



Assistenza sanitaria
Alto Adige 2020



REPORT 2018
sullo stato di attuazione
del Piano Sanitario Provinciale
2016-2020


27 novembre 2018



Le sfide del futuro

Stato: Qualità elevata dell'assistenza sanitaria prestata

1. Società sempre più anziana
2. Aumento delle malattie croniche
3. Progressi incalzanti della medicina
4. Carenza di personale specializzato
5. Aspettative della popolazione cambiate
6. Quadro normativo-legale cambiato



Davanti a queste sfide,
come possiamo assicurare
l'alta qualità
dell'assistenza sanitaria
anche in futuro?





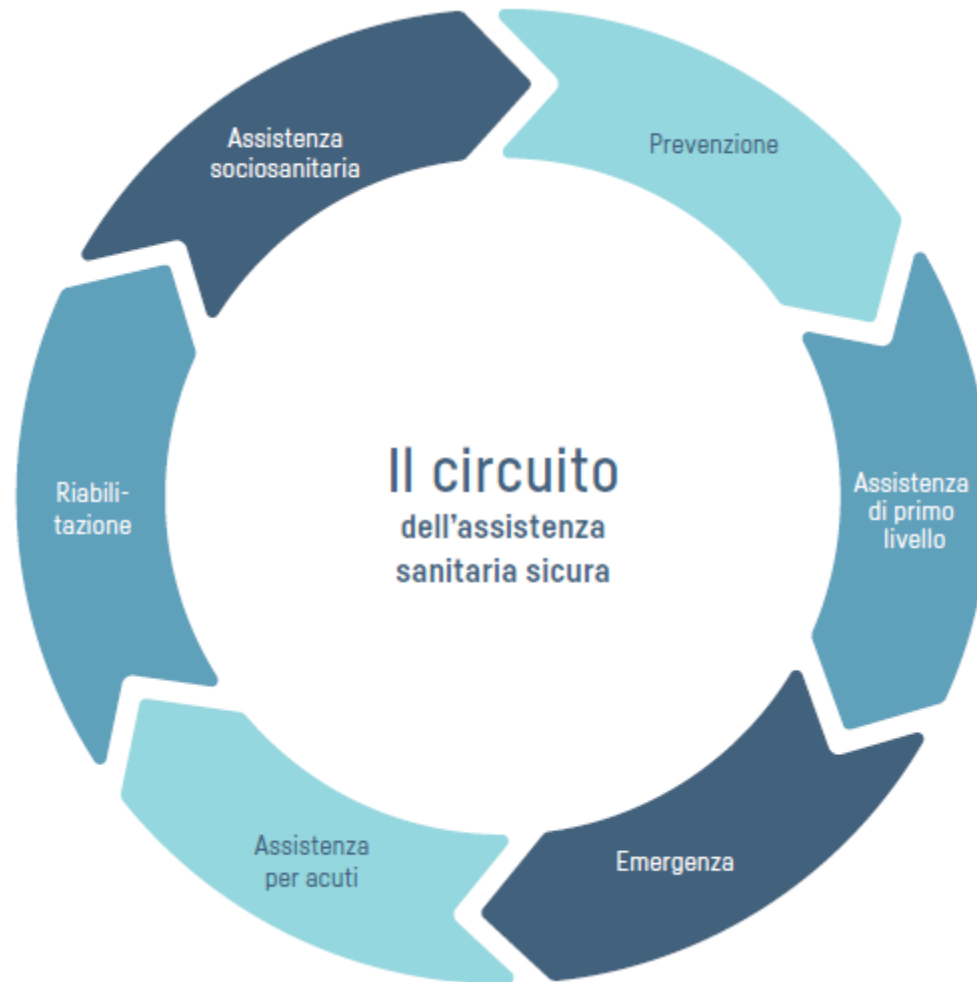
Obiettivi del Piano Sanitario Provinciale: Sicurezza. Assistenza. Qualità.

1. Garantire alla popolazione un'assistenza sanitaria capillare, in linea con i bisogni reali, coordinata e di alto livello qualitativo, puntando ad un'erogazione integrata e coordinata delle prestazioni.
2. Ottimizzare l'erogazione delle prestazioni sfruttando il più possibile le sinergie a tutti i livelli (ospedale, territorio, strutture sociosanitarie), sotto il profilo sia medico sia amministrativo. Evitare tutti i costi amministrativi che non producono benefici diretti per i pazienti.
3. Garantire nel tempo la finanziabilità del sistema sanitario, soprattutto considerando il progresso nell'assistenza medica.





Il circuito dell'assistenza sanitaria



Poste le fondamenta e definiti i paletti in tutti i settori dell'assistenza





Prevenzione e promozione della salute: stato di attuazione

- **Piano per la prevenzione** approvato, implementazione in corso
- Progetto „**Evviva**“ per la promozione dell'autogestione
- Campagne informative „**Zero compromessi**“ per la prevenzione all'alcool, «**Cambio stile**» e «**Mettiti in moto**» per uno stile di vita sano
- **Dipendenza dal gioco d'azzardo**: regolamentazione rigorosa
- **Servizio e consulenze di vaccinazione** potenziati; **campagna informativa** dell'Azienda sanitaria
- **Programmi di screening** (diabete, mammografia, ...) migliorati





Assistenza territoriale: stato di attuazione

- **Patto di qualità con medici di medicina generale (MMG)** stipulato , attuazione iniziata:
 - Obiettivi: integrazione dei servizi + prolungamento orari di apertura degli ambulatori
 - 26 Aggregazioni funzionali territoriali A(FT) istituiti, referenti nominati
 - Percorso diagnostico-terapeutico per pazienti con diabete, avvio implementazione ancora nel 2018
 - Informazione della popolazione circa i servizi offerti dalla medicina generale: Carta dei servizi e brochure elaborati
- Misure/incentivi per il sostegno di **giovani MMG** e dei **MMG nella periferia** (es. contributi ambulatori)
- **Riorganizzazione della formazione dei MMG** con la creazione di un apposito istituto presso la Scuola Superiore di Sanità «Claudiana»
- Corsi di formazione **ad intervallo annuale** e aumento posti di studio a **30 per ogni anno**





Assistenza territoriale: stato di attuazione

- Inaugurazione nuovo distretto sanitario Alta Valle Isarco; progressi nella progettazione di nuovi **edifici distrettuali** e nell'ampliamento delle sedi esistenti
- Progetto pilota: **assistenza infermieristica di famiglia (Family Health Nurse)** nel distretto Bassa Atesina
- Nuovo **percorso nascita (a basso rischio)** elaborato; percorso ad alto rischio segue nel 2019





Assistenza di emergenza: stato di attuazione

- **Ottima assistenza di emergenza territoriale e per aria:**

Voli effemeridi (da novembre 2017) e cooperazione con Land Tirolo

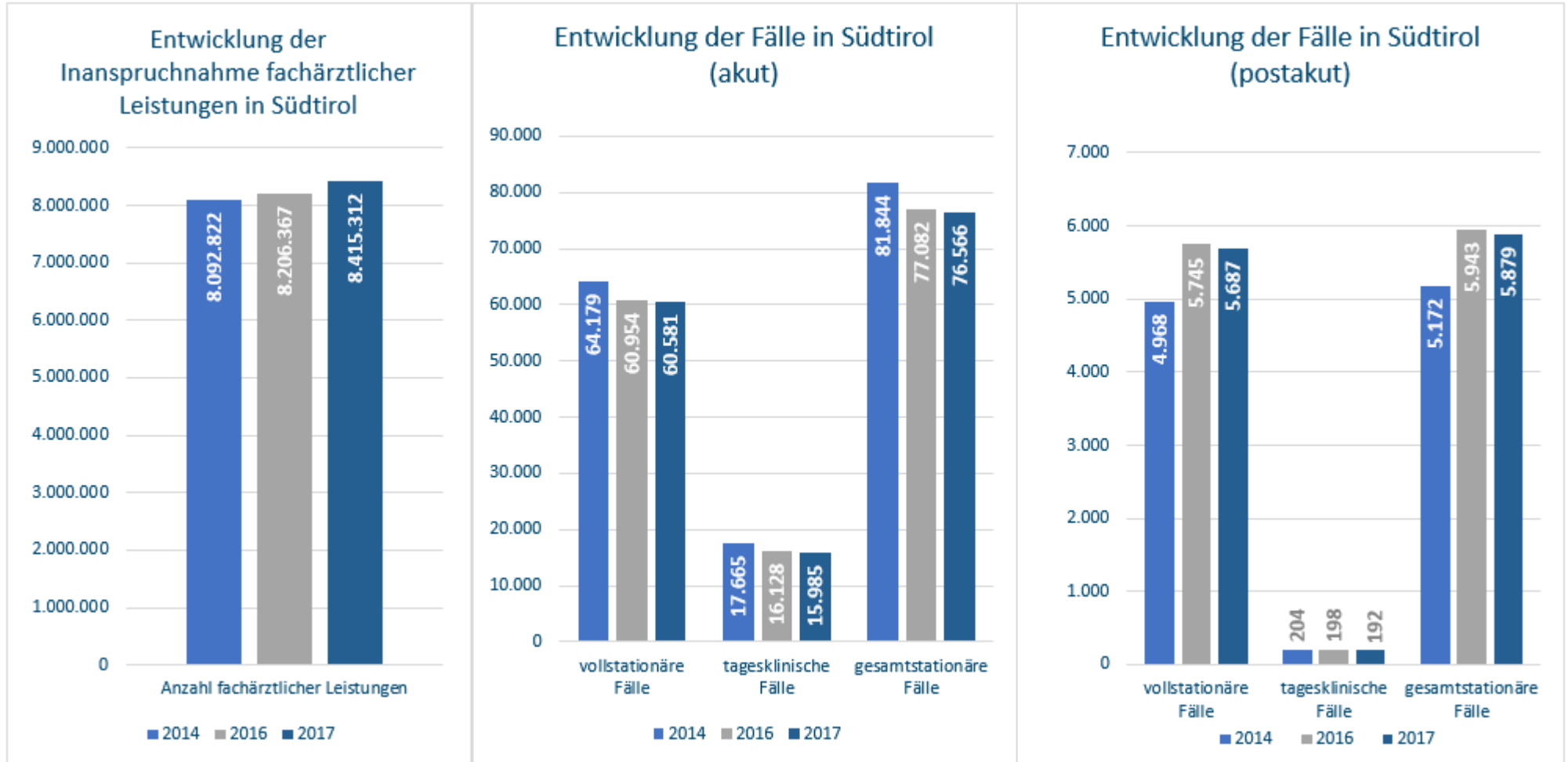
- **Misure di ottimizzazione nei Pronti Soccorso:**

- Adattamenti organizzativi e strutturali
- Aumento pianta organica pronto soccorso
- Implementazione nuovo sistema triage (Manchester Triage System)
- Collaborazione con strutture distrettuali per la presa in carico di pazienti meno gravi
- Elaborazione del principio «first-lane» (code preferenziali per categorie di pazienti fragili) in corso





Assistenza ospedaliera: Prestazioni specialistiche + ricoveri ospedalieri





Assistenza ospedaliera: stato di attuazione posti letto

Posti letto (inclusi PL di day hospital e PL convenzionati)

| | Posti letto | | Differenza 2014-2017 | Valore obiettivo nel 2020 secondo PSP |
|--|--------------|--------------|----------------------|---------------------------------------|
| Categoria | 2014 | 2017 | Valori assoluti | Posti letto |
| Posti letto per acuti | 1.727 | 1.675 | -52 | 1.568 |
| Posti letto per postacuti | 332 | 363 | 31 | 376 |
| PL per ricoveri temporanei di transito | 0 | 22 | 22 | 100 |
| Totale | 2.059 | 2.060 | 1 | 2.044 |





Assistenza ospedaliera: Personale

- **Pianta organica** aumentata (784 teste dal 2015 al 2018)
- **Posti coperti:** aumentati da 7.445 teste (2014) a 7.964 teste (2017):
Personale sanitario: + 12,5 %
Personale amministrativo e «di supporto»: - 5,7 %
- Nuovi modelli giuridici per **l'assunzione di personale**
- Dal 2016: nominati **42 nuovi direttori di struttura complessa** (equivale a 1/3 del totale di strutture complesse)





Assistenza ospedaliera: Piano d'azione tempi di attesa

- Ripresa della **formazione medica specialistica negli ospedali altoatesini** secondo il modello austriaco (avvio per le discipline Medicina, Chirurgia generale e Ortopedia/Traumatologia)
- Ampliamento prestazioni prenotabili attraverso **CUP provinciale** e miglioramento del servizio; nuovo centro di prenotazione per offerte di prevenzione
- Introduzione **sanzione in caso di non-disdetta per visite prenotate**

| Prestazione | tempo medio di attesa (gg) primo semestre 2017 | tempo medio di attesa (gg) primo semestre 2018 | Trend |
|------------------------------|---|---|-------|
| Visita otorinolaringoiatrica | 82 | 63 | -19 |
| Visita reumatologica | 120 | 111 | -10 |
| Visita malattie infettive | 14 | 8 | -6 |
| TAC torace | 20 | 15 | -5 |
| Gastroscopia | 38 | 34 | -3 |
| Visita dermatologica | 96 | 93 | -3 |
| Visita ginecologica | 33 | 47 | + 14 |
| Visita urologica | 54 | 78 | + 24 |





Assistenza ospedaliera: Digitalizzazione e servizi online



Ricetta dematerializzata/elettronica



Fascicolo sanitario elettronico FSE



Laboratorio e radiologia: referti scaricabili online





Riabilitazione: stato di attuazione

- **Piano di riabilitazione** elaborato e condiviso:
 - Il PSP prevede un **rafforzamento** dell'assistenza riabilitativa
 - Riorganizzazione e ampliamento del **Dipartimento di riabilitazione** (ad inclusione dei partner privati); creazione di una rete provinciale di riabilitazione
 - Definizione di **percorsi diagnostico-terapeutici** omogeni e uniformi per tutto il percorso riabilitativo (dall'ospedale all'assistenza intermedia e di transito fino all'assistenza sul territorio e ambulatoriale presso il domicilio)





Assistenza socio-sanitaria: stato di attuazione

- **«Chronic Care Masterplan»** per il potenziamento dell'assistenza alle persone affette da patologie croniche:
 - Conferma dei **20 Sportelli unici per l'assistenza e cura** (informazione e consulenza socio-sanitaria integrata)
 - Sperimentazione di **«Unità per la predisposizione condivisa del Piano assistenziale individuale»** (= sportelli allargati) presso il distretto Gries-San Quirino, piazza Loew Cadonna (partito il 3/9/2018) e presso il distretto di Lana (ancora in fase di progettazione)
 - Creazione di **posti letto intermedi** a bassa intensità di cura medica ed alta intensità di cura infermieristica





Sintesi e prospettive

*Le fondamenta sono poste,
siamo sulla strada giusta per raggiungere
i nostri traguardi sfidanti.*

Assistenza Alto Adige 2020

Sicurezza. Assistenza. Qualità.

