

TIPOLOGIA DI VOUCHER (attivi dal 01/05/2022) ai sensi della DGR 6003 del 21/02/2022

VOUCHER	TARGET	VALORE ECONOMICO MENSILE	NUMERO INTERVENTI/ORE	EURO AD ACCESSO	COMPATIBILITA'	INCOMPATIBILITA'	GESTORI CHE POSSONO EROGARE
VOUCHER SOCIO SANITARIO	MINORI	350,00	DA 10 A 14	proporzionato a quanto effettivamente erogato	Voucher autismo - condizione G anche senza buono B1	Prestazioni rese da Home Care Premium Frequenza di UDO semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie o sociali > = a 18 h	Sociosanitari con formazione attinente alla tipologia di utenza (adulti, anziani, minori) (Per il sostegno a scuola solo se Enti Sociosanitari di ADI)
		600,00	DA 15 A 22				
	ADULTI	250,00	DA 7 A 12				
		460,00	DA 13 A 18				
	AD ALTO PROFILO	1650	Fino ad un massimo di 20 ore settimanali di OSS		Buono B1	Altra tipologia di voucher	Socio sanitari solo se Erogatori di ADI
VOUCHER AUTISMO	DA 2 A 5 ANNI	872,00	20	43,6	Voucher sociosanitario anche senza buono B1 Case Management (oggetto di valutazione da parte dell'ASST in relazione agli interventi indiretti) Lista attesa Riabilitazione	Già in carico a strutture riabilitative sanitarie/sociosanitarie pubbliche o private	Poli territoriali NPJA privati accreditati Centri Terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati e accreditati Sperimentazione RIA minori (ambulatoriale o diurno) CDD accreditati per le persone con disturbo dello spettro autistico > 14 anni
	DA 6 A 10 ANNI	697,6	16	43,6			
	DA 11 A 13 ANNI	523,2	12	43,6			
	DA 14 A 17 ANNI	261,6	6	43,6			
	DA 18 ANNI	174,4	4	43,6			