

# **LONG TERM CARE CASDIC**

**Assistenza Sanitaria di Lungo  
Termine**

# ORIGINE NORMATIVA

**Il CCNL del 2007 (Art.64), l'ABI e le OO.SS. (Dircredito-FD, FABI, FIBA-CISL, FISAC-CGIL, SILCEA, SINFUB, UGL CREDITO, UILCA) hanno introdotto la copertura assicurativa L.T.C. che:**

- Interviene all'insorgere di eventi impreveduti ed invalidanti dell'individuo, tali da comportare uno stato duraturo di non autosufficienza;**
- È garantita per il tramite di CASDIC (Cassa Nazionale di Assistenza Sanitaria per il Personale Dipendente del Settore del Credito) attraverso un contributo pro-capite annuale a carico delle Aziende.**

# **ART. 64 – LONG TERM CARE (CCNL 2007 – 8/12/2007)**

**A far tempo dal 1° Gennaio 2008 è prevista una copertura assicurativa per LTC, in relazione all'insorgenza di eventi imprevisti ed invalidanti dell'individuo tali da comportare uno stato di non autosufficienza.**

**Detta copertura è garantita per il tramite della CASDIC attraverso un contributo annuale pari, a far tempo dal 1° Gennaio 2012, ad Euro 100,00 pro-capite a carico dell'impresa, da versare entro il mese di gennaio di ogni anno (Euro 50,00 fino al 31 Dicembre 2011)**

**Specifiche intese fra le Parti regolano quanto necessario per il funzionamento dell'istituto stesso (ad esempio, inizio della copertura assicurativa, tipologia delle prestazioni garantite, modalità anche temporali del versamento).**

# ALTRI RIFERIMENTI NORMATIVI

- **ACCORDI CASDIC/ASSOCIATI DEL 22/12/2008, 28/10/2010, 18/12/2012**
- **STATUTO E REGOLAMENTO CASDIC VIGENTI**

**NB – TUTTI I DOCUMENTI SONO DISPONIBILI E CONSULTABILI SUL SITO [WWW.CASDIC.IT](http://WWW.CASDIC.IT)**

# SOGGETTI ASSICURATI

- **Tutti i dipendenti bancari in servizio al 01.01.2008 (o successivamente assunti), anche se con contratto a tempo determinato (in quest'ultimo caso la copertura è valida solo per il periodo del rapporto di lavoro e non si estende dopo la cessazione dello stesso, salvo ovviamente successiva assunzione a tempo indeterminato);**
- **Tutti i lavoratori dimessi/cessati successivamente al 01/01/2008 (pensionamento, esodo incentivato, accesso al Fondo di Solidarietà, superamento periodo di comporto e per invalidità permanente, ultrasessantenni che rinunciano alla prosecuzione del lavoro – es art. 71 lett. B CCNL 8/12/2007 ed ex art 26 comma 1 alinea 4 CCNL 10/01/2008- giusta causa – ex art. 71 lett. f CCNL 8/12/2007 – Dirigenti cessati ai sensi dell'art. 2118 c.c. – ex art. 26 comma 1 alinea 1 CCNL 10/01/2008)**

# CONTRIBUZIONE ANNUALE CARICO AZIENDE

## AREE PROFESSIONALI E QUADRI

**FINO AL 31/12/2011:** Euro 50,00

**DAL 01/01/2012** Euro 100,00

## DIRIGENTI

**DIRIGENTI** Euro 400,00

# DEFINIZIONE DI “NON AUTOSUFFICIENZA”

La perdita di autosufficienza avviene quando, in modo tendenzialmente permanente, o comunque per un periodo superiore a 90 giorni, la persona è incapace di svolgere da sola gli “atti elementari della vita quotidiana” sotto indicati, necessitando pertanto dell’assistenza di un’altra persona:

- Lavarsi (farsi bagno o la doccia);
- Vestirsi e svestirsi;
- Igiene personale;
- Mobilità;
- Continenza;
- Alimentazione (bere e mangiare).

# PRESTAZIONI

<b>Beneficiari</b>	Aree Professionali-Quadri-Dirigenti
<b>Rimborso</b>	Massimo Euro 16.800,00 annui
<b>Documentazione</b>	Idonea documentazione attestante le prestazioni sanitarie e/o socio assistenziali sostenute in relazione allo stato di “non autosufficienza” preventivamente accertata
<b>Durata</b>	Al verificarsi dello stato di “non autosufficienza” per tutta la sua durata (Vita intera) sempre a condizione che sia superiore a 90 giorni
<b>Costo</b>	gratuito per tutti i beneficiari aventi diritto (onere completamente a carico dell’Azienda)

# PRESTAZIONI L.T.C. CASDIC

<b>RICONOSCIMENTO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA</b>	<b>IMPORTO MAX PER ANNO</b>	
<b>GENNAIO</b>	<b>EURO</b>	<b>16.800,00</b>
<b>FEBBRAIO</b>	<b>EURO</b>	<b>15.400,00</b>
<b>MARZO</b>	<b>EURO</b>	<b>14.000,00</b>
<b>APRILE</b>	<b>EURO</b>	<b>12.600,00</b>
<b>MAGGIO</b>	<b>EURO</b>	<b>11.200,00</b>
<b>GIUGNO</b>	<b>EURO</b>	<b>9.800,00</b>
<b>LUGLIO</b>	<b>EURO</b>	<b>8.400,00</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>EURO</b>	<b>7.000,00</b>
<b>SETTEMBRE</b>	<b>EURO</b>	<b>5.600,00</b>
<b>OTTOBRE</b>	<b>EURO</b>	<b>4.200,00</b>
<b>NOVEMBRE</b>	<b>EURO</b>	<b>2.800,00</b>
<b>DICEMBRE</b>	<b>EURO</b>	<b>1.400,00</b>

# PRESTAZIONI

## OBBLIGHI

- Comunicare immediatamente alla CASDIC il venir meno dello stato di “non autosufficienza”
- Sottoporsi a tutti gli accertamenti e controlli statutariamente prescritti e disposti da CASDIC
- I familiari/conviventi dell'assicurato dovranno immediatamente comunicare alla CASDIC il decesso dell'assistito
- I pensionati dovranno annualmente inviare alla CASDIC, a mezzo Raccomandata, un Certificato di esistenza in vita

## LIMITAZIONI

- Le prestazioni NON saranno riconosciute se la richiesta di erogazione è inoltrata oltre il termine di 2 anni dalla manifestazione dello stato di “non autosufficienza”
- Le prestazioni cessano nel caso di morte del beneficiario non autosufficiente ed anche al venir meno dello stato di non autosufficienza
- Ogni anno la CASDIC accerterà lo stato di non autosufficienza mediante la richiesta di compilazione del modulo “Certificato di verifica della non autosufficienza” (Modulo 4)

## TABELLA VALORIZZAZIONE PUNTEGGIO

<b>Atti elementari</b>	<b>PUNTI ZERO 1° GRADO</b>	<b>PUNTI CINQUE 2° GRADO</b>	<b>PUNTI DIECI 3° GRADO</b>
<b>LAVARSI</b>	<b>Assistito in grado di farsi bagno e/o doccia in modo autonomo</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per entrare e/o uscire dalla vasca da bagno</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per entrare e/o uscire dalla vasca e durante l'attività del farsi il bagno</b>
<b>VESTIRSI E SVESTIRSI</b>	<b>Assistito è in grado di vestirsi e svestirsi in modo completamente autonomo</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per vestirsi e/o svestirsi o per la parte superiore o per la parte inferiore del corpo</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per vestirsi e/o svestirsi sia per la parte superiore sia per la parte inferiore del corpo</b>
<b>IGIENE PERSONALE</b>	<b>Assistito è in grado di svolgere autonomamente e senza assistenza di terzi i seguenti gruppi di attività (1) (2) (3)</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per almeno 1 o al massimo 2 dei gruppi di attività indicati nel precedente riquadro</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per tutti i gruppi indicati nel primo riquadro di questa attività</b>

## **GRUPPI ATTIVITA' PER IGIENE PERSONALE**

- **Atto elementare della vita quotidiana “IGIENE PERSONALE” – Gruppi di attività**
  - (1) Andare al bagno**
  - (2) Lavarsi, lavarsi i denti, pettinarsi, asciugarsi, radersi**
  - (3) Effettuare atti di igiene personale dopo essere andato in bagno**

**TABELLA VALORIZZAZIONE PUNTEGGIO**

<b>Atti elementari</b>	<b>PUNTI ZERO 1° GRADO</b>	<b>PUNTI CINQUE 2° GRADO</b>	<b>PUNTI DIECI 3° GRADO</b>
<b>MOBILITA'</b>	<b>Assistito è in grado di alzarsi autonomamente dalla sedia e dal letto e di muoversi senza assistenza di terzi</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per muoversi, eventualmente anche di apparecchi ausiliari come ad esempio la sedia a rotelle e le stampelle. E' però in grado di alzarsi autonomamente dalla sedia e dal letto</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per alzarsi dalla sedia e dal letto e per muoversi</b>
<b>CONTINENZA</b>	<b>Assistito è completamente continente</b>	<b>Assistito presenta incontinenza di urina e feci al massimo una volta al giorno</b>	<b>Assistito è completamente incontinente e vengono utilizzati aiuti tecnici come pannoloni, catetere o colostomia</b>

## TABELLA VALORIZZAZIONE PUNTEGGIO

<b>Atti elementari</b>	<b>PUNTI ZERO 1° GRADO</b>	<b>PUNTI CINQUE 2° GRADO</b>	<b>PUNTI DIECI 3° GRADO</b>
<b>ALIMENTAZIONE</b>	<b>Assistito è completamente e autonomamente in grado di consumare bevande e cibi preparati e serviti</b>	<b>Assistito necessita di assistenza per una o più delle seguenti attività: *sminuzzare/tagliare cibi •sbucciare la frutta *aprire contenitore/ scatola *versare bevande nel bicchiere</b>	<b>Assistito non è in grado di bere autonomamente vdal bicchiere e mangiare dal piatto. Fa parte di questa categoria l'alimentazione artificiale</b>

# **RICONOSCIMENTO NON AUTOSUFFICIENZA**

**In base alla definizione fornita nel Regolamento della CASDIC verrà riconosciuto lo stato di “non autosufficienza” solo se la somma del punteggio raggiunge almeno 40 punti.**

# SERVIZI

Per la verifica, valutazione e gestione di tutte le posizioni relative alle prestazioni LTC il C.d.A. ha deliberato di stipulare un contratto di servizi con PREVIMEDICAL, di seguito denominata anche Società di Gestione, nominata Responsabile del trattamento ai sensi del Regolamento Europeo 2016/670 e della conseguente normativa nazionale. Alla Società di Gestione sono affidati i seguenti servizi da rendere in favore degli assistiti.

# SERVIZI

**Accesso al Network convenzionato con PREVIMEDICAL relativo a:**

- **Strutture sanitarie e socio sanitarie**
- **Residenze Socio Assistenziali (RSA) private e pubbliche**
- **Strutture di riabilitazione e lungodegenza**
- **Assistenza domiciliare di tipo infermieristico**
- **Servizi socio assistenziali (badanti, piccoli aiuti domestici, commissioni, interventi ausiliari personalizzati, ecc...)**
- **Psicologi e psicoterapeuti per supporto post-traumatico**
- **Altri consulenti**

## **STRUTTURE PREVIMEDICAL DI SUPPORTO**

**Sono inoltre a disposizione i seguenti servizi di supporto:**

- CUSTOMER CARE CENTER**
- CENTRALE OPERATIVA ASSISTENZA**

**Accessibili attraverso numero verde  
800-916045 (in funzione dal Lunedì al  
Venerdì H 8-18 ed il Sabato H 8-12)**

# SERVIZI DI SUPPORTO

**Le strutture PREVIMEDICAL di supporto consentono di avere:**

- \*informazioni sulle strutture sanitarie pubbliche e private nell'ambito del NETWORK**
- \*informazioni sulle procedure operative**
- \*informazioni sui programmi CASDIC per assistenza sanitaria LTC**
- \*informazioni sui centri di volontariato (non convenzionati) a cui potersi rivolgere per ricevere ulteriore supporto**
- \*soluzione di problematiche inerenti la LTC**
- \*indicazioni entro le 48 ore su casi concreti**
- \*gestione dell'assistenza (supporto alla ricerca del centro medico e, in attesa, organizzazione di interventi infermieristici o socio assistenziali presso il domicilio, trasporto da e per strutture sanitarie, esclusa urgenza)**
- \*informazioni sullo stato della pratica di rimborso delle spese di ospedalizzazione e socio assistenziali**
- \*informazioni su operatori ed aziende specializzate in grado di fornire servizi anche attraverso offerte di beni (tipo sedie a rotelle, materiali ortopedici-sanitari, deambulatori ecc...) a condizioni particolari**

# **SERVIZI DI SUPPORTO**

**I servizi relativi al NETWORK PREVIMEDICAL, al CUSTOMER CARE CENTER ed alla CENTRALE OPERATIVA ASSISTENZA saranno erogati anche nei confronti di tutti i familiari legati all'avente diritto dal 1° grado di parentela ascendente e discendente, compresi i genitori del coniuge, conviventi, non conviventi, fiscalmente a carico e non. Tutti i costi e le spese resteranno a carico dei suddetti familiari.**

