



Università
Ca' Foscari
Venezia

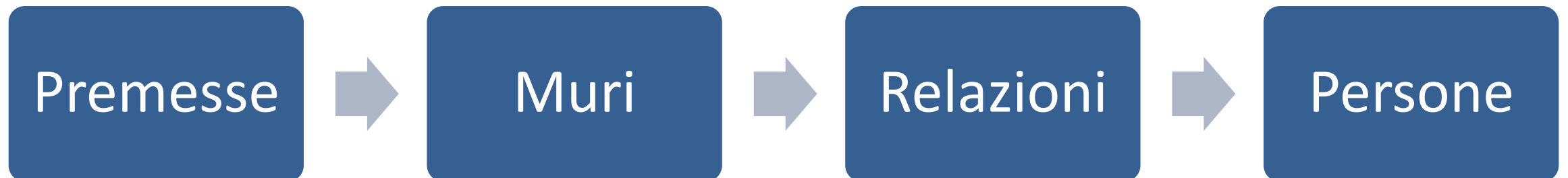
www.unive.it

Case di Comunità: persone e relazioni sociali, oltre i muri

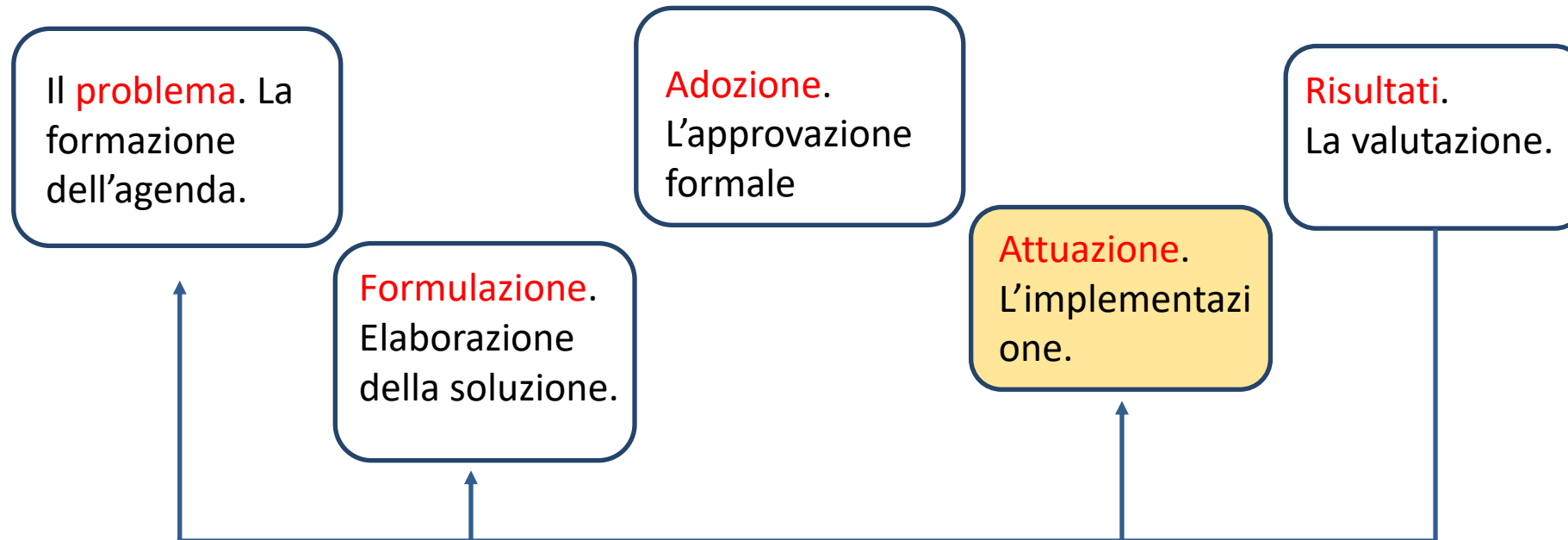
Scuola Achille Ardigò sul Welfare di Comunità
e sui Diritti dei Cittadini del Comune di Bologna
Bologna, 21/10/2025

Michele Marzulli, Università Ca' Foscari, Venezia
michele.marzulli@unive.it

Che cosa ne è? Che cosa ne sara?



1) Il ciclo delle politiche



Valutazione del processo

- Non siamo ancora in fase di **valutazione** ex post, siamo in quella *in itinere*.
- Le valutazioni si limitano a cercare di **riempire** i vuoti di organico.
- Pochissimo è stato fatto per valutare il **processo**: il vero punto debole della normativa. Cioè la **governance**.

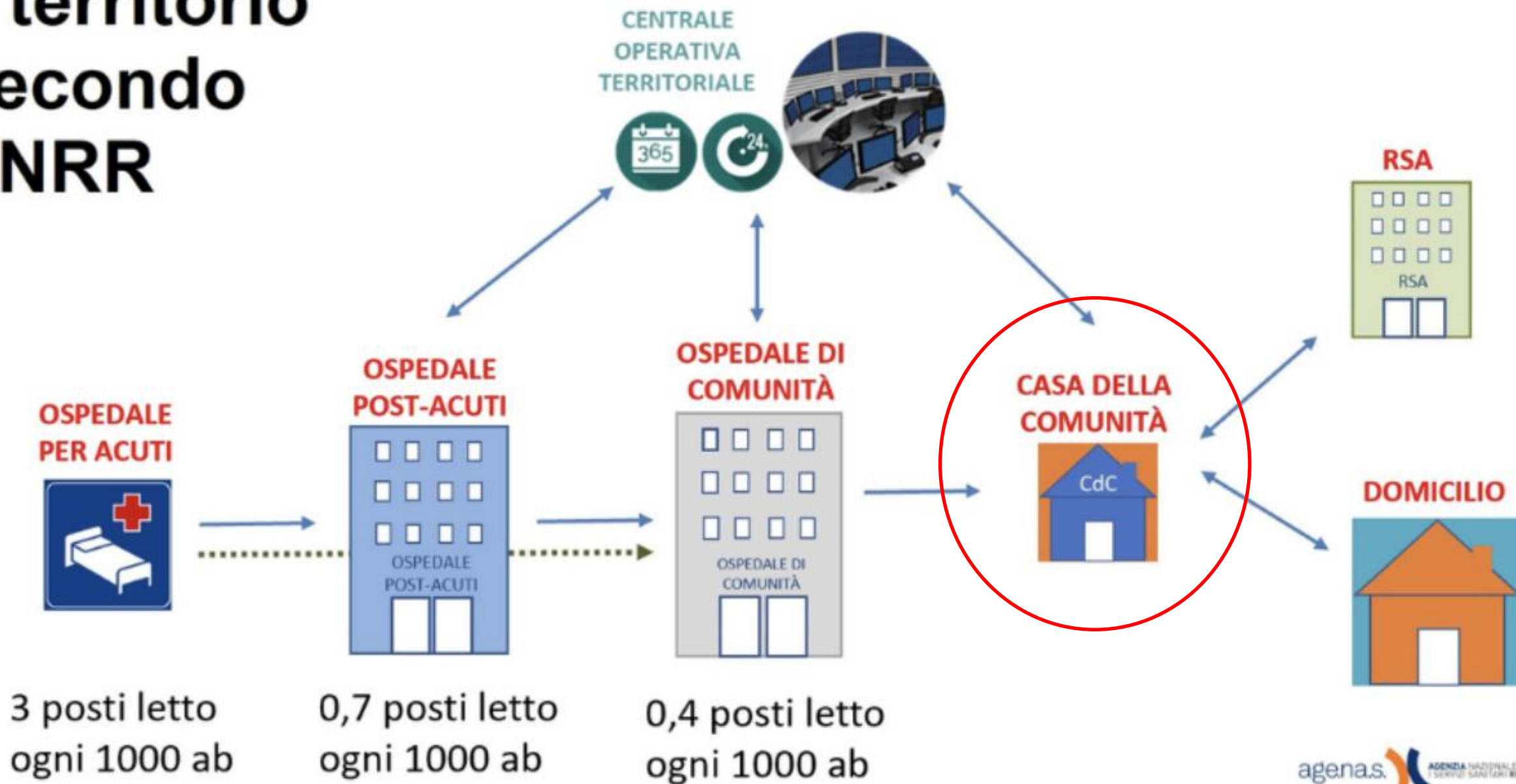
2) Come sta il SSN?

- Nonostante tutto.
- Esiti di salute (*outcomes*) > USA e Norvegia.
 - Con una **spesa** ridotta.
 - Con un problema di input (risorse umane e finanziarie).
- *Resilienza* del sistema.
- Ma il problema è come usiamo le risorse: **modello di salute**.

3) Perché comunità?

- Correlazione tra salute ed economia
 - duplice transizione.
- Problema nominalistico (politico?)
 - Perché non c'è la parola salute?
 - Ambiguità della comunità (dentro/fuori).

Il territorio secondo PNRR



A proposito di muri

- Critica: «il PNRR ha finanziato solo i muri».
- Monitoraggio AGENAS (06/2025): 46/1.717 CdC complete.
 - «Mancano ancora **linee guida** precise su come le Case della Comunità debbano **rapportarsi** con le altre strutture sanitarie, su quale debba essere l'effettiva composizione delle **équipe**, su quali debbano essere le **competenze** del personale impiegato e, soprattutto, su come sarà garantita la presenza stabile dei MMG».

Quali muri?

- Non si sta parlando semplicemente di una riforma del sistema delle cure primarie.
- In gioco c'è la comunità.
 - Il rapporto con i Comuni? Il servizio sociale? Il Terzo settore?

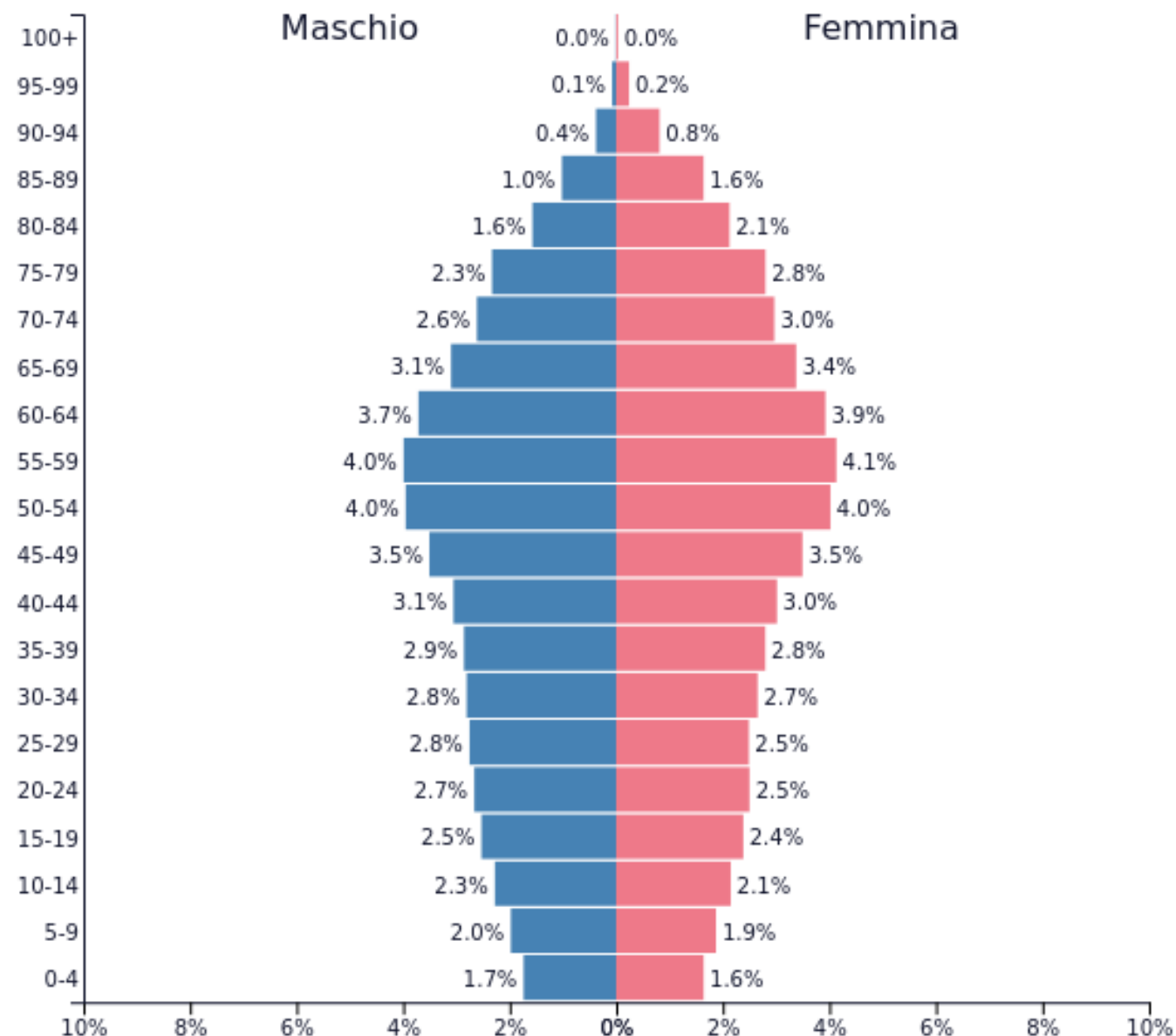
Quali muri?

- Un paese senza futuro demografico
 - Che ha politiche per tenere fuori alcuni potenziali cittadini.
 - Che attira anziani benestanti.
 - E da cui i laureati spesso fuggono (non ne attira da fuori).
- 50/60/70k infermieri che mancano oggi al SSN → non ci saranno domani.



Università
Ca' Foscari
Venezia

La «piramide» demografica italiana.



PopulationPyramid.net

Michele Marzulli

Italia - 2025
Popolazione: : **59,146,260**

Paura del presente

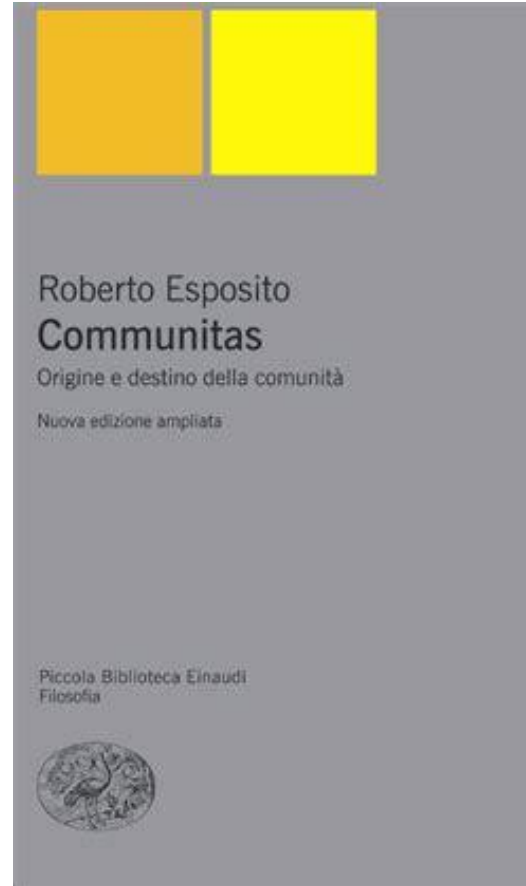
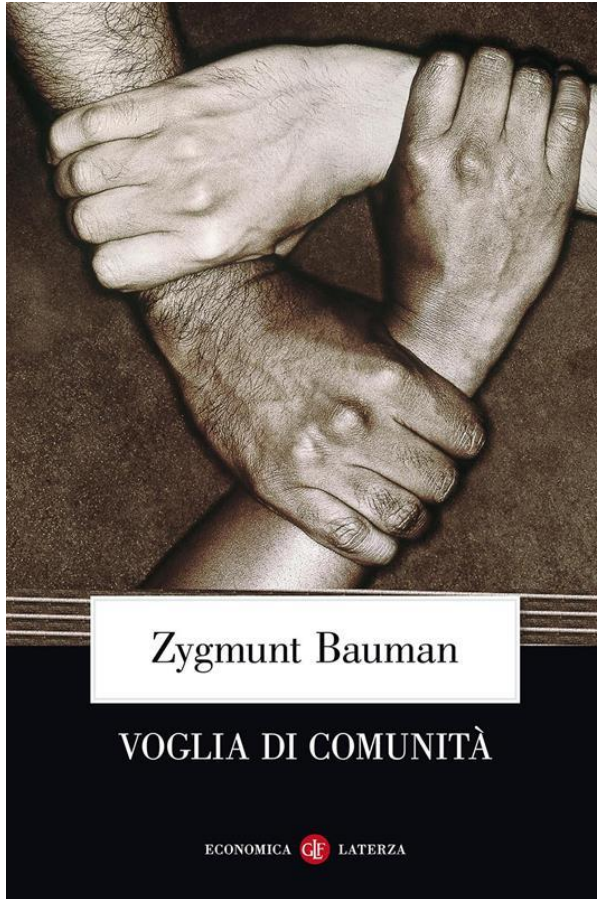
- Mancanza del personale
 - Nella PA (concorsi deserti)
 - Nelle imprese private
- Mancanza di immaginazione
 - Un paese di anziani spaventati dal presente che non pensano al futuro?



Università
Ca' Foscari
Venezia

Voglia di comunità?

www.unive.it



I muri delle CdC

- Nel disegno originale queste mura tengono **dentro** la comunità.
- Occorre riflettere sull'idea di **inclusione**.
 - Rapporto con i MMG: aut... aut...? Oppure et... et...?



1. **Geografia** dei servizi disallineata

- cronicità (38%) e LTC (6,5%): agenda e percorsi professionali ancora collegati prevalentemente alla cura degli acuti.

2. Logiche prestazionali a **silos**

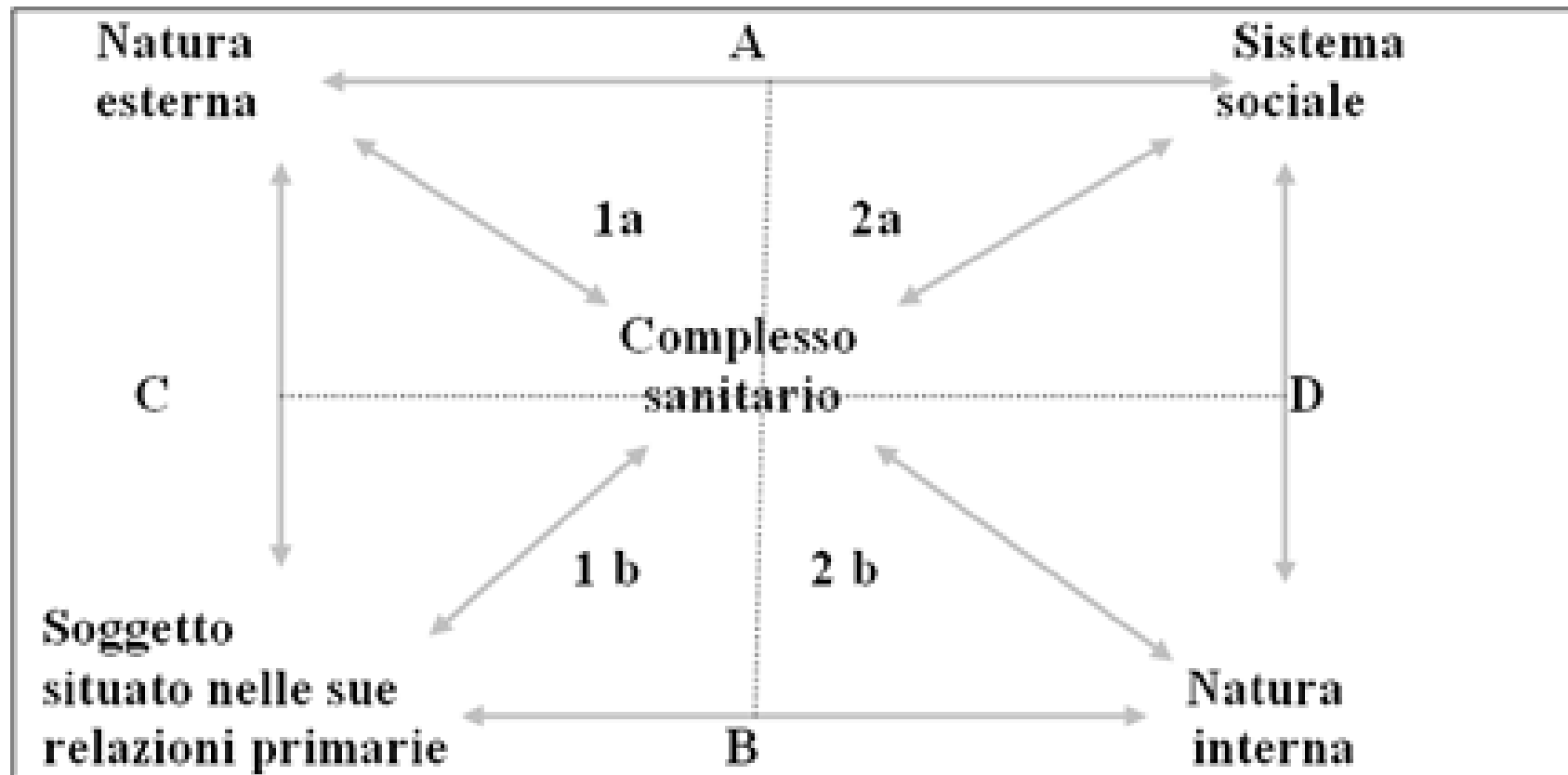
- per setting assistenziali o per disciplina;

3. Sanità di **attesa** e non di iniziativa;

4. Governance **verticale** senza incentivi a politiche integrate.

<https://cergas.unibocconi.eu/publications-media/policy-proposals/quindici-principi-una-vera-riforma-del-ssn>

Il quadrilatero di Ardigò



Ardigò et al.

- Il «distanziamento sociale» (Beck e Giddens).
- La salute è il centro di un insieme di relazioni, connessioni, tra professioni, saperi, cittadini, sistema sociale.
 - Il mantenimento delle relazioni fondamentali, quelle primarie, di prossimità → parte fondamentale dell'orizzonte di senso delle persone. Cioè i **mondi vitali**.

Le relazioni sociali

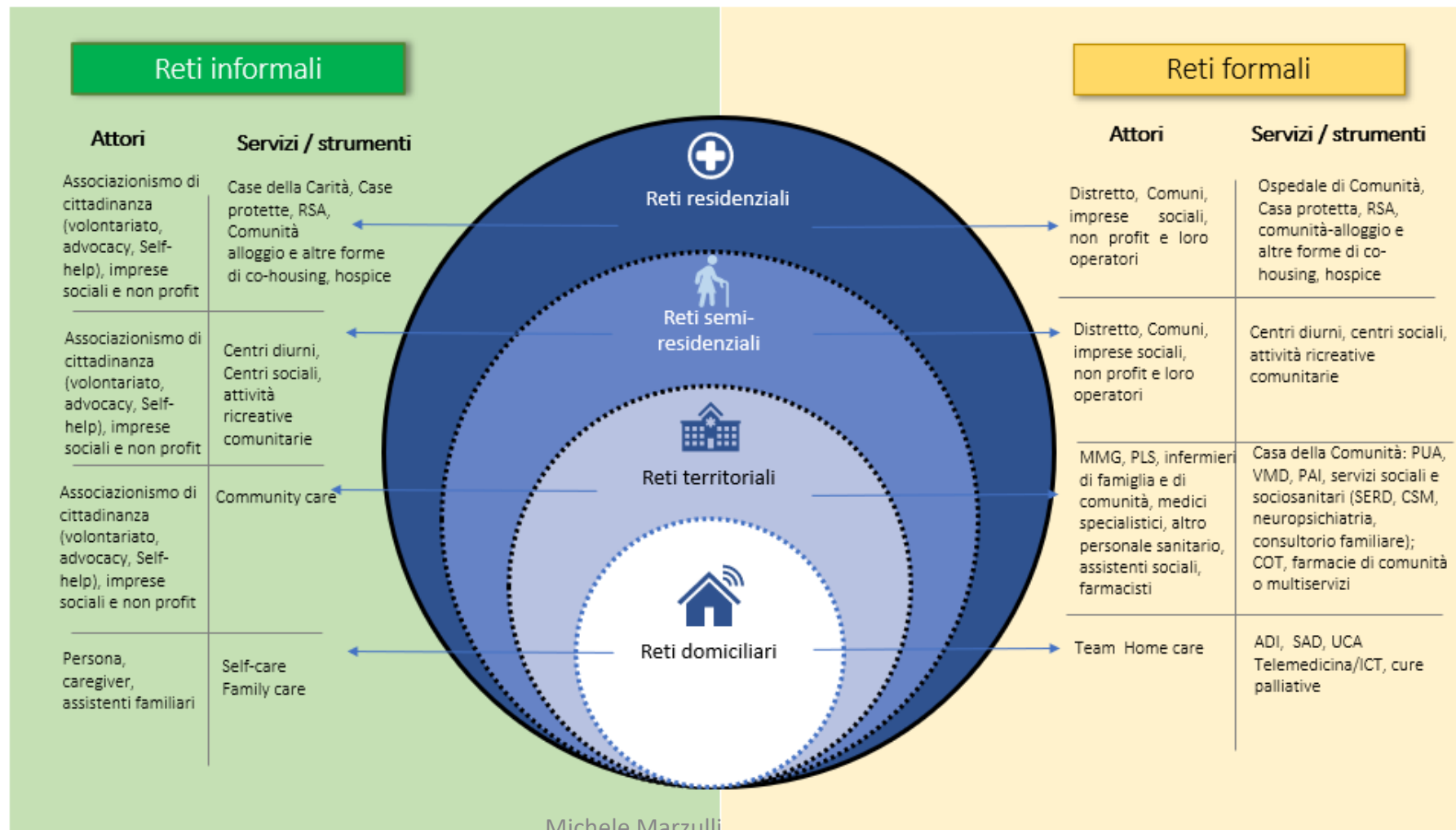
- La **comunità**: luogo per la costruzione di un percorso di **benessere**, che non può non tenere conto dei **contesti** di vita.
- «Care by the community»
 - (non solo «in the community»).

A proposito di persone

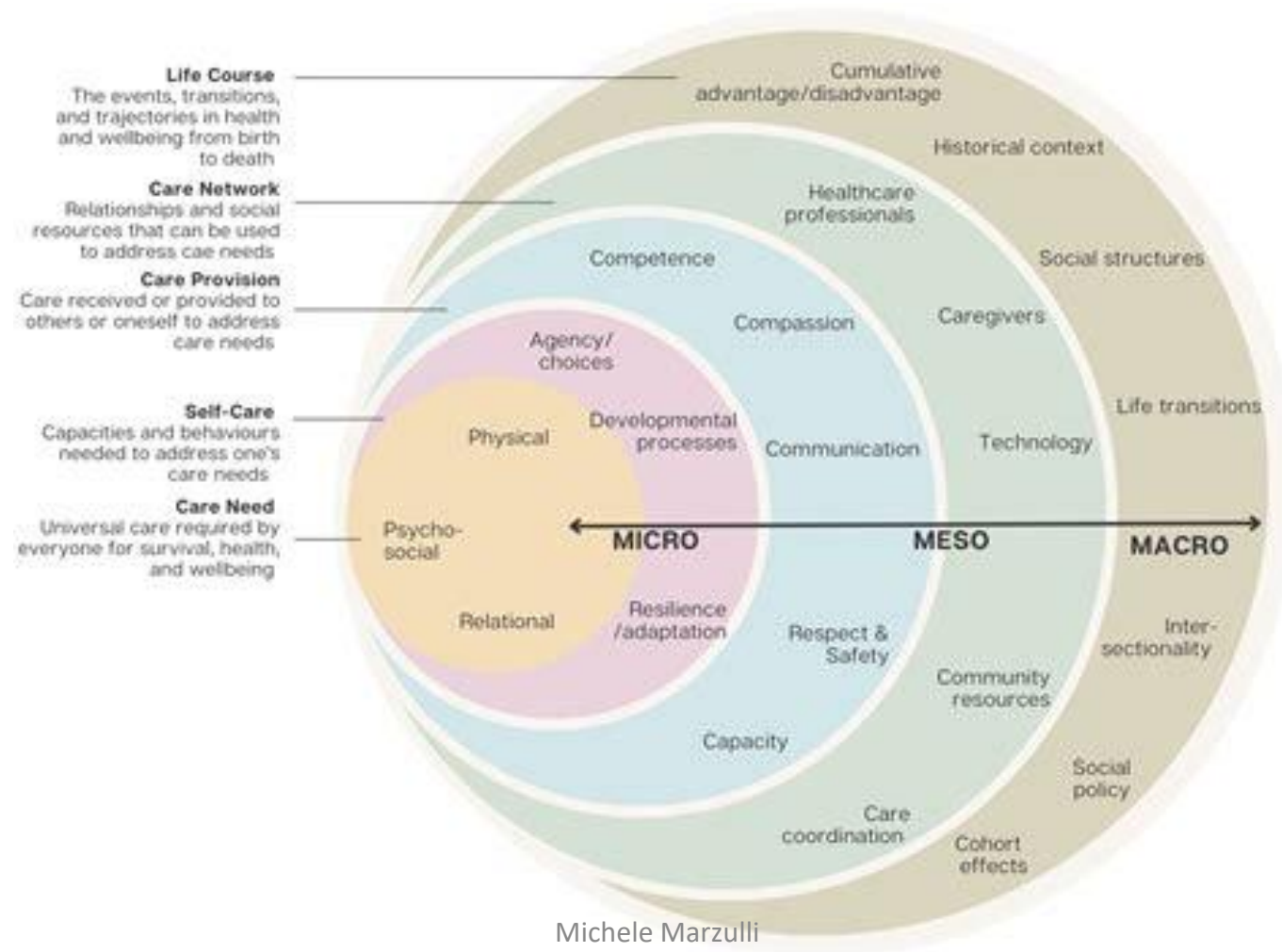
- Dal modello ospedale centrico
- Alla centralità della persona
 - Attenzione alle ambiguità e al marketing

Manifesto per una salute di prossimità

Una ricalibratura dell'assistenza
territoriale del SSN a partire dalla
centralità della persona



Dai cicli di vita ai «corsi di vita»





Grazie per l'attenzione