



Giornata CPPS di messa in rete
Promozione della salute e prevenzione
nelle persone anziane:
quali sfide per i Cantoni Latini?
Castello Sasso Corbaro
7 febbraio 2014



Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità
e della socialità

Maintaining function in persons with chronic disabilities by adapted physical activity programs

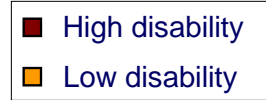
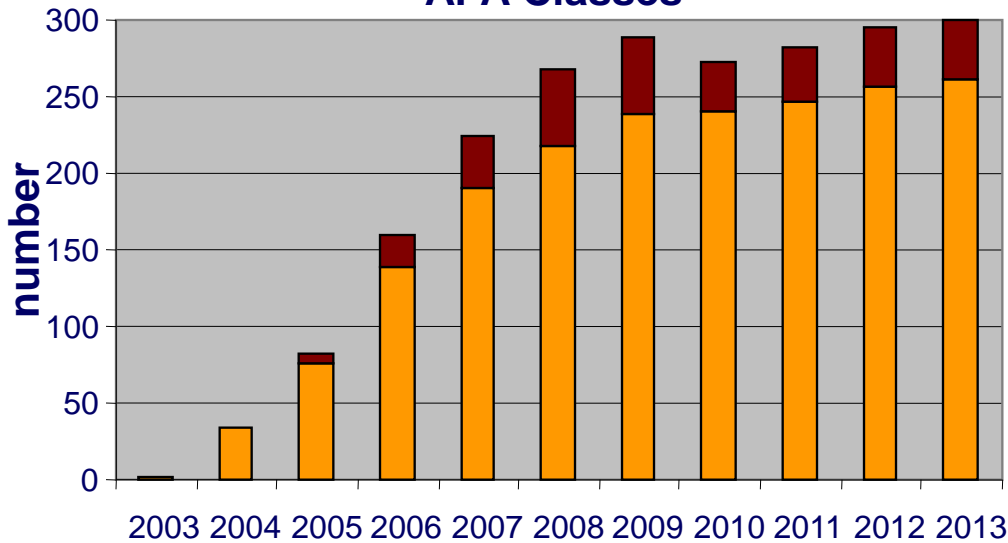
Francesco Benvenuti
Dipartimento Territorio Fragilità
AUSL11 Empoli



APAs

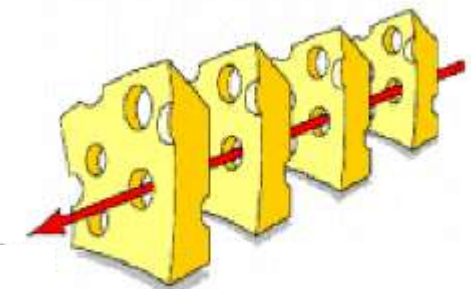
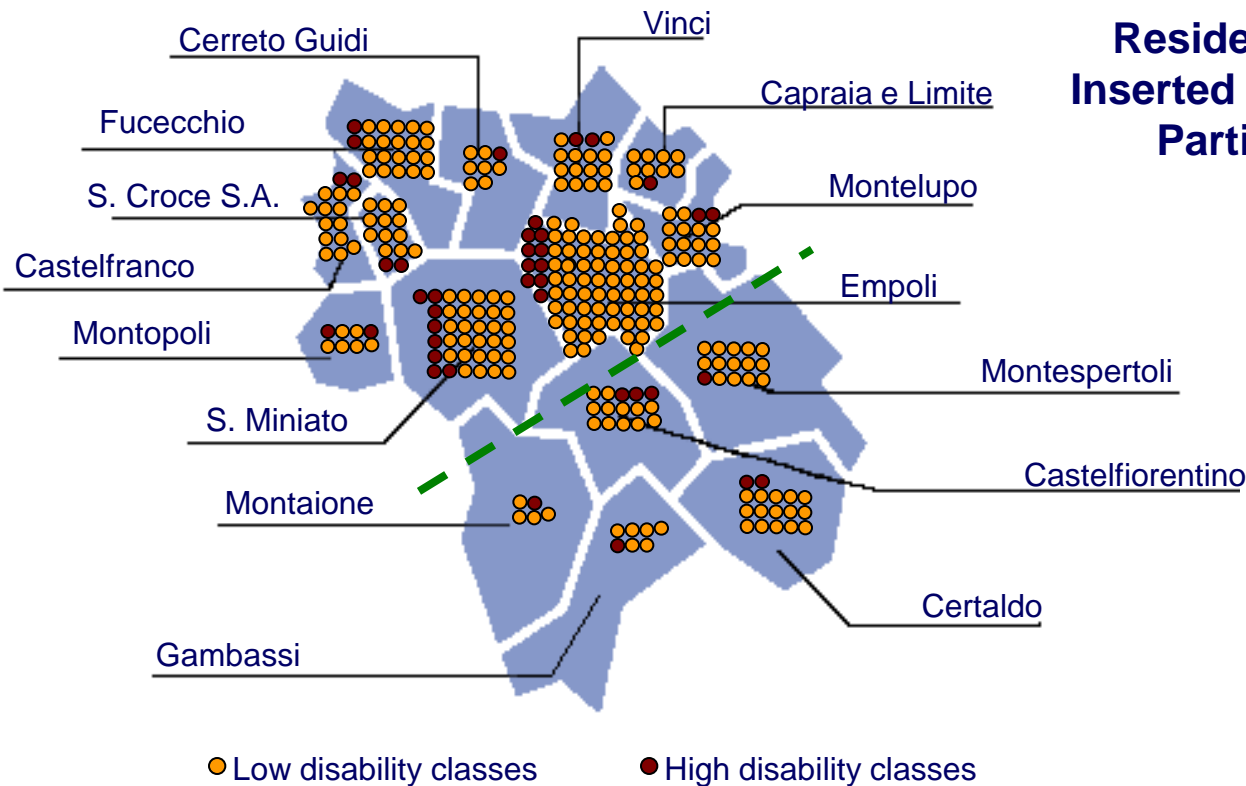
Physical activity programs, carried out in group, adapted to chronic alterations of functional status for tertiary prevention of disability

APA Classes

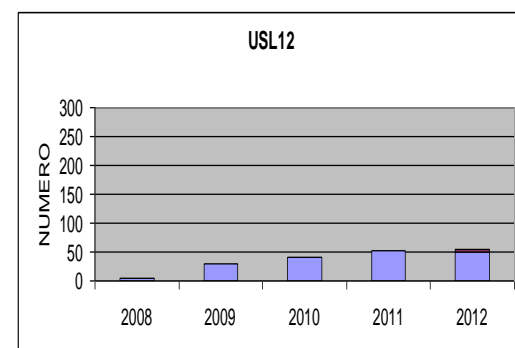
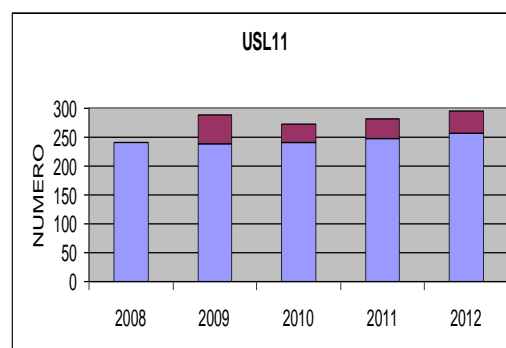
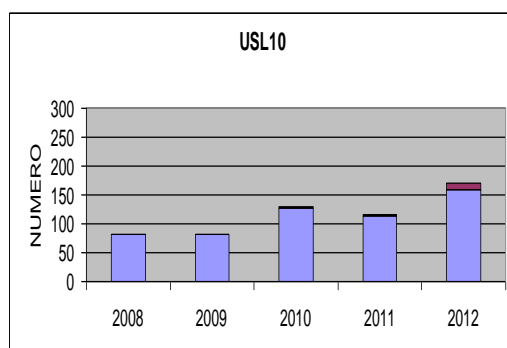
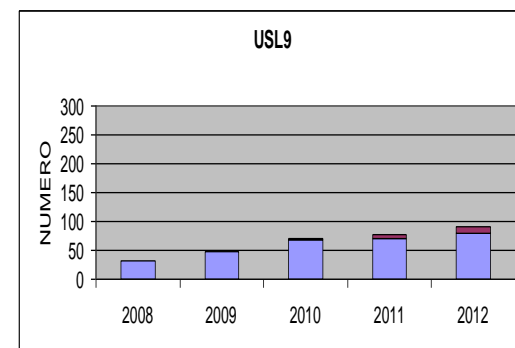
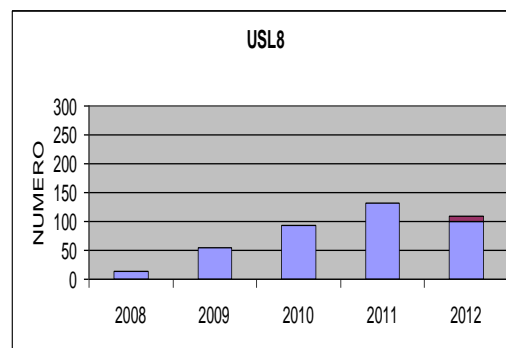
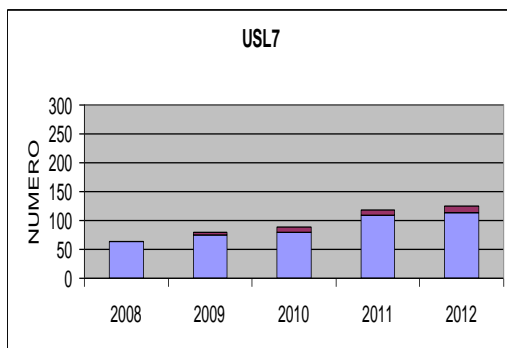
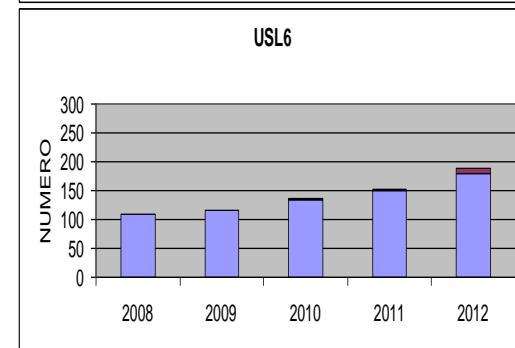
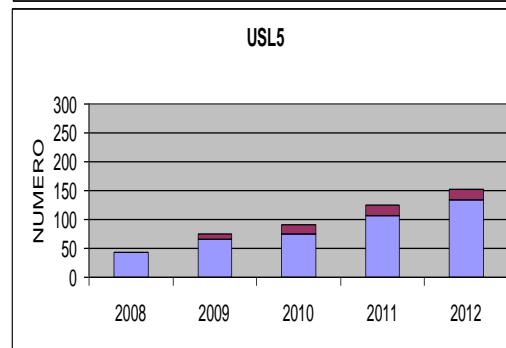
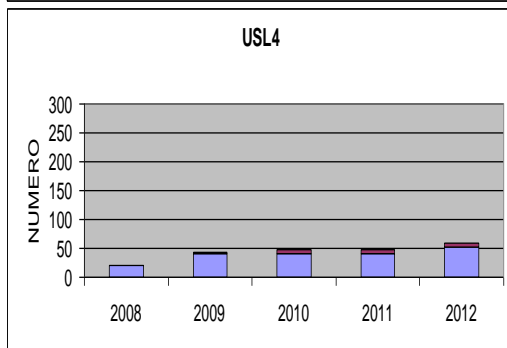
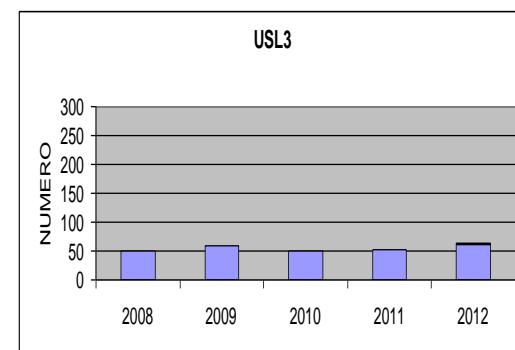
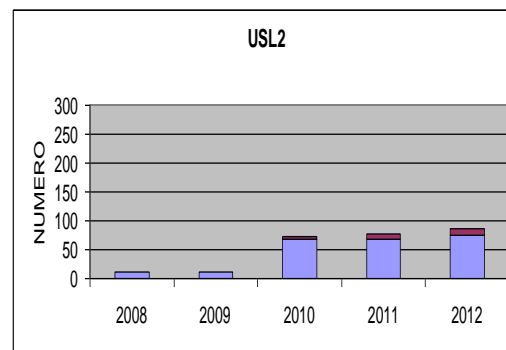
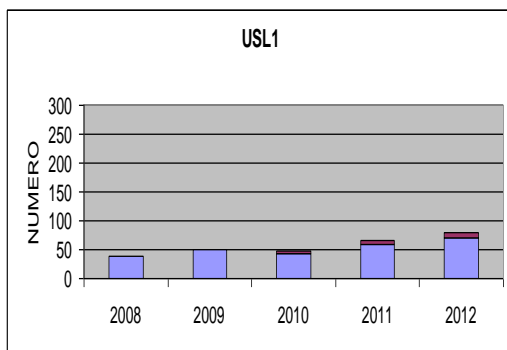




AUSL11:

Residents: 231.000, 22% ≥65 years
Inserted (nov. 2003 – gen. 2014): 20127
Participants (gen. 2014): 4700

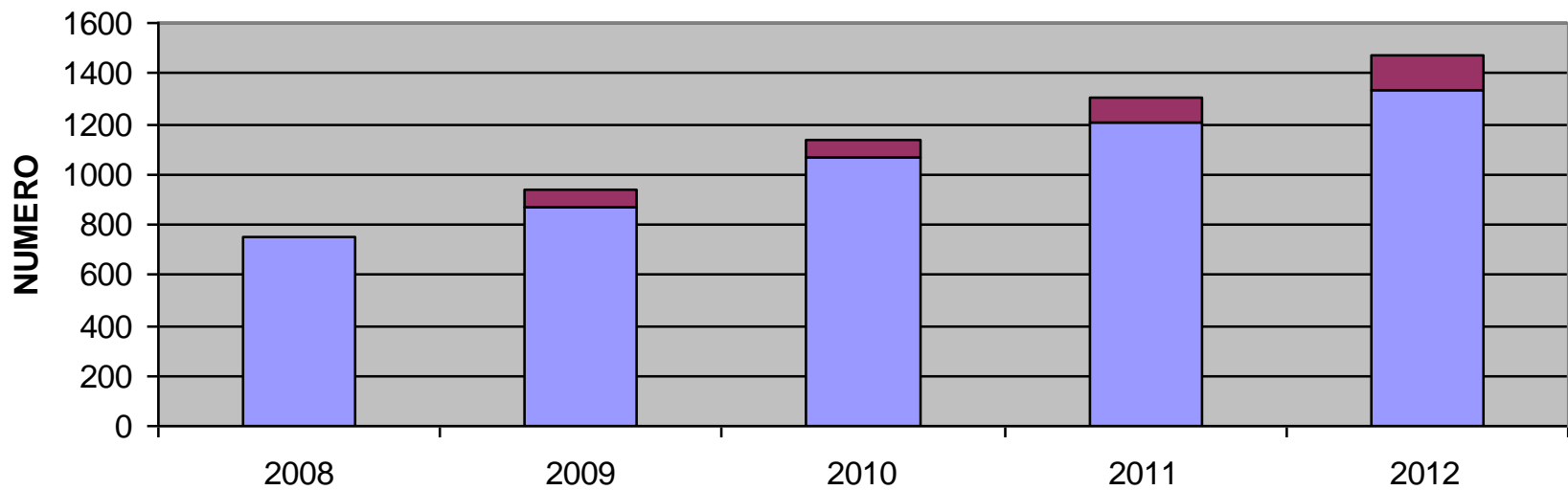


Low and high disability APA classes



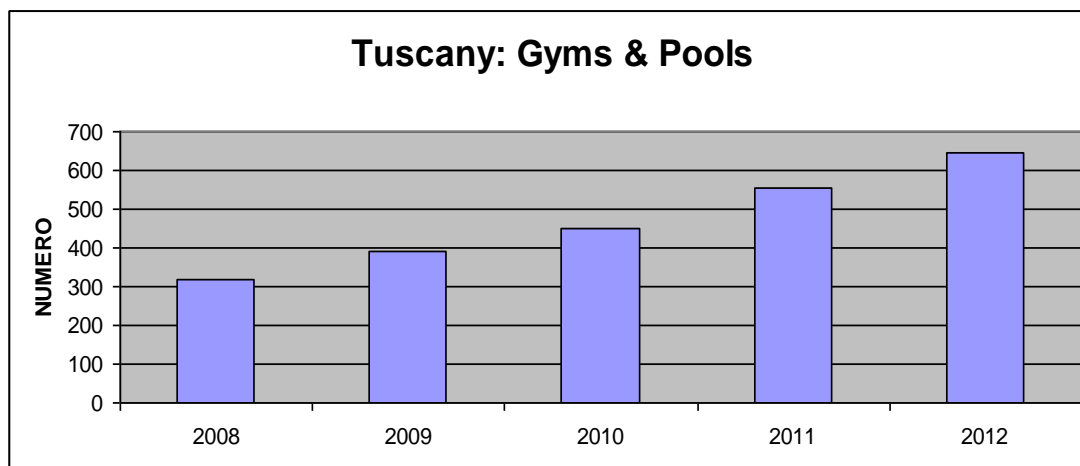
 Alta disabilità
 Bassa disabilità

Tuscany: APA Classes



 **N. Classi alta disabilità**
 **N. Classi bassa disabilità**

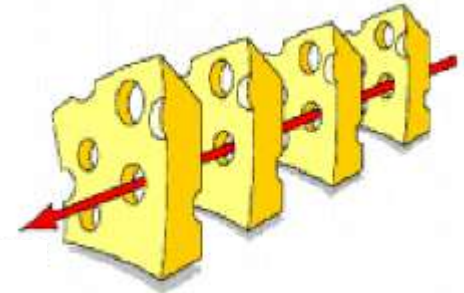
Tuscany: Gyms & Pools



Implementation of physical activity for persons with chronic disabilities

Policy steps

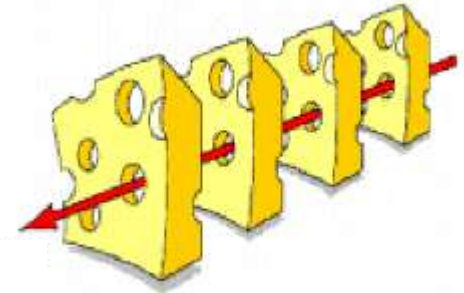
- Bridge theory and practice by creating exercise opportunities (APA classes)
- Remove barriers
- Promote an organization for easy and safe access to APA classes
- Promote collaborative environment



Implementation of physical activity for persons with chronic disabilities

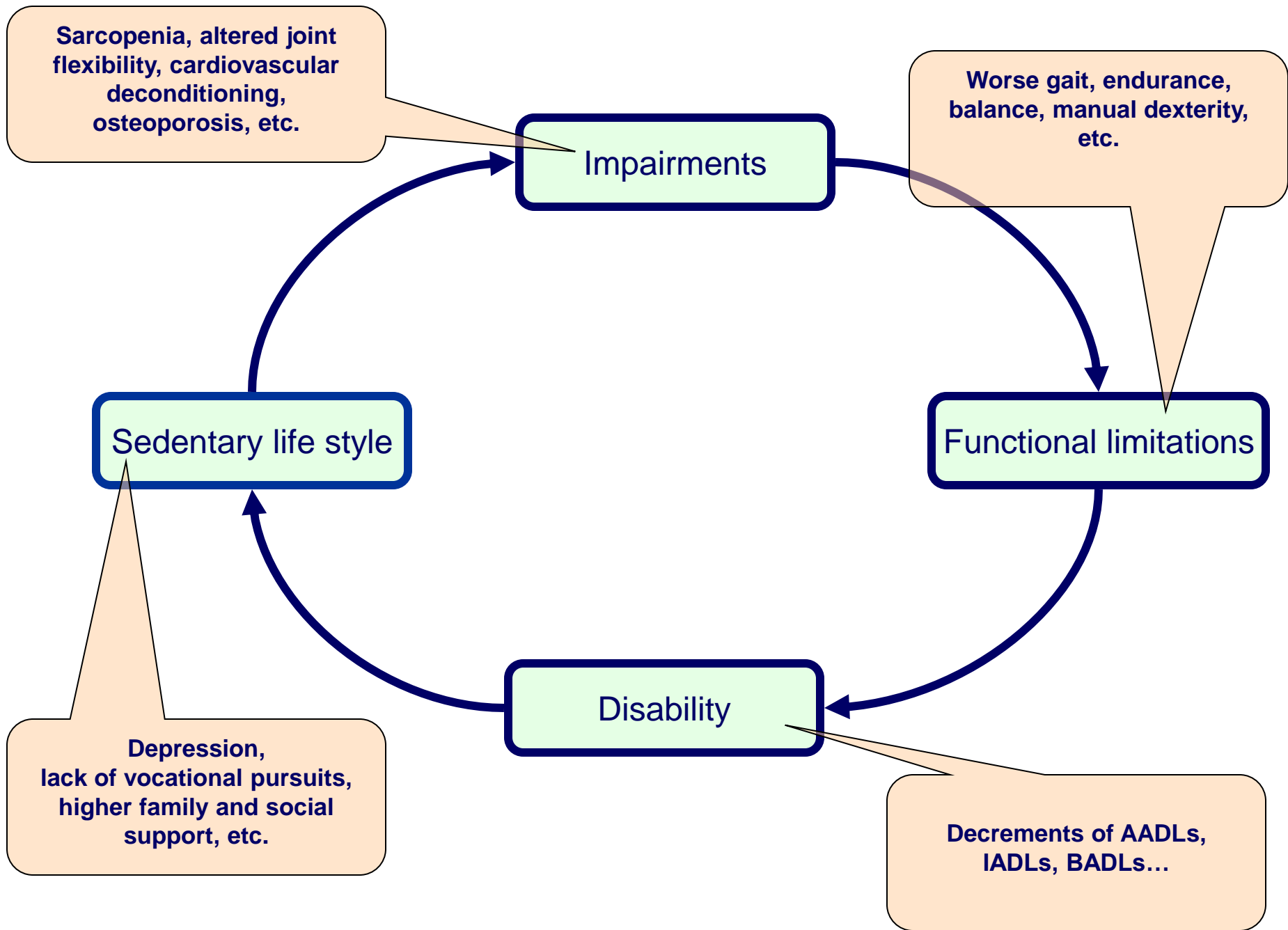
Policy steps

- **Bridge theory and practice by creating exercise opportunities (APA classes)**
- Remove barriers
- Promote an organization for easy and safe access to APA classes
- Promote collaborative environment

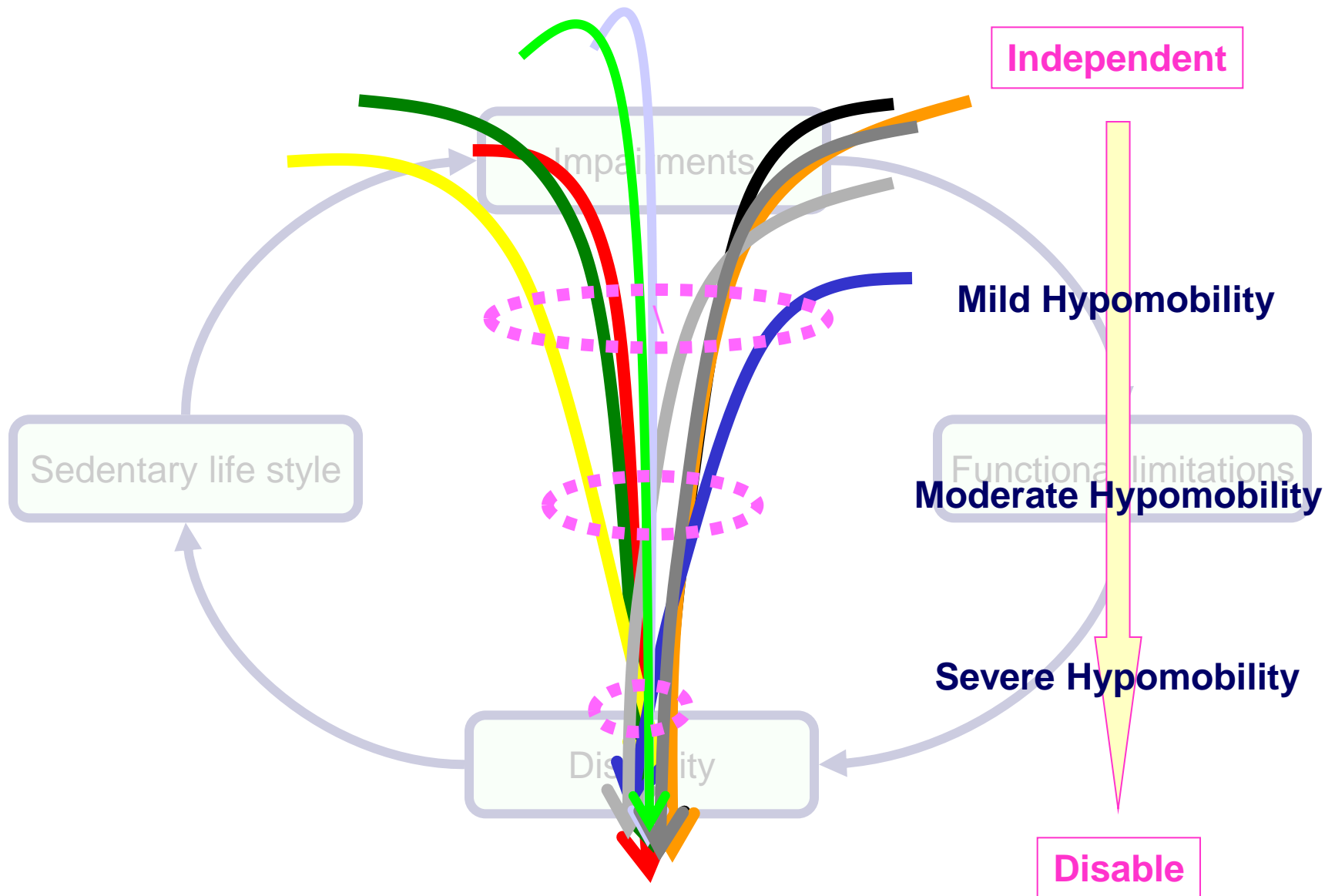


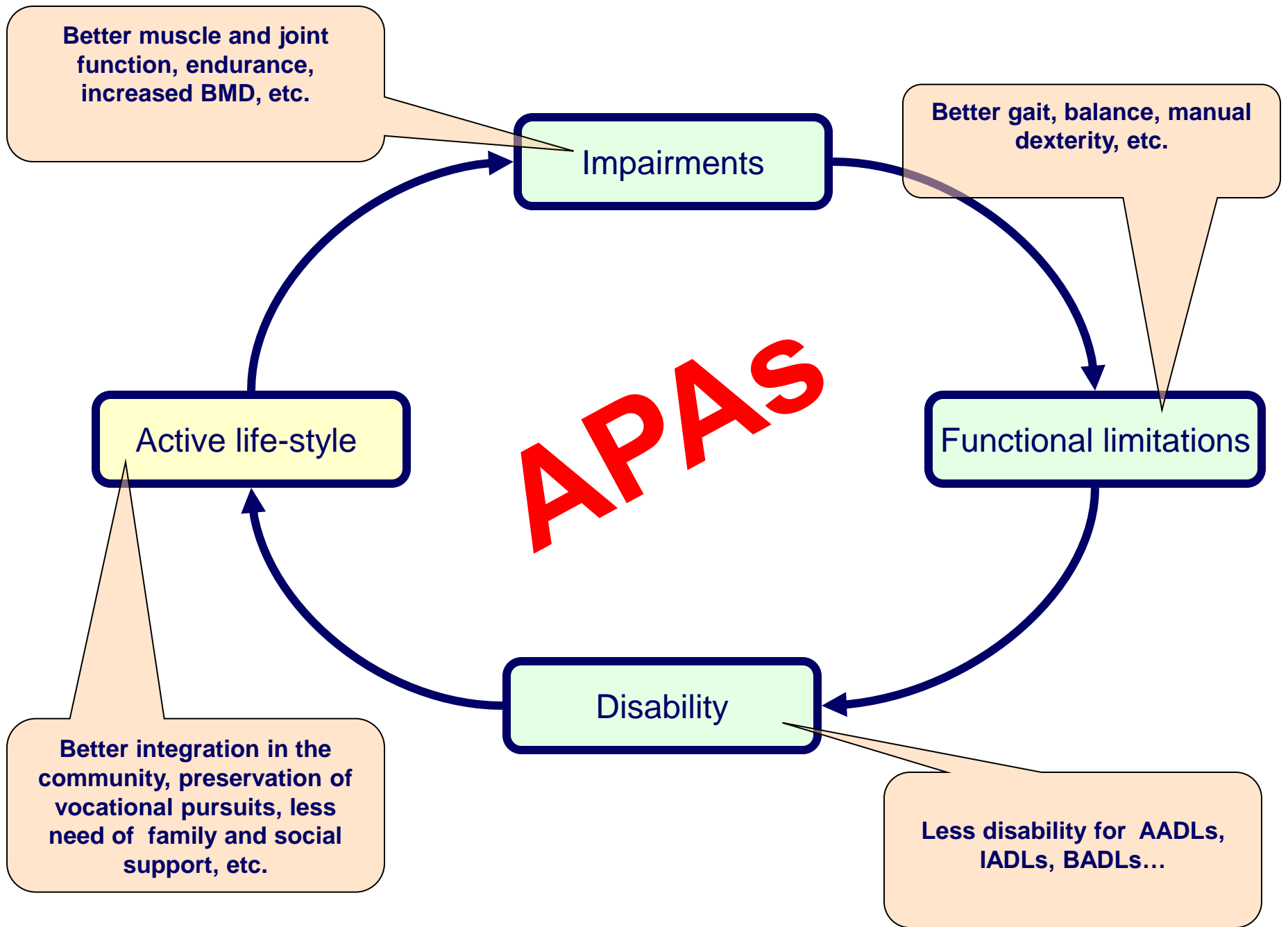
Disease or Syndrome	Treatment or Primary Prevention	Tertiary Prevention
Cancer (breast, colon, prostate)	Yes	No
Coronary artery disease	Yes	Yes
Chronic obstructive pulmonary disease	No	Yes
Dementia (different from multiinfarct dementia)	No	No
Depression	Yes	Yes
Diabetes type 2	Yes	Yes
Mobility impairment, falls	Yes	Yes
Chronic renal failure	Yes	Yes
Peripheral vascular disease	Yes	Yes
Hypertension	Yes	Yes
Back pain	No	Yes
Congestive heart failure	No	Yes
Obesity	Yes	Yes
Arthritis	No	Yes
Osteoporosis	Yes	Yes
Parkinson's dis., CNS degenerative disorders	No	Yes
Stroke	Yes	Yes
Venous stasis disease	Yes	Yes

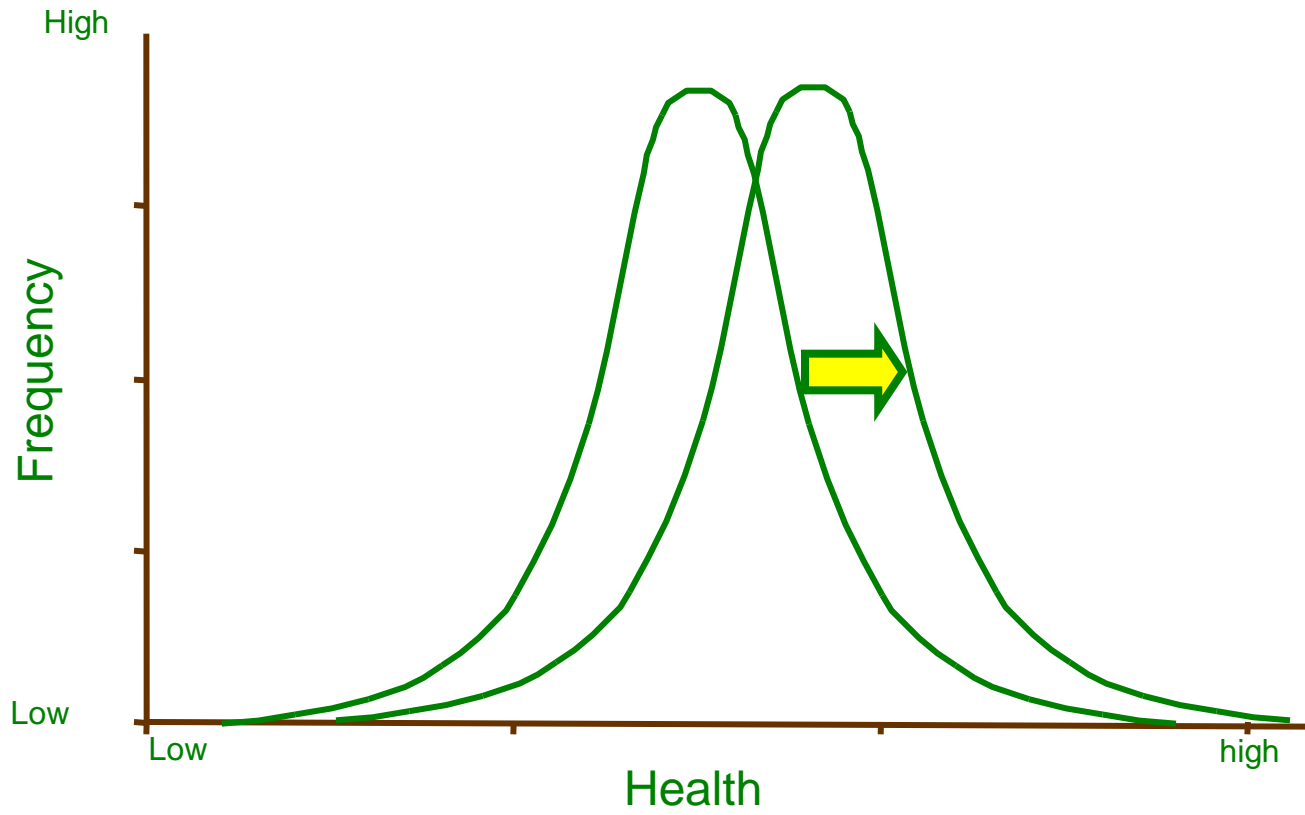
**The exercise is:
Safe
Effective
Not disease-specific**



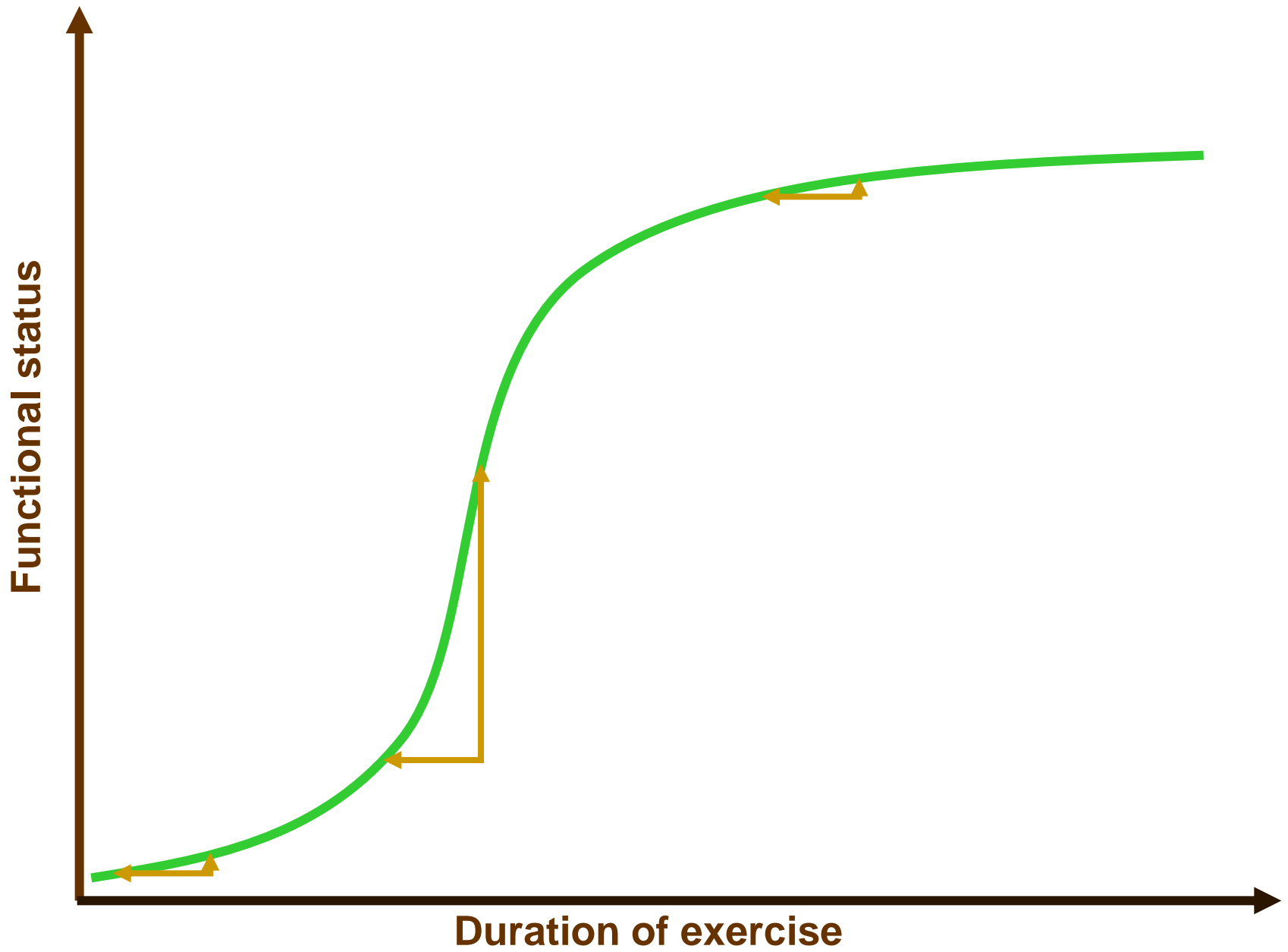
Chronic diseases converge towards common pathways!!

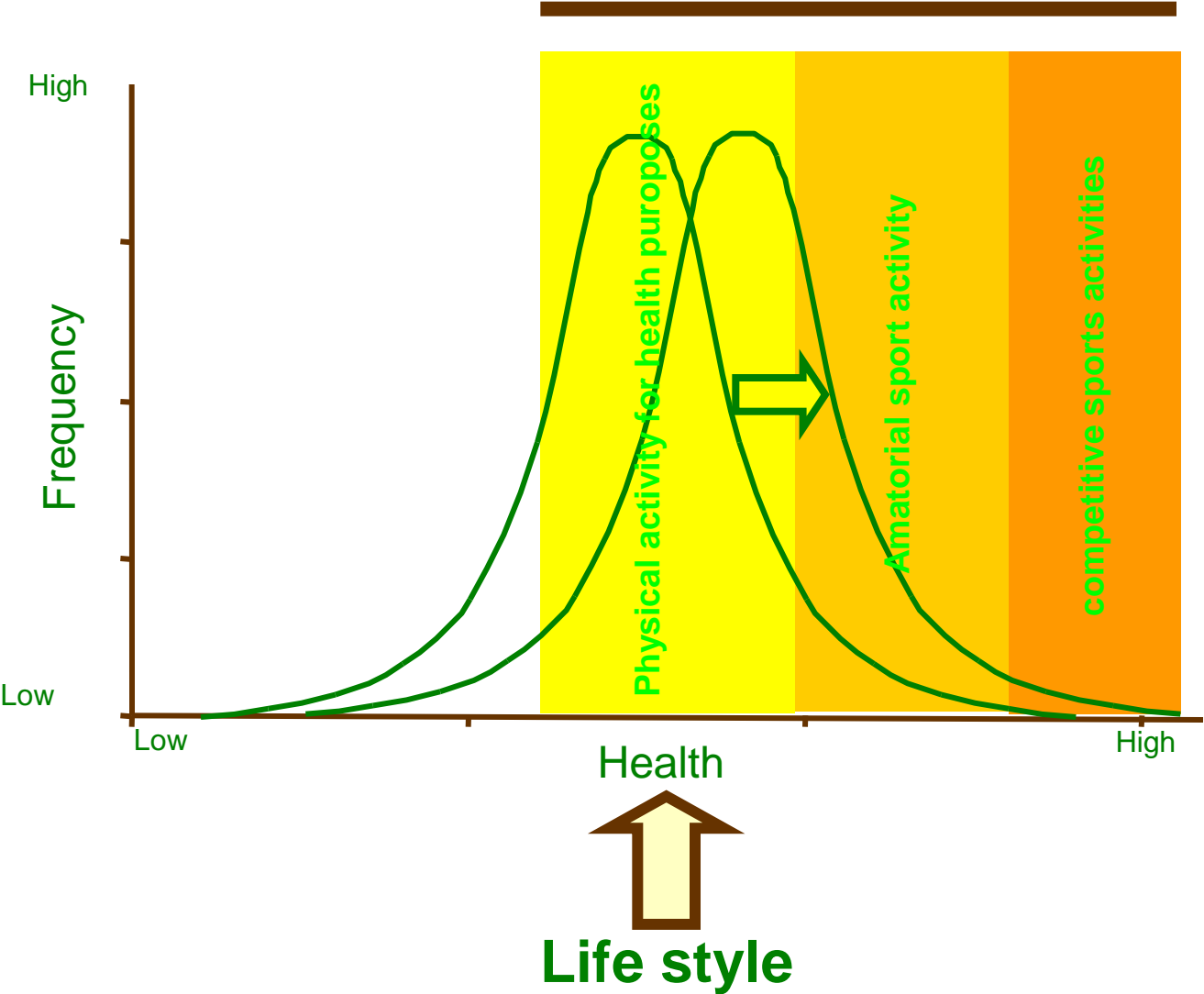






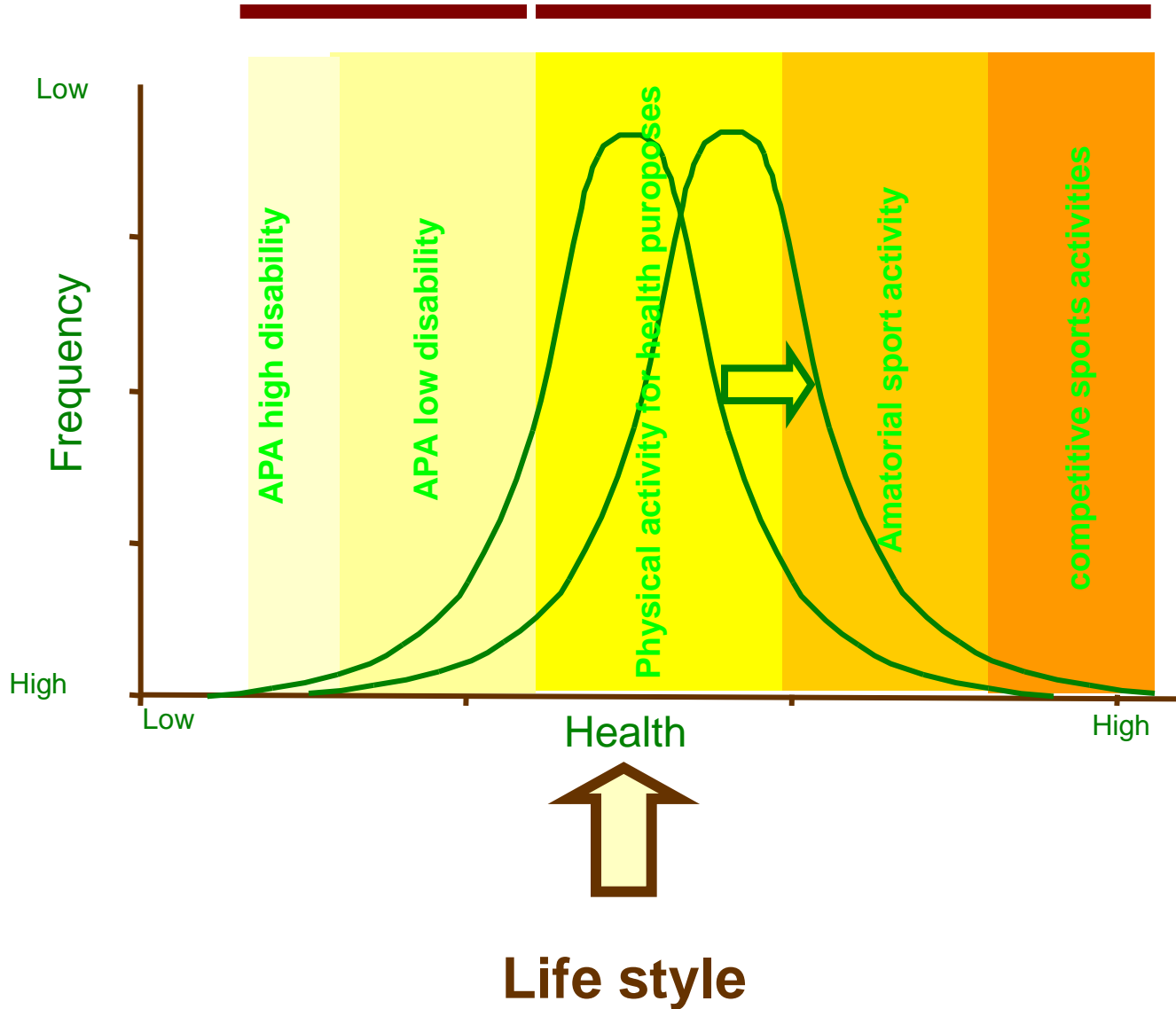

Life style





DGR 595/05
DGR 459/09

LR 35/03



Low

Frequency

High

Low

Health

High

APA high disability

APA low disability

Physical activity for health purposes

Amatorial sport activity

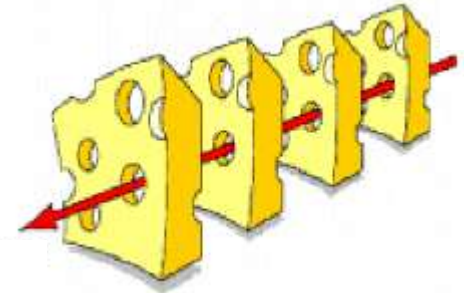
competitive sports activities

Life style

Implementation of physical activity for persons with chronic disabilities

Policy steps

- Bridge theory and practice by creating exercise opportunities (APA classes)
- **Remove barriers**
- Promote an organization for easy and safe access to APA classes
- Promote collaborative environment



Medical clearance (certification) for low intensity leisure physical activity programs:

- Useless
- Expensive
- Schizophrenic



18.7.2003 - BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE TOSCANA - N. 29

3

SEZIONE I

rie, da enti o associazioni, anche affiliati al CONI, senza comunque mutarne la natura da motoria e ricreativa in sportiva. Per lo svolgi-

LEGGI E REGOLAMENTI REGIONALI

LEGGE REGIONALE 9 luglio 2003, n. 35

Tutela sanitaria dello sport.

Il Consiglio Regionale
ha approvato

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
PROMULGA

la seguente legge:

CAPO I
NORME GENERALI

(tratto da GU n.194 del 20-8-2013 - Suppl. Ordinario n. 63)

LEGGE 9 agosto 2013, n. 98

Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, recante disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia.

Vigente al: 21-8-2013

La Camera dei deputati ed il Senato della Repubblica hanno approvato;

IL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Promulga

Remove alibi (for citizens and clinicians):

- follow EBM
- redirect inappropriate rehab programs to APA



REGIONE TOSCANA
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 30-05-2005 (punto N. 19)

Delibera

N.595

del 30-05-2005

Proponente

ENRICO ROSSI

DIREZIONE GENERALE DENTRO ALLE SANITÀ E POLITICHE DI SOCCORSO

Proponente: Enrico Rossi, Sindaco di Arezzo

Dirigente Responsabile: Laura Tramonti

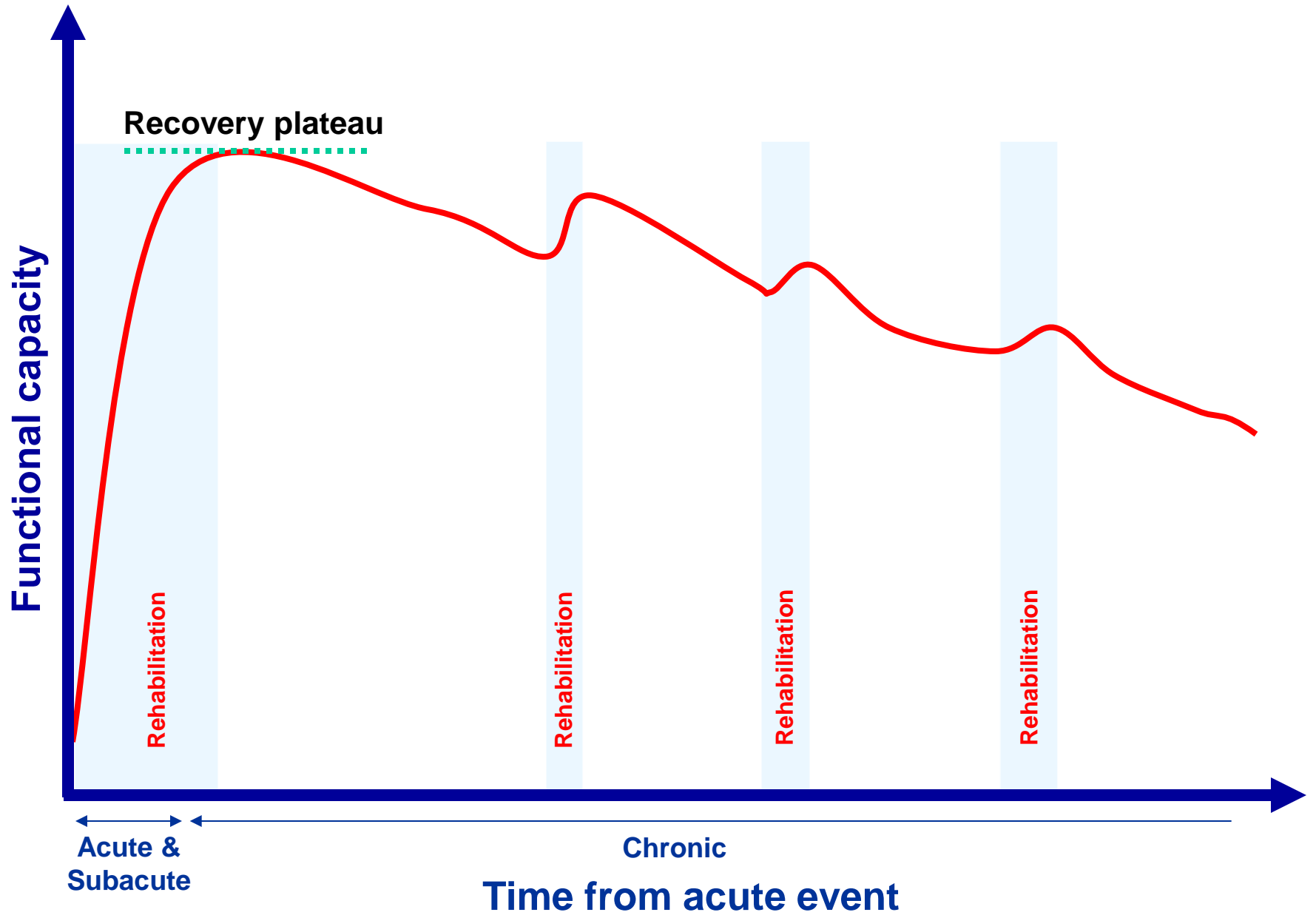
Estensore: Natalino Perini

Oggetto:

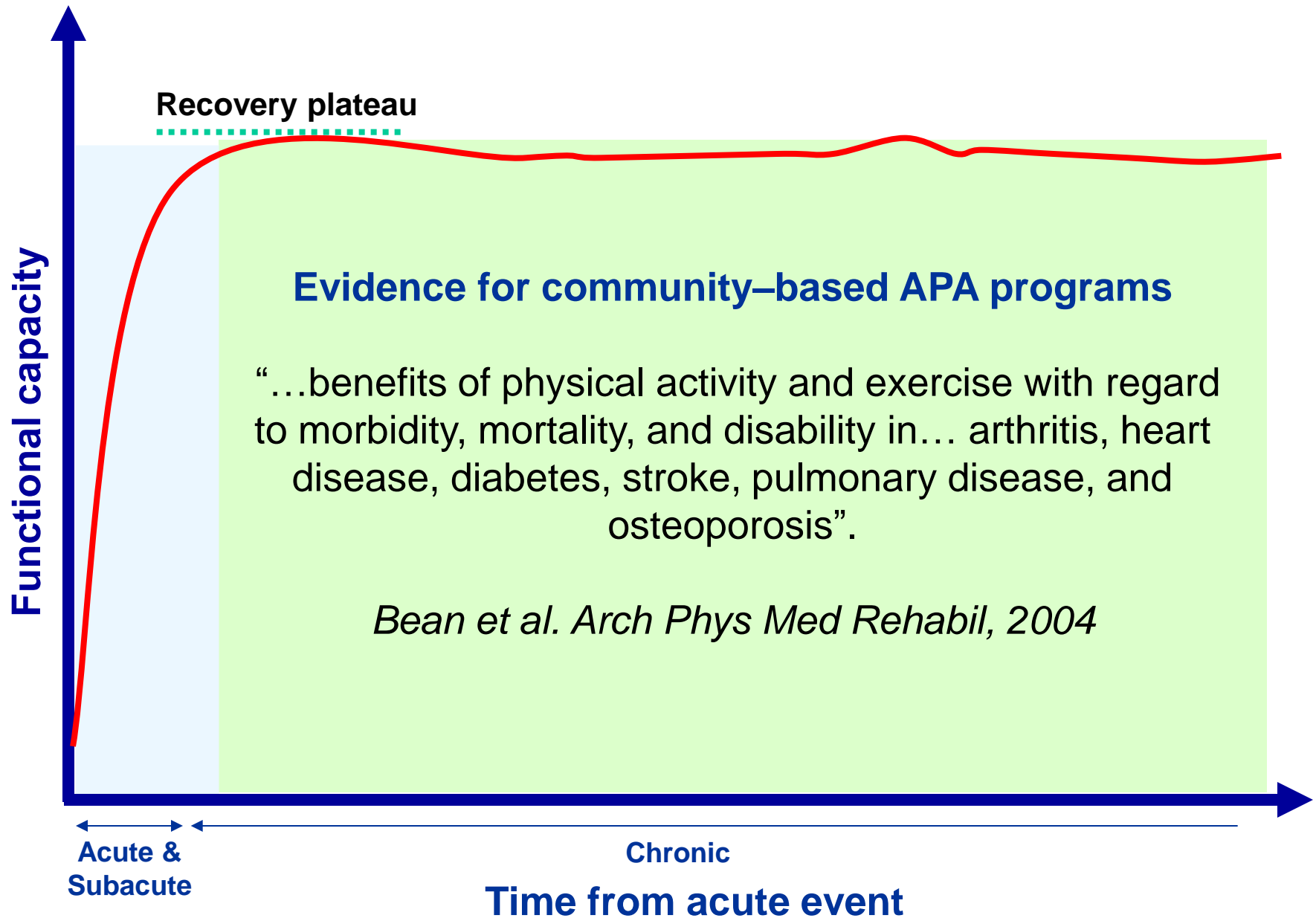
Percorso assistenziale per le prestazioni di riabilitazione ambulatoriale (allegato 2b, DPCM 29 novembre 2001). Percorso assistenziale per le prestazioni di riabilitazione ambulatoriale.

**FOR HYPOMOBILITY SYNDROMES AND
OSTEOPOROSIS AND CHRONIC SYNDROMES
WITH STABILIZED OUTCOMES APA
PROGRAMS ARE APPROPRIATE.....**

what we observe



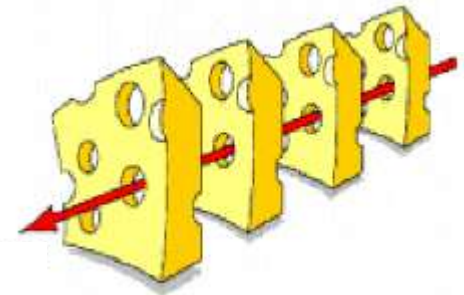
Physically active lifestyle



Implementation of physical activity for persons with chronic disabilities

Policy steps

- Bridge theory and practice by creating exercise opportunities (APA classes)
- Remove barriers
- **Promote an organization for easy and safe access to APA classes**
- Promote collaborative environment



Easy and safe access:

- easy access procedures (for citizens & clinicians)
- effective and clearly defined exercise programs adapted to participants' functional status
- widespread geographic distribution
- low cost AND economically sustainable for trainers and participants



REGIONE TOSCANA

GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 03-06-2009 (punto N. 23)

Delibera

N.459

del 03-06-2009

Proponente
ENRICO ROSSI

DIREZIONE GENERALE DIRITTO ALLA SALUTE E POLITICHE DI SOLIDARIETA'

Pubblicita'/Pubblicazione: Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile: Andrea Leto

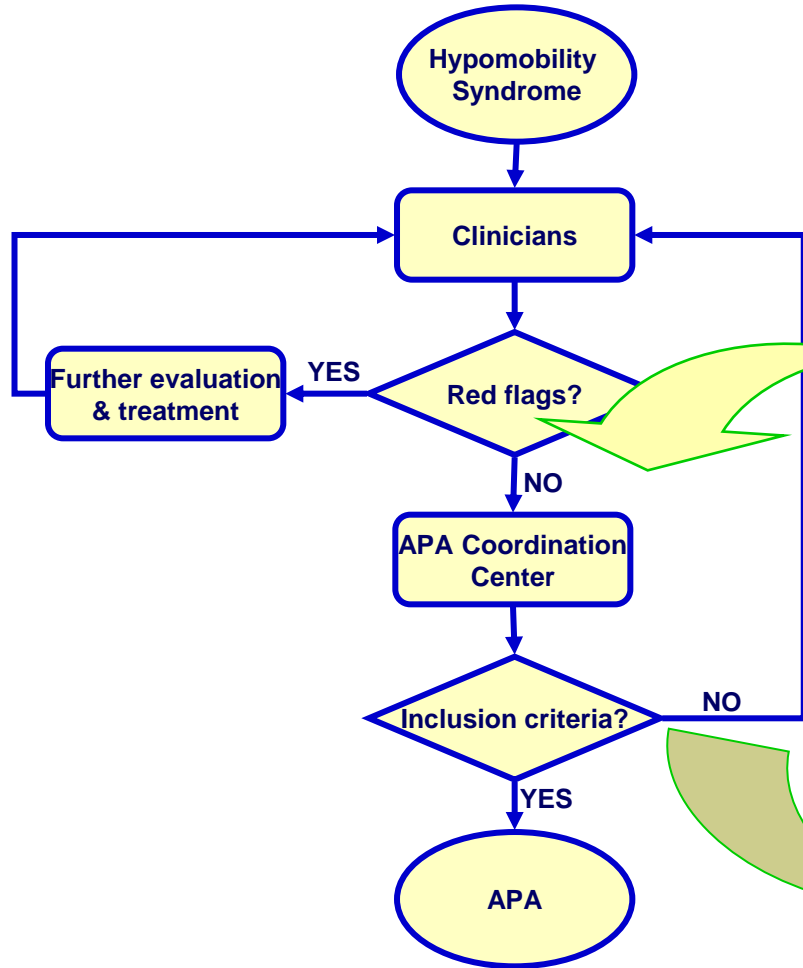
Estensore: Gloria Scopetani

Oggetto:

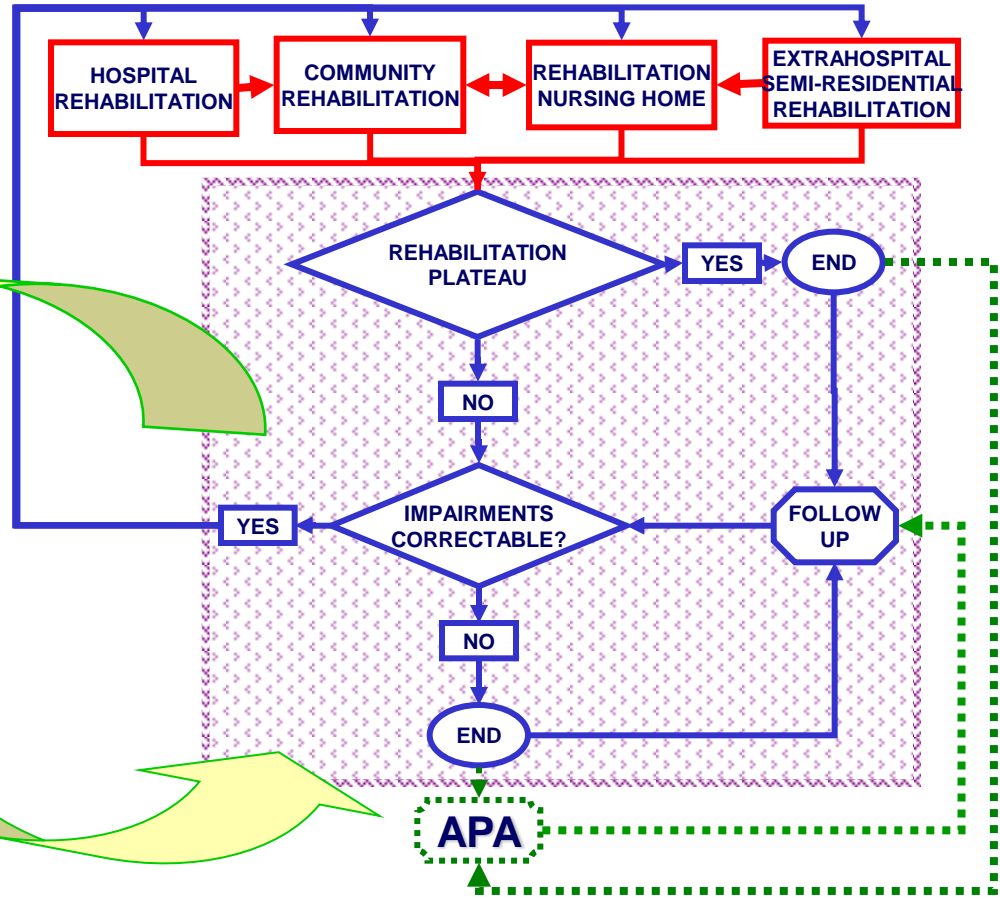
Attività Fisica Adattata (AFA). Approvazione "Documento di indirizzo" e schema di Accordo tra Regione Toscana, Organizzazioni sindacali confederali, sindacati dei pensionati del lavoro autonomo e Enti di promozione sportiva.

ACCESS PROCEDURES

Low disability APA Programs



High disability APA Programs

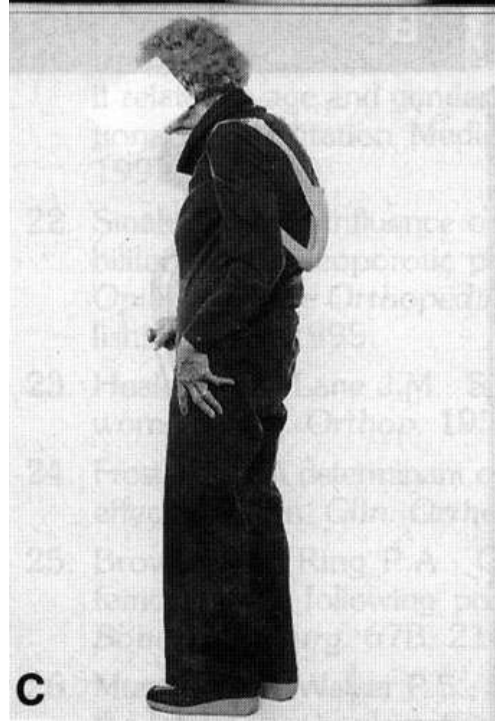
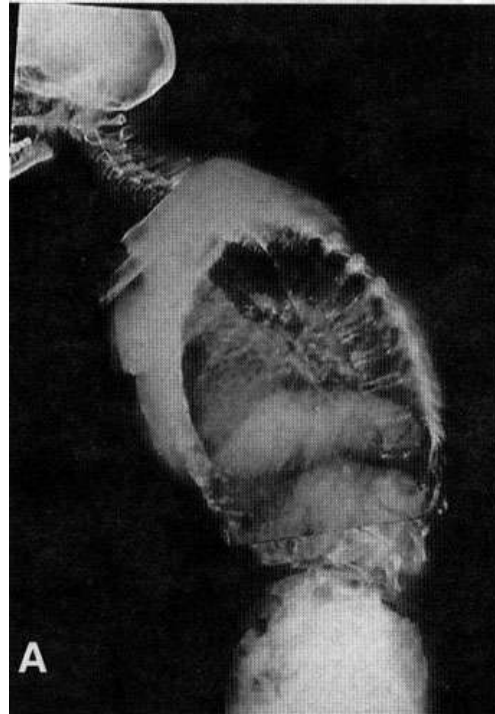


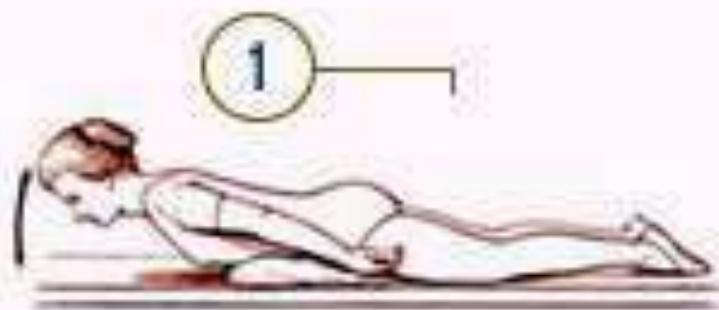
EXERCISE PROGRAM



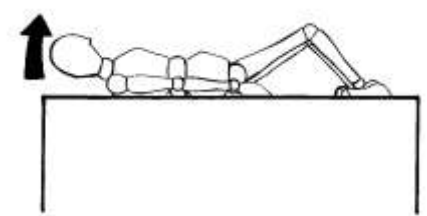
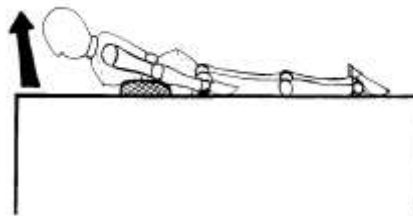
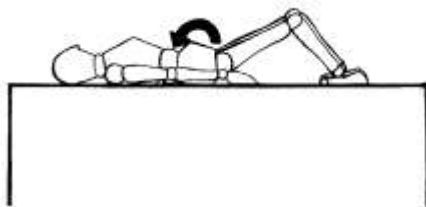
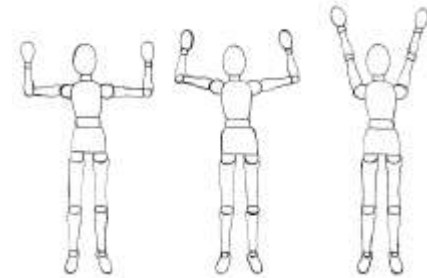
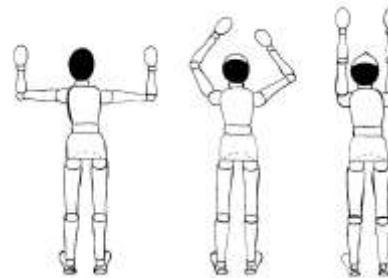
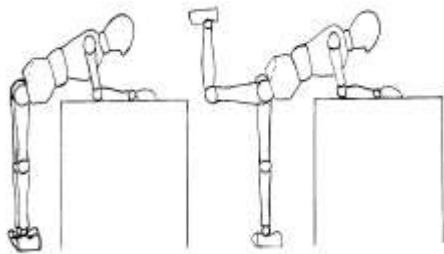
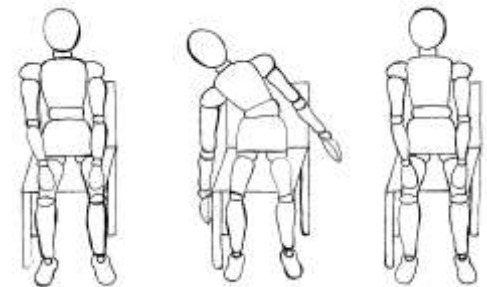
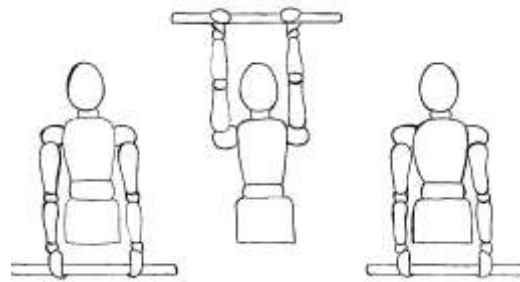
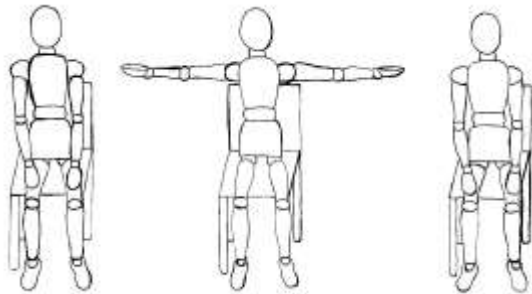
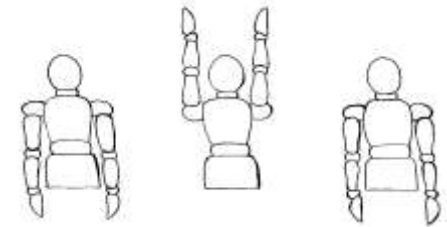
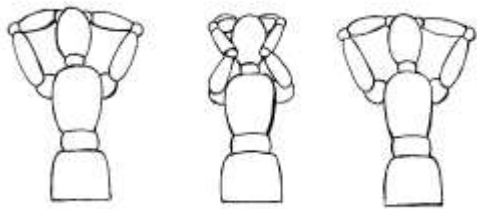
Master Libri
Via Morgagni, 39/R
50134 Firenze
tel. 055/4368577
fax 055/4249446
masterlibri@libero.it

www.usl11.toscana.it





Exercise program



SAFETY CONTROL



**Gym inspections
Telephone interviews**

A&E Service contacts

Fracture 5° finger left hand (2004)

***Fracture left right humerus (2005)**

Fratture right wrist (2006)

Head injury (2008)

***Head injury (2010)**

***Fracture D12 (2011)**

***Accidents occurred during APA classes**

GEOGRAPHIC DISTRIBUTION



Median Home-gym distance 1.1 km



40 organizations; 84 gyms/pools

LOW COST AND SUSTAINABLE

≈2.20 € for 1 hour session

27 € per month for classes 3 times/week

20 € per month for classes 2 times/week

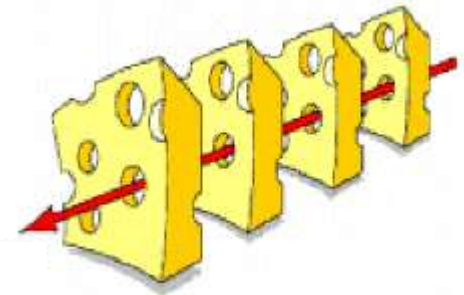
10 € / year for insurance



Implementation of physical activity for persons with chronic disabilities

Policy steps

- Bridge theory and practice by creating exercise opportunities (APA classes)
- Remove barriers
- Promote an organization for easy and safe access to APA classes
- **Promote collaborative environment**



Stakeholders



Ministero della Salute



CGIL



CHIESA CATTOLICA ITALIANA



GPs and AUSL clinicians

Education



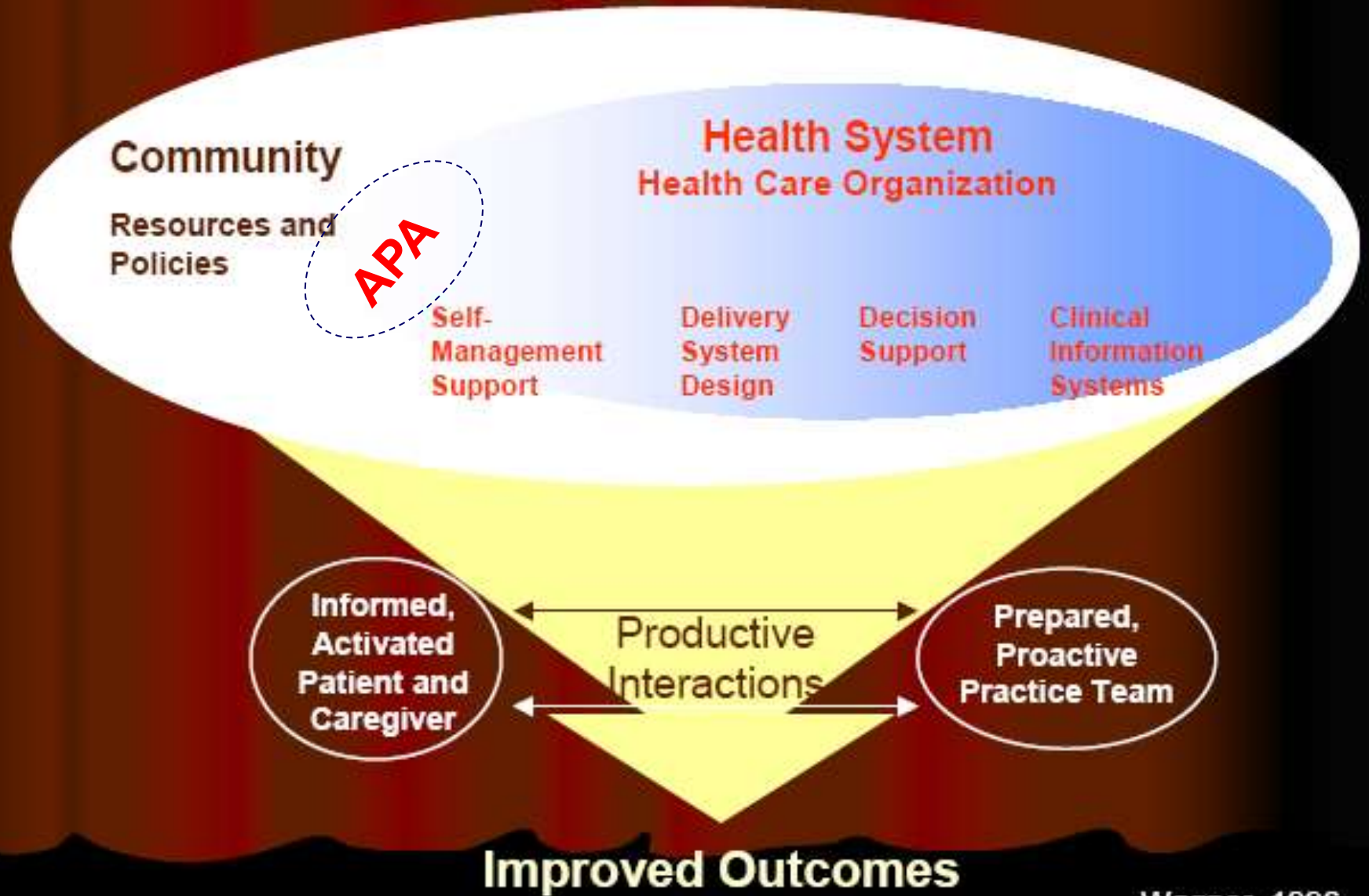
Reward system



Research



Clinical pathways for Chronic Care



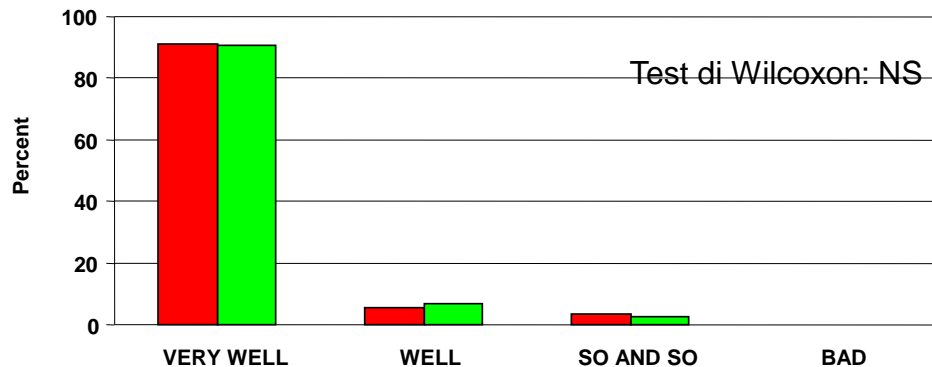


WHAT IS YOUR OPINION?

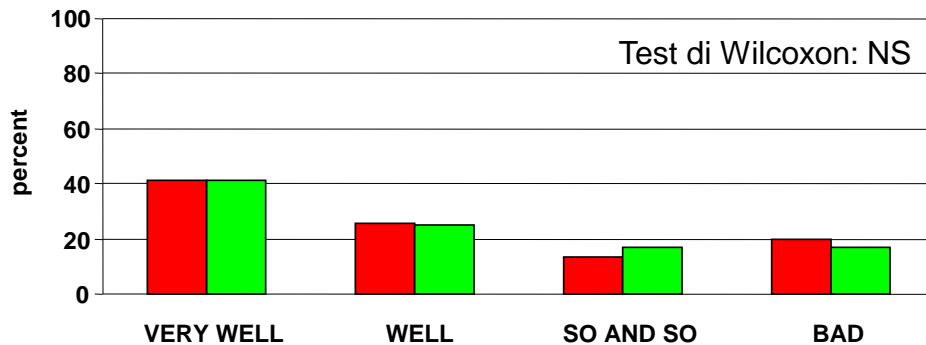
 INTERRUPTED (n=90)

 CONTINUING (n=117)

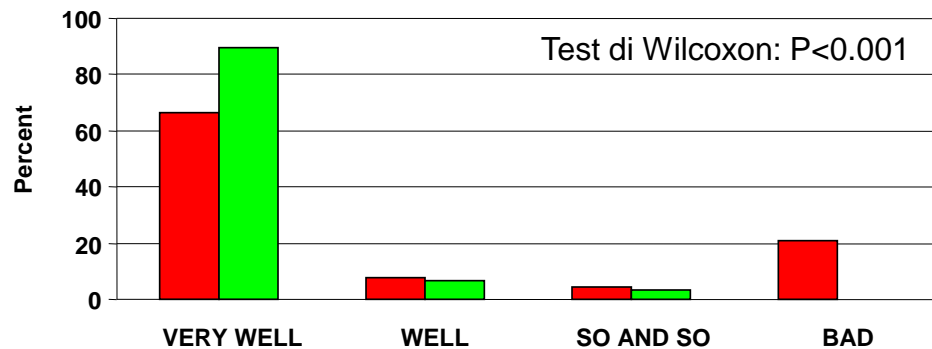
TRAINERS



GYMNASIUM



TIME SCHEDULE

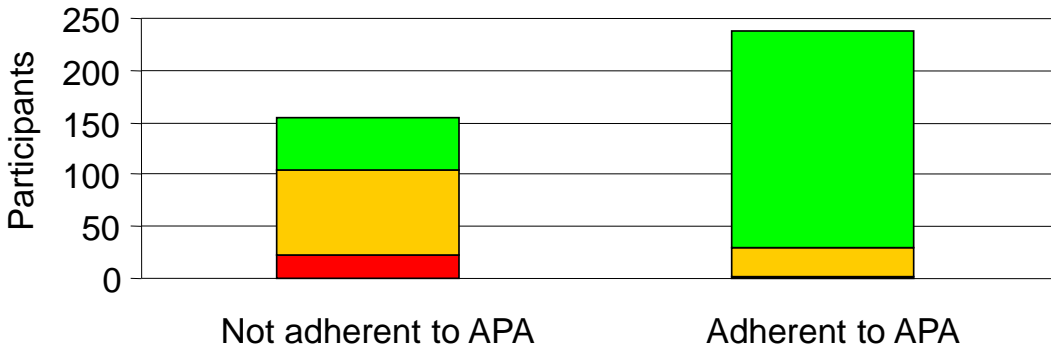


How is your
compared to one year ago?

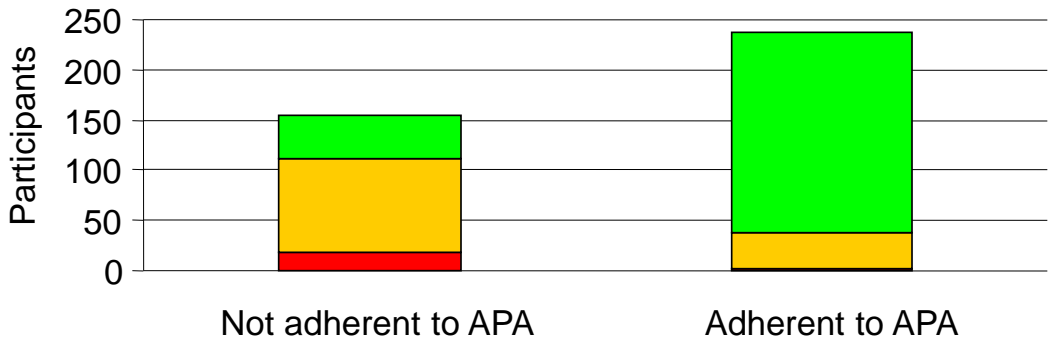
- Better or cured
- Same
- Worse

Chi²
always P<0.00001

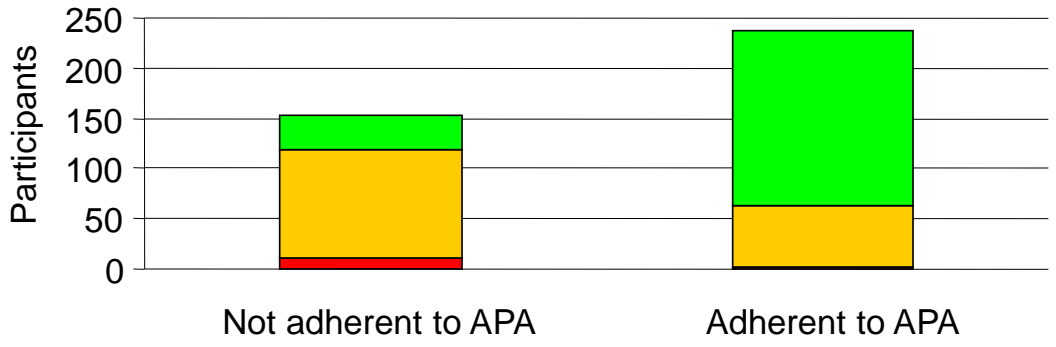
BACK PAIN



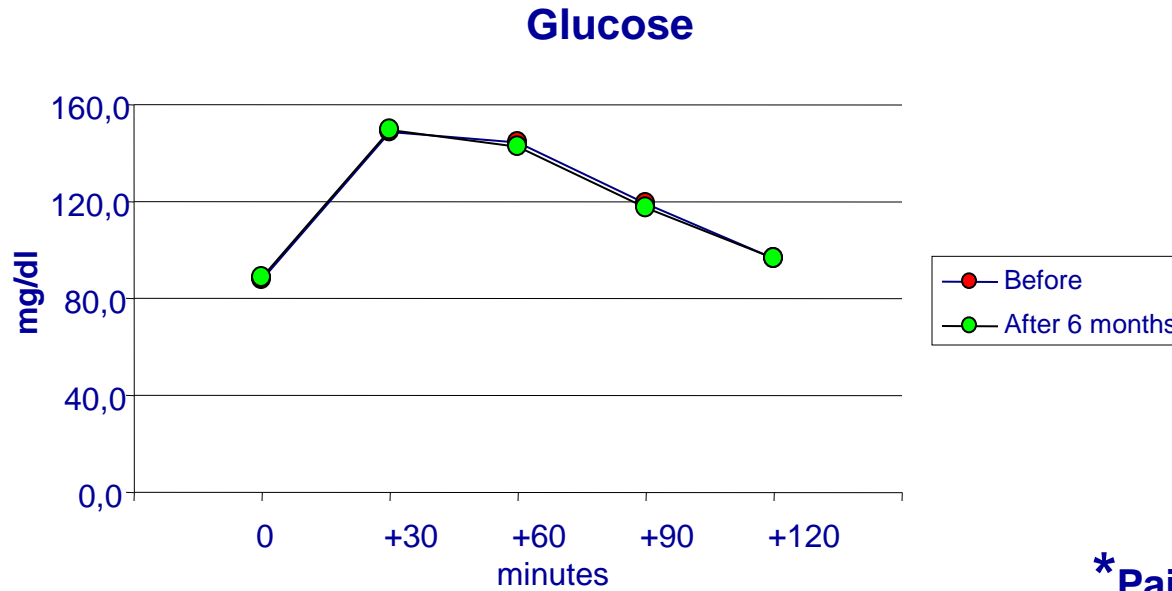
HEALTH



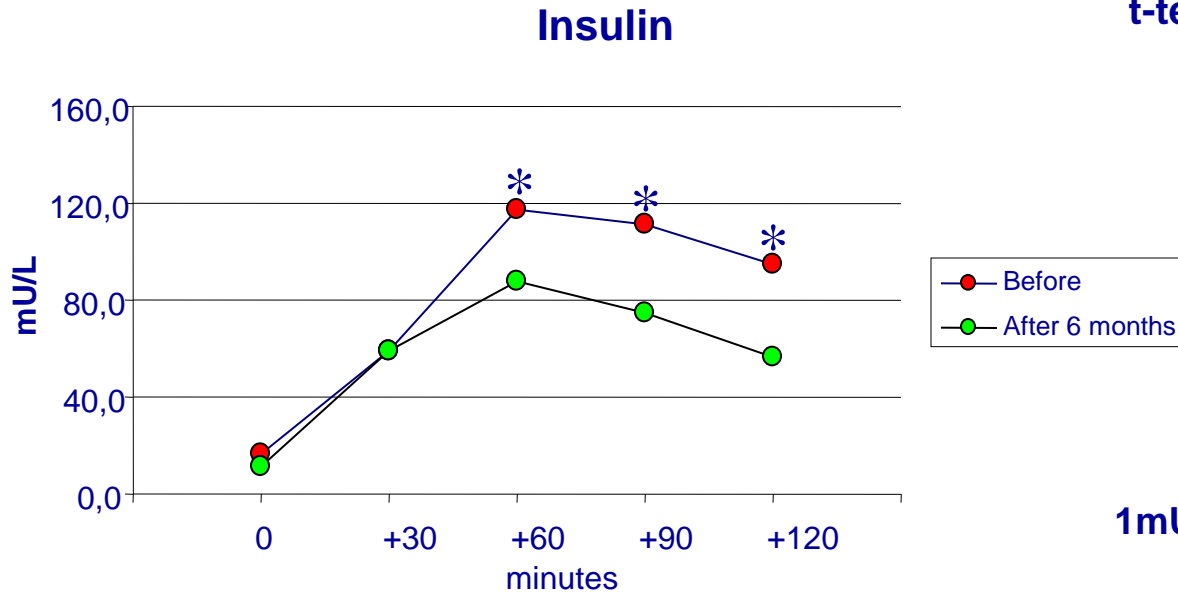
MOOD



Mean Glucose and Insulin Curves in individuals without IGT or DM (n=21) Baseline and Post 6 month APA Intervention



* Paired sample
t-test: $P < 0.05$



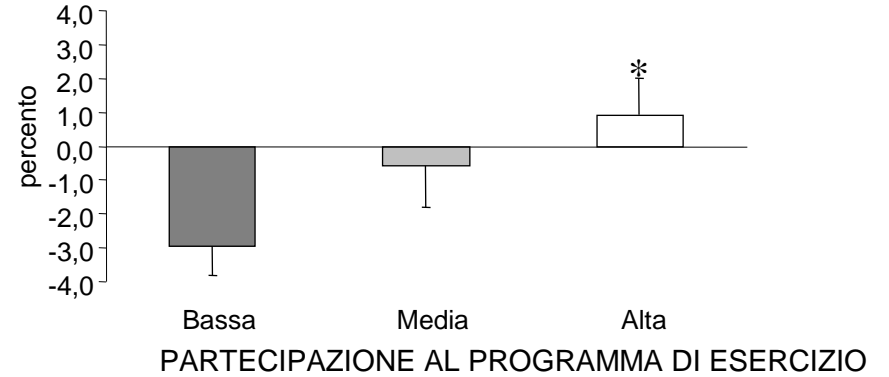
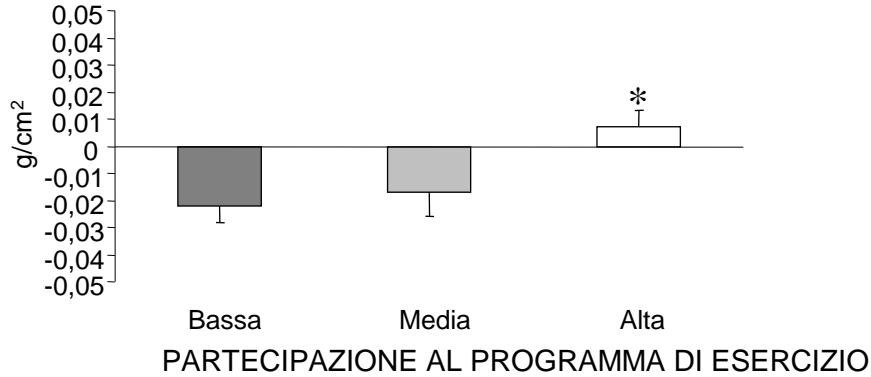
1mU/L = 7,217 pMol/L

Bone Mineral Density

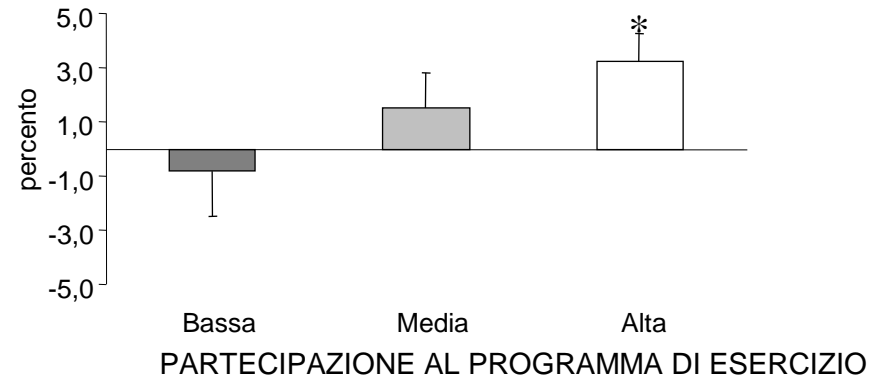
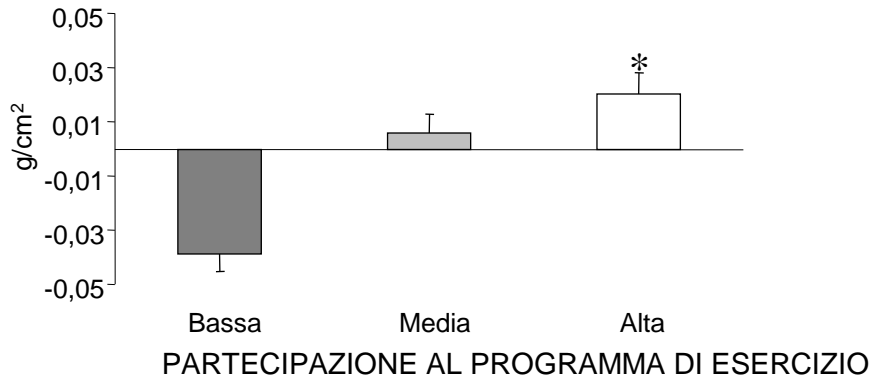
DIFFERENZA ASSOLUTA

DIFFERENZA NORMALIZZATA

FEMORE PROSSIMALE



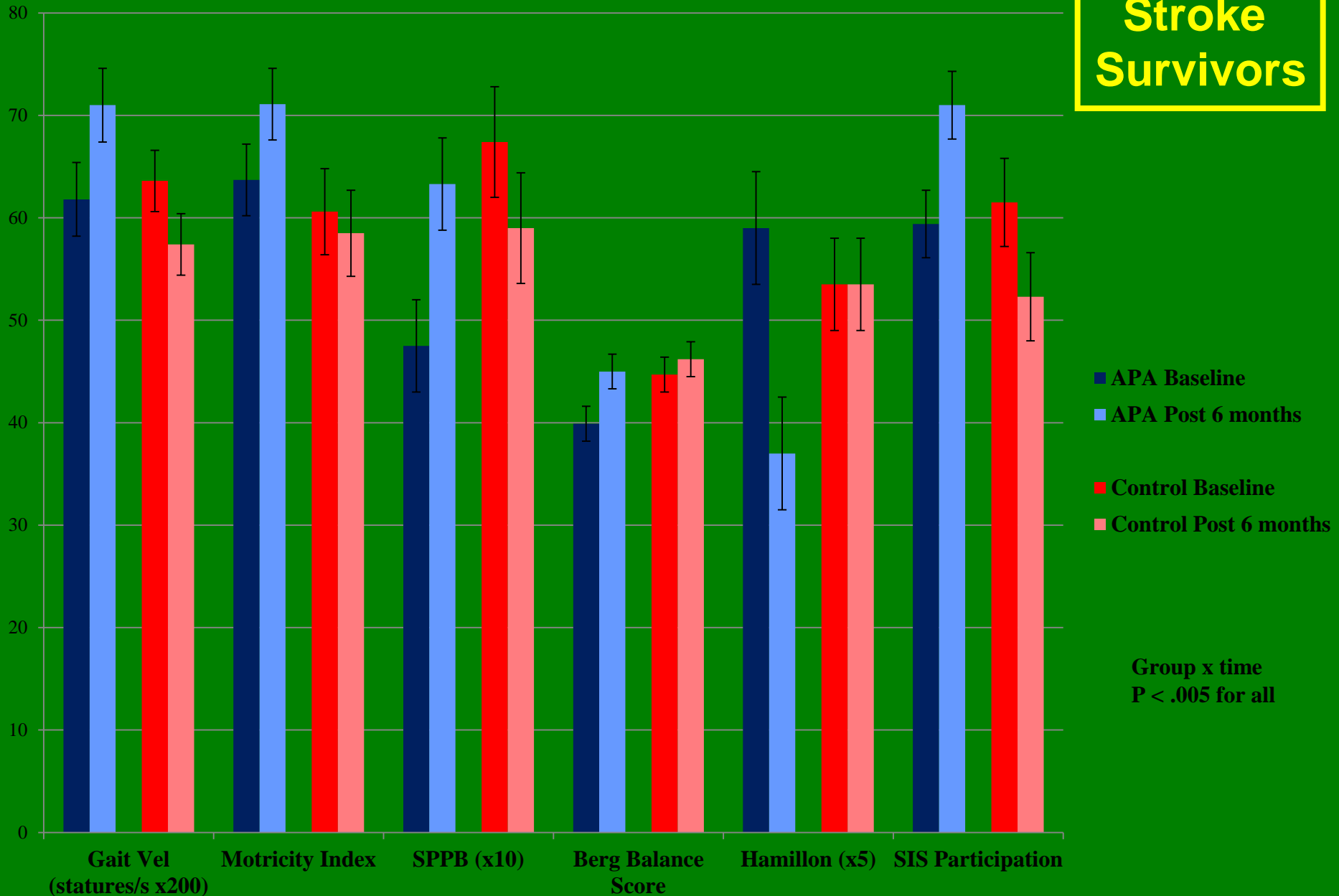
RACHIDE LOMBARE



* P<0,05 rispetto ai valori basali (test di Wilcoxon per campioni appaiati).

APA Functional $\Delta >$ Control Functional Δ

**Chronic
Stroke
Survivors**





REGIONE TOSCANA
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 03-06-2009 (punto N. 23)

Delibera

N.459

del 03-06-2009

Proponente

ENRICO ROSSI

DIREZIONE GENERALE DIRITTO ALLA SALUTE E POLITICHE DI SOLIDARIETA'

Pubblicita'/Pubblicazione: Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile: Andrea Leto

Estensore: Gloria Scopetani

Oggetto:

Attività Fisica Adattata (AFA). Approvazione "Documento di indirizzo" e schema di Accordo tra Regione Toscana, Organizzazioni sindacali confederali, sindacati dei pensionati del lavoro autonomo e Enti di promozione sportiva.



Indicatore n. 2 AFA a bassa disabilità



Estensione dell'AFA a bassa disabilità nell'Azienda

Definizione:	Grado di diffusione del programma Afa a bassa disabilità misurato attraverso la numerosità dei Corsi attivi alla data di rilevazione (o dei nuovi Corsi attivati nell'anno)	
Numeratore:	Corsi AFA a bassa disabilità attivi alla data di rilevazione	
Denominatore:	Popola	
Formula matematica:		
Fonte:	Aziend	
Parametro di riferimento:	Obiettivi	



Indicatore n. 3 AFA ad alta disabilità

Attivazione programmi AFA ad alta disabilità

Definizione:	Attivazione di Corsi AFA ad alta disabilità nell'Azienda
Numeratore:	Numero corsi attivati
Denominatore:	Cittadini residenti al 31 dicembre 2009 di età >= 65 aa
Formula matematica:	$\frac{\text{Corsi per alta disabilità}}{\text{numero cittadini residenti } \geq 65 \text{ aa} \times 15000 \text{ residenti}}$
Fonte:	Assessorato Regionale della Sanità, Ufficio Regionale di Programmazione e Gestione del territorio (URPGT) - Comitato di SI, LU, PO, EM).
Parametro di riferimento:	Almeno 1 Corso attivato nell'anno 2010 ogni 15.000 abitanti residenti >=65 aa.

GOALS GIVEN TO THE GENERAL DIRECTORS OF THE 12 LOCAL HEALTH AUTHORITIES BY TUSCANY REGION



Bersaglio USL 11 Empoli 2012

Ausl 11 Empoli
 B5 Estensione ed adesione screening
 F21 Igiene e sanita' pubblica

B6 Donazioni di organi

F17 Costo procapite
 F16a Sicurezza alimentare e nutrizione

B7 Copertura vaccinale
 B8a Gestione dati

F15a Eff. nei servizi di prevenzione
 F12b Efficienza prescrittiva farmaceut

B16 Comunicazione e partecipazione
 B22 Attivita' fisica adattata

F11 indice di compensazione

B23a Accredитamento
 B25 Riqualificazione
 rete ospedaliera
 B26 Sanita'
 di iniziativa

F10a Spesa farmaceutica

F7b Sistemi informativi

C1a Capacita' di governo
 della domanda

F7a Controllo di gestione

C2 Efficienza
 attivita' di ricovero

F7c Servizi di manutenzio
 F3 Equilibrio patrimonial
 finanziario

C4 Appropriatazza
 chirurgica

F1 Equilibrio economico
 reddituale

14 Appropriatazza medica

E11 Comunicazione e
 informazione per i dipel

C5a Qualita' di processo

E18 Management per
 i dipendenti

C6b Rischio clinico

E9 La formazione

C5d Esito - Programma
 nazionale esiti di Agenas

E3 Tasso infortuni
 dipendenti

C7a Materno infantile

E2 % assenze

C8b Efficacia del territorio

E1 % partecipazione indagine clima

C9 Appropriatazza farmaceutica

D22 Sanita' di iniziativa

C11 Efficacia assistenz.patologie croniche

D18a Dimissioni volontarie.

C13 Appropriatazza diagnostica

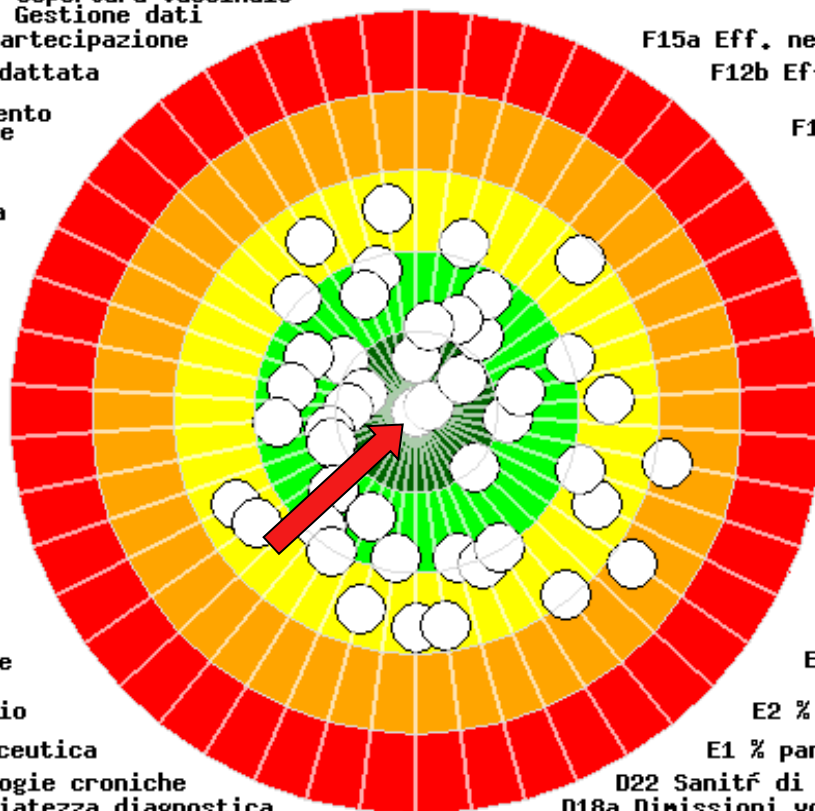
D15a Valutazione servizi Distretto

C15a Salute mentale

D9a Abbandoni da PS

C16a Pronto Soccorso

D2 Medici di medicina generale



**AUSL11 is the
first in Tuscany!**





3.2.2017

**ACCORDO TRA IL MINISTRO DELLA SALUTE, LE REGIONI E LE PROVINCE
AUTONOME DI TRENTO E DI BOLZANO CONCERNENTE IL
PIANO D'INDIRIZZO PER LA RIABILITAZIONE**

**LA CONFERENZA PERMANENTE
PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO**

Visti gli articoli 2, comma 2, lettera b) e 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, che attribuiscono a questa Conferenza il compito di promuovere e sancire accordi tra Governo e Regioni, in attuazione del principio di leale collaborazione, al fine di coordinare l'esercizio delle rispettive competenze per svolgere attività di interesse comune;

Visto l'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche e integrazioni, che prevede che, su richiesta delle regioni o direttamente, il Ministero

Citizens

Conferences



APA dinners



T-shirt



Media



AFA day



Integrazione con altri programmi di salute

'06

coop
Unicoop Firenze
Sezione Soci Empoli

AFA
Attività Fisica Adattata

San ma Bueno

CUCINARE PER STARE IN SALUTE

11/18/25 OTTOBRE, 4 NOVEMBRE
ore 17 - 19.30
CAMMINATA / Ritrovo ore 9.30
durata 1 ora

20/27 OTTOBRE, 3/11 NOVEMBRE
CAMMINATA / Ritrovo ore 9.30
durata 1 ora

Max 25 partecipanti a corso.
I corsi sono riservati ai soci Coop.

PER ISCRIVERSI!
Giovedì 5 ottobre dalle 9.30 alle 13
Lunedì 9 ottobre dalle 15 alle 19.30
presso il CENTRO
DI EDUCAZIONE AL CONSUMO
a Empoli, via Veronese, 10
(Centro Sociale sopra
il supermercato Coop
di via della Repubblica)

INFORMAZIONI
tel. 0571 73481
il lunedì ed il giovedì
dalle 9.30 alle 13.

**CAMMINIAMO
INSIEME**

**DOMENICA
29 OTTOBRE 2006**

appuntamento alle 9.30
presso il parcheggio
della casa di Leonardo
ad Anchiano - Vinci.

PASSEGGIATE DELLA SALUTE

*Arriveremo
al Leccio di Faltogniano
dove ci sarà
un punto di ristoro*

coop
Unicoop Firenze

Integrazione con altri programmi di salute

Fare la spesa...e guadagnare salute

AFA

ATTIVITÀ FISICA ADATTATA

■ Cosa è l'AFA?

Programmi di esercizio svolti in gruppo adattati allo stato di salute dei partecipanti.

■ Perché l'AFA?

Permette di mantenersi in salute e prevenire aggravamenti o complicazioni nelle persone che sono affette da problemi di salute cronici.

■ Per chi è utile l'AFA?

Per TUTTI, c'è sempre un programma adatto al tuo stato di salute.

■ Chi la promuove e controlla l'AFA?

La Regione Toscana e l'AUSL11.

■ Dove si svolgono in corsi AFA?

In palestre/piscine capillarmente distribuite su tutto il territorio in tutti i comuni della AUSL11.

■ Come si accede ai corsi AFA?

Parlane con il tuo medico di famiglia. Ti dirà come fare ad aderire e ti indirizzerà al percorso più adatto per tuo stato di salute.

■ Quanto costa l'AFA?

Il costo medio è di circa 2 euro per lezione (come un cappuccino ed una brioche al bar).

■ Come mi aiuta UniCoop Firenze?

Con i punti salute puoi contribuire a pagare la tua quota di partecipazione ai corsi AFA. Puoi usare i punti presso le palestre aderenti al progetto (consulta il sito www.usl11.toscana.it).

SALUTE in MOVIMENTO

SALUTE in MOVIMENTO

Il tuo medico può indirizzarti a fr...
o pi...
AFA...
pro...
e Au...
in s...
agg...
in n...

INFORMATORE

IL RI-CUPERO SOLIDALE

PUNTI SALUTE
Il costo è di 2 euro a lezione, pagabili anche con i punti della CARTA SOCIO COOP

AFA **coop UNICOOP FIRENZE**

AFA **coop UNICOOP FIRENZE**

anche con i punti della CARTA SOCIO COOP

Punti della salute



Società della Salute Valdarno Inferiore

Castelfranco di Sotto, Montopoli in Val d'Arno, Santa Croce sull'Arno, San Miniato

[HOME](#) [CHI SIAMO](#) [ATTO COSTITUTIVO](#) [NORMATIVA](#)

[PROFILO DI SALUTE](#)

[ATTI DELIBERATIVI](#)

[BANDI](#)

[EVENTI/CONVEGNI](#)

[COMUNICATI](#)

[RASSEGNA STAMPA](#)

[CONTATTI](#)

[PARTECIPAZIONE
ATTIVA](#)

REGIONE
TOSCANA

News



Archivio News

Attivato il servizio di trasporto per frequentare i corsi AFA



4 euro il biglietto andata e ritorno grazie alle associazioni di volontariato

Le associazioni di volontariato del Valdarno Inferiore hanno stipulato un accordo con la

NEW!



...who have a hip fracture
...a fall will have died or moved
into care setting 6 months later, but...

ProFouND

Prevention of Falls Network for Dissemination

Partners:

1. University of Manchester (GB)
2. Glasgow Caledonian University (GB)
3. Robert Bosch Gesellschaft für medizinische Forschung (D)
4. Norges Teknisk-Naturvitenskapelige Universitet (N)
5. Later Life Training Ltd (GB)
6. EuroSafe European Association for Injury Prevention and Safety Promotion (NL)
7. Osteoporosis Betegyek Magyarországi Egyesülete (H)
8. Swiss Council for Accident Prevention bfu (CH)
9. Instituto de Salud Carlos III (E)
10. Azienda Unità Sanitaria Locale 11 Empoli (I)
11. National Center for Scientific Research "Demokritos" (GR)
12. European Connected Health Alliance CIC (GB)
13. Institut de Biomecànica de Valencia (E)
14. Fundació Institut Català de l'Envel·liment (E)
15. Technologiko Ekpedeutiko Idrima Stereas Elladas (GR)
16. Johanniter-Unfall-Hilfe in Österreich (A)
17. Istituto Nazionale Riposo e Cura Anziani (I)
18. Regionförbundet i Västerbottens län (S)
19. Jyväskylän Yliopisto (FIN)
20. Veiligheid (NL)
21. Achmea B.V. (NL)

ProFouND comprises
21 partners from
12 countries with
associate members
from 10 countries

Maximising uptake of effective
falls prevention interventions
across Europe

...did you know
that up to **60%**
of falls are
preventable?

Join ProFouND and help reduce more falls!

Is your falls
prevention practice
as effective as it
could be?



Effective interventions
are available that reduce
the chances of someone
falling or injuring
themselves

Yet, most older people
who fall are not offered
these interventions...



Contact details:

Jane McDermott
School of Nursing, Midwifery & Social Work
Jean McFarlane Building
The University of Manchester
Oxford Road Manchester M13 9PL
United Kingdom

jane.modermott@profound.eu.com



...will you help make a change?

ProFouND Network runs from March 1st 2013 for 3 years
ICT PSP grant agreement 325087 Total EU contribution €998,000

www.profound.eu.com

NEW!

BENESSERE DONNA









 SABATO 4 MAGGIO 2013
 ore 14.30
 STADIO "C. CASTELLANI" - EMPOLI




INSIEME PER I BAMBINI DELLA
 PEDIATRIA DI EMPOLI





GRAZIE!

f.benvenuti@usl11.toscana.it

