

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA LA GOVERNANCE DELLA DOMANDA



**Il percorso intrapreso dall'Azienda ULSS 5 Polesana
Rovigo – Regione Veneto**

REGIONE DEL VENETO



ULSS5
POLESANA



La ***definizione di appropriatezza*** più completa e condivisibile sembra essere quella espressa dal “USA Medicine Institute”: fare le cose giuste, nel modo migliore, al momento giusto, a chi ne ha bisogno, in sicurezza . Agire in modo appropriato in coerenza con le conoscenze mediche correnti” (EBM)

SCENARIO

- **Piano Sanitario nazionale** contenimento tempi di attesa (1998-2000/ 2001-2003/ 2003-2005/ 2006-2008/ 2011-2013/2014-2016)
- **DM 9/12/15 (DECRETO APPROPRIATEZZA - LORENZIN)**
- **DPCM GENNAIO 2017 – NUOVI LEA**
- **CIRCOLARE MINISTERIALE 14.06.18** - Aggiornamento Piano Nazionale di governo delle liste di attesa (PNGLA). Scopo: promuovere la capacità di intercettare tempestivamente il reale bisogno di salute, di ridurre l'**inappropriatezza** e di garantire dei LEA
- **PNGLA 2019 – 2021** Ai fini del monitoraggio dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali sono prese in considerazione esclusivamente le **prime visite e le prime prestazioni** diagnostiche-terapeutiche, ovvero quelle che rappresentano il primo contatto del paziente con il sistema relativamente al problema di salute posto; sono escluse dai monitoraggi di cui al precedente punto tutte le prestazioni di controllo e le prestazioni di screening e le prestazioni con Classe U (Urgente) che necessitano comunque di osservazione e indicazioni generali anche nel PNGLA. l'implementazione **di strumenti di gestione della domanda**, già sperimentati**in attesa del PRGLA VENETO**..... Entro 60 giorni dall'adozione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), **le Aziende Sanitarie adottano un nuovo Programma Attuativo Aziendale** o aggiornano quello in uso, in coerenza con quanto definito in ambito regionale e provvedono all'invio dello stesso alla Regione che provvederà al monitoraggio delle iniziative e degli interventi attuati.

