

ANZIANI MALATI NON AUTOSUFFICIENTI E/O CON DEMENZA

**Il diritto alle cure e la riorganizzazione delle
prestazioni sanitarie e socio-sanitarie intra ed extra
ospedaliere**

**Fisioterapista Laura Caravelli
scrf Moncalieri
Direttore dott Gaffuri Andrea**

- L'esperienza a Moncalieri del servizio di fisioterapia domiciliare.

Domicilio

- I nostri interventi domiciliari sono finalizzati alla prosecuzione del progetto riabilitativo e dei programmi fisioterapici e logopedici necessari, successivi al ricovero ospedaliero in fase post-acuta, in diretta continuità con la dimissione. In questa fase, se necessario le attività riabilitative si integrano con quelle distrettuali (A.D.I.) e con il Medico di medicina Generale con l'eventuale valutazione di adattamenti ambientali e di ulteriori ausili necessari al mantenimento al domicilio.

- Nel 2014 sono stati fatti a Moncalieri 876 passaggi fra visite fisiatriche, valutazioni ausili, trattamenti fisioterapici e counselling.
- Di questi circa 600 passaggi fatti da ft.
- Quando sono arrivata nel 92 il servizio domiciliare era già attivo

- Le Visite Fisiatriche possono essere rese a Domicilio del paziente in caso di intrasportabilità per causa di grave disabilità motoria del paziente, su richiesta del medico di famiglia .
- Circa l'80% delle visite fisiatriche vengono fatte per richiesta ausili su pazienti anziani.
- Alla visita può seguire il trattamento fisioterapico laddove il fisiatra abbia individuato obiettivi riabilitativi.

- Hanno diritto al servizio i pazienti che non possono raggiungere il servizio ambulatoriale o perché hanno patologie che non consentono il trasporto o perché vi sono barriere architettoniche...

- Sullo specifico del paziente anziano non è previsto il trattamento fisioterapico a meno che il paziente non presenti patologie con valenza riabilitativa

Valutazione fisioterapia

- Motoria
- Ambientale
- Counselling

Counselling

- E' un'attività professionale che tende ad orientare, sostenere e sviluppare le potenzialità del paziente e /o del care giver promuovendone atteggiamenti attivi, propositivi e stimolando le capacità di scelta.

Tempo lavoro=spiegazioni

- evitare le ciabatte per camminare
- accendere la luce di notte
- evitare i tappeti
- non camminare se si hanno pantaloni e mutande abbassate

Ausili

- letto e materasso antidecubito
- carrozzine comode o pieghevoli
- sollevatori
- deambulatori
- ausili per il bagno (dalla sedia per la vasca alla carrozzina con vc incorporato)

Ruolo del ft è anche addestrare il paziente all'uso degli ausili

- es nella carrozzina come togliere i predellini, come mettere i freni, come spingere la carrozzina, come usare il deambulatore in sicurezza e addestrare i care giver (come aiutare l'assistito senza sostituirsi a lui, uso del sollevatore)

- Quando si deve prescrivere il sollevatore è previsto un momento di addestramento del care giver presso una struttura dell'ASL ,al momento a Carmagnola, come pre requisito affinché il sollevatore stesso venga prescritto

- Rispetto a pazienti cronici (esiti sm,ictus dopo l'anno,ecc) al momento riusciamo a garantire 1 / 2 cicli all'anno per la prevenzione del danno secondario o terziario, ma i pazienti con carattere di urgenza (fratture, ictus recenti,ecc) hanno la precedenza.

- Rispetto al paziente demente è previsto un passaggio del fisioterapista per l'addestramento al care giver per la gestione di ausili e la prevenzione di danno secondario (1,2 sedute) sempre previa visita fisiatrica

- Per il paziente con sindrome da allettamento è previsto il trattamento fisioterapico per recupero posizione seduta e eventualmente cammino sempre dopo valutazione fisiatrica

- Di fronte a pazienti non collaboranti insegnamo ai care givers come gestire la prevenzione del danno secondario e terziario