

# Gestione delle cronicità: processi, costi ed esiti dall'istituzione delle AFT ad oggi

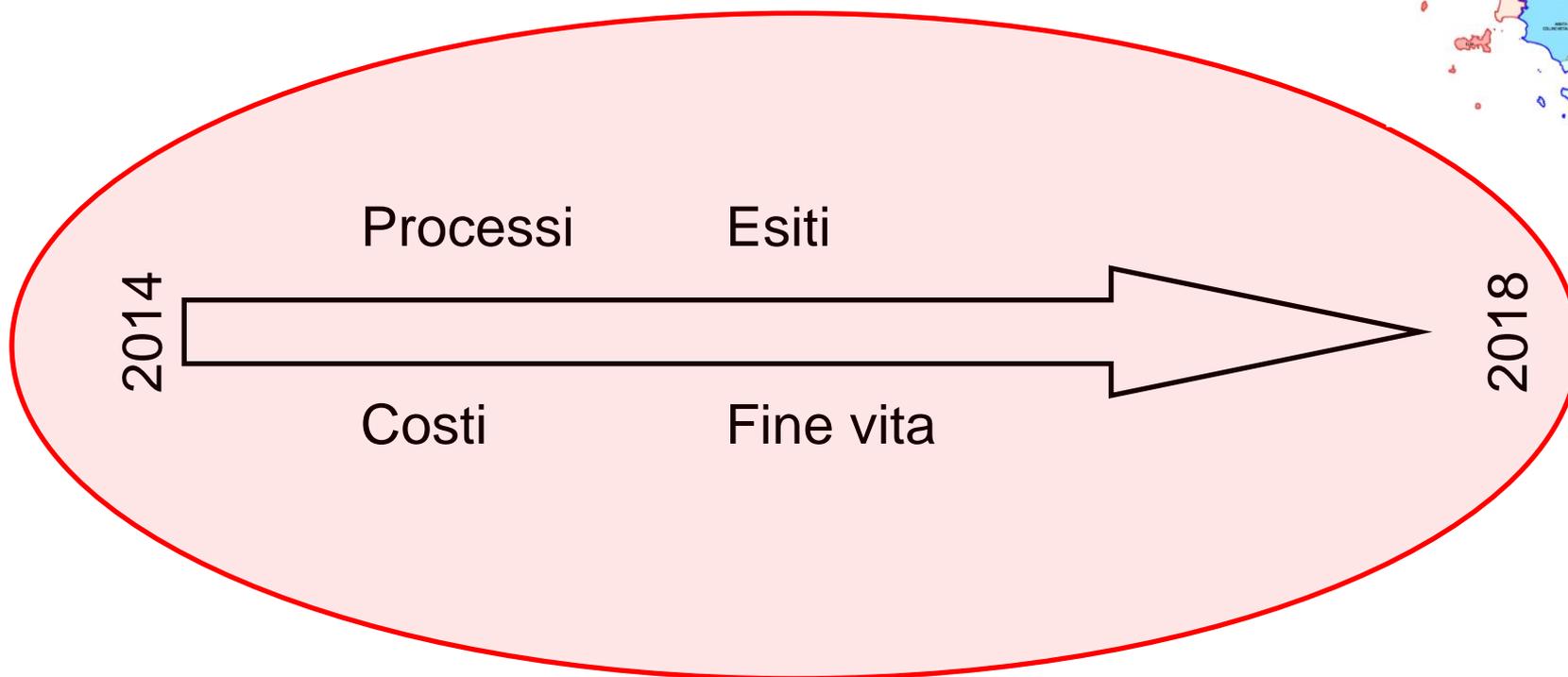
Francesco Profili

Il programma Osservazione Territorio (PrOTer) per l'audit dei percorsi delle cronicità nelle AFT:  
aggiornamento e programmazione dei lavori

Firenze

11 maggio 2019

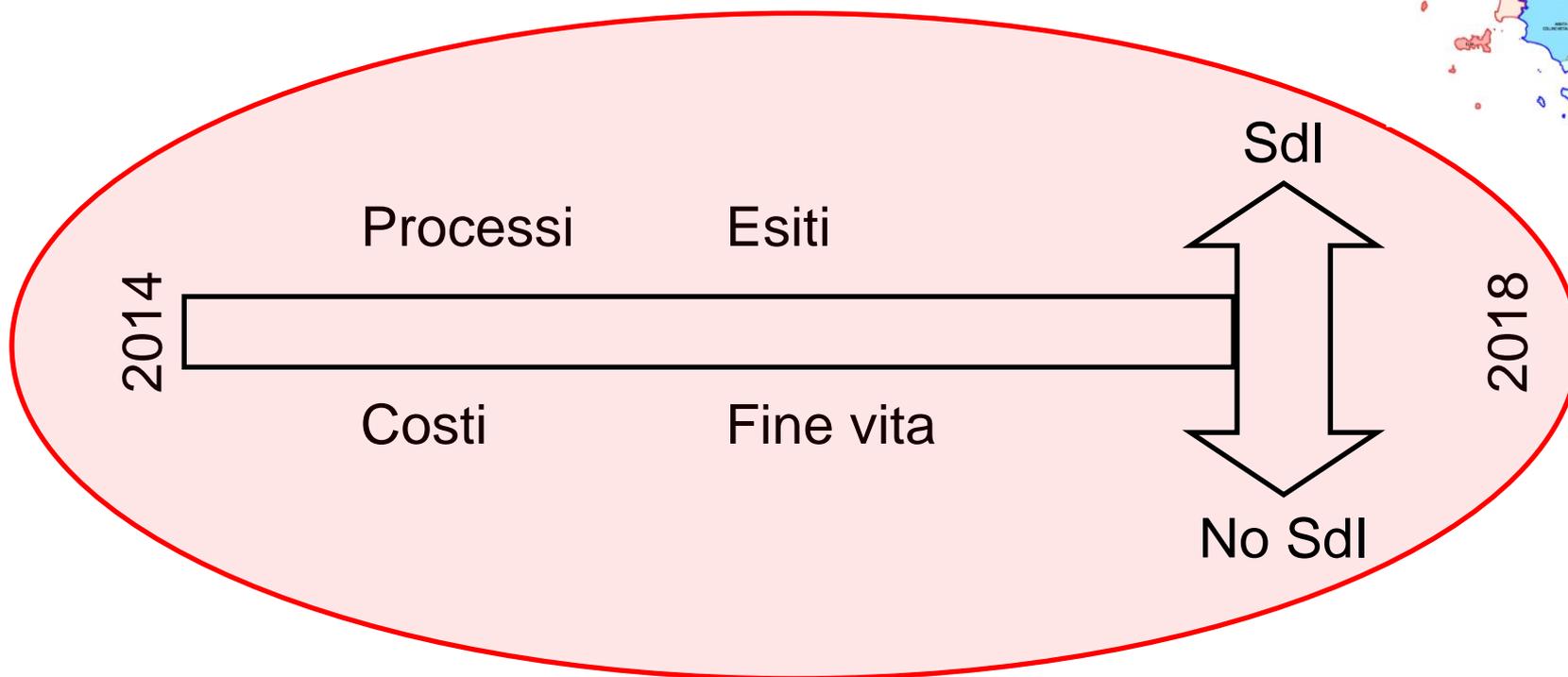
# Osservare il trend e la variabilità territoriale



Cronicità

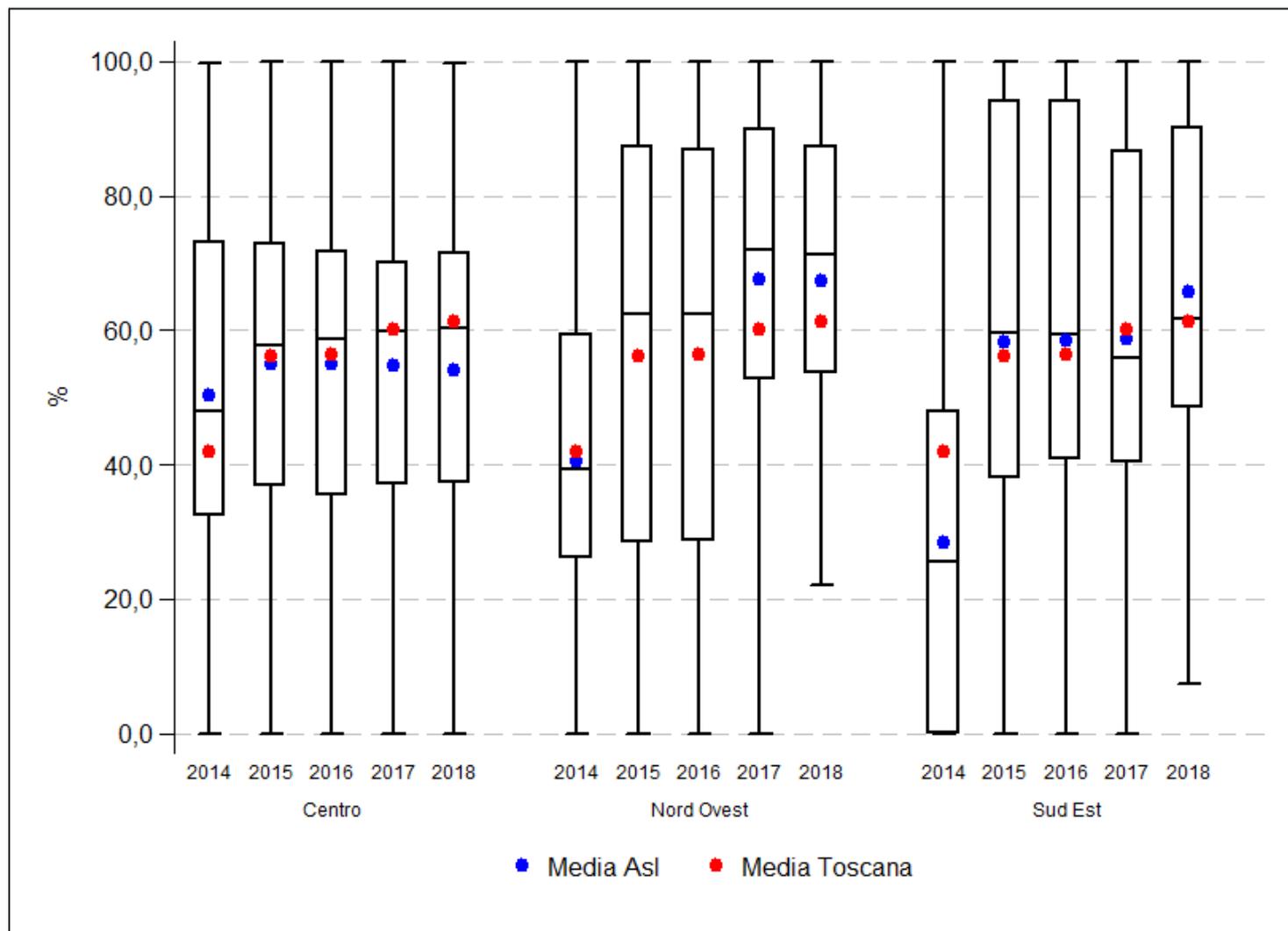
# Osservare il trend e la variabilità territoriale

