

## Home Care Premium 2011

## Proposta Progettuale

(da predisporre su carta intestata del soggetto proponente e sottoscrivere in ogni pagina)

<b>Alla Direzione Regionale Inpdap</b>	Direzione Regionale Piazza/Via/Largo CAP Città	
<b>Titolo del progetto (se definito)</b>		
<b>Soggetto Proponente</b> <i>(ogni possibile dato identificativo)</i>		
<i>(eliminare la parte che non interessa)</i>	Singolo	Raggruppamento
<i>(eventuale provvedimento normativo di definizione competenze istituzionali)</i>		
<b>Struttura/Direzione/Divisione</b>		
<b>Altri eventuali Partner di progetto</b>		
<b>Soggetto esecutore</b> <i>(se diverso dal proponente)</i>		
<i>(eventuale provvedimento deliberativo di affidamento gestionale a terzi)</i>		
<i>(eventuale provvedimento deliberativo di adesione all'Avviso)</i>		

<b>Ambito territoriale di intervento</b>			
<b>Numero pensionati INPDAP residenti</b>		%	
Numero stimato pensionati INPDAP non auto sufficienti			Su totale
<b>Numero beneficiari del progetto (Nb)</b>			Su non auto sufficienti

<b>Valore progetto proposto</b>		%
Quota eventuale intervento sanitario integrato		<i>(non imputabili a contributo)</i>
Valore intervento socio assistenziale (Vsa)		
Quota a carico di INPDAP (Qi)		< 90 % Vsa
Costi a carico del soggetto proponente		% su Vsa
Costi a carico di terzi		% su Vsa
Totale valore progetto proposto		
Costo unitario per assistito (Vsa/Nb)		< 6.000 euro

<b>Valore contributo richiesto (Qi)</b>	
---	--

Avvio presunto prestazioni assistenziali		
Commissione mista di coordinamento	Numero componenti	di cui Inpdap

### Sintetica Descrizione del Progetto

*(max 2 cartelle)*

*Sintetica descrizione dell'intervento proposto con particolare riguardo all'innovazione rispetto allo stato dell'arte sia in termini di contenuti che di costi.*

*Alcune parti dovranno necessariamente essere ripetute o approfondite nei paragrafi successivi.*

*Il testo ivi inserito potrebbe essere utilizzato anche in sede di report o per azioni comunicazionali di sintesi.*

### Conformità ai requisiti minimi contenuti nella griglia

La presenza o la costituzione sul territorio, laddove assenti, di **Punti Unici di Accesso** a cui le famiglie potranno fare riferimento per le informazioni e i servizi utili alla pianificazione degli strumenti di assistenza domiciliare.

**L'integrazione funzionale**, operativa e economica tra i soggetti pubblici operanti sul territorio (di ambito sanitario e socio assistenziale).

La presenza o la costituzione, laddove assenti, di **Unità di Valutazione "Multidimensionale"** per la definizione del Progetto di Assistenza Individuale.

**Progetti di assistenza individuale** che valorizzino in forma sinergica le risorse pubbliche, quelle messe a disposizione dell'Istituto e quelle familiari con il coinvolgimento, in rete, di

attori indiretti: assistenti familiari, volontariato e servizi di prossimità e vicinato anche, eventualmente, con l'ausilio degli strumenti normativi relativi ai Buoni Lavoro, con contributi economici o voucher.

**PAI**, con costi a carico di Inpdap, definito anche in relazione alla fascia ISEE del beneficiario e all'eventuale percezione di indennità di accompagnamento.

La presenza o la costituzione, laddove assenti, di **centrali operative** di supporto alla rete indiretta di assistenza per incontro domanda/offerta, formazione, certificazione, gestione albi, consulenza e integrazione funzionale.

### **Non discriminante**

Valutazione sinergie con altri strumenti di welfare istituzionale anche con la valorizzazione e l'utilizzo delle strutture sociali dell'Istituto.

### Analisi Costi fissi e variabili di intervento socio assistenziale

Valore intervento socio assistenziale (Vsa)		
Quota a carico di INPDAP (Qi)		< 90 % Vsa
Costi a carico del soggetto proponente		% su Vsa
Costi a carico di terzi		% su Vsa

Costi fissi di impianto* ( Ci)		< 20 % / 30 % Vsa
Costi variabili di intervento socio assistenziale		
Valore intervento socio assistenziale (Vsa)		

\*Inferiore al 20 % del Vsa. La percentuale potrà elevarsi fino al 30 % nel caso di progetti che prevedano la messa in rete di assistenti familiari con centrali operative dedicate, formazione, certificazione, gestione albi.

Descrizione dell'impianto e dei relativi costi fissi per l'avvio del progetto. (max 1 cartella)
--

<b>Prospetto Costi fissi di impianto</b>	€	%
Progettazione		
Formazione operatori specializzati		
Formazione care giver		
Sportello/call center utenti e familiari		
Centrale operativa operatori		
Locazione sedi		
Utenze		
Promozione		
Comunicazione e divulgazione		➤ 2 % Vsa
Altro		
<b>Totale (Ci)</b>		

<b>Numero operatori su impianto</b>	Di cui nuovi occupati
-------------------------------------	-----------------------

<b>Descrizione dell'intervento socio assistenziale e domiciliare e dei relativi costi variabili</b> (max 1 cartella)
---

<b>Prospetto costi socio assistenziali variabili</b>	€	%	Parametri
<b>Servizi di assistenza domiciliare</b>			
Operatori specializzati			
Assistenti Familiari			➤ 60 % Cd
Home Tele care			
Servizi di prossimità e vicinato			➤ 10 % Cd
Tele Assistenza – Tele Soccorso			
<b>Totale Costi Assistenza Domiciliare (Cd)</b>		<b>100</b>	

<b>Altre prestazioni socio assistenziali</b>			
Servizi e azioni di prevenzione alla NA			
Day Hospital tutelare e riabilitativo			➤ 20 % Cv
Residenziale temporaneo di sollievo			
Vacanze Assistite			
<b>Totale altre prestazioni socio assistenziali</b>			
<b>Totale costi socio assistenziali variabili (Cv)</b>			

<b>Sintetica descrizione degli aspetti innovativi rispetto a situazione ex ante</b>

<b>Sintetica descrizione degli eventuali strumenti home telecare se attivati</b>

<b>Sintetica descrizione impatto occupazionale</b>

<b>Elementi di trasferibilità</b>

<b>Sintetica descrizione dei modelli comunicazionali e di diffusione</b>