



I nuovi approcci all'assistenza all'anziano Bassa intensità o bassa qualità?

Enrico Mossello

Unità di Ricerca in Medicina dell'Invecchiamento Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica Università degli Studi di Firenze

Nel mondo viviamo mediamente 20 anni di più rispetto a 50 anni fa...

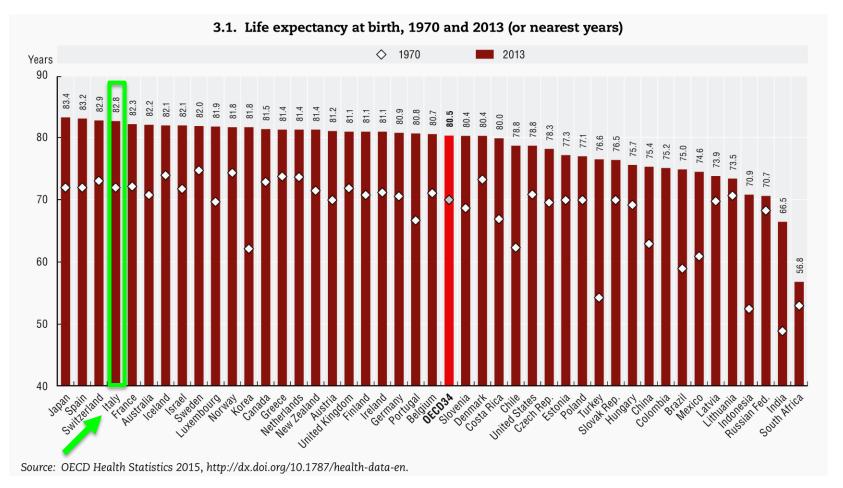
60 years

+20 years





Aspettativa di vita alla nascita negli ultimi 40 anni – Paesi OCSE





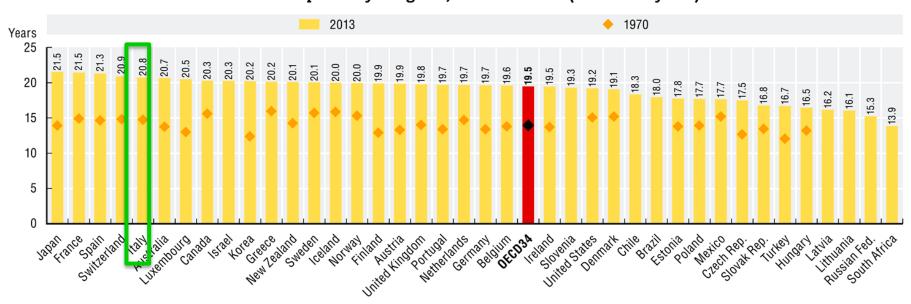
Aspettativa di vita alla nascita per spesa sanitaria

Life expectancy in years 85 80 USA 75 RUS 70 $R^2 = 0.51$ IND 65 2 000 4 000 6 000 8 000 10 000 0 Health spending per capita (USD PPP)



Aspettativa di vita a 65 anni negli ultimi 40 anni

11.3. Life expectancy at age 65, 1970 and 2013 (or nearest years)



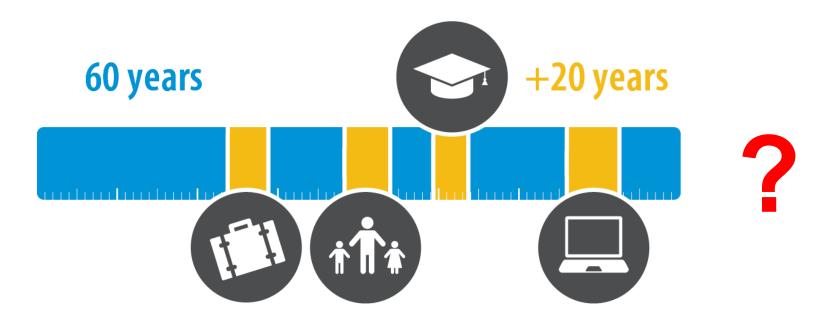
Source: OECD Health Statistics 2015, http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en.

StatLink http://dx.doi.org/10.1787/888933281383

Aspettativa di vita media a 80 anni: 8 anni per gli uomini, 10 per le donne (ISTAT)

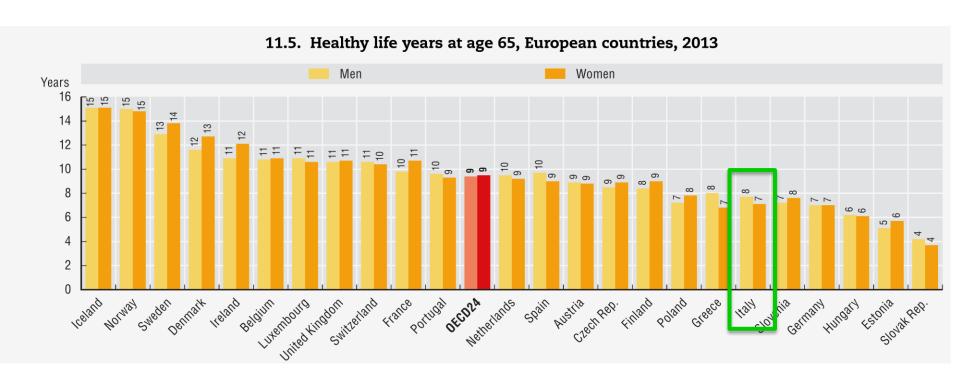


...come possiamo (e vogliamo) trascorrere gli anni di vita che abbiamo "guadagnato"





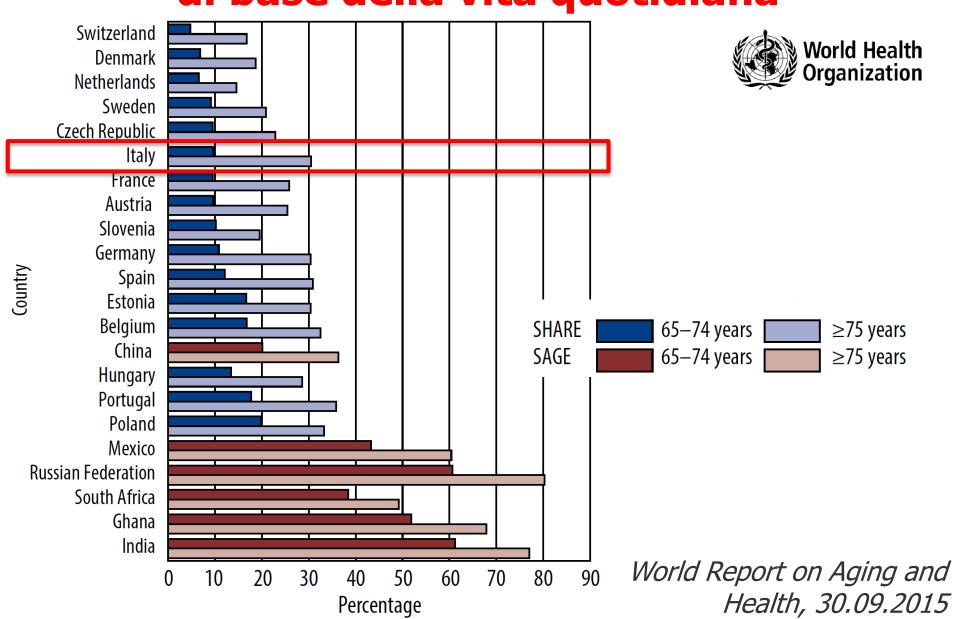
Aspettativa di vita attiva a 65 anni



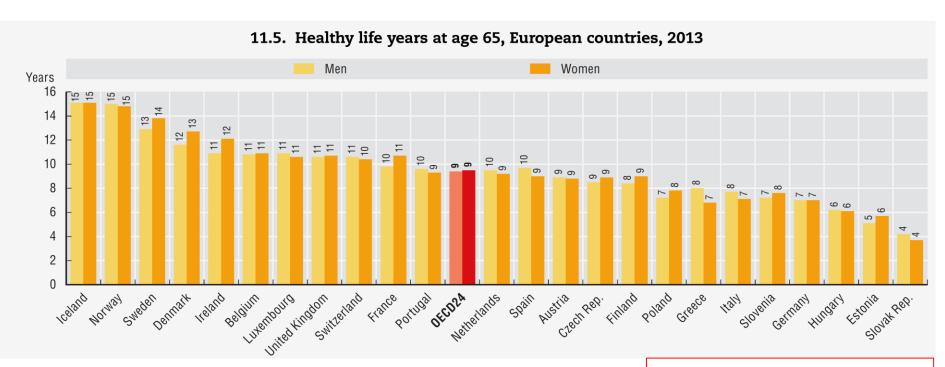
Circa il 25% degli ultra-sessantacinquenni in Italia riferisce una grave disabilità



Percentuale di anziani disabili nelle attività di base della vita quotidiana



Aspettativa di vita attiva a 65 anni



Disability: "For at least the past six months, have you been hampered because of a health problem in activities people usually do? Yes, strongly limited/Yes, limited/No, not limited" (EUSILC)

...una misura (soggettiva) di partecipazione più che di autonomia?

Non esiste un anziano "tipico"



Le «tipologie» di anziano

Edonisti maturi

'Finalmente penso a me stesso'











Attivisti della famiglia

'Do molto più che una mano'

Un milione di anziani assiste altri anziani











Sfidanti della salute

'Non chiedo solo assistenza'











Cavalieri del lavoro

'lo voglio ancora lavorare'

2,7 milioni di anziani lavorano, 1 milione regolarmente











85% degli anziani valuta positivamente la propria vita



Anziano "fragile"



Riduzione della riserva funzionale con elevato rischio di eventi avversi (malattie, istituzionalizzazione, morte)

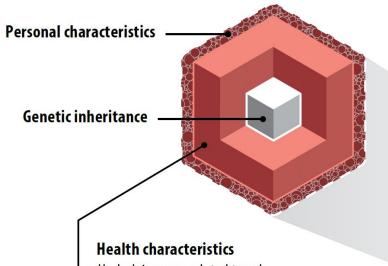
Anziano disabile



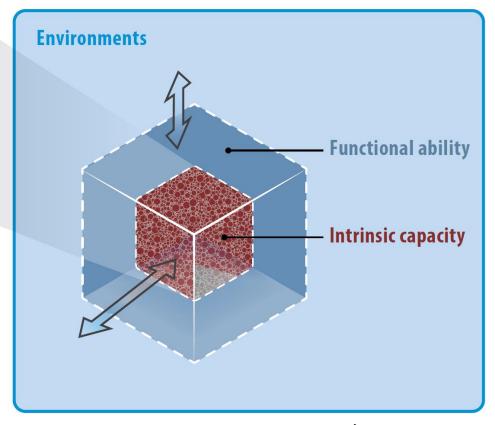


Perdita dell'autonomia nelle attività quotidiane

Lo stato funzionale come l'interazione tra la capacità intrinseca dell'individuo e l'ambiente in cui vive



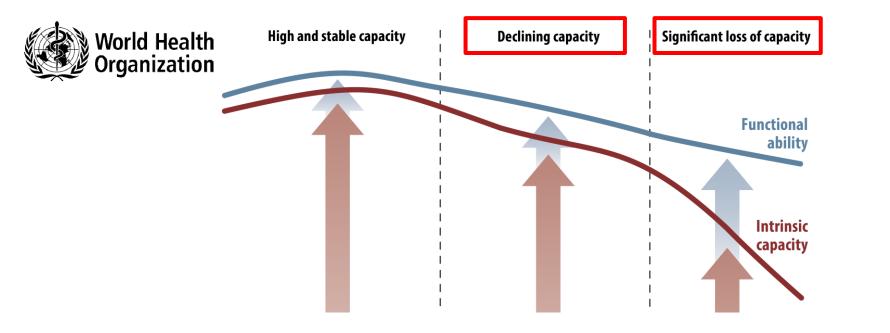
- Underlying age-related trends
- · Health-related behaviours, traits and skills
- Physiological changes and risk factors
- · Diseases and injuries
- · Changes to homeostasis
- Broader geriatric syndromes



World Report on Aging and Health, 30.09.2015

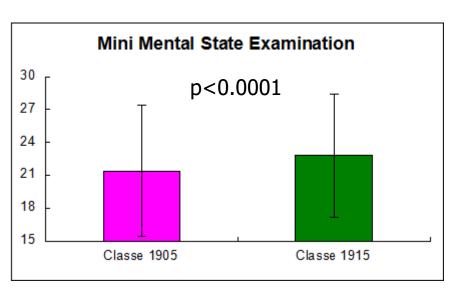


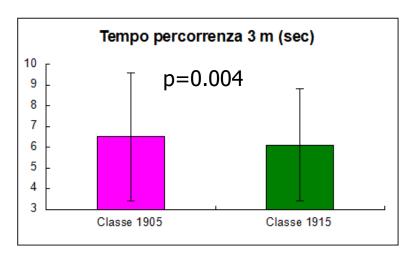
Interventi per promuovere capacità funzionali e benessere nell'anziano

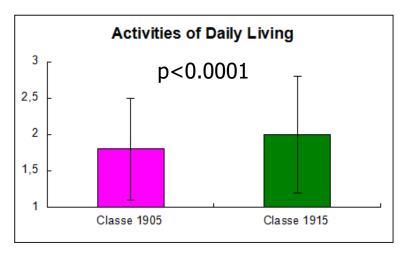


Come sta cambiando lo stato di salute oltre i 90 anni

Confronto tra 2262 **93enni** (classe 1905) e 1584 **95enni** (classe 1915) danesi: livello cognitivo, capacità fisiche, autonomia



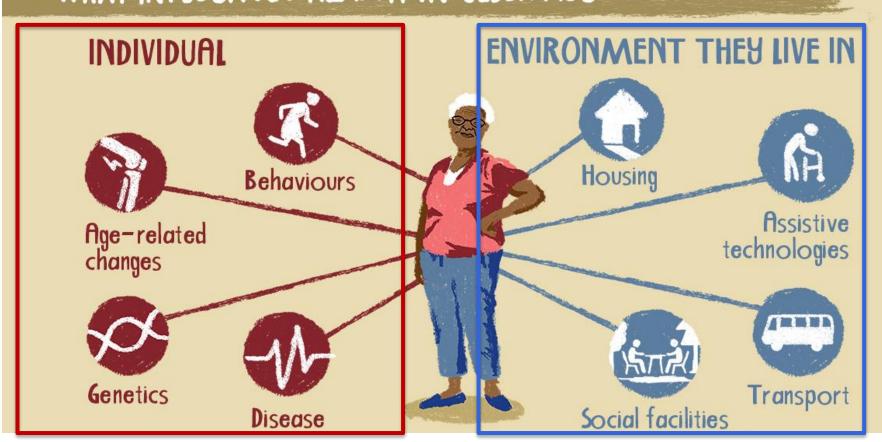




Christensen K et al., Lancet, 2013

Prima dell'assistenza: è possibile la prevenzione nell'anziano fragile?





World Report on Aging and Health, 30.09.2015

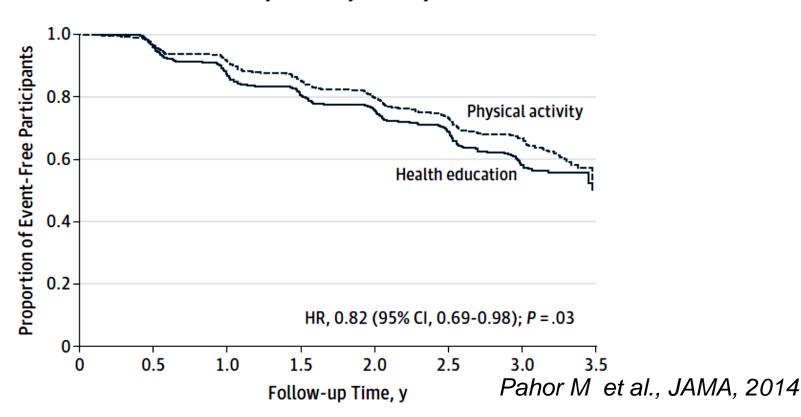


L'esercizio fisico per l'anziano fragile efficace nella riduzione del rischio di disabilità

1635 anziani sedentari, età 70-89 anni, autonomi ma con lieve riduzione della performance fisica assegnati in modo casuale a:

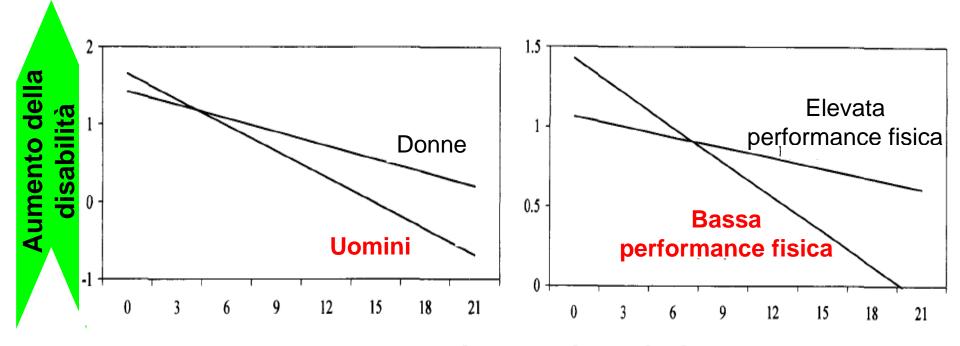
- programma di attività fisica (intervento)
- •incontri formativi sull'invecchiamento di successo (controllo)

 Major mobility disability



Supporto sociale e rischio di disabilità nell'anziano

Studio longitudinale su 850 anziani (70-79 anni), inizialmente non disabili, seguiti per 7 anni.

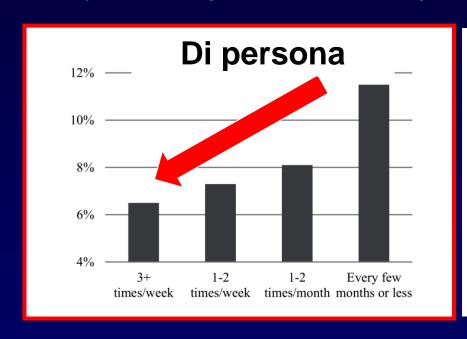


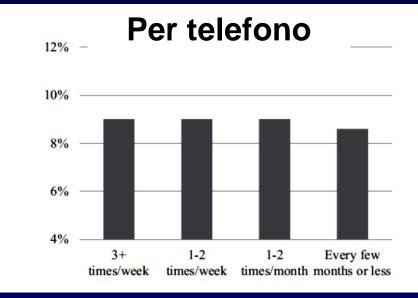
Numero di legami sociali

Frequenza e tipo di contatti sociali e rischio di depressione

11065 pensionati di età 50+.

Valutazione della frequenza dei contatti sociali (familiari e amici) e della presenza di depressione dopo 2 anni.





La frequenza e il tipo di rapporti sociali riduce il rischio di sviluppare depressione nell'anziano.

Teo AR et al., J Am Geriatr Soc, 2015

MOST PEOPLE ARE HAPPY

Measure ^a	Disabled $(N = 58)$	Elderly $(N = 39)$	Mixed adults $(N = 109)$
One-time self-report)
Delighted-Terrible (Above 4)	79	_	59
Satisfaction With Life Scale (Above 20)	72	64	65
Fordyce (Above 5)	93	85	_
Mood Adjectives (Above 0)		97	94
Family members and friends			
Satisfaction With Life Scale (Above 20)	66	67	_
Fordyce (Above 5)	93	87	_
Mood Adjectives (Above 0)	_	_	94
Daily experience sampling			
(More than 50% positive days)	95	78	_
Memory balance			
(Remembered more positive	72	74	(2
than negative days)	72	74	63

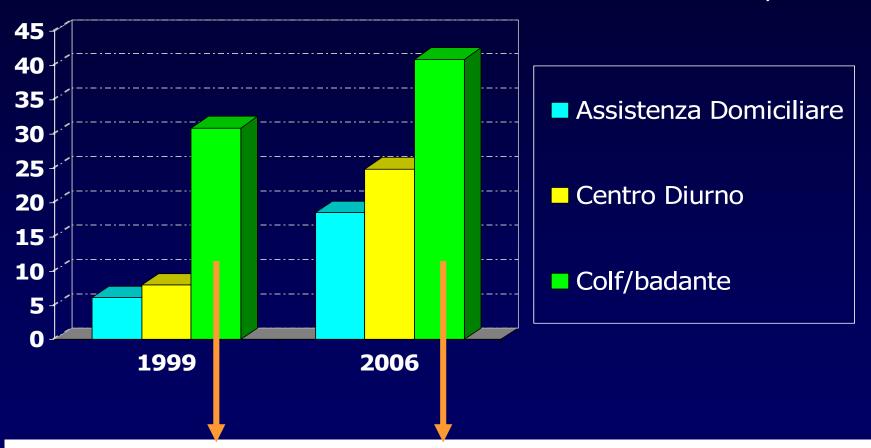
...anche gli anziani disabili...

...e spesso noi li pensiamo meno soddisfatti di quanto si sentono loro stessi!

Diener E & Diener C, Psychol Sci, 1996

Quali interventi nella fase della disabilità conclamata? L'esempio della demenza

CENSIS, 2007



Nel 95% dei casi donne, 89% senza qualifica professionale. Il 60% convive con il paziente, l'80% è straniera.

Chi presta l'assistenza? Il «sistema» delle badanti

- Aspetti positivi:
 - Mantenimento dell'anziano disabile al proprio domicilio
 - Mantenimento dei (delle) caregiver nel mondo del lavoro
 - Costi (inizialmente) sostenibili
- Elementi di crisi:
 - Minor disponibilità economiche delle famiglie
 - Maggior costo al crescere della qualifica
 - Minor qualità dell'assistenza se costi bassi

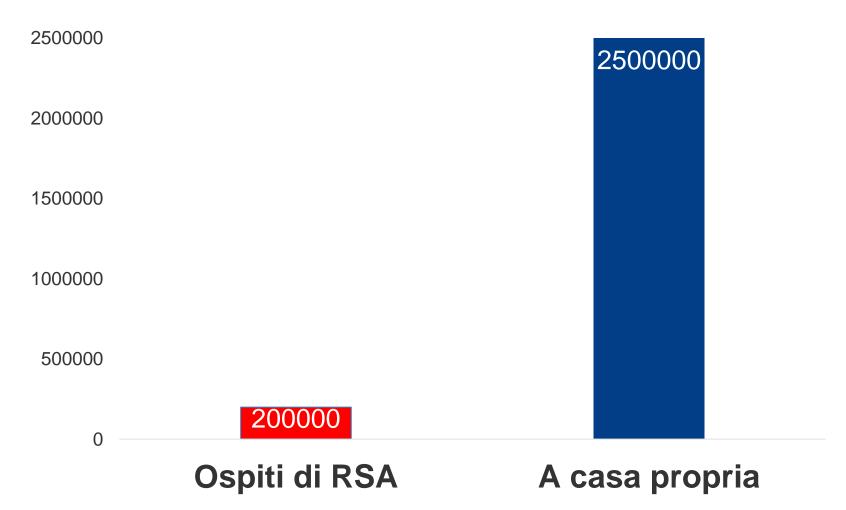


Dove vivere? A casa è meglio, però...

 La maggioranza degli Italiani anziani immagina e desidera di vivere e morire a casa propria...

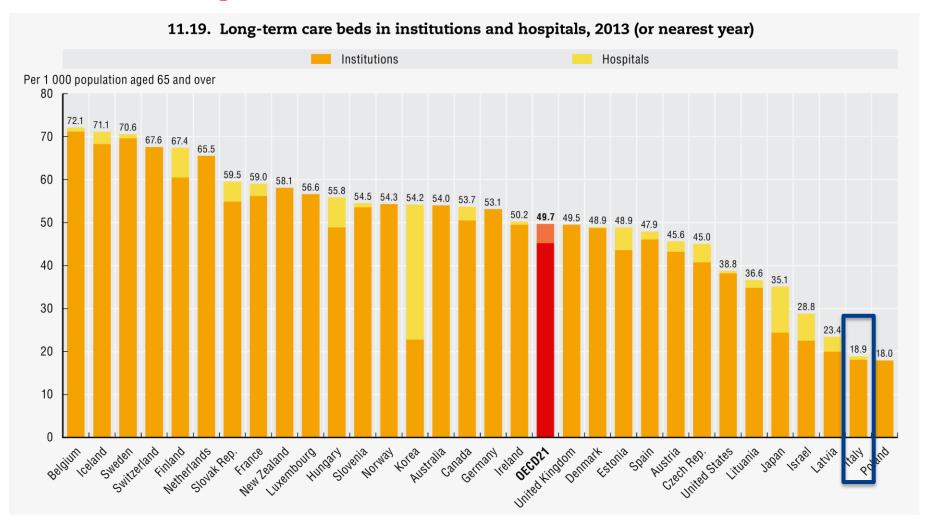


Dove vivono gli anziani i disabili gravi in Italia?





Disponibilità di letti di RSA





Dove vivere? A casa è meglio, però...

- La maggioranza degli Italiani anziani immagina e desidera di vivere e morire a casa propria...
- ...ma 2,5 milioni di anziani vivono in abitazioni non adeguate a condizioni di ridotta mobilità; di queste 1,1 milioni non sono adeguabili
- Le RSA sono percepite come «parcheggi per vecchi» lontani da esigenze e aspettative degli anziani...
- ...ma 4,7 milioni sarebbero favorevoli a vivere in residenze per anziani, se la loro qualità aumentasse: alta intensità relazionale, apertura alle comunità esterne, attività diversificate.



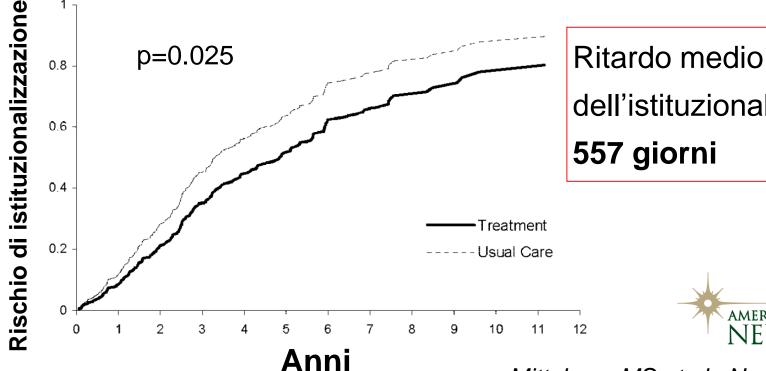
La Long Term care in un mondo che invecchia (in crisi economica)

- Compatibilità economiche: spesa pubblica vs. costi a carico della persona
- Definire il peso dell'intervento sanitario: tra il rischio della medicalizzazione e quello della mancanza di cure appropriate in situazioni complesse (es. servizi per la demenza con disturbi del comportamento)
- Formare e supportare i caregiver (formali e informali)

Supporto al caregiver e rischio di istituzionalizzazione

RCT: 406 coniugi di pazienti con AD a domicilio

Intervento: 6 sessioni di counseling → invito a gruppi di supporto + disponibilità di consulenza telefonica



dell'istituzionalizzazione:

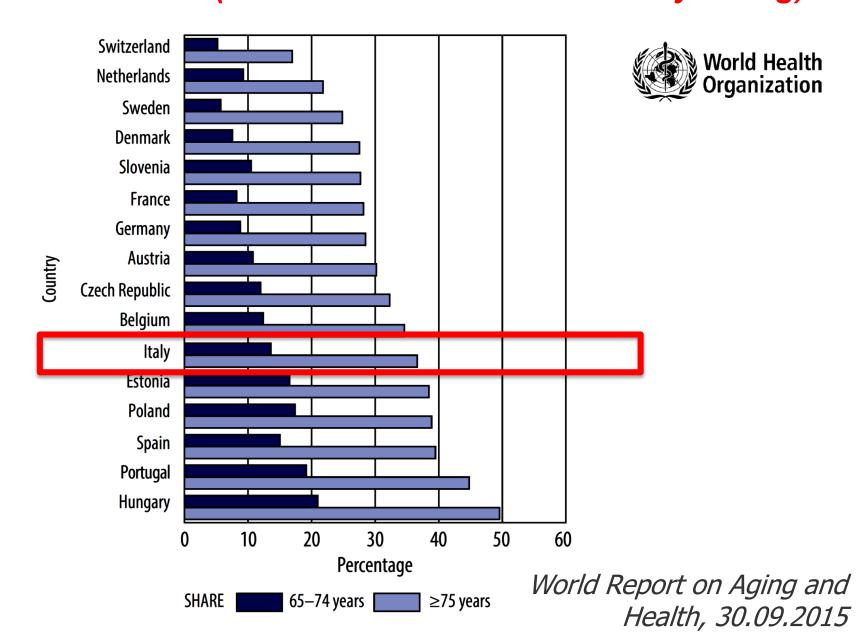


Mittelman MS et al., Neurology, 2006

La Long Term care in un mondo che invecchia (in crisi economica)

- Compatibilità economiche: spesa pubblica vs. costi a carico della persona
- Definire il peso dell'intervento sanitario: tra il rischio della medicalizzazione e quello della mancanza di cure appropriate in situazioni complesse (es. servizi per la demenza con disturbi del comportamento)
- Formare e supportare i caregiver (formali e informali)
- Differenziazione dell'offerta socio-sanitaria: tra il rischio dell'eccesso di assistenza (perdita della libertà) e quello dell'abbandono (perdita della dignità)

Prima della «non autosufficienza»: la disabilità lieve (Instrumental Activities of Daily Living)



Tipologie di residenze per anziani

Tipo	Destinatari	Assistenza sanitaria	Sistemazione
Case albergo	Autosufficienti	Solo ambulatorio	Appartamenti autonomi
Case famiglia	Persone anziane sole	Solo ambulatorio	Ambiente familiare
Case di riposo o soggiorno per anziani	Almeno parzialmente autosufficienti	Sì	Stanza stile appartamento o suite
Comunità alloggio	Almeno parzialmente autosufficienti	Sì, anche con riabilitazione	Alberghiera in piccole comunità
Case protette	Sarzialmente non Sacrosuffeient Se	Generica, proho con ricollitazione	Alberghiera
Residenze sanitarie assistite	Non autosufficienti	Sì, con riabilitazione	Variabile
Centri diurni	Non autosufficienti con disagio sociale	Sì, con riabilitazione	Solo di giorno

Fonte: www.intrage.it

Case-albergo per anziani



Destinati ad anziani che non hanno bisogno di una assistenza particolare e che vogliono condurre una vita autonoma in un ambiente di comunità, utilizzando, se gradiscono, gli spazi e i servizi comuni.

- Complesso di appartamenti autonomi
- Servizi collettivi (sala riunione, soggiorno, sala da pranzo comune, servizi di lavanderia e pulizia).
- Programma di attività ricreative e culturali interne e esterne.

Al di fuori del Servizio Sanitario Nazionale.

Un esempio old style

- 1. Residenza per persone autonome;
- 2. Residenza per persone non autonome (ridotta intensità);
- 3. Residenza Sanitaria Assistenziale "R.S.A." per persone non autonome (media intensità);
- 4. Soggiorno temporaneo di sollievo per persone non autonome;
- 5. Centro diurno per persone

autonome

6. Hospice



UNA GIORNATA TIPO

La giornata del Residente inizia alle ore 6.30 con l'alzata, rispettando per quanto possibile la volontà della Persona ospitata [...]

Esiste la possibilità di scelta fra diverse bevande (thè, caffe, latte...) [...]

La cena viene consumata alle ore 19.00 [...]. Al termine gli operatori provvedono a sistemare e preparare i Residenti per la notte. Chi invece lo desidera può rimanere negli spazi comuni e fermarsi a guardare la televisione.

Un modello arricchito

- Strutture sociosanitarie
 - RSA
 - Cure intermedie post-acuzie
 - Ambulatori di riabilitazione
 - Hospice
- Strutture residenziali e relazionali
 - appartamenti per autosufficienti
 - auditorium
 - centro benessere
 - tempo libero (bar, biblioteca, mediateca)



Strutture educative e culturali

- centro formazione OSS e volontari longevi
- centro infanzia
- museo
- laboratorio di avviamento al lavoro
- Strutture sportive e formative
 - palasport
 - pista didattica per educazione stradale



Aging in place...

- ...ability of older people to live in their own home and community safely, independently, and comfortably, regardless of age, income or level of intrinsic capacity – in a place that is right for them
- ...may not be the prime goal for isolated older people, for those with high unmet needs for care and inappropriate housing, or for those living in unsafe or less than supportive neighbourhoods
- ...should not be viewed as a policy that allows governments to simply minimize costs by failing to provide more costly alternatives



La badante di condominio



Si chiama Diola Silvia Ramos, è originaria del Perù, in Italia da 15 anni e con altrettanti anni di esperienza. E' lei la prima badante di condominio, la novità del Comune di Milano che sarà disponibile per 24 ore settimanali. Il servizio di assistenza condivisa sarà sperimentato fino a dicembre.

«Le persone anziane non sempre sono contente di avere persone per tante ore in casa, l'assistenza condivisa è un modo per aiutare gli anziani senza invaderne gli spazi».

«In questo caso ci rivolgiamo a utenti cui storicamente il Comune non si è rivolto: persone non in condizioni di disagio estremo, ma sufficientemente fragili da non farcela da soli».

«La badante di condominio può aiutare le persone a conoscersi e ricostruire quel tessuto sociale che potrebbe perdersi»

Fonte: www.repubblica.it

24/07/2015

Le risorse per un mondo «age friendly»

La tecnologia

- ICT: contatto remoto con i caregiver, supporto ai caregiver
- Adeguamento abitazioni
- Universal design
- Geolocalizzazione

Gli interventi sanitari

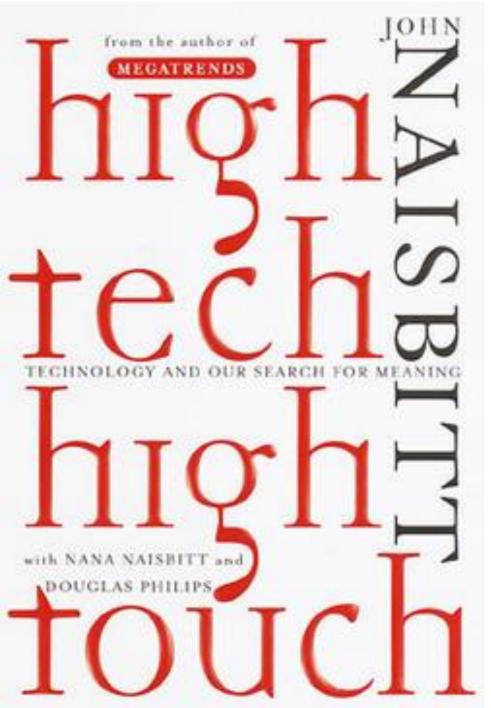
- Competenze adeguate
- Servizi in rete

Il capitale sociale

- Famiglia
- Vicinato
- Auto-mutuo aiuto, rapporti intergenerazionali
- Spazi di socializzazione

Le risorse economiche

- Previdenza
- Servizi sociali
- Investimenti (privati, terzo settore)



J. Naisbitt, *Megatrends*, 1982

Al crescere della tecnologia cresce il bisogno di contatto umano, di personalizzazione delle cure, di spiritualità

