

PRESENTAZIONE RAPPORTO OASI

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

IL RUOLO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE NELL'ASSISTENZA AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI: UN'ANALISI COMPARATA

ANDREA ROTOLO
CERGAS, SDA Bocconi



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Il fabbisogno e gli utenti in carico

3,9 milioni

di over 65 non autosufficienti (prevalenza=28,4%, anno 2021)

Tasso di
copertura
del bisogno



Residenziale:
7,2%



Semi
residenziale:
0,4%



Domiciliare:
22,2%

N. utenti
in carico

Tipo di servizio	2019	2020	2021	Δ 2019-2021
Residenziale	292.578	280.421	284.141	-3%
Semiresidenziale	28.453	21.706	16.225	-43%
Domiciliare (ADI)	858.896	844.823	879.030	+2%



-11% n. ore erogate



ADI: differenze regionali

Regione / PA	Casi ADI anziani	Copertura via ADI
Molise	13.965	71%
Veneto	140.049	52%
Toscana	115.951	45%
Emilia-Romagna	112.642	32%
Friuli-Venezia Giulia	20.827	30%
P.A. di Trento	7.759	26%
Lombardia	146.498	26%
Basilicata	8.671	20%
Abruzzo	17.679	17%
Liguria	14.970	16%
Sicilia	55.392	15%
Marche	17.360	14%
Lazio	48.902	14%
Umbria	9.398	14%
Piemonte	34.567	14%
Campania	51.606	14%
Puglia	38.749	13%
Sardegna	12.023	9%
Calabria	10.724	7%
P.A. di Bolzano	1.106	4%
Valle d'Aosta	192	3%
Italia	879.030	22%

Copertura varia
da 3% a 71%

In media
16 ore di
assistenza
all'anno per
caso

Fonti: Istat (2021). Le condizioni di salute della popolazione anziana in Italia. Dati I.stat su popolazione al 1/1/2021. Ministero della Salute (2023) Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale. Anno di riferimento: 2021.

Assistenza domiciliare: un confronto internazionale

(1/2)



Italia



Belgio



Francia



Germania



Svizzera
(Canton Ticino)

Governance del servizio

Doppio livello di responsabilità: nazionale + intermedio

Presenza in carico e organizzazione

Italia unico paese senza care manager dell'ente pubblico valutatore e gestore risorse

Valutazione integrata

in funzione e interventi sanitari + cash transfer

Richiesta di indennità monetaria
Richiesta a assicurazione
Si parte dalla definizione dei pacchetti assistenziali, poi si guarda alle fonti per finanziarli

Scelta libera provider

Richiesta a assicurazione

Scelta libera provider

Prescrizione medica
Prestazione in funzione del budget disponibile
equipe polivalenti



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Assistenza domiciliare: un confronto internazionale

(2/2)



Italia



Belgio



Francia



Germania

Svizzera
(Canton Ticino)

Risorse
impiegate

- Italia livello più basso spesa pubblica 0,18% del PIL
- Sistemi che investono di più → maggiore finanziamento 1,23% del PIL
- innovazione + supporto provider rispetto ai costi crescenti 0,42% del PIL

Capacità di presa
in carico

- Italia tasso di copertura più basso (dove comparabile) 52,1% degli over65 con gravi difficoltà
- 56,1% degli over65 con gravi.

Intensità
assistenziale
(ADI): 16/h
medie per caso

Tasso di copertura
over 65 non
autosufficienti: 6,38%

Intensità
assistenziale: 73h /
anno per utente
over65



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Spunti di riflessione per l'evoluzione del sistema italiano

- Con **VALORIZZAZIONE RUOLO LIVELLO CENTRALE**, per coerenza obiettivi e per rendere sistemi più equi, serve allineamento visioni + allineamento strumenti operativi
- Ruolo valutazione molto efficace quando centrata su **VALUTAZIONE BISOGNI** (vs verifica requisiti per accesso a risorse pubbliche)
- Valutazione bisogno consente **DEFINIZIONE BUDGET DI CURA** che
 - **INTEGRA** spesa pubblica + privata
 - **PRENDE IN CARICO** numero più ampio bisogni e casi
 - propone **SOLUZIONI FLESSIBILI E PERSONALIZZATE**
- Progettazione su singolo caso → **INCLUDE RETE, CASA, RISORSE ATTIVABILI** (vs insieme prestazioni disgiunte)
- Alcune priorità (investimenti, valorizzazione personale) se non scaricate al livello dei gestori dei servizi, **PRODUCONO SOLUZIONI DIFFUSE DI CUI BENEFICIA TUTTO IL SISTEMA**



Team di Ricerca



Giovanni Fosti



Francesco Longo



Simone Manfredi



*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