Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lecco

Conferenza dei Sindaci Distretto di Lecco ATS Brianza

Distretto di Lecco

CRITERI RELATIVI ALLE MODALITA' DI ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE ECONOMICHE DI CUI ALLA DGR 7856/2018

CRITERI DI DETERMINAZIONE DEI BENEFICI

Di seguito vengono riportate le griglie di valutazione indicanti i criteri di determinazione dei benefici di cui ai successivi punti I., II. e III.. La misura massima erogabile per ogni singola situazione è calcolata proporzionalmente in base al punteggio ottenuto nella griglia di riferimento; alla misura massima così ottenuta viene applicata la riparametrazione in base all'ISEE.

ISEE

I criteri ISEE per l'accesso ai benefici di cui alle Linee Operative Territoriali del Distretto di Lecco 2018 sono i seguenti:

I. Valore ISEE **socio-sanitario** nella misura massima di **€ 12.500** per progetti individuali di assistenza che prevedono prestazioni assicurate dal **caregiver familiare**;
II. Valore ISEE **socio-sanitario** nella misura massima di **€ 16.500** per progetti individuali di assistenza che prevedono prestazioni assicurate dall'**assistente familiare**;
III. Valore ISEE **socio-sanitario** nella misura massima di **€ 20.000** per i **progetti di vita indipendente** di persone con capacità di autodeterminazione;
IV. Valore ISEE **ordinario familiare** nella misura massima di **€ 30.000** per **interventi rivolti a minori disabili**.

La riparametrazione dei benefici riconosciuti ai punti I., II. e III. si applica a partire dal valore ISEE 3.500 € e fino al limite indicato per ogni misura secondo un criterio di progressività lineare, attraverso l'applicazione della seguente formula: ISEE utente meno ISEE iniziale moltiplicato per il contributo massimo e diviso per la differenza tra ISEE finale e ISEE iniziale.

Sotto il valore di 3.500 € non viene applicata alcuna riparametrazione in base all'ISEE; sopra la soglia massima stabilita per ciascuna misura non si accede al beneficio. Il valore minimo del contributo da erogare per quanto riguarda i benefici riconosciuti ai punti I., II. e II., qualora spettanti, è pari a 50 € mensili.

La riparametrazione in base al valore ISEE non viene applicata per il calcolo del Voucher sociale di cui al punto IV.

DECORRENZA DEL CONTRIBUTO

L'erogazione della misura spettante, ad esito positivo della valutazione, decorre dal 01.01.2018 per le persone a cui è riconosciuta priorità d'accesso ai punti 1) e 2) delle Linee Operative Territoriali (1. Persone in carico alla misura B2 ai sensi della DGR 5940/2016; 2. Persone che hanno presentato istanza per l'accesso alla misura B2 ai sensi della DGR 5940/2016 valutate positivamente ma non prese in carico per insufficienza di risorse); dalla data di presentazione dell'istanza per le persone di nuovo accesso, con riparametrazione dell'importo mensile in base ai giorni. Lo stesso criterio verrà adottato in caso di cessazione degli interventi nel corso del mese.

DECADENZA DEL DIRITTO AL CONTRIBUTO

Si decade dal diritto ai benefici erogati nei casi di decesso o trasferimento di residenza in altra Regione della persona beneficiaria. Tali informazioni devono essere tempestivamente comunicate all'Ambito che ha riconosciuto i benefici.

Ulteriori informazioni sono pubblicate nelle Linee Operative Territoriali del Distretto di Lecco 2018.

CRITERI DI RIFERIMENTO DI CUI AL PUNTO A. DELLE LINEE OPERATIVE TERRITORIALI: BUONO SOCIALE CAREGIVER FAMILIARE PERSONE NON FREQUENTANTI UNITA' D'OFFERTA SEMIRESIDENZIALI, ANCHE SPERIMENTALI

FABBISOGNO ASSISTENZIALE	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Punteggio attribuibile Max 28
RILEVAZIONE CARICO ASSISTENZIALE	Assistenza continuativa 24/h per carico assistenziale elevato (assistenza anche notturna attiva e abituale)	5
	Assistenza continuativa di almeno 7 ore/die a persona con carico assistenziale medio	2
	Assistenza quotidiana inferiore a 7 ore/die con carico assistenziale basso	1
CAPACITA' NELLE ATTIVITA' STRUMENTALI	Punteggio scala IADL (Pag. 1)<7	2
	Punteggio scala IADL (Pag. 1)>7	1
VALUTAZIONE SANITARIA	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 10	5
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 7 e 9	2
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 1 e 6	1
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 0	0
RILEVAZIONE RETE DI SUPPORTO	Assenza di rete familiare (presenza della sola rete familiare allargata)	5
	Presenza di un solo familiare maggiorenne convivente o non convivente	2
	Presenza di due o più familiari maggiorenni conviventi o non conviventi	1
CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE	Presenza di altro familiare non autosufficiente nel nucleo	3
	Assenza di altro familiare non autosufficiente nel nucleo	0
ADEGUATEZZA DELL'ALLOGGIO	Alloggio non adeguato (assenza di servizi igienici; mancate utenze di Gas e Luce)	3
	Alloggio adeguato (presenza di servizi igienici; fornitura di Gas e Luce)	0
RILEVAZIONE SERVIZI DI SUPPORTO	Assenza di servizi domiciliari (SAD/ADI, Etc)	2
	Presenza di servizi domiciliari (SAD/ADI, Etc)	0
INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	Riconoscimento Invalidità Civile ≤ 100%	3
	Riconoscimento di invalidità civile al 100% con accompagnamento	1

