

Benessere e ruolo attivo dell'anziano

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani x	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione x			Cura/Assistenza x		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE
<i>(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle lpab in Asp)</i>

PIANO DI ATTIVITA' FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*	x
--	---

Azioni a sostegno del benessere delle persone anziane

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- **Consolidare progetti, anche di ambito comunale, in collaborazione con l'associazionismo**
- **Formazione dei volontari e implementazione della cultura del volontariato**
- **Sostenere la prevenzione attraverso il riconoscimento e l'identificazione della fascia a rischio**
- **Favorire la messa in rete dei centri anziani e l'apertura di nuovi centri ad implementazione della rete esistente**

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	Azienda AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Distretto Rubicone Costa
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	1. Progetto di messa in rete dei centri sociali per anziani del Distretto in corso di definizione
	2. Progettare un ciclo formativo rivolto ad anziani, in collaborazione con le organizzazioni sindacali, incentrato sul ruolo attivo dell'anziano all'interno della comunità in corso di definizione
	3. Movimento lento Milena Bagnolini sport@
	4. Progetto Nonno Vigile – si veda area sicurezza
4. Destinatari	Disabili, Anziani e i loro Caregiver
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	Progetto dimissioni protette Emersione lavoro di cura e supporto lavoratrici straniere Interventi di contrasto alla solitudine e fragilità sociale

6. Azioni previste	
	1. Progetto di messa in rete dei centri sociali per anziani del Distretto individuazione di azioni comuni tra i diversi centri sociali del distretto al fine di ottimizzare le risorse esistenti e mettere in rete le buone prassi e gli eventi realizzati.
	2. Progettare un ciclo formativo rivolto ad anziani, in collaborazione con le organizzazioni sindacali, incentrato sul ruolo attivo dell'anziano all'interno della comunità
	3. Movimento lento a. nel corso dell'anno 2008/2009 avrà inizio un corso rivolto alle persone in età pensionistica studiato per ritrovare il piacere del movimento, per recuperare elasticità, funzionalità e scioltezza: - Ginnastica dolce - mobilizzazione articolare - rilassamento - ginnastica correttiva b. Promuovere l'autonomia, l'autostima e permettere di migliorare i propri movimenti c. Favorire l'acquisizione dell'autonomia, dell'autostima, della capacità di collaborazione, dell'equilibrio psico-fisico e stimolare l'aggregazione.
	4. Progetto Nonno Vigile – si veda area sicurezza
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Comuni distretto Rubicone Costa , AUSL, ASP Rubicone, Associazioni di volontariato, Associazioni del terzo settore, cooperative sociali, centri sociali anziani, Associazioni Sportive
8. Risorse umane che si prevede di impiegare	1. Progetto di messa in rete dei centri sociali per anziani del Distretto volontari e referenti centri sociali
	2. Progettare un ciclo formativo rivolto ad anziani, in collaborazione con le organizzazioni sindacali, incentrato sul ruolo attivo dell'anziano all'interno della comunità referenti sindacati territoriali

	3. Movimento lento Insegnanti di ginnastica						
	4. Progetto Nonno Vigile – si veda area sicurezza						
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	1. Progetto di messa in rete dei centri sociali per anziani del Distretto						
	2. Progettare un ciclo formativo rivolto ad anziani, in collaborazione con le organizzazioni sindacali, incentrato sul ruolo attivo dell'anziano all'interno della comunità						
	3. Movimento lento						
	4. Progetto Nonno Vigile – si veda area sicurezza						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali (Fondo sociale locale e Fondo famiglia) €	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti (da specificare) €
1. Progetto di messa in rete dei centri sociali per anziani del Distretto							
2. Progettare un ciclo formativo rivolto ad anziani, in collaborazione con le organizzazioni sindacali, incentrato sul ruolo attivo dell'anziano all'interno della comunità							
3. Movimento lento	€ 5.000,00	€ 1.000,00					€ 4000
Totale piano finanziario	€ 5.000,00	€ 1.000,00					€ 4.000,00

Implementazione e qualificazione rete di interventi di sostegno al domicilio

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
			x					
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza		
			x			x		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE

(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)

PIANO DI ATTIVITA' FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*

x

Progetto di sviluppo Implementazione Servizi Domiciliari

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- **Favorire la permanenza al domicilio delle persone non autosufficienti**
- **Promuovere la personalizzazione e la flessibilità delle azioni domiciliari**
- **Promuovere la regolarizzazione delle assistenti familiari**
- **Prevedere nell'ambito delle dimissioni protette l'individuazione di figure infermieristiche con funzioni di case manager, sia in ambito ospedaliero che territoriale.**

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	Azienda AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Distretto Rubicone Costa
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	1. Progetto di sviluppo assegno di cura per anziani compreso contributo innovativo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto 2. Assistenza domiciliare e relativi servizi accessori e trasversali con l'area disabili 3. Progetto di sviluppo programma dimissioni protette 4. Progetto di sviluppo accoglienza temporanea di sollievo in casa protetta 5. Progetto di qualificazione accoglienza temporanea in rsa 6. Progetto di qualificazione centri diurni anziani Dipartimento di cure primarie Servizio Anziani. Tel 0547/22358 e.mail assistenza.anziani@ausl-cesena.emr.it
	7. Casa che cura Oliver Ortolani Comune di Sogliano al R. tel: 0541/817311 oppure 0541/817303 e-mail: servizi.sociali@comune.sogliano.fc.it
4. Destinatari	Anziani, le loro famiglie e i loro Caregiver
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	Emersione lavoro di cura e supporto lavoratrici straniere

	Interventi di contrasto alla solitudine e fragilità sociale
6. Azioni previste	1. Progetto di sviluppo ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI compreso contributo innovativo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - Assegni di cura: AC: la previsione per l'anno 2009 è data dal mantenimento degli assegni in carico al 31.12.08, più circa 50 nuovi assegni nel 2009, 20 nuovi utenti dati dal turn over e ulteriori 20 nuovi utenti grazie alla donazione della FCRC; - Contributo aggiuntivo (€ 160 mensili) per sostegno al processo di regolarizzazione per assistenti familiari straniere: consolidamento assegni erogati nel 2008 pari a circa 50 utenti più il turn over stimato in circa il 10%
	2. Assistenza Domiciliare Per il 2009 si prevede il consolidamento delle ore erogate nel 2008 con un'implementazione di circa 900 ore aggiuntive servizi accessori e trasversali con l'area disabili: pasti, trasporti, contributi per l'adattamento domestico, teleassistenza, si veda schede area trasversale anziani e disabili
	3. Progetto di sviluppo programma dimissioni protette Corso di formazione per i coordinatori infermieristici delle u.o. ospedaliere; revisione del percorso sociale con implementazione di un assistente sociale che opera presso le u.o. Ospedaliere. Aggiornamento della procedura di dimissione protette a partire da un audit con le coordinatori infermieristici dei reparti ospedalieri. In seguito al ritiro delle deleghe, la riorganizzazione del dipartimento servizi sociali AUSL prevede una figura dedicata (assistente sociale) a fianco del punto unico di accesso distrettuale. <u>a. Azione innovativa: accompagnamento al domicilio tramite sostegno operatore sanitario per 15 gg</u> Attivazione di interventi domiciliari da parte di operatore socio sanitario al momento della dimissione dell'anziano per supportare progetti di assistenza al proprio domicilio per un periodo di 15-30 giorni a supporto della presa in carico da parte dei servizi di assistenza domiciliare.
	4. Progetto di sviluppo accoglienza temporanea di sollievo in casa protetta e RSA <u>CASA PROTETTA</u> Assicurare ricoveri temporanei di sollievo a durata di norma massimo di 30 giorni, variabile in relazione ai bisogni ed alle richieste dell'anziano e dei familiari e a quanto previsto nel Programma di Assistenza Individualizzato.

	Posti disponibili a livello aziendale: 9 Nell'arco dell'anno gli anziani non autosufficienti assistiti a domicilio possono usufruire di una contribuzione ridotta a carico dell'anziano nel caso di accoglienza in struttura residenziale di 25 euro al giorno (salvo intervento del Comune di residenza per eventuali condizioni economiche particolarmente disagiate) per un massimo di 30 giorni di accoglienza temporanea di sollievo in strutture residenziali, anche frazionabili in più periodi. Conferma della disponibilità dei 4 posti distrettuali per l'intero arco annuale. <u>RSA</u> Assicurare ricoveri temporanei di sollievo a durata di norma massimo di 30 giorni, variabile in relazione ai bisogni ed alle richieste dell'anziano e dei familiari e a quanto previsto nel Programma di Assistenza Individualizzato. Posti disponibili a livello aziendale: 7 Nell'arco dell'anno gli anziani non autosufficienti assistiti a domicilio possono usufruire dell'accoglienza temporanea di sollievo per un massimo di 30 giorni in strutture residenziali, anche frazionabili in più periodi. Conferma della disponibilità dei 3 posti distrettuali per l'intero arco annuale Area disabili: nell'arco dell'anno soggetti con disabilità grave o gravissima assistiti a domicilio possono usufruire dell'accoglienza temporanea di sollievo per un massimo di 30 giorni in strutture residenziali, anche frazionabili in più periodi. Si tratta di casi singoli in via di sperimentazione a partire dal 2008.
	5. Progetto di qualificazione accoglienza temporanea riabilitativa in RSA Conferma dell'offerta erogata nel 2008
	6. Progetto di qualificazione CENTRI DIURNI ANZIANI Garantire un'assistenza globale dell'anziano, sulla base di piani di lavoro individualizzati che mirano ad ottenere la migliore qualità di vita possibile; alleggerire i carichi di assistenza che gravano sui caregivers e, quindi, sostenere la permanenza dell'anziano nel proprio contesto abitativo. Conferma di 33 posti distrettuali disponibili per l'intero arco annuale.
	7. Casa che cura Favorire la domiciliarità dei soggetti non autosufficienti nel loro contesto, valorizzare le responsabilità familiari nel lavoro di cura e promuovere la regolarizzazione del lavoro con il personale di assistenza e posticipare il più a lungo possibile il ricorso alle strutture residenziali
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Comuni distretto Rubicone Costa , AUSL, ASP Rubicone, Associazioni di volontariato, Associazioni del terzo settore

8. Risorse umane che si prevede di impiegare	1. Progetto di sviluppo ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI compreso contributo innovativo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto 2. Assistenza Domiciliare 3. Progetto di sviluppo programma dimissioni protette: assistente sociale, coordinatori infermieristici 4. Progetto di sviluppo ACCOGLIENZA TEMPORANEA DI SOLLIEVO IN CASA PROTETTA e RSA 5. Progetto di qualificazione ACCOGLIENZA TEMPORANEA RIABILITATIVA IN RSA 6. Progetto di qualificazione CENTRI DIURNI ANZIANI Personale Amministrativo,UVG
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	7. Casa che cura Assistente sociale – istruttore amministrativo – funzionario sportello sociale 1. Progetto di sviluppo ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI compreso contributo innovativo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto <u>Indicatori di monitoraggio</u> Numero assegni erogati <u>Risultati attesi</u> Rispondere alle esigenze degli anziani/erogare gli assegni in tempi congrui/erogare circa 383 2. Assistenza Domiciliare <u>Indicatori di monitoraggio</u> Numero ore erogate <u>Risultati attesi</u> Erogazione di circa 21000 ore servizi accessori e trasversali con l'area disabili:pasti, trasporti, contributi per l'adattamento domestico, teleassistenza, si veda schede area trasversale anziani e disabili 3. Progetto di sviluppo PROGRAMMA DIMISSIONI PROTETTE <u>Indicatori di monitoraggio</u>

	Incontri realizzati, avanzamento stesura documento <u>Risultati attesi</u> Predisposizione del documento di revisione , acquisizione di un assistente sociale <u>a. Azione innovativa</u> <u>Indicatori di monitoraggio</u> Numero di valutazioni per dimissione protetta effettuate <u>Risultati attesi</u> Valutazione, nel 100% delle valutazioni per dimissione protetta, dell'eventuale necessità di attivare l'intervento
	4. Progetto di sviluppo ACCOGLIENZA TEMPORANEA DI SOLLIEVO IN CASA PROTETTA e RSA <u>Indicatori di monitoraggio</u> Giorni di soggiorno temporaneo <u>Risultati attesi</u> Circa 1026 ore di soggiorno temporaneo
	5. Progetto di qualificazione ACCOGLIENZA RIABILITATIVA IN RSA <u>Indicatori di monitoraggio</u> Giorni di soggiorno riabilitativo <u>Risultati attesi</u> Circa 730 gg di soggiorno temporaneo riabilitativo
	6. Progetto di qualificazione CENTRI DIURNI ANZIANI <u>Indicatori di monitoraggio</u> Giorni di presenza/n. Anziani ospitati <u>Risultati attesi</u> Mantenimento offerta 2008 pari a circa 10100
	7. Casa che cura Qualità dell'assistenza prestata dalla famiglia a seguito di verifiche effettuate dall'Assistente sociale e quantità dei casi che si avvalgono di personale esterno onde posticipare il ricovero presso strutture socio -sanitarie

	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali (Fondo sociale locale e Fondo famiglia) €	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti (da specificare)
10. Piano finanziario:							
1. Progetto di sviluppo ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI compreso contributo innovativo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	€ 910.000,00			€ 860.000,00			€ 50.000,00 FCRC
CONTRIBUTO INTEGRATIVO BADANTI	€ 100.000,00			€ 100.000,00			
2. Assistenza Domiciliare	€ 250.000,00			€ 230.000,00	€ 20.000,00		
3. Progetto di sviluppo PROGRAMMA DIMISSIONI PROTETTE	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
4. Progetto di sviluppo ACCOGLIENZA TEMPORANEA DI SOLLIEVO IN CASA PROTETTA e RSA	€ 90.000,00			€ 90.000,00			
5. Progetto di qualificazione ACCOGLIENZA RIABILITATIVA IN RSA	€ 75.000,00			€ 75.000,00			
6. Progetto di qualificazione CENTRI DIURNI ANZIANI	€ 168.500,00			€ 168.500,00			
7. Casa che cura	€ 155.000,00	€ 155.000,00					
Totale piano finanziario	€ 1.770.500,00	€ 155.000,00		€ 1.523.500,00	€ 42.000,00		€ 50.000,00

Implementazione e qualificazione dell'assistenza residenziale a favore di persone anziane non autosufficienti

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	Infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusion e sociale	Salute mentale	Dipendenze
			X					
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza		
						X		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE
<i>(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)</i>

PIANO DI ATTIVITA' FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*

X

Progetto di implementazione e qualificazione delle Strutture residenziali per anziani

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- Mantenere una adeguata disponibilità di posti letto residenziali e semi-residenziali rispetto alla popolazione over 75

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	Azienda AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Distretto Rubicone Costa
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	Dipartimento di cure primarie Servizio Anziani Tel 0547/22358 e.mail: assistenza.anziani@ausl-cesena.emr.it
4. Destinatari	Anziani e i loro Caregiver
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	Interventi finalizzati al mantenimento degli anziani al domicilio
6. Azioni previste	1. Progetto di qualificazione CASE PROTETTE - Presidiare la lista di attesa in maniera precisa e puntuale; - Conferma dell'offerta.
	2. Progetto di qualificazione RESIDENZE SANITARIE ASSISTITE - Presidiare la lista di attesa in maniera precisa e puntuale - Conferma dell'offerta.

	3. Formazione e riqualificazione del personale (a.s.; oss; coordinatore infermieristico; ecc) Verifica delle attività formative all'interno delle strutture in base agli accordi sottoscritti nelle convenzioni						
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Comuni distretto Rubicone Costa , AUSL, ASP Rubicone, Associazioni di volontariato, Associazioni del terzo settore						
8. Risorse umane che si prevede di impiegare							
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	3. Formazione e riqualificazione del personale (a.s.; oss; coordinatore infermieristico; ecc): <u>indicatori di monitoraggio</u> numero ore formazione realizzate <u>risultati attesi</u> almeno 10 ore annue di aggiornamento tecnico professionale garantite ad ogni infermiere e terapeuta; garantire almeno 15 ore annue di aggiornamento individuali per almeno il 15% del personale di assistenza di base						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali (Fondo sociale locale e Fondo famiglia) €	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti (da specificare) €
1. Progetto di qualificazione CASE PROTETTE	€ 2.700.000,00			€ 2.700.000,00			
2. Progetto di qualificazione RESIDENZE SANITARIE ASSISTITE	€ 390.000,00			€ 390.000,00			

3. Formazione e riqualificazione del personale (a.s.; oss; coordinatore infermieristico; ecc)	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
Totale piano finanziario	€ 3.112.000 ,00			€ 3.090.000 ,00	€ 22.000,00		

Implementazione e sviluppo di servizi a favore di persone affette da patologie psico-degenerative

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	Infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
			X					
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza		
						X		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE
<i>(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)</i>

PIANO DI ATTIVITA' FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*
X

**Accesso alla rete, domiciliarità e servizi residenziali:
promozione e sperimentazione soluzioni di assistenza**

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- **Sperimentare nuclei specialistici residenziali e diurni**
- **Sostenere e implementare servizi di sostegno al domicilio**

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	Azienda AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Distretto Rubicone Costa
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	1. Accesso alla rete: Dipartimento di cure primarie Servizio Anziani. Tel 0547/22358 e.mail: assistenza.anziani@ausl-cesena.emr.it
	2. Progetto di assistenza domiciliare persone affette da demenza Cristina Capriotti viale D.Raggi 15 - Mercato Saraceno tel 0547 691001 fax 0547691040 cellulare 329 8298229
	3. Apertura caffè alzheimer studio fattibilità Candida Menghi
	4. Servizi di residenzialità
4. Destinatari	Anziani e i loro Caregiver

5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	
6. Azioni previste	1. Accesso alla rete Sviluppo e consolidamento consultorio per la memoria
	2. Progetto di assistenza domiciliare persone affette da demenza - Stimolazione cognitiva centrata sulla persona: attività di attivazione delle funzioni cognitive che tengono conto del quadro globale che caratterizza il paziente (sfera affettiva, storia di vita, funzioni sociali etc.) - Assistenza tutelare: attività assistenziale o di cura del sé regolata sulle caratteristiche del malato: contesto, tempi, strategie d'ambiente utilizzate, storia, sintomi comportamentali e dell'interazione con la famiglia - Attività di tipo occupazionale: Attività di carattere aspecifico legata alle abitudini personali del malato e alle sue autonomie residue. I contenuti dell'attività si ispirano alle tecniche della Memoria Procedurale (Memory Training), della Terapia Occupazionale e più in generale dell'Animazione per la Terza Età
	3. Apertura caffè alzheimer studio fattibilità - Analisi del fabbisogno territoriale con il coinvolgimento dei servizi sociali comunali - Individuazione dell'utenza - Progettazione di un caffè alzheimer con sede centrale rispetto al distretto - Individuazione della sede - Individuazione delle risorse umane e strumentali
	4. Servizi di residenzialità - Analisi del fabbisogno territoriale con il coinvolgimento dei servizi sociali distrettuali e sovradistrettuali individuazione dell'utenza - Progettazione di un nucleo per soggetti dementi con l'individuazione della sede interna ad una struttura residenziale appartenente all'ASP del Rubicone nel rispetto delle linee guida dettate dalla delibera regionale sull'accreditamento di prossima uscita. - Individuazione delle risorse umane e strumentali

	- Analisi dei costi strutturali e gestionali
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Comuni distretto Rubicone Costa , AUSL, ASP Rubicone, Associazioni di volontariato, Associazioni del terzo settore
8. Risorse umane che si prevede di impiegare	1. Accesso alla rete Operatori ambulatorio della memoria
	2. Progetto di assistenza domiciliare persone affette da demenza Operatori equipè, coordinatore assistenza domiciliare, operatori
	3. Apertura caffè alzheimer studio fattibilità Referenti ASP del Rubicone, Responsabili servizi sociali comuni distretto (a.s.) referenti AUSL, referenti università
	4. Servizi di residenzialità Referenti ASP del Rubicone, responsabili servizi sociali comuni distretto (a.s.), referenti AUSL, referenti università
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	1. Accesso alla rete <u>Indicatori di monitoraggio</u> Numero accessi al consultorio <u>Risultati attesi</u> utilizzo del consultorio quale punto di accesso alla rete dei servizi
	2. Progetto di assistenza domiciliare persone affette da demenza <u>Indicatori di monitoraggio</u> Numero di ore erogate <u>Risultati attesi</u> Continuità assistenziale verso gli utenti seguiti nel 2008

	3. Apertura caffè alzheimer studio fattibilità Indicatori di monitoraggio Stesura dello studio di fattibilità <u>Risultati attesi</u> Avvio progetto nel 2010						
	4. Servizi di residenzialità Indicatori di monitoraggio Sviluppo studio di fattibilità <u>Risultati attesi</u> Conclusione e approvazione studio di fattibilità						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali €	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale e NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti (da specificare) €
1. Accesso alla rete							
2. Progetto di assistenza domiciliare persone affette da demenza	€ 63.000,00	€ 11.000,00		€ 52.000,00			FCRC da definire
3. Apertura caffè alzheimer studio fattibilità							
4. Servizi di residenzialità							
Totale piano finanziario	€ 63.000,00	€ 11.000,00		€ 52.000,00			

Sviluppo e qualificazione dei percorsi integrati per le patologie croniche

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Responsabilità Familiari	Infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
			x	X				
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza		
						X		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE

(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)

PIANO DI ATTIVITÀ FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*

X

Modelli organizzativi e governo clinico

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- **Garantire il governo clinico della funzione geriatrica attraverso il coordinamento di tutti gli specialisti coinvolti**
- **Ridefinire i modelli organizzativi della assistenza territoriale, in particolare nella nuova configurazione strutturata dei NCP, con sviluppo di funzioni ambulatoriali a gestione infermieristica dedicate prevalentemente alla gestione delle malattie croniche**

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Sovradistrettuale
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	Dott. Flavio Biondini Direttore DCP tel 0547/352432 fbiondini@ausl-cesena.emr.it
4. Destinatari	Medici di medicina generale, infermieri, medici di continuità assistenziale, specialisti ambulatoriali, assistenti sociali
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	Progettazione integrata con la comunità locale per reperimento sedi fisiche dei nuclei
6. Azioni previste	Ridefinizione percorso valutativo delle unità di valutazione (UVH, UVG) Definire specifici incontri formativi e di aggiornamento tra i diversi professionisti componenti l'UVG
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Azienda usl Cesena
8. Risorse umane che si prevede di impiegare	

	Ridefinizione percorso valutativo delle unità di valutazione (UVH, UVG) Operatori delle UVG distrettuali/comprendoriali						
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	Ridefinizione percorso valutativo delle unità di valutazione (UVH, UVG): <u>Indicatori di monitoraggio</u> Incontri realizzati <u>Risultati attesi</u> Aggiornamento e omogeneità linee guida di indirizzo						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali (Fondo sociale	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti
Ridefinizione percorso valutativo delle unità di valutazione (UVH, UVG)	€ 2.600,00			€ 2.600,00			
Totale piano finanziario	€ 2.600,00			€ 2.600,00			

Accesso alle rete per malati cronici

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	Infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani x	Disabili X	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza x		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE
<i>(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)</i>

PIANO DI ATTIVITA' FRNA
L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza* x

Studio di fattibilità della gestione delle cronicità a prevalente ruolo infermieristico

Obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- Progettare e sviluppare modelli assistenziali e gestionali anche di tipo sperimentale per la presa in carico delle persone anziane e dei loro familiari affetti da patologia cronico degenerative

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Sovradistrettuale
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	Dott. Flavio Biondini Direttore DCP 0547/352432 fbiondini@ausl-cesena.emr.it
4. Destinatari	Nuclei di cure primarie
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	
6. Azioni previste	Gestione patologie croniche: diabete e monitoraggio terapia anticoagulante orale
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Azienda usl cesena
8. Risorse umane che si prevede di impiegare	N° 2 infermieri
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	<u>Indicatori di monitoraggio</u>

	<u>Risultati attesi</u> individuazione del personale infermieristico di riferimento ai nuclei di cure primarie						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale** €	di cui risorse comunali €	di cui risorse regionali	di cui FRNA (risorse regionali) €	di cui Fondo nazionale NA €	di cui Fondo sanitario regionale €	Eventuali risorse altri soggetti
Studio di fattibilità della gestione delle cronicità a prevalente ruolo infermieristico						Costo personale infermieristico	
Totale piano finanziario							

Lungodegenza

INTERVENTI RIVOLTI AI TARGET*								
Respons.tà Familiari	Infanzia e adolescenza	Giovani	Anziani	Disabili	Immigrati stranieri	Povertà e Esclusione sociale	Salute mentale	Dipendenze
			X	X				
CON LE FINALITÀ DI:								
Informazione/Promozione del benessere sociale, della salute e di stili di vita sani			Prevenzione			Cura/Assistenza		
			X			X		

INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE GESTIONALE E PROFESSIONALE

(accesso integrato, sportello unico distrettuale, sportello sociale, ufficio di piano, protocolli fra servizi, funzionamento delle unità di valutazione multiprofessionale, formazione delle diverse figure professionali, tecnologie informatiche, soluzioni gestionali, stato di avanzamento ed eventuale adeguamento del programma di trasformazione delle Ipab in Asp)

PIANO DI ATTIVITA' FRNA

L'intervento o l'insieme di interventi rientrano nel Piano di attività per la non autosufficienza*

X

Riqualificazione della Lungodegenza tra ospedale e domicilio

obiettivo/i triennale/i di riferimento compresi quelli d'integrazione con altre politiche:

- **Utilizzare il momento residenziale della lungodegenza come anello di congiunzione fra ospedale e territorio, al fine di garantire al cittadino la continuità assistenziale nel percorso di cura, con dimissione protetta verso il domicilio o le residenze.**
- **Prevedere nell'ambito delle dimissioni protette l'individuazione di figure infermieristiche con funzioni di case manager, sia in ambito ospedaliero che territoriale.**

1. Soggetto capofila dell'intervento (Comune, forma associativa, Ausl,...)	AUSL Cesena
2. Ambito territoriale di realizzazione (di norma distrettuale, specificare in caso diverso se subdistrettuale o provinciale)	Sovradistrettuale
3. Referente dell'intervento: nominativo e recapiti	1. Progetto di accompagnamento al domicilio da dimissione protetta tramite sostegno di un operatore sanitario per i primi 15 gg Dott. Daniela Rossetti 0547/393416 rossetti@ausl-cesena.emr.it
	2. Valutazione della necessità di posti letto post-acuzie distrettuali tramite riqualificazione e riconversione posti letto in funzione della nuova programmazione delle attività locali (PAL) Dott. Antonella Brunelli Direttore di Distretto tel 0547/352200 e-mail abrunelli@ausl-cesena.emr.it
4. Destinatari	Anziani in dimissione protetta
5. Eventuali interventi/politiche integrate collegate	Integrazione progettuale per la definizione dei piani assistenziali individualizzati Ausl/Comuni/ASP

. Azioni previste	1. Progetto di accompagnamento al domicilio da dimissione protetta tramite sostegno di un operatore sanitario per i primi 15 gg Attivazione di interventi domiciliari da parte di operatore socio sanitario al momento della dimissione dell'anziano per supportare progetti di assistenza al proprio domicilio per un periodo di 15-30 giorni in attesa della presa in carico da parte dei servizi di assistenza domiciliare dei Comuni.
	2. Valutazione della necessità di posti letto post-acuzie distrettuali tramite riqualificazione e riconversione posti letto in funzione della nuova programmazione delle attività locali (PAL) - Mappatura dei posti letto esistenti - Analisi dei bisogni e delle liste d'attesa - Allestimento dell'Istruttoria per la discussione in comitato di distretto e conferenza sociale sanitaria territoriale
7. Istituzioni/attori sociali coinvolti	Azienda Usl, Comuni del Distretto
8. Risorse umane che si prevede di impiegare	1. Progetto di accompagnamento al domicilio da dimissione protetta tramite sostegno di un operatore sanitario per i primi 15 gg Operatore socio sanitario
	2. Valutazione della necessità di posti letto post-acuzie distrettuali tramite riqualificazione e riconversione posti letto in funzione della nuova programmazione delle attività locali (PAL) Direzione Generale, Direzione di Presidio, Direzione Infermieristica, Controllo di Gestione, Dip. Cure Primarie
9. Risultati attesi in relazione a indicatori regionali/distrettuali (da esplicitare)	1. Progetto di accompagnamento al domicilio da dimissione protetta tramite sostegno di un operatore sanitario per i primi 15 gg Valutazione, nel 98% delle valutazioni per dimissione protetta, dell'eventuale necessità di attivare l'intervento
	2. Valutazione della necessità di posti letto post-acuzie distrettuali tramite riqualificazione e riconversione posti letto in funzione della nuova programmazione delle attività locali (PAL) Produzione documentazione necessaria

