

 <p>CITTÀ DI SANLURI</p>	<p>Amministrazione destinataria Città di Sanluri</p> <p>Ufficio destinatario Area sociale</p>	
---	---	--

Domanda di partecipazione al progetto sperimentale Ritorno a casa plus

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (*)											
Ruolo											

della seguente persona											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

(*) esercente responsabilità genitoriale, familiare, esercente la potestà o tutela, o amministratore di sostegno, caregiver

CHIEDE

che la persona non autosufficiente possa prendere parte al progetto personalizzato.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la persona non è autosufficiente e necessita di uno dei seguenti livelli di assistenza

<input type="radio"/>	livello di assistenza base A con accesso negato o interrotto in strutture residenziali e semiresidenziali a causa disposizioni normative legate alla situazione emergenziale di Covid-19 nella seguente condizione
Condizione Legge 05/02/1992, n. 104	
<input type="radio"/>	con disabilità grave ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3, com. 3 e senza aver un piano secondo la Legge 21/05/1998, n. 162
<input type="radio"/>	con disabilità grave ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3, com. 3, un piano secondo la Legge 21/05/1998, n. 162, con età maggiore di 65 anni e con scheda salute con punteggio superiore a 40

<input type="radio"/>	livello di assistenza base B per persone con disabilità gravissime di cui al Decreto ministeriale 26/09/2016 beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui la Legge 11/02/1980, n.18 e nessun piano per la Legge 21/05/1998, n. 162 oppure con piano secondo la Legge 21/05/1998, n. 162, con età maggiore di 65 anni e con scheda salute con punteggio superiore a 40 nella seguente condizione e situazione
Condizione Legge 05/02/1992, n. 104	
<input type="radio"/>	con disabilità grave ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3, com. 3 e senza aver un piano secondo la Legge 21/05/1998, n. 162
<input type="radio"/>	con disabilità grave ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3, com. 3, un piano secondo la Legge 21/05/1998, n. 162, con età maggiore di 65 anni e con scheda salute con punteggio superiore a 40
Situazione di disabilità	
<input type="radio"/>	coma, stato vegetativo (SV) oppure di stato di minima coscienza (SMC) e con punteggio nella scala glasgow coma scale (GCS) inferiore o uguale a 10
<input type="radio"/>	persona dipendente da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa
<input type="radio"/>	gravissimo stato di demenza con punteggio sulla scala clinical dementia rating scale (CDRS) maggiore o uguale a 4
<input type="radio"/>	lesioni spinali fra C0 e C5, con un 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
<input type="radio"/>	gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo uguale a 0 e minore di 1 ai quattro arti della scala medical research council (MRC) o con un punteggio alla expanded disability status scale (EDSS) uguale a 0 e minore di 9 o in stadio 5 di Hoen e Yahr mod
<input type="radio"/>	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% e ipoacusia, a prescindere dall'epoca d'insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore
<input type="radio"/>	gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM 5
<input type="radio"/>	diagnosi di ritardo mentale grave o profondo secondo la classificazione DSM 5, con QI inferiore a 34 e con punteggio sulla scala level of activity in profound/severe mental retardation (LAPMER) uguale o minore di 8
<input type="radio"/>	dipendenza vitale che necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche. Nello specifico, si intendono in condizione di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni in uno dei domini "motricità" e "stato di coscienza" e in almeno uno dei domini "respirazione" e "nutrizione", come previsto dal Decreto ministeriale 26/09/2016, art. 3, allegato 2 accertati secondo le scale e i punteggi seguenti
Scale e punteggi per la funzione respiratoria e nutrizionale	
<input type="checkbox"/>	grave compromissione della funzione respiratoria: deve essere indicata nella scala CIRS, nell'ITEM "apparato respiratorio", con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato
<input type="checkbox"/>	grave compromissione della funzione nutrizionale: deve essere indicata nella scala CIRS, nell'ITEM "apparato digerente tratto superiore", con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato
Scale e punteggi per la funzione neurologica e motoria	
<input type="radio"/>	grave compromissione dello stato di coscienza: deve essere indicata nella scala CIRS, nell'ITEM "patologie del sistema nervoso", con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato
<input type="radio"/>	grave compromissione della funzione motoria: deve essere indicata nella scala Barthel INDEX (da 0 a 100), con punteggio compreso tra 0 e 5