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lecco

Conferenza dei Sindaci Distretto di Lecco ATS Brianza

Distretto di Lecco

CRITERI DI RIFERIMENTO DI CUI AL PUNTO B. DELLE LINEE OPERATIVE TERRITORIALI: BUONO SOCIALE ASSISTENTE FAMILIARE PERSONE NON FREQUENTANTI UNITA' D'OFFERTA SEMIRESIDENZIALI, ANCHE SPERIMENTALI

FABBISOGNO ASSISTENZIALE	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Punteggio attribuibile Max 28
ORE CONTRATTUALI BADANTE	Contratto a tempo pieno (54 ore convivente)	5
	Contratto almeno 7 ore/die	2
	Contratto inferiore a 7 ore/die	1
CAPACITA' NELLE ATTIVITA' STRUMENTALI	Punteggio scala IADL (Pag. 1)<7	2
	Punteggio scala IADL (Pag. 1)>7	1
VALUTAZIONE SANITARIA	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 10	5
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 7 e 9	2
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 1 e 6	1
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 0	0
RILEVAZIONE RETE DI SUPPORTO	Assenza di rete familiare (presenza della sola rete familiare allargata)	5
	Presenza di un solo familiare maggiorenne convivente o non convivente	2
	Presenza di due o più familiari maggiorenni conviventi o non conviventi	1
CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE	Presenza di altro familiare non autosufficiente nel nucleo	3
	Assenza di altro familiare non autosufficiente nel nucleo	0
ADEGUATEZZA DELL'ALLOGGIO	Alloggio non adeguato (assenza di servizi igienici; mancate utenze di Gas e Luce)	3
	Alloggio adeguato (presenza di servizi igienici; fornitura di Gas e Luce)	0
RILEVAZIONE SERVIZI DI SUPPORTO	Assenza di servizi domiciliari (SAD/ADI, Etc)	2
	Presenza di servizi domiciliari (SAD/ADI, Etc)	0
INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	Riconoscimento Invalidità Civile ≤ 100%	3
	Riconoscimento di invalidità civile al 100% con accompagnamento	1

CRITERI DI RIFERIMENTO DI CUI AL PUNTO A. DELLE LINEE OPERATIVE TERRITORIALI: BUONO SOCIALE CAREGIVER FAMILIARE PERSONE CHE FREQUENTANO UNITA' D'OFFERTA SEMIRESIDENZIALI, ANCHE SPERIMENTALI

FABBISOGNO ASSISTENZIALE	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Punteggio attribuibile Max 9
RILEVAZIONE CARICO ASSISTENZIALE	Assistenza continuativa di almeno 7 ore/die a persona con carico assistenziale medio	2
	Assistenza quotidiana inferiore a 7 ore/die con carico assistenziale basso	1
VALUTAZIONE SANITARIA	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 10	5
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 7 e 9	3
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 1 e 6	2
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 0	1
INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	Riconoscimento Invalidità Civile ≤ 100%	2
	Riconoscimento di invalidità civile al 100% con accompagnamento	1

CRITERI DI RIFERIMENTO DI CUI AL PUNTO B. DELLE LINEE OPERATIVE TERRITORIALI: BUONO SOCIALE ASSISTENTE FAMILIARE PERSONE CHE FREQUENTANO UNITA' D'OFFERTA SEMIRESIDENZIALI, ANCHE SPERIMENTALI

FABBISOGNO ASSISTENZIALE	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Punteggio attribuibile Max 9
ORE CONTRATTUALI BADANTI	Contratto almeno 7 ore/die	2
	Contratto inferiore a 7 ore/die	1
VALUTAZIONE SANITARIA	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 10	5
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 7 e 9	3
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF tra 1 e 6	2
	Punteggio scheda di segnalazione MMG o PDF pari a 0	1
INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	Riconoscimento Invalidità Civile ≤ 100%	2
	Riconoscimento di invalidità civile al 100% con accompagnamento	1

CRITERI DI RIFERIMENTO DI CUI AL PUNTO C. DELLE LINEE OPERATIVE TERRITORIALI: BUONO SOCIALE ASSISTENTE PERSONALE PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE

FABBISOGNO ASSISTENZIALE	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Misura Massima attribuibile
ORE CONTRATTUALI BADANTE	Contratto a tempo pieno (54 ore convivente)	800 €
	Contratto almeno 7 ore/die	600 €
	Contratto inferiore a 7 ore/die	400 €