

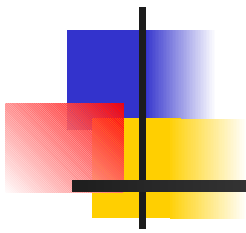


Gli indicatori di salute e di performance del sistema sanitario in Italia

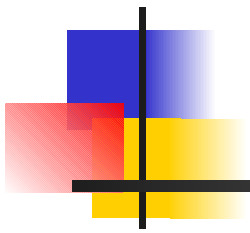
“Identificazione di un set di indicatori relativi alla qualità dell’assistenza agli anziani”

L. Roti, R. Gini





- I. Il processo di selezione
- II. Il calcolo degli indicatori: le fonti e le misure utilizzate
- III. Utilizzo del set di indicatori: Modalità, Strumenti e Finalità



Il processo di selezione: la metodica Delphi

14 -15 giugno, Roma - ISS



IL METODO DELPHI

- È una metodica standard di consenso, un modo di strutturare il processo della comunicazione in maniera tale che un gruppo di esperti sia in grado di affrontare un problema
- È utilizzato per valutare il livello di accordo (misura del consenso) su uno specifico argomento e risolvere in una certa misura, discordanze di opinione (sviluppo del consenso)
- È ' utilizzato quando c'è un'informazione (evidenza) insufficiente o le evidenze sono contraddittorie, quando il problema non è valutabile utilizzando tecniche analitiche (revisione sistematica della letteratura, metanalisi)



IL METODO DELPHI

Caratteristiche

- ANONIMIA
- ITERAZIONE
- CONTROLLO A FEEDBACK
- CARATTERISTICHE STATISTICHE DELLE RISPOSTE



IL NOSTRO STUDIO

➤ LA DEFINIZIONE DEL PROBLEMA:

- LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA AGLI ANZIANI

➤ SELEZIONE DEL GRUPPO DI ESPERTI:

- COMPOSIZIONE DEL PANEL ESTREMAMENTE VARIA
- ESPERIENZA ED INTERESSE ALL'ARGOMENTO

➤ PREPARAZIONE DELLA LISTA DI INDICATORI DA SOTTOPORRE AL PROCESSO DELPHI:

- SIGNIFICATIVITA'
- RIPRODUCIBILITA'
- DISPONIBILITA' (FONTI CORRENTI) ED ECONOMICITA'

COMPOSIZIONE DEL PANEL DI ESPERTI

	N°	%
Geriatrics	17	36,9
Sanità Pubblica	10	21,8
Medicina interna	6	13,1
Medicina Generale	7	15,2
Neurologia	2	4,3
Geriatrics, specializzando	1	2,2
Igiene, specializzando	3	6,5
Totale	46	100,0

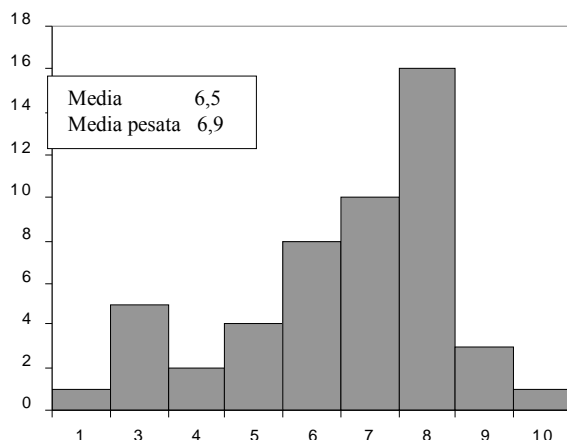
La lista degli Indicatori valutati

- ❑ Infarto miocardico: ricovero in UTIC; PTCA primaria; coronarografia; riabilitazione cardiaca
- ❑ Scompenso cardiaco: ricoveri ripetuti; mortalità a 30 gg
- ❑ Ictus: recidiva; ictus dopo TIA; riabilitazione; modalità di dimissione
- ❑ Frattura di femore: mortalità a 30gg, 90gg, 1anno; intervento chirurgico entro 24 ore
- ❑ Cataratta: chirurgia in DH vs. ricovero ord.; tassi popolazione;
- ❑ Tumori colon-retto e mammella: proporzione di paz. sottoposti a chirurgia conservativa
- ❑ Ernia inguinale: durata media della degenza in paz. operati;
- ❑ Calcolosi colecisti: laparoscopia vs. chirurgia tradizionale;
- ❑ Colecistite: ricoveri ripetuti per colecistite acuta non operata
- ❑ Farmaci: uso broncodilatatori; mucolitici; ipratropio bromuro vs. betastimolanti; betastimolanti long-acting vs. short-acting

Materiali

Il Questionario

In una scala da 1 a 10, in che misura questa informazione rappresenta un indicatore valido della qualità della assistenza agli anziani?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Perché consideri questo indicatore valido/non valido?										
In una scala da 1 a 10, in che misura ti senti qualificato per giudicare questo indicatore?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X							



NON VALIDO perché:

- Non tiene conto della comorbidità (3)
- I ricoveri in UTIC sono indipendenti dall'età (3)
- Scarsa presenza di UTIC strutturate (2)

NON VALIDO perché:

- Non tiene conto della comorbidità (3)
- I ricoveri in UTIC sono indipendenti dall'età (3)
- Scarsa presenza di UTIC strutturate (2)



Metodi


- Lo studio è stato considerato concluso dopo due round
- La valutazione della VALIDITA' ha utilizzato la media come misura della posizione degli indicatori e la varianza come misure della dispersione dei punteggi (cioè del grado di disaccordo) -rispondenti al 2° round
 - Classificazione degli indicatori in quattro categorie:
 - 3) INDICATORI OTTIMI
 - 4) INDICATORI BUONI MA NON CONDIVIVISI
 - 5) INDICATORI SUL CUI SCARSO VALORE ESISTE UN ACCORDO
 - 6) INDICATORI PESSIMI
- Valutazione dello SVILUPPO DEL CONSENSO tra le due iterazioni - rispondenti 1° e 2° round in maniera completa
 - ANALISI DELLA VARIANZA PER MISURE RIPETUTE (VARIANCE RATIO TEST)



RISULTATI

- 12 (15) indicatori sono stati valutati come ottimi e quindi immediatamente applicabili, sette sono stati valutati di scarso valore.
- Tutti gli indicatori relativi all'uso dei farmaci e della PTCA sono stati valutati negativamente
- Le opinioni e i giudizi hanno evidenziato una scarsa tendenza all'allineamento tra il primo e secondo round sebbene tra i due round si sia registrata un aumento generale della concentrazione dei giudizi

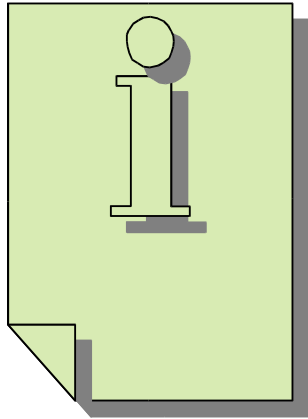
Lista degli indicatori calcolati



1	Proporzione di pazienti con infarto miocardico ricoverati in Unità di Terapia Intensiva Coronarica (UTIC)
2	Proporzione di pazienti sottoposti a riabilitazione cardiaca dopo infarto miocardico acuto
3	Scompenso cardiaco: proporzione di pazienti con ricoveri ripetuti entro 1 anno dal primo ricovero
4	Ictus: pazienti ospedalizzati, entro 1 anno dal primo ricovero, per recidiva di ictus
5	Ictus: pazienti ospedalizzati per ictus entro un anno da un ricovero per TIA
6	Ictus: proporzione di pazienti che partecipano a programmi di riabilitazione dopo ricovero per ictus
7	Frattura del femore: mortalità entro 30 giorni dal ricovero
8	Frattura del femore: mortalità entro 90 giorni dal ricovero
9	Frattura al femore: pazienti ricoverati per frattura del femore e sottoposti a trattamento chirurgico
10	Frattura al femore: pazienti con trattamento chirurgico della frattura del femore, operati entro 1 giorno dal ricovero
11	Cataratta: proporzione di pazienti sottoposti a trattamento chirurgico in DH vs. trattamento in regime di ricovero
12	Cataratta: tassi di interventi di cataratta sul totale della popolazione residente
13	Proporzione di pazienti sottoposti a chirurgia conservativa nei tumori del retto
14	Proporzione di pazienti sottoposti a chirurgia conservativa nei tumori della mammella
15	Andamento per fasce di età della durata media della degenza in pazienti operati per ernia inguinale

IL CALCOLO DEGLI INDICATORI

- Analisi Population Based
- Fonti Informative: Flussi Regionali



- SDO
- SPA
- SPR (ex art. 26 833/78)
- RMR
- ISTAT (demografica)

Indicatori di Processo	Indicatori di Esito
<p style="text-align: center;"><u>Frattura di femore:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz operati ▪ Proporzione pz. operati entro 1 gg 	<p style="text-align: center;"><u>Frattura di femore:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mortalità entro 30 gg ▪ Mortalità entro 90 gg
<p style="text-align: center;"><u>IMA:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz ricoverati in UTIC ▪ Proporzione pz. sottoposti a Riab. 	<p style="text-align: center;"><u>Scompenso cardiaco:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz. con ricovero ripetuto entro un anno
<p style="text-align: center;"><u>Ictus:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz. sottoposti a Riab. 	<p style="text-align: center;"><u>Ictus:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz. con recidiva H di ictus entro 1 anno dal primo ricovero ▪ Proporzione pz. H per ictus entro un anno da un ricovero TIA
<p style="text-align: center;"><u>Tumori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz. sottoposte a chir. conservativa per K mammella ▪ Proporzione pz. Sottoposti a chir. conservativa per K colon retto 	
<p style="text-align: center;"><u>Cataratta:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporzione pz. DH Vs Ric.Ordinario ▪ Tassi intervento di popolazione 	
<p style="text-align: center;"><u>Ernia inguinale:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Durata media della degenza per età 	



OGNI INDICATORE, DUE MISURE

1. La proporzione/media standardizzata per età e sesso come misura dell'accessibilità (processo) o del risultato (esito)
2. Il calcolo della V di Cramèr come misura della eterogeneità nelle fasce di popolazione (ageism)



La discriminazione per età (Ageism)

King's Fund. Age Discrimination in Health and Social Care.

www.kingsfund.org.uk/pdf/AgeDisc.PDF

La discriminazione per età si definisce in termini di decisioni prese non semplicemente sulla base del bisogno e del potenziale beneficio risultante, ma in funzione del fattore "età del paziente".

Il reale dimensionamento e l'effettiva diffusione del fenomeno non sono ancora esattamente definiti

La discriminazione degli anziani nell'accesso alle cure sanitarie e ai servizi sociali è una priorità nell'agenda politica del NHS

(National Service Framework for Older People)

14 -15 giugno, Roma - ISS



La discriminazione per età (Ageism)

DIRETTA

L'anziano è trattato meno favorevolmente a causa dell'età (es. un servizio viene limitato ai soggetti giovani – Stroke unit o screening)

INDIRETTA

L'assistenza offerta agli anziani è inadeguata rispetto al livello di bisogno (es. scarsa disponibilità di cure intermedie a sostegno degli anziani dimessi dall'ospedale per acuti)



La discriminazione per età (Ageism)

Atteggiamenti discriminatori verso l'anziano sono descritti in tutti gli ambiti dell'assistenza:

- Screening oncologici
- Azioni di educazione ed informazione sugli stili di vita
- Cura dei Tumori (esclusione dai trial)
- Assistenza intensiva e specialistica presso i pronti soccorso
- Interventi diagnostico terapeutici (trattamento IMA, intervento di by pass aorto coronarico ecc.)

DEPARTMENT of HEALTH - UK

AGE DISCRIMINATION BENCHMARKING TOOL



IL NOSTRO STRUMENTO

- ***FINALITA'*** - Valutazione comparativa tra i diversi territori regionali, proporre spunti per approfondimenti ma non considerazioni conclusive
- ***METODI*** - Rappresentazione degli indicatori per fasce di età, tendenze negli anni, per livelli territoriali distinti (ASL, Area Vasta, regione)
- ***RISULTATI*** – dati di sintesi e dati analitici

Servizio WEB

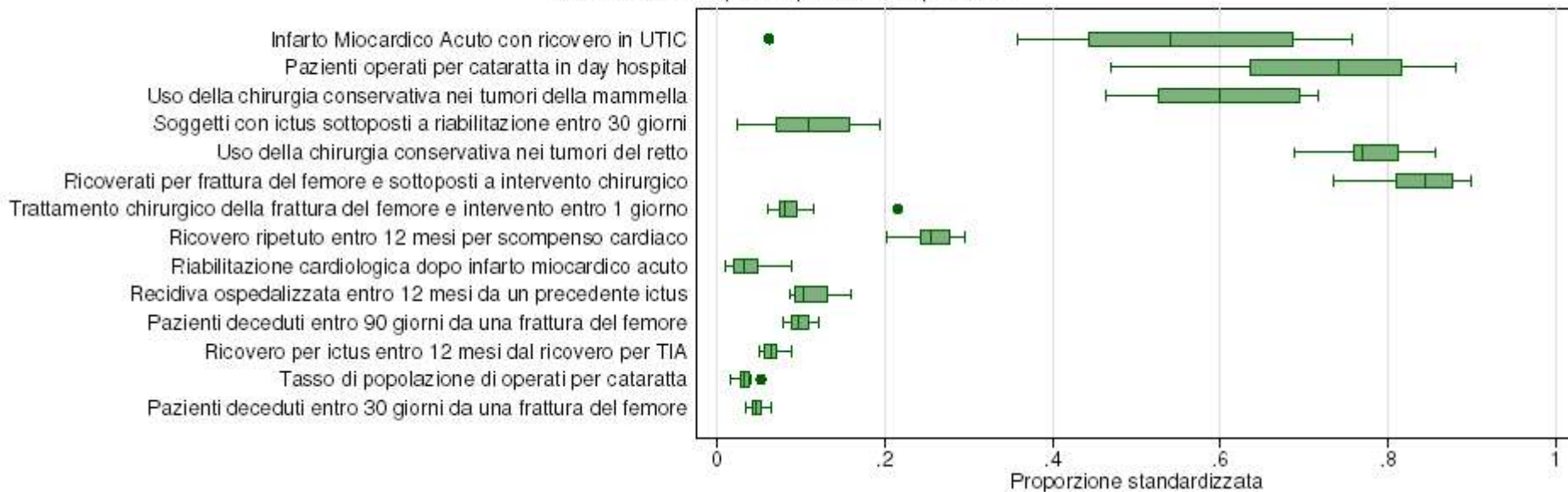
14 -15 giugno, Roma - ISS

I dati di sintesi (1)

La dispersione dei valori nei territori regionali

Proporzioni standardizzate, distribuzione dei valori delle aziende

Indicatori ordinati per ampiezza di dispersione

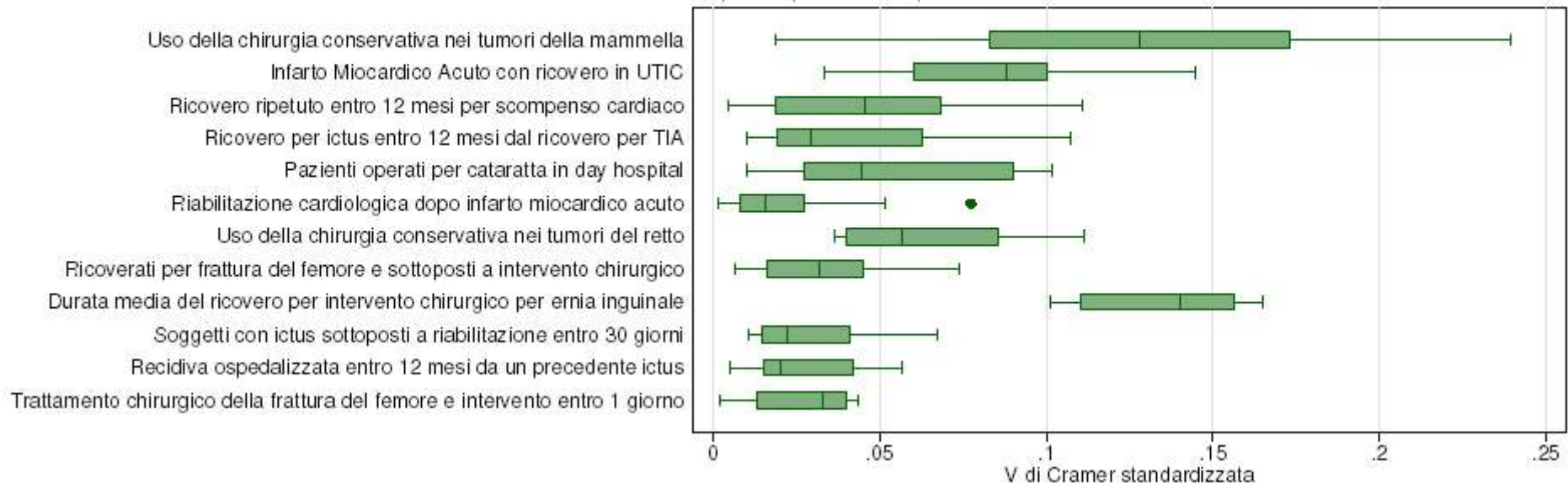


I dati di sintesi (2)

L'eterogeneità dei comportamenti in funzione dell'età degli assistiti nei territori regionali

Livello di discriminazione, distribuzione dei valori delle aziende

Indicatori ordinati per ampiezza di dispersione



Una sintesi dell'insieme di indicatori

