

I SERVIZI AGLI ANZIANI TRA ACCREDITAMENTO, COMUNITA' E INNOVAZIONE

IL CONTESTO

COMUNE	POPOLAZIONE
VALSAMOGGIA	30.097
CASALECCHIO DI RENO	36.264
MONTE SAN PIETRO	10.975
SASSO MARCONI	11.108
ZOLA PREDOSA	18.512
	106.956

DATO RER 01/01/2012

LA POPOLAZIONE ANZIANA:

COMUNE	DISTRETTO CASALECCHIO DI RENO	PROVINCIA DI BOLOGNA
+ 65	22,7 %	23,4 %
+ 75	11,3 %	12,3 %

DATO PROFILO DI COMUNITÀ DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA

IL TREND PER I PROSSIMI 20 ANNI IN EMILIA ROMAGNA:

ETÀ	CLASSE	01/01/2010	01/01/2020	01/01/2030	VARIAZIONE ASSOLUTA 2010/2030
0 +	POPOLAZIONE GENERALE	4.395.569 (100 %)	4.769.271 (100 %)	5.052.812 (100 %)	657.243
65-74	GIOVANI ANZIANI	478.347 (10,9 %)	512.263 (10,7 %)	624.336 (12,4 %)	145.989
75-84	ANZIANI	359.452 (8,2 %)	387.422 (8,1 %)	431.858 (8,5 %)	72.406
85 +	+ ANZIANI	147.750 (3,4 %)	196.874 (4,1 %)	235.773 (4,7 %)	88.023

DATO GEODEMO ISTAT 2011 (SCENARIO CENTRALE)

IL CONTESTO

LA NON AUTOSUFFICIENZA:

DA INDAGINE PASSI D'ARGENTO 2009 RER

RIFERIMENTO POPOLAZIONE OVER 65	24.279
45 % IN BUONA SALUTE NON A RISCHIO	10.925
25 % IN BUONA SALUTE A RISCHIO	6.069
18 % CON SEGNI DI FRAGILITÀ	4.370
10 % CON DISABILITÀ PARZIALE	2.428
2 % CON DISABILITÀ TOTALE	485

DA SCENARI FUTURI DEL SETTORE SOCIALE E SOCIO-SANITARIO – CERGAS

RIFERIMENTO POPOLAZIONE GENERALE

4% NON AUTOSUFFICIENTE	4.278
-------------------------------	--------------

GLI OBIETTIVI

SEMPLIFICARE IL SISTEMA PER AGEVOLARE IL CAMBIAMENTO E L'INNOVAZIONE

RECUPERARE RISORSE E QUALITÀ' TRAMITE LA PERSONALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI
E L'AGGREGAZIONE DELLA DOMANDA

INCENTIVARE UN CAMBIAMENTO CULTURALE CENTRATO SUI VALORI
(LEGALITÀ, RISPETTO, INTEGRAZIONE....);

**RICOMPORRE L'INSIEME DI INTERVENTI, RISORSE,
OPPORTUNITÀ'** MESSE IN CAMPO DAI DIVERSI SOGGETTI IMPEGNATI NELLA GESTIONE DELLE
PROBLEMATICHE LEGATE ALLA NON AUTOSUFFICIENZA

RISPONDERE IN MANIERA FLESSIBILE AI BISOGNI COMPLESSI DELLE FAMIGLIE

RISPONDERE IN MANIERA VELOCE A FAMIGLIE ED INDIVIDUI VITTIMA DI EVENTI DI CRISI
CHE DETERMINANO IL PASSAGGIO DALLA CONDIZIONE DI AUTONOMIA A QUELLA DI NON AUTOSUFFICIENZA

GLI ELEMENTI DEL SISTEMA

I SERVIZI ACCREDITATI E IL WELFARE TRADIZIONALE

ASSEGNO DI CURA

L' ASSEGNO DI CURA È UN SOSTEGNO ECONOMICO AL PROGETTO DI AIUTO DESTINATO ALLE PERSONE IN SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA. È ALTERNATIVO ALL'INSERIMENTO IN UNA STRUTTURA RESIDENZIALE E PERMETTE AL BENEFICIARIO DI RIMANERE NEL PROPRIO CONTESTO SOCIALE E AFFETTIVO, NONCHÉ DI CONDURRE UNA VITA IL PIÙ POSSIBILE INDIPENDENTE. VIENE EROGATO A SEGUITO DI VALUTAZIONE DALL'UNITÀ DI VALUTAZIONE GERIATRICA TERRITORIALE (UVGT).

ALCUNI DATI

2012 N. ASSEGNATARI ASSEGNO DI CURA DISTRETTO 241

ASSISTENZA DOMICILIARE

L' ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) È UN SERVIZIO RIVOLTO A PERSONE CON LIMITI DI AUTOSUFFICIENZA CHE HA L'OBIETTIVO DI PROMUOVERE O MANTENERE CONDIZIONI DI VITA INDIPENDENTE PRESSO IL DOMICILIO. L' ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ASDI) È RIVOLTA A PERSONE CERTIFICATE NON AUTOSUFFICIENTI SECONDO LE DIRETTIVE REGIONALI E PREVEDE L'EROGAZIONE DI ASSISTENZA TUTELARE, SI ACCEDE A SEGUITO DI VALUTAZIONE DALL'UNITÀ DI VALUTAZIONE GERIATRICA TERRITORIALE (UVGT). IL SERVIZIO VIENE SVOLTO IN FORMA INTEGRATA CON FIGURE SANITARIE. SONO INOLTRE SERVIZI ACCESSORI AL SAD E ALL'ASDI:

- LA CONSEGNA DEI PASTI, IL TELESOCOORSO, IL TRASPORTO A VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE O AD ALTRE NECESSITÀ SIMILARI;

ALCUNI DATI

2012 N. UTENTI SAD, ASDI, PASTI DISTRETTO 655

I SERVIZI ACCREDITATI E IL WELFARE TRADIZIONALE

CENTRO DIURNO

IL CENTRO DIURNO È UN SERVIZIO SOCIO-SANITARIO DI ACCOGLIENZA DIURNA PER PERSONE ANZIANE CON DIVERSO GRADO DI NON AUTOSUFFICIENZA. LE RICHIESTE DI INSERIMENTO SONO VALUTATE DALL'UNITÀ DI VALUTAZIONE GERIATRICA TERRITORIALE (UVGT). OLTRE ALL'ASSISTENZA TUTELARE OFFRE SERVIZI PER L'AIUTO NELL'ATTIVITÀ QUOTIDIANA E PROPONE ATTIVITÀ OCCUPAZIONALI, MOTORIE DI MANTENIMENTO, DI ANIMAZIONE, DI STIMOLAZIONE COGNITIVA E RICREATIVO-CULTURALI. L'APERTURA GIORNALIERA COPRE UN ARCO TEMPORALE CHE VA DALLE 7.30 ALLE 17.30.

ALCUNI DATI 2012 N. UTENTI CENTRO DIURNO DISTRETTO 248

CASA RESIDENZA ANZIANI

LA CASA RESIDENZA ANZIANI È UN SERVIZIO SOCIO-SANITARIO DI ACCOGLIENZA RESIDENZIALE PER PERSONE ANZIANE CON DIVERSO GRADO DI NON AUTOSUFFICIENZA. LE RICHIESTE DI INSERIMENTO SONO VALUTATE DALL'UNITÀ DI VALUTAZIONE GERIATRICA TERRITORIALE (UVGT). OLTRE ALL'ASSISTENZA TUTELARE, INFERMIERISTICA, MEDICA E RIABILITATIVA OFFRE SERVIZI PER L'AIUTO NELL'ATTIVITÀ QUOTIDIANA E PROPONE ATTIVITÀ OCCUPAZIONALI, MOTORIE DI MANTENIMENTO, DI ANIMAZIONE, DI STIMOLAZIONE COGNITIVA E RICREATIVO-CULTURALI.

ALCUNI DATI 2012 POSTI CRA ACCREDITATE 319

I SERVIZI ACCREDITATI E IL WELFARE TRADIZIONALE

CONTRIBUTI ECONOMICI

I **CONTRIBUTI ECONOMICI** SONO DESTINATI A FASCE DEBOLI DI POPOLAZIONE PER LA SOLUZIONE DI PROBLEMATICHE SOCIALI DI VARIA NATURA (INTEGRAZIONE PAGAMENTO AFFITTO E UTENZE) E A SOSTEGNO DI PROGETTI ASSISTENZIALI, CONTRIBUTI ECONOMICI POSSONO INOLTRE ESSERE DESTINATI AD ANZIANI RESIDENTI IN STRUTTURA IN SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA, IN ASSENZA DI FAMILIARI CON CAPACITÀ CONTRIBUTIVA.

ALCUNI DATI

2012 N. UTENTI CON CONTRIBUTI ECONOMICI DISTRETTO

107

IL WELFARE DI COMUNITA'

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

L' AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO È UN IMPORTANTE STRUMENTO DI GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE SOCIO-ECONOMICHE DI PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI. CONSISTE NELL'INDIVIDUAZIONE DI UN REFERENTE, FAMILIARE, VOLONTARIO O UN PROFESSIONISTA, IN GRADO DI GESTIRE IL PATRIMONIO DEL BENEFICIARIO E ATTIVARE E SEGUIRE I PROGETTI ASSISTENZIALI PER CONTO DELL'AMMINISTRATO. PUÒ ESSERE UN IMPORTANTE SUPPORTO PER IL SERVIZIO IN MANCANZA DI UNA FIGURA REFERENTE ATTIVA.

PROGETTO ATTIVAMENTE

PREVEDE CORSI DI INFORMATICA PER LA TERZA ETA', CORSI DI MANTENIMENTO DELLA MEMORIA, GINNASTICA PER ANZIANI, CORSI SU TEMATICHE SOCIO-CULTURALI, CORSI SU TEMATICHE PEDAGOGICHE, PROMOZIONE DI GRUPPI DI AUTO E MUTUO AIUTO, ORTI, GITE E VACANZE. L'OBIETTIVO E' LA PREVENZIONE ATTRAVERSO IL MANTENIMENTO DI INTERESSI E IL CONTRASTO ALL'ISOLAMENTO.

IL WELFARE DI COMUNITA'

TRASPORTI E ALTRI SERVIZI COLLATERALI IN CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

SONO IMPORTANTI STRUMENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI IN QUANTO ATTRAVERSO LE AZIONI PREVISTE DI SUPPORTO AI SERVIZI DELLA RETE SI RAGGIUNGE IL DUPLICE OBIETTIVO DI PROMUOVERE L'INVECCHIAMENTO ATTIVO DEI VOLONTARI IMPIEGATI NELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ E QUALIFICARE L'OFFERTA E LA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI EROGATE IN QUANTO L'UTILIZZO DEI VOLONTARI PERMETTE IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI E LA PERSONALIZZAZIONE DELLE RISPOSTE.

CENTRI SOCIALI

PRESENTI SU TUTTO IL TERRITORIO DISTRETTUALE PRESENTANO UN'AMPIA OFFERTA DI INIZIATIVE SOCIO RICREATIVE E CULTURALI RIVOLTE A PERSONE ANZIANE CHE GARANTISCONO UNA CONCRETA AZIONE DI PREVENZIONE E CONTRASTO ALL'ISOLAMENTO

WELFARE DI INNOVAZIONE

IL PROGETTO DIMISSIONI PROTETTE FACILITATE

- IL PROGETTO PREVEDE UNA POSSIBILITÀ DI RISPOSTA INTEGRATA DI TIPO SOCIO-ASSISTENZIALE TEMPORANEA PER CASI SELEZIONATI DI DIMISSIONE PROTETTA OSPEDALIERA A GARANZIA DELLA CONTINUITÀ DI CURA.
- SI CONFIGURA COME UN INTERVENTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE CON OBIETTIVI RIABILITATIVI E DI RIORGANIZZAZIONE DEL SETTING FAMILIARE, EROGATO DA UN GRUPPO DI OPERATORI CHE INTERVENGONO FINO A TRE ORE AL GIORNO, DURANTE TUTTO L'ARCO DELLA GIORNATA, ANCHE DURANTE I GIORNI FESTIVI. L'INTERVENTO DURA DI NORMA UN MESE ED E' GRATUITO
- LA FAMIGLIA DURANTE QUESTO PERIODO ATTRAVERSO IL SUPPORTO QUALIFICATO DEGLI OPERATORI PUO' PROCEDERE ALL'ORGANIZZAZIONE DEL NUOVO CONTESTO CHE LE POTRA' PERMETTERE, A INTERVENTO TERMINATO, DI ASSISTERE A DOMICILIO IL CONGIUNTO NON AUTOSUFFICIENTE.
- AL TERMINE DI 30 GIORNI PREVISTI PER LA PRESA IN CARICO, LA CONTINUITÀ DEL PROGETTO ASSISTENZIALE POTRÀ ESSERE GARANTITA AUTONOMAMENTE O ATTRAVERSO L'ACCESSO PRIORITARIO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE, DI CENTRO DIURNO O TRAMITE LE OPPORTUNITA' DEL PROGETTO BADANDO.
- ENTRO QUATTRO GIORNI DALLA SEGNALAZIONE L'ASSISTENTE SOCIALE CONTATTA LA FAMIGLIA E CONDIVIDE IL PROGETTO D'AIUTO, ENTRO 7 GIORNI IL CASO VIENE VALUTATO DALL'UVG, UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA, COMPOSTA OLTRE CHE DALL'ASSISTENTE SOCIALE ANCHE DAL MEDICO GERIATRA E DA UN INFERMIERE, ENTRO 10 GIORNI DALLA SEGNALAZIONE L'INTERVENTO VIENE ATTIVATO.
- ALLA TERZA SETTIMANA GLI OPERATORI VERIFICANO CON LA FAMIGLIA, CHE INTANTO SI E' POTUTA DOTARE DI TUTTI GLI AUSILI TECNICI E SUPPORTI CONOSCITIVI, GLI EFFETTI DEL SERVIZIO E CONDIVIDONO LE MODALITA' DI GESTIONE DELL'UTENTE ANZIANO UNA VOLTA TERMINATO IL PROGETTO

2012 N. ANZIANI BENEFICIARI DIMISSIONE PROTETTA FACILITATA DISTRETTO

135

WELFARE DI INNOVAZIONE

IL PROGETTO BADANDO

BADANDO È UN PROGETTO CHE ATTRAVERSO UNO SGUARDO “STRABICO” CERCA DI CONCILIARE I BISOGNI:

- DI ASSISTENZA ESPRESSE DALLE FAMIGLIE;
- DI QUALIFICAZIONE DEI SERVIZI PROPRI DELL'ENTE PUBBLICO;
- DI GARANZIA, CONTINUITA' E TUTELA DEL LAVORO DELLE ASSISTENTI FAMILIARI.

LE AZIONI PREVISTE SONO PERTANTO:

1. REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI PER LE ASSISTENTI FAMILIARI OCCUPATE E/O DISOCCUPATE;
2. CREAZIONE DI UN ALBO DELLE ASSISTENTI FAMILIARI FORMATE O CONOSCIUTE E SUPPORTO QUALIFICATO ALLE FAMIGLIE NELLA SCELTA DELL'ASSISTENTE FAMILIARE CHE MEGLIO SI ADATTA ALLE ESIGENZE DI ASSISTENZA ESPRESSE;
4. INDIVIDUAZIONE DI PIÙ ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA CHE POSSANO SEGUIRE GRATUITAMENTE LA FAMIGLIA, IN POSSESSO DI DETERMINATI REQUISITI REDDITUALI, NELL'ATTIVAZIONE E GESTIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO;
5. MONITORAGGIO DEL LAVORO DELLA BADANTE TRAMITE L'ASSISTENTE SOCIALE E UN'ASSISTENTE DOMICILIARE, OPPORTUNAMENTE FORMATA.
6. CONTRIBUTO AGGIUNTIVO DI € 480,00 ANNUI DA EROGARSI ALLE FAMIGLIE, IN POSSESSO DI DETERMINATI REQUISITI REDDITUALI, CHE ASSUMONO UNA BADANTE A TEMPO PIENO IN ASSENZA DI ASSEGNO DI CURA;
7. POSSIBILITÀ PER LE FAMIGLIE DI ACCEDERE AD UN CONTRIBUTO NEL CASO IN CUI NECESSITINO DI PACCHETTI DI ASSISTENZA PER BREVI PERIODI , DA EROGARSI TRAMITE “BADANTI” FORNITE DA AGENZIE DI LAVORO INTERINALI SELEZIONATE A SEGUITO DI AVVISO DI ACCREDITAMENTO

WELFARE DI INNOVAZIONE

IL PROGETTO BADANDO

8. ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE ECC (EUROPEAN CARE CERTIFICATE) DELLE BADANTI FORMATE;
9. ORGANIZZAZIONE CORSI OSS (OPERATORE/TRICE SOCIO SANITARIO/A) IN VERSIONE RIDOTTA PRECISAMENTE 300 ORE GRAZIE AL RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE ACQUISITE IN SITUAZIONE
10. SPORTELLO BADANTI (CONSULENZA, COUNSELLING)
11. BADANDO C.A.S.A. (COME ABITARE SCAMBIANDO ACCOGLIENZA)

2012 N. ANZIANI PROGETTO BADANDO

227

IL PROGETTO BADANDO SEMPRE (HCP)

BADANDO SEMPRE CONSISTE NELL'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI E SERVIZI A SOSTEGNO DELL'ASSISTENZA FAMILIARE. GLI INTERVENTI SONO RIVOLTI A DIPENDENTI PUBBLICI E PENSIONATI/E EX INPDAP, LORO CONIUGI, CONVIVENTI E FAMILIARI DI PRIMO GRADO, NON AUTOSUFFICIENTI, RESIDENTI NEL DISTRETTO DI CASELECCHIO DI RENO. IL PROGETTO È ATTIVO DAL MESE DI MARZO 2012. LA PRIMA FASE DEL PROGETTO HA VISTO L'EROGAZIONE DELLE PROVVIDENZA IN BASE AD UN PAI EFFETTUATO DALL'ASSISTENTE SOCIALE E CONDIVISO DALLA FAMIGLIA, DA SETTEMBRE 2013 INVECE I CONTRIBUTI E I SERVIZI VENGONO EROGATI IN MISURA PROPORZIONALE A DUE VARIABILI: ISEE NUCLEO FAMILIARE E PUNTEGGIO SOCIALE DI NON AUTONOMIA VALUTATO DALL'ASSISTENTE SOCIALE SULLA BASE DI UNA GRIGLIA PRE DEFINITA.

2012 N. ANZIANI PROGETTO BADANDO SEMPRE

115

IL PROGETTO ABITARE SOLIDALE

IL PROGETTO NASCE DALLA VOLONTA' DI SVILUPPARE UN CONCETTO EMERSO DURANTE I LABORATORI DEL FUTURO - QUELLO DEI CONDOMINI SOLIDALI. AFFRONTA IL TEMA NELLA MANIERA PIU' EVIDENTE E PRAGMATICA, NON LAVORANDO SUGLI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DEI COMUNI (PRG...) O SUL CAMBIO DELLA SENSIBILITA' (CHE RIMANE PERO' UN OBIETTIVO) MA SU SITUAZIONI ESISTENTI, SELEZIONANDO CONDOMINI, PRIORITARIAMENTE ERP, AD ELEVATA CONCENTRAZIONE DI FRUITORI DI SERVIZI.

ATTRAVERSO UN QUESTIONARIO SI SELEZIONANO BISOGNI, SI EFFETTUA IL CENSIMENTO DELLE DISPONIBILITA' E, ATTRAVERSO UNO SGUARDO PROFESSIONALE, SI EFFETTUANO GLI INCROCI TRA BISOGNI E DISPONIBILITA' O SI PROPONGONO SOLUZIONI CHE OTTIMIZZINO L'UTILIZZO DELLE RISORSE IMPIEGATE PER L'ASSISTENZA ATTRAVERSO LA DOCUMENTAZIONE E DIVULGAZIONE DEI RISULTATI DEL PROGETTO NONCHE'

ATTRAVERSO LA PROPOSTA DI INIZIATIVE CHE AFFRONTINO ARGOMENTI DI INTERESSE COMUNE (RECUPERATI ALL'INTERNO DEL QUESTIONARIO) SI CONTINUA A SVILUPPARE LA SENSIBILITA' NEI CONFRONTI DELLA TEMATICA CON L'OBIETTIVO DI CONTAMINARE ALTRE REALTA'.

2013 N. ANZIANI PROGETTO ABITARE SOLIDALE

20

IL RUOLO DELL'ASSISTENTE SOCIALE

DEFINIZIONE

E' IL PROFESSIONISTA IN GRADO DI:

- ❖ **VALUTARE IL BISOGNO E LE RISORSE CON ATTENZIONE ALLA SPECIFICITA' DELLA PERSONA**
- ❖ **DEFINIRE PROGETTI DI AIUTO IN AFFIANCAMENTO ALLE FAMIGLIE**

COME?

RICOMPONENDO, METTENDOLI IN COMUNICAZIONE, GLI ELEMENTI DEL SISTEMA ED EVIDENZIANDO IL PROPRIO RUOLO DI CASE MANAGER, FACENDO EMERGERE LA CAPACITA' DI AFFRONTARE OBIETTIVI COMPLESSI UTILIZZANDO UNA QUANTITÀ DIVERSIFICATA DI RISORSE.

AZIONE

ATTIVAZIONE DI UN PROCESSO INTEGRATO FINALIZZATO AD INDIVIDUARE I BISOGNI DELLE PERSONE ED A SODDISFARLI NELLA MANIERA PIÙ APPROPRIATA, MEDIANTE L'UTILIZZO DELLE RISORSE PERSONALI, FORMALI ED INFORMALI DISPONIBILI NEL TERRITORIO, PERMETTENDO L'AZIONE A NOI CARA *DI CUCIRE IL VESTITO CHE MEGLIO SI ADATTA ALLE ESIGENZE E AI BISOGNI ESPRESSI DAL SINGOLO*

E' IL PROFESSIONISTA IN GRADO DI RICOMPORRE IL SISTEMA IN TERMINI DI RISORSE E INTERVENTI

E' IL PROFESSIONISTA AL SERVIZIO DELLA FAMIGLIA PER LA DEFINIZIONE DEL PROGETTO DI AIUTO

LE RISORSE

SERVIZI AGLI ANZIANI	DISTRETTO 2012
-----------------------------	-----------------------

WELFARE TRADIZIONALE

ASSEGNO DI CURA	247
ASSISTENZA DOMICILIARE	655
CENTRO DIURNO	248
CASA RESIDENZA ANZIANI (POSTI)	319
SOSTEGNI ECONOMICI	107

1.576

WELFARE DI COMUNITA'

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO	21
PROGETTO ATTIVAMENTE	ND
PASTI TRASPORTI E SERVIZI COLLATERALI	ND
CENTRI SOCIALI	ND
	21

WELFARE DI INNOVAZIONE

DIMMISSIONI PROTETTE FACILITATE	135
BADANDO	224
BADANDO SEMPRE	115
ABITARE SOLIDALE	20
	494

2.091

FRONTE DI FINANZIAMENTO 2013 (FRONTE ELABORAZIONE DOCUMENTI IN ATTI ASC INSIEME)

FRNA	FNA	InSIEME	UTENTE	INPS EX INPDAP	TOTALE
------	-----	---------	--------	----------------	--------

€ 477.380,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 477.380,00
€ 480.673,00	€ 29.363,00	€ 152.313,00	€ 167.140,00	€ -	€ 829.489,00
€ 607.035,00	€ -	€ 546.000,00	€ 400.313,00	€ -	€ 1.553.348,00
€ 4.095.511,00	€ -	€ 109.472,00	€ 3.710.892,00	€ -	€ 8.100.875,00
€ 185.000,00	€ -				

€ 5.845.599,00	€ 29.363,00	€ 807.785,00	€ 4.278.345,00	€ -	€ 10.961.092,00	84,98%
53,33%	0,27%	7,37%	39,03%	0,00%	100,00%	

€ 7.500,00					€ 7.500,00	
€ 33.000,00			ND		€ 33.000,00	
€ 63.188,00	€ 105.054,20	€ 159.711,44	€ 116.410,00	€ -	€ 444.363,64	
					€ -	
€ 103.688,00	€ 105.054,20	€ 159.711,44	€ 116.410,00	€ -	€ 484.863,64	3,76%
21,38%	21,67%	32,94%	24,01%	0,00%	100,00%	

€ 139.031,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 139.031,00	
€ 116.000,00		€ 17.000,00	€ 840.000,00	€ -	€ 973.000,00	
				€ 338.061,85	€ 338.061,85	
		€ 1.800,00			€ 1.800,00	
€ 255.031,00	€ -	€ 18.800,00	€ 840.000,00	€ 338.061,85	€ 1.451.892,85	11,26%
17,57%	0,00%	1,29%	57,86%	23,28%	100,00%	

€ 6.204.318,00	€ 134.417,20	€ 986.296,44	€ 5.234.755,00	€ 338.061,85	€ 12.897.848,49	100,00%
48,10%	1,04%	7,65%	40,59%	2,62%	100,00%	

CONCLUSIONI E SPUNTI PER IL FUTURO

CONCLUSIONI

OCCORRE CONTINUARE IL LAVORO DI RICOMPOSIZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE RISORSE CHE INTERVENGONO NELLA GESTIONE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA

OCCORRE INVESTIRE NEL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE E NELLO SPECIFICO NEL RUOLO DELL'ASSISTENTE SOCIALE, UNICO PROFESSIONISTA IN GRADO DI REALIZZARE CONCRETAMENTE IL LAVORO DI RICOMPOSIZIONE NELLA REDAZIONE DEL PROGETTO DI AIUTO, ***ANCHE SEMPLIFICANDO ACCESSO, PERCORSI E PROCEDURE***

OCCORRE LAVORARE SUL BISOGNO PER “CUCIRE IL VESTITO CHE MEGLIO SI ADATTA ALLE ESIGENZE ESPRESSE DAL SINGOLO”, QUESTO METODO PAGA IN TERMINI DI QUALITA' E IN TERMINI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA DELL'INTERVENTO SOCIALE

SPUNTI PER IL FUTURO

***INVESTIRE* NELLE NUOVE TECNOLOGIE IN GRADO DI ABBATTERE I COSTI ED AUMENTARE LA QUALITA' E LA PERSONALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI**

***INVESTIRE* IN AZIONI DI PROMOZIONE DEL WELFARE DI COMUNITA' (ESEMPIO SILVER AGE RISORSA DEL SISTEMA)**

***INVESTIRE* IN AZIONI DI SEMPLIFICAZIONE DEL SISTEMA**