



Data **05 AGO 2013** Protocollo N° **331523** Class: **E. 900** Prat. Fasc. Allegati N° 1

Oggetto: Istituzione dell'Impegnativa di Cura Domiciliare. DGR 1338 del 30/07/2013. Adempimenti.

Preg.mi signori

Direttori Generali  
delle Aziende ULSS del Veneto

Direttori dei Servizi sociali  
e della funzione territoriale  
delle Aziende ULSS del Veneto

e.p.c. dott. Mario Modolo  
Dirigente regionale della Direzione Servizi  
sociali

LORO SEDI

Con la deliberazione della Giunta regionale n. 1338 del 30 luglio 2013 è stata approvata la riprogrammazione delle prestazioni in materia di domiciliarità ricadenti nel Fondo regionale per la Non Autosufficienza. L'Assegno di Cura e i contributi per l' Aiuto e l'Autonomia personale e la Vita indipendente delle persone disabili acquisiscono ora la denominazione di Impegnativa di Cura Domiciliare (ICD)

Il provvedimento si è reso opportuno al fine di adattare ed ascrivere il contenuto delle prestazioni domiciliari nell'ambito dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, a motivo della natura delle risorse impiegate, afferenti il Fondo Sanitario Nazionale.

Allo stesso tempo abbiamo colto l'occasione per riorganizzare la modalità di gestione della procedura e di ripartizione delle risorse, con un progetto che porteremo a regime entro il 2014.

Per la conoscenza dei dettagli rinvio alla lettura del provvedimento, che è possibile scaricare nella versione definitiva approvata dalla Giunta dall'apposita **area web regionale** all'indirizzo **<http://icd.regione.veneto.it>**. Questo sito sarà nei prossimi mesi il punto di riferimento per gli operatori delle Aziende ULSS che si occuperanno dell'implementazione del servizio a livello locale.

Con questa nota desidero evidenziare la scaletta e la tempistica degli adempimenti previsti dalla DGR che la Regione e le Aziende ULSS dovranno porre in essere e che così riassumo:

- 1) Le ICD già Assegno di Cura (ICDb e ICDm) e le ICDA saranno erogate entro il corrente anno in un'unica soluzione, come successivamente descritto.
- 2) Le ICDb ex ADI-SAD vengono ripartite alle ULSS e sono assegnabili ai Comuni, per l'anno 2013, con le stesse modalità del 2012.
- 3) Le ICDp e ICDf sono ripartite alle ULSS e sono assegnabili agli utenti per l'anno 2013 con le modalità vigenti per i progetti di Vita indipendente e di Aiuto e di Autonomia personale per le persone con disabilità.



## **ICDb e ICDm. Procedura di transizione**

La DGR 1338/2013 ha previsto una procedura di transizione per il corrente anno, che prevede il mantenimento dei beneficiari dell'AdC viventi o che non abbiano perso il diritto al contributo per chiusura del progetto o passaggio ad assistenza residenziale. A tale scopo verrà comunicato entro il 15 settembre alle Aziende ULSS l'elenco dei beneficiari, per i quali dovranno essere compiute le necessarie verifiche per il passaggio diretto all'ICD.

Come previsto dalla DGR, i beneficiari dell'AdC "base" e "badante" sono inseriti nel registro delle ICDb. I beneficiari dell'AdC "Alzheimer" sono inseriti nel registro delle ICDm. Gli eventuali beneficiari dell'ICD "badante" che possedessero un requisito di maggiore bisogno assistenziale per la presenza di demenza con gravi disturbi comportamentali possono fare una nuova domanda attraverso l'apposita modulistica approvata con la DGR.

Per le domande pervenute ai Comuni o agli sportelli unici successivamente al 15 febbraio 2013, a seguito della DGR 37/CR con nota prot. 66283 del 13 febbraio 2013 del Dirigente della Direzione regionale Servizi sociali è stata disposta la raccolta in forma cartacea, con acquisizione del protocollo ufficiale dell'amministrazione ricevente.

Tali domande saranno raccolte a livello di Azienda ULSS a cura delle Direzioni dei Servizi Sociale, che invito sin d'ora ad attivarsi in tal senso nei confronti degli enti preposti per la gestione dell'Assegno di cura. Le richieste pervenute in formato cartaceo verranno inserite in una procedura informatica provvisoria, che verrà appositamente allestita con collegamento all'anagrafe regionale degli utenti, che consentirà di poter generare una graduatoria unica per l'anno 2013. In tale modo **dovranno essere raccolte le domande pervenute sino al 15 novembre 2013.**

Per quanto riguarda i mandati di pagamento per il 2013, per le ICDb e le ICDm saranno effettuati dalle Aziende ULSS ai Comuni di residenza dei beneficiari, che successivamente provvederanno al pagamento secondo gli importi indicati. Dal 2014 i soli pagamenti delle ICDm saranno fatti direttamente ai beneficiari.

Per le domande pervenute dal 16 novembre 2013 l'inserimento verrà fatto nel 2014, con possibile effetto retroattivo al 1 gennaio 2014.

A partire dalla data di pubblicazione nel BURV della DGR 1338/2013, dovrà essere utilizzata la **nuova modulistica approvata dalla DGR** (che è già scaricabile dall'area web e che va integrata con il Logo dell'Azienda ULSS di riferimento). La modulistica dovrà essere pubblicata nei siti web aziendali e portata a conoscenza dei Comuni e degli ulteriori enti competenti alla raccolta delle domande.

## **ICDa. Avvio della procedura**

Le ICDA costituiscono una nuova ed ulteriore tipologia di servizio rispetto a quelle sinora adottate, rivolta ad un'utenza con gravi disabilità e necessità di assistenza H24, che è stata prevista con il riparto del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza del 2013. In adempimento alle indicazioni nazionali, è stato assegnato alle ICDA un valore pari al 30% del Fondo assegnato, valore che per il Veneto ammonta a € 7.000.000,00.

Per tale motivo è indispensabile che le Direzioni dei Servizi sociali si attivino con tempestività per la rilevazione del fabbisogno, secondo i requisiti, le procedure e la modulistica contenuti nella DGR.

Si evidenzia che il numero e il valore mensile dell'ICDA è stato indicativamente definito in € 800,00 e che si tratta di valori modificabili in ragione di una diversa consistenza del fabbisogno rilevato nel territorio aziendale.

Anche queste domande dovranno essere raccolte in forma cartacea e registrate con la procedura informatica provvisoria entro il 15 novembre 2013.

## **ICDp e ICDf. Rinvio al 2014**

Le nuove modalità di erogazione dell'ICDp e dell'ICDf nell'area della disabilità avranno inizio dal 2014. La DGR pertanto autorizza le Aziende ULSS a emanare gli eventuali atti di spesa necessari



all'assegnazione dei contributi per la Vita indipendente e per l'Aiuto e l'Autonomia personale, con le procedure vigenti al 2013.

## **ICDb ex ADI-SAD**

Le risorse per l'ADI-SAD, sono state ripartite come quote "mensili" di ICDb del valore di 100,00 euro, con un metodo di riparto che per il 50% ha fatto salvo il riparto storico e per il 50% ha ricalcolato il riparto sulla popolazione presente nell'ULSS. Per l'anno 2014 sarà prevista, con la procedura informatica, anche la rendicontazione dell'utilizzo di tali risorse, con la registrazione dei nominativi dei beneficiari dei servizi. Questa tipologia assistenziale continuerà ad essere posta in essere dai Comuni o dagli enti delegati, e potrà essere cumulata con le altre ICDb.

## **Sollievo**

Anche le risorse per il Sollievo sono state ripartite per quota capitaria. Dal 2014 il loro utilizzo (qualora destinato a interventi nella domiciliarità) verrà rilevato con la procedura informatica per le ICD o con i flussi della residenzialità extraospedaliera.

## **Attuazione della DGR e strumenti di comunicazione**

L'attuazione della DGR 1338/2013 è stata assegnata alla Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria, PO Sistemi di Monitoraggio Attività Sanitaria, che si avvarrà allo scopo della collaborazione dell'Azienda ULSS 12.

Per consentire il migliore raccordo con le Aziende ULSS, si richiede che entro il 26 agosto 2013 ciascuna Azienda indichi il nominativo di un referente, nell'ambito della Direzione per i Servizi sociali e la funzione territoriale, allo scopo di poter fornire con celerità ulteriori comunicazioni di dettaglio inerenti la procedura. Tale indicazione dovrà essere fatta esclusivamente on line compilando l'apposito modulo nell'area web.

I riferimenti regionali e delle Aziende ULSS saranno resi noti nell'area web delle ICD.

Per quanto riguarda la **comunicazione pubblica**, è stata creata una apposita pagina nel sito internet della Giunta regionale del Veneto ([www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it) alla voce: Percorsi → Sociale → Non Autosufficienza) dalla quale è scaricabile il file del dépliant informativo che allego alla presente, che potrà essere utilizzato una volta caricate nei siti aziendali la modulistica e le informazioni sull'ICD.

Auspucando la migliore collaborazione, nella consapevolezza del complesso compito ri-organizzativo al quale andiamo incontro, colgo l'occasione per ringraziare ed augurare un buon lavoro.

Il Segretario Regionale per la Sanità  
Dr. Domenico Mantoan



*La Regione del Veneto ha recentemente innovato le modalità di erogazione dei **contributi per le cure domiciliari per le persone non autosufficienti**.*

*Dal 2013 con l'Assegno di Cura è sostituito dall'Impegnativa di Cura Domiciliare, abbreviata con la sigla **ICD**.*

*Dal 2014 l'ICD modificherà anche le modalità di erogazione dei contributi per la Vita indipendente e per l' Aiuto e l'Autonomia personale delle persone con disabilità.*

*In totale sono state previste **5 tipologie di ICD**, una delle quali costituisce una novità in quanto destinata a persone con grave necessità assistenziale nelle 24 ore della giornata.*

*La nuova procedura ha **predefinito gli importi dei contributi e le modalità di assegnazione, basata su graduatorie per gravità di bisogno assistenziale e situazione economica rilevata con l'ISEE.***

*Dal 2014 il **pagamento dell'ICD sarà effettuato dalle ULSS con cadenza mensile o trimestrale**. Per il 2013 avverrà invece in un'unica soluzione.*

### **Che cos'è l'ICD?**

E' un contributo erogato per l'assistenza delle persone non autosufficienti al proprio domicilio. Serve ad acquistare direttamente prestazioni di supporto e assistenza nella vita quotidiana, ad integrazione delle attività di assistenza domiciliare dell'ULSS.

### **A chi sono rivolte le 5 tipologie di ICD?**

- Utenti con **basso** bisogno assistenziale (ICDb), verificato dalla rete dei servizi sociali e dal Medico di Medicina Generale, con ISEE familiare inferiore a 16.631,71€. Il contributo mensile è di 120,00€.
- Utenti con **medio** bisogno assistenziale (ICDm), verificato dal Distretto Socio Sanitario, con presenza di demenze di tutti i tipi accompagnate da gravi disturbi comportamentali o con maggior bisogno assistenziale rilevabile dal profilo SVaMA, con ISEE familiare inferiore a 16.631,71€. Il contributo mensile è di 400,00€.
- Utenti con **alto** bisogno assistenziale (ICDa), verificato dal Distretto Socio Sanitario, con disabilità gravissime e in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continua nelle 24 ore, con ISEE familiare inferiore a 60.000,00€<sup>(1)</sup>.
- (dal 2014) Utenti con **grave disabilità psichica e intellettiva** (ICDp), già interventi di promozione dell'autonomia personale e di aiuto personale<sup>(1)</sup>.
- (dal 2014) Utenti con **grave disabilità fisico-motoria** (ICDf): persone in età adulta, con capacità di autodeterminazione e grave disabilità fisico-motoria, (già progetti di vita indipendente)<sup>(1)</sup>.

Ulteriori requisiti sono specificati nel modulo di domanda.

(1) Per queste ICD gli importi del contributo sono variabili in funzione del reddito o del progetto assistenziale.

### **Come si accede all'ICD?**

Si possono ottenere informazioni presso gli sportelli integrati e gli altri punti di accesso della rete dei servizi (sportelli dei Servizi sociali dei Comuni o di altri enti delegati, sportelli del Distretto Socio Sanitario). Presso gli stessi sportelli possono presentare la domanda i diretti interessati, i familiari o le persone che ne hanno la rappresentanza.

### **Cosa deve fare chi riceve già l'Assegno di Cura o ha già fatto domanda nel 2013?**

I beneficiari dell'Assegno di Cura passano automaticamente all'ICD<sup>(2)</sup>, qualora ne conservino il diritto, mentre le nuove domande pervenute nel 2013, saranno valutate e messe a graduatoria entro il 2013.

(2) L'Assegno di Cura "badanti" è convertito nell'ICDb. Per l'eventuale passaggio all'ICDm va presentata una nuova domanda.

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI VISITA IL SITO INTERNET  
WWW.REGIONE.VENETO.IT**

**(Percorsi → Sociale → Non autosufficienza)**

**OPPURE IL SITO INTERNET DELLA TUA AZIENDA ULSS**