...e l'effetto della Sanità di iniziativa



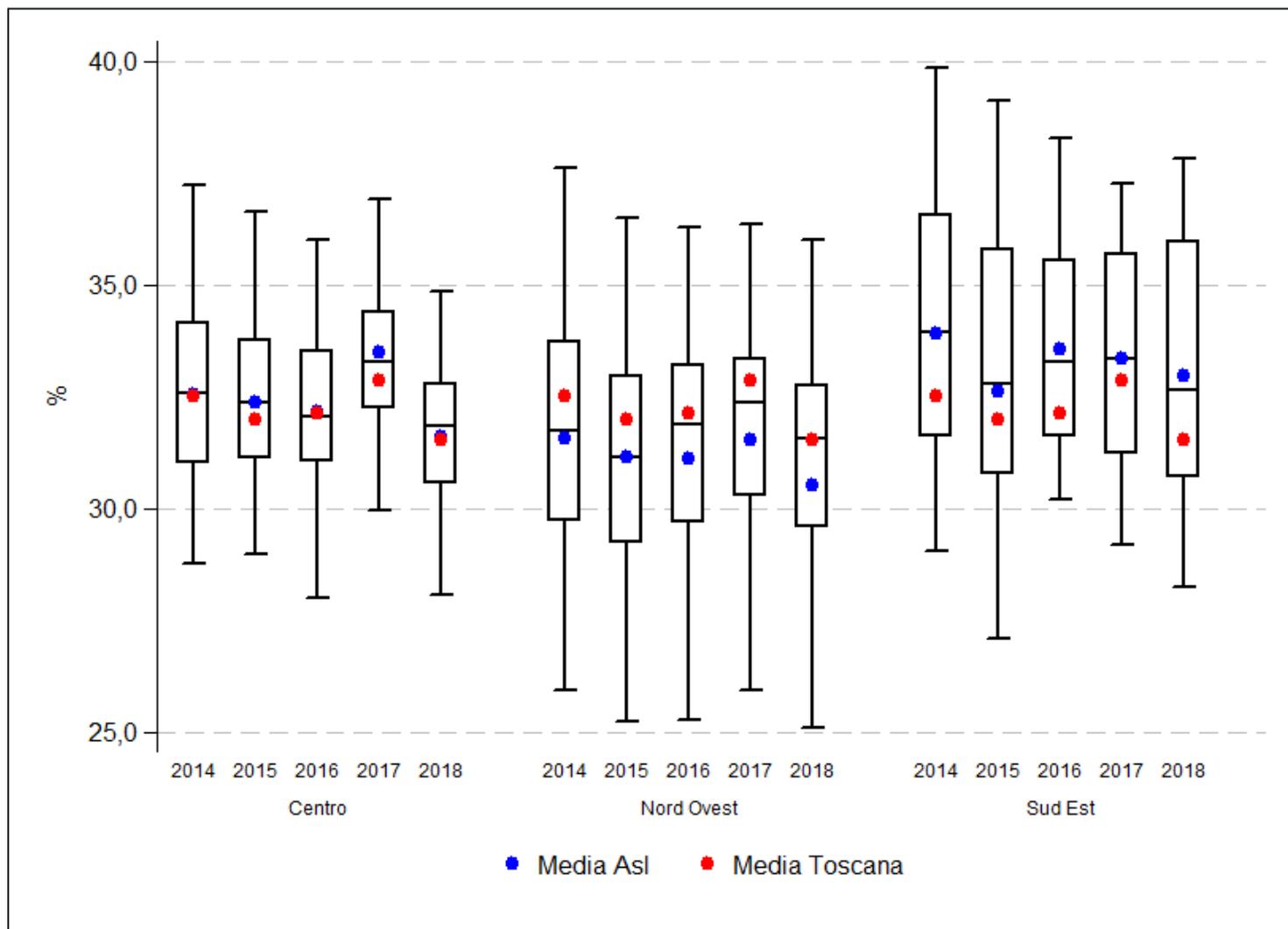
Cronicità

# Assistiti da MMG aderenti alla Sanità di iniziativa



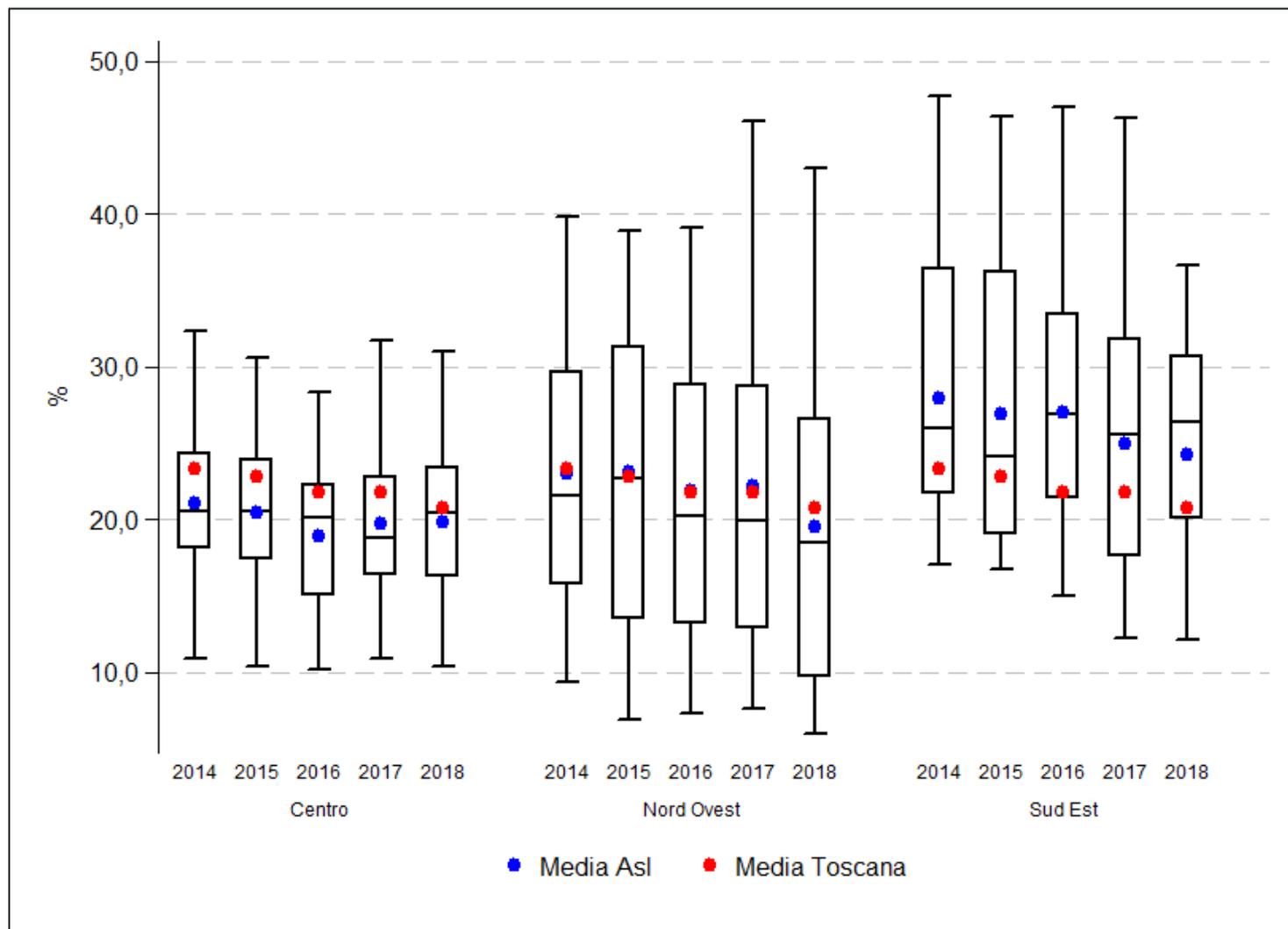
dal 42% al 61% in Regione

