



Landesgesundheitsbericht 2015 – *Relazione Sanitaria 2015*

Bevölkerungsgesundheit / *Profilo sanitario della popolazione*

Landesrätin | Assessora **Martha Stocker**
Koordinatorin Epidemiologische Beobachtungsstelle /
Coordinatrice Osservatorio Epidemiologico **Carla Melani**

1. Juli 2016 / 1 luglio 2016

Landesgesundheitsbericht 2015 – *Relazione Sanitaria 2015*



<http://www.provinz.bz.it/eb/gesundheitsbericht>

Gesundheit in Zahlen (**Leistungen**) / La Sanità in numeri (**Prestazioni**)

3.000.000 <i>pro Jahr- anno</i> 8.200 <i>pro Tag-die</i>	MEDIKAMENTENREZEPTE RICETTE FARMACI
203.000 <i>pro Jahr- anno</i> 600 <i>pro Tag-die</i>	ZUGÄNGE ERSTEN HILFE / ACCESSI PRONTO SOCCORSO
61.000 <i>pro Jahr- anno</i> 3.200 <i>pro Jahr- anno</i>	AUFENTHALTSTAGE (POST-AKUT) / GIORNI DEGENZA (POST ACUTI) REHA-AUFENTHALTE / RICOVERI RIABILITAZIONE
470.000 <i>pro Jahr- anno</i> 83.000 <i>pro Jahr- anno</i>	AUFENTHALTSTAGE (AKUTE) / GIORNI DEGENZA (ACUTI) AUFENTHALTE / RICOVERI
8.200.000 <i>pro Jahr- anno</i> 22.500 <i>pro Tag-die</i>	FACHÄRZTLICHE LEISTUNGEN (Labor inkl.) PRESTAZIONI AMBULATORIALI (incl. Lab.)

Gesundheit in Zahlen (**Empfänger**) / La Sanità in numeri (**Destinatari**)

32 /100 <i>Ew/Ab.</i>	CHRONISCH KRANKE MALATI CRONICI
4/100 <i>Ew/Ab.</i>	DIABETIKER DIABETICI
15 /100 <i>Ew/Ab.</i>	BLUTHOCHDRUCK IPERTESI
4 /100 <i>Ew/Ab.</i>	ATEMWEGSERKRANKUNGEN MALATTIE RESPIRATORIE
5 /100 <i>Ew/Ab.</i>	TUMOR TUMORI

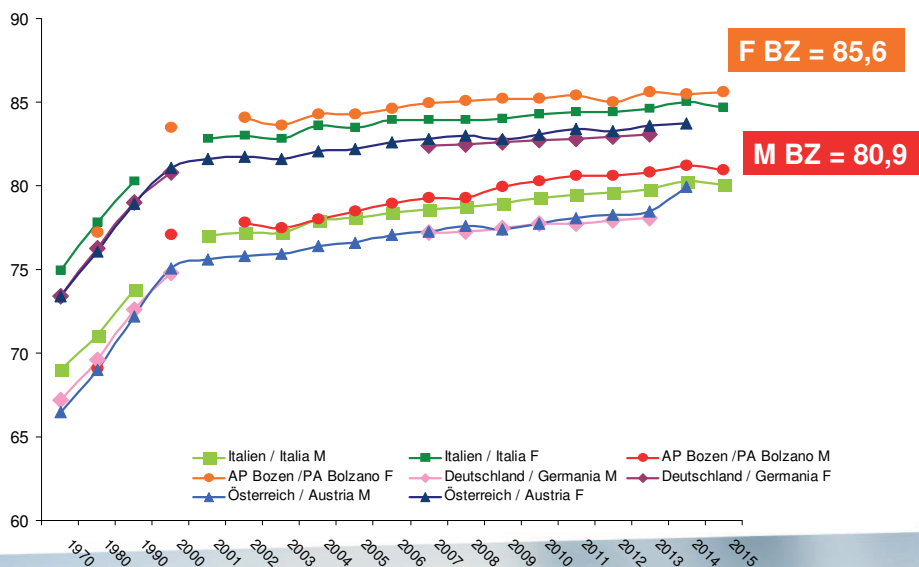
...

Gesundheit in Zahlen (Ressourcen) La Sanità in numeri (Risorse)

2.300 € ÖFFENTLICHE PRO-KOPF AUSGABE
SPESA PUBBLICA PRO CAPITE

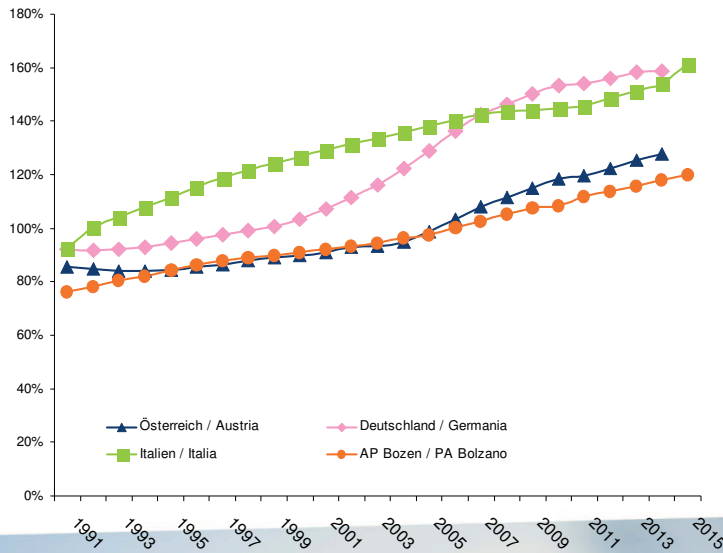
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Lebenserwartung / Speranza di vita 1970-2015



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

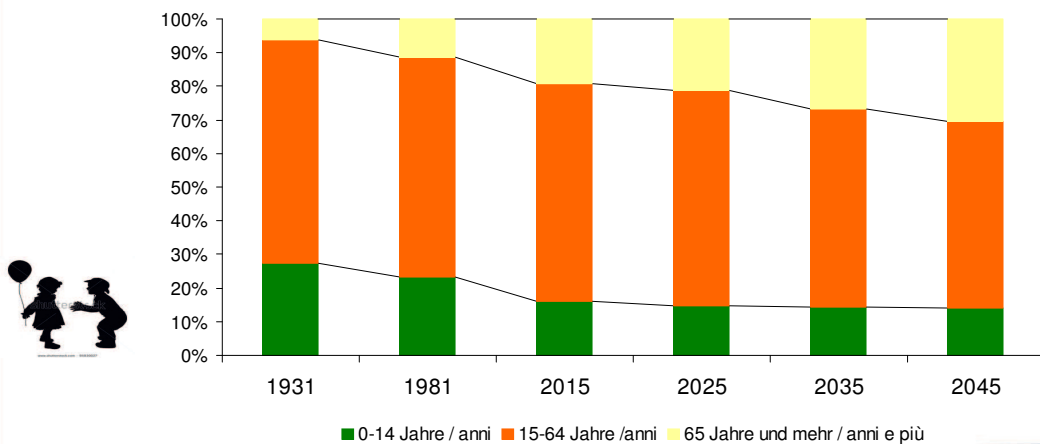
Altersindex / *Indice di vecchiaia* (%) – Jahre / *Anni* 1991-2015



120 Senioren/Anziani (über/oltre 65 Jahre/anni) pro 100 Kinder/bambini (unter 14 Jahre/ sotto 14 anni)

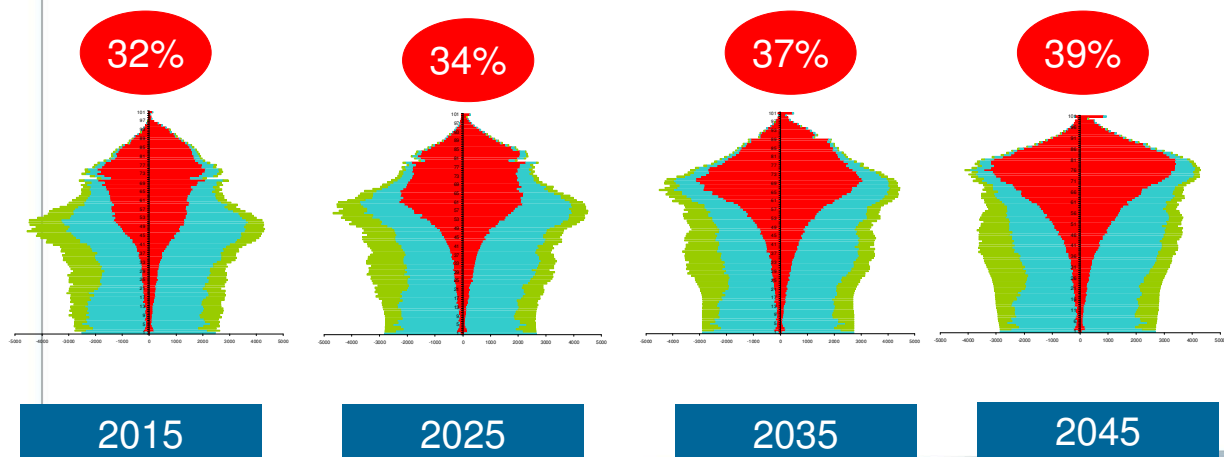
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Demografischer Wandel in Südtirol / *Sviluppo demografico in Alto Adige* 1931-2045



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Demografischer Wandel in Südtirol/ *Sviluppo demografico in Alto Adige 1931-2045*



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Betreuungsprofile des Landesgesundheitsdienstes (LGD) / *Profili di utilizzo del Servizio Sanitario provinciale (SSP) – 2015*



1. Nicht Benutzer/ Betreuungsberechtigte / *Non Utenti/Assistibili*
2. Gelegentliche Benutzer/Betreute / *Assistiti Occasionali*
3. Mutter und Kind / *Materno Infantile*
4. Akut Betreute / *Assistiti Acuti*
5. Chronisch Kranke / *Cronici*
6. Schwer chronisch Kranke / *Cronici Complessi*
7. Chronisch Kranke im letzten Lebensabschnitt / *Cronici a termine vita*

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Betreuungsprofile des Landesgesundheitsdienstes

Profil	Eigenschaften
1. Nicht Benutzer/Betreuungsberechtigte	Gesunde, nur Arztwahl, keine Leistungen
2. Gelegentliche Benutzer/Betreute	Gesunde, gelegentliche Zugänge
3. Mutter und Kind	Schwangerschaft und Geburt
4. Akute Betreute	Unfälle/Trauma, gute Gesundheit, gelegentliche Krankenhausaufenthalte
5. Chronisch Kranke	Diagnostizierte Krankheit, ohne Krankenhausaufenthalt und mit wiederholten Zugängen zum LGD
6. Schwer chronisch Kranke	Diagnostizierte Krankheit, mit wiederholten Krankenhausaufenthalten und Zugängen
7. Chronisch Kranke im letzten Lebensabschnitt	Diagnostizierte schwere Krankheit, letzte Betreuungsmomente im Krankenhaus

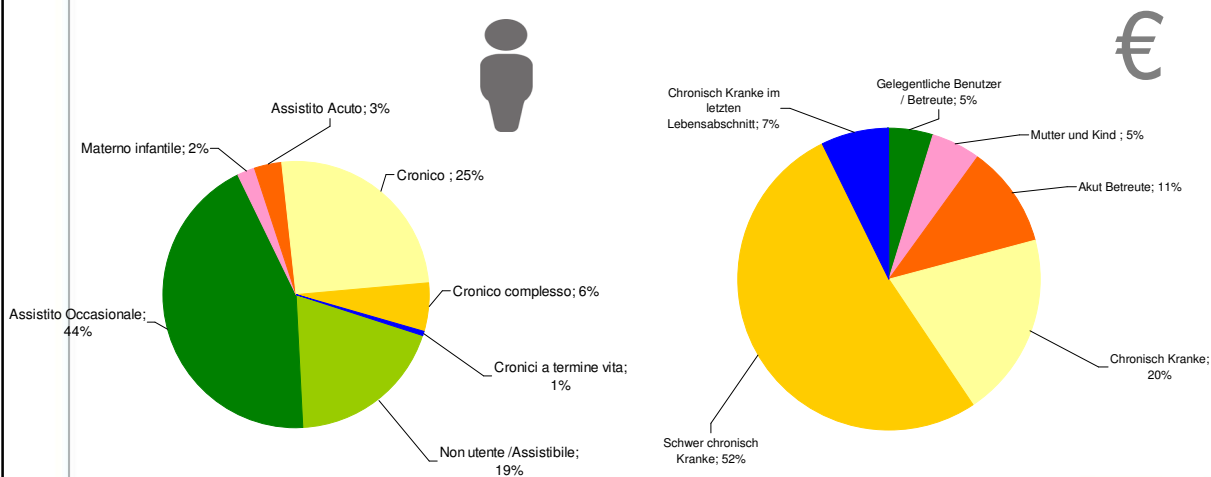
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Profili di assistiti (utilizzo) del Servizio Sanitario Provinciale

Profilo	Caratteristiche
1. Non Utenti/Assistibili	Sano, con scelta medico, nessuna prestazione
2. Assistiti Occasionali	Sano, accessi occasionali
3. Materno Infantile	Gravidanza e parto
4. Assistiti Acuti	Incidenti/Traumatismi, Salute buona, ricoveri occasionali
5. Cronici	Patologia accertata, nessun ricovero, accessi ripetuti al SSP
6. Cronici Complessi	Patologia accertata, ricoveri e accessi ripetuti
7. Cronici a termine vita	Patologia importante accertata, ultimi mesi di assistenza con uso dell'ospedale

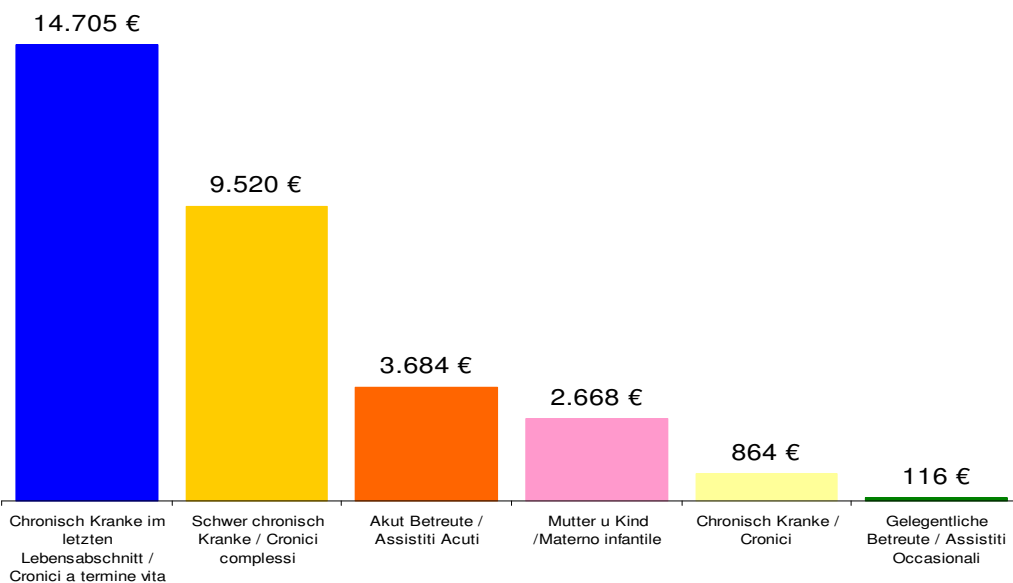
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Betreuungsprofile und Kosten / *Profili di utilizzo e costi* – 2015

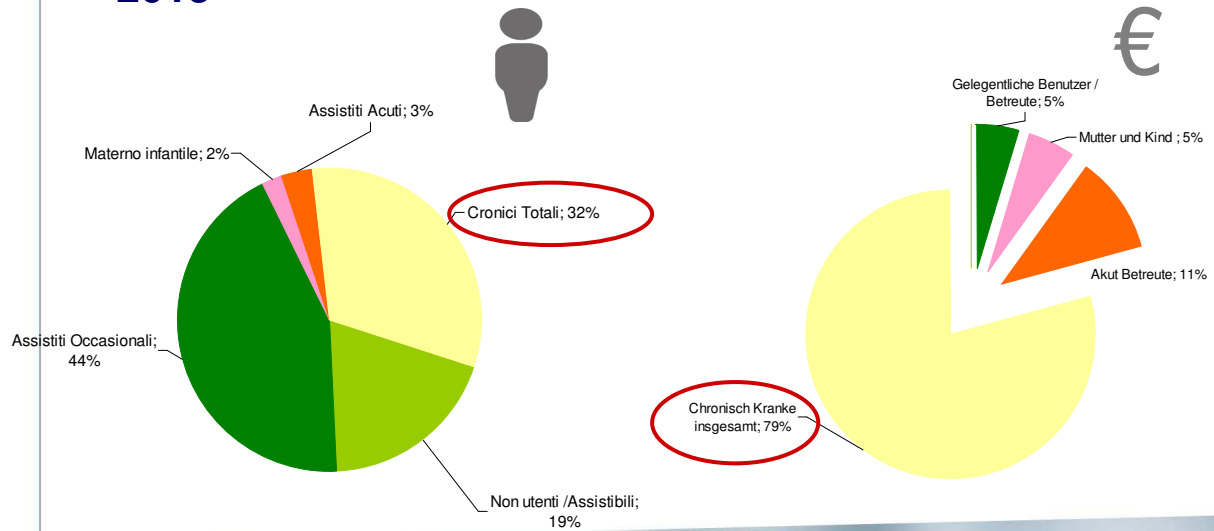


OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Durchschnittliche Kosten (Pro-Kopf) / *Costo medio pro-capite* – 2015

