

**Schede di progettazione**

**X LEPS art. 22 e 26 L.R. 11/2016**

**Altro**

**Denominazione intervento/servizio:**

**HOME CARE ALZHEIMER**

**Programma integrato sovradistrettuale per i malati di Alzheimer e malati con deterioramento cognitivo dovuto alle diverse forme di demenza Alzheimer e non Alzheimer secondo quanto riporta la legge sulle demenze.**

**Annualità: 2021-2023**

**Distretto socio-sanitario:**

**RM 5.2 GUIDONIA MONTECELIO**

Scheda di progettazione LEP art. 22 e 26 L.R. 11/2016

INTERVENTO: home care alzheimer

2021-2023

Distretto socio-sanitario:

Macroattività Decreto FNPS allegato D e SIOSS	Codifica	Macrotipologia
Interventi per la domiciliarità	C1_G5	<b>Tipologia:</b> Assistenza domiciliare indiretta - voucher

**Descrizione sintetica dell'intervento (gestione distrettuale/comunale, obiettivi, target utenza, attività, orari, sede):**

Questo Distretto, tenendo conto delle indicazioni regionali, congiuntamente ad altri distretti afferenti alla Asl Roma 5, hanno iniziato un lavoro per uniformare criteri, budget e tempi per l'interventi relativi all'Alzheimer ed l'eventuale passaggio negli interventi previsti per le persone in condizione di disabilità gravissima.

Realizzare nell'ambito del territorio dell'Ambito Sovradistrettuale RM5.1 – RM5.2 una rete di servizi e d'interventi di natura socioassistenziale integrata rivolti alle **persone affette da malattia di Alzheimer e malati con deterioramento cognitivo dovuto alle diverse forme di demenza Alzheimer e non Alzheimer secondo anche quanto riporta la legge sulle demenze (esclusa la demenza senile)**, e loro familiari, capace di adattarsi e rispondere – nelle diverse fasi della patologia – in modo articolato e continuo ai bisogni terapeutici, assistenziali e di sostegno quotidiano. A tal fine saranno erogate prestazioni economiche con specifico riferimento ad interventi domiciliari gestiti in forma indiretta con la formulazione di un P.A.I. (Piano Assistenziale Individualizzato) stilato dal Servizio Sociale del Comune di residenza e dalla Asl, condiviso dal beneficiario – se in grado – o dal *caregiver*.

**Obiettivi:**

realizzare una rete di interventi socio-assistenziali in grado di rispondere ai bisogni della persona nelle diverse fasi della patologia, e dei loro familiari e/o caregiver.

**Target utenza:**

persone affette da malattia di Alzheimer e malati con deterioramento cognitivo dovuto alle diverse forme di demenza Alzheimer e non Alzheimer secondo anche quanto riporta la legge sulle demenze (esclusa la demenza senile)

**Attività:**

saranno erogate interventi domiciliari gestiti in forma indiretta con la redazione di un P.A.I. attraverso la figura dell'Assistente familiare.

**Orari:**

le modalità di erogazione del servizio, sarà definito all'interno del Piano Individualizzato che viene redatto dall'Assistente Sociale del Comune di Residenza congiuntamente alla persona o alla famiglia del paziente.

**Sede:**

la sede dell'intervento è il domicilio della persona beneficiaria del contributo Home Care Alzheimer

---

\*se trattasi di struttura, verificare l'esistenza del relativo atto di autorizzazione al funzionamento ai sensi

della L.R.n.41/2003 e s.m.i. e DGR 13004/2004 e s.m.i. – DGR 1305/2004 e s.m.i. e di quello di accreditamento ai sensi della L.R. 11/2016 art. 32 e DGR 124/2015 e DGR 130/2018 e di seguito riportarne gli estremi:

### UTENZA

**Numeri utenti 2019**

**34**

**Utenza prevista nel triennio 2021-2023**

**2021: 25** si prevede la riapertura del bando per intercettare nuovi bisogni e persone

**2022**

**2023** \_\_\_\_\_

**Esistenza di una lista d'attesa?**

SI'

NO

**Se si quantificare il numero di utenti in attesa:** \_\_\_\_\_

**Esistenza di una graduatoria distrettuale/sovradistrettuale?**

SI'

NO

**Se si, indicare i criteri in base ai quali è stata redatta:** la graduatoria viene redatta secondo quanto indicato dalla DGR 504/2012, è necessaria la certificazione medica con diagnosi della patologia, con i test (iadl-adl-mmse) e la scala CDR, poi in UVM si procede alla valutazione sanitaria e sociale che determina un punteggio

Nella valutazione viene sempre garantita la continuità assistenziale.

### MODALITÀ DI AFFIDAMENTO DELL'INTERVENTO/ SERVIZIO

**Titolo giuridico e durata dell'affidamento dell'intervento/servizio:**

**(procedura ad evidenza pubblica, affidamento diretto, gestione diretta, altro)**

---

---

---

**Soggetto erogatore del servizio:**

---

---

---

**Indicare il numero e le figure professionali coinvolte:**

---

---

---

### RISORSE FINANZIARIE

**Costo totale intervento/servizio (prima annualità):**

**€ 126.079,34 (20/21)**

Quota regionale: € 126.079,34  
Cofinanziamento (specificare Comuni/ASL/Altro): € \_\_\_\_\_  
Se prevista compartecipazione da parte degli utenti, quantificare: € \_\_\_\_\_

Standard quantitativi	Risultati attesi
Individuati successivamente dall'Osservatorio delle politiche sociali e approvati dalla Giunta	

Metodologia e indicatori scelti per la misurazione degli obiettivi:

---

---

---