



“L’applicazione del Piano sulla Malattia Diabetica nella Regione Emilia Romagna” seconda edizione

il contesto epidemiologico in Emilia Romagna



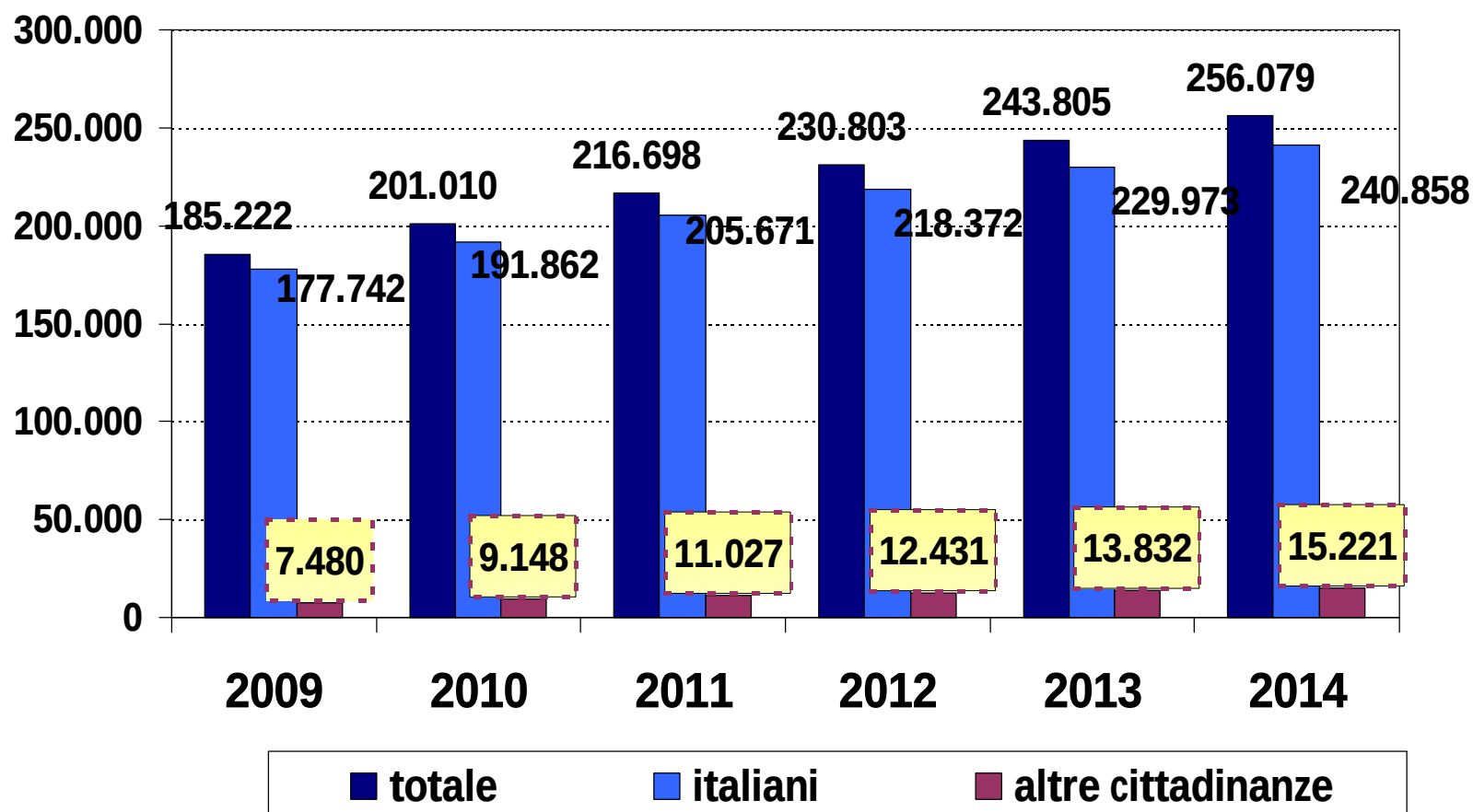
Lucia Nobilio
Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Prevalenza

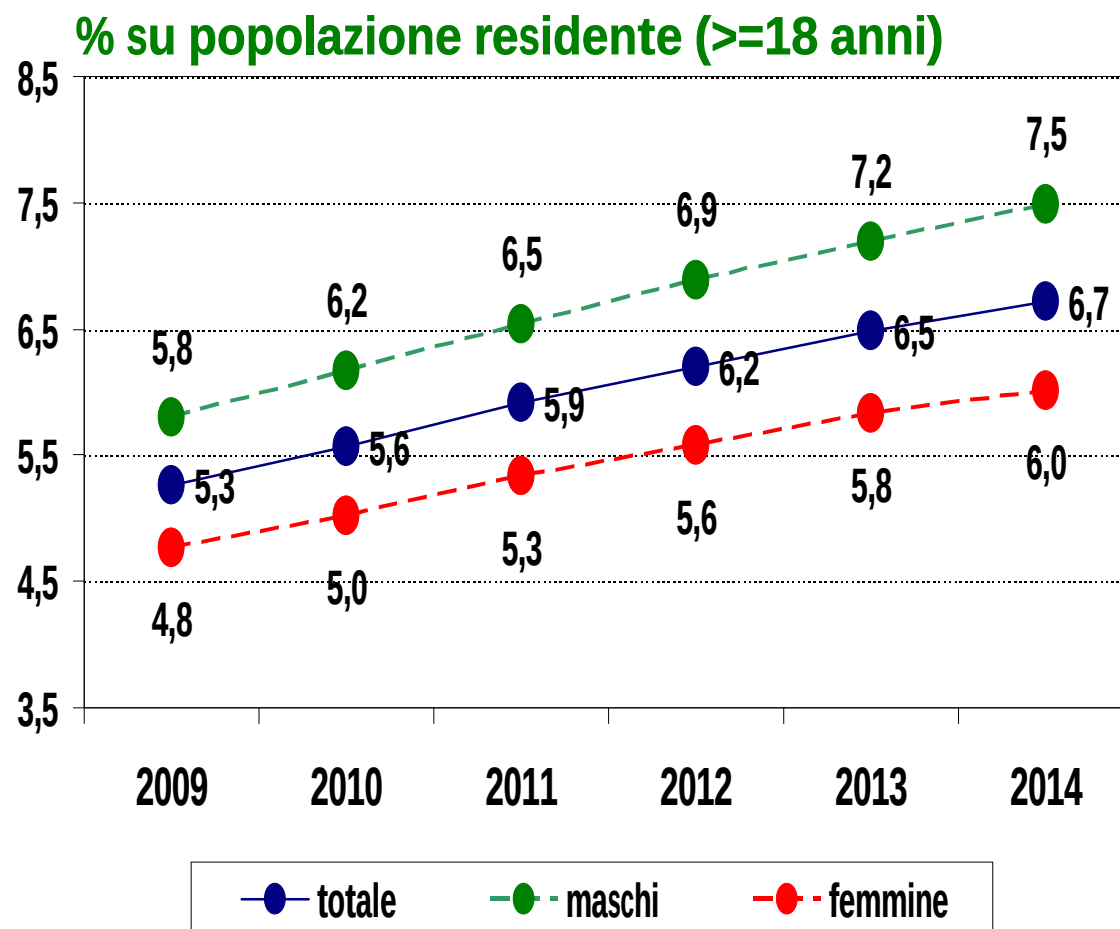
METODO

- almeno un **ricovero**, nell'anno di stima o nei due precedenti, con una delle seguenti diagnosi di dimissione in qualsiasi posizione:
 - 250.xx - Diabete Mellito (escluse dimissioni con MDC 14)
 - 648.0x - Diabete Mellito (già presente) in gravidanza
- almeno due **prescrizioni** in date distinte, nell'anno di stima o nei due precedenti, di farmaci con codice ATC:
 - A10A – Insuline ed analoghi
 - A10B – Ipoglicemizzanti, escluse le insuline
- presenza nella banca dati **esenzioni** con il codice “013” (diabete)

Popolazione adulta con diabete (≥ 18 anni), residente in Emilia-Romagna



Prevalenza della popolazione adulta con diabete, Emilia-Romagna



Anno 2014



popolazione RER

5,9%

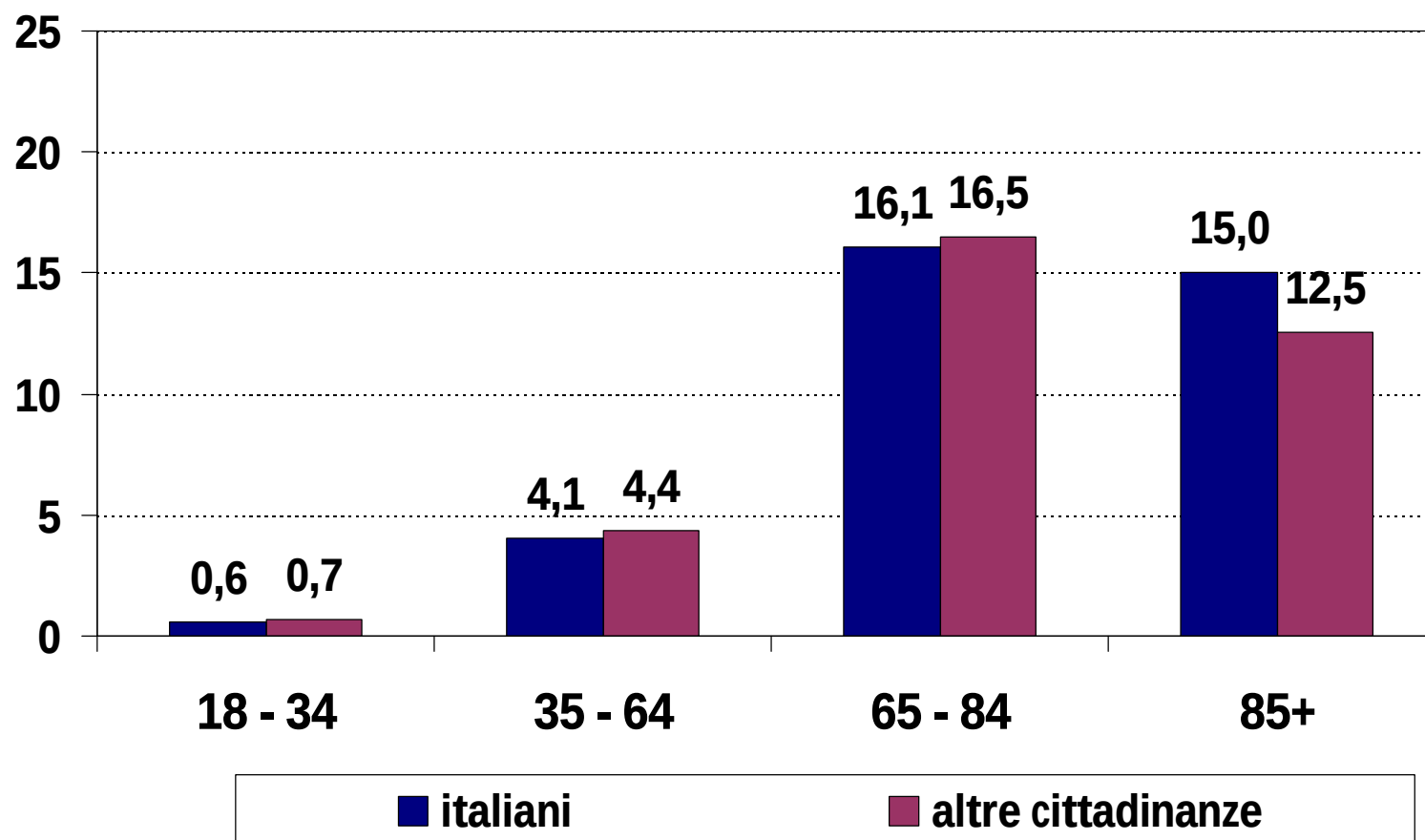
popolazione RER

(≥ 18 anni)

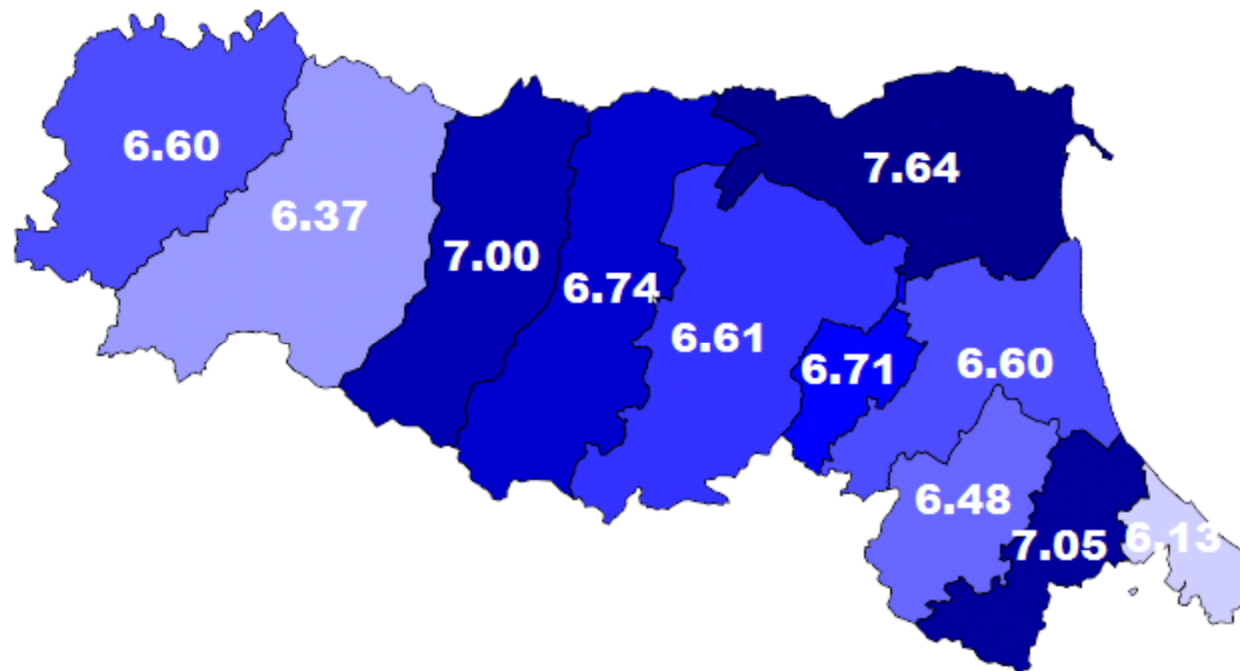
6,7%

Prevalenza diabetici, Emilia-Romagna, anno 2014

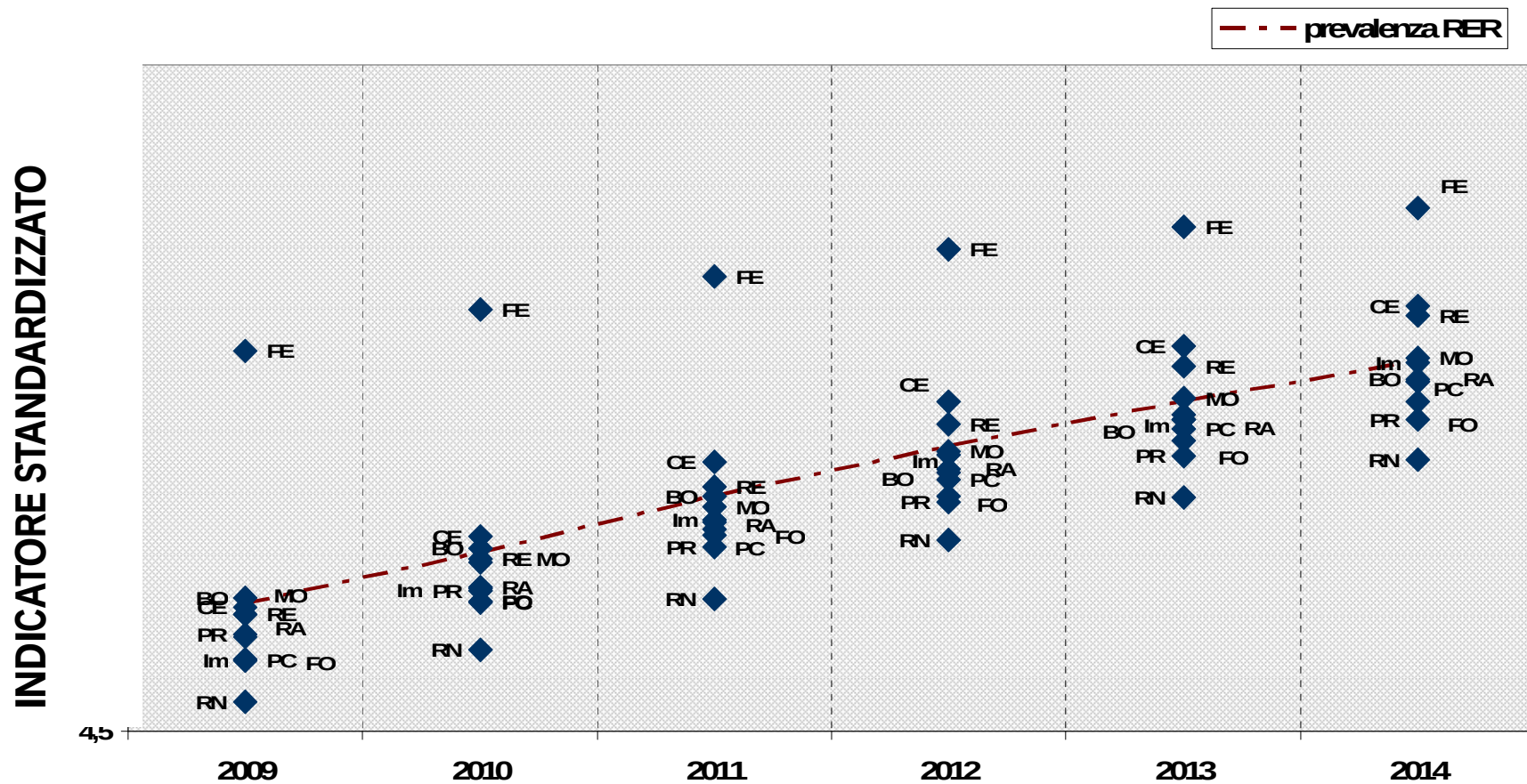
% su popolazione residente (≥ 18 anni)



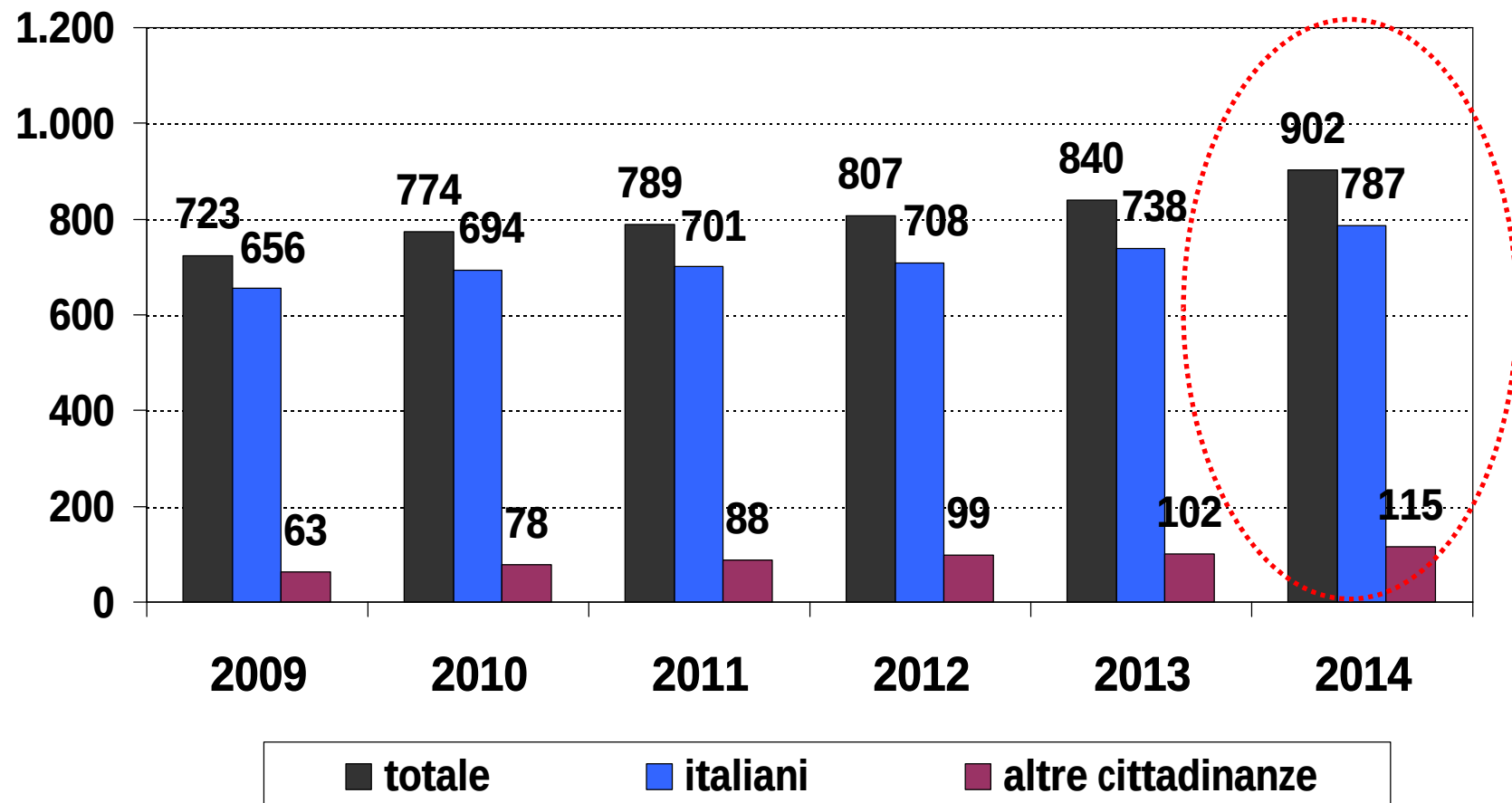
**Prevalenza standardizzata della popolazione adulta con
diabete, Emilia-Romagna, anno 2014**
% su popolazione residente (≥ 18 anni)



% su popolazione residente (≥ 18 anni)

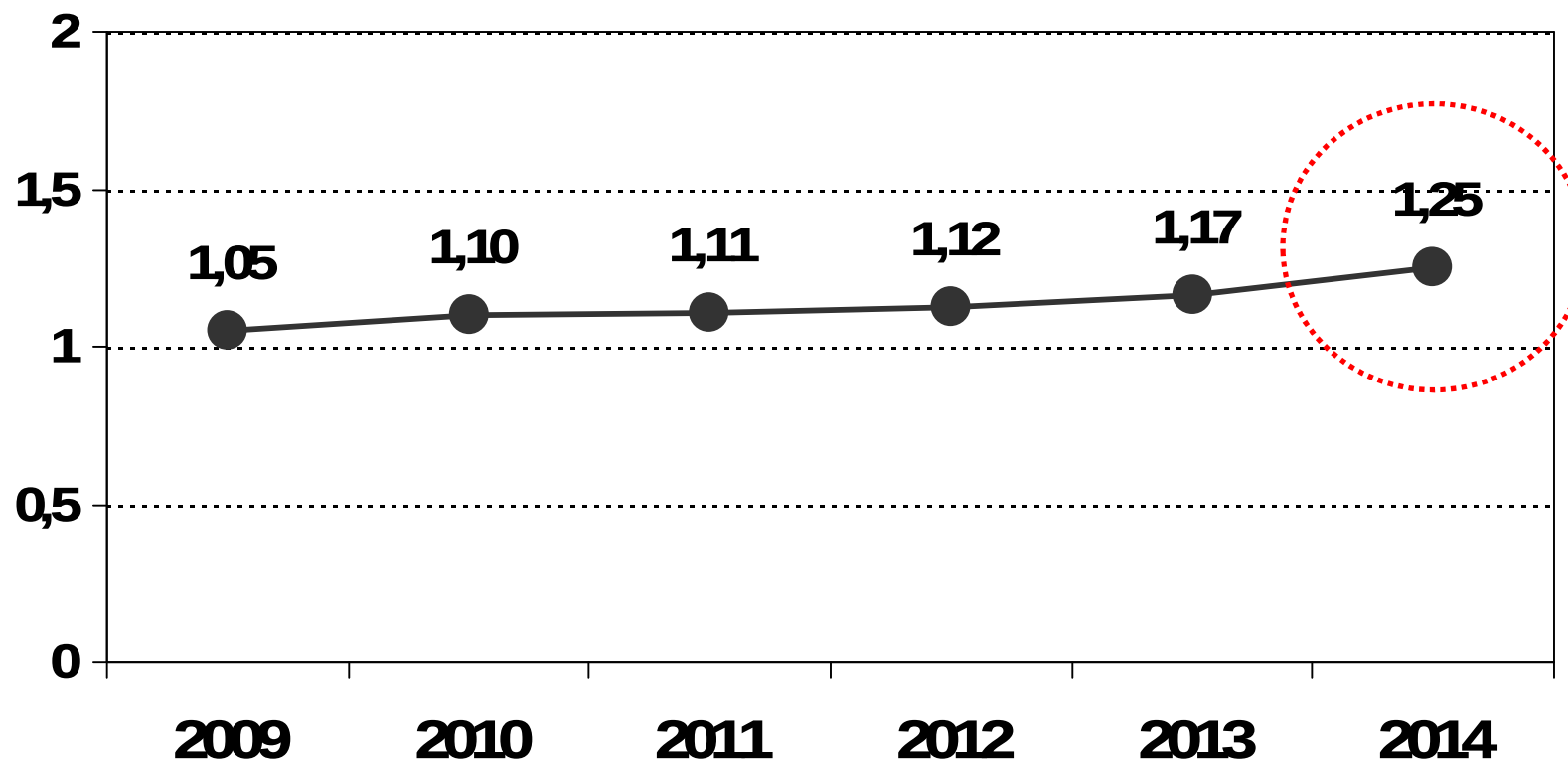


Popolazione pediatrica con diabete (< 18 anni), residente in Emilia-Romagna



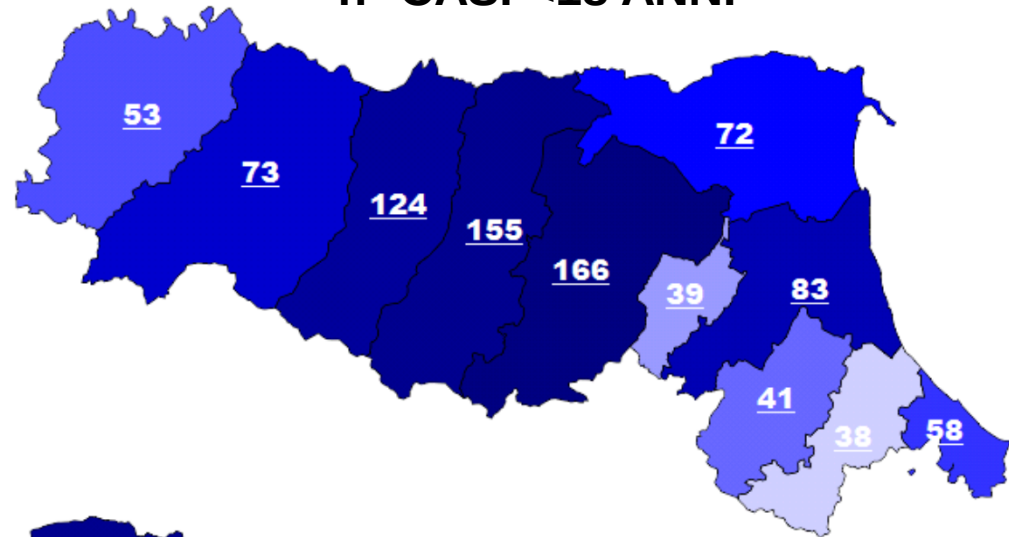
Prevalenza della popolazione pediatrica con diabete, Emilia-Romagna

/1.000 su popolazione residente (<18 anni)



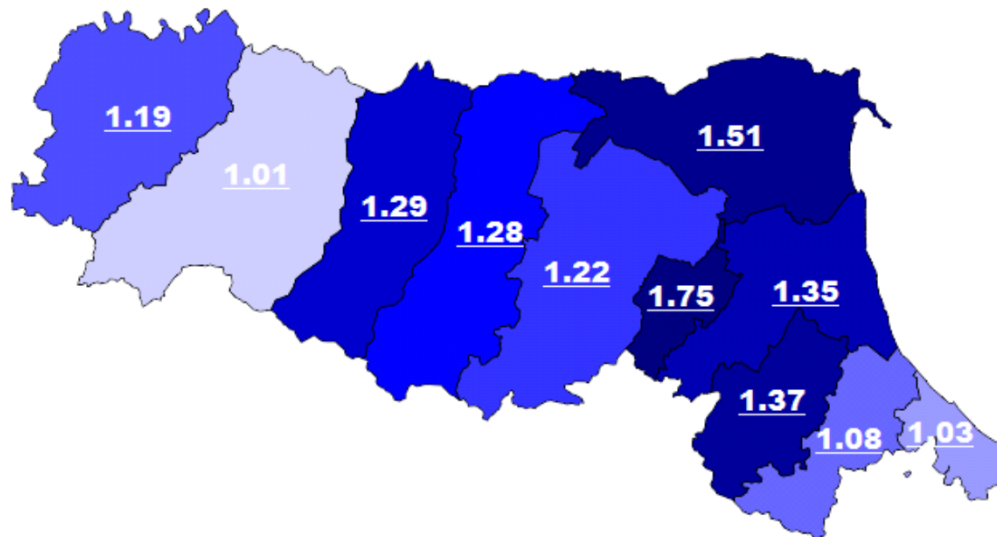
Prevalenza diabetici popolazione pediatrica (<18 anni), anno 2014

