

# Dimissioni ospedaliere critiche: l'integrazione ospedale - territorio riesce a rispondere ai bisogni assistenziali?

**Carlo Mamo**<sup>1</sup>, Marco Dalmaso<sup>1</sup>,  
Roberto Gnani<sup>1</sup>, Maurizio Marino<sup>1</sup>, Giuseppe Costa<sup>1</sup>,  
Federica Gamna<sup>2</sup>, Giulio Fornero<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Servizio Sovrazonale di Epidemiologia, ASL TO3, Grugliasco (TO)

<sup>2</sup> Dipartimento Riabilitazione e Continuità delle Cure, AOU San Luigi

<sup>3</sup> SC Qualità e Risk Management, AOU Città della Salute, Torino

# Razionale 1

- Aumento dell'attesa di vita a 65 anni, con crescita del numero di pazienti con malattie croniche e disabilità
- In Piemonte, soggetti complessi avviati a percorsi di riabilitazione in strutture convenzionate hanno un tasso di nuovo ricovero a 30 giorni del 18%
- Difficoltà di presa in carico territoriale:
  - analisi dei bisogni non appropriata e condizionata dall'offerta di servizi?
  - inadeguatezza di analisi del fabbisogno assistenziale in ospedale? Pressione alla dimissione?
  - responsabilità territoriale: organizzativa? Risorse?

## Razionale 2

- *Patto per la Salute* nazionale 2014-2016: “le regioni disciplinino principi e strumenti per l’integrazione dei servizi sociosanitari...per la non autosufficienza”
- Nucleo Ospedaliero di Continuità delle Cure (NOCC) e Nucleo Distrettuale (NDCC)\*
- Assenza dei flussi informativi sui percorsi
- Autunno 2014-primavera 2015: attivato tavolo di lavoro interaziendale, per la riduzione richieste inappropriate di prestazioni specialistiche
- Tavolo con ASL/AO Città Metropolitana Torino
- Tra le criticità, la gestione territoriale dei pazienti dimessi con problemi di non autosufficienza (gruppo di lavoro “Dimissioni critiche”).

\* DGR 6-5519 del 2013: revisione rete ospedaliera

# Obiettivi

- Generale: valutare se i modelli organizzativi aziendali di integrazione ospedale-territorio siano in grado di garantire la continuità delle cure adeguata ai bisogni assistenziali post-dimissione.
- Specifico: valutare se la modalità di dimissione “protetta”, attivante servizi socio-sanitari complessi (domiciliari o residenziali) sia in grado di rispondere efficacemente alle necessità dei pazienti con maggiori bisogni assistenziali.

# Metodi

- Si sono prodotti indicatori:
  - di contesto socio-demografico utili alla lettura del confronto tra aree
  - di follow-up dei dimessi considerabili “critici”
- come primo set di pazienti “critici” si sono selezionati i residenti in Piemonte dimessi da reparti di “Riabilitazione di 2° livello” (codice reparto: 56) e di “Lungodegenza” (codice reparto: 60)
- in studio: 44.978 SDO nel 2013
- i pazienti sono stati seguiti attraverso i flussi di Pronto Soccorso (PS)
- due step di follow-up: a 7 e a 30 giorni a partire dalla data di dimissione.

# Indicatori di contesto demografico

## Indice di vecchiaia

Rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione (rapporto percentuale tra il numero degli over 65 ed il numero di giovani <14 anni)

ASL	1991	2001	2013
AL	217,42	249,23	230,53
AT	186,14	209,61	192,49
BI	162,95	194,93	227,85
CN1	139,96	159,50	164,81
CN2	135,48	160,36	167,31
NO	129,88	161,10	162,89
TO1-2	146,76	202,98	199,56
TO3	97,09	138,77	172,58
TO4	117,12	153,94	171,73
TO5	85,64	126,09	155,98
VC	173,29	211,46	220,90
VCO	137,40	176,35	207,72

indice di invecchiamento maggiore nella città di Torino rispetto al resto della provincia

# Indicatori di contesto socioeconomico

## Censimento 2011 delle abitazioni e della popolazione

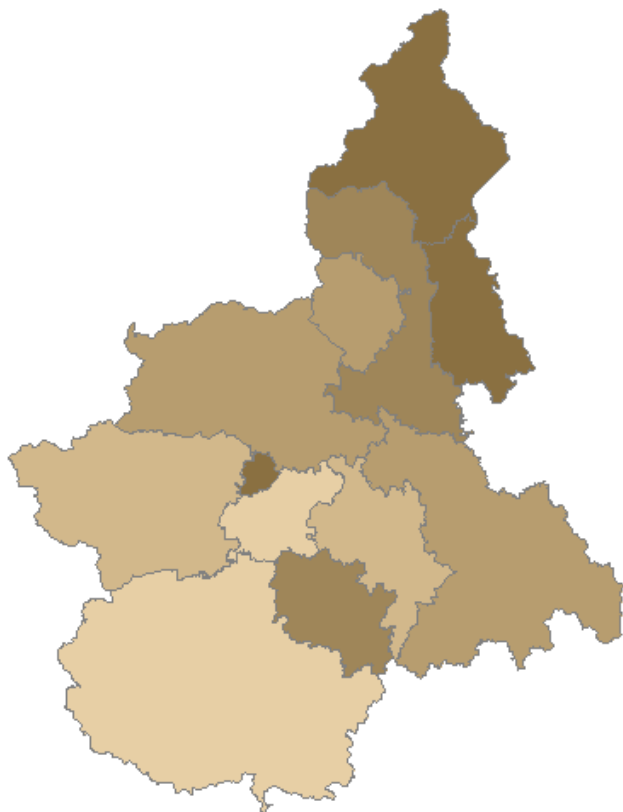
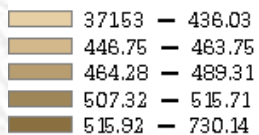
Residenti in famiglie con un componente, disoccupazione e sovraffollamento abitativo

ASL	Totale residenti	% residenti in famiglie con un componente	% disoccupati	% residenti in alloggi sovraffollati
TO1-2	863065	19.58	9.78	26.19
TO3	574943	13.51	8.43	19.18
TO4	511458	13.58	8.14	15.39
TO5	303321	12.17	8.66	19.28
VC	172455	15.98	8.04	11.97
BI	171808	15.62	7.87	10.76
NO	341499	14.04	8.80	12.93
VCO	169694	16.24	7.02	15.27
CN1	412988	14.92	5.51	14.35
CN2	167777	13.40	5.25	12.06
AT	203142	14.93	7.39	13.89
AL	435776	17.11	8.39	11.27
Piemonte	4327926	15.52	8.15	17.09

indici di deprivazione peggiori nella città di Torino rispetto al resto della provincia, ma livelli di istruzione migliori

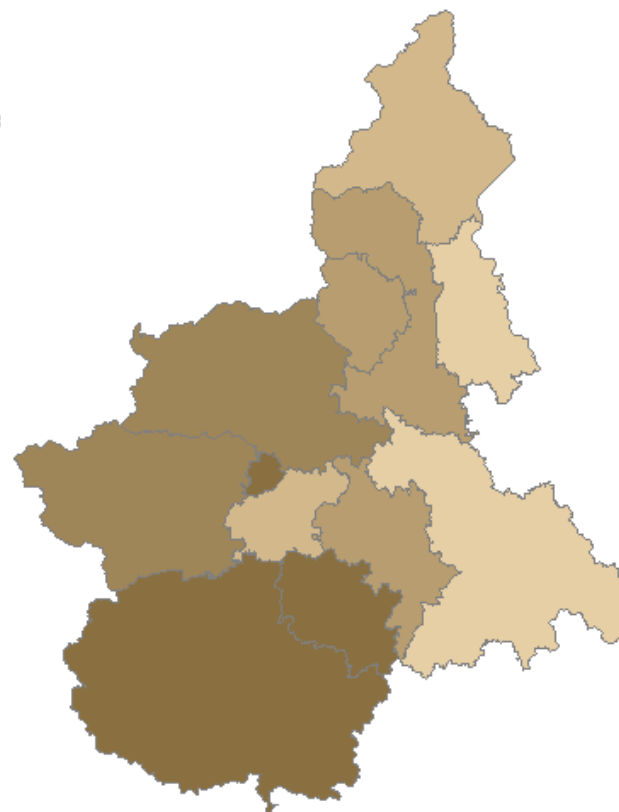
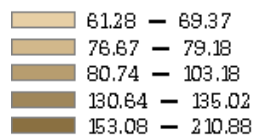
# Tassi di ospedalizzazione 2011-2013 in reparti di riabilitazione e lungodegenza, per ASL

Tassi per 100.000



riabilitazione

Tassi per 100.000



lungodegenza



# Accessi in PS a 7 e 30 giorni dopo dimissione da reparti di riabilitazione, per ASL

ASL	Classe di età	Dimissioni	% accessi ps 7	% accessi ps 30
TO1-2	1. Fino a 64 anni	2039	7.1	25.8
	2. 65 anni e oltre	4244	3.6	12.6
	Totale	6283	4.7	16.9
TO3	1. Fino a 64 anni	1163	5.2	21.5
	2. 65 anni e oltre	2539	3.2	12.1
	Totale	3702	3.9	15.1
TO4	1. Fino a 64 anni	1028	3.6	13.0
	2. 65 anni e oltre	2158	2.3	9.3
	Totale	3186	2.7	10.5
TO5	1. Fino a 64 anni	573	4.5	20.1
	2. 65 anni e oltre	1042	3.6	11.4
	Totale	1615	4.0	14.5
VC	1. Fino a 64 anni	450	4.9	13.3
	2. 65 anni e oltre	841	2.7	8.6
	Totale	1291	3.5	10.2
BI	1. Fino a 64 anni	449	3.3	11.1
	2. 65 anni e oltre	755	1.7	4.8
	Totale	1204	2.3	7.1
NO	1. Fino a 64 anni	1045	2.8	8.6
	2. 65 anni e oltre	2129	2.0	7.9
	Totale	3174	2.2	8.1
VCO	1. Fino a 64 anni	568	2.3	10.9
	2. 65 anni e oltre	1065	2.2	8.4
	Totale	1633	2.2	9.2
CN1	1. Fino a 64 anni	784	3.6	11.9
	2. 65 anni e oltre	1444	2.4	10.1
	Totale	2228	2.8	10.7
CN2	1. Fino a 64 anni	361	2.5	12.2
	2. 65 anni e oltre	745	3.4	10.1
	Totale	1106	3.1	10.8
AT	1. Fino a 64 anni	481	2.3	11.4
	2. 65 anni e oltre	888	2.0	8.3
	Totale	1369	2.1	9.4
AL	1. Fino a 64 anni	925	3.6	11.6
	2. 65 anni e oltre	2269	2.5	7.9
	Totale	3194	2.8	9.0
FP	1. Fino a 64 anni	2615	0.5	2.5
	2. 65 anni e oltre	2743	0.6	3.2
	Totale	5358	0.6	2.9
<b>Piemonte</b>	1. Fino a 64 anni	12481	3.5	13.2
	2. 65 anni e oltre	22862	2.5	9.1
	Totale	35343	2.9	10.6

