

IPASVI 27 MARZO 2018

*LA VALUTAZIONE
MULTIDIMENSIONALE NELLA
NUOVA MISURA RSA APERTA*

*dott.ssa Monica De Martinis
Fondazione e CSA Bedizzole*

CAMBIAMENTI

DEMOGRAFICI

- Aumento spettanza di vita
- Invecchiamento della popolazione

EPIDEMIOLOGICI

- Cronicità 1/3 popolazione
- Fragilità

SOCIALI

- Persone sole
- Coppie senza figli
- Sostegno familiare/sociale anziani?

Posti disponibili in strutture sanitarie residenziali e semiresidenziali

Regione	Numero posti				
	Strutture Residenziali	Strutture Semi-residenziali	Totale	x 100.000 abitanti	% Popolazione Anziana
PROV. AUTON. TRENTO	4.554	109	4.663	897	4,5%
VENETO	32.213	9.119	41.332	846	4,1%
PROV. AUTON. BOLZANO	3.640	67	3.707	743	4%
LOMBARDIA* (2012)	57.483	10.487	67.970	685	3,4%
EMILIA ROMAGNA	22.065	7.401	29.466	679	3,0%
FRIULI VENEZIA GIULIA	6.866	531	7.397	601	2,5%
PIEMONTE	22.192	3.325	25.517	576	2,5%
TOSCANA	13.711	3.592	17.303	467	2%
UMBRIA	2.087	1.012	3.099	347	1,5%
LIGURIA	4.209	699	4.908	304	1,1%
ABRUZZO	2.689	201	2.890	217	1,0%
MARCHE	2.078	398	2.476	158	0,7%
LAZIO	6.873	1.492	8.365	149	0,7%
SARDEGNA	1.770	451	2.221	133	0,7%
VALLE D`AOSTA	131	33	164	129	0,6%
PUGLIA	4.008	704	4.712	115	0,6%
BASILICATA	522	70	592	100	0,5%
CALABRIA	1.695	229	1.924	96	0,5%
SICILIA	2.392	565	2.957	59	0,3%
CAMPANIA	2.132	1.222	3.354	58	0,3%
MOLISE	60	17	77	24	0,1%
ITALIA	193.334	41.724	235.058	392	1,9%

La malattia cronica in Lombardia

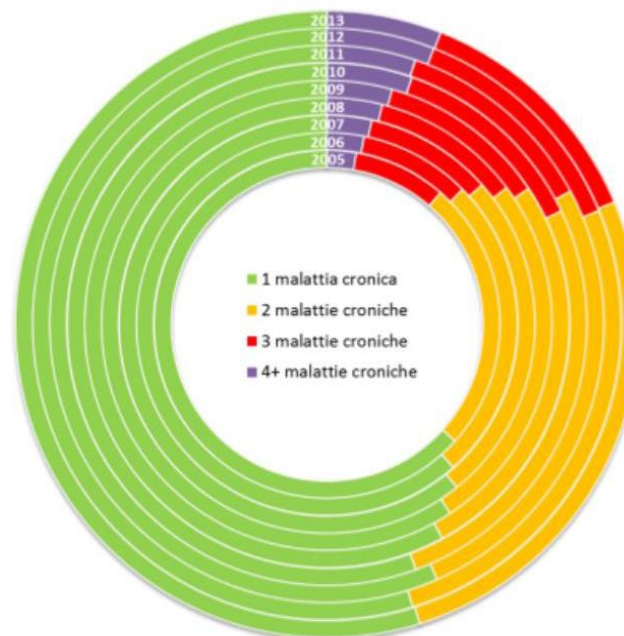
3,5 milioni di pazienti cronici (il 30% della popolazione lombarda)

