

Questionario/intervista da somministrare ai Comuni

PREMESSA:

il **questionario** ha lo **scopo** di analizzare un campione di Comuni/Associazioni intercomunali (110) selezionato dalle Regioni secondo criteri stabiliti dal coordinamento statistico interregionale (CISIS), considerando la situazione in essere sull'erogazione di misure a favore della non autosufficienza. La compilazione delle schede dovrà essere effettuata somministrando il questionario a dirigenti/responsabili dei Comuni/Associazioni intercomunali che dovranno utilizzare, laddove è possibile, i dati già rilevati nel 2008 dall'indagine censuaria sulla spesa sociale.

ARTICOLAZIONE DEL QUESTIONARIO:

il questionario rileverà i dati **2008** e sarà articolato in sezioni che prenderanno in considerazione:

1. **Quadro regionale:** attingendo elementi dalla scheda da predisporre per la rendicontazione del Fondo Nazionale N.A, quali ad esempio:
 - a) misure assistenziali poste in essere dalla Regione;
 - b) strutture / dipartimenti coinvolti nelle politiche a favore della non autosufficienza
 - c) entità dei finanziamenti messi a disposizione dal bilancio regionale a favore della N.A.
 - d) impiego del Fondo nazionale, precisando le erogazioni ai Comuni, ad altri Enti e le somme impiegate direttamente dalla regione ;
 - e) utilizzo dei fondi U.E., Fondazioni, altro.

2. **Quadro comunale o di associazioni di comuni o di Comunità Montana:**

Nel quadro deve emergere:

A) Finanziamenti

- a) Finanziamenti resi disponibili dal bilancio del comune o associazione intercomunale o Comunità Montana per la N.A. Rilevare le variazioni nel triennio 2006-2008
- b) Finanziamenti pervenuti dalla regione per la N.A:
- c) Finanziamenti da altri soggetti (es. Fondazioni bancarie) per la N.A.
- d) Accesso alle prestazioni per la non autosufficienza:
 - Segretariato Sociale
 - Servizio Sociale Professionale
 - attraverso Punto Unico di Accesso, valutando le modalità di strutturazione dei servizi per l'accesso (solo comunali/ intercomunali, integrati con l'ASL: in unica sede o per via telematica...etc.
 - altre modalità

B) Persone assistite:

- numero suddiviso per M/F
- classi di età,
- metodologia di valutazione delle condizioni del non autosufficiente specificando:

- a. nessuno strumento di valutazione
 - b. strumento che valuta ADL/IADL
 - c. ICF
 - d. Altro
- modalità del processo di valutazione:
- a. effettuata solo da parte del Comune
 - b. attraverso VMD con presenza di Unità valutative composte da Comune e ASL

C) Prestazioni

	PRESTAZIONI AI NON AUTOSUFFICIENTI (indicare solo le prestazioni a favore dei non autosufficienti)	Quantità rilevate	Accesso tramite UVM (Sì / No)	Spesa sostenuta	Co-finanziamento regionale (%)
1	Servizio sociale professionale N.ro utenti				
2	Assistenza domiciliare (attività domestico familiari, piccole commissioni, sorveglianza) - fino a 10 ore settimanali (n.ore / anno) - da 11 a 18 ore settimanali (n.ore / anno) - oltre 18 ore settimanali (n.ore / anno) E' integrata con l'assistenza sanitaria (Sì / No)				
3	Servizi di prossimità (buonvicinato / accoglienza e affido anziani) N.ro utenti				
4	Telesoccorso e teleassistenza N.ro utenti				
5	Assegni economici per il sostegno alla domiciliarità e alle autonomie personale (voucher, assegno di cura, buono socio-sanitario, fondo N.A.; fondo autonomie) N.ro utenti				
6	Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio N.ro utenti				
7	Trasporto sociale N.ro utenti				
8	Retta per centri diurni N.ro utenti				
9	Retta per altre prestazioni semi-residenziali N.ro utenti				
10	Retta per prestazioni residenziali N.ro utenti				
11	Altro (specificare) N.ro utenti				

Nota: se un utente usufruisce di più prestazioni, viene contato per ciascuna prestazione

In **aggiunta** alle prestazioni sopra illustrate indicare se:

- Le persone assistite **fruiscono di Indennità di Accompagnamento** (legge 18/80): meno del 15%; tra 15 e 30%; tra 31 e 50% oltre il 50%.
- Le persone assistite **fruiscono dell'assegno per l'invalidità civile** (legge 118/71): meno del 15%; tra 15 e 30%; tra 31 e 50% oltre il 50%.

- Le persone assistite **fruiscono di indennità di accompagnamento e assegno per l'invalidità civile** (legge 118/71): meno del 15%; tra 15 e 30%; tra 31 e 50% oltre il 50%.

Indicare altresì:

- una stima della percentuale di non autosufficienti che non ricevono assistenza, incluso quelli che non si rivolgono ai servizi sociali e sociosanitari

3. Prestazioni collegate alla non autosufficienza erogate dalle ASL (tramite Distretto, Dipartimento, altro)

(queste domande, pur essendo utili per le amministrazioni locali per valutare il loro grado di conoscenza sulla organizzazione sanitaria, devono avere anche un riscontro regionale)

- E' funzionante il Distretto sanitario SI/NO
- Se funzionante coincide con l'Ambito preso in esame SI/NO
- L'ambito è solo parte del Distretto SI/NO
- L'ASL eroga le prestazioni collegate alle cure primarie in organizzazione differente al Distretto SI/NO
- E' funzionante l'UVM con partecipazione dell'assistenza sociale del comune o associazione intercomunale o Comunità Montana SI/NO
- Esiste il PUA integrato Comune/ASL con presa in carico SI/NO

4. Integrazione Sociosanitaria

4.1 Quante tra le persone assistite indicate al punto 2, fruiscono di prestazioni sanitarie integrate con quelle del Comune o associazione intercomunale o Comunità Montana

	Prestazione	Quantità rilevata
1	Presa in carico (n.ro utenti)	
2	Assistenza domiciliare - fino a 10 ore settimanali (n.ore / anno) - da 11 a 18 ore settimanali (n.ore / anno) - oltre 18 ore settimanali (n.ore / anno)	
3	Teleassistenza (n.ro utenti)	
4	Semi-residenzialità (n.ro utenti)	
5	Residenzialità (n.ro utenti)	
6	Altro (specificare) (n.ro utenti)	

Nota: in caso di mancata risposta si può effettuare anche una stima delle persone già assistite dal Comune, di cui al punto 2, che fruiscono anche di prestazioni sanitarie: es: meno del 15%; tra 15 e 30%; tra 31 e 50% oltre il 50%.

4.2. Quali atti/provvedimenti regolano l'integrazione tra Comuni e ASL per la non Autosufficienza:

- atti regionali
- accordi Comuni/ASL derivati da atti regionali
- programmi integrati Comuni/ASL derivati da indirizzi regionali
- altre modalità di intesa Comuni/ASL indipendenti da indirizzi regionali
- non esiste alcuna regolazione

5 . Azioni poste in essere per favorire la qualità assistenziale del personale per l'assistenza domiciliare

5.1. Azioni promosse dall'Amministrazione regionale

- a) accordi con altre Amministrazioni pubbliche per favorire la formazione di badanti/assistenti familiari;
- b) partecipazione a progetti italiani/europei per favorire la formazione di personale e l'accesso al lavoro per l'assistenza ai NA
- c) proposta di "elenchi"¹ di operatori per l'assistenza ai NA, da poter assumere
- d) esistenza di accordi con il terzo settore per la disponibilità di personale di assistenza alla persona NA
- e) promozione di azioni per la formazione di impresa per il personale di assistenza alla persona NA
- f) altre azioni(specificare)

5.2. Azioni promosse dalle Amministrazioni Locali

- a) accordi con altre Amministrazioni pubbliche per favorire la formazione di badanti/assistenti familiari;
- b) partecipazione a progetti italiani/europei per favorire la formazione di personale per l'assistenza ai NA
- c) tenuta di elenchi (liste o registri) degli operatori per i quali è accertata la capacità di assistenza ai NA, che possono essere assunti dalla persona/ famiglia
- d) esistenza di accordi con il terzo settore per la disponibilità di personale di assistenza alla persona NA
- e) promozione di azioni per la formazione di impresa per il personale di assistenza alla persona NA
- f) altre azioni(specificare)

6. Condizioni per l'erogazione di misure economiche che supportano l'assistenza domiciliare, attraverso personale assunto dalla famiglia

- a) Nella erogazione di Voucher del Fondo o di altre misure economiche alla famiglia/persona si vincola l'erogazione dell'emolumento all'assunzione della persona di assistenza. Se SI, precisare:
 - Viene rimborsato il costo dell'operatore di assistenza
 - Viene erogato un contributo sul costo del personale di assistenza pari a ... (%)
 - Vengono rimborsati i contributi previdenziali (o parte di essi) versati per l'operatore di assistenza
- b) Nella fase istruttoria "del caso" si richiedono le modalità di assunzione dell'operatore di assistenza.

¹ Sono da considerarsi Liste, Registri, etc, che hanno accertato le competenze sull'assistenza al non autosufficiente, da parte delle persone inserite nell'elenco.

- Se SI, si chiede anche se l'operatore vive con il non autosufficiente
- c) Si chiedono documenti comprovanti l'assunzione di personale per l'aiuto al NA ..SI/NO
 - d) Si verifica se la persona NA, fruisce di assistenza aggiuntiva rispetto a quella dei familiari....SI/NO
 - e) Il Comune o associazione intercomunale o Comunità Montana effettua valutazioni del lavoro *sommerso* per l'assistenza ai NA...SI/NO
 - f) Il Comune o associazione intercomunale o Comunità Montana è a conoscenza di valutazioni del lavoro *sommerso* per l'assistenza dei NA da parte di altri Enti...SI/NO
Se SI, specificare da quali Enti.....

7. Compartecipazione alla spesa

7.1 Indicazioni sulla compartecipazione delle diverse prestazioni

	PRESTAZIONI	% compartecipazione utente/fa miglia (*)	% a carico Comune	% a carico ASL	Totale
1	Assistenza domiciliare - fino a 10 ore settimanali - da 11 a 18 ore settimanali - oltre 18 ore settimanali				100
2	Telesoccorso e teleassistenza				100
3	Assegni economici per il sostegno alla domiciliarità e alle autonomie personale (voucher, assegno di cura, buono socio- sanitario, fondo N.A., fondo autonomie)				100
4	Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio				100
5	Trasporto sociale				100
6	Retta per centri diurni				100
7	Retta per altre prestazioni semi-residenziali				100
8	Retta per prestazioni residenziali				100
9	Altro (specificare)				100

(*) se le percentuali sono differenti inserire una media

7.2 Provvedimenti che fissano la compartecipazione alla spesa

PRESTAZIONI	Legge/ Piano regionale SI/NO	Delibera reg.le SI/NO	Delibera Comune/Ass.ne Comuni SI/NO	Altri atti (**) SI/NO
Assistenza domiciliare				
Telesoccorso e teleassistenza				
Assegni economici per il sostegno alla domiciliarità e alle autonomie personale (voucher, assegno di cura, buono socio-sanitario, fondo N.A., fondo autonomie)				
Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio				
Trasporto sociale				
Retta per centri diurni				
Retta per altre prestazioni semi-residenziali				
Retta per prestazioni residenziali				
Altro (specificare)				

(**) Precisare l'atto.....

8. Modalità per definire la compartecipazione alla spesa

8.1 Criteri di valutazione del reddito

- utilizzo dell'ISEE SI/NO
- utilizzo di altre modalità per valutare il reddito SI/NO
- utilizzo di ISEE con aggiunta di criteri regionali SI/NO
- utilizzo di ISEE con aggiunta di criteri locali SI/NO

8.2 Per i servizi indicati, utilizzo del parametro persona assistita/famiglia come riferimento per il calcolo del reddito:

PRESTAZIONI	Solo assistito	Nucleo familiare in cui è inserito il NA	Nucleo familiare di riferimento del NA	Altre modalità (°)
	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO
Assistenza domiciliare				
Telesoccorso e teleassistenza				
Assegni economici per il sostegno alla domiciliarità e alle autonomie personale (voucher, assegno di cura, buono socio-sanitario, fondo N.A., fondo autonomie)				
Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio				
Trasporto sociale				
Retta per centri diurni				
Retta per altre prestazioni semi-residenziali				
Retta per prestazioni residenziali				
Altro (specificare)				

(°) Precisare quale modalità

.....

.....

.....

9. Tariffazione delle prestazioni

9.1 Prestazioni tariffate

PRESTAZIONI	Tariffa complessiva	Solo tariffa sanitaria	Solo tariffa sociale/alberghiera
	SI/NO	SI/NO	SI/NO
Assistenza domiciliare			
Telesoccorso e teleassistenza			
Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio			
Trasporto sociale			
Retta per centri diurni			
Retta per altre prestazioni semi-residenziali			
Retta per prestazioni residenziali			
Altro (specificare)			

9.2 Il Comune o Associazione intercomunale o Comunità Montana si fa carico in tutto o in parte della tariffa assistenziale/alberghiera:

PRESTAZIONI	Per chi è in condizioni di povertà SI/NO	Anche per coloro che non sono condizioni di povertà SI/NO (***)
Assistenza domiciliare		
Telesoccorso e teleassistenza		
Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio		
Trasporto sociale		
Retta per centri diurni		
Retta per altre prestazioni semi-residenziali		
Retta per prestazioni residenziali		
Altro (specificare)		

(***) Precisare il limite di reddito per godere del contributo comunale

.....
