



Il feedback di Medimax: self-audit sulla qualità al PC

L. Caraceni; M. Tombesi
ASUR Marche-Macerata

Come nasce l'idea

Valutare la performance di 6 MMG sulla base degli indicatori del contratto dei GPs

Verificare l'applicabilità degli indicatori ai dati registrati nella cartella clinica

Strumenti

Cartella clinica informatizzata
sw gestionale Medimax2000

6 database con 8151 assistiti
diabete mellito: 425 pazienti
ipertensione arteriosa: 1416

Analisi dei dati:

tempo 0 - febb. '04

1° step- magg. '04

2° step- sett. '04

Monitoraggio indicatori nel SW usato

Registro dei diabetici
X

Registro dei diabetici

1. Elenco
2. Indicatori di Processo
3. Indicatori di performance
4. Indicatori di esito
5. Valutazione
6. Scheda paziente

Indicatori di processo

Considera accettabili i seguenti controlli fatti da non oltre (mesi)

	Valore	Num.	%
Visita con controllo polsi, piedi e neurologico	12	66	92 %
Controllo PA	6	51	71 %
Rilevaz. peso (intervallo doppio se BMI < 25)	15	65	91 %
Counselling ai fumatori	15	8	88 %
Controllo Hb-glicata	6	41	57 %
Esame delle urine (con albuminuria)	6	37	52 %
Creatininemia	15	65	91 %
Colesterolemia	15	64	90 %
Fondo dell'occhio	15	42	59 %

Indicatori di performance

	Valori massimi accettabili	Num.	%
P.A.	145 / 85	44	61 %
BMI	28	40	56 %
Hb-glicosilata (scostamento)	0.5	26	36 %
Colesterolo Tot.	200	42	59 %
Non vaccinati per l'influenza	15 %	2	2 %

Valida solo se rispettano gli standard di processo

Escludi valutazione degli standard non appropriati per pz. > 80 anni



Salva

Riepilogo

	Diabetici	
	Num.	%
Maschi	650	39
Femmine	701	32
Totale	1351	71


Anonimizza

Ricostruisci registro

Chiudi

Monitoraggio indicatori nel SW usato

Registro Ipertesi
X

Registro degli ipertesi

1. Registro
2. Valutazione globale della gestione
3. Scheda PA paziente

Presenti nel registro

Totale nel registro	487
Diagnosi definita	281 <input checked="" type="checkbox"/> Includi
Diagnosi non definita	206 <input type="checkbox"/> Includi
Nessuna misura registrata (>21 anni)	78

Criteri di valutazione

Per la valutazione del controllo, considera valori massimi accettabili:

PAS PAD

di cui l'ultimo risalente al massimo a mesi:

Includi automisurazioni
 Includi monitoraggio PA/24 ore

Per la valutazione del controllo, considera:

Solo la media dell'ultimo anno
 Solo l'ultima misura
 Media dell'ultimo anno E ultima misura
 Media dell'ultimo anno O ultima misura

Salva

Valutazione

Ben controllati	203	72.2 %		
Non ben controllati	78	27.7 %	>=160/95	23 29.4 %
Controlli scaduti	42	14.9 %		

Elenco ben controllati
Elenco non ben controllati
Elenco controlli scaduti
Elenco mai controllati

Riepilogo

	Num.	Prevalenza %
Maschi	650	233 / 35.8
Femmine	701	254 / 36.2
Totale	1351	487 / 36.0

Mostra solo se:

la diagnosi è nella lista dei problemi Invia alla lista dei problemi

la diagnosi non è nella lista dei problemi Invia alla lista dei problemi

Includi se la PA è > / Filtro

Età anni - Elimina filtro

Anonimizza

Ricostruisci Registro
Chiudi

5

scelta degli indicatori: diabete mellito

controlli accettabili se fatti
da non oltre (mesi)

valori massimi
accettabili

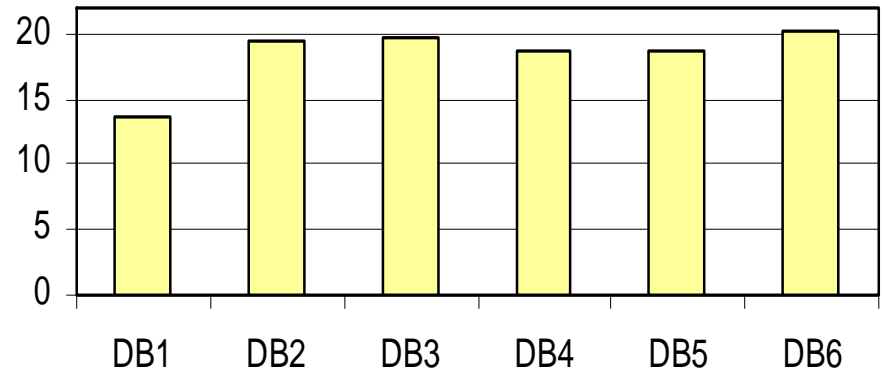
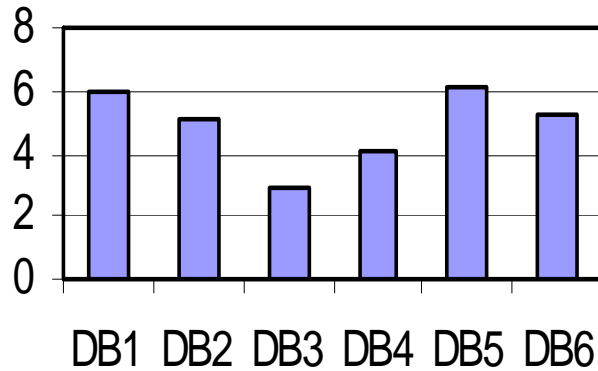
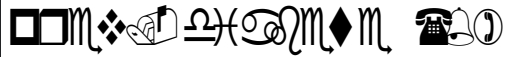
processo

controllo polsi, piedi, neurologico	12
controllo PA	6
rilevazione del peso	15
counselling ai fumatori	15
controllo HbA1c	6
urine (albuminuria)	6
creatinina	15
colesterolo tot	15
fondo dell'occhio	15

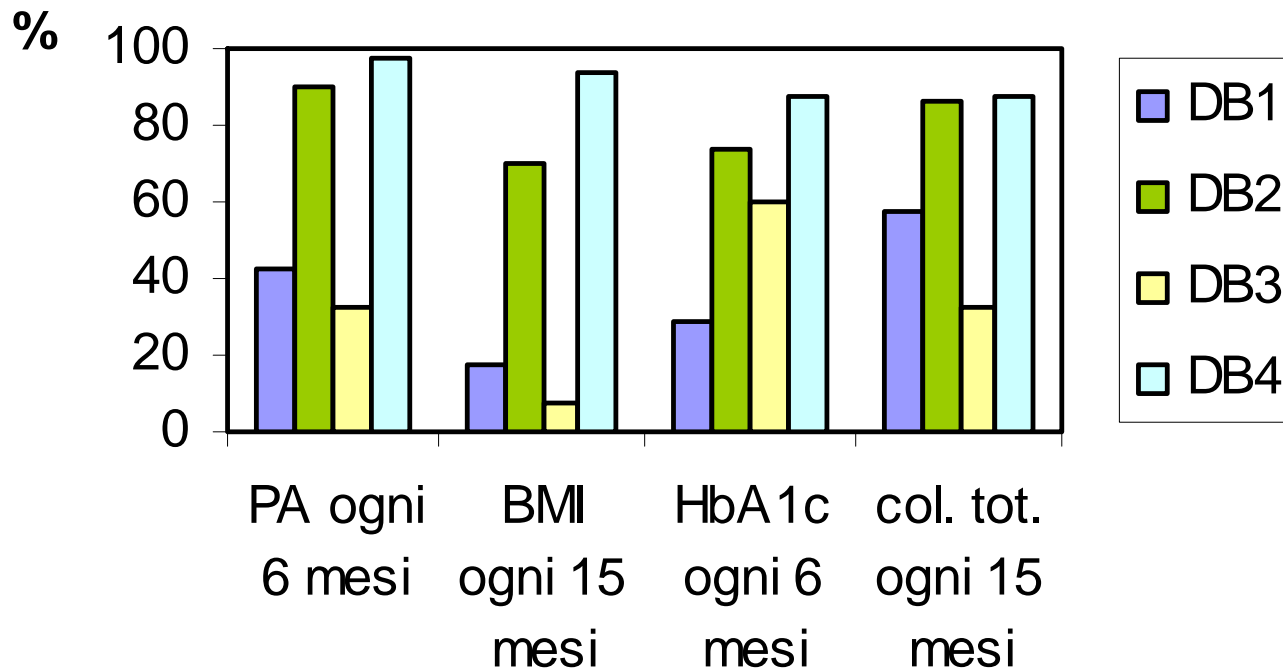
performance

P.A.	145/85
BMI	28
HbA1c (scost.)	0.5
colest. tot.	200 mg/dl
% non vacc.influ	15%

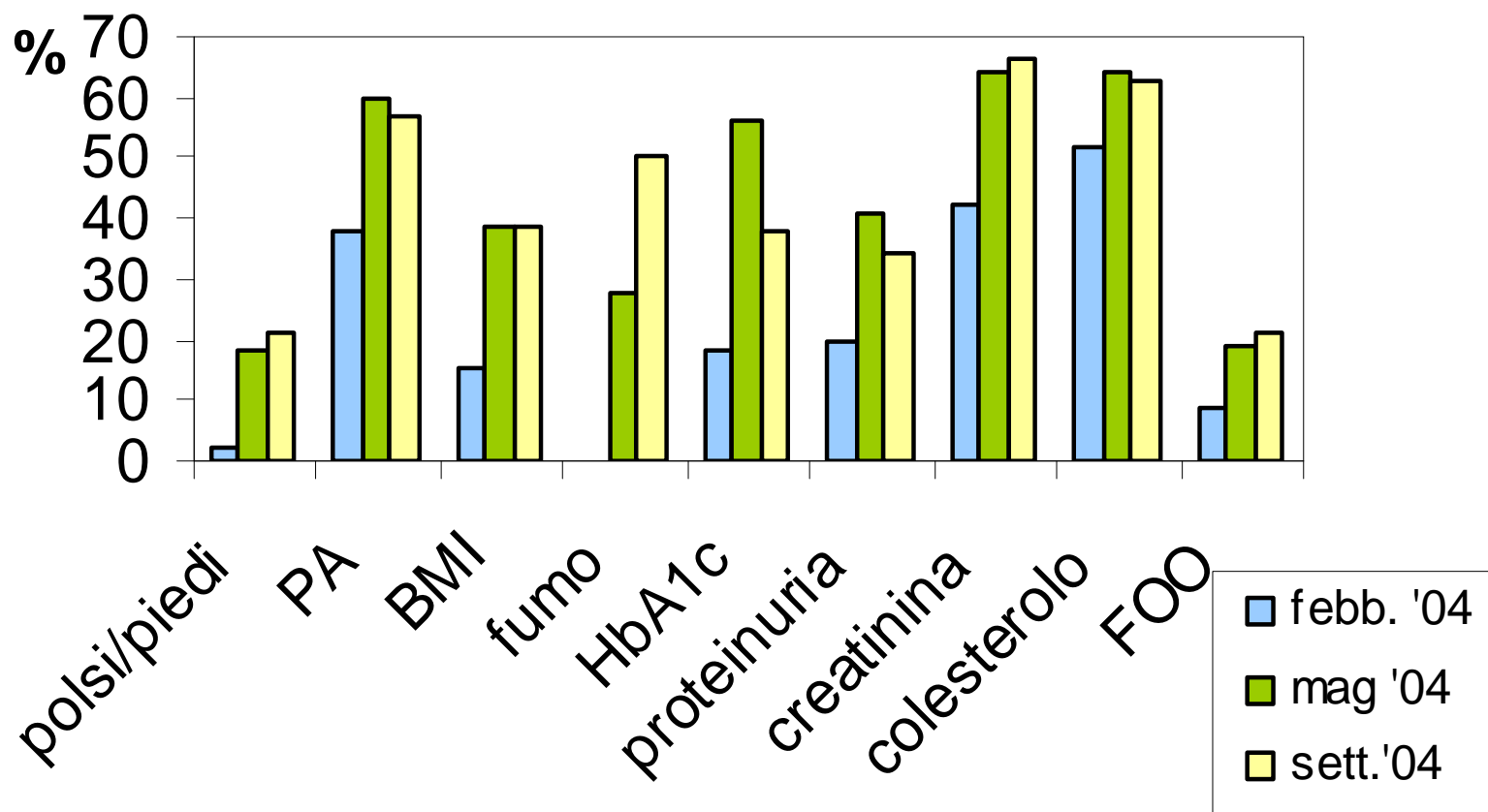
Variabilità delle prevalenze



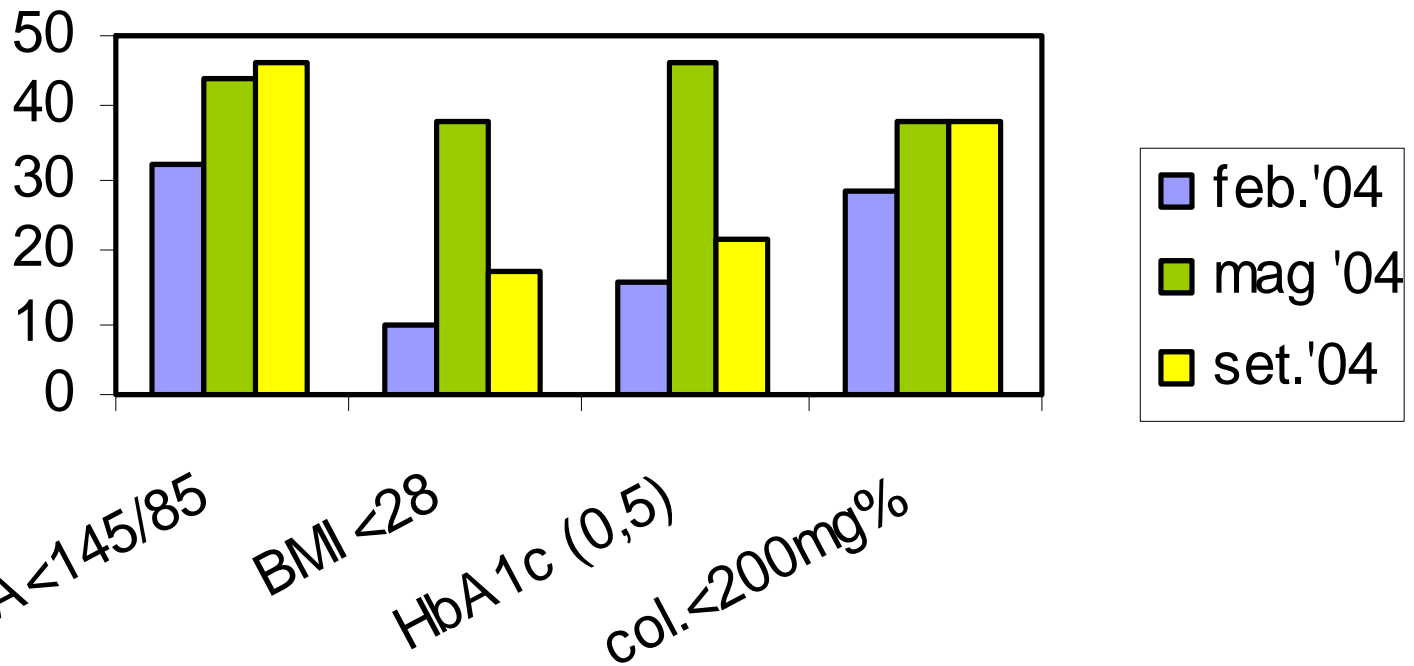
Variabilità performance al tempo zero (indicatori nel diabete)



Diabete: indicatori di processo

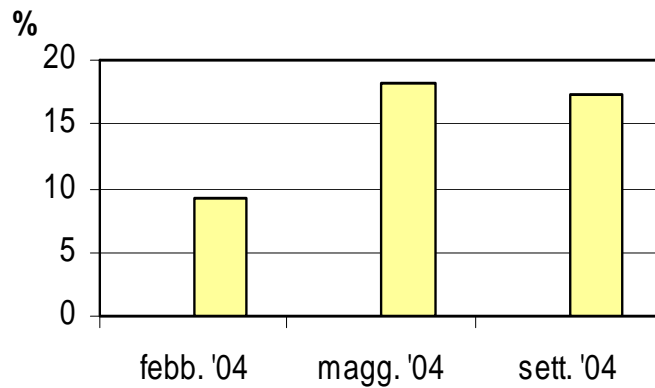


Diabete: indicatori di performance

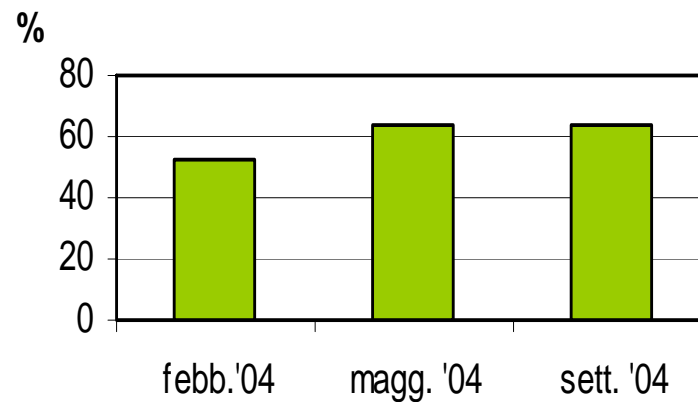


Ipertensione: andamento indicatori

variazione di prevalenza



variazioni del controllo PA < 150/90



Conclusioni

- Indicatori di processo e di performance sono risultati utilizzabili con i dati presenti nei db per valutare la pratica clinica
- Gli standard raggiunti erano di buon livello all'inizio della valutazione e sono poi migliorati
- Presumibilmente gli standard migliorano in parte per una maggiore accuratezza nella registrazione dei dati

Riflessioni

- Il miglioramento della performance clinica corrisponde al miglioramento della qualità?
- Alcuni indicatori possono essere meno appropriati in alcuni sottogruppi di pazienti.
- L'attenzione agli indicatori non dovrebbe essere esclusiva e non deve ridurre l'attenzione ad altri aspetti importanti del processo assistenziale

Grazie per l'attenzione

