



DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostamatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AMBITO PLUS Ales - Terralba
Ufficio di Piano



ALLEGATO LIVELLO BASE B

DOMANDA DI ACCESSO ALL'INTERVENTO "RITORNARE A CASA PLUS"

A tal fine dichiara che:

- ☐ il beneficiario è persona in condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016, beneficiario di indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n.18, o comunque non autosufficiente ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159 del 2013;
- ☐ persona anziana ultrasettantenne con accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 15 marzo 2024, n. 29;
- ☐ persona disabile nonché con disabilità gravissima con accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62;

Il beneficiario si trova in una delle seguenti condizioni:

- ☐ a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- ☐ b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- ☐ c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- ☐ d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- ☐ e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- ☐ f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- ☐ g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- ☐ h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- ☐ i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche:

- grave compromissione della funzione respiratoria. Scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato respiratorio" (Coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o non invasiva maggiore o uguale a 16 h o tracheotomia in respiro spontaneo);



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostamatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AMBITO PLUS Ales - Terralba
Ufficio di Piano



- grave compromissione della funzione nutrizionale Scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato digerente tratto superiore" (alimentazione artificiale tramite: sondino naso gastrico, gastrostomia o parenterale attraverso catetere venoso centrale);
- grave compromissione dello stato di coscienza. Scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Patologie del sistema nervoso" (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);
- grave compromissione della funzione motoria. Scala Barthel INDEX (0-100) valore ricompreso tra 0 e 5.

Allega alla presente:

- ☐ Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o altra certificazione di cui all'allegato 3 DPCM n. 159 del 2013 senza omissis, ovvero accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 15 marzo 2024, n. 29 per le persone ultrasessantenni, ovvero accertamento della condizione di non autosufficienza ai sensi del decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62 persona disabile nonché con disabilità gravissima;
- ☐ Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata, oppure resa da specialisti nell'esercizio della libera professione che riporti il quadro clinico dettagliato e schede ministeriali e regionali che dimostri una delle condizioni previste per la presentazione delle domande di accesso (con data non anteriore a sei mesi dalla presentazione della domanda);
- ☐ Scheda di Valutazione multidimensionale con scala CIRS e scala Barthel INDEX, compilate da MMG (con data non anteriore a sei mesi dalla presentazione della domanda);
- ☐ SVAMA sociale compilata dall'Assiste sociale del Comune di residenza;
- ☐ l'ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- ☐ Copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente (se diverso dal beneficiario);
- ☐ Documento caregiver nell'eventualità di attività di cura resa da un familiare;

DICHIARA altresì

- ☐ di **non essere** beneficiario di un progetto "Ritornare a casa";
- ☐ di **non essere** beneficiario di un piano Personalizzato l. 162/98;
- ☐ di **essere** persona ultrasessantacinquenne beneficiaria di un piano Personalizzato l. 162/98 con punteggio nella scheda salute pari a _____ o di **rinunciare** al piano Personalizzato l. 162/98;
- ☐ di aver preso visione dell' informativa sulla privacy.

_____li _____

FIRMA