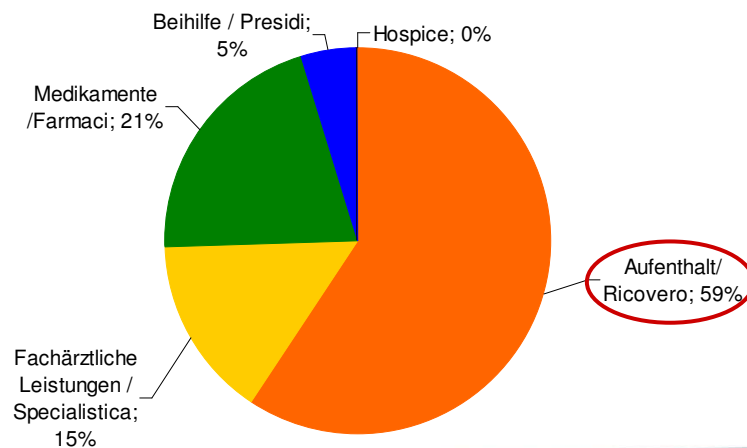


Betreuungsprofile und Kosten / *Profili di utilizzo e costi* – 2015



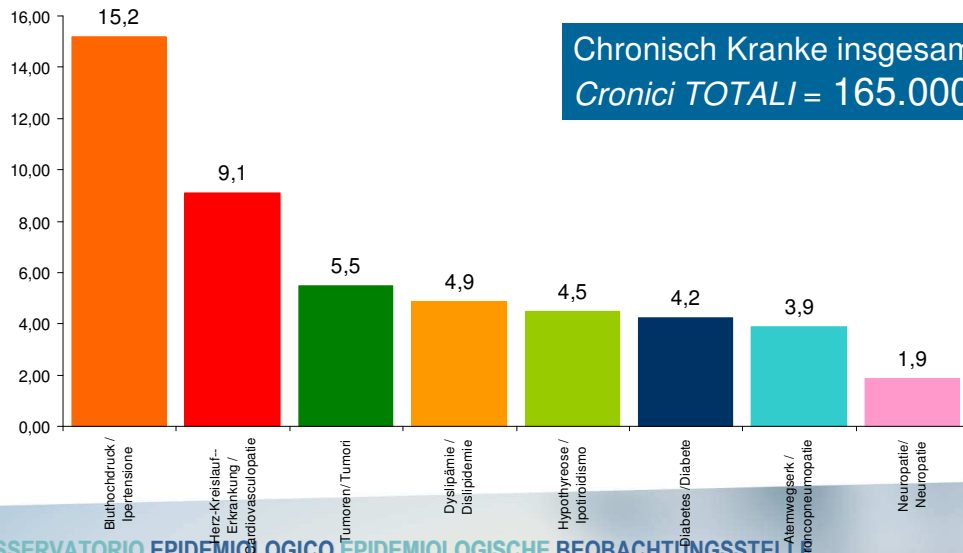
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Kosten chronisch Kranke insgesamt / *Costi Cronici Totali* – 2015



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

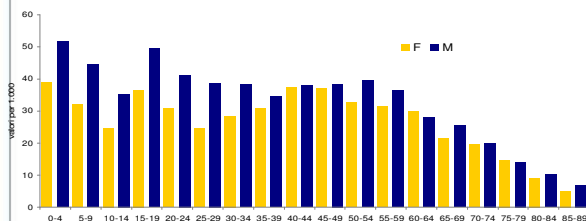
Prevalenz (%) der chronisch Kranken / Prevalenza (%) tra i cronici - 2015



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Akut Betreuer / Assistito Acuto

Durchschnittsalter / Età media = 36,8



16.522 (3,2%)



Durchschnittliche Aufenthaltsdauer / Degenza media = 5 Tage /gg

Medikamente / Farmaci = 5 Pak./conf.

Fachärztliche L. / Prest. Specialistiche = 15

€ 3.684 pro Kopf / pro capite

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Akut Betreuter / *Assistito Acuto*

Diagnosegruppen / *Gruppi di diagnosi*

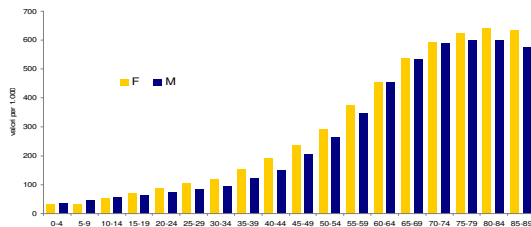
1.	Muskel-Skelett-System / Sistema muscolo-scheletrico	31%
2.	Verdauungssystem / Apparato digerente	11%
3.	HNO / Malattie orecchio, naso, bocca e gola	11%
4.	Nervensystem / Sistema nervoso	6%
5.	weiblichen Fortpflanzungstrakt / Apparato riproduttivo femminile	6%
6.	Atmungssystem / Apparato respiratorio	5%

6 verursachen /
spiegano **70%**
der Aufenthalte / dei
ricoveri

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Chronisch Kranker / *Cronico*

Durchschnittsalter/ *Età media*
= 60,1



130.958 (20%)



Medikamente/ *Farmaci* =
31 Pak./conf.

Fachärztliche L. / *Prest. Specialistiche* = **22**

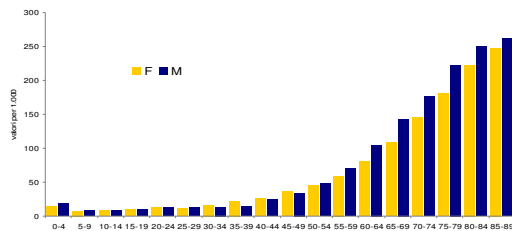
Hilfsmittel / *Dispositivi* = **34**

€ **864** pro Kopf / *pro capite*

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Schwer chronisch Kranker / *Cronico Complesso*

Durchschnittsalter/ *Età media* = 65,6



31.011 (6%)

Durchschnittliche
Aufenthaltsdauer / *Degenza media* = 19 Tage /gg

Medikamente / *Farmaci* = 54
Pak./conf.

