



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA REGIONALE

"Interventi per le persone in condizioni disabilità gravissime residenti nella Regione Molise"

(Cittadini residenti nei Comuni di: Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise)

L'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA

Premesso che la Regione Molise sul BURM n. 5 del 28.02.2015 - scaricabile dal sito web www.regione.molise.it, ha approvato il Disciplinare per la realizzazione del Programma Attuativo "Interventi per le persone in condizioni disabilità gravissime residenti nella Regione Molise" a valere sul FNA 2014 e rivolto a: persone, adulti e minori residenti nella Regione Molise, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio-sanitario nelle 24 ore per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognosi di assistenza vigile da parte di terza persona per garantirne l'integrità psico-fisica.

RENDE NOTO ALLA CITTADINANZA

- che è possibile presentare domanda di ammissione al suddetto Programma Regionale esclusivamente presso la sede dell'Ufficio di Piano ubicata nel Comune di Isernia dal 16 al 31 marzo 2015 dalle ore 11:30 alle ore 13:30;
- la domanda di ammissione potrà essere consegnata a mano o inviata a mezzo pec all'indirizzo ambitosociale.isernia@pec.it utilizzando esclusivamente la modulistica di cui all'allegato "A";
- l'istruttoria delle domande avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione delle stesse. Il richiedente, avente titolo, sarà sottoposto a valutazione da parte dell'UVM (Unità di Valutazione Multidisciplinare) deputata anche alla redazione del PAI socio-sanitario (Piano di Assistenza Individuale), che sarà definito di concerto con l'utente e/o suo familiare;
- l'ammissione del richiedente, avente titolo, ai benefici assistenziali previsti dal Programma, di cui al presente Avviso, sarà disposta dalla Commissione Regionale, allo scopo istituita, che valuterà tutta la documentazione di cui al punto precedente e fino alla concorrenza massima delle risorse finanziarie disponibili;



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



- sarà data priorità nell'ordine:
 - a) agli utenti già beneficiari del programma 2013, per opportune ragioni di continuità assistenziale;
 - b) agli utenti non beneficiari del programma 2013 per mancanza di risorse finanziarie, ma risultati idonei dalla Commissione;
 - c) ai nuovi richiedenti l'ammissione al programma di cui al presente Avviso;
- possono fare domanda:
 - persone con gravi patologie degenerative non reversibili in ventilazione meccanica assistita o NIV a permanenza 24h o coma; lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti e/o strutture del servizio sanitario pubblico e/o accreditate;
 - pazienti affetti da SLA, la patologia deve essere certificata da centri specialistici pubblici e/o accreditati;
 - persone con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs (Clinical Dementia Rating scale), con punteggio 4; lo stato deve essere documentato da certificazione medica rilasciata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
 - persone con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala di valutazione CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3 e con indice di comorbidità uguale o maggiore di 3 e con almeno altre due patologie, non concorrenti, oltre la principale; le pluripatologie devono essere documentate da certificazioni mediche rilasciate da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato, unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
 - persone con gravissimi disagi psichici, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del DSM;
 - persone con gravissimi disagi intellettivi che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato;
 - persone affette da sordocecità, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, stato certificato da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato;
 - persone con cerebro lesioni o stati vegetativi che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio della loro incolumità vitale; lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti e/o strutture del servizio sanitario pubblico e/o accreditato.
- che è possibile presentare domanda di accesso solo per uno dei seguenti interventi previsti dal programma:
 - 1) richiesta di sostegno economico, dall'importo da definire sulla base della disponibilità finanziaria della regione, garantito attraverso trasferimento monetario (voucher/titolo d'acquisto) per l'acquisto da cooperative sociali o soggetti accreditati di servizi di cura ed



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



assistenza domiciliare da erogare sulla base del PAI e per un numero di ore settimanali da un min di 8 ad un max di 14 per 52 settimane. Per il presente intervento il voucher sarà erogato direttamente dall'ATS all'utente beneficiario o suo familiare, quale titolo di acquisto per il servizio di assistenza domiciliare da spendere presso una cooperativa sociale, scelta dall'utente medesimo tassativamente tra quelle iscritte all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali Sez. A. Il voucher sarà erogato con cadenza trimestrale, previa rendicontazione documentata all'Ufficio di Piano della spesa effettivamente sostenuta per l'acquisto del servizio. Il rendiconto avviene mediante presentazione all'Ufficio di Piano della fattura emessa dalla Cooperativa dalla quale l'utente ha acquistato il servizio. La fattura intestata all'utente acquirente deve indicare: il numero di ore complessivamente erogato a trimestre moltiplicato per il costo orario comprensivo di IVA al 4% e riportare la dicitura "programma regionale per la non autosufficienza 2014 - ATS Isernia". Alla fattura, pena il mancato riconoscimento della spesa occorsa, deve essere allegato il foglio presenze dell'/gli operatore/i, all'uopo impiegato/i dalla Cooperativa per l'espletamento del servizio, riportante giorni ed orari di erogazione delle prestazioni rese. Lo stesso deve essere sottoscritto dall'utente o suo familiare, dall'operatore stesso, e dal legale rappresentante della Cooperativa.

- 2) richiesta di ricoveri di sollievo in strutture regionali socio-sanitarie o assistenziali con l'onere della quota sociale a valere sul FNA 2014 fino ad un max di € 38,00 al giorno. La somma sarà rimborsata all'utente con cadenza trimestrale previa rendicontazione documentata della spesa sostenuta (fattura o altra documentazione avente forza probante equivalente).
- 3) richiesta di rimborso per l'acquisto di ausili non previsti dal nomenclatore sanitario o di azioni di supporto (es trasporto). Per l'acquisto di ausili la Regione rimborsa fino all'importo di € 3.000,00 debitamente rendicontata. La somma sarà rimborsata all'utente previa rendicontazione documentata della spesa sostenuta (fattura o altra documentazione avente forza probante equivalente).

Per qualsivoglia ulteriore informazione è possibile rivolgersi all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, c/o il Comune di Isernia, al recapito telefonico 0865449275.

Tutta la documentazione inerente il presente Avviso è scaricabile dal sito internet ufficiale di ciascun Comune afferente l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

Isernia, lì 13 marzo 2015

Firmato
Il Presidente del Comitato dei Sindaci
dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia
Dr. Luigi Brasiello



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



Allegato "A"

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
DI ISERNIA
C/O IL COMUNE DI ISERNIA

Oggetto: richiesta di adesione al Programma Regionale di "Interventi per le persone in condizioni di disabilità gravissime residenti nella Regione Molise". D.G.R. n. 62 del 10.02.2015.

___I___ sottoscritt _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ via _____
n. _____, tel. _____ email _____
codice fiscale _____ IBAN _____

IN QUALITÀ DI:

- genitore/esercente la potestà genitoriale;
- familiare (specificare _____);
- tutore;
- altro (specificare _____);

CHIEDE

di essere ammesso al Programma Regionale di **"Interventi per le persone in condizioni di disabilità gravissime residenti nella Regione Molise"** in nome di:

Nome e Cognome _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ via _____
n. _____, tel. _____ MMG: _____ tel. _____



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



appartenente ad una delle seguenti categorie:

- persona con gravi patologie degenerative non reversibili in ventilazione meccanica assistita o NIV a permanenza 24h o coma, lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti e/o strutture del servizio sanitario pubblico e/o accreditate;
- paziente affetta da SLA, la patologia deve essere certificata da centri specialistici pubblici e/o accreditati;
- persona con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs (Clinical Dementia Rating scale), con punteggio 4 stato documentato da certificazione medica rilasciata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
- persone con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala di valutazione CIRS (Cumulative ILLness Rating Scale) a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3 e con indice di comorbilità uguale e maggiore di 3 e con almeno altre due patologie, non concorrenti, oltre la principale, le pluripatologie devono essere documentate da certificazioni mediche rilasciate da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
- persone con gravissimi disagi psichici, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del DSM;
- persone con gravissimi disagi intellettivi, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato;
- persone affette da sordo cecità, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, stato certificato da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato;



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



- persona con cerebro lesioni o stati vegetativi, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio della loro incolumità vitale, lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato.

A tal proposito manifesta la possibilità di aderire alle seguenti azioni:

- Sostegno economico dell'importo garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative sociali o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del piano personalizzato - intervento 1;
- Ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali, attrezzate per garantire le cure necessarie - intervento 2;
- Azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato (es. trasporto, acquisto ausili non previsti dal nomenclatore sanitario, ecc.) - intervento 3.

A tal fine allega:

- certificazione medica attestante la patologia di cui è affetto il paziente nonché la presenza delle condizioni elencate nel presente programma, comprensive della valutazione in base alle scale di riferimento indicate, ove prevista;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

In fede