# **DIREZIONE GENERALE REDDITO DI AUTONOMIA E INCLUSIONE SOCIALE**U.O. Indirizzi di Programmazione sociale e Promozione delle formazioni sociali

INDICAZIONI ATTUATIVE DGR 7 GIUGNO 2017, N. 6674

DOPO DI NOI

Riunione con Ambiti territoriali/Comuni, ATS e ASST

Milano, 28 giugno 2017



# PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE APPROVATO CON DGR N. 6674/2017

## **RISORSE ANNUALITÀ 2016 = € 15.030.000** orientativamente così distribuite:

- **■** 43% = € 6.423.000 interventi infrastrutturali: di cui in dettaglio
  - √ eliminazione barriere, messa in opera impianti, adattamenti domotici: 39%
  - ✓ sostegno canone locazione/spese condominiali: 61%
- **■** 57% = € 8.607.000 interventi gestionali:
  - ✓ Sostegno a percorsi di accompagnamento verso l'autonomia: 31%
  - ✓ Interventi di supporto alla domiciliarità presso le soluzioni alloggiative previste: 63%
  - ✓ Ricoveri in situazioni di emergenza: 6%



# ATTUAZIONE A LIVELLO LOCALE DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE (Sequenza 1)

1. AMBITI TERRITORIALI: predisposizione Linee operative locali previa consultazione/condivisione con i Comuni e con Associazioni delle famiglie dei disabili, Associazioni delle persone con disabilità, con gli Enti del Terzo Settore

**IPOTESI TEMPI: v. di seguito (\*)** 

#### 2. AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE:

condivisione delle Linee operative locali in Cabina di regia con Ambiti territoriali

(\*) IPOTESI TEMPI: i tempi necessari al processo di predisposizione e condivisone delle Linee operative locali tiene conto che i termini di apertura dell'avviso pubblico sono fissati in almeno 20 giorni e la scadenza di tale avviso è al 31 ottobre 2017, come stabilito dalla DGR n. 6674/2017

- erogazione risorse annualità risorse 2016 agli Ambiti territoriali :
  - **80%**: IPOTESI TEMPI: entro ottobre 2017 a seguito della condivisione delle Linee operative in Cabina di regia
  - 20%: IPOTESI TEMPI: entro febbraio 2019 a seguito di debito informativo alla Regione chiusura annualità 2016
- condivisione modalità omogenee di valutazione e definizione ambito di intervento e di integrazione tra Ambiti/Comuni e ASST

**IPOTESI TEMPI: 15 ottobre 2017** 

Segue



# ATTUAZIONE A LIVELLO LOCALE DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE (Sequenza 2)

#### 3. AMBITI TERRITORIALI:

emanazione avviso pubblico

IPOTESI TEMPI: i <u>termini di apertura dell'avviso pubblico</u> sono fissati in <u>almeno 20 giorni</u> e la scadenza di tale avviso è al 31 ottobre 2017, come stabilito dalla DGR n. 6674/2017

 istruttoria delle richieste pervenute (coprogettualità e direttamente dalle persone con disabilità), valutazione delle persone insieme con le équipe pluriprofessionali delle AZIENDE SOCIO SANITARIE TERRITORIALI e predisposizione/approvazione dei Progetti individuali/Budget di progetto

IPOTESI TEMPI: l'istruttoria si conclude entro 31 dicembre 2017 con approvazione progetti individuali

erogazione dei sostegni

**IPOTESI TEMPI: da data approvazione Progetto individuale** 

**4. AMBITI TERRITORIALI: emanazione eventuale 2° avviso pubblico** con scadenza **31 marzo 2018** in caso di risorse disponibili



# AMBITI TERRITORIALI: PREDISPOSIZIONE LINEE OPERATIVE LOCALI (contenuti)

# Le Linee Operative Locali:

- analizzano il sistema dell'offerta esistente e la domanda potenziale, alla luce delle priorità fissate dalla DGR n. 6674/2017
- **programmano e declinano** gli interventi da attuare nel territorio dell'Ambito territoriale/Comune in base alle necessità rilevate
- danno atto della ripartizione delle risorse, indicativamente –come indicato dalla DGR- per il 57% agli interventi gestionali e per il 43% a quelli infrastrutturali, motivando eventuali scostamenti a tali valori di riferimento
- declinano la distribuzione delle risorse per i singoli sostegni di natura gestionale ed infrastrutturale



# AMBITI TERRITORIALI: PREDISPOSIZIONE LINEE OPERATIVE LOCALI (percorso)

# Le Linee Operative Locali:

- devono essere condivise con:
  - i singoli Comuni dell'Ambito,
  - le Associazioni delle famiglie dei disabili, Associazioni delle persone con disabilità,
  - gli Enti del Terzo Settore (Associazionismo e Volontariato) impegnati nell'Ambito in attività a sostegno delle persone con disabilità/famiglie
  - gli erogatori di servizi per disabili, sociali e sociosanitari, interessati dagli interventi del DOPO DI NOI (CSE, SFA, CA, CDD, CSS, RSD)
  - con gli Enti gestori dei sostegni previsti nel DOPO DI NOI
  - persone con disabilità che sperimentano forme di residenzialità autogestita
- > devono essere condivise con le ATS in Cabina di regia
- devono essere trasmesse dalle ATS alla Regione



## AMBITI TERRITORIALI: AVVISO PUBBLICO CON SCADENZA 31 OTTOBRE 2017

Articolazione Avviso in 2 macro sezioni: nell'Avviso va definita l'entità delle risorse allocate sui singoli interventi e sostegni \*

#### 1. Interventi infrastrutturali:

- Sostegno eliminazione barriere architettoniche, messa a norma impianti, adattamenti domotici
- Sostegno spese canone locazione/spese condominiali

## 2. Interventi gestionali:

- Sostegno accompagnamento all'autonomia
- Sostegno residenzialità (Gruppo appartamento, soluzioni di Cohousing/Housing):
  - residenzialità con Ente gestore
  - residenzialità autogestita da persone con disabilità che condividono l'appartamento ed i costi per l'assistenza
  - residenzialità di persona disabile in Cohousing/Housing che provvede in proprio a garantirsi 'assistenza
- Sostegno per Pronto intervento
- (\*) È possibile prevedere eventuali «riutilizzi» delle risorse previste nei sostegni in caso di loro mancato «utilizzo»

## **VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE**

- L'accesso ai diversi sostegni presuppone la Valutazione multidimensionale delle persone disabili da parte delle équipe pluriprofessionali delle ASST in raccordo con gli operatori sociali degli Ambiti territoriali/Comuni
- > Le ATS in Cabina di regia con Ambiti/Comuni e ASST condividono modalità omogenee di valutazione

<u>Strumenti da utilizzare per la valutazione funzionale</u>: vanno chiaramente individuati nelle Linee operative locali evidenziando il tipo/i tipi di strumento/i adottato/i

- Scala ADL e Scala IADL: si ribadiscono i punteggi indicati in DGR n. 6674/2017
- Scheda Individuale della persona Disabile (SIDi) si ribadisce il punteggio indicato in DGR n. 6674/2017
- Sistemi volti alla valutazione dei domini relativi alla qualità della vita e conseguenti sostegni

La valutazione funzionale è integrata dalla **valutazione sociale** riferita al contesto relazionale e di vita della persona stessa.

La valutazione di «persona con comportamento auto-etero aggressivo» ovvero con condizioni di «natura clinica e comportamentale che richiedono una protezione elevata», in quanto «incompatibile» con le tipologie di interventi e di residenzialità ex DGR n. 6674/2017, DEVE essere fatta in modo specifico da parte dell'équipe ASST d'intesa con il gestore dei servizi, fermi restando il vincolo di assicurare le prestazioni necessarie (es. presenza di personale sanitario) e gli aspetti giuridici che possono derivare dall'accoglienza di persona in queste condizioni

## PROGETTO INDIVIDUALE

- È predisposto dagli operatori ASST e Ambiti/Comuni sulla base degli esiti della valutazione multidimensionale
- Si articola nelle diverse dimensioni di vita, specificando: bisogni/aspettative persona e famiglia, obiettivi e priorità d'intervento, interventi da attivare con individuazione dei diversi soggetti realizzatori, indicazione delle risorse necessarie, fonti di finanziamento, momenti di verifica
- È sottoscritto dalla persona disabile e dalla sua famiglia o da chi ne garantisce la protezione giuridica, da un rappresentante ASST, da un referente Ambito/Comune, dal case manager individuato (quest'ultimo potrebbe essere anche un Ente erogatore che realizza il percorso di accompagnamento all'autonomia o gestisce una delle formule di residenzialità previste)
- Dura 2 anni con momenti di verifica organizzati con il case manager

#### **Obiettivo finale**

consolidamento di una vita in contesto diverso da quello della famiglia d'origine

DEVE tenere conto del continuum temporale tra le diverse fasi

che caratterizzano lo specifico ed individuale percorso verso l'autonomia e l'indipendenza,

non può quindi ridursi ad una mera declinazione di obiettivi ed interventi relativi ad una sola delle diverse fasi

## **BUDGET DI PROGETTO**

Il Progetto Individuale evidenzia le risorse necessarie, <u>nel tempo</u>, alla realizzazione delle diverse fasi, per le dimensioni di vita della persona, per il raggiungimento degli obiettivi declinati per ogni singola fase.

Le **risorse**, intese nella più ampia accezione di risorse economiche o relative a prestazioni e servizi da mobilitare, oltre a quelle a carico del Progetto per i sostegni "Dopo di noi", sono anche quelle indirizzate alle persone disabili afferenti a:

- 1. interventi di natura pubblica:
  - Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze, Fondi Regionali, Fondi Europei
  - Fondo Sanitario
  - risorse dell'area dell'Istruzione/Formazione professionale e Inserimento lavorativo,
  - Fondi nelle aree della Casa, Sport, Tempo libero
  - Risorse autonome dei Comuni
- azioni di natura privata destinate a supportare:
  - interventi di natura strutturale
  - progettualità specifiche
- 3. risorse della famiglia d'origine o di associazioni familiari.

Si travalica la "logica della singola azione" o del momento per dare certezza sulla continuità nel tempo del progetto stesso

## MONITORAGGIO PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE

#### **AMBITI TERRITORIALI:**

Trasmissione alle ATS del debito informativo regionale per monitorare l'attuazione Linee operative locali

#### **IPOTESI TEMPI:**

- entro 30 aprile 2018
- entro 31 ottobre 2018
- entro 31 gennaio 2019
- Trasmissione modulo SINA per alimentazione CASELLARIO DELL'ASSISTENZA (Decreto ministeriale, art. 6, c. 5)

N.B. Monitoraggio previsto da Decreto ministeriale, art. 6, c. 5 Casellario assistenziale-Modulo SINA



Validazione da parte del MLPS del numero complessivo delle persone disabili gravi assistite dal Fondo DOPO DI NOI



## MONITORAGGIO PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE

#### **AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE:**

■ Trasmissione alla Regione delle **Linee operative locali** condivise in Cabina di regia con gli Ambiti territoriali

**IPOTESI TEMPI: entro settembre 2017** 

Trasmissione del debito informativo alla Regione da parte delle ATS per monitoraggio dell'attuazione delle
 Linee operative locali effettuato dagli Ambiti

#### **IPOTESI TEMPI:**

- entro 15 maggio 2018
- entro 15 novembre 2018
- entro 15 febbraio 2019

Erogazione risorse annualità 2017 (da utilizzare entro 30 giugno 2019)

compatibilmente con tempi formalizzazione Decreto ministeriale

#### **IPOTESI TEMPI:**

- 80% entro giugno 2018 a seguito di aggiornamento Linee operative locali da parte degli Ambiti e fatti i dovuti passaggi
- 20% entro settembre/ottobre 2019





# **REGIONE: SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI**

1. Decreto di riparto delle risorse annualità 2016: entro 7 luglio 2017

2. Nota tecnica per attuazione DGR n. 6674/2017: entro 15 luglio 2017

3. Predisposizione tavole monitoraggio realizzazione Programma operativo regionale e loro trasmissione alle ATS e agli Ambiti territoriali: entro 2017

N.B. Decreto ministeriale art. 6, comma 4: n. beneficiari per singola tipologia di intervento e caratteristiche delle soluzioni alloggiative



#### AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE E AZIENDE SOCIO SANITARIE TERRITORIALI

- ➤ Agenzie di Tutela della Salute (ATS): governance della buona realizzazione degli interventi, utilizzando lo strumento della Cabina di regia con gli Ambiti territoriali/Comuni e le Agenzie Socio Sanitarie Territoriali:
- condivisione modalità omogenee di valutazione e definizione ambito di intervento e di integrazione tra Ambiti/Comuni e ASST
- condivisione in Cabina di regia con gli Ambiti delle Linee operative da loro predisposte
- raccordo tra il sistema sociosanitario nel suo complesso e il sistema sociale
- coordinamento e il monitoraggio delle attività in ottica di ricomposizione delle risorse e degli strumenti, evitando sovrapposizioni e duplicazioni (specie per i percorsi di deistituzionalizzazione)
- vigilanza sulle forme di residenzialità individuate dal Decreto Ministeriale (Gruppi appartamento gestiti da erogatori)
- individuazione di modalità di comunicazione e pubblicizzazione degli interventi integrata e condivisa con gli Ambiti territoriali e le ASST
- ➤ Aziende Socio Sanitarie territoriali (ASST): insieme con gli Ambiti territoriali per la valutazione multidimensionale e la predisposizione del Progetto individuale/Budget di progetto.