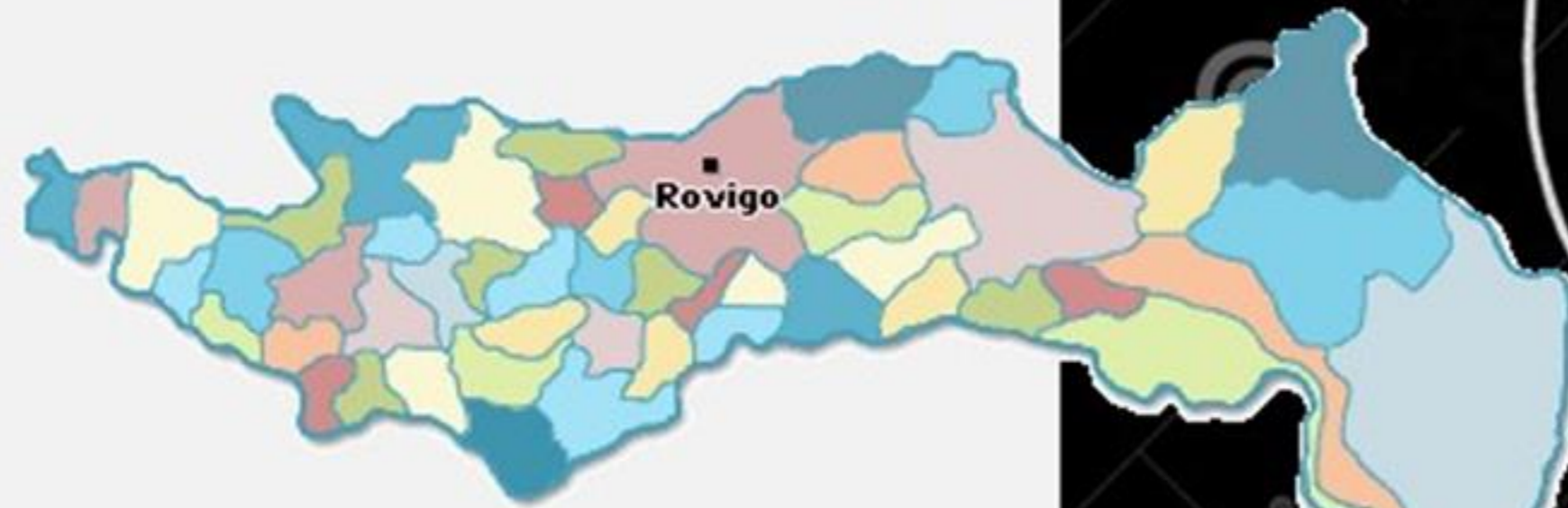


SCENARIO

PSSR VENETO 2019-2023garantire il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e del governo delle liste d'attesa, coinvolgendo i medici/pediatri di famiglia, gli specialisti ambulatoriali interni e gli specialisti ospedalieri nella condivisione ed applicazione estesa delle classi di priorità, implementando un monitoraggio sistematico dell'aderenza dei profili prescrittivi ai criteri concordati;

DGRV 248 DELL'8 MARZO 2019 OBIETTIVI DI SALUTE DEI DIRETTORI GENERALI (AII. E AULSS 5 POLESANA) Rispetto disposizioni reg per TA; riduzione dell'inappropriatezza delle RMN > 65 aa

SCENARIO AZIENDALE



Comitato Aziendale dell'appropriatezza

Obiettivi di appropriatezza nel Contratto annuale con i prescrittori :

MMG e Medici Specialisti Ambulatoriali Interni (medici convenzionati SAI)

Obiettivi di appropriatezza PESATI nella fase di contrattazione del Budget Aziendale con i prescrittori : **Medici Specialisti Dipendenti**

LO STRUMENTO DI RIFERIMENTO



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Il modello RAO (anno 2000 a Trento)

Sono stati proposti modelli e protocolli per aiutare il Medico prescrittore nella scelta dell'esame più appropriato e della classe di priorità più adeguata allo specifico QD del proprio paziente.

LO STRUMENTO VENETO DI RIFERIMENTO



Regione Veneto con diverse DGR dal 2007 per attivare "Linee di indirizzo Prescrittivo"

Nei quali si prevede l'attribuzione della classe di priorità (U-B-D-P), nella richiesta di **prime visite o prestazioni strumentali**, **in base a specifiche patologie/condizioni** (denominate "*parole cliniche chiave*"), che ne determinano un driver di appropriatezza clinica nel momento della richiesta da parte di un medico prescrittore

DGRV n°	DGRV Data	TITOLO DGRV
2611	07/08/2007	Visita Neurologica
2611	07/08/2007	Elettromiografia
2611	07/08/2007	ECO TSA
2611	07/08/2007	Visita Oculistica
993	05/06/2012	Mammografia
993	05/06/2012	Ecografia Mammella
993	05/06/2012	TC Torace
993	05/06/2012	Eco Addome
993	05/06/2012	TC Addome
993	05/06/2012	TC Rachide
993	05/06/2012	RMN Encefalo
993	05/06/2012	TC Cranio-Encefalo
993	05/06/2012	RM Rachide
2854	28/12/2012	Visita Gastro
2854	28/12/2012	Colonscopia
2854	28/12/2012	EGDS
38	05/04/2017	Visita Cardiologica
38	05/04/2017	Ecd tsa
38	05/04/2017	ECD AI ART o VEN
38	05/04/2017	ECD Aorta Addominale
38	05/04/2017	ECD Arterie Renali
38	05/04/2017	ECD arti inferiori
38	05/04/2017	ECD venoso arti inferiori
38	05/04/2017	ECD arterioso venoso arti superiori

LINEE DI INDIRIZZO PRESCRITTIVO REGIONE VENETO

38	05/04/2017	ECD venoso arti inferiori
38	05/04/2017	ECD arterioso venoso arti superiori
38	05/04/2017	ECO Cardiaca
38	05/04/2017	ECG Holter
38	05/04/2017	Test Cardiovascolare da sforzo
1	02/01/2018	RM > 65 - Lombalgia
1	02/01/2018	RM > 65 - Spalla
1	02/01/2018	RM > 65 - Ginocchio



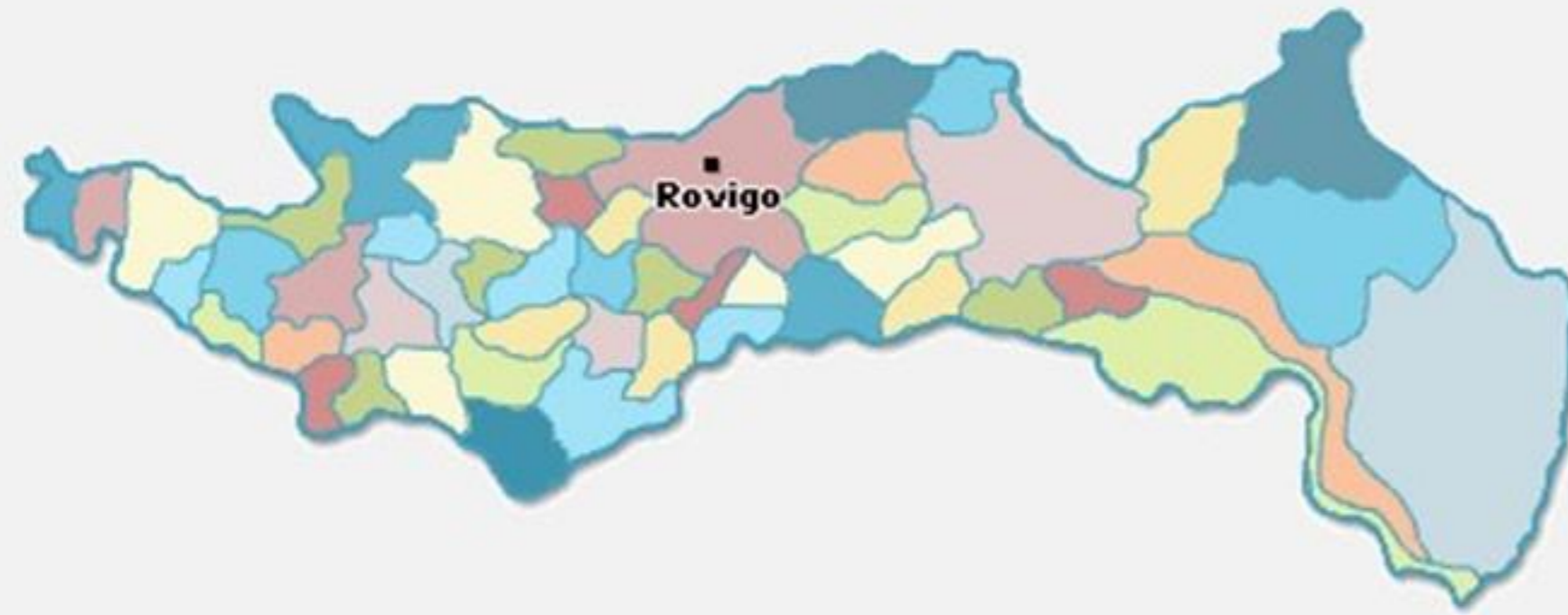
Linee di indirizzo prescrittivo

- **aiutare** il Medico prescrittore nella scelta della classe di priorità più adeguata allo specifico QD CLINICO del proprio paziente;
- consentono alle Strutture erogatrici di **monitorare l'appropriatezza** di attribuzione della prioritarizzazione delle classi di priorità alle richieste, attraverso l'analisi (a campione o sistematica) del QD e della presenza **nello stesso** della "**parola clinica chiave**" o dei suoi sinonimi.



PROFILI PRESCRITTIVI

SCENARIO AZIENDALE



1. Visita Oculistica
2. Visita cardiologica
3. Visita Dermatologica
4. Visita Urologica
5. Visita Gastroenterologica
6. EGDS
7. Colonscopia

OBIETTIVO

INIZIARE A MONITORARE L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA SUI DIVERSI PROTOCOLLI

Esempio di un LIP adottato



Risultato dell'integrazione tra specialisti ospedalieri e medici del territorio

Branca **GASTROENTEROLOGIA**

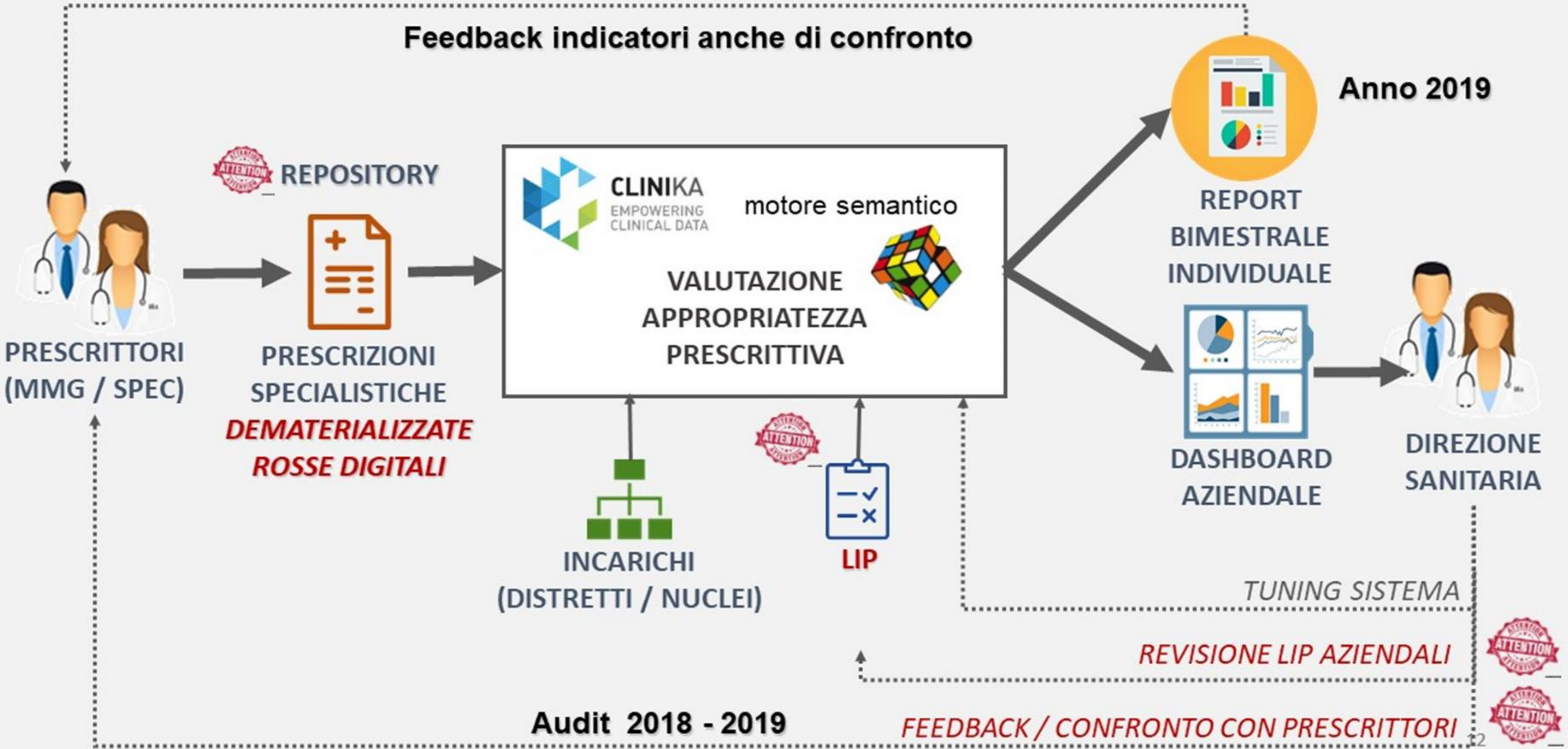
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.

