

# **Legge n. 33 del 23 marzo 2023**

**Deleghe al Governo in materia di politiche  
in favore delle persone anziane  
pubblicata in GU il 30 marzo 2023**

**Sintesi della presentazione a cura di Emilio Didonè,  
componente del comitato di reggenza Fnp nazionale**

**Consiglio Generale Fnp Veneto, Zelarino (Venezia) 31 marzo 2023**

## PLATEA LEGGE DELEGA: GLI ANZIANI

- ❑ **14 milioni di over 65 su 59,2 milioni di popolazione, pari a circa il 24%** (Eurostat 2022)
- ❑ **Indice di vecchiaia pari a 182 anziani ogni 100 giovani** (rapporto over 65/under 15 anni) in progressivo aumento (Istat 2020)
- ❑ **4 milioni di over 65 vivono soli a rischio di isolamento sociale e povertà** (Istat 2020)
- ❑ **Importo medio pensione 1.360 euro mese lordi** (Inps 2023)
- ❑ **56% delle pensioni sono inferiori a 750 euro mese lorde** (Inps 2022)

## PLATEA LEGGE DELEGA: LA NON AUTOSUFFICIENZA

- ❑ **3,9 milioni circa di persone non autosufficienti**
- ❑ **3,5 milioni circa di persone NA sono a domicilio** (LTC SDA Bocconi 2023)
- ❑ **7,2 milioni di caregiver familiari**  
si stimano due persone per ogni non autosufficiente
- ❑ **342mila posti letto in RSA** (Istat 2020)
- ❑ **1,8 milioni percepiscono indennità di accompagnamento**  
(over 65 circa 1,5 milioni)
- ❑ **1,2 milioni di badanti/colf**
- ❑ **in totale 17 milioni di persone coinvolte dalla Non Autosufficienza**

## RSA e ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

- ❑ 342mila posti in RSA
- ❑ 7,2 miliardi di spesa pubblica annua
- ❑ **21 mila euro/anno di contributo pubblico per ogni ricoverato in RSA**
  
- ❑ 3,5 milioni di over 65 ricoverati a domicilio (15 ore all'anno)
- ❑ 3 miliardi annui di finanziamenti per ADI (2,7 mld) e SAD
- ❑ **857 euro/anno di contributo pubblico per ogni ricoverato a domicilio**

## ASSISTENTI FAMILIARI (BADANTI)

### Numeri discordanti:

- la Bocconi stima 1,2 milioni di badanti (2023)
- Agenas: superano il personale sanitario con 617.466 unità (2020)
- il Servizio Studi del Senato a marzo 2023 stima 709mila badanti (di cui 451mila regolari)

**La spesa media mensile di una famiglia per assumere una badante si aggira intorno ai 1.200/1.300 euro**

## LONG TERM CARE (LTC): LA SPESA PER ANZIANI OVER 65

### SPESA PUBBLICA

In un totale di **33,8 miliardi di spesa sanitaria pubblica per LTC**, 24 miliardi (1,37% del PIL) sono per la LTC degli over 65 di cui:

- ❑ 4,3 miliardi per assistenza domiciliare
- ❑ 7,2 miliardi assistenza in RSA
- ❑ 12,5 miliardi per indennità di accompagnamento e altre indennità

(Ragioneria dello Stato 2021)

### SPESA PRIVATA

- ❑ 7,2 miliardi RSA (50% della retta a carico della famiglia)
- ❑ 19 miliardi costo per badanti
- ❑ 24,3 miliardi spesa sanitaria out of pocket (spese pagate direttamente)



Il nostro sistema di Welfare sulla Non autosufficienza si mantiene in piedi soprattutto grazie alle famiglie che spendono annualmente **50,5 miliardi = spesa privata per LTC**

## FINANZIAMENTI

### Fondi 2023-2025

- Fondo per le non autosufficienze
- Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale
- Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare
- Fondo per il finanziamento delle attività di informazione e comunicazione a sostegno alla componente anziana dei nuclei familiari

**6,3 miliardi di euro in 3 anni**

Fondo PNRR fino al 2026 (Prevenzione, Case di comunità, Casa come primo luogo di cura, Ospedali di comunità, Telemedicina)

**7,3 miliardi di euro in 3 anni**

**Totale**

**13,6 miliardi**

## LINEE GUIDA

- ❑ ***Finalmente approvata la legge delega in favore delle persone anziane***
- ❑ ***Un modo nuovo di concepire l'anziano e la vecchiaia in questo Paese***
- ❑ ***Un progetto di riforma ambizioso per 14 milioni di cittadini over 65, quasi 1 su 4 da anni invisibili e inascoltati***

## LINEE GUIDA

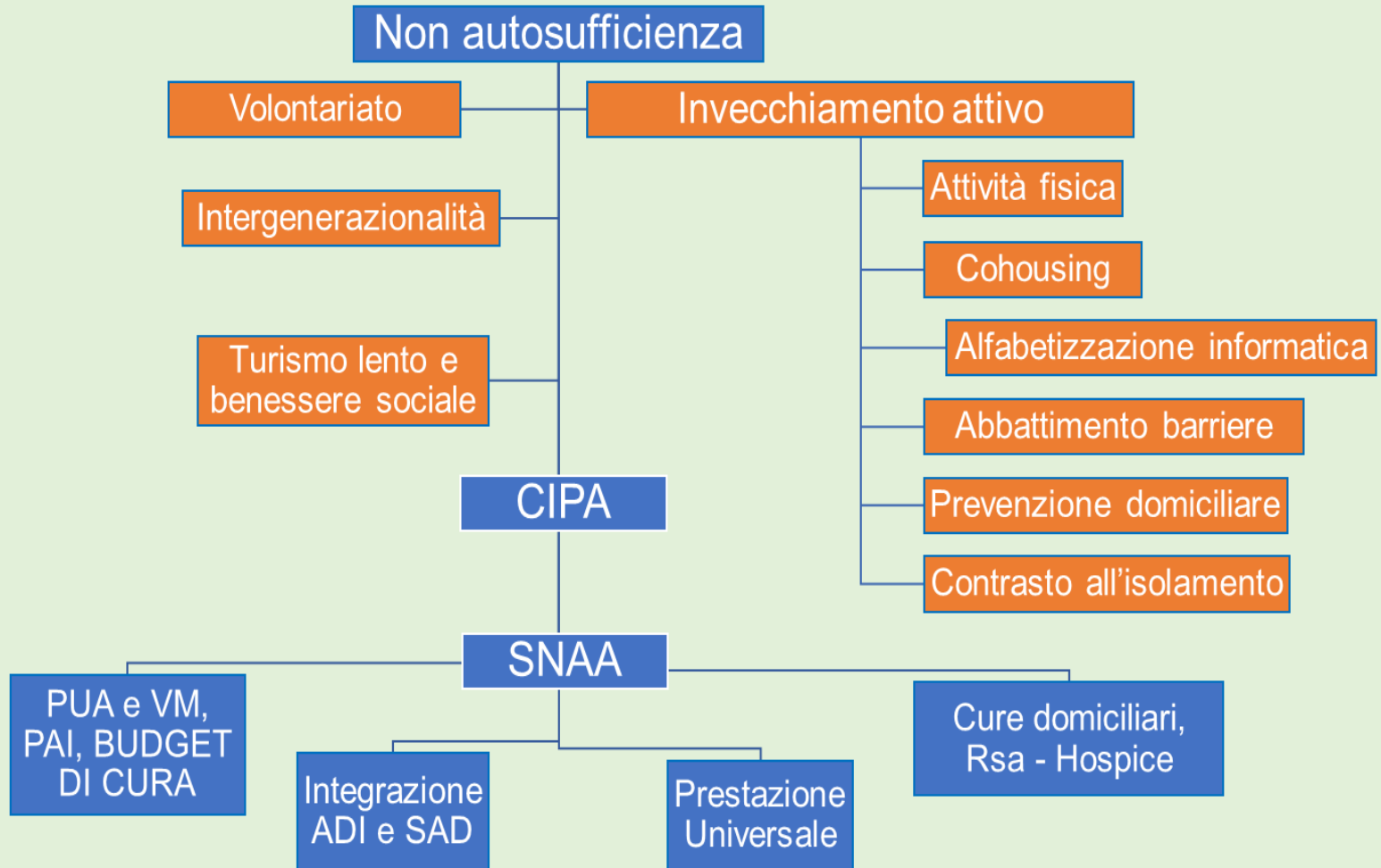
## DEFINIZIONI

- ❑ **PUA** - Punto unico di accesso presso Casa della comunità
- ❑ **UVM** - Unità di valutazione multidimensionale
- ❑ **PAI** - Piano assistenziale individuale
- ❑ **LEPS** - Livelli essenziali prestazioni sociali
- ❑ **LEA** - Livelli essenziali assistenza



## LINEE GUIDA

### AMBITI DI INTERVENTO



## LINEE GUIDA

### IL CIPA

CIPA – (Cap.I art. 2 commi 3 e 4)

Il **Comitato interministeriale per le politiche in favore della popolazione anziana** che si insedia entro 90 giorni dall'approvazione della legge

sentite le parti sociali e le associazioni adotta:

- ❑ il Piano nazionale per l'invecchiamento attivo, l'inclusione sociale e la prevenzione delle fragilità nella persona anziana
- ❑ il Piano nazionale per l'assistenza e la cura delle fragilità e della non autosufficienza nella popolazione anziana e ne monitora l'attuazione con una relazione annuale.
- ❑ Promuove l'integrazione dei sistemi informativi (**BIG DATA**) dei soggetti competenti alla valutazione e all'erogazione dei servizi e adotta un **sistema di monitoraggio**

## LINEE GUIDA

### LO SNAA

**SNAA – (Cap. II art. 4 comma 2 lettera b)**

**Sistema nazionale per la popolazione anziana non autosufficiente**

**Compiti:**

- Programmazione integrata tra sociale e sanitario a livello centrale, regionale e locale**
- Armonizzazione tra LEA e LEPS**
- Interscambio informativo a tutti i livelli**
- Definisce un livello di responsabilità unico al quale chiedere conto in termini istituzionali, sindacali, cittadino e famiglia (livello nazionale, livello regionale, livello locale)**

## LINEE GUIDA

### PRESTAZIONE UNIVERSALE

(Cap. II art. 5 comma 2, lettera a) 1

- ❑ Prestazione unica che **assorbirà l'indennità di accompagnamento**
- ❑ Il valore della prestazione universale non sarà inferiore a quello dell'indennità di accompagnamento, e sarà **variabile in base al grado di non autosufficienza**
- ❑ L'utente può scegliere se ottenere **erogazione monetaria e/o servizi**
- ❑ Salvaguardia per chi oggi percepisce indennità di accompagnamento

## LINEE GUIDA

### INVECCHIAMENTO ATTIVO

- Prevenzione per tutto il corso della vita
- Contrasto isolamento e solitudine
- Sanità preventiva a domicilio anche con la rete di farmacie e erogatori servizi socio sanitari
- Attività sociali e volontariato
- Mobilità urbana e extraurbana (abbattimento barriere architettoniche)
- Senior cohousing e cohousing intergenerazionale
- Alfabetizzazione informatica e nuove tecnologie
- Attività sportiva
- Animali di affezione
- Turismo lento
- Benessere
- Solidarietà e coesione tra generazioni

## LINEE GUIDA

### PRESA IN CARICO DELLA PERSONA

- Criteria standardizzati e omogenei a livello nazionale**
- Valutazione multidimensionale unificata**
- Budget di cura**
- Continuum assistenziale (domicilio- residenza - cure palliative - Hospice)**
- Integrazione socio-sanitaria Leps-Lea**

## LINEE GUIDA

### DOMICILIARITÀ/RESIDENZIALITÀ

**Rete di servizi integrati** sul territorio, che parlano tra loro:

- Medico di famiglia - Distretto - Domiciliarità (ADI - SAD)
- Case e Ospedali di comunità
- Pronto soccorso e ospedali per acuti
- Cure palliative domiciliari
- Centri diurni semiresidenziali
- Rsa e Hospice



**Prendersi cura concretamente della persona anziana e cronica al momento del bisogno di salute e di cura, nelle diverse fasi della vita, fino alla garanzia di poter morire dignitosamente**

## LINEE GUIDA

### IL RUOLO DELLE RSA

Nell'ambito del ***continuum assistenziale*** e in relazione con ADI e Ospedali, le RSA possono assumere un ruolo nel percorso di cura

- Riqualficazione delle strutture
- Promozione dell'offerta di servizi
- Rimodulazione in base al numero degli anziani e ai loro bisogni
- Nuovi criteri di accreditamento
- Centri multiservizi



## LINEE GUIDA

### CAREGIVER

Cap. II art. 5 comma 2, lettere a) 2, b) c)

- Approvazione legge/decreto legislativo sui Caregiver**
- Agevolazioni contributive e fiscali a favore del lavoro di cura per sostenerne la regolarizzazione** e promuovere l'occupazione di qualità nel settore dei servizi socio assistenziali
- Formazione**
- Benessere psico-sociale**
- Previsione di forme di partecipazione** delle rappresentanza **dei caregiver familiari alla programmazione sociale, sociosanitaria e sanitaria** a livello nazionale, regionale e locale

## LINEE GUIDA

### DECRETI LEGISLATIVI

La legge delega prevede l'approvazione dei decreti legislativi  
**entro 31 gennaio 2024**



**Ogni passaggio di applicazione richiede attenzione e vigilanza da parte del sindacato**

## CONSIDERAZIONI E AMBITI SUI QUALI VIGILARE

- ❑ **Servono nuove risorse (ogni servizio aggiuntivo ha un costo)**
- ❑ **Attenzione alle definizioni che verranno fatte di ‘anziano’ e di ‘non autosufficienza’**
- ❑ **Promozione del lavoro di cura con il riconoscimento non solo economico ma anche sociale nella comunità**
- ❑ **Favorire l’economia del settore, che già realizza decine di miliardi di fatturato annuo, con circa 1.800.000 di lavoratOri**
- ❑ **Monitoraggio, accreditamento e riordino delle RSA**
- ❑ **Vigilare/monitorare sulla piena integrazione tra diritti sanitari (LEA) e diritti sociali (LEPS)**
- ❑ **Vertenzialità/contrattazione sociale territoriale da tradurre in concreti servizi alle persone anziane**