

Il contributo dell'Ordine Professionale Assistenti Sociali della Lombardia al progetto USCA ¹

Regione Lombardia con la **DGR XI/3525/2020** ha previsto un **Piano di Potenziamento e riorganizzazione della Rete di Assistenza del Territorio**

Le **ATS** hanno attivato e assunto la direzione del **tavolo di Coordinamento per la Rete Territoriale** (CRT) nel quale sono rappresentate le diverse componenti, anche professionali, dell'offerta sanitaria e sociosanitaria pubblica e privata accreditata, le rappresentanti della Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, degli Enti Locali e del Terzo Settore.

Compiti dei CRT:

- **attivazione/implementazione** delle **azioni terapeutiche** e di **assistenza domiciliare** per pazienti in isolamento
- **rafforzamento** dei **servizi infermieristici**, con l'introduzione dell'infermiere di comunità
- **potenziamento** della funzionalità delle **USCA**
- **sviluppo** della **integrazione** con i **servizi sociali** e **sociosanitari** territoriali

Il contributo dell'Ordine Professionale Assistenti Sociali della Lombardia al progetto USCA ²

In **ATS Bergamo** sono stati costituiti 7 tavoli tematici, tra questi il Tavolo n. 3 per il "**Coordinamento dei Servizi Domiciliari sanitari, sociosanitari e sociali**" con i seguenti **obiettivi**:

- creare e garantire il coordinamento dei Servizi Domiciliari Sanitari, Sociosanitari e Sociali
- garantire la presa in carico dei soggetti assistibili a domicilio anche attraverso particolari modelli innovativi
- predisporre procedure e linee guida condivise

Al tavolo 3 hanno partecipato anche gli Ordini Professionali; in rappresentanza del CROAS della Lombardia hanno contribuito la **Presidente Mirella Silvani** coadiuvata dalla **Consigliera Zaltieri Manuela**, Assistente Sociale presso ATS Bergamo

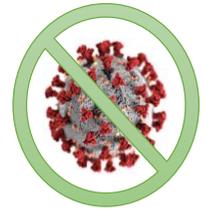
Il contributo dell'Ordine Professionale Assistenti Sociali della Lombardia al progetto USCA ³

STRUMENTO: “**Scheda di rilevazione degli indicatori di fragilità sociale**” in collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie e il Dipartimento Prevenzione di ATS Bg, i Dirigenti Infermieristici delle 3 ASST della provincia di Bergamo

SCOPO: **favorire** la **rilevazione precoce** dei **fattori di rischio** che **possano incidere** nella **gestione** dello **stato di malattia/isolamento** ed **attivare** l'**Assistente Sociale** dell'**USCA** per una **valutazione sociale appropriata**

Per l'elaborazione della Scheda è stata presa a riferimento e adattata agli scopi la “**Griglia di rilevazione del rischio sociale**”, strumento introdotto nei Programmi ospedalieri di gestione della qualità per l'individuazione, da parte dei sanitari, dei fattori di rischio sociale nelle persone ricoverate e la loro segnalazione al servizio sociale professionale ospedaliero per le valutazioni e gli interventi del caso.

La collocazione del Nucleo USCA Sociale di ATS Bergamo



Elisabetta Maranò, Alessandra Rinaldi, Wanda Marino,
Bruno Cantini, Floriana Fricano, Beatrice Baggioli, Lucia Frustagli

Nuovo **nucleo operativo**



in capo all'**Ufficio Sindaci**
Area Funzionale
Integrazione Territorio



composto da **7 unità** professionali
che operano nell'**Area Covid-19**

Le funzioni del Nucleo USCA Sociale di ATS Bergamo

Gli Assistenti Sociali hanno agito su segnalazione di altri servizi assicurando:

- **Valutazione sociale**: rilevazione dei bisogni sociali delle persone affette da Covid-19 o sospette tali
- **Connesione** e raccordo con il **territorio** in primis con il **Servizio Sociale** di Ambito **Distrettuale** e/o **Comunale**

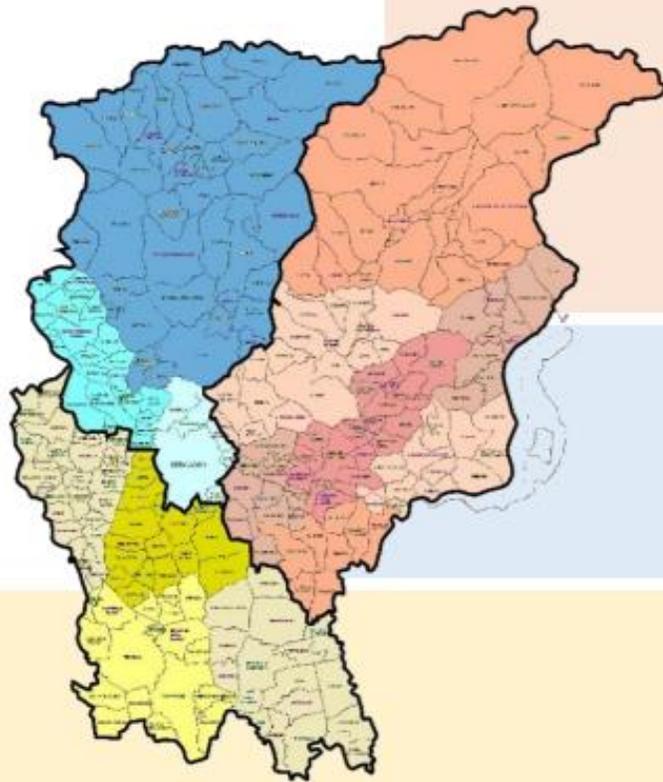


PAROLE CHIAVE

INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

LAVORO DI RETE

L'organizzazione del Nucleo USCA Sociale sul territorio



DISTRETTO BERGAMO EST

AS Wanda Marino

Valle Seriana, Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

AS Bruno Cantini

Val Cavallina, Basso Sebino e Monte Bronzone, Alto Sebino

AS Floriana Fricano

Seriate, Grumello del Monte

DISTRETTO BERGAMO

AS Elisabetta Maranò

Bergamo

AS Alessandra Rinaldi

Valle Imagna e Villa d'Almè, Valle Brembana

DISTRETTO BERGAMO OVEST

AS Beatrice Baggioli

Dalmine, Isola Bergamasca

AS Lucia Frustagli

Treviglio, Romano di Lombardia

Le azioni preliminari di costruzione del network

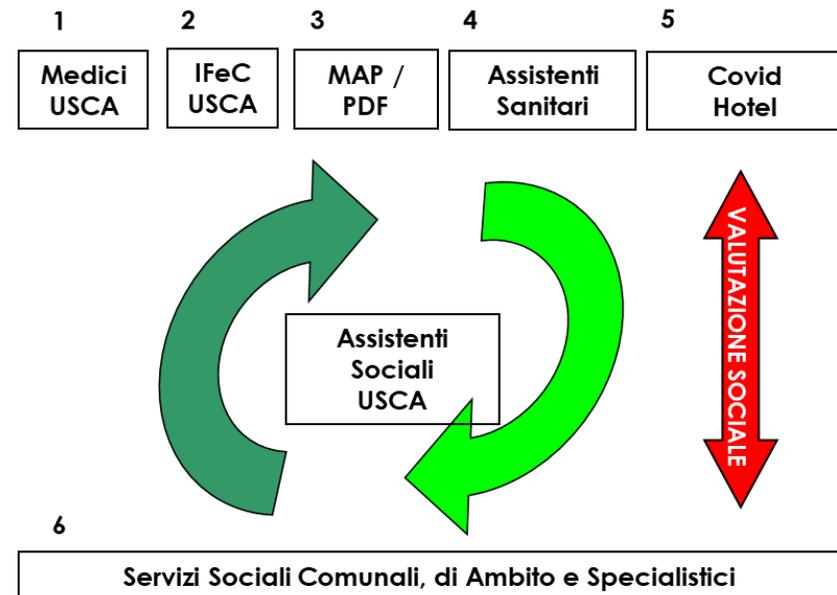
L'**Ufficio Sindaci** di **ATS Bergamo** nel gennaio 2021 – sotto la guida del dirigente **dott. Iorio Riva** - ha sviluppato un'**articolata serie di presentazioni** del Nucleo USCA Sociale (incontri da remoto e in presenza, comunicazioni mirate via mail) tese a costruire premesse e **condizioni collaborative** con:

- **Responsabili** del **Dipartimento Cure Primarie ATS Bg**
- **Medici USCA**
- **IFeC ASST** (Bg Est, Bg Ovest, Bg PG23)
- **Assistenti Sanitarie** del **Dipartimento Prevenzione ATS Bg**
- **MAP e PDF**
- **Responsabili Uffici di Piano** degli **Ambiti Territoriali**
- **Assistenti Sociali comunali**
- **Referenti Servizi Specialistici** (DSM, Dimissioni Protette, Consulitori,)

L'attivazione del Nucleo USCA Sociale è stata posta in evidenza sulla **stampa locale**.

La prassi operativa / processo di presa in carico

Gli Assistenti Sociali USCA vengono **attivati** dai Medici USCA, dagli Infermieri di Famiglia e Comunità delle ASST, dagli Assistenti Sanitari dell'Agencia Tutela Salute Bergamo, dai Medici di Assistenza Primaria, dai Pediatri di Famiglia, dai Servizi segnalanti per i Covid Hotel per **svolgere una valutazione sociale** finalizzata a rilevare i bisogni del cittadino – affetto da Covid-19 o sospetto tale – **analizzando la domanda** e **proponendo** possibili **percorsi condivisi** di gestione e soluzione operativa.



La procedura di segnalazione/valutazione bisogni

- **ricezione** segnalazioni da operatori sanitari tramite compilazione scheda di fragilità sociale su data base condiviso
- **presa contatto telefonica**
 - con l'**operatore segnalante** per un primo inquadramento della situazione
 - con la **persona segnalata** (e/o **familiare**) per anamnesi sociale, identificazione dei bisogni / fattori di fragilità / risorse e valutazione sociale approfondita nei casi a media-alta complessità

L'attuazione degli interventi

- svolgimento di attività di **consulenza** sociale sulle offerte di servizio del territorio, e raccordo interdisciplinare con il territorio
- definizione **piano di intervento integrato** nei casi a media ed elevata complessità con presa in carico da parte dei servizi
- **raccordo individuazione del case manager** di riferimento (A.S. del Comune, IFeC, MAP, A.S. USCA, A.S. dei servizi specialistici: salute mentale, A.S. Centrale Dimissioni Protette Ospedaliere, ...)
- **monitoraggio** della situazione con tutti i soggetti interessati nel periodo di isolamento Covid+ correlato
- **chiusura**

Gli strumenti ¹



Scheda di Segnalazione



Database condiviso contenente informazioni di “allerta” in tre campi significativi:

- 1- situazione rispetto al **contagio** da SARS-CoV 2: es. Covid positivo, isolamento fiduciario
- 2- Situazione **personale**: es. anziano >65 anni
- 3- Situazione **familiare** e Rete di sostegno: es. vive da solo, vive con familiari non autonomi.



Scheda di Valutazione Sociale

Gli strumenti 2



USCA Sociale un'esperienza avvincente

Scheda di Segnalazione all'USCA SOCIALE

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Bergamo

DATI DELLA PERSONA SEGNALATA	
NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA / ETÀ	
INDIRIZZO DOMICILIO	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	
FAMILIARE O CAREGIVER DI RIFERIMENTO (indicare se conosciuto)	
RECAPITO TELEFONICO	

SITUAZIONE RISPETTO AL CONTAGIO CORONAVIRUS

È covid-19 positivo È in isolamento fiduciario (contatto stretto)

SITUAZIONE PERSONALE

- È anziana > 65 anni
- Ha disabilità
- È minorenni
- Non è autosufficiente
- Appare scarsamente orientata nello spazio e nel tempo
- Esprime disagio psicologico
- Manifesta difficoltà di comunicazione (es. barriere linguistiche)
- È caregiver di un familiare non autosufficiente

SITUAZIONE FAMILIARE E RETE DI SOSTEGNO

- La persona vive da sola e non ha familiari, amici, vicini di casa che se ne possano occupare
- È l'unico adulto ad occuparsi di uno o più minori autosufficienti o con disabilità
- Vive con familiari non autosufficienti, parzialmente autosufficienti o con disabilità
- Vive con familiari che manifestano disagio psichico/dipendenza
- Vive con familiari in isolamento fiduciario o Covid-19 positivi
- Vive con familiari attualmente ricoverati in Ospedale o altri presidi socio-sanitari
- Vive in luoghi isolati (luoghi privi di collegamenti pubblici e/o difficilmente raggiungibili)
- Criticità dell'abitazione per la gestione domiciliare (spazi limitati, carenza servizi igienici...)
- Il caregiver familiare è in difficoltà

La condizione di positività o isolamento fiduciario abbinata alla rilevazione di almeno un item in entrambi i due gruppi di indicatori (SITUAZIONE PERSONALE - SITUAZIONE FAMILIARE E RETE DI SOSTEGNO) evidenzia una potenziale situazione di rischio sociale e la possibilità di interazione in rete con F.A.S. USCA ATS - BG.

RICHIESTA ESPRESSA

- Offerta informazioni su Misure e servizi attivabili in Area COVID
- Informazioni su Residenzialità COVID HOTEL
- Necessità/bisogni del paziente COVID ospedalizzato o a domicilio
- Servizi trasporto COVID
- Servizi consegna farmaci, spesa a domicilio
- Altro: _____

SERVIZIO SEGNALANTE

NOME E COGNOME	
RUOLO/QUALIFICA	
ENTE/SERVIZIO	
RECAPITO TELEFONICO	

LUOGO _____ DATA _____

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Bergamo

SERVIZIO SOCIALE USCA Scheda di Valutazione Sociale

Contatto il: _____

Modalità di contatto:

- telefonico
- visita domiciliare c/o abitazione pz
- colloquio c/o Hotel Covid
- Altro _____ (specificare)

Al sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, l'interessato: (da completare su allegato specifico)

esprime il consenso NON esprime il consenso al trattamento dei dati personali di enti pubblici e società di natura particolari di dati.

esprime il consenso NON esprime il consenso alla comunicazione dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie private per le finalità indicate nell'informativa.

N. Scheda (Registro): _____

Assistente Sociale	Nome
Cognome	
Sesso	femmina <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/>
Comune/nazione di nascita	Data di nascita _____
Cittadinanza	Nazionalità _____
Stato civile	<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> separata/o <input type="checkbox"/> non specificato
	<input type="checkbox"/> libera/o <input type="checkbox"/> divorziata/o <input type="checkbox"/> vedova/o
	<input type="checkbox"/> convivente
Condizione fiscale	<input type="checkbox"/> e COVID-19 positivo

VALUTAZIONE CONCLUSIVA (descrizione del contesto familiare, delle criticità rilevate e proposte d'intervento)

Luogo _____ Data _____ / 2021

Firma Assistente Sociale USCA ATS Bergamo _____

Le persone seguite dal Nucleo USCA Sociale

Nel periodo 27 gennaio – 30 aprile 2021 hanno beneficiato di interventi dell'USCA Sociale **1.120 persone** pari al **6%** del totale delle **persone positive** del trimestre febbraio-aprile 2021

