



La rete dei servizi a supporto dei malati di Parkinson

dr. A.Marsano

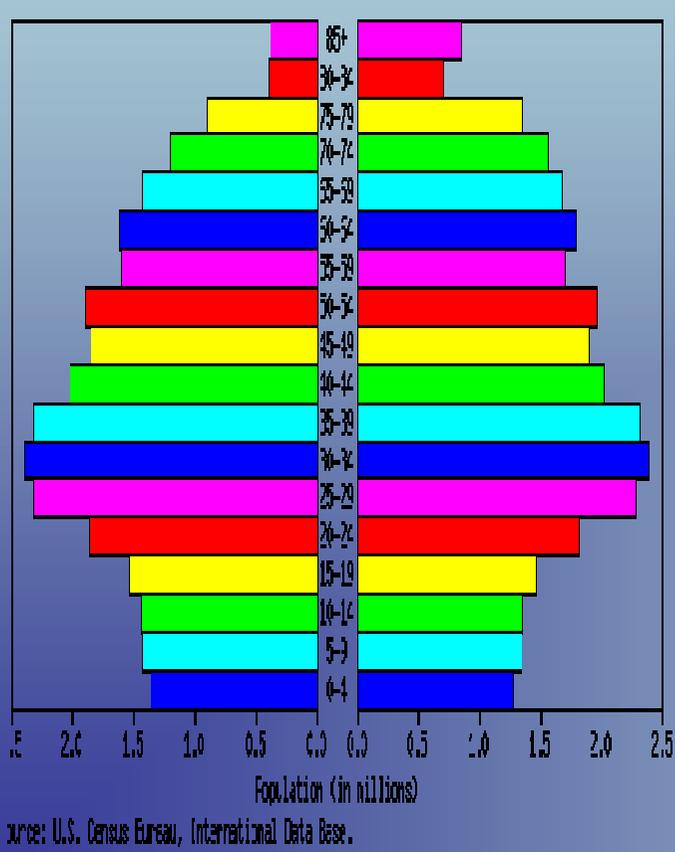
Caratteristiche demografiche : il progressivo invecchiamento della popolazione



M

Italia 2000

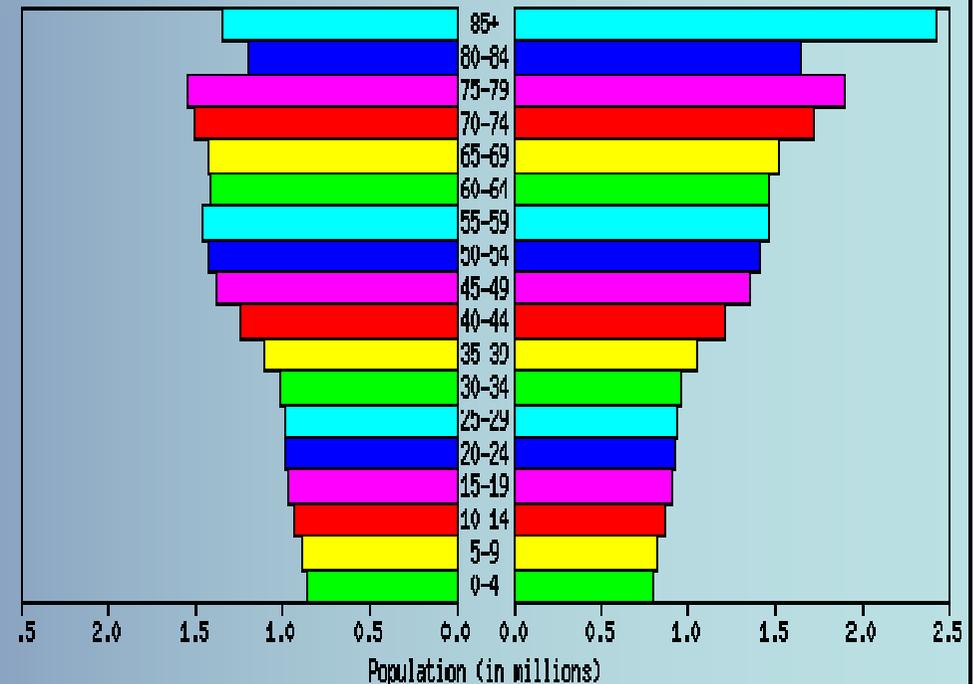
F



M

Italia 2050

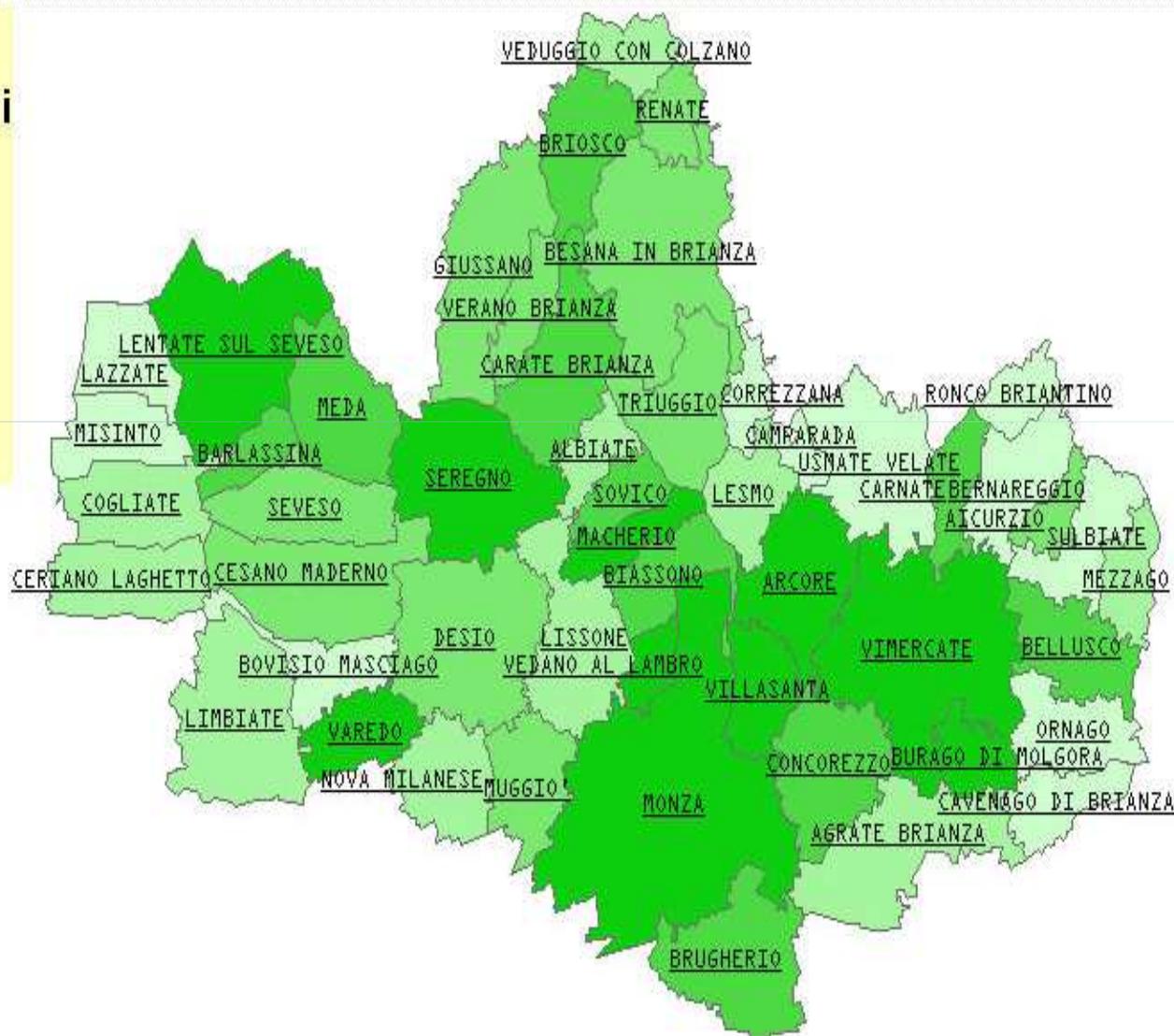
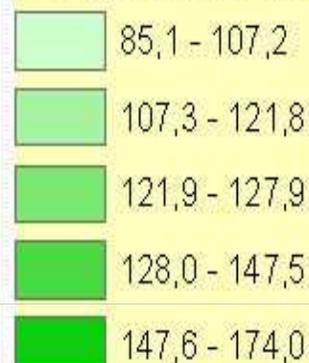
F



L'INDICE DI VECCHIAIA RAPPRESENTAZIONE PER COMUNE

Indice di vecchiaia - 2009

Rappresentazione per quintili



Epidemiologia Malati di Parkinson

voci	%	Totale popolazione
Pop.> 65 anni	100	154462
Stima malati >65	1,5	2317

DISTRETTO	Totale
carate	180
desio	195
monza	279
seregno	189
vimercate	217
Totale complessivo	1060

distretto assistenza	M	F	Totale complessivo
carate	109	71	180
desio	111	84	195
monza	152	127	279
seregno	111	78	189
vimercate	133	84	217
Totale complessivo	616	444	1060

Età	Totale
DA 40 A 50	23
DA 51 A 60	69
DA 61 A 70	272
DA 71 A 80	485
OVER 80	211
Totale complessivo	1060

STORIA DEL MORBO DI PARKINSON

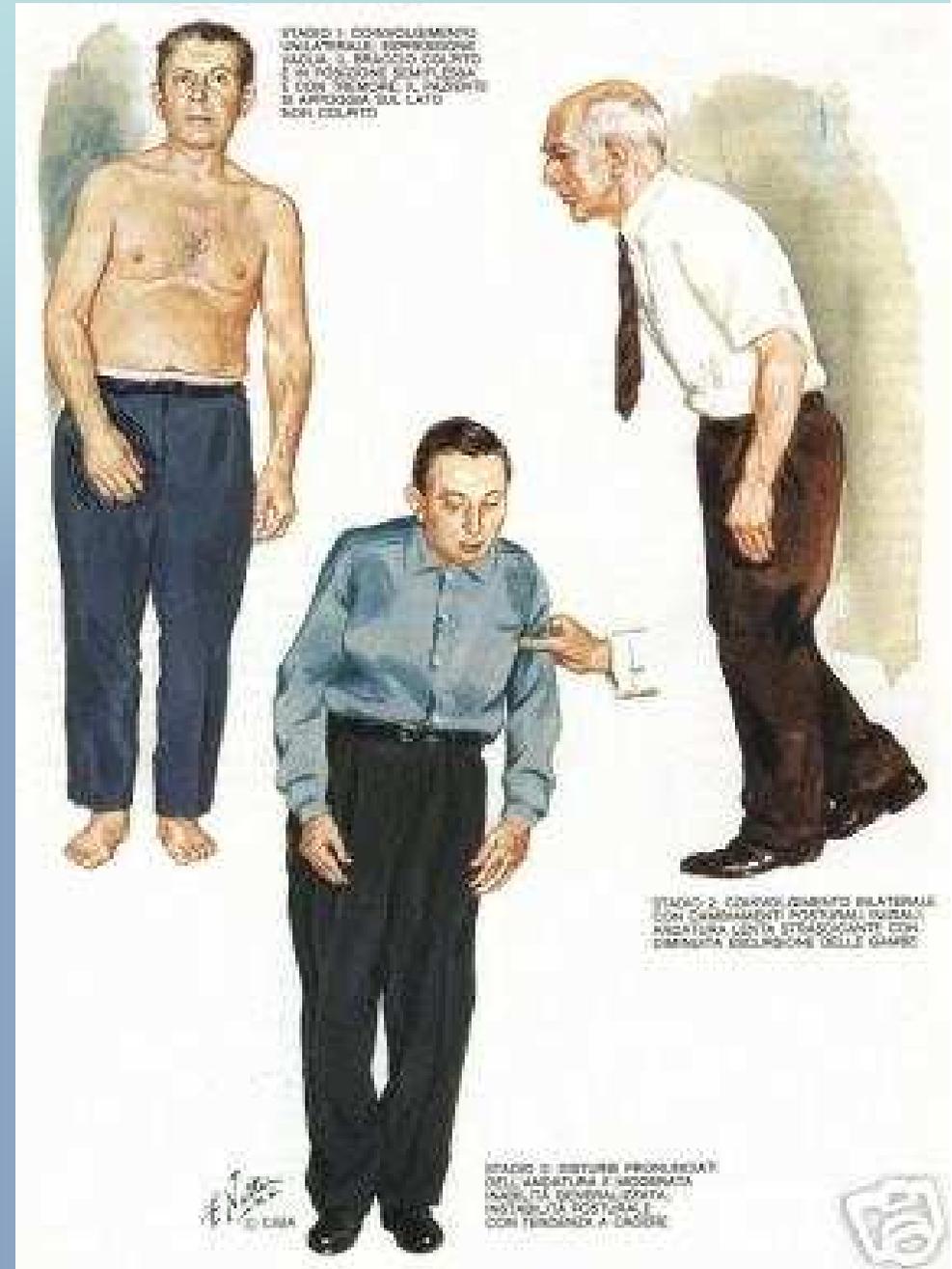
Sintomi/segni:

Tremore

Rallentamento motorio

Rigidità muscolare

1
8
8
6



Artisti
Sportivi
Leader
religiosi
politici
che si sono
ammalati
di
malattia
di parkinson



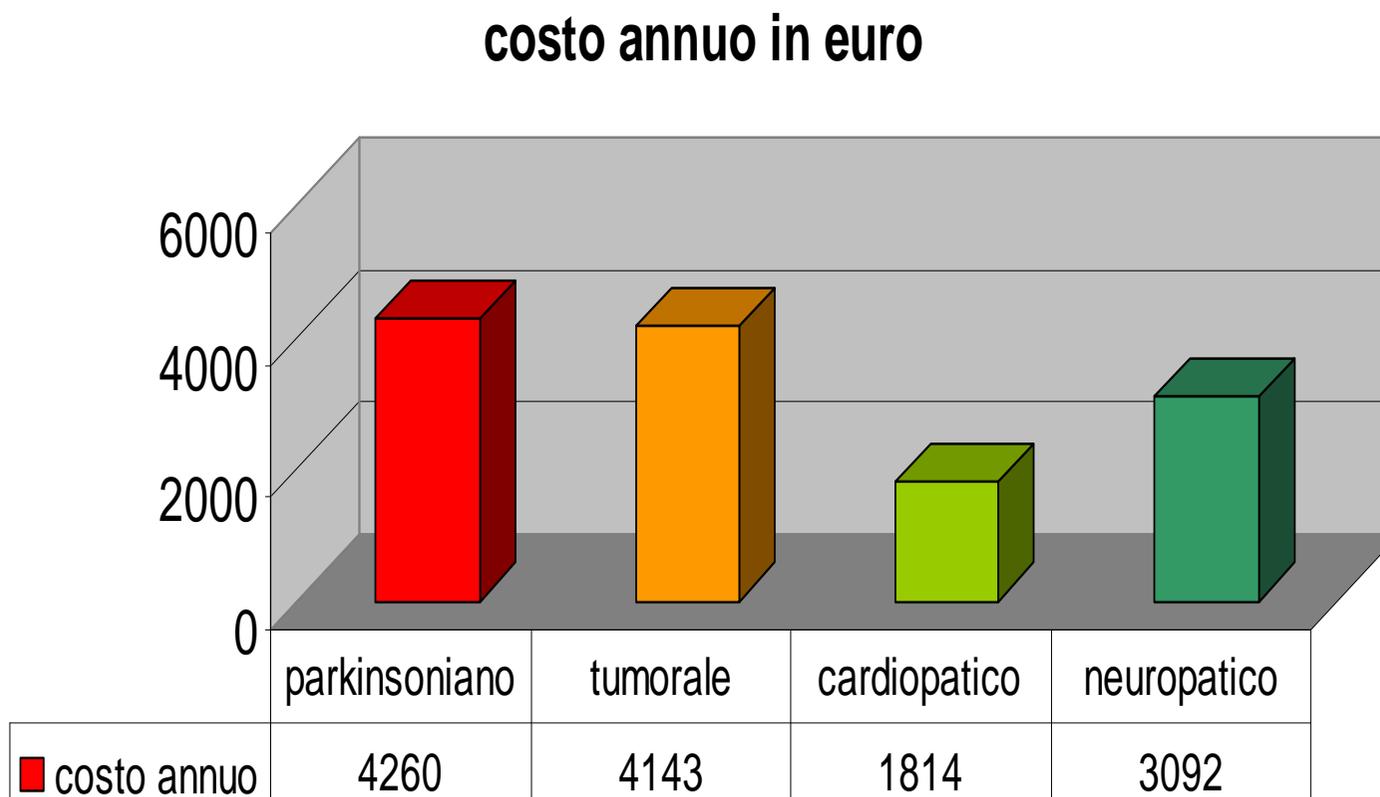
**Artisti, sportivi e leader
quelli che si sono ammalati**

Alcuni personaggi famosi affetti dal morbo di Parkinson. Dall'alto: Fox pugile, Muhammad Ali, l'attore Usa Vincent Price, Mao Zedong, il generale MacArthur, il musicista Johnny Cash, il chimico Giulio Natta, l'attore Michael J. Fox, il dittatore Francisco Franco, Yasser Arafat, il pittore Salvador Dalí, Giovanni Paolo II, il presidente Usa Harry Truman, Katherine Hepburn, Deng Xiaoping, Adolf Hitler, il poeta canadese Irving Layton e il poeta inglese John Betjeman

DECORSO CLINICO DEL MORBO DI PARKINSON

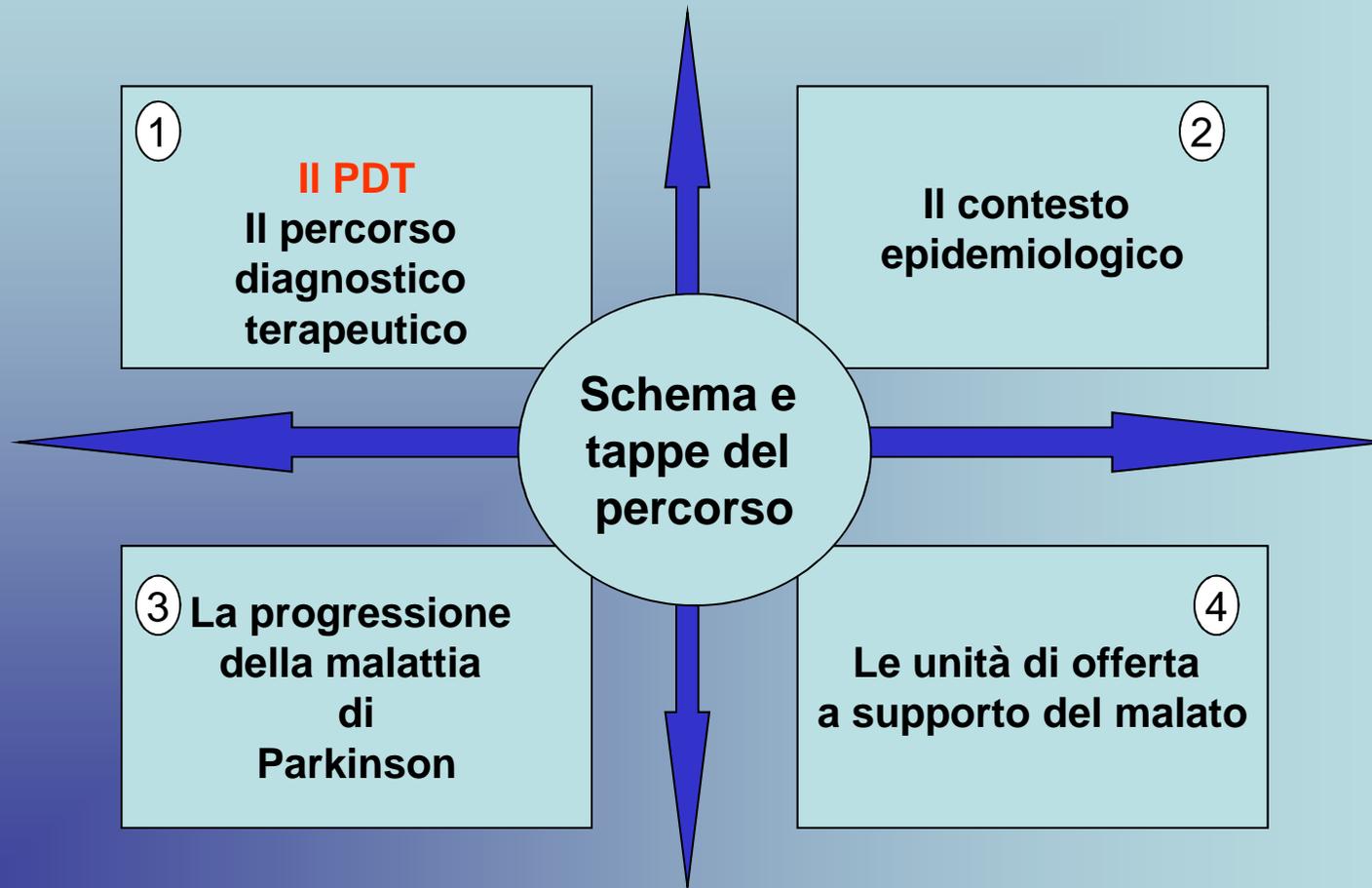
FASE 1 PRODROMICA	FASE 2 INZIALE	FASE 3 COMPLICANZE	FASE 4 AVANZATA
DURATA 10-20 aa	DURATA 5 aa		
<p>Almeno 50% cellule SN perse</p> <p>NON sintomi</p>	<p>'luna di miele'</p> <p>(max beneficio della terapia)</p>	<p>- fluttuazione - discinesie</p> <p>(ri-aggiustamenti della terapia)</p>	<p>Peggioramento anche dei sintomi NON motori:</p> <p>sonno, memoria, depressione, stipsi, deglutizione</p> <p>.....</p>

Il costo sanitario della malattia



bisogna tuttavia tener conto del costo delle altre malattie di cui probabilmente soffre il Parkinsoniano per l'età avanzata.

Il Percorso Diagnostico Terapeutico per la Malattia di Parkinson (PDT)



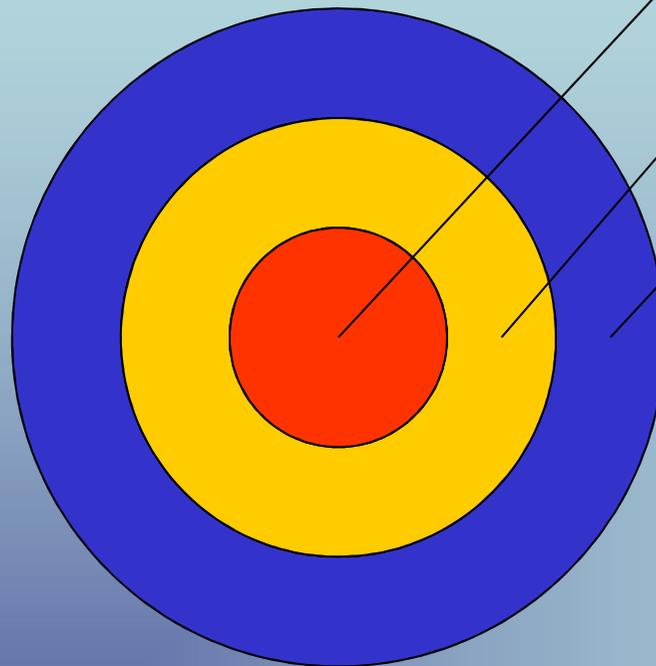
LE TAPPE DI COSTRUZIONE DEL PDT

GLI ATTORI:

Mmg

Spec. Osped.

Op.AsI



APPROVAZIONE

**RIAGGIORNAMENTO
E VALUTAZIONE**

**BOZZA PDT
ENTRO
LA FINE
DEL 2010**

Attualmente:

**Il PDT è stato
approvato
dal Gruppo di Lavoro
ed è al vaglio della
Direzione Sanitaria**

Finalità del PDT

- **1 Obiettivo generale:**
- Miglioramento della qualità dell'assistenza del paziente affetto da malattia di Parkinson
- **2.2. Obiettivi specifici:**
- • effettuare una diagnosi precoce della malattia con conseguente corretto e tempestivo trattamento
- • attivare una prevenzione delle complicanze tardive
- • favorire l'arricchimento professionale degli operatori
- attivare una sorveglianza del decorso della malattia e della sua terapia per evitare procedure improprie dovute al mancato riconoscimento dei sintomi tardivi della malattia o degli effetti indotti dal trattamento cronico con farmaci antiparkinsoniani
- • fornire ai medici ospedalieri e territoriali ed altri operatori sanitari e sociali una guida condivisa per la gestione dei pazienti affetti da morbo di Parkinson e per la sperimentazione di processi collaborativi fra operatori di strutture diverse

Il percorso diagnostico terapeutico per il morbo di Parkinson (SCHEMA)



I disturbi

- i disturbi dell'equilibrio e della marcia,
- la disartria,
- la disfagia.
- la scialorrea,
- l'insonnia,
- le alterazioni nutrizionali,
- le disfunzioni autonome, le alterazioni della sessualità,
- la depressione,
- i disturbi di adattamento ambientale,
- lo stress del caregiver

Le terapie non farmacologiche

- **la terapia fisica,**
- **la terapia occupazionale,**
- **la terapia del linguaggio,**
- **la terapia nutrizionale,**
- **l'educazione del paziente e del caregiver,**
- **gli interventi psicosociali.**

LA RETE DEI SERVIZI E LE INNOVAZIONI

La promozione della solidarietà orizzontale e verticale

MMG

II PDT

III° SETTORE



Ambulatorio Dh ricovero

II PUA

RSA



ADI

L'esperienza dei ricoveri di sollievo

CDI

Gli interventi sulla non autosufficienza

I RIFERIMENTI DISTRETTUALI

I riferimenti

Le sedi distrettuali ed i riferimenti per consegnare la **richiesta di attivazione di cure domiciliari** del Medico Curante relativamente ad un malato sono:

Distretto	Telefono	Fax
Carate	0362-826418	0362-826421
Desio	0362-483220/72	0362-483290
Monza	039-2384361	039-2384362
Seregno	0362-483503	0362-483531
Vimercate	039-6288055	039-685243

In caso di **richiesta di assistenza di prestazioni sociali** è possibile richiedere informazioni all'Ufficio Anziani Distrettuale :

Distretto	Telefono	Fax
Carate	0362-826439	0362-826421-31
Desio	0362-483220	0362/483290
Monza	039-2384373	039/2384362
Seregno	0362-483565	0362/483531
Vimercate	02-92002845	039-6852143

GLI AMBULATORI SPECIALISTICI



La malattia di Parkinson



Qui di seguito i riferimenti specialistici:

AZIENDA OSPEDALIERA S.GERARDO DI MONZA

via Pergolesi, 33 - Monza

U.O. Neurologia

tel. 039-2333568 / 039-2332449

U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione

tel. 039-233 9566

Per prenotare:

tel. 800-638638 (CUP) - Call center regionale

AZIENDA OSPEDALIERA DI DESIO E VIMERCATE:

U.O. Neurologia - Ospedale di Desio

piazza Mazzini 1 - tel. 0362-383228 / 383306

U.O. Neurologia - Ospedale di Vimercate

via Battisti 23 - tel. 039-6654461

**U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione -
Ospedale Seregno**

tel. 0362.383248 / 0362-383264

Per prenotare:

tel. 800-638638 (CUP) - Call center regionale

ISTITUTI CLINICI ZUCCHI

via Zucchi - Monza

U.O. di Neuro Riabilitazione

U.O. di Medicina Fisica e Riabilitazione

tel. 039-83831

p.za Madonnina - Carate Brianza

**U.O. di Riabilitazione Specialistica e Servizio di
Neuroriabilitazione.**

tel. 0362- 986.1

FONDAZIONE MAUGERI

via Bernasconi 16 - Lissone

U.O. di Medicina Fisica e Riabilitazione

tel. 039-xxxxxx

POLICLINICO DI MONZA

Via Amati 111 - Monza

U.O. Neurologia

tel. 039-2810390

Per prenotare: tel. 039-2027222

I CENTRI DI RIABILITAZIONE E LE ASSOCIAZIONI



I CENTRI DI RIABILITAZIONE PRESENTI SUL TERRITORIO

- **AIAS - Monza**
via Andrea Lissoni, 14 - tel. 039-222141
- **Istituti Clinici Zucchi - Monza**
via Zucchi - tel. 039-83833530
- **Istituti Clinici Zucchi - Carate Brianza**
p.zza Madonnina - tel. 0362- 986.1
- **DH riabilitativo e ambulatorio Parkinson**
tel. 0362-986201)
- **Policlinico di Monza - Monza**
via Modigliani 039- 83799
- **Policlinico di Monza - Verano Brianza**
via Petrarca 54 0362- 82420.1
- **Fondazione Maugeri - Lissone**
via Bernasconi 16 - tel. 039-46571

LE ASSOCIAZIONI PARKINSON

- **Associazione APM Parkinson Lombardia**
tel. 02-2847892
www.parkinson-lombardia.it



- **AIP (Associazione Italiana Parkinsoniani)**
tel. 02-66.713111
www.parkinson.it/aip



Regione
Lombardia

ASL Monza e Brianza

La rete dei servizi esistente sul territorio Asl di Monza

- **L'Attività Fisica Adattata (progetto)**
- **Il Trattamento ambulatoriale**
- **Il Day Hospital**
- **Il Ricovero ordinario in area specialistica**
- **Il ricovero riabilitativo in area generale
geriatrica**
- **Il trattamento in Assistenza Domiciliare
Integrata**
- **La riabilitazione in regime diurno continuo**

La presa in carico globale

Questa malattia complessa necessita di un approccio articolato che si fonda, non solo sui farmaci, ma su qualsiasi altro intervento che possa migliorare la qualità della vita

- La presenza di morbo di Parkinson accresce significativamente il rischio, soprattutto nei pazienti più anziani, di patologie associate:
 - la frattura di femore,
 - le ulcere da pressione,
 - le broncopolmoniti

I criteri per lo sviluppo di una rete a supporto della malattia

- Informazione sulla malattia e sui servizi presenti sul territorio
- Facilitazione all'accesso ai Servizi sanitari e Sociali
- Qualità degli interventi alla persona
- Sostegno della rete familiare
- Presa in carico del paziente e della famiglia

Gli interventi da migliorare

- La diagnosi precoce
- La valutazione del bisogno di un anziano con malattia di Parkinson complessiva e realizzata tramite strumenti oggettivi, capaci di esplorare i diversi livelli fondamentali per il mantenimento dello stato di salute (psicofisico, sociale e personale)
- Gli interventi non farmacologici legati a disturbi specifici

Gli interventi congiunti **IN ATTO** per Alzheimer e PARKINSON

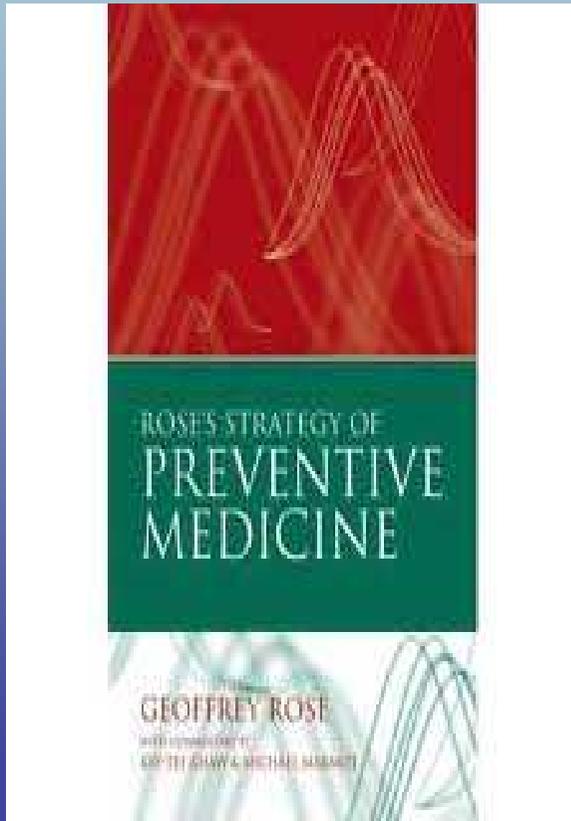
- I PDT
- GLI OPUSCOLI ILLUSTRATIVI
- GLI EVENTI FORMATIVI
- LA PRESA IN CARICO (PROGETTO)
- LA CUSTOMER SATISFACTION PER GLI OPERATORI



IL QUESTIONARIO:

- DATI RELATIVI ALL'OPERATORE
- CONOSCENZA DEL PDT
- INTERVENTI MIGLIORATIVI SUL PARKINSON

- **...piccolissimi cambiamenti nell'intera società possono avere un impatto enorme sul carico della malattia nella popolazione...**



Geoffrey Rose
In "le Strategie
della Medicina Preventiva"