# Accessi in PS a 7 e 30 giorni dopo dimissione da reparti di lungodegenza, per ASL

ASL	Classe di età	Dimissioni	% accessi 7	% accessi 30
TO1-2	1. Fino a 64 anni	480	9.8	29.6
	2. 65 anni e oltre	2104	5.2	19.6
	<b>Totale</b>	<b>2584</b>	<b>6.1</b>	<b>21.4</b>
TO3	1. Fino a 64 anni	201	8.5	27.9
	2. 65 anni e oltre	766	5.6	16.4
	<b>Totale</b>	<b>967</b>	<b>6.2</b>	<b>18.8</b>
TO4	1. Fino a 64 anni	187	8.0	23.0
	2. 65 anni e oltre	1093	5.1	18.1
	<b>Totale</b>	<b>1280</b>	<b>5.5</b>	<b>18.8</b>
TO5	1. Fino a 64 anni	102	11.8	53.9
	2. 65 anni e oltre	280	6.1	20.4
	<b>Totale</b>	<b>382</b>	<b>7.6</b>	<b>29.3</b>
VC	1. Fino a 64 anni	55	12.7	18.2
	2. 65 anni e oltre	216	5.1	18.1
	<b>Totale</b>	<b>271</b>	<b>6.6</b>	<b>18.1</b>
BI	1. Fino a 64 anni	59	5.1	25.4
	2. 65 anni e oltre	226	3.5	11.5
	<b>Totale</b>	<b>285</b>	<b>3.9</b>	<b>14.4</b>
NO	1. Fino a 64 anni	80	11.3	35.0
	2. 65 anni e oltre	284	5.3	12.3
	<b>Totale</b>	<b>364</b>	<b>6.6</b>	<b>17.3</b>
VCO	1. Fino a 64 anni	27	3.7	33.3
	2. 65 anni e oltre	183	3.8	11.5
	<b>Totale</b>	<b>210</b>	<b>3.8</b>	<b>14.3</b>
CN1	1. Fino a 64 anni	223	9.4	23.3
	2. 65 anni e oltre	1446	5.1	18.0
	<b>Totale</b>	<b>1669</b>	<b>5.7</b>	<b>18.7</b>
CN2	1. Fino a 64 anni	76	2.6	11.8
	2. 65 anni e oltre	364	4.1	13.7
	<b>Totale</b>	<b>440</b>	<b>3.9</b>	<b>13.4</b>
AT	1. Fino a 64 anni	56	3.6	23.2
	2. 65 anni e oltre	237	5.1	21.5
	<b>Totale</b>	<b>293</b>	<b>6.1</b>	<b>21.8</b>
AL	1. Fino a 64 anni	64	7.8	25.0
	2. 65 anni e oltre	365	3.3	11.5
	<b>Totale</b>	<b>429</b>	<b>4.0</b>	<b>13.5</b>
FP	1. Fino a 64 anni	100	2.0	9.0
	2. 65 anni e oltre	361	1.1	5.3
	<b>Totale</b>	<b>461</b>	<b>1.3</b>	<b>6.1</b>
<b>Piemonte</b>	1. Fino a 64 anni	1710	8.6	26.7
	2. 65 anni e oltre	7925	4.8	16.9
	<b>Totale</b>	<b>9635</b>	<b>5.5</b>	<b>18.6</b>

# Accessi in PS a 7 e 30 giorni, dopo dimissione da reparti di riabilitazione, per modalità di dimissione

Modalità di dimissione	Classe di età	Dimissioni	% accessi ps 7	% accessi ps 30
2 - Dimissione ordinaria al domicilio	1. Fino a 64 anni	10728	3.1	11.3
	2. 65 anni e oltre	20286	2.4	8.9
	Totale	31014	2.6	9.7
3 - Dim. ordinaria a ist. lungodeg. o RSA	1. Fino a 64 anni	69	2.9	21.7
	2. 65 anni e oltre	238	3.8	9.7
	Totale	307	3.6	12.4
4 - Dimissione protetta al domicilio	1. Fino a 64 anni	37		2.7
	2. 65 anni e oltre	82	1.2	6.1
	Totale	119	0.8	5.0
5 - Dimissione volontaria	1. Fino a 64 anni	566	13.8	46.5
	2. 65 anni e oltre	293	6.8	21.8
	Totale	859	11.4	38.1
6 - Trasferimento a altro istituto	1. Fino a 64 anni	346	3.8	21.1
	2. 65 anni e oltre	1086	3.7	10.5
	Totale	1432	3.7	13.1
7 - Trasferimento altro regime ricovero stessa struttura	1. Fino a 64 anni	572	2.6	13.6
	2. 65 anni e oltre	549	2.7	9.8
	Totale	1121	2.7	11.8
8 - Trasferimento ad istituto per riabilitazione	1. Fino a 64 anni	83	1.2	4.8
	2. 65 anni e oltre	228	0.4	4.8
	Totale	311	0.6	4.8
9 - Dimissione con attivazione ADI	1. Fino a 64 anni	79	3.8	15.2
	2. 65 anni e oltre	98	6.1	16.3
	Totale	177	5.1	15.8
<b>Totale</b>	1. Fino a 64 anni	12481	3.5	13.2
	2. 65 anni e oltre	22862	2.5	9.1
	Totale	35343	2.9	10.6

# Accessi in PS a 7 e 30 giorni, dopo dimissione da reparti di lungodegenza, per modalità di dimissione

Modalità di dimissione	Classe di età	Dimissioni	% accessi ps 7	% accessi ps 30
2 - Dimissione ordinaria al domicilio	1. Fino a 64 anni	1237	7.9	25.9
	2. 65 anni e oltre	5554	5.4	18.7
	Totale	6791	5.8	20.0
3 - Dim. ordinaria a ist. lungodeg. o RSA	1. Fino a 64 anni	71	9.9	28.2
	2. 65 anni e oltre	684	5.0	14.3
	Totale	755	5.4	15.6
4 - Dimissione protetta al domicilio	1. Fino a 64 anni	2		
	2. 65 anni e oltre	13		23.1
	Totale	15		20.0
5 - Dimissione volontaria	1. Fino a 64 anni	95	26.3	70.5
	2. 65 anni e oltre	201	9.0	26.4
	Totale	296	14.5	40.5
6 - Trasferimento a altro istituto	1. Fino a 64 anni	150	8.0	18.7
	2. 65 anni e oltre	598	3.3	10.5
	Totale	748	4.3	12.2
7 - Trasferimento altro regime ricovero stessa strutt	1. Fino a 64 anni	99	2.0	9.1
	2. 65 anni e oltre	508	0.4	5.3
	Totale	607	0.7	5.9
8 - Trasferimento ad istituto per riabilitazione	1. Fino a 64 anni	44	4.5	13.6
	2. 65 anni e oltre	251	2.4	8.8
	Totale	295	2.7	9.5
9 - Dimissione con attivazione ADI	1. Fino a 64 anni	12	8.3	58.3
	2. 65 anni e oltre	116	5.2	27.6
	Totale	128	5.5	30.5
<b>Totale</b>	1. Fino a 64 anni	1710	8.6	26.7
	2. 65 anni e oltre	7925	4.8	16.9
	Totale	9635	5.5	18.6

