



REGIONE DEL VENETO

**UN NUOVO APPROCCIO ALLA DEMENZA
UNA MAPPA A SUPPORTO
DEL PDTA REGIONALE**

**VENEZIA MESTRE
Ospedale dell'Angelo
Padiglione G. Rama
Via Paccagnella, 11
22 MAGGIO 2019**

2019 **MOTORE** 
SANITÀ
Gestire il Cambiamento



REGIONE DEL VENETO

**UN NUOVO APPROCCIO ALLA DEMENZA
UNA MAPPA A SUPPORTO
DEL PDTA REGIONALE**

UNA MAPPA WEB A SUPPORTO DEL PDTA REGIONALE

Cristina Basso

U.O.C. Servizio Epidemiologico Regionale e Registri-Azienda Zero



Regione Veneto: Piano Nazionale Demenze

(DGR. 653 del 28 aprile 2015)

- ❑ Istituito il tavolo regionale permanente di concertazione
- ❑ Definito lo strumento di raccolta dati: cartella clinica elettronica unica - CaCEDem -con raccolta contestuale di un flusso dati per un censimento regionale dei soggetti seguiti dai CDCD
- ❑ Piano di Formazione 2016-17 propedeutico alla realizzazione del PDTA Regionale delle demenze
- ❑ **Realizzazione del PDTA Regionale delle demenze**



Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto, per grandi classi di età e stato in vita.

Anno 2017. Fonte: archivio regionale ACG – Regione del Veneto.

Selezione	Assistiti	Popolazione ACG Anno 2017	Prevalenza (per 1000)
Assistiti con demenza	66.147		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>52.849</i>	4.967.953	13,31
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>13.298</i>		
Assistiti con demenza ≥ 65 anni	63.458		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>50.302</i>	1.158.455	54,78
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>13.156</i>		
Assistiti con demenza < 65 anni	2.689		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>2.547</i>	3.809.498	0,71
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>142</i>		



Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto, per grandi classi di età e stato in vita.

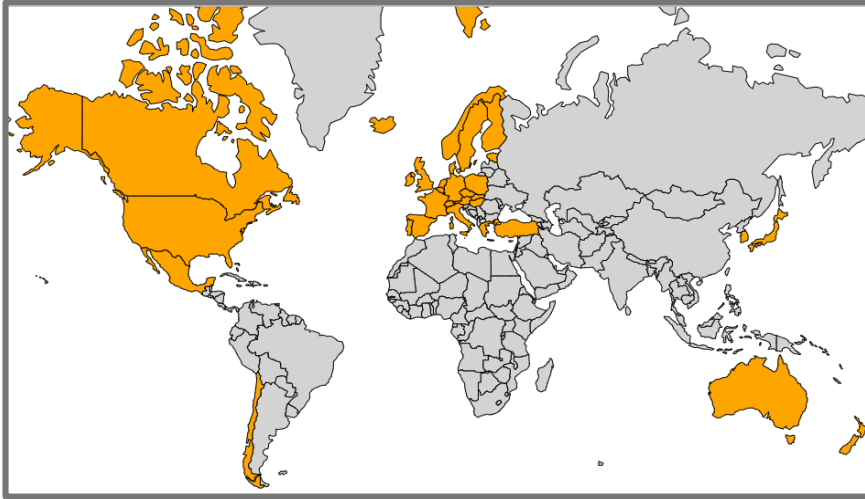
Anno 2017. Fonte: archivio regionale ACG – Regione del Veneto.

Selezione	Assistiti	Popolazione ACG Anno 2017	Prevalenza (per 1000)
Assistiti con demenza	66.147		
<i>In vita al 31.12</i>	52.849		
<i>Deceduti nell'anno</i>	13.298		
Assistiti con demenza ≥ 65 anni	63.458		
<i>In vita al 31.12</i>	50.302		
<i>Deceduti nell'anno</i>	13.156		
Assistiti con demenza < 65 anni	2.689		
<i>In vita al 31.12</i>	2.547	3.809.498	0,71
<i>Deceduti nell'anno</i>	142		

Meno del 40% dei paesi ad alto reddito è in grado di quantificare esattamente il numero di persone affette da demenza

**Alzheimer's Disease
International**

The global voice on dementia



Meno del 40% dei paesi ad alto reddito è in grado di quantificare esattamente il numero di persone affette da demenza

**Alzheimer's Disease
International**

The global voice on dementia

Solo due paesi-Regno Unito e Danimarca-hanno messo a punto un sistema per migliorare i tassi delle diagnosi



REGIONE VENETO DGR 579 del 09.05.19:

Approvati nuovi codici prescrittivi per valorizzare i volumi dei CDCD inseriti all'interno del NTR per le visite geriatriche e psichiatriche per disturbi cognitivi e demenze, codici prestazione c.d."figli" (che non comportando alcuna variazione tariffaria), con lo scopo di tracciare le visite che l'utente effettua per questa ragione. Tale modifica ha quindi solo fini informativi.

Meno del 40% dei paesi ad alto reddito è in grado di quantificare esattamente il numero di persone affette da demenza

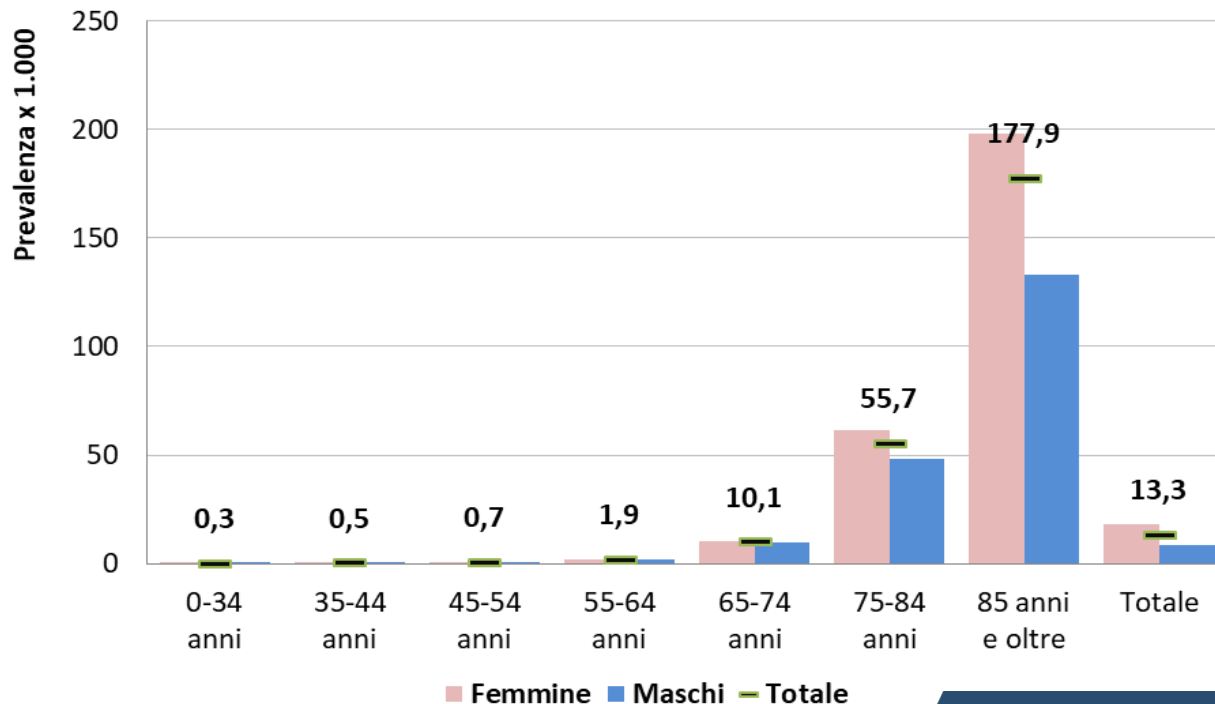
Alzheimer's Disease International

The global voice on dementia

Codici NTR per prescrizione di PRIMA VISITA PRESSO CDCD	● prima visita neurologica per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 89.13_8
	● prima visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 89.7_38
	● prima visita psichiatrica per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 94.19.1_6

