



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

**IL RUOLO DEL MIDDLE MANAGEMENT DEI
DISTRETTI NELLA MESSA IN ATTO DEL
DM77**



Le cure domiciliari e IFeC

Relatore:
Patrizia Milazzotto Infermiere di Famiglia e Comunità



A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

Associazione Infermieri di Famiglia e di Comunità



L'obiettivo, è il riconoscimento del ruolo dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità nelle cure primarie italiane quale professionista cardine, assieme al Medico di Famiglia e agli altri attori delle cure primarie, della promozione e della tutela della salute dei cittadini.

Un ruolo nuovo per rispondere a nuovi bisogni.

Un ruolo di prossimità, per la rilevazione precoce dei fattori di rischio e per l'azione di prevenzione e di presa in carico della bassa soglia socio-sanitaria.

Nasce a Torino nel 2009. Si diffonde in tutta Italia.

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

Normativa

Patto per la Salute 2019-2021, ha previsto in maniera uniforme nel territorio nazionale la figura professionale dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità.

Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025, per la realizzazione di processi appropriati di prevenzione e promozione della salute è necessario attuare interventi multiprofessionali anche con il coinvolgimento di figure di prossimità, come ad esempio l'infermiere di famiglia e di comunità



All'interno del **PNRR, nella missione 6/C1**, viene attribuito un ruolo di primo piano all'Infermiere di Famiglia e di Comunità, sia negli ambiti delle Case della Comunità sia nello sviluppo del sistema dell'assistenza domiciliare.

OMS 1998 Salute 21

DI 34/2020
«Al fine di rafforzare i servizi infermieristici, con l'introduzione altresì dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità, per potenziare la presa in carico sul territorio dei soggetti infettati da SARS-CoV-2 *identificati come affetti da COVID-19, anche coadiuvando* le Unità speciali di continuità assistenziale e i servizi offerti dalle cure primarie, nonché di tutti i soggetti di cui al comma 4, le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, in deroga all'articolo 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001»

Roma, luglio 2020 Integrazioni settembre 2020 (deliberato dal Comitato Centrale FNOPI il 19 settembre 2020) Position Statement

Linee di indirizzo Infermiere di famiglia e di comunità L. n.77 del 17 luglio 2020"



#ForumRisk18

www.forumriskmanagement.it



Ruolo e competenze dell'IFeC

L'IFeC è un professionista che, garantendo una presenza continuativa nell'area/ambito o comunità di riferimento:

- ❖ assicura l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità, in collaborazione con i professionisti presenti nella comunità (MMG/PLS, assistente sociale, professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, infermieri di ADI ecc.), perseguendo l'integrazione interdisciplinare con altri servizi infermieristici, sanitari e sociali presenti sul territorio e ponendo al centro la persona;
- ❖ l'IFeC non è solo un erogatore di assistenza sanitaria, ma anche potenziale attivatore di servizi assistenziali per bisogni sociosanitari latenti, anche nella comunità, al fine di fornire risposte globali e personalizzate per sostenere la salute e la qualità di vita delle persone;
- ❖ ha un forte orientamento alla prevenzione e alla gestione proattiva della salute e ricopre diverse funzioni a seconda del contesto in cui opera. Svolge la sua attività sul territorio, a seconda dei modelli organizzativi regionali, in collaborazione con i servizi aziendali specifici, agendo in modo proattivo per la promozione di idonei stili di vita, l'intercettazione precoce dei bisogni e la loro presa in carico;
- ❖ si attiva per facilitare e monitorare percorsi di presa in carico e di continuità dell'assistenza in forte integrazione con le altre figure professionali del territorio;
- ❖ svolge la sua attività inserito in una più ampia rete di protezione sanitaria e sociale, in grado di attivare e supportare le risorse di pazienti e caregiver, del volontariato, del privato sociale, e più in generale della comunità.

In questi termini, il **tempo che dedica alla relazione** con la persona, gli altri operatori e i soggetti della rete dei servizi formali e informali va **considerato tempo di cura**. (Dal Position statement)

Piramide della salute

Sanità d'iniziativa



(fonte: www.epicentro.iss.it - La sanità d'iniziativa nel Chronic Care Model - Saffi Giustini)

Determinanti della salute





21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

La nascita del progetto CoNSENSo

In Piemonte l'indice di ultrasessantacinquenni è superiore alla media italiana (PSSR 2011-2015)

Molti vivono in solitudine e isolamento

Regione Reference Site per la formazione specialistica come buona pratica per progetto sull'invecchiamento sano e attivo (2015)

Il Piemonte entra a far parte del partenariato europeo per l'innovazione sull'invecchiamento sano e attivo (EIP-AHA)

CoNSENSo - Community Nursing Supporting Elderly in a changing Society – partecipano al progetto dieci regioni europee appartenenti ad Austria,

Francia, Italia e Slovenia. E' rivolto ad ultrasessantacinquenni che vivono in zone montane.

