



PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quinta 5.4. Valorizzazione del personale e delle professionalità pagina 69, al terzo capoverso Il testo viene così modificato e integrato:

"Il post covid registra un incremento della domanda di prestazioni sanitarie e sociosanitarie differenziate sia per numero sia per tipologia (si pensi all'attenzione per l'area territoriale e domiciliare). Nello specifico le politiche del personale saranno focalizzate su una ridefinizione, su base metodologica, dei fabbisogni del personale sanitario e sociosanitario con un perfezionamento delle modalità di approvazione dei piani triennali dei fabbisogni di personale delle Aziende/agenzie/IRCCS, anche con riferimento all'apporto di attività derivante dalle funzioni assistenziali del personale universitario e del personale del ruolo sociosanitario, assicurando anche al profilo di assistente sociale la possibilità di accesso alla dirigenza. Al fine di favorire i processi di integrazione sociosanitaria si procederà a dare indicazioni alle aziende/agenzie sanitarie per la valorizzazione del professionista sociosanitario-profilo assistente sociale-del SSR."

RELAZIONE: la proposta emendativa è tesa a riconoscere le funzioni sociosanitarie nel sistema e il ruolo sociosanitario del profilo di assistente sociale del SSR, assicurando a questo la possibilità di accedere a incarichi dirigenziali, in analogia a quanto avviene per le professioni sanitarie.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati
Carlo Borghetti
Culs Borghetti

Pierfrancesco Majorino

Matteo Piloni

Pietro Luigi Ponti

Pietro Bussolati

Paola Bocci

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.261

www.pdregionelombardia.it - e-mail: pd@consiglio.regione.lombardia.it

Sugar Comp Sugar Unic Comp Mills from Ny





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.8 Salute mentale A pagina 58, dopo il paragrafo "Psicologia" aggiungerne uno ulteriore

"Servizio sociale professionale. L'incidenza degli aspetti sociali connessi ai bisogni di salute/malattia richiede una risposta sempre più articolata all'interno delle ASST. Il servizio sociale professionale, componente del Servizio sociale professionale aziendale, è funzione trasversale in tutti gli ambiti della Salute mentale DSM-D (Psichiatria-NPI-Dipendenze-Rems-Sanità penitenziaria). La complessità e la molteplicità dei bisogni sociosanitari rendono necessario incrementare l'integrazione tra il SSR (a livello territoriale ed ospedaliero) e la pluralità di soggetti che compongono il sistema di offerta, nonché la promozione di un welfare comunitario. Le attività di servizio sociale professionale del SSR richiedono una maggior organizzazione a garanzia dell'efficacia degli interventi erogati e dell'omogeneità sul territorio regionale e, rispetto ai nuovi presidi territoriali, di essere confermate in ogni Casa di Comunità ed estese alle Cot. Per le finalità proprie dell'integrazione sociosanitaria si riconosce il "servizio sociale professionale aziendale" quale funzione organizzativa autonoma diretta da un responsabile espressione della professione."

RELAZIONE: La proposta emendativa è finalizzata a: - valorizzare le funzioni del servizio sociale professionale garantendo adeguati standard di assistente sociale; - riconoscere nelle ASST l'area professionale aziendale del servizio sociale quale area autonoma, diretta/coordinata da un responsabile assistente sociale; - garantire il servizio sociale professionale del SSR nelle Case di Comunità al pari del servizio sociale del Comune; - prevedere la presenza dell'assistente sociale nelle COT, al fine di assicurare continuità, accessibilità e integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria-

Milano, 24 giugno 2024

Augelo line Oning

Davide Casati

Puls Borgtoth

Carlo Borghetti

rghetti Culo Arythii Pierfrancesco Majorino e fe un Mojui

Matteo Piloni

Pietro Luigi Ponti

Pietro Bussolati

Paola Bocci 🧷

Via Fabio Filzi, 22 - 20124 Milano - tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta

4.3 Gli indirizzi programmatori

Al paragrafo "Programmazione integrata" (pag. 49), dopo le parole "le ASST e le ATS devono attivarsi affinché nei distretti" aggiungere le seguenti

"siano assicurate le competenze dei professionisti sociosanitari -profilo assistente socialeesperti nei processi di integrazione oltre che nel lavoro di comunità e"

RELAZIONE: La proposta emendativa è tesa a valorizzare il contributo di connessione e ricomposizione del servizio sociale professionale del SSR che, per la competenza e conoscenza delle risorse di un dato territorio, favorisce modalità di intervento al livello del *transitional care* oltre che della programmazione integrata. Nel Distretto sanitario si esplicano funzioni di governance per la programmazione territoriale. Al fine di sostenere lo sviluppo dell'auspicata "capacità sia di individuare e valorizzare le risorse formali, informali e del terzo settore, sia di coprogettare con esse un welfare di prossimità", anche in raccordo con il servizio sociale degli Enti locali, risulta importante che nell'ambito della direzione del distretto sia prevista la funzione del servizio sociale del SSR.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borgnetti

Pierfrancesco Majorino

Matteo Piloni

Paola Bocci

Pietro Luigi Ponti

Pietro Bussolati 4

Shugedo line Oring





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quinta

5.2 Attori e organizzazione

Al paragrafo "Valorizzazione delle cure primarie" (pag. 64), il punto tre dell'elenco dei livelli prestazionali è così modificato:

"l'integrazione degli interventi in ambito di integrazione sanitaria e sociosanitaria con quella sociale, che può prevedere oltre al coinvolgimento del servizio sociale professionale del SSR anche il coinvolgimento degli Enti Locali mediante la partecipazione dei rispettivi assistenti sociali."

RELAZIONE: La proposta emendativa è tesa a: - rispettare l'indicazione di genere (maschile e femminile) del professionista assistente sociale; - confermare e rafforzare il contributo espresso dagli assistenti sociali che nei team multidisciplinari del SSR interagiscono anche con i MMG/PLS nei processi di valutazione multidimensionale, oltre al coinvolgimento dei servizi sociali degli enti locali già citati nel testo

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

1.46D

Carlo Borghetti

Pierfrancesco Majorino

Matteo Piloni

Pietro Luigi Ponti

Pietro Bussolati

Paola Bocci

- Mph Jani Nys.





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione terza 3.4 Cura

paragrafo "Ridurre tempi e liste di attesa"

pagina 35 "Regione intende sviluppare sistemi di facilitazione all'accesso ai servizi per i frequent user attraverso l'automatizzazione del processo di ricettazione e prenotazione e adottando sistemi che prevedano la prenotazione delle prestazioni di controllo e follow-up di pazienti affetti da patologie complesse quali, ma non solo, quelle oncologiche."

al termine del periodo inserire

"In caso di paziente già in cura la reale presa in carico da parte dello specialista, che vede la prescrizione diretta degli esami di approfondimento o di follow up senza il rinvio al medico di medicina generale/pediatra di libera scelta, sarà promossa e monitorata nella sua applicazione."

RELAZIONE: con l'emendamento si dispone, per i pazienti già in cura, la prescrizione diretta e la contestuale prenotazione di esami di controllo e follow up, superando l'ulteriore passaggio dal medico di medicina/pediatra libera scelta.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Culs Don

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchileta Valleel

Shugedo Unic Oning

Via Fabio Filzi, 22 - 20124 Milano - tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione terza 3.6 Emergenza Urgenza paragrafo "Riorganizzare la Rete Trapiantologica regionale" pagina 42 al termine dell'elenco degli obiettivi, dopo il quarto punto

aggiungere un ulteriore punto

* "promuovere una campagna di sensibilizzazione alla donazione con il supporto del Centro Regionale Trapianti e delle associazioni interessate al tema del dono."

RELAZIONE: con l'emendamento si dà attuazione alla dcr XI/725 del 24 settembre 2019 che impegna all'istituzione della "Giornata annuale del dono" nelle scuole secondarie lombarde affinché il tema della donazione e del trapianto di organi, tessuti e cellule sia ulteriormente e adequatamente veicolato alle future generazioni.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Guls Bory

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Roberta Vallacchi
Reche und Marie

Via Fabio Filzi, 22 - 20124 Milano - tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione terza
3.6 Emergenza Urgenza
paragrafo "Riorganizzare la Rete Trapiantologica regionale"
pagina 42 al termine dell'elenco degli obiettivi, dopo il quarto punto

aggiungere un ulteriore punto

"efficientare il sistema valorizzando l'attività di donazione associata e anonima di raccolta del sangue e plasma assicurata dal sistema associativo, senza remunerazione e rimborso"

RELAZIONE: l'emendamento richiama al ruolo strategico ricoperto dalla donazione associata, anonima e gratuita all'interno del servizio sanitario regionale.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Culs Douglation

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Roberta Velleel

Just hez





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione terza 3.6 Emergenza Urgenza paragrafo "Riorganizzare la Rete Trapiantologica regionale" pagina 42 al termine dell'elenco degli obiettivi, dopo il quarto punto

aggiungere un ulteriore punto

* "avviare collaborazioni con i Comuni, con il supporto di ANCI, che dovranno informare i cittadini, all'approssimarsi della scadenza della carta identità, su cosa consista la donazione di organi e la possibilità di dichiarare la propria volontà alla donazione di organi e tessuti contestualmente al rilascio della Carta di Identità Elettronica."

RELAZIONE: con l'emendamento si vuole favorire la donazione anticipando al cittadino, contestualmente all'avviso dell'approssimarsi della scadenza del documento di identità, l'informazione in merito alla possibilità di autorizzare la donazione di organi e tessuti, superando l'eventuale momento di smarrimento.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Gulo Borgheth

Paola Bocci

Paolo Romano /

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Poberta Velleels

Via Fabio Filzi, 22 - 20124 Milano - tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

3.6 Emergenza Urgenza pagina 42 "Riorganizzare la Rete Trapiantologica regionale", al termine del paragrafo

aggiungerne uno ulteriore

"**Rete trasfusionale**. La donazione associata ricopre un ruolo strategico all'interno del sistema regionale; nell'ambito del sistema di raccolta del sangue, sarà dato maggior impulso alla donazione, con una particolare attenzione alla sensibilizzazione alla donazione di plasma."

RELAZIONE: con l'emendamento si vuole implementare la donazione di plasma. Nella nostra Regione, se la raccolta di sangue intero supera l'autosufficienza, così non si può dire per quanto riguarda la raccolta di plasma. Valori soglia per l'autosufficienza (CNS): 40unità sangue intero/1000abitanti - 18kg plasma/1000abitanti, in Lombardia (dati 2021): 46,07unità sangue intero/1000abitanti - 15,6kg plasma/1000abitanti. Per raggiungere il valore soglia del plasma servirebbero 50.000 unità da plasmaferesi in più.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Carlo Borg

Paola Bocci

Paolo Romano 🥖

Maria Rozza

Roberta Vallacch Cherta Velleel

·

Via Fabio Filzi, 22 - 20124 Milano - tel. 02/67482.261

Sugelowie On-f





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.3 Gli indirizzi programmatori pagina 49 dopo il punto "Programmazione integrata"

aggiungere un ulteriore punto

"Terzo settore. La valorizzazione del Terzo settore si sostanzierà nella co-programmazione e coprogettazione di interventi e progetti volti in particolare al potenziamento della rete integrata
dei servizi, anche con azioni innovative e di supporto, che diano forma e contenuto alla nuova
assistenza territoriale e alle case di comunità. In questo contesto di programmazione la coprogettazione deve essere finalizzata alla creazione di contesti di relazione e scambio di
competenze, funzioni e risorse ispirati al principio della collaborazione tra tipologie di enti
(pubblici e del Terzo settore) accomunati dallo svolgimento di attività di interesse generale,
orientate a perseguire insieme finalità condivise e in questo profondamente diverse dalla logica
della concorrenza e del mercato, anche tenendo conto dell'attività no profit del sistema
mutualistico. In occasione di future contrattualizzazioni, occorre pertanto prevedere un sistema
di valutazione che comprenda tra i requisiti – oltre all'accessibilità al servizio e ai percorsi di cura,
alla globalità della presa in carico, alla continuità assistenziale, al diritto di libera scelta, alla
qualità dell'offerta, al coinvolgimento e alla responsabilizzazione degli utenti – anche la funzione
sociale e l'assenza di finalità di lucro dei soggetti erogatori quali criteri premianti."

RELAZIONE: nella futura pianificazione, anche in relazione al DM 19.12.2022 ("decreto concorrenza"), si terrà conto della funzione sociale che egli enti del Terzo settore svolgono, al loro essere radicati nel territorio e al non perseguire scopi di lucro.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Carlo Angh

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.3 Gli indirizzi programmatori pagina 50 dopo il punto "Avvio del sistema di rilevazione dell'appropriatezza"

aggiungere un ulteriore punto

"Coefficiente territoriale. Si provvederà alla definizione di un coefficiente territoriale per la corretta remunerazione dei servizi erogati dagli Enti accreditati, con un'attenzione specifica ai territori montani e periferici"

RELAZIONE: l'emendamento intende provvedere alla definizione di un coefficiente territoriale per un'adeguata remunerazione dei servizi di assistenza domiciliare con un'attenzione specifica ai territori montani e periferici, affinché gli Enti accreditati non siano condizionati dai maggiori costi correlati all'erogazione della prestazione, garantendo così sempre la qualità del servizio e la sua sostenibilità.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati
Culs Boughtin'
Feegle und Mayie

Mfd for Ng.

Shupelo Unic Osifo

1160a.





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione terza
3.6 Emergenza Urgenza
pagina 40 paragrafo "Migliorare l'appropriatezza degli accessi ai Pronto Soccorso"

aggiungere un terzo punto all'elenco

"promuovere modelli di integrazione del geriatra nei pronto soccorso cosicché siano gli specialisti nella cura dell'anziano a farsi carico degli anziani fragili in quel setting, riducendo i tempi di attesa e permettendo una gestione efficace e orientata ai bisogni specifici della persona."

RELAZIONE: con l'emendamento si vuole promuovere la sperimentazione del "Percorso codice argento per la gestione del paziente anziano che accede in pronto soccorso", avviata dall'ATS di Brescia presso il presidio di Montichiari. Gli anziani che da PS accedono in ospedale si caratterizzano sovente per un'acuzie che si sovrappone a una cronicità complessa. Migliorare la qualità delle cure per gli anziani in PS e in ospedale richiede la consapevolezza che l'approccio geriatrico è differente dall'approccio internistico tradizionale e consente di impostare in tempi rapidi, insieme ai medici di PS, un piano di cura più orientato ai bisogni specifici della persona (prevedendo talora anche la dimissione verso il domicilio).

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Corlo Borgh

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.4 Gli anziani

pagina 50 paragrafo "Programmazione", al termine del periodo, dopo le parole "over 75 anni (per le RSA) o 65 anni (per i CDI) inferiore alla corrispondente media regionale"

aggiungere il seguente periodo

"con l'obiettivo, a tendere, per le RSA di un incremento verso la media europea"

RELAZIONE: attualmente nelle residenze sanitarie assistenziali della nostra Regione i posti letto sono circa 65mila (di questi oltre 57 mila a contratto), con un indice di copertura in rapporto alla popolazione over 65 molto al di sotto della media europea, che si attesta a 54 pl ogni 1000 over 65 (la media italiana è 18 pl/1000 over 65, in Regione Lombardia siamo a 28 pl/1000 over 65) e non in linea con la raccomandazione UE di adequare l'offerta sociosanitaria in termini di posti letto ad almeno il 4-5% della popolazione over 65 e al 7% di quella over 75.

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Couls Dorgh

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Poterta Vallacchi

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.263





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.4 Gli anziani

pagina 51 dopo il paragrafo "Flessibilità e rimodulazione della rete delle unità di offerta"

inserire un ulteriore paragrafo

"Un modello per la gestione razionale delle liste di attesa nelle RSA. Sarà avviata la sperimentazione di un Centro di Valutazione e Prenotazione (C.V.P.) in seno alle ATS ed in raccordo con i PUA e gli Enti gestori di RSA, che dopo aver valutato il bisogno assistenziale, orienti l'anziano e la sua famiglia nella ricerca di un inserimento residenziale appropriato, secondo una gestione degli ingressi basata sulla valutazione della gravità del singolo caso, comprensiva sia del quadro sanitario sia di quello sociale e nel rispetto della libera scelta della struttura da parte del richiedente, che permetta di mantenere la posizione in lista per la RSA di gradimento anche quando viene scelta transitoriamente un'altra struttura, perché disponibile di posto letto. L'implementazione di tale servizio presuppone l'attivazione di équipes territoriali, aventi il ruolo di accogliere ogni richiesta di intervento da parte di cittadini non autosufficienti o loro familiari e di supportarli nel decodificare i reali bisogni, proponendo le soluzioni più idonee fra quelle disponibili in tempi rapidi."

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Carlo Dorghott

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Potreta Vallachi
Freege un Mojer

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.261





PDA 10 PIANO SOCIOSANITARIO REGIONALE 2023-2027

EMENDAMENTO

Sezione quarta 4.4 Gli anziani pagina 51 dopo il paragrafo "Scala di valutazione multidimensionale omogenea"

aggiungere un ulteriore paragrafo

Ambulatori geriatrici. Particolare attenzione sarà dedicata all'implementazione, all'interno degli ospedali e delle case di comunità, di *ambulatori geriatrici technology-assisted* mediante cui monitorare specifiche condizioni morbose, rinnovare piani terapeutici, supportare con counseling e training i familiari. L'apertura di ambulatori geriatrici in grado di valutare la salute dell'anziano nella sua complessità favorirà il lavoro di rete con i medici di medicina generale e gli infermieri di famiglia e comunità, facilitando la gestione di pazienti complessi anziani sul territorio.

RELAZIONE: l'emendamento mira a ripensare i tradizionali modelli di visita ambulatoriale per anziani, promuovendo al tempo stesso il ruolo del geriatra nel territorio

Milano, 24 giugno 2024

Davide Casati

Carlo Borghetti Carlo Dorghetti

Paola Bocci

Paolo Romano

Maria Rozza

Roberta Vallacchi Roberta Velleel

Sill mehez

Via Fabio Filzi, 22 – 20124 Milano – tel. 02/67482.261 www.pdregionelombardia.it – e-mail: pd@consiglio.regione.lombardia.it