

Seminario ANMDO



**IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA**

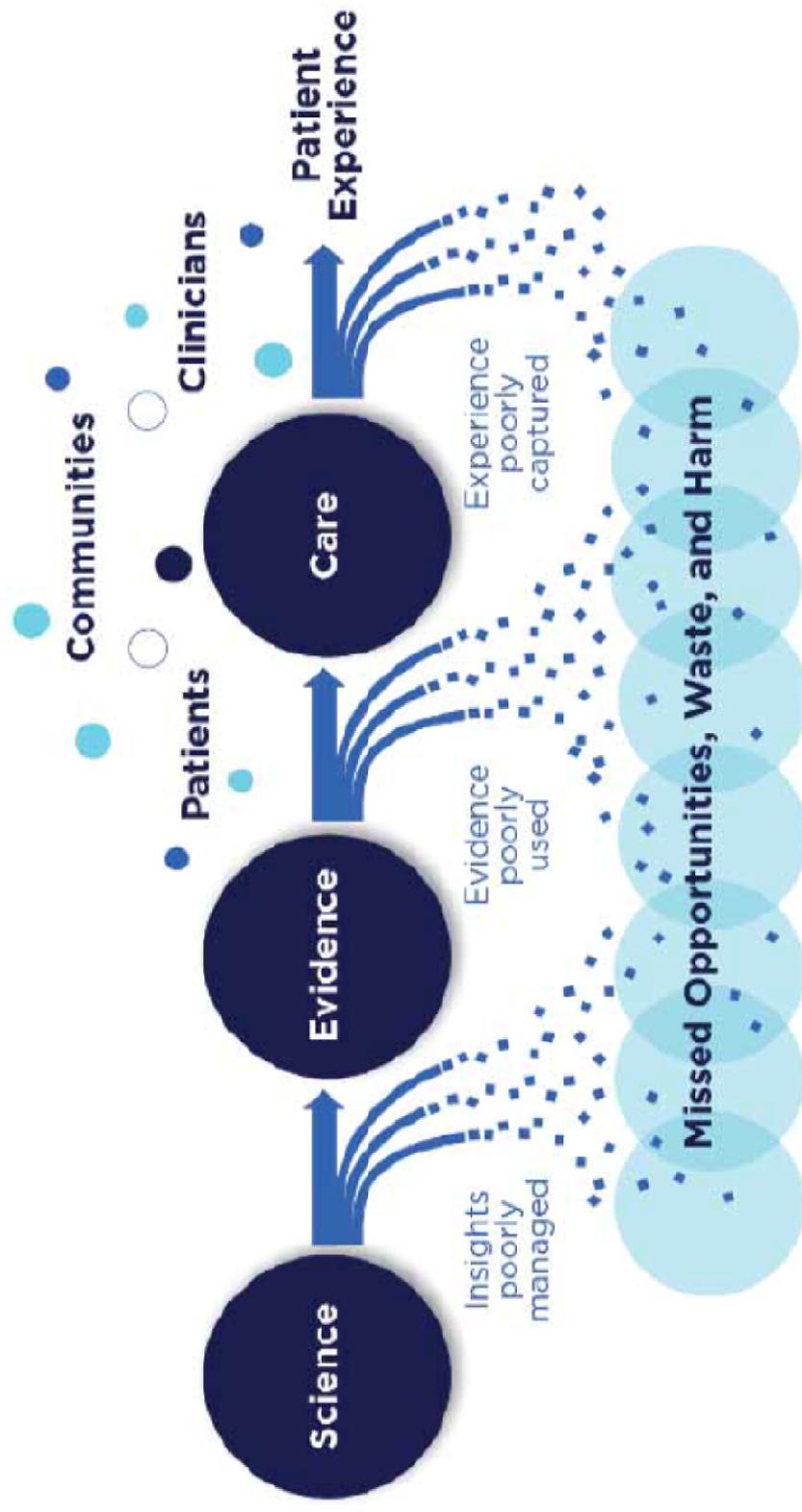
Bologna, 29 maggio 2018

**Dalle evidenze ai PDTA nella pratica
clinica quotidiana**

Carlo Descovich

*UOC Governo Clinico e Sistema Qualità
AUSL Bologna*

IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



APPROPRIATEZZA

INAPPROPRIATEZZA IN ECCESSO

- 20-25% delle cure fornite potrebbero non essere necessarie o causare un danno

INAPPROPRIATEZZA IN DIFETTO

- 30-45% dei pazienti non ricevono una assistenza all'altezza delle evidenze scientifiche presenti

