

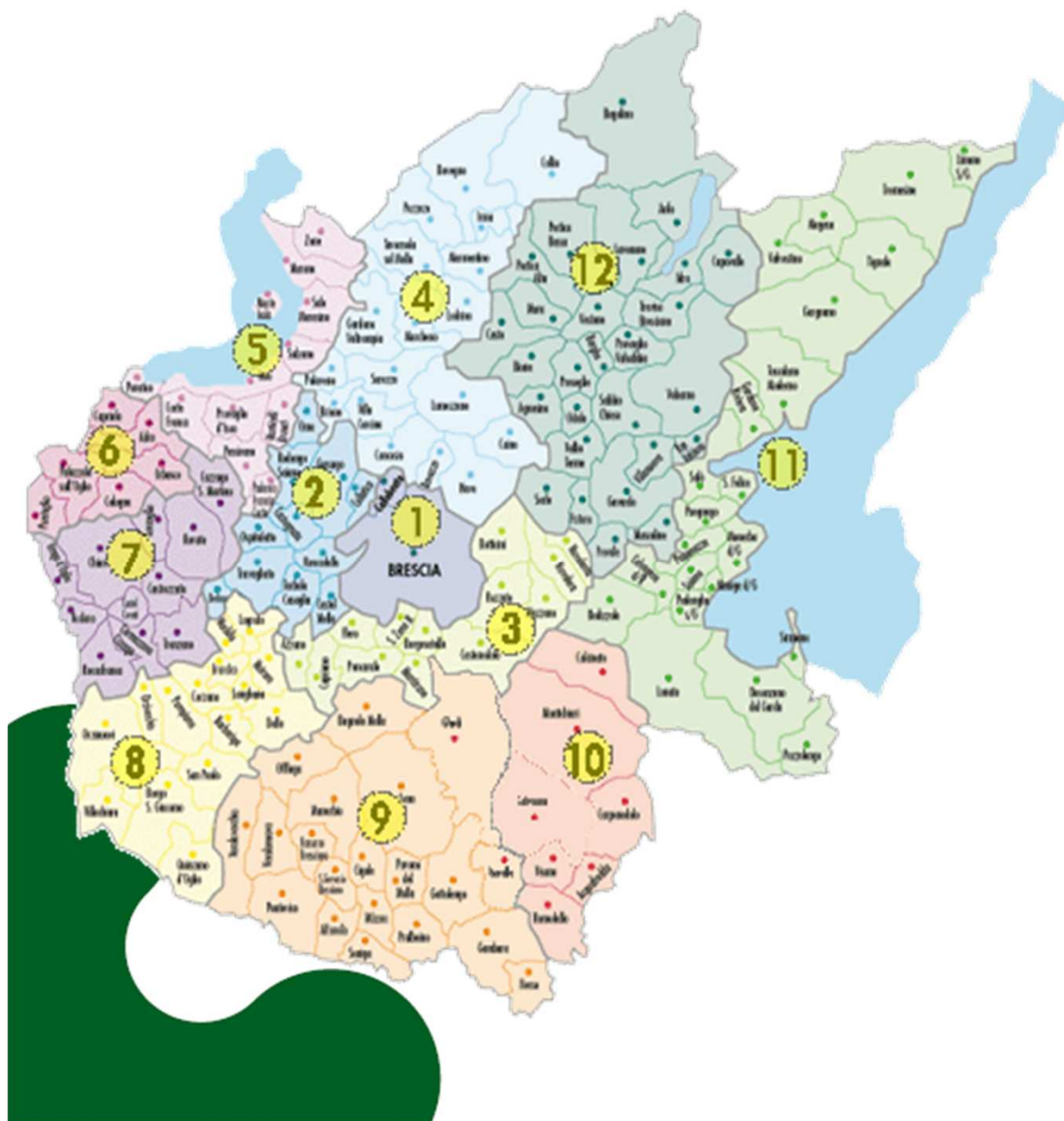
MEDICI E PROFESSIONI SANITARIE A CONFRONTO.  
L'ARMONIZZAZIONE DELLE COMPETENZE:  
QUALI AUTONOMIE, QUALI RESPONSABILITÀ  
25 febbraio 2012

# **CHI ASSISTE A DOMICILIO? RUOLO DEGLI INFERMIERI E DEI FAMILIARI NELLE CURE DOMICILIARI DELL'ASL DI BRESCIA**

Simonetta Di Meo  
Dirigente SITRA ASL Brescia



# L'ASL DI BRESCIA



**Territorio: 3.465 Km<sup>2</sup>**

**Densità: 333 abitanti/ Km<sup>2</sup>**

**Popolazione: 1.154.003  
abitanti**

di cui → 65-74enni: 111.416

→ultra74enni: 101.610

→stranieri: 162.242

**164 Comuni** di cui 52  
organizzati in **3 Comunità  
Montane**

**12 Distretti Socio Sanitari,**  
aggregati in **6 Direzioni  
Gestionali Distrettuali**

**4 Distretti Veterinari**

# Distribuzione della popolazione assistita dall'ASL di Brescia per classi di età Anno 2008

Classi di età in anni	0	01-04	5-14	15-44	45-64	65-74	> 74	popolazione totale	popolazione pesata
N. femmine nel 2008	5.897	23.468	53.397	220.467	143.565	59.609	66.746	573.149	799.102
N. maschi nel 2008	6.234	24.757	56.917	236.745	146.449	52.804	35.579	559.485	636.410
<b>POPOLAZIONE TOTALE 2008</b>	<b>12.131</b>	<b>48.225</b>	<b>110.314</b>	<b>457.212</b>	<b>290.014</b>	<b>112.413</b>	<b>102.325</b>	<b>1.132.634</b>	<b>1.435.513</b>
Incremento medio annuo della popolazione totale dal 2003 al 2008	3,00%	2,50%	2,50%	0,60%	1,80%	2,00%	3,70%	1,60%	2,00%

# Presa in carico per patologia cronica nel 2003 e nel 2008 per fasce d'età

Categorie d'età	Prevalenza nel 2003		Prevalenza nel 2008		Differenza della prevalenza tra 2008 e 2003
	N°	%	N°	%	
0	315/10.479	3,00%	438/12.131	3,60%	0,60%
0-9	3.547/92.179	3,80%	3.959/105.380	3,80%	-0,09%
10-19	3.719/95.933	3,90%	4.877/105.118	4,60%	0,76%
20-29	6.038/131.795	4,60%	6.250/121.700	5,10%	0,55%
30-39	14.589/182.695	8,00%	16.423/184.965	8,90%	0,89%
40-49	24.094/152.996	15,70%	32.634/184.020	17,70%	1,99%
50-59	46.070/132.372	34,80%	51.353/139.687	36,80%	1,96%
60-69	66.494/116.997	56,80%	75.842/125.649	60,40%	3,53%
70-79	62.274/85.677	72,70%	72.861/94.149	77,40%	4,70%
80-89	30.388/38.426	79,10%	42.854/50.936	84,10%	5,05%
90-99	6.318/8.303	76,10%	7.336/8.623	85,10%	8,98%
>100	90/154	58,40%	206/276	74,60%	16,20%
Tutti	263.936/1.048.006	25,20%	315033/1132.634	27,80%	2,63%





## **RICADUTE ASSISTENZIALI**

**Aumento delle persone fragili con  
bisogni assistenziali complessi  
che necessitano di continuità  
assistenziale e di approccio  
multidisciplinare**

# CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

**Continuità come **dimensione****  
**in cui si realizzano un coordinamento e**  
**l'integrazione tra servizi e professionalità**  
**distinte chiamati ad intervenire nei diversi**  
**momenti di uno stesso percorso evolutivo**  
**della patologia**



**Continuità intesa non solo come**  
**caratteristica della progettazione del**  
**processo assistenziale ma anche come**  
****esperienza della persona assistita****

# Il Codice deontologico dell'infermiere

## *Articolo 14*

L'infermiere riconosce che l'interazione fra professionisti e l'integrazione interprofessionale sono modalità fondamentali per far fronte ai bisogni dell'assistito

## *Articolo 19*

L'infermiere promuove stili di vita sani, la diffusione del valore della cultura della salute e della tutela ambientale, anche attraverso l'informazione e l'educazione. A tal fine attiva e sostiene la rete di rapporti tra servizi e operatori




# Il Codice deontologico dell'infermiere

## *Articolo 23*

L'infermiere riconosce il valore dell'**informazione integrata multiprofessionale** e si adopera affinché l'assistito disponga di tutte le informazioni necessarie ai suoi bisogni di vita

## *Articolo 27*



L'infermiere garantisce la continuità assistenziale anche contribuendo alla realizzazione di una **rete di rapporti interprofessionali** e di una efficace gestione degli strumenti informativi



# ALCUNI ESEMPI CONCRETI DI INTEGRAZIONE

## Elaborazione interaziendale di percorsi assistenziali, educativi, organizzativi

- Manuali per l'**educazione terapeutica** (scompenso cardiaco e BPCO) nell'ambito della revisione dei PDTA
- condivisione di **strumenti assistenziali** (L'assistenza e l'intervento educativo alla persona portatrice di cannula tracheale, Manuale di buona pratica assistenziale per la prevenzione e il trattamento delle ulcere da pressione)
- condivisione di **strumenti organizzativi** (percorsi dimissione protetta persone fragili, pediatria, puerpera e neonato)

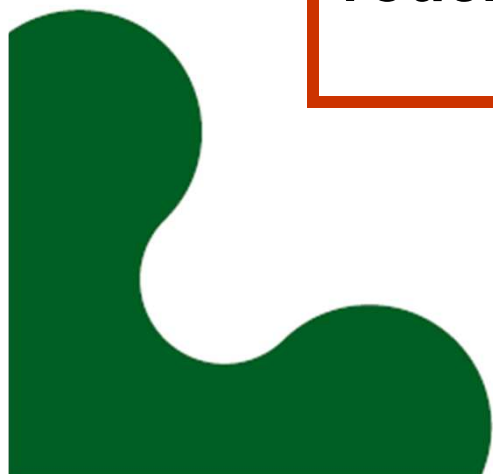
# LE CURE DOMICILIARI NELL'ASL DI BRESCIA

- **l'Unità di Continuità Assistenziale Multidisciplinare (UCAM):** porta di accesso alla rete dei servizi domiciliari, semiresidenziali e residenziali del territorio
- **Gli enti erogatori** delle cure domiciliari (6 distretti e 19 enti esterni accreditati)
- **La classificazione** delle cure domiciliari: l'assistenza pianificata (voucher e credit) e le prestazioni occasionali



## Il valore dei voucher / credit

<b>voucher / credit 1° profilo</b>	<b>€ 362,00</b>
<b>voucher / credit 2° profilo</b>	<b>€ 464,00</b>
<b>voucher / credit 3° profilo</b>	<b>€ 619,00</b>



# UCAM - Valutazioni multidimensionali

## Anno 2011

<b>n. utenti valutati</b>	<b>8.620</b>
di cui	
0-14 anni	98
15-44 anni	239
45-64 anni	669
65-74 anni	1.161
75-84 anni	2.971
>=85 anni	3.482
% femmine	61,86%

<b>n. valutazioni</b>	<b>13.980</b>
di cui	
per attivazione servizi	6.953
rivalutazioni	7.027

<b>n. SERVIZI attivati</b>	
Servizi ADI	5.473
Accessi dom MMG (ADI_ADP_pdt...)	4.145
Nutrizione Artificiale Domiciliare	1.258
Interventi psicologici	148
Ventilazione	370
Lista di attesa R.S.A	2.334
SDAR	161
CDI	456
Contributo Care Giver	28
Registro ipossiemicici	652

# CURE DOMICILIARI ANNO 2011

## (ADI + prestazioni occasionali)

UTENTI	
<b>N. Utenti</b>	<b>12.447</b>
<b>% Femmine</b>	<b>63,50%</b>
<b>età media</b>	<b>79,27</b>
0-14 anni	84
15 - 44 anni	359
45 - 64 anni	869
65 - 74 anni	1.608
75 - 84 anni	4.428
>= 85 anni	5.099

INTERVENTI		
<b>PRESTAZIONI OCCASIONALI</b>	N. utenti	<b>7.700</b>
	N.accessi	<b>54.891</b>
<b>A.D.I.</b>	N. utenti	<b>6.769</b>
	N.pratiche attive	8.318
	N.titoli attivi	20.685
	Credit 1° profilo	17.222
	Credit 2° profilo	1.459
	Credit 3° profilo	1.382
	Voucher 1° profilo	41
	Voucher 2° profilo	53
	Voucher 3° profilo	528
	N.accessi	<b>202.071</b>



# IL CAREGIVER

È la figura che si **prende cura** della persona ammalata

La presenza di caregiver è un **requisito di eleggibilità** alle cure domiciliari

Ai professionisti che assistono a domicilio è richiesto di

- trasferire conoscenze e competenze adatte ai non addetti ai lavori, in un contesto di sostegno e co-gestione
- evitare di trasferire alla famiglia ulteriori responsabilità nella solitudine

# IL PROGETTO

**“La famiglia che assiste a domicilio”**

**La voce degli operatori, la voce dei familiari  
e gli strumenti a sostegno del ruolo di cura**

Anno 2010

A cura dell'ASL di Brescia (SITRA e Servizio  
Educazione alla Salute) e del CIAF,  
con la collaborazione dei MMG



# IL PROGETTO

## FINALITÀ

### 1. Raccogliere dati relativi a:

- modalità di presenza della famiglia nell'assistenza a domicilio
- difficoltà e vissuti del familiare che assiste
- percezione degli operatori sanitari rispetto ai bisogni e vissuti dei familiari

### 2. Individuare possibili aree di miglioramento ed interventi per sostenere le famiglie che assistono a domicilio



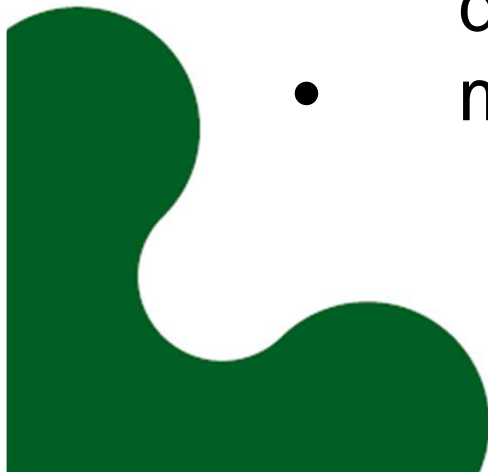
# IL PROGETTO

## METODOLOGIA

Realizzazione e somministrazione di **tre questionari** volti a raccogliere i dati da diversi punti di vista:

- familiari che assistono
- infermieri e fisioterapisti delle cure domiciliari (ASL e Enti Accreditati)
- medici di medicina generale

Definizione **criteri di inclusione**  
di operatori e familiari



# IL PROGETTO

## ELEMENTI INDAGATI

Informazioni relative

- alla persona assistita
- alla persona che assiste
- all'attività assistenziale
- ai vissuti emotivi dei familiari
- alle possibili aree di miglioramento





# IL PROGETTO

## STRUMENTI

Questionari anonimi con domande a risposta chiusa e scelta multipla autosomministrati

## INDICATORI DI VERIFICA

1. Numero questionari compilati e restituiti dagli operatori  $\geq 70\%$  dei questionari somministrati

2. Numero questionari compilati e restituiti dai familiari  $\geq 70\%$  dei questionari somministrati

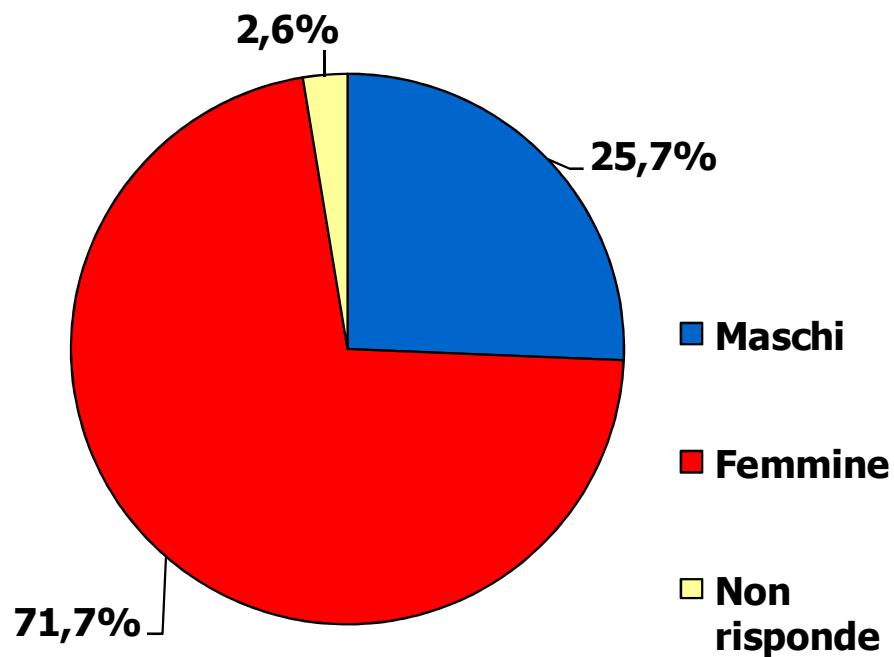


# IL CAMPIONE DEI FAMILIARI

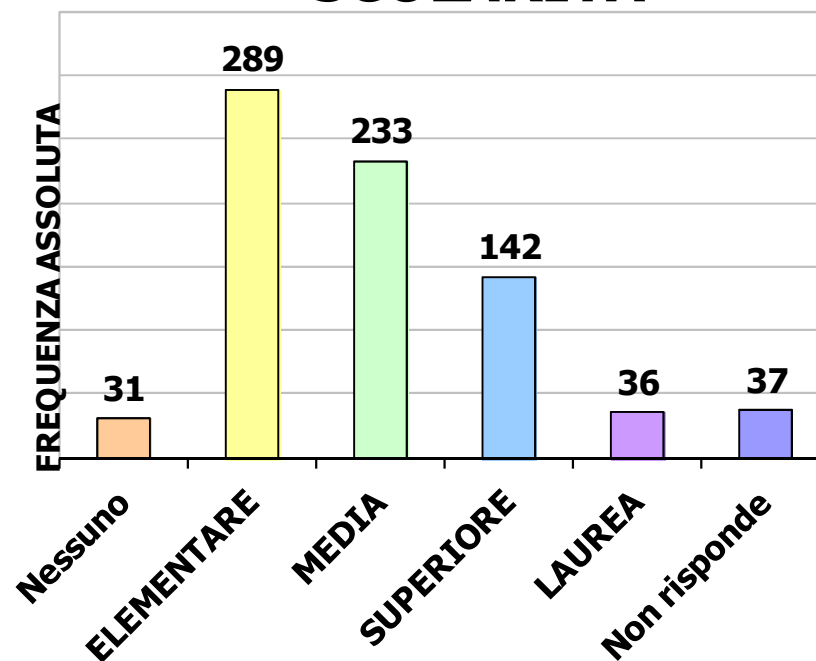
<b>Numero questionari pre-test</b>	<b>25</b>
<b>Questionari DISTRIBUITI AI FAMILIARI</b>	<b>1060</b>
<b>Questionari RICONSEGNATI</b>	<b>818</b>
<b>Questionari riconsegnati in bianco</b>	<b>48</b>
<b>Questionari riconsegnati incompleti</b>	<b>2</b>
<b>Questionari VALIDI</b>	<b>768</b>
<b>Percentuale questionari compilati e restituiti rispetto al totale dei questionari distribuiti</b>	<b>72,5%</b>

# CARATTERISTICHE DEI FAMILIARI

**Distribuzione % del campione in base al SESSO del FAMILIARE CHE ASSISTE**

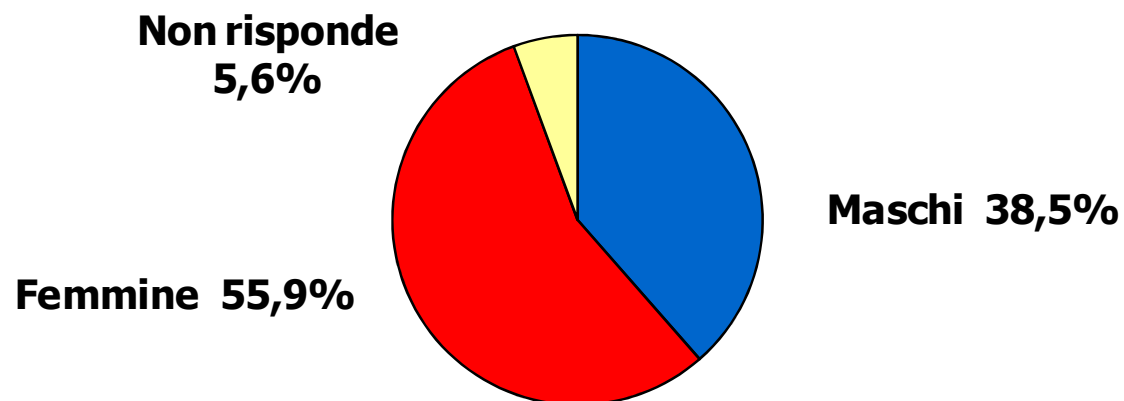


**Distribuzione del campione in base alla SCOLARITÀ**



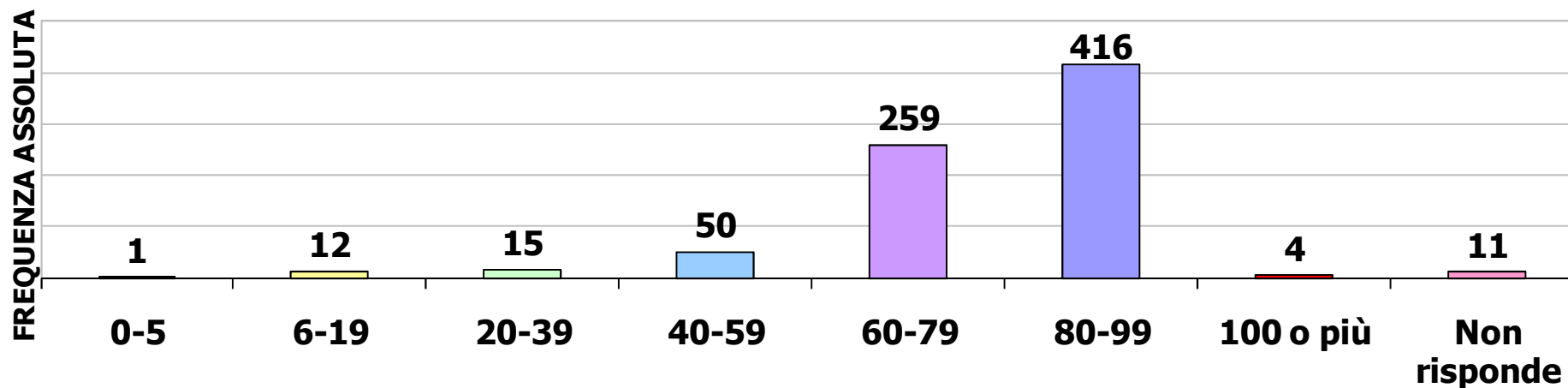
# CHI E' L'ASSISTITO?

## Distribuzione % del campione in base al SESSO DELL'ASSISTITO

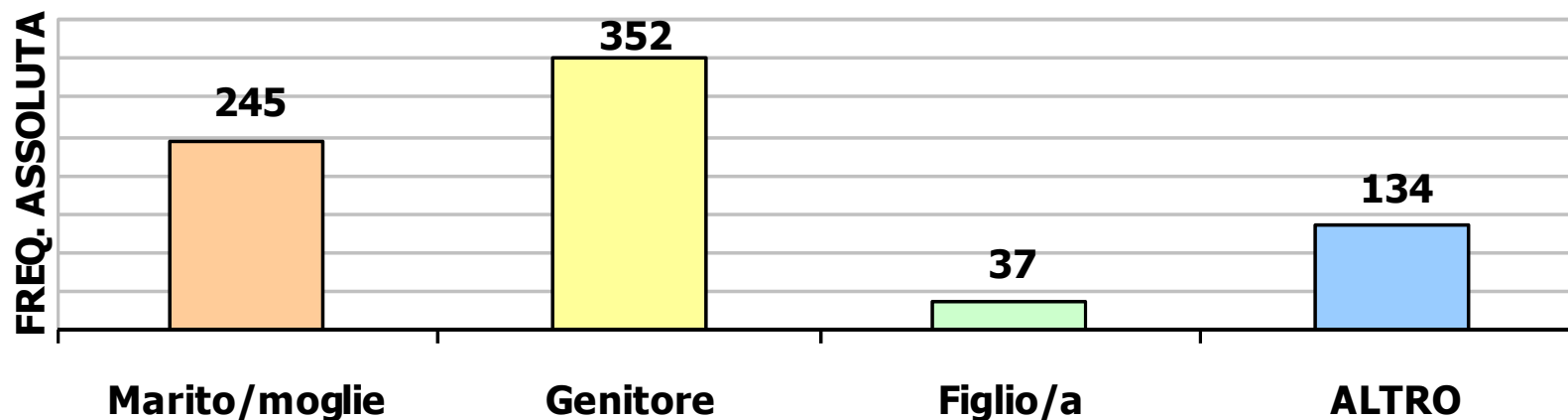


---

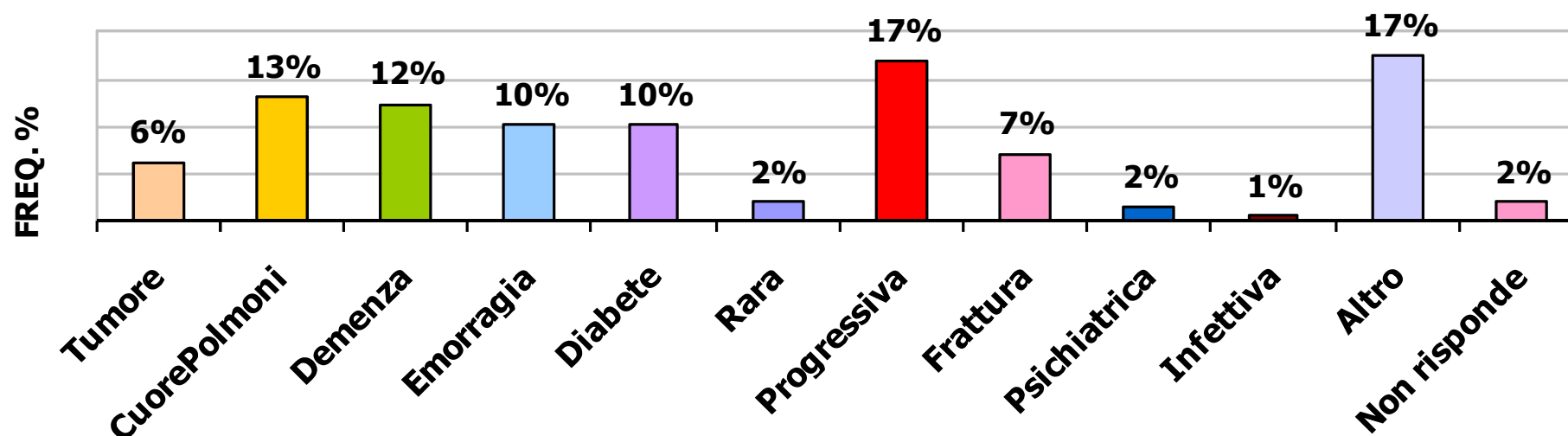
## Distribuzione del campione in base all'ETA' DELL'ASSISTITO



