

L'assistenza sanitaria territoriale in Toscana: il ricorso ai servizi privati 2024-2025

Obiettivi

Nel periodo tra fine novembre 2020 e inizio gennaio 2021, l'Agenzia Regionale di Sanità ha condotto un'indagine telefonica su un campione di duemilacinquecento cittadini rappresentativi della popolazione maggiorenne residente in Toscana con l'obiettivo di indagare il ricorso ai servizi sanitari specialistici territoriali, con particolare riguardo ai cittadini affetti da una o più condizione cronica, durante l'impatto sui servizi sanitari della seconda ondata dell'epidemia da CoViD-19.

In particolare, l'obiettivo primario era quello di studiare, dal punto di vista del cittadino, l'accesso ai servizi sanitari territoriali privati e gli aspetti socio-demografici, lavorativi ed economici che possono influenzare tale accesso, cercando di effettuare un aggiornamento delle analoghe informazioni prodotte dall'indagine multiscope sulla condizione di salute e il ricorso ai servizi sanitari che Istat ha condotto fino al 2013.

Questo progetto ha l'obiettivo di aggiornare i risultati ottenuti con la prima indagine, nell'attuale periodo post-pandemico, ottenere altre informazioni sul ricorso a prestazioni sanitarie di basso valore clinico in ambito privato e valutare altri aspetti del ricorso all'assistenza sanitaria territoriale privata indagabili utilizzando i dati sanitari correnti. Si pone anche l'obiettivo di diffondere e condividere i risultati ottenuti con i principali stakeholder.

A – Aggiornamento indagine condotta nel 2020-21

L'aggiornamento dell'indagine verrà effettuato utilizzando il questionario già utilizzato nel 2021, integrato con l'aggiunta di alcuni *items* sui costi sostenuti, che verrà somministrato telefonicamente mediante tecniche "CATI" (*Computer-Assisted Telephone Interviewing*) ad un campione di persone residenti in Toscana e affette da una o più malattie croniche. Come per l'indagine precedente, l'obiettivo sarà quello di fornire stime sul ricorso ai servizi sanitari territoriali privati ed evidenziare alcuni aspetti che hanno portato a preferire tale scelta rispetto al ricorso al servizio pubblico.

In particolare gli aspetti indagati riguarderanno il ricorso ai servizi sia per visita specialistica, sia per accertamento diagnostico, e nello specifico:

per la visita specialistica:

1. specialità della visita effettuata da parte del malato cronico;
2. tipologia della struttura (privato, pubblico, privato convenzionato) presso cui è stata effettuata la visita specialistica;
3. motivo della scelta della struttura;
4. tipologia di pagamento della visita specialistica (ticket, assicurazione, pagamento intero, parziale etc.);
5. tempi di attesa;
6. grado di soddisfazione riguardo alla visita specialistica effettuata;
7. motivo dell'eventuale rinuncia alla visita specialistica;

per l'accertamento diagnostico:

1. tipologia di accertamento diagnostico eseguito (ad es. esami di sangue e urine, esami specialistici quali radiografie, ecografie, RMN, TAC, ecodoppler, ecocardiogramma etc.);
2. tipologia della struttura (privato, pubblico, privato convenzionato) presso cui è stato effettuato l'accertamento diagnostico;
3. motivo della scelta della struttura;
4. tipologia di pagamento per l'accertamento diagnostico effettuato (ticket, assicurazione, pagamento intero, parziale etc.);
5. tempi di attesa;
6. grado di soddisfazione;
7. motivo dell'eventuale rinuncia all'accertamento diagnostico;

Saranno inoltre presi in considerazione gli aspetti relativi a:

1. eventuale regime di esenzione per visite o accertamenti di cui beneficiano i pazienti intervistati;
2. la spesa complessiva sostenuta per le visite, gli accertamenti diagnostici e gli esami eseguiti;
3. la percezione economica della famiglia riguardo alla spesa sostenuta;
4. la tipologia del lavoro svolto/non svolto dal paziente nel periodo di esame.

Periodo di riferimento

L'indagine farà riferimento alle visite ed agli accertamenti effettuati nel mese precedente alla data dell'intervista.

Popolazione di Studio

La popolazione di studio sarà costituita dalla tutta la popolazione adulta residente e domiciliata nel territorio regionale toscano, affetta da una o più malattie croniche.

Campionamento

Lo studio sarà condotto su un campione *random* stratificato della popolazione di studio. Le classi di età prese in considerazione saranno quella degli ultra-settantacinquenni e, in particolar modo, degli ultra-ottantacinquenni; entrambe saranno sovra-campionate, data la maggior prevalenza di malati cronici in questa fascia di popolazione.

Il campione verrà estratto dalla lista completa dell'anagrafe sanitaria dei residenti nelle tre Aziende Sanitarie della Toscana, utilizzando un sovra-campionamento che compensi sia il tasso di adesione (previsto al 75%) sia l'eventuale impossibilità di arruolare soggetti eventualmente irreperibili o deceduti.

Personale (intervistatori) e modalità raccolta dati

Gli intervistatori saranno reclutati attraverso una specifica società di servizi che fornisca supporto specifico a tale tipo di attività.

Le informazioni raccolte tramite intervista telefonica tramite le risposte fornite dai pazienti intervistati, saranno memorizzate sul momento in una apposita maschera di registrazione. Nel caso che il paziente selezionato non sia in grado di rispondere direttamente alle domande oggetto dell'intervista, questa sarà somministrata ad un familiare o alla persona

che in quel momento è vicina (es. caregiver, badante, etc). In questo caso l'operatore addetto all'intervista dovrà annotare sia chi ha effettivamente risposto all'intervista, sia il motivo per cui il paziente selezionato non era in grado di rispondere.

Strumenti per la raccolta dati

La raccolta dei dati avverrà attraverso la somministrazione di un questionario predisposto in modo da garantire una rapida e facile compilazione.

Il questionario sarà così strutturato:

1. dati anagrafici del paziente (es. sesso, data di nascita)
2. dati socio-demografici (es. titolo di studio)
3. set di n. XX domande estratte dal questionario Multiscopo Istat anno 2013 sulla condizione di salute e il ricorso ai servizi sanitari, prendendo in considerazione le prestazioni di visite specialistiche, la struttura in cui sono state effettuate, le modalità di pagamento utilizzate, i tempi di attesa e la spesa sostenuta.

Privacy

L'intervista telefonica avverrà previa lettura di informativa sul trattamento dei dati personali.

I dati saranno trattati nel rispetto dei principi e delle disposizioni, di cui al d.lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché nel rispetto dei codici di deontologia e di buona condotta, di cui agli articoli 105, comma 4, e 106 del richiamato "Codice".

Gli intervistatori, una volta completate le interviste, invieranno i questionari in formato elettronico all'Agenzia Regionale di Sanità che provvederà a processarli e conservarli in ottemperanza alle norme vigenti.

Analisi Dati

L'elaborazione e l'analisi dei dati raccolti attraverso i questionari sarà effettuata esclusivamente da personale dell'Agenzia Regionale di Sanità.

Risultati della ricerca

Il rapporto relativo ai risultati del presente studio sarà elaborato da personale dell'Agenzia Regionale di Sanità e conterrà un'analisi descrittiva dei dati raccolti e la stima calcolata del ricorso ai servizi sanitari privati da parte della popolazione residente in Regione.

B – Conduzione indagine su ricorso a prestazioni sanitarie di basso valore clinico

Nel corso del 2025 sarà progettata e condotta un'indagine simile, focalizzata sul ricorso a prestazioni sanitarie di basso valore clinico, secondo le raccomandazioni di Choosing Wisely Italy. La metodologia di analisi sarà analoga a quella utilizzata per la realizzazione dell'indagine in oggetto.

C – Analisi prestazioni sanitarie specialistiche erogate in regime di intramoenia

Utilizzando i dati provenienti dal flusso “Schede Prestazioni Ambulatoriali” si analizzeranno inoltre le prestazioni specialistiche erogate in regime di intramoenia.

Allegato 1 Diagramma di Gantt

Attività	I° trim 2024	II° trim 2024	III° trim 2024	IV° trim 2024	I° trim 2025	II° trim 2025	III° trim 2025	IV° trim 2025
Affido indagine aggiornamento	X							
Conduzione indagine aggiornamento		X						
Analisi dati			X					
Pubblicazione rapporto				X				
Definizione protocollo indagine servizi basso valore clinico				X				
Affido indagine					X			
Conduzione indagine aggiornamento						X		
Analisi dati							X	
Pubblicazione rapporto								X
Definizione protocollo analisi dati sanitari correnti		X						
Analisi dati sanitari correnti anno 2023			X	X				
Pubblicazione rapporto					X			
Analisi dati sanitari correnti anno 2024						X		
Pubblicazione rapporto							X	

Budget

Aggiornamento indagine – € 20.000

Nuova Indagine sul ricorso a prestazioni sanitarie di basso valore clinico - € 20.000

Acquisizione personale di supporto – € 21.479,71

Totale – € 61.479,71