



## Informativa al cittadino

### MISURA B1 A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITA'

Programma operativo regionale FNA anno 2023 (esercizio 2024 – DGR n. XII/1669/2023)

Regione Lombardia, con DGR n. XII/1669 del 28/12/2023, ha definito il “Programma Operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità, di cui al fondo per le non autosufficienze triennio 2022-2024 - annualità 2023, esercizio 2024”.

La **Misura B1** è un sostegno alla persona non autosufficiente e con disabilità gravissima, assistita a domicilio, e al suo caregiver familiare. Si realizza attraverso l'erogazione di un contributo economico mensile e/o voucher sociosanitario, per promuovere il benessere e la qualità di vita e per favorire la permanenza al domicilio e nel proprio contesto di vita delle persone con disabilità gravissima.

#### REQUISITI DI ACCESSO

La Misura B1 è destinata alle persone in condizione di disabilità gravissima, coloro che si trovano in una delle condizioni elencate nel Decreto interministeriale Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA) (anno 2016, all'art 2, comma 2, lettere da a) ad i), riconfermate all'art 2, comma 2 del DPCM 21/11/2019) e che siano:

- assistite a domicilio;
- beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla L. n. 18/1980 oppure definite non autosufficienti, ai sensi dell'allegato 3 del DPCM. n. 159/2013;
- residenti in Lombardia;
- di qualsiasi età;
- per le quali si sia verificata almeno una delle seguenti condizioni (Decreto FNA anno 2016):
  - a. Persone in stato di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)  $\leq 10$ ;
  - b. Persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita non invasiva continuativa (24/7);
  - c. Persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio della scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)  $\geq 4$ ;
  - 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, valutate con la scala, tra le seguenti, appropriata in relazione alla patologia: Medical Research Council (MRC) con bilancio muscolare complessivo  $\leq 1$  ai 4 arti, Expanded Disability Status Scale (EDSS) con punteggio  $\geq 9$  Hoen e Yahr mod in stadio 5.
  - 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, 200 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  $IQ \leq 34$  e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER)  $\leq 8$ ;
  - i. Ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale con necessità di assistenza continua e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche

## SI PRECISA CHE:

- **solo per il Buono Mensile** è richiesto ISEE sociosanitario fino a € 50.000 per adulti/anziani (anche sul nucleo ristretto secondo la normativa di riferimento) o ISEE ordinario fino a € 65.000,00 se minori;

## STRUMENTI PREVISTI dalla Misura B1:

1. **BUONO, contributo economico mensile in denaro**
2. **ASSEGNO DI AUTONOMIA, quota aggiuntiva in denaro per un progetto di vita indipendente**
3. **VOUCHER SOCIO-SANITARIO mensile per l'acquisto di prestazioni/servizi**
4. **INTERVENTI SOCIALI INTEGRATIVI (solo a partire dal 01/06/2024)**

1. L'importo del **BUONO** mensile varia da **400 euro fino ad un massimo di 1300 euro**, in base alla tipologia di bisogno e alla presenza o meno di personale d'assistenza regolarmente impiegato (assunto direttamente dalla persona con disabilità o famiglia, con regolare contratto oppure fornito da ente Terzo o da operatore a prestazione professionale).

### 2. ASSEGNO DI AUTONOMIA

**Quota aggiuntiva, fino a un massimo di 800,00 euro**, riconosciuta per contribuire alle spese per il personale di assistenza regolarmente assunto e per realizzare un **progetto di vita indipendente**.

Viene riconosciuta ai beneficiari della Misura B1:

- di norma maggiorenni,
- che si trovino senza il supporto del caregiver familiare,
- che abbiano l'ausilio di un assistente familiare, autonomamente scelto e regolarmente assunto,
- che abbiano un ISEE sociosanitario  $\leq$  a € 30.000,00.

### 3. VOUCHER SOCIO SANITARIO

Il voucher sociosanitario è un titolo d'acquisto, **non in denaro**, che può essere utilizzato esclusivamente per acquistare prestazioni di assistenza sociosanitaria da parte degli Enti Erogatori accreditati con l'ATS:

- **voucher sociosanitario** a favore di:
  - **persone adulte/anziane**, per un valore massimo di 460,00 euro mensili;
  - **minori**, per un valore massimo di 600,00 euro mensili;
  - **persone** che presentano **bisogni di particolare intensità**, in quanto dipendenti da tecnologia assistiva (**voucher ad alto profilo**), per un valore massimo di 1.650,00 euro mensili.
- **voucher autismo** a favore di persone affette da autismo (livello di gravità 3 DSM-5), di cui alla lettera g) del decreto FNA 2016 del valore variabile tra 174,40 euro e 872,00 euro mensili, a seconda dell'età e del numero di interventi erogati.

