



Centro Monteoliveto

Gradel Repair

7° CONVEGNO NAZIONALE SUI CENTRI DIURNI ALZHEIMER

10 - 11 Giugno 2016

Auditorium

Via Panconi, 14 - Pistoia

PROGRAMMA

Quali servizi per la demenza? Presente e futuro

Alessandra Di Pucchio, Nicola Vanacore

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute - CNESPS

Istituto Superiore di Sanità





Censimenti Unità di Valutazione Alzheimer

2002 - numero di UVA censite = 392 2006 - numero di UVA censite = 414

ATTIVAZIONE DI 503 Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) **SULL'INTERO** TERRITORIO

NAZIONALE

6	PROGET	TTO CRON	os -	())
SCHEDA	RILEVAZIONE	CARATTERIS	TICHE U.V.A.	
SATA D-COMPLADOM SELLA SCHE	la .	1,0000	1630	
40L D SPRANTENENCE				
magninica		comme		
HORESS S.Y.A.				
751,07090		rup		
SHEAD AFFRADOME U.S.A.		100000	10	
DESCRIPTION OF THE PROPERTY.			40 40	
	3		America.	
- KALENDA	James and	A stranger	3	Plant (Ph)
Charlest and a second section	parts or speed repr	d streets on Gerry	Jr Jn	The sile and
PERSONAL PROPERTY AND PROPERTY		Janes Cale		no quintiero
DESCRIPTION OF STREET	ATE 10 ATE			
MORGONIA COMMON TO CONTRACT OF THE				
Mark				
ACTOR CONTRACTOR				
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE				
JOSEPH ANDREAS PROJECT VICES				
TOTAL PADENT AMERICA IN TRATTO				
THAT HERE GROKELS HER HYSEKE				
MINESO NEDIO LES LICIENTE DI CHIA				
TOTAL PACENT NOUS IN PROTECTS	ALBERT CH	Ladw -		
APPROVED THE REAL PLANTS AND ADDRESS.				
A prescription of formac rescription of A restriction cognition of restriction				
ATTEMS IN FORMACIONE STRUTTURE				
Toward decreases a chapter.	1000			
SHUTTS HORSESUM (SON NUMBER PROSESSORS (SHIP) S 1		nese causes	A NUMBER AND R	1000 9 1040G S

9	A ^{SS} R	(mg)
CHARTERS	SCHEDA DE RELEVAZIONE D PECHE DELLE UNITÁ DE VALUTA	ATT 2006 ZONE ALZHEIMER (UNA)
Colorania resultata Colorania resultata Colora di comendati yan	المعملية المعملة المعم	
Statute 2 metarons *		
Process	Service Service	
(reference)		CW
Represidendate Copy		-
Today	~	ns where
School and the second		
O	0	-
It gam 3 apriles attimand to or total 3 apriles 3 april to make american 3 april to total 3 april more or total attachments related	r section replace *	9703
0 0	- 0 0	

Piano Nazionale Demenze

OBIETTIVO 1 Interventi e misure di Politica sanitaria e socio-sanitaria

 Realizzazione di una mappa aggiornata dell'offerta sanitaria, sociosanitaria e sociale anche in collaborazione con le amministrazioni comunali

PROGETTO ESECUTIVO - PROGRAMMA CCM 2013

DATI GENERALI DEL PROGETTO

TITOLO:

Survey dei servizi socio-sanitari dedicati alle demenze e costruzione di un portale specifico denominato "Osservatorio sulle demenze"

ENTE PARTNER:

Istituto Superiore di Sanità, CNESPS

NUMERO ID DA PROGRAMMA:

Azioni Centrali

Responsabile scientifico: Nicola Vanacore, Istituto Superiore di Sanità Referente scientifico per il Ministero della Salute: Teresa Di Fiandra

Tipo di convenzione: Programma CCM 2013 – Azione Centrale, Ministero della salute

Durata: 13 febbraio 2014 - 13 agosto 2015

Obiettivo: survey dei Servizi per le demenze





Servizi deputati alla Valutazione, diagnosi e trattamento dei disturbi cognitivi e demenze.

Servizi destinatari della Nota 85 AIFA

Includono le (Ex) Unità Valutative Alzheimer –U.V.A.



Centri Diurni / Centri diurni integrati

Strutture socio sanitarie semiresidenziali, pubbliche e/o convenzionate o a contratto, che accolgono persone con demenza.



Strutture Residenziali

Strutture sanitarie e socio sanitarie residenziali, pubbliche e/o convenzionate o a contratto, che accolgono persone con demenza.



Finalità della raccolta dati

Identificare i Servizi per le demenze e renderli disponibili attraverso una mappa on line, con le informazioni utili per l'accesso da parte dei cittadini interessati



Consulta la <u>Mappa online dei Servi per le</u> demenze

Descrivere i Servizi per le demenze e, attraverso alcuni indicatori, evidenziare cambiamenti nel tempo e differenze tra realtà diverse



Start up della Survey: identificare e costruire un'anagrafe di Servizi

Distribuzione dei Servizi per le demenze identificati nella prima fase

Regione	in elenchi	Centri diurni in elenchi	Strutture residenzial in elenchi
Lombardia	71	307	139
Emilia Romagna	64	21	16
Piemonte	36	18	28
Veneto	43	94	16
Liguria	24	17	17
Prov.Aut. Bolzano	4	13	54
Prov.Aut. Trento	7	2	54
Friuli-Venezia Giulia	15	34	121
Valle d' Aosta	4	0	3
Totale Nord	268	506	448
Toscana	24	37	74
Lazio	35	19	111
Marche	15	9	32
Umbria	31	12	57
Totale Centro	105	77	274
Campania	84	7	23
Puglia	31	18	n.r.
Sicilia	36	18	52
Sardegna	11	6	18
Calabria	35	0	0
Abruzzo	11	5	16
Basilicata	3	3	1
Molise	3	1	1
Totale Sud e isole	214	58	111
Totale ITALIA	587	641	833

Anagrafe di oltre
2000 servizi per le
demenze
individuati
prevalentemente
attraverso contatti
con i Referenti
regionali

Due principali momenti

Ad inizio progetto (da febbraio 2014): Contatti formali con referenti regionali

e/o amministratori locali;

In caso di non individuazione per vie ufficiali, ricerca indirizzari altri canali

A fine progetto (agosto/settembre 2015):

Contatti formali con Referenti Regionali e Direzioni Generali regionali alla Salute

Principali criticità

- Difficoltà a stabilire un contatto con i referenti regionali di alcune Regioni
- Frammentazione e disomogeneità nella disponibilità e completezza degli indirizzari (fra regioni e nella stessa regione per i tre tipi di servizi)
- Scarsa chiarezza della relazione fra sub-UVA e CDCD principale
- Difficoltà ad identificare con chiarezza Centri diurni e Strutture residenziali (pubblici e/o convenzionati) per persone con demenza (anche rispetto ai soli Nuclei Alzheimer)

Principali criticità

Ricerca-azione

- Difficoltà a stabilire un contatto con i referenti regionali di alcune Regioni
- Frammentazione e disomogeneità nella disponibilità e completezza degli indirizzari (fra regioni e nella stessa regione per i tre tipi di servizi)
- Scarsa chiarezza della relazione fra sub-UVA e CDCD principale
- Difficoltà ad identificare con chiarezza Centri diurni e Strutture residenziali (pubblici e/o convenzionati) per persone con demenza (anche rispetto ai soli Nuclei Alzheimer)

Metodologia della survey: Scheda di rilevazione dati

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI Codice Centre acti compilatore: ognome e fiome		SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 201 RVIZI DI VALUTAZIONE DEMENZE (UVA o e	x-UVA)'
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI' SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI' Confice Centre Confice Centre Confice Centre Centre Centre Confice Centre Centre Centre Confice Centre		Ci Ci	dice Centro
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI' Schice Centre Codice Centre Qualifica elefono E-mail	atti compilatore: ognome e Nome	Qualifica	
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 CENTRI DIURNI' Codice Centre Confice Centre	elefono	E-mail	
Nati compilatore: Ognome e frome Gental Gental			
Auti-compilatores ognome e frome Qualifica elefono 6-mail			
elefono E-mail			dica Cantin
Telefono E-mail			
data di compilazione (ag/mm/aa):	ognome e flome	Qualifica	
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI 2014 STRUTTURE RESIDENZIALI	ognome e Nome	QualificaE-mail	
	cognome e flome	QualificaE-mail	RESIDENZIALI'
Dati compilatore:	Cognome e flome Telefono Data di compilazione (gg/mm/az SCHEDA D	E-mai	RESIDENZIALI'
Dati compiliatore: Qualifica Cognome e Nome Qualifica Telefono E-mail	Telefono Data di compilazione (ggimmi/az SCHEDA D Dati compilatore: Cognome e filome	Qualifica Qualifica Qualifica	RESIDENZIALI'

