



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**



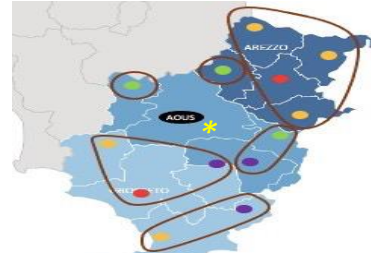
# LA RIFORMA DELL'ASSISTENZA TRA OSPEDALE E TERRITORIO DELLE MALATTIE REUMATOLOGICHE NELLA REGIONE TOSCANA

## ESPERIENZA ASLTSE

Dr.ssa Assunta de Luca

Direttrice Sanitaria – Azienda USL Toscana Sud Est

# AUSL TSE: IDENTITY CARD



**LEGENDA**

- Osp di riferimento provinciale
- Osp di riferimento zonale
- Osp di riferimento territoriale
- Osp di Prossimità

- 10 (6 Zone distretto ; 4 SdS Società della Salute)
- 31 AFT con 496 MMG e 95 PLS
- 26 Case della Saluteà CdC
- 10 COT e 1 COT Az.
- N. 190 PL cure intermedie
- N. 51 PL riabilit 56, 117 PL ex art 26, 48 PL Mo.di.ca, n. 30 PL Hospice Semiresidenziale, N. 7 RSA gestione diretta; n.87 convenzionate
- 6 Presidi Ospedalieri con collegati 7 Stabilimenti Ospedalieri
- N. 11 PS; N. 2 DEA I LIV
- PL Ospedalieri: n. 1740

*\* Programmi e interventi di Area Vasta Sud Est con AOUSI Le Scotte*

- Ø Prestazioni ambulatoriali più di **12.206.724**/anno
- Ø Prese in carico domiciliari più di 10.000/anno (include anche CP I e II liv, AD, ADI, ADP, UVM domiciliari, Sociali e socio assistenziali)
- Ø Accessi Residenziale (RSA Temporanea e Permanente) n.3193
- Ø Residenziale Hospice n. 737 utenti
- Ø Accessi Semiresidenziale Anziani n. 196
- Ø Accessi cure intermedie n. 2610
- Ø Accessi Stati Vegetativi (USV/SUAP) n. 43
- Ø Accessi PS più di **316.000**/anno
- Ø Ricoveri più di **69.000**/anno
- Ø Interventi chirurgici (ord./dh/amb) più di **67.000**/anno

**ATTIVITA' 2023\***

\* fonte(<https://astercloud.uslsudest.toscana.it/asterLogin/login>)

## SUPERFICIE

**AUSL Toscana sud est: circa 11.560 km<sup>2</sup> (50,28%)**  
 Regione Toscana: circa 22.990 km<sup>2</sup>

## POPOLAZIONE [Fonte Istat 01/01/2023]

**AUSL Toscana sud est: 811.242 ab (22%)**  
 Regione Toscana: 3.661.981 ab

## DENSITA' ABITATIVA [Fonte Istat 01/01/2023]

**AUSL Toscana sud est: 70,17 ab/km<sup>2</sup>**  
**Arezzo: 104,2 ab/km<sup>2</sup> Siena 69,0 ab/km<sup>2</sup> Grosseto 48,5 ab/km<sup>2</sup>**  
 Regione Toscana: 159,6 ab./km<sup>2</sup>  
**AUSL Toscana sud est: 99 Comuni di cui 39 montani, 20 parzialmente montani e 40 non montani**

**Personale: circa 10.000 dipendenti**

**Valore di produzione: circa 1.866.000 euro**

Valore della produzione



■ A.1)2) Contributi in c/esercizio netti ■ A.4) Ricavi prest.sanitarie ■ A.5) Concorsi e rimborsi  
 ■ A.6) Ticket ■ A.7) Contrib capitalizzati ■ A.9) Altri proventi



