Nucleo di Valutazione e Analisi per la Programmazione

Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche di Coesione

La cura degli anziani, dalla progettazione territoriale all'integrazione socio sanitaria, il caso del Basso Sangro

Laboratorio SNV sulla conoscenza utile alla costruzione
degli interventi per l'inclusione attiva e l'accesso a servizi di qualità

21 aprile 2021 – Regione Abruzzo

UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

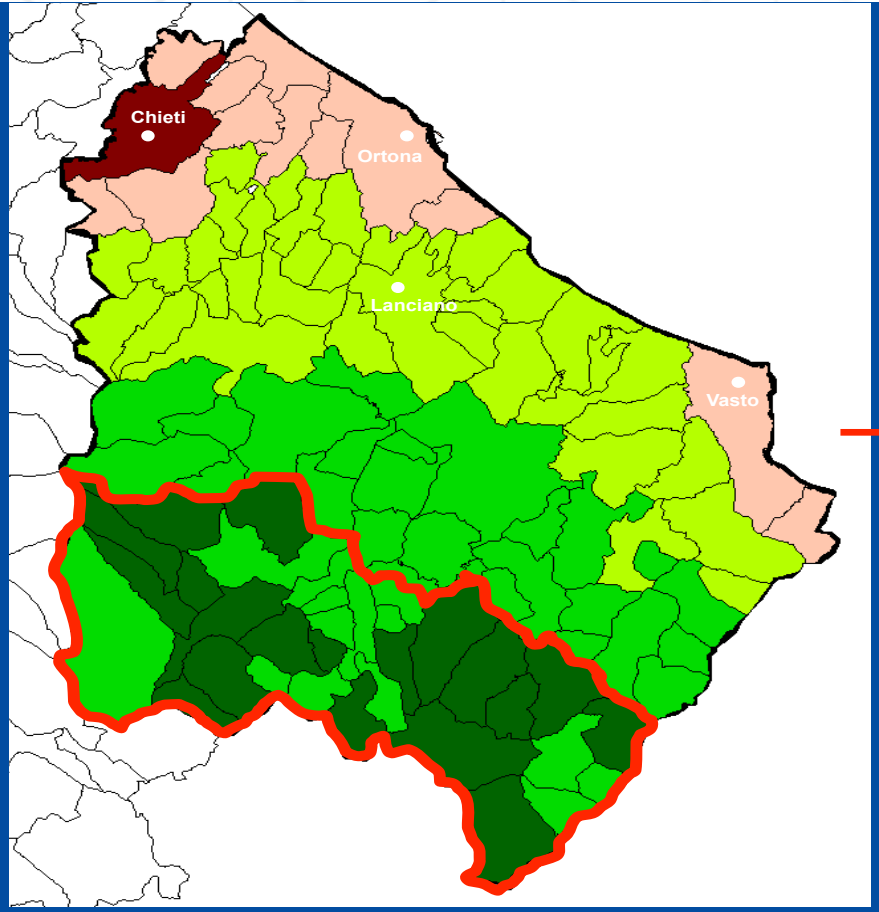
RETE RURALE NAZIONALE 2014-2020

crea – Consiglio per la ricerca in agricoltura e l'analisi dell'economia agraria

SNV VALUTAZIONE COESIONE

RETE DEI NUCLEI
NUCLEI DI VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI INVESTIMENTI PUBBLICI

LABORATORIO SNV INCLUSIONE SOCIALE



Popolazione 33 Comuni per un numero di residenti di **22.200**

Area "Basso Sangro-Trigno"

Classificazione dei Comuni

- A - Polo
- B – Polo intercomunale
- C - Cintura
- D - Intermedio
- E - Periferico
- F – Ultra Periferico

Fonte: elaborazione DPS, UVAL, UVER, ISTAT, Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione

LABORATORIO SNV INCLUSIONE SOCIALE

ALCUNE CRITICITA' DELL'AREA

Salute

L'invecchiamento progressivo della popolazione comporta una progressiva riduzione delle capacità di autonomia e aumento della **vulnerabilità**

