

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

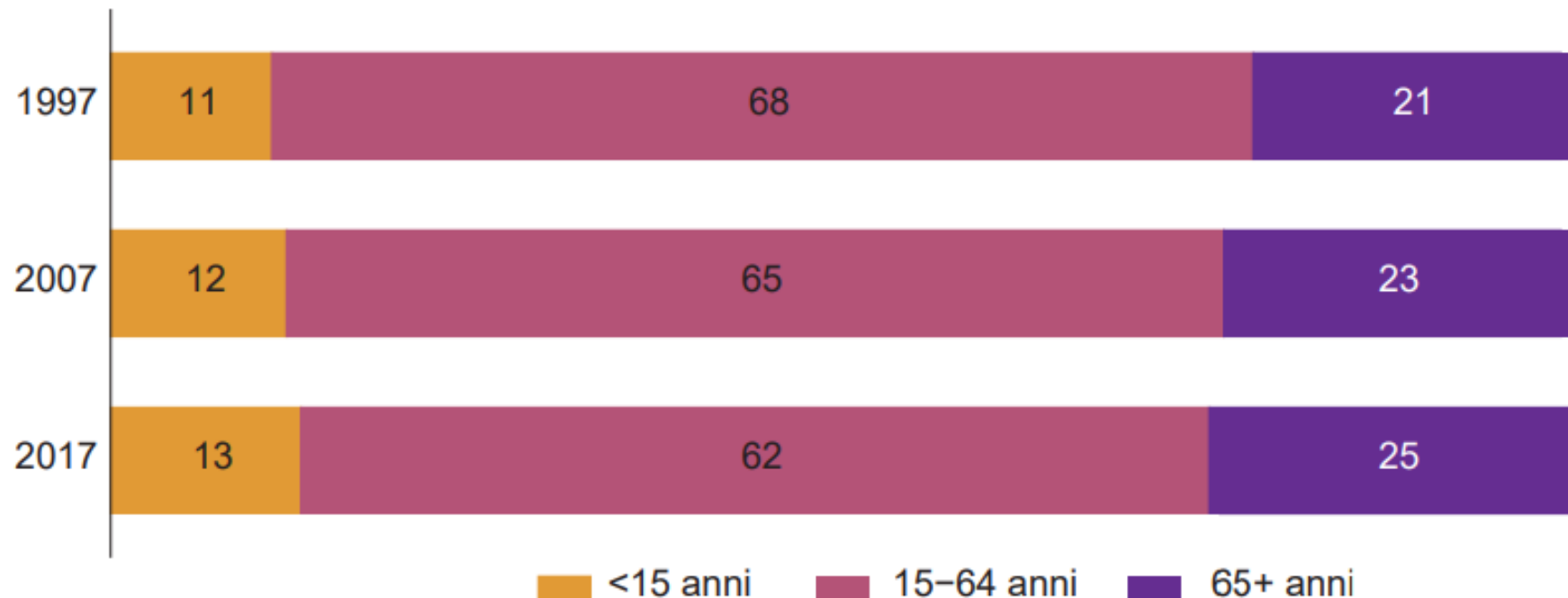
Le dimensioni del problema: alcuni dati...

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



Gli anziani in Toscana

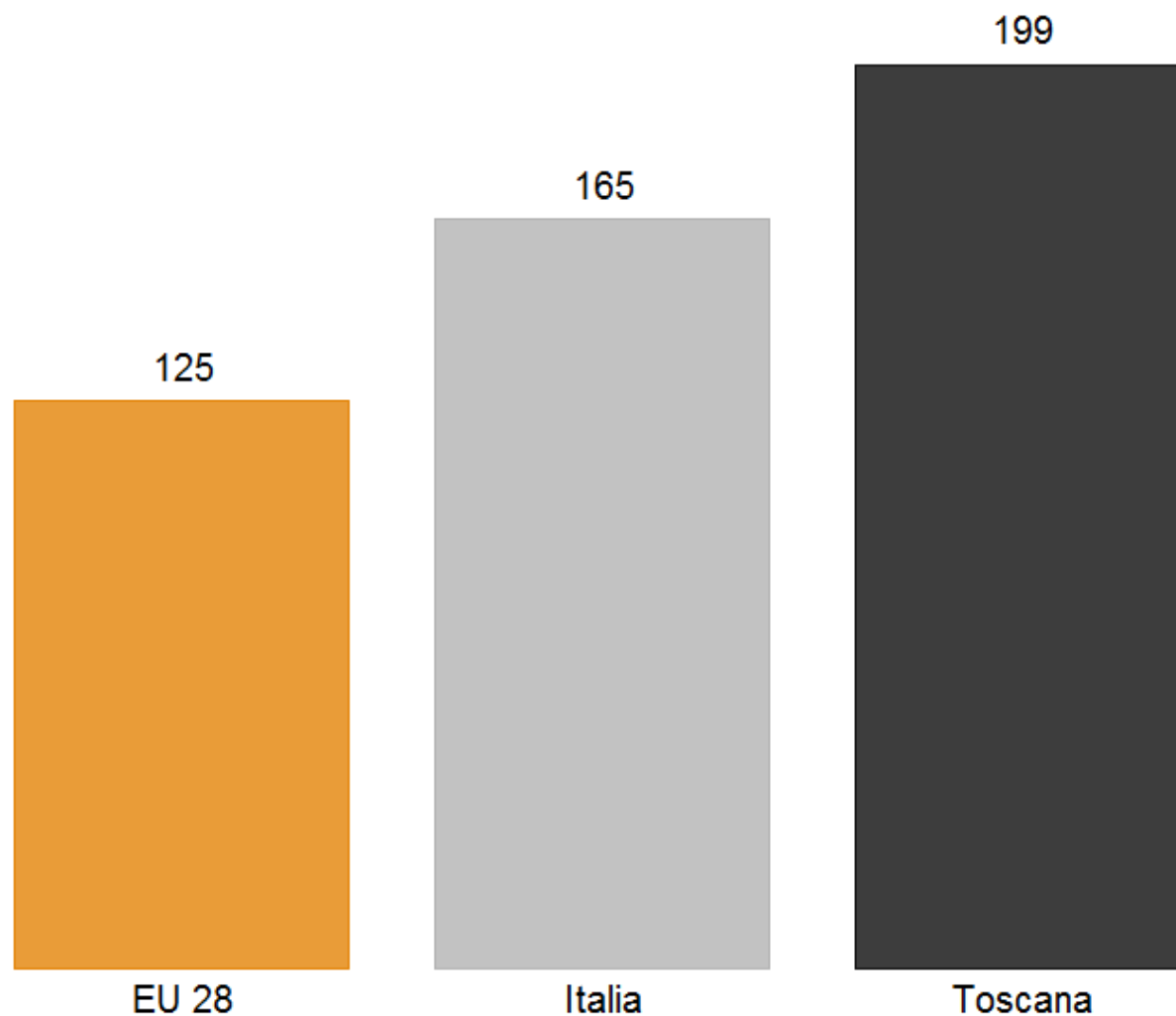
La presenza nel territorio regionale: un fenomeno in continua crescita



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

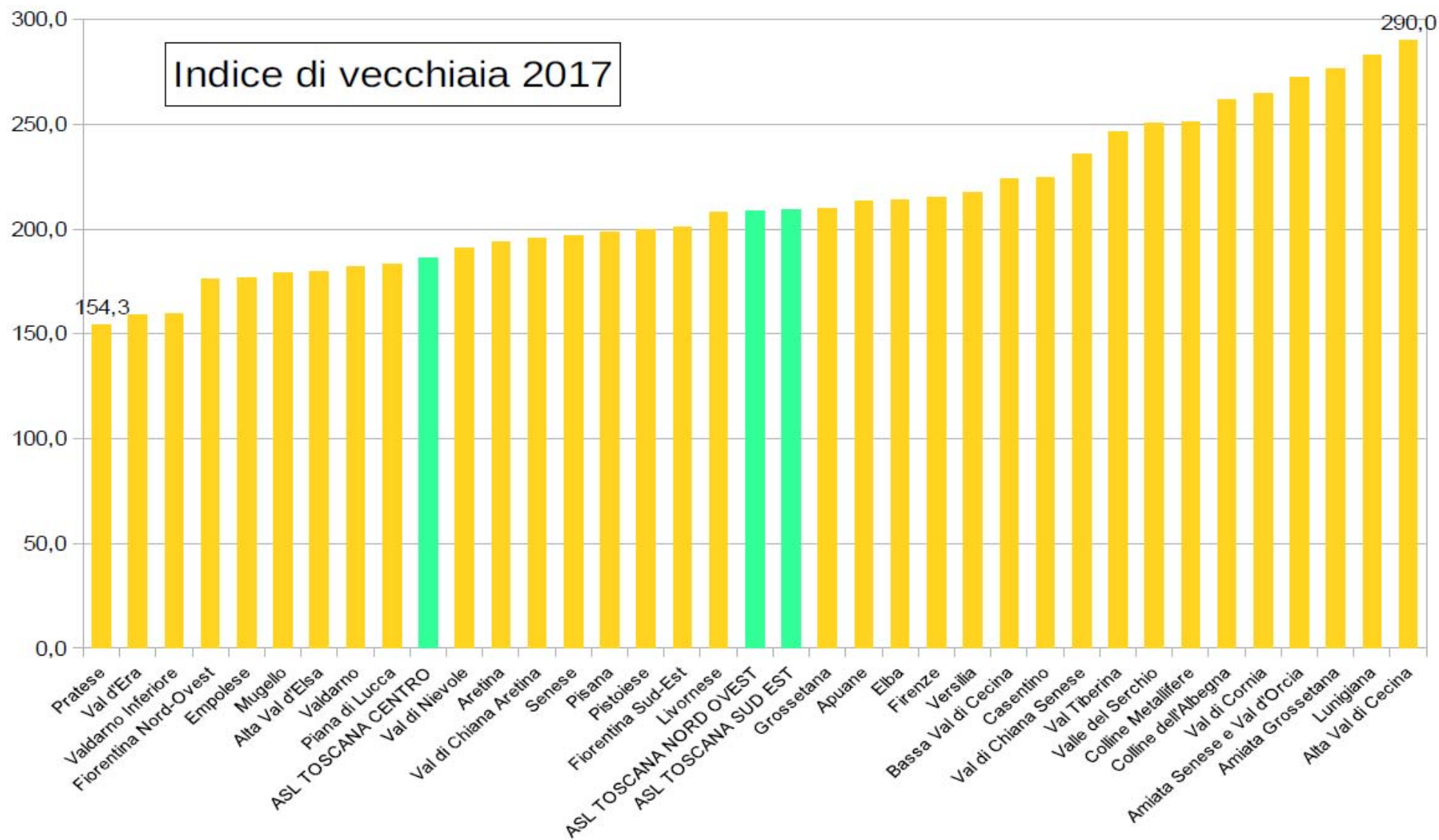
Fonte: ISTAT

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

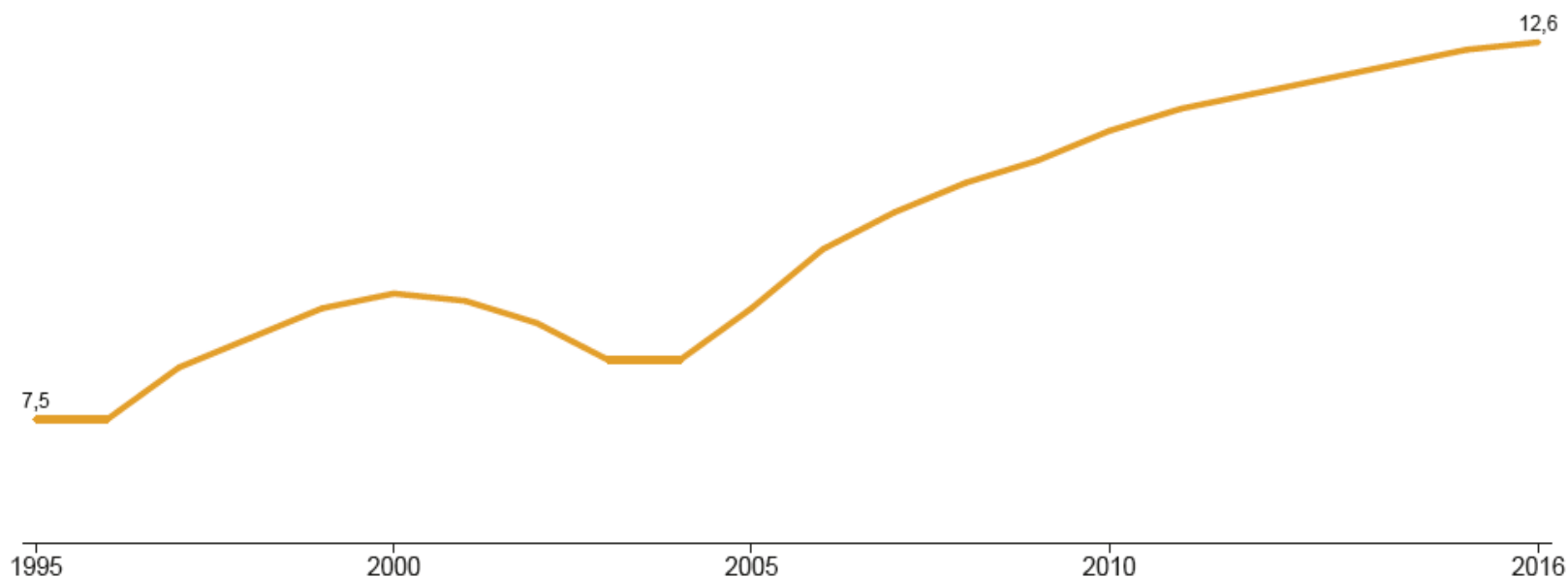
3 anziani
per ogni
giovane?



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)