Fachärztliche L. / *Prest. specialistiche* = 47

Hilfsmittel / *Dispositivi* = 68

€ 9.520 pro Kopf / *pro capite*



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Schwer chronisch Kranker / *Cronico Complesso*

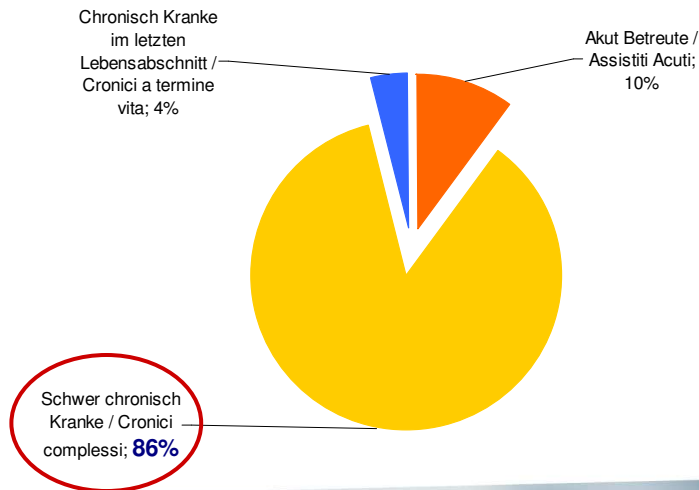
Diagnosegruppen / *Gruppi di diagnosi*

1.	Herz-Kreislauf-System / <i>Apparato cardiocircolatorio</i>	16%
2.	Muskel-Skelett-System / <i>Sistema muscolo-scheletrico</i>	16%
3.	Atmungssystem / <i>Apparato respiratorio</i>	10%
4.	Nervensystem / <i>Sistema nervoso</i>	10%
5.	Verdauungssystem / <i>Apparato digerente</i>	8%

5 verursachen mehr
als / *spiegano più del*
60% der
Aufenthalte / *dei ricoveri*

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

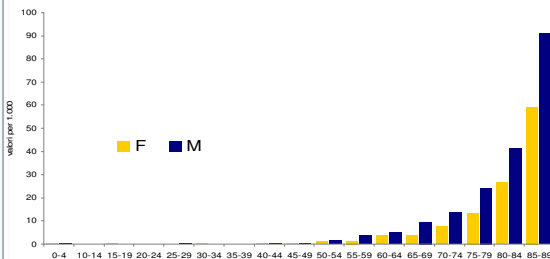
Post-Akute Rehabilitation / *Riabilitazione post-acuta*



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Chronisch Kranke im letztem Lebensabschnitt / *Cronici a termine vita*

Durchschnittsalter/ *Età media* = 79,8



2.773 (0,5%)



Durchschnittliche Aufenthaltsdauer / *Degenza media* = **26** Tage / gg

Medikamente / *Farmaci* = **41** Pak./conf.



Fachärztliche L. / *Prest. specialistich* = **43**

Hilfsmittel / *Dispositivi* = **125**

€ **14.705** pro Kopf / *pro capite*

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Chronisch Kranke im letztem Lebensabschnitt / *Cronici a termine vita*

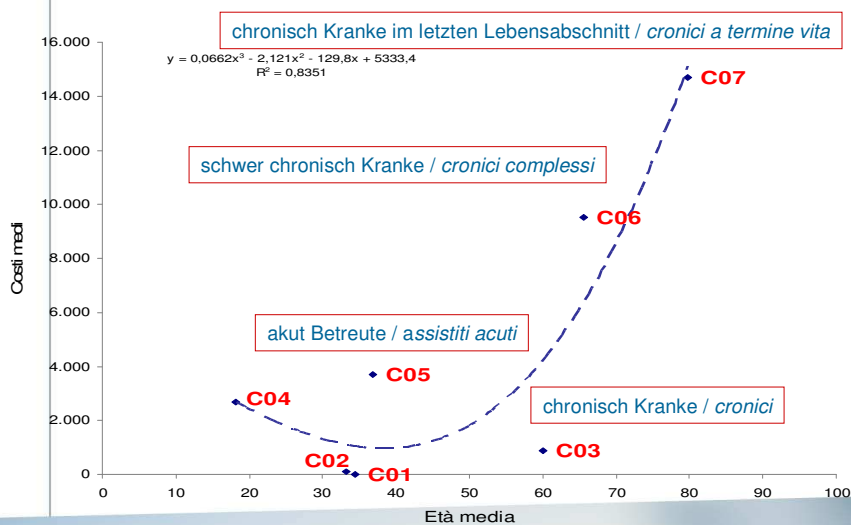
Diagnosegruppen / *Gruppi di diagnosi*

1.	Atmungssystem / <i>Apparato respiratorio</i>	24%
2.	Herz-Kreislauf-System / <i>Apparato cardiocircolatorio</i>	16%
3.	Nervensystem / <i>Sistema nervoso</i>	10%
4.	Verdauungssystem / <i>Apparato digerente</i>	9%
5.	Leber und Pankreas / <i>Epatobiliari e del pancreas</i>	7%
6.	Nieren und Harnwege / <i>Rene e vie urinarie</i>	6%

6 verursachen mehr als / *spiegano più del* 65% der Aufenthalte / *dei ricoveri*

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Betreuungsprofile und Kosten / *Profili di utilizzo e costi – 2015*



OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

Schlussfolgerungen / Conclusioni

- Einführung einer angemessenen **Pflegebetreuung** von **Akutkranken** mit Einschränkung der Aufenthaltsdauer und folglich Reduzierung der **Unangemessenheit**.
- Es ist wichtig, Präventionsmaßnahmen weiterhin zu unterstützen und **Präventionsprogramme** zu fördern, um den **wichtigsten Risikofaktoren** entgegenzuwirken; Einführung von **Selbstmanagement -Programmen für chronisch Kranke**.
- Einführung von alternativen Betreuungsformen bei **komplexen chronischen Krankheiten**, die keinen Krankenhausaufenthalt voraussetzen, was somit **kostengünstiger** ist.

- Weiterentwicklung Day Surgery
- Weiterentwicklung ambulante Chirurgie

- Verzögerung der chronischen Krankheiten
- Verzögerung der Komplikationen bei chronisch Kranken

- Weiterentwicklung der territorialen Betreuung und einer größeren sozio-sanitären Integration des Angebots
- Einführung von Zwischenstrukturen, die nach Intensität der Behandlung und Betreuung unterteilt sind
- Übernahme des Patienten und Kontinuität in der Betreuung auf dem Territorium

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHT

Schlussfolgerungen / Conclusioni

- Organizzare **setting assistenziali** piú appropriati per gli **assistiti acuti**, limitando il piú possibile il ricorso alla degenza ospedaliera e riducendo l'**inappropriatezza**
- È importante continuare a sostenere investimenti in strategie preventive e promuovere **programmi di prevenzione** per contrastare i **principali fattori di rischio e sviluppare programmi di self management** per la persona con cronicità
- Dove è possibile sviluppare forme assistenziali per persone con **cronicità complesse** alternative al ricovero ospedaliero, quindi **piú sostenibili economicamente**

- Sviluppo della Day Surgery
- Sviluppo della chirurgia ambulatoriale

- Ritardare l'insorgere delle cronicità
- Ritardare lo sviluppo delle complicanze in pazienti cronici

- Sviluppo dell'assistenza territoriale e maggiore integrazione socio-sanitaria nell'offerta
- Sviluppo di strutture intermedie graduate per intensità di cura e assistenza
- Presa in carico e continuità assistenziale territoriale

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO EPIDEMIOLOGISCHE BEOBACHTUNGSSTELLE

