

**SPUNTI DI RICERCA A SOSTEGNO DELLA MODERNIZZAZIONE DEI SERVIZI
ALLE PERSONE**

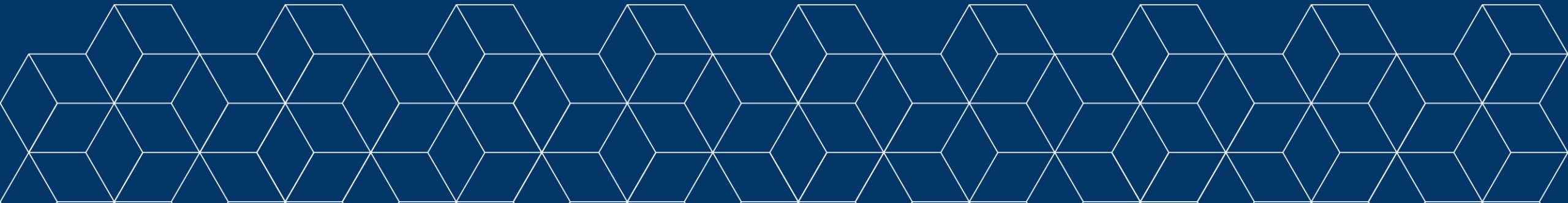
**EVOLUZIONE DELLA DOMANDA SOCIALE E NUOVE
PROSPETTIVE DI WELFARE**

Forum PA

Roma 21 maggio 2024

Franco Deriu

Struttura Inclusione sociale



Spunti di ricerca a sostegno della modernizzazione dei servizi alle persone

Nel quadro dei processi di cambiamento della domanda sociale e della ricerca di soluzioni conformi al paradigma della **multidimensionalità** e della **centralità della persona**.

La **sfida** attuale:

- fornire risposte alla progressiva crescita e **modifica dei fabbisogni della struttura demografica italiana**, sia in termini di **output** che di **spesa**;
- contribuire a **ridisegnare un welfare** diverso, più vicino alle condizioni e ai bisogni delle persone;
- contribuire alla definizione dei sistemi di welfare come moltiplicatore di opportunità sul versante **occupazionale**, connesso all'attivazione di servizi inclusivi, e configurarli come ambiti di **sviluppo economico**.

Criticità:

- La **distanza** tra indirizzi di policy e capacità di renderli strumenti in contesti locali assediati dalla quotidianità e dalle scarse risorse organizzative e professionali;
- **Linee di investimento**, spesso slegate, che non riescono a sostenere l'intera filiera;
- I grandi **divari territoriali** misurati sulla presenza di servizi e di copertura dei bisogni accentuati da differenti capacità di risposta e di programmazione.



Spunti di ricerca a sostegno della modernizzazione dei servizi alle persone

INTERVENTI DELLA SESSIONE

1. Evoluzione della domanda sociale e nuove prospettive di welfare. Le condizioni di disabilità e di non autosufficienza e il percorso dei processi di riforma per un welfare inclusivo
2. I centri per le famiglie a supporto delle transizioni familiari: il caso di Roma Capitale
3. Valutare il benessere di bambine, bambini e adolescenti in interazione con i servizi e le istituzioni locali
4. Interpretare l'inattività giovanile. Riflessioni e prospettive di contrasto
5. I Servizi sociali erogati dal non profit



Evoluzione della domanda sociale e nuove prospettive di welfare

KEY NOTES

- **Le dinamiche demografiche** previste in Italia per i prossimi anni, con l'aumento della speranza di vita alla nascita e la persistenza di livelli molto bassi di fecondità, **prospettano un aumento della pressione sul sistema di protezione sociale** dovuto all'incremento di persone bisognose di cure e assistenza.
- La dimensione e la **crescente rilevanza del tema della 'cura'** ampiamente intesa in un **Paese in declino demografico, a bassissima natalità e ridotta occupazione giovanile e femminile** – centralità assunte pienamente nel PNRR – offre una prospettiva di analisi per riflettere sui modelli di welfare più idonei a questi processi di cambiamento.
- Le tematiche della disabilità e della non autosufficienza sono state poste dall'Italia al centro di un **rilevante impulso di rinnovamento e riqualificazione**, accelerato dall'impatto della pandemia su famiglie e sistemi economici e di welfare.
- Il punto di partenza si posiziona sui **temi della condizione di disabilità e della non autosufficienza**, degli investimenti in strumenti e approcci per garantire un sistema di **welfare inclusivo**, nella prospettiva di candidarli a **offrire indicazioni** per la determinazione di un **nuovo modello** di welfare.
- **Porre al centro la persona** e soddisfare i bisogni e i diritti da essa espressi mediante **un sistema integrato di risposte (e di servizi)** è la scelta richiamata dall'intero ventaglio di misure adottate dalle riforme. Si rende ora necessario **dare concretezza ad un impianto di governance** e di attuazione che il legislatore italiano ha spesso delineato, senza che ci fossero tutte le condizioni per una loro messa in opera.
- In tal senso, le misure contemplate nel **PNRR** costituiscono un'importante e non derogabile **opportunità per trasformare e qualificare il sistema di welfare**, malgrado la persistenza di criticità difficili da gestire senza provvedimenti di lungo periodo ancora da configurare pienamente.



Non autosufficienza

Alcuni dati di contesto su cura e assistenza rivolte alle persone anziane non autosufficienti

14 milioni
(24% della
popolazione)

Gli over 65 in
Italia nel 2023

20 milioni
(34% della
popolazione)

STIMA degli over
65 in Italia nel
2050

2,9 milioni

Gli anziani non
autosufficienti
(oltre i 65 anni)

5 milioni
nel 2030

Il numero di
anziani non
autosufficienti

437.663
rapporti di lavoro

Recente dato
INPS

60% rapporti di
lavoro è sommerso

La maggioranza
del mercato
privato di cura è
sommerso

Oltre
7 milioni di
caregivers familiari

I caregiver
familiari in Italia
(maggioranza
donne)

38 milioni attuali,
27 milioni previsti
nel 2060

Popolazione
attiva nel nostro
Paese



Spesa pubblica per la Long Term Care (LTC)

Indennità di accompagnamento
45%
(14,1 miliardi)

Componente sanitaria
40%
(12,4 miliardi)

Spesa pubblica per LTC
1,9 % del PIL
(nel 2020)



Spesa pubblica per LTC
stima aumento al 2,6% del PIL



Persone con disabilità di 6 anni e più. Serie storiche e previsioni

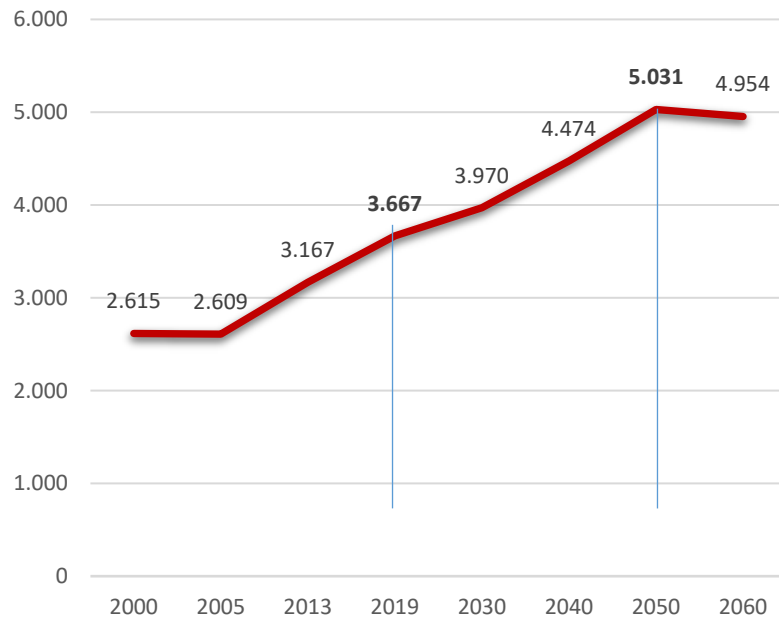


Tabella 1 - Numero di persone con disabilità di 6 anni e più (valori assoluti in migliaia) per classe di età - Italia. Anni 2000, 2005, 2013, 2019

	Classe di età										Totale
	6-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	70-74	75-79	80 e più	
2000	80	59	78	85	116	246	217	311	442	982	2.615
2005	81	36	52	86	101	174	174	278	420	1.207	2.609
2013	81	41	49	109	135	215	170	287	474	1.606	3.167
2019	52	73	104	132	300	440	269	382	456	1.449	3.667

Fonte: condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari in Italia e nell'unione europea, Istat 202

Tabella 2 - Previsione del numero di persone con disabilità di 6 anni e più (valori in migliaia) per classe di età - Italia. Anni 2030, 2040, 2050, 2060

	Classe di età										Totale
	6-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	70-74	75-79	80 e più	
2030	55	48	58	78	144	335	270	373	550	2.057	3.970
2040	53	39	57	77	123	273	283	463	700	2.406	4.474
2050	54	37	47	76	121	235	218	406	746	3.091	5.031
2060	50	38	46	63	119	232	201	332	585	3.289	4.954

Fonte: elaborazioni Inapp su dati Istat 2023



L'avvio del processo di riforma del sistema italiano dei servizi di cura e assistenza per la non autosufficienza

Effetti della pandemia sul sistema di cura e assistenza

- Criticità nel sostegno alle fasce di età più elevate e vulnerabili
- Approccio sanitario e di protezione. Debole nella prevenzione e nel supporto all'autonomia personale.
- Mancanza di una capillare e diffusa rete di assistenza di prossimità sul territorio

Persone anziane e assistenza

- Il 90% degli anziani vive in una casa di proprietà
- La media nazionale degli assistiti in Italia è del 2,7%
- Il bisogno stimato di assistenza domiciliare è il doppio dell'attuale offerta
- L' 83,9% dei Comuni erogano l'assistenza domiciliare (SAD)

Le esigenze essenziali nel rapporto con i servizi

- Maggiori servizi, domiciliari, residenziali, semiresidenziali, ecc.
- Diffusione dei servizi in proporzione agli anziani residenti nelle regioni
- Maggiore facilità di accesso ai servizi
- Più informazione, canali semplici e diffusi sul territorio

Provvedimenti nazionali

- Incremento delle risorse del FNA
- Investimenti integrati sui progetti rivolti alle persone anziane e in condizioni di non autosufficienza
 - PNRR
 - Leggi di Bilancio 2021 e 2022
 - Piano nazionale per la Non Autosufficienza 2022-2024
 - Legge 33/2023 “Deleghe al Governo in materia di politiche in favore delle persone anziane” e successivi decreti attuativi



I nuovi protagonisti istituzionali e le regole comuni

Ambiti territoriali del sociale (ATS)

- qualificati quale sede necessaria in cui programmare, coordinare, realizzare e gestire gli interventi, i servizi e le attività utili al raggiungimento dei LEPS
- garantiscono la programmazione, il coordinamento e la realizzazione dell'offerta integrata dei LEPS sul territorio
- concorrono alla piena attuazione degli interventi previsti dal PNRR nell'ambito delle politiche per l'inclusione e la coesione sociale

Livelli essenziali delle prestazioni sociali (LEPS)

- interventi, servizi, attività e prestazioni integrate, che hanno un **carattere di universalità** su tutto il territorio nazionale
- **garantire ai cittadini** qualità di vita, pari opportunità, non discriminazione, prevenzione, eliminazione o riduzione delle condizioni di svantaggio e di vulnerabilità

Interventi ATS

- **assistenza** domiciliare sociale e assistenza sociale **integrata** con i servizi sanitari;
- servizi sociali di **solievo** per le persone anziane non autosufficienti e le loro famiglie;
- servizi sociali di **supporto** per le persone anziane non autosufficienti e le loro famiglie.

Punti unici di accesso (PUA)

- sede operativa nelle locali **Case della comunità**
- **equipe integrate** composte da personale appartenente al Servizio Sanitario e agli ATS
- **unità di valutazione multidimensionale (UVM).**



La riforma del Sistema degli interventi in favore degli anziani non autosufficienti

- Finalizzata a introdurre un sistema organico di interventi in favore degli anziani non autosufficienti con indirizzi e misure volti alla **semplificazione dell'accesso** mediante Punti unici di accesso sociosanitario e all'individuazione di modalità di riconoscimento della non autosufficienza basate sul **bisogno assistenziale**, la **valutazione multidimensionale**, la definizione di un **progetto individualizzato** che determini e finanzi i sostegni necessari in maniera integrata, favorendo la permanenza a domicilio, nell'ottica della **deistituzionalizzazione** e procedere ad un **graduale riequilibrio tra trasferimenti monetari ed erogazione di servizi**, diretti o indiretti
- Decreto legislativo n. 29 del 15.3.2024 «Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane, in attuazione della delega di cui agli articoli 3, 4 e 5 della legge 23 marzo 2023, n. 33.» (GU Serie Generale n.65 del 18-03-2024)

Elementi chiave

Sistema nazionale per la popolazione anziana non autosufficiente (SNAA)

- Realizzare una programmazione integrata dei servizi, monitorarne e valutarne l'andamento
- Programmazione congiunta tra Stato, Regioni e territori
- Partnership tra ente pubblico e soggetti privati espressione dell'economia sociale

Riforma dei percorsi di valutazione

- Ridotti a due, uno nazionale e uno regionale, messi in connessione fra loro
- Si passa da una analisi delle sole condizioni bio-mediche a una valutazione multidimensionale unificata
- Identificazione di fabbisogni di natura sociale, sociosanitaria e sanitaria

Riforma dell'indennità di accompagnamento

- L'indennità di accompagnamento, diventa "Prestazione universale per gli anziani non autosufficienti"
- Viene graduata secondo il bisogno e può essere trasferimento monetario o servizio di assistenza
- Riconoscimento di stati di bisogno molto differenti

Servizi domiciliari integrati

- I servizi delle Asl (ADI) e dei Comuni (SAD) diventano un unico servizio di Assistenza domiciliare integrata sociosanitaria e sociale (ADISS).



Alcune considerazioni sull'assistenza, a beneficio di un nuovo welfare inclusivo

Il quadro delle riforme che si sta delineando prefigura indirizzi ed interventi volti a:

- contrastare i fenomeni della **solitudine sociale** e della **deprivazione relazionale** delle persone anziane
- valorizzare ed incentivare la **partecipazione attiva dei cittadini** per lo sviluppo inclusivo e intergenerazionale
- promuovere **l'accessibilità universale** per la concreta fruizione dei servizi sociali e sanitari mediante una **programmazione integrata**
- rendere più concreto il diritto delle persone anziane e delle persone non autosufficienti alla **continuità di vita e di cure presso il proprio domicilio**
- provvedere alla definizione, al monitoraggio e la verifica dell'attuazione dei **Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali** per le persone anziane non autosufficienti
- promuovere interventi per **l'invecchiamento attivo**
- promuovere la ricerca anche nell'ottica della **prevenzione**
- sostenere l'attuazione del **progetto di assistenza individualizzato**, in particolare mediante lo **sviluppo della domiciliarità** e dell'abitare inclusivo
- prevedere la possibilità di utilizzare lo strumento del **budget di cura e di assistenza**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE

FRANCO DERIU



WWW.INAPP.GOV.IT