

DESIGNED FOR YOUR WORLD

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

Con il supporto di



# Invecchiamento e servizi socio-sanitari: caratteristiche del settore Long Term Care.

**PRESENTAZIONE DEL 6° RAPPORTO  
OSSERVATORIO LONG TERM CARE**

Elisabetta Notarnicola, 10 luglio 2024



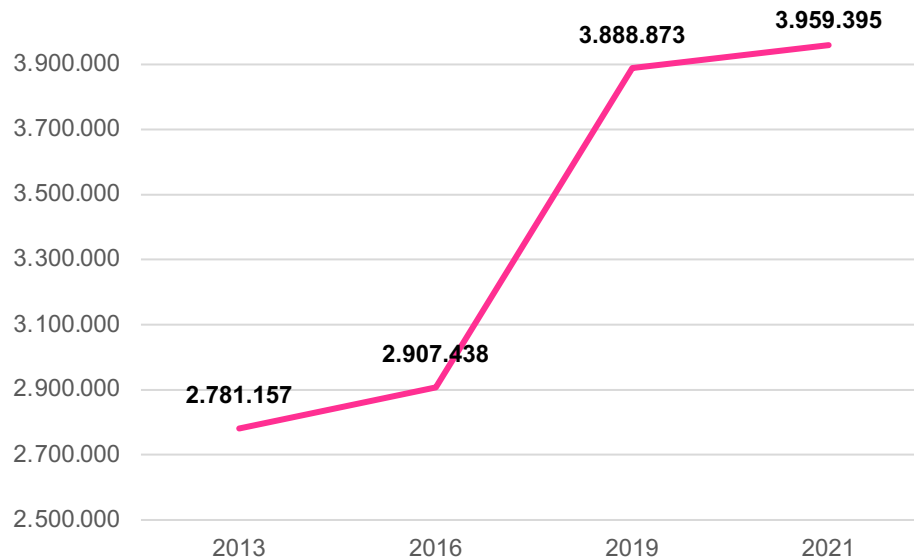
Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

# IL FABBISOGNO DI INTERVENTI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

## 3,95 milioni

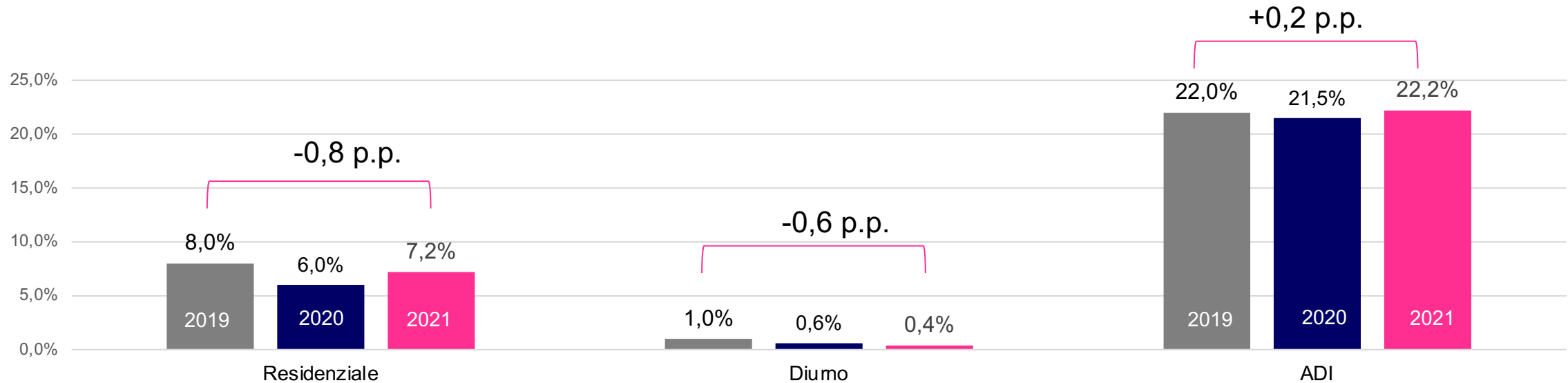
di over 65 non autosufficienti (prevalenza=28,4%, anno 2021)