# CHI È L'ASSISTITO?



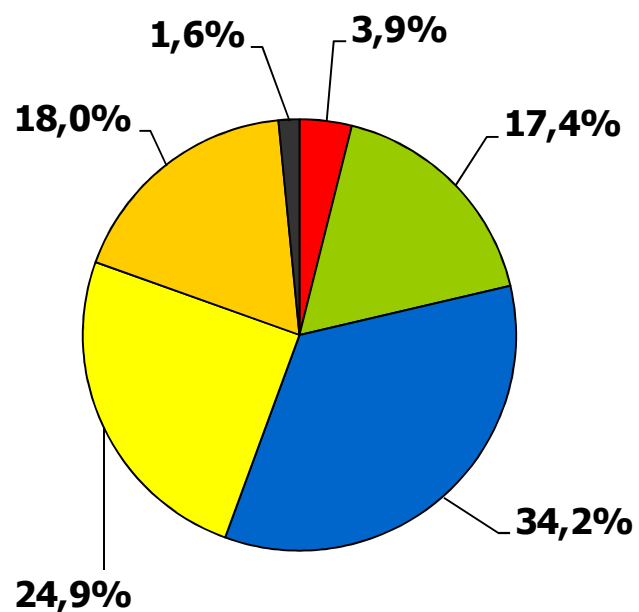
## Distribuzione % del campione in base alla PATOLOGIA DELL'ASSISTITO





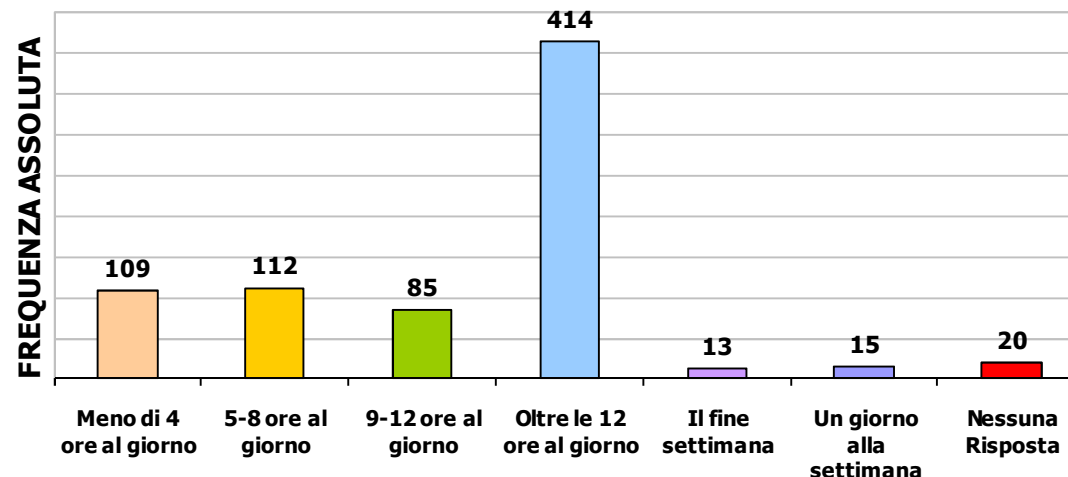
# QUALI SONO LE CARATTERISTICHE DELL'ASSISTENZA?

Distribuzione % del campione in base alla durata del PERIODO DI ASSISTENZA

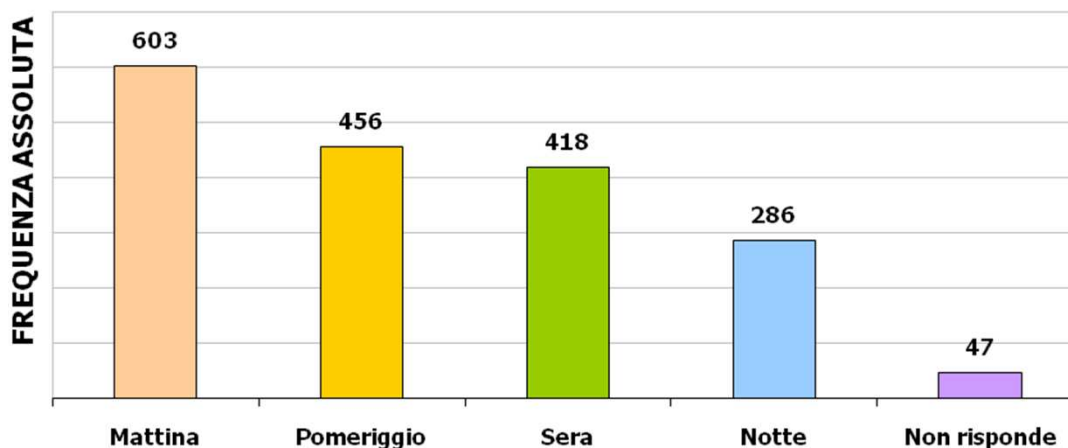


- Meno di 2 mesi
- Tra 2 e 5 anni
- Oltre 10 anni
- Tra 3 mesi e 1 anno
- Tra 5 e 10 anni
- Non risponde

Distribuzione del campione in base alla tempo dedicato all'assistenza

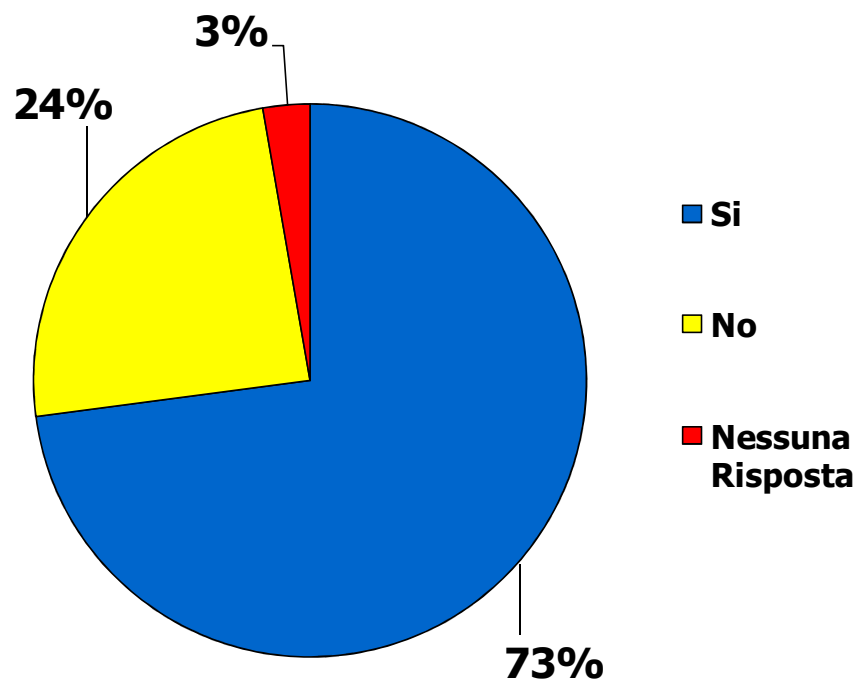


FASCE ORARIE GIORNALIERE

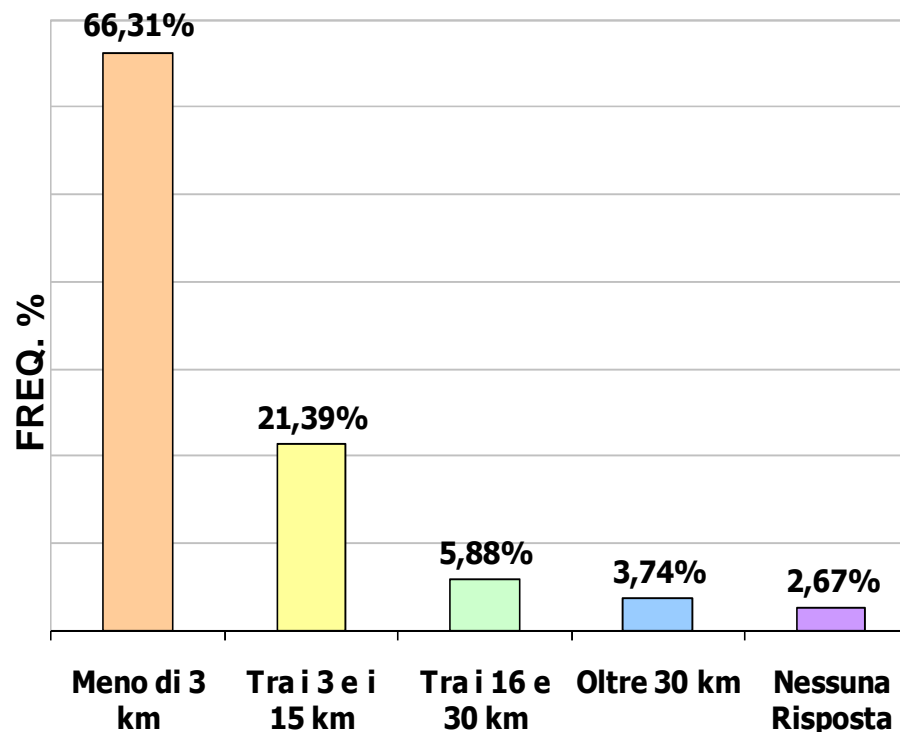


# QUALI SONO LE CARATTERISTICHE DELL'ASSISTENZA?

**Distribuzione % del campione in base ALLA CONVIVENZA CON L'ASSISTITO**

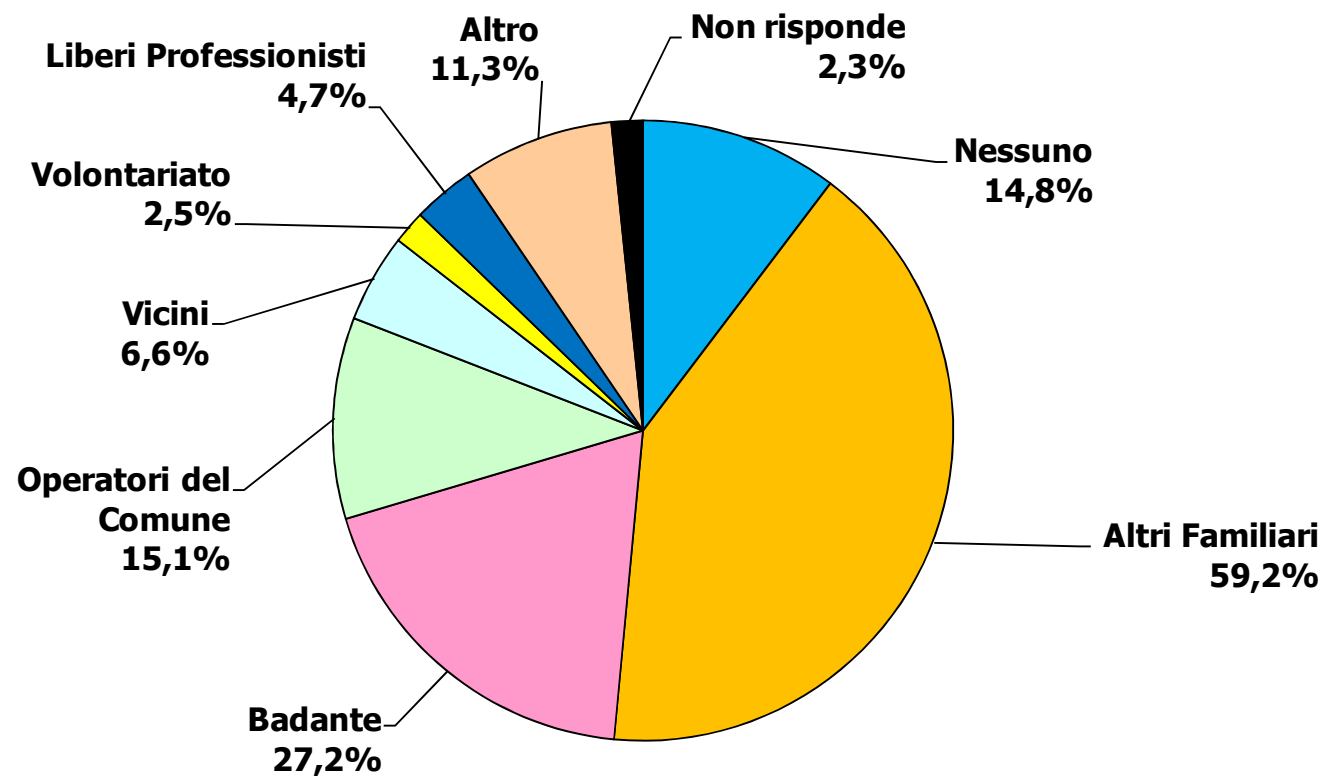


**Distribuzione di COLORO CHE NON VIVONO CON L'ASSISTITO in base ALLA DISTANZA DALL'ABITAZIONE**



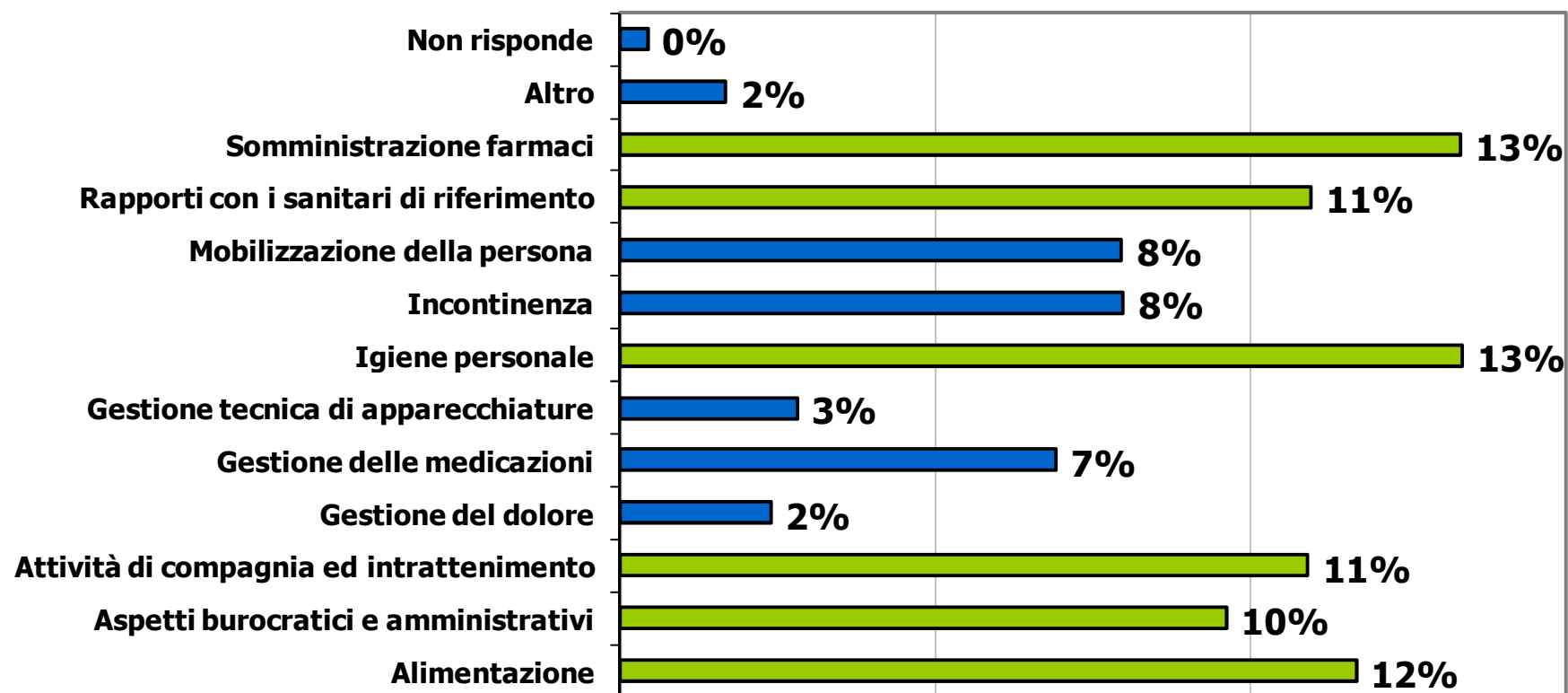
# QUALI SONO LE CARATTERISTICHE DELL'ASSISTENZA?

**Distribuzione del campione in base al SUPPORTO DI ALTRE PERSONE**



# QUALI ATTIVITA' ASSISTENZIALI?

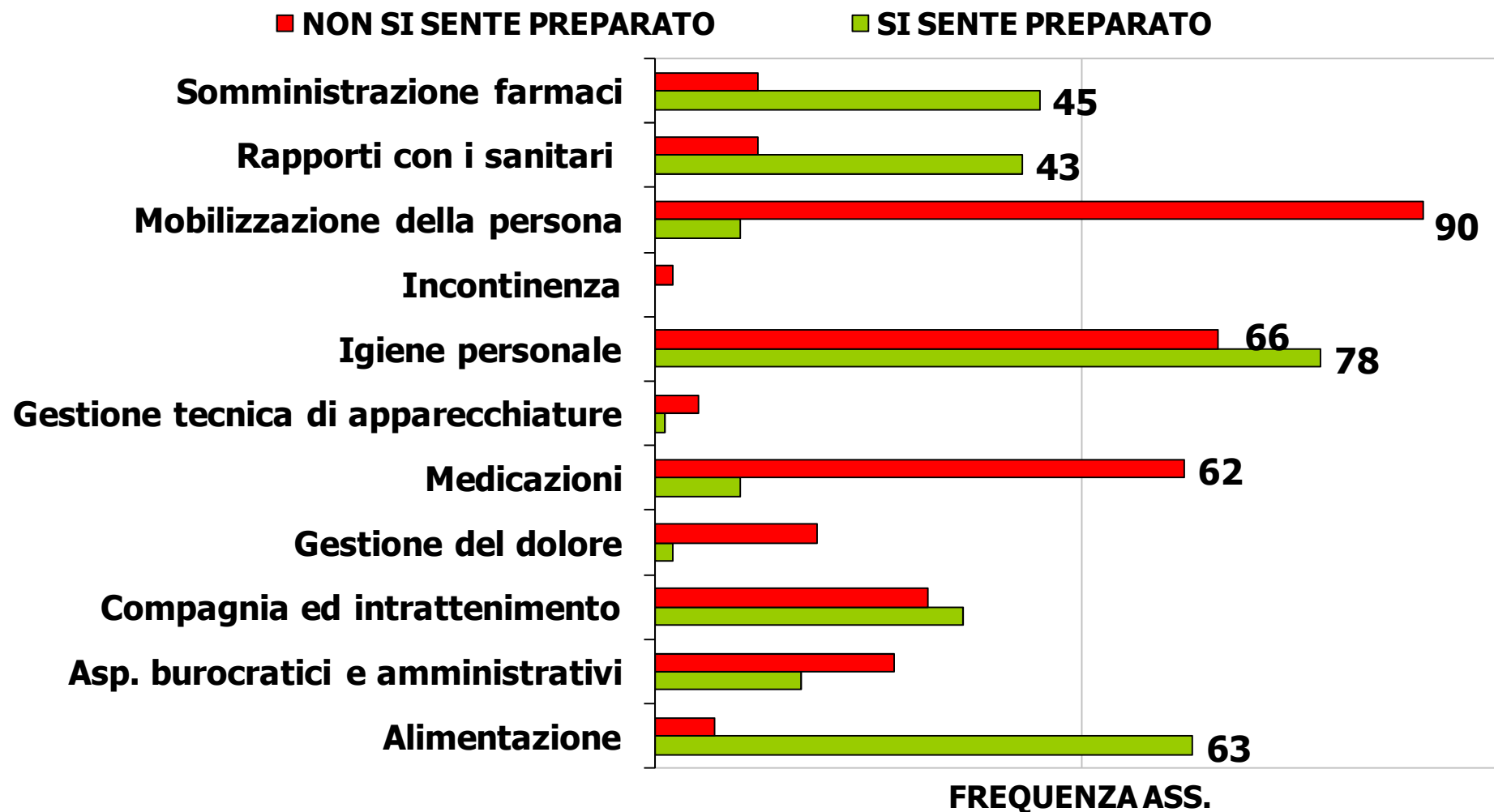
## Distribuzione del campione in base alla TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' DI ASSISTENZA



**In media ogni intervistato svolge  
5 delle attività segnalate**

# COME SI PERCEPISCE?

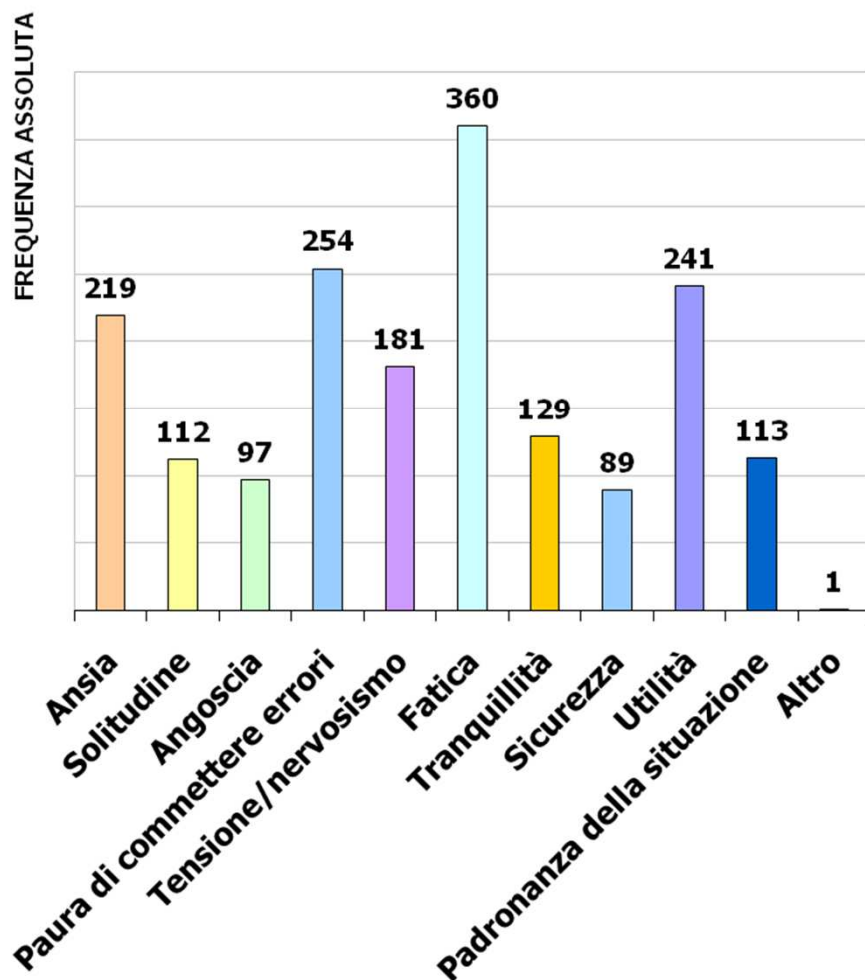
## Distribuzione del campione in base alla PERCEZIONE DELLA PREPARAZIONE ALL'ASSISTENZA



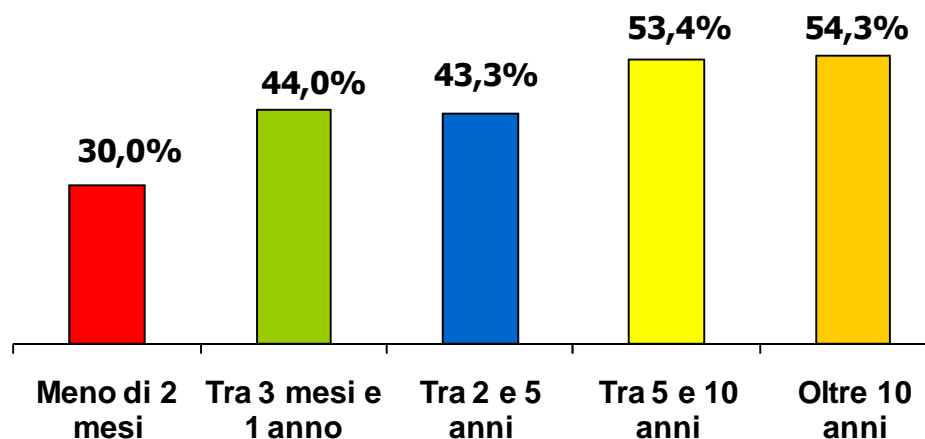


# COME SI PERCEPISCE?

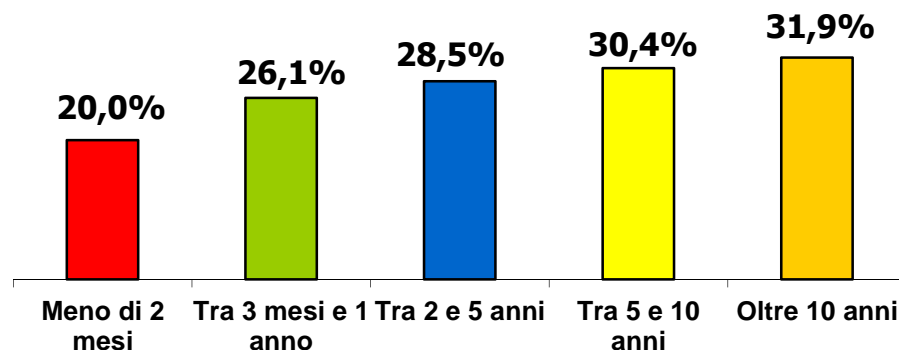
Distribuzione del campione in base ai  
SENTIMENTI MANIFESTATI



Rapporto % tra coloro che hanno  
dichiarato anche il sentimento **FATICA**  
in base alla durata dell'assistenza

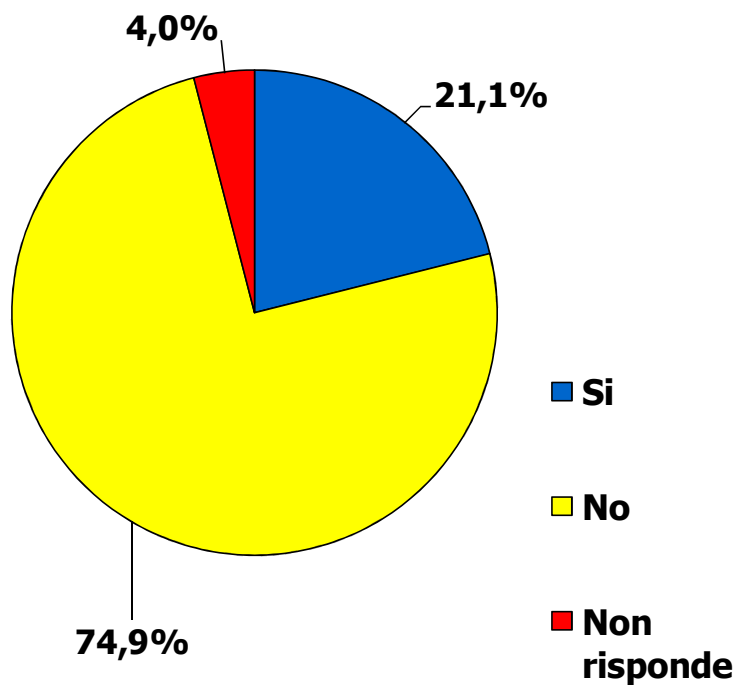


Rapporto % tra coloro che hanno  
dichiarato anche il sentimento **ANSIA** in  
base alla durata dell'assistenza

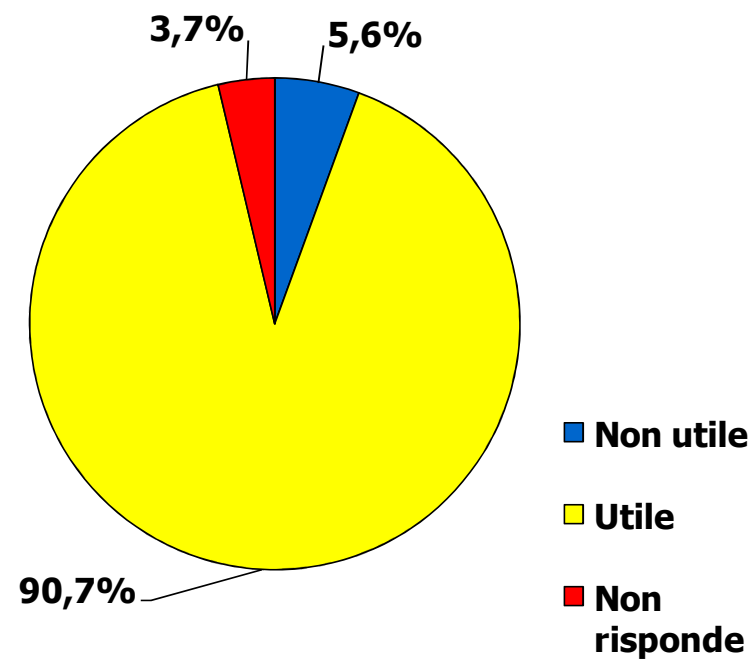


# I RAPPORTI CON L'ESTERNO

**Distribuzione % del campione in base alla ricezione o meno di OPUSCOLI**

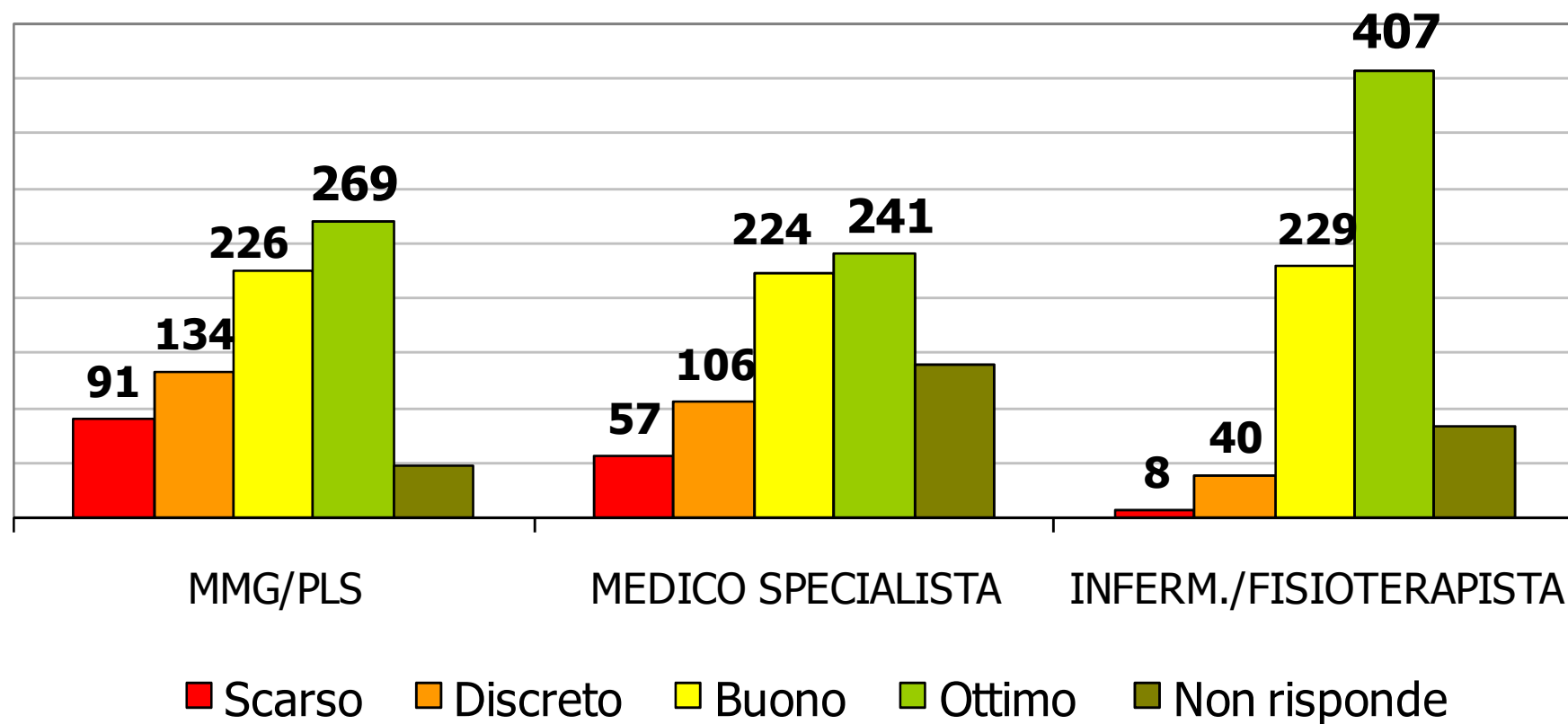


**Distribuzione % dei SI' in base all'UTILITA' DEGLI STESSI**

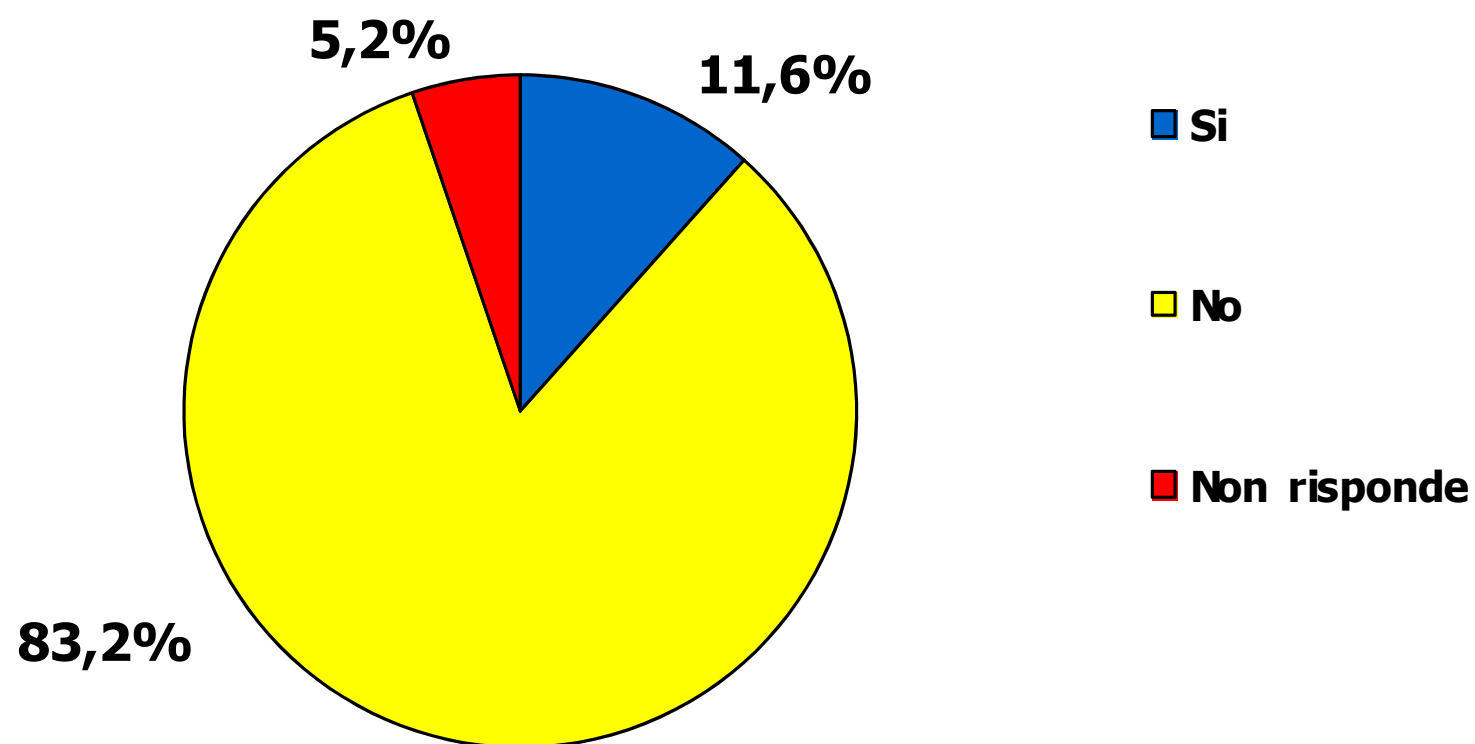


# I RAPPORTI CON L'ESTERNO

**Distribuzione del campione in base alla  
OPINIONE RELATIVA ALLA CHIAREZZA DELLE  
INFORMAZIONI DEGLI OPERATORI SANITARI**



Distribuzione % del campione in base alla  
**RICHIESTA DI INSERIMENTO IN RSA**



# IL CAMPIONE DEGLI OPERATORI SANITARI

<b>Numero questionari pre-test</b>	<b>10</b>
------------------------------------	-----------

<b>Questionari DISTRIBUITI</b>	<b>279</b>
--------------------------------	------------

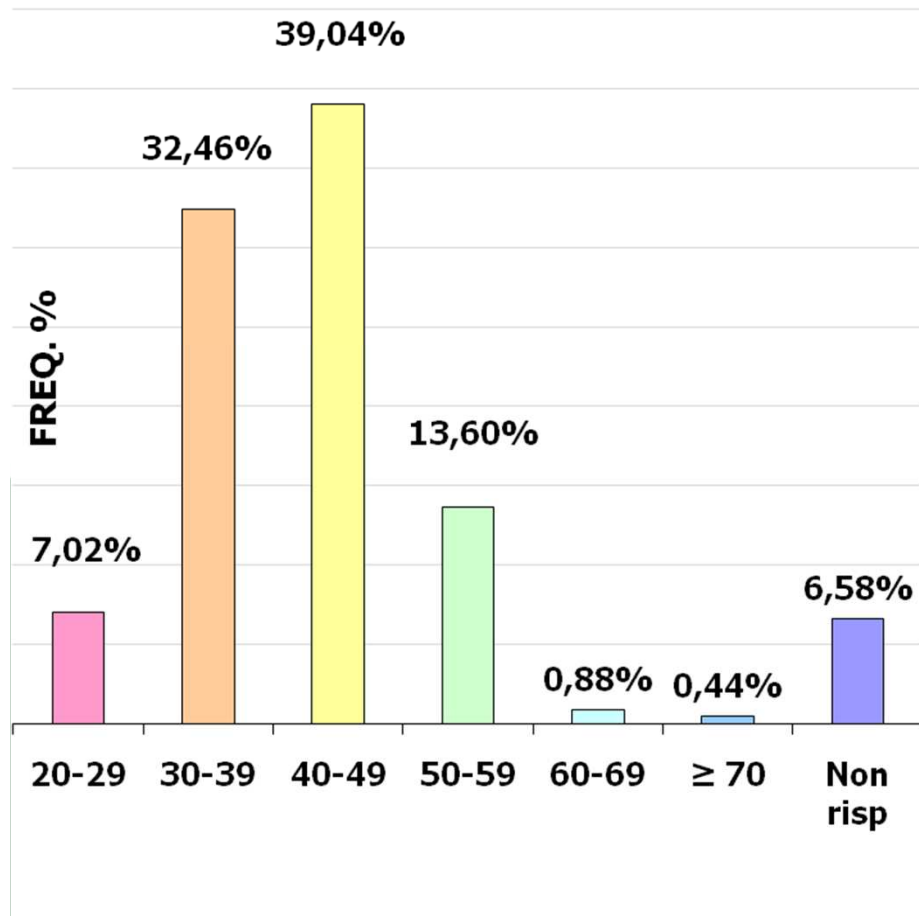
<b>Questionari RICONSEGNATI</b>	<b>228</b>
---------------------------------	------------

<b>Percentuale questionari compilati e restituiti rispetto al totale dei questionari distribuiti</b>	<b>81,7%</b>
--	--------------

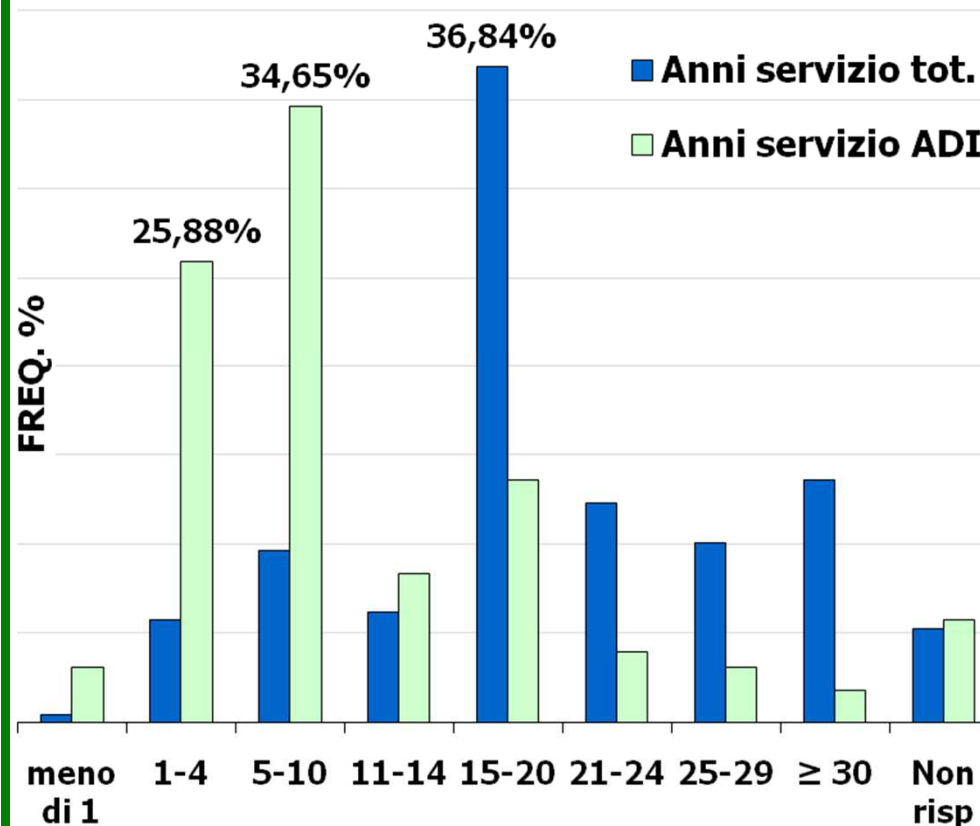


# CARATTERISTICHE DEGLI OPERATORI

**Distribuzione % del campione in base all'ETA' DEGLI OPERATORI**



**Distribuzione del campione in base al raffronto tra anni di servizio e anni di ADI**



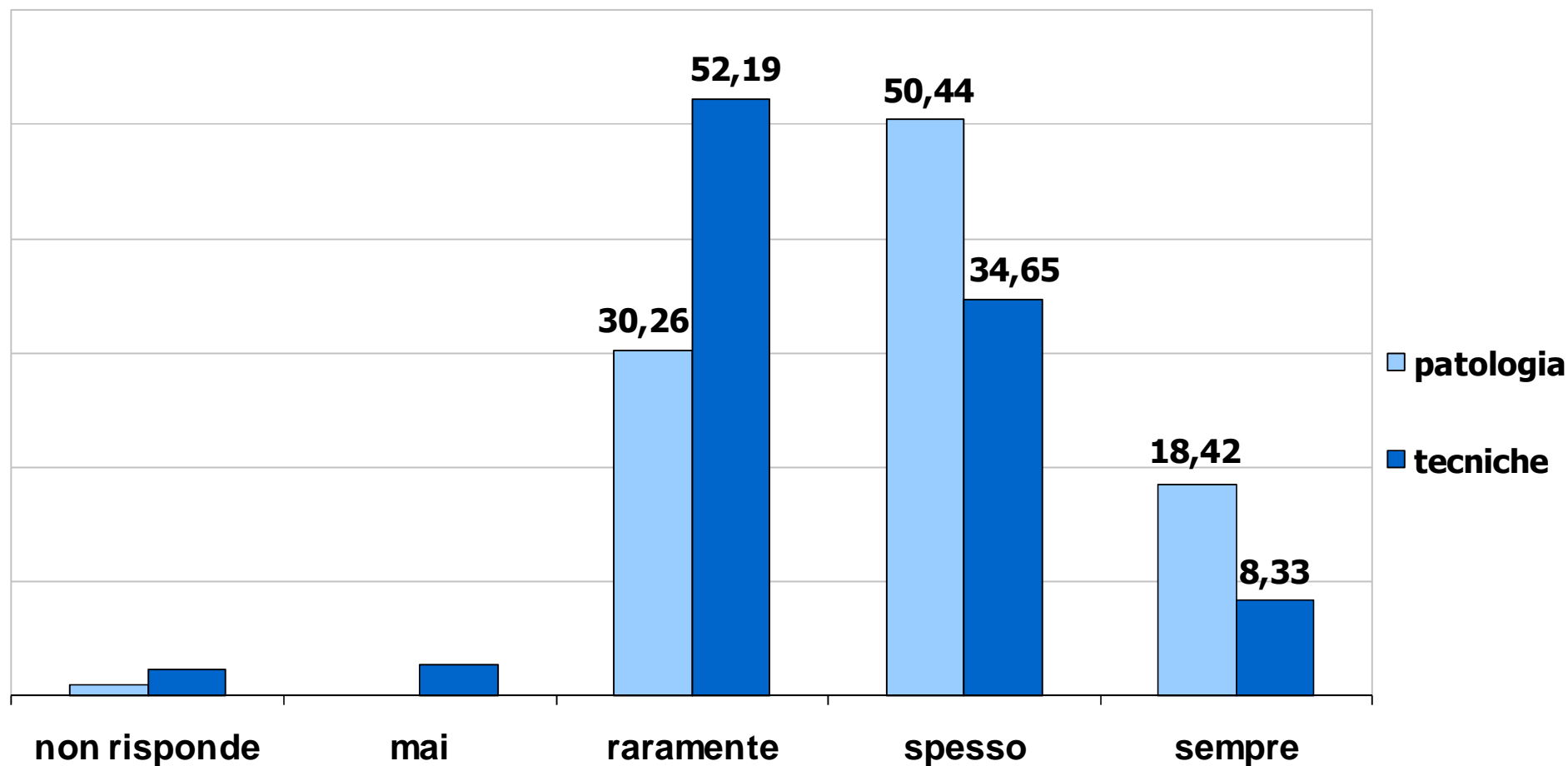
# LE ATTIVITÀ CHE RICHIEDONO MAGGIORE SUPPORTO

**Distribuzione % del campione in base  
all'opinione sulle attività che necessitano di  
maggior supporto**



# QUANTO È PREPARATO IL FAMILIARE?

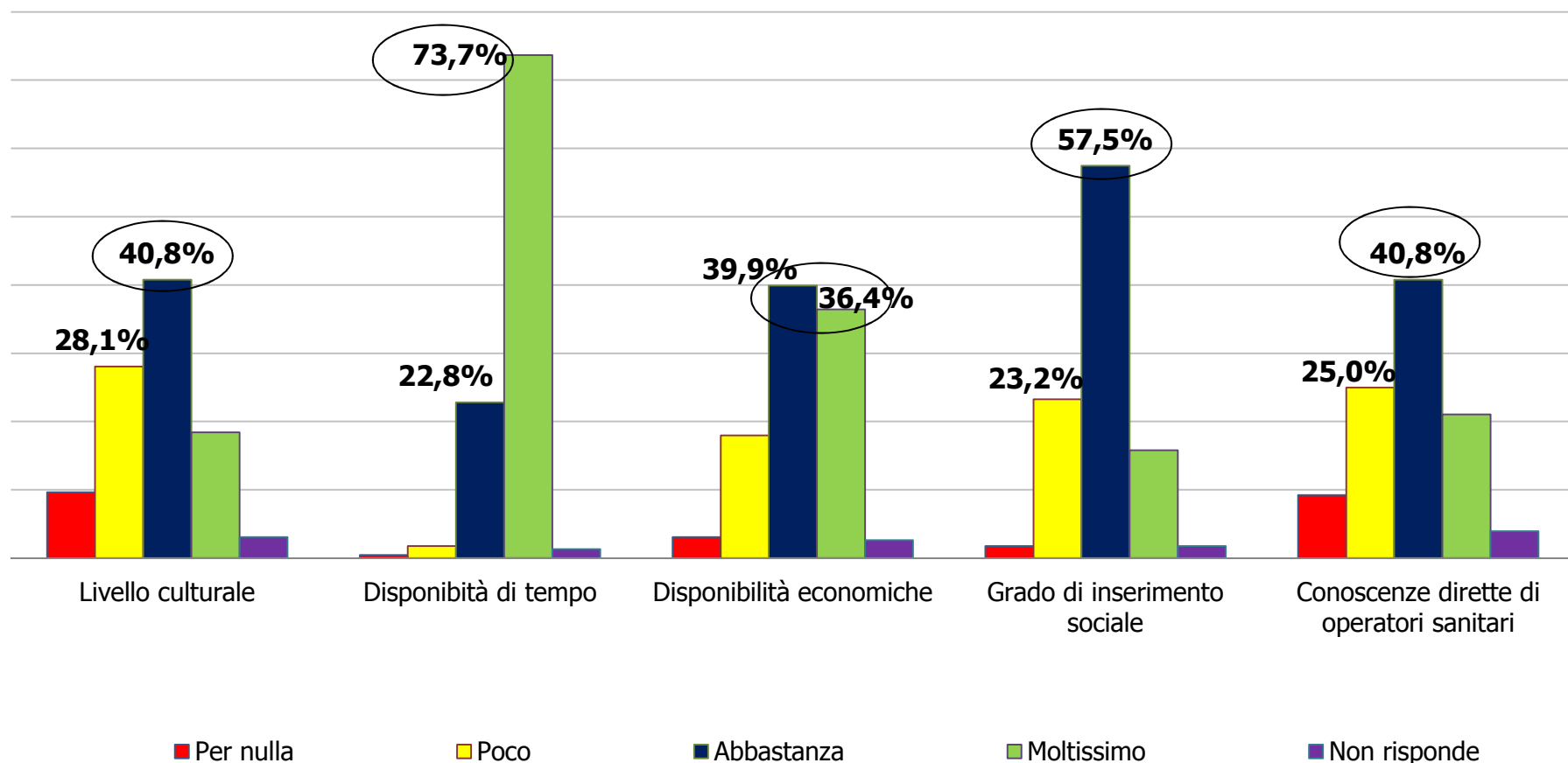
**Distribuzione % del campione in base all'opinione relativa alla conoscenza della patologia e alle tecniche assistenziali**





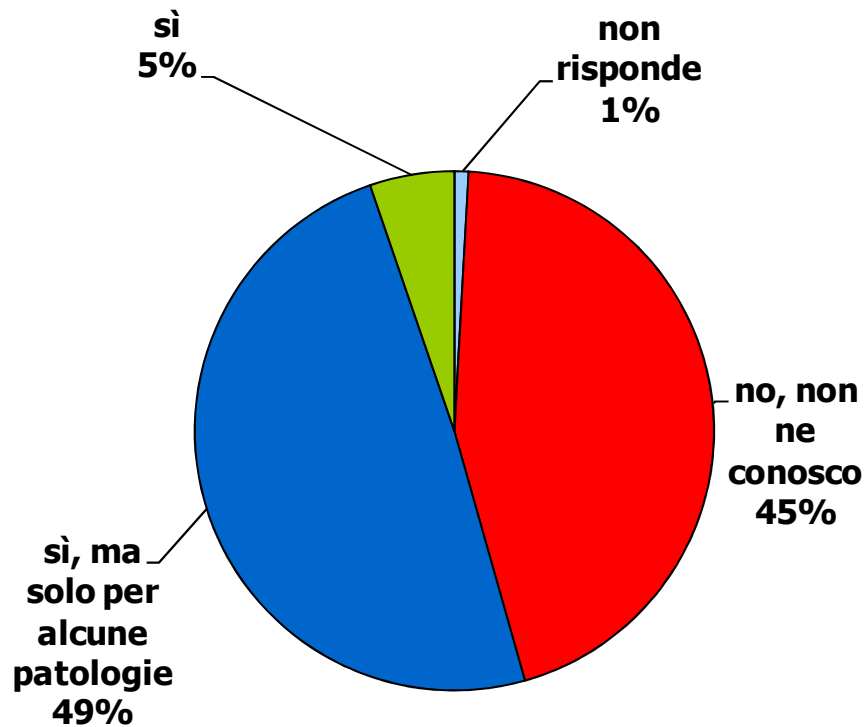
# IL PUNTO DI VISTA DEGLI OPERATORI

**Distribuzione % del campione in base all'OPINIONE  
SULL'INFLUENZA NELLA GESTIONE DELL'ASSISTENZA  
DELLE CARATTERISTICHE DEL FAMILIARE**

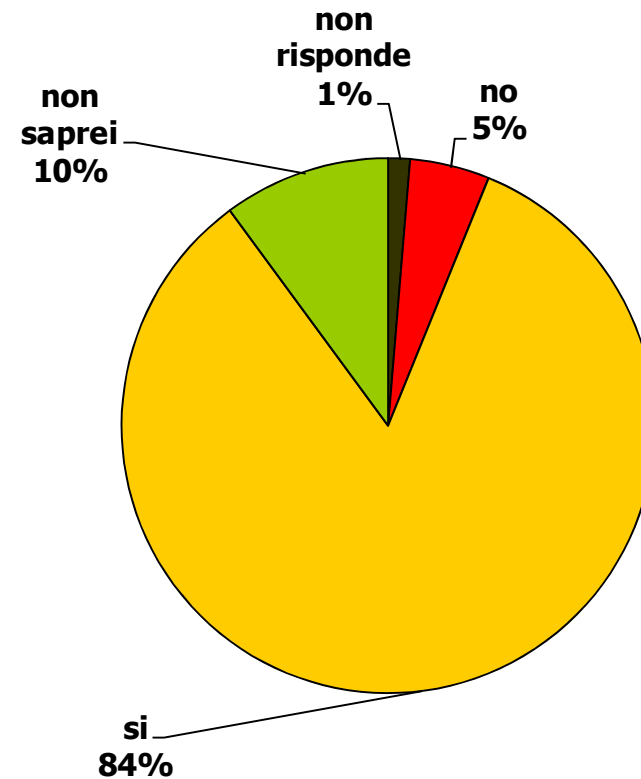


# GLI STRUMENTI INFORMATIVI

**Distribuzione % del campione in base alla disponibilità di materiale informativo per i familiari relativo a patologia e tecniche assistenziali**



**Distribuzione del campione in base all'opinione relativa all'utilità degli strumenti informativi**



# I MANUALI PER L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA

LE VIE AEREE:  
CONCORDIAMO LA ROTTA PER GESTIRE LA  
**BPCO**  
(BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva)



*Novembre 2009*

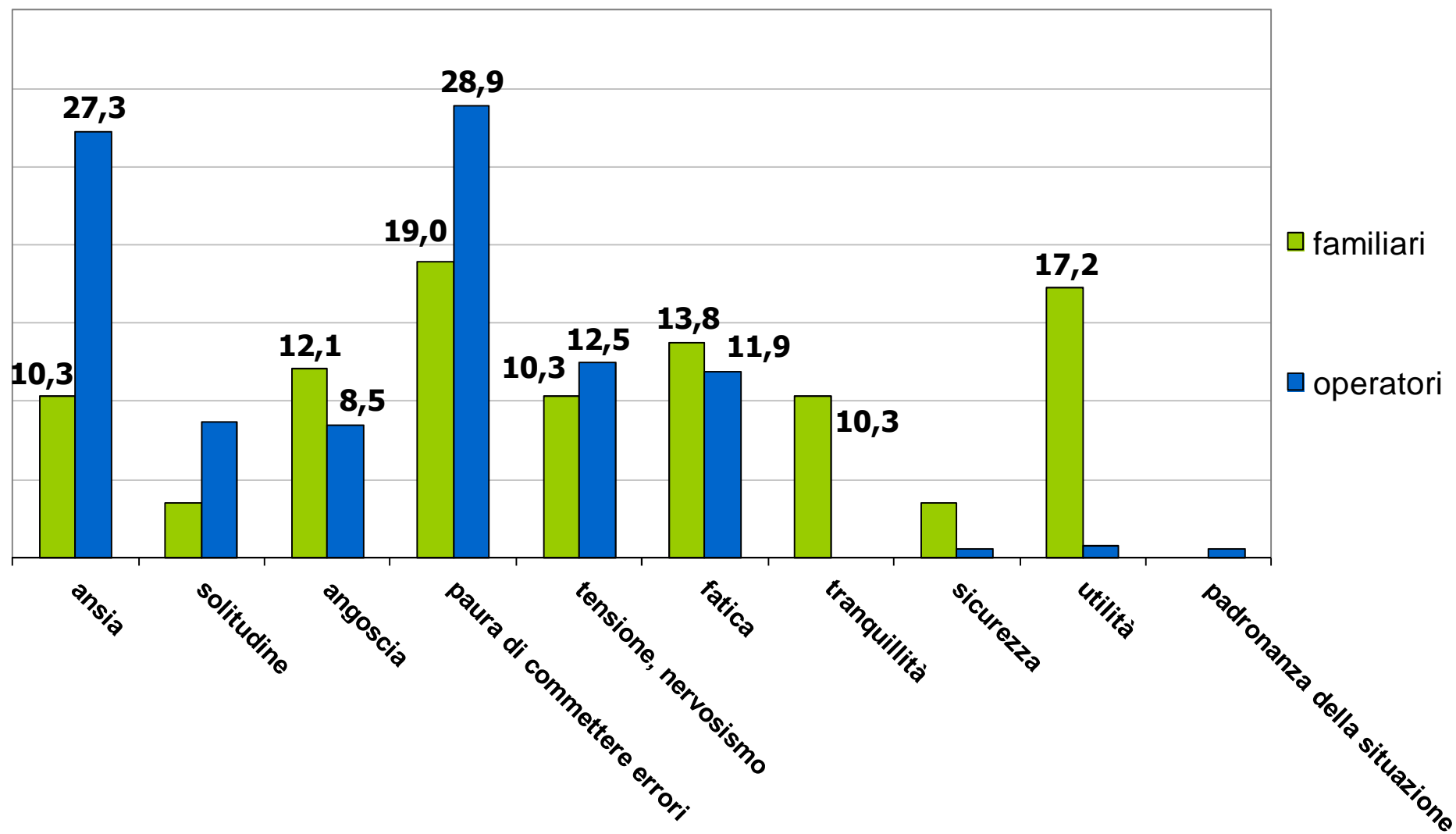


**SCOMPENSO:**  
una guida al servizio  
del cuore

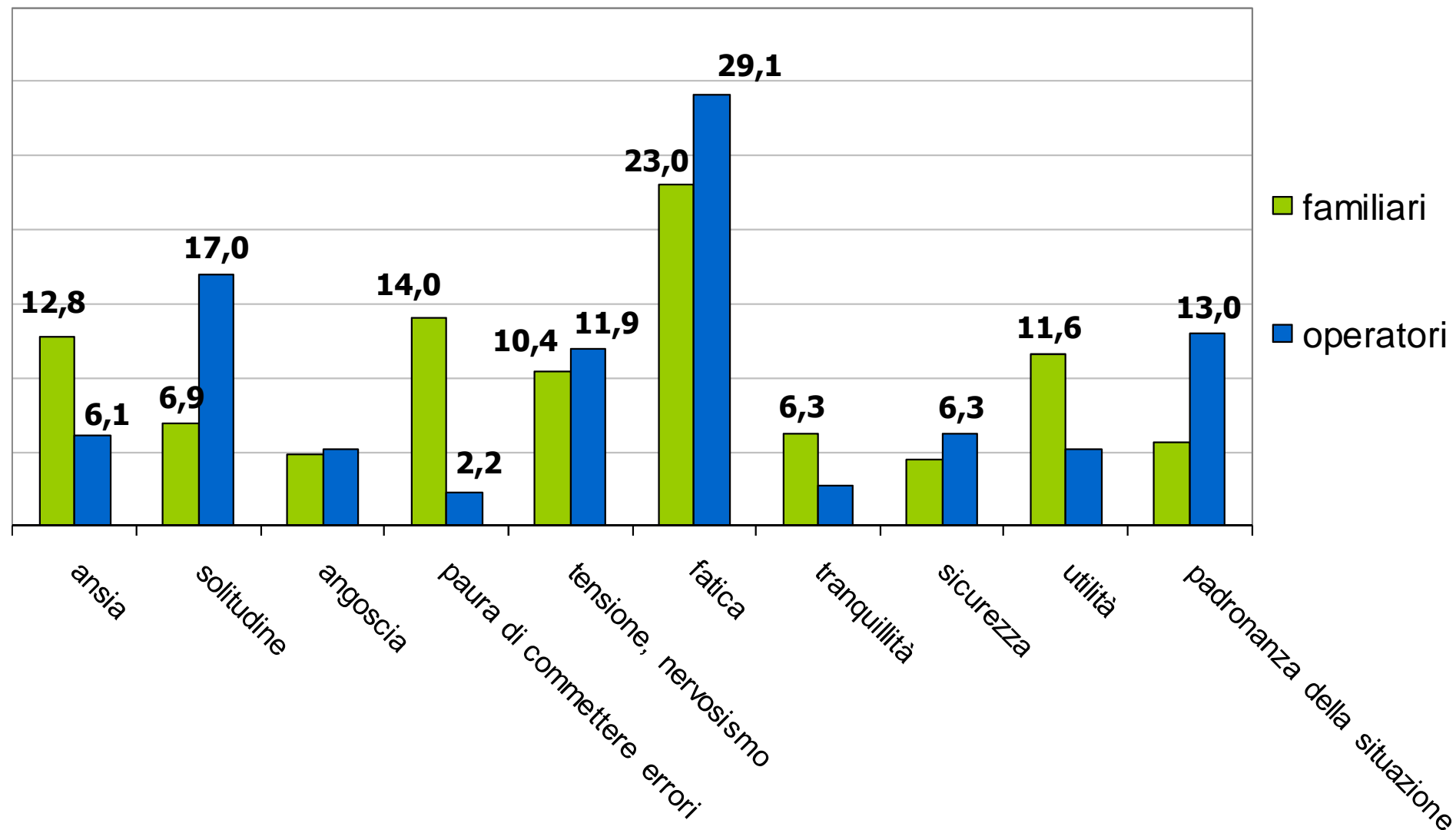


Ottobre 2009

## DISTRIBUZIONE % RELATIVA AL CONFRONTO TRA FAMILIARI/OPERATORI IN BASE AI SENTIMENTI IN CHI ASSISTE DA MENO DI DUE MESI

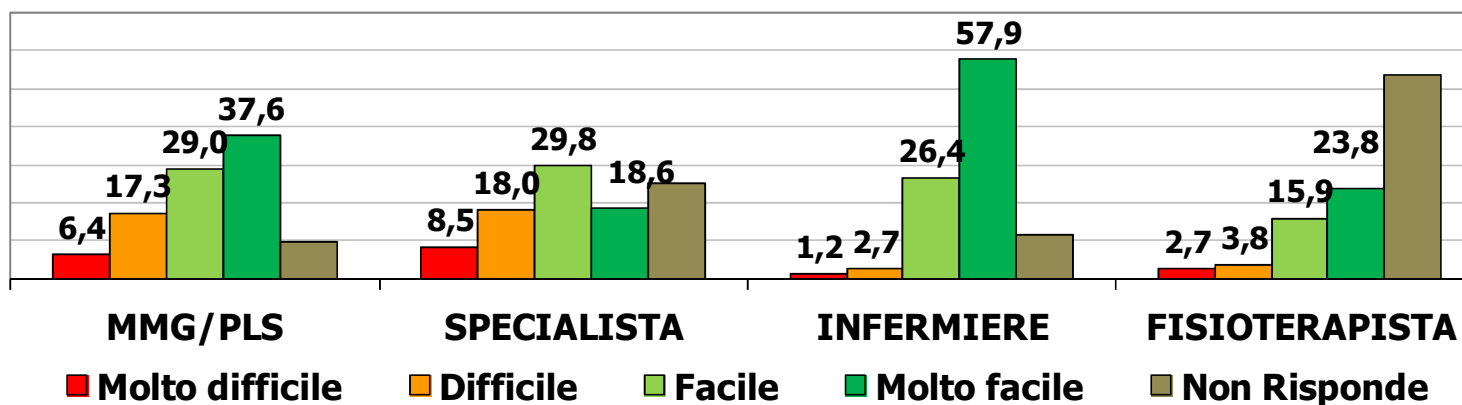


# DISTRIBUZIONE % RELATIVA AL CONFRONTO TRA FAMILIARI/OPERATORI IN BASE AI SENTIMENTI IN CHI ASSISTE DA PIU' DI DUE ANNI

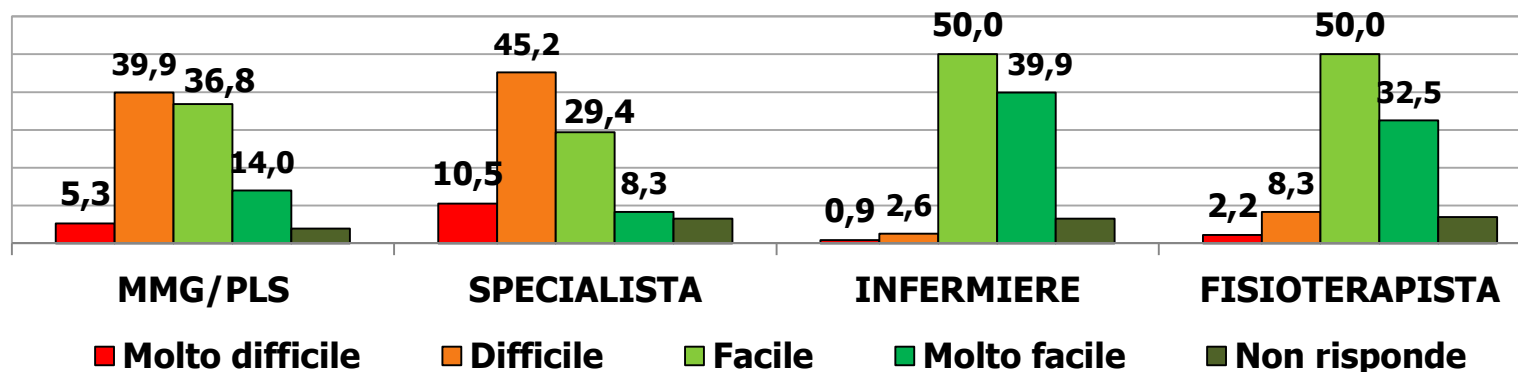


# I RAPPORTI CON L'ESTERNO

**Distribuzione % del campione dei FAMILIARI in base ALLA FACILITÀ DI CONTATTO CON GLI OPERATORI SANITARI**

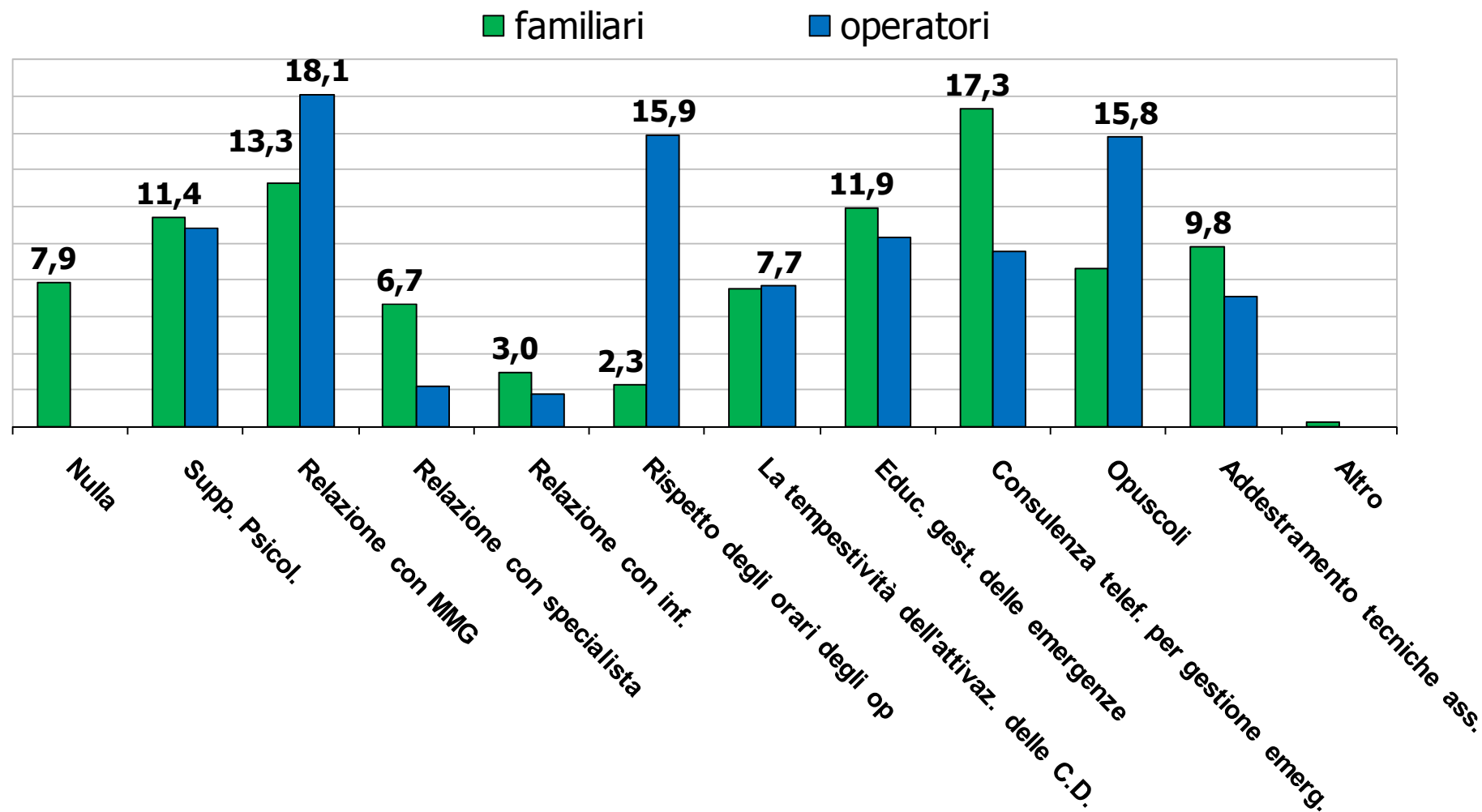


**Distribuzione % del campione degli OPERATORI in base ALLA FACILITÀ DI CONTATTARE GLI OPERATORI SANITARI**



# I PUNTI DI MIGLIORAMENTO

Distribuzione % dei due campioni: comparazione familiari/operatori sugli ASPETTI DA MIGLIORARE

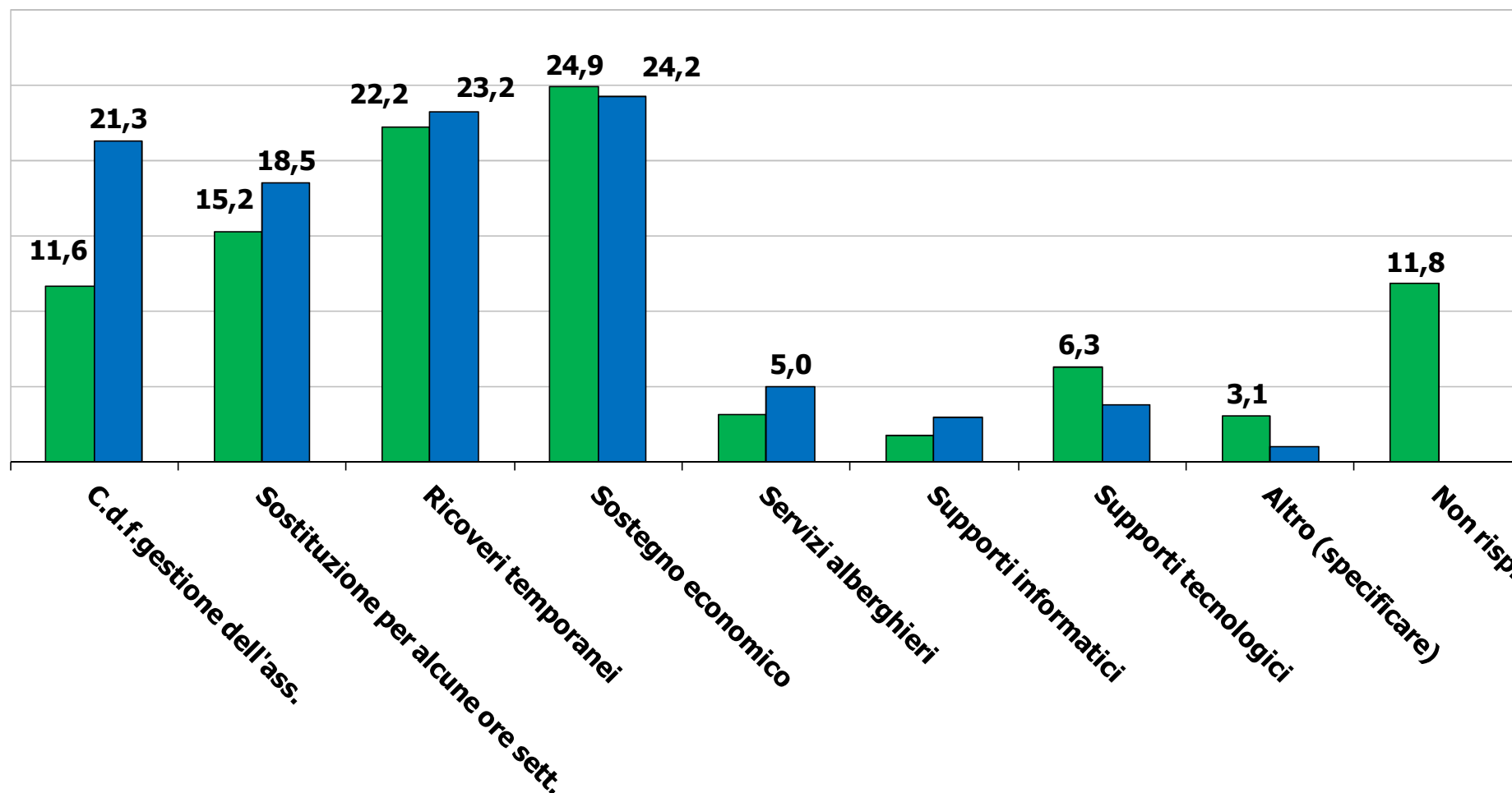


# I PUNTI DI MIGLIORAMENTO

**Distribuzione % dei due campioni: comparazione familiari /operatori sui SERVIZI DA ATTIVARE/POTENZIARE**

■ familiari

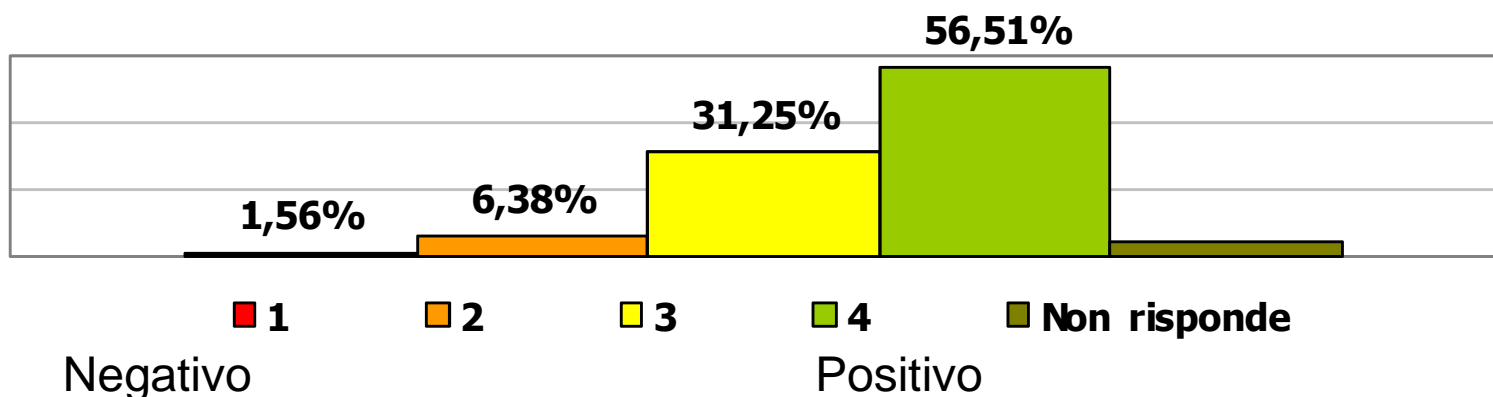
■ operatori



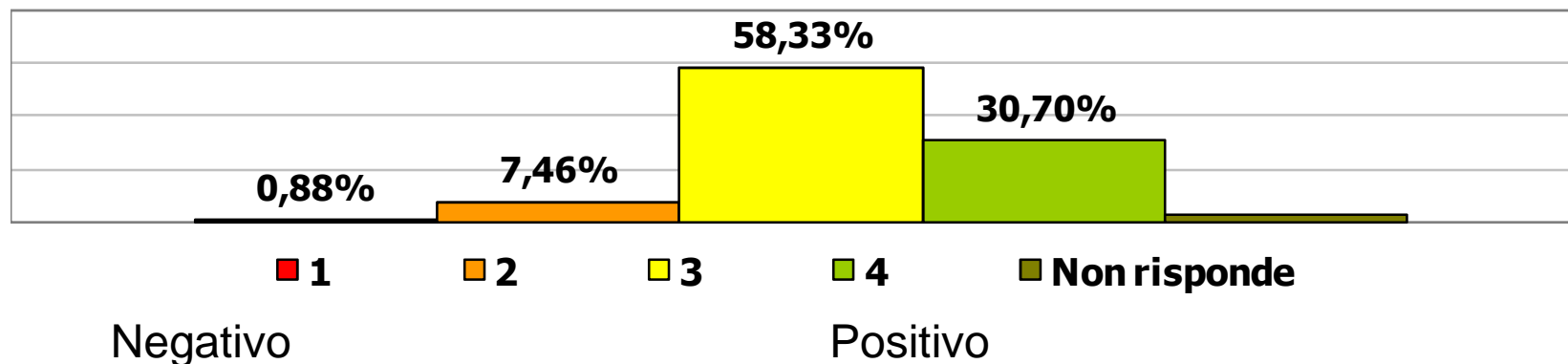


# IL BILANCIO FINALE

**Distribuzione % del campione FAMILIARI in base al  
BILANCIO DELLA PROPRIA ATTIVITA' ASSISTENZIALE**

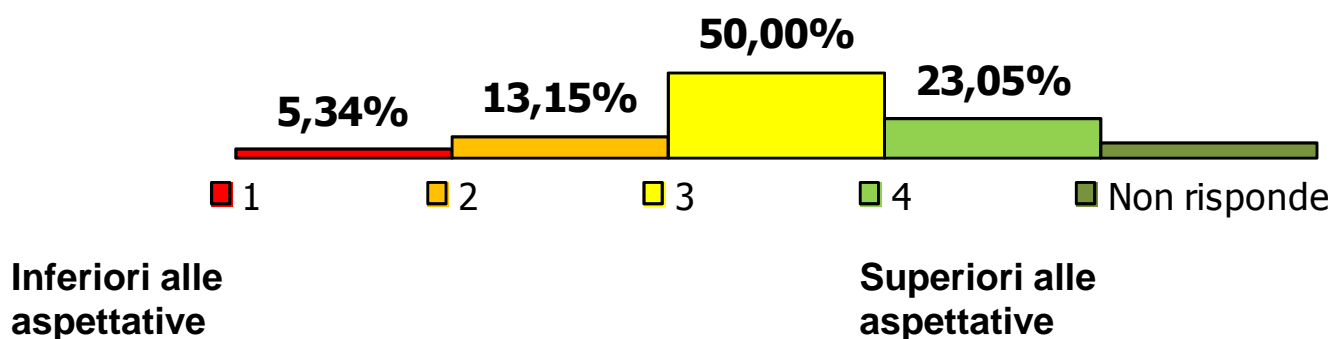


**Distribuzione % del campione DEGLI OPERATORI in base al  
BILANCIO DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE dei familiari**

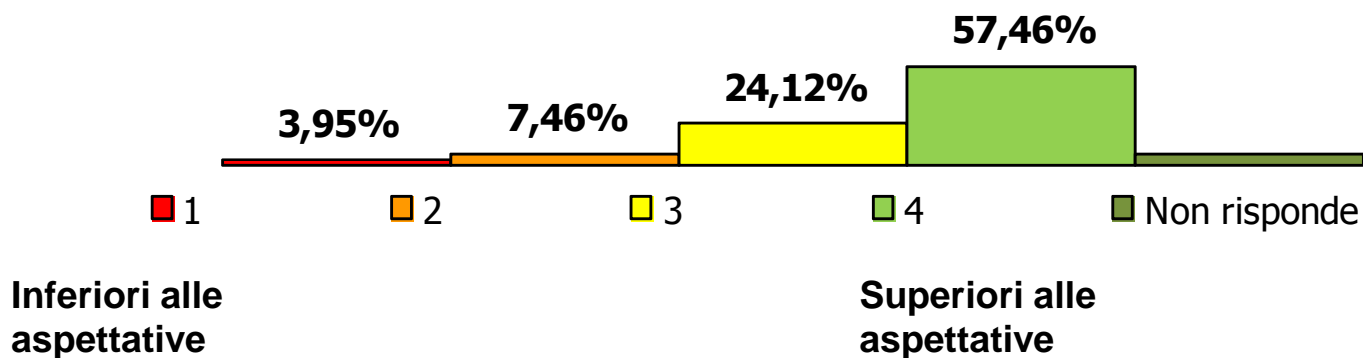


# IL BILANCIO FINALE

## Distribuzione % del campione DEI FAMILIARI in base all'OPINIONE SUI SERVIZI FORNITI



## Distribuzione del campione DEGLI OPERATORI in base all'OPINIONE SUI SERVIZI FORNITI ai familiari



# CONSIDERAZIONI

- I familiari rappresentano una risorsa preziosa nel gestire persone con grave compromissione dell'autonomia a domicilio, risorsa che deve però essere sostenuta e non lasciata sola
- I percorsi già intrapresi dall'ASL per garantire la continuità assistenziale e il supporto ai processi educativi (manuali, DVD, scuole di assistenza familiare, ...) vanno diffusi e consolidati
- Va potenziata l'integrazione delle competenze nella progettazione dei percorsi (PDTA, dimissioni protette, strumenti assistenziali, ...), nella valutazione e pianificazione multidimensionale, nella continuità assistenziale

# CONSIDERAZIONI

Possono essere esplorati e sperimentati nuovi orizzonti a sostegno della fragilità e della cronicità orientati a:

- potenziare il welfare orizzontale attivando tutte le risorse formali ed informali della comunità in una logica di rete e di integrazione
- passare dal paradigma prestazionale e dell'attesa al paradigma relazionale e dell'iniziativa, anticipando i bisogni e lavorando sulla promozione della salute e sull'educazione terapeutica

**L'infermiere di comunità o di famiglia potrebbe essere una risposta?**