

# I Profili di Modulo per l'Audit Clinico

## Introduzione

paolo.francesconi@ars.toscana.it  
(per il gruppo di lavoro)

# Cosa voglio dirvi

- Cosa intendiamo per audit clinico
- Cosa sono i profili di modulo
- Cosa abbiamo fatto finora
- Cosa faremo nel breve termine
- Cosa intendiamo fare nel medio termine

- Clinical audit is the process by which the doctors, nurses and other health professionals regularly and systematically review, and where necessary change, their clinical practice
  - Primary Health Care Audit Working Group, 1995

# Il governo clinico

“La governance ... costituisce una modalità di potere allargato che non richiede, per raggiungere gli obiettivi prefissati, il ricorso all'autorità ...

Non può pertanto essere imposto dall'esterno ma è il risultato dell'interazione di una molteplicità di attori che si autogovernano influenzandosi reciprocamente”

Documento Agenas – Roma

# Audit clinico ...

- Strumento per verificare e migliorare la qualità dell'assistenza, in particolare l'appropriatezza dei processi
- Processo ciclico, sistematico e condotto tra pari, senza finalità ispettiva o di controllo (Cartabellotta 09)

## ... strumento di governo clinico

- Sistema di relazioni tra chi ha responsabilità cliniche e chi ha responsabilità organizzative, basato sulla fiducia, finalizzato al miglioramento della qualità dei servizi, tramite il raggiungimento di obiettivi condivisi  
(Roberto Grilli GOVERNO CLINICO: INNOVAZIONE O DÉJÀ VU?)

# Sanità d'iniziativa e audit

- Il **coordinatore del modulo** svolge le seguenti funzioni:
  - ....
  - indice e cura le **riunioni di audit** dei professionisti afferenti al modulo;
- L'applicazione dei percorsi assistenziali costituisce oggetto di **audit** da parte dei **medici di comunità** nei moduli di riferimento

# Informazioni disponibili ad oggi per le riunioni di audit

## Informazioni registrate dai mmg

- valide (gold standard) ma
- non da tutti raccolte e non in modo standardizzato
- alcune informazioni non disponibili

## Reportistiche aziendali

- finalizzate soltanto a responsabilizzazione medici sulle implicazioni economiche dei comportamenti
- spesso disomogenee per disponibilità, contenuti e definizioni



> **Difficoltà nel confronto e nel benchmarking**

# I profili di modulo: reportistiche a supporto dell' audit

- Dati **Sistema Informativo Sanitario Regionale**
- **Informazioni per i professionisti dei moduli su:**
  - **assistiti con specifiche condizioni croniche**
    - indicatori di processo (adesione pdta!)
    - volumi specifiche prestazioni sanitarie erogate (farmaci, visite specialistiche, diagnostica) e
    - ospedalizzazione (esiti!)
  - ma anche, in prospettiva di possibili sviluppi futuri, su **tutti gli assistiti**
    - profilo anagrafico e case-mix
    - volumi prestazioni sanitarie erogate (esclusi farmaci)



# “Cosa abbiamo fatto finora”

- Su mandato della DG Sanità, ARS ha coordinato un GdL che ha definito una prima versione dei profili di modulo
- I profili di modulo sono stati sperimentati in riunioni di audit clinico nei moduli di 5 ASL che hanno aderito su base volontaria
- Recependo le indicazioni emerse dalla sperimentazione, il GdL ha definito una seconda versione di profili
- ARS ha predisposto la produzione dei profili per tutti i moduli attualmente attivi in Regione

# Cosa faremo nel breve termine

- **Sperimentazione profili estesa ai moduli di tutte le ASL**

- Febbraio: giornate di formazione di Area Vasta (14, 21 e 28 febbraio)
- Marzo: ARS chiede ai referenti aziendali per la sanità d’iniziativa i recapiti dei coordinatori di modulo e dei medici di comunità ai quali assegnare le credenziali di accesso al sito web dedicato
- Aprile/maggio: ARS assegna le credenziali di accesso e pubblica sul sito i profili 2012
- Maggio – Ottobre: il GdL (da allargare ad altri mmg) consolida i contenuti ed il layout dei profili, tenendo conto, tra l’altro, di eventuali suggerimenti emersi negli incontri di audit e degli indicatori previsti dal nuovo AIR



# Cosa intendiamo fare nel medio termine

- **Produzione profili di AFT**

- Aprile – Giugno: ARS chiede alle ASL gli identificativi dei MMG aggregati per AFT
- Si organizza, in collaborazione con la Medicina Generale, nei modi e nelle forme da concordare, una formazione estesa ai coordinatori di AFT
- Novembre – ARS produce i primi profili di AFT per il periodo luglio '12 – giugno '13
- Dal 2014, messa a regime del sistema con produzione profili di AFT su base semestrale (aprile e novembre)

# Cosa intendiamo fare nel medio termine

- Profili alimentati da informazioni ottenute secondo i metodi definiti nel **Progetto Mattone Matrice**
- Progetto finalizzato a
  - **produrre informazioni**, a partire dai dati amministrativi, su ogni singolo assistito riguardo a:
    - presenza specifiche condizioni croniche (stadiate)
    - adesione a specifiche raccomandazioni cliniche
  - **e validarle** utilizzando come gold standard le informazioni dei mmg