75% della spesa sanitaria

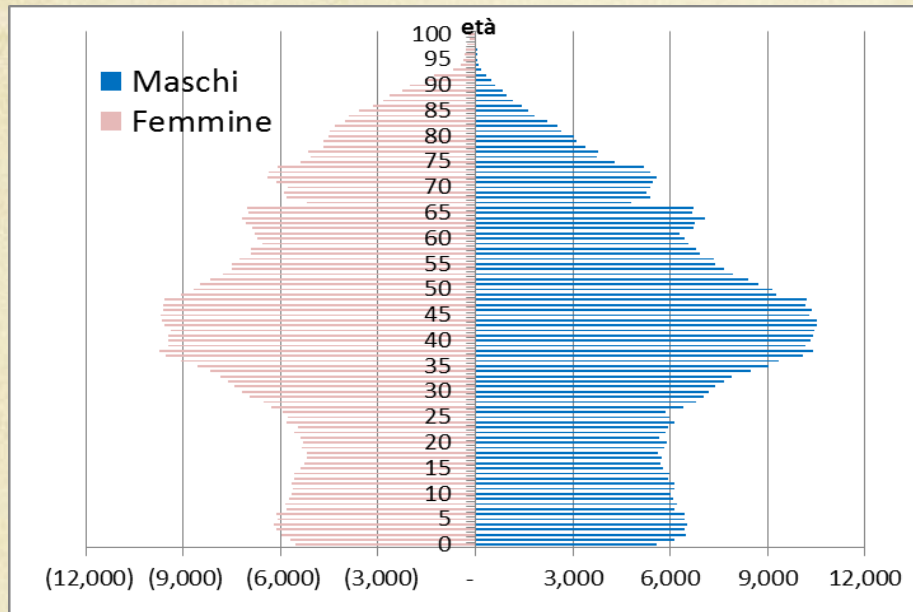
prevalenza in aumento, in particolare dei pazienti con polipatologia

in aumento le persone in condizione di cronicità sociosanitaria (anziani non autosufficienti, persone con disabilità, persone affette da dipendenze da sostanze, etc.), attualmente circa 600.000

Figura 7. Rappresentazione schematica dell'incremento della quota percentuale di soggetti cronici poli-patologici rispetto ai cronici mono-patologici dal 2005 al 2013



PIRAMIDE DEMOGRAFICA ATS BRESCIA



ASSISTITI 2016 **1.176.312**

ETA' MEDIA 43,8

ULTRA 65 ENNI 244.436 **20,8%**

INDICE DI VECCHIAIA 141

(N.ANZIANI/100 <15 AA

ULTRA85 ENNI **3,1%** 36.020

(72% F)

DGR N. 116/2013 “Determinazioni in ordine all’istituzione del Fondo Regionale a sostegno delle famiglie e dei suoi componenti **fragili**”

I° pilastro del welfare lombardo

Rete di offerta accreditata

↓ ↓ ↓ ↓

Rsa	Cdd	Hospice	adi
Cdi	Rsd	UCP	
Cda	CSS	dom	
MAP			
CA			

II pilastro del welfare Lombardo

Risposte innovative ai bisogni emergenti

↓ Dgr 856 -392-740 /2013

Misura 1 sostegno alla famiglia per gravi disabilità
Misura 2 residenzialità leggera
Misura 3 residenzialità per minori con grave disabilità
Misura 4 RSA/RSD aperta
Misura 5 ambulatoriale per ludopatia
Misura 6 per abusi su minori (comunità)

Premessa

■ DGR n. 856/2013

(Interventi a sostegno della **famiglia e dei suoi componenti fragili** ai sensi della DGR 116/2013: Primo provvedimento attuativo)

- Misura 2 "Residenzialità leggera"
- Misura 3 "Residenzialità per minori con gravissima disabilità"
- Misura 4 "RSA/RSD aperta" ora solo RSA
- Misura 5 "Preso in carico ambulatoriale delle persone affette da gioco d'azzardo patologico"
- Misura 6 "Comunità per minori"

■ DGR n. 392/2013

(Attivazione di interventi a sostegno delle **famiglie con la presenza di persone con disabilità**, con particolare riguardo ai **disturbi pervasivi dello sviluppo e dello spettro autistico**)

■ DGR n. 740/2013

(Approvazione del programma operativo regionale in materia di **gravi e gravissime disabilità** di cui al Fondo Nazionale per le non Autosufficienze anno 2013 e alla DGR 2 agosto 2013, n. 590. Determinazioni conseguenti)

- Misura 1 "Sostegno alla famiglia con persone con grave e gravissima disabilità"

destinatari

- Persone con gravi disabilità (minori, malattie neurologiche, patologie psichiatriche)
- Persone anziane fragili non autosufficienti
- Persone affette da ludopatia
- Persone vittime di violenze (minori/donne)

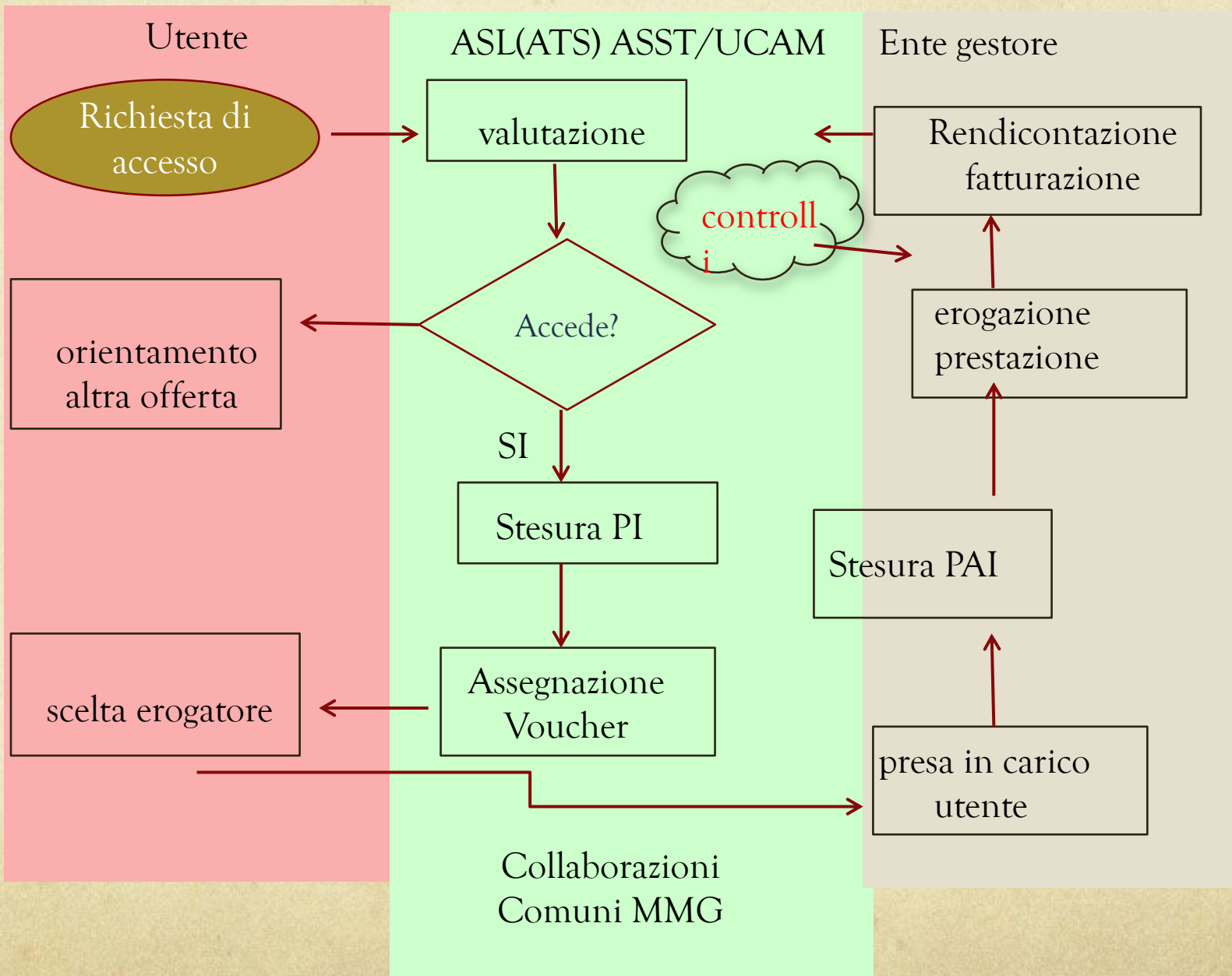
interventi

- Buoni sociosanitari di compenso economico prestazioni di cura
- Vuocher sociosanitari di accesso alla rete e per assistenza diretta

RSA Aperta Quali obiettivi

FAVORIRE LA PERMANENZA A DOMICILIO
DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI E /O
FRAGILI CON RISPOSTE FLESSIBILI ARTICOLATE
E PROGRAMMAZIONE CHE SI ADEGUA AL
VARIARE DEI BISOGNI ASSISTENZIALI
CLINICI/SOCIALI

DGR 2942 12/2014 secondo provvedimento attuativo



Chi accedeva alla misura RSA APERTA?

- Cittadini residenti in Lombardia
- Anziani con demenza certificata e scala RSS >31
- Anziani con più di 75 anni (dal 2015)

Quali profili?

Profilo 1 350 Euro mese monoprofessionale

Profilo 2 500 euro mese maggiore intensità
multiprofessionale decrescenti

Profilo 3 700 euro mese lunga durata diverso mix
professionale

Quali prestazioni?

Integrazione/sostituzione temporanea care giver

Care management

Interventi accompagnamento

Adattamento ambienti

Addestramento care giver

Stimolazione cognitiva/sostegno a BPSD

Counseling e terapia occupazionale

Attività integrative presso RSA/RSD

Quale durata?

PI e PAI conseguente hanno durata massima di 12 mesi e devono essere chiusi entro il 31/12 dell'anno in corso in attesa di proroga della misura

Compatibilità

ADI

ORGANIZZAZIONE REGIONALE 1. 23/2015



Percorso per 2016

In attuazione alla DGR 2942/2014, DGR 4086/2015
confermate dalle regole per il 2016

MISURA 2 RESIDENZIALITA' LEGGERA
/ASSISTITA E RESIDENZIALITA' ASSISTITA IN
COMUNITA' RELIGIOSE

MISURA 4 RSA APERTA

DELIBERAZIONE N° X / 7012 Seduta del 31/07/2017

***DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA MISURA INNOVATIVA A
SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA PER I CARICHI DI CURA ACCESSORI
DELLA PERSONA RICOVERATA IN UNITÀ D'OFFERTA
RESIDENZIALI PER ANZIANI***

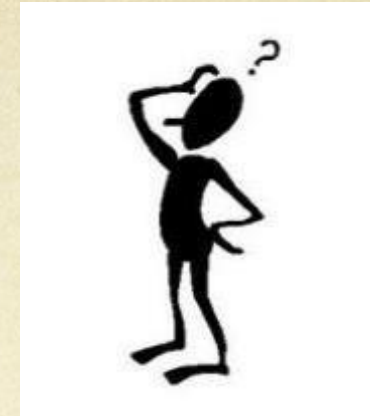
Per avere diritto alla misura, i beneficiari devono possedere tutti i seguenti requisiti:

1. essere **ricoverati in RSA accreditate** della Regione Lombardia su posti letto a contratto, sia in nuclei ordinari che in nuclei Alzheimer, **per almeno 360 giorni nel periodo dal 1 ottobre 2016 al 30 settembre 2017**, o che, qualora presenti per un numero inferiore di giorni, anche in RSA diverse ubicate in Lombardia, abbiano **assunto in proprio o a carico di familiari, gli oneri della retta per 12 mensilità** nel periodo indicato, sempre relativamente alla permanenza su posti letto accreditati e a contratto. Sono computabili anche le giornate di assenza dalla RSA a causa di ricovero ospedaliero, a condizione che sia stato garantito all'ospite il mantenimento dello stesso posto;
2. essere **residenti in Lombardia**, per l'intero periodo sopra considerato;
3. essere classificati in **classe SOSIA 1 o SOSIA 2** per l'intero periodo sopra indicato.

euro 1.000,00 per persona

E dal 2018?

DGR X/7769 17/01/2018



Interventi a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili ai sensi della DGR 116/2013: terzo provvedimento attuativo-consolidamento del percorso di attivazione e monitoraggio delle misure innovative previste dalla DGR 2942/2014 in funzione della qualificazione dei servizi offerti e della continuità assistenziale

MISURE CONSOLIDATE PER IL 2018

Residenzialità assistita

Residenzialità minori disabili gravissimi

RSA aperta

Beneficiari della misura

- Cittadini residenti in Lombardia
- Persone con demenza certificata (sufficiente esenzione 011(demenza) o 029 (malattia di Alzheimer) compatibile CDR 0,5 indipendentemente dallo stress del caregiver
- Anziani non autosufficienti di età pari o superiore a 75 anni con invalidità Civile al 100 %con o senza indennità di accompagnamento con Barthel tra 0 e 24 indipendentemente dal livello di stress del caregiver

NECESSARIA LA PRESENZA DI CAREGIVER FAMILIARE E/O PROFESSIONALE CHE PRESTI ASSISTENZA

Chi può erogare la misura e dove?

- RSA LOMBARDE accreditate mettendo a disposizione i CDI se all'interno della stessa struttura
- A domicilio oltre che all'interno dell'unità di offerta

Incompatibilità

Altre misure o interventi regionali

Altri servizi unità d'offerta della rete sociosanitaria

ADI

Compatibilità

Altri servizi unità d'offerta della rete assistenziale (SAD/B2

ADI occasionale o continuativo prelievi

Utente

Ente gestore

ATS

Richiesta di
accesso

Scelta
erogatore

trasmissione
flussi in regione

Valutazione criteri
/compatibilità **5gg**

si

controll
i

presa in carico

10 gg

governo/
monitoraggio budget

VMD

StesuraPI/ PAI

entro 30 gg

erogazione
prestazione

MMG
Servizi
Sociali

Assegnazione budget

Rendicontazione
fatturazione

Valutazione Multidimensionale

- EFFETTUATA A DOMICILIO
- MEDICO preferibilmente GERIATRA



E

- ASSISTENTE SOCIALE/PSICOLOGO/EDUCATORE /FISIOTERAPISTA
- INFERMIERE CARE MANAGEMENT MONITORAGGIO PERIODICO RACCORDO ANCHE CON MMG
- ◆ IN ITINERE **PUO' ESSERE EFFETTUATA ANCHE DALL'INFERMIERE**
- ◆ UTILE IL COINVOLGIMENTO DEL MMG E DEI SERVIZI SOCIALI COMUNALI

- RILEVAZIONE DEI BISOGNI
- ANAMNESI CLINICA
- RILEVAZIONE CONDIZIONI SOCIO-AMBIENTALI
- SOMMINISTRAZIONE DI SCALE VALIDATE

Persone con demenza al caregiver scala **CBI** Caregiver Burden Inventory

al paziente scala **CDR** Clinical Demential Rate

Persone anziane ultra 75enni al caregiver scala **CBI** per la valutazione dello stress

al paziente scala **Barthel Index Modificata**

FASAS contenente VMD, scale di valutazione, documentazione sanitaria, PI/PAI diario con gli interventi effettuati

Progetto Individuale

- Prevede obiettivi aree di intervento tempi e figure professionali durata non superiore ai tre mesi
- Condiviso e sottoscritto con la persona /ADS e/o caregiver
- Copia deve essere fatta pervenire al MMG

PAI

- Interventi programmati
- Figure professionali
- Modalita'/tempi di attuazione

Prestazioni

- Diverse prestazioni in rapporto alla gravità dei malattia in entrambe le categorie cui è destinata la misura
- La differenziazione riguarda la tipologia durata e modalità di erogazione (tabella delle prestazioni)

BUDGET

- All'erogatore è prevista l'assegnazione di budget annuo
- Previsto massimo 3600 euro
- Remunerate le prestazioni effettivamente erogate inclusa valutazione multidimensionale 1/aa
- Include anche il consumato nel primo trimestre 2018

Gestione della fase transitoria

- Utenti già beneficiari possono usufruire della misura fino al 31 Marzo- massimo in accordo con ATS fino al 30 Giugno 2018
- Entro il 30 Marzo (circolare giunta il 21marzo) gli erogatori devono effettuare VMD per verificare i requisiti di accesso e le eventuali condizioni di incompatibilità

Approccio alla Fragilità.....

- APPROCCIO ALLA CASA siamo ospiti
- APPROCCIO ALL'UTENTE la giusta distanza
- APPROCCIO AI FAMILIARI la giusta distanza
- ETICA PROFESSIONALE
- RESPONSABILITA'
- LAVORO DI EQUIPE

FRAGILITA'.....



LA GIUSTA DISTANZA



LAVORO D'EQUIPE



GRAZIE PER L'ATTENZIONE