<input type="radio"/>	livello di assistenza primo – contributo ordinario per persone inserite in cure domiciliari o cure palliative domiciliari, beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui la Legge 11/02/1980, n.18 che necessitano di un livello assistenziale molto elevato, senza beneficiare di un piano personalizzato secondo la Legge 21/05/1998, n. 162 e nella seguente situazione
Situazione di disabilità	
<input type="radio"/>	aver avuto una malattia neoplastica e che si trova nella fase terminale della vita, clinicamente documentabile
<input type="radio"/>	un grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs con punteggio 5
<input type="radio"/>	una patologia non reversibile, degenerativa e non degenerativa con altissimo grado di disabilità
<input type="radio"/>	patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia , valutata sulla base della scala CIRS a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3 di cui la patologia principale con punteggio pari a 5
<input type="radio"/>	livello di assistenza secondo – contributo potenziamento assistenza per persone che presentano le condizioni previste per l'accesso al livello di assistenza primo e necessità assistenziali sulle 16h, con monitoraggio di carattere sociosanitario intenso, senza beneficiare di un piano personalizzato secondo la Legge 21/05/1998, n. 162 e con le seguenti due funzioni vitali compromesse
Funzioni vitali compromesse (selezionare due opzioni)	
<input type="checkbox"/>	grave compromissione delle funzioni respiratorie
<input type="checkbox"/>	grave compromissione delle funzioni nutrizionali
<input type="checkbox"/>	grave compromissione della funzione deambulatoria autonoma
<input type="checkbox"/>	grave compromissione dello stato di coscienza
<input type="radio"/>	livello di assistenza terzo – contributo potenziamento assistenza per persone che presentano le condizioni previste per l'accesso al livello di assistenza primo e necessità assistenziali sulle 24h, con monitoraggio di carattere sociosanitario intenso, senza beneficiare di un piano personalizzato secondo la Legge 21/05/1998, n. 162 e con le seguenti tre funzioni vitali compromesse
Funzioni vitali compromesse (selezionare tre opzioni)	
<input type="checkbox"/>	grave compromissione delle funzioni respiratorie
<input type="checkbox"/>	grave compromissione delle funzioni nutrizionali
<input type="checkbox"/>	grave compromissione della funzione deambulatoria autonoma
<input type="checkbox"/>	grave compromissione dello stato di coscienza

- di beneficiare dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11/02/1980, n. 18 o di rientrare nella definizione di non autosufficienza ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5/12/2013, n. 159, allegato 3
- di beneficiare di un piano personalizzato previsto dalla Legge 21/05/1998, n. 162
- di beneficiare delle cure domiciliari integrate o delle cure palliative domiciliari
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE pari a

Valore ISEE	Data di rilascio	Numero di protocollo DSU
€		

- di rendersi disponibile, fin d'ora, a fornire l'ulteriore documentazione necessaria, nonché i necessari chiarimenti, per l'istruttoria della pratica
- di svolgere nei confronti di tale soggetto, la funzione di caregiver che non presta attività lavorativa a tempo pieno occupandosi della cura della persona (igiene personale, alimentazione, ecc.) e degli ambienti di vita, individualmente, degli aspetti burocratici quali pratiche sanitarie, fiscali, ecc. e in generale dell'organizzazione di tutti gli aspetti riguardanti l'assistenza della persona

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento
<input type="checkbox"/>	copia del certificato del medico specialista
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione attestante l'impossibilità di accedere alle strutture residenziali e semiresidenziali comprensiva di verbale di inserimento redatto dall'UVT del distretto socio sanitario
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sanluri		
Luogo	Data	Il dichiarante