

Bocconi

Con il contributo incondizionato di



CONVEGNO OASI 2021

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

EVOLUZIONE E PROSPETTIVE DELL'OFFERTA OSPEDALIERA NAZIONALE

Alessandro Furnari
CERGAS, SDA Bocconi
18 novembre 2021



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Obiettivi e metodo della ricerca



Descrivere l'evoluzione dell'offerta ospedaliera, con particolare attenzione alle dinamiche delle principali specialità medico-chirurgiche, guardando a due periodi distinti:

- 2010-2019, attraverso l'analisi quantitativa dei database amministrativi
- 2020, con le modifiche per rispondere all'epidemia da Covid-19, attraverso INTERVISTE



Dati ISTAT, «Posti letto», Rapporto SDO e Annuario Statistico MinSal

Coinvolti *key opinion leader* di Lazio, Lombardia e Veneto

- **CONSISTENZA** delle principali specialità (dotazione complessiva di posti letto)
- **SATURAZIONE** dei posti letto delle principali specialità
- **CONCENTRAZIONE** delle principali specialità (verso ospedali contraddistinti da caratteristiche geografiche, dimensionali o giuridiche specifiche)
- **SPECIALIZZAZIONE** delle strutture ospedaliere
- **PROFILO** di attività del SSN (volumi MDC e DRG erogati)



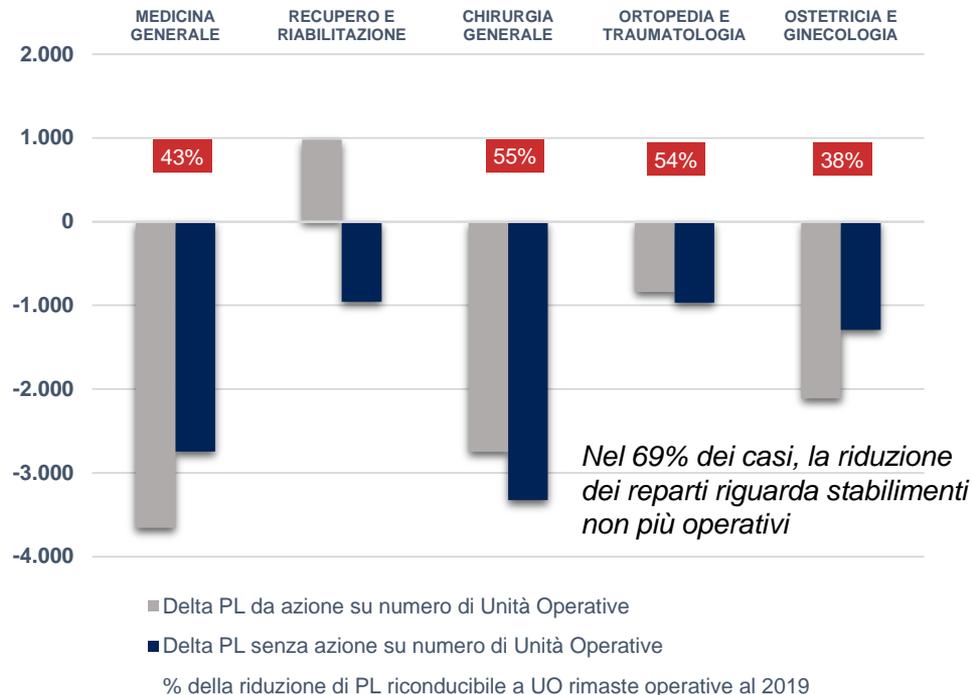
Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Riduzione generalizzata a intensità variabile

Consistenza e concentrazione

	PL 2019	% PL sul totale	Reparti	Delta PL 2010-2019	Delta % PL 2010-2019	Delta reparti 2010-2019	Delta % reparti 2010-2019
Totale	209.157	100%	13.312	-35.153	-14,4%	-1.209	-8,3%
MEDICINA GENERALE	31.347	15,0%	1.068	-6.402	-17%	-237	-18%
RECUPERO E RIABILITAZIONE	23.204	11,1%	739	25	0%	7	1%
CHIRURGIA GENERALE	21.524	10,3%	1.175	-6.073	-22%	-164	-12%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17.852	8,5%	836	-1.806	-9%	-67	-7%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	13.694	6,5%	671	-3.403	-20%	-136	-17%



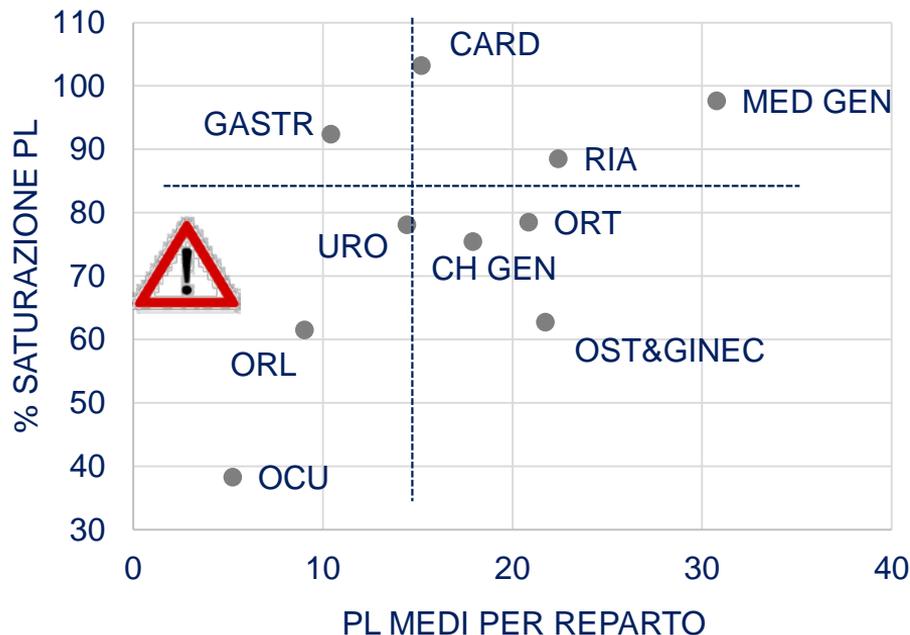
Università
Bocconi

CER GAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Fonte: elaborazioni su dati Ministero
della Salute

Differente evoluzione specialità mediche e chirurgiche

Consistenza e saturazione



Note: considerate strutture pubbliche ed equiparate
Fonte: elaborazioni su dati Ministero della Salute

- Già alla vigilia del Covid, emergeva una **saturazione completa delle principali specialità mediche e un utilizzo parziale della capacità chirurgica.**
- Le criticità più evidenti riguardano alcune **chirurgie specialistiche**, le cui risorse (personale infermieristico, spazi, apparecchiature, ecc.) andrebbero sempre più coordinate.
- Resta da completare il **processo di concentrazione delle casistiche** anche nelle chirurgie generaliste.
- **La riorganizzazione delle chirurgie è comunque già iniziata**, sebbene a uno stato ancora embrionale (es. week surgery polispecialistiche)



Maggiore nitidezza degli orientamenti produttivi

Specializzazione

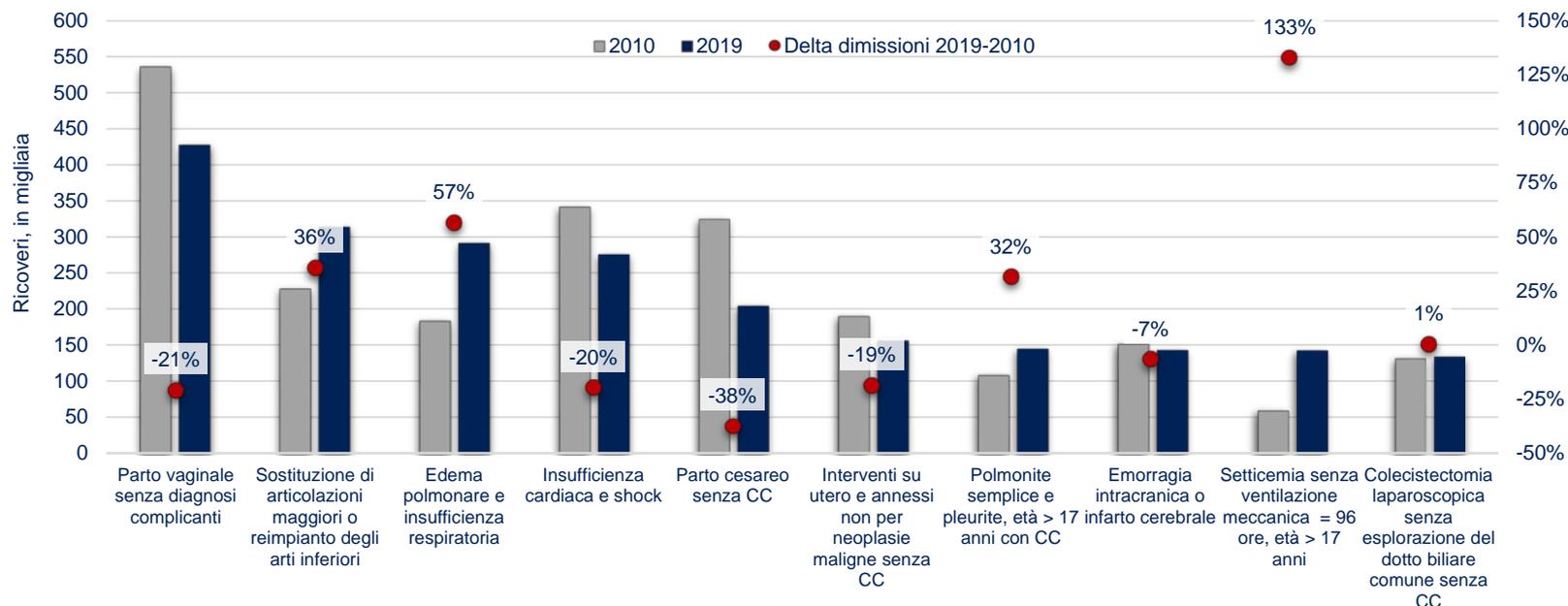
		Piccolissimo		Piccolo		Medio		Grande		Grandissimo	
		Pubb.	Priv.	Pubb.	Priv.	Pubb.	Priv.	Pubb.	Priv.	Pubb.	Priv.
Stabilimenti 2019		286	339	181	164	144	52	79	9	20	3
MEDICINA GENERALE	Posti letto	4066	1708	5375	2760	6794	1193	5640	384	3055	372
	Delta ass. posti letto	-731	-664	-1966	15	-213	-346	-1180	105	-1427	5
	Delta posti letto ('19 vs '10)	-15,2%	-28,0%	-26,8%	0,5%	-3,0%	-22,5%	-17,3%	37,6%	-31,8%	1,4%
RECUPERO E RIABILITAZIONE	Posti letto	2616	6134	1114	6464	888	4306	775	394	342	171
	Delta ass. posti letto	354	891	-490	385	-122	-386	-88	-162	-312	-45
	Delta posti letto ('19 vs '10)	15,6%	17,0%	-30,5%	6,3%	-12,1%	-8,2%	-10,2%	-29,1%	-47,7%	-20,8%
CHIRURGIA GENERALE	Posti letto	1832	2356	3305	2306	4075	1069	3676	374	2182	349
	Delta ass. posti letto	-742	-549	-1628	21	-783	-403	-1062	129	-1025	-31
	Delta posti letto ('19 vs '10)	-28,8%	-18,9%	-33,0%	0,9%	-16,1%	-27,4%	-22,4%	52,7%	-32,0%	-8,2%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Posti letto	1197	2162	2613	2068	4020	1429	2668	434	1121	140
	Delta ass. posti letto	10	591	-1032	525	-442	-78	-639	-62	-615	-64
	Delta posti letto ('19 vs '10)	0,8%	37,6%	-28,3%	34,0%	-9,9%	-5,2%	-19,3%	-12,5%	-35,4%	-31,4%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Posti letto	623	760	2504	939	3628	510	2798	314	1376	242
	Delta ass. posti letto	-451	-447	-993	-83	-406	-315	-391	148	-444	-21
	Delta posti letto ('19 vs '10)	-42,0%	-37,0%	-28,4%	-8,1%	-10,1%	-38,2%	-12,3%	89,2%	-24,4%	-8,0%

- **Nei piccoli presidi (<100 PL) aumentano i posti letto di riabilitazione** sia nel pubblico che nel privato accreditato; nei privati aumentano in maniera significativa anche i PL ortopedici (+38%).
- In generale, i **privati rafforzano la loro specializzazione nell'area ortopedica e riabilitativa**, che crescono rispettivamente dal 24% al 27% e dall'8% al 10% della loro dotazione di posti letto.
- L'orientamento erogativo del **pubblico appare più stabile**

Fonte: elaborazioni su dati Ministero della Salute

Con case-mix che cambia

Primi dieci DRG (2010-2019), migliaia di ricoveri e variazione percentuale 2010-2019



Fonte: elaborazioni su dati Ministero della Salute – Rapporto SDO

- In alcuni casi, per cause legate ad andamento epidemiologico (es. contrazione natalità) o scelte di programmazione (es. shift setting di erogazione)
- In altri casi, interpretazione dei dati meno univoca



Quali chiavi di lettura?

L'evoluzione della rete '10-19

- Riorientamento ed evoluzione della domanda
- Appropriatezza setting assistenziale
- Vocazione poli produttivi
- Leva tariffaria

La gestione della fase emergenziale

- Potenziamento dotazione di offerta (area intensiva e sub-intensiva)
- Rafforzamento modello Hub&Spoke
- Superamento silos organizzativi
- Apporto privato accreditato



Principali direttrici d'intervento

1. Evitare programmazione rigida e settorializzata
2. Mantenere e sostenere configurazioni Hub & Spokes e di rete
3. Costruire meccanismi per filtrare l'accesso ai reparti medici e per favorire l'uscita dei pazienti stabilizzati a condizione di conservare la continuità delle cure
4. Aumentare la saturazione dell'area chirurgica, anche investendo sullo sviluppo delle piattaforme, basate sull'intensità di cura e la durata della degenza
5. Ridurre le piccole unità operative delle medicine e delle chirurgie specialistiche
6. Rivedere e mantenere strumenti di committenza e meccanismi di rimborsabilità



Team di Ricerca



*Claudio Buongiorno
Sottoriva*



Alessandro Furnari



Alberto Ricci

GRAZIE PER L'ATTENZIONE
alessandro.furnari@unibocconi.it

CERGAS Bocconi

Via Sarfatti 10 | 20136 Milano – Italia |
| www.cergas.unibocconi.it



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT