



## S.C. ALZHEIMER E ALTRE DEMENZE

Direttore S.C.: **Prof. Dr. Piero Secreto**  
Coord. Infermieristico: **S. Gallarato** - Tel. 011 9263828  
Tel. Unità Operativa: 011 9263695 - 671

**Medici Dirigenti:** Dr.ssa E. Bisio, Dr. M. Cecchetti, Dr.ssa T.A. Naldi, Dr.ssa A. Pallavicino di Ceva e di Priola, Dr.ssa P. Zannella  
**Psicologi:** Dott.ssa M. E. Boero, Dott.ssa M. Castellino  
**Educatori:** Dott.ssa C. Bertinetti, Dott.ssa C.M. Bonetto, Dott.ssa R. Loiero  
**Assistente sociale:** Dott.ssa Suor F. Giani

San Maurizio C.se, lì 02/02/24

### PROGETTO PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA DEMENZA AL DOMICILIO.

La nostra UO complessa per la cura dei disturbi della sfera cognitiva segue pazienti in regime di ricovero riabilitativo, di DH ed ambulatoriale. Per completare le nostre possibilità di intervento si è deciso di implementare un servizio per la cura del paziente al proprio domicilio. La permanenza al domicilio del paziente affetto da demenza è infatti uno degli obiettivi cardine del nostro lavoro.

Dall'analisi della letteratura il programma COTiD è risultato interessante per i dati di efficacia emersi dagli studi evidence-based.

Programma COTiD (in Inglese: Community Occupational Therapy in Dementia).

Si tratta di un programma di intervento riabilitativo a domicilio rivolto all'anziano con demenza ed al suo caregiver. In questi ultimi anni tale programma è stato sperimentato in Olanda, in Germania, in Inghilterra ed in altri Paesi europei. Questo metodo è stato identificato come particolarmente rilevante, poiché la sperimentazione effettuata nei Paesi Bassi ha dimostrato non solo l'efficacia dei risultati e l'efficienza del metodo, ma ha evidenziato che un intervento terapeutico di successo può produrre un notevole risparmio sui costi legati all'assistenza.

Gli studi sugli interventi psico-sociali nelle demenze promossi dal network INTERDEM (Early Detection and Timely INTERvention in DEMentia), il gruppo europeo che si occupa di implementare studi e sperimentazioni nell'ambito di questi interventi, hanno evidenziato come la terapia occupazionale a domicilio sia, fra gli interventi non-farmacologici e riabilitativi, quello dotato di maggiore evidenza scientifica e con rapporto costo-beneficio favorevole.

Il terapeuta occupazionale è la figura cardine del programma COTiD che ha come target il paziente anziano affetto da demenza di grado lieve e moderato che vive al proprio domicilio e chi lo assiste. Queste persone non possono vivere da sole, se non aiutate. Questo è il motivo per cui il programma non si rivolge solo alle persone con demenza, ma anche ai caregiver. L'intero processo terapeutico si basa su precisi schemi teorici.

Il percorso riabilitativo si sviluppa attraverso una prima fase di definizione, attraverso un'intervista strutturata al paziente ed al caregiver, al fine di individuare gli obiettivi terapeutici. I tre racconti della fase di definizione ed analisi dei problemi (del terapeuta occupazionale, dell'anziano con demenza e del caregiver) vengono riassunti in un'analisi dei problemi utile per l'intervento di terapia occupazionale. Sulla base di questa analisi vengono stabiliti gli obiettivi per il proseguimento del processo terapeutico. Gli obiettivi vengono formulati concretamente, focalizzandosi sulle abilità dell'anziano affetto da demenza e del caregiver; essi vengono definiti come attività concrete; gli obiettivi per l'intervento di terapia occupazionale rappresentano ciò che l'anziano ed il caregiver vogliono ottenere e le loro aspettative per il futuro prossimo. Successivamente viene pianificato l'intervento con lo scopo di accompagnare l'anziano affetto da demenza a svolgere attività significative, incentivando il suo senso di autostima e di efficacia individuale ed il senso di competenza del caregiver.



Tale programma consente di intervenire con strumenti psicosociali e non farmacologici anche su eventuali disturbi del comportamento che possono insorgere in questa fase di malattia. Nel programma COTiD la fase di esecuzione del piano d'intervento è attuata attraverso azioni pratiche.

L'applicazione pratica del programma COTiD si volge, in sintesi, in tre fasi:

- 1) Definizione ed analisi dei problemi
- 2) Individuazione degli obiettivi e pianificazione del piano d'intervento
- 3) Esecuzione del piano d'intervento

Il nostro progetto, che si sviluppa nell'arco di alcuni mesi, prevede il reclutamento dei pazienti fra coloro che afferiscono alla n.s. UO complessa ed abitano in un raggio di 10-15 Km dalla n.s. sede ospedaliera.

La figura cardine per l'implementazione del progetto è quella del terapeuta occupazionale o dell'educatore professionale.

E' previsto l'intervento in consulenza di un medico Geriatra della struttura che segua e supervisioni lo sviluppo di ogni singolo percorso riabilitativo, intervenendo anche a livello farmacologico quando la situazione lo renda necessario.

Per quanto concerne la valutazione economica dei costi ogni intervento dovrebbe prevedere:

1 accesso alla settimana c/o il domicilio del paziente

(costo di 1 trattamento di terapia occupazionale = 25.70 euro/ora)

1 ora di trattamento = 25.70 euro

30 min per trasferimento = 7.85 euro

rimborso viaggio entro 30 Km = 6.8 euro

Totale = 40.35 euro + 7.6 euro (25% per l'ente FBF) = 47.96 euro/accesso

Se si prevedono 4 accessi al mese il costo sarebbe di 192 euro/mese

Se si impiegassero dei liberi professionisti (senza spese di rimborso benzina e trasferimento) si potrebbe ipotizzare un costo di 25 euro ad accesso.

Se si prevedono 4 accessi al mese il costo sarebbe di 100 euro + 25% per l'ente FBF, il costo sarebbe di 125 euro/mese.

Si prevede un accesso del medico Geriatra ogni 15 giorni

1 ora = 30 euro

Se si prevedono 2 accessi al mese il costo sarebbe di 60 euro/mese

In fede

Dott. Piero Secreto

Direttore di SC Alzheimer ed altre demenze

Dott. Marco Cecchettani

Specialista in Geriatria