

Case della Salute: Quale impatto sull'assistenza ai malati cronici?

Chiara Marini
chiara.marini@unifi.it

La gestione delle cronicità in Toscana – tra esperienze del passato e sfide per il futuro
Aula Chiesa, Il Fuligno, CSF Montedomini, via Faenza, 48 – Firenze
Sabato 25 maggio 2024

*«Il progetto di realizzare la Casa della Comunità consente di potenziare e riorganizzare i servizi offerti sul territorio migliorandone la qualità. La Casa della Comunità diventerà lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, **in particolare ai malati cronici** [...] La Casa della Comunità sarà una struttura fisica in cui opererà un team multidisciplinare»*

Dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR, 2021

DM n.77 del 2022

Definisce modelli organizzativi e standard relativi all'assistenza territoriale



Case della Comunità (CdC)

È il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria a valenza sanitaria e il modello organizzativo dell'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento.

Standard: 1 CdC hub ogni 40.000-50.000 abitanti

Standard minimi per CdC hub:

Servizi	CdC hub	CdC spoke
Servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFoC, ecc.)		OBBLIGATORIO
Punto Unico di Accesso		OBBLIGATORIO
Servizio di assistenza domiciliare		OBBLIGATORIO
Servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza		OBBLIGATORIO
Servizi infermieristici		OBBLIGATORIO
Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale		OBBLIGATORIO
Integrazione con i Servizi Sociali		OBBLIGATORIO
Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione		OBBLIGATORIO
Collegamento con la Casa della Comunità hub di riferimento	-	OBBLIGATORIO
Presenza medica	OBBLIGATORIO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
Presenza infermieristica	OBBLIGATORIO H12, 7/7 gg FORTEMENTE RACCOMANDATO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
Servizi diagnostici di base	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Continuità Assistenziale	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Punto prelievi	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Attività Consultoriali e attività rivolta ai minori		FACOLTATIVO
Interventi di Salute Pubblica (incluse le vaccinazioni per la fascia 0-18)		FACOLTATIVO
Programmi di screening		FACOLTATIVO
Servizi per la salute mentale, le dipendenze patologiche e la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza		RACCOMANDATO
Medicina dello sport		RACCOMANDATO

Casa della Comunità Hub

Modello organizzativo e personale

- **30-35 MMG afferenti**
 - 2 ore./settimana per MMG
 - Apertura ambulatorio h 12 - 6 giorni su 7
- **Continuità assistenziale**
 - Apertura ambulatorio: notturno e festivi h 24 - 7 giorni su 7
- **10-15 ambulatori**
 - 10-20 MMG afferenti svolgono attività ambulatoriale per i propri assistiti
- **7-11 Infermieri di Famiglia o Comunità:**
 - 1 coordinatore
 - 2-3 IFoC per le attività ambulatoriali della CdC
 - 1-2 IFoC per le attività di triage e valutazione dei bisogni di salute
 - 3-5 IFoC per l'assistenza domiciliare, per le attività di prevenzione e teleassistenza
- **5-8 unità di personale di supporto (amministrativo, sociosanitario)**
 - Apertura PUA: 8.00-18.00 - 6 giorni su 7
 - Altri servizi all'utenza anche sanitari
- **1 assistente sociale**



La rete di Case della Salute è già estesa e diffusa sul territorio regionale

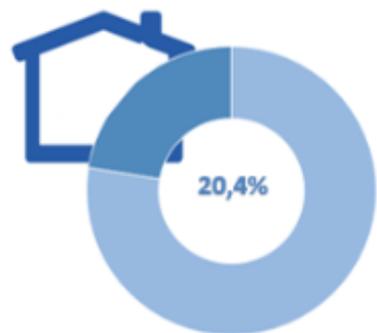


Accesso unitario e integrato all'assistenza sanitaria, socio-sanitaria e socio-assistenziale

La presa in carico della cronicità e fragilità secondo il paradigma della sanità di iniziativa

L'attivazione di percorsi di **cura multidisciplinari**, che prevedono l'integrazione tra servizi

Case della Salute e MMG – primo gennaio 2023



470 MMG in Casa della Salute, pari al 20,4% degli MMG presenti sul territorio regionale



75 Case della Salute realizzate e attive in Regione Toscana

Azienda USL Toscana	Indicatori	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Azienda USL Toscana Centro	N. CdS	16	18	22	23	24	24	28
	N. MMG	1.141	1.147	1.122	1.100	1.065	1.041	1.011
	N. MMG in CdS	99	107	113	114	124	127	161
	% MMG in CdS	8,7	9,3	10,1	10,4	11,6	12,2	15,9
Azienda USL Toscana Nord Ovest	N. CdS	21	22	25	25	25	24	24
	N. MMG	907	882	858	829	837	825	781
	N. MMG in CdS	139	136	154	147	118	144	151
	% MMG in CdS	15,3	15,4	17,9	17,7	14,1	17,5	19,3
Azienda USL Toscana Sud Est	N. CdS	21	21	25	23	20	21	23
	N. MMG	598	592	562	555	551	530	509
	N. MMG in CdS	143	144	163	154	121	137	158
	% MMG in CdS	23,9	24,3	29,0	27,7	22,0	25,8	31,0
Totale Regione Toscana	N. CdS	58	61	72	71	69	69	75
	N. MMG	2.646	2.621	2.542	2.484	2.453	2.396	2.301
	N. MMG in CdS	381	387	430	415	363	408	470
	% MMG in CdS	14,4	14,8	16,9	16,7	14,8	17,0	20,4

Case della Salute e Medici di Medicina Generale in Toscana al primo gennaio 2023 (integrazione del report pubblicato a marzo 2023) e piano di realizzazione delle Case della Comunità Hub
A cura di: P. Francesconi e C. Marini, C. Lunetta, E. Scopetani, A. Beltrano

Di prossima pubblicazione - Aggiornamento al primo gennaio 2024 :

N. CdS: 82

N. MMG in CdS: 513 (22.8% del totale in Toscana)

Obiettivo → analizzare se la *qualità* delle cure erogate ai malati cronici ed i loro *esiti di salute* sono migliori e i *costi* sostenuti sono contenuti
se il Medico di Medicina Generale (*MMG*) ha il proprio studio in una Casa della Salute

Publicato a Settembre 2023 sui risultati sull'anno 2022

The screenshot shows the ARS Toscana website interface. At the top left is the ARS Toscana logo (agenzia regionale di sanità). At the top right is the Regione Toscana logo (Regione Toscana) with a red horse icon. Below the logos is a navigation bar with a menu icon and links for 'Agenzia', 'Aree di intervento', 'Portali tematici', 'PAT', 'Lavora con noi', 'Nuovo coronavirus', and 'Login'. The main content area features the article title: 'Qualità delle cure ed esiti di salute dei malati cronici: migliorano se il medico curante ha l'ambulatorio principale in una Casa della salute?'. Below the title is the author information: 'A cura di: P. Francesconi, C. Marini, C. Lunetta, E. Scopetani, A. Beltrano'. There are tags for 'Assistenza territoriale', 'Approfondimenti', 'P.Francesconi', and '2023'. The date '4/9/2023' is displayed. The article summary states: 'L'obiettivo di questo report è quello di analizzare se la qualità delle cure erogate ai malati cronici ed i loro esiti di salute sono migliori se il medico curante ha l'ambulatorio principale in una Casa della salute.' An 'Indice' section lists: '• [Introduzione](#)', '◦ [Il contesto](#)', '◦ [L'ipotesi da testare](#)', and '◦ [I metodi](#)'. On the right, an 'Approfondimenti' sidebar contains two items: '15/5/2024 L'inverno demografico alle porte: il quadro della situazione toscana nel panorama nazionale' and '8/5/2024 L'attività chirurgica e i tempi di attesa per gli interventi programmati'.

Presentiamo l'aggiornamento dei risultati – ANNO 2023

Coorte: Assistiti con età ≥ 16 anni residenti in Regione Toscana e affetti da:

- Diabete mellito
- Pregresso infarto del miocardio acuto (IMA)
- Scompenso cardiaco

Indicatori di interesse: sono stati *selezionati 17 indicatori di processo, esito e spesa* calcolati sull'anno **2023**.

Fonte: Portale PrOTer-MaCro
Periodo 2021-2023



1. Per ogni Zona-Distretto:

Confronto tra cronici assistiti da MMG con studio in Casa della Salute
[censimento ARS al 01.01.2023]
e cronici assistiti da MMG NON in Casa della Salute

Cronici assistiti da
MMG in CdS



Cronici assistiti da
MMG NON in CdS

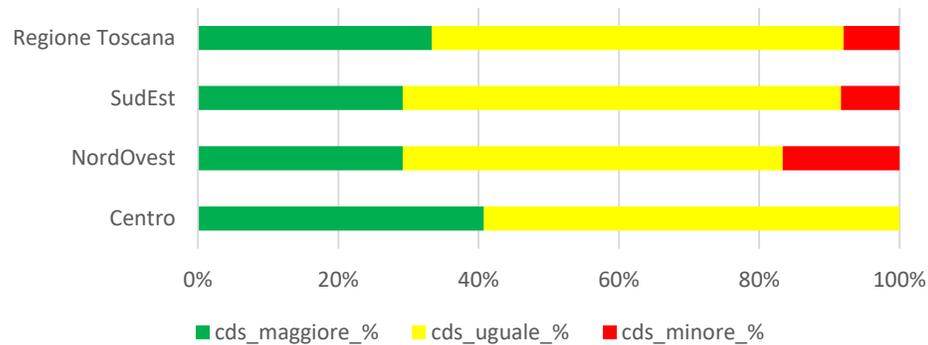


2. Per Regione e per le 3 Azienda UsI Toscane:

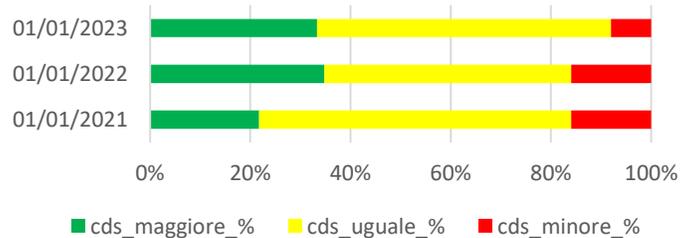
Calcolo delle percentuali (%) di Case della Salute i cui indicatori non differiscono oppure sono inferiori o superiori in modo statisticamente significativo rispetto ai gruppi di controllo

Percentuale di assistiti diabetici con almeno un esame dell'emoglobina glicata nel periodo

1 emoglobina glicata - Anno 2023



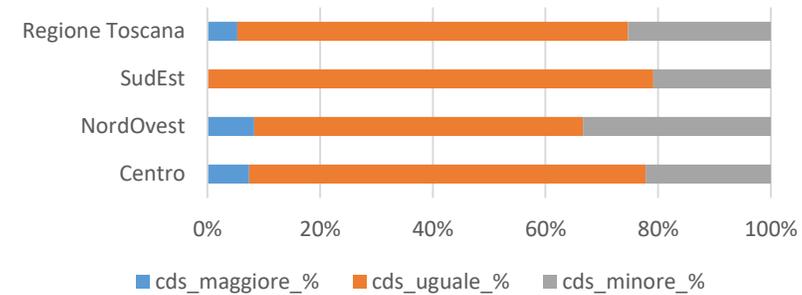
Trend temporale - 1 emoglobina glicata



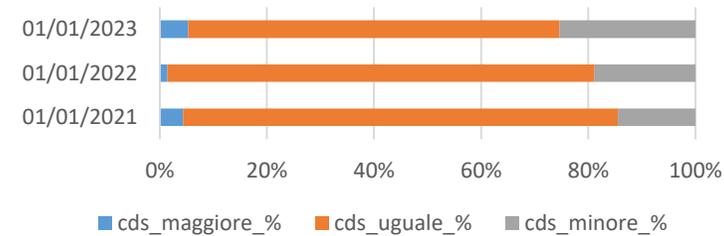
è statisticamente superiore nel 33.3% delle CdS presenti in Toscana (29.2% ASL Sud Est, 29.2% ASL Nord Ovest e 40.7% ASL Centro)

Percentuale di assistiti con diabete mellito con almeno una visita o televisita diabetologica nel periodo

Visita o televisita diabetologica - Anno 2023



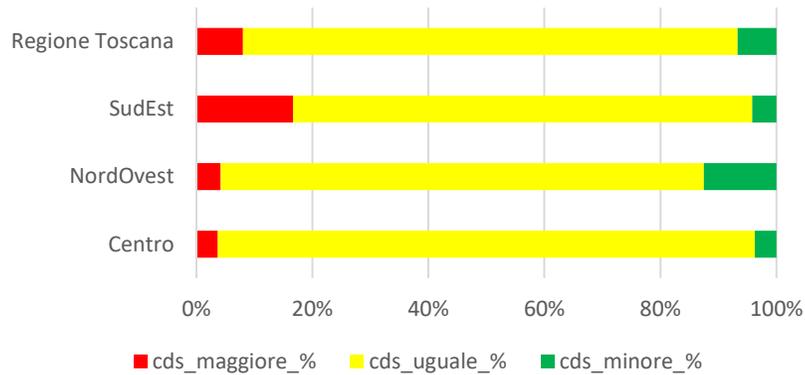
Trend temporale - Visita o televisita diabetologica



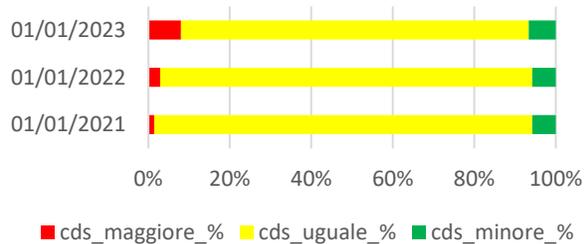
è statisticamente inferiore nel 25.3% delle CdS Toscana e non differisce in modo staticamente significativo nel 69.3%

Tasso di accesso al pronto soccorso per tutte le cause, eccetto traumi ed avvelenamenti

PS - Anno 2023



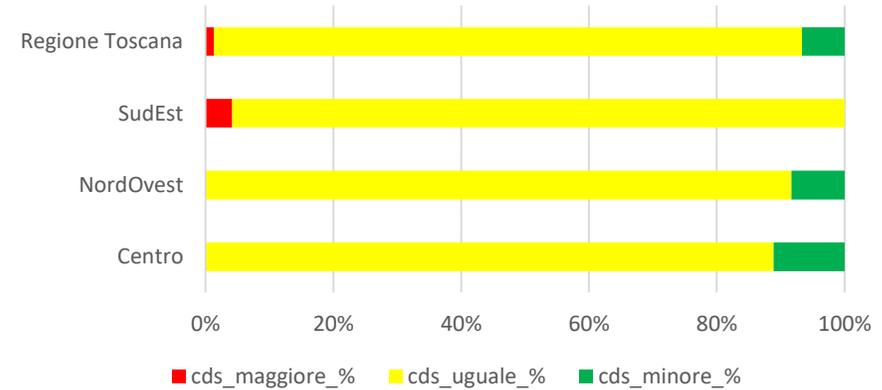
Trend temporale - PS



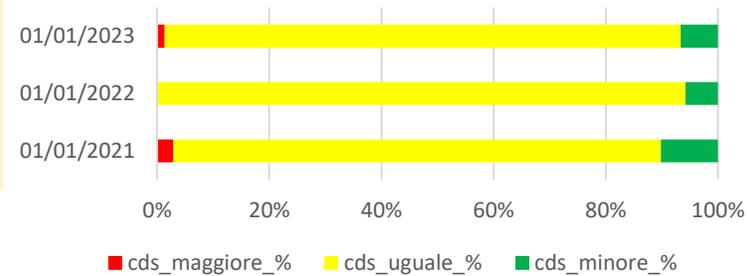
non differisce in modo statisticamente significativo nel 85.3% delle CdS Toscana

Tasso di mortalità prematura (sotto i 75 anni)

Mortalità prematura - Anno 2023



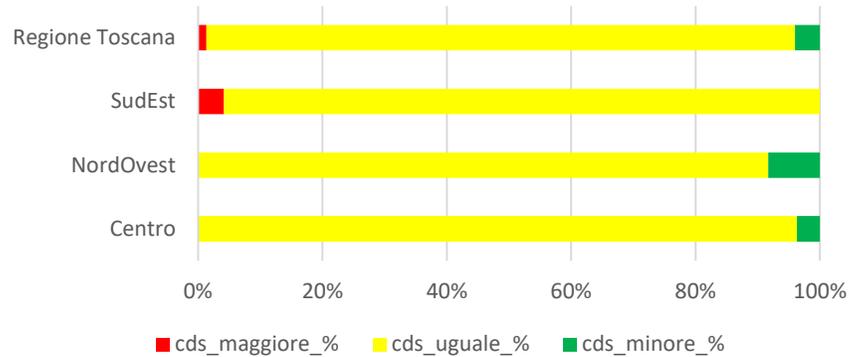
Trend temporale - Mortalità prematura



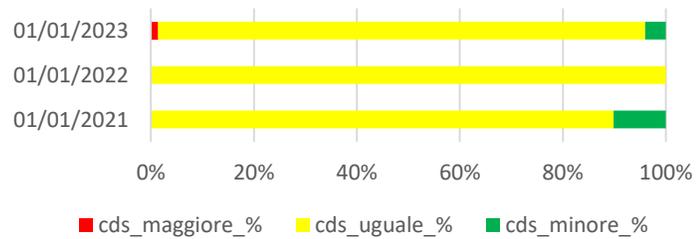
non differisce nel 92.0% delle CdS Toscana; è statisticamente inferiore nel 6.7% delle CdS Toscana

Spesa per assistenza territoriale per assistito

Spesa ass. territoriale - Anno 2023



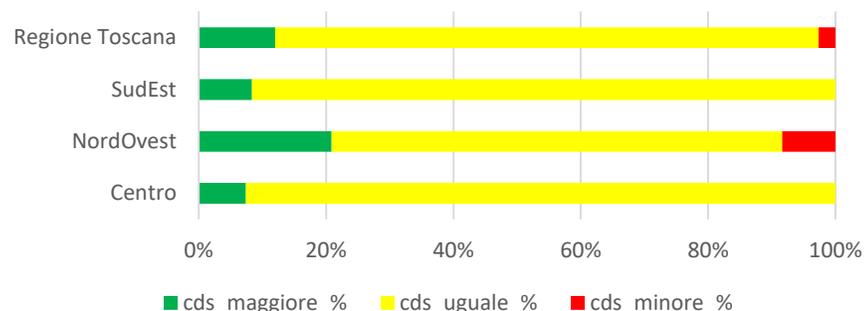
Trend temporale - Spesa ass. territoriale



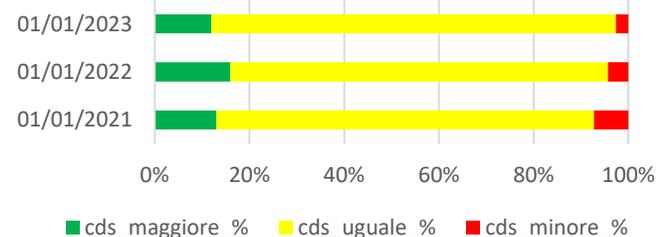
non differisce in modo statisticamente significativo nel 94.7% delle CdS Toscana; è staticamente inferiore nel 4% delle CdS Toscana

Percentuale di assistiti con pregresso IMA con almeno un esame del profilo lipidico nel periodo

Profilo lipidico - Anno 2023



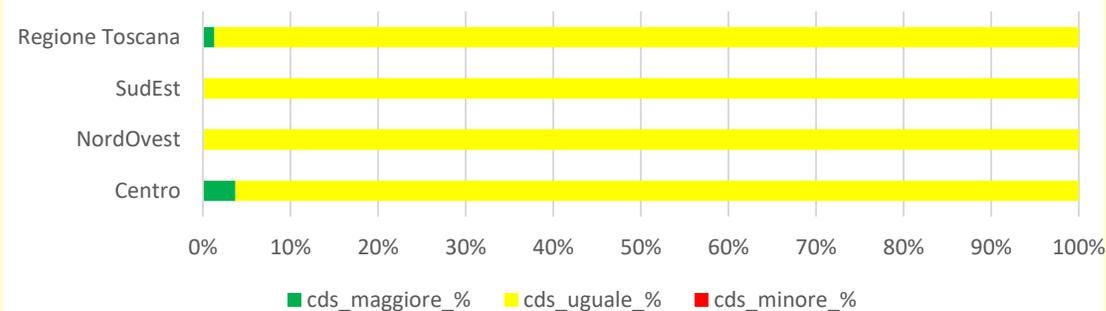
Trend temporale - Profilo lipidico



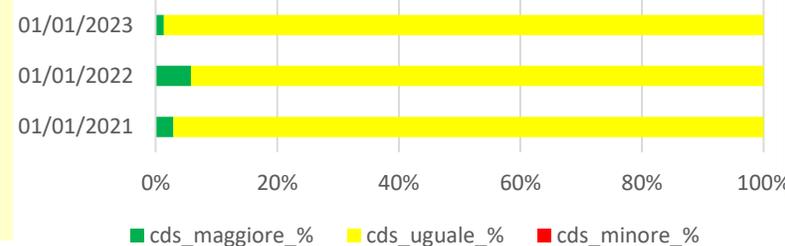
è statisticamente superiore nel 12% delle CdS Toscana (8.3% ASL Sud Est, 20.8% ASL Nord Ovest e 7.4% ASL Centro)

Assistiti con pregresso IMA in terapia con statine o ezetimibe o I-PCSK9

Terapia con statine - Anno 2023



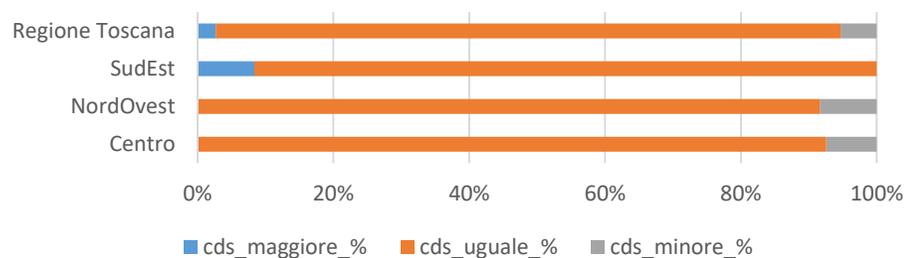
Trend temporale - Terapia con statine



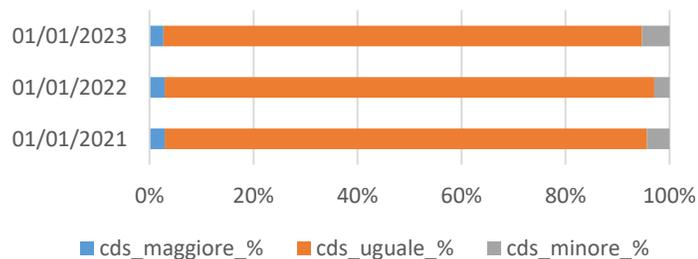
non differisce in modo statisticamente significativo nel 98.7% delle CdS Toscana

Assistiti con pregresso IMA con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo

Visita o televisita cardiologica - Anno 2023



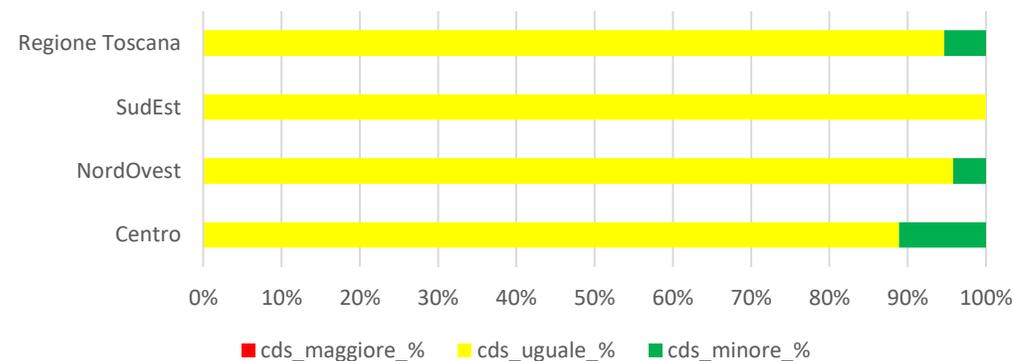
Trend temporale - Visita o televisita cardiologia



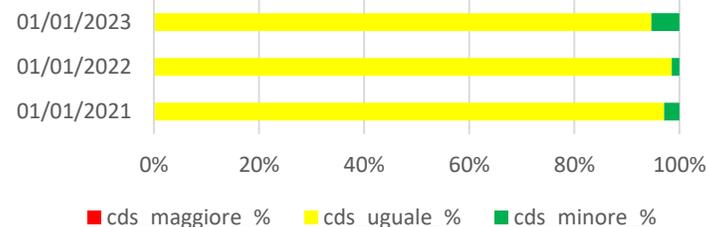
non differisce in modo statisticamente significativo nel 92% delle CdS Toscana

Tasso di accesso al pronto soccorso per tutte le cause, eccetto traumi ed avvelenamenti

PS - Anno 2023



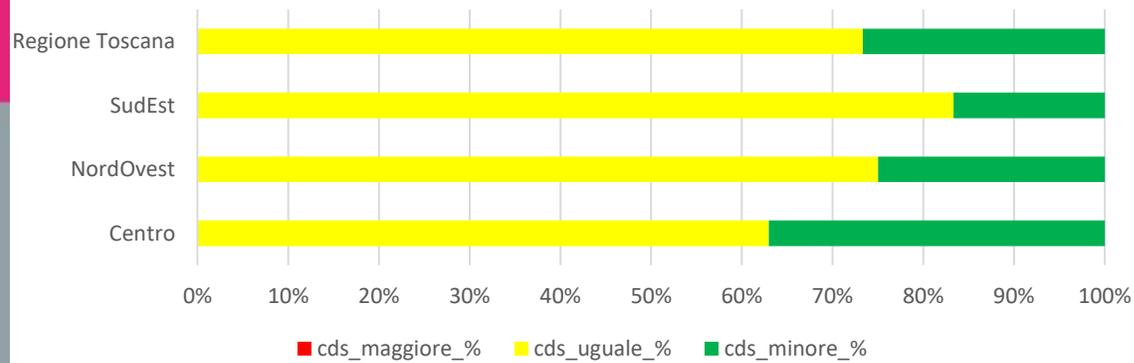
Trend temporale - PS



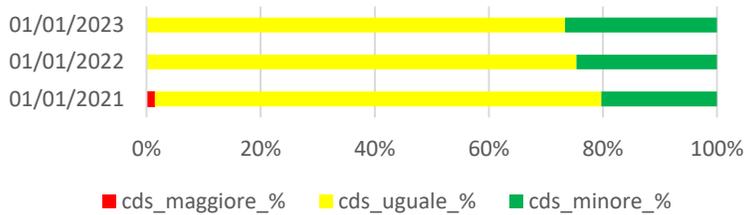
è statisticamente inferiore solo nel 5.3% delle CdS Toscana (in particolare l'11.1% delle CdS dell'ASL Centro); non differisce nel 94,7% delle CdS

Tasso di mortalità prematura (sotto i 75 anni)

Mortalità prematura - Anno 2023



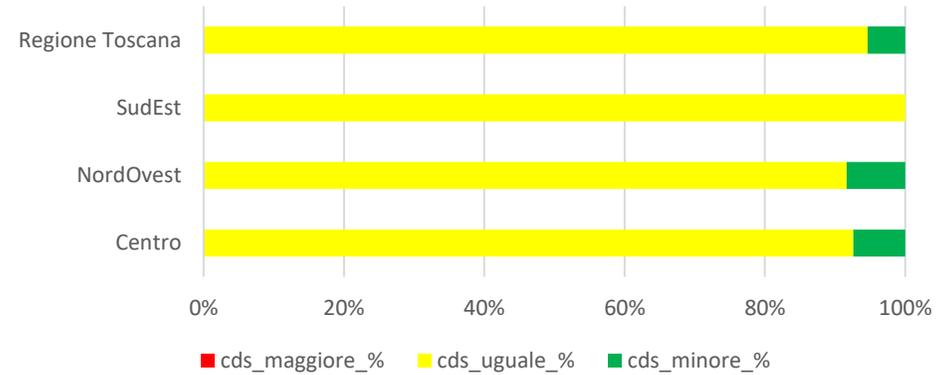
Trend temporale - Mortalità prematura



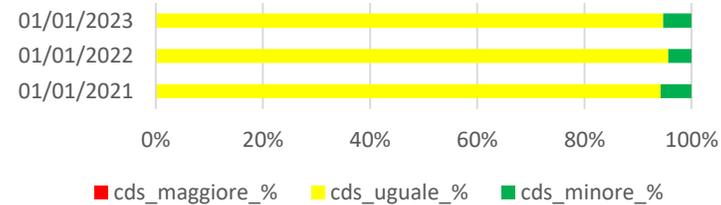
è statisticamente inferiore nel 26.7% delle CdS Toscana (16.7% ASL Sud Est, 25.0% ASL Nord Ovest e 37.0% ASL Centro)

Spesa per assistenza territoriale per assistito

Spesa ass. territoriale - Anno 2023



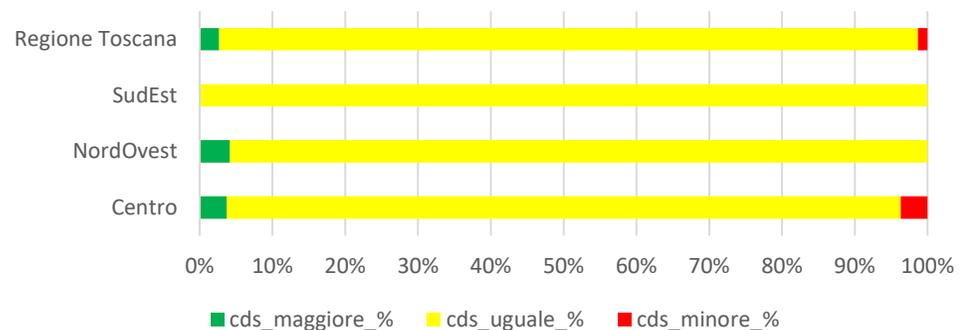
Trend temporale - Spesa ass. territoriale



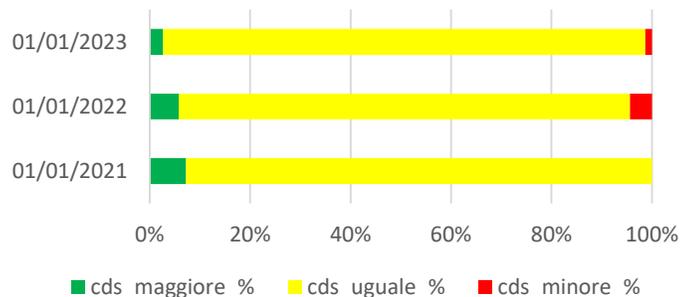
non differisce in modo statisticamente significativo nel 94,7% delle CdS Toscana; è staticamente inferiore nel 5,3% delle CdS

Percentuale di assistiti con insufficienza cardiaca cronica con almeno un esame ecocardiografico nel periodo

Ecocardiogramma - Anno 2023



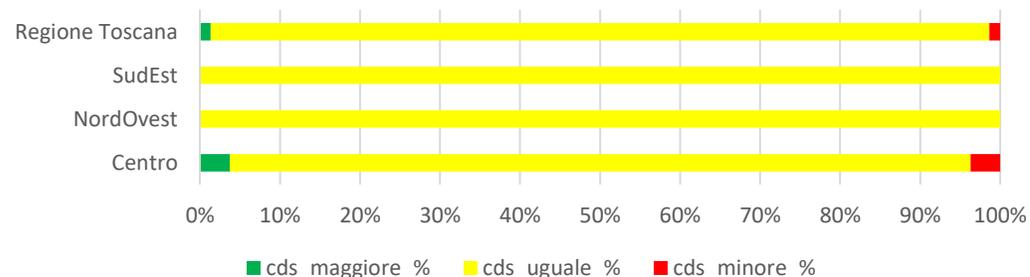
Trend temporale - Ecocardiogramma



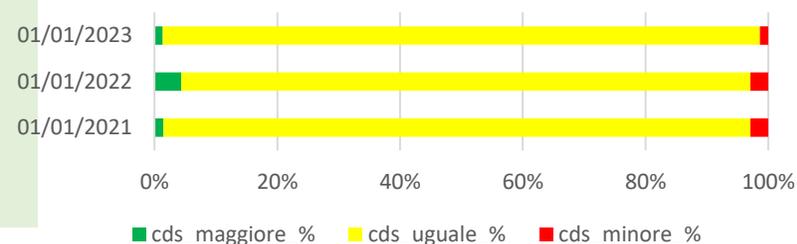
non differisce in modo statisticamente significativo nel 96% delle CdS Toscana

Percentuale di assistiti con insufficienza cardiaca cronica in terapia con betabloccanti nel periodo

Terapia con betabloccanti - Anno 2023



Trend temporale - Terapia con betabloccanti

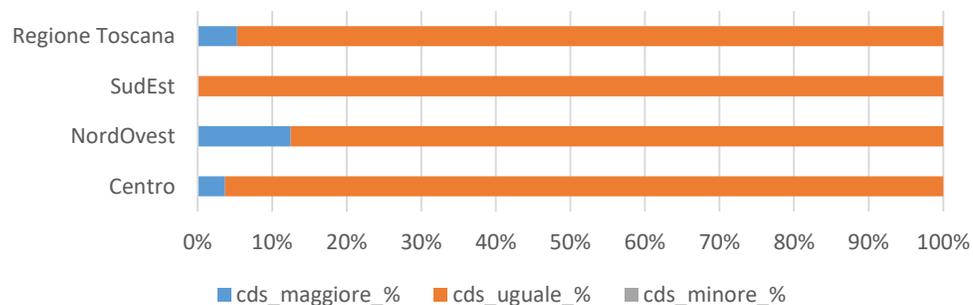


non differisce in modo statisticamente significativo nel 97.3% delle CdS Toscana

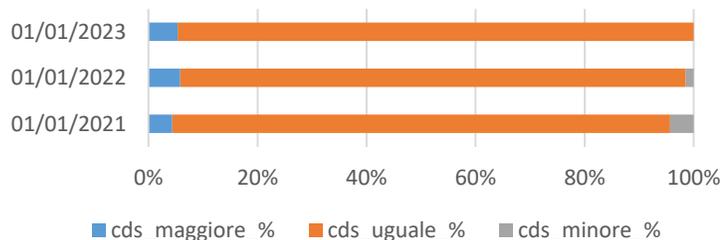
Risultati – Scompenso cardiaco

Assistiti con insufficienza cardiaca cronica con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo

Vis. o televis. Cardiologica - Anno 2023



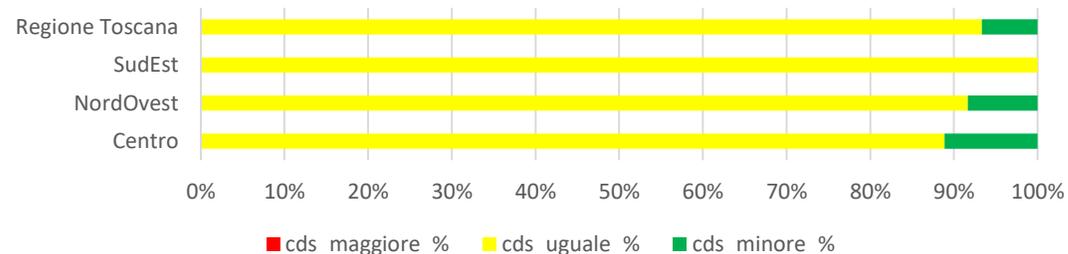
Trend temporale - Vis. o televis. cardiologica



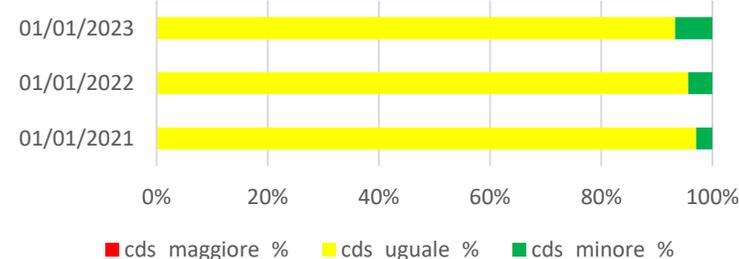
non differisce in modo statisticamente significativo nel 94.7% delle CdS Toscana

Tasso di accesso al pronto soccorso per tutte le cause, eccetto traumi ed avvelenamenti

PS - Anno 2023



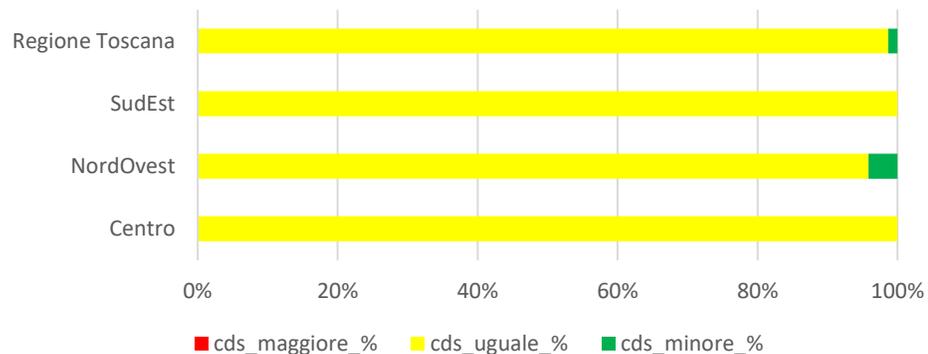
Trend temporale - PS



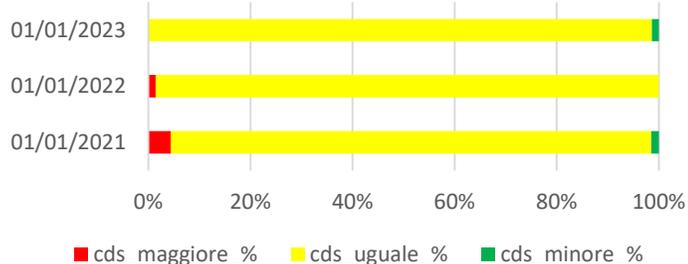
non differisce in modo statisticamente significativo nel 93.3% delle CdS Toscana ; è statisticamente inferiore nel 9.7% delle CdS Toscana

