

# LA CRONICITA' E LA NON AUTOSUFFICIENZA NELL'ANZIANO IN TOSCANA

I risultati dell'indagine Passi d'Argento

Irene Bellini, Ersilia Sinisgalli, Francesco Profili



**Workshop**

**La tutela dell'anziano non autosufficiente: un sistema di monitoraggio condiviso**

**Firenze, 13 luglio 2018**

**SALA DELLE FANCIULLE - Villa La Quiete - FORMAS (Via di Boldrone, 2)**



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità

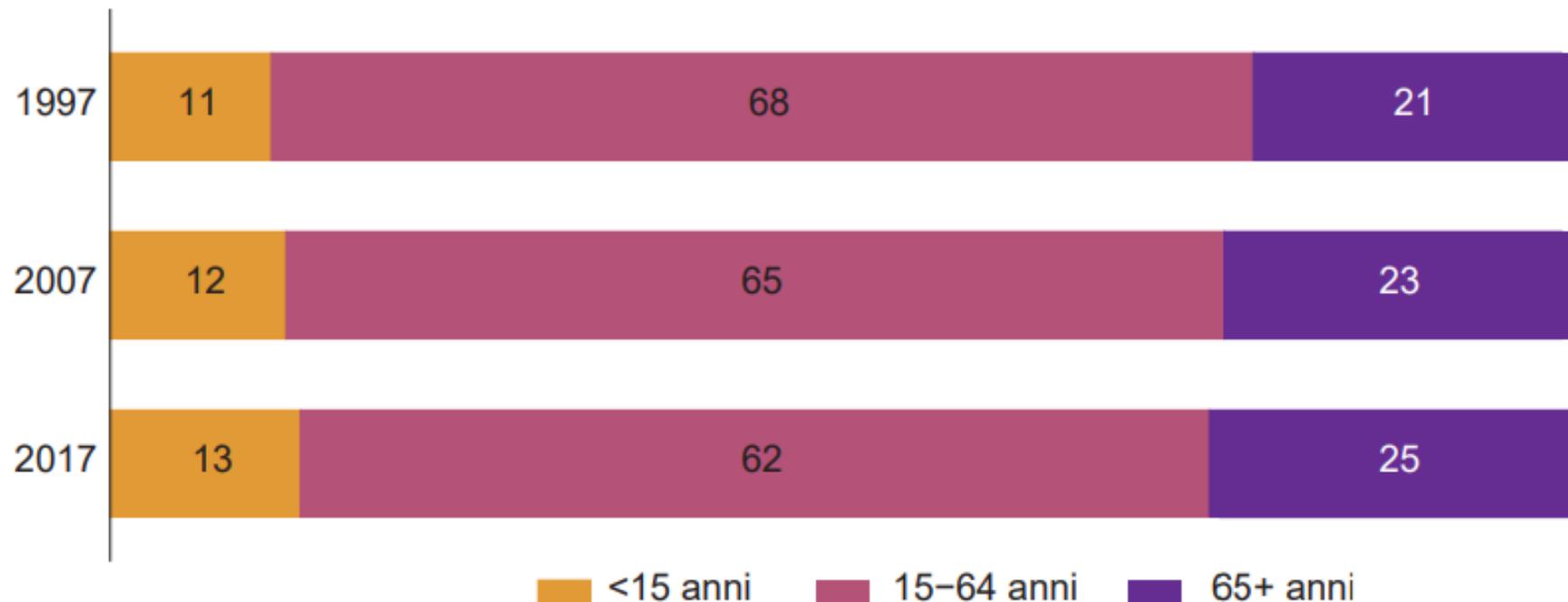
# Le dimensioni del problema: alcuni dati...

- La demografia
- Le cronicità
- Fragilità e non autosufficienza
- La risposta al bisogno (PdA)



# Gli anziani in Toscana

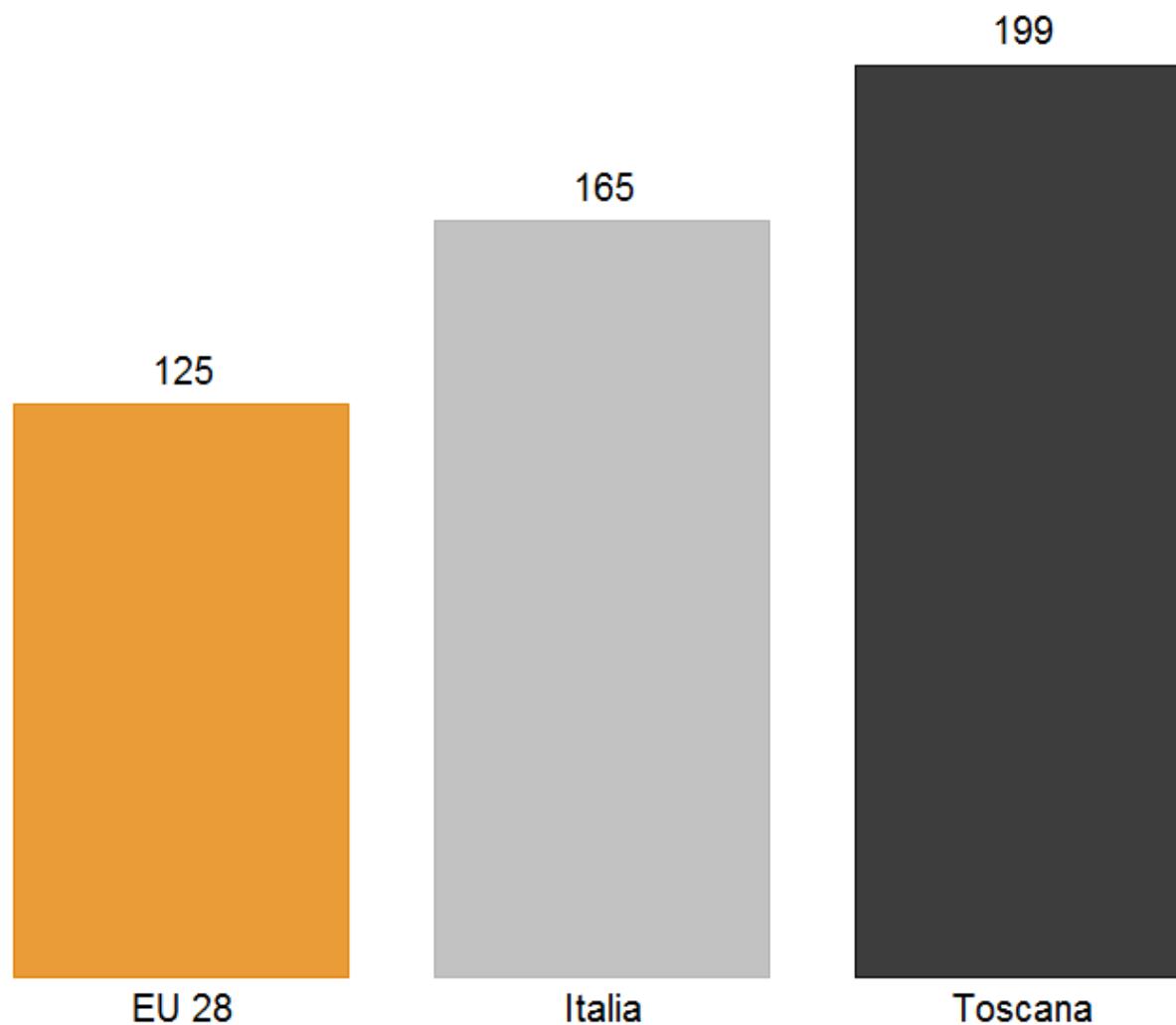
**La presenza nel territorio regionale: un fenomeno in continua crescita**



**Popolazione residente per classe d'età: distribuzione percentuale –  
Toscana, anni 1997-2007-2017**

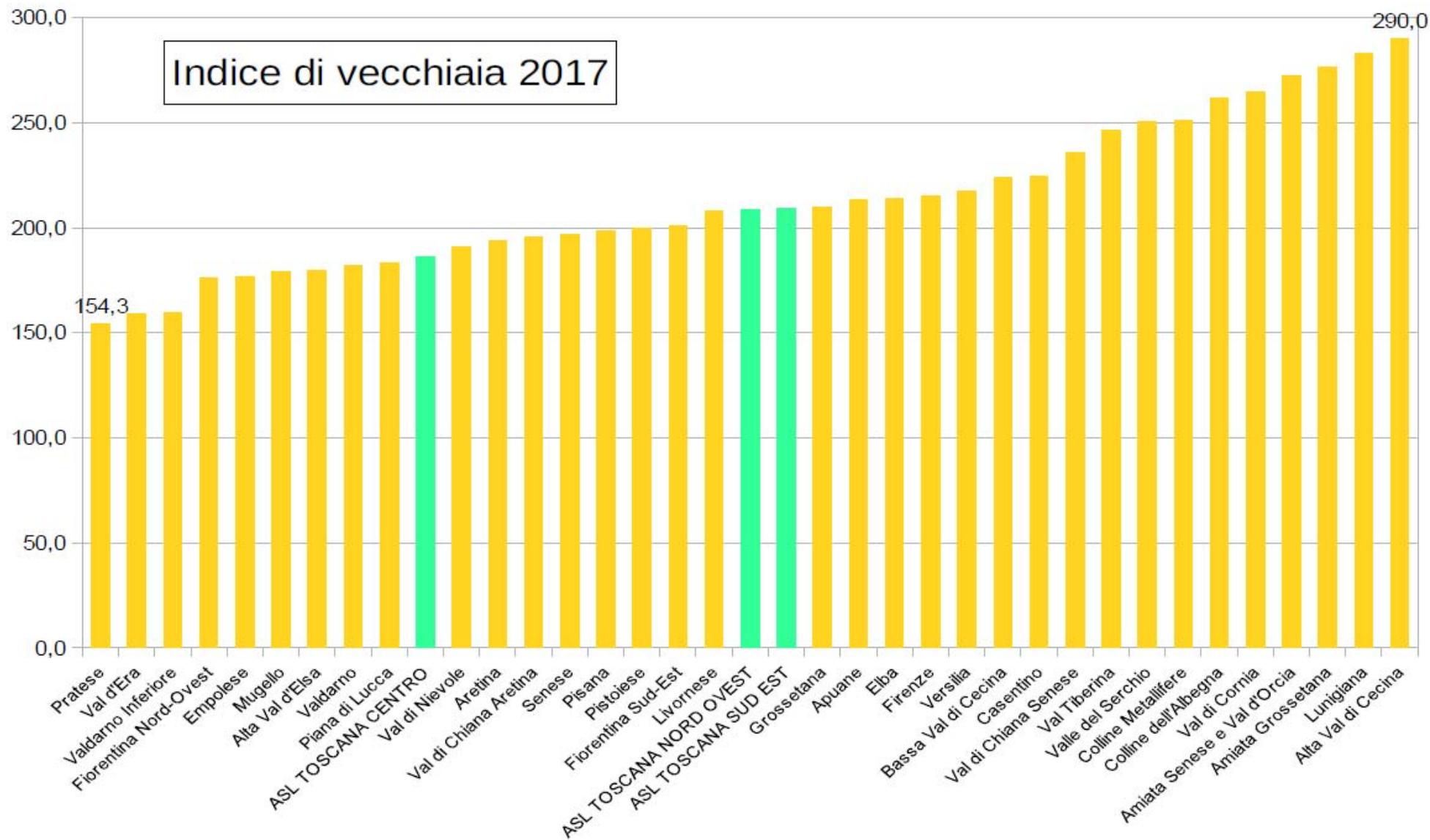
Fonte: ISTAT

# Indice di vecchiaia – Anziani (65+ anni) ogni 100 giovani (<15 anni) – Toscana, Italia e media paesi EU28, anno 2017



Fonte: EUROSTAT 2017

# Variabilità tra Zone Distretto



1971



0-14 **20%**

2017



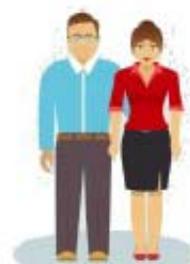
**13%**

2050 ?



**12%**

Lo scenario futuro...



15-64 **66%**



**62%**



**54%**

Aumentano gli anziani soli



65+ **14%**



**25%**



**34%**



Meno di 1 anziano per ogni giovane

2 anziani per ogni giovane

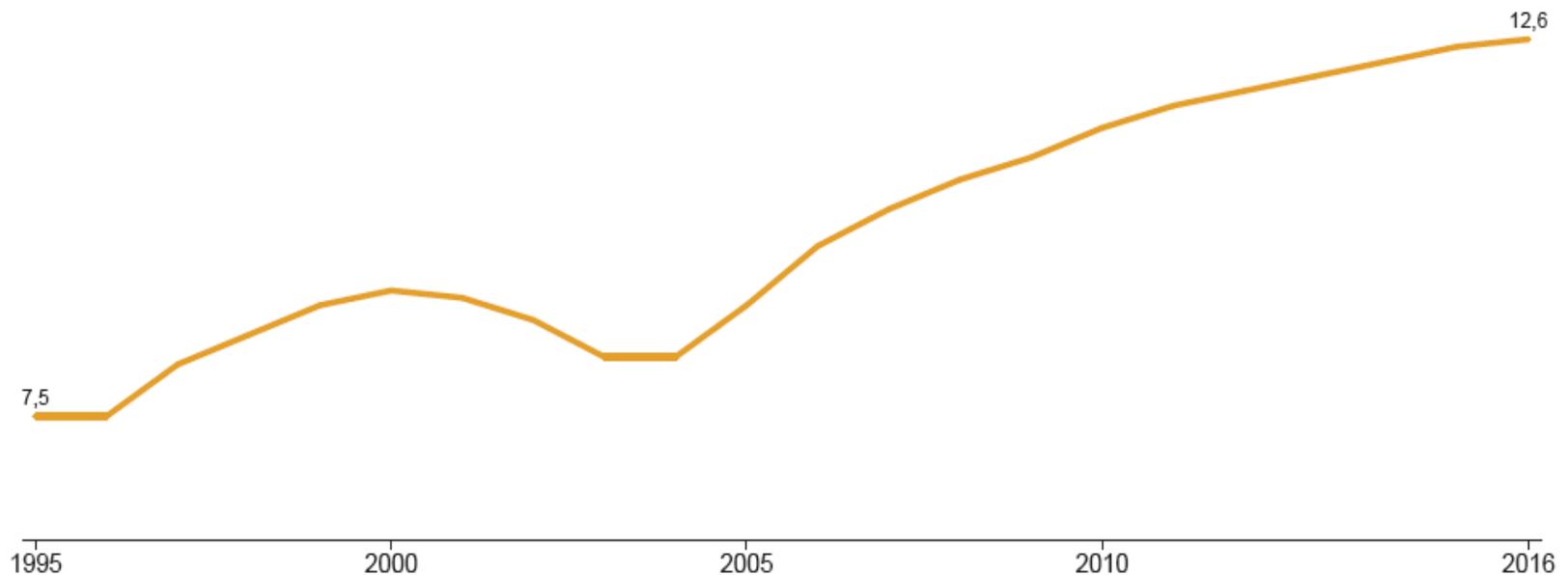
3 anziani per ogni giovane?



ARS TOSCANA  
agenzia regionale di sanità

# Il carico sui caregiver

**Pressione dei grandi anziani sui potenziali caregiver: Anziani 85+ anni ogni 100 abitanti 50-74 anni**



Le famiglie 'in potenziale disagio di assistenza' (tutti i componenti 64+anni e almeno un componente over80) sono secondo ISTAT il 3% del totale (circa 50mila)

