

1° incontro aperto
Piano Sociale e Sanitario del Distretto Centro Nord
Triennio 2018-2020

**AMBITO ANZIANI:
NON AUTOSUFFICIENZA, INVECCHIAMENTO ATTIVO
E TUTELA DELLA FRAGILITA' DELL'ANZIANO**

Dr F. Romagnoni & dr.ssa M.C. Bongiovanni
Direzione Attività Socio Sanitarie
AUSL Ferrara

Centro Sociale "Rivana Garden" - in Via Gaetano Pesci, 181 – Ferrara
Sabato 27 gennaio 2018

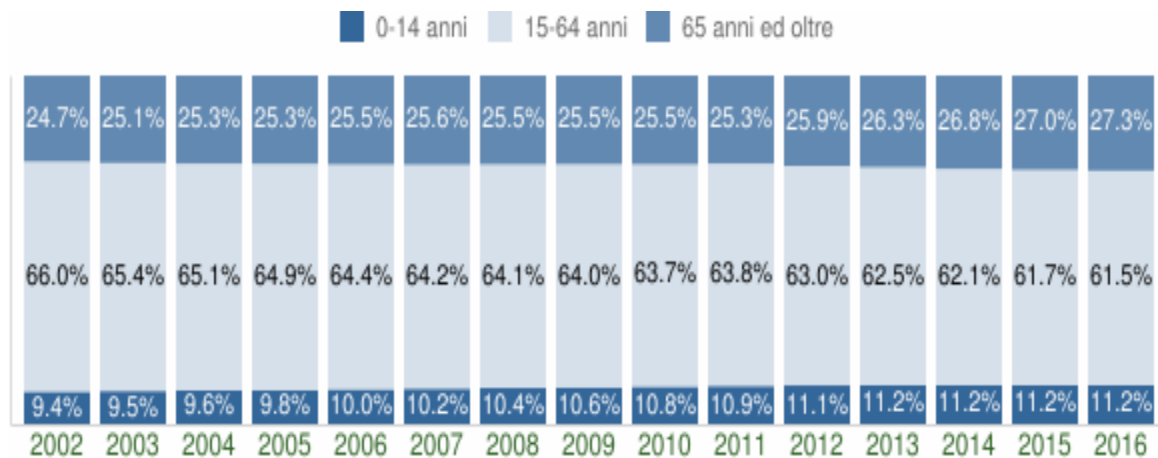


AMBITO ANZIANI: IL PSSR E GLI ANZIANI



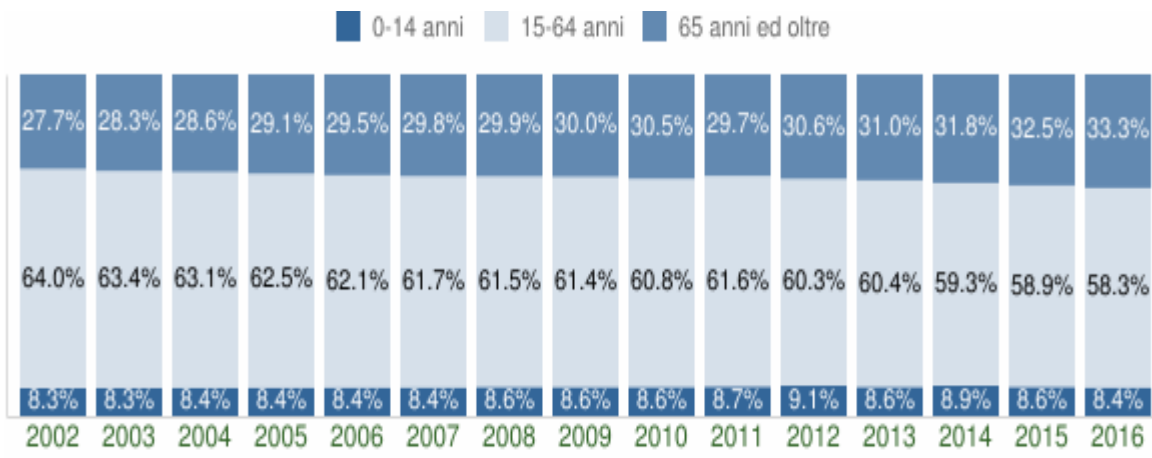
I dati demografici ci presentano una popolazione regionale che continua ad invecchiare (IdV passa a 175,5 da 168 del 2012)

La popolazione dei “grandi anziani” (+75 = 560.835) incide per il 12,6% sul totale (oltre una persona su dieci)



Struttura per età della popolazione

PROVINCIA DI FERRARA - Dati ISTAT al 1° gennaio di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT

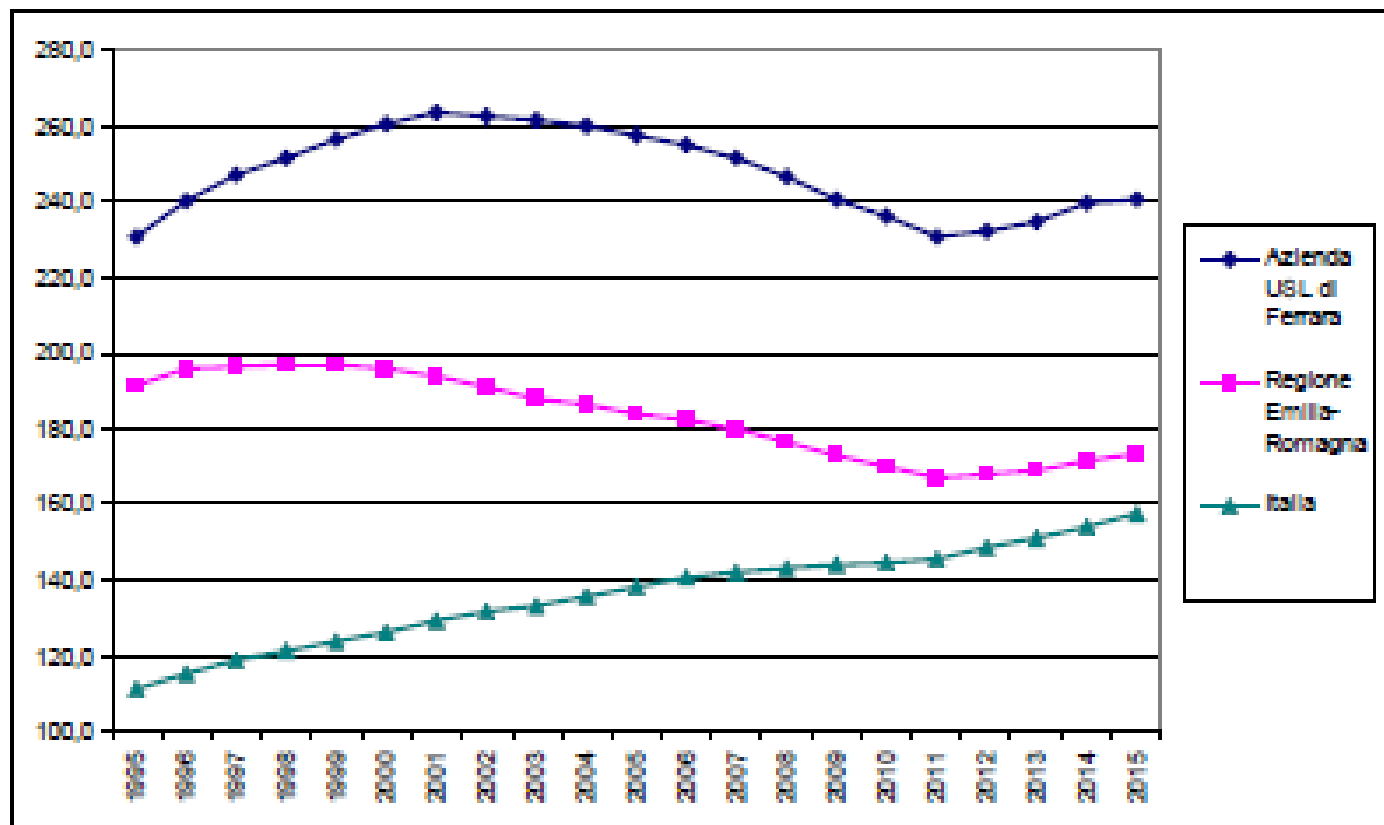


Struttura per età della popolazione

COMUNE DI BERRA (FE) - Dati ISTAT al 1° gennaio di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT



AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE L'INDICE di VECCHIAIA



Indice di vecchiaia dal 1995 al 2015 nell'Azienda Usl di Ferrara, in Emilia-Romagna e in Italia

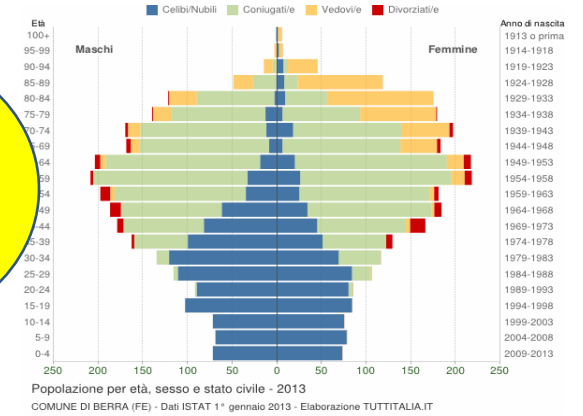
AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE L'INDICE di VECCHIAIA



160

OGGI...

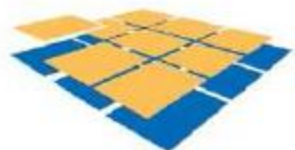
400



175

277



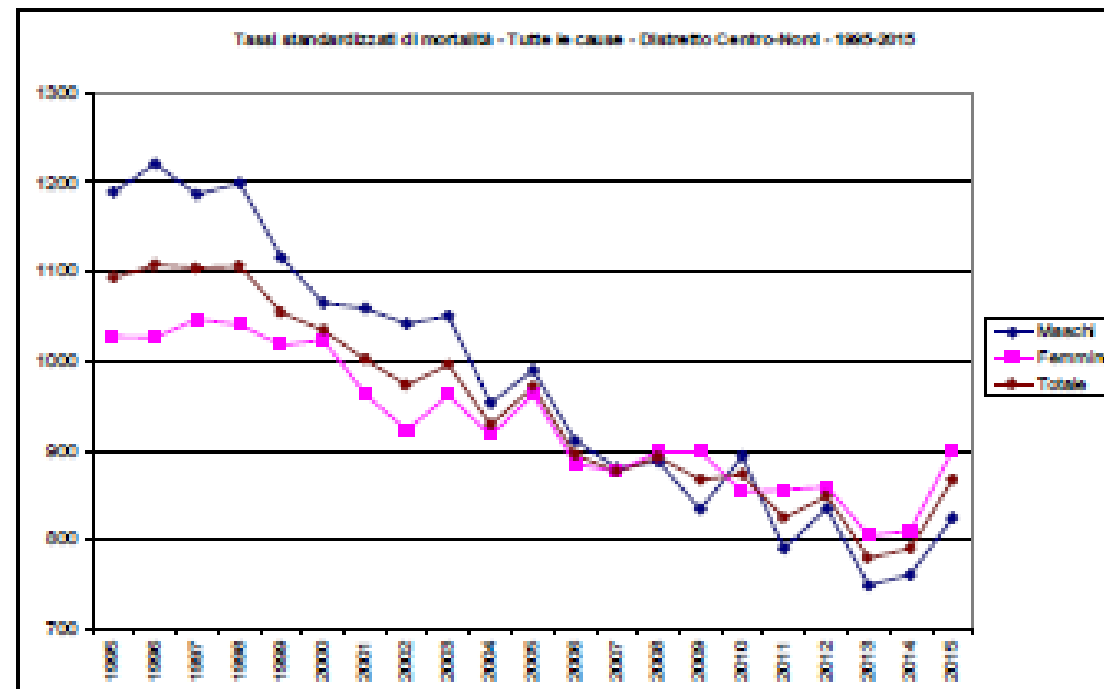


AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE

LA SPERANZA di VITA



L'aspettativa di vita alla nascita,
in crescita negli anni scorsi,
ha fatto registrare una flessione nel 2015,
ma nel 2016 in RER è tornata ai livelli del 2014,
sia per gli uomini che per le donne
ed è superiore alla media nazionale, **MA**

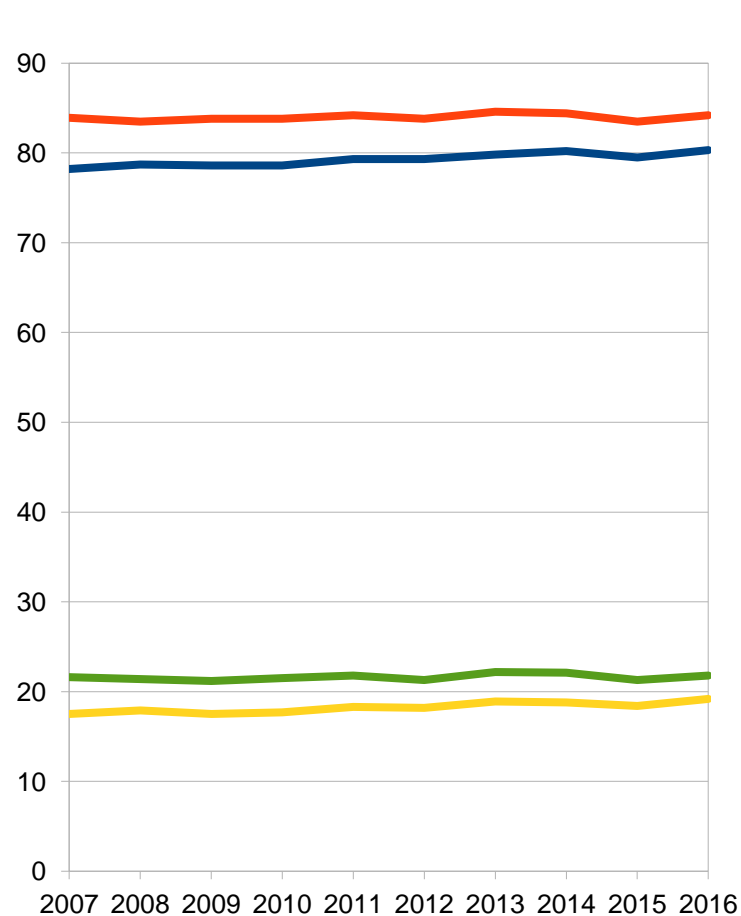


Speranza di vita alla nascita, misurata nel 2015

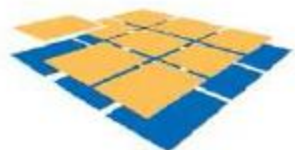
		Ferrara	Emilia-Romagna	Italia
Speranza di vita alla nascita (anni)	Maschi	79,5	80,9	80,1
	Femmine	83,5	85	84,6
Speranza di vita a 65 anni (anni)	Maschi	18,4	19,2	18,7
	Femmine	21,3	22,2	21,9

AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE

LA SPERANZA di VITA



	2007	2014	2015	2016
speranza di vita alla nascita maschi	78,2	80,2	79,5	80,3
speranza di vita alla nascita femmine	83,9	84,4	83,5	84,2
speranza di vita a 65 anni maschi	17,5	18,8	18,4	19,2
speranza di vita a 65 anni femmine	21,6	22,1	21,3	21,8

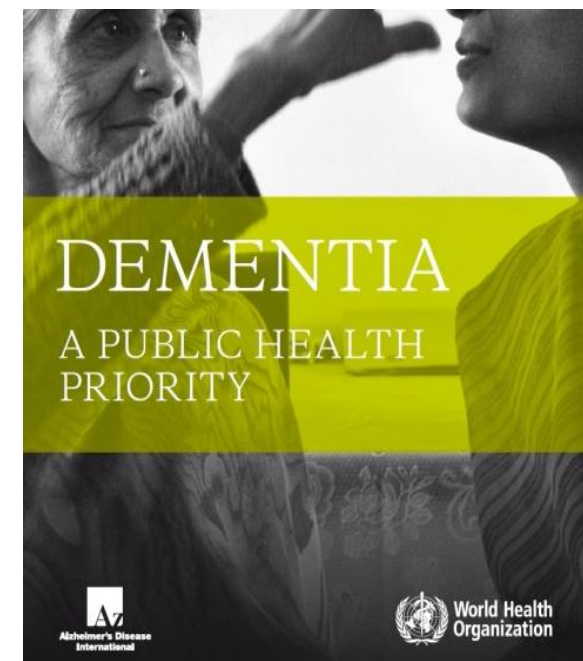
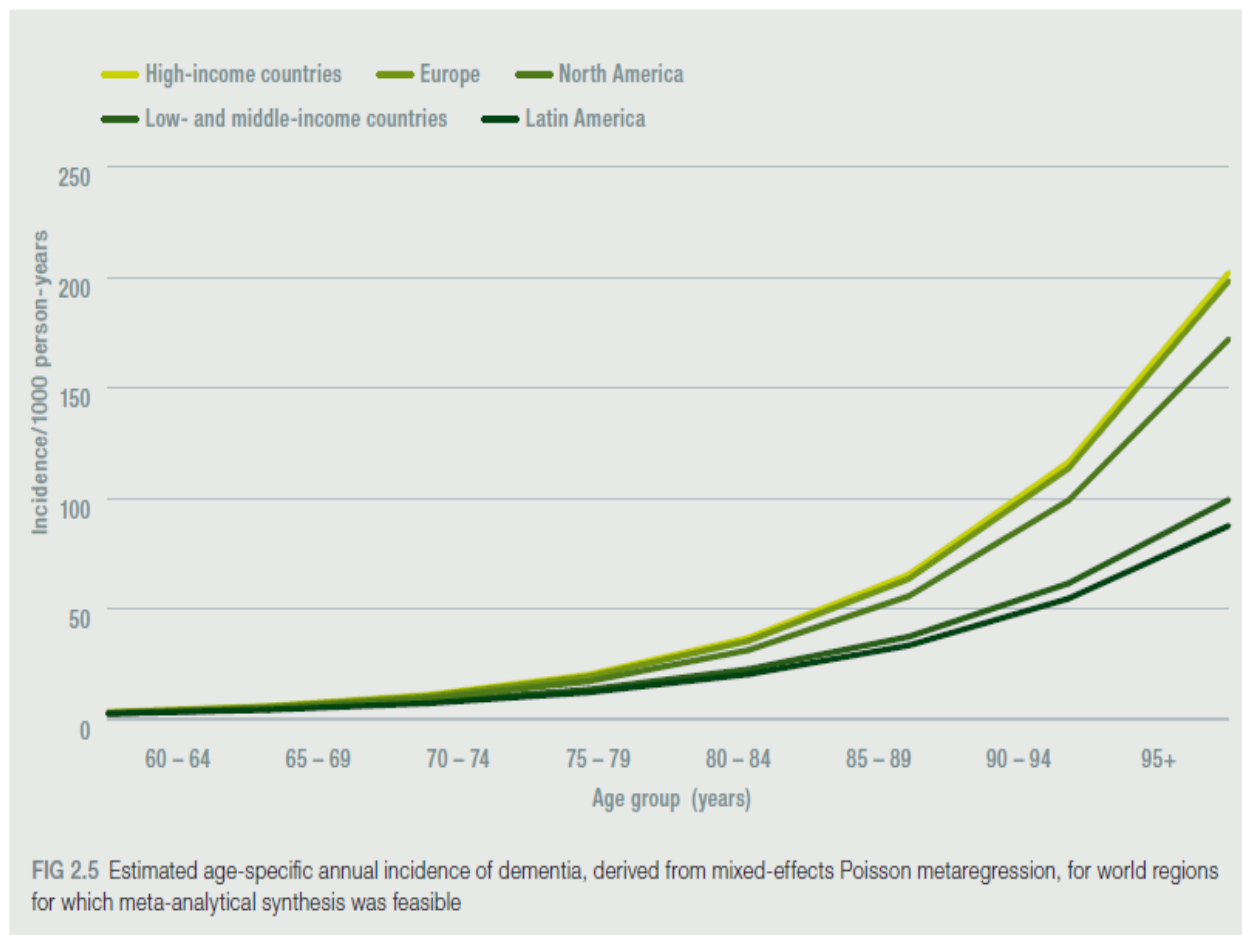


Piano Socio Sanitario 2018-2020
Distretto Centro Nord

AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE LA NON AUTOSUFFICIENZA



..... sono invece aumentati molto gli anni di vita persi per l'Alzheimer e cardiopatia ipertensiva.



AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE **NON AUTOSUFFICIENZA & RESPONSABILITA'**



**L'impatto sulla salute di consumi e stili di vita:
i principali fattori di rischio modificabili e intermedi
(ipertensione, fumo di tabacco, sedentarietà, elevato consumo di alcol,
ipercolesterolemia, obesità e scarso consumo di frutta e verdura)
determinano la maggior parte (86%) degli anni di vita
vissuti in condizioni di disabilità.**

Si stima che negli anni 2010-2013

più di **2 milioni** di abitanti in RER presentino un basso consumo di **frutta e verdura**,

1 milione sia in **sovrappeso** e 300 mila obesi,

più di **800 mila** siano **fumatori**,

più di **600 mila** siano **sedentari** e altrettanti presentino un consumo eccessivo di **alcol**.

AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE

LA SPERANZA di VITA ATTIVA



L' allungamento della vita media non è caratterizzata solo da un aumento di sopravvivenza, ma anche di un **prolungamento degli anni vissuti in autonomia:**

nel 2013 la speranza di vita senza limitazioni funzionali

a 65 anni ha raggiunto

i 15,5 anni negli uomini

16,2 nelle donne.

AMBITO ANZIANI: IL CONTESTO LOCALE **LA SPERANZA di VITA ATTIVA**



L'Italia è tra i paesi più longevi in Europa, preceduta solo dalla Spagna (rapporto ISTAT 2017)

Anche nelle età anziane gli italiani hanno una speranza di vita ben superiore alla media europea

MA ...

se si considera la qualità della sopravvivenza:

lo svantaggio per gli italiani nel numero di anni senza limitazioni a 65 anni è pari a

1,6 per gli uomini e sale a 1,9 per le donne.



PIANETA ANZIANI & Aree trasversali & Schede di intervento



A. Domiciliarità e prossimità

- ☐ **1. Case della salute e Medicina d'iniziativa**
- ☐ **2. Riorganizzazione rete ospedaliera e territoriale integrata**
- ☐ **3. Cure intermedie e sviluppo Ospedali di comunità**
 - ☐ **4. Budget di salute**
- ☐ **5. Riconoscimento ruolo caregiver**
- ☐ **6. Progetto di vita, Vita indipendente, Dopo di noi**
 - ☐ **7. Rete cure palliative**
- ☐ **8. Salute in carcere, umanizzazione e reinserimento**



PIANETA ANZIANI & Aree trasversali & Schede di intervento



B. Prevenzione disuguaglianze e promozione salute

- ▣ 9. *Medicina di genere*
- ▣ 10. *Contrasto dell'esclusione sociale (povertà estrema,...)*
 - ▣ 11. *Equità: metodologie e strumenti*
 - ▣ 12. *Inclusione persone straniere neo-arrivate*
 - ▣ 13. *Fondi integrativi extra LEA*
 - ▣ 14. *Pari opportunità e differenze di genere, generazione*
 - ▣ 15. *Potenziamento interventi nei primi 1000 giorni di vita*
 - ▣ 16. *Sostegno alla genitorialità*
 - ▣ 17. *Progetto Adolescenza*
 - ▣ 18. *Salute sessuale e riproduttiva, prevenzione sterilità*
 - ▣ 19. *Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico*
- ▣ 20. **Invecchiamento attivo in salute e tutela fragilità**
- ▣ 21. **Innovazione rete per anziani nell'ambito del FRNA**

PIANETA ANZIANI & Aree trasversali & Schede di intervento



E. Qualificazione servizi

- ☐ **30.** *Aggiornamento di strumenti e procedure socio-sanitarie*
- ☐ **31.** *Riorganizzazione/miglioramento assistenza alla nascita*
 - ☐ **32.** *Equità d'accesso a prestazioni sanitarie*
- ☐ **33.** ***Miglioramento accesso in emergenza- urgenza***
- ☐ **34.** *Metodologie per innovare organizzazioni e pratiche professionali*
 - ☐ **35.** *ICT strumento per nuovo modello e-welfare*
- ☐ **36.** ***Consolidamento e sviluppo Servizi sociali territoriali***
- ☐ **37.** *Qualificazione accoglienza/tutela 0-18 anni e neomaggiorenni con bisogni sociosanitari complessi*
- ☐ **38.** ***Nuovo calendario vaccinale e miglioramento coperture***
 - ☐ **39.** *Livelli essenziali delle prestazioni sociali*



PIANETA ANZIANI – Scheda 5

RICONOSCIMENTO DEL RUOLO DEL CAREGIVER FAMILIARE NEL SISTEMA DI SERVIZI SOCIALI, SOCIO-SANITARI E SANITARI

- ☐ Valutare il ruolo del caregiver oltre l'area anziani
 - ☐ Le iniziative già realizzate a livello distrettuale:
(care giver day, gruppi di auto aiuto, CaFE Alzheimer, consulenze psicologiche)
- ☐ Il ruolo delle associazioni AMA (Accordo di Programma) e GEPA (GM Parkinson)
 - ☐ Il tema dell'amministratore di sostegno
 - ☐ Migliorare la consapevolezza dei cittadini circa le opportunità esistenti,
 - ☐ Promuovere la collaborazione multidisciplinare per la realizzazione di *programmi, progetti, attività, con un approccio il più possibile partecipato.*



Piano Socio Sanitario 2018-2020
Distretto Centro Nord

PIANETA ANZIANI – Scheda 20

AZIONI PER L'INVECCHIAMENTO ATTIVO E IN SALUTE E DI TUTELA DELLA FRAGILITÀ NELL'ANZIANO



- ☐ Partire dal Piano Regionale della Prevenzione e dalla Programmazione locale per il benessere sociale e la salute.
- ☐ Analisi delle azioni innovative che costituiscono punto di riferimento di buone pratiche
- ☐ La Casa della Salute: un'opportunità per garantire un miglior accesso e risposta ai bisogni (integrazione, multidisciplinarietà, trasversalità), luogo di sviluppo della medicina d'iniziativa.
 - ☐ Progetto di Musicoterapia
 - ☐ Progetto di prevenzione delle cadute: Progetto OTAGO
 - ☐ Progetto “fragilità”



PIANETA ANZIANI – Scheda 21 **INNOVAZIONE DELLA RETE** **DEI SERVIZI PER ANZIANI NELL'AMBITO** **DEL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**

- ☐ **Promuovere la domiciliarità come elemento cardine del sistema: una domiciliarità aperta, che diventa il perno della rete dei servizi, nelle forme classiche e nelle forme più innovative che aumentano il grado di protezione al crescere della non autosufficienza.**
- ☐ **La personalizzazione degli interventi e le reti di supporto sono il perno intorno al quale si costruiscono i vincoli organizzativi.**
- ☐ **Il supporto al caregiver, l'assistente familiare inserita nella rete dei servizi, l'abbattimento delle barriere architettoniche e la domotica, i contributi economici per il mantenimento a domicilio, i servizi semiresidenziali e di sollievo a supporto, nuove forma di domiciliarità protetta,**
- ☐ **Rete di case della salute e osco a supporto, garanzia di percorsi di dimissione protetta, programmi di contrasto all'isolamento e costruzione di reti di solidarietà sociale.**
- ☐ **Costruire un sistema di regolazione regionale delle Case Famiglia (white list), con un collegamento specifico alla rete dei servizi e aperte alla partecipazione del territorio**