Classe di priorità	ATTESA MASSIMA DA GARANTIRE	“Parola chiave”
Tipo U	Inviare in PS	Livello di priorità Non previsto
Tipo B	Entro 10 gg	<ul style="list-style-type: none">• Sospette neoplasie dell 'apparato digerente rilevate obiettivamente e/o con diagnostica strumentale;• Nuovo caso sospetto di Rettocolite Ulcerosa o Morbo di Crohn;• Ittero non ostruttivo;• Scompenso ascitico.
Tipo D	Entro 30 gg	<ul style="list-style-type: none">- Anemia sideropenica con sospetta origin e nel piccolo intestino (endoscopicamente indagato);- Recente alterazione test funzionali epatici (Clinicamente rilevanti o confermata nel tempo);- Diarrea cronica (> 1 mese);- Sospetta Celiachia sulla base dell 'esame istologico e sierologico (anticorpi anti-transglutaminasi);- Dolore addominale cronico (ecograficamente e/o endoscopicamente indagato) con calo ponderale significativo.
Tipo P	Entro 60/90 gg	Tutte le altre condizioni

**MA COME
MONITORARE/MISURARE
L'APPROPRIATEZZA ?**



**SOLO CON UN SISTEMA DI GESTIONE INFORMATIZZATA
DELLE INFORMAZIONI**





REPORT PERIODICO PER SINGOLO MEDICO PRESCRITTORE

ANNO 2019 (SOLO MMG)



PER CIASCUNO DEI LIP AZIENDALI MONITORATI DALLA SOLUZIONE, INDICAZIONE DI:

- PERCENTUALE DI «APPROPRIATEZZA»
- PERCENTUALE DI «NON APPROPRIATEZZA», SUDDIVISA PER SOTTO-CATEGORIA.

EVIDENZIANDO:

- ANDAMENTO DEI VALORI NEL TEMPO
- CONFRONTO CON LA «MEDIA» AZIENDALE
- CONFRONTO CON LA «MEDIA» DEL DISTRETTO
- CONFRONTO CON LA «MEDIA» DELLA MGI/AFT/ASSOCIAZIONE



Condividiamo qualche caso reale ?





Ricetta DEMA MMG

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE VENETO

444

GNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO: [REDACTED]

RIZIO MA XXV APRILE 81

PROV: RO

INIZIAZIONE: 7RQ

SIGLA PROVINCIA: RO

CODICE ASI: 119

CATEGORIA PRESCRIZIONE(S.H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P) B

DISPOSIZIONI REGIONALI:

1.7A.7 (89.7A.7_5) - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA
PRIMO ACCESSO

PRESCRIZIONE

aderenza

Sospetto melanoma

QTA

NOTA

1



LIP

Benigno - Nevi	Maligno - Melanoma	
Simmetria	A	Asimmetria
Bordi regolari	B	Bordi irregolari e "scaglionati"
Colori uniformi	C	Pigmentazione (bruno, rosso, ecc.)
Dimensione minore di 6 mm	D	Dimensione maggiore di 6 mm
Non modificarsi	E	Evolutione in dimensioni, forma o colore in un breve periodo di tempo (1-6 mesi)

22.05

TIPO DIAGNOSTICO: mappatura nevi

PRESCRIZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 30/11/2017

COGNOME E NOME DEL MEDICO: [REDACTED]

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011



Ricetta DEMA MMG

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE VENETO *SG*

COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO

INDIRIZZO CAP: 45012

ESENZIONE: 7RQ SIGLA PROVINCIA: RO CODICE ASI: 199
 TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P) **B** DISPOSIZIONI REGIONALI:

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.7A.7 (89.7A.7_5) - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PRIMO ACCESSO	1	---



Gr2

12 GEN. 2018



QUESITO DIAGNOSTICO: **cicatrice cheloide**
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 06/12/2017
 CODICE AUTENTICAZIONE: 061220171955193180001687487450
 COGNOME E NOME D.

Attenzione alla
Chirurgia estetica NO LEA





Ricetta DEMA MMG

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE VENETO



COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO: ██████████



INDIRIZZO: VIA ██████████

CAP: 45030 CITTÀ: ██████████

PROV: RO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: RO

CODICE ASL: 118

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO: PRIORITY PRESCRIZIONE(U,B,D,F): **D**

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
88.73.5 (88.73.5_2) - ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO PRIMO ACCESSO	1	—

NO LIP

QD consistente se presente es. dislipinemia pz o con altri segni clinici

Es: QD non consistente

QUESITO DIAGNOSTICO: **PREVENZIONE**

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 20/04/2017

CODICE AUTENTICAZIONE: 200420171905208170001247926076

COGNOME E NOME DEL MEDICO: ██████████

REGIONE VENETO



COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO:



INDIRIZZO: VIA CILEA, 4

CAP: 45100 CITTÀ: ROVIGO

PROV: RO

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: RO

CODICE ASL: 118

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): D

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
95.02 (95.02_2) - PRIMA VISITA OCULISTICA PRIMO ACCESSO	1	---



LIP

QUESITO DIAGNOSTICO: (369.9) PERDITA DELLA VISTA NON SPECIFICATA

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assiet SSN DATA: 10/07/2017

CODICE AUTENTICAZIONE: 1001

330

COGNOME E NOME DEL MEDICO



REGIONE VENETO

COGNOME E NOME/ INIZIALI DELL'ASSISTITO:

INDIRIZZO: VIA G.MAZZINI, 746

PROV: RO

ESENZIONE: 3C1

SIGLA PROVINCIA: RO

CODICE ASL: 118

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H)

SUGG

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): B

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.7A.3 (89.7A.3_2) - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG PRIMO ACCESSO	1	---



LIP

04 / X

QUESITO DIAGNOSTICO: calo ponderale di ndd

X

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 05/09/2017

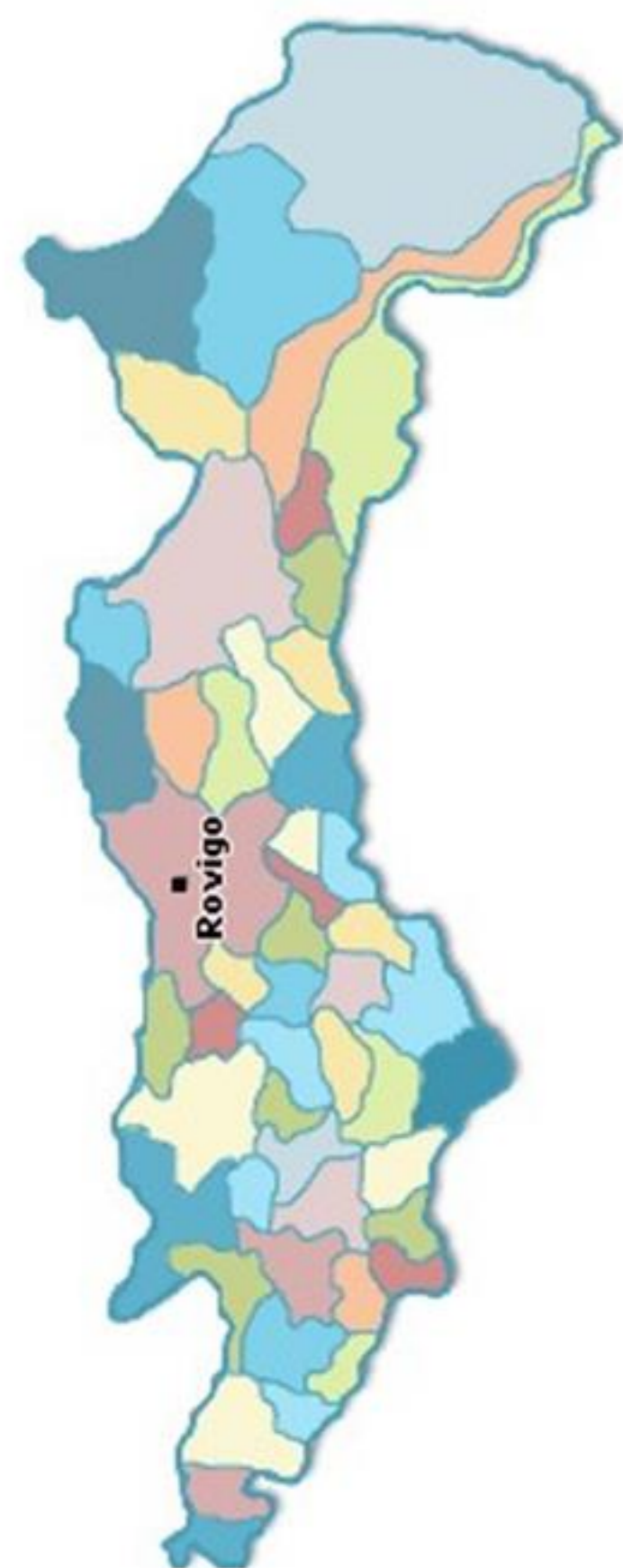
CODICE AUTENTICAZIONE: 1

9

COGNOME E NOME DEL MEI

MONITORAGGIO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Prescrittori: **tutti i MMG** Azienda ULSS 5 Polesana



Linee di indirizzo prescrittivo	Totale DEMA 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale DEMA 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione Trend
	59406	22,84%	60037	25%	2%
Colonscopia	5606	26,60%	4957	31,11%	4,51%
Esofagoduodenoscopia	5826	26,73%	5652	27,34%	0,61%
Visita Cardiologica	9475	15,37%	9875	14,49%	-0,88%
Visita Dermatologica	15749	31,02%	16649	33,82%	2,80%
Visita Gastroenterologica	2176	15,76%	2381	16,42%	0,66%
Visita Oculistica	14889	17,74%	14418	21,04%	3,31%
Visita Urologica	5685	21,02%	6105	23,82%	2,80%



PrioritaBDUP su tot LIP	Totale prescrizioni 2017	Totale prescrizioni 2018	Variazione trend
-	736	285	
B	21006	18912	-2094
D	26667	28043	1376
P	8862	10554	1692
U	2135	2243	108
Totale complessivo	59406	60037	631



Riferimento Pssr 2019-2023 Attività Specialistica : garantire il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e del governo delle liste di attesa, coinvolgendo i MMG/PLS, specialisti ambulatoriali interni e ospedalieri nella condivisione ed applicazione estesa delle classi di priorità, implementando un monitoraggio sistematico dell'aderenza dei profili prescrittivi ai criteri concordati

Novembre 2018 effettuato



Appropriatezza prescrittiva e volumi/priorità
 per tutte le MGI-MG-Associazioni-AFT

MGI Trecenta Med - dati 2017 -2018

Dist. 1

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	1666	25,99%	1846	31,47%	5,48%
Colonscopia	230	27,39%	162	32,10%	4,71%
Esofagoduodenoscopia	111	27,03%	145	38,62%	11,59%
Visita Cardiologica	220	15,45%	311	16,08%	0,62%
Visita Dermatologica	431	35,03%	462	44,81%	9,77%
Visita Gastroenterologica	79	18,99%	101	30,69%	11,71%
Visita Oculistica	407	24,32%	455	28,13%	3,81%
Visita Urologica	188	21,81%	210	27,14%	5,33%

Media Aziendale 2018

25%

MGI Medici Più Lendinara - dati 2017 -2018

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	2141	20,97%	2037	23,27%	2,30%
Colonscopia	151	23,84%	122	33,61%	9,77%
Esofagoduodenoscopia	163	28,22%	147	29,25%	1,03%
Visita Cardiologica	302	14,90%	343	11,66%	-3,24%
Visita Dermatologica	618	30,58%	564	33,33%	2,75%
Visita Gastroenterologica	65	23,08%	65	30,77%	7,69%
Visita Oculistica	635	12,91%	572	16,78%	3,87%
Visita Urologica	207	17,39%	224	20,54%	3,14%

MGI Commenda - dati 2017 -2018

Dist. 1

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	2494	22,65%	2645	25,36%	2,71%
Colonscopia	234	32,48%	224	34,82%	2,34%
Esofagoduodenoscopia	218	26,61%	212	28,30%	1,70%
Visita Cardiologica	378	17,20%	415	21,93%	4,73%
Visita Dermatologica	674	27,89%	781	28,30%	0,40%
Visita Gastroenterologica	131	11,45%	111	16,22%	4,77%
Visita Oculistica	620	16,29%	642	21,18%	4,89%
Visita Urologica	239	25,94%	260	25,00%	-0,94%