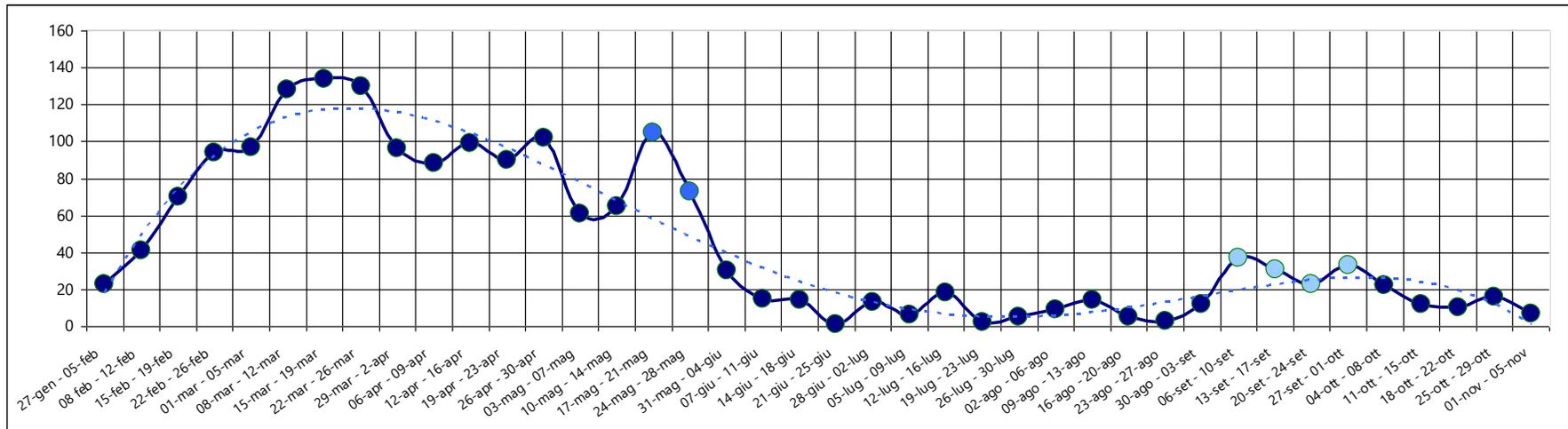
Le 1.120 persone seguite dall'USCA Sociale erano facenti parte di **1.050 nuclei familiari**

Queste persone hanno **fruito** complessivamente di **1.192 interventi**

Al **30 ottobre 2021** le persone complessivamente seguite sono state **1.800**

L'andamento della casistica segnalata all'USCA Sociale

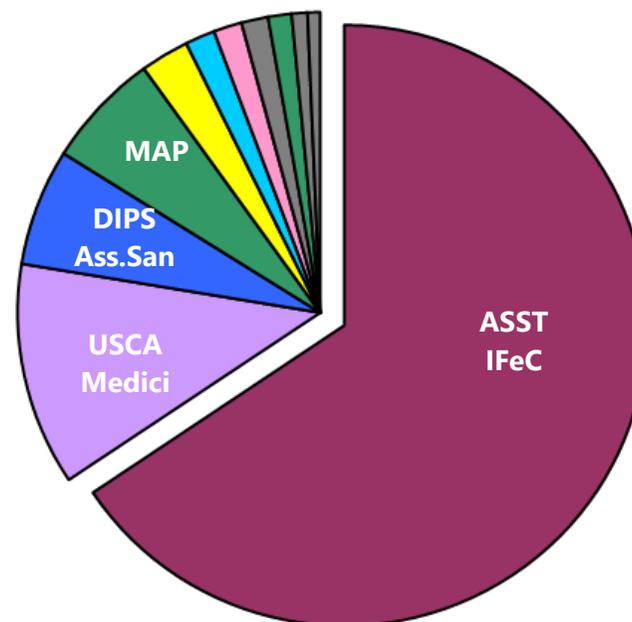
L'**evoluzione** della casistica segnalata al nucleo USCA Sociale mostra una **stretta correlazione** con l'**andamento** della **curva pandemica**



I segnalanti all'USCA Sociale 1

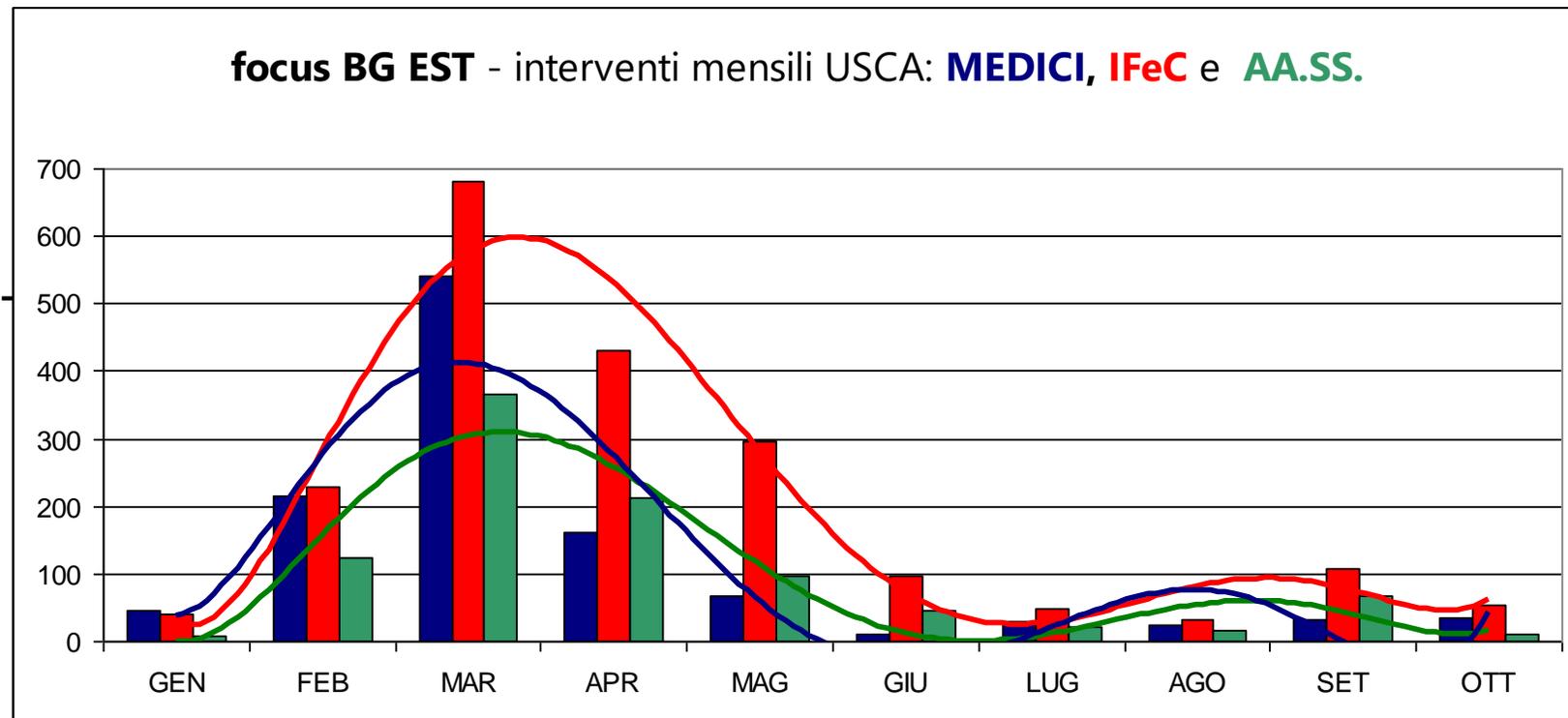
Oltre metà delle **segnalazioni** sono pervenute da parte degli **Infermieri di Famiglia e Comunità** delle ASST

TIPOLOGIA SEGNALANTI	N. Int	%
ASST - Infermieri Famiglia e Comunità	782	65,6%
ATS - USCA Medici	143	12,0%
ATS - DIPS - Assistenti Sanitari	75	6,3%
Medici Assistenza Primaria	74	6,2%
Comuni e Ambiti Territoriali - Servizi Sociali	31	2,6%
Covid Hotel	19	1,6%
Pediatri di Famiglia	18	1,5%
ATS - DIPS - Medici e altri Operatori	17	1,4%
Altri Servizi	15	1,3%
ASST - Servizi Specialistici	10	0,8%
Medici Continuità Assistenziale	8	0,7%
	1.192	100%



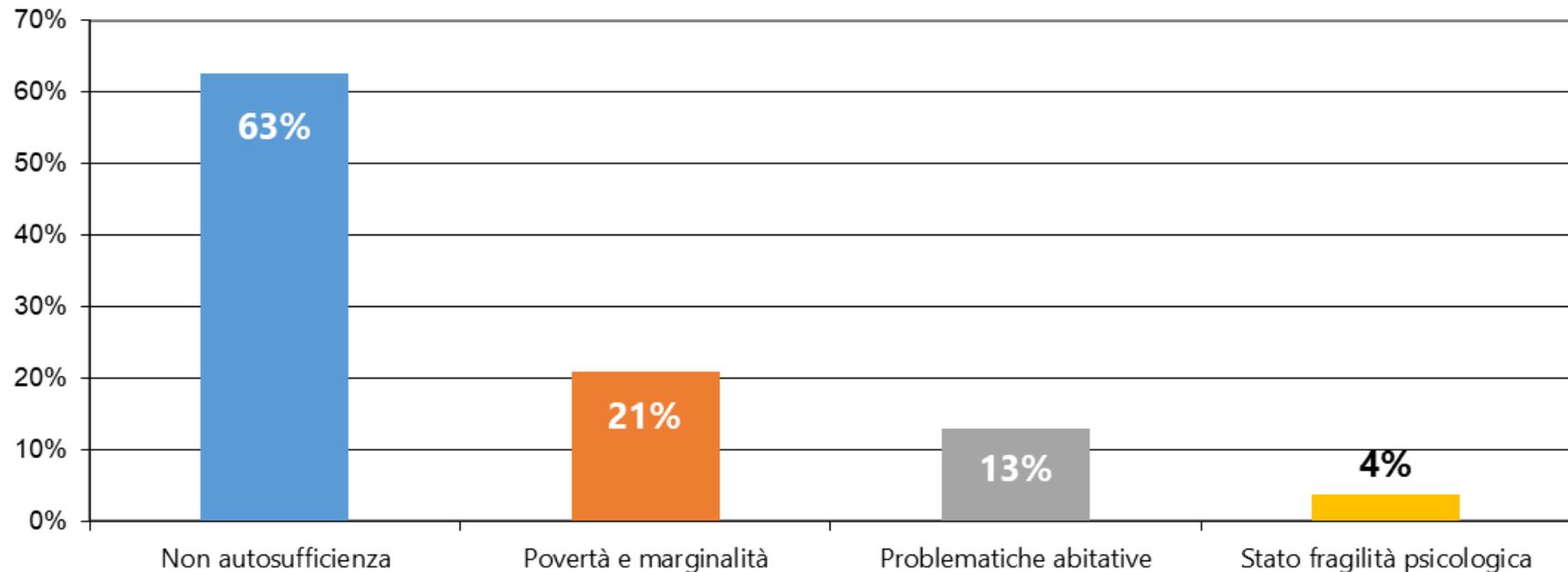
I segnalanti all'USCA Sociale 2

La stretta **correlazione** tra l'**intervento** degli **IFeC** e la chiamata in causa degli AA.SS. del Nucleo USCA è evidenziata nel grafico seguente



Le macro categorie di bisogni rilevati dall'USCA Sociale

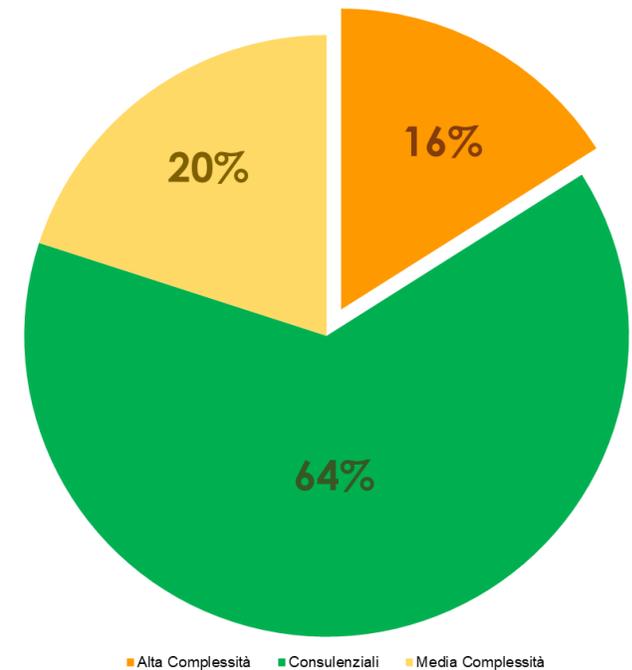
Il nucleo USCA Sociale è intervenuto in ordine a **quattro macro categorie** di **bisogni rilevati**



