

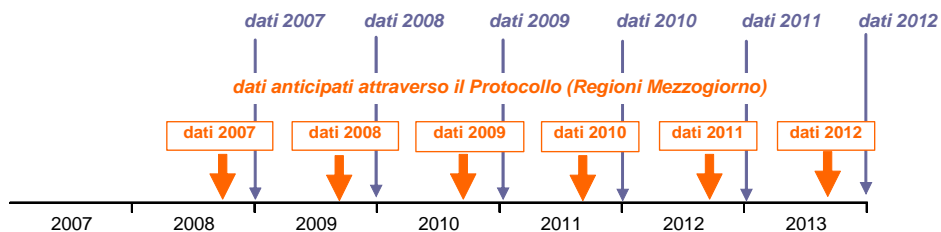


## INDICATORI DEGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO: SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI

### Approfondimento sulla rilevazione di riferimento del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Denominazione indicatori	S.06 - Presa in carico degli anziani per il servizio di assistenza domiciliare integrata S.06 bis - Incidenza del costo dell'ADI sul totale della spesa sanitaria
Definizione tecnica indicatori	S.06 - Percentuale di anziani trattati in assistenza domiciliare integrata (ADI) rispetto al totale della popolazione anziana (65 anni e oltre) S.06 bis - Incidenza percentuale del costo dell'ADI sul totale della spesa sanitaria regionale (%)
Fonte dei dati	Ad eccezione del dato sulla popolazione (di fonte ISTAT), tutti i dati sono di fonte Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali Il numero di anziani trattati in ADI per 1.000 residenti anziani è pubblicato nell' "Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale" nell'area dei dati statistici del sito del Ministero della Salute: <a href="http://www.ministerosalute.it/servizio/sezSis.jsp?label=ssn">http://www.ministerosalute.it/servizio/sezSis.jsp?label=ssn</a> L'indicatore pubblicato nell' "Annuario Statistico del SSN" è calcolato utilizzando al denominatore l'intera popolazione anziana regionale.
Responsabilità produzione dato	Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali Ufficio incaricato della produzione del dato: Direzione Generale del Sistema Informativo – (Ufficio di Direzione Statistica dell'ex Ministero della Salute)
Inclusione nel PSN	SAL-00002
Principali elementi sulla rilevazione	La rilevazione dei dati in materia di Assistenza Domiciliare Integrata rientra tra le attività del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali nell'ambito del Sistema Informativo Sanitario Nazionale. In particolare, la raccolta dati avviene attraverso il modello di rilevazione FLS21 – Quadro H Assistenza Domiciliare Integrata. La procedura adottata per la raccolta dei dati prevede l'invio delle informazioni mediante compilazione dei modelli previsti dal Decreto del Ministro della Salute del 5 dicembre 2006, da parte delle singole Aziende Sanitarie e degli altri soggetti ivi specificati. In tale decreto si stabiliscono anche il termine di invio dei dati di attività (entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento) ed il termine di validazione dei dati da parte delle Regioni (entro il mese successivo). L'attività di controllo della completezza e della qualità dei dati viene svolta dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali. Le indagini che saranno utilizzate per le verifiche di avanzamento degli Obiettivi di Servizio sono relative agli anni 2008 e 2012. Per informazioni sulla rilevazione cfr. Allegato 1 (Soggetti e tempi della rilevazione) e Allegato 2 (Principali concetti e definizioni relativi agli indicatori) e il materiale collegato a cura del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali.
Dettaglio territoriale	- S.06: Azienda Sanitaria Locale (ASL) - S.06 bis: regionale
Disponibilità dei dati	Serie storica disponibile, al giugno 2009, per tutte le regioni italiane: - 2001-2007 (S.06) - 2001-2006 (S.06 bis)  Dato disponibile (al 15/10/2009) per verifica intermedia Obiettivi di Servizio almeno per le 8 regioni Mezzogiorno: 2008 Dato disponibile (al 15/10/2013) per verifica finale Obiettivi di Servizio almeno per le 8 regioni Mezzogiorno: 2012
Diffusione dei dati	I dati sono pubblicati, ad ogni aggiornamento, oltre che sul sito del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali anche nella sezione Obiettivi di Servizio del DPS ( <a href="http://www.dps.tesoro.it/obiettivi_servizio/ml.asp">www.dps.tesoro.it/obiettivi_servizio/ml.asp</a> )
Accordo con il produttore dei dati	Protocollo d'intesa tra DPS e Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Principali effetti dell'accordo con il produttore dei dati	<p>Il Protocollo d'intesa garantisce una anticipazione dei risultati dell'indagine, a partire dall'anno 2007, per le Regioni del Mezzogiorno (disponibile ad ottobre dell'anno "t" il valore "t-1"), con una disaggregazione dei dati a livello di Azienda Sanitaria Locale (ASL) per S.06 e regionale per S.06 bis.</p>
Variabili oggetto dell'accordo con il produttore dei dati	<p>Il Protocollo d'intesa garantisce (per ciascun anno dal 2007 al 2012) la disponibilità delle seguenti variabili:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. numero di anziani trattati in assistenza domiciliare integrata (ADI) distribuite per regione e ASL</li> <li>2. popolazione residente al 1° gennaio distribuita per regione e ASL</li> <li>3. incidenza della spesa per assistenza domiciliare integrata (ADI) sul totale della spesa sanitaria regionale distribuita per regione</li> </ol> <p>L'indicatore S.06 è dato dal rapporto tra la variabile 1 e la popolazione media L'indicatore S.06 bis coincide con la variabile 3</p>

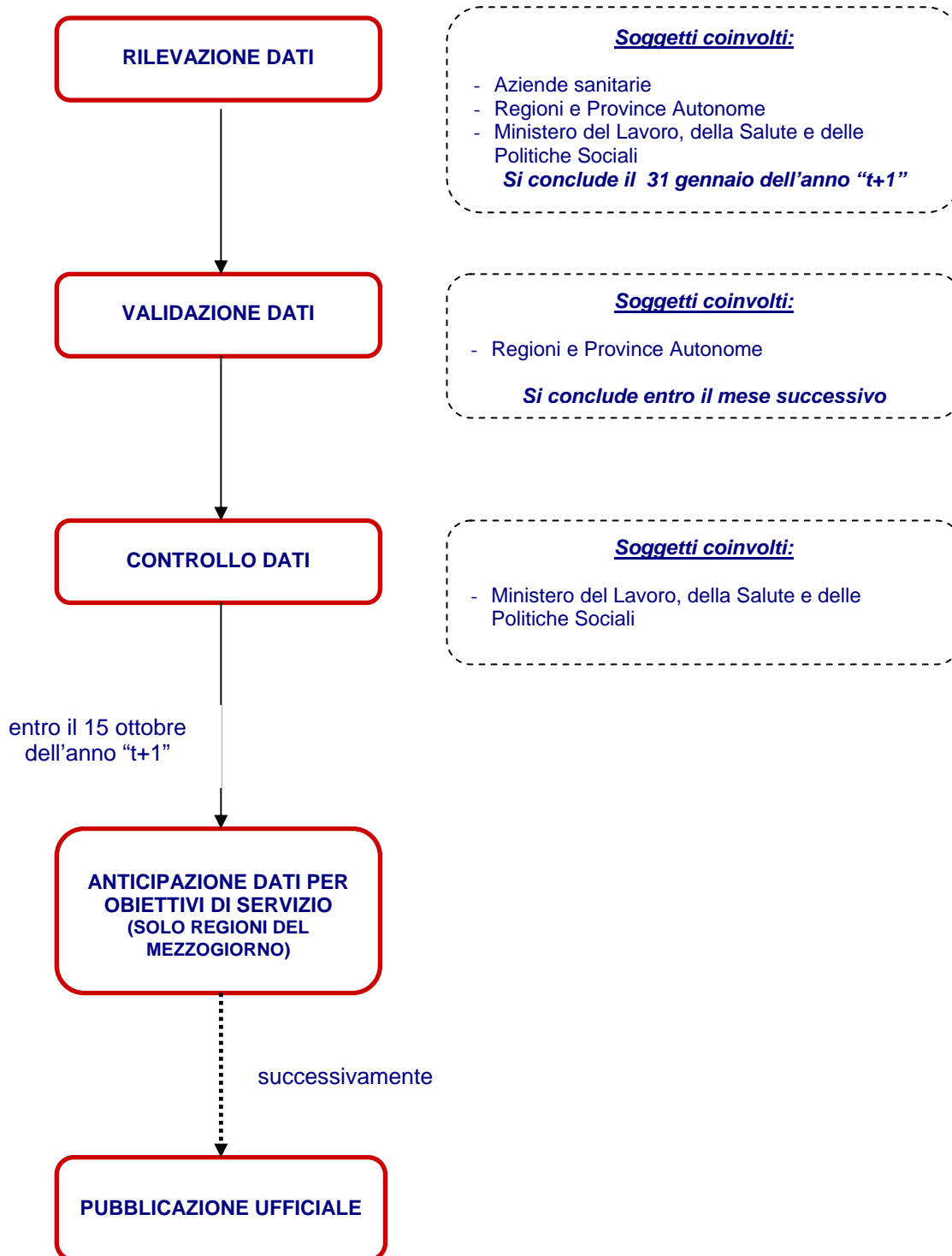




# INDICATORI DEGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO: SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI

## Approfondimento sulla rilevazione di riferimento del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

### Allegato 1 - Soggetti e tempi della rilevazione per l'anno "t"





## **INDICATORI DEGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO: SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI** **Approfondimento sulla rilevazione di riferimento del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali**

---

### **Allegato 2 – Principali concetti e definizioni relativi agli indicatori**

***Indicatore S.06 – Presa in carico degli anziani per il servizio di assistenza domiciliare integrata***  
*Percentuale di anziani trattati in assistenza domiciliare integrata (ADI) rispetto al totale della popolazione anziana (65 anni e oltre)*

L'**Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)** si esplica quando, per motivi di organizzazione sanitaria o per ragioni sociali, si ritenga necessaria, a seguito di un processo di valutazione multidimensionale, un'assistenza alternativa al ricovero presso il domicilio del paziente. In particolare l'ADI è svolta assicurando al domicilio del paziente le prestazioni di medicina generale, di medicina specialistica, infermieristiche domiciliari e di riabilitazione, di aiuto domestico da parte dei familiari o del competente servizio delle aziende, di assistenza sociale. In generale le ipotesi di attivazione dell'intervento si riferiscono a malati terminali, incidenti vascolari acuti, gravi fratture in anziani, forme psicotiche acute gravi, riabilitazione di vasculopatici, malattie acute temporaneamente invalidanti dell'anziano e dimissioni protette da strutture ospedaliere.

L'indicatore può discostarsi leggermente dall'analogo indicatore calcolato dal Ministero della Salute in quanto si utilizza, al denominatore, la **popolazione anziana media** nell'anno anziché quella al 1 gennaio.

***Indicatore S.06 bis - Incidenza del costo dell'ADI sul totale della spesa sanitaria***  
*Incidenza percentuale del costo dell'ADI sul totale della spesa sanitaria regionale (%)*

Nel definire indicatori e target per misurare gli obiettivi di servizio, la delibera Cipe 82/2007 stabilisce ulteriori "indicatori vincolanti" che condizionano il raggiungimento del target al 2013 per due degli undici indicatori. In relazione ai servizi di cura agli anziani stabilisce che "per tenere conto del fatto che l'aumento della popolazione assistita va accompagnato anche da un incremento dell'intensità delle prestazioni erogate allo scopo di migliorare la qualità del servizio offerto, è necessario che l'incidenza della spesa per l'assistenza domiciliare integrata risulti almeno pari a quella attualmente osservata".