

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

Spett. COOPERATIVA SOCIALE COOPSELIOS
Coopselios-re-ufficiogare@postecert.it

Direttore Azienda Speciale FCR- FCR.servizisociali@pec.it
Dott.ssa Lorenza Benedetti – comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it

Oggetto: Integrazione contratto di servizio per l'anno 2021 relativo al servizio di Assistenza Domiciliare del Comune di Reggio Emilia . Variazioni relative al servizio rivolto alle persone anziane. Decorrenza dal 1/8/21.

Con riferimento alla normativa regionale in materia di accreditamento, e con riferimento al contratto di servizio relativo al servizio accreditato stipulato in data 31/12/19 con atto n. 2019/RE/106 e all'integrazione contrattuale avvenuta nel 2020 relativa all'aumento tariffario, su istruttoria condotta dall'Ufficio di Piano, si elencano i seguenti aggiornamenti apportati al contratto stesso e validi per l'anno 2021 , dando atto che ove non indicato il contratto si considera invariato.

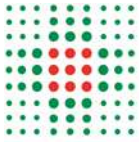
- l'art. 4 comma 1 viene così modificato:

1. Il Soggetto gestore fornirà il servizio assicurando localmente la seguente offerta di prestazioni:

- Al Gestore è richiesta la realizzazione e organizzazione di un servizio che si deve caratterizzare in interventi diretti sul singolo utente e sul suo nucleo familiare, mediante azioni in prevalenza individuali, ma contemplando anche, laddove per le finalità dell'intervento è possibile e/o necessario, azioni progettuali gruppal.

Il Soggetto gestore accreditato fornirà il servizio assicurando localmente per l'anno 2021 la seguente offerta di prestazioni, modificate, rispetto all'offerta 2020, solo nell'ambito del servizio rivolto agli anziani:

- n. 34.880 ore frontali di assistenza domiciliare assistenziale per anziani, comprensive anche di ore effettuate con intervento contemporaneo di due operatori (seconda ora valenza 0,90 ai fini del conteggio delle ore contrattualizzate e non ai fini del calcolo delle ore da retribuire economicamente) sulla base di quanto previsto dal Piano assistenziale individualizzato. Tale monteore sarà applicato a far data dal 01/08/2021, perciò riparametrato da tale data in 14.533 ore, in aggiunta alle ore già effettuate e rendicontate nel corso del precedente periodo seguendo le precedenti regole di valorizzazione e remunerazione delle ore frontali di intervento di primo operatore, secondo operatore e spostamento.
- N. 17.600 ore di assistenza domiciliare assistenziale per disabili, comprensive:
 - di ore frontali erogate all'utente, ore di spostamento (conteggiate con valenza 0,82 ai fini del conteggio delle ore contrattualizzate e non ai fini del calcolo delle ore da retribuire economicamente)
 - di ore effettuate con intervento contemporaneo di due operatori (seconda ora valenza 0,90 ai fini del conteggio delle ore contrattualizzate e non ai fini del calcolo delle ore da retribuire economicamente) sulla base di quanto previsto dal Piano assistenziale individualizzato.
- N.1.880 ore di assistenza domiciliare assistenziale per disabili (comprensiva di sole ore frontali erogate agli utenti) di cui n 880 ore (22h/sett) da effettuarsi presso una scuola materna cittadina a favore di una giovane utente molto compromessa il cui progetto è



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

orientato prioritariamente a favorire la relazione con l'altro attraverso canali sensoriali, e n 1.000 ore (20h/sett) per un progetto rivolto a 5/6 utenti da effettuarsi in diversi contesti cittadini per mantenere competenze di relazione e autonomie personali. Tale ultimo progetto è a valenza distrettuale.

- n. 2.806 ore di assistenza domiciliare educativa per disabili (comprehensive di sole ore frontali erogate all'utente), di cui n 1.306 ore, da svolgersi esclusivamente nei giorni lavorativi e con sospensione dell'intervento nei giorni festivi infrasettimanali (25h/sett) per un progetto individuale a domicilio con la presenza di un educatore esperto ABA, e n 1.500 ore (15h/sett) in favore di circa 5 giovani autistici per interventi a piccolo gruppo volti a migliorare e potenziare le loro capacità comunicative, relazionali e simil occupazionali. Quest'ultimo progetto prevede la possibilità di "vivere" gli spazi cittadini, per l'anno in corso la sede sarà presso l'appartamento Via Brigata Reggio 30 di proprietà del Comune di Reggio Emilia e dovrà essere svolto da personale con documentata formazione (già in possesso o in programmazione) sul comportamento problema nonché sulle conoscenze di base sulla patologia dell'autismo. Tale progetto è a valenza distrettuale.

L'attività deve essere rivolta, oltre che all'utente diretto, anche alla sua famiglia e/o al nucleo convivente, ognuno portatore di specifiche richieste, esigenze, risorse di cui va tenuto conto ai fini della progettazione e realizzazione dell'intervento sul singolo utente.

Eventuali cambiamenti saranno comunicati tra le parti in modo tempestivo con comunicazione via PEC.

La Committenza come definito nel contratto ha proceduto ad aggiornare, nell'ambito anziani, i processi di lavoro del servizio con particolare attenzione ai tempi di erogazione degli interventi e della loro durata minima, addivenendo alla seguente modalità organizzativa, qui descritta e successivamente precisata per quanto attiene alla remunerazione all'art 7. Tale riorganizzazione decorrerà dal 1/8/21.

Il servizio sociale congiuntamente al Servizio Assistenza anziani ritengono di fissare il tempo minimo per prestazione erogata in 30 minuti; ciò garantisce lo svolgimento dell'attività di cura e assistenza alla persona e la presa in carico complessiva della situazione. Solo previa analisi del caso e motivazione da parte dell'assistente sociale può essere derogato il limite minimo di tempo dell'intervento.

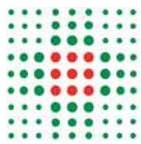
- l'art. 4 comma 2 viene così modificato:

2. Annualmente, in coincidenza con la definizione da parte del Comitato di Distretto della programmazione distrettuale annuale del Fondo Regionale non Autosufficienza e con un preavviso di 30 giorni, la Committenza indicherà formalmente al Soggetto gestore accreditato eventuali variazioni del volume di offerta del servizio.

Le caratteristiche quali/quantitative dei servizi offerti e i volumi di attività indicati sono oggetto di revisione da parte dalla Committenza, ordinariamente con cadenza annuale.

Le eventuali variazioni derivanti dalla revisione e da quanto concordato nei commi precedenti, che non comportino una revisione contrattuale per cause straordinarie ai sensi dell'art.17, sono comunicate al Soggetto gestore in via telematica, mediante PEC, almeno 30 gg prima della data a partire dalla quale sono richiesti i nuovi livelli.

Si da atto di seguito dei servizi aggiuntivi concordati col Gestore anche nell'ambito del lavoro di riprogettazione/sperimentazione dei servizi territoriali in favore di persone anziane e adulti non autosufficienti, precisando che questi progetti hanno valenza distrettuale ma, per il presente contratto, riguardano gli utenti residenti nel territorio di Reggio Emilia:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



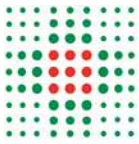
Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

- SAD LEA (DPCM 12/1/17): possono accedere al servizio le persone che rientrano nell'ambito del percorso di dimissione protetta, con parametri di non autosufficienza definiti, con patologie in atto o esiti delle stesse, per le quali è necessaria la presa in carico da parte del Servizio Infermieristico domiciliare (SID) con almeno un accesso settimanale. La condizione di non autosufficienza, certificata da professionisti dedicati, deve rispondere a parametri individuati da scale di valutazione specifiche. Si sostanzia in un intervento di assistenza domiciliare totalmente gratuito per il cittadino, con tariffa a totale carico del FRNA per un massimo di 15 ore frontali e per un periodo non superiore a 30 giorni dall'attivazione del servizio. Le persone ricoverate in ospedale per le quali è attivabile la risorsa non devono essere già in carico ai Servizi Sociali territoriali con altri progetti di cure domiciliari, come ad esempio coloro che erano già in carico al SAD e per i quali è prevista una riattivazione del servizio post ricovero ospedaliero. Nel caso di dimissione da parte del Servizio Infermieristico domiciliare si interromperà anche il SAD – LEA a totale carico del FRNA, anche se non esaurite le ore del “pacchetto” a disposizione.
- Servizio di assistenza domiciliare COVID: nasce per rispondere all'emergenza creatasi a causa della pandemia da Covid 19, laddove si prefigura la possibilità di mantenere al domicilio e predisporre un piano di assistenza a persone non autosufficienti (sia anziane che disabili) in regime di quarantena, o comunque, con caregiver in quarantena, evitando in tal modo il ricovero in CRA o in reparti ospedalieri. Il servizio è rivolto a persone che hanno ricevuto una diagnosi accertata di Covid 19, o con sospetta positività o che sono inseriti in nuclei familiari nei quali sia presente una persona con accertata o sospetta diagnosi di Covid 19. La presa in carico da parte del SAD COVID termina nel momento in cui il caregiver sia di nuovo in grado di riprendere in mano la situazione. Gli operatori della squadra COVID garantiscono un adeguato supporto, salvaguardando sia gli altri utenti che gli operatori afferenti il servizio domiciliare. Vista la specificità del servizio, gli interventi sono totalmente gratuiti per il cittadino, con tariffa a totale carico del Fondo dedicato di sostegno al Caregiver.
- ASSISTENZA DOMICILIARE SUPPORTIVA: nasce in via sperimentale subito dopo la prima fase della pandemia per sostenere la domiciliarità di persone affette da disturbi cognitivi e disturbi del comportamento con complessità gestionali.