Forum Risk Management

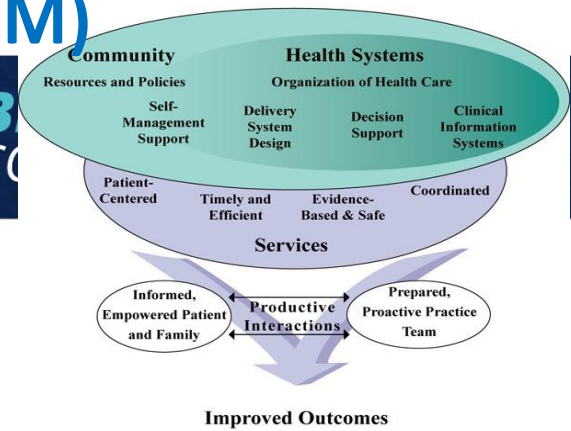
obiettivo sanità salute

# MEDICINA D'INIZIATIVA: Il Chronic Care Model (CCM)

26-29 NOVEMBRE

BOLOGNA FIERE E CONFERENZE

## SANITA' DI INIZIATIVA EXPANDED CCM



### Modulo team di operatori e professionisti preparati

### il paziente esperto (informato e attivato)

- MMG
- Infermieri OSS
- Medici Specialisti
- Dietista Fisioterapista

- Supporto all'auto-cura (empowerment)
- Proattività
- Pianificazione/Personalizzazione

**PDTA:**  
Diabete  
Scopenso cardiaco  
BPCO  
Progresso Ictus/TIA

**Protocolli infermieristici**

**Associazioni (AFA, Paziente Esperto)**

Piano sanitario regionale 2008-2010 - punto 4.3.1 "Dalla medicina d'attesa alla sanità d'iniziativa".  
 Parere Consiglio sanitario regionale 2008, n. 37.  
 Delibera giunta regionale 2008, n. 894/2008 Allegato A. [Indirizzi per l'attuazione della sanità d'iniziativa a livello territoriale e per la gestione dei percorsi territorio - ospedale - territorio.](#)  
 Delibera giunta regionale 2009, n. 716 Allegato A. [Progetto per l'attuazione della sanità d'iniziativa a livello territoriale.](#)

## PDTA SVILUPPATI

**PDTA già realizzati**  
sulle patologie croniche

- Scompenso cardiaco
- Diabete
- Ictus
- BPCO
- Malattia Renale Cronica (ANED)
- Parkinson (APAR)
- Sclerosi Multipla (AISM)
- Demenze
- SLA (AISLA)
- Nodulo tiroideo
- Low Back Pain (LBP)
- Autismo (Varie associazioni)
- Piede diabetico
- Fibromialgia (ATMAR -Associazione Toscana Malattie Reumatiche)
- PTT (ANPTT Toscana)

**SANITA'**  
**D'INIZIATIVA-**  
**CHRONIC**  
**HEALTH MODEL**

## La rete reumatologica regionale

### Rete Territorio/Ospedale: (unione di strutture di 1°, 2° e 3° livello)

- 1) primo livello: Territorio
- 2) secondo livello: Ospedale
- 3) terzo livello: Polo Universitario



**Malati cronici di malattie reumatiche**

Tasso standardizzato per età (x 1000) - Anno 2024 - Totale

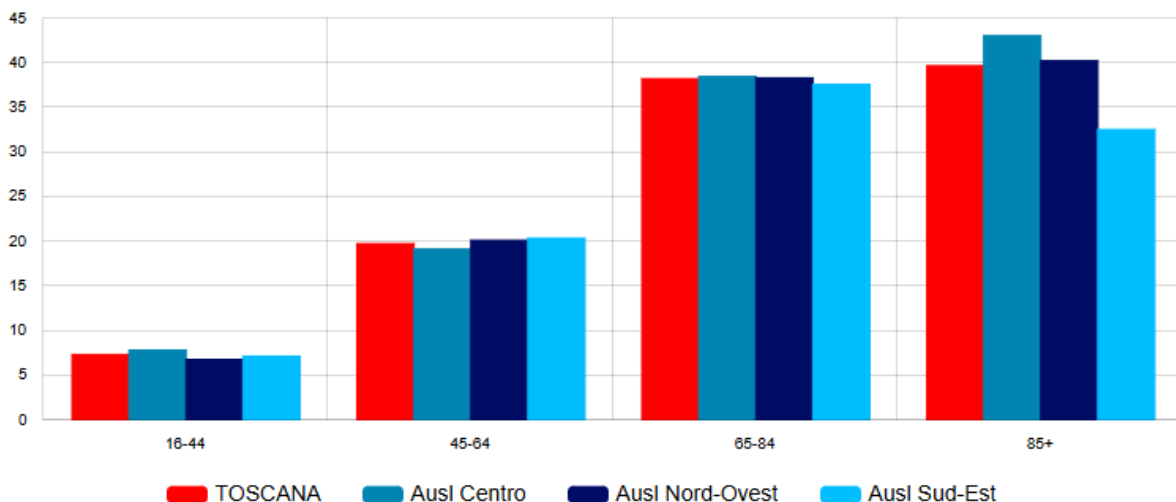
Fonte: RT Anagrafe Assistibili Toscana, ARS Banca dati Malattie Croniche (MACRO REUMA)

