



## AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

### Distretto sociale 5 – ATS Metropolitana

#### CRITERI PER L'EROGAZIONE DI MISURE A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Applicazione delle misure B2 previste dalla DGR 2720 del 23.12.2019, così come integrata dalla DGR 2862 del 18.02.2020

#### 1. INTERVENTI FINANZIABILI

Gli interventi individuati non sono da considerarsi sostitutivi di altri interventi e/o prestazioni già erogati alla persona ma complementari/integrativi dei medesimi e vengono definiti - da parte del servizio sociale comunale e dagli operatori dell'ATS e ASST territoriale (attraverso l'Equipe di Valutazione Multidimensionale o altro servizio analogo) in accordo con il beneficiario e/o la sua famiglia - all'interno del Progetto di Assistenza Individuale (PAI).

In caso di nuclei familiari in cui siano presenti - da stato di famiglia - più persone aventi i requisiti richiesti, è possibile presentare istanza di valutazione per ciascuno di esse ma il buono per l'assistenza continuativa da parte del caregiver familiare e da parte di assistente familiare potrà essere richiesto e assegnato ad un solo componente dello stesso nucleo.

**Si specifica che nei requisiti sotto riportati non viene indicata la tipologia di ISEE richiesto in quanto è facoltà della famiglia scegliere se presentare ISEE ordinario o ISEE socio sanitario, considerando il coefficiente più favorevole per il beneficiario.**

MISURA 1	BUONO SOCIALE MENSILE ASSISTENZA ASSICURATA DAI CARE GIVER FAMILIARI E/O FINALIZZATO ALL'ACQUISTO DI PRESTAZIONI DA ASSISTENTE FAMILIARE
DESCRIZIONE DELLA MISURA	<p>L'intervento è articolato nella definizione di un buono mensile con due differenti finalizzazioni, anche compatibili tra loro:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• a compensare le prestazioni di assistenza assicurate dal care giver familiare al proprio congiunto in condizione di grave disabilità o di non autosufficienza o in caso di sua assenza (persona che vive sola al domicilio) per sostenere il personale di assistenza regolarmente assunto;</li><li>• In caso di personale d'assistenza regolarmente assunto il buono di cui sopra viene integrato con un ulteriore buono, finalizzato a compensare il costo di prestazioni erogate da parte di un'assistente familiare assunto con regolare contratto diretto, mediante cooperativa o voucher INPS. Qualora il contributo assegnato, calcolato secondo i criteri di cui all'allegato 3, risultasse superiore alle spese, sarà liquidato nella misura massima della spesa effettivamente sostenuta.</li></ul> <p>Qualora la persona con disabilità grave o non autosufficiente frequenti centri diurni sociali o socio-sanitari, servizi scolastici, educativi o finalizzati all'inclusione sociale e lavorativa, avrà una riduzione dell'entità del contributo in relazione alla frequenza del:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 25% in caso di frequenza part-time (fino a 25 ore/settimana);</li><li>• 50% in caso di frequenza full-time.</li></ul>



## AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

<b>REQUISITI</b>	<p>Del beneficiario:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Riconoscimento Gravità Handicap ai sensi L. 104/92 art.3 c.3 e/o con indennità di accompagnamento;</li><li>- ISEE uguale o inferiore a € 25.000. In caso di minori ISEE ordinario uguale o inferiore a € 40.000,00</li></ul> <p>Del care giver :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• essere familiare convivente anagraficamente con il beneficiario assistito;</li><li>• essere occupato nell'assistenza al congiunto (quindi essere disoccupato, casalinga, pensionato, cassaintegrato a zero ore - anche a seguito dell'emergenza sanitaria causata dalla diffusione del virus Covid-19, in mobilità o lavoratore part time max 25 ore settimana, con astensione lavorativa 24 mesi ai sensi della L. 104 / 92.);</li><li>• nel caso in cui sia riconosciuta un'invalidità civile non deve essere pari al 100%.</li></ul> <p>Dell'assistente familiare:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• assunzione regolare di assistente professionale per almeno 10 settimanali al momento della domanda.</li></ul>
<b>DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA ANCHE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE TRAMITE PIATTAFORMA ONLINE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 oppure beneficiarie dell'Indennità di Accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988. Nel caso della certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992, l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento;</li><li>• autocertificazione del care giver relativa ai requisiti della convivenza anagrafica, eventuale certificato di invalidità, documentazione attestante lo stato occupazionale;</li><li>• ISEE in corso di validità. – se non è possibile avere ISEE 2020 si può presentare ISEE 2019 (anno precedente) o in subordine autocertificazione di possesso del requisito;</li><li>• Copia del contratto di lavoro e ultima busta paga.</li></ul>
<b>COMPATIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'</b>	<p>L'intervento <b>è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servizi di assistenza domiciliare (Es. SAD, SADH, ADI);</li><li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019;</li><li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare</li><li>• ricovero ospedaliero</li><li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni</li><li>• DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente</li><li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi;</li></ul> <p>L'intervento <b>non è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con</li></ul>



## AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

	<p>gravissima disabilità);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Misura B1;</li><li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li><li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li><li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li><li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018</li><li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015. Il Bonus per assistente familiare ex l.r. n. 15/2015 può essere eventualmente erogato a persona valutata ammissibile alla Misura B2 ma non presa in carico con la stessa.</li></ul>
<b>MISURA 2</b>	<b>BUONO SOCIALE PER SOSTEGNO VITA INDIPENDENTE</b>
<b>DESCRIZIONE DELLA MISURA</b>	<p>L'intervento è finalizzato a compensare il costo di prestazioni regolari erogate da parte di un'assistente personale necessarie alla realizzazione di un progetto in vita indipendente di:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• persone con disabilità fisico motoria grave e gravissima di età compresa tra i 18 e i 64 anni;</li><li>• in grado di esprimere la propria volontà e quindi in assenza di tutela giuridica o di amministrazione di sostegno.</li><li>• che vivono da sole (quindi prive del supporto del care giver);</li></ul> <p>L'assistente personale, autonomamente scelto e direttamente assunto dal beneficiario, non può avere vincolo di parentela con quest'ultimo. L'intervento può essere realizzato in abitazione autonoma e/o presso appartamenti protetti che prevedano la coabitazione con altra persona con disabilità.</p>
<b>REQUISITI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riconoscimento Gravità Handicap ai sensi L. 104 / 92 art.3 c.3 e/o indennità di accompagnamento. Nel caso della certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992, l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento;</li><li>• Disabilità fisico motoria grave o gravissima con capacità di esprimere la propria volontà;</li><li>• Assunzione diretta di assistente personale autonomamente scelto (senza vincolo di parentela);</li><li>• ISEE uguale o inferiore a € 25.000;</li></ul>
<b>DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA ANCHE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE TRAMITE PIATTAFORMA ONLINE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992 oppure beneficiarie dell'Indennità di Accompagnamento, di cui alla legge n.18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988. Nel caso della certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/1992, l'istanza può essere comunque presentata in attesa di definizione dell'accertamento;</li><li>• ISEE in corso di validità. – se non è possibile avere ISEE 2020 si può presentare ISEE 2019 anno precedente) o in subordine autocertificazione</li></ul>



## AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

	<p>di possesso del requisito;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del contratto di lavoro e ultima busta paga.</li></ul>
<b>COMPATIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'</b>	<p>L'intervento <b>è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servizi di assistenza domiciliare (Es. SAD, SADH, ADI);</li><li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019;</li><li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare</li><li>• ricovero ospedaliero</li><li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni</li><li>• DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente</li><li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi;</li></ul> <p>L'intervento <b>non è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li><li>• Misura B1;</li><li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li><li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li><li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li><li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018</li><li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex l.r. n. 15/2015. Il Bonus per assistente familiare ex l.r. n. 15/2015 può essere eventualmente erogato a persona valutata ammissibile alla Misura B2 ma non presa in carico con la stessa.</li></ul>
<b>MISURA 3</b>	<b>VOUCHER PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI CON DISABILITA'</b>
<b>DESCRIZIONE DELLA MISURA</b>	<p>Gli interventi sono finalizzati a sostenere la vita di relazione di minori con disabilità attraverso progetti di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, costi relativi allo svolgimento di attività di tempo libero, pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi specialistici, ecc. attraverso figure professionali. Qualora il contributo assegnato, calcolato secondo i criteri di cui all'allegato 3, risultasse superiore alle spese, sarà liquidato nella misura massima della spesa effettivamente sostenuta.</p> <p><u>Non sono finanziabili con tale tipologia di Voucher i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto. Inoltre tali voucher sociali non possono essere utilizzati per la copertura di costi sanitari e sociosanitari.</u></p>



## AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

<b>REQUISITI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riconoscimento Gravità Handicap ai sensi L. 104 / 92 art. 3 c.3 e/o indennità di accompagnamento;</li><li>• ISEE Ordinario uguale o inferiore a € 40.000.</li></ul>
<b>DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA ANCHE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE TRAMITE PIATTAFORMA ONLINE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riconoscimento Gravità Handicap ai sensi L. 104 / 92 art. 3 c.3 e/o indennità di accompagnamento;</li><li>• ISEE in corso di validità. – se non è possibile avere ISEE 2020 si può presentare ISEE 2019 anno precedente) o in subordine autocertificazione di possesso del requisito;</li></ul>
<b>COMPATIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'</b>	<p>L'intervento <b>è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servizi di assistenza domiciliare (Es. SAD, SADH, ADI);</li><li>• i Voucher anziani e disabili ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019;</li><li>• interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare</li><li>• ricovero ospedaliero</li><li>• ricovero di sollievo per adulti per massimo 60 giorni programmabili nell'anno, per minori per massimo 90 giorni</li><li>• DOPO DI NOI riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali per persone disabili con progetto di vita indipendente</li><li>• prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP ad eccezione di erogazione di specifici contributi;</li></ul> <p>L'intervento <b>non è compatibile</b> con:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);</li><li>• Misura B1;</li><li>• contributo da risorse progetti di vita indipendente - PRO.VI - per onere assistente personale regolarmente impiegato;</li><li>• ricovero di sollievo nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;</li><li>• ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure intermedie/Post acuta;</li><li>• presa in carico con Misura RSA aperta ex DGR n. 7769/2018</li><li>• Bonus per assistente familiare iscritto nel registro di assistenza familiare ex</li><li>• l.r. n. 15/2015. Il Bonus per assistente familiare ex l.r. n. 15/2015 può essere eventualmente erogato a persona valutata ammissibile alla Misura B2 ma non presa in carico con la stessa.</li></ul>

## 2. Realizzazione dell'intervento

L'avvio e la realizzazione degli interventi previsti nel Progetto Individuale di Assistenza sono a cura del diretto interessato o del familiare di riferimento in quanto responsabile e titolare degli interventi in esso contenuti, supportato - se richiesto - dall'assistente sociale comunale. La realizzazione avverrà secondo i tempi e le modalità sottoscritte nel PAI.



## **AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5**

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,  
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

### **3. Verifica e monitoraggio**

Il Progetto di Assistenza Individualizzato sarà integrato e/o modificato su istanza della persona interessata o suo familiare di riferimento, oppure revocato al variare delle condizioni di cui all'articolo successivo.

Eventuali modifiche sostanziali intervenute durante il periodo di realizzazione del Progetto dovranno essere comunicate tempestivamente dal beneficiario e/o familiare di riferimento all'assistente sociale comunale ai fini di una rivalutazione del bisogno, pena la non ammissibilità delle stesse modifiche in sede di verifica del progetto.

È prevista una verifica finale da parte del servizio sociale professionale a conclusione del periodo di validità del PAI.

### **4. Revoca e sospensione temporanea della misura**

Il beneficiario /familiare ha l'obbligo di comunicare tempestivamente al servizio sociale comunale ogni variazione che comporti la revoca / sospensione o ridimensionamento della misura.

Il finanziamento delle misure saranno revocati in seguito a:

- perdita dei requisiti per l'accesso previste dai presenti Criteri;
- cambio di residenza del beneficiario in altro comune al di fuori dell'ambito distrettuale;
- ricovero in struttura residenziale in lungodegenza;
- decesso del beneficiario (nel caso il decesso avvenga entro il 15 del mese al beneficiario non verrà corrisposta la misura prevista per tutto il mese, mentre in caso di decesso dal giorno 16 del mese gli eredi avranno diritto a recuperare il buono riconosciuto per il mese);
- acquisizione di documentazione comprovante le spese sostenute non rispondenti a quanto previsto nel PAI in termini di interventi e budget previsti.
- Interruzione dell'intervento per il quale viene assegnata la misura per un periodo superiore ai 30 giorni.

Il finanziamento delle misure sarà sospeso e/o ridimensionato in seguito a diminuzione della spesa dichiarata nel PAI che determinerà, a saldo, la liquidazione delle sole spese effettivamente sostenute.