Gli strumenti previsti dalla Misura B1 vengono attivati a seguito di:

- **valutazione multidimensionale** e **stesura del progetto individuale**, da parte dell'ASST di competenza
- **verifica della documentazione** e del **mantenimento dei requisiti**, da parte dell'ATS della Montagna

**Le persone che, pur in possesso di tutti i requisiti previsti per accedere alla Misura B1, non usufruiscono del buono mensile, possono presentare la domanda per beneficiare del solo voucher Socio Sanitario, senza tenere in considerazione le soglie ISEE.(Solo voucher senza buono mensile Misura B1)**

**Il buono mensile e il voucher Socio Sanitario vengono riconosciuti dal primo giorno del mese successivo a quello di valutazione.**

**I voucher sociosanitari della Misura B1 sono incompatibili con le cosiddette prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS e sono sospesi in tutti i casi in cui la persona con disabilità non sia al proprio domicilio.**

#### 4. INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI (solo a partire dal 01/06/2024)

In coerenza con le indicazioni di cui al PNNA 2022-2024, l'obiettivo del presente provvedimento mira a sviluppare una azione di sostegno complessiva in grado di promuovere contesti d'offerta capaci di inclusione e promozione dei progetti personali, mediante il riconoscimento di interventi indiretti (contributo economico), interventi diretti (voucher sociosanitario e interventi sociali integrativi nelle diverse forme previste dagli Ambiti).

#### A CHI RIVOLGERSI

Per ottenere gli strumenti previsti dalla Misura B1 occorre presentare formale domanda presso la propria ASST di residenza, utilizzando la modulistica (reperibile sul sito ATS: [www.ats-montagna.it](http://www.ats-montagna.it)).

#### DOMANDA DI PROSECUZIONE

Le persone già in carico alla Misura B1 alla data del 31/12/2023 dovranno presentare la domanda di prosecuzione, utilizzando la modulistica presente nella sezione allegati, entro e non oltre il **29 febbraio 2024**, allegando la seguente documentazione:

- modello ISEE sociosanitario fino a 50.000,00 euro per adulti e anziani (**anche sul nucleo ristretto secondo la normativa di riferimento**) e ISEE ordinario fino a 65.000,00 euro per minorenni, in corso di validità al momento della presentazione della domanda;
- copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale dell'utente e del dichiarante (se diverso dall'utente). **In presenza di responsabilità genitoriale congiunta, entrambi i genitori devono presentare la copia dei documenti indicati.**
- in presenza di personale di assistenza, CONTRATTO DI REGOLARE ASSUNZIONE, con versamento dei contributi previdenziali oppure documentazione con validità fiscale emessa da ente terzo (es. Cooperativa) o da professionista che eroga la prestazione;
- **certificazione specialistica e verbale di accertamento invalidità** da cui risulti il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento **se intervenute modifiche** rispetto a quanto già agli atti della ASST;
- **dichiarazione della struttura semiresidenziale** in cui siano indicati la tipologia di posto occupato e il monte ore settimanale (SOLO se frequentante);
- **modello 1** (qualora necessario);
- **modello 2** comunicazione dati economici (in caso di variazione di quanto a suo tempo comunicato);

**In caso di mancata presentazione entro il suddetto termine la misura è sospesa fino alla presentazione della domanda di prosecuzione e non saranno riconosciute retroattivamente le eventuali mensilità non corrisposte.**

**Alle persone con disabilità gravissima già in carico con FNA 2022 alla data del 31/12/2023, con l'assistenza garantita dal caregiver familiare, a seguito della presentazione della domanda di prosecuzione entro il 29/02/2024, viene confermato l'importo del contributo mensile già riconosciuto nell'esercizio precedente – fatto salvo modifiche per sopraggiunto cambiamento della situazione – sino al 31 maggio 2024, nelle more della piena attuazione del programma ai sensi della DGR n. XII/1669/2023 (01/06/2024).**

Per gli utenti in prosecuzione i contributi verranno liquidati a titolo anticipatorio e saranno eventualmente conguagliati ad avvenuta presentazione della domanda e a conclusione dell'iter valutativo da parte della ASST.

#### DOMANDE DI PRIMO ACCESSO

Le **domande di primo accesso** possono essere presentate **dal 01 marzo 2024 sino al 31 ottobre 2024**, utilizzando la modulistica di prossima pubblicazione, allegando la seguente documentazione:

- VERBALE DI ACCERTAMENTO di invalidità con indennità di accompagnamento ovvero del CERTIFICATO DI CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA (DPCM 159/2013 allegato 3);

- DOCUMENTAZIONE CLINICA comprovante la condizione di gravissima disabilità. **Per le condizioni di cui alla lettera "1" allegare il Modello 3) compilato, timbrato e firmato dal medico specialista;**
- Copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale dell'utente e del dichiarante (se diverso dall'utente). **In presenza di responsabilità genitoriale congiunta, entrambi i genitori devono presentare la copia dei documenti sopra indicati;**
- Modello 1) Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 art. 4, comma 2 (solo se necessario);
- Modello 2) Comunicazione estremi per la liquidazione del contributo mensile Misura B1 (**non possibile su libretti postali**);
- in presenza di personale di assistenza, CONTRATTO DI REGOLARE ASSUNZIONE, con versamento dei contributi previdenziali oppure documentazione con validità fiscale emessa da ente terzo (es. Cooperativa) o da professionista che eroga la prestazione;
- ISEE sociosanitario fino a 50.000,00 euro per adulti e anziani (**anche sul nucleo ristretto secondo la normativa di riferimento**) e ISEE ordinario fino a 65.000,00 euro per minorenni, in corso di validità al momento della presentazione della domanda, ai fini **dell'accesso al solo BUONO.**

Le domande di nuovo accesso e/o di prosecuzione vanno indirizzate all'ASST di residenza dove una équipe di operatori esperti (équipe di valutazione multidimensionale), previa **valutazione** dei bisogni della persona con gravissima disabilità **effettuata presso il domicilio**, predisporrà il Progetto Individuale di Assistenza.

Il Progetto Individuale, condiviso e sottoscritto dall'interessato e/o dal caregiver o da chi ne ha la tutela giuridica descrive gli obiettivi, gli interventi, il monte ore e le figure professionali coinvolte, previsti dalla Misura B1.

## **INCOMPATIBILITA'**

L'erogazione del **Buono è incompatibile** con:

- accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali sociosanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- Misura B2;
- presa in carico con Misura RSA aperta (ex DGR n. 7769/2018);
- Home Care Premium/INPS HCP;
- ricovero di sollievo, nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- presa in carico in Unità d'offerta semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali  $\geq 18$  ore (es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, CSE, presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno ex DGR 3239/2012);
- contributo da risorse progetti di vita indipendente PRO-VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato.

L'erogazione del **voucher socio-sanitario è incompatibile** con le cosiddette prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS e sono sospesi in tutti i casi in cui la persona con disabilità non sia al proprio domicilio;

L'erogazione del voucher autismo ha come destinatari persone al domicilio non già in carico riabilitativo presso strutture sanitarie/sociosanitarie pubbliche o private a contratto;

Le persone in carico ad altri servizi sanitari/sociosanitari, interventi e Misure/Sperimentazioni di carattere sociosanitario, possono presentare domanda per la valutazione all'accesso al Voucher Autismo e, in caso di esito favorevole, poter beneficiare dello stesso dalla data di effettiva dimissione.

## **DURATA DEL PROGRAMMA**

Il programma operativo ha **validità annuale con scadenza al 31/12/2024.**

L'erogazione avverrà fino a tale data e comunque fino ad esaurimento delle risorse disponibili assegnate dal Regione Lombardia all'ATS della Montagna, e in caso di loro esaurimento, per il riconoscimento del

buono mensile, sarà utilizzato come criterio ordinario l'ISEE in corso di validità al momento della presentazione della domanda (compreso quello corrente)

## INFORMAZIONI E CONTATTI

Siti internet:

- <https://www.asst-valcamonica.it/>

### ASST : riferimenti Area territoriale di ASST Valcamonica

- Casa di Comunità di Edolo - Piazza Donatori di Sangue  
Assistente Sociale Claudia Rosso 3336156373

mail [claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it](mailto:claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it)

-Casa di Comunità di Cedegolo - Via Nazionale, 44  
Assistente Sociale Claudia Rosso 3336156373

mail [claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it](mailto:claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it)

-Casa di Comunità di Breno- Via Nissolina, 2  
Assistente Sociale Munaò Giusj 0364329384 -3336156768

mail [gusj.munao@asst-valcamonica.it](mailto:gusj.munao@asst-valcamonica.it)

Assistente Sociale Paroletti Alessandra 3334928269

mail [alessandra.paroletti@asst-valcamonica.it](mailto:alessandra.paroletti@asst-valcamonica.it)

-Casa di Comunità di Darfo - Via Cercovi/Via Barbolini  
Assistente Sociale Noemi Pedretti 3336156715 mail [noemi.pedretti@asst-valcamonica.it](mailto:noemi.pedretti@asst-valcamonica.it)

-Casa di Comunità di Pisogne - Viale Girolamo Romanino, 18  
Assistente Sociale Sara Avanzini 0364329283 - 3336156634

mail [sara.fiorella.avanzini@asst-valcamonica.it](mailto:sara.fiorella.avanzini@asst-valcamonica.it)

-Casa di Comunità di Ponte di Legno - Piazzale Europa, 14

Assistente Sociale Claudia Rosso 3336156373

mail [claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it](mailto:claudia.maria.rosso@asst-valcamonica.it)

### TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presentazione dell'istanza l'utente esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Ue 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 come specificato nella domanda. In mancanza del consenso al trattamento dei dati, l'Ente preposto sarà impossibilitato ad erogare le prestazioni/servizi richiesti e ad adempiere agli obblighi previsti dalla legge.

Tutte le variazioni rispetto alla permanenza a domicilio o della frequenza scuola/servizi, che possono determinare la sospensione dei benefici, nonché l'eventuale modifica delle coordinate bancarie/postali (IBAN) devono essere prontamente comunicate alla ASST di riferimento.