

EASYNET

Il programma di rete EASY-NET
Valutazione di efficacia degli interventi di Audit
&Feedback

Nera Agabiti

Dipartimento di Epidemiologia SSR Lazio – ASL Roma 1

Kick off Meeting WP6 Calabria

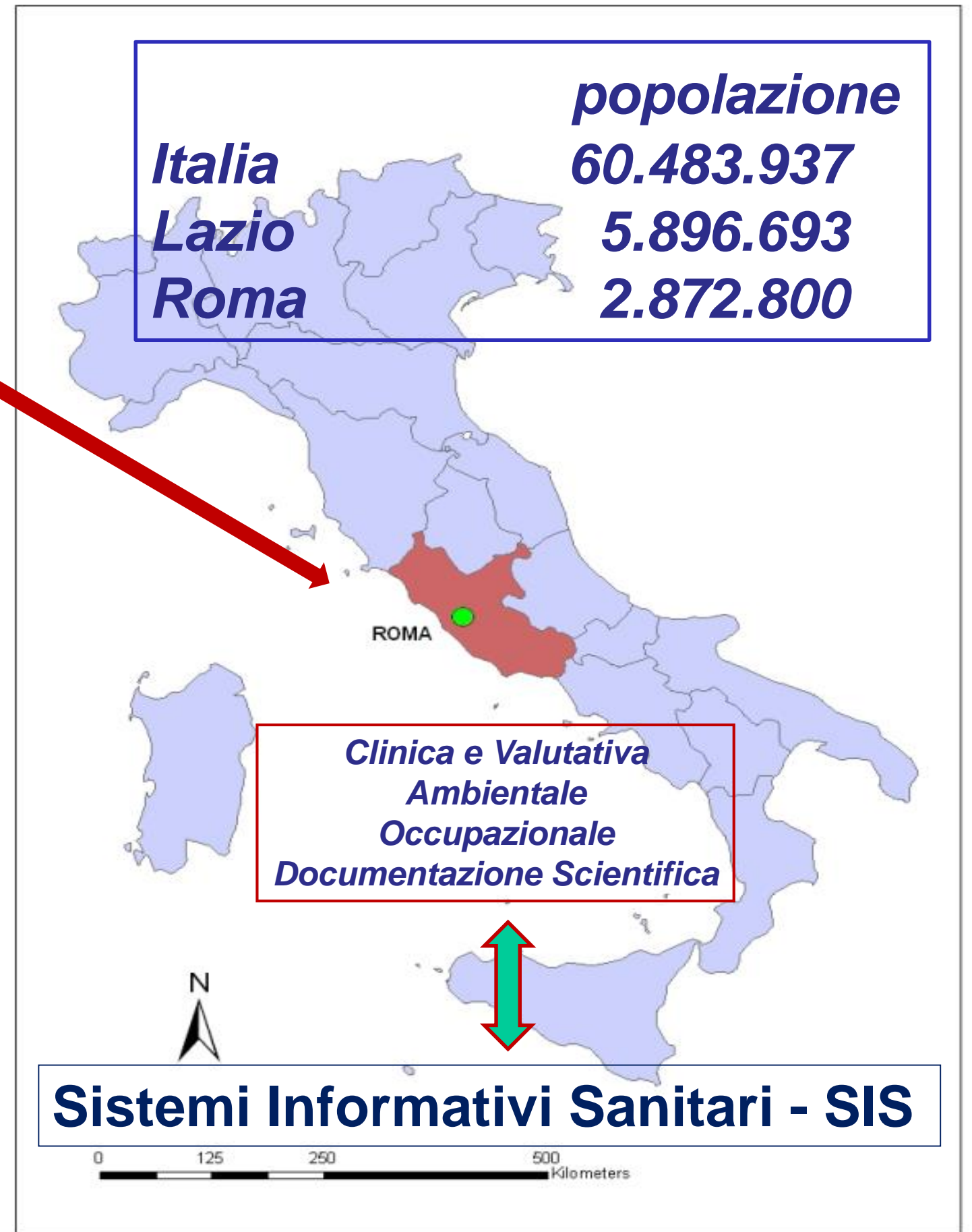
18 novembre 2020

Dipartimento di Epidemiologia SSR Lazio – ASL Roma 1

**30 anni esperienza conduzione
studi epidemiologici**



www.deplazio.net



Programma di rete
Ricerca Finalizzata Bando 2016 (fondi 2014-2015)
NET-2016-02364191



Effectiveness of **a**udit and **f**eedback **s**trategies to improve healthcare practice and **e**quity in various clinical and organizational settings

Efficacia degli interventi di audit e feedback nel migliorare la qualità delle cure e ridurre le disuguaglianze di accesso alle cure efficaci in diversi contesti clinici ed organizzativi

EASY-NET: la STRUTTURA ORGANIZZATIVA

REGIONI

WP1 Dipartimento di Epidemiologia SSR Lazio ASL Roma 1
PI Nera Agabiti **COORDINAMENTO**

Lazio

WP2 Azienda Sanitaria Universitaria integrata Udine
PI Francesca Valent

Friuli Venezia Giulia

WP3 AOU Città della Salute e della Scienza, CPO Torino
PI Giovannino Ciccone

Piemonte

WP4 AOU Policlinico S.Orsola Malpighi Bologna
PI Giulio Marchesini Reggiani

Emilia Romagna

WP5 Centro Cardiologico Monzino Milano
PI Giancarlo Silvio Marenzi

Lombardia

WP6 AO Pugliese Ciaccio – Ginecologia e ostetricia Università Catanzaro
PI Costantino Di Carlo

Calabria

WP7 Centro Neurolesi Bonino Pulejo Messina
PI Placido Bramanti

AMBITI CLINICO-ASSISTENZIALI

WP1 Lazio	Cronicità ed Emergenza cardio e cerebrovascolare
WP2 FVG	Emergenza cardio e cerebrovascolare e traumi
WP3 Piemonte	Oncologia
WP4 Emilia Romagna	Cronicità
WP5 Lombardia	Cardiovascolare
WP6 Calabria	Ostetricia
WP7 Sicilia	Cardio- e cerebrovascolare



Come è nato.....

(anno 2015)

COFINANZIAMENTO REGIONALE

TABELLA RIASSUNTIVA TEMATICHE PROPOSTE

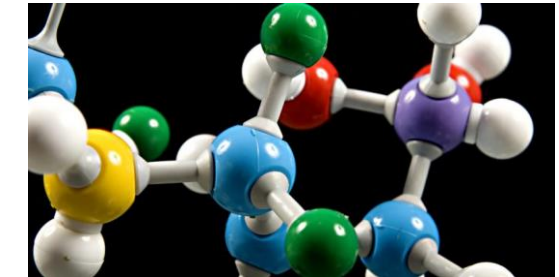


PROPONENTE	TEMA	REGIONI COFINANZIATRICI	FONDI
LAZIO	Valutazione dell'efficacia degli interventi di audit e feedback per migliorare la qualità delle cure e ridurre l'eterogeneità di accesso alle cure efficaci nella popolazione italiana incluse le emergenze cardio e cerebrovascolari	Emilia Romagna, Friuli venezia Giulia, Piemonte, Calabria, Lombardia	3.600.000,00
LIGURIA	Gestione delle multi morbidità dell'anziano con particolare riferimento al territorio, alla politerapia integrata e alla robotica riabilitativa	Piemonte, Calabria	1.800.000,00
LOMBARDIA	Strumenti standardizzati per la valutazione delle performance delle aziende sanitarie, la valutazione di efficienza e efficacia dei percorsi di cura erogati e la strutturazione di percorsi di audit clinico per il miglioramento della qualità delle cure incluse le emergenze cardio e cerebro vascolari	Umbria, Toscana, Liguria	2.400.000,00
TOSCANA	Studio di metodiche avanzate per la diagnosi e per il monitoraggio della retinite pigmentosa e sviluppo di terapie innovative	Sicilia	1.200.000,00
TOSCANA	Sviluppo di nuove terapie immunitarie in oncologia attraverso l'uso di una piattaforma integrata di Precision Medicine	Lombardia	1.200.000,00
TRENTO	Valutazione della appropriatezza nell'invio di pazienti oncologici pediatrici a trattamenti radianti con protonterapia e ioni di carbonio		600.000,00
MINISTERO	Analisi di determinanti di patologia metabolica nello sviluppo dell'obesità dall'età neonatale all'adolescenza (0-10) e valutazione di efficacia degli interventi di prevenzione		600.000,00
MINISTERO	Sviluppo e valutazione di modelli e approcci diagnostici, terapeutici e riabilitativi nella presa in carico di pazienti con trisomia 21		600.000,00
TOTALE			12.000.000,00

EASY-NET: le FASI

Maggio 2016
Luglio 2016
Luglio 2017
Dicembre 2017

Bando
Progetto esecutivo
Valutazione
Graduatoria



2018

Documentazione per il Ministero
-Comitato Etico
-CONSORTIUM RESEARCH AGREEMENT (ed emendamento)
-CONVENZIONI TRA REGIONI ed ENTI

2019

CONVENZIONE ATTUATIVA tra Ministero e Regione Lazio



INIZIO ATTIVITA' - 15 aprile 2019

Comitato Direttivo
Kick-off meeting (27 5 2019)

GAP
tra evidenze scientifiche, linee guida e raccomandazioni
e
pratica clinica



Variabilità
Inappropriatezza
Disuguaglianze



Impatto sugli ESITI

PROGRAMMA NAZIONALE ESITI

<https://www.agenas.gov.it/programma-nazionale-esiti-pne/come-navigare-il-sito-pne>



The screenshot shows the top part of the AGENAS website. At the top center is the logo of the Italian Republic, featuring a star and the text 'REPUBBLICA ITALIANA'. Below it, the name 'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali' is written in a cursive font. A navigation bar contains the following items: HOME, AGENAS (with a dropdown arrow), AREE TEMATICHE (with a dropdown arrow), RICERCA E SVILUPPO (with a dropdown arrow), PUBBLICAZIONI (with a dropdown arrow), DOCUMENTAZIONE (with a dropdown arrow), a UK flag icon, and a search icon (magnifying glass).

CHE COS'È

- [Presentazione e obiettivi](#)

COME NAVIGARE IL SITO

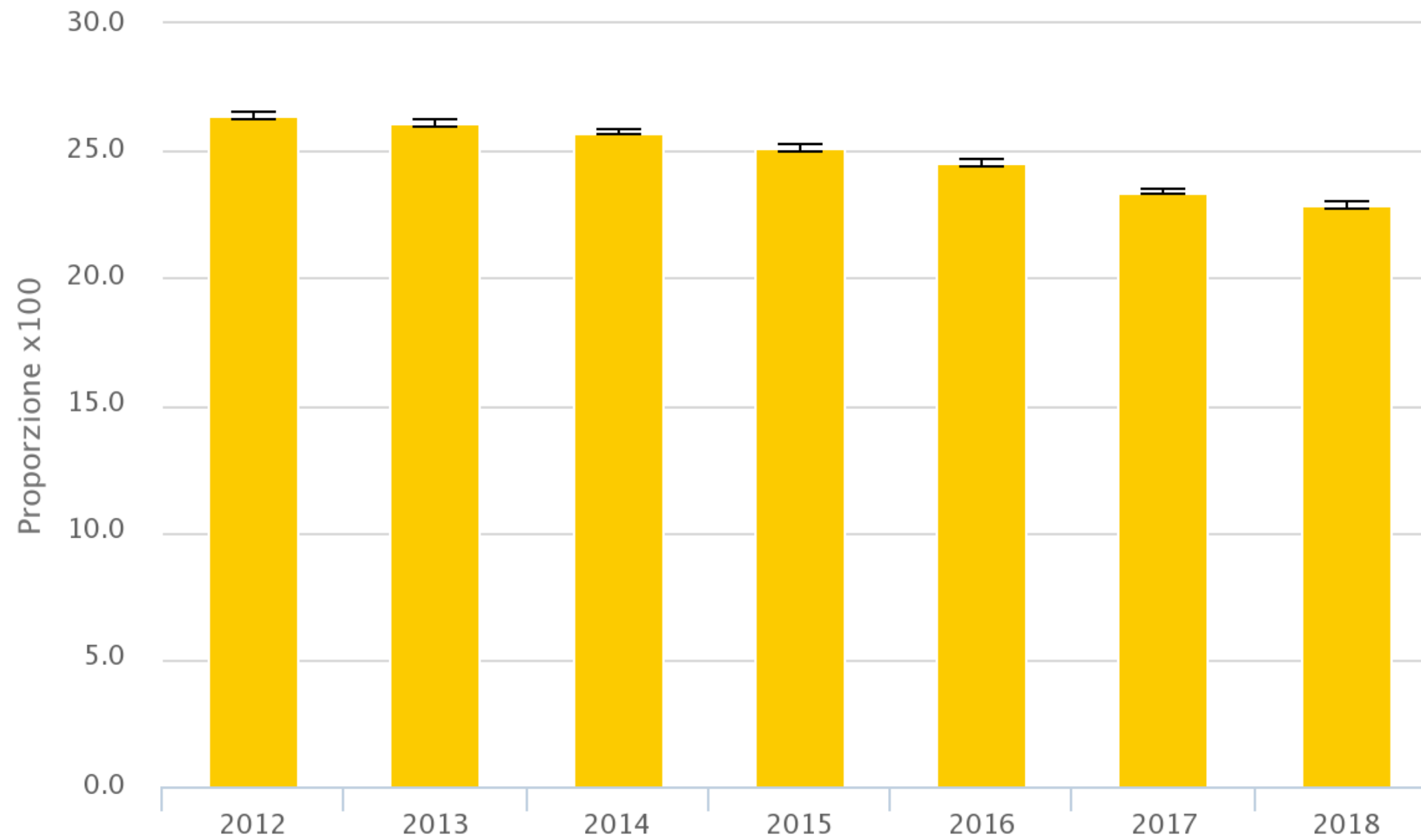
I risultati del PNE sono pubblicati sul [sito web dedicato](#) a cui è possibile accedere anche dall'home page del sito AGENAS; per poter consultare i dati è sufficiente registrarsi tramite **username** e **password**.

La navigazione è organizzata nelle seguenti sezioni:

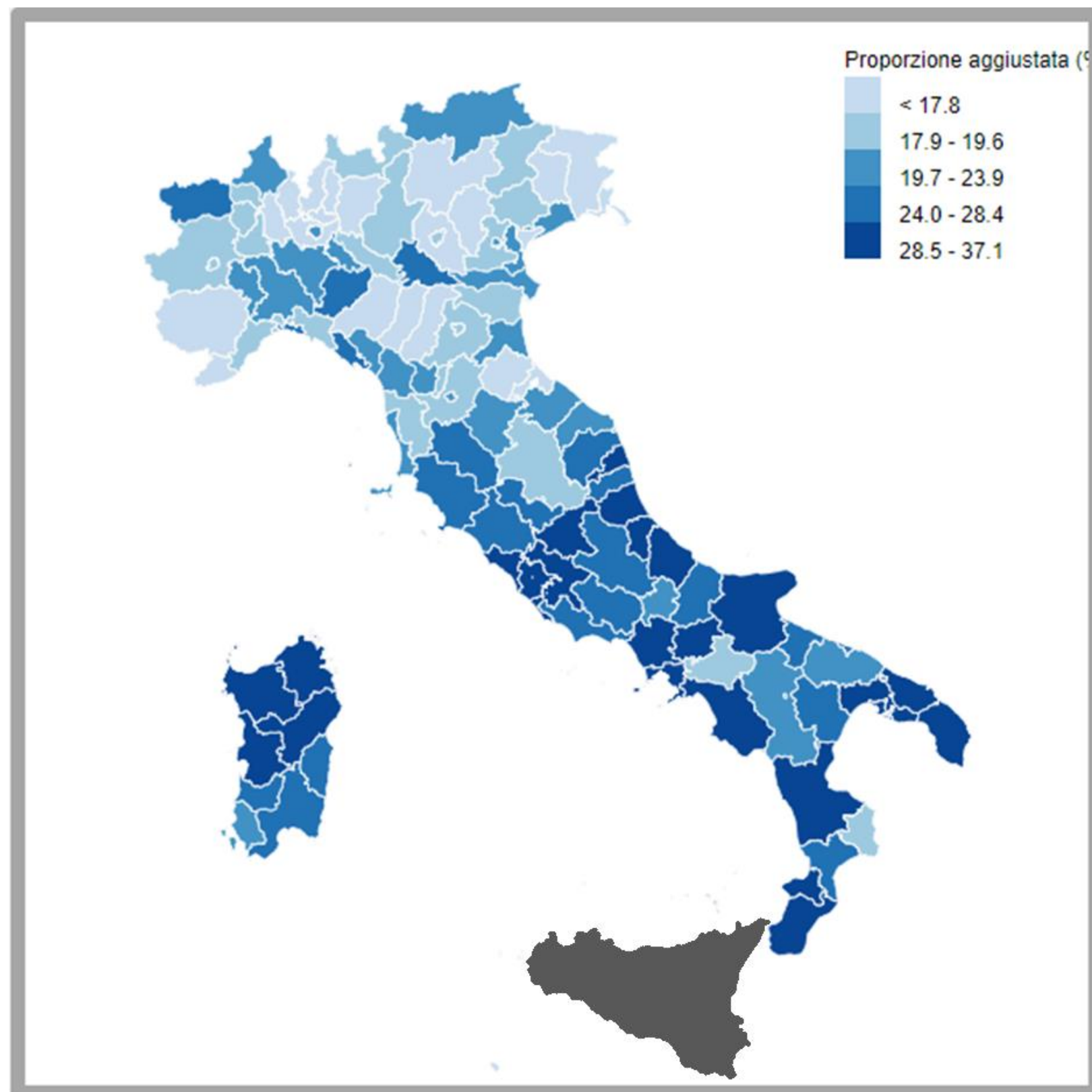
- **clicca su ciascuna icona per visualizzare il dettaglio** -

-  **Struttura Ospedaliera/ASL**
-  **Sintesi per Struttura/ASL**
-  **Strumenti per audit**
-  **S.I. Emergenza Urgenza**
-  **Sperimentazioni regionali**

Proportion of primary cesarean sections. Italy 2018



Proportion of primary cesarean sections: variability by area. Italy 2018



**Per la Sicilia
dati non
disponibili**

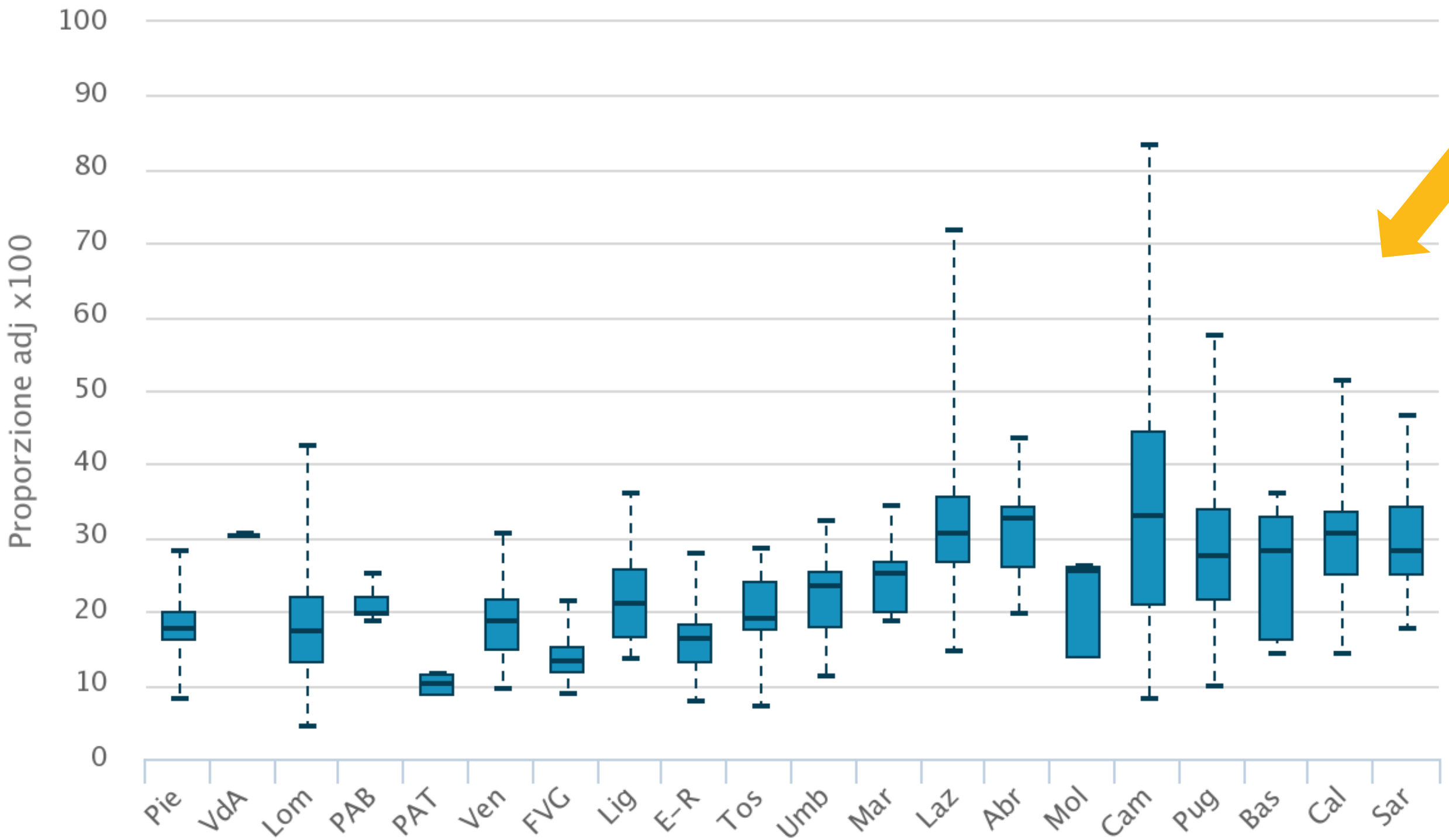


DIEPI/Lazio

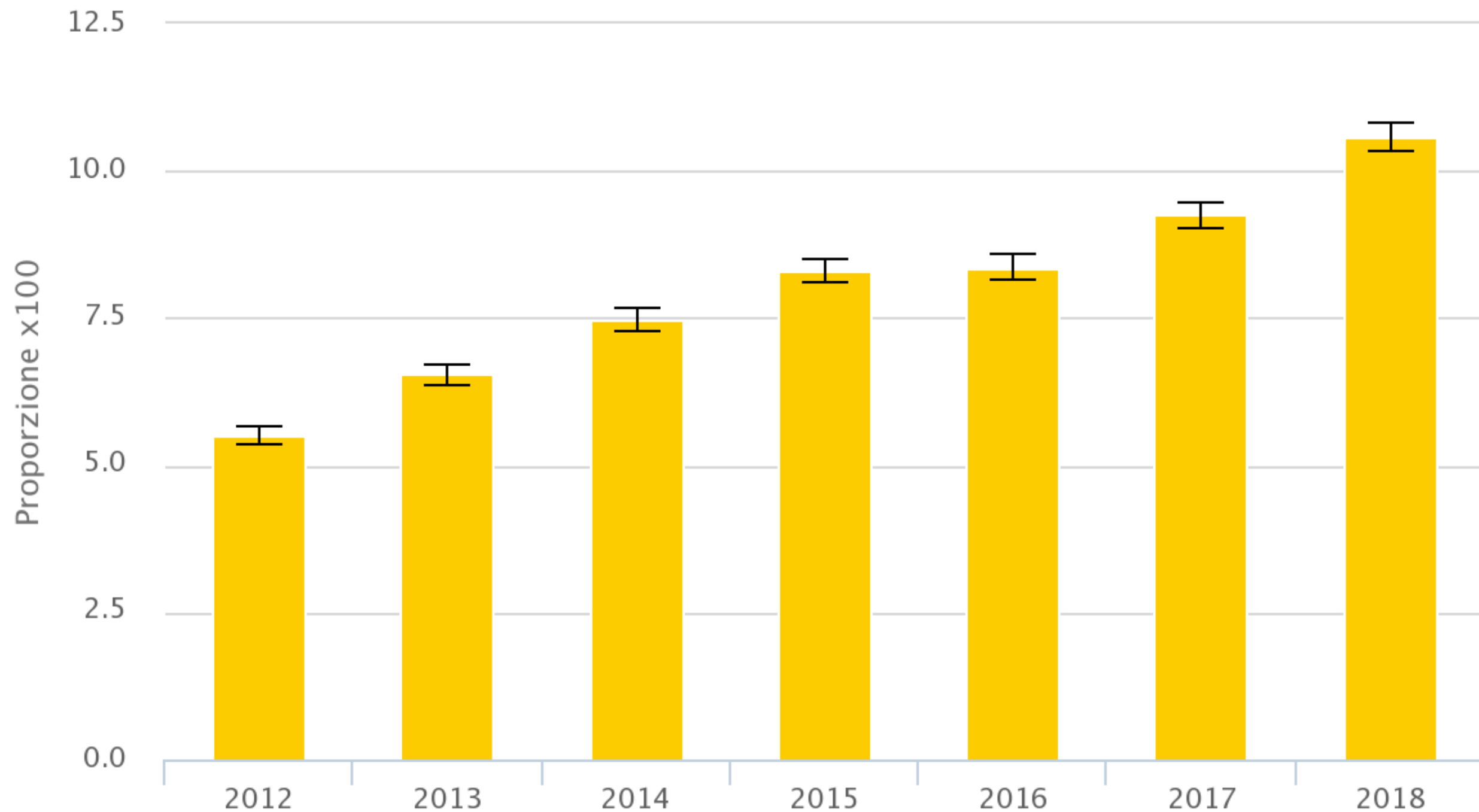
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

EASYNET

Proportion of primary cesarean sections : variability by region and hospitals. Italy 2018



Vaginal birth after caesarean birth. Italy 2018

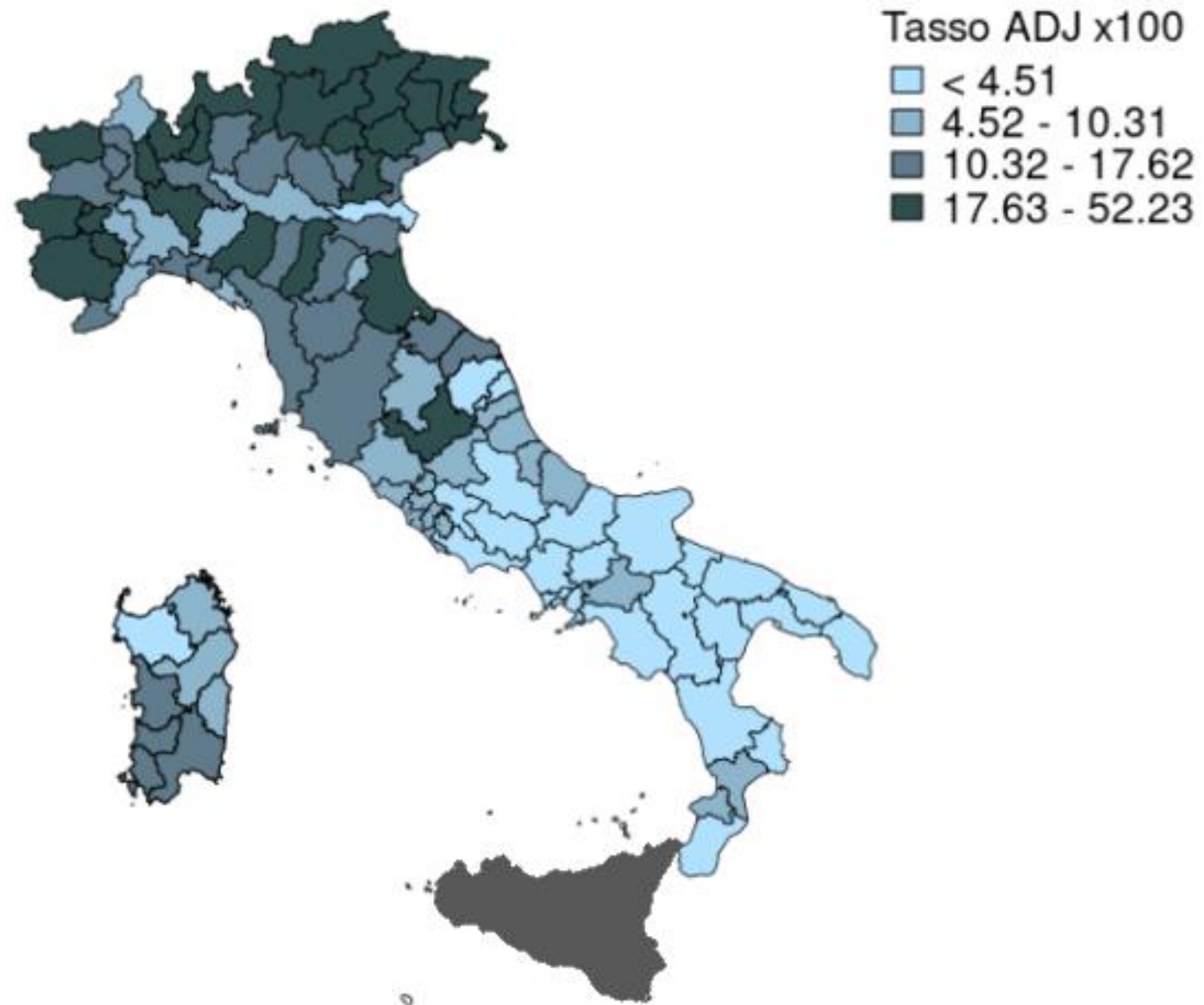


DI EPI Lazio

Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

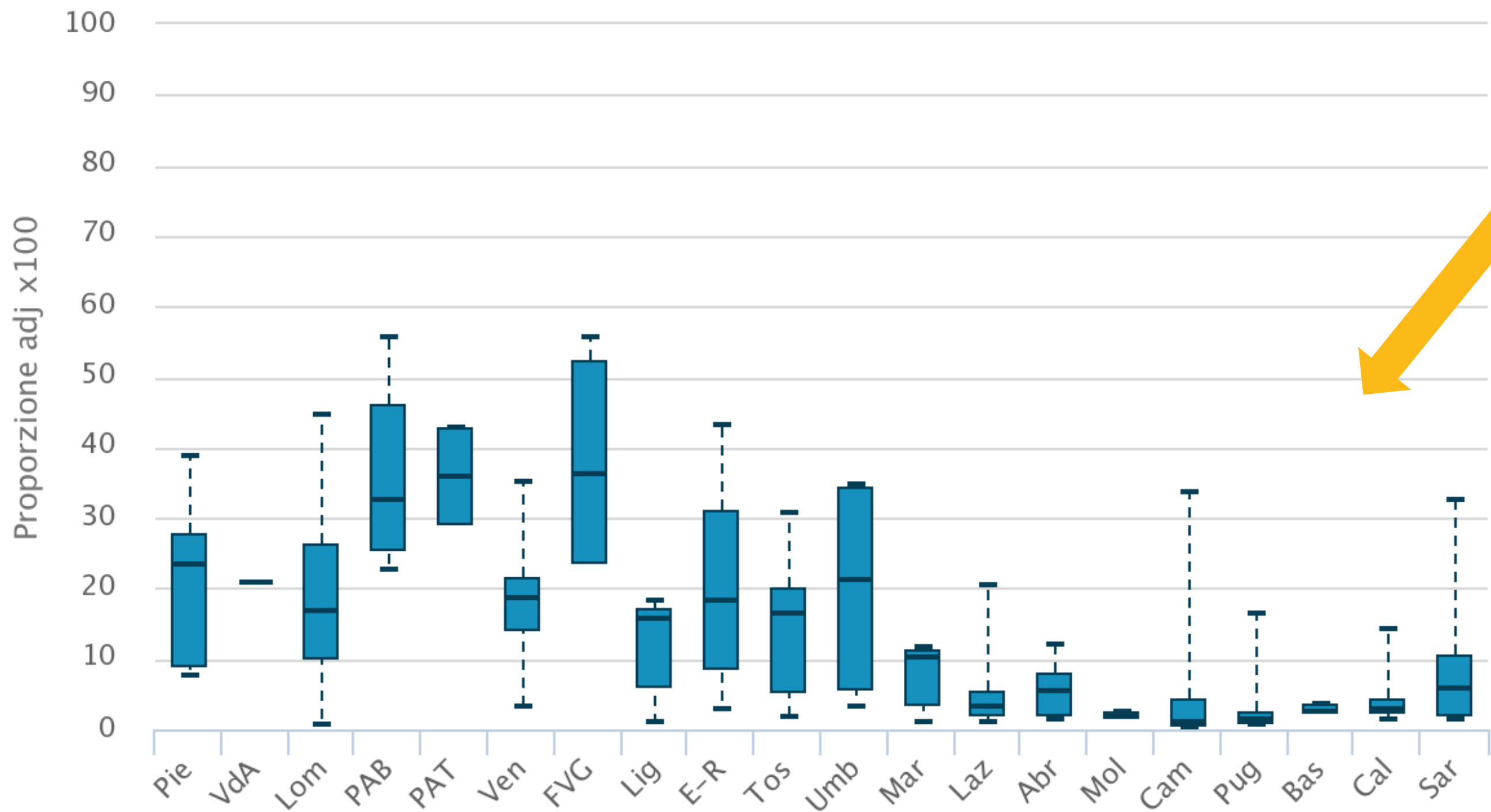
EASYNET

Vaginal birth after caesarean birth: variability by area. Italy 2018



**Per la Sicilia
dati non
disponibili**

Vaginal birth after caesarean birth: variability by region and hospitals. Italy 2018



DI EPI Lazio

Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

EASYNET

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

(nella qualità di Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Calabria nominato con delibera del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010)

n. 26 del 16 novembre 2010

di stabilire un piano triennale (2011-2013) di ulteriore razionalizzazione dei punti nascita che tenga conto, oltre che del numero dei parti effettuati, anche dell'indicatore di appropriatezza espresso dalla percentuale dei parti cesarei sul totale dei parti e così definito:

40% per l'anno 2011;
35% per l'anno 2012;
25% per l'anno 2013;

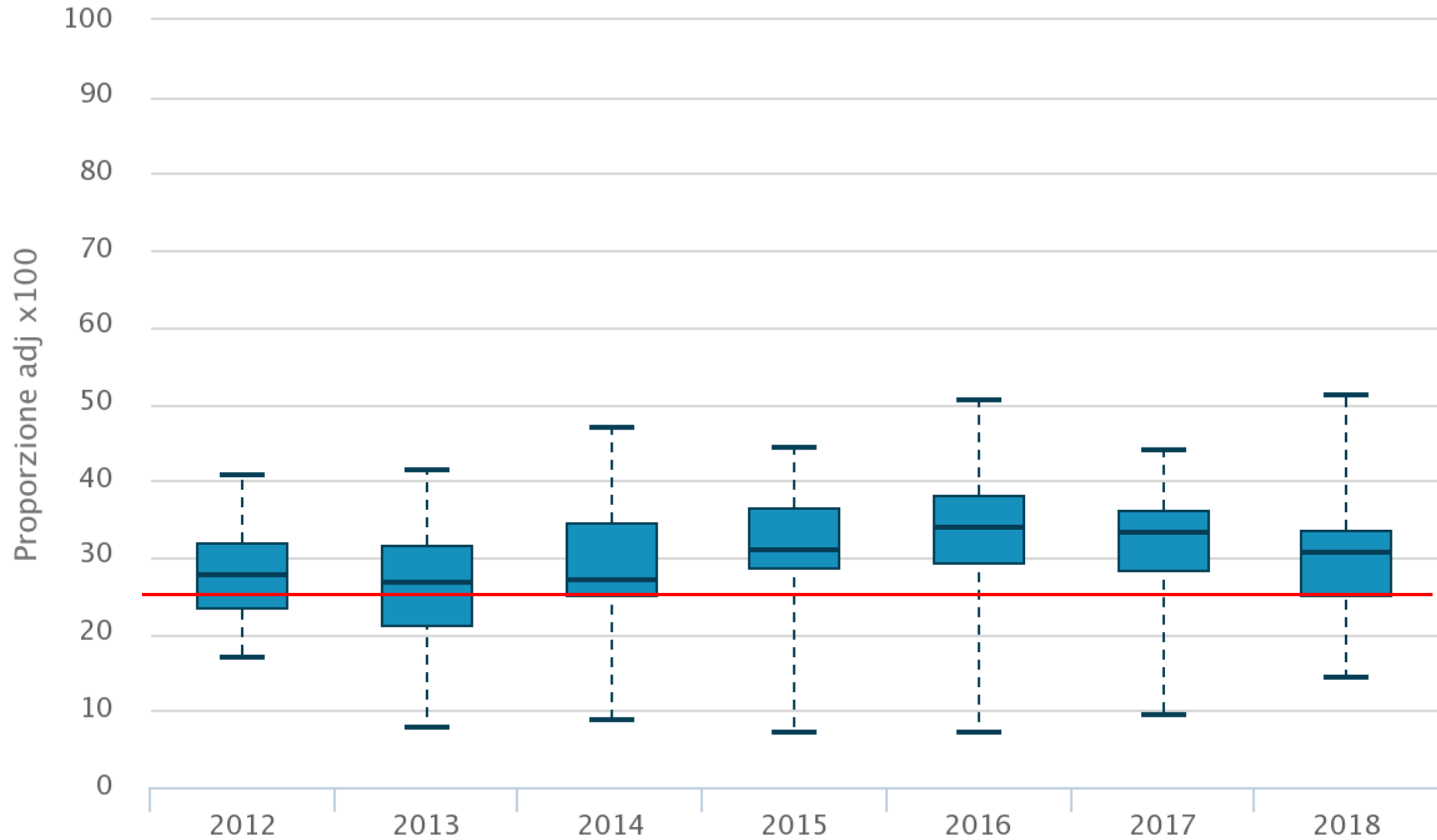
- Presidio Ospedaliero di Acri
- Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore
- Casa di Cura Cascini di Belvedere Marittimo
- Casa di Cura Villa Michelino di Lamezia Terme
- Presidio Ospedaliero di Melito Porto Salvo

αξ





Proporzione di parti con taglio cesareo primario



EASY-NET: la DOMANDA di RICERCA



SUMMARY REVIEW/EFFECTIVE PRACTICE AND ORGANISATION OF CARE

Audit and feedback had small but potentially important improvements in professional practice

Abstracted from

Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S *et al.*

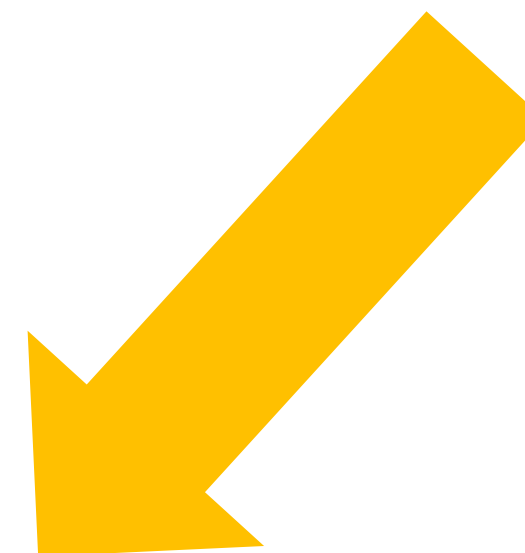
2012

Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database Syst Rev 2012; 13: Issue 6. CD000259. DOI:10.1002/14651858.CD000259.pub3.

Address for correspondence: Noah Ivers, Department of Family Medicine, Women's College Hospital, Toronto, Canada. E-mail: noah.ivers@utoronto.ca

140 studi inclusi

Multivariable metaregression



RISULTATI SUI PROFESSIONISTI

median absolute risk difference: 4,3% (variabile dicotomica)

median adjusted percentage change: 1,3% (variabile continua)

RISULTATI SUI PAZIENTI

median absolute risk difference: -0.4% (variabile dicotomica)

median adjusted percentage change: 17% (variabile continua)

**COME OTTIMIZZARE L'EFFICACIA di A&F ?
QUALI SUGGERIMENTI PER LA RICERCA ?**



Annals of Internal Medicine

ACADEMIA AND THE PROFESSION

Practice Feedback Interventions: 15 Suggestions for Optimizing Effectiveness 2016

Jamie C. Brehaut, PhD; Heather L. Colquhoun, PhD; Kevin W. Eva, PhD; Kelly Carroll, MA; Anne Sales, PhD; Susan Michie, PhD; Noah Ivers, MD, PhD; and Jeremy M. Grimshaw, MD, PhD

Electronic practice data are increasingly being used to provide feedback to encourage practice improvement. However, evidence suggests that despite decades of experience, the effects of such interventions vary greatly and are not improving over time. Guidance on providing more effective feedback does exist, but it is distributed across a wide range of disciplines and theoretical perspectives.

Through expert interviews; systematic reviews; and experience with providing, evaluating, and receiving practice feedback, 15 suggestions that are believed to be associated with effective feedback interventions have been identified. These

suggestions are intended to provide practical guidance to quality improvement professionals, information technology developers, educators, administrators, and practitioners who receive such interventions. Designing interventions with these suggestions in mind should improve their effect, and studying the mechanisms underlying these suggestions will advance a stagnant literature.

Ann Intern Med. 2016;164:435-441. doi:10.7326/M15-2248 www.annals.org

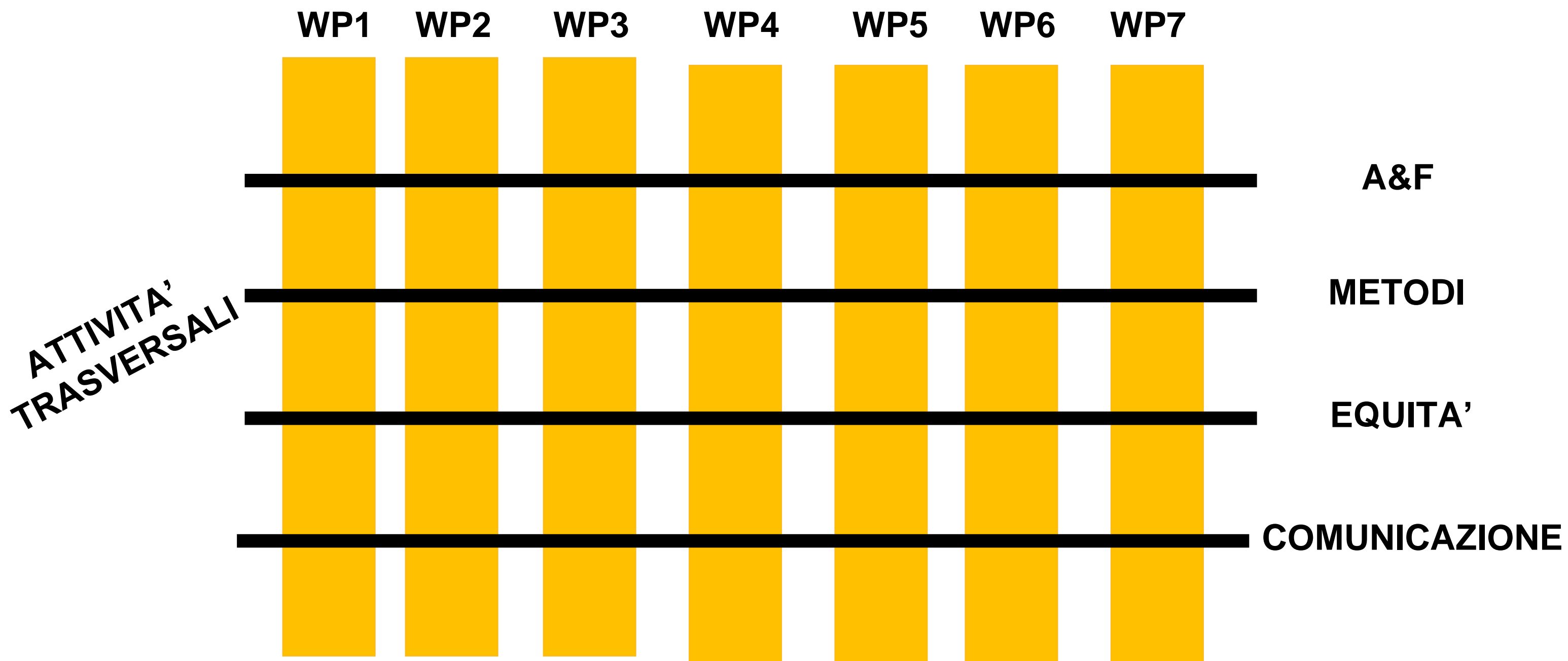
For author affiliations, see end of text.

This article was published at www.annals.org on 23 February 2016.

EASY-NET: gli OBIETTIVI

1. **Testare l'efficacia** degli interventi di **A&F** nel migliorare la qualità della pratica clinica e gli esiti nei pazienti **in contesti clinico-assistenziali ed organizzativi diversi**, utilizzando un approccio sia quantitativo che qualitativo.
2. Esaminare i fattori che possono spiegare le variazioni nell' efficacia di A&F e **identificare i facilitatori o gli ostacoli** a livello di paziente, struttura, organizzazione utilizzando un approccio sia quantitativo che qualitativo.
3. Valutare l'impatto delle strategie di A&F per ridurre le **differenze evitabili** nell'accesso a interventi sanitari efficaci nelle **popolazioni socio-economicamente svantaggiate**.

EASY-NET: la STRUTTURA ORGANIZZATIVA



OGNI WP: DISEGNO SPERIMENTALE



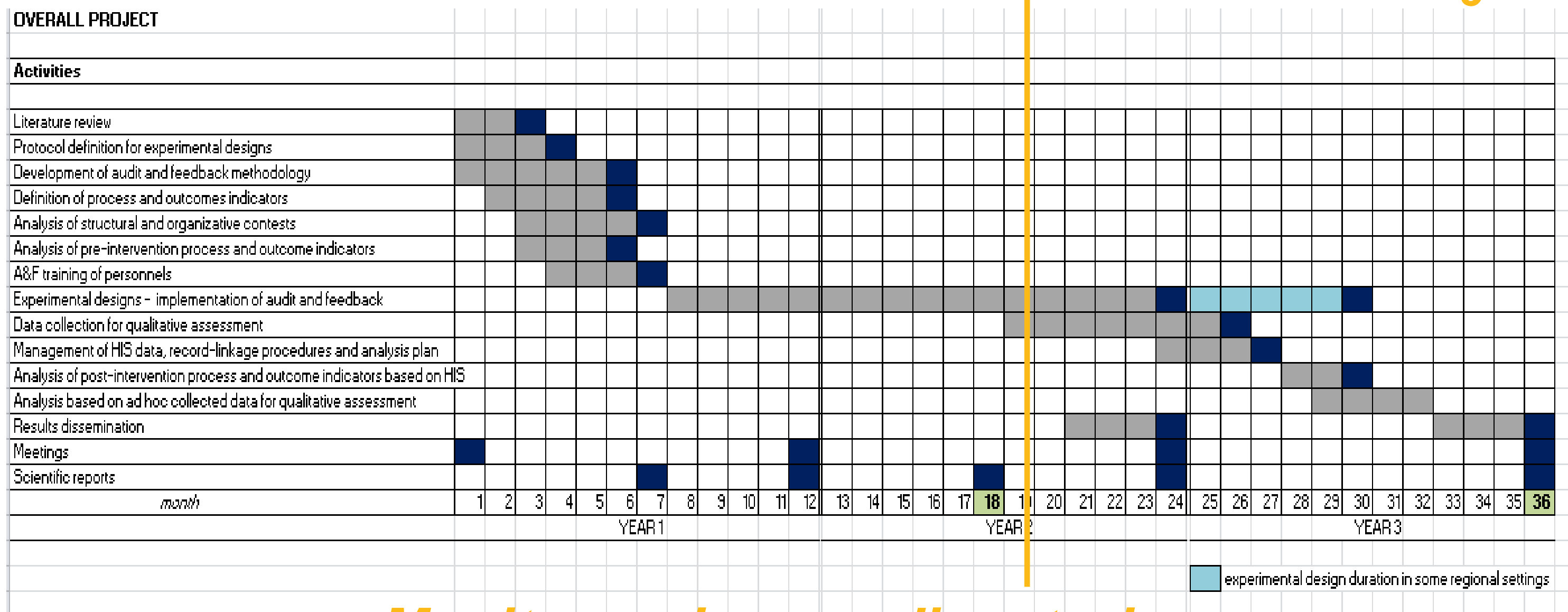
DI EPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

EASYNET

EASY-NET: il CRONOGRAMMA delle ATTIVITA'

DURATA: 3 anni

Emergenza COVID-19



Monitoraggio e rendicontazione

EASY-NET: i RISULTATI ATTESI

PROGETTI specifici



NETWORK

- ✓ crescita culturale in tema di **qualità** delle cure e aumento **conoscenze su A&F**
 - ✓ **messa a sistema** di procedure di A&F
 - ✓ aumento consapevolezza del valore delle **misure** e della registrazione **dati**
 - ✓ aumento conoscenze su applicabilità **metodi di valutazione** comparativa di interventi sanitari
 - ✓ aumento sensibilità al tema dell'**equità** e strumenti per il contrasto
-



migliore sanità per i cittadini

<http://easy-net.info/progetto-easy-net-migliorare-la-qualita-di-assistenza-con-audit-feedback/>

<https://easy-net.info/>

easy-net.info/progetto-easy-net-migliorare-la-qualita-di-assistenza-con-audit-feedback/



EASYNET

ABOUT PROGETTI CENTRI AREE STRUMENTI DISSEMINAZIONE CONTATTI Q

Progetto EASY-NET: migliorare la qualità di assistenza con Audit & Feedback

11 GIUGNO 2019

Dall'esigenza di mettere in piedi progetti collaborativi che uniscano il rigore metodologico a progetti che hanno un grande impatto sulle politiche di sanità regionale è nato il progetto EASY-NET. Uno scambio di metodi, esperienze e competenze tra le sette regioni partecipanti con la finalità di migliorare la qualità di assistenza in diversi ambiti. Lo racconta **Nera Agabiti**, PI del Programma di rete EASY-NET e del **WP1** Lazio.

a cura de *Il Pensiero Scientifico Editore*



**GRAZIE DELL'ATTENZIONE
e BUON LAVORO !!!**

n.agabiti@deplazio.it