Gruppo tecnico-scientifico per l'elaborazione delle schede sui servizi socio-sanitari per le demenze

Nominativo	Afferenza
Teresa Di Fiandra	Ministero Salute, DG Prevenzione -Responsabile
	scientifico del progetto per il Ministero della Salute
Nicola Vanacore	ISS -CNESPS -Gruppo malattie complesse e croniche,
	Responsabile Scientifico del progetto
Alessandra Di Pucchio; Eleonora	ISS, CNESPS – Gruppo malattie complesse e croniche
Lacorte; Fabrizio Marzolini	
Chiara Polcri; Carlotta Bagaglia	Fondazione Celli - Censimento servizi demenze
	Regione Umbria
Silvia Scalmana	Regione Lazio - Censimento servizi per le demenze
	Regione Lazio
Alessandro Nobili; Carlotta Franchi	IRCCS Mario Negri - Censimento servizi per le
	demenze Regione Lombardia
Luigi Michetti	AMAA - AMA Abruzzo
Marina Gasparini	Clinica della Memoria, Policlinico Umberto I, Roma

Informazioni raccolte attraverso la scheda

Aspetti strutturali ed organizzativi dei Servizi, in particolare per l'identificazione del servizio, la collocazione territoriale

Procedure adottate: interventi erogati e servizi forniti

Modalità di accesso e organizzazione delle risorse di personale impegnate nel Servizio

Attività svolta e utenti seguiti (2014; 2015)

La Scheda CDCD



Scheda di raccolta dati elettronica, per ciascuna tipologia di Servizio.

RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE

Codice:	uLZ041 uLZ041			Esci
	Dati compilatore			
	Cognome:			
	Nome:			
	Qualifica:		I referenti dei servizi vengo	ono autorizzati ad
	Telefono:	**	accedere mediante l'assegnaz	zione di un codice
	Email:		di identificazione univoco invi per posta elettronica	iato tramite link

- dato richiesto (obbligatorio)
- ** dato nchiesto (obbligatorio uno dei due: telefono o email)

La "Scheda di Rilevazione Dati 2015 Servizi di Valutazione Demenze (UVA o Sub-UVA)" si compone di cinque sezioni per la raccolta di informazioni anagrafiche del Servizio di Valutazione Demenze, sulle modalità d'accesso, sull'organizzazione, sui servizi forniti e sull'attività svolta.

Ogra sezione prevede spazi dedicati alle **note** da utilizzare per precisazioni o commenti a chianmento dei dati richiesti e/o forniti. Nella sezione "**Riepilogo**" potrà stampare e/o salvare la scheda con le informazioni fornite.

Dopo aver compilato ciascuna sezione, dovrà cliccare l'icona "Salva" e proseguire per compilare tutte le sezioni. Potrà interrompere e riprendere l'inserimento delle informazioni per un massimo di 10 giorni attraverso il link fornito. Il "codice centro" identifica il suo Servizio e consentrà di accedere alla sua scheda per successivi aggiornamenti (previa autorizzazione).

La preghiamo di compilare accuratamente il guestionano.

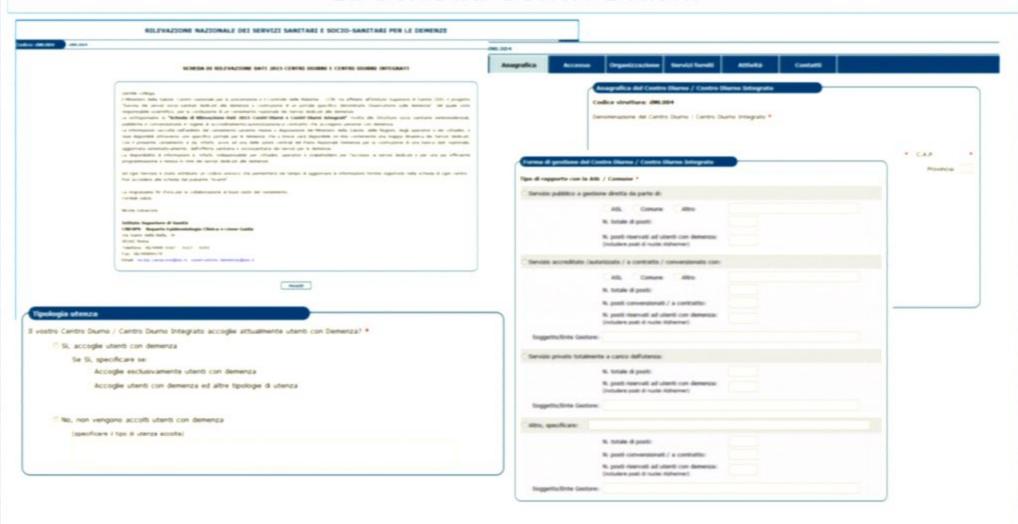
La invibamo a contattarci per qualsiasi problema e/o dubbio.

Vai alla scheda

Annulla

Progetto realizzato con il supporto finanziario del Ministero della Salute - CCM

La Scheda Centri Diurni



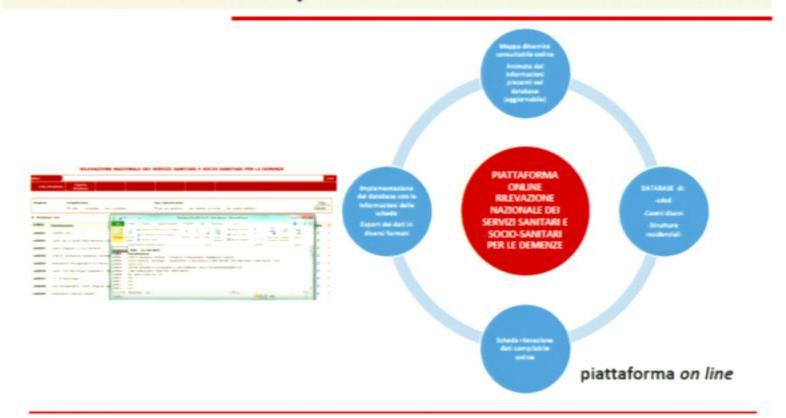
La Scheda Strutture residenziali

RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVEZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVEZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE Acress (regularation Sensitive) Attività Contatt SCHEDA DE RELEVAÇUIME DATE 2013 STRUTTURE RESIDENÇUALI SANETARDE E SOCIO SANETARDE Anagrafica della Struttura Residenziale Names in serial core carrier delicat de deterra e contrares à er priste quelles decentrals (marcation cub deterral, de quie con-Codice struttura: rLZ023 a companion in National & Minimators (And Minimators Standard Companion in contrast of con Denomnazione della Struttura Residenziale * santario resilenzad, publishio e convenienzan e a contratto, the ecologico parisone cur famos a effective records before the construct owners made a fermioning the finance that have that become that the contract is the contract of the c the figured all names are specific portain are a demand of a time and disposition or the conference are magaz disposed to be sent and Can il presentiti commentiti in dia cristiti, prose ati una dalla prose contrali del Pape Maccoulle Sentence per la contralienza di una bapeza delli razionazioni. apportura construiro premio. Adforbera cantiana e constantata de cercio per le demensa programmy are record in color the service deduct the increases CAP Indinzes: Spei-di-reggeste con la MS / Comune * his case became a chair additional and continuous of a contraction and company it appropriate to extract regarding to the contract regarding to the "Sensor pubblics a gestione directs da parte do Consume Provincia: La implication for Final par la coffationaction di Suoi notic del compression. ASS. Complex Miles Talafono N. Selake & profile Fax: N, participant of start can beauty; (notative post of rude righterne)) CHESTA BOARD CONTRACTOR COME A LINEAR CASTA MINE SHAPE Service accreditate (susceptate / a contratte / convergionate con-Sito internet: AND Company Africa logit moto-proceedings, a company description in N. Satisfe of position N. south concentrated / a contrattor A post named of start on determin Elpologia utenza (Indules pad if note titleine) La vostra Struttura Residenziale accoglie attualmente utenti con Demenza? * garttu/bris (autore) C Si, accoglie utenti con demenza pe private totalbunte a carco dell'atenza: Se Si, specificare se: N. bright & posts Accordie esclusivamente utenti con demenza N. posti riservati ad uberti can deneror. (resulten part il nucle rigname) Agil utenti con demenza sono roservate delle stanze nella Struttura Residenziale gettsclime (autore) Gli utenti con demenza afferiscono ad un modulo/nucleo specifico (es. nucleo Alphemer) specificare Gi utenti con demenza usufruscono di posti letto, in stanze con utenti con altre patologie N. hotale of profit N. poels conveniented / a contrattor N. south reservant and unterest costs democratic Rs. non vengono accolò utenti con demenza (Industrie cost: 6' nuclei Hitfeiner) Dipeoficare il tipo di utenza accoltali gartturforte Contineer

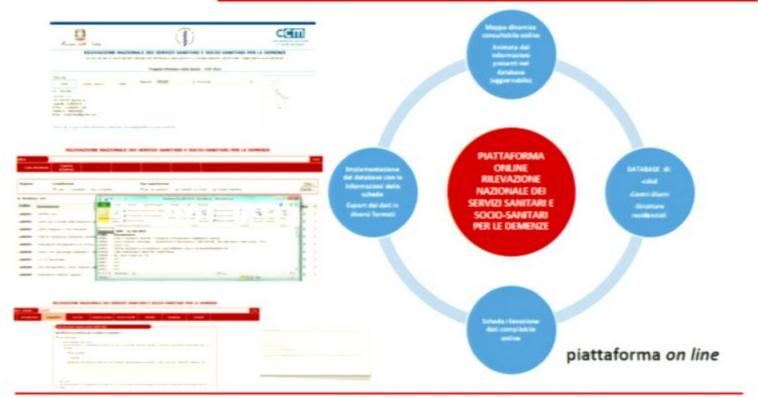
Sistema dinamico per la rilevazione nazionale dei Servizi per le demenze



Sistema dinamico per la rilevazione nazionale dei Servizi per le demenze



Sistema dinamico per la rilevazione nazionale dei Servizi per le demenze





piattaforma on line

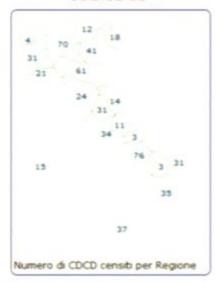
Regione	Forma di ge	ulione	Visibile in arms pubblica	•	riservo		Part Part	diffica schede		filtra	
Toscaria											_
Strutture:	36						West	idea	Azzenio	Hodifica	
Codice	Denominations	PR	Comune	Wa.	Acc.	met.	Data sertica	Date	Office	Reta	Ī
d75001	Centro Diumo Alzhemer Pontremok	MS	Portremol		۰		13/11/2015	13/07/2015	13/07/2015	2	_
d15003	Cartro dumo alchemer Villafranca	MS	Villafranca in Lumpana		0	•	13/11/2011	13/07/2015	13/07/2015	1	
€T5003	Centre Diumo Angiani 'Ugo Bassi' Pognana	HS	Fivitzane		0	0	13/11/2015	13/07/2015	13/92/2015	3	
₫T5004	centro dumo alphemer 'Fondazione dott. Ezio Pelu'	HES.	Massa	•	•	•	13/11/2015	17/07/2015	17/97/2015	2	
dT5005	REGINA ELENA AZIENDA SPECIALE COMUNE DE CARRARA	MS	Carrara	•	0	•	13/11/2015	17/07/2015	17/07/2015	3	
dT5006	Centro Alphemer Domus Aurea	uu	Castelhuovo di Garfagnana		0		13/11/2015	28/07/2015	30/07/2015	2	
415007	CENTRO DIURNO ALZHEIMER DE HONTE S. QUIRICO	LU	Lucca	•	0		13/11/2015	24/06/2015	24/06/2015	2	
415008	CENTRO DBJRNO ALDHEMER MONTEOLIVETO	pq	Petros	•	•	•	13/95/2014	13/05/2014	13/05/2016	2	
Secapto: 05	ancesca i del Servigio	_									
Accesso dire	en /										
	CENTRO COURNO		Wonoummano		- (

RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE

-					
Out complete	v*				
Capture	Farceso				
Spine	Linguis				
Quartea	Conditions de Ser	-00			
Telleforco	157108339	**			
(mail	artifacture from the	sendyrul.on	**		
- data roha	de intrigatore; de intrigatore une de	the teating a small			
			Numbi Indegrall" is company		
			ess, suffergenerations, to		
Digne seapones pr	evends space dedicate a	alle mote da utilicoari	per precisabilité à comme	rti a chuarimento dei Sal	L redfoor
toneti.					
Dogo aver con	and the second second		process of the second	the state of the state of the state of	-
Putt 2 inflamming	_		CHARLE PRINCIPLE I PORTO A		
THE RESERVE					
	Table Pinns	F-1000			100
1 "radice costs	-				-
		Impaire Imm	-	-	-
1 "codice costs autorizzazione:		-	-		-
autorepapere		Supplie Street			-
autorigrazionei Certin cersati		Supplie Supplies			-
autorepapere		magning area			-
autorigrazionei Certin cersati	torare Continue				
autorippaponei Cunto consti- coustigrata la s	tarare Cara	on the last chart have been	Tapaticulus accordant		
autorizzazione: Cuerto considi- considizzate la e feet cassi di	terer C				
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	Total Care	on the last chart have been	Impeliation Second Local		
autorizzazione: Cuerto considi- considizzate la e feet cassi di		and the same transfer	Implication passe hade		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de				* 100 500	
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de			· materials	Page 17	
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	pe one one		· materials	****** #*	
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	pe				
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	torior who are				
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20				
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	Section 1			
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	po one one one one one one one one one on	The state of the s	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	The second of the second			
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	po one one one one one one one one one on	The second of th	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	The second of th	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	The second of th	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	The second of th	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	20	The second secon	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	Total or and a second of the s	The second secon	*		
adtirippapione: Centro cenati- cressitoppate la r feel case di conservatione de	Total or and a second of the s	The second secon	*		

La mappa on line dei Servizi per Demenze in Italia

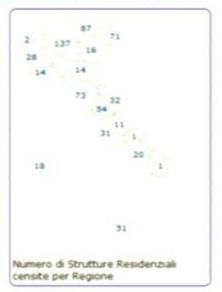
591 CDCD*



575 Centri diurni **



1304 Strutture residenziali***



In corso il contatto con i centri segnalati dai Referenti regionali e delle Direzioni Generali in fase di convalida finale. In particolare:

^{***}Attualmente on-line 661 strutture di cui si dispongono informazioni minime delle 1304 strutture segnalate; Emilia Romagna: censiti i soli nuclei Alzheimer; Puglia e Calabria: indirizzario non rilevato



^{*}Comprende sub-uva con compilazione scheda (non incluse sub-UVA Lazio). Dei 591 CDCD segnalati on-line 572 centri: è in corso l'inserimento on-line di CDCD segnalati in fase di convalida o dei quali non si dispangono informazioni minime

^{**}Non sono inclusi i CD segnalati in fase di convalida da Lombardia (311) ed Emilia Romagna (204)

Mappa on line dei CDCD - www.iss.it/demenze



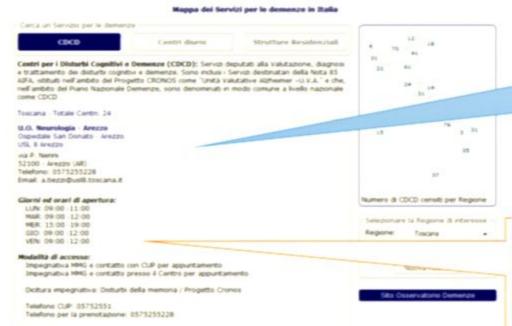




RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE

Survex de servizi socio-sanitan dedicati alle demenze e costruzione di un portale specifico denominato "Osservationo sulle demenze"

Progetto Hinistero della Salute - CCN 2013



Informazioni generali:

Denominazione e struttura di appartenenza Indirizzo, città e provincia Recapiti telefonici e di posta elettronica

Informazioni di approfondimento:

Giorni e orari di apertura

Modalità di accesso: prenotazione e dicitura impegnativa

Referenti e relativi recapiti

Note: Servizio distaccato/dislocato rispetto a CDCD principale

(sub-uva)

Codice assegnato al centro



Mappa on line dei Centri Diurni -www.iss.it/demenze



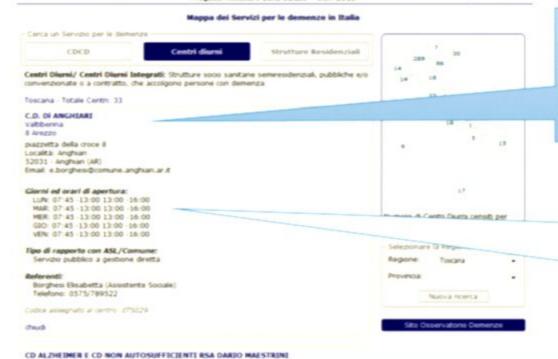




RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE

Survey de servizi soco-sanitari dedicati alle demenze e costruzione di un portale specifico denominato "Osservationo sulle demenze"

Progetto Ministero della Salute - CCM 2013



Informazioni generali:

Denominazione e struttura di appartenenza Indirizzo, città e provincia Recapiti telefonici e di posta elettronica

Informazioni di approfondimento:

Forma di gestione: servizio pubblico o convenzionato (Ente gestore) Giorni e orari di apertura Servizi forniti Referenti e relativi recapiti Codice assegnato al centro



Mappa on line delle Strutture residenziali-www.iss.it/demenze

RILEVAZIONE NAZIONALE DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI PER LE DEMENZE

Survey de servizi socio-sanitan dedicato alle demenze e costrupione di un portale specifico denominato "Dosenvatorio sulle demenze"

Progetto Ministero della Salute - CCM 2013

Mappa dei Servizi per le demenze in Italia

CDCD	Centri diurni	Strutture Residenziali	2 127	77	
	e sandane e socio sandane resi e accolgono persone con demer		28 1		
Isocana - Totale Strutture: 73			,	3 32	
RSA Ac. USA				20 32	
Na M. del Rivaro Carbiglion F.no Località: Valdichiana Aretina Arezzo (AR)			14	200	
naggion informazioni.					
RSA La Primula				24	
Na Capitre Camucia Arezzo (AR)			19.00 To	egone (Filtradena	usk
naggon informazioni			Selectionare	a hagone a re-	479004
			Regone	Toxora	
RSA Darlo Maestrini Lz. USL ISL 8			Province		
na Golgs, 10, Amezzo Localitár Ametina				No. 2 reserva	
12:00 - Arezzo (AR) felefono: 0573/380064 (mak: sabrna paledhusili tosca			Sito Oso	ervatorio Demer	124

Informazioni generali:

Denominazione e struttura di appartenenza Indirizzo, città e provincia Recapiti telefonici e di posta elettronica

Informazioni di approfondimento:

Forma di gestione: servizio pubblico o convenzionato (Ente gestore) Giorni e orari di apertura Referenti e relativi recapiti Codice assegnato al centro

Servizio pubblico a gestione diretta

Hobile: 3358749021

Email: s.axier@ustl.toxcana.it Color acceptato al centro i Totali

DR.PALES SABRINA (ASSISTENTE SOCIALE) Telefono: 0575 377140 / 0575 380564

www.iss.it/demenze: sito tematico nel portale dell'ISS



osservatorio.demenze@iss.it

 Descrivere i Servizi per le demenze e, attraverso alcuni indicatori, evidenziare cambiamenti nel tempo e differenze tra realtà diverse differenze tra realtà diverse.





Caratteristiche dei Servizi censiti

CDCD – Centri per Disturbi Cognitivi e Demenze

501 schede di rilevazione dati analizzate su 536 CDCD attivi (93,5%).

Non sono incluse le 55 sub-uva censite

Centri Diurni

287 schede compilate su 607 CD attivi (47,3%): al 13 novembre 2015 307 schede compilate su 607 CD attivi (50,1%) a dicembre 2015

369 schede compilate su 575 CD attivi (64,2%) giugno 2016

Analisi preliminari Strutture Residenziali

265 schede compilate su 753 contattate (35,2%)

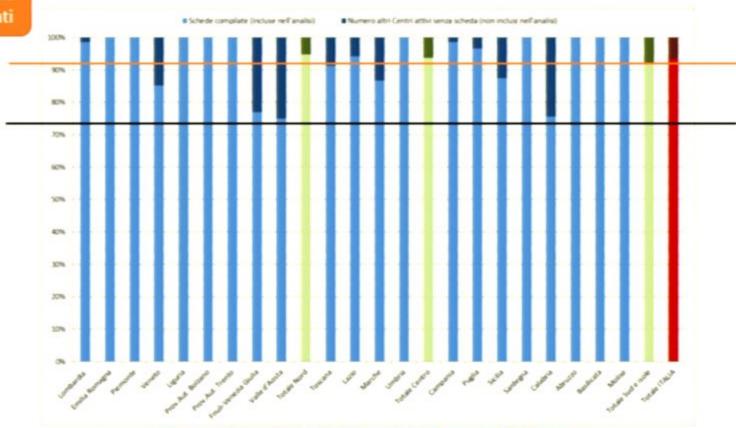
(sono escluse le strutture non ancora interessate dal censimento)

Non inclusi nell'analisi:

- -Servizi privati
- Servizi che dichiarano di non accogliere persone con demenza
- -Servizi censiti che non hanno compilato la scheda

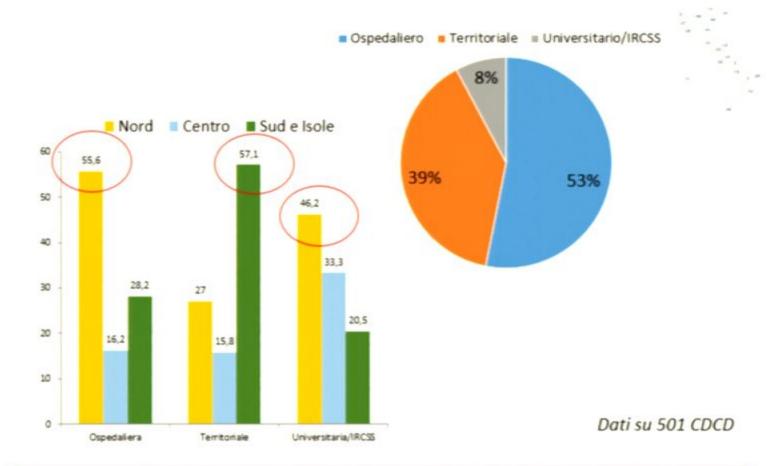
501 schede CDCD analizzate: tasso di risposta e rappresentatività per Regione





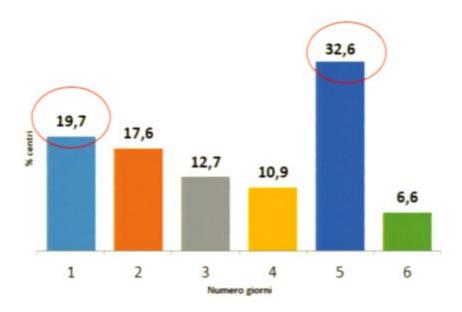
501 schede di rilevazione dati analizzate su 536 CDCD attivi Non sono incluse le 55 sub-uva censite

CDCD - Localizzazione





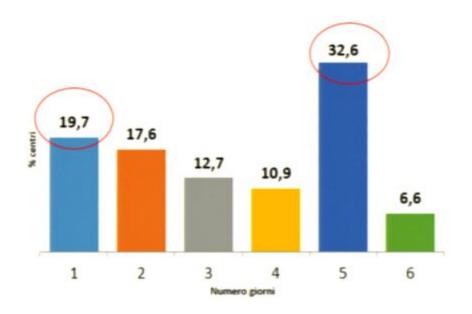
CDCD - Giorni di apertura settimanale



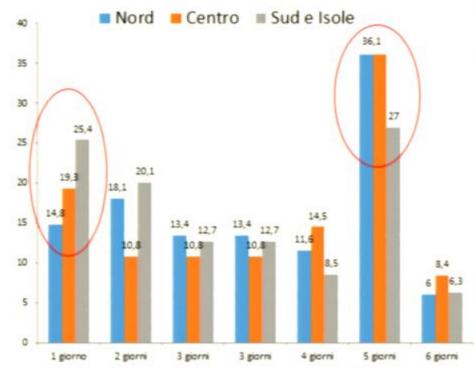
Dati su 488 CDCD



CDCD - Giorni di apertura settimanale

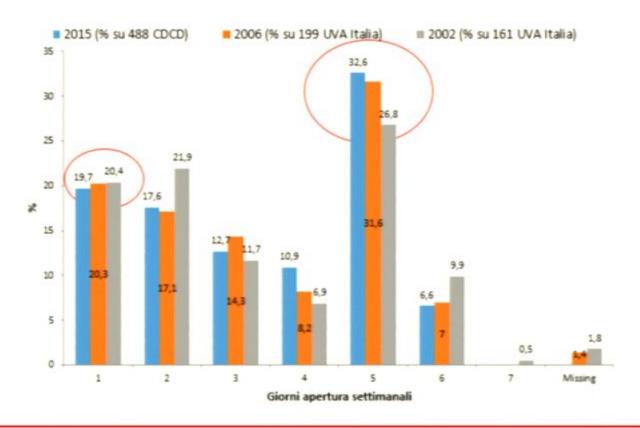


Dati su 488 CDCD





CDCD – Giorni di apertura settimanale. Confronti negli anni



CDCD – Tempi di attesa per prima visita

Tempi di attesa	n	%
Missing	38	7,6
< 1 mese	142	28,3
1-3 mesi	210	41,9
3-6 mesi	88	17,6
> 6 mesi	23	4,6
Totale	501	100,0

Dati su 501 CDCD



Strutture Residenziali Caratteristiche dei Servizi censiti

Analisi preliminari 265 schede compilate su 753 contattate* (35,2%)

Non inclusi nell'analisi:

- -Servizi privati
- -Servizi che dichiarano di non accogliere persone con demenza
- -Servizi censiti che non hanno compilato la scheda

*Sono escluse le strutture non ancora interessate dal censimento



Strutture residenziali

265 schede compilate su 753 contattate* (35,2%)

Forma di gestione

Tipologia	Numero	%
Gestione pubblica	42	16
Gestione accreditata convenzionata	219	82
Altro	5	2
Totale	266	100



*Sono escluse le strutture non ancora interessate dal censimento



Centri Diurni Caratteristiche dei Servizi censiti

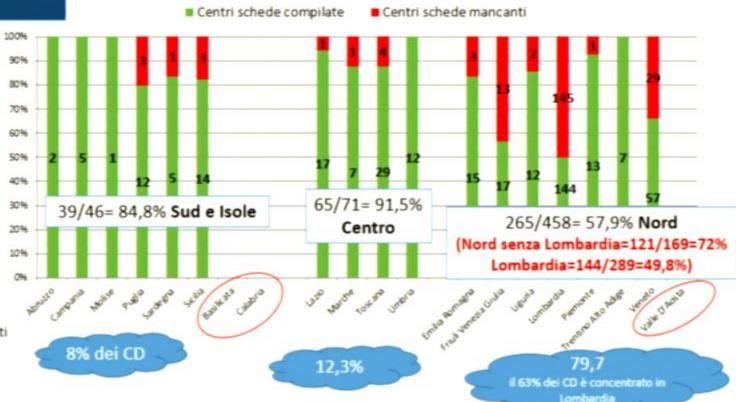
369 schede compilate su 575 CD attivi (64,2%)

Non inclusi nell'analisi:

- -Servizi privati
- -Servizi che dichiarano di non accogliere persone con demenza
- -Servizi censiti che non hanno compilato la scheda

Centri diurni: distribuzione e tasso di risposta alla survey

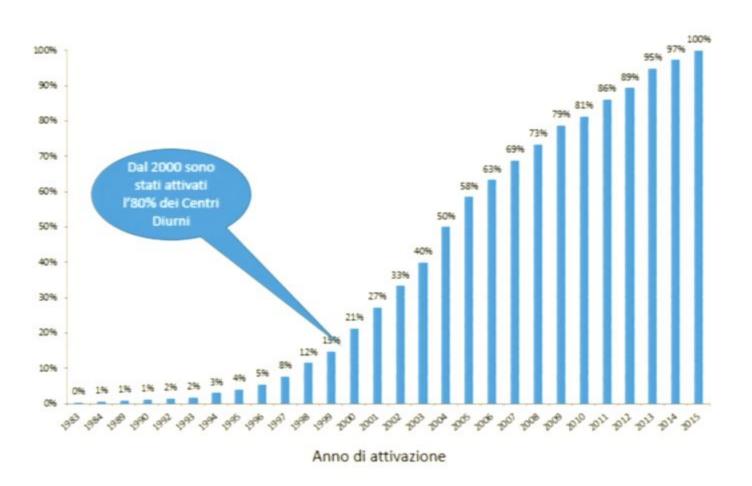




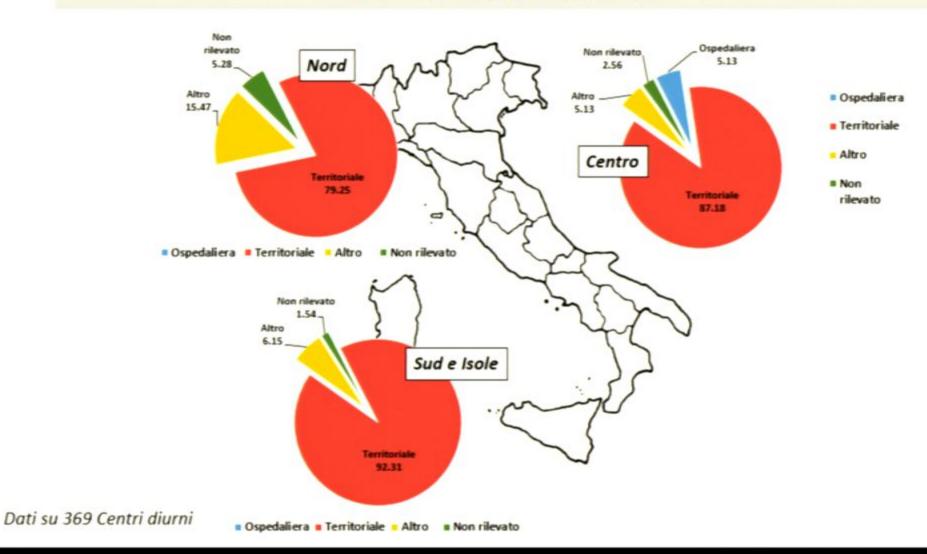
Non inclusi:

- -Servizi totalmente privati
- -Servizi che hanno dichiarato di non accogliere persone con demenza

Anno di attivazione dei Centri Diurni rispondenti

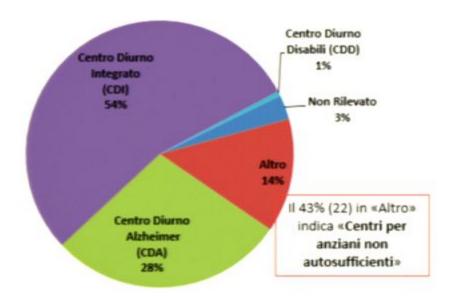


Centro Diurno: Localizzazione



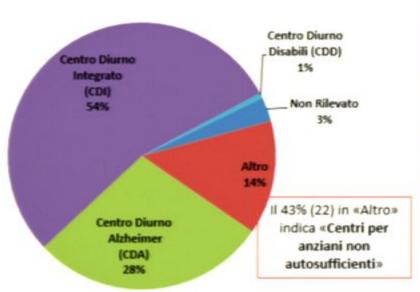
Tipologia di Centro Diurno

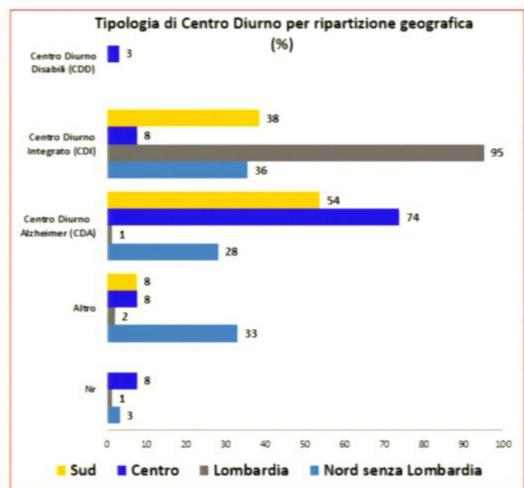
Tipologia di Centro Diurno



Tipologia di Centro Diurno







Dati su 356 Centri diurni

Sono stati esclusi i centri che dichiarano di non accogliere utenti con demenza

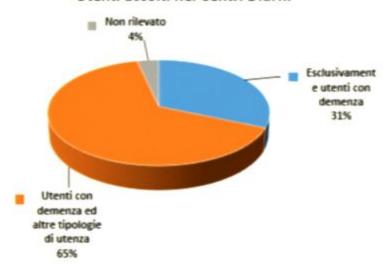
Centro Diurno: Tipologia di Centro e utenti accolti

Il Centro Diurno accoglie*:

- esclusivamente utenti con demenza
- utenti con demenza ed altre tipologie di utenti

Sono stati esclusi i Centri Diurni che dichiarano di non accogliere utenti con demenza

Utenti accolti nei Centri Diurni



Dati su 358 Centri diurni

Centro Diurno: Tipologia di Centro e utenti accolti

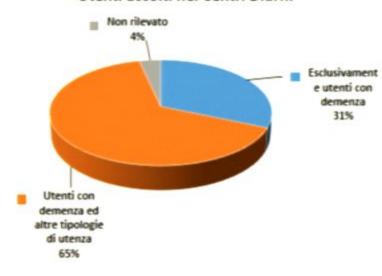
Il Centro Diurno accoglie*:

- esclusivamente utenti con demenza
- utenti con demenza ed altre tipologie di utenti

Sono stati esclusi i Centri Diurni che dichiarano di non accogliere utenti con demenza

Tipo di Utenti accolti nelle diverse tipologie di Centri Diurni

Utenti accolti nei Centri Diurni



Dati su 358 Centri diurni

The state of the s									
Tipologia di centro diurno	Esclusivamente utenti con demenza N (%)	Utenti con demenza ed altre tipologie di utenza N (%)	Non rilevato N (%)	Tot					
Centro Diurno Alzheimer (CDA)	91 (86.7)	11 (10.5) 3 (2		105 (100)					
Centro Diurno Integrato (CDI)	14 (7)	180 (90)	6 (3)	200 (100)					
Centro Diurno Disabili (CDO)	0 2 (100		0	2 (100)					
Altro	10 (19.6)	41 (80.4)	0	51 (100)					
Nr	1 (9.1)	6 (54.5)	4 (36.4)	11 (100)					
Tot	116 (31.4)	240 (65)	13 (3.5)	369					

Tipologia di Utenti

L'associazione (chi2) risulta statisticamente significativa (p = 0.000)

Centro Diurno: Forma di gestione

	To	tale	Nord se	Nord senza Lomb		Lomb		Centro		ud
	n	%	n	%	n	96	n	%	n	96
Servizio pubblico a gestione diretta	72	19,5	18	14,9	1	0,7	34	52,3	19	48,7
Servizio convenzionato/a contratto (accreditato- autorizzato)	288	78,1	99	81,8	141	97,9	29	44,6	19	48,7
Altro	9	2,4	4	3,3	2	1,4	2	3,1	1	2,6

Centri Diurni: Posti disponibili per Forma di gestione

Dato totale

19,5%

CD pubblico, a gestione diretta

Media di 17,6 posti (mediana 13)

> Informazione disponibile su 69/72 CD

Media di 14 Posti riservati ad utenti con demenza (mediana 10)

> Informazione disponibile su 63/72 CD

78,1%

CD convenzionato

Media di 22,7 posti - di cui 20 convenzionati (mediana di 20 posti)

> Informazione disponibile su 273/288 CD

Media di 13,4 posti riservati ad utenti con demenza

(mediana 13)

Informazione disponibile

su 172/288 CD

Centri Diurni: organizzazione



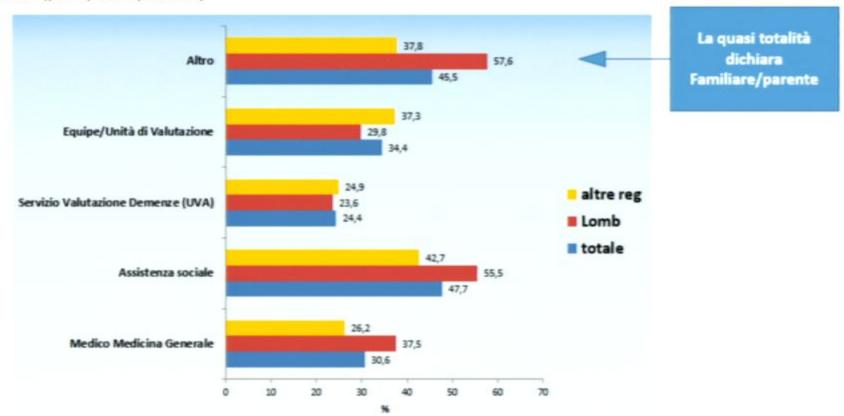




Non sono state osservate differenze per Zone geografiche Dati su 332 Centri diurni (37 dati non rilevati di cui il 56% della Lombardia)

Centri Diurni: richiesta formale di inserimento

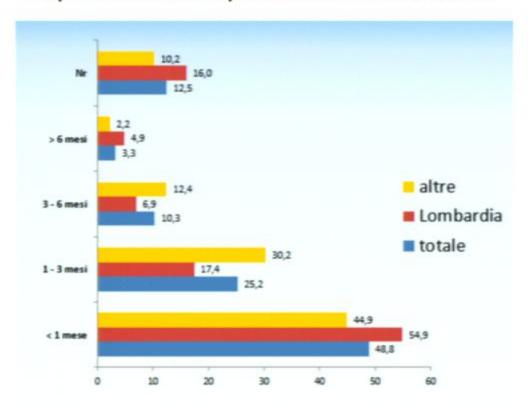
La **richiesta formale** di inserimento al Centro Diurno/Centro Diurno Integrato da chi può essere presentata? (più opzioni possibili)





Centri diurni - Tempi medi di attesa

Tempo medio di attesa per l'accesso al Centro Diurno



Centro Diurno: Tempi di permanenza

Mediamente, per quanto tempo un utente con Demenza permane nel Centro Diurno?

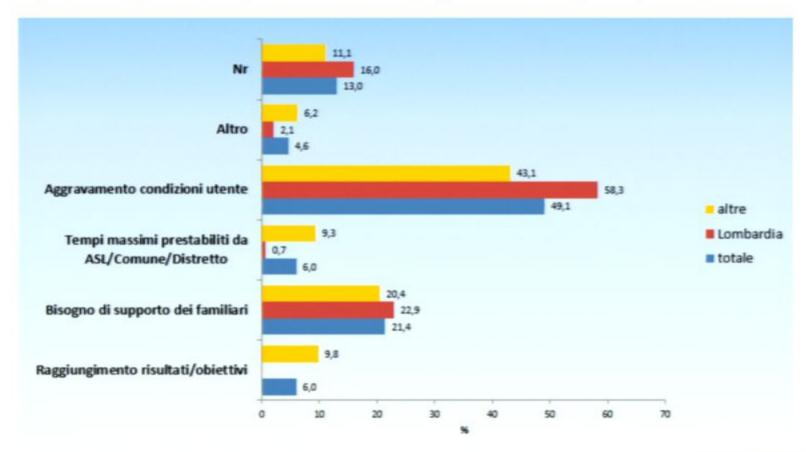
Media 392 giorni

(Mediana 360 giorni)



Centri diurni: Durata permanenza

La <u>durata del periodo di permanenza</u> nel Centro Diurno Integrato da cosa dipende prevalentemente?