## **PROCEDURA PER ATTIVARE LE PRESTAZIONI**

**Per richiedere la prestazione, l'avente diritto che si trovi in uno stato di “non autosufficienza” deve:**

**\*compilare il “Modulo di denuncia del sinistro”**

**\*produrre un Certificato medico attestante lo stato di “non autosufficienza”**

**\*produrre una Relazione medica sulle cause della perdita di autosufficienza redatta sulla base dei fac-simile predisposti dalla CASDIC**

# **MODULI DI COMUNICAZIONE CON CASDIC**

**MODELLO 1** – Modulo di denuncia del sinistro, informativa e consenso al trattamento dei dati personali

**MODELLO 2** – Fac-simile sul quale redigere il Certificato medico

**MODELLO 3** – Fac-simile sul quale redigere la Relazione medica

**MODELLO 4** – Certificato di verifica dello stato di “non autosufficienza”

**Tutti i modelli sono disponibili sul sito della CASDIC  
[WWW.CASDIC.IT](http://WWW.CASDIC.IT)**

# **PROCEDURE PER ATTIVARE LE PRESTAZIONI**

**Oltre alla compilazione dei Modelli 1-2-3 si dovrà anche:**

**\* allegare la documentazione sanitaria (cartelle cliniche, relazioni mediche, accertamenti diagnostici) utile per la valutazione del quadro clinico**

**• inviare tutta la documentazione in busta chiusa a con Raccomandata A.R. a CASDIC – Piazza Grazioli n. 16 – 00186 ROMA**

**• comunicare a CASDIC, tramite Raccomandata A.R., le eventuali integrazioni documentali eventualmente richieste entro 30 giorni. L'inosservanza di detto termine comporta la decadenza della domanda e quindi la sua successiva riproposizione**

## **PROCEDURE PER ATTIVARE LE PRESTAZIONI**

**CASDIC E LA SOCIETÀ DI Gestione, ricevuta l'intera documentazione e le dichiarazioni richieste, provvederanno nel tempo massimo di 3 mesi ad eseguire gli accertamenti necessari. L'accertamento con esito positivo dà diritto all'erogazione della prestazione a decorrere dalla data della richiesta derivante dallo stato di "non autosufficienza"**

**Si ricorda ancora che la richiesta di erogazione delle prestazioni deve essere tassativamente inoltrata nel termine massimo di due anni dalla manifestazione di "non autosufficienza"**

# VINCOLI EROGAZIONE PRESTAZIONI

**Ai fini dell'erogazione delle prestazioni LTC i beneficiari dovranno presentare a CASDIC la documentazione comprovante le spese per prestazioni sanitarie e/o socio assistenziali sostenute in relazione allo stato di "non autosufficienza" nei seguenti termini:**

**·per le spese sostenute nel periodo 1° Gennaio/30 Aprile di ciascun anno, entro il 31 Agosto successivo**

**·per le spese sostenute nel periodo 1° Maggio/31 Agosto di ciascun anno, entro il 31 Dicembre successivo**

**·Per le spese sostenute nel periodo 1° Settembre/31 Dicembre di ciascun anno, entro il 30 Aprile successivo**

# VINCOLI EROGAZIONE PRESTAZIONI

- **Le prestazioni sono dovute fino al decesso dell'assistito**
- **Gli importi percepiti dopo il decesso dovranno essere rimborsati**
- **Venendo meno lo stato di "non autosufficienza" è fatto obbligo al beneficiario di darne immediata comunicazione alla CASDIC**
- **Lo stato di "non autosufficienza" è soggetto a verifica e revisione da parte della CASDIC mediante la compilazione, a onere e cura dell'Assistito, pena la perdita del riconoscimento dello stato di "non autosufficienza", del "Certificato di verifica della non autosufficienza" (Modello 4) alle scadenze di seguito indicate:**
  - **\* se lo stato di non autosufficienza è riconosciuto prima del 30 Giugno di ciascun anno l'assistito dovrà inoltrare il "Certificato di verifica della non autosufficienza" entro il 31 Dicembre dello stesso anno**
  - **\* se lo stato di non autosufficienza è riconosciuto dopo il 30 Giugno di ciascun anno l'assistito dovrà inoltrare il "Certificato di verifica della non autosufficienza" entro il 31 Dicembre dell'anno successivo**
  - **\* successivamente l'assistito dovrà inoltrare il "Certificato di verifica della non autosufficienza" entro il 31 Dicembre di ciascun anno**