

Venezia 21 giugno 2012

Stato di salute delle persone con diabete e qualità dell'assistenza  
Il contributo del PASSI

# Modelli assistenziali per le malattie croniche

**Marina Maggini**

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute  
Istituto Superiore di Sanità

**Perché occuparsi di modelli assistenziali  
per le malattie croniche?**

**Il progetto IGEA**

**Il contributo del sistema PASSI**

# La qualità della cura per le persone con malattie croniche è lontana dall'ottimale

Uno dei fattori che contribuisce maggiormente a questo basso livello di qualità è l'organizzazione del sistema di cura



frammentato  
manca di un progetto complessivo

Modello suggerito



Gestione integrata

Chronic care model

Disease management

## Rispondere alle sfide di un mondo che cambia

---

Grandi miglioramenti dello stato di salute

... ma aumento delle disuguaglianze

Cambiamento dei problemi di salute

... aumento delle persone con malattie multiple

*“As information improves, the multiple dimensions of growing health inequality are becoming more apparent”*

# L'organizzazione come opportunità per il miglioramento della qualità delle cure

## ***Putting people first***

- Centralità della persona
- Completezza e integrazione
- Continuità delle cure
- Accesso regolare ai servizi
- Patto di cura/fiducia

# La “gestione integrata della malattia”

Un sistema organizzato, integrato, proattivo, orientato alla popolazione, che pone al centro dell’intero sistema un paziente informato/educato a giocare un ruolo attivo nella gestione della patologia da cui è affetto.

**continuità assistenziale**



**integrazione e coordinamento tra i livelli di assistenza**



**coinvolgimento attivo del paziente nel percorso di cura**

**formazione**



## Integrated care is what we all want

*BMJ 2012; 344 doi: 10.1136/bmj.e3959 (Published 7 June 2012)*

*Cite this as: BMJ 2012;344:e3959*

Fiona Godlee, editor, BMJ

Integrated care is one of those concepts that's hard to argue against.

Who among us would not want hospital staff to work closely with primary, community, and social care services?

If, by integrated care, we mean seamless, high quality care, it's obviously desirable.

So why is it so hard to achieve? And why do we struggle to deliver it?

Sceptical, suspicious, unwilling, and obstructive clinical colleagues seem to have been the main opposition.

## ... in Italia

in molte Regioni sono state o si stanno avviando attività relative ai percorsi di integrazione ospedale-territorio, relativi a patologie specifiche come:

diabete

scompenso cardiaco

...

in generale sulla cronicità

con fasi di attuazione diverse anche in relazione alle specificità delle realtà locali.

# Progetto IGEA



**La prima esperienza organica di un programma nazionale di governo clinico nel campo delle patologie croniche**

**Un insieme di azioni e interventi per favorire l'adozione di programmi di gestione integrata della malattia**



**Traduzione organizzativa e operativa per la gestione integrata del diabete**

# Azioni - strumenti



**Linea guida:** come coordinare e migliorare l'assistenza

- modalità organizzative
- raccomandazioni per migliorare la qualità della cura
- parametri di monitoraggio



**Requisiti informativi:** come condividere le informazioni

- Indicatori

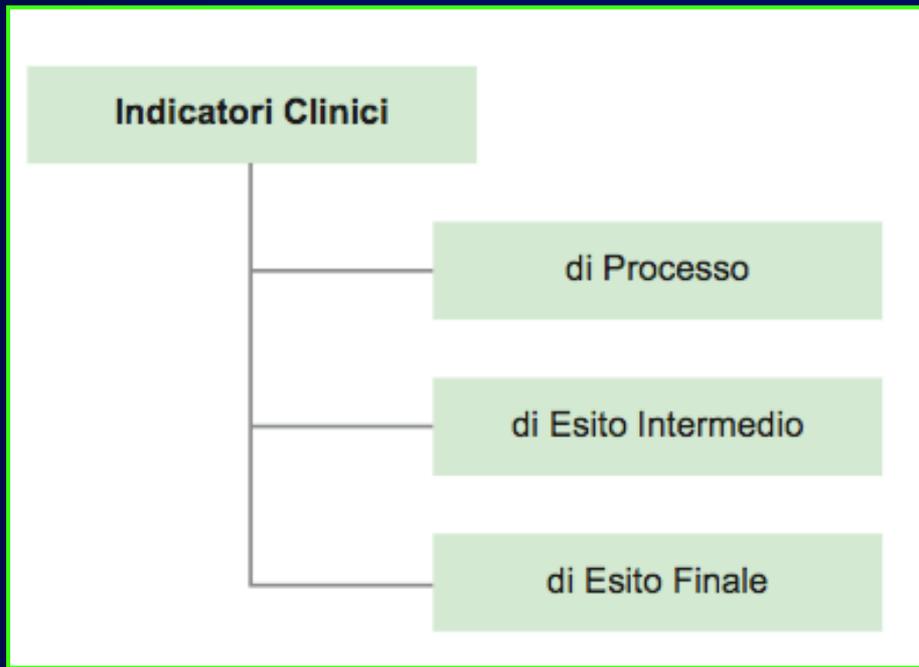


**Gestione integrata e percorsi assistenziali:** come dare traduzione organizzativa e operativa alla gestione integrata



**Manuale di formazione:** come formare gli operatori

# Indicatori - IGEA

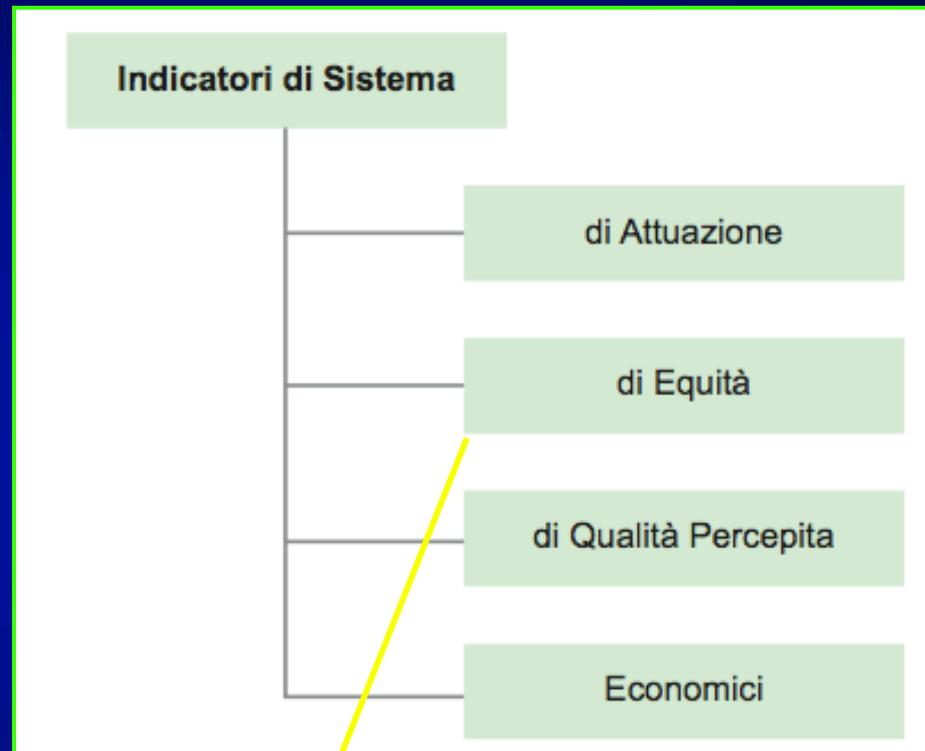


52 indicatori

23 Processo

16 Esito intermedio

13 Esito finale



Titolo di studio

Condizione professionale

Posizione nella professione

Stato civile

## Indicatore P5: Monitoraggio profilo lipidico – Colesterolo totale

<b>Definizione</b>	<b>Proporzione di persone che hanno eseguito almeno 1 misurazione del colesterolo totale nel corso di 1 anno</b>
<b>Numeratore</b>	N. persone con almeno 1 misurazione del colesterolo totale nel corso di 1 anno
<b>Denominatore</b>	Totale persone seguite in GI

## Indicatore P9: Trattamento della colesterolemia

<b>Definizione</b>	<b>Proporzione di persone in trattamento ipolipemizzante</b>
<b>Numeratore</b>	N. persone trattate con farmaci ipolipemizzanti
<b>Denominatore</b>	Totale persone seguite in GI

# Il sistema PASSI

PASSI non è stato ideato per studiare singole patologie come il diabete ma può fornire informazioni molto utili:

- ✘ prevalenza
- ✘ comorbilità e fattori di rischio
- ✘ informazioni socioeconomiche
- ✘ stili di vita

Consente valutazioni territoriali (regioni o macroaree)

Consente valutazioni temporali

# Il contributo del sistema PASSI

## Il diabete

Realizzare un sistema di sorveglianza sul diabete per rilevare:

- le caratteristiche socio-demografiche delle persone con diabete
- la prevalenza dei fattori di rischio per le complicanze
- le patologie concomitanti
- la frequenza dei controlli clinici
- i comportamenti riguardo agli stili di vita
- la percezione della qualità della vita
- *l'adesione alle linee guida IGEA*

con particolare attenzione al problema delle disuguaglianze sociali

# Indicatori PASSI - Indicatori IGEA

Raccomandazioni IGEA	Indicatori PASSI	Indicatori IGEA
Riduzione della colesterolemia	Misurazione Trattamento farmacologico	P5: Monitoraggio profilo lipidico – Colesterolo totale P9: Trattamento della colesterolemia
Riduzione della pressione arteriosa	Misurazione Trattamento farmacologico -	P10: Controllo della pressione arteriosa P11: Trattamento della pressione arteriosa
Modifica degli stili di vita	IMC Attività fisica Cambiamento peso	P15: Modificazione degli stili di vita- misurazione peso E8: Peso corporeo (% normopeso) E9: Riduzione del peso corporeo
Alcool e fumo	Consumo di alcool e caratteristiche di consumo  Abitudine al fumo Fumatori che hanno tentato di smettere Fumatori che hanno smesso di fumare	E12: Proporzione fumatori P18: Programmi per la disassuefazione al fumo E13: Disassuefazione al fumo /Interruzione

