

CASE MANAGER
un ruolo attivo per coordinare la cura

***Reti intrecciate:
reti sociosanitarie***

Brescia – 22 Novembre 2017

Mariarosaria Venturini
Responsabile U.O. Disabilità e Protezione Giuridica

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ATS Brescia

I SERVIZI / INTERVENTI SOCIOSANIARI PER PERSONE "FRAGILI".... UN MONDO DI SIGLE

- CDI** Centro Diurni Integrato per Anziani
 - RSA** Residenza Sanitaria Anziani
- HOSPICE**

- CDD** Centro Diurno Disabili
- CSS** Comunità Socio Sanitaria
- RSD** Residenza Sanitaria Disabili

- ADI** Assistenza Domiciliare Integrata
- UCP-DOM** Unità Cure Palliative Domiciliari

- MISURA 2** Residenzialità Leggera
- MISURA 4** RSA Aperta
- MISURA 3** Residenzialità per minori con grave disabilità
- MISURA B1** Buoni e Voucher



COME ORIENTARSI?



LE UNITA' D'OFFERTA SOCIOSANITARIE RESIDENZIALI PER LE PERSONE ANZIANE

| STRUTTURE | N° UdO | P.L. aut. | P.L. acc. | PL contr. |
|--|-----------|------------------------------|--------------|--------------|
| Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) Totali* | 86 | 7.058 | 6.376 | 6.120 |
| di cui: | | | | |
| autorizzate accreditate ed a contratto | 84 | 6.892 di cui 307 sollievo | 6.260 | 6.120 |
| autorizzate accreditate non a contratto | 1 | 116 | 116 | - |
| solo autorizzate | 1 | 50 | - | - |
| RSA con nucleo Alzheimer | 15 | 280 | 280 | 280 |

**RSA CHE HANNO ADERITO AD OSPITARE STATI VEGETATIVI E SLA
n. 19**

| STRUTTURE | N° UdO | P.L. aut. | P.L. acc. | PL contr. |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|
| Hospice | 7* | 97 | 97 | 95* |
| * 3 Hospice sanitari sono stati riclassificati a seguito della DGR/5918 del 29/11/2016 | | | | |

LISTE D'ATTESA IN RSA

trend in continuo aumento

| | Anno 2000 | Anno 2008 | 31.05.2017 |
|--------------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| PERSONE IN LISTA ATTESA | 718 | 3.279 | 6.141 |

Complessità degli ospiti di RSA (8 classi SOSIA)

| ANNO | COMPLESSITA' MEDIA | % CLASSI 1-3 | % CLASSI 7-8 |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| 2015 | 2,94 | 76,4 | 13,4 |
| 2016 | 2,96 | 76,7 | 13,6 |
| Primi tre trimestri 2016 | 2,96 | 76,8 | 13,6 |
| Primi tre trimestri 2017 | 2,93 | 77,8 | 13,3 |

LE UNITA' D'OFFERTA SOCIOSANITARIE DIURNE PER LE PERSONE ANZIANE

| TIPOLOGIA STRUTTURA | N. STRUTTURE AUTORIZZATE | N.STRUTTURE ACCREDITATE | N.STRUTTURE A CONTRATTO |
|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| CDI | 54 | 54 | 51 |

| POSTI | | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | N. POSTI AUTORIZZATI | N. POSTI ACCREDITATI | N. POSTI A CONTRATTO |
| CDI | 1.071 | 1.031 | 974 |

