

Elenco dei documenti di approfondimento raccolti dal Gruppo SSP in sanità

Allegato alla Relazione dell'attività del Gruppo "Servizio Sociale Professionale in Sanità" - anno 2019

Premessa

Gli atti/documenti di seguito elencati sono stati raccolti a seguito di segnalazioni/spunti di discussione interne al Gruppo SSP in sanità e riguardano in sintesi le seguenti tematiche:

- Servizi/unità di offerta nei quali regione Lombardia prevede la figura dell'as e relativi riferimenti
- Normativa regionale ove viene citato il servizio sociale professionale/servizio di assistenza sociale
- Normativa regionale relativa agli obiettivi 2019 di integrazione nei percorsi di presa in carico per la fragilità/cronicità/disabilità/non autosufficienza
- Normativa regionale relativa alle "reti clinico assistenziali e organizzative"
- Modello regionale della presa in carico della cronicità in ambito sanitario
- Misure di carattere sociosanitario e sociale di sostegno nell'ambito della fragilità/non autosufficienza (RSA Aperta, Residenzialità assistita, Misure B1, B2 ...)
- Linee programmatiche sull'integrazione sociosanitaria e sociale di alcune ATS
- Materiale e riferimenti relativi ai servizi di salute mentale
- Alcuni strumenti di rilevazione del rischio sociale e della vulnerabilità sociale riconosciuti da Regione
- Riferimenti a programmazione nazionale in corso (Nuovo Patto per la salute)
- Esperienze/progetti di percorsi integrati attivati da assistenti sociali in altre realtà regionali
- Progetti che coinvolgono altri profili professionali
- Osservazioni sul ruolo del SSP in sanità e modelli normati/proposti in altre Regioni

Unità di offerta/Servizi sociosanitari nei quali regione Lombardia prevede, anche ai fini dell'accreditamento, la figura dell'assistente sociale e relativi riferimenti normativi regionali

Consultori Familiari: DGR n. VII/2594 del 11 dicembre 2000 "Determinazioni in materia di autorizzazione al funzionamento del servizio per le attività consultoriali in ambito materno infantile"

Residenze sociosanitarie per disabili: DGR n. VII/12620 del 7 aprile 2003 "Definizione della nuova unità di offerta Residenza sanitario assistenziale per persone con disabilità (RSD)"

Servizi per le dipendenze: DGR n. VII/12621 del 7 aprile 2003 "Determinazione dei requisiti standard per l'autorizzazione al funzionamento e l'accreditamento dei servizi privati e pubblici per l'assistenza alle persone dipendenti da sostanze illecite e lecite (art.12 comma 3 e 4 l.r. 31/97) e indirizzi programmatici e direttive sull'organizzazione dei servizi territoriali dipendenze nelle ASL: Progetto Regionale Dipendenze"

Stati vegetativi: DGR n. VIII/6220 del 19 dicembre 2007 "Determinazioni in ordine alla assistenza di persone in stato vegetativo nelle strutture di competenza della direzione generale famiglia e solidarietà sociale. Finanziamento a carico del fondo sanitario"

DGR n. IX/2124 del 4 agosto 2011 "Linee di indirizzo per l'assistenza di persone in stato vegetativo: sperimentazione e finanziamento a carico del fondo sanitario"

Unita' di Cura Cerebrovascolari (UCV - stroke unit): "Decreto Direzione Generale Sanità n. 10068 del 18 settembre 2008 "Determinazioni in merito all'organizzazione in rete e criteri di riconoscimento delle Unità di Cura Cerebrovascolari (UCV - stroke unit)"

Cure intermedie*: DGR n. X/3833 del 10 aprile 2014 “Attuazione delle dd.g.r. n. X/1185/2013 e n. X/2989/2014: prima applicazione di profili e requisiti sperimentali della unità d’offerta sociosanitaria cure intermedie”

Degenze di comunità*: DGR n. XI/2019 del 31 luglio 2019 “Prime indicazioni per l’avvio del percorso di riordino e di riclassificazione dei PRESST, dei POT e delle degenze di comunità” (*Nel processo di riordino e riclassificazione delle degenze di comunità saranno interessate anche le UdO cure intermedie)

Hospice e Unità di cure palliative domiciliari: DGR n. X/5918 del 28 novembre 2016 “Disposizioni in merito alla evoluzione del modello organizzativo della rete delle cure palliative in Lombardia: integrazione dei modelli organizzativi sanitario e sociosanitario”

Residenze per l’esecuzione delle misure di sicurezza (REMS): DGR n. X/1981 del 20 giugno 2014 “Rimodulazione del programma di utilizzo delle risorse destinate a Regione Lombardia con decreto del Ministero della salute di concerto con il Ministero dell’economia e delle finanze del 28 dicembre 2012 per la realizzazione di strutture sanitarie extraospedaliere per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari ai sensi dell’art. 3ter della legge 16 febbraio 2012 n. 9”

Servizi e riferimenti citati nel documento Re.SSPO 2008 (Rete dei Servizi Sociali Professionali Ospedalieri) di cui non è risultato possibile reperire gli atti:

Centro epilessia: DGR n. 44195 del 20 giugno 1989 “Completamento della rete regionale del centri per l’epilessia istituita con deliberazione del consiglio regionale del 3 Giugno 1986 n. IV/282”

Centro Fibrosi Cistica: DGR n. 62492 del 30 dicembre 1994 “Compiti e funzioni del centro regionale di riferimento per la prevenzione e la diagnosi della fibrosi cistica”.

Normativa regionale ove viene citato il servizio sociale professionale/servizio di assistenza sociale

- **Legge Regionale n. 15 del 29 giugno 2016** “Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche ai Titoli V e VIII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)” Art. 53 (*Area della salute mentale*) ... *Comma 2. Afferiscono all’area della salute mentale gli ambiti delle dipendenze, della neuropsichiatria dell’infanzia e dell’adolescenza, della psichiatria, della psicologia e della disabilità psichica ... Comma 3. Le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione relative agli ambiti di cui al comma 2 sono svolte dai competenti servizi in raccordo con l’attività dei consultori e del servizio sociale professionale, e sono attuate attraverso l’integrazione interdisciplinare.....*
- **DGR n. X/5513 del 2 agosto 2016** “Ulteriori determinazioni in ordine alle linee guida regionali per l’adozione dei piani di organizzazione aziendale strategici delle agenzie di tutela della salute (ATS), delle aziende socio sanitarie territoriali (ASST), degli IRCCS di diritto pubblico della Regione Lombardia e di AREU”. Nelle Linee guida allegate alla DGR il **Servizio di assistenza sociale** viene citato nel capitolo relativo alle ASST, punto C.4 “Organizzazione” e nel Sub Allegato “Rete integrata di continuità clinico assistenziale (RICCA), punto 3.3 “Nodi della rete, unità di offerta e misure per la cronicità e fragilità nelle diverse aree”.
- **DGR n. X/7543 del 18 dicembre 2017** “Determinazioni relative al programma integrato di miglioramento dell’organizzazione: Piattaforma Primo”. Il documento Pr.I.M.O., allegato alla DGR, nelle parti relative al Gruppo di lavoro “Continuità della cure”, riconosce le funzioni del **Servizio Sociale Professionale ospedaliero**, attivabile a seguito di compilazione da parte dei sanitari della “Griglia di rilevazione del rischio sociale”.

Normativa regionale contenente gli obiettivi 2019 di integrazione nei percorsi di presa in carico per la fragilità/cronicità/disabilità/non autosufficienza

- **DGR n. XI/1046 del 17 dicembre 2018** “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario per l’esercizio 2019” con particolare attenzione a seguenti punti contenuti nell’allegato “Regole di gestione del servizio sociosanitario 2019”:
 - 1.4.1. La presa in carico del paziente cronico

- 6.6.1. Misure innovative a favore della popolazione fragile
- 17.2. Integrazione dei modelli organizzativi e territoriali, delle funzioni e delle attività
- 17.3. Disabilità e fragilità: linee di intervento per una presa in carico globale della persona

Normativa regionale relativa alle “reti clinico assistenziali e organizzative”

- **DGR n. XI/913 del 03 dicembre 2018** “Determinazioni in merito all’organizzazione dell’offerta sociosanitaria: approvazione delle linee guida per l’attivazione e il consolidamento delle reti clinico-assistenziali regionali”
- **DGR n. XI/1694 del 3 giugno 2019** “Reti sociosanitarie ulteriore evoluzione del modello per l’attivazione e implementazione delle nuove reti clinico assistenziali e organizzative”

Modello regionale della presa in carico della cronicità in ambito sanitario

Diversi sono gli atti che regolano il modello. Nell’ultimo provvedimento, che richiama i precedenti, **DGR n. XI/1863 del 9 luglio 2019** “Ulteriori determinazioni in ordine al percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile a seguito delle dd.g.r. nn. X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, X/7655/17, XI/412/18, XI/754/18”, è indicato che la Direzione Generale Welfare, in coordinamento con le ATS, ha **definito le variabili** da utilizzare nel sistema di stratificazione per livelli di complessità della domanda di salute, per **individuare le situazioni a maggiore rischio di fragilità clinica e di vulnerabilità sociale**.

Alcune Misure di sostegno di carattere sociosanitario e sociale nell’ambito della fragilità/non autosufficienza

- Misure “**Residenzialità assistita**” e “**RSA aperta**”: DGR n. X/7769 del 17 gennaio 2018 “Interventi a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili ai sensi delle DGR 116/2013: terzo provvedimento attuativo - consolidamento del percorso di attuazione e monitoraggio delle misure innovative previste dalla dgr 2942/2014 in funzione della qualificazione dei servizi offerti e della continuità assistenziale”
- **Misura B1** per persone in condizione di disabilità gravissima e **Misura B2** per disabili gravi e anziani non autosufficienti: DGR n. XI/1253 del 12 dicembre 2019 “Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo per le non autosufficienze anno 2018”

Strumenti normati a livello regionale contenenti indicatori per la rilevazione del rischio sociale in ambito ospedaliero e la rilevazione della vulnerabilità sociale per l’accesso ad una misura sociosanitaria

- “**Griglia di rilevazione del rischio sociale**” prevista nel Programma *integrato di miglioramento dell’organizzazione: Piattaforma Primo*” (DGR n. X/7543 del 18 dicembre 2017) compilata dai sanitari delle strutture di ricovero e cura per l’attivazione del SSP ospedaliero.
- “**Scheda di valutazione sociale per la rilevazione della vulnerabilità sociale**” prevista tra i requisiti di accesso alla misura “Residenzialità assistita” (DGR n. X/7769 del 17 gennaio 2018)

Documenti di programmazione locale sull’integrazione sociosanitaria, anno 2019

- “Documenti per l’integrazione dell’area sociosanitaria con quella sociale” (in attuazione della DGR n. XI/1046 del 17 dicembre 2018, Allegato “regole di sistema” punto 17.3.) **documenti raccolti di: ATS Bergamo, ATS Brianza, ATS Insubria, ATS Padana, ATS Pavia** (non è stato possibile reperire i documenti di: ATS Brescia, ATS Città metropolitana di Milano, ATS Montagna)

Materiale relativo ai servizi di salute mentale

- Slide di sintesi contenente i riferimenti normativi nazionali e regionali e l’impianto organizzativo dei servizi di salute mentale in regione Lombardia

Esperienze/progetti di percorsi integrati attivati da assistenti sociali in altre realtà regionali

- Progetto sperimentale, attivato nel 2018 da FIMMG, CROAS e SUNAS Marche, relativo alla presenza di assistenti sociali negli studi dei medici di famiglia

Programmazione nazionale

Ministero della Salute “**Patto per la salute 2019-2021**” documento programmatico-finanziario, rinnovato ogni tre anni tra Governo e Regioni. Nei due paragrafi relativi alla valorizzazione delle professioni - scheda 3 “Risorse umane” - della versione definitiva del documento, risulta essere stato **inserito il servizio sociale**

Progetti che coinvolgono altri profili professionali

- Disegno di legge (luglio 2019) “Introduzione della figura dell’infermiere di famiglia e disposizioni in materia di assistenza infermieristica domiciliare”
- Riconoscimento normativo (decreto Calabria giugno 2019) relativo alla presenza dello psicologo negli studi dei medici di famiglia
- Progetto “Psicologi e Municipi sul territorio di Milano” in convenzione tra Ordine degli psicologi della Lombardia e Comune di Milano

Osservazioni relative al ruolo del Servizio Sociale Professionale in sanità

- Articolo “Il Patto per la salute e l’assistente sociale, una dimenticanza da correggere” di Saverio Proia (consulente di istituzioni sanitarie ed organismi ministeriali) http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=76224, pubblicato il 31 luglio 2019 sul Quotidiano on line di informazione sanitaria <http://www.quotidianosanita.it/>

Normativa/documenti di altre Regioni che prevedono il SSP in sanità quale unità organizzativa autonoma

- DGR regione Piemonte n. 17-6487 del 16 febbraio 2018 “Nuove Linee di indirizzo per lo svolgimento delle funzioni sociali e dell’organizzazione del Servizio Sociale Professionale Aziendale delle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte e conseguente revoca parziale della DGR n. 50-12480 del 2.11.2009”
- LR regione Toscana n. 84 del 28 dicembre 2015 “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005”. (Tra i dipartimenti delle professioni viene istituito il dipartimento di servizio sociale diretto dal direttore dei servizi sociali - artt. 66 e 69)
- Lettera SUNAS indirizzata alla Regione Marche “Proposta SUNAS di istituzione Area autonoma del servizio sociale professionale in ambito sanitario” (17 giugno 2019).