

ALLEGATO A

AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI RICHIESTA BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AVVISO REGIONALE DDRT 27538/2023: "INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE CURE DOMICILIARI" - PROGETTO HELP SERVICE 3 - ZONA DISTRETTO VERSILIA - AZIONE 2: "PERCORSI PER LA CURA ED IL SOSTEGNO FAMILIARE DI PERSONE AFFETTE DA DEMENZA"

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Versilia comunica che è attivo un finanziamento per l'erogazione dei servizi a sostegno della domiciliarità per persone con limitazione dell'autonomia.

Tale finanziamento è stato erogato sulla base dell'approvazione del progetto "Help Service 3" presentato ai sensi dell'Avviso Regionale di cui al decreto 22 Dicembre 2023, n. 27538 "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027, Priorità 3 Inclusione.

La Regione Toscana con Decreto Dirigenziale Regionale n. 4891 del 29 Febbraio 2024 ha ammesso a finanziamento, il progetto sopracitato per un importo complessivo di € 1.013.764,71, di cui € **190.924,71 destinati all'acquisto di buoni servizio per l'azione 2 "Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza"**.

Art 1. Destinatari e requisiti di accesso

I destinatari dei Buoni servizio sono persone con una diagnosi di demenza, effettuata dai servizi specialistici competenti, residenti sul territorio della Zona Distretto Versilia.

Il potenziale destinatario, identificato attraverso una valutazione multidisciplinare da parte della UVM zonale, sarà oggetto di una presa in carico, conseguente alla valutazione, da attivarsi tramite un Piano individualizzato formulato dalla UVM in collaborazione con i Servizi specialistici competenti, sulla base delle specifiche necessità rilevate. Possono presentare la richiesta anche i potenziali destinatari valutati e presi in carico precedentemente all'avvio del progetto.

La Zona Distretto Versilia provvederà a compilare la lista dei beneficiari sulla base della data di presentazione delle domande ed assegnerà progressivamente i Buoni servizio fino ad esaurimento delle risorse previste.

La fruizione del Buono servizio ed il riconoscimento delle spese rimborsabili a mezzo dello stesso, sono incompatibili con altri contributi pubblici riferibili alle stesse tipologie di intervento.

Nella durata del progetto finanziato tramite il presente avviso, lo stesso destinatario può ricevere più Buoni servizio su Azioni diverse del presente avviso, nei limiti dei massimali indicati per ogni singola Azione.

Art. 2 Descrizione della prestazione e piano di spesa

Il Buono servizio finanzia un intervento globale, in base alle specifiche necessità rilevate per il singolo destinatario, composto da interventi socio-assistenziali, appropriati ed efficaci, selezionati esclusivamente tra quelli elencati nella Tabella sottostante.

Tipologia di intervento	Operatori
Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione caregiver	OSA/OSS/ADB
Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia	Psicologo
Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico	Psicologo
Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale; stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata "di mantenimento" del paziente mediante l'intervento del caregiver	Educatore Professionale
Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità alla attività per conseguire gli obiettivi stabiliti	Fisioterapista
Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica - gruppo chiuso	Psicologo/ Neuropsicologo
Interventi di fisioterapista per AFA - gruppi chiusi	Fisioterapista

Supporto psicologico alla famiglia – gruppo chiuso	Psicologo
Centro diurno base o CDA con frequenza giornaliera mezza/intera giornata.	
Caffè Alzheimer	
Atelier Alzheimer	
Musei per l'Alzheimer	
(attivabile solo in combinazione con altri interventi)	Trasporto utenti
Intervento di sollievo residenziale (accoglienza temporanea di sollievo dell'assistito in struttura residenziale): Max 30 giorni.	Ricovero di sollievo

Il Piano individualizzato, formulato dalla UVM in collaborazione con i Servizi specialistici competenti, può prevedere la combinazione di più interventi diversi per tipologia di prestazione, consentendo la composizione di un intervento globale per i bisogni, individuati tramite la valutazione multidimensionale.

Per ogni beneficiario del Buono servizio la Zona Distretto Versilia predisporrà un Piano di spesa per un ammontare totale minimo di € 3.000,00 fino alla concorrenza massima di € 8.000,00 che il beneficiario è tenuto a sottoscrivere per accettazione (ove necessario la sottoscrizione sarà effettuata dal tutore o dall'amministratore di sostegno). La data di sottoscrizione rappresenta l'assegnazione formale del Buono Servizio.

Tale piano sarà formulato sulla base dei bisogni specifici già delineati dal Piano individualizzato e dalle scelte operate dal destinatario riguardo i soggetti inclusi nella lista predisposta dall'ente attuatore presso i quali desidera acquistare i servizi/le prestazioni.

Laddove nel corso di validità del Buono si renda necessaria una variazione sulla base dei bisogni del destinatario, il Piano di spesa può essere rimodulato. Tale variazione va formalizzata tramite addendum all'esistente Piano di spesa, controfirmato dal soggetto attuatore e dal destinatario (o dal tutore/amministratore di sostegno/procuratore), e può prevedere anche un aumento dell'importo inizialmente previsto fino alla concorrenza massima di € 8.000,00.

Art. 3 Modalità di presentazione della domanda

Per beneficiare del Buono servizio, di cui al presente avviso, è necessario compilare la domanda di cui all'Allegato B “Zona Distretto Versilia: richiesta Buono servizio per la presa in carico delle persone affette da demenza - Progetto Help Service 3”. Tale modello può essere reperito presso i Punti Insieme della Zona Distretto Versilia oppure sul sito dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, sezione Bandi e Concorsi. La domanda dovrà poi essere presentata secondo una delle seguenti modalità:

- Raccomandata A/R da inviare all'Azienda USL Toscana Nord Ovest, Via Cocchi 7/9, 56100 Pisa. Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura "Zona Versilia - Progetto Help Service 3 - 312740, Azione 2”.
- Posta elettronica certificata all'indirizzo direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it con oggetto “Zona Versilia - Progetto Help Service 3 - 312740, Azione 2” (la documentazione, debitamente sottoscritta, dovrà essere scannerizzata ed inviata come allegato in formato pdf).

Alla domanda, di cui all'Allegato B “Zona Distretto Versilia: richiesta Buono servizio per la presa in carico delle persone affette da demenza - Progetto Help Service 3”, dovrà essere allegato:

- Allegato C "Scheda di iscrizione FSE+”
- Allegato D “informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679”
- Documentazione che attesti la diagnosi di demenza da parte di specialisti del servizio sanitario pubblico
- Documento di identità in corso di validità del beneficiario del buono servizio

Art. 4 Durata

La durata del servizio viene stabilita dall'Azienda sulla base del Piano Assistenziale, entro i limiti della durata dello stesso, ad oggi fissata a Marzo 2027.

Art. 5 Responsabile del procedimento

Ai sensi della L. 241/90 e ss.mm.ii. il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Manuela Folena. Eventuali informazioni potranno essere richieste contattando i seguenti numeri telefonici 0584/6059654.

Art. 6 Trattamento dati

I dati conferiti in esecuzione del presente atto saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti dall'art. 5 del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Il Titolare del Trattamento dei dati personali è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, nella persona del

Direttore Generale, Dott.ssa Maria Letizia Casani, con sede in Via Cocchi 7/9 Pisa.

L'indirizzo a cui si può contattare il Responsabile Protezione Dati è il seguente rpd@uslnordovest.toscana.it.

Relativamente alle esigenze di tutela della privacy, si informa che:

- Il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento della presente procedura di evidenza pubblica ed eventuale successivo rapporto contrattuale;
- Il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate;
- Il conferimento dei dati è necessario per la partecipazione alla procedura;
- Gli interessati potranno avvalersi dei diritti riconosciuti dalla normativa ed in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali e di chiederne l'aggiornamento o la rettifica, se erronei, rivolgendo la richiesta al responsabile del trattamento;
- I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche comunitari o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del Fondo Sociale Europeo (FSE) ed infine verranno inseriti nell'apposito portale del FSE.
- I dati acquisiti saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del Procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Art. 7 Disposizioni di rinvio

Per quanto non previsto dal presente avviso si fa espresso rinvio al D.D.R.T. 27538/2023 Interventi di sostegno alle cure domiciliari” cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027, Priorità 3 Inclusione.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 03/04/2025 15:53:35

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730