LE UNITA' D'OFFERTA SOCIOSANITARIE DIURNE E RESIDENZIALI PER LE PERSONE DISABILI

CDD

29

745 posti autorizzati
740 posti accreditati a
contratto

672 ospiti

CSS

21

203 posti autorizzati
202 posti accreditati
a contratto

202 ospiti

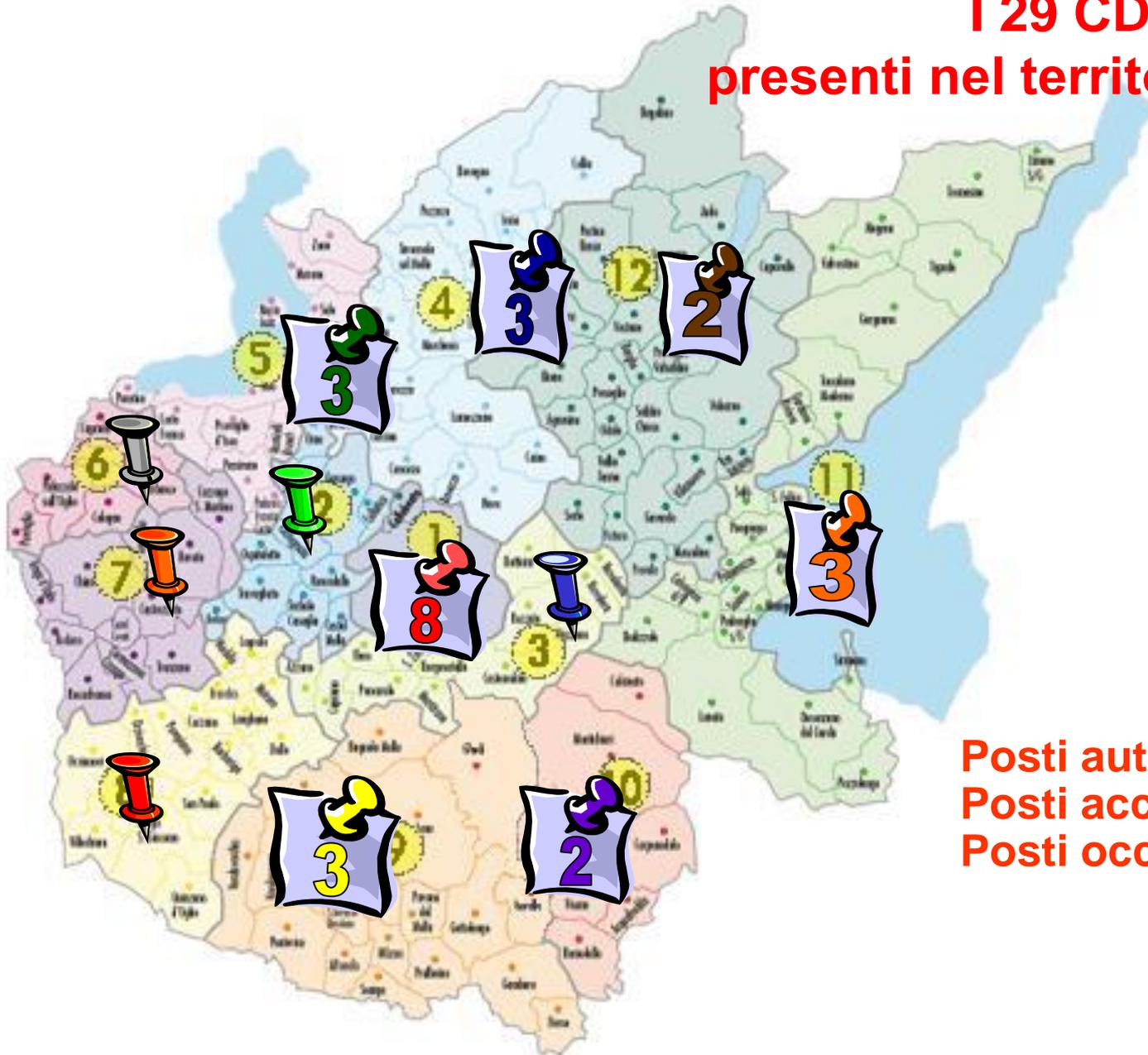
RSD

8

442 posti letto autorizzati
440 posti letto accreditati
a contratto

440 ospiti

I 29 CDD presenti nel territorio dell'ATS



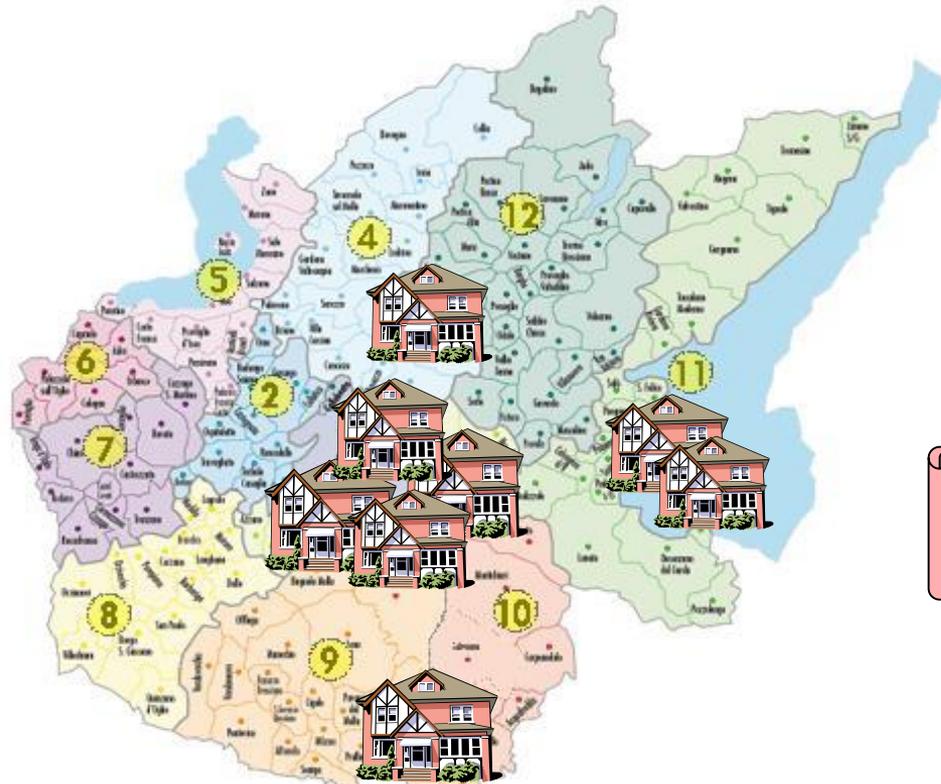
| | |
|-------------------|-----|
| Posti autorizzati | 745 |
| Posti accreditati | 740 |
| Posti occupati | 672 |

