

DESIGNED FOR YOUR WORLD

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

Con il supporto di  **essity**

# IL SETTORE LONG TERM CARE IN ITALIA E IL LEGAME CON LA SOSTENIBILITÀ, TRA DIMENSIONE ECONOMICA, DEI SERVIZI E DELLE COMPETENZE

Presentazione del 6° Rapporto Osservatorio Long Term Care

Elisabetta Notarnicola, 27 Marzo 2024



Università  
Bocconi

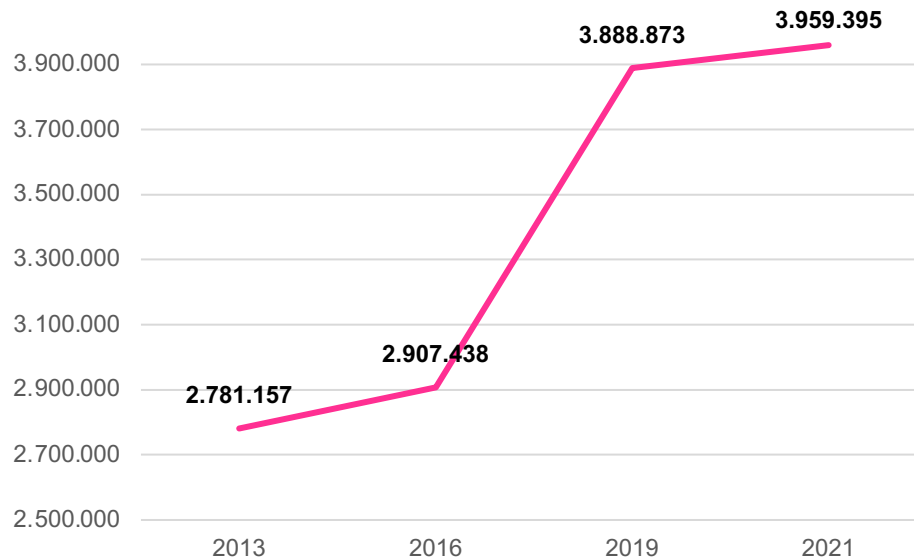
CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

**LA SOSTENIBILITÀ DEL SETTORE LONG TERM CARE NEL MEDIO-LUNGO PERIODO**

# IL FABBISOGNO DI INTERVENTI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

## 3,95 milioni

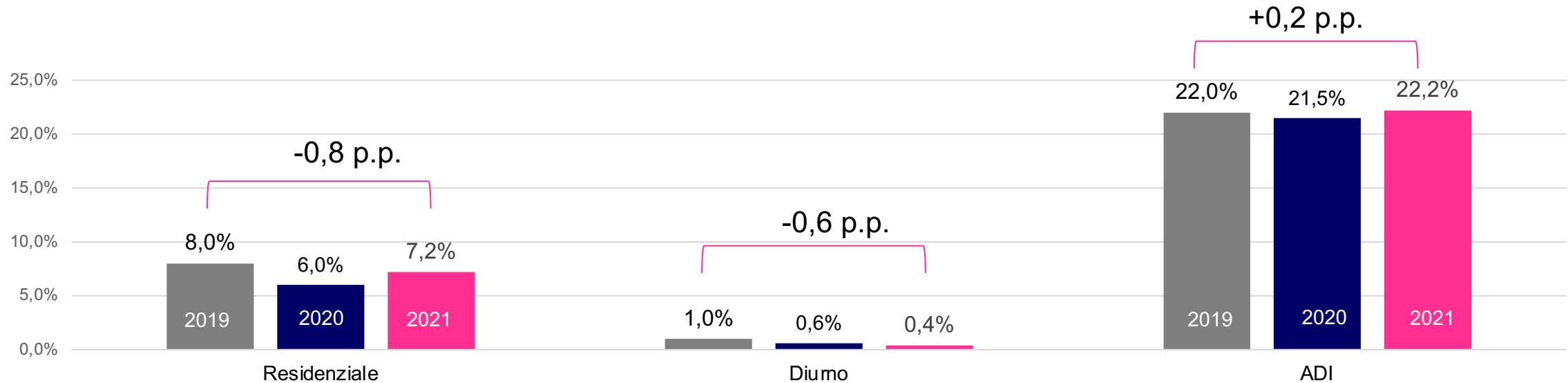
di over 65 non autosufficienti (prevalenza=28,4%, anno 2021)



Fascia di età	Prevalenza da Istat (2021)	Popolazione di riferimento (1.1.2021)	Stima
65-74	14,60%	6.915.504	1.009.664
75-84	32,50%	4.825.173	1.568.181
85 e più	<b>63,80%</b>	2.200.854	1.404.145

# LA RETE DI WELFARE PUBBLICO UN TREND DA INTERPRETARE

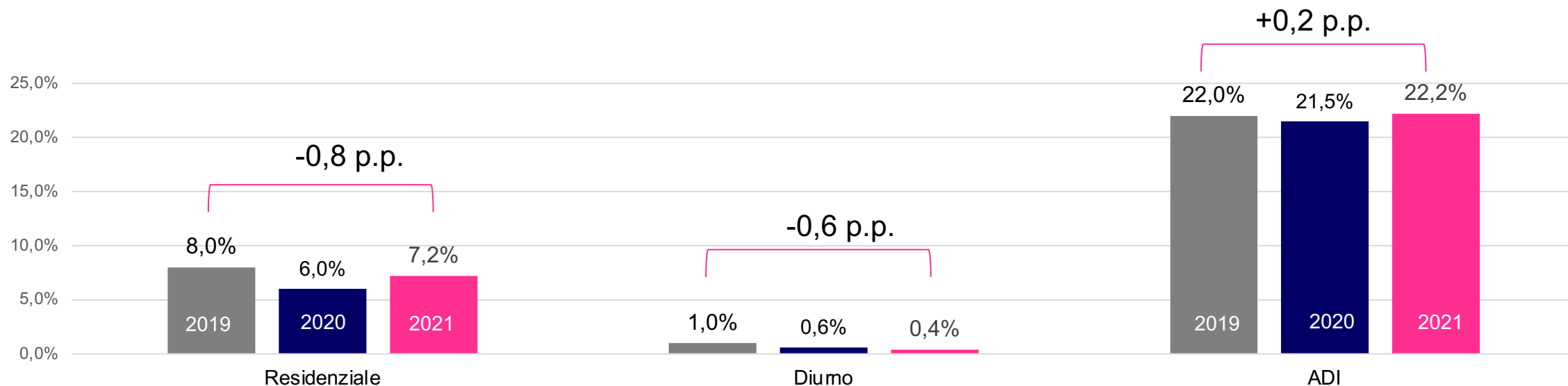
## Tasso di copertura del bisogno dei servizi socio-sanitari pubblici (2019, 2020, 2021)



**29,8** è la % totale dei 65+ non autosufficienti  
che ricevono servizi

# LA RETE DI WELFARE PUBBLICO UN TREND DA INTERPRETARE

## Tasso di copertura del bisogno dei servizi socio-sanitari pubblici (2019, 2020, 2021)



Utenti in carico  
(2020 vs. 2019)

**-12%**

**-24%**

**-2%**

Utenti in carico  
(2021 vs. 2019)

**+1,39%**

**-42,9%**

**+2,34%**



# IL TREND DEMOGRAFICO E IL RICORSO ALLA CURA FORMALE E INFORMALE: **QUALE EQUILIBRIO?**

**Popolazione di 65 anni e più:**

**23,5%** nel 2023

**30%** nel 2030

**34,9%** nel 2050

La risposta pubblica in termini di servizi **NON** è in aumento.

Gli stanziamenti € sono parzialmente aumentati per il 2025-2026 (assegno).

Il numero delle **badanti** è in lieve calo:  
Nel 2022 si stimano **1.073.565** (regolari e irregolari) con **-4,9%** rispetto al 2021.



# I GESTORI DEI SERVIZI: CONCENTRATI SUL BUSINESS MODEL TRADIZIONALE

Fatturato 2022, in media:

87%

Da servizi  
accreditati  
(91% nel 2021)

56%

Da servizi  
residenziali  
per anziani  
(59% nel 2021)

Di cui:

61% fin pubblico

26% compartecipazione

13% spesa privata su pl non accreditati

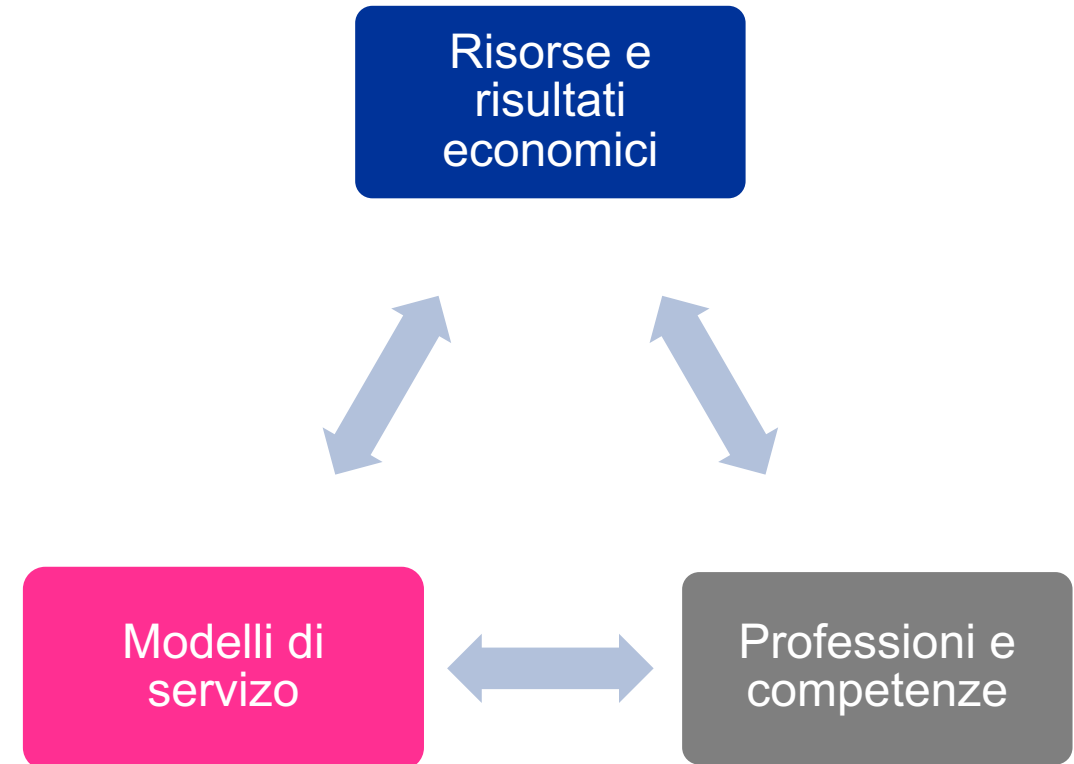
83%

dei gestori è attivo con  
RSA, diurno e ADI

# LA **SOSTENIBILITA'** DEL SETTORE E' COMPROMESSA?

## Trend in atto:

- Trend demografico
- Fenomeni sociali quali solitudine etc..
- Longevity shock
- Insufficienza risorse pubbliche
- Crisi del personale e delle professioni
- Attitudine delle famiglie /anziani
- Posizionamento strategico conservativo dei gestori
- *Cambiamenti istituzionali?*



**Messi in discussione**

# QUALI ELEMENTI METTERE IN DISCUSSIONE?

## SOSTENIBILITA' ECONOMICA

### Fattori collegati

1. L'entità del **finanziamento pubblico futuro** e il **modello** di finanziamento in essere;
2. La possibilità di agire una **ricomposizione** tra risorse pubbliche esistenti oggi per diverse prestazioni;
3. Il **mix di finanziamento pubblico-privato**;
4. La possibilità di espandere le fonti di finanziamento (o i ricavi per servizi) per **linee di attività diverse** da quelle oggi prevalenti;
5. L'attivazione di meccanismi di **compensazione di costi** tra settori / mercati / servizi;
6. La possibilità di agire azioni strategiche sui costi;
7. Le scelte che verranno operate in merito a standard e tipologia di offerta dei servizi.

**Risorse pubbliche**

**Fatturato da privato**

**Costi**

**Mercati e servizi attivi**

Tutti fattori riconosciuti come rilevanti dalle aziende



# QUALI ELEMENTI METTERE IN DISCUSSIONE?

## COMPETENZE E PROFESSIONISTI

### Fattori collegati

1. **Numerosità** dei professionisti e disponibilità;
2. **Attrattività** del settore, turn-over e retention rate;
3. **Benessere** del lavoratore;
4. **Qualità** del lavoro di cura;
5. Aggiornamento e **investimento sulle nuove competenze**;
6. Definizione dei **ruoli** professionali e del contenuto professionale;
7. Modelli di **incentivo** e compensation;
8. Evoluzione professionale del **badantato** e del caregiving informale.

**Disponibilità del personale**

**Competenze**

**Benessere**

**Task e ruoli**

Tutti fattori riconosciuti come rilevanti dalle aziende



## MODELLI DI SERVIZIO

### Fattori collegati

1. Identificazione di **scelte strategiche chiare** e ricerca della **coerenza interna** tra destinatario dei servizi, target specifico preso in carico, bisogni specifici a cui si vuole dare risposta;
2. Attivazione di **filiere** esistenti tra servizi;
3. **Design** dei servizi;
4. Attivazione di soluzioni **tecnologiche**;
5. Attivazione di **sinergie** con altri settori / mercati (sanità, abitare, silver economy in generale..);
6. Presidio dei **processi interni** / di cura.

**Definizione strategie**

**Match tra profili e bisogni**

**Filiere e sinergie**

**Presidio attività**

Tutti fattori riconosciuti come rilevanti dalle aziende

**Allineare le policy ai trend in corso**

**Orientare le regole di sistema alla ricerca di sostenibilità**

**Conciliare risultati economici con la qualità dei modelli di servizio e l'investimento sulle professionalità**

**Svincolare i modelli di intervento dai vincoli di sistema**

**Definire strategie di crescita e del singolo gestore e del settore nel suo complesso**

