

L'UTILIZZO DELL'OSPEDALE

Sintesi

- Riduzione dei ricoveri e del tasso di ospedalizzazione a parità di soddisfazione del bisogno.
- Tasso di ospedalizzazione tra i più bassi della regione, in linea con i tassi di ospedalizzazione della maggior parte delle regioni settentrionali.
- Riduzione della mobilità passiva dei ricoveri sia infraregionale che extraregionale.
- Organizzazione in rete e miglioramento della autosufficienza territoriale.
- Miglioramento della appropriatezza e della continuità delle cure.
- Introduzione di modalità assistenziali alternative al ricovero tradizionale.

L'attività di ricovero in provincia di Modena è garantita da una rete diffusa di ospedali secondo la struttura di offerta delineata dal Piano Attuativo Locale 1997-2000 in applicazione dei principi, confermati dal Piano Sanitario Regionale, di integrazione tra ospedali e continuità tra ospedale e territorio, di decentramento delle specialità di base e mobilità dei professionisti verso i cittadini per favorire la massima accessibilità, di qualificazione e differenziazione dei livelli di assistenza per garantire efficacia, appropriatezza, efficienza e qualità delle cure.

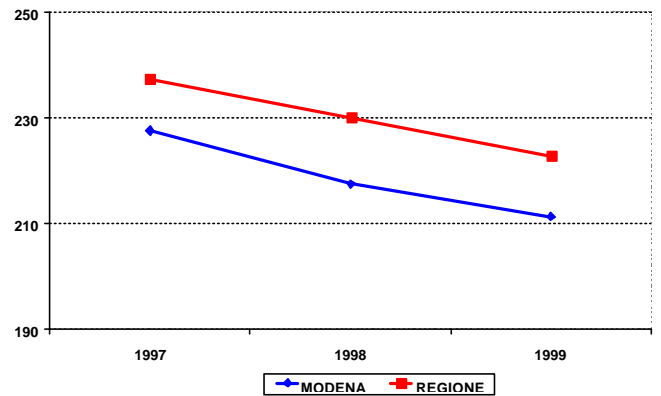
In questi ultimi anni l'andamento della ospedalizzazione, a parità di soddisfazione del bisogno, ha visto una progressiva tendenza alla riduzione dei ricoveri sia in valore assoluto che in rapporto alla popolazione residente: il tasso provinciale di ospedalizzazione è infatti passato nel triennio 1997-1999 da 221,2 a 205,7 per mille abitanti. Analogo andamento si è avuto per ciascun distretto, pur con differenze riconducibili principalmente alla diversa prevalenza di popolazione anziana, alle caratteristiche del territorio e alla diversa struttura della offerta. Il calo si conferma anche standardizzando il tasso di ospedalizzazione per l'età, raggiungendo valori non solo inferiori alla media regionale, ma anche tra i più bassi in regione. Inoltre il tasso di ospedalizzazione della provincia di Modena risulta essere in linea con i dati rilevati nella maggior parte delle regioni dell'Italia settentrionale, rispetto alle quali il tasso di ospedalizzazione regionale risulta invece più elevato. Tale andamento si associa ad una contestuale riduzione della mobilità di ricoveri di cittadini modenesi sia verso ospedali della regione che, ancor più, fuori regione, a conferma di un miglioramento della struttura e della qualità della offerta e del miglioramento della autosufficienza territoriale.

L'andamento della ospedalizzazione in provincia di Modena, in costante diminuzione e coerente con gli indirizzi nazionali e regionali, è stato reso possibile attraverso il miglioramento dell'appropriatezza dell'attività di ricovero per le patologie curabili a domicilio, l'introduzione di modalità di assistenza alternative al ricovero tradizionale quali il Day Hospital e la Day Surgery, il trasferimento in assistenza ambulatoriale delle attività meno complesse, l'introduzione di nuove modalità assistenziali quali la lungodegenza post-acuzie e la riabilitazione estensiva, lo sviluppo di integrazioni sempre più strette tra ospedale e servizi sanitari e sociali del territorio, attraverso lo strumento della dimissione protetta per garantire la continuità del processo assistenziale.

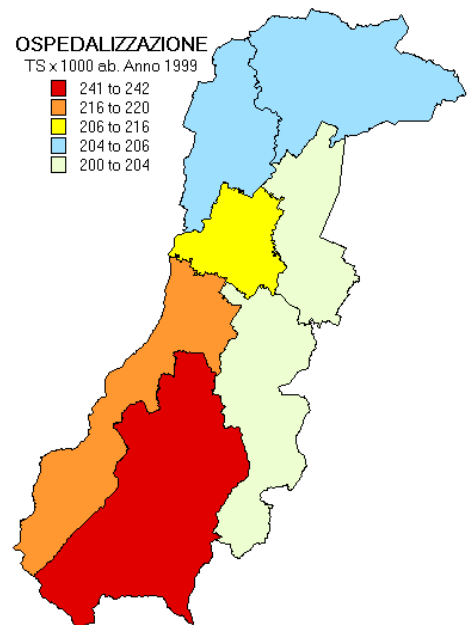
Ricoveri (ordinari e diurni) e tassi grezzi x 1000 ab. dei residenti in provincia di Modena. Anno 1999. Fonte SDO

DISTRETTO	RESIDENTI					
	1997		1998		1999	
	Ricoveri	Tasso	Ricoveri	Tasso	Ricoveri	Tasso
CARPI	18.631	206,9	18.563	204,6	18.247	199,4
MIRANDOLA	19.147	247,7	17.421	224,9	15.840	203,1
MODENA	40.517	231,5	38.475	219,2	37.601	213,6
SASSUOLO	22.481	202,6	22.374	201,0	22.280	198,9
PAVULLO	9.243	255,4	9.010	246,4	9.133	248,6
VIGNOLA	15.526	212,5	14.652	198,0	14.793	196,8
CASTELFRANCO E.	11.024	204,4	10.741	195,8	10.803	191,7
TOTALE	136.569	221,2	131.236	211,5	128.697	205,7

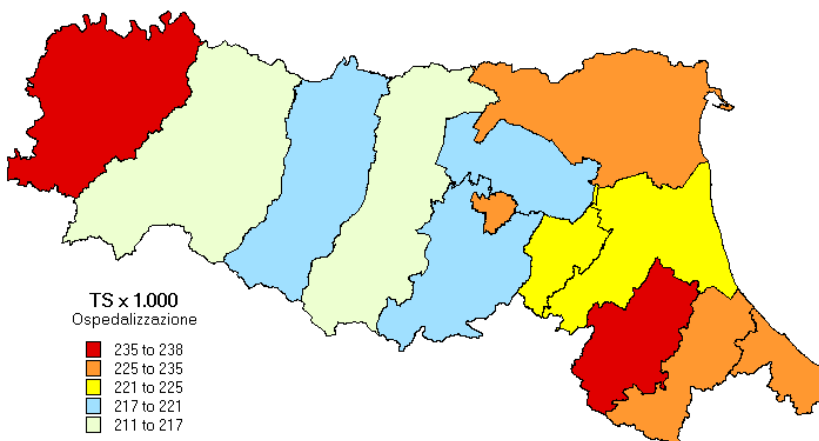
Trend dei tassi standardizzati di ospedalizzazione x 1000 ab. Anni 1997-99. Ordinari e diurni. Fonte ASR



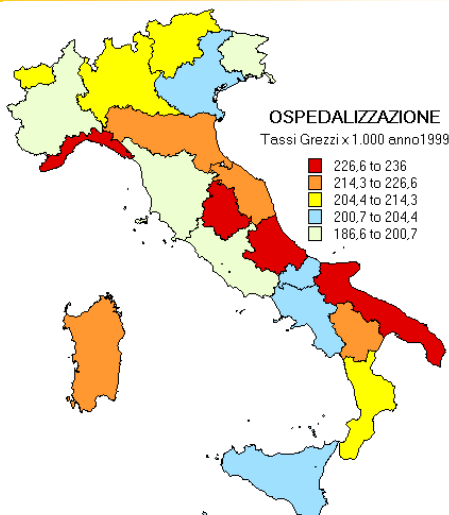
Tassi standardizzati di ospedalizzazione x 1000 ab. Ricoveri ordinari e diurni. Anno 1999. Fonte SDO



Tassi standardizzati di ospedalizzazione x 1000 ab. Ricoveri ordinari e diurni. Anno 1999. Fonte ASR.



Tassi grezzi di ospedalizzazione x 1000. Ricoveri ordinari e diurni. Anno 1999. Fonte Min. San.



Trend mobilità passiva dei ricoveri ordinari e diurni dei residenti in provincia di Modena. Anni 1997-99. Fonte SDO

