"Le RSA dopo la pandemia".

Antonio Guaita

Fondazione Golgi Cenci

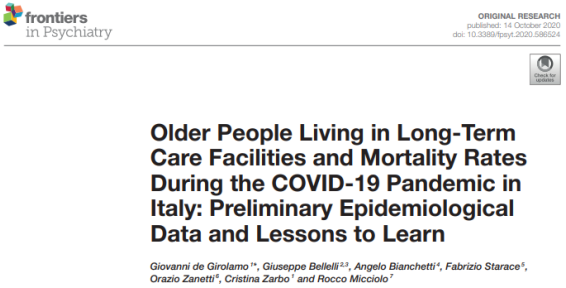
Schema

Premessa :

1. COVID e RSA
2. La situazione attuale delle RSA e I bisogni dei residenti
3. La specificità dei bisogni dei residenti con demenza
4. Le risposte ai bisogni nelle Residenze dopo la pandemia = rivedere il contenuto dei 3 termini:
   Residenza, Sanitaria, Assistenziale
5. Effetti del COVID sul personale

1- Covid 19

I morti per COVID in RSA hanno rappresentato nel 2020 nel mondo il 46% dei morti totali


frontiers in Psychiatry

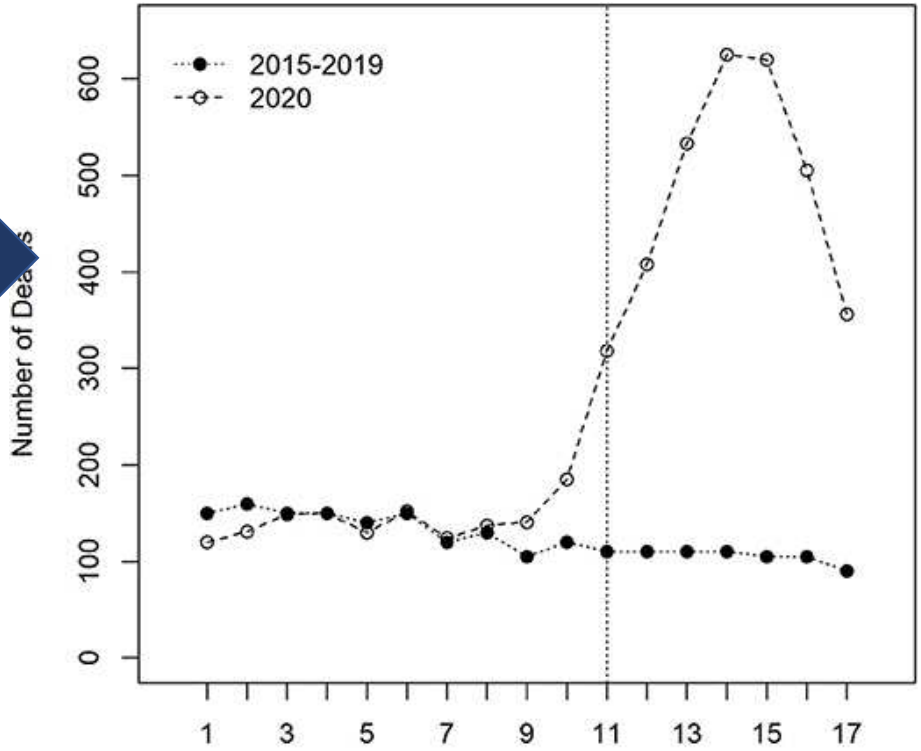
ORIGINAL RESEARCH
published: 14 October 2020
doi: 10.3389/fpsyt.2020.586524

Older People Living in Long-Term Care Facilities and Mortality Rates During the COVID-19 Pandemic in Italy: Preliminary Epidemiological Data and Lessons to Learn

Giovanni de Girolamo[1], Giuseppe Bellelli[2,3], Angelo Bianchetti[4], Fabrizio Starace[5], Orazio Zanetti[6], Cristina Zarbo[1] and Rocco Micciolo[7]*

1a- Aumento di 4 volte dei decessi nelle RSA

Numero settimanale di decessi tra i residenti nelle RSA dell'ATS Città Metropolitana di Milano dal 1/1/2020 al 28/4/2020 rispetto al numero medio di decessi tra i residenti durante periodi corrispondenti del 2015-2019.



INTERNATIONAL LONG TERM CARE POLICY NETWORK

Mortality associated with COVID-19 in care homes: international evidence

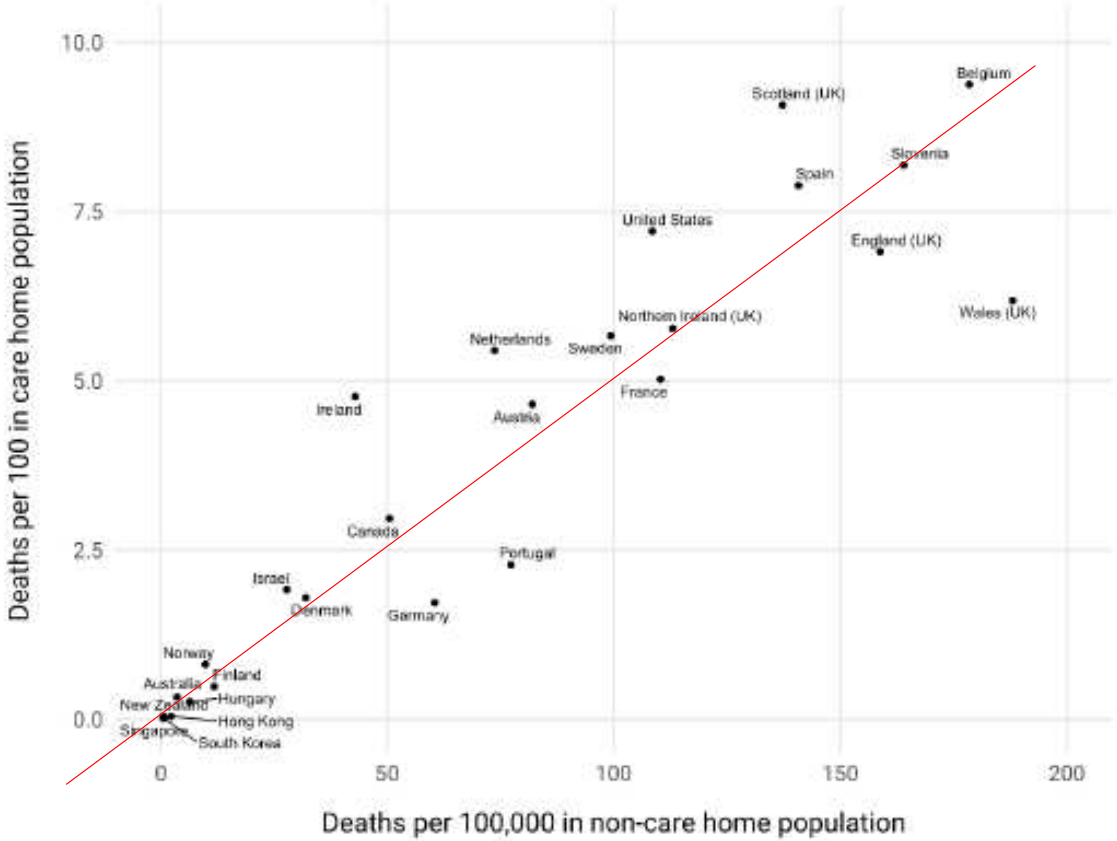
Adelina Comas-Herrera, Joseba Zalakaín, Elizabeth Lemmon, David Henderson, Charles Litwin, Amy T. Hsu, Andrea E. Schmidt, Greg Arling Florien Kruse and Jose-Luis Fernández

Last updated 1st February 2021

1b)Media di 21 paesi del mondo :

La percentuale di deceduti nelle residenze riflette la mortalità generale dei singoli stati

Figure 2. Total number of deaths linked to COVID-19 in the population living in the community, compared to the number of deaths among care home residents



1c) "…le RSA vivono una fase difficilissima. Da sempre viste come elemento marginale, quando non segregante, delle nostre società, con la pandemia sono state al centro di infondate analisi colpevolizzanti e considerate obsolete, un retaggio del passato da superare. Questo facile attacco ai deboli ha però risvegliato anche l'orgoglio di chi opera bene e sente la necessità di difendere la propria esperienza.

Molte RSA hanno cercato di utilizzare la pandemia come uno "stress test" per mettere in luce, oltre all'encomiabile abnegazione di tanto personale, anche elementi di indubbia debolezza che preesistevano alla pandemia.

1d) COVID 19: Le residenze sono state lasciate sole

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Milano
Città Metropolitana

Vademecum Coronavirus Strutture Sociosanitarie - Fase 2 e successive

UOC Vigilanza e Controllo Strutture Sociosanitarie

vigilanzasociosanitaria@ats-milano.it

Aggiornamento al 24 settembre 2020

RSA lombarde nella giungla

Fa riferimento a **126** documenti normativi:

Ma : La pandemia ha svelato dei punti critici di squilibrio fra:

- **i "nuovi" bisogni dei residenti**
- **gli aspetti strutturali e organizzativi delle strutture**

2 a)Percentuale di ricoverati nelle residenze ogni 100 ultra 65enni nei paesi indicati

(European Health Information Gateway (who.int)

Fonte : , https://stats.oecd.org/index.aspx?queryid=24879I

	%
Germania	5,4
Francia	5,0
Austria	4,6
Spagna	4,4
Regno Unito	4,4
Italia	1,9

2 b) Residenzialità : Meno posti residenziali= selezione di casi più gravi

- Studio SHELTER* : dipendenza totale: Italia 42 %, Germania 25 %
  Demenza grave: Italia 35% Germania 28%

- Studio PACE^ : Demenza moderata e grave : in Italia il 73% contro, ad esempio, il 48% nel Regno Unito e il 51% in Belgio e Olanda

* Onder. et al. (2012), BMC Health Services Research, 12, 5.

^ Honinx E et al ., (2019) BMC Public Health, 19, 1199.

2 d) Aumento di prevalenza di persone con Demenza nelle residenze

Dati Italiani «Studio Ulisse»:

Cherubini et al. *J Am Med Dir Assoc*. 2012;13:.759.e7-13.

50,7 %

Dati Europei :

Seitz et al Int Psychogeriatr. 2010 , 22: 1025-39. doi: 10.1017/S1041610210000608.

58 %

Frequenza problematiche psico comportamentali in RSA nell'area Milano ovest (2008**):** **86 %** #

 # Lopez S, Sibilano A, Castelli M, Colombo R, Anselmi E, Guaita A La complessità e l'instabilità clinica in RSA G Geront 2008; 61 : 490 – 91

In alcuni studi si evidenzia sottodiagnosi (**da 58 % ufficiali a =>89% effettivi**) *

* *Lithgow S, Jackson GA, Browne D. Estimating the prevalence of dementia: cognitive screening in Glasgow nursing homes. Int J Geriatr Psychiatry. 2012 ;27:785-91. doi: 10.1002*

3 - Specificità assistenziale della persona con demenza

3a) Mortalità da COVID 19 per persone con demenza : 2,6 volte maggiore *

Difficoltà specifiche per le persone con demenza
vi è la quasi impossibilità :

- di far indossare mascherine di protezione
- di evitare la vicinanza e il contatto con altri residenti, a meno di usare contenzioni fisiche e sedazione.

* Hariyanto et al Dementia is a predictor for mortality outcome from coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection. Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2020 Oct 26:1–3. doi: 10.1007/s00406-020-01205-z.)

