



... perché non c'è posto migliore della tua casa ...

## Home Care Premium 2022

Allegato2)

Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative .

### Descrizione delle Prestazioni Socio Assistenziali Integrative

## SOMMARIO

---

OGGETTO DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO .....	3
<b>DEFINIZIONE PRESTAZIONI</b> .....	5
<b>A. Servizi professionali domiciliari</b> .....	5
A.1 OSS: .....	5
A.2 Educatore Professionale.....	6
<b>C. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare</b> .....	7
C.1, C.2.....	7
<b>d. Servizi di sollievo</b> .....	8
D.1.....	8
<b>E. Trasferimento / Trasporto assistito</b> .....	9
E.2-6.....	9
<b>PARAMETRI DI QUALITÀ E FASI DI EROGAZIONE</b> .....	10
Fase 1. Prima dell'erogazione delle prestazioni .....	10
Fase 2. All'avvio dell'erogazione delle prestazioni .....	12
Fase 3. Durante l'erogazione delle prestazioni .....	14
Fase 4. Al termine dell'erogazione delle prestazioni.....	15

## OGGETTO DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

Il Comune di Ascoli Piceno in qualità di Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.22 costituisce un Elenco di soggetti specializzati per l'erogazione delle prestazioni integrative del Progetto Home Care Premium INPS 2022, nel periodo 1 luglio 2022 - 30 giugno 2025, salvo eventuali posticipazioni, proroghe e/o rinnovi, in favore dei beneficiari del suddetto progetto.

La costituzione dell'Elenco risponde all'obbligo di provvedere alla verifica delle qualificazioni soggettive ed oggettive degli operatori privati coinvolti nella realizzazione del progetto.

La lista completa delle Prestazioni Integrative e dei Servizi corrispondenti previsti dall'iniziativa Home Care Premium 2022 è la seguente:

<b>COD</b>	<b>Sub COD</b>	<b>Categoria Prestazione Integrativa HCP</b>	<b>Servizio</b>
A		Servizi Professionali Domiciliari	
	A.1		OSS
	A.2		Educatore Professionale
B		Altri Servizi Professionali Domiciliari	
	B.1		Psicologo
	B.2		Fisioterapista
	B.3		Logopedista
C		Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	
	C.1		Centri socio educativi riabilitativi diurni
	C.2		Centri Diurni per gli anziani
D		Sollievo	
	D.1		Domiciliare
E		Trasferimento/Trasporto Assistito	
	E.1		Trasporto Collettivo con assistenza
	E.2		Trasporto Collettivo con assistenza carrozzato
	E.3		Trasporto individuale con assistenza
	E.4		Trasporto individuale con assistenza carrozzato

G		Supporti	
L		Servizi per minori affetti da autismo	
	L.1		Attività extra-scolastica aggregativa e/o terapeutica tenuta da personale formato nel lavoro con minori affetti da autismo
M		Servizio di attività sportive	
	M.1		Servizi sportivi
N		Servizi concordati	

L'ELENCO DEI FORNITORI è costituito esclusivamente per la fornitura dei seguenti servizi:

A. Servizi Professionali Domiciliari
C. Servizi e strutture a carattere extra domiciliare
D. Sollievo
E. Trasferimento/Trasporto Assistito

Per le sopra elencate tipologie di servizi, il beneficiario dell'iniziativa HCP è tenuto a rivolgersi ai soli fornitori presenti nell'Elenco. Diversamente non verrà riconosciuto il rimborso dei costi sostenuti.

Per i servizi di cui alle lettere B, G, L, M, N non vengono posti al beneficiario vincoli nella scelta, quest'ultimo pertanto potrà rivolgersi ad un fornitore di proprio gradimento.

## DEFINIZIONE PRESTAZIONI

### A. SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI

COD	Sub COD	Categoria Prestazione Integrativa HCP	Servizio
A		Servizi Professionali Domiciliari	
	A.1		Operatore Socio Sanitario
	A.2		Educatore Professionale

obbligatorio per il beneficiario individuare il Fornitore dall'Elenco

Il Modello Socio Assistenziale Domiciliare Home Care Premium prevede che ai **Servizi Professionali Domiciliari**, oggetto della presente scheda, siano affidate funzioni integrative e di qualificazione dell'intervento socio assistenziale ordinario a domicilio.

Gli interventi integrativi e complementari sono svolti esclusivamente da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' esclusa qualsiasi altra figura professionale, nonché qualsiasi intervento di natura professionale sanitaria.

**Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).**

#### DESCRIZIONE

A.1 OSS: Intervento socio assistenziale specialistico, di natura non sanitaria, svolto a domicilio, a favore di persone non autosufficienti o allettate, in collaborazione con gli altri operatori preposti all'assistenza sanitaria e a quella sociale, per la prevenzione e il rallentamento alla degenerazione del livello di non autosufficienza. Il compito della figura professionale dell'OSS è teso a svolgere attività che aiutino le persone a soddisfare i propri bisogni fondamentali, finalizzate al recupero, al mantenimento e allo sviluppo del livello di benessere, promuovendone il supporto, l'autonomia e l'autodeterminazione nel suo ambito di vita. Le attività dell'OSS sono rivolte alla persona non autosufficiente e al suo ambiente di vita attraverso l'assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero in particolare nelle attività quotidiane di igiene personale e di cura dell'igiene dell'ambiente di vita; sono previste attività semplici di supporto diagnostico e terapeutico, su indicazione del medico di medicina generale, servizi finalizzati al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale, servizi di supporto al personale sanitario e sociale nell'assistenza al beneficiario, supporto alla gestione dell'utente nel suo ambiente sociale di vita.

#### REQUISITI PROFESSIONALI:

Attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale e giuridicamente riconosciuto in base alla normativa vigente che regola tale professionalità.

A.2 EDUCATORE PROFESSIONALE: Supporto domiciliare attraverso la realizzazione di progetti educativi volti allo sviluppo equilibrato della personalità mediante interventi educativi mirati al recupero e allo sviluppo delle potenzialità del soggetto che versa in condizioni di difficoltà, accompagnandolo nel percorso educativo di cambiamento e miglioramento della sua qualità di vita.

REQUISITI PROFESSIONALI:

Laurea L-19 e/o titoli equipollenti secondo normativa vigente

---

## C. SERVIZI E STRUTTURE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE

C	Sub COD	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Servizio
	C.1		Disabili Centro socio educativo riabilitativo diurno
	C.2		Anziani - Centro Diurno

### obbligatorio per il beneficiario individuare il Fornitore dall'Elenco

I servizi e le strutture a carattere extradomiciliare dovranno fornire interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

Si prevede altresì il rimborso delle somme di compartecipazione richieste al beneficiario per le attività svolte nei centri del territorio ove parte della retta è a carico del Comune e/o del SSN.

L'intervento è a carattere diurno e non residenziale.

**Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).**

### DESCRIZIONE

C.1, C.2. I servizi si svolgono in Centri diurni regolarmente autorizzati ai sensi della normativa vigente.

- LEGGE REGIONALE n. 21 del 30/09/2016 e SMI;
- LEGGE REGIONALE 30 settembre 2016, n. 21 e SMI;
- DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE n. 940 del 20/07/2020 e SMI;
- DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT n. 250 del 29/07/2020 e SMI.

## D. SERVIZI DI SOLLIEVO

D	Sub COD	Sollievo	Servizio
	D.1		Domiciliare

obbligatorio per il beneficiario individuare il Fornitore dall'Elenco

Il Progetto Home Care Premium prevede interventi di sollievo per sostituzioni temporanee degli ordinari caregiver.

**Unità di intervento: numero ore (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).**

### DESCRIZIONE

Il servizio integrativo di sollievo potrà assumere forma domiciliare, residenziale o semi residenziale diurna extra domiciliare.

D.1 Il Servizio di Sollievo Domiciliare è costituito da interventi domiciliari temporanei, la cui intensità e distribuzione temporale vengono definite in base ai bisogni della persona in condizione di fragilità e della sua famiglia. Tale servizio si pone l'obiettivo di rispondere al bisogno di respite del caregiver e/o dei caregiver permettendone il recupero di energie fisiche e psicologiche, attraverso una momentanea sostituzione nel "prendersi cura", mediante un intervento domiciliare di personale ausiliario per periodi di tempo definiti e programmati, mantenendo la persona fragile nel proprio contesto di vita e di relazione ed evitando il ricorso improprio alle strutture residenziali e ospedaliere. Il Servizio di sollievo sostituisce le attività ordinarie di care giving giornaliero e non interviene in attività straordinarie socio assistenziali domiciliari.

### REQUISITI:

*L'intervento di sollievo a domicilio deve essere svolto da personale equiparato all'intervento prevalente quotidiano, quindi da assistenti familiari.*

## E. TRASFERIMENTO / TRASPORTO ASSISTITO

E	Sub COD	Trasferimento / Trasporto	Servizio
	E.2		Trasporto Collettivo con assistenza
	E.3		Trasporto Collettivo con assistenza carrozzato
	E.5		Trasporto individuale con assistenza
	E.6		Trasporto individuale con assistenza carrozzato

obbligatorio per il beneficiario individuare il Fornitore dall'Elenco

Il servizio di Trasferimento è finalizzato a garantire alle persone non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, la possibilità di muoversi sul territorio e può differenziarsi a seconda delle esigenze e della destinazione.

**Unità di intervento: unità di trasporti (definibile alla data di predisposizione del progetto individuale).**

### DESCRIZIONE

E.2-6 . Il servizio di trasferimento assistito per particolari necessità si pone come obiettivo principale quello di facilitare gli spostamenti di persone con compromissioni dell'autonomia personale al fine di favorire il loro inserimento sociale e il regolare svolgimento di attività di vita quotidiana, studio e lavoro, e consentire la fruizione delle prestazioni socio assistenziali extra domiciliari. Il servizio è teso a colmare le distanze e a garantire il superamento di particolari difficoltà nell'accesso ai tradizionali mezzi di trasporto pubblico.

Il servizio di trasporto per persone con ridotta capacità motoria o difficoltà relazionali è istituito per facilitare i rapporti interpersonali e la partecipazione alla vita sociale dei cittadini, residenti nel territorio dell'Ambito, che sono a rischio di esclusione ed isolamento.

Le prestazioni del servizio consistono in servizi di trasferimento assistito per specifici e particolari necessità ( visite mediche, accesso a centro diurno etc..)

### REQUISITI

- Automezzi idoneamente attrezzati in regola con le vigenti disposizioni normative in relazione alle diverse tipologie di trasporto
- Autista con patente di guida corrispondente al mezzo e alla tipologia di trasporto.
- Operatore di assistenza qualificato rispetto alla tipologia di trasferimento e patologia del trasportato

# PARAMETRI DI QUALITÀ E FASI DI EROGAZIONE

## FASE 1. PRIMA DELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

---

### ***Aspettative dell'utente e dei familiari***

L'utente e i suoi familiari hanno necessità di:

- conoscere la tipologia dell'intervento e della prestazione
- conoscere le attività oggetto della prestazione e le attività che non sono oggetto della prestazione
- conoscere i vantaggi, gli obiettivi e rischi socio assistenziali dell'intervento
- conoscere l'operatore che svolgerà le prestazioni e le sue competenze
- identificare i tempi di intervento, gli orari, gli eventuali extra costi
- conoscere eventuali azioni o dotazioni a carico dell'utente o del nucleo familiare.
- avere conferma dell'intervento.

### ***Il FORNITORE si impegna con il proprio personale di contatto a gestire:***

- un colloquio informativo a domicilio o presso la struttura extra domiciliare
- l'organizzazione dell'incontro con l'operatore che svolgerà l'intervento
- l'Informativa sulla riservatezza e privacy della prestazione
- la collaborazione alla definizione di un **progetto individualizzato**, sulla base dei bisogni individuati dall'Assistente Sociale. Il Progetto individualizzato sarà inserito all'interno della piattaforma dedicata ad Home Care Premium, nella **Cartella Personale** relativa a ciascun utente, a cura del case manager.

### ***Il Personale di contatto dovrà garantire:***

*affidabilità, rassicurazione, immagine adeguata al ruolo con utilizzo di linguaggi consoni alla tipologia di utente*

### ***Il FORNITORE, si impegna, inoltre, a predisporre:***

- La carta dei servizi redatta in conformità alla L. 328/2000 e riportante i criteri per l'accesso ai servizi, le tipologie delle prestazioni e le modalità del relativo funzionamento, le tariffe, le condizioni per facilitarne le valutazioni da parte degli utenti, le procedure per assicurare la tutela degli utenti (la Carta è richiesta per le prestazioni di cui alle lettere A),C), D), E), del paragrafo 1. del presente documento).
- Materiale informativo (brochure aziendale, etc.) anche attraverso siti web e materiale informatico e multimediale. CV aziendale.
- Logo aziendale presente su tutta la modulistica tecnica e informativa
- Abiti da lavoro consoni in relazione al ruolo svolto dal personale e previsti dalla normativa vigente

***L'utente beneficiario e i suoi familiari:***

- Partecipano alla definizione dell'intervento, nelle modalità, nei tempi
- Prestano il proprio consenso e la propria disponibilità e collaborazione
- Contribuiscono alla predisposizione della scheda utente
- **Approvano l'intervento**

**Aspettative dell'utente e dei familiari**

**Puntualità** riguardo l'avvio della prestazione

**Riconoscibilità** dell'operatore

**Certezza** della tipologia di intervento

**Il FORNITORE si impegna a:**

Disporre **personale qualificato, rispetto a ciascuna tipologia di servizio, non soggetto a rotazione**, con specifiche competenze relazionali, con perfetta conoscenza del bisogno socio assistenziale e del nucleo familiare di riferimento, incaricato con regolare contratto di lavoro.

