

Quale ruolo ha il Geriatra nelle Nursing Home italiane?

La statuto della SIGG prevede all' [art. 3](#) attenzione alla didattica, alla formazione geriatrica e all'aggiornamento degli operatori geriatrici e non solo dei medici.

Tra gli anziani ospiti di strutture o che vivono a domicilio, oltre l' 80% dei residenti in struttura richiede aiuto in 3 o più ADL e molti di quelli ancora in grado di camminare richiedono supervisione in molte attività della vita quotidiana. Non in tutte le RSA si tiene adeguato conto dei bisogni dell' anziano e del loro soddisfacimento così come delle aspettative dell' anziano e delle sue preferenze. La sua dignità non sempre è rispettata, la solitudine e l' abbandono sono raramente considerati e contrastati. L' intervento fondamentale del caregiver familiare o formale nel processo di assistenza e cura è stato troppo a lungo sottovalutato.

Nell' art. 3 dello Statuto della SIGG si sollecita come fondamentale l' utilizzazione della valutazione multidimensionale geriatrica (VMD) che consente anche di realizzare una corretta continuità curativo-assistenziale degli anziani. Nella realtà tale procedura è raramente impiegata nei diversi setting curativo-assistenziali.

Italia Longeva ha tentato di promuovere sul campo l' utilizzazione della VMD e in particolare degli strumenti InterRAI, ma con limitato successo; si veda [qui](#). All' esposizione congressuale non ha fatto seguito il trasferimento pratico della proposta innovativa.

Considerando i 300000 letti delle residenze italiane per anziani, è certo che l' attenzione alla qualità delle cure e dell' assistenza in questo setting dovrebbe essere maggiore da parte della SIGG e dei suoi soci. La presenza del Geriatra dovrebbe essere raccomandata come indispensabile. Recentemente è stato dimostrato ([allegato](#)) che i risultati ottenuti migliorano se nella cura dell' anziano residente si affianca al tradizionale Medico di famiglia il Medico specialista e l' infermiere esperto di geriatria (vedi [qui](#))

Sarebbe interessante e propedeutico conoscere quale tipo di medico opera all' interno delle strutture per anziani in Italia e soprattutto con quali competenze geriatriche; la valutazione della documentazione clinica potrebbe fornire utili indicazioni; analogo discorso si deve fare per il personale infermieristico e per gli operatori socio sanitari.