



LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA NELLE CURE DI FINE VITA

*Valutazione da dati
amministrativi in Toscana*

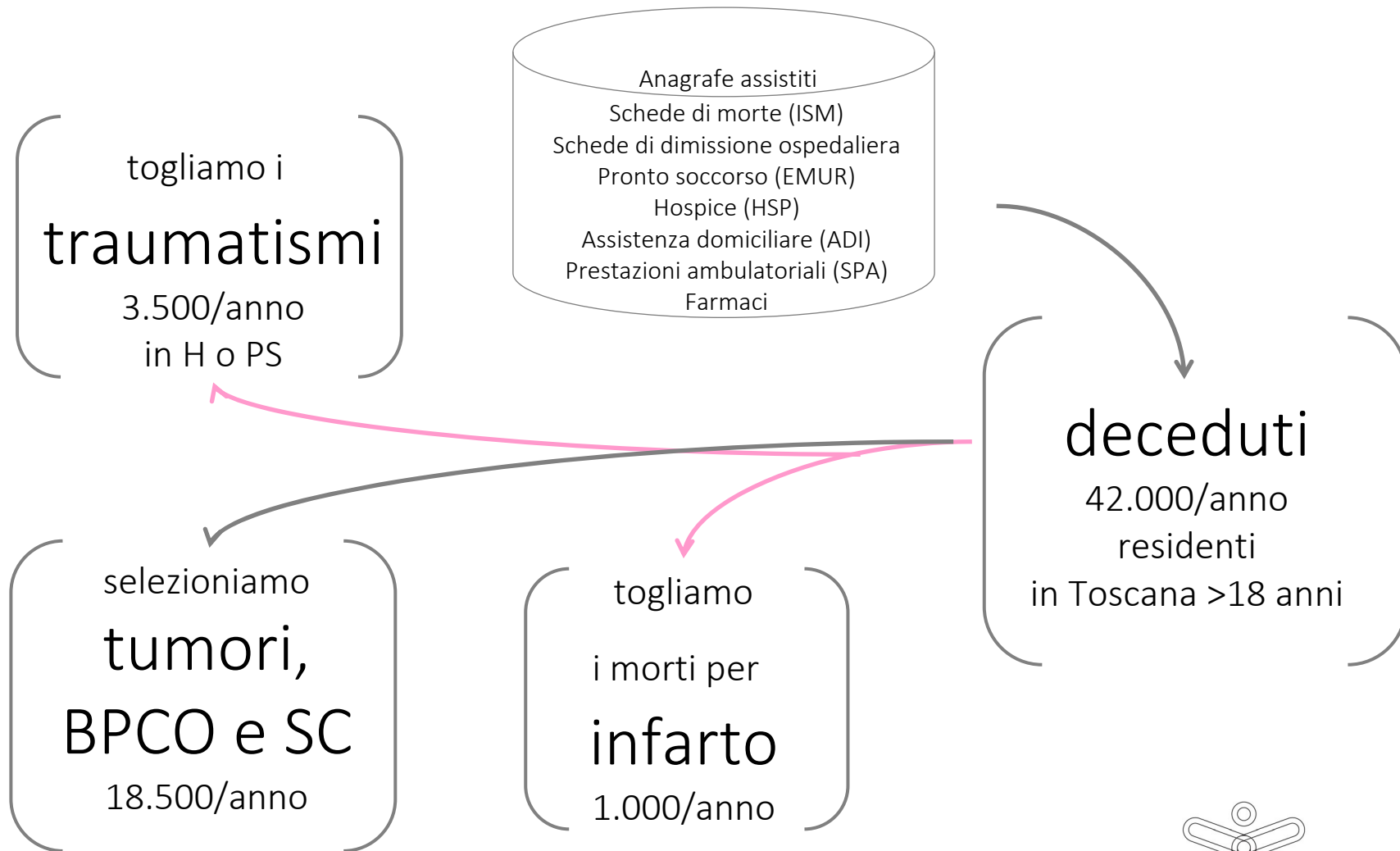
Trend 2015-2018

Autori ARS Toscana

Francesca Collini, Sara D'Arienzo, Alfredo Zuppiroli, Francesca Ierardi, Fabrizio Gemmi

*Il profilo assistenziale di pazienti
con storia clinica di malattia
oncologica o cronica nell'ultimo
mese di vita*

Selezione dei casi partendo da flussi amministrativi regionali



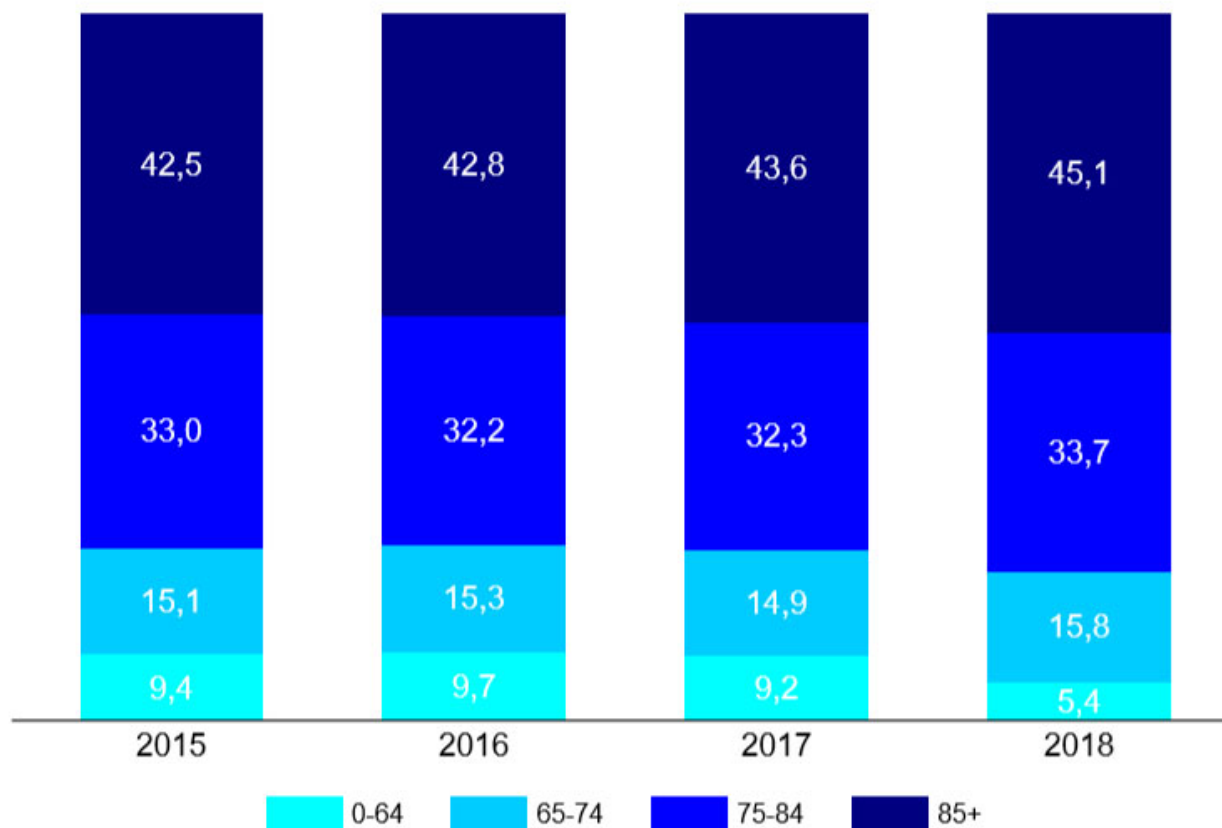
LA POPOLAZIONE IN STUDIO

Numerosità della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con patologia di tumore, malattie croniche o entrambe) e distribuzione percentuale calcolata rispetto ai decessi totali avvenuti per qualunque causa - Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018

Patologia	2018		2017		2016		2015		Totale 2015-2018	
	N	% sui decessi 2017	N	% sui decessi 2017	N	% sui decessi 2016	N	% sui decessi 2015	N	% sui decessi 2015-2018
Tumori	5893	13,9%	6042	14,2%	6256	14,7%	6076	13,4%	24267	14,1%
Malattie Croniche	9667	22,8%	9323	22,0%	9021	21,2%	9368	20,6%	37379	21,6%
Tumori e Malattie croniche	3207	7,6%	3192	7,5%	3204	7,5%	3157	6,9%	12760	7,4%
Totale	18767	44,3%	18557	43,7%	18481	43,4%	18601	40,9%	74406	43,1%

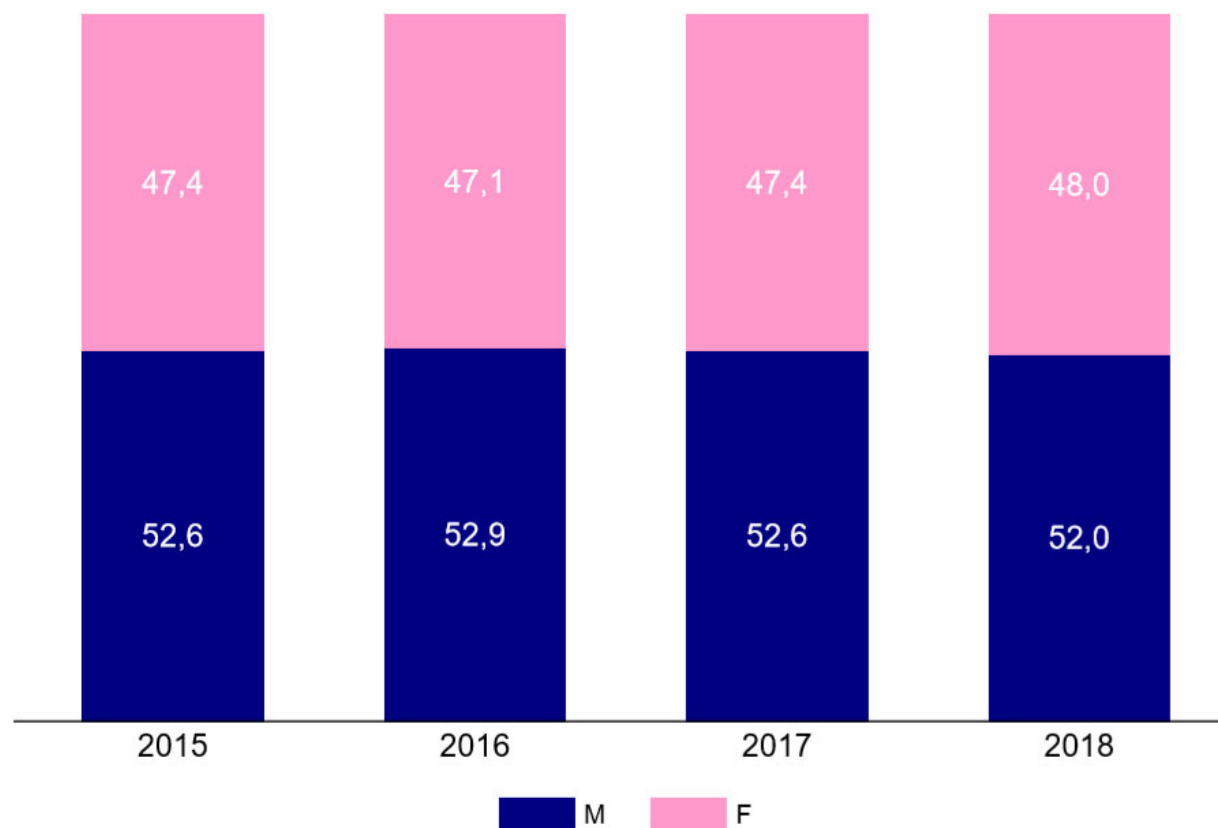
LA POPOLAZIONE IN STUDIO

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con patologia di tumore, malattie croniche o entrambe) per classe di età, Toscana 2015-2018



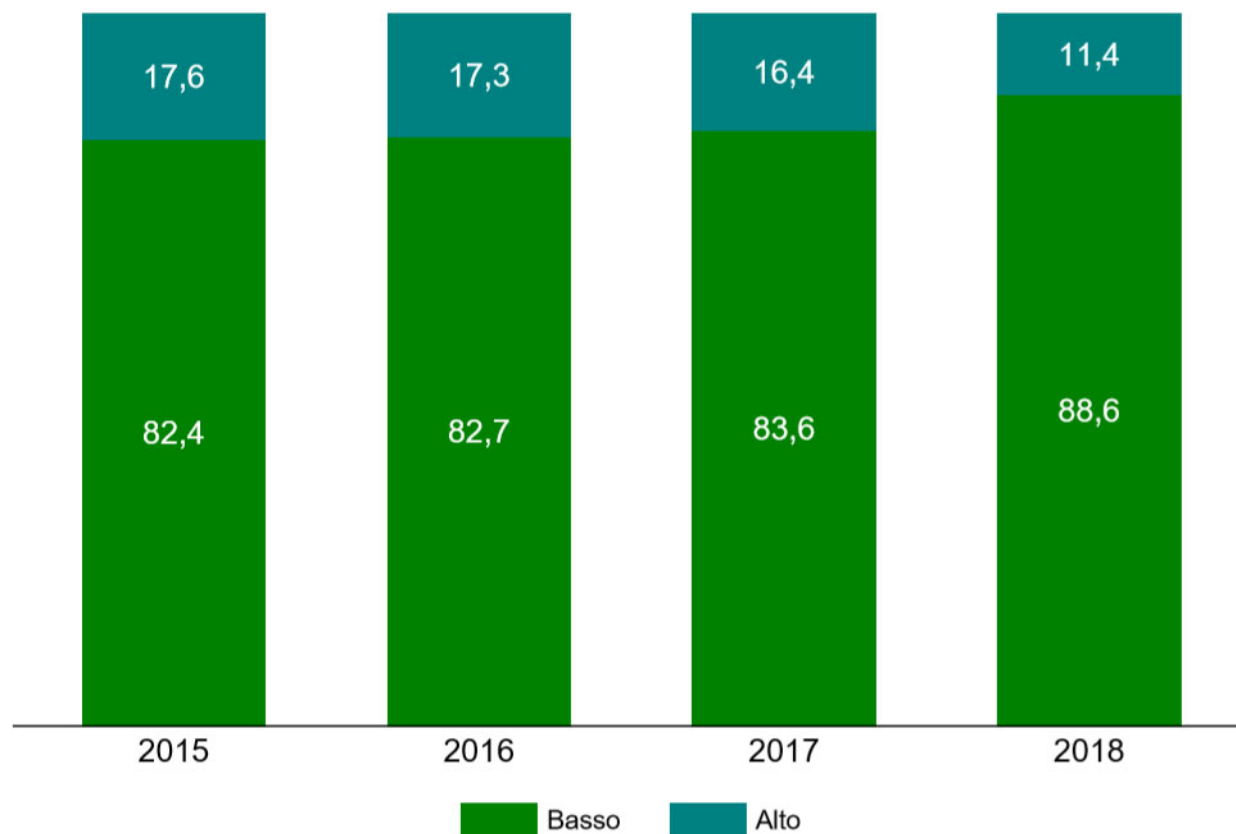
LA POPOLAZIONE IN STUDIO

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con una patologia di tumore, malattie croniche o entrambe) per genere, Toscana 2015-2018



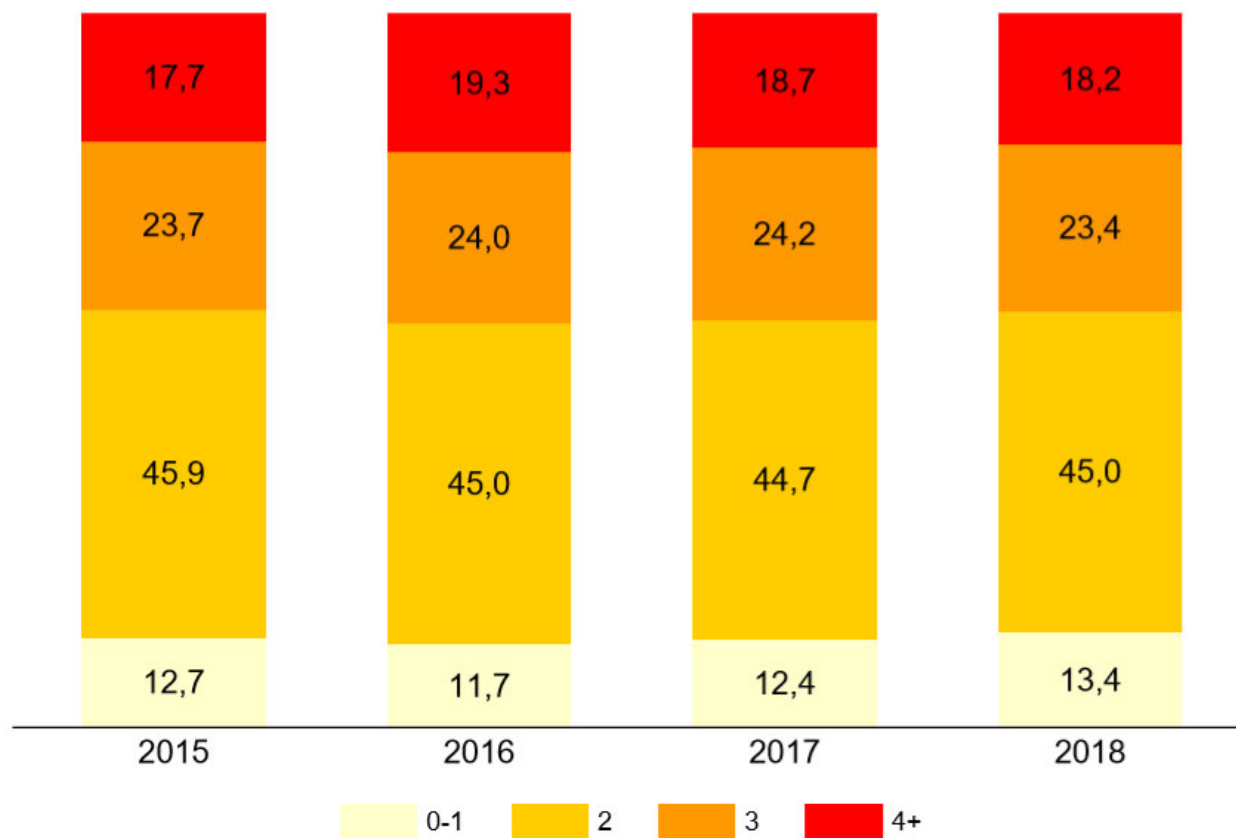
LA POPOLAZIONE IN STUDIO

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con una patologia di tumore, malattie croniche o entrambe) per titolo di studio, Toscana 2015-2018








LA POPOLAZIONE IN STUDIO

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con una patologia di tumore, malattie croniche o entrambe) per Indice di Charlson, Toscana 2015-2018









Sintesi dei risultati

Sintesi degli indicatori di qualità dell'assistenza delle cure di fine vita nella popolazione in studio con particolare riferimento al loro andamento tra il 2015 e il 2018

TIPO DI ASSISTENZA	NEGLI ULTIMI GIORNI DI VITA		2015 (N=18601)	2016 (N=18481)	2017 (N=18557)	2018 (N=18767)	P VALUE	TEST TREND
Accesso al Pronto Soccorso	30	N	11367	11526	11778	13085	<0,001	
		%	61,1%	62,4%	63,5%	69,7%		
Accesso al Pronto Soccorso senza esito di ricovero	30	N	849	838	813	838	0,53	
		%	4,60%	4,50%	4,40%	4,50%		
Ospedalizzazione	30	N	13947	13975	14311	14466	0,04	
		%	75,0%	75,6%	77,1%	77,1%		
Passaggio in Terapia Intensiva	30	N	1822 (N= 13947)	2122 (N= 13975)	1888 (N= 14311)	1836 (N=14466)	0,03	
		%	13,1%	15,2%	13,2%	12,7%		
Interventi di supporto vitale intensivo*	30	N	3819 (N= 13947)	3374 (N= 13975)	2656 (N= 14311)	2633 (N=14466)	0,01	
		%	27,4%	24,1%	18,6%	18,2%		

*interventi di supporto vitale intensivo: cateterismo cardiaco, monitoraggio intensivo della pressione polmonare, impianto di un device cardiaco, rianimazione cardiopolmonare o riconversione cardiaca, gastrostomia, dialisi, ventilazione meccanica, intubazione, tutti quei DRG chirurgici che vanno in sala operatoria

Sintesi degli indicatori di qualità dell'assistenza delle cure di fine vita nella popolazione in studio con particolare riferimento al loro andamento tra il 2015 e il 2018

TIPO DI ASSISTENZA	NEGLI ULTIMI GIORNI DI VITA		2015 (N=18601)	2016 (N=18481)	2017 (N=18557)	2018 (N=18767)	P VALUE	TEST TREND
Accesso all'Hospice	7	N	869	834	915	999	<0,001	
		%	4,80%	4,50%	4,90%	5,30%		
	30	N	1511	1352	1471	1555	0,25	
		%	8,30%	7,30%	7,90%	8,30%		
ADI	30	N	2976	3327	3155	3386	<0,001	
		%	16,00%	18,00%	17,00%	18,00%		
Nessuna presa in carico	30	N	14509	14046	14289	14361	0,37	
		%	78,0%	76,0%	77,0%	76,5%		
Utilizzo di oppioidi	30	N	2424	2505	2478	2354	0,18	
		%	13,00%	13,60%	13,40%	12,50%		
Decesso in ospedale		N	8314	8755	9188	9142	<0,001	
		%	45,46%	47,37%	49,51%	48,70%		

Sintesi degli indicatori di qualità dell'assistenza delle cure di fine vita nella popolazione in studio con particolare riferimento al loro andamento tra il 2015 e il 2018

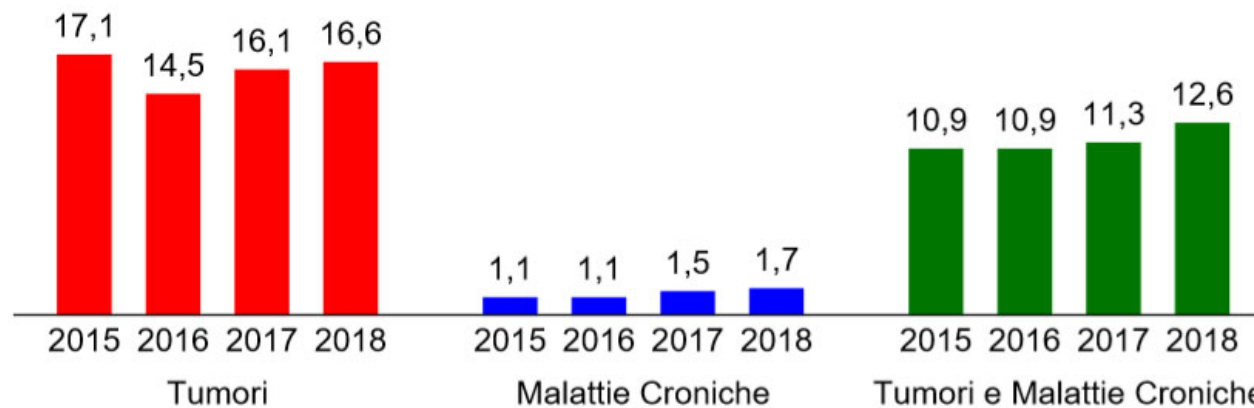
Indicatori calcolati solo per la sottopopolazione che ha storia clinica di malattia oncologica

TIPO DI ASSISTENZA	NEGLI ULTIMI GIORNI DI VITA		2015 (N=18601)	2016 (N=18481)	2017 (N=18557)	2018 (N=18767)	P VALUE	TEST TREND
Chemioterapia	14	N	225 (N= 9233)	242 (N= 9460)	256 (N= 9234)	180 (N= 9200)	0,12	=
		%	2,4%	2,6%	2,8%	2,0%		
	30	N	495 (N= 9233)	573 (N= 9460)	610 (N= 9234)	464 (N= 9200)	0,85	=
		%	5,4%	5,7%	6,7%	5,1%		
Nuovo regime di chemioterapia	14	N	157 (N= 9233)	157 (N= 9460)	145 (N= 9234)	118 (N= 9200)	0,03	=
		%	1,7%	1,7%	1,6%	1,3%		
	30	N	347 (N= 9233)	344 (N= 9460)	317 (N= 9234)	279 (N= 9200)	0,01	↓
		%	3,8%	3,6%	3,4%	3,1%		

Cure palliative

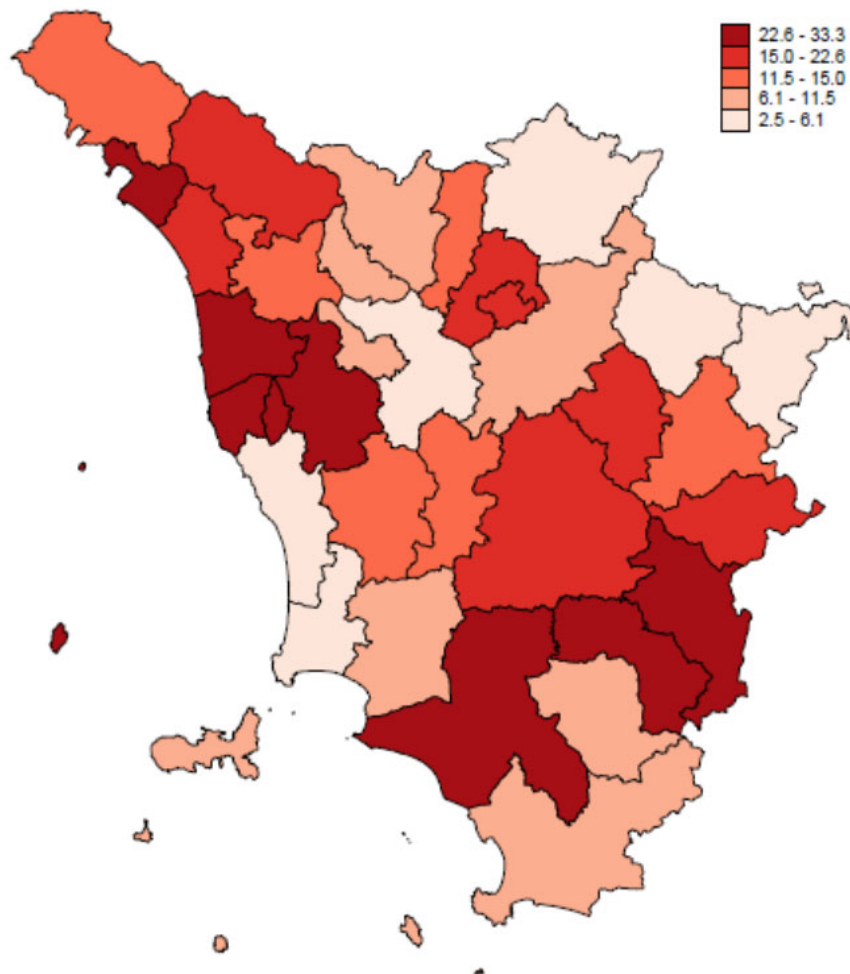
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con accesso all'hospice nell'ultimo mese di vita,
Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



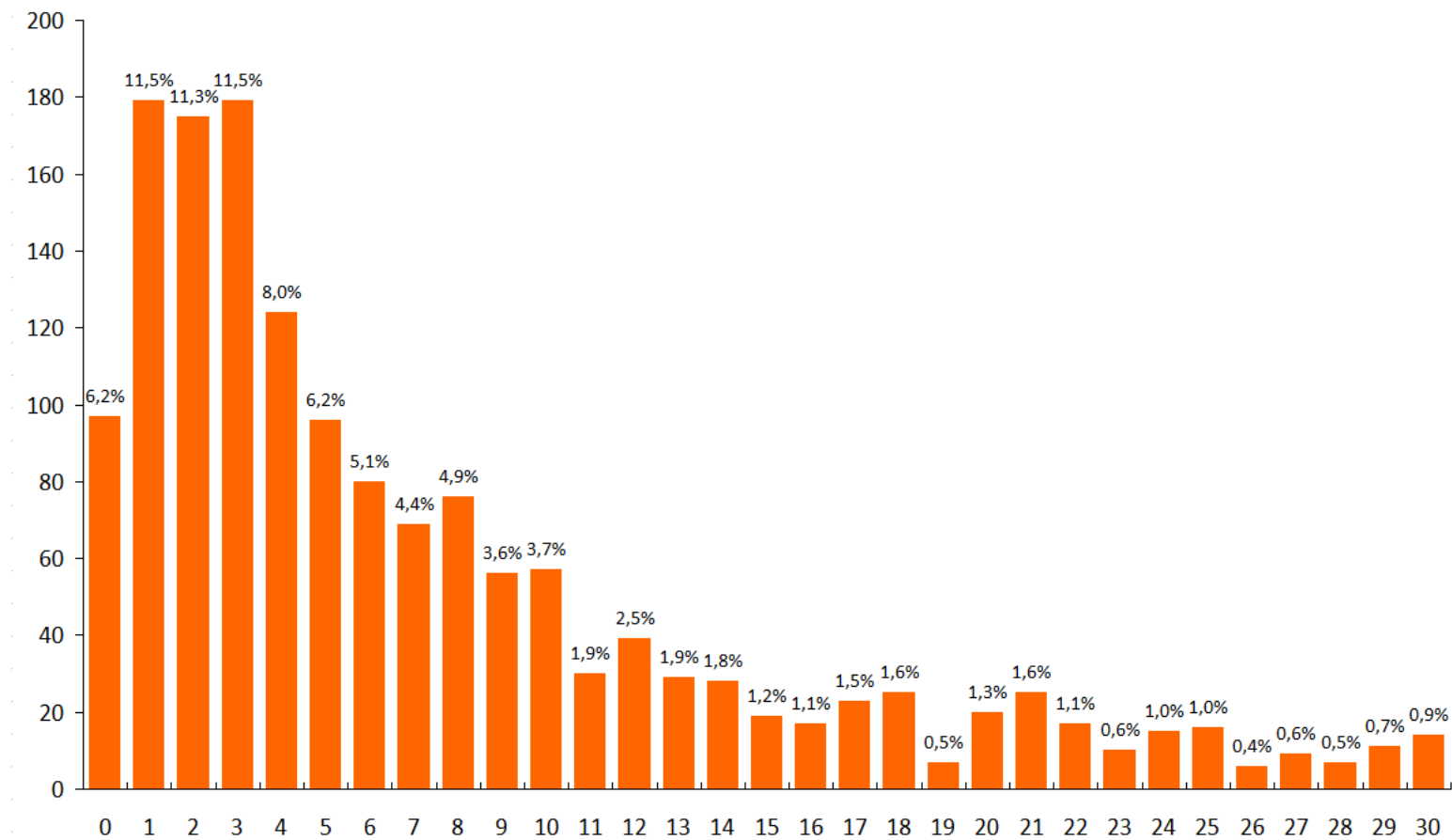
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia di tumore che accedono all'hospice nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

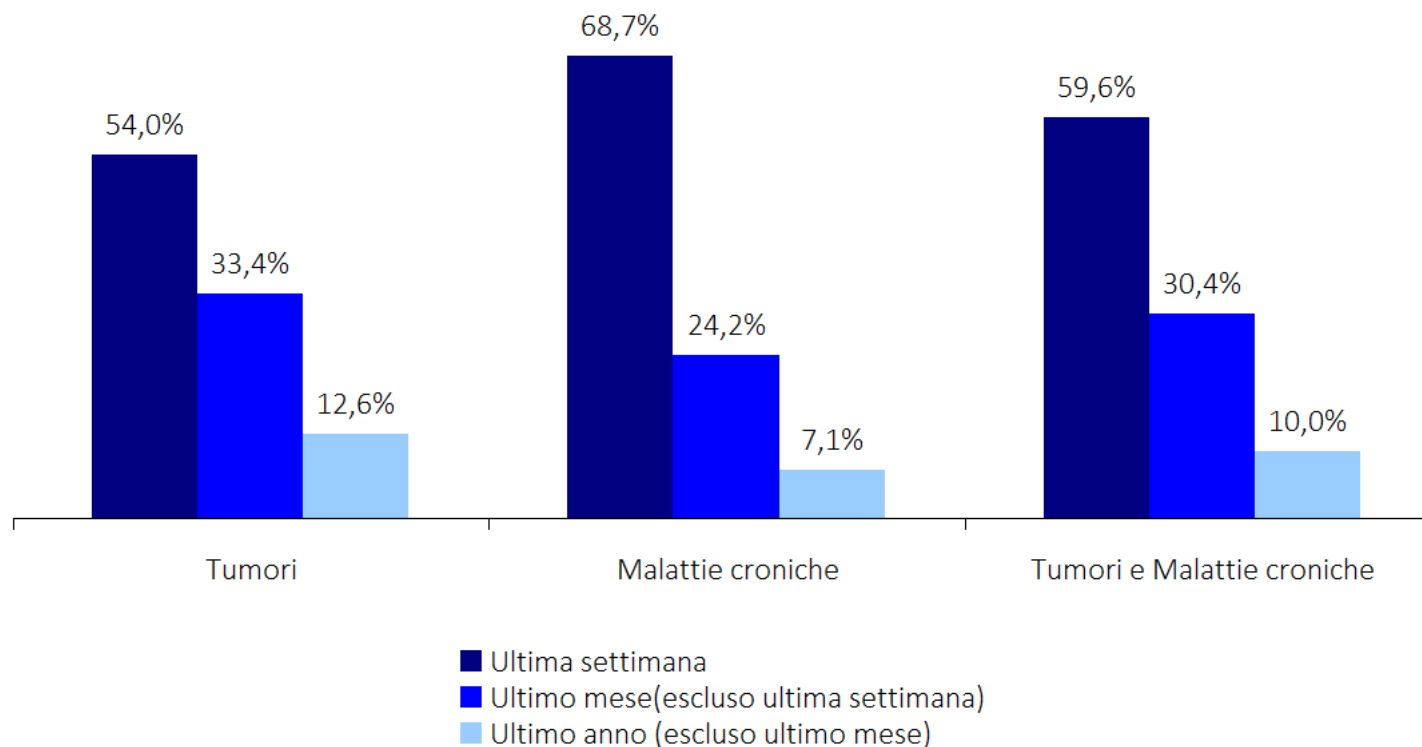
Distribuzione della degenza in Hospice nei pazienti che hanno effettuato l'accesso nell'ultimo mese di vita, Toscana 2018



ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO ANNO DI VITA

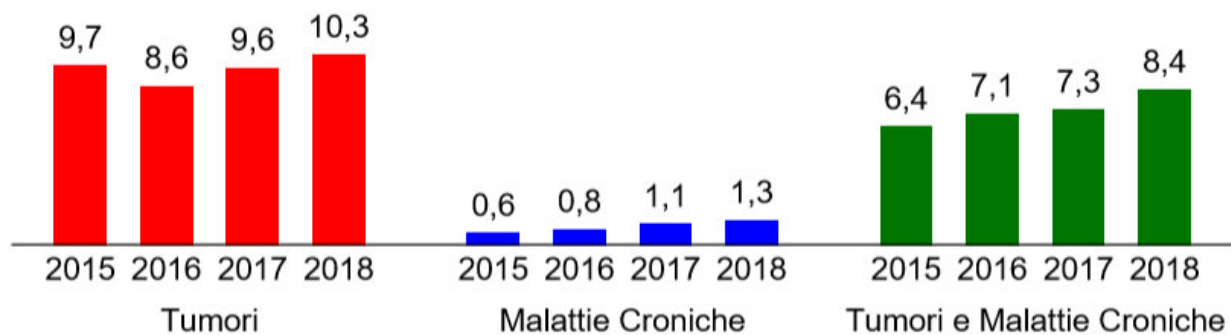
Distribuzione percentuale di quando avviene l'accesso all'hospice nell'ultimo anno di vita per la popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con patologia oncologica, cronica o entrambe)

Toscana 2018



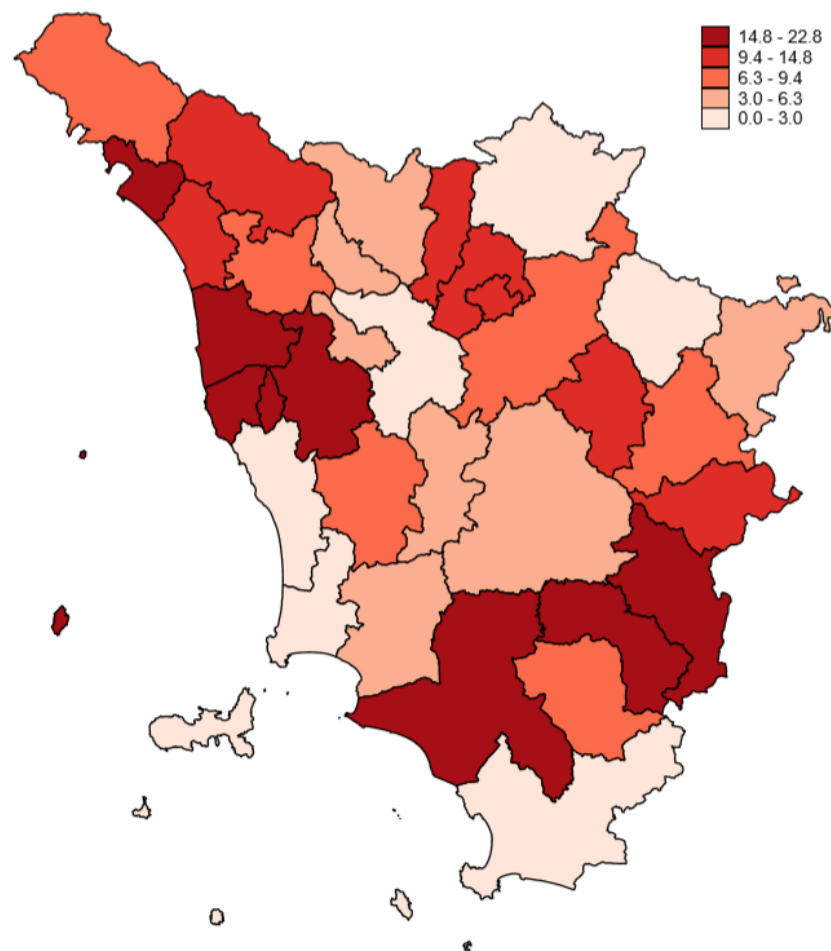
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMA SETTIMANA DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con accesso all'hospice negli ultimi 7 giorni di vita senza aver effettuato alcun ingresso in precedenza, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMA SETTIMANA DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia di tumore che accedono all'hospice negli ultimi 7 giorni di vita senza aver effettuato alcun ingresso in precedenza, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



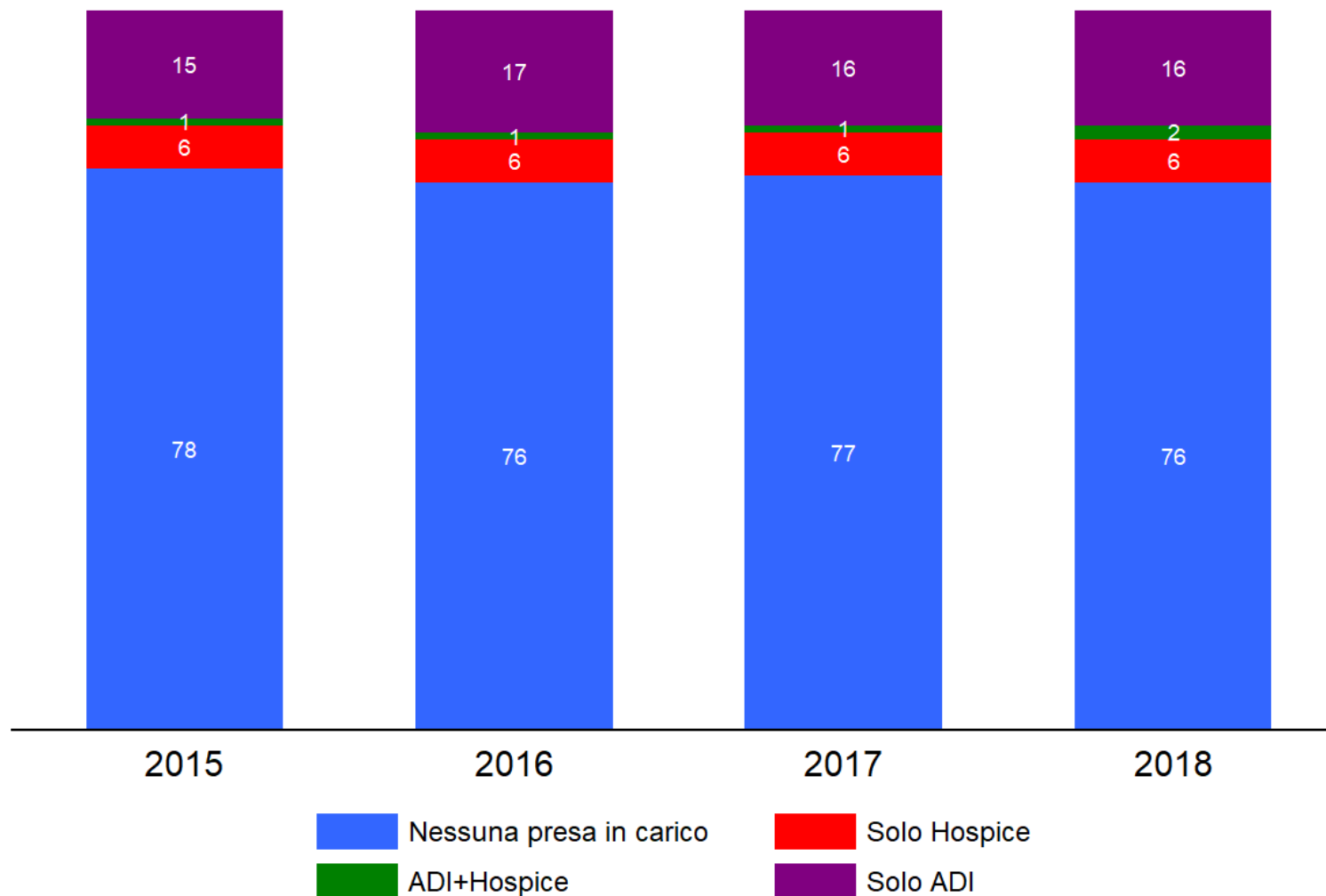
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMA SETTIMANA DI VITA

Distribuzione della degenza in Hospice in pazienti con accesso negli ultimi negli ultimi 7 giorni di vita senza averne fatti altri in precedenza , Suddivisione per patologia, Toscana 2018

Degenza	Tumori		Malattie Croniche		Tumori e Malattie Croniche		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Media	3,1		2,5		2,9		3	
Mediana	3		2		3		3	
0	39	6,44	19	15,20	39	14,55	97	9,71
1	108	17,82	29	23,20	42	15,67	179	17,92
2	106	17,49	22	17,60	47	17,54	175	17,52
3	120	19,80	18	14,40	41	15,30	179	17,92
4	79	13,04	15	12,00	30	11,19	124	12,41
5	56	9,24	13	10,40	27	10,07	96	9,61
6	53	8,75	5	4,00	22	8,21	80	8,01
7	45	7,43	4	3,20	20	7,46	69	6,91
Totale	606	100,00	125	100,00	268	100,00	999	100,00

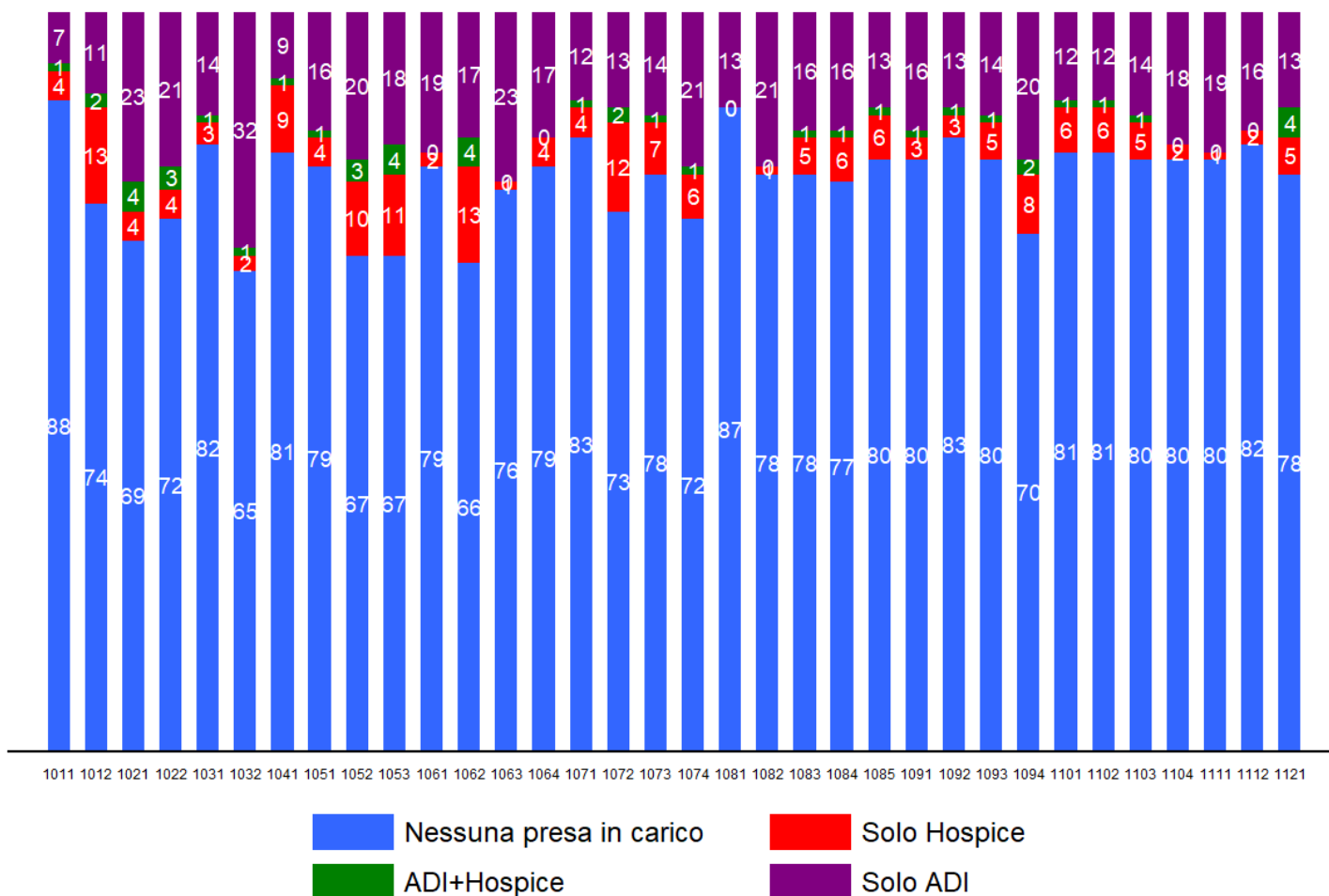
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con patologia oncologica, cronica o entrambe) per tipo di accesso alle Cure palliative nell'ultimo mese di vita, Toscana 2015-2018



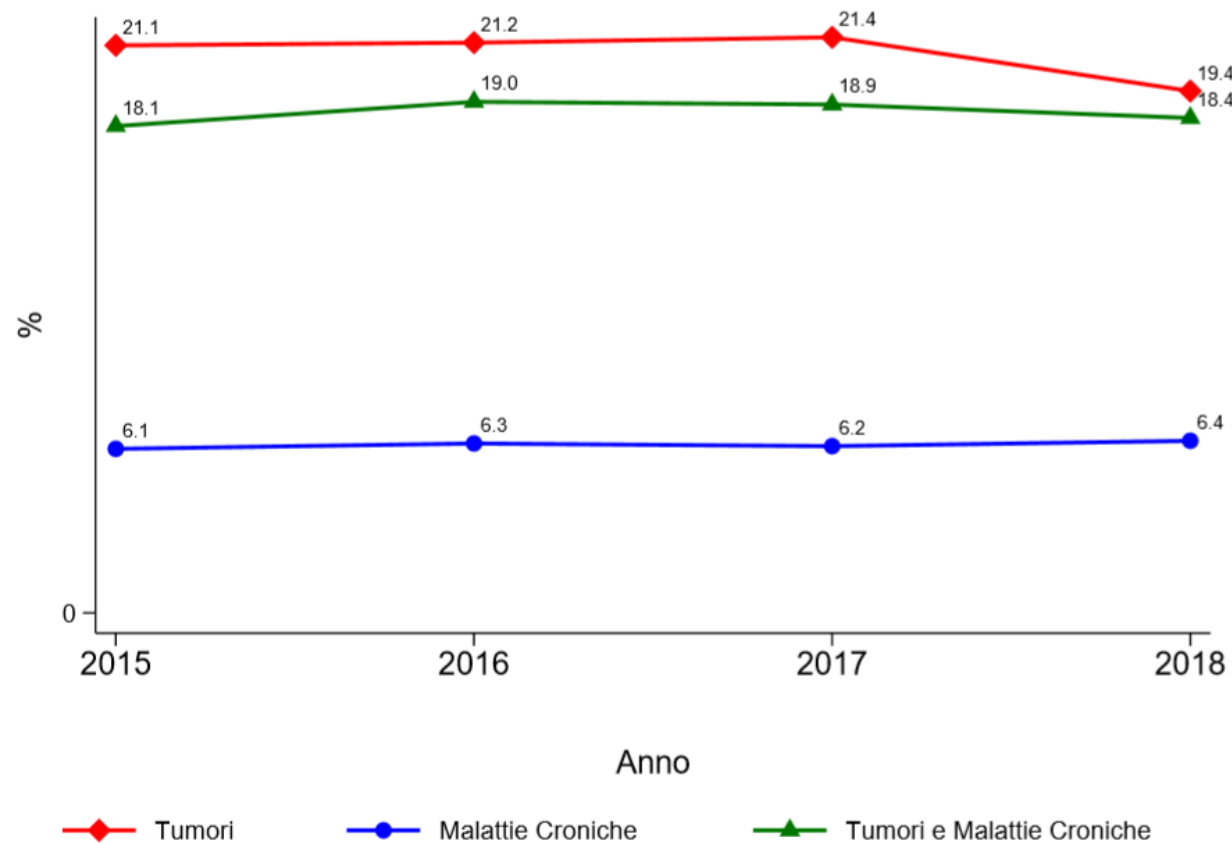
ACCESSO ALL'HOSPICE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Distribuzione percentuale della popolazione in studio (deceduti di età ≥ 18 anni con patologia oncologica, cronica o entrambe) per tipo di accesso alle Cure palliative nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



UTILIZZO DI OPPIOIDI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

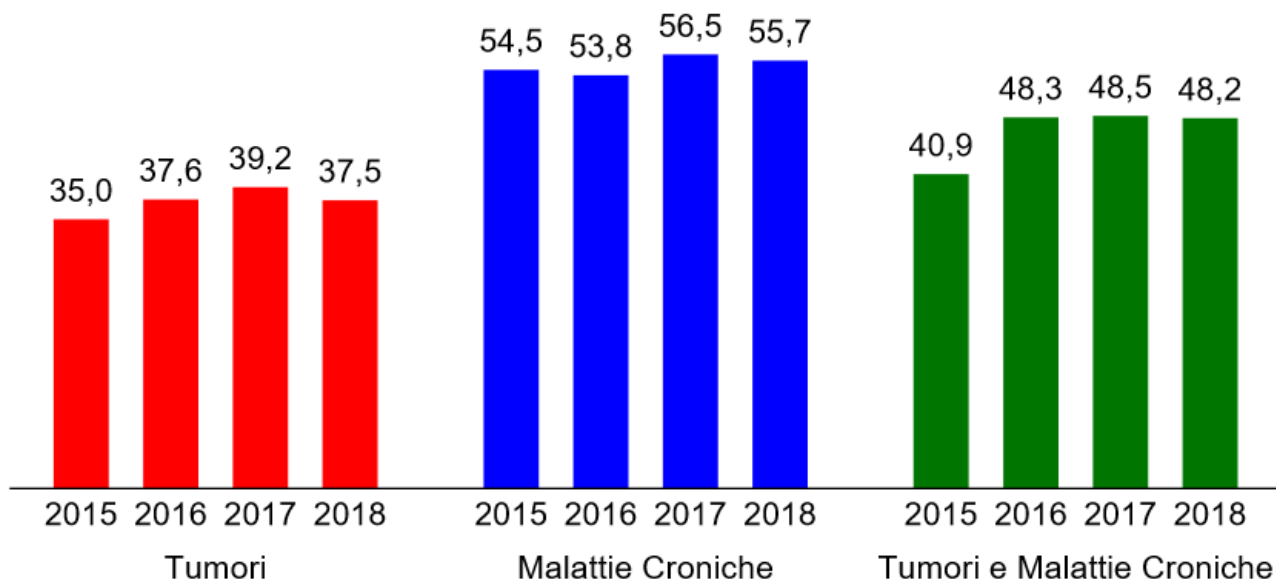
Percentuale di pazienti deceduti che hanno utilizzato oppioidi nell'ultimo mese di vita (classe ATC NA02),
Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



Luogo del decesso

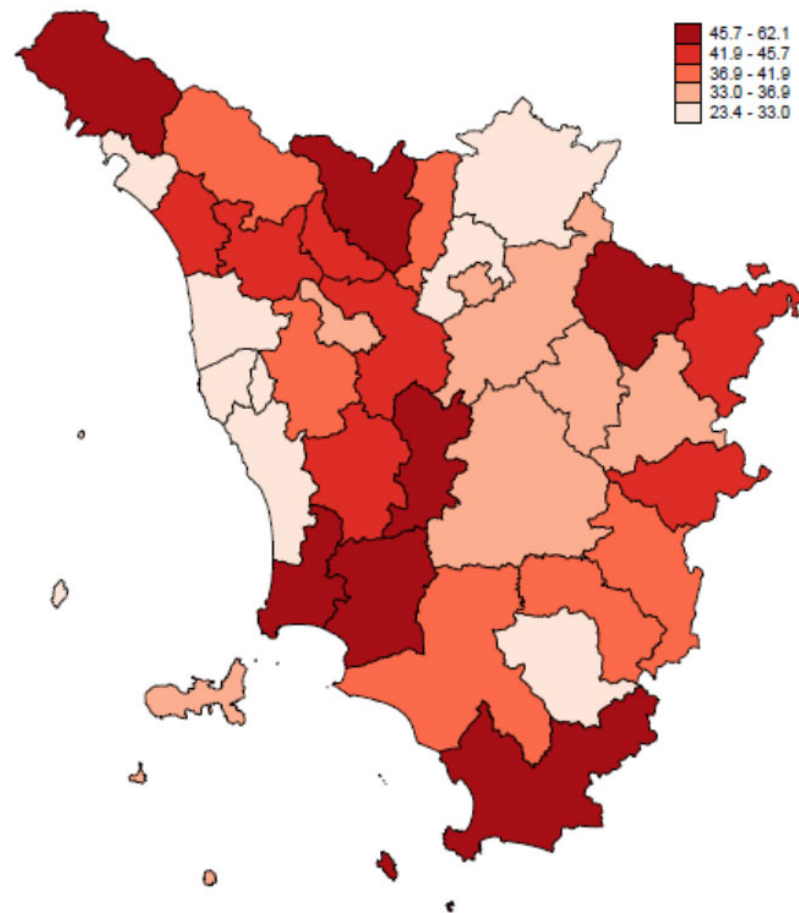
DECESSO IN OSPEDALE

Percentuale di pazienti deceduti in ospedale, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



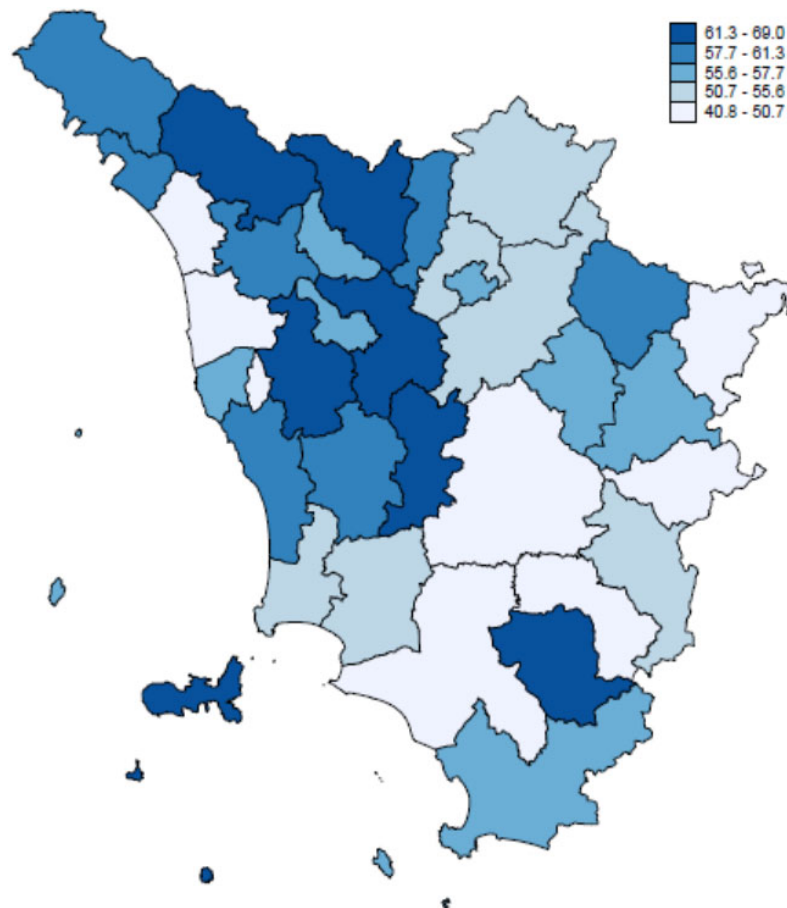
DECESSO IN OSPEDALE

Percentuale di pazienti con patologia oncologica deceduti in ospedale, Suddivisione per zona distretto di residenza ,
Toscana 2018



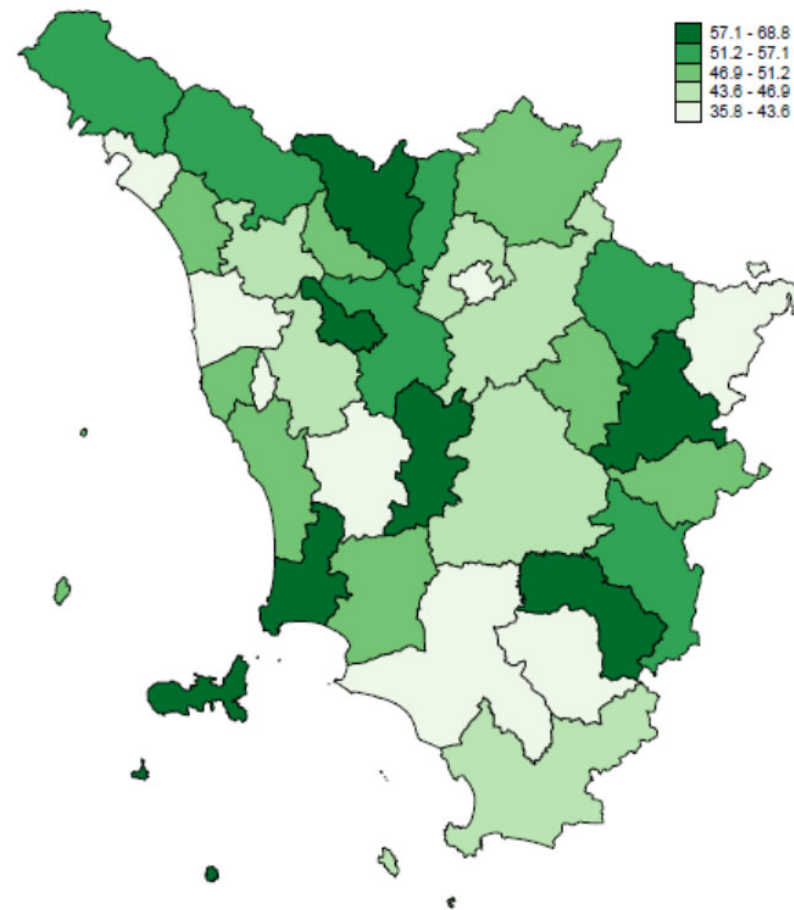
DECESSO IN OSPEDALE

Percentuale di pazienti con patologie croniche deceduti in ospedale, Suddivisione per zona distretto di residenza ,
Toscana 2018



DECESSO IN OSPEDALE

Percentuale di pazienti con patologia oncologica e patologie croniche deceduti in ospedale,
Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



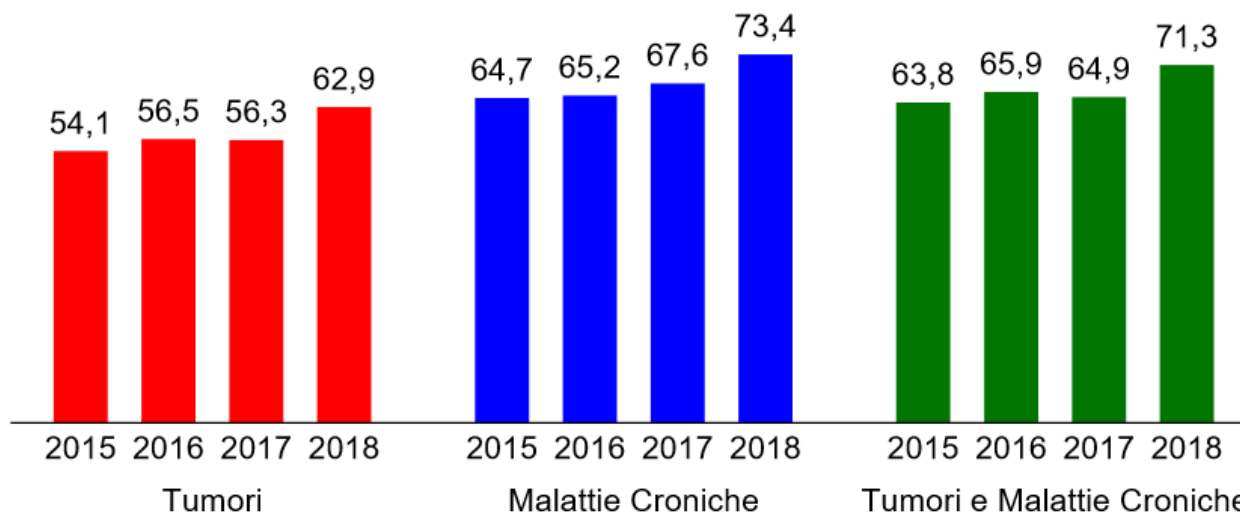
Accesso al Pronto Soccorso

e

Ospedalizzazione

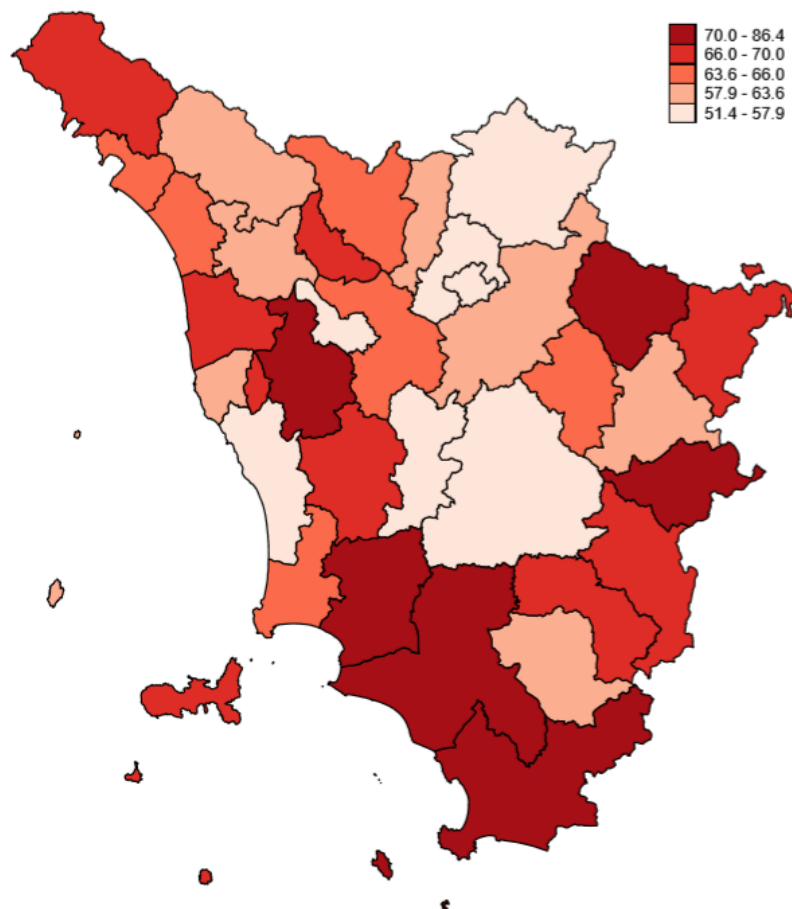
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso nell'ultimo mese di vita , Suddivisione per patologia, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



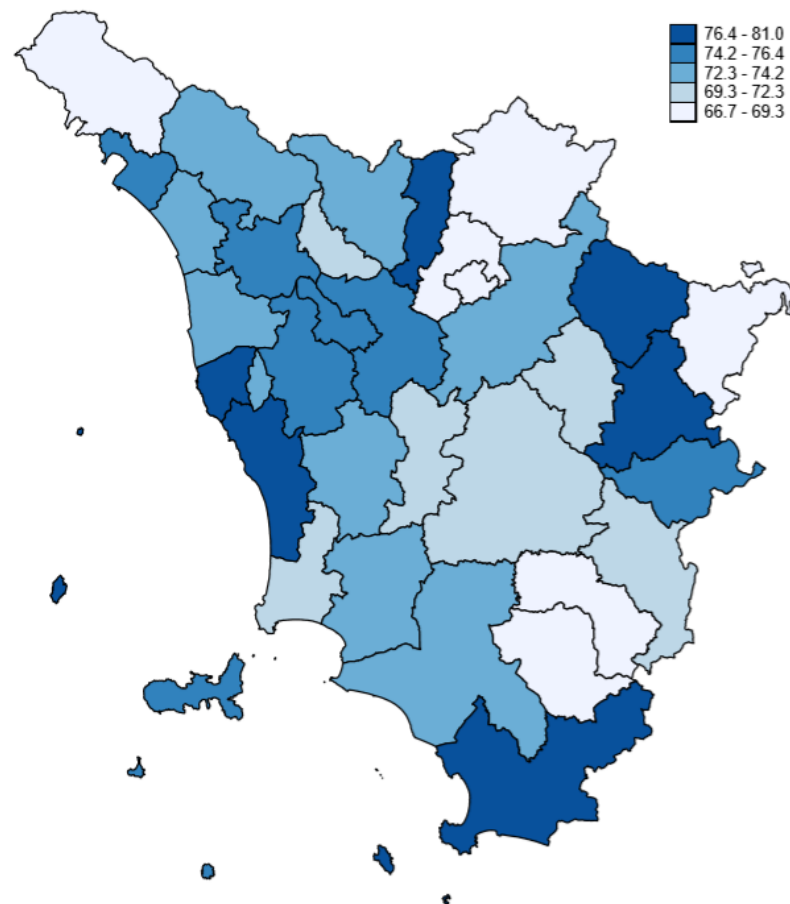
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologia oncologica che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza , Toscana 2018



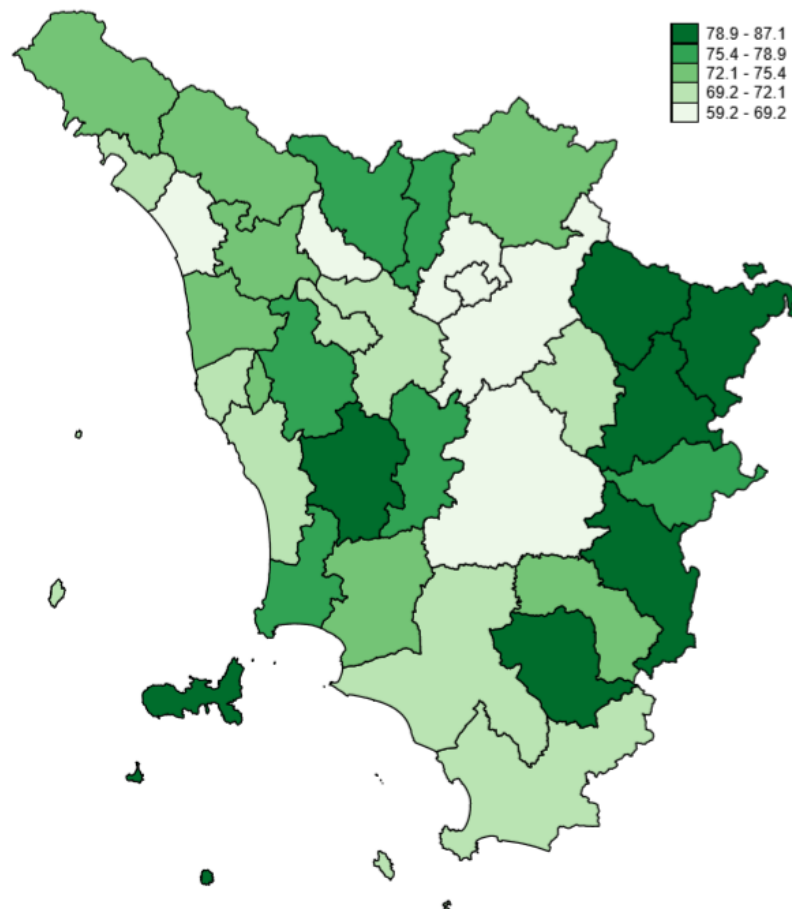
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologie croniche che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza , Toscana 2018



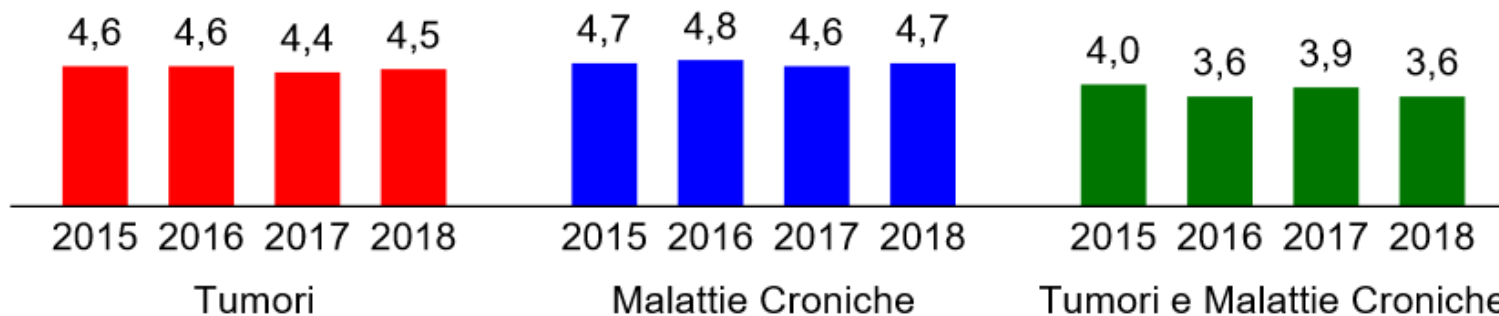
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologia oncologica e patologie croniche che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



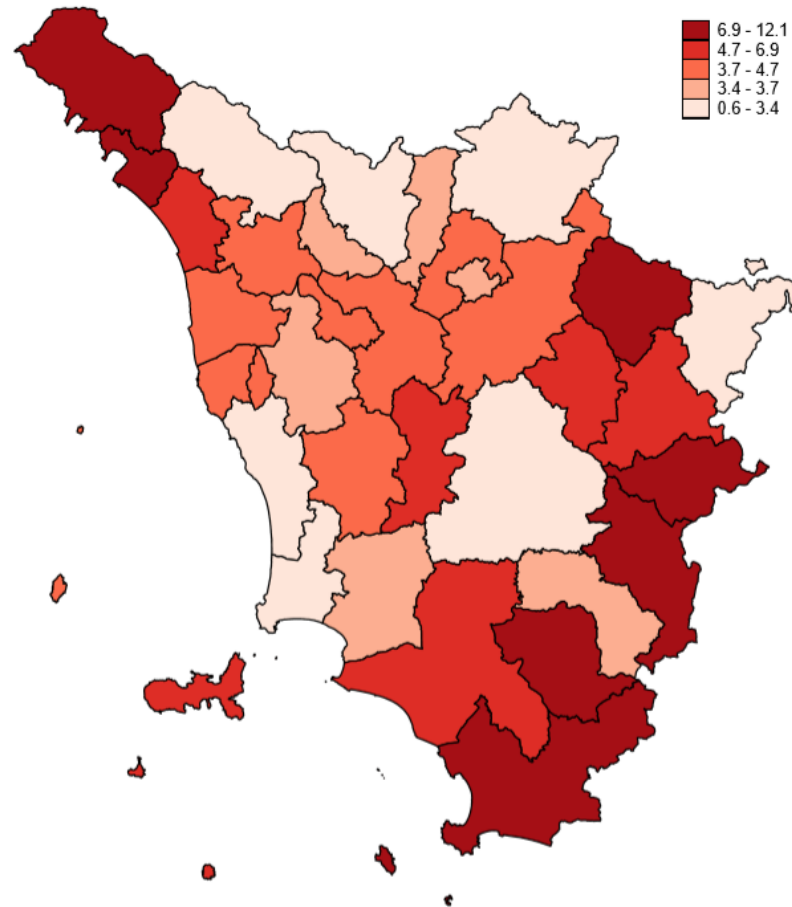
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO SENZA ESITO DI RICOVERO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con accesso al Pronto Soccorso senza esito di ricovero nell'ultimo mese di vita,
Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



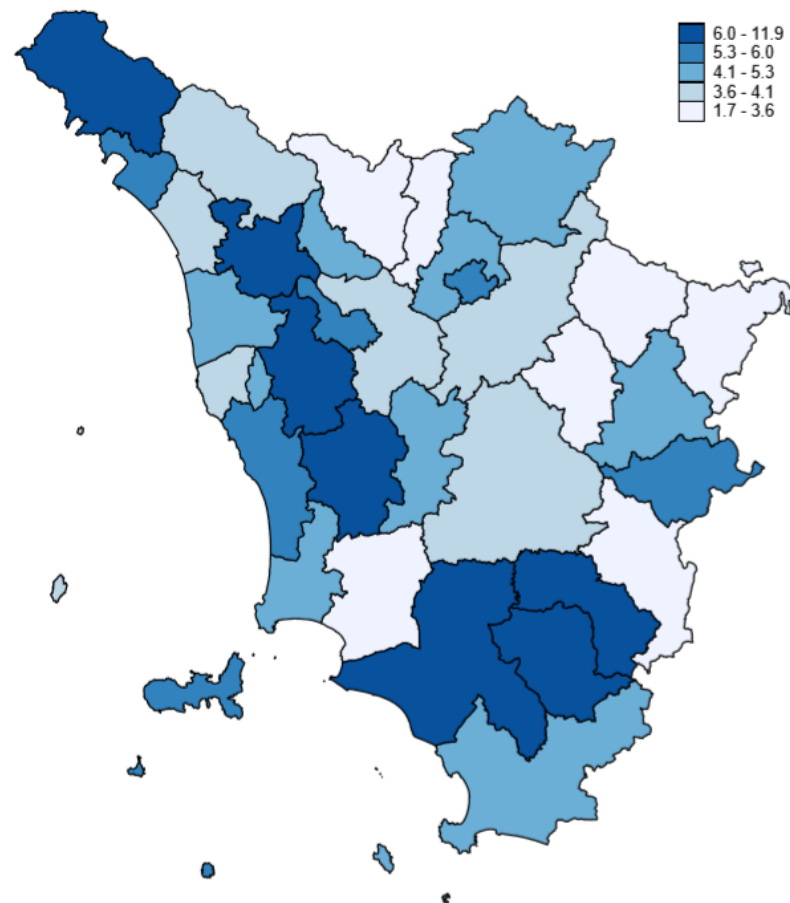
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO SENZA ESITO DI RICOVERO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologia oncologica che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso senza esito di ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza , Toscana 2018



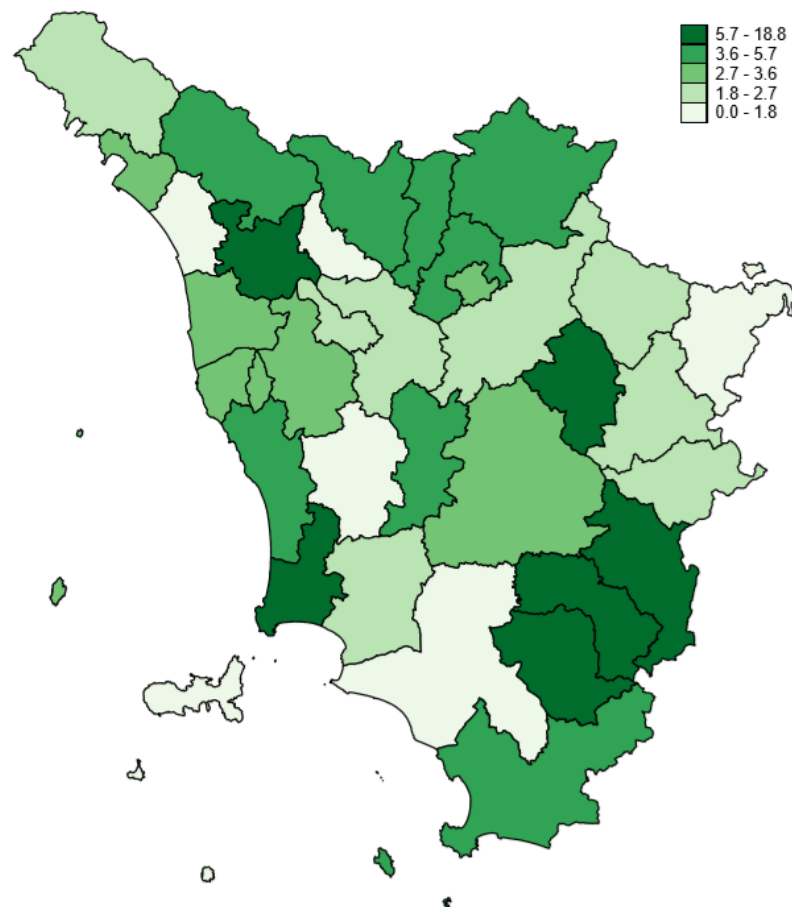
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO SENZA ESITO DI RICOVERO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologie croniche che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso senza esito di ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza , Toscana 2018



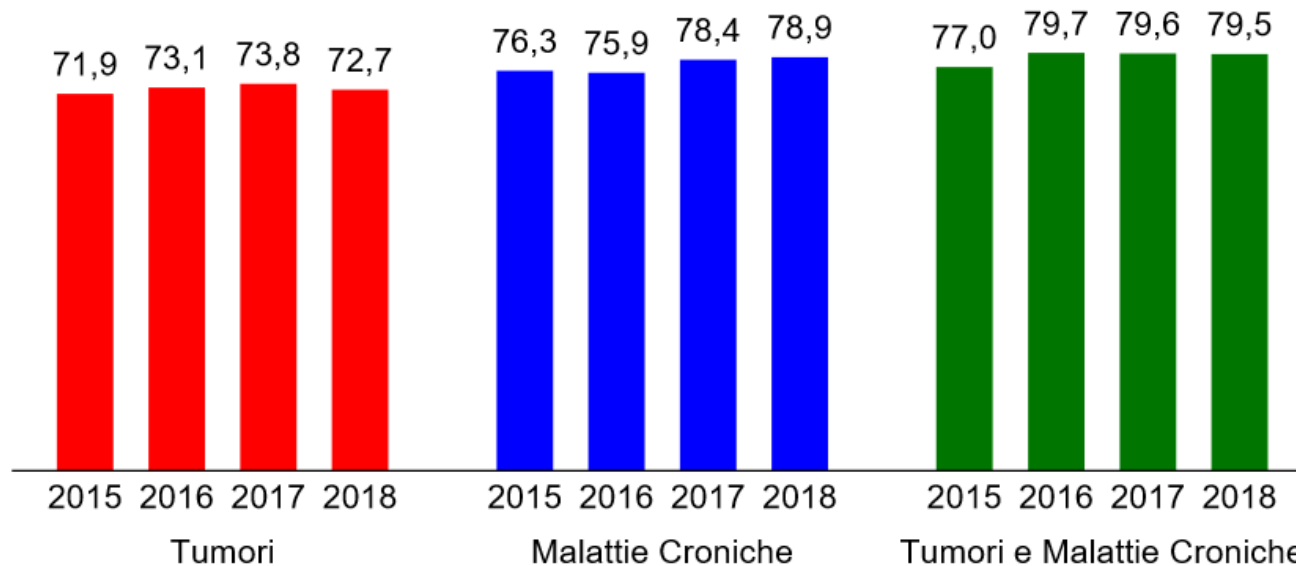
ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO SENZA ESITO DI RICOVERO NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti con patologia oncologica e patologie croniche che hanno effettuato un accesso al Pronto Soccorso senza esito di ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza , Toscana 2018



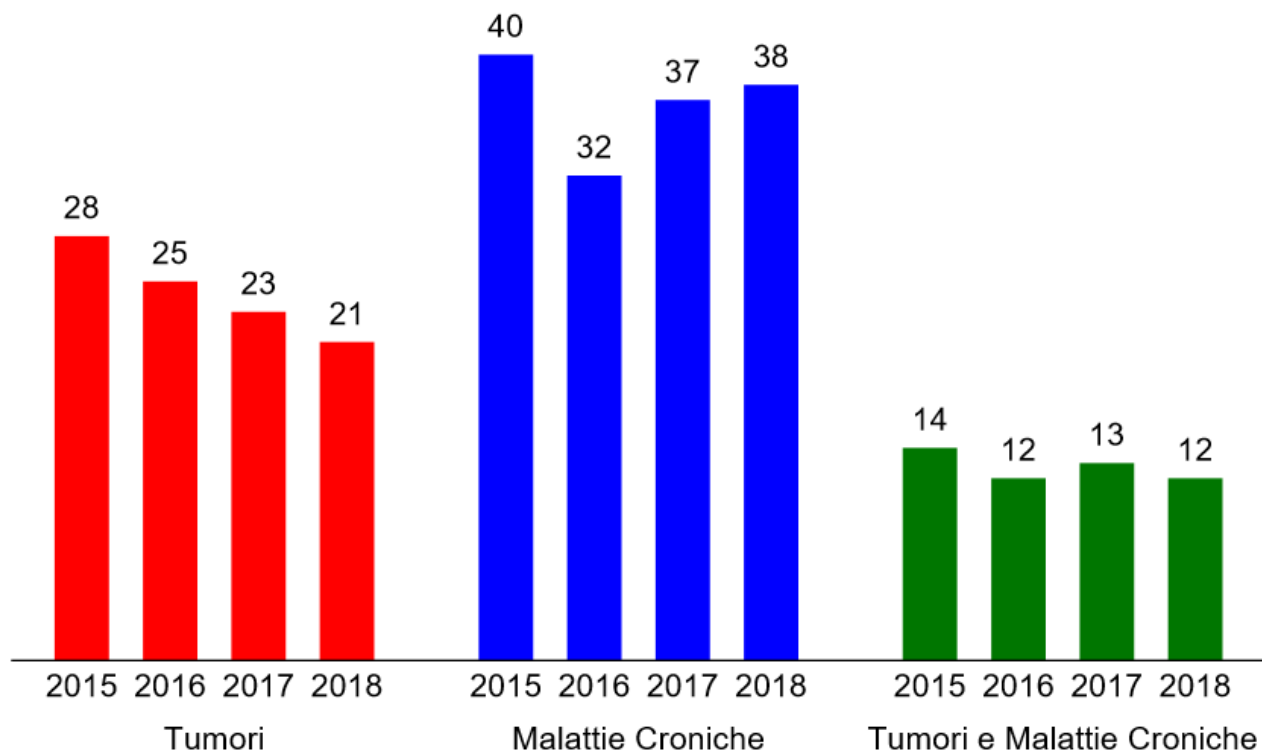
OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti che effettuano almeno un ricovero nell'ultimo mese di vita ,
Suddivisione per patologia. Toscana 2015-2018



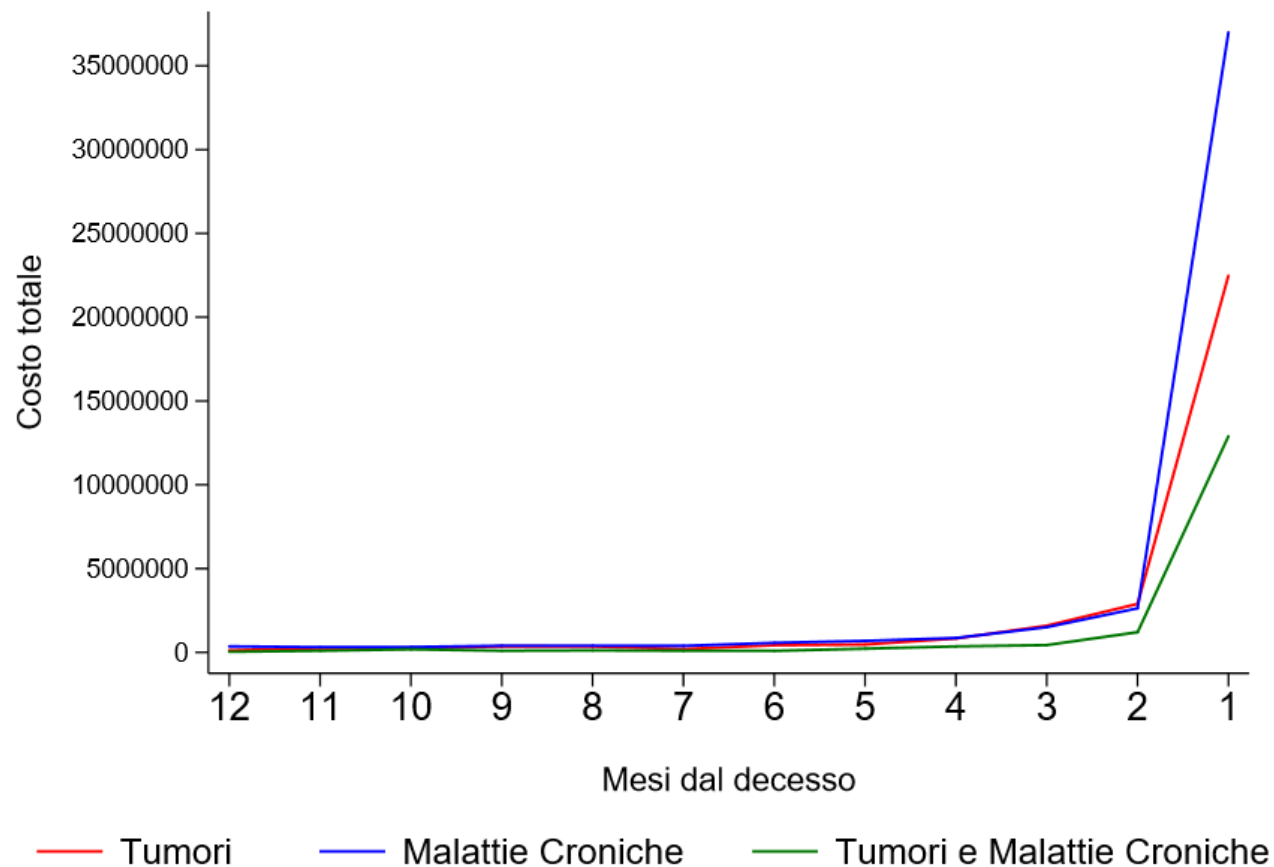
OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Costo totale (in milioni di euro) dei ricoveri ospedalieri effettuati dalla popolazione in studio nell'ultimo mese di vita (valore tariffario dei DRG) , Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



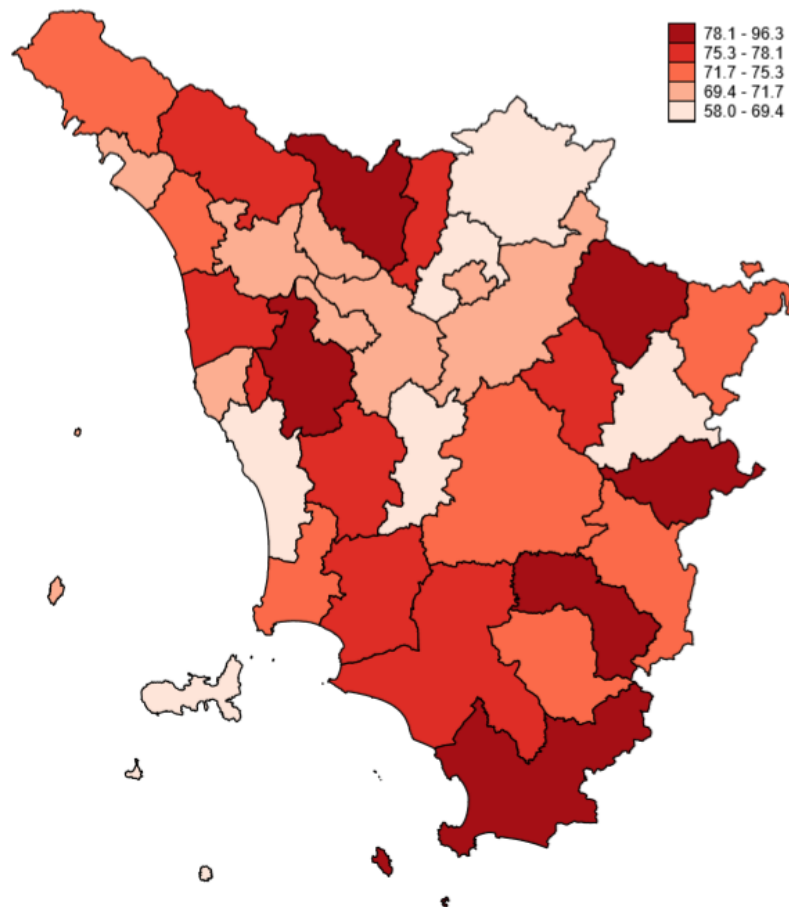
OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Costo totale dei ricoveri ospedalieri dalla popolazione in studio nell'ultimo anno di vita (valore tariffario dei DRG),
Suddivisione per patologia e singolo mese dal decesso, Toscana 2018



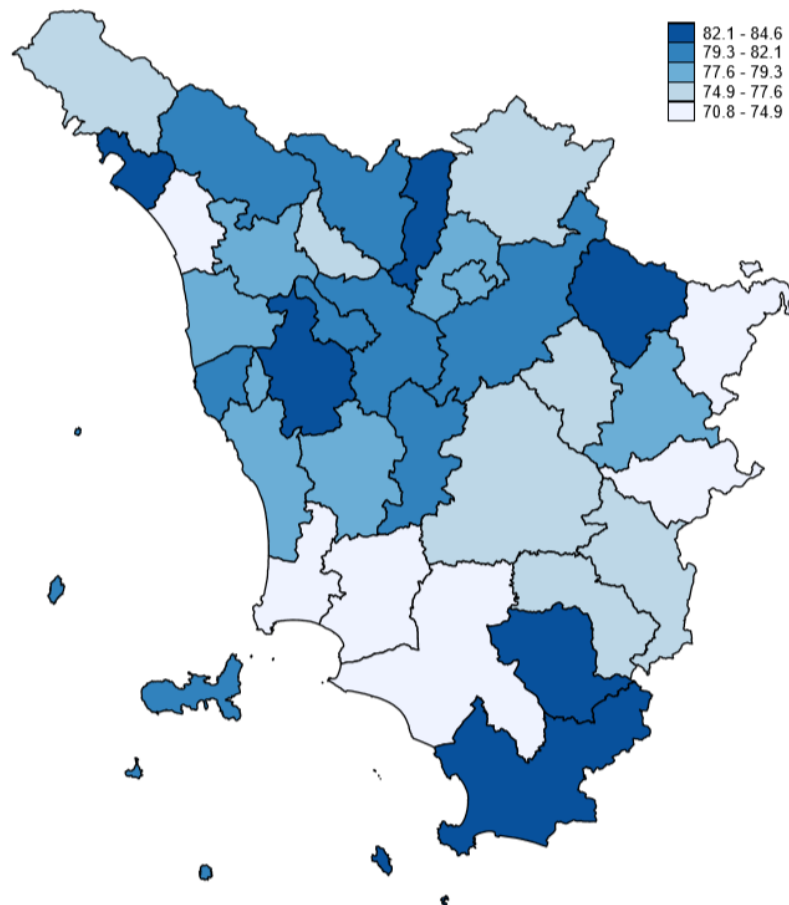
OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica che effettuano almeno un ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



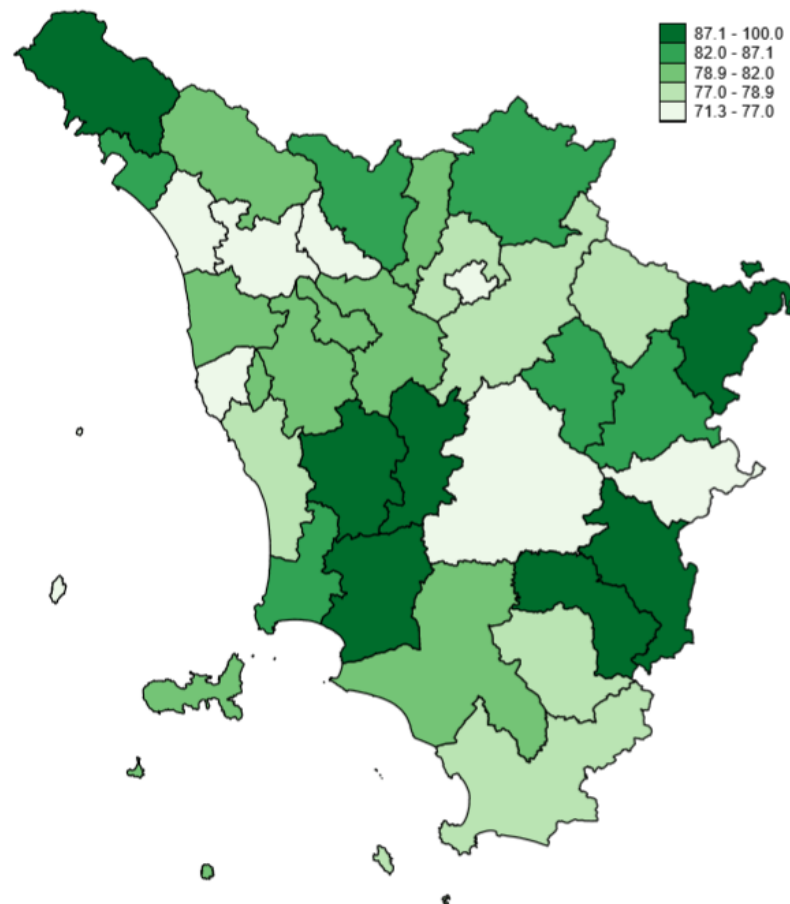
OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologie croniche che effettuano almeno un ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



OSPEDALIZZAZIONE NELL'ULTIMO MESE DI VITA

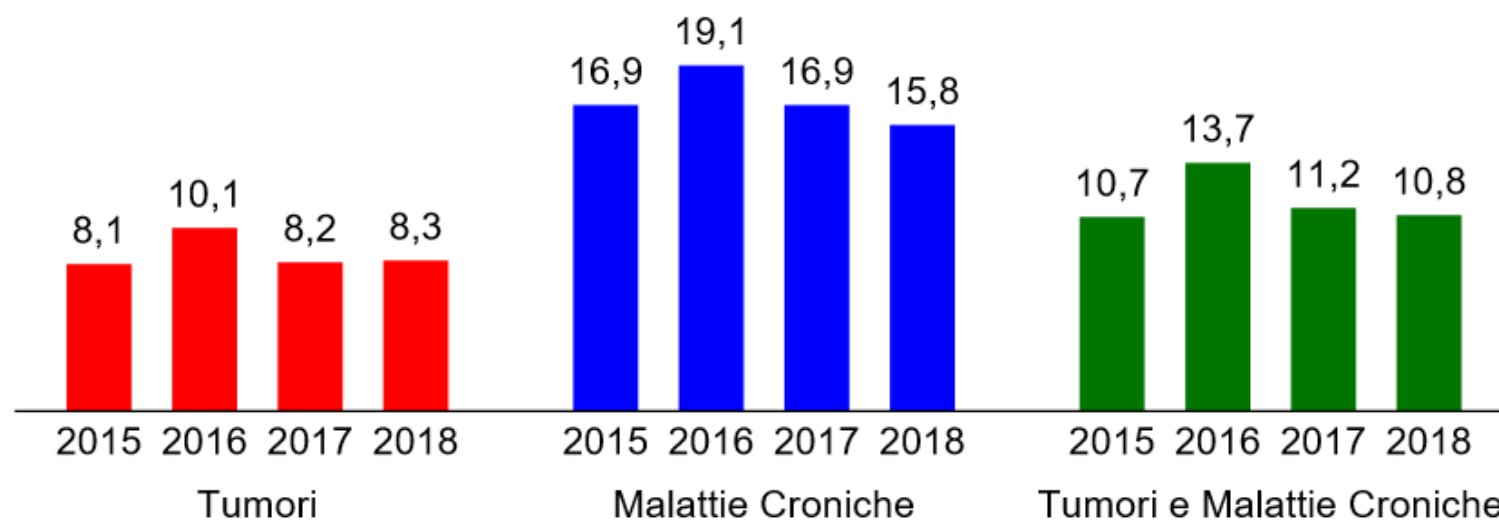
Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica e patologie croniche che effettuano almeno un ricovero nell'ultimo mese di vita, Suddivisione per zona distretto di residenza, Toscana 2018



Intensità delle cure

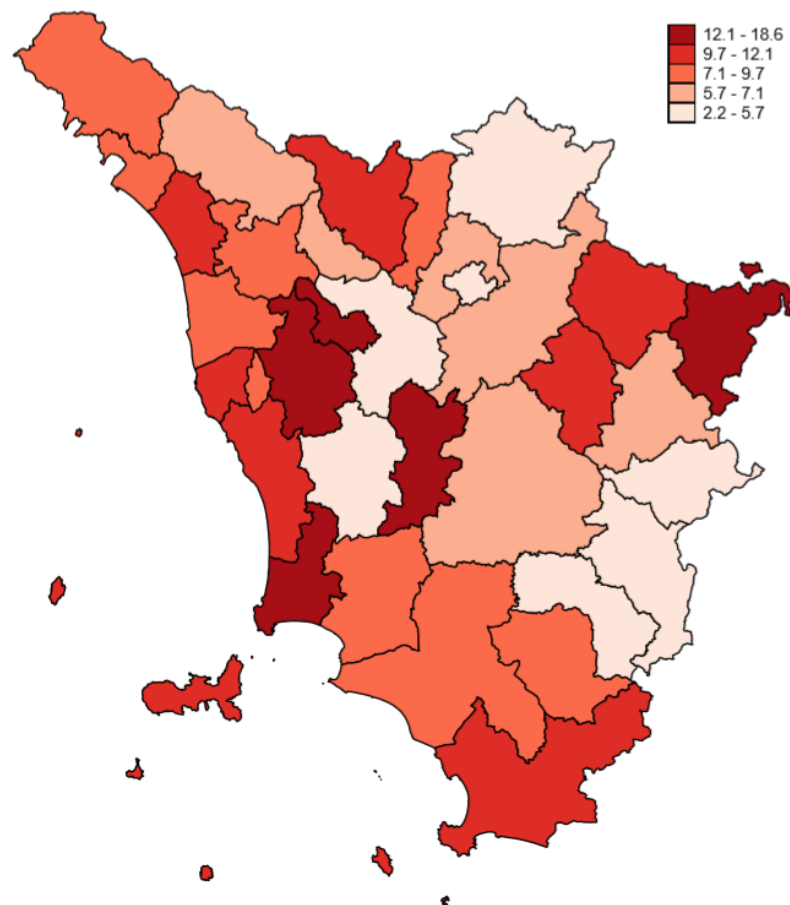
PASSAGGIO IN TERAPIA INTENSIVA IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti ospedalizzati nell'ultimo mese di vita con passaggio in Terapia intensiva,



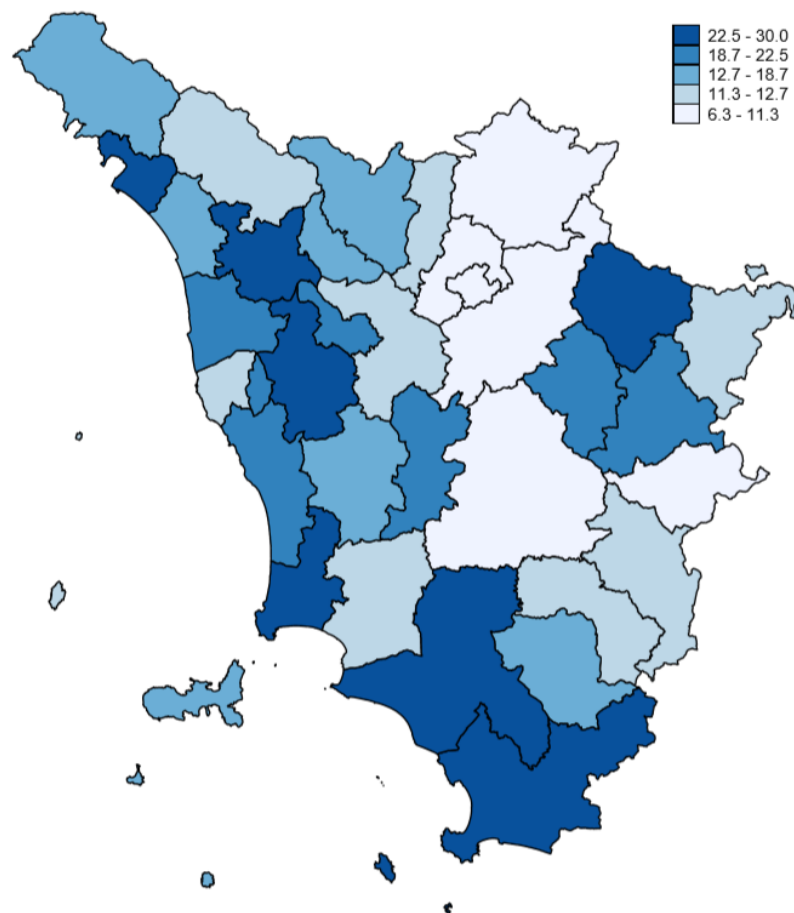
PASSAGGIO IN TERAPIA INTENSIVA IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita con passaggio in Terapia intensiva, Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



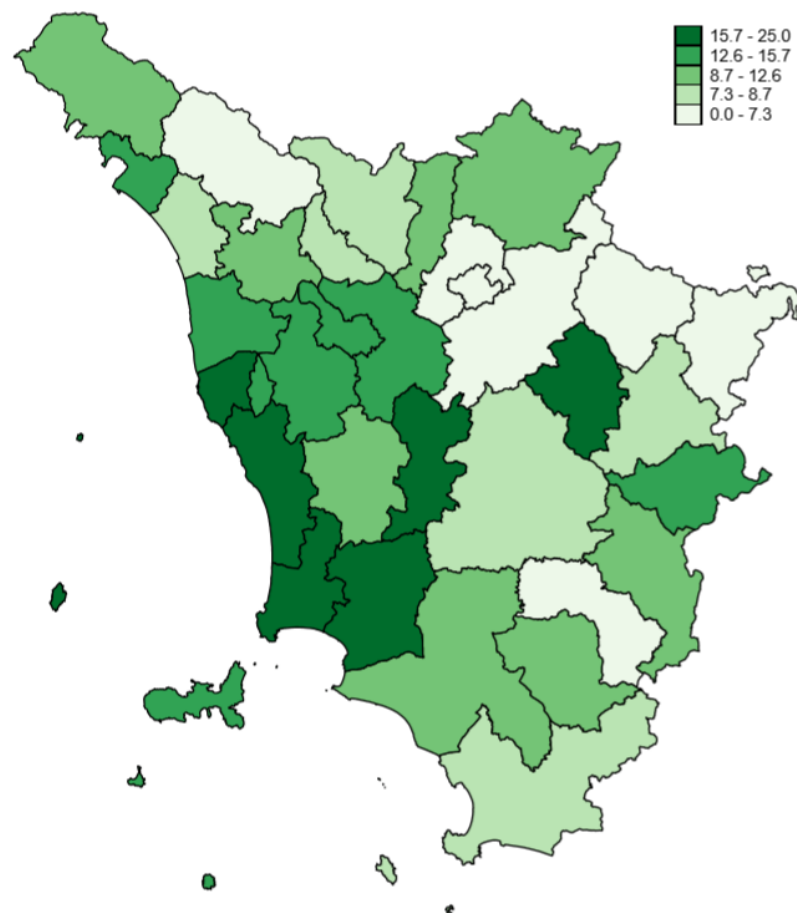
PASSAGGIO IN TERAPIA INTENSIVA IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologie croniche, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita con passaggio in Terapia intensiva, Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



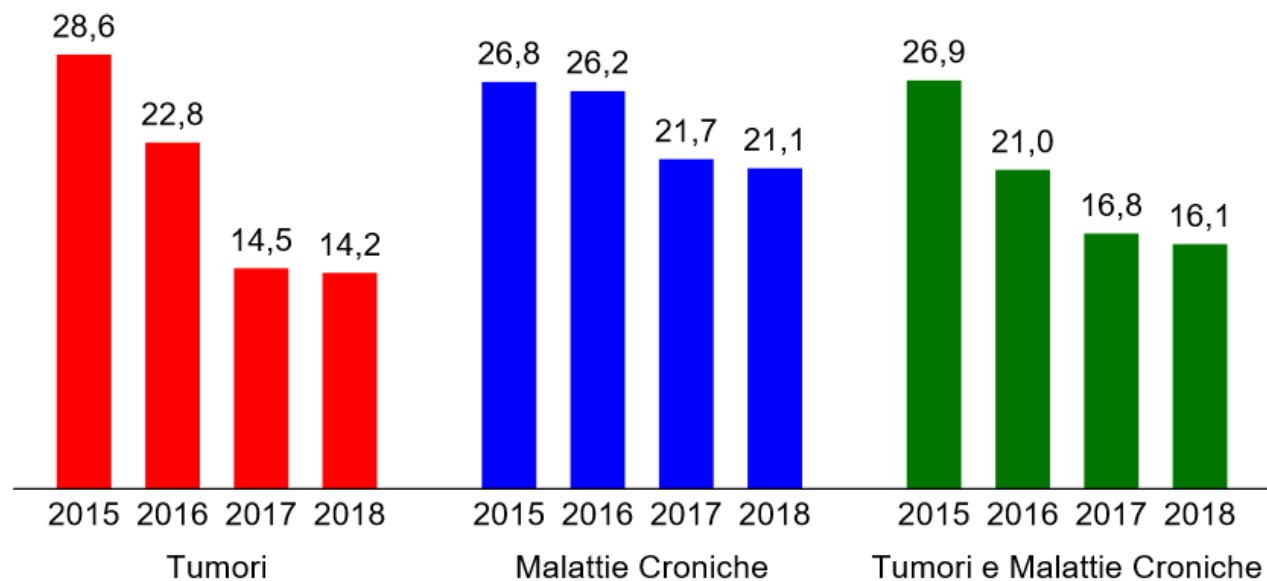
PASSAGGIO IN TERAPIA INTENSIVA IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica e patologie croniche, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita con passaggio in Terapia intensiva, Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



INTERVENTI DI SUPPORTO VITALE INTENSIVO IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

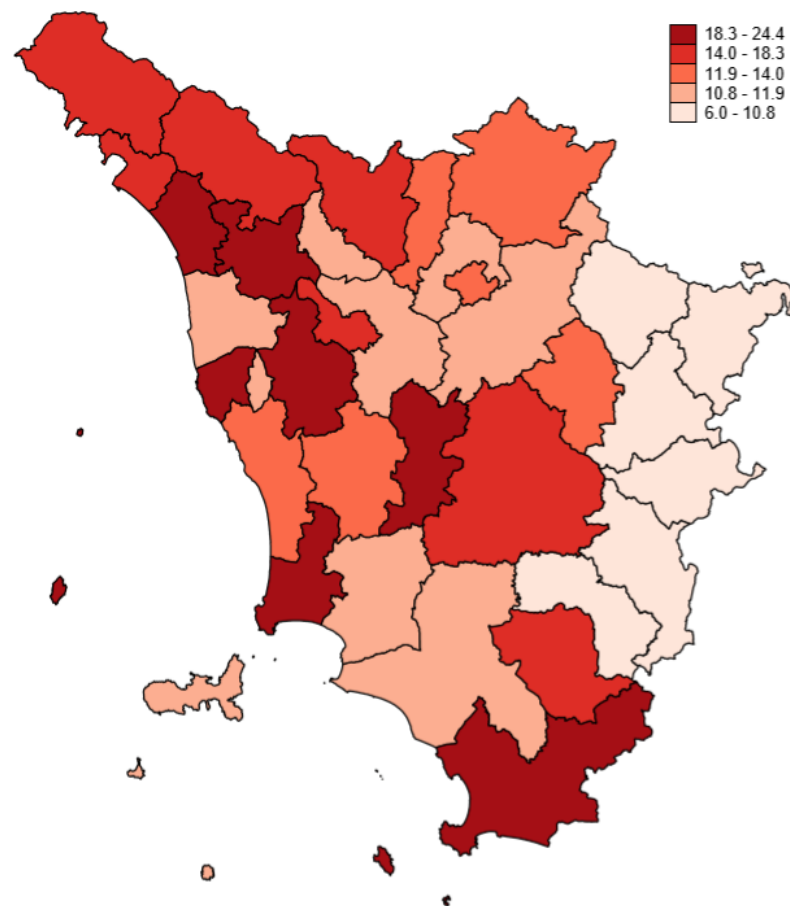
Percentuale di pazienti deceduti ospedalizzati nell'ultimo mese di vita sottoposti a interventi di supporto vitale intensivo*, Suddivisione per patologia e singolo mese dal decesso, Toscana 2015-2018



*interventi di supporto vitale intensivo= cateterismo cardiaco, monitoraggio intensivo della pressione polmonare, impianto di un device cardiaco, rianimazione cardiopolmonare o riconversione cardiaca, gastrostomia, dialisi, ventilazione meccanica, intubazione, tutti quei DRG chirurgici che vanno in sala operatoria

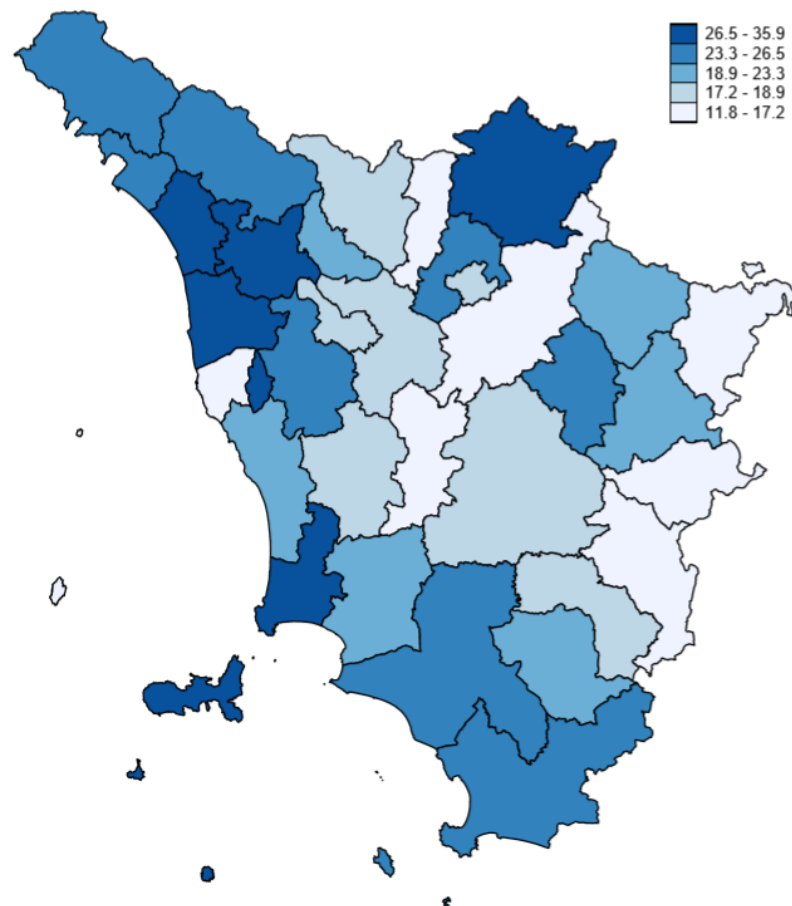
INTERVENTI DI SUPPORTO VITALE INTENSIVO IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita sottoposti a interventi di supporto vitale intensivo , Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



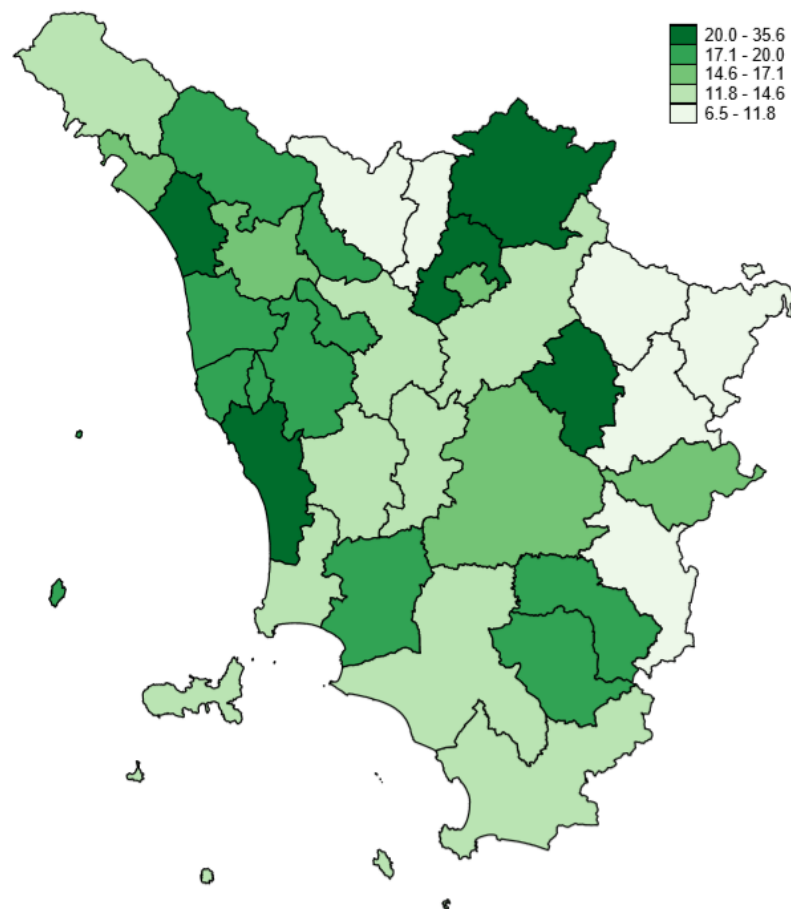
INTERVENTI DI SUPPORTO VITALE INTENSIVO IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologie croniche, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita sottoposti a interventi di supporto vitale intensivo , Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



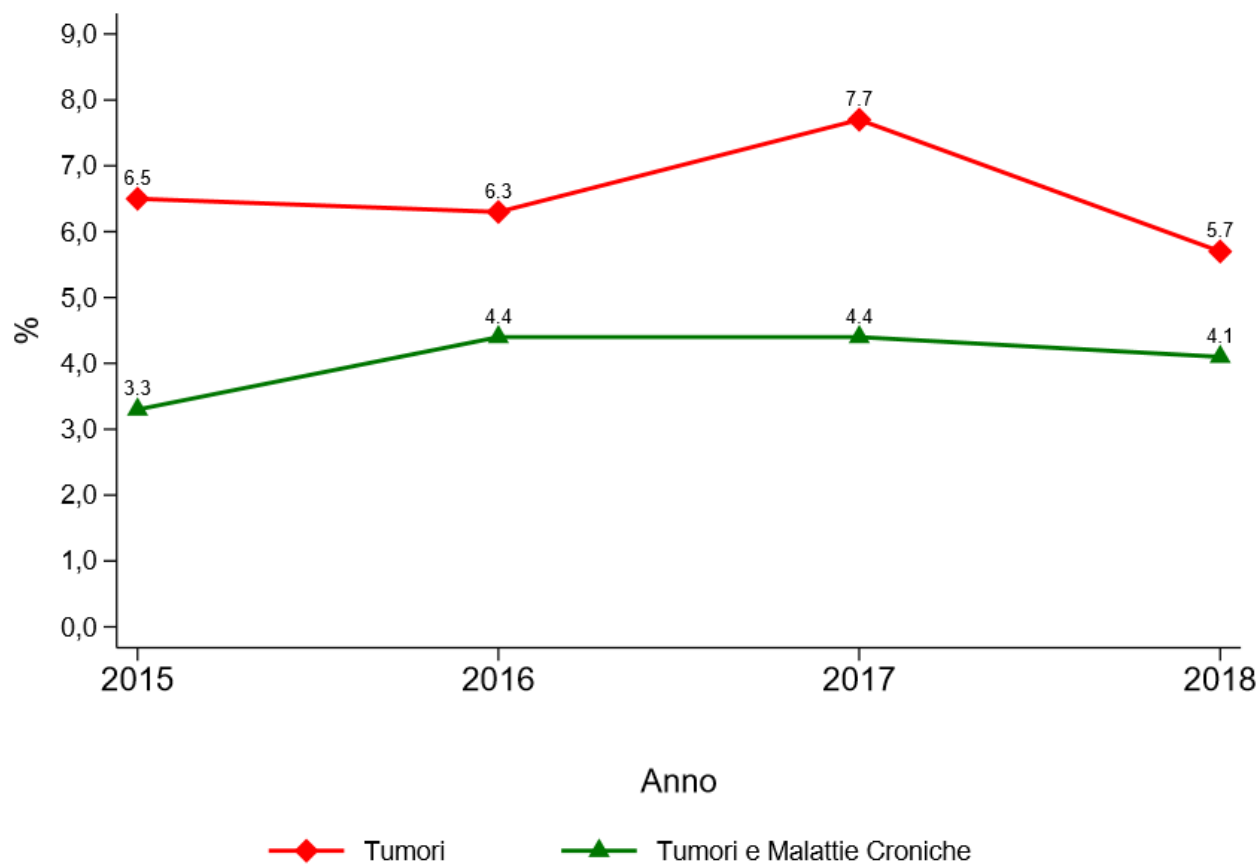
INTERVENTI DI SUPPORTO VITALE INTENSIVO IN PAZIENTI OSPEDALIZZATI NELL'ULTIMO MESE DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti con patologia oncologica e patologie croniche, ospedalizzati nell'ultimo mese di vita sottoposti a interventi di supporto vitale intensivo , Suddivisione per zona-distretto di residenza, Toscana 2018



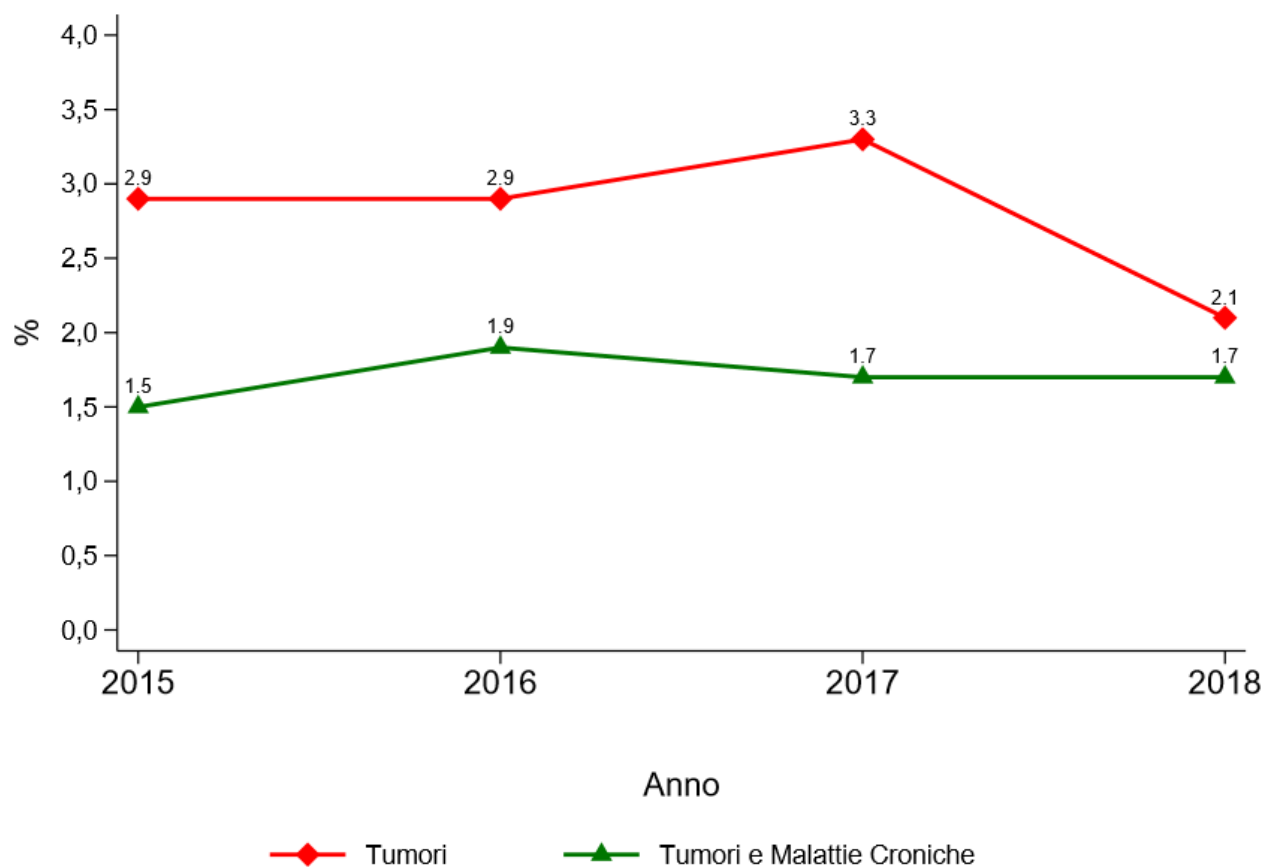
CHEMIOTERAPIA NEGLI ULTIMI 14/30 GIORNI DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti sottoposti a regime chemioterapico negli ultimi 30 giorni di vita, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



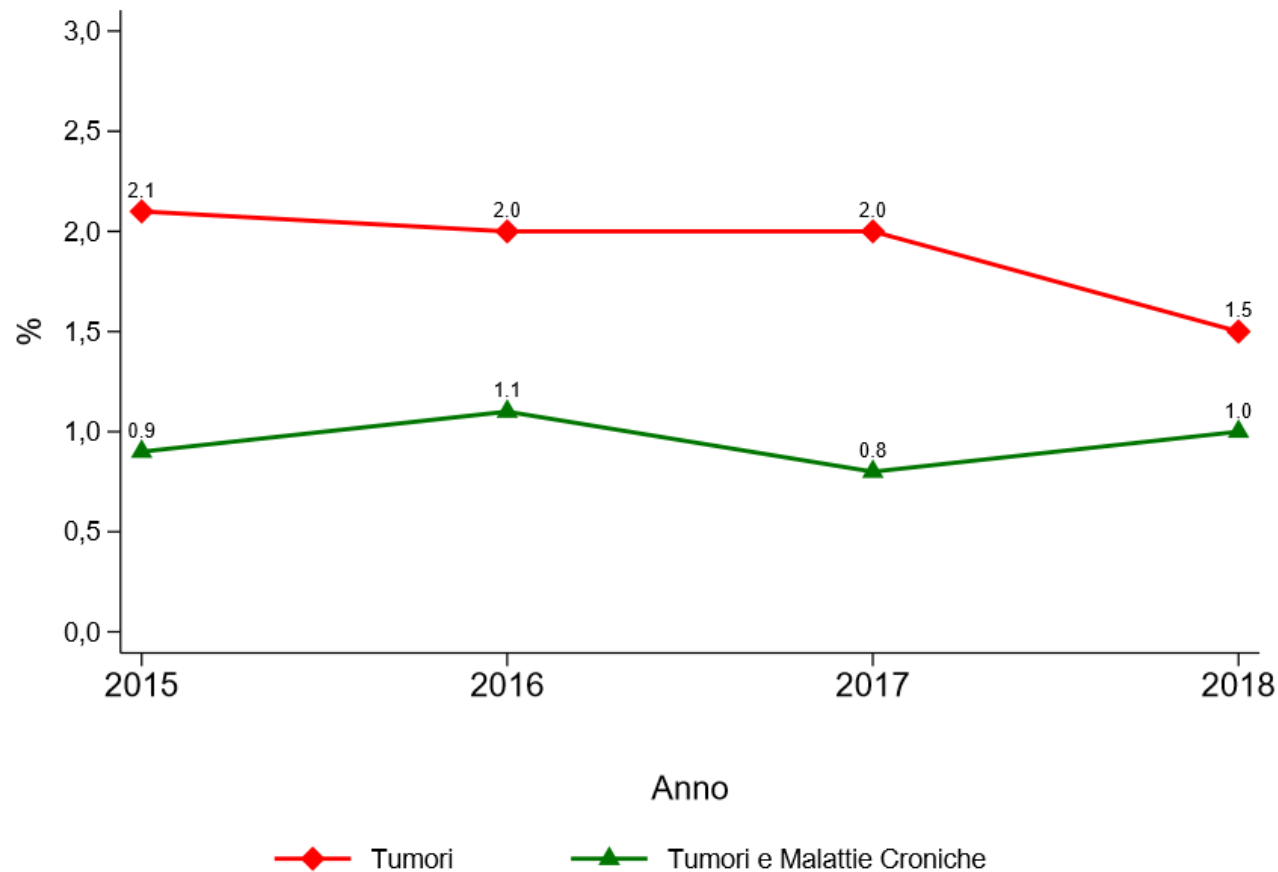
CHEMIOTERAPIA NEGLI ULTIMI 14/30 GIORNI DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti sottoposti a regime chemioterapico negli ultimi 14 giorni di vita, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



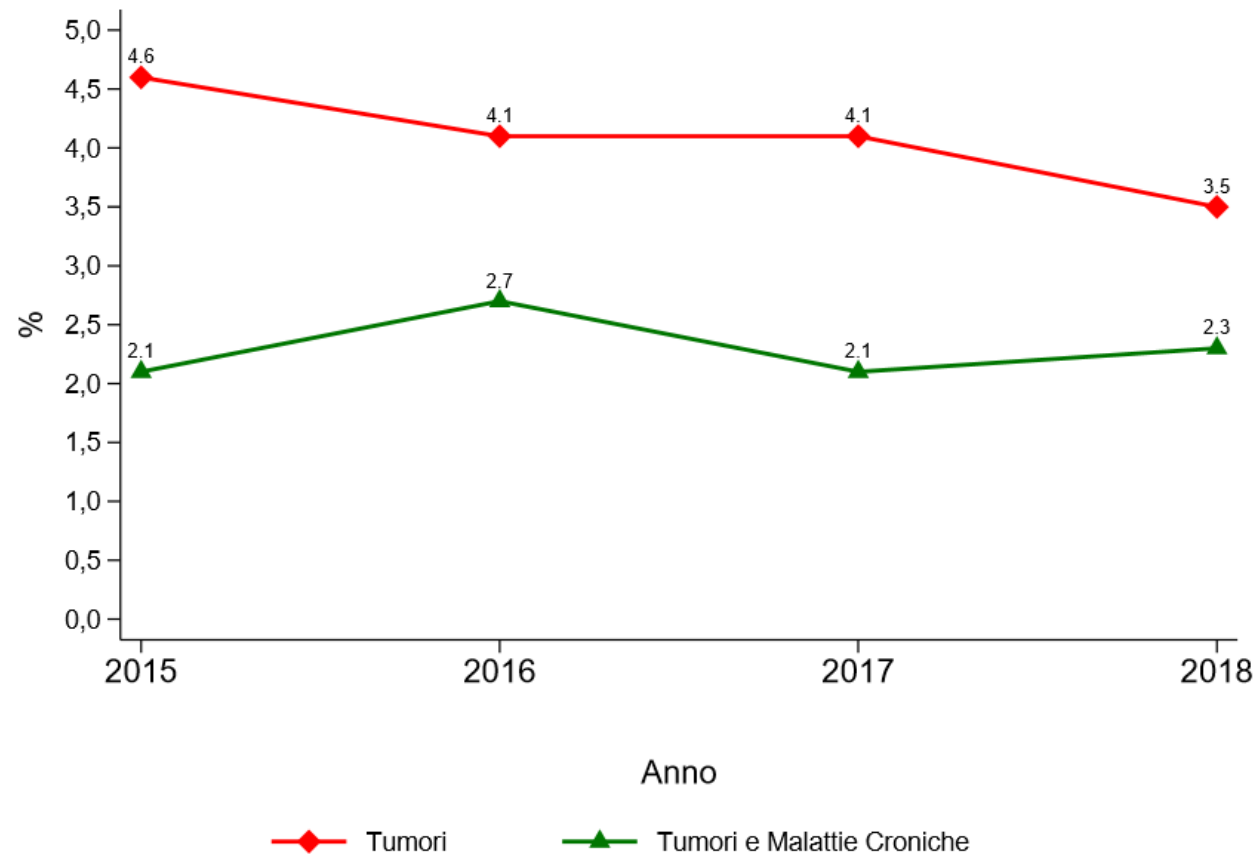
NUOVO REGIME DI CHEMIOTERAPIA NEGLI ULTIMI 14/30 GIORNI DI VITA

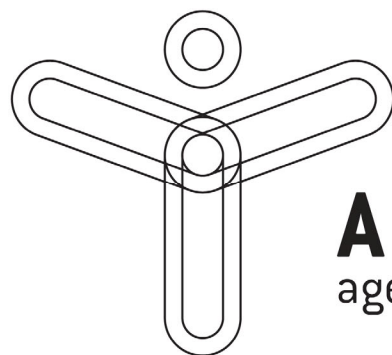
Percentuale di pazienti deceduti sottoposti a nuovo regime chemioterapico negli ultimi 14 giorni di vita, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018



NUOVO REGIME DI CHEMIOTERAPIA NEGLI ULTIMI 14/30 GIORNI DI VITA

Percentuale di pazienti deceduti sottoposti a nuovo regime chemioterapico negli ultimi 30 giorni di vita, Suddivisione per patologia, Toscana 2015-2018





ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

www.ars.toscana.it

www.twitter.com/ARSToscana

www.facebook.com/pagina.ARS.Toscana

LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA NELLE CURE DI FINE VITA

Valutazione da dati amministrativi in Toscana

Trend 2015-2018

Autori: Francesca Collini, Sara D'Arienzo, Alfredo Zuppiroli, Francesca Ierardi, Fabrizio Gemmi

Commento alle slide

Il profilo assistenziale di pazienti con storia clinica di malattia oncologica o cronica nell'ultimo mese di vita (slide 2-8)

Target della nostra analisi riguarda i cittadini toscani con una storia clinica di tumore o di malattia cronica, giunti al termine della loro vita. Infatti, la popolazione in esame riguarda circa 18.500 pazienti deceduti ogni anno per causa di tumore e/o con storia di malattia cronica (scompenso cardiaco e bronco-pneumopatia cronica ostruttiva), negli anni 2015-2018. Essa rappresenta il 43% dei decessi in Toscana. Si tratta di una popolazione nella quale sale la percentuale di morti dovute a malattia cronica, sempre più anziana, con l'incremento maggiore proprio nella classe 85+ (dal 42,5 al 45,1%), con una crescente comorbidità e con un titolo di studio basso che potrebbe incidere sulla facilità di accesso ai servizi di cura.

Sintesi dei risultati (slide 9-12)

La realtà dell'assistenza nel fine vita in Toscana, ovvero negli ultimi 30 giorni di vita di questi pazienti, risulta ancora centrata sull'ospedale, addirittura incrementata dal 2015 al 2018, soprattutto per gli accessi in pronto soccorso, che sono passati dal 61,1% del 2015 al 69,7% del 2018. Va comunque segnalata la positiva riduzione degli interventi di supporto vitale intensivo, che erano presenti nel 27,4% dei ricoveri nell'ultimo mese di vita nel 2015, mentre nel 2018 questa percentuale è scesa al 18,2%. Si deve dunque purtroppo constatare che di fronte ad un problema clinico insorgente nell'ultimo mese di vita di questa popolazione molto anziana ed affetta da gravi patologie il ricorso al Pronto Soccorso resta la principale risorsa, cui consegue una percentuale di ricovero stabile negli anni, ed infine, una volta ricoverati, questi pazienti ricevono meno trattamenti intensivi.

Quasi la metà di questa popolazione decede in ospedale (48,7% nel 2018) con un andamento in crescita (era il 45,5% nel 2015).

Tra coloro che hanno avuto una storia clinica di malattia oncologica oppure una malattia oncologica in concomitanza di una cronica, il ricorso alla chemioterapia a 30 giorni dal decesso riguarda una quota costante di casi, pari al 5%. Invece l'andamento di quelli che iniziano un nuovo trattamento chemioterapico nell'ultimo mese è in diminuzione: nel 2018 si tratta del 3%.

La percentuale di pazienti che ha fatto ricorso all'Hospice nell'ultimo mese di vita è rimasta invariata tra il 2015 ed il 2018. Invece è aumentato l'accesso negli ultimi 7 giorni di vita. Tutto questo accade nonostante l'accesso alle cure domiciliari erogate dal servizio sanitario regionale stia pian piano incrementando nel tempo. A questo proposito, va considerato che all'analisi dei dati amministrativi regionali sfugge una quota significativa di servizi erogati dalle Associazioni di volontariato. Si tratta di una criticità che deve assolutamente essere superata quanto prima, mediante convenzioni ad hoc, al fine di conoscere, e dunque governare appropriatamente, tutto il ventaglio di prestazioni erogate.

Ad oggi, la sola informazione significativa sulla terapia del dolore riguarda il consumo territoriale di farmaci oppioidi. Il trend osservato nell'utilizzo di questi farmaci nell'ultimo mese di vita è stabile nei quattro anni, con valori nel 2018 pari al 12,5%.

Cure palliative (slide 13-23)

La letteratura ormai da tempo riporta come una migliore cura di fine vita sia associata a ricoveri precoci in Hospice, all'evitare il ricovero in Terapia intensiva negli ultimi trenta giorni di vita e alla possibilità di morire al di fuori dell'ospedale. La precoce attivazione dei servizi di Cure palliative è proposta come un indicatore di qualità del sistema sanitario.

La percentuale di pazienti che ha fatto ricorso all'Hospice nell'ultimo mese di vita è rimasta sostanzialmente invariata tra il 2015 ed il 2018 per i pazienti oncologici e mostra un lievissimo incremento per i pazienti affetti da malattie croniche. I valori sono sempre molto differenti a seconda della condizione clinica: nel 2018 si tratta del 16,6% dei pazienti oncologici e solo dell'1,7% tra i pazienti con malattia cronica.

Nella mappa si notano percentuali di ricovero per gli oncologici molto diverse tra le varie Zone della Toscana: si va da 2,5% al 33,3%. Le mappe per gli altri due gruppi non sono state riportate perché le differenze tra Zone non sono risultate statisticamente significative.

Analizzando i singoli giorni a partire dai 30 giorni prima del decesso, l'arrivo in Hospice si riduce essenzialmente agli ultimi 8 giorni, con frequenza ancora maggiore negli ultimi 3.

Nel 2018 gli accessi in Hospice nell'ultima settimana di vita sono ancora aumentati: la percentuale riguarda ormai almeno un paziente su due (54%) tra gli oncologici, ed almeno due su tre (68,7%) tra i pazienti con malattia cronica.

Risulta un lieve aumento, ma non significativo, di coloro che hanno effettuato per la prima volta un ricovero in Hospice nell'ultima settimana di vita: 10,3% per gli oncologici, 1,3% per i cronici e 8,4% per i pazienti con tumore e patologie croniche. La degenza mediana è di tre giorni per i pazienti neoplastici, addirittura di due giorni per i pazienti affetti da malattie croniche.

Affiancando questo indicatore con quello precedente, si nota pertanto come la popolazione dei malati cronici, quando accede all'Hospice, lo fa prevalentemente nell'ultima settimana di vita, e di questi la metà accede solo nelle ultime 48 ore di vita.

Per i pazienti deceduti con tumore, si nota ampia e significativa variabilità tra le Zone: in particolare la percentuale di deceduti con primo accesso all'Hospice negli ultimi 7 giorni di vita va da 0 al 22,8%.

Come già espresso l'accesso alle cure domiciliari erogate dal servizio sanitario regionale sta pian piano incrementando nel tempo, ma la percentuale di pazienti che non ricevono cure, né dall'assistenza domiciliare né dalle strutture Hospice resta elevata (76,5% nel 2018).

Il consumo territoriale di farmaci oppioidi nell'ultimo mese di vita riguarda circa il 21% dei pazienti deceduti con tumore e tale percentuale è diminuita di due punti percentuali tra il 2017 e il 2018; stabile invece per gli altri due gruppi (6,4% per i cronici, 18,4% per coloro che sono affetti da tumori e malattie croniche)

Luogo del decesso (slide 24-28)

La percentuale di decessi in casa o in Hospice, paragonata a quella dei decessi in ospedale (o entro le 48 ore dalla dimissione), è più volte proposta in letteratura come un indicatore di qualità delle cure nel fine vita. Purtroppo si rileva che nella nostra Regione dal 2015 al 2018 l'ospedale per acuti continua a essere un luogo dove il decesso di questa tipologia di pazienti avviene frequentemente. Nella popolazione oggetto di studio, la percentuale di decessi in ospedale è addirittura in crescita

tra il 2015 e il 2017. Mostra invece una leggera flessione nel 2018 passando dal 39,2% al 37,5% per i pazienti neoplastici, e dal 48,5% al 48,2% per i malati con tumore e patologia cronica, e dal 56,5% al 55,7% per i malati cronici cardiopolmonari.

Le tre mappe mostrano che ci sono differenze significative tra Zone della Toscana sia che si tratti di pazienti con patologia oncologica, cronica o entrambe.

Accesso al Pronto Soccorso e Ospedalizzazione (slide 29-43)

I contatti medici non programmati, quali l'accesso al Pronto soccorso e il ricovero in ospedale per acuti, indicano una bassa qualità delle cure erogate nel fine vita. In particolare, alti tassi di accesso al Pronto soccorso o di ricoveri in reparti per acuti indicano una mancanza di programmazione dell'assistenza nel fine vita, che può essere dovuta a vari fattori: da una mancata pianificazione condivisa delle cure ad una scarsa attenzione al controllo dei sintomi a favore di cure più aggressive, ad insufficienti disponibilità o ricorso ai servizi di Cure palliative domiciliari e di Hospice.

La percentuale di deceduti con accesso al Pronto soccorso nell'ultimo mese di vita presenta purtroppo un trend in crescita nel quadriennio 2015-2018, passando dal 54,1% al 62,9% per i malati oncologici, dal 63,8% al 71,3% per i malati con tumore e patologia cronica e dal 64,7% al 73,4% per i pazienti cronici. Sembra che la presenza di una patologia cronica di per sé implichi una maggior predisposizione all'accesso al Pronto soccorso.

Ancora una volta la variabilità tra le Zone è molto elevata: dal 51,4% all'86,4% per i tumori, dal 66,7% all'81% per i cronici e dal 59,2% all'87,1% per il gruppo tumori e malattie croniche.

La maggioranza degli accessi in Pronto soccorso di questi pazienti determina un ricovero in ospedale per acuti. Infatti, solo il 4% circa di pazienti torna a casa, con una variabilità territoriale ampia in tutte e tre le sotto-popolazioni (0,6%-12,1% oncologici, 1,7-11,9% cronici, 0-18,8% oncologici e cronici)

Coerentemente con i due indicatori precedenti, la percentuale di pazienti giunti alla fine della vita che effettuano almeno un ricovero in ospedale nell'ultimo mese è molto alta (sempre maggiore del 70%) e mostra un trend in lieve aumento tra il 2015 e il 2018. Di contro, il costo di questi ricoveri (valutato come valore tariffario dei DRG prodotti), mostra un trend in diminuzione soprattutto per i pazienti con tumore, passando da 28 milioni di € nel 2015 a 21 milioni di € nel 2018.

Si notano percentuali di ricovero per gli oncologici e per i cronici molto diverse tra le varie Zone: si va dal 58% al 96% di pazienti oncologici ricoverati in ospedale nell'ultimo mese di vita, e dal 70,8% all'84,6% per i cronici.

Intensità delle cure (slide 44-56)

L'utilizzo di trattamenti invasivi in ospedale, che spesso si associano alla degenza in Terapia intensiva ma che si riscontrano anche in un ricovero ospedaliero in degenza ordinaria, sono un altro indicatore dell'intensità delle cure erogate.

Le evidenze scientifiche che mostrano la scarsa efficacia, in termini di sopravvivenza e di qualità della vita, del ricorso a interventi intensivi in pazienti con patologie in fase terminale sono numerose.

Visti gli alti costi che comportano sul paziente in termini di sofferenza fisica, emotiva, in termini di aspettative fallite e anche sotto il profilo economico, questi interventi risultano spesso futili e gravosi per il paziente, la famiglia e il Sistema sanitario.

Tra i pazienti ricoverati, quelli che compiono un passaggio in reparto di Terapia intensiva nell'ultimo mese di vita risultano in percentuale tendenzialmente stabile nel quadriennio 2015-2018. In tutte e tre le tipologie di pazienti della popolazione in studio si era registrato un incremento dell'indicatore

nel 2016, dato non è stato confermato negli anni successivi. I pazienti con patologia conica hanno una percentuale doppia rispetto agli oncologici (8,3% vs 15,8%). La variabilità tra Zone è sempre molto elevata.

La percentuale dei pazienti ricoverati nell'ultimo mese di vita, sottoposti a interventi di supporto vitale si è ridotta per tutte e tre le tipologie di pazienti della popolazione oggetto di studio, ed è quasi dimezzata dal 2015 al 2018 per i pazienti oncologici. La variabilità più elevata tra Zone-distretto si riscontra nel gruppo tumori e cronici perché va dal 6,5% al 35,6%.

Nel sottogruppo dei pazienti oncologici, la percentuale di quelli sottoposti a chemioterapia nell'ultimo mese di vita o negli ultimi 14 giorni mostra un trend in calo solo nell'ultimo anno, passando da 7,7% nel 2017 al 5,7%. Anche l'andamento di coloro che iniziano un nuovo trattamento chemioterapico nell'ultimo mese o negli ultimi 14 giorni è in leggero calo (rispettivamente: 4,1% vs 3,5 e 2% vs 1,5%). Sebbene la chemioterapia palliativa, come trattamento di fine vita, possa essere utilizzata per alleviare i sintomi nei pazienti con tumori in stadi avanzati, la terapia antitumorale configura certamente una tipologia di cura più aggressiva nei pazienti terminali.

Per consultare la bibliografia di riferimento e le schede indicatore:

<https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4111-la-qualita-dell-assistenza-nelle-cure-di-fine-vita-valutazioni-da-dati-amministrativi-in-toscana,-trend-2015-2017.html>