
Il diabetico in ospedale: *la dimensione del problema*

Lucia Nobilio

Bologna, 16-19 maggio 2010

XV Congresso Nazionale FADOI

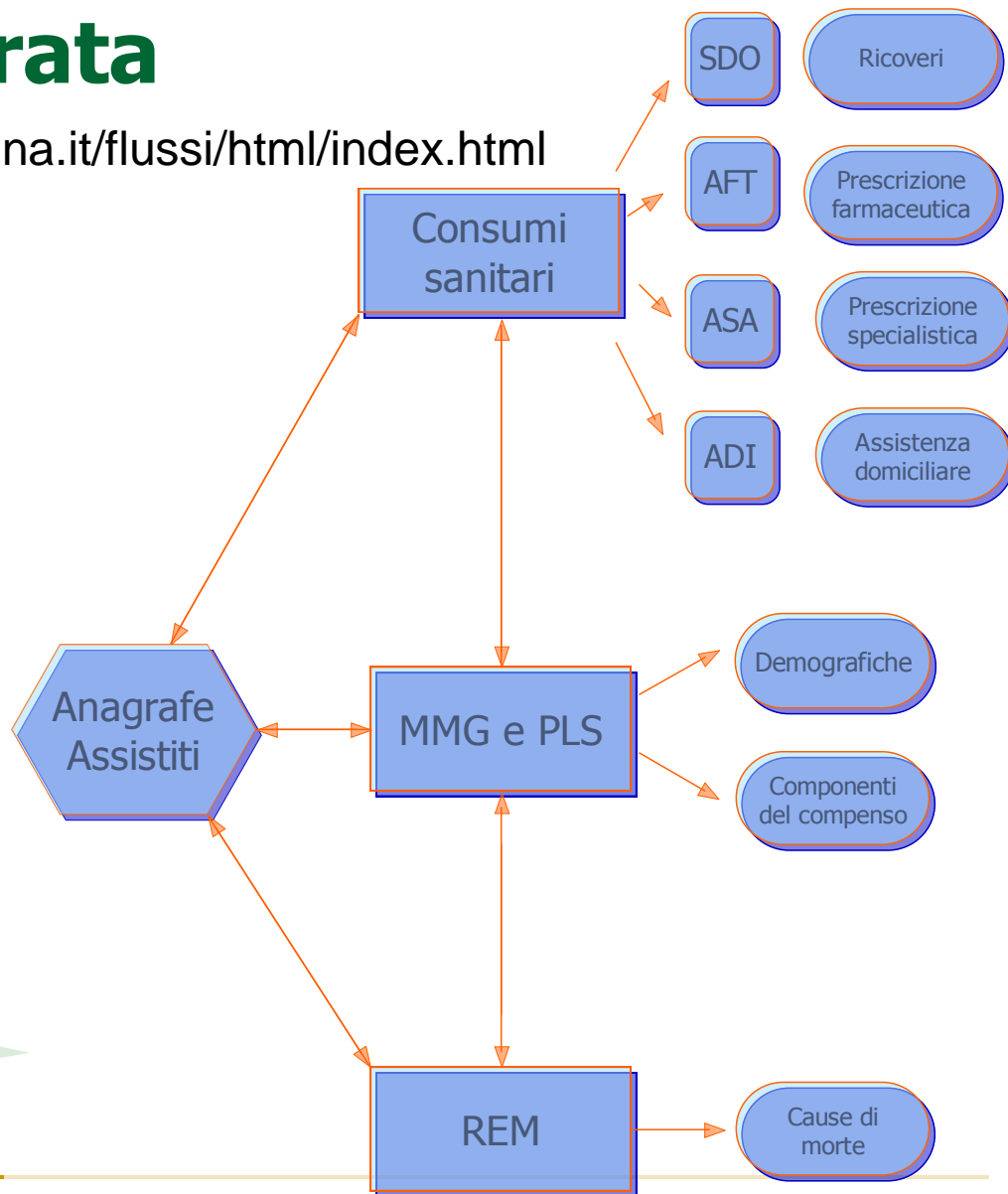


La ricerca e gli obiettivi

- Analisi empirica dei profili di utilizzo dei servizi sanitari della popolazione diabetica
 - Stima della **prevalenza**
 - Presenza di **complicanze**
 - **Consumi** (ospedale, farmaci, specialistica)
 - Valutazione dei **percorsi diagnostici-terapeutici**
 - **Spesa sanitaria**

Banca dati integrata

<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi/html/index.html>



Materiali e Metodi

- Periodo di osservazione anni **2005-2008**
- Le basi informative principali
 - **SDO**
 - Diagnosi
 - Interventi
 - **AFT**
 - Principi attivi erogati (codici ATC)
 - **ASA**
 - Esami diagnostici eseguiti
 - **REM**
 - Mortalità



Valutazioni epidemiologiche basate sui consumi

Criticità:

- ❑ **sottostima della prevalenza (casi non in trattamento)**
- ❑ **sottostima dell'incidenza dei nuovi casi**
- ❑ **indicatori (di esito e/o processo) come misure proxy**



Valutazioni epidemiologiche basate sui consumi

Vantaggi:

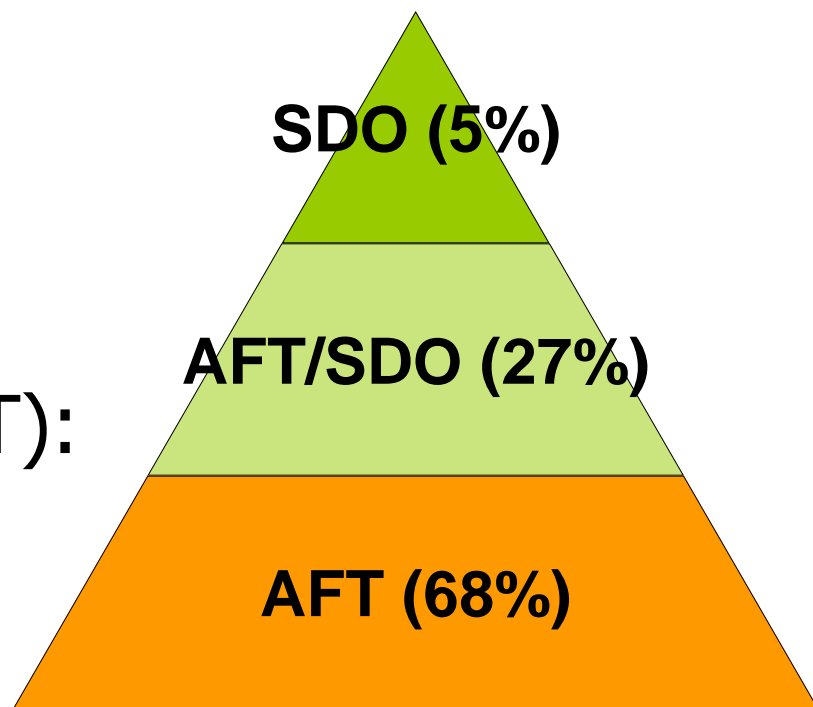
Utilizzo di dati di tipo amministrativo

- **Basso costo**
- **Enorme quantità e qualità dei dati**
- **Tempestività**
- **Sistematicità e standardizzazione delle procedure di analisi**



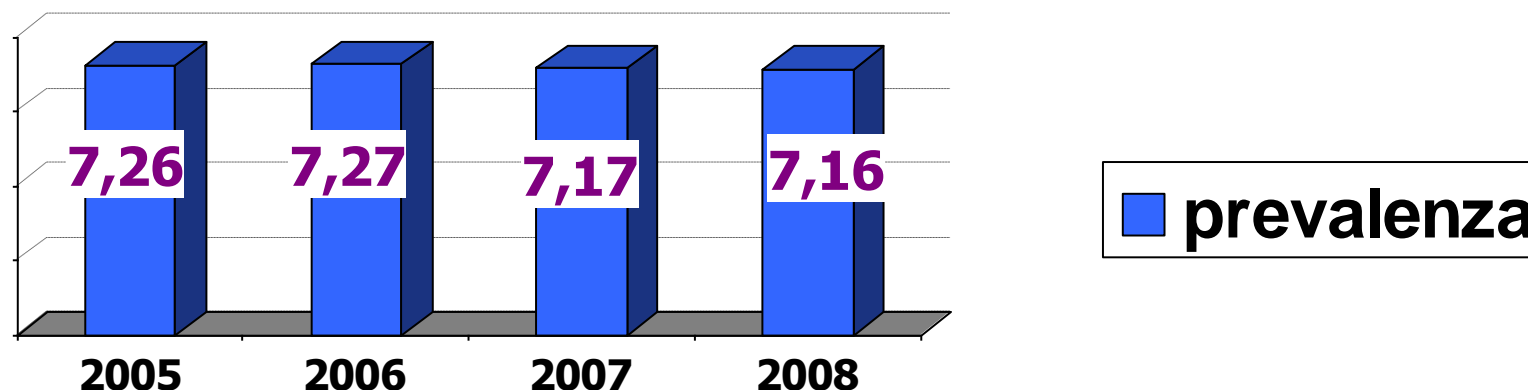
Selezione della popolazione diabetica - in trattamento -

- Ricoveri (SDO):
 - diagnosi di diabete
- Consumo di farmaci (AFT):
 - Insuline
 - Antidiabetici orali

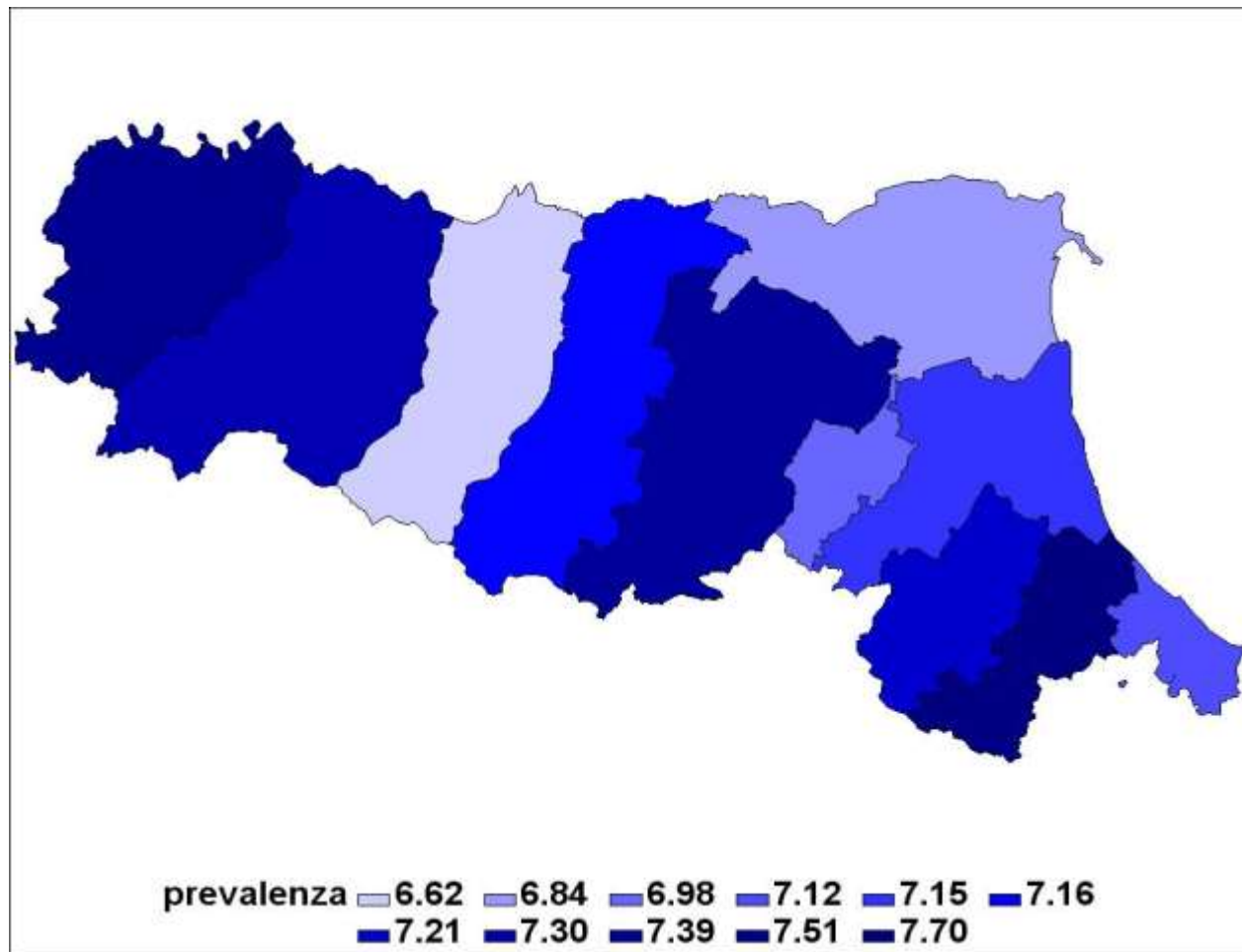


Profilo epidemiologico, anno 2008

- Popolazione *totale* residente RER **4.248.942**
- Popolazione diabetica in trattamento **211.070**
- Prevalenza (x100 abitanti) **4,97** (età 0-15 = 0,13) (età 15-35 = 0,56)
- Popolazione residente RER (*>= 35 anni*) **2.870.106**
- Popolazione diabetica **205.575**
 - età media **69,6**
 - % femmine **48,3**

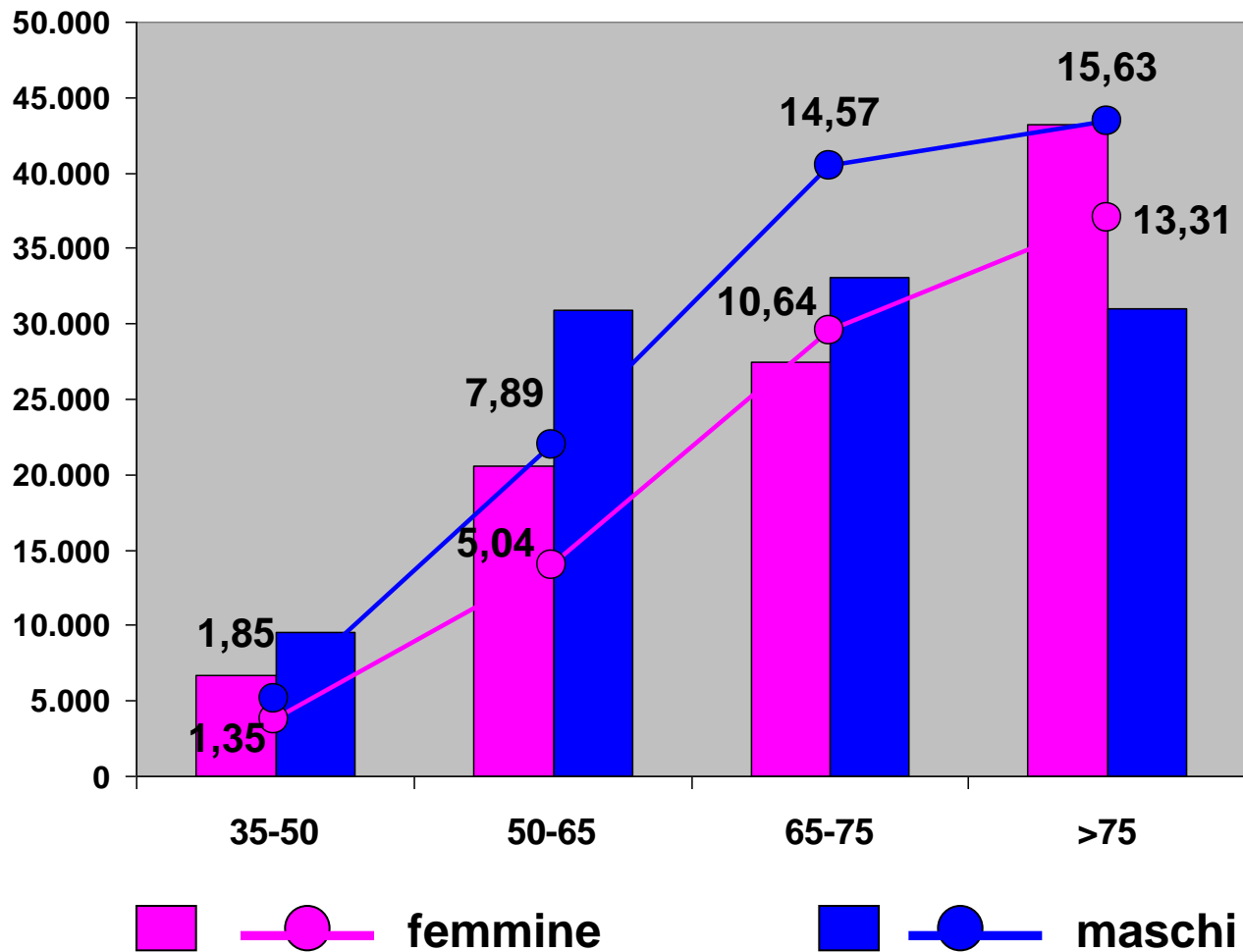


Prevalenza sul territorio (≥ 35 anni)



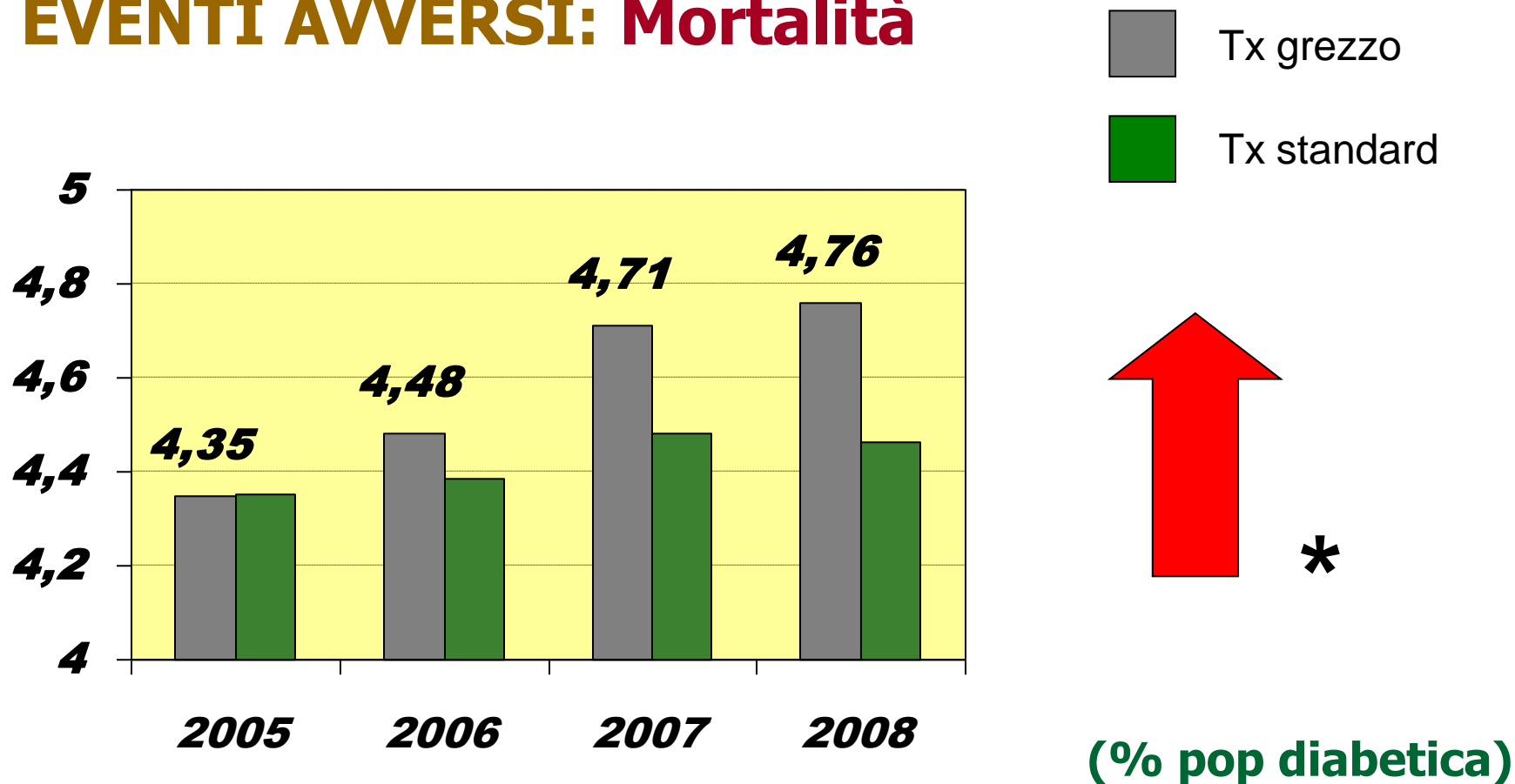
Pc	7.51
Pr	7.30
Re	6.62
Mo	7.16
Bo	7.39
Im	6.98
Fe	6.84
Ra	7.15
Fo	7.21
Ce	7.70
Rn	7.12

Profilo Epidemiologico - differenza per genere ed età-



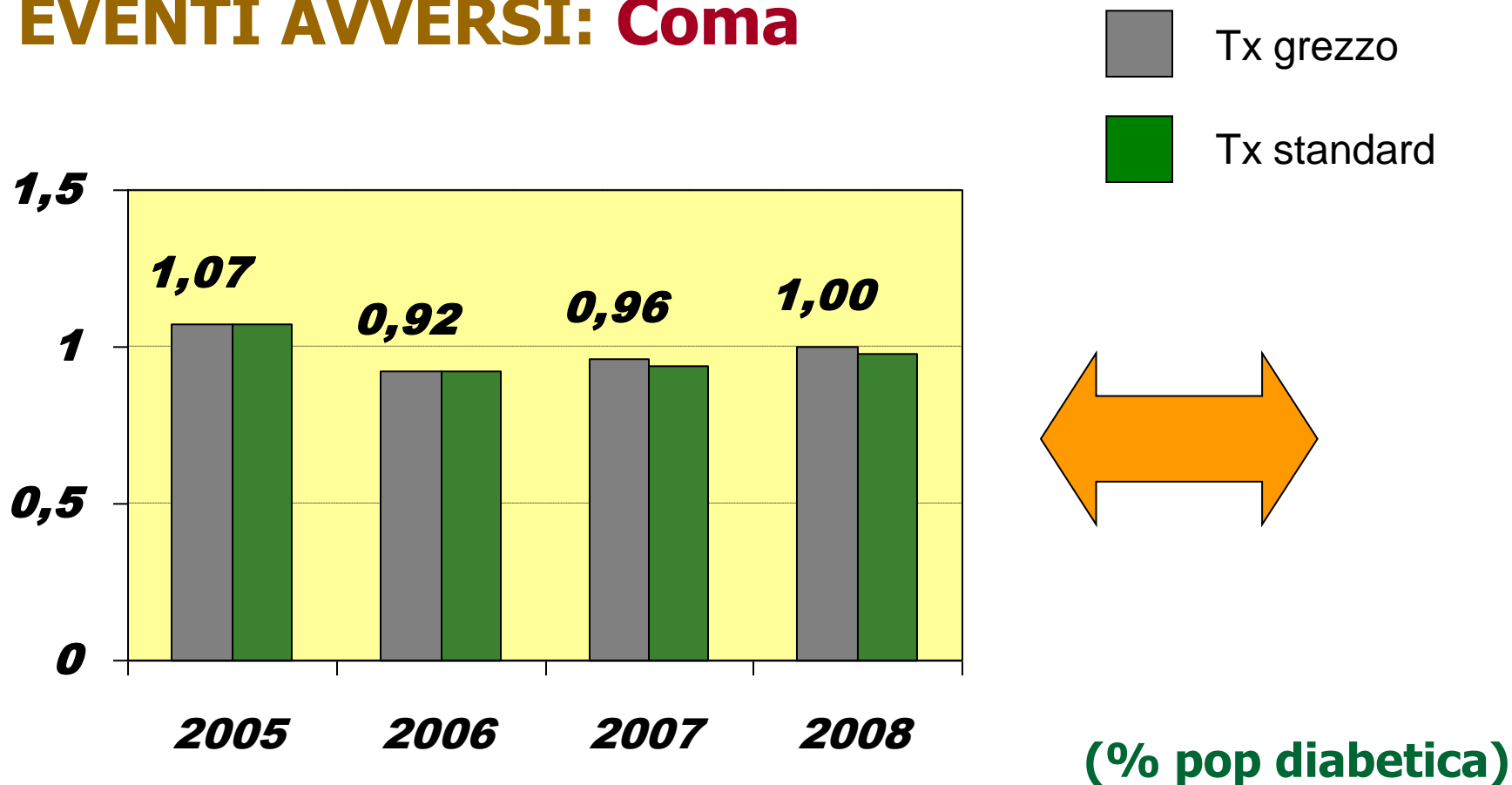
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

EVENTI AVVERSI: Mortalità



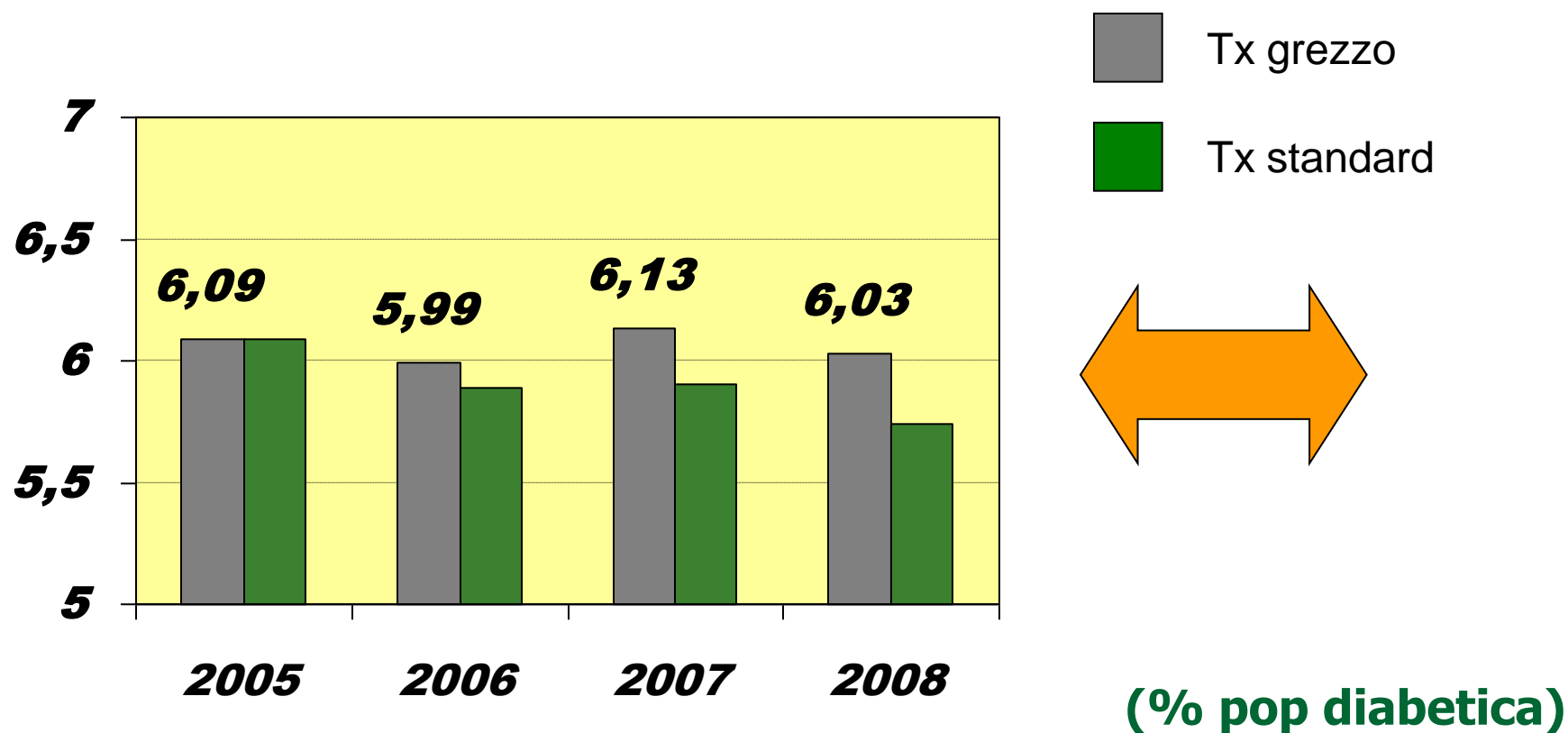
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

EVENTI AVVERSI: Coma



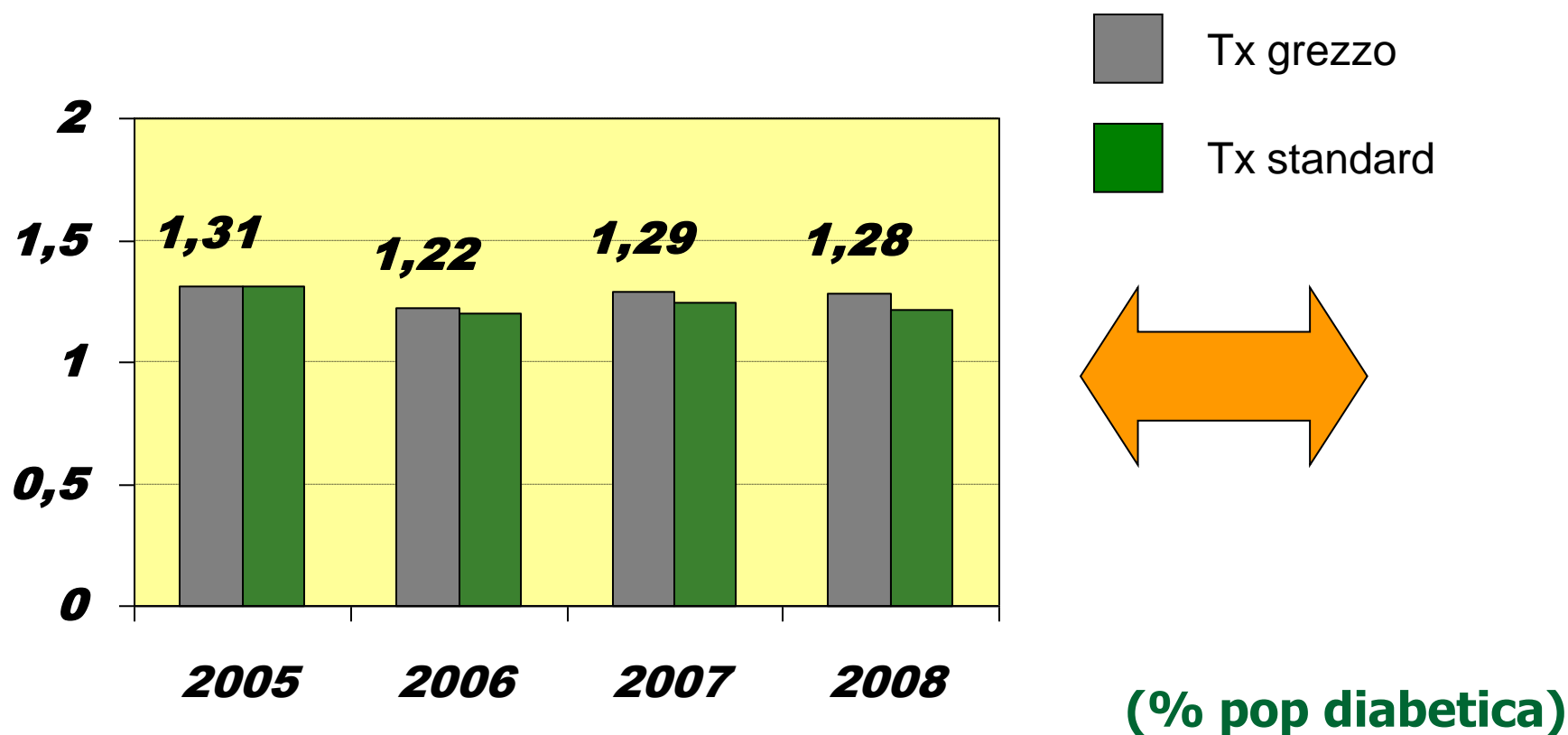
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

MACROvascolari: Cardiopatia ischemica



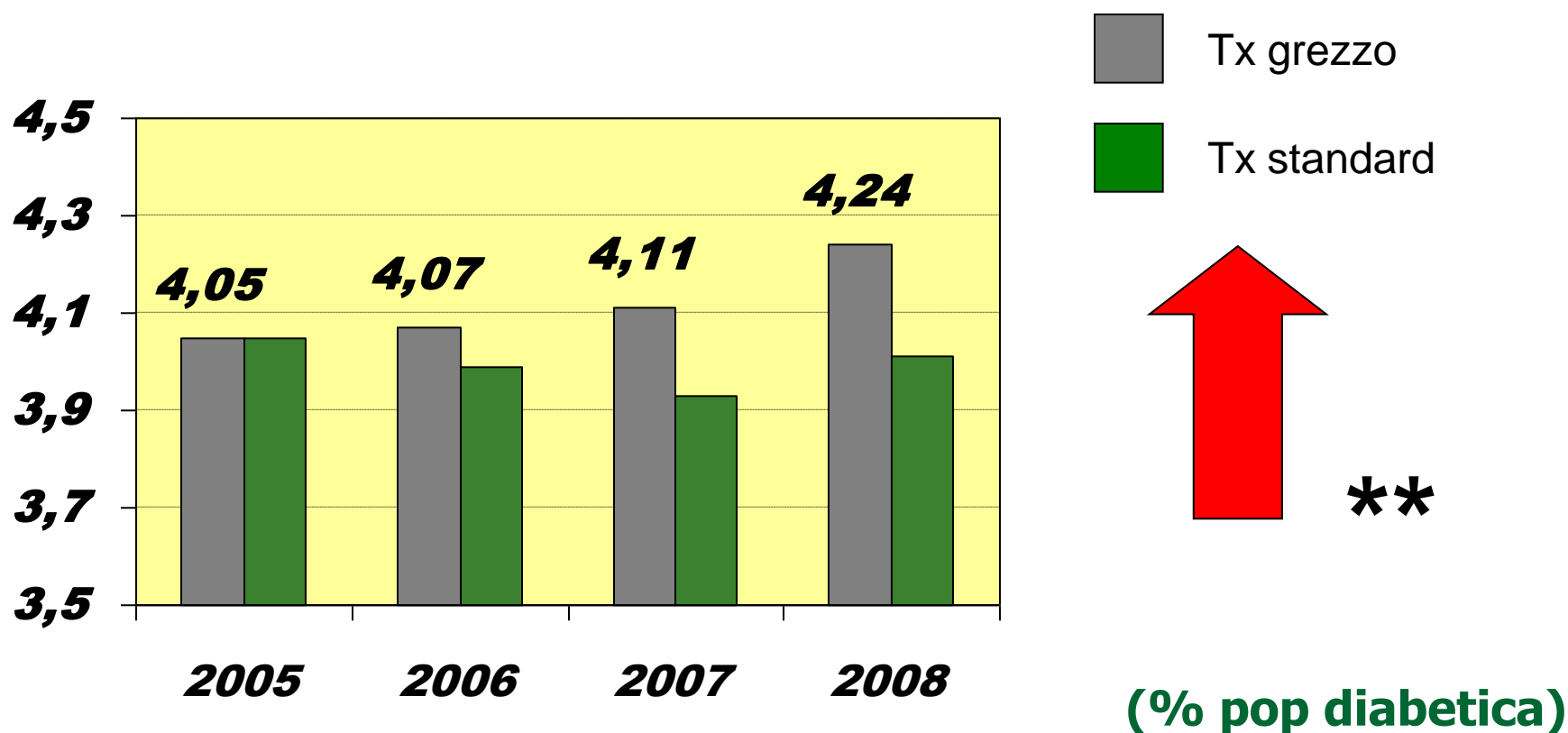
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

MACROvascolari: Infarto



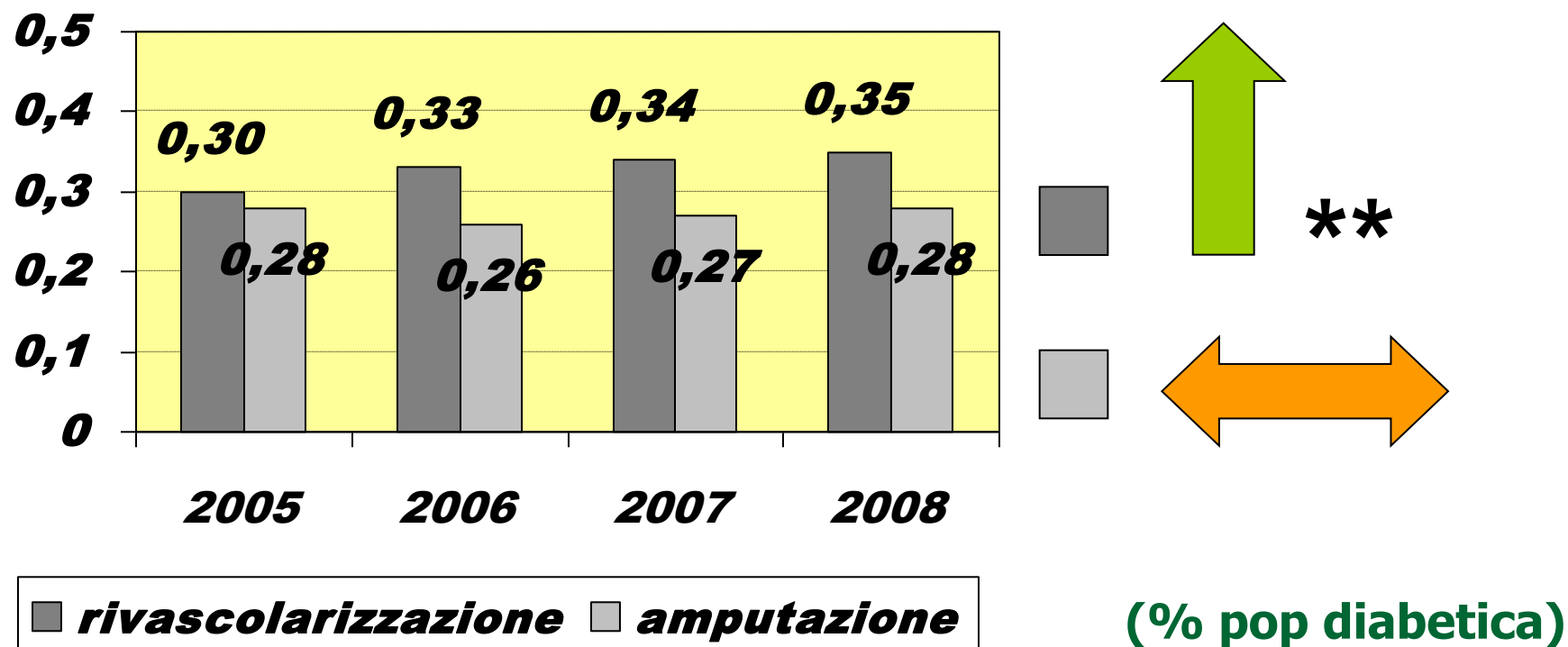
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

MACROvascolari: Ictus



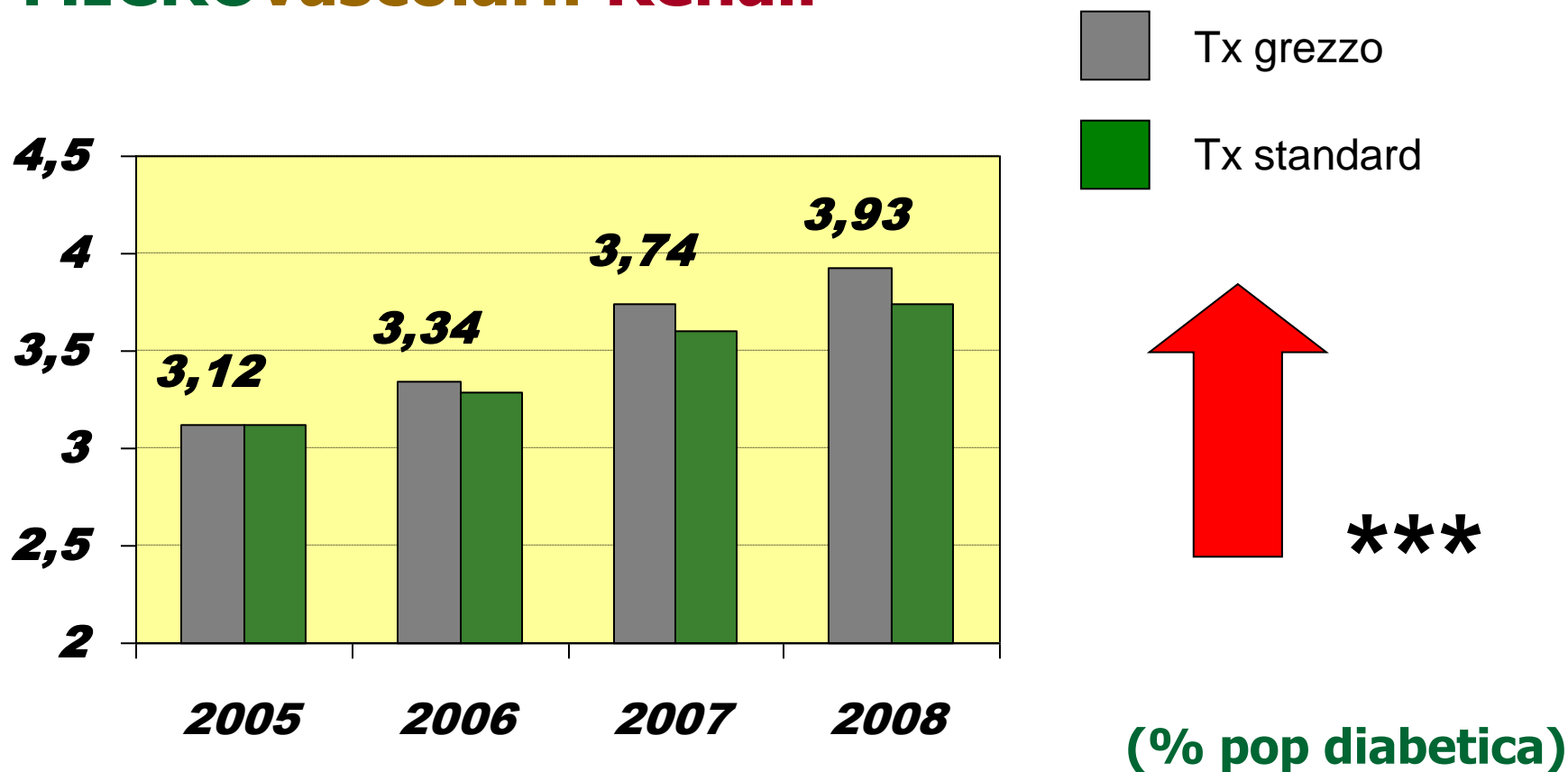
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≤ 35 anni)

MACROvascolari: Vasculopatie periferiche



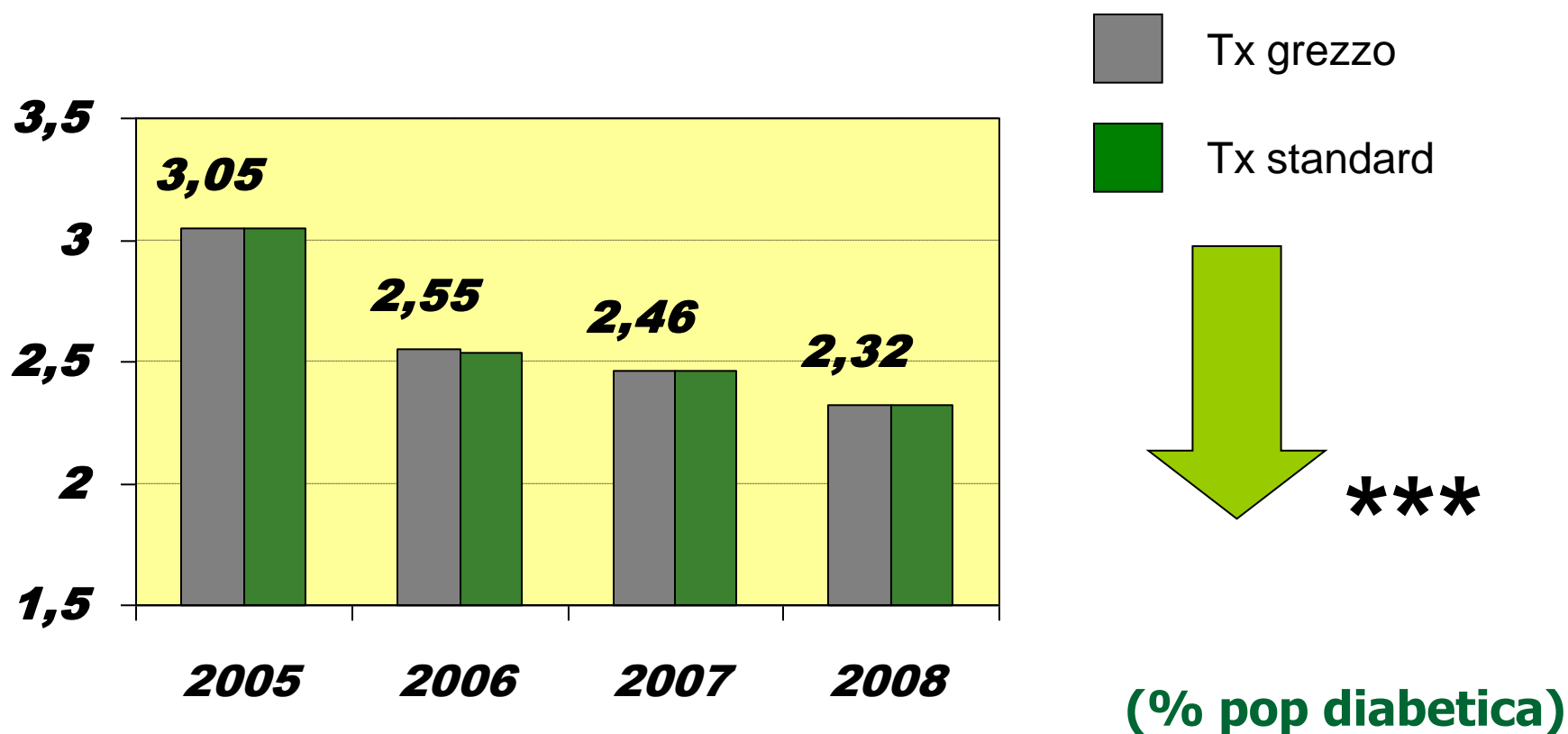
Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

MICROvascolari: Renali



Prevalenza delle complicanze nella popolazione diabetica adulta (≥ 35 anni)

MICROvascolari: Oculari



Assistenza ospedaliera

- Tassi di ospedalizzazione standardizzati
 - Trend 2005 – 2008 RER (pop standard RER 2005)

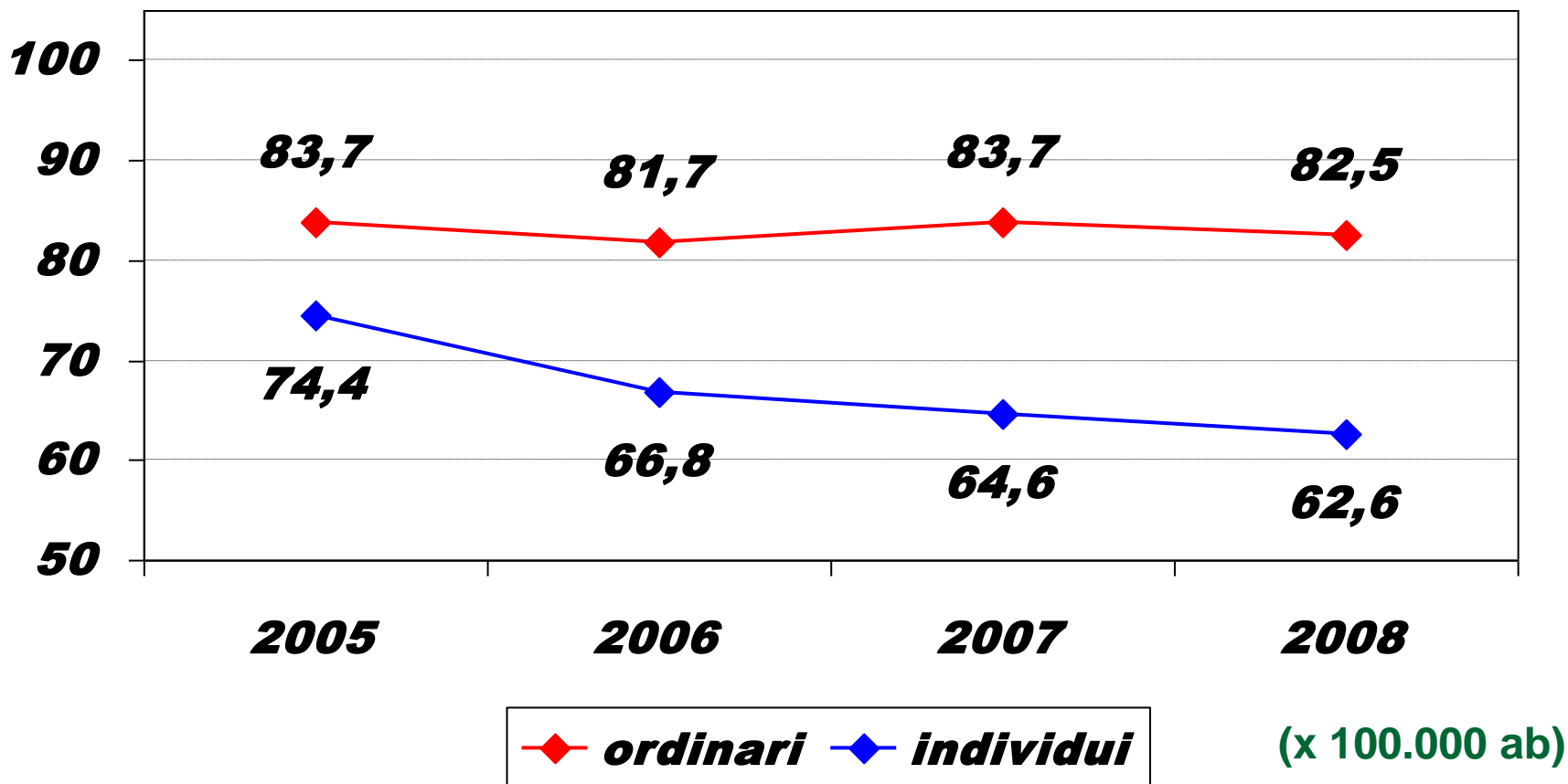
 - Confronto AUSL '05-'08 (pop standard RER)
 - **Ricoveri ordinari con diagnosi principale 250.***
 - **Sono esclusi:**
 - **i ricoveri in riabilitazione lungodegenza**
 - **il diabete gestazionale**
 - **È compresa la mobilità passiva**



Tassi di ospedalizzazione standardizzati RER

(POP TIPO 2005)

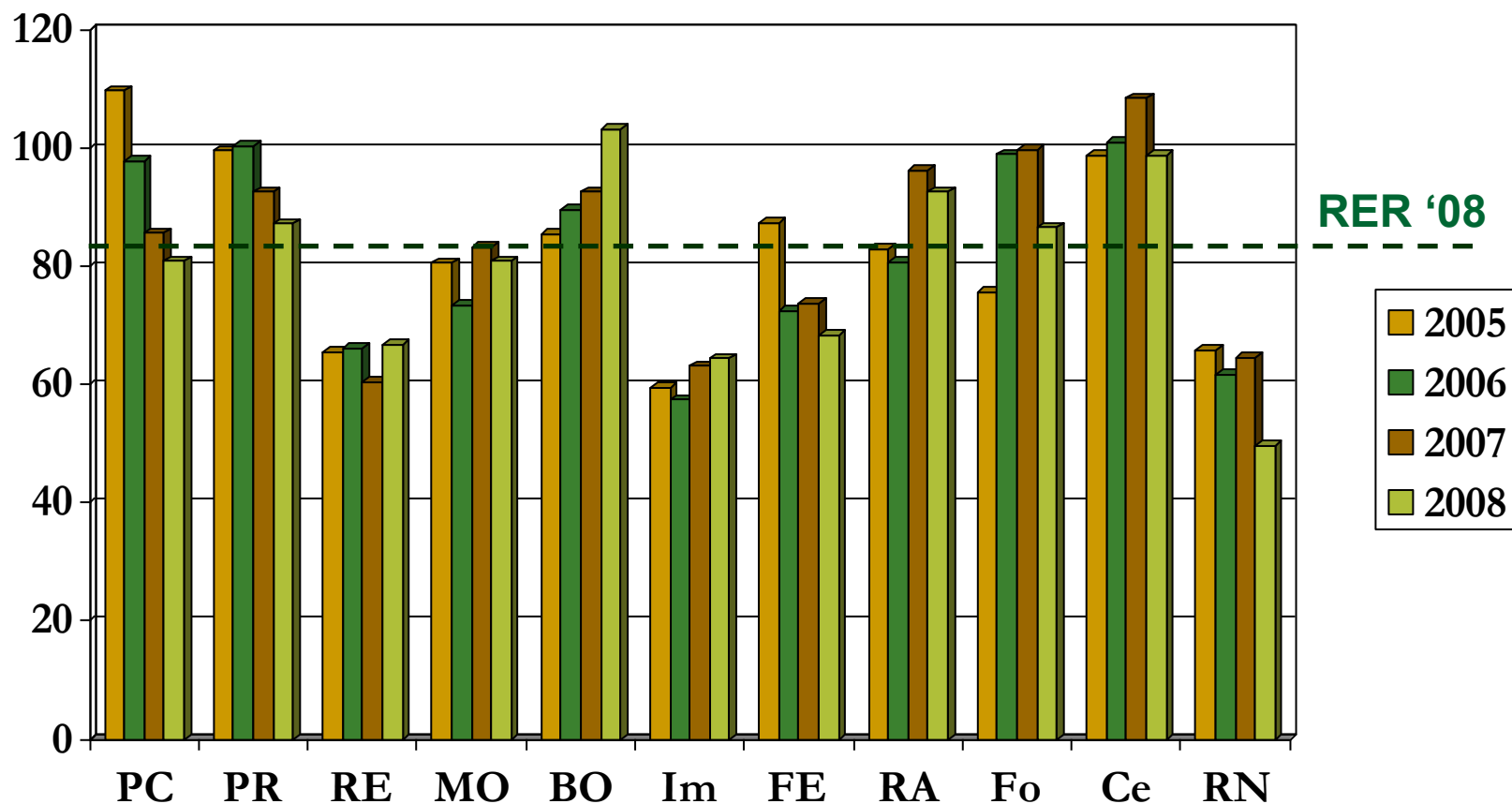
ricoveri ordinari con diagnosi principale 250.*



Tassi di ospedalizzazione standardizzati

Confronto Ausl (POP TIPO 2005)

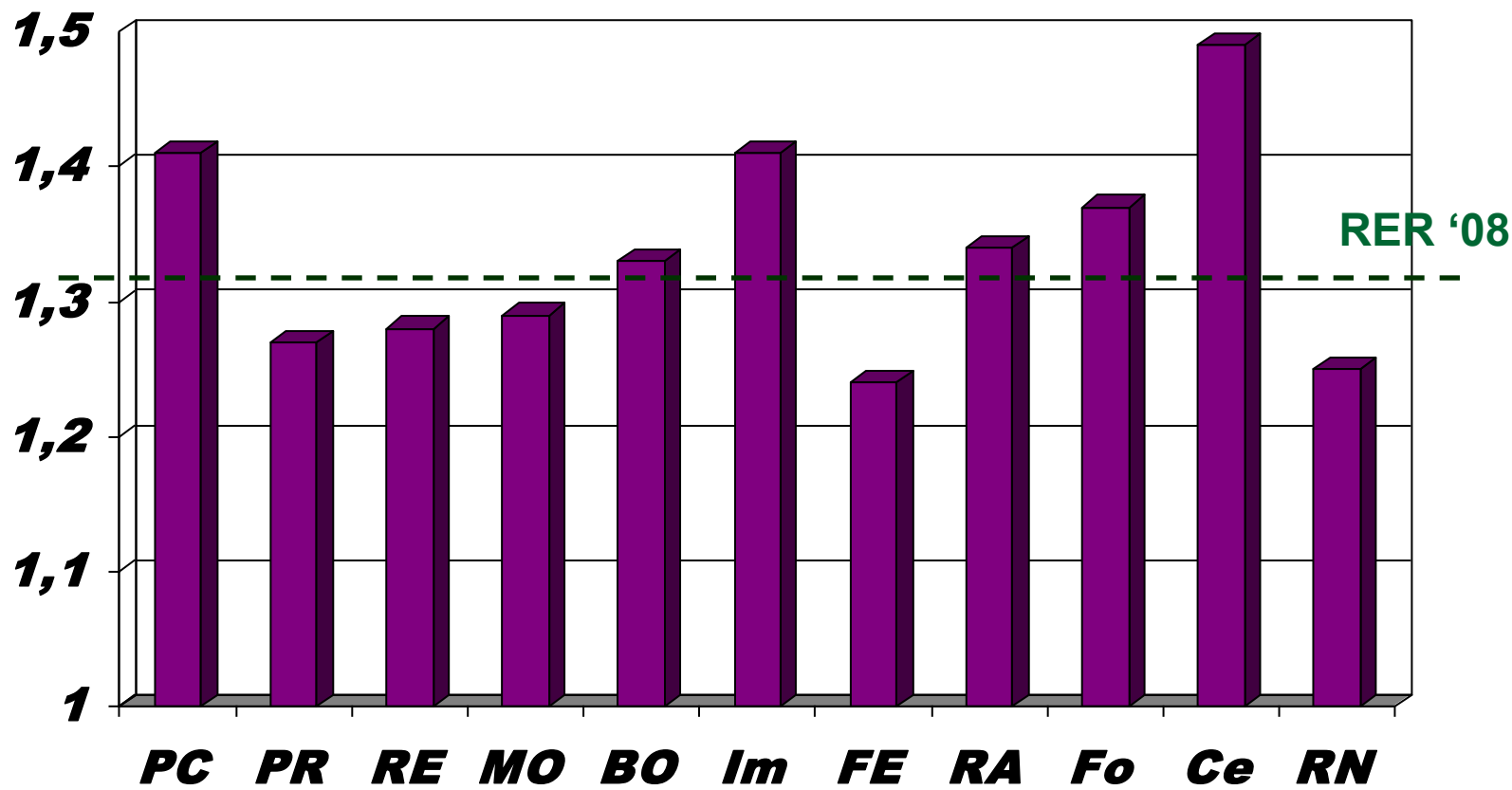
ricoveri ordinari con diagnosi principale 250.*



(x 100.000 ab)

Rapporto: Ricoveri / Individui confronto tra Ausl, anno 2008

ricoveri ordinari con diagnosi principale 250.*



Assistenza ospedaliera

- Utilizzo dei servizi ospedalieri
 - Proporzione di utilizzatori con diabete
 - Utilizzatori per AUSL
 - Tutti i ricoveri effettuati dalla popolazione diabetica in trattamento con qualunque diagnosi
 - È compresa la mobilità passiva
 - Caratterizzazione dei ricoveri
 - Frequenza
 - Cause di ricovero
-

Utilizzo dei servizi ospedalieri, 2008

Trend '05 – '08 costante

N° diabetici con \geq 35 anni	205.575
---------------------------------	---------

N° totale ricoveri	100.877
--------------------	---------

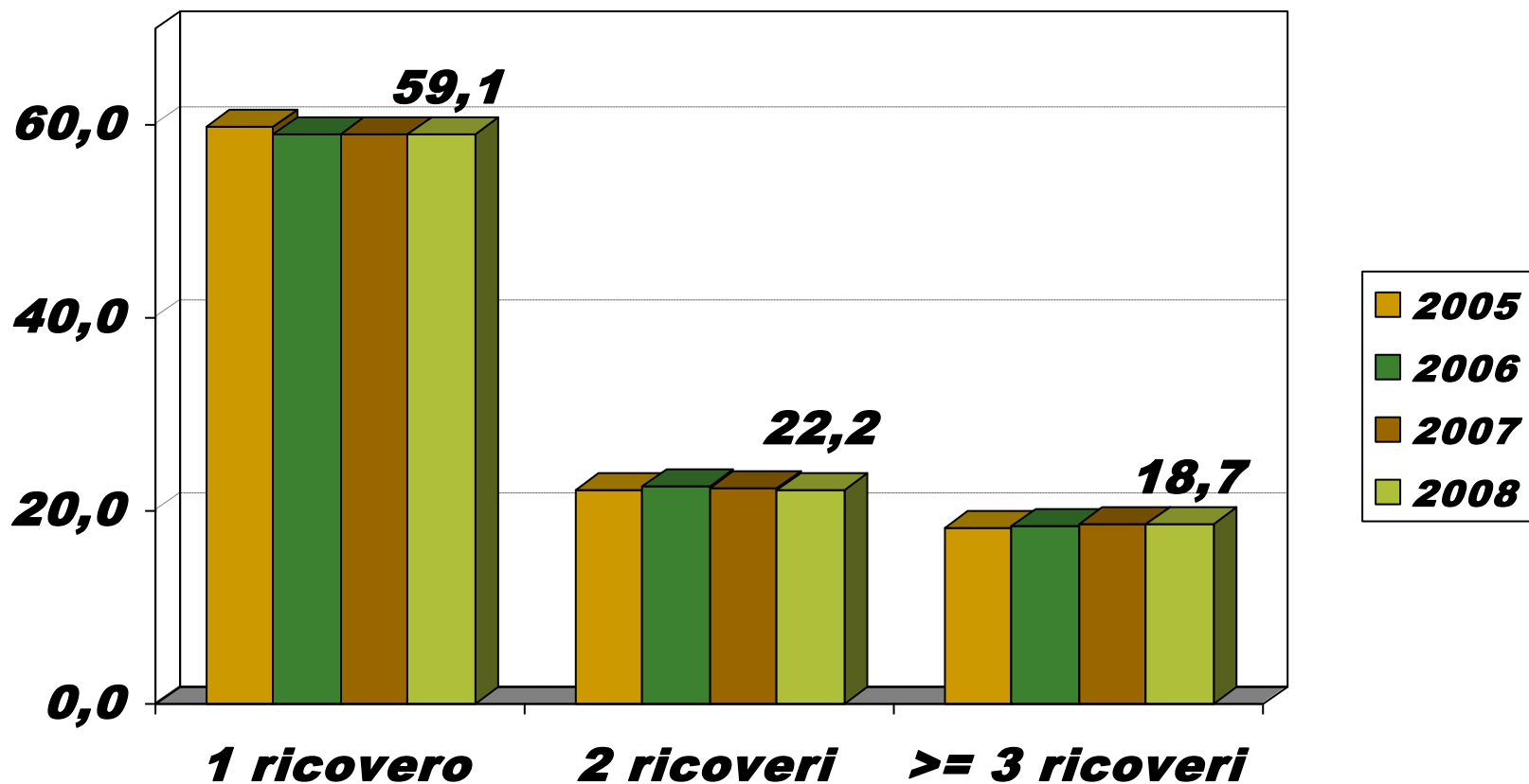
N° ricoverati	56.401
---------------	--------

% ricoverati	27,4
--------------	-------------

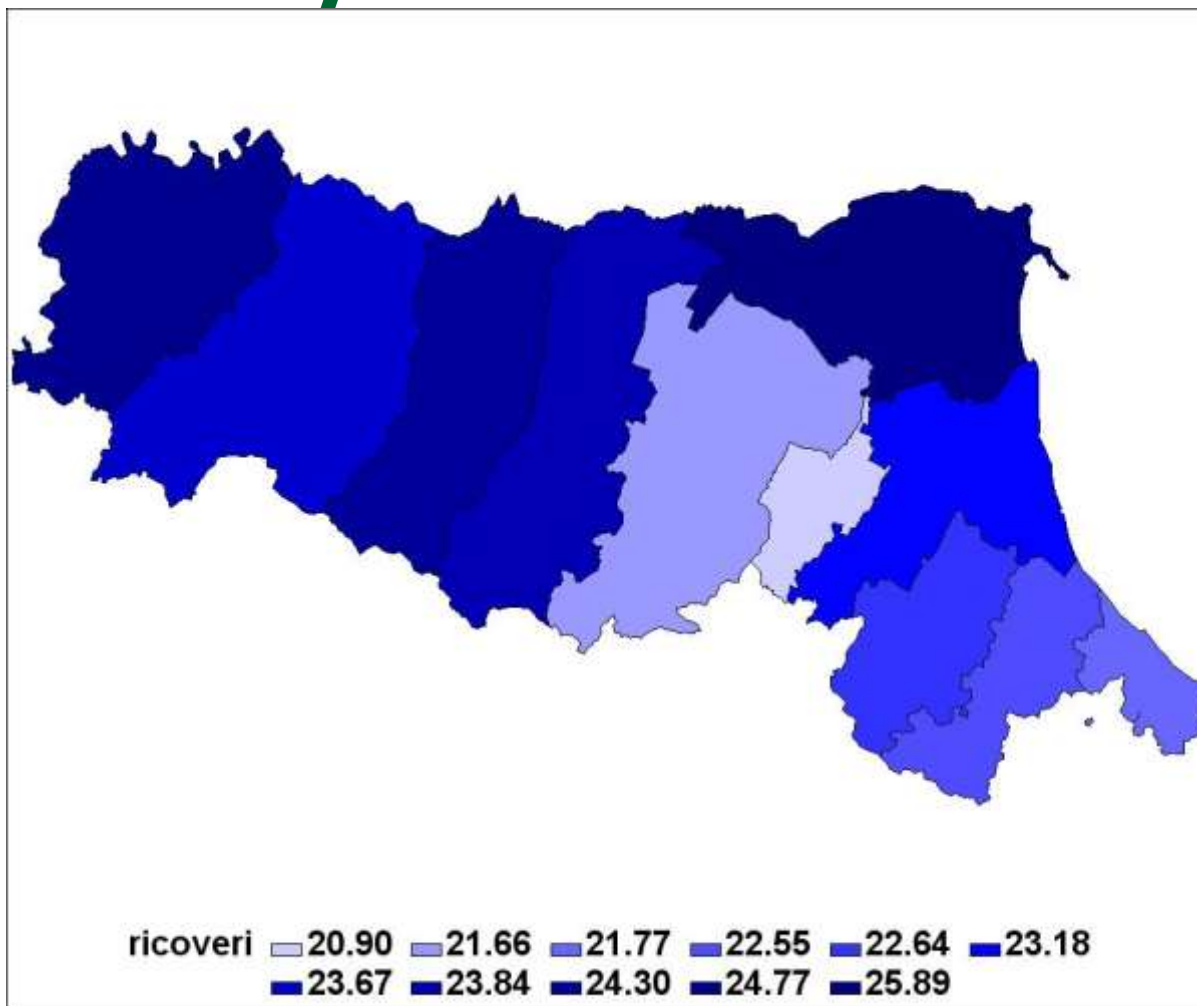
Età media ricoverati	72,9
----------------------	------

% femmine	47,3
-----------	------

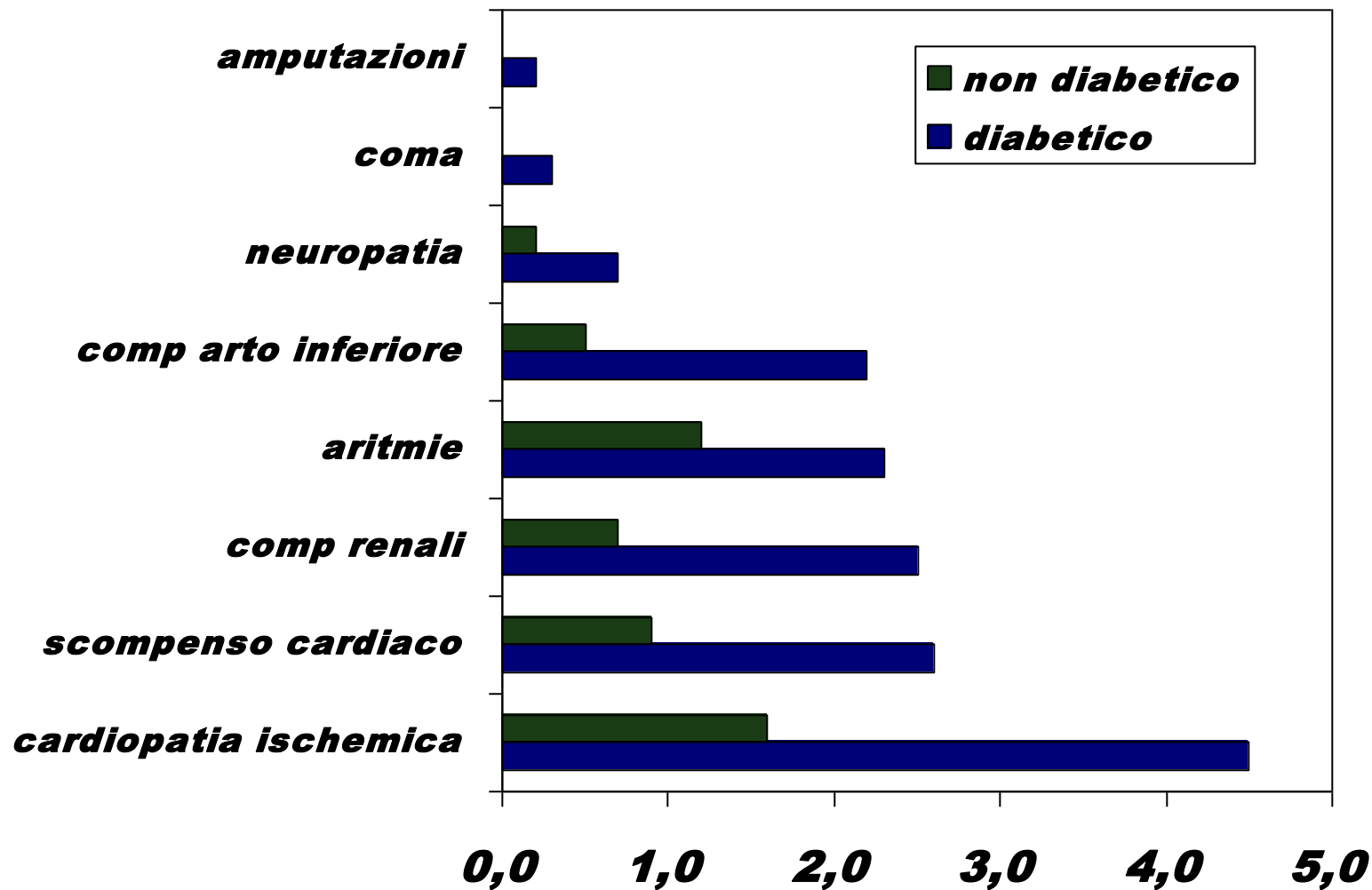
Numero di ricoveri per assistito, '05-'08 (% su totale ricoverati per qualunque casusa)



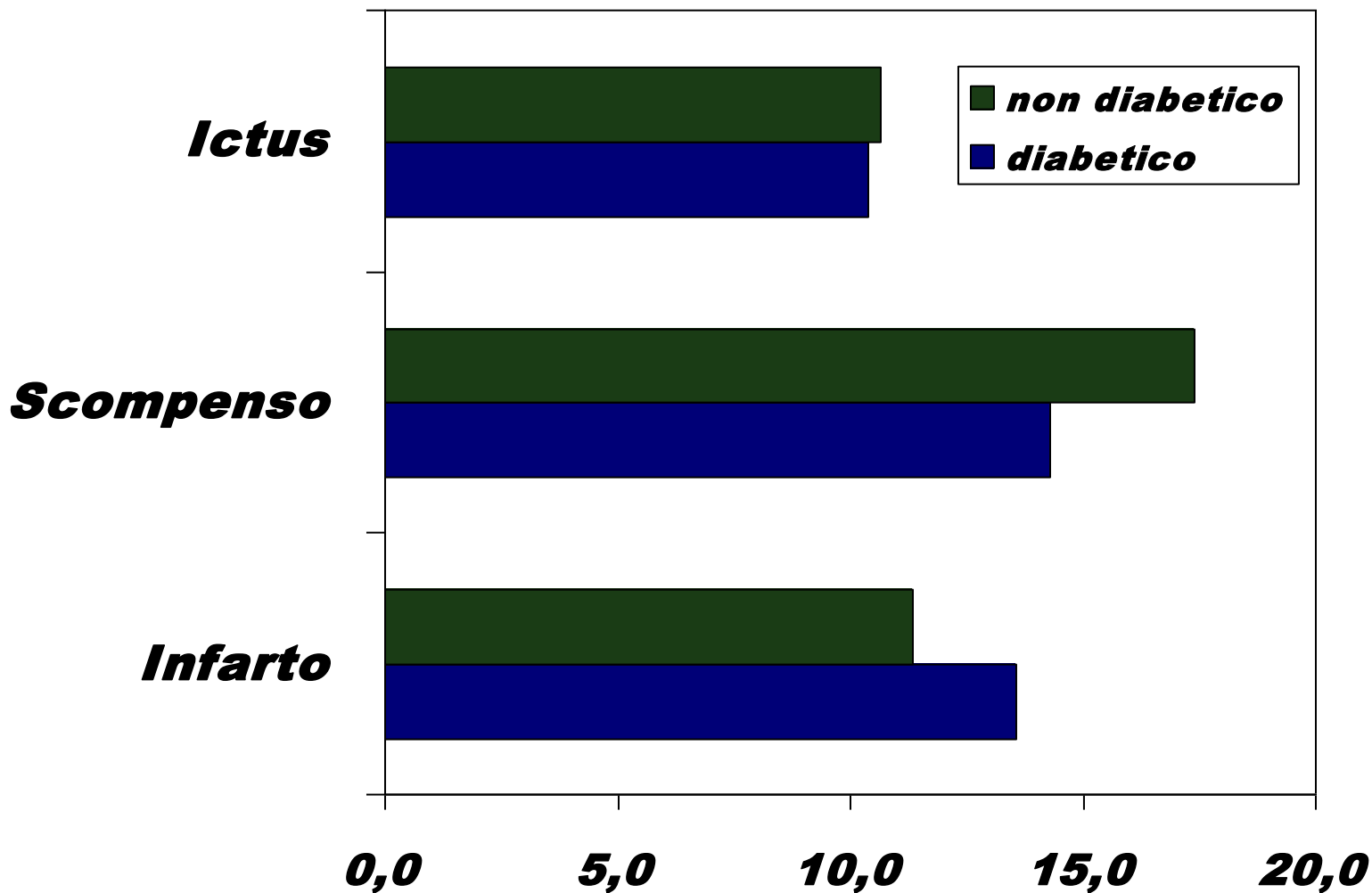
Utilizzo dei servizi sanitari: *utilizzo ospedaliero nelle AUSL, 2008*



