

Slow Medicine: riallineare scienza e umanesimo
Per una medicina sobria

Slow medicine ed ARS Toscana:
un progetto per l'appropriatezza in Toscana

Paolo Francesconi *paolo.francesconi@ars.toscana.it*





Il progetto

“Fare di più non significa fare meglio – Choosing Wisely Italy”, promosso da Slow Medicine, ha l’obiettivo di favorire il dialogo dei medici con i pazienti e i cittadini su esami diagnostici, trattamenti e procedure a rischio di inappropriata in Italia, per giungere a scelte informate e condivise.

45 società scientifiche hanno prodotto **250** raccomandazioni scientifiche “*do not do*”



Non prescrivere un nuovo farmaco senza aver condotto una attenta revisione della terapia già in essere (riconciliazione farmacologica).

NOVEMBER 5 & 6, 2019
CHOOSING WISELY
INTERNATIONAL ROUNDTABLE

Advancing Choosing Wisely Campaigns



**Workshop: Use of Existing Implementation
Research to Inform De-implementation**

Jeremy Grimshaw, Tijn Kool



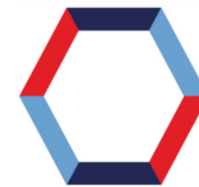
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Audit & Feedback



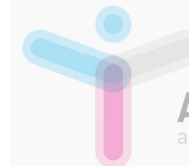
**Governance per
l'appropriatezza**

**Choosing
Wisely
Italy**



GRC
Centro Regionale
Gestione Rischio Clinico
e Sicurezza del Paziente

**Valutazione qualità
e sicurezza**



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes (Review)

Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, Young JM, Odgaard-Jensen J, French SD, O'Brien MA, Johansen M, Grimshaw J, Oxman AD

Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 6.

Summary of main results

Audit and feedback can be a useful intervention to improve health professionals' compliance with desired practice ...

Feedback will be most useful when aiming to decrease rather than increase provider behaviours

Definizione indicatori

- Valutazione misurabilità con dati amministrativi dei livelli di adesione alle raccomandazioni
- Collaborazione con professionisti di riferimento per definizione indicatori (gruppi di lavoro)

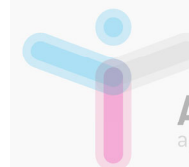
Calcolo

Variabilità

Specialità medica	Nr. raccomandazioni	Nr. raccomandazioni misurabili
Cardiologia	10	9
Medicina interna	10	5
Medicina di laboratorio	15	9
Diabetologia	5	3
Gastroenterologia	5	3
Nefrologia	10	1
Neurologia	10	2
Parkinson	5	5
Reumatologia	5	2
Totale	75	39

Choosing Wisely - Italy:
il livello di adesione in Toscana
alle raccomandazioni di area medica

Rapporto
Maggio 2019



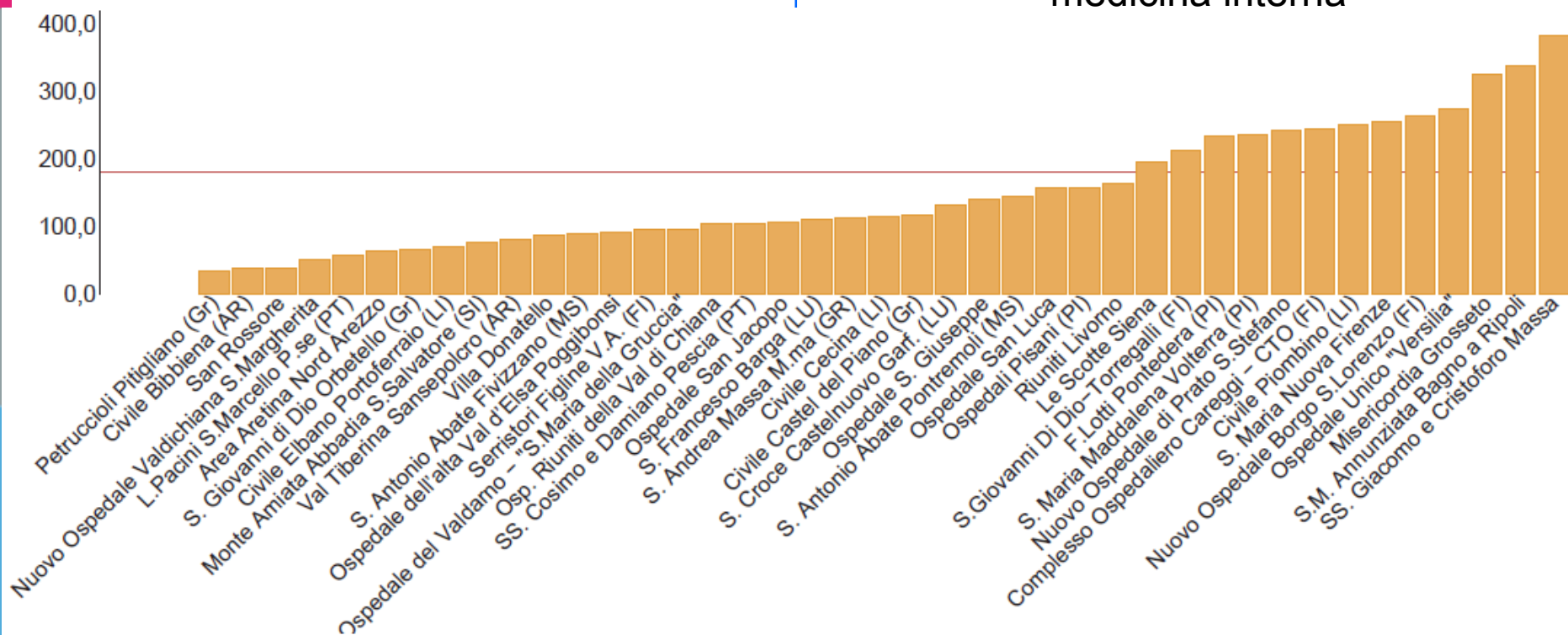
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Raccomandazione

Non prescrivere “gastroprotezione” per la profilassi di ulcere da stress ai pazienti medici, a meno di alto rischio di sanguinamento

Indicatore

Pazienti con almeno 1 erogazione di IPP per 1000 dimessi senza diagnosi di patologie esofago-gastro-duodenali, non in terapia con ASA e senza una gastroscopia nell'anno prima tra i dimessi dai reparti di medicina interna



Portale Indicatori Choosing Wisely

Relazione sanitaria

REGIONE TOSCANA



Vedi la distribuzione degli indicatori su Mappa

Medicina interna

Medicina di laboratorio

Diabetologia

Cardiologia

Nefrologia

Reumatologia

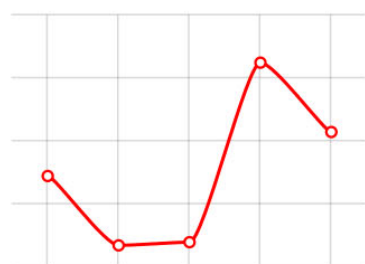
Malattia di Parkinson e disturbi del movimento

Gastroenterologia

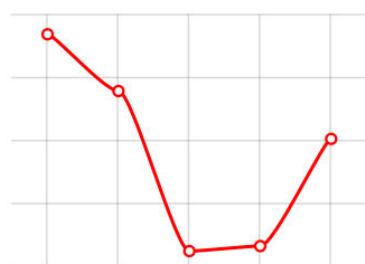


Medicina interna

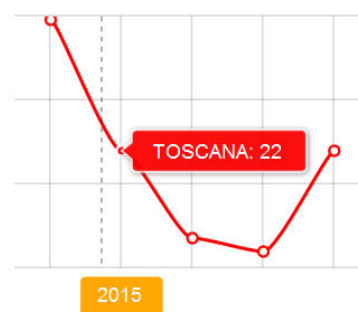
Erogazione di farmaci IPP in assenza di diagnosi di patologie esofagogastro-duodenali...



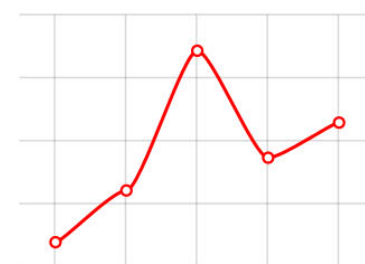
Erogazione di una PEG in caso di demenza, durante o entro 30 gg da un ricovero per tu...



Erogazione di una PEG in caso di demenza durante un ricovero per tutte le cause trann...



Trasfusione eseguita in assenza di malattia coronarica attiva, scompenso, stroke o sa...



Definizione indicatori

- Valutazione misurabilità con dati amministrativi dei livelli di adesione alle raccomandazioni
- Collaborazione con professionisti di riferimento per definizione indicatori (gruppi di lavoro)

Calcolo

Variabilità

Discussione con i professionisti

- Discussione raccomandazioni
- Presentazione di report per disciplina ai dipartimenti aziendali ospedalieri
- Implementazione di cicli rapidi di miglioramento

AUSL Toscana N-O

- Dipartimento delle specialistiche mediche – *Roberto Bigazzi*
- Area degenza medica – *Roberto Andreini*
- Direttore UOC medicina generale apuana Massa – *Alessandro Pampana*

AUSL Toscana S-E

- Direttore dipartimento medicina interna e specialistiche – *Carlo Palermo*
- Responsabile area funzionale medicina interna – *Massimo Alessandri*
- Referente progetto appropriatezza AUSL Sud-Est e direttore UOC medicina interna Arezzo – *Gino Parca*

AUSL Toscana Centro

Dipartimento delle specialistiche mediche – *Giancarlo Landini*

- Area medicina - *Grazia Panigada*
- Area malattie apparato digerente, metaboliche e renali - *Alessandro Natali*
- Area cardio - *Francesco Bellandi*
- Area malattie cerebrovascolari e degenerative - *Pasquale Palumbo*

Sono valide, supportate da evidenze scientifiche e sostenute nelle linee guida.

Sono facilmente applicabili.

Aumentano la sicurezza del paziente e diminuiscono la probabilità di denuncia di sinistro.

Fanno diminuire la discriminazione per età nella cura dei pazienti (ageism).

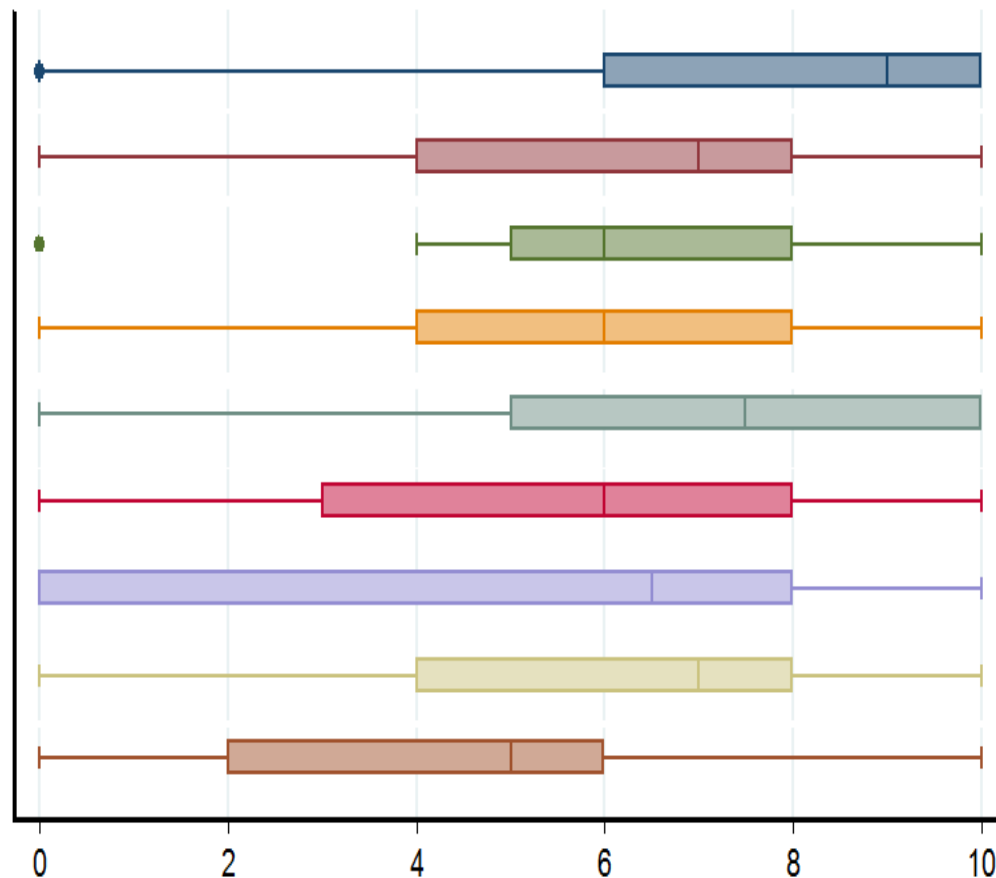
Non fanno aumentare la spesa sanitaria.

Sono applicabili indipendentemente dal case-mix dei pazienti ricoverati.

Favoriscono il modello delle "cure simultanee".

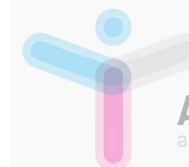
Fanno aumentare la stima del medico che le segue da parte dei colleghi.

Sono facilmente accettabili da parte del paziente o dei suoi caregiver.



“Se non si può misurare qualcosa,
non si può migliorarla.”

LORD WILLIAM THOMSON KELVIN



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità