

Griglia di valutazione allegato DC DGR 514/2009
Programma di miglioramento qualità della vita e dell'assistenza alle persone con demenza

Data rilevazione 21/07/2017

CRA __Ramazzini__

N° persone con demenza sui posti totali 34 N° casi in livello A 10

Modalità di presa in carico e continuità assistenziale

Assessment multidimensionale degli anziani con demenza all'ingresso : valutazione cognitiva, funzionale e comportamentale	SI	NO	Entro il primo mese MMS, SPSMQ e NPI per arrivare al 1° Pai coi dati necessari
Monitoraggio dei disturbi comportamentali con NPI all'ingresso e prima di ogni PAI	SI	NO	1°Pai
Possibilità di attivazione di consulenza del CDCD distrettuale	SI	NO	Sono state rilevate alcune difficoltà nell'attivazione delle consulenze
Monitoraggio trattamenti farmacologici alle persone con demenza	SI	NO	Indicatore verificato mensilmente, attualmente nessun residente con diagnosi di demenza assume sedativi,ansiolitici o ipnoinduttori
Monitoraggio dei trattamenti non farmacologici alle persone con demenza	SI	NO	Interventi individuali effettuati da animatrice e fisioterapisti segnalati su Riso. Strategie alternative segnalate sui singoli Pai

Ambiente protesico

Presenza di spazi e percorsi interni per la gestione del wandering	SI	NO	I residenti con wandering utilizzano i corridoi lungo i quali sono stati posizionati divani per permettere le
--	-----------	-----------	---

		soste
Presenza di un ambiente o di un'area riservata del nucleo destinata alla gestione dei disturbi comportamentali	SI NO	Non avendo spazi adeguati, abbiamo scelto di agevolare in spazi più tranquilli la permanenza dei residenti che manifestano fastidio nei confronti di quelli con disturbi del comportamento
Presenza di ausili che favoriscano l'orientamento temporale o spaziale	SI NO	Nomi sulle porte delle camere e sugli armadi, cartelli con indicazione dei servizi igienici, foto del personale che occupa i vari uffici, calendari nelle camere e orologi nelle sale comuni
Presenza di supporti (es. corrimano) per limitare il rischio di caduta	SI NO	Sì, più copertura dei termosifoni nei punti più a rischio
Presenza di accorgimenti per limitare le dispercezioni e/o i deficit visuo-spaziali delle persone con demenza (es rimozione di ostacoli, luce adeguata ecc.)	SI NO	Non ci sono specchi o pareti riflettenti nelle zone comuni
Presenza di indicazioni che favoriscano il riconoscimento di luoghi e spazi (es scritta "bagno" comprensibile) anche con l'aiuto di immagini	SI NO	sì
Controllo stimoli acustici (rumori)	SI NO	Controllo rispetto l'utilizzo della tv, scelta di canali adeguati, posizionamento in zone marginali durante le feste
Elementi di arredo che richiamano la "casa"	SI NO	Come da carta dei servizi, i familiari vengono sollecitati affinché portino da casa oggetti o arredi personali
Presenza di uno spazio attrezzato come una cucina/soggiorno	SI NO	Eliminati i copricamici ospedalieri per la distribuzione dei pasti, sostituiti con grembiuli da cucina. I coprimacchia bianche sono stati sostituiti con altri colorati per favorire la percezione del piatto bianco sul tavolo
Camere personalizzate con elementi che richiamano la storia della persona	SI NO	Foto personali o di familiari

Personale

Formazione (almeno 1 volta l'anno) del personale sulla gestione dei disturbi comportamentali e sulle demenze	SI	NO	Marzo 2017 + 2 volte l'anno incontro del team "Gestione disturbi del comportamento"
Partecipazione di tutto il personale (a rotazione) al PAI di una persona con demenza	SI	NO	Il pai viene firmato da tutta l'equipe. Da qui l'evidenza della partecipazione a rotazione dei vari operatori
Conoscenza del personale degli interventi psicosociali necessari alla persona con demenza	SI	NO	Attraverso la condivisione nel pai
Partecipazione degli OSS alle attività occupazionali destinate alla persona con demenza	SI	NO	Giochi di memoria, proverbi, attività domestiche
Azioni della struttura per contenere il burnout degli operatori	SI	NO	Supervisione per nuclei, possibilità di orari flessibili, possibilità di partecipare al caffè alzheimer della GP Vecchi il martedì, possibilità di colloqui con la counselor
Supporto da parte dell'organizzazione al personale nella gestione dei casi di demenza	SI	NO	Tutti i ruoli intervengono per supporto, supervisione e partecipazione alla attività distraenti
Monitoraggio e risoluzione di eventuali conflitti con i familiari	SI	NO	2016 e 2017 eventi formativi aperti ai familiari, presenza dei familiari durante la revisione dei pai osuccessiva condivisione, questionari di gradimento relativi alla fase di accoglienza e successivi, coinvolgimento dei familiari nelle attività distraenti (es. rammentando e rammendando), feste e uscite

Programma delle attività

Evidenza del PAI dedicato alle persone con demenza	SI	NO	si
Scheda di monitoraggio dei BPSD	SI	NO	NPI
Azioni mirate a ridurre e o ad eliminare interventi di contenzione o sedazione farmacologica	SI	NO	Attività distraenti, possibilità di cammino sicuro attraverso la copertura dei termosifoni e il

		posizionamento dei divani lungo i percorsi, mimetizzazione cancelletti e porte scale o ascensore, materassi a pavimento, posizionamento strategico dei tavoli
Azioni mirate a ridurre e o ad eliminare interventi di contenzione fisica	SI NO	idem
Riduzione o eliminazione delle terapie farmacologiche al bisogno	SI NO	Non sono presenti terapie al bisogno per disturbi del comportamento
Interventi volti alla prevenzione e cura delle complicanze nello stadio avanzato di malattia	SI NO	Inserimento in cure palliative
Evidenza di interventi di sostegno per i familiari	SI NO	Colloqui con medico inter pares ed equipe, colloqui individuali con raa, mmg, ras, incontri con gli altri familiari del nucleo, partecipazione attiva al pai
Attività occupazionali destinate alle persone con demenza	SI NO	Programma giornaliero di interventi individuali dell'animatrice e di attività di gruppo
Interventi di stimolazione cognitiva, funzionale e motoria	SI NO	Programma giornaliero di interventi individuali dei fisioterapisti, letture, esercizi di memoria
Interventi volti a contrastare l'abuso e preservare la dignità delle persone con demenza	SI NO	Massima trasparenza nei confronti dei familiari che possono assistere alle attività di igiene, bagno, vestizione ecc. Apertura del servizio a volontari, volontari di servizio civile, tirocinanti e studenti (4491 ore al 30/06)

		<p>Controllo da parte delle figure di coordinamento rispetto l'operato di oss e infermeri.</p> <p>Allontanamento dei residenti che mostrano insofferenza attraverso proposte di luoghi alternativi più tranquilli o attività più impegnative</p>
Interventi di cure palliative nella demenza terminale	SI NO	<p>1° semestre 2017 inseriti in cure palliative 11 residenti con diagnosi di demenza o patologia psichiatrica in fase avanzata di malattia</p>