Gli obiettivi del servizio sono di incidere sulla qualità di vita della persona affetta da disturbi cognitivi e disturbi del comportamento rinforzando e supportando le risorse che compongono il contesto di vita: si opererà attraverso la sperimentazione di strategie per la gestione del disturbo del comportamento con il coinvolgimento del caregiver/familiare e/o sostituendosi alle famiglie sollevandole dall'onere dell'assistenza per alcune ore alla settimana (almeno 5 ore settimanali). La segnalazione avviene da parte dell'Assistente sociale Responsabile del caso preferibilmente in condivisione con il geriatra case manager del Centro disturbi cognitivi. Per ogni utente verrà elaborato un PAI all'interno del quale saranno specificate, oltre ad obiettivi ed azioni, le figure professionali ritenute più idonee alla realizzazione del progetto (Oss e/o terapeuta occupazionale) ed i tempi di verifica e durata del progetto. Dal punto di vista economico il progetto è sostenuto tramite il Fondo dedicato di sostegno al Caregiver (in sostituzione alla tariffa FRNA per le ore di prestazioni e per la tariffa complessiva per quanto attiene alla visita di presa in carico del coordinatore e del terapeuta occupazionale), e la restante tariffa è a carico del Comune/utente.

- All'interno del percorso di riprogettazione dei servizi a sostegno della demenza, il gruppo di lavoro dedicato ha individuato ipotesi di rimodulazione dell'offerta delle risorse a sostegno delle persone/famiglie affette da demenza, tra le quali rientra uno specifico “pacchetto” di ore del SAD SUPPORTIVO dedicato a verificare la condizione della persona, la sua gestione in ambito domestico, impostare idonea educazione terapeutica ed ambientale. Questo progetto sarà attivabile dai professionisti del Centro Disturbi cognitivi di Albinea in



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

stretta collaborazione con i Servizi Sociali territoriali. Il progetto consiste in interventi individuali di circa 10 ore complessive (al netto del tempo di spostamento) articolate su 7/10 giorni massimi e dovrebbe essere attivabile dal mese di settembre. Dal punto di vista economico il progetto è sostenuto tramite il Fondo dedicato di sostegno al Caregiver, in sostituzione alla tariffa FRNA per le ore di prestazioni cui si aggiungerà la quota di partecipazione dell'utente in base al regolamento comunale e relativa applicazione ISEE, (quota massima euro 10 l'ora, se inferiore la differenza è a carico del Comune). Il tempo di spostamento, sarà sostenuto dal Fondo di sostegno al caregiver e dal Comune, alla medesima tariffa valevole per il servizio domiciliare anziani (vedi art 7). Per la rendicontazione si utilizzerà il medesimo modulo già utilizzato per la domiciliare supportiva, modificato per la contabilizzazione dello spostamento.

- **ASSISTENZA DOMICILIARE RIVOLTA AD ADULTI NON AUTOSUFFICIENTI:** Progetto sperimentale di interventi domiciliari flessibili in relazione alla ridotta autonomia o totale non autosufficienza di persone adulte; si individua, in questa fase iniziale, un "pacchetto" di interventi che saranno gestiti direttamente dai Servizi sociali territoriali in stretta connessione con i Servizi Ausl che tramite una valutazione multidimensionale definiranno i progetti sperimentali di aiuto. Gli interventi saranno finalizzati a mantenere la permanenza al domicilio, consentendo ai Servizi di osservare e valutare le situazioni per definire un progetto condiviso da tutti gli attori coinvolti. Il progetto è finanziato come le ordinarie ore di servizio e precisamente tariffa FRNA e quota Comune/utente.

Si precisa che il computo delle ore derivanti dai progetti sopra descritti è aggiuntivo rispetto alle ore contrattualizzate al comma 1 del presente articolo, nonché a quelle riservate alle prestazioni aggiuntive sotto definite.

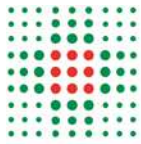
Si conferma che il Soggetto gestore realizzerà il servizio assicurando le seguenti prestazioni aggiuntive a carico del Comune di Reggio Emilia per il tramite dell'Azienda Speciale FCR, rispetto a quanto previsto nella normativa regionale sull'accreditamento:

- n. 13.280 ore frontali di assistenza domiciliare assistenziale per anziani comprensive anche di ore con intervento contemporaneo di due operatori (seconda ora valenza 0,90 ai fini del conteggio delle ore contrattualizzate e non ai fini del calcolo delle ore da retribuire economicamente) sulla base di quanto previsto dal Piano assistenziale individualizzato. Tale monteore sarà applicato a far data dal 01/08/2021, perciò riparametrato da tale data in 5.533 ore, in aggiunta alle ore già effettuate e rendicontate nel corso del precedente periodo seguendo le precedenti regole di valorizzazione e remunerazione delle ore frontali di intervento di primo operatore, secondo operatore e spostamento.

Inoltre potranno essere implementati progetti migliorativi che verranno declinati all'interno di accordi integrativi sottoscritti tra le parti.

Si specifica che qualsiasi requisito e/o prestazione aggiuntiva:

- non costituisce in alcun modo fattore di esclusione diretta o indiretta all'accesso al servizio da parte dell'utente;
- è da assicurare in maniera omogenea a tutto l'ambito distrettuale;
- ogni remunerazione aggiuntiva per gli ulteriori oneri già definiti è specificatamente e congruamente determinata all'Art. 7;
- altri possibili oneri, se ritenuti congrui, derivanti da future eventuali prestazioni aggiuntive dovranno essere definiti e concordati tra Committenza e Gestore.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

Tra i Progetti migliorativi dettati dalla Programmazione locale, il Gestore ha rivisto il Servizio di Teleassistenza e Telesoccorso, già attivo dal 1/9/2017 per gli utenti del Comune di Reggio Emilia (e, considerata l'esiguità degli utenti coinvolti e la necessità di omogeneità di servizio sul Distretto, anche per gli utenti delle Unioni che fanno parte del Distretto di Reggio Emilia: Unione Terra di Mezzo e Unione Colline Matildiche) così come declinato nei suoi elementi essenziali nell'allegato, che forma parte integrante e sostanziale della presente integrazione contrattuale.

Art. 6 - Ammissione e inserimento degli utenti comma 3 risulta così modificato:

3. La documentazione per l'ammissione degli anziani comprende la valutazione multidimensionale con la certificazione di non autosufficienza. Se per motivi di urgenza non fosse stato possibile eseguire tali valutazioni, la competente Unità multidimensionale dovrà provvedere entro 30 giorni dall'attivazione.

In questi casi, il Gestore è autorizzato ad inserire nella rendicontazione del FRNA le prestazioni effettuate dall'utente dalla data della certificazione di non autosufficienza nel limite massimo dei 30 gg di scostamento tra avvio del servizio e valutazione UVM, seguendo le modalità operative descritte all'art. 7.

Nel caso di inserimento di utenti disabili il progetto dovrà essere predisposto dall'UVH in collaborazione con tutti i soggetti del Sistema Cliente e, previa verifica della sostenibilità economica, autorizzato a cura del Coordinatore di ciascun Polo di Servizio Sociale Territoriale.

l'Art. 7 - Remunerazione del servizio viene così modificato:

L'importo della tariffa e delle quote di contribuzione degli utenti sono determinati dalla Committenza, sulla base del costo di riferimento del servizio accreditato e dell'esito della valutazione degli utenti. Gli importi sono da intendersi IVA inclusa.

Si confermano le tariffe già definite in applicazione alla DGR 1422/20 anche per l'anno 2021 e precisamente la tariffa e la retta a carico utente/comune, sono così determinate

Tariffa a carico del FRNA	Socio assistenziale	€ 16,10 per ora di erogazione del servizio
	Socio educativa	€ 18,20 per ora di erogazione
Retta a carico utente/Comune		€ 10 per ora di erogazione del servizio

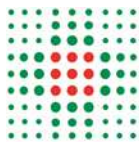
Per il servizio di Assistenza Domiciliare supportiva per la tariffa a carico dell'utente/comune si recepisce la delibera di giunta Comunale n.36 del 06/03/2021 "Approvazione delle tariffe dei servizi comunali per l'esercizio 2021 e del relativo prontuario", fermo restando le regole definite nell'art 4.

4. Nel caso in cui, in conformità a quanto previsto dal piano assistenziale individualizzato o dal piano educativo individualizzato, venga assicurato un intervento contemporaneo di due operatori, il costo di riferimento (e conseguentemente sia la quota a carico del FRNA che la retta di riferimento a carico dell'utente/Comune), è aumentato del 90%.

Come definito all'art 4, dal 1/8/21 la prestazione minima da erogare per il servizio domiciliare rivolto agli anziani sarà pari a 30 minuti. Solo previa analisi del caso e motivazione da parte dell'assistente sociale può essere derogato il limite minimo di tempo dell'intervento. Si conviene che per intervento minimo pari a 30 minuti si intende un intervallo di variabilità possibile che oscilla tra 25 e 35 minuti: tale flessibilità utile nella gestione del servizio sia dal punto di vista qualitativo che amministrativo, sarà applicata sia alle tariffe dovute dalla Committenza che a quelle degli utenti.

Il costo per la realizzazione del servizio, per ogni ora di assistenza domiciliare rivolta agli anziani necessitante lo spostamento da e per il domicilio degli utenti, risulta maggiorato in modo forfettario in base al numero degli interventi giornalieri realizzati, e precisamente nella seguente misura:

- Il costo corrispondente della maggiorazione viene calcolato applicando una percentuale pari al 20% del costo del lavoro che, per Coopselios, è pari ad euro 21,47: pertanto ad ogni



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

prestazione corrisponde un costo aggiuntivo relativo al tempo di spostamento di euro 4,29. Tale costo è riconosciuto per ogni operatore che esegue l'intervento. La ripartizione sarà della stessa misura percentuale della suddivisione della tariffa (% a carico FRNA del 61,69%) e precisamente euro 2,65 FRNA e 1,64 a carico Comune di Reggio Emilia (Fcr quale agenzia strumentale)

- Il Gestore garantisce che il tempo di spostamento sarà gestito con la massima attenzione nell'ottimizzare i percorsi.

Si descrive di seguito il processo cui attenersi per l'inserimento nella rendicontazione FRNA di utenti il cui servizio è stato attivato prima della certificazione UVM:

- Il Gestore prende in carico un utente per il quale non è ancora disponibile una valutazione di non autosufficienza;
- Quando l'UVM certifica la non autosufficienza e il punteggio Bina viene inserito dalla segreteria del SAA nel sistema informativo Garsia, il Gestore ha titolo di richiedere l'autorizzazione al Distretto di aggiungere la persona nell'elenco dei casi da rendicontare al FRNA, comunicando i dati della persona, la data di attivazione servizio e la data della visita UVM;
- Il Distretto comunicherà l'autorizzazione e la data da cui la persona potrà essere inserita nel rendiconto (max 30 gg prima della certificazione)

Resta invariata, al momento, la modalità di calcolo del servizio rivolto ai disabili.

In riferimento al servizio aggiuntivo Telesoccorso e Teleassistenza declinato all'art 4 si recepisce la Delibera di Giunta Comunale del Comune di Reggio Emilia n. n.36 del 06/03/2021 "Approvazione delle tariffe dei servizi comunali per l'esercizio 2021 e del relativo prontuario". Per l'Unione Terra di Mezzo e L'unione Colline Matildiche vengono parimenti recepiti i relativi prontuari per l'applicazione delle tariffe

- Si precisa che, per l'anno 2021, le eventuali integrazioni al servizio non sostenute dagli utenti, saranno inserite all'interno della programmazione delle risorse FRNA, nella misura di euro 1.500,00 complessivi.
- Lo specifico monitoraggio dell'andamento delle integrazioni alle spese e la rendicontazione all'Azienda Usl, quale gestore del FRNA, verrà effettuata dall'Azienda FCR, producendo il dettaglio nominativo degli utenti beneficiari del contributo e l'importo conseguente, fino ad un massimo del budget definito nella programmazione distrettuale. "
- Tale rendicontazione per l'anno 2021 avverrà a consuntivo.
- Per le modalità di definizione delle quote e delle contribuzioni si rimanda all'allegato Delibera Tariffe (allegata)

Art. 18 - Flussi informativi risulta così modificato:

1. Il Soggetto gestore assicura il regolare e costante flusso informativo nei confronti della Regione, in base alle disposizioni della Regione medesima.

Per garantire lo sviluppo del sistema informativo dell'area di interesse il Soggetto gestore e la Committenza declinano i reciproci impegni relativamente alle modalità di trasmissione delle informazioni, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (vedi art. 21).

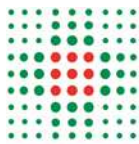
Il Soggetto gestore, assicura i seguenti flussi informativi:

All'AUSL, quale gestore del FRNA e ad FCR per la quota comunale per quanto attiene ai servizi facenti capo a Coopselios:

- Elenco mensile degli ospiti classificati per tipologie di intervento (fogli separati per prestazioni socio assistenziali rivolte ad anziani, che dovrà contenere: cognome e nome, data di nascita, nuova ammissione nel mese/data ingresso, data UVM che certifichi la non autosufficienza

Distretto di Reggio Emilia
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
"Villino Svizzero"
T. +39.0522.335.388 - Fax +39.0522.335.744
Elisabetta.negri@ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205
www.ausl.re.it
C.F. e Partita IVA 01598570354



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Distretto di Reggio Emilia

Il Direttore

programmazione prevista e autorizzata per l'intervento, data decesso, ore e minuti di prestazione di ciascun operatore (1 e/o 2). All'Azienda Fcr andrà anche fornito, per ogni utente, il dato relativo alla contribuzione. (come da nuovo schema da utilizzare per la rendicontazione a far data dal mese di agosto 2021)

- Viene inoltre inserito il numero di interventi individuali effettuato per persona che produce la nuova modalità di rimborso dello spostamento che andrà a maggiorare la tariffa.
- Per quanto attiene ai servizi "progetto domiciliare supportiva" e "adulti non autosufficienti" l'autorizzazione alla correttezza delle imputazione sul servizio e alla congruità con il progetto individuale sarà a carico del Servizio sociale comunale area programmazione, così come la verifica sulla durata degli stessi.
- Si precisa che i campi dovranno essere tutti compilati coi dati richiesti, in caso di incompletezza il file verrà restituito al Gestore per la corretta compilazione e non verranno prese in esame le fatture ad esso relative;

All'Ufficio di Piano: attestazione (da effettuarsi entro il 30/4 dell'anno successivo) dell'ammontare complessivo della compartecipazione incassata dagli utenti del distretto per l'anno precedente sui posti convenzionati, nonché la relazione annuale di servizio.

Per consentire un puntuale monitoraggio delle attività e delle spese è indispensabile che la documentazione mensile sopra citata sia inviata all'Ausl e a FCR entro e non oltre la metà del mese successivo.

3. Nel caso di verifica, da parte dei committenti, dell'inattendibilità e/o non veridicità dei dati forniti dal gestore, sarà data comunicazione all'Ente competente al rilascio dell'accreditamento per i provvedimenti conseguenti.

Si considera la presente comunicazione come integrazione del contratto di servizio a far data dal 1/8/21 su base consensuale e già preventivamente concordata, fatte salve eventuali contestazioni scritte dei contraenti da far pervenire entro 10 giorni dal ricevimento della presente tramite Posta Elettronica Certificata. Seguirà percorso di sottoscrizione tramite firme digitali da parte dei firmatari, a cura dello staff dell'Ufficio di Piano di Reggio Emilia.

Si allega modulo di rendicontazione servizio domiciliare anziani.

Direttore del Distretto di Reggio Emilia
Dott. Elisabetta Negri

Direttore Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite
Sig. Carlo Bergamini

Comune di Reggio Emilia (Ente istituzionalmente competente per il rilascio dell'accreditamento)
Dott.ssa Lorenza Benedetti

Visto per congruità
Responsabile Ufficio di Piano Zona sociale di Reggio Emilia
Dott.ssa Luisa Sironi

Per accettazione
Procuratore Speciale COOPERATIVA SOCIALE COOPSELIOS
Claudia Lazzari Monti