

*Convegno congiunto FISMAD  
Sezioni Veneto – Trentino – Alto Adige  
19 febbraio 2011*

# **Impatto delle malattie gastroenterologiche sul sistema sanitario**

La valutazione dei processi di cura a partire dai dati amministrativi

***Paolo Spolaore***



Impatto delle patologie gastrointestinali sullo stato di salute della popolazione del Veneto:

- analisi della **mortalità**
- **esenzioni per patologie croniche.**

Impatto delle patologie gastrointestinali sul ricorso ai servizi sanitari nel Veneto in termini di:

- **ospedalizzazione**
- prestazioni **ambulatoriali**
- prestazioni **farmaceutiche.**

# **Impatto delle patologie gastrointestinali sullo stato di salute della popolazione del Veneto**

## Grandi gruppi di cause di morte nel Veneto, anni 1999 e 2009.

### Femmine

Cause di morte	1999		2009	
	Decessi	%	Decessi	%
<b>Mal. sistema circolatorio</b>	9.668	44,9	9.220	40,7
<b>Tumori</b>	5.698	26,5	6.180	27,3
Mal. apparato respiratorio	1.517	7,0	1.346	5,9
Disturbi psichici	662	3,1	1.146	5,1
Mal. sistema nervoso	529	2,5	927	4,1
Mal. apparato digerente	972	4,5	845	3,7
Traumatismi e avvelen.	735	3,4	670	3,0
Altre cause	1.744	8,1	2.328	10,2
<b>Totale</b>	<b>21.525</b>	<b>100,0</b>	<b>22.662</b>	<b>100,0</b>

## Grandi gruppi di cause di morte nel Veneto, anni 1999 e 2009.

### Maschi

Cause di morte	1999		2009	
	Decessi	%	Decessi	%
<b>Tumori</b>	7.768	35,8	7.755	36,7
<b>Mal. sistema circolatorio</b>	7.834	36,1	6.945	32,9
Mal. apparato respiratorio	1.670	7,7	1.514	7,2
Traumatismi e avvelen.	1.380	6,4	1.010	4,8
Mal. apparato digerente	969	4,5	793	3,8
Mal. sistema nervoso	384	1,8	720	3,4
Disturbi psichici	357	1,6	581	2,8
Altre cause	1.327	6,1	1.788	8,5
<b>Totale</b>	<b>21.689</b>	<b>100,0</b>	<b>21.106</b>	<b>100,0</b>

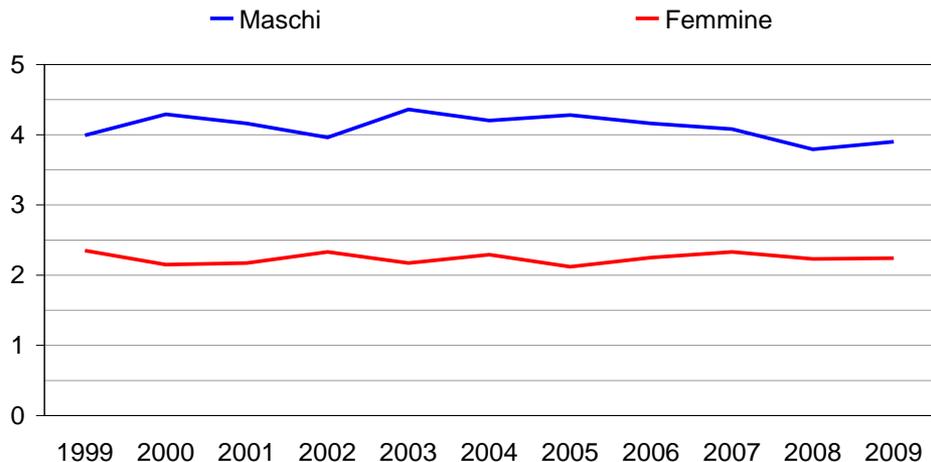
## Numero di decessi e mortalità proporzionale per le principali sedi tumorali nel Veneto – Anno 2009

	Maschi		Femmine	
	N	%	N	%
Polmone	1.935	9,2	745	3,3
Colon-retto e ano	823	3,9	719	3,2
Mammella	-	-	985	4,3
Fegato	623	3,0	279	1,2
Pancreas	432	2,0	450	2,0
Prostata	504	2,4	-	-

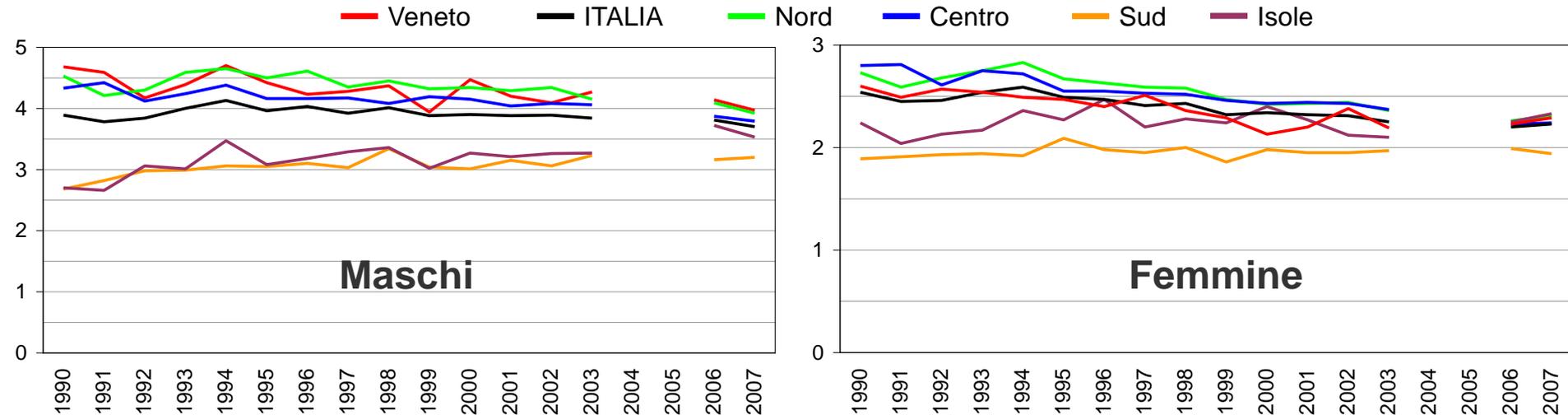
# Mortalità per tumore maligno di colon, retto e ano



**Tasso standardizzato per 10.000 residenti in Veneto.** *Popolazione standard: residenti in Veneto, anno 2002.*



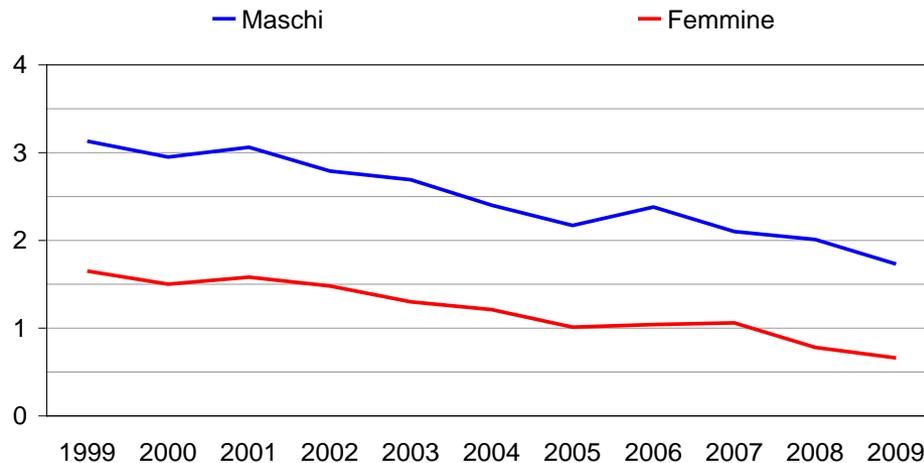
**Tasso standardizzato per 10.000 residenti.** *Popolazione standard: residenti in Italia, anno 2001. Fonte: ISTAT.*



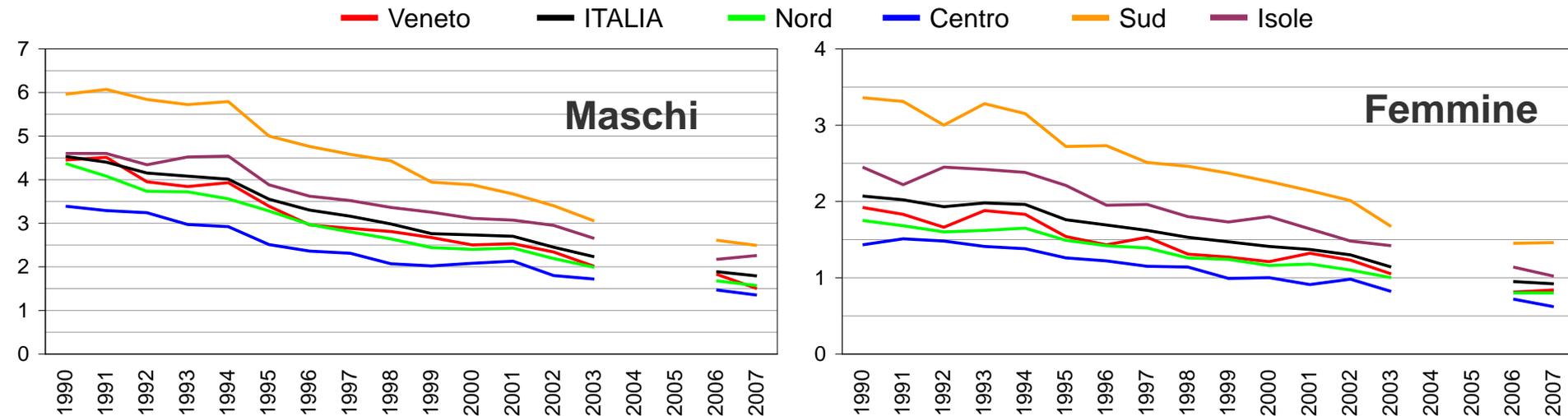
# Mortalità per cirrosi epatica e patologie croniche del fegato



**Tasso standardizzato per 10.000 residenti in Veneto. Popolazione standard: residenti in Veneto, anno 2002.**



**Tasso standardizzato per 10.000 residenti. Popolazione standard: residenti in Italia, anno 2001.**

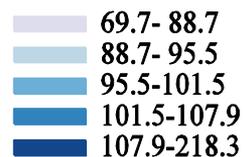
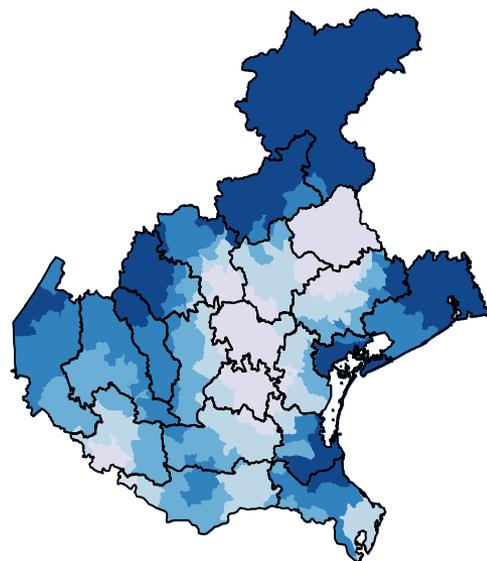


# Mortalità per malattie del fegato (epatiti virali, tumori primitivi, epatop. croniche)

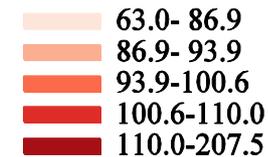
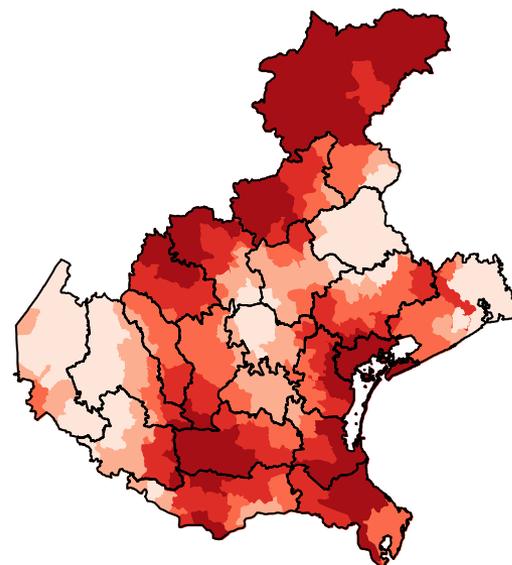


SMR per comune di residenza lisciati con metodo kernel.  
Periodo 2000-2007.

MASCHI



FEMMINE



# Esenzioni per patologie croniche dell'apparato gastrointestinale



44.062 esenti,  
pari al 3,7% degli esenti per patologie croniche nel 2009.

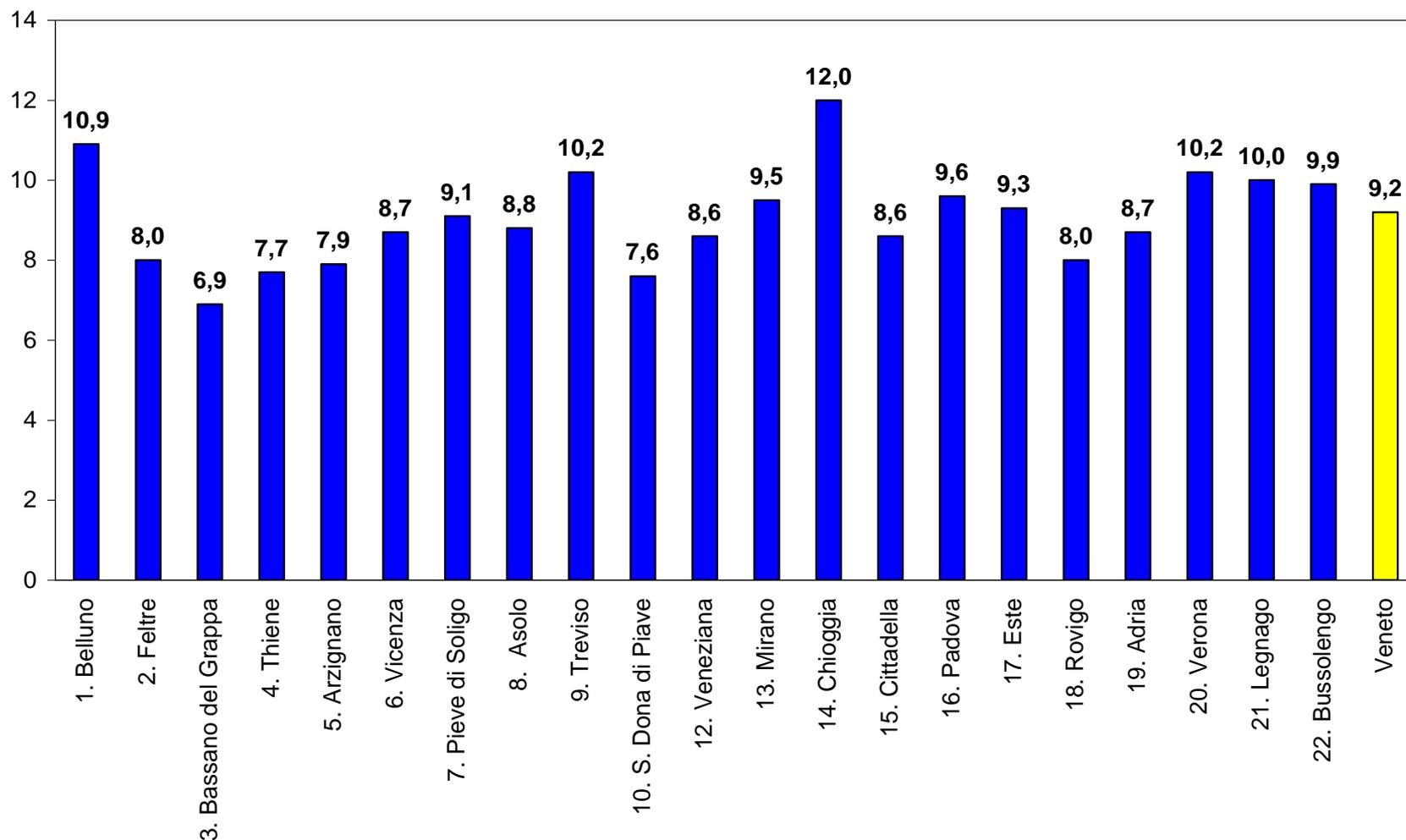
<b>Classe di esenzione</b>	<b>Esenti</b>
016. Epatite cronica attiva	21.618
009. Colite ulcerosa e malattia di Crohn	11.043
008. Cirrosi epatica, cirrosi biliare	7.284
659. Malattia celiaca	4.946
042. Pancreatite cronica	887
Altre: Acalasia, Gastroenterite eosinofila, Sindrome da pseudo ostruzione intestinale, Colangite primitiva sclerosante, Sprue celiaca, Malattia da inclusione dei microvilli, Linfangectasia intestinale.	778

*Un assistito può avere più esenzioni per classi diverse.*

# Esenzioni per patologie croniche dell'apparato gastrointestinale



Tasso standardizzato di esenti per Azienda ULSS di residenza per 1.000 residenti nel 2009. *Popolazione standard: Veneto, anno 2002.*



# **Impatto delle patologie gastrointestinali sul ricorso ai servizi sanitari**

## Fonti informative

Schede di dimissione ospedaliera

Prestazioni ambulatoriali

Archivio della farmaceutica territoriale

## Ricoveri in gastroenterologia

Dimissioni da gastroenterologia 71.632 (0,9% di tutti i reparti)	{	DH 26.106 (35%)	{	Regime ordinario 50.329
		Ordinari 45.526 (65%)		
Transiti in gastroenterologia con dimissione da altri reparti 4.903				

## Ricoveri in gastroenterologia per tipo di DRG e reparto di dimissione

<i>Tipo di DRG</i>	<i>Altri reparti</i>		<i>Gastroenterologia</i>		<i>Totale</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<b>Chirurgico</b>	2.997	61,1	2.098	4,6	5.095	10,1
<b>Medico</b>	1.906	38,9	43.328	95,4	45.234	89,9
<b>Totale</b>	4.903	100,0	45.426	100,0	50.329	100,0

## Dimissioni da gastroenterologia in regime ordinario con DRG medici per MDC

DRG medici		
<i>MDC</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>07 - Fegato e pancreas</i>	18.042	42
<i>06 - Digerente</i>	17.081	39
<i>20 - Alcol e droghe</i>	1.525	19%
<i>23 - Altri motivi di contatto col SS</i>	1.241	
<i>16 - Sangue e immunitario</i>	921	
<i>17 - Mieloprolif. e neopl. scarsam. diff.</i>	900	
<i>04 - Respiratorio</i>	687	
<i>Altre &lt;2%</i>	2.931	
<i>Totale</i>	43.328	100

## Dimissioni da gastroenterologia in regime ordinario: primi 10 DRG medici

<i><b>DRG</b></i>	<i><b>N</b></i>	<i><b>%</b></i>
202-Cirrosi e epatite alcolica	4.344	10
183-Esofagite, gastroenterite e miscell. app. digerente, età>17, no complicanze	3.883	9
203-Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o pancreas	3.695	9
174-Emorragia gastroenterostinale senza complicanze	3.169	7
204-Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	3.012	7
179-Malattie infiammatorie dell'intestino	2.218	5
208-Malattie delle vie biliari senza complicanze	2.149	5
175-Emorragia gastroenterostinale senza complicanze	1.807	4
206-Malattie fegato eccetto neoplasie mal., cirrosi,epatite alc. no complicanze	1.693	4
207-Malattie delle vie biliari senza complicanze	1.612	4
Altri	15746	36
<b>Totale</b>	<b>43.328</b>	<b>100</b>

Un panel di specialisti in gastroenterologia ha:

1. Selezionato le più frequenti diagnosi di dimissione dai reparti di gastroenterologia.
2. Classificato tali diagnosi come:

*appropriate / inappropriate*  
*urgenti / non urgenti.*

Sono stati analizzate le dimissioni per queste diagnosi da **tutti i reparti.**

## Tipo di DRG e reparto di dimissione

631.933 dimissioni, pari al 7,6% delle dimissioni nel Veneto.

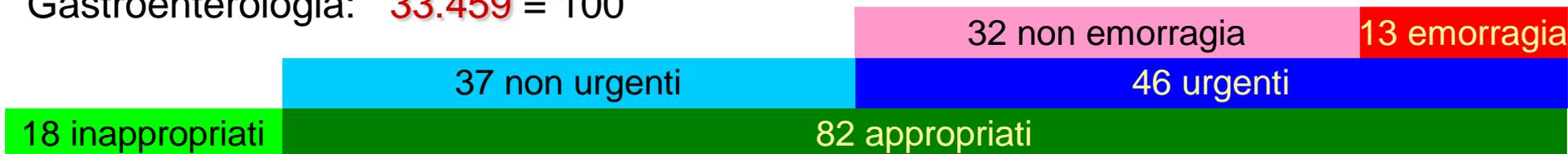
8,7% dimessi dai reparti di gastroenterologia.

Dimissioni da gastroenterologia sono per il 96% DRG medici.

Dimissioni da altri reparti sono per il 76% DRG medici.

## DRG medici in regime ordinario per reparto di dimissione

Gastroenterologia: 33.459 = 100



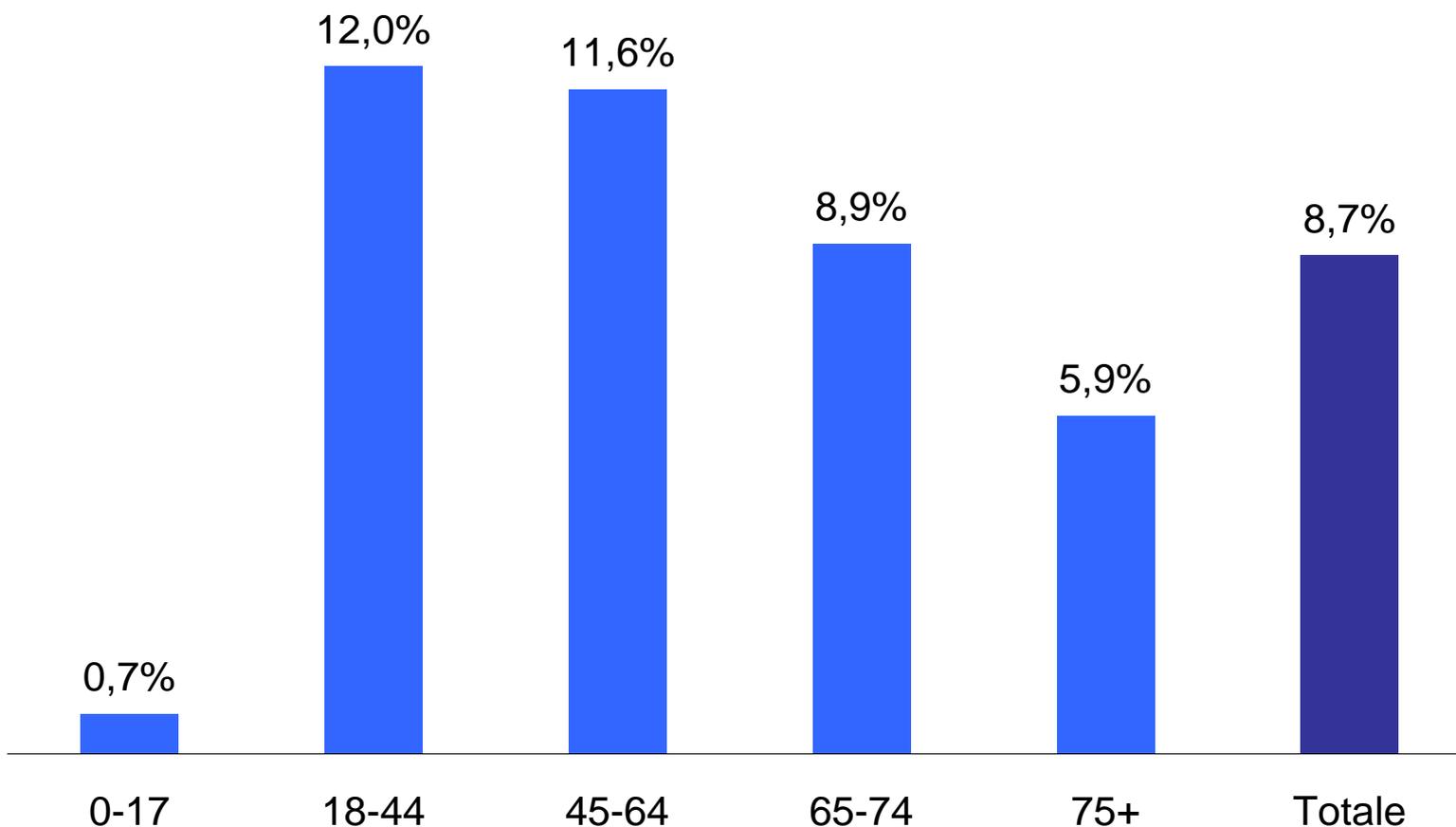
Altri reparti: 371.359 = 100



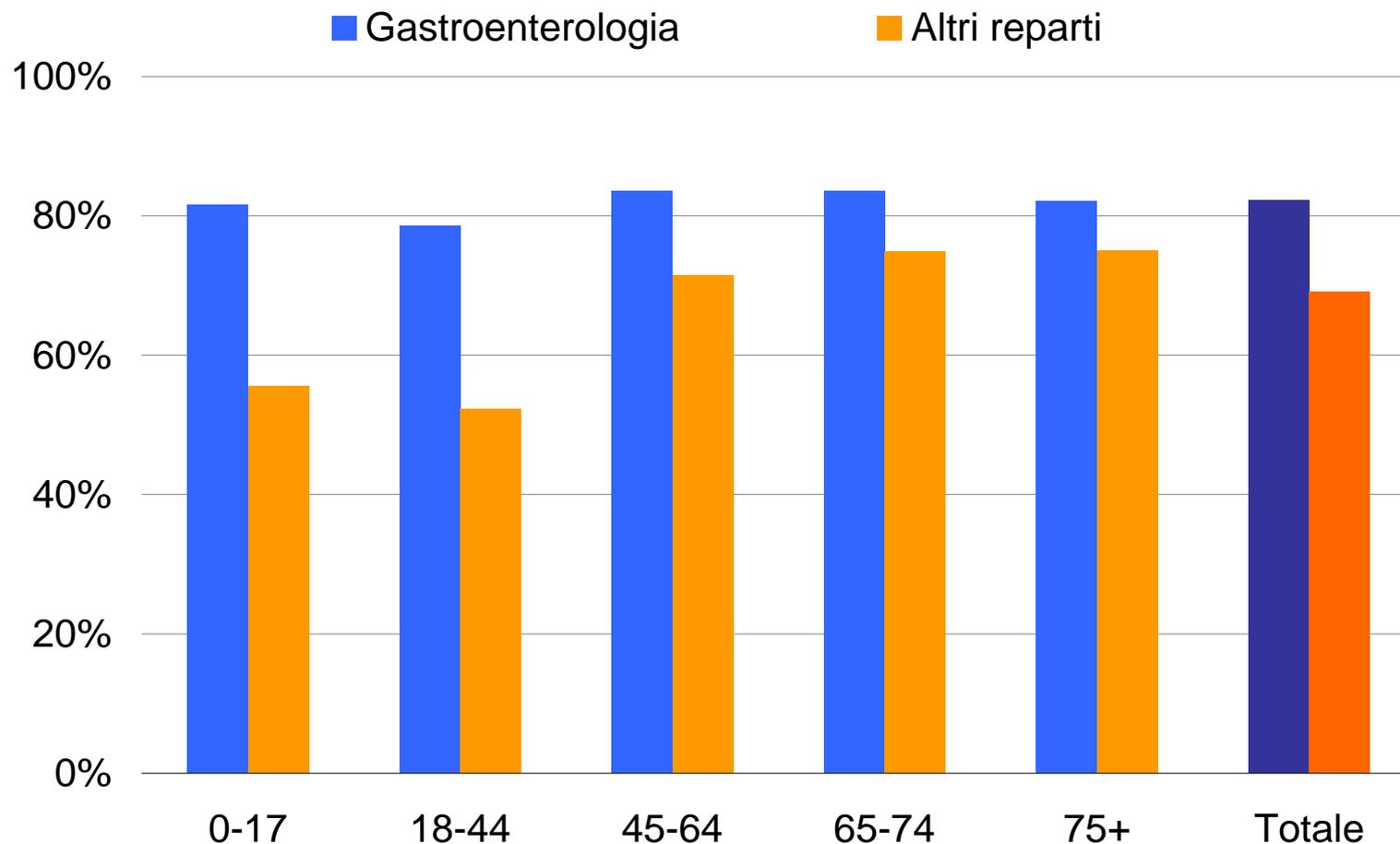
Totale: 404.818 = 100



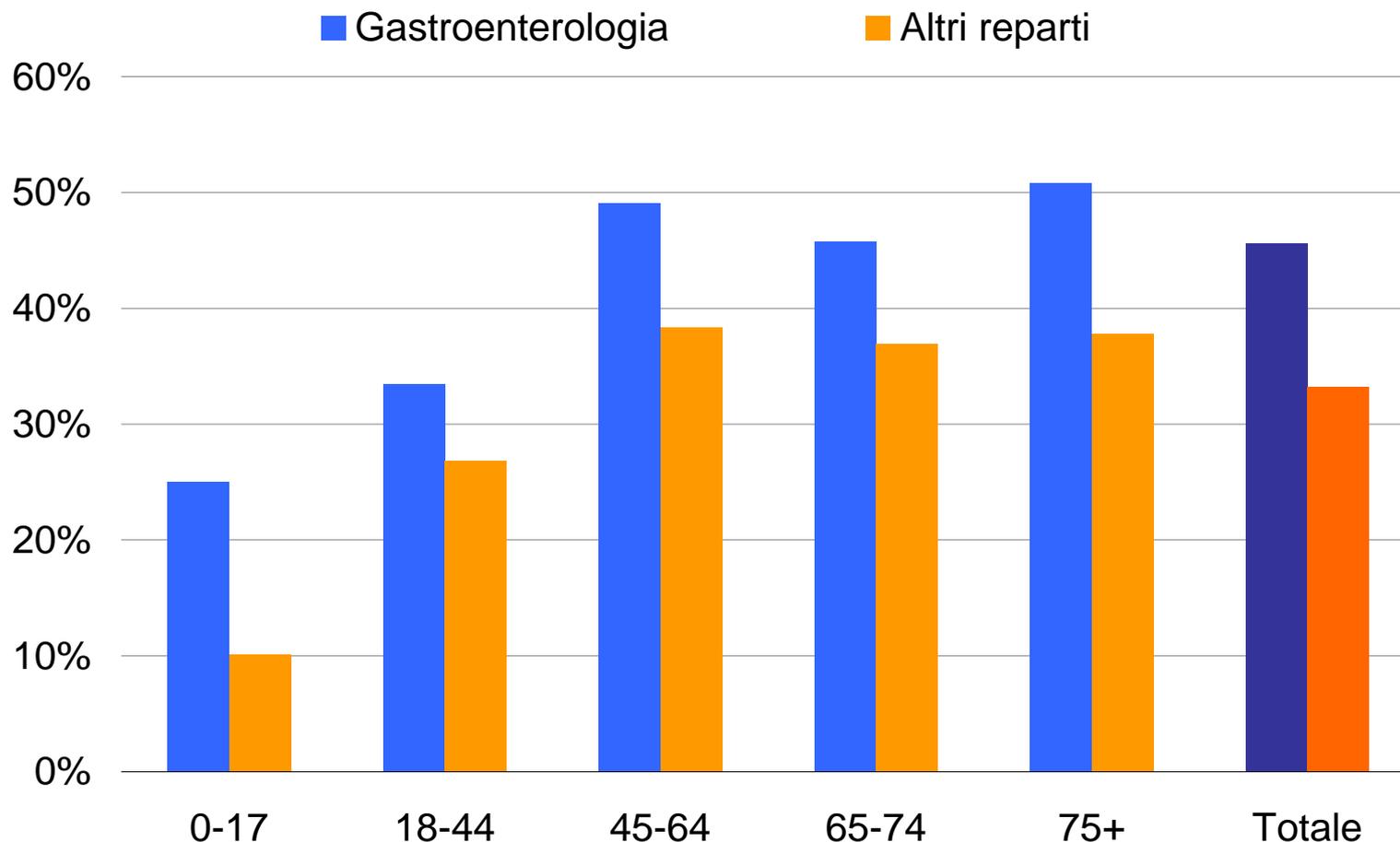
## Quota di dimessi da Gastroenterologia in ciascuna classe d'età



Ricoveri **appropriati** (%) in ciascuna classe d'età.  
Ricoveri ordinari, DRG medici.



Ricoveri **urgenti** (%) in ciascuna classe d'età.  
Ricoveri ordinari, DRG medici.



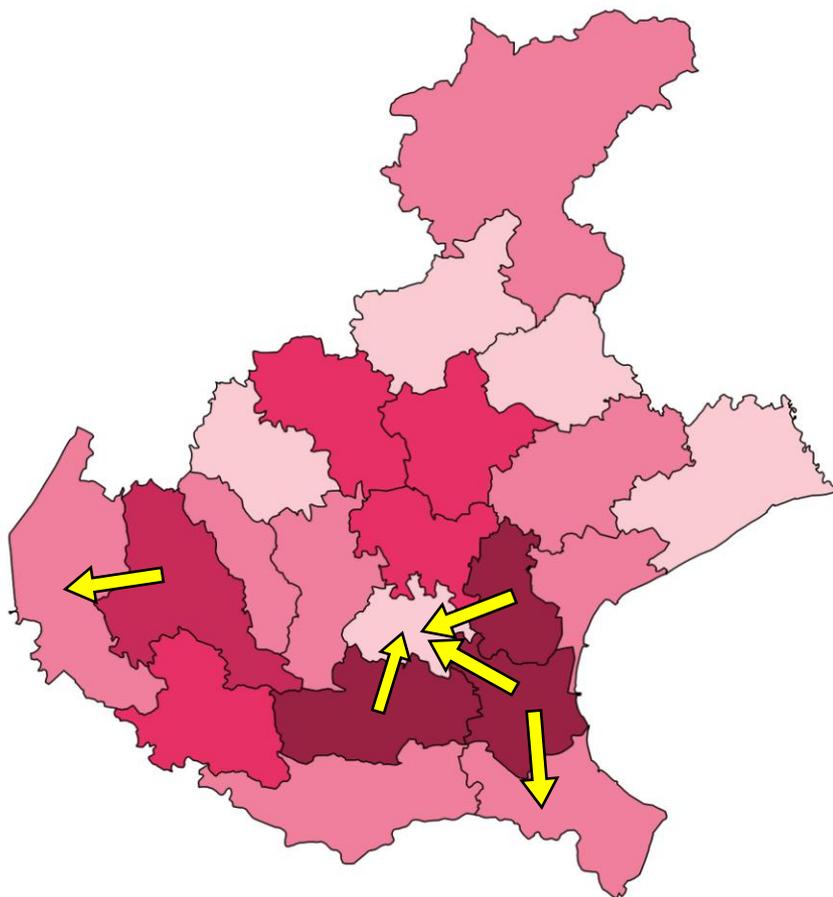
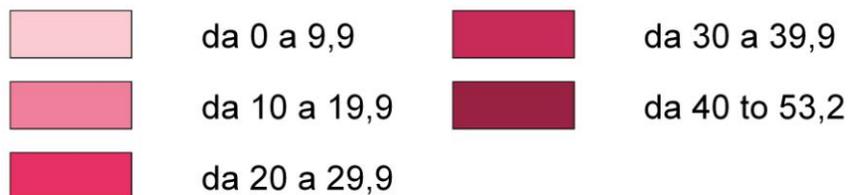
## Branca specialistica 38-Gastroenterologia escluse ecografie e ecodoppler organi addominali (357.201)

Tipo di prestazione	Numero	Per mille residenti
Prestazioni di endoscopia digestiva:	196.393	40,2
<i>Colonscopia con/senza biopsia e/o polipectomia</i>	91.162	18,7
<i>EGDS con/senza biopsia e/o polipectomia</i>	77.799	15,9
<i>Anoscopia</i>	15.422	3,2
<i>Proctosigmoidoscopia</i>	7.710	1,6
<i>Sigmoidoscopia con endoscopio rigido</i>	4.251	0,9
<i>Rimozione di corpi estranei</i>	49	0,0
Altre prestazioni (escluse eco e ecodoppler)	24.423	5,0
<b>TOTALE</b>	<b>220.816</b>	<b>45,2</b>

# Prestazioni ambulatoriali erogate in Veneto a residenti in Veneto – Anno 2009



## Indice di fuga



ULSS di residenza	Prestazioni ricevute in:	
	Altre ULSS	Propria ULSS
1-Belluno	690	5.808
2-Feltre	385	4.431
3-Bassano del Grappa	1.566	5.854
4-Alto Vicentino	580	7.212
5-Ovest Vicentino	796	5.374
6-Vicenza	1.573	11.385
7-Pieve di Soligo	1.161	12.682
8-Asolo	3.586	9.420
9-Treviso	1.959	16.897
10-Veneto Orientale	800	7.835
12-Veneziana	1.959	11.506
13-Mirano	4.069	5.247
14-Chioggia	3.382	2.981
15-Alta Padovana	3.408	10.168
16-Padova	975	23.467
17-Este	3.361	3.454
18-Rovigo	907	6.318
19-Adria	470	4.154
20-Verona	5.750	12.674
21-Legnago	1.682	4.382
22-Bussolengo	1.347	9.157

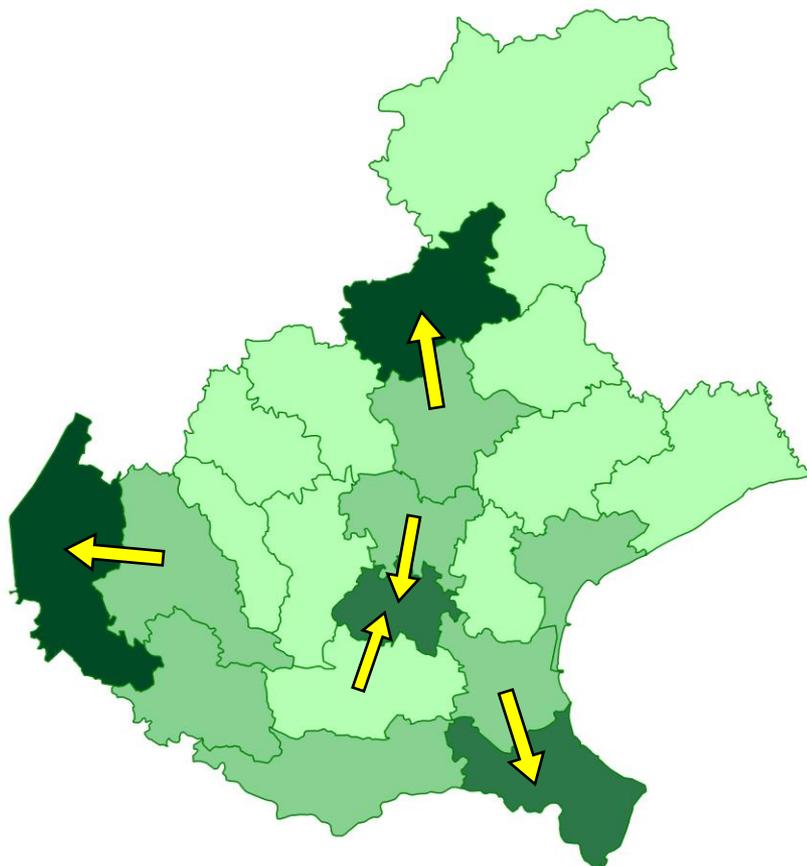
AO Padova e IOV sono accorpati all'Azienda ULSS 16.

AO Verona è accorpata all'Azienda ULSS 20.

# Prestazioni ambulatoriali erogate in Veneto a residenti in Veneto – Anno 2009



## Indice di attrazione



ULSS di erogazione	Prestaz. a residenti in altre ULSS	
	Pubblico	Privato
1-Belluno	465	-
2-Feltre	3.735	-
3-Bassano del Grappa	452	-
4-Alto Vicentino	769	-
5-Ovest Vicentino	495	-
6-Vicenza	648	131
7-Pieve di Soligo	491	-
8-Asolo	1.052	-
9-Treviso	582	1.150
10-Veneto Orientale	391	248
12-Veneziana	1.321	933
13-Mirano	462	-
14-Chioggia	476	2
15-Alta Padovana	1.529	-
16-Padova	9.254	2.602
17-Este	210	-
18-Rovigo	918	163
19-Adria	299	2.303
20-Verona	2.459	75
21-Legnago	614	-
22-Bussolengo	1.509	4.668

AO Padova e IOV sono accorpati all'Azienda ULSS 16.

AO Verona è accorciata all'Azienda ULSS 20.

## Inibitori di pompa protonica – Anno 2008

Azienda ULSS di residenza	Assistiti in trattamento	Prevalenza standardizzata (%)
1-Belluno	15.719	11,4
2-Feltre	10.125	11,3
3-Bassano del Grappa	20.053	12,1
4-Alto Vicentino	18.540	10,5
5-Ovest Vicentino	20.820	12,7
6-Vicenza	36.525	12,3
7-Pieve di Soligo	26.469	12,1
8-Asolo	29.429	13,2
10-Veneto Orientale	25.528	12,1
12-Veneziana	45.174	13,0
13-Mirano	30.429	12,2
14-Chioggia	13.186	9,9
15-Alta Padovana	28.453	12,7
16-Padova	49.969	11,9
17-Este	25.214	13,3
18-Rovigo	27.740	14,4
19-Adria	11.193	13,7
20-Verona	54.639	11,9
21-Legnago	18.500	12,6
22-Bussolengo	34.418	13,4
<b>Veneto</b>	<b>542.123</b>	<b>12,4</b>

Fonte: Database CINECA

Farmaci antiulcera peptica nel  
2009: **€ 79 milioni**  
di cui oltre **95%** per IPP.

Spesa rispetto al 2008: **+10%**

Dosi rispetto al 2004: **+100%**

- Le malattie dell'apparato digerente sono tra le più frequenti cause di morte. (... variabilità temporale e territoriale)
- Le malattie dell'apparato digerente rappresentano il 4% delle esenzioni per patologie croniche, con differenze territoriali.
- Gli antiulcera sono tra i farmaci più utilizzati a livello territoriale e con un trend in aumento.
- Le malattie dell'apparato digerente comportano un rilevante carico assistenziale ospedaliero e ambulatoriale.
- Il profilo di erogazione delle prestazioni ambulatoriali presenta forti differenze territoriali negli indici di attrazione e di fuga.

- I reparti di gastroenterologia giustificano una modesta quota di assistenza ospedaliera, attribuibile alla altrettanto modesta quota di posti letto
- I reparti di gastroenterologia svolgono una significativa azione di supporto all'attività dei reparti di chirurgia.
- Le dimissioni appropriate e urgenti risultano maggiormente rappresentate rispetto agli altri reparti,
- Nelle classi di età giovani adulte si osserva una minor quota di ricoveri appropriati e urgenti , in particolare nei reparti non gastroenterologici
- La mortalità ospedaliera per classi di età sembra minore nelle gastroenterologie rispetto agli altri reparti , particolarmente nelle classi di età avanzate.

In funzione di una pianificazione più accurata si prevede la necessità di valutare i percorsi assistenziali, anche nell'ottica di rete, con l'uso integrato di vari archivi che attualmente non sono disponibili per questo scopo.