L’ACCESSO ALLE VISITE SPECIALISTICHE IN TOSCANA: RISULTATI DELLA SURVEY DI POPOLAZIONE

Sara D’Arienzo
Chiara Marini
Paolo Francesconi

9:30-10:15

ARS Toscana

Evento ibrido
“Assistenza specialistica ambulatoriale in Toscana: dati per la programmazione”
Villa la Quiete, Firenze 26 Marzo 2025

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

RAPPORTO ARS 2025

https://www.ars.toscana.it/pubblicazioni-ns/rapporti.html

SONDAGGIO IN TEMPO REALE

CONNETTITI E RISPONDI ALLA DOMANDA!

Mentimeter

SONDAGGIO IN TEMPO REALE

Quale è la percentuale di visite specialistiche erogate dal Sistema Sanitario Regionale (SSR) ossia in regime pubblico o privato convenzionato?

NELLA RISPOSTA INDICARE UN NUMERO IN CIFRE INTERE E SENZA IL SIMBOLO DELLA PERCENTUALE

Wait For It...

Mentimeter

INTRODUZIONE

Servizio sanitario nazionale: i LEA

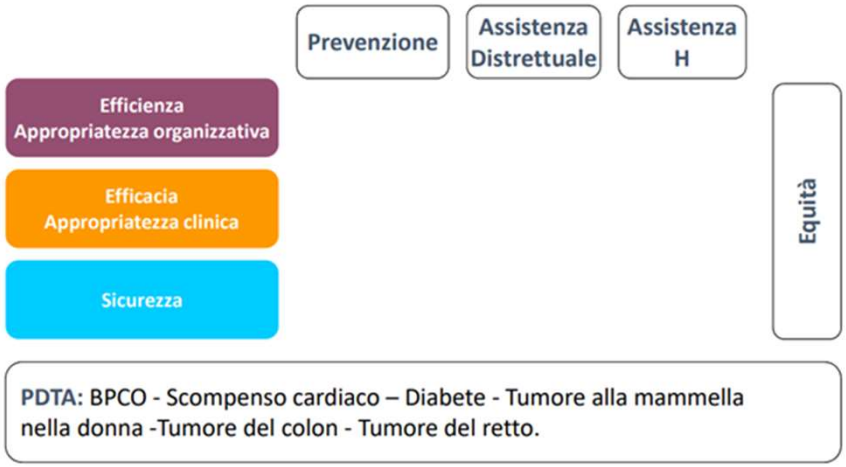
I Livelli essenziali di assistenza (LEA) sono le prestazioni e i servizi che il Servizio sanitario nazionale (SSN) è tenuto a fornire a tutti i cittadini, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione (ticket), con le risorse pubbliche raccolte attraverso la fiscalità generale (tasse).

Il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)

Il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) è lo strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul **Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS)**, di verificare - secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza - che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA).

Esso rappresenta una svolta significativa nelle metodologie di **monitoraggio dei LEA** e aggiorna il Sistema di Garanzia avviato nel 2000.

Il NSG è stato introdotto con il **DM 12 marzo 2019** "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019, ed è **operativo dal 1° gennaio 2020**.



L'assistenza specialistica ambulatoriale è un'attività ricompresa nei **Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)** distrettuali, sia nella fattispecie delle **"prime visite"**, prevalentemente prescritte dal MMG/ PLS e finalizzate a rispondere ad un quesito diagnostico, sia delle **"visite di controllo"**, prevalentemente prescritte dal medico specialista per il follow-up degli assistiti in carico.

OBIETTIVI

Indagare il ricorso all'assistenza specialistica erogata in regime pubblico e privato in convenzione (a carico del SSR) e privato non in convenzione e in regime di libera professione o intramoenia

- Individuare le motivazioni che influenzano la scelta della modalità di accesso alle visite specialistiche cercando di capire come fattori individuali e contestuali possano condizionare la scelta.

- Quantificare le rinunce a visite specialistiche, pur avendone bisogno, ed analizzare le ragioni che determinano tali rinunce

METODI

Il disegno di studio è di tipo osservazionale retrospettivo basato sulla popolazione

Cittadini residenti in Toscana di età pari o superiore ai 18 anni

Stratificazione per classe di età, sesso, ASL di residenza riproporzionata per i malati cronici con almeno una visita

! CAMPIONE RAPPRESENTATIVO DELLA POPOLAZIONE TOSCANA

L'indagine è stata svolta mediante interviste telefoniche (CATI)

Periodo: Agosto 2024-Febbraio 2025

1) Informazioni socio-demografiche
2) Condizione lavorativa ed economica
3) Visite mediche specialistiche e rinunce negli ultimi 12 mesi
4) Presenza di malattie croniche e/o limitazioni nella deambulazione

Il periodo di riferimento è costituito dai 12 mesi antecedenti l'intervista, anche se per alcuni quesiti il riferimento è al momento dell'intervista.

IL CAMPIONE

TOTALE INTERVISTE EFFETTUATE	2247 (81%)
TOTALE INTERVISTE CON RIFIUTO	535 (19%)
TOTALE TELEFONATE EFFETTUATE	2782 (100%)

TOTALE PERSONE ELEGIBILI	2083 (92,7%)
PROXY *	164 (7,3%)
TOTALE INTERVISTE EFFETTUATE	2247 (100%)

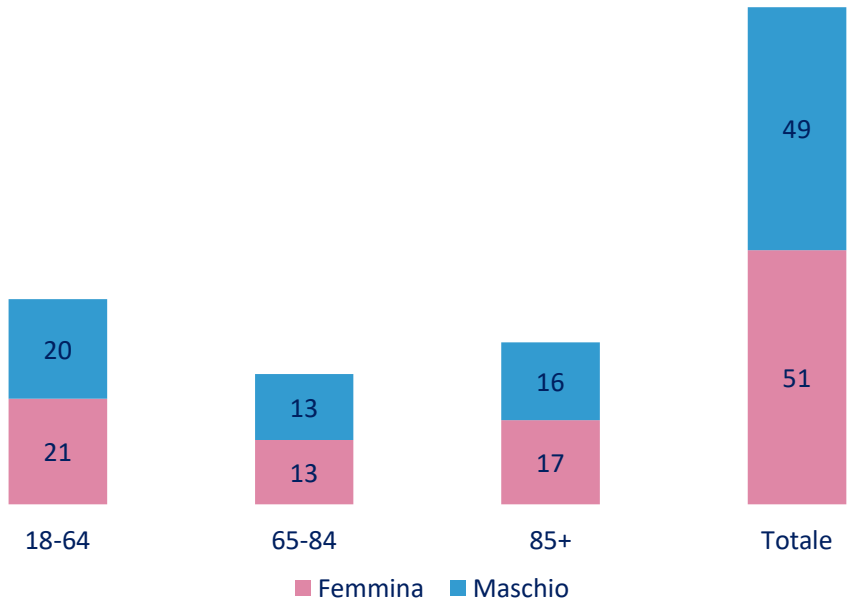
FIGLIO/A 54%

CONIUGE/CONVIVENTE 39%

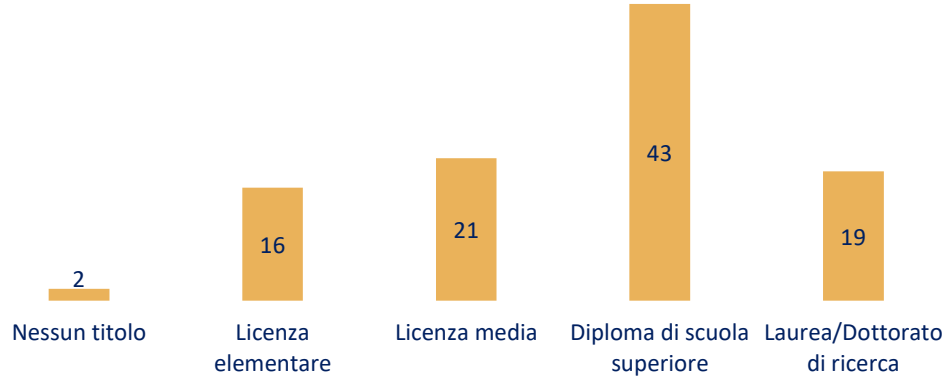
* persona che è a contatto quotidianamente, o quasi, con la persona elegibile e a conoscenza del suo stato di salute generale e delle prestazioni sanitarie eseguite.

ANALISI DESCRITTIVA

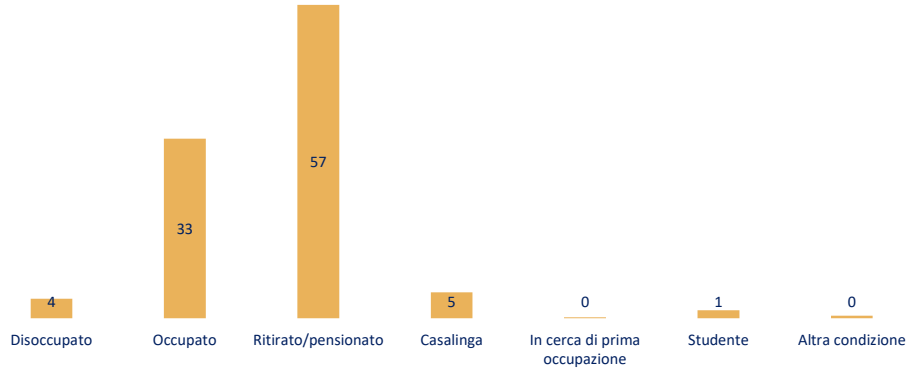
Distribuzione percentuale del campione per sesso e classe di età



Distribuzione percentuale del campione per livello di istruzione

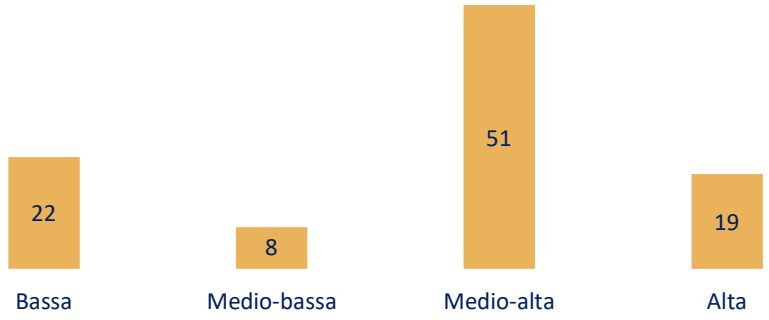


Distribuzione percentuale del campione per occupazione

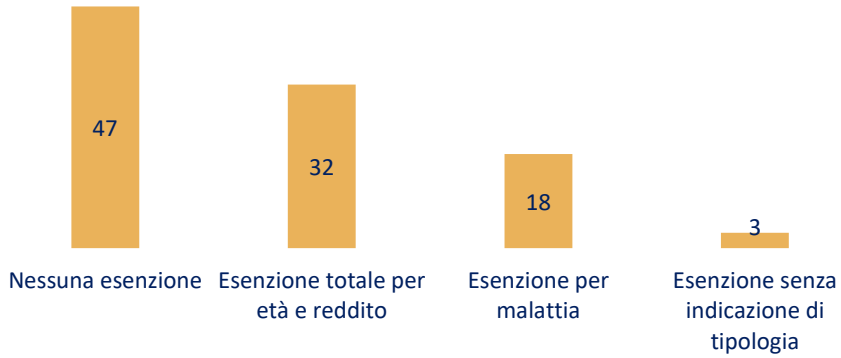


ANALISI DESCRITTIVA

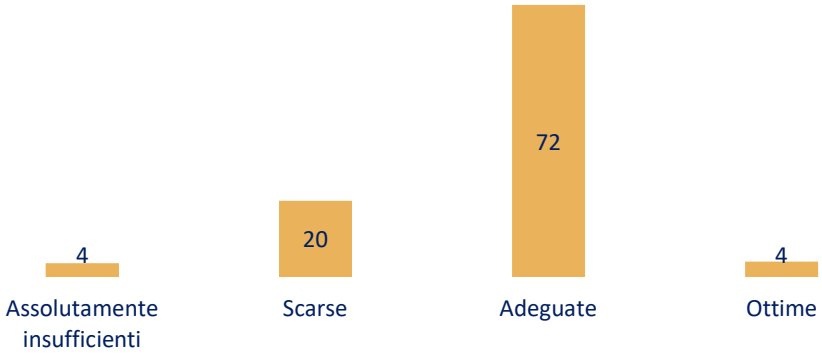
Distribuzione percentuale del campione per posizione professionale per coloro che sono occupati



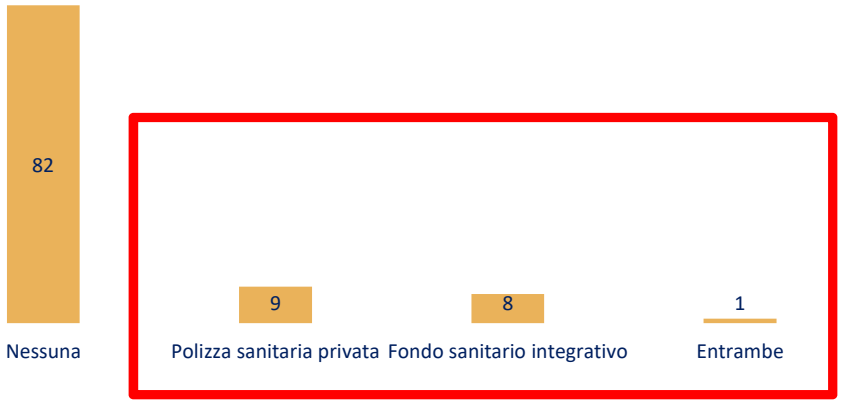
Distribuzione percentuale del campione per presenza e tipologia di esenzione



Distribuzione percentuale del campione per risorse economiche familiari riferite



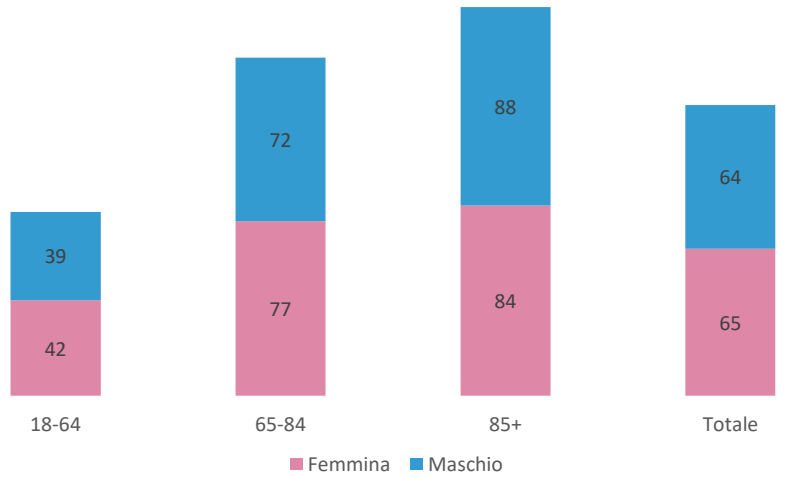
Distribuzione percentuale del campione per presenza e tipologia di assicurazione



I MALATI CRONICI

Totale pazienti cronici	1447	64,4%
Totale pazienti non cronici	800	35,6%

Distribuzione percentuale di malati cronici per sesso, classe di età



Malati cronici, distribuzione percentuale per grandi cause

Grandi cause	*N*	*%*
Malattie del cuore	809	36
Malattie reumatologiche e osteo-articolari	646	29
Malattie dell'apparato digerente	248	11
Malattie neurologiche e/o psicologiche	244	11
Diabete	240	11
Malattie respiratorie o polmonari	238	11
Altre malattie	233	10

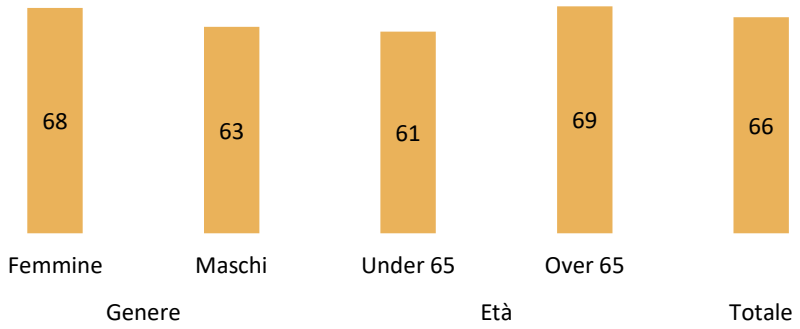
LE VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI

LE VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI

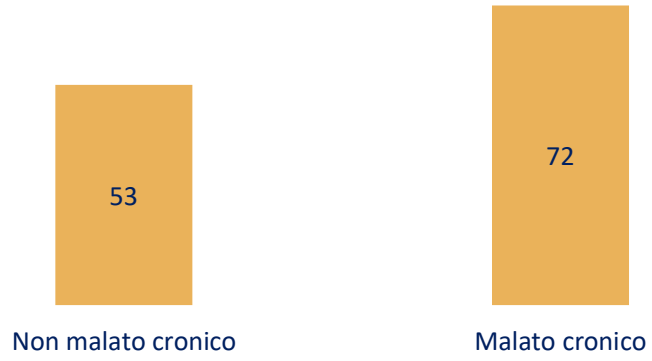
Il 66% (1474) persone hanno effettuato almeno una visita

Percentuale di intervistati che hanno fatto almeno una visita per:

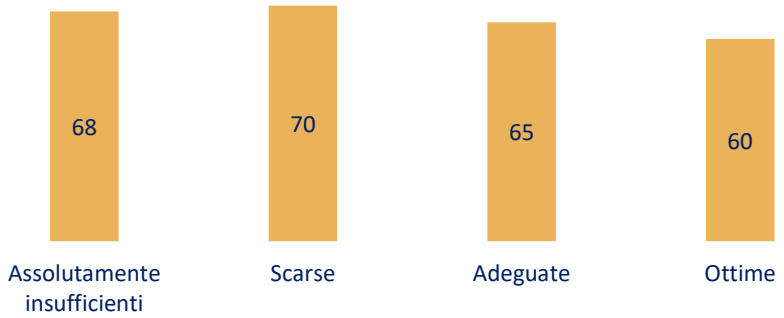
Caratteristiche demografiche



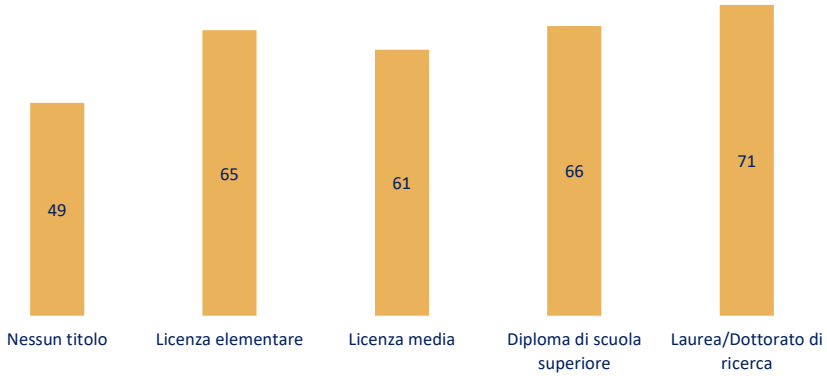
Presenza di malattia cronica



Risorse familiari riferite



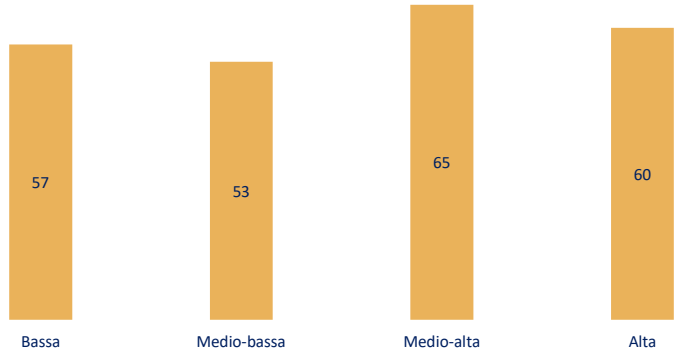
Livello di istruzione



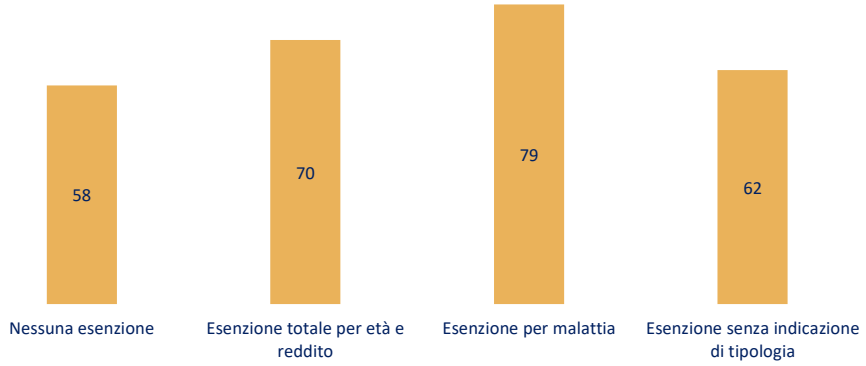
LE VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI

Percentuale di intervistati che hanno fatto almeno una visita per:

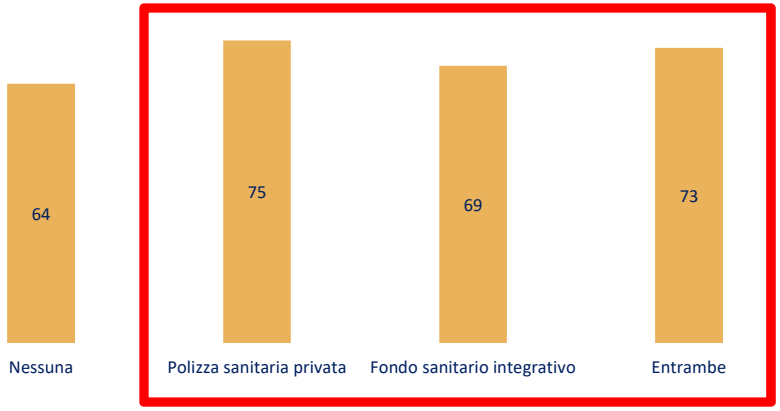
Posizione professionale per coloro che sono occupati



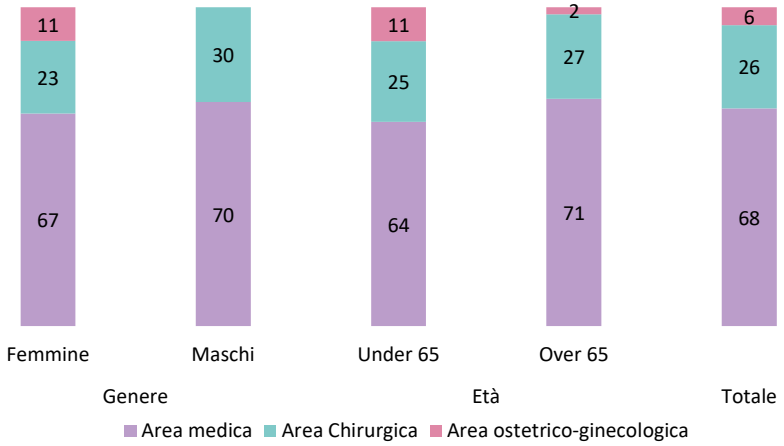
Presenza e tipologia di esenzione



Caratteristiche presenza e tipologia di assicurazione

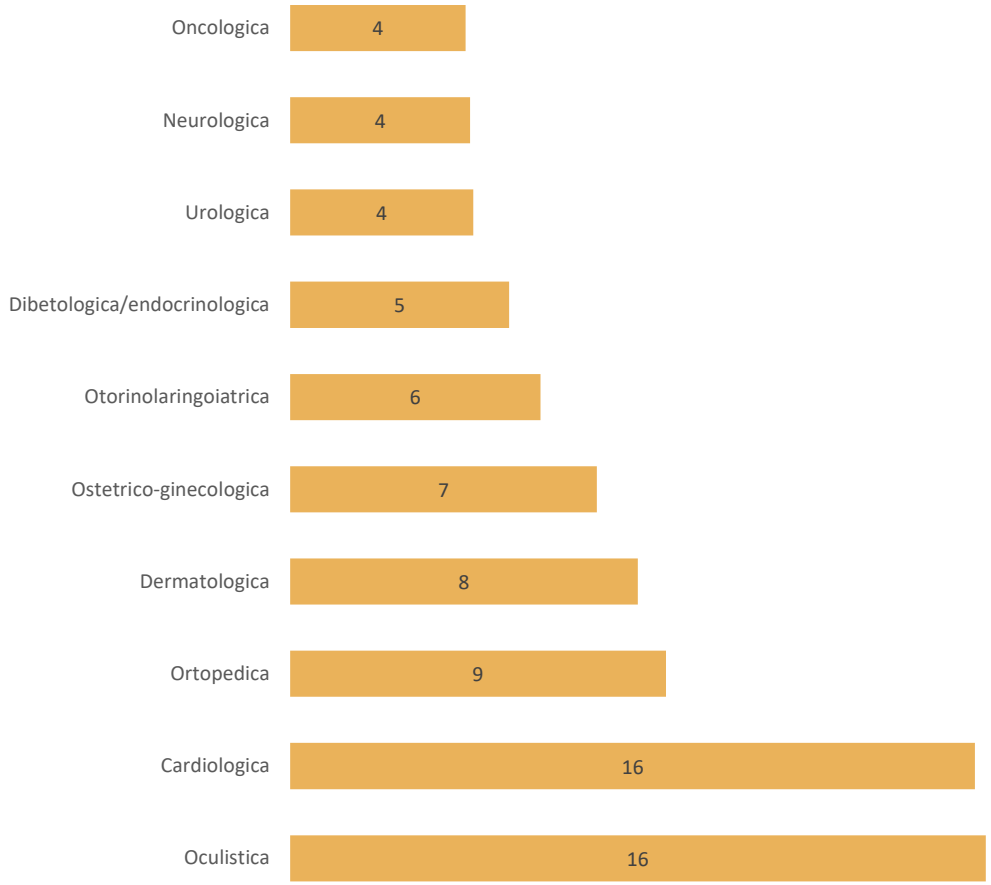


Caratterisiche demografiche e macro categoria di specialità



LE VISITE SPECIALISTICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI

Distribuzione percentuale delle prime 10 visite erogate maggiormente



Valori assoluti e percentuali di visite specialistiche erogate agli assistiti affetti da malattie croniche

Patologia cronica	Visita specialistica	Totale pazienti affetti	Totale	
			Numero visite	% visita su pazienti affetti
Cardiopatia Ischemica	Cardiologia	86	62	77,5
Scompenso cardiaco	Cardiologia	88	63	75,9
Morbo di Parkinson	Neurologica	19	11	61,1
Ictus	Neurologica	51	9	34,5
Demenza	Neurologica	26	7	42,3
Epilessia	Neurologica	6	3	66,7
Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali	Gastroenterologica	31	11	39,3
Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva	Pneumologica	90	28	31,6
Patologia reumatologica/osteoarticolare	Reumatologica	646	94	14,8
Diabete	Diabetologica	240	112	51,8

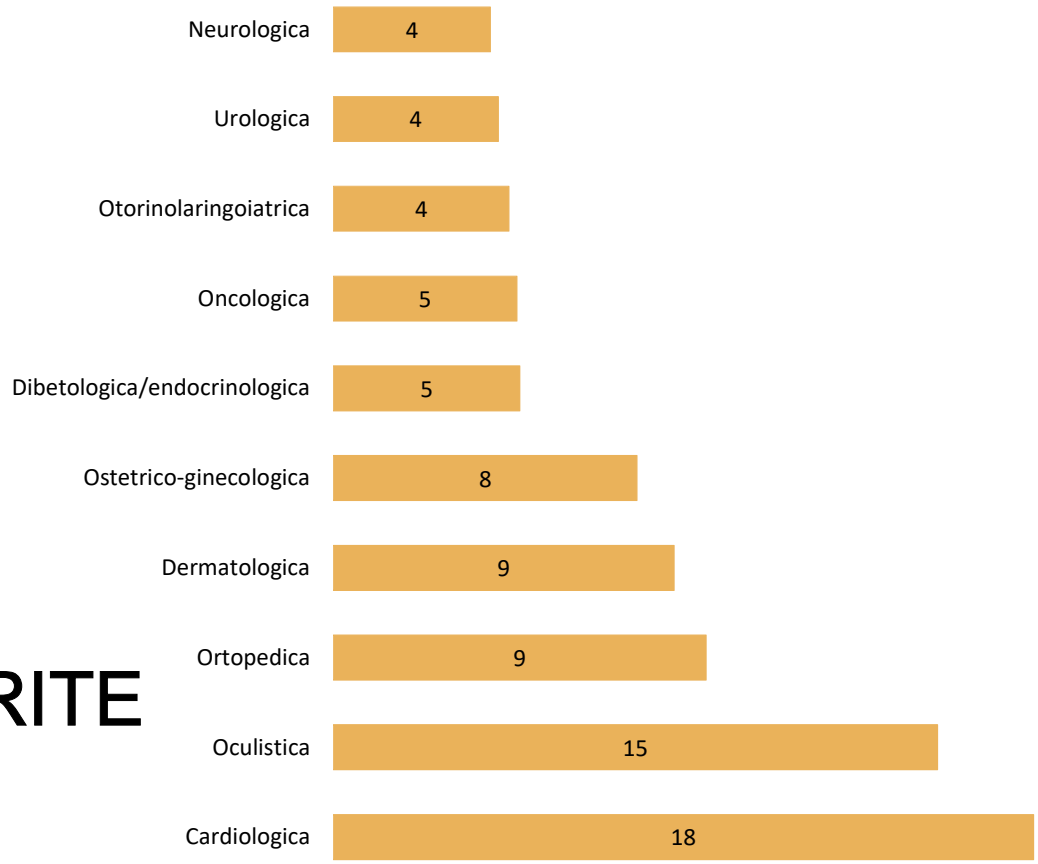
L’ULTIMA VISITA SPECIALISTICA

L'ULTIMA VISITA SPECIALISTICA

Valori assoluti e percentuali delle visite specialistiche in base alla tipologia e alla modalità di erogazione

Tipologia di visita	Totale	
	N	%
Numero visite	1474	100
Visite a domicilio	20	1,4
Visite ambulatoriali	1454	98,6

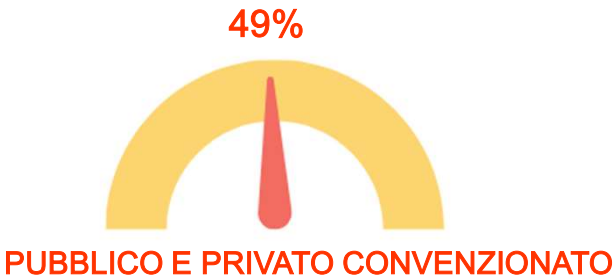
Distribuzione percentuale delle prime 10 visite erogate maggiormente

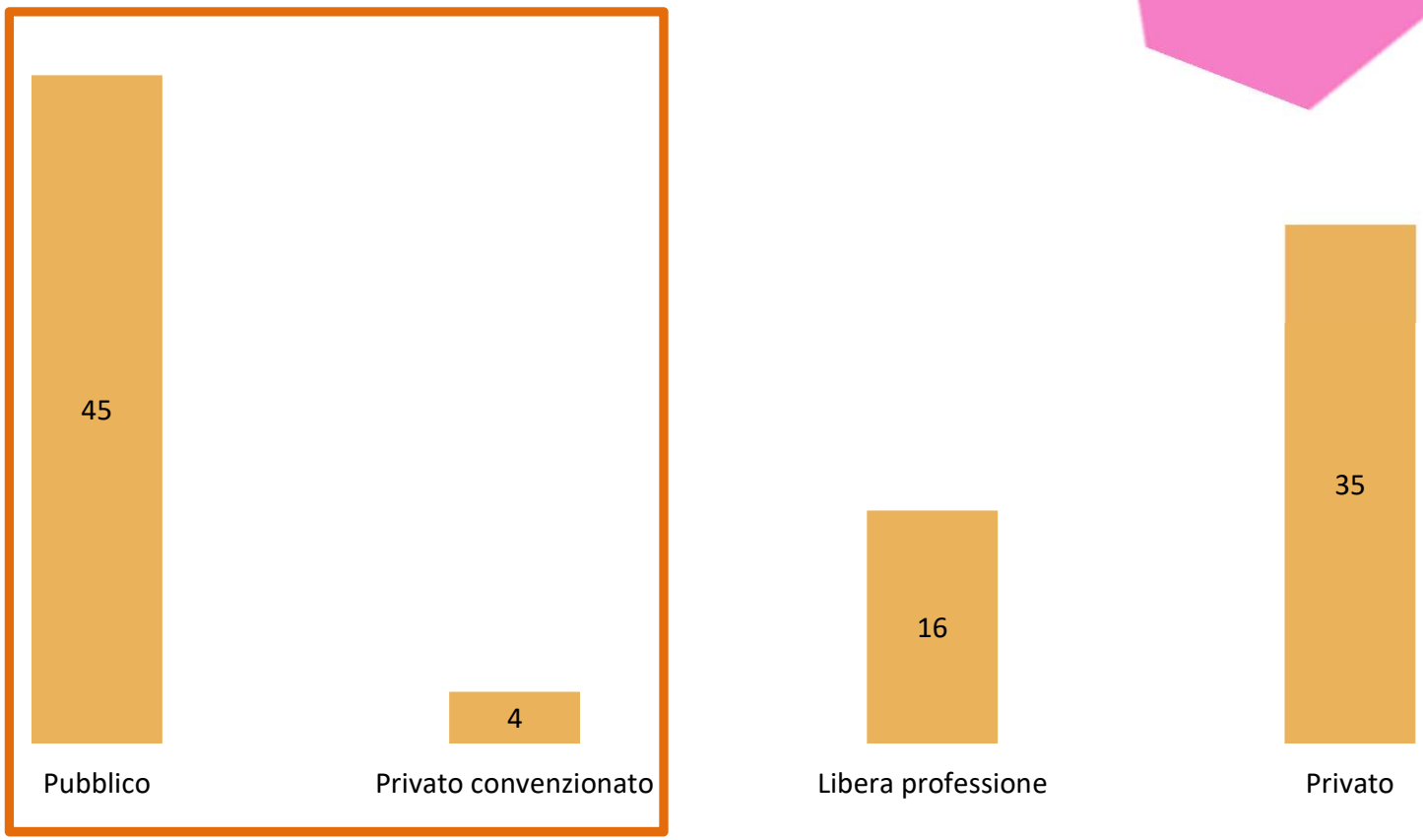


0% TELEVISITE RIFERITE

LE VISITE SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

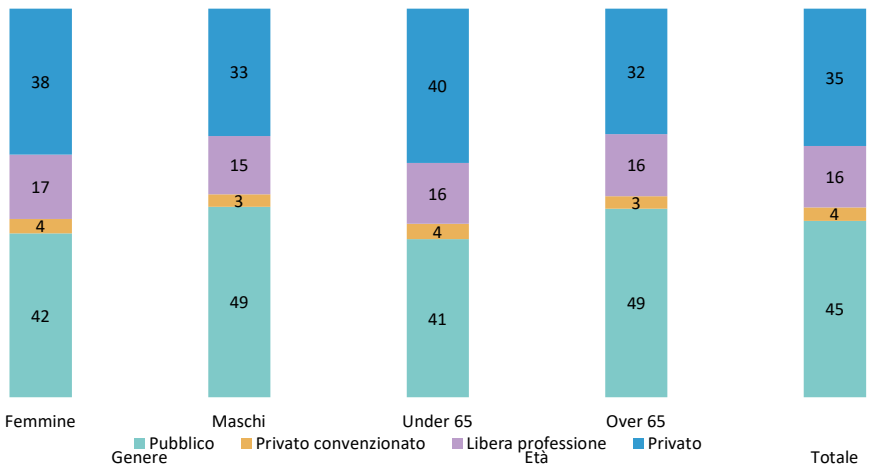
MODALITA' DI EROGAZIONE



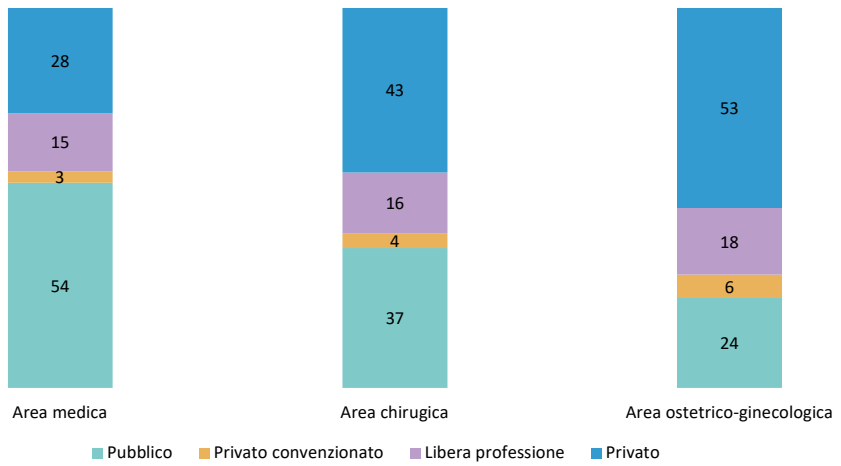


LE VISITE AMBULATORIALI

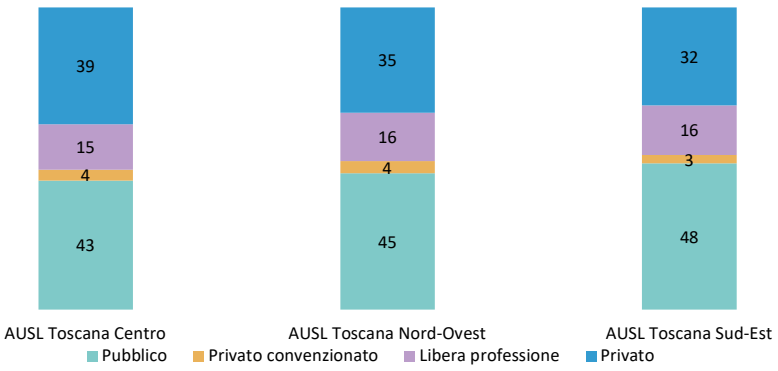
Caratteristiche demografiche



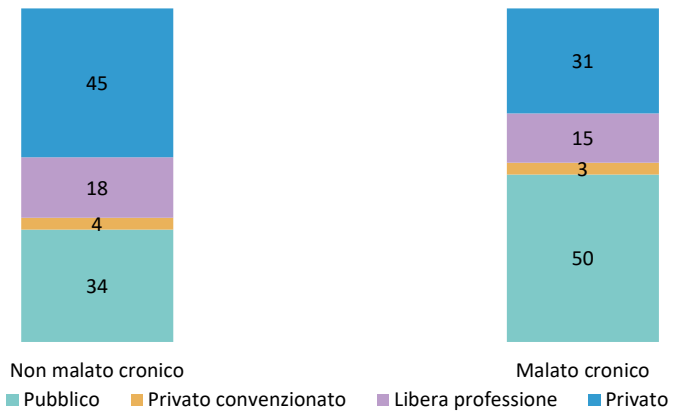
Macro area di specialità



ASL di residenza

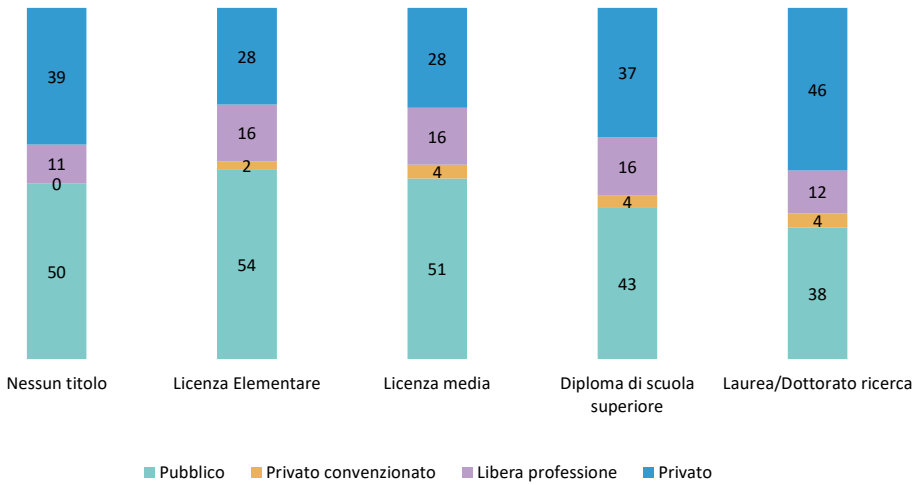


Presenza di malattia cronica

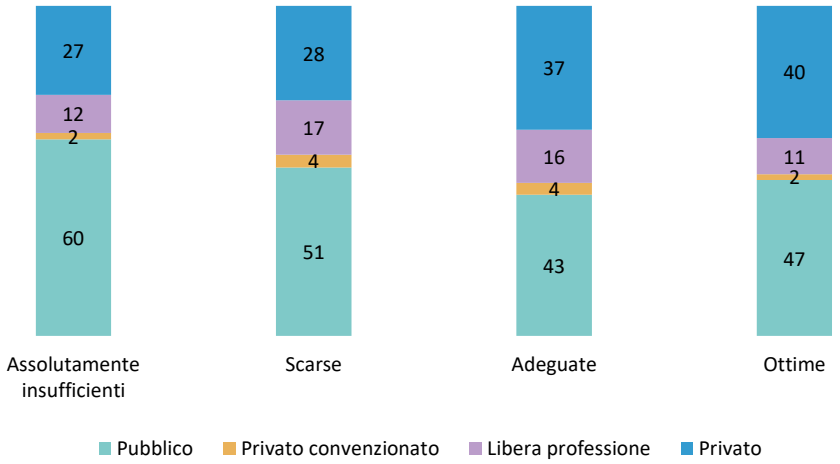


L'ULTIMA VISITA SPECIALISTICA

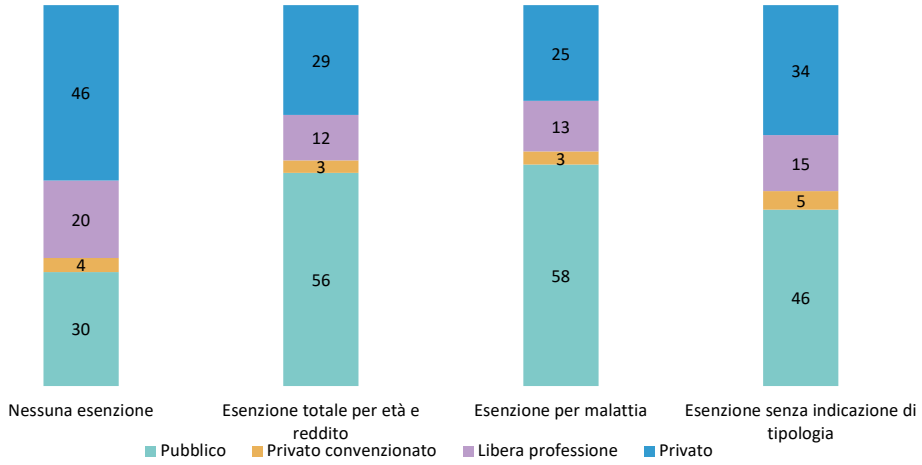
Livello di istruzione



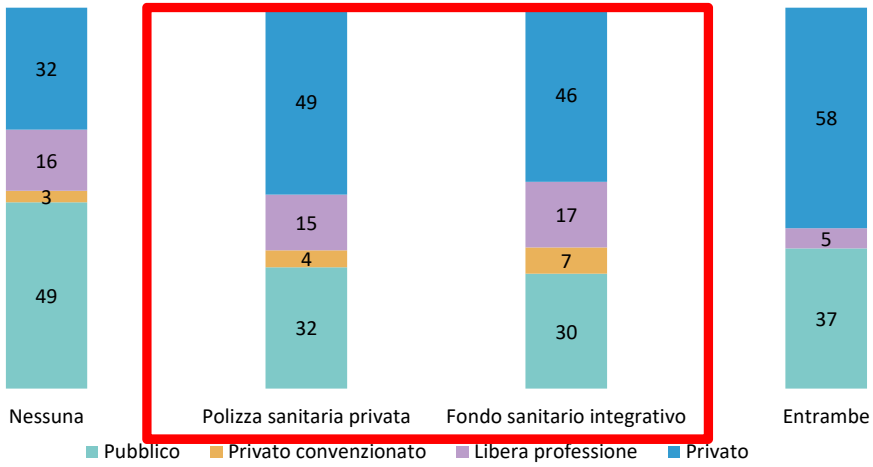
Risorse familiari riferite



Presenza e tipologia di esenzione

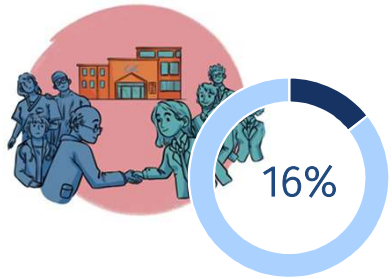


Caratteristiche presenza e tipologia di assicurazione



IL RICORSO ALLA LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA E AL PRIVATO

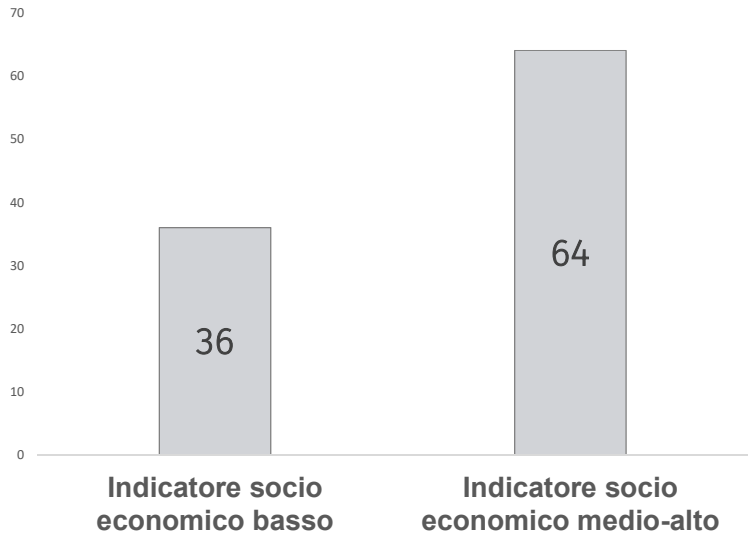
LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA (ALPI)



