

Workshop
Il portale PrOTer: informazioni per l'audit dei servizi territoriali

Firenze, 23 maggio 2018
Villa La Quiete - Sala delle fanciulle, *via di Boldrone n.2*, Firenze

Indicatori di AFT

Ersilia Sinisgalli

Di cosa parliamo oggi

- ***Il portale: struttura e contenuti***
- Cosa ci dicono i dati
- Gli sviluppi futuri

Le AFT

- *L.189/2012 e Accordo Integrativo Regionale di fine 2012: 115 Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) ad inizio 2014*
- Tra i **compiti** dell'AFT: presa in carico degli assistiti con patologie croniche
- **Obiettivo**: aumento appropriatezza cure e diminuzione variabilità tra i MMG

La reportistica per le AFT

Strumento a supporto dell'erogazione delle cure territoriali



Gestione delle malattie croniche sul territorio

- informazioni a supporto dell' **audit clinico** delle cure erogate agli assistiti con malattie croniche
- tenendo conto del **Piano Nazionale Cronicità** e della **Sanità d'Iniziativa**
- a supporto di altre progettualità regionali

Lettura delle cure: l'approccio "triple aim"



Donald M. Berwick and Thomas W. Nolan 2007



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Struttura della reportistica per le AFT

- Indicatori di processo
- Indicatori di esito
- Indicatori di spesa

Governance di produzione

Il portale indicatori di AFT

ARS TOSCANA Regione Toscana

Deseleziona tutto LOGIN

Informazioni generali Grafici di sintesi Assistenti ultra15enni Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari Diabete
Cardiopatía ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA Pregresso IMA Insufficienza cardiaca cronica BPCO e insufficienza respiratoria Pregresso ictus
Demenza Pazienti complessi Choosing Wisely Fibrillazione Atriale non ventricolare Follow up oncologico

Aggregazioni Funzionali Territoriali - MMG

Malattie croniche e sanità di iniziativa

Indicatori su dati aggiornati al 2017

Selezione AFT

Zone distretto
ASL

Massa
Viareggio Lucca
Pisa
Livorno
Pistoia Prato
Empoli Firenze
Siena
Arezzo
Grosseto

Profili di accesso

- **Pubblica:** livello di dettaglio all'AFT
(non del singolo mmg)
- **Regionale:** RT e ARS – Tutte le AFT della Regione
- **Aziendale:** Direttori dipartimenti MMG e del Territorio – Tutte le AFT della rispettiva ASL
- **Zona distretto:** Referenti Distrettuali – Tutte le AFT della rispettiva Zona Distretto
- **AFT:** coordinatore di AFT – la rispettiva AFT

visualizzazione funnel plot singoli MMG

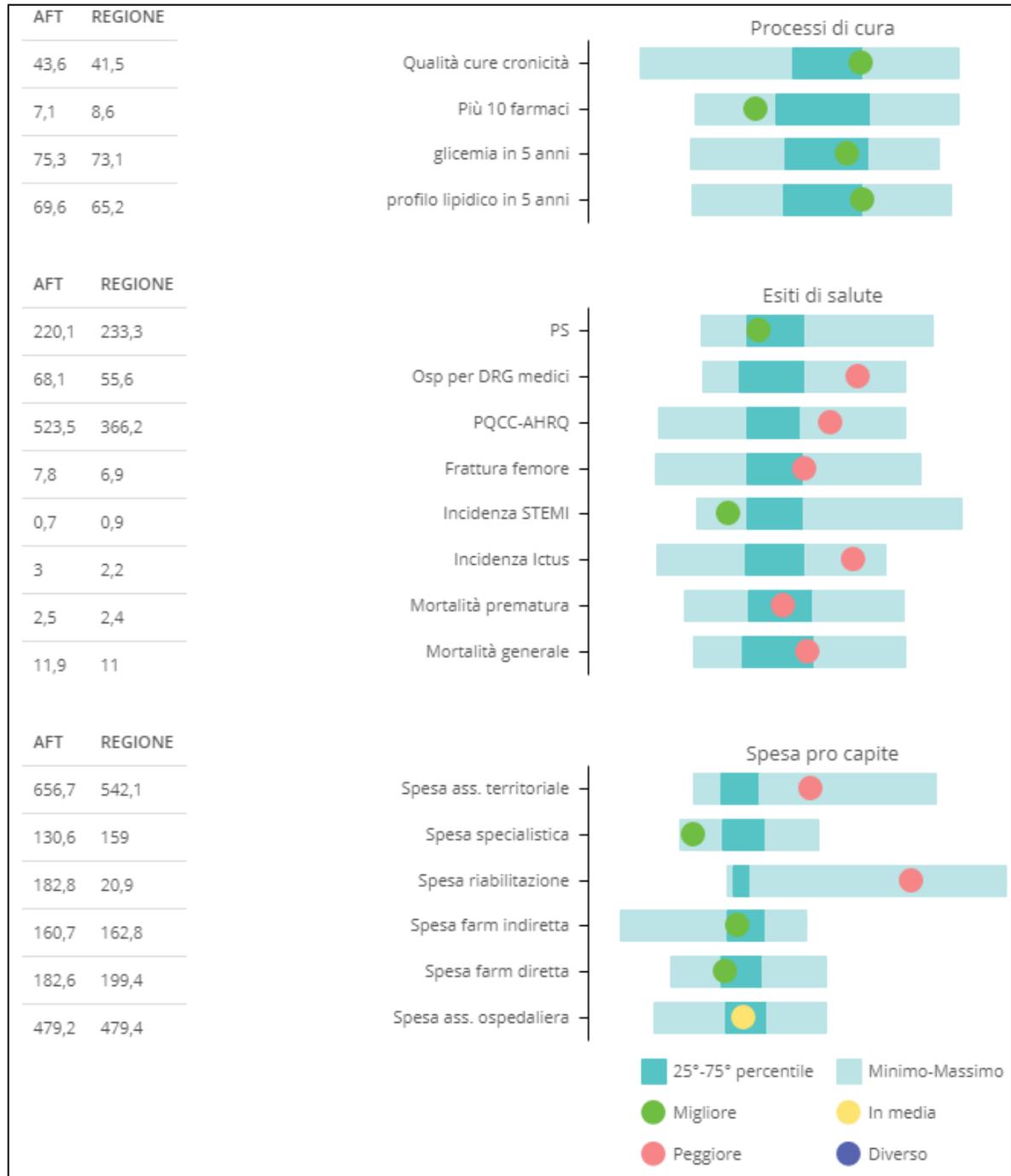
Sezioni

- Informazioni generali
- Grafici di sintesi
- Assistiti >15 anni
- Ipertensione
- Diabete
- Cardiopatia ischemica senza IMA né scompenso
- Pregresso IMA
- Insufficienza cardiaca cronica
- BPCO e insufficienza respiratoria
- Pregresso ictus
- Demenza
- Pazienti complessi
- Fibrillazione atriale non valvolare
- Choosing wisely
- Follow up oncologico
- *Fine vita*

Grafici di sintesi

- Confronto regionale
- Valutazione “colore”

Assistiti >15aa



Coorti di assistiti

- **Prevalenza** (algoritmi MaCro o specifici)
- Indicatori di **processo**: % di visite, esami strumentali, analisi di laboratorio, assunzione di farmaci per la patologia
- Indicatori di **esito**: mortalità, accesso PS, ospedalizzazione
- Indicatori di **spesa**: specifica per patologia, territoriale, ospedaliera

Impostazione: avere coorti non sovrapposte

DGRT n.243/2018: processo cure primarie e approvazione dei relativi requisiti di processo per l'accreditamento istituzionale

- **Assistiti >15 anni**
 - **% di adesione alle indicazioni per malattie croniche** (media regionale 32%)
 - **Ospedalizzazione per condizioni suscettibili di cure ambulatoriali** (media regionale 375,6/100.000)
- **Diabete**
 - **% di soggetti che segue almeno 4 su 5 raccomandazioni previste** (media regionale 19,4%)
- **Insufficienza cardiaca**
 - **% di soggetti con esame ecocardiografico nell'anno** (media regionale 18,6%)
- **BPCO**
 - **% di soggetti con visita pneumologica annuale** (media regionale: 11%)

Indicatori di accreditamento

Principali Grafici di sintesi **Assistiti ultra15enni** Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari Diabete
Insufficienza cardiaca senza scompenso e senza pregresso IMA Pregresso IMA Insufficienza cardiaca cronica BPCO e insufficienza respiratoria
Pazienti complessi Choosing Wisely Fibrillazione Atriale non ventricolare Follow up oncologico

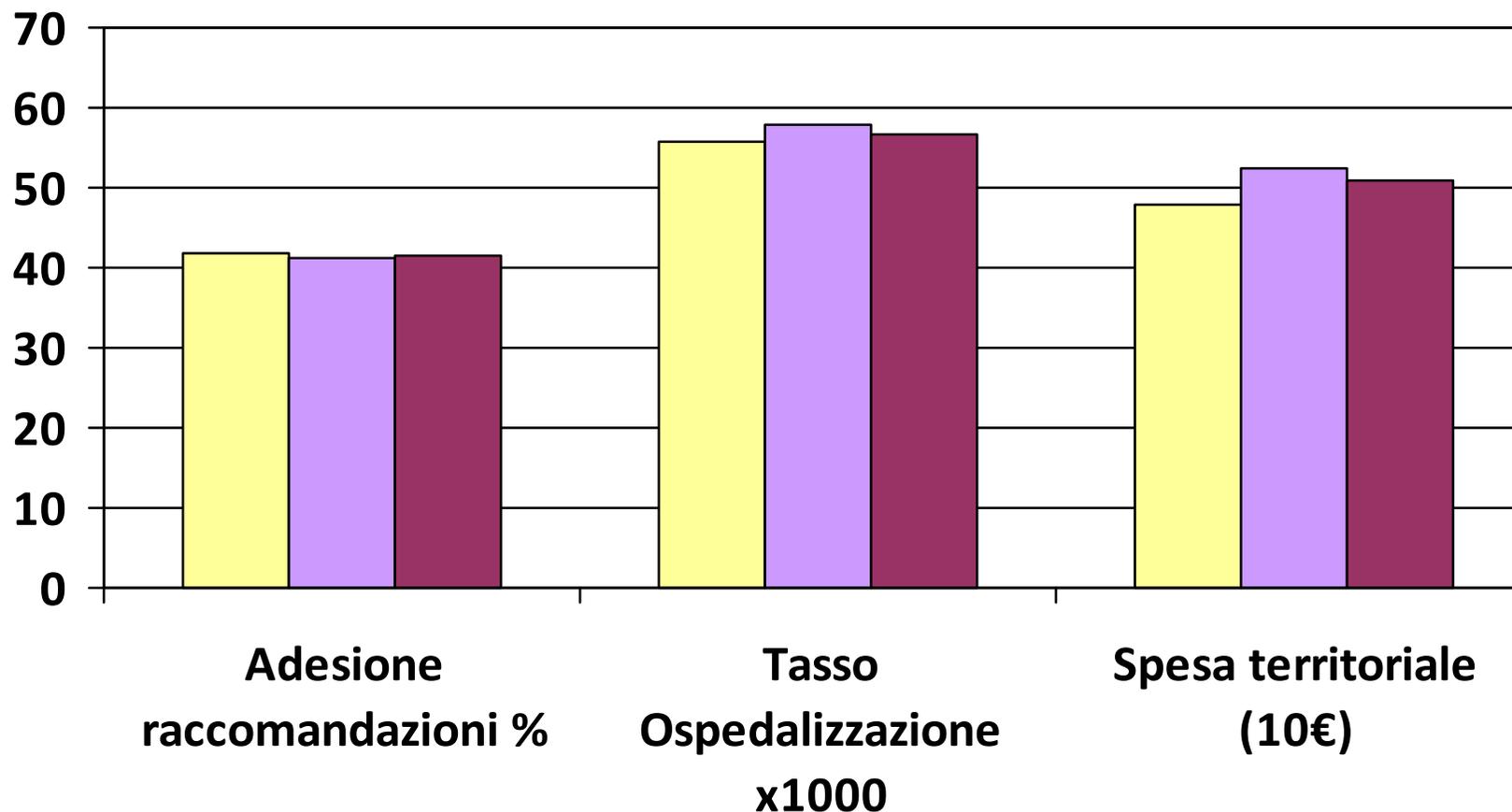
Processi di cura

- Indicatore composito di qualità delle cure delle cronicità (ACCREDITAMENTO)
- Percentuale di assistiti 65+ con più di 10 farmaci nello stesso trimestre
- Numero assistiti 45+ anni con un monitoraggio della glicemia nei 5 anni precedenti
- Assistiti 45+ anni con un monitoraggio del profilo lipidico nei 5 anni precedenti
- Consumo territoriale di antibiotici
- Variazione stagionale del consumo totale di antibiotici per uso sistemico
- Consumo di Chinolonici sul totale del consumo di antibiotici
- Consumo territoriale di amoxicillina non associata sul totale di amoxicillina

Di cosa parliamo oggi

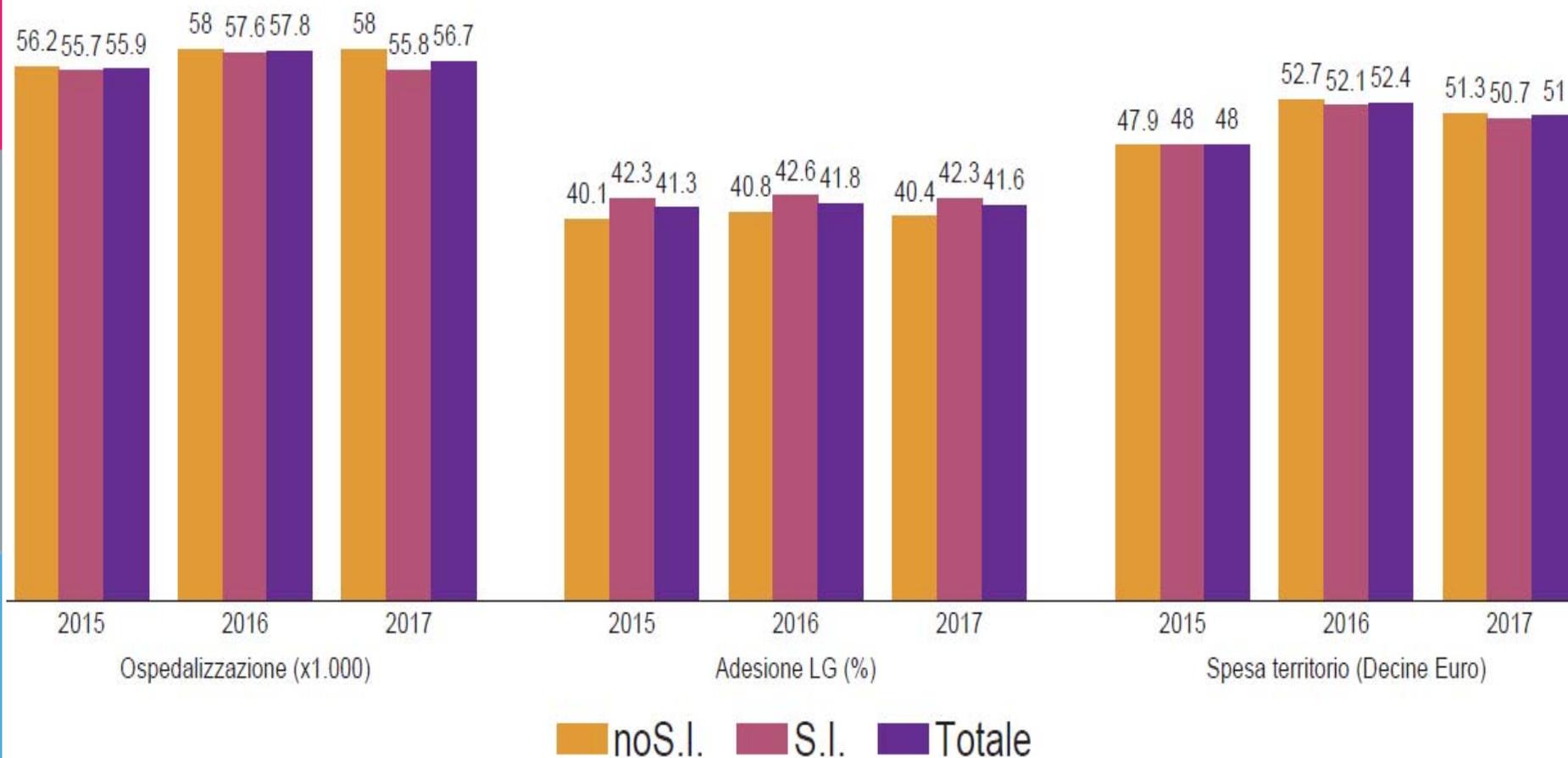
- Il portale: struttura e contenuti
- ***Cosa ci dicono i dati***
- Gli sviluppi futuri

Adesione alle raccomandazioni cliniche per malattie croniche %
Tasso di ospedalizzazione x 1.000 residenti
Spesa per assistenza territoriale pro capite, €
2015 – 2017



2015 2016 2017

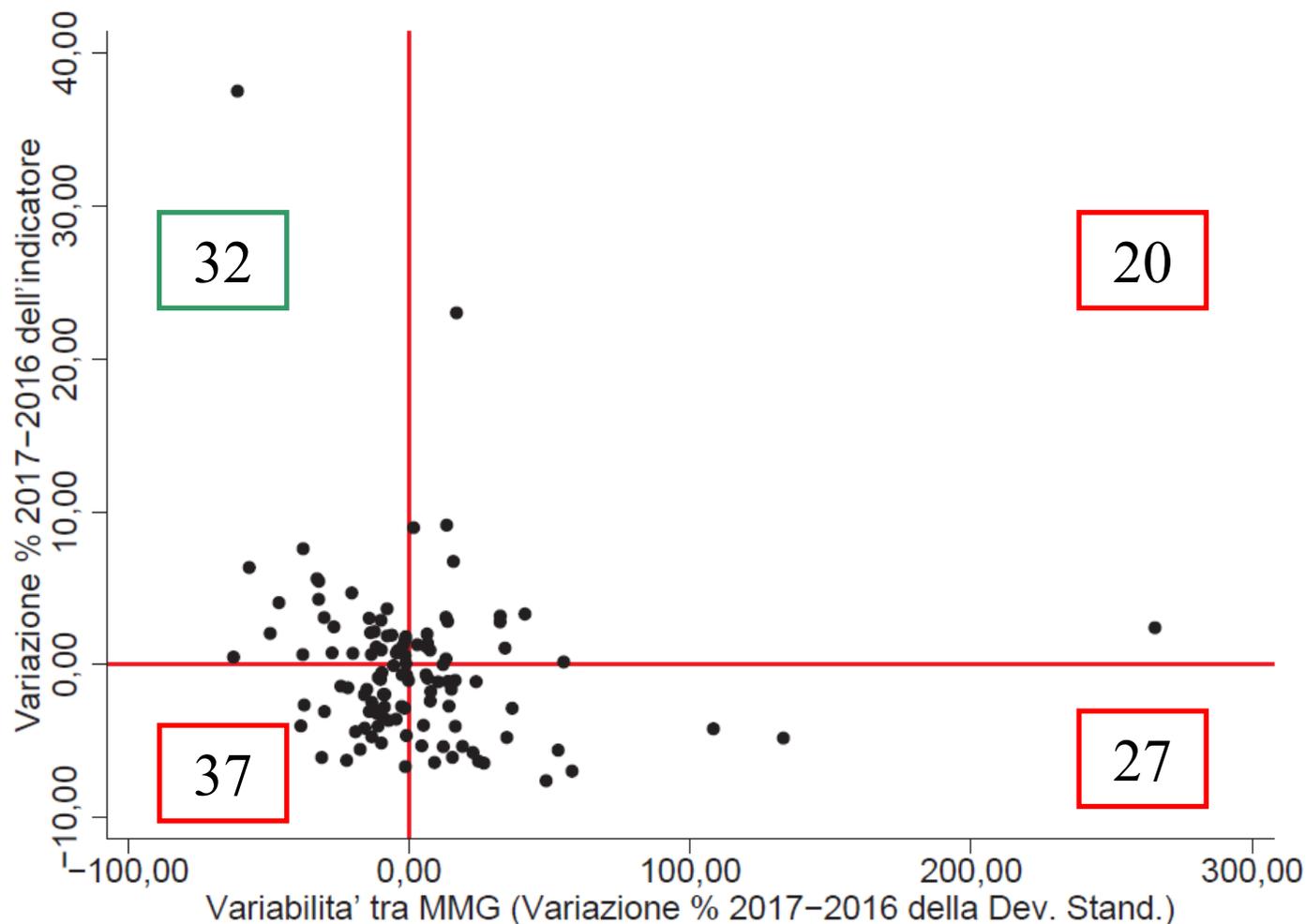
Adesione alle raccomandazioni cliniche per malattie croniche %
Tasso di ospedalizzazione x 1.000 residenti
Spesa per assistenza territoriale pro capite, €
2015 – 2017



Stratificazione per adesione alla Sanità d'Iniziativa

Adesione alle raccomandazioni cliniche per malattie croniche %

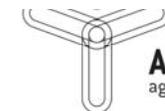
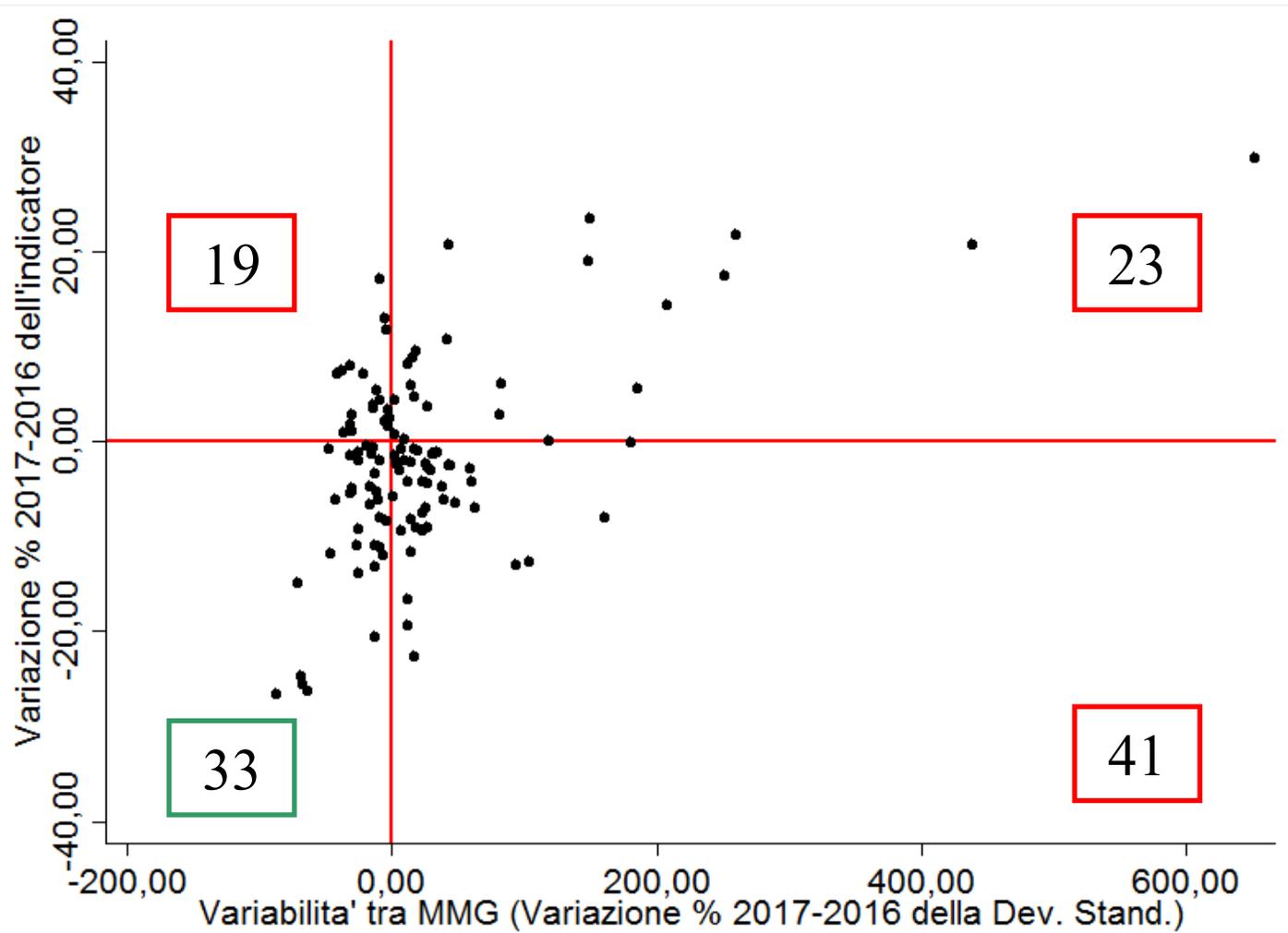
Raccomandazioni seguite nella cura dei soggetti con almeno una patologia cronica monitorizzata tra le seguenti: diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, insufficienza cardiaca, BPCO, ictus.



Posizionamento delle AFT per combinazione della variazione annuale dell'indicatore e della variazione annuale di variabilità interna – AFT toscane, anni 2016 e 2017

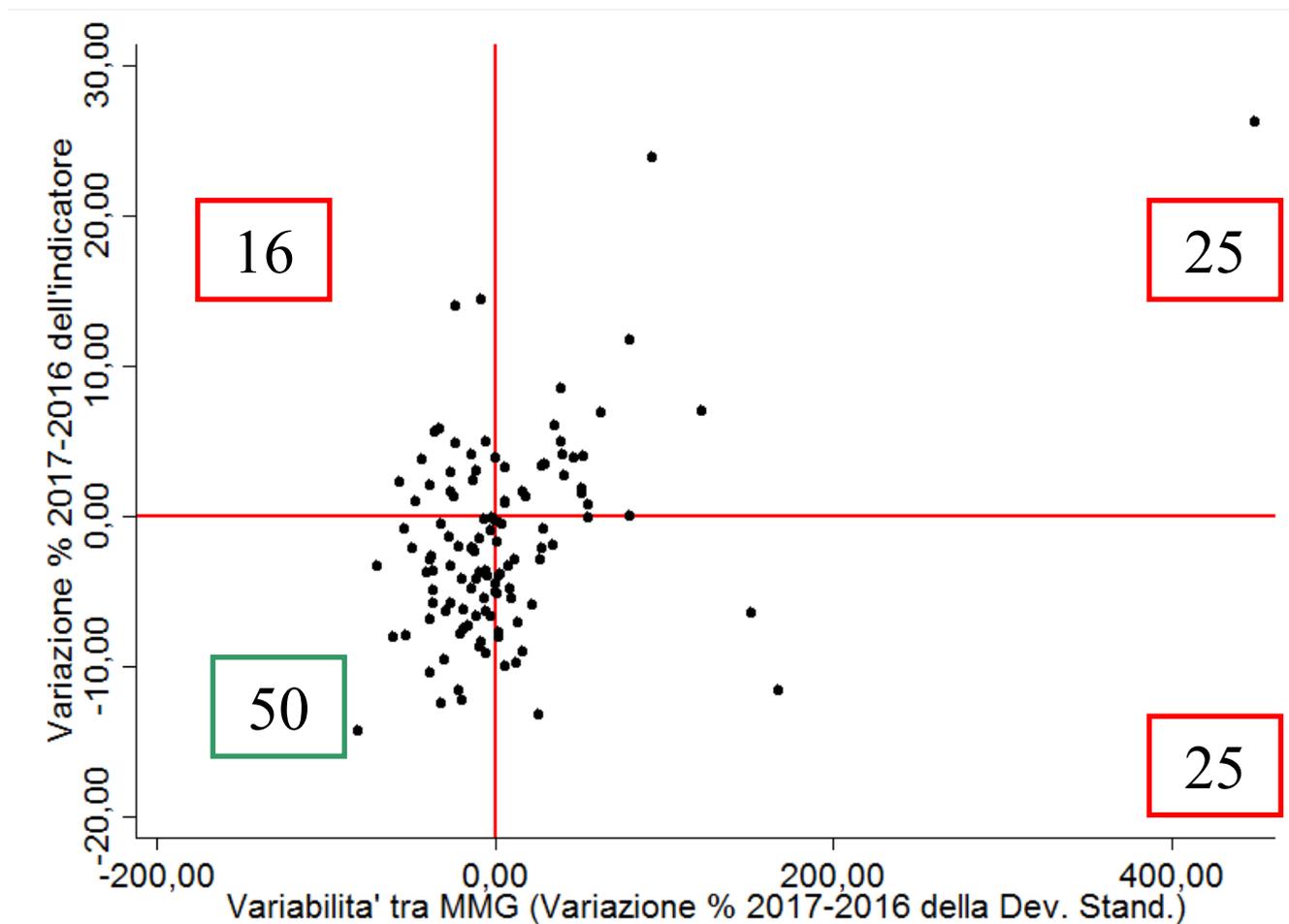
Tasso di ospedalizzazione x 1.000 residenti

Reparto per acuti, DRG medico, regime ordinario



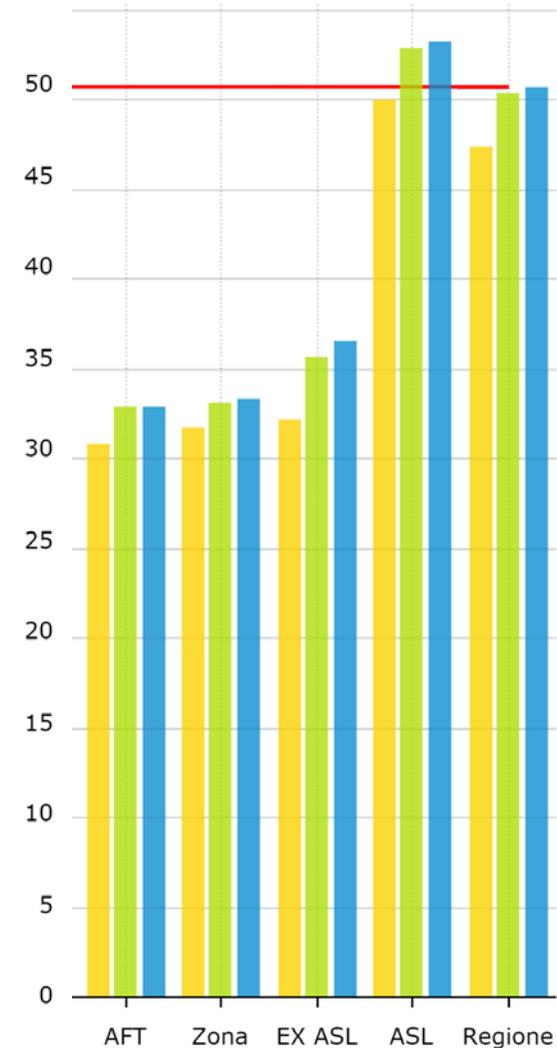
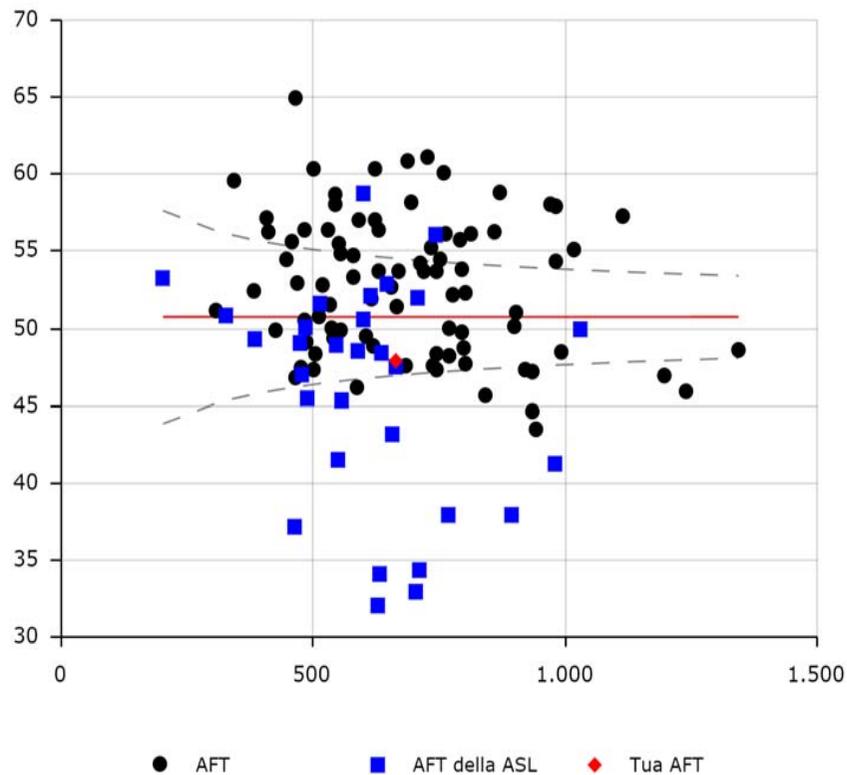
Spesa per assistenza territoriale pro capite, €

Spesa farmaceutica diretta e indiretta e specialistica ambulatoriale



Esempio di PDTA: Insufficienza cardiaca

Indicatore di processo: % di soggetti con insufficienza cardiaca in terapia con betabloccanti nel periodo

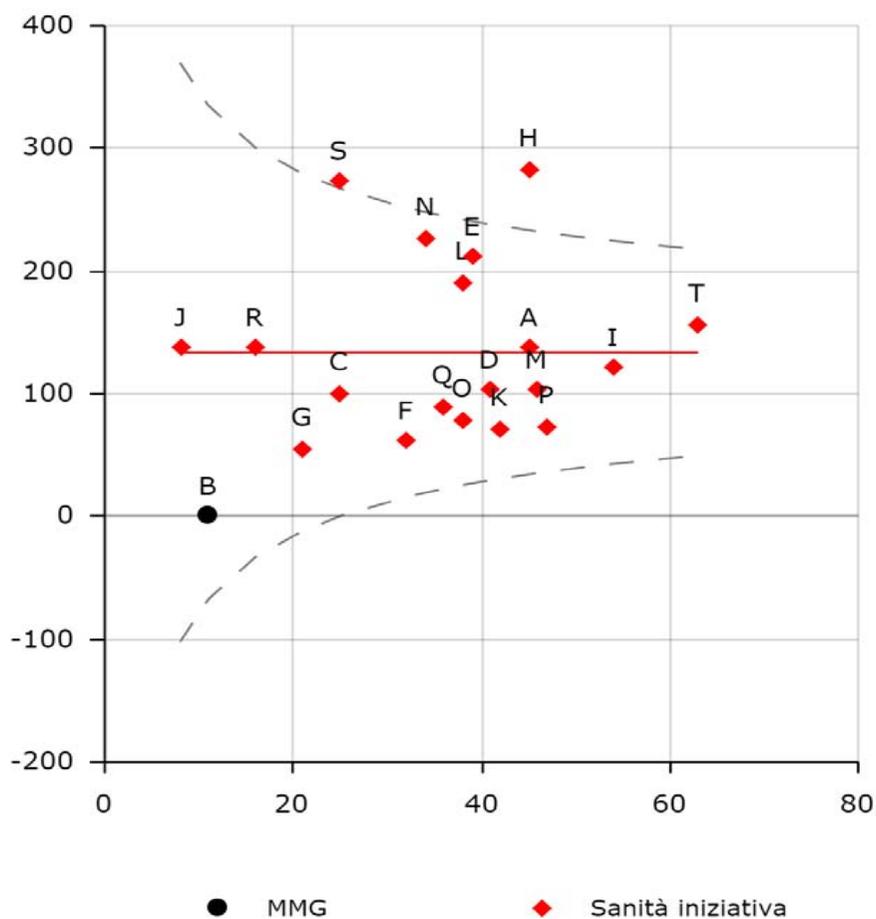


Variabilità tra AFT della regione: da 64.9% a 32.1%

— Valore medio regionale 2015 2016 2017

Esempio di PDTA: Insufficienza cardiaca

Indicatore di esito: mortalità generale

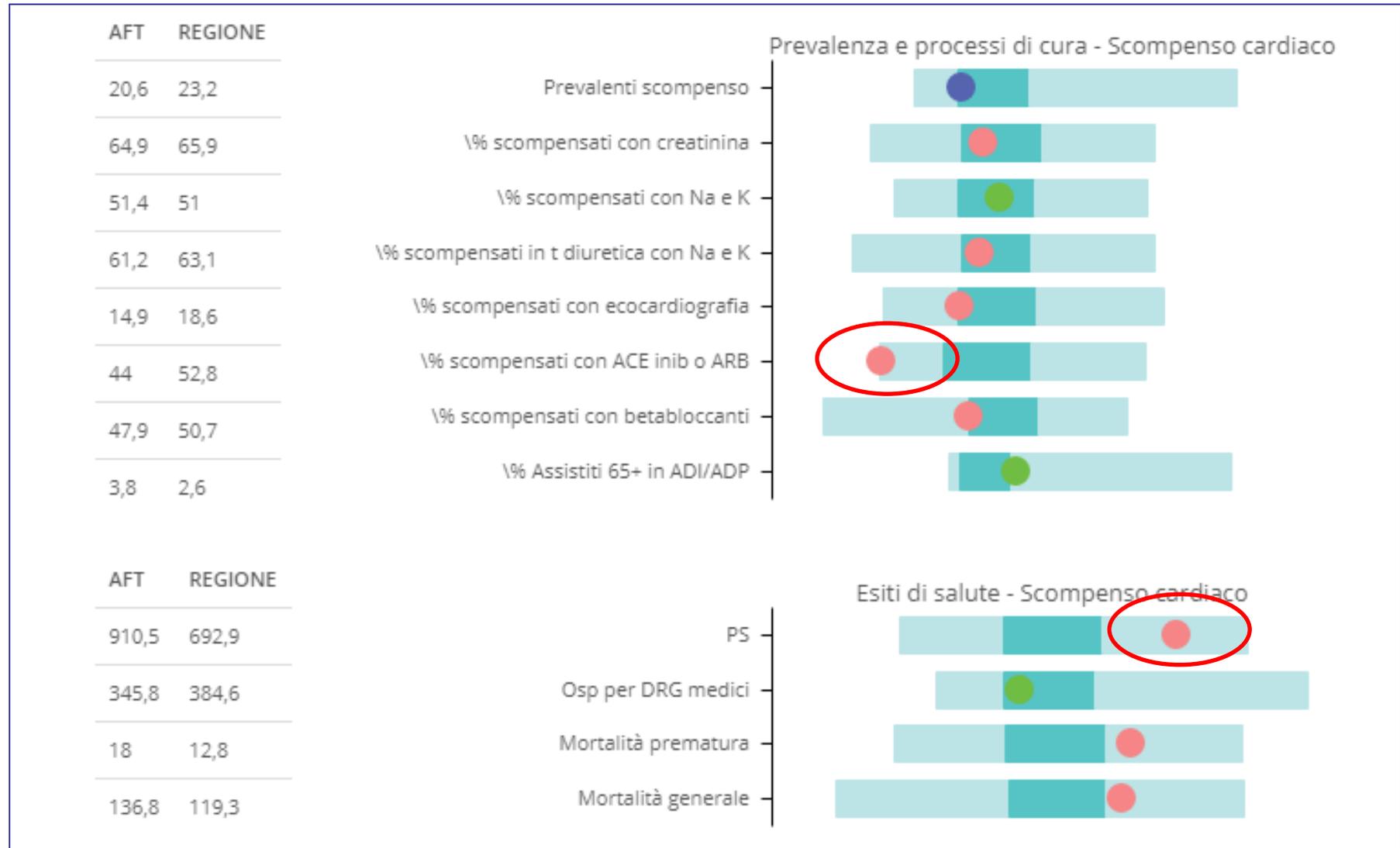


Variabilità intra AFT: da 283 a 55/1.000

— Valore medio regionale 2015 2016 2017

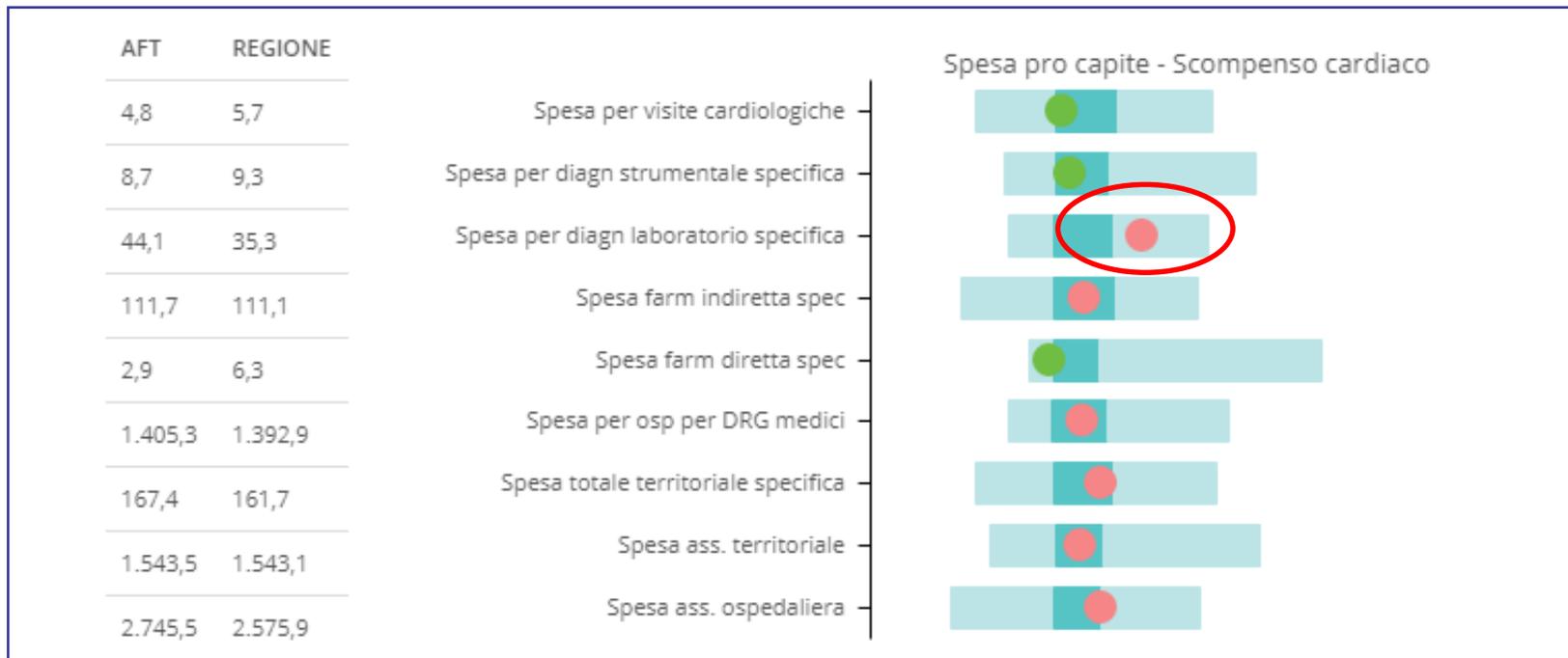
Insufficienza cardiaca cronica

Indicatori di processo ed esito



Insufficienza cardiaca cronica

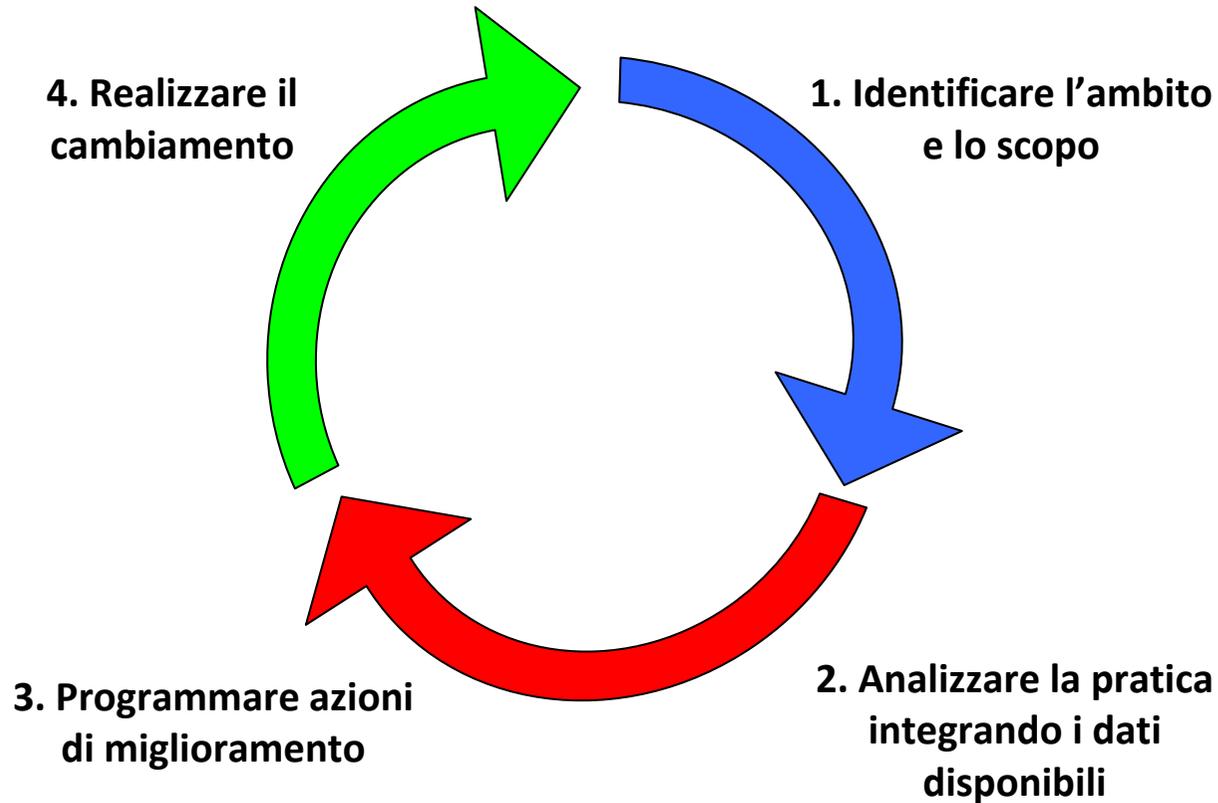
Indicatori di spesa



Individuazione di criticità

Finalità principale: audit clinico della Medicina Generale
supporto a livello zonale

Il ciclo di audit della MMG



Workshop
Il portale per l'audit di AFT: aggiornamento e programmazione dei lavori

Firenze, 5 maggio 2018

Formazione / cicli di audit / feedback

workshop 5 maggio

“formazione” formatori

RT/ARS/Direttori Dipartimento MMG
un Coordinatore AFT e un Medico ASC per Z-D

Riunioni di AFT di Zona-Distretto (o ex ASL)

formazione “a cascata”

Coordinatori AFT e Medici ASC “formati”

Altri Coordinatori AFT e Medici ASC referenti della Z-D

Riunioni di AFT

cicli di audit clinico-organizzativo

Coordinatori AFT e Medici ASC referenti

Tutti i MMG della AFT

Workshop di fine anno (uno per ASL)

feedback

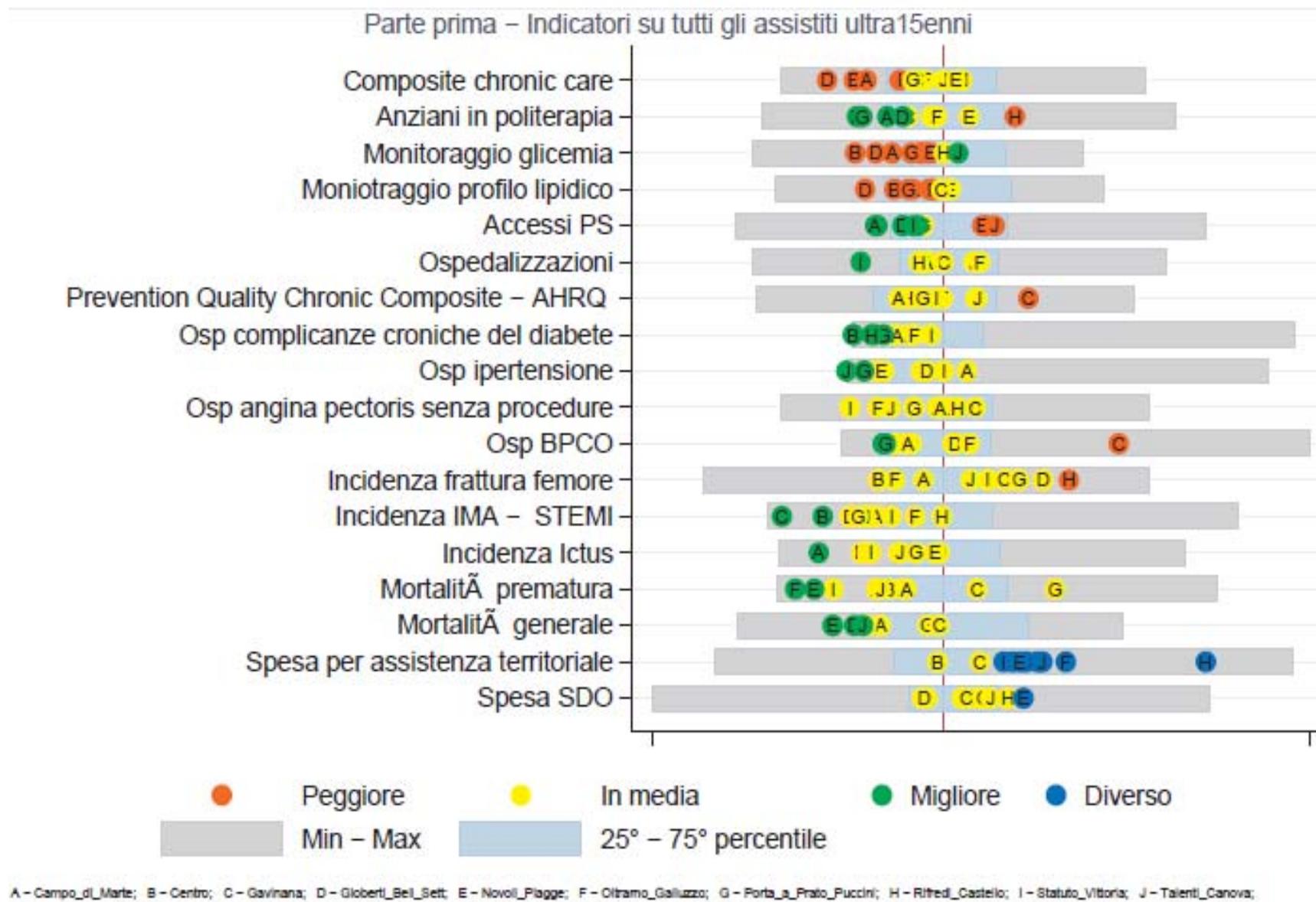
Coordinatori AFT e Medici ASC referenti

Gli sviluppi futuri

- Nuovi temi da analizzare
 - Insufficienza renale
 - Dislipidemie
 - Anemia dell'anziano
 - Salute mentale
- La nuova Sanità d'Iniziativa
 - I pazienti ipertesi ad alto rischio cardiovascolare

*Acquisizione dati
di laboratorio*

Visualizzazione per le zone distretto





ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



IL PORTALE WEB DELL'ARS A SUPPORTO DELL'AUDIT CLINICO DELLE AFT PER LA GESTIONE DELLA CRONICITÀ

Documenti
ARS Toscana

aprile 2018 **100**

Grazie per l'attenzione

ersilia.sinisgalli@ars.toscana.it

https://www.ars.toscana.it/images/pubblicazioni/Collana_ARIS/2018/documento_100/Doc_ARIS_100_2018_AFT.pdf



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità