



Missione valutativa: "I tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali in Lombardia"

Analisi delle prestazioni ambulatoriali e dei tempi di attesa

Dott. Alessandro Colombo

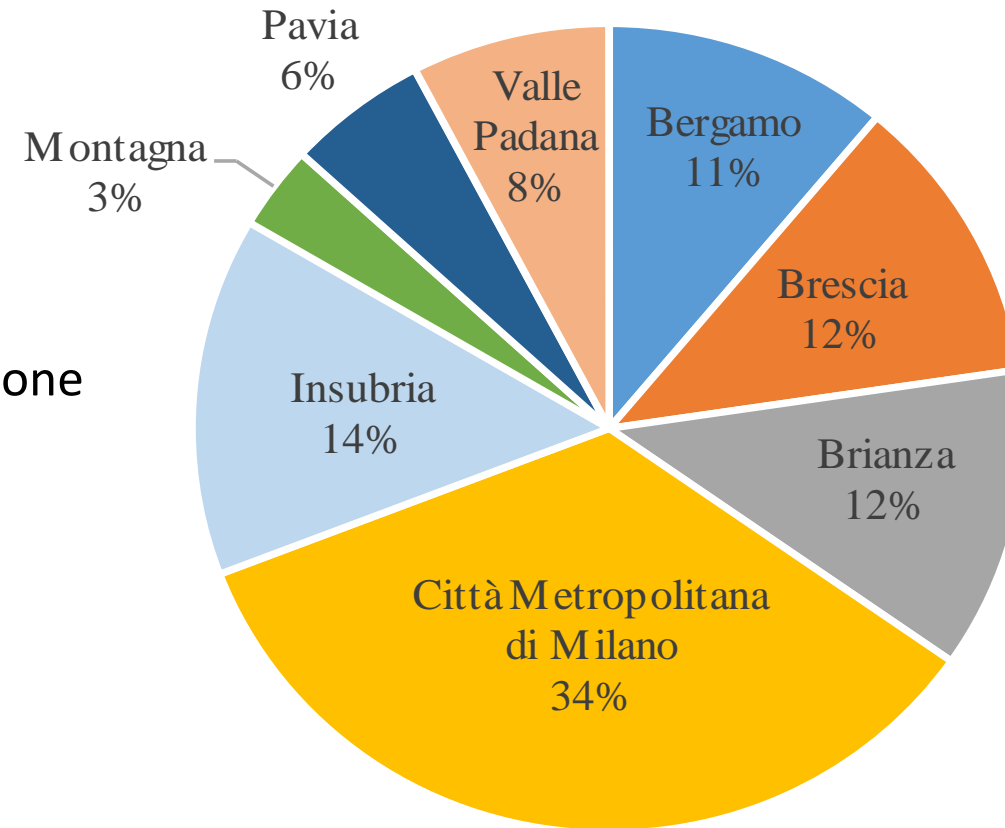
Dott.ssa Federica Nicotra

Prof.ssa Silvana Castaldi

L'ATTESA PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LOMBARDIA: UN'INTRODUZIONE

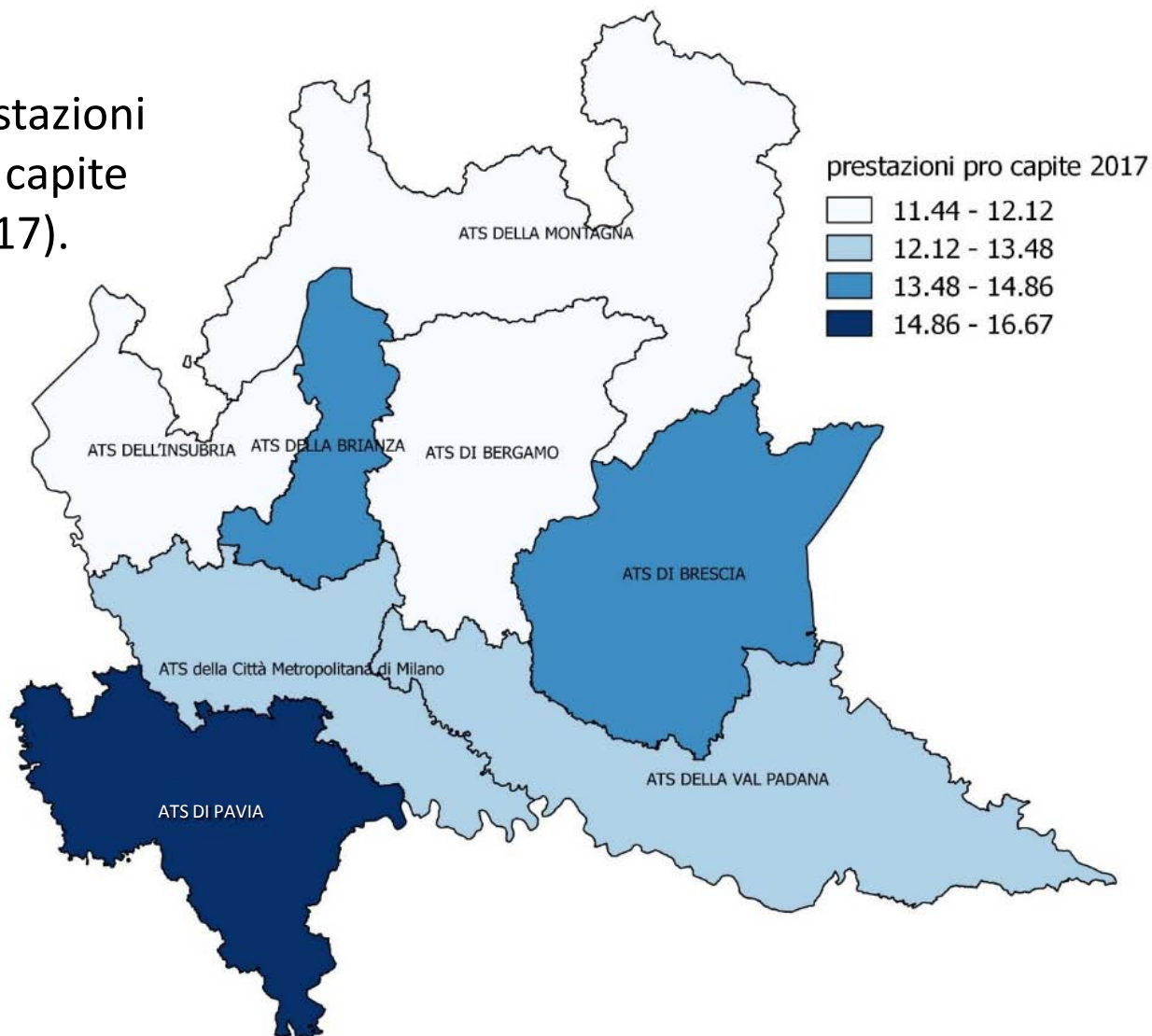
In Lombardia la popolazione residente ha raggiunto i **10 milioni e 19 mila individui** il 1° Gennaio 2017, circa 11mila unità in più rispetto all'anno precedente (+1,1 per mille).

Distribuzione della popolazione lombarda (2017).



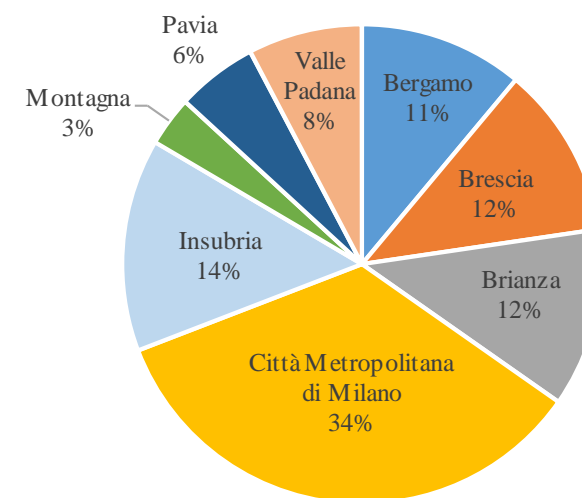
Fonte: Elaborazioni PoliS-Lombardia su dati Istat (2017).

Prestazioni pro capite (2017).

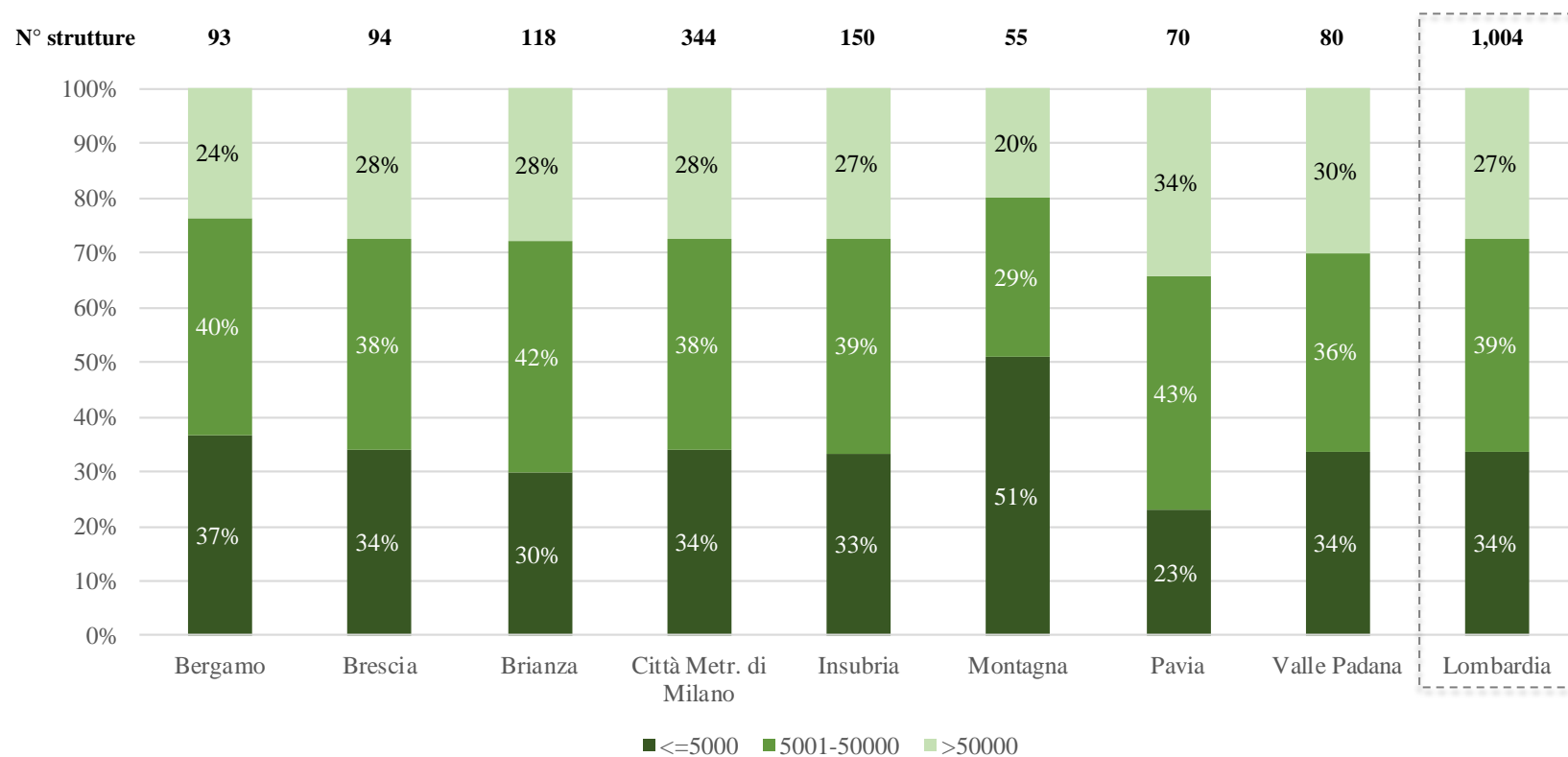


In Lombardia **66 enti** (ATS, ASST,..) e 1,004 strutture (ospedali, poliambulatori,...) pubbliche o private accreditate hanno erogato un totale di **134,280,768 prestazioni ambulatoriali** nel 2017.

Distribuzione della popolazione lombarda (2017).



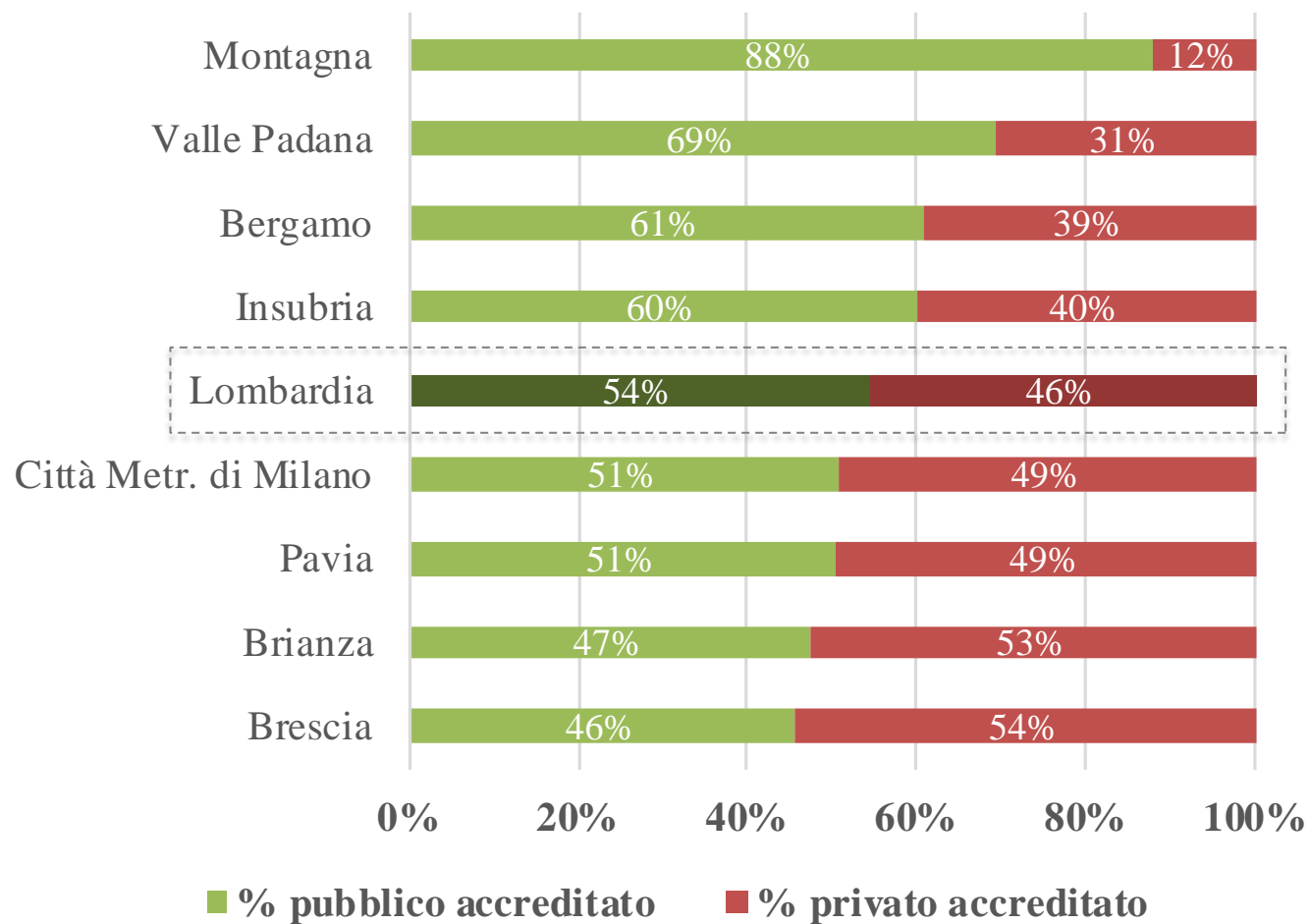
Distribuzione delle strutture per classi di numerosità delle prestazioni.



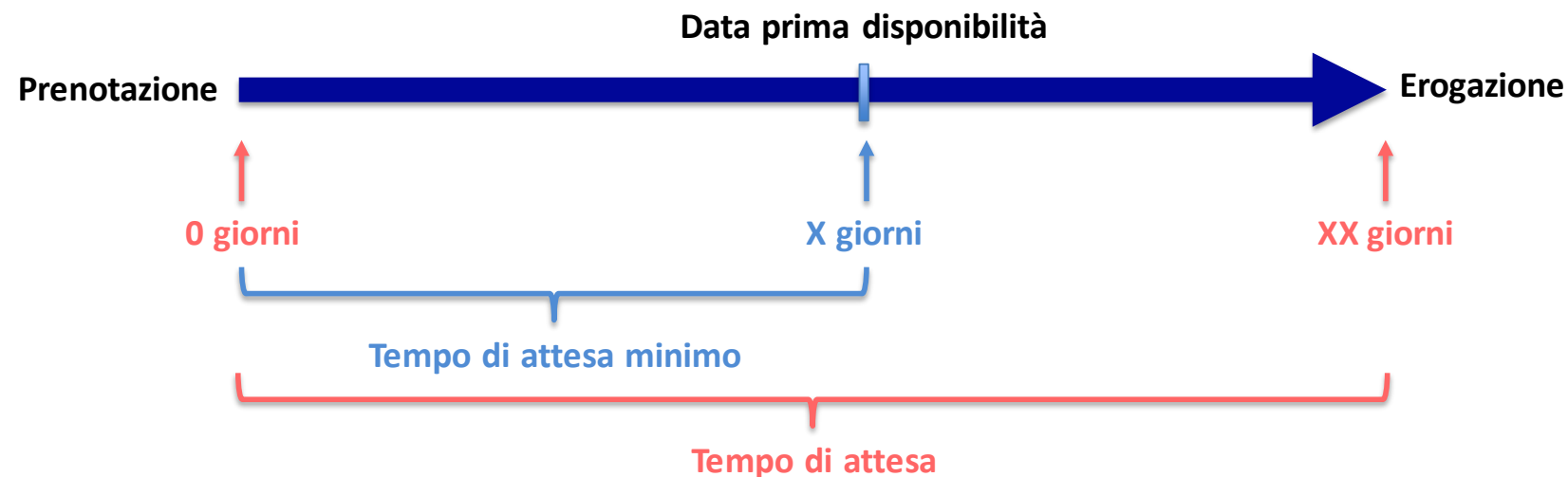
Fonte: Elaborazioni Polis-Lombardia su dati *open data* della Regione Lombardia (2017).

- ✓ Nell'ATS della Montagna il 51% delle strutture (28 strutture) eroga meno di 5,000 prestazioni l'anno.
- ✓ Nell'ATS di Pavia il 34% delle strutture (24 strutture) eroga più di 50,000 prestazioni l'anno.

Distribuzione delle prestazioni a seconda del tipo di rapporto con il SSN.

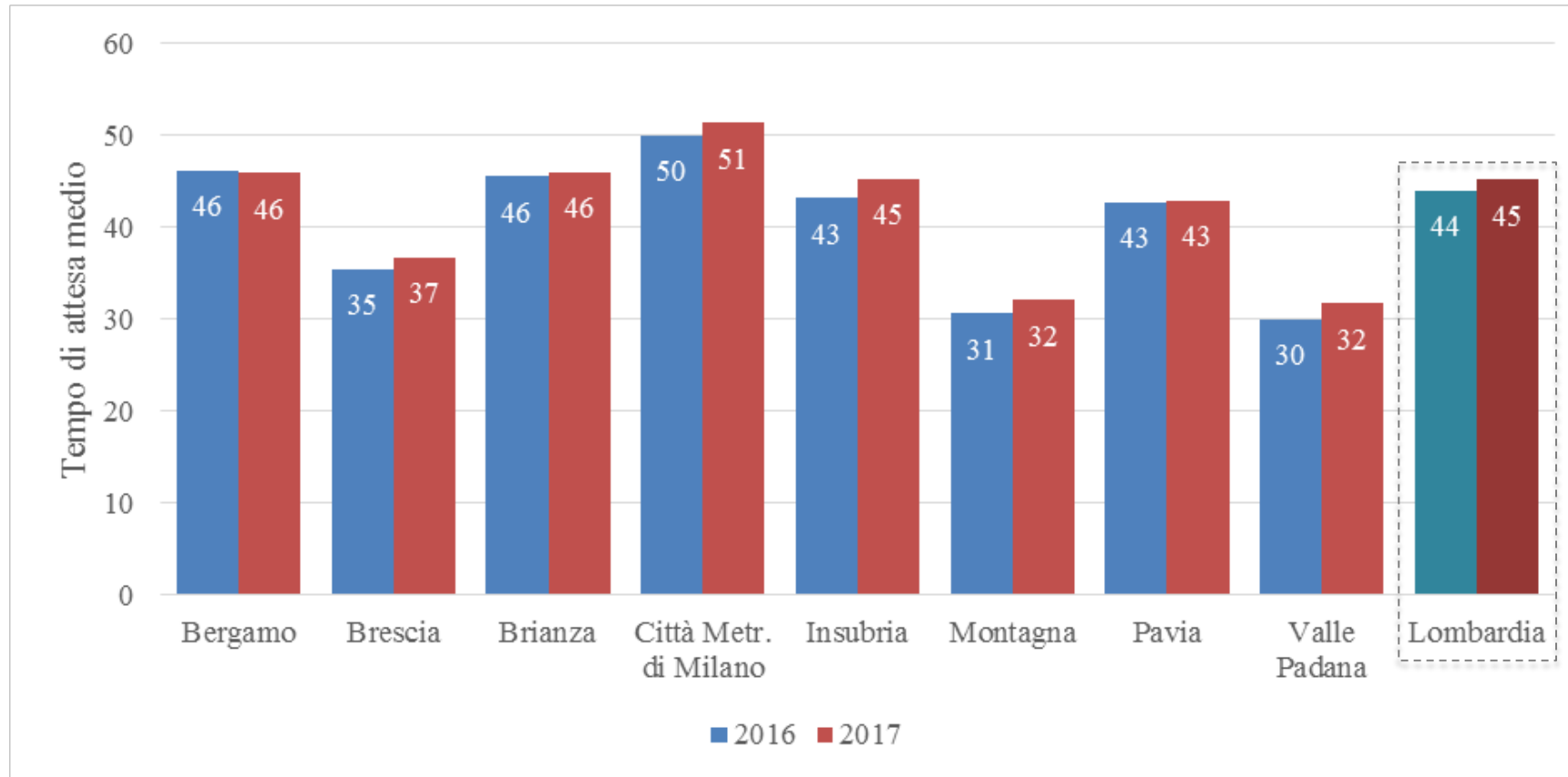


- Tramite la rilevazione dei dati di cui alla **circolare n. 28/SAN del 21 Ottobre 1996** è stato effettuato il monitoraggio ex-post delle prestazioni ambulatoriali. L'istituzione di questo flusso deriva dall'esigenza, nell'ambito delle attività di finanziamento e di controllo del SSR, di rilevare le prestazioni erogate per consentire la puntuale remunerazione delle stesse.
- **Nella 28/SAN i tempi di attesa sono calcolati per singola prestazione a livello di struttura/ASST eroganti la prestazione.**



- **Nelle analisi sono state considerate solo le prestazioni ambulatoriali:**
 - ✓ Soggette a monitoraggio (14 visite specialistiche e 37 prestazioni di diagnostica strumentale).
 - ✓ Prime visite e prime prestazioni diagnostiche-terapeutiche.

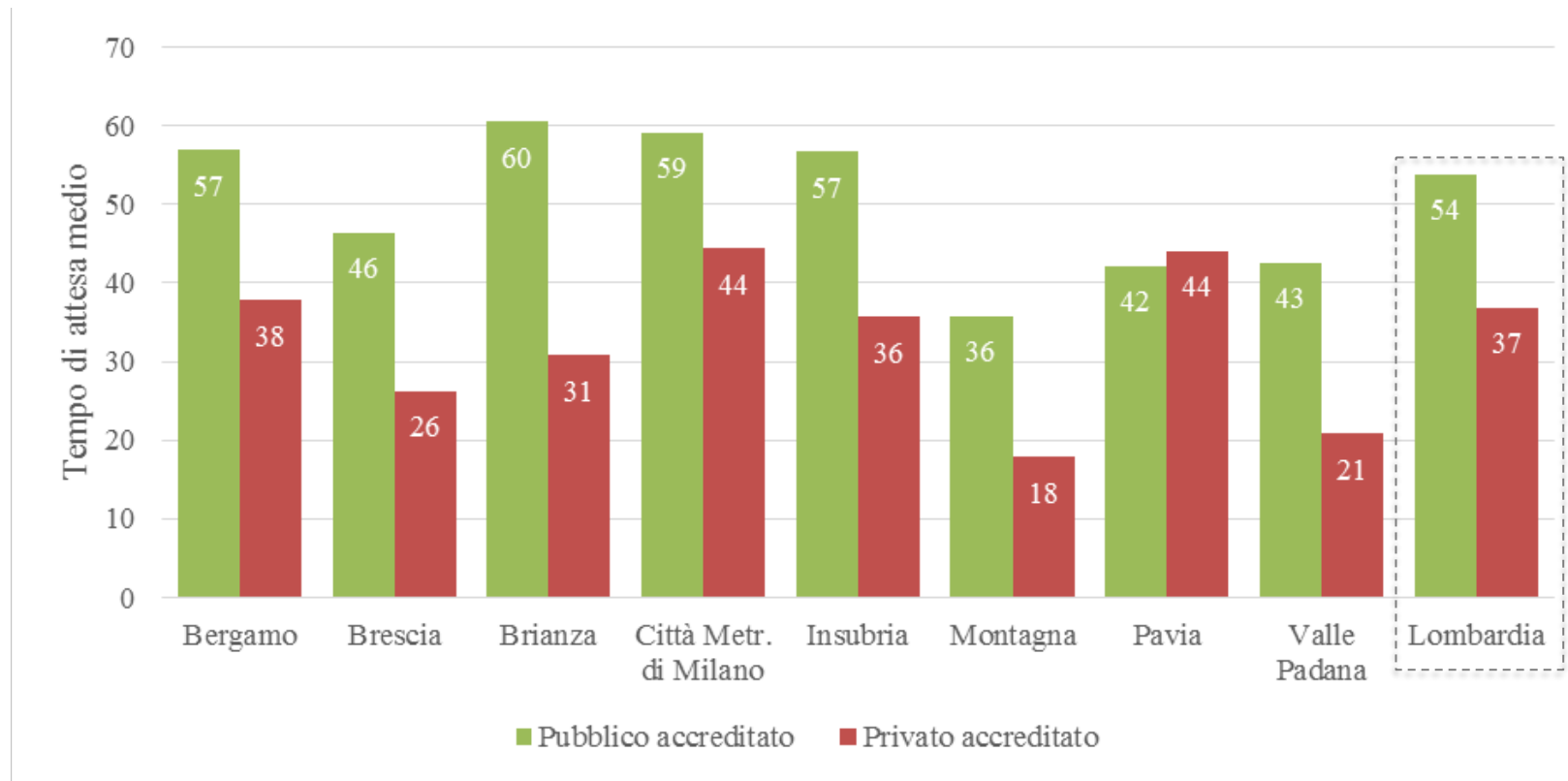
Distribuzione del tempo di attesa medio (giorni) per ATS. Anno 2016-2017 (giorni).



✓ Tempi di attesa più elevati nel 2017 rispetto al 2016.

✓ Tempi di attesa più elevati per l'ATS di Milano e più bassi per la Valle Padana e la Montagna.

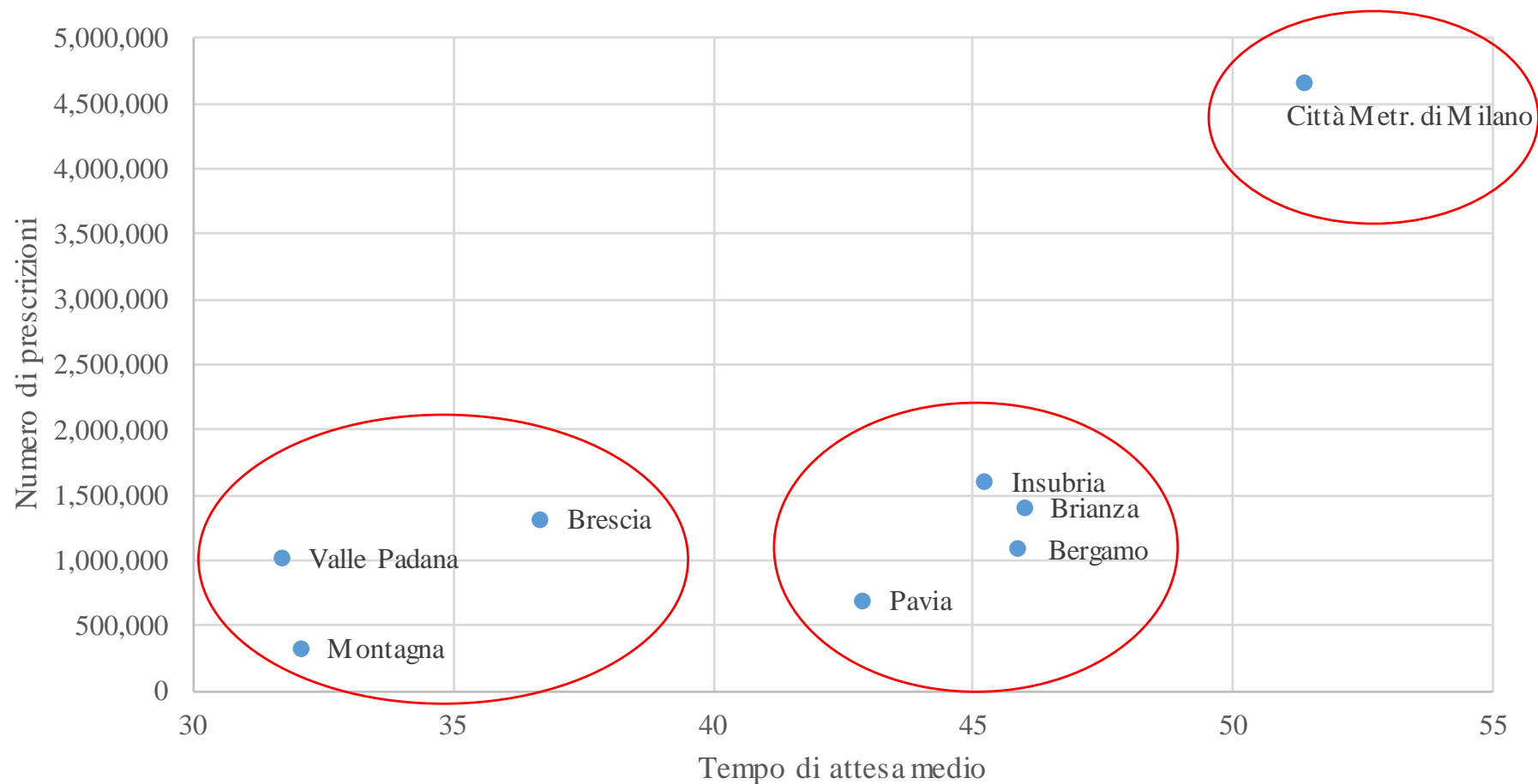
Distribuzione del tempo di attesa medio (giorni) a seconda del tipo di rapporto con il SSN.



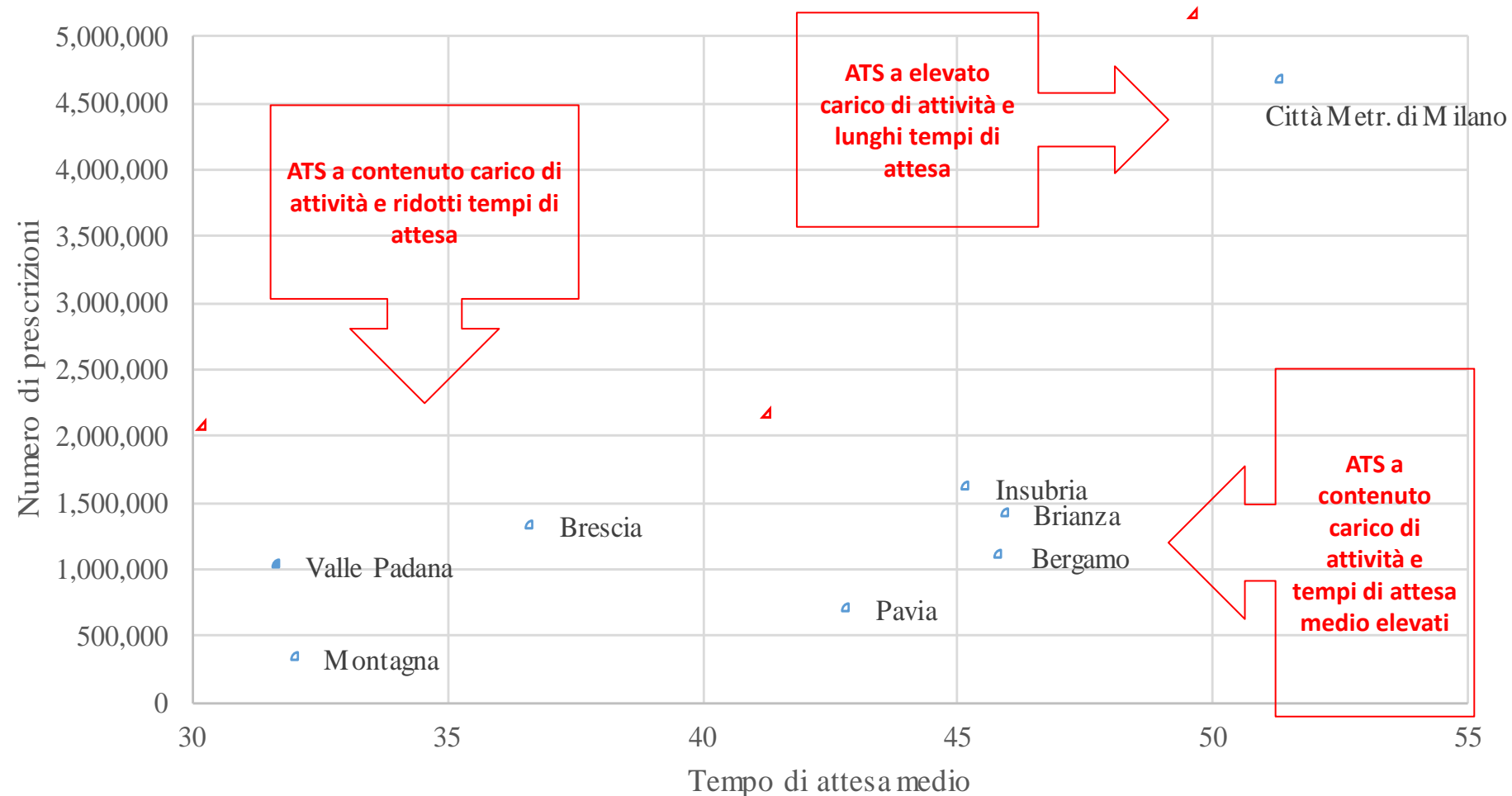
Fonte: Elaborazioni PoliS-Lombardia sui microdati 28/SAN della Regione Lombardia (2017).

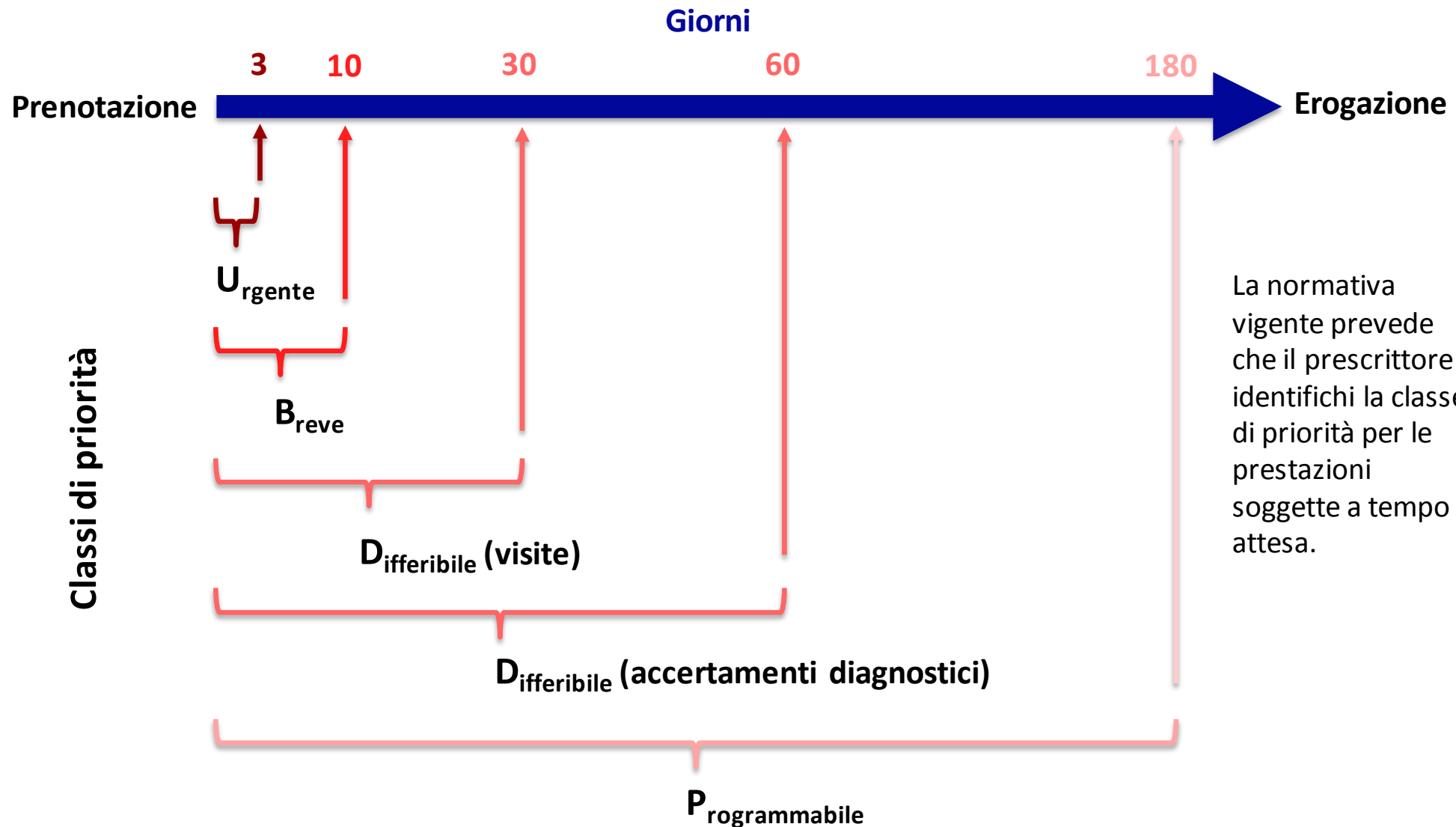
- ✓ I tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate da enti pubblici accreditati sono più elevati rispetto a quelli erogati da enti privati accreditati, tranne che per l'ATS di Pavia.

Distribuzione congiunta del tempo di attesa medio (giorni) e del numero di prestazioni e raggruppamento delle ATS.

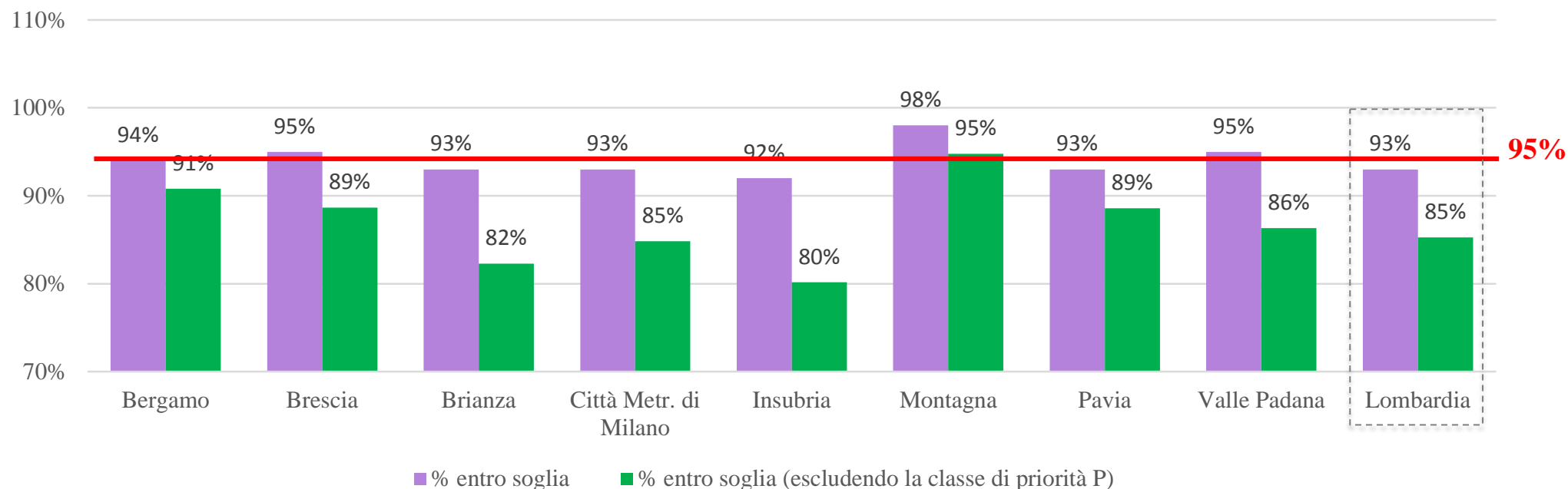


Distribuzione congiunta del tempo di attesa medio (giorni) e del numero di prestazioni e raggruppamento delle ATS.





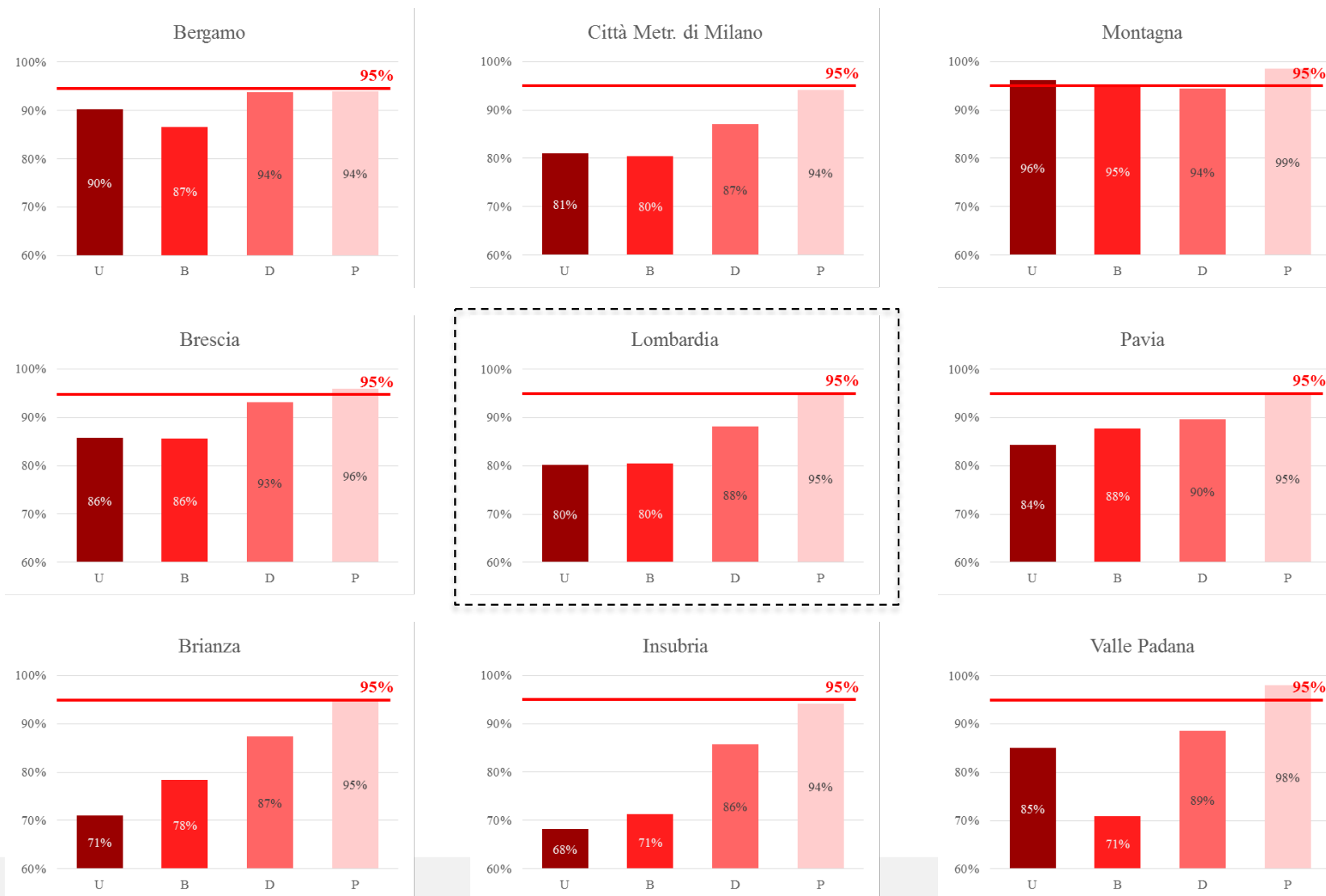
Distribuzione della percentuale di prestazioni entro soglia con e senza le prestazioni in classe P.



Fonte: Elaborazioni Polis-Lombardia sui microdati 28/SAN della Regione Lombardia (2017).

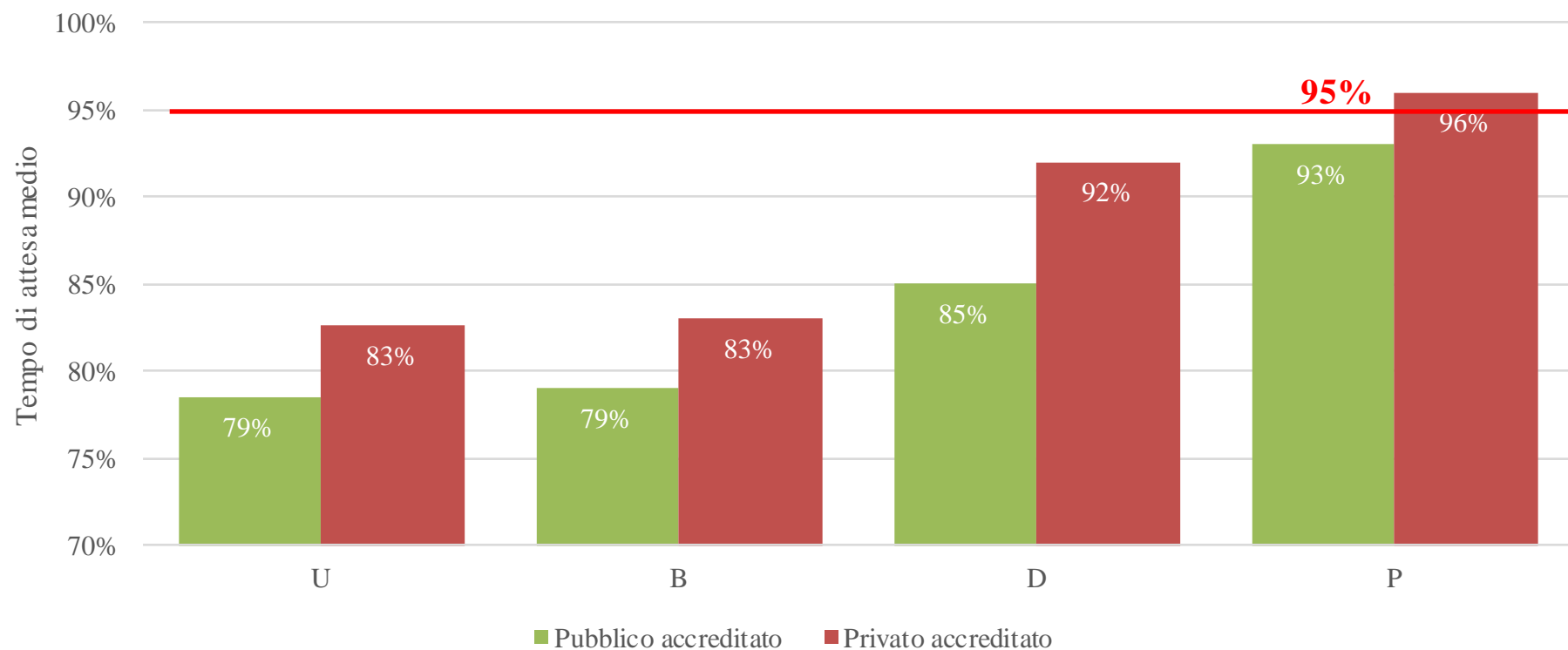
- ✓ I tempi massimi di attesa devono essere garantiti per almeno il 95% delle prestazioni.
 - ✓ Escludendo la classe di priorità P si abbassa la % di assolvimento entro soglia.
- ✓ Solo l'ATS della Montagna ha una % di assolvimento entro soglia superiore al 95%, sia includendo che escludendo la classe di priorità P.

Distribuzione della percentuale di prestazioni entro soglia a seconda della classe di priorità.



Fonte: Elaborazioni Polis-Lombardia sui microdati 28/SAN della Regione Lombardia (2017).

Distribuzione della percentuale di prestazioni entro soglia a seconda del tipo di rapporto con il SSN.



- ✓ La % di assolvimento entro soglia è più elevata nel caso di enti privati accreditati.
- ✓ La % di assolvimento entro soglia si attesta sempre < 95%, tranne che per la classe di priorità P.

➤ La missione valutativa ha permesso un confronto tra i tempi di attesa delle diverse ATS.

A gennaio 2018 le ATS hanno pubblicato i Piani Attuativi di Governo dei Tempi di Attesa (PGTA). Nei PGTA sono contenute diverse analisi dei tempi di attesa delle prestazioni monitorate nel 2017 e, in alcuni casi, con riferimenti al 2016. Tuttavia non è possibile un confronto dei PGTA delle diverse ATS perché non è stato stabilito un format per la presentazione delle analisi comune a tutte.

➤ La missione valutativa ha messo in luce differenze rilevanti nei tempi di attesa tra le ATS lombarde.

All'interno delle stesse ATS, inoltre, si osservano cospicue disomogeneità tra le diverse strutture e tra le tipologie di prestazioni erogate.

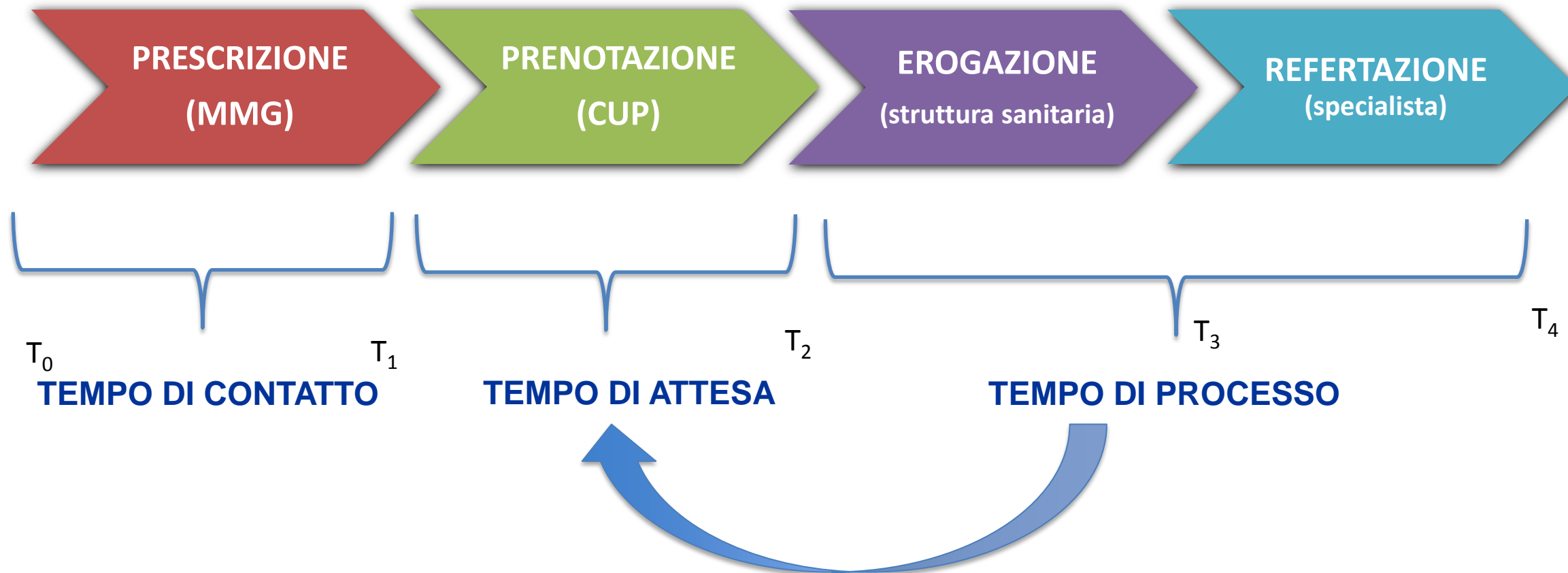


Gli elementi da considerare

- ▶ Il comportamento dell'utenza
- ▶ Il comportamento dei prescrittori (appropriatezza)
- ▶ Le caratteristiche del sistema



Il percorso del paziente ambulatoriale



La prenotazione

▶ Call center regionale

▶ MOSA

} Livello regionale

▶ Le agende locali

– Ambulatori aperti

▶ Le agende dei privati accreditati

– Le agende della LP

} Livello aziendale

▶ Gestione operativa del processo

– Lato prenotazione



► Il monitoraggio

- Tempi di attesa
- Ambulatori aperti
- attività libero professionale
 - MOSA
 - Appropriatezza/PDTA
 - Attività dei privati accreditati

Livello regionale/ATS

► Aumento offerta - ambulatori aperti

► Aumento del numero dei professionisti

► Attività libero professionale (referto/FSE)

► Risorse strutturali – percorsi – modelli organizzativi

Livello aziendale



La comunicazione ai cittadini – Tempi di attesa sui siti web ATS/ASST

► Punti di forza

- Presenti in tutte le strutture
- Buona accessibilità

► Punti da migliorare

- Solo in italiano
- Poco accessibili dai dispositivi mobili
- Poco attuali e completi
- Poche informazioni sulle modalità di prenotazione



I tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali in Lombardia: Una conclusione

▶ EMPOWERMENT

▶ DROP-OUT

▶ AMBULATORI APERTI

▶ MAGAZZINO DINAMICO

▶ LIBERA PROFESSIONE

▶ MONITORAGGIO

▶ ACCORPAMENTO