MGI Eridano Medica Sienta - dati 2017 -2018

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	1973	19,67%	2109	19,82%	0,15%
Colonscopia	204	23,53%	179	19,55%	-3,98%
Esofagoduodenoscopia	164	20,12%	179	18,44%	-1,69%
Visita Cardiologica	346	9,54%	330	14,24%	4,70%
Visita Dermatologica	506	22,53%	572	23,60%	1,07%
Visita Gastroenterologica	63	3,17%	62	12,90%	9,73%
Visita Oculistica	500	26,60%	586	22,18%	-4,42%
Visita Urologica	190	13,16%	201	14,93%	1,77%

MGI Sacrocuore - dati 2017 -2018

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	2632	28,95%	3569	26,37%	-2,58%
Colonscopia	282	33,69%	290	31,38%	-2,31%
Esofagoduodenoscopia	201	37,31%	277	36,10%	-1,21%
Visita Cardiologica	372	14,25%	567	13,05%	-1,20%
Visita Dermatologica	715	36,36%	1043	35,67%	-0,70%
Visita Gastroenterologica	94	36,17%	163	18,40%	-17,77%
Visita Oculistica	709	21,44%	855	20,70%	-0,74%
Visita Urologica	259	35,91%	374	25,94%	-9,97%

Media Aziendale 2018

25%

MGI Isola di Ariano - dati 2017 -2018

Dist. 2

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	3647	18,76%	3889	21,93%	3,17%
Colonscopia	254	25,20%	273	24,91%	-0,29%
Esofagoduodenoscopia	421	24,23%	426	28,64%	4,41%
Visita Cardiologica	672	17,26%	803	14,94%	-2,32%
Visita Dermatologica	696	31,90%	798	35,46%	3,57%
Visita Gastroenterologica	109	12,84%	140	14,29%	1,44%
Visita Oculistica	1088	10,20%	991	15,84%	5,64%
Visita Urologica	407	13,51%	458	18,12%	4,61%

Media Aziendale 2018

25%

MGI Adria Salus - dati 2017 -2018

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	5416	20,20%	5223	18,46%	-1,74%
Colonscopia	436	20,41%	405	25,43%	5,02%
Esofagoduodenoscopia	537	27,19%	535	22,80%	-4,38%
Visita Cardiologica	815	12,64%	766	12,53%	-0,11%
Visita Dermatologica	1491	27,36%	1316	26,22%	-1,15%
Visita Gastroenterologica	160	5,00%	179	6,70%	1,70%
Visita Oculistica	1491	18,91%	1498	13,22%	-5,70%
Visita Urologica	486	11,93%	524	16,79%	4,86%

MG – Associazioni – Singoli - dati 2017 -2018

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	24649	24,53%	25875	27,44%	2,91%
Colonscopia	2423	27,73%	2073	34,73%	7,00%
Esofagoduodenoscopia	2053	26,30%	2001	26,94%	0,63%
Visita Cardiologica	3961	14,54%	4112	14,74%	0,20%
Visita Dermatologica	7164	33,61%	8091	36,25%	2,64%
Visita Gastroenterologica	926	18,36%	1051	18,17%	-0,19%
Visita Oculistica	5639	18,58%	5859	22,97%	4,39%
Visita Urologica	2483	25,45%	2688	28,42%	2,97%

Dist. 1

Media Aziendale 2018
25%

Linee di indirizzo prescrittivo	Totale 2017	Aderenza LIP su totale 2017	Totale 2018	Aderenza LIP su totale 2018	Variazione trend
	4462	20,87%	4189	22,87%	2,00%
Colonscopia	365	22,19%	338	23,37%	1,18%
Esofagoduodenoscopia	650	32,92%	552	27,17%	-5,75%
Visita Cardiologica	792	19,19%	810	15,68%	-3,51%
Visita Dermatologica	1005	27,56%	1040	32,21%	4,65%
Visita Gastroenterologica	190	12,63%	201	9,95%	-2,68%
Visita Oculistica	1089	11,29%	859	18,28%	6,98%
Visita Urologica	371	16,17%	389	23,14%	6,96%

Dist. 2



Grazie a diversi indicatori per arrivare anche fino al singolo medico prescrittore per riuscire a migliorare

**WORK IN
PROGRESS**

Grazie



Federica Fenzi
federica.fenzi@aulss5.veneto.it