



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Ostuni, 26/08/2005

SISAV

Sistema di indicatori per la salute dell'anziano nel Veneto

L'analisi regionale

Paolo Spolaore

Introduzione

Tra le finalità istituzionali del SER...

Ritorno informativo e ricerca epidemiologica applicata a supporto della programmazione della sanità pubblica e dell'assistenza sanitaria a livello regionale



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria

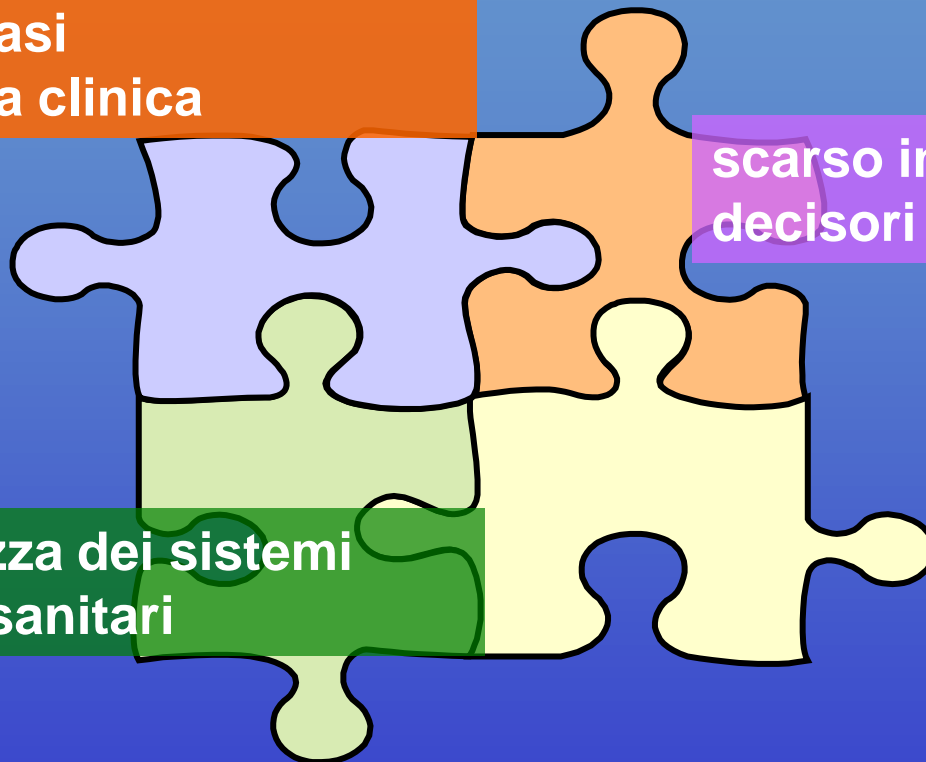


Scenario: criticità

Scarsa diffusione di conoscenze e competenze - enfasi sull'epidemiologia clinica

scarso interesse dei decisori

Inadeguatezza dei sistemi informativi sanitari



Scenario: opportunità

**Policy
sanitaria**

“HEALTH PROMOTION”

Health promotion is the process of enabling people to increase control over, and to improve their health.

(Ottawa Charter for health promotion WHO, Geneva, 1986)

“COST CONTAINMENT”

Health care reforms that are overly on “market forces” have not been associated with improved health.

(WHO Regional Office for Europe)



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Scenario: peculiarità in ambito geriatrico

Contesto demografico

- crescente invecchiamento della popolazione
- aumento della quota dei grandi vecchi

Contesto epidemiologico

- aumento delle patologie cronico-degenerative;
- aumento della disabilità

Contesto clinico

- continua evoluzione delle tecnologie biomediche con ricadute sugli esiti e sui costi

Contesto sociale

- modifica della percezione dei bisogni in salute
- progressiva riduzione del supporto familiare

Contesto tecnologico

- prospettive innovative nell'organizzazione dei servizi sanitari e sociali (es. telemedicina)



Scenario: l'anziano, la salute, i servizi

Problemi cronici e frequente disabilità

Alto grado di comorbidità

Ricorso frequente ai Servizi

Rischio aumentato di discriminazione nell'accessibilità o nella tempestività

NECESSITA' DI VALUTARE L'ASSISTENZA EROGATA ALLA POPOLAZIONE ANZIANA



Obiettivi

Individuare, definire, elaborare e discutere, su scala regionale, indicatori per:

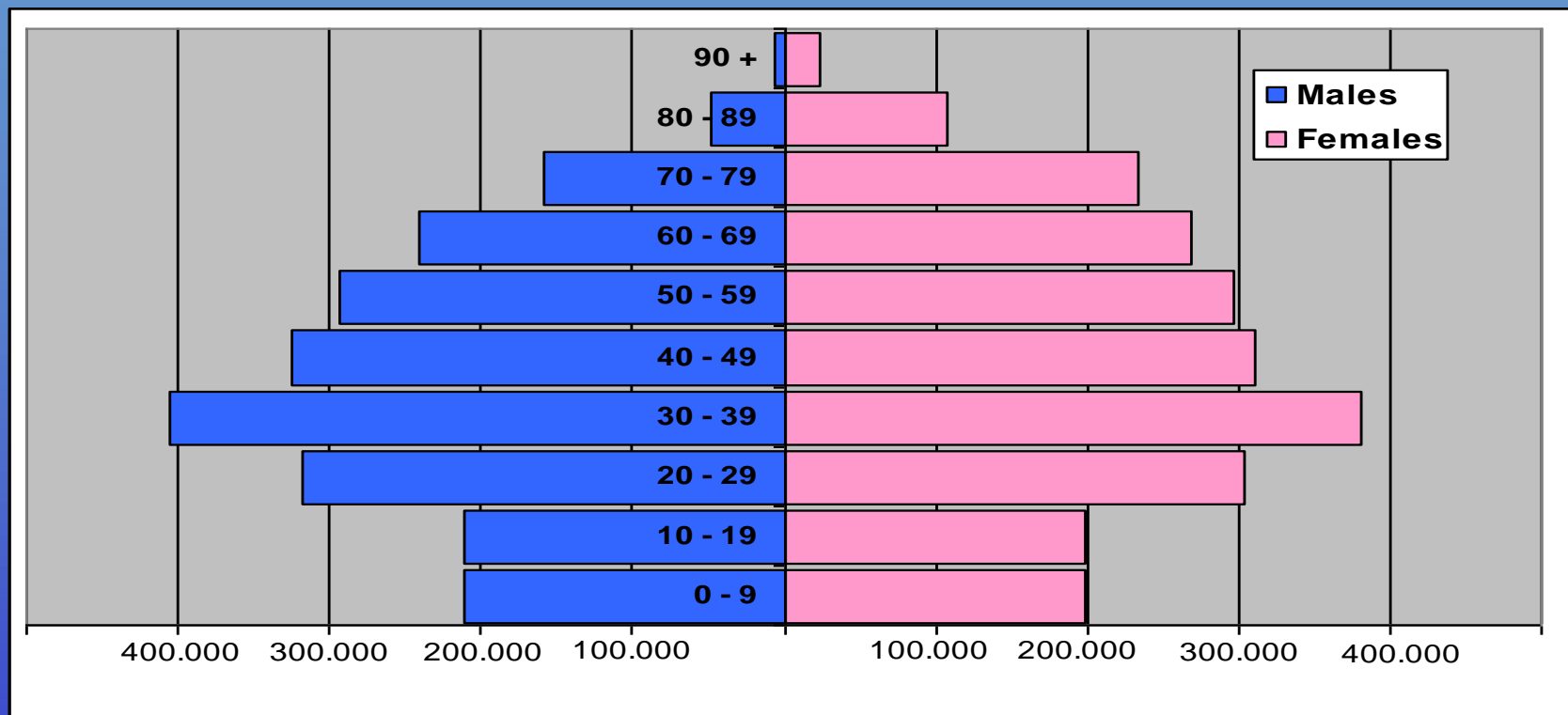
- monitorare la qualità dell'assistenza sanitaria ai soggetti anziani per i principali problemi di salute che li riguardano
- evidenziare ed eventualmente quantificare diseguaglianze nell'accesso ai servizi legate all'età
- dare una misura della variabilità intraregionale negli indicatori identificati
- presentare, quando possibile, un confronto extraregionale



Dati di contesto

La popolazione di riferimento

I residenti nel Veneto sono 4577408, di cui il 18.5% con età \geq di 65 anni*



* Popolazione al 01/01/03, fonte ISTAT



Il sistema sanitario regionale

Il modello veneto

In corsivo e sottolineate le caratteristiche con specifiche ricadute in ambito geriatrico

- *Notevole diffusione nel territorio di strutture ospedaliere*
- *Notevole diffusione delle grandi attrezzature e delle alte specialità*
- *Dominanza della ospedalità pubblica rispetto alla ospedalità privata*
- *Forte integrazione socio-sanitaria*
- *Forte controllo sociale sui servizi socio-sanitari e presenza diffusa del “terzo settore”*
- *Residenzialità sociosanitaria con notevole diffusione di strutture*
- *Variabilità infraregionale nella distribuzione quali-quantitativa dell’offerta sanitaria con prevalente e diffuso consumo di prestazioni ospedaliere*



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Dati di contesto

L'assistenza ospedaliera

L'assistenza sanitaria nel Veneto è erogata da 21 Aziende ASL e 2 Aziende Ospedaliere

Le Aziende ASL hanno una popolazione media di 218000 abitanti circa (range 75000 – 442000)

60 Ospedali “per acuti”:

- 2 policlinici universitari
- 5 ospedali provinciali
- 32 ospedali con oltre 150 posti-letto
- 21 ospedali con meno di 150 posti-letto

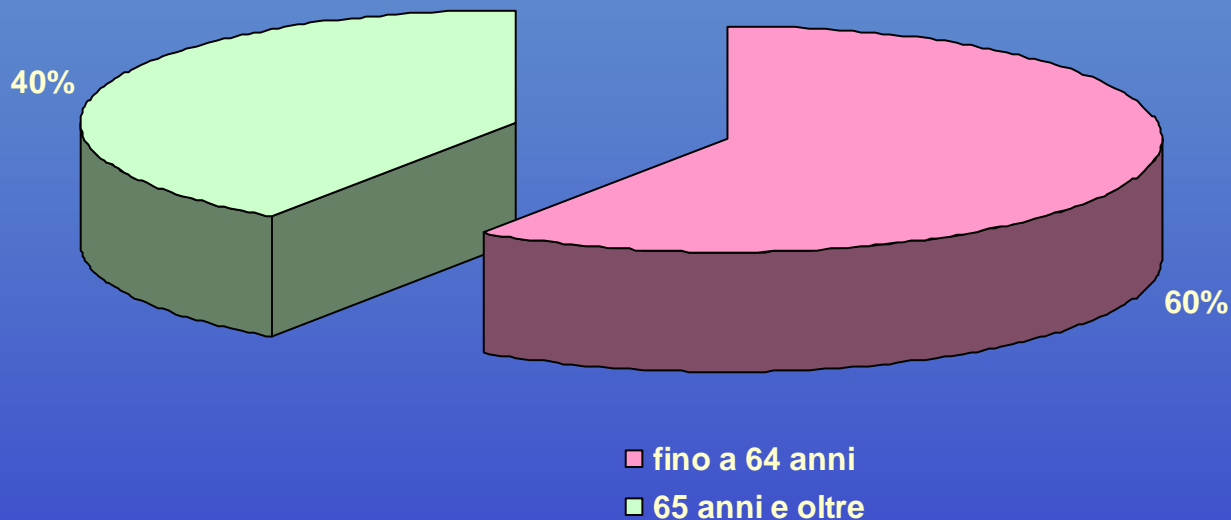
Circa 950000 ricoveri annui (circa il 30% in DH)



Dati di contesto

L'assistenza ospedaliera: ricoveri nella regione Veneto – anno 2003

Totale ricoveri: **949428**, di cui il **30%** in regime di DH



Dati di contesto

L'assistenza ospedaliera: DRG più frequenti nella popolazione anziana – Veneto 2003

DRG	%
039 – Interventi sul cristallino	6.41
127 – Insufficienza cardiaca	3.97
088 - BPCO	2.39
014 - Ictus	2.32
410 - Chemioterapia	2.29
015 - TIA	1.88
209 – interventi su articolazioni maggiori	1.86
139 - Aritmie	1.67
245 – Malattie delle ossa e artropatie	1.5
082 – Neoplasie dell apparato respiratorio	1.43
Primi 10 DRG	25.72



Gli strumenti

Dati amministrativi

Schede di dimissione ospedaliera (SDO)

Schede di morte (ReNCaM)

Prescrizioni farmaceutiche

Esenzioni ticket

Specialistica ambulatoriale

Archivi dei Medici di Medicina Generale

...

Indagini ad hoc

Indagini trasversali

Studi di coorte

Studi ecologici



I dati amministrativi: vantaggi

- Grandi numeri
- Copertura di popolazione
- Continuità
- Standardizzazione
- Possibilità di link individuali
- Basso costo
- Facilmente elaborabili



I dati amministrativi: limiti

- Prestazioni non coperte da S.I.
- Sottogruppi di popolazione non presenti
- Assenza/Carenza di informazioni cliniche
- Scarsa qualità dei dati
- Possibili distorsioni (da comportamenti opportunistici o da vincoli strutturali)

Attualmente nella Regione Veneto l'unico archivio che presenta i vantaggi elencati a livello regionale è l'archivio delle Schede di Dimissione Ospedaliera



	TEMPESTIVITA'	COPERTURA TERRITORIALE	ACCURATEZZA	BASSO COSTO
SDO	+++	+++	++	+++
SKM	+-	+++	+-	+++
ESENZIONI TICKET	++	+++	++	+++
CERTIFICATI DI ASSISTENZA AL PARTO	++	+++	++	+++
PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE	++	++	++	+++
SPECIALISTICA AMBULATORIALE	+++	+++	?	+++
PSICHIATRIA TERRITORIALE	+-	++	?	+++
ADI	+++	+++	?	+++
RSA	+++	+++	?	+++
ANAGRAFE	+++	+++	++	+++
NOTIFICHE MALATTIE INFETTIVE	+++	+-	++	+++

SDO: principali informazioni

- Anagrafiche
- Socioeconomiche
- Modalità accesso in ospedale
- Reparti e date (di ricovero, trasf., dimissione)
- Modalità dimissione
- Diagnosi (codici ICD-9-CM versione 1997)
- Interventi e procedure



Gli ambiti esplorati

- **Sindromi coronariche acute**
- **Ictus**
- **Frattura di femore**
- **Cataratta**

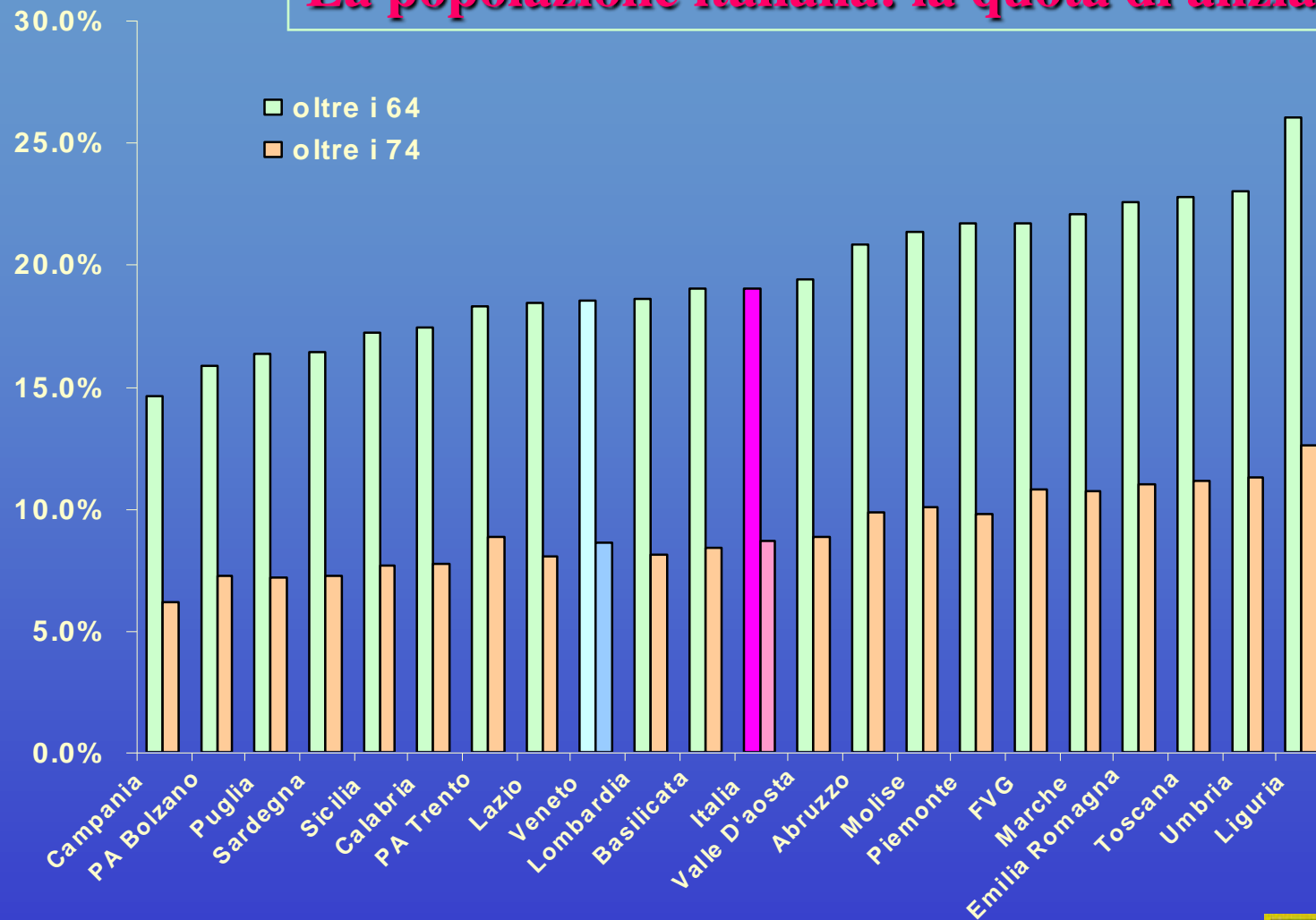


Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Dati di contesto

La popolazione italiana: la quota di anziani



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Gli strumenti

L'archivio SDO nazionale



Ministero della Salute

Lungotevere Ripa, 1 - 00153 Roma - tel. 06 59941

Guida ▶ Mappa ▶ Ricerca Avanzata ▶ Trova

Ministero della Salute

- ▶ Il Ministro
- ▶ Portavoce e Ufficio stampa
- ▶ Finalità
- ▶ Organizzazione
- ▶ Uffici periferici e territoriali
- ▶ Servizio Sanitario Nazionale

Leggi e documenti

[el Paese](#)

ne

Professioni e aziende

- ▶ Professioni sanitarie
- ▶ Buona pratica di laboratorio

Bandi e concorsi

- ▶ Bandi di Gara del Ministero
- ▶ Concorsi del Ministero

Banche dati

- ▶ **Flussi informativi del Servizio Sanitario Nazionale**
- ▶ **Statistiche sui ricoveri ospedalieri**
- ▶ **Sistema Informativo Trapianti**
- ▶ **Farmaci registrati in Italia**
- ▶ **Liste di trasparenza fascia C**
- ▶ **ECM Eventi**
- ▶ **ECM Progetti**
- ▶ **Prodotti fitosanitari autorizzati**

[Tutti i servizi](#)

[Link](#)

[Italia.gov.it](#)

Governio Italiano
Presidenza del Consiglio dei Ministri

Infos@lute

Strutture e servizi del SSN

In primo piano



Misure di contenimento del prezzo dei farmaci non rimborsabili dal SSN

Attivo il numero verde del Ministero per informazioni sul testo del decreto legge 87/2005, convertito in legge con

modificazioni il 21 luglio scorso. On line gli aggiornamenti, le domande più frequenti e le liste di trasparenza dei farmaci in fascia C con obbligo di prescrizione, consultabili attraverso un sistema semplificato di ricerca del farmaco equivalente al prezzo più basso

Attività di ricovero ospedaliero

Rapporto annuale sulla base delle schede di dimissione 2003: appropriatezza in crescita, aumentano i casi di day hospital e day surgery

Ondate di calore

Interventi del Ministero della Salute per fronteggiare gli effetti delle alte temperature: ordinanze e Call center 1500 per fornire informazioni ai cittadini. On line i consigli utili per vincere il caldo, la pagina del cardiologo, il parere dello pneumologo e alcuni suggerimenti utili per viaggiare o andare in vacanza sicuri

[archivio in primo piano...](#)

Sala Stampa

Storage: i pazienti con malattie rare debbono avere la stessa possibilità di cura di tutti gli altri malati

Comunicato del 05 agosto 2005 - n° 63

[archivio comunicati...](#)

Rassegna stampa

Selezione da quotidiani e periodici

Orizzonti delle scienze mediche

Settimana dal 4 all'11 agosto - Selezione periodica di letteratura scientifica internazionale

Speciali

Quando nasce un bambino

Come tenere in braccio il neonato, pulirlo e accudirlo, ma anche consigli

Attualità

Con il malato contro il tumore - Al via la campagna di informazione e prevenzione oncologica promossa dal Ministero insieme alle Associazioni di volontariato

Salute degli anziani

- Migliorano le condizioni psicofisiche degli over 65 grazie alla

Aree tematiche

Alimenti e sanità animale

[Home page Alimenti](#)
[Sicurezza alimentare](#)

[Dietetica](#)
[Nutrizione](#)
[Sanità animale](#)
[Benessere animale](#)

Dispositivi medici

Investimenti in sanità

[Home page Medicinali](#)
[Informazione sui farmaci](#)
[Farmacovigilanza](#)
[Autorizzazione Convegni e Congressi](#)
[Note AIFA](#)
[Osservatorio Nazionale sull'impiego dei medicinali](#)
[Sostanze stupefacenti e psicotrope](#)
[Terapia del dolore](#)
[Biocidi](#)

Prevenzione e controlli

[Acque di balneazione](#)
[Biotecnologie](#)
[Promozione della salute](#)
- AIDS
- Alcol
- Incidenti domestici
- Sicurezza stradale
- Malattie infettive

Programmazione sanitaria e qualità

[Home page](#)
[Programmazione](#)
[Livelli Essenziali di Assistenza](#)
[Ricoveri ospedalieri \(SDO\)](#)
[Dati economico-finanziari del SSN](#)
[Qualità](#)
[Liste di attesa](#)

Ricerca sanitaria

Salute e cittadino

[Alleanza Ospedali Italiani nel Mondo](#)
[Assistenza italiani all'estero e stranieri in Italia](#)
[Associazioni nazionali di pazienti](#)
[Bosnia Herzegovina e Kosovo: monitoraggio sanitario](#)
[Esenzioni per patologie croniche](#)
[Malattie Rare](#)

Gli strumenti

L'archivio SDO nazionale

<http://www.ministerosalute.it/> Statistiche sui ricoveri ospedalieri

Anni disponibili

2003; 2002; 2001; 2000; 1999

Livelli di dettaglio

- *Regime di ricovero* è possibile scegliere tra ricovero ordinario e day hospital.
- *Distribuzione territoriale* è possibile scegliere tra riepilogo nazionale, singola regione o insieme delle regioni.
- *Distribuzione per sesso*.
- *Distribuzione per fasce di età*.
- *Distribuzione per tipologia di istituto*.



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



Gli strumenti

L'archivio SDO nazionale

<http://www.ministerosalute.it/> Statistiche sui ricoveri ospedalieri

Interrogazioni disponibili

- *Interrogazione per **DRG***: la selezione è effettuata in base al DRG (Diagnosis Related Group).
- *Interrogazione per **MDC***: la selezione è effettuata in base alla MDC (Major Diagnostic Category).
- *Interrogazione per **diagnosi principale***: la selezione è effettuata in base alla diagnosi principale di dimissione, codificata in base al sistema ICD 9 CM.
- *Interrogazione per **ACC di diagnosi principale***: la selezione è effettuata in base all'ACC (Aggregato Clinico di Codici), raggruppamento di codici clinicamente affini.
- *Interrogazione per **intervento principale***: la selezione è effettuata in base all'intervento chirurgico o procedura diagnostica e terapeutica di maggiore complessità, codificati in base al sistema ICD 9 CM.
- *Interrogazione per **ACC di intervento principale***: la selezione è effettuata in base all'ACC (Aggregato Clinico di Codici), raggruppamento di codici clinicamente affini.



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria



L'interpretazione dei dati

“...Differences in age and gender adjusted population-based hospitalisation rates might be due to differences in the likelihood that patients with the disease are admitted to the hospital.

Alternatively, they may reflect differences in disease prevalence...”

Shwartz et al, Med Care 2005



Regione Veneto
Assessorato alle Sanità
Direzione Programmazione Socio Sanitaria

