

LEGGE DELEGA ANZIANI

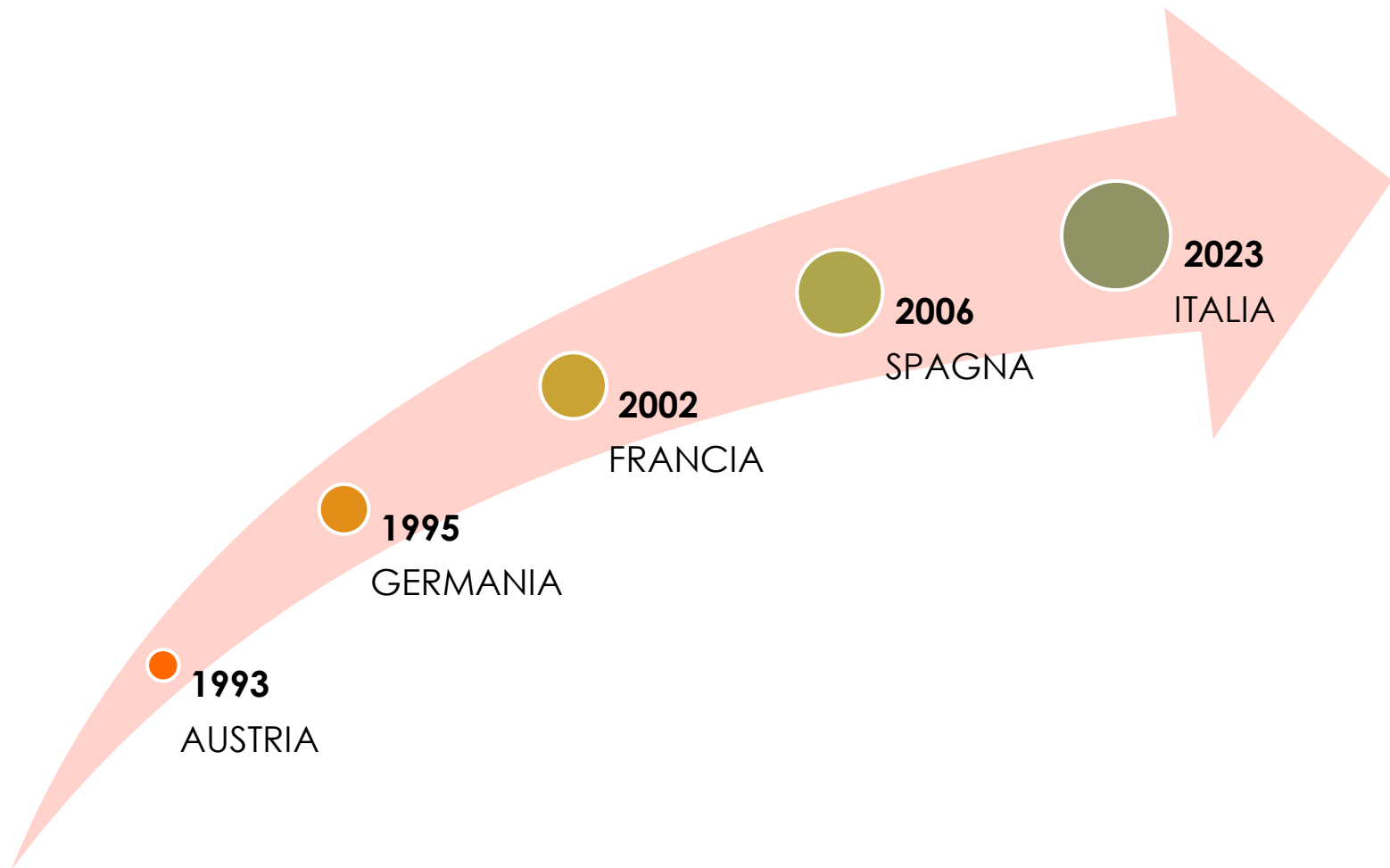
CONVEGNO USR – FNP – FP
CISL LOMBARDIA



Milano, Sala Pirelli
12 giugno 2023

Pietro Cantoni

LE POLITICHE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA



LA NON AUTOSUFFICIENZA IN ITALIA

GENITORIAL ITA'

- Assegno Unico 2022

NON AUTOSUFFICI ENZA

- Ddl anziani 2023

POVERTA'

- Sia 2016
- Rei 2018
- RdC 2019
- Adl 2023

DISOCCUP AZIONE

- Aspi 2012
- Naspi 2015
- Iscro 2021

Ddi ANZIANI

PANDEMIA

PNRR

Legge di Bilancio 2022

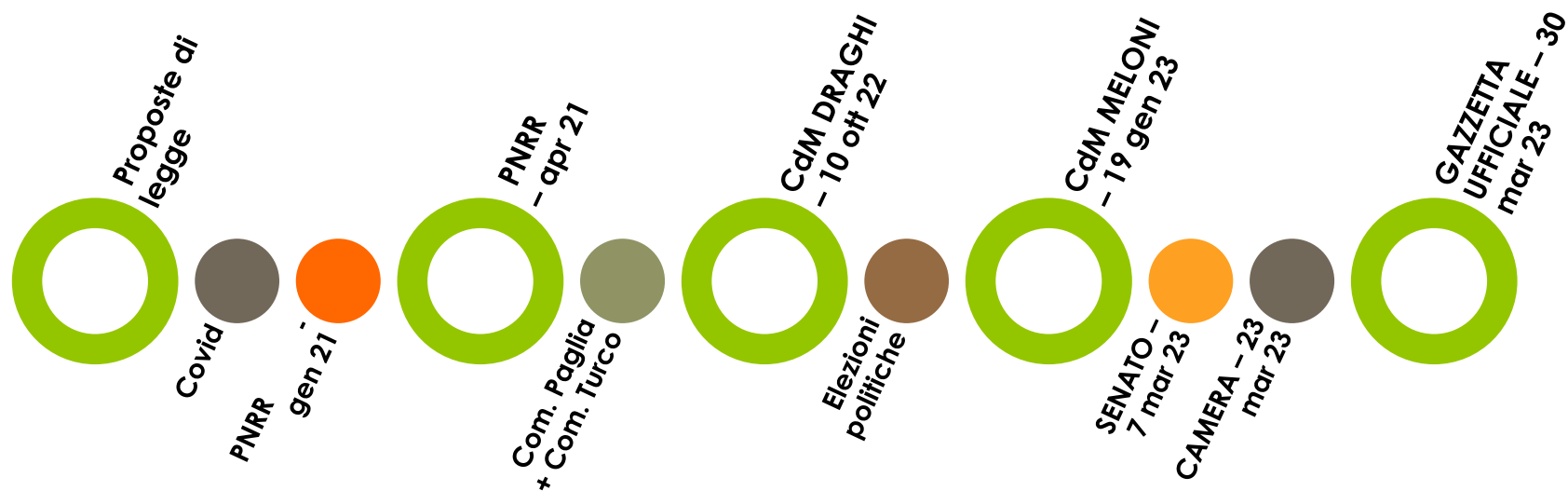
**Legge delega di riordino sulla
disabilità**

**Decreto ministeriale sull'assistenza
sanitaria territoriale**

**Disegno di legge delega sulla non
autosufficienza**

DdI ANZIANI

ITER



DdI ANZIANI

ITER FUTURO

Decreti delegati Governo

31 gennaio 2024

Legge Bilancio 2024

31 dicembre 2023



DdI ANZIANI

“Disegno di legge recante deleghe al Governo in materia di politiche in favore delle persone anziane”

- ◉ 9 articoli,
- ◉ **attuazione PNRR** (Missione 5, Componente 2, Riforma 2),
- ◉ **contiene principi** (che riprende da norme internazionali e nazionali), **governance** e **strumenti**,
- ◉ focus: persone **anziane a 360°**,
- ◉ **riordino + novità**,
- ◉ rimanda l'attuazione ai **Decreti delegati**.

