

16 maggio 2020

Audit & Feedback dei percorsi per le cronicità all'epoca del CoViD-19

I nuovi contenuti del portale ed il programma di *Audit & Feedback* 2020

Manjola Bega - ARS Toscana



Regione Toscana



CONTENUTI

-Introduzione

-Le novità PrOTer-MaCro

-Il programma di *Audit & Feedback* 2020



Regione Toscana



Monitoring and surveillance of NCDs

Monitoring and surveillance provide health information in a timely manner so that countries have the information that they need to fight epidemics now or plan for the future. They are fundamental tools for public health.

World Health Organization

<https://www.who.int/ncds/surveillance/introduction/en/>



Regione Toscana



Programma di attività 2020 con proiezione 2021-2022

-Delibera n.140 del 10-02-2020-Indirizzi per l'elaborazione del programma di attività dell' ARS

-Approvazione del programma ARS con Delibera CdI n. 1 del 26/03/2020

Il supporto alle attività di auditing clinico e governance delle cure territoriali per malati cronici a livello di AFT è previsto anche dal programma di attività anno 2020 dell'ARS, in continuità con quanto già presente nel programma degli anni precedenti.



Regione Toscana



PrOTer - MaCro 2020

I contenuti e le novità



Regione Toscana



Patologie :

- Assistiti ultra 15enni
- Pazienti complessi
- Ipertensione senza diabete ne' malattie cardiovascolari
- Dislipidemie in assenza di diabete o cardiopatia ischemica
- Diabete
- Fibrillazione Atriale non valvolare
- Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA
- Pregresso IMA
- Insufficienza cardiaca cronica
- AOP
- BPCO
- Insufficienza Renale
- Pregresso Ictus
- Epilessia
- Parkinson
- Demenza

Patologie :

- Antibiotico resistenza
- Choosing Wisely
- Follow up oncologico

NEW

- MICI
- Malattie reumatiche croniche

465 Indicatori

Aggiunta di indicatori nuovi

Insufficienza renale

- Assistiti con ipertensione o diabete o cardiopatia ischemica o scompenso cardiaco senza insufficienza renale con almeno un esame della creatininemia nel periodo
- Assistiti con insufficienza renale con almeno un esame dell'emocromo nel periodo
- Assistiti con insufficienza renale con almeno un esame dell'azotemia (urea)
- Assistiti con insufficienza renale con almeno un esame completo delle urine o proteine urinarie o microalbuminuria nel periodo

BPCO:

- Percentuale di assistiti con BPCO con almeno due erogazioni broncodilatatori distanti più di 180 giorni nell'anno di osservazione
- Percentuale di assistiti con BPCO con almeno due erogazioni di broncodilatatori in triplice terapia distanti più di 180 giorni nell'anno di osservazione

Aggiunta di indicatori di aderenza alla terapia

Insufficienza cardiaca cronica

- Percentuale di assistiti con Insufficienza cardiaca cronica in terapia con ACE inibitori e/o sartani le cui prescrizioni di ACE inibitori e/o sartani coprono in DDD più del 75% dei giorni dell'anno in osservazione

BPCO:

- Percentuale di assistiti con BPCO in terapia con Broncodilatatori le cui prescrizioni di broncodilatatori coprono in DDD più del 75% dei giorni dell'anno in osservazione
- Broncodilatatori in triplice terapia con copertura in DDD più del 75% dei giorni dell'anno in osservazione (BPCO)

Nuovo indicatore sull'appropriatezza prescrittiva farmacologica- PDTA Scompenso Cardiaco

➤ **Prevalenti con Insufficienza Cardiaca Cronica in trattamento con furosemide e SSRI a rischio di DDI**

Numeratore

Prevalenti con insufficienza cardiaca cronica con almeno una prescrizione di SSRI e furosemide in almeno due trimestri dell'anno di osservazione

Denominatore

Prevalenti con insufficienza cardiaca cronica in trattamento con Furosemide

Razionale

Indicatore di appropriatezza prescrittiva. Identifica gli assistiti esposti a un'interazione farmaco-farmaco (DDI) severa, associata ad un aumentato rischio di severa iponatriemia e di cardiotossicità (prolungamento intervallo QT e arresto cardiaco).

Note Si considerano i farmaci con ATC C03CA01 (Furosemide) e ATC N06AB (SSRI)

PrOTer - AFT 2020 – le novità

Le nuove liste di pazienti criteri di identificazione

- ❖ **Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali**
 - o Ricovero
 - o Esenzioni
 - o Farmaci specifici
 - o Farmaci aspecifici + visita Gastroenterologica o esame DNG

- ❖ **Malattie Reumatiche Infiammatorie Croniche**
 - o Ricovero
 - o Esenzioni
 - o Farmaci specifici
 - o Farmaci aspecifici + visita Reumatologica O visita Immunologica O prestazioni di laboratorio

Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali

Indicatori di processo

Prevalenti con MICI

Assistiti con almeno una Visita Gastroenterologica nell'anno

Assistiti con MICI in trattamento farmacologico

Assistiti in trattamento con farmaci biologici

Assistiti in trattamento farmacologico immunosoppressivo/farmaci biotecnologici con almeno due esami di emocromo e transaminasi nell'anno

Assistiti con Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali da 8 anni o più con almeno un esame endoscopico negli ultimi 5 anni

Indicatori di esito

Accesso al Pronto Soccorso

Ricoveri in reparti per acuti, regime ordinario, DRG medici

Ricoveri in reparti per acuti, regime ordinario, DRG medici con diagnosi di MICI in qualsiasi campo

Ricoveri in reparti per acuti, regime ordinario, DRG chirurgico, con diagnosi di MICI in qualsiasi campo

Mortalità prematura

Mortalità generale

Spesa pro-capite

Spesa per visite specialistiche specifiche

Spesa diagnostica strumentale e per immagini specifica

Spesa diagnostica di laboratorio specifica

Spesa farmaci erogazione diretta specifica

Spesa farmaci erogazione indiretta specifica

Spesa farmaceutica a erogazione diretta

Spesa farmaceutica a erogazione indiretta

Spesa per visite specialistiche

Spesa procapite per ospedalizzazione in reparto per acuti, regime ordinario, per DRG medici

Spesa per assistenza ospedaliera totale per assistito

Spesa per assistenza territoriale per assistito

Malattie Reumatiche Croniche

Processi di cura

- 1.Prevalenti Malattie Reumatiche Croniche
- 2.Percentuale di assistiti con Malattie Reumatiche Croniche con almeno una visita Reumatologica nell'anno di osservazione
- 3.Percentuale di assistiti con Malattie Reumatiche Croniche con almeno una visita Immunologica nell'anno di osservazione
- 4.Percentuale di assistiti con Malattie Reumatiche Croniche in terapia con DMARDs
- 5.Percentuale di assistiti con Malattie Reumatiche Croniche in terapia con DMARDs biologici o biosimilari
- 6.Percentuale di assistiti con Malattie Reumatiche Croniche in trattamento con DMARDs biologici o biosimilari con almeno due monitoraggi dell'emocromo e delle transaminasi nell'anno di osservazione

Esiti di salute

- 1.Tasso di accesso al Pronto Soccorso per tutte le cause, eccetto traumatismi ed avvelenamenti
- 2.Incidenza evento maggiore cardiovascolare o cerebrovascolare (MACCE)
- 3.Tasso di ricoveri in reparti per acuti, regime ordinario, DRG medici, per cause infettive
- 4.Tasso di ricoveri in reparti per acuti, regime ordinario, DRG medici
- 5.Tasso di mortalità prematura (sotto i 75 anni)
- 6.Tasso di mortalità generale

