

SOCIALCOOP ASTI

Consorzio Cooperative Sociali

Innovazione, cura della persona e
sviluppo dei servizi socio-sanitari e
comunitari nel territorio piemontese.

SEDE DI PRESENTAZIONE

Forum Longev – Italia • Asti

PROPOSTA STRATEGICA TERRITORIALE

Dalla Casa alla Rete: la Non Autosufficienza come Responsabilità Collettiva

Proposta per una Filiera Integrata di Servizi Socio-Sanitari Territoriali e Modelli
di Prossimità.

RELATORE PRINCIPALE

Maurizio Serpentino
Presidente Socialcoop

 **Domiciliarità & Comunità**
Infrastruttura sociale permanente

VISIONE POLITICO-SOCIALE

La Non Autosufficienza come Responsabilità Collettiva

Superare la gestione individuale della fragilità attraverso un'alleanza sistemica e trasparente con il Servizio Pubblico.

Carico di Comunità, Non Solo della Famiglia

La fragilità **non può e non deve rimanere un problema individuale** o un carico confinato nelle sole famiglie. La risposta deve appartenere all'intera comunità locale e alle istituzioni.

Alleanza non Competitiva col Pubblico

La cooperazione sociale non si pone in concorrenza col pubblico. L'obiettivo è **mettere a fattor comune competenze e risorse**, operando con trasparenza fuori da contrapposizioni ideologiche.

LA DIMENSIONE DEL BISOGNO IN PIEMONTE

255.000 PERSONE NON
AUTOSUFFICIENTI

50.000 inserite in RSA
e altri presidi

Rapporto 1:5

di cui **18.000** con quota
sanitaria a carico ASL

82000 caregiver
informali
(badanti)

"Il 'fai da te' familiare non può rappresentare l'unica risposta a questo bisogno."

MODELLO DI PROSSIMITÀ

Superare la Rigida Controposizione tra Struttura e Casa

In linea con il DM 77/2022 e con il Piano SocioSanitario della Regione Piemonte: l'RSA può diventare Hub aperto erogatore di servizi sul territorio.



Dalla Struttura Isolata al Centro Servizi Aperto (Hub di Prossimità)

La struttura accreditata si trasforma in un **Nodo erogatore di servizi a raggio sul territorio**, portando supporto e competenze direttamente nelle abitazioni.



Integrazione con i Modelli Abitativi Innovativi (Co-Housing & Senior Housing)

La rete di offerta socio-sanitaria si propone come **provider di supporto assistenziale e riabilitativo "su misura"** per chi vive in contesti di abitare condiviso o protetto.



Prevenzione dell'Istituzionalizzazione & Spazi di Comunità

Monitoraggio infermieristico, telesoccorso, stimolazione cognitiva e laboratori socio-culturali come nodi di rete intergenerazionale.

ARCHITETTURA DELL'OFFERTA

Dimissioni Protette, Cronicità e Domiciliarità

Un percorso coordinato di presa in carico continua tra ospedale, centro servizi e casa.

01 / CONTINUITÀ

Dimissioni Protette & Tutoring

Tutoraggio domiciliare di **30 giorni con Infermiere e OSS**.

Valutazione casa, visite dedicate, gestione terapie e addestramento diretto del caregiver.

Raccordo Ospedale-Casa

02 / FLESSIBILITÀ

RSA Polifunzionale & Budget

Sperimentazione del **Budget di Cura e Salute** su vari livelli di intensità assistenziale.

Ricomposizione delle risorse ed eliminazione degli interventi frammentati.

Budget Personalizzato

03 / INTEGRATO

Pacchetto Domiciliarità

Assistenza ADI (OSS/Infermieri), **consegna pasti a domicilio** e riabilitazione.

Telesoccorso attivo e ricoveri temporanei di sollievo per la famiglia.

Sostegno Globale

04 / PREVENZIONE

Prescrizione Sociale & MMG

Passaggio a una **sanità proattiva** in raccordo con i Medici di Medicina Generale.

Presidio dei pazienti cronici contro la solitudine e l'isolamento.

Raccordo con MMG

INFRASTRUTTURA PARTECIPATA

Sostegno ai Caregiver, Welfare Aziendale e Amministrazione Condivisa

Un sistema integrato che protegge i lavoratori-caregiver e governa i servizi su 3 livelli territoriali.

Centro di Riferimento e Sostegno per i Caregiver Familiari

Sportello d'Ascolto: Gestito da OSS e Assistenti Sociali • **Formazione Anti-Burnout:** Addestramento pratico, gruppi di Auto-Mutuo Aiuto e supporto psicologico.

Integrazione Strategica con il Welfare Aziendale

Le prestazioni flessibili della filiera e la mutualità integrativa (**Cooperazione Salute**) entrano nel welfare aziendale per **sostenere i lavoratori-caregiver e prevenire l'abbandono del lavoro.**

Governance su 3 Livelli & Raccordo con PUA / UVM

1. Cabina di Regia Strategica (ASL, Comune, Terzo Settore) • 2. Microéquipe Territoriale Operativa • 3. Tavolo/Assemblea di Comunità per i PAP personalizzati.

ESPERIENZA CONCRETA DI QUARTIERE

Co-Housing Cooperativo Diffuso: Il Polo Integrato di Comunità

Un'infrastruttura sociale permanente ad Asti per 250 famiglie e 7 condomini di InCoopCasa.

FIGURE CHIAVE DI PROSSIMITÀ & INCLUSIONE

 Portiere Sociale

Accoglienza, primo ascolto, informazione, orientamento e raccordo diretto con la Microéquipe.

 Cantoniere di Quartiere

Cura e manutenzione degli spazi comuni, piccole riparazioni e supporto logistico di vicinato.

 Facilitatore Digitale & Accompagnatore

Supporto per SPID, prenotazioni sanitarie online, commissioni quotidiane e piccoli spostamenti.

ALLEANZA INTERGENERAZIONALE

250

Nuclei Familiari Coinvolti ad Asti

Anziani non autosufficienti, famiglie con minori e nuclei complessi con presenza intergenerazionale.

SERVIZI ATTIVABILI SUL QUARTIERE

- Gruppi di cammino & Fisioterapia • Pasti a domicilio & Supporto caregiver • Stimolazione cognitiva

METODOLOGIA IN 5 FASI

Dall'Ascolto Porta a Porta all'Esame Congiunto

Triage analitico tra settore pubblico e cooperazione sociale per assorbire le liste d'attesa.

FASE 01

Interviste Domiciliari

Microéquipe porta a porta (OSS Socialcoop + Educatore).

FASE 02

Database Fragilità

Mappatura e elaborazione dell'Indice di Fragilità.

FASE 03

Cabina Allargata

Integrazione con Infermiere IFeC ASL AT e Assistente Sociale del Comune.

FASE 04

Esame Congiunto

Triage analitico tra presa in carico e liste d'attesa.

FASE 05

Decongestione

Risposta immediata con tariffe calmierate e Voucher.

☰ L'Impatto dell'Esame Congiunto sulle Liste d'Attesa

Il servizio pubblico assicura i casi ad altissima complessità. La rete cooperativa assorbe tempestivamente chi rimane bloccato nelle **liste d'attesa**, evitando accessi impropri in Pronto Soccorso.

ZERO ATTESE INUTILI

SINTESI STRATEGICA

Dalla Logica dell'Emergenza alla Prevenzione Permanente

Un modello di tutela integrata, replicabile ed esportabile in tutto il territorio regionale.



Modello Replicabile

La proposta di Via Ginella ad Asti può costituire un punto di partenza per sviluppare un modello di sinergia tra **cooperazione abitativa, servizi e istituzioni**, replicabile in altre realtà del Piemonte.



Prevenzione Permanente

Passaggio fondamentale dalla gestione reattiva delle crisi alla costruzione di una **rete di tutela integrata** prima che la fragilità sfoci in emergenza sanitaria.



Valore Generato

Un'alleanza fondata sul **Codice del Terzo Settore** per garantire certezza delle risorse, decongestionamento delle liste d'attesa e benessere di comunità.

Socialcoop • Consorzio Cooperative Sociali

Proposta di Sviluppo Socio-Sanitario Territoriale

Grazie per l'attenzione • Forum Longev-Italia • Asti