# Adesione alle raccomandazioni per la cronicità



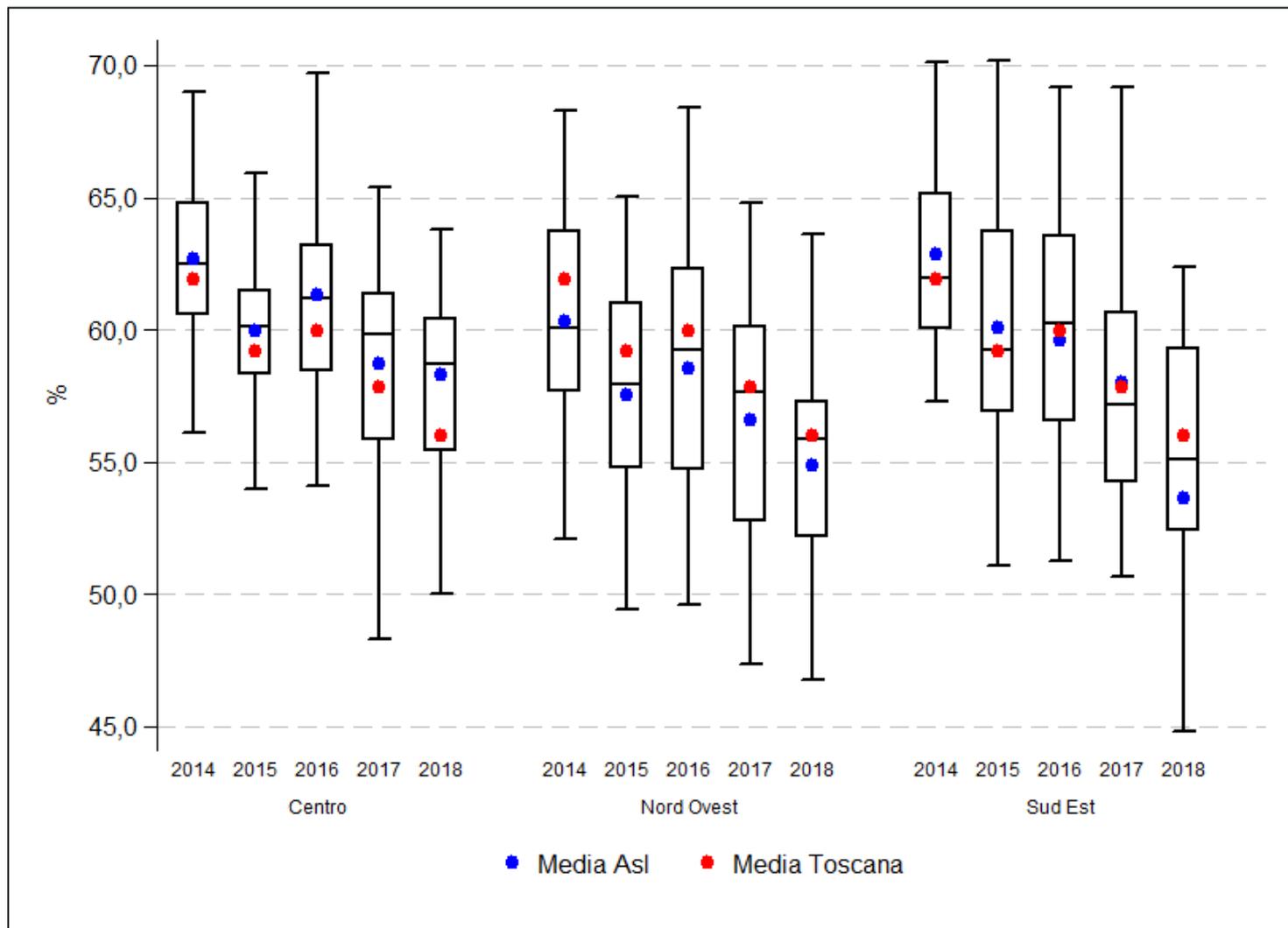
dal 33% al 32% in Regione

# Adesione alle raccomandazioni per il diabete



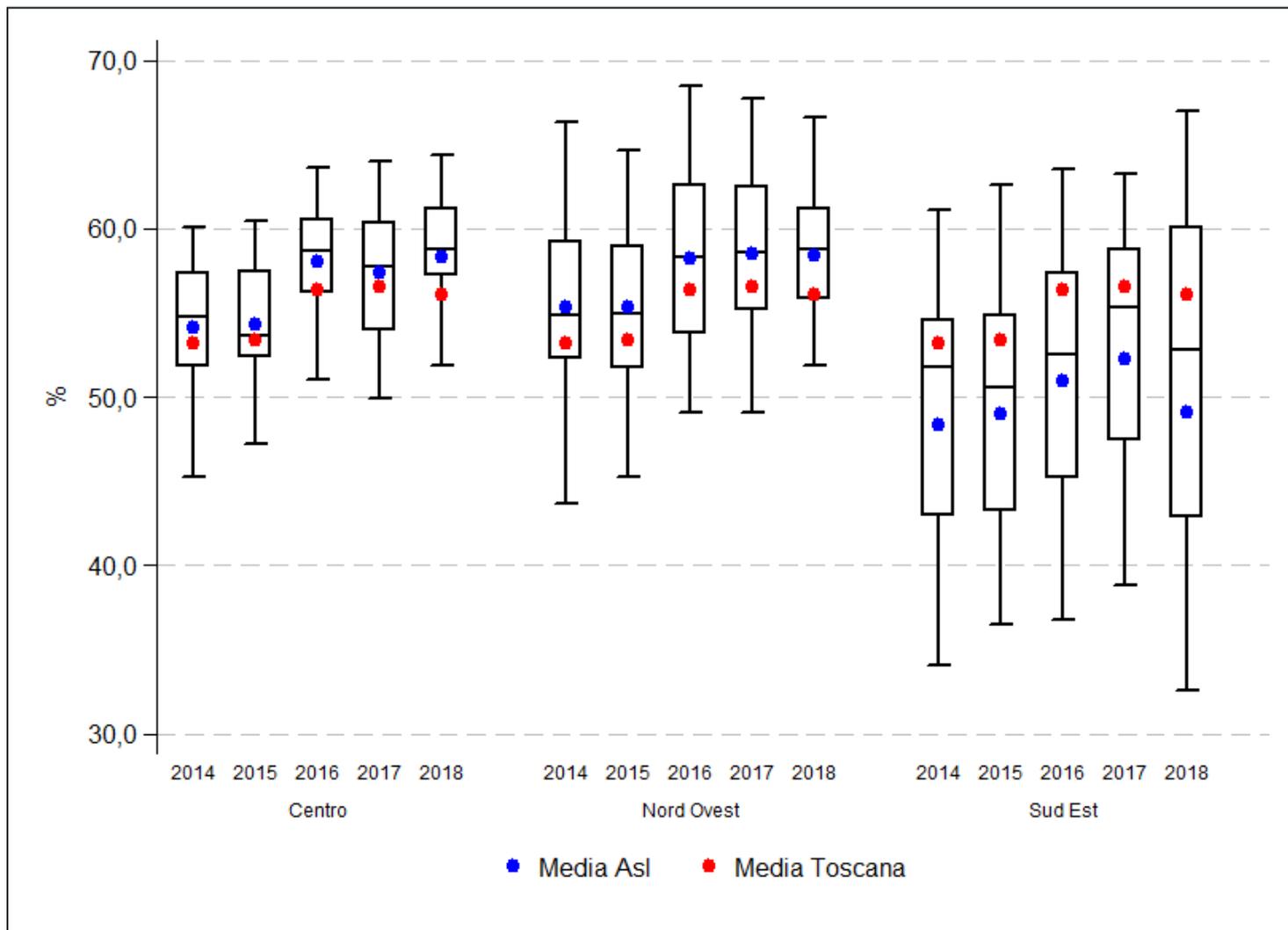
dal 23% al 20% in Regione

# Terapia con ace inibitori nello scompenso



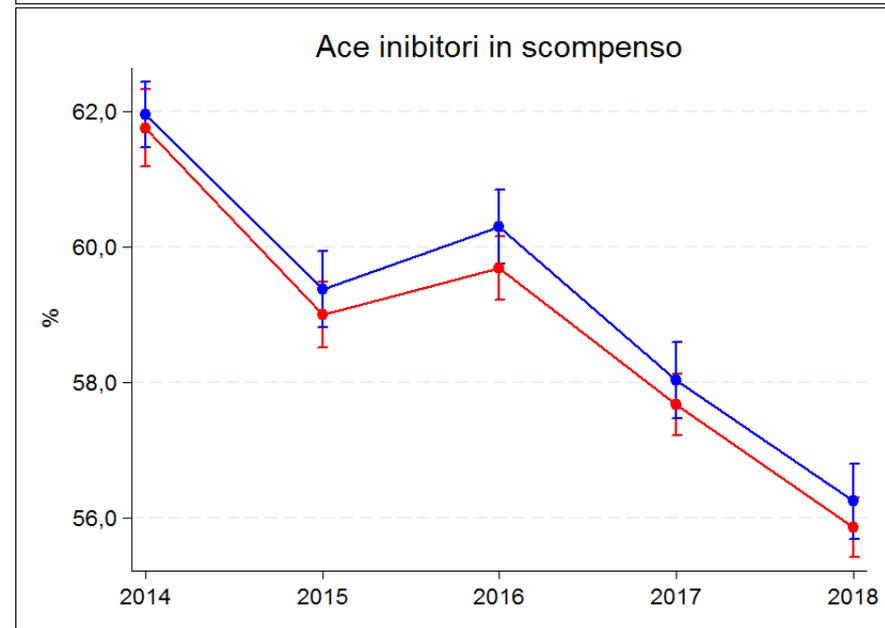
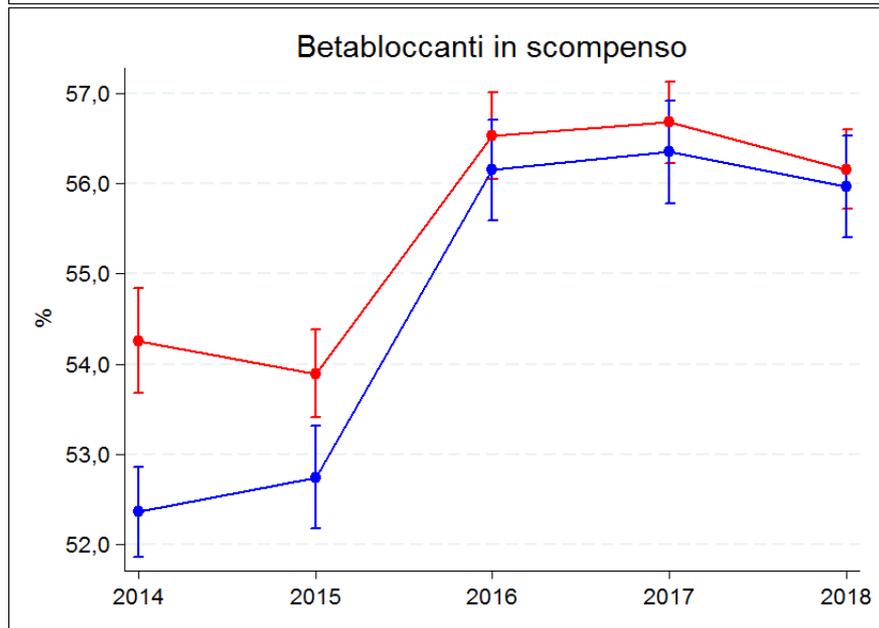
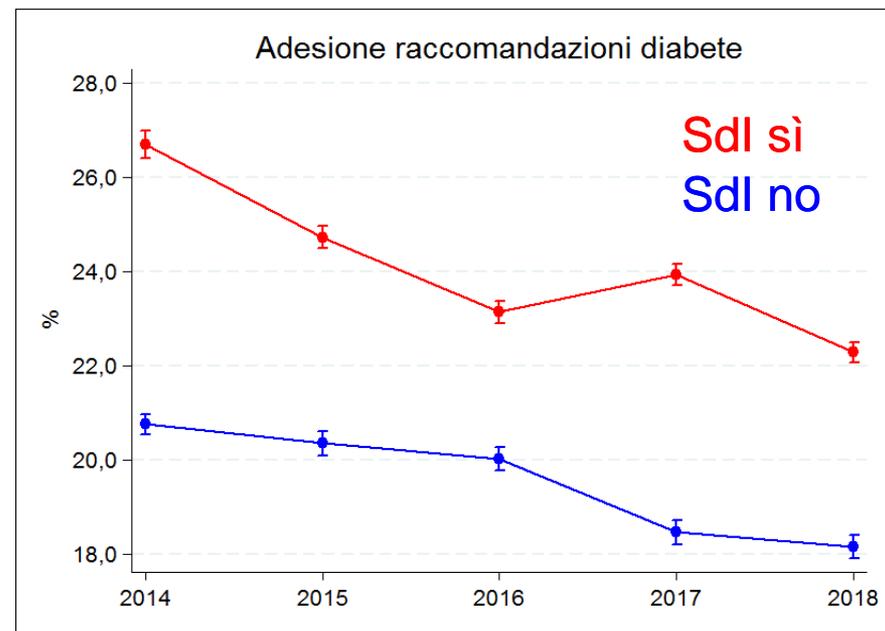
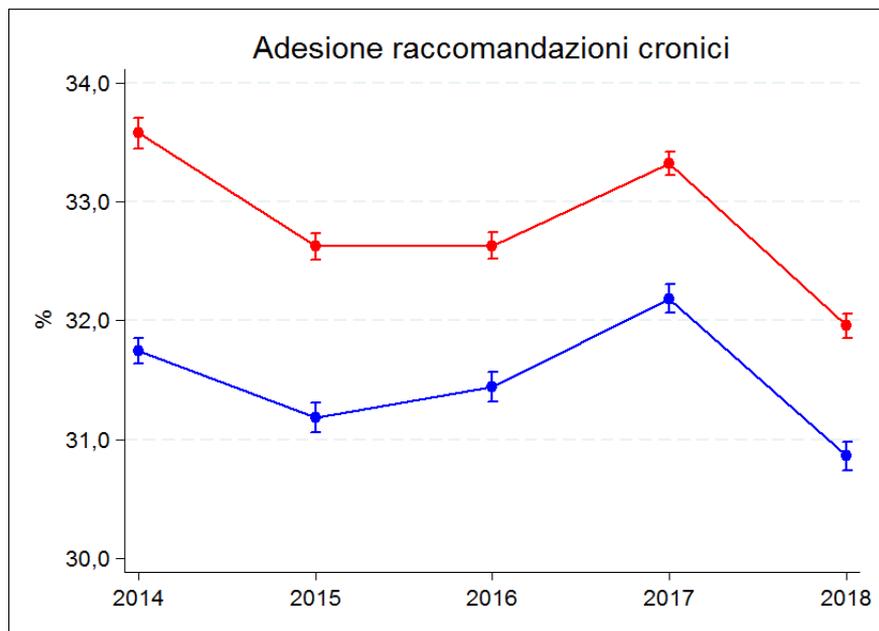
dal 62% al 56% in Regione

# Terapia con betabloccanti nello scompenso

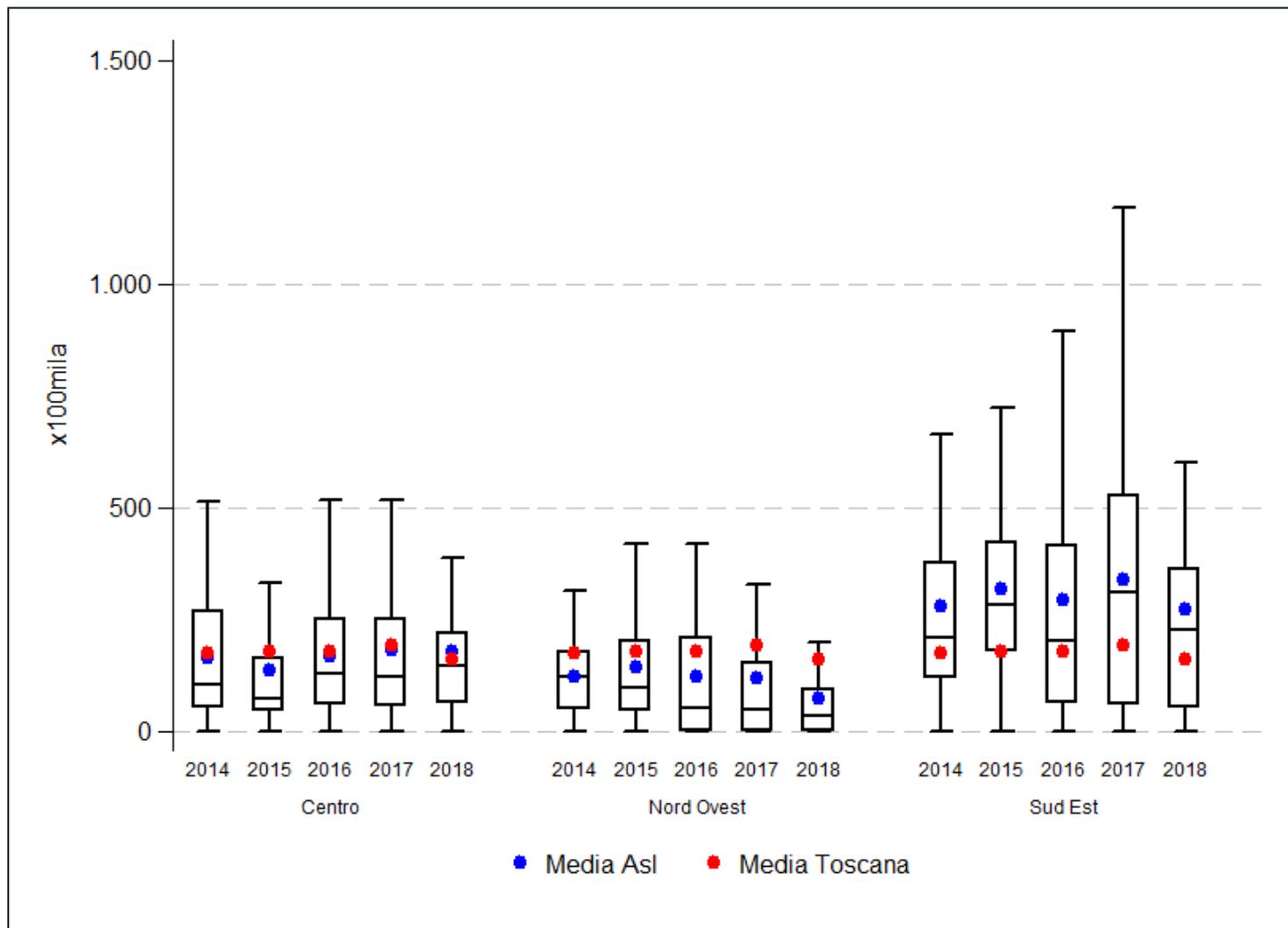


dal 53% al 56% in Regione

# Effetto della Sanità di iniziativa su indicatori di processo

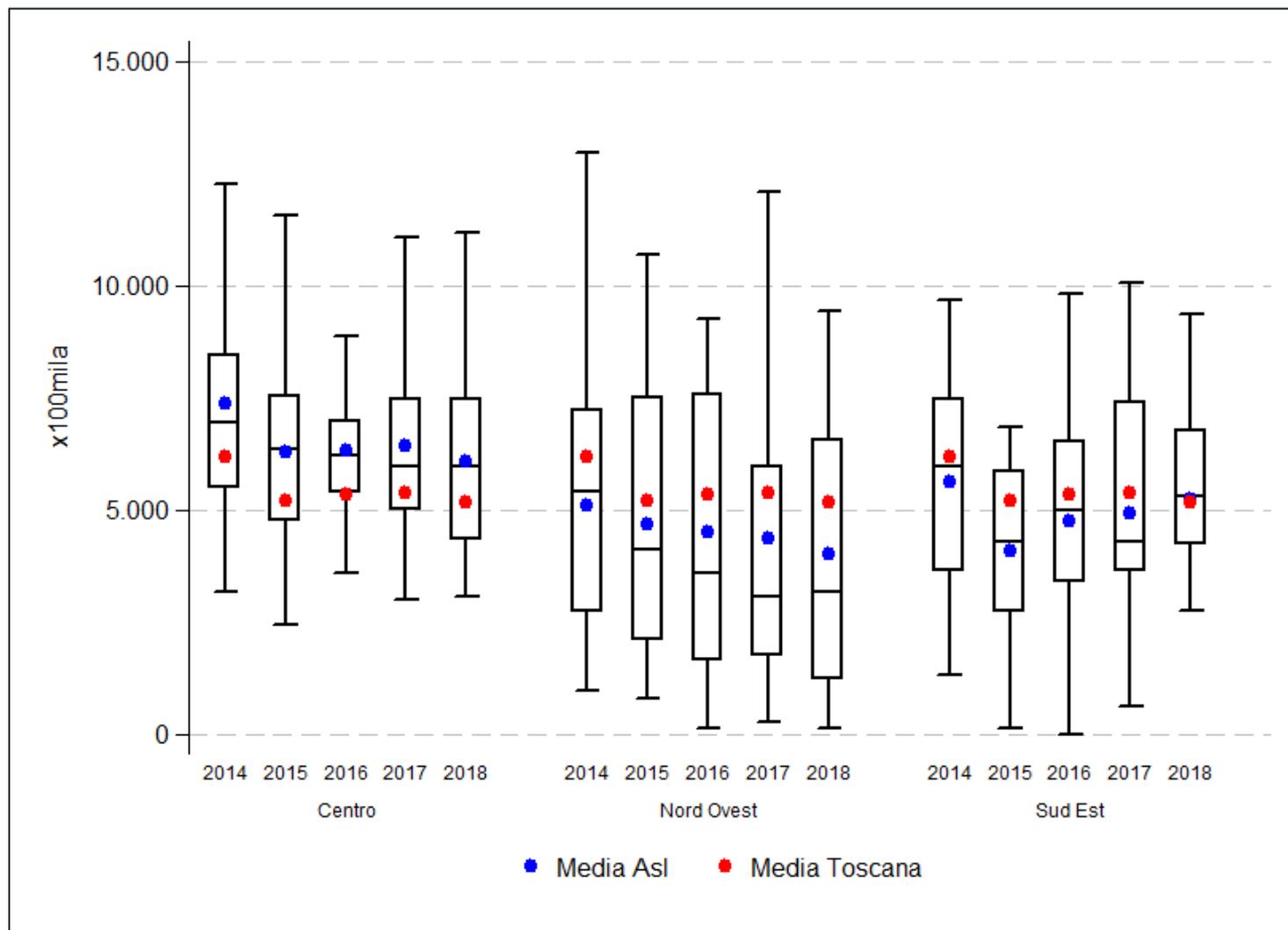


# Ospedalizzazione per complicanze croniche diabete



da 172 al 160 x100mila in Regione

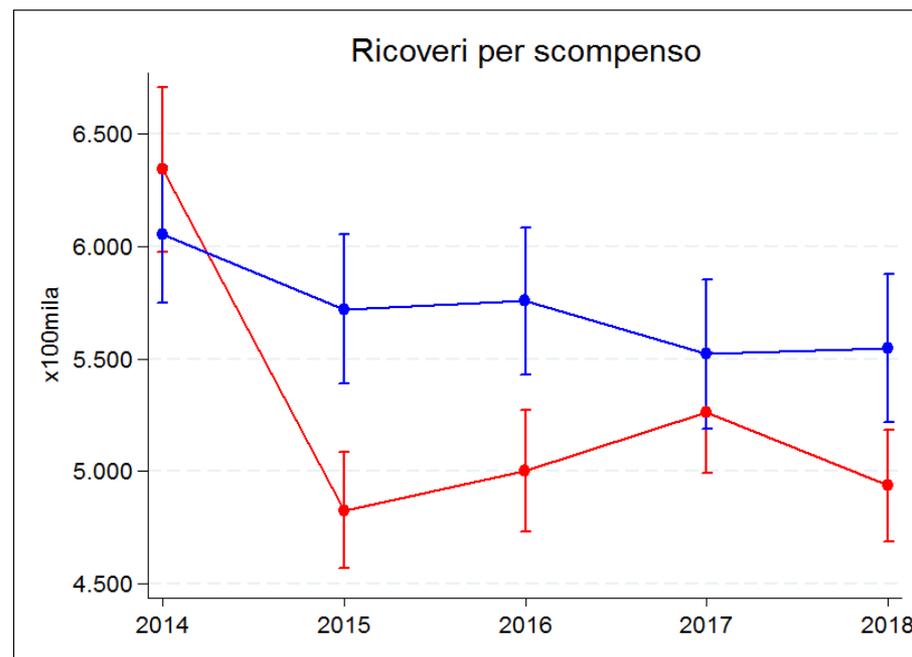
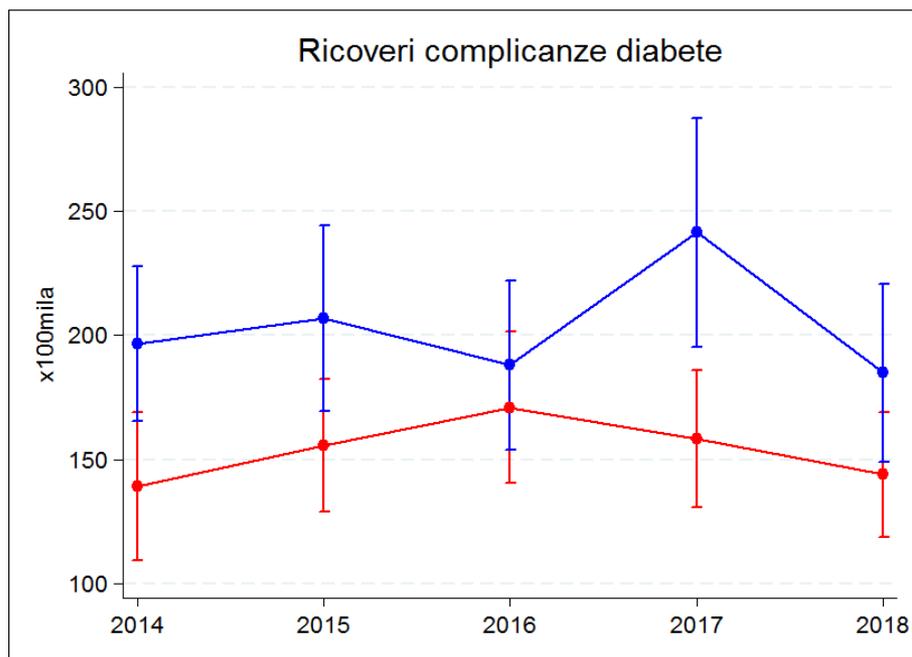
# Ospedalizzazione per scompenso cardiaco



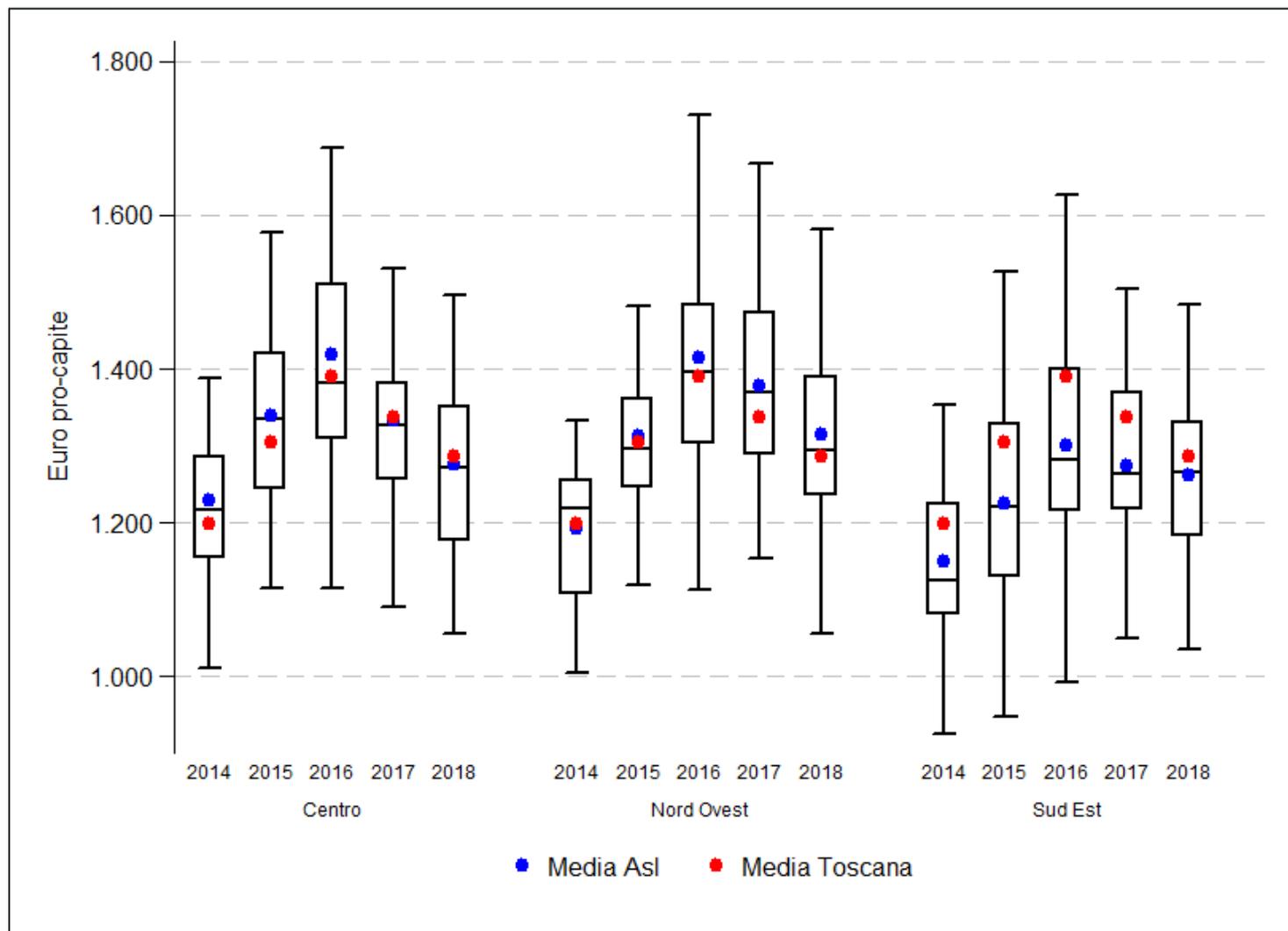
da 6.175 al 5.170 x100mila in Regione

# Effetto della Sanità di iniziativa su indicatori di esito

Sdl sì  
Sdl no

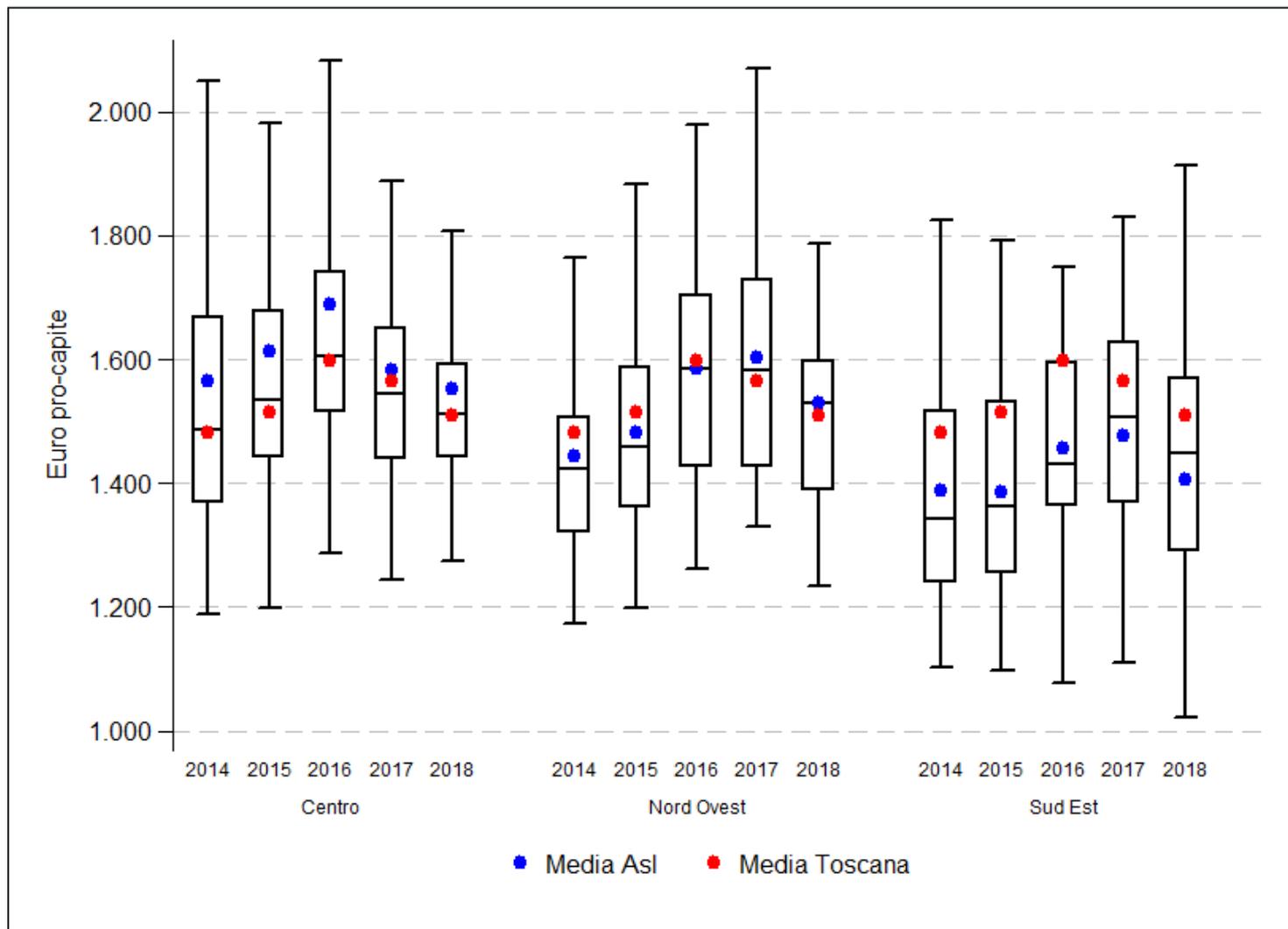


# Spesa p.c. per assistenza territoriale diabete



da 1.198 al 1.286 Euro p. c. in Regione

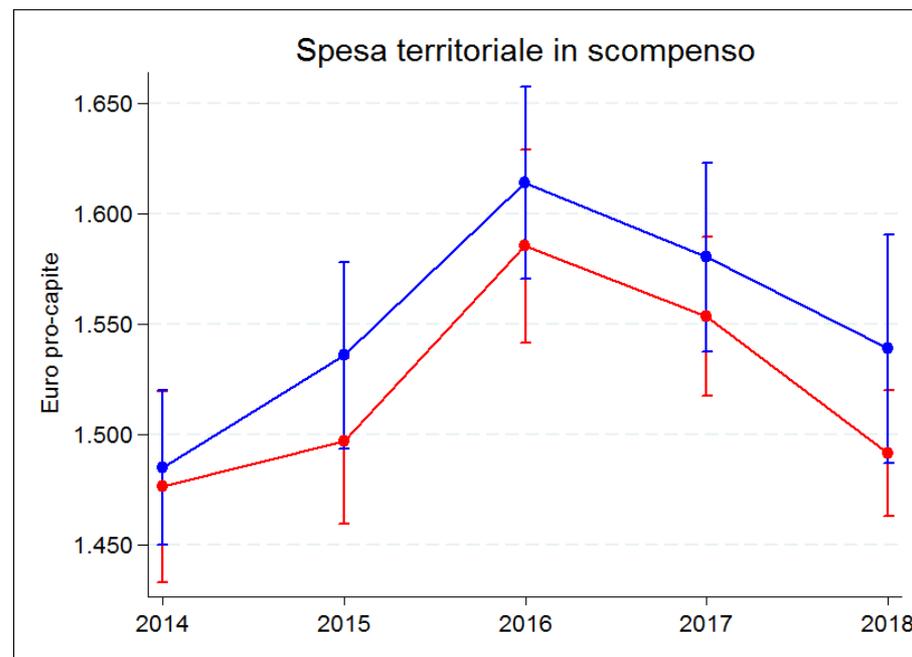
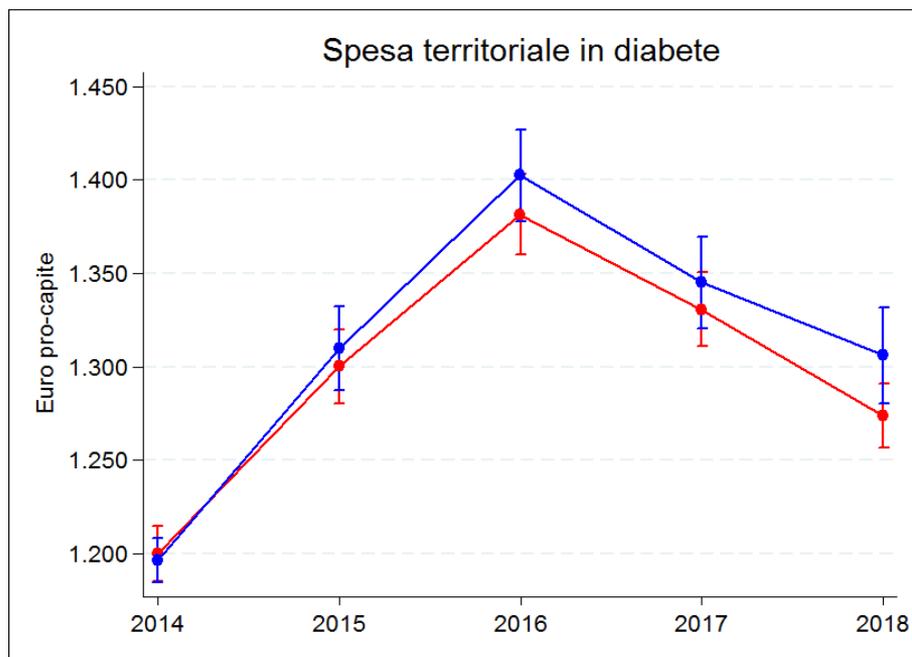
# Spesa p.c. per assistenza territoriale scompenso



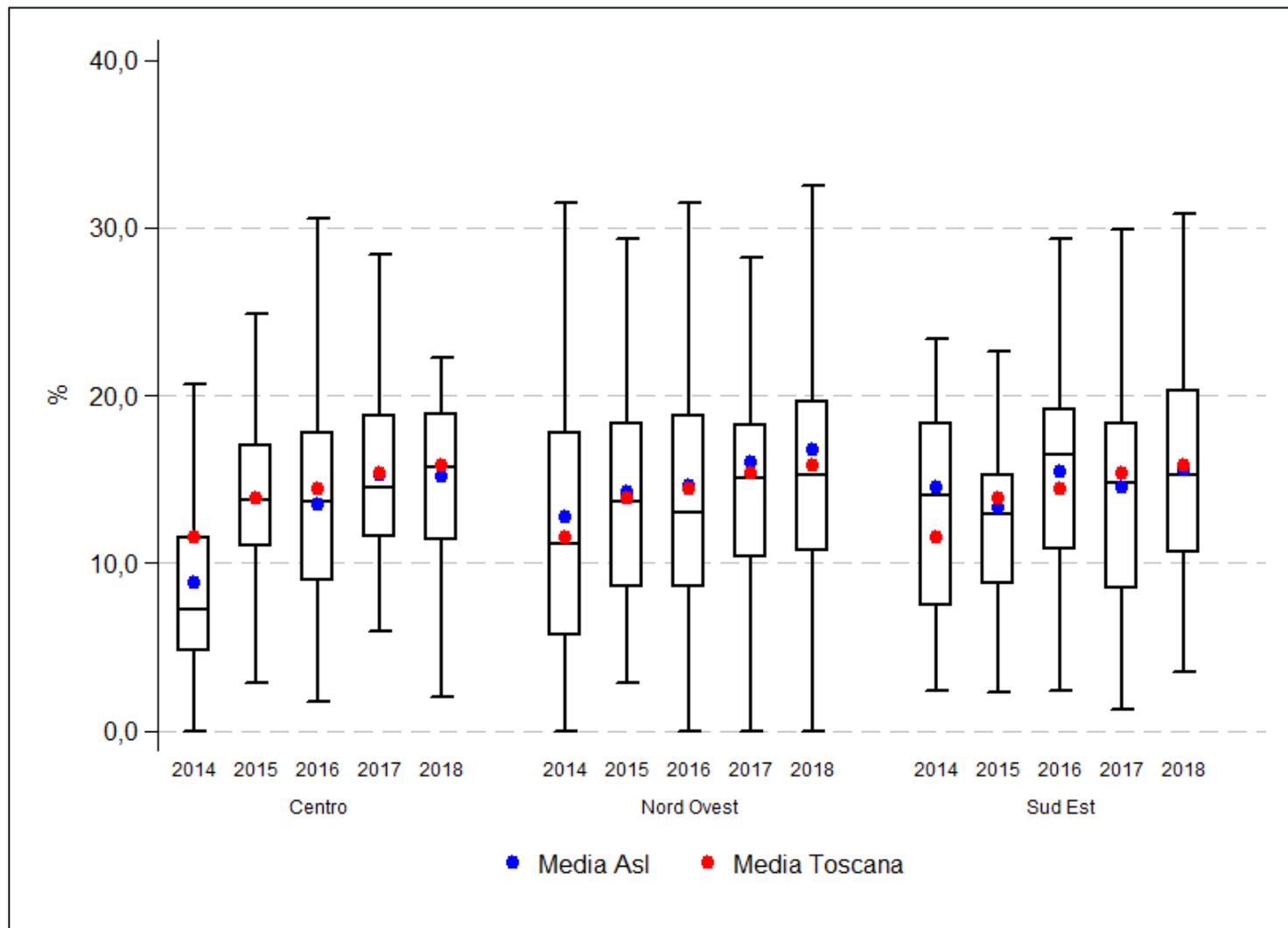
da 1.481 al 1.510 Euro p. c. in Regione

# Effetto della Sanità di iniziativa su indicatori di spesa

Sdl sì  
Sdl no

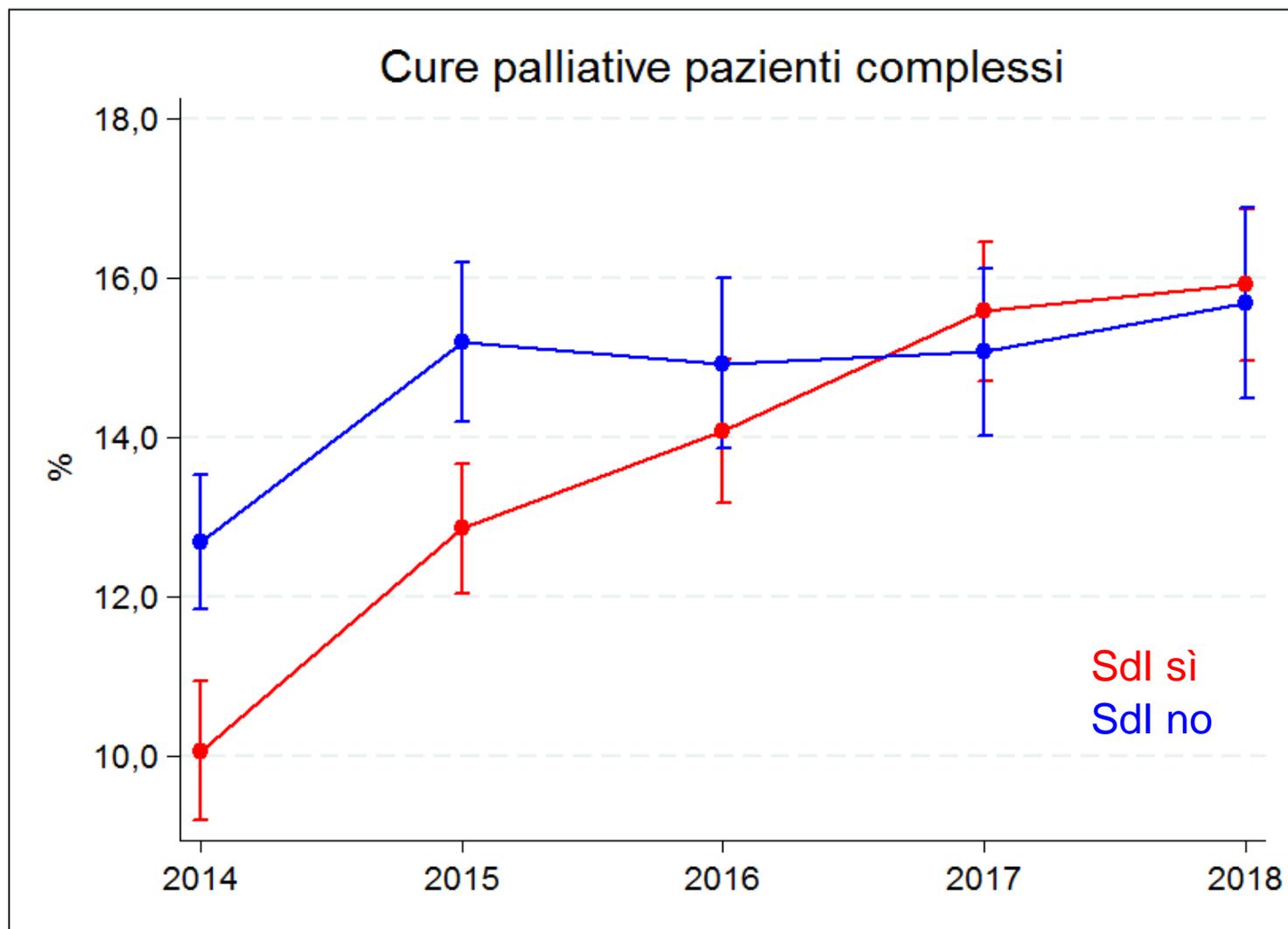


# Pazienti complessi deceduti in Hospice o cure palliative



da 12% al 16% in Regione

# Effetto della Sanità di iniziativa su indicatori di fine vita



# Conclusioni

- Da un'AFT all'altra permane ampia variabilità.
- Gli indicatori di processo sono in lieve diminuzione.
- Migliorano gli esiti, si riducono ricoveri per complicanze.
- La spesa territoriale torna a diminuire dal 2016 a oggi.
- Aumentano Hospice e cure palliative nel fine vita.

# Conclusioni

- Gli assistiti dei MMG aderenti alla Sanità di Iniziativa continuano a:
  - aderire di più alle raccomandazioni (non alle terapie);
  - avere meno esiti avversi (ricoveri per complicanze);
  - consumare meno risorse

ma questi vantaggi tendono a ridursi nel tempo.