

55° Congresso Nazionale Società italiana di gerontologia e geriatria

Invecchiamento e longevità: più geni o più ambiente?

## **La formazione del case manager (progetto “Angeli Custodi”)**

**Monica Marini**

Responsabile U.O. Assistenza Infermieristica  
di Comunità e Sanità Pubblica Z/D Pistoiese

Ministero del Lavoro,  
della Salute e delle Politiche Sociali



Centro Nazionale per la prevenzione e il  
Controllo delle malattie

**Università Cattolica del Sacro Cuore**

**Dipartimento Di Scienze Gerontologiche, Geriatriche e Fisiatriche**



**Progetto Codice Argento**

## **Modelli innovativi per la presa in carico del paziente anziano fragile nella transizione dall'ospedale al territorio e dal territorio all'ospedale: case management e qualità della vita.**

### **obiettivo specifico 1**

Realizzazione del curriculum formativo per il coordinatore del caso – case manager – nell'ambito della rete integrata dei servizi a favore dell'anziano fragile.

### **obiettivo specifico 2**

Realizzazione di un codice argento per il triage di pronto soccorso dell'anziano fragile e valutazione del suo impatto sulla funzione fisica, sulla qualità di vita e sulla mortalità'.

### **obiettivo specifico 3**

Sperimentazione di una modalità innovativa di assistenza nell'ambito della rete dei servizi per l'anziano fragile: case management – angeli custodi.

## **Modelli innovativi per la presa in carico del paziente anziano fragile nella transizione dall'ospedale al territorio e dal territorio all'ospedale: case management e qualità della vita.**

### **obiettivo specifico 1**

Realizzazione del curriculum formativo per il coordinatore del caso – case manager – nell'ambito della rete integrata dei servizi a favore dell'anziano fragile.

### **obiettivo specifico 2**

Realizzazione di un codice argento per il triage di pronto soccorso dell'anziano fragile e valutazione del suo impatto sulla funzione fisica, sulla qualità di vita e sulla mortalità'.

### **obiettivo specifico 3**

Sperimentazione di una modalità innovativa di assistenza nell'ambito della rete dei servizi per l'anziano fragile: case management – angeli custodi.

## Case Management and Risk of Nursing Home Admission for Older Adults in Home Care: Results of the AgeD in Home Care Study

Graziano Onder, MD, PhD,<sup>1</sup> Rosa Liperoti, MD, MPH,<sup>2</sup> Manuel Soldato, MD,<sup>3</sup> Iain Carpenter, MD,<sup>w</sup> Knight Steel, MD,<sup>z</sup> Roberto Bernabei, MD,<sup>4</sup> and Francesco Landi, MD, PhD<sup>5</sup>

---

**OBJECTIVES:** To explore the relationship between a case management approach and the risk of institutionalization in a large European population of frail, old people in home care.

**DESIGN:** Retrospective cohort study.

**SETTING:** Eleven European countries.

**PARTICIPANTS:** Three thousand two hundred ninety-two older adults receiving home care (mean age 82.3 ± 7.3).

**MEASUREMENTS:** Data on nursing home admission were collected every 6 months for 1 year.

**RESULTS:** One thousand one hundred eighty-four (36%) persons received a home care program based on case management, and 2,108 (64%) received a traditional care approach (no case manager). During the 1-year follow-up, 81 of 1,184 clients (6.8%) in the case management group and 274 of 2,108 (13%) in the traditional care group were admitted to a nursing home (Po .001). After adjusting for potential confounders, the risk of nursing home admission was significantly lower for participants in the case management group than for those in a traditional care model (adjusted odds ratio 0.56, 95% confidence interval 0.43–0.63).

**CONCLUSION:** Home care services based on a case management approach reduce risk of institutionalization and likely lower costs. *J Am Geriatr Soc* 55:439–444, 2007.

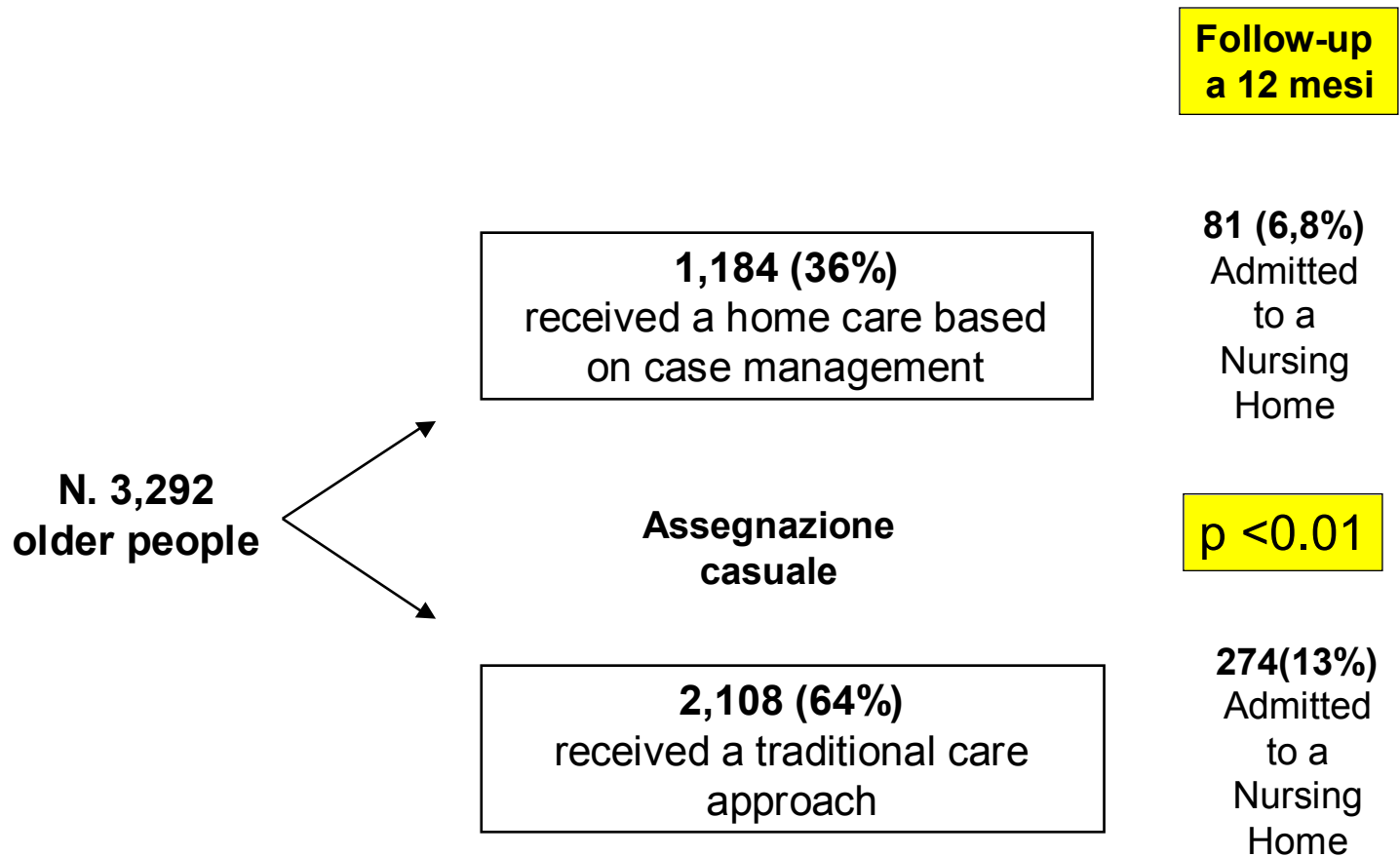
**Key words:** home care; case manager; nursing home admission

G. Onder JAGS ,2007

---

# Case Managers

- erano infermieri addestrati con i corsi nazionali di Case Management e Comprehensive Geriatric Assessment
- effettuavano la valutazione iniziale dei pazienti usando il MDS ed erano a disposizione per gestire i problemi che presentavano, controllano la fornitura dei servizi e fornivano servizi supplementari in caso di richiesta da parte degli assistiti
- progettavano insieme all' UVG (UVM) , ed attuavano il piano assistenziale individualizzato, determinavano quale servizio era indicato e quali soggetti fossero eleggibili per un servizio da parte di un team multiprofessionale con la presenza del **case-manager quale facilitatore dell'integrazione socio-sanitaria**



G. Onder JAGS ,2007

## **Obiettivo specifico 1**

**Realizzazione del curriculum formativo per il  
coordinatore del caso – case manager – nell’ambito della  
rete integrata dei servizi a favore dell’anziano fragile**

**OBIETTIVO SPECIFICO 1**  
**CURRICULUM FORMATIVO PER IL COORDINATORE DEL CASO**  
**– CASE MANAGER –**

**OBIETTIVI**

- Definizione del profilo professionale del coordinatore del caso nell'ambito della rete integrata dei servizi per l'anziano fragile.
- Realizzazione di un corso per la formazione del coordinatore del caso.
- Valutazione dell'impatto del training formativo sulla acquisizione da parte del personale che opera nell'ambito dei servizi geriatrici delle competenze adeguate a svolgere il ruolo di case manager.

**OBIETTIVO SPECIFICO 1**  
**CURRICULUM FORMATIVO PER IL COORDINATORE DEL CASO**  
**– CASE MANAGER –**

**METODOLOGIA (1)**

- Implementazione, del modello del case manager, nei distretti scelti per la sperimentazione del corso di formazione.
- Operatori del distretto coinvolti nell'ADI (infermieri, fisioterapisti, assistenti sociali, medici).
- Prima fase: lezioni specifiche sui principali insegnamenti gerontologici-geriatrici, sulle teorie del nursing geriatrico e sulle competenze del case management.

**OBIETTIVO SPECIFICO 1**  
**CURRICULUM FORMATIVO PER IL COORDINATORE DEL CASO**  
**– CASE MANAGER –**

**METODOLOGIA (2)**

- Seconda fase: si è basata sull'apprendimento e sull'utilizzo della valutazione multidimensionale con lo strumento di valutazione di terza generazione interRAI-Home Care.
- Terza fase: attraverso opportune verifiche sulle capacità acquisite sono state identificate le figure professionali che rivestiranno il ruolo di coordinatori del caso.
- Attraverso opportune schede di valutazione è stato valutato l'impatto della formazione (competenze specifiche, motivazione)

## **Corsi di formazione effettuati dal dicembre 2009**

### **Regione Lazio**

- ASL VT3
- ASL RME
- ASL RMF

### **Regione Sicilia**

- ASL Ragusa
- ASL Palermo
- ASL Catania

### **Regione Toscana**

- ASL Firenze
- ASL Pistoia
- ASL Grosseto

# Risultati

- 9 sedi di sperimentazione attivate
- Ai 100 corsisti è stato chiesto di compilare una serie di questionari:

**1. Il Palmore test:** per valutare la competenza geriatrica del personale coinvolto nella sperimentazione

**2.Home care Healthcare Job Satisfaction:** per valutare la soddisfazione professionale e il clima organizzativo

**3.Questionario sulla motivazione**

**4.Un questionario di gradimento dell'evento formativo**

- Il corso prevedeva un'esercitazione sulla scheda InterRAI Home Care

## Risultati: Palmore Test

---

	<b>Media</b>	<b>DS</b>
Palmore (T1)	26.78	4.79
Palmore (T2)	28.02	4.46

---

	<b>r</b>	<b>p</b>
Palm (T1) vs Palm (T2)	0.463	0.012

---

## Risultati: Palmore Test

	Media	DS
Palmore (T1)	26.78	4.79
Palm (T1) vs Palm (T2)	0.463	0.012

L'evento formativo ha inciso sulle conoscenze acquisite dai corsisti

p

# Risultati

- 9 sedi di sperimentazione attivate
- Ai 50 corsisti è stato chiesto di compilare una serie di questionari:

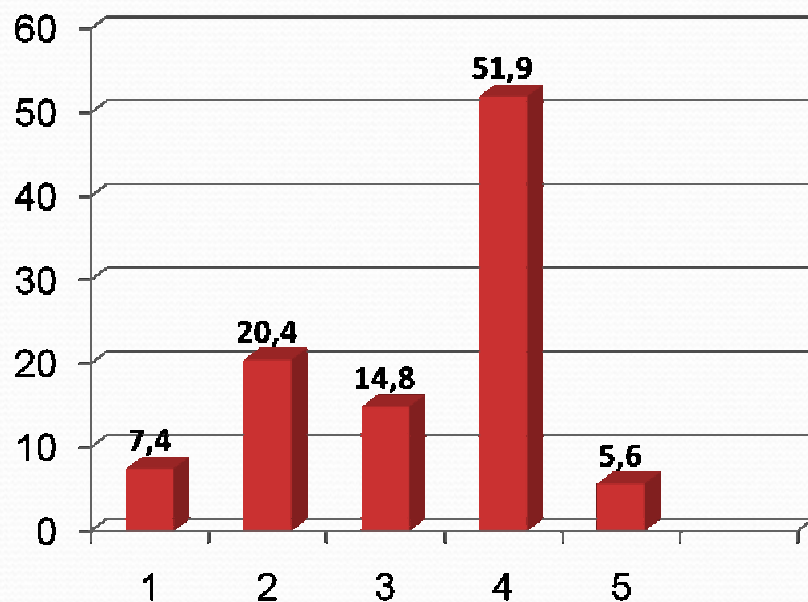
1. Il **Palmore test**: per valutare la competenza geriatrica del personale coinvolto nella sperimentazione

**2.Home care Healthcare Job Satisfaction**: questionario a 30 items strutturati su una scala Likert di 5 punti per valutare la soddisfazione professionale e il clima organizzativo

3.**Un questionario di gradimento** dell'evento formativo

- Il corso prevedeva un'**esercitazione** sulla scheda InterRAI Home Care

## RISULTATI: Home Healthcare Nurse Job Satisfaction HO LA POSSIBILITÀ DI CAMBIARE

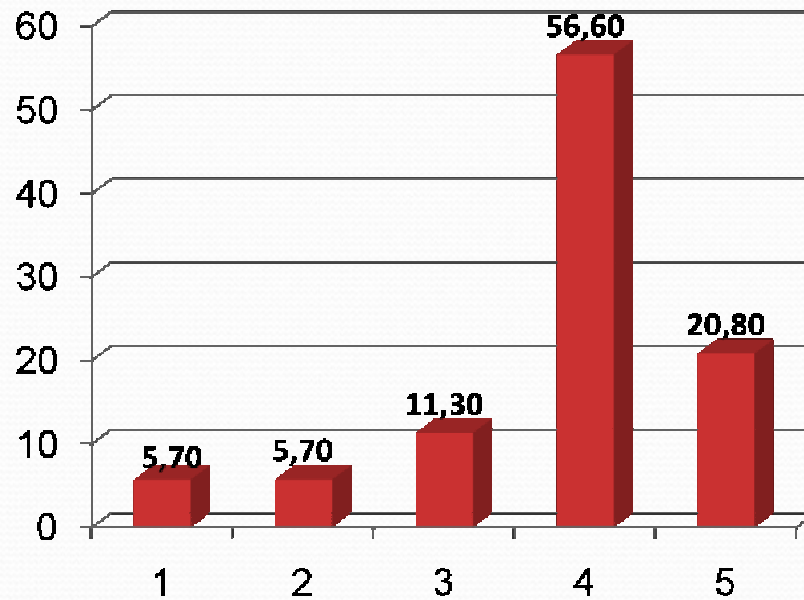


Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

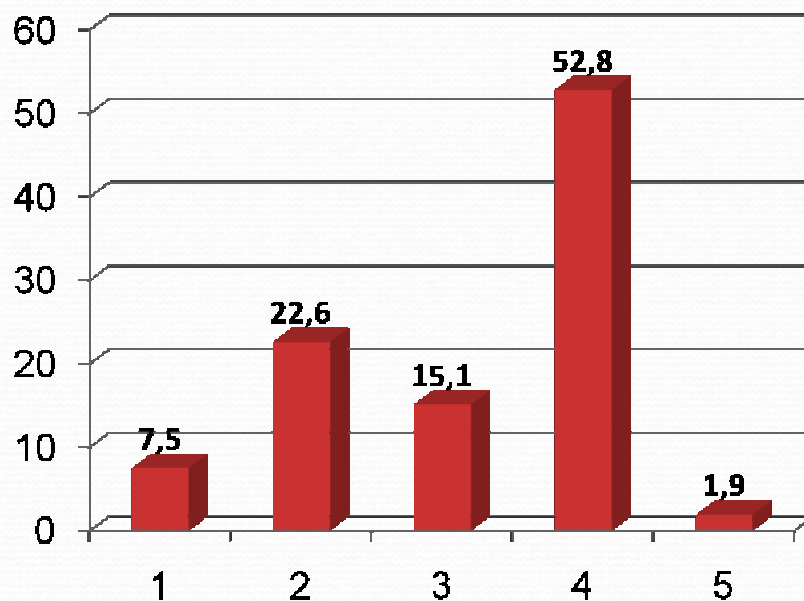
## HO L'OPPORTUNITÀ DI CRESCERE



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;  
3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

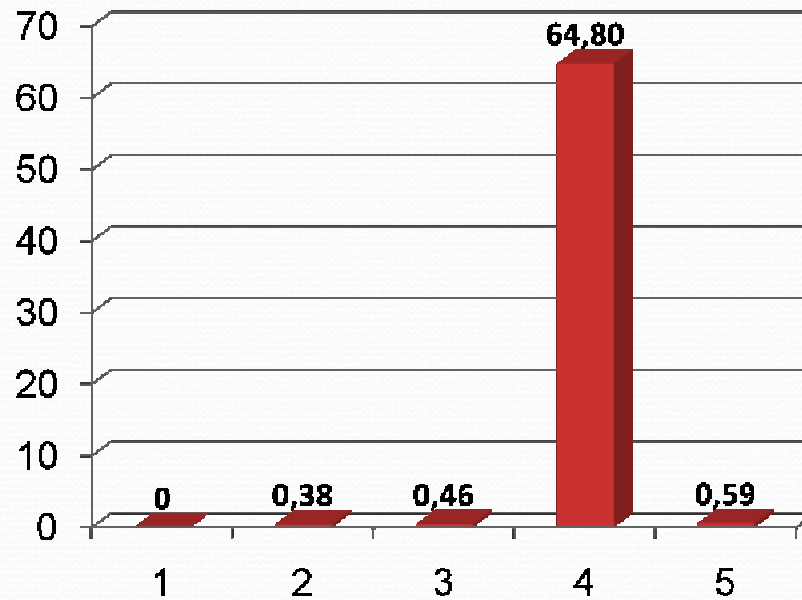
### L'AMMINISTRAZIONE INTERFERISCE NELLE DECISIONI



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;  
3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

### I PAZIENTI SONO SODDISFATTI DELL'ASSISTENZA FORNITA

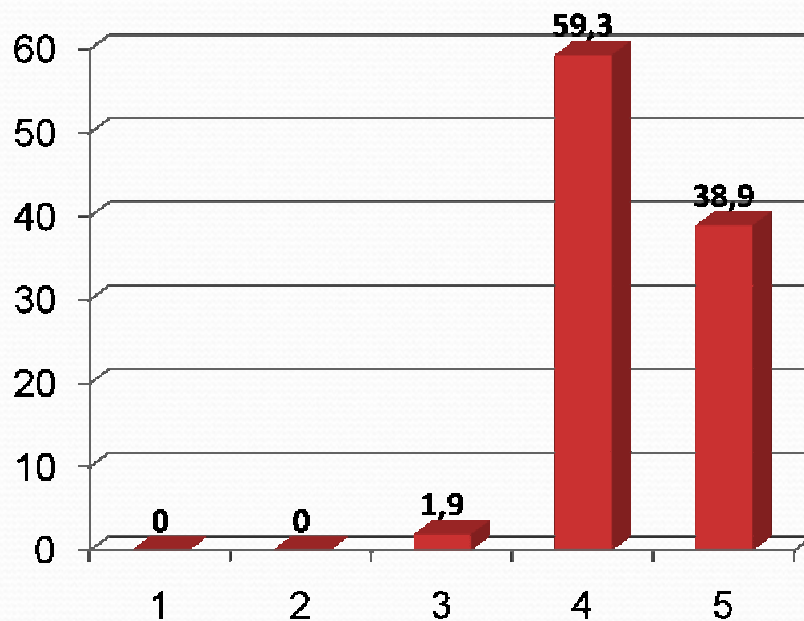


Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

### HO AIUTATO PAZIENTI DURANTE IL MIO LAVORO

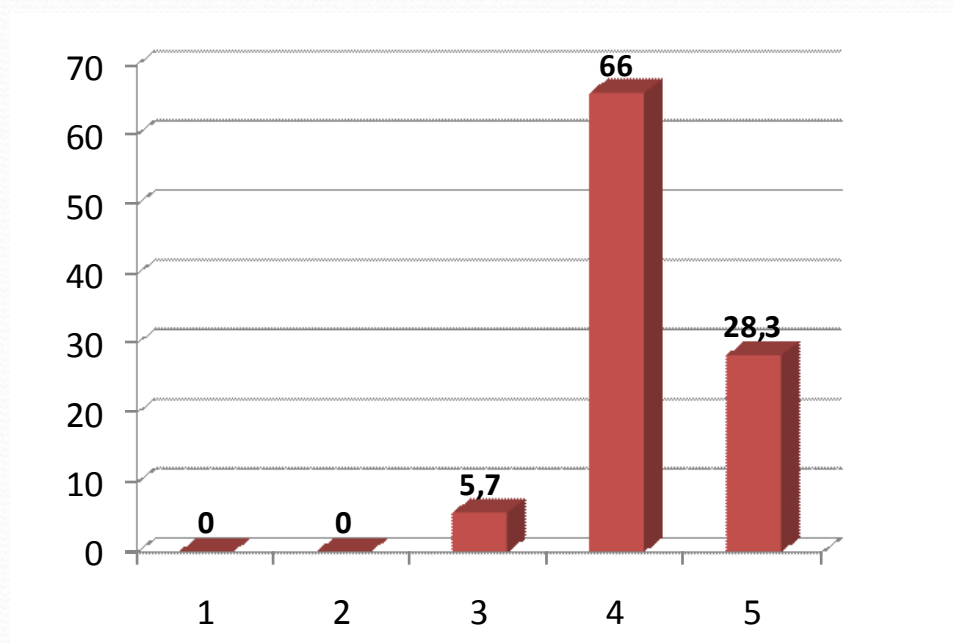


Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

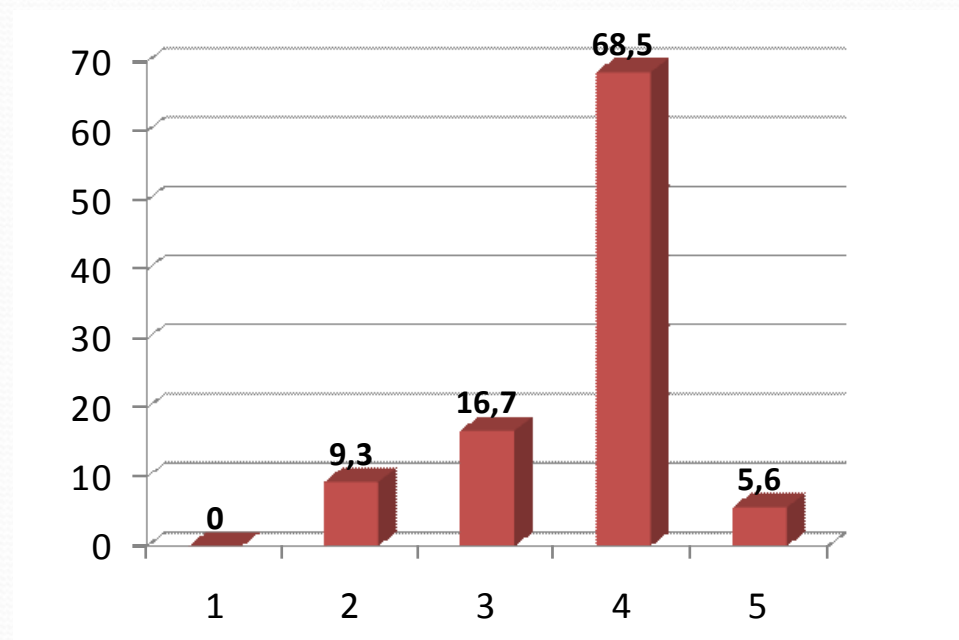
## I RAPPORTI CON I PAZIENTI SONO GRATIFICANTI



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;  
3.non sono né d'accordo né in disaccordo; 4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

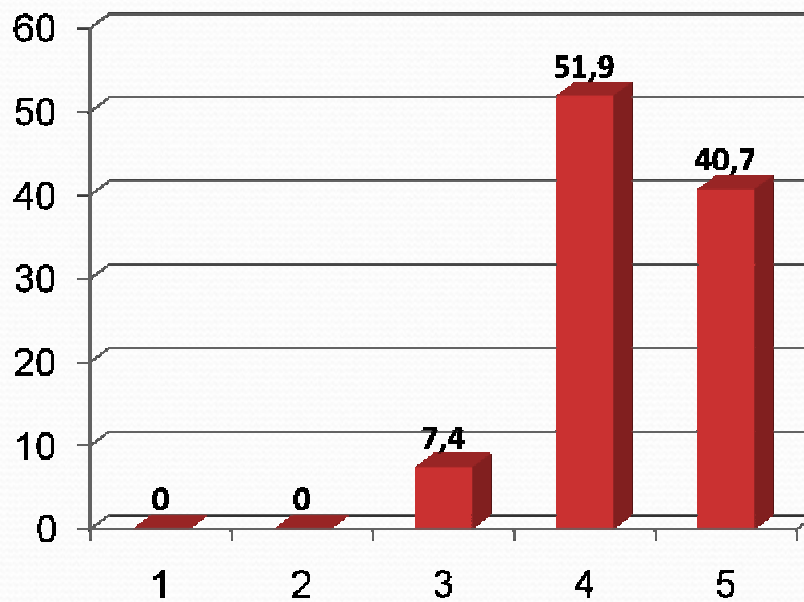
## L'ASSISTENZA FORNITA RAGGIUNGE UNO STANDARD PROFESSIONALE BUONO



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;  
**3.non sono né d'accordo né in disaccordo; 4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

## IL MIO LAVORO È IMPORTANTE ED UTILE

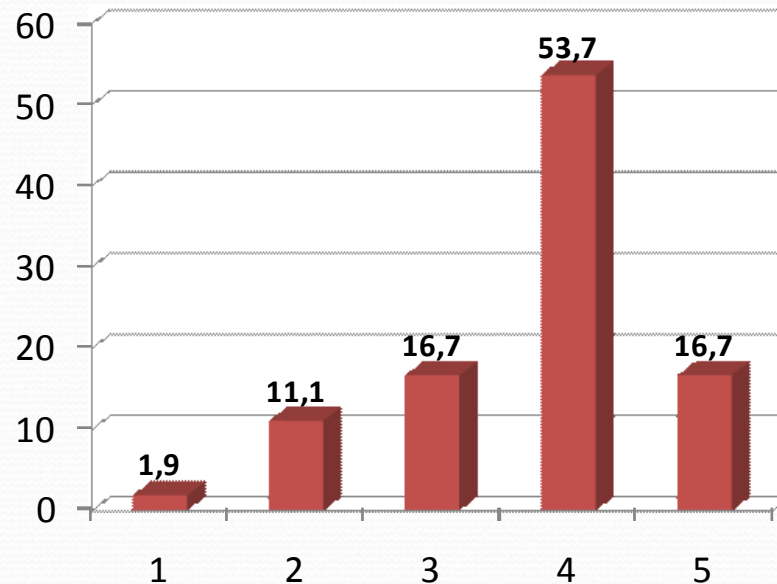


Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

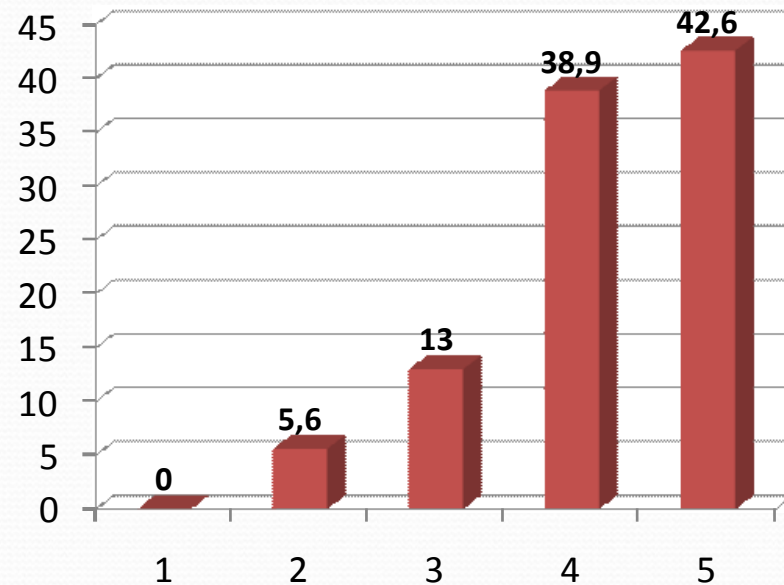
## CONSIGLIEREI IL MIO LAVORO AD ALTRI



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;  
3.non sono né d'accordo né in disaccordo; 4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo

# Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS)

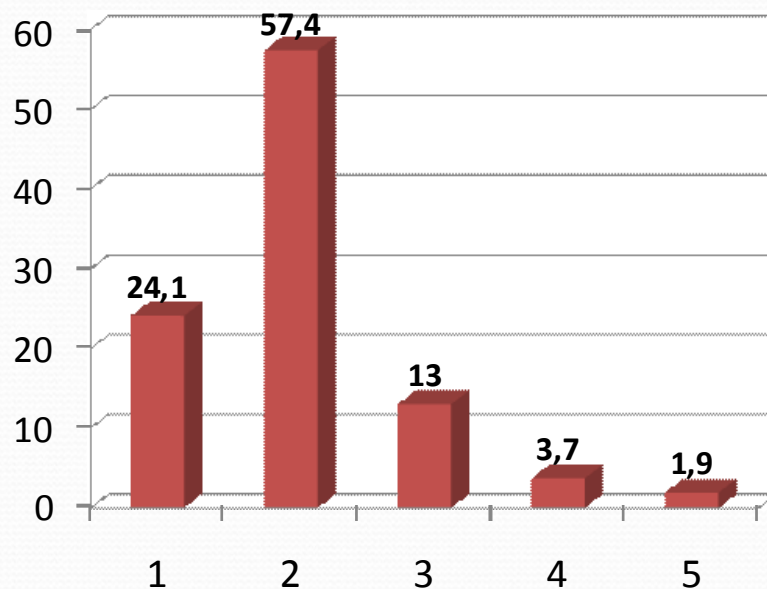
## SCEGLIEREI NUOVAMENTE DI LAVORARE NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo

; 3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo** 24

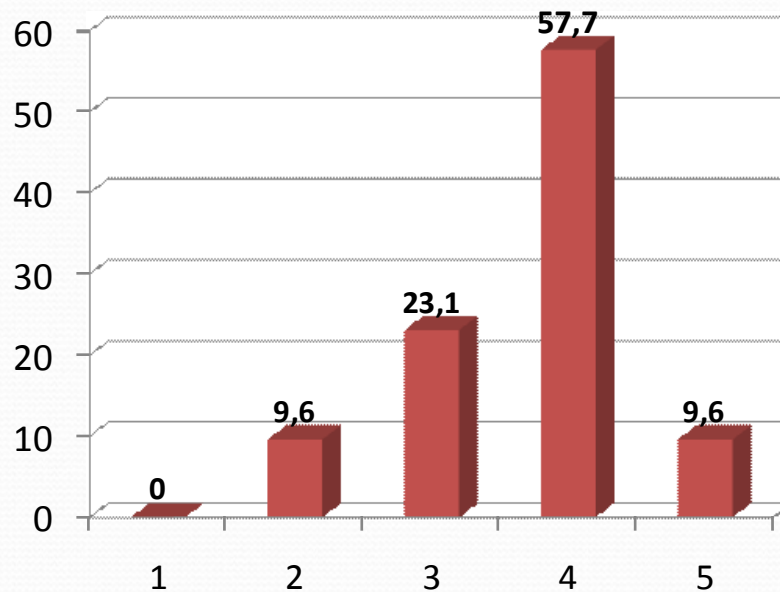
## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS) HO LA POSSIBILITÀ DI CAMBIARE IL MIO SALARIO È SODDISFACENTE



Codifica: **1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;**

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; 4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo

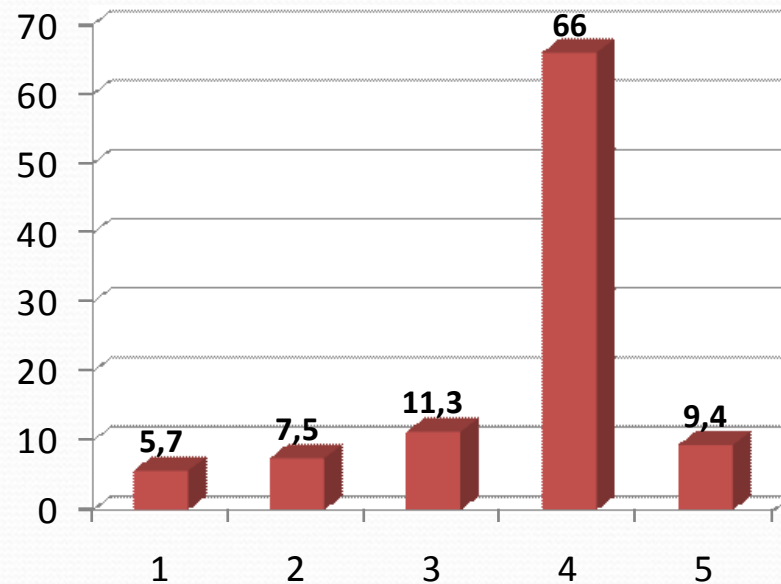
## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS) SONO SOPRAFFATTO DAL CARICO DI LAVORO CHE QUOTIDIANAMENTE AFFRONTO



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

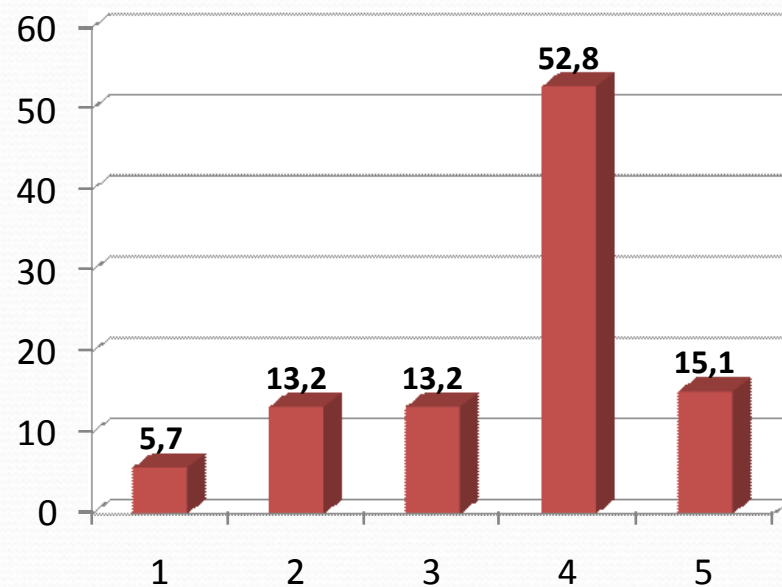
## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS) CI SONO OCCASIONI DI COMUNICARE CON ALTRI MEMBRI DEL TEAM



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

**3.non sono né d'accordo né in disaccordo; 4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo**

## Home Healthcare Nurse Job Satisfaction (HHNJS) SONO TRATTATO COME UN PROFESSIONISTA



Codifica: 1.non sono per nulla d'accordo; 2.non sono d'accordo;

3.non sono né d'accordo né in disaccordo; **4.sono d'accordo; 5.sono pienamente d'accordo** 28

# Risultati

**1. Il Palmore test:** per valutare la competenza geriatrica del personale coinvolto nella sperimentazione

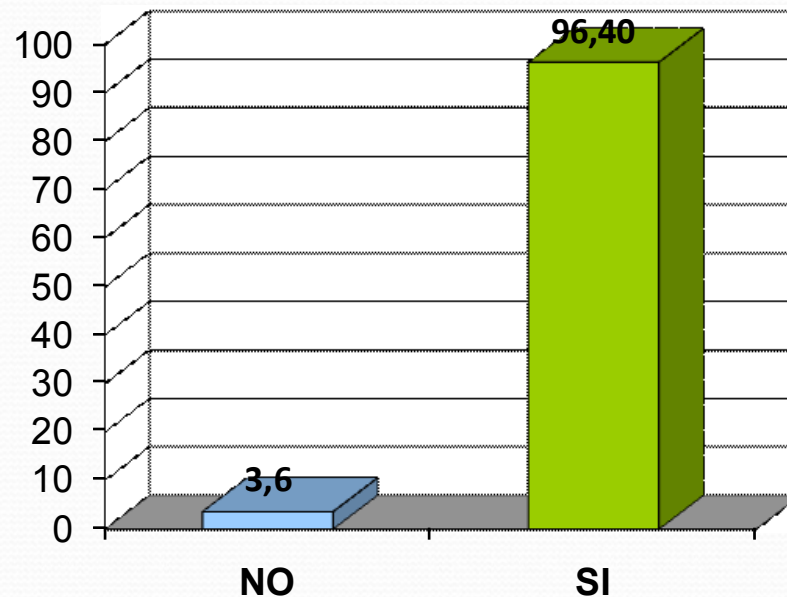
**2.Home care Healthcare Job Satisfaction:** per valutare la soddisfazione professionale e il clima organizzativo

**3.Questionario sulla motivazione :** 5 domande che prevedono risposte di tipo mutuamente esclusivo (SI oppure NO) l'impatto dello strumento *InterRAI*

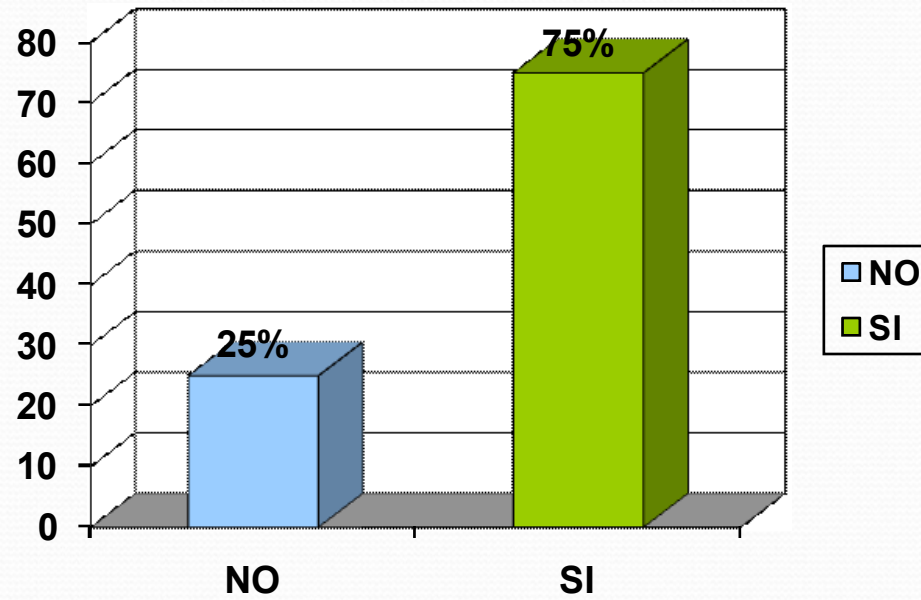
**4.Un questionario di gradimento** dell'evento formativo

•Il corso prevedeva un'esercitazione sulla scheda InterRAI Home Care

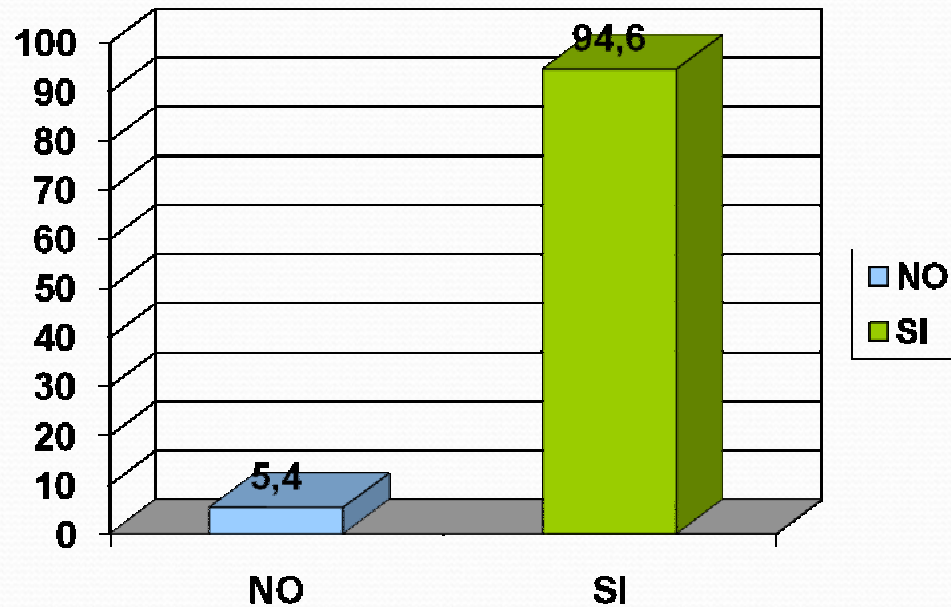
Pensi che la conoscenza e la successiva utilizzazione dello strumento interRAI per l'assistenza domiciliare, possa aumentare **la tua soddisfazione personale** nel lavoro con gli anziani ?



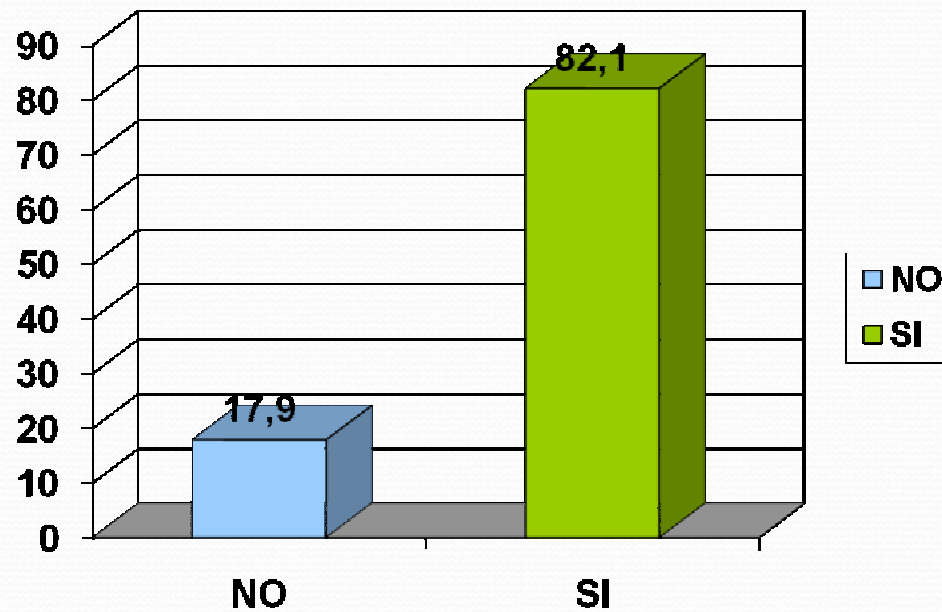
In futuro potresti sentirti più felice nel tuo lavoro ?



Con l'utilizzazione dello strumento di valutazione interRAI pensi che in futuro ci possano essere maggiori opportunità **per mettere a frutto le tue capacità professionali ?**



Con l'utilizzazione dello strumento di valutazione interRAI pensi che in futuro ci possano essere maggiori opportunità per **avere un ruolo importante nel processo decisionale ?**



# Risultati

- 9 sedi di sperimentazione attivate
- Ai 50 corsisti è stato chiesto di compilare una serie di questionari:

**1. Il Palmore test:** per valutare la competenza geriatrica del personale coinvolto nella sperimentazione

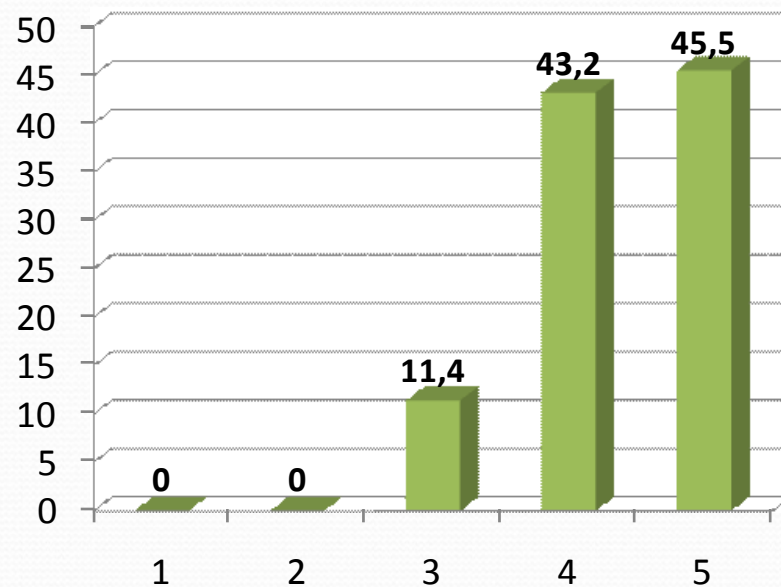
**2.Home care Healthcare Job Satisfaction:** per valutare la soddisfazione professionale e il clima organizzativo

**3.Questionario sulla motivazione**

**4.Un questionario di gradimento** dell'evento formativo

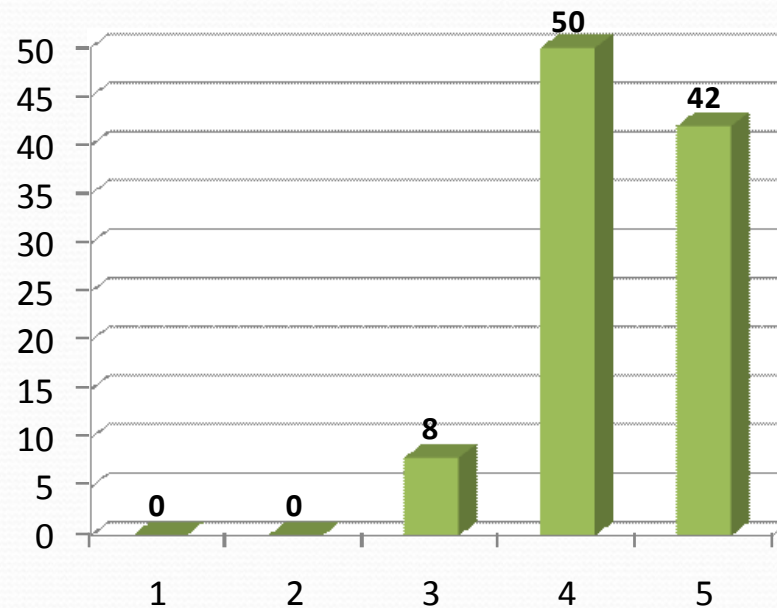
- Il corso prevedeva un'esercitazione sulla scheda InterRAI Home Care

# Rilevanza degli argomenti trattati



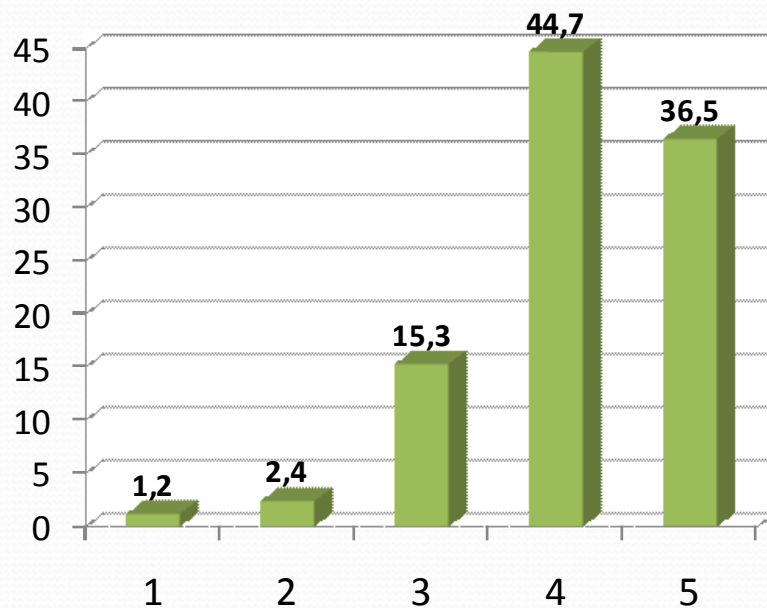
Codifica: 1.scarsa; 2.poco rilevante; 3.abastanza rilevante  
; **4.rilevante; 5.molto rilavante**

# Qualità educativa/aggiornamento



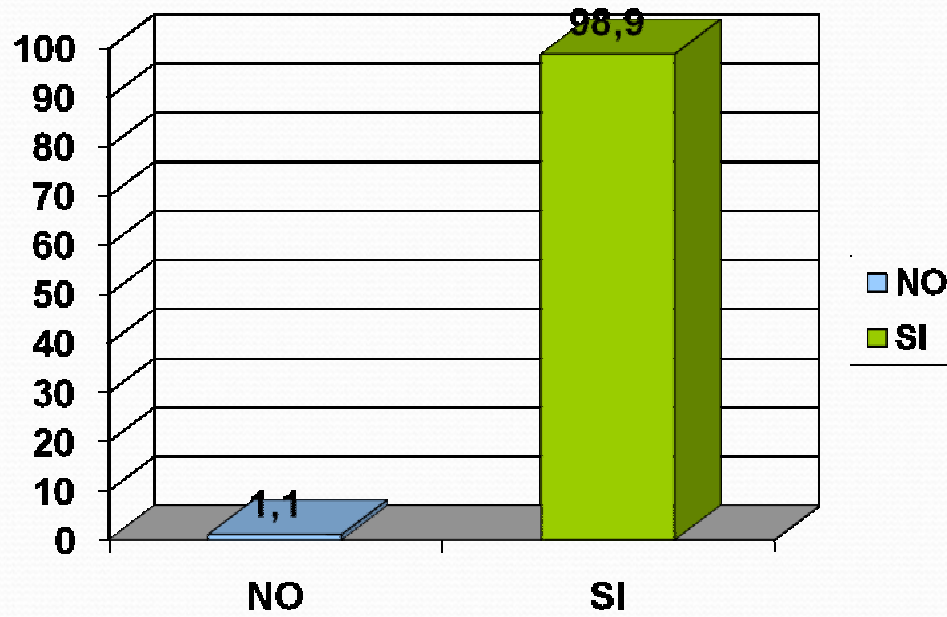
Codifica: 1.scarsa; 2.poco rilevante; 3.abastanza rilevante;  
**4.rilevante; 5.molto rilavante**

# Efficacia per la formazione continua

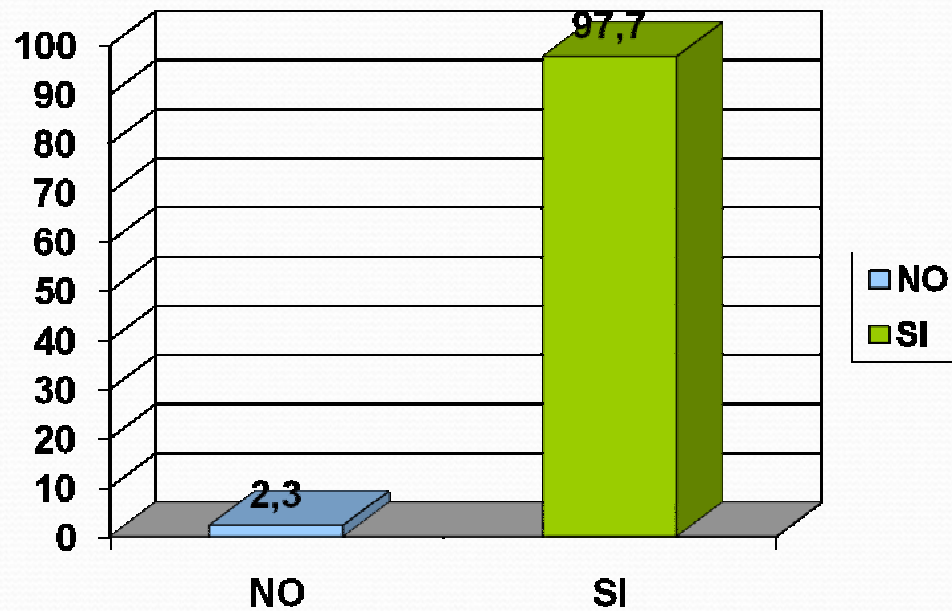


Codifica: 1.inefficace; 2.parzialmente efficace; 3.abastanza efficace;  
**4.efficace; 5.molto efficace**

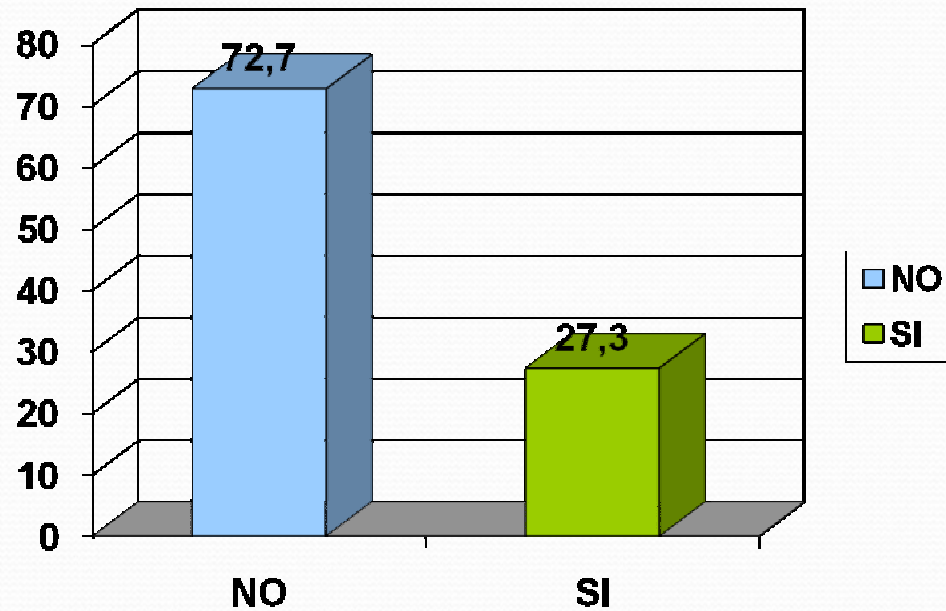
# Impatto sulle motivazioni



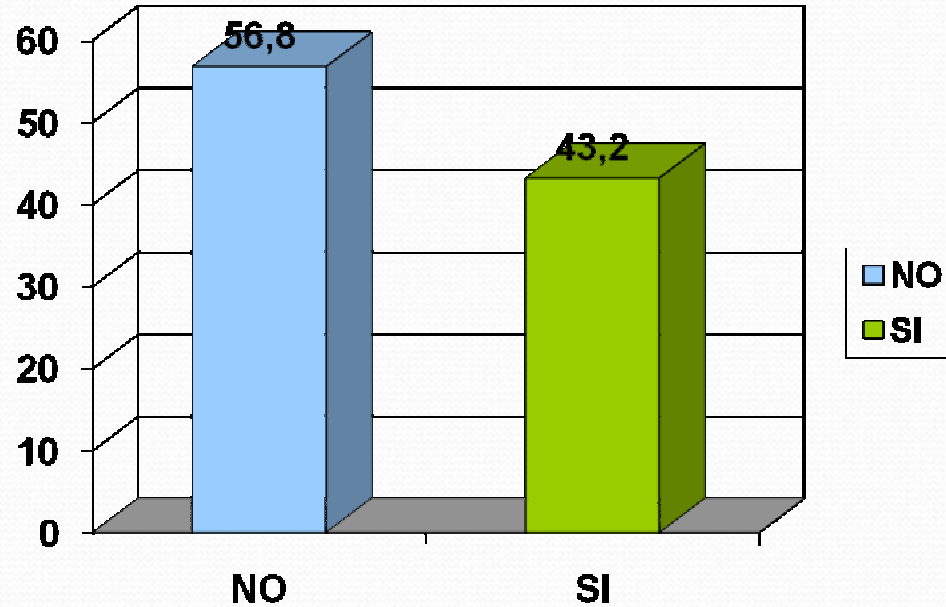
# Utilità di approfondimento



# Quale approfondimento? Assistenza al morente

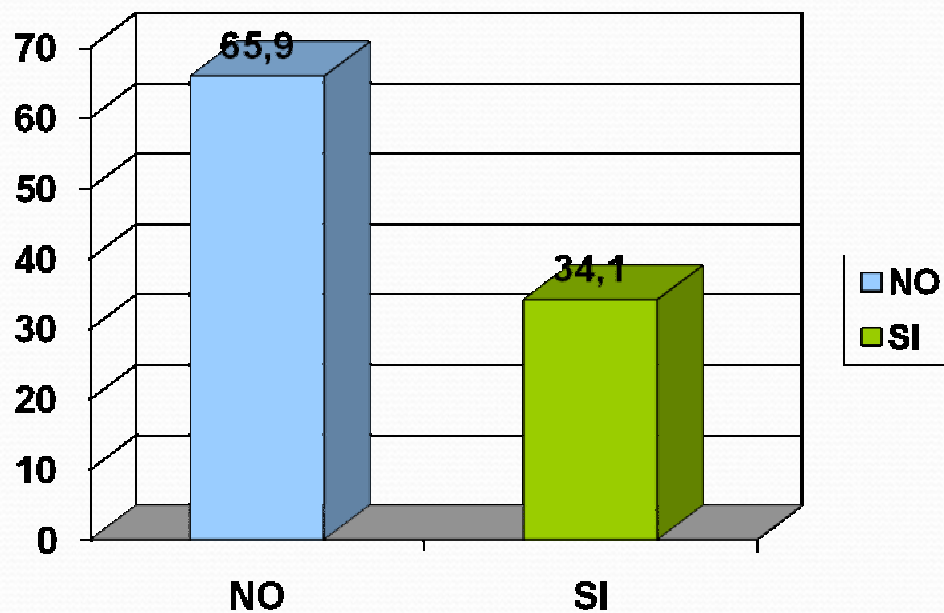


# Quale approfondimento? Malattia di Alzheimer

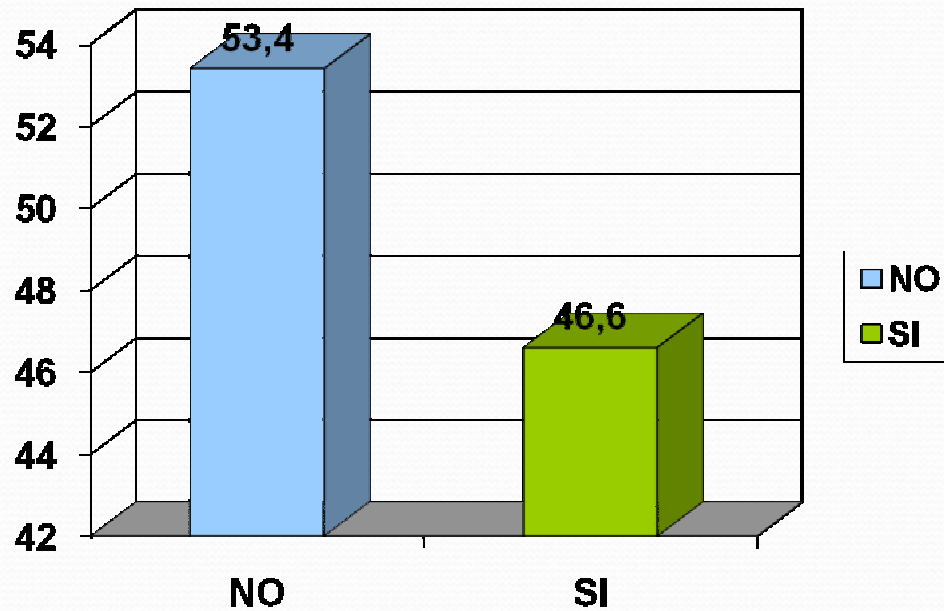


# Quale approfondimento?

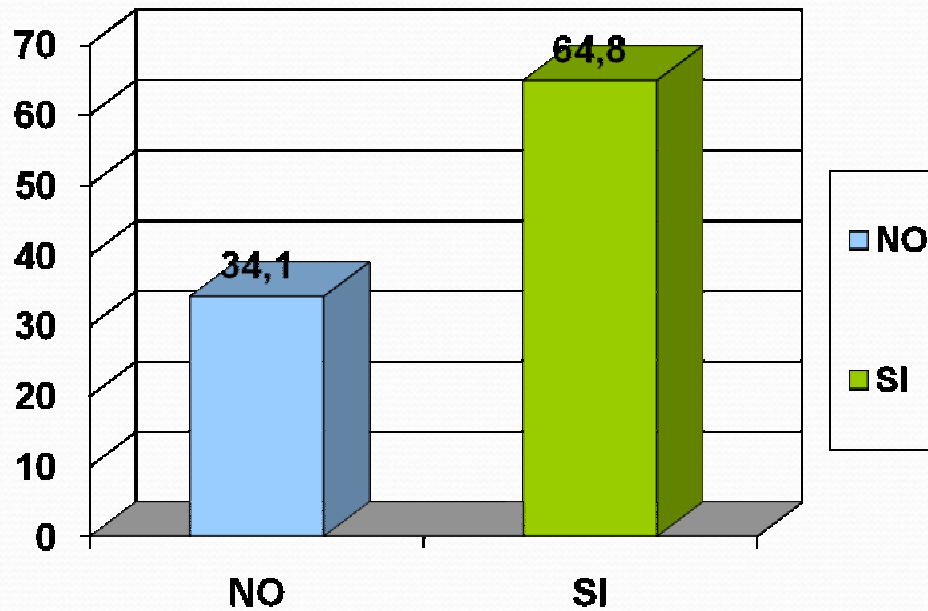
## La Riabilitazione



# Quale approfondimento? Sindromi geriatriche



# Quale approfondimento? Tecniche di coordinamento



# Risultati

**1. Il Palmore test:** *per valutare la competenza geriatrica del personale coinvolto nella sperimentazione*

**2.Home care Healthcare Job Satisfaction:** per valutare la soddisfazione professionale e il clima organizzativo

**3.Questionario sulla motivazione**

**4.Un questionario di gradimento** dell'evento formativo

5.il corso prevedeva un'**esercitazione** sulla scheda interrai home care focalizzata sull'autonomia (ADL-IADL). **Validazione item scheda VAOR –ADI:** uniformità di risposte ai vari items nonché di individuare con alta sensibilità quelli che vengono definiti trigger assoluti e potenziali di area problematica

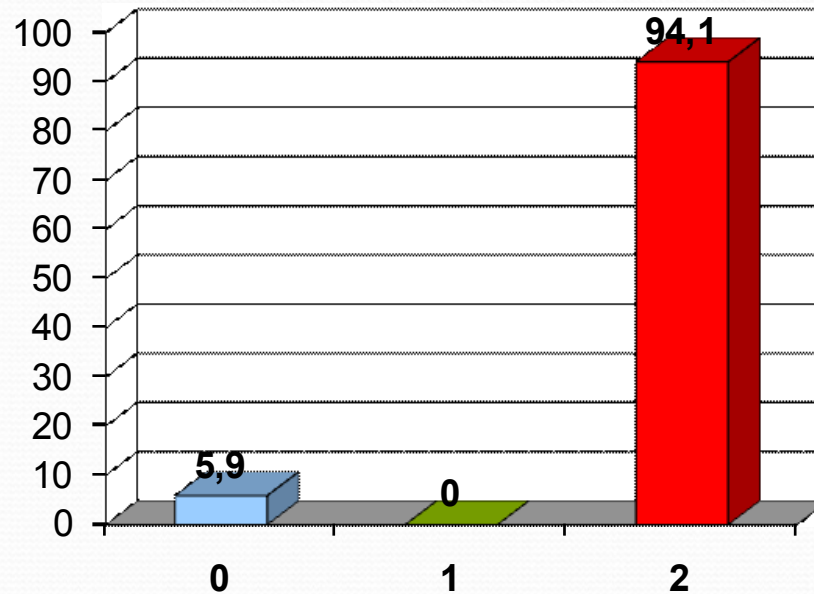
# **Using case studies to evaluate students' ability to develop a geriatric interdisciplinary care plan**

**Flaherty E, Hyer K, Kane R, Wilson N, Whitelaw N, Fulmer T**

The Geriatric Interdisciplinary Team Training (GITT) program, an educational intervention funded by The John A. Hartford Foundation of New York City, has trained more than 1800 health care professions students and clinicians throughout the United States. Evaluating the effectiveness of this training intervention has proven to be quite a challenge. Core measures were collected pre- and post-GITT training to evaluate student development as a result of GITT. This paper focuses on one of these core measures, the Test of Geriatric Interdisciplinary Care Planning (TGICP). This instrument, developed for the GITT program, is one mechanism created to test trainees' ability to develop an interdisciplinary plan of care. Using a case study methodology, this two-part instrument provides an innovative approach to quantifying and correlating responses from an interdisciplinary cohort of students. This paper will describe the development of the TGICP, including the creation and validation of the case studies, the framework for the questionnaire, and the coding and scoring mechanism created to evaluate trainee responses.

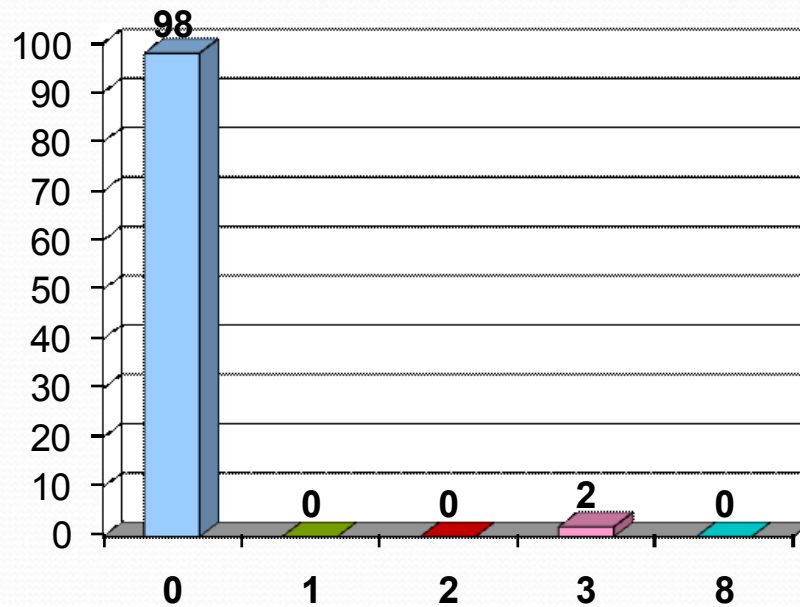
Gerontol Geriatr Educ. 2003;24(2):63-74.

# Sfera cognitiva



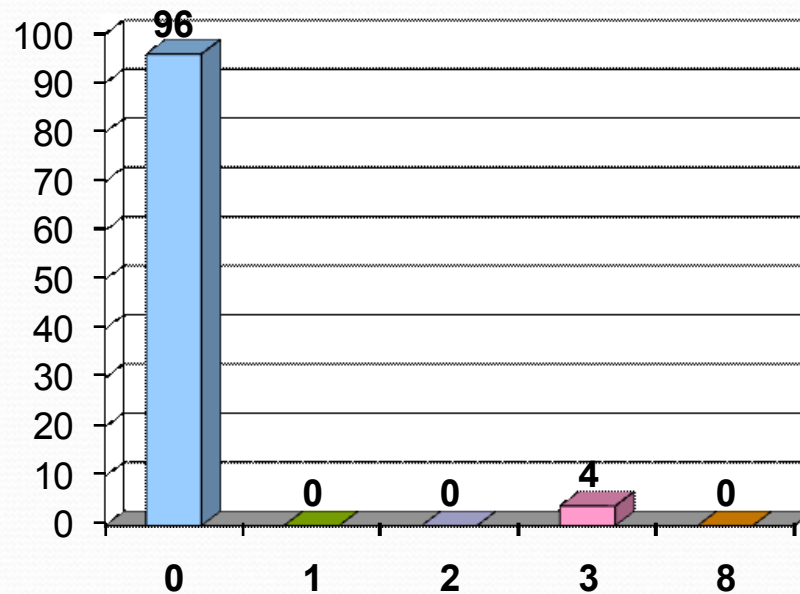
Item C3A "Facilmente distratto"  
uniformità di risposte nella valutazione con strumento VAOR -ADI

# Umore e comportamento



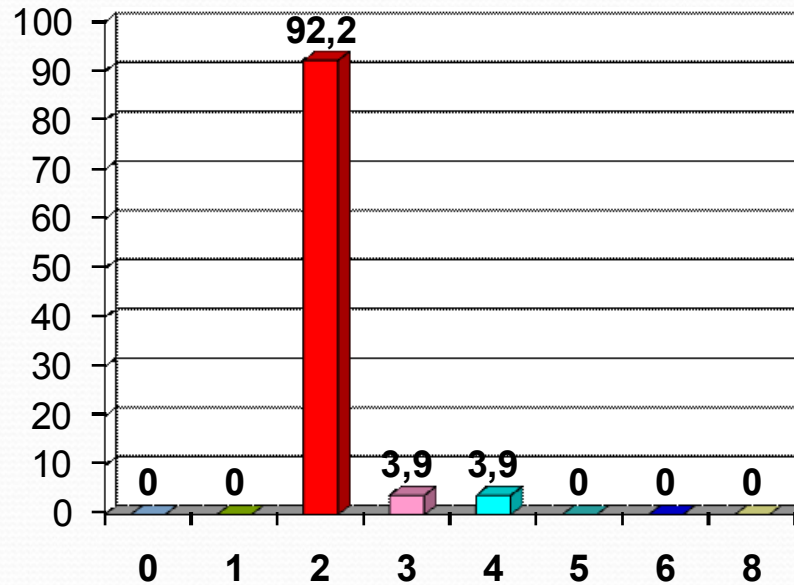
E3d: "Si lamenta ripetutamente del suo stato di salute"  
uniformità di risposte nella valutazione con strumento VAOR -ADI

# Umore e comportamento



E3e\_2 "comportamento sessuale socialmente inadeguato"  
uniformità di risposte nella valutazione con strumento VAOR -ADI

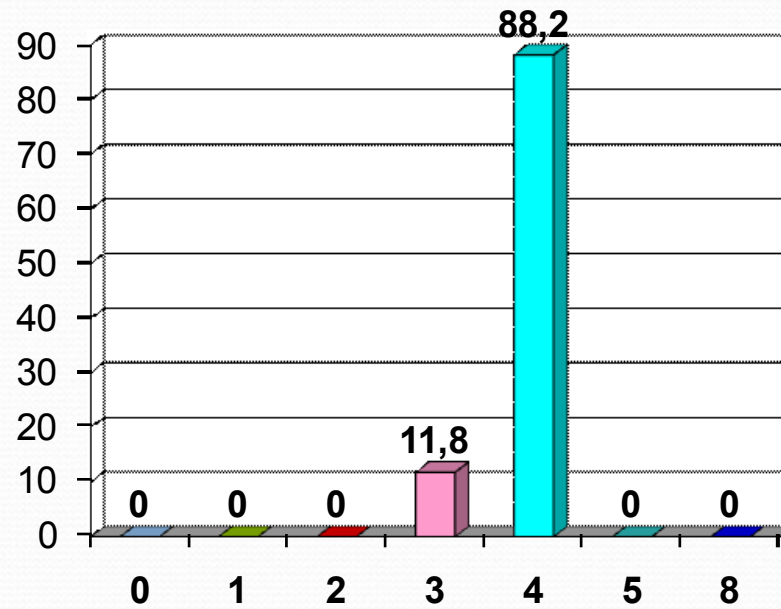
# Funzione fisica e ADL



G2i: "MOBILITA' A LETTO"

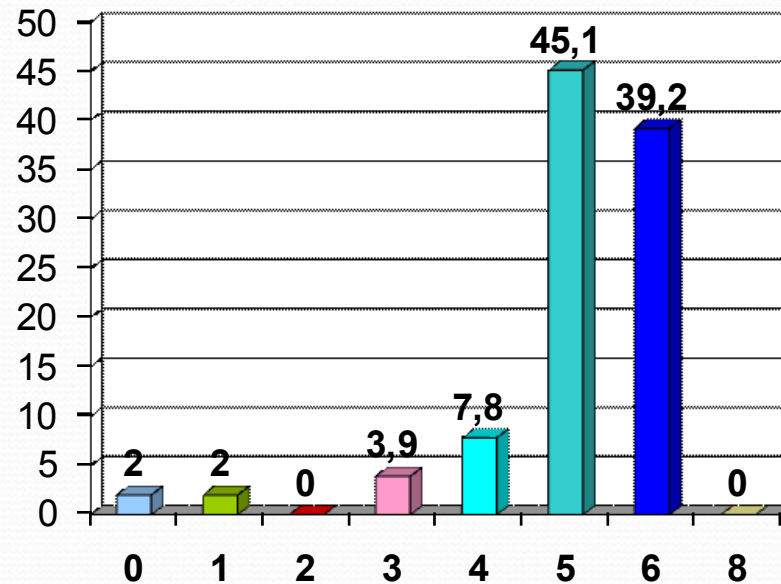
uniformità di risposte nella valutazione con strumento VAOR -ADI

# Continenza



H1\_02 "continenza urinaria"  
uniformità di risposte nella valutazione con strumento VAOR -ADI

# Funzione fisica e IADL



G1gA: "FARE LA SPESA (Autonomia)"

84.3% (codice 5+6) forniscono risposte che evidenziano un'area problematica

# Conclusioni: Curriculum formativo

- Comprensione del modello organizzativo assistenziale
  - Conoscenza di una specifica popolazione di utenti (anziani fragili)
  - Multimorbidity, deficit funzionali, sindromi geriatriche, trattamenti farmacologici e non
  - Conoscenza sulla gestione delle risorse, l'uso di protocolli di valutazione e di intervento (PAI)
  - Riconoscimento della continuità assistenziale
- 
- **Curriculum formativo del case manager incentrato sulla VMD e sull'acquisizione di strumenti di VMD di terza generazione**