

# ***LINEE GUIDA SUGLI INTERVENTI DI AFFIDAMENTO DI PERSONE ANZIANE***

## **DEFINIZIONE ED OBIETTIVI DEL SERVIZIO**

Il servizio affidamento anziani costituisce un'opportunità di alternativa al ricovero per soggetti che non possono essere adeguatamente assistiti nell'ambito della famiglia di appartenenza o che sono soli.

Il servizio di affidamento familiare anziani è parte di una rete di interventi (cure domiciliari - assistenza economica - telesoccorso) rivolti alla popolazione anziana finalizzato ad individuare, prevenire e rimuovere le cause che possono determinarne l'isolamento e l'esclusione consentendo la permanenza nel proprio nucleo familiare o nella propria abitazione e, comunque nel proprio contesto sociale. Tende a garantire il soddisfacimento delle esigenze fondamentali delle persone, favorendone la permanenza in un ambiente affettivamente idoneo, qualora si trovino in condizioni di rischio o isolamento o ridotta autonomia psicofisica anche temporanea.

Il servizio di affidamento anziani si basa sulla disponibilità di famiglie, singoli o gruppi para-familiari, associazioni o parrocchie, riconosciuti idonei ad assumere l'impegno di rispondere alle esigenze dei soggetti loro affidati.

## **DESTINATARI DELL'INTERVENTO**

I destinatari dell'intervento sono:

- anziani autosufficienti, ma con situazione di disagio psico-sociale per cui sia risolutivo l'istituto dell'affido;
- anziani soli affetti da patologie e/o invalidità che comportino la riduzione o la perdita dell'autosufficienza anche temporaneamente;
- anziani parzialmente non autosufficienti anche con familiari che per comprovati impedimenti (età, salute ecc.) non siano in grado di fornire adeguata vicinanza e assistenza;
- anziani non autosufficienti, seppure con familiari, ma che richiedano, per le condizioni di particolare disagio ulteriori interventi di sostegno.

Per queste fasce di utenze l'intervento si propone di creare le condizioni per il soddisfacimento dei bisogni primari e relazionali delle persone, attivandone le capacità residue e potenziali, attraverso l'instaurarsi di una relazione positiva tra affidatario ed affidato e di un contesto di stimoli finalizzati a rompere l'isolamento.

## TIPOLOGIE DI AFFIDO

Le tipologie di affido per questo tipo di intervento sono:

- Affido residenziale che si realizza attraverso l'accoglienza dell'anziano al domicilio dell'affidatario.
- Affido diurno di supporto. Questo tipo di intervento è rivolto ad anziani che, pur continuando a vivere soli nel proprio domicilio, necessitano di appoggio costante. E' rivolto prevalentemente ad anziani in stato di semi-autosufficienza per cui il trasferimento presso il domicilio dell'affidatario risulti impossibile e gravemente difficoltoso. In questi casi è opportuno che l'affidatario risieda nello stesso stabile dell'anziano o in uno stabile adiacente.

## FAMIGLIE AFFIDATARIE - CRITERI DI INDIVIDUAZIONE

L'offerta di disponibilità da parte di famiglie, coppie, singoli, può essere comunicata sia agli operatori dei servizi di zona sia all'ufficio di coordinamento.

E' compito dell'Assistente Sociale di territorio conoscere e valutare tale disponibilità attraverso colloqui, incontri e visite domiciliari.

I criteri di scelta della famiglia, coppia o singolo affidatario, devono essere finalizzati soprattutto ad individuare la capacità di accettazione dell'individualità dell'anziano e del suo modello di vita e la disponibilità a mantenere, promuovere e ricreare la più ampia autonomia possibile e i rapporti dello stesso con l'esterno.

Compito dei Servizi Sociali, è promuovere e diffondere la cultura dell'affidamento familiare della persona anziana attraverso forme di sensibilizzazione mirate e coordinate da prevedersi soprattutto nella prima fase di avvio del servizio, ripetibili periodicamente.

L'Assistente Sociale, inoltre, potrà organizzare incontri di gruppo tra famiglie e singoli affidatari finalizzati all'organizzazione e al confronto e momenti formativi su specifiche tematiche, coinvolgendo a tale proposito operatori specializzati dell'area sanitaria ( psichiatri, psicologi, geriatri, medici di medicina generale, ecc.)

Presso l'ufficio di coordinamento del Consorzio saranno depositate le schede anamnestico - osservative di ogni famiglia o singolo disponibile a tale intervento e a ciò ritenuto idoneo.

## GESTIONE

L'Assistente Sociale di territorio, valutata la situazione, ottenuto il consenso della persona anziana e, ove esistano, dei figli della stessa, e individuata la famiglia di appoggio più idonea per lo specifico caso, formula il progetto di inserimento, definendo la tipologia di affidamento (residenziale o diurno) e il grado di assistenza richiesta.

A tal fine l'Assistente Sociale redige una dettagliata relazione scritta.

Nel caso di anziani parzialmente non autosufficienti il servizio sociale referente segnala la proposta di intervento all'UVG che provvederà a definire il progetto d'intervento. *Tale progetto* deve essere parte di un piano di lavoro che contempla interventi ampi e flessibili che *prevedono il coinvolgimento sia del servizio sociale che sanitario affinché nell'insieme si concorra ad evitare l'istituzionalizzazione dell'anziano.*

In questa ultima ipotesi l'onere dell'intervento sarà per il 50% a carico dell'ASL, come da accordo di programma in fase di formulazione.

## ISTRUTTORIA

La documentazione che l'Assistente Sociale dovrà predisporre e presentare al Direttore del Consorzio è la seguente:

- relazione contenente la formulazione del Progetto d'intervento validata dall'EDI ( Triage); la previsione di durata dello stesso, i dati e le informazioni sulla famiglia affidataria individuata
- autocertificazione relativa ai redditi;
- dichiarazione di assunzione responsabilità e impegno da parte dell'affidatario. Questi, inoltre, dovrà impegnarsi a fornire adeguata assistenza a seconda dei casi e, ove previsto, la preparazione dei pasti. Deve inoltre seguire le indicazioni concordate con il servizio sociale e indicate nel progetto d'intervento.

### ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DA PARTE DEL C.I.S.S.A.

Ogni singolo affidamento è disposto con apposita determinazione Dirigenziale; sono previste in favore del nucleo o singolo affidatario, forme di rimborso spese commisurate al tipo di intervento e alla condizione dell'anziano. Si prevedono le seguenti quote di rimborso spese, intese come massimali raggiungibili (Max) :

- **Max 1 € 500,00** mensili per l'affidamento residenziale
- **Max 2 € 270,00** mensili per l'affidamento diurno con pasto
- **Max 3 € 180,00** mensili per l'affidamento diurno senza pasto

Nel caso di anziano riconosciuto non autosufficiente dall'UVG secondo il progetto integrato con l'ASL i sopra citati importi sono così modificati con il 50% a carico ASL:

- **Max 1 € 740,00** mensili per l'affidamento residenziale
- **Max 2 € 370,00** mensili per l'affidamento diurno con pasto
- **Max 3 € 220,00** mensili per l'affidamento diurno senza pasto

In favore dell'affidatario viene stipulata una polizza assicurativa per la copertura di infortuni e per la responsabilità civile derivante da eventuali danni arrecati a terzi.

### COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA DA PARTE DEGLI UTENTI

Ciascun utente parteciperà alla spesa per l'affidamento versando una quota pari alla differenza tra il proprio reddito mensile e somma delle seguenti spese riconosciute dall'ente stesso:

1. quota intera dell'affitto comprensiva di spese condominiali, in caso di proprietà solo € 100,00
2. quota riscaldamento ( considerato nella % di 1\12 della spesa annuale)
3. utenze reali (luce,gas,telefono nella % di 1\12 della spesa annuale)
4. quota spese personali (dell'ammontare di € 350)
5. quota per coniuge a carico, senza redditi, nell'importo di € 300,00
6. quota per spese alimentari, negli affidamenti diurni, senza pasto, per € 150,00

Nel caso di utente proprietario di beni immobili (esclusa la prima abitazione ) e/o terreni è prevista, pena l'esclusione dall'intervento, la cessione dei diritti

reali, nelle varie forme possibili: vendita della proprietà piena, vendita della nuda proprietà, alienazione a fronte di rendita vitalizia, donazione, ecc.

Qualora l'affidamento sia proposto a favore di una coppia di anziani, il contributo previsto sarà aumentato del 50%.

### MOTIVI DI RIVALSA

La rivalsa da parte del Consorzio potrà essere attuata nei confronti degli utenti, qualora emerga, durante l'erogazione o anche dopo la cessazione della stessa, la mancanza dei requisiti richiesti per l'ottenimento dell'intervento, salva sempre la facoltà di denuncia all'Autorità giudiziaria.

### NORME DI SALVAGUARDIA

Per gli affidamenti in atto qualora l'applicazione delle nuove norme fosse a svantaggio degli utenti fino alla conclusione dell'intervento verrà applicata la vecchia normativa.