# Codice di gravità degli accessi in PS a 7 e 30 giorni dopo dimissione da reparti di riabilitazione e lungodegenza

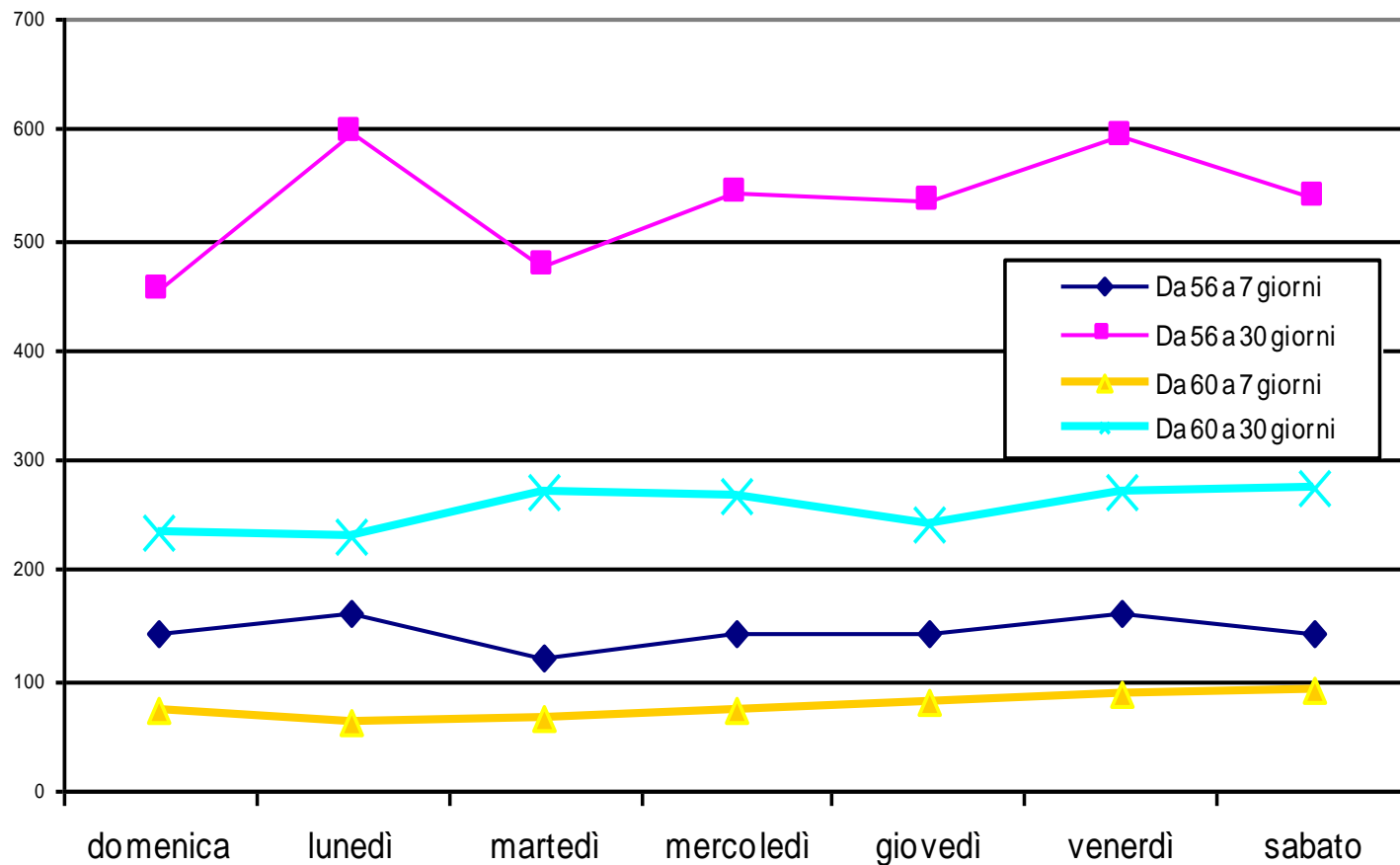
tutti gli accessi PS:  
9,4% gialli-rossi

<b>Riabilitazione</b>			
	<b>Classe di età</b>	<b>Accessi PS 7</b>	<b>Accessi PS 30</b>
1. Bianco	1. Fino a 64 anni	28	132
	2. 65 anni e oltre	21	98
	Totale	49	230
2. Verde	1. Fino a 64 anni	347	1265
	2. 65 anni e oltre	398	1477
	Totale	745	2742
3. Giallo	1. Fino a 64 anni	64	240
	2. 65 anni e oltre	131	458
	Totale	196	699
4. Rosso	1. Fino a 64 anni	3	16
	2. 65 anni e oltre	20	48
	Totale	23	64
5. Nero	2. 65 anni e oltre	3	7
	Totale	3	7
Totale	1. Fino a 64 anni	442	1653
	2. 65 anni e oltre	573	2088
	Totale	1016	3742
<b>Lungodegenza</b>			
	<b>Classe di età</b>	<b>Accessi PS 7</b>	<b>Accessi PS 30</b>
1. Bianco	1. Fino a 64 anni	6	30
	2. 65 anni e oltre	8	27
	Totale	14	57
2. Verde	1. Fino a 64 anni	112	350
	2. 65 anni e oltre	262	912
	Totale	374	1262
3. Giallo	1. Fino a 64 anni	27	72
	2. 65 anni e oltre	93	334
	Totale	120	406
4. Rosso	1. Fino a 64 anni	2	5
	2. 65 anni e oltre	16	51
	Totale	18	56
5. Nero	2. 65 anni e oltre	5	12
	Totale	5	12
Totale	1. Fino a 64 anni	147	457
	2. 65 anni e oltre	384	1336
	Totale	531	1793

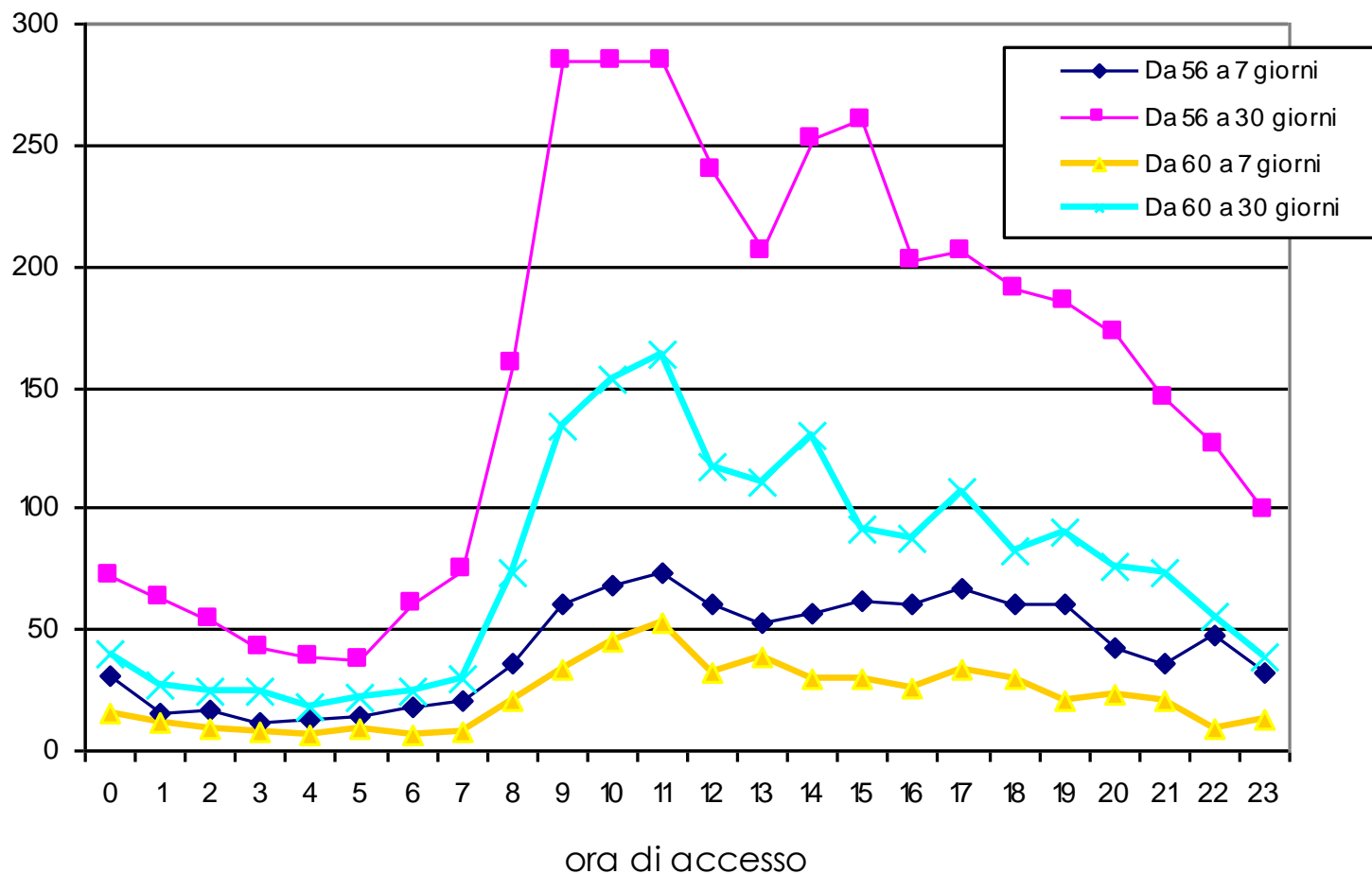
→ 20,4% gialli-rossi

→ 25,8% gialli-rossi

# Giorni degli accessi in PS a 7 e 30 giorni dopo dimissione da reparti di riabilitazione e lungodegenza



# Ora degli accessi in PS a 7 e 30 giorni dopo dimissione da reparti di riabilitazione e lungodegenza



# Sintesi dei risultati 1

- Il follow-up dei pazienti dimessi da reparti di riabilitazione e lungodegenza evidenzia: alti tassi di accesso in PS entro 7 giorni ed entro 1 mese dalla dimissione nelle ASL di Torino e provincia, nel confronto col resto della regione;
  - i valori più alti si hanno nelle ASL TO1-2 per i dimessi da riabilitazione (17% di accesso in PS a 30 giorni) e nella ASL TO5 per i dimessi da lungodegenza (29% a 30 giorni);
  - importanti differenze all'interno della regione tra ASL (e nosocomi);



## Sintesi dei risultati 2

- tassi di accesso in PS differenti per modalità di dimissione: molto alti per “dimissioni volontarie” e “dimissioni con attivazione ADI”;
- le “dimissioni protette” hanno tassi di accesso in PS più bassi;
- gli accessi in PS dei dimessi “critici” presentano codici di gravità più alti rispetto al totale degli accessi regionali;
- non vi sono differenze significative per quanto riguarda giorno della settimana ed ora negli accessi in PS per i pazienti provenienti da post-acuzie.

# Conclusioni

- I tassi di accesso in PS post-dimissione e le disomogeneità tra aree e tra strutture di ricovero sembrano evidenziare situazioni di difficoltà a gestire sul territorio pazienti “critici” dal punto di vista sociale e sanitario.
- La modalità di dimissione “protetta” sembra in grado di attivare livelli di assistenza territoriali più adeguati ai bisogni, ma tale percorso riguarda ancora un ridotto numero di dimessi, soprattutto anziani.

# Sviluppi

- Da valorizzare i dati di assistenza territoriale domiciliare: flusso SIAD (D.M. 17/12/2008; DGR 69-481 2 agosto 2010)
- Analisi multivariata su subset residenti a Torino (aggancio a SLT)
- Utilizzo di criteri più specifici di definizione della “criticità” dei dimessi da riabilitazione e lungodegenza (es. Brass, Barthel - ADL)
- Analisi dei re-ricoveri
- Proposta Dipartimento Interaziendale per garantire la continuità di cura, i percorsi riabilitativi e socio-assistenziali (DGR n. 42-1921 del 2015: organizzazione aziende e strutture complesse)

# Grazie

Assenza di conflitti di interesse

[carlo.mamo@epi.piemonte.it](mailto:carlo.mamo@epi.piemonte.it)