Centri diurni – Tipologia di Servizi forniti

	Totale		Lomb	pardia	Altre regioni	
Tipologia di servizi	n	%	n	%	n	%
Assistenza medica generale	173	46.9	109	75.7	64	28.4
Assistenza medica specialistica	133	36	47	32.6	86	38.2
Assistenza infermieristica	296	80	118	81.9	178	79.1
Attività fisioterapica e riabilitativa fisica	250	67.7	116	80.6	134	59.6
Trattamento psico-sociale e comportamentale	192	52	49	34	143	63.6
Attività di stimolazione /riabilitazione cognitiva	288	78	105	72.9	183	81.3
Consulenza e controllo dietologico	84	22.8	31	21.5	53	23.6
Assistenza sociale	160	43.4	46	31.9	114	50.7
Terapia occupazionale	201	54.5	70	48.6	131	58.2
Attività di animazione, socializzazione, ludico- ricreativa	309	83.7	117	81.3	192	85.3
Attività di supporto e formazione a familiari e caregiver	230	62.3	77	53.5	153	68
Giardino Alzheimer	107	29	21	14.6	86	38.2



Centri diurni – Tipologia di Servizi forniti

	Tot	tale	Lombardia		Altre regioni	
Tipologia di servizi	n	%	n	%	n	%
Assistenza medica generale	173	46.9	109	75.7	64	28.4
Assistenza medica specialistica	133	36	47	32.6	86	38.2
Assistenza infermieristica	296	80	118	81.9	178	79.1
Attività fisioterapica e riabilitativa fisica	250	67.7	116	80.6	134	59.6
Trattamento psico-sociale e comportamentale	192	52	49	34	143	63.6
Attività di stimolazione /riabilitazione cognitiva	288	78	105	72.9	183	81.3
Consulenza e controllo dietologico	84	22.8	31	21.5	53	23.6
Assistenza sociale	160	43.4	46	31.9	114	50.7
Terapia occupazionale	201	54.5	70	48.6	131	58.2
Attività di animazione, socializzazione, ludico- ricreativa	309	83.7	117	81.3	192	85.3
Attività di supporto e formazione a familiari e caregiver	230	62.3	77	53.5	153	68
Giardino Alzheimer	107	29	21	14.6	86	38.2



Centri diurni – Dotazione del Personale del Centro Diurno

	Tot	tale	Lomi	bardia	Altre regioni	
	n	%	n	%	n	96
Medico	126	34	98	68	28	12,4
Geriatra	101	27	32	22	69	30,7
Neurologo	37	10	4	2,8	33	14,7
Psichiatra	12	3	3	2	9	4
Psicologo	158	43	24	16,7	134	59,6
Assistente sociale	114	31	24	16,7	90	40
Infermiere	281	76	118	81,9	163	72,4
Operatore Socio Sanitario (OSS)	251	68	67	46,5	184	81,8
Operatore Socio Assistenziale						
(OSA)	95	26	70	48,6	25	11
Fisioterapista	238	64	116	80,6	122	54
Terapista occupazionale	55	15	9	6,3	46	20,4
Dietista/dietologo	19	5	8	5,6	11	4,9
Educatore	207	56	96	66,7	111	49
Animatore di comunità	88	24	27	18,8	61	27
Specializzando/dottorando	4	1	144		4	1,8
Altra figura	72	19	25	17,4	47	20,9

Centri diurni – Dotazione del Personale del Centro Diurno

	Tot	tale	Lom	bardia	Altre regioni		
	n	96	n	%	n	96	
Medico	126	34	98	68	28	12,4	
Geriatra	101	27	32	22	69	30,7	
Neurologo	37	10	4	2,8	33	14,7	
Psichiatra	12	3	3	2	9	4	
Psicologo	158	43	24	16,7	134	59,6	
Assistente sociale	114	31	24	16,7	90	40	
Infermiere	281	76	118	81,9	163	72,4	
Operatore Socio Sanitario (OSS)	251	68	67	46,5	184	81,8	
Operatore Socio Assistenziale							
(OSA)	95	26	70	48,6	25	11	
Fisioterapista	238	64	116	80,6	122	54	
Terapista occupazionale	55	15	9	6,3	46	20,4	
Dietista/dietologo	19	5	- 8	5,6	11	4,9	
Educatore	207	56	96	66,7	111	49	
Animatore di comunità	88	24	27	18,8	61	27	
Specializzando/dottorando	4	1	144		4	1,8	
Altra figura	72	19	25	17,4	47	20,9	



Servizi per le demenze in Italia

&

dimensionamento sui bisogni

Obiettivo 2 del PND: Creazione di una rete integrata per le demenze e realizzazione della gestione integrata

31

3.5





STIMA DEI CASI PREVALENTI DI DEMENZA IN ITALIA PER REGIONE (n=950.943 - ISTAT 2014)

PREVALENZA PER	DEMENZA IN
EURO	PA
(Lobo et al Neur	rology 2000)

Age – group	Prevalenza X 100 ab. maschi	X 100 ab. femmine		
65-69	1.6	1		
70-74	2.9	3.1		
75-79	5.6	6		
80-84	11	12.6		
85-89	12.8	20.2		
90 +	22.1	30.8		

Regione	Casi prevalenti
Abruzzo	22.279
Basilicata	9.162
Calabria	28.138
Campania	66.871
Emilia Romagna	78.090
Friuli-Venezia Giulia	20.982
Lazio	83.937
Liguria	33.712
Lombardia	148.781
Marche	27.985
Molise	5.515
Piemonte	76.989
Prov.Aut. Bolzano	6779
Prov.Aut. Trento	8116
Puglia	78797
Sardegna	23.805
Sicilia	69.272
Toscana	68.284
Umbria	16.559
Valle d'Aosta	2.038
Veneto	74.852
Totale ITALIA	950.943



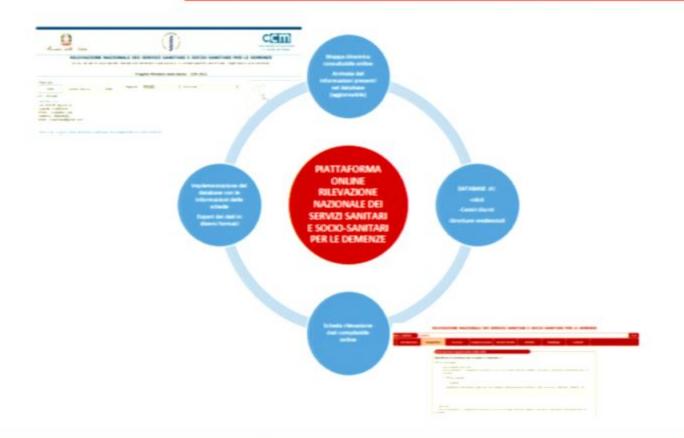
SERVIZI* E CASI STIMATI PER REGIONE

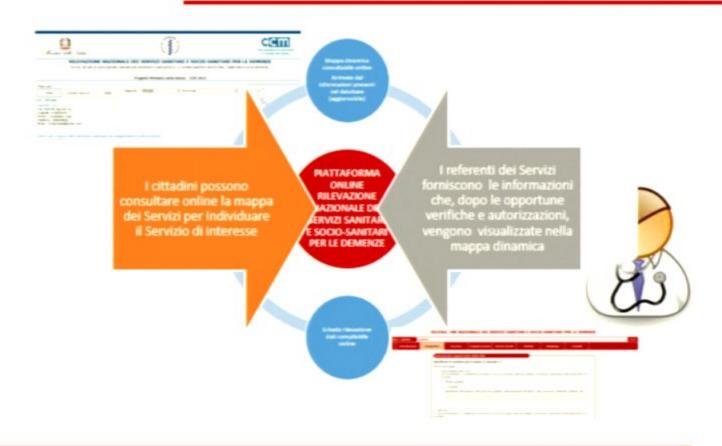
Casi teoricamente in carico per ogni tipologia di servizio