Le 21 CSS presenti nel territorio dell'ATS



| | |
|-------------------|-----|
| Posti autorizzati | 203 |
| Posti accreditati | 202 |
| Posti occupati | 202 |

Le 8 RSD presenti nel territorio dell'ATS



•Ogni RSD ha la sua specificità

Posti autorizzati 442
Posti accreditati 440
Posti occupati 440

| | | | | | | | |
|---------------|-------------|----------|----------------------|--------------------|-------------|------------------------|---------------------------|
| BS | BS | BS | BS | VILLA CARCINA | PONTEVICO | TOSCOLANO MADERNO | BEDIZZOLE |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 9 | 11 | 11 |
| ASST Seppilli | Nikolajewka | Tonini | Fond. Sospiro Arvedi | Mamré Firmo Tomaso | Cremonesini | Fobap Villa Zanardelli | Fond. Sospiro Marie Curie |

LISTE D'ATTESA in CDD CSS RSD trend che si mantiene nel tempo

| | CDD | CSS | RSD |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| PERSONE IN LISTA ATTESA | 97 | 33 | 148 |

Il n. dei soggetti in lista di attesa è stato calcolato togliendo dagli elenchi i nominativi inseriti in più di una lista di attesa e coloro che sono già inseriti nella tipologia (CDD, RSD, CSS) appropriata ma il lista di attesa per cambiare struttura.

Principali caratteristiche degli ospiti di RSD CSS CDD

| RSD | | CSS | | CDD | |
|------------|-----|------------|-------|------------|-------|
| M | F | M | F | M | F |
| 210 | 226 | 96 | 106 | 391 | 281 |
| 48% | 52% | 47,5% | 52,5% | 58,5% | 41,5% |
| 436 | | 202 | | 672 | |

| età | RSD | CSS | CDD |
|-------|------------|------------|------------|
| <18 | 1 | - | 16 |
| 18-33 | 26 | 23 | 237 |
| 34-49 | 153 | 84 | 297 |
| 50-64 | 175 | 86 | 112 |
| 65> | 81 | 9 | 10 |
| | 436 | 202 | 672 |

Complessità degli ospiti di RSD CSS CDD

| Classe SIDi | RSD | | CSS | | CDD | |
|----------------------|------------|-----|------------|-----|------------|-------|
| | 1 | 195 | 65% | 46 | 55% | 165 |
| 2 | 88 | 65 | | 134 | | |
| 3 | 35 | 8% | 26 | 13% | 185 | 27,5% |
| 4 | 58 | 25% | 16 | 32% | 80 | 28% |
| 5 | 52 | | 49 | | 108 | |
| N. utenti | 436 | | 202 | | 672 | |

SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA'

INTERVENTI ADI

| TIPOLOGIA STRUTTURA | ADI ASST | N. ENTI PRIVATI | TOTALI |
|---------------------|----------|-----------------|-----------|
| ADI | 3 | 32 | 35 |

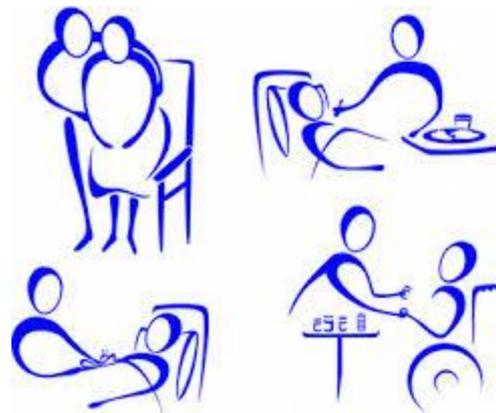
UTENTI SEGUITI n. **4.949**

| TIPOLOGIA STRUTTURA | N. ENTI A CONTRATTO |
|---------------------|---------------------|
| UCPDOM | 16 |

UTENTI SEGUITI n. **16**

Dati al 31.10.2017

ALCUNE PROGETTUALITA'



LE CURE INTERMEDIE

Sono PL dedicati ad assistere utenti fragili con bisogni complessi sia clinici che assistenziali e sociali.

40 PL in due RSA

(Anni Azzurri - Rezzato e Falck - Vobarno
già sperimentazioni post acuzie)

167 posti letto dalla trasformazione di tre ex IDR

(Richiedei di Gussago – Palazzolo e Madonna del Corlo di Lonato)

Gli utenti possono essere **inviati nella fase di stabilizzazione a seguito di un episodio di acuzie o di riacutizzazione dopo un ricovero in ospedale**, con invio da parte di reparti specialistici, da unità di offerta sociosanitarie (RSA/RSD) o direttamente dal domicilio, con invio da parte dei medici di medicina generale.

MISURA 2 – RESIDENZIALITA' LEGGERA

**Rivolta a persone >60 anni, in condizione di fragilità
e/o parziale autosufficienza**

**Sono previsti servizi quali ad es. prestazioni infermieristiche di base,
assistenza alla persona e di tipo educativo/ animativo
erogati da RSA, Case Albergo, Alloggi Protetti**

Sono previsti 2 Profili in base alla intensità del bisogno:

- 1. Bassa intensità: Voucher 14 Euro die**
- 2. Media intensità: Voucher 24 Euro die**

**n. 10 strutture (7 attive in RSA – 3 attive in Alloggi protetti per anziani-APA)
n. 18 progetti attivi**

MISURA 2 – PER RELIGIOSI

**Rivolta a religiosi e religiose con vario grado di
non autosufficienza, assistiti presso le loro dimore abituali,
conventi e comunità religiose**

**n. 3 strutture a contratto
n. 37 posti letto a contratto e progetti attivi**

Dati al 31.10.2017

MISURA 4 –RSA

Rivolta ad anziani affetti da Demenza certificata da specialista UVA o neurologo/geriatra o persone non autosufficiente >75 anni al proprio domicilio e/o con interventi presso la struttura

Principali interventi: igiene personale –bagno assistito – sollievo al caregiver – interventi specialistici –stimolazione cognitiva

Sono previsti 3 Profili in base alla intensità del bisogno:

- 1. Bassa intensità: Voucher max 350 Euro**
- 2. Media intensità: Voucher max 500 Euro**
- 3. Alta intensità: Voucher max 700 Euro**

n. 48 strutture a contratto

n. 402 progetti autorizzati

Dati al 31.10.2017

MISURA 3 – RESIDENZIALITA' PER MINORI CON GRAVISSIMA DISABILITA'

Prevede prestazioni sociosanitarie di residenzialità di tipo continuativo

Si realizza attraverso l'assegnazione di 2 Voucher finalizzati all'accesso alla struttura, diversificati in base al bisogno:

- 1. Media intensità: Voucher 140 Euro die**
- 2. Alta intensità: Voucher 200 Euro die**

Nessuna struttura presente in ATS Brescia

n. 2 progetti autorizzati in altre ATS di Regione Lombardia

Dati al 30.10.2017

Misura B1

SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITA' E AL CARGIVER

per persone in condizione di dipendenza vitale
o gravissima disabilità:

BUONO SOCIOSANITARIO riconoscimento dell'assistenza data dal
familiare caregiver - Euro 1.000,00 mese

n. Beneficiari **600** di cui
0-18 anni: n. 253
19-65 anni: n. 177
>65 anni: n. 170

VOUCHER SOCIOSANITARIO per prestazioni assistenziali/educative a
sostegno dell'inclusione sociale e a sollievo della famiglia

- fino a Euro 360,00 mese per adulti : n. **16** Progetti individuali
- fino ad Euro 500,00 mese per minori: n. **100** Progetti individuali

