

## 8<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE

Evidence, Governance, Performance

Bologna, 15 marzo 2013

### Il paziente con BPCO dall'ospedale al territorio

Un percorso di presa in carico globale

**Giacinto Di Gianfilippo**  
UOC Audit Clinico e S.I.S.  
ASL Rieti

## BACKGROUND

- Il piano di rientro della Regione Lazio ha imposto la necessità di implementare diversi modelli organizzativi
- Dal 2007 mandato aziendale all'uso della clinical governance nel contesto del miglioramento continuo della qualità dei servizi e nella presa in carico dei pazienti
- Interpretazione del concetto di eccellenza e reingegnerizzazione dei processi

## BACKGROUND

### PERCHE' LA BPCO?

- Prevalenza > 6%, di cui 82% di età > 65 anni
- Ospedale
  - alta incidenza di acidosi respiratoria
  - definizione criteri di accesso alla NIV e sua collocazione
  - variabilità di comportamento clinico tra le varie UU.OO.
  - specialità di pneumologia presente come servizio
- Territorio
  - Elevati tassi di re-ospedalizzazione
  - Prevalenza anomala nelle donne
  - Criteri diagnostici "approssimativi"

## OBIETTIVI

- Definire tre percorsi clinico organizzativi (PCO):
  - presa in carico in ospedale
  - monitoraggio post-dimissione con l'ausilio della telemedicina
  - diagnostico e di presa in carico pre-ospedaliero con i MMG
- Monitorare l'aderenza ai PCO e i risultati sugli outcome attraverso audit clinici sistematici

## METODI

### PRODUZIