



Passi d'Argento: un'opportunità per gli ultra64enni



Alberto Perra, CNESPS,ISS
Trieste, Ottobre 2013

Nel nostro Paese:

Da qualche mese si è conclusa la rilevazione di

PASSI d'Argento:



- ❁ **24.129** interviste in **18** regioni e nella provincia autonoma di Trento.
- ❁ **17** regioni hanno effettuato la rilevazione **con rappresentatività almeno regionale** e **2** (Friuli Venezia Giulia e Lombardia) **solo aziendale**.
- ❁ In totale hanno partecipato all'indagine **116 ASL** di cui **37 con una propria rappresentatività**
- ❁ oltre **1.000** operatori socio-sanitari impegnati nella preparazione, nella raccolta e inserimenti dati, nell'analisi e nella costruzione di prodotti di comunicazione studiati per **7** diversi target



Perché parlare di opportunità?

1) Perché risponde a un bisogno reale della comunità

Il sistema di salute

Bisogno di salute

Domanda



PASSI
d'Argento



Servizi di salute

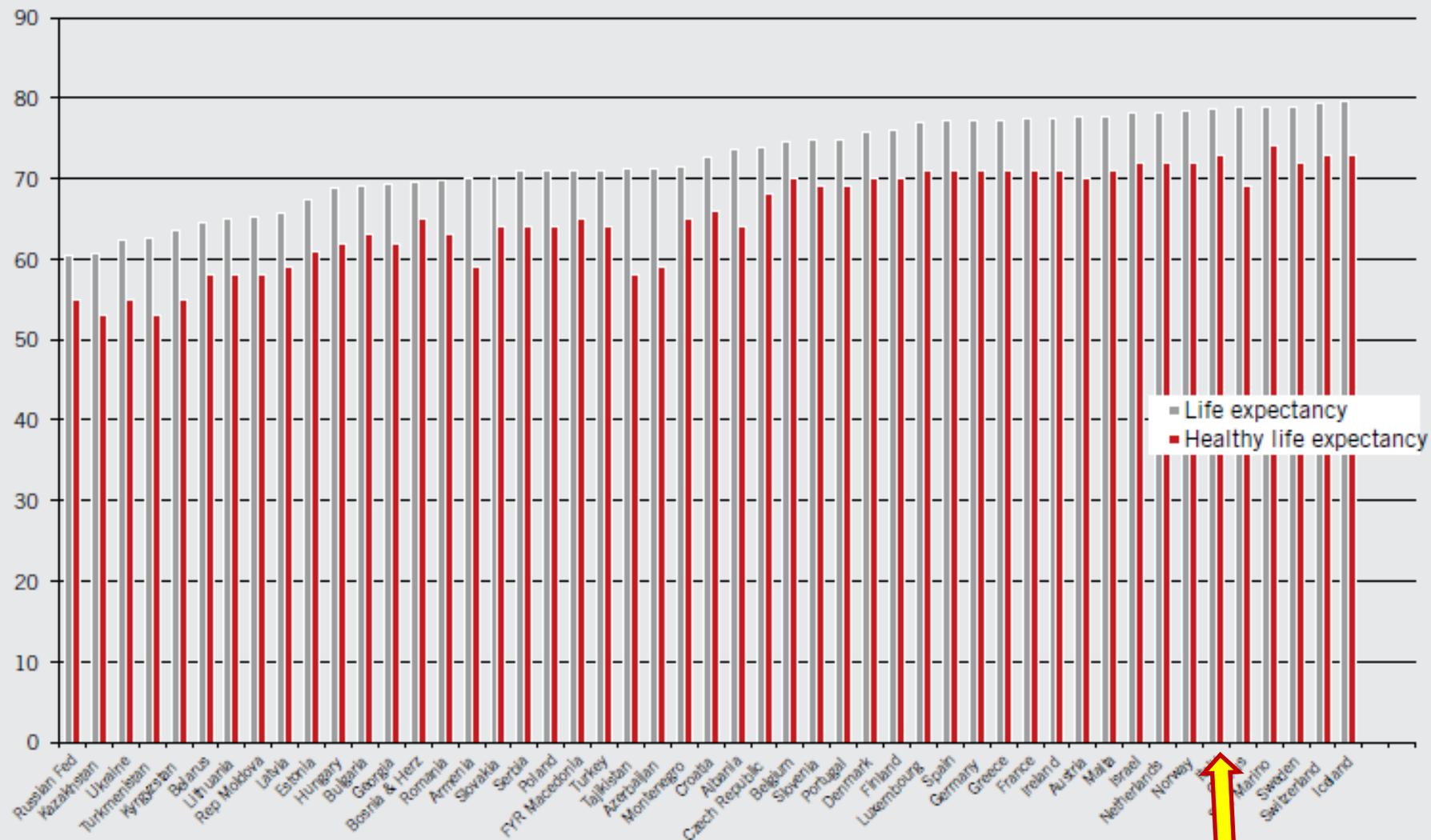
Il sistema di sorveglianza Passi d'Argento

- ✧ Popolazione ampia (20.8% della totale) e in crescita (33% nel 2035), già 28% (?) a Trieste
- ✧ Predominante voce di spesa, pubblica e delle famiglie
 - ✧ 75% spesa sanitaria oltre i 65 anni
- ✧ Identificazione delle persone con fragilità
- ✧ Ultra64enni a rischio di disuguaglianze
- ✧ Valorizzazione del loro ruolo come risorsa
- ✧ Allineamento con strategie internazionali (es.: Active and Healthy Ageing, OMS) e europea

L'obiettivo per i cittadini europei

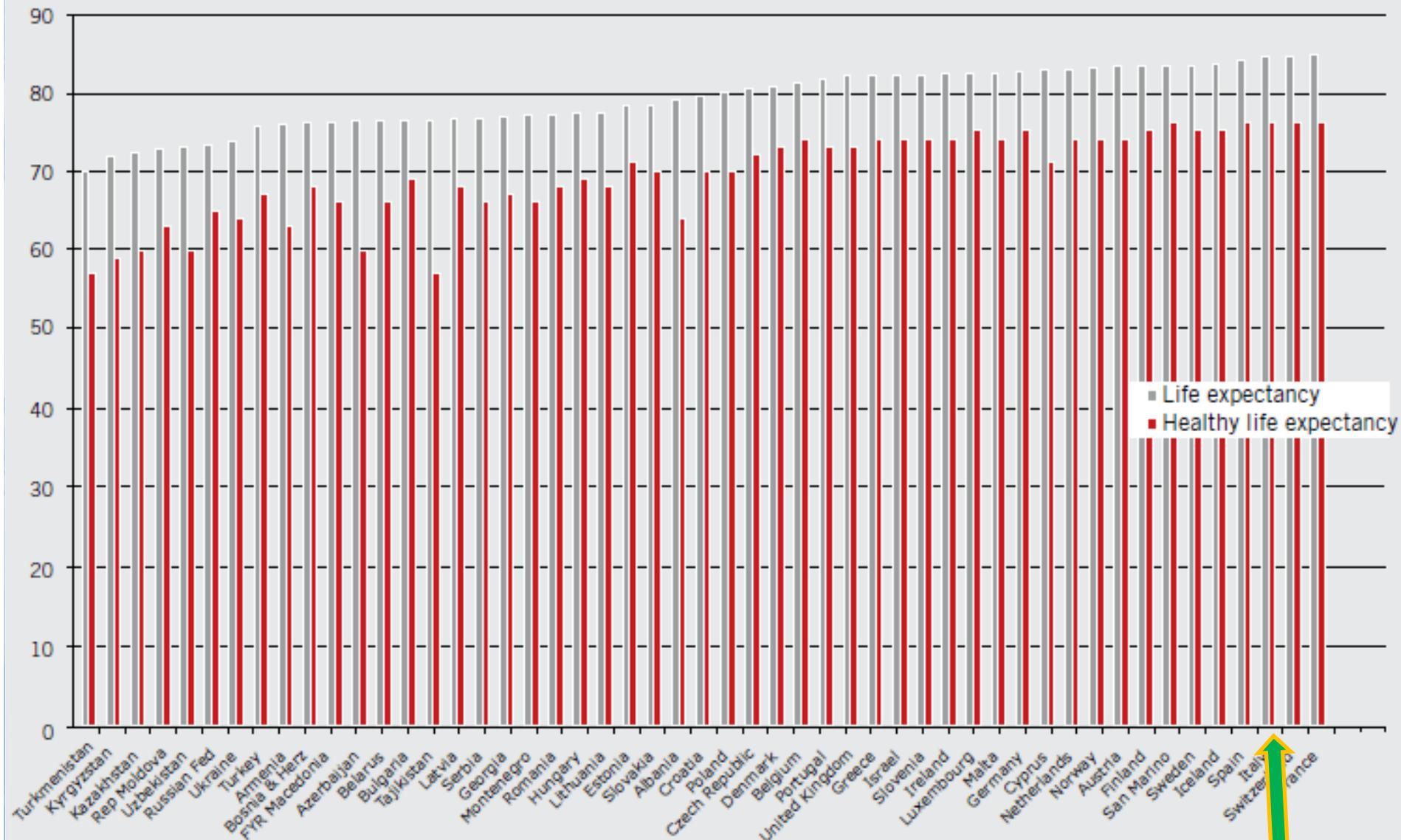
**per il 2020: ridurre di almeno 2 anni la
disabilità che accompagna gli ultimi
10-15 anni di vita dei nostri anziani**

Attesa di vita e attesa di vita sana, uomini, Europa

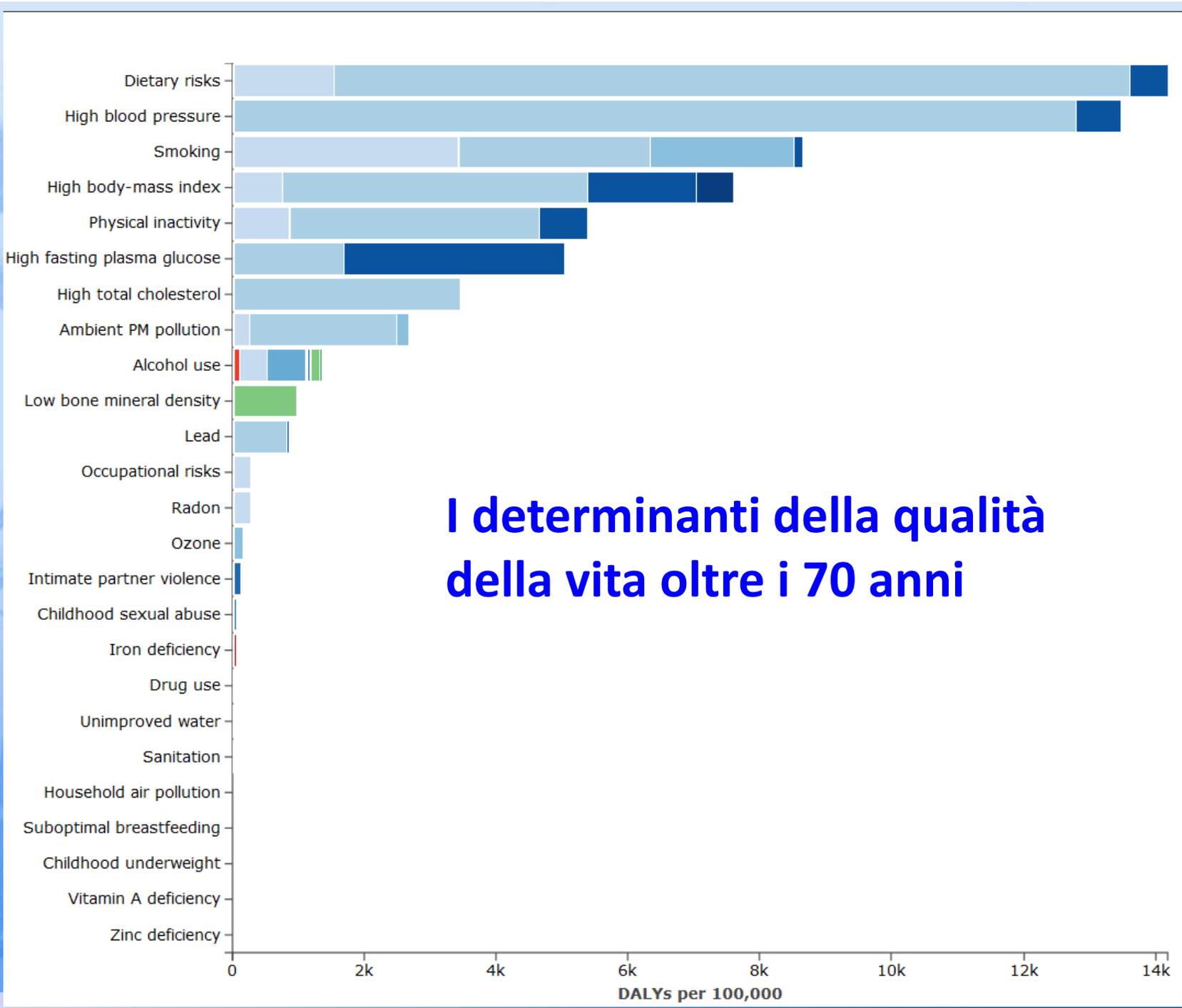


Source: from data in World Health Organization Regional Office for Europe, European Health Report, 2009.²⁷

Attesa di vita e attesa di vita sana, donne, Europa

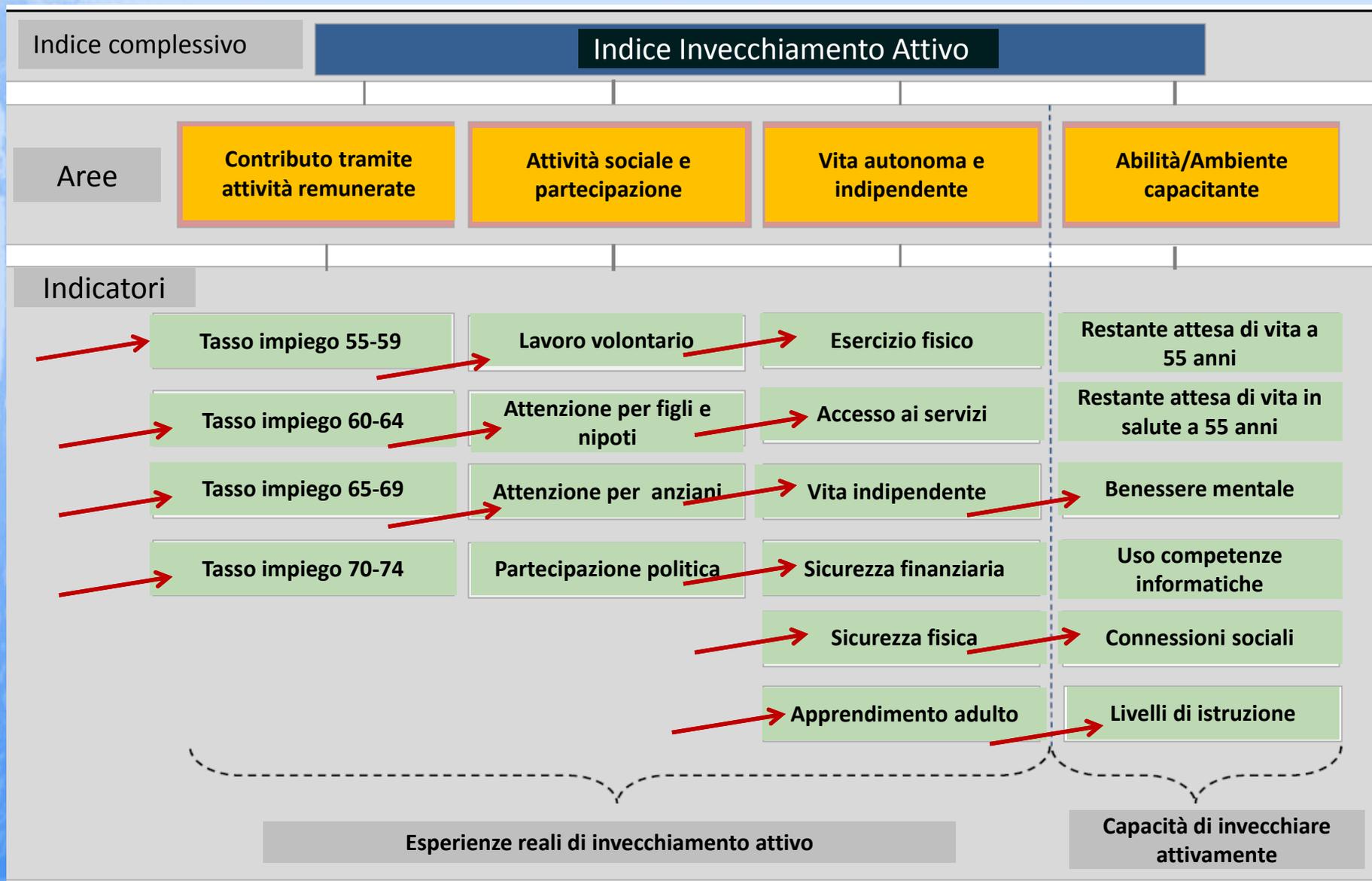


Source: from data in World Health Organization Regional Office for Europe, European Health Report, 2009.²⁷



I determinanti della qualità della vita oltre i 70 anni

Invecchiamento attivo: modello concettuale 2012, UE



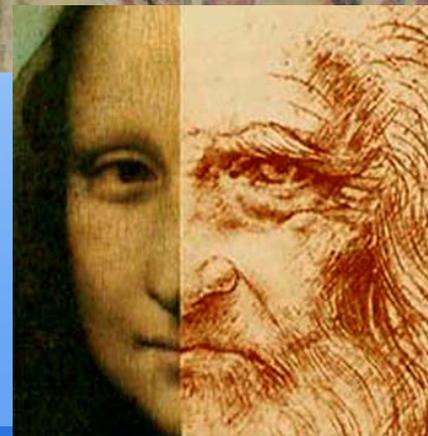
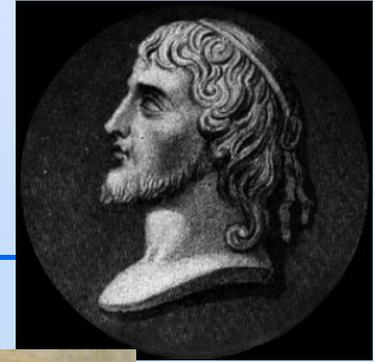
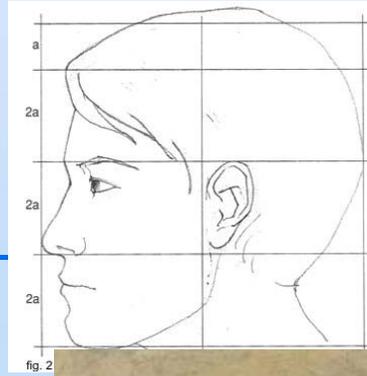
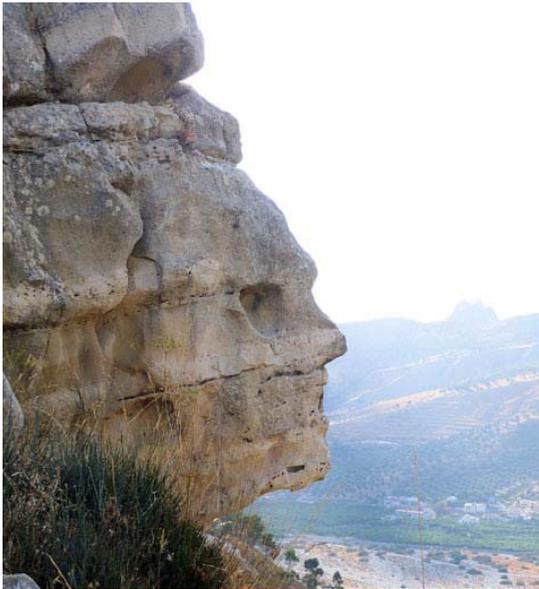
**2) Perché risponde
a un bisogno reale
del sistema socio-sanitario**

La sorveglianza degli ultra64enni

Passi d'Argento

- ✿ Si realizza sulla popolazione generale e attuale, non sui servizi
- ✿ Fornisce informazioni precise, significative ma non esaustive
- ✿ Focalizza sui processi e non sui risultati
- ✿ Fornisce l'informazione che serve → orientata all'azione
- ✿ Fornisce l'informazione quando serve → tempestiva
- ✿ Raccolta, management e uso dei dati da parte del servizio sanitario
- ✿ Costa poco
- ✿ Ampi spazi per migliorare l'efficienza
 - * attraverso la migliore collaborazione sociale-sanitario
- ✿ PSN, PNP 2010-2012, PNP 2014-2018: sorveglianza essenziale per monitoraggio e valutazione interventi

I dati a disposizione dei nostri servizi sono molti e il PDA offre la possibilità di stilare un profilo della popolazione ultra64enne



Aree di studio

1 – BENESSERE E INDIPENDENZA

Caratteristiche socio-demografiche

genere e classe d'età, rappresentatività, stato civile, livello di istruzione,
coabitazione, percezione di difficoltà economiche, pensione

Autonomia nello svolgimento delle attività della vita quotidiana di base e strumentali

Attività di base della vita quotidiana ADL, Attività strumentali della vita quotidiana
IADL

Percezione dello stato di salute

Percezione del proprio stato di salute, i giorni di cattiva salute (unhealthy days)

Soddisfazione per la propria vita

3 - PARTECIPAZIONE

Formazione e apprendimento

Lavoro

Attività sociali e comunitarie

Essere una risorsa per famiglia, conoscenti e collettività

2 – FATTORI DI RISCHIO, CONDIZIONI DI SALUTE E CURE

Stili di vita : attività fisica, abitudini alimentari, alcol e fumo

Ipertensione arteriosa

Prevalenza delle malattie croniche non trasmissibili

Problemi di vista, udito e masticazione

Cadute

Sintomi di depressione

Rischio di isolamento

Sicurezza nell'uso dei farmaci

Aiuto nelle attività della vita quotidiana

Vaccinazione antiinfluenzale

Protezione dalle ondate di calore

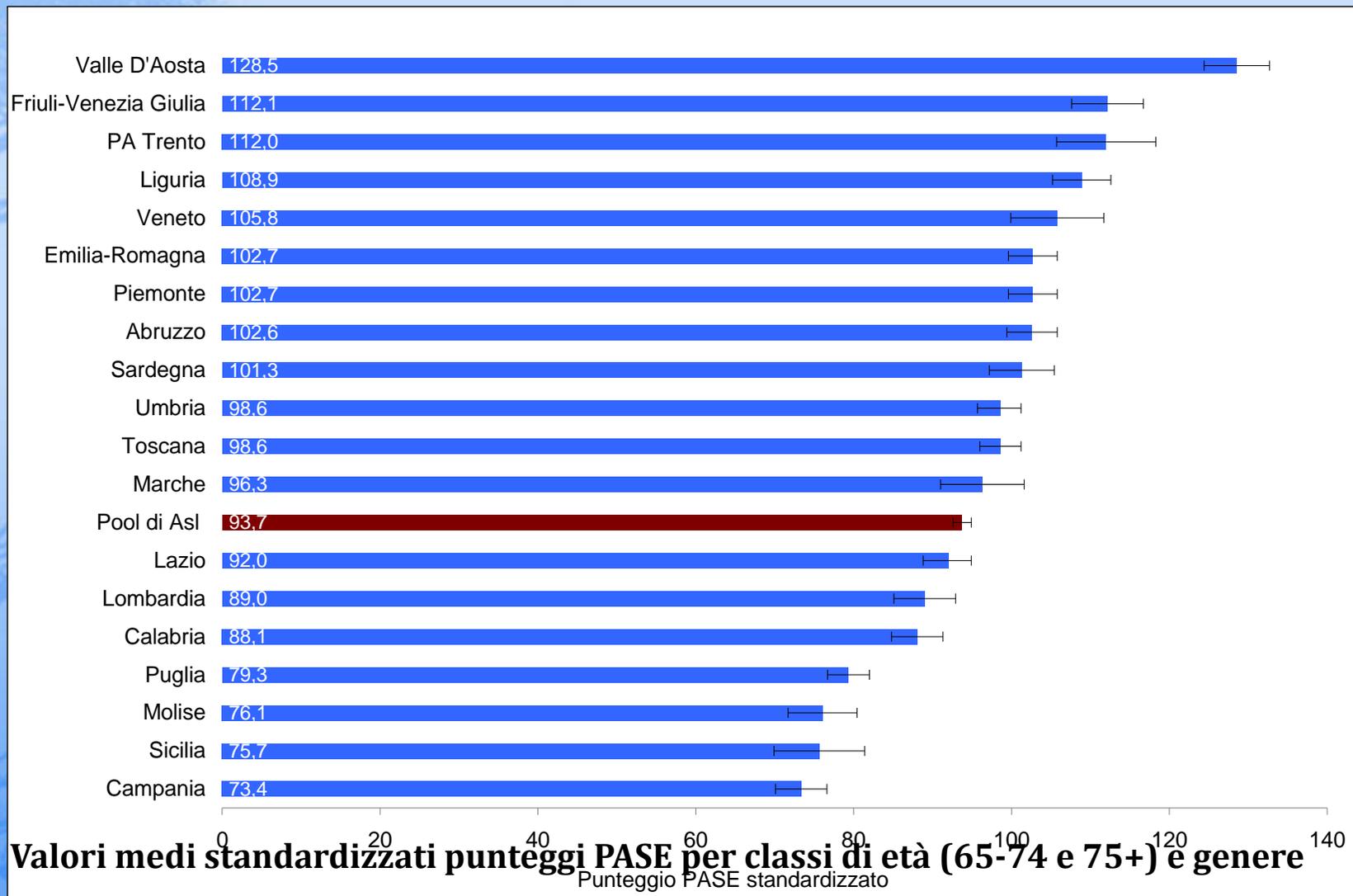
4 – AMBIENTE DI VITA

Accessibilità ai servizi (sanitari, comunali, commerciali)

Abitazione

Sicurezza dell'area di residenza

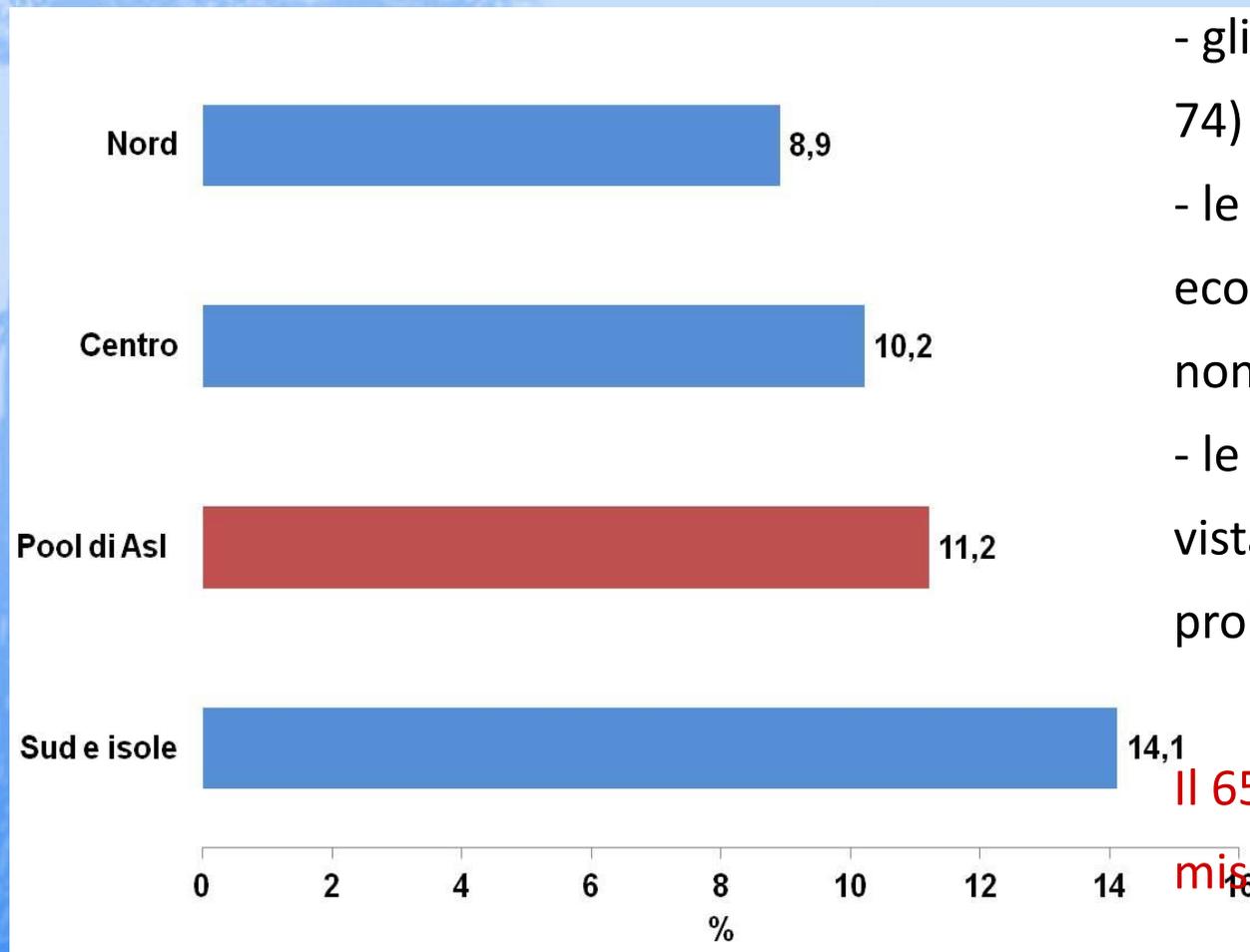
Confronto fra regioni: livelli di attività fisica



* Lombardia e FVG hanno effettuato la rilevazione con rappresentatività solo aziendale

Identificazione dei gruppi a rischio:

Cadute negli ultimi 30 gg dall'intervista

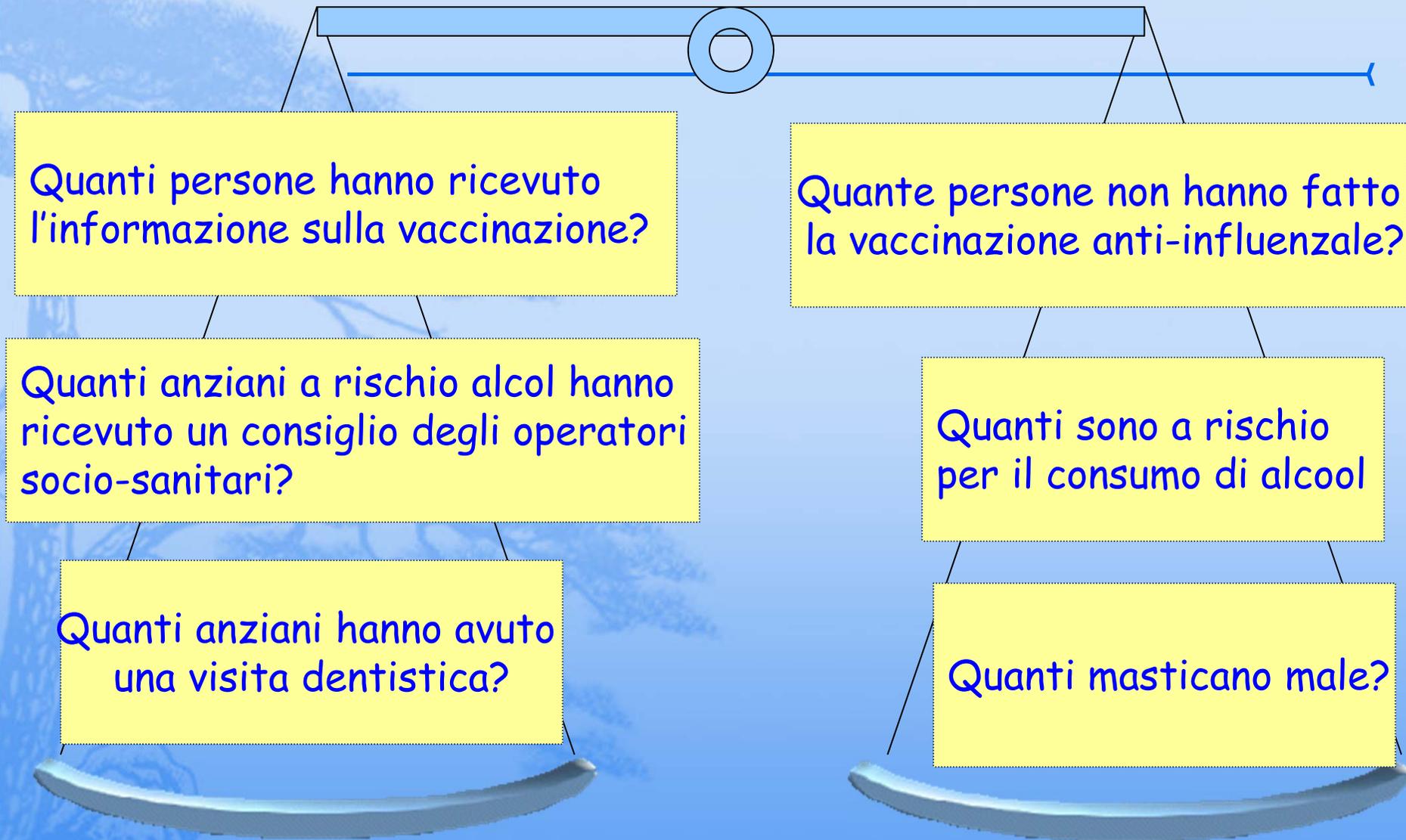


Cadono di più:

- gli over 75 (14% vs 9% di 65-74)
- le persone con molte difficoltà economiche (17% vs 7% di chi non ne riferisce)
- le persone con problemi di vista (20% vs 10% di chi non ha problemi)

Il 65% degli intervistati utilizza misure di sicurezza

Utilità per la programmazione misura → azione



Diffusione misure prevenzione (SISTEMA)

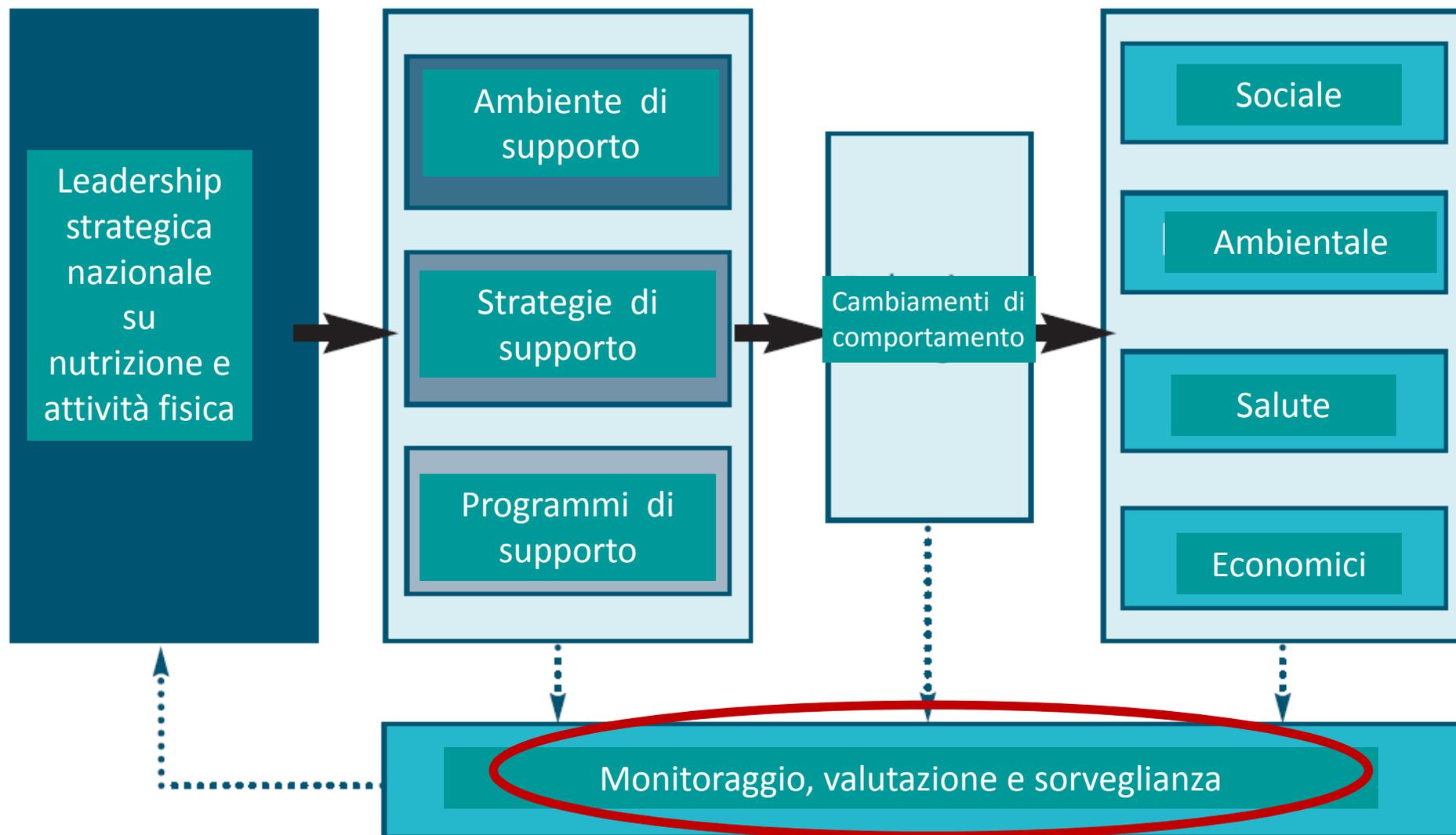
Fattori rischio (CITTADINO)

Utilità per monitoraggio e valutazione

Processo

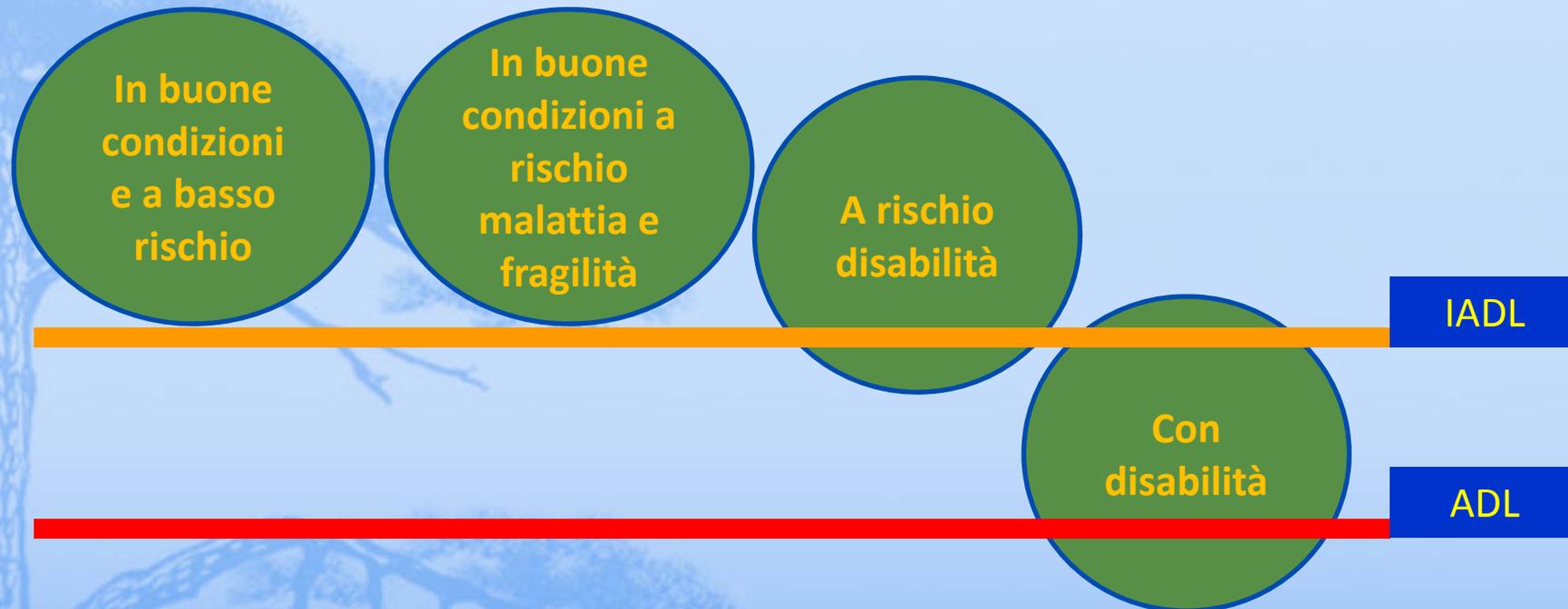
Prodotti e risultati

Outcome o esiti



Chiave di lettura dei risultati del PDA in funzione dei servizi

Quale descrizione della popolazione è funzionalmente più utile per la sorveglianza?



Le **IADL** attività strumentali della vita quotidiana come, ad esempio usare il telefono, prendere le medicine, cucinarsi il pranzo, farsi la spesa

Le **ADL** attività di base della vita quotidiana, come ad esempio mangiare, lavarsi, spostarsi da una stanza all'altra, vestirsi, nutrirsi, essere continenti

Quale descrizione della popolazione è funzionalmente più utile per la sorveglianza?

In buone condizioni e a basso rischio

In buone condizioni a rischio malattia e fragilità

A rischio disabilità

Con disabilità

IADL

ADL

ADL = 100%

IADL = **MAX** 1 inabilità

+

MAX 2 condizioni

1. problemi di masticazione, vista o udito;
2. insufficiente attività fisica (pase score età e genere specifico inferiore al 10° percentile regionale) o abitudine al fumo o consumo di alcol definibile a rischio o scarso consumo di frutta e verdura;
3. molte difficoltà economiche riferite o sintomi di depressione o di isolamento sociale
4. presenza di almeno una patologia cronica;
5. presenza di ipertensione.

sempio usare il
sa

mpio mangiare,
e continenti

Quale descrizione della popolazione è funzionalmente più utile per la sorveglianza?

In buone condizioni e a basso rischio

In buone condizioni a rischio malattia e fragilità

A rischio disabilità

IADL

ADL = 100%

IADL = **MAX** 1 inabilità

+

ALMENO 2 condizioni

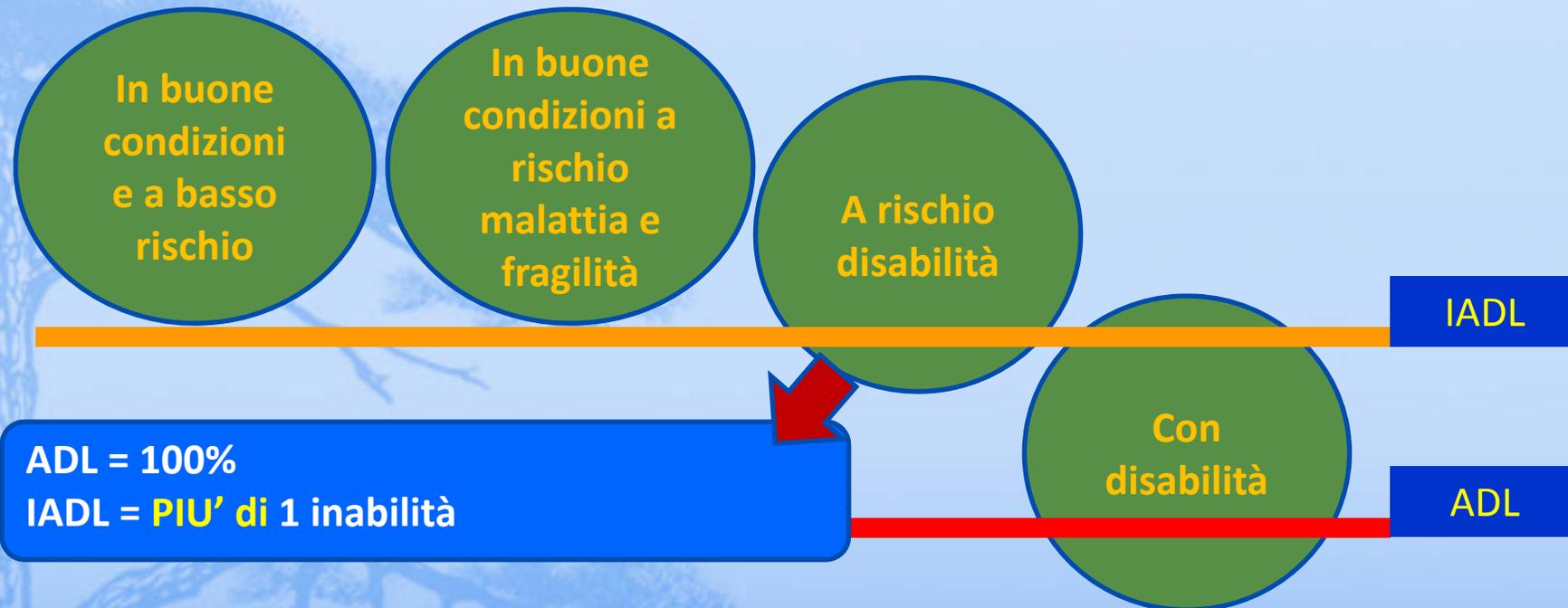
1. problemi di masticazione, vista o udito;
2. insufficiente attività fisica (pase score età e genere specifico inferiore al 10° percentile regionale) o abitudine al fumo o consumo di alcol definibile a rischio o scarso consumo di frutta e verdura;
3. molte difficoltà economiche riferite o sintomi di depressione o di isolamento sociale
4. presenza di almeno una patologia cronica;
5. presenza di ipertensione

ADL

Le IADL
telefo

Le
lavars

Quale descrizione della popolazione è funzionalmente più utile per la sorveglianza?



Le **IADL** attività strumentali della vita quotidiana come, ad esempio usare il telefono, prendere le medicine, cucinarsi il pranzo, farsi la spesa

Le **ADL** attività di base della vita quotidiana, come ad esempio mangiare, lavarsi, spostarsi da una stanza all'altra, vestirsi, nutrirsi, essere continenti

Quale descrizione della popolazione è funzionalmente più utile per la sorveglianza?



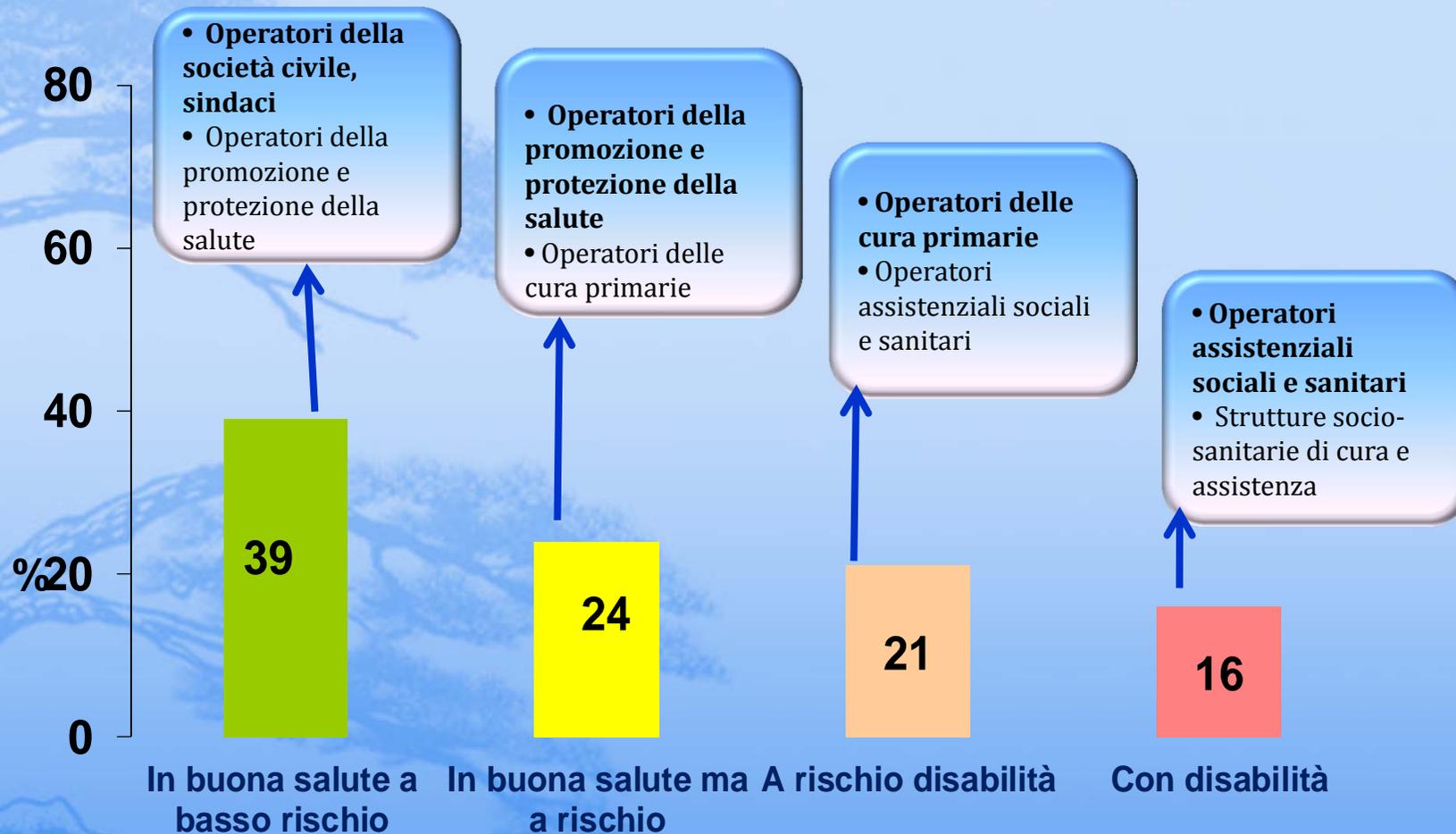
ADL = 1 o più disabilità

Parzialmente : da 1 a 5

Completamente : tutte e 6 gli aspetti

Le **ADL** attività di base della vita quotidiana, come ad esempio mangiare, lavarsi, spostarsi da una stanza all'altra, vestirsi, nutrirsi, essere continenti

Una modalità di raggruppamento degli ultra64enni orientato all'azione



**Quali condizioni sono necessarie
perché PDA sia davvero
un'opportunità?**



Committenza



Committenza

(ovvero la forza del mandato al PDA)

- ✿ Comunità territoriale
→ **interlocutore informato**
- ✿ Decisori socio-sanitari locali e regionali
→ **informazioni di qualità orientano l'azione**
- ✿ Leadership centrale e nazionale
→ **strategie e programmi adeguatamente monitorate**
- ✿ Operatori sanitari
→ **qualità della domanda**

**Complimenti per il lavoro
fatto e grazie per
l'attenzione!**

