

## ALLEGATO A

### AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI RICHIESTA BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AVVISO REGIONALE DDRT 11622/2021: "SOSTEGNO AI SERVIZI DI CURA DOMICILIARE" - PROGETTO HELP SERVICE - 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 dei servizi di cura domiciliare.

Tale finanziamento è stato erogato sulla base dell'approvazione del progetto "Help Service" presentato ai sensi dell'Avviso Regionale di cui al decreto 18 Giugno 2021, n. 11622 "Sostegno ai servizi di cura domiciliare" a valere sul Fondo di Sviluppo e Coesione.

La Regione Toscana con Decreto Dirigenziale Regionale n. 15118 del 16 Agosto 2021 ha ammesso a finanziamento, il progetto "Help Service" per un importo complessivo di € 565.432,26, di cui € 113.086,13 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 per l'erogazione di Buoni servizio sono persone con una diagnosi, effettuata dai servizi specialistici competenti, di Alzheimer/demenza e le loro famiglie, 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.

Ad ogni singolo destinatario non potrà essere assegnato più di un Buono servizio (ovvero il destinatario può ricevere soltanto un Buono su una delle tre azioni previste dall'Avviso) nel periodo di validità del progetto.

#### 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.

<u>Tipologia di intervento</u>	<u>Operatori</u>
Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione caregiver, presenza di supporto per permettere al caregiver la partecipazione ad interventi di supporto e/o formazione esterni al domicilio	OSA/OSS
Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia	PSIC
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	PSIC
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 Prof.le/ Animatore
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	FKT
Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica - gruppo chiuso di 6-8 persone	PSIC/NEUROPSIC
Interventi di fisioterapista per AFA a gruppi chiusi di 8-10 persone	FKT/(Laureati in Scienze motorie e Diplomati ISEF o in Fisioterapia)
Supporto psicologico alla famiglia – costituito da un gruppo chiuso (8-10 persone)	PSIC
Centro diurno (frequenza giornaliera mezza/intera giornata)	
Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi)	
Caffè Alzheimer	
Atelier Alzheimer	
Musei per l'Alzheimer	
Ricovero di sollievo: Max 30 giorni in RSA	

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 € 4.000,00 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 del beneficiario già delineati dal Piano individualizzato e dalle scelte operate dal beneficiario riguardo i soggetti inclusi nell'elenco di operatori economici predisposto dalla Zona Distretto Versilia.

Nel corso di validità del Buono, qualora si renda necessaria una modifica del Piano di Spesa, questo può essere rimodulato attraverso un addendum, controfirmato proposto dall'azienda e controfirmato dal beneficiario per accettazione.

### **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". Tale modello può essere reperito presso i Punti Insieme della Zona Distretto Versilia (gli indirizzi e gli orari di apertura sono indicati nell'Allegato E del presente Avviso) 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, Azione 2 - 2021AP0455".
- Posta elettronica certificata all'indirizzo [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it) con oggetto "Zona Versilia - Progetto Help Service, Azione 2 - 2021AP0455" (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", dovrà essere allegato:

- Allegato C "Scheda di iscrizione FSE"
- Allegato D "Consenso al trattamento dei dati"
- Documentazione che attesti la diagnosi di demenza da parte di specialisti del servizio sanitario pubblico
- Documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda e del beneficiario del buono servizio

## Art. 4 Durata

La durata del servizio viene stabilita dall'Azienda sulla base del Piano Assistenziale e del budget di progetto, entro i limiti della durata dello stesso, ad oggi fissata a Marzo 2023.

## Art. 5 Responsabile del procedimento

Ai sensi della L. 241/90 e ss.mm.ii. il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Elena Dell'Amico. Eventuali informazioni potranno essere richieste contattando i seguenti numeri telefonici 0584/6059654 – 0584/6059591

## 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](mailto: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



Regione Toscana



Per quanto non previsto dal presente avviso si fa espresso rinvio al decreto 18 Giugno 2021, n. 11622 “Sostegno ai servizi di cura domiciliare” a valere sul Fondo di Sviluppo e Coesione.

# 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: 23/03/2022 12:13:51*

*IMPRONTA: 303130356666373636643861396132333534363135313066316165313331313332303639396134*