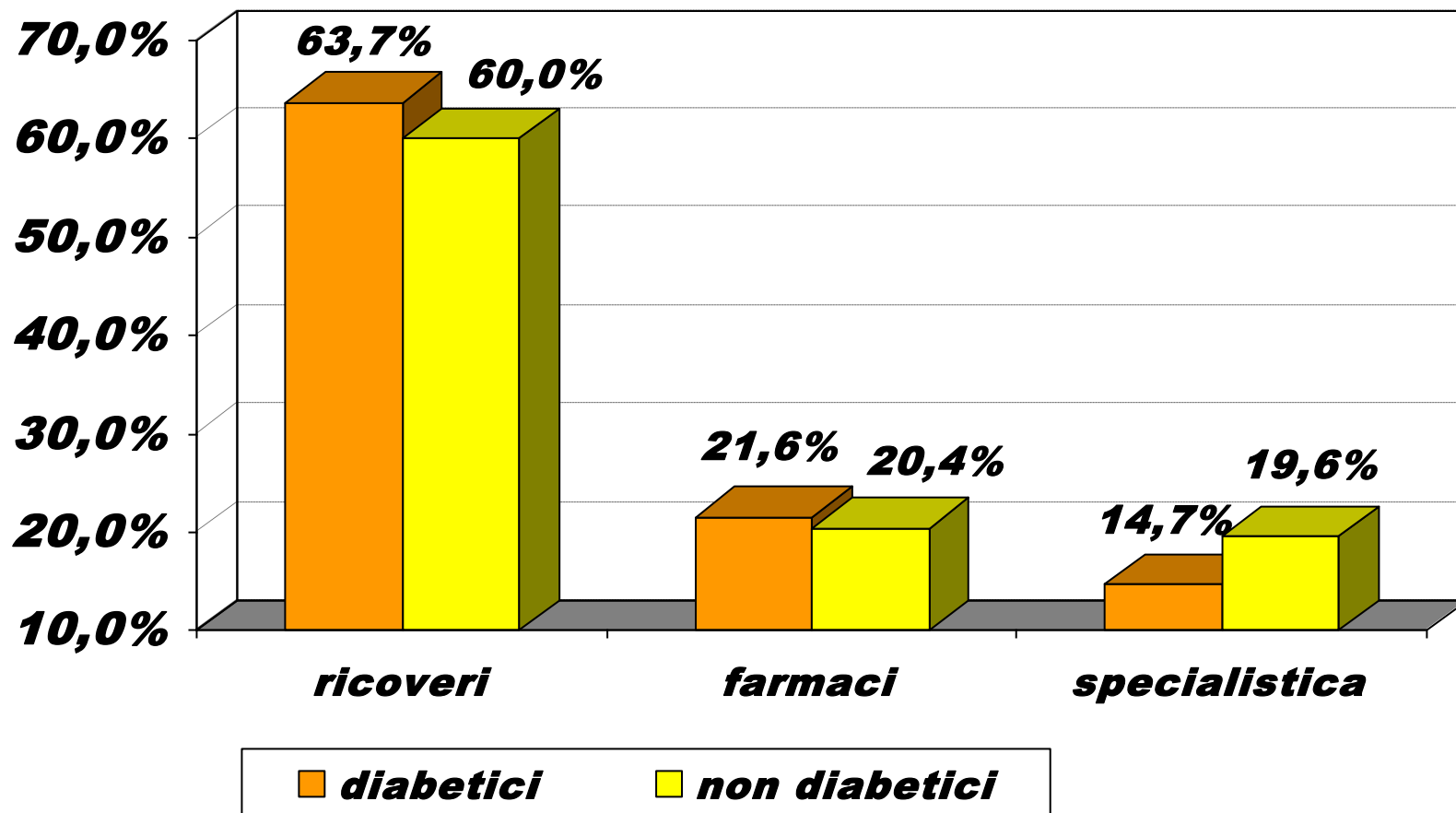
Cause di Ricovero



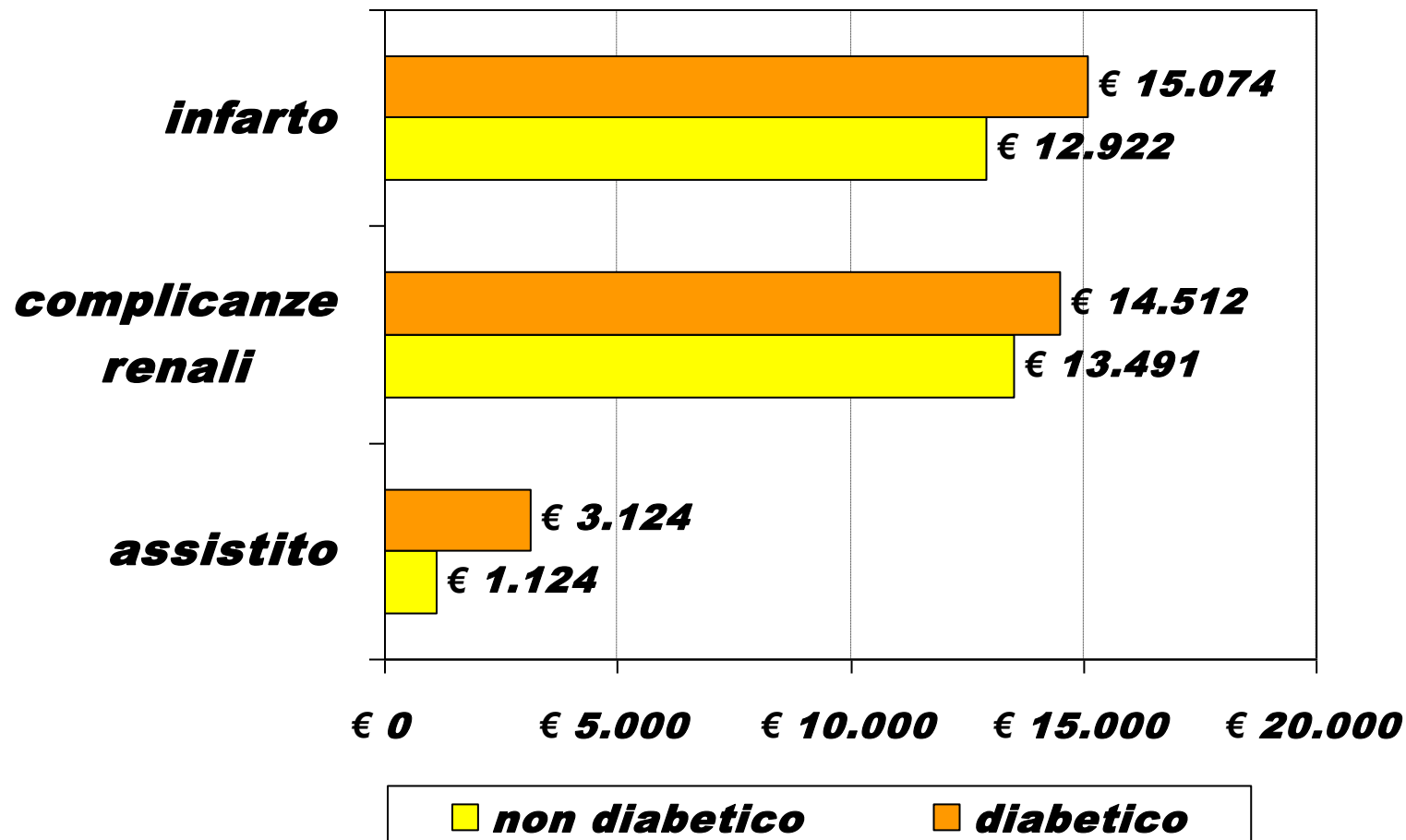
Mortalità a 30 giorni dall'ammissione per complicanza (% su ricoveri p/complicanza)



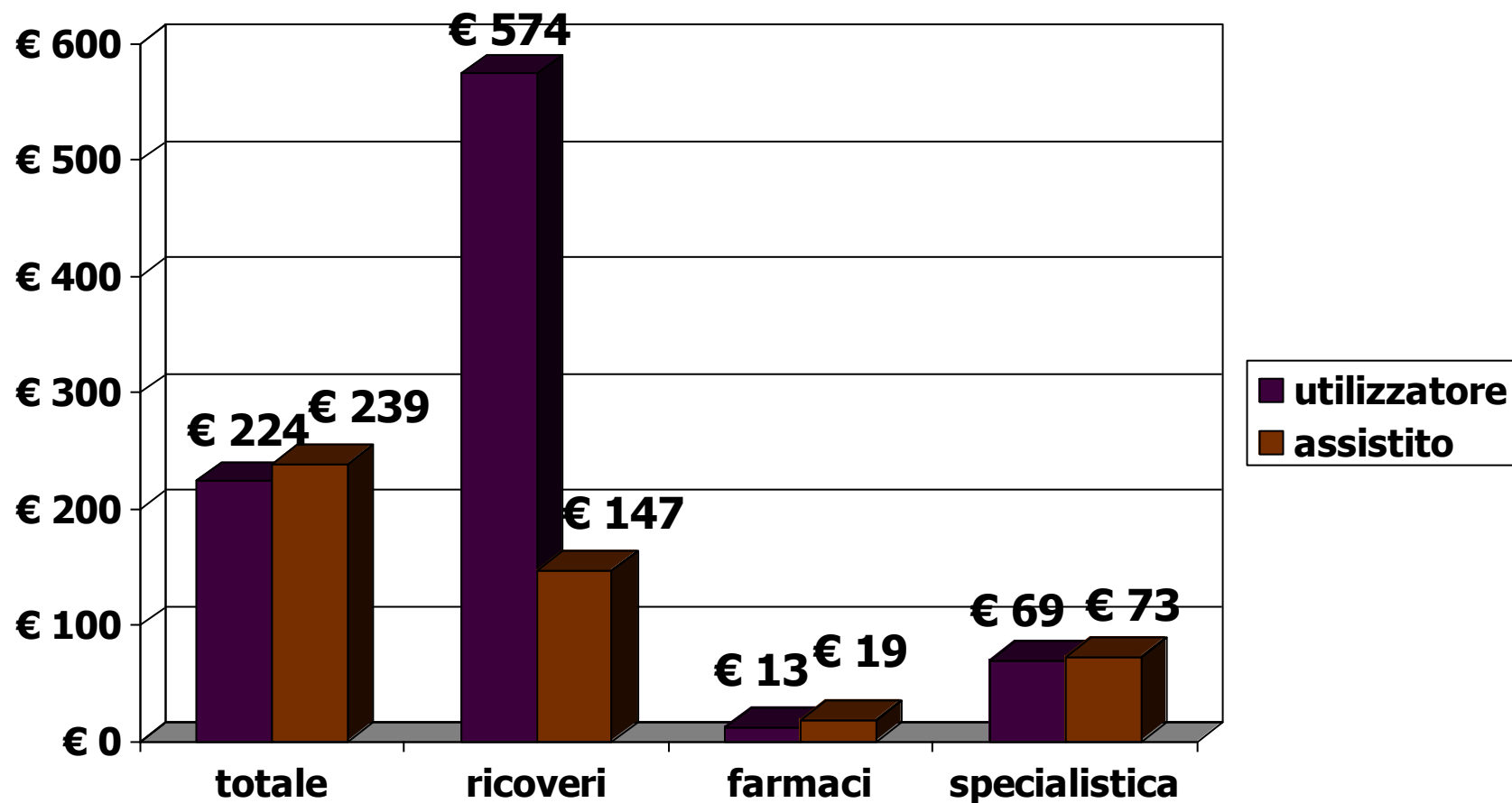
Spesa sanitaria, anno 2007



Spesa media per assistito, *anno 2007*



Variazioni 2007-2005 spesa media



Considerazioni : potenzialità del metodo di analisi

- Valutazione sistematica di indicatori di processo e di esito (stime di prevalenza della malattia e delle sue complicanze, consumo di prestazioni sanitarie, valutazione di efficacia degli interventi)
- Monitoraggio dei percorsi assistenziali con riferimento al territorio
- Analisi della variabilità aziendale/provinciale



Considerazioni : *cosa si può fare...*

- Integrazione dei flussi informativi per migliorare la selezione della popolazione diabetica con il flusso dei Farmaci distribuiti in Erogazione Diretta (FED)
- valutare l'impatto (soprattutto in ambito clinico) del modello assistenziale di GI e quindi monitorare l'efficienza e l'efficacia degli interventi implementati sia in termini organizzativi sia tecnico-professionali
- stimare gli esiti e ponderare i risultati con i costi del percorso assistenziale dei pazienti, tenendo conto della complessità della casistica analizzata



grazie per l'attenzione



http://asr.regione.emilia-romagna.it/wcm/asr/collana_dossier/doss179/link/doss179.pdf

