

CONFERENZA EPISCOPALE PIEMONTESE
CONSULTA REGIONALE PER LA PASTORALE DELLA SALUTE



**LA CONTINUITA' DI CURA
DALL'OSPEDALIZZAZIONE ALLA RSA**

Torino, 10 dicembre 2012

Giovanni MONCHIERO



DATI DI CONTESTO

Il Servizio Sanitario Nazionale è una delle eccellenze del Paese

Molto Criticato (malasanità, disservizi, sprechi)

Giudicato però positivamente dai cittadini (specie se utilizzatori)

Assillato dalle difficoltà finanziarie

Crisi di identità

ASPETTATIVA DI VITA ALLA NASCITA

	Maschi			Femmine			Totale		
	1990	2000	2008	1990	2000	2008	1990	2000	2008
Australia	74	77	79	80	82	84	77	80	82
Canada	74	77	79	80	82	83	77	79	81
Cina	68	70	72	69	73	76	68	71	74
Cuba	72	75	76	76	79	79	74	77	77
Francia	73	75	78	81	83	85	77	79	81
Germania	72	75	77	78	81	83	75	78	80
Italia	74	76	79	80	82	84	77	79	82
Giappone	76	78	79	82	85	86	71	81	83
Russia	64	59	62	74	72	74	69	65	68
Spagna	76	76	78	80	83	84	77	79	81
Svezia	75	77	79	80	82	83	78	80	81
Svizzera	74	77	80	81	84	84	77	80	82
U.K.	73	75	78	78	80	82	76	78	80
U.S.A.	72	74	76	79	80	814	75	77	78
Sierra Leone	38	37	48	44	45	50	41	41	49
Mondo	62	64	66	66	68	70	64	66	68

TASSI DI MORTALITA' PER FASCE DI ETA'

	Mortalità infantile (1)			Mortalità 0-5 (2)			Mortalità Adulti (3)		
	1990	2000	2008	1990	2000	2008	1990	2000	2008
Australia	8	5	4	9	6	5	96	77	63
Canada	7	5	5	8	6	6	102	81	70
Cina	37	30	18	46	36	21	172	135	113
Cuba	11	6	5	13	8	6	133	115	102
Francia	7	4	3	9	5	4	115	110	87
Germania	7	4	4	9	5	4	118	94	78
Italia	8	5	3	9	5	4	95	76	61
Giappone	5	3	3	6	5	3	81	73	65
Russia	17	16	9	21	20	11	218	309	273
Spagna	7	4	4	9	6	4	103	86	72
Svezia	6	3	2	7	4	3	90	72	62
Svizzera	7	5	4	9	6	5	95	77	60
U.K.	8	6	5	10	6	6	104	88	78
U.S.A.	10	7	7	11	9	8	132	114	107
Sierra Leone	163	151	123	278	252	194	469	530	393
Mondo	62	54	45	90	78	65	210	200	180

(1) Morti nel 1° anno ogni 1000 nati vivi

(2) Morti nei primi 5 anni ogni 1000 nati vivi

(3) Morti tra i 15 e i 60 anni ogni 1000 abitanti

PERSONALE E POSTI LETTO

	Medici	Infermieri	Dentisti	Farmacisti	Posti letto
Australia	10	109	15	8	39
Canada	19	100	12	8	34
Cina	14	10	1	3	30
Cuba	64	86	18	6	60
Francia	37	81	7	12	72
Germania	35	80	8	6	83
Italia	37	69	6	8	39
Giappone	21	95	7	19	139
Russia	43	85	3	1	97
Spagna	38	74	6	9	34
Svezia	36	116	8	7	...
Svizzera	40	110	5	6	55
U.K.	21	96	4	...	39
U.S.A.	27	98	16	9	31
Sierra Leone	< 0,5	2	<0,5	<0,5	4
Mondo	14	28	3	4	27

