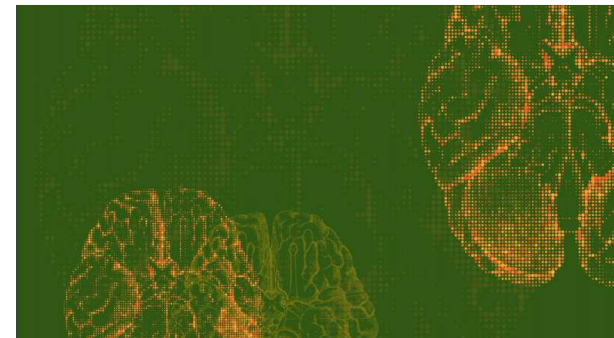




ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO E PAZIENTI CRONICI: UN'ANALISI PER LA PROVINCIA DI BOLZANO

Bonetti M., Fanolla A., Melani C.
Osservatorio per la Salute, P.A. Bolzano

12 e 13 novembre 2020

CRONICITÀ E VALUE-BASED HEALTHCARE: IL CONTRIBUTO DELLA STATISTICA MEDICA



RAZIONALE

- Un numero elevato di accessi non urgenti in Pronto Soccorso evidenzia una debolezza del sistema di assistenza territoriale → necessità di una rete territoriale efficace ed efficiente, in particolare per i pazienti anziani cronici

CRITERI DI SELEZIONE DELLA COORTE

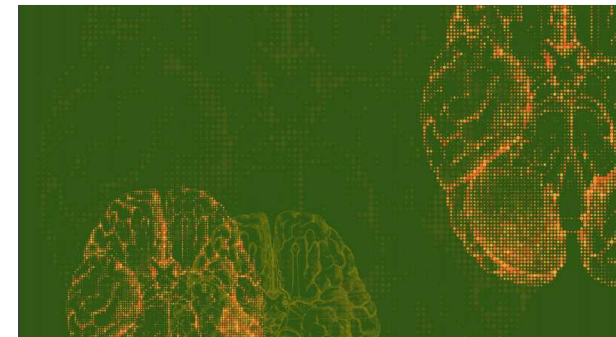
- Accessi in Pronto Soccorso di pazienti over 65 anni (01.01.2019 – 31.12.2019) presso le 7 strutture ospedaliere della provincia di Bolzano
- Triage bianco e verde (dimessi a domicilio da lunedì a venerdì dalle 8 alle 20 ed esclusi traumatismi) → Accessi Impropri

METODO

- Definizione di tre profili di utenti:
 - Utenti con un solo accesso
 - Utenti occasionali (2 – 3 accessi)
 - Utenti frequenti (oltre 3 accessi)
- Attraverso il progetto „Mappatura delle patologie croniche“ sono stati identificati i pazienti cronici
- Calcolo del rischio relativo (RR) di effettuare un accesso non urgente (cronico vs non cronico)
- Calcolo del test di Student e Chi Quadro ($p < 0,05$) per le differenze tra cronici e non cronici

12 e 13 novembre 2020

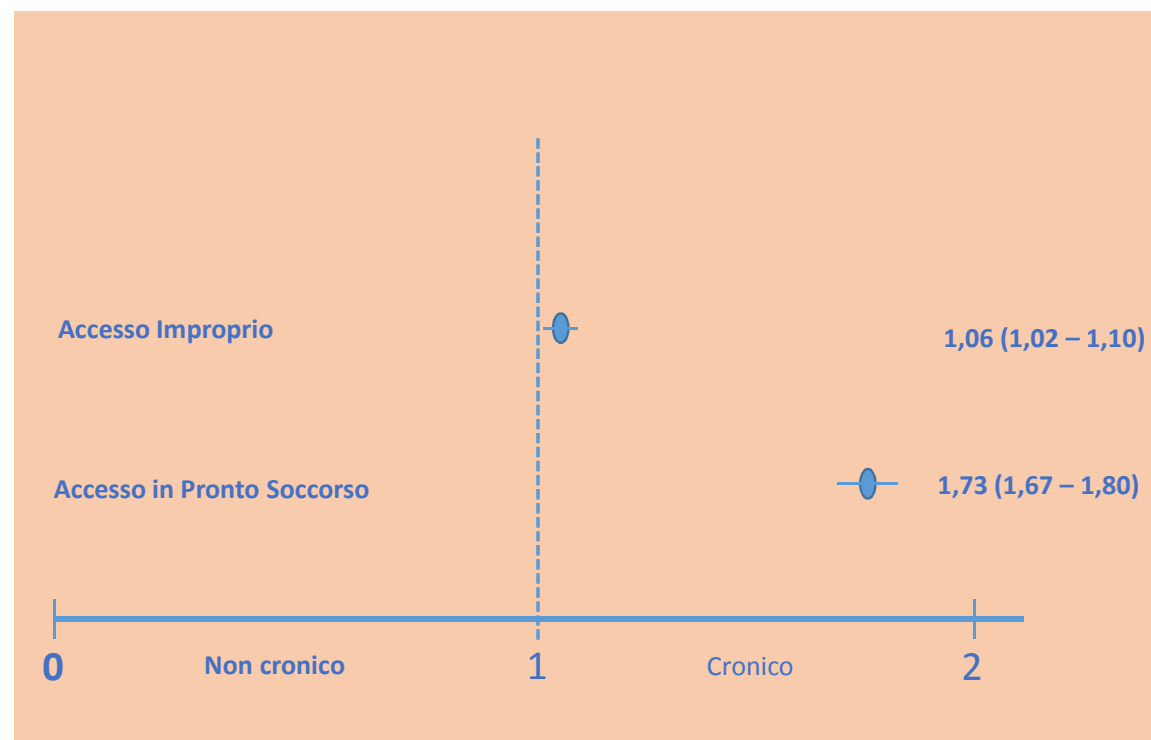
CRONICITÀ E VALUE-BASED HEALTHCARE: IL CONTRIBUTO DELLA STATISTICA MEDICA



	POPOLAZIONE	OVER 65
Totale	531.766	108.899
Cronici	162.808	85.037
% Cronici	30,6	78,1