Residenza	Numero	Tasso grezzo	Tasso standard	Limite inf	Limite sup
<b>REGIONE TOSCANA</b>	<b>67.157</b>	<b>19,11</b>	<b>16,86</b>	<b>16,73</b>	<b>16,99</b>
AUSL CENTRO	29.189	19,02	17,10	16,90	17,30
AUSL NORD-OVEST	23.140	19,36	16,76	16,54	16,98
AUSL SUD-EST	14.828	18,90	16,54	16,27	16,81

**Malati cronici di malattie reumatiche**

Tasso grezzo (x100) - Anno 2024 - Totale

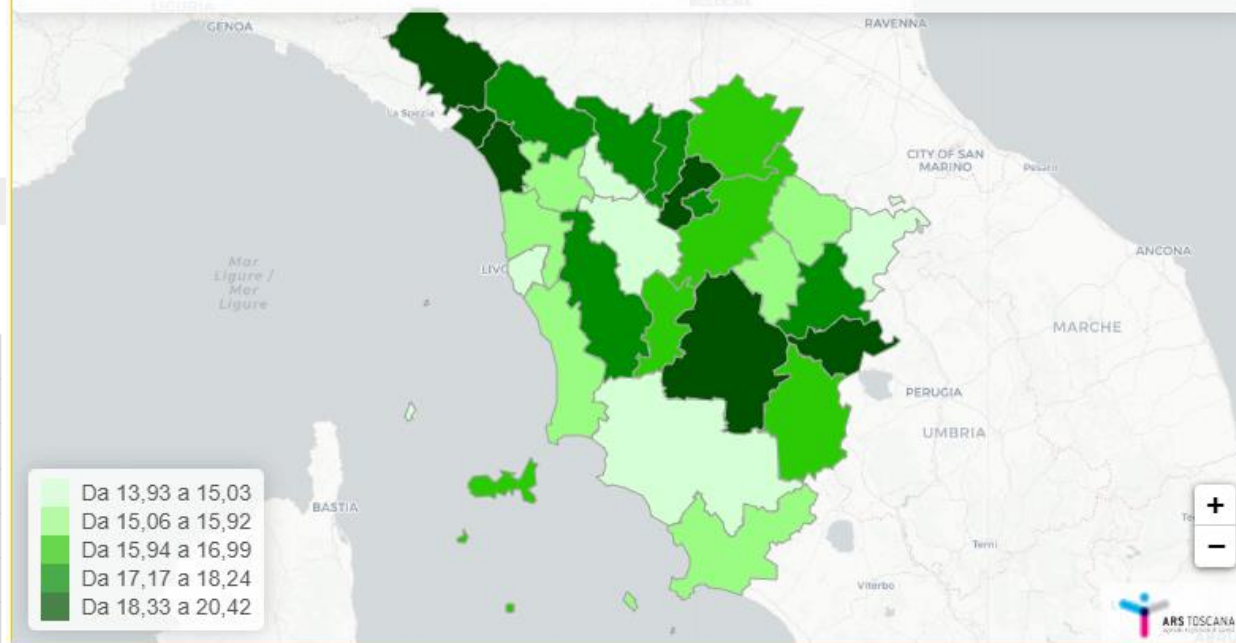
Fonte: RT Anagrafe Assistibili Toscana, ARS Banca dati Malattie Croniche (MACRO REUMA)

