

# ***Gestione del paziente dopo la diagnosi***

## ***Il follow up del paziente demente: collaborazione tra Specialista e MMG***

**Noale, 5 Ottobre 2019**

***Dott. Marino Formilan***

***Responsabile C.D.C.D. Dolo***

***e-mail: [uva.geriatriadolo@aulss3.veneto.it](mailto:uva.geriatriadolo@aulss3.veneto.it)***

REGIONE DEL VENETO



**ULSS3**  
SERENISSIMA

**< Centro per l'Invecchiamento Cerebrale >  
C.D.C.D. (Centro per il Decadimento Cognitivo e le Demenze)  
Dipartimento Medico – distretto Dolo Mirano  
U.O.C. di Geriatria, P. O. di Dolo**



ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI CHIRURGI E  
DEGLI ODONTOIATRI  
DI VENEZIA

# ***Gestione del paziente dopo la diagnosi***

1. Anamnesi (familiare, farmacologica, cognitivo-comportamentale, neurologica, psichiatrica, funzionale)
2. Esame obiettivo
3. Esami laboratoristici-strumentali
4. Valutazione neuro-psicologica
5. **DIAGNOSI**
6. Terapia

# ***Comunicazione della diagnosi***

- Motivi etici (il consenso informato è la base per qualsiasi relazione terapeutica)
- Motivi clinici (la persona deve avere diritto di operare le scelte che ritiene più opportune per sé e i propri cari)
- Motivi giuridici (L. 219 21 dicembre 2017)

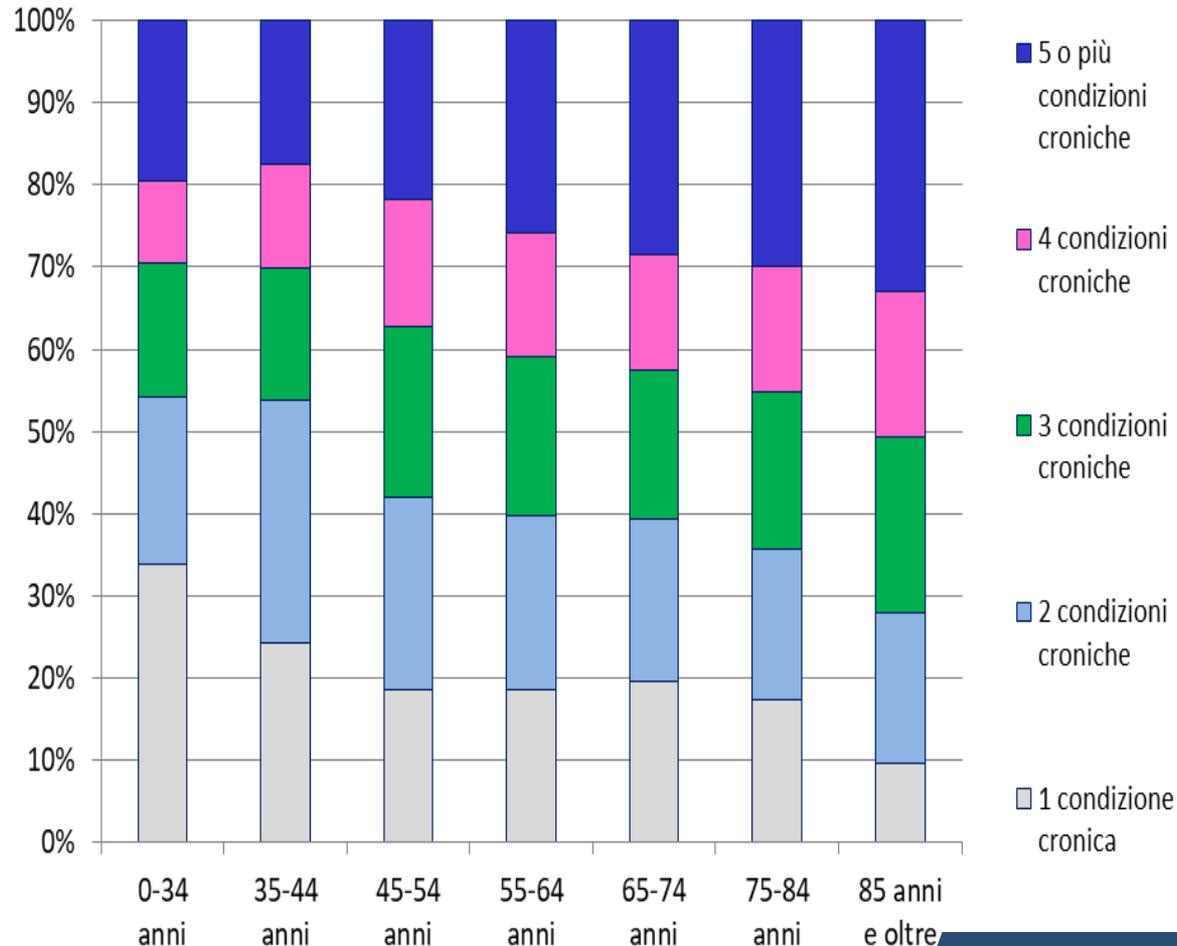
# ***Gestione del paziente dopo la diagnosi***

## ***Trattamento***

- **farmacologico** (Ache-I/Memantina, Antipsicotici)
  
- **riabilitativo** (stimolazione cognitiva, riabilitazione cognitiva, training cognitivo)



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



# ***Percorso Assistenziale***

Progetto Sollievo, Caffè Alzheimer

Servizio Assistenza del Comune (assistenti domiciliari, pasti)

Supporto Economico (Indennità Accompagnamento, ICD)

Assistenza continuativa o ad ore (Badante)

Centro Diurno

Ricovero Sollievo (1 mese, max 2 volte/anno)

Ricovero S.A.P.A. (max 2 mesi)

Ricovero definitivo

# E chi assiste chi assiste?

*“Rinunciai al lavoro per badare a mia moglie; poi non avevo più tempo per i miei hobby, rinunciai anche a quelli. Abbiamo smesso di frequentare gli amici e loro hanno smesso di frequentare noi...”*

REGIONE DEL VENETO



**ULSS3**  
SERENISSIMA

“L’Alzheimer è una  
malattia che uccide due  
persone”

REGIONE DEL VENETO



ULSS3  
SERENISSIMA

*Iris Murdoch*

# Effetti del caregiving sulla salute

<b>Impatto vita sociale e privata</b>	<b>60,4 %</b>
<b>Vissuto di rinuncia</b>	<b>58%</b>
<b>Senso di svuotamento emotivo</b>	<b>38,9%</b>
<b>Assunzione di farmaci</b>	<b>72,2%</b>
<b>Sonno insufficiente</b>	<b>51,9%</b>
<b>Stanchezza</b>	<b>62,3%</b>
<b>Minor accordo in famiglia</b>	<b>41,6%</b>

Tabella 1 Censis

- Costi occupazionali e finanziari: derivanti per il riscaldamento extra, la lavanderia, la riduzione dello stipendio causa contratto part-time o pensionamento anticipato;
- Costi sociali derivanti dall'isolamento sociale: dal minor tempo libero per coltivare i propri interessi e le proprie amicizie
- Costi emotivi: derivanti dallo stress e dalle preoccupazioni correlati alla necessità di offrire un'assistenza continua;
- Costi fisici: l'assistenza è spesso fornita dal coniuge o da figli anch'essi spesso anziani con problemi spesso fisici o psichici.

Mari come  
si chiamava quel  
tedesco che mi  
ha fatto perdere  
la testa?

ALZHEIMER..!!