4 infermieri specializzati in 5 regioni, 18 mesi di lavoro, circa 500 cittadini assegnati ad ogni infermiere.
Dicembre 2016 – Dicembre 2018 (36 mesi)

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Progetto CoNSENSo



Livello di socializzazione:



meta-analisi di 148 studi :

Scarse relazioni sociali hanno un rischio di mortalità comparabile al fumo di sigaretta, all'assunzione di alcol e maggiore rispetto all'inattività fisica e all'obesità

(Holt-lunstad et al 2010).



Obiettivi del progetto CoNSENSò

- ✓ **Aiutare gli anziani a vivere autonomamente presso il proprio domicilio il più a lungo possibile**
- ✓ **Costruire un modello efficace e sostenibile**





21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

L'infermiere di CoNSENSo **uno specialista a disposizione dei cittadini sani e malati**

- ✓ Attività proattiva
- ✓ Raccolta dati standardizzata tramite APP
- ✓ Valutazione precoce della fragilità attraverso il questionario SUNFRAIL
- ✓ Sicurezza della casa
- ✓ Visite periodiche programmate secondo necessità
- ✓ Coinvolgimento della famiglia, MMG, ospedale, servizi specialistici, servizi socio assistenziali, privato sociale, ecc.



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

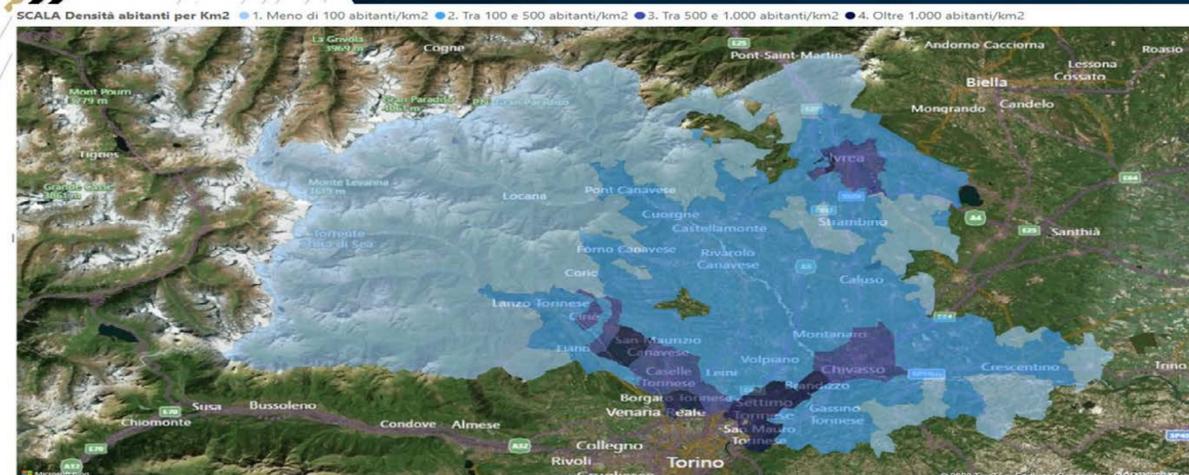
Modello IFeC TO4 Regione Piemonte



L'A.S.L. TO 4, istituita con D.C.R. n. 136-39452 del 22 ottobre 2007, nasce il primo gennaio 2008 dall'accorpamento delle pregresse A.S.L. 6 di Cirié, 7 di Chivasso, 9 di Ivrea della Regione Piemonte. L'estensione e la variabilità geografica della nuova A.S.L. accorpata sono senza dubbio notevoli, dall'hinterland torinese verso la Valle d'Aosta nella zona a nord e verso la Francia nella zona ad ovest. Il numero di abitanti supera i **504.467** distribuiti in **177 comuni**, su di una superficie di **3180 Km²**, con modeste variazioni nelle tre A.S.L.; la densità abitativa è più alta per l'A.S.L. di Chivasso, mentre l'A.S.L. di Ivrea ha una popolazione complessivamente più anziana, con un numero di ultrasessantacinquenni, un indice di vecchiaia e un indice di dipendenza elevato, anche rispetto alla media regionale. Il territorio dell'A.S.L. TO 4 è suddiviso in 5 distretti, ognuna con la propria sede distrettuale, essi sono: Distretto di Chivasso, Distretto di Settimo, Distretto di Ivrea, Distretto di Cuorgnè, Distretto di Cirié.



ASLTO4 – Abitanti per Km²



I numeri:

- **504.467 Abitanti**
- **Estensione di più di 30180 km²**
- **Territorio caratterizzato da aree di pianura decisamente popolate (oltre 1.000 abitanti/Km²) e di aree scarsamente popolate ma molto vaste (es. territori montani).**

* Dati al 01.01.2022 fonte BDE

#ForumRisk18

Dott.ssa Ornella Vota Torino
12 ottobre 2023



www.forumriskmanagement.it

Delibera progetto pilota





Progetto pilota Distretto di Cuornè

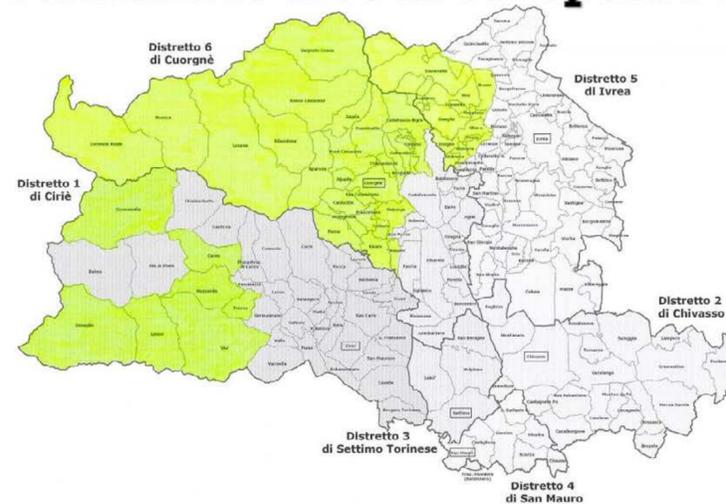
Valli Orco e Soana
Valle Sacra

Altitudine media: 1.099 m.s.l.m.
(min. 347 – max. 2.231)

Abitanti al 31/12/2018	
Borgiallo Valle Sacra	588
Locana Valle Orco	1438
Noasca Valle Orco	116
Valprato Soana Val Soana	99
TOTALE	2.241



In evidenza le aree in cui opera l'IFeC



Integrazione IFeC Cure Domiciliari

 **A.S.L. TO4**
Azienda Sanitaria Locale
di Cuneo, Chivasso e Irea

DS04 MO 0186.00 di DS04.PC.0150.02
Sistema di Accredimento ECM - Regione Piemonte
Progetto Formativo Aziendale
ECM 134/43208

**L'integrazione professionale nelle Cure Primarie tra
l'Infermieristica di Famiglia e Comunità e le Cure Domiciliari**

Formazione sul campo
Gruppi di miglioramento
18 crediti ECM

DATE
Edizione 1
11 marzo 2023
15 Aprile 2023
Edizione 2
18 marzo 2023
6 Maggio 2023

ORARIO
8,30 - 13,00

SEDE
Pollambulatorio Comunità
Via Ginzburg
Iurea



OBIETTIVO GENERALE
Il progetto ha lo scopo di far comprendere i punti di integrazione tra gli infermieri di cure domiciliari e gli infermieri di famiglia e di comunità, attraverso una riflessione sul ruolo delle IFeC e la sperimentazione di strumenti di valutazione della fragilità.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE
Iscrizioni nominative da parte dei coordinatori delle cure domiciliari

Destinatari
Il corso è dedicato agli infermieri di cure domiciliari

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



Il nostro agire...

L'infermieristica d'iniziativa

Approccio
relazionale

Intercettazione della fragilità

Visite
domiciliari

La proattività

visione
olistica

La presa in carico leggera e anticipata

Giornate educative

Attivazione della rete formale ed
informale

Monitoraggio
dei cronici

Sostegno alla domiciliarità



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

Rete formale e informale

Infermiere di Famiglia e Comunità

Servizi sociali

MMG - Farmacie locali

Corso di Laurea in Infermieristica di Ivrea

Associazioni di volontariato
 Parroci
 Comuni

•Vicinato
 •Familiari

Ospedale
 NOC NDCC SUSS CDCD

Cure domiciliari

Servizi territoriali ASL



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Strumenti e risorse

Strumenti utilizzati	
Sunfrail	allert per intercettare la pre-fragilità e la fragilità
Eco mappa geno mappa	fornisce una fotografia della rete familiare e dei servizi
Valutazione Geriatrica breve	fornisce un item sulla fragilità
Tilburg Frailty Indicator	fornisce un item sulla fragilità
Scala Morisky	valuta l'aderenza terapeutica
ADL e IADL	valuta le attività di vita quotidiana
Test valutazione della disfagia.	valutazione rilevata al domicilio

Epidemiologia di prossimità:
 Analisi dei bisogni attraverso dati BDDE e HAZ Piemonte

Risorse:
 -auto aziendale
 -divisa dedicata
 -cellulare aziendale
 -pc portatile
 -zaino infermieristico (con strumentazione e kit prime medicazioni)

Test Valutazione del care-giver

Progetto 100

- ✗ Piano Nazionale Demenze 2017
- ✗ Patto per la Salute 2019-2021, D.L. 34/2020 C.D. Decreto Rilancio convertito nella legge n 77/2020
- ✗ Piano Nazionale della cronicità del 2016 dal quale la Regione Piemonte emana le linee guida: Deliberazione della Giunta Regionale 14/11/2016 n 37-4207
- ✗ Obiettivo generale: ideare un modello di presa in carico e assistenza infermieristica da parte di IFeC che possa essere replicato in tutti i distretti dell'ASL TO4



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

18

**ASL TO4 – Distretto Ivrea- Infermiere di Famiglia e Comunità
 in Casa di Comunità Spoke di area montana:
 dalla progettazione ai primi risultati**



In Valchiusella (TO) con i Comuni di Brosso, Issiglio, Rueglio, Traversella, Valchiusa, Val di Chy, Vidracco e Vistrorio (5.136 abitanti al 1° gennaio 2022), la *Casa della Comunità Rita Levi Montalcini* di Vistrorio, inaugurata il 6 ottobre 2022, è stata identificata come la prima Spoke dell'ASL TO4; dove sono presenti: MMG, Infermiere di Famiglia e Comunità, Ostetriche, Psicologo, Assistente Sociale e Associazioni di volontariato. L'IFeC di riferimento prende in carico i cittadini che presentano problematiche di tipo socio sanitario con criteri diversi da quelli necessari per attivare le Cure domiciliari .

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Primi Risultati

I risultati ottenuti in questi primi mesi di attività rafforzano il concetto di prossimità e multidisciplinarietà che ad oggi risultano essere le parole chiave per poter rispondere ai nuovi bisogni socio-sanitari.

Periodo giugno 2022 a ottobre 2023				
Prima visita per presa in carico	Follow up	Valutazione	In Carico	Prelievi
52	445	35	50	307

**Distretto di Cuornè- Progetto PNRR
 «Passi Montani»**



Il Progetto è attivo da agosto 2023
 Ad oggi sono stati organizzati
 eventi presenziati dagli IFeC e
 dagli operatori dell'Ente Gestore.
 Sono stati presi i contatti con
 circa 1700 cittadini attraverso 22
 eventi.





Distretto di Cirie'-Progetto PNRR «ACCORCIAMO LE DISTANZE»

Progetto di implementazione dei servizi di natura sanitaria e socio-assistenziale a beneficio della popolazione dei Comuni dell'unione Montana Alpi Graie (Ceres, Groscavallo, Lemie, Mezenile, Viù, Traves e Usseglio).

L'area si sviluppa su una superficie di 388 kmq distribuiti in territorio montano, i residenti al 1° gennaio 2022 sono 3833, con una densità abitativa che va da un minimo di 2 ab/kmq ad un massimo di 48 ab/kmq. La popolazione è prevalentemente anziana con un indice di vecchiaia di 420,2 (gennaio 2022).



Servizi proposti

- ✓ Servizio di Infermieristica di famiglia e comunità: presa in carico leggera e anticipata di soggetti fragili con l'obiettivo di mantenere un invecchiamento sano e attivo e sostenere la domiciliarità
- ✓ Servizio di telemedicina: sistema di monitoraggio in fase di attivazione in grado di rilevare h24 parametri vitali e benessere individuale
- ✓ Servizio di assistenza alla mobilità: servizio di navetta finalizzato a trasferimenti per cure, visite e disbrigo pratiche.

RISULTATI (da metà giugno a metà settembre)

Attività IFeC	Ambulatori infermieristici	Assistenza alla mobilità
19 prese in carico	464 accessi	183 servizi

Attività per la comunità Palestre della Memoria

PROGETTO RIMA AFA
ATTIVITA' FISICA ADATTATA
Distretto di Settimo Torinese-
Ivrea e Ciriè

IL PROGETTO RIMA



Il progetto si articola in due tipi di interventi in cui si potrà essere inseriti, entrambi con l'obiettivo di aumentare la consapevolezza e responsabilità nei confronti della propria salute e delle proprie scelte, in modo da migliorare la propria qualità di vita



Pillole di Salute

- Prevenzione incidenti domestici, rischio cadute, gestione grande caldo e grande freddo.
- Come star bene cognitivamente quando si diventa anziani.
- Valigetta del pronto soccorso cosa non deve mancare nelle nostre case.



#ForumRisk18

www.forumriskmanagement.it

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)