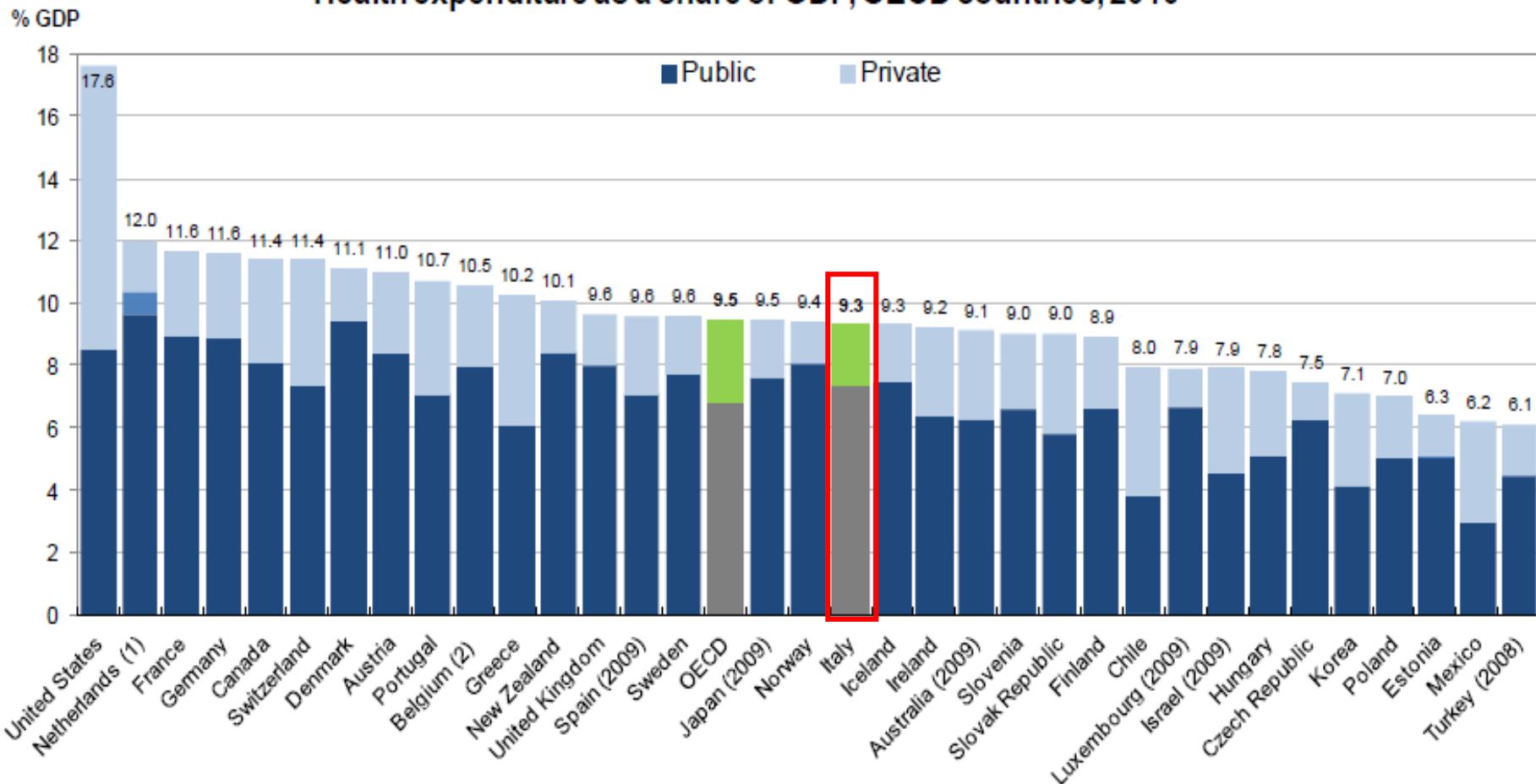
Anno 2009 - Dati per 10.000 abitanti

SPESA SANITARIA

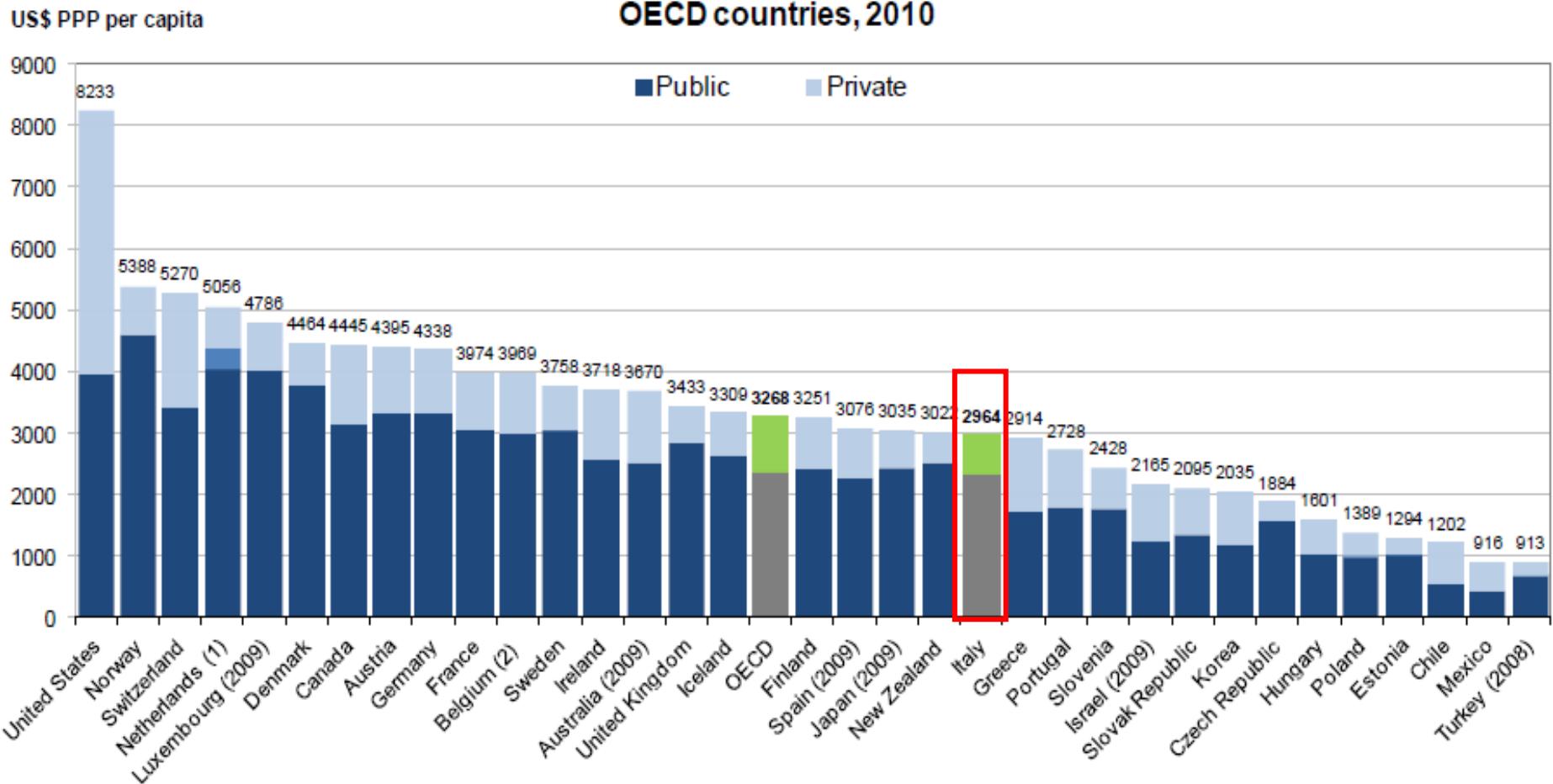
	% sul PIL (1)		% Spesa pubblica		Spesa pro capite (1) \$	
	2000	2007	2000	2007	2.000	2.007
Australia	8,3	8,9	66,8	67,5	2.263	3.357
Canada	8,8	10,1	70,4	70,0	2.516	3.900
Cina	4,6	4,3	38,7	44,7	108	233
Cuba	6,7	10,4	90,9	95,5	375	917
Francia	10,1	11,0	79,4	79,0	2.615	3.709
Germania	10,3	10,4	79,7	76,9	2.671	3.588
Italia	8,1	8,7	72,5	76,5	2.052	2.686
Giappone	7,7	8,0	81,3	81,3	1.967	2.696
Russia	5,4	5,4	59,9	64,2	412	797
Spagna	7,2	8,5	71,6	71,8	1.536	2.671
Svezia	8,2	9,1	84,9	81,7	2.283	3.323
Svizzera	10,2	10,8	55,4	59,3	3.217	4.417
U.K.	7,0	8,4	79,3	81,7	1.833	2.992
U.S.A.	13,4	15,7	43,2	45,5	4.703	7.285
Sierra Leone	4,9	4,4	43,0	31,3	18	32
Mondo	5,8	6,1	57,0	60,3	270	434

(1) Spesa sanitaria totale Pubblica + Privata

Health expenditure as a share of GDP, OECD countries, 2010



Health expenditure per capita, public and private expenditure, OECD countries, 2010



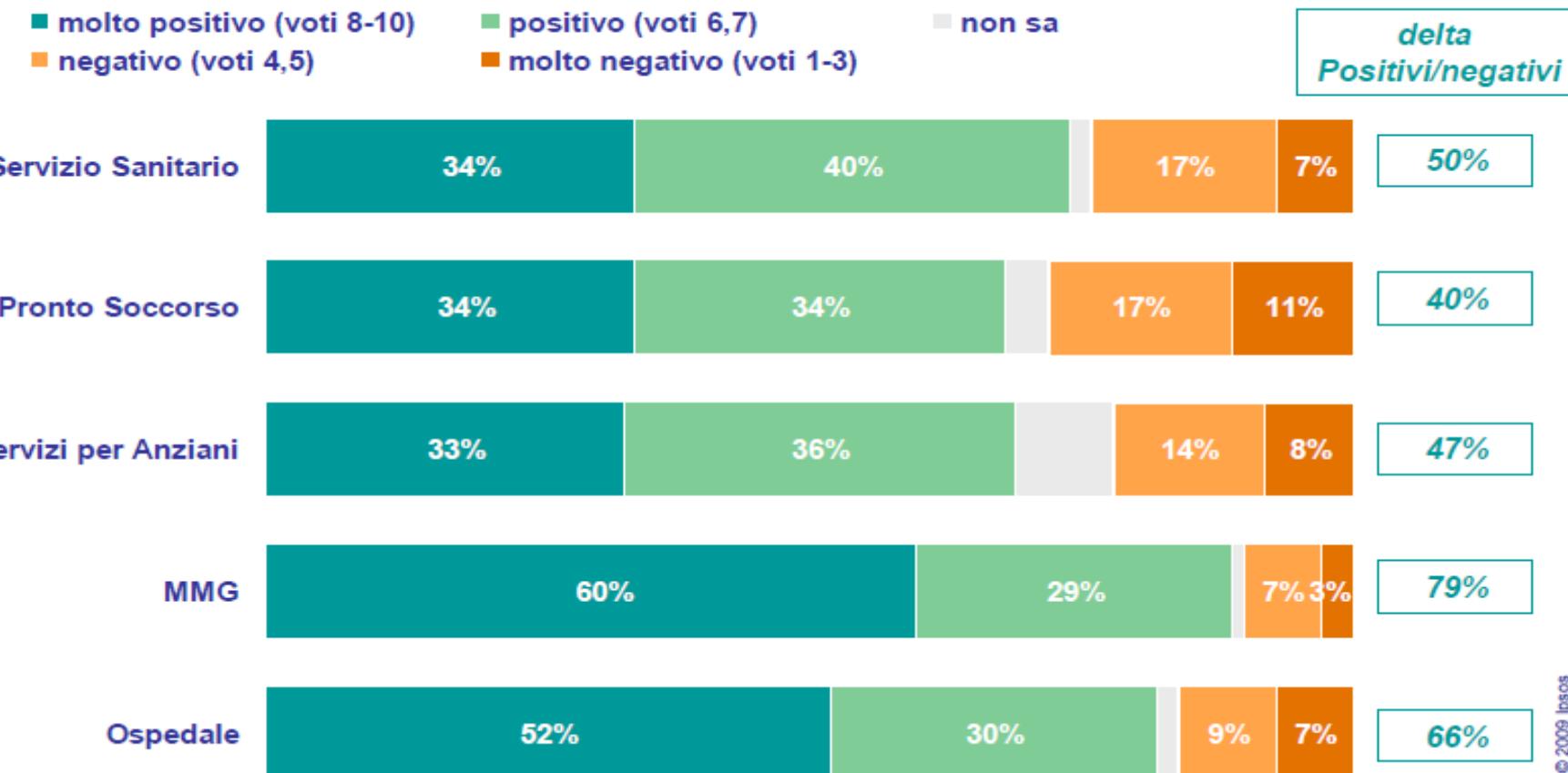
SPESA PRO-CAPITE

(PUBBLICA + PRIVATA, ANNO 2010)

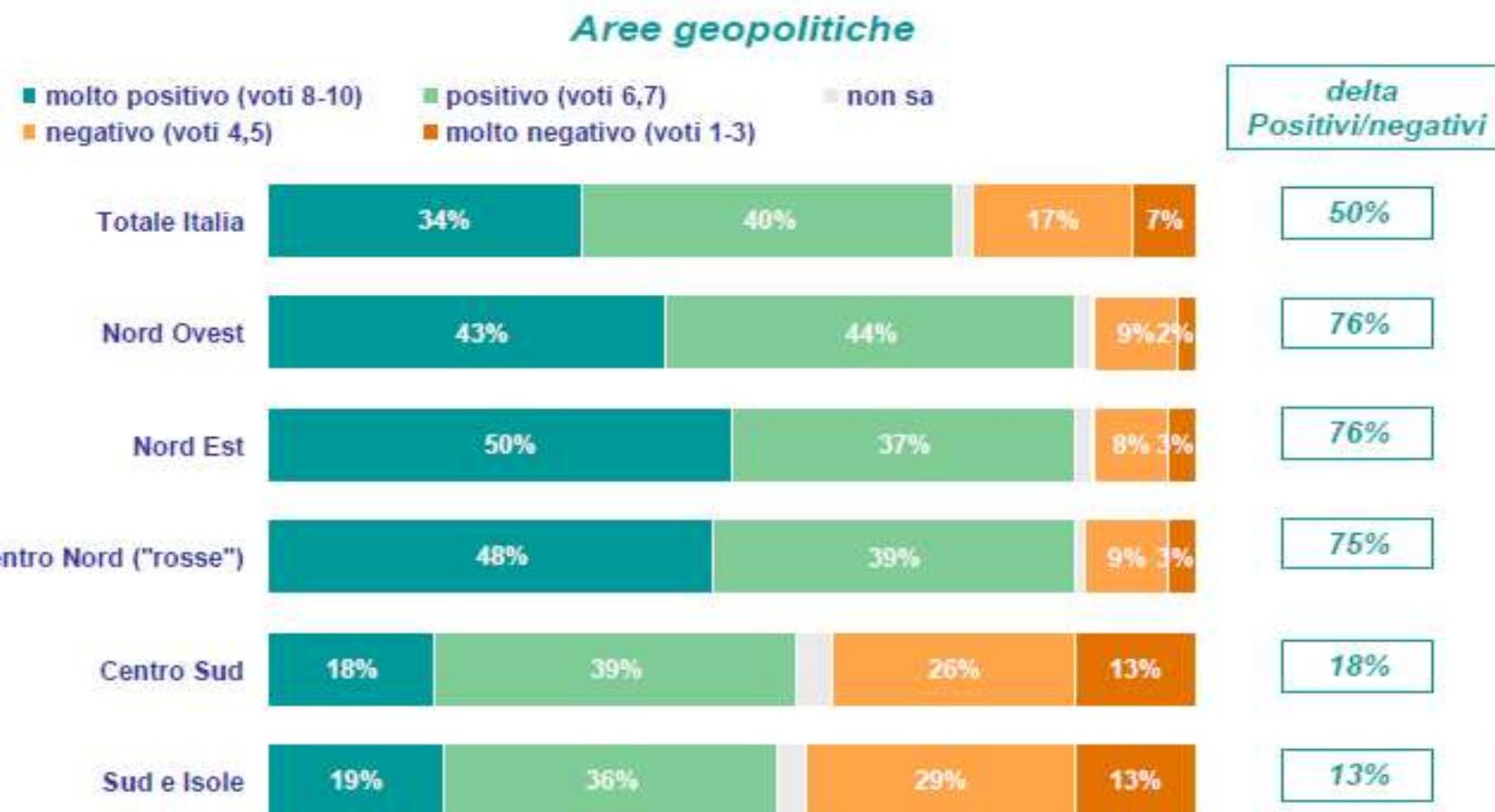
Italia	2964	
Inghilterra (U.K.)	3433	+ 27 %
Francia	3974	+ 34 %
Germania	4338	+ 46 %
Svizzera	5270	+ 78 %
U.S.A.	8233	+ 178 %