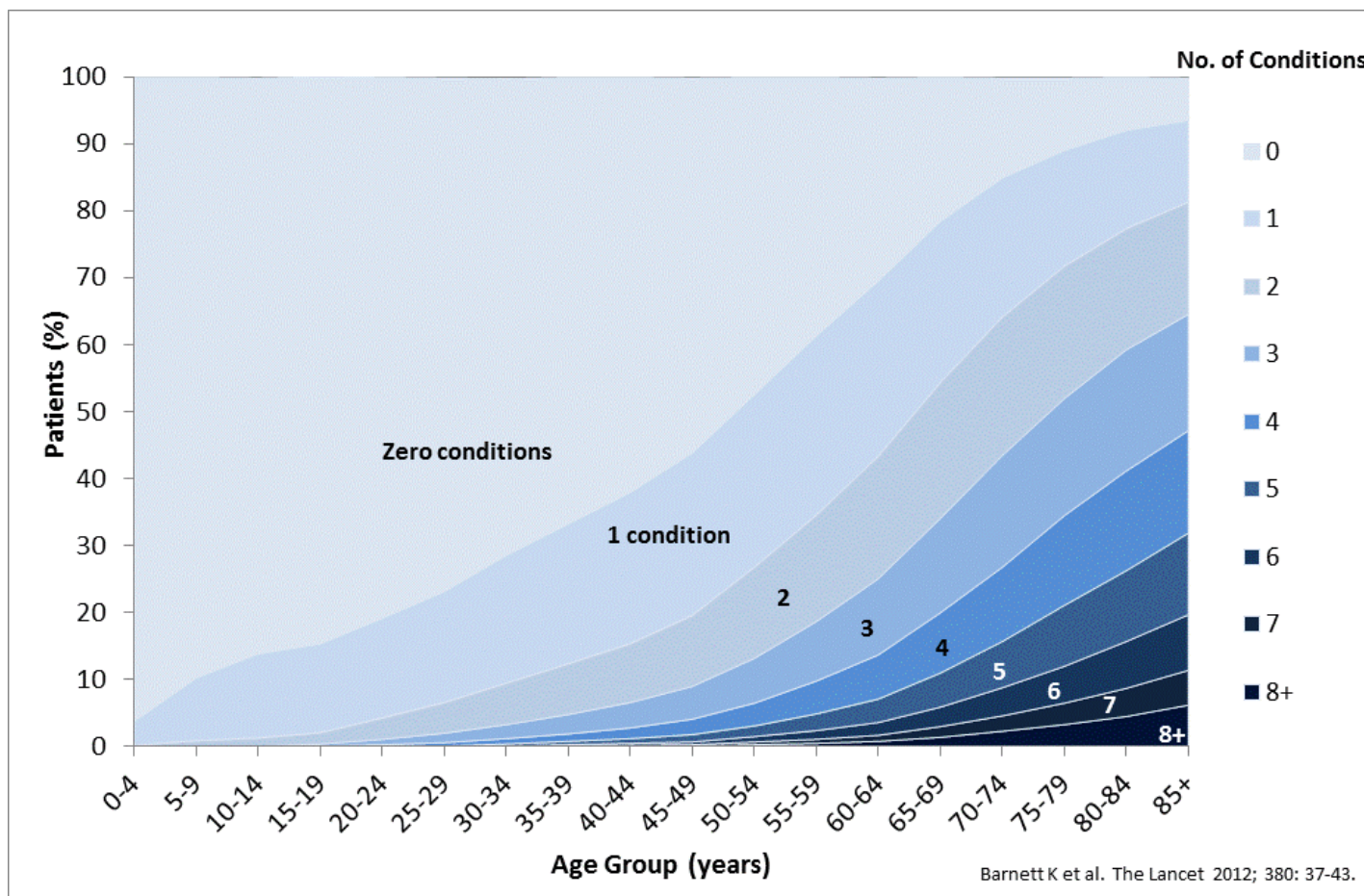
Fonte: Welfare e salute in Toscana 2017

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

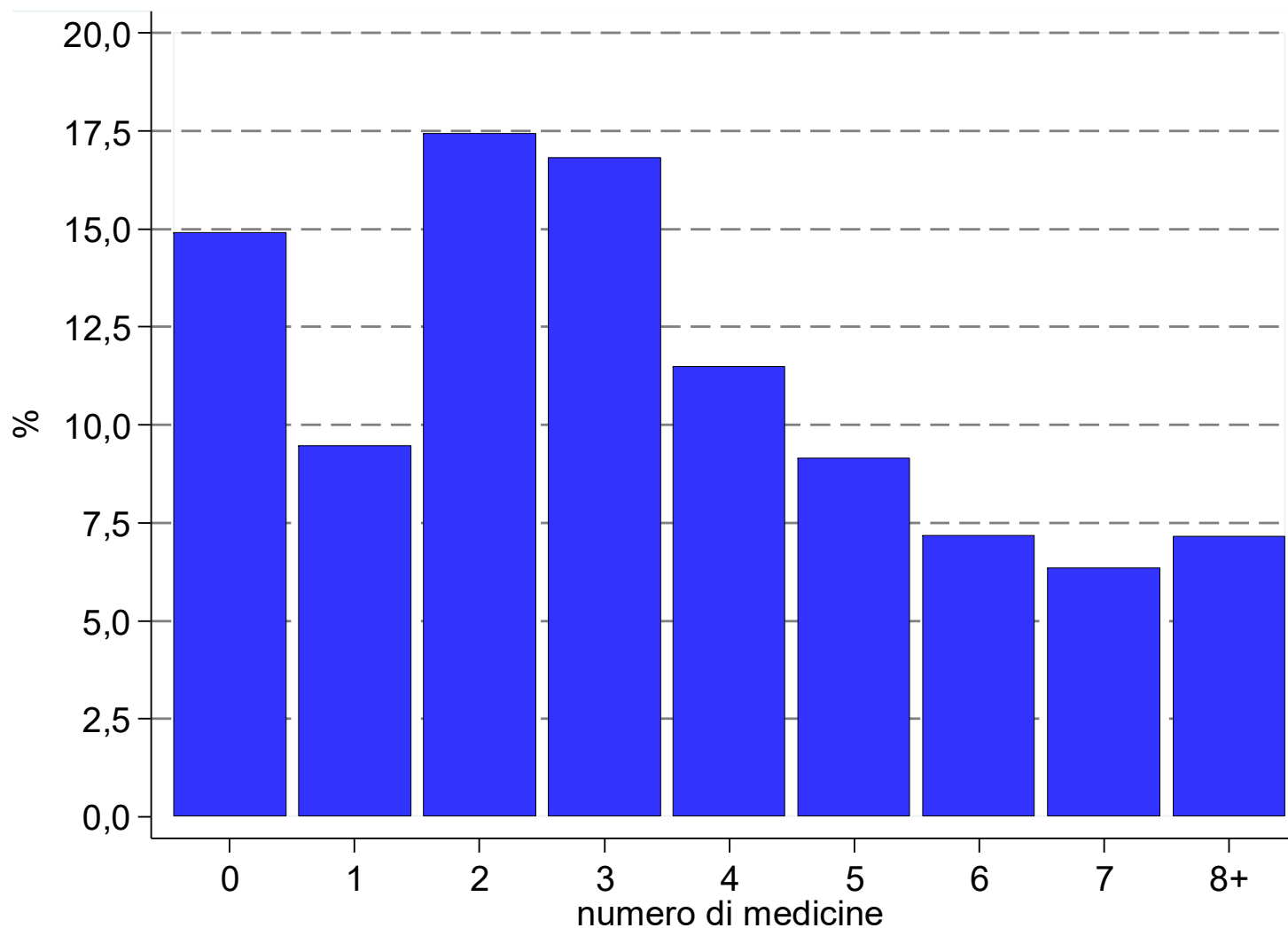
Prevalenza standardizzata per età per 100 abitanti d'età 65+ anni – Toscana e Italia, 2016

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%)

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

Le dimensioni del problema: alcuni dati...

