Ospedalizzazione evitabile per genere e unità sanitaria

ISS - Roma, 3 dicembre 2010



ERA 2009
Ospedalizzazione evitabile 2006-2008
Ricoveri contrastabili con interventi extra-ospedalieri

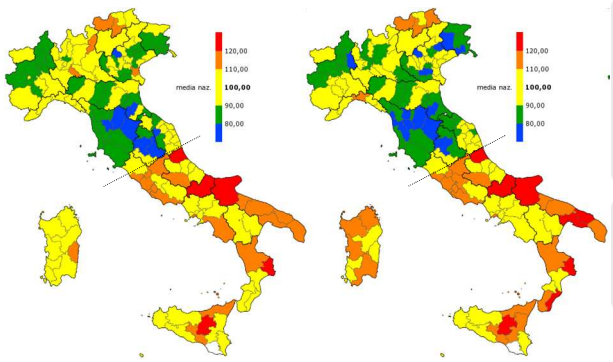
Giuseppe Cananzi
Dirigente Ministero dell'Economia e delle Finanze
Docente Università di Roma Tor Vergata
Coordinatore del Progetto ERA



Il bicchiere mezzo vuoto

Mappa del rischio relativo generale di passare un giorno in ospedale
Tutte le cause. Anno 2008. Media nazionale = 100.

Maschi *Femmine*



Livello di rischio	*Abitanti (milioni)*
Alto (rosso)	2,2
Medio-alto (arancio)*	12,3
Medio (giallo)	29,2
Medio-basso (verde)	11,5
Basso (blu)	3,2

Rosso + Arancio *centro-sud*	14,5
Blu + Verde centro-nord	14,8
* *solo centro-sud*	*38%*

Il bicchiere mezzo pieno /1

Tasso standardizzato delle giornate di degenza (tutte le cause)

Riduzione % 2005- 2008

Maschi	10,2%
Femmine	9,6%

Lazio e Abruzzo	~ 20%
Sicilia e Sardegna	~ 15%
Toscana e Veneto	~ 10-12%

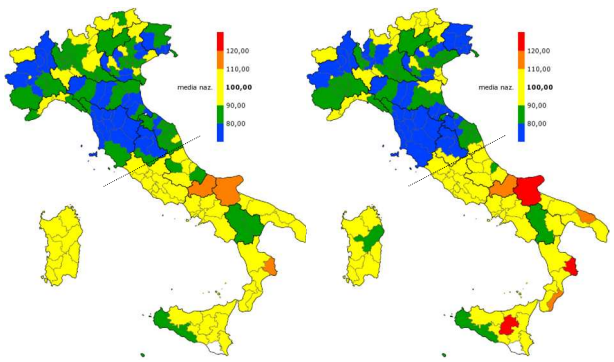


n.b. In soli tre anni una riduzione epocale e più volte auspicata

Il bicchiere mezzo pieno /2

Mappa del rischio relativo generale di passare un giorno in ospedale
Tutte le cause. Anno 2008. Media nazionale 2005 = 100.

Maschi *Femmine*





n.b.
le mappe sono costruite con il "punto di vista" del 2005 ...
... ma la prospettiva è quella del 2010 (e oltre)

Ricoveri evitabili: il progetto

Ospedalizzazione "eccessiva"
Ospedalizzazione potenz. inappropriata
Ospedalizzazione potenz. prevenibile
Procedure a rischio di inappropriatezza
~~Errori ospedalieri~~

Razionale ERA per l'analisi della ospedalizzazione evitabile

Ospedalizzazione "eccessiva"	✓
Ospedalizzazione potenz. inappropriata	*Cananzi / segue*
Ospedalizzazione potenz. prevenibile Procedure a rischio di inappropriatezza	*Buzzi*



Giuseppe Cananzi – Ministero dell'Economia e delle Finanze / Università di Roma Tor Vergata
ERA 2009 - Ricoveri contrastabili con interventi extra-ospedalieri

Ricoveri inappropriati: definizione

Cause di ricovero per le quali la ricerca scientifica valuta generalmente più opportune risposte sanitarie diverse dall'ospedale in senso stretto:

- *Vaccinazioni → impedire l'insorgere della malattia*
- *Controllo pre-ospedaliero degli episodi acuti*
  → es. le polmoniti, se adeguatamente trattate, non dovrebbero arrivare all'acutizzazione e al ricovero
- *Corretta gestione extra-ospedaliera delle cronicità*
  → evitare l'insorgere delle complicanze che portano al ricovero (ad esempio, nel caso del diabete)

n.b. "L'inappropriatezza ospedaliera non deve necessariamente evocare ospedali che funzionano male"

Ospedalizzazione evitabile per genere e unità sanitaria – Istituto Superiore di Sanità – Roma, 3 dicembre 2010

Ricoveri inappropriati: evidenze

Giornate di ricovero

Maschi	3,3 milioni
Femmine	3,1 milioni
Totale	6,4 milioni

11,9% giornate totali

n.b. c'è spazio per lavorare

Classi di età	giornate (milioni)	giornate pro-capite inappr./tot.
Anziani (75+)	2,9	0,50 / 3,0
Adulti (15-74)	2,8	0,06 / 0,7
Pediatrica (0-14)	0,7	0,08 / 0,4

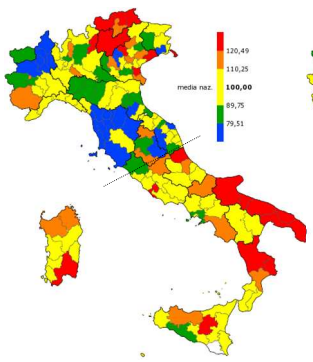
n.b. attenzione particolare agli anziani

Gruppi di cause	*Giorn.*	*%*	*Maschi*	*Femm.*
Malattie apparato respiratorio	3,1	48,1	1,7	1,3
Totale	*6,4*	*100,0*	*3,3*	*3,1*

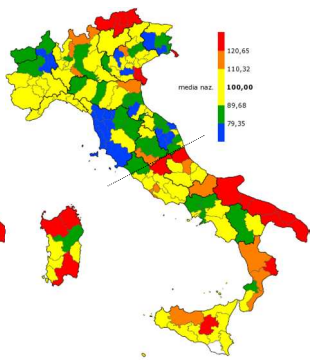
Ric. inappropriati: interrogativi /1

Mappa del rischio relativo generale di passare un giorno in ospedale
Ricoveri potenzialm. inappropriati. Anno 2008. Media nazionale = 100.

Maschi



Femmine



n.b. / 1
polarizzazione?
si assomigliano
maschi e femmine?

n.b. / 2
lo stesso vale
per ciascun
gruppo di diagnosi



Ric. inappropriati: interrogativi /2

Ricoveri inappropriati e totali:
variazione percentuale 2006-08
dei tassi standardizzati delle giornate di degenza

Ricoveri inappropriati		*Ricoveri totali*	
Maschi	- 8,1%	Maschi	- 7,1%
Femmine	- 8,6%	Femmine	- 7,2%

n.b. c'è molta differenza fra sette e otto per cento?

Giuseppe Cananzi – Ministero dell'Economia e delle Finanze / Università di Roma Tor Vergata
ERA 2009 - Ricoveri contrastabili con interventi extra-ospedalieri



Valigetta degli attrezzi ERA 2009

CLASSIFICA

	RR % Maschi
Novara	64,36
Empoli	65,71
Pisa	68,92
Livorno	69,60
Fabriano	71,05
media naz.le	100,00
Crotone	137,16
Bressanone	138,01
Merano	138,69
Brunico	140,91
Teramo	141,02

	RR% Femmine
Camerino	58,95
Lucca	61,69
Este	65,43
Novara	66,44
Versilia	68,64
media naz.le	100,00
Foggia	133,16
Merano	134,86
Olbia	137,25
Crotone	140,24
Enna	141,50

Macro-indicazioni
cap. 1, 2, 3 → analisi generali

Micro-indicazioni
cruscotti di benchmark per ciascuna unità sanitaria territoriale e inquadramento regionale

Strumenti on-line
(intervento che segue)

Grazie per l'attenzione

Ospedalizzazione evitabile per genere e unità sanitaria – Istituto Superiore di Sanità – Roma, 3 dicembre 2010