

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI «A. MORO»  
FACOLTA' ECONOMIA**



**19 APRILE 2013**

**MASTER IN SISTEMA INTEGRATO DI SALUTE E MANAGEMENT  
TERRITORIALE DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI**

**DIRETTORE : CH.MO PROF. CARMINE CLEMENTE**

**«La gestione virtuosa a sostegno  
della Famiglia degli Enti e delle  
strutture. Innovare il welfare in  
armonia con la Spending Review»**

Perrugini Antonio

direttore Rssa - Comunità Socio Riabilitativa «dopo di noi» – Casa per la vita

Cavallino Hotel Modugno - Capurso

# PRINCIPALI CRITICITA'



- **LA CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA TRA ASSISTENZA E REDDITO FAMILIARE**
- **IL RUOLO DI STATO, REGIONI COMUNI**
  - **IL GROVIGLIO NORMATIVO/BUROCRATICO**
- **MANCANZA CERTEZZE E PROCEDURE UNIVOCHÉ**

# CONDIZIONE ATTUALE



- **MANCANZA DI ARMONIA TRA SISTEMA NORMATIVO E REGOLAMENTARE, CARENZA DI LEADERSHIP**
- **SERIE INDETERMINATA DI DISSERVIZI CHE SI RIPERCUOTONO SULLA QUALITA' ASSISTENZIALE**
- **INAPPROPRIATEZZA DELLE CURE,**
- **MANCANZA DI ORIENTAMENTO,**
- **NECESSITA' I FORMAZIONE DEGLI ATTORI DEL SISTEMA,**
- **CONSEGUENTE SPRECO DI RISORSE UMANE, ECONOMICHE E**
- **DI MATERIALI**

# **LA PRESA IN CARICO DEL BISOGNO**



**COSA E' LA PRESA IN CARICO  
QUALI SONO LE FIGURE PREPOSTE ALLA  
PRESA IN CARICO  
IL FONDAMENTALE RUOLO  
DEL MEDICO DI BASE (MMG)  
STATO DI BISOGNO  
STATO PSICOLOGICO  
CAPACITA' DI LETTURA DEL BISOGNO  
ORIENTAMENTO ADEGUATO  
APPROPRIATEZZA DELL'INTERVENTO  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

# **CONTRASTARE LA NON AUTOSUFFICIENZA**

**RIVOLGERSI SEMPRE A UNO  
SPECIALISTA/PROFESSIONISTA**

- **FAVORIRE LA DOMICILIARITA' O LE CURE IN  
CENTRI DIURNI**
  - **STRESS PSICOLOGICO**
  - **LE STRUTTURE RESIDENZIALI**
- **UMANIZZAZIONE, METODO, PASSIONE**
  - **LA LIBERA SCELTA**

# EFFICACE PRESA IN CARICO E RILEVANTE SPENDING REVIEW



- **PUA** RICEVE RICHIESTA (SVAMA) DA PARTE DEL **MMG** CHE TRASMETTE **TELEMATICAMENTE** LA DOCUMENTAZIONE (REFERTI PRINCIPALI) CON **RELAZIONE** STATO DI BISOGNO
- **OGNI ATTORE COINVOLTO DALLA PUA** (ASSISTENTE SOCIALE, MEDICO SPECIALISTA, ECC.) PREDISPONE LE ATTIVITA' DA SVOLGERE (VALUTAZIONE ISEE, INVESTIGAZIONE SOCIALE, EVENTUALI ULTERIORI VISITE E ESAMI) E TRASMETTE **TELEMATICAMENTE** I RISULTATI AL **DIRETTORE DEL DSS**

# DECISIONE UVM



**IL DIRETTORE DEL DSS, ACQUISITA OGNI  
INFORMAZIONE, CONVOCA LA UVM CHE ENTRO  
7 GG. SI RIUNISCE E STABILISCE IL SETTING SOCIO  
ASSISTENZIALE, OVVERO CONDIVIDE ALTRI  
APPROFONDIMENTI**

# FASE DI PERFEZIONAMENTO



**INVIO AUTORIZZAZIONE E DOCUMENTAZIONE  
ACQUISITA TELEMATICAMENTE ALLA STRUTTURA SCELTA  
DALLA FAMIGLIA (TUTORE, AMMINISTRATORE DI  
SOSTEGNO)**

**LA STRUTTURA DEVE GARANTIRE L'INSERIMENTO ENTRO 48 ORE,**

**OVVERO INDICAZIONE DEL SERVIZIO  
STABILITO CHE HA IL COMPITO DI SEGUIRE  
L'ITER TERAPEUTICO/RIABILITATIVO DEL  
PAZIENTE**



# **CASI NON RINVIABILI**



**SITUAZIONI INDIFFERIBILI (dimissioni ospedaliere/continuità assistenziale) :**

**DECISIONE MMG, OSPEDALE O P.S. MOTIVATA E DOCUMENTATA**

**DEROGA ALLA PROCEDURA DI ACQUISIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CON INVIO POSTUMO DELLA SVAMA**

**STRUTTURA CHE HA PRESO IN CARICO IL PZ INVIERA' ENTRO 24 H. DOCUMENTAZIONE ALLA PUA CHE ESEGUIRA' PROCEDURA PREVISTA CON IL PZ IN PROTEZIONE**

