

ANNO 2020
STRESS-TEST DELLA
LONG-TERM CARE:
riflettori accesi su
malattie croniche
e fragilità



1-2 dicembre 2020

Davide L Vetrano
Karolinska Institutet, Stoccolma
Università Cattolica di Roma



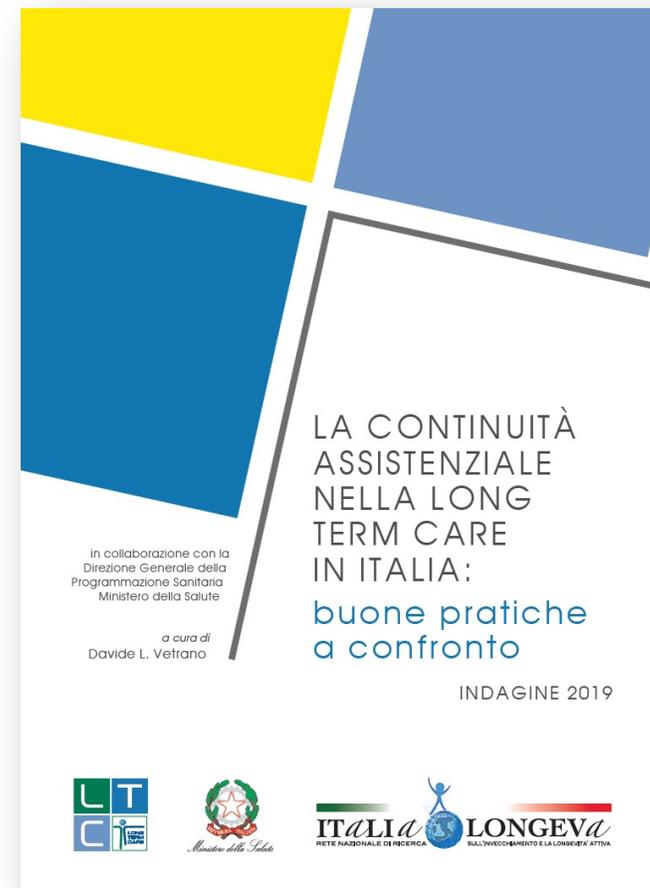
ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



2017



2018



2019

Indice

- La long-term care in Europa
- La long-term care in Italia
- Fragilità e multimorbilità



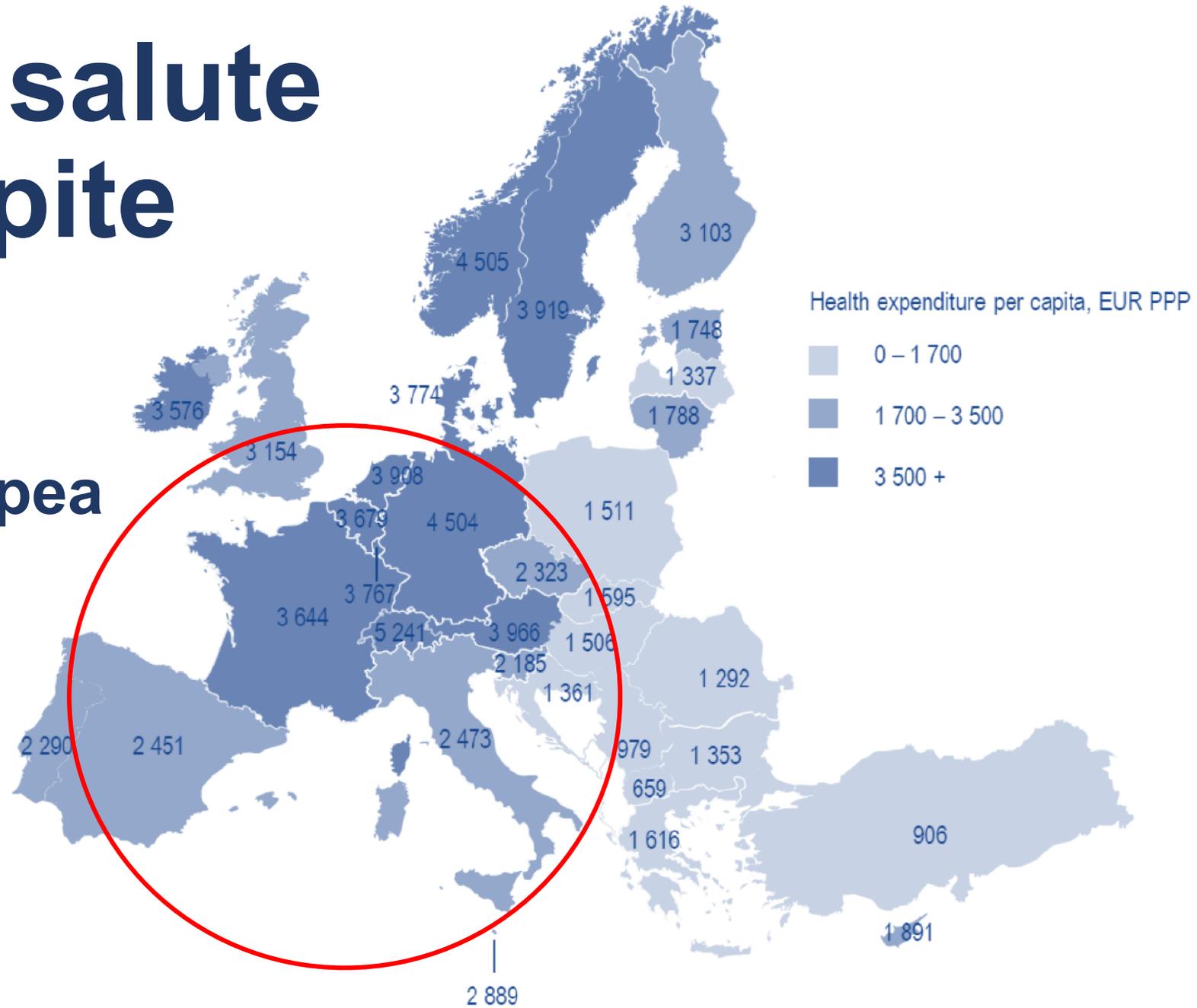
Indice

- La long-term care in Europa
- La long-term care in Italia
- Fragilità e multimorbilità

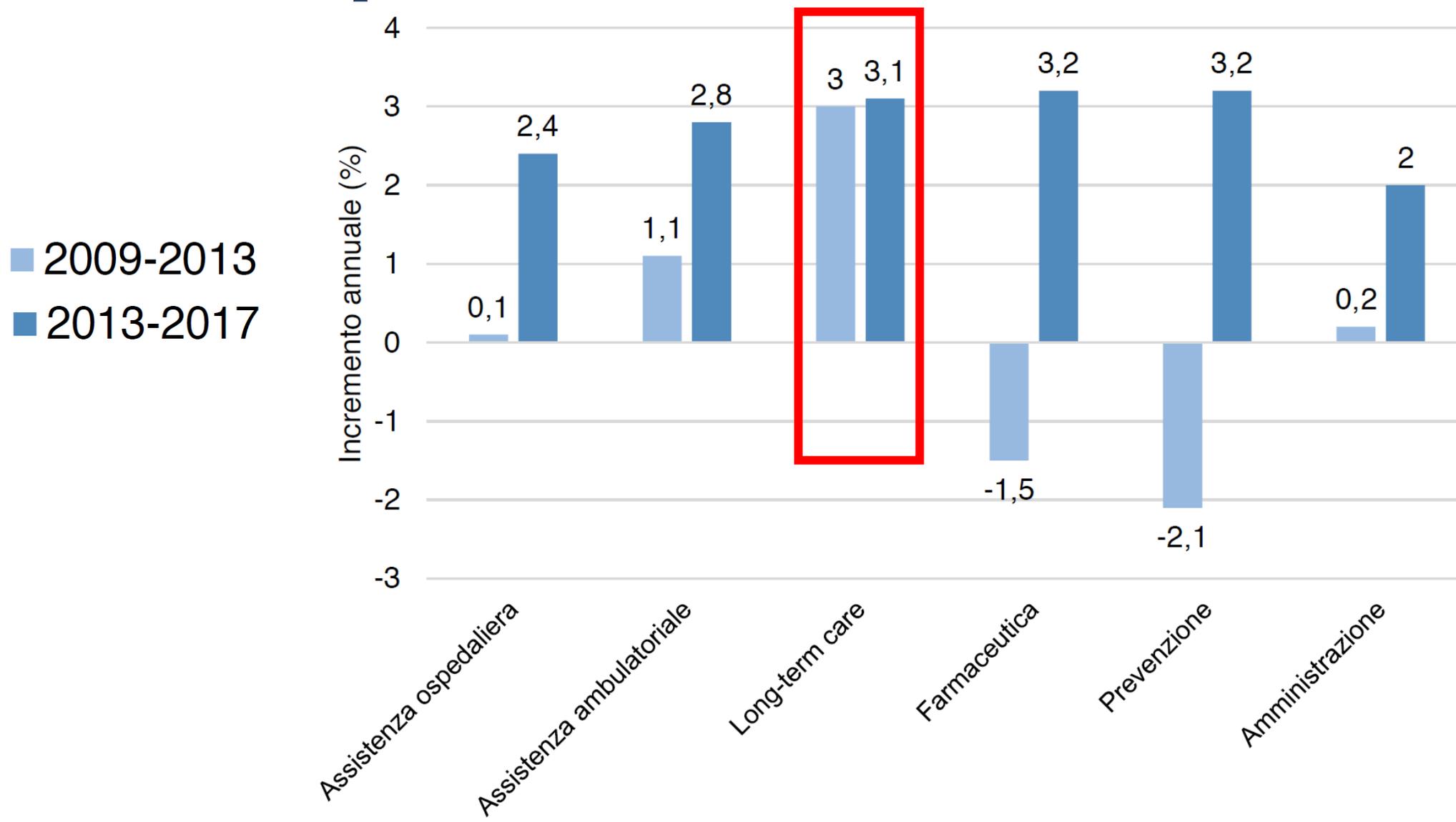


Spesa salute pro capite

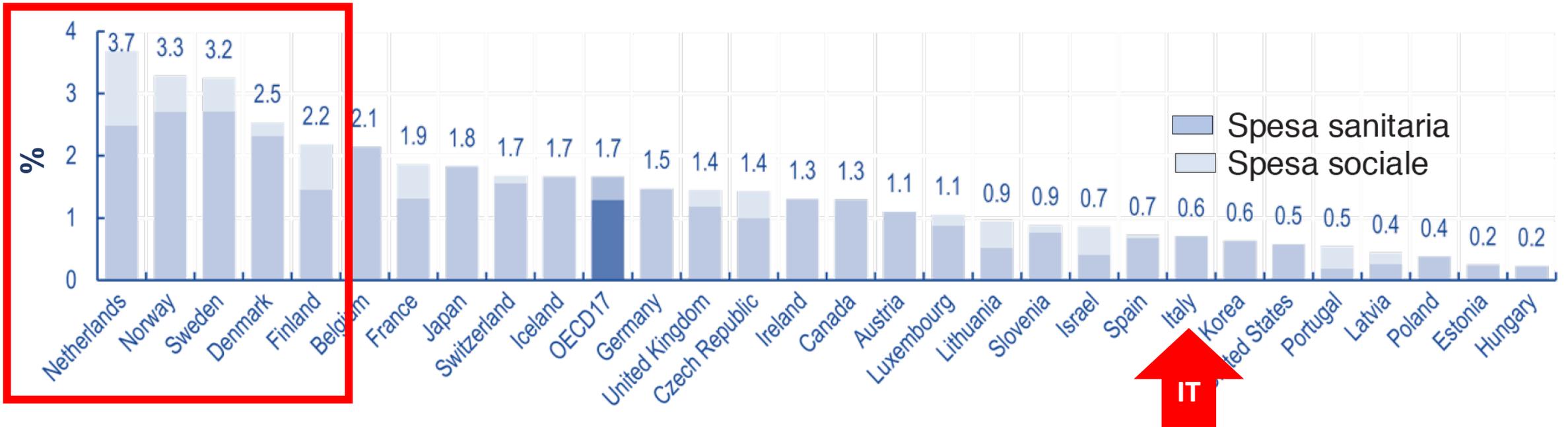
Media europea
2572 euro



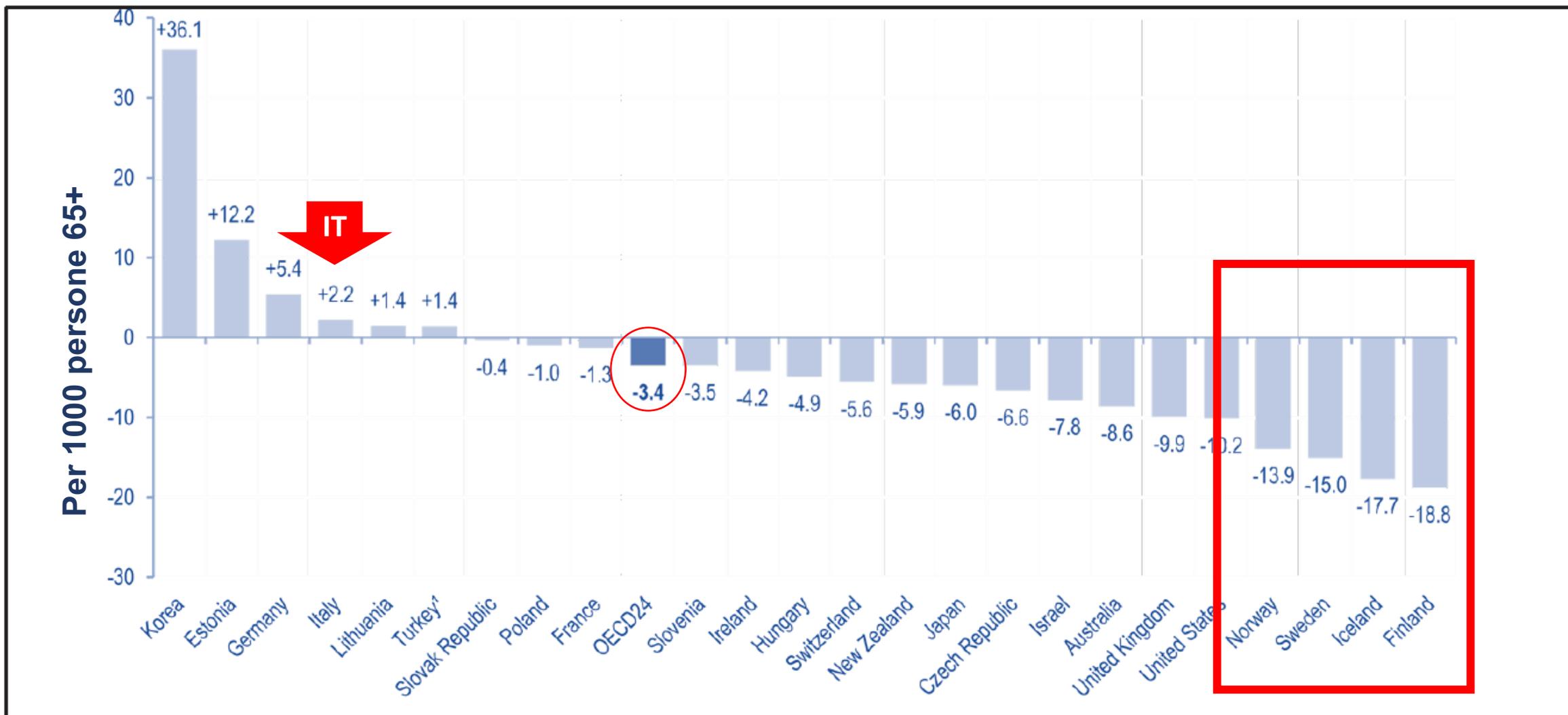
Voci spesa sanitaria: trend



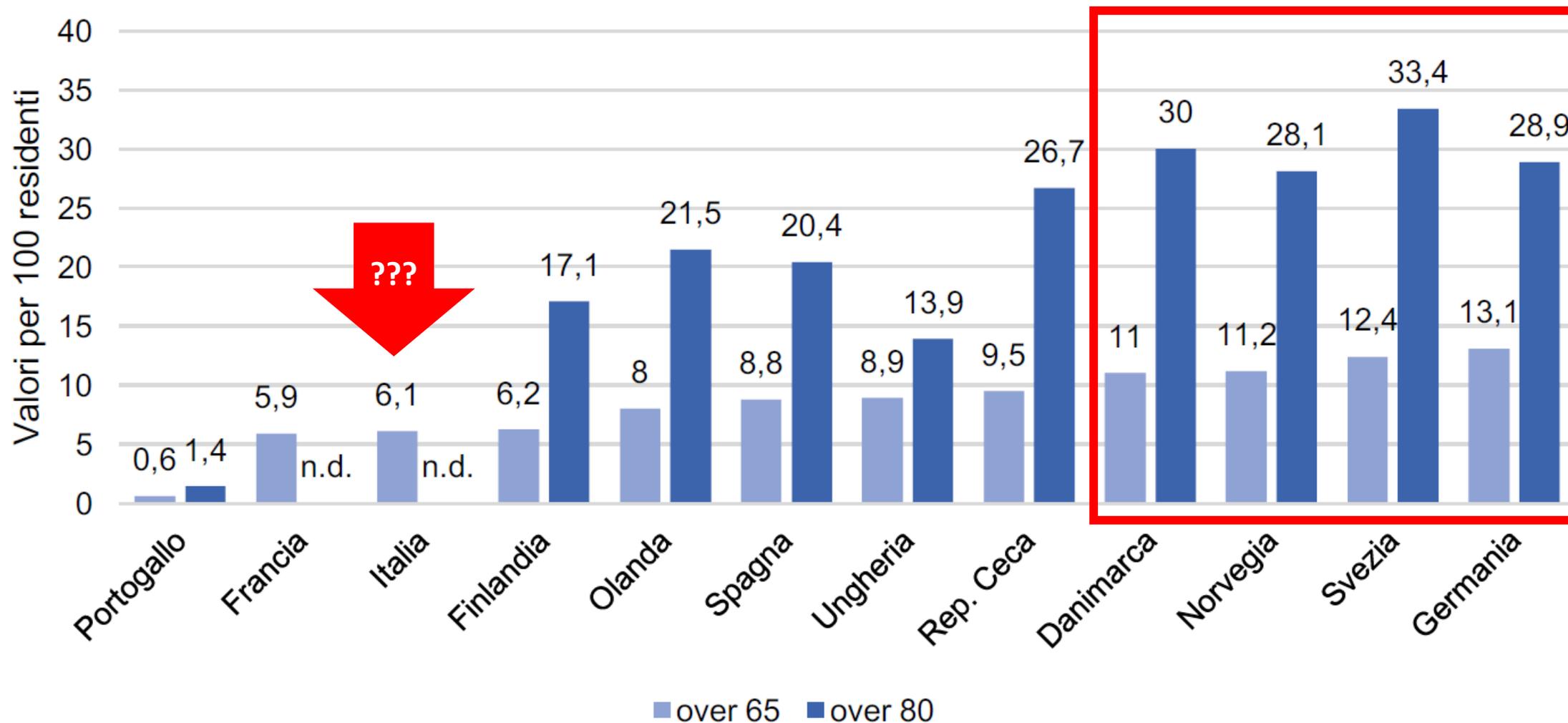
Spesa LTC – % PIL 2017



Variazione N. letti LTC (2007-2017)



Anziani in LTC domiciliare (2018)



In Europa...

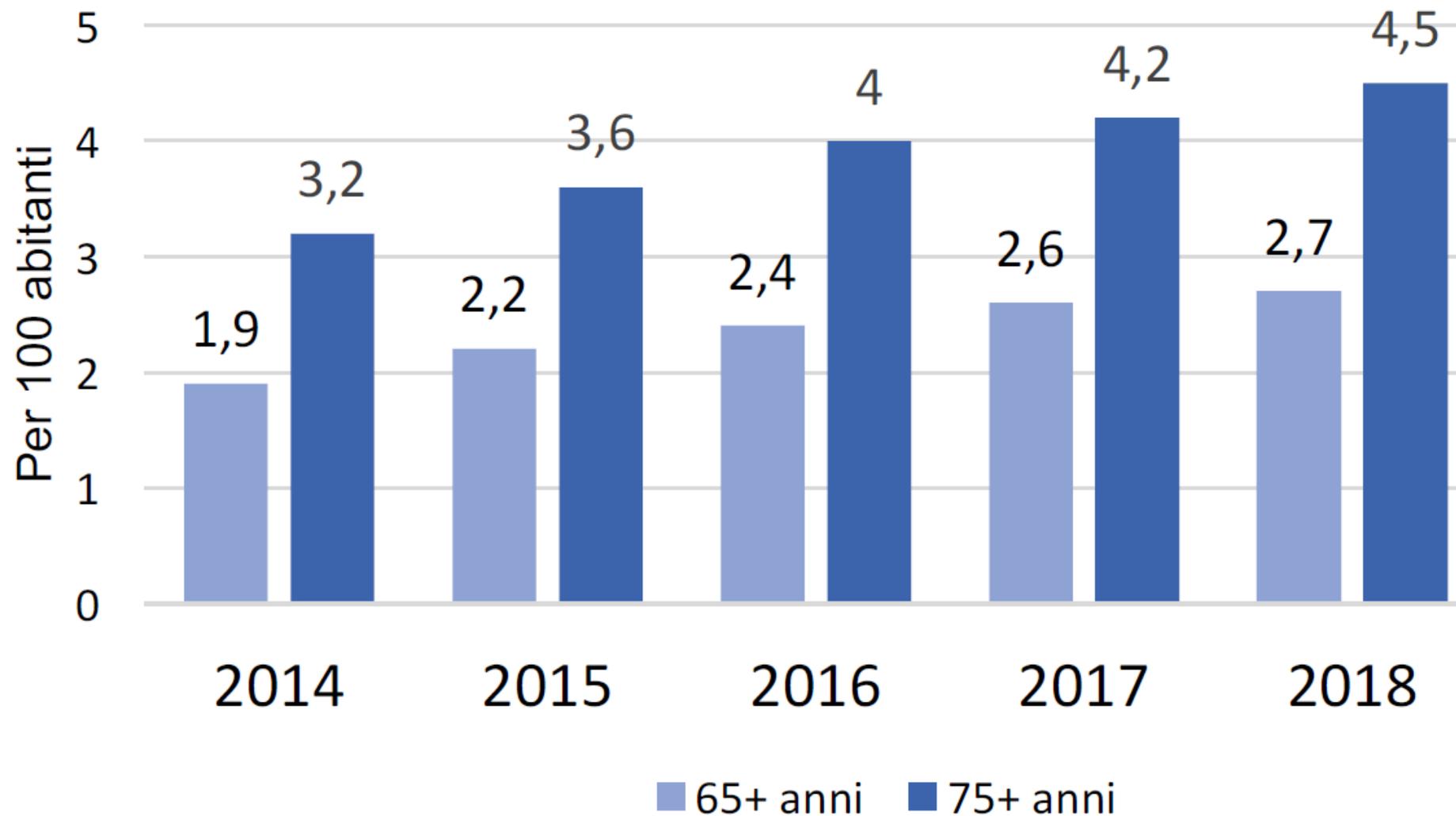
- Si investe diversamente in long-term care, quantitativamente e qualitativamente
- Italia al di sotto della media e talvolta in controtendenza
- Non si misurano gli stessi parametri (?)

Indice

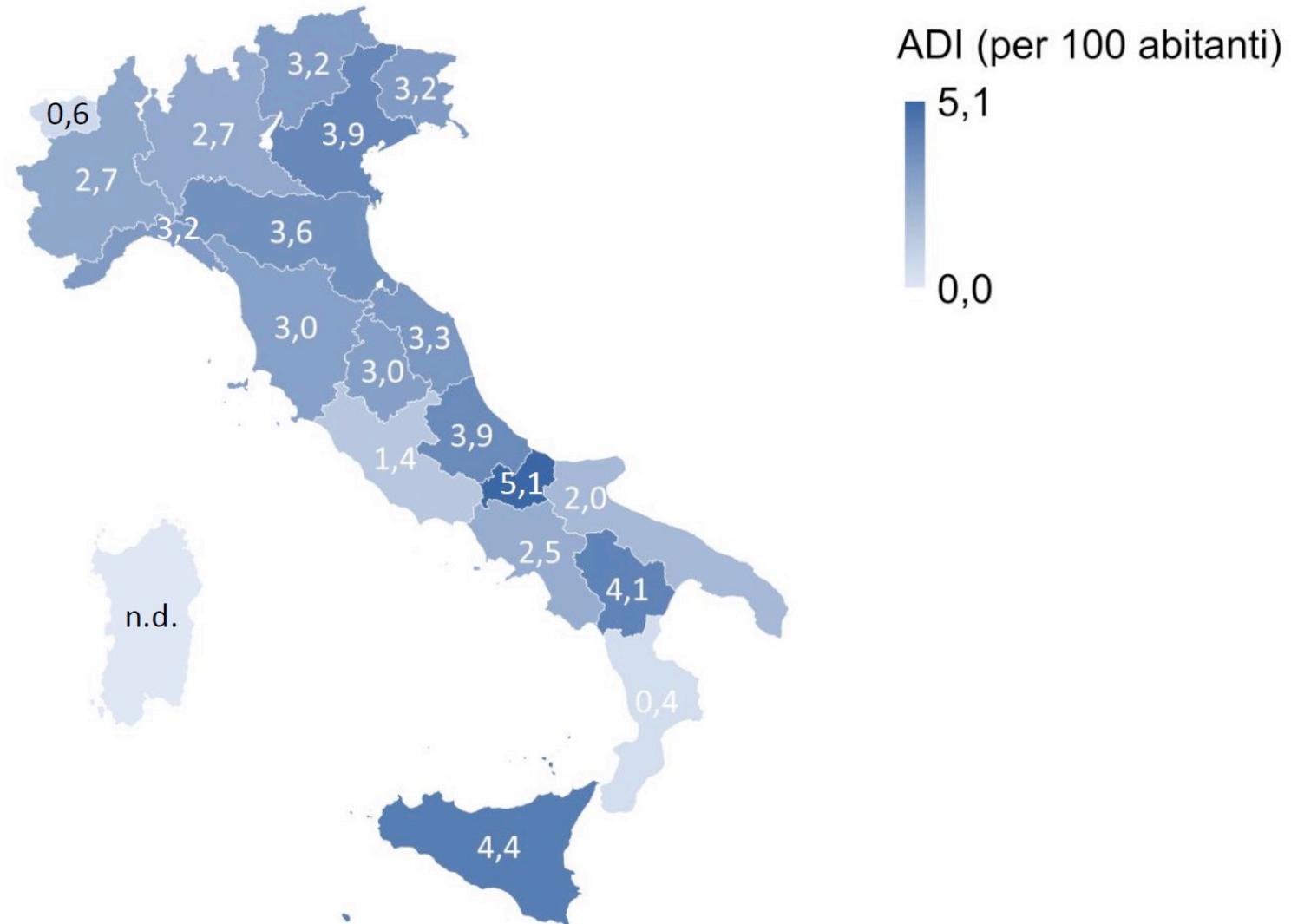
- La long-term care in Europa
- La long-term care in Italia
- Fragilità e multimorbilità



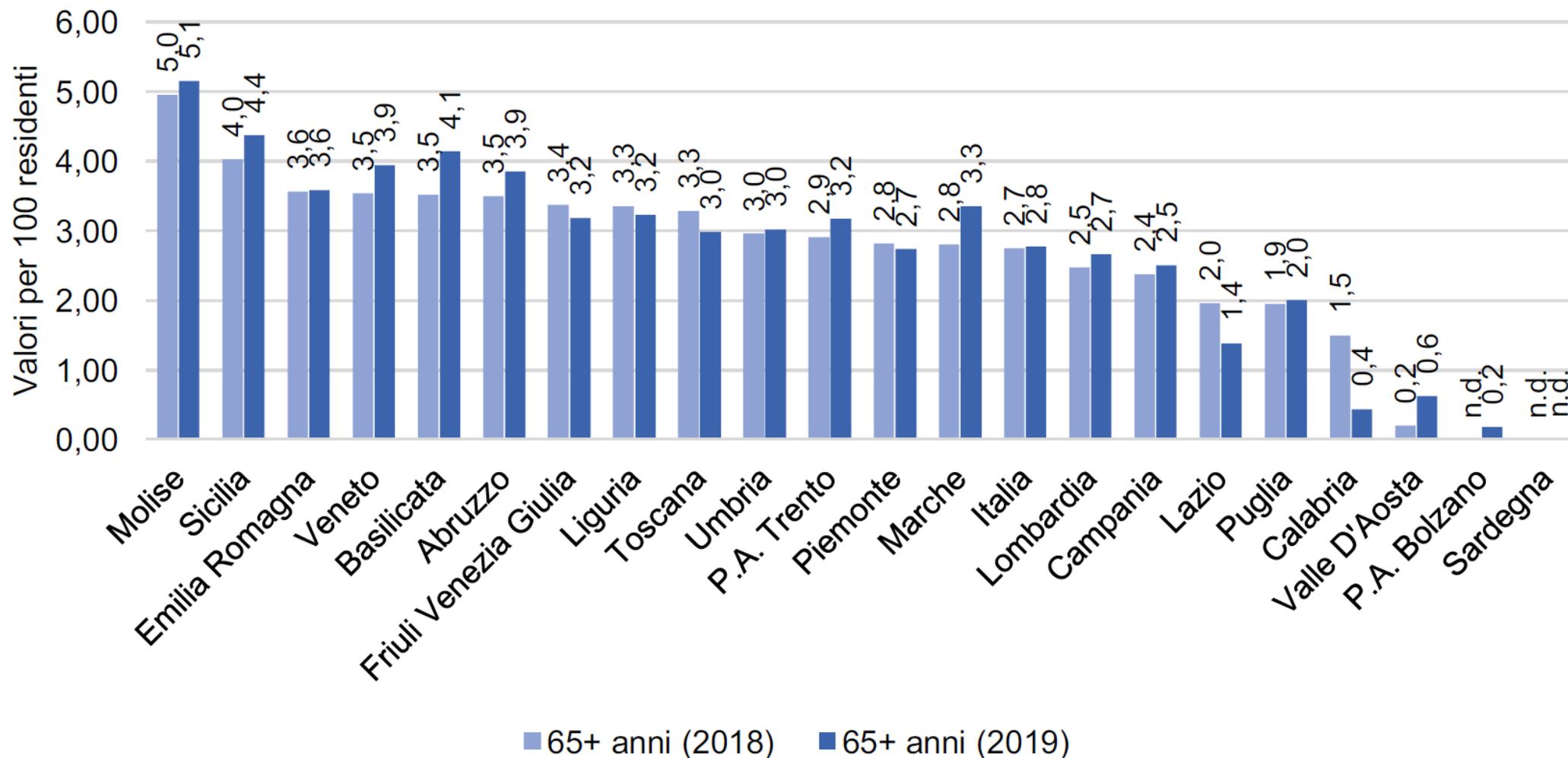
ADI e anziani (2019)



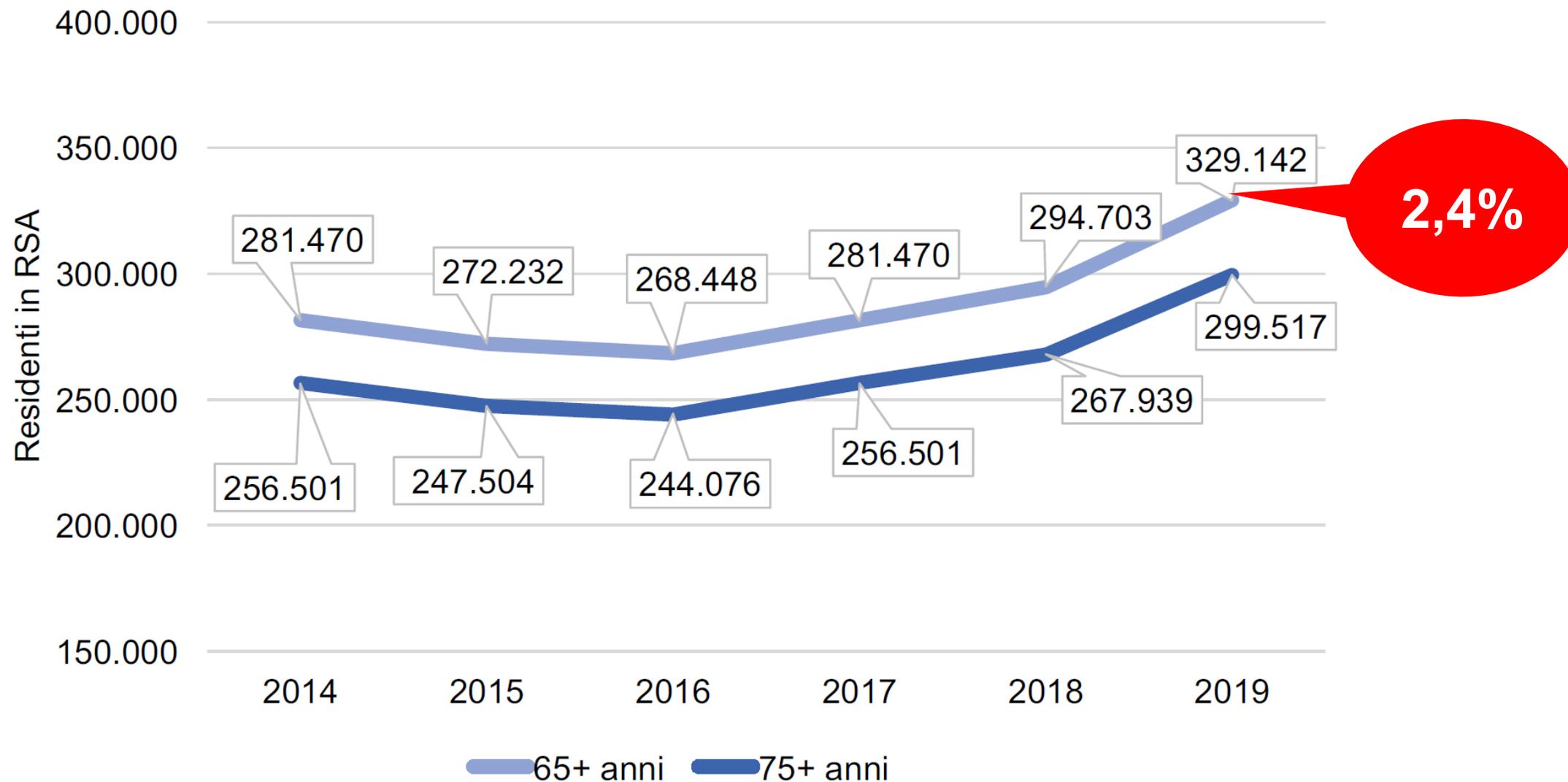
ADI 65+ (2019)



ADI 65+ (2018 vs 2019)

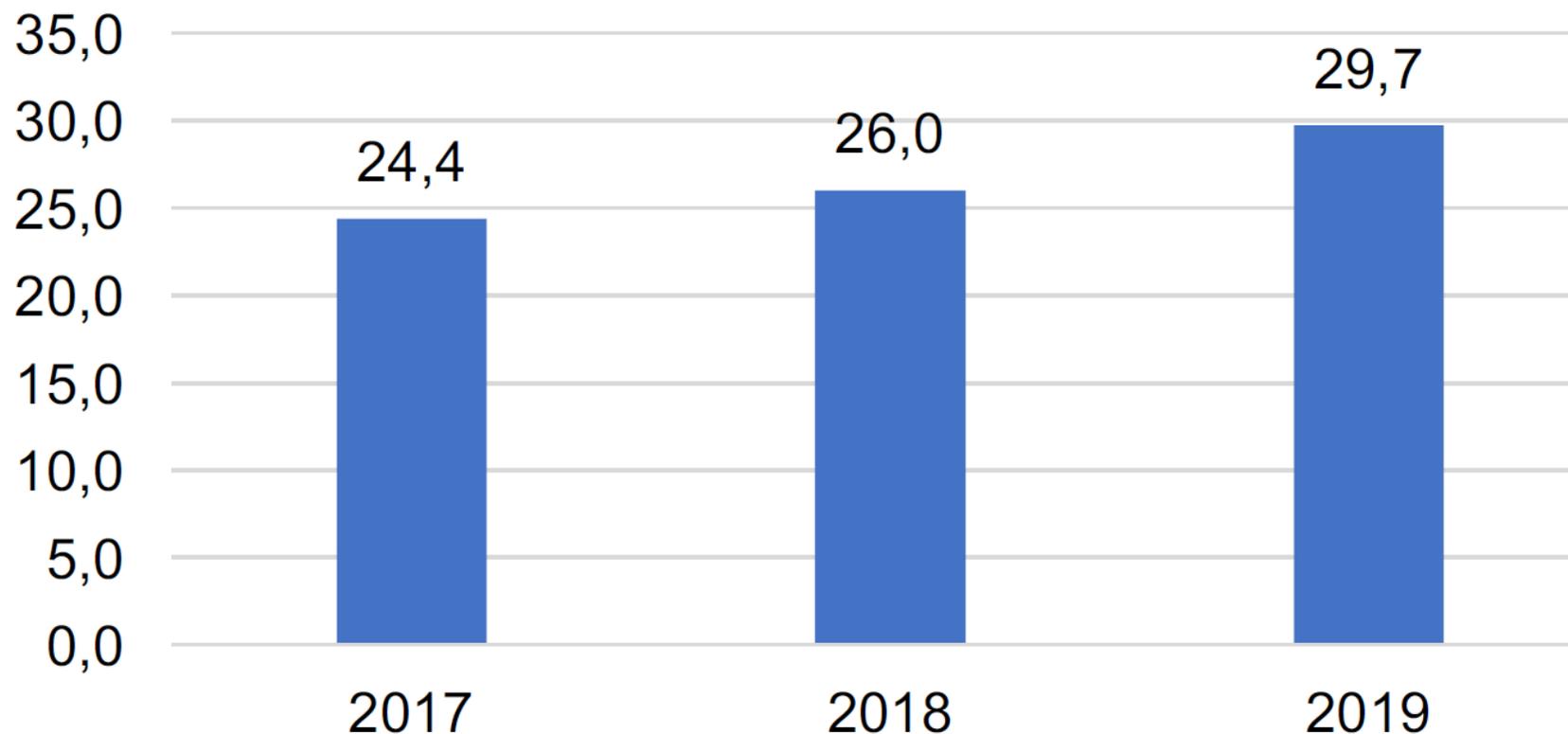


Cure residenziali (RSA; 2019)

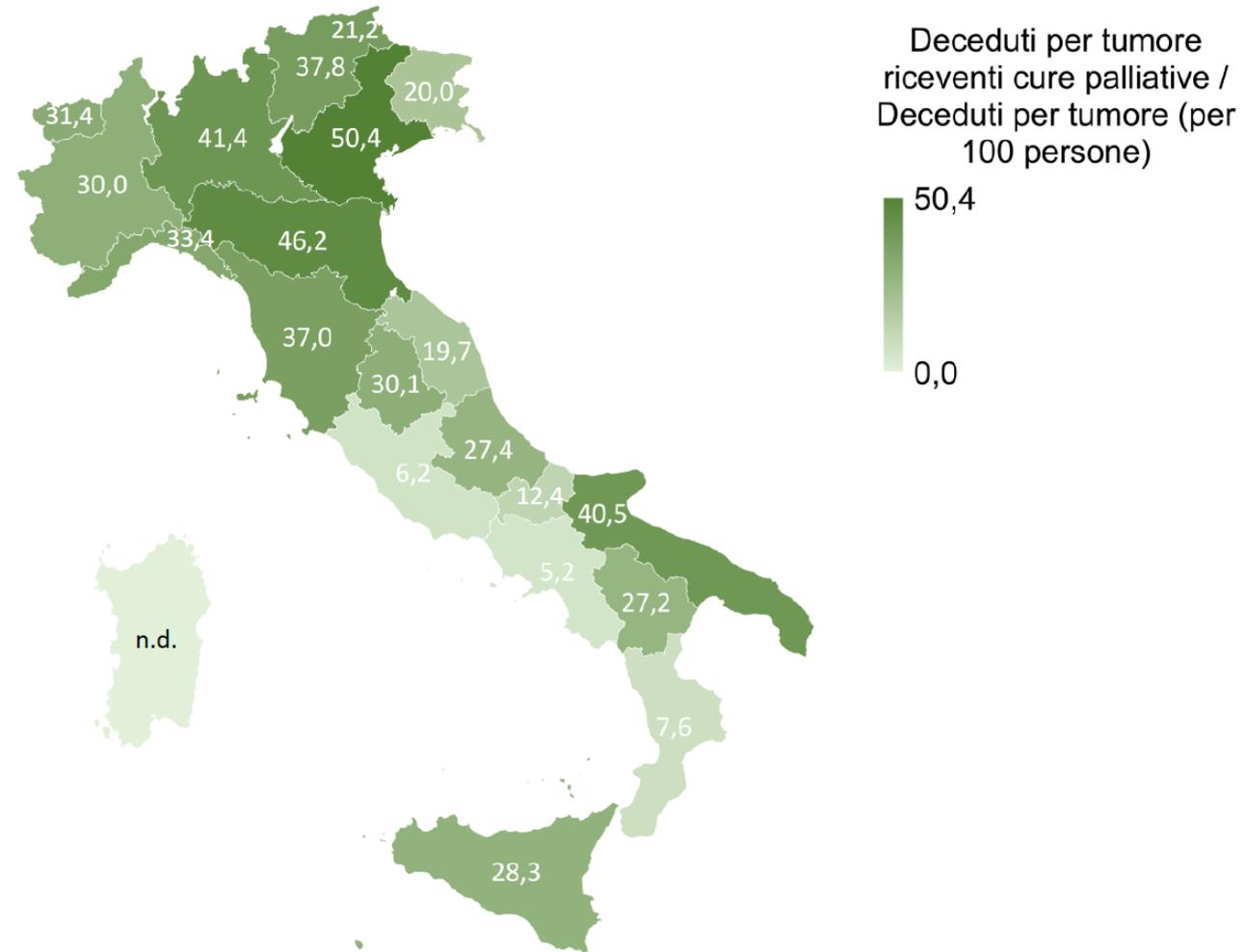


Cure palliative (2019)

Deceduti per tumore ricevuti cure palliative
/ Deceduti per tumore (per 100 persone)



Cure palliative (2019)



In Italia...

- L'ADI cresce, ma lentamente: assistito <3% degli over 65; +3.000
- Cure residenziali crescono più rapidamente; +35.000
- Cure palliative offerte a meno di un terzo dei pazienti oncologici terminali
- Importante divario interregionale

Indice

- La long-term care in Europa
- La long-term care in Italia
- Fragilità e multimorbilità



Italia terza al mondo per tasso di mortalità, pesano le malattie croniche

Covid e solitudine, un numero verde dedicato agli anziani

L'80 per cento degli over 65 vive una condizione di difficoltà legata allo stato di pandemia: il 57 per cento della popolazione senior ha azzerato la vita sociale e di relazione

Coronavirus, perché tanti morti in Italia? Maga: "Paese anziano e fragile"

"Abbiamo un'età media elevata tra le più alte d'Europa, ma non solo: i nostri anziani non sono molto sani": Giovanni Maga spiega l'alta letalità in Italia

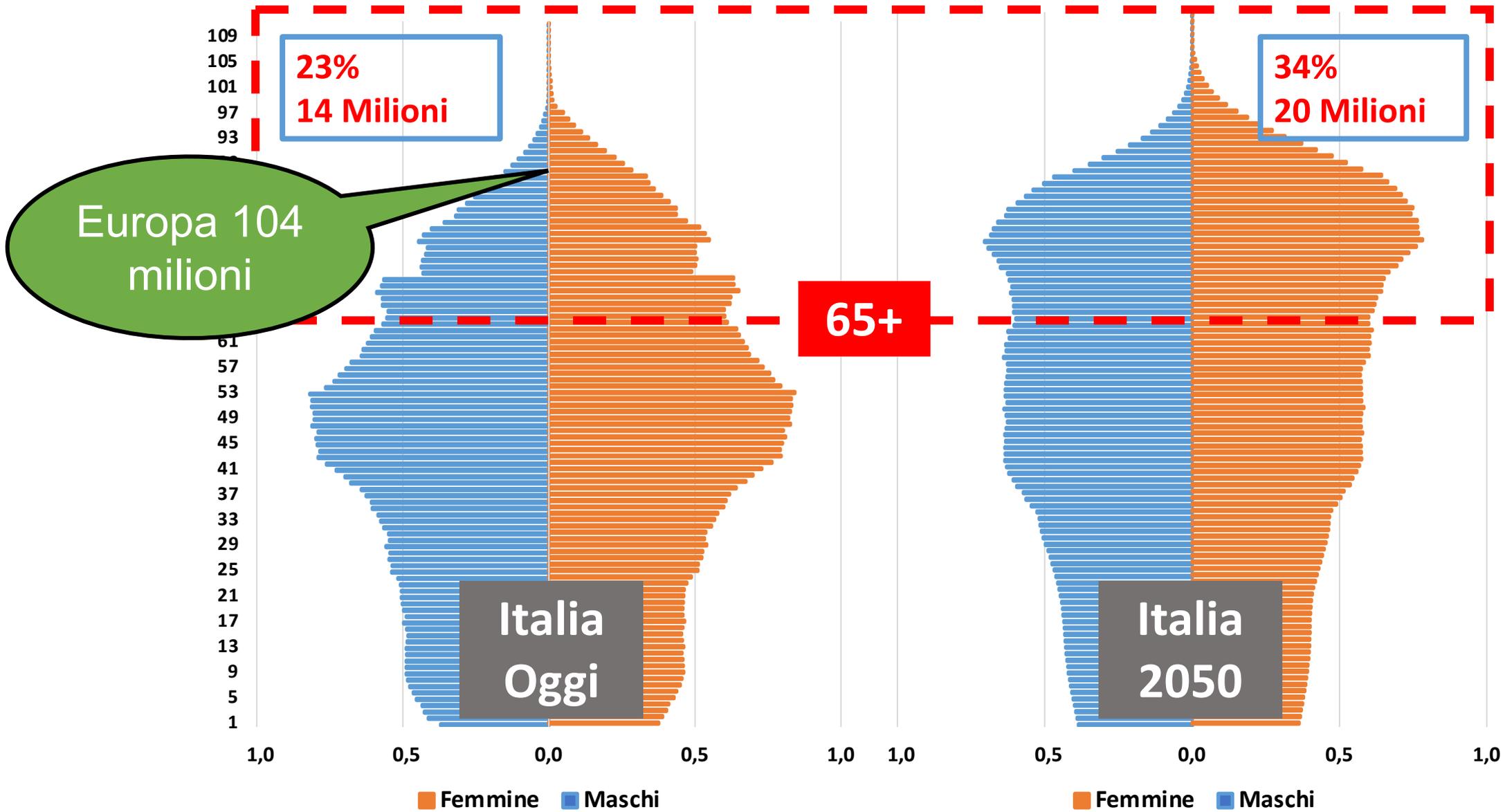
Covid nelle Rsa, il rischio di una nuova "strage degli invisibili"

Il Covid nelle Rsa nella prima ondata della pandemia ha già causato oltre diecimila vittime e la in questo periodo nelle residenze è allarmante

Coronavirus, Toti: "Decessi riguardano la fascia più fragile della popolazione, i numeri di oggi confermano il trend"

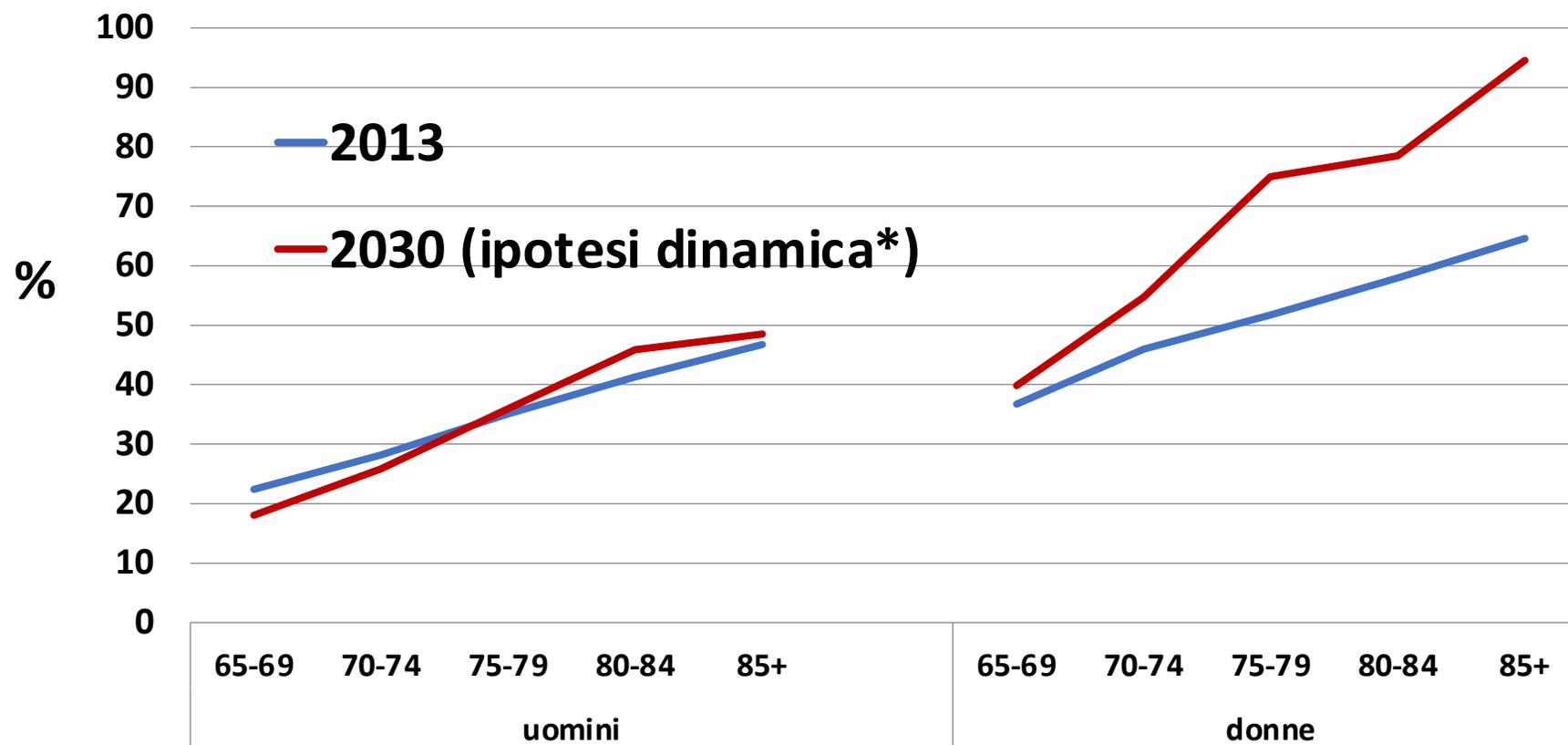
La questione dei fragili
PAY > ATTUALITÀ PAY

Residenze per anziani, è di nuovo strage: un morto su quattro è nelle Cra



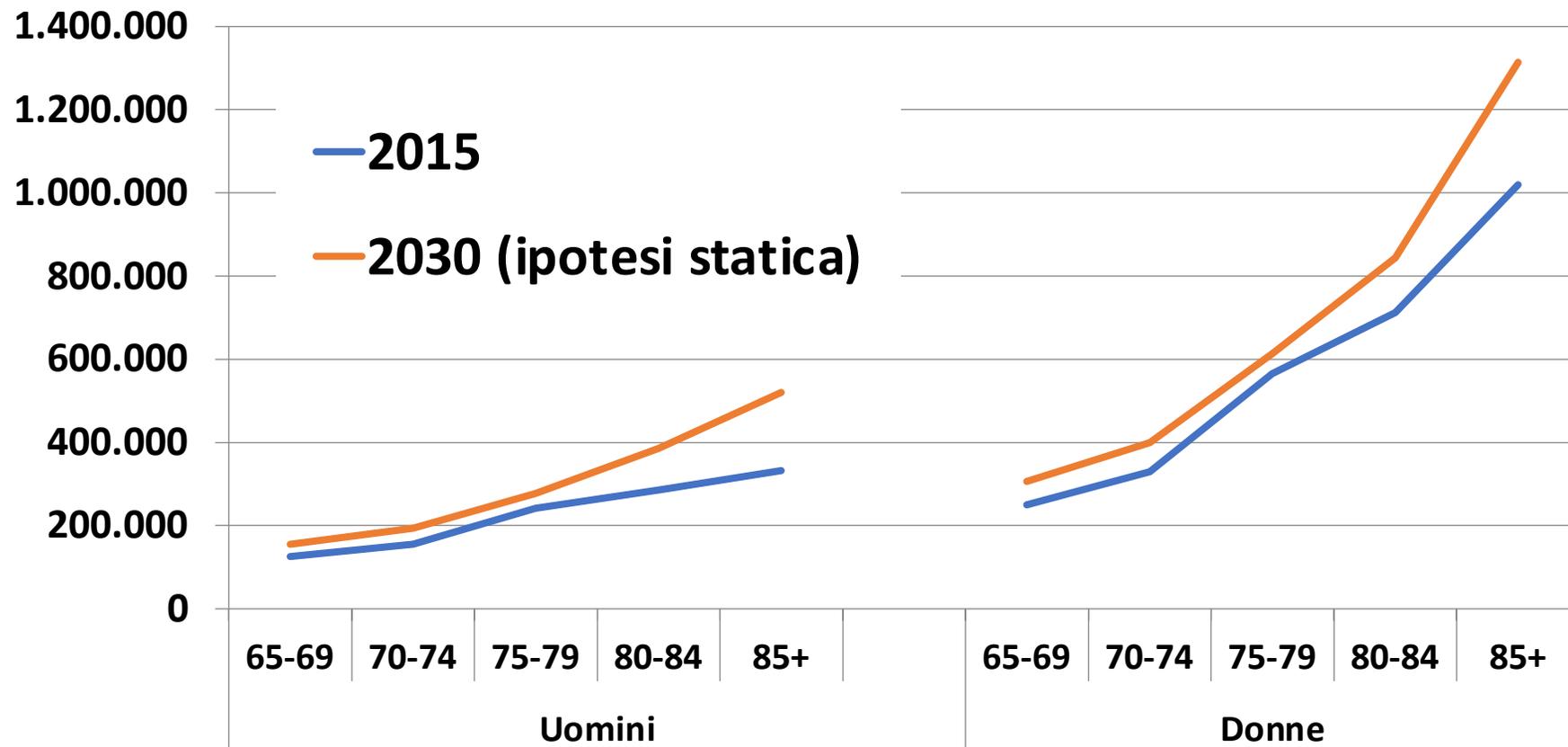
Anziani con >2 malattie

5 milioni 2013 → 8 milioni 2030



Anziani con disabilità

4 milioni 2015 → 5 milioni 2030



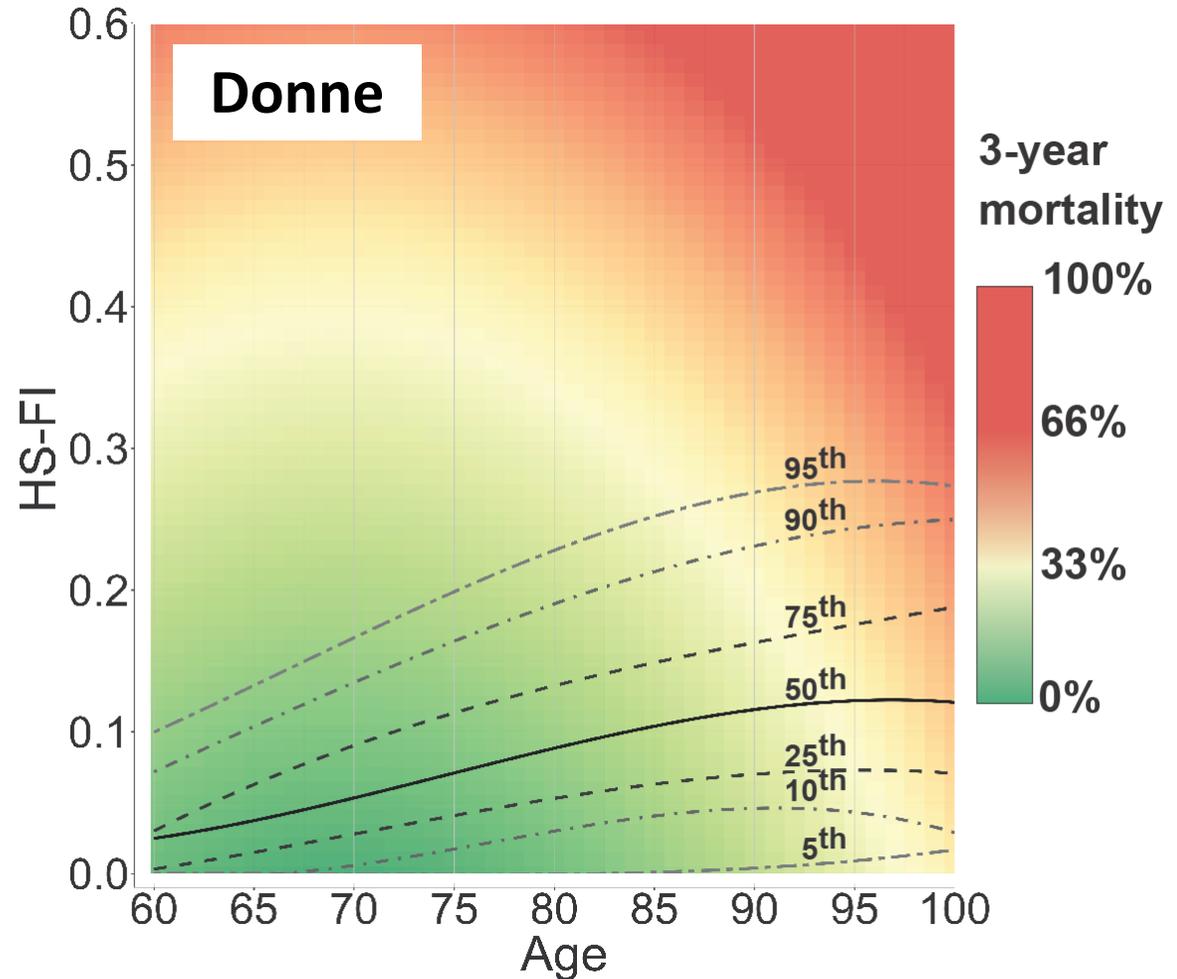
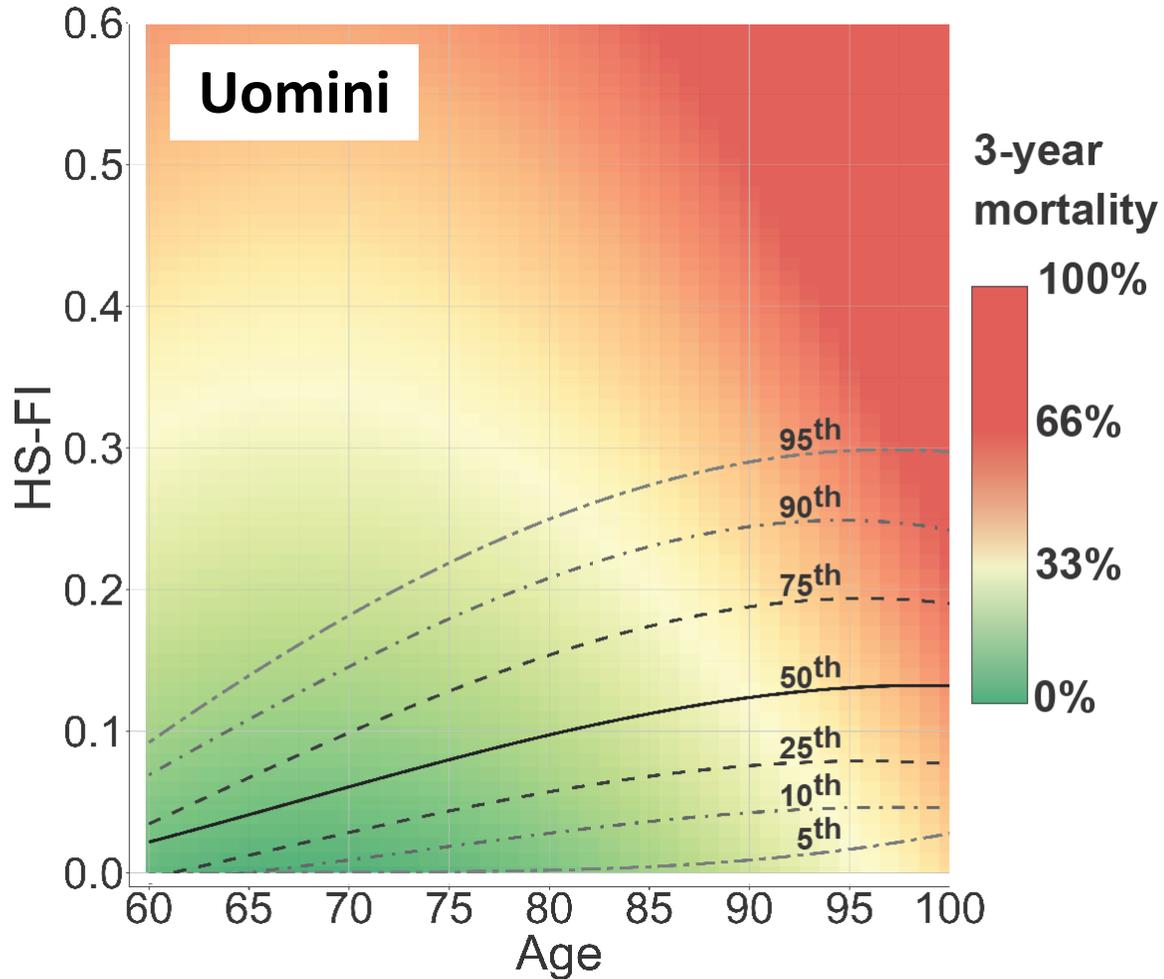
Anziani fragili



GAP

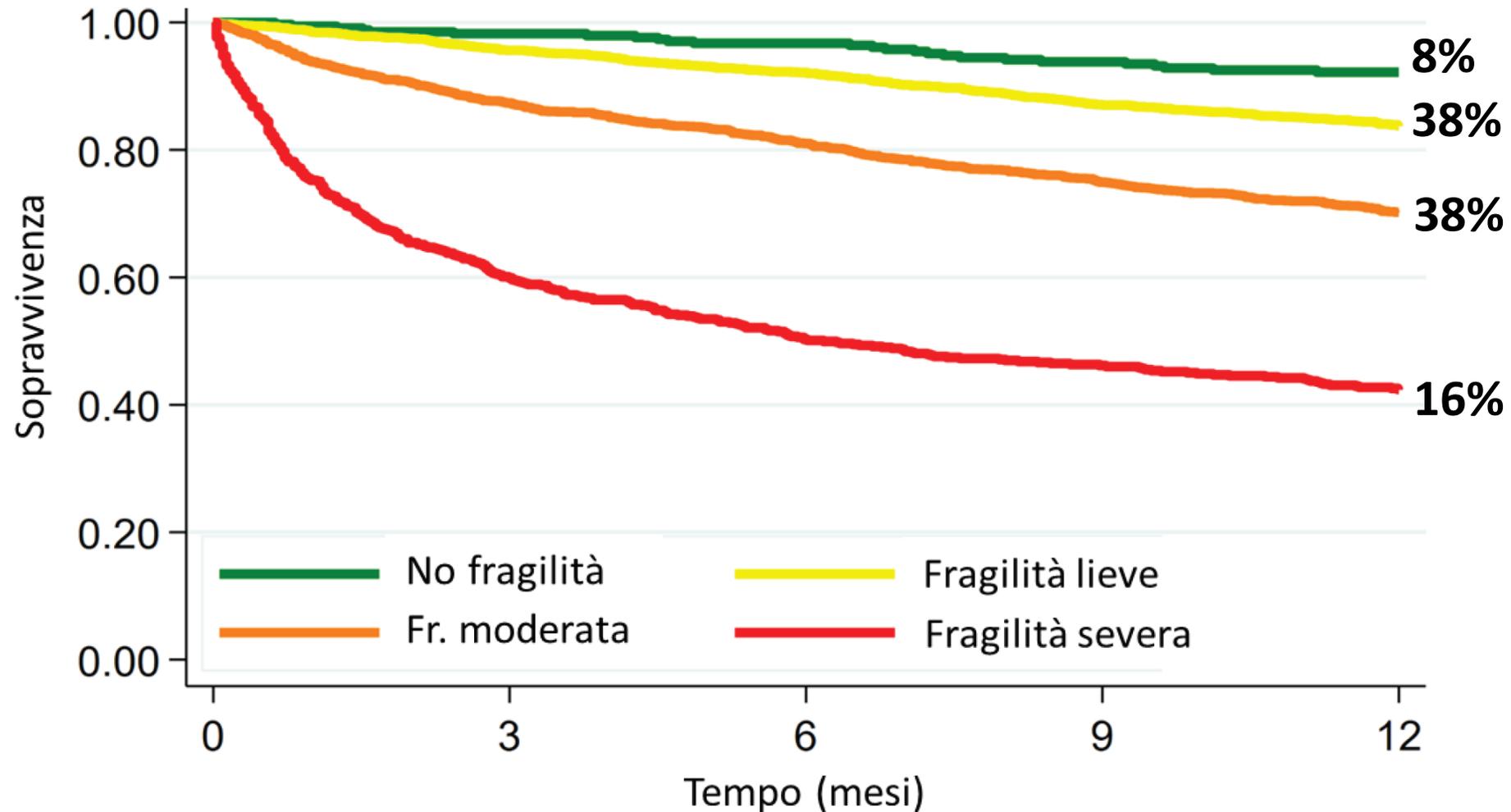
- Assenza di strumenti per misurare multimorbidità e fragilità
 - Assenza di linee-guida per il loro trattamento
- Non sappiamo (a priori) quanti hanno bisogni assistenziali elevati tra la popolazione
 - Non sappiamo come gestirli in modo standardizzato

Health Search Frailty Index (HS-FI)



Indice di fragilità in RSA e ADI

Valutazioni InterRAI in Umbria (n=4274)



Linee-guida multimorbilità e politerapia

- Prima volta in Italia
- Linee-guida intersocietarie: SIGG, SIMG, SIGOT, FADOI, SIF, SIMI
- Aggiornamento delle linee-guida UK (NICE)
- Indirizzeranno la gestione del paziente multimorbido in polifarmacoterapia

Conclusioni

- La pandemia da SARS-CoV-2 ha rivelato fragilità strutturali della Sanità italiana
- ...ma ha anche stimolato una consapevolezza delle priorità e, possibilmente, accelerato l'atteso processo di modernizzazione
- Promettenti iniziative a carattere nazionale per una ripartenza virtuosa

Ringraziamenti

Modesta Visca

Ufficio Il Piano sanitario nazionale e piani di settore, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, Ministero della Salute, Roma

Andrea Bellieni

Medico Geriatra presso il Centro di Medicina dell'Invecchiamento, Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

Alberto Zucchelli

Medico geriatra e dottorando di ricerca presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione, Università degli studi di Brescia

Cecilia Behmann, Project Manager

Andreina De Pascali, Segretario Generale

Ringraziamenti

Tiziana Bacelli

Servizio Mobilità sanitaria, gestione del sistema informativo sanitario e sociale - Osservatorio epidemiologico, Regione Umbria

Serena Battilomo

Direzione Generale della Digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica, Ministero della Salute

Maria Donata Bellentani

Direzione Generale della Programmazione sanitaria, Ministero della Salute

Paola Casucci

Servizio Mobilità sanitaria, gestione del sistema informativo sanitario e sociale - Osservatorio epidemiologico, Regione Umbria

Graziano Onder

Direzione Dipartimento Malattie Cardiovascolari, Endocrino-Metaboliche e Invecchiamento, Istituto Superiore di Sanità

Andrea Urbani

Direzione Generale della Programmazione sanitaria, Ministero della Salute

ITALIA LONGEVA

PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



SI RINGRAZIANO PER IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE



Modelli organizzativi della LTC