230 intervistati hanno riferito di aver effettuato l'ultima visita in regime ALPI, pari al 15,8% del totale

Visite specialistiche ALPI	Totale		Genere				Classe di età						Comorbidità					
			Femmine		Maschi		18-64		65-84		85+		0		1		2+	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Totale	230	100	128	56	102	44	87	38	76	33	67	29	85	37	38	17	107	47
Indicatore socio economico basso	83	36	51	22	32	14	16	7	27	12	40	17	24	10	20	9	39	17
Indicatore socio economico medio-alto	147	64	77	34	70	30	71	31	49	21	27	12	61	27	18	8	68	30

Distribuzione degli intervistati per genere, classe d'età, comorbidità in base alle caratteristiche socio-economiche



Percentuali di intervistati che hanno effettuato visite specialistiche in regime ALPI in base alle caratteristiche socio-economiche

LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA (ALPI)

Visite specialistiche	Totale	Visite specialistiche in regime ALPI	
	N	N	%
Urologica	62	19	30,6
Gastro-enterologica	48	14	29,2
Cardiologica	261	56	21,5
Neurologica	57	10	17,5
Ostetrico-ginecologica	114	20	17,5
Chirurgia generale	23	4	17,4
....			
Fisiatrica	14	1	7,1
Diabetologica/endocrinologica	70	3	4,3
Oncologica	69	2	2,9
Totale	1474	230	16

Distribuzione delle visite specialistiche in regime di libera professione intramoenia (ALPI) per specialità

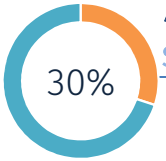
Patologia cronica	Visita specialistica	Totale pazienti affetti	Totale		ALPI	
			Numero visite	%	Numero visite	%
Cardiopatia Ischemica	Cardiologica	80	51	63,8	9	11,3
Scompenso cardiaco	Cardiologica	87	49	56,3	10	11,5
Morbo di Parkinson	Neurologica	18	8	44,4	2	11,1
Ictus	Neurologica	29	5	17,2	2	6,9
Demenza	Neurologica	26	4	15,4	0	0,0
Epilessia	Neurologica	6	3	50,0	0	0,0
Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali	Gastroenterologica	28	8	28,4	3	10,7
Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva	Pneumologica	79	23	29,1	4	5,1
Patologia reumatologica/Osteoarticolare	Reumatologica	620	64	10,3	9	1,5
Diabete	Diabetologica	218	91	41,7	9	4,1

Valori assoluti e percentuali di visite specialistiche di controllo erogate in regime di libera professione (ALPI) agli assistiti affetti da malattie croniche

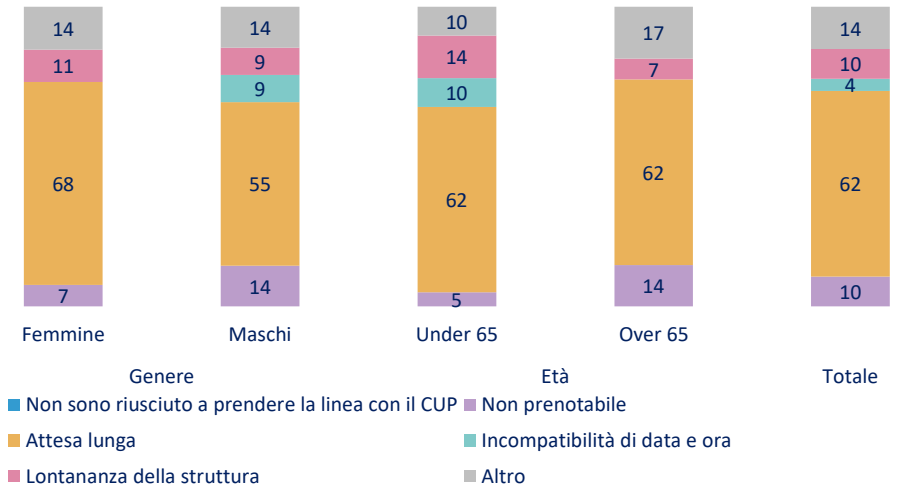
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

I MOTIVI DI ACCESSO IN ALPI

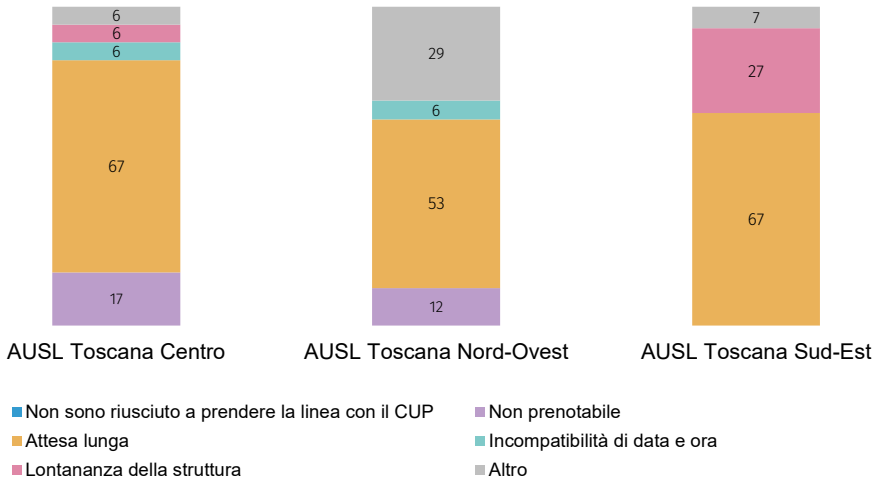
DROP-OUT



70 intervistati avevano tentato di accedere alla visita specialistica pubblica avendo richiesto una ricetta medica



Distribuzione percentuale dei motivi di drop-out alla visita specialistica in base alle caratteristiche anagrafiche



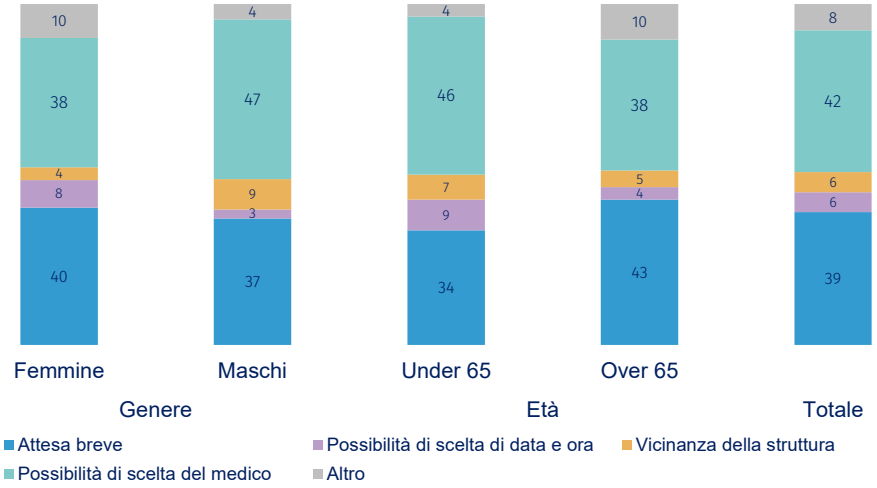
Distribuzione percentuale dei motivi di drop-out alla visita specialistica in base all'AUSL Toscana di residenza

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

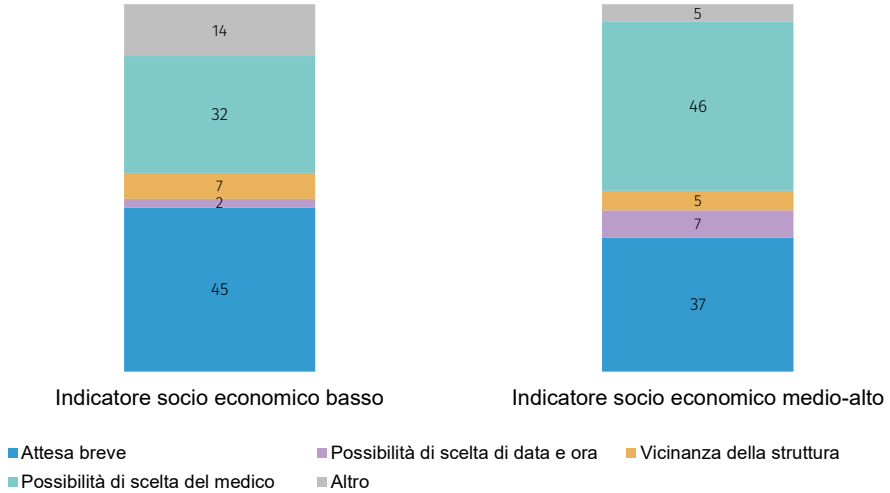
I MOTIVI DI ACCESSO IN ALPI

SCELTA DIRETTA

160 intervistati hanno scelto di recarsi direttamente ad una visita in ALPI senza aver richiesto nessuna ricetta medica



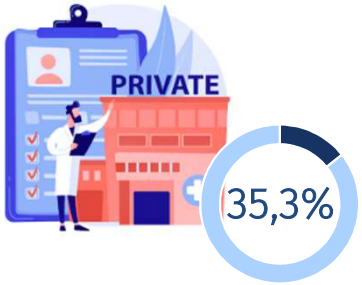
Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in libera professione intramoenia (ALPI) in base alle caratteristiche anagrafiche



Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in libera professione intramoenia (ALPI) in base alle caratteristiche socio-economiche

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

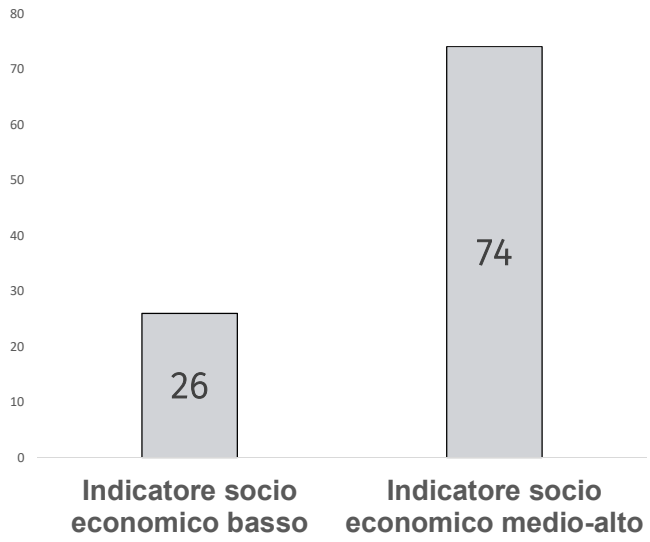
PRIVATO



513 intervistati hanno riferito di aver effettuato l'ultima visita in regime privato, pari al 35,3% del totale

Visite specialistiche private	Totale		Genere				Classe di età						Comorbidità					
			Femmine		Maschi		18-64		65-84		85+		0		1		2+	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Totale	513	100	290	57	223	44	225	44	135	26	153	30	200	39	81	16	233	45
Indicatore socio economico basso	135	26	71	14	64	13	28	6	37	7	70	14	32	6	32	6	72	14
Indicatore socio economico medio-alto	378	74	219	43	159	31	197	38	98	19	83	16	168	33	49	10	161	31

Distribuzione degli intervistati per genere, classe d'età, comorbidità in base alle caratteristiche socio-economiche



Percentuali di intervistati che hanno effettuato visite specialistiche in regime privato in base alle caratteristiche socio-economiche

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PRIVATO

Visite specialistiche	Totale	Visite in regime privato	
	N	N	%
Ostetrico-ginecologica	114	60	52,6
Oculistica	227	111	48,9
Ortopedica	136	66	48,5
Otorinolaringoiatrica	66	29	43,9
Dermatologica	127	55	43,3
Fisiatrica	14	5	35,7
Cardiologica	261	89	34,1
……			
Diabetologica/endocrinologica	70	11	15,7
Chirurgia generale	23	3	13
Oncologica	69	3	4,3
Totale	1474	530	35

Distribuzione delle visite specialistiche in regime privato per specialità

Patologia cronica	Visita specialistica	Totale pazienti affetti	Totale		Privato	
			Numero visite	%	Numero visite	%
Cardiopatia Ischemica	Cardiologica	80	51	63,8	8	10,0
Scompenso cardiaco	Cardiologica	87	49	56,3	14	16,1
Morbo di Parkinson	Neurologica	18	8	44,4	2	11,1
Ictus	Neurologica	29	5	17,2	1	3,4
Demenza	Neurologica	26	4	15,4	0	0,0
Epilessia	Neurologica	6	3	50,0	0	0,0
Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali	Gastroenterologica	28	8	28,4	1	3,6
Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva	Pneumologica	79	23	29,1	5	6,3
Patologia reumatologica/ Osteoarticolare	Reumatologica	620	64	10,3	19	3,1
Diabete	Diabetologica	218	91	41,7	17	7,8

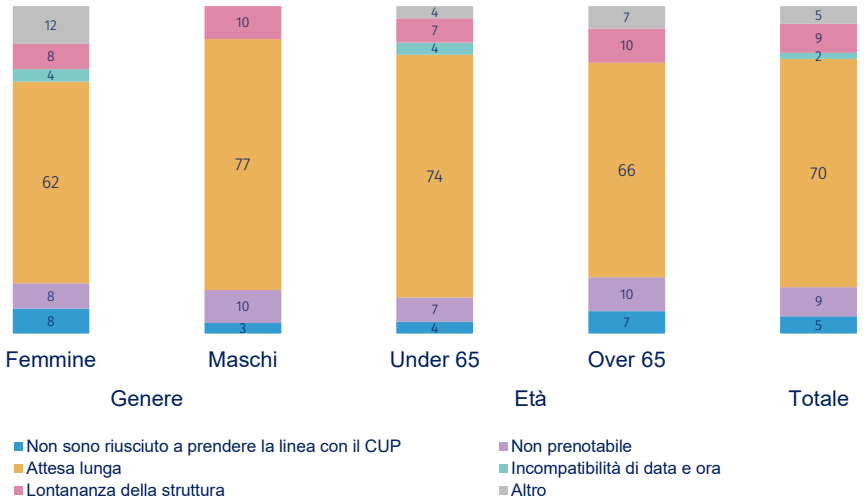
Valori assoluti e percentuali di visite specialistiche di controllo erogate in regime privato agli assistiti affetti da malattie croniche

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

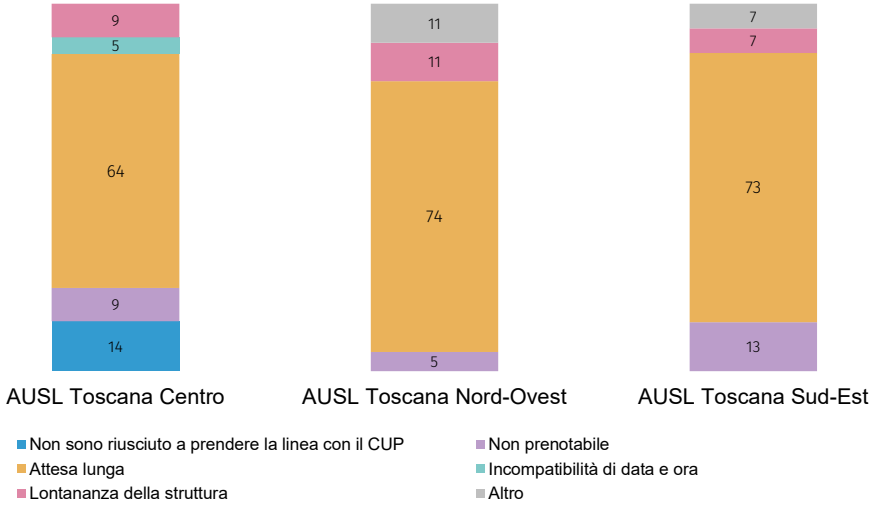
I MOTIVI DI ACCESSO IN PRIVATO

DROP-OUT

107 intervistati avevano tentato di accedere alla visita specialistica pubblica avendo richiesto una ricetta medica



Distribuzione percentuale dei motivi di drop-out alla visita specialistica in base alle caratteristiche anagrafiche

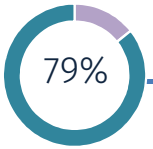


Distribuzione percentuale dei motivi di drop-out alla visita specialistica in base all'AUSL Toscana di residenza

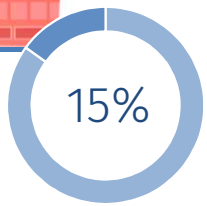
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

I MOTIVI DI ACCESSO IN PRIVATO

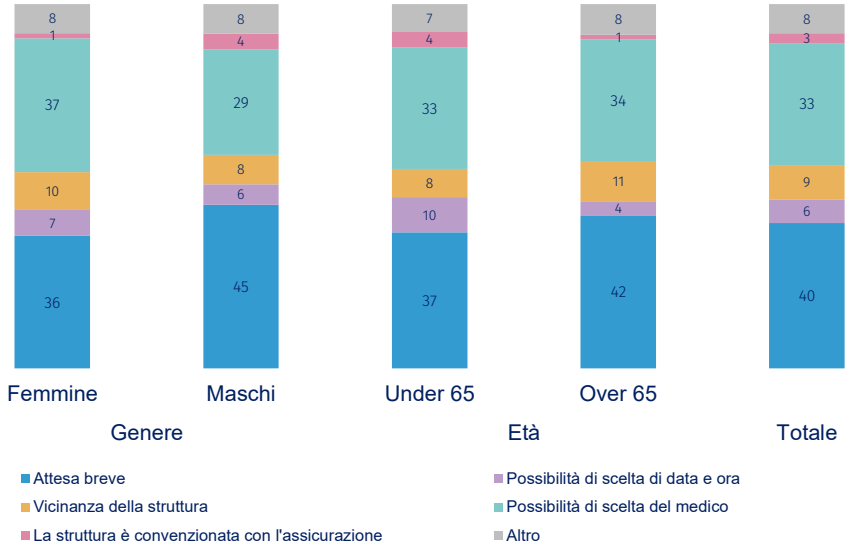
SCELTA DIRETTA



406 intervistati hanno scelto di recarsi direttamente ad una visita specialistica in regime privato senza aver richiesto nessuna ricetta medica



68 intervistati (15%) hanno dichiarato che l'ultima visita specialistica effettuata era stata consigliata da un medico specialista che lavora in una struttura privata

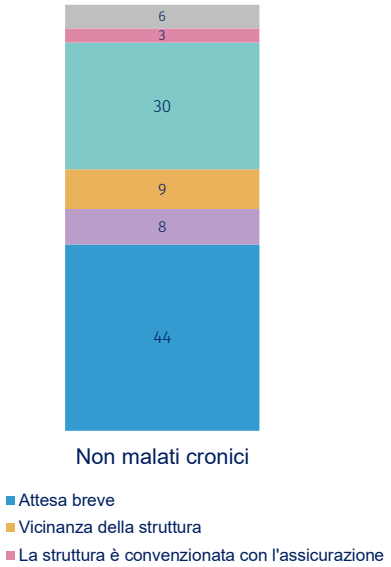


Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in regime privato in base alle caratteristiche anagrafiche

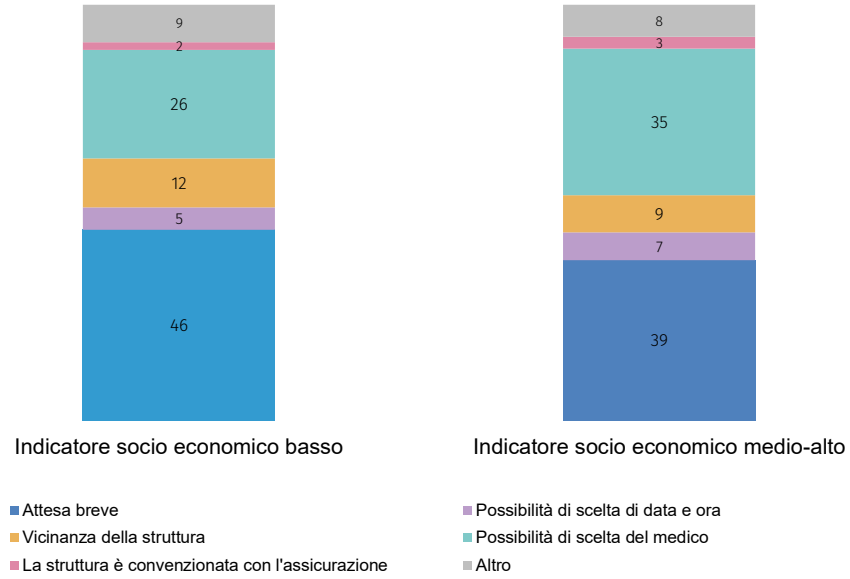
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

I MOTIVI DI ACCESSO IN PRIVATO

SCELTA DIRETTA



Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in regime privato in base all'assenza o presenza di almeno una malattia cronica

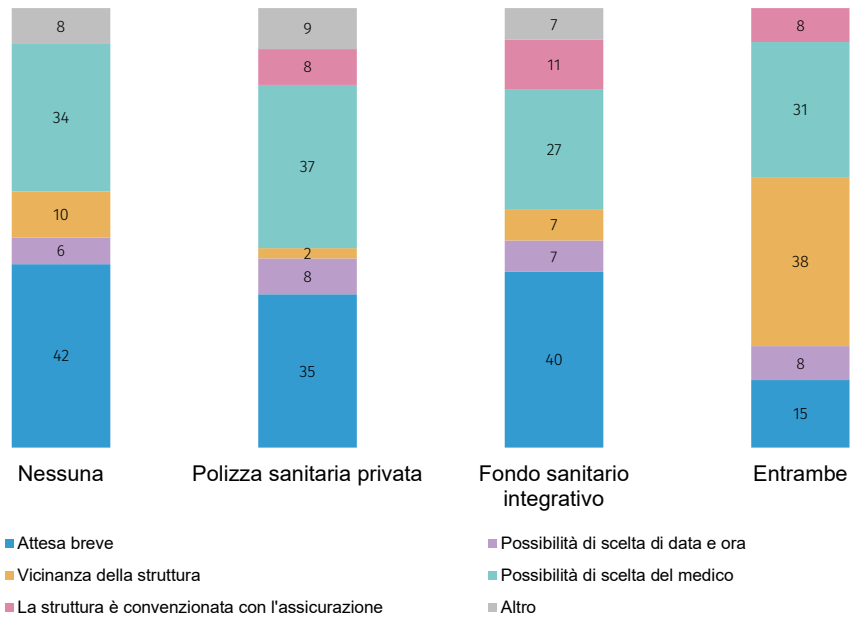


Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in regime privato in base alle caratteristiche socio-economiche (basse, medio-alte)

