

# Potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

## Cabina di regia integrata

ASL Cremona

Ambito Cremona

Ambito Crema

Ambito Casalmaggiore

Documento di pianificazione ai sensi dell'obiettivo "Integrazione sociale e sociosanitaria / Cabine di Regia istituite ai sensi della d.g.r. n.326/13", stabilito dalla d.g.r. 16 maggio 2014 n.1845

APPROVATO dalla cabina di regia del 24 novembre 2014

**AGGIORNATO dalla cabina di regia del 04 febbraio 2015**

Il territorio cremonese ha già sperimentato durante precedenti triennalità dei Piani di Zona significative esperienze di definizione di obiettivi condivisi tra ASL e Comuni per la promozione ed il sostegno dell'integrazione sociosanitaria e sociale. Questo documento riprende il percorso iniziato, sapendo di poterne aggiungere la visione di governo della Cabina di Regia Integrata (di recente istituzione) e l'impegno a focalizzare l'attenzione sulle ricadute degli obiettivi programmatori in termini di risorse umane, di gestione, ed in ultima analisi, di valutazione dell'impatto sui bisogni espressi dalle persone fragili e dalle loro famiglie.

Per felicità di sintesi e possibilità di confronto a posteriori, i complessi temi sociosanitari narrati in questo documento sono stati sintetizzati in 10 schede tematiche.

- Articolazione delle schede: per ogni area tematica è presentata brevemente la situazione attuale del territorio, ed in particolare dei nodi problematici emersi dal confronto tecnico e politico che ha sostenuto questo lavoro. Ogni area presenta una visione a tendere, una sorta di obiettivo strategico, da cui discendono le ricadute in termini di impegno reciproco sull'organizzazione delle risorse umane e le relative procedure di gestione. Vengono evidenziati gli obiettivi operativi di breve-medio periodo (anno 2015), lasciando che gli obiettivi degli anni a venire siano definiti dalla Cabina di Regia secondo le modalità precisate nella sezione procedure di valutazione.
- Sono state individuate le seguenti aree di intervento ritenute prioritarie in termini di necessità di potenziamento dell'integrazione e della uniformità territoriale, ovvero di sinergia delle risorse operative e sempre con attenzione alla fruibilità e all'accesso alle prestazioni da parte dei cittadini:

1. **Vigilanza e appropriatezza socio assistenziale**
2. **Tutela minori**
3. **Valutazione multidimensionale ADI-SAD**
4. **Presenza in carico e ricovero utente cronico psichiatrico**
5. **Indirizzi sulla residenzialità leggera**
6. **Sistema informativo sociale e sociosanitario**
7. **Amministratore di sostegno e protezione giuridica**
8. **Alunno disabile**
9. **Presenza in carico integrata disabile**
10. **Attesa di ingresso in RSA**

- Il quadro che emerge dalla lettura complessiva delle schede, alcune più di sistema altre più operative e metodologiche, è di un territorio ricco di risorse e strutture sociosanitarie che rinnova la spinta alla propria qualificazione aprendosi al confronto con i diversi attori pubblici, privati e del privato sociale, e alle nuove sfide legate ai cambiamenti generati dallo scenario socioeconomico e dalle frontiere di bisogni sempre più complessi e multidimensionali.

## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 1- Vigilanza e appropriatezza socio assistenziale

#### Situazione attuale

- Procedure condivise da aggiornare per uscite di vigilanza;
- équipe separate Asl e tre ambiti (tranne Casalmaggiore);
- Prassi non uniformi sul territorio;
- Assenza Sistema informativo condiviso;
- Tempestività di intervento congiunto su segnalazioni;
- Individuazione comune di tipologie d'offerta critiche: comunità educative, strutture residenziali per anziani, affidi potenziati (comunità familiari).



# Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

## 2) Tutela minori

### Situazione attuale

- In corso di redazione Protocollo operativo aggiornato;
- Recupero funzioni comunali secondo linee guida regionali;
- Programmato confronto di crescita con enti gestori comunità educative e familiari (Progetto individuale e PEI);
- In atto Protocollo d'intesa con Tribunale minorenni;
- Ipotesi di accordo con Consulenti familiari privati;
- Ipotesi raccordo con Giudice tutelare su «indagini sommarie» e con ordine avvocati;
- Necessità raccordo con funzioni NPIA pubbliche e private;
- Necessità verifica requisiti appartamenti per l'autonomia.



## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 3) Valutazione multidimensionale ADI-SAD

#### Situazione attuale

- Già in atto dotazione minima assistenti sociali dei Comuni / aziende presso i CeAD;
- In corso verifica quantità di potenziamento presenza per nuova utenza;
- A Cremona, protocollo dimissione protette aggiornato 2014, negli altri territori protocollo vigente da aggiornare;
- Predisposto sistema informativo di interscambio dati (da potenziare)
- Difficoltà introduzione strumenti uniformi di triage e di valutazione multidimensionale

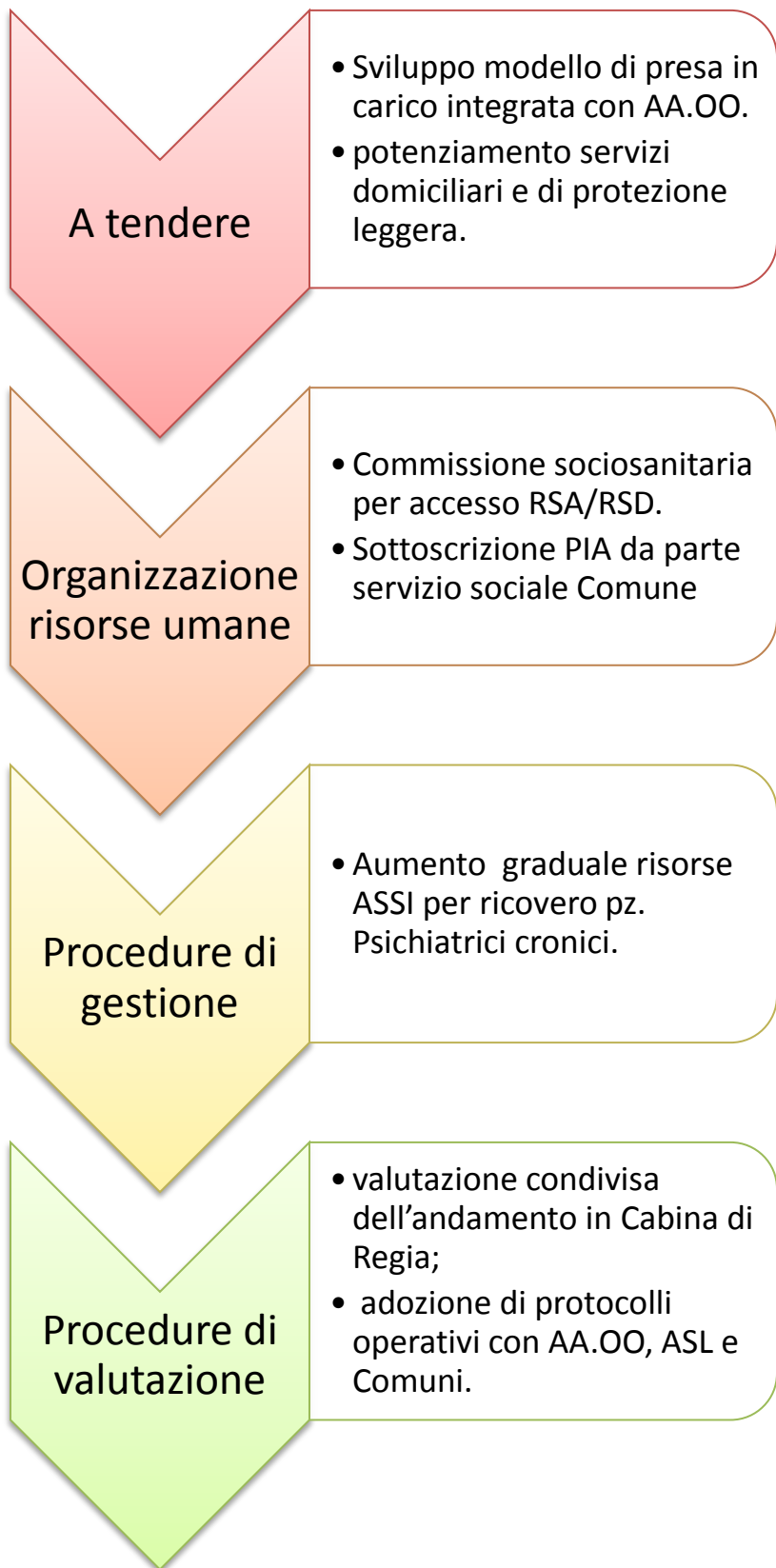


## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 4) Presa in carico e ricovero utente cronico psichiatrico

#### Situazione attuale

- Aumento di richieste di ricovero in strutture ASSI di ex-op
- Aumento di richieste di ricovero in strutture ASSI e a carico Comuni, di utenti psichiatrici cronici
- Non attivi processi di presa in carico congiunta adulti con problematiche psichiatriche



# Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

## 5) Indirizzi sulla residenzialità leggera

### Situazione attuale

- Avviato Tavolo Ambito di Cremona
- Sotto utilizzo anno 2014 della Misura del fondo famiglia
- Sperimentazioni (con criticità) in atto:
  - Due Miglia, Cremona
  - La Pace, Cremona
  - Villa Irma, San Daniele
  - La Corte, Casalmaggiore
  - San Bernardino, Crema
- Presenza di due case albergo non in rete
- Disponibilità ARSAC al confronto



# Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

## 6) Sistema informativo sociale e sociosanitario

### Situazione attuale

- Cartella sociale unica per tutti i Comuni (ed integrabile per Comune Cremona)
- In atto, ambito Cremona, Progetto Attiv@bili
- Analisi territoriale per precedente PdZ
- Nuovo ISEE





## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 7) amministratore di sostegno e protezione giuridica

#### Situazione attuale

- In corso perfezionamento del Protocollo d'Intesa inter-istituzionale per un sistema integrato di protezione giuridica delle persone fragili, con 13 soggetti sia Pubblici (Tribunale, Comuni, AA.OO ...) e di privato sociale

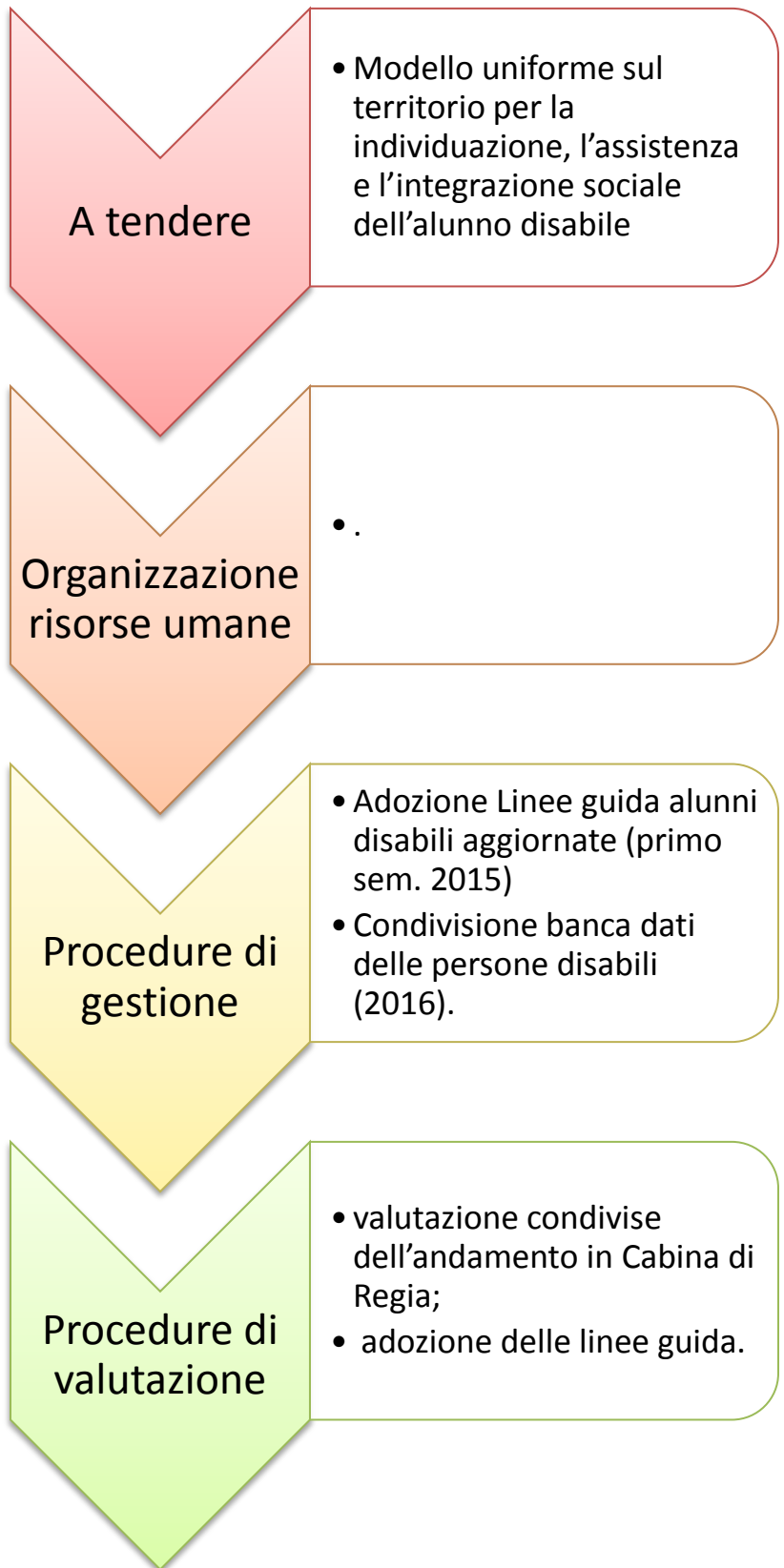


## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 8) alunno disabile

#### Situazione attuale

- Protocollo tra scuole, comuni, Asl in fase di aggiornamento
- Necessità di condivisione operativa con le NPIA
- Elevati costi assistenza ad personam e criteri non uniformi sul territorio
- Carenza di informazioni e di reportistica condivise sul fenomeno



## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 9) presa in carico integrata disabile

#### Situazione attuale

- modalità innovative avviate con le sperimentazioni della D.G.R. 3239/12 e D.G.R. 499/13: processo di valutazione e di presa in carico integrata delle persone e sviluppo operativo del modello di Case Management
- nell'ambito di Crema sperimentati percorsi integrati
- Nell'ambito di Cremona sperimentata progettualità per l'incontro fra i bisogni di salute delle persone con disabilità e le strutture sanitarie, garantendo protezione ed accoglienza dedicata
- Presentati progetti per la vita indipendente.



## Area di potenziamento integrazione sociale e sociosanitaria

### 10) attesa di ingresso in RSA

#### Situazione attuale

- In uso da anni sistema per la gestione della domanda di ingresso per RSA (Asl, Comuni, EEGG)
- Necessità di aggiornamento rispetto a:
  - valutazione sociale
  - valutazione multidimensionale
  - problematiche demenze
  - accesso a residenzialità leggera
- Necessità di gestione del tempo di attesa (e non della domanda): presa in carico integrata

