

CoNSENSo

COmmunity Nurse Supporting Elderly iN a changing Society

Giuseppe Salamina

European Regional Development Fund (ERDF)

support from the European Union : €1,744,540



HOME IS A BETTER PLACE TO GROW OLD

CoNSENSo: obiettivi del progetto

- aiutare l'anziano a vivere a casa propria nelle migliori condizioni possibili il più a lungo possibile
- costruire e valutare un modello sostenibile centrato sull'infermiere di famiglia comunità (IFeC)



HOME IS A BETTER PLACE TO GROW OLD

CoNSENSo il modello

1. collaborazione con i sindaci dei comuni selezionati

2. circa 500-600 anziani (tutti i residenti >65 anni) per IFeC

3. valutazione bisogni (prevenzione e promozione della salute, aspetti socio-assistenziali, casa) piani individuali

4. facilitazione e integrazione con attori locali e care giver

5. proattività, disponibilità, costruzione rapporti fiduciali, regolari visite a domicilio e aiuto in caso di bisogno

6. Integrazione co stakeholder locali costruzione di reti

CoNSENSo: un modello di formazione transnazionale



CoNSENSo: partners

AUSTRIA (Carinthia)



SLOVENIA (Piran)



FRANCE (Var department)



ITALY Piemonte (valle Maira)



ITALY Liguria (alta val Trebbia)



CoNSENSo presentato a Autorità locali, MMG, associazioni...

Integrazione tra servizi sociali e sanitari

PREPARARSI AD UNA VECCHIAIA SANA ED INDIPENDENTE A CASA PROPRIA

Al giorno d'oggi si vive più a lungo e le persone, per quanto possibile, preferiscono invecchiare a casa propria. Invecchiando diventiamo più vulnerabili e rischiamo di ammalarci più facilmente.

Continuare a vivere a casa propria può diventare difficile in assenza di un adeguato supporto. Nelle aree montane e rurali le condizioni di vita degli anziani sono ulteriormente complicate a causa dell'isolamento e delle maggiori difficoltà nelle vie di comunicazione.

RISULTATI ATTESI

Il progetto vuole creare le condizioni per migliorare la qualità della vita e la salute degli anziani dello Spazio Alpino, così come di altri territori, consentendo loro di vivere a casa propria il più a lungo possibile.

Il progetto mira inoltre a proporre e sviluppare politiche pubbliche basate su questo modello, dedicato agli anziani.

"CONSENSO: INNOVARE PER OFFRIRE MAGGIORE SOSTEGNO AGLI ANZIANI CHE VIVONO NELLO SPAZIO ALPINO"

Il progetto CoNSENSo si propone di costruire un servizio interamente dedicato al sostegno della popolazione anziana, basato sull'Infermiere di Famiglia e di Comunità, una figura chiave in grado di aiutare e sostenere le persone anziane e le loro famiglie. L'Infermiere di Famiglia e di Comunità si propone come collegamento tra l'anziano e i servizi disponibili sul territorio, facilitandone l'accesso. Dialoga e informa gli anziani, attivando interventi, sia direttamente che in collaborazione con il medico di medicina generale. Offre suggerimenti per la sicurezza in casa, promuove l'alimentazione sana, l'attività fisica e le attività di svago.



Il progetto CoNSENSo coinvolge 5 Regioni dello Spazio Alpino e si articola in:

- una formazione specifica per gli infermieri;
- un periodo di 18 mesi in cui verrà sperimentato il modello di presa in carico degli anziani e delle loro famiglie;
- un'elaborazione di un piano per mantenere attivo il modello sperimentato anche dopo la fine del progetto.

Guidato dalla Regione Piemonte, il progetto CoNSENSo riunisce 10 partner provenienti da Austria, Francia, Italia e Slovenia, nonché 7 osservatori in rappresentanza della sfera governativa, socio-sanitaria e professionale dello Spazio Alpino.



L'infermiere verrà a trovarvi a casa per conoscervi e fare delle valutazioni e, se opportuno e gradito, vi offrirà supporto e consiglio.


L'infermier venerè vos trobar a maison per vos conèsser e far de valutacions e, se oportun e gradit, vos ofrirè de suport e d'ajut.

Proposte ed attività, alcuni esempi:

- Rileva difficoltà nelle attività di vita quotidiana e nella gestione della terapia
- Dialoga e informa sui servizi del territorio
- Monitora i diversi indicatori di salute (pressione, glicemia, ecc.)
- Opera in collaborazione ed integrazione con gli specialisti e gli altri operatori sanitari per il monitoraggio delle persone portatrici di patologia cronica
- Consiglia su stili di vita sani e sull'importanza di un invecchiamento sano e attivo
- Facilita gli incontri tra le persone
- Rileva e informa in merito al rischio di incidenti domestici

*con la vostra gentile collaborazione !
Noi confidiamo in voi!*

Tot aquò serè possible abo vòstra gentila collaboracion! Confiem en vos!




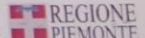
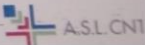
L'INFIERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ PER LE VALLI MAIRA E GRANA CON IL PROGETTO CoNSENSo

L'INFIERMIER DE FAMILHA E COMUNITAT PER LAS VALADAS MAIRA E GRANA ABO LO PROÈCT CoNSENSo

Il servizio è completamente gratuito, in quanto finanziato dall'Unione europea!

Lo servizi es completament gratuit, en tant que finançat da l'Union Europeal!



CoNSENSo presentato alla gente in incontri pubblici, lettere a casa dai Sindaci, passa parola

coinvolgimento delle comunità locali

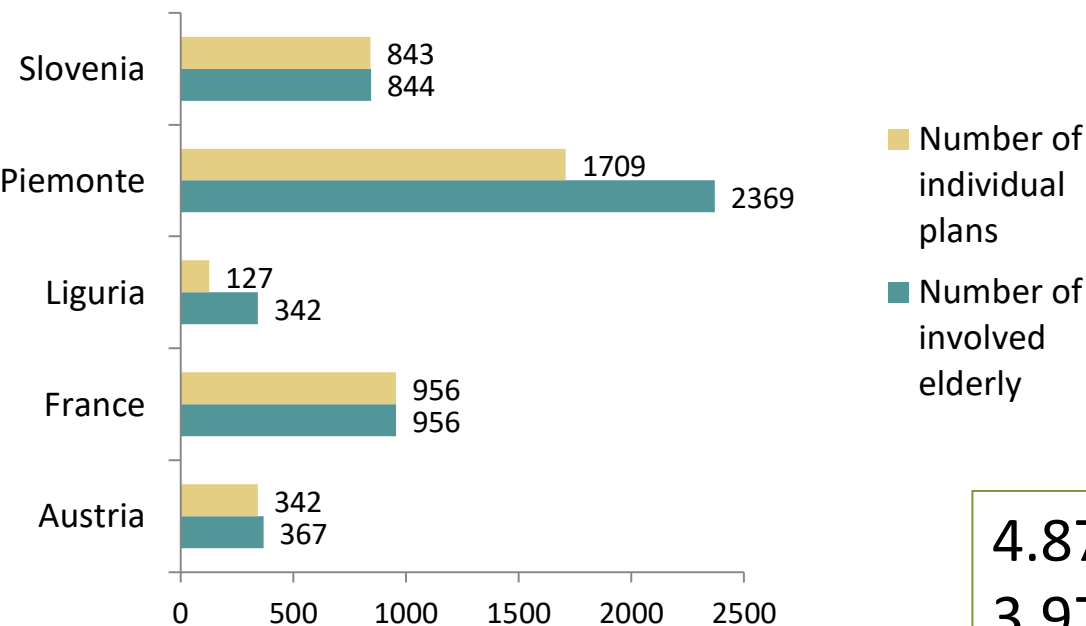
Comuni
parrocchie
associazioni...
qualunque risorsa
locale



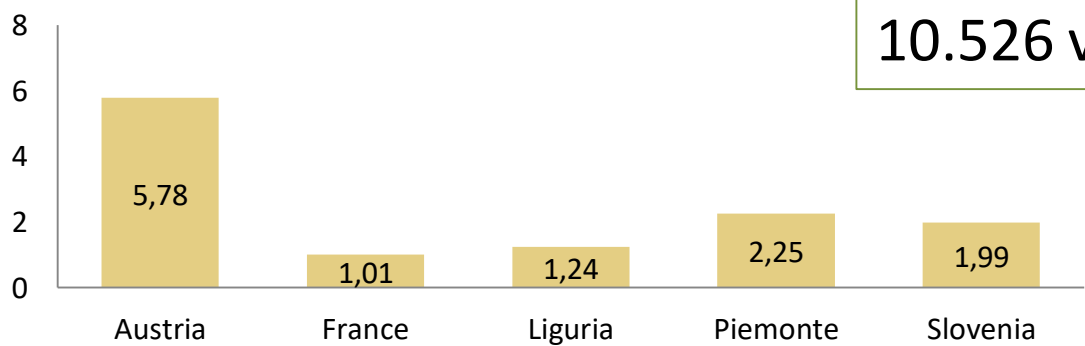


**costruzione di reti
informali e amicali,
inclusione sociale,
promozione di
attività fisica e di
socializzazione**

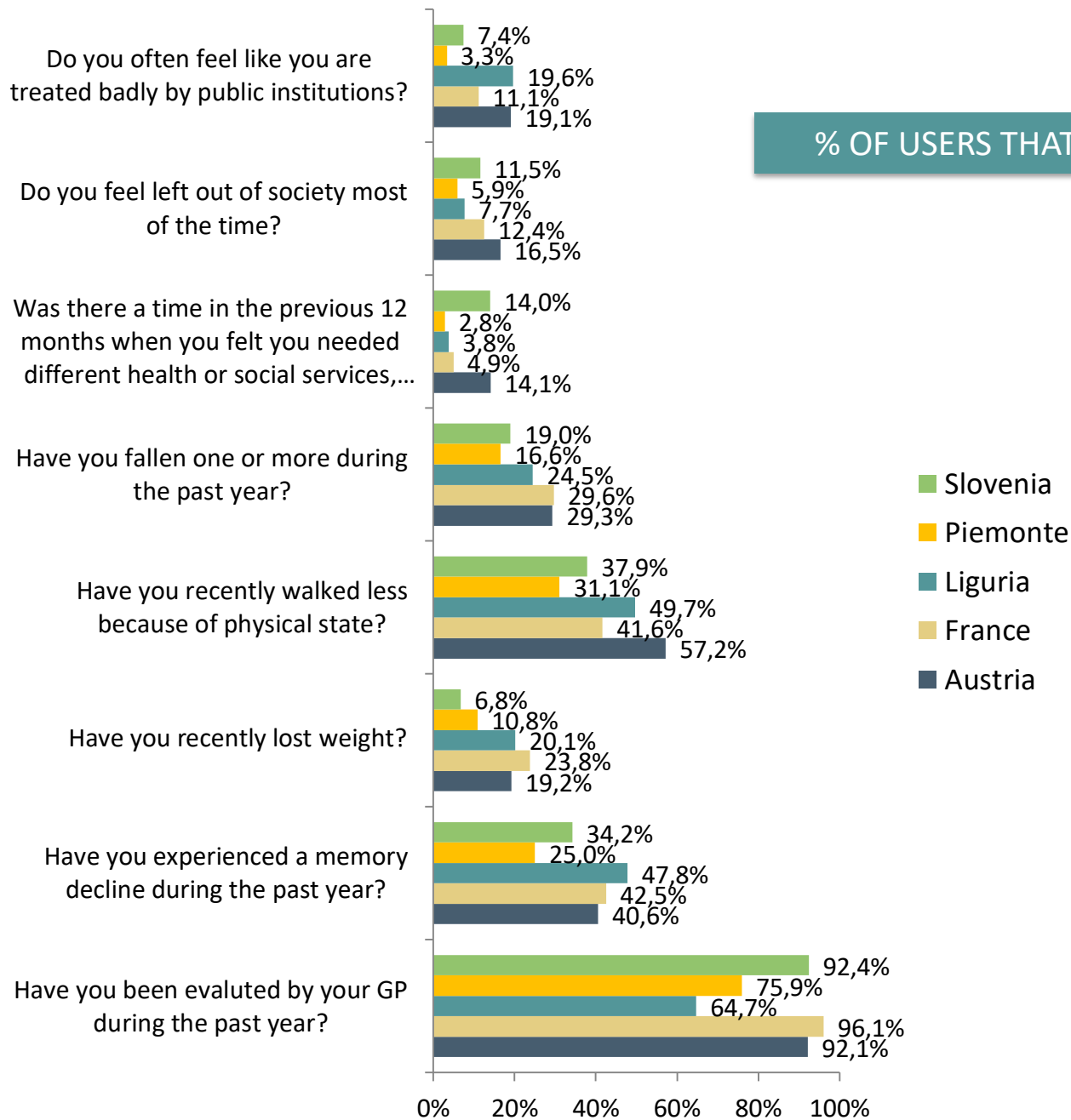
CoNSENSo: un po' di numeri



4.878 anziani (65+) arruolati;
3.977 piani individuali concordati
10.526 visite a domicilio



% OF USERS THAT SAID „YES!“



aree pilota Piemonte analisi comparativa

Figura 1 – Aree interne esposte all'intervento

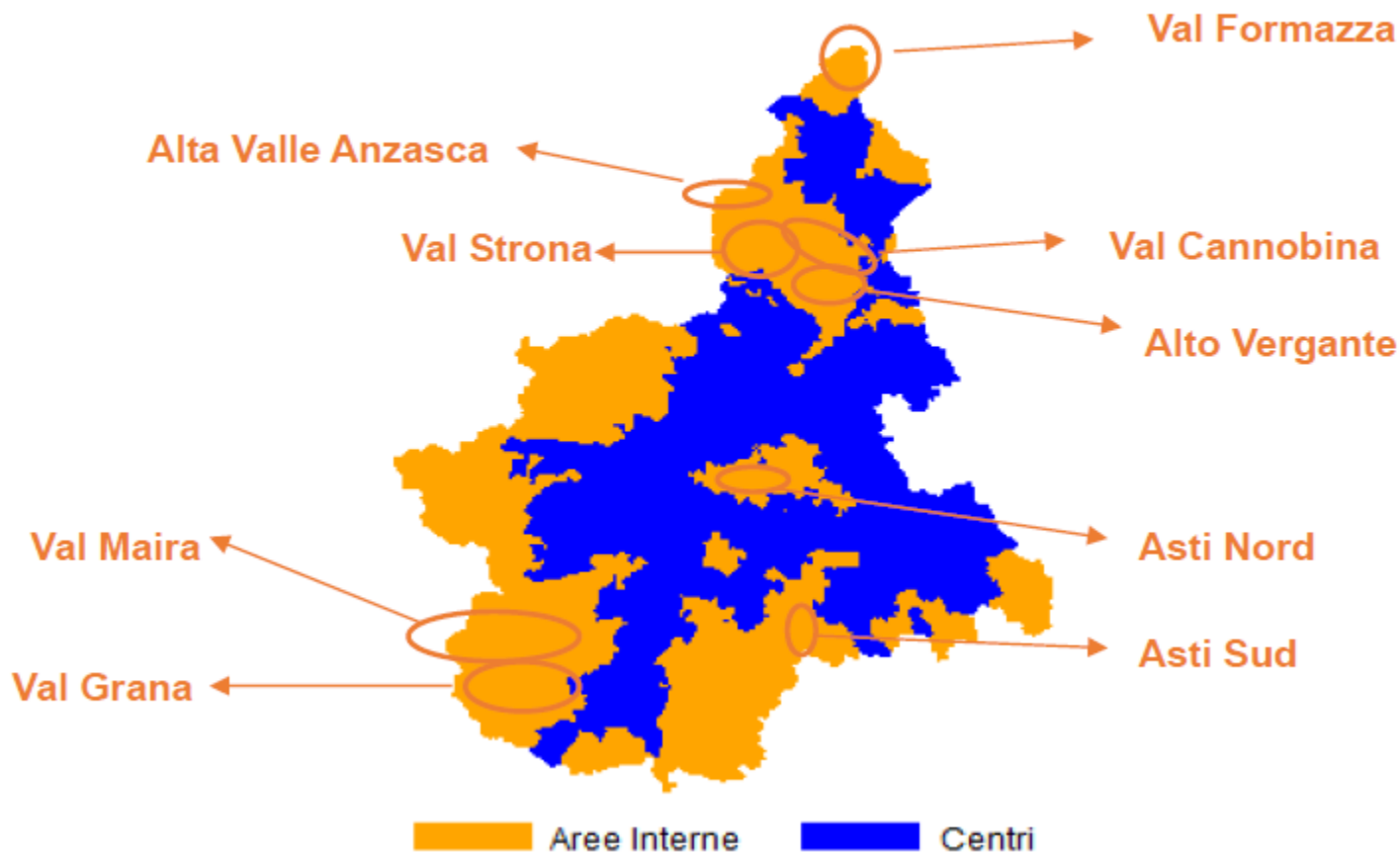


Tabella 1 - Distribuzione della popolazione per numero di comuni e valli/unioni montane esposte e non esposte all'intervento. Anno 2016

ASL	Valle/Unione montana	Esposizione	N° comuni	Pop. res >= 65 anni	Pop. media per comune	% comuni aree interne	% comuni montani
AT	Asti Nord	Esposto	3	371	124	100	0
AT	Asti Sud	Esposto	5	413	83	80	0
CN1	Valle Grana	Esposto	4	343	86	80	100
CN1	Valle Maira	Esposto	10	712	71	100	100
VCO	Alta Val Formazza	Esposto	2	273	137	100	100
VCO	Alta Valle Anzasca	Esposto	2	280	140	100	100
VCO	Val Strona	Esposto	1	291	291	100	100
VCO	Alta Val Cannobina	Esposto	7	374	53	57	100
VCO	Alto Vergante	Esposto	2	409	205	0	100
Sub totale			36	3466	96	81	78
AL	UNIONE DEI COMUNI DI CAMINO, CONIOLO, PONTESTURA E SOLONGHELLO	Non esposto	3	440	147	33	0
AL	UNIONE MONTANA LANGA ASTIGIANA VAL BORMIDA	Non esposto	4	534	134	50	0
CN1	UNIONE MONTANA DEI COMUNI DEL MONVISO	Non esposto	4	433	108	100	25
CN1	UNIONE MONTANA VALLE VARAITA	Non esposto	8	814	102	100	100
VCO	UNIONE DI COMUNI COLLINARI DEL VERGANTE BELGIRATE-LESA-MEINA	Non esposto	1	133	133	100	0
VCO	UNIONE MONTANA DEI COMUNI DI ARIZZANO, PREMENO E VIGNONE	Non esposto	2	453	227	0	100
BI	UNIONE COMUNI COLLINE E RIVE DEL CERVO	Non esposto	1	140	140	0	0
BI	UNIONE MONTANA VALLE DEL CERVO	Non esposto	4	454	114	25	50
VCO	UNIONE MONTANA DELLA VALLE VIGEZZO	Non esposto	4	601	150	75	100
Sub totale			31	4002	129	67	47
Totale			67	7468	111	74	62

Fonte: Banca dati demografica-evolutiva, BDDE Regione Piemonte

Basi dati utilizzate

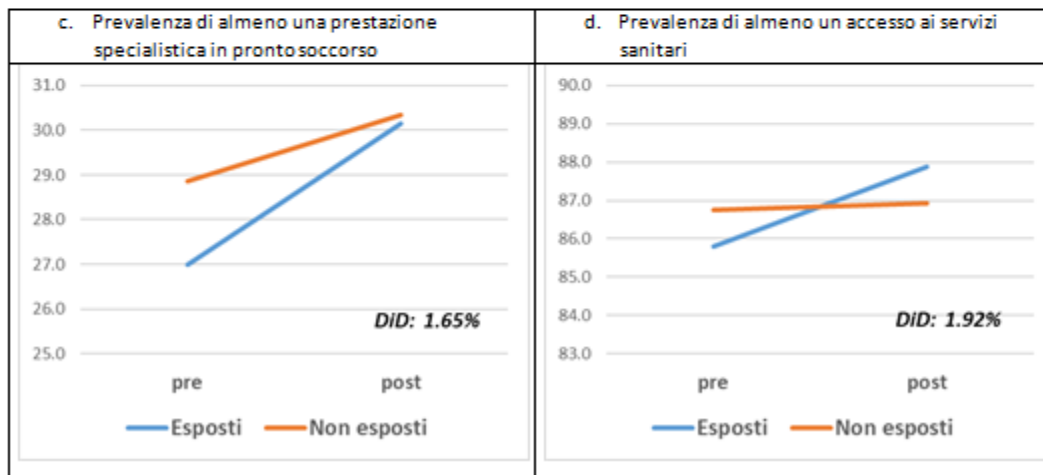
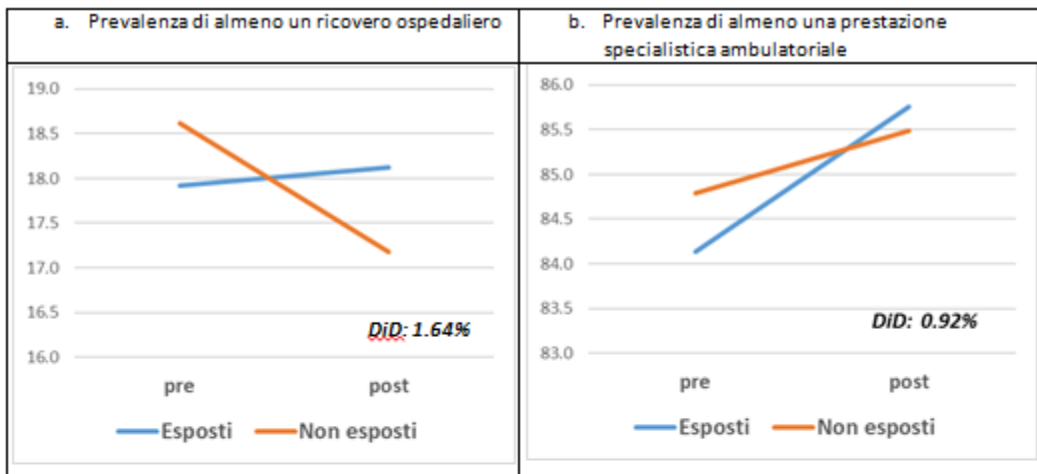
Sono state utilizzate diverse basi dati di tipo amministrativo, sanitario e statistico e considerate le seguenti variabili ed indicatori:

- **Anagrafe Unitaria Regionale degli Assistibili (AURA):**
comune di residenza, esistenza in vita, genere, data di nascita, di migrazione, di morte e di scelta/revoca del medico di famiglia.
- **Schede di dimissione ospedaliera (SDO):**
ospedalizzazione generale, ordinaria e in *day hospital*, medica e chirurgica, i ricoveri urgenti, tutti i ricoveri evitabili attraverso cure di alta qualità e quelli acuti, cronici e per polmoniti (6).
- **Specialistica ambulatoriale (C):**
tutte le prestazioni specialistiche, quelle ad alta complessità, di laboratorio e di area clinica e le prestazioni in esenzione (per patologia o reddito).
- **Pronto soccorso (C2):**
tutte le prestazioni specialistiche in PS e per triage/codice colore (bianco/verde; giallo/rosso).
- **Indice composito di esito:**
almeno uno dei tre accessi precedenti.
- **Censimento di popolazione, 2011:**
livello di istruzione a 3 classi (alta: diploma di scuola media superiore o più; media: licenza media inferiore o qualifica professionale; bassa: fino alla licenza elementare), stato civile, titolo di godimento della casa, tipologia familiare, condizione occupazionale. Le variabili scelte prendono in considerazione diverse dimensioni della posizione socio-economica (SES) e cioè quella delle credenziali educative (operazionalizzata attraverso il *proxy* del livello di istruzione), quella delle reti familiari e di sostegno (stato civile, tipologia familiare), quelle delle risorse materiali accumulate e del potere (titolo di godimento della casa e condizione occupazionale) (7).

aree pilota Piemonte analisi comparativa

- analisi indicatori di esito periodi pre–post CoNSENSo tra esposti (65+) a CoNSENSo vs non esposti
- analisi differenze percentuali delle variazioni pre-post tra esposti e non-esposti (DiD)
- analisi multivariata (regressione lineare multipla) dei possibili confondenti

aree pilota Piemonte analisi comparativa - DiD



aree pilota Piemonte analisi comparativa - DiD

CoNSENSo ha promosso maggiore attenzione alla salute, con un incremento dell'utilizzo dei servizi sanitari, in soggetti

- maschi (abituamente meno attenti alla prevenzione?)
- meno anziani (maggiori risorse cognitive e fisiche?)
- livello di istruzione più elevato (migliori capacità di utilizzare i servizi?)

One of the project outcomes...

Project-regions	Persons keeping at home	Months persons stayed additionally at home	Potent. Nursing home costs	Public costs for other services used by the FCN	Cost FCN	FCN Overall	Savings	Savings in %
Region Nockberge	13	186	297.600	121.452	158.527	279.980	17.620	6%
Region Wolfsberg	38	359	574.400	185.141	123.339	308.480	265.920	86%
Region Völkermarkt	29	418	668.800	57.164	206.467	263.631	405.169	154%
Summe	80	963	1.540.800	363.758	488.333	852.091	688.709	81%

CoNSENSo

grazie per l'attenzione

Giuseppe Salamina

European Regional Development Fund (ERDF)

support from the European Union : €1,744,540



HOME IS A BETTER PLACE TO GROW OLD