TEMATICHE

CAREGIVER

COHOUSING

CURE
PALLIATIVE
DOMICILIARI e
HOSPICE

VAMU, UVM,
PUA, PAI

LEPS

ATS

CIPA

SNAA

INTEGRAZIONE
ADI-SAD

PRESTAZIONE
UNIVERSALE

INVECCHIAME
NTO ATTIVO

CAREGIVER FAMILIARI

- ricognizione e **riordino delle agevolazioni contributive e fiscali** a favore del lavoro di cura, per sostenere la regolarizzazione e promuovere l'occupazione di qualità nel settore dei servizi socioassistenziali,
- definizione delle modalità di **formazione del personale**, attraverso specifici percorsi formativi,
- previsione di forme di partecipazione delle rappresentanze dei caregiver familiari nella programmazione sociale, sociosanitaria e sanitaria (a livello nazionale, regionale e locale),
- ci sarà un futuro provvedimento dedicato ai caregiver.

COHOUSING

- promozione di nuove forme di coabitazione solidale per le persone anziane e di coabitazione intergenerazionale, da realizzarsi secondo criteri di mobilità e accessibilità sostenibili, aperti anche ai familiari, ai volontari e ai prestatori dei servizi.

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI e HOSPICE

- riconoscimento del diritto delle persone anziane alla somministrazione di cure palliative **domiciliari**, presso gli **hospice**, gli **ospedali** e le altre **strutture residenziali**.

VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE UNIFICATA (VAMU), UNITA' DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (UVM), PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA), PROGETTO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (PAI)

- **nuovo sistema di valutazione:** VAMU nazionale con un nuovo strumento multidimensionale + UVM locale che integra la prima,
- unificata ed effettuata secondo criteri omogenei a livello nazionale,
- verrà effettuata in un'unica sede e sarà finalizzata alla definizione del PAI che indicherà le prestazioni necessarie alla persona,
- **semplificazione dell'accesso** agli interventi e ai servizi sanitari, sociosanitari e sociali, attraverso i PUA che sono collocati nelle Case di comunità.

LIVELLI ESSENZIALI DELLE PRESTAZIONI SOCIALI (LEPS)

- i LEPS sono i processi, gli interventi, i servizi, le attività e le prestazioni integrate concernenti i diritti civili e sociali da garantirsi su tutto il territorio nazionale,
- obiettivo: **garantire i LEPS + armonizzare i LEPS con i LEA,**
- adottare un sistema di monitoraggio dell'erogazione dei LEPS per le persone anziane NA e valutarne i risultati

AMBITI TERRITORIALI SOCIALI (ATS)

- sono i soggetti giuridici che garantiscono, per conto degli Enti locali, lo svolgimento omogeneo sul territorio di propria competenza di tutte le funzioni tecniche di **programmazione, gestione, erogazione e monitoraggio degli interventi** nell'ambito dei servizi sociali alle famiglie e alle persone,
- il Governo promuove, su tutto il territorio nazionale, lo sviluppo degli ATS, per realizzare i LEPS,
- integrazione tra ATS e Distretti per l'erogazione dei servizi e delle prestazioni.

COMITATO INTERMINISTERIALE PER LA POPOLAZIONE ANZIANA (CIPA)

- ◉ promuove il **coordinamento** e la programmazione integrata delle politiche nazionali in favore delle persone anziane, con particolare riguardo alle politiche per la presa in carico delle fragilità e della NA,
- ◉ composizione: Pres. CdM, ministri LPS, salute, famiglia, natalità e pari opportunità, disabilità, affari regionali e autonomie, MEF,
- ◉ adotta il *Piano nazionale per l'invecchiamento attivo, l'inclusione sociale e la prevenzione delle fragilità nella popolazione anziana* e il *Piano nazionale per l'assistenza e la cura della fragilità e della non autosufficienza nella popolazione anziana* (durata 3 anni – agg. 1 anno, con **partecipazione delle parti sociali**) -> Piani regionali e Piani territoriali,
- ◉ promuove l'armonizzazione tra LEPS e LEA.

SISTEMA NAZIONALE PER LA POPOLAZIONE ANZIANA NON AUTOSUFFICIENTE (SNAA)

- il Governo definisce lo SNAA con il compito di procedere alla **programmazione** integrata, alla valutazione e al monitoraggio degli interventi e dei servizi statali e territoriali rivolti alle persone anziane NA (con partecipazione delle parti sociali);
- rappresenta il **raccordo** tra i vari livelli istituzionali (nazionale-regionale-locale) e i vari settori della NA (sanità-sociosanitario-sociale).

INTEGRAZIONE ADI-SAD

- il Governo provvederà all'integrazione dell'assistenza domiciliare integrata (ADI) e del servizio di assistenza domiciliare (SAD), assicurando il coinvolgimento degli ATS e del SSN per garantire un'offerta integrata di assistenza sanitaria, sociale e sociosanitaria:
 - unitarietà delle risposte di assistenza e cura, attraverso l'integrazione dei servizi erogati da ASL e Comuni,
 - razionalizzazione dell'offerta di prestazioni sociosanitarie e prestazioni di assistenza e cura.

PRESTAZIONE UNIVERSALE

- ◉ è una prestazione **universale** graduata secondo lo specifico **bisogno assistenziale**,
- ◉ viene introdotta in via **sperimentale** e progressiva,
- ◉ viene erogata se scelta dal soggetto beneficiario,
- ◉ è un **trasferimento monetario e di servizi** alla persona di valore non inferiore alle indennità e alle prestazioni già fruite,
- ◉ quando fruita assorbe l'indennità di accompagnamento.

INVECCHIAMENTO ATTIVO

- promozione e valorizzazione delle attività di partecipazione e solidarietà, per le persone anziane negli ambiti:
 - attività culturali, associazionismo, volontariato,
 - coesione e solidarietà intergenerazionale,
 - contrasto alla solitudine sociale,
 - promozione salute e prevenzione,
 - programmi vs isolamento,
 - promozione della sanità domiciliare,
 - abbattimento barriere architettoniche,
 - rigenerazione urbana, cohousing,
 - alfabetizzazione informatica
 - percorsi per favorire il turismo del benessere e il turismo lento,
 - promozione attività fisica sportiva.

FINANZIAMENTI

FONDO PER LE NON
AUTOSUFFICIENZE

FONDO PER LE
POLITICHE SOCIALI

FONDO PER LA
LOTTA ALLA
POVERTA' ED
ESCLUSIONE
SOCIALE

FONDO PER IL
RICONOSCIMENTO
DEL CAREGIVER
FAMILIARE

FONDO PER IL
SOSTEGNO DEL
CAREGIVER
FAMILIARE

FONDO PER
L'INFORMAZIONE E
LA COMUNICAZIONE
A SOSTEGNO DEGLI
ANZIANI

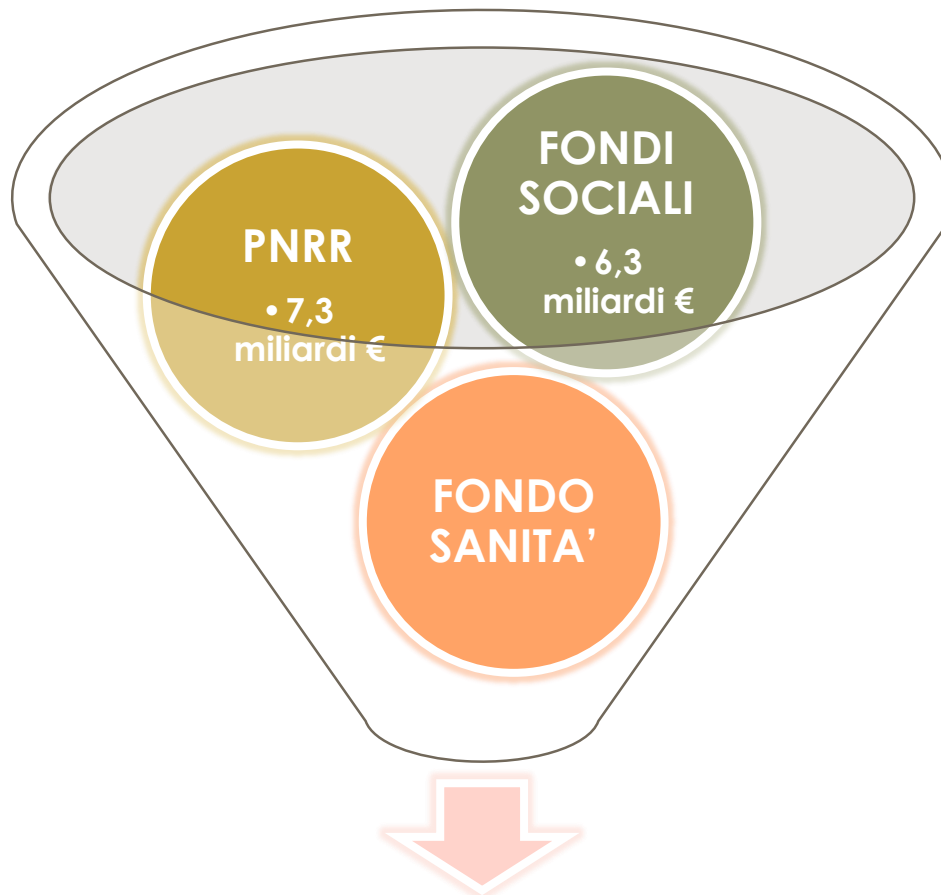
PNRR – MISSIONE 5,
C 2, I 1.1.

PNRR – MISSIONE 6,
C 1, I 1.1, I 1.2, I 1.3

PROGRAMMAZIONE
NAZIONALE
INCLUSIONE E LOTTA
ALLA POVERTA'
2021-2027

FONDO SANITARIO
NAZIONALE

FINANZIAMENTI



NON AUTOSUFFICIENZA (2023-2025)

• 13,6 miliardi €

RISORSE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Servizi sociali -
1,8 miliardi €

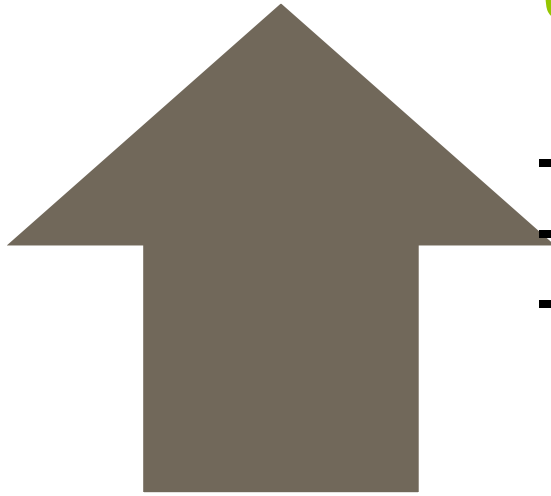
Servizi
socio-sanitari -
8,3 miliardi €

Indennità di
accompagnamento - 11 miliardi €

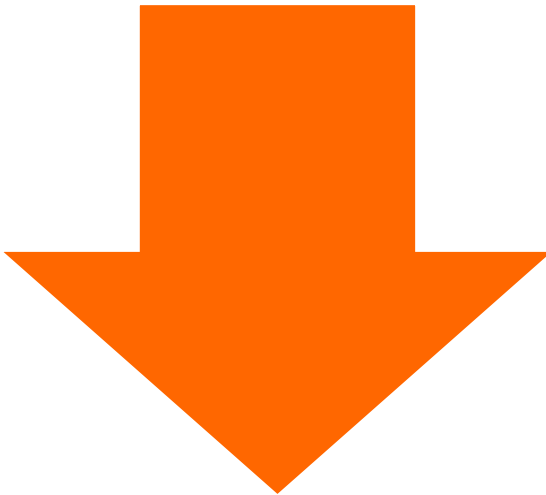
SPESA PUBBLICA
PER ASSISTENZA
ANZIANI NON
AUTOSUFFICIENTI
- 21,1 miliardi €



UP and DOWN

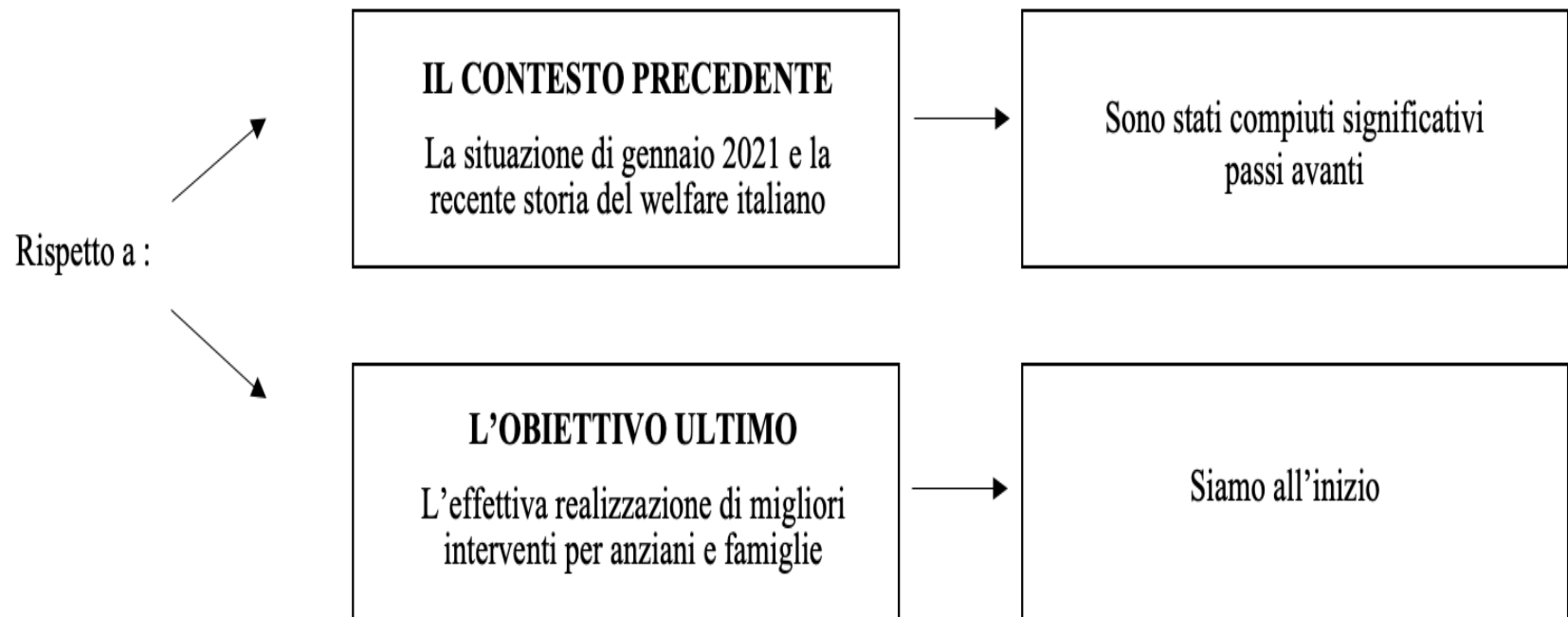


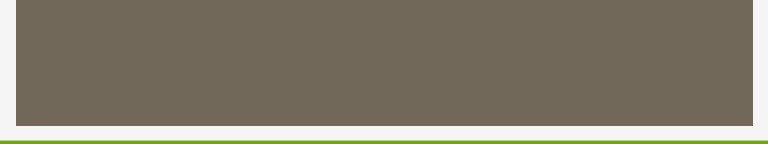
- **PRIMA LEGGE**
- **RIORDINO SISTEMA**
- **COINVOLGIMENTO STAKEHOLDERS**



- **FINANZIAMENTI**
- **DECRETI DELEGATI**
- **RESIDENZIALITA'**
- **ADI e ASSISTENTI FAMILIARI**
- **GOVERNANCE (Stato-Enti locali)**

CONCLUDENDO





Grazie

pietro.cantoni@cisl.it

Pietro Cantoni
Operatore Dipartimento Welfare
FNP CISL Lombardia