Tasso di mortalità generale

Mortalità - Anno 2023



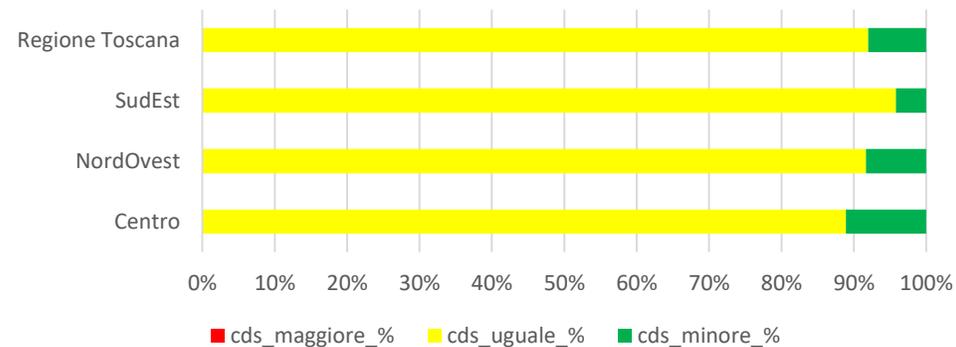
Trend temporale - Mortalità



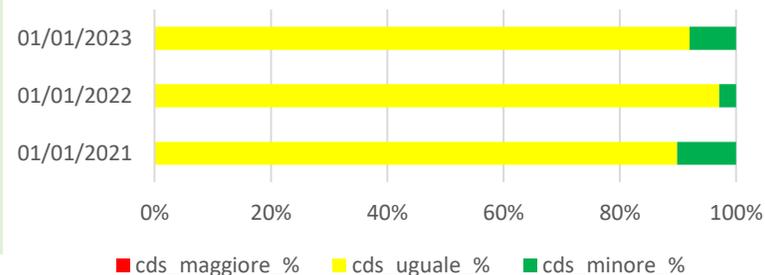
non differisce in modo statisticamente significativo nel 98.7% delle CdS Toscana

Spesa per assistenza territoriale per assistito

Spesa ass. territoriale - Anno 2023



Trend temporale - Spesa ass. territoriale

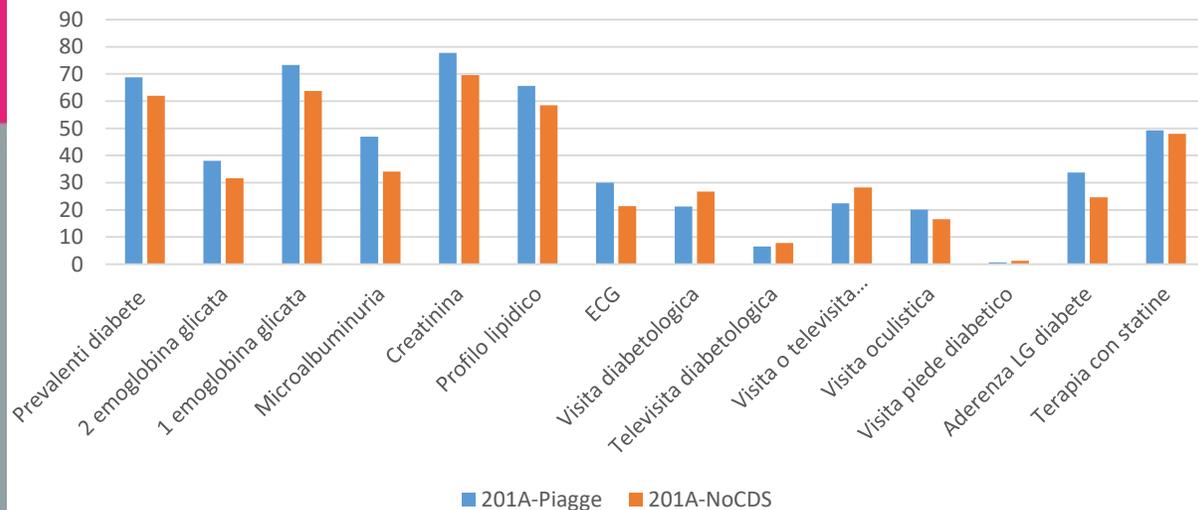


non differisce in modo statisticamente significativo nel 92% delle CdS Toscana; è inferiore nell'8% delle CdS



