

Bocconi

IL BISOGNO, L'OFFERTA, LE RISORSE PUBBLICHE IN GIOCO E LE RISPOSTE ALTERNATIVE ALLE ESIGENZE DI LTC

Eleonora Perobelli
CERGAS SDA Bocconi

17 settembre 2018

*Prospettive per il settore sociosanitario:
dal presente al futuro, l'evoluzione della cura agli anziani*



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Ricostruire la fotografia del settore LTC italiano

Una completa rappresentazione del settore sociosanitario per la LTC richiede di dare rilievo a:

- Il **bisogno** di LTC;
- La dotazione di **offerta pubblica**;
- Il **livello di copertura** del bisogno tramite le diverse modalità assistenziali;
- Il **finanziamento e le risorse** investite nel settore;
- I **servizi formali** ed **informali alternativi** cui ricorrono le famiglie;

Il tentativo di proporre una lettura integrata e fondata su informazioni sistemiche e sistematizzate **si scontra con l'assenza di dati certi e aggiornati rispetto ad alcuni fenomeni, oltre alla frammentazione delle fonti informative.**



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Agenda

- Gli anziani non autosufficienti
- La rete di offerta
- Gli utenti in carico
- Il tasso di copertura dei servizi
- Le risposte alternative al bisogno di LTC
- Il mondo della cura informale
- Alcune riflessioni sui dati



**Università
Bocconi**

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

Gli anziani in Italia

Un Paese che invecchia

Il numero di anziani in Italia **crece molto rapidamente**:

ETÀ	2007	2017
65 ANNI E PIU'	11,7 milioni 20,1% della popolazione	13,5 milioni 22,3% della popolazione
90 ANNI E PIU'	466.700 0,8% della popolazione	727.000 1,2% della popolazione
ULTRACENTENARI	10.386 0,02% della popolazione	17.000 0,03% della popolazione
TOTALE 65+	12.177.086	14.244.000



Fonte: ISTAT, Indicatori demografici 2017



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Gli anziani non autosufficienti

Una popolazione in aumento

Anziani (over 65) con limitazioni funzionali: stima del bisogno potenziale (anni 2013-2015).

Anno	Modalità di calcolo	Stima
2013	19,8% della popolazione di riferimento + Anziani residenti permanentemente in istituzioni	2.781.157
2014	19,8% della popolazione di riferimento + Anziani residenti permanentemente in istituzioni	2.809.211
2015	19,8% della popolazione di riferimento + Anziani residenti permanentemente in istituzioni	2.857.801

Fonti: Istat (2014), Condizioni di salute, fattori di rischio e prevenzione. Anno di riferimento: 2013.
Dati I.Stat Ospiti dei presidi residenziali socio-assistenziali e socio-sanitari (2013, 2014 e 2015)



Il 21,25%
della
popolazione
over65



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

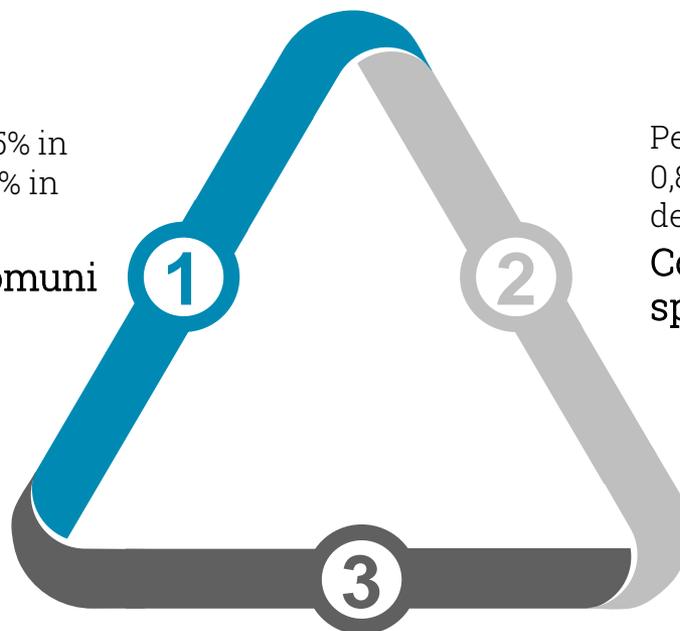
Le risorse pubbliche in gioco

Le componenti principali della spesa pubblica per LTC

La spesa pubblica complessiva per LTC ammonta **all'1,8% del PIL nel 2016**, di cui circa **due terzi erogata a soggetti con più di 65 anni** (Ragioneria Generale dello Stato, 2017). Tre le componenti principali:

€630,5 milioni, suddivisi per il 45% in servizi di supporto al domicilio e 55% in contributi economici*. Dati 2014

Spesa sociale dei Comuni



Per il 2016 è pari a **€13,4 miliardi** (lo 0,8% del PIL), che corrisponde al 11,5% della spesa sanitaria complessiva.

Componente sanitaria della spesa per LTC

Fondi nazionali del Ministero Politiche Sociali

Ampia variabilità di anno in anno, utilizzando i dati medi del periodo 2015-2017 il valore complessivo annuo può essere stimato intorno ai **€700 milioni**.



Università Bocconi

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

* Sono esclusi i contributi relativi a SAD e ADI

I servizi pubblici per la LTC

Gli interventi inclusi nell'analisi

Tipologie di servizi considerati	
Sociosanitario	Sociale
Strutture residenziali	Strutture comunitarie e altro (es. centri estivi) e misure per l'alloggio
Centri diurni	Centri di aggregazione e altro semiresidenziale
Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	Assistenza domiciliare socio-assistenziale (SAD)

 Sono esclusi i servizi sanitari in quanto **non è possibile individuare il numero totale dei servizi ospedalieri fruiti dagli anziani non autosufficienti.**



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

La capacità produttiva della rete sociosanitaria (1)

Capacità produttiva complessiva del sistema		
Anno	Servizi di afferenza sociosanitaria	Servizi di afferenza sociale
2013	233.317	21.004
2014	283.992	22.257
2015	284.947	16.746

Fonti: Ministero della Salute (2015, 2016) *Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale*; Dati I.Stat riferiti agli anni 2013-2015, *Presidi residenziali socio-assistenziali e socio-sanitari*.

-20.3%

Per il triennio in esame, è possibile notare:

- un **importante aumento dei posti in strutture sociosanitarie (+22.1%)**
- una **diminuzione dell'offerta sociale (-20.3%)**

Le **ore di ADI erogate** agli anziani non autosufficienti sono state **10.401.812** nel corso dell'anno 2014, valore **diminuito rispetto all'anno precedente del 6,5%**.



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

La capacità produttiva della rete sociosanitaria (2)

Capacità produttiva per tipo di servizio erogato, 2013-2015.

Capacità produttiva complessiva del sistema			
Anno	Tipo di servizio	Sociosanitario	Sociale
2013	Residenziale	218.965 ¹	21.004
	Semiresidenziale	14.352	n.d.
	Domiciliare (ADI e SAD)	11.126.598 ²	n.d.
2014	Residenziale	269.065 ¹	22.257
	Semiresidenziale	14.927	n.d.
	Domiciliare (ADI e SAD)	10.401.812 ²	n.d.
2015	Residenziale	270.020 ¹	16.746
	Semiresidenziale	14.927	n.d.
	Domiciliare (ADI e SAD)	10.401.812 ²	n.d.

Fonte: Elaborazioni OASI 2018 su dati ISTAT, 2013, 2014, 2015.



**Università
Bocconi**

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

^[1] Il numero di posti letto relativo ai servizi residenziali sociosanitari e sociali, è stato individuato con riferimento al livello di assistenza sanitaria previsto: i posti letto con livello di assistenza sanitaria "basso", "medio" e "alto" sono stati assegnati ai servizi residenziali sociosanitari; i posti letto con livello di assistenza sanitaria "assente" ai servizi residenziali sociali (Dati I.Stat riferiti all'anno 2013, 2014 e 2015).

^[2] Il numero di ore di ADI è ricavato dai dati dell'Osservatorio Statistico del Servizio Sanitario Nazionale, che riporta la suddivisione del totale dei casi trattati in ADI per anziani e pazienti terminali.

Gli utenti in carico ai servizi (1)

Utenti in carico		
Anno	Sociosanitario	Sociale
2013	813.099	578.517 
2014	 907.034	460.067
2015	 909.186	512.186 

Fonti: Ministero della Salute (2015, 2016) *Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale*; Dati I.Stat riferiti agli anni 2013-2015, *Presidi residenziali socio-assistenziali e socio-sanitari*.

Con riferimento all'ADI, le **ore dedicate in media** a ciascun assistito anziano nel corso dell'anno 2015 sono state **17, di cui 12 erogate da personale infermieristico**
 → si può parlare di presa in carico con questi livelli di intensità assistenziale?



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Gli utenti in carico ai servizi (2)

Utenti in carico per tipo di servizio erogato, 2013-2015.

Anno	Tipo di servizio	Utenti in carico	
		Sociosanitario	Sociale
2013	Residenziale	260.028	18.443
	Semiresidenziale	23.233	402.710
	Domiciliare (ADI e SAD)	529.838	157.364
2014	Residenziale	271.052	18.540
	Semiresidenziale	24.111	291.532
	Domiciliare (ADI e SAD)	611.871	149.995
2015	Residenziale	273.204	14.124
	Semiresidenziale	24.111	356.286
	Domiciliare (ADI e SAD)	611.871	141.776

Fonti: Ministero della Salute (2015, 2016) *Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale*; Dati I.Stat riferiti agli anni 2013-2015, *Presidi residenziali socio-assistenziali e socio-sanitari*.



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Il tasso di copertura del bisogno

Dettaglio per tipologia di servizio, anno 2015

Servizio	Stima del bisogno potenziale	Utenti in carico al servizio in oggetto	Tasso di copertura servizi sociosanitari	Tasso di copertura servizi sociali
Residenziale	2.847.814	287.328	9,6%	0,5%
Semiresidenziale		380.397	0,8%	12,5%
Domiciliare (ADI e SAD)		753.647	21,4%	5,0%
Totale	2.847.814	1.421.372	31,8%	18,0%

E gli altri 68,2%?

Esistono modalità alternative per rispondere al bisogno di LTC.....



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Quali alternative ai servizi pubblici di LTC?

Una zona grigia

Cosa accade nella zona grigia all'interno della quale non si intravedono possibili risposte da parte dell'azione pubblica?

1. Le famiglie si auto-organizzano, svolgendo molto spesso il compito di care manager;
2. Le famiglie accedono a servizi professionali privati a pagamento;
3. Le famiglie ricorrono ad altri servizi pubblici rivolgendosi al mondo SSN nella speranza di trovare una risposta rapida, universalista e gratuita ai loro bisogni;
4. Le famiglie si rivolgono al mercato regolare o irregolare delle badanti o assistenti famigliari;
5. Gli anziani e le famiglie rimangono soli nell'affrontare il loro bisogno, senza attivare supporti o servizi.



Il mondo della cura informale

Il fenomeno badanti

Soluzione fai da te per la LTC degli anziani, nel mercato della cura informale si trovano operatori:

- **senza una chiara connotazione professionale** e molto spesso senza una formazione specifica
- che rispondono ad una esigenza di **sicurezza dei familiari** degli anziani che chiedono la compresenza (e spesso co-abitazione) h24, 7/7;
- **donne**, di età media tra i 45 e i 55 anni, prevalentemente **straniere**;
- assunti molto spesso **"in nero" o "in grigio"**.



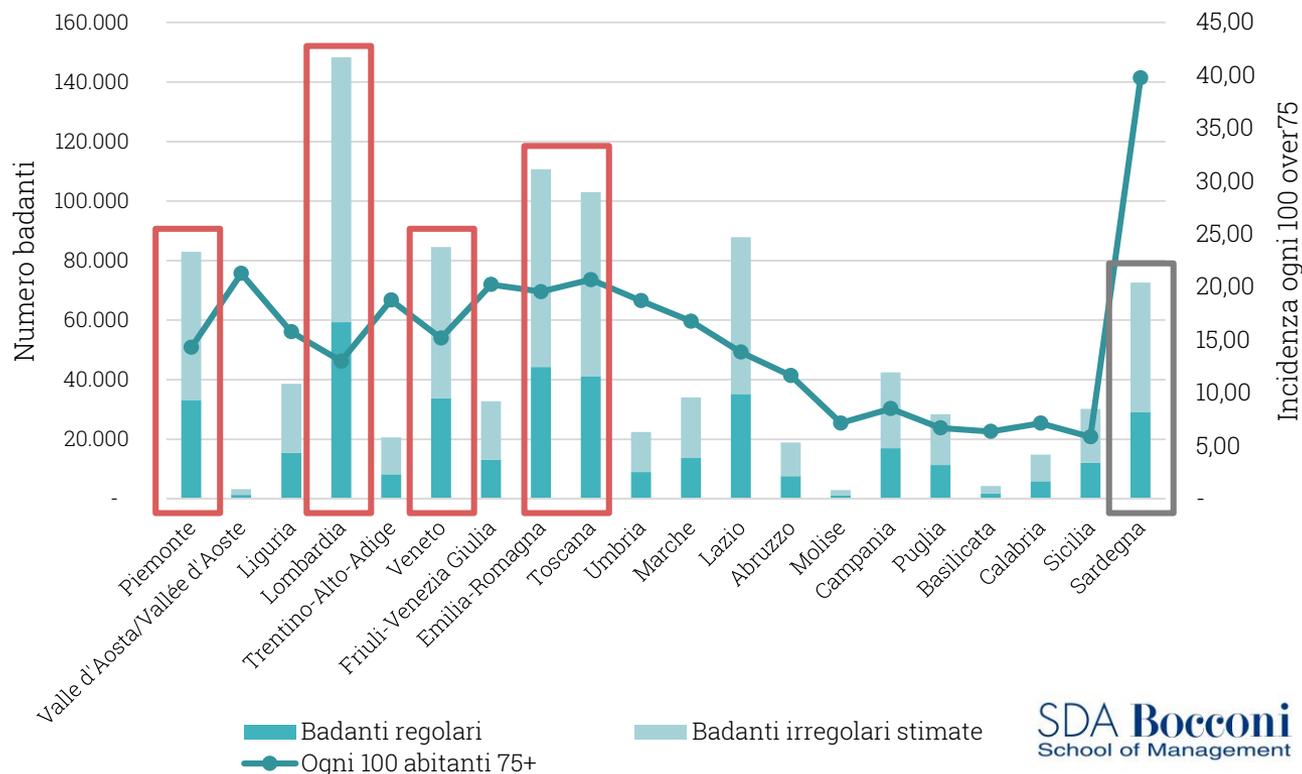
Il mondo della cura informale

Quante sono le badanti in Italia e dove vivono?

Numero delle badanti regolari ed irregolari presenti in Italia (2017)

983.695

Numero di badanti nelle Regioni italiane e incidenza ogni 100 abitanti over75, anno 2017



Diffusione capillare sul territorio nazionale: 14,2 badanti ogni 100 over75

Fonte: Elaborazione degli autori basata su Pasquinelli e Rusmini (2013)



Università Bocconi

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

SDA Bocconi
School of Management

Alcune considerazioni sui dati

- L'evoluzione della popolazione lascia presagire un **ampliamento del fabbisogno assistenziale** nel breve periodo.
- Lo sforzo pubblico nel dare risposta ai bisogni di LTC trova un **limite nelle risorse a disposizione e nella sua capacità produttiva**:
 - I dati sulla copertura del bisogno tramite rete sociosanitaria e sociale mostrano **bassi livelli di copertura da diversi anni**: non si intravede nel breve periodo la prospettiva di uno sviluppo del settore.
 - Le **risorse pubbliche in gioco sono frammentate**, in capo a più attori e non rispondono ad un disegno di policy omogeneo e coerente, adatto a fronteggiare le sfide che i dati ci mostrano chiaramente.
- Dove non arriva l'offerta pubblica, **le famiglie si organizzano in autonomia** adottando molteplici soluzioni:
 - costruendo un mercato per circa **980.000 lavoratori**, non sempre competenti e adeguati ai bisogni degli assistiti;
 - mettendo in rete di più **soluzioni domestiche** ricomposte che riescono a "tamponare" le necessità delle famiglie e degli anziani.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!



**Università
Bocconi**

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

Università Commerciale Luigi Bocconi

Via Röntgen 1 | 20136 Milano - Italia |
Tel +39 02 5836.5384 | www.cergas.unibocconi.eu

SDA Bocconi
School of Management