# Disuguaglianze sociali - PASSI 2007-09

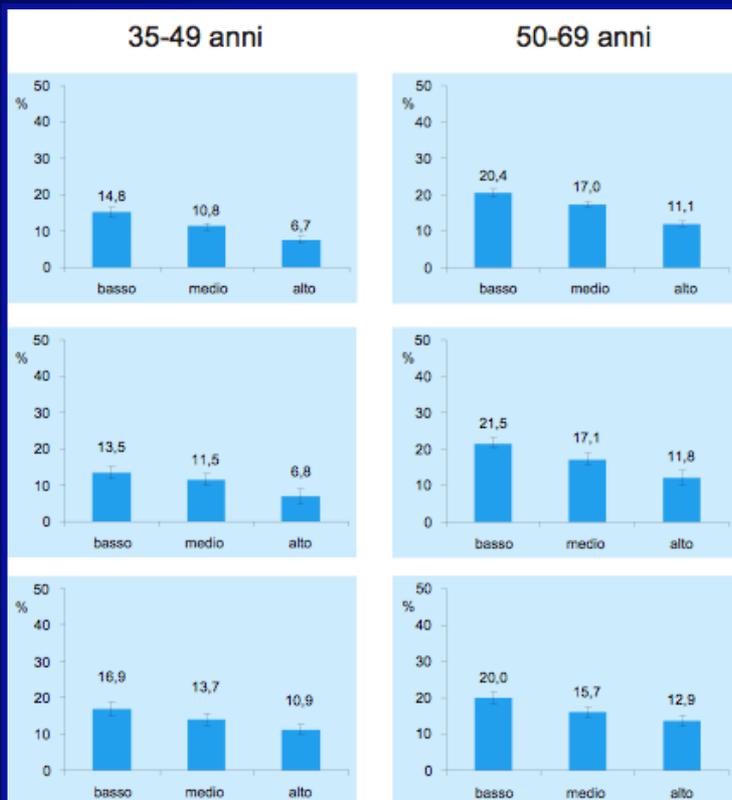
## Obesità e livello socioeconomico



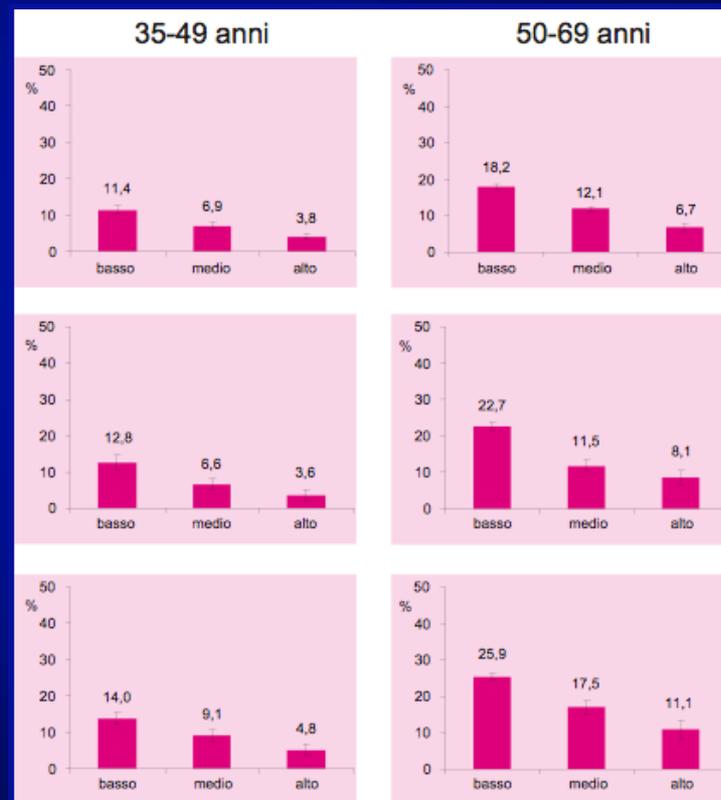
**Nord**

**Centro**

**Sud**



**uomini**



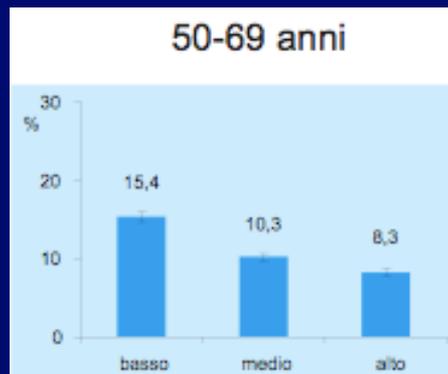
**donne**

# Disuguaglianze sociali - PASSI 2007-09

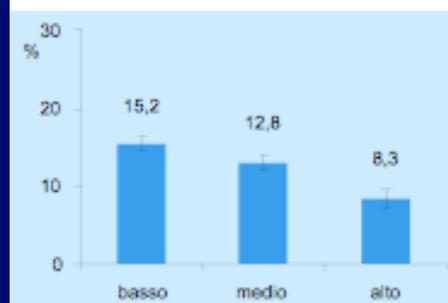
## Diabete e livello socioeconomico



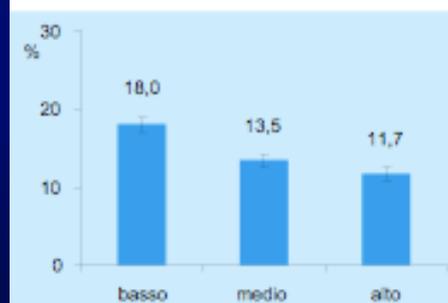
**Nord**



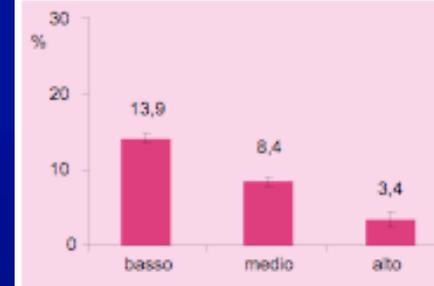
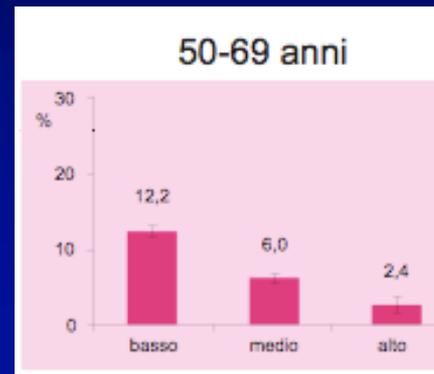
**Centro**



**Sud**



**uomini**



**donne**

## ... in conclusione

la gestione integrata è un impegno imprescindibile ed indifferibile per tutte le componenti del sistema

La gestione integrata del diabete mellito può rappresentare un valido modello per lo sviluppo successivo di programmi di gestione integrata della cronicità.

## Il sistema PASSI

... non è stato pensato per valutazioni specifiche di patologia, ma può essere un prezioso strumento per ottenere informazioni, anche su singole patologie, **provenienti da una raccolta periodica, standardizzata, capillare e condivisa.**



può contribuire a fornire dati per la sorveglianza della qualità della cura per le persone con malattie croniche

# Da un sistema di progetti a un progetto di sistema



**grazie per l'attenzione**

# We need minimally disruptive medicine

The burden of treatment for many people with complex, chronic, comorbidities reduces their capacity to collaborate in their care. **Carl May, Victor Montori, and Frances Mair** argue that to be effective, care must be less disruptive

BMJ 2011



# Chronic care model -

Wagner 1998



**per creare una cultura orientata  
alla qualità**