



MISURA B1 A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA

PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITA' E IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITA' DI CUI AL FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE TRIENNIO 2019-2021 – ANNUALITA' 2019 – ESERCIZIO 2020

DGR N° XI/2720 del 23/12/2019

DGR N°XI/2862 del 18/02/2020 (Integrazioni e ulteriori specificazioni)

La Misura è finalizzata a garantire la permanenza a domicilio e nel proprio contesto di vita delle persone in condizione di gravissima disabilità e dipendenza vitale e si concretizza nell'erogazione di un Buono per compensare l'assistenza fornita dal caregiver familiare e/o da personale di assistenza impiegato con regolare contratto.

Ai fini dell'accesso alla Misura B1 la normativa di riferimento stabilisce un valore **ISEE socio – sanitario fino ad € 50.000,00, per adulti e anziani, ISEE ordinario accresciuto fino a € 65.000,00 in caso di beneficiari minorenni.**

L'annualità FNA 2019 si realizza dal **1° gennaio al 31 dicembre 2020** sulla base delle risorse disponibili assegnate alle ATS. Per coloro che presenteranno istanza di nuovo accesso entro il **30 settembre 2020** e la cui valutazione non avverrà entro questa data, le attività valutative dovranno concludersi entro il 31 ottobre 2020 ed il Buono verrà riconosciuto dal 1° novembre 2020.

Le persone in carico ad altri servizi, interventi e Misure di carattere sociosanitario incompatibili con la Misura B1 possono presentare domanda per l'accesso alla Misura **solo dopo un periodo minimo di tre mesi** dalla data di effettiva dimissione. La persona con grave disabilità dimessa da struttura sanitaria, sociosanitaria o sociale che rientra a domicilio, può presentare domanda di accesso alla Misura dalla data di effettiva dimissione.

L'ATS, accolte **le domande valutate e validate dalle ASST**, le inserisce in apposito elenco ordinato in base al valore ISEE e tenuto conto della data di protocollazione dell'istanza.

Tali **elenchi sono aggiornati trimestralmente**, con la precisazione che sono inserite in elenco le persone la cui valutazione si è conclusa nel trimestre di riferimento, tenendo conto dello sviluppo della Misura e sulla base delle risorse disponibili assegnate alle ATS.

Sia il Buono che il Voucher sociosanitario vengono riconosciuti dal primo giorno del mese successivo al trimestre.

DESTINATARI

- **Persone al domicilio** in condizione di disabilità gravissima;
- **beneficiarie dell'indennità di accompagnamento**, di cui alla legge n. 18/1980 e successive modifiche/integrazioni con L. 508/1988 oppure **definite non autosufficienti** ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013. Le persone di cui alle lettere a) e d), in caso di accertamento di invalidità non ancora definito, possono accedere nelle more della definizione del processo di accertamento.
- **di qualsiasi età**
- **residenti in Lombardia da almeno 2 anni**

Tale requisito vale per le sole persone di nuovo accesso, con le seguenti specifiche:

- minore con disabilità con età inferiore ai 2 anni nato in Italia si considera se almeno uno dei genitori risiede in Lombardia da almeno 2 anni;
- in caso di ricongiungimento familiare di minore il requisito della residenza (2 anni) deve essere posseduto dal minore stesso;

- per le quali sia verificata **almeno una delle condizioni elencate nel Decreto Interministeriale Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA) anno 2016**, all'art. 2, comma 2, lettere dalla a) alla i), riconfermate all'art. 2, comma 2 del DPCM del 21/11/2019, relativo al triennio 2019-2021, annualità 2019;

a)	Persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) o 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 (24/7gg).
c)	Persone con grave o gravissimo stato di demenza con punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4.
d)	Persone con lesione spinali tra 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 lesioni di grado A o B.
e)	Persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare, valutate con la scala, tra le seguenti, appropriata in relazione alla patologia: Medical Research Council (MRC) con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti, Expanded Disability Status Scale (EDSS) con punteggio ≥ 9 , Hoehn e Yahr mod in stadio 5.
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 ≤ 34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8
i)	Persone in condizione di dipendenza vitale che necessitino di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

I criteri per la valutazione sono contenuti nel Programma Operativo Regionale FNA 2019 – esercizio 2020 - DGR XI/2862 del 18/02/2020 – Allegato B che ricompone in un unico testo parti integranti e sostanziali del provvedimento.

- **La presa visione di tale allegato è importante sia per chi presenta la domanda che per il medico specialista che dovrà predisporre la documentazione sanitaria.**

ACCESSO

Le persone già in carico al 31/01/2020 dovranno presentare istanza di prosecuzione confermando la volontà di aderire alla Misura tramite l'utilizzo dell'apposita modulistica (domanda di prosecuzione) e allegando la documentazione richiesta.

Le domande di nuovo accesso alla Misura B1 potranno essere presentate alla ASST di riferimento **entro e non oltre il 30/09/2020** tramite l'utilizzo dell'apposita modulistica, corredata di tutta la documentazione prevista dalla normativa di riferimento. Si precisa che da indicazione di ATS Città Metropolitana di Milano si dovrà dare priorità alla verifica documentale delle domande di prosecuzione.

Ai fini della valutazione multidimensionale, è facoltà dell'ASST richiedere integrazioni documentali e l'accesso ad una eventuale visita domiciliare da parte di personale della ASST di residenza.

STRUMENTI

Il nuovo programma operativo regionale per l'erogazione della misura prevede:

1) Se la persone con gravissima disabilità è totalmente assistita al proprio domicilio e non è in carico a Unità d'offerta semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie, sociali (es: regime semiresidenziale di Neuropsichiatria infanzia e adolescenza, riabilitazione in diurno continuo, CDD, CDI, Progetto sperimentale riabilitazione minori disabili) **o se minore con disabilità gravissima che frequenta un servizio di infanzia, scuola o Unità d'offerta semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie, sociali con precipua finalità socializzante** per un totale complessivo ≤ 14 ore settimanali l'erogazione di un buono fino ad un massimo di € 1.100 articolato in:

- a. **€ 600,00** per sostenere il caregiver familiare o in caso di sua assenza (persona che vive sola al domicilio) per sostenere il personale di assistenza.
- b. Da un minimo di **€ 200,00** a un massimo di **€ 500,00** per sostenere, a titolo di rimborso, le spese del personale di assistenza regolarmente assunto (es: badante, assistente familiare ex l.r. 15/2015, colf, baby-sitter, ASA/OSS, educatore):
 - Tempo pieno **€ 500,00**, indipendentemente se convivente o non;
 - Part time (almeno 25 ore settimanali) **€ 300,00**;
 - < 25 ore settimanali **€ 200,00**, a fronte di una spesa minima di pari importo.

In relazione a bisogni complessi correlati a situazioni di dipendenza vitale, ventilo assistite e stati vegetativi e in assenza di personale regolarmente impiegato, può essere riconosciuto un ulteriore buono mensile sino ad un massimo di **€ 300,00** al caregiver familiare impegnato nell'assistenza diretta della persona disabile, come specificato nel Progetto Individuale.

Per personale regolarmente impiegato s'intende quello assunto direttamente dalla persona con disabilità/famiglia con regolare contratto oppure quello fornito da Ente terzo (es: Cooperativa) o da operatore a prestazione professionale.

Alle persone con gravissima disabilità, di età compresa tra i 18 e i 64 anni, che intendono realizzare il proprio **progetto di vita indipendente** senza il supporto del caregiver familiare ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e regolarmente impiegato, può essere riconosciuto oltre al buono di cui al punto a) e il buono fino ad un massimo di **€ 500,00** di cui al punto b) un ulteriore buono mensile fino ad un massimo di **€ 800,00** a fronte di una spesa almeno di tale importo.

Quest'ultimo ulteriore buono sociale può essere riconosciuto alle persone che sono in possesso di un ISEE sociosanitario $\leq$ a **€ 25.000,00**.

2) Se la persona con disabilità gravissima:

- frequenta servizi infanzia/scuola per massimo **25 ore settimanali** (*trattasi di valore convenzionale in quanto tutti i minori che frequentano qualunque tipo di scuola, hanno diritto ad accedere alla misura*);
ovvero
- è un adulto/anziano inserito c/o un servizio diurno (CSE, CDD, CDI) per un massimo di **14 ore settimanali**;
ovvero
- frequenta servizi infanzia/scuola ≤ **alle 25 ore settimanali** e un servizio diurno (CSE, CDD, CDI, semiresidenziale NPIA, diurno continuo Riabilitazione ex art. 26, sperimentazione riabilitativa diurna) ≤ **14 ore settimanali** certificate dall'Ente erogatore del servizio e comunque non superiore a complessive **35 ore**

è prevista l'erogazione di un buono fino a un massimo di **€ 600,00**.

In caso di riconoscimento del buono mensile di **€ 600,00** a disabile gravissimo che frequenta la scuola, nei mesi di luglio e agosto (chiusura scuola), il buono è innalzato ad **€ 900,00**

I Buoni di cui al punto 1 e 2 possono essere integrati, **previa valutazione multidimensionale della domanda e predisposizione del Progetto Individuale da parte della ASST**, anche con i Voucher mensili secondo le seguenti modalità:

- Voucher mensile fino ad un massimo di € 460,00 a favore di persone adulte** per il miglioramento della qualità di vita loro e delle loro famiglie;
- Voucher mensile fino ad un massimo di € 600,00 a favore di minori**, per promuovere il miglioramento della qualità della vita dei minori e delle loro famiglie.

Gli interventi, **previsti dal progetto individuale**, devono essere realizzati da Enti Erogatori di servizi sociosanitari o sociali accreditati che aderiscono allo strumento e sono in possesso delle figure professionali necessarie.

3) Se le persone disabili gravissime sono dipendenti da tecnologia assistiva:

- Ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (minimo 16 ore giornaliere);
- e/o alimentazione solo parenterale attraverso catetere venoso centrale;
- e/o situazioni di particolari gravità con necessità di assistenza continuativa valutata dalla ASST

è prevista l'erogazione di un **Buono e voucher sociosanitario** fino ad un massimo di **€ 2.250,00** così articolato:

- Buono di € 600,00** per il caregiver familiare
- Voucher socio sanitario alto profilo mensile fino a un massimo di € 1.650,00** per l'acquisto fino ad un massimo di 20 ore/settimanali di OSS. Tale valore mensile è stabilito anche per i Voucher misti oppure per voucher con solo Infermiere o solo Educatore con eventuale ridefinizione del tetto di ore settimanali.

La persona/famiglia ha facoltà di candidarsi al voucher sperimentale: la presa in carico con questa modalità esclude quella con le altre due modalità sopra declinate

VOUCHER PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOMICILIARI:

Per prestazioni specialistiche domiciliari (cambio ausili specifici) è previsto in via sperimentale un **Voucher erogato dalle ASST** finalizzato a permettere l'erogazione delle prestazioni specialistiche alle persone ventiloassistite o con tracheostomia o che siano nutrite tramite sondino naso-gastrico (SNG) oppure tramite gastrostomia (PEG) o con la nutrizione parenterale attraverso catetere venoso centrale (CVC).

L'entità di tale Voucher, nell'ambito della predisposizione del Progetto Individuale, deve essere definita dalle ATS con le ASST che aderiranno alla sperimentazione e deve essere concordata con la DG Politiche sociali, abitative e disabilità.

Tale Voucher è compatibile con l'erogazione dei Voucher adulti, minori e quello alto profilo per situazioni di particolare gravità.

COMPATIBILITÀ

L'erogazione del Buono Misura B1 è compatibile con:

- **interventi di assistenza domiciliare:** Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD);
- **interventi di riabilitazione in regime ambulatoriale o domiciliare;**
- **interventi di Sperimentazione riabilitazione minori disabili in regime ambulatoriale;**
- **ricovero ospedaliero;**
- **ricovero di sollievo per ADULTI** per massimo 60 giorni programmabili nell'anno;
- **ricovero di sollievo per MINORI** per massimo 90 giorni programmabili nell'anno presso unità d'offerta residenziali sociosanitarie, anche attraverso la Misura residenzialità minori con gravissima disabilità;
- **sostegni DOPO DI NOI** riferiti esclusivamente per canone di locazione o per spese condominiali;
- **prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS HCP** ad eccezione di erogazione di specifici contributi;
- **voucher anziani a caregiver familiare anziano (ex DGR n. 7487/2017 e DGR n. 2564/2019);**

Interventi a sostegno della famiglia, previsti dal Progetto Individuale, che consentono alla persona con disabilità di poter trascorrere alcune ore fuori casa per attività socializzanti c/o CDD, RSD, ecc. oppure organizzate da Enti del Terzo Settore in raccordo con i Comuni/Ambiti, senza configurarsi in termini di una presenza più organizzata, quantificata **fino a 14 ore settimanali**.

Progetti ex lege 328/2000 a favore di minori disabili sostenuti dai Comuni con loro risorse e con finalità di sostegno/sollievo familiare.

INCOMPATIBILITÀ

La Misura B1 NON è compatibile con:

- **accoglienza definitiva presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali** (es. RSA, RSD, CSS, Hospice, Misura Residenzialità per minori con gravissima disabilità);
- **Misura B2;**
- **contributo da risorse progetti di vita indipendente – PRO.VI – per onere assistente personale assunto;**
- **ricovero di sollievo** nel caso in cui il costo del ricovero sia a totale carico del Fondo Sanitario Regionale;
- **ricovero in riabilitazione/Sub acute/Cure Intermedie/Post acute;**
- **presa in carico in Unità d'offerta semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali** (es. regime semiresidenziale di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza, riabilitazione diurno continuo, CDD, CDI, CSE);
- **presa in carico con Sperimentazioni riabilitazione minori disabili in regime diurno ≥ 18 ore settimanali;**
- **presa in carico con Misura RSA Aperta** ex DGR n. 7769/2018;
- **Bonus per assistente familiare** iscritto nel registro di assistenza familiare ex L.r. n. 15/2015;

COME E DOVE PRESENTARE LA DOMANDA

La domanda, debitamente compilata e firmata, con i relativi allegati, deve essere inviata:

All' **Ufficio Protocollo c/o Ospedale di Vizzolo Predabissi**
ASST Melegnano e Martesana
Via Pandina n. 1 - CAP 20070 Vizzolo Predabissi (MI)

con una delle seguenti modalità:

- inviata tramite Raccomandata R/R (all'indirizzo sopra indicato)
- inviata tramite Pec protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it

Per eventuali informazioni/appuntamenti è possibile:

- inviare una e-mail al seguente indirizzo: misurab1@asst-melegnano-martesana.it
- contattare telefonicamente l'U.O.S.D. Fragilità, Cronicità e Centro Servizi, in base al comune di residenza e nelle giornate/orari come da tabella sotto riportata:

Aree di riferimento	Comuni	Giorni Orari	Recapiti telefonici
Area Territoriale Nord	Basiano-Masate, Grezzago, Trezzo d'Adda, Pozzo d'Adda, Trezzano Rosa, Vaprio d'Adda, Cassano, Inzago, Liscate, Melzo, Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate, Bellinzago, Bussero, Cambiago, Carugate, Cassina de' Pecchi, Cernusco sul Naviglio, Gessate, Gorgonzola, Pessano, Pioltello, Rodano, Segrate, Vimodrone	Lunedì Mercoledì 9.30 – 12.00	02.98118337
Area Territoriale Centro- Sud	Mediglia, Pantigliate, Paullo, Peschiera Borromeo, Tribiano, Carpiano, Cerro al Lambro, Colturano, Dresano, Melegnano, San Donato Milanese, San Giuliano Milanese, San Zenone al Lambro, Vizzolo Predabissi, Basiglio, Locate di Triulzi, Opera, Rozzano, Binasco, Casarile, Lacchiarella, Noviglio, Pieve Emanuele, Vernate, Zibido S.Giacomo	Lunedì Mercoledì 9.30 -12.00	02.98118106

NOTE:

Tutte le **variazioni della permanenza a domicilio** che possono determinare la sospensione dei benefici e l'eventuale **modifica delle coordinate** bancarie/postali (IBAN) devono essere prontamente comunicate alla ASST di riferimento.

L'erogazione del buono è sospesa in caso di permanenza della persona con disabilità fuori Regione oltre 90 giorni annuali;

I voucher adulti e minori e il voucher di alto profilo della Misura B1 sono incompatibili con le cosiddette prestazioni integrative previste da Home Care Premium/INPS e sono sospesi in tutti i casi in cui la persona con disabilità non sia al proprio domicilio.

In caso di trasferimento della residenza della persona con disabilità in altra Regione l'erogazione del buono e dei voucher viene interrotta.

Per coloro che sono già beneficiari della Misura B1 è necessario allegare

Modulo “**DOMANDA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITÀ PER AMMISSIBILITÀ ALLA MISURA B1**” (FNA 2019) barrando la casella “PROSECUZIONE (se già in carico)”. Tale modulo è da compilarsi correttamente in tutte le sue parti. In caso di minorenni e di potestà genitoriale congiunta la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori.

In presenza di personale di assistenza a qualunque titolo remunerato: **copia del contratto o del documento con validità fiscale relativo al personale di assistenza e copia del versamento contributi previdenziali** (in caso di personale di assistenza assunto regolarmente);

Solo per i minori con **disturbi dello spettro autistico** – lettera g - è necessario ripresentare la **certificazione medica rilasciata dallo Specialista** se quella precedente è stata rilasciata da più di 24 mesi; La certificazione è a cura degli Specialisti dei Servizi della Neuropsichiatria dell'Infanzia e della Adolescenza d Struttura pubblica o privata accreditata e della Riabilitazione ex art 26.

Note:

Per le condizioni di disabilità comportamentale dello spettro autistico (lettera g) ascritta al livello 3 della classificazione del DSM 5 le persone devono contemporaneamente presentare:

- gravi disturbi nella comunicazione verbale e non verbale che causano una grave difficoltà nel funzionamento, con iniziativa molto limitata nell'interazione sociale e minima risposta all'iniziativa altrui;
- preoccupazioni, rituali fissi e/o comportamentali ripetitivi o problematici, che interferiscono marcatamente con il funzionamento in tutte le sfere, con stress marcato quando i rituali o le routine sono interrotti e rilevante difficoltà a distogliere il soggetto dal suo focus d'interesse.

Modello ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda. Nello specifico:

- **ISEE sociosanitario (per adulti e anziani)** – compreso quello corrente;
- **ISEE ordinario (per minori)** – compreso quello corrente.

Attenzione – per la definizione dell'istruttoria è possibile presentare copia della vecchia certificazione ISEE ordinario unendo copia della ricevuta dei richiedi al CAF con riserva di produrre la nuova certificazione come richiesto dalla DGR di riferimento **entro il 31/03/2020**.

In questo caso è necessario compilare e firmare la dichiarazione a pagina 7 della domanda.

Copia del **documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale della persona con gravissima disabilità e del dichiarante** (se diverso). Se il beneficiario è un minore si ricorda che, in caso di potestà genitoriale congiunta, i documenti di identità ed il Codice Fiscale devono essere presentati da entrambi i genitori.

In caso di frequenza di Unità di offerta semiresidenziale sanitaria, socio-sanitaria o sociale (CSE, CDD, CDI, ecc.) **Dichiarazione della struttura semiresidenziale** in cui siano indicati la tipologia di posto occupato ed il monte ore settimanale di frequenza.

Dichiarazione del servizio di infanzia e scuola in cui sia indicato il totale di ore di frequenza settimanale;

Modello 1 (qualora necessario) da compilarsi in caso di impossibilità alla firma da parte del beneficiario. Tale modello potrà essere sostituito dalla copia della carta d'identità del beneficiario se riporta la dicitura “impossibilitato alla firma” o sostituito dalla fotocopia del Decreto di nomina di un tutore/curatore/procuratore o amministratore di sostegno in favore del beneficiario.

Modello 2 – Comunicazione dati economici (in caso di variazione di quanto a suo tempo comunicato). Si ricorda che la liquidazione del contributo mensile Misura B1 non è possibile su libretti postali

Per coloro che presentano domanda di Misura B1 per la prima volta è necessario allegare:

Modulo “**DOMANDA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITÀ PER AMMISSIBILITÀ ALLA MISURA B1**” (FNA 2019) barrando la casella “**RICONOSCIMENTO** (primo accesso)”. Tale modulo è da compilarsi correttamente ed in tutte le sue parti. In caso di minorenni e di potestà genitoriale congiunta la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori.

Modello ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda. Nello specifico:

- **ISEE sociosanitario (per adulti e anziani)** – compreso quello corrente;
- **ISEE ordinario (per minori)** – compreso quello corrente.

Copia del **Verbale d'Invalidità Civile** da cui risulti il riconoscimento dell'Indennità di accompagnamento oppure certificazione della condizione di non autosufficienza ai sensi del DPCM n. 159/2013, Allegato 3; Le persone **di cui alla lettera a) e d)** possono accedere in attesa di accertamento di invalidità civile.

Documentazione sanitaria specialistica comprovante la condizione di gravissima disabilità (vedi **elenco condizioni/patologie in cui versa la persona disabile ed il relativo punteggio ottenuto con l'applicazione della corrispondente scala**) redatta dal medico specialista di struttura pubblica o privata accreditata, a contratto con l'ATS per l'erogazione di prestazioni di ricovero e cura, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile;
Per le condizioni alla lettera i) allegare alla relazione il **modello 3**.

Note:

Lo Specialista medico che rilascia la certificazione relativa alla condizione di disabilità della persona, può anche essere di **Struttura di Cure Intermedie**. Lo Specialista medico rilascia la certificazione necessaria all'accesso alla Misura B1 evidenziando, laddove possibile, la presa in carico sanitaria/sociosanitaria della persona.

In via del tutto eccezionale, è possibile che la certificazione possa essere rilasciata da Specialista medico in regime di libera professione intramoenia, solo in caso di presenza di liste d'attesa per l'accesso alla visita specialistica in regime di SSR con tempo superiore a quanto previsto dalla normativa vigente (30 gg): **ciò deve essere dichiarato nella certificazione stessa**.

Per le condizioni di disabilità gravissima di cui alle lettere g) e h), ai fini della valutazione, occorre tenere conto dell'età. Pertanto ad integrazione di quanto definito dal Ministero competente, affinché la certificazione dello Specialista medico possa fondarsi su una valutazione più coerente e tecnicamente corretta:

g) Gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM 5 le persone devono contemporaneamente presentare:

- gravi disturbi nella comunicazione verbale e non verbale che causano una grave difficoltà nel funzionamento, con iniziativa molto limitata nell'interazione sociale e minima risposta all'iniziativa altrui;
- preoccupazioni, rituali fissi e/o comportamentali ripetitivi o problematici, che interferiscono marcatamente con il funzionamento in tutte le sfere, con stress marcato quando i rituali o le routine sono interrotti e rilevante difficoltà a distogliere il soggetto dal suo focus d'interesse.

h) Ritardo mentale grave o profondo: la valutazione di questa condizione in età evolutiva dovrà essere effettuata con strumenti di valutazione appropriati all'età e che non siano influenzati dalle difficoltà del linguaggio e comunicazione o dalle difficoltà motorie, come la scala **Leiter.R** che consente di ottenere un QI non verbale utilizzabile. La valutazione dovrà sempre includere la valutazione del comportamento adattivo tramite la scala **Vineland-II** alla quale dovrà essere presente un quoziente adattivo basso inferiore a 70, considerabile analogo a una LAPMER < = a 8.

Per i minori nelle condizioni di cui alle lettere g) e h) la valutazione e la relativa certificazione è a cura degli Specialisti dei Servizi della Neuropsichiatria dell'Infanzia e della Adolescenza di Struttura pubblica o privata accreditata e della Riabilitazione ex art 26.

Al primo accesso alla Misura B1 la certificazione specialistica deve evidenziare se la stessa è rilasciata nel quadro di una specifica presa in carico o se, invece, viene rilasciata a seguito di un'analisi clinica di tipo ambulatoriale.

In presenza di personale di assistenza a qualunque titolo remunerato: **copia del contratto o del documento con validità fiscale relativo al personale di assistenza e copia del versamento contributi previdenziali** (in caso di personale di assistenza assunto regolarmente);

Copia del **documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale della persona con gravissima disabilità e del dichiarante** (se diverso). Se il beneficiario è un minore si ricorda che, in caso di potestà genitoriale congiunta, i documenti di identità ed il Codice Fiscale devono essere presentati da entrambi i genitori.

In caso di frequenza di Unità di offerta semiresidenziale sanitaria, socio-sanitaria o sociale (CSE, CDD, CDI, ecc.) **Dichiarazione della struttura semiresidenziale** in cui siano indicati la tipologia di posto occupato ed il monte ore settimanale di frequenza.

Dichiarazione del servizio di infanzia e scuola in cui sia indicato il totale di ore di frequenza settimanale;

Modello 1 (qualora necessario) da compilarsi in caso di impossibilità alla firma da parte del beneficiario. Tale modello potrà essere sostituito dalla copia della carta d'identità del beneficiario se riporta la dicitura "impossibilitato alla firma" o sostituito dalla fotocopia del Decreto di nomina di un tutore/curatore/procuratore o amministratore di sostegno in favore del beneficiario.

Modello 2 – Comunicazione dati economici (in caso di variazione di quanto a suo tempo comunicato). Si ricorda che la liquidazione del contributo mensile Misura B1 non è possibile su libretti postali

Altra documentazione sanitaria utile ai fini della valutazione.