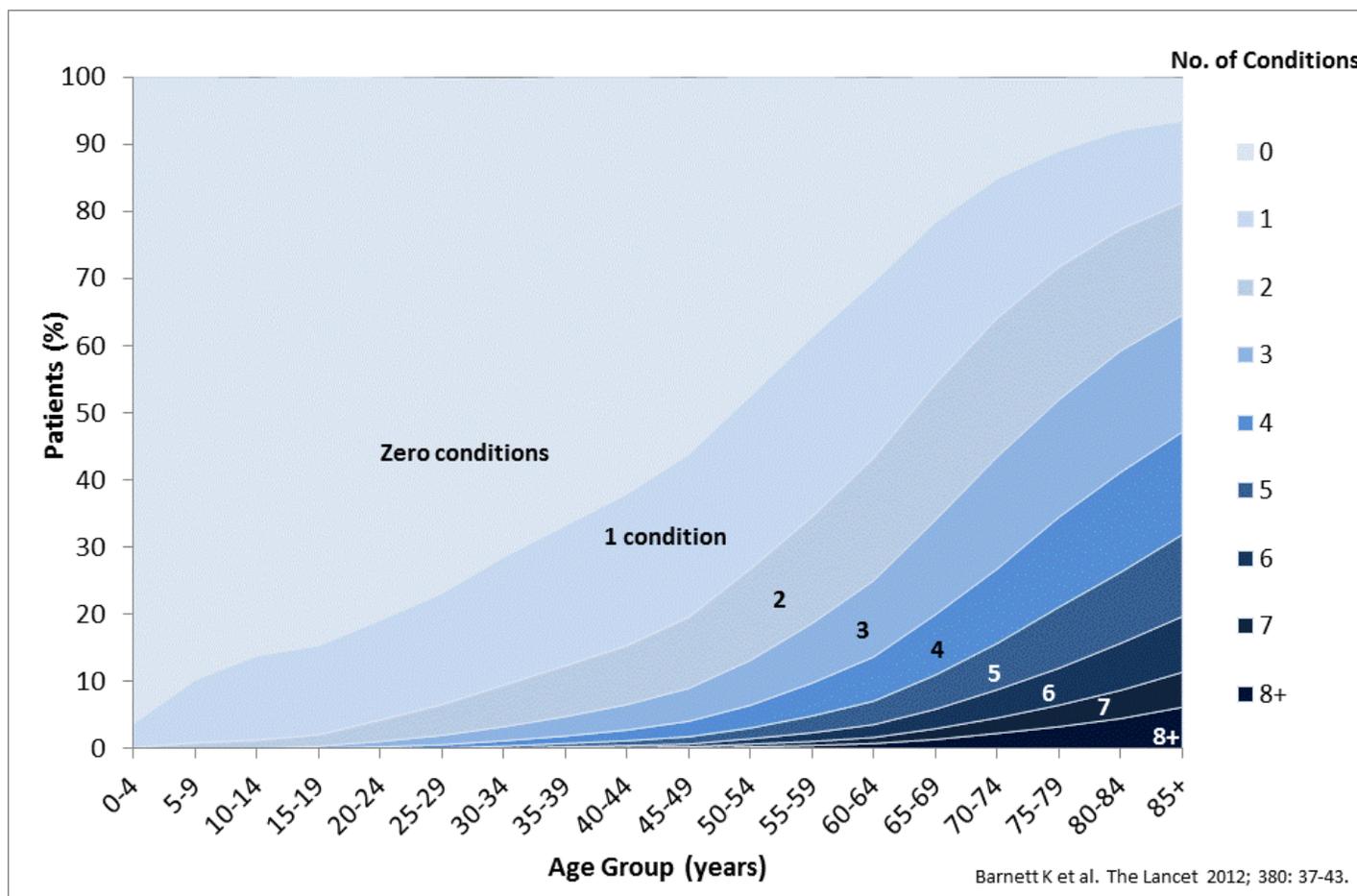
**Fonte: Welfare e salute in Toscana 2017**

# Le dimensioni del problema: alcuni dati...

- La demografia
- Le cronicità
- Fragilità e non autosufficienza
- La risposta al bisogno (PdA)



# La multimorbosità è la condizione cronica più frequente



La maggioranza degli ultra65enni hanno 2 o più condizioni, e la maggioranza degli ultra75enni hanno 3 o più condizioni  
Sono di più gli assistiti che hanno 2 o più condizioni di coloro che ne hanno una soltanto

# Malattie croniche tra gli anziani

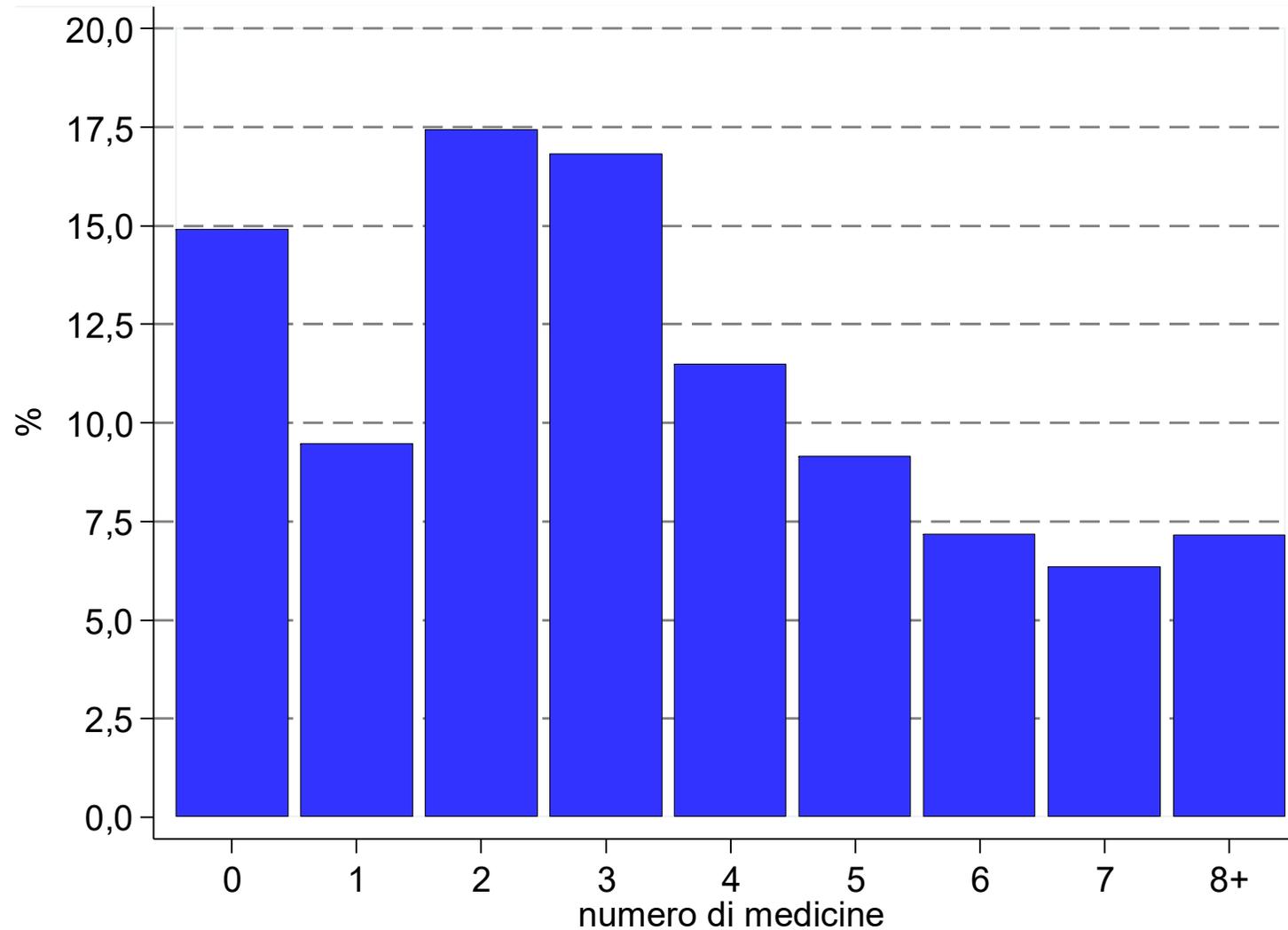
Prevalenza standardizzata per età per 100 abitanti d'età 65+ anni – Toscana e Italia, 2016

Malattia	Toscana	Italia
Ipertensione	45,4	51,3
Artrosi, artrite	44,4	48,9
Osteoporosi	26,3	27,0
Diabete	14,8	17,3
Malattie allergiche	10,9	9,9
BPCO	10,8	11,0
Disturbi nervosi	9,9	10,1
Angina pectoris e altre malattie del cuore	8,3	9,6
Ulcere	3,4	5,5
Almeno 1	73,7	79,0
Almeno 2	49,6	55,8
Almeno 3	30,3	34,8

**Hanno solo  
una patologia  
cronica il  
24,1% degli  
anziani  
Toscani vs il  
23,2% degli  
Italiani**

Fonte: Elaborazioni ARS su dati ISTAT

# Numero di farmaci nei 7gg precedenti



# Comorbilità e LTC

Tra i 28.587 anziani in LTC:

- 24.907 hanno il diabete o patologie CV (87,1%)
- 20.521 hanno patologie neurologiche (71,8%)
- 11.941 hanno scompenso o BPCO (41,8%)
- 771 non hanno patologie macro (2,7%)

