

## Servizi sociosanitari nelle Marche

### Gli effetti del mancato governo regionale a partire dall'analisi di alcune determinate dell'Asur. (VII ed ultima scheda)

Questa nuova scheda analizza: a) quattro accordi dell'Asur con altrettante strutture ubicate nelle Aree Vaste 1, 2 e 3, che erogano prestazioni di **Rsa anziani** - Fossombrone, Ancona e Civitanova Marche -; b) una convenzione con una società (*Zaffiro*), per "nuclei psichiatrici", all'interno di due residenze protette per anziani ubicate ad Ancona.

I quattro nuovi accordi riguardanti le RSA anziani permettono di avere un quadro sempre più chiaro della situazione dei rapporti contrattuali tra l'Asur e le strutture private; la convenzione per *nuclei psichiatrici* in posti di residenze protette anziani conferma non solo la situazione di estrema confusione rispetto agli interventi residenziali rivolti a soggetti con patologie psichiatriche, ma anche il mancato rispetto della normativa riguardante le Residenze protette anziani.

#### Rsa anziani. Standard, tariffe, prestazioni, tipologia di utenza

Nella nostra ultima scheda, nella quale avevamo esaminato l'accordo per l'attivazione di una nuova RSA ad Urbino, <http://www.grusol.it/apriSociale.asp?id=718>, abbiamo messo a confronto (vedi tabelle) atti convenzionali dell'ASUR riguardanti le RSA anziani; tra queste anche due di quelle che saranno oggetto della presente analisi.

Tab. 1 - Rsa private – convenzioni Asur

Rsa Montefeltro Urbino	Rsa S. Giuseppe S. Benedetto del Tronto	Rsa Anni Azzurri Ancona	Rsa Abitare il tempo Loreto	Rsa Grimani Buttari Osimo	Rsa Casa Argento Fossombrone
Tariffa: 101 € Minuti: 135	Tariffa: ≈ 100 € Minuti: 180	Tariffa: 130-40 € Minuti: ≥130	Tariffa: ≈ 130 € Minuti: ≥130	Tariffa: ≈130-40€ Minuti: ----	Tariffa: 87-95 € Minut: ≥100
Quota sanitaria 60 € (60%)	Quota sanitaria 63,00 € (≈60%)	Quota sanitaria ≈90 € (≈70%)	Quota sanitaria Anziano: 86,8 € Alzheimer: 93,5 €	Quota sanitaria 91,38 € (≈70%)	Quota sanitaria 54,50 € (≈60%)

Tab. 2 - Rsa gestione diretta Asur

Rsa Ripatransone	Rsa Montefiore Aso
Tariffa: 100 € Minuti: 176	Tariffa: 119 € Minuti: 189
Quota sanitaria 67 € (≈67%)	Quota sanitaria 86,00 € (≈70%)

Analizzeremo ora gli ulteriori accordi e tenteremo, in conclusione, una sintesi complessiva.

**Rsa Casa Argento, Fossombrone (AV 1).** La residenza (vedi tab. 1) è autorizzata per 40 posti; l'accordo (determina 137/2013) con l'AV1, riguarda 30 posti. I primi 60 giorni sono a completo carico dell'ASUR e la tariffa riconosciuta è pari a 87,50 euro; dopo i 60 giorni la quota sanitaria è pari a 54,50 euro, quella a carico di utente/Comune è pari a 33 euro. Quota che può essere aumentata fino al 25%. Riguardo lo standard si definisce il minutaggio degli operatori addetti all'assistenza (70 minuti giorno per ospite) e si prevede poi una copertura infermieristica sulle 24 ore: 30 ore mensili di fisioterapista e 24 di assistente sociale.

Presenti il direttore sanitario e il coordinatore infermieristico. Il contenuto della convenzione è assimilabile a quello riguardante la RSA Montefeltro, <http://www.grusol.it/apriSociale.asp?id=718>; prevede tre tipologie di ospiti: **1. Anziani con forme cronico- degenerative, 2. Anziani con forme di demenza, 3. Adulti disabili (...)** Per l'accoglienza dei pazienti occorre distinguere tra: *Le persone dimesse dagli ospedali affette da patologie internistiche, osteomuscolari, neurologiche, psico-organiche che possono richiedere un'assistenza integrata non fruibile a domicilio la cui degenza di norma non si protrae oltre i 30 giorni; Gli anziani affetti da forme cronico-degenerative e con forme di demenza, per le quali la durata della permanenza viene stabilita caso per caso; Gli adulti disabili di cui alla terza patologia per i quali la durata della degenza non si protrae oltre i 30 giorni.*

Per quanto riguarda la contribuzione degli utenti l'accordo (tra la struttura e l'AV1), rispolvera (art. 10), l'inapplicabile art 433 del codice civile, "Nel caso in cui l'ospite non sia in grado di far fronte in tutto o in parte alla quota parte della diaria a suo carico, i familiari tenuti all'obbligo degli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C., dovranno contribuire al pagamento della diaria stessa, in base alla propria capacità economica, accertata nella procedura di ammissione".

**Rsa Villa Margherita, Civitanova Marche (AV 3).** L'accordo (determina 122/2013) con l'ASUR - AV3, riguarda **40 posti**. Anche in questo caso l'RSA prevede una differenziazione dell'utenza, attraverso due moduli: - **25**, sono "a medio livello di medicalizzazione e valori medi dell'indice di turn over, orientato verso patologie cronico invalidanti internistiche ed osteoarticolari a basso recupero"; - **10** (ne mancherebbero 5), "a basso livello di medicalizzazione e medio/bassi valori dell'indice di turn over, orientato verso patologie cronico degenerative". Le prestazioni riguardano persone "non autosufficienti con patologie in fase di stabilizzazione o stabilizzate con bisogno o meno di riattivazione funzionale", o "con patologie ortopedico traumatologiche (...) tali da non consentire un trattamento riabilitativo intensivo".

Si specifica successivamente che "per i soggetti affetti da patologia di Alzheimer in fase non stabilizzata, caratterizzata da disturbi comportamentali, previa valutazione e richiesta dell'UVD, la Rsa assicura un livello assistenziale differenziato".

Per quanto riguarda lo **standard assistenziale** la RSA prevede, per ogni ricoverato, almeno 50 minuti di assistenza infermieristica e 80 di Oss (130 per i malati di Alzheimer); presente un educatore professionale e almeno 8 ore al giorno di fisioterapista.

La **tariffa** è pari a **112,52 euro; 126,73** nei casi di malati di Alzheimer (a completo carico dell'Asur per i primi 60 giorni); successivamente, la **quota sanitaria è pari a 79,52 euro (93,73** per i malati di **Alzheimer)** e quella a carico dell'utente di **33 euro** (il lavaggio della biancheria è considerata come prestazione aggiuntiva). La quota sanitaria è pari a circa il 70% (75, nel caso di malati di Alzheimer).

<b>Rsa Villa Margherita Civitanova Marche (AV3)</b>
<b>Tariffa: ≈ 112 € (Alzheimer ≈ 126)</b> <b>Standard: 130m.</b> (Inf/Oss; <b>180m.</b> Alzheimer) + fisioterapista ed educatore. Quota sanitaria dopo 60 giorni: ≈70% (Alzheimer 75%)

Da segnalare l'indicazione, in contrasto con le indicazioni regionali riguardanti le Rsa anziani, che la dimissione può essere disposta anche dal medico di medicina generale oltre che dall'Unità valutativa distrettuale.

**Rsa Anni Azzurri del Conero, Ancona (AV 2).** La Rsa è dotata di **84 posti**, "articolati in moduli per pazienti affetti da patologie psichiatriche croniche e/o psichiatriche stabilizzate, per pazienti anziani non autosufficienti – anziani affetti da demenza senile (in particolare Alzheimer)". Per i soggetti con "patologie psichiatriche", accesso, permanenza e dimissione sono "di competenza del direttore del Dipartimento di salute mentale".

Per quanto riguarda lo **standard assistenziale** la RSA assicura, per ogni ricoverato, almeno 34 minuti di assistenza infermieristica e 91,5 di Oss: complessivamente circa, 125

minuti. Presente inoltre con dotazione settimanale: fisioterapista, 36 ore; responsabile servizio infermieristico, 28 ore; psicologo, 18 ore; medico, 32 ore.

L'AV2 "acquista" (determina 141/2013), per il 2012, 82 posti (74 + 8), per una spesa di circa 2,8 milioni di euro, che sono così suddivisi:

- **34 posti**, "ex OP e patologie psichiatriche croniche e/o stabilizzate",
- **40 posti**, "anziani non autosufficienti e anziani affetti da demenza (Alzheimer)
- **8 posti**, "nuova attivazione per anziani e demenze".

**Rsa "Anni azzurri : 82 posti (74+8)**

<b>modulo psichici 34 posti</b>	<b>modulo Anziani-demenze 40 posti</b>	<b>Anziani-demenze (n.a.) 8 posti</b>
<b>4</b> , ex OP ( <b>122,08 €/giorno</b> ) <b>11</b> , "psichiatrici cronici e/o stab" <b>19</b> , "psichiatrici stabilizzati" <b>(93,04, €/giorno)</b>	<b>18</b> , anziani non autosufficienti <b>19</b> , Alzheimer <b>(91,71 €/giorno)</b> <b>3</b> , sollievo ( <b>132,96 €/giorno</b> )	<b>8</b> , ( <b>91,71 €/giorno</b> )

Come si può verificare all'interno dei 74 posti è presente un'ulteriore suddivisione. I posti ex OP (4), e quelli di Sollievo (3), per i quali il ricovero è previsto in 30-60 giorni, sono a completo carico dell'ASUR; per tutti gli altri dovrebbe - l'accordo non lo specifica - prevedersi una quota a carico dell'utente pari a 41,25 € (33 + 25%).

Va ricordato che la RSA *Anni Azzurri*, aveva previsto, con accordo regionale, una compartecipazione a carico dell'utente pari a 50 euro al giorno, superando la quota massima regionale prevista dalla regione Marche di 41,25. Il TAR Marche, a seguito del ricorso di alcuni utenti, ne ha disposto la sospensione (Ordinanza 189/2010). Per un approfondimento:

[Tariffe a carico degli utenti nella RSA Anni Azzurri di Ancona. Riflessioni sulla sospensione del TAR Marche, A proposito dell'Accordo tra Regione - Asur e RSA "Anni Azzurri", Rsa anziani "Anni Azzurri". Dove sono i forti, dove sono i deboli.](#)

**Residenza Dorica (S. Stefano), Ancona (AV 2).** Nella struttura sono presenti, tra gli altri, posti (20) di **Rsa anziani** e (16) di **Residenza riabilitativa estensiva (RSR)**; questi ultimi trasferiti dall'Istituto S. Stefano di Porto Potenza Picena (di cui la Residenza Dorica è parte). Il contratto prevede (determina 140/2013), l'acquisto da parte dell'AV2, delle prestazioni per i 20 posti di RSA (3 di questi trasferiti dalla RSA *Abitare il tempo* di Loreto, appartenente allo stesso Gruppo), per un budget, 2012, di circa 644 euro.

Per quanto riguarda lo **standard assistenziale** la RSA assicura 140 minuti al giorno per ogni ricoverato, così suddivisi: almeno 25 minuti di assistenza infermieristica e 98 di Oss (totale 123). Presenti inoltre nella struttura (che, come detto, non comprende solo i posti di RSA) con dotazione settimanale, fisioterapista: 2 per 38 ore; capo sala: 38 ore; psicologo: 20 ore; educatore: 20 ore; medico: 20 ore; assistente sociale: 18 ore.

La tabella riepiloga standard e tariffa praticata: 17 sono quelli di nuova contrattualizzazione, 3, quelli già oggetto di Accordo con "Abitare il tempo" di Loreto.

Da segnalare inoltre che nell'Accordo non viene fatto riferimento, come prevede la normativa regionale, al fatto che i primi 60 giorni di degenza sono a completo carico dell'ASUR e non è prevista la corresponsione della cosiddetta quota alberghiera.

<b>Rsa - Residenza Dorica Ancona (AV2). 20 posti</b>
<b>17 posti: Tariffa: ≈123-131 €</b> (Quota sanitaria 90 €, ≈ 70%); <b>Standard: ≈140m</b>
<b>3 posti: Tariffa: ≈120-128 €</b> (Quota sanitaria 86,88 €, ≈ 70%); <b>Standard: ≈130m</b>

**Società "Zaffiro" Ancona (AV 2).** Si tratta della Convenzione per "nuclei psichiatrici", per complessivi **57 posti**, all'interno di due **residenze protette per anziani**, ad Ancona. I posti, con tariffe differenziate, vengono suddivisi in "medio-lievi" e "medio-gravi". Nella residenza di Montesicuro, sono stati trasferiti 12 posti già presenti nella Casa di Riposo Villa

Serena di Senigallia. Il quadro riepilogativo riferito a tariffe, quote e standard nella tabella che segue.

<b>Gruppo "Zaffiro" - Ancona</b>	
<b>Convenzione, 57 posti, nuclei psichiatrici</b>	
<b>Ancona: 20</b>	(15, medio/lievi; 5, medio/gravi)
<b>Montesicuro: 25</b>	(20, medio/lievi; 5, m/gravi)
<b>Montesicuro: 12</b>	(medio/lievi), ex Villa Serena Senigallia
<b>Tariffa:</b>	70-79 euro,
<b>Quota sanitaria:</b>	70% (49-55,30€)
<b>Quota utente:</b>	30% (21,00-23,70€)
<b>Standard:</b>	<b>100 m</b> (80 Oss-20 IP)

Come si può constatare, tenendo fissa la ripartizione percentuale degli oneri (70/30), le persone *più gravi* compartecipano con una quota sociale più alta. Riteniamo tale indicazione sbagliata, in quanto, all'aumentare della gravità e dunque dello standard e dei costi, dovrebbe aumentare la quota sanitaria.

### Considerazioni

**Rsa anziani.** Le Convenzioni confermano le diverse funzioni di queste strutture, con un mix di tipologie di pazienti, tutte - in misura minore *Anni Azzurri* - orientate alla gestione prevalente della post acuzie, con ricoveri a termine. Da constatare inoltre la differenziazione della tariffa all'interno dei moduli (Villa Margherita per Alzheimer) e la specificità di *Anni Azzurri* con la presenza di moduli "psichici" e, anche in questo caso, tariffe differenziate. Il rapporto standard assistenziali - tariffe, può essere esteso anche alle RSA analizzate in altra scheda (tabella 1 e 2).

Quanto agli standard, occorre tener presente la differenziazione tra il minutaggio di infermiere e di Oss (previsto per ogni persona ricoverata) e quello delle altre figure professionali, soprattutto nelle strutture al cui interno sono presenti altri moduli; in quei casi è evidente che l'offerta (dal medico allo psicologo, dal fisioterapista all'assistente sociale) riguarda il complessivo dei posti.

Altra questione riguarda la quota a carico dell'utente. Nelle Rsa la quota non può superare i 41,25 euro al giorno (dopo i primi 60 giorni), ma, aspetto innegabilmente grave; nessuna disposizione regionale definisce quali prestazioni la struttura è tenuta a garantire. Così ad esempio, nel caso di Villa Margherita a Civitanova, il lavaggio della biancheria rientra tra le prestazioni a pagamento. Situazione che è ipotizzabile possa valere anche in molte altre RSA private. In altre pubbliche, ad esempio, si tratta di un servizio non previsto a conferma dell'assimilazione con il modello ospedaliero.

In ogni caso, il fatto che aumenti il privato for profit (tutti quelli presi in considerazione in questa scheda), che gestisce queste tipologia di strutture, è evidente dimostrazione che permane un margine importante di redditività. Da segnalare poi la possibilità data ai Centri ex art. 26 di ridistribuire il budget all'interno di Area Vasta e Asur (vedi, [Sull'Accordo 2011 tra Regione e Centri di riabilitazione](#)). Si può vedere in questo caso alla situazione della *Residenza dorica* con il trasferimento dei posti sia da Porto Potenza Picena (Rsr estensiva), che da Loreto (RSA).

**"Nuclei psichiatrici" in RSA e RP.** Il problema riguarda sia la Rsa *Anni azzurri*, con un modulo di 34 persone, che la Residenza protetta anziani "Zaffiro"; in questo caso, sono 57 posti autorizzati come RP che non potrebbero, nonostante il tortuoso "percorso motivazionale" della determina, accogliere questa tipologia di pazienti. Non è peraltro chiaro quale sia lo standard aggiuntivo rispetto ai 100 minuti delle RP che possa giustificare una tariffa di 70 e 79 euro; è presente, infatti, solo un riferimento generico alla presenza di educatori professionali.

Fatto sta, che siamo di fronte a *collocazioni* improprie, come in molti casi le stesse determinate specificano, a ciò deve aggiungersi che questi inserimenti diminuiscono il numero di posti destinati - come in questo caso - agli anziani non autosufficienti. Vale la pena ricordare che sono circa 2.000 gli anziani non autosufficienti ricoverati in posti non convenzionati e dunque con retta a proprio completo carico.

Come abbiamo avuto modo di segnalare sia nell'ultima scheda, che in altri precedenti approfondimenti, il tema dell'inserimento di persone con disturbi mentali all'interno delle più disparate residenze, non può continuare ad essere eluso. Si tratta di un numero molto alto di persone, inserite dai DSM, nelle più varieguate strutture residenziali e con le più diverse modalità.

Proprio mentre chiudevamo questa scheda, abbiamo preso visione della determina 309 del 17.4.2013, "Approvazione Accordo con Opera Pia Mastai Ferretti di Senigallia, per la regolamentazione dei rapporti per ricovero ed assistenza a soggetti malati mentali, anno 2013". L'accordo, rinnova quello del 2012, che avevamo già commentato in, [Servizi sociosanitari nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale \(III parte\)](#), pag. 3. E' interessante, verificare la modifica alle percentuali di incidenza sanitaria degli interventi. Nel 2012, per i 20 ricoverati, non si sa sempre su quale base, l'incidenza era del 19% (7); 38% (10), 57% (3). Nel 2013, si ha un leggero miglioramento di 19 dei 20 ricoverati, per il ventesimo invece c'è un leggero peggioramento. Così per i primi 19 diminuisce fino a 3 punti l'incidenza sanitaria, per l'ultimo, aumenta di un punto. Sommando i circa 2 euro di aumento della tariffa giornaliera, ai punti percentuali guadagnati, il risultato è un aumento della quota a loro carico di circa 2-3 euro al giorno, che determina un risparmio per l'ASUR di circa 3.000 euro (123.000 contro 126.000). Cercheremo poi di capire come si definisce l'incidenza sanitaria; ed anche la differenza tra una del 35 e 36%, 17 e 19%, 56 e 58%.

### **Ci fermiamo qui**

Con questa scheda concludiamo un percorso iniziato circa due anni fa, che ha prodotto l'elaborazione di oltre dieci approfondimenti, a partire dall'analisi di molte decine di determine ASUR, decreti e delibere. Riteniamo infatti, che ciò che si doveva dimostrare è stato ampiamente dimostrato. Ad altri compete, senza dilazioni, affrontare e risolvere i problemi che sono stati evidenziati. Difficilmente si può sostenere che questo sistema è accettabile.

L'impegno continua; se possibile in modo ancor più deciso, per fare in modo che ciò che in molti anni non è stato fatto, venga realizzato, senza furbizie o inaccettabili scorciatoie, a tutela delle persone più in difficoltà, che hanno il diritto di ricevere, con modalità trasparenti, i servizi di cui hanno necessità. Continua anche con la ferma volontà di mettere in discussione modelli istituzionali che sembrano con sempre maggior prepotenza voler dominare il campo. E' compito delle Istituzioni, magari aiutate dai soggetti della società civile, fare in modo che siano improntate al massimo rispetto della dignità delle persone, nella consapevolezza che i servizi nascono per "servire" le persone che ne fruiscono. Un lavoro, questo, che deve vederci impegnati ogni giorno, per evitare che a causa delle nostre distrazioni o reticenze, possa accadere il contrario.

---

## **Approfondimenti**

**Segnaliamo, in particolare, la nuova pubblicazione del Gruppo Solidarietà, Trasparenza e diritti. Soggetti deboli, politiche e servizi nelle Marche**, prefazione, Tiziano Vecchiato, Castelpiano 2013, p. 112, euro 12.00, <http://www.grusol.it/apriInformazioni.asp?id=3213>

### **Le precedenti schede**

[Servizi sociosanitari nelle Marche. Il discount delle prestazioni](#)

[Servizi territoriali nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale](#)

[Servizi territoriali nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale \(II parte\)](#)

[Servizi sociosanitari nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale \(III parte\)](#)

[Servizi sociosanitari nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale \(IV parte\)](#)

[Servizi sociosanitari nelle Marche. Gli effetti del mancato governo regionale \(V parte\)](#)

[Considerazioni sull'Accordo Asur-Abitare il Tempo di Loreto](#)

[Perché la Campagna "Trasparenza e diritti"? Tre determine Asur lo spiegano](#)

[Rette e tariffe delle RP anziani. L'ASP Grimani Buttari risponde al Difensore Civico](#)

[Livelli essenziali e servizi sociosanitari nelle Marche](#)

[Servizi sociosanitari. Interventi, utenza, standard, oneri](#)

[Servizi sociosanitari nelle Marche. Alcuni dati e molte non risposte](#)

[Un commento ai recenti criteri di definizione del fabbisogno sanitario e sociosanitario nella regione Marche](#)

### **Strutture residenziali salute mentale**

[La programmazione perduta. Le comunità protette per persone con disturbi mentali nelle Marche](#)

[Nulla osta. Le norme e le prassi. Sulle comunità alloggio per persone con disturbi mentali](#)

[Sul nuovo accordo tra regione Marche e Casa di Cura Villa Jolanda](#)

[Le residenze protette per anziani con demenza nelle Marche. Un nuovo serbatoio per la residenzialità psichiatrica?](#)

### **Residenze sanitarie assistenziali anziani**

[Marche. Interventi e servizi per anziani non autosufficienti. Analisi e proposte](#)

[Su standard e tariffe delle Rsa anziani delle Marche](#)

[Le residenze sanitarie per anziani nelle Marche. L' improcrastinabile regolamentazione](#)

[Percorsi assistenziali nella post acuzie e nella cronicità. Quadro nazionale e regionale](#)

Trasparenza e diritti. Campagna per la regolamentazione dei servizi socio sanitari e applicazione dei Lea nelle Marche, <http://leamarche.blogspot.it/>

*L'appello di avvio del Ia Campagna*, <http://www.grusol.it/aprilinformazioni.asp?id=2892>

*18 aprile 2013*