nel proprio domicilio di persone in situazione di grave non autosufficienza che necessitano di un livello assistenziale molto elevato.

In attuazione della suddetta Deliberazione, la Regione Sardegna ha approvato, con Deliberazione n. 63/12 del 11.12.2020, le linee di indirizzo 2021/2022 del Programma “Ritornare a casa Plus” che si articola in quattro livelli assistenziali di seguito descritti: Livello Assistenziale Base (con doppia articolazione Livello Base A e Livello Base B); Livello Assistenziale Primo; Livello Assistenziale Secondo; Livello Assistenziale Terzo. I Livelli Assistenziali non sono tra loro cumulabili. L’accesso ad un Livello Assistenziale superiore comporta la cessazione del Livello Assistenziale inferiore.

Il Comune di Iglesias, in qualità di Ente capofila del PLUS di Iglesias, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 63/12 del 11.12.2020 rende noto che a partire dal 19/01/2021 e sino al 01/11/2021, potranno essere trasmesse le domande per l’erogazione di un contributo per l’acquisto di servizi di cura o per la fornitura diretta di cura da parte di familiari caregiver¹, a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, finalizzati a garantire la domiciliarità dell’assistenza.

Art.1 LIVELLI ASSISTENZIALI

- Livello Assistenziale Base A

Descrizione delle condizioni socio sanitarie:

Persone in condizione di disabilità grave ai sensi dell’art. 3 comma 3 della Legge n.104/1992 che non hanno accesso alle strutture residenziali e semiresidenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali comprovata da idonea documentazione. Si tratta nello specifico di persone già inserite, o in procinto di esserlo, a seguito di valutazione in UVT, in percorsi di cura all’interno di strutture residenziali o Centri Diurni Integrati o Centri Diurni a valenza socio riabilitativa, che hanno dovuto interrompere, o non hanno potuto effettuare, l’inserimento a causa dell’emergenza Covid.

Per la realizzazione del progetto personalizzato di livello base A è previsto un contributo regionale fino a un massimo di € 4.800,00, in caso di attivazione per 12 mensilità, a favore delle persone che non beneficiano di un piano personalizzato L.162/98 ovvero di persone ultrasessantacinquenni beneficiarie di piani personalizzati L.162/98 con punteggio nella scheda salute superiore a 40.

È ammissibile l’attività di cura da parte del caregiver familiare per l’intero contributo concesso.

¹ Per caregiver familiare si deve intendere “la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18.”, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-202.



Il finanziamento riconoscibile per il progetto deve essere rapportato al bisogno assistenziale rilevato e alla situazione economica del beneficiario in ragione delle seguenti soglie ISEE socio sanitario di cui al DPCM n.159 del 5.12.2013:

ISEE fino a euro 15.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 35%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 50%
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	finanziamento del progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	finanziamento del progetto decurtato dell'80%

- Livello Assistenziale Base B

Descrizione delle condizioni socio sanitarie:

Persone in condizioni di disabilità gravissima, di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016, beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n.18, o comunque definite non Autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013 e per le quali si sia verificata almeno una delle seguenti condizioni:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.



In riferimento alla lettera i) si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni in uno dei domini “motricità” e “stato di coscienza” e in almeno uno dei domini “respirazione” e “nutrizione”, come previsto dall’allegato 2 del DM del 26 settembre 2016, accertati secondo le scale e i punteggi di seguito riportati:

- grave compromissione della funzione respiratoria. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell’ITEM “Apparato respiratorio” oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (Coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o non invasiva maggiore o uguale a 16 h o tracheotomia in respiro spontaneo);
- grave compromissione della funzione nutrizionale. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell’ITEM “Apparato digerente tratto superiore” oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (tramite alimentazione artificiale: sondino naso gastrico, gastrostomia, parenterale attraverso catetere venoso centrale);
- grave compromissione dello stato di coscienza. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell’ITEM “Patologie del sistema nervoso” oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);
- grave compromissione della funzione motoria. Scala Barthel INDEX (0-100) Il punteggio rilevato deve essere ricompreso tra 0 e 5.

