

Il sistema di valutazione della performance della sanità toscana anno 2017

Milena Vainieri e Manila Bonciani

Laboratorio Management e Sanità
Istituto di Management, Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa



Quali caratteristiche per un sistema di valutazione della performance dei servizi sanitari?

EVIDENZE

per analizzare e comprendere i fenomeni, ed effettuare delle scelte

VALUTAZIONE

per un'*accountability* pubblica che permetta l'assunzione di responsabilità nei confronti della collettività

MULTIDIMENSIONALITA'

per cogliere la complessità e agire sulle determinanti

TEMPESTIVITA'

per fornire i risultati in tempi utili alla programmazione annuale

TRASPARENZA

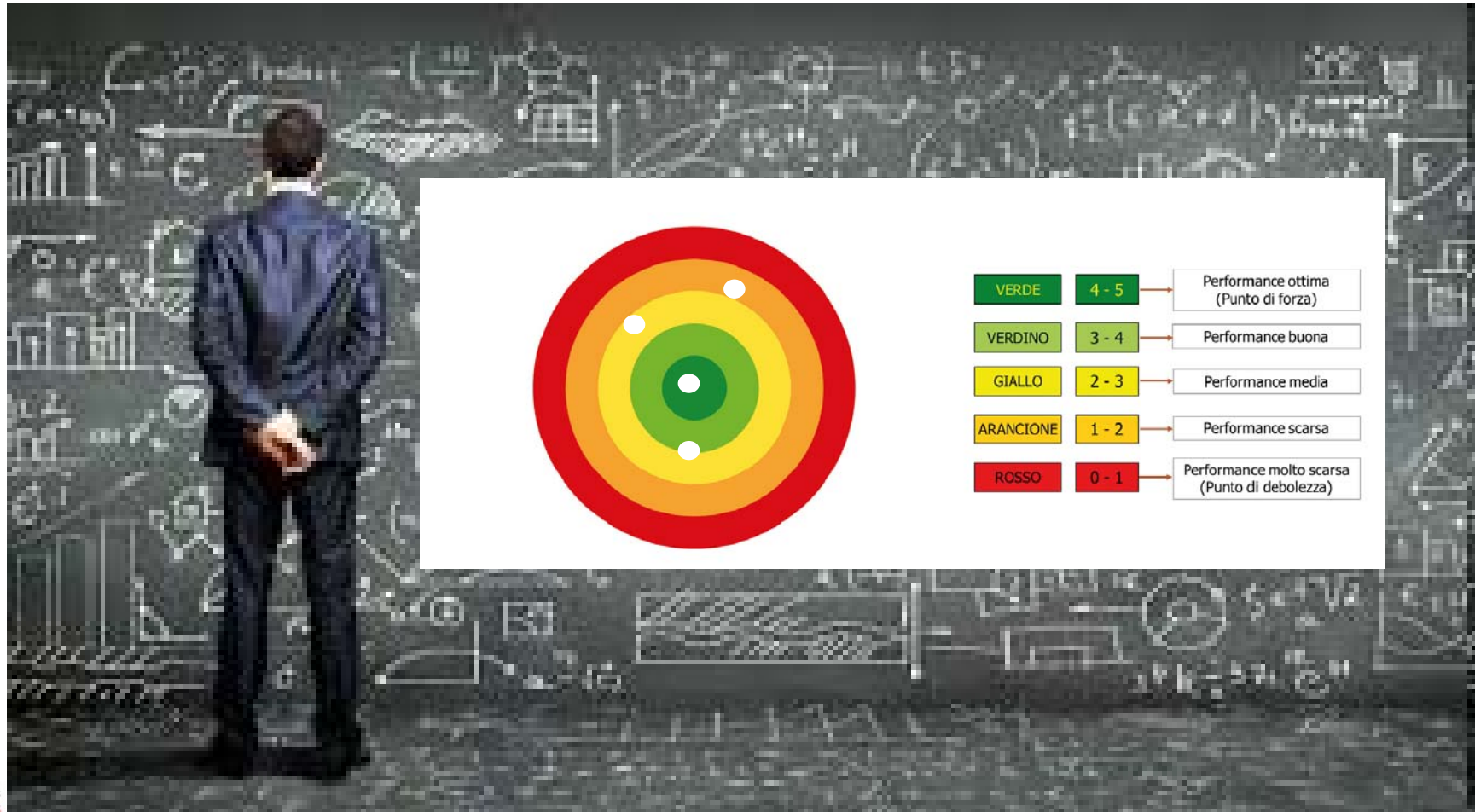
per rispondere alla missione del sistema pubblico con una gestione responsabile

BENCHMARKING SISTEMATICO

per superare l'autoreferenzialità e per imparare



Una sintesi comprensibile della complessità dei fenomeni osservati...la scelta del bersaglio



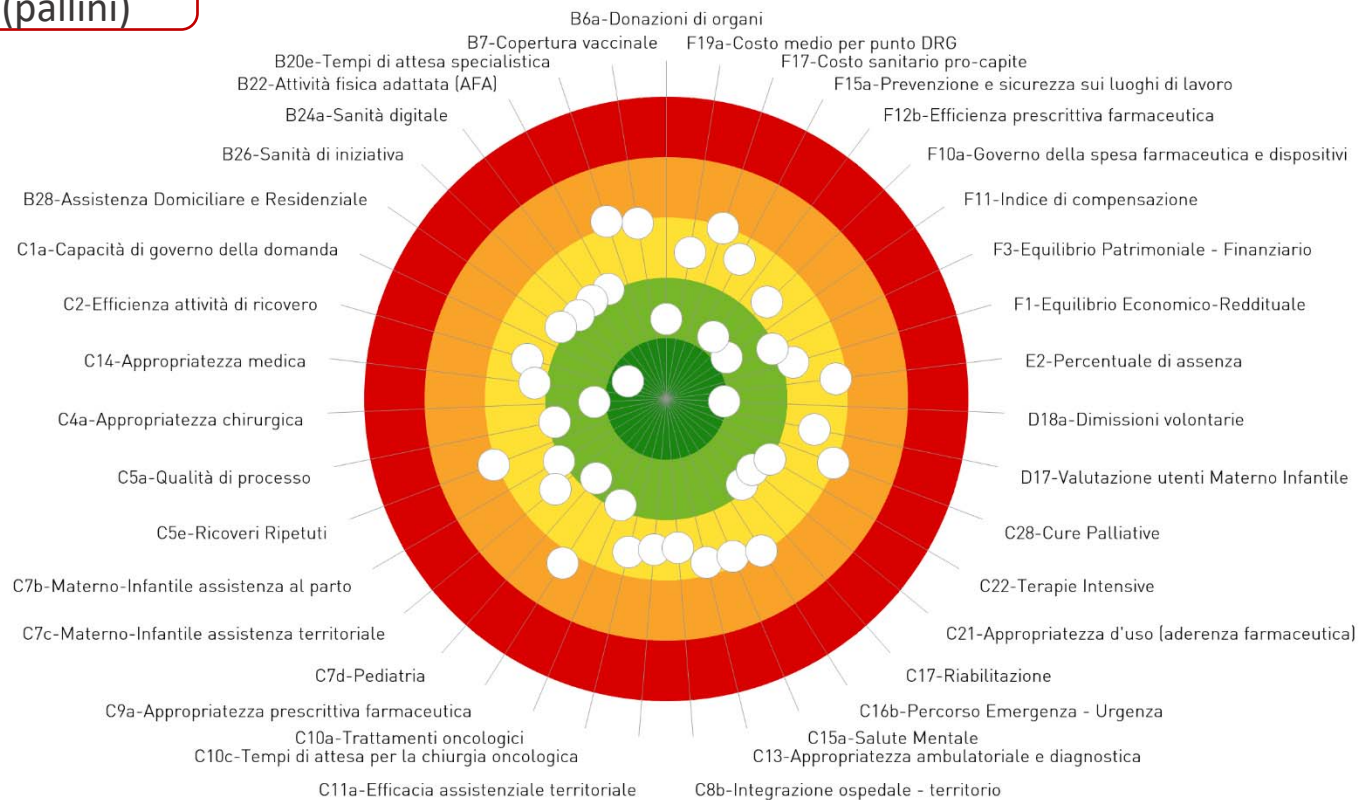


Bersaglio 2017 Regione Toscana

+200 indicatori di
valutazione

Circa 50 indicatori
compositi (pallini)

Regione Toscana

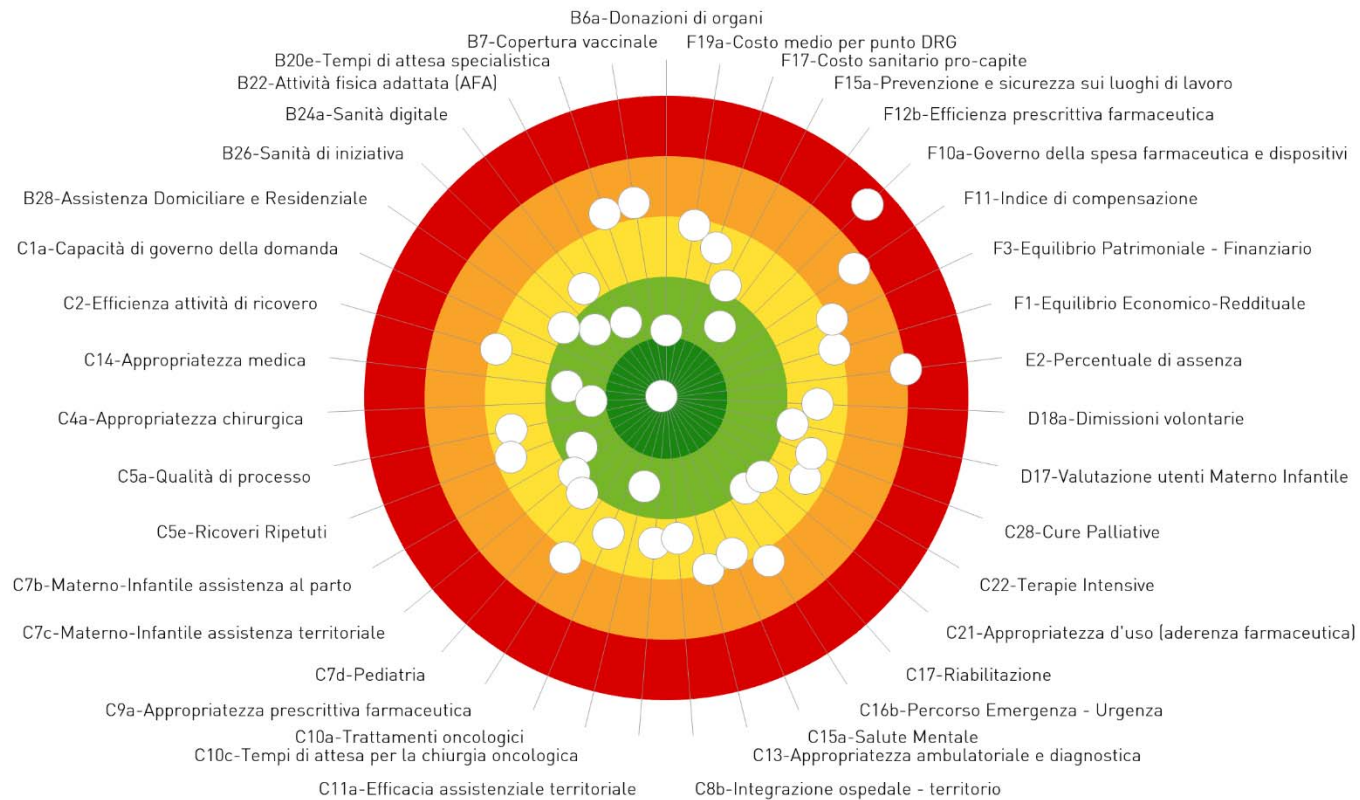




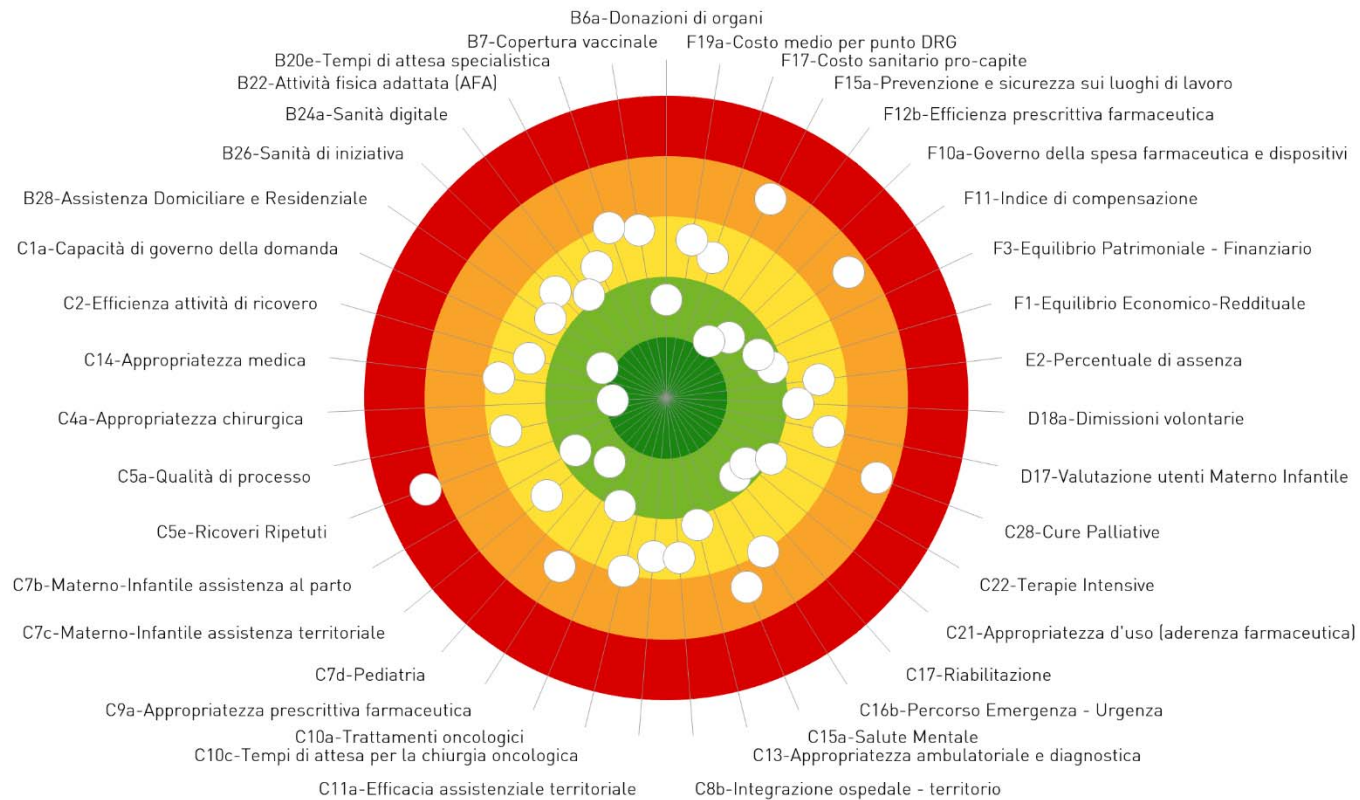
Le sintesi aziendali



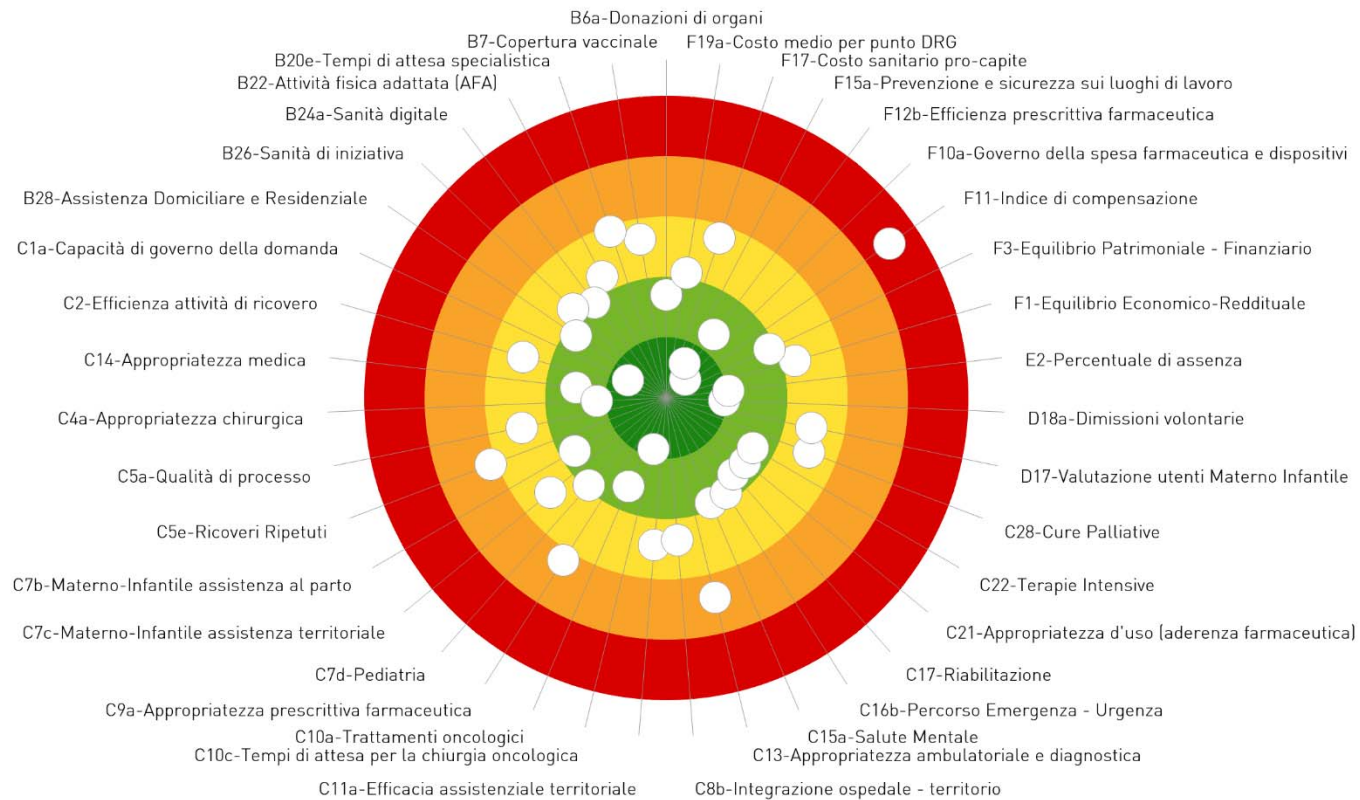
AUSL Toscana Nord-Ovest



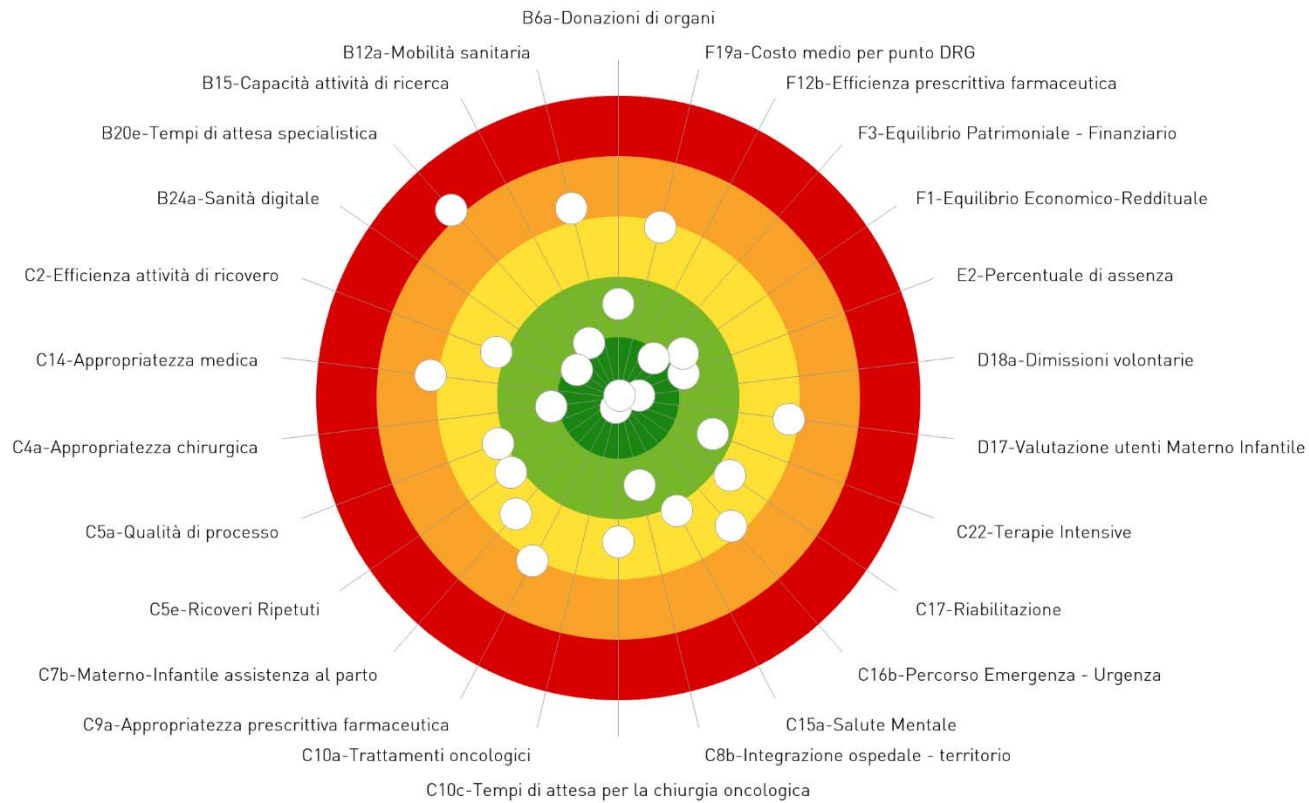
AUSL Toscana Centro



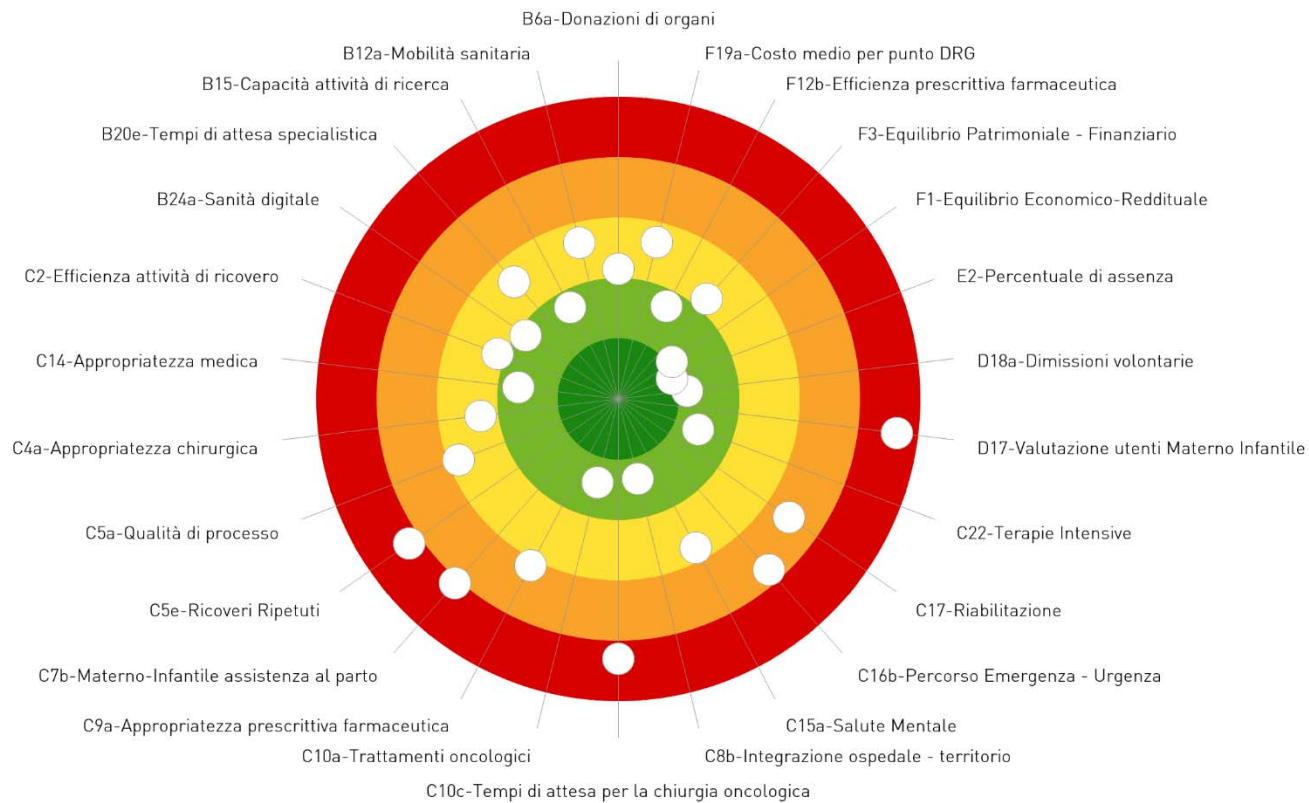
AUSL Toscana Sud-Est



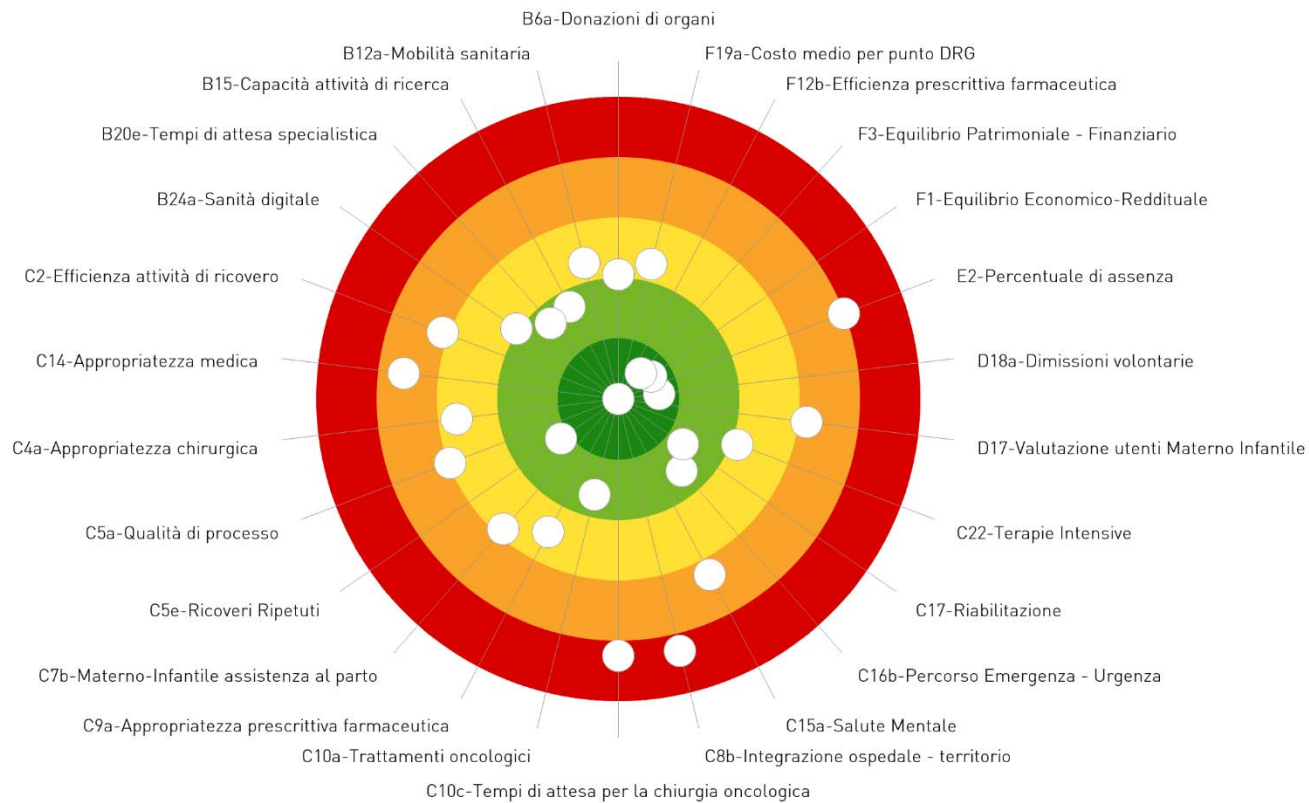
AOU Careggi



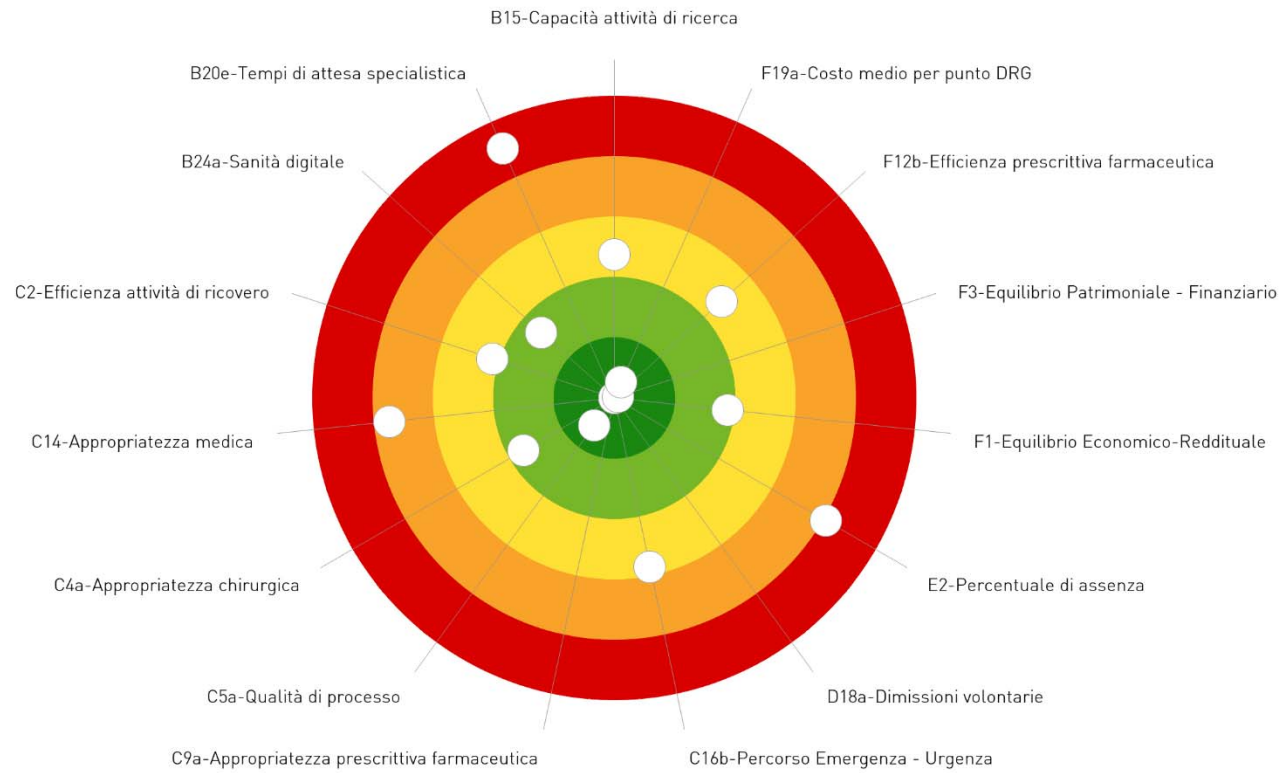
AOU Pisana



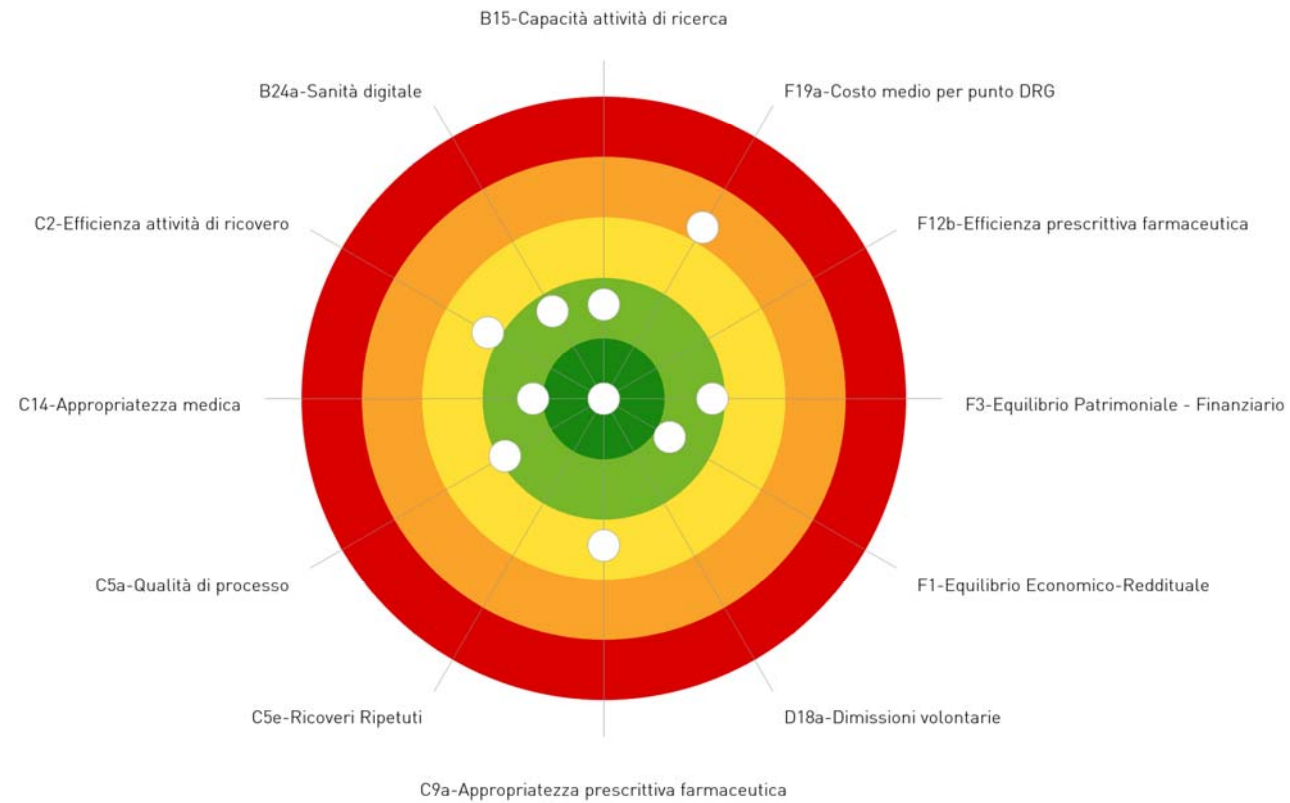
AOU Senese



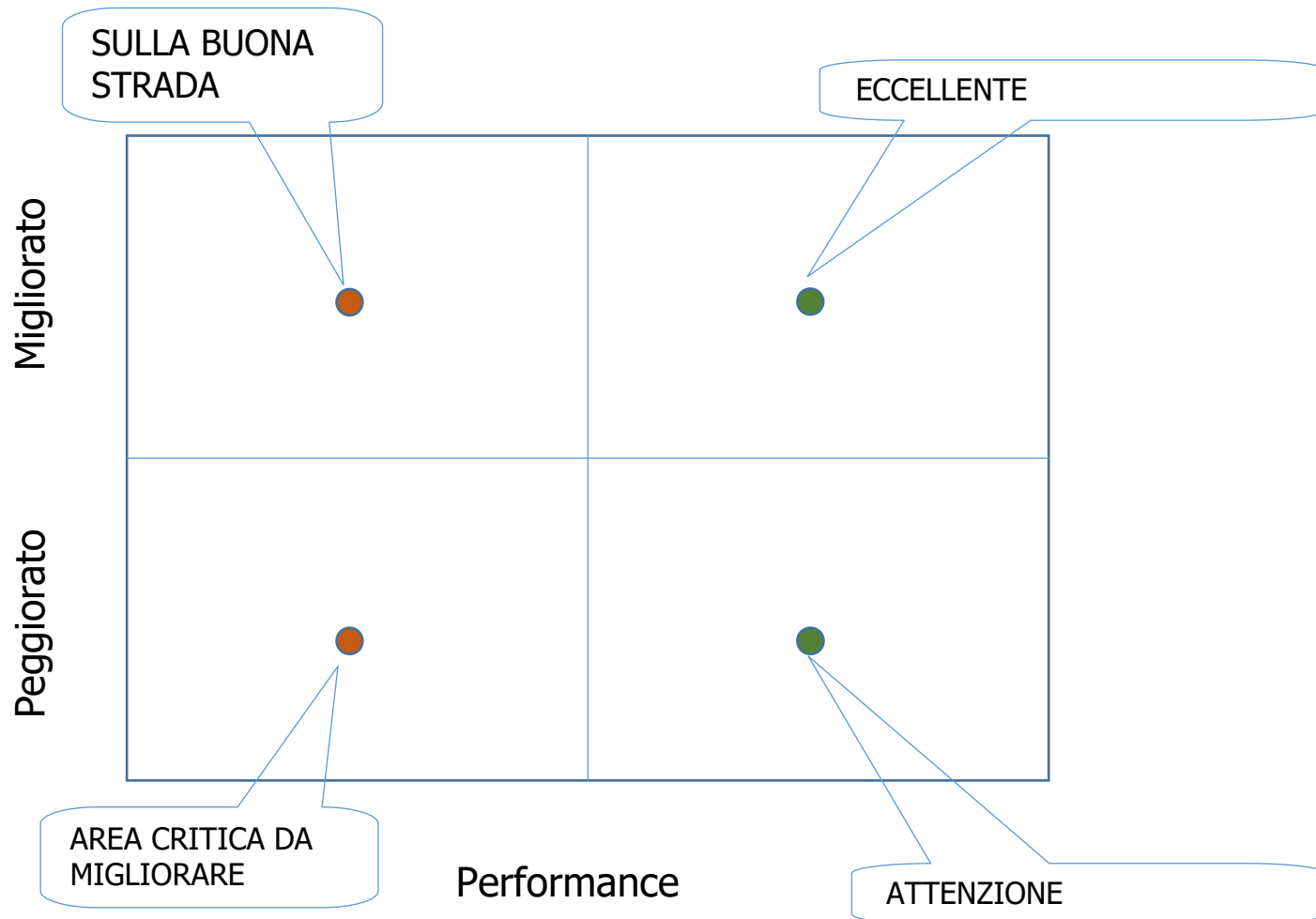
Meyer



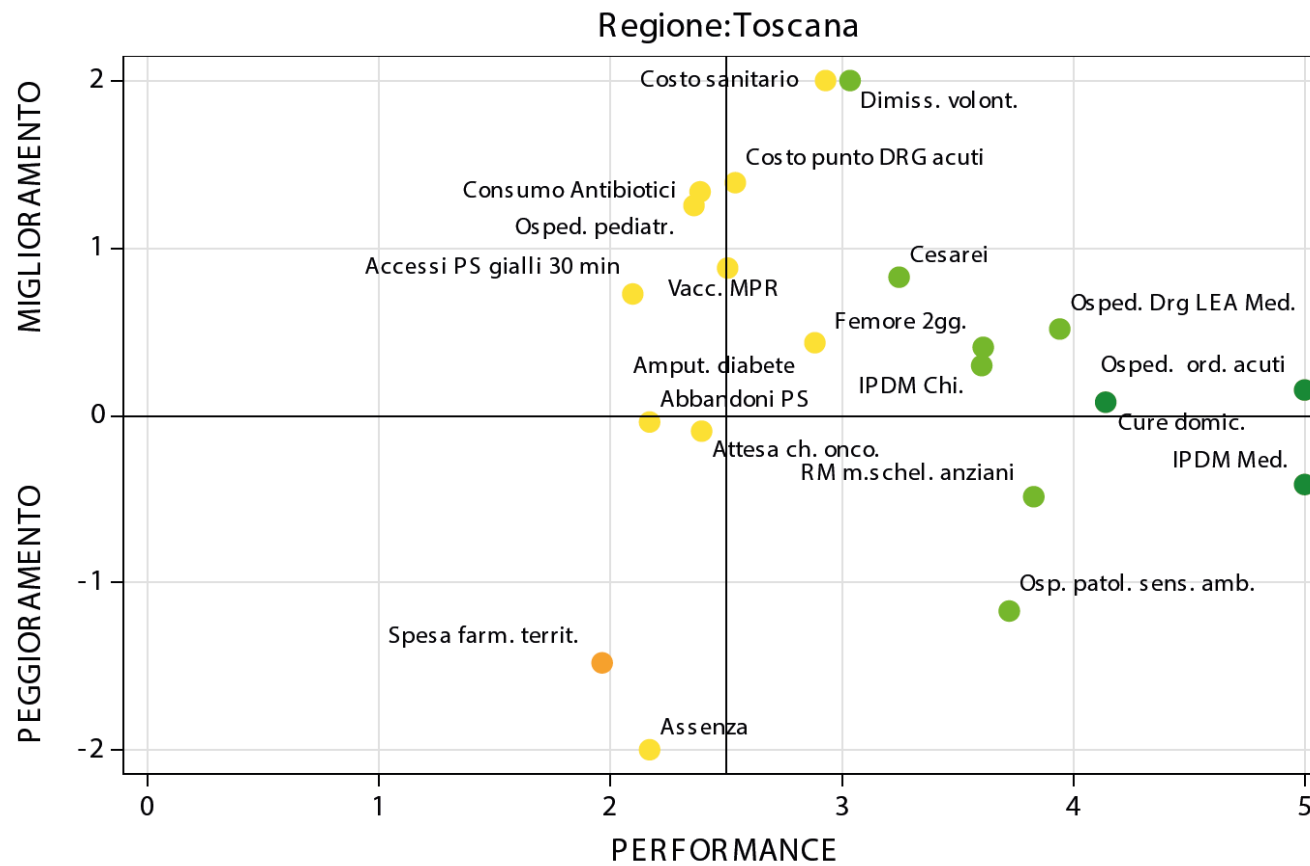
Fondazione Monasterio



Una visione dinamica



Una visione dinamica



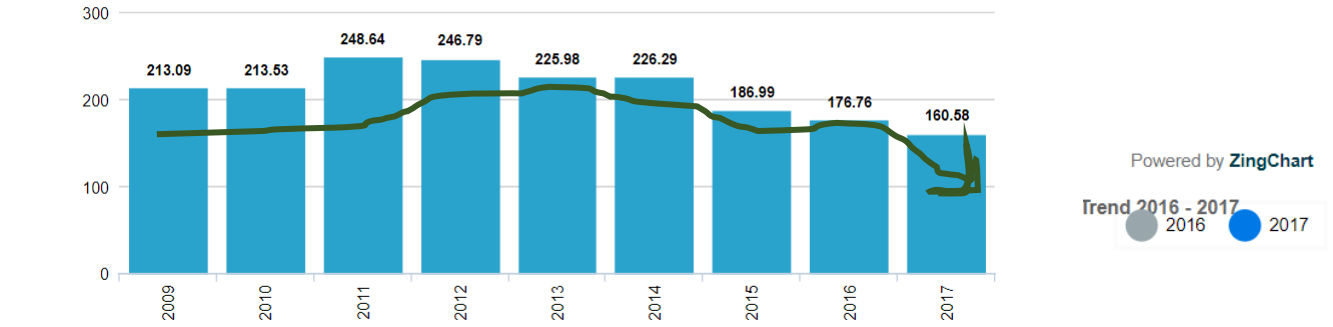


Uno sguardo alla variabilità geografica

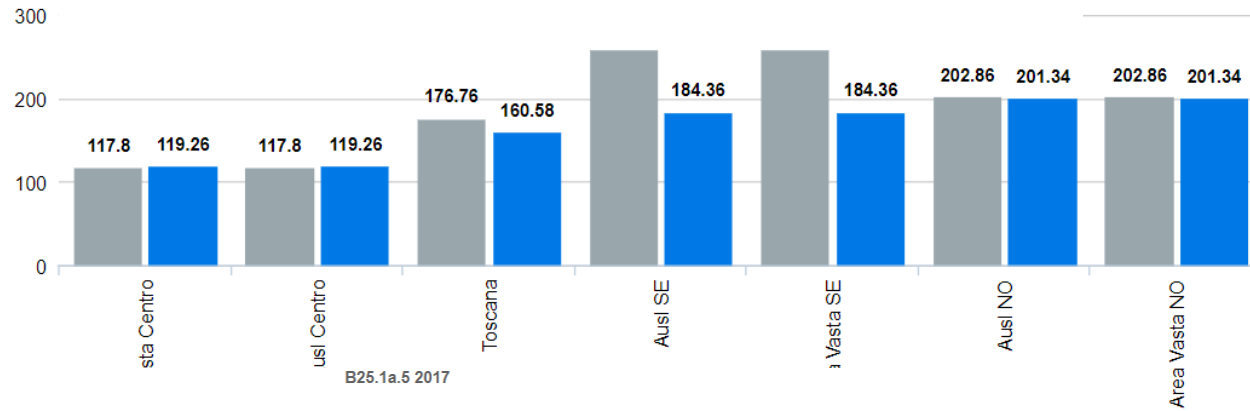
“Residents of New Haven are about twice as likely to undergo a bypass operation for coronary artery disease as their counterparts in Boston, who are more likely to be treated by other means. On the other hand Bostonians are much more likely to have their hips and knees replaced by a surgical prosthesis than are New Havenites, whose physicians tend to prescribe medical treatment for these conditions. Bostonians are twice as likely to have a carotid endarterectomy...”
(Wennberg, 1990).



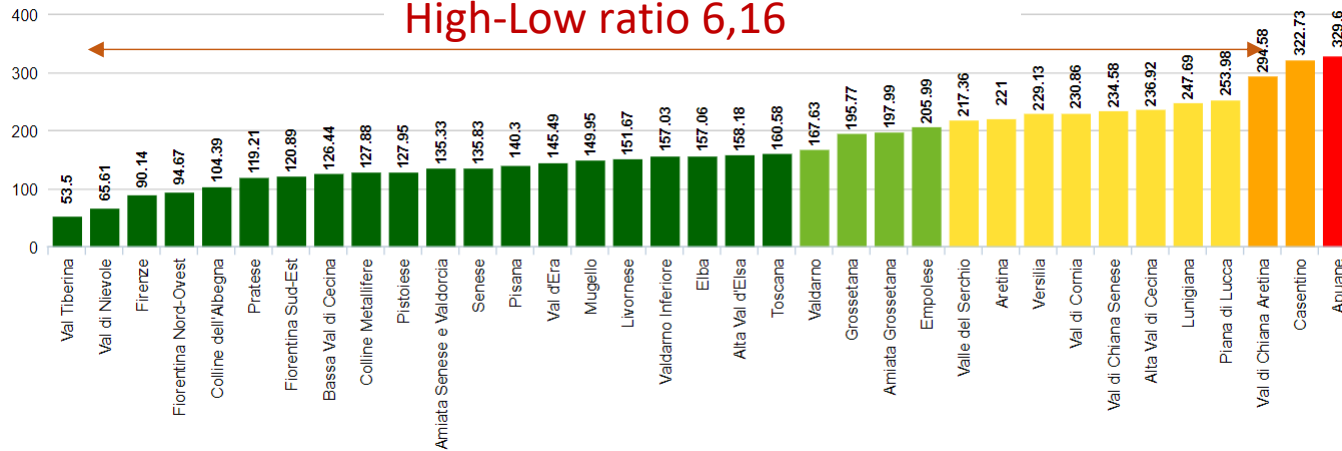
B25.1a.5 Tasso di ospedalizzazione per interventi chirurgici di tonsillectomia standardizzato per età e sesso Trend Toscana



Tasso di ospedalizzazione per interventi chirurgici di TONSILLECTOMIA



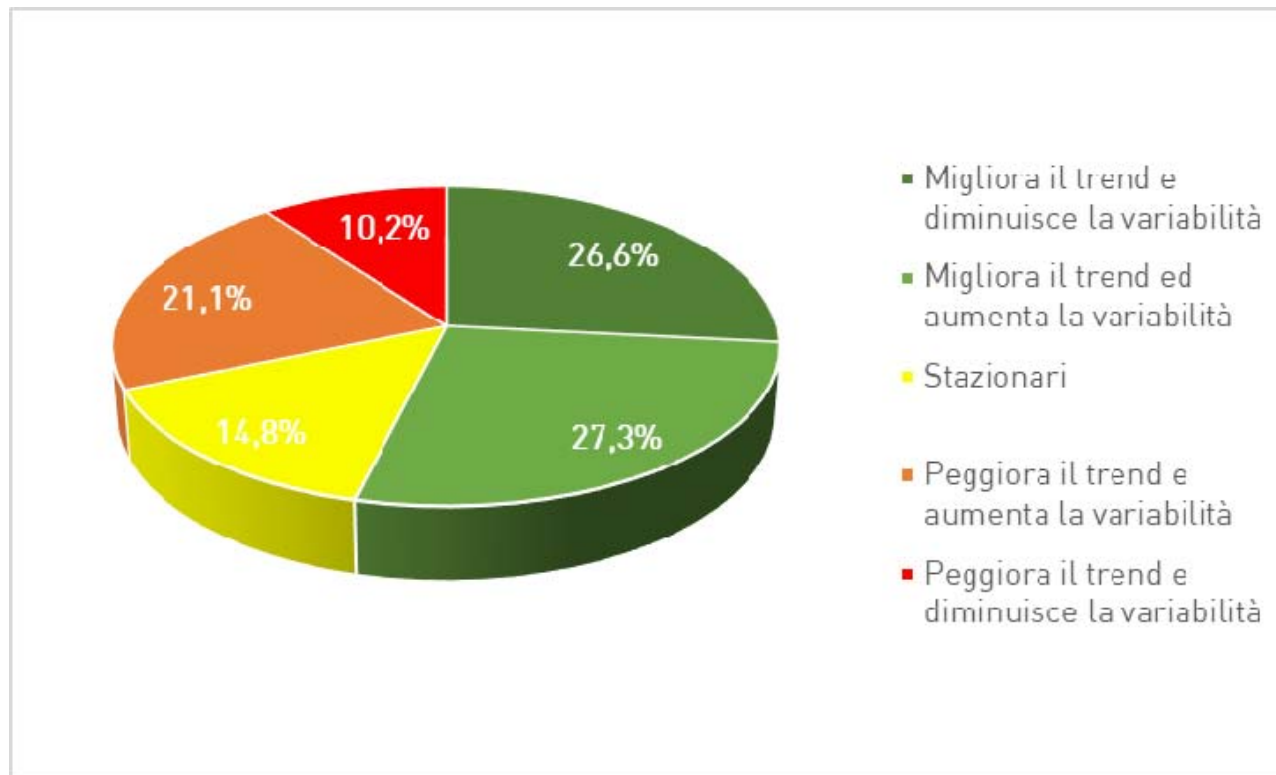
High-Low ratio 6,16



Sul territorio fra gli indicatori che presentano la maggiore variabilità ($cv > 5,5$) vi sono...

1. Contatto entro 7 giorni con il DSM degli utenti maggiorenni residenti con disturbi dello spettro schizofrenico, affettivi psicotici e di personalità dalla dimissione del ricovero ospedaliero
2. Percentuale di trattamenti multi-professionali dei residenti minorenni
3. Appropriatelyzza psicoterapeutica
4. Tasso di ospedalizzazione per specialità di dimissione cod.56 (Recupero e Riabilitazione funzionale) per 1.000 residenti
5. **Grado di Copertura vaccino esavalente al 24° mese**
6. **Grado di copertura vaccino antipneumococcico a 24 mesi**
7. Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni
8. Tasso di ospedalizzazione per BPCO (Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva) per 100.000 residenti 50-74 anni
9. Tasso di amputazioni maggiori per diabete per milione di residenti (triennale)
10. Percentuale di popolazione residente di età uguale o maggiore di 16 anni assistita da Medici di Medicina Generale che hanno aderito ai moduli della Sanità di Iniziativa
11. Percentuale di ultra 75enni dimessi dall'ospedale a domicilio, con almeno un accesso domiciliare entro 2 giorni
12. Percentuale di anziani in Cure Domiciliari con valutazione
13. Percentuale di prese in carico con CIA > 0.13 per over 65 in Cure Domiciliari
14. Percentuale di assistiti in ADI con accessi al PS durante la Presa in Carico domiciliare, over 65 anni

Andamento e variabilità degli indicatori calcolati – A livello regionale

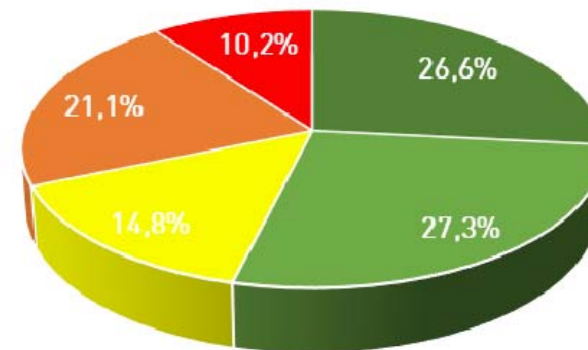


Calcolo su 156 indicatori di valutazione presenti sia nel 2016 che nel 2017

Andamento e variabilità degli indicatori calcolati – A livello regionale

- % Pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi per azienda di residenza
- Percentuale di riammissioni non pianificate entro 30 giorni per qualsiasi causa
- % di pazienti aderenti alla terapia con beta-bloccanti (90-180 giorni)
- Consumo di statine in associazione
- Consumo di antibiotici iniettabili sul territorio

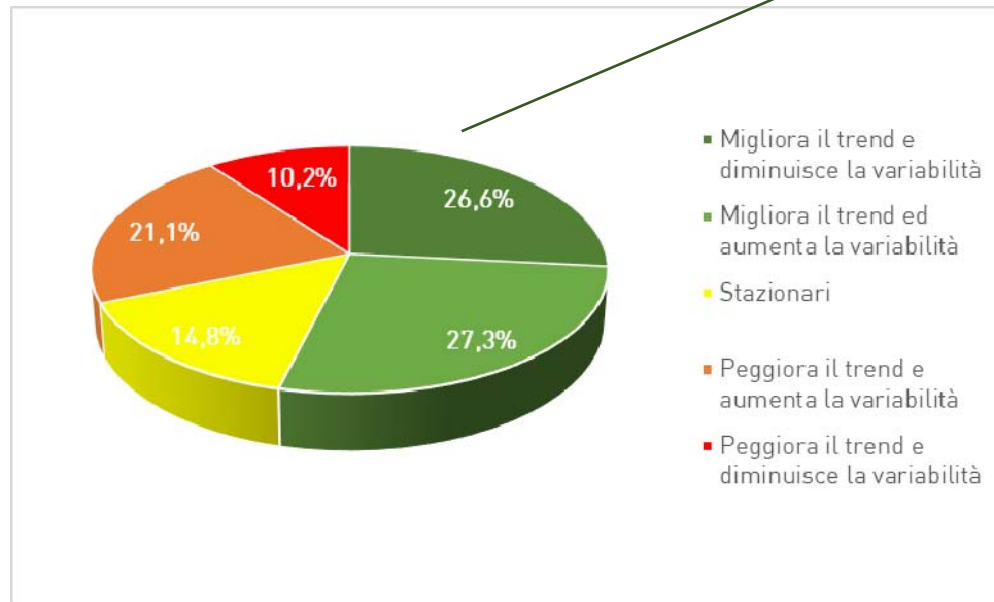
Fra questi i più critici (perché con performance inferiori alla media) sono...



- Migliora il trend e diminuisce la variabilità
- Migliora il trend ed aumenta la variabilità
- Stazionari
- Peggiora il trend e aumenta la variabilità
- Peggiora il trend e diminuisce la variabilità

Andamento e variabilità degli indicatori calcolati – A livello regionale

Fra questi gli indicatori per i quali si è maggiormente ridotta la variabilità sono ...



- Copertura per vaccino MPR
- Copertura per vaccino antimeningo
- Indice di dispersione della casistica in reparti sotto soglia per interventi chirurgici per tumore maligno alla prostata
- Indice di dispersione della casistica in reparti sotto soglia per interventi chirurgici per tumore maligno alla mammella
- Tasso di ricoveri per diabete per 100.000 residenti 35-74 anni



Una visione di percorso...



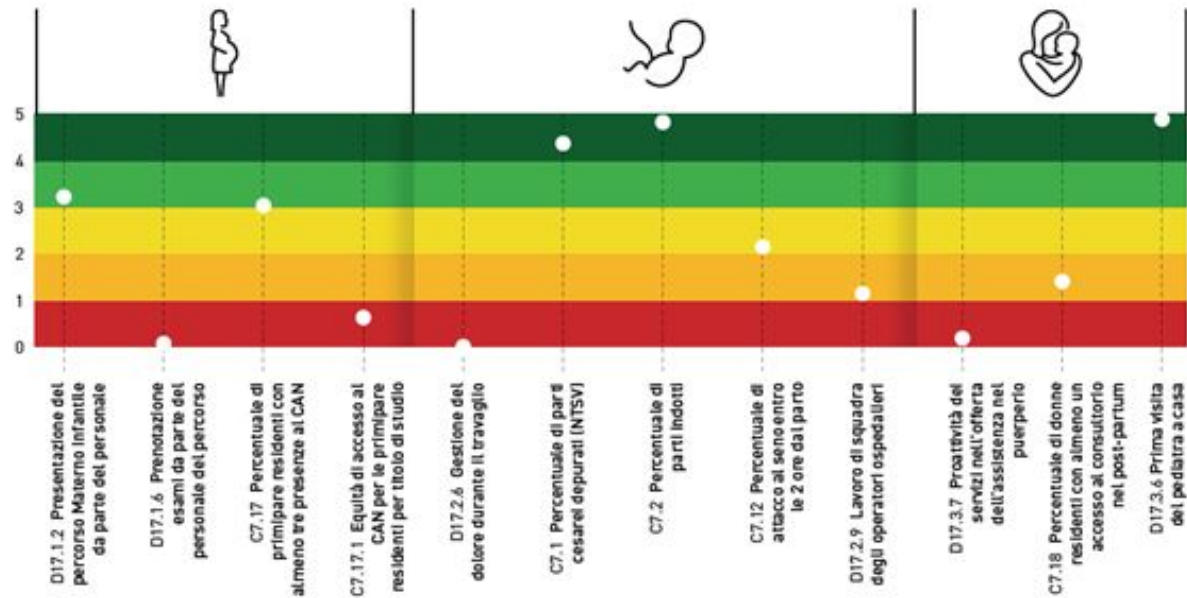
PATIENT-CENTERED CARE?



Concept by Sachin Jain, Art by Matthew Hayward © 2014 All Rights Reserved

Al Pentagonamma

...alle valutazioni delle performance integrate di **percorso**.



Nei percorsi abbiamo individuato alcune fasi. Non sono veri e propri PDTA perché ciascun pentagramma contiene al proprio interno più percorsi e/o patologie.

Un Cambiamento di Paradigma

Longwoods.com

Rethinking Healthcare Performance Evaluation Systems towards the People-Centredness Approach: Their Pathways, their Experience, their Evaluation



COMMENTARY

Sabina Nuti, PhD
Full Professor, Laboratorio Management e Sanità
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies
Pisa, Italy

Sabina De Rosis, PhD
Laboratorio Management e Sanità
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies
Pisa, Italy

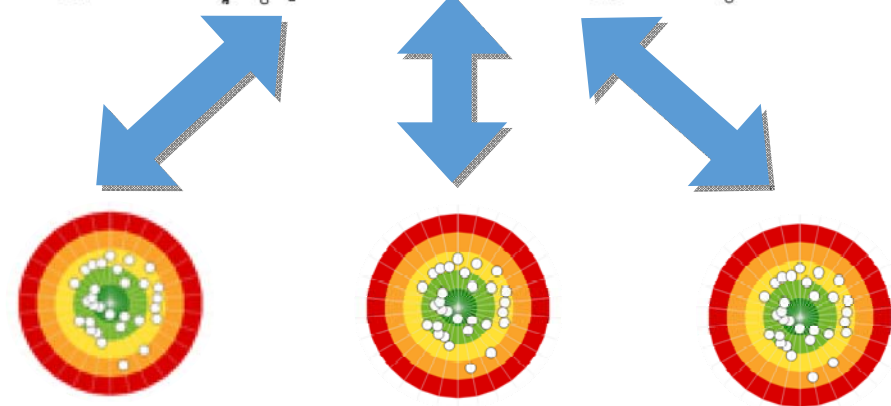
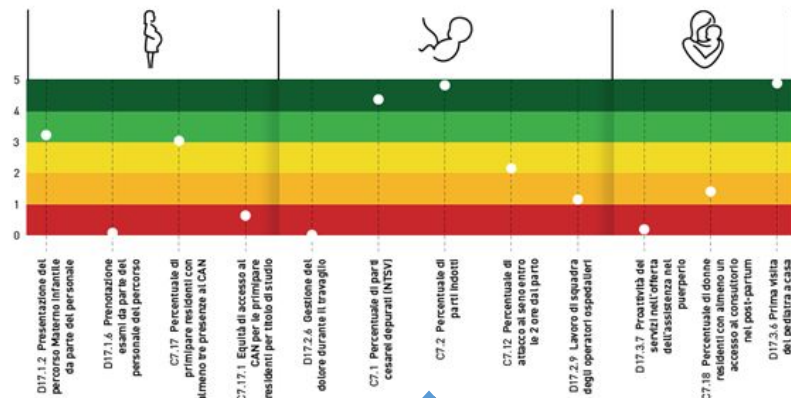
Manila Bonciani, PhD
Laboratorio Management e Sanità
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies
Pisa, Italy

Anna Maria Murante, PhD
Laboratorio Management e Sanità
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies
Pisa, Italy

ABSTRACT

Patient experience should be the starting point to achieve a high quality of care. Coherently, healthcare performance evaluation systems, driving the change in line

Superamento dei confini organizzativi della singola organizzazione, **seguendo il paziente nel suo viaggio cross-setting e multi-provider**



OSPEDALE

ZONA

AZIENDA

Pentagrammi e Percorsi Assistenziali

- P1 – Percorso Nascita
- P2 – Percorso Oncologico
- P3 - Percorso di Assistenza Domiciliare e Residenziale per la popolazione anziana
- P4 – Percorso Salute Mentale
- P5 – Percorso Cronicità



Il Percorso Nascita



Fasi ed Indicatori del Percorso Nascita

Gravidanza

- D17.1.6 % di donne con prenotazione degli esami in gravidanza da parte del personale del percorso*
- C7.13 Percentuale di donne straniere che effettuano la prima visita tardiva (>12^a settimana di gestazione)*
- C7.14 Percentuale di donne straniere che effettuano un numero di visite in gravidanza < 4*
- C7.16 Accesso all'area maternità del consultorio di donne straniere*
- C7.17 Percentuale di primipare residenti (14-49 anni) con almeno tre presenze al Corso di Accompagnamento alla Nascita (CAN)*
- C7.17.1 Accesso al CAN primipare residenti per titolo di studio*
- D17.1.1a Utilità del CAN (Corso di Accompagnamento alla Nascita)*
- D17.1.5a Willingness to recommend il consultorio*

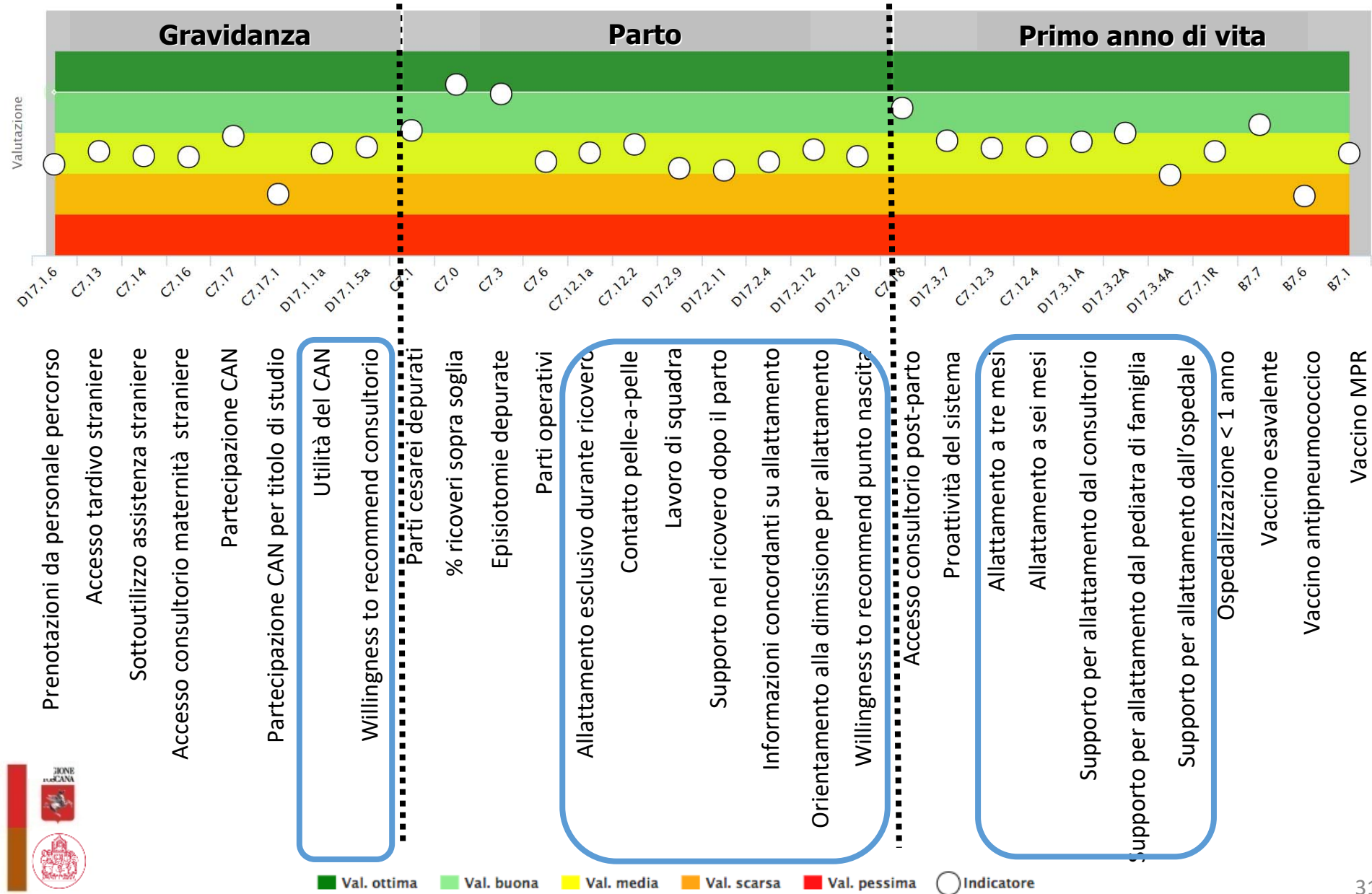
Parto

- C7.1 Percentuale parti cesarei depurati (NTSV)*
- C7.0 Percentuale ricoveri sopra soglia per parto*
- C7.2 Percentuale di parti con induzione*
- C7.3 Percentuale di episiotomie su parti vaginali depurati (NTSV)*
- C7.6 Percentuale di parti con utilizzo di ventosa o forcipe*
- C7.12.1a Percentuale di allattamento esclusivo durante il ricovero da indagine*
- C7.12.2 % donne a cui e' stato proposto il contatto pelle a pelle*
- D17.2.9 Lavoro di squadra*
- D17.2.11 Supporto nel ricovero dopo il parto*
- D17.2.4 Informazioni concordanti sull'allattamento*
- D17.2.12 Informazioni alla dimissione su a chi rivolgersi per l'allattamento*
- D17.2.10 Willingness to recommend il punto nascita*

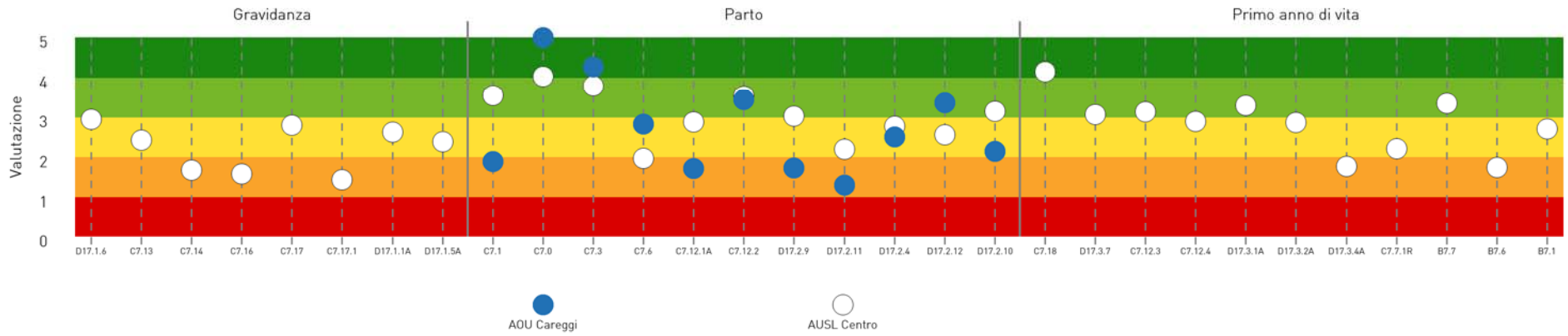
Primo anno di vita

- C7.18 Percentuale di donne residenti (14-49 anni) con almeno un accesso al consultorio nel post-partum*
- D17.3.7 Proattività del sistema*
- C7.12.3 Percentuale di allattamento esclusivo a tre mesi*
- C7.12.4 Percentuale di allattamento esclusivo a sei mesi*
- D17.3.1A Supporto richiesto per l'allattamento al personale del consultorio*
- D17.3.2A Supporto richiesto per l'allattamento al pediatra di famiglia*
- D17.3.4A Supporto richiesto per l'allattamento al personale ospedaliero*
- C7.7.1R Tasso di ospedalizzazione nel primo anno di vita per 100 residenti (< 1 anno) ricoveri ordinari*
- B7.7 Copertura vaccino esavalente al 24° mese*
- B7.6 Grado di copertura vaccino antipneumococcico a 24 mesi*
- B7.1 Copertura per vaccino MPR (morbilli, parotite, rosolia) nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione e residenti nel territorio di competenza*

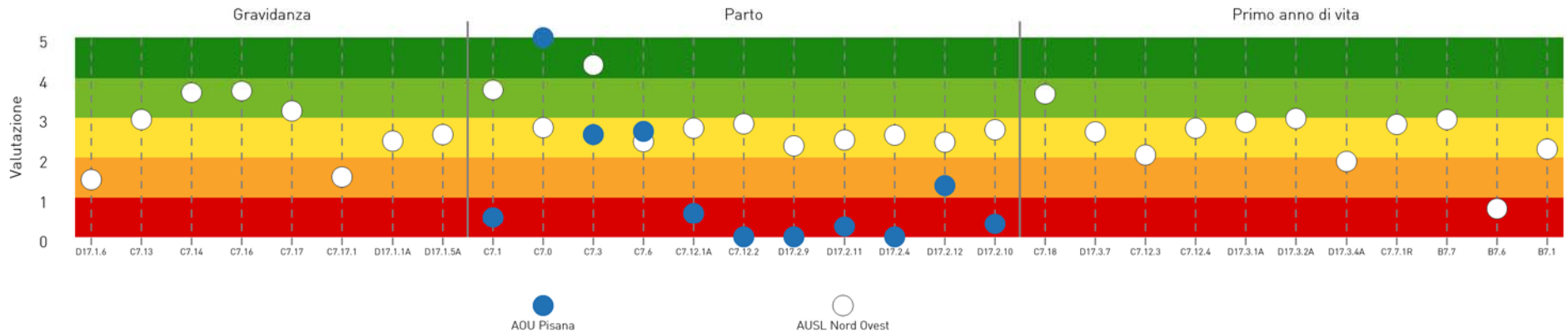
Percorso Nascita – Regione Toscana



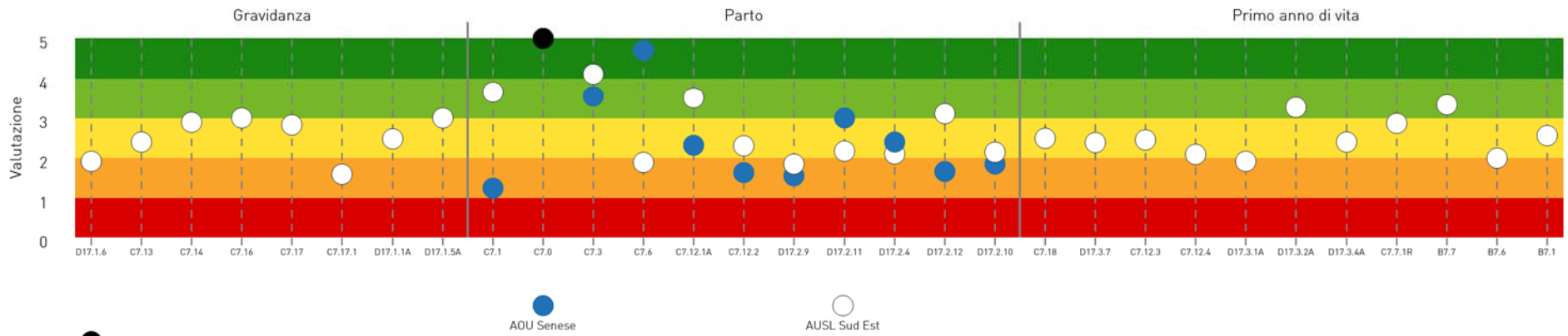
Percorso Nascita: Area Vasta Centro



Percorso Nascita: Area Vasta Nord Ovest

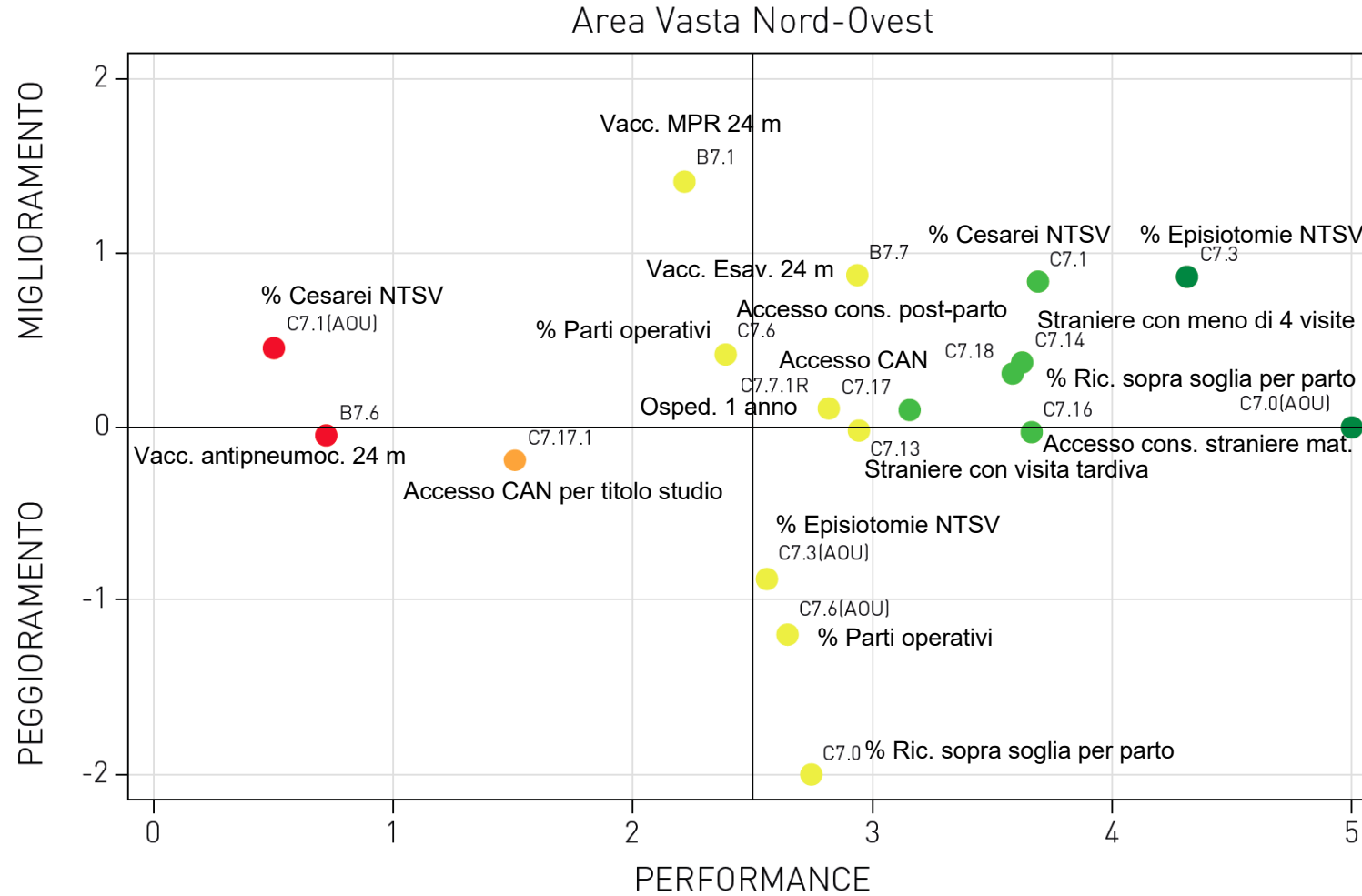


Percorso Nascita: Area Vasta Sud Est

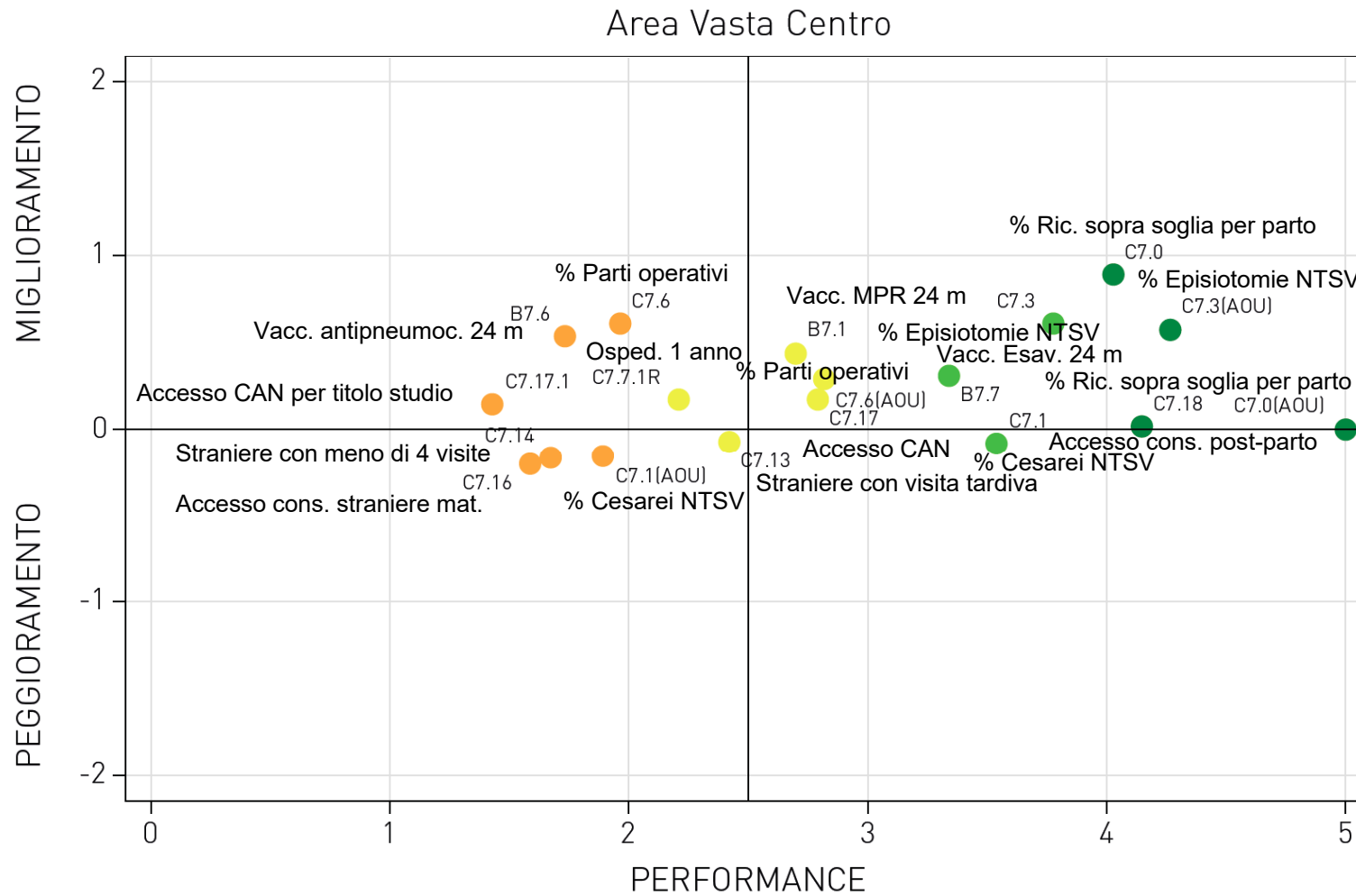


● Due aziende con la stessa valutazione

Mappe Percorso Nascita



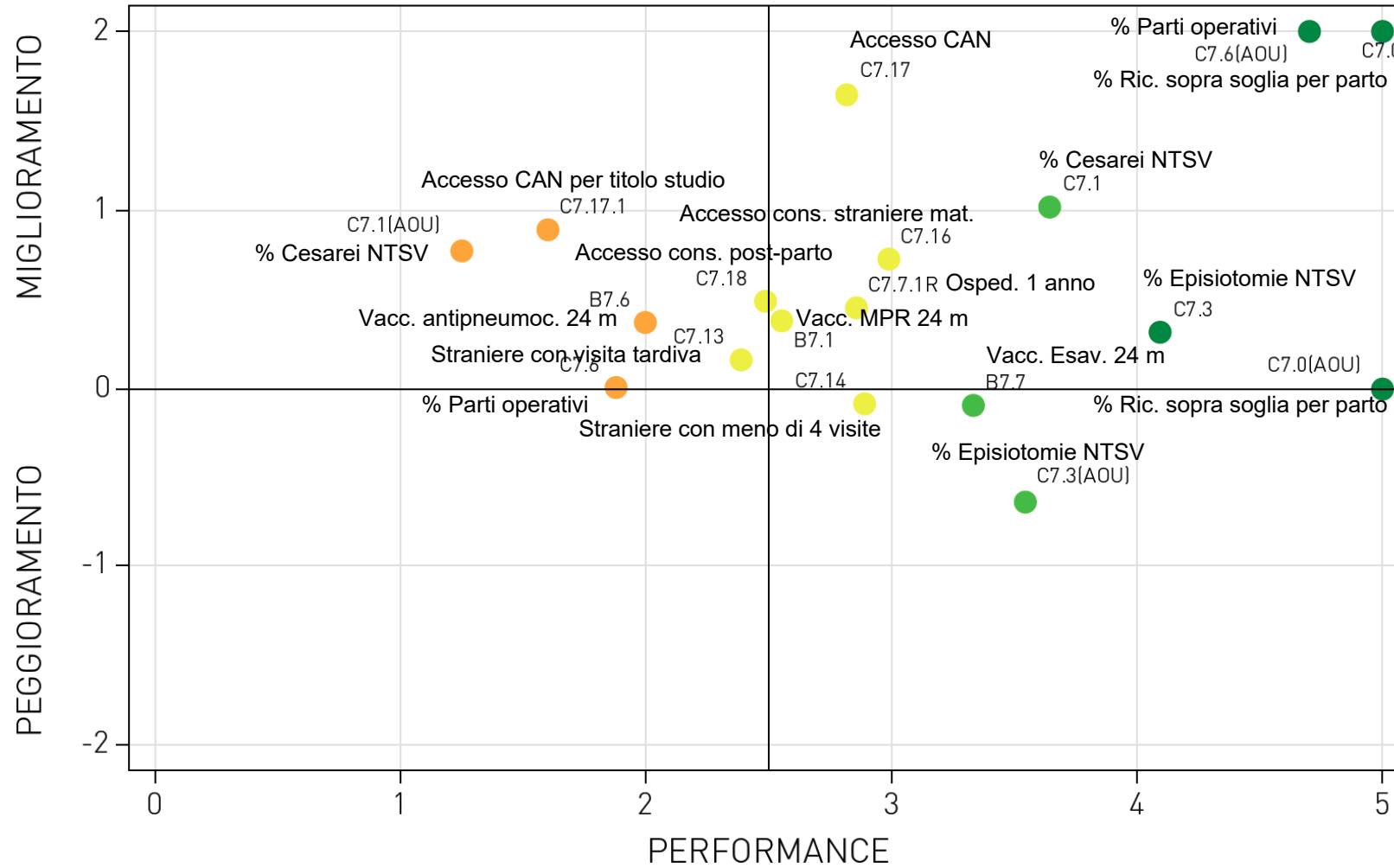
Mappe Percorso Nascita



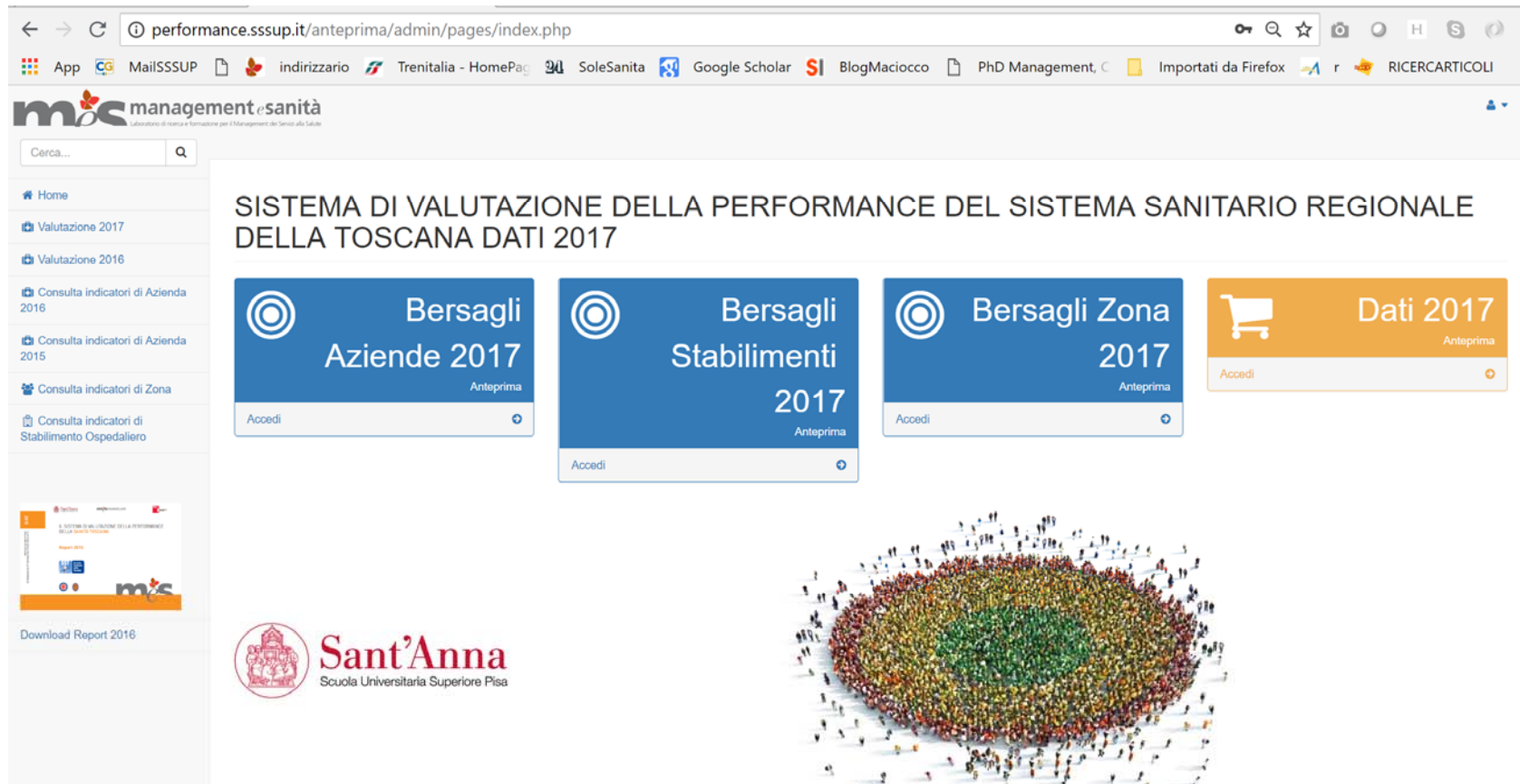


Mappe Percorso Nascita

Area Vasta Sud-Est



Per maggiori approfondimenti consultate il sito...



The screenshot shows a web browser displaying the performance evaluation system for the regional healthcare system in Tuscany for 2017. The page title is "SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE DELLA TOSCANA DATI 2017". The main content area features four large blue buttons with white text and icons, each labeled "Anteprima" and "Accedi":

- Bersagli Aziende 2017** (Anteprima, Accedi)
- Bersagli Stabilimenti 2017** (Anteprima, Accedi)
- Bersagli Zona 2017** (Anteprima, Accedi)
- Dati 2017** (Anteprima, Accedi)

The left sidebar contains a search bar and a list of navigation links: Home, Valutazione 2017, Valutazione 2016, Consulta indicatori di Azienda 2016, Consulta indicatori di Azienda 2015, Consulta indicatori di Zona, and Consulta indicatori di Stabilimento Ospedaliero. At the bottom of the page, there is a logo for Sant'Anna Scuola Universitaria Superiore Pisa and a large, colorful graphic of a crowd of people.