



Incentivi su obiettivi di salute ... e appropriatezza

Daniela Ranocchia – Staff Qualità ASL 2

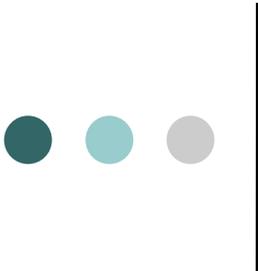
Barbara Blasi – Resp. UOS Special. Ambul. Distretto PG

Ilaria Vescarelli – Med. Igienista Distretto PG

**Valutazione dell'attività di monitoraggio del Rischio Cardiovascolare
nella AUSL 2 di Perugia**

**Hotel Giò, Perugia
sabato 13 febbraio 2010**





ACCORDI AZIENDALI 2005-2006

Venivamo dalla forte esperienza
dell'audit clinico nelle equipe
territoriali

usata come leva per ...



**"far funzionare"
le équipes territoriali**



**dare corpo
al governo clinico**

Rispondere all'esigenza dell'azienda e
all'aspettativa dei professionisti di

misurare e misurarsi

- **non solo su criteri di efficienza** (volumi e costi)
- **ma anche di efficacia, qualità professionale ed appropriatezza**

85% dei MMG aveva aderito
a progetti di audit clinico



perché ?

**per affrontare ed apprendere un metodo
di valutazione della qualità' delle cure erogate
in medicina generale, in termini di efficacia
efficienza ed appropriatezza**

**per verificare l'uso della cartella clinica
in medicina generale**

**per assumere un ruolo propositivo
nell'utilizzo razionale delle risorse**

Per i MMG: primo passo per dimostrare che la Medicina Generale, utilizzando l'EBM, l'Informatica e l'AUDIT e migliorando l'Organizzazione del proprio lavoro, è in grado di fornire un'assistenza di elevata qualità ai propri pazienti

Per l'Azienda: primo passo per far diventare gli accordi, strumenti di programmazione sia di sostenibilità che di appropriatezza della qualità professionale e dell'efficacia del sistema



Accordo regionale 2006

OBIETTIVI DI SALUTE relativi a

- Counselling su fattori di rischio comportamentali
- Stima RCVG e orientamento a trattamenti cost/effective
- Promozione screening raccomandati
- Raggiungimento livelli copertura vaccinale raccomandati



Accordo regionale 2006

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA in ambito di

- assistenza farmaceutica
- diagnostica strumentale e di laboratorio
- consulenza specialistica
- ricoveri ospedalieri

...oltre a **OBIETTIVI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE**



ACCORDI AZIENDALI 2007-2009

OBIETTIVI ANCORATI A FINALITÀ DI

- promozione della salute e prevenzione
- uso sostenibile delle risorse in una logica di appropriatezza e
- equilibrato rapporto costo / beneficio in termini di salute



ACCORDI AZIENDALI 2007-2009

QUINDI OB. ORIENTATI SU 4 “PISTE”:

Priorità ed EBM

Medicina d’iniziativa

Information technologies

Sostenibilità & appropriatezza



priorità di salute e interventi EB
+ medicina d'iniziativa (o opportunistica)

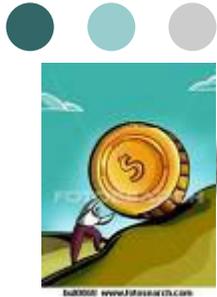
promuovendo ...

- **valutazione di fattori di RCVG e altre condizioni a rischio in:**
 - **7.498 diabetici** in trattamento 40-69enni
 - **44.789 ipertesi** in trattamento 40-69enni*con interventi di medicina d'iniziativa a taglio opportunistico*

- **diagnosi precoce di cr. colon retto in 103.223 cittadini sani 50-74enni**

- **immunizzazione antinfluenzale in 80.270 > 65enni**
(+ ? malati cronici)

- Rif. anno 2008 -



uso + sostenibile delle risorse
specialistiche e farmaceutiche

incentivando...

- la prescrizione di esami diagnostici in base a **criteri di priorità clinica (RAO)**:
 - **ecocolodoppler TSA**
 - **esame senologico clinico-strumentale**

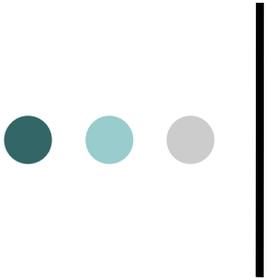


informatica come strumento

che facilita monitoraggio, gestione, comunicazione

avvalendosi di...

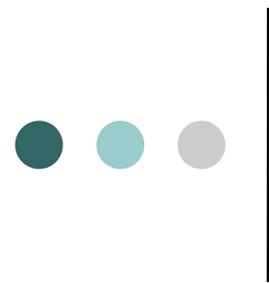
- **cartella clinica informatizzata** (per problemi) del MMG strumento di gestione clinica del pz ma anche di registrazione, documentazione e valutazione di processi/attività/risultati
- **portale MMG** (medici) come strumento di:
 - trasmissione di pacchetti di informazioni su diabetici ed ipertesi
 - registrazione di interventi vaccinali MMG e CDS
- **sistema informativo Laboratorio Citologia**
per monitorare e rendicontare ai MMG le adesioni
a breve ...
 - **verifica adesione a I e II livello screening colon retto nel portale**
 - **integrazione dati Endoscopie digestive e Anatomie patologiche**



Risultati (di salute) ?

- **Valutazione RCVG** (e azioni conseguenti ???) in
 - **4.515 diabetici** (60%)
 - **18.700 ipertesi** (41%)
- **Screening colon retto** in **45.234 cittadini sani** (47,1% + 3% accessi spontanei) 50-74 enni
- **Vacc. antinfluenzale di 59.766 anziani** (74,5%) e **11.173** malati cronici

- Rif. anno 2008 -



Risultati (di appropriatezza) ?

Prescrizione in base a criteri di priorità clinica di:

- **7.191 su 9.433** (76%) ecocolodoppler **TSA**
- **9.097 su 11.742** (77%) **esami senologici** clinico strumentali

- Rif: anni 2008/09 -

cosa abbiamo fatto ?

Obiettivi di salute

Attraverso l'attivazione di flussi e sistemi informativi (anche ad "ad hoc")
si è cercato di **governare e leggere una realtà complessa**

CASO EMBLEMATICO: VALUTAZIONE RCVG

il messaggio implicito è:

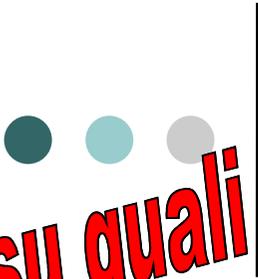
**"dimostra che misuri ... peso, fumo, att. fisica, colesterolo, Hb glicosilata ...
nel tuo paziente"**

più che il valore misurato

è importante ...la rilevazione / registrazione / monitoraggio ...

...perché consente di:

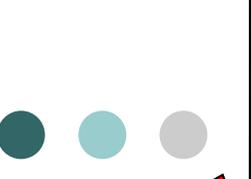
1. - *(rin-)* tracciare il rischio CV e
2. - agire per cambiare le condizioni di rischio



su quali presupposti? **Obiettivi di salute**

su un *crinale delicato* fra

- raccolta di informazioni a scopo clinico
- avvio di un comportamento attivo per ...
- ...la modifica di condizioni a rischio



su quali presupposti?

Obiettivi di salute

L'ipotesi è che **registrazione e scambio di dati** possa **incrementare l'attenzione** e la consapevolezza del MMG (e dei pazienti) nei confronti di:

- alcuni **determinanti di salute /malattia**
- alcuni **elementi “chiave”** per appropriate azioni di prevenzione (e di gestione della malattia)

● ● ● |
su quali presupposti?

Obiettivi di salute

...e che la **raccolta sistematica ed organizzata** di dati
(vedi: *cartella clinica informatizzata*)

non solo consenta di gestire meglio il paziente

ma sia anche

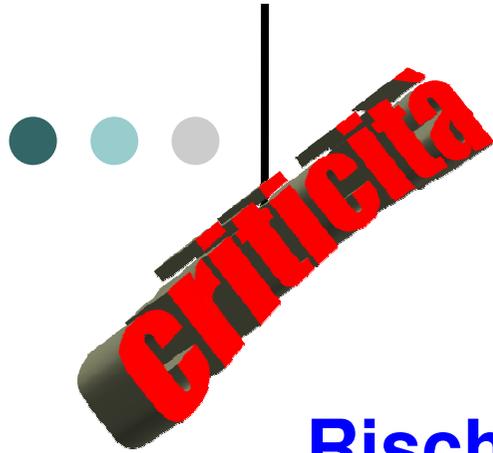
condizio “sine qua non”

- per fare + **medicina d’iniziativa**
- per **sviluppare processi di audit**, cioè di revisione sistematica della qualità dell’assistenza fornita



Sul piano dei flussi informativi

- **Resistenza all'uso** sistematico di **sistemi informatici** per la gestione dei dati clinici degli assistiti
- **Difficoltà** di estrazione e di trasmissione dei dati
- **Carenza di sistemi informativi integrati o integrabili**
-



Sul piano dei comportamenti clinici

Rischio di innescare :

- una sorta di **“screening” non validati** ad approccio opportunistico
- **comportamenti indotti** dagli accordi incentivanti e quindi **“a termine”**
- **ridondanza di valutazioni non utili al singolo paziente**
-



OSTACOLI

- di misurabilità
- di comunicabilità
- di tempi e modi
- procedurali
- di sostenibilità economica

● ● ● | Che abbiamo “*guadagnato*”?

- la prosecuzione del “***percorso di avvicinamento ed interscambio***” dei MMG fra loro e con altri professionisti aziendali su aspetti clinico / professionali e su aspetti organizzativi
- la sperimentazione dell’uso del portale <https://medici.ausl2.umbria.it/>
- come primo (*timido*) passo per interscambiabilità di dati/informazioni fra MMG e Azienda

○



Che abbiamo “*guadagnato*” ?

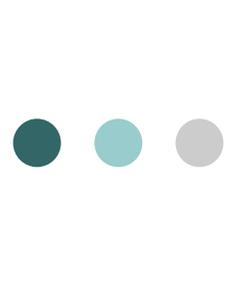
- un rafforzamento dell'idea che la ASL è interessata anche all'appropriatezza oltre che alla **sostenibilità** dei comportamenti clinici

...e forse anche

- **+ *accountability* di MMG e ASL**
 - > la percezione del cittadino – anche sano -**
 - che qualcuno “*si prende cura della sua salute*”**
-

responsabilità, rispondenza, affidabilità e altre condizioni associate con l'aspettativa di dare conto

D. Ranocchia, B. Blasi,
I. Vescarelli - Val RCV,
Perugia 13 feb 10



GOVERNO CLINICO

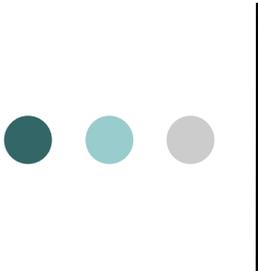
...introdurre il GC nei processi

Gestionali aziendali significa anche orientare i processi di negoziazione

- **dall'esclusiva attenzione al rapporto ricavi-costi**
- **verso l'esplicitazione (*) dei livelli di qualità da perseguire**

(PSR 2009-2011)

(*) NDR: *e la rendicontazione ?*



GOVERNO CLINICO

***nonostante* (o proprio per)
la limitatezza delle risorse,
solo garantendo sempre di più
azioni appropriate ed efficaci
sarà possibile mantenere “*in essere*”
il nostro sistema sanitario**



**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**