# **COSA E' NECESSARIO**



**RETE TELEMATICA MMG/PRONTO  
SOCCORSO/DISTRETTI/STRUTTURE/SER  
VIZI SOCIALI**

**PUBBLICIZZAZIONE DISPONIBILITA'  
SERVIZI E STRUTTURE**

# OBBLIGHI



**STRUTTURA O SERVIZIO  
RELAZIONA PERIODICAMENTE CON MMG  
TRAMITE INVIO DI PAI  
MANCATA RELAZIONE DEVE PROVOCARE  
SANZIONI  
VIGILANZA DSS**

# **SPENDING REVIEW** strutture accreditate



- **SPESA PROTESICA E AUSILI DI BASE (ESCLUSO APPARECCHIATURE COMPLESSE) A CARICO DELLE STRUTTURE ACCREDITATE CON LE ASL**
  - **INTERESSE STRUTTURE A OTTIMIZZARE IL SERVIZIO PROTESICA E AUSILI EFFICIENTI**
  - **OTTIMIZZAZIONE CARICO DI LAVORO**
  - **RISPARMIO (MILIONI DI EURO !) DESTINATO A**
1. **FONDO NON AUTOSUFFICIENZA**
  2. **SISTEMA RETE TECNOLOGICA**

# **SPENDING REVIEW** generale



- **ANAGRAFE PUBBLICA AUSILI (SEDIE, DEAMBULATORI, LETTI, ECC.) E LORO DESTINAZIONE**
- **COINVOLGIMENTO FORNITORI PER RIPARAZIONI E REGOLAMENTAZIONE. RIUTILIZZO CON INEVITABILE ABBATTIMENTO DEI COSTI PER LE ASL,**
- **OTTIMIZZAZIONE UTILIZZO AUSILI**
- **RESPONSABILIZZAZIONE FORNITORI, FUNZIONARI ASL E RESPONSABILI STRUTTURE**

# **EFFETTI SPENDING REVIEW**

**RISPARMIO PER LE ASL. RIDUZIONE  
RICOVERI IMPROPRI E GESTIONE  
APPROPRIATA PROTESI E AUSILI  
SOLLIEVO FAMILIARE DA GRAVI  
STRESS E DIFFICOLTA'  
ECONOMICHE  
SODDISFAZIONE GENERALE  
BENESSERE CONDIVISO  
ESALTAZIONE CENTRALITA'  
DELLA PERSONA**

# **QUINDI SI POTREBBE.....**

- 1. LEGGERE ADEGUATAMENTE E PROFESSIONALMENTE IL BISOGNO**
- 2. OTTIMIZZARE LOCALIZZAZIONE SERVIZI E STRUTTURE E ADEGUARE LE PROCEDURE**
- 3. STABILIRE PROGETTI IN ARMONIA CON IL FABBISOGNO TERRITORIALE DEI SERVIZI ACCREDITABILI E LA SPENDING REVIEW.**
- 4. VERIFICA PREVENTIVA COMPATIBILITA' DI OGNI SERVIZIO O STRUTTURA**

# **CORAGGIO NELLE SCELTE ANCHE IMPOPOLARI**

**CONTRASTARE LA NON  
AUTOSUFFICIENZE E CONTENERE I COSTI  
CON RAZIONALITA'  
E' UN DOVERE DELLO STATO E DI TUTTI I  
CITTADINI  
IL SUCCESSO DI UN PROGETTO DIPENDE  
FONDAMENTALMENTE DALLE PERSONE**



**ISPIRARSI A .....**



**BUONE PRATICHE,  
CREATIVITA', PASSIONE,  
DESIDERIO DI DONARSI  
AGLI ALTRI...CERCANDO IL  
SORRISO DI CHI HA  
BISOGNO DI NOI**

**CERCARE.....**



**IL SORRISO DI CHI NON LO FA DA  
TEMPO**

**SARA' ANCHE IL NOSTRO SORRISO**

# IL SORRISO.....



**E' COME QUELLO CHE VOGLIAMO  
SEMPRE VEDERE SUL VOLTO DEI  
NOSTRI FIGLI.....DELLE PERSONE A  
NOI CARE, CHE DONA UNA FORZA  
IMMENSA E UNA RICCHEZZA  
INTERIORE MERAVIGLIOSA**

# SENTIRSI RICCHI...



**«SI DIVENTA RICCHI  
OFFRENDO SEMPRE  
QUALCOSA, ANCHE  
QUANDO NON SI HA  
NULLA»**

# SALUTI



**GRAZIE PER L'ASCOLTO,**

**DEDICO QUESTO MIO LAVORO A PIETRO  
MENNEA, ESEMPIO DI SUCCESSO, ALTRUISMO  
E TENACIA. UN OLIMPIONICO IN TUTTO !**

**«IL LAVORO E' UNA EMOZIONE SE TU LO FAI» NDL**

**CHE IL SIGNORE BENEDICA TUTTI NOI, GUIDI OGNI NOSTRO PASSO E OGNI  
NOSTRO PENSIERO.**