	Discussione in Comitato di Distretto e in Ufficio di Presidenza						
10. Piano finanziario:	Previsione di spesa totale**	di cui risorse comunali	di cui risorse regionali	di cui FRNA	di cui Fondo nazionale	Fondo sanitario regionale	Eventuali risorse altri soggetti
1. Progetto di accompagnamento al domicilio da dimissione protetta tramite sostegno di un operatore sanitario per i primi 15 gg	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
2. Valutazione della necessità di posti letto post-acuzie distrettuali tramite riqualificazione e riconversione posti letto in funzione della nuova programmazione delle attività locali (PAL)							
Totale piano finanziario	€ 22.000,00				€ 22,000,00		

Piano finanziario Anziani

ANZIANI	Previsione di spesa totale**	di cui risorse comunali	di cui risorse regionali (Fondo sociale locale e Fondo famiglia)	di cui FRNA (risorse regionali)	di cui Fondo nazionale NA	di cui Fondo sanitario regionale	Eventuali risorse altri soggetti (da specificare)
MOVIMENTO LENTO	€ 5.000,00	€ 1.000,00					€ 4.000,00
ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI	€ 910.000,00			€ 860.000,00			€ 50.000,00
CONTRIBUTO INTEGRATIVO BADANTI	€ 100.000,00			€ 100.000,00			
ASSISTENZA DOMICILIARE	€ 250.000,00			€ 230.000,00	€ 20.000,00		
DIMISSIONI PROTETTE	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
ACCOGLIENZA TEMPORANEA DI SOLLIEVO IN CASA PROTETTA E RSA	€ 90.000,00			€ 90.000,00			
ACCOGLIENZA TEMPORANEA RIABILITATIVA IN RSA	€ 75.000,00			€ 75.000,00			
CENTRI DIURNI ANZIANI	€ 168.500,00			€ 168.500,00			
CASA CHE CURA	€ 155.000,00	€ 155.000,00					
CASE PROTETTE	€ 2.700.000,00			€ 2.700.000,00			
RESIDENZE SANITARIE ASSISTITE	€ 390.000,00			€ 390.000,00			
FORMAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL PERSONALE (A.S.; OSS; COORDINATORE INFERMIERISTICO; ECC)	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
PROGETTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PERSONE AFFETTE DA DEMENZA	€ 63.000,00	€ 11.000,00		€ 52.000,00			FCRC definire
PROGETTO DI INNOVAZIONE/SVILUPPO	€ 0,00						
SERVIZI DI RESIDENZIALITA'	€ 0,00						
RIDEFINIZIONE PERCORSO VALUTATIVO DELLE UNITÀ DI VALUTAZIONE (UVH, UVG)	€ 2.600,00			€ 2.600,00			
STUDIO DI FATTIBILITÀ DELLA GESTIONE DELLE CRONICITÀ A PREVALENTE RUOLO INFERMIERISTICO	€ 0,00					COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO	
PROGETTO ACCOMPAGNAMENTO AL DOMICILIO	€ 22.000,00				€ 22.000,00		
VALUTAZIONE POSTI LETTO	€ 0,00						
TOTALE	€ 4.975.100,00	€ 167.000,00	€ 0,00	€ 4.668.100,00	€ 86.000,00	€ 0,00	€ 54.000,00