

2010
International Guidelines
on Rhinitis, Asthma and COPD
Global Initiatives Aria, Gina and Gold

LIBRA FOR GPS: ADATTAMENTO DELLE LINEE GUIDA ALLA
MEDICINA GENERALE E STRUMENTI PER L'IMPLEMENTAZIONE

4-7 MARZO 2010 - MODENA

Chronic Care Model e Case Manager
Introduzione

Bruno Franco Novelletto
S.I.M.G. Padova

Linee guida **Italiane** **BPCO**, **Rinite**, **Asma**

LE CRITICITA' ATTUALI DEL SSN

- invecchiamento demografico
- aumentata prevalenza di malattie croniche
- difficoltà nella continuità assistenziale
- difficoltà nell'accessibilità a prestazioni critiche e/o importanti
- appropriatezza / inappropriatezza delle prestazioni
- eccessivo ricorso ai servizi di emergenza
- elevato tasso di ospedalizzazione
- insufficiente valutazione dei costi/benefici
- scarsa propensione al controllo di qualità

“Chronic Care Model”

- Self-management
- Decision support
- Clinical information system
- Delivery system design
- Organisation of health care
- Community support

Il modello organizzativo basato sul "patient centered care"

- viene rivista la logica di funzionamento dei servizi tradizionalmente più attenta alle problematiche organizzative interne che alle aspettative dei pazienti;
- sono messi in discussione:
 - i processi strutturati su abitudini inveterate e cristallizzate;
 - i ruoli;
- si sviluppa la capacità di lavorare per processi, che vengono impostati per dare giusta soddisfazione al paziente;
- si passa dall'autoreferenzialità (opinioni personali) al controllo di gestione con indicatori misurabili, in base alle evidenze scientifiche;
- la revisione delle attività viene effettuata con audit di tipo clinico, professionale, organizzativo, in base agli standard condivisi.

ridefinizione del proprio ruolo

- self-management support
- modello assistenziale collaborativo: team composto da diverse figure professionali, anche non mediche
- modifiche nell'organizzazione dell'assistenza
- risorse economico-finanziarie dedicate

Elementi essenziali per il cambiamento

- **Payment for Performance**

Necessità di avviare un processo di remunerazione per qualità dei servizi e dell'organizzazione, per efficienza gestionale e per risultati ottenuti: **pagamento per risultato (PPR)**

- **Information Technology**

Necessità di un **uso intensivo dei sistemi informativi** che consentano l'analisi dei processi di cura, degli esiti e delle performances dei singoli professionisti attraverso la **definizione di indicatori** clinici, ripartiti per aree, con la rispettiva pesatura, cui sono collegati dei punteggi, e di **standard**

Elementi essenziali del management delle patologie croniche

- **usare un sistema informativo** per poter accedere ai dati chiave dei singoli e della popolazione, analizzare e valutare le performance degli operatori e del sistema
 - ▶ identificare i pazienti con patologie croniche
 - ▶ stratificare i pazienti per rischio/severità/livello controllo
- **coinvolgere i pazienti** nell'assistenza (empowerment)
- **coordinare l'assistenza** (case - manager)
- programmare i richiami per **il follow-up**
- **collaborare** in un team multidisciplinare
- **integrare** le competenze del mmg e dello specialista

Gli strumenti proposti da S.I.M.G.

- La progettazione e la realizzazione di un database nazionale di riferimento della MG italiana: [Health Search](#).
- 2. Lo sviluppo della **cartella clinica Millewin** e soprattutto lo sviluppo di percorsi formativi non informatici ma professionali per il suo corretto utilizzo
- 3. La definizione degli **indicatori**, con proposte di standard di performance professionale centrati sulla salute del paziente
- 4. La messa a punto di strumenti che facilitino l'analisi dell'attività di ogni MG in base agli indicatori, favorendo lo sviluppo di una assistenza organizzata ai malati cronici e di percorsi formativi che partano da bisogni evidenziati dalla pratica clinica: [MilleGPG](#)
- 5. L'analisi dei costi dell'assistenza a partire dal data base di Health Search: [S.I.S.I.](#)



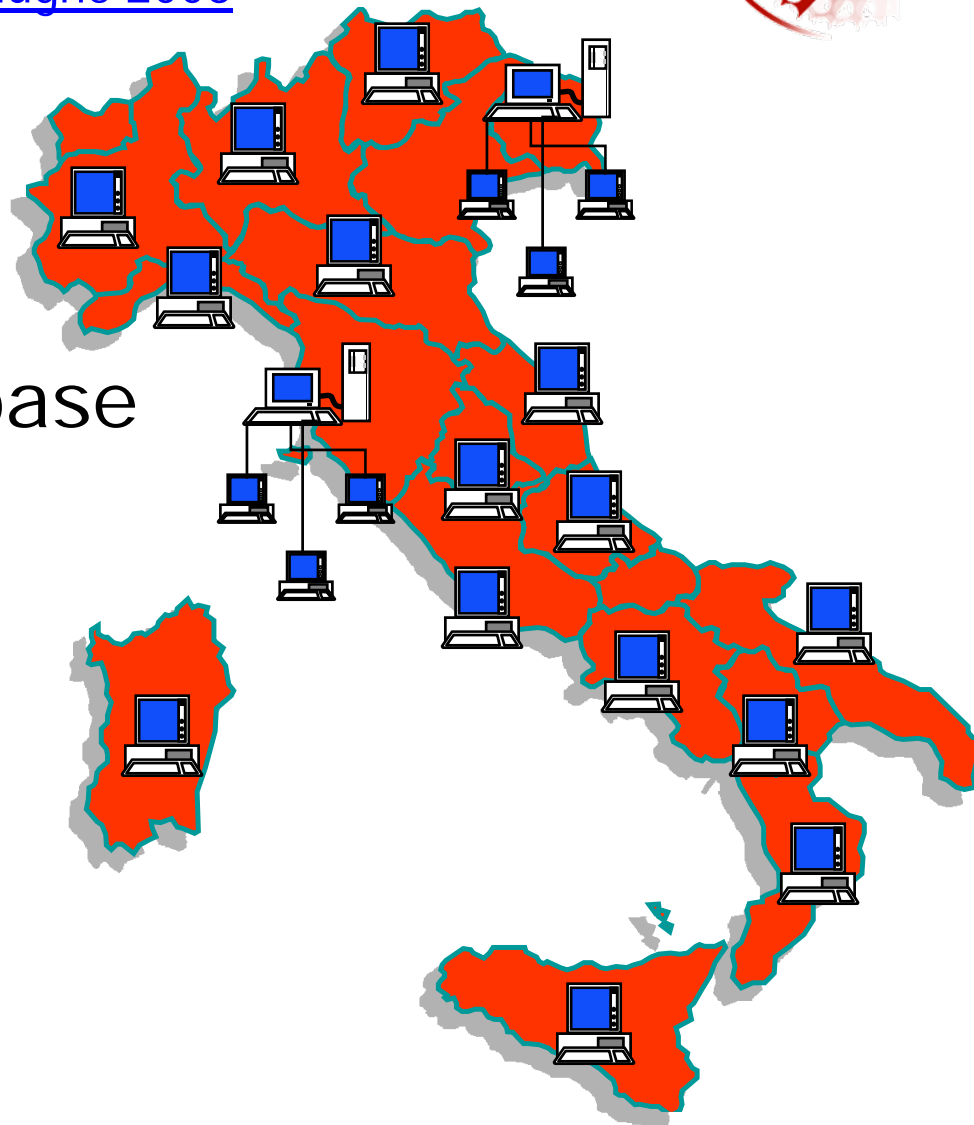
HS/Thales Network

Giugno 2008



935 ricercatori
presenti nel database

880 ricercatori
attivi



Gli strumenti proposti da S.I.M.G.

MilleGPG (General Practice Governance)

applicativo informatico (add-on di Millewin) fondato su un database relazionale di nuova generazione sviluppato da **Millennium** in collaborazione con un team di lavoro della **S.I.M.G.** e coordinato da **Genomedics**.

SI.S.S.I. (Simulazione per la Spesa Sanitaria Italiana)

avviato in collaborazione con l'Università di Tor Vergata ed *Health Search*, studia ed analizza le dinamiche della spesa sanitaria e stima i costi per processo di cura in MG

Pestione delle Patologie Croniche



*"l'abilità individuale a gestire sintomi, trattamento, conseguenze fisiche e psicologiche e i cambiamenti dello stile di vita inerenti al vivere con una condizione cronica".

(Barlow, citato in Newman, Self-management interventions for chronic illness-The Lancet,2004)

Il coinvolgimento attivo del paziente

Controllo dei successi,
delle difficoltà, dei dubbi

Dare specifiche
Informazioni richieste
dal paziente

empowerment

Chiedere al paziente
quanto si sente sicuro
nel gestire il programma

Che cosa preoccupa
il paziente; che cosa
vuole, come ottenerlo,
quali ostacoli

adherence

Dare al paziente un piano
scritto personalizzato
con chiari obiettivi
e come raggiungerli

Identificare gli obiettivi
e le azioni per affrontare
le preoccupazioni del pz

Valutare attentamente le "barriere", dal punto di vista del paziente, all'adesione alla terapia

Scarse conoscenze
sulla malattia

empowerment

Complessità della terapia:
n. di farmaci, posologia,
difficoltà tecniche

Difficoltà a modificare lo stile
di vita, in relazione
alla gravità e complessità
della situazione clinica
e assistenziale

adherence

Paura degli effetti
collaterali della terapia

vi ringrazio

per l'attenzione