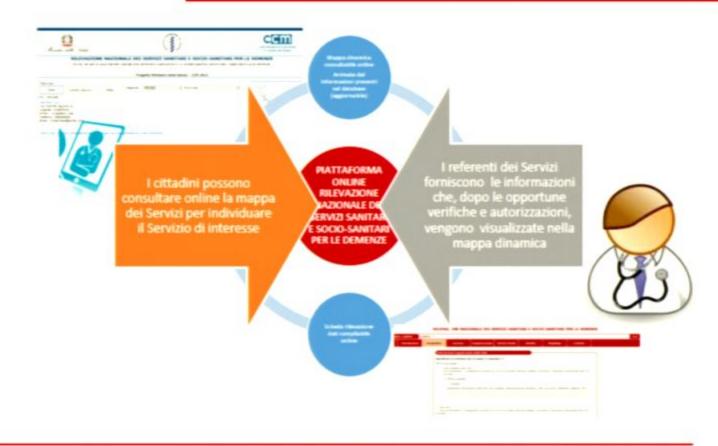
Lobo et al., 2000

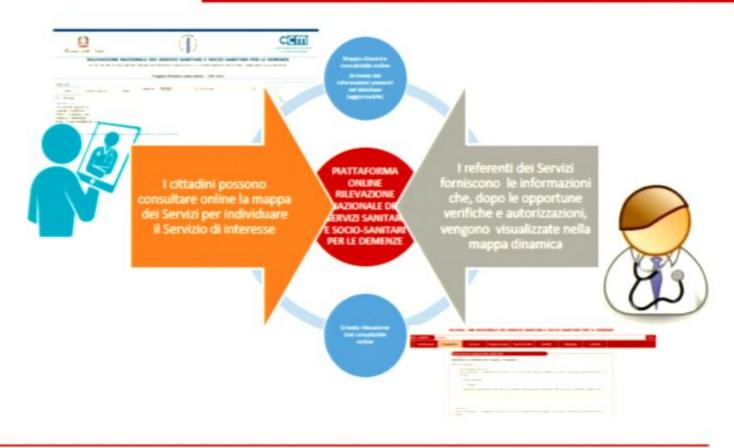
and the second	Casi prevalenti		Casi prev/	N. Centri			Casi prev/ Strutt.
Regione	Demenza	and the same of th	ŒŒ	Diurni	Centri Diumi	residentiali	residenziali
Lombardia	148781	70	2125	299	498	693	215
Emilia Romagna	78090	61	1280	19	41.10	14	5578
Plemonte	76989	31	2484	15	5133	29	2655
Veneto	74852	47	1593	91	823	18	4158
Liguria	33712	21	1605	16	2107	15	2247
Prov.Aut. Bolzano	6779	4	1695	12	565	33	205
Prov.Aut. Trento	8116	8	1015	2	4058	54	150
Friuli-Venezia Giulia	20982	18	1166	33	636	78	269
Valle d' Aosta	2038	4	510	0	0	2	1019
Totale Nord	450339	264	1706	487	925	936	481
Toscana	68284	24	2845	35	1951	73	935
Lazio	83937	34	2469	18	4663	105	799
Marche	27985	17	1646	9	3109	34	823
Umbria	16559	31	534	12	1380	54	307
Totale Centro	196765	106	1856	74	2659	266	740
Campania	66871	76	880	5	13374	20	3344
Puglia	78797	31	2542	15	5253	n.r.	n.r.
Sidlia	69272	41	1690	17	4075	51	1358
Sardegna	23805	15	1587	6	3968	18	1323
Calabria	28138	41	686	0	0	0	a
Abruzzo	22279	11	2025	2	11140	11	2025
Basilicata	9162	3	3054	0	0	1	9162
Molise	5515	3	1838	1	5515	1	5515
Totale Sud e Isole		221	1375	46	6605	102	2979
Totale ITALIA	950943	591	1609	607	1567	1304	729

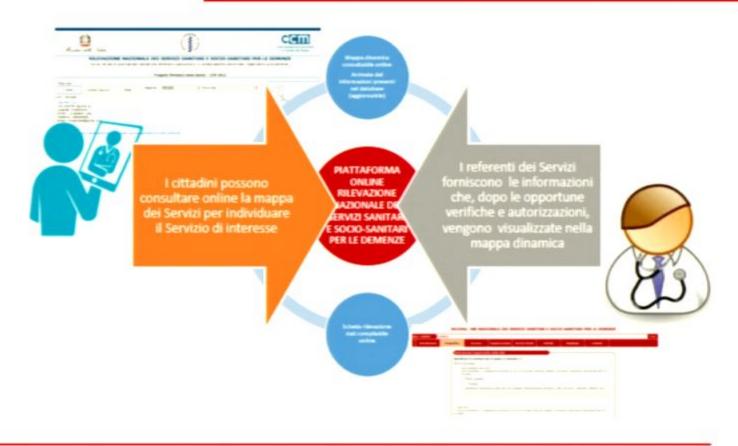
^{*}Dati al 13 novembre 2015 -Sono incluse le sedi distaccate/dislocate rispetto ai CDCD principali (Sub-uva) censite (che hanno compilato la scheda di rilevazione dati). Non sono incluse le sub-uva del Lazio n.r. Indirizzario non identificato











Eventi di formazione: XII Corso Epidemiologia Clinica delle Demenze 24-28 ottobre 2016





XII Corso

EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

24 - 28 ottobre 2016

Istituto Supercre di Santa

Destinatari

Un massimo di 30 operatori del Servizio Sanitario Nazionale che svolgono la loro attività nell'ambito dei Servizi per le demenze (Centri per Disturbi Cognitivi e Demenze –CDCD -ex Unità Valutative Alzheimer -U.V.A.; Centri Diurni; Strutture Residenziali).

La partecipazione al corso è stata gratuita.

Domande di iscrizione e selezione dei partecipanti

Domanda di iscrizione attraverso un modulo scaricabile dal sito dell'Istituto (<u>www.iss.it</u>) oppure da Epicentro (<u>http://www.iss.it/demenze</u>).

Metodo didattico, ECM e valutazione

42 crediti ECM per tutte le professioni.

Rilevanza del Corso

Il corso ha un'alta rilevanza per il SSN in quanto si colloca in quell'area di valutazione dei percorsi diagnostici e terapeutici comunemente adottati nella pratica clinica delle demenze così come si è andata definendo dopo la conduzione del progetto Cronos.

Convegno Nazionale: Il Contributo dei Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze nella gestione integrata dei pazienti





IX Convegno

IL CONTRIBUTO DEI CENTRI PER I DISTURBI COGNITIVI E LE DEMENZE NELLA GESTIONE INTEGRATA DEI PAZIENTI

13 novembre 2015

sade del Convegno.

Auta Pocchiari Istituto Superiore di Sanità Viale Regina Elena, 299 - Roma Convegno Nazionale sulle demenze organizzato in ISS annualmente con l'obiettivo di fornire un quadro nazionale sulle attività di ricerca e di assistenza socio-sanitaria effettuate presso le strutture deputate nell'ambito del Servizio sanitario nazionale per le persone con demenza ed i loro familiari.

www.iss.it/demenze
Tutti i materiali e le
presentazioni



El a svoto a fiona. Pott Convegno del tros d'accompline della conte della contra di regionale della contra de

El comegne à labor un'incasonne per presentant agli operation del celtire. Facilitations e e tres portant del dicumente Therehaziones Demenia, unes di indirezza per la promissione ed i miglioremente della quella e dell'appropriatazza degli interventi nel settera della demeniali promissio per finishero della Salota, con la Tagoni, con la...

2015 Convegno - Il contributo dei centri per i disturto cognitiva e le demenze nella gestione

El è svolte a forne, il 31 Convegne 2 contribute de Centri per il daturb oppribri e la demana rella particira integrata de passenti il 12 reventira organisato de CRESTI del ISS per documentare quel attività assistancia i e di rosma vengono comunemente effettuata presso la dividita deputata nell'ambito del SSN ell'ascolaros de passenti con demança e a loro familiani nei contesto del francisammente.

dei pazienti Roma - 13 novembre

2 convepts à stata un'incasone per presentant agli operation dei settions, le times portanti. Lettinità di montionaggio dell'implementazione dei 1990, le le attinità a finali internazionere se puesto terres. Les l'ambits delle manifestazione sono atest presentatio, insulata del progette. Thomas dei servico possionandant dell'assistato alle.

Publicuse 8 13-00 2019 in Conveyor converse , agglormate of 27 11 2019 Logic



Convegni demense

and Telephone and company of

2014 VIII Convegno - S contri









XI Convegno Nazionale 25 Novembre 2016 Call for abstract



GRUPPO DI LAVORO

Ilaria Bacigalupo *(CNAIDS)*, Monica Bolli, Patrizia Carbonari, Alessandra Di Pucchio, Eleonora Lacorte, Fabrizio Marzolini, Luana Penna, Elisa Quarchioni, Nicola Vanacore

Centro Nazionale Epidemiologia CNESPS



osservatorio.demenze@iss.it