Nell'area si continua a verificare un ricorso sempre più insistente all'ospedale con **ricoveri impropri** e continui **incrementi dei costi** per soddisfare la domanda di salute

La carenza di coordinamento tra operatori socio-sanitari e socio-assistenziali determina **frammentazione e disservizi.**

Intenso lavoro di territorio nell'ambito della Strategia Nazionale per le Aree Interne

Primo Focus Group per la selezione dell'area, incontri territoriali mirati per la costruzione del Preliminare di Strategia (il Documento che esprime le Intenzioni del Territorio)

Focus Group su questioni inerenti alle questioni Socio Sanitarie con Sindaci, ASL, Medici, Ambiti Sociali, Distretti Sanitari, Associazioni – Gruppi di lavoro specifici

Gli assi del cambiamento

La Strategia si articola su **due assi principali** che ne identificano il punto di partenza e la direzione:

Servizi – *obiettivo: migliorare i servizi salute e istruzione e il collegamento con le zone industriali limitrofe all'area strategica che garantiscono un'occupazione importante per i residenti dell'area Basso Sangro Trigno*.

Sviluppo Locale – *obiettivo: valorizzazione dei giacimenti ambientali e culturali per incrementare e migliorare l'accoglienza turistica con ricadute positive sull'occupazione*.

Salute la vision: potenziare l'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali

Criticità – forte presenza di soggetti fragili per l'elevata % di popolazione con 65+ sul totale della popolazione residente (+32%), **basso numero di prestazioni specialistiche** erogate, **eccessivo ricorso all'ospedale** come sistema di cura, offerta di servizi sanitari inadeguata e soprattutto inefficiente

2.1- € 1,7 milioni previsti dalla ASL con fondi Ministero Salute +0,05 LS

Bisogni e criticità

2.2 Budget €1,05 milioni LS

Obiettivi

Azioni

Risultati

Migliorare i servizi salute
Potenziare la rete dei servizi sanitari e sociosanitari territoriali centrando la cura sulla relazione, cioè sulle interazioni tra paziente, famiglia, assistenti, professionisti sanitari e il personale di assistenza sociale

Ridurre il tasso di ospedalizzazione evitabile composito:
Somma ponderata di tassi di ricovero, per specifiche condizioni trattabili a livello extra-ospedaliero
Aumentare la percentuale di anziani >=65 anni residenti trattati in ADI

Realizzazione di un insieme di azioni integrate sanitarie e sociali di carattere preventivo sul gruppo di popolazione fragile (3.500 persone circa) e in particolare:
2.1. LABORATORIO DI PRESA IN CARICO DELLA FRAGILITA' Costituzione di una Centrale Operativa di Telesalute per il coordinamento delle varie iniziative sanitarie con gli interventi socio-assistenziali della scheda 2.2 -
ente attuatore ASL02 Lanciano Vasto Chieti,
2.2 RETE TERRITORIALE DI SERVIZI SOCIO-SANITARI ASSISTENZIALI risponde in maniera unitaria ai bisogni socio-sanitari e assistenziali delle persone "fragili". Prevede 6 azioni (Call Center, Palestra della mente, Sistema informativo sociale e socio-sanitario, Tutoraggio Domiciliare, Volontariato in rete, Telesorveglianza e Telecontrollo, Monitoraggio elettronico ADI
ente attuatore Unione dei Comuni, costo € 1,05 milioni, Fonte : LS, affidamento con bando Competitivo

Convenzione per l'esercizio in forma associata delle azioni SNAI
Servizi a integrazione socio-sanitaria e sanitari funzionali alla SNAI e previsti in apposita Convezione con la ASL2 Lanciano-Vasto-Chieti e Unione Montana Sangro-Aventino :
Interventi per il riassetto organizzativo e strutturale della rete dei servizi di assistenza, coordinati con gli interventi previsti nella scheda 2.2 sul sociale
Attuatore ALS, costo € 1,7 milioni, fonte: FSN

DOVE SIAMO OGGI?

- DOPO 18 MESI DI FERMO INSPIEGABILE L'ASL HA INIZIATO A RECLUTARE GLI INFERMIERI DI COMUNITA' MA IL BANDO SI E' FERMATO PRIMA PER UN RICORSO POI PER IL COVID. ATTUALMENTE SONO IN ATTIVITÀ SOLO ALCUNI INFERMIERI VOLONTARI

LE AREE INTERNE NON SONO MAI UNA PRIOPRITA' ANCOR MENO IN CASO DI COVID

- IL PROGETTO RETE TERRITORIALI DI SERVIZI SOCIO SANITARI, PARTICOLARMENTE INNOVATIVO PER L'APPLICAZIONE DEL METODO MONTESSORI ALLA SALUTE E AGLI ANZIANI E' IN ATTUAZIONE MA IL COVID STA RALLENTANDO LE ATTIVITA'

NONOSTANTE TUTTO IL LABORATORIO E' PARTITO E HA CONSENTITO LA SPERIMENTAZIONE DEL MODELLO E LA PRESA IN CARICO DI 545 FRAGILI

Attività innovative per potenziare la sorveglianza territoriale della fragilità

1. Dotazione di personale UCAT
2. Registro Epidemiologico della Fragilità Aziendale
3. Modello predittivo (EIMaS) e cruscotto epidemiologico della fragilità
4. Formazione sulla organizzazione e gestione del corretto uso della e-health per la sorveglianza in Sanità Pubblica
5. Mappa epidemiologica georeferenziata della fragilità
6. App Carepy di aderenza alla terapia
7. Assunzione e formazione degli Infermieri di Famiglia e Comunità e Operatori Socio Sanitari: presa in cura delle persone fragili
8. Tavolo tecnico dei MMG e Responsabili di Distretto per presa in carico clinica dei pazienti fragili e integrazione con specialisti ospedalieri
9. CUP della Fragilità: supporto specialistico dedicato alle persone fragili
10. TeleHealth e TeleCare delle persone fragili
11. Centro d'ascolto per orientare la domanda della fragilità (116117)
12. Formazione sulla fragilità (Nursing Frailty) accordo con Cittadinanza Attiva
13. Sorveglianza RSA e Palestra della Mente Montessori" a supporto di famiglie e caregiver

E durante la pandemia Covid-19

TELE-SORVEGLIANZA-ATTIVA

Raccolta sistematica, l'analisi, l'interpretazione e la disseminazione dei dati che riguardano gli eventi di salute, per guidare le azioni di sanità pubblica finalizzate a ridurre la morbilità, la mortalità e migliorare lo stato di salute della popolazione. (CDC ATLANTA)

COMPRENDE:

Centro D'Ascolto

e.card

carepy

Carepy

Epi Frail

BPCOmedia

mySugr

http://salute.bassosangrotrigno.it/

Laboratorio Ostetrica di Comunità

Palestra
della Mente
Montessori

Le Lezioni Apprese

A) ALLARGARE LE PRATICHE COLLABORATIVE AI TERRITORI (*oltre i confini delle istituzioni preposte*) aiuta ad uscire dagli schemi e individuare soluzioni innovative ai bisogni

B) Il progetto territoriale integrato ha permesso di individuare il bisogno, coinvolgere gli attori rilevanti e fare un importante effetto leva sulle risorse Nazionali

C) La scelta del Bando non si contrappone alle pratiche collaborative se ci si arriva dopo un intenso lavoro di co-progettazione con il territorio. BANDO MIRATO E AFFIDAMENTO AD UNA COOPERATIVA DI UN PROGETTO ESECUTIVO

D) UNA BUONA PROGETTAZIONE NON BASTA A SUPERARE I NODI IN ATTUAZIONE: Selezione Infermieri di Comunità della ASL, le difficoltà tipiche dell'attuazione, Bandi, Ricorsi ....Motivi legati alle lentezze del sistema Italiano, e non alla Strategia o all'innovatività dell'integrazione socio sanitaria

E) Problema Culturale e non abitudine delle Aziende Sanitarie a lavorare con e per i Territori: le priorità sono sempre altrove ....

LABORATORIO SNV INCLUSIONE SOCIALE

Grazie dell'attenzione