

Perché intercettare la Fragilità

E' predittiva di Disabilità, Patologie Croniche, Ospedalizzazione, Cadute, Morte.

Per guadagnare in salute anche in età più avanzata, fondamentale risulta la prevenzione primaria.

È però ugualmente importante poter identificare gli **anziani fragili**, cioè anziani ancora autosufficienti ma ad più elevato rischio di disabilità, per i quali poter intervenire con azioni di **prevenzione secondaria**.



Le Istituzioni e l'anziano fragile

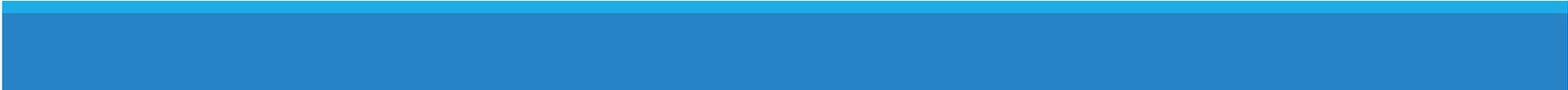
Le risposte delle Istituzioni al malato ed alla sua famiglia

MMG / Cure Domiciliari

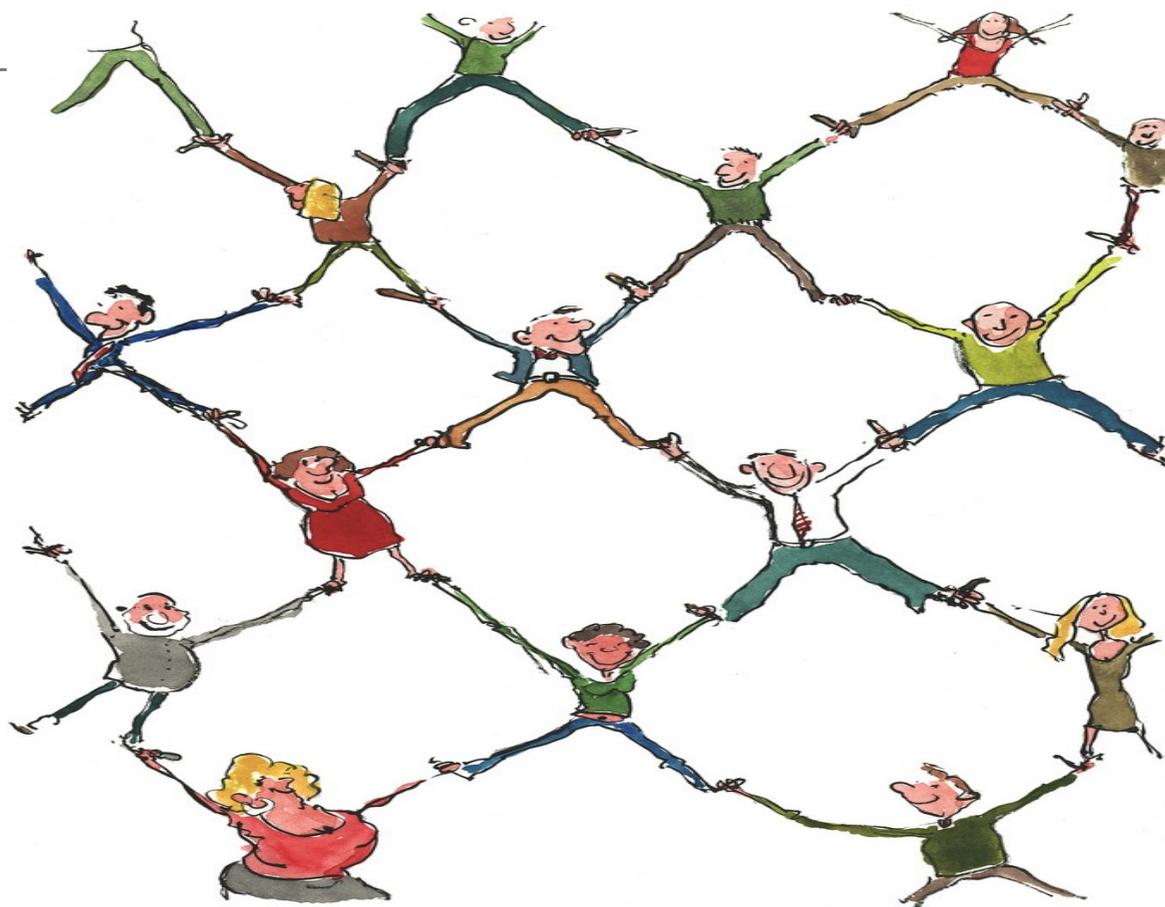
Farmacologiche

-
- Sanitarie** Ricoveri Ospedalieri/Ambulatori (U.V.A./CDCD)
 - Tecnologiche (dispositivi medici, prodotti biomedicali, apparecchi diagnostici)
 - Ricerca

 - Centri Diurni di II° livello
 - Socio-Sanitarie** RSA Nucleo Alzheimer
 - RSA Riabilitative
 - RSA- RP non specifiche
 - Sociali** Assistenza Tutelare Domiciliare ed Economica
 - Associazioni



La Rete dei servizi territoriali per gli anziani fragili



La Rete dei servizi territoriali per gli anziani fragili

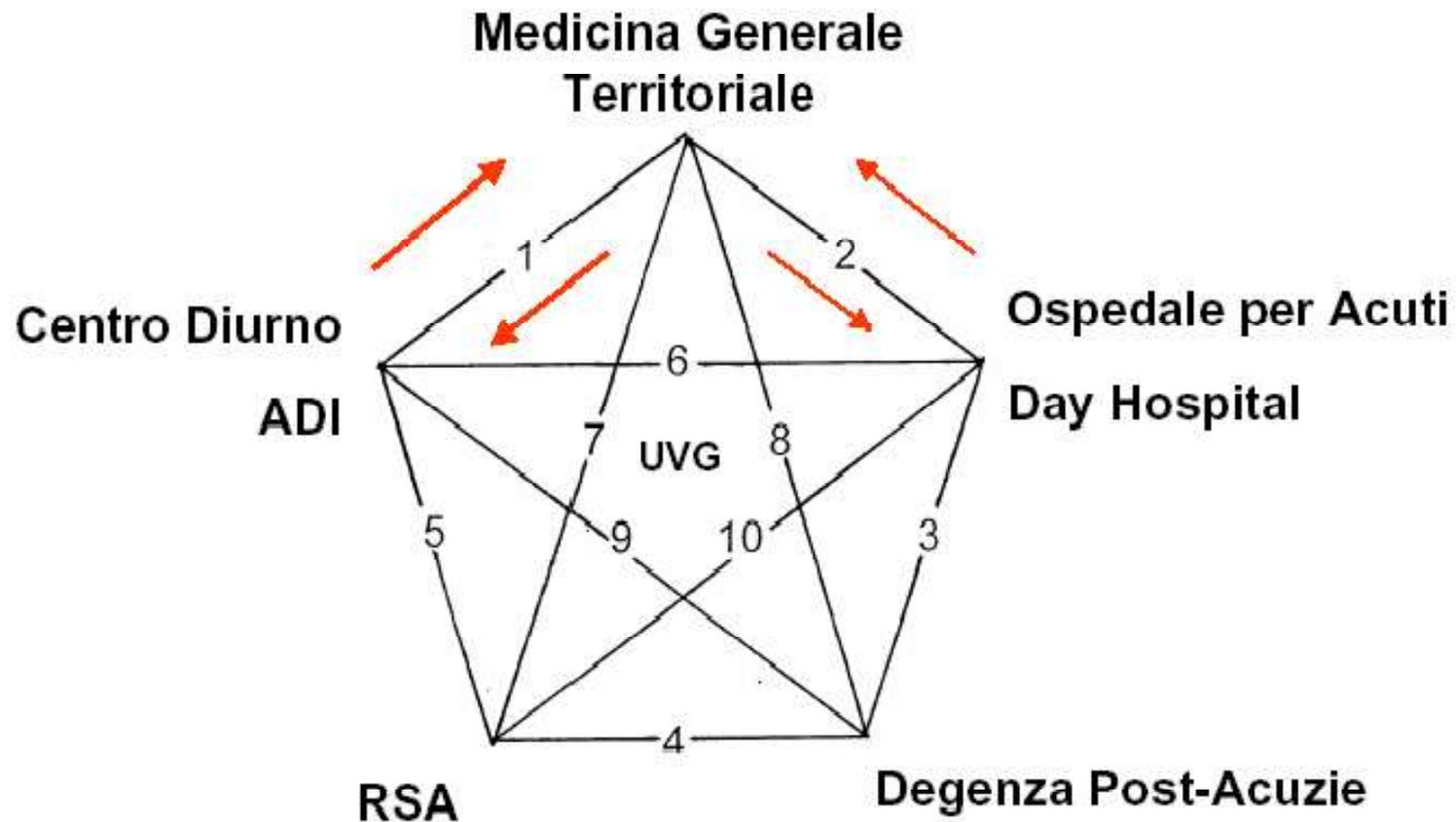
Segmento di un percorso di cura organico e coerente basato sulla valutazione multidimensionale dei bisogni che permette di integrare le funzioni sociali e sanitarie.



necessari per la presa in carico sono molteplici interlocutori o modalità assistenziali socio/sanitarie



La Rete dei Servizi



UVG: Unità di Valutazione Geriatrica
ADI: Assistenza Domiciliare Integrata
RSA: Residenza Sanitaria Assistenziale

→ **Transizione**

Caratteristiche della Rete

L'insieme delle strutture atte a proteggere gli anziani in funzione del grado di autonomia e della fragilità viene definita come

Rete dei Servizi per la Cronicità (C.N.R. 1995).

La efficienza della Rete dipende da diverse variabili:

- ***Continuità Assistenziale*** : *continuità di Cura, continuità dei Passaggi , continuità dell'Informazione*
- ***Identificazione del bisogno*** : *Valutazione Multidimensionale/UVG*

Rete per le Persone Fragili ORGANIZZAZIONE

La rete *strutturale*

- Le strutture o nodi , la tecnologia e l'informatica che assicura la continuità dell'informazione
- Risorse disponibili

La rete *funzionale*

- I percorsi Ospedale (CDCD) -Territorio (e viceversa)
 - Il coinvolgimento dei MMG , dei Servizi Sociali
- Percorso prioritario nelle liste di attesa per l'accesso ai Nodi

La **EFFICIENZA** della Rete dipende da diverse variabili:

Continuità Assistenziale : continuità di Cura, continuità dei Passaggi , continuità dell'Informazione

Identificazione del bisogno : PDTA

Caratteristiche della Rete

Una Rete dei Servizi dedicata agli Anziani *Fragili* deve possedere due fondamentali caratteristiche funzionali:

- I. La tempestività
- II. La personalizzazione.

Tempestività, in quanto la dinamicità della non autosufficienza richiede una risposta immediata alle instabili condizioni psico-fisiche del paziente

Personalizzazione per adattare la risposta ai diversi stadi di complessità sanitaria ed assistenziale che l'anziano incontra durante il processo di invecchiamento ed anche alle caratteristiche sociali ed economiche della famiglia di appartenenza.