



COHOUSING: Dalla fragilità all'autonomia Un modello integrato di cure territoriali per l'anziano

Barbara Mangiacavalli, Direttore Socio Sanitario, ASST Nord-Milano

Marina Caimi, Direttore Distretto Parco Nord, ASST Nord-Milano

Rita Ammendola, Infermiere di Famiglia e Comunità ASST Nord-Milano, CdC Cinisello Balsamo

Maria Nicotra, Infermiere di Famiglia e Comunità, ASST Nord-Milano, CdC Cinisello Balsamo



Contesto e problema

Il progetto "Cohousing: dalla fragilità all'autonomia" nasce per rispondere al bisogno di nuovi modelli abitativi e assistenziali per l'invecchiamento, in coerenza con il PNRR (Missione 5 - Componente 2), la Legge di Bilancio 2022 e il Piano Nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali.

L'iniziativa propone un modello integrato di cure territoriali che promuove **autonomia, inclusione e vita indipendente** delle persone anziane fragili, valorizzando la casa come luogo di cura, relazione e autodeterminazione.

Il cohousing diventa così uno **spazio di prossimità e prevenzione**, dove la rete sociosanitaria lavora in sinergia con la comunità per contrastare isolamento, disabilità e istituzionalizzazione precoce.

Obiettivi e metodologia di lavoro

Obiettivi

- Promuovere autonomia, sicurezza e qualità della vita delle persone fragili attraverso modelli abitativi condivisi.
- Favorire la transizione dalla fragilità all'autonomia, prevenendo l'istituzionalizzazione.
- Sperimentare un **modello integrato socio-sanitario e comunitario** in grado di sostenere percorsi di vita indipendente.

Metodologia

Il progetto si basa su un **approccio di rete territoriale**, che coinvolge ASST Nord Milano, Ambiti Sociali, Comuni e Terzo Settore, con il coordinamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).

Gli ospiti, selezionati dai servizi sociali e sanitari, accedono a un percorso di **care management personalizzato**, accompagnato da IFeC, assistenti sociali e operatori della comunità.

Le attività prevedono **monitoraggio sanitario di base, supporto alla quotidianità, iniziative socializzanti e di prevenzione**, e valutazioni multidimensionali periodiche per favorire il reinserimento attivo nel contesto sociale.

Il progetto

Il progetto "Cohousing: dalla fragilità all'autonomia" è realizzato in collaborazione tra ASST Nord Milano, Ambiti Sociali Territoriali, Comuni e Terzo Settore, nell'ambito delle azioni di **prossimità e autonomia abitativa** promosse dal PNRR - Missione 5.

L'iniziativa prevede la creazione di **unità abitative condivise**, dove persone anziane fragili, ma ancora autonome, possono vivere in un **contesto sicuro e relazionale**, ricevendo supporto sanitario, sociale e comunitario.

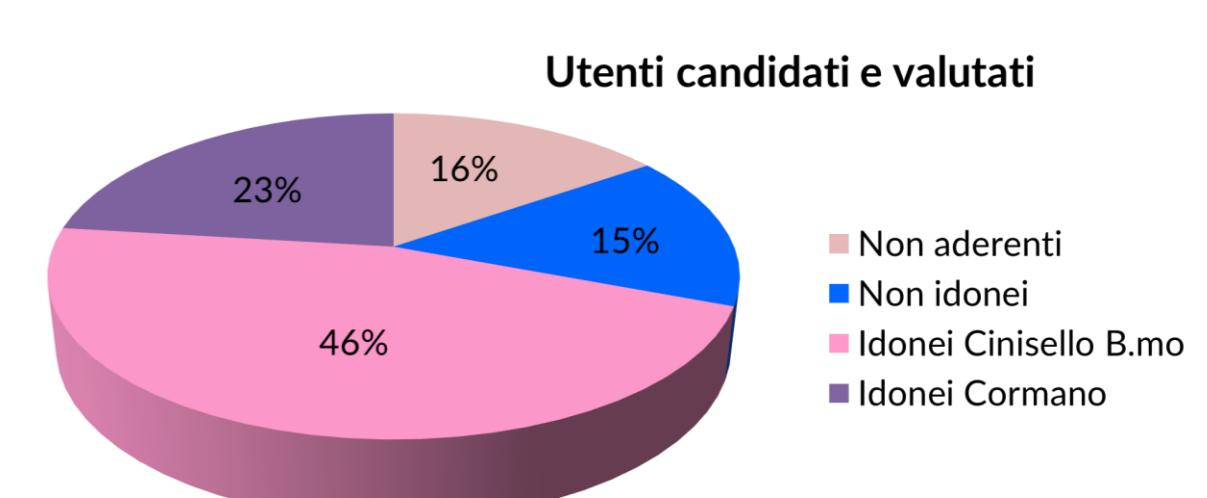
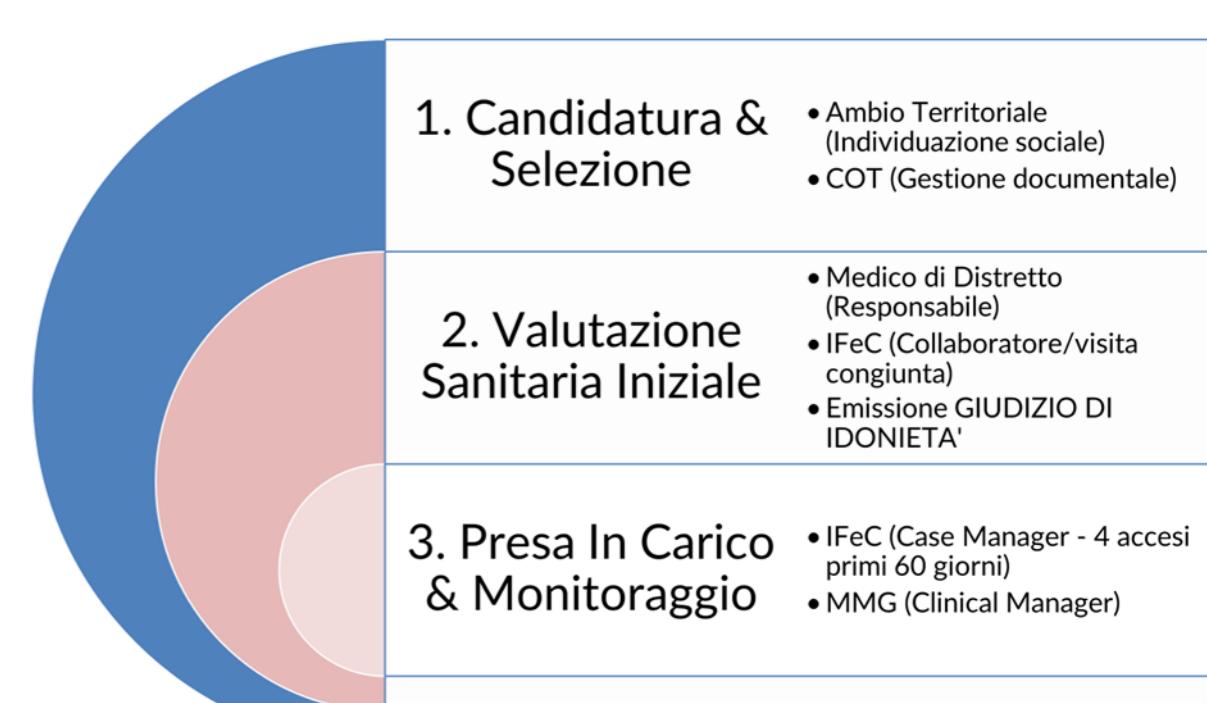
Ogni ospite è seguito da un'équipe multidisciplinare composta da **Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC)**, assistenti sociali e operatori del Terzo Settore, che definiscono un **piano personalizzato di autonomia e benessere**.

Le attività comprendono:

- monitoraggio sanitario di base e promozione della salute;**
- educazione all'autonomia e sostegno alle attività quotidiane;**
- iniziative di socializzazione e partecipazione alla vita comunitaria;**
- valutazione multidimensionale periodica dei progressi individuali.**

Il cohousing rappresenta un **ambiente intermedio tra casa e struttura**, capace di favorire inclusione, empowerment e permanenza sicura nel proprio contesto di vita.

Flusso Operativo ASST: Valutazione e Monitoraggio Integrato



Risultati raggiunti/attesi

CATEGORIA	RISULTATO ATTESO	TARGET DI COPERTURA/OUTCOME
COPERTURA TOTALE	Valutazione di tutti gli utenti e monitoraggio completo dei residenti	100%
QUALITÀ CLINICA	Miglioramento della stabilità clinica e della corretta aderenza terapeutica	Miglioramento
BENESSERE & EFFICIENZA	Aumento della soddisfazione (utenti/caregiver) e riduzione degli accessi impropri ai servizi di emergenza	Miglioramento/Riduzione
INTEGRAZIONE	Consolidamento della collaborazione tra rete sanitaria e quella sociale	Consolidamento

Implicazioni per il paziente e il sistema

PER L'ANZIANO (Utente)	PER IL SISTEMA (ASST/Ambito)
Sicurezza e Stabilità: Monitoraggio costante (IFeC) che riduce i rischi clinici/ospedalizzazioni.	Integrazione Effettiva: Definisce ruoli e flussi chiari tra Sanità e Sociale (ASST vs. Ambito).
Protagonismo: Promuove l'autodeterminazione, il benessere e l'inclusione sociale.	Efficienza PNRR: Contribuisce attivamente agli obiettivi di salute territoriale (CdC, IFeC, Telemedicina).
Prevenzione: Attività di educazione sanitaria per mantenere autonomia funzionale.	Misurabilità: Uso di scale validate e indicatori di processo per il controllo qualità

Conclusioni e sviluppi futuri

Il progetto "Cohousing: dalla fragilità all'autonomia" rappresenta una **buona pratica di integrazione sociosanitaria**, capace di coniugare abitare, cura e comunità in un modello di prossimità realmente sostenibile.

L'esperienza ha mostrato come la **coabitazione assistita** e il **care management personalizzato** possano favorire autonomia, sicurezza e benessere, riducendo l'isolamento e migliorando la qualità della vita delle persone fragili.

I prossimi passi prevedono la **replicazione del modello** in altri contesti territoriali, il rafforzamento delle reti tra servizi e Terzo Settore e l'integrazione con i percorsi di assistenza domiciliare e telemonitoraggio, in linea con gli indirizzi del PNRR e del Piano Sociosanitario Regionale.