		<b>LTC</b>		
		3 %	771 (0 %)	211916 23 %
<b>Diabete o CV</b> 73 %	467615 (51 %)	3450 (0 %)	10140 (1 %)	41232 (5 %)
	119326 (13 %)	3676 (0 %)	7641 (1 %)	18682 (2 %)
<b>Scompenso o BPCO</b> 19 %	18410 (2 %)	169 (0 %)	455 (0 %)	1254 (0 %)
			2285 (0 %)	8091 (1 %)
			<b>Neurologiche</b> 10 %	

# Le dimensioni del problema: alcuni dati...

- La demografia
- Le cronicità
- Fragilità e non autosufficienza
- La risposta al bisogno (PdA)

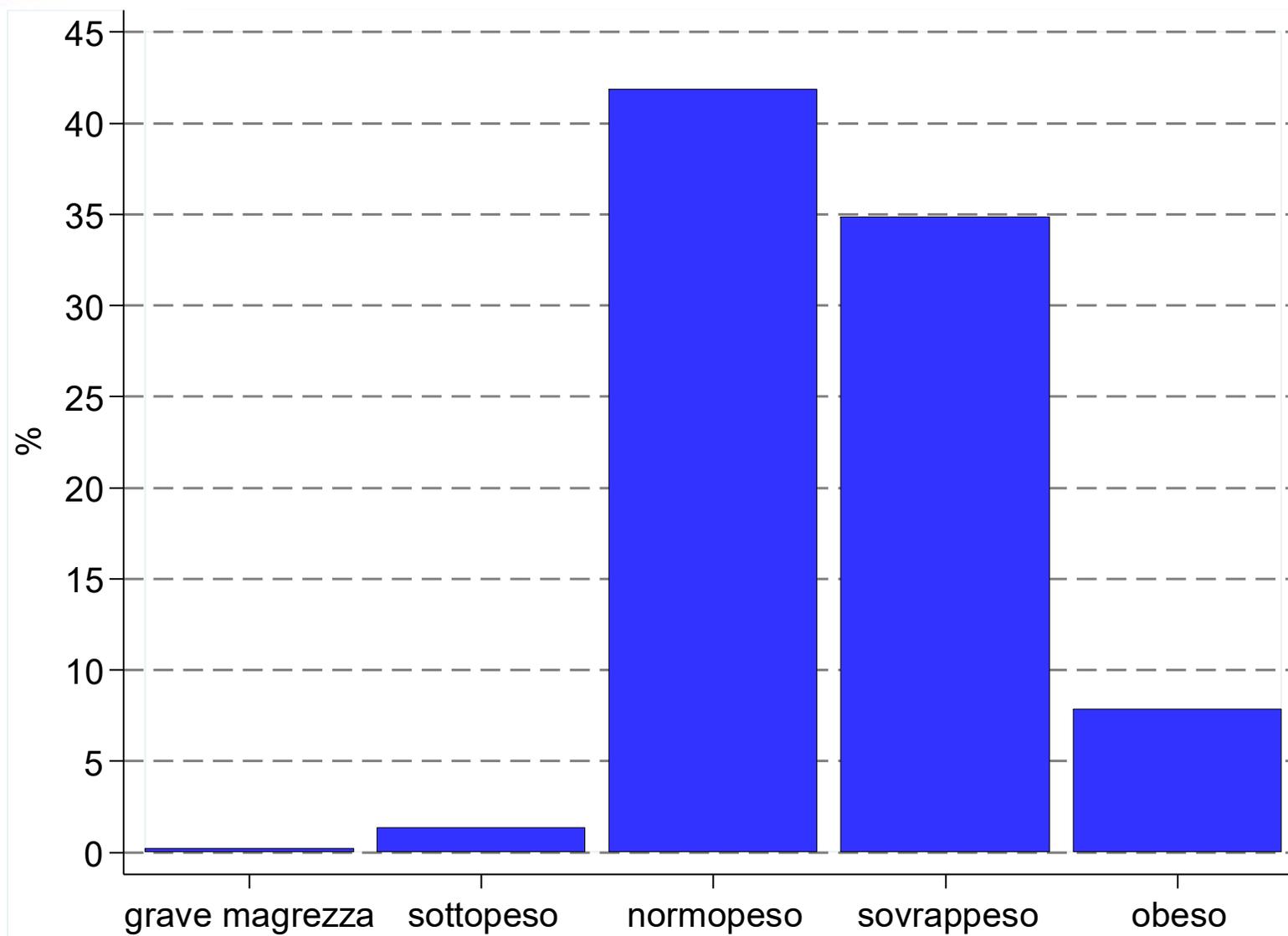




# Passi d'Argento

- E' un sistema di sorveglianza che fornisce informazioni sulle condizioni di salute, abitudini e stili di vita della popolazione
- Target: popolazione con 65 e più anni residente al domicilio
- Metodi: intervista telefonica con questionario strutturato
- Cadenza: ogni biennio (le ultime erano 2013 e 2017)
- Rispondenti 2017/2018: 1200

## Classe di BMI

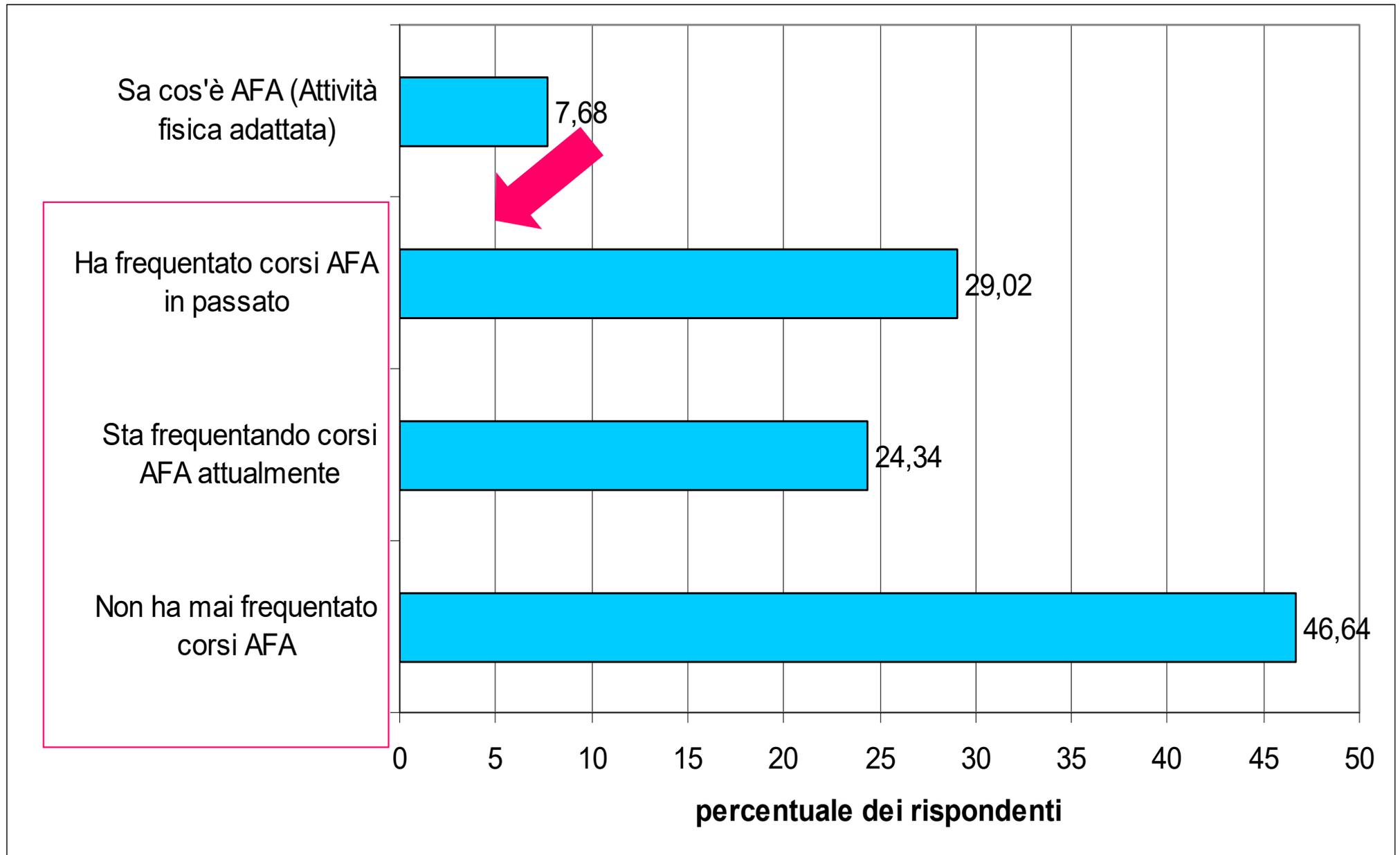


Fonte: dati Passi d'argento 2017/2018

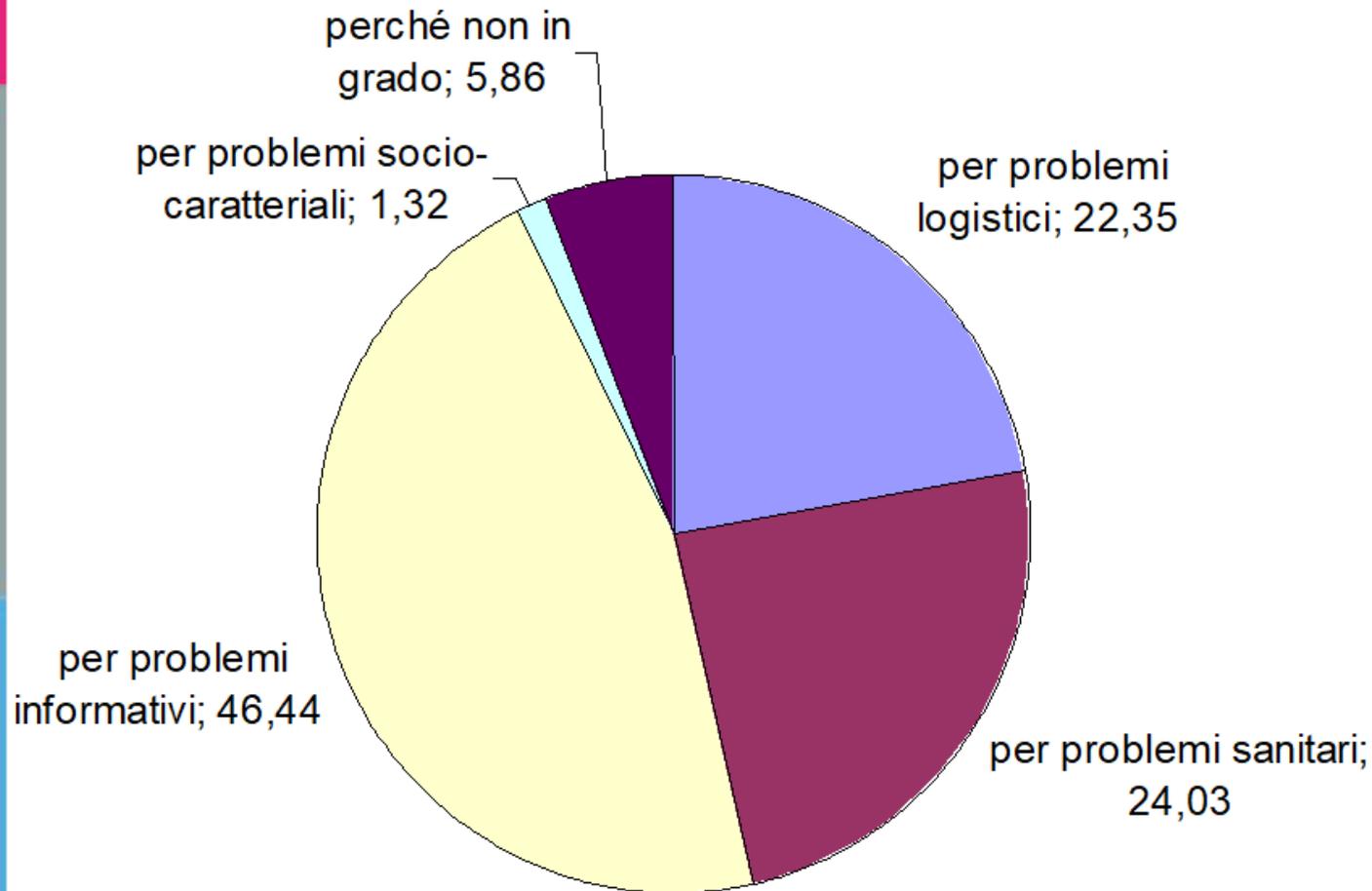
# Cadute

- Negli ultimi 30 giorni è caduto il 4% degli anziani
- Nell'ultimo anno è caduto il 23% degli anziani, il 7% più di una volta
- A seguito di queste cadute:
  - il 39% ha avuto cure mediche o è andato al PS (di cui il 9% ricoverato)
  - il 13% ha riportato una frattura.

# Attività Fisica Adattata



## Motivi per cui non vengono frequentati i corsi AFA



43 rispondenti su 1200 riportano che conoscono i corsi AFA ma hanno smesso o non li hanno mai frequentati

# Non autosufficienza

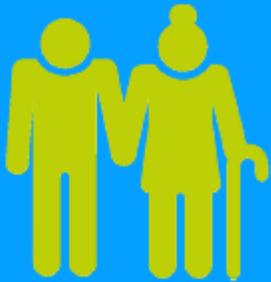
- **26,8% è dipendente in almeno due IADL o una BADL**  
(telefono, spesa, bucato, ecc.)
- **9,6% è dipendente in almeno 2 BADL**  
(lavarsi, alimentarsi, vestirsi, spostarsi, bisogni, continenza)



# Ricoverati in RSA

- 310 strutture, 11.830 posti letto (in convenzione)

**assistenza socio-sanitaria agli anziani non autosufficienti** Toscana, 2016



**130mila  
anziani non  
autosufficienti**

rispetto alla media nazionale



anziani  
in RSA

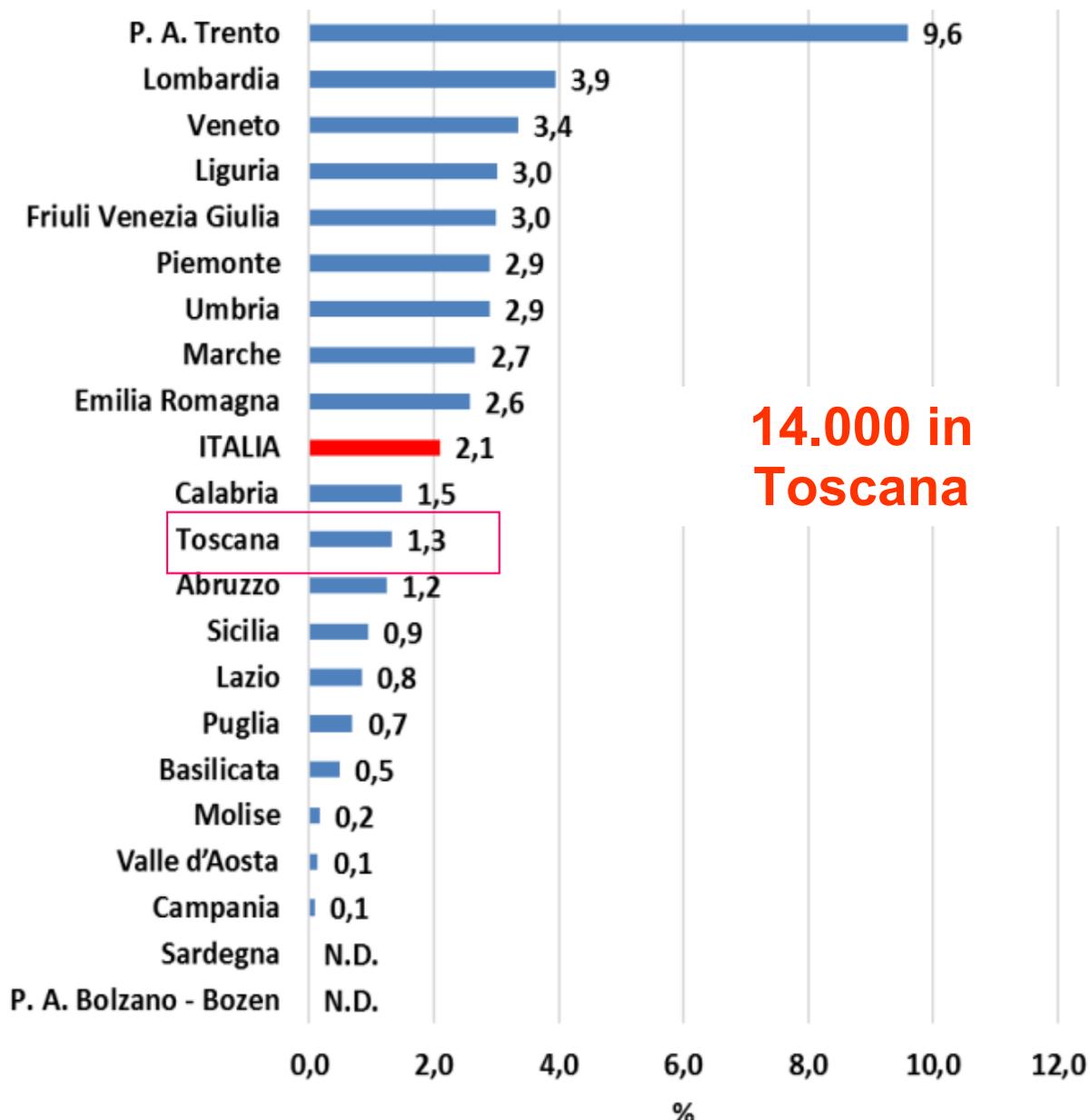


anziani in  
assistenza  
domiciliare



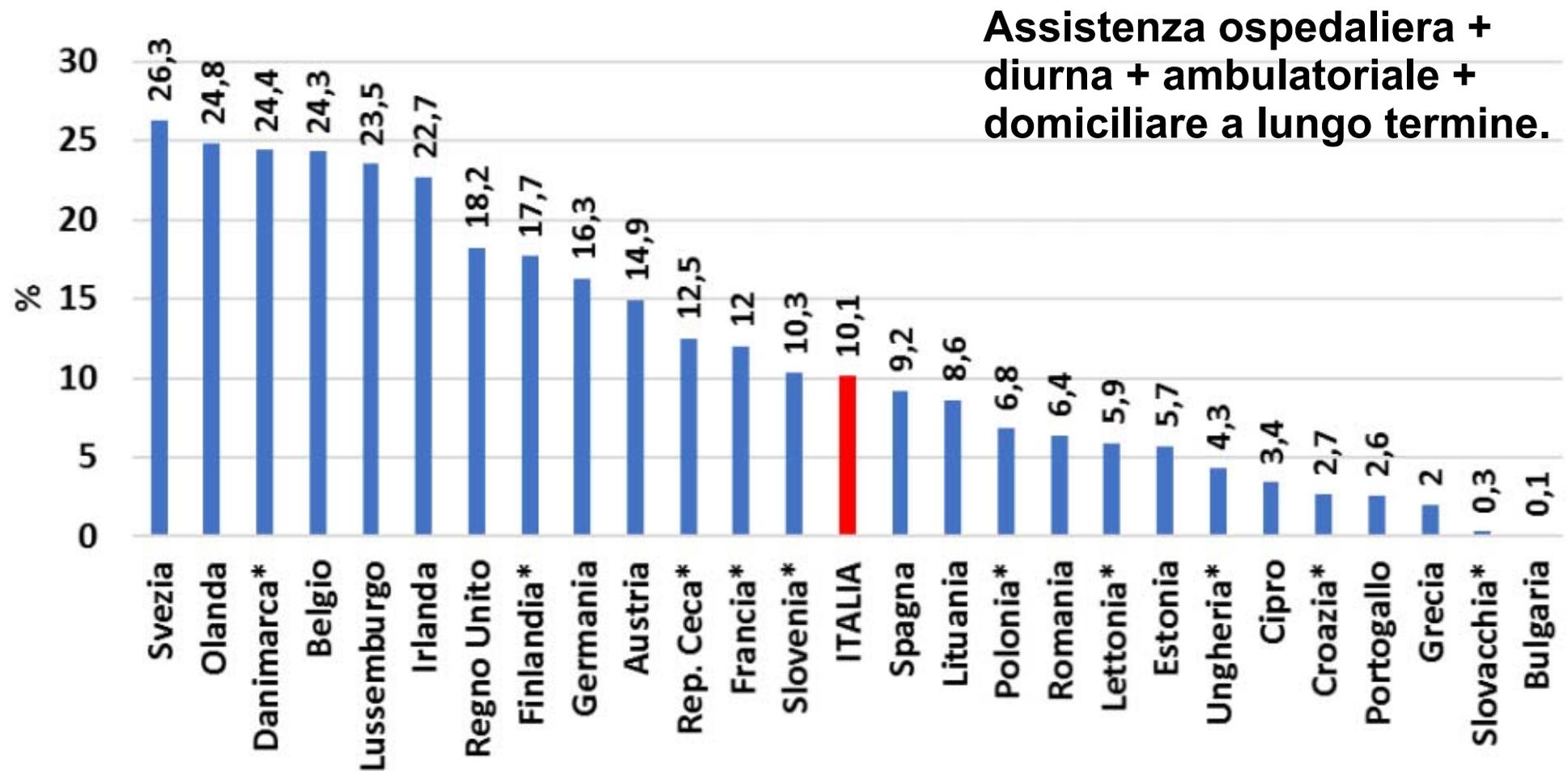
**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità

# Percentuale anziani 65+ in RSA, dati 2015



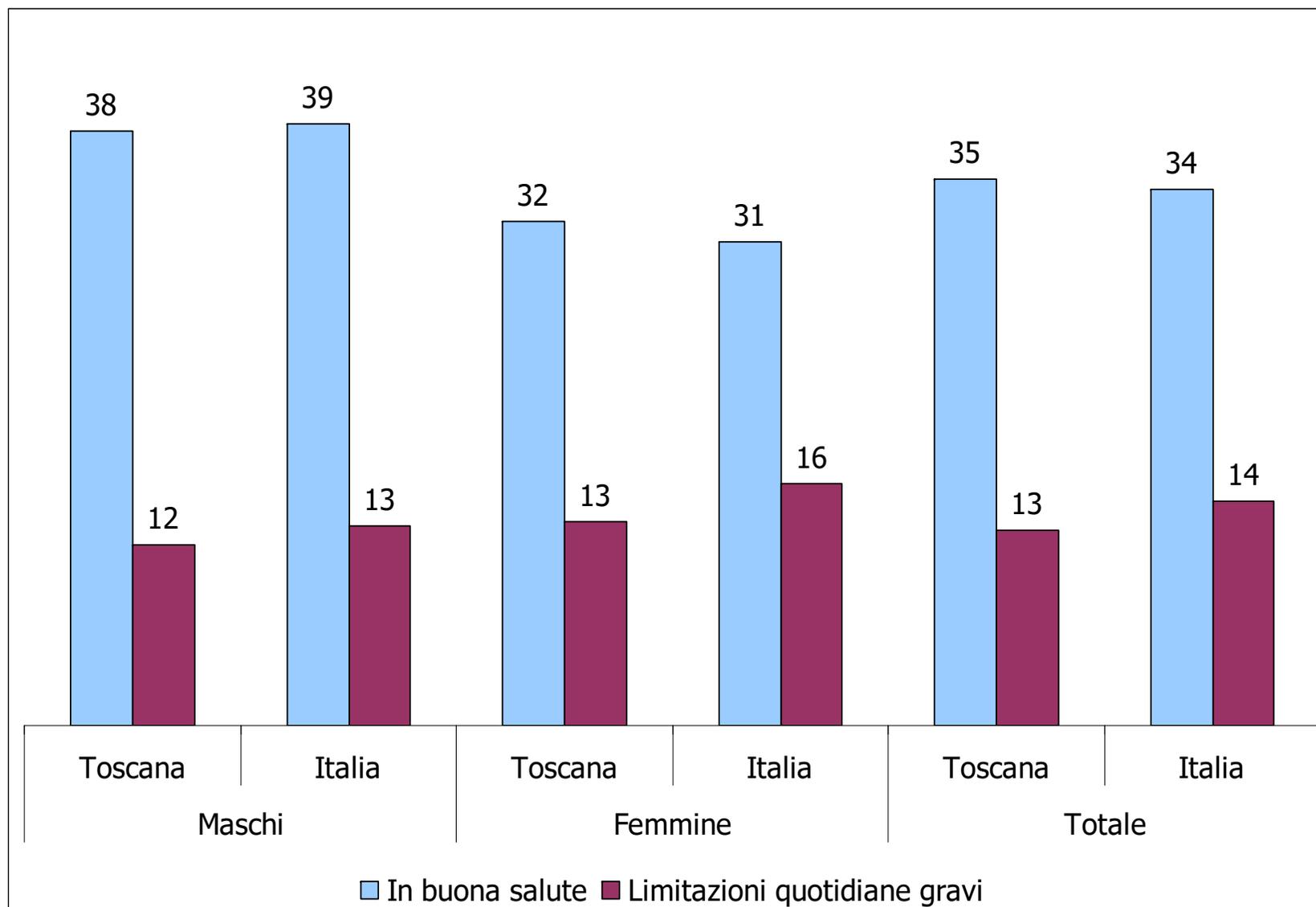
Fonte: dati Ministero 2017, Osservasalute (numero di posti letto per anziani autorizzati)

# Percentuale spesa sanitaria destinata alla LTC in Europa



Fonte: Spesa sanitaria secondo il System of Health Accounts 2011.  
Eurostat Database. Anno 2017

## Condizioni di salute degli anziani per genere – Prevalenza standardizzata per età per 100 abitanti d'età 65+ anni – Toscana e Italia, 2016



Fonte: elaborazioni ARS su dati ISTAT 2016

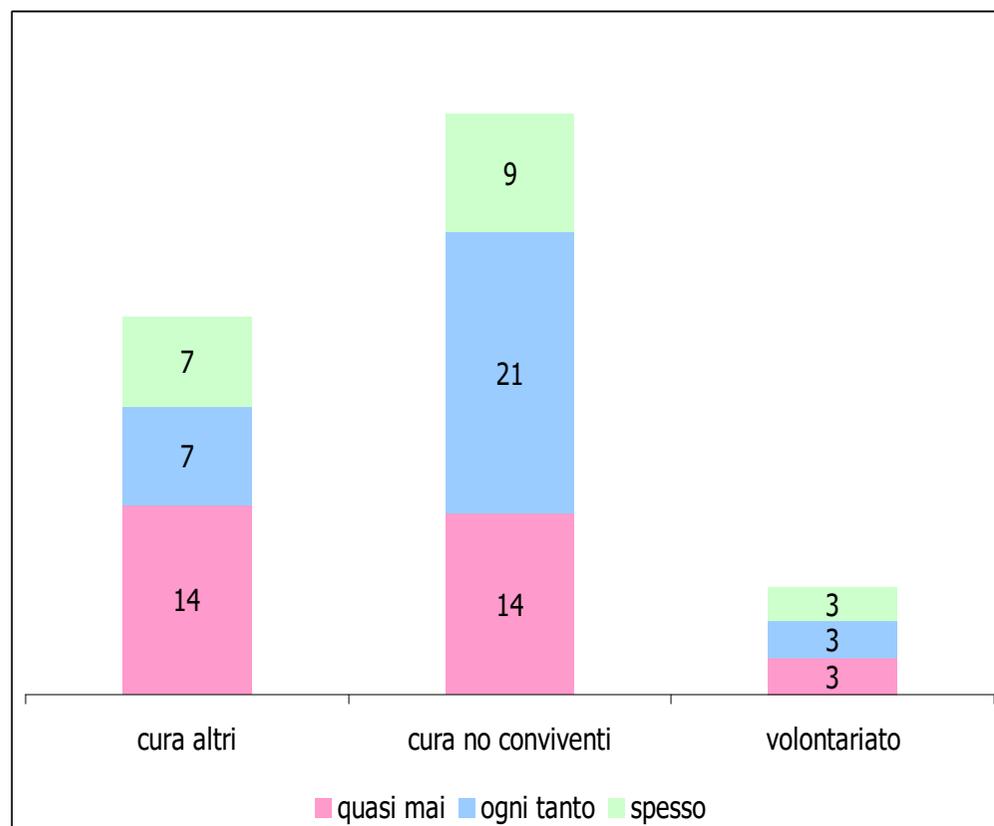
# Le dimensioni del problema: alcuni dati...

- La demografia
- Le cronicità
- Fragilità e non autosufficienza
- La risposta al bisogno (PdA)

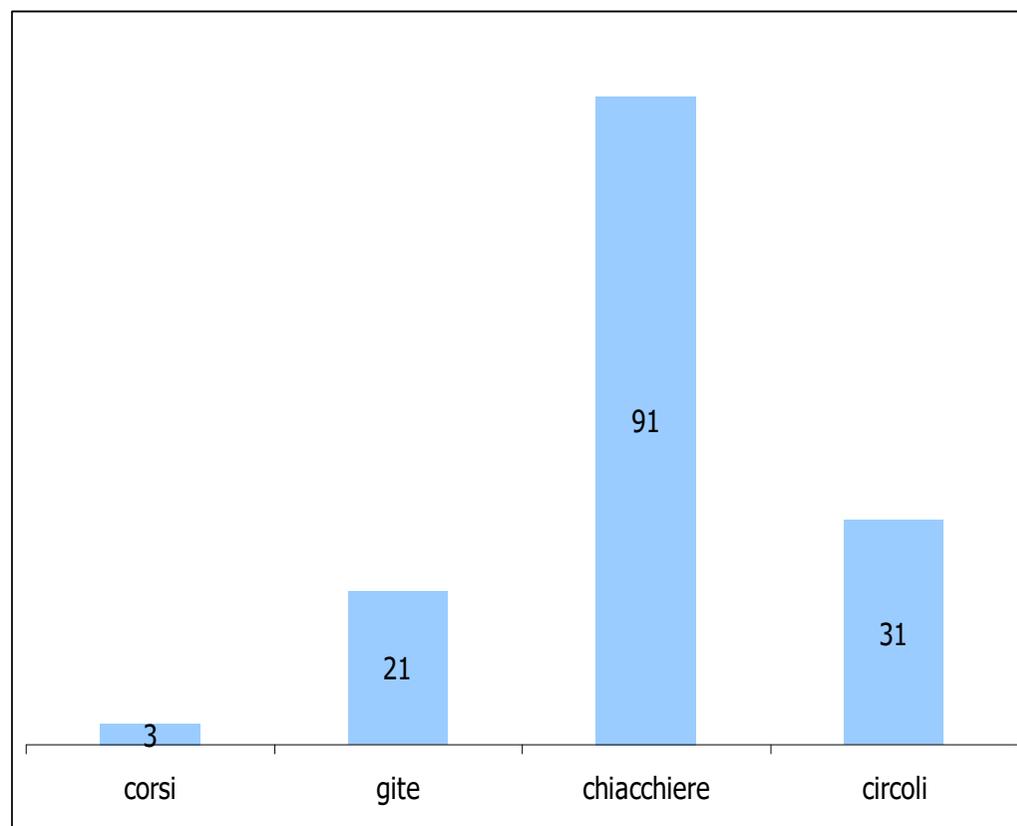


# Anziani come risorsa

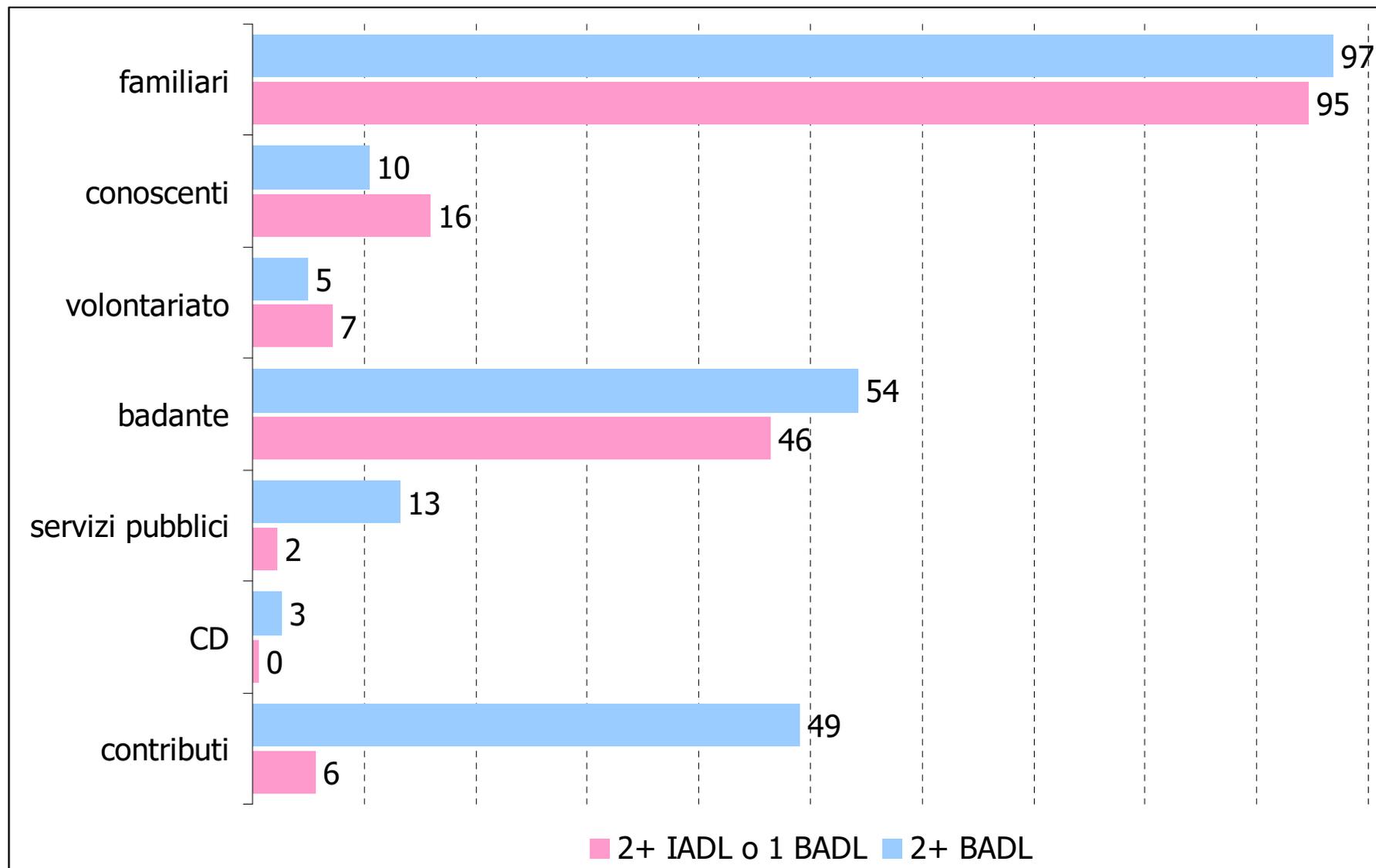
Anziani che si occupano di altre persone



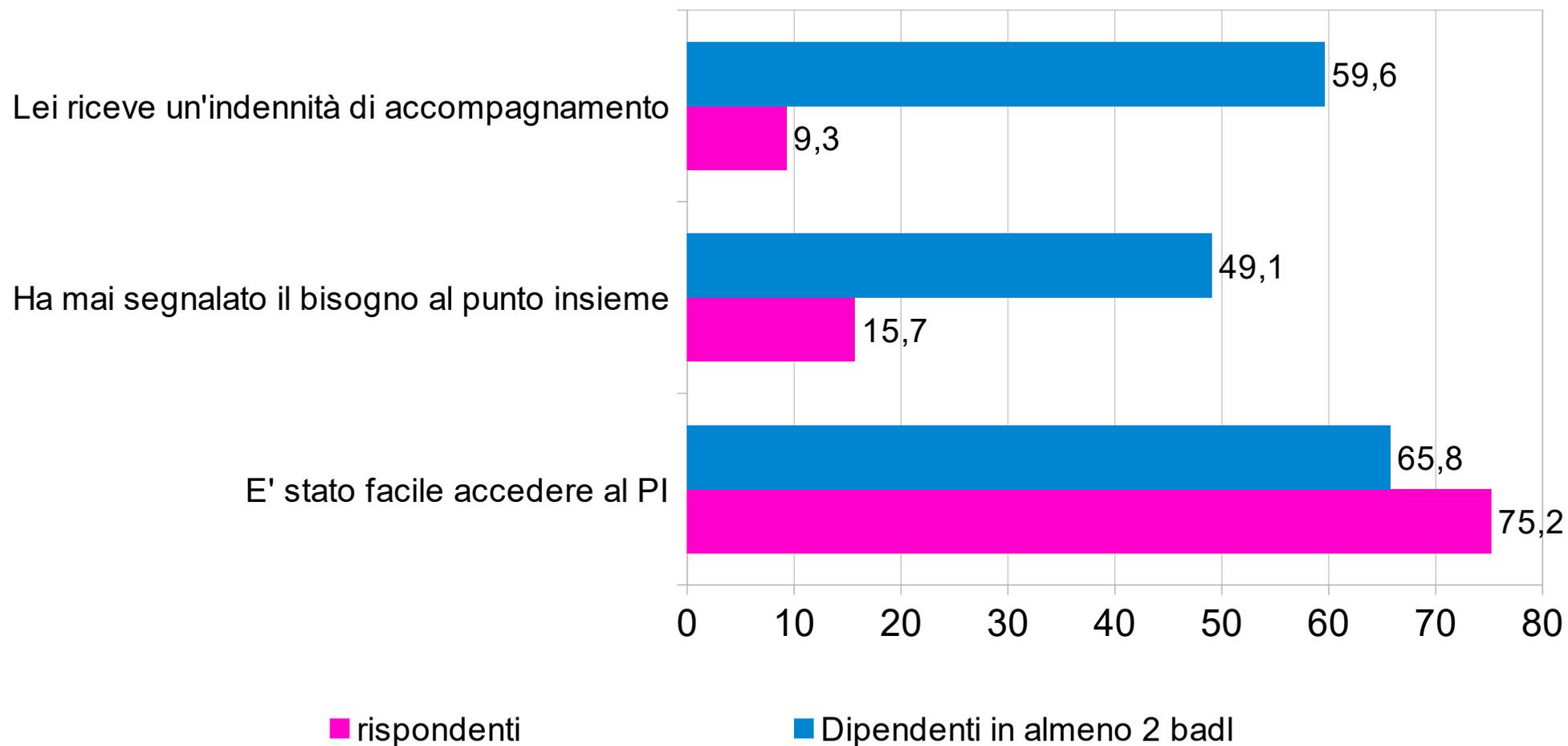
Anziani che svolgono attività sociali o culturali



## Da chi ricevono aiuto?



## La risposta al bisogno



# In conclusione...

Aumento dell'aspettativa di vita



Invecchiamento popolazione



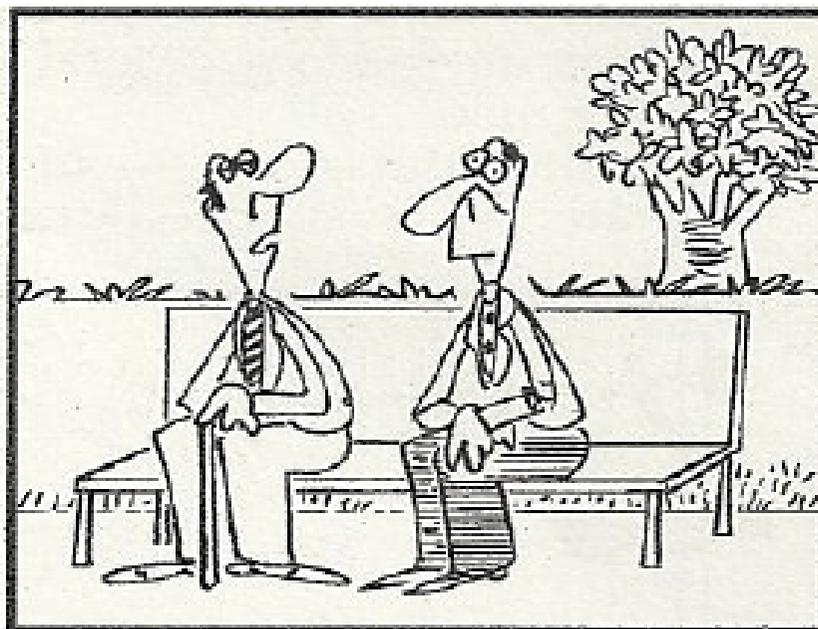
Rilevanza in termini di costruzione di politiche sanitarie e sociali



Per mantenere il sistema di protezione occorre cercare meccanismi che vadano oltre la semplice risposta al bisogno



Prevenzione, sussidiarietà orizzontale e circolare, modelli di welfare generativo



— E' brutto diventare vecchio,  
ma è peggio non diventarlo...

**“La vecchiaia non è così male, se considerate le alternative”**

(M. Chevalier, attore)

***Grazie per l'attenzione***