Per la realizzazione del progetto personalizzato di Livello Assistenziale Base B è previsto un contributo regionale fino a un massimo di € 7.200,00, in caso di attivazione per 12 mensilità, a favore delle persone che non beneficiano di un piano personalizzato L. n. 162/1998 ovvero di persone ultrasessantacinquenni beneficiarie di piani personalizzati L. n. 162/1998 con punteggio nella scheda salute superiore a 40. Al fine di assicurare alle persone non autosufficienti un’efficace risposta assistenziale, l’assegnazione del finanziamento deve essere destinato all’acquisto di servizi alla persona erogati da personale in possesso dei requisiti previsti dall’art. 2². La contrattualizzazione del personale deve avvenire in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi per l’assistenza alle persone non autosufficienti.

È ammissibile l’attività di cura da parte del caregiver familiare per una quota non superiore al 50% del contributo concesso;

Il finanziamento riconoscibile per il progetto deve essere rapportato al bisogno assistenziale rilevato e alla situazione economica del beneficiario in ragione delle seguenti soglie ISEE socio sanitario di cui al DPCM n. 159 del 5.12.2013:

ISEE fino a euro 15.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 35%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 50%

² L’intervento mira a sostenere la persona e la sua famiglia garantendo l’acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare erogati da personale in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti: a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS; b) qualifica professionale di addetto all’assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all’assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario; c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all’area dell’assistenza alla persona; d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.



ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	finanziamento del progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	finanziamento del progetto decurtato dell'80%

- Livello Assistenziale Primo – Contributo ordinario

Descrizione delle condizioni socio sanitarie:

Persone non autosufficienti con totale perdita di autonomia, beneficiarie dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980, n.18 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013, per le quali siano state attivate o siano in corso 6/14 di attivazione le cure domiciliari integrate o le cure palliative domiciliari, che necessitano di un livello assistenziale molto elevato per compiere tutte le attività quotidiane e di interventi di natura sociale e sanitari (medici e infermieristici) effettuabili a domicilio e che si trovano in una o più delle seguenti condizioni:

- a) che a seguito di una malattia neoplastica si trovino nella fase terminale, clinicamente documentabile, della vita. La documentazione clinica rilasciata da specialista pubblico o convenzionato (oncologo) deve riportare il quadro clinico dettagliato sullo stato della malattia e sullo stato clinico del paziente e deve essere corredata della scala Karnofsky con punteggio uguale o inferiore a 30;
- b) con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs con punteggio 5. La documentazione clinica deve essere rilasciata da specialista pubblico o convenzionato (neurologo, geriatra, ecc.) deve riportare il quadro clinico dettagliato dal quale si evince che il paziente è completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontinente. La relazione deve rappresentare la presenza di tutte le suddette condizioni ed essere inoltre corredata dalla scheda CDRs con punteggio pari a 5;
- c) con patologie non reversibili (degenerative e non degenerative con altissimo grado di disabilità). La valutazione della gravità della disabilità, indipendentemente dalla patologia, deve essere effettuata tramite l'utilizzo della tabella adottata con DGR n. 32/76 del 24.07.2012 denominata "Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare". Nella scala di valutazione "Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare" devono essere individuati almeno 2 ITEM nello stadio D (di cui 1 nel campo della motricità e 1 nel campo dell'alimentazione) e 3 ITEM nello stadio C. Con riferimento alle patologie SLA/SMA, differentemente, nella scala di valutazione sopra citata devono essere valorizzati almeno 1 ITEM nello stadio D (in uno dei due campi della motricità o nel campo dell'alimentazione) e almeno 2 ITEM nello stadio C di cui 1 nel campo della "Respirazione". Con riferimento alla patologia Sclerosi multipla la scala di valutazione da utilizzare è individuata nella EDSS (Expanded Disability Status Scale) che deve riportare un punteggio uguale o maggiore di 9. La scala deve essere accompagnata dalla descrizione clinica redatta da specialista pubblico o convenzionato;
- d) con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia valutate sulla base della scala CIRS a 14 item, con indice di severità uguale a 3 di cui la patologia principale con punteggio pari a 5. Il punteggio della scheda CIRS deve essere accompagnato dalla descrizione clinica per ciascun ITEM preso in esame e da documentazione clinica relativa alla patologia principale rilasciata da specialista di struttura pubblica o convenzionata. Il punteggio graduato da 1 a 5, utilizzando la scala CIRS di cui alla DGR n.13/7 del 31.05.2015, deve essere definito tenendo in considerazione le regole generali di valutazione della gravità declinate nel "Manuale di linee



guida per la valutazione della scala di comorbilità ANQ, 7/14 versione 10/2013. La scheda CIRS può essere redatta dallo specialista della patologia principale, dal MMG o dall'UVT.

Dal 2021 le persone dimesse da strutture residenziali a carattere sociale e socio – sanitario possono accedere al programma solo in presenza di almeno uno delle summenzionate condizioni sociosanitarie.

In mancanza la presa in carico, previa valutazione multidisciplinare, potrà essere assicurata nell'ambito di altri interventi assistenziali regionali e comunali (Dopo di noi, Piano personalizzato 162, SAD, ecc).

Per la realizzazione del progetto personalizzato del Livello Assistenziale Primo è previsto:

- un contributo regionale ordinario fino a un massimo di €16.000,00 in caso di attivazione per 12 mensilità e un cofinanziamento comunale pari al 25% del finanziamento regionale. In assenza di cofinanziamento comunale il progetto dovrà essere attivato per la sola parte finanziata dal contributo regionale.

Al fine di assicurare alle persone non autosufficienti un'efficace risposta assistenziale, l'assegnazione del finanziamento deve essere destinata all'acquisto di servizi alla persona erogati da personale in possesso dei requisiti previsti dall'art.2³. La contrattualizzazione del personale deve avvenire in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi per l'assistenza alle persone non autosufficienti. E' ammissibile l'attività di cura da parte del caregiver familiare per una quota non superiore ad un terzo del contributo concesso.

Il finanziamento riconoscibile per il progetto deve essere rapportato al bisogno assistenziale rilevato e alla situazione economica del beneficiario in ragione delle seguenti soglie ISEE socio sanitario di cui al DPCM n. 159 del 5.12.2013:

ISEE fino a euro 15.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 15.001 e euro 25.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 35.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 40.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 35%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 50%
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 80.000	finanziamento del progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 80.000	finanziamento del progetto decurtato dell'80%

- Livello Assistenziale Secondo – contributo potenziamento con due funzioni vitali compromesse

Descrizione delle condizioni socio sanitarie:

Si riferisce a persone che presentano le condizioni previste per l'accesso al Livello Assistenziale Primo e necessità assistenziali sulle 16 h, con monitoraggio di carattere socio sanitario intenso. Le persone devono avere almeno due funzioni vitali compromesse, secondo i punteggi di seguito riportati:

- a) Grave compromissione della funzione respiratoria. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato respiratorio" oltre alla descrizione del quadro 8/14 clinico rilevato (Coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o noninvasiva maggiore o uguale a 16 h o tracheotomia in respiro spontaneo);

³ L'intervento mira a sostenere la persona e la sua famiglia garantendo l'acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare erogati da personale in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti: a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS; b) qualifica professionale di addetto all'assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all'assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario; c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona; d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.



- b) Grave compromissione della funzione nutrizionale. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato digerente tratto superiore" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (tramite alimentazione artificiale: sondino naso gastrico, gastrostomia, parenterale attraverso catetere venoso centrale);
- c) Grave compromissione dello Stato di coscienza. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Patologie del sistema nervoso" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);
- d) Grave compromissione della funzione motoria. Scala Barthel INDEX (0-100) Il punteggio rilevato deve essere ricompreso tra 0 e 5.

Per la realizzazione del progetto personalizzato di secondo livello è previsto:

- un contributo regionale ordinario fino ad un massimo di €16.000,00 in caso di attivazione per 12 mensilità e un cofinanziamento comunale pari al 25% del finanziamento regionale. In assenza di cofinanziamento comunale il progetto dovrà essere attivato per la sola parte finanziata dal contributo regionale;
- un contributo regionale per il potenziamento dell'assistenza fino a un massimo di € 9.000 per 12 mensilità.

Al fine di assicurare alle persone non autosufficienti un'efficace risposta assistenziale, l'assegnazione del finanziamento deve essere destinata all'acquisto di servizi alla persona erogati da personale in possesso dei requisiti previsti dall'art.2⁴. La contrattualizzazione del personale deve avvenire in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi per l'assistenza alle persone non autosufficienti.

È ammissibile l'attività di cura da parte del caregiver familiare per una quota non superiore ad un terzo del solo contributo ordinario concesso.

I suddetti finanziamenti devono essere rapportati al bisogno assistenziale rilevato e alla situazione economica del beneficiario misurata in ragione delle soglie di ISEE socio sanitario, di cui al DPCM n. 159 del 5.12.2013.

ISEE fino a euro 25.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 25.001 e euro 25.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 35.001 e euro 35.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 40.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 35%
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 50%
ISEE compreso fra euro 80.001 e euro 80.000	finanziamento del progetto decurtato del 65%
ISEE oltre 90.000	finanziamento del progetto decurtato dell'80%

- **Livello Assistenziale Terzo – potenziamento con tre funzioni vitali compromesse**

Descrizione delle condizioni socio sanitarie:

⁴ L'intervento mira a sostenere la persona e la sua famiglia garantendo l'acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare erogati da personale in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti: a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS; b) qualifica professionale di addetto all'assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all'assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario; c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona; d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.



Si riferisce a persone che presentano le condizioni previste per l'accesso al Livello Assistenziale Primo e necessità assistenziali sulle 24 h con monitoraggio di carattere socio sanitario intenso. Inoltre tali persone devono avere almeno tre funzioni vitali compromesse, di cui una relativa alla funzione respiratoria secondo i punteggi di seguito riportati:

- Grave compromissione della funzione respiratoria. Deve essere indicata nella scala CIRS punteggio pari a 5 nell'ITEM "Apparato Respiratorio" la descrizione del quadro clinico rilevato e dichiarazione della presenza di ventilazione assistita a permanenza h 24;
- Grave compromissione della funzione nutrizionale. Deve essere indicata nella scala CIRS punteggio pari a 5 nell'ITEM "Apparato Digerente Tratto Superiore" la descrizione del quadro clinico rilevato con presenza di PEG o nutrizione parenterale permanente;
- Grave compromissione dello Stato di coscienza. Deve essere indicata nella scala CIRS punteggiopari a 5 nell'ITEM "Patologie del Sistema Nervoso" la descrizione del quadro clinico rilevato (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);
- Grave compromissione della funzione motoria Scala Barthel INDEX (0-100) valore = 0.

Per la realizzazione del progetto personalizzato 3°livello è previsto:

- Un contributo regionale ordinario fino ad un massimo di €16.000,00 in caso di attivazione per 12 mensilità e un cofinanziamento comunale pari al 25% del finanziamento regionale. In assenza di cofinanziamento comunale il progetto dovrà essere attivato per la sola parte finanziata dal contributo regionale;
- Un contributo regionale per il potenziamento dell'assistenza fino a un massimo di € 27.000 per 12 mensilità.

Al fine di assicurare alle persone non autosufficienti un'efficace risposta assistenziale, l'assegnazione del finanziamento deve essere destina all'acquisto di servizi alla persona erogati da personale in possesso dei requisiti previsti dall'art.2⁵. La contrattualizzazione del personale deve avvenire in conformità a quanto previsto dai vigenti contratti collettivi per l'assistenza alle persone non autosufficienti.

È ammissibile l'attività di cura da parte del caregiver familiare per una quota non superiore ad un terzo del solo contributo ordinario concesso.

I suddetti finanziamenti devono essere rapportati al bisogno assistenziale rilevato e alla situazione economica del beneficiario misurata in ragione delle seguenti soglie di ISEE socio sanitario, di cui al DPCM n. 159 del 5.12.2013.

ISEE fino a euro 40.000,00	finanziamento progetto senza decurtazione
ISEE compreso fra euro 40.001 e euro 50.000	finanziamento del progetto decurtato del 5%
ISEE compreso fra euro 50.001 e euro 60.000	finanziamento del progetto decurtato del 10%
ISEE compreso fra euro 60.001 e euro 70.000	finanziamento del progetto decurtato del 25%

⁵ **L'intervento mira a sostenere la persona e la sua famiglia garantendo l'acquisizione di servizi professionali di assistenza domiciliare erogati da personale in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti: a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS; b) qualifica professionale di addetto all'assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all'assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario; c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona; d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.**



Art. 2 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

L'accesso ad uno dei suddetti contributi regionali avverrà attraverso la presentazione, da parte dell'interessato, di apposita istanza e della relativa documentazione sociosanitaria ed economica richiesta. Nello specifico:

- Livello Assistenziale Base A: Allegato 1
- Livello Assistenziale Base 2: Allegato 2
- Livello Assistenziale Primo – Secondo - Terzo: Allegato 3

La domanda di partecipazione al presente Avviso Pubblico dovrà essere **consegnata direttamente o spedita con Racc. A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di _____** indirizzo PEC: _____

Il modulo di domanda, è disponibile presso l'ufficio di Servizio Sociale comunale e sul sito internet del Distretto Socio Sanitario di Iglesias www.plusdistrettoiglesias.it

Art.3 PROCEDIMENTO ISTRUTTORIO E DI VALUTAZIONE

Il Comune di _____, dopo aver verificato la congruità della documentazione presentata, invierà l'istanza al Plus Distretto Socio Sanitario di Iglesias il quale, **accertata la copertura finanziaria**, trasmetterà in ordine cronologico le richieste alla Unità di Valutazione Territoriale (UVT) dell'ASSL di Iglesias.

L'UVT in caso di valutazione positiva approva il progetto e individua il livello di intensità assistenziale più adeguato, che dovrà essere riconducibile ai livelli assistenziali descritti, e ne dà comunicazione al Comune di residenza e all'Ufficio di Piano del PLUS di Iglesias per la sua attivazione. Nel caso di non approvazione l'UVT dà comunicazione scritta, motivando il diniego, al Comune di residenza, che informerà il richiedente e all'Ufficio di Piano del PLUS di Iglesias.

In presenza di una richiesta di passaggio di livello sarà necessario procedere con una nuova valutazione da parte dell'UVT. Pertanto l'interessato dovrà presentare nuova istanza utilizzando la modulistica prevista dall' Art. 2 e allegando documentazione socio sanitaria richiesta.

Art. 3 ELABORAZIONE DEL PROGETTO PERSONALIZZATO

L'accoglimento dell'istanza da avvio alla elaborazione del Progetto Personalizzato predisposto dall'Unità di Valutazione Territoriale (UVT) dell'**Aziende del SSR competente per territorio**, con la presenza dell'assistente sociale del Comune di residenza in qualità di componente dell'UVT, e dal diretto interessato (ovvero in caso di impossibilità da altra figura di riferimento).

Nel progetto devono essere definiti gli obiettivi prioritari da raggiungere al fine assicurare il miglioramento del grado di autonomia e della qualità della vita della persona rispetto alle seguenti dimensioni: igiene della persona e degli ambienti di vita; svolgimento delle attività di vita quotidiana; promozione della vita di relazione. Gli interventi assistenziali declinati nel progetto devono essere finalizzati esclusivamente alla cura della persona e del suo ambiente di vita in ragione del piano di spesa finanziato, con esclusione pertanto di voci di spesa non strettamente riconducibili al bisogno assistenziale del beneficiario. Il livello di contributo è ricondotto al bisogno assistenziale rilevato e correlato alla situazione economica certificata. Il progetto personalizzato, da attuarsi nell'ambito del comune di



residenza presso l'abitazione nella quale il beneficiario e i suoi familiari dimorano abitualmente deve indicare le modalità di copertura del bisogno assistenziale tenendo conto dell'assistenza fornita dai familiari, dell'assistenza fornita dal progetto (con rapporto di 1/1 tra assistito ed operatore) e dell'assistenza fornita con altri interventi. Il progetto dovrà inoltre prevedere espressamente le modalità di verifica dell'assistenza da parte del servizio sociale comunale e del raggiungimento degli obiettivi predefiniti.

Il progetto si configura pertanto quale "patto assistenziale" che sancisce l'intesa assistenziale-terapeutica tra la persona interessata, la famiglia e gli operatori sociali e sanitari.

Nel caso di attivazione nel corso dell'anno, i nuovi progetti dovranno coprire un arco temporale di almeno un mese.

Tutti i progetti di rinnovo e di prima annualità si concludono il 31 dicembre 2021.

In caso di ricovero in strutture ospedaliere, residenziali o hospice per un periodo fino a 30 giorni, gli interventi verranno sospesi per essere ripristinati con il rientro a domicilio. In caso di sospensione per un periodo superiore a 30 giorni si dovrà procedere a nuova valutazione e alla eventuale riattivazione del progetto.

Nel caso di assistenza diretta, sono riconosciute come rimborsabili le spese per la contrattualizzazione dell'assistente personale. La titolarità e la responsabilità nella scelta e nella gestione del rapporto di lavoro è esclusivamente del beneficiario. A suo carico sono anche gli oneri assicurativi e previdenziali riguardanti gli assistenti impiegati che sono ricompresi nell'importo riconosciuto.

Nel caso in cui un progetto presentato per un'annualità successiva alla prima, non sia riapprovato dalla UVT, al fine di non interrompere l'assistenza, trattandosi di persone con disabilità molto gravi, si può, in deroga a quanto previsto per i termini di presentazione delle domande, attivare un piano personalizzato ai sensi della L. n. 162/1998, utilizzando eventuali economie del programma regionale o procedere all'attivazione dell'assistenza domiciliare.

Art. 4 CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono esclusi dal programma coloro:

- 1) che rilascino false dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000;
- 2) che risultino privi dei requisiti generali e specifici previsti dalle disposizioni di legge sopra richiamate;

Art. 5 TRATTAMENTO DEI DATI PARSONALI

I dati personali saranno trattati in attuazione del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016, infra: "Regolamento", D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e D.Lgs. 101/2018).

I Dati Personali saranno conservati per il tempo necessario per l'esecuzione degli adempimenti connessi alle procedure di accreditamento e comunque per un periodo non superiore ai 5 anni.

È possibile chiedere, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento. I soggetti partecipanti hanno diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che li riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento.



In ogni caso esiste sempre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora si ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore.

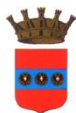
Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), finalizzato alla scelta dei contraenti e all'instaurazione del rapporto contrattuale oltre che alla gestione del rapporto medesimo, è svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, ed è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei fornitori e della loro riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura finalizzata alla richiesta del beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna con DGR n° 21/22 del 04.06.2019 finalizzato all'attivazione di interventi a favore di persone in condizione di "Disabilità Gravissima" (art. 3 del D.M. 26/09/2016), pena l'esclusione.

Art. 6 RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO

Il Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 5, comma 1 della Legge 7 Agosto 1990 n. 241, è





**MODULO DI DOMANDA “ RITORNARE A CASA PLUS”
INTERVENTI D SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’ PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME
DELIBERAZIONE N.63/12 DEL 11.12.2020**

ALLEGATO 1

Al Comune di ...

Il/La sottoscritto/a..... in qualità
di..... del/della Signor/Signora.....
nat...a.....il...../...../..... e residente a
in Via/P.zza/Loc.tà/Frazione
Recapito telefonico del familiare di riferimento

DICHIARA

che il/la Signor/Signora :

- è inserito, o e in procinto di esserlo, a seguito di valutazione UVT, in percorsi di cura all’interno di Strutture Residenziali o Centri Diurni Integrati o Centri Diurni a valenza socio riabilitativa, che ha dovuto interrompere, o non ha potuto effettuare, l’inserimento a causa dell’emergenza COVID;
- non beneficia di un Piano Personalizzato L.162/1998;
- rinuncerà al Piano Personalizzato L.162/1998, in caso di riconoscimento del “Ritornare a Casa Plus” Livello Assistenziale Base A
- di essere beneficiario ultrasessantacinquenne di Piani Personalizzato L.162/1998 con punteggio nella scheda salute superiore a 40.

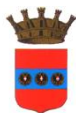
CHIEDE

Accesso al Programma “Ritornare a Casa Plus” per Livello Assistenziale Base A:

Allega a tal fine:

- Il certificato ISEE socio sanitario 2021.
- La copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario;
- Copia verbale di riconoscimento della disabilità ai sensi dell’articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n.104, oppure dell’indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all’allegato 3 del DPCM n.159 del 2013;
- Autocertificazione attestante l’impossibilità di accedere alle strutture residenziali e semiresidenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali;
- Copia verbale di inserimento redatto dall’UVT del Distretto Socio Sanitario di residenza.





Iglesias, _____

Firma _____

La presente e la documentazione prodotta dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo _____

INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
2. I dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Iglesias in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati.
3. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.
5. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l'accesso ai contributi di cui alla presente istanza.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) opporsi al processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- l) proporre reclamo a una autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare alla pec:.....

Titolare del trattamento è il Comune di Iglesias con sede a Iglesias Via Isonzo pec:.....



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sud Sardegna)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Iglesias e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello)

Data **Firma dell'interessato**



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
plus@comune.iglesias.ca.it



**MODULO DI DOMANDA “ RITORNARE A CASA PLUS”
INTERVENTI D SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’ PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME
DELIBERAZIONE N.63/12 DEL 11.12.2020**

ALLEGATO 2

Al Comune di

Il/La sottoscritto/a..... in qualità
di.....del/della Signor/Signora.....
nat....a.....il...../...../..... e residente a
in Via/P.zza/Loc.tà/Frazione
Recapito telefonico del familiare di riferimento

DICHIARA

che il/la Signor/Signora :

beneficia dell’indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o di rientrare nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell’allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;

di trovarsi almeno in una delle seguenti condizioni:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala *Glasgow Coma Scale* (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala *Clinical Dementia Rating Scale* (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala *ASIA Impairment Scale* (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala *Medical Research Council* (MRC), o con punteggio alla *Expanded Disability Status Scale* (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di *Hoehn e Yahr mod*;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell’occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere





dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;

- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala *Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation* (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

In riferimento alla lettera i) si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni in uno dei domini "motricità" e "stato di coscienza" e in almeno uno dei domini "respirazione" e "nutrizione", come previsto dall'allegato 2 del DM del 26 settembre 2016, accertati secondo le scale e i punteggi di seguito riportati:

- grave compromissione della funzione respiratoria. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato respiratorio" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (Coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o non invasiva maggiore o uguale a 16 h o tracheotomia in respiro spontaneo);
- grave compromissione della funzione nutrizionale. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato digerente tratto superiore" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (tramite alimentazione artificiale: sondino naso gastrico, gastrostomia, parenterale attraverso catetere venoso centrale);
- grave compromissione dello stato di coscienza. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Patologie del sistema nervoso" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);
- grave compromissione della funzione motoria. Scala Barthel INDEX (0-100) Il punteggio rilevato deve essere ricompreso tra 0 e 5.

non beneficia di un Piano Personalizzato L.162/1998;

rinuncerà al Piano Personalizzato L.162/1998, in caso di riconoscimento del contributo " Ritornare a Casa PLUS" per Livello Assistenziale Base B;

di essere beneficiario ultrasessantacinquenne di Piani Personalizzato L.162/1998 con punteggio nella scheda salute superiore a 40;

CHIEDE

Accesso al Programma "Ritornare a Casa Plus" per Livello Assistenziale Base B:

Allega a tal fine:

- Il certificato ISEE socio sanitario 2021;





- La copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario;
- Copia del verbale di indennità di accompagnamento rilasciato dall'INPS (**Allegare la copia del verbale senza gli OMISSIS, ovvero la copia del verbale dove sono chiaramente specificate le patologie della persona disabile**) o altra certificazione di cui all'art. 3 del DPCM 159/2013;
- Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata accreditata che dimostri una delle condizioni previste dall'art. 3 DM del 26.09.2016 (Allegato B);

Iglesias,

Firma.....

La presente e la documentazione prodotta dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo **sito in**

INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
2. I dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Iglesias in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati.
3. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.
5. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l'accesso ai contributi di cui alla presente istanza.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:





- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) opporsi al processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- l) proporre reclamo a una autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare alla pec:.....

Titolare del trattamento è il Comune di Iglesias con sede a Iglesias Via Isonzo pec:.....

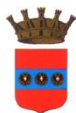
MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Iglesias e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello)

Data **Firma dell'interessato**





**MODULO DI DOMANDA “ RITORNARE A CASA PLUS”
INTERVENTI D SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA’ PER LE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME
DELIBERAZIONE N.63/12 DEL 11.12.2020**

ALLEGATO 3

Al Comune di ...

Il/La sottoscritto/a..... in qualità
di.....del/della Signor/Signora.....
nat.... a.....il...../...../..... e residente a
in Via/P.zza/Loc.tà/Frazione
Recapito telefonico del familiare di riferimento

DICHIARA

che il/la Signor/Signora :

- non beneficia di un Piano Personalizzato L.162/1998;
- rinuncerà al Piano Personalizzato L.162/1998, in caso di riconoscimento del contributo “ Ritornare a Casa PLUS” Livello Assistenziale Primo – Secondo – Terzo ;

CHIEDE

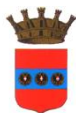
Accesso al Programma “Ritornare a Casa Plus” per Livello Assistenziale Primo – Secondo - Terzo:

- 1° annualità;
- di utilizzare, in caso di esito positivo dell’istanza, 1/3 del contributo ordinario per la fornitura diretta di cura da parte del Caregiver;
- un cambio di livello del Progetto già in essere;

Allega a tal fine:

- La Scheda di Valutazione Multidimensionale (da compilare, timbrare e firmare in tutte le sue parti a cura del Medico di Medicina Generale o del medico specialista della patologia principale o della UVT);
- La/Le certificazione/i degli specialisti della struttura pubblica che riporti/no la diagnosi e il quadro clinico dettagliato sullo stato della malattia del paziente; (1)
- Il certificato ISEE socio sanitario 2021;
- La copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario;





- Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all'allegato 3 del DPCM n.159 del 2013;

(1) In caso di :

- soggetti affetti da Neoplasia viene richiesto il certificato dello specialista pubblico o convenzionato (oncologo) accompagnato dalla scala Karnofsky;
- soggetti affetti da patologie non reversibili SLA/SMA viene richiesta la "Scala di valutazione del grado di disabilità delle patologie ad interessamento neuromuscolare": per i pazienti affetti da Sclerosi la Multipla viene richiesta la scala di Valutazione EDSS;
- soggetti affetti da Demenza viene richiesta la scala CDRs con punteggio 5.

Iglesias, _____

Firma _____

La presente e la documentazione prodotta dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo

INFORMATIVA

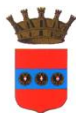
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

1. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
2. I dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Iglesias in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati.
3. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.
5. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l'accesso ai contributi di cui alla presente istanza.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:





- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) opporsi al processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- l) proporre reclamo a una autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare alla pec:.....

Titolare del trattamento è il Comune di Iglesias con sede a Iglesias Via Isonzo pec:.....

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Iglesias e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello)

Data Firma dell'interessato