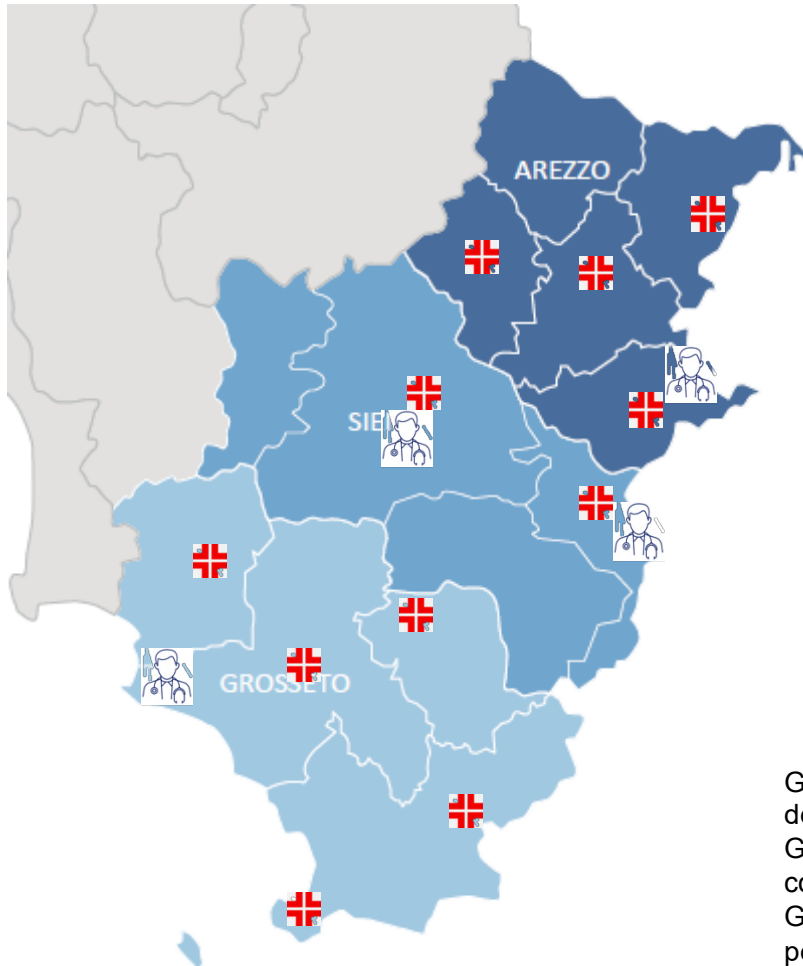


**Malati cronici di malattie reumatiche**






Tasso standardizzato per età (x 1000) - Anno 2024 - Totale

Fonte: RT Anagrafe Assistibili Toscana, ARS Banca dati Malattie Croniche (MACRO REUMA)















## AREZZO

-  Ospedale S. Donato (UOSD Med. Int. Indirizzo reumatologico 3 ambulatori)
-  Ospedale S. Margherita di Cortona (1 ambulatorio in ambito UOC Medicina)
-  Ambulatorio Casa della Salute di Camucia (1 ambulatorio periferico)
-  Ambulatorio Ospedale del Valdarno (1 ambulatorio periferico e 1 ambulatorio in ambito UOC Medicina)
-  Ambulatorio Ospedale S. Sepolcro (1 ambulatorio periferico)

## SIENA

-  Polo Universitario Le Scotte (ambulatori reumatologici, ambulatori dedicati)
-  Ospedale di Nottola (1 ambulatorio in ambito UOC Medicina)
-  Distretto Sanitario Siena città (1 ambulatorio periferico)
-  Distretto Sanitario di Chiusi (1 ambulatorio periferico).

## GROSSETO

-  Ospedale Misericordia (UOSD Med. Int. Indirizzo reumatologico 3 ambulatori)
-  Ospedale Massa Marittima (1 ambulatorio in ambito UOC Medicina)
-  Ambulatorio Ospedale di Orbetello (1 ambulatorio periferico)
-  Ospedale di Pitigliano (1 ambulatorio periferico)
-  Ospedale di Castel Del Piano (1 ambulatorio periferico)
-  Distretto Sanitario di Follonica (1 ambulatorio periferico)

Gli ambulatori periferici di Camucia, Valdarno e S. Sepolcro vengono svolti a cadenza settimanale o quindicinale dal personale dell'UOSD dell'Ospedale S. Donato.

Gli Specialisti degli ambulatori periferici di Chiusi e Siena svolgono attività ambulatoriale settimanale e afferiscono ai vari distretti di competenza.

Gli ambulatori periferici di Orbetello, Pitigliano, Castel Del Piano, Follonica vengono svolti a cadenza settimanale o quindicinale dal personale assegnato all'UOSD dell'Ospedale Misericordia

## Obiettivi aziendali della rete

### 1) Riduzione delle liste di attesa

Come: ottimizzazione dell'offerta ambulatoriale territoriale attraverso una puntuale conoscenza e ri-distribuzione del reale patrimonio materiale e umano già presente e operante nelle diverse strutture ospedaliere, universitarie e ambulatoriali periferiche

### 2) Cartella informatizzata e in rete

Vantaggi: condivisione di

Storia clinica, terapie pregresse e attuali aggiornate, dossier, non dispersione dei dati.

### 3) Migliorare, condividendo, l'appropriatezza prescrittiva e il corretto utilizzo delle risorse

Come: rivalutazione delle cartelle cliniche tenendo conto della corretta applicazione dei criteri di appropriatezza sulla base degli indirizzi scientifici internazionali, regionali e aziendali.





## Risultati “Obiettivi”

### **Liste attesa Asl Sud Est Prime Visite Reumatologiche (< a 30 giorni)**

Arezzo

(liste attesa 1° visita < 30 giorni)

Negli ultimi 6 mesi prima visita erogata entro i tempi previsti dal piano regionale (> 95%, 100% negli ultimi 4). Nel 2022-2023 la media era < all'85% con punte del 40%

Grosseto

(liste attesa 1° visita)

Negli ultimi 6 mesi prima visita erogata entro i tempi previsti dal piano regionale (> 95%, 100% negli ultimi 4). Nel 2022-2023 vi erano aree in cui la % risultava < al 50% con una media totale che difficilmente superava il 90%

Siena

(liste attesa 1° visita territoriale)

Negli ultimi 4 mesi prima visita erogata entro i tempi previsti dal piano regionale 100%). Nel 2022-2023 la % si manteneva in media sensibilmente più bassa



## Obiettivi aziendali della rete

### 1) Riduzione delle liste di attesa

Come: ottimizzazione dell'offerta ambulatoriale territoriale attraverso una puntuale conoscenza e ri-distribuzione del reale patrimonio materiale e umano già presente e operante nelle diverse strutture ospedaliere, universitarie e ambulatoriali periferiche

### 2) Cartella informatizzata e in rete

Vantaggi: condivisione di

Storia clinica, terapie pregresse e attuali aggiornate, dossier, non dispersione dei dati.

### 3) Migliorare, condividendo, l'appropriatezza prescrittiva e il corretto utilizzo delle risorse

Come: rivalutazione delle cartelle cliniche tenendo conto della corretta applicazione dei criteri di appropriatezza sulla base degli indirizzi scientifici internazionali, regionali e aziendali.

## Risultati

### Cartella informatizzata

- Il territorio aretino era già provvisto di una rete di collegamento tra gli ambulatori ospedalieri e quelli territoriali.
- La novità del 2023 è la messa in rete degli ambulatori reumatologici ospedalieri con quelli territoriali con tutti in vantaggi che ne sono derivati. C'è stato pertanto anche un progressivo adattamento culturale dei Professionisti nell'abbandono del referto non condiviso online e del cartaceo (ricettario)
- Il territorio senese ad oggi non possiede una rete ambulatoriale di condivisione tra gli ambulatori periferici e quelli universitari e ospedalieri afferenti all'Ospedale Le Scotte. Questo rimane ancora un obiettivo da raggiungere.



Questa foto di Autore sconosciuto è  
concesso in licenza da [CC BY-SA-NC](#)

## Obiettivi aziendali della rete

### 1) Riduzione delle liste di attesa

Come: ottimizzazione dell'offerta ambulatoriale territoriale attraverso una puntuale conoscenza e ri-distribuzione del reale patrimonio materiale e umano già presente e operante nelle diverse strutture ospedaliere, universitarie e ambulatoriali periferiche

### 2) Cartella informatizzata e in rete

Vantaggi: condivisione di  
Storia clinica, terapie pregresse e attuali aggiornate, dossier, non dispersione dei dati.

### 3) Migliorare, condividendo, l'appropriatezza prescrittiva e il corretto utilizzo delle risorse

Come: rivalutazione delle cartelle cliniche tenendo conto della corretta applicazione dei criteri di appropriatezza sulla base degli indirizzi scientifici internazionali, regionali e aziendali.



## Risultati

### Appropriatezza prescrittiva e corretto utilizzo delle risorse

-La revisione delle cartelle e la successiva rivalutazione clinica di un campione di pazienti (2022-2023) evidenziava che il 35% di essi avevano le caratteristiche anamnestiche, clinimetriche e di compliance per una rivalutazione basata su una migliore appropriatezza terapeutica e un più favorevole rapporto rischio/beneficio.

-Il dato suddetto, grazie alla coordinazione, conoscenza puntuale, condivisione in rete degli obiettivi regionali e aziendali, comportava un'ottimizzazione delle risorse, maggiore trasparenza e conoscenza dell'appropriatezza prescrittiva con conseguente risparmio e possibilità di reinvestimento nelle cure.



## Risultati e propositi futuri

- 1) PDTA Asl Sud Est Fibromialgia (2022)
- 2) PDTA regionale Sclerosi Sistemica (2023)
- 3) PDTA Artrite Reumatoide (in fase di pubblicazione)
- 4) Estensione all'Asl Sud Est del progetto regionale Fibromialgia assegnato in primis alla Reumatologia di Arezzo
- 5) Proposta come Obiettivo di Budget 2025 la formazione di team multidisciplinare Asl Sud Est per la diagnosi e cura di una malattia rara (1 caso/100.000/anno).