Garantire la puntualità di intervento

Garantire l'identificabilità del proprio personale.

Assicurare l'affidabilità, la rassicurazione e l'immagine adeguata al ruolo del medesimo personale che dovrà immediatamente procedere con la presentazione di sé e dell'intervento, utilizzando linguaggi consoni alla tipologia di utente.

**Nel caso di trasporto, inoltre, si impegna a garantire:**

- autista con patente di guida corrispondente al mezzo e alla tipologia di trasferimento
- operatore di assistenza qualificato rispetto alla tipologia di trasferimento e di patologia del trasportato
- perfetta conoscenza della tipologia, motivo e destinazione del trasporto, della destinazione e dei tempi di eventuale attesa
- assistenza alla salita e risalita sul mezzo.

**Il FORNITORE, si impegna a predisporre:**

Organizzazione delle attività nel rispetto dei normali ritmi di vita degli utenti

Dotazioni "professionali" per l'erogazione della prestazione.

Nel caso di **Servizi extra domiciliari presso strutture**, Il FORNITORE dovrà garantire:

- a) **ubicazione in luoghi abitati facilmente raggiungibili** con l'uso di mezzi pubblici o privati, comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti delle strutture;
- b) **dotazione di spazi destinati ad attività collettive** e di socializzazione, organizzati in modo da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la privacy;
- c) **l'adeguatezza degli spazi** alle esigenze degli utenti;
- d) accessibilità nel caso di interventi extra domiciliari nella fascia oraria concordata
- e) Sala di attesa
- f) Identificazione percorsi di accesso esterni ed interni

**In caso di trasporto:**

Automezzi idoneamente attrezzati in regola con le vigenti disposizioni normative

***L'utente beneficiario e i suoi familiari garantiscono:***

**Puntualità di accesso** nel caso di interventi extra domiciliari

**Disponibilità** all'accesso domiciliare da parte degli operatori

**Disponibilità** di eventuali dotazioni a carico del nucleo o del beneficiario necessari per l'erogazione della prestazione.

Predisposizione di un contesto ambientale adeguato alle esigenze dell'utente e dell'operatore per l'erogazione della prestazione.

***Aspettative dell'utente e dei familiari***

Complessiva fruizione della prestazione pattuita

***Il FORNITORE si impegna a:***

Garantire il corretto svolgimento della prestazione pattuita mediante descrizione al beneficiario e/o ai familiari di ciascuna fase di intervento.

Garantire, inoltre, l'eventuale flessibilità di intervento.

Agevolare il **coinvolgimento attivo dell'utente, dei familiari e di tutti i soggetti coinvolti nel percorso socio assistenziale**

**In caso di trasporto:**

Trasferimento dell'utente fino al luogo di destinazione

Assistenza durante la fruizione del servizio oggetto del trasporto

***Il FORNITORE, si impegna, inoltre, a predisporre:***

Utilizzo di dotazioni "professionali": esempio, abito da lavoro, calzature professionali, cuffia, guanti monouso, etc.

Materiali e dotazioni previste dalle normative vigenti per il servizio da svolgere

***L'utente beneficiario e i suoi familiari si impegnano alla:***

**Disponibilità** alla fruizione dell'intervento

***Aspettative dell'utente e dei familiari***

Certezza di aver fruito di ogni prestazione concordata nei termini e nelle modalità definite.

Possibilità di rimodulare le azioni sulla base di elementi rilevati durante l'intervento.

Conoscere quali "compiti" svolgere tra un intervento e il successivo.

Possibilità di modificare il "fornitore" non prima della fine del mese di erogazione.

Possibilità di valutare la prestazione, eventualmente rimodulando il servizio, al fine di garantire la massima soddisfazione del bisogno espresso all'interno del PAI

***Il FORNITORE si impegna a:***

Descrivere all'utente e ai familiari l'avvenuto intervento.

Collaborare con il case manager per la tenuta della **cartella personale** contenente ogni dato e informazione utile alla gestione del percorso socio assistenziale.

Eventualmente adeguare l'intervento, per contenuti, modalità e tempi.

Programmare l'intervento successivo con il beneficiario e i familiari.

Messa a disposizione del timesheet del servizio svolto qualora richiesto dal case manager

Il soggetto accreditato invierà entro la prima settimana del mese successivo all'erogazione, all'ATS, il report dei servizi svolti per gli utenti autorizzati, la richiesta di rimborso nonché le fatture intestate ai beneficiari del Progetto HCP

**In caso di trasporto:**

prevedere assistenza al rientro a domicilio

***L'utente beneficiario e i suoi familiari si impegnano a:***

Segnalare eventuali "disservizi"