

LINEE GUIDA PER L'ACCESSO ALLE CRA (Case Residenze per Anziani non autosufficienti) Distretto di Rimini

(Approvate dal Comitato di Distretto nella seduta del 24/03/2026. in vigore dal 01/04/2026)

L'accesso ai servizi sociali e socio sanitari delle persone in condizioni di non autosufficienza è garantito ai cittadini residenti nei Comuni del Distretto di Rimini, attraverso il Servizio Anziani territoriale, i Punti Unici di Accesso (PUA) (L.N. 234/2021). Il Servizio Anziani (SA) definisce la presa in carico del cittadino non autosufficiente così come stabilito dalla Legge Regionale n. 5/94 (e ss.mm.ii.) che assegna all'Unità Valutativa Geriatrica (UVG) il compito di effettuare la valutazione per l'accesso alla rete dei servizi per gli anziani non autosufficienti e per l'adulto non autosufficiente a causa di forme morbose a forte prevalenza nell'età senile, al fine della costruzione del progetto individualizzato di vita e di cura.

1. PRINCIPI DI RIFERIMENTO

I criteri di accesso alle **Case Residenze Anziani (CRA)** del Distretto di Rimini si ispirano ai seguenti principi:

- la valutazione delle necessità socio-assistenziali e del livello e della tipologia dei bisogni del cittadino e della famiglia, ordinando le liste d'attesa in relazione alla situazione sociale e sanitaria;
- la continuità assistenziale, con particolare attenzione alle situazioni di bisogno sanitario e socio-assistenziale;
- la considerazione delle preferenze espresse sulla scelta delle strutture dal cittadino o chi per lui (qualora lo stesso si trovi in condizioni di incapacità naturale o giuridica) conseguentemente all'attività valutativa e progettuale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale Geriatrica (UVMG.), che tiene conto dell'evoluzione dei bisogni della persona e che è orientata ad una revisione periodica del progetto individualizzato.

2. REQUISITI PER L'INGRESSO IN LISTA DI ATTESA

2.1 Residenza

Per accedere al servizio di CRA accreditata, occorre essere residenti in uno dei Comuni del Distretto di Rimini da almeno 2 anni. Per i cittadini che vivono e pernottano in spazi pubblici o aperti al pubblico o in dormitori notturni occorre un'attestazione di comprovato radicamento della persona sul territorio da almeno 2 anni.

Si specifica che il requisito della residenza anagrafica si considera soddisfatto qualora il cittadino abbia perfezionato la pratica di residenza.

In base all'art. 4 comma 4 della Legge Regionale n. 2/2003 non è da considerarsi Comune di residenza quello nel quale la persona si trovi ricoverata in una struttura socio assistenziale o socio sanitaria.

Qualora si modifichi la residenza anagrafica del cittadino successivamente all'inserimento in lista d'attesa, il cittadino o chi per lui è tenuto a darne comunicazione all'A.S. responsabile del caso.

Qualora il trasferimento della residenza anagrafica comporti una residenza fuori dal Distretto di Rimini, il cittadino viene cancellato d'ufficio dalla lista d'attesa distrettuale.

2.2. Presa in carico e valutazione

Requisito per l'accesso al servizio di CRA accreditata è la presa in carico da parte del Servizio Anziani territoriale, a seguito dell'accertamento da parte dell'UVMG della condizione di non autosufficienza dell'anziano o dell'adulto con patologia assimilabile; la

stessa UVMG propone nel Progetto Individualizzato l'inserimento in un nucleo a ciclo diurno di assistenza sanitaria (CRA H12) o in un nucleo a ciclo continuo di assistenza sanitaria (CRA H24).

3. GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA DISTRETTUALI

Entrambe le liste d'attesa per le CRA (ad eccezione della sezione 2 della lista d'attesa per CRA H24 di cui al successivo paragrafo 3.3.b) sono gestite ed aggiornate dal Comune di Rimini, ente capofila del Distretto di Rimini.

La gestione delle liste d'attesa tiene conto del vincolo legato al genere nell'assegnazione dei posti letto che si rendono disponibili (camera maschile o femminile).

Le liste d'attesa distrettuali per le CRA H12 e per le CRA H24 (ad eccezione della sezione 2) vengono aggiornate mensilmente, approvate dal Dirigente dei Servizi Sociali del Comune di Rimini e pubblicate sul sito del Comune di Rimini (quale ente capofila del Distretto) per la consultazione on line.

