



68°

CONGRESSO
NAZIONALE SIGGG

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023
PALAZZO DEI CONGRESSI



LE CADUTE DEI PAZIENTI ANZIANI A DOMICILIO

Elena Casabona, RN, *Doctoral student*

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Università degli Studi di Torino



Introduzione



I *Personal Emergency Response System* (PERS) sono dispositivi utili ad inviare una segnalazione in caso di caduta.

(Hessels et al. 2011; Mann et al. 2005)

Quando la tecnologia viene integrata in contesti di *real-world* viene utilizzata in modo differente e per diversi scopi, rispetto a quelli originari. (Stokke et al. 2016)



68°

CONGRESSO
NAZIONALE SIGGG

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023
PALAZZO DEI CONGRESSI



Obiettivo

Evidenziare le differenze nell'utilizzo di un PERS (tipo e numero di eventi) tra coloro che privatamente sostengono il costo del servizio di telesoccorso (*privati*) e coloro che sono supportati da un ente pubblico (*pubblici*).



UNIVERSITÀ
DI TORINO



PON
RICERCA
E INNOVAZIONE
2014 - 2020



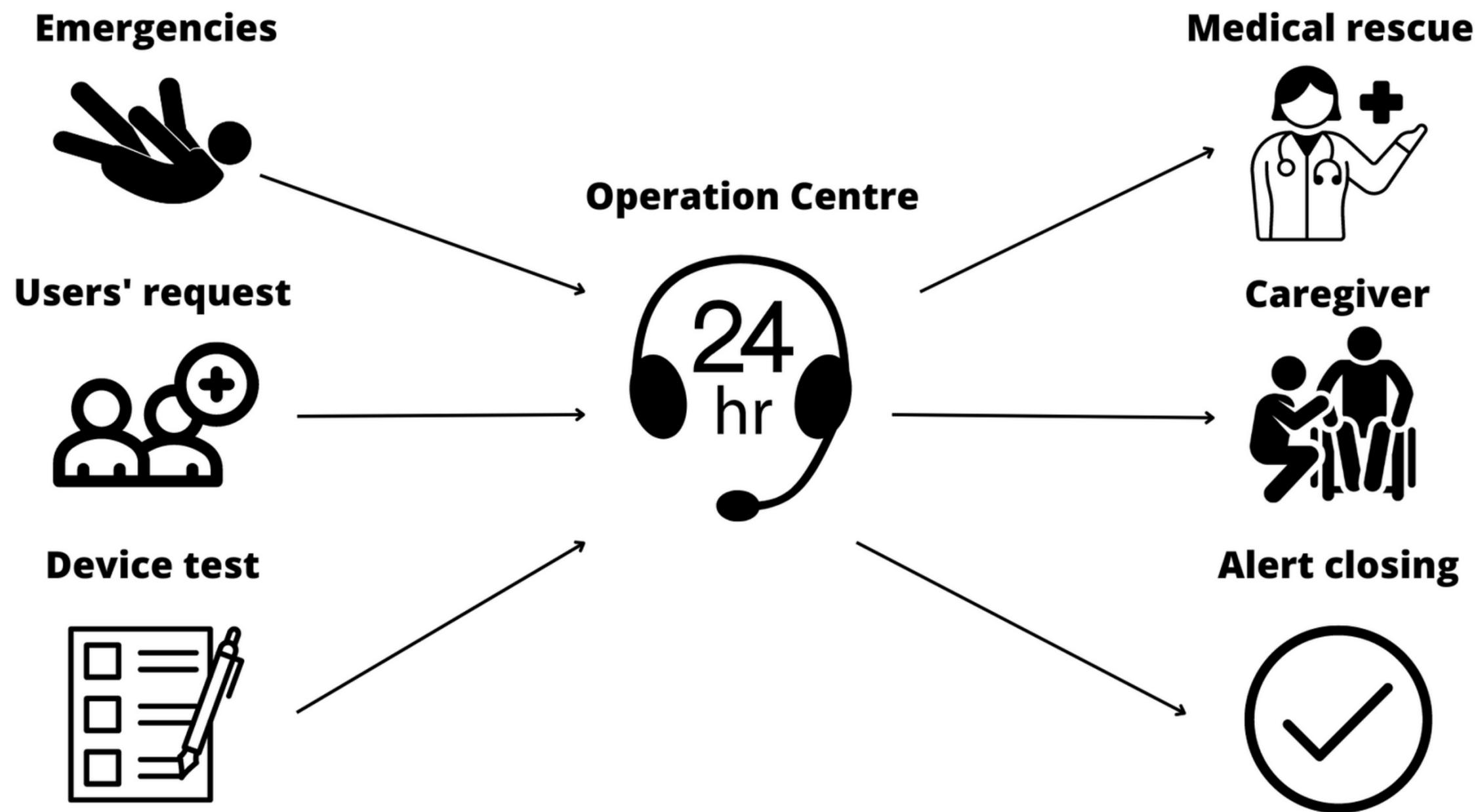
Materiali e metodi

Sono stati inclusi tutti gli utenti (*privati e pubblici*),
che hanno inviato almeno un allarme reale e che
hanno fornito il consenso;

Allarmi con medesima motivazione e data di
attivazione sono stati aggregati e considerati come
un unico evento.



Catena di soccorso





Risultati

315 utenti (101 *privati* vs 214 *pubblici*), in maggioranza donne, sole e con una rete familiare di supporto.

Gli utenti *pubblici* sono più giovani, meno supportati da un caregiver, con una mediana di 3 comorbidità e problematiche nella deambulazione, rispetto ai *privati*.



Risultati

Non sono emerse differenze nel numero di emergenze tra i due gruppi (17.2% vs 20.7% per emergenze mediche e 13.4% vs 16.7% per le cadute).

Gli utenti erano spesso soli al momento della caduta (67.4%) e delle emergenze mediche (83.9%), attivando in autonomia l'allarme.

Le emergenze mediche hanno richiesto maggiormente l'intervento di un'ambulanza (70%), rispetto alle cadute (53.8%).



Risultati

Gli utenti pubblici hanno attivato più spesso il PERS per richiedere un supporto (50.7% vs 22.1%), mentre gli utenti privati per le chiamate di compagnia (40.5% vs 18.7%).

Il principale servizio aggiuntivo richiesto è stato il trasporto per visite mediche (75% vs 30.6%).



Conclusione

I nostri dati mostrano un uso più ampio dei PERS, non solo per le emergenze (cadute e problemi medici), ma anche per il soddisfacimento di bisogni non sanitari (es. trasporti).

I PERS sembrano di particolare utilità per quegli anziani fragili, privi del supporto di un caregiver (*utenti pubblici*), per il soddisfacimento di bisogni sanitari e non sanitari.



Direzioni future

L'integrazione delle richieste di aiuto con le caratteristiche sanitarie e sociali degli utenti potrebbe modellare meglio il profilo dei sottogruppi con medesime esigenze di monitoraggio.

Dato l'utilizzo più ampio dimostrato, i PERS potrebbero essere integrati in sistemi di presa in carico e gestione domiciliare degli utenti con patologie croniche.



68°

CONGRESSO
NAZIONALE SIGG

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023
PALAZZO DEI CONGRESSI



LE CADUTE DEI PAZIENTI ANZIANI A DOMICILIO



electronics



Article

Evaluation of a Telemergency Service for Older People Living at Home: A Cross-Sectional Study

Elena Casabona ^{1,*} , Sara Campagna ¹ , Lorena Charrier ¹ , Dante Viotti ², Angela Castello ¹, Paola Di Giulio ¹
and Valerio Dimonte ¹

elena.casabona@unito.it

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Università degli Studi di Torino