

**Corso di formazione**

**Il finanziamento degli interventi  
sociali e sociosanitari nelle  
Marche**

Destinazione e criteri dei fondi nazionali e regionali

8 - 15 novembre 2016



**Gruppo Solidarietà - [www.grusol.it](http://www.grusol.it)**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Finanziamento, obbligatorietà, discrezionalità**

Quando ci sono interventi/servizi obbligatori.

- a) Diritto a riceverlo,
- b) Dovere ad erogarlo
- c) Certezza di finanziamento

Esempio: Indennità di accompagnamento.

Quando c'è discrezionalità.

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Finanziamento, obbligatorietà,  
discrezionalità**

Come "funziona" con quale regole il settore

- sanitario
- quello sociale

all'interno di questi i servizi sociosanitari

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Finanziamento, obbligatorietà,  
discrezionalità**

Dunque: quali sono le competenze, le  
responsabilità istituzionali ai diversi livelli

- Statali
- Regionali
- Locali

Da qui dunque muoveremo il nostro percorso

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Legge Costituzionale n. 3-2001  
Le competenze**

**Modifiche al titolo V della parte seconda della Costituzione**

**In sanità** competenza **concorrente** spetta alle  
Regioni la **potestà legislativa**, salvo che per la  
**determinazione dei principi fondamentali**,  
riservata alla **legislazione dello Stato**.

**Nei servizi sociali** la competenza è **esclusiva** delle  
Regioni, ma **spetta allo Stato la determinazione dei  
livelli essenziali delle prestazioni concernenti i  
diritti civili e sociali che devono essere garantiti  
su tutto il territorio nazionale**.

**Con la riforma Costituzionale**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Livelli essenziali delle prestazioni**

**Cosa è stato definito**

- Sanità
- Sociale
- **Sociosanitario?**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Universalismo e selettività

- In sanità: **universalismo**
- Nel sociale: **selettività**
- Nel **sociosanitario?**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### La normativa nazionale sui livelli essenziali di assistenza sanitaria e sociosanitaria

- Cosa stabiliscono
- Come si applicano
- **Cosa non definiscono?**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Livelli essenziali sociosanitari

- **Come (e chi lo deve) assicurare un servizio "essenziale"?**
- **Le competenze della sanità (ASL)**
- **sociale (Comuni/utenti)**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Il finanziamento e la sua definizione

Fondi strutturali e no?

In **sanità**  
**fondo sanitario nazionale**

Nel **sociale**  
**fondo politiche sociali e altri fondi**

Fondi per garantire ... cosa?

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Finanziamento e competenze Sanità/sociale

- Lo Stato

- Le Regioni

- Le ASL/AO

- I Comuni

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Finanziamento in sanità

Un *Fondo sanitario nazionale*

Nel **2016: 111 miliardi (113 nel 2017)**

**Fondo indistinto: 108,19 miliardi**

**Fondo vincolato: 1,87 miliardi + 652 mil (per altri enti)**

**Quote premiali: 274 milioni (nel 2015)**

Nel **2015: 109,7 miliardi**

Fondo indistinto: 106,9 miliardi

Fondo vincolato: 1,8 miliardi + 632 mil (per altri enti)

Quote premiali: 274 milioni

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Finanziamento

- Fondo indistinto e vincolato. Per cosa?
- Le quote premiali

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Il finanziamento del FSN

Nel **2016** fondo è di **111 miliardi**.  
Nel **2015** è stato di **109,9** miliardi (+ 1,1).  
Nel **2017** previsto **113** miliardi (+ 2 su 2016)

**Ma** Il Patto della Salute (Accordo, Governo Regioni 2014-2016) prevedeva per il 2016, **115,4 miliardi**.

Dopo L. stabilità 2015 e accordo con Regioni, previsto per il 2016 in **113 miliardi**.

**Nel 2010: fondo 112,5 miliardi**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Trasferimenti regionali

2016. Marche: **2,82 miliardi**

**Fondo indistinto: 2,74 mil**

- Garantire i LEA

**Fondo vincolato: 40,9 milioni**

- 26,7 mil: Obiettivi carattere prioritario
- 11,2 mil: Farmaci innovativi
- 2,5 mil: medicina penitenziaria
- 3,8 mil: altre quote vincolate

**Ricavi propri: 117 milioni**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Legge Stabilità. Effetti manovra su Regioni

- **2016:** Il taglio (trasferimenti) è di circa 4,2 miliardi di euro
- 5 miliardi nel 2017 e 2018

Nel 2015: il taglio per le Marche 165 milioni

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Spesa sociale (dato 2011) Chi paga i servizi?

- **12,4% Stato**  
(il finanziamento statale, nel periodo di massima espansione, non è arrivato al 20%)
- **17,1% Regioni**
- **62% Comuni**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Fondo nazionale politiche sociali indistinto

- **Fondo 2016: 312,5 milioni** (Marche 7,5 milioni)
- Fondo 2015: 312,5 milioni
- Fondo 2014: 317 milioni
  
- **2008** (929 milioni) – **2012** (70 milioni)

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Fondo non autosufficienze vincolato

Istituzione 2006. A chi è rivolto

- 2011, finanziamento solo per malati di SLA
- 2012, azzerato
- 2013, 275 milioni
- 2014, 350 milioni (**Marche 9,758 milioni**)
- **2015, 400**, inizialmente 250, (**Marche 11,3 milioni**)
- 2016, 400 (strutturale)

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Fondo non autosufficienze Le novità del 2016/2017

- Il fondo per la disabilità gravissima
- a) Vincolo di destinazione  
b) Definizione dei destinatari

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Criteri finanziamento

- Fondo nazionale politiche sociali indistinto
  - Fondo non autosufficienze vincolato
- Altri fondi vincolati. Ad esempio nel 2016: autismo, dopo di noi, povertà, vita indipendente, ecc....

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## I fondi sociali delle Marche

### Indistinto e vincolato

- Fino al 2014
- Nel 2015

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Marche. La normativa stabilisce dei vincoli per il finanziamento?

- La legge quadro (l. 32/2014)
- Le competenze statali e regionali
  
- Sono individuati servizi da assicurare?  
Art. 2, Art. 27, Art. 28.

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Servizi da assicurare?

### Art. 2 (Tipologie di servizi sociali)

- Servizi sociali professionali e segretariato sociale
- Pronto intervento sociale
- Servizi domiciliari
- Servizi residenziali e semiresidenziale
- Inclusione sociale e sostegno al reddito

**Art. 2 comma 3:** La Giunta regionale stabilisce per ogni servizio, gli standard organizzativi, le figure professionali e i livelli minimi da garantire in ogni ATS, nel rispetto delle disponibilità di bilancio

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---



## Il fondo per le politiche sociali della legge 32/2014

### Art. 27. Istituzione fondo politiche sociali

#### Comprende:

- Fondo per la gestione dei servizi di Ambito
- Fondi per interventi (infanzia, disabilità, povertà, ecc..)
- Fondi per interventi in conto capitale per sviluppo rete strutture
- Fondi nazionali e comunitari

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Art. 28, Finanziamenti

- Alla realizzazione degli interventi previsti dalla legge concorrono risorse finanziarie dello Stato e delle Regioni
- A decorrere dal 2015 "la spesa è stabilita con le rispettive leggi finanziarie nel rispetto degli equilibri di bilancio

L a proposta di emendamento del CAT (ripresa dalla legge di riordino piemontese), "La quota di risorse regionali del fondo di cui all'art. ..., sono almeno pari a quelle dell'anno precedente incrementate del tasso di inflazione programmate"

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Anni 2008-2010. Finanziamento nazionale e della regione Marche a confronto

**2008:** totale 46,9 milioni (-3 mil)

Nazionale: 20,2

Regionale: 29,6

**2009:** totale 71,2 milioni (- 3 mil)

Nazionale: 42 (cumulo triennale FNA: 24,1 mil)

Regionale: 32

**2010:** totale 45,5 milioni (-3 mil)

Nazionale: 15,2

Regionale: 33,3

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

### Fondi sanitari gestiti dai servizi sociali

Per quali servizi

- Finanziamento regionale CoSER
- Indiretta (fino 2014)
- Sollievo
- Vita indipendente
- ....

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

LEGGI REGIONALI SOCIALI	FONDO 2013	FONDO 2014	FINANZ. 2015	TIPOLOGIA FONDI 2015
LR 43/88, Funzioni assistenza sociale Comuni	7,7 mil.	11,3 mil.	0	
LR 7/94, Rifiutamento art. 50 della LR 43/88 (minori fuori famiglia)	5,5 mil.	5 mil.	4,65	FNPS, 4,5 SSR, 0,15
LR 18/96, Interventi in favore persone con disabilità	12,5 mil.	6,4 mil.	5,8 fondi Cser (max 8m )	Fondo SSR Fondo SSR
LR 30/98, interventi a favore della famiglia	3 mil.	2,9 mil.	1,1	FNPS
LR 9/03, promozione e sostegno servizi per infanzia e minori	5,5 mil.	6 mil.	3,2	FNPS
LR 28/08, Interventi minori adulti con provvedimenti dell'autorità giudiziaria e degli ex detenuti	800.000	1,4.mil.	0	
LR 13/09, politiche immigrazione	500.000	980.000	0	
LR 24/11 interventi Politiche Giovanili	515.000	309.167	0	
Fondo contrasto povertà	440.000	440.000	0	
Fondo riequilibrio			7,4	FNNA
<b>TOTALE</b>	<b>36,4 mil</b>	<b>34,7 mil</b>	<b>30,2</b>	

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Nel 2016?

- Fondi già deliberati.

**Disabilità (ex legge 18): 11,8 milioni (5,8 nel 2015)**

**Distinguere interventi sociali da quelli sanitari e sociosanitari con fondi sanitari**

**La tipologia dell'intervento definisce la competenza, non i destinatari**

**Le slide regionali**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**Anziani non autosufficienti e persone con demenza. Beneficiari indennità accompagnamento - Italia**

Anno 2014: totale **2.128.440** (Fonte Istat)

- **1.520.688**, sopra 65 anni (anziani), quasi 75%

L'ISTAT stima circa 3,1 milioni con grave limitazione autonomia. Gli ultra65 non autonomi sono molti di più dei percettori IA (differenza del 90%). **Circa 2.5 milioni**

- **607.752**, sotto 65 anni (disabili)

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Non autosufficienza e servizi - Marche**

Popolazione ultra65 anni: circa **370.000** persone (2015).  
Circa **63.000** (su dati Istat) gli anziani non autosufficienti  
(17,3% ultra65)

**Indennità accompagnamento (2014)**

**61.552** beneficiari (circa 14% ultra65)

- 14.303 (sotto 65 anni)

- 47.249 (sopra 65 anni)

**Stima persone con demenza: 30.000**

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Non autosufficienza e servizi - Marche**  
**Beneficiari indennità accompagnamento**

**A casa.** Circa **40./42000** ultra 65 (con IA)

- **Assegno di cura (ultra 65):** circa **2.000** (5%)

- **Centri diurni (circa 500):** che tipologia di frequenza?

- **SAD:** **2466** utenti (circa 0,7% ultra 65)

- **ADI:** circa **7.157** escluso prestazionali (circa 2% ultra 65) media 25 ore/anno

- **Altro .....**

- **Badanti:** circa **12.000** regolari

Oltre il 70% non riceve alcun sostegno in termini di servizi

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Disabilità grave e servizi - Marche**

**Parametro: Indennità accompagnamento (2014)**

61.552 fruitori IA

- 14.303 (sotto 65 anni). Stima: circa 1.000 ricoverati.
- 47.249 (sopra 65 anni). Stima: circa 6.000 ricoverati

Ipotizziamo 1000 ricoverati in altre strutture  
(salute mentale e altro)

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Disabilità grave e servizi - Marche**

**Circa 12.000 con I.A. infra 65 a casa**

- Indiretta, vita indipendente, Sla: totale circa 1500
- Diurni: circa 1300 (Cser + CD)
- Domiciliare (2013): SAD: 712; AED: 1303; tot. 2015
- Scuola: 3143 alunni con assistenza autonomia/comunicazione (su totale di 5917 (a.s 2013/2014: 2,7% alunni) di cui 15,9% stranieri, a.s 2014/2015: 6.283 (2,9% alunni). dati Ministeriali.

**Circa 41.000 ultra 65 a casa**

- Assegno di cura (ultra 65): circa 2.000 (5%)
- Centri diurni (circa 500): frequenza non come disabilità
- Sad.

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**In un servizio sociosanitario**

- Quota sociale: a carico di utente e/o Comune.

Quanto a carico dell'uno e dell'altro?

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Sostegno domiciliarietà attraverso intervento economico**

- Assegno cura (ultra 65)
- Particolare gravità. Indiretta (3-65 anni, dal 2014 mantenimento ultra 65 se già beneficiari)
- Vita indipendente (18/65)
- Contributo malati SLA

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Analogie e differenze tra i vari interventi**

- Età
- Condizione
- Diagnosi
- Reddito
- Contributo fisso/variabile
- Graduatoria
- Assunzione/non assunzione

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**L'applicazione della normativa sui LEA (Dpcm 29.11.2001)**

- Il "recepimento", attraverso la dgr 1195 (conseguente alla 1011) e 1331.
- Sui contenuti del recepimento

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Le prestazioni sociosanitarie nella normativa nazionale**

D. lgs 229/99 (art. 3 septies - integrazione sociosanitaria);  
- Dpcm 14.2.2001  
- Dpcm 29.11.2001 (allegato 1c)

Le prestazioni socio-sanitarie sono tutte le attività atte a soddisfare i bisogni di salute, mediante percorsi assistenziali integrati, che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale in grado di garantire, anche nel lungo periodo, la continuità tra le azioni di cura e quelle di riabilitazione (D. lgs 229/99).

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Le prestazioni sociosanitarie nella normativa nazionale**

D. lgs 229/99; dpcm 14.2.2001, dpcm 29.11.2001

Le prestazioni sociosanitarie comprendono:

1. Prestazioni sanitarie **a rilevanza sociale**
2. Prestazioni socio-sanitarie **ad elevata integrazione sanitaria**
3. Prestazioni sociali **a rilevanza sanitaria**

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

**Le prestazioni sociosanitarie nella normativa nazionale**

D. lgs 229/99; dpcm 14.2.2001, dpcm 29.11.2001

Sono definite tenendo conto dei seguenti criteri

- 1) **Natura del bisogno.** Definizione con valutazione: delle funzioni psicofisiche, della natura delle attività del soggetto e relative limitazioni; delle modalità di partecipazione alla vita sociale; dei fattori di contesto ambientale e familiare.
- 2) **Intensità dell'intervento assistenziale.** Intensivo, Estensivo, Lungoassistenza.
- 3) **Complessità e durata dell'intervento.**

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Le prestazioni socio sanitarie nella normativa nazionale

D. lgs 229/99; dpcm 14.2.2001, dpcm 29.11.2001

### Le fasi dell'assistenza

Un elemento molto importante è costituito dalla intensità dell'intervento assistenziale (anche ai fini della definizione di chi si fa carico della spesa).

- La **fase intensiva** è caratterizzata da un impegno riabilitativo specialistico di tipo diagnostico e terapeutico, da un'elevata complessità dell'intervento e da una durata breve e definita.
- La **fase estensiva** è caratterizzata da una minore intensità terapeutica e da una durata dell'intervento media o prolungata ma comunque definita.
- La fase di **lungoassistenza** è finalizzata a mantenere l'autonomia funzionale possibile e a rallentare il suo deterioramento nel lungo periodo o permanentemente.

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Oneri delle prestazioni socio sanitarie

(nazionale)

1. Prestazioni in fase intensiva: Oneri 100% sanità.
2. Prestazioni in fase estensiva: Oneri 100% sanità, con eccezioni (centri diurni, ADI).
3. Prestazioni in fase di lungoassistenza: Prevista compartecipazione alla spesa di utenti/comune.

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Anziani non autosufficienti

- 100% a carico della sanità nelle fasi intensive ed estensive (r1, r2, r2d);
- 50% nella lungo assistenza residenziale e semiresidenziale (r3/sr);

il documento della Commissione Lea specifica "Le prestazioni individuate con i codici R1, R2, R2D, sono riferibili alla erogazione di cure intensive o estensive ad elevata integrazione sanitaria, mentre le prestazioni individuate con i codici di attività R3 sono convenzionalmente riferibili ad assistenza e terapie di mantenimento, classificabili come prestazioni sanitarie a rilevanza sociale"

www.grisol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Disabili

- 100% a carico della sanità nelle fasi intensive ed estensive (rd1) e nei casi di responsività minimale;
- 70% per i disabili gravi nei servizi residenziali e semiresidenziali (rd3);
- 40% nei servizi residenziali per disabili senza sostegno familiare (rd4)

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Salute mentale

100% a carico della sanità nei servizi residenziali e semiresidenziali (riferimento PO 1998/2000);

40% nelle strutture residenziali a *bassa intensità assistenziale*

Cosa connota la bassa intensità assistenziale?

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---

## Cure domiciliari

- 100% a carico della sanità le prestazioni di: medicina generale, medicina specialistica, assistenza infermieristica e riabilitativa
- 50% a carico della sanità le prestazioni di assistenza tutelare

www.grusol.it - Corso  
8-15 novembre 2016

---

---

---

---

---

---

---

---