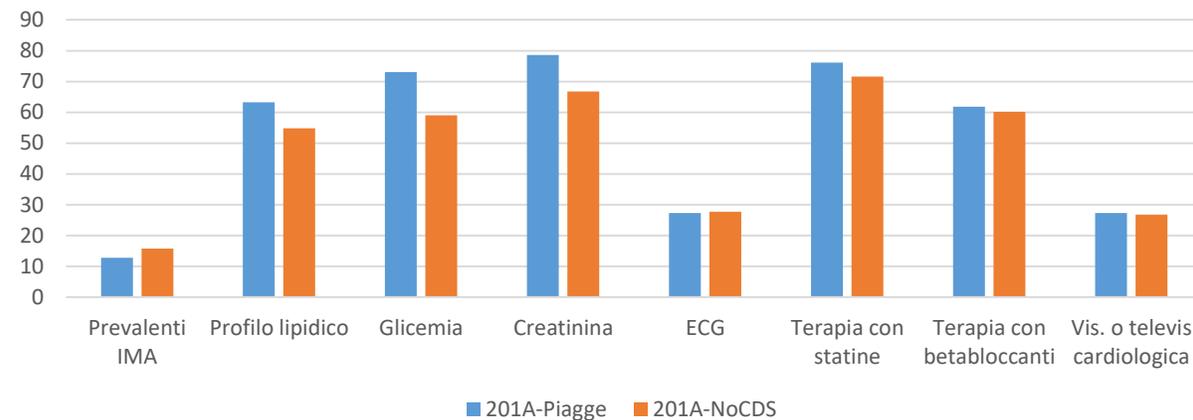
Diabete

Indicatori di processo - Diabete



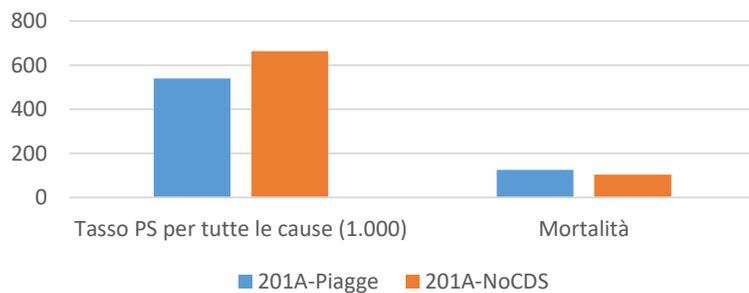
Pregresso IMA

Indicatori di processo - IMA



Scopenso cardiaco

Indicatori di esito – Scopenso cardiaco



Nell'anno 2023:

Se il Medico di Medicina Generale (MMG) ha il proprio studio in una Casa della Salute:

- ❖ La qualità delle cure erogate ai malati cronici (follow-up diagnostico) migliora in una modesta percentuale di casi
- ❖ Gli esiti di salute (accesso al PS) sono migliori in una modesta percentuale di casi, soprattutto per assistiti con pregresso IMA e Scompenso Cardiaco
- ❖ I costi sostenuti sono contenuti in una modesta percentuale di casi, soprattutto per Scompenso Cardiaco

Notevole la variabilità inter e intra aziendale

È da tenere presente che solo il 20% dei MMG hanno lo studio in CdS

Un processo di cambiamento che necessita di essere preparato e adeguatamente accompagnato

È necessario:

- ❖ **Approfondire** la valutazione di impatto delle Case della Salute anche in termini di qualità percepita da parte degli utenti e dei professionisti
- ❖ Individuare le diverse **best practice** utili ai fini della programmazione e realizzazione delle nuove Case di Comunità
(Milani C, Naldini G, Baggiani L, Nerattini M, Bonaccorsi G. How to promote changes in primary care? The Florentine experience of the House of Community. Front Public Health. 2023 Sep)
- ❖ Affrontare alcuni temi interpretabili come «**fattori critici di successo**»:
 - ❖ Coinvolgimento della medicina generale
 - ❖ Reperimento di personale infermieristico e altri professionisti sanitari
 - ❖ Identificazione e formazione del middle management
 - ❖ Reti, connettività e integrazione*(Giudice L., Preti L.. Le Possibili vocazione della Casa della Comunità. 2023 Lug)*



Potenziale effetto in termini di qualità delle cure ed esiti ai malati cronici

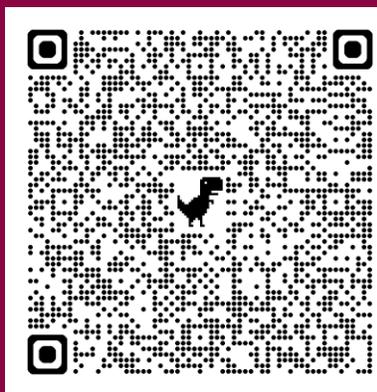
Publicazione nella sezione «Approfondimenti»



Nel report di prossima pubblicazione troverete oltre ai risultati presentati, la descrizione degli indicatori selezionati e, per ogni Zona-Distretto, il confronto tra indicatori di assistiti di MMG in CdS e assistiti di MMG NON in CdS

Portale Programma Osservazione Territorio – Malattie Croniche (PrOTer-MaCro)

Indirizzo: <https://bit.ly/3nyqiKk>



SCAN ME

Come navigare sul Portale?

1. Selezionare il livello di aggregazione **«Per Casa della Salute»**
Selezionare l'ASL di interesse e la **Zona-Distretto**

2. Selezionare una **CdS della Zona-Distretto/ASL**

Gli indicatori sono calcolati sugli assistiti i cui MMG afferiscono alle CdS, le quali possono essere visualizzate singolarmente. È possibile visualizzare i valori e le informazioni di riferimento

3. Indicatori: è possibile **selezionare** un indicatore per vederne i **dettagli**

The screenshot shows the PrOTer-MaCro portal interface with three numbered steps:

- Step 1:** A sidebar menu on the left shows 'Seleziona una popolazione omogenea' with a list of categories: 1. Assistiti ultra15enni, 2. Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari, 3. Diabete, 4. Progresso IMA, 5. Insufficienza. The main content area is titled 'Seleziona come visualizzare gli indicatori' and has radio buttons for 'Per ASL di Residenza', 'Per Zona-Distretto di Residenza', 'Per Aggregazione Funzionale Territoriale', 'Per Casa della Salute' (selected), 'Per MMG in AFT', and 'Per MMG in CDS'. Below this are 'Selezione ASL' (Asl Centro selected) and 'Selezione Zona-Distretto' (Tutte le Zone-Distretto della Asl Centro selected). A map of Tuscany is shown on the right.
- Step 2:** A dropdown menu 'Evidenzia una CdS della Asl' is open, showing a list of CdS: 201A-Morgagni, 201A-Plagge, 201B-Borgo_a_Buggiano, 201B-Lamporecchio, 201B-Larciano, 201B-Pescia, 201B-Sesto_a_Milano.
- Step 3:** The 'Diabete - Anno 2023' dashboard is shown. It features a 'guida alla lettura' icon and a table of indicators with their values and trend arrows. A 'Prevalenti per diabete mellito' section is highlighted, containing a description, numerator, denominator, coefficient, and population standard. Below this is a 'Tabella Indicatore' table showing data for 'Asl Centro' and 'Toscana' for the year 01/01/2023.

Seleziona Data Indice	Visualizza	elementi	Cerca:		
01/01/2019	LIVELLO OSSERVAZIONE	CASA SALUTE	NUMERATORE	DENOMINATORE	VALORE IN
01/01/2020	Asl Centro	Totale	102.224	1.328.204	
01/01/2021	Toscana	Totale	243.164	3.043.625	
01/01/2022					
01/01/2023					

Grazie per l'attenzione

Chiara Marini
chiara.marini@unifi.it