CENTRI SERVIZI ANZIANI: PRESENTE E FUTURO IN VENETO

Report al 2024 cura del gruppo di lavoro unitario sui temi sociosanitari dei sindacati veneti dei pensionati Spi Cgil, Fnp Cisl, Uilp Uil.

Tre temi approfonditi:

- **Residenzialità e semiresidenzialità** *(slide 2-5)*
- **Standard strutturali e di personale** *(slide 6-7)*
- **Impegnative di residenzialità e rette** *(slide 8-12)*

Conclusioni e proposte *(slide 13)*

I NUMERI DELLA NON AUTOSUFFICIENZA IN VENETO

328.045
non autosufficienti over 65
(28,4% sugli over 65)

252.083
persone con disabilità
(5,2% della popolazione)

49.923 persone con limitazioni funzionali gravi (1,62% della popolazione 15-64 anni)

ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

- Nel 2022, **46.913 persone hanno avuto accesso**, con almeno un giorno di assistenza, **al sistema dei servizi residenziali e semiresidenziali del Veneto.**
- Dal 2015 al 2022 l'incidenza percentuale delle patologie della non autosufficienza non cambia in modo sostanziale. A eccezione della **demenza senile**, che **passa dal 33% del 2015 al 39,2% del 2022**.

STRUTTURE E POSTI LETTO NEI CENTRI SERVIZI

Strutture 382

- pubbliche 143
- private 239

Posti letto 34.218

- pubblici 17.199
- privati 17.019

Ires Veneto ha stimato un **fabbisogno di posti letto** per anziani non autosufficienti pari a **51.232**: ne mancano oltre 17mila.

Distribuzione posti letto per tipologia di servizio erogato
(ultimo dato disponibile del 30.12.2020)

Tipologia Unità di offerta (UDO)	Posti pubblici	Posti Privati	Totale Posti
01. UDO per persone anziane non autosufficienti con ridotto-minimo bisogno assistenziale (1 livello)	12.174	12.323	24.497
02. UDO per persone anziane non autosufficienti con maggior bisogno assistenziale (2 livello)	3.379	2.439	5.818
03. Nucleo/Sezione Alta Protezione Alzheimer (S.A.P.A.)	95	50	145
04. Nucleo/Sezione Stati Vegetativi Permanenti (S.V.P.)	121	54	175
05. Centro diurno per persone anziane non autosufficienti	927	802	1.729
06. Comunità alloggio per persone anziane	15	10	25
07. Struttura per religiosi di 1 livello	0	837	837
08. Struttura per religiosi di 2 livello	0	54	54
09. Casa/UDO per anziani autosufficienti	488	450	938
10. Casa Albergo/Mini alloggi per anziani	0	0	0
12. Centro diurno per anziani autosufficienti	0	0	0
	17.199	**17.019**	**34.218**

POSTI LETTO: STIME DEL FABBISOGNO DELLA REGIONE VENETO

Premessa: la Regione determina il numero di posti letto autorizzabili e le impegnative tramite parametri basati su classi di età e la specificità del territorio.

POSTI LETTO PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Riferimenti: l'esistente al 1 gennaio 2022 e la Dgr n. 996/2022 (9 agosto) che stabilisce il fabbisogno di posti letto

- **32.676** fabbisogno totale di posti letto autorizzabili e accreditabili
- **3.921** posti letto ulteriori attivabili con i Piani di zona straordinari
- **36.597** totale massimo di posti letto autorizzabili

Mancano 1.245 posti letto con forti differenze tra provincia e provincia. Anche attivando tutti i posti letto destinati ai Piani di zona, **il saldo resta negativo a -864**

Confronto posti letto esistenti e fabbisogno stimato

Province	Posti letto autorizzabili ed accreditabili		
	Esistenti all' 1.1.2022	Fabbisogno Dgr 996/2022	Differenza
Belluno	1.906	1.899	7
Padova	5.137	6.055	- 918
Rovigo	2.219	1.670	549
Treviso	5.501	5.611	- 110
Venezia	5.121	6.153	- 1.032
Verona	5.283	5.862	- 579
Vicenza	6.264	5.426	838
Totale	31.431	32.676	- 1.245

POSTI LETTO: STIME DEL FABBISOGNO DELLA REGIONE VENETO

Premessa: la Regione determina il numero di posti letto autorizzabili e le impegnative tramite parametri basati su classi di età e la specificità del territorio.

CENTRI DIURNI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Riferimenti: la Dgr n. 394/2007 stabilisce che i **posti diurni** per non autosufficienti **corrispondano al 10% del fabbisogno dei posti accreditati**.

ATTENZIONE: la Dgr n. 996/2022 **rinvia a data imprecisata** una nuova programmazione dei posti relativi all'Alta Protezione Alzheimer (SAPA), per gli Stati vegetativi Permanenti (SVP), SLA e per quelli dei centri diurni per persone non autosufficienti.

Confronto posti diurni esistenti e fabbisogno, stimato in base alla Dgr 996/2022

Province	Esistenti al 30.12.2020	Fabbisogno	Differenza
Belluno	110	190	- 80
Padova	318	644	- 326
Rovigo	0	239	- 239
Treviso	382	589	- 207
Venezia	295	680	- 385
Verona	269	648	- 379
Vicenza	355	663	- 308
Totale	1.729	3.653	- 1.924

STANDARD STRUTTURALI E DI PERSONALE DEI CENTRI SERVIZI

Dopo quindici anni dalla Dgr 84/2007, con la Dgr 1720/2022 la Regione Veneto ha aggiornato gli **standard funzionali minimi necessari al rilascio dell'autorizzazione al funzionamento e all'accreditamento** dei centri servizi anziani

STANDARD MINIMO: 1.043 MINUTI MEDI OSPITE/SETTIMANA
È lo standard minimo complessivo di servizio che il personale dell'area sanitaria e sociosanitaria deve garantire a ogni ospite alla settimana, modulandolo nell'arco delle 24 ore

56 MINUTI "AGGIUNTIVI" PER SERVIZI DI AREA SOCIALE
Tempo ulteriore, per ospite alla settimana, per servizi di area sociale quali **lo psicologo, l'educatore professionale e l'assistente sociale**. Ciascun centro servizio li gestisce in autonomia

PROFESSIONALITÀ PRESENTI IN CONVENZIONE CON LE ULSS
Medici di medicina generale, fisioterapisti, logopedisti, psicologi (valutazione decadimento cognitivo), medico coordinatore (verifica l'applicazione della convenzione), eventuale erogazione di prestazioni specialistiche

COME SI DIVIDONO I 1.043 MINUTI

- **21 minuti** di **coordinamento**
- **126 minuti** di **assistenza infermieristica**
- **721 minuti** di **assistenza diretta degli OSS**
- **175 minuti** di **assistenza indiretta** per il benessere degli anziani ospiti nei nuclei

L'assistenza indiretta (fondamentalmente di tipo domestico-alberghiero) può essere svolta anche da personale in formazione per la qualifica di OSS.

STANDARD STRUTTURALI E DI PERSONALE DEI CENTRI SERVIZI

Da un punto di vista quantitativo, **dal 2007 al 2022 gli standard sono stati rivisti al ribasso**. Di seguito il confronto dei minutaggi nella **ipotetica gestione di un Centro Servizi di 120 posti letto articolati in quattro Nuclei di 30 posti ciascuno**

Personale	Dgr 84/2007	Dgr 1720/2022	+/- (%)
A) Personale area sanitaria e socio-sanitaria			
Coordinatore	24’	21’	-3’ (-12,5%)
Infermiere	153’	126’	-27’ (-17,6%)
OSS	873’	896’	+23’ (+2,6%)
Totale A)	1050’	1043’	-7’ (-0,7%)
B)Personale area sociale			
Psicologo, Educatore, Assistente Sociale	72’	56’	-16’ (-22,2%)
Totale A) + B)	1.122’	1.099’	-23’ (-2,05%)

La riduzione complessiva degli standard minimi di servizio è di 46 ORE/SETTIMANA

IMPEGNATIVE DI RESIDENZIALITÀ

Sono il contributo regionale erogato agli ospiti non autosufficienti dei centri servizi (quota sanitaria). Il numero delle impegnative viene stabilito con Dgr in base alle risorse disponibili → non tutti i posti letto son coperti da impegnativa

IERI

Il valore dell'impegnativa

- **2010-2022**: impegnative differenziate su **due livelli di bisogno assistenziale**, **€49 al giorno** per il **1° livello**, **€56** per il **2° livello**
- Ulteriori impegnative per centri diurni, SAPA, SVP
- **Dal 2021** introdotta la ''**quota sanitaria di accesso''** da **€30 al giorno**.

Il numero delle impegnative

- **Al 31.12.2021** il numero totale delle impegnative era di **circa 27.000** e coprivano il **75% del fabbisogno**.

OGGI

Il valore dell'impegnativa

- Con la **Dgr. n. 996/2022** la Regione ha introdotto l'**impegnativa unica di residenzialità di €52/giorno** (salvaguardando fino a esaurimento le impegnative da €56). Non viene rivisto il valore delle impegnative dei centri diurni, SAPA e SVP.

Il numero delle impegnative

- La stessa Dgr prevede **un aumento di 3.000 impegnative spalmate dal 2022 al 2024**, per arrivare a coprire l'87% del fabbisogno. Non viene rivisto il numero delle impegnative dei centri diurni, SAPA e SVP

INDAGINE SULLE RETTE DEI CENTRI SERVIZI ANZIANI IN VENETO

- Spi, Fnp, Uilp del Veneto hanno svolto, da ottobre a dicembre 2023, un'**indagine** su tutti centri servizi anziani del Veneto: attraverso i siti web delle singole strutture si è riusciti ad ottenere i dati di **216 strutture su 286** (75,53%)
- Sono state **prese in considerazione le rette previste per le persone anziane non autosufficienti** titolari e non di impegnativa di residenzialità, **ex 1° e 2° livello**
- L'importo delle rette, con o senza impegnativa, **varia anche in maniera consistente** a seconda dei **servizi offerti** (per es. lavanderia) e del tipo di **camera occupata** (singola, singola con bagno, con più letti). In media le strutture private hanno rette più alte delle pubbliche. E, sempre in media, nelle province di Venezia e Padova un ospite spende di più che a Belluno, Rovigo o Vicenza

LA RETTA MEDIA IN VENETO

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
44,00	146,00	62,17	42,00	168,00	85,54

INDAGINE SULLE RETTE DEI CENTRI SERVIZI ANZIANI IN VENETO

Ulss 1 Dolomiti *(17 centri servizi su 27)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
44,00	61,00	53,58	42,00	110,61	76,39

Ulss 2 Marca Trevigiana *(42 centri servizi su 48)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
48,00	80,00	60,30	59,60	111,00	88,61

Ulss 3 Serenissima *(21 centri servizi su 25)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
56,00	146,00	68,99	73,97	168,00	98,08

INDAGINE SULLE RETTE DEI CENTRI SERVIZI ANZIANI IN VENETO

Ulss 4 Veneto Orientale *(5 centri servizi su 13)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
63,50	78,00	67,15	79,00	111,00	91,27

Ulss 5 Polesana *(12 centri servizi su 20)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
52,70	72,40	60,51	70,00	103,00	80,49

Ulss 6 Euganea *(27 centri servizi su 34)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
45,00	94,82	68,39	49,00	117,34	90,19

INDAGINE SULLE RETTE DEI CENTRI SERVIZI ANZIANI IN VENETO

Ulss 7 Pedemontana *(14 centri servizi su 27)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
49,00	75,10	59,64	57,00	140,00	75,98

Ulss 8 Berica *(34 centri servizi su 34)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
44,10	82,50	61,21	49,45	119,00	85,09

Ulss 9 Scaligera *(44 centri servizi su 58)*

Retta con impegnativa			Retta senza impegnativa		
Retta più bassa	Retta più alta	Media	Retta più bassa	Retta più alta	Media
51,00	95,70	63,87	71,00	135,20	87,83

CONCLUSIONI E PROPOSTE

I **posti letto** per anziani non autosufficienti **non sono in numero adeguato e sono mal distribuiti**. È necessario raggiungere rapidamente almeno il fabbisogno indicato dalla Dgr 996/2022 e verificare l'attuale situazione delle liste d'attesa per ricalcolarlo
Le **impegnative di residenzialità devono coprire la totalità di posti letto disponibili**. In una fase transitoria si può prevedere l'utilizzo delle ''quote sanitarie di accesso ai servizi residenziali'' (30 euro/giorno), mentre è necessario tornare a impegnative di importo diverso rispetto al grado di non autosufficienza
Aumentare in maniera adeguata sia i posti che le impegnative di residenzialità per gli anziani colpiti **da patologie dementigene e Alzheimer**: la stessa Regione ne certifica l'aumento dell'incidenza
Garantire che la **quota a carico dell'ospite sia equa**, stabilendo rette parametrate alla condizione economica e patrimoniale
Potenziare i **centri diurni** per non autosufficienti quali risposta alternativa e/o complementare alla residenzialità
I nuovi **standard di personale** risultano **inadeguati** e quelli strutturali sono ancora quelli di 15 anni fa. Vanno aumentati i minuti di assistenza del personale infermieristico, socio-sanitario e medico.
Includere i **sindacati dei lavoratori e dei pensionati nel Tavolo interistituzionale per l'area anziani non autosufficienti**, costituito dalla Regione nel 2023, con l'obiettivo di monitorare la qualità e la quantità dei servizi offerti agli anziani ospiti delle strutture residenziali