



PASSI d'argento



Il Progetto PASSI d'argento: razionale e aree indagate

Alba Carola Finarelli

Nicoletta Bertozzi





Di cosa parleremo ...

1. Il contesto di intervento
2. Il progetto e la sorveglianza di popolazione



Di cosa parleremo ...

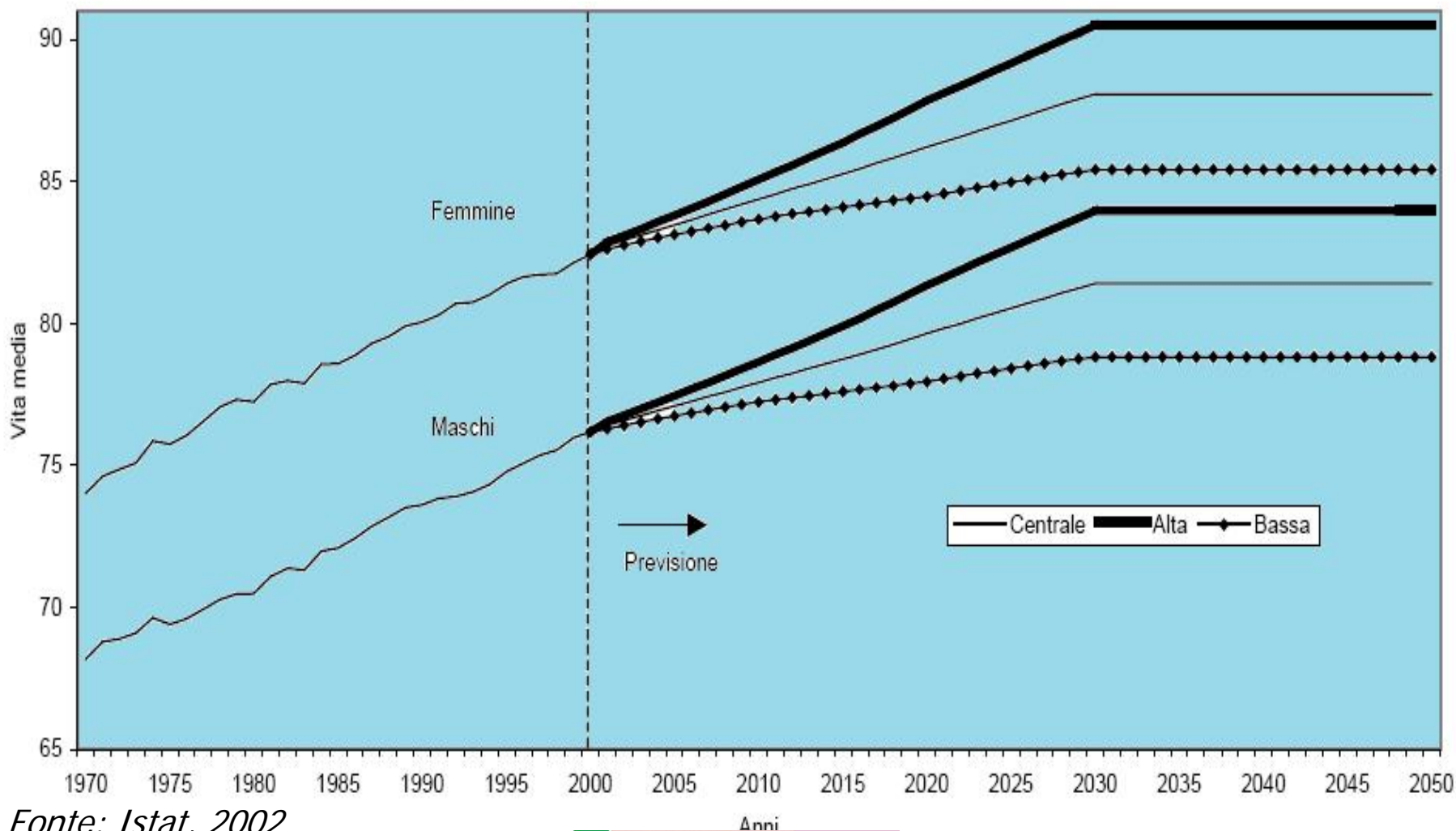
1. Il contesto di intervento
2. Il progetto e la sorveglianza di popolazione



Allungamento della vita

- L'allungamento della vita è stato negli ultimi decenni così intenso e rapido da superare qualsiasi previsione o proiezione fatta negli ultimi decenni del secolo scorso
- In particolare, si è allungata la **durata media** della vita

Vita media osservata e prevista Italia 1970 - 2050

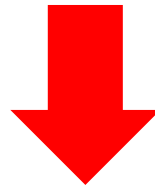


Fonte: Istat, 2002



Gli effetti

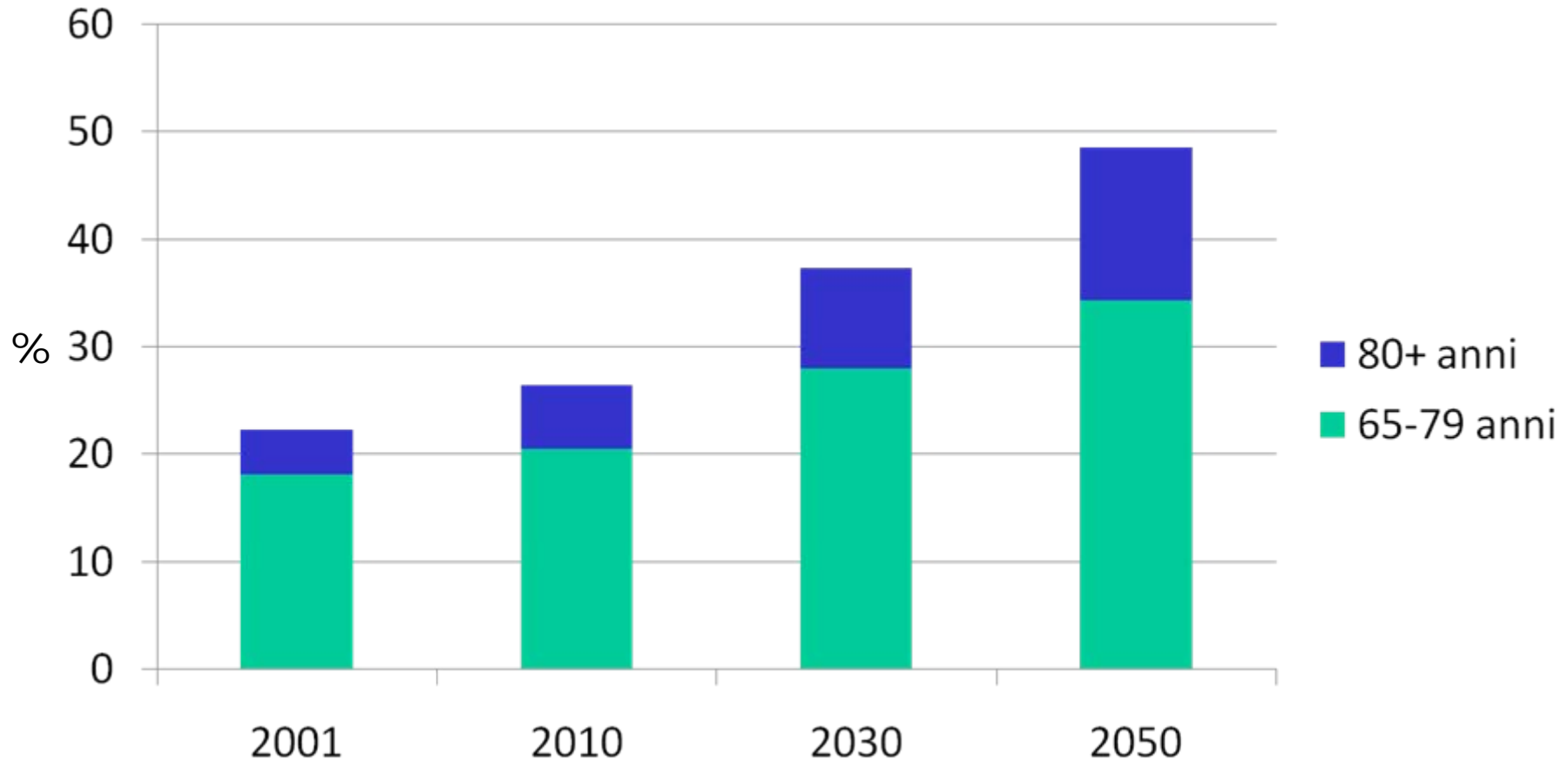
L'aumento della **durata media** della vita
e la **diminuzione delle nascite** ha
determinato anche in Italia



l'aumento della proporzione di
persone con 65 e più anni

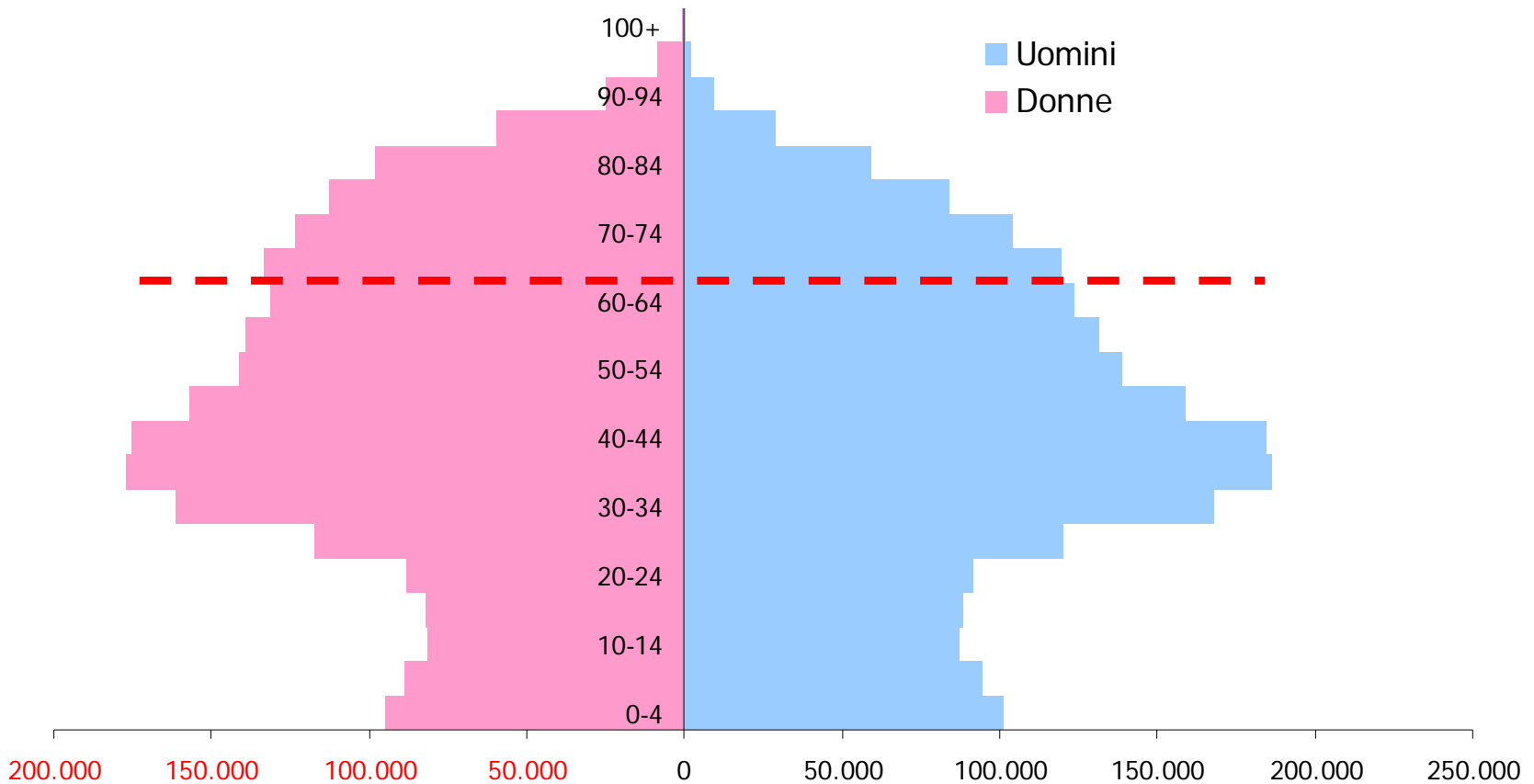


Proporzione di persone con 65-79 e 80+ anni sul totale della popolazione (Italia 2001-2050)



Istat, 2002

In Emilia-Romagna le persone con più di 65 anni sono circa il 23% della popolazione



Fonte dati: REM 2007



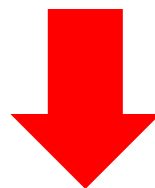
Quali conseguenze? (1)

- progressivamente col crescere dell'età aumenta il rischio di malattia e di disabilità → perdita di autonomia e isolamento sociale.
- nei paesi industrializzati la spesa sanitaria tende a concentrarsi sulle fasce d'età più avanzate → mediamente si impegna per gli anziani:
 - circa il 65% delle risorse del Servizio sanitario nazionale
 - più della metà dei ricoveri ospedalieri
 - circa il 70% della spesa farmaceutica.

Quali conseguenze? (2)

Necessità di attuare politiche socio-sanitarie rivolte in modo specifico agli "anziani fragili" per:

- identificare precocemente i primi segni di fragilità nell'anziano
- adottare misure per ridurre gli effetti dei fattori che la determinano



migliora la qualità della vita dell'anziano
e diminuisce i costi dell'assistenza



Di cosa parleremo ...

1. Il contesto di intervento

**2. Il progetto e la sorveglianza
di popolazione**



PASSI d'Argento

E' un progetto biennale
(marzo 2008 – marzo 2010)

Obiettivo principale del progetto è
quello di definire
un **modello di indagine**
sulla qualità della vita
delle persone con 65 e più anni



Prospettive

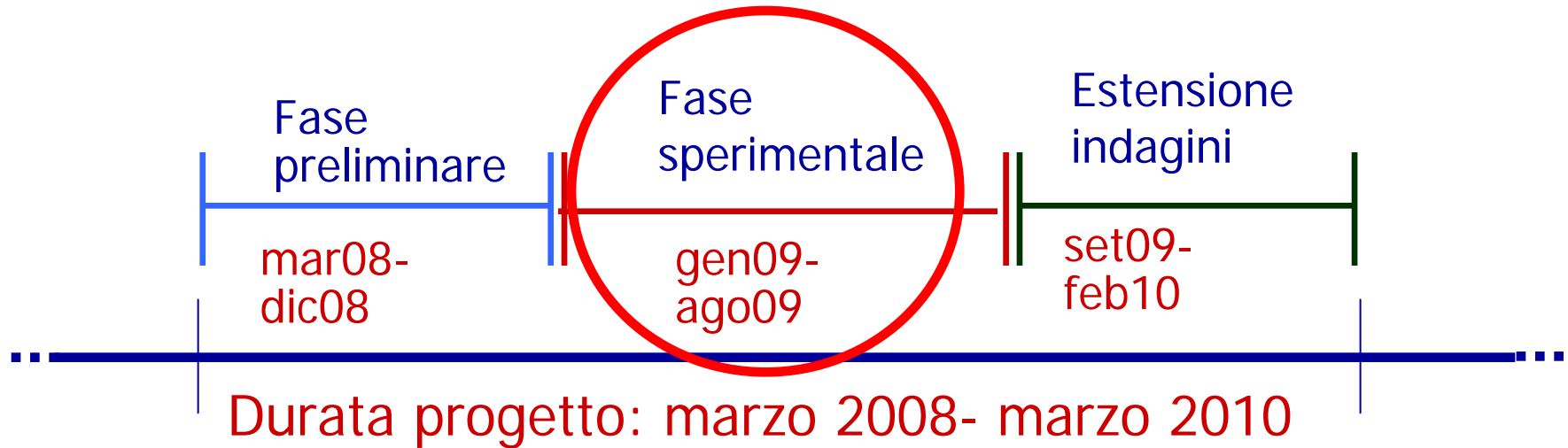
Alla fine dei due anni e sulla base dei risultati emersi sarà valutata la possibilità di ripetere periodicamente le indagini realizzando un sistema di sorveglianza sulla popolazione anziana



Gli attori coinvolti

Ministero/CCM	<i>Promozione e finanziamento</i>
Regione Umbria	<i>Responsabilità scientifica e coordinamento</i>
Istituto Superiore di Sanità/ Cnesps	<i>Supporto tecnico-scientifico; Progettazione della formazione</i>
Regioni/Comuni/Ausl (Operatori dei servizi sociali e socio-sanitari)	<i>Realizzazione delle indagini e utilizzazione dei risultati</i>

Fasi del progetto



FASE PRELIMINARE

Primo studio pilota
distretto di Orvieto
Raccolta dati: maggio 2008

FASE SPERIMENTALE

Secondo studio pilota
7 regioni partecipanti
Raccolta dati: feb-giu 09

Le regioni partecipanti



Fasi del progetto

- ◆ Sperimentale
- ◆ Estensione



Cos'è un sistema di sorveglianza di popolazione?



La sorveglianza di popolazione

“ ... sistematica raccolta, archiviazione, analisi e interpretazione di dati, seguita da una diffusione delle informazioni a tutte le persone che le hanno fornite e a coloro che devono decidere di intraprendere eventuali interventi”

*Center for Disease Control
Atlanta, USA*



La logica della sorveglianza di popolazione





Utilità di un sistema di sorveglianza

E' un potente strumento conoscitivo, valutativo e operativo per:

- Rilevare in maniera sistematica le **problematiche sanitarie e socio-assistenziali** degli anziani
- Monitorare e valutare gli **interventi che i servizi e le famiglie mettono in atto** per mantenere il più a lungo possibile il benessere, l'autonomia e la salute della persona anziana



La sorveglianza di popolazione

In Italia non esiste un sistema di sorveglianza sullo stato socio-sanitario della popolazione anziana:

I dati esistenti:

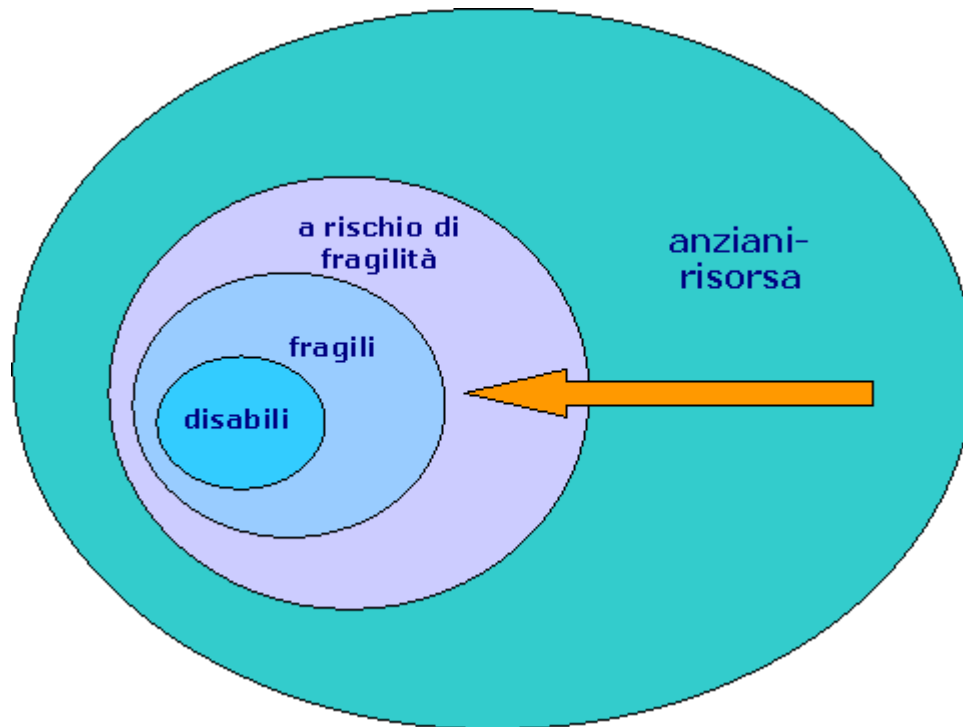
- sono poco rappresentativi della realtà nazionale e poco recenti
- usano metodi non standardizzati
- non sono confrontabili
- sono frammentari e non permettono di osservare i trend temporali

PASSI d'argento:
un esempio di sorveglianza
per l'azione
per la popolazione anziana

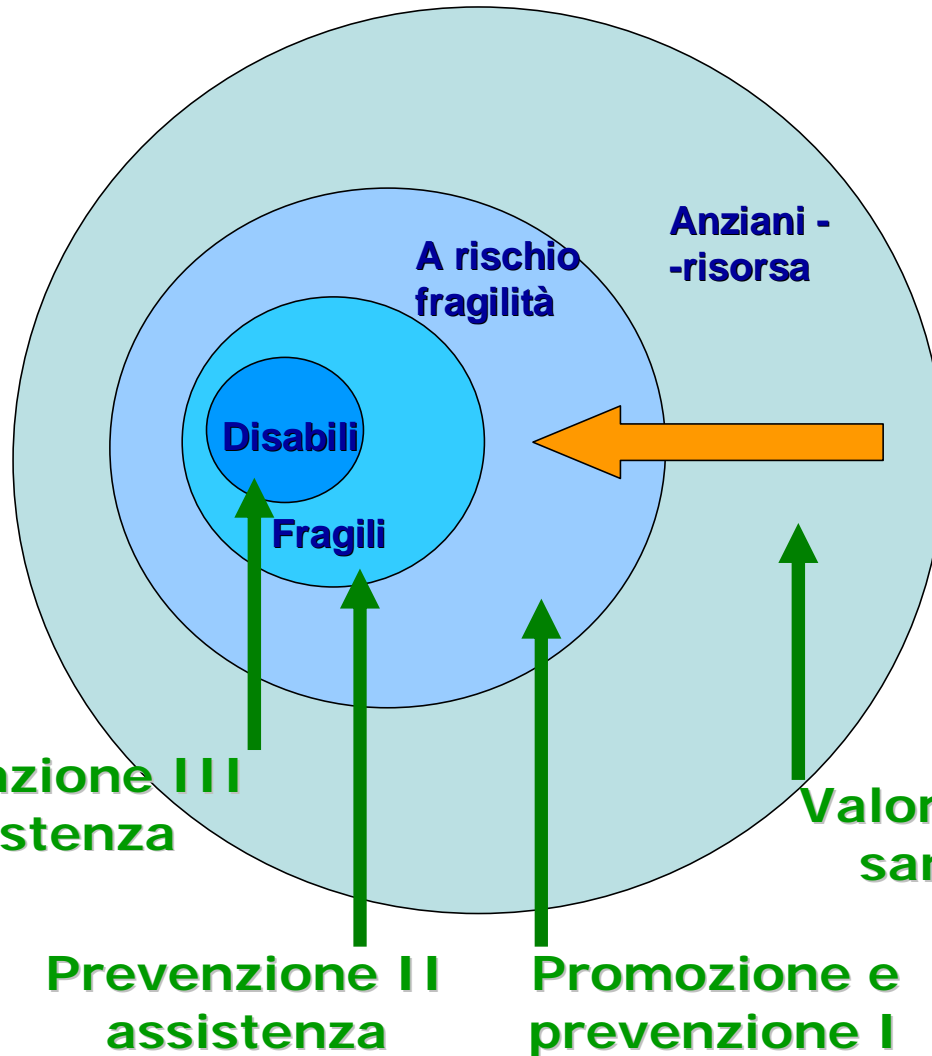


La popolazione in indagine

Il sistema di sorveglianza che stiamo sperimentando si prefigge di seguire dinamicamente nel tempo una popolazione che strumentalmente si può descrivere come distribuita in 4 aree:



1. **gli anziani risorsa**
2. **gli anziani a rischio di fragilità**
3. **gli anziani fragili**
4. **gli anziani disabili o non autosufficienti**



1. Evoluzione naturale

2. Azione del sistema

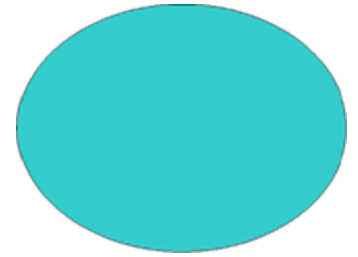
Prevenzione III assistenza

Prevenzione II assistenza

Promozione e prevenzione I

Valorizzazione anziano sano, protezione e promozione

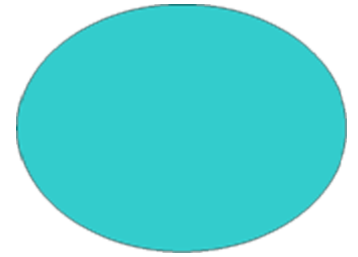
Gli anziani-risorsa



L'anziano-risorsa è la persona che, messa in condizioni di invecchiare attivamente, diventa una risorsa per la società a condizione che la società stessa investa sugli aspetti che riguardano la sua **salute**, la sua **partecipazione** e la sua **sicurezza** (OMS).

La valorizzazione si realizza creando condizioni che consentano all'anziano di continuare una vita quanto più attiva e produttiva possibile.

Gli anziani-risorsa

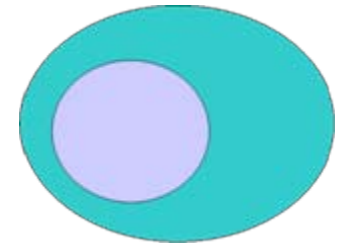


E' importante che ci sia un adeguato riconoscimento del ruolo che l'anziano ha:

- ***nella sfera individuale***, nel momento in cui sostiene la famiglia assistendo i propri nipoti o contribuendo economicamente al suo mantenimento
- ***nella sfera sociale*** in forma di assistenza volontaria ad altri anziani o partecipazione ad attività socialmente utili

Può essere vantaggioso **sperimentare** con la nostra indagine forme di misura di quanto e in quale percentuale gli anziani costituiscano una risorsa per la comunità

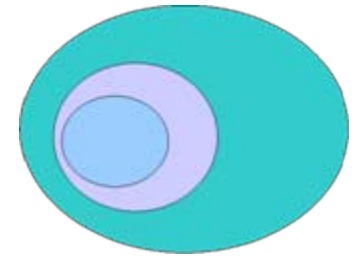
Gli anziani a rischio di fragilità



Persone con **fattori di rischio** ben identificabili che possono ridurre la qualità della vita, innescando allo stesso tempo una spirale di decadimento drammaticamente rapido, che potrebbe essere ritardata e parzialmente evitata.

Per misurare il fenomeno saranno presi in considerazione tra l'altro: la presenza di problemi di masticazione, problemi alla vista, all'udito, ricoveri nell'ultimo anno, la presenza di sintomi di depressione, la memoria di una caduta avvenuta nell'ultimo anno, isolamento sociale ecc...

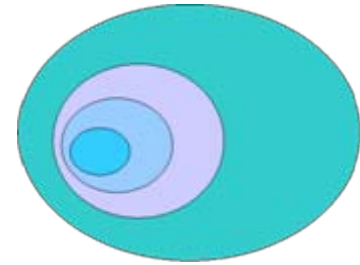
Gli anziani fragili



- La fragilità dell'anziano è un concetto introdotto negli anni '80, che al momento non corrisponde ancora ad una definizione univoca ed esprime il *“rischio di perdere l'autosufficienza”*
- Numerosi fattori possono influire sulla fragilità, tra questi i più comunemente indicati sono l'età più avanzata, la presenza di pluripatologie, l'isolamento sociale, la povertà.

Alcuni degli indicatori monitorati dal sistema di sorveglianza riguarderanno la percezione della qualità della vita, i giorni in cattiva salute per motivi fisici o psicologici, l'isolamento sociale, la perdita di peso e/o appetito ...

Gli anziani disabili e non autosufficienti



- La perdita di autosufficienza comporta bisogni di assistenza sia per le attività legate alla sopravvivenza, sia per le cure mediche o infermieristiche e socio-assistenziali

Saranno usati indici standardizzati:

1. ADL: valutano la capacità di svolgere le normali attività della vita quotidiana (es. muoversi da una stanza all'altra, vestirsi, mangiare, utilizzare il bagno...). I pazienti incapaci di effettuare queste attività richiedono un'assistenza continua o quasi.

2. IADL: valutano le attività "strumentali" che consentono ad una persona di vivere in maniera indipendente (es. preparare i pasti, effettuare lavori domestici, assumere farmaci, andare in giro, gestirsi economicamente, usare il telefono...)



PASSI d'argento: le caratteristiche





Caratteristiche del sistema (1)

- Approccio partecipativo in fase di progettazione per favorire l'utilizzazione dei dati ai vari livelli
- Fondamentale la sinergia tra la rete dei servizi sociali e sanitari
- Sistema efficiente e facilmente sostenibile, tecnicamente ed economicamente, dai servizi
- Raccoglie solo informazioni non disponibili altrimenti o in assoluto o per dettaglio



Caratteristiche del sistema (2)




- SISTEMA DI SORVEGLIANZA sulla **popolazione con 65 o più anni** (sono escluse le persone istituzionalizzate ossia in casa di riposo/RSA)
- Si effettua con indagini periodiche ripetute su **campioni rappresentativi** di persone estratte in modo casuale dalle liste dell'anagrafe sanitaria
- **Livello di dettaglio** elevato e rappresentatività statistica del campione a livello dell'area in cui si svolge l'indagine (es. ASL, regione, area metropolitana, distretto)
- Raccolta dei dati mediante **questionario**, somministrato con **intervista** da operatori dei servizi




PASSI d'argento: il questionario e le aree di indagine

Il questionario PASSI d'Argento

A CURA DEL COORDINATORE	
n° estrazione	<input type="checkbox"/> Titolare
	<input type="checkbox"/> Sostituto
	<input type="checkbox"/> Sostituto di sostituto

   *Inserire logo ASL*

PASSI D'ARGENTO
La qualità della vita vista dalle
persone con 65 e più anni
Questionario



- E' il principale strumento di raccolta dei dati
- Circa 80 domande "chiuse" con risposte predefinite
- Le domande saranno poste all'anziano nel corso di un'intervista: telefonica o faccia a faccia



Perché è importante?

Il questionario è stato messo a punto per raccogliere i dati in modo

Semplice

Omogeneo

Standardizzato

E' stato costruito sulla base degli **obiettivi specifici** del progetto → protocollo



I criteri per la scelta

Esempio: Le cadute

1. Rilevanza del fenomeno
2. Modificabilità del fenomeno
3. Disponibilità di interventi efficaci
4. Informazioni non disponibili da altre fonti
5. Variabilità temporale
6. Semplicità raccolta



Quali sono i principali temi indagati?

- a) Stato di salute, qualità della vita percepita, isolamento sociale e depressione
- b) Rischio fragilità (disturbi cognitivi, stato nutrizionale, disturbi uditivi, visivi e masticatori, sedentarietà e ricoveri)
- c) Autosufficienza e fragilità, cadute, assistenza e bisogni (conoscenza e utilizzo dei servizi)
- d) Stili di vita e vaccinazioni



PASSI d'argento: le prospettive



Prospettive: ricadute a lungo termine

- Monitorare il progresso degli interventi
- Favorire l'orientamento delle politiche sanitarie di prevenzione
- Favorire la ricerca di azioni preventive efficaci
- Coinvolgere vari gruppi di interesse nelle azioni di prevenzione



Prospettive: ricadute a breve termine

- Testare strumenti e procedure e valutare la sostenibilità della sorveglianza
- Raccogliere dati utili per la programmazione degli interventi a livello locale
- Formare gli operatori e favorire a livello operativo l'integrazione tra operatori di servizi diversi



News

PASSI d'Argento

27 febbraio 2009 - Pubblicata la documentazione sul progetto per un sistema di sorveglianza sulla popolazione anziana.



Parliamone insieme: incontri e consulenze rivolti ai familiari di anziani affetti da deterioramento cognitivo

10 febbraio 2009 - da Settembre 2008 a Febbraio 2009 Vari Luoghi - Parliamone Insieme è una iniziativa rivolta ai familiari di anziani affetti da deterioramento cognitivo che si realizza da settembre 2008 a febbraio 2009, prevedendo un ricco calendario di momenti di informazione/formazione e consulenza mirati ad approfondire le tematiche delle demenze dal punto di vista relazionale-psicologico, legale e sanitario.

[Archivio News](#)

Informazioni dal PAR

Nuovo incontro del Gruppo Tecnico Misto

Giovedì 26 febbraio si riunisce il Gruppo Tecnico Misto. All'ordine del giorno, oltre all'approvazione del programma di lavoro 2009, la presentazione dei dati e delle iniziative predisposte per la Conferenza dell'Osservatorio "Prezzi e Tariffe" del 27 gennaio scorso e l'educazione degli adulti, con l'analisi di un progetto di alfabetizzazione informatica.

[Archivio Informazioni dal PAR](#)

Il bilancio sociale

La rendicontazione sociale delle politiche regionali rivolte alla popolazione anziana

- [Il processo](#)
- [Il documento](#)

Sul territorio

Le principali iniziative e le migliori esperienze realizzate a livello locale

- [Le iniziative](#)
- [Le esperienze di successo](#)

[Accessibilità \[A\]](#)

Il PAR

- [Che cos'è](#)
- [Scelte strategiche](#)
- [Cosa fa](#)
- [Atti di riferimento](#)

I gruppi di lavoro

- [Il Tavolo Politico](#)
- [Il Gruppo di coordinamento interassessorile](#)
- [Il Gruppo tecnico misto](#)

Materiali di analisi

- [Indagini e statistiche](#)
- [Materiali 1° conferenza](#)
- [Materiali 2° conferenza](#)
- [Articoli di interesse](#)

Per lavorare insieme

- [Scrivi alla redazione](#)
- [La redazione risponde](#)

Link utili

Link





Grazie per l'attenzione ...

Alba Carola Finarelli

Servizio Sanità Pubblica Regione Emilia-Romagna
afinarelli@regione.emilia-romagna.it

Nicoletta Bertozzi

Dipartimento di Sanità Pubblica Ausl Cesena
nbertozzi@ausl-cesena.emr.it