

---

# Strategia cantonale sulle demenze

Quadro d'orientamento per migliorare la qualità della vita delle persone affette da demenza e dei loro caregiver e per governare i costi

**Conferenza stampa**

2 maggio 2016

Bellinzona



Repubblica e Cantone Ticino  
**Dipartimento della sanità e della socialità**

---

# Introduzione

**Paolo Beltraminelli**

Presidente del Consiglio di Stato e Direttore DSS



# La sfida demografica in Ticino

- **Aumento della popolazione:** da 338'306 persone nel 2010 a 363'135 nel 2030

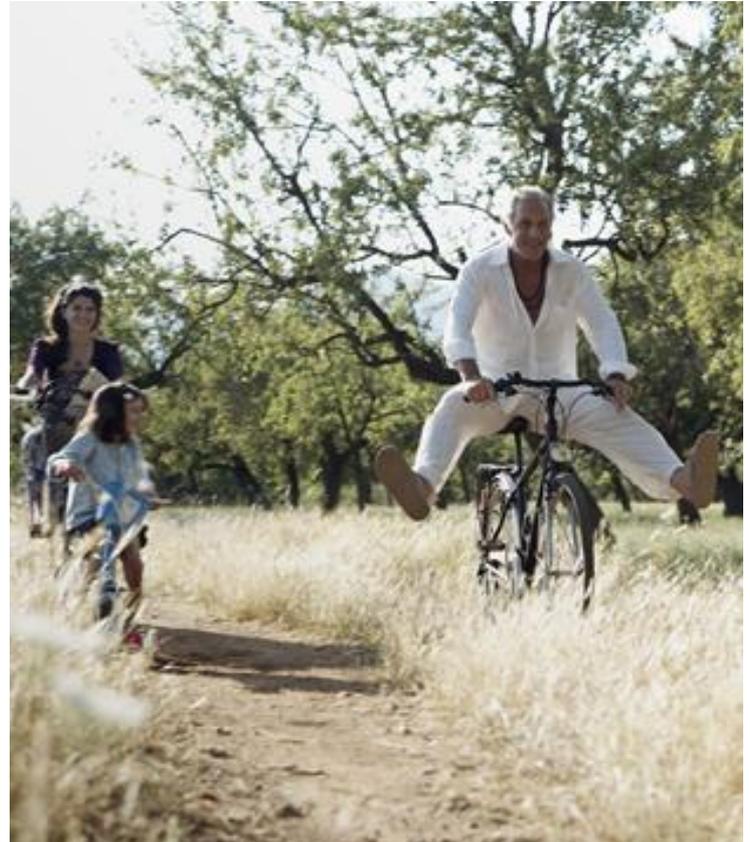
**+ 7.4%**

- **+ 65 anni:** da 66'700 a 81'150 persone

**+ 21.7%**

- **+ 80 anni:** da 17'000 a 25'000 persone

**+ 33.3%**



Fonte: Ufficio Federale di Statistica

# Una società in trasformazione

- Cambiamenti sociali (struttura delle famiglie)
- Mobilità professionale e precarizzazione
- Tasso di natalità in decrescita
- Terza e quarta età
- Aumento di persone che necessitano di cure



# Non solo casa anziani: una risposta alle esigenze dell'anziano

---

**A domicilio il più possibile** (9 anziani su 10 preferiscono stare a casa)

- Appartamenti a misura di anziano per migliorare l'autonomia
- Abbattimento delle barriere architettoniche
- Domotica
- Strutture con custodi sociali

**Un aiuto a domicilio quando aumenta la dipendenza**

- Spitex
- Familiari curanti
- Curatrici domestiche
- Centri diurni terapeutici

**Difficoltà per il mantenimento a domicilio**

- Fragilità gravi
- **Demenze**



Delle 63 strutture  
per anziani in  
Ticino, 14  
possiedono  
un'unità Alzheimer

# Una strategia e un impegno concreto da parte del Cantone

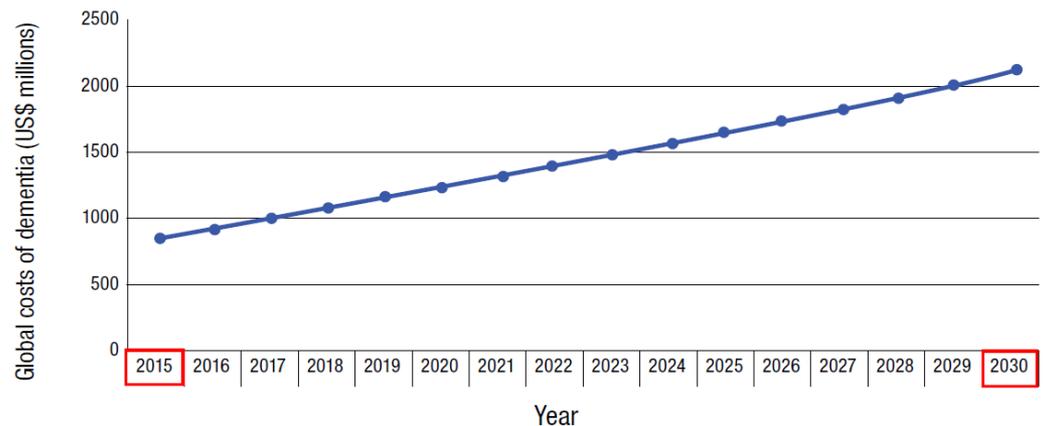
---

- **Pianificazione ospedaliera:** approvata dal Gran Consiglio lo scorso dicembre
  - Cure di prossimità per il paziente su tutto il territorio
  - Concentrazione delle cure multidisciplinari e complesse per maggiore casistica e qualità
  - Nessuno stravolgimento dell'attuale attività degli ospedali
  - Definizione dei criteri di qualità per l'esercizio dei mandati
  - Rafforzamento dell'offerta nel settore sub-acuto, con due tipologie differenziate di presa a carico
- **Pianificazione del settore anziani:** approvata nel settembre 2013
- **Pianificazione del settore delle cure di lunga durata:** cure a domicilio, centri diurni terapeutici, ecc.), approvata nel settembre 2013
- **Pianificazione sociopsichiatrica:** approvata dal Gran Consiglio nel marzo 2015
- **Pianificazione (2015) 2016-2018 delle strutture e dei servizi per invalidi adulti:** presentazione nel corso del mese di maggio 2016
- **Strategia cure palliative:** presentata lo scorso settembre
- **Strategia e programma quadro di prevenzione e promozione della salute:** in fase di revisione
- **Strategia sulle demenze**

# L'impatto globale delle demenze nel 2015

- **9.9 milioni** di nuovi casi di demenza. **1 ogni 3 secondi a livello mondiale.**
- **46.8 milioni** di persone con una diagnosi di demenza nel mondo. Tale numero **raddoppierà nei prossimi 20 anni**
- **790 miliardi di franchi** è la stima del costo totale generato dalla demenza, cifra destinata a crescere in maniera esponenziale nei prossimi anni.

Forecasted **global costs** of dementia 2015-2030



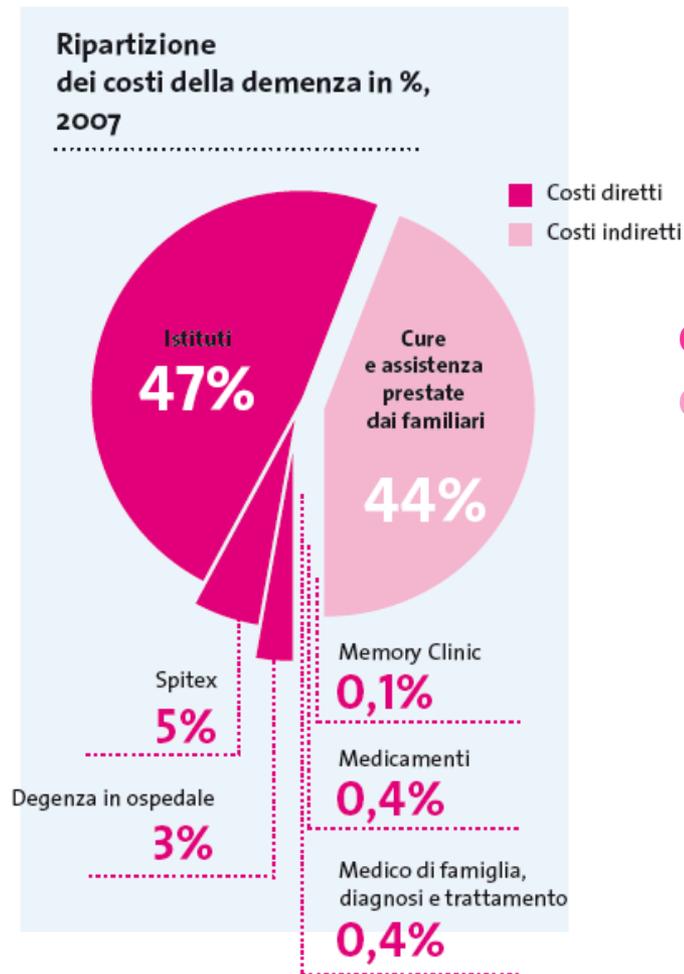
# L'impatto finanziario delle demenze in Svizzera

Priorità  
ALZHEIMER



**Gli attuali costi della demenza:  
6.3 miliardi all'anno**

**La Svizzera ha bisogno di una strategia**



**CHF 3.5 miliardi**

**CHF 2.8 miliardi**

Fonte: *Gli attuali costi delle demenze*, Associazione Alzheimer Svizzera , 2010

# L'impatto delle demenze in Ticino

- **6'100 persone** nel nostro Cantone sono affette da demenza
  - 19.5% over 80
  - 33.6% over 90
- Di queste, circa 1/3 è ospite presso una struttura per anziani, dove quasi il 50% ha problemi cognitivi
- Entro il 2035 si stima un **raddoppio** di questo numero, fino a **quasi 11'000 persone**



---

**Considerando lo sviluppo demografico e  
l'evoluzione in termini numerici delle demenze  
il Consiglio di Stato ha ritenuto che anche il Ticino  
necessitasse di una strategia**

---

# Le demenze

## Fabiano Meroni

Medico geriatra Memory Clinic ORLugano, membro  
del Gruppo di lavoro



# Come si manifesta la demenza?

---



- Disturbi della memoria
- Disturbi del comportamento

# Il mondo delle demenze

● Degenerative / irreversibili

● Secondarie / reversibili

DEGENERAZIONI FRONTO-TEMPORALI

MALATTIA DI ALZHEIMER

DEMENTIA VASCOLARE

PARKINSON DEMENZA

MALATTIA A CORPI DI LEWY

ALTRE FORME SOTTOCORTICALI RARE

CAUSE  
DI  
DEMENTIA

INFEZIONI DEL SNC

PROCESSI ESPANSIVI

CARENZIALI

METABOLICHE ED ENDOCRINOPATIE

TRAUMATICHE

IDROCEFALO NORMOTESO

TOSSICHE E IATROGENE

# Non solo Alzheimer

---

- 50-60% Malattia di Alzheimer (AD)
- 10-20% demenze vascolari (VaD)
- 10-20% forme miste (AD + VaD)
- 10-15% altre forme:
  - Demenza a corpi di Lewy (LBS)
  - Forme secondarie
  - Forme rare (DFT, Parkinson demenza,...)



---

**La demenza non fa parte  
dell'invecchiamento fisiologico.**

**La demenza è una malattia.**

---

# Il caregiver

## Marialuisa Delcò

Presidente del Consiglio degli anziani e membro del Gruppo di lavoro



# Chi sono i caregiver?

---

- Circa il **60%** delle persone affette da demenza vive al proprio domicilio
- La presa a carico è possibile grazie alla **rete formale** fatta dai servizi di assistenza e cura a domicilio, dagli infermieri indipendenti e dai diversi servizi d'appoggio
- **Ma non solo: un ruolo fondamentale nella presa a carico è ricoperto dall'aiuto informale prestato dall'entourage familiare**



# L'importanza di un sostegno al caregiver



---

# La Strategia cantonale sulle demenze

Quadro d'orientamento per migliorare la qualità della vita delle persone affette da demenza e dei loro caregiver e per governare i costi

**Anna De Benedetti**

Medico, Caposervizio e responsabile progetto



1. 2012: evadendo le mozioni Steiert e Wehrli **il Consiglio federale incarica** l'Ufficio federale della sanità pubblica e la Conferenza dei direttori cantonali della sanità **di elaborare un piano d'azione a livello nazionale**
  2. 2014, dichiarazione di Glasgow: appello affinché si riconosca la demenza come una priorità di salute pubblica e si sviluppi un **piano d'azione globale**, europeo e nazionale
  3. **La Strategia nazionale 2014 – 2017**
- **Il 23 dicembre 2014 il Consiglio di Stato del Canton Ticino istituisce un gruppo di lavoro per l'elaborazione di una strategia che adatti i contenuti della Strategia nazionale alle esigenze e alla realtà ticinese**

# Il Gruppo di lavoro strategia cantonale sulle demenze

---

- **Francesco Branca** (capo Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio)
- **Anna De Benedetti** (capo servizio VigilQ e responsabile progetto)
- **Marialuisa Delcò** (presidente Consiglio degli anziani)
- **Giacomo Franscella** (assistente progetto, Pro Senectute)
- **Fabiano Meroni** (medico geriatra Memory Clinic ORLugano)
- **Alireza Moor** (medico psichiatra Clinica Psichiatrica Cantonale)
- **Rita Pezzati** (psicologa e insegnante SUPSI)
- **Rosaria Sablonier** (direttrice sanitaria SCuDo)
- **Daniela Saredo Parodi** (capo reparto Casa anziani Gemmo)

# La Strategia cantonale sulle demenze

● Incentrata sulle persone affette da demenza e sui caregiver che li seguono quotidianamente

● Basata sulla Strategia nazionale

● Concepita attorno a 4 macro aree d'azione

1. Competenza sanitaria, informazione e partecipazione
2. Offerte conformi al fabbisogno
3. Qualità e competenza professionale
4. Trasmissione di dati e conoscenze

AREE DI INTERVENTO DELLA STRATEGIA CANTONALE			
AREA D'INTERVENTO 1 «COMPETENZA SANITARIA, INFORMAZIONE E PARTECIPAZIONE»	AREA D'INTERVENTO 2 «OFFERTE CONFORMI AL FABBISOGNO»	AREA D'INTERVENTO 3 «QUALITÀ E COMPETENZA PROFESSIONALE»	AREA D'INTERVENTO 4 «TRASMISSIONE DI DATI E CONOSCENZE»
<p><b>OBBIETTIVO</b> La popolazione dispone di conoscenze migliori sulle malattie che portano alla demenza. La maggior sensibilità della comunità nei confronti delle patologie aiuta il processo di riconoscimento tempestivo della malattia. Vengono eliminati pregiudizi e rittrosesse.</p> <p><b>Progetto</b> Attività d'informazione e sensibilizzazione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sensibilizzazione degli studi medici, dentisti, farmacie, distrette ed ergoterapie</li> <li>Sensibilizzazione dei Comuni (figure chiave a contatto con la fascia di popolazione maggiormente a rischio)</li> <li>Sensibilizzazione operatori socio sanitari (operatori che operano a domicilio o in ambito stazionario e assistenti sociali)</li> <li>Sensibilizzazione della popolazione</li> <li>Creazione di due punti info sull'offerta per la demenza indirizzati ai famigliari e ai professionisti socio sanitari</li> <li>Raccolta fondi per la ricerca</li> </ul>	<p><b>OBBIETTIVO</b> Le persone affette da demenza e i loro familiari hanno a disposizione offerte di presa in carico flessibili, di elevata qualità e conformi al bisogno lungo tutto il percorso terapeutico.</p> <p><b>Progetto</b> Allargamento e ampliamento di centri di competenza diagnostica regionali integrati e dei servizi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Creazione di una Memory Clinic nel Sopraceneri</li> <li>Potenziamento capacità ricettiva dei centri diurni e in particolare modo di quelli terapeutici</li> <li>Adeguamento di posti letto nelle strutture stazionarie dedicati ai ricoveri di sollievo e ai soggiorni notturni e temporanei</li> </ul> <p><b>Progetto</b> Promozione del coordinamento delle prestazioni volta alla copertura del fabbisogno individuale di assistenza</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Studio dei modelli di supporto in ambito stazionario e al domicilio</li> <li>Estensione di un sistema di coordinamento per i servizi che coinvolge un territorio di presa in carico al domicilio</li> </ul> <p><b>OBBIETTIVO</b> Sono garantiti un rimborsamento adeguato e la sostenibilità finanziaria di prestazioni conformi al fabbisogno per persone affette da demenza.</p> <p><b>Progetto</b> Definizione e remunerazione adeguata delle prestazioni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Analisi comparativa dell'attuale fiscalità</li> <li>Analisi incentivi per le strutture stazionarie volte a favorire i ricoveri di sollievo e i soggiorni notturni e temporanei</li> <li>Analisi della tempistica della presa in carico nell'ambito stazionario</li> <li>Analisi degli elementi per una presa in carico specialistica al domicilio</li> </ul>	<p><b>OBBIETTIVO</b> Il trattamento, l'assistenza e la cura di persone affette da demenza si orienta ai principi dell'etica. Integrazione dei principi etici</p> <p><b>Progetto</b> «Bilancio delle risorse della persona e sostegno nell'autonomia»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promozione delle direttive anticipate e del rispetto per l'autonomia</li> <li>Conoscenza della biografia della persona</li> </ul> <p><b>OBBIETTIVO</b> È garantita la qualità della presa in carico delle persone affette da demenza durante tutti gli stadi della malattia.</p> <p><b>Progetto</b> Ulteriore sviluppo di raccomandazioni nei settori del riconoscimento tempestivo, della diagnostica e del trattamento, destinate all'assistenza di base</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ottimizzazione del processo di diagnosi tempestiva</li> <li>Piano di formazione e aggiornamento professionale diversificato per tutte le figure professionali socio sanitarie coinvolte nella presa in carico</li> <li>Favorire una formazione specifica per le figure professionali che operano nel settore</li> <li>Promozione momenti di supervisione per i caregiver</li> <li>Potenziamento del sostegno ai caregiver informale</li> </ul>	<p><b>OBBIETTIVO</b> Come base per la pianificazione e la gestione strategica della presa in carico a medio e lungo termine, disponibilità d'informazioni sulla situazione attuale in materia di presa in carico di persone affette da demenza.</p> <p><b>Progetto</b> Monitoraggio della presa in carico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Creazione di un osservatorio cantonale in collaborazione con i partner della rete</li> </ul>
<p><b>Legenda:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Obiettivi strategia nazionale</li> <li>● Progetto strategia nazionale</li> <li>● Iniziative strategia cantonale</li> </ul>			

# Obiettivi:

---

- Rinforzare la **competenza specifica** del personale sociale e sanitario, in particolare attivo al domicilio e nel settore acuto
- Accrescere e ampliare la **sensibilizzazione**, la formazione e l'aggiornamento professionale
- Migliorare e differenziare il **supporto al caregiver** in funzione dei suoi bisogni
- Diminuire la **stigmatizzazione sociale** della malattia
- Potenziare e consolidare la **diagnosi tempestiva**

# La Strategia cantonale sulle demenze - Visione

---

*“Essere un Cantone che mette in atto modelli di riferimento di presa in carico delle persone affette da demenza e dei caregiver supportati da evidenze scientifiche (progetti di ricerca) in un contesto sociale che rispetta la dignità delle persone affette da demenza, garantendo un accesso equo a prestazioni socio-sanitarie centrate sulla persona nel rispetto delle risorse disponibili.”*

*Strategia cantonale sulle demenze, pagina 13*

# La Strategia cantonale sulle demenze - Missione

---

*“Migliorare l’efficacia e l’efficienza della presa in carico delle persone affette da demenza e dei loro caregiver grazie alla diagnosi tempestiva e al conseguente miglior coordinamento dell’offerta socio-assistenziale e sanitaria. Questa dovrà essere equa, personalizzata nel rispetto delle risorse assegnate e coerente allo stadio della malattia. Specifici progetti di ricerca sui diversi modelli di presa in carico saranno attivati, come pure la formazione specifica delle diverse figure professionali e la sensibilizzazione della popolazione”.*

*Strategia cantonale sulle demenze, pagina 13*

# Le 13 raccomandazioni della Strategia

---

1. Realizzazione di un piano di sensibilizzazione per i professionisti socio sanitari e la popolazione
2. Garanzia di un accesso equo e facilitato ai centri di competenza (diagnosi tempestiva)
3. Creazione di due punti d'informazione destinati a popolazione e professionisti socio sanitari
4. Elaborazione di un piano di formazione e aggiornamento professionale continuo per il personale sociale e sanitario
5. Potenziamento del sostegno al caregiver informale (famigliare curante)
6. Promozione attiva delle direttive anticipate e del rappresentante terapeutico
7. Mantenimento della persona al domicilio fino a quando possibile

# Le 13 raccomandazioni della Strategia

---

8. Potenziamento della capacità ricettiva dei centri diurni terapeutici, dei ricoveri di sollievo e dei soggiorni notturni e temporanei
9. Studio dei modelli di presa in carico attualmente in utilizzo
10. Creazione di un osservatorio cantonale per la raccolta dati
11. Miglioramento dell'attività di coordinamento delle diverse figure e servizi coinvolti nella presa in carico soprattutto al domicilio
12. Analisi della compartecipazione finanziaria dell'utente
13. Studio degli ausili tecnologici utili a migliorare la qualità della presa in carico

organizza la 9<sup>a</sup> giornata di studio:



## “ La malattia d’Alzheimer, una sfida di tutti e per tutti ”

**Martedì 26 aprile 2016**

dalle ore 8.20 alle 16.30

Palazzo dei Congressi  
Lugano

Si ringrazia:





# Conclusione

---

**Vi ringraziamo  
per l'attenzione.**



**CARTELLA STAMPA**  
[www.ti.ch/stampa](http://www.ti.ch/stampa)