EASYNET

Valutazione comparativa di efficacia di strategie di Audit e Feedback (A&F) per migliorare i percorsi integrati di cura per condizioni croniche acute

Work Package 1 – Lazio

DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

SALUTE LAZIO
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

REGIONE LAZIO

Obiettivi

1 Definire calcolare e valutare indicatori di processo e di esito mirati ad identificare potenziali criticità del percorso di cura per condizioni croniche e acute.

2 Valutare l'efficacia comparativa di tre tipi di strategie di Audit&Feedback (A&F), in pazienti con **diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)** e **scompenso cardiaco.**

3 Valutare l'efficacia di differenti strategie di A&F per migliorare l'appropriatezza e la tempestività dei percorsi di cura in emergenza cardio e cerebrovascolare, in pazienti con **Infarto miocardico acuto e ictus**.

Due linee di ricerca su A&F

EMERGENZA (OSPEDALE)

IMA E ICTUS

CRONICITÀ (TERRITORIO)

DIABETE

BPCO

SCOMPENSO CARDIACO

EASYNET

Disegno dello studio e interventi di A&F

EMERGENZA (OSPEDALE)
IMA E ICTUS

Disegno **Pre-Post intervento con gruppo di controllo**

TARGET

Setting ospedaliero: due team di specialisti in area emergenza cardio e cerebrovascolare per IMA e ictus cerebrale

IMA	Cardiologi, specialisti in medicina di urgenza, specialisti di direzione sanitaria
ICTUS	Neurologi, specialisti in medicina di urgenza, specialisti di direzione sanitaria

Collaborazioni Emergenza territoriale ARES 118

Gruppo di controllo

Attività di reporting abituali

PREVALE Programma Regionale Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari

Una piattaforma web regionale aperta che pubblica regolarmente diversi indicatori che misurano processi ed esiti sanitari per diverse condizioni croniche e acute, tra cui IMA e Ictus.

Intervento

- **Report di feeback periodici** (ogni 6 mesi) compresnivi di una serie di indicatori di esito e di processo a livello ospedaliero e riferimenti (standard, benchmark, mediE regionali, best performer).
- Lineeguida per condurre incontri di Audit dopo la ricezione di ogni report.
- Un form per raccogliere le caratteristiche dell'Audit (data, partecipanti, discussione degli indicatori, identificazione delle attività di miglioramento, meeting report etc) da restituire ai ricercatori.

EASYNET

Disegno dello studio e interventi di A&F

CRONICITÀ (TERRITORIO)
DIABETE
BPCO
SCOMPENSO CARDIACO

Disegno **Pre-Post intervento con gruppo di controllo**

TARGET **Medici di medicina generale (MMG)** che ricevono indicatori specifici per i loro pazienti

Collaborazioni Direzione di Distretto e di ASL

Gruppo di controllo

Attività di reporting abituale

PREVALE Programma Regionale Valutazione degli Esiti degli Interventi Sanitari

MISALVA

MISTRAL
SISTEMA DI MISURA E STRATIFICAZIONE DEL LAZIO

Una piattaforma web regionale aperta che pubblica regolarmente diversi indicatori che misurano processi ed esiti sanitari per diverse condizioni croniche e acute, tra cui diabete, BPCO e scompenso cardiaco.

Intervento

Media intensità ⇨ **Report periodici di feedback** (ogni 6 mesi) comprensivi di una serie di indicatori di esito e di processo a livello di MMG, rispetto allo standard di cura, ai risultati medi a livello del gruppo di MMG che lavorano insieme, del Distretto Sanitario e delle Aziende Sanitarie Locali in cui operano.

Alta intensità ⇨ Oltre ai feedback, i MMG saranno invitati a partecipare a incontri periodici multidisciplinari e multiprofessionali per discutere indicatori critici, problemi connessi e possibili soluzioni. A questi incontri saranno invitati anche medici specialisti per le patologie considerate e rappresentanti della Direzione dei Distretti Sanitari. Gli incontri saranno parte di un percorso formativo principalmente sulle linee guida per la gestione delle malattie considerate e sulla metodologia di A&F.

EASYNET

Stato dell'arte

EMERGENZA

- ✓ Reclutamento delle strutture ospedaliere (su base volontaria).
- ✓ Un'indagine strutturata al baseline sul livello di conoscenza, applicazione e caratteristiche delle metodologie A&F presso le strutture reclutate.
- ✓ Consenso sugli indicatori da utilizzare per le attività di feedback con i team IMA e ictus partecipanti, utilizzando un metodo Delphi modificato.
- ✓ Redazione e condivisione con i partecipanti del modulo per la raccolta delle caratteristiche dell'Audit

CRONICITÀ

- ✓ Reclutamento di ASL e Distretti (su base volontaria)
- ✓ Selezione e definizione di indicatori da utilizzare nelle strategie di A&F
- ✓ Sviluppo di un percorso formativo sulle linee guida cliniche per le condizioni considerate e sulle metodologie A&F (in corso)
- ✓ Sviluppo di una dashboard interattiva per la consultazione degli indicatori (in corso)

➢ **Collaborazione con tutti gli stakeholder coinvolti**

EASYNET

Ostacoli e soluzioni

Principali ostacoli, oltre alla diffusione della pandemia, e **soluzioni proposte**

Ostacoli	Soluzioni
• **Tempestività dei dati** per mancato aggiornamento di alcuni flussi amministrativi sanitari per diversi indicatori dell'area cronicità, in particolare durante il periodo di pandemia. • **Dati mancanti** non opportunamente disponibili dalle banche dati amministrative sanitarie e necessari per il calcolo di alcuni indicatori.	• Calcolo sull'**ultimo anno disponibile** • **Discussione in corso di Audit** Raccogliere ed evidenziare i punti critici che emergeranno nel corso degli audit e possibili azioni di miglioramento. Sintetizzare in particolare quanto non risolvibile tra i risultati di progetto. • **Ricerca qualitativa**
• Attuali interpretazioni delle disposizioni in materia di **privacy** e impossibilità a fornire gli elenchi dei pazienti affetti da patologia ai rispettivi MMG si fini del completamento dell'audit.	• Il MMG potrà ricercare I propri pazienti adoperando il proprio gestionale. Ciò comporta ulteriore impegno di tempo e riduce le adesioni al progetto.
• **Difficoltà nel reclutamento** sia di Ospedali sia di ASL, Distretti e MMG.	• Modifica del disegno dello studio da RCT a pre-post intervento con partecipazione volontaria. • Adattamento dell'intervento al contesto e alle esigenze specifiche dei professionisti coinvolti
• **Percezione dell'intervento,** da parte dei target, come imposto dall'alto, o come mero giudizio sulla propria pratica o per soli scopi di ricerca.	• Condivisione delle decisioni e co-progettazione delle diverse caratteristiche e fasi dell'intervento con i professionisti coinvolti.

Attività future (2022-2023)

EMERGENZA

- ✓ Restituzione del primo feedback (**gennaio 2022**)
- ✓ Primo audit sui dati di feedback (**gennaio/febbraio 2022**)
- ✓ Indagine sulle conoscenze, attitudini e comportamenti (KAB) sull'A&F pre-intervento (**gennaio 2022**)

Continua collaborazione con gli stakeholder coinvolti

CRONICITÀ

- ✓ Restituzione del primo feedback (**gennaio 2022**)
- ✓ Primo audit sui dati di feedback (**gennaio/febbraio 2022**)
- ✓ Avvio del corso di formazione sulle linee guida cliniche per le condizioni considerate e sulle metodologie A&F (i momenti di audit saranno integrato nel corso)
- ✓ Pubblicazione della dashboard interattiva per la consultazione degli indicatori (**giugno 2022**).
- ✓ Indagine sulle conoscenze, attitudini e comportamenti (KAB) sull'A&F post-intervento (**giugno 2023**)

Altre attività future

2022

- ✓ **Gennaio – giugno 2022** -> implementazione delle attività individuate durante gli audit
- ✓ **Giugno 2022** -> Secondo feedback ed audit correlati

2023

- ✓ **Gennaio 2023** -> Terzo feedback ed audit correlati
- ✓ **Giugno 2023** -> quarto feedback ed audit correlati

survey Post-intervento su KAB

EASYNET