

Bocconi

Con il contributo incondizionato di

Galápagos
Pioneering for patients

Medtronic

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson



CONVEGNO OASI 2022

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

IL POSIZIONAMENTO STRATEGICO DEI SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NELLE REGIONI ITALIANE: UN'ANALISI COMPARATA

Andrea Rotolo

CERGAS, SDA Bocconi

16 novembre 2022

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT



**Università
Bocconi**

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

La rete socio-sanitaria pubblica per gli anziani

La (NON) risposta alla non autosufficienza



Stima ISTAT
popolazione
anziana non
autosufficiente

3.935.982



+ 1 milione

Rispetto a stime precedenti: ora include gravi limitazioni cognitive (diversamente dal passato)



Tassi di
copertura del
bisogno dei
servizi socio-
sanitari, (2020)



Che cosa offre il sistema per la parte (limitata)
di popolazione anziana presa in carico?

Il posizionamento strategico delle Regioni

La residenzialità socio-sanitaria per anziani in 12 contesti regionali

*Individuati 3 profili di
posizionamento*

SANITARIO

«IBRIDO»

**SOCIO-
SANITARIO**



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Il posizionamento strategico delle Regioni

La residenzialità socio-sanitaria per anziani in 12 contesti regionali

Individuati **3 profili** di
posizionamento

SANITARIO

«**IBRIDO**»

**SOCIO-
SANITARIO**

REGIONI considerate

Lazio
Sardegna

FVG
Liguria
Marche
Puglia
PA Trento

Emilia-Romagna
Lombardia
Piemonte
Toscana
Veneto

Profilo **UTENTE**

Utenti non
necessariamente
anziani con rilevanti
bisogni sanitari,
riabilitativi e socio-
sanitari

Utenti anziani con
rilevanti **bisogni**
socio-sanitari,
riabilitativi e di
mantenimento
funzionale

Utenti anziani con
bisogni socio-
sanitari, di
mantenimento
funzionale ed
eventualmente
riabilitativi



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Il posizionamento strategico delle Regioni

La residenzialità socio-sanitaria per anziani in 12 contesti regionali

*Individuati 3 profili di
posizionamento*

SANITARIO

«IBRIDO»

**SOCIO-
SANITARIO**

REGIONI considerate

Lazio
Sardegna

FVG
Liguria
Marche
Puglia
PA Trento

Emilia-Romagna
Lombardia
Piemonte
Toscana
Veneto

Filiera dei **SERVIZI**

Cure intermedie,
riabilitazione estensiva,
lungo-degenza

Riabilitazione
estensiva, lungo-
degenza, socio-
assistenziale

Socio-assistenziale,
riabilitazione

INTENSITÀ ass.le

Assistenza sanitaria,
riabilitativa e tutelare

Assistenza tutelare e
riabilitativa

Assistenza principalmente
tutelare ed eventualmente
riabilitativa



Università
Bocconi

CER GAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Il posizionamento strategico delle Regioni

La residenzialità socio-sanitaria per anziani in 12 contesti regionali

Individuati 3 profili di posizionamento

SANITARIO

«IBRIDO»

SOCIO-SANITARIO

REGIONI considerate

Lazio
Sardegna

FVG
Liguria
Marche
Puglia
PA Trento

Emilia-Romagna
Lombardia
Piemonte
Toscana
Veneto

TARIFFA

100% SSR o
compartecipazione
utente al 50%

100% SSR o
compartecipazione
utente al 50%

Compartecipazione
utente al 50% o
maggiore

Differenti STANDARD DI PERSONALE



Università
Bocconi

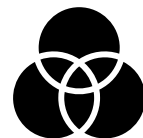
CERGIS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Che ruolo per l'RSA oggi e in futuro nella rete socio-sanitaria?



RSA: “etichetta” (più o meno) univoca per **TANTI SIGNIFICATI**

Scelte di policy delle Regioni si **DIFFERENZIANO PER MISSION, CONTENUTO DEI SERVIZI, TARIFFE E DISPONIBILITÀ DI POSTI**



Residenzialità socio-sanitaria <> **PNRR** <> **DM77**

- quali implicazioni per la scelta di collocazione degli **OSPEDALI DI COMUNITÀ**?
- Integrare **RESIDENZIALITÀ E CURE INTERMEDIE**?
- con **QUALE MODELLO DI SERVIZIO**, meccanismi di gestione e di governance, target di utenza e modelli assistenziali?



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Riflessioni conclusive

Tanti anziani, numerosi modelli di rete socio-sanitaria, scarsa capacità di copertura del bisogno e assenza di valutazione delle policy

— **SERVIZI RESIDENZIALI SI FANNO CARICO DI BISOGNI** complessi degli anziani, ma:

- Numero posti limitato
- Elevata eterogeneità tra Regioni

— **SERVIZI DOMICILIARI NON «RISOLUTIVI»**, nonostante:

- Copertura più elevata (21% del bisogno stimato)
- Tendenza verso ridimensionamento ruolo residenzialità

— **QUALI ESITI** generano le scelte di posizionamento strategico fatte dalle singole regioni?



Team di Ricerca



Francesco Longo



Simone Manfredi



Francesca Meda



*Elisabetta
Notarnicola*



Eleonora Perobelli



Andrea Rotolo



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

GRAZIE PER L'ATTENZIONE
andrea.rotolo@unibocconi.it

CERGAS Bocconi

Via Sarfatti 10 | 20136 Milano – Italia |
| www.cergas.unibocconi.it