



**L'ITALIA E LE SFIDE
DELLA DEMOGRAFIA**
LE TRASFORMAZIONI SOCIALI
E L'ECCEZIONALISMO DEMOGRAFICO
NEL RAPPORTO AISP 2021

LA SALUTE

Giovanna Boccuzzo, Lidia Gargiulo, Laura Iannucci,
Margherita Silan e Giuseppe Costa

La salute degli anziani tra prospettive di resilienza e fragilità



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Il capitolo
si
compone
di due
parti
principali:

salute-popolazione vita-buona
limitazioni-attività condizionali
salute buona-salute tavole-mortalità mortalità-popolazione
attività-essenziali tassi-salute compiere-attività indagini-popolazione
fig-gravi living-rispetto complessivi-condizioni rapporto-annuale ripartizione-geografica esclusioni-complessi persona-activities riduzione-autonomia iactivities-daily salute-percepita registrati-getterebbero fig-speranza fasi-anziane maggiore-longevità auspicabilmente complimenti convivere-limitazioni vita-attesa classe-età riduce-circa activities-daily quota-dichiarano cattiva-salute italiana-aspetti refusi-effetto cura-presenza circa-punti diffusione-multimorbilità differenze-territoriali vivono-soli gravi-difficoltà pure-registrati attività-vita anziane-vita meno-istruiti grado-autonomia daily-living svolgere-attività crescere-età speranza-vita gravemente-compromessa popolazione-anziana cura-persona credibilità-vitali aspetti-vita living-classes aspettativa-vita vita-credibilità-presenza-miglioramenti classe-successiva vivere-limitazioni potrebbe auspicabilmente sociali-salute autonomia-cura peggiorare-condizioni vita-quotidiana istruiti-dichiara commissione-autonomia età-tassi cinque-mesi credibilità-cura complimenti fasi-effetto-termini indicatori-salute grave-riduzione popolazione-italiana multimorbilità-cattiva attività-cura fasce-età undefined netto-svantaggio limitazioni-funzionali disuguaglianze-sociali difficoltà-activities punti-percentuali vita-limitazioni dichiara-gravi morbilità-cattiva numero-punte-vista autonomia-compiere superiore-coetanei difficoltà-attività male-male aspettarsi-vivere termini-numerici vita-speranza

vertice-piramide livello-fragilità esposti-rischio longitudinale-popolazione esule-diabete flussi-amministrativi Piemonte-vegetati popolazione-anziana -undefined perfettamente-linea malattie-ciclotario rischio-esiti fattori-rischio insufficienza-cardiaca sanitarie-amministrative medio-atto malattie-croniche fragilità-associata esiti-avversi residente-piemonte risultato-unione individui-caratterizzati adottata-soggetti elevate-rispetto circolatorio-enzimi pronto-soccorso diabete-malattie centrale-piramide medio-indicatore base-capacità croniche-strato popolazione-perfettamente anemia-ictus urgente-programmate condizioni-salute fragilità-popolazione due-sottogruppi programmate-presentano sottogruppi-esiti popolazione-residente fragili-individuali pneumopatia-cronica esiti-sfavorevoli presentano-indicatore definizione-adottata eventi-negativi ostruttivo-enzimi fragilità-medio comune-popolazione fragilità-comune insufficienza renale esiti-negativi fragilità-diploma-superiore lesione-pneumopatia morbo-parkinson amministrativi-sanitari composito-fragilità popolazione-sana ictus-longitudinale rispetto-due popolazione-totale cronica-ostruttiva percorsi-cura selezione-variabili successo-ricovero malattie-respiratorie popolazione-elevate indicatore-fragilità soggetti-accesso croniche-percentuali linee-definizione accessi-pronto Parkinson-demenza percentuali-malattie strato-popolazione predire-esiti accesso-pronto anziani-piemontesi negativi-fragilità ricoveri-urgenti tre-gruppi soggetti-fragili indicatori-composito realtà-popolazione cartacea-congestiva ricovero-urgente numero-accessi respiratorio-insufficienza piramide-soggetti congiuntivite-censimento-popolazione assenza-insufficienza condizione-fragilità alto-individuali coesistenza-malattie caratterizzati-coesistenza individui-esposti probabilità-incorrere osservazione-esiti

Se dici anziano... dici fragile?



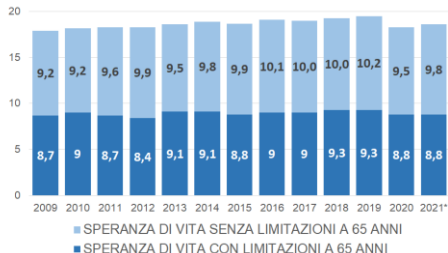
Gli anziani non sono tutti uguali: ve ne sono di fragili e di robusti, alcuni necessitano di assistenza e altri la forniscono.

La qualità della sopravvivenza

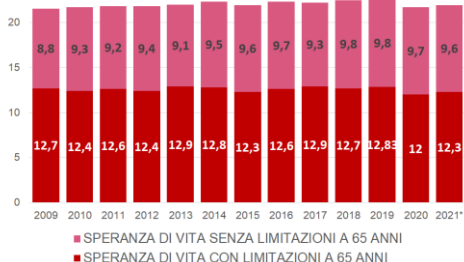


Speranza di vita con limitazioni a 65 anni e speranza di vita senza limitazioni a 65 anni, per genere, Italia. Anni 2009-2021, numero medio di anni.

Uomini



Donne

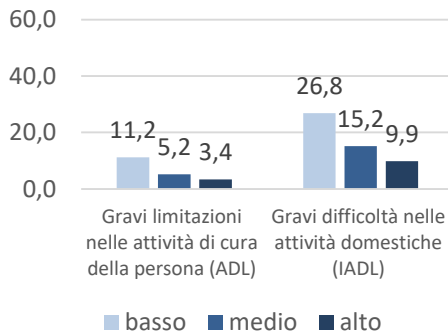


La qualità della sopravvivenza e le disuguaglianze

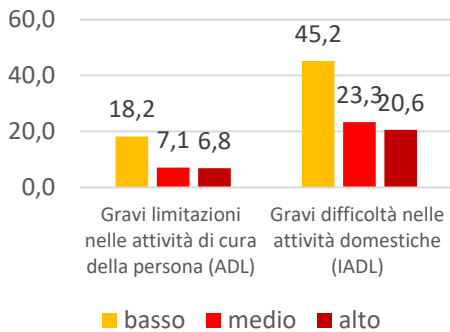


Persone di 65 anni e più con gravi difficoltà nelle attività di cura della persona (ADL) e domestiche (IADL), per livello di istruzione e genere, Italia. Anno 2019, tassi per 100 persone.

Uomini



Donne



Soprattutto in Italia...

1. L'aumento della vita media.
2. Il conseguente sempre maggiore impatto delle **malattie croniche** e di tutte le condizioni patologiche legate all'invecchiamento sulla popolazione anziana.
3. **Piano Nazionale Cronicità**: stratificare la popolazione in base ai bisogni assistenziali per attuare interventi mirati, efficaci e preventivi (es. ridurre i ricoveri evitabili)
4. Individuare **soggetti** non già noti ai servizi e **a rischio**
5. Migliorare le **condizioni di vita** delle persone anziane e dei loro familiari

È uno stato di alta vulnerabilità a esiti avversi di salute. Si tratta di una condizione complessa e multidimensionale.

Uno strumento semplice che consenta di misurare la fragilità di tutti gli individui e che si aggiorni automaticamente di anno in anno

- Un **indicatore composito**
- Semplice e basato su poche variabili
- Che si basi su **dati amministrativi disponibili** in ogni ASL
- Che consenta di stratificare la popolazione
- Che consenta di **prevedere** i principali eventi avversi conseguenza della fragilità.

Utilizziamo i flussi sanitari correnti della regione Piemonte dal 2014 al 2016, con riferimento alle persone di 65 anni o più.



Partendo da una lunga lista di esiti negativi legati alla fragilità citati in letteratura e in base alle esperienze precedenti sono stati selezionati 6 outcomes (Silan et al., 2019, 2020):

- **Morte**
- **Frattura**
- **Accesso al Pronto Soccorso con codice rosso**
- **Ricovero urgente**
- **Ricovero evitabile**
- **Insorgenza di **disabilità****

Con riferimento agli outcome del 2016, attraverso un'articolata selezione delle variabili, vengono selezionate 7 variabili rilevate negli anni 2014-2015:

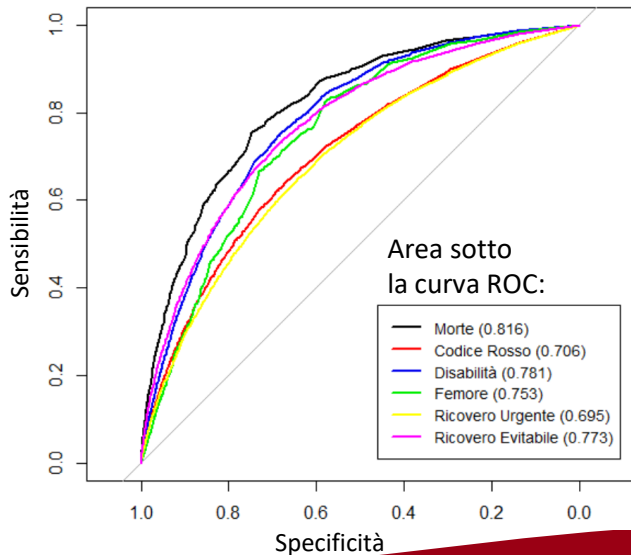
1. Età
2. Poliprescrizioni
3. Disabilità
4. Charlson Index (indicatore di comorbidità)
5. Numero di accessi al pronto soccorso con codice giallo
6. Numero di accessi al pronto soccorso con codice verde
7. Morbo di Parkinson

Le 7 variabili selezionate vengono aggregate sfruttando la teoria degli insiemi parzialmente ordinati (poset).

Questo metodo di aggregazione ci consente di:

- Rigenerare l'indicatore partendo dai dati osservati
- Non dover utilizzare un sistema di pesi
- Aggregare agevolmente variabili ordinali

Capacità dell'indicatore di prevedere gli eventi dell'anno successivo



Soggetti fragili

6,1% della popolazione totale
Indicatore di fragilità medio: 0,344

Morte	15,31%	Accesso PS con codice rosso	2,23%
Disabilità	10,46%	Ricovero Urgente	10,61%
Frattura	1,79%	Ricovero Evitabile	7,17%

Pazienti cronici

18,3% della popolazione totale
Indicatore di fragilità medio: 0,174

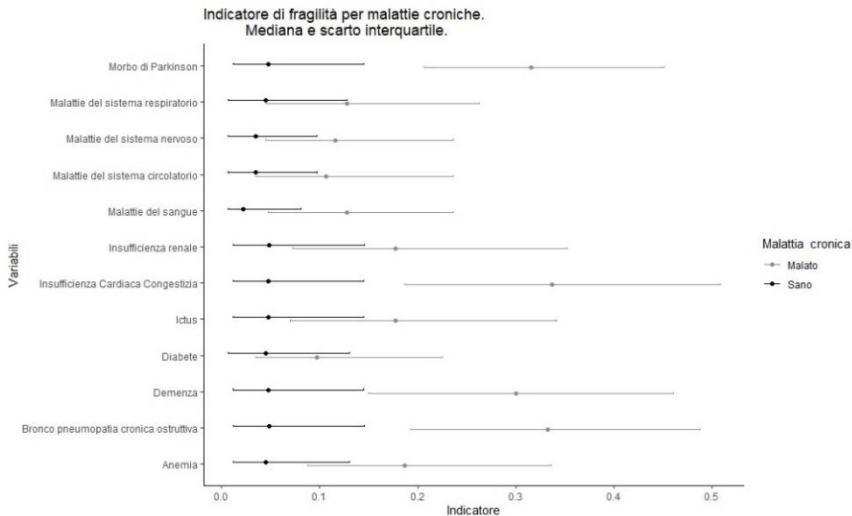
Morte	4,65%	Accesso PS con codice rosso	0,80%
Disabilità	3,98%	Ricovero Urgente	4,86%
Frattura	0,90%	Ricovero Evitabile	2,35%

Popolazione sana

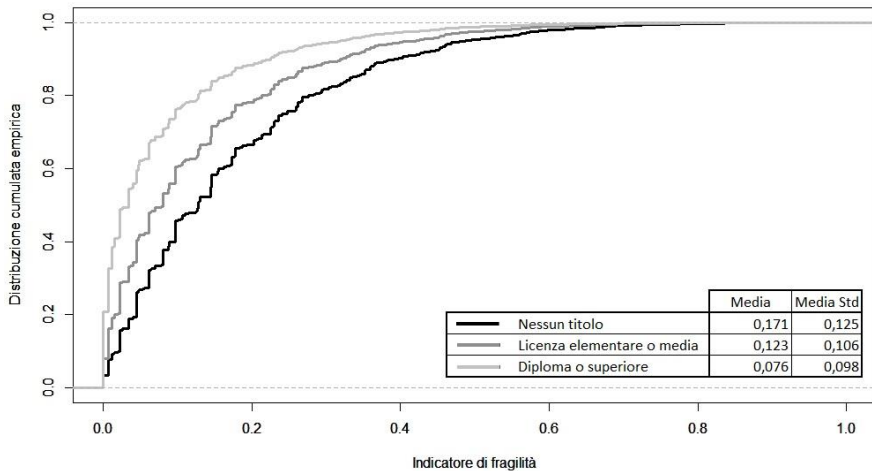
75,6% della popolazione totale
Indicatore di fragilità medio: 0,068

Morte	2,70%	Accesso PS con codice rosso	0,53%
Disabilità	1,99%	Ricovero Urgente	2,67%
Frattura	0,49%	Ricovero Evitabile	1,16%

Indicatore di fragilità 2015 e malattie croniche



Indicatore di fragilità 2015 e istruzione



- L'indicatore:
 - è in grado di identificare gli anziani fragili e di ordinarli dal più fragile al meno fragile
 - è formato da sole 7 variabili, facilmente recuperabili dai flussi sanitari amministrativi
- I soggetti identificati come fragili nell'anno di riferimento, subiscono con buone probabilità gli eventi avversi legati alla condizione di fragilità.
- Raffinare lo strumento e renderlo user-friendly tramite un applicativo sditware.

- L'aspettativa di vita cresce
- Cresce anche l'aspettativa di vita in salute
- Le disuguaglianze sociali e geografiche continuano a caratterizzare tutte le dimensioni della salute esplorate
- Diventa sempre più urgente l'adozione di misure di welfare mirate
- Indispensabile soprattutto in condizioni di emergenza come quella della recente pandemia (ma non solo...)
- L'indicatore di fragilità sembra uno strumento promettente per l'identificazione dei soggetti fragili e per la stratificazione della popolazione

Grazie per l'attenzione!

- Silan, M., Caperna, G. & Boccuzzo, G. (2019).
Quantifying frailty in older people at an Italian local health unit: A proposal based on partially ordered sets. *Social Indicators Research* **146**, 757–782.
- Silan, M., Signorin, G., Ferracin, E., Listorti, E., Spadea, T., Costa, G. & Boccuzzo, G. . (2020).
Construction of a frailty indicator with partially ordered sets: A multiple-outcome proposal based on administrative healthcare data. *Social Indicators Research* .