La tipologia degli interventi dell'USCA Sociale

Gli interventi attuati, a seguito di valutazione sociale scaturita dall'analisi degli indicatori di fragilità sociale e degli elementi di criticità e risorse rilevati, si suddividono nelle seguenti **tipologie**:

TIPOLOGIA INTERVENTO USCA SOCIALE	VA	%
Consulenziali (Segretariato Sociale e Orientamento ai Servizi)	761	64%
Gestione "media complessità"	244	20%
Gestione "alta complessità"	187	16%
	1.192	100,0%



Le caratteristiche degli interventi dell'USCA Sociale

- **Consulenziali** - casi con bisogni semplici e fragilità sociale lieve; hanno come interlocutore diretto l'utente e/o il caregiver. Richiedono interventi di tipo informativo e/o consulenziale.
- **Media Complessità** - casi che possono avere svariati interlocutori, professionisti e non (Assistente Sanitario, MAP, ...) e richiedono il raccordo con una o più figure professionali di altri servizi e che implicano un monitoraggio a breve termine.
- **Alta Complessità** - situazioni "difficili" sotto il profilo sociosanitario, che presentano bisogni assistenziali complessi e/o fragilità sociale grave/multifattoriale, nei quali la compromissione dell'autosufficienza e/o la complessità dei fattori di natura sociale, socio assistenziale e sanitaria, richiedono, di norma, l'intervento di più operatori e/o Enti con diverse competenze, implicando un lavoro di rete finalizzato a stabilire connessioni

Gli elementi innovativi dell'esperienza dell'USCA Sociale

- ① **supporto sociale ai pazienti seguiti** in affiancamento alla presa in carico degli operatori sanitari (Medici USCA, IFeC, MAP)
- ① **metodi e prassi di lavoro**, volte alla **facilitazione** e al **raccordo** tra i diversi attori del settore sociale e sanitario, finalizzate alla presa in carico da parte della rete di servizi territoriali competenti
- ① **sensibilizzazione dei Medici di Assistenza Primaria** e di **Continuità Assistenziale** nella rilevazione di indicatori di fragilità sociale dei propri pazienti
- ① **intercettare precocemente** situazioni di fragilità consentendo così di **agire in modo tempestivo e multidimensionale**, soprattutto nei casi più critici e urgenti
- ① sviluppo di azioni mirate a **quattro macro categorie di bisogni** rilevati: Non Autosufficienza, Povertà e Marginalità, Problematiche Abitative, Stato di Fragilità Psicologica

L'esito dell'esperienza dell'USCA Sociale 1

Il **reclutamento di Assistenti Sociali**, accanto ai profili sanitari, ha rappresentato un'efficace modalità di risposta alle **necessità di rafforzamento dell'assistenza territoriale nell'affrontare i bisogni complessi di salute**, valorizzando il **ruolo strategico di cerniera e di facilitatori delle connessioni** tra i diversi nodi della rete territoriale.

Ciò ha reso possibile impostare relazioni e prassi operative snelle fondate sul **riconoscimento reciproco** di funzioni e competenze con una **ricomposizione** nella lettura dei bisogni e definizione unitaria degli interventi.

L'esito dell'esperienza dell'USCA Sociale 2

Inoltre l'aver fatto parte di un Nucleo assegnato all'Ufficio Sindaci di ATS Bergamo ha consentito agli Assistenti Sociali di poter **offrire il proprio contributo professionale** verso **altri oggetti di lavoro** (Campagna vaccinazioni, Piani di Zona, Anagrafe della Fragilità, PNRR, ...)



USCA Sociale un'esperienza avvincente

PRESENTAZIONE AL FORUM N.A. BOLOGNA 25 novembre 2021



dott.sa **Manuela Zaltieri**, Assistente Sociale Specialista ATS Bergamo

✉ manuela.zaltieri@ats-bg.it