Fascia di età	Prevalenza da Istat (2021)	Popolazione di riferimento (1.1.2021)	Stima
65-74	14,60%	6.915.504	1.009.664
75-84	32,50%	4.825.173	1.568.181
85 e più	<b>63,80%</b>	2.200.854	1.404.145

# LA RETE DI WELFARE PUBBLICO UN TREND DA INTERPRETARE

## Tasso di copertura del bisogno dei servizi socio-sanitari pubblici (2019, 2020, 2021)



**29,8** è la % totale dei 65+ non autosufficienti  
che ricevono servizi

# IL TREND DEMOGRAFICO E IL RICORSO ALLA CURA FORMALE E INFORMALE: **QUALE EQUILIBRIO?**

Popolazione di 65 anni e più:

**23,5%** nel 2023

**30%** nel 2030

**34,9%** nel 2050

La risposta pubblica in termini di servizi **NON** è in aumento.

Gli stanziamenti € sono parzialmente aumentati per il 2025-2026 (assegno).

Il numero delle **badanti** è in lieve calo:  
Nel 2022 si stimano **1.073.565** (regolari e irregolari) con **-4,9%** rispetto al 2021.



# I GESTORI DEI SERVIZI: CONCENTRATI SUL BUSINESS MODEL TRADIZIONALE

Fatturato 2022, in media:

87%

Da servizi  
accreditati  
(91% nel 2021)

56%

Da servizi  
residenziali  
per anziani  
(59% nel 2021)

Di cui:

61% fin pubblico

26% partecipazione

13% spesa privata su pl non accreditati

83%

dei gestori è attivo con  
RSA, diurno e ADI

**Allineare le policy ai trend in corso**

**Orientare le regole di sistema alla ricerca di sostenibilità**

**Conciliare risultati economici con la qualità dei modelli di servizio e l'investimento sulle professionalità**

**Svincolare i modelli di intervento dai vincoli di sistema**

**Definire strategie di crescita e del singolo gestore e del settore nel suo complesso**



# CONFRONTO: I CAMBIAMENTI IN ATTO

	Francia 	Germania 	Svezia 
<b>Riforme recenti più significative</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2015: focus su domiciliarità e prevenzione</li><li>• 2019-2021:<ul style="list-style-type: none"><li>• Integrazione fonti di finanziamento</li><li>• Riorganizzazione servizi (domiciliari)</li><li>• Attenzione a residenzialità</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Introduzione salario minimo nel settore LTC</li><li>• Valutazione multi-dimensionale a cui corrispondono diverse intensità e risorse</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sforzo di maggiore integrazione con il versante sanitario</li><li>• Attenzione al tema delle competenze linguistiche per gli operatori/operatrici del settore</li></ul>
<b>Punti di attenzione per l'Italia</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Discussioni e traiettorie di riforma <b>SIMILI A QUELLE ITALIANE</b>, ma partite prima</li><li>• Da spostamento verso domiciliare a tendenza al <b>RIEQUILIBRIO DOMICILIARE-RESIDENZIALE</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Salario minimo → tensioni nel <b>QUADRILEMMA DELLE POLITICHE DI CURA</b> (copertura bisogni, contenimento spesa, standard, lavoratori)</li><li>• Nuova Valutazione Multi-dimensionale Unificata necessaria per introdurre <b>PRESTAZIONI GRADUATE</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Modello svedese esempio concreto di <b>SBILANCIAMENTO VERSO DOMICILIARE</b> (a che condizioni?)</li><li>• Attenzioni ad aspetti di <b>PREVENZIONE E ACCESSIBILITÀ</b></li></ul>

- Nessun modello è «perfetto» e **NON È POSSIBILE «COPIA-INCOLLA»**: l'obiettivo dell'approfondimento è fornire spunti al dibattito in corso
- Tutti i Paesi analizzati dimostrano però che **IL TEMA È PRESENTE IN MODO ESPLICITO NEL DIBATTITO** politico e pubblico e molti aspetti critici sono già stati oggetto di interventi
- Ognuno dei cambiamenti introdotti in altri Paesi porta inevitabilmente alla **MODIFICA DEGLI EQUILIBRI RAGGIUNTI** (e necessità di aggiustamenti successivi)