Schuster t al. Milbank Q, 1998 – Grol R. Med Care, 2001

Clinical pathways support the translation of clinical guidelines into local protocols and clinical practice

Campbell H, Hotchkiss R, Bradshaw N, Porteous M.
Integrated care pathways. *Journal of Integrated Care Pathways*. 1998;**316**
(7125):133–7

APPROPRIATEZZA

**Assenza di consistenti evidenze scientifiche per
definire criteri di appropriatezza per tutti gli
interventi sanitari**

Da: Muir Graj JA. Churchill Livingstone, 2001

**Occasione per una gestione condivisa
medico-paziente dell'incertezza**

EFFICIENZA

Allocare risorse in interventi sanitari che non generano beneficio ai pazienti significa spreco, che ad oggi arriva a circa il 30% dei nostri budget

La motivazione etica più elevata del risparmio si sposta quindi sul piano di identificare il modo più giusto di allocare le risorse scarse

From an Ethics of Rationing to an Ethics of Waste Avoidance. Howard Brody. NEJM 2012

CPWs have been proposed as a strategy to optimise resource allocation in a climate of increasing healthcare costs

Kimberly J, de de Pouvourville G, d'unno T. The globalization of managerial innovation in healthcare. Cambridge: University Press,2009

SICUREZZA

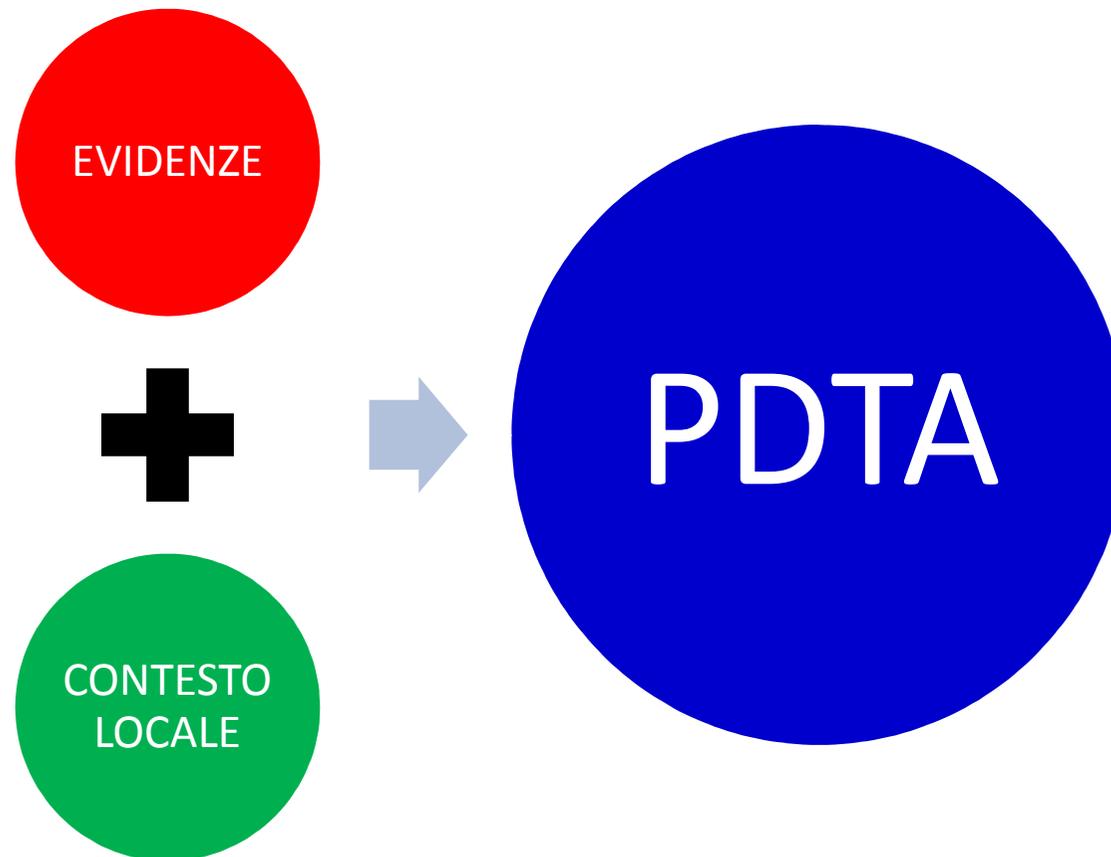
Indagini diagnostiche o trattamenti inutili sono anche potenzialmente dannosi (rapporto rischio/beneficio, falsi positivi, overdiagnosi...)

