



Ente Gestore
COMUNITÀ MONTANA
VALTELLINA DI MORBEGNO
Viale Stelvio n. 23/A - 23017 Morbegno (So)
C.F. 91000680149

UFFICIO DI PIANO MORBEGNO
5° Piano Distretto Socio-Sanitario ATS
Via Martinelli n.13 – 23017 Morbegno (So)



BANDO BUONI SOCIALI MENSILI PER CAREGIVER FAMILIARE O ASSISTENTE PERSONALE IMPIEGATO DGR 5791/2021 – Misura B2 (FNA 2021 – Esercizio 2022)

Determinazione n.218 del 05.05.2022 - Allegato 1)

Art. 1 – OGGETTO

Il presente bando regola l'assegnazione, a seguito di valutazione multidimensionale, di buoni sociali mensili a favore di disabili gravi e di anziani non autosufficienti residenti nell'Ambito territoriale di Morbegno, come da Piano Operativo approvato dalla Giunta Esecutiva con Deliberazione n.49 del 04.05.2022.

I buoni sociali sono finalizzati a compensare le prestazioni di assistenza a domicilio assicurate dal caregiver familiare e/o ad acquistare le prestazioni da un assistente personale e si possono suddividere nei seguenti interventi:

- Buono sociale mensile da € 200,00/€ 400,00 finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal solo caregiver familiare;
- Buono sociale mensile da € 400,00 in caso di personale di assistenza regolarmente impiegato anche in presenza di caregiver familiare;

La valutazione multidimensionale è la sintesi del profilo funzionale della persona e della valutazione sociale (condizione familiare, abitativa e ambientale); viene effettuata con modalità integrata tra ASST e Ufficio di Piano secondo quanto previsto dai Protocolli Operativi.

Art. 2 – DESTINATARI E REQUISITI PER L'ASSEGNAZIONE

Per l'accesso al buono sociale sono necessari i seguenti requisiti:

1. Persone di qualsiasi età, che vivono a domicilio, residenti in uno dei 25 Comuni dell'ambito territoriale di Morbegno, **che presentano GRAVI LIMITAZIONI** della capacità funzionale che compromettono significativamente la loro autosufficienza e autonomia personale nelle attività della vita quotidiana, di relazione e sociale;
2. Beneficiare di indennità di accompagnamento, di cui alla legge 18/1980 e s.m.i. con L. 508/1988; oppure essere in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/1992, in questo caso l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento;
3. non beneficiare di altre assegnazioni, come precisato all'art. 6;
4. **ISEE sociosanitario uguale o inferiore a € 25.000,00**, se persona minorenni ISEE per prestazioni agevolate **per minorenni uguale o inferiore a € 40.000,00**;
5. Presenza di 6 condizioni di dipendenza previste nelle attività essenziali per la vita quotidiana, ovvero: - fare il bagno; - vestirsi; - uso dei servizi igienici; - spostarsi; - continenza; - alimentarsi (rif. Scala A.D.L. allegata); In caso di età inferiore a 65 anni presenza di almeno 4 condizioni di dipendenza;
6. I minori con disabilità grave e le persone affette da demenza grave, entrambe certificate, possono presentare domanda per l'erogazione del buono anche in assenza delle condizioni di dipendenza sopraindicata purché necessitino di assistenza h 24 attestata anche dall'indennità di accompagnamento;

Il possesso dei requisiti non configura il diritto automatico all'assegnazione del buono, la cui concessione è subordinata alla valutazione multidimensionale e all'adesione al progetto "PIANO DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATO" di cui all'art. 8.

L'assegnazione verrà determinata secondo l'ordine di priorità risultante dalla graduatoria di cui all'art. 4, fino ad esaurimento della disponibilità a valere sull'assegnazione regionale stanziata per la Misura.

Art. 3 – TERMINI, MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

La domanda — **completa di tutti gli allegati (documenti da 1 a 6)** - può essere consegnata

- **a mano** da lunedì a venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 presso Ufficio di Piano, Via Martinelli 13:

- **OPPURE** trasmessa alla **casella pec**: protocollo.cmmorbegno@cert.provincia.so.it.

**LA DOMANDA POTRÀ ESSERE PRESENTATA
da Lunedì 9 maggio ore 09.00 a martedì 31 maggio 2022 ore 12.00**

Per eventuali informazioni è possibile contattare l'Assistente Sociale da lunedì a venerdì dalle ore 09.00 alle 12.00 presso:

- Ufficio di Piano telefonando al numero 0342.610609;

- Servizi Sociali del Comune per i residenti a Morbegno telefonando ai numeri 0342.606201- 242;



Ente Gestore
COMUNITÀ MONTANA
VALTELLINA DI MORBEGNO
Viale Stelvio n. 23/A - 23017 Morbegno (So)
C.F. 91000680149

UFFICIO DI PIANO MORBEGNO
5° Piano Distretto Socio-Sanitario ATS
Via Martinelli n.13 – 23017 Morbegno (So)



La **domanda** — redatta sull'apposito modello Allegato 2) — dev'essere corredata dalla seguente documentazione in fotocopia:

- 1) Carta d'identità del richiedente e di chi in caso di impedimento, sottoscrive l'istanza;
- 2) Attestazione **ISEE 2022 sociosanitario**. Se il richiedente è minorenne, ISEE 2022 per prestazioni agevolate per minorenni;
- 3) Verbale invalidità civile con diagnosi e indennità accompagnamento, oppure certificazione della condizione di gravità come accertata ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3, in corso di validità;
- 4) Documentazione sanitaria aggiornata (es. *Certificato medico attestazione gravità*);
- 5) Per coloro che richiedono il buono assistente personale sono necessari:
 - a) Contratto di assunzione dell'assistente personale per almeno 25 ore settimanali;
 - b) Ultimo versamento INPS relativo ai contributi per l'assistente, ovvero copia denuncia INPS se il contratto è stato stipulato di recente.
- 6) Attestazione titolarità conto corrente oppure stampa dell'istituto bancario/postale della coordinata IBAN;

In caso di impedimento per ragioni connesse allo stato di salute del soggetto fragile possono presentare domanda: un familiare, il tutore o l'amministratore di sostegno (in tal caso va allegato il decreto di nomina del Tribunale).

E' possibile presentare domanda per una sola tipologia di buono: caregiver familiare oppure assistente personale. I contributi Misura B2 sono alternativi e non cumulabili.

Nel caso in cui più anziani/disabili convivano nello stesso nucleo familiare, potrà beneficiare del buono soltanto un componente del nucleo stesso.

Art. 4 – FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Al fine della formulazione della graduatoria si richiama a quanto definito nella DGR 5791/2021:

- Tutte le persone, sia beneficiarie di misura B2 nell'annualità precedente che di nuovo accesso, devono presentare nuova istanza;
- Non viene garantita la continuità del buono per le persone già in carico alla misura B2 annualità FNA precedente, tranne ai beneficiari del buono assistente personale regolarmente impiegato;

Ai fini della formazione la graduatoria, si procederà con la valutazione multidimensionale, attraverso la compilazione della scheda di VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (Scheda di Orientamento), verificando la documentazione agli atti e attraverso un colloquio con il caregiver di riferimento.

L'Ufficio di Piano predisporrà, per la **misura caregiver familiare**, due graduatorie separate, una per anziani e una per disabili – quest'ultima suddivisa tra minori e adulti – secondo l'ordine di priorità derivante dall'attribuzione dei punteggi con riferimento alla valutazione multidimensionale, che prevede:

- PUNTEGGIO SANITARIO (max. 10 punti);
- PUNTEGGIO SOCIALE (max. 4 punti);
- PUNTEGGIO ISEE (max. 4 punti):

Valore ISEE	Punteggio attribuito
0 € - 5.000 €	4 punti
5.001 € - 10.000 €	3 punti
10.001 € - 15.000 €	2 punti
11.001 € - 20.000 €	1 punti
20.001 € - 25.000 €	0 punti

- In caso di parità di punteggio verrà data priorità alla domanda con ISEE più basso;
- Per i frequentanti i Centri Diurni Socio Sanitari o Sociali (CDD – CSE - SFA) e i beneficiari del Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) e per i beneficiari di interventi o di sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali (es. *INPS /Home Care Premium con prestazione integrativa*) al momento di presentazione della domanda o durante l'effettivo godimento del buono/voucher, l'importo dello stesso verrà ridotto da € 400 a € 200 mensili;
- La quota di buoni da assegnare ad ogni singola graduatoria verrà determinato percentualmente, in relazione al numero di domande ammesse per ogni singola graduatoria.



Ente Gestore
COMUNITÀ MONTANA
VALTELLINA DI MORBEGNO
Viale Stelvio n. 23/A - 23017 Morbegno (So)
C.F. 91000680149

UFFICIO DI PIANO MORBEGNO
5° Piano Distretto Socio-Sanitario ATS
Via Martinelli n.13 – 23017 Morbegno (So)



L'Ufficio di Piano predisporrà, per la misura **assistente personale**, una sola graduatoria ordinata secondo il punteggio attribuito dalla valutazione multidimensionale, che prevede il seguente ordine di priorità:

- persone beneficiarie di Misura B2 in continuità dell'annualità precedente, come disposto dalla normativa
- PUNTEGGIO SANITARIO (max. 10 punti);
- PUNTEGGIO SOCIALE (max. 4 punti);
- PUNTEGGIO ISEE (max. 4 punti – *come da tabella precedente*);
- PUNTEGGIO MAGGIORATO (n. 3 punti) per coloro che **NON BENEFICIANO** “di interventi o di sostegni integrativi di carattere assistenziale erogati da Enti pubblici o privati o da Enti previdenziali (es. INPS /Home Care Premium)”;
- In caso di parità di punteggio verrà data priorità alla domanda con ISEE più basso;
- A seguire le persone di nuovo accesso ordinate come indicato precedentemente.

Art. 5 – ENTITÀ DEL BUONO e MODALITÀ DI EROGAZIONE

Il Piano Operativo approvato prevede i seguenti stanziamenti:

- **Buoni caregiver familiare:** € 86.400,00
- **Buoni assistente personale:** € 28.400,00

Il **valore del buono è pari a € 400 mensili** - salvo quanto diversamente disposto all'art. 4 - per la durata di n. 12 mesi con decorrenza dal mese di approvazione della graduatoria.

Per i beneficiari inseriti in graduatoria l'erogazione del buono sarà comunque condizionata alla verifica dei requisiti di cui all'art.2. Qualora nel corso dell'anno si rendessero disponibili ulteriori risorse, si procederà allo scorrimento tra gli aventi diritto.

Art. 6 – CUMULABILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Il presente buono è **incompatibile** con:

- I voucher anziani e disabili (ex DGR 7487/2017 e DGR 2564/2019);
- Accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B1;
- Ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- Contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;
- Presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018;
- Home Care Premium/INPS HCP con prestazione prevalente;

Il presente buono è **compatibile** con:

- Interventi di assistenza domiciliare SAD (Servizio Assistenza Domiciliare) e ADI (Assistenza Domiciliare Integrata);
- Interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;
- Ricovero ospedaliero e/o riabilitativo;
- Ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni;
- Sostegni DOPO DI NOI *(*La somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato, non può eccedere comunque l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione*);
- Home Care Premium/INPS HCP con prestazione integrativa;
- Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015* (*La somma degli importi riconosciuti con le diverse misure per il personale di assistenza regolarmente impiegato, non può eccedere comunque l'importo totale dei costi sostenuti per la relativa remunerazione*).

Art. 7 – DECADENZA

Il diritto all'erogazione del buono decade per i seguenti motivi:

- Rinuncia;
- Decesso del beneficiario;
- Ricovero/inserimento definitivo in strutture residenziali sociali, sociosanitarie o sanitarie;
- Trasferimento della residenza in Comuni non compresi nell'Ambito territoriale di Morbegno;
- Aggravamento delle condizioni di salute e conseguente acquisizione del diritto ad accedere alla Misura B1 prevista da ATS;
- Mancato rispetto degli impegni assunti nel Piano di Assistenza Individualizzato;
- Interruzione del contratto di assistenza personale o mancato rispetto della disciplina vigente.



Ente Gestore
**COMUNITÀ MONTANA
VALTELLINA DI MORBEGNO**
Viale Stelvio n. 23/A - 23017 Morbegno (So)
C.F. 91000680149

UFFICIO DI PIANO MORBEGNO
5° Piano Distretto Socio-Sanitario ATS
Via Martinelli n.13 – 23017 Morbegno (So)



In caso di rinuncia, decesso, ricovero definitivo, il buono verrà liquidato in proporzione ai giorni di effettiva assistenza prestata al domicilio dal caregiver o assistente personale.

Le comunicazioni relative ad eventi che comportano la decadenza del diritto di assegnazione del buono sociale devono essere trasmesse da parte dell'interessato all'Ufficio di Piano, entro dieci giorni dall'evento stesso.

Eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'immediata decadenza dal buono sociale e la restituzione da parte dei beneficiari delle somme indebitamente percepite.

Art. 8 – PIANO DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATO

In caso di assegnazione del buono, l'Ufficio di Piano — in accordo con i familiari del beneficiario — elaborerà un **Piano di Assistenza Individualizzato (PAI)**.

Il Progetto è condiviso e sottoscritto oltre che dall'assistente sociale del servizio sociale, anche dalla persona o dal familiare — o da chi eventualmente ne garantisce la protezione giuridica — e trasmesso all'ASST. Nel caso di valutazione congiunta con l'equipe dell'ASST, il PAI sarà sottoscritto anche da un rappresentante dell'ASST.

Il PAI dovrà contenere i seguenti aspetti:

- 1) Esito della valutazione sociale e/o multidimensionale della persona;
- 2) Declinazione per ogni dimensione di vita della persona - Salute (interventi sanitari, sociosanitari e sociali), Istruzione/Formazione, Lavoro, Mobilità, Casa, Socialità (interazioni/relazioni interpersonali, vita sociale, civile e di comunità) i vari interventi e servizi già in atto o da attivare;
- 3) Indicazione dei fondamentali obiettivi realizzabili e/o percorribili in termini di qualità della vita della persona disabile/anziانا non autosufficiente anche nel contesto del suo nucleo familiare;
- 4) Descrizione delle prestazioni assicurate dal caregiver familiare e/o personale di assistenza regolarmente impiegato da sostenere con il Buono previsto da questa Misura;
- 5) Indicazione del soggetto responsabile dell'accudimento e, in caso non corrisponda, del caregiver;
- 6) Piano di assistenza alla persona, comprensivo di eventuali prestazioni professionali acquistate dai familiari o erogate dalle unità d'offerta sociali o sociosanitarie (SAD, ADI, periodi di sollievo, altre misure economiche, eventuali sostegni Dopo di Noi, ecc.);
- 7) Durata, forme e tempi di verifica.

Art. 9 – DURATA

Il presente bando per l'accesso alla Misura B2 ha validità dal 09.05.2022 fino al 31.05.2022, dopo tale termine le domande non verranno accettate. Le domande prive della documentazione richiesta non verranno ammesse alla valutazione.

Le disposizioni del presente Bando hanno validità fino al 30.06.2023, scadenza del Piano Operativo, salvo modifiche.

Art. 10 – CONTROLLI

L'Ufficio di Piano effettuerà controlli a campione circa la veridicità delle dichiarazioni rese all'atto della presentazione della domanda ai sensi della normativa vigente.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici acquisiti.

Il Servizio Sociale di Base può procedere in ogni momento alla verifica del rispetto degli impegni assunti dal soggetto responsabile dell'accudimento.

Art. 11 - TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali raccolti avviene in applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Per quanto non contemplato nel presente Bando si rinvia alla DGR XI/5791 del 21.12.2021

ATTIVITÀ DI BASE DELLA VITA QUOTIDIANA - A.D.L.

(modificata da S. Katz)

COGNOME E NOME

Data

1. FARE IL BAGNO

- A. Non riceve alcuna assistenza
A. Riceve assistenza per lavare solo una parte del corpo (ad esempio schiena o gambe)
B. Riceve assistenza per lavare più parti o rimane non lavato

1	1	1
1	1	1
0	0	0

2. VESTIRSI

- A. Preleva gli indumenti e si veste completamente senza assistenza
A. Necessita di assistenza per allacciarsi le scarpe
B. Necessita di assistenza completa o rimane in parte o in toto svestito

1	1	1
1	1	1
0	0	0

3. USO DEI SERVIZI

- A. Va ai servizi, si pulisce e si riveste senza assistenza, usa da solo la comoda
B. Necessita di assistenza per andare ai servizi, pulirsi, rivestirsi o usare
B. Non va ai servizi per i bisogni corporali

1	1	1
0	0	0
0	0	0

4. SPOSTARSI

- A. Entra ed esce dal letto, si alza dalla sedia e si siede senza aiuto
B. Necessita di assistenza per entrare e uscire dal letto, per alzarsi e sedersi
B. Non si alza dal letto

1	1	1
0	0	0
0	0	0

5. CONTINENZA

- A. Controlla completamente minzione e defecazione
B. Ha occasionali incidenti
B. E' incontinente

1	1	1
0	0	0
0	0	0

6. ALIMENTARSI

- A. Si alimenta da solo
A. Necessita di assistenza per tagliare la carne o imburrare il pane
B. Necessita di assistenza per alimentarsi

1	1	1
1	1	1
0	0	0

Totale punti :

--	--	--

A.=Autosufficiente B.=Dipendente

[A] Totalmente autosufficiente

[B] Dipendente in una funzione

[C] Dipendente nel fare il bagno e in un'altra funzione

[D] Dipendente nel fare il bagno, nel vestirsi e in un'altra funzione

[E] Dipendente nel fare il bagno, nel vestirsi, nell'uso dei servizi e in un'altra funzione

[F] Dipendente nel fare il bagno, nel vestirsi, nell'uso dei servizi, nello spostarsi e un'altra funzione

[G] Dipendente in tutte e 6 le funzioni

[H] Dipendente in 2 funzioni non altrimenti classificabili

[I]