Dati espressi in \$

INDAGINE IPSOS 2010



INDAGINE IPSOS 2010



ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI

POPOLAZIONE		di cui > 65	
PIEMONTE (Dati BDDE al 31.12.2010)	4.457.335	1.019.577	22,87 %

Obiettivo inserimento in strutture residenziali	2 % > 65	20.392
Anziani inseriti	al	30.06.2012
In lista d'attesa		13.652

LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE

- Luogo Sostitutivo Del Domicilio (non ritorno)

- Luogo Di Cura Inserito Nei Percorsi Terapeutici E Assistenziali

- programmati ed organizzati dal Distretto, gestiti dal Medico di Medicina Generale, finalizzati a :

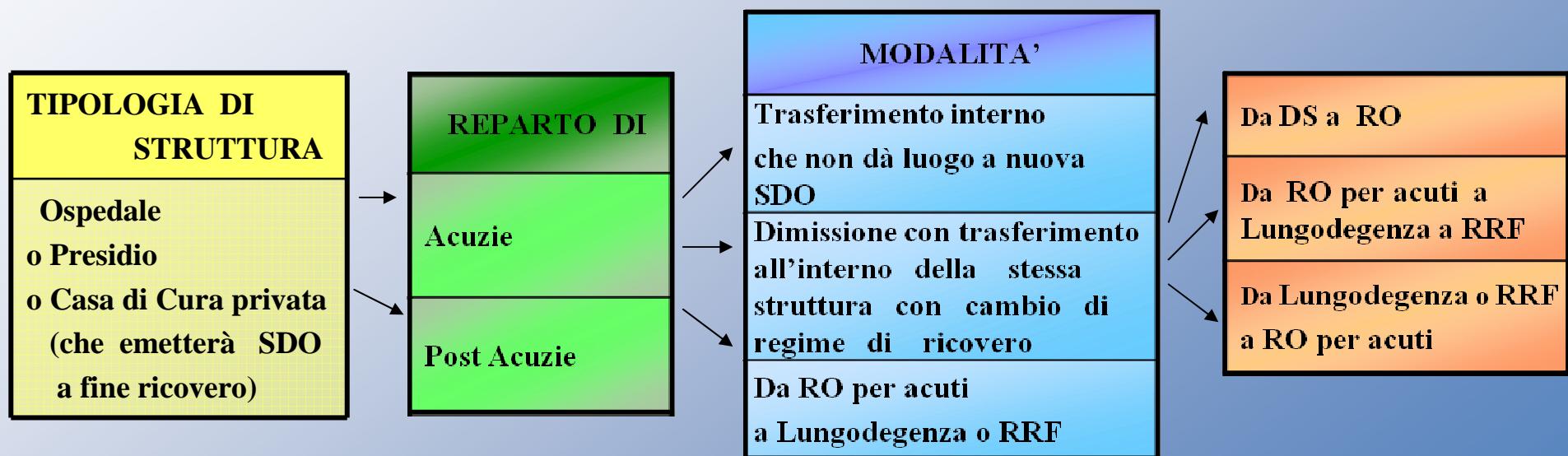
- dimissioni protette

- fasi di acuzie minori, non gestibili a domicilio

DOPO LA DIMISSIONE

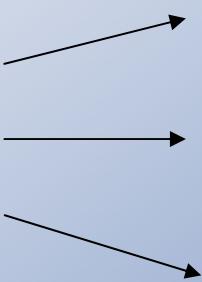


TRASFERIMENTO IN ALTRO OSPEDALE



TRASFERIMENTO IN STRUTTURA NON OSPEDALIERA

**Struttura
Extraospedaliera
(che emetterà SDE
a fine ricovero)**



TIPOLOGIA DI STRUTTURA EXTRAOSPEDALIERA IN PIEMONTE
Centri di Riabilitazione ex art. 26
Hospice
Centri residenziali per soggetti in stato vegetativo permanente (es. "I Cedri" Fara Novarese)

TRASFERIMENTO IN RESIDENZA SOCIO SANITARIA



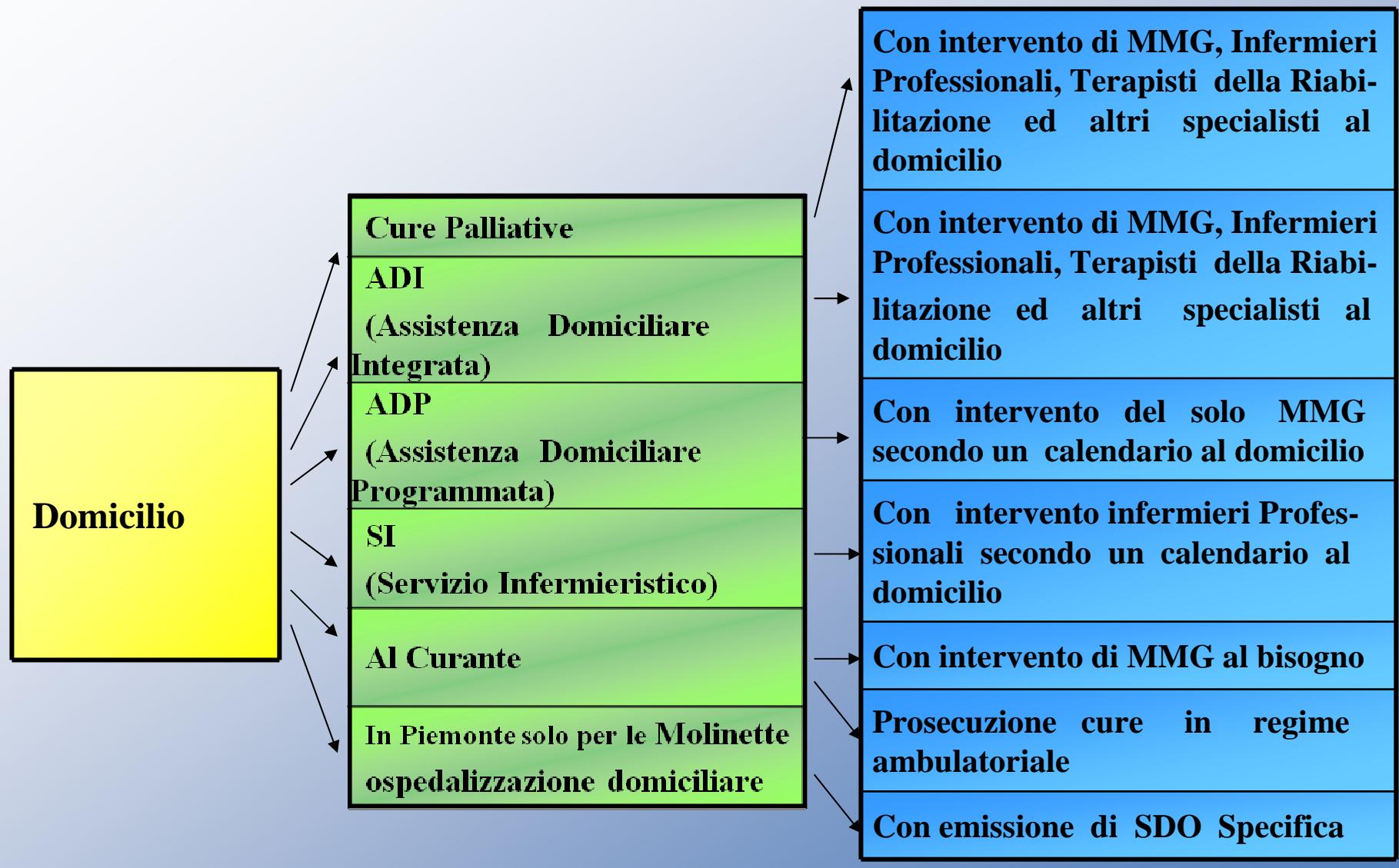
Strutture Socio-sanitarie
(senza obbligo per la struttura di emettere alcun tipo di Schede di Dimissione codificata)

In Piemonte dimissioni protette alias continuità assistenziale presso RSA convenzionate.

In altra Regione (forse Veneto)
RSA per Riabilitazione (da verificare)

Nell'ASL CN2 anche letti di prossimità

RITORNO AL DOMICILIO



GOVERNARE IL TERRITORIO

Spesa in crescita: obiettivo raggiunto?

Mancanza DRG:

- definizione univoca prestazioni**
- tariffa**
- controllo di gestione solo sui costi**
- poca tensione all'efficienza**

Dalla Ricerca FIASO

"UN MODELLO PER IL GOVERNO DEL TERRITORIO DELLE AZIENDE SANITARIE"

**Variabilità di alcuni indicatori di attività relativi
a 3 differenti ambiti assistenziali**

Indicatore	Az1	Az2	Az3	Az4	Az5	Az6	Az7	Az8	Az9	Az10	Az11	Az12	Az13
Numero accessi strutture territoriali Materno Infantile per 1.000 ab.	432	53	30	222	175	111	253	37	78	104	341	250	-
Numero accessi totali Salute mentale per 1.000 ab.	466	275	237	84	101	-	244	43	311	-	192	380	28
Numero prestazioni ambulatoriali Dipendenze per 1.000 ab.	16	462	-	33	657	-	549	33	265	-	542	1.132	-

LA SFIDA

- *Organizzare servizi:*
 - coerenti con la programmazione
 - a costi sostenibili
- *Una grande risorsa:* MMG e PLS
- *Due Progetti:*
 - Governo Clinico del Territorio
 - Letti di Prossimità

ASSISTENZA DOMICILIARE

Dati 2010:

A.D.I 1.568 utenti

Cure Palliative 227 utenti

L'Assistenza Domiciliare è rivolta all'1% della popolazione e al 4% degli ultra sessantacinquenni

UNA NUOVA FORMA DI A.D.I.:

I LETTI DI PROSSIMITA'

LETTI DI PROSSIMITÀ

Soluzione alternativa al ricovero ospedaliero e all'assistenza domiciliare tramite il ricorso a letti di appoggio in RAF e RSA

Finalità

- potenziare l'assistenza territoriale
- Incrementare la flessibilità anche in relazione a bisogni stagionali
- evitare ricoveri inappropriati
- consolidare il ruolo dei medici di medicina generale

Destinatari

- pazienti non assistibili in ADI per carenza di care - giver
- casi di complessità sanitaria intermedia che necessitano di assistenza infermieristica e tutelare

LETTI DI PROSSIMITÀ

Modalità

- letti in RAF e RSA con assistenza infermieristica potenziata
- capillare diffusione sul territorio
- iniziativa del MMG con le procedure ADI

Costi

- assistenza medica: come per ADI
- assistenza tutelare e infermieristica:
rette RAF maggiorate a € 80/die

PROGETTO LETTI DI PROSSIMITÀ

Il progetto Letti di Prossimità tiene conto di una distribuzione sul territorio calcolata:

→ sulla distribuzione della popolazione

→ sulla distribuzione delle strutture

→ sulla disponibilità delle strutture

SITUAZIONE PER DISTRETTO

DISTRETTO	N. STRUTTURE	N. POSTI LETTO
ALBA	15	36
BRA	7	25
<u>TOTALE</u>	22	61

DURATA RICOVERI

- La durata massima del ricovero è di 30 giorni, prorogabile di altri 30 giorni per specifici quadri patologici (frattura con impossibilità al carico e neoplasie).
- Per i pazienti eligibili in un percorso di cure palliative il ricovero è ripetibile in continuità.
- La durata media dei ricoveri per l'anno 2012 è stata di 25 gg (età media del paziente 79 anni)

STRUMENTI

- Durante il ricovero si utilizza la Cartella Clinica Integrata già adottata dall'ADI che prevede peraltro al suo interno le scale di rilevazione del Dolore
- Obbligo della valutazione intermedia
- Radiologia a domicilio
- Possibilità di consulenze specialistiche

DATI DEI RICOVERI

ANNO	RICOVERI	NOTTI RICOVERO	DEGENZA MEDIA	N. ACCESSI MMG
2010	301	8.860	29,5	2.621
2011	421	10.859	26	3.113
2012 (fino al 30/9)	450	11476	25	2518

(pz. dimessi)

(aperti/ chiusi 2012)



GRAZIE PER L'ATTENZIONE