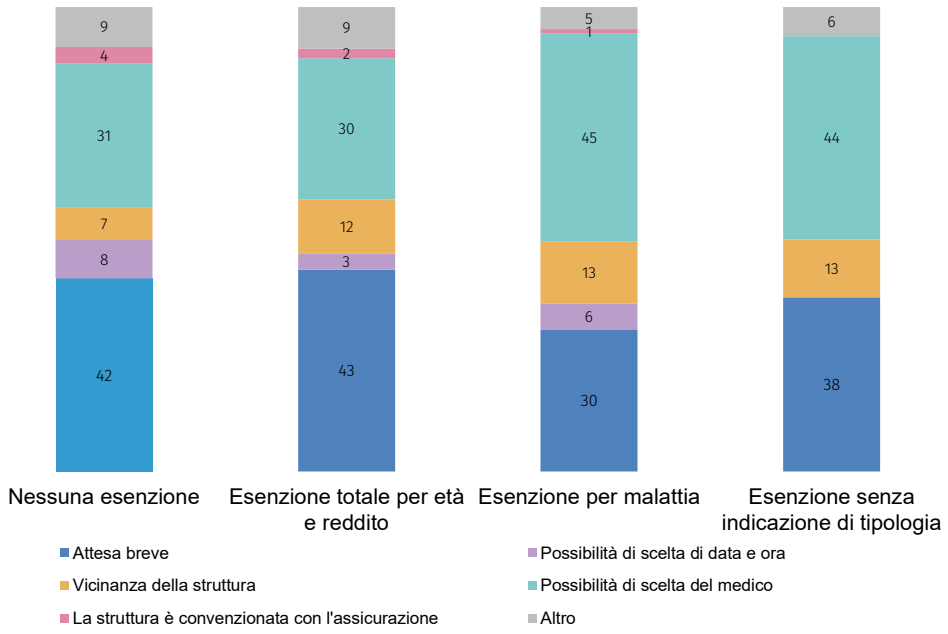
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

I MOTIVI DI ACCESSO IN PRIVATO

SCELTA DIRETTA



Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in regime privato in base alla presenza e tipologia di assicurazione sanitaria privata



Distribuzione percentuale dei motivi della scelta diretta alla visita specialistica in regime privato in base alla presenza e tipologia di esenzione per le prestazioni sanitarie

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELL'ULTIMA VISITA SPECIALISTICA ESEGUITA

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

SPESA - Libera professione intramoenia (ALPI) e Privato

Modalità di pagamento	Totale		ALPI		Privato	
	N	%	N	%	N	%
Pagamento diretto	637	85,7	203	88,3	434	84,6
L'assicurazione ha provveduto al pagamento	41	5,5	9	3,9	32	6,2
L'assicurazione farà un rimborso del pagamento	65	8,7	18	7,8	47	9,2
Totale	743	100	230	100	513	100

Modalità di pagamento dell'ultima visita specialistica effettuata in regime in libera professione intramoenia (ALPI) e privato – valori assoluti e percentuali

Spesa pro capite	ALPI	Privato
Sesso		
Maschi	110	114
Femmine	116	115
Classe di età		
18-64 anni	114	114
65-84 anni	116	110
85+		
Comorbidità		
0	116	118
1	107	103,5
2+	112	128
Indice socio-economico		
Basso	114	116
Medio-alto	109	111

Spesa pro capite dell'ultima visita specialistica effettuata in regime in libera professione intramoenia (ALPI) e privato in base alle caratteristiche anagrafiche, sanitarie e socio-economiche

ALPI: media 115 euro, minimo 30 euro, massimo 300 euro
Privato: media 115 euro, minimo 25 euro, massimo 400 euro

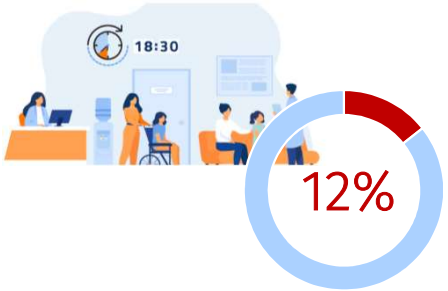
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

TEMPESTIVITÀ E PROSSIMITÀ

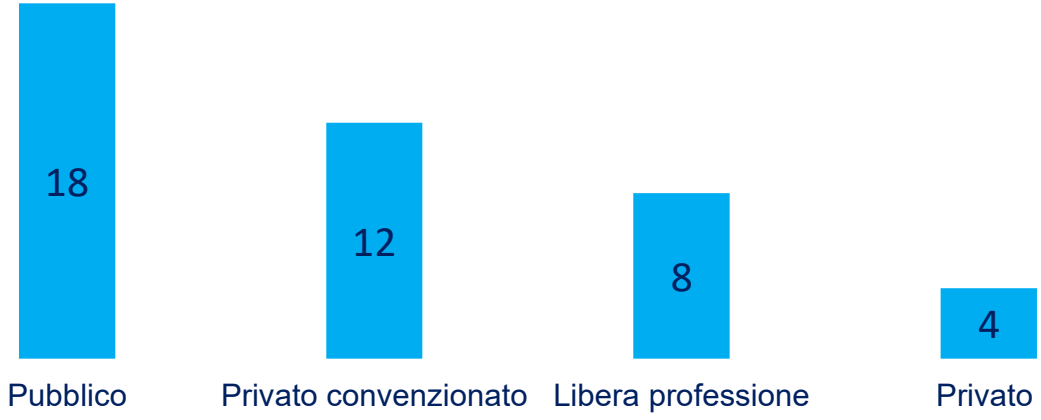
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

TEMPESTIVITÀ

«Secondo lei ha aspettato più del dovuto per fare la visita?»



177 intervistati hanno percepito di aver atteso troppo tempo per poter ottenere un appuntamento per l'ultima visita specialistica

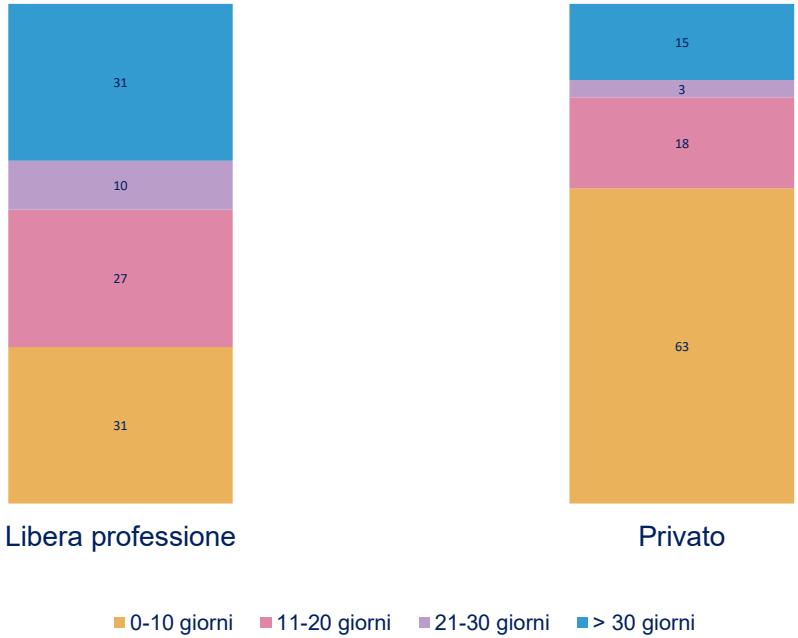


Percentuale di assistiti che hanno dichiarato di aver atteso troppo per l'ultima visita specialistica in base alla modalità di erogazione

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

TEMPESTIVITÀ

«Quanti giorni/mesi ha dovuto aspettare dal momento della prenotazione?»



Distribuzione percentuale dei giorni di attesa per l'ultima visita specialistica in base alla modalità di erogazione

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

TEMPESTIVITÀ

«Quanti giorni/mesi ha dovuto aspettare dal momento della prenotazione?»

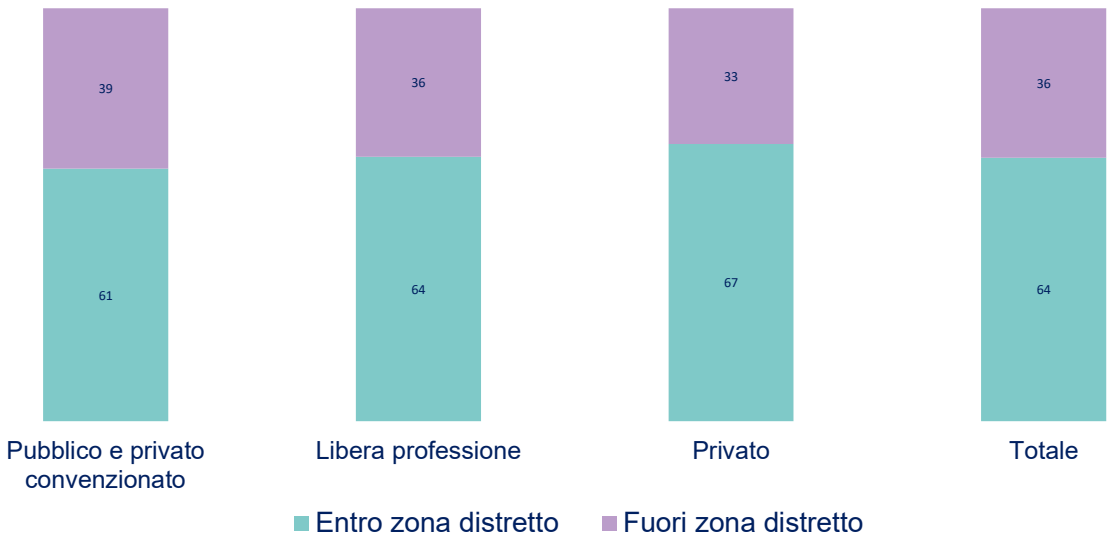
Visita specialistica	Libera professione ALPI	Privato
Cardiologica	31	6
Chirurgia vascolare	10	11
Dermatologica	22	10
Endocrinologica	20	18
Fisiatrica	1	6
Gastroenterologica	19	13
Ostetrico-Ginecologica	21	15
Neurologica	24	8
Oculistica	23	13
Oncologica	9	8
Ortopedica	17	7
Otorinolaringoiatrica	16	6
Pneumologica	8	7
Urologica	14	12
Totale	18	10

Giorni medi di attesa per le visite specialistiche, monitorate dal Piano di Governo delle Liste di Attesa, erogate in regime ALPI e privato

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROSSIMITÀ

«L'ambulatorio dove ha effettuato l'ultima visita specialistica si trova in Toscana? In quale comune?»



Distribuzione percentuale di intervistati che hanno effettuato l'ultima visita ambulatoriale entro/fuori la Zona-Distretto di residenza e in base alla modalità di erogazione

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

LIVELLO DI SODDISFAZIONE

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

SODDISFAZIONE

«Sempre con riferimento all'ultima visita complessivamente quanto si ritiene soddisfatto? Dove 0 significa per niente soddisfatto, 10 molto soddisfatto.»

Livello di soddisfazione dell'ultima vista	Punteggio medio
Totale	8,6
Sesso	
Maschi	8,4
Femmine	8,7
Classe di età	
Under 65	8,8
Over 65	8,4
Stato di salute	
Non malato cronico	8,8
Malato cronico	8,5
Modalità di erogazione	
Pubblico o privato convenzionato	8,3
Libera professione (ALPI)	8,8
Privato	8,8

Punteggio medio del livello di soddisfazione dell'ultima visita specialistica in base alle caratteristiche anagrafiche e sanitarie degli intervistati e alla modalità di erogazione

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

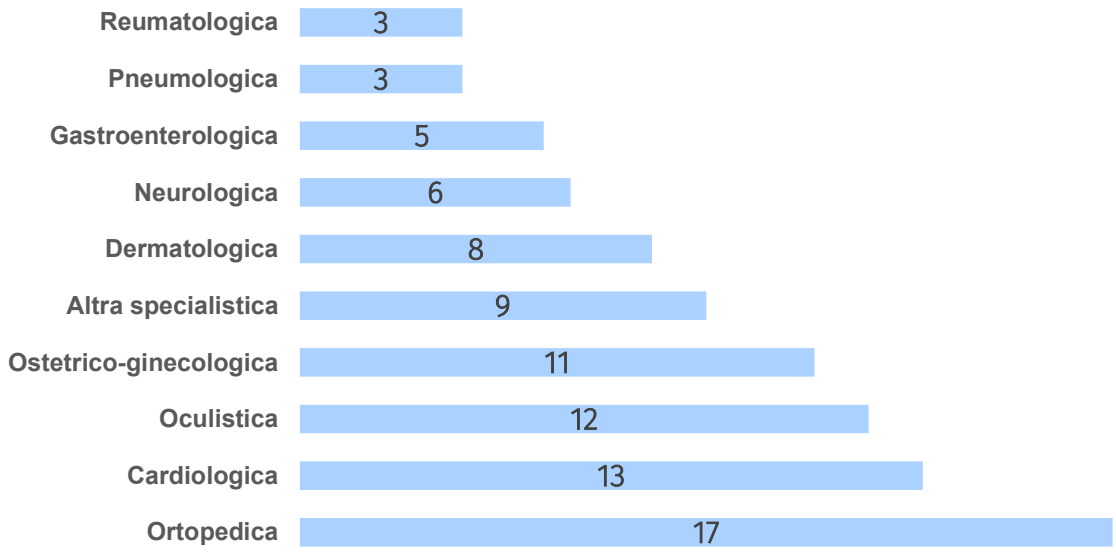
RINUNCIA

«Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?
(escludere le visite dentistiche e di medicina del lavoro)»

RINUNCIA

175 intervistati hanno riferito di aver rinunciato ad almeno una visita specialistica, pur avendone bisogno, nei 12 mesi antecedenti l'intervista

Quali sono le visite specialistiche a cui gli intervistati hanno rinunciato maggiormente?



RINUNCIA

175 intervistati hanno riferito di aver rinunciato ad almeno una visita specialistica, pur avendone bisogno, nei 12 mesi antecedenti l'intervista

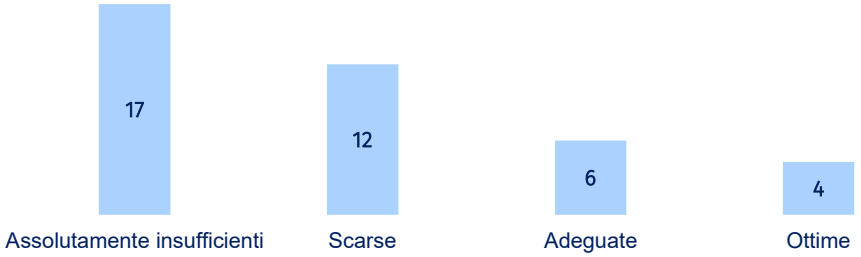
	Droup-out		Scelta diretta	
	68	39	105	61
Sesso	N	%	N	%
Maschi	21	31	24	23
Femmine	47	69	81	77
Classe di età	N	%	N	%
18-64 anni	28	41	42	40
65-84 anni	15	22	29	28
85+	25	37	34	32
AUSL residenza	N	%	N	%
AUSL Toscana Centro	25	37	27	26
AUSL Toscano Nord-Ovest	24	35	32	30
AUSL Toscana Sud-Est	19	28	46	44
Malati cronici	N	%	N	%
Totale pazienti cronici	54	79	67	64

Distribuzione degli intervistati che hanno rinunciato alla visita distinto tra drop-out e scelte diretta per caratteristiche anagrafiche e sanitarie

RINUNCIA

Percentuale di intervistati che hanno rinunciato ad almeno una visita specialistica per caratteristiche anagrafiche, sanitarie e socio-economiche

Percentuale di intervistati che hanno rinunciato ad almeno una visita specialistica in base all'assenza o alla presenza di almeno una malattia cronica



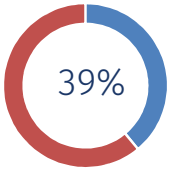
Percentuale di intervistati che hanno rinunciato ad almeno una visita specialistica in base alle risorse economiche familiari riferite

Percentuale di intervistati che hanno rinunciato ad almeno una visita specialistica in base all'AUSL Toscana di residenza

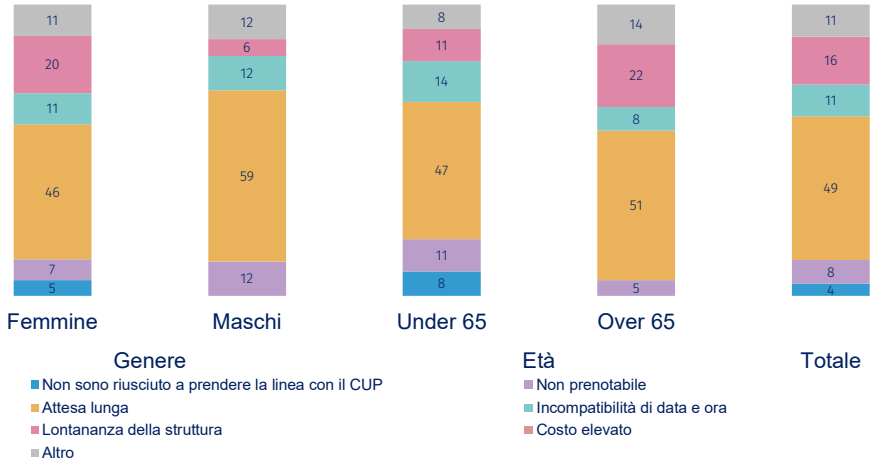
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

MOTIVI DELLA RINUNCIA

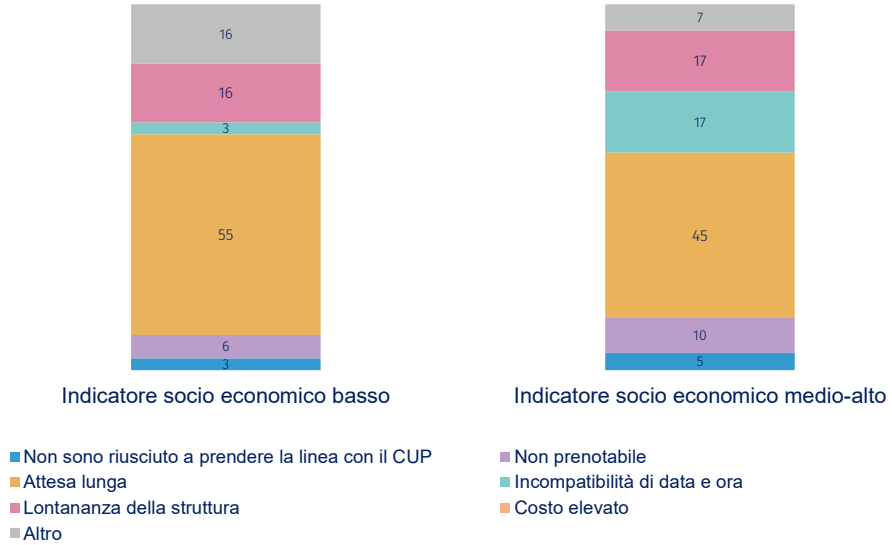
DROP-OUT



68 intervistati hanno rinunciato alla visita specialistica pubblica avendo comunque richiesto una ricetta medica



Distribuzione percentuale dei motivi di rinuncia (drop-out) alla visita specialistica in base alle caratteristiche anagrafiche

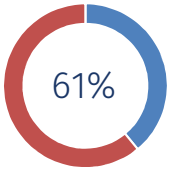


Distribuzione percentuale dei motivi di rinuncia (drop-out) alla visita specialistica in base alle caratteristiche socio-economiche (basse, medio-alte)

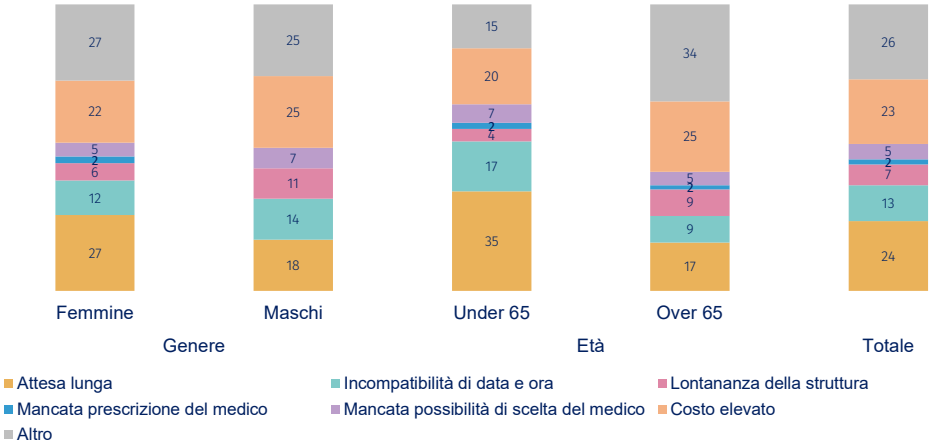
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

MOTIVI DELLA RINUNCIA

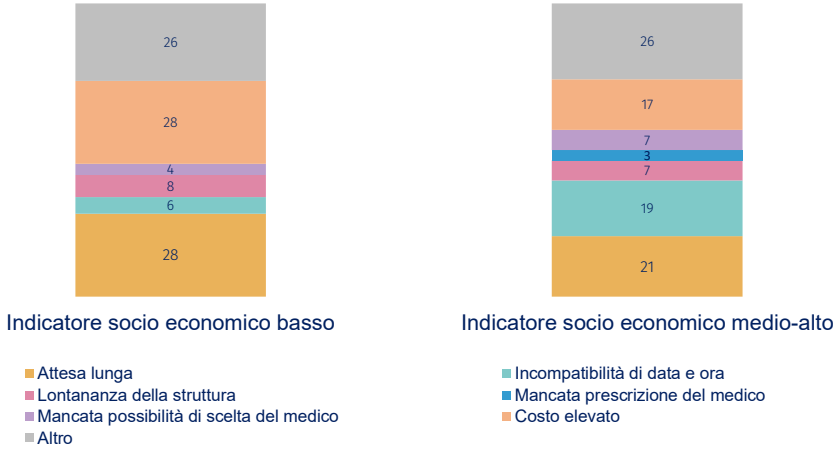
RINUNCIA DIRETTA



105 intervistati hanno rinunciato alla visita specialistica senza aver richiesto una ricetta medica



Distribuzione percentuale dei motivi di rinuncia (rinuncia diretta) alla visita specialistica in base alle caratteristiche anagrafiche



Distribuzione percentuale dei motivi di rinuncia (rinuncia diretta) alla visita specialistica in base alle caratteristiche socio-economiche (basse, medio-alte)

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

ARS TOSCANA agenzia regionale di sanità

Regione Toscana

Il ricorso all'assistenza specialistica in Toscana

ARS Toscana

Paolo Francesconi

0554624374; 0554624364

paolo.francesconi@ars.toscana.it

www.arstoscana.it

Via Pietro Dazzi, 1 Firenze

10

Rapporto ARS

marzo 2025

ARS TOSCANA agenzia regionale di sanità

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità