Il costo sociale delle lesioni croniche cutanee «Quality of Life Study in Wound Care»

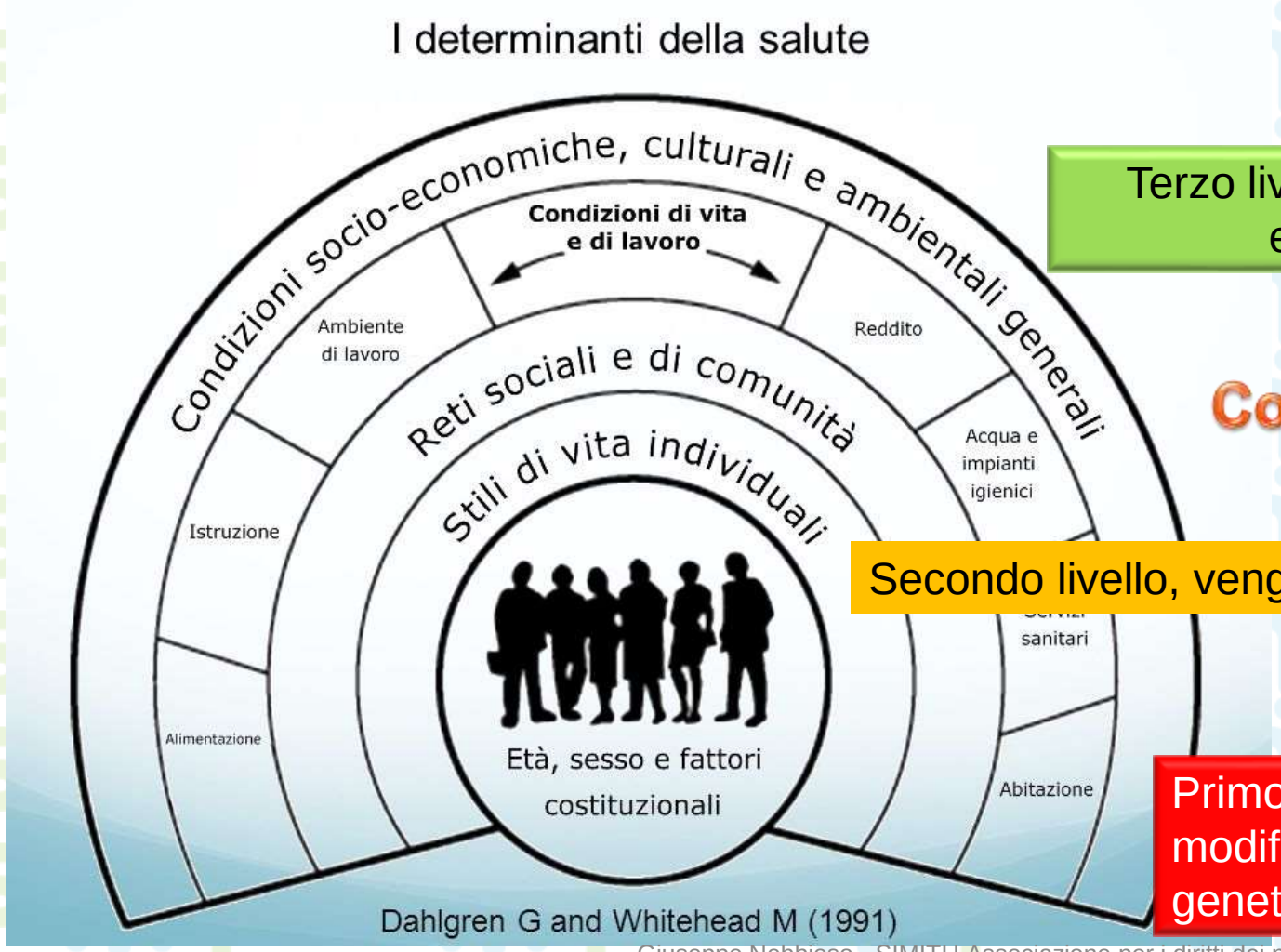
Giuseppe Nebbioso
Presidente SIMITU
Associazione per i diritti dei pazienti affetti da LCC

Con qualità della vita si intende la percezione soggettiva che un individuo ha della propria salute fisica e psicologico-emotiva, della posizione che ha nella vita, nel contesto dell'ambiente in cui vive e in relazione alle proprie aspettative e preoccupazioni

Si tratta di un concetto molto ampio che comprende lo stato di salute fisico e psicologico, il livello di indipendenza, le relazioni sociali, le credenze personali e il rapporto con le caratteristiche salienti dell'ambiente

Salute:

stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia



Terzo livello :l'ambiente di vita e di lavoro, il contesto economico,sociale,politico e culturale.

Condizioni socio-economiche

Secondo livello, vengono individuati gli stili di vita individuali

Primo livello, vengono individuati fattori individuali non modificabili (come età, sesso, etnia, caratteristiche genetiche

I Determinanti della salute

Condizioni socio-economiche-culturali-ambientali

Rappresentano un fattore di rischio importante, responsabili da sole di una grossa quota di morbilità e mortalità nella popolazione.

La condizione socio-economica dell'individuo influenza l'accessibilità sia a beni materiali fondamentali sia a sevizi e risorse

I Determinanti della salute

Condizioni socio-economiche-culturali-ambientali

Nel 2004,circa 707 morti l'anno attribuibili alle diseguaglian struzione)nella popolazione dei 25 paesi nione Europea.

Decremento di :
- due anni nella speranza di vita alla nascita.
- cinque anni nella speranza di vita in buona salute della popolazione europea meno istruita rispetto alla popolazione più istruita

LCC

Una patologia che esiste….

Un ammalato invisibile

(Così si sente un cittadino che non riesce a far valere i propri diritti)

Mancato inserimento nei LEA ostacola gli studi epidemiologici

Problematiche

Ambulatorio

Ricovero

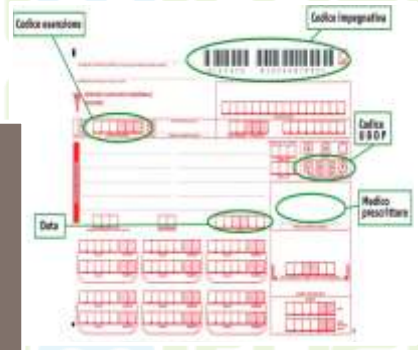
Difficoltà

Domiciliare

L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC: ambulatorio

La maggior parte dei pazienti hanno difficoltà a trovare strutture dedicate

Mancanza di codici prestazionali riconducibili all'attività ambulatoriale specialistica per la cura delle ulcere cutanee

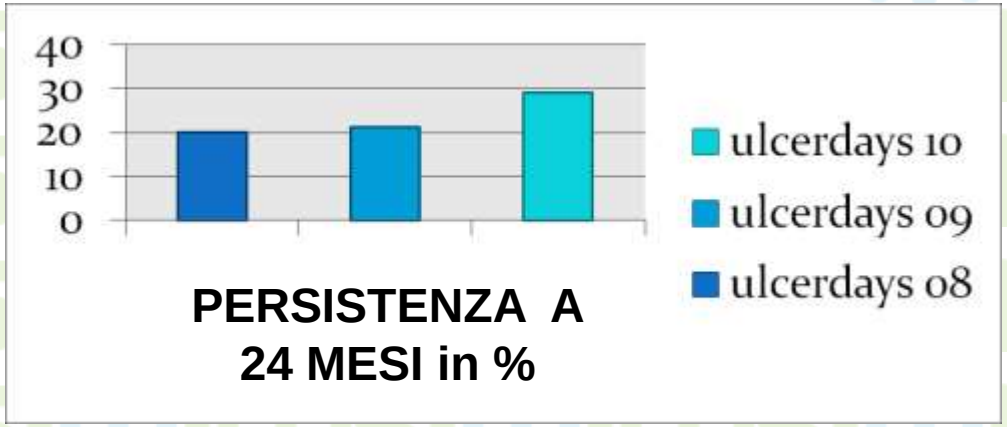


Mancanza di medicazioni avanzate

Ticket
(un accesso)

L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC: ambulatorio

	ULCER 08	ULCER 08	ULCER 09	ULCER 09	ULCER 10	ULCER10
TEMPO DI PERSISTENZA	NUMERI	%	NUMERI	%	NUMERI	%
<3 MESI	302	30.8	300	30	241	32.2
6 MESI	163	16.4	173	17	91	12.2
9 MESI	128	12.9	102	10	68	9.1
12 MESI	119	12.0	119	12	107	14.3
18 MESI	77	7.7	49	5	21	2.8
24 MESI	76	7.6	79	8	62	8.3
35 MESI	30	3.0	44	4	47	6.3
48 MESI	28	2.8	29	3	52	7.0
>48 MESI	68	6.8	121	11	58	7.8
TOTALE	991	100	1016	100	747	100



L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC: domicilio

Il numero delle persone che vivono in famiglia con limitazioni gravi nelle attività quotidiane è pari al 5,1% della popolazione, di cui circa il 66% è costituito da anziani con età >65.

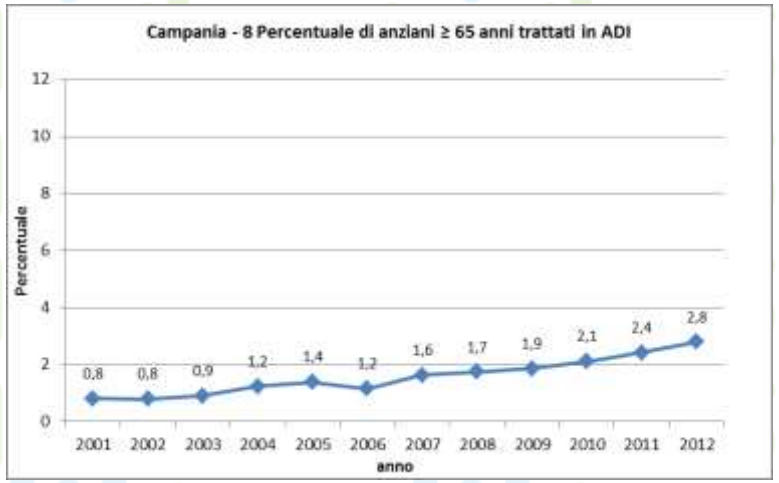
Le famiglie continuano a sopportare il carico prevalente di cura di persone anziane non autosufficienti

Un cittadino ultra65enne su sei – dieci al nord – dispone oggi di una badante (care giver) (7% in media/Paese), valore che sale al 48% delle persone non autosufficienti

L’assistenza sanitaria al cittadino con LCC: domicilio

Solo il 22% di ammalati con LCC viene curato in ADI grazie al SSN (Istat Ministero della Salute) mentre i restanti devono ricorrere o al supporto di un sanitario privato o ad un familiare o ad una badante che si assumono l’onere di medicare il paziente.

Negli ultimi 10 anni per compensare l’aumento di richieste in ADI ,
dal 1,9% (2001) al 3.3% (2008), sono calate le ore totali /anno di assistenza pro capite: da 26 (2002) a 22 (2006) con disuguaglianze clamorose tra le regioni (range 7-177ore)



L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC: domicilio

ULCERDAYS 08

TABELLA H

	Num.	%
COSTO MEDIO MENSILE di 150 Euro	185	23.1
COSTO MEDIO MENSILE di 250 Euro	23	2.8
COSTO MEDIO MENSILE di 350 Euro	13	1.6

	ULCER 09	ULCER 09	ULCER 10	ULCER 10
COSTO MENSILE	NUMERI	%	NUMERI	%
Fino a 30 euro	nd	nd	114	23
Da 31 a 50 euro	376	50	108	22
Da 51 a 100 euro	96	13	131	26
Da 101 a 150 euro	114	15	62	13
Da 151 a 200 euro	66	9	41	8
Da 201 a 251 euro	56	8	11	2
Da 251 a 300 euro	21	3	16	3
Da 301 a 400 euro	15	22	4	1
Oltre 401 euro	nd	nd	9	2

	ULCER 08	ULCER 09	ULCER 10
COSTO MEDIO MENSILE	87 euro	92 euro	105 euro

L’assistenza sanitaria al cittadino con LCC: domicilio

Il 56.4% delle famiglie non riesce a far fronte alla spesa e:

- Il 48.2% ha ridotto i consumi
- Il 20.2% ha intaccato i risparmi
- Il 2.8% si è indebitato

Cittadinanzattiva-Tdm:
4,3 milioni di italiani rinunciano alle cure per colpa di ticket e liste d’attesa.
Spesa privata sopra la media Ocse(3.2% contro 2.8%)
Nelle Regioni del Sud si riscontra la maggior quota di rinunce (11,2%),
al Centro il 7,4% e al Nord il 4,1%

L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC: strutture di ricovero

Prevalenza LDP nei reparti per acuti: 14.8%

Prevalenza nei reparti di terapia intensiva: 21,5%
con picco del 29%nella fascia di età tra 70 - 80 anni

SDO
Scheda di dimissione ospedaliera

finalità di carattere economico-gestionale (DRG), per studi di carattere clinico-epidemiologico, per il calcolo di indicatori di appropriatezza e qualità dell'assistenza erogata!

Difficoltà a ricoverare un cittadino con LCC
Impossibilità in presenza di lesioni da pressione

La presenza di una lesione da decubito raramente è riportata nella SDO
(Indice di pessima qualità assistenziale)

Impossibilità ad attivare percorsi ospedale-territorio

L'assistenza sanitaria al cittadino con LCC

Valutare incidenza e prevalenza LCC

LEA

Indagare sulla qualità di vita dell'ammalato

Progetto SIUC
STUDIO ITALIANO ULCERE CUTANEE

Quality of Life Study
in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Quality of Life Study in Wound Care

PRIMO STUDIO ITALIANO
SULLA QUALITA' DI VITA DEI CITTADINI AFFETTI DA LESIONI CRONICHE CUTANEE

Indagine: questionario SF12

- ✓ Status sociale e familiare
- ✓ Influenza della lesione sulla condizione fisica
- ✓ Influenza della lesione sullo psichico-emotivo

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Condizione socio-economico

Età : più frequente > 65 anni

Più colpite le donne

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Inquadramento socio-economico

Stato civile : single/vedovanza

Convivenza:

soli o con il coniuge anziano

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Inquadramento socio-economico

Istruzione : > medie inferiori

Esenzione sanitaria:

Totale/parziale

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

LCC e stato di salute fisico

Il 65% ritiene che la condizione fisica non sia buona

Marcate limitazione e resa nelle attività quotidiane

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

LCC e condizione psichica

Marcato calo di concentrazione

Il dolore nella metà dei pazienti interferisce col benessere del paziente

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

LCC e condizione psichica

Mancanza di energia

Tristezza

Il paziente perde calma e serenità

.

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

LCC e condizione psico-fisica

.

L'ammalato si isola allontanandosi dall'ambiente sociale e familiare in cui vive

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Le LCC sono la complicanza di patologie croniche a genesi diversa e pertanto di difficile valutazione epidemiologica

- Interessano :
  - Cittadini anziani
  - Basso livello di istruzione
  - Spesso vivono da soli
  - Condizioni fisiche precarie
  - Condizionamento psichico

Problema emergente

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Le LCC sono la complicanza di patologie croniche a genesi diversa e pertanto di difficile valutazione epidemiologica

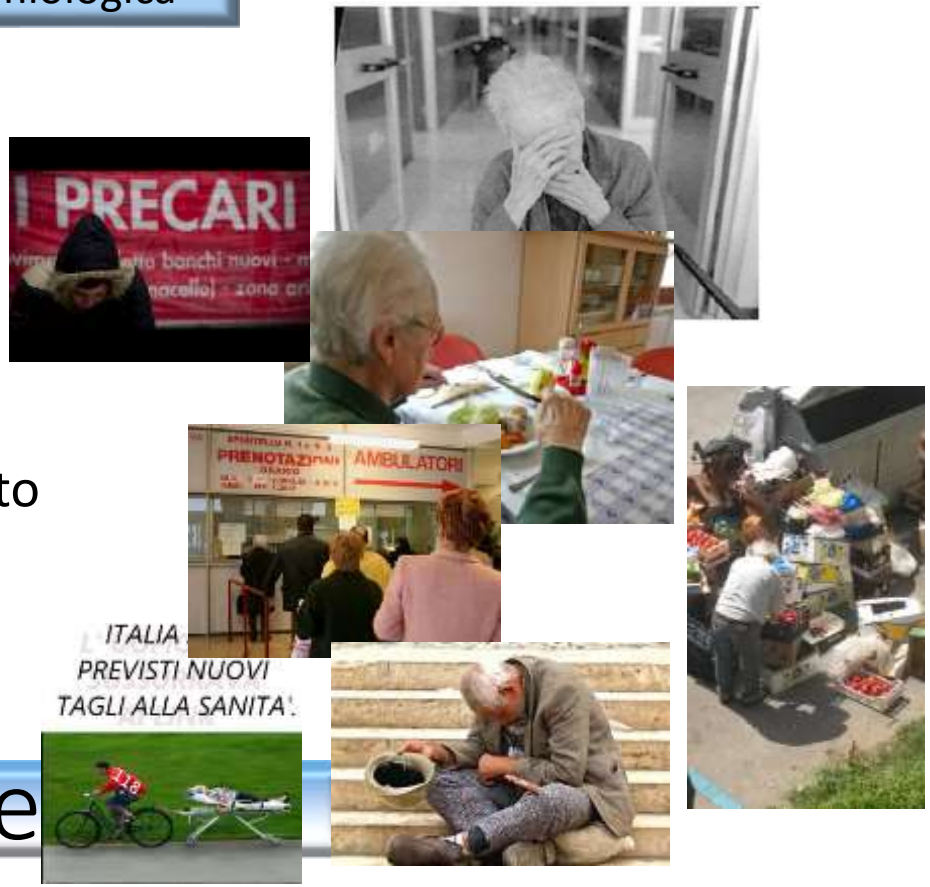
- **Aggravato da:**

Isolamento e solitudine

Instabilità dei nuclei familiari

Rigidità dei sistemi di intervento

Accessibilità ridotta ai servizi

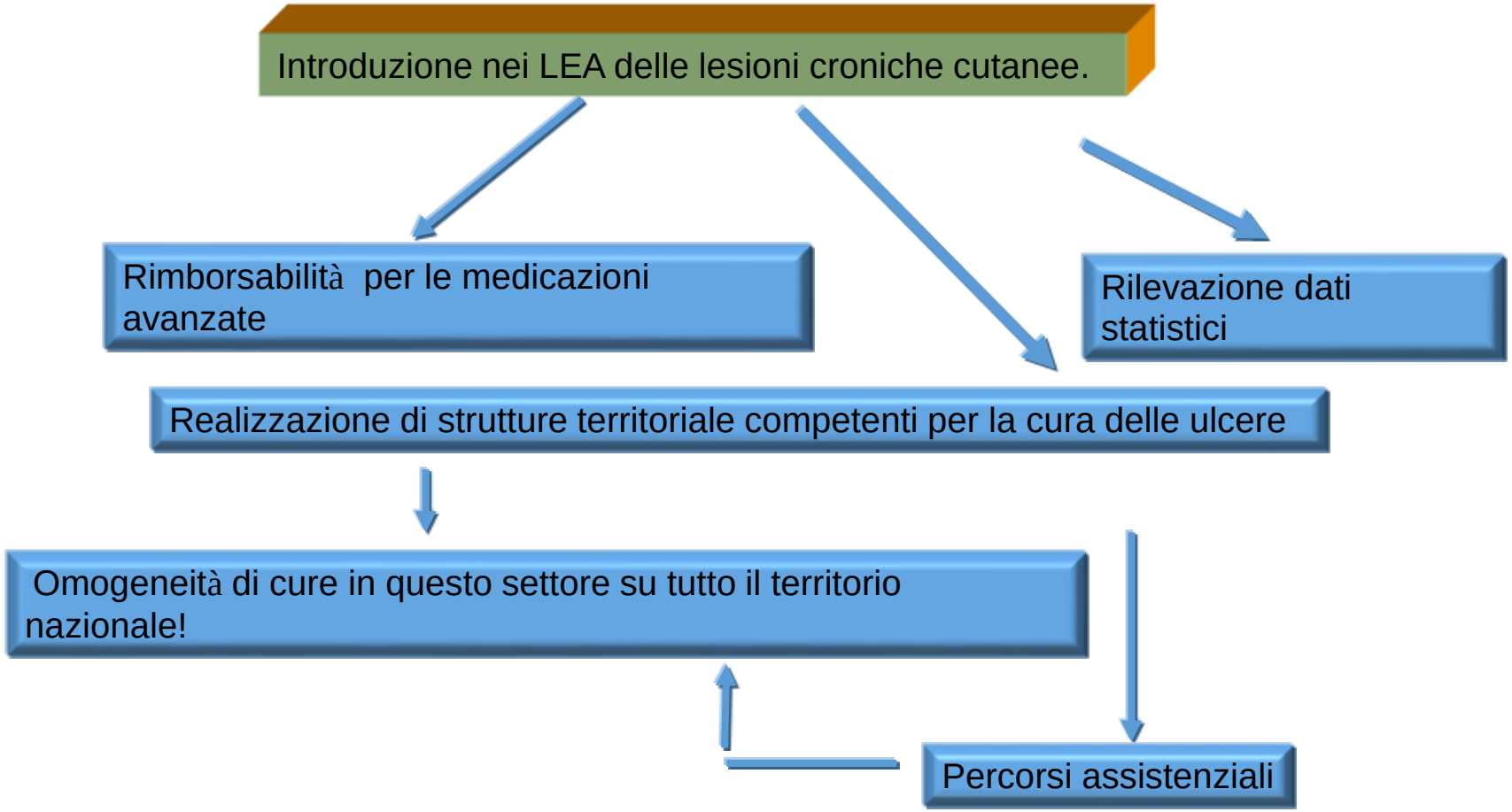


Problema emergente

Quality of Life Study in Wound Care

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

Progettualità nelle LCC:legiferazione



AIUC
Associazione Italiana
Ulcere Cutanee - onlus

simitu
Associazione per i diritti dei pazienti affetti da lesioni croniche cutanee

salvamilapelle
campagna di sensibilizzazione sociale

per l'inserimento del wound care nei **Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**

A.S.B.I.
ASSOCIAZIONE SPINA BIFIDA ITALIA ONLUS

FAIP onlus
Federazione
Associazioni
Italiane
Paratetraplegici