



REGIONE DEL VENETO

**UN NUOVO APPROCCIO ALLA DEMENZA  
UNA MAPPA A SUPPORTO  
DEL PDTA REGIONALE**

**UNA MAPPA WEB A SUPPORTO DEL PDTA REGIONALE**

Cristina Basso

U.O.C. Servizio Epidemiologico Regionale e Registri-Azienda Zero



## Regione Veneto: Piano Nazionale Demenze

(DGR. 653 del 28 aprile 2015)

- ❑ Istituito il tavolo regionale permanente di concertazione
- ❑ Definito lo strumento di raccolta dati: cartella clinica elettronica unica - CaCEDem -con raccolta contestuale di un flusso dati per un censimento regionale dei soggetti seguiti dai CDCD
- ❑ Piano di Formazione 2016-17 propedeutico alla realizzazione del PDTA Regionale delle demenze
- ❑ **Realizzazione del PDTA Regionale delle demenze**



**Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto, per grandi classi di età e stato in vita.**

Anno 2017. Fonte: archivio regionale ACG – Regione del Veneto.

Selezione	Assistiti	Popolazione ACG Anno 2017	Prevalenza (per 1000)
<b>Assistiti con demenza</b>	<b>66.147</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>52.849</i>	<b>4.967.953</b>	<b>13,31</b>
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>13.298</i>		
<b>Assistiti con demenza <math>\geq</math> 65 anni</b>	<b>63.458</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>50.302</i>	<b>1.158.455</b>	<b>54,78</b>
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>13.156</i>		
<b>Assistiti con demenza <math>&lt;</math> 65 anni</b>	<b>2.689</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	<i>2.547</i>	<b>3.809.498</b>	<b>0,71</b>
<i>Deceduti nell'anno</i>	<i>142</i>		



**Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto, per grandi classi di età e stato in vita.**

Anno 2017. Fonte: archivio regionale ACG – Regione del Veneto.

Selezione	Assistiti	Popolazione ACG Anno 2017	Prevalenza (per 1000)
<b>Assistiti con demenza</b>	<b>66.147</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	52.849		
<i>Deceduti nell'anno</i>	13.298		
<b>Assistiti con demenza ≥ 65 anni</b>	<b>63.458</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	50.302		
<i>Deceduti nell'anno</i>	13.156		
<b>Assistiti con demenza &lt; 65 anni</b>	<b>2.689</b>		
<i>In vita al 31.12</i>	2.547	<b>3.809.498</b>	<b>0,71</b>
<i>Deceduti nell'anno</i>	142		

Meno del 40% dei paesi ad alto reddito è in grado di quantificare esattamente il numero di persone affette da demenza

**Alzheimer's Disease  
International**

*The global voice on dementia*



### REGIONE VENETO DGR 579 del 09.05.19:

Approvati nuovi codici prescrittivi per valorizzare i volumi dei CDCD inseriti all'interno del NTR per le visite geriatriche e psichiatriche per disturbi cognitivi e demenze, codici prestazione c.d."figli" (che non comportando alcuna variazione tariffaria), con lo scopo di tracciare le visite che l'utente effettua per questa ragione. Tale modifica ha quindi solo fini informativi.

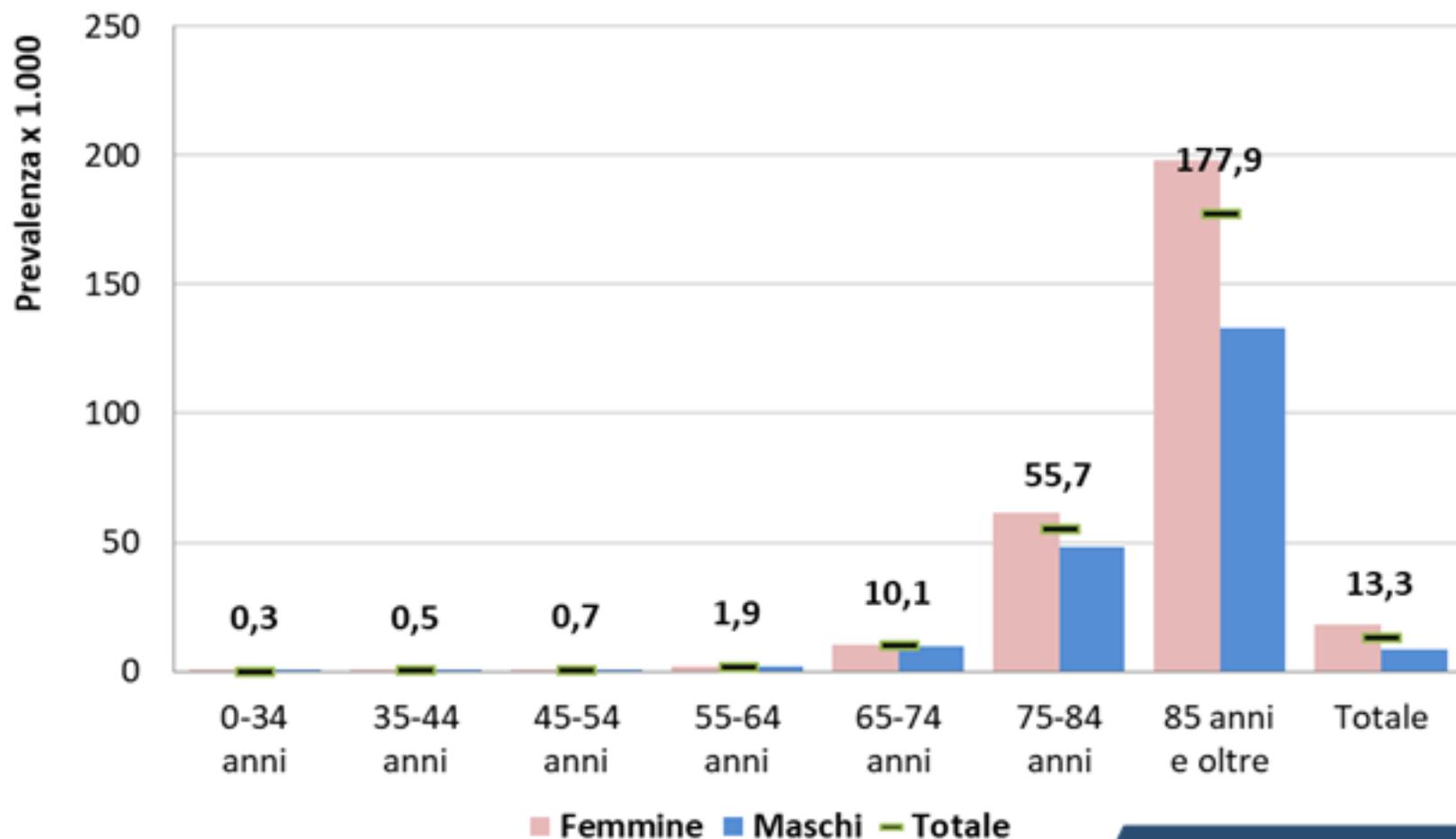
Meno del 40% dei paesi ad alto reddito è in grado di quantificare esattamente il numero di persone affette da demenza

**Alzheimer's Disease International**

*The global voice on dementia*

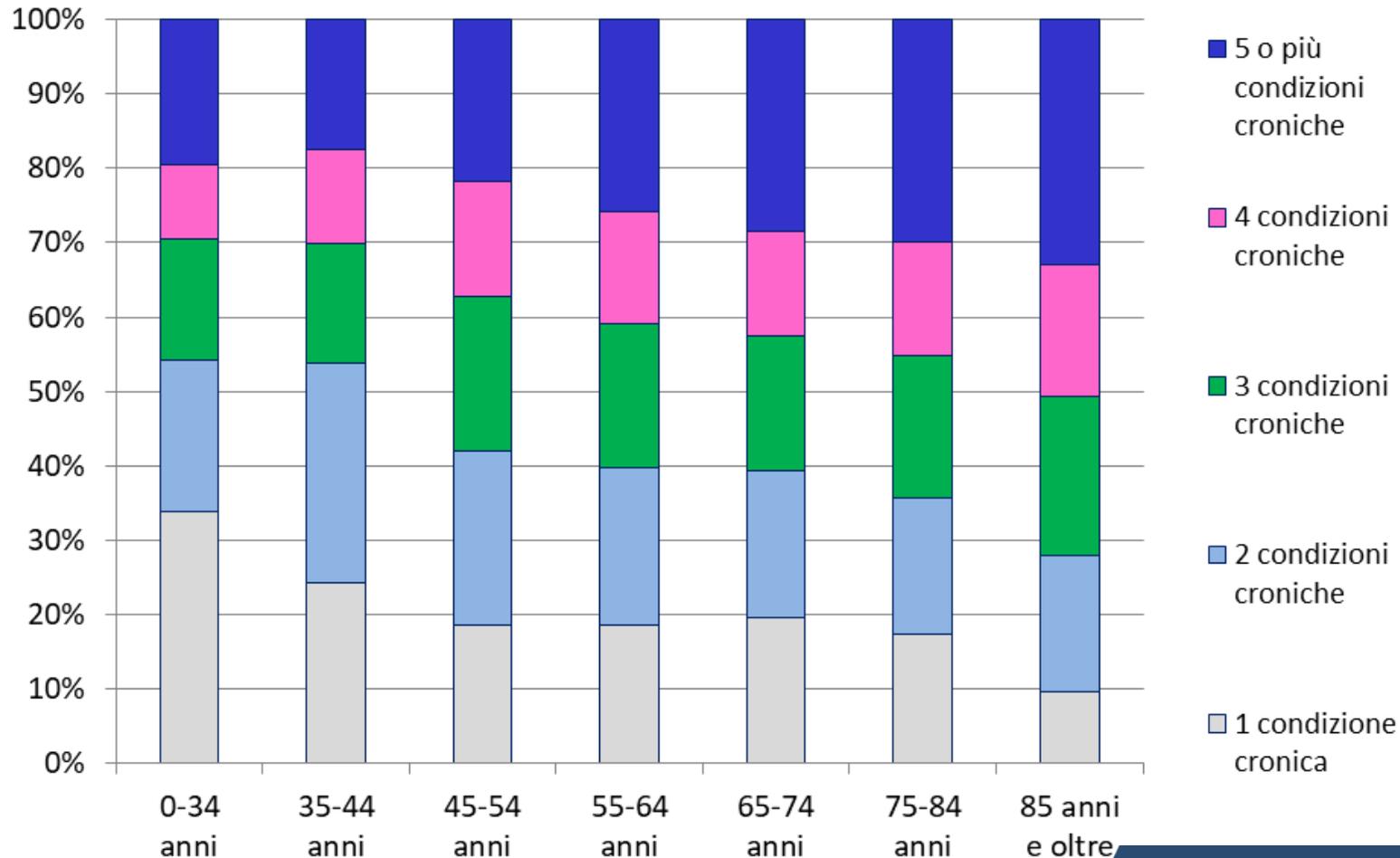
Codici NTR per prescrizione di PRIMA VISITA PRESSO CDCD	● prima visita <b>neurologica</b> per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 89.13_8
	● prima visita <b>geriatrica</b> per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 89.7_38
	● prima visita <b>psichiatrica</b> per disturbi cognitivi e demenza presso CDCD	● Cod. 94.19.1_6

## Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Prevalenza grezza (per 1.000) per età e genere.

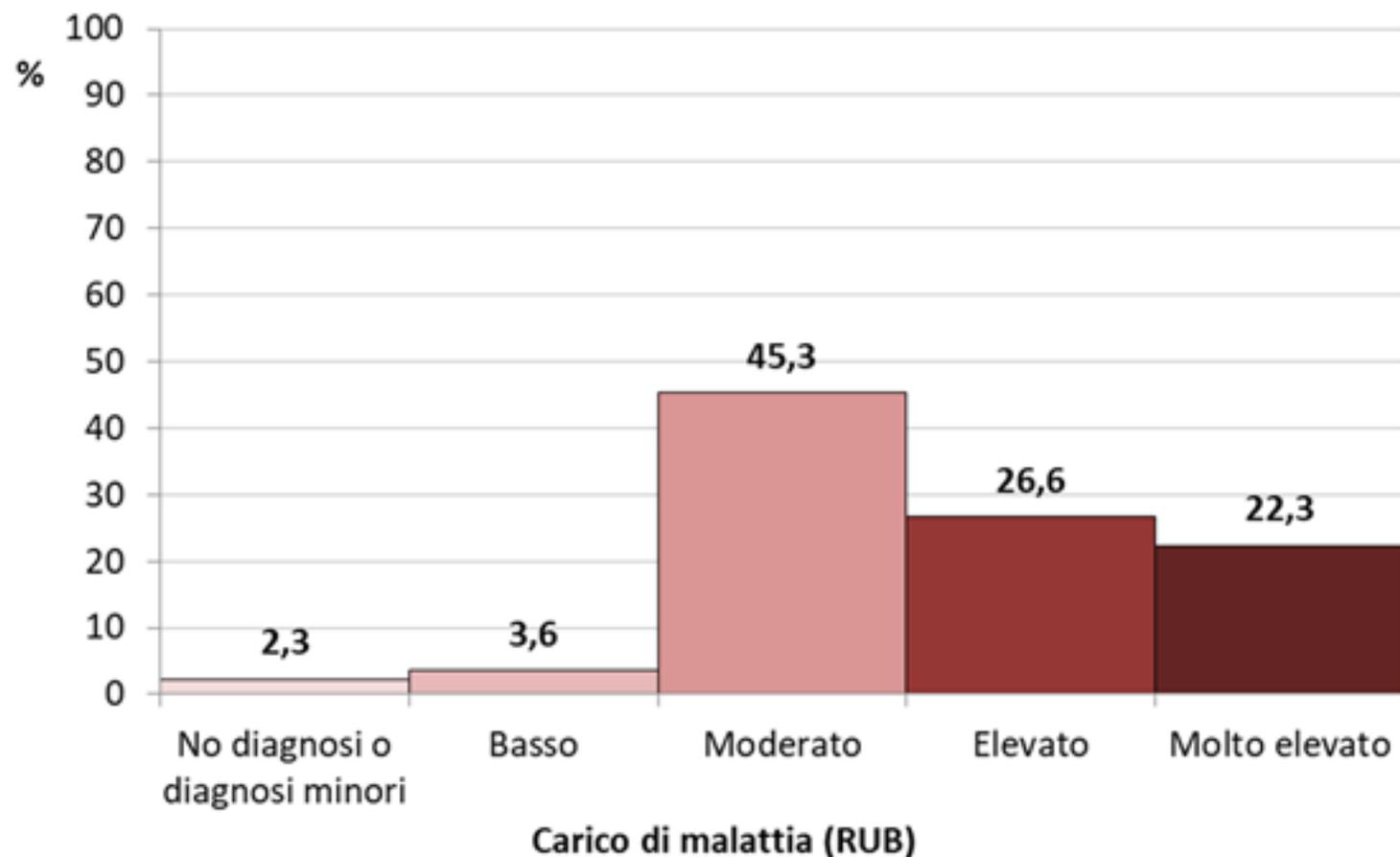




## Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Numero di condizioni croniche: distribuzione percentuale per classi di età.



## Assistiti con demenza (diagnosi o farmaci) residenti in Veneto. Distribuzione per carico di malattia (RUB).



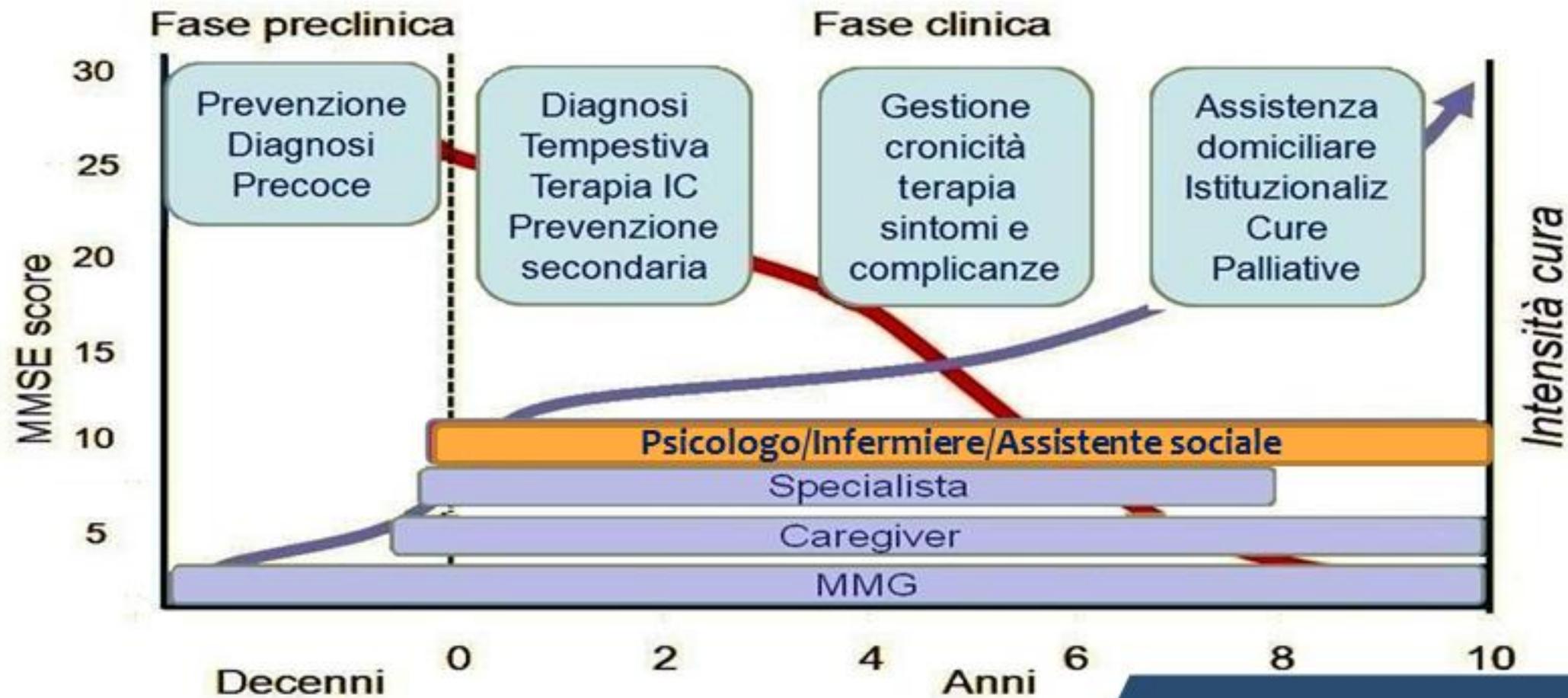


## Priorità del PDTA Regionale delle Demenze

*Allineate al Global Action Plan on the Public Health response to Dementia 2017-2025*

- **persona al centro, valorizzazione del sospetto diagnostico, presa in carico, fine vita**
- **prevenzione** modificando i fattori di rischio
- **intercettazione tempestiva** della malattia
- **accesso precoce** alla diagnosi e alle cure di tipo **farmacologico e riabilitativo** appropriate
- **engagement** del paziente/caregiver (consapevolezza e competenza)
- **accesso mirato alla rete dei servizi** (dai Memory Caffè ai Centri Sollievo, ai Centri Diurni, SAPA, residenzialità fino ai contributi economici)
- **superamento della cura della singola patologia** (multimorbilità, complessità)
- **aspetti etici, diritto alla comunicazione della diagnosi e Direttive Anticipate di Trattamento**
- **creazione di una rete per le demenze condivisa, capillare, coordinata** (*Rete clinica per le demenze*)
- **identificare codici prescrittivi specifici** per riconoscere i volumi dei CDCD e il reale numero di persone malate

## Punto di forza del PDTA: la presa in carico integrata interdisciplinare





## Fotografia della situazione attuale

- Poca consapevolezza e minimizzazione dei sintomi premonitori
- Scarsa conoscenza da parte dei MMG dei luoghi specializzati per la diagnosi (CDCD) e dei CDCD delle diverse opportunità della rete
- Accesso complesso in un sistema di servizi non completamente noto che si basa sul «sentito dire»
- Competenze irrinunciabili (psicologo, infermiere, assistente sociale) diffuse a macchia di leopardo
- Ageismo e stigma che nasce dalla inadeguatezza

	Soggetto di riferimento	Luogo fisico	Persone da contattare	Procedure	Sistemi informativi	«esito»
Indennità di Accompagnamento						
Permessi ex lege 104						
Ausili sanitari - Carrozzina						
Badante						
Dimissione Ospedaliera (Protetta)						
Cure domiciliari						
SAD						
RSA o altra struttura						
«ICD» o altro						

**Per riuscire ad orientarsi in questo labirinto di indicazioni, a volte non così chiare, abbiamo bisogno di una mappa**



# una mappa per le demenze

Perché c'è bisogno di  
uno strumento regionale di ricomposizione  
per orientare paziente, familiari e professionisti  
nei percorsi più appropriati di presa in carico

**RICOMPORRE**

**ORIENTARE**

**ASSICURARE  
APPROPRIATEZZA**



## La soluzione

- **uno strumento web** (accessibile e *adattivo* ai vari device)
- **per tutti** - pazienti, familiari e professionisti- con informazioni relative alla demenza
- **punto di incontro e scambio** che rafforza la rete
- richiede **partecipazione attiva**
- **nuovo approccio culturale inclusivo partecipato**





## La mappa non è nata così...ci siamo posti diverse domande Abbiamo fatto diverse valutazioni

- Valutazione degli **ambiti di interesse dei contenuti**
- Valutazione della **modalità di condivisione dei contenuti tra professionisti**
- Valutazione della **coerenza dei contenuti** tra le varie figure professionali
- Valutazione della **modalità comunicativa** (linguaggio utilizzato, l'uso della prima persona, scelta delle immagini, utilizzo di disegni semplici, scelta di schede riepilogative stampabili)
- Valutazione della **possibilità di utilizzare la mappa anche da tablet o cellulare**



## La struttura della mappa



<https://demenze.regione.veneto.it>





GDL PDTA REGIONALE DELLE DEMENZE

Maria Chiara Corti  
Cristina Basso  
Silvia Tiozzo Netti  
Antonio Aggio  
Francesca De Biasi  
Ornella Scarton  
Massimo Calabrò  
Renza Ferello  
Rocco Quatrале  
Pierluigi Dal Santo  
Dario Nicoli  
Carlo Gabelli  
Cristina Ruaro  
Donata Gollin  
Pietro Gallina  
Chiara Pigozzo  
Mario Zerilli  
Antonio Matteazzi  
Bruno Costa  
Laura De Togni  
Giorgio Pedron  
Alessandra Zapparoli  
Silvia Ceschel  
Talato Fabiola  
BrunoFranco Novelletto

Cristina Accordini  
Marco Braggion  
Diego Cecchin  
Matilde Dotto  
Arianna Ferrari  
Maria Rosaria Lamattina  
Cristian Leorin  
Francesca Maria Quaranta  
Nicola Refatti  
Eloisa Stella  
Mara Toniolo  
Valentina Zabeo