





Piazza Grande Onlus 

Presentazione di

Salute e Persone Senza Dimora



Intervento nell'ambito della “Modifica all’articolo 19 della legge 23 dicembre 1978, n.833, in materia di assistenza sanitaria alle persone senza fissa dimora.”

Chi Siamo: Piazza Grande

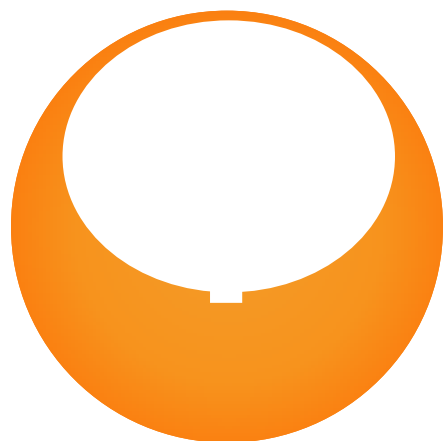
- Associazione di Bologna
- Primo Giornale di Strada Italiano
- Offriamo servizi per le persone senza dimora a Bologna:
 - Unità di strada
 - Help Center Stazione
 - Centro Diurno
 - Centro di Accoglienza
 - Servizio Sociale per le Persone Senza Dimora
 - Progetto di Housing First (appartamenti)

1.300 – 1.500
persone
all'anno

I due Disegni di legge

- Iscrizione agli elenchi degli utenti del S.S.N.
 - (“hanno diritto a iscriversi” vs “sono iscritte”)
- Linee Guida per il Monitoraggio prevenzione e cura delle PSD
- Non deve avere costi aggiuntivi





CHI E' ESCLUSO DAL S.S.N. ?

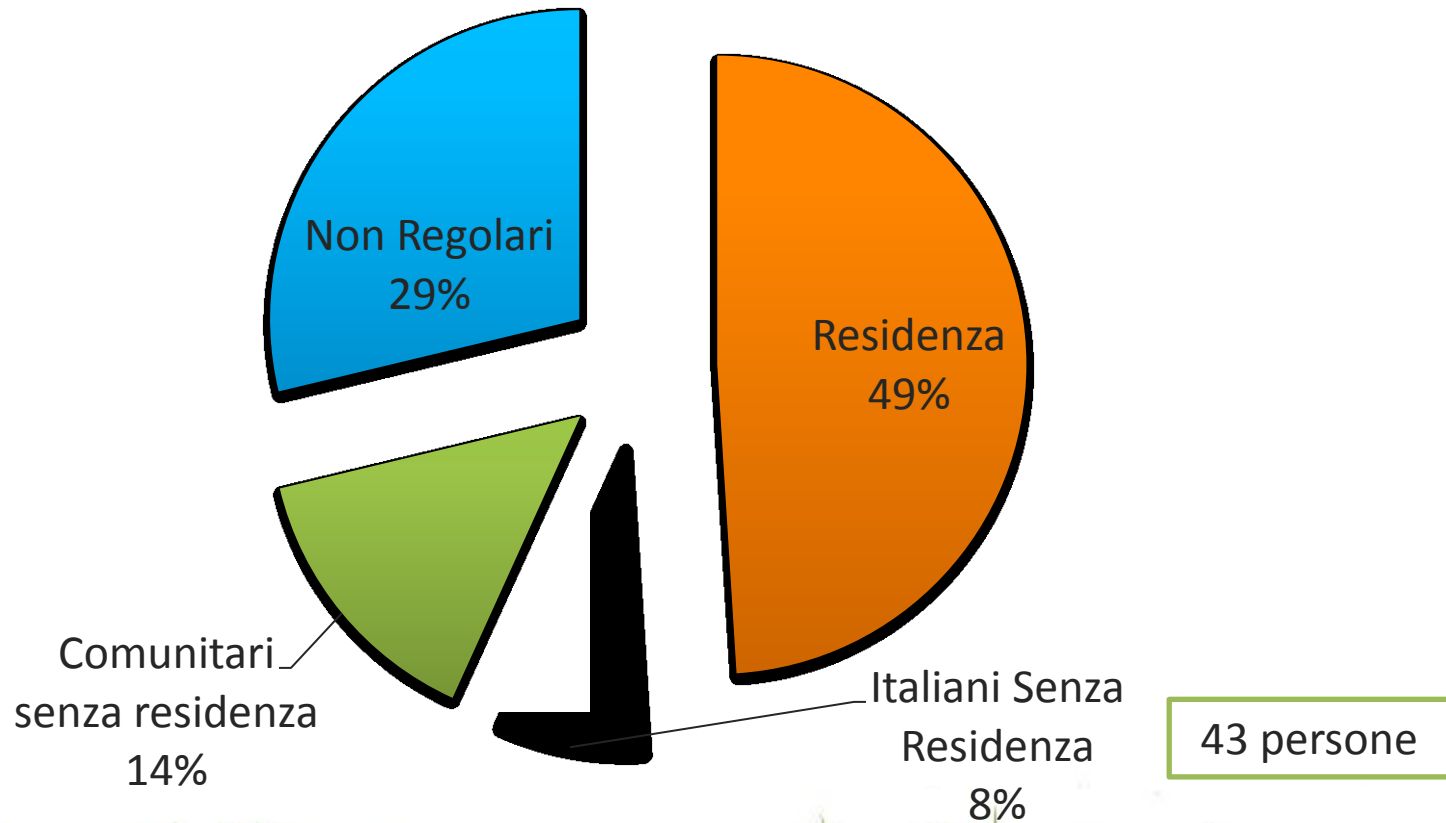


Il S.S.N. e le Persone senza Dimora

- **Dati del Servizio Sociale Bassa Soglia:**
 - Servizio Sociale specialistico del comune di Bologna rivolto alle persone senza dimora che non avevano la residenza a Bologna.
 - Servizio ad Accesso Diretto.
- **Creato nel 2012, dati 2013:**
 - 553 persone si sono rivolte al Servizio Sociale durante il 2013

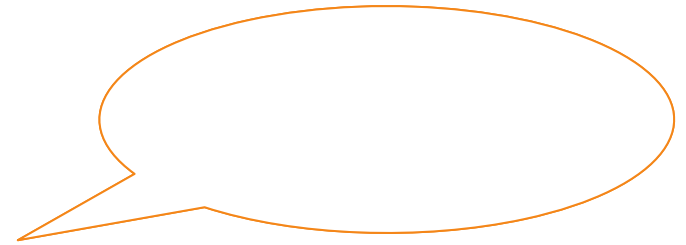
Il S.S.N. e le Persone senza Dimora (II)

SBS 2013: 553 persone



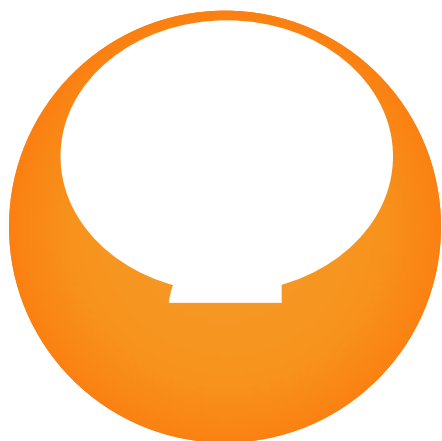
Chi è escluso dal S.S.N.?

- La maggioranza delle Persone Senza Dimora **ha una residenza** e potrebbe richiedere l'iscrizione al S.S.N.
- Italiani senza residenza:
 - Lunga permanenza in strada:
 - Gravi problemi di abbandono e di cura di sé
 - Generalmente richiedono servizi specialistici
- Comunitari senza residenza:
 - Non possono richiedere la residenza senza contratto di lavoro o assicurazione
 - In alcuni casi possono accedere con tesserino ENI (Europeo non Iscritto)
- Stranieri non Regolarmente Soggiornanti:
 - Possono accedere con tesserino STP (Straniero temporaneamente Presenti)
- Stranieri in fase di rinnovo del permesso:
 - Se perdono la residenza non possono richiedere iscrizione al S.S.N.



Rilevanza Pratica?

- Escludendo Comunitari e Irregolari, la rilevanza si limita ad un numero minoritario di persone.
 - Persone con gravi problemi che utilizzano comunque i servizi sanitari.
- Gennarino:
 - 15 anni in strada, gravi problematiche, rifiutava di andare all'anagrafe.
 - Circa sei mesi per ottenere la residenza nel luogo di nascita per l'accesso al S.S.N. grazie alla Legge 1228/54



LINEE GUIDA PER MONITORAGGIO PREVENZIONE E CURA DELLE PSD

Quanto ci costa la “non salute” delle
Persone Senza Dimora


Alla ricerca dei dati

- In Italia non abbiamo dati:
 - Canada
 - Usa
 - Inghilterra
 - Francia
- La nostra esperienza:
 - Centro di Accoglienza Rostom



- **35.000** canadesi vivono in una data notte in strada. (Dato di Stock)
- **235.000** canadesi sperimentano l'homelessness nell'arco di un anno. (Dato di Flusso)
- Il costo dell'homelessness:
 - 7 miliardi di dollari canadesi (5 miliardi di €)
- Costi sanitari (ricerca del 2001):
 - Persona senza dimora: 4.714\$
 - Comune cittadino canadese: 2.633\$


Canada (II): Khandor & Mason, 2007

- 29 times more likely to have **Hepatitis C**
 - 20 times more likely to have **epilepsy**
 - 5 times more likely to have **heart disease**
 - 4 times more likely to have **cancer**
 - 3.5 times more likely to have **asthma**
 - 3 times more likely to have **arthritis or rheumatism**
- 

USA (I): www.endhomelessness.org

- Le persone senza dimora accedono più frequentemente ai servizi sanitari
- Le persone senza dimora utilizzano i servizi sanitari più costosi.
- “New England Journal of Medicine”:
 - Le PSD spendono una media di 4 giorni in più di ricovero ospedaliero rispetto alle altre persone
 - Questo fenomeno produce un COSTO EXTRA di 2.414\$ per l’ospedalizzazione per persona.
- Downtown Emergency Service Center – Seattle:
 - Persone coinvolte nel progetto di **Housing First**:
 - Risparmio per minore utilizzo di servizi sanitari:
2.449\$ per persona per mese.


USA: (II)

- **Marketing Public Health: Strategies to Promote Social Change .**
Pubblicazione del 2012
 - “The provision of **housing** reduces **hospital visits**, admissions, and duration of hospital stays among homeless individuals, and overall public system spending is reduced by nearly as much as is spent on housing.
 - One type of supportive housing, called **Housing First**, removes the requirements for sobriety, treatment attendance, and other barriers to housing entrance. Thus far, Housing First (HF) approaches have primarily targeted homeless people with serious mental illnesses and co-occurring substance use disorders.”
- 

Inghilterra.

- Diverse ricerche stimano un costo annuale per una persona senza dimora tra le **24.000 e 30.000 sterline**.
- “Department of Health Study” Documento Ufficiale del ministero Inglese:
 - Ricerca coinvolge **40.500 persone** che vivono in strada o in dormitorio
 - Le persone senza dimora hanno **3.2 possibilità in più** rispetto alle persone comuni di **ammalarsi**, e un **costo** superiore di **1.5**.
 - Il costo aggiuntivo è di **64 milioni di sterline**.

https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/7596/2200485.pdf



- Osservatorio sulla fine della vita (2014):
 - Speranza di vita delle persone in condizione di estrema povertà :
 - 49 anni contro i 77 anni del resto della popolazione
 - Difficoltà di adattamento del sistema sanitario nazionale rispetto a situazioni “anormali”
 - In caso di ricovero le persone senza dimora hanno una permanenza superiore del 61% rispetto agli altri pazienti.

Il nostro caso: Il Rostom

- **Progetto dimissioni Sanitarie Protette**

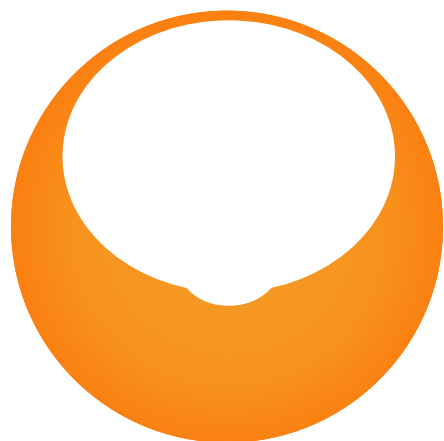
- E' un'eccellenza ma permette di risparmiare risorse pubbliche.
- Un giorno in dimissione protetta è un giorno in meno in ospedale.

Costo
Giornaliero
Ospedale:
300€

Costo
Giornaliero
Rostom:
21€

Aprile 2013 – Giugno 2014
250gg di Progetto
19 persone
799 giorni/persona
Media: **42gg/persona**

Se in Ospedale
fossero rimasti anche
solo
10 gg ciascuno
40.000€
in meno



CONCLUSIONI: QUANTO CI COSTERA'?

Dovremmo chiederci: quanto risparmiemmo? —

Che cos'è la salute?

- OMS definisce la salute come uno *“stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia”*
 - Il vivere senza casa (homelessness) nuoce gravemente al benessere fisico, psichico e sociale della persona.
- Questo “nuocere alla salute” implica costi economici molto elevati per i Servizi Sanitari
 - La cura della salute delle persone (senza dimora) richiede però un intervento **socio-sanitario**

Grazie per l'attenzione

- **Alessandro Tortelli**
 - Presidente Ass.ne Piazza Grande Onlus
alessandrotortelli@piazzagrande.it

- **Luca Decembrotto**
 - Coordinatore Servizi per le Persone Senza Dimora
Cooperativa Sociale La Strada di Piazza Grande
luca.decembrotto@cooplastrada.it