

Progetto Erica

Programmi di educazione e riabilitazione comunitaria della AAS2 Bassa Friulana-Isontina

Bolzon R., Corbato M., Pellizzari M., Pletti L., Stel S., Treleani M., Saccavini M.



AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.2
BASSA FRIULANA-ISONTINA

INTRODUZIONE

- Uno stile di vita sedentario, insieme ad altri fattori di rischio modificabili come il fumo di tabacco, l'obesità, l'abuso di alcol, l'ipertensione arteriosa, la dieta scorretta, l'eccesso di grassi nel sangue, rappresenta uno dei fattori favorevoli l'insorgenza di malattie croniche cardiovascolari, respiratorie, muscolo scheletriche ed di alcune malattie neoplastiche.
- Il movimento migliora la forma fisica, le condizioni psicologiche e la sensazione di benessere delle persone.
- In molte malattie croniche il processo disabilitante è aggravato dalla sedentarietà che, a sua volta aggrava le limitazioni funzionali ed è fonte di ulteriore disabilità.
- Ai Servizi riabilitativi della nostra Azienda Sanitaria viene posta una crescente domanda di intervento da parte di cittadini che soffrono di problematiche di tipo osteo-articolare degenerativo e la risposta che questi Servizi riescono ad offrire non è sempre tempestiva.
- Nella AAS2 ogni anno 460 persone subiscono una frattura di Femore
- Le persone con più di 65 anni hanno il 33% di probabilità di cadere in un anno
- Le persone con più di 80 anni hanno il 50% di probabilità di cadere in un anno

I principi ispiratori del progetto sono:

- L'Infermieristica di Comunità
- Attività Fisica Adattata (AFA)
- Progetto OTAGO (Nuova Zelanda)
- Il lavoro di rete e la partnership con le amministrazioni comunali

OBIETTIVI

- Educare le persone ad una costante attività motoria ed a corretti stili di vita con una sinergia tra attività pubblica e privata
- Monitorare i bisogni ed indirizzare la risposta
- Prevenire il decondizionamento psicofisico
- Attenuare il prevedibile peggioramento del quadro clinico nei soggetti con menomazioni permanenti
- Favorire una maggiore integrazione sociale e sostenere l'auto-mutuo aiuto

Indicatori di risultato

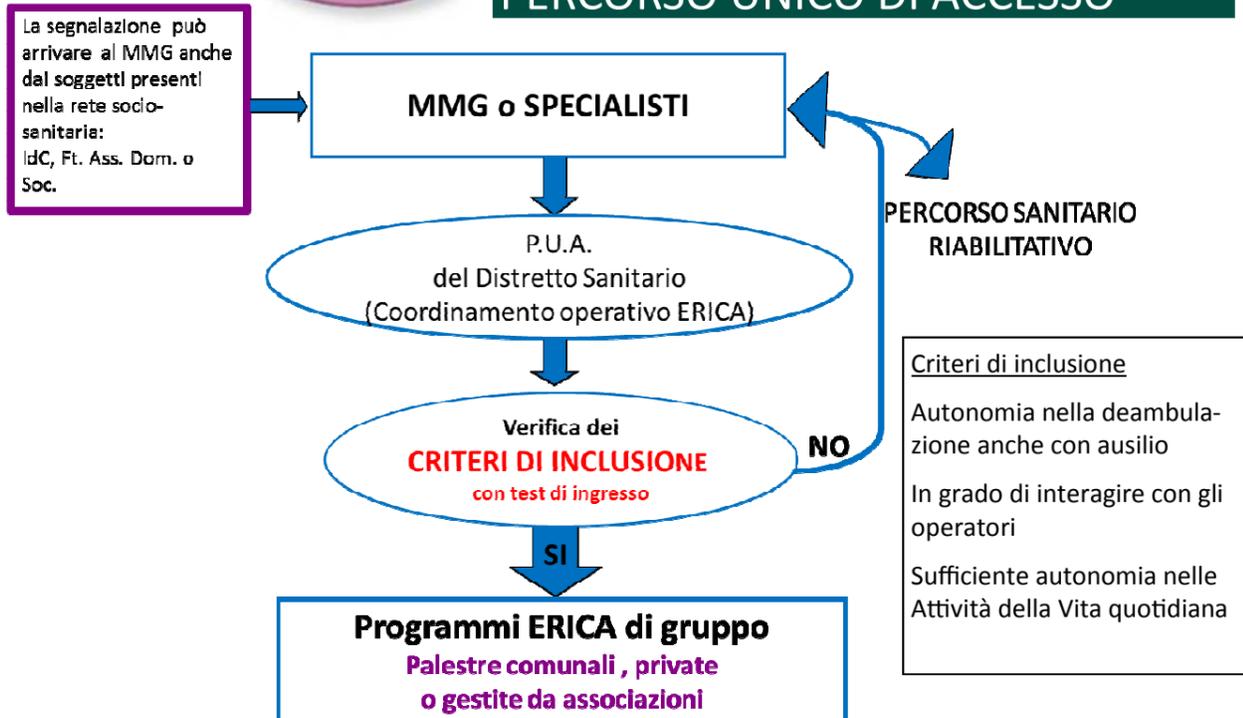
- Migliori performances motorie
- Riduzione sintomatologia dolorosa
- Soddisfazione dell'utenza
- Riduzione del numero di fratture di femore

PROGRAMMI

I programmi Erica si suddividono in:

- Sanitari** (rientranti nei L.E.A.) Rivolti alle persone con PARKINSON, STROKE e ANZIANI A RISCHIO CADUTA
- Gestiti dall'Azienda Sanitaria in accordo con le amministrazioni Comunali e le associazioni di volontariato
 - Tenuti da Fisioterapisti della AAS2
 - Attività bisettimanale svolta nelle palestre comunali o aziendali
 - I gruppi sono composti da un massimo di 15 persone
 - Ciclo di 20 sedute e poi consegna esercizi personalizzati
 - Verifica delle performances a fine ciclo ed eventuale inserimento per attività non Sanitaria
 - Attività da metà Gennaio alla fine di Maggio e dalla metà di Settembre alla metà di Dicembre
 - Attività senza oneri per le persone
- Non Sanitari** (attività non L.E.A.) per persone con patologia cronica della colonna e del sistema articolare e locomotore, persone con patologie reumatologiche, persone con problemi di continenza
- Gestiti da Palestre private o da associazioni di Volontariato
 - Attività bisettimanale svolta nelle palestre private o comunali
 - Gestiti da Fisioterapisti o Laureati in Scienze Motorie
 - I gruppi sono composti da un massimo di 20 persone
 - Verifica annuale delle performances
 - Ciclo continuativo con attività da metà Gennaio alla fine di Maggio e dalla metà di Settembre alla metà di Dicembre
 - Quota di iscrizione annuale di 10€
 - Con un contributo, deciso dagli organizzatori, di 3€ al massimo

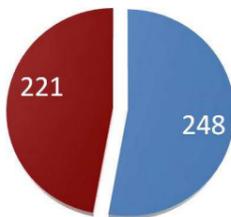
PERCORSO UNICO DI ACCESSO



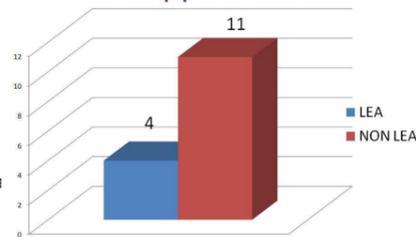
DATI DI ATTIVITA' E RISULTATI

469 segnalazioni

da novembre 2013 a Giugno 2015



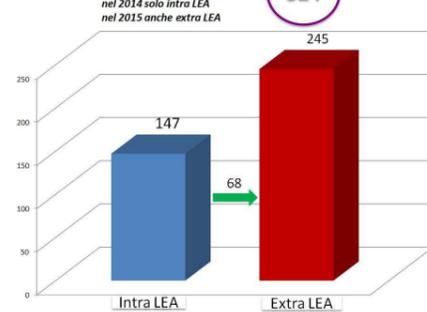
Gruppi attivati



Partecipanti

nel 2014 solo intra LEA nel 2015 anche extra LEA

324



Risultati

di 76 rivalutazioni dei gruppi anziani

	Valore Max	Valutazione iniziale	Valutazione finale	%
VAS	10	3,9	3,7	- 2,0
CONLEY	10	1,6	0,9	- 6,5
TINETTI	28	22,9	24,3	+ 4,9
FICSIT	4	2,2	3,0	+ 19,5
CHAIR	4	1,8	2,6	+ 18,7
4MT	4	2,6	3,0	+ 9,3
SFPB	12	6,6	8,6	+ 16,5

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Il progetto ha raggiunto gli obiettivi indicati in premessa ed ha spronato anche le persone con altre comorbilità a svolgere attività motoria.

Nel corso delle valutazioni sono state evidenziate diverse persone con patologie misconosciute agli invianti, poi visitate dai Fisiatri e prese in carico dai servizi riabilitativi o segnalate ad altri specialisti.

A conferma del livello di soddisfazione e della compliance dei partecipanti il 2 ottobre 2015 sarà organizzata la 1a Festa ERICA.

Un obiettivo per ora non pienamente raggiunto sono i gruppi per persone con patologia cronica della colonna, con patologie reumatologiche o con problemi di continenza.

Andranno stimolati i medici di base o gli specialisti a segnalare nuovi casi; per promuovere l'attività non rientrante nei L.E.A. è stata preparata una nuova locandina che sarà esposta nelle sedi ospeda-

BIBLIOGRAFIA

Per la documentazione bibliografica gli interessati possono contattare il seguente indirizzo e-mail: inf-ial@aa5.sanita.fvg.it