



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA



SEMINARIO REGIONALE  
IL CENTRO DISTURBI  
COGNITIVI E DEMENZE NELLA  
CASA DELLA SALUTE ALLA  
LUCE DELLA DGR 990/2016  
**NUOVO PROGETTO  
REGIONALE DEMENZE  
EMILIA-ROMAGNA**



**PARMA 9 MARZO 2017**  
**SALA CONFERENZE "L. ANEDDA" ASSISTENZA PUBBLICA ONLUS - VIA GORIZIA 2**

**Le esperienze dell'AUSL Romagna.**

***F. Boschi***

***Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze AUSL Romagna sede operativa di Forlì***

***U.O. Geriatria Forlì : Responsabile Dr. G. Benati***

# Centri per Disturbi Cognitivi AUSL Romagna

Report Regione Emilia Romagna al 31.12.2015

AUSL	N. Centri	UTENZA	
		Pop. >65aa al 1/1/15	Media pop. >65aa per centro
PIACENZA	7	71.049	10.150
PARMA	6	102.735	17.123
REGGIO E.	8	110.882	13.860
MODENA	10	155.208	15.521
BOLOGNA	11	212.992	19.363
IMOLA	1	31.327	31.327
FERRARA	8	95.789	11.974
RAVENNA	4	97.296	24.324
FORLI'	1	46.260	46.260
CESENA	3	46.516	15.505
RIMINI	2	73.611	36.806
REGIONE	61	1.043.665	17.109

# Case della salute Report regionale 2016

Azienda USL	Popolazione (mila ab. 01.01.2016)	CdS Funzionanti				CdS Programmate			
		P	M	G	Tot	P	M	G	Tot
Piacenza	287.516	3	3	0	6	0	1	1	3 *
Parma	446.987	6	5	5	16	6	1	3	10
Reggio Emilia	533.827	8	2	1	11	4	3	0	7
Modena	702.481	8	1	2	11	3	4	0	7
Bologna	873.461	2	6	2	10	0	3	2	5
Imola	133.347	1	1	0	2	0	0	1	1
Ferrara	352.006	1	1	5	7	0	0	0	0
Romagna		5	10	6	21	3	1	1	5
<i>Ravenna</i>		1	5	1	7	2	1	0	3
<i>Forlì</i>	1.124.768	1	2	2	5	1	0	1	2
<i>Cesena</i>		1	0	3	4	0	0	0	0
<i>Rimini</i>		2	3	0	5	0	0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>4.454.393</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>21</b>	<b>84</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>38*</b>



**CASE DELLA SALUTE  
REGIONE EMILIA ROMAGNA**



**CENTRO PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE  
REGIONE EMILIA ROMAGNA**

## Parole chiave

- Facilità di accesso da parte dei cittadini
- Modalità di presa in carico per percorsi
- Chronic Care Model : pazienti e caregiver parte integrante del processo di cura e care
- Integrazione Multiprofessionale Multidisciplinare

# Esperienza del Territorio Forlivese



## Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze di Forlì

1. Ubicato nel Padiglione Allende dell'Ospedale Morgagni nell'AREA ambulatoriale AGIO di pertinenza geriatrica (area a gestione integrata ospedaliera), caratterizzata da:
  - call center per pazienti e MMG dal lun al ven dalle ore 9.30-13.30
  - case management infermieristico
  - presa in carico per percorsi
  - organizzazione day service diagnostici
  - area di osservazione e terapia.
1. Percorso prioritario per pazienti con sospetto iniziale declino cognitivo e con stato funzionale relativamente conservato o per pazienti con sintomi comportamentali di recente insorgenza : contatto telefonico con i MMG e prima visita entro 7-10 giorni (in ambulatorio o domiciliare)

# Esperienza del Territorio Forlivese



## Casa della salute

1. Da gennaio 2017 l'attività del CDCD di Forlì si è ampliata per fornire una risposta territoriale alla vallata del Bidente con un Ambulatorio CDCD (I visite) presso la **Casa della Salute di Forlimpopoli**

1. Presenza strutturata dell'equipe geriatrica in **OSCO Forlimpopoli**

(responsabilità clinica condivisa con i MMG dal lun. al sab. dalle ore 8 alle 14, per n. 28 posti letto).

-**Modalità di presa in carico**: per percorso Ortogeriatrico, Pz Fragile Post Chirurgico, Pz Internistico Cronico Riacutizzato

-**Strumenti**: incontri multiprofessionali geriatra, MMG, assistenti sociali e case manager ( briefing settimanali e UVG complesse)

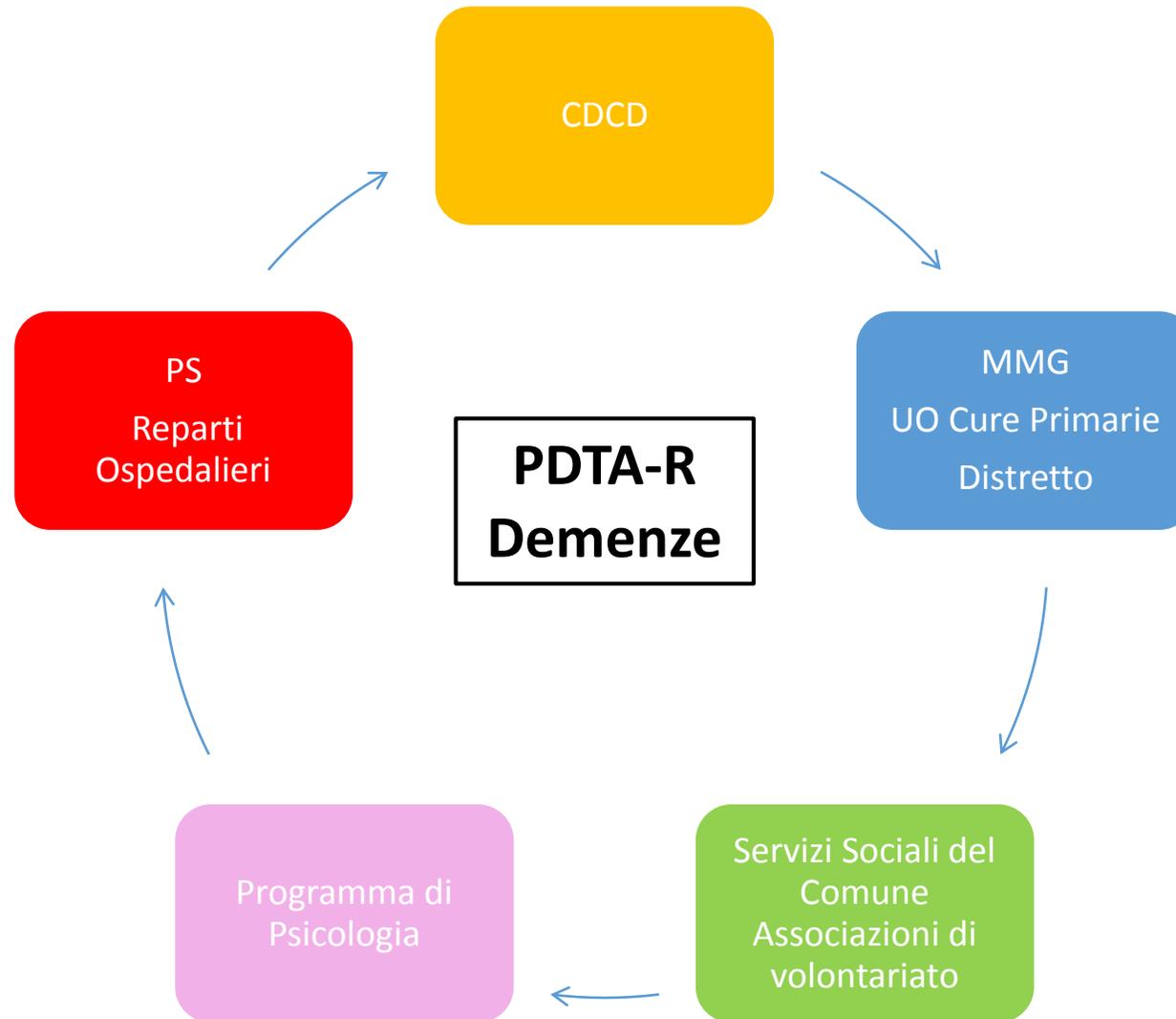
-**Finalità**: riabilitativa, prosecuzione cure, costruzione percorso socio-assistenziale

In tale ambito il geriatra, esperto in disturbi cognitivi, contribuisce alla prevenzione, diagnosi e trattamento del delirium, gestione farmacologica e non dei sintomi comportamentali della demenza, rinnovo piani terapeutici.

-Progetto per il 2017 : n. 6 incontri periodici del Geriatria del CDCD con i MMG di alcuni Nuclei di Cure Primarie per la discussione di casi clinici complessi di pazienti con demenza (case finding, gestione sintomi comportamentali, decisioni di fine vita).

# Esperienza del Territorio Forlivese

Work in progress da marzo 2016: Costruzione di **PDTA-R Demenze**



# Esperienza del Territorio di Rimini

Fonte: Dr. S. De Carolis



1. Il CDCD di Rimini : Padiglione Ovidio dell'Ospedale Infermi di Rimini
2. Nel 2014 si è aggiunta la sede di Riccione per gli utenti del distretto sud c/o la CRA "Felice Pullè", (mercoledì, ore 14-18)
3. Percorso preferenziale riservato ai MMG per pazienti da valutare e/o gestire con caratteristiche di priorità (contatto diretto con il CDCD)
4. I Geriatri UVG si recano a domicilio e nelle CRA (consulenze e/o rinnovo dei piani terapeutici).
5. Psicologa del CDCD per 2 giorni la settimana (max 5 ore) alla CDS di Santarcangelo di Romagna, dove effettua consulenze psicologiche e corsi (potenziamento della memoria per MCI e di stimolazione cognitiva per PWD).
6. Progetto CDS di Novafeltria: istituire un punto ambulatoriale del CDCD con accesso medico e psicologico per alcune ore settimanali

# Esperienza del Territorio di Rimini

Fonte: Dr. S. De Carolis



Nel mese di novembre 2015 sono stati avviati **2 Meeting Center**: Rimini e Riccione;  
Sede: entrambi sono stati aperti presso Centri sociali (a Rimini presso la Sala Polivalente Comparto ERP e a Riccione presso il Centro Sociale Nautilus) per facilitare la partecipazione e non dare una connotazione di servizio.

Due giornate di apertura settimanale (dalle ore 10 alle ore 17) con la presenza continuativa di psicologi ed educatori oltre che di volontari e familiari.

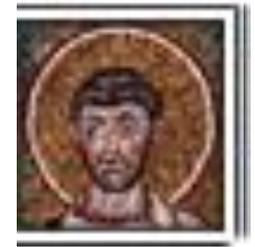
Il programma dei CI prevede:

- percorso di valutazione e di diagnosi psicosociale della persona con demenza e del familiare
- piano di attività personalizzate (individuali o di gruppo)
- per i familiari sono invece previsti ore di consultazione-consulenza, incontri tematici e incontri allargati per il monitoraggio e la co-costruzione dei piani di attività.

Risultati: i primi dati evidenziano l'**efficacia** dei CI – inseriti nella rete dei servizi e in diretta collaborazione con i CDCD – nel **migliorare l'integrazione e la personalizzazione degli interventi**.  
( 17° Nazionale AIP Firenze 29 marzo-1aprile 2017).

# Esperienza del Territorio di Ravenna

Fonte: Dr. A. Margiotta



1. Call center attivo 5 giorni su 7 dedicato al contatto con i MMG ed i familiari dei pazienti seguiti c/o CDCD di Ravenna
2. Collaborazione con distretto di Ravenna per il coordinamento per i corsi di aggiornamento sul tema demenze organizzati dall'AUSL per i MMG
3. Stretta collaborazione con il servizio di Neuropsicologia per i corsi di stimolazione cognitiva (Palestra della Mente + Spazio Incontro) per invio dei pazienti e follow-up clinico
4. Corsi formativi per i familiari dei pazienti affetti da demenza (storia naturale della patologia, complicanze, possibilità di trattamento, rete dei servizi)
5. Collaborazione con il Servizio di Medicina Legale per la segnalazione dei pazienti per la verifica dell'idoneità alla guida (presentazione dati al 16° Congresso Nazionale AIP)
6. **Casa della Salute di Russi (RA)** geriatra dedicato per consulenze e discussioni di casi clinici in equipe con i MMG

# Esperienza del Territorio di Cesena

Responsabile: DOTT.SSA S. MALAGU'

DOTT. G. GIANNELLI, DR.SSA R. FOSCHINI, DR..SSA G. MARTINENGI



1. RIATTIVAZIONE COGNITIVA: A CESENA IL PROGETTO E' PARTITO NEL 2006 ED E' TUTTORA ATTIVO GRAZIE ALLA COLLABORAZIONE TRA AUSL E L'ASSOCIAZIONE CAIMA. NEL 2015 SONO STATI REALIZZATI 9 CORSI DI STIMOLAZIONE COGNITIVA

	Sperimentali (N=39)		Controlli (N=38)	
Età	76,59 (ds 6,52)		80,82 (7,70)	
Scolarità anni	6,05 (3,09)		5,44 (3,17)	
Rapporto F/M	26/13		25/13	
	pre	post	pre	post
MMSE	18,48 (4,4)	18,51 (4,31)	18,71 (4,31)	18,76 (4,13)
ADAS - Cog	41,55 (10,06)	41,31(10,46)	25,06 (8,68)	26,16 (8,45)
GDS	3,64 (3,32)	2,21 (2,59)*	5,08 (3,82)	5,39 (4,09)
SF12 - pcs	47,03 (11,49)	48,67(10,68)	45,83 (9,74)	46,17 (8,79)
SF12 - mcs	53,77 (11,93)	56,83 (7,69)*	47,75 (10,13)	45,08 (12,53)
QoL-AD	31,92 (6,94)	34,54 (5,22)*		

E' PRESENTE UNA DIFFERENZA SIGNIFICATIVA NEI TEST RIGUARDANTI IL TONO DELL'UMORE, LA PERCEZIONE DELLA PROPRIA SALUTE MENTALE E LA QUALITA' DI VITA ED E' CONSEGUENTE UN MIGLIORAMENTO DELLA SOCIALIZZAZIONE.