



---

# INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO: ESISTE UNA CONTINUITA' ASSISTENZIALE PER L'ANZIANO DEPRESSO?

*Potenzialità e limiti dei flussi informativi correnti della Regione del Veneto*

---

*Francesco Avossa*

*Sistema Epidemiologico Regionale Veneto*



## Il Contesto

- Elevata prevalenza di sintomi depressivi nelle persone anziane (Minicuci et al. 2002).
- Patologia cronica con un'alta percentuale di ricadute.
- Ricoveri ospedalieri non rappresentativi del fenomeno.
- Scarsità di dati circa la continuità assistenziale e l'integrazione ospedale-territorio per il trattamento della depressione.



## Obiettivi

➤ **Descrivere le modalità di utilizzo delle strutture per acuzie e territoriali da parte dei soggetti anziani affetti da depressione a partire dai dati amministrativi.**

➤ **Valutare la continuità assistenziale garantita dall'integrazione ospedale-territorio nei casi di depressione negli anziani attraverso la lettura integrata dei dati di ospedalizzazione e di assistenza territoriale**



## Materiali e Metodi

---

### Archivi di riferimento

**Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO):  
anni 2001-2005 e primo semestre 2006 Regione Veneto**

**Schede Psichiatriche Territoriali  
anno 2006 Regione Veneto**

### Popolazione

**Pazienti di 65 anni di età e oltre con diagnosi (principale)  
di depressione (codici ICD9-CM 296.2x, 296.3x, 300.4,  
309.0, 309.1)**



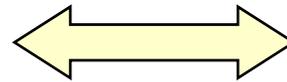
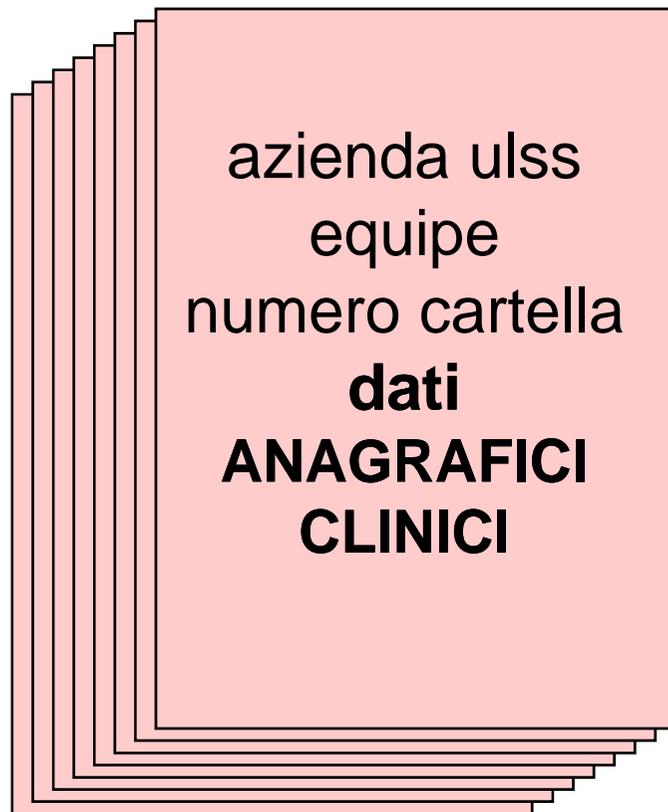
## Flusso Informativo Psichiatria Territoriale

Viene documentato il **processo assistenziale** erogato ai pazienti a partire dalla **cartella clinica territoriale**, contenente **dati anagrafici, dati clinici e dati sulle prestazioni erogate.**

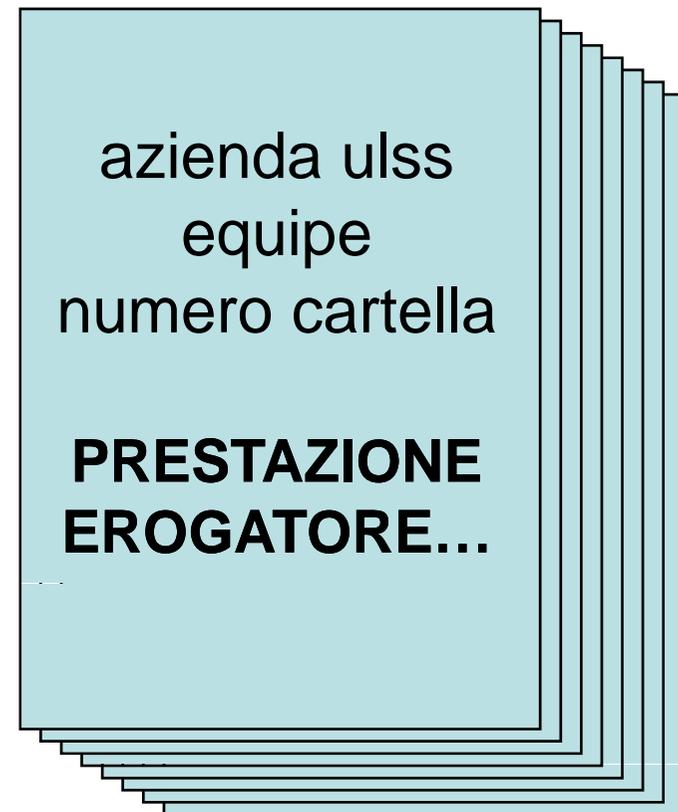
Il modello di organizzazione dei dati e di gestione del flusso risponde **all'esigenza di poter attribuire ciascuna prestazione erogata al problema clinico individuato al momento della sua erogazione.**



## CARTELLE



## PRESTAZIONI





## CARTELLE

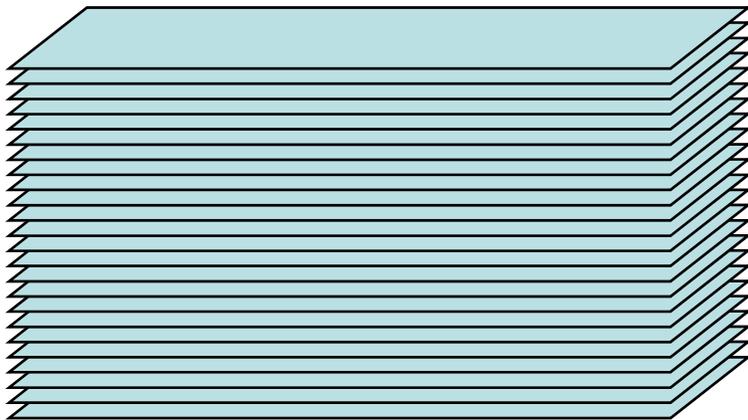
56.245 nel 2006 (12 per 1000 ab.)



Un record per ogni  
processo di cura attivato

## PRESTAZIONI

1.650.568 nel 2006

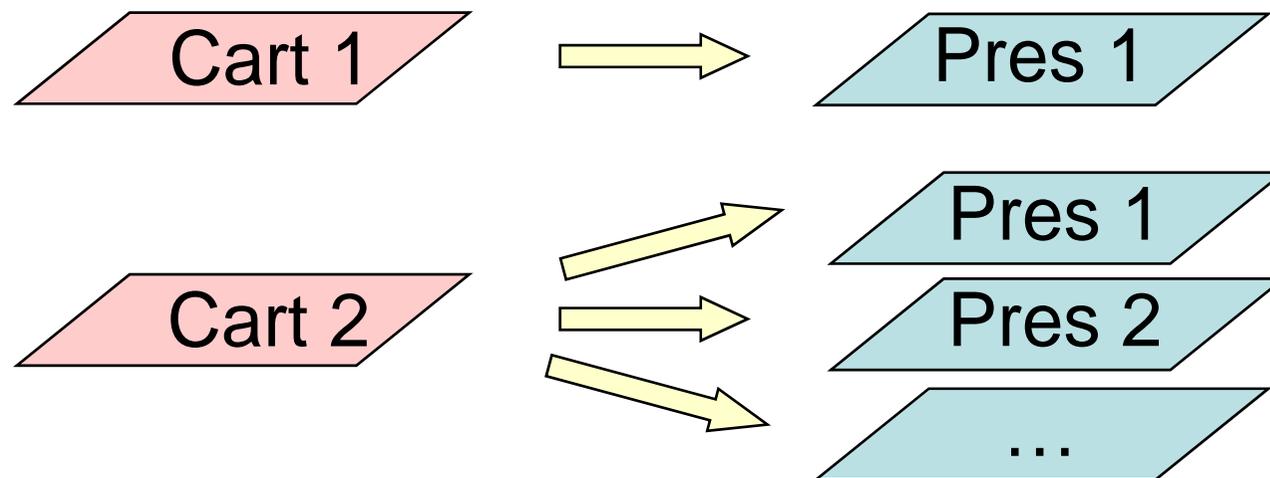


Un record per ogni  
prestazione erogata  
al paziente all'interno del  
processo di cura



## CARTELLE

## PRESTAZIONI





## **Dal 2005 il flusso informativo regionale della Psichiatria Territoriale viene gestito dal SER con compiti di:**

- Controllo della tempistica e dei dati trasmessi dalle Aziende ULSS**
- Predisposizione di un sistema di reports sulle caratteristiche dell'utenza dei DSM e sulle prestazioni erogate**



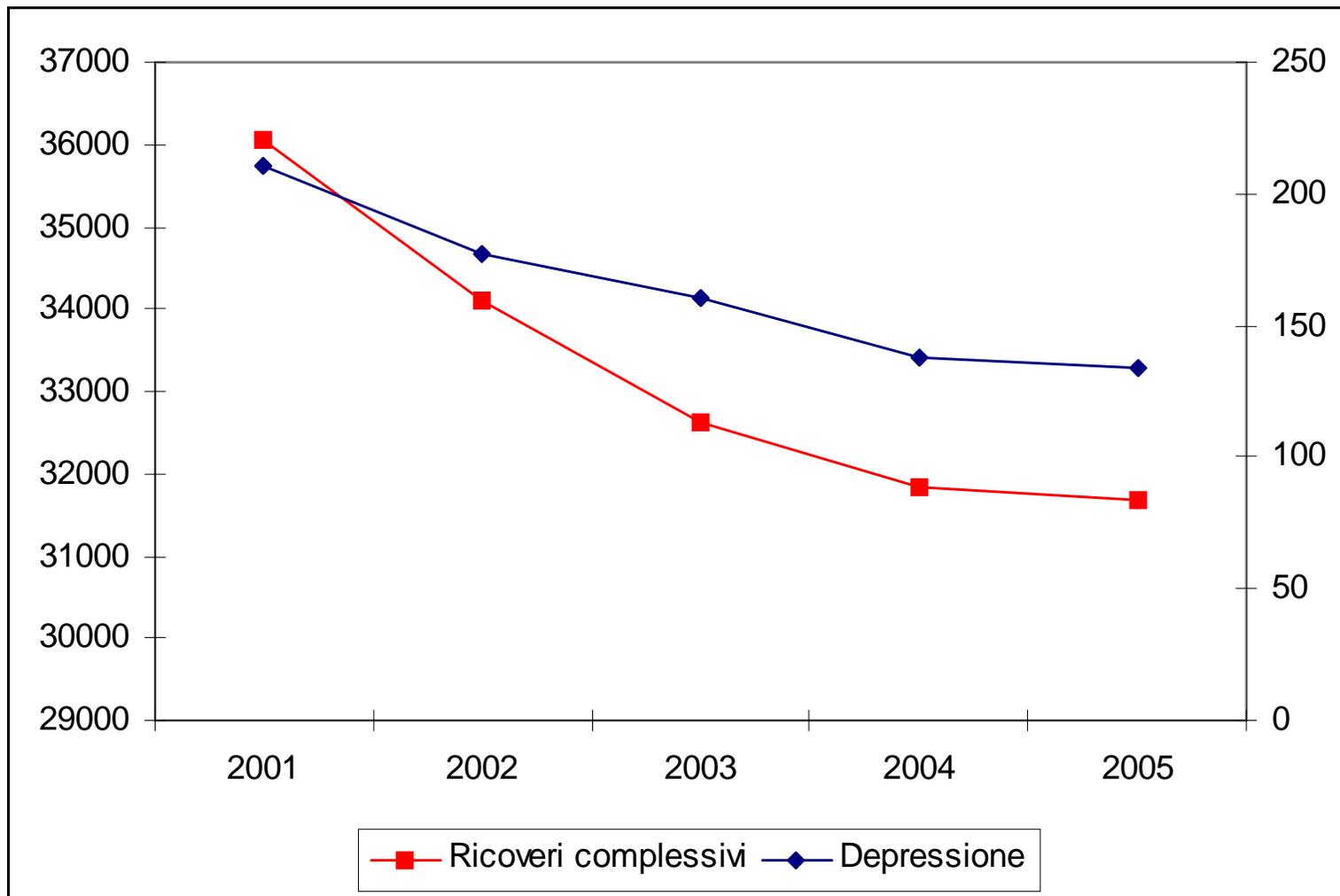
## Risultati

---

- **Ospedalizzazione: Veneto 2001-2005**
- **Pazienti in cura presso i DSM: Veneto 2006**
- **Continuità assistenziale: 2006**

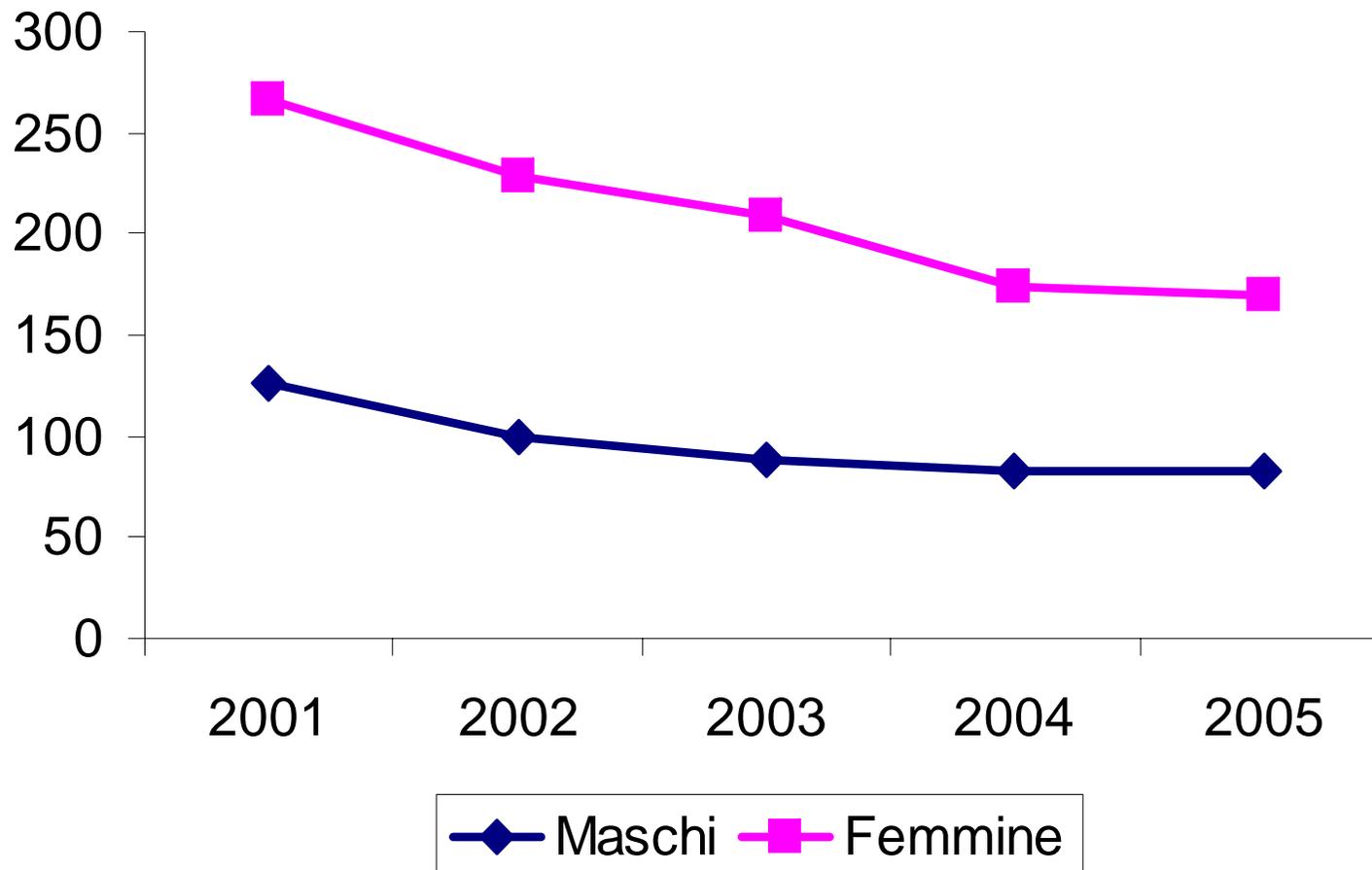


## Tasso di ricovero per depressione per 100.000 abitanti in età >64 anni nel Veneto (Ric. Ord.)



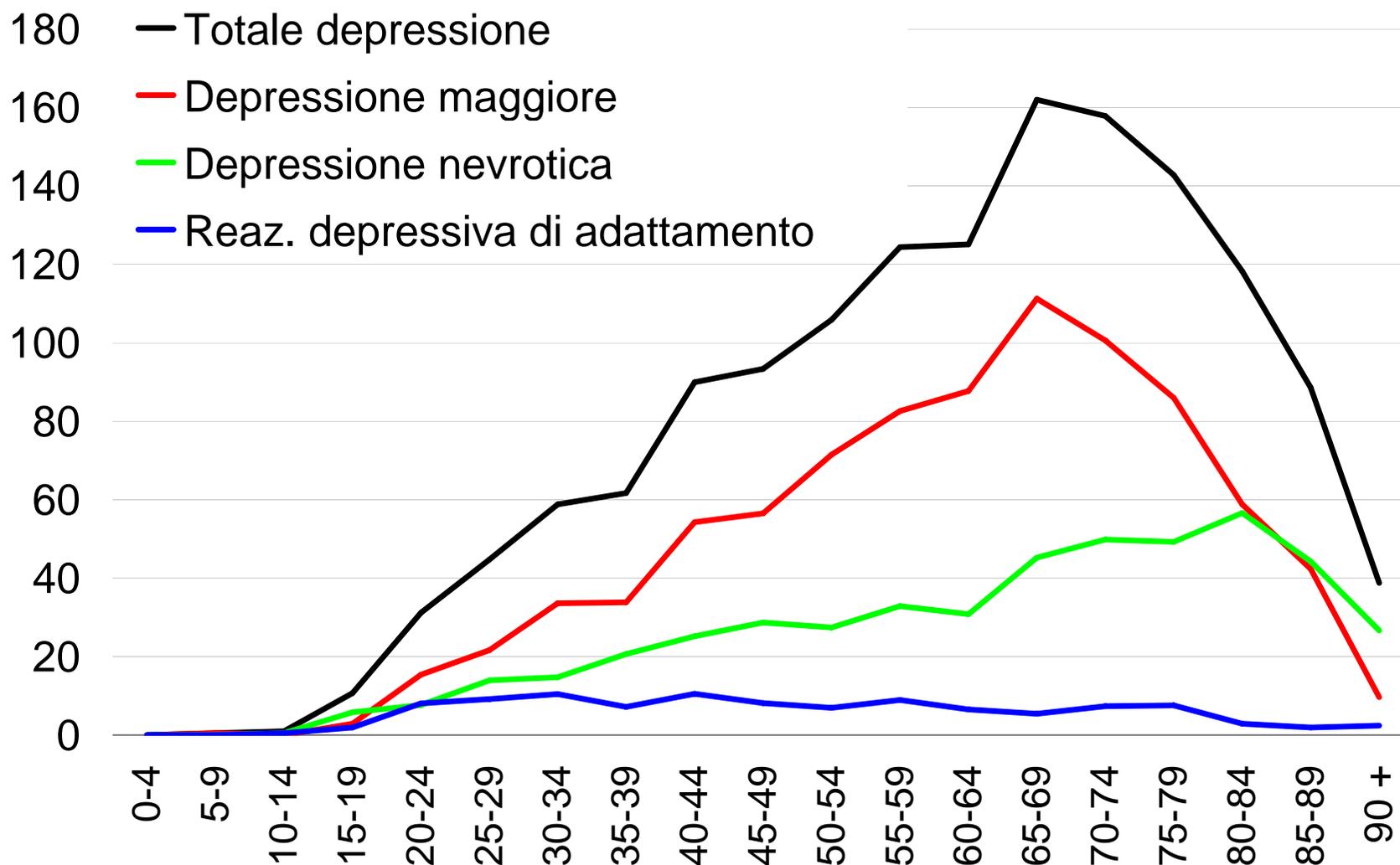


## Tasso di ricovero per depressione per 100.000 abitanti in età >64 anni nel Veneto (Ric. Ord.)



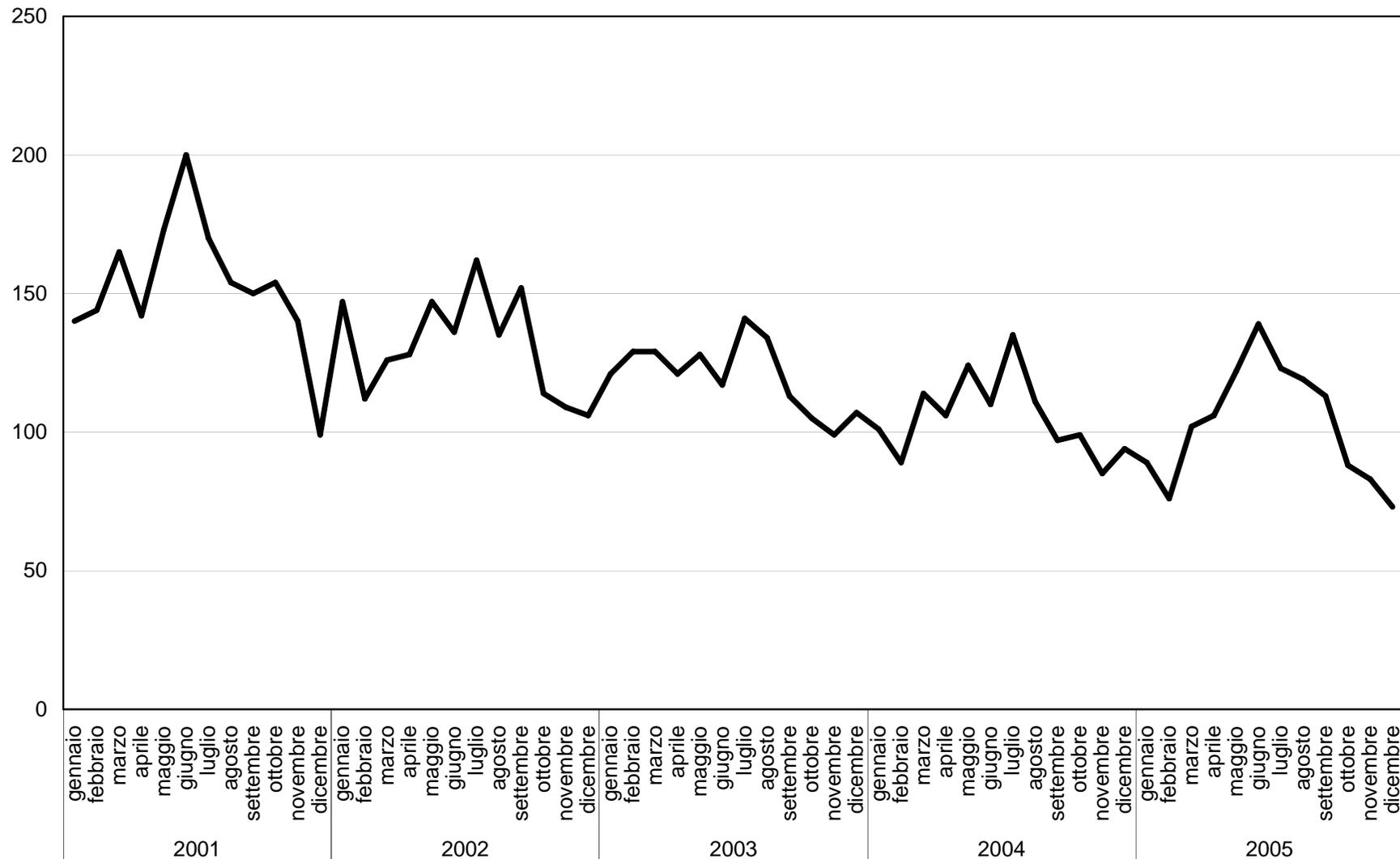


## Tasso di ricovero per depressione per 100.000 abitanti nel Veneto – 2005





## Ricoveri per depressione in età >65 anni nel Veneto





## Ricoveri ordinari per depressione in età >64 anni nel Veneto – 2005 per specialità di dimissione

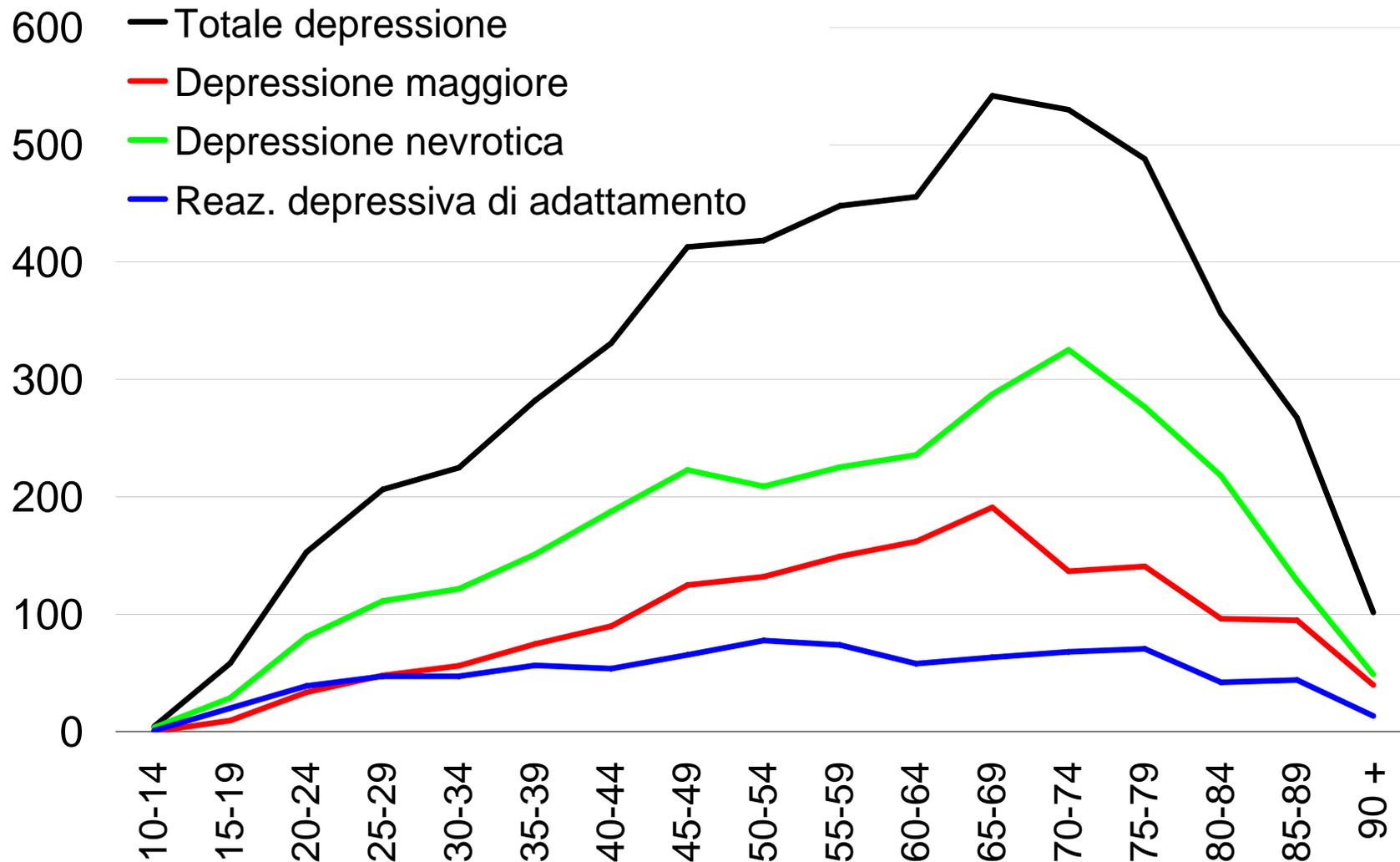
Reparto	Ricoveri		Degenza media
	n.	%	
Psichiatria	<b>692<sup>o</sup></b>	58,1	21,9
Neurologia	<b>193*</b>	16,2	23,1
Medicina gen.	160	13,4	10,4
Geriatrics	114	9,6	11,5
Lungodegenza	32	2,7	24,7
<b>Totale</b>	<b>1191</b>	<b>100,0</b>	<b>19,6</b>

<sup>o</sup> di cui 382 in strutture private accreditate.

\* di cui 167 in strutture private accreditate.



## Processi di cura in atto presso i DSM per 100.000 abitanti, Veneto – 2006





## Nuovi processi di cura per depressione attivati presso i DSM del Veneto – 2006 % per richiedente

Richiedente	Età >64	Tutte le età
Medico di medicina generale	46,7	46,1
Paziente medesimo	13,9	17,5
Reparto ospedaliero	12,7	7,2
Equipe curante del DSM	12,4	14,9
Pronto soccorso	9,3	10,1
Altro	5,0	4,2
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>



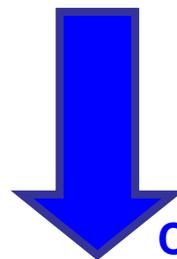
## Processo di data linkage

Schede Psichiatriche Territoriali  
anno 2006 Regione Veneto

Schede di Dimissione Ospedaliera  
(SDO):  
anni 2001-2005, primo semestre 2006  
Regione Veneto

RECORD LINKAGE DETERMINISTICO

→ 9 CHIAVI MULTIPLE



variabili utilizzate:  
COGNOME, NOME, DATA DI NASCITA,  
COMUNE DI NASCITA,  
CODICE FISCALE, CODICE SANITARIO, SESSO

**ARCHIVIO INTEGRATO**

**SDO+CARTELLA PSICHIATRICA+PRESTAZIONE**



## **“Continuità assistenziale” ospedale-territorio per depressione, Veneto 1 sem. 2006**

Contatto con DSM entro **14** gg dalla dimissione  

---

PAZIENTI DIMESSI PER DEPRESSIONE = 19%

Contatto con DSM entro **60** gg dalla dimissione  

---

PAZIENTI DIMESSI PER DEPRESSIONE = 31%



## Conclusioni

---

- I dati di fonte ospedaliera rilevano solamente una quota del fenomeno
- Dai dati relativi alla psichiatria territoriale il numero di soggetti anziani con depressione seguiti dai DSM è circa 3 volte quello dei soggetti anziani ricoverati
- La lettura integrata dei dati di ospedalizzazione con quelli relativi al territorio consente di fornire prime indicazioni sulla continuità assistenziale