n° CASI <18 ANNI



PREVALENZA

/1.000 ab residenti in RER



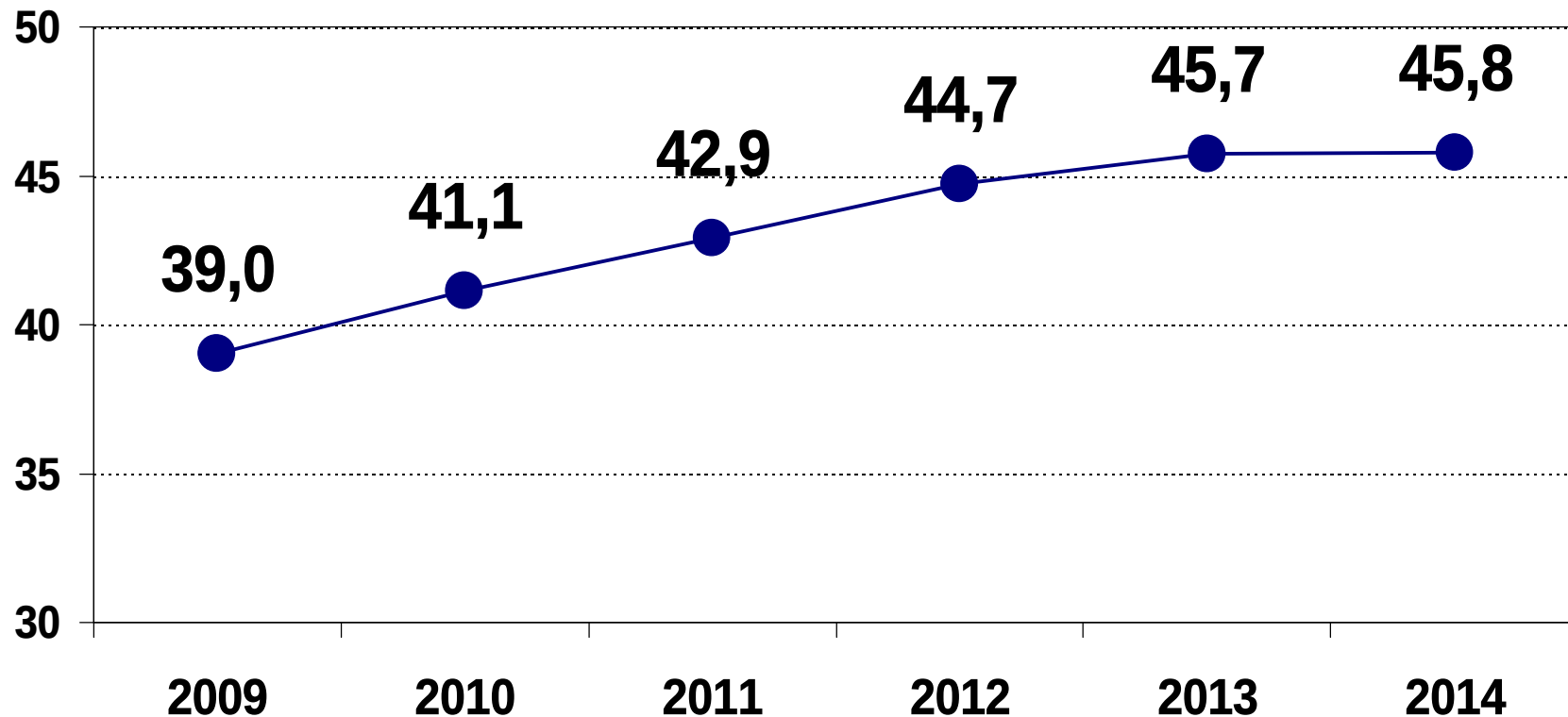
Assistenza sanitaria

- **Assistenza ospedaliera** (proxy indicatore di esito)
- **Consumo di farmaci**
 - Prescrizione di statine
- **Assistenza ambulatoriale**
 - Esami di emoglobina glicata (HbAc)
 - Assetto lipidico
 - Esame urine completo
- **Assistenza Domiciliare Integrata**
 - Assistenza di medicina generale
 - Assistenza infermieristica

Prescrizione di statine

almeno una prescrizione nell'anno

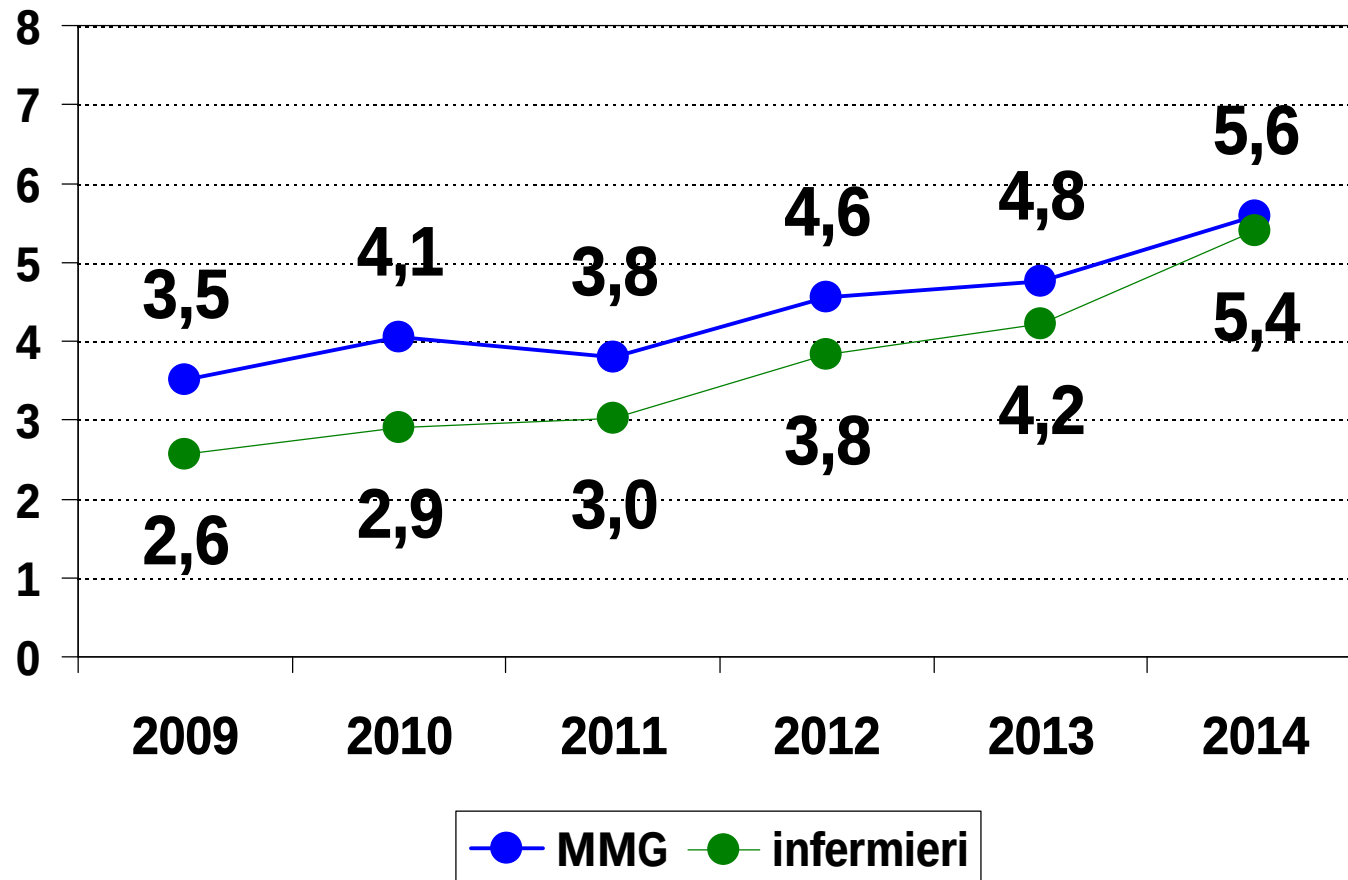
% su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



Assistenza Domiciliare Integrata

popolazione (≥ 18 anni), Emilia-Romagna

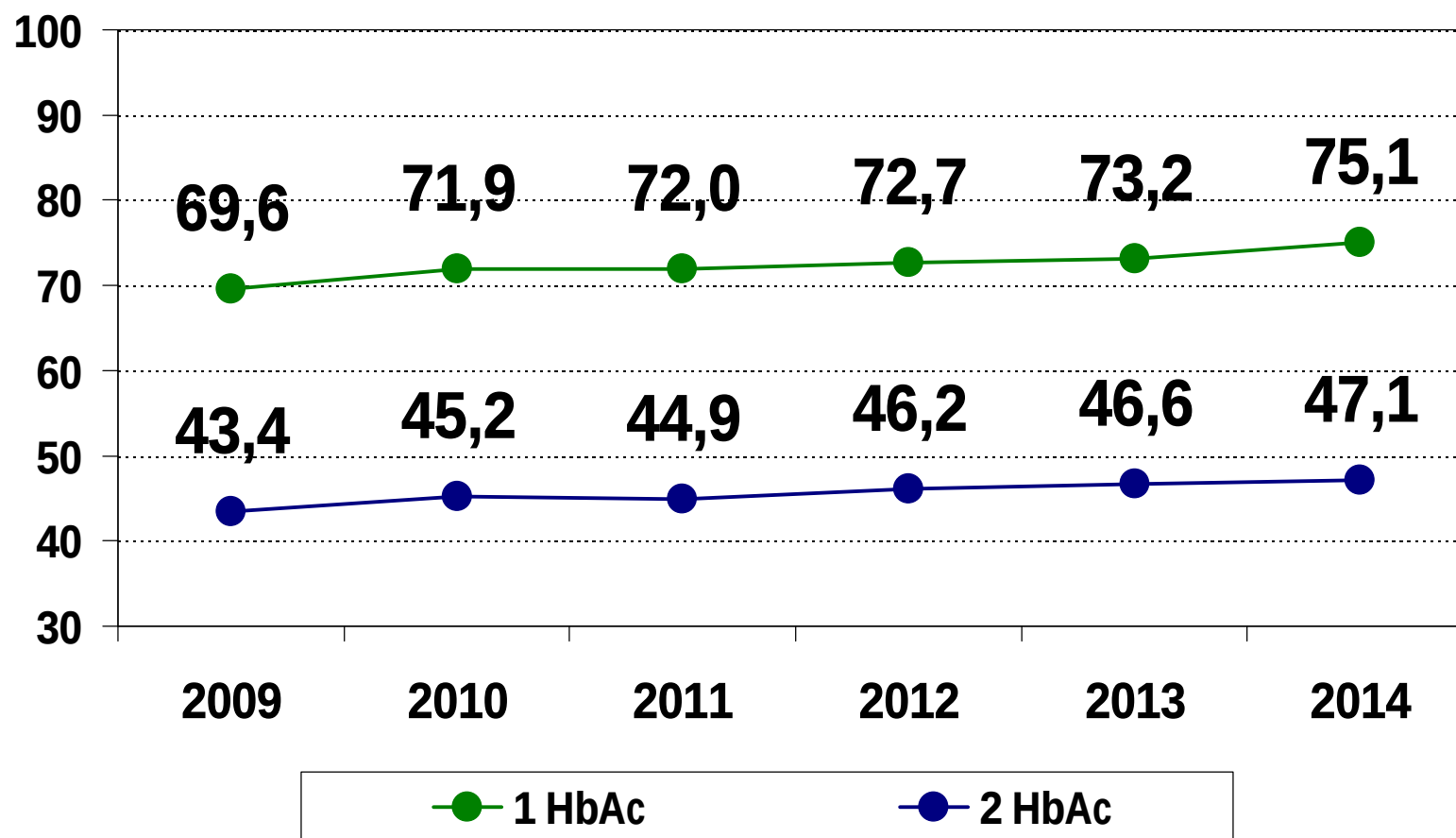
% su popolazione con diabete



Esami di HbAc

almeno una o due prescrizioni nell'anno

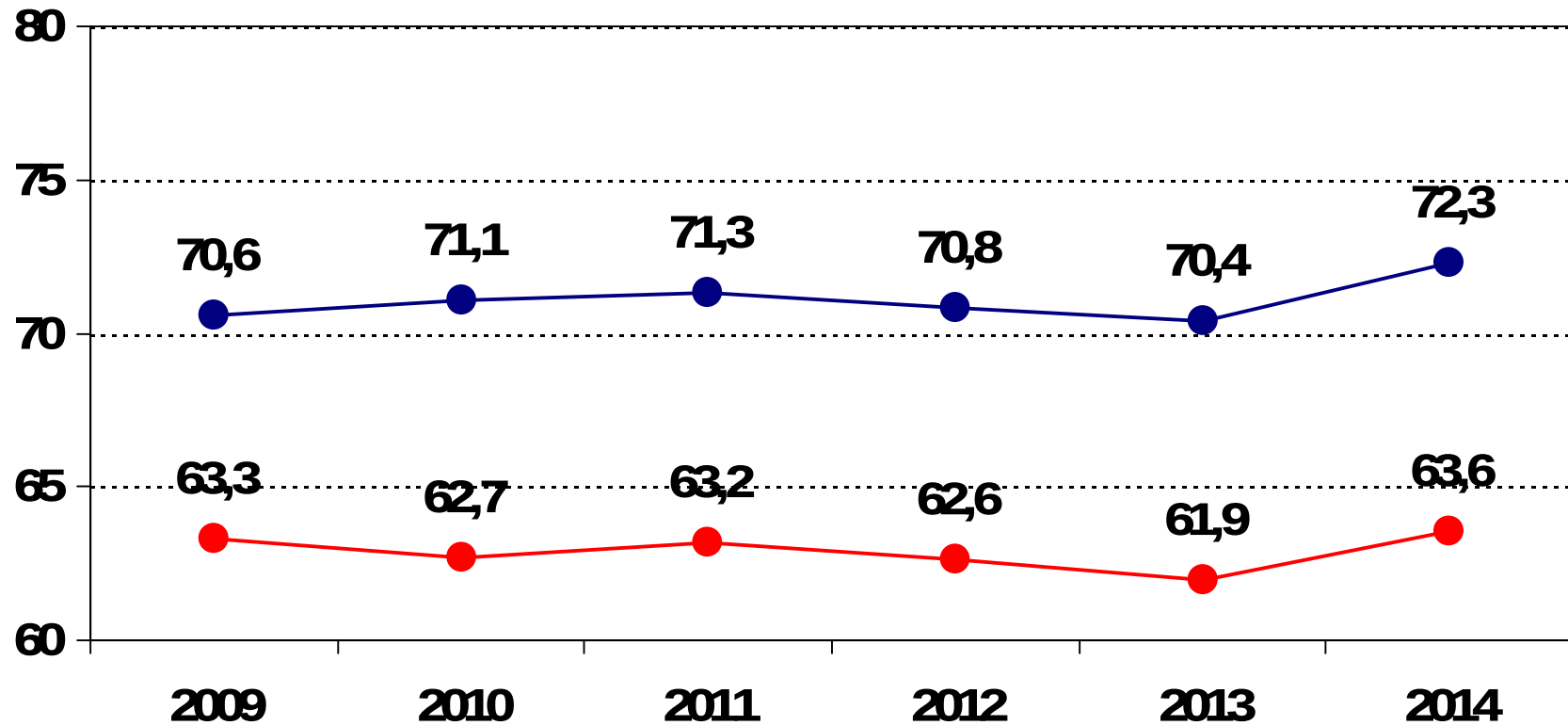
% su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



Assetto lipidico /Esame urine

almeno una prescrizione nell'anno

% su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



Complicanze

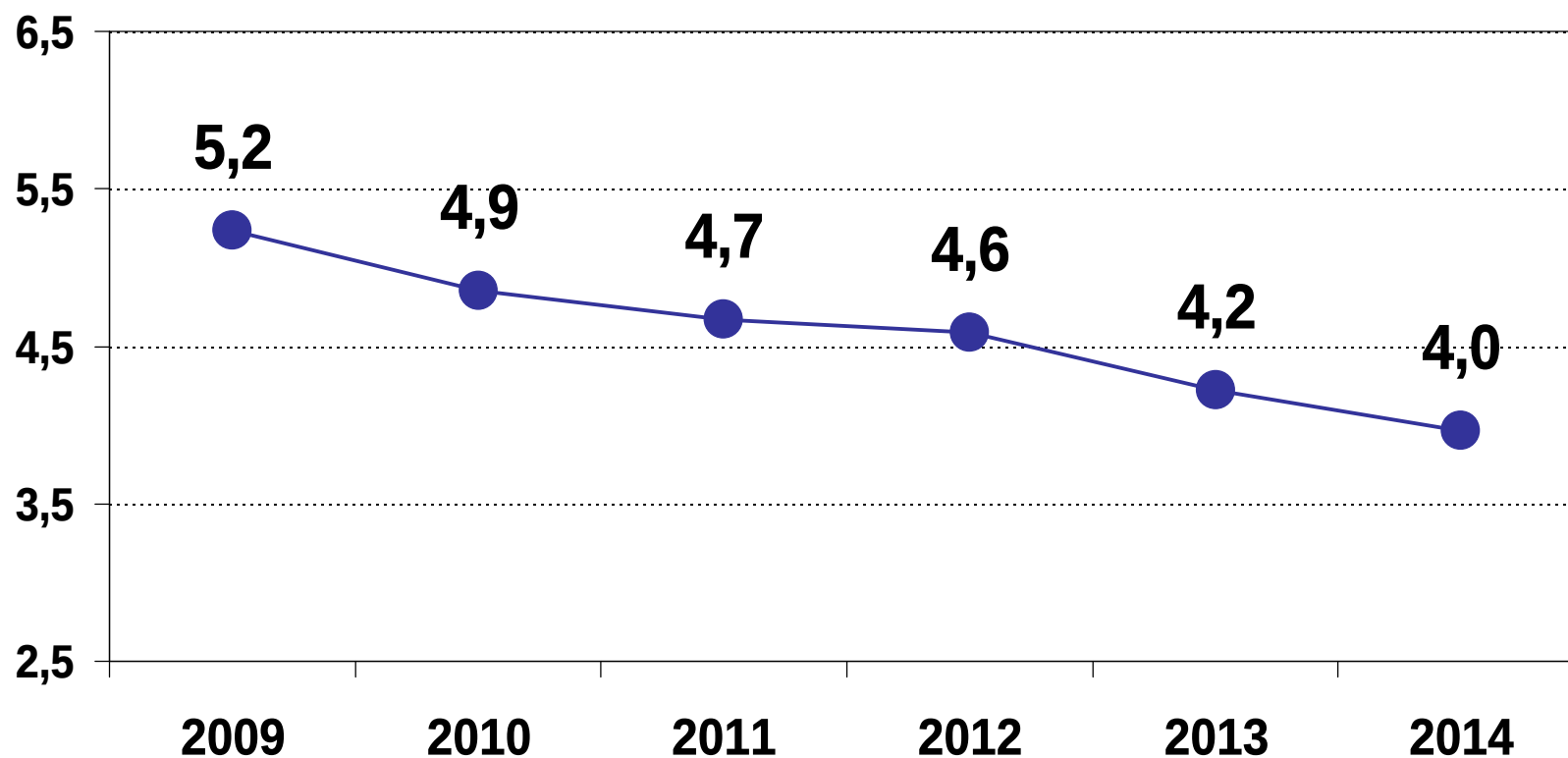
(indicatori di esito)

- **deceduti per qualunque causa**
- **ricoveri per qualunque causa**
- **infarto (I° episodio)**
- **amputazioni/rivascolarizzazioni**
- **complicanze renali**
- **coma ipoglicemico**

Deceduti

diabetici deceduti per qualunque causa

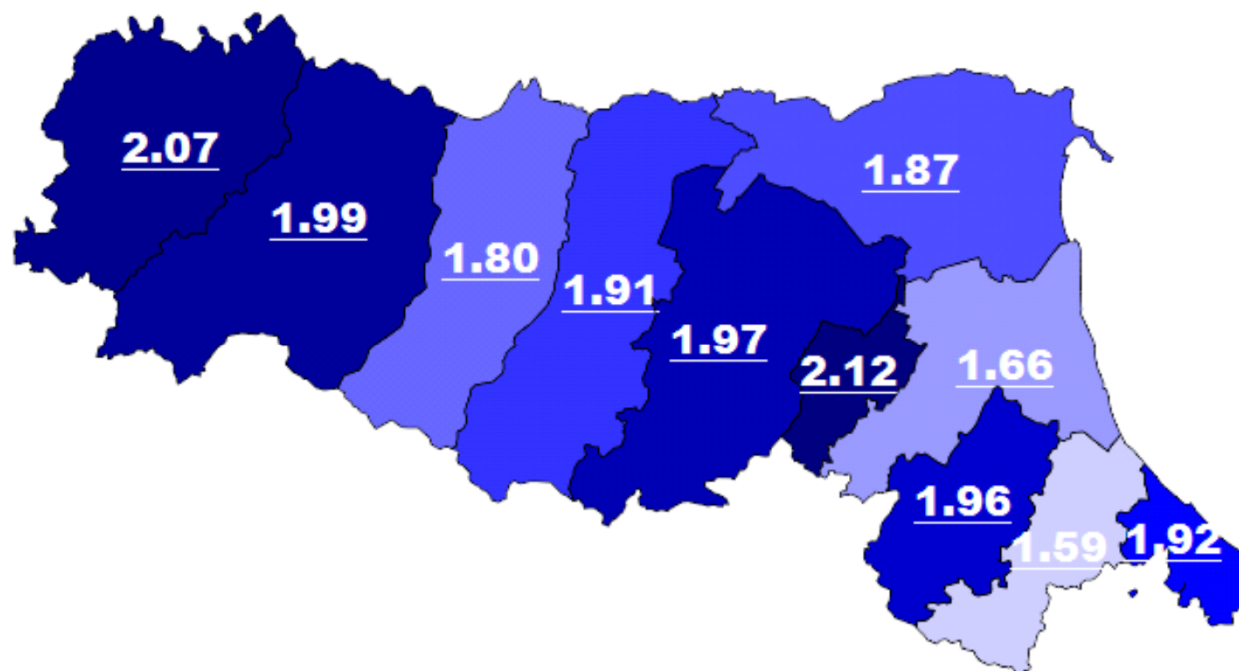
% su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



Deceduti

indicatore standardizzato per sesso ed età

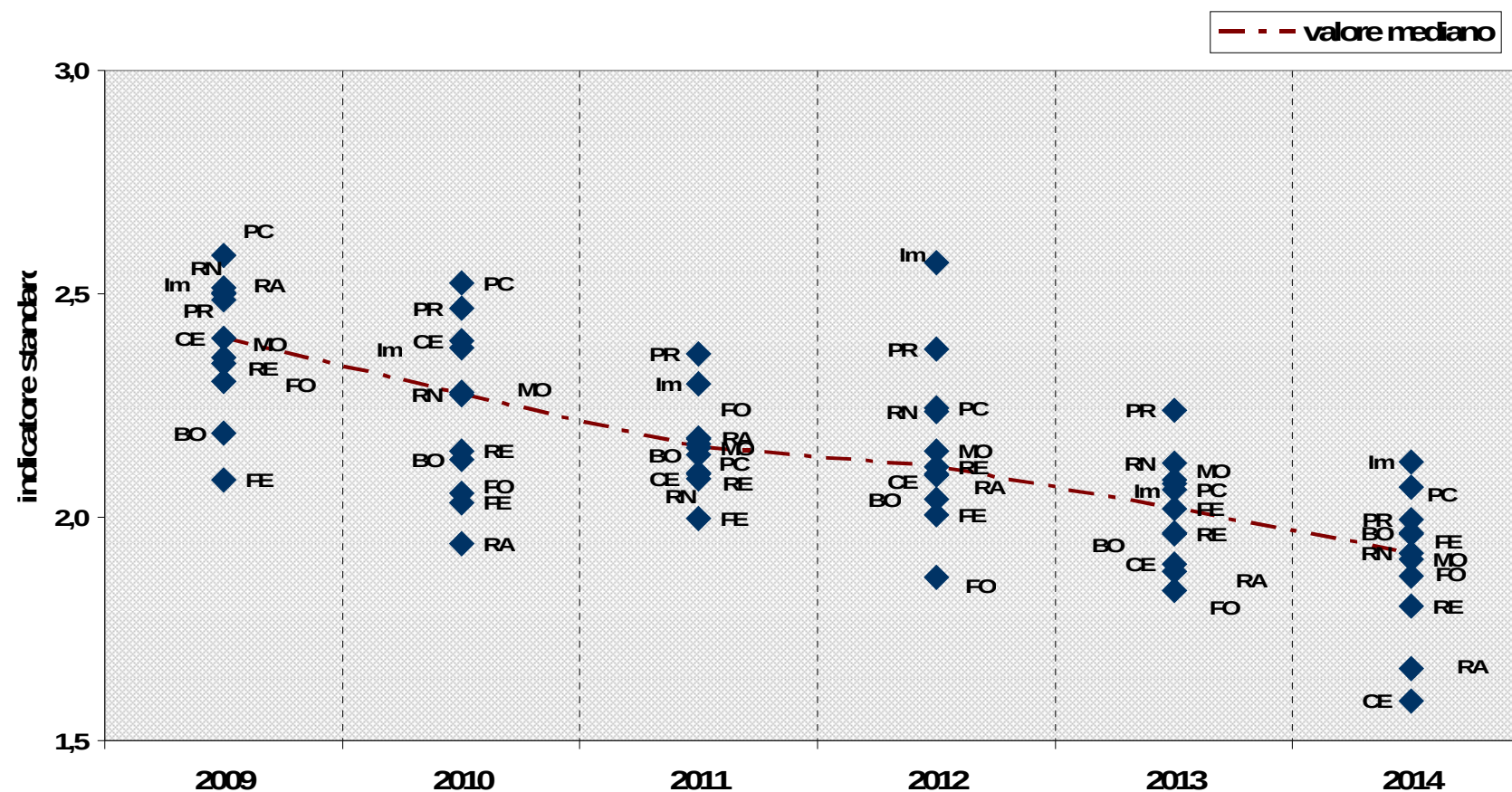
popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni), anno 2014



Deceduti

indicatore standardizzato per sesso ed età

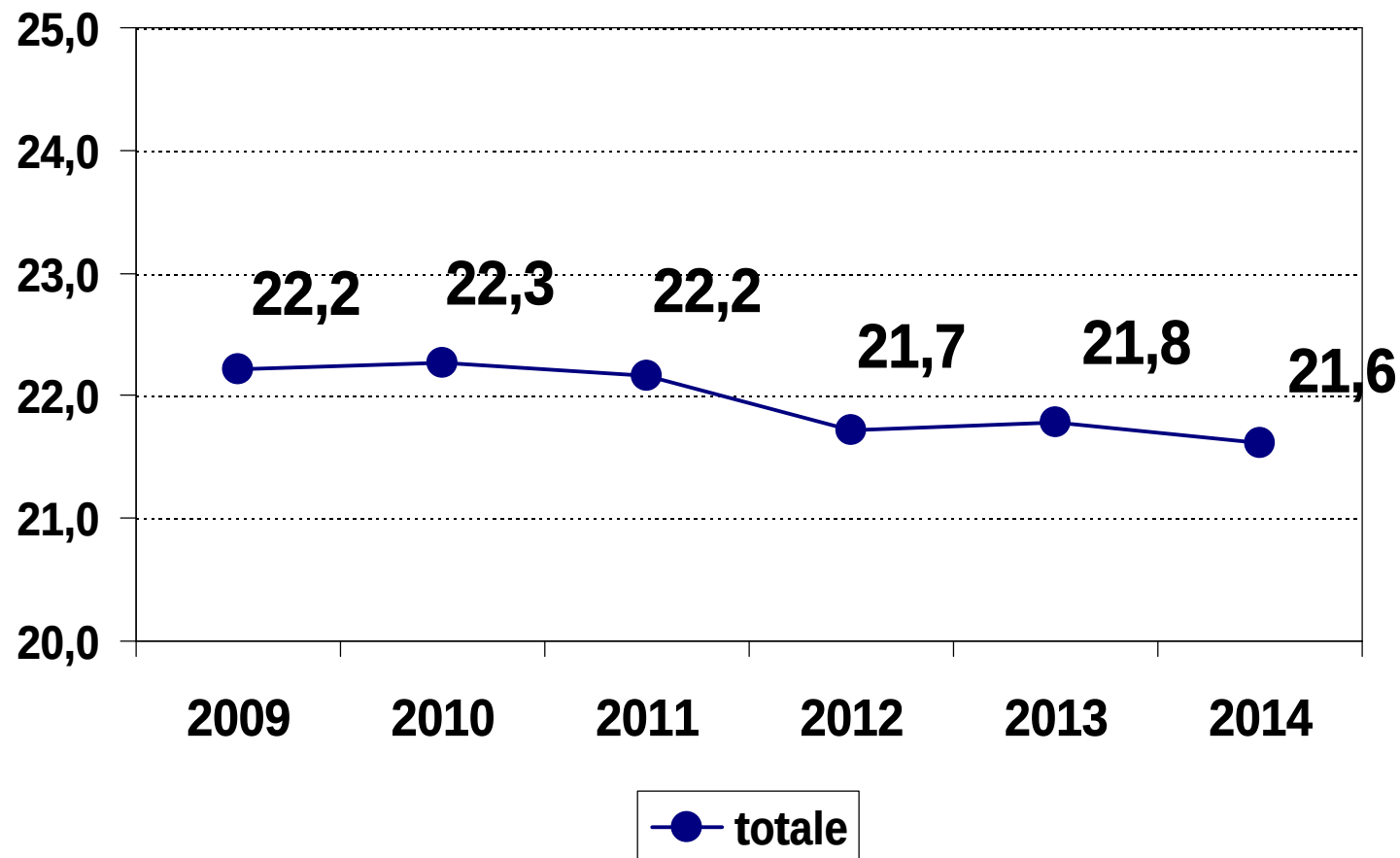
popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)



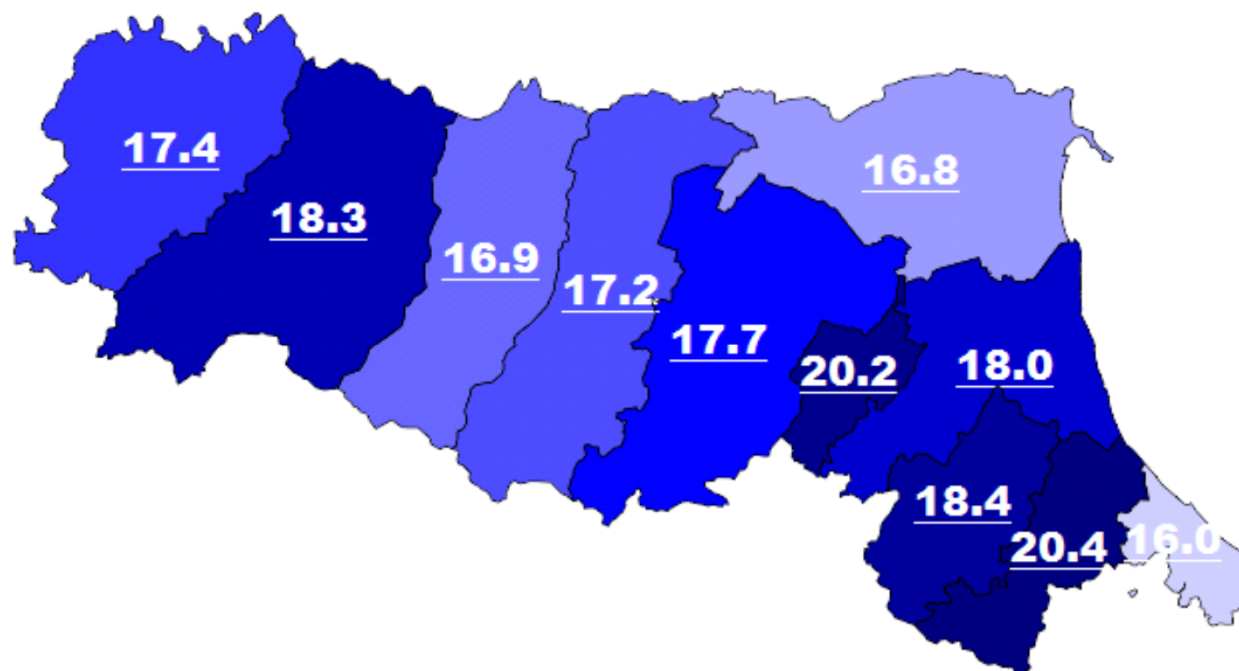
Ricoveri

diabetici ricoverati per qualunque causa

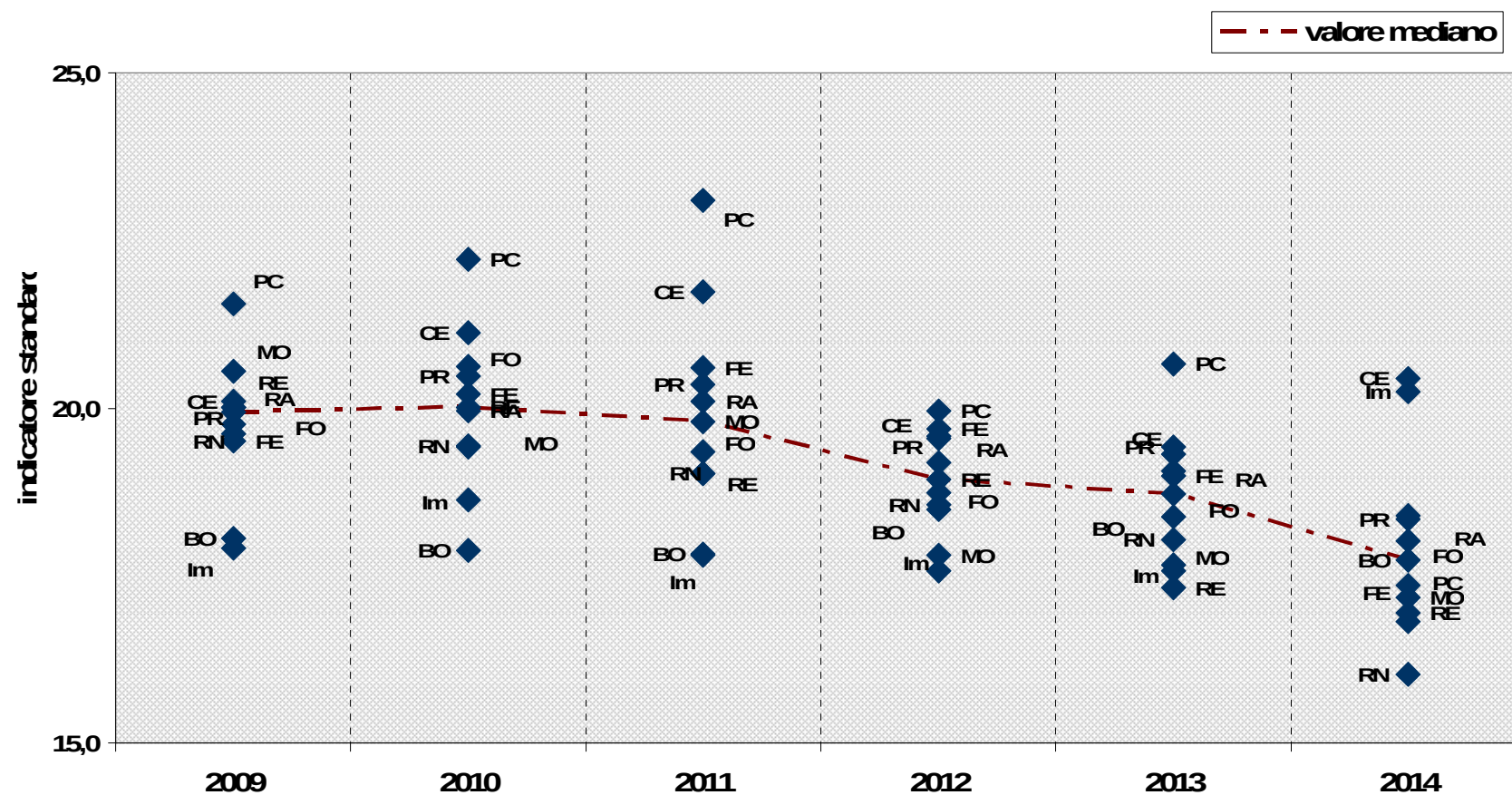
% su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



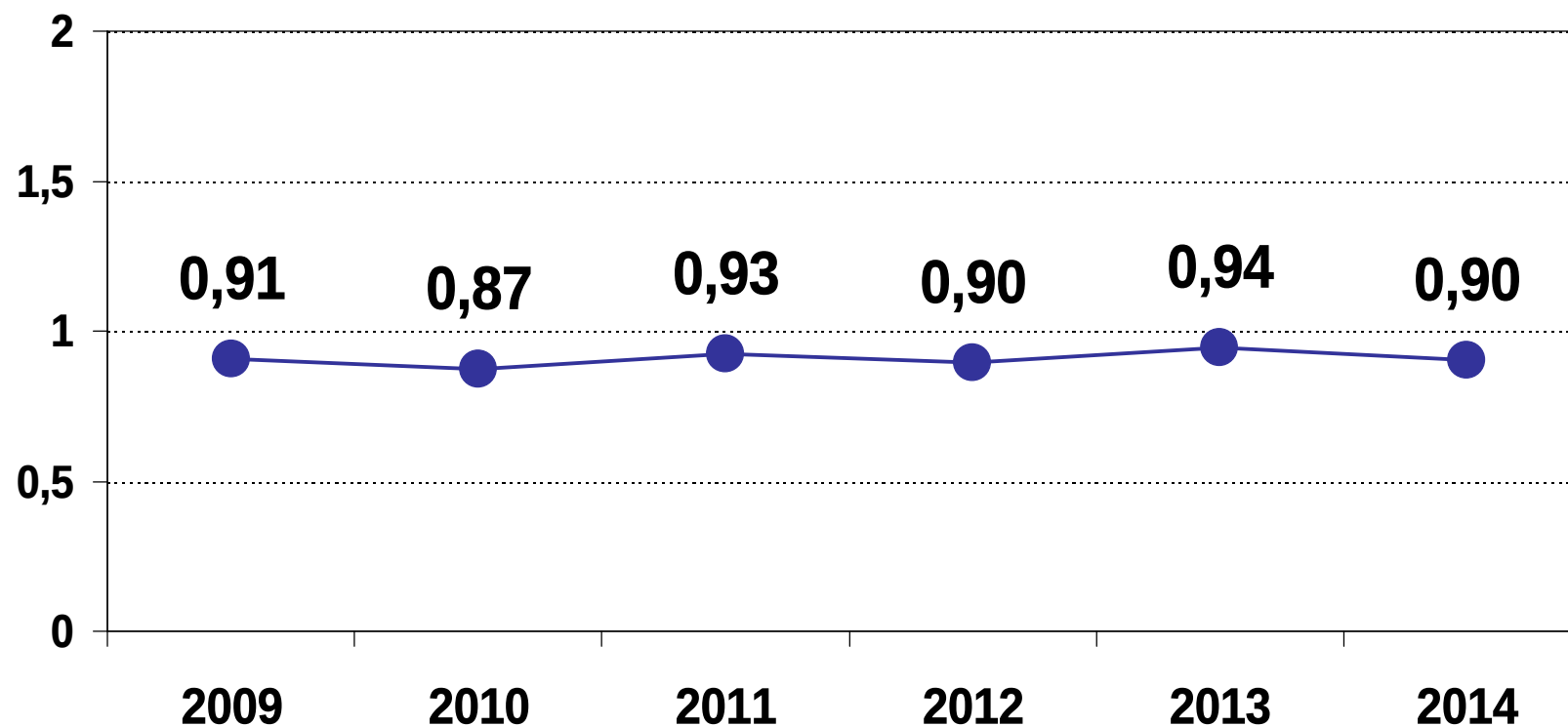
Diabetici ricoverati per qualunque causa
indicatore standardizzato per sesso ed età
popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni), anno 2014



Diabetici ricoverati per qualunque causa
indicatore standardizzato per sesso ed età
popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)



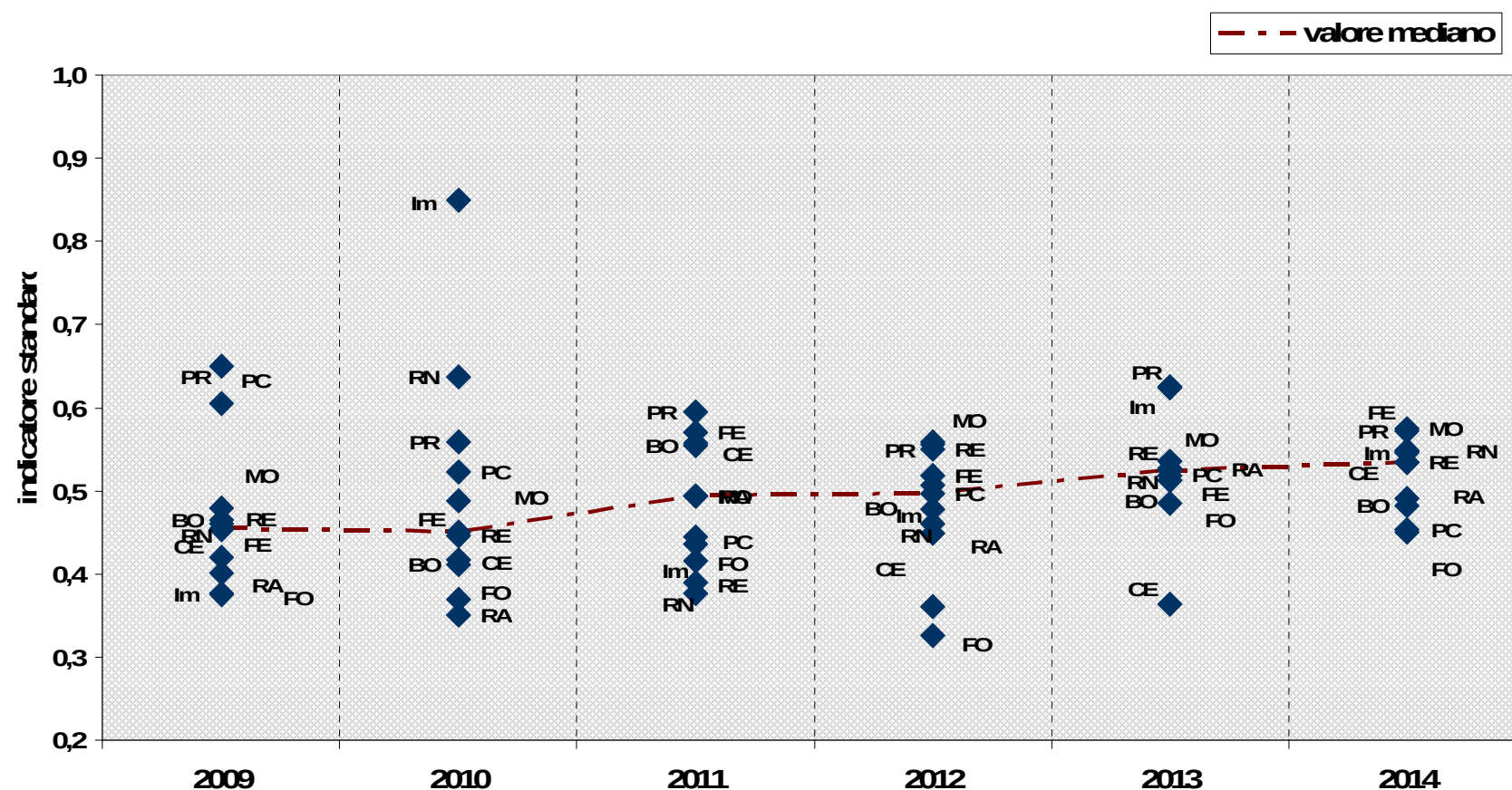
Infarto (1° episodio di assistenza) % su popolazione con diabete



Infarto (1° episodio di assistenza)

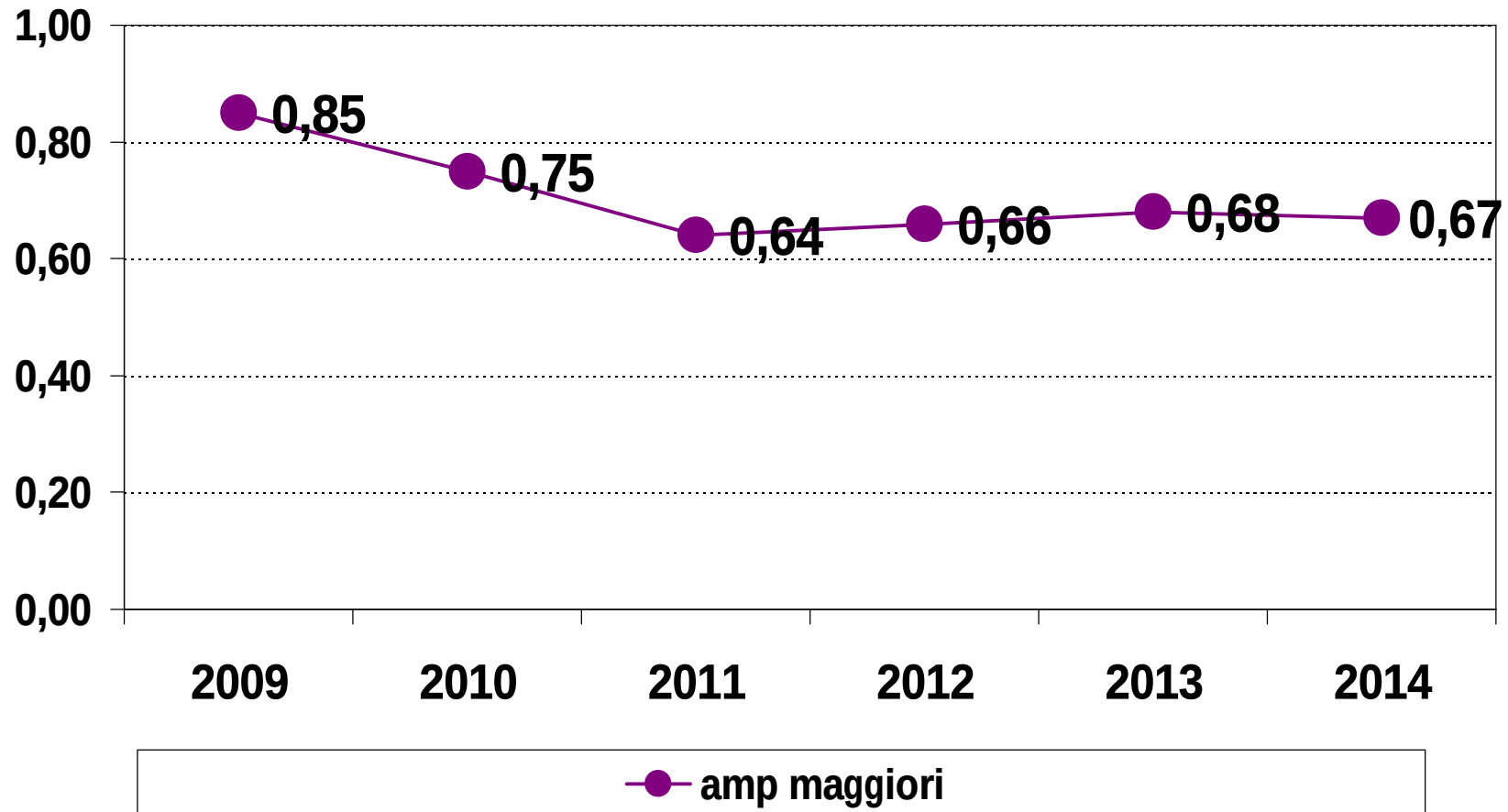
indicatore standardizzato per sesso ed età

popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)

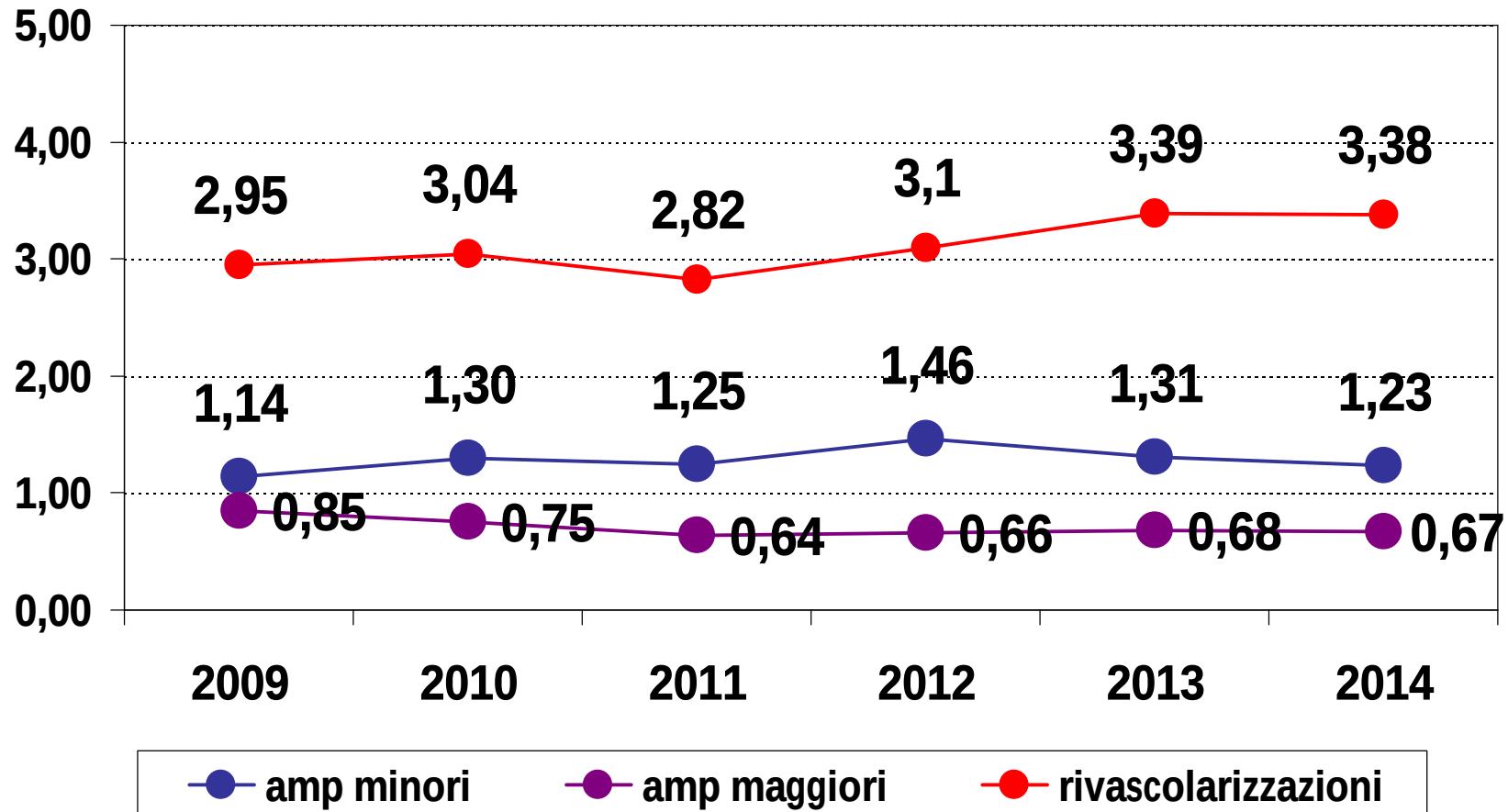


Amputazioni maggiori

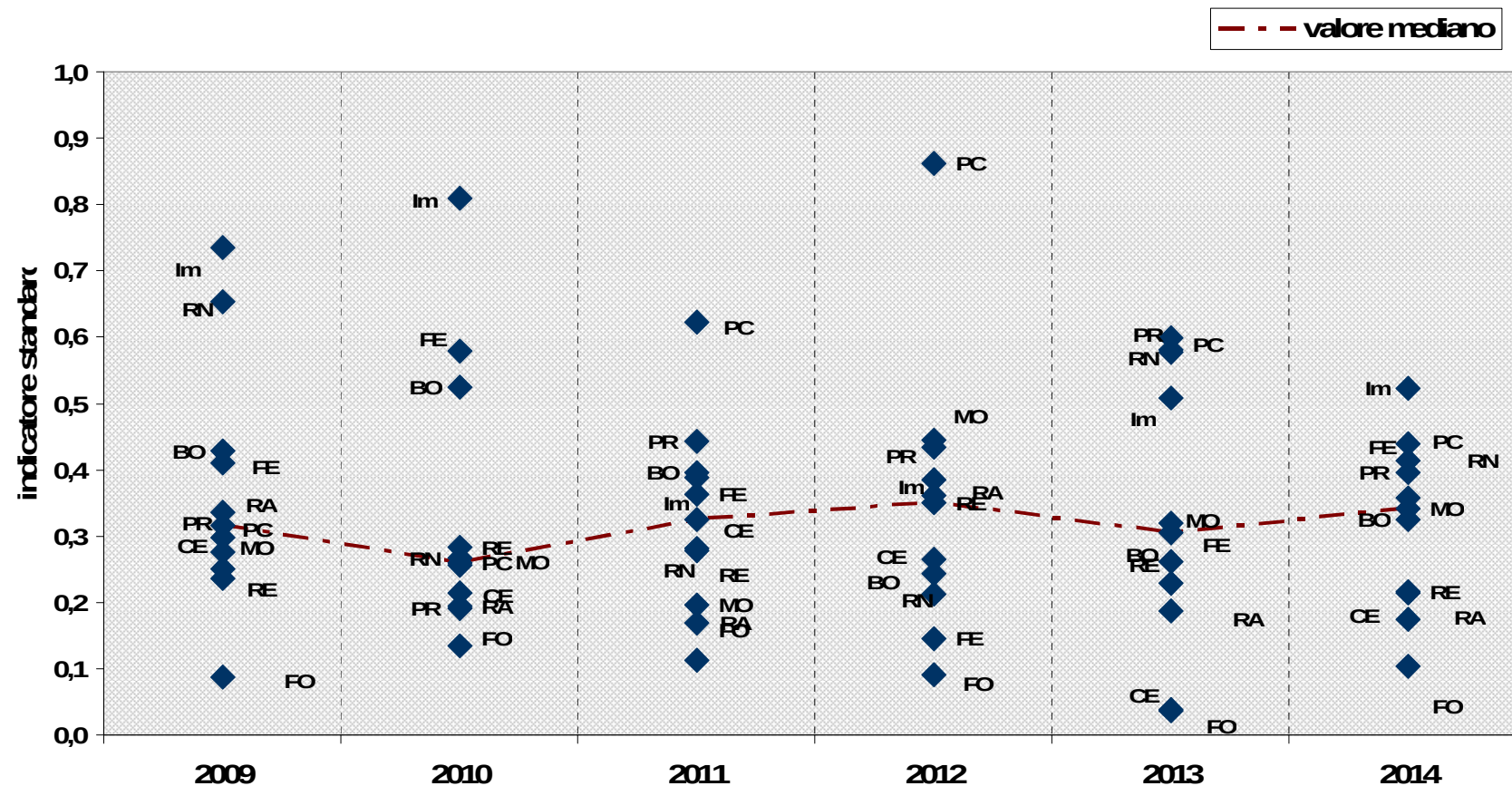
n/1.000 su popolazione residente con diabete (>=18 anni)



Amputazioni maggiori, minori e rivascolarizzazioni periferiche
n/1.000 su popolazione residente con diabete (>=18 anni)



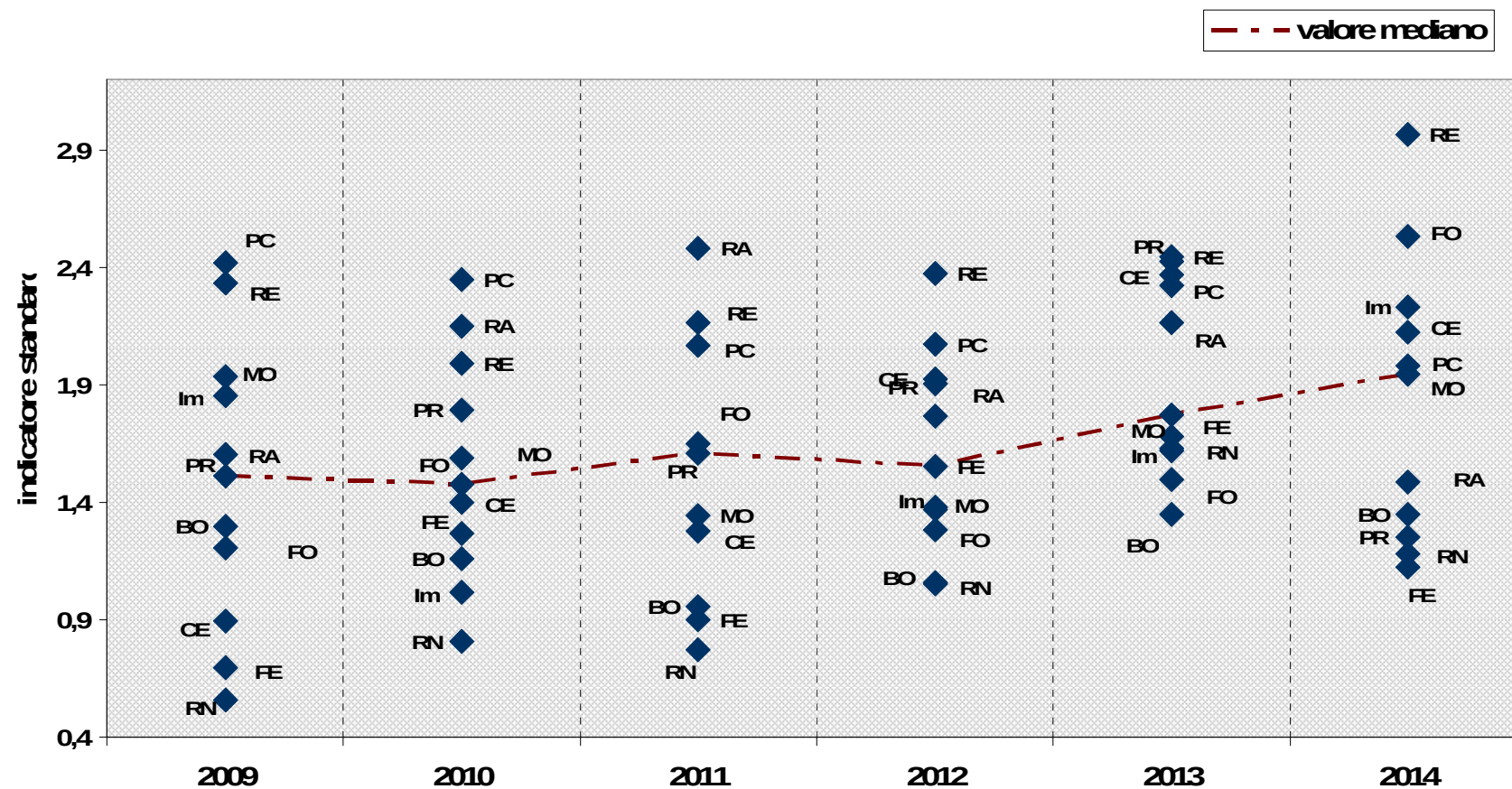
Amputazioni maggiori /1.000 ab
indicatore standardizzato per sesso ed età
popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)



rivascolarizzazioni /1.000 ab

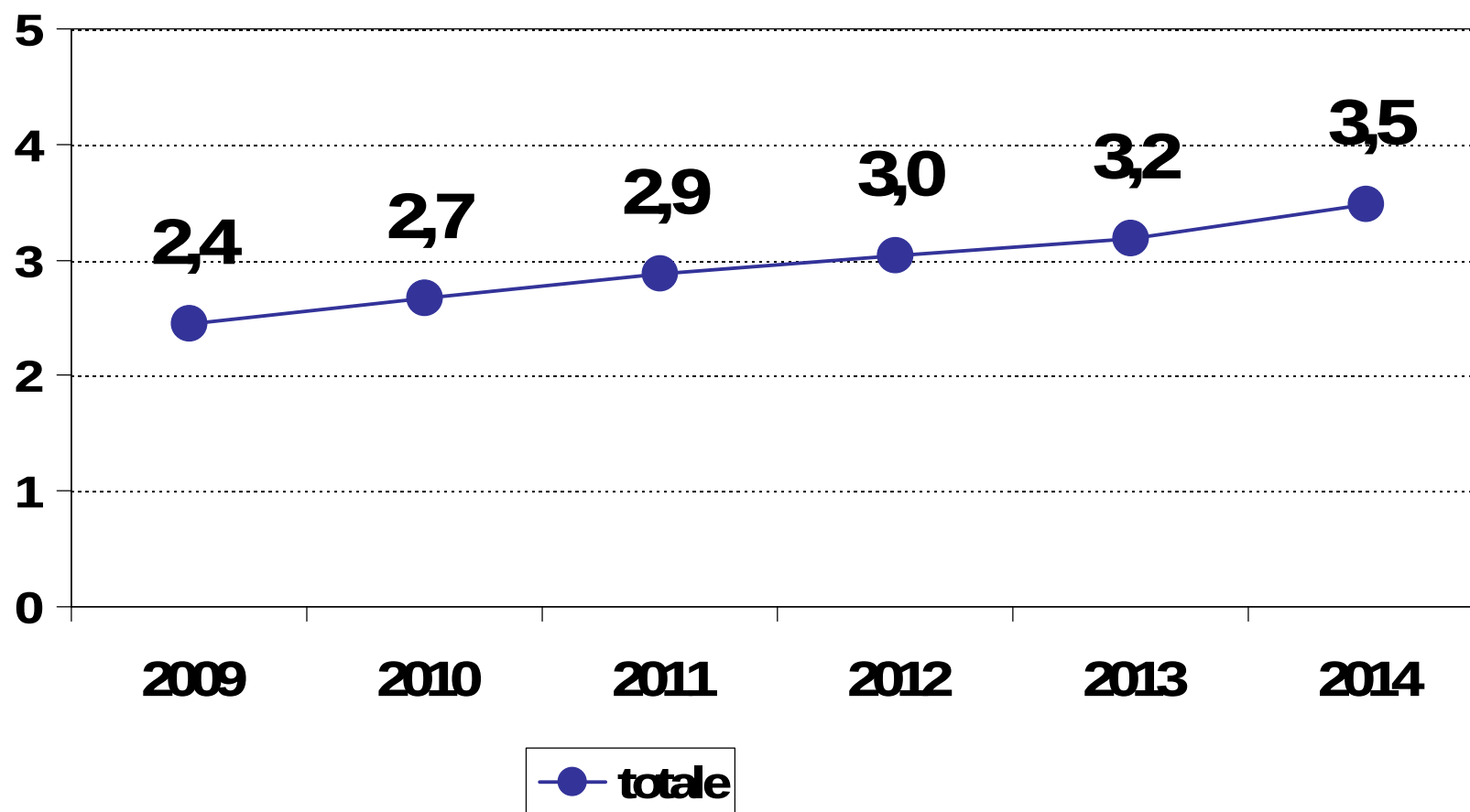
indicatore standardizzato per sesso ed età

popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)



Complicanze renali

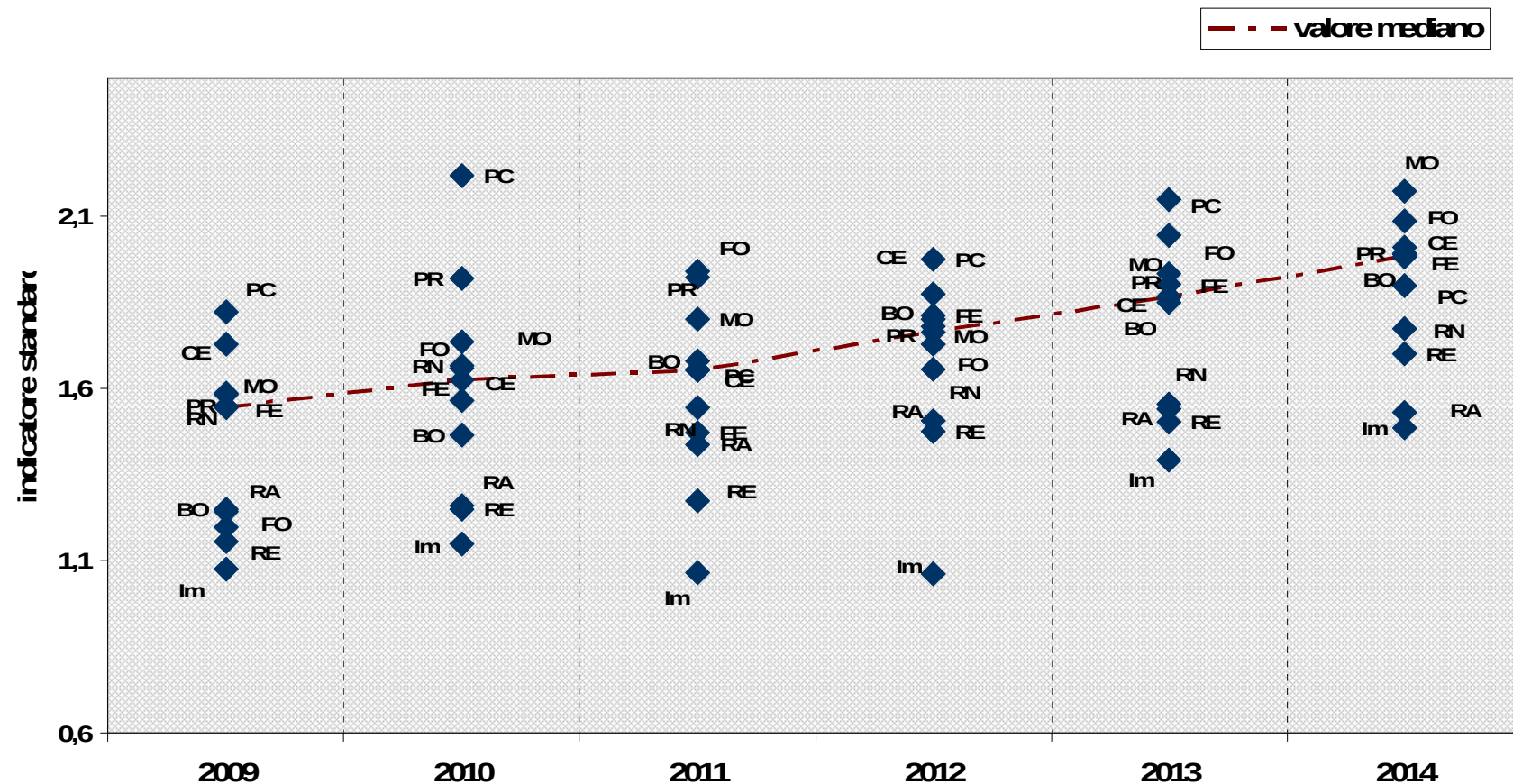
% su popolazione con diabete



Complicanze renali

indicatore standardizzato per sesso ed età

popolazione tipo: residenti in RER (≥ 18 anni)



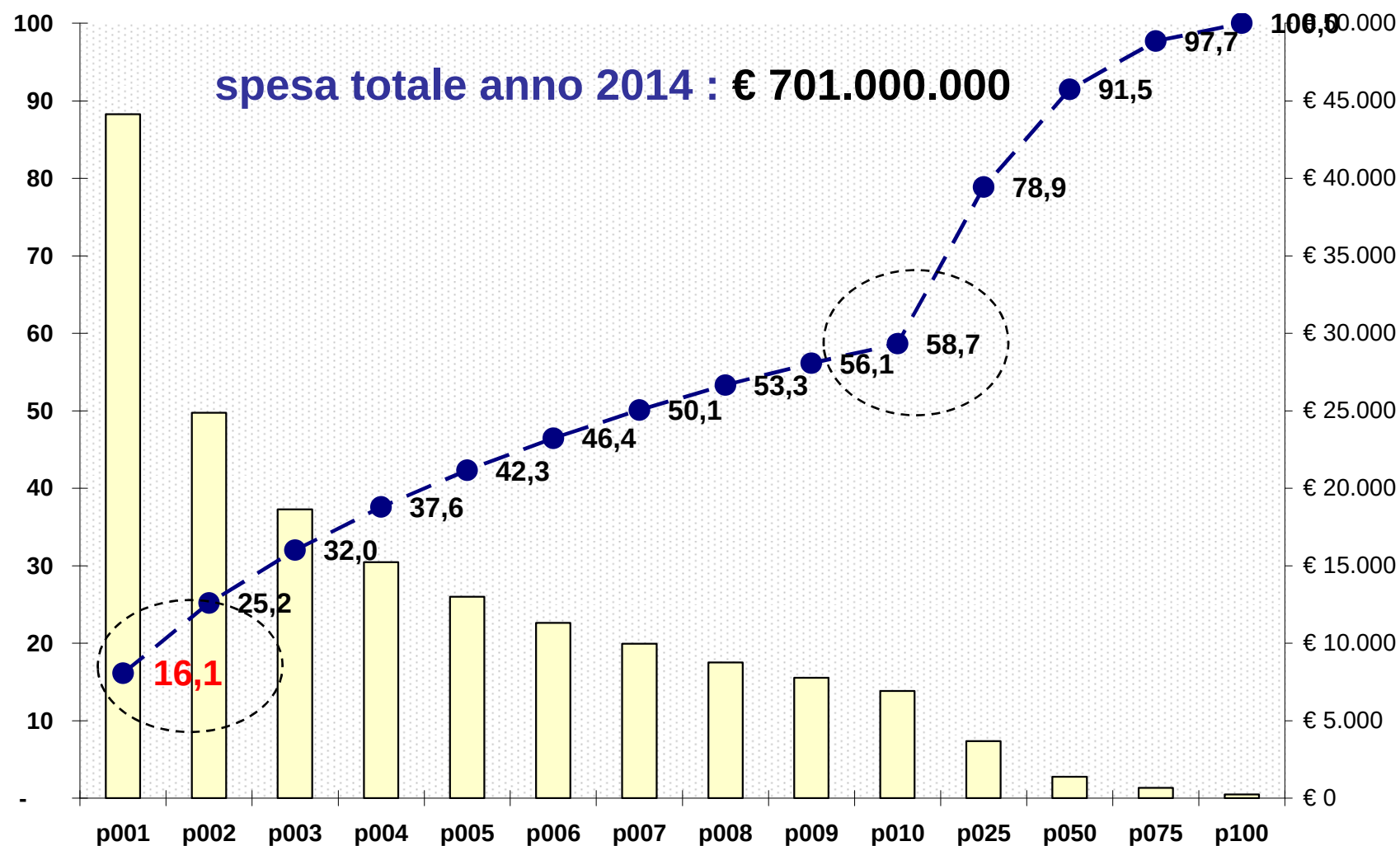
Spesa sanitaria

- ospedaliera (tariffe DRG)
- assistenza specialistica ambulatoriale
- Assistenza farmaceutica (territoriale + erogazione diretta)

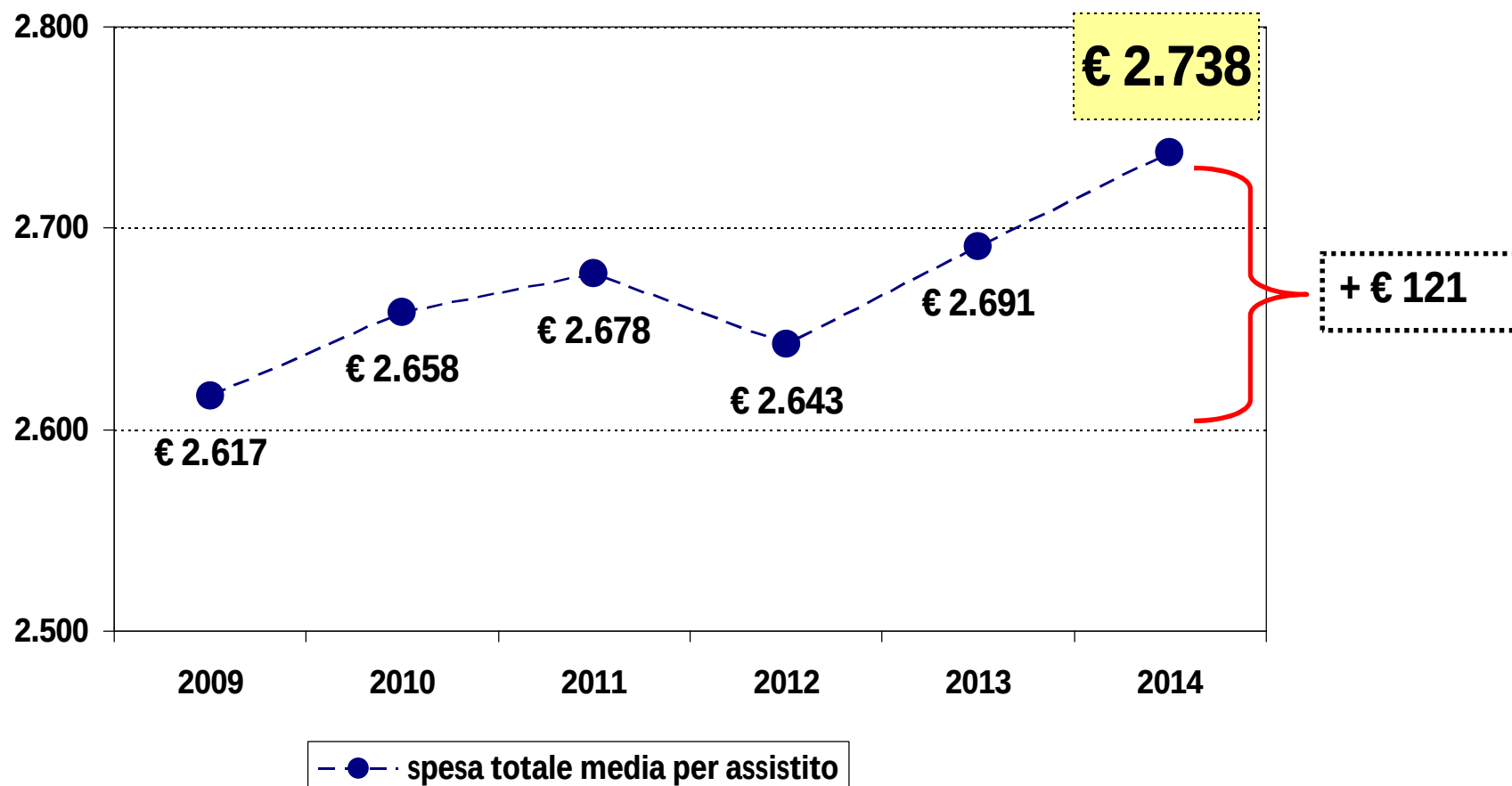
Spesa sanitaria complessiva

concentrazione della spesa

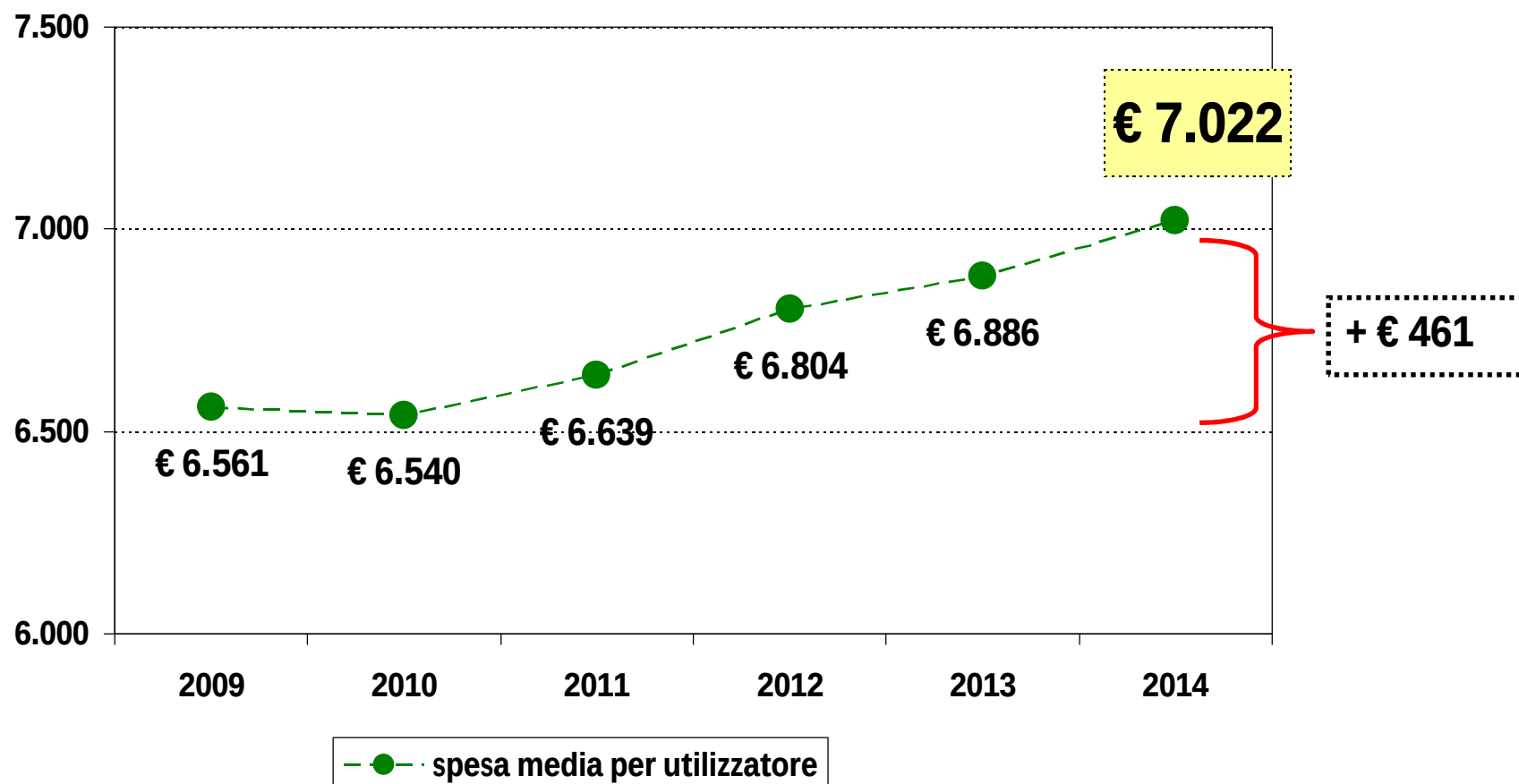
assistiti con diabete



Spesa sanitaria complessiva: costi diretti (SDO, ASA, FED, AFT) sostenuti in media per ogni assistito con diabete

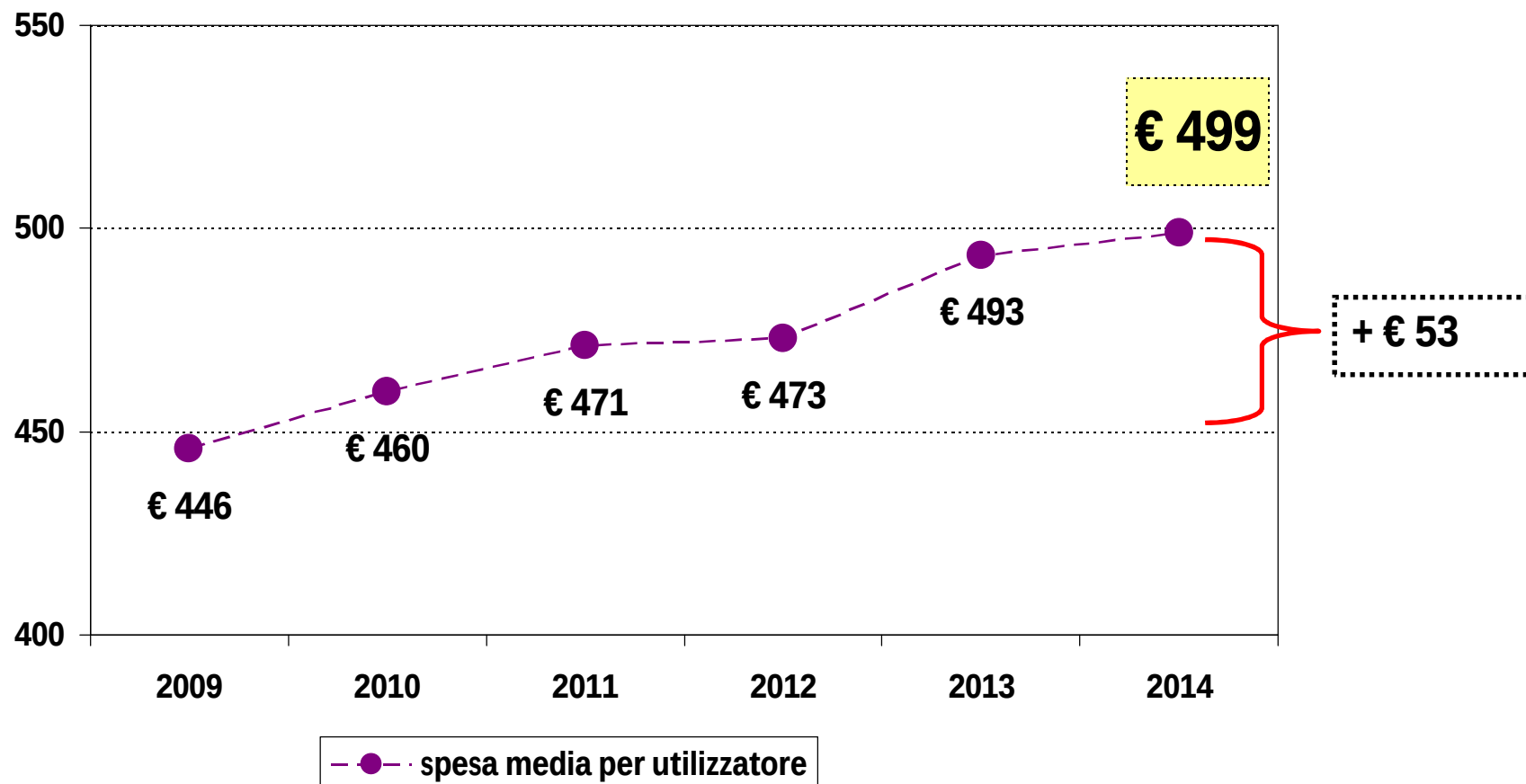


Spesa sanitaria complessiva:
costi diretti (ASSISTENZA OSPEDALIERA)
sostenuti in media per ogni assistito con diabete che utilizza il servizio



Spesa sanitaria complessiva:

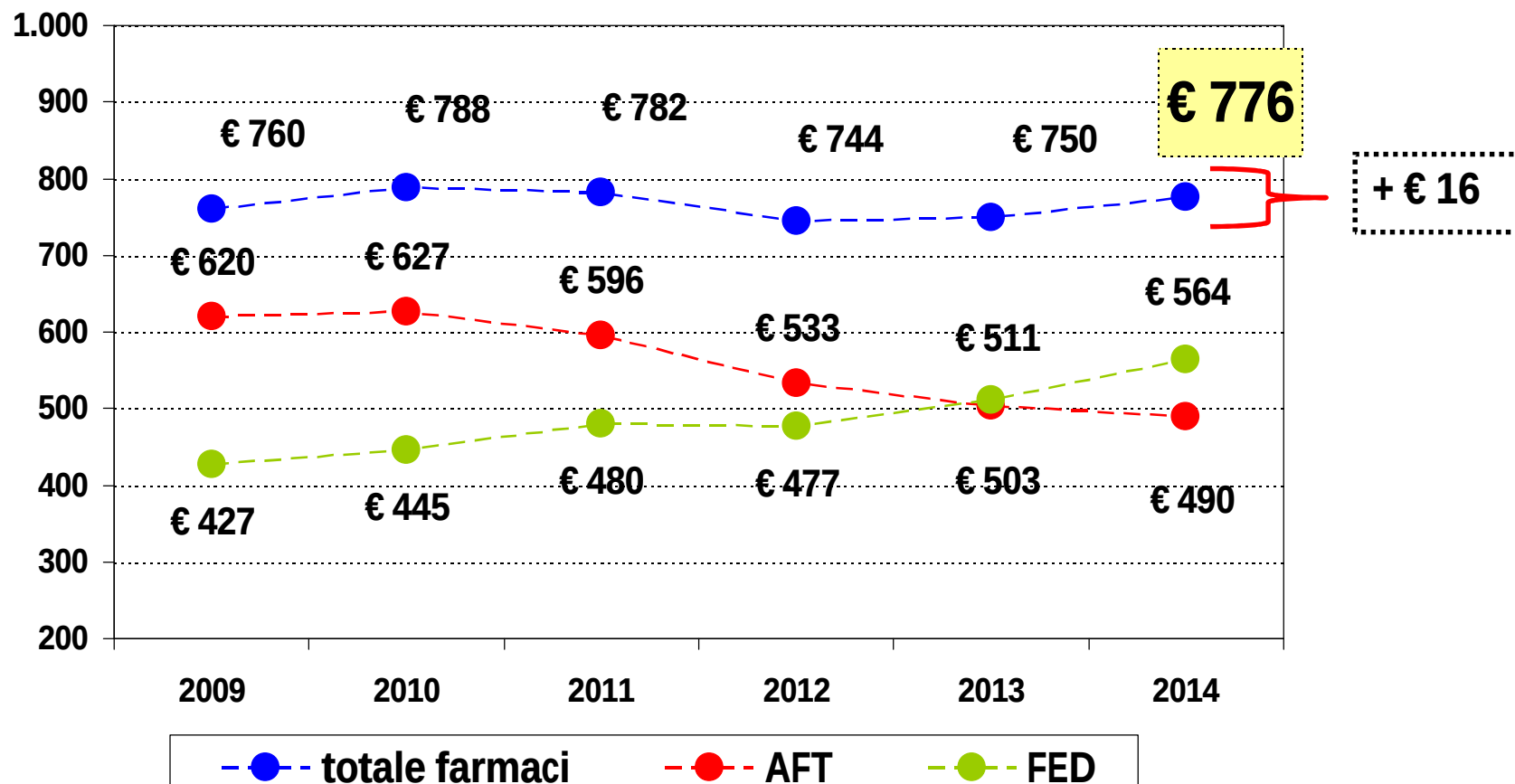
costi diretti (ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE)
sostenuti in media per ogni assistito con diabete che utilizza il servizio



Spesa sanitaria complessiva:

costi diretti (ASSISTENZA FARMACEUTICA)

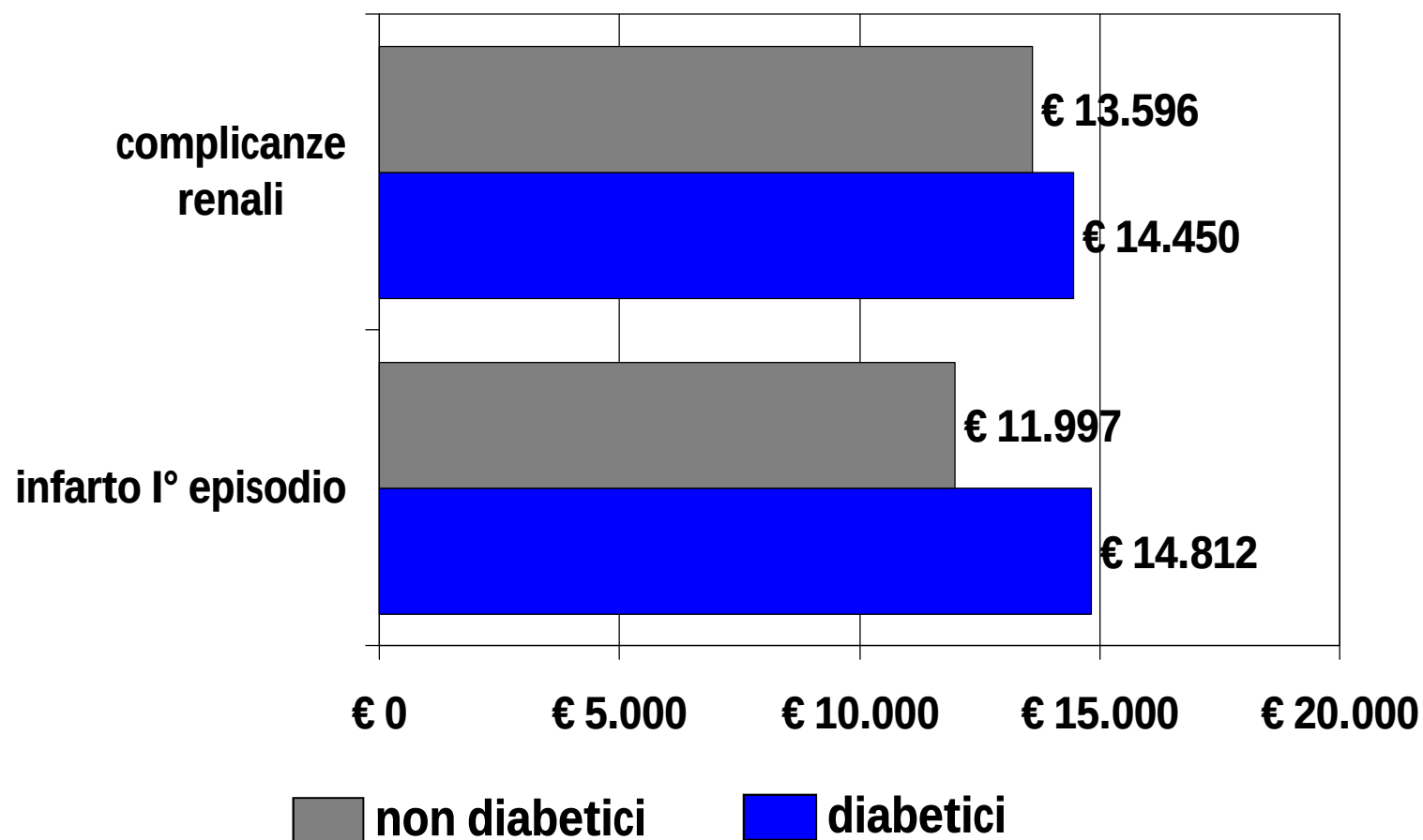
sostenuti in media per ogni assistito con diabete che utilizza il servizio



Spesa sanitaria complessiva

confronto diabetici vs non diabetici

popolazione residente (≥ 18 anni), anno 2014



Considerazioni conclusive

- **stime verosimili di prevalenza della malattia**
 - procedure standardizzate e replicabili
 - tempestive
 - basso costo
 - **valutazione sistematica di morbidità e consumo di risorse**
 - **monitoraggio dei percorsi assistenziali**
 - **descrizione della variabilità territoriale**
-

... potenzialità

- studiare gruppi specifici di popolazione
 - Popolazione diabetica pediatrica
 - Popolazione “fragile”
 - Assistiti con più patologie
 - valutare l’impatto clinico dei modelli organizzativi di gestione della patologia
 - gestione integrata
 - case della salute
 - progetti specifici (piede diabetico, paziente esperto, uso appropriato dispositivi medici)
-