



## A Casa Tutto Bene Il futuro della salute, oggi a casa

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Valtellina e Alto Lario

Roberta Trapletti, ASST Valtellina e Alto Lario  
Icaro Martinalli, ASST Valtellina e Alto Lario  
Luca Verri, Responsabile Ufficio di Piano Sondrio

Lorenzo Grillo della Berta, ASST Valtellina e Alto Lario  
Laura Bonomi, ASST Valtellina e Alto Lario  
Maurizio Piasini, Assessore Servizi Sociali Comune di Sondrio

### Contesto e problema

La provincia di Sondrio presenta un **indice di vecchiaia superiore** alla media regionale e nazionale, con elevata **fragilità sociale e sanitaria**.

La **morfologia montana** del territorio accentua le difficoltà di **accesso ai servizi** e rende più complessa la gestione dei bisogni assistenziali della popolazione anziana.



In questo contesto nasce “**A Casa Tutto Bene**”, progetto volto a **favorire la permanenza a domicilio** delle persone fragili attraverso **servizi integrati e telesorveglianza non sanitaria**.

L'iniziativa mira a **prevenire istituzionalizzazioni precoci**, **promuovere autonomia e sicurezza domestica** e **sostenere i caregiver familiari**, costruendo un **modello di prossimità** fondato sulla collaborazione tra **ASST Valtellina e Alto Lario, Ambiti territoriali e comunità locali**.

### Obiettivi e metodologia di lavoro

#### Obiettivi

- Sviluppare un **modello integrato di care management domiciliare**, in sinergia tra famiglie, comunità e servizi sociosanitari;
- Potenziare **autonomia, sicurezza e continuità assistenziale** delle persone fragili;
- Coinvolgere **over 65 senza assistenza domiciliare**, individuati da servizi sociali e sanitari.

#### Metodologia

Il progetto adotta un **approccio integrato di rete** che coinvolge **ASST, Ambiti, Comuni e Terzo Settore**. In collaborazione con le **Centrali Operative Territoriali (COT)**, gli operatori definiscono **piani individuali di monitoraggio e supporto domiciliare**, basati su **telesorveglianza non sanitaria** e **interventi di prossimità** per favorire la **permanenza a casa** e il **benessere quotidiano** della persona fragile.

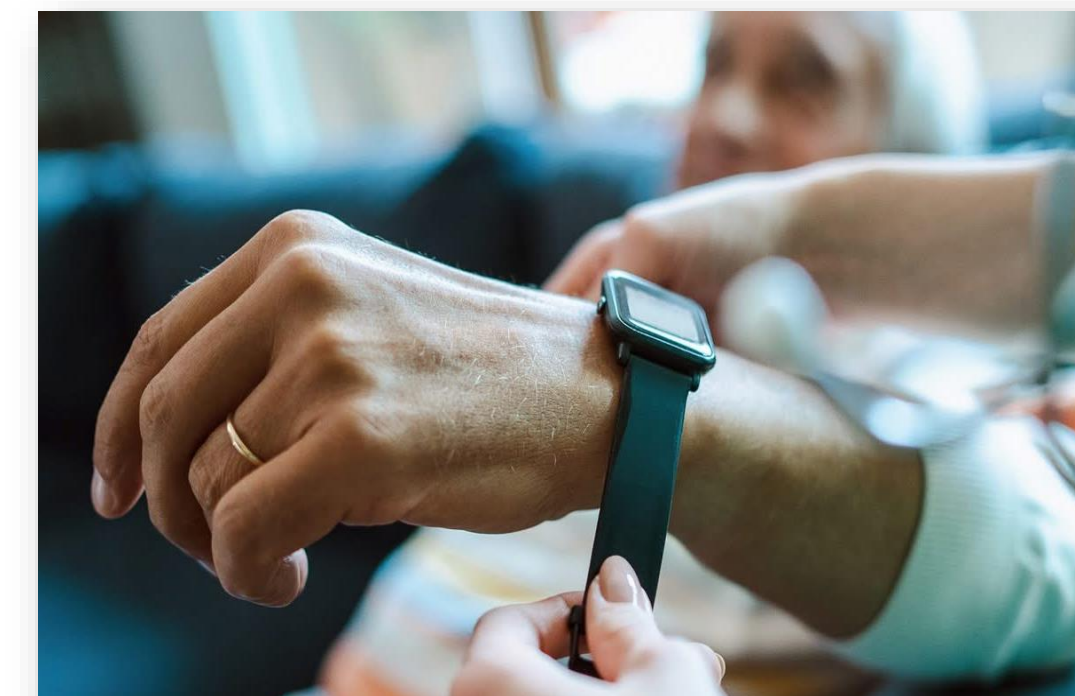


### Il progetto

Promosso dall'**Ufficio di Piano degli Ambiti di Sondrio e Morbegno**, il sistema “**A Casa Tutto Bene**” introduce un **modello di monitoraggio domiciliare integrato** per persone anziane fragili.

Le principali azioni prevedono:

- Installazione di sensori ambientali** di movimento e **bracciale con sensore di caduta**;
- Monitoraggio continuo** da parte di una **centrale operativa** con intervento in caso di alert;
- Finanziamento PNRR – Missione 5**, per la valenza sociale e innovativa dell'iniziativa.
- Previo consenso, l'**Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC)** valuta i partecipanti mediante **scale certificate (Conley, Barthel, Norton)** e, in accordo con il **Medico di Medicina Generale (MMG)**, individua chi necessita di **monitoraggio clinico aggiuntivo**, con:
- visite domiciliari periodiche** (circa due al mese);
- verifica dell'aderenza terapeutica** e delle condizioni di salute e ambientali;
- attivazione di un gruppo di fragili** seguiti tramite device e monitoraggio continuo da parte dell'IFeC.



### Risultati raggiunti/attesi

Attualmente il progetto coinvolge **12 persone fragili over 65** nei territori di **Sondrio e Morbegno**. I dati preliminari sono confrontati con un **campione di controllo** per valutarne l'impatto su salute e uso dei servizi.



#### Risultati attesi:

- Migliore aderenza terapeutica** grazie al supporto dell'IFeC;
- Riduzione degli accessi al Pronto Soccorso** e dei ricoveri evitabili;
- Gestione domiciliare precoce** dei bisogni sanitari;
- Diminuzione degli accessi complessivi ai servizi**, a favore di una presa in carico più stabile e sostenibile.

### Implicazioni per il paziente e il sistema

#### Per il paziente

Il progetto assicura **monitoraggio personalizzato** e **interventi flessibili**, adattati all'evoluzione dei bisogni.

Il **supporto costante dell'IFeC** favorisce **prevenzione, sicurezza e permanenza al domicilio**, migliorando **autonomia e qualità della vita**.

#### Per il sistema

Il modello promuove **integrazione sociosanitaria reale**, grazie alla **collaborazione tra ASST e Ambiti territoriali** e alla definizione di **percorsi condivisi di presa in carico**.

Lo **scambio informativo multidisciplinare** tra operatori riduce le frammentazioni, **ottimizza le risorse** e **rafforza la rete territoriale**, rendendo il sistema più **proattivo, equo e sostenibile**.

### Conclusioni e sviluppi futuri

Sebbene ancora in fase preliminare, il progetto “**A Casa Tutto Bene**” mostra un **elevato potenziale** nel **sostenere l'autonomia della persona fragile** tramite **monitoraggio integrato e personalizzato**.

L'approccio adottato **rafforza sicurezza, autodeterminazione e qualità della vita**, riducendo la pressione sui servizi sanitari e sociali.

In prospettiva, è auspicabile **includere la metodologia nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)** per garantirne **sostenibilità e impatto sistemico**, consolidando un **modello di prossimità inclusivo e replicabile**.