



Agenzia di Sanità Pubblica
della Regione Lazio

***L'attività di
day hospital psichiatrico
Anno 2004***

Roma, 6 Dicembre 2005

Dimissioni e accessi in Day Hospital per tipo di Istituto.

Lazio 2004



ASL	Istituto	pl	dimissioni		accessi		
			N.	%	n	media	mediana
RM A	S. Giacomo	2	98	3,3	273	2,8	2
	Nuovo Regina Margherita	2	56	1,9	227	4,1	3
RM D	Forlanini	3	187	6,2	1725	9,2	6
	Giovanni Battista Grassi	2	148	4,9	749	5,1	4
RM E	Santo Spirito	2	55	1,8	448	8,1	6
	S. Filippo Neri	2	203	6,7	1544	7,6	4
RMH	San Giuseppe (Albano Laziale)	3	26	0,9	127	4,9	4
FR	Pasquale Del Prete (Pontecorvo)	1	32	1,1	57	1,8	1
LT	Dono Svizzero (Formia)	2	101	3,4	565	5,6	3
	S. Maria Goretti (Latina)	2	124	4,1	1232	9,9	7
RI	S. Camillo de Lellis (Rieti)	2	25	0,8	118	4,7	4
VT	Belcolle	2	117	3,9	1151	9,8	7
Univ.	Policlinico A. Gemelli	5	809	26,9	7339	9,1	7
Univ.	Policlinico Umberto I	13	367	12,2	3608	9,8	3
Univ.	Sant'Andrea	8	70	2,3	644	9,2	8
Univ.	Policlinico Tor Vergata	6	592	19,7	2839	4,8	4
Totale		57	3010	100,0	22646	7,0	4

Day Hospital psichiatrici nel Lazio: dimensione dell'offerta e indici di attività nel 2004



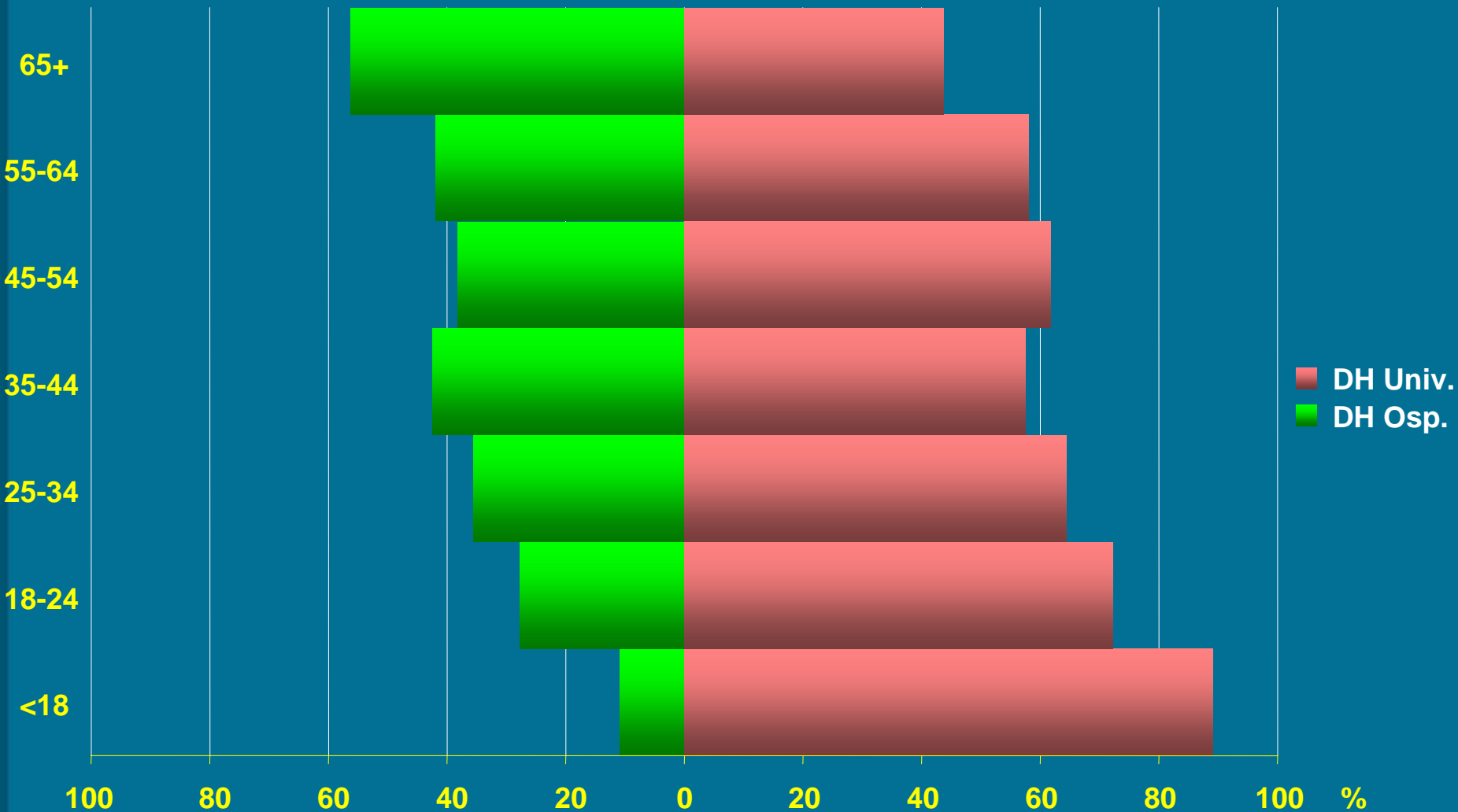
	Ospedalieri	Universitari	Totale
N <i>(var. su 2003)</i>	12 +1	4 -	16 +1
Posti letto <i>(var. su 2003)</i>	25 +3	32 -	57 +3
pl / 10.000 ab.	-	-	1,3
Dimissioni <i>(var. su 2003)</i>	1172 +11,7%	1838 +33%	3010 +23,9%
Accessi <i>(var. su 2003)</i>	8216 +22,4%	14430 +15,7%	22646 +18,1%

Day Hospital psichiatrici: Dimissioni per sesso, età e cittadinanza, per tipo di Istituto. Lazio, 2004

	Clinica Universitaria (N=1838)		Ospedale (N=1172)		Totale (N=3010)	
		%*		%*		%*
Sesso						
Uomini	705	38,4	522	44,5	1227	40,8
Donne	1133	61,6	650	55,5	1783	59,2
Età (anni)						
< 25	268	14,6	94	8,0	362	12,0
25 - 34	484	26,3	267	22,8	751	25,0
35 - 44	453	24,6	334	28,5	787	26,1
45 - 54	322	17,5	199	17,0	521	17,3
55 - 64	216	11,8	156	13,3	372	12,4
> 64	95	5,2	122	10,4	217	7,2
Cittadinanza						
Italiana	1782	97,0	1118	95,4	2900	96,3
Straniera	56	3,0	54	4,6	110	3,7

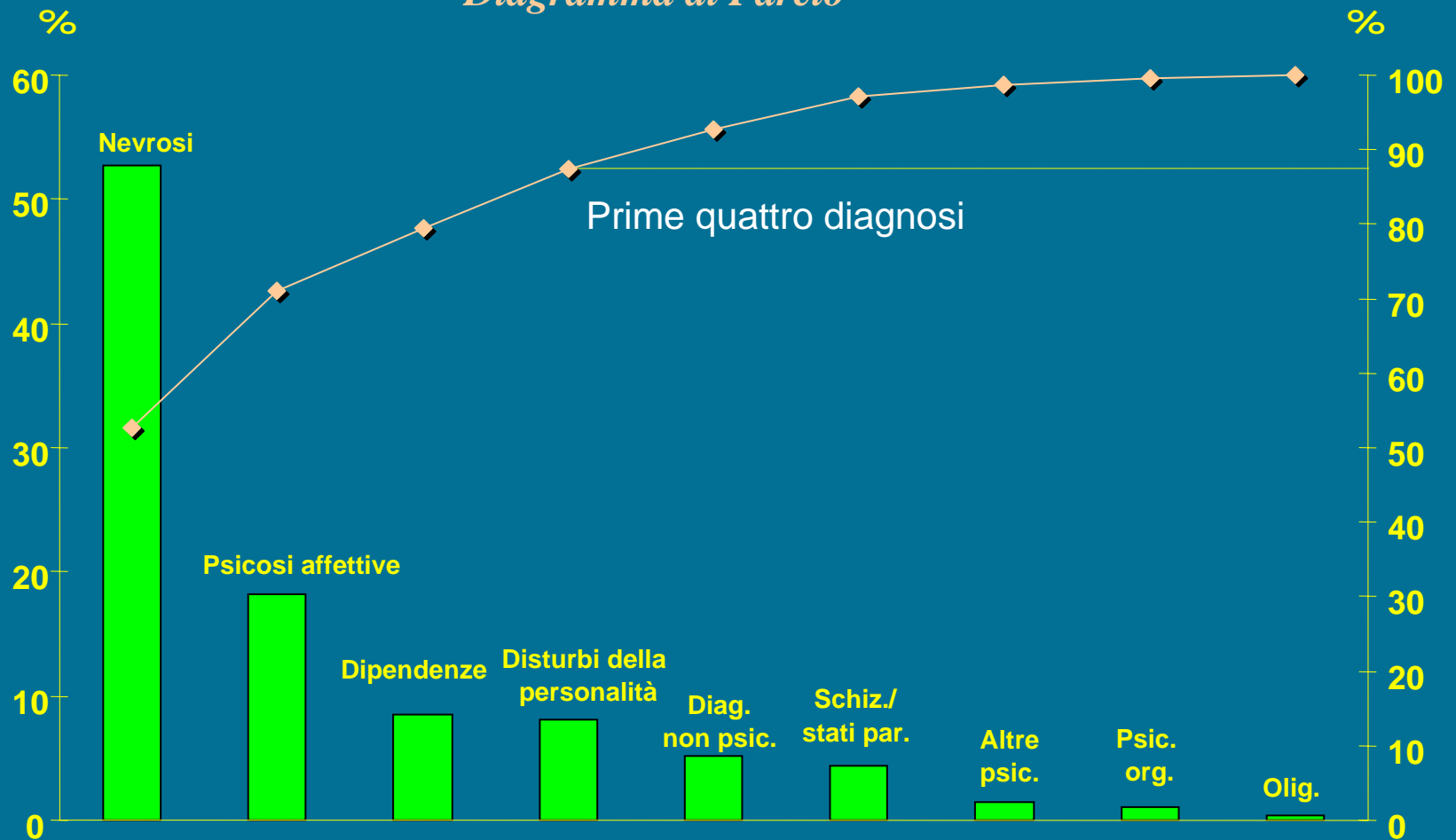
* percentuali di colonna

Day Hospital - Piramide delle età per tipo di Istituto. Lazio 2004



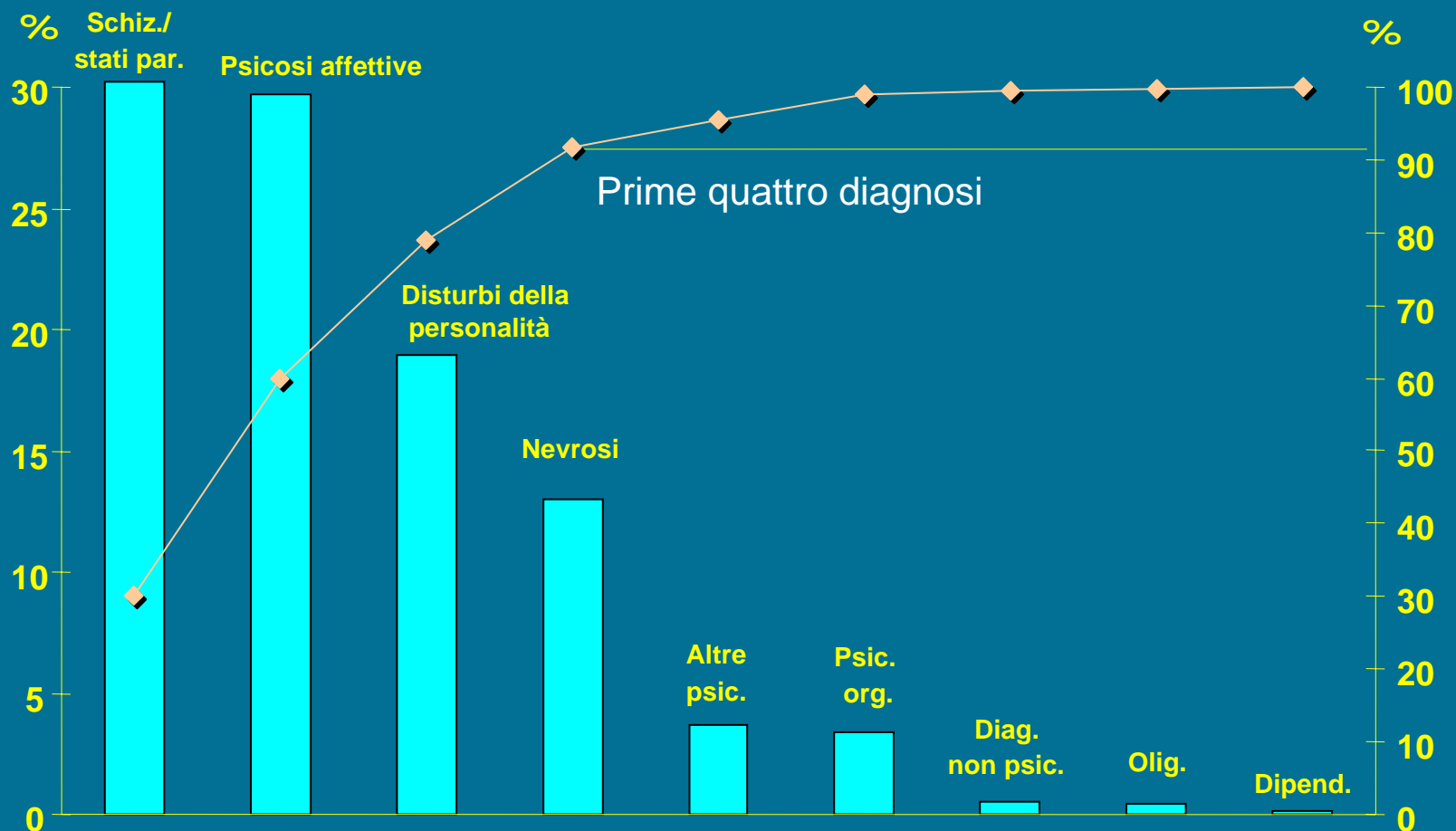
Dimissioni da Day Hospital psichiatrico per diagnosi principale (Clinica Universitaria). Lazio, 2004

Diagramma di Pareto

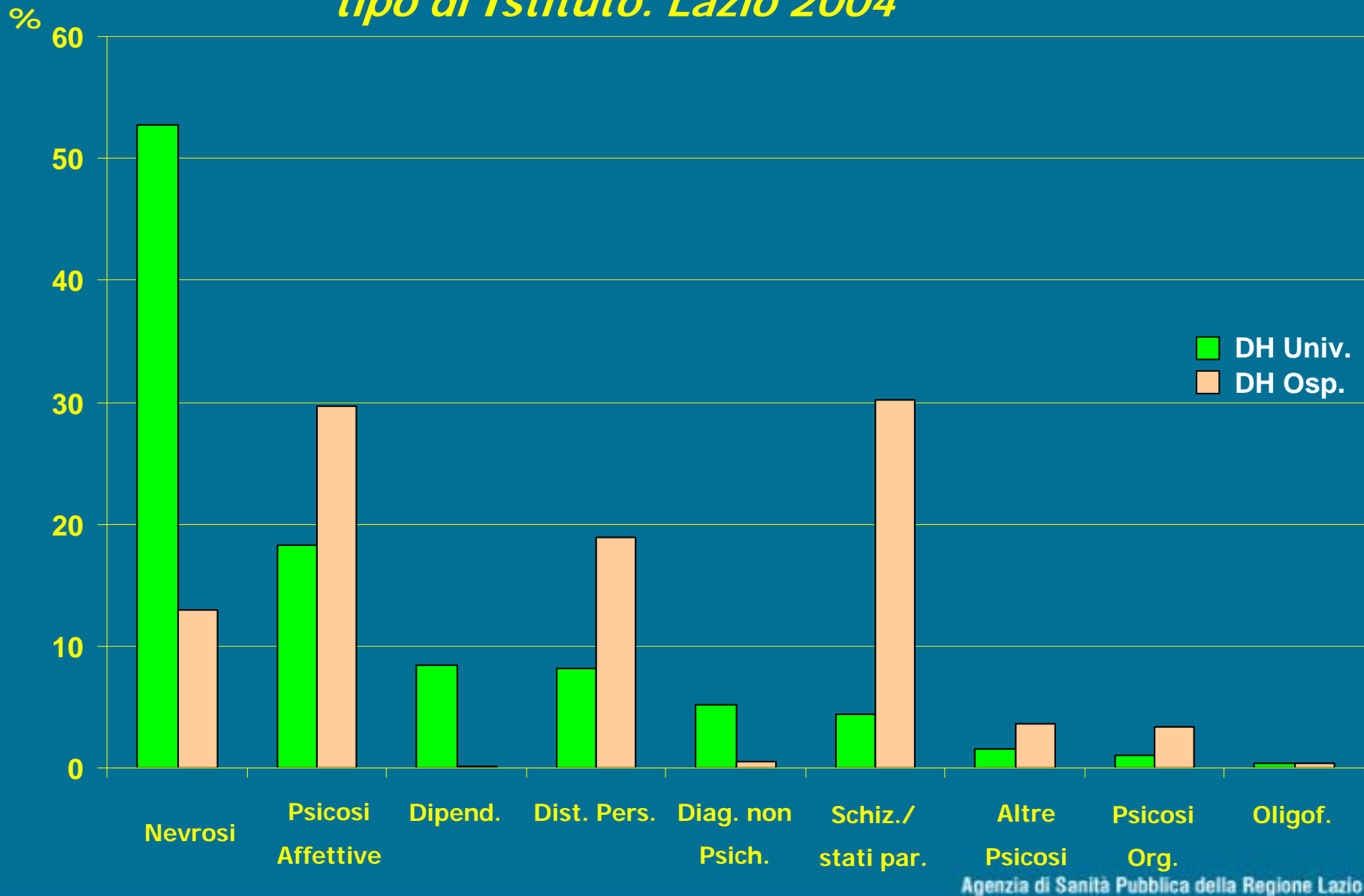


Dimissioni da Day Hospital psichiatrici per diagnosi principale (Ospedale). Lazio, 2004

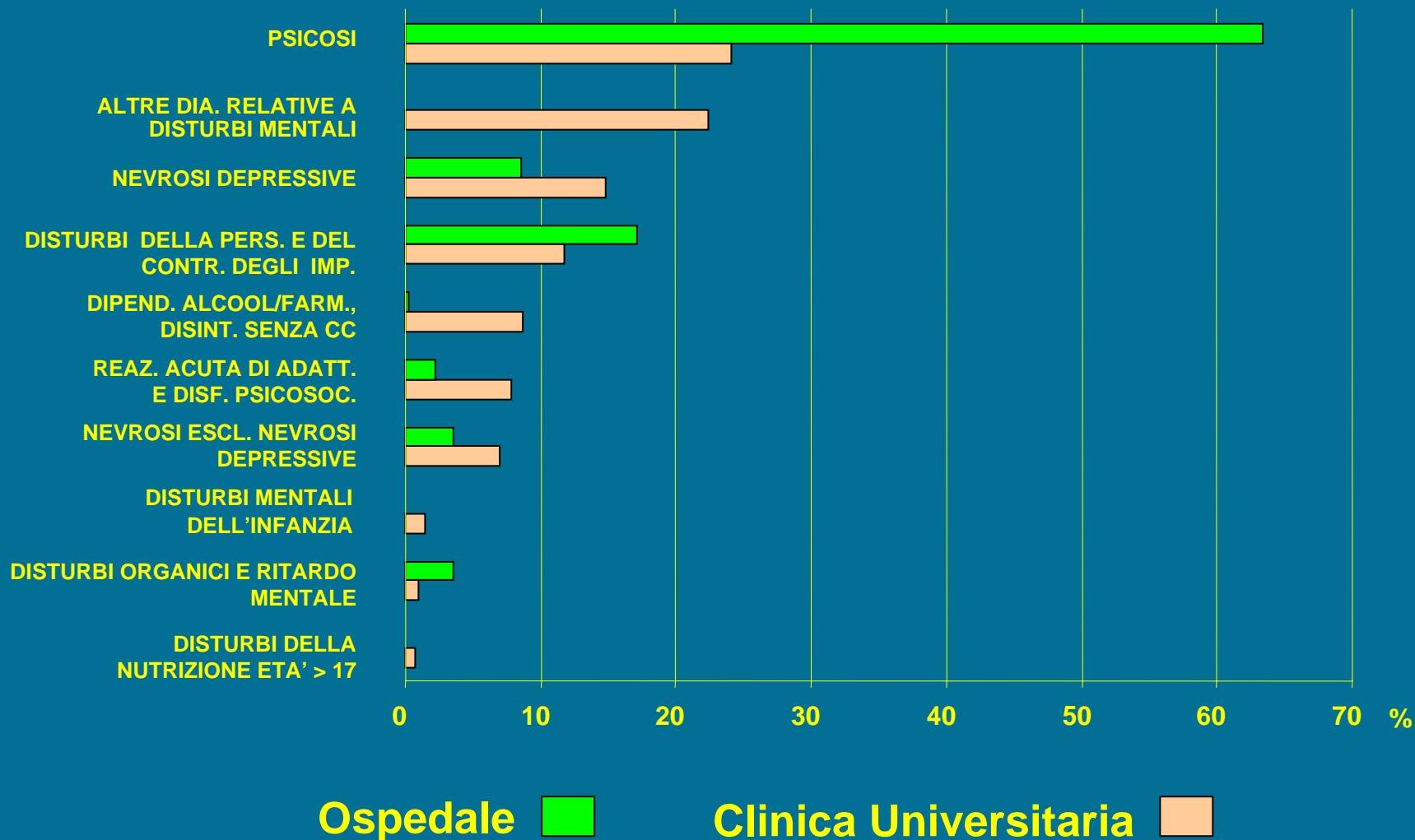
Diagramma di Pareto



Day Hospital - Dimissioni per diagnosi principale, per tipo di Istituto. Lazio 2004



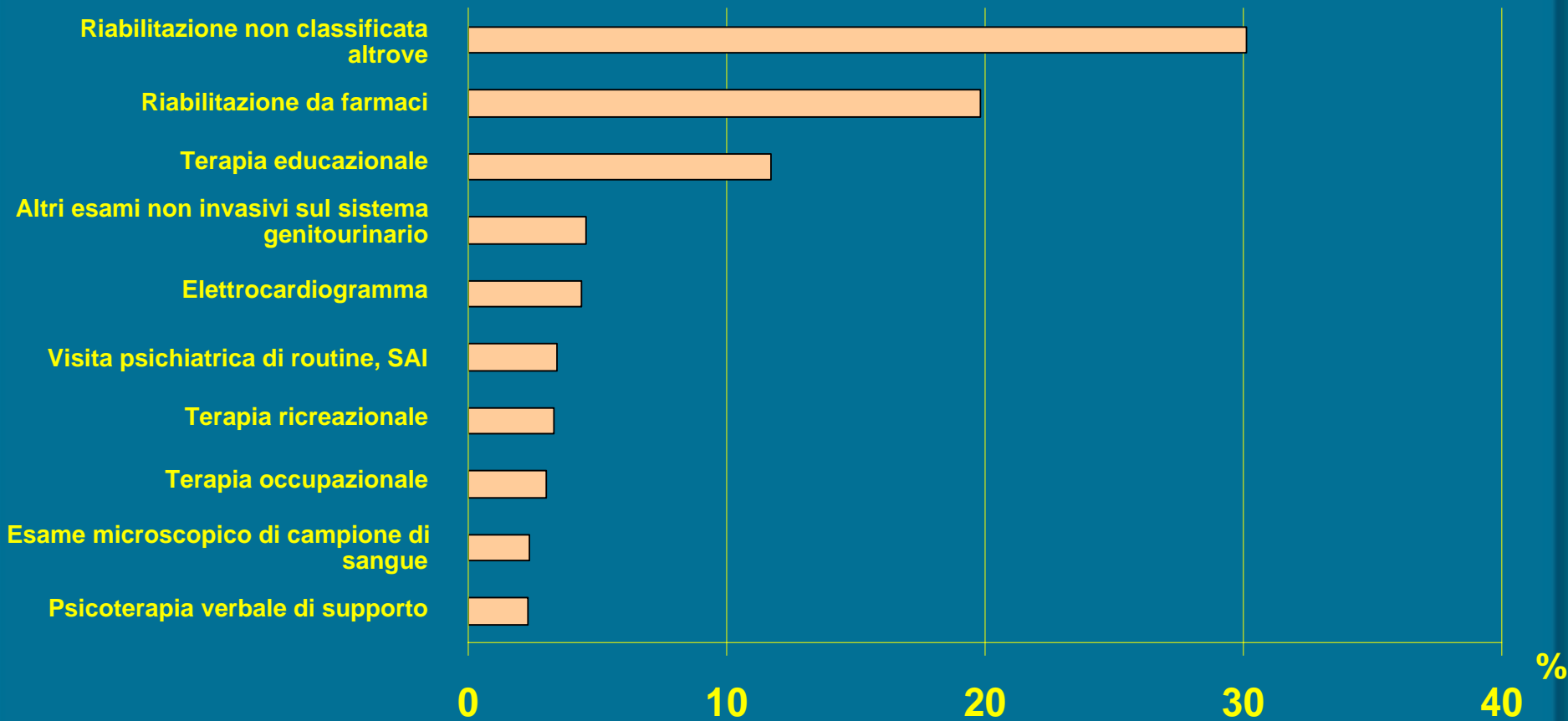
Primi 10 DRG (99%) utilizzati nei Day Hospital psichiatrici, per tipo di istituto. Lazio, 2004.



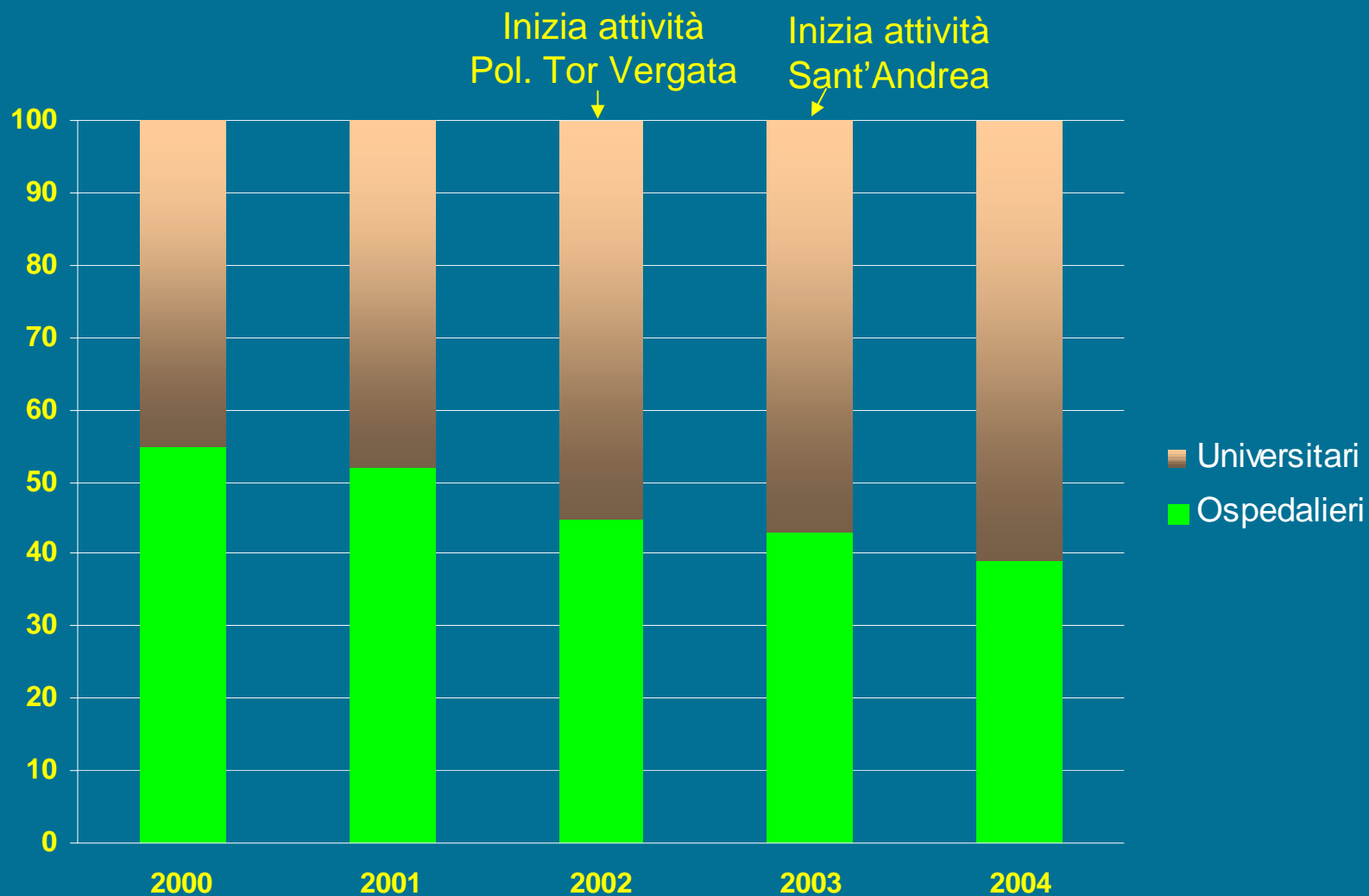
Prime 10 prestazioni (82%) in Day Hospital psichiatrici (Clinica Universitaria). Lazio, 2004



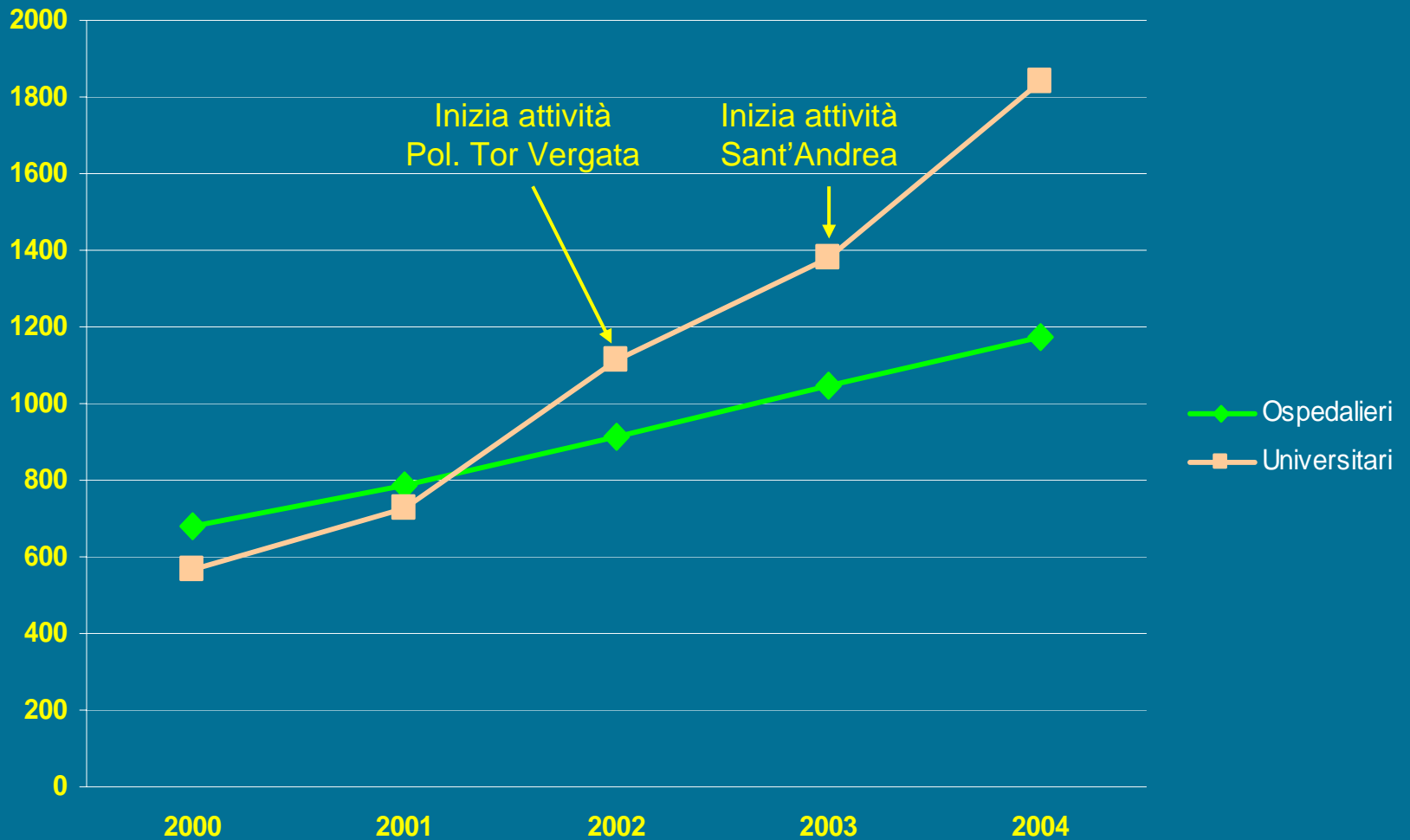
Primi 10 prestazioni (85%) in Day Hospital psichiatrici (Ospedale). Lazio, 2004



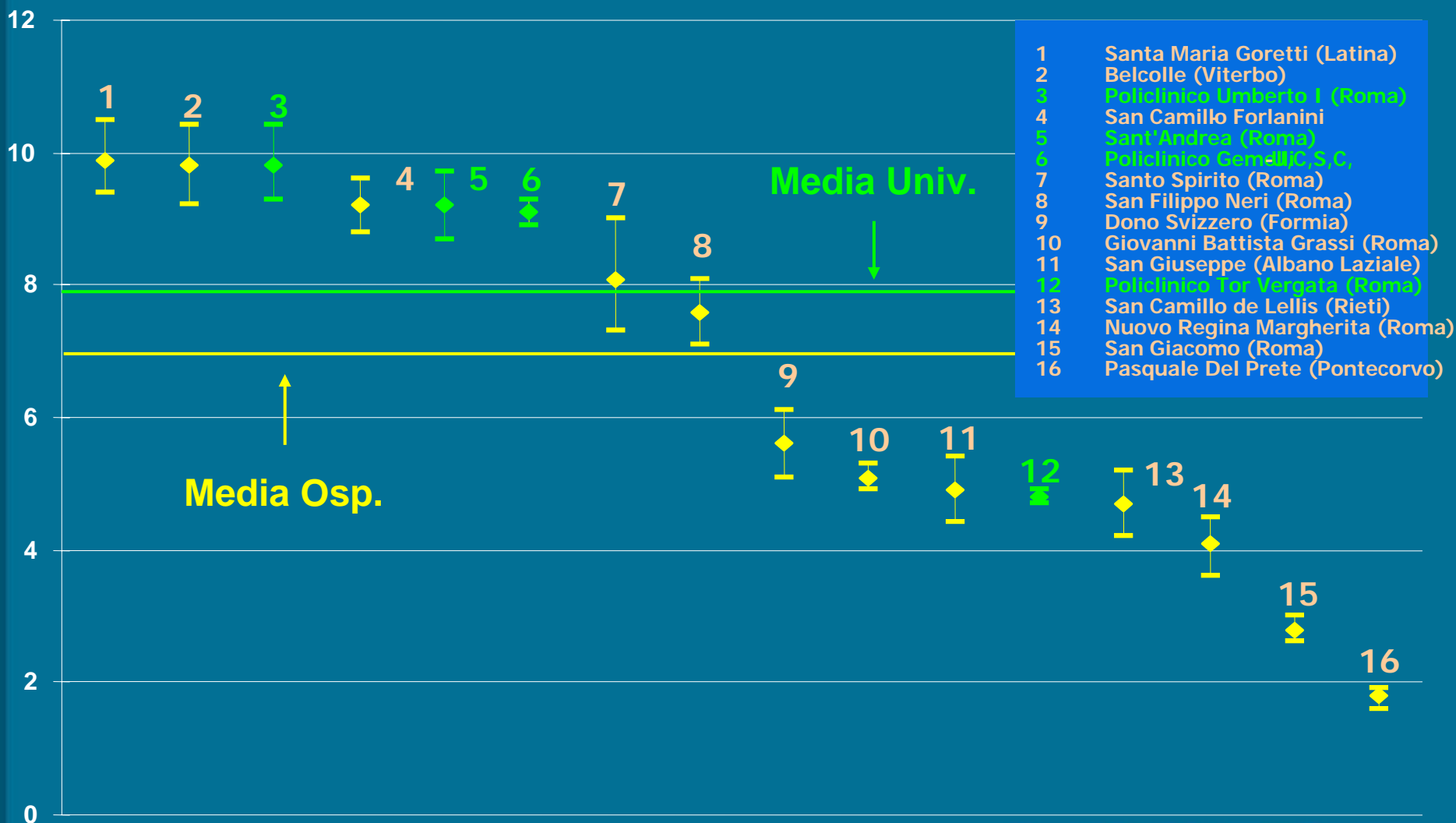
Composizione percentuale delle dimissioni nei DH per tipo di istituto, anni 2000-2004



Dimissioni nei DH per tipo di istituto, anni 2000-2004



Numero medio di accessi nei DH per istituto, anni 2000-2004



Valori dei ricoveri in psichiatria, anno 2004

RICOVERI ORDINARI

DAY HOSPITAL

	VALORE	DIMISSIONI	VALORE	DIMISSIONI
PSICHIATRIA €	36.733.103	14.715	€ 4.838.949	3006
ACUTI €	2.386.509.296	782.972	€503.158.875	492.791
Peso Psichiatria	1,5%	1,9%	1,0%	0,6%

Valori dei ricoveri in psichiatria, anno 2004

	RICOVERI ORDINARI		DAY HOSPITAL	
	VALORE	DIMISSIONI	VALORE	DIMISSIONI
PSICHIATRIA €	36.733.103	14.715	€ 4.838.949	3006
Peso dimissioni DH	17,0%			
Peso valore DH	11,6%			

Alcune considerazioni:

- *Per i DH si assiste a un forte incremento dell'offerta e delle attività, particolarmente evidente nei reparti universitari (45% delle dimissioni nel 2000 → 56% nel 2004)*
- *Le due tipologie di strutture, pubbliche ed universitarie, si differenziano nelle caratteristiche dell'utenza e nella tipologia delle prestazioni erogate.*
- *Tuttora sono carenti quegli elementi che, a partire dal sistema informativo, consentano di valutare adeguatamente le specifiche funzioni che competono a un DH, a partire dalla riduzione dei ricoveri in regime ordinario, mentre le funzioni di tipo riabilitativo appaiono descritte in modo troppo sommario.*
- *Sono state ribadite dagli operatori le difficoltà riscontrate nel caratterizzare questi trattamenti in base ai codici delle procedure diagnostiche e terapeutiche utilizzate (ICD-9-CM). E' stata anche lamentata la carenza, in questo sistema di classificazione, di voci relative alle procedure riabilitative in ambito psichiatrico (cod. 94.xx).*