

Team Actifcare

Actifcare riunisce da tutta Europa i partner con lo specifico mix di competenze essenziali per sviluppare questo progetto.

Competenze di ricerca sulla demenza:

Maastricht University; Martin-Luther-University Halle-Wittenberg; Bangor University; University College London; Norwegian Centre for Ageing and Health, Oslo; Dublin City University; Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Nova de Lisboa, Lisbon

Competenze di economia sanitaria nella demenza:

Karolinska Institutet, Stockholm

Competenze di clinica della demenza:

Martin-Luther-University Halle-Wittenberg; Dublin City University; IRRCS Centro San Giovanni di Dio Fatebenefratelli

Gestione e amministrazione del progetto:

Maastricht University

Il progetto inoltre beneficia del contributo attivo di un team di leader internazionali per la demenza, coinvolti nei nostri comitati consultivi scientifico e dei consumatori.



MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG



PRIFYSGOL
BANGOR
UNIVERSITY



Ageing and Health
Norwegian National Advisory Unit



FACULDADE DE
CIÊNCIAS
MÉDICAS
UNIVERSIDADE
NOVA DE LISBOA



Actifcare è un Progetto Europeo di Programmazione Congiunta nell'Ambito delle Malattie Neurodegenerative (JPND - www.jpnd.eu) finanziato dal Ministero della Salute (MinSal).

Per ulteriori informazioni, contattate i coordinatori del progetto a

ozanetti@fatebenefratelli.it

o visitare

www.actifcare.eu



Actifcare

ACCESS TO TIMELY FORMAL CARE

ANALIZZARE I PERCORSI DI CURA
PER PERSONE CON DEMENZA E LE
LORO FAMIGLIE PER CAPIRE MEGLIO
LE RAGIONI DELLE INUGUAGLIANZE
NELL'ACCESSO ALL'ASSISTENZA
SANITARIA

W: www.actifcare.eu

TWITTER: @actifcare

Cos'è Actifcare?

Actifcare

Paragonerà sistemi di assistenza sanitaria, percorsi individuali all'assistenza, e costi associati in otto paesi UE per identificare buone pratiche di percorsi per l'assistenza formale e per capire meglio le ragioni delle inuguaglianze nell'accesso all'assistenza sanitaria.

In assenza di una cura che alteri il corso delle demenze, la diagnosi precoce è importante: permette il successivo trattamento e assistenza, e aiuta a prendere controllo della propria vita e a prepararsi in anticipo.

Molti paesi UE hanno adottato strategie per promuovere una diagnosi tempestiva della demenza. L'accesso tempestivo a servizi di assistenza per la demenza, come l'assistenza domiciliare, è importante per ridurre i costi sanitari rinviando l'ingresso in strutture di residenziali.

Nonostante questo, spesso le persone che soffrono di demenza moderata-severa non ricevono i servizi di cui hanno bisogno per tipo, qualità o tempistiche. Actifcare mira a capire meglio le ragioni di questa mancata corrispondenza tra bisogno, accesso e uso dei servizi di assistenza sanitaria formale.

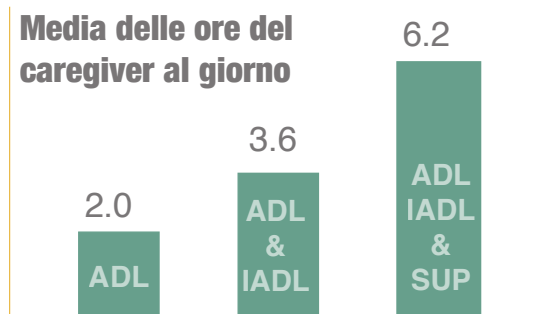
Com'è un accesso tempestivo all'assistenza?

- NON TROPPO PRESTO
- NON TROPPO TARDI
- TAGLIATO SU MISURA
- MIGLIORA LA QUALITÀ DI VITA
- EFFICACE DAL PUNTO DI VISTA DEI COSTI

Qual'è l'impatto del supporto nella demenza?

Le demenze sollevano una sfida sanitaria, economica e sociale significativa. Si stima che 9.9 milioni di persone in Europa abbiano una demenza¹, rappresentando il 28% delle persone con demenza a livello mondiale. Di conseguenza, l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha reso la demenza una priorità della salute pubblica².

Una persona con demenza moderata (PcD) necessiterà di sempre maggior assistenza e supporto dai servizi di assistenza sociale a mano a mano che comincia a perdere la capacità di svolgere le attività quotidiane.



ATTIVITÀ GIORNALIERE NON SPECIFICHE DELLA DEMENZA (ADL); ATTIVITÀ STRUMENTALI PER LA DEMENZA (IADL); E SUPERVISIONE GENERALE (SUP)¹

Due terzi delle PcD vivono da sole o con un familiare, e buona parte di supporto e assistenza vengono forniti da familiari non pagati; oltre il 70% delle PcD in Europa riceve assistenza non pagata³. Questi assistenti informali possono esperire alti livelli di stress, depressione, isolamento sociale, e problemi di salute fisica⁴.

1) Wimo, A. & Prince, M., (2010). World Alzheimer Report 2010 The Global Economic Impact of Dementia. Alzheimer's Disease International. Sept. 2010.
2) WHO & Alzheimer's Disease International (2012). Dementia: A Public Health Priority, Geneva.
3) Wimo, A. (2006). The worldwide direct costs and costs of informal care of dementia. 10th International Conference on Alzheimer's Disease and Related Disorders. 2006 Madrid.
4) Bobinac, A. et al., (2011). Health effects in significant others: separating family and care-giving effects. Medical decision making, 31(2), 292-298.

Come Actifcare identificherà buone pratiche?

- 1) Actifcare valuterà e paragonerà i sistemi di assistenza sanitaria che danno accesso all'assistenza domiciliare formale in otto paesi UE (Germania, Irlanda, Italia, Norvegia, Olanda, Portogallo, Regno Unito e Svezia).
- 2) Actifcare valuterà l'accesso e l'uso dei servizi di assistenza formale da parte delle PcD e i loro assistenti in questi otto paesi, e come questo si collega ai loro bisogni (in) soddisfatti e alla loro qualità di vita.
- 3) Saranno inoltre valutati costi, conseguenze, e due nuovi strumenti di misurazione.
- 4) I risultati di questa ricerca permetteranno a Actifcare di identificare buone pratiche di accesso all'assistenza formale, in termini di efficacia e efficienza economica.



Actifcare