“Primum non nocere” deve diventare la motivazione più forte per ridisegnare i percorsi di cura ed implementare cure sicure.

Care pathways often target efficiency of care through mapping and standardizing care processes, care can also be improved by **reducing patient adverse events**, such as complications

Care pathways and patient safety: key concepts, patient outcomes and related interventions. Sydney Dy and Ayse P Gurses. International Journal of Care Pathways 2010; 14: 124–128

CARE PATHWAYS



Definizione

E' un **INTERVENTO COMPLESSO** costituito da piani interdisciplinari di cura ed assistenza, costruiti sulla base delle migliori pratiche cliniche, per gruppi specifici di pazienti, che supportano interventi coordinati ed erogati secondo una sequenza documentata ed attraverso l'esperienza clinica, al fine di ottenere il miglior risultato di salute possibile.

Lo scopo dei PDTA è di promuovere una assistenza con elevati standard qualitativi a partire dagli esiti di salute, dalla sicurezza delle cure, dalla soddisfazione dei pazienti e dall'utilizzo razionale ed efficiente delle risorse a disposizione.

IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



**Attenzione: fase ad alto
rischio di inversione
mezzi-fini!**



“as is” vs “as to be”

La fase di progettazione deve muoversi fra due estremi trovando un giusto punto di equilibrio: progettare per introdurre innovazione irraggiungibile da un lato e mantenere invariato lo stato delle cose dall'altro



The McDonaldization of Medicine

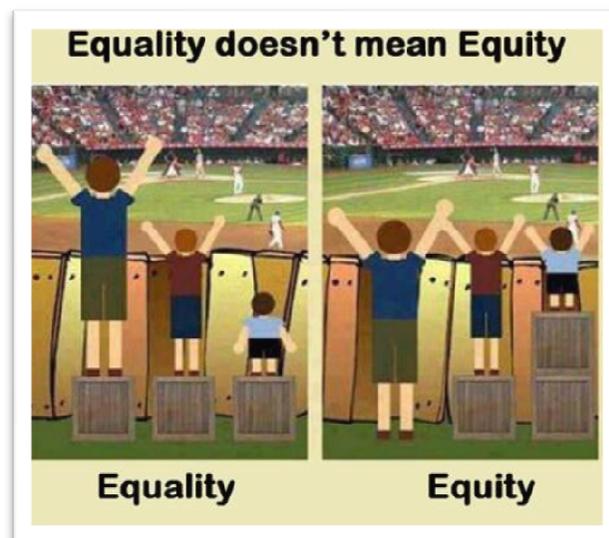


		Example	
Dimension	Description	Fast Food	Medicine
Efficiency	Choosing the optimal means to achieve a given end	Drive-through window, limited menu, self-ordering register, finger foods, customers clear their table	Minute clinics, broader use of medical assistants, robotic surgery, brief visits with physicians, patients complete questionnaires
Calculability	Calculating, counting, and quantifying means and ends, with quantity serving as a surrogate for quality	Big Mac, supersize options, No. of hamburgers sold, precise measurement of hamburger size (9.843 cm)	"Big Med," medical school rankings, RVUs to measure productivity, ICD-10, length of stay, 30-d readmission rates
Predictability	Services and products being very similar from one time and place to another time and place	Extensive use of logos, standardized appearance of stores, use of frozen products, assembly-line food production, scripted interaction with customers	Extensive use of logos, standardized order sets, checklists and templates, clinical pathways, scripted histories and physicals
Control	Increased control of humans through use of nonhuman technology	Factory farms of chicken and cattle, hormone-treated animals, precut and preprepared food, automated soft-drink dispenser, uncomfortable chairs	Billing codes, electronic medical record, debt burden, formularies, utilization review

VIEWPOINT

Arrivare ad un giusto bilanciamento fra riallineare i processi verso le best practice e fornire risposte coerenti ai bisogni del paziente.

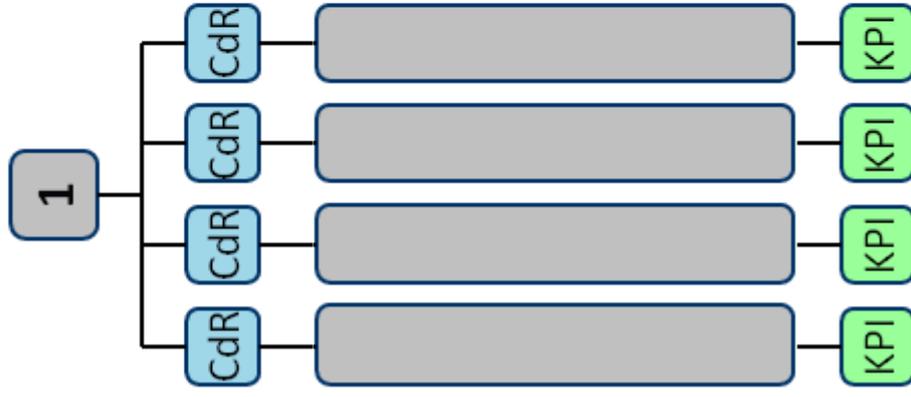
Il rischio di scarsa personalizzazione delle cure insito nei PDTA è la base per potenziali disequità per l'incapacità di capire le esigenze proprie del singolo paziente e fornire invece risposte standardizzate.



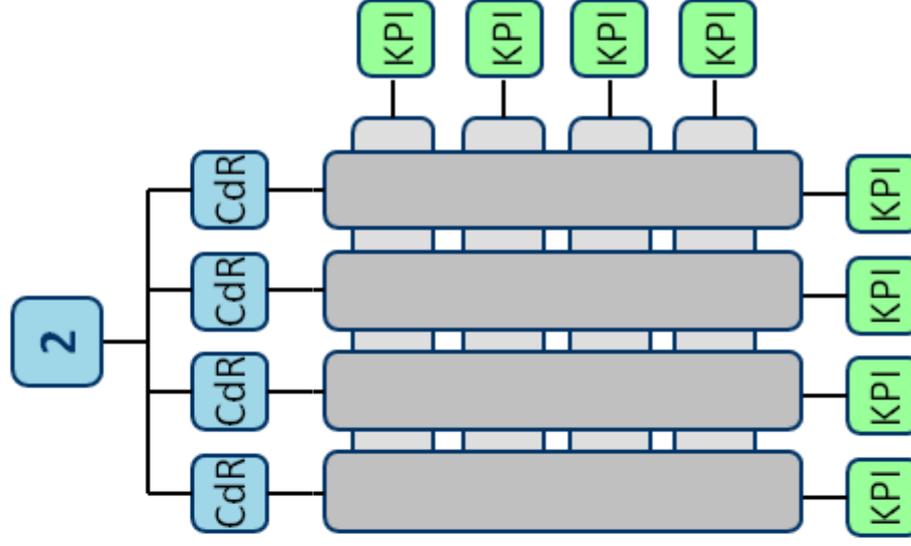
IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



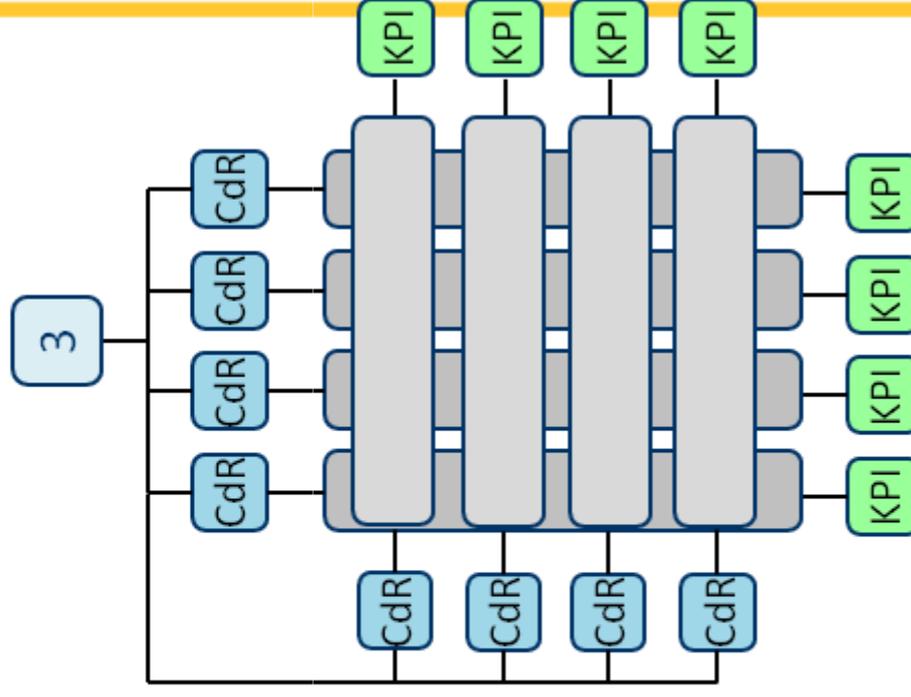
Organizzazione per strutture



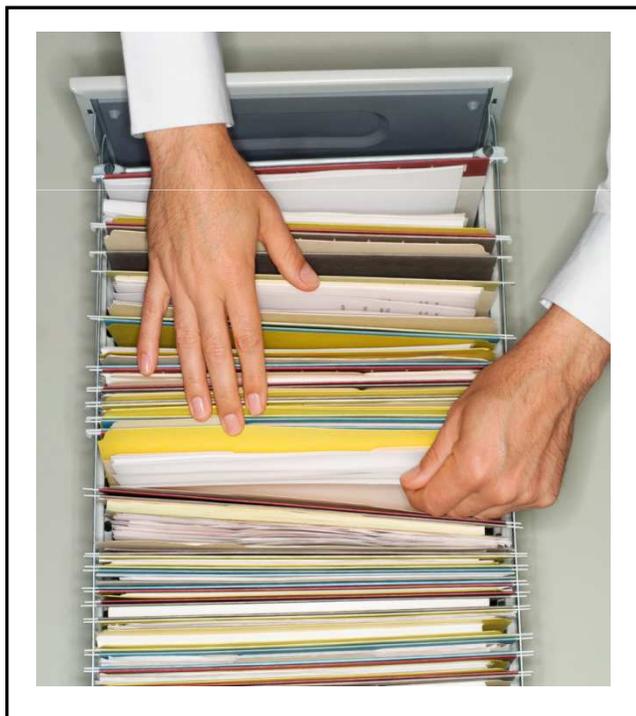
Identificazione dei processi



Organizzazione per processi



Integrazione ed ICT



IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



Røsstad et al. *BMC Health Services Research* 2013, **13**:121
<http://www.biomedcentral.com/1472-6963/13/121>



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Development of a patient-centred care pathway across healthcare providers: a qualitative study

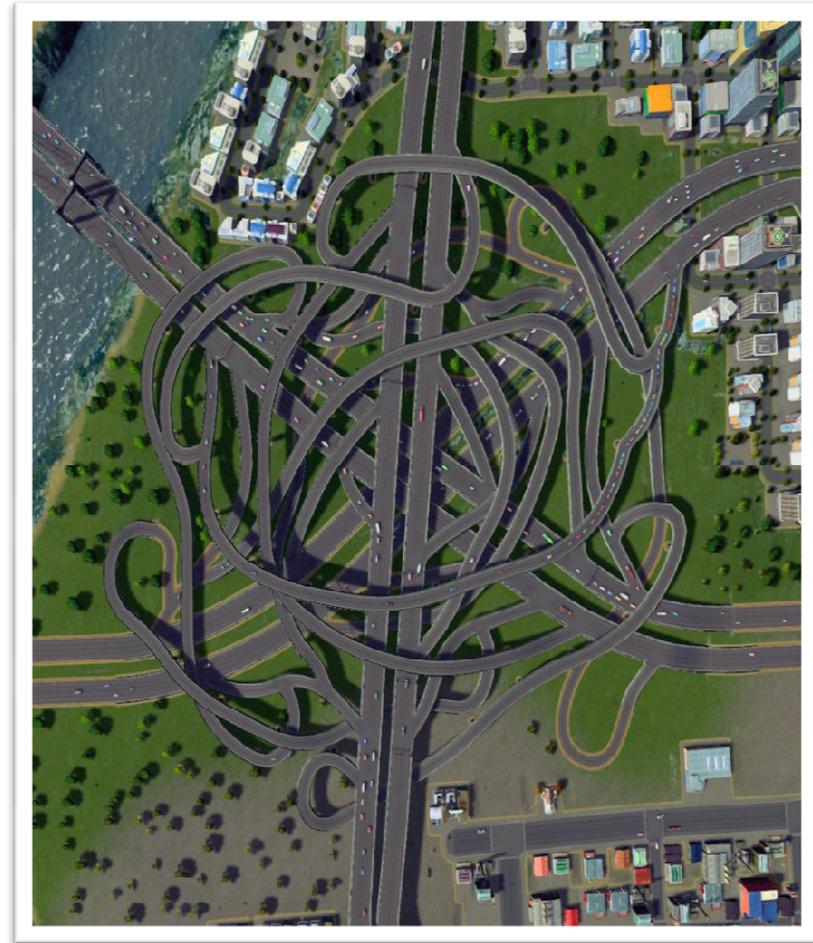
Tove Røsstad^{1,2*}, Helge Garåsen^{1,2}, Aslak Steinsbekk¹, Olav Sletvold^{3,4} and Anders Grimsmo^{1,5}

Disease-based care pathways vs patient-centred care pathways

IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



- Sempre più pazienti sono potenziali candidati di diversi PDTA contemporaneamente
- Omogeneizzare ed armonizzare le cure per PDTA per paziente!



IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL

What about care pathways?

¹Kris Vanhaecht, Massimiliano Panella,
Ruben van Zelm, and Walter Sermeus

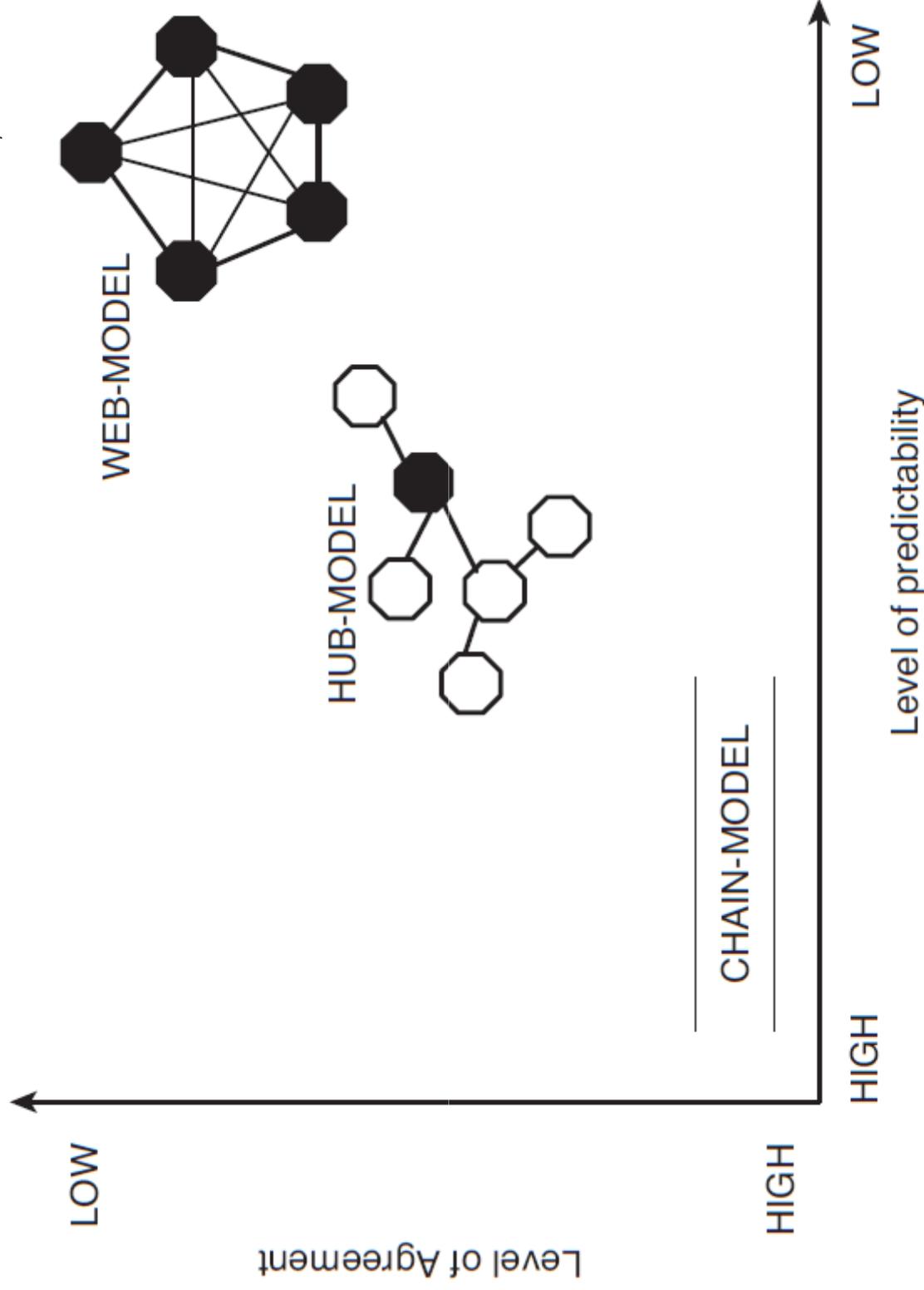


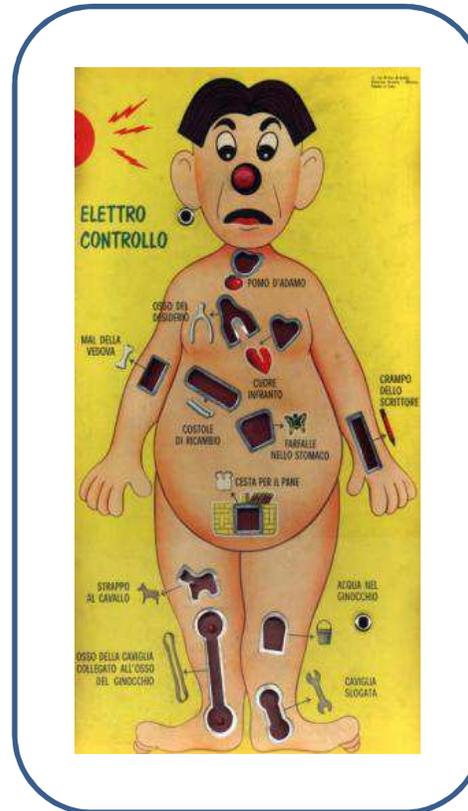
Fig. 1.1 The different models of pathway coordination mechanisms (24).

Cosa val la pena misurare?

Efficacia delle
cure

Sicurezza delle
cure

Equità



Facilità d'accesso

Adeguate
informazione

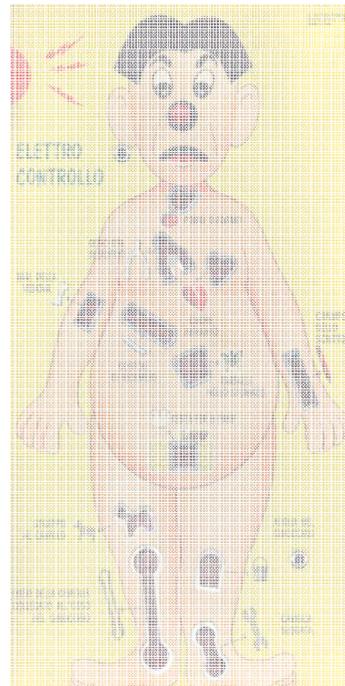
Continuità delle
cure (H/T)

Cosa val la pena misurare?

Misurabilità

Robustezza

Rilevanza



Condivisione

Sistematicità

POTENTIAL FOR
CHANGE!!!



Do pathways lead to better organized care processes?

Kris Vanhaecht RN MSc PhD,¹ Karel De Witte MSc PhD,² Massimiliano Panella MD PhD³ and
Walter Sermeus RN MSc PhD⁴

Indipendentemente dallo sforzo messo nel progettare,
testare ed implementare un percorso di cura, la
percezione dell'esperienza che il paziente avrà
nell'attraversarlo sarà fondamentale e potenzialmente
diversa dai propositi iniziali.

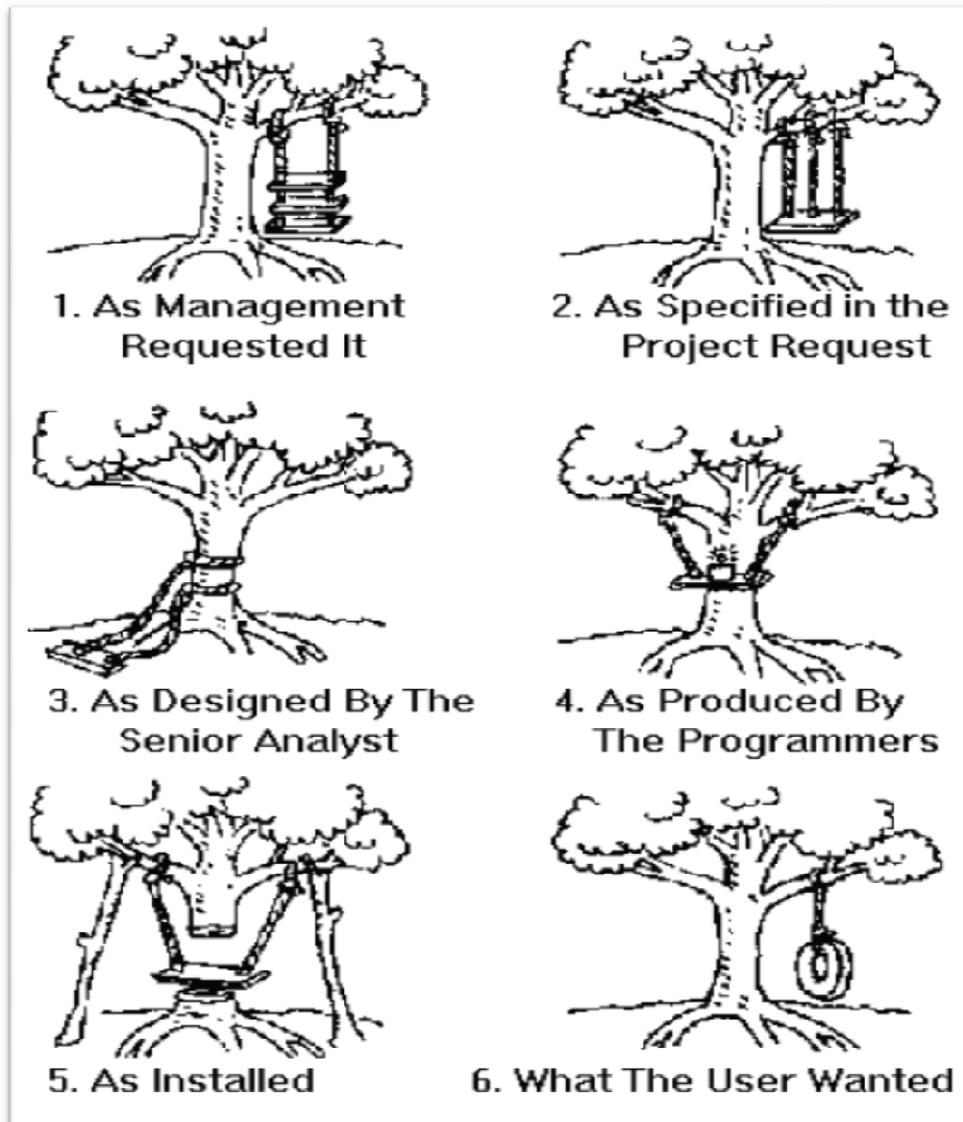
Journal of Evaluation in Clinical Practice 15
(2009) 782–788

**PROM: patient related outcome
measures**

**IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA**



IL PROGETTO DOMINO:
LINEE GUIDA COME STRUMENTO DI GESTIONE DEL
PERCORSO DEL PAZIENTE IN EMILIA ROMAGNA



*Grazie,
e buon lavoro!*