

Servizio
Miglioramento degli Esiti Clinici
“Improvement Clinical Outcome”

Contesto

L'art. 1 comma 515 della Legge di Bilancio 2019 (LEGGE 30 dicembre 2018, n. 145) ha stabilito la possibilità, per le Regioni, di introdurre criteri premiali collegati al miglioramento della qualità delle cure (esiti clinici) e dei servizi erogati da parte degli erogatori privati accreditati.

In altre parole, la Legge di Bilancio 2019 lascia prevedere in maniera sufficientemente evidente la prossima introduzione da parte delle Regioni, di criteri di allocazione del budget anche basati sulla qualità degli esiti clinici.

Obiettivi del Servizio

Il servizio di Miglioramento degli Esiti Clinici si propone, attraverso un mix di metodi e sistemi informativi proprietari, i seguenti obiettivi:

- a) Evidenziare le performance cliniche della struttura sanitaria in valore assoluto rilevando i trend (base dati Programma Nazionale Esiti);
- b) Confrontare le performance cliniche della struttura sanitaria con quelle registrate dagli altri operatori pubblici e privati della propria regione di riferimento e con i valori medi regionali, nazionali e con il best in class;
- c) Prioritizzare le aree cliniche con le relative procedure che necessitano (per valore di esito e per volumi) di piani di miglioramento;
- d) Elaborare un assessment report per la direzione da presentare in un evento seminariale a tutto il personale sanitario;
- e) Supportare metodologicamente la struttura sanitaria nel miglioramento degli esiti per le procedure cliniche critiche (fase facoltativa);
- f) Introdurre altri indicatori di esito per specifiche procedure cliniche non rilevate da PNE (fase facoltativa).

Fasi del Servizio, Metodologie e Strumenti

Il servizio viene realizzato secondo la seguente metodologia:

- Fase 1 - Analisi degli esiti clinici e benchmarking

Attraverso una soluzione proprietaria Innogea elaborerà le seguenti analisi:

- Rilevazione degli indicatori di volume e di esito della struttura di cui al PNE;
- Rilevazione di eventuali dati di programmi regionali sul monitoraggio esiti clinici;
- Per ogni indicatore di cui al PNE:
 - Confronto con le medie e le mediane nazionali e regionali;
 - Confronto con il benchmark di riferimento (altri operatori pubblici e privati della regione o provincia);
 - Confronto con gli anni precedenti.
- Validazione Dati

Innokea si farà carico di fornire il supporto metodologica ai Responsabili ed ai clinici delle branche di riferimento per la comprensione della modalità di rilevamento degli indicatori, per la verifica di coerenza tra i volumi censiti dal PNE e da eventuali altri programmi e la casistica della struttura, per la comprensione dei criteri di selezione della coorte e la verifica di eventuali problemi di qualità del dato o di codifica e per la corretta interpretazione dei risultati.

In particolare l'attività di validazione potrà prevedere laddove richiesta:

- Analisi del flusso SDO relativo alle procedure oggetto del progetto di miglioramento;
- Verifica della qualità della codifica con la collaborazione degli operatori sanitari, dei responsabili dei sistemi informativi e dei referenti aziendali per le attività di controllo della qualità con particolare riferimento ad alcune informazioni critiche contenute nella Scheda di dimissione ospedaliera (date di ricovero/dimissione/intervento, diagnosi principale e secondarie e procedure).
- Analisi di tutti i ricoveri in questione in cui si è verificato l'esito (o un campione nel caso in cui la procedura sia molto numerosa), analisi di quelli in cui l'esito non si è verificato (se disponibile), e analisi dei ricoveri esclusi dalla coorte. Per tale attività sarà fatto utilizzo, previa verifica delle credenziali ed eventuale richiesta all'help desk PNE, dell'area "validazione" del sito PNE e degli elenchi dei nosologici, predisposti in formato csv.
- Verifica della corretta codifica diagnosi/procedure utilizzate per la definizione di esito e per la definizione dei fattori di rischio associati all'esito;
- Verifica della corretta codifica dei criteri di esclusione;
- Individuazione delle criticità afferenti alla qualità della SDO ed elaborazione di specifiche raccomandazioni.

Al termine della fase 1 sarà consegnata alla direzione **un "assessment report"** con le analisi effettuate e le relative conclusioni comprendenti l'individuazione degli indicatori di esito "critici" sulla base dei dati analizzati. L'assessment report potrà essere oggetto di un evento seminariale accreditato ecm per il personale sanitario del Committente.

- Fase 2 - Verifica PDTA "critici" e Revisione

Sulla base delle risultanze dell'assessment report di cui alla fase potrà essere attivata dal Committente la fase 2 per ogni procedura clinica rilevata critica.

I PDTA si possono considerare strumenti di gestione clinico-organizzativa che definiscono la migliore sequenza di azioni clinico-assistenziali rivolte ai pazienti, messi a punto in accordo con i principi del Miglioramento Continuo centrando l'attenzione sulla gestione per processi sulla base delle evidenze disponibili. Lo sviluppo, implementazione e valutazione di un PDTA è un processo continuo ben rappresentato nel ciclo PDCA (Plan-Do-Check-Act), tipico di tutti i sistemi di gestione. Mettere in discussione, analizzare, reingegnerizzare ed implementare un PDTA è una scelta altamente raccomandabile ogni qual volta il problema di salute in questione sia caratterizzato, tra le altre cose, dalla necessità di migliorare gli outcomes clinici.

Innokea supporterà l'organizzazione per l'analisi e la reingegnerizzazione dei PDTA individuati attraverso la seguente serie di passaggi metodologicamente stringenti:

- a) La costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare;
- b) La verifica dei criteri di inclusione ed esclusione dal PDTA;
- c) L'analisi della letteratura scientifica e la verifica delle linee guida adottate/da adottare;
- d) Audit clinico* (cfr allegato 1 per maggiori dettagli sulla metodologia adottata) della pratica corrente ed individuazione di eventuali deviazioni dalle linee guida di riferimento
- e) Revisione del PDTA e la sua rappresentazione grafica;
Verifica/revisione del sistema di valutazione: indicatori di processo e di esito;
- f) Follow up con valutazione dei miglioramenti conseguiti;
- g) Certificazione PDTA (fase opzionale)

Alla revisione del PDTA seguiranno le delicate fasi di implementazione e diffusione, formazione degli operatori, valutazione attraverso analisi degli indicatori e auditing clinico e miglioramento.

Al fine di svolgere le fasi sopra riportate sono adottate metodologie e strumenti proprietari di Innogea (CAREDATA Clinical Outcomes Analytics, CARESDO).

Costo del Servizio

I costi del servizio sono stabiliti in funzione dell'area clinica e degli esiti oggetto di piano di miglioramento. Negli onorari è compresa la licenza annuale per l'utilizzo delle soluzioni Caredata Clinical Outcomes Analytics.

Per maggiori informazioni inviare una mail a info@innogea.com