Spesa pro capite

- 1.Spesa per visite specialistiche specifiche
- 2.Spesa diagnostica strumentale e per immagini specifica
- 3.Spesa diagnostica di laboratorio specifica
- 4.Spesa farmaci erogazione indiretta specifica
- 5.Spesa farmaci erogazione diretta specifica
- 6.Spesa farmaceutica a erogazione indiretta
- 7.Spesa farmaceutica a erogazione diretta
- 8.Spesa per visite specialistiche
- 9.Spesa procapite per ospedalizzazione in reparto per acuti, regime ordinario, per DRG medici
- 10.Spesa per assistenza ospedaliera totale per assistito
- 11.Spesa per assistenza territoriale per assistito

SETTORE SANITARIO OSSERVATORIO DI EPIDEMIOLOGIA
DECRETO DEL DIRIGENTE

n° 31

del 08/05/2019

Oggetto: Formalizzazione del Comitato tecnico scientifico del Programma regionale di Osservazione del Territorio (PrOTer)

2. di individuare quali componenti del suddetto CTS del PrOTer, le persone di seguito indicate:

- Paolo Francesconi, ARS (Coordinatore del CTS);
- Emanuele Croppi, ASL Centro
- Franca Bigioli, convenzionata ASL Centro
- Guglielmo Menchetti, ASL Nordovest
- Gianni Parenti, convenzionato ASL Nordovest
- Dario Grisillo, ASL Sudest
- Renato Tulino, convenzionato ASL Sudest
- Ugo Faralli, convenzionato ASL Sudest
- Alessandro Bussotti, ASL Centro
- Alessandro Pecchioli, ASL Centro
- Fabio Michelotti, ASL Nordovest
- Marco Farnè, ASL Nordovest
- Anna Canaccini, ASL Sudest
- Paola Bonini, ASL Sudest
- Lorenzo Roti, ASL Nordovest
- Simona Dei, ASL Sudest
- Paola Mantellini, ISPRO
- Milena Vainieri, laboratorio MeS
- Mauro Maccari, RT

Comitato tecnico scientifico- AFT

PrOTer – MaCro

Il programma di *Audit & Feedback* 2020



Regione Toscana



Il nuovo ProTer - MaCro

PrOTer-MaCro Login

Homepage
Descrittive
Seleziona una condizione cronica
1. Assistiti ultra15enni
2. Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari
3. Diabete
4. Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA
5. Pregresso IMA
6. Insufficienza cardiaca cronica
7. BPCO e insufficienza respiratoria
8. Fibrillazione Atriale non valvolare

Benvenuto nel Portale PrOTer-MaCro

Informazioni sui processi, gli esiti di salute ed i costi sostenuti nella cura delle persone con cronicità

Se hai le credenziali per accedere:

- Fai il login
- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra

Sarai indirizzato al livello più appropriato per visualizzare gli indicatori con la tua unità di osservazione (ASL, Zona-Distretto, AFT o MMG) evidenziata.

Se NON hai le credenziali per accedere:

- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra
- Seleziona come visualizzare gli Indicatori (per ASL di Residenza, Zona-Distretto di Residenza, Aggregazione Funzionale Territoriale, Casa della Salute, Medici di Medicina Generale in AFT e Medici di Medicina Generale in CdS)
- Seleziona l'Area Geografica di interesse

Per sapere come poter usufruire a pieno di tutte le funzioni del sito, leggi il [TUTORIAL](#).

[Tutorial](#) [Condividi](#) [Il tuo feedback ci aiuta a migliorare](#) [News](#)

Con accesso anche per singolo MMG

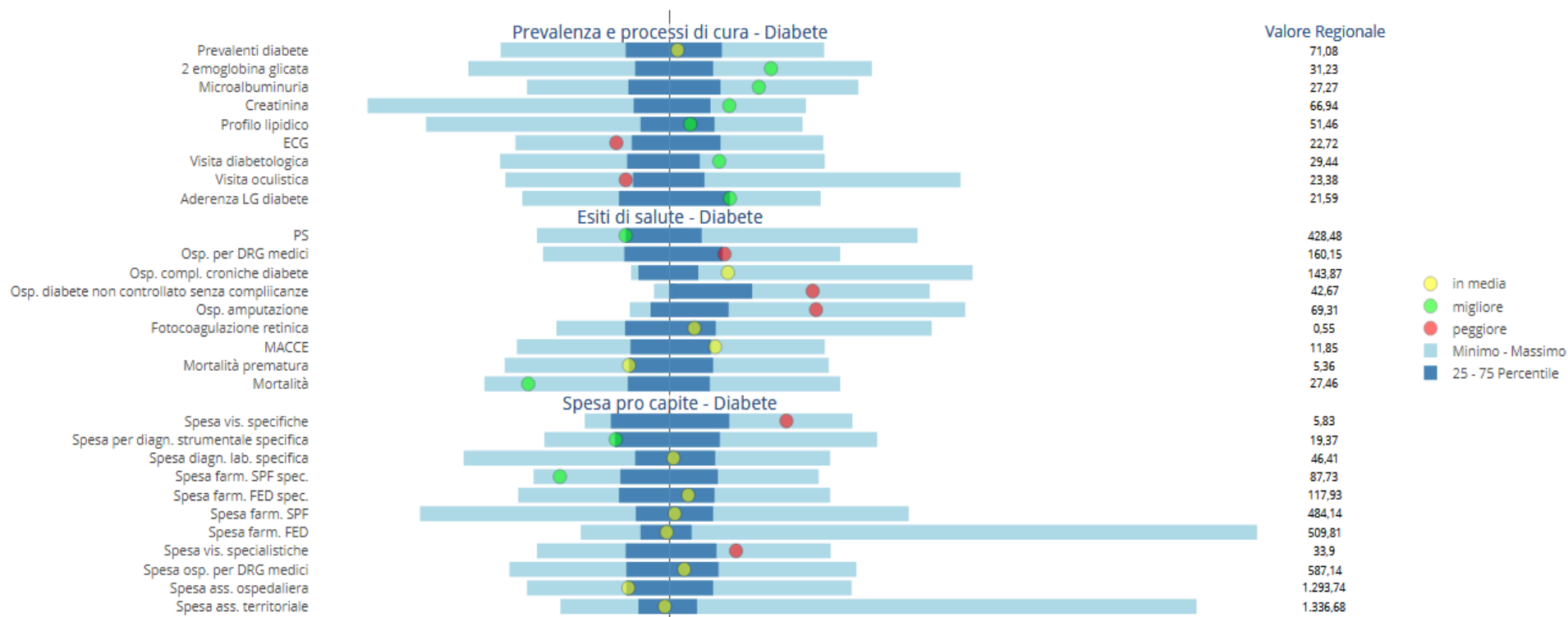
LA RETE DEI SERVIZI TERRITORIALI E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO (SCHEDA OPERATIVA, PSSIR 2018-2020)

Delibera_n.273_del_02-03-2020-Allegato-14

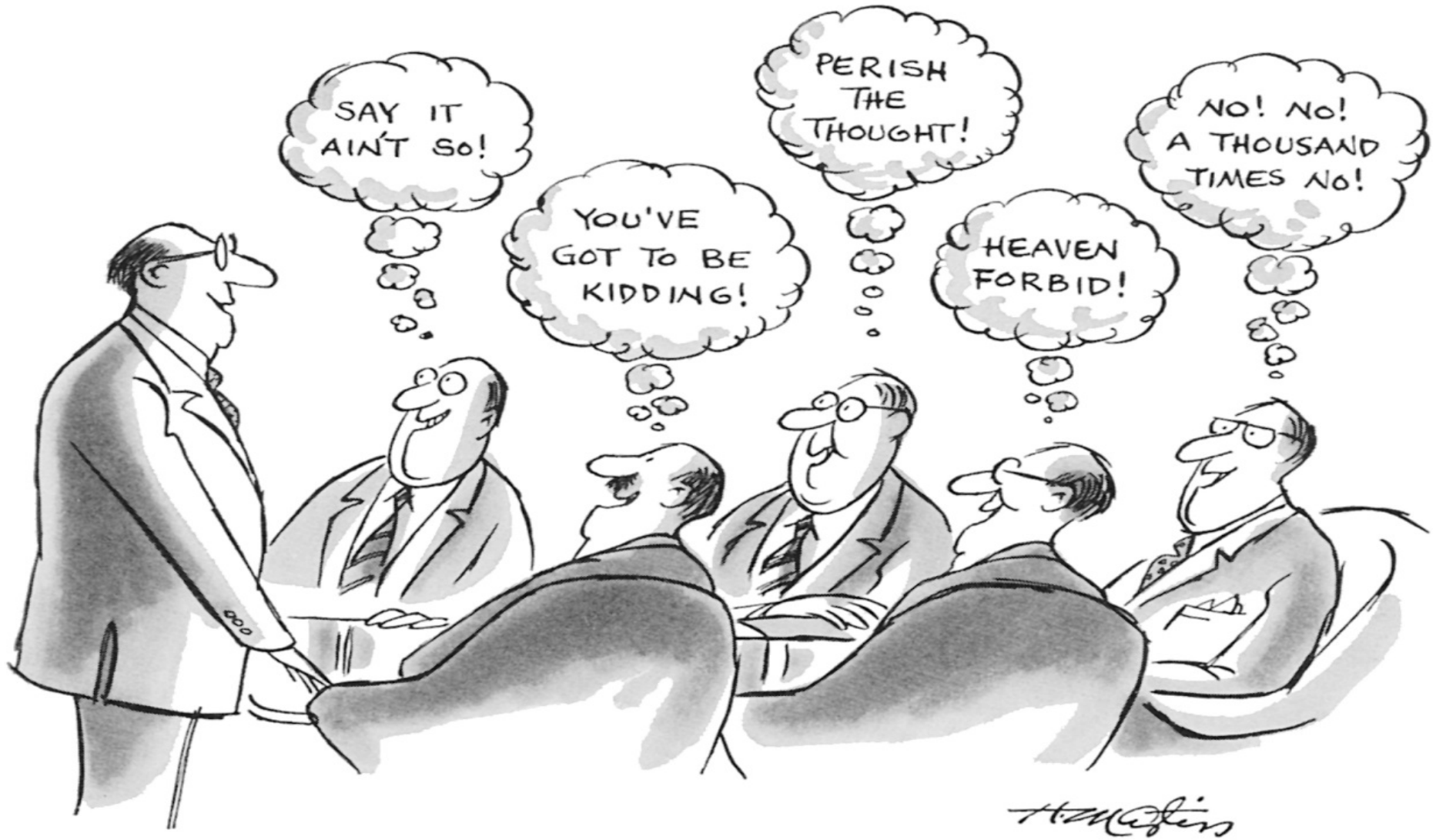
Matrice delle responsabilità ed indicatori connessi

Azioni	Livello responsabilità regionale	Livello responsabilità Zona Distretto/SdS	Indicatori di risultato
A10) Rafforzare le azioni di <i>clinical governance</i> dei PDTA per le cronicità	Attività di <i>audit & feedback</i> condotte, con la collaborazione di ARS, per i PDTA delle principali condizioni croniche con le ZZ/DD e le AFT	Attività di <i>audit & feedback</i> condotte, con la collaborazione di ARS, per i PDTA delle principali condizioni croniche con le ZZ/DD e le AFT	Schede di feedback con indicatori di processo, esito e costo dei PDTA delle principali condizioni croniche inviate alle ZZ/DD e alle AFT Report prodotti dai coordinatori di AFT sulle riunioni effettuate per la discussione delle schede di feedback

Ripeteremo l'invio schede di sintesi



Esempio: Scheda di sintesi, Diabete



"All those in favor say 'Aye.'"

"Aye."

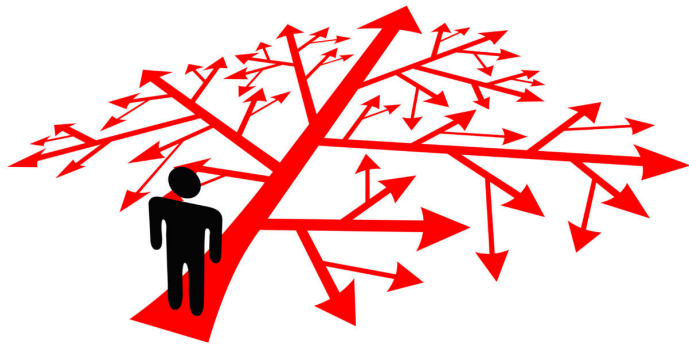
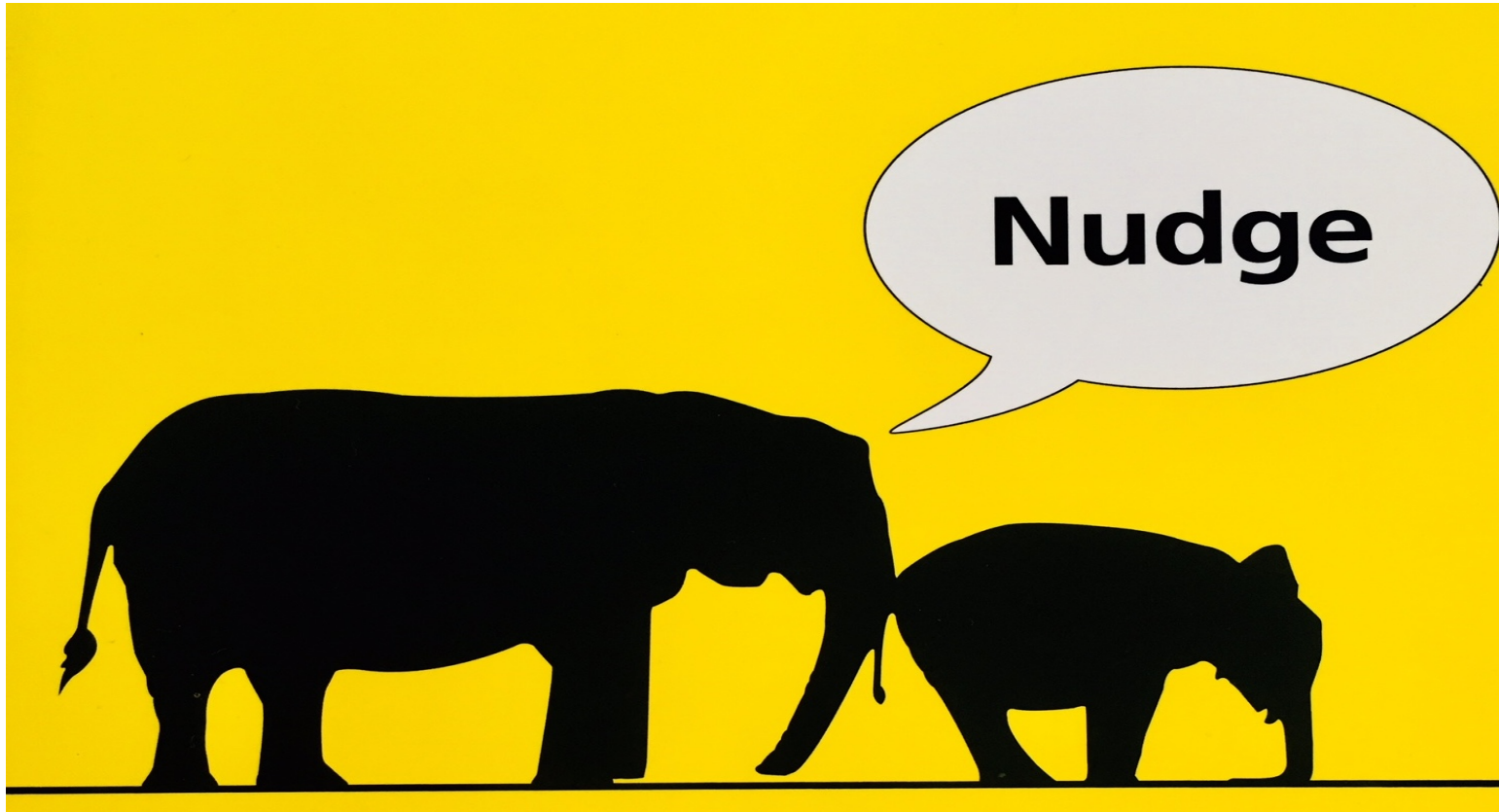
"Aye."

"Aye."

"Aye."

"Aye."

Credit: Henry Martin / The New Yorker Collection/The Cartoon Bank





LA RETE DEI SERVIZI TERRITORIALI E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO (SCHEDA OPERATIVA, PSSIR 2018-2020)

Delibera_n.273_del_02-03-2020-Allegato-14

Matrice delle responsabilità ed indicatori connessi

Azioni	Livello responsabilità regionale	Livello responsabilità Zona Distretto/SdS	Indicatori di risultato
A10) Rafforzare le azioni di <i>clinical governance</i> dei PDTA per le cronicità	Attività di <i>audit & feedback</i> condotte, con la collaborazione di ARS, per i PDTA delle principali condizioni croniche con le ZZ/DD e le AFT	Attività di <i>audit & feedback</i> condotte, con la collaborazione di ARS, per i PDTA delle principali condizioni croniche con le ZZ/DD e le AFT	Schede di feedback con indicatori di processo, esito e costo dei PDTA delle principali condizioni croniche inviate alle ZZ/DD e alle AFT Report prodotti dai coordinatori di AFT sulle riunioni effettuate per la discussione delle schede di feedback

Riunioni di audit di AFT

PrOTer-MaCro   Logout

Homepage
Profilo
Riunioni di audit
Descrittive
[Seleziona una condizione medica](#)

- 1. Assistiti ultra15enni
- 2. Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari
- 3. Diabete
- 4. Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA
- 5. Pregresso IMA
- 6. Insufficienza cardiaca cronica
- 7. BPCO e insufficienza

Scheda riunioni di audit di AFT

Seleziona un'azione
Inserisci una nuova riunione

Data riunione:

PDTA Discussi:

Numero MMG partecipanti:

Altre figure professionali partecipanti

- Infermieri
- Medici specialisti
- Assistenti sociali
- Altro (specificare)

Azioni programmate:

Suggerimenti sugli indicatori:

Ripeteremo l'invio del questionario on-line ai coordinatori di AFT e ai Medici di Comunità

Dati aft

Tipologia medico

Selezionare una opzione

Zona distretto della tua AFT o delle AFT per le quali sei referente

Selezionare una opzione

Hai ricevuto le e-mail con i grafici di sintesi degli indicatori di processo, esito e spesa relativi alla cura degli assistiti affetti da malattie croniche pubblicati sul portale ProTer dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS)?

Selezionare una opzione

Questi grafici di sintesi hanno evidenziato eventuali criticità di cui non eri al corrente?

Selezionare una opzione

Per avere maggiori dettagli sugli indicatori, hai navigato nel portale ProTer – AFT di ARS?

Selezionare una opzione

Sulle eventuali criticità evidenziate, hai svolto attività di audit clinico con i MMG della AFT?

Selezionare una opzione

Hai promosso attività di self-audit da parte dei tuoi colleghi?

Selezionare una opzione

Quale sono state le tematiche affrontate negli audit?

A seguito degli audit, quali azioni sono state implementate per la soluzione delle criticità evidenziate?

Che feed-back hai ricevuto dai tuoi colleghi sui risultati ottenuti?

Nel complesso, questi grafici ti sono stati utili nella tua attività di coordinatore / medico di comunità referente di AFT ?

Hai qualche suggerimento da darci riguardo alle informazioni trasmesse ed alla modalità di presentazione?



Audit & Feedback dei percorsi per le cronicità all'epoca del CoViD-19

Grazie per l'attenzione !