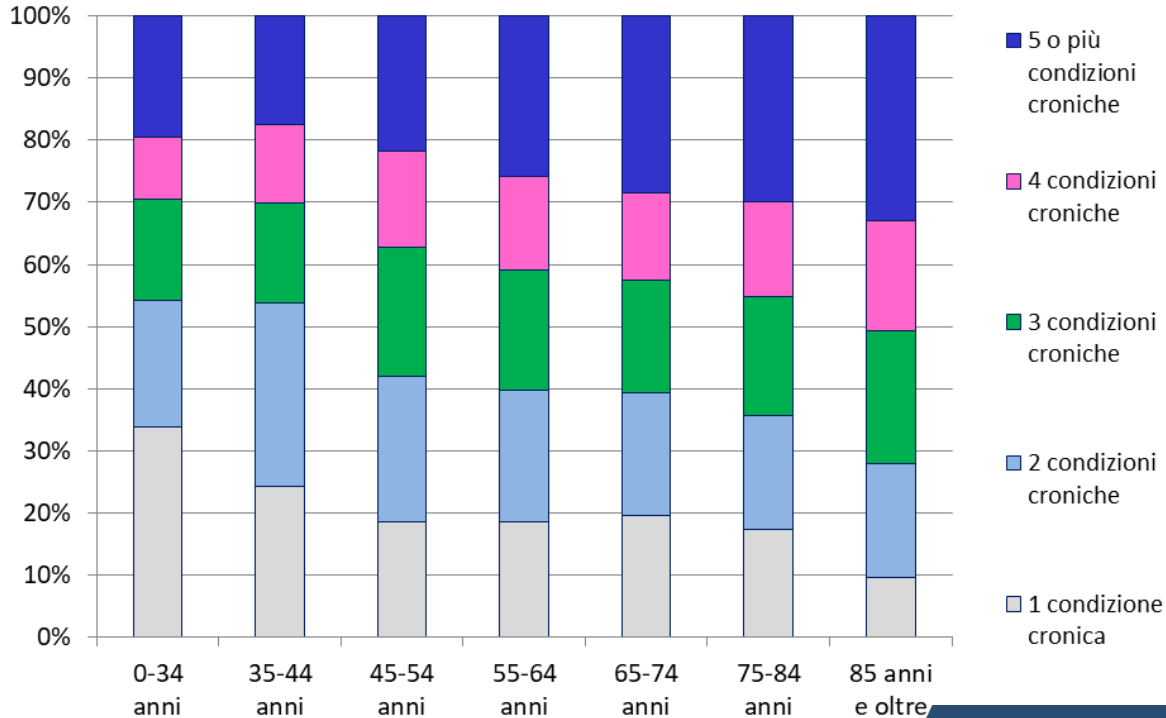


Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Prevalenza grezza (per 1.000) per età e genere.



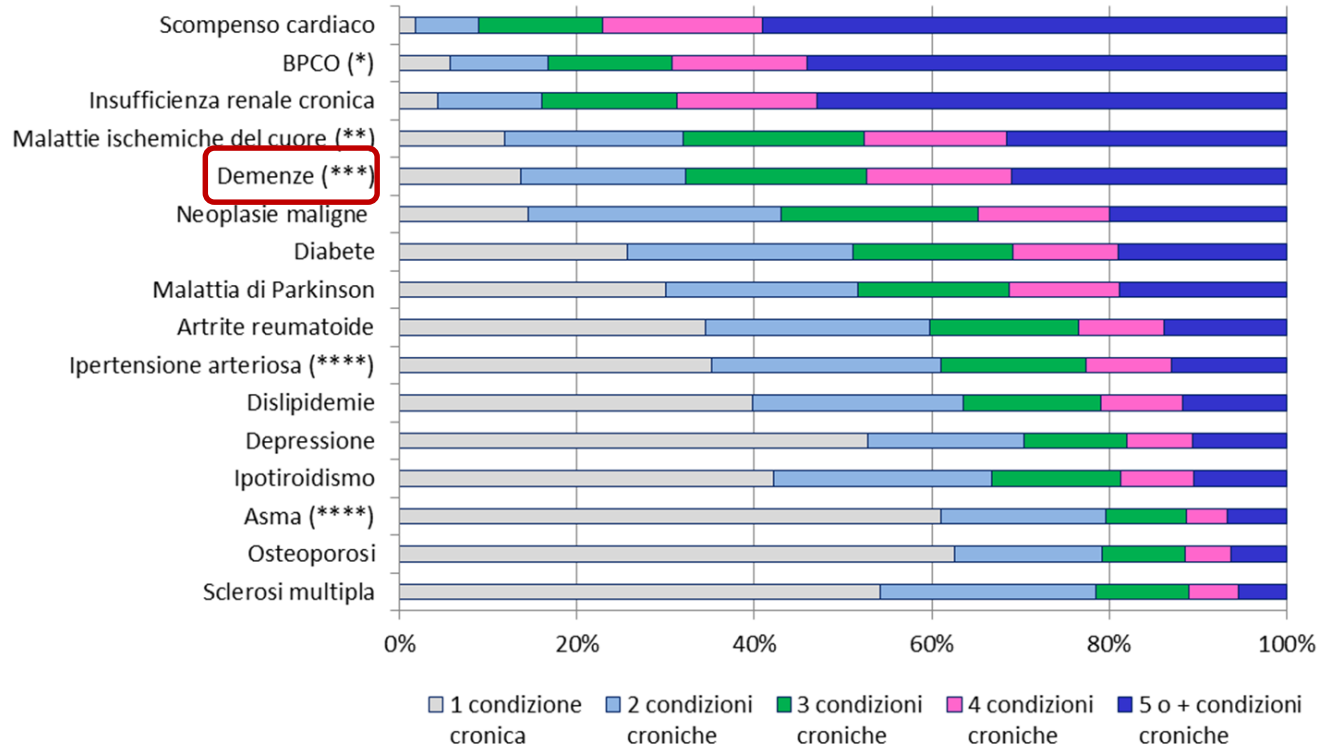


Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Numero di condizioni croniche: distribuzione percentuale per classi di età.





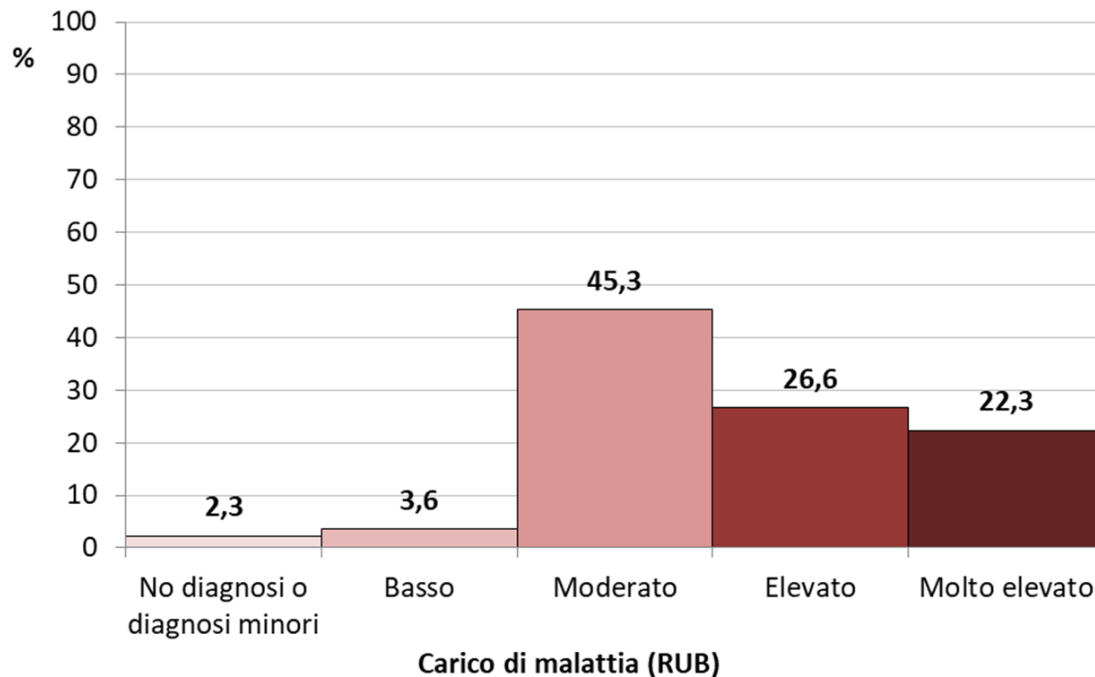
Profilo di comorbidità degli assistiti residenti in Veneto, con specifiche malattie.



(*) grado moderato/grave, solo da diagnosi (***) infarto acuto del miocardio escluso
(**) tutte le età (****) solo da diagnosi



Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Distribuzione per carico di malattia (RUB).



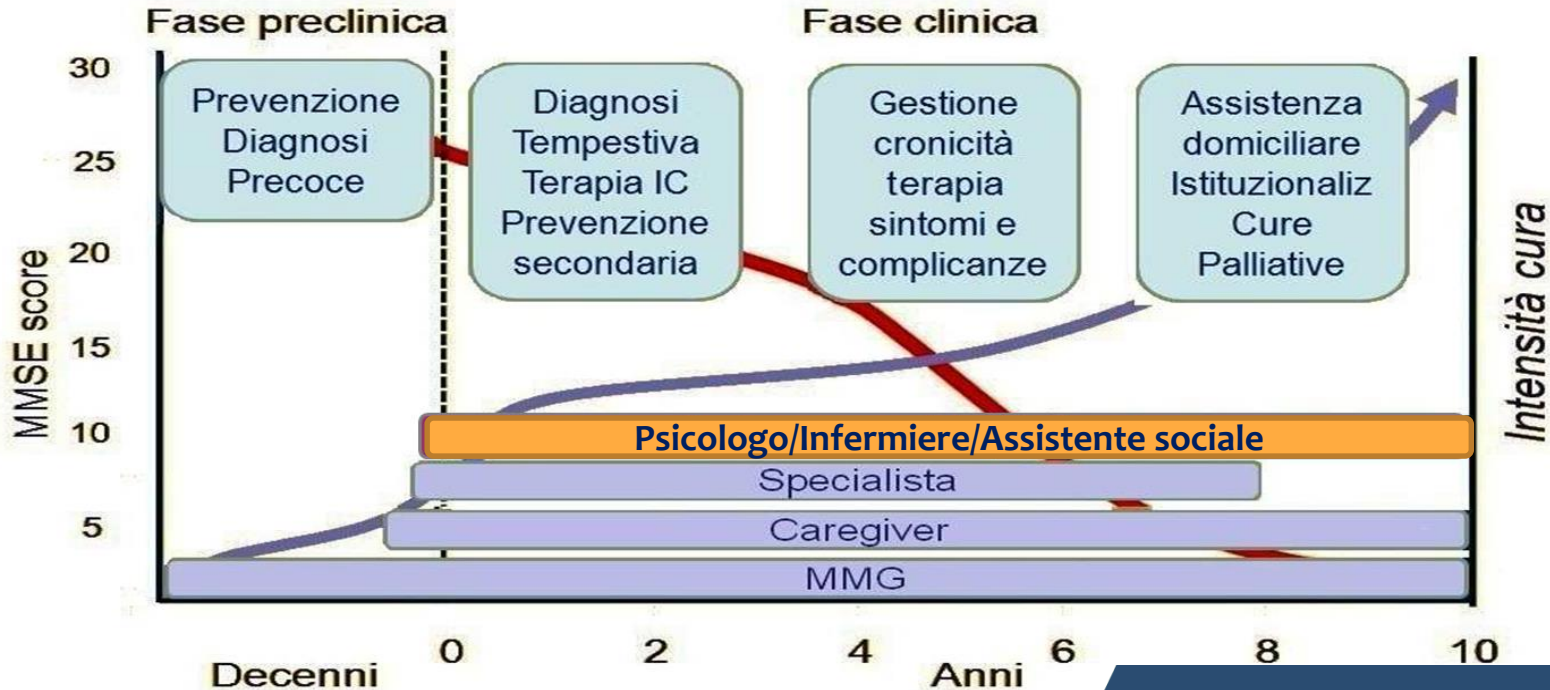


Priorità del PDTA Regionale delle Demenze

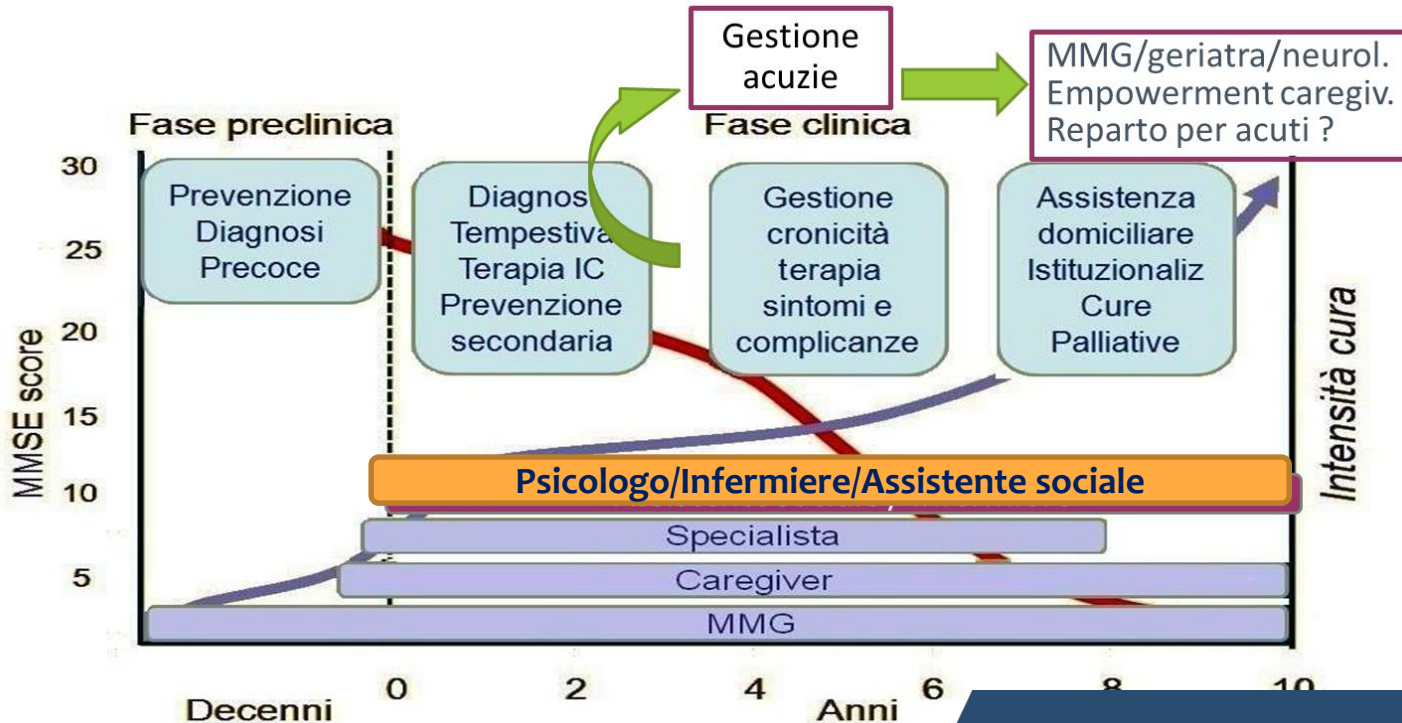
Allineate al Global Action Plan on the Public Health response to Dementia 2017-2025

- **persona al centro, valorizzazione del sospetto diagnostico, presa in carico, fine vita**
- **prevenzione** modificando i fattori di rischio
- **intercettazione tempestiva** della malattia
- **accesso precoce** alla diagnosi e alle cure di tipo **farmacologico** e **riabilitativo** appropriate
- **engagement** del paziente/caregiver (consapevolezza e competenza)
- accesso **mirato** alla **rete dei servizi** (dai Memory Caffè ai Centri Sollievo, ai Centri Diurni, SAPA, residenzialità fino ai contributi economici)
- **superamento** della cura della **singola patologia (multimorbilità, complessità)**
- **aspetti etici, diritto alla comunicazione della diagnosi e Direttive Anticipate di Trattamento**
- **creazione** di una **rete** per le demenze **condivisa, capillare, coordinata (*Rete clinica per le demenze*)**
- **identificare codici prescrittivi specifici** per riconosce i volumi dei CDCD e il reale numero di persone malate

Punto di forza del PDTA: la presa in carico integrata multiprofessionale




La presa in carico integrata, multiprofessionale e continuativa





Fotografia della situazione attuale

- Poca consapevolezza e minimizzazione dei sintomi premonitori
- Scarsa conoscenza da parte dei MMG dei luoghi specializzati per la diagnosi (CDCD) e dei CDCD delle diverse opportunità della rete
- Accesso complesso in un sistema di servizi non completamente noto che si basa sul «sentito dire»
- Competenze irrinunciabili (psicologo, infermiere, assistente sociale) diffuse a macchia di leopardo
- Ageismo e stigma che nasce dalla inadeguatezza

	Soggetto di riferimento	Luogo fisico	Persone da contattare	Procedure	Sistemi informativi	«esito»
Indennità di Accompagnamento						
Permessi ex lege 104						
Ausili sanitari - Carrozzina						
Badante						
Dimissione Ospedaliera (Protetta)						
Cure domiciliari						
SAD						
RSA o altra struttura						
«ICD» o altro						

Per riuscire ad orientarsi in questo labirinto di indicazioni a volte non così chiare abbiamo bisogno di una mappa

una mappa per le demenze



Perché c'è bisogno di
uno strumento regionale di ricomposizione
per orientare paziente, familiari e professionisti
nei percorsi più appropriati di presa in carico

RICOMPORRE

ORIENTARE

**ASSICURARE
APPROPRIATEZZA**



La soluzione

- **uno strumento web** (accessibile e *adattivo* ai vari device)
- **per tutti** - pazienti, familiari e professionisti- con informazioni relative alla demenza
- **punto di incontro e scambio** che rafforza la rete
- richiede **partecipazione attiva**
- **nuovo approccio culturale inclusivo partecipato**

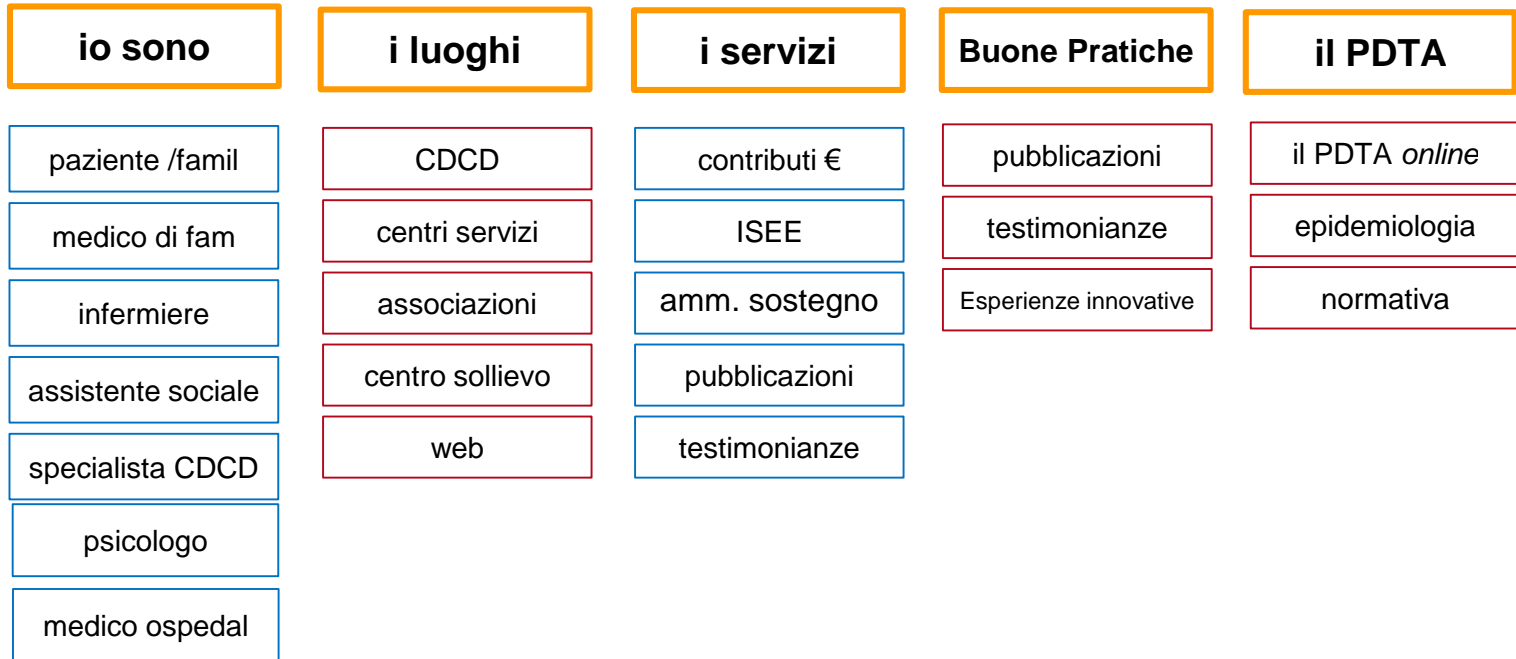


La mappa non è nata così...ci siamo posti diverse domande Abbiamo fatto diverse valutazioni

- Valutazione degli **ambiti di interesse dei contenuti**
- Valutazione della **modalità di condivisione dei contenuti tra professionisti**
- Valutazione della **coerenza dei contenuti** tra le varie figure professionali
- Valutazione della **modalità comunicativa** (linguaggio utilizzato, l'uso della prima persona, scelta delle immagini, utilizzo di disegni semplici, scelta di schede riepilogative stampabili)
- Valutazione della **possibilità di utilizzare la mappa anche da tablet o cellulare**



La struttura della mappa





<https://demenze.regione.veneto.it>



una mappa per le demenze



Medico Specialista de
CDCD



Medico ospedaliero



Paziente, Familiare,
Caregiver



Medico di Famiglia



Infermiere



Operatore Socio-
sanitario



Assistente Sociale



Educatore



Psicologo



Maria Chiara Corti	referente tavolo	Azienda Zero, SER
Cristina Basso	referente GDL PDTA	Azienda Zero, SER
Silvia Tiozzo Netti	infermiere	Azienda Zero, SER
Alessandra Zapparoli	assistente sociale	Comune di Vigonovo
Antonio Aggio	ORPSS	Regione del Veneto
Antonio Matteazzi	geriatra	Azienda Ulss 8 Berica
Bruno Costa	neurologia	Azienda Ulss 9 Scaligera
Carlo Gabelli	Internista CRIC	Azienda Ospedaliera di Padova
Chiara Pigozzo	infermiere CDCD	Azienda Ulss 6 Euganea
Cristina Ruaro	psicologa CRIC	Azienda Ospedaliera di Padova
Giorgio Pedron	associaz fam	Coordinamento Associazione Alzheimer Veneto
Laura De Togni	neurologa CDCD	Azienda Ulss 9 Scaligera
Mario Zerilli	psicologo	Azienda Ulss 7 Pedemontana
Massimo Calabrò	geriatra	Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana
Ornella Scarton	assistente sanitaria	Azienda Ulss 1 Dolomiti
Pierluigi Dal Santo	geriatra	Azienda Ulss 5 Polesana
Pietro Gallina	geriatra	Azienda Ulss 6 Euganea
Renza Ferello	associaz fam	Federazione Veneta Solidarietà Alzheimer
Rocco Quatrate	neurologo	Azienda Ulss 3 Serenissima
Silvia Ceschel	assistente sociale	Regione del Veneto, Direzione Servizi Sociali
Talato Fabiola	MMG	MMG
Dario Nicoli	associaz fam	Coordinamento Malattia Alzheimer
Francesca De Biasi	psicologa CDCD	Azienda Ulss 1 Dolomiti
BrunoFranco Novelletto	presidente società scientifica MMG	Azienda Ulss 6 Euganea



RINGRAZIAMENTI

Cristina Accordini
Marco Braggion
Diego Cecchin
Matilde Dotto
Arianna Ferrari
Donata Gollin
Maria Rosaria Lamattina
Cristian Leorin
Francesca Maria Quaranta
Nicola Refatti
Eloisa Stella
Mara Toniolo
Valentina Zabeo