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

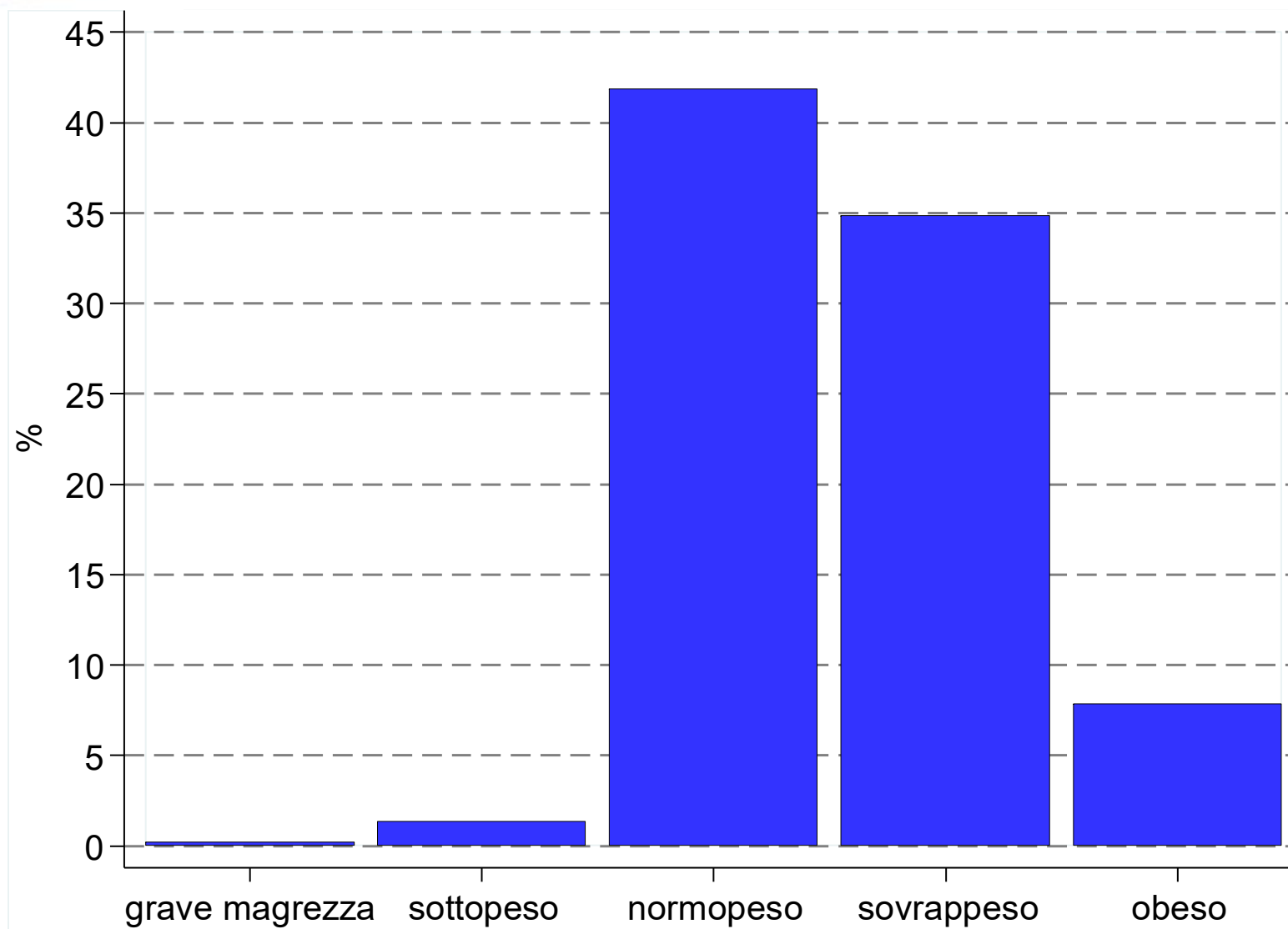




Passi d'Argento

- 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

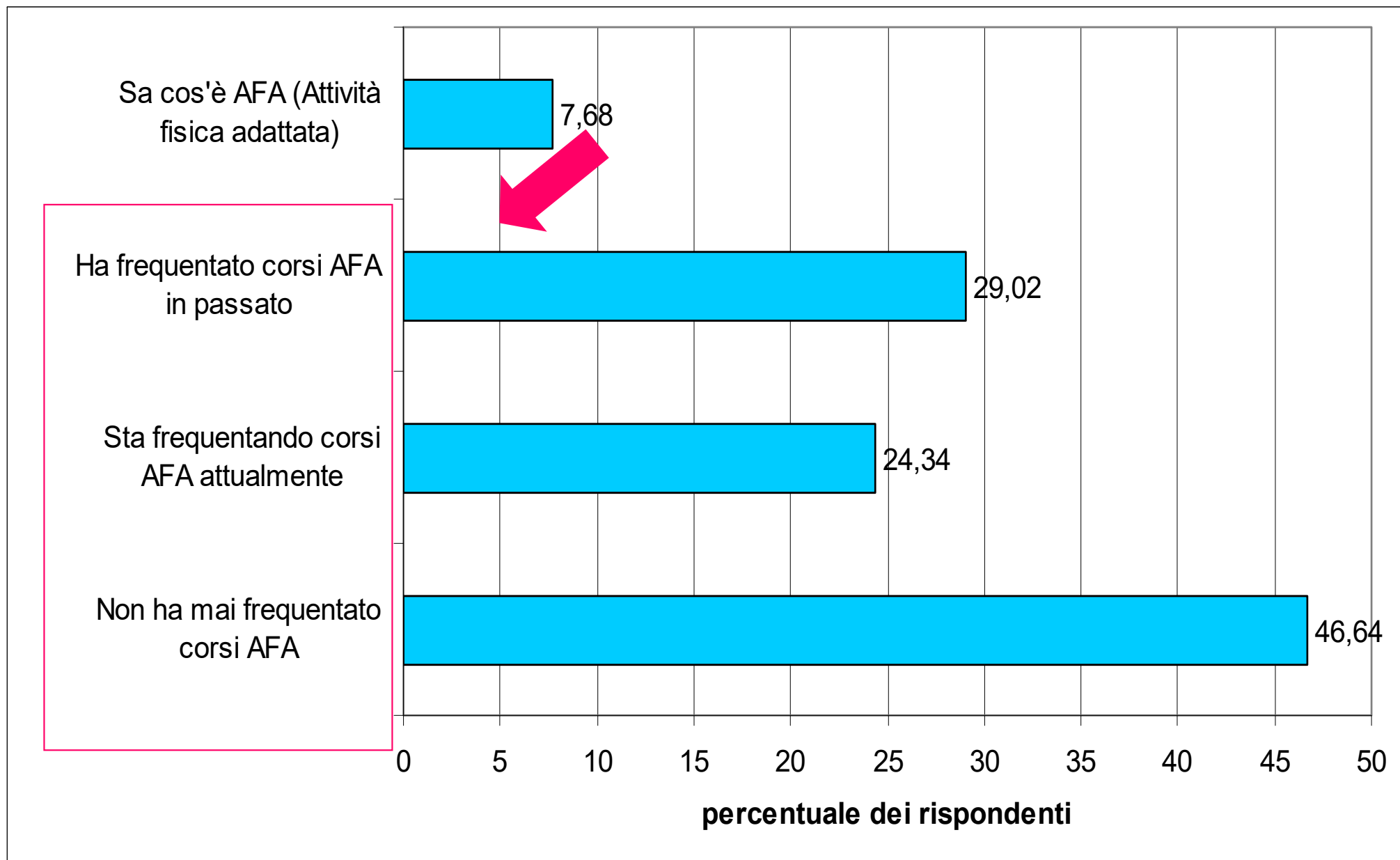


Fonte: dati Passi d'argento 2017/2018

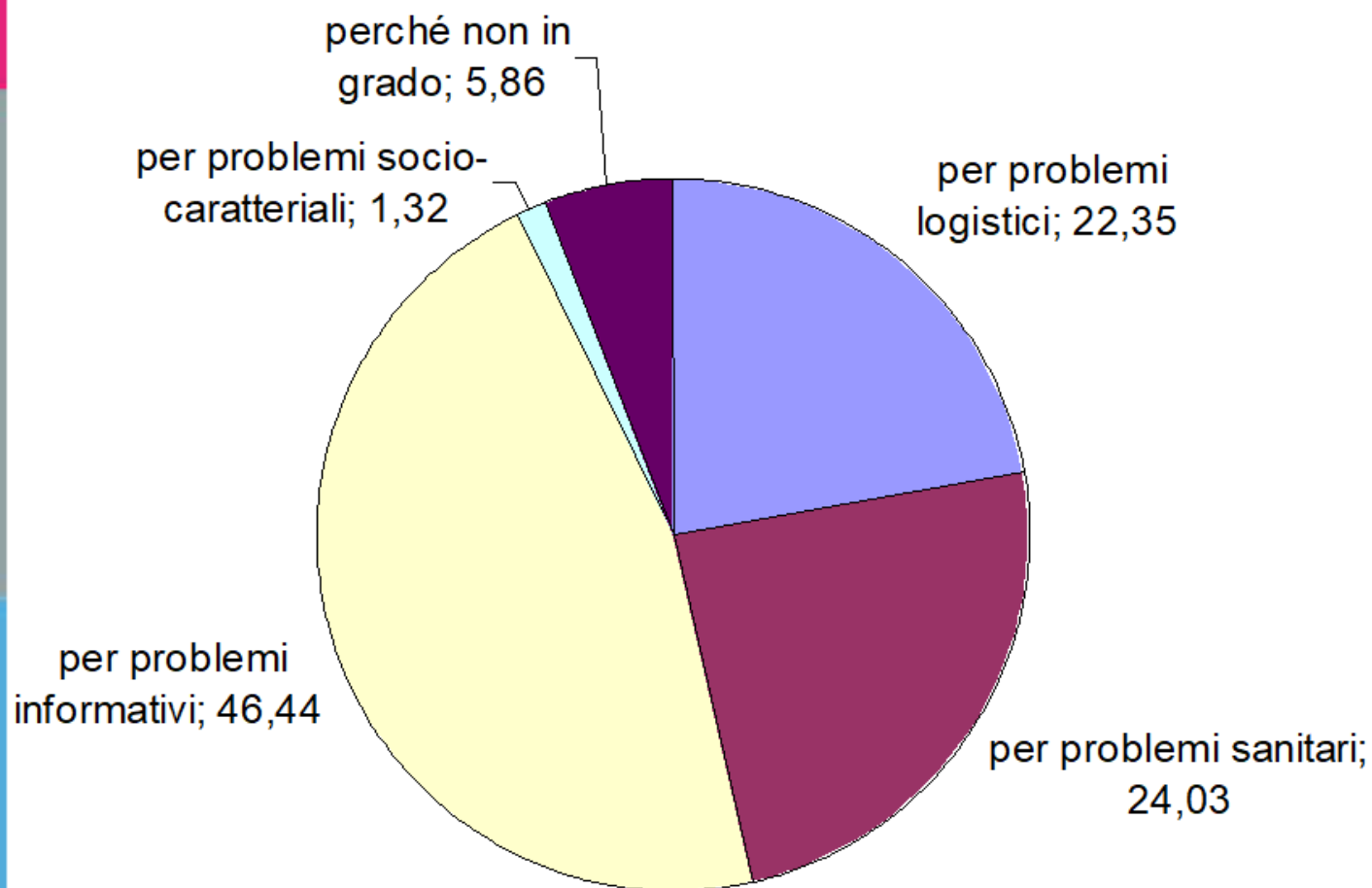
Cadute

- 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

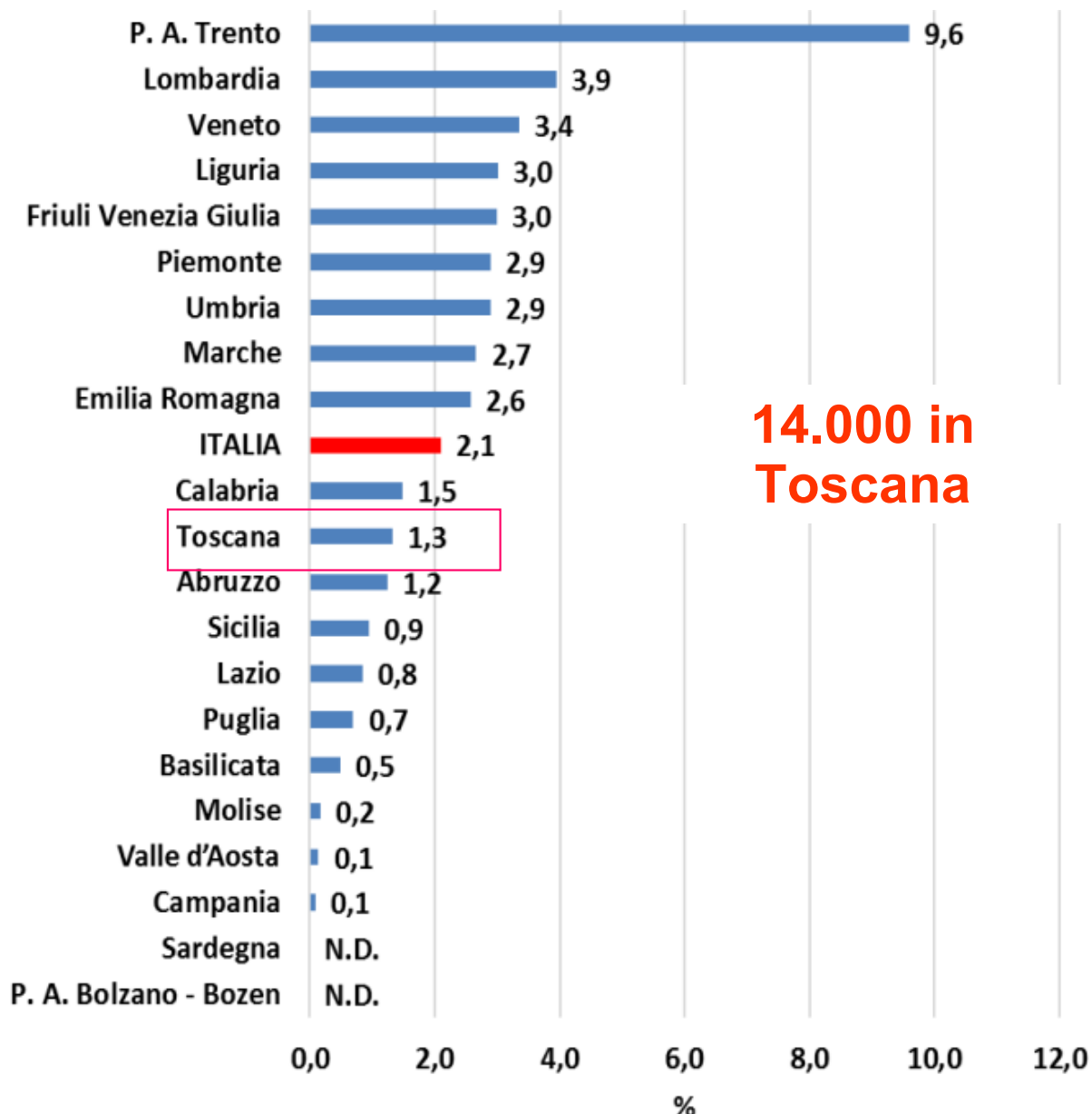


anziani in
assistenza
domiciliare



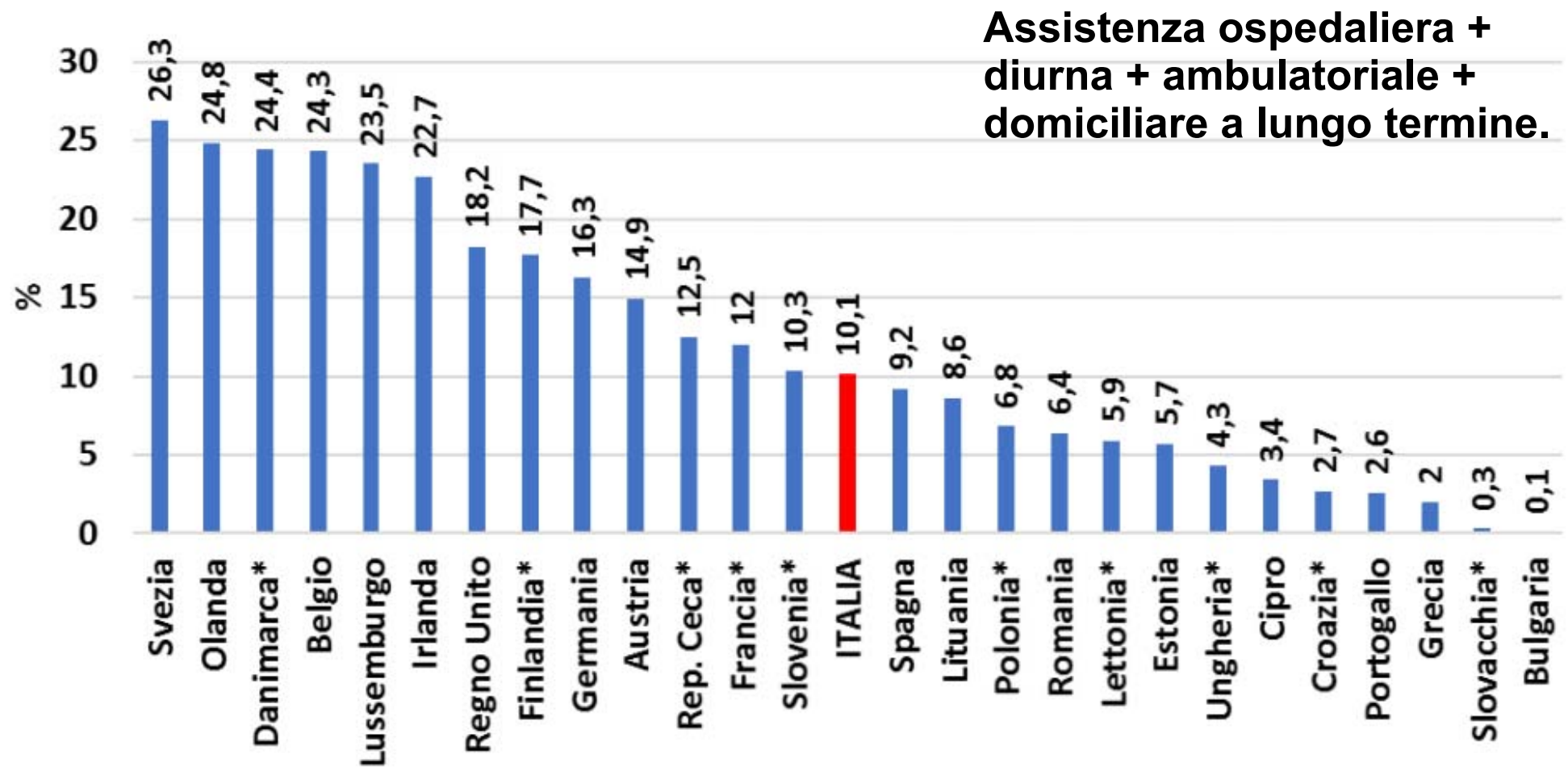
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Percentuale anziani 65+ in RSA, dati 2015



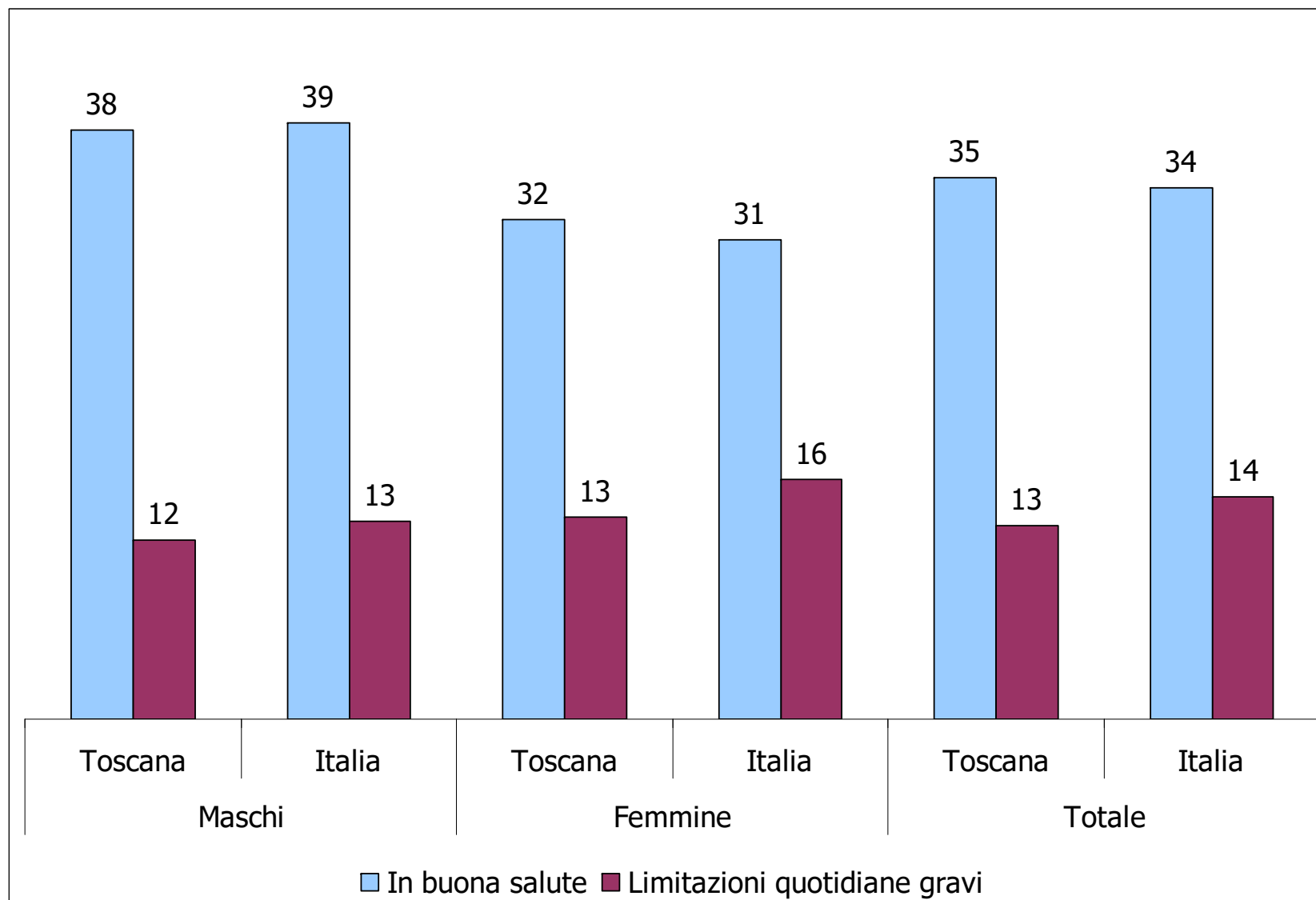
Fonte: dati Ministero 2017, Osservasalute (numero di posti letto per anziani autorizzati)

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

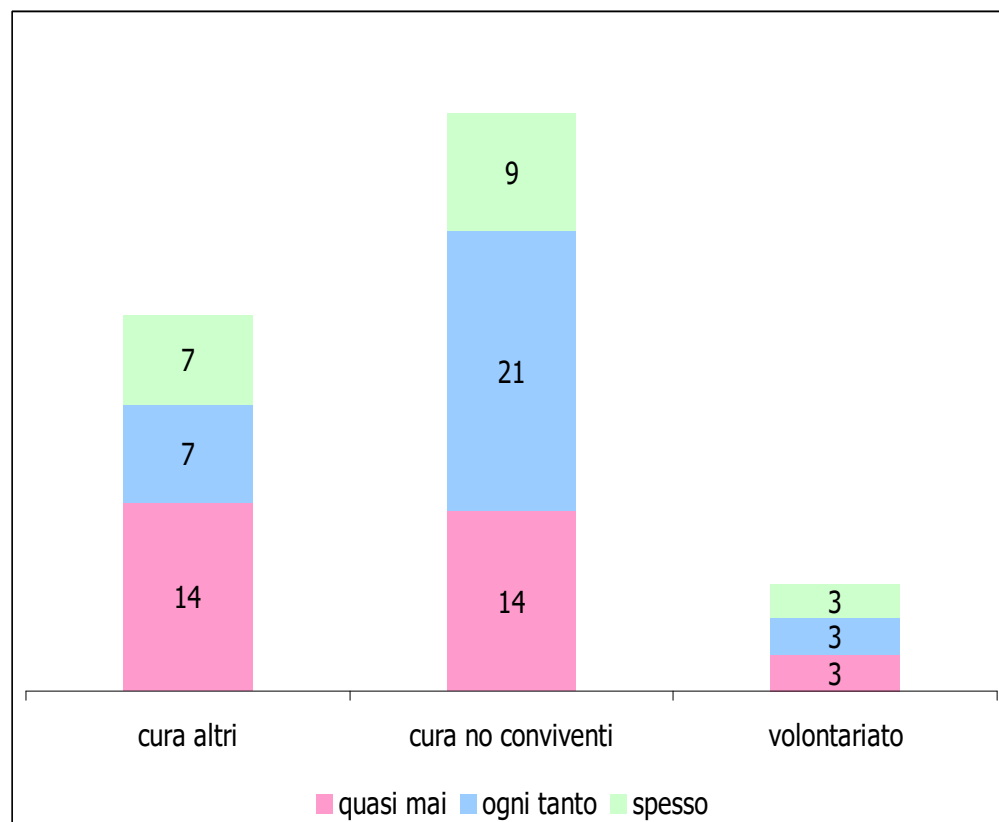
Le dimensioni del problema: alcuni dati...

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

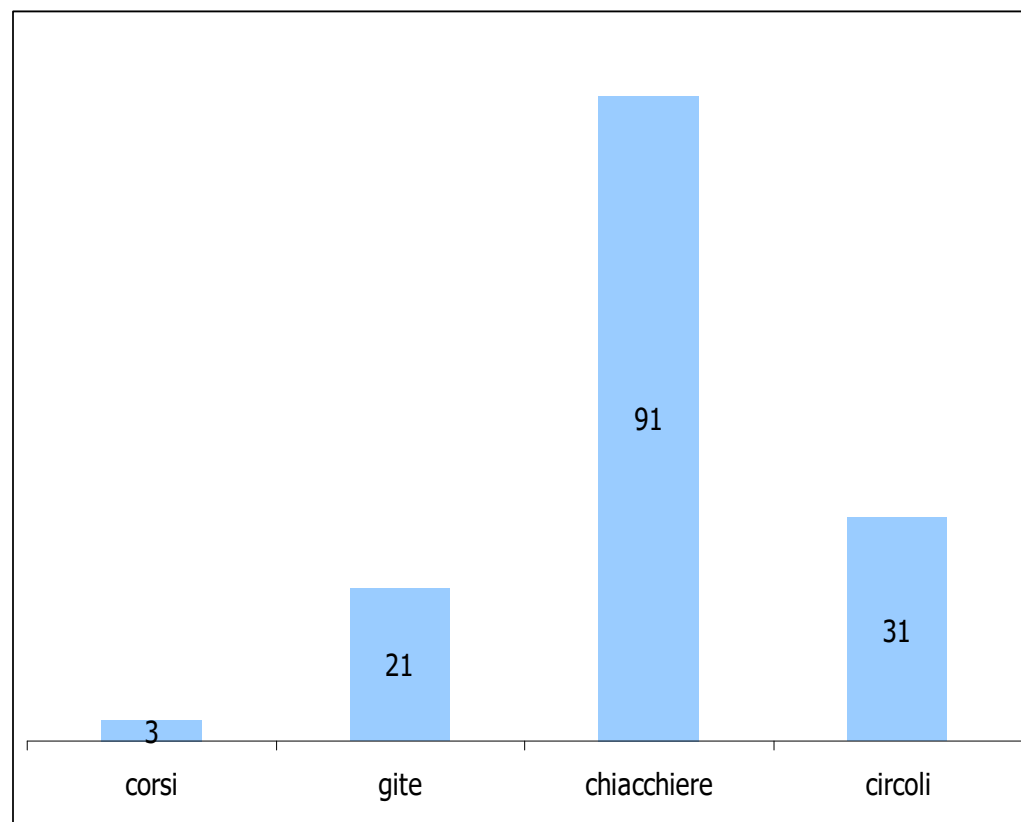


Anziani come risorsa

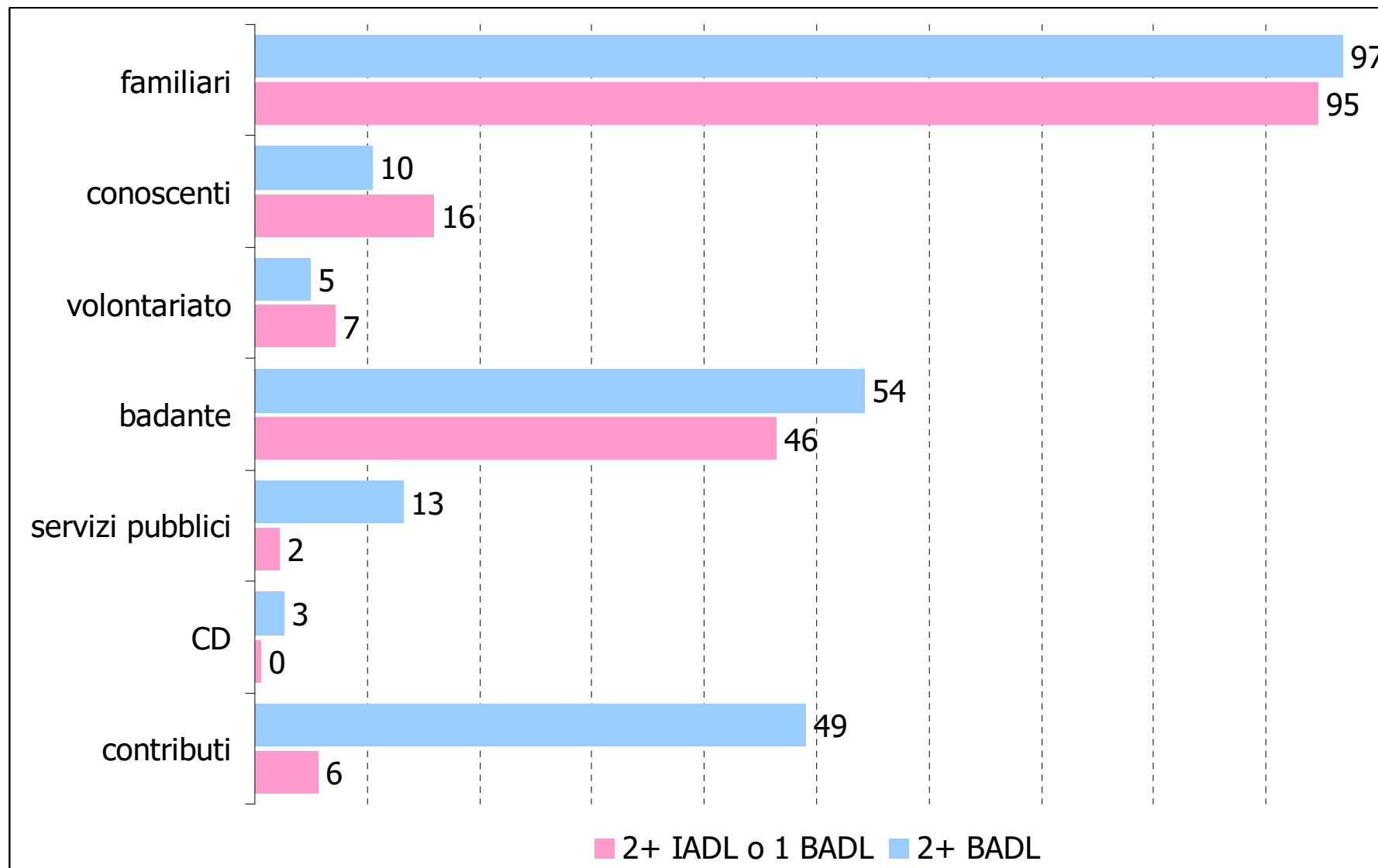
Anziani che si occupano di altre persone



Anziani che svolgono attività sociali o culturali

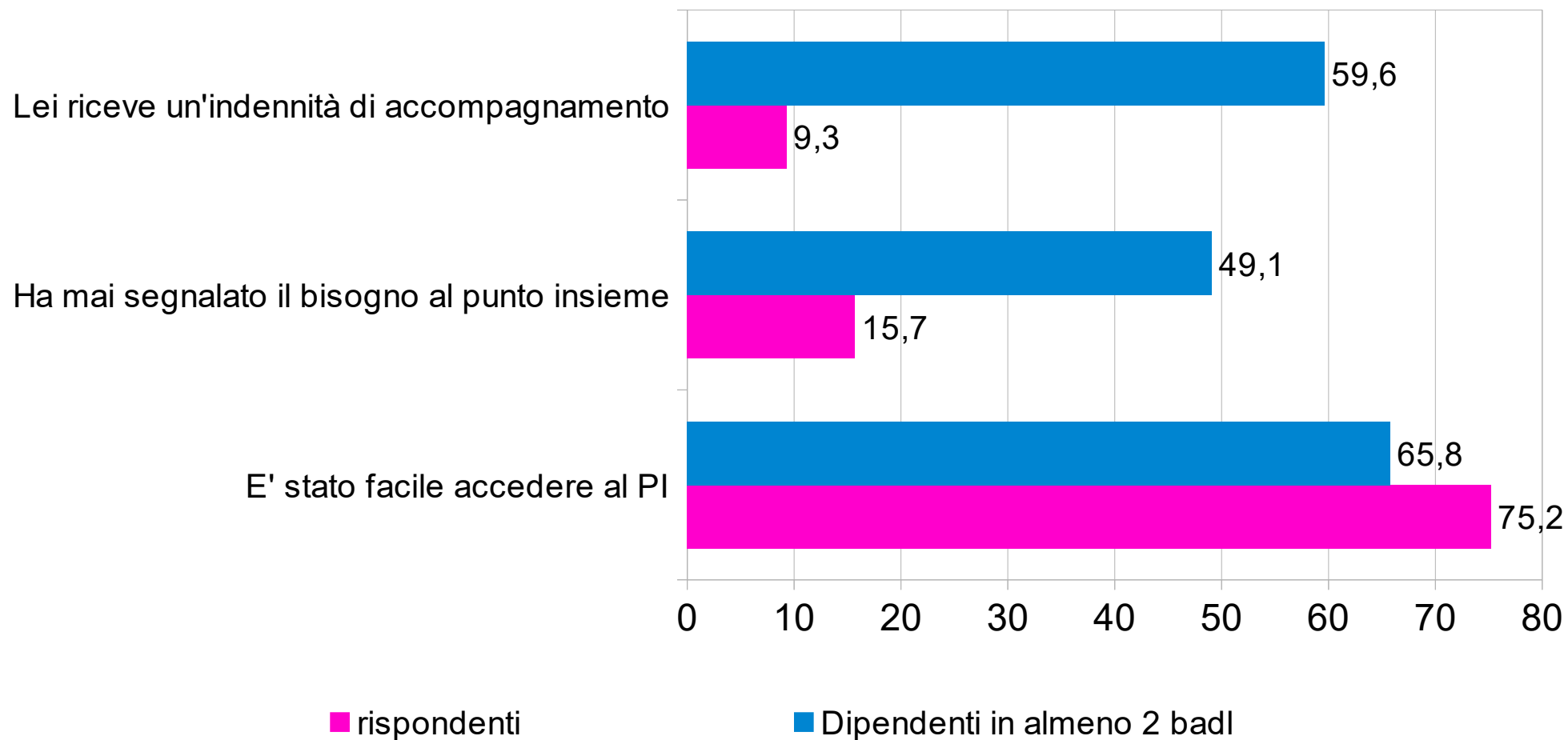


Da chi ricevono aiuto?



Fonte: dati Passi d'argento 2017/2018

La risposta al bisogno



In conclusione...

Aumento dell'aspettativa di vita



Invecchiamento popolazione



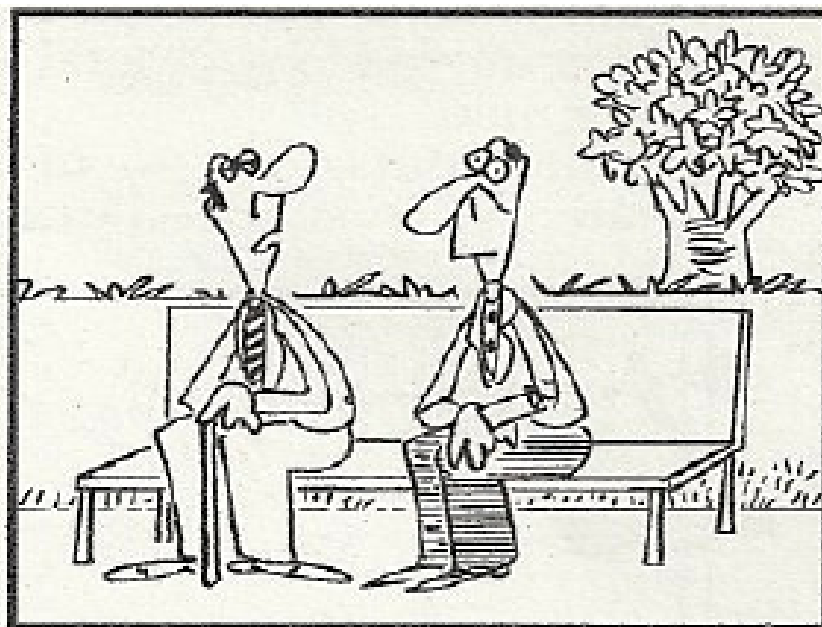
Rilevanza in termini di costruzione di politiche sanitarie e sociali



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