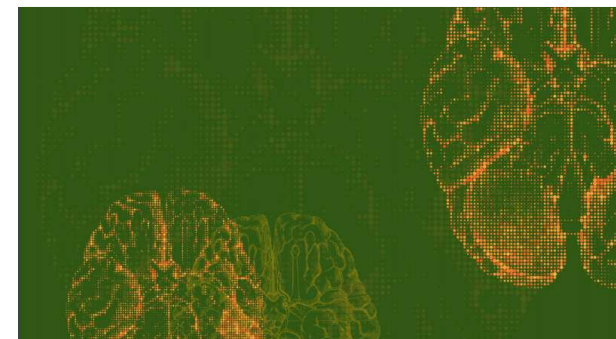
TOTALE	ACCESSO PS	NON ACCESSO PS	TOTALE	%
CRONICO SI	16.655	68.382	85.037	19,6
CRONICO NO	2.699	21.163	23.862	11,3
TOTALE	19.354	89.545	108.899	

TOTALE	IMPROPRIO	NON IMPROPRIO	TOTALE	%
CRONICO SI	11.024	13.332	24.356	45,3
CRONICO NO	1.515	2.024	3.539	42,8
TOTALE	12.539	15.356	27.895	



12 e 13 novembre 2020

CRONICITÀ E VALUE-BASED HEALTHCARE: IL CONTRIBUTO DELLA STATISTICA MEDICA

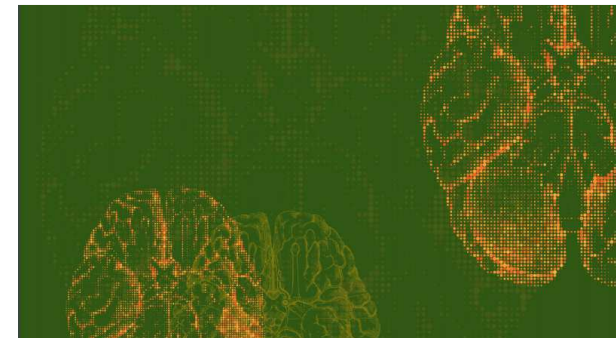


PROFILO	CRONICI		NO CRONICI		p
UNICO	PAZIENTI	12.036	PAZIENTI	2.146	
	% PAZIENTI	14,2	% PAZIENTI	9,0	
	ETA MEDIA	77,5	ETA MEDIA	72,8	< 0,0001
	F	6.689	F	1.241	
	% F	55,6	% F	57,8	0,0527
	ACCESSI	12.036	ACCESSI	2.146	
	% ACCESSI	49,4	% ACCESSI	60,6	< 0,0001
	IMPROPRI	5.025	IMPROPRI	875	
	% IMPROPRI	41,7	% IMPROPRI	40,8	0,3980
OCCASIONALI	PAZIENTI	3.976	PAZIENTI	490	
	% PAZIENTI	4,7	% PAZIENTI	2,1	
	ETA MEDIA	78,0	ETA MEDIA	73,4	< 0,0001
	F	2.186	F	279	
	% F	55,0	% F	56,9	0,4107
	ACCESSI	8.863	ACCESSI	1.077	
	% ACCESSI	36,4	% ACCESSI	30,4	< 0,0001
	IMPROPRI	4.165	IMPROPRI	485	
	% IMPROPRI	47,0	% IMPROPRI	45,0	0,2233
FREQUENTI	PAZIENTI	643	PAZIENTI	63	
	% PAZIENTI	0,8	% PAZIENTI	0,3	
	ETA MEDIA	78,2	ETA MEDIA	72,7	< 0,0001
	F	326	F	31	
	% F	50,7	% F	49,2	0,821
	ACCESSI	3.457	ACCESSI	316	
	% ACCESSI	14,2	% ACCESSI	8,9	< 0,0001
	IMPROPRI	1.834	IMPROPRI	155	
	% IMPROPRI	53,1	% IMPROPRI	49,1	0,1727

- Per ciascun profilo, sempre maggiore la percentuale di pazienti cronici
- Età media sempre differente in misura significativa
- Differenze significative della percentuale di accessi (al crescere degli accessi maggiore la rilevanza dei pazienti cronici)
- Nessuna differenza significativa nella percentuale di accessi impropri

12 e 13 novembre 2020

CRONICITÀ E VALUE-BASED HEALTHCARE: IL CONTRIBUTO DELLA STATISTICA MEDICA



CONCLUSIONI

- Il 60% degli accessi in Pronto Soccorso, fa riferimento a codici triage non urgenti
- Un paziente cronico presenta un rischio maggiore di ricorrere al Pronto Soccorso rispetto ad un paziente non cronico
- I pazienti cronici hanno un numero maggiore di accessi pro capite
- Garantire un'adeguata rete assistenziale sul territorio, grazie al contributo dei MMG e dei servizi distrettuali, potrebbe consentire di alleggerire il carico di pazienti cronici che si recano al Pronto Soccorso per casistiche non urgenti, con una conseguente riduzione anche dei tempi di attesa
- I dati evidenziano tuttavia, come gli accessi a rischio di inappropriately non coinvolgano solo i pazienti cronici, ma anche quelli non cronici
- La gestione a livello territoriale deve essere sviluppata non solo in un'ottica di miglioramento della gestione dei pazienti cronici, ma anche per i non cronici.

12 e 13 novembre 2020