Dati al 31.10.2017

CONDIZIONE DI DISABILITA' BENEFICIARI MISURA B1

| Condizione di Disabilità | N. Persone 0 – 18 anni (n.253) | N. Persone 19 – 65 anni (n.177) | N. Persone >65 anni (n. 170) |
|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| a. condizione di coma /SV | 2 | 12 | 3 |
| b. Persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7) | | | 2 |
| c. gravissimo stato di demenza | | 2 | 88 |
| d. lesione spinale fra C0/C5 (Livello A o B Scala ASIA) | | 5 | 1 |
| e. Gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare... | 26 | 22 | 12 |
| f. Deprivazione sensoriale complessa | 1 | | |
| g. Disabilità comportamentale dello spettro autistico (livello 3 DSM – 5) | 75 | 2 | |
| h. Ritardo mentale grave o Profondo, con $QI \leq 34$ e punteggio scala LAPMER ≤ 8 | 35 | 5 | 2 |
| i. Condizione di dipendenza vitale con bisogno di assistenza continuativa e monitoraggio 24h | 114 | 129 | 62 |

Dati al 31.10.2017

ALCUNI PROGETTI IN CORSO PER MINORI DISABILI

Interventi riabilitativi ambulatoriali per minori con gravi disabilità e in particolare rivolti a minori con autismo (ex DGR 499/2012)

N. 3 Enti Gestori coinvolti **N. Minori seguiti 118**

Interventi consulenziali e di sostegno alle famiglie e agli operatori con particolare riguardo ai disturbi dello spettro autistico (ex DGR 392/2013)

N. 3 Enti Gestori coinvolti **N. Minori seguiti 60**

- *Progetto finalizzato alla riduzione delle liste d'attesa in NPIA relative a interventi valutativi e riabilitativi di minori con disturbi del linguaggio o affetti da disturbo dello spettro autistico o disabilità complessa (DGR 4981/2016) : avviato tra ottobre/novembre 2016*
- **N. 3 Enti Gestori coinvolti**
- **N. Minori seguiti 26**

Dati al 30.09.2017

ALCUNE RIFLESSIONI

CARATTERISTICHE DEL CONTESTO

- **Aumento dei bisogni** e in continua evoluzione
- **Maggior consapevolezza** dei diritti
- **Aumento della Domanda** a cui non può corrispondere una moltiplicazione dei servizi
- Necessità di risposte **diversificate ed integrate**
- Risorse finanziarie **limitate**

- ✓ Rete sociosanitaria **consolidata ma in continua evoluzione**
- ✓ **Ricchezza** di numero, tipologia, esperienza e competenze specifiche
- ✓ **Attenzione ai bisogni** della persona e interventi orientati al “**prendersi cura**”

LE RICHIESTE DELLE FAMIGLIE E DELLE PERSONE “FRAGILI”

- Essere meglio accolte, comprese, orientate ed accompagnate (*Case Manager*)
- La domanda si caratterizza come **un effettivo bisogno di presa in carico rispetto ad un progetto di vita individualizzato**
- **una adeguata e continuativa assistenza alla persona sulla base di una valutazione multidimensionale dei bisogni espressi.**

PIU' I BISOGNI SONO COMPLESSI PIU' E' NECESSARIO

**il coinvolgimento e la connessione di DIVERSI ATTORI
e
la definizione di PERCORSI OPERATIVI INTEGRATI**

per garantire

- UNA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE**
- CONTINUITA' DI CURE**
- E UNA PRESA IN CARICO GLOBALE**

I PROGETTI INDIVIDUALI

vanno modulati

sull'evoluzione della patologia e della condizione globale,

**diversificati nel tempo, con interventi erogabili a domicilio o da
unità di offerta e setting diversi**

**nel rispetto della volontà della persona, ove possibile, e dei suoi
familiari o di chi ne tutela gli interessi**

in una dimensione sinergica tra famiglia, servizi, comunità

IL MIGLIOR PROGETTO

- **Non è uguale per tutti**
- **E' una proposta che tiene conto delle capacità della persona, delle aspettative, dell'esigenza di sperimentarsi ma anche di essere protetto**
- **che sia soddisfacente per la persona, che non pesi troppo sull'organizzazione familiare**
- **che sia sostenibile anche economicamente**

In prospettiva.....

- Promuovere **la presa in carico** della persona e la definizione di **progetti individuali**
- Promuovere un **approccio globale e multidimensionale** degli **interventi integrati** (sanitari-sociosanitari-sociali)
- Promuovere, unitamente alla rete dei servizi e alle associazioni, **interventi a sostegno della maggiore autonomia possibile** delle persone con disabilità e **partecipazione sociale**

Nella convinzione che

Ognuno ha ruoli, responsabilità e competenze specifiche

ma

solo nella *ri-costruzione* delle visioni sufficientemente convergenti dei problemi e nella *condivisione* di valori,

è possibile

**attivare nella comunità risorse e processi che promuovano
inclusione e partecipazione
verso un ben-essere accessibile a tutti**



Grazie !

Mariarosaria Venturini
Responsabile U.O. Disabilità e Protezione Giuridica