3b) La presenza della demenza raddoppia le necessità assistenziali

2023: National Health and Aging Trends Study, n 2.361 care givers

Care giver	Senza demenza	Con demenza
Restrizioni alla vita quotidiana	**16 %**	**33,3 %**
Ore di assistenza mensili	**60**	**104**

Sarah E Patterson, et al The Social Cost of Providing Care to Older Adults With and Without Dementia, The Journals of Gerontology: Series B, Volume 78, Issue Supplement_1, February 2023, Pages S71–S80, https://doi.org/10.1093/geronb/gbac146

Rolland et al. Alzheimer's Research & Therapy 2013, 5:52
http://alzres.com/content/5/5/52

alzheimer's research&therapy

2013

RESEARCH Open Access

Predictors of decline in walking ability in community-dwelling Alzheimer's disease patients: Results from the 4-years prospective REAL.FR study

Yves Rolland[1,2,3,4*], Christelle Cantet[1,2,3], Philipe de Souto Barreto[3], Matteo Cesari[1,2,3], Gabor Abellan van Kan[1,2,3], Bruno Vellas[1,2,3] and the REAL.FR Study group

2 b) NON AUTOSUFFICIENZA SENZA RIDUZIONE DELLA MOBILITA'

Perdita motoria tardiva :

- a 4 anni dalla diagnosi 2/3 erano indipendenti nel cammino,
- mentre il MMSE era inferiore a 15

1. Ne esce un quadro di **disabilità che non è immobile**, anzi, non raramente presenta eccesso di movimento e attività improprie estese nello spazio, come il wandering.
2. Pone problemi di **conflitto fra libertà e sicurezza** per la maggior parte dei servizi tradizionali (vedi l'uso della contenzione).
3. Il paradigma di cura oscilla fra **assistenza e sorveglianza**

4. Le risposte ai bisogni nelle Residenze

rivedere il contenuto dei 3 termini: *Residenza, Sanitaria Assistenziale* dopo la pandemia

INTERNATIONAL LONG TERM CARE POLICY NETWORK

Mortality associated with COVID-19 in care homes: international evidence

Adelina Comas-Herrera, Joseba Zalakaín, Elizabeth Lemmon, David Henderson, Charles Litwin, Amy T. Hsu, Andrea E. Schmidt, Greg Arling Florien Kruse and Jose-Luis Fernández

Last updated 1st February 2021

4 a) RESIDENZA

JAMA Internal Medicine | Original Investigation

Association Between Nursing Home Crowding and COVID-19 Infection and Mortality in Ontario, Canada

Kevin A. Brown, PhD; Aaron Jones, MSc; Nick Daneman, MD, MSc; Adrienne K. Chan, MD, MPH; Kevin L. Schwartz, MD, MSc; Gary E. Garber, MD; Andrew P. Costa, PhD; Nathan M. Stall, MD

JAMA Intern Med. doi:10.1001/jamainternmed.2020.6466
Published online November 9, 2020.

3 a)-RSA L' indice di affollamento è correlato con morbilità e mortalità da COVID 19

Indice di affollato: numero residenti/numero di stanze

Confronto fra strutture con indice 3 verso 1,5 (RR):

In numero dei contagiati è stato 2,08 volte maggiore

Il numero dei deceduti 2,01 volte maggiore

Nygaard et al. BMC Geriatrics (2020) 20:227
https://doi.org/10.1186/s12877-020-01612-w

BMC Geriatrics

RESEARCH ARTICLE Open Access

What matters to you when the nursing home is your home: a qualitative study on the views of residents with dementia living in nursing homes

Agnete Nygaard[1,2*], Liv Halvorsrud[1], Ellen Karine Grov[1] and Astrid Bergland[1]

l'opinione dei residenti : spazi privati e relazioni significative

Table 3 Overview of the analysis process

Overarching theme: Tensions between the experiences of a nursing home being a home and an institution

Themes:

Myself and my relationships with fellow residents

1. *Creation of individualised living spaces*
2. *Single rooms with personal decor that enhances a sense of connectedness*
3. *Transition between the old home and the new home*
4. *Significant activities providing meaning*

1- creazione di spazi abitativi individualizzati

2- stanze singole con personalizzazione dell'arredamento

3- gestione del passaggio dalla vecchia casa alla nuova residenza

4 attività significative che diano senso

"Siamo un gruppo strano che si riunisce qui, ma non stiamo insieme ... Questo è ciò che ci rende così diversi".

SANITARIA

3 b) Aumento della intensità sanitaria, non adeguamento di figure mediche e assistenziali

tabella 1 Distribuzione percentuale del livello di intensità sanitaria richiesta dai residenti ultra 65enni nelle RSA Italiane negli anni indicati (al netto dei dati mancanti)

N° residenti per medico
2009 : 33
2016 : 44

	2009	2016
assente	10,19	4,66
basso	17,17	19,72
medio	50,92	44,82
alto	21,72	30,80

Fonte :. http://dati.istat.it/Index.aspx?QueryId=21803# (accesso 26 aprile 2020)

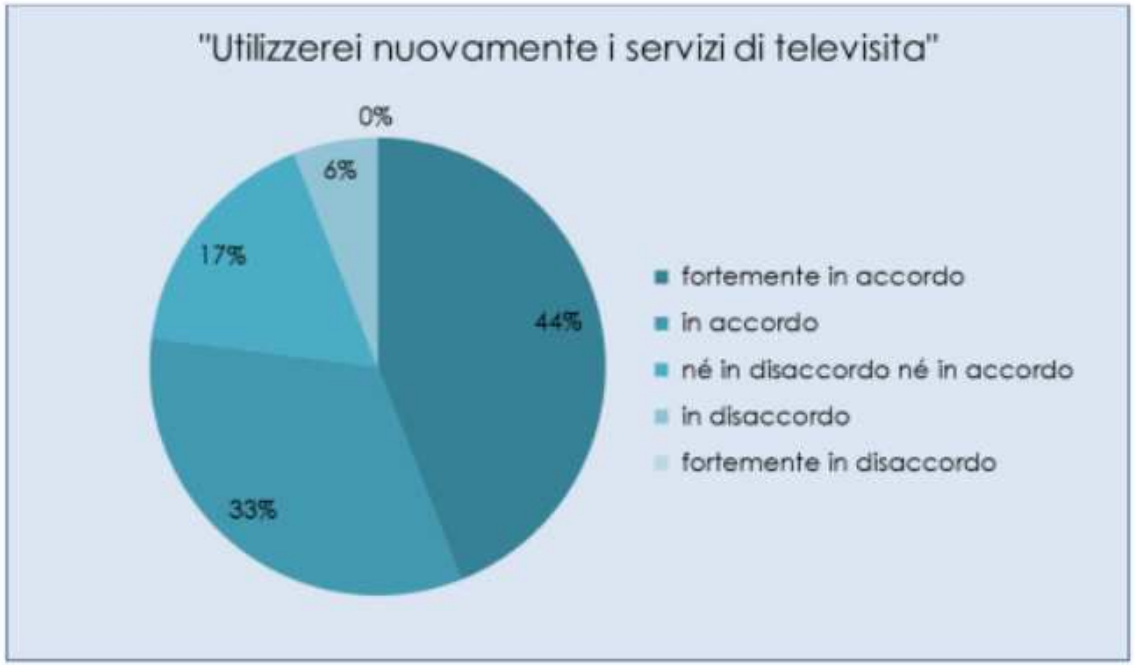
I LUOGHI DELLA CURA online

Numero 1-2023

Telemedicina e anziani: l'inizio di una storia d'amore?

Occuparsi di anziani in difficoltà a recarsi di persona nell'ambulatorio medico è un problema noto da tempo, che può ormai avvalersi della telemedicina. Questa è una grande opportunità, con un aspetto paradossale: gli anziani sono sia il target ideale delle televisite, sia la fascia di popolazione meno dotata di competenze e strumenti tecnologici. L'articolo, riferito a un'esperienza in atto nell'ASST Bergamo Est, propone una lettura insolita di un rapporto da costruire, all'interno di una nuova visione dell'assistenza sociosanitaria territoriale.

di Patrizia Rocca (Dirigente medico, ASST Bergamo est)

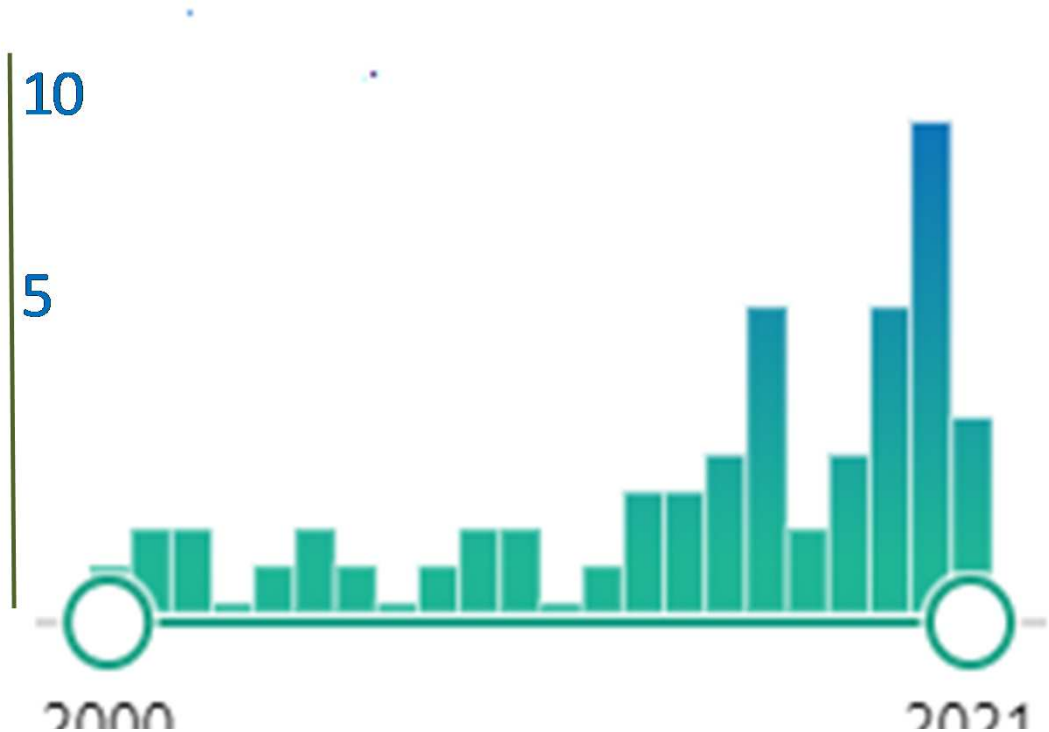


Fonte: elaborazione dell'autore

Figura 4 – dati customer satisfaction dei pazienti/caregiver relativi alle televisite cardiologiche e dietologiche (ASST Berg

Telemedicina: aumento esponenziale di interesse anche per le RSA

FIGURA 1 : numero di pubblicazioni scientifiche su PUBMED,
su Telemedicina e residenze per anziani negli anni 2000 – 2021 (60 totali)



RESEARCH Systematic review

A systematic review of telemedicine services for residents in long term care facilities

Sisira Edirippulige*, Melinda Martin-Khan†, Elizabeth Beattie‡, Anthony C Smith*§ and Leonard C Gray*†

*Centre for Online Health, University of Queensland, Brisbane, Australia; †Centre for Research in Geriatric Medicine, University of Queensland, Brisbane, Australia; ‡School of Nursing and Midwifery, Queensland University of Technology, Brisbane, Australia; §Queensland Children's Medical Research Institute, University of Queensland, Brisbane, Australia

Journal of Telemedicine and Telecare 2013; 19: 127–132

22 lavori pubblicati sul tema telemedicina e RSA. Di questi , 17 avevano usato come strumento la videoconferenza

- un solo studio randomizzato e controllato, e in generale molta eterogeneità e bassa qualità delle ricerche.
- Le esperienze riportate riguardavano:
  - professioni sanitarie (5),
  - dermatologia (3),
  - medicina generale (4),
  - neurologia (2),
  - geriatria (1),
  - psichiatria (4) e
  - specialità multiple (3).

Clinical Interventions in Aging

Dovepress
open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

ORIGINAL RESEARCH

Employment of Telemedicine in Nursing Homes: Clinical Requirement Analysis, System Development and First Test Results

Ohligs, M. et al. (2020) 'Employment of telemedicine in nursing homes: Clinical requirement analysis, system development and first test results', Clinical Interventions in Aging, 15. doi: 10.2147/CIA.S260098.

Clinical Interventions in Aging
Dovepress
open access to scientific and medical research
Open Access Full Text Article
ORIGINAL RESEARCH

Employment of Telemedicine in Nursing Homes: Clinical Requirement Analysis, System Development and First Test Results

ruolo	beneficio
Residente/paziente	accesso al Medico veloce e semplice
	meno ospedalizzazioni
	minor problemi per le visite specialistiche e gli esami diagnostici alle persone con demenza
	miglioramento della qualità di cura
Infermiere	ampliamento delle capacità mediche
	possibilità di consultare il medico immediatamente, specie di notte in situazione di emergenza
	facilitati nelle situazioni non chiare
	non necessario il trasporto
Gestione assistenziale	Miglior qualità della cura medica
	certezza legale per lo staff
	caratteristica che aumenta la competitività della RSA
	meno ospedalizzazioni= minor costi e minor perdita di entrate per l'assenza del residente
Medico	Consultazioni più frequenti
	Risparmio di tempo
	Risparmio di tempo e spese di viaggio

ASSISTENZIALE

CLINICAL INVESTIGATION

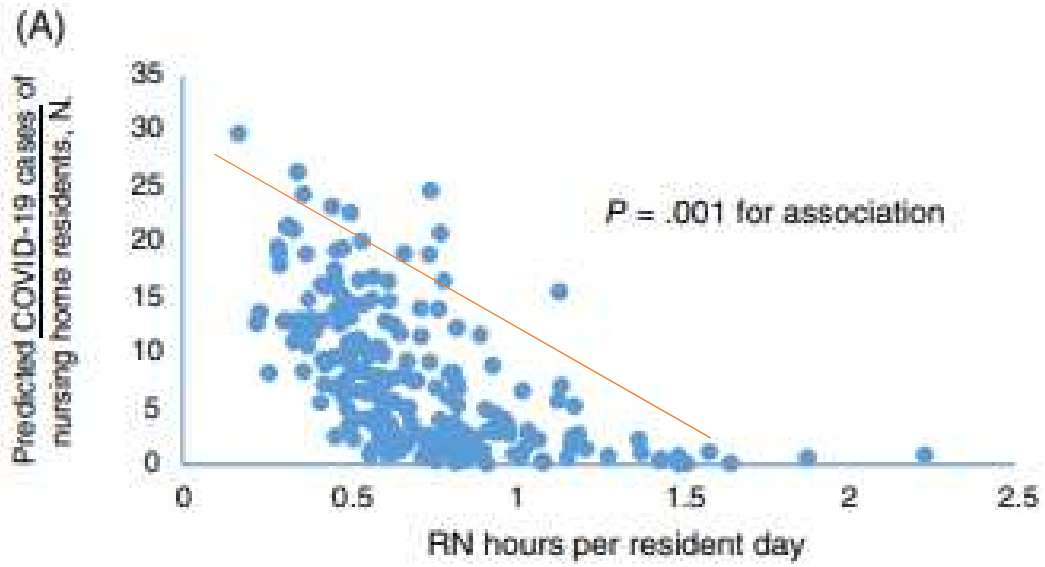
COVID-19 Infections and Deaths among Connecticut Nursing Home Residents: Facility Correlates

Yue Li, PhD, Helena Temkin-Greener, PhD,* Gao Shan, MS,† and Xueya Cai, PhD†*

J Am Geriatr Soc 68:1899-1906, 2020.

il peso della quantità di persone che curano

+20 minuti (per residente al giorno) = meno 22% di casi (incidence rate ratio [IRR] = .78; 95% confidence interval[CI] = .68–.89; P < .001)



THE GERONTOLOGICAL SOCIETY OF AMERICA®

Public Policy & Aging Report
cite as: *Public Policy & Aging Report*, 2023, Vol. 33, No. S1, S16–S21
https://doi.org/10.1093/ppar/prac038

OXFORD

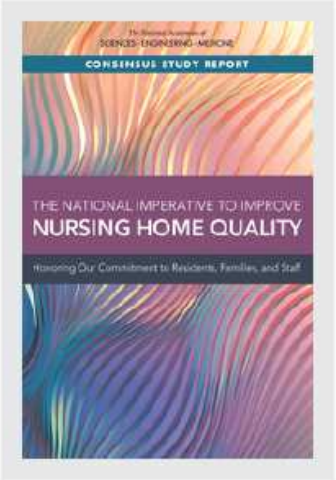
Article

Certified Nursing Assistants: Exploring the Federal Policy Landscape and Discussion of the National Academies Workforce Recommendations

Tara McMullen, PhD, MPH[1,*] and Jasmine L. Travers, PhD, MHS, RN[2]

[1]Master's in Aging and Health Program, Georgetown University, Washington District of Columbia, USA. [2]Rory Meyers College of Nursing, New York University, New York, New York, USA.

3 d) quali gli standard nelle Nursing Homes USA



2023: …un minimo **totale di 4,1 ore*** di assistenza fornita per residente al giorno,

*Oggi : Su 17.000 NH del MEDICARE 3,4 ore/residente/giorno : rapporto 0,75 – 0,85

3 e)I numeri del personale nelle residenze in Italia

- Nel rapporto ISS del maggio 2020 si rilevano : **rapporto assistente/assistito 0,54 :1**
- in Lombardia per l'accreditamento: rapporto **fra 0,44 e 0,56 :1**
- Dati ISTAT 2015 *: il rapporto medio è **di 0,51 :1**
- i "numeri" delle carceri in Italia (agenti/detenuti): rapporto :**0,55 - 0,63 : 1 #**

* Laura Pelliccia «Presidi residenziali per anziani: quali figure professionali operano nelle varie regioni?I Luoghi della Cura, 2019, n° 5,

https://www.luoghicura.it/dati-e-tendenze/2019/12/presidi-residenziali-per-anziani-quali-figure-professionali-operano-nelle-varie-regioni/?pdf

https://www.penitenziaria.it/statistiche_carcere_polizia_penitenziaria.asp

3 f) Assistenza in RSA: Il personale invecchia rapidamente

In UE gli addetti alla Long Term Care over50 :

dal 28% del 2009 a 38% del 2019

(Eurofound (2020), Long-term care workforce: Employment and working conditions, Publications Office of the European Union, Luxembourg)

5 effetti del COVID sul personale

Italia 2020 - 2023

Letters » Italian response to covid-19

Italian doctors call for protecting healthcare workers and boosting community surveillance during covid-19 outbreak

BMJ 2020 ; 368 doi: https://doi.org/10.1136/bmj.m1254 (Published 26 March 2020)
Cite this as: *BMJ* 2020;368:m1254

2020: Più infetti e morti della Cina?

By 22 March2020, **4824** healthcare workers had been infected (9% of total cases), with **24 doctors dead**—these figures are worse than those observed in China (3300 healthcare workers infected, and 23 doctors dead).

FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

ARTICOLI IN EVIDENZA COVID-19

Elenco dei Medici caduti nel corso dell'epidemia di Covid-19

AUTORE: REDAZIONE 24/03/2023

2023 : 379 medici
quasi tutti deceduti nel 2020 e primi mesi del 2021

Italia : Prevalenza del COVID 19 nel personale sanitario

L'Istituto superiore di sanità, nel suo ultimo rapporto del 12 settembre 22, ha stimato:

- **31.395** operatori sanitari contagiati (**11%)** del totale.
- Di questi : **l'84%** infermieri; **l'11,0%** medici

Italia 2020 : 113 Positivi asintomatici personale ospedaliero : 5,25%
https://doi.org/10.1101/2020.04.27.20073858

THE GERONTOLOGICAL SOCIETY OF AMERICA®

Public Policy & Aging Report
cite as: *Public Policy & Aging Report*, 2023, Vol. 33, No. S1, S16–S21
https://doi.org/10.1093/ppar/prac038

OXFORD

Article

Certified Nursing Assistants: Exploring the Federal Policy Landscape and Discussion of the National Academies Workforce Recommendations

Tara McMullen, PhD, MPH[1,*] and Jasmine L. Travers, PhD, MHS, RN[2]

[1]Master's in Aging and Health Program, Georgetown University, Washington District of Columbia, USA. [2]Rory Meyers College of Nursing, New York University, New York, New York, USA.

COVID 19 in NH USA: Un rischio condiviso dallo staff

*As of February 2022, more than **149,000 residents** and more than **2,200 staff members** had died of COVID-19 (CDC, 2022).*

La vaccinazione nel personale sanitario e assistenziale

Sole 24 ore
giugno 2021

Emergenza coronavirus

Sanitari, sono 45mila i non vaccinati. La mappa per Regione: Emilia-Romagna in testa

Verifiche sulle motivazioni di chi non si è ancora sottoposto alla vaccinazione. La sanzione può arrivare fino alla sospensione senza stipendio

di Riccardo Ferrazza

23 giugno 2021 • Aggiornato il 24 giugno alle ore 9,50

2,36% totali di cui medici 0,2%

3 Il caso delle RSA : rischio condiviso

JAMA Netw Open. 2022 Dec; 5(12): e2249002.
Published online 2022 Dec 29. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2022.49002: 10.1001/jamanetworkopen.2022.49002

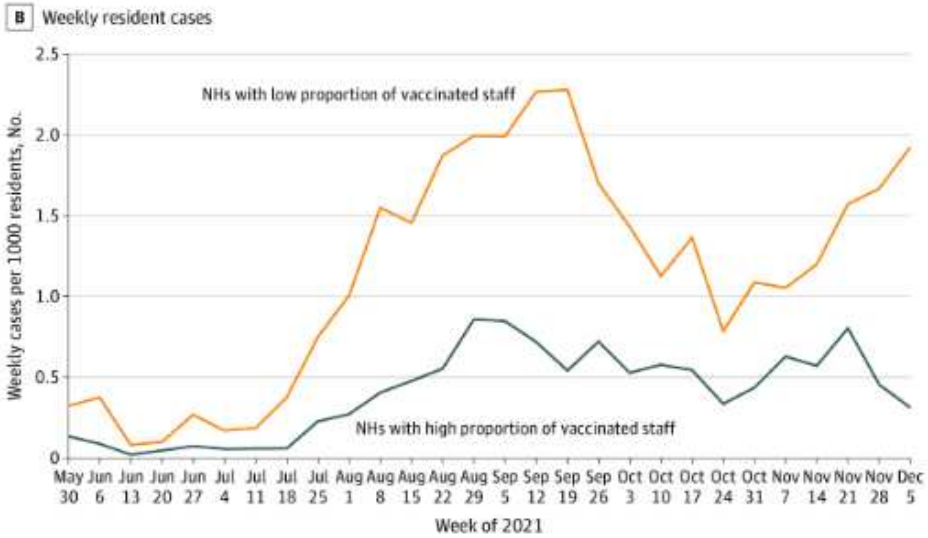
PMCID: PMC9856799
PMID: 36580329

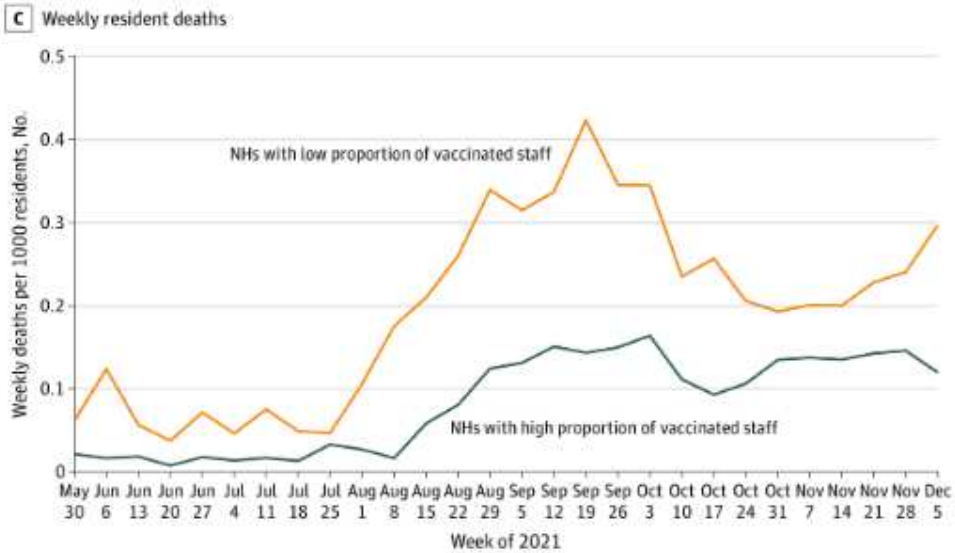
Association of COVID-19 Vaccination Rates of Staff and COVID-19 Illness and Death Among Residents and Staff in US Nursing Homes

Soham Sinha, MS[1] and R. Tamara Konetzka, PhD [1,2]

[1]Department of Public Health Sciences, Biological Sciences Division, University of Chicago, Chicago, Illinois
[2]Department of Medicine, Biological Sciences Division, University of Chicago, Chicago, Illinois

USA 2022: 15.042 nursing homes, il tasso medio (SD) di vaccinazione del personale per residenza durante il periodo dello studio primario tra il 30 maggio e il 5 dicembre 2021 è stato del 66,05%





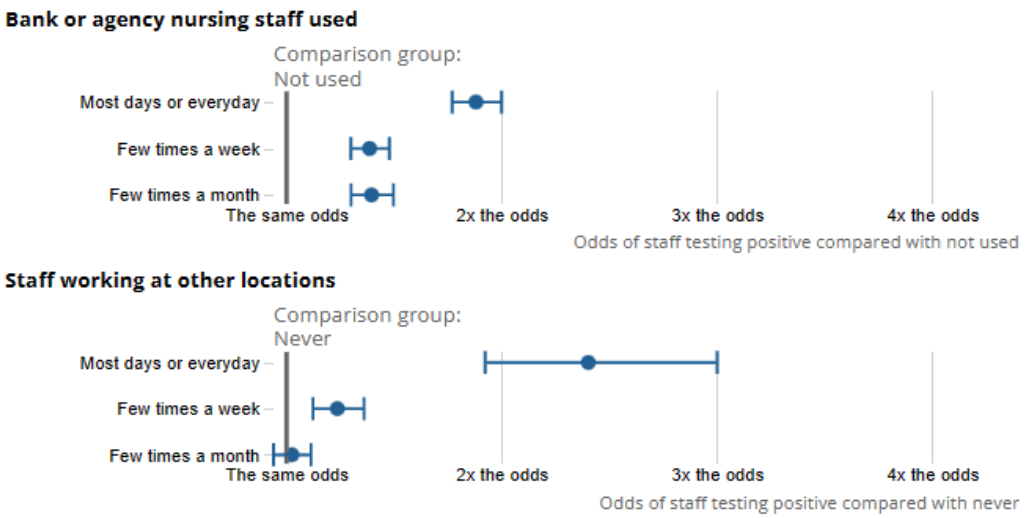
Article

Impact of coronavirus in care homes in England: 26 May to 19 June 2020

First results from the Vivaldi study, a large scale survey which looked at coronavirus (COVID-19) infections in 9,081 care homes providing care for dementia patients and the elderly in England.

fattori che favorirono l'infezione nello staff: lavorare per una agenzia e/o lavorare in più posti

- **Per ogni membro dello staff infetto vi è un aumento dell'11% fra i residenti;**
- **per ogni residente infetto in più vi è un aumento del 4 % degli infetti nello staff;**

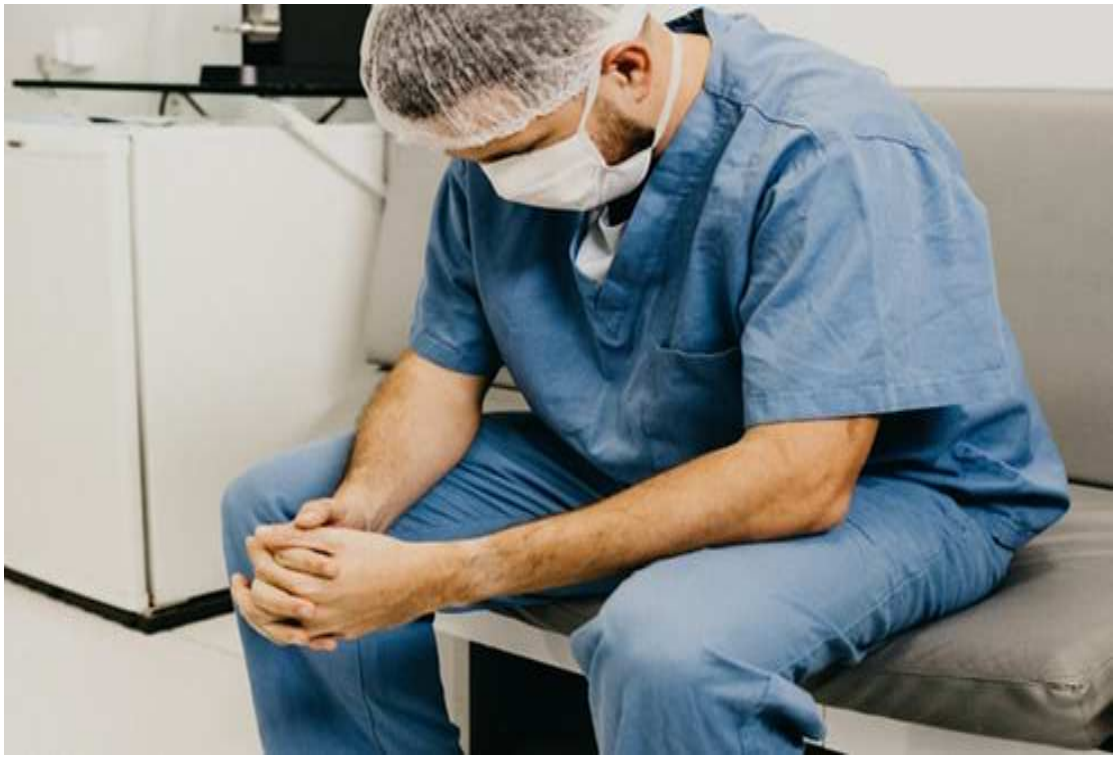


Adj.OR:1.88, (95% CI: 1.77 - 2.00)

Adj.OR: 2.40, (95% CI: 1.92 - 3.00)

https://www.ons.gov.uk/releases/impactofcoronavirusincarehomesinenglandvivaldi26mayto19june2020

4 Salute psichica degli operatori sanitari in tempo di pandemia



Istituto Superiore di Sanità
EpiCentro - L'epidemiologia per la sanità pubblica

.. esposti al rischio di infezione e a un sovraccarico emotivo….

- carenza di adeguati dispositivi di protezione individuale,
- turni di lavoro incalzanti,
- fatica fisica
- riduzione delle risorse umane
- in alcuni casi precarietà organizzativa.
- essere chiamati a intervenire in discipline diverse da quelle di appartenenza
- per i medici neolaureati o gli specializzandi trovarsi a fronteggiare condizioni critiche che richiederebbero maggiore esperienza;
- continuare a lavorare anche se si è stati a contatto con pazienti affetti da COVID-19

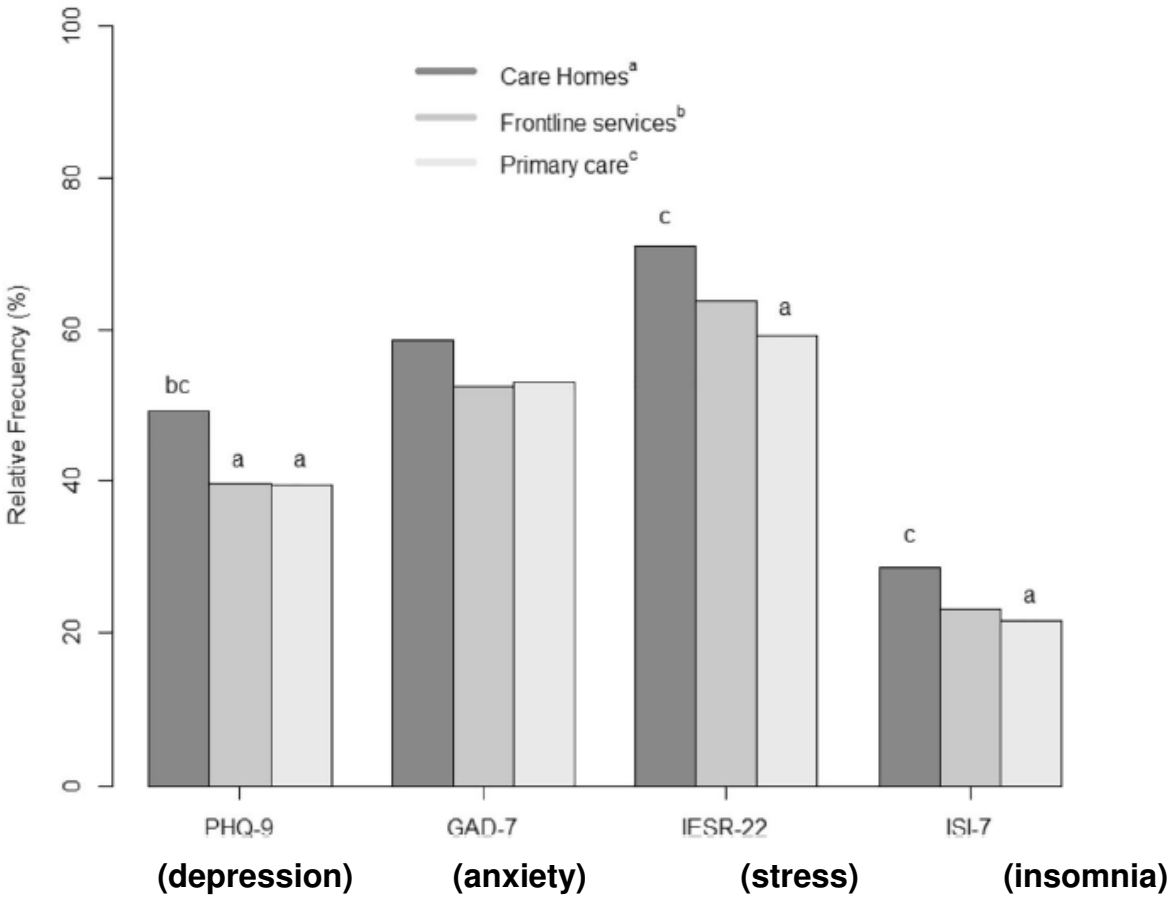
Received: 26 March 2021 | Accepted: 7 July 2021
DOI: 10.1002/gps.5602

RESEARCH ARTICLE

International Journal of Geriatric Psychiatry WILEY

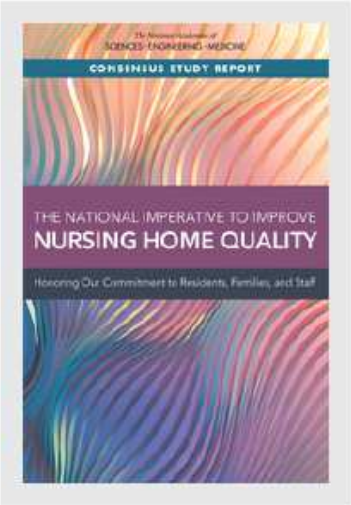
Evaluation of the mental health of care home staff in the Covid-19 era. What price did care home workers pay for standing by their patients?

Josune Martín[1,2,3] | Ángel Padierna[4] | Ane Villanueva[1,2] | José M. Quintana[1,3]



Take home

1. Alta mortalità da COVID in RSA ma correlata al territorio
2. In Italia meno posti di RSA e maggior gravità media dei residenti
3. Alta prevalenza di persone con demenza con problemi specifici
4. Adattare la RESIDENZA, aumentando spazi privati e qualità della struttura (sicurezza, adattabilità, comfort, riconoscibilità)
5. Adattare l'attività SANITARIA adeguando lo staff ma anche pensando alla telemedicina
6. Adattare l'ASSISTENZA superando l'attuale carenza di personale
7. Il COVID ha colpito « a specchio» il personale di cura e i residenti
8. Sia sul piano fisico che psicologico
9. La RSA centro erogatore (e fruitore) di servizi del territorio



RSA:Punto della rete e non meta finale

…Inoltre, le Nursing Homes spesso non sono ben collegate alle comunità in cui si trovano, né al più ampio sistema sanitario . Per migliorare queste connessioni è necessario ….che rafforzino i legami con la comunità più ampia e ..tutti i servizi condivisibili con il territorio…..

Grazie dell’attenzione!

La RSA da luogo di ricovero a centro erogatore di servizi per il sostegno dell’autonomia