



*Una proposta di innovazione nella  
FILIERA dei servizi per la disabilità*



**12 Gennaio 2015**  
**Claudia Telli**



# La Filiera quale obiettivo dello PSIR 2013-2015

- **Differenziazione** dell'offerta di servizi per la c
- **Appropriatezza** degli interventi e della spesa
- **Strumenti di valutazione** coerenti e condivisi
- **Riconversione** dei servizi (ove necessario)



# DOMICILIARITA'

## **AD ELEVATA INTENSITA' SANITARIA (CURE DOMICILIARI)**

**prestazioni sanitarie ad elevata integrazione sociosanitaria  
tipiche della fase estensiva extra-ospedaliera**

I Servizi Domiciliari offrono trattamenti di riabilitazione variamente articolati e basati su specifici progetti definiti in base ai bisogni emergenti, finalizzati al recupero, allo sviluppo e alla stabilizzazione di abilità.

## **A PARZIALE INTENSITA' SANITARIA**

### **ASSISTENZA TUTELARE ed EDUCATIVA DOMICILIARE**

**prestazioni sanitarie a rilevanza sociale**

I Servizi Domiciliari offrono interventi tutelari di assistenza sociosanitaria e trattamenti di riabilitazione volti alla rimozione e al contenimento di esiti degenerativi o invalidanti di patologie congenite o e al mantenimento delle abilità acquisite.

### **ASSISTENZA FAMILIARE**

**prestazioni sociali a rilevanza sanitaria**

I Servizi Domiciliari offrono interventi che hanno l'obiettivo di supportare la persona in stato di bisogno con problemi di disabilità o di emarginazione condizionanti lo stato di salute. (rientrano tra queste l'aiuto domestico e le attività di supporto alla persona).

D  
O  
M  
I  
C  
I  
L  
I  
A  
R  
I  
T  
A

# RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA'

R  
E  
S  
I  
D  
E  
N  
Z  
I  
A  
L  
E  
  
D  
I  
U  
R  
N  
O

## **AD ELEVATA INTENSITA' SANITARIA**

**prestazioni sanitarie ad elevata integrazione sociosanitaria  
tipiche della fase estensiva extra-ospedaliera**

Servizi destinati a soggetti inseriti in PERCORSI RI-ABILITATIVI e/o affetti da patologie congenite o acquisite che comportino ALTA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE derivante da gravissimi disturbi del comportamento e/o da specifiche condizioni clinico-sanitarie

## **A PARZIALE INTENSITA' SANITARIA**

**prestazioni sanitarie a rilevanza sociale tipiche della fase di  
mantenimento**

Servizi destinati a soggetti che presentino un quadro clinico stabilizzato a cui sono rivolti interventi volti alla RI-ABILITAZIONE PER IL MANTENIMENTO DELLE AUTONOMIE E PREVENTIVA DELLE INVOLUZIONI

## **A RIDOTTA INTENSITA' SANITARIA**

**prestazioni sanitarie a rilevanza sociale**

Servizi destinati a soggetti senza complessi problemi di salute o custodia che necessitano di sostegno per realizzare un'adeguata integrazione sociale lavorativa e abitativa e/o di assistenza tutelare

# SOCIALIZZAZIONE

S  
O  
C  
I  
A  
L  
I  
Z  
Z  
A  
Z  
I  
O  
N  
E

## **SERVIZI A CARATTERE LUDICO RICREATIVO**

### **prestazioni sociali a rilevanza sanitaria**

Servizi di animazione socioeducativa (laboratori), di socializzazione svolte con periodicità costante presso centri pomeridiani o come attività integrativa al di fuori di servizi/strutture sociosanitarie



# PRESTAZIONI DOMICILIARI SOCIALI A RILEVANZA SANITARIA

- **Assistenza Domiciliare dei Comuni (ca 27.000.000 ml)**
- **FRNA (DGR 941/2014) 10.500.000 ml/anno**
- **Sostegno alle Gravissime Disabilità (DGR 941/2014  
DGR 1539/2014) 6.875.000 ml (2014)**
- **Progetti di Vita Indipendente (DGR 941/2014 DGR  
1539/2014) 3.000.000 ml (2014)**



# TAVOLA ROTONDA

- Il **sistema informativo** a supporto del processo di innovazione
- Breve comunicazione del **CORERH**
- Approfondimento sulla **complessità a cura** di alcuni medici responsabili sanitari di presidi di riabilitazione ex art. 26 pubblici e privati
- La valutazione in postacuzie dei soggetti ad elevata complessità: il **modello ICTUS**
- Due esperienze per l'inclusione sociale e la socializzazione
- Il ruolo della **Famiglia** nel progetto di vita

