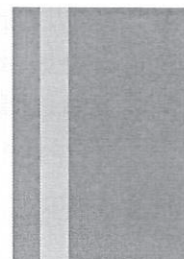


AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C. Ambito N19
Ufficio Di Piano Via Don Luigi Sturzo N° 12 - 80021 Afragola (Na)
REGIONE CAMPANIA
C.F. 09561061210
PEC: aziendaconsortileaccc@pec.it
Email: aziendaconsortileaccc@gmail.com



MODULO RICHIESTA ASSEGNO DI CURA o VOUCHER – FNA 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
via _____ telefono _____ cell. _____

CHIEDE

- ☐ Per sé
- ☐ su delega del familiare/parente interessato
- ☐ In qualità di tutore giuridico della persona interessata

L'attribuzione dell'assegno di cura a valere sul Fondo per la Non Autosufficienza D.G.R.C N.325/2020 – “disabili gravi/gravissimi”

1

A favore di:

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
via _____ telefono _____ cell. _____

L'attribuzione di un assegno di cura ai sensi del Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 884/2014, a supporto del carico di cura sostenuto dalla famiglia per la permanenza a domicilio.

A tal fine, il/la sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate.

DICHIARA

Che i dati e le informazioni relative alla persona interessata all'assegno di cura sono i seguenti:
Di:

- ☐ essere in beneficiario di indennità di accompagnamento; **(requisito OBBLIGATORIO);**
- ☐ essere definito non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013”;
- e/o**
- ☐ avere la valutazione con connotazione di gravità ai sensi della L. 104/92;

Di essere affetto dalla seguente patologia:

- ☐ gravi demenze
- ☐ gravissima disabilità psichiche mul8 patologiche;
- ☐ gravi cerebro lesioni;
- ☐ stato vegetativo;
- ☐ altro: _____

nome e cognome del medico (MMG o PLS) _____

Indirizzo _____ tel. _____

Distretto sanitario _____

Riceve dalla ASL le seguenti cure/ prestazioni sanitarie o sociosanitarie:

Riceve dai Servizi Sociali del comune di _____, Azienda Consortile N19, le seguenti prestazioni sociali o sociosanitarie:

- E' assistito nelle funzioni di vita quotidiana da uno o più familiari.
- Si rende disponibile ad essere sottoposto, se necessario, a valutazione da parte dell'U.V.I. presso il proprio domicilio.
- E' consapevole che l'eventuale accettazione di un assegno di cura risulta sostitutiva di ogni altra prestazione a carattere sociale che sia stata assegnata dall'Azienda Consortile N19 o definita in sede di U.V.I. congiuntamente con il Distretto Sanitario.
- Si impegna a firmare la scheda di valutazione inclusiva del progetto personalizzato formulato dall'U.V.I.
- **Si impegna a rendicontare fino ad almeno il 70% dell'importo dell'assegno o del voucher.**

I beneficiari dovranno fornire documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile che sostengono, fino alla concorrenza di almeno il 70% dell'importo dell'Assegno o Voucher:

Contratti di lavoro; incarichi professionali anche temporanei; voucher INPS per l'acquisto di servizi di cura; ricevute di pagamento; bonifici bancari; fatture e/o scontrini parlanti; bollettini con attestazioni di pagamento; Per i Voucher saranno i soggetti fornitori accreditati a documentare all'Ambito l'effettuazione delle prestazioni previste nel PAI, con documentazione controfirmata dal beneficiario.

SPESE AMMISSIBILI

Saranno ritenute ammissibili esclusivamente le somme relative a spese direttamente riconducibili al non autosufficiente assistito.

L'Assegno o il voucher possono essere utilizzati a copertura totale o parziale delle spese che i beneficiari sostengono per acquisto di servizi o prestazioni sociali tipiche dei servizi di Assistenza domiciliare socioassistenziale e di Cure Domiciliari integrate, quali:

- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di igiene e cura della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di pulizia della casa (anche con assistente personale);

- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di lavaggio e cambio della biancheria della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nella preparazione dei pasti della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nello svolgimento delle normali attività quotidiane della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali (anche con assistente personale);
- prestazioni socio educative e di sostegno alle funzioni genitoriali (solo per minori), erogate da educatori professionali o psicologi (per non più del 50% del valore dell'Assegno o del voucher);
- acquisto di ausili e presidi non a carico del SSN;
- trasporto sociale verso diverse destinazioni, volte a favorire la piena partecipazione delle persone non autosufficienti alla vita sociale, formativa e lavorativa (escluso trasporto scolastico), o per facilitare l'accesso alle strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie e sanitarie, ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi;
- altre tipologie di spesa riferite a servizi coerenti e compatibili con i bisogni assistenziali del beneficiario, come previsti nel PAI

Il familiare/parente di riferimento contattabile è:

Nome e Cognome _____ telefono _____
 cell. _____ email _____

Allega alla presente:

- ☐ Certificazione di inserimento in progetto/P.A.I. di Cure Domiciliari;
- ☐ Fotocopia del Documento di Identità e del Codice Fiscale (del richiedente e del beneficiario);
- ☐ Certificato del medico di famiglia che attesti tutte le patologie;
- ☐ Altra certificazione medica (se in possesso);
- ☐ Fotocopia del Decreto di Invalidità;
- ☐ Fotocopia del Decreto L.104/92;
- ☐ Atto di delega alla presentazione della domanda o atto del Tribunale di conferimento incarico di Tutela, Curatela o Amministratore di Sostegno;
- ☐ ISEE in corso di validità.

Li,

In Fede

Dichiarazione resa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 concernente la "tutela della persona rispetto al trattamento dei dati personali", ad autorizzare l'istituzione per i Servizi Sociali a trattare, nei limiti previsti dalla legge, i miei dati personali, compresi quelli sensibili.

Li,

In Fede

Timbro e firma dell'operatore che riceve la domanda

Accedono agli assegni di cura del presente Programma le persone non autosufficienti in condizione di:

- “disabilità gravissima” secondo le scale di valutazione di cui all' allegato 1 del D.M. 26/09/2016 **beneficiarie di indennità di accompagnamento OPPURE “definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 DPCM n.159/2013”** residenti nell'Ambito Territoriale e per le quali le U.V.I. distrettuali abbiano già effettuato una valutazione e redatto un progetto sociosanitario/P.A.I. di “Cure Domiciliari”. Sono esclusi coloro che usufruiscono di servizi semiresidenziali e residenziali sia sociosanitari che socio-assistenziali.
- “disabilità grave” **con connotazione di gravità ai sensi della L. 104/92 E titolari di indennità di accompagnamento** residenti nell'Ambito Territoriale e per le quali le U.V.I. distrettuali abbiano già effettuato una valutazione e redatto un progetto sociosanitario/P.A.I. di “Cure Domiciliari” e che risultino con un punteggio dell'Indice Barthel non inferiore a 55. Sono esclusi coloro che usufruiscono di servizi semiresidenziali e residenziali sia sociosanitari che socio-assistenziali.

Esclusioni:

- Sono esclusi coloro che usufruiscono di servizi residenziali sia sociosanitari che socioassistenziali.
- Sono escluse dagli Assegni di cura e dai Voucher le persone anziane non autosufficienti o con disabilità con ISEE sociosanitario superiore a € 50.000, o € 65.000 se si tratti di minori. Qualora le persone escluse per superamento della soglia ISEE, quindi non beneficiarie di Assegni o Voucher, accedano a servizi di assistenza previsti nel PAI e garantiti dal sistema pubblico di assistenza, partecipano alla spesa secondo i regolamenti di Ambito sulla compartecipazione al costo dei servizi.

MODALITÀ DI EROGAZIONE

L'importo dell'assegno di cura e del voucher sono fissati di norma, salvo le condizioni sotto indicate ai punti denominati “Riduzioni” e “Maggiorazioni”, in due importi mensili massimi:

- € 1.200,00 mensili per tutte le persone anziane non autosufficienti con alto carico assistenziale o con disabilità gravissima valutate dalle U.V.I. secondo il D.M. 26/9/2016 All. 1 e 2, secondo quanto ritengano i professionisti delle UVI;
- € 600,00 mensili per tutte le persone anziane non autosufficienti con basso carico assistenziale o con disabilità grave valutate U.V.I. secondo il D.M. 26/9/2016 All. 1 e 2, e punteggi al di sotto delle soglie ivi fissate, e con eventuale ogni altro strumento.

Riduzioni:

l'importo massimo dell'Assegno o del Voucher è ridotto dall'Ambito del 40% nei seguenti casi:

- a. il beneficiario abbia un ISEE sociosanitario superiore a € 20.000, o a € 35.000 se si tratta di minori;
- b. il beneficiario riceve altre prestazioni di assistenza sociale o sociosanitaria (che comunque alleggeriscono il carico di cura della famiglia e il bisogno di acquisire prestazioni di aiuto domiciliare) anche non domiciliare (es. diurna, esclusa residenziale) ovvero frequenti la scuola fino al grado secondario di secondo grado;

Nel caso in cui ricorrano 2 delle condizioni sopra elencate l'Assegno o il Voucher è ridotto di un ulteriore 10%.

Maggiorazioni: l'importo massimo dell'assegno o del voucher è incrementato dall'Ambito del 10% solo per alcune tipologie di disabilità gravissima con supporto alle funzioni vitali che non fruiscono di altre forme di assistenza. Si tratta delle condizioni misurate con le scale:

- 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)
- 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.

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19

Comuni di Afragola, Caivano, Cardito e Crispano

Sede Legale Piazza Municipio n°1 – 80021 Afragola (Na)

REGIONE CAMPANIA

C.F. 09561061210

PEC: aziendaconsortileaccc@pec.it

Email: aziendaconsortileaccc@gmail.com

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ C.F. _____ residente
a _____ via _____ telefono _____
cell. _____

DICHIARA

- ☐ Persé
- ☐ su delega del familiare/parente interessato
- ☐ In qualità di tutore giuridico della persona interessata

in caso di attribuzione dell'assegno di cura a valere sul Fondo per la Non Autosufficienza
20___ –“disabili gravi/gravissimi”, a favore di:

Nome e Cognome _____ nato/a
a _____ il _____ C.F. _____ residente
a _____ via _____ telefono _____
cell. _____

Di impegnarsi a rendicontare fino ad almeno il 70% dell'importo dell'assegno o del voucher.

SPESE AMMISSIBILI

Saranno ritenute ammissibili esclusivamente le somme relative a spese direttamente riconducibili al non autosufficiente assistito.

L'Assegno o il voucher possono essere utilizzati a copertura totale o parziale delle spese che i beneficiari sostengono per acquisto di servizi o prestazioni sociali tipiche dei servizi di Assistenza domiciliare socioassistenziale e di Cure Domiciliari integrate, quali:

- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di igiene e cura della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di pulizia della casa (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di lavaggio e cambio della biancheria della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nella preparazione dei pasti della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nello svolgimento delle normali attività quotidiane della persona non autosufficiente (anche con assistente personale);
- affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali (anche con assistente personale);

- prestazioni socio educative e di sostegno alle funzioni genitoriali (solo per minori), erogate da educatori professionali o psicologi (per non più del 50% del valore dell'Assegno o del voucher);
- acquisto di ausili e presidi non a carico del SSN;
- trasporto sociale verso diverse destinazioni, volte a favorire la piena partecipazione delle persone non autosufficienti alla vita sociale, formativa e lavorativa (escluso trasporto scolastico), o per facilitare l'accesso alle strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie e sanitarie, ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi;
- altre tipologie di spesa riferite a servizi coerenti e compatibili con i bisogni assistenziali del beneficiario, come previsti nel PAI

I beneficiari dovranno fornire documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile che sostengono, fino alla concorrenza di almeno il 70% dell'importo dell'Assegno o Voucher:

Contratti di lavoro; incarichi professionali anche temporanei; voucher INPS per l'acquisto di servizi di cura; ricevute di pagamento; bonifici bancari; fatture e/o scontrini parlanti; bollettini con attestazioni di pagamento; Per i Voucher saranno i soggetti fornitori accreditati a documentare all'Ambito l'effettuazione delle prestazioni previste nel PAI, con documentazione controfirmata dal beneficiario.

lì, _____

In Fede

Dichiarazione resa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 concernente la "tutela della persona rispetto al trattamento dei dati personali", ad autorizzare l'istituzione per i Servizi Sociali a trattare, nei limiti previsti dalla legge, i miei dati personali, compresi quelli sensibili.

lì, _____

In Fede

Timbro e firma dell'operatore che riceve la domanda

BENEFICIARI

Possono accedere agli Assegni di cura o ai Voucher del presente Programma le persone Anziane (quindi sopra il 65 anni d'età) non autosufficienti o persone in condizione di disabilità residenti nell'Ambito Territoriale e per le quali le U.V.I. distrettuali abbiano già effettuato una valutazione multidimensionale, e per il quali viene redatto un P.A.I. o Progetto personalizzato.

Beneficiario dell'assegno o del voucher è la persona anziana non autosufficiente o con disabilità. È essenziale che la U.V.I. individui nel progetto sociosanitario/P.A.I. un care giver familiare di riferimento che assume almeno la responsabilità della gestione delle prestazioni assistenziali programmate dalla U.V.I. affinché siano erogate nei modi e nei tempi prescritti.

Esclusioni: Sono esclusi coloro che usufruiscono di servizi residenziali sia sociosanitari che socioassistenziali.

Sono escluse dagli Assegni di cura e dai Voucher le persone anziane non autosufficienti o con disabilità con ISEE sociosanitario superiore a € 50.000, o € 65.000 se si tratti di minori. Qualora le persone escluse per superamento della soglia ISEE, quindi non beneficiarie di Assegni o Voucher, accedano a servizi di assistenza previsti nel PAI e garantiti dal sistema pubblico di assistenza, partecipano alla spesa secondo i regolamenti di Ambito sulla compartecipazione al costo dei servizi.

MODALITÀ DI EROGAZIONE

1.1 L'importo dell'assegno di cura e del voucher sono fissati di norma, salvo le condizioni sotto indicate ai punti denominati "Riduzioni" e "Maggiorazioni", in due importi mensili massimi:

- € 1.200,00 mensili per tutte le persone anziane non autosufficienti con alto carico assistenziale o con disabilità gravissima valutate dalle U.V.I. secondo il D.M. 26/9/2016 All. 1 e 2, secondo quanto ritengano i professionisti delle UVI;
- € 600,00 mensili per tutte le persone anziane non autosufficienti con basso carico assistenziale o con disabilità grave valutate U.V.I. secondo il D.M. 26/9/2016 All. 1 e 2, e punteggi al di sotto delle soglie ivi fissate, e con eventuale ogni altro strumento.

Riduzioni:

l'importo massimo dell'Assegno o del Voucher è ridotto dall'Ambito del 40% nei seguenti casi:

- a. il beneficiario abbia un ISEE sociosanitario superiore a € 20.000, o a € 35.000 se si tratta di minori;
- b. il beneficiario riceve altre prestazioni di assistenza sociale o sociosanitaria (che comunque alleggeriscono il carico di cura della famiglia e il bisogno di acquisire prestazioni di aiuto domiciliare) anche non domiciliare (es. diurna, esclusa residenziale) ovvero frequenti la scuola fino al grado secondario di secondo grado;

Nel caso in cui ricorrano 2 delle condizioni sopra elencate l'Assegno o il Voucher è ridotto di un ulteriore 10%.

Maggiorazioni: l'importo massimo dell'assegno o del voucher è incrementato dall'Ambito del 10% solo per alcune tipologie di disabilità gravissima con supporto alle funzioni vitali che non fruiscono di altre forme di assistenza. Si tratta delle condizioni misurate con le scale:

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)

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.