L'aggiornamento mensile comprende tutte le variazioni intervenute nel mese solare precedente:

- inserimento di nuove domande (allegato 1/a "Scheda di opzione/modifica opzione per l'inserimento in struttura residenziale nucleo CRA H12" e allegato 1/b "Scheda di opzione/modifica opzione per l'inserimento in struttura residenziale nucleo CRA H24");
- aggiornamento del punteggio sociale (allegato 3 "Valutazione della situazione sociale") e/o socio-sanitario (allegato 2 "Valutazione di non autosufficienza");
- modifica opzione delle strutture precedentemente scelte dai cittadini (allegato 1/a "scheda di opzione/modifica opzione per l'inserimento in struttura residenziale nucleo CRA H12" e allegato 1/b "Scheda di opzione/modifica opzione per l'inserimento in struttura residenziale nucleo CRA H24");
- richieste di ricongiungimento familiare (allegato 4);
- urgenze;
- ingressi, rinunce, dimissioni, decessi e rivalutazione della classificazione per inserimento da nucleo CRA H12 a nucleo CRA H24 e viceversa;
- richieste di mobilità (allegato 5 "Richiesta di mobilità da CRA H12 a CRA H12" e allegato 6 "Richiesta di mobilità da CRA H24 a CRA H24")
- "scheda opzione per trasferimento in CRA H12 a seguito di rivalutazione UVMG" (allegato 7)
- "richiesta di cancellazione lista CRA" (allegato 8)

3.1. Inserimento di nuove domande

A seguito di valutazione di eleggibilità per CRA H12 o CRA H24 il cittadino o chi per lui sceglie una o più CRA tra quelle accreditate nel territorio del Distretto di Rimini (allegato 1/a e allegato 1/b). Dalla data della valutazione UVMG, la domanda deve essere presentata entro 12 mesi, trascorsi i quali si rende necessaria una nuova valutazione.

La lista di attesa distrettuale viene elaborata in base a punteggi attribuiti in relazione alla valutazione del grado di non autosufficienza redatta dall'UVMG (allegato 3 "Valutazione di non autosufficienza") e alla valutazione sociale redatta dall'Assistente Sociale di riferimento (allegato 2 "Valutazione della situazione sociale").

In caso di parità di punteggio tra due o più cittadini la priorità è posta in base all'ordine di ricevimento della domanda.

Le nuove domande vengono inserite nella lista d'attesa distrettuale nel mese successivo alla data di arrivo delle stesse all'ufficio competente.

3.2. Modifica opzione

Il cittadino o chi per lui, può modificare l'elenco delle CRA scelte nella domanda iniziale, attraverso la compilazione di una nuova scheda opzione (allegato 1/a e allegato 1/b) che annulla la precedente.

Le modifiche vengono recepite come segue:

- si prende atto della volontà di non essere inseriti nelle strutture eliminate dal giorno della protocollazione della scheda di modifica opzione (allegato 1/a e allegato 1/b);
- per le strutture aggiunte si inserisce la variazione nella lista d'attesa con decorrenza dal mese successivo alla data di arrivo al protocollo della scheda di modifica opzione (allegato 1/a e allegato 1/b).

3.3.a Ingressi in struttura CRA H12

Quando si rende disponibile un posto in una delle CRA H12 accreditate del Distretto di Rimini l'ufficio competente, tenendo conto del vincolo legato al genere, provvede a contattare la prima persona nella lista d'attesa per quella struttura. Il cittadino è tenuto a comunicare formalmente la rinuncia al posto entro 5 giorni dalla chiamata. Se la scadenza coincide con un giorno festivo la comunicazione deve essere effettuata entro le ore 11.00 del primo giorno lavorativo. L'eventuale mancata risposta alla comunicazione di disponibilità del posto, è considerata una rinuncia di cui viene dato atto dall'ufficio competente. (vedi paragrafo 3.5).

Qualora il cittadino accetti l'ingresso nel posto disponibile, l'ufficio competente trasmette il nominativo alla struttura.

3.3.b Ingressi in struttura CRA H24

La lista d'attesa distrettuale per le CRA H24 è composta da 2 sezioni:

- La Sezione 1 raccoglie le domande presentate dai cittadini che sono a domicilio o ospitati presso strutture private (non accreditate); questa sezione viene aggiornata mensilmente come da paragrafo 3.
- la Sezione 2 riguarda i cittadini che sono collocati presso una struttura intermedia (CRA temporanea, lungodegenza, Post-acuti, NDD...) L'inserimento in tale sezione è previsto per i cittadini per i quali, a seguito di valutazione sociale e sanitaria effettuata dall'UVMG, non risulti realizzabile il rientro a domicilio per l'assenza di un contesto sociale o ambientale in grado di salvaguardare la sicurezza e l'incolumità della persona. In tali casi può essere autorizzata la permanenza temporanea in struttura intermedia, con carattere transitorio in attesa della disponibilità di un posto presso una struttura residenziale definitiva adeguata ai bisogni assistenziali della persona.
I cittadini inseriti nella sezione 2, quando si trovano in posizione utile, vengono collocati nel primo posto disponibile a livello distrettuale senza effettuare la scelta delle strutture e senza la presentazione dell'allegato 1/b. Il cittadino potrà comunque presentare una domanda di mobilità presso un'altra CRA dopo 6 mesi dall'ingresso.

La persona viene individuata in base ai seguenti criteri:

- punteggio attribuito in relazione alla valutazione del grado di non autosufficienza redatta dall'UVMG;

- stabilità clinica per il trasferimento;
- tempo di permanenza in struttura intermedia-

L'aggiornamento della sezione 2 avviene giornalmente da parte della COT (Centrale Operativa Territoriale).

Gli inserimenti dal domicilio o da strutture private non accreditate (sezione 1) vengono effettuati a rotazione alternando gli ingressi dalla lista della sezione 1 con gli ingressi della sezione 2. Qualora dalla lista della sezione 2 non ci siano cittadini dimissibili, si procede a effettuare l'ingresso dalla lista della sezione 1-

A fronte di un posto libero in una delle CRA H24 accreditate nel Distretto di Rimini, nel quale sia inseribile una persona proveniente dalle strutture intermedie (Sezione 2) l'ufficio comunale competente provvede a comunicare alla COT la disponibilità del posto affinché la centrale operativa provveda a individuare il nominativo per l'ingresso. Una volta individuato il nominativo, la chiamata per la proposta di ingresso a tempo indeterminato viene effettuata dall'ufficio comunale tenendo conto del vincolo di genere. Il cittadino è tenuto a comunicare formalmente se rinuncia al posto entro 24 ore dalla chiamata e verrà concordata con la COT la dimissione dalla struttura intermedia. Se la scadenza coincide con un giorno festivo la comunicazione deve essere effettuata entro le ore 11.00 del primo giorno lavorativo. L'eventuale mancata risposta alla comunicazione di disponibilità del posto è considerata una rinuncia di cui viene dato atto dall'ufficio competente (vedi paragrafo 3.5).

Quando si rende disponibile un posto in una delle CRA H24 accreditate del Distretto di Rimini e sia inseribile una persona della sezione 1, l'ufficio competente, tenendo conto del vincolo legato al genere, provvede a contattare la prima persona nella lista d'attesa per quella struttura. Il cittadino è tenuto a comunicare formalmente se rinuncia al posto entro 5 giorni dalla chiamata. Se la scadenza coincide con un giorno festivo la comunicazione deve essere effettuata entro le ore 11.00 del primo giorno lavorativo. L'eventuale mancata risposta alla comunicazione di disponibilità del posto, è considerata una rinuncia di cui viene dato atto dall'ufficio competente. (vedi paragrafo 3.5).

3.4. Richiesta di mobilità

Trascorsi almeno 6 mesi dall'ingresso in una CRA accreditata il cittadino, o chi per lui, può presentare la richiesta di mobilità (allegato 5 o allegato 6), per essere trasferito presso un'altra CRA accreditata nel Distretto di Rimini indicando una o più strutture del Distretto. Le richieste di mobilità vengono evase entro un massimo di 4 ingressi da lista di attesa e secondo l'ordine cronologico di protocollo, tenendo conto del vincolo di genere. Nel caso di rinuncia alla mobilità, la richiesta decade per tutte le strutture scelte e il cittadino rimane ospite della struttura dove è già inserito. Dopo 6 mesi dalla rinuncia può essere presentata una nuova richiesta di mobilità.

3.5. Rinunce, cancellazioni e dimissioni

Qualora il cittadino, chiamato per l'ingresso in una delle CRA da lui scelte vi rinunci formalmente, viene cancellato dalla lista di attesa per tutte le strutture. Una nuova richiesta potrà essere presentata all'Assistente Sociale di riferimento non prima di 6 mesi dalla data della rinuncia, salvo modifiche sostanziali della situazione socio-sanitaria che verranno valutate, previa presentazione di adeguata documentazione, dall'UVMG.

Qualora il cittadino, chiamato per l'ingresso, manifesti la volontà di accettare il posto ma sia oggettivamente impossibilitato ad entrare (per ricovero in ambiente sanitario, malattia

documentata o in attesa di provvedimento giurisdizionale), permane nella lista d'attesa e sarà prioritariamente chiamato quando verrà meno il motivo ostativo all'ingresso a fronte di un nuovo posto disponibile all'interno della struttura in cui si era collocato in posizione utile.

Il cittadino inserito in lista d'attesa - o chi per lui - può presentare richiesta di cancellazione dalla lista stessa e potrà inoltrare una nuova domanda previa valutazione positiva dell'UVMG per l'inserimento in una CRA H12 o CRA H24; in tale eventualità, si procederà applicando quanto previsto nel paragrafo 3.1.

Qualora si verifichi una dimissione volontaria dalla struttura in cui il cittadino è inserito, quest'ultimo o chi per lui può rivolgersi nuovamente all'Assistente Sociale per l'eventuale riavvio dell'iter propedeutico all'inserimento in lista di attesa per CRA applicando quanto previsto nel paragrafo 3.1.

3.6. Urgenze

Il Servizio Anziani, con valutazione dell'UVMG e relazione sociale, può proporre l'inserimento con procedura d'urgenza, indipendentemente dalla posizione in lista di attesa, per quei cittadini non autosufficienti che necessitano di assistenza urgente a tutela dell'incolumità personale.

Si provvederà a collocare il cittadino nel primo posto disponibile a livello distrettuale senza la presentazione della "Scheda di opzione/modifica opzione per l'inserimento in struttura residenziale" allegati 1/a e 1/b; da parte del cittadino, in considerazione dell'urgenza dell'inserimento.

Lo stesso potrà comunque presentare una domanda di mobilità presso un'altra CRA dopo 6 mesi dall'ingresso.

3.7 Rivalutazione socio-sanitaria degli utenti già inseriti in lista d'attesa

I punteggi relativi alla valutazione del grado di non autosufficienza (allegato 2 "Valutazione di non autosufficienza") e alla situazione sociale (allegato 3 "Valutazione della situazione sociale") possono essere aggiornati in qualunque momento per modifica del quadro sanitario-assistenziale e sociale.

Qualora il cittadino o chi per lui chieda una rivalutazione del grado di non autosufficienza la richiesta deve essere documentata (ad es. certificati del MMG, lettera di dimissione ospedaliera, referti specialistici) e sottoposta alla valutazione dell'UVMG. L'UVMG, previa verifica di congruità della documentazione presentata, effettua la valutazione di norma entro 30 giorni dalla richiesta. Dell'esito negativo della verifica di congruità, l'AS ne riceve riscontro per iscritto.

Qualora la richiesta di rivalutazione presentata dal cittadino in lista d'attesa interessi esclusivamente la situazione sociale, l'Assistente Sociale effettua la sua valutazione entro 30 giorni dalla suddetta richiesta e, in caso di variazione, invia comunicazione agli uffici preposti alla gestione delle liste di attesa.

I cittadini presenti in lista d'attesa vengono comunque rivalutati almeno ogni due anni in sede di UVMG.

Gli aggiornamenti di punteggio per entrambe le liste CRA vengono comunicati all'ufficio competente dall'AS di riferimento e aggiornati al momento della prima pubblicazione utile della lista d'attesa nel mese successivo alla data della valutazione effettuata.

Il cittadino inserito in lista d'attesa CRA H12 che a seguito di rivalutazione UVMG viene classificato come idoneo per nucleo H24 viene tolto d'ufficio dalla lista d'attesa H12 e, qualora interessato, potrà presentare la domanda per entrare nella lista d'attesa H24.

Il cittadino inserito in lista d'attesa CRA H24 che a seguito di rivalutazione UVMG viene classificato come idoneo per nucleo H12, viene tolto d'ufficio dalla lista d'attesa H24 e, qualora interessato, potrà presentare la domanda per entrare nella lista d'attesa H12.

3.8. Ricongiungimento familiare

Quando due cittadini sono legati da rapporto di parentela, affinità o convivenza di fatto e uno di essi è già entrato in una CRA accreditata, l'altro cittadino o chi per lui, dopo essere stato inserito in lista d'attesa (H12 o H24), può presentare una richiesta di ricongiungimento familiare (allegato 4) all'Assistente Sociale a condizione che:

- i due cittadini siano residenti nello stesso nucleo familiare al momento dell'ingresso in CRA del primo;
- il cittadino che chiede il ricongiungimento sia collocato, nell'ultima lista d'attesa valida, sopra la linea mediana per la struttura per cui chiede l'ingresso.

La richiesta viene recepita nella lista d'attesa del mese successivo alla data della richiesta stessa e colloca il richiedente al primo posto per la struttura in cui è inserito il familiare.

Si specifica che la richiesta di ricongiungimento può essere accolta anche se i due cittadini sono eleggibili uno al nucleo H12 e l'altro al nucleo H24 laddove la CRA oggetto di richiesta di ricongiungimento familiare, disponga di entrambi i nuclei.

Dal momento in cui viene presentata la richiesta di ricongiungimento decadono le eventuali opzioni espresse per altre CRA.

3.9. Rivalutazione di utente già inserito in CRA

Per il cittadino inserito in una CRA H12 che, a seguito di valutazione UVMG, venga classificato eleggibile all'inserimento in una CRA H24 è previsto il suo trasferimento in via prioritaria nel primo posto disponibile tra le strutture del Distretto.

Trascorsi almeno 6 mesi dall'ingresso il cittadino, o chi per lui, può presentare la richiesta di mobilità (allegato 6)

Il cittadino inserito in una CRA H24 che, a seguito di valutazione UVMG, venga classificato eleggibile all'inserimento in una CRA H12, deve essere trasferito in nucleo idoneo indicando almeno 4 opzioni di scelta di struttura ("Scheda opzione per trasferimento in CRA H12 a seguito di rivalutazione UVMG" - allegato 7). Il trasferimento in CRA H12 viene disposto entro un massimo di 4 ingressi da lista di attesa, tenendo conto del vincolo di genere e secondo l'ordine cronologico di protocollo delle richieste di mobilità.

Il presente paragrafo si applica anche ai cittadini con inserimenti residenziali previsti all'interno di progetti individualizzati.

3.10. Ingressi in CRA da Nucleo Dedicato Demenze

Nel caso in cui il cittadino sia inserito presso il Nucleo Dedicato Demenze (NDD) o nei posti post dimissione Nucleo Dedicato Demenze:

- qualora il cittadino sia classificato per CRA H12 o H24, il cittadino o chi per lui può presentare la domanda per l'inserimento in struttura (allegato 1/a e allegato 1/b); tale richiesta seguirà l'iter definito al paragrafo 3.1. Nell'attesa dell'inserimento in CRA verrà dimesso dal NDD al domicilio o presso una struttura residenziale privata individuata dal cittadino o chi per lui. Coloro che erano già in lista d'attesa per una CRA definitiva permangono in lista d'attesa per il periodo di ricovero presso il NDD;
- qualora, a seguito di valutazione sociale e sanitaria effettuata dall'UVMG, non risulti realizzabile il rientro a domicilio per l'assenza di un contesto sociale o ambientale in grado di salvaguardare la sicurezza e l'incolumità della persona e sia classificata

per CRA H24, si provvederà a collocarla nella sezione 2 della lista d'attesa per CRA H24 (vedi punto 3.3.b).

- coloro che erano inseriti in CRA definitiva ed hanno necessitato del ricovero temporaneo nel NDD hanno la priorità di inserimento nella stessa CRA di provenienza.

3.11. Ingressi in CRA di utenti inseriti in strutture residenziali per disabili

Per il cittadino inserito in una struttura residenziale accreditata per disabili qualora valutato dall'UVMG come idoneo all'ingresso in una CRA, è previsto il suo trasferimento in un nucleo CRA. In caso di valutazione di idoneità al trasferimento in un nucleo CRA H12 il cittadino o chi per lui può presentare la "Scheda opzione per trasferimento in CRA H12 a seguito di rivalutazione UVMG" (allegato 7) indicando almeno 4 opzioni di scelta di struttura. Il trasferimento in nucleo idoneo viene disposto entro un massimo di 4 ingressi da lista di attesa, tenendo conto del vincolo di genere e secondo l'ordine cronologico di protocollo delle richieste di mobilità.

Nel caso di valutazione di idoneità al trasferimento in un nucleo CRA H24 è previsto il suo trasferimento in via prioritaria nel primo posto disponibile tra le strutture del Distretto.

Trascorsi almeno 6 mesi dall'ingresso il cittadino, o chi per lui, può presentare la richiesta di mobilità (allegato 6).

Il presente paragrafo si applica anche ai cittadini con inserimenti residenziali previsti all'interno di progetti individualizzati.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- L.R. 03/02/1994 n° 5 "Tutela e valorizzazione delle persone anziane – interventi a favore di anziani non autosufficienti";

- L.R. 12/03/2003 n°2 " Norme per la promozione della cittadinanza sociale e per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

- D.G.R. n. 514/2009 "Primo provvedimento della Giunta regionale attuativo dell'art. 23 della L.R. 4/08 in materia di accreditamento dei servizi sociosanitari" e successive modifiche e integrazioni

- L.N. 234/2021 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

Scheda per l'inserimento in Struttura Residenziale: 1) ☐ OPZIONE 2) ☐ MODIFICA SCELTA

Il sottoscritto: Cognome Nome

Residente a: In via n°

In qualità di: Tel. E-mail
(grado di parentela)

A FAVORE DI:

Cognome Nome nato/a il/...../.....

Residente a: in via n°

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NEL PRIMO POSTO DISPONIBILE TRA LE SEGUENTI STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI ACCREDITATE DEL DISTRETTO DI RIMINI

(Si possono scegliere 1 o più strutture)

Strutture con nuclei a ciclo diurno di assistenza sanitaria (CRA H12)

- | | |
|--|--|
| ☐ CRA VALLONI | Via Di Mezzo, 1 – Rimini |
| ☐ CRA VILLA SALUS | Viale Porto Palos, 93 – Rimini |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 3 (in SOSTITUZIONE TEMPORANEA della CRA San Fortunato) | Via G. Martinelli, 17 Rimini |
| ☐ CRA LE GRAZIE | Via Delle Grazie, 8 – Rimini |
| ☐ CRA MACCOLINI (SOLO Posti Donna) | Via M. D'Azeglio, 5 – Rimini |
| ☐ CRA SUOR SUOR ANGELA MOLARI | P.zza Suor Molari, 1 – Santarcangelo |
| ☐ CRA VERUCCHIO | Via Monte Ugone, 13 – Verucchio |
| ☐ CRA NOVAFELTRIA | Via XXIV Maggio, 174 – Novafeltria |
| ☐ CRA P. AGOSTINO DA MONTEFELTRO | Via Villa S. Rocco, 7 – S. Agata Feltria |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 2 | Via Q. Ennio, 87 – Bellaria-Igea Marina |

Dichiaro inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa.

Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti – Distretto di Rimini:

- all'art. 3.5 "Qualora il cittadino, chiamato per l'ingresso in una delle CRA da lui scelte vi rinunci formalmente, viene cancellato dalla lista di attesa per tutte le strutture".

- all'art. 3.7 "Il cittadino inserito in lista d'attesa CRA H12 che a seguito di rivalutazione UVMG viene classificato come idoneo per nucleo H24 viene tolto d'ufficio dalla lista d'attesa H12 e, qualora interessato, potrà presentare la domanda per entrare nella lista d'attesa H24".

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto copia dell'informativa: LISTE D'ATTESA PER L'INGRESSO A TEMPO INDETERMINATO NELLE CASE RESIDENZA PER ANZIANI (CRA) DEL DISTRETTO DI RIMINI..

Data/...../.....

Firma del richiedente

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

Scheda per l'inserimento in Struttura Residenziale: 1) ☐ OPZIONE 2) ☐ MODIFICA SCELTA

Il sottoscritto: Cognome Nome

Residente a: In via n°

In qualità di: Tel. E-mail
(grado di parentela)

A FAVORE DI:

Cognome Nome nato/a il/...../.....

Residente a: in via n°

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NEL PRIMO POSTO DISPONIBILE TRA LE SEGUENTI STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI ACCREDITATE DEL DISTRETTO DI RIMINI

(Si possono scegliere 1 o più strutture)

Strutture con nuclei a ciclo continuo di assistenza sanitaria (CRA H24)

- | | |
|---|---|
| ☐ CRA VALLONI | Via Di Mezzo, 1 – Rimini |
| ☐ CRA VILLA SALUS | Viale Porto Palos, 93 – Rimini |
| ☐ CRA MACCOLINI | Via D'Azeglio, 5 – Rimini |
| ☐ CRA LE GRAZIE | Via Delle Grazie, 8 – Rimini |
| ☐ CRA VERUCCHIO | Via Monte Ugone, 5 – Verucchio |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 2 | Via Q. Ennio, 87 – Bellaria-Igea Marina |

Dichiaro inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa.

Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti – Distretto di Rimini”:

- all'art. 3.5 “Qualora il cittadino, chiamato per l'ingresso in una delle CRA da lui scelte vi rinunci formalmente, viene cancellato dalla lista di attesa per tutte le strutture”.

- all'art. 3.7 “Il cittadino inserito in lista d'attesa CRA H24 che a seguito di rivalutazione UVMG viene classificato come idoneo per nucleo H12 viene tolto d'ufficio dalla lista d'attesa H24 e, qualora interessato, potrà presentare la domanda per entrare nella lista d'attesa H12”.

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto copia dell'informativa: LISTE D'ATTESA PER L'INGRESSO A TEMPO INDETERMINATO NELLE CASE RESIDENZA PER ANZIANI (CRA) DEL DISTRETTO DI RIMINI..

Data/...../.....

Firma del richiedente



Cognome e Nome UTENTE _____ Nato il _____
Comune di residenza _____ CRA H 24 ☐
H 12 ☐

☐ Aggiornamento Valutazione

Allegato 2 Valutazione di non autosufficienza

Il GRADO DI NON AUTOSUFFICIENZA concorre al punteggio totale per un massimo di punti 50

Il grado di non autosufficienza è determinato dalla relazione tra lo stato di salute ed il bisogno assistenziale e viene rilevato tramite gli strumenti tecnici utilizzati dall'UVG per valutare i diversi aspetti dell'autonomia:

BARTHEL	MMSE	SPMSQ	UCLA	NURSING SANITARIO	BINA HOME
100-91 0 punti	30-26 0 punti	10-8 0 Punti	0-6 0 punti	0-20 2 punti	≥230 0 punti
90-75 2 punti	25-18 4 punti	7-6 4 Punti	7-12 3 punti	21-30 4 punti	240-340 3 punti
74-50 4 punti	17-11 8 punti	5-3 8 Punti	13-24 6 punti	31-40 6 punti	350-450 5 punti
49-25 7 punti	10-0 10 punti	2-0 10 Punti	25-44 8 punti	41-45 8 punti	460-560 8 punti
≤ 24 10 punti			> 44 10 punti	≥ 46 10 punti	> 560 10 punti
TOTALE					

Allegato 3 Valutazione della situazione sociale

La RETE SOCIO-FAMILIARE che concorre al punteggio totale per un massimo di punti 50

1. RISORSE DEL CONTESTO SOCIO-FAMILIARE E/O A.D.S.

Rete familiare/ parentale e/o A.D.S. che fornisce o che è in grado di fornire l'aiuto necessario.....3
Rete familiare/ parentale e/o A.D.S in grado di fornire un aiuto parziale..... 7
Rete familiare/ parentale e/o A.D.S presente solo per emergenze e necessità sporadiche12
Non può contare su nessuno.....15

2. SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE

Risorse-sostanze economiche non rilevabili o buone.....1
Risorse-sostanze economiche sufficienti al fabbisogno.....6
Risorse-sostanze economiche a rischio di impoverimento*.....10
Problema economico in atto/ Reddito sotto la soglia del minimo vitale15

3. SITUAZIONE ABITATIVA

Abitazione adeguata.....1
Abitazione poco idonea alle esigenze della persona e del care-giver.....2
Abitazione con importanti carenze.....6
Abitazione del tutto inadeguata.....10

4. STRESS DEL CARE GIVER

Presenza di più c. g.; unico c.g. che non presenta problemi di rilievo, c. g. assente/ il c.g. è lo stesso anziano.....1
Care giver che presenta problematiche; stress del c.g. lieve-moderato.....2
Care giver unico che presenta segni evidenti di stress.....6
Care giver unico che presenta grave stress determinando concreto rischio per la salute e la tutela dell'anziano.....10

TOTALE _____

Data ____/____/____

L'unità di Valutazione Geriatrica

Il Medico Geriatra

L'Infermiere Professionale

L'Assistente Sociale

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

RICHIESTA DI INSERIMENTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Il sottoscritto Cognome Nome
Residente a in via
In qualità di (grado di parentela) tel./cell.

CHIEDE

così come previsto all'art. 3.8 delle Linee guida per l'accesso alle CRA

IL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE PER

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Residente a In Via

CON

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Inserito nella CRA dalla data del

DICHIARA

- 1) Che le persone per le quali si chiede il ricongiungimento sono legate da rapporto di parentela (genitore-figlio, marito-moglie o equiparati per legge, fratello-sorella) ed erano residenti nello stesso nucleo familiare al momento dell'ingresso in struttura del primo (così come dichiarato nella dichiarazione sostitutiva di certificazione – **allegato a** – che costituisce parte integrante del presente documento).
- 2) Di rinunciare, con la presente domanda di ricongiungimento, all'ingresso nelle altre strutture indicate al momento nella domanda per l'ingresso a tempo indeterminato nelle CRA del Distretto di Rimini e successive modifiche opzioni.
- 3) Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'Art. 75 dello stesso decreto.

Dichiara inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa.

Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti”:

- all'art. 3.8 “Dal momento in cui viene presentata la richiesta di ricongiungimento decadono le eventuali opzioni espresse per altre CRA”.

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Data

Firma del richiedente:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a

nato/a a il

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

in qualità di (rapporto di parentela) del Signor/a

nato/a il a

che lo stato di famiglia del Signor/a alla data del (data di ingresso del congiunto in struttura) era composto dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE PARENTELA
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

che gli stessi erano residenti a in via

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. (Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000).

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. alla Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

SCHEDA DI RICHIESTA DI MOBILITÀ PER LE CRA H12

Il sottoscritto Cognome Nome
Residente a In Via
In qualità di (grado di parentela) tel.
cell. e-mail

CHIEDE A FAVORE DI :

Cognome Nome
Data di nascita Luogo di nascita
Residente a in via

IL TRASFERIMENTO:

Dal Nucleo a ciclo diurno di assistenza sanitaria (CRA H12)
(specificare il nome della Struttura)

Al/Ai Nucleo/i a ciclo diurno di assistenza sanitaria (CRA H12); si possono scegliere 1 o più strutture:

☐ CRA VALLONI	Via Di Mezzo, 1 – Rimini
☐ CRA VILLA SALUS	Viale Porto Palos, 93 – Rimini
☐ CRA LA MERIDIANA 3 (in SOSTITUZIONE TEMPORANEA della CRA San Fortunato)	Via G. Martinelli, 17 Rimini
☐ CRA LE GRAZIE	Via Delle Grazie, 8 – Rimini
☐ CRA MACCOLINI (SOLO Posti Donna)	Via M. D'Azeglio, 5 – Rimini
☐ CRA SUOR SUOR ANGELA MOLARI	P.zza Suor Molari, 1 – Santarcangelo
☐ CRA VERUCCHIO	Via Monte Ugone, 13 – Verucchio
☐ CRA NOVAFELTRIA	Via XXIV Maggio, 174 – Novafeltria
☐ CRA P. AGOSTINO DA MONTEFELTRO	Via Villa S. Rocco, 7 – S. Agata Feltria
☐ CRA LA MERIDIANA 2	Via Q. Ennio, 87 – Bellaria-Igea Marina

Per il seguente motivo

Dichiaro inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa. Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti – Distretto di Rimini all'art.3.4:

Nel caso di rinuncia alla mobilità, la richiesta decade per tutte le strutture scelte e il cittadino rimane ospite della struttura dove è già inserito. Dopo 6 mesi dalla rinuncia può essere presentata una nuova richiesta di mobilità."

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Data

Firma del richiedente:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

SCHEDA DI RICHIESTA DI MOBILITÀ PER LE CRA H24

Il sottoscritto Cognome Nome
Residente a In Via
In qualità di (grado di parentela) tel.
cell. e-mail

CHIEDE A FAVORE DI :

Cognome Nome
Data di nascita Luogo di nascita
Residente a in via

IL TRASFERIMENTO:

Dal nucleo a ciclo continuo di assistenza sanitaria (CRA H24)
(specificare il nome della Struttura)

Al/Ai nucleo/i a ciclo continuo di assistenza sanitaria (CRA H24); si possono scegliere 1 o più strutture:

- | | |
|---|---|
| ☐ CRA VALLONI | Via Di Mezzo, 1 – Rimini |
| ☐ CRA VILLA SALUS | Viale Porto Palos, 93 – Rimini |
| ☐ CRA MACCOLINI | Via D'Azeglio, 5 – Rimini |
| ☐ CRA LE GRAZIE | Via Delle Grazie, 8 – Rimini |
| ☐ CRA VERUCCHIO | Via Monte Ugone, 5 – Verucchio |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 2 | Via Q. Ennio, 87 – Bellaria-Igea Marina |

Per il seguente motivo

Dichiaro inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa. Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti – Distretto di Rimini all'art.3.4: "Nel caso di rinuncia alla mobilità, la richiesta decade per tutte le strutture scelte e il cittadino rimane ospite della struttura dove è già inserito. Dopo 6 mesi dalla rinuncia può essere presentata una nuova richiesta di mobilità."
I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Data

Firma del richiedente:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI NORD - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

SCHEDA DI MOBILITA' A SEGUITO DI RIVALUTAZIONE UVMG

Il sottoscritto Cognome Nome
Residente a In Via
in qualità di (grado di parentela) tel.
cell e-mail

a seguito di valutazione UVMG effettuata in data dalla quale risulta che il/la Signor/a :

Cognome Nome Data di nascita
Luogo di nascita Residente a
in Via attualmente inserito presso la struttura (indicare la tipologia e il
nome)

è idoneo/a all'ingresso in una CRA nucleo H12, chiedo che il trasferimento avvenga in una delle seguenti
strutture -nucleo H12 (indicare almeno 4 preferenze):

- | | |
|--|---|
| ☐ CRA VALLONI | Via Di Mezzo, 1 – Rimini |
| ☐ CRA VILLA SALUS | Viale Porto Palos, 93 – Rimini |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 3 (in SOSTITUZIONE TEMPORANEA della CRA San Fortunato) | Via G. Martinelli, 17 Rimini |
| ☐ CRA LE GRAZIE | Via Delle Grazie, 8 – Rimini |
| ☐ CRA MACCOLINI (SOLO Posti Donna) | Via M. D'Azeglio, 5 – Rimini |
| ☐ CRA SUOR SUOR ANGELA MOLARI | P.zza Suor Molari, 1 – Santarcangelo |
| ☐ CRA VERUCCHIO | Via Monte Ugone, 13 – Verucchio |
| ☐ CRA NOVAFELTRIA | Via XXIV Maggio, 174 – Novafeltria |
| ☐ CRA P. AGOSTINO DA MONTEFELTRO | Via Villa S. Rocco, 7 – S.Agata Feltria |
| ☐ CRA LA MERIDIANA 2 | - Via Q. Ennio, 87 – Bellaria-Igea Marina |

Dichiaro inoltre di essere informato che:

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link: <https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.
Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta.

Firma del richiedente

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RIMINI - SERVIZIO ANZIANI



Unione di Comuni Valmarecchia



Comune di Rimini



Comune di Bellaria Igea Marina

All'ufficio Modulo Strutture
e p.c. al Resp. U.O. Servizi per la non autosufficienza
e p.c. all'Ass. Soc.

Oggetto: Richiesta di cancellazione dalla lista d'attesa per CRA.

Il sottoscritto Residente a
In via, in qualità di
..... Tel

CHIEDE

La cancellazione dalla lista d'attesa per l'ingresso in Casa Residenza Anziani del/la
Signor/a:

Cognome.....Nome.....
Data di nascita Luogo di nascita
Residente a in Via

Dichiaro inoltre di essere informato che:

Le comunicazioni da parte degli uffici competenti al trattamento della richiesta, verranno effettuate via posta elettronica ordinaria all'indirizzo sopra indicato oppure via posta ordinaria (nel caso non sia specificato un indirizzo di posta elettronica) all'indirizzo di chi ha presentato la richiesta stessa.

Come indicato nelle Linee guida per l'accesso alle Case Residenze per Anziani non autosufficienti – Distretto di Rimini:

- all'art. 3.5 "Il cittadino inserito in lista d'attesa - o chi per lui - può presentare richiesta di cancellazione dalla lista stessa e potrà inoltrare una nuova domanda previa valutazione positiva dell'UVMG per l'inserimento in una CRA H12 o CRA H24".

I dati miei e del beneficiario verranno trattati così come indicato nell'Informativa Privacy (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679) consultabile sul sito del Comune di Rimini al seguente link:

<https://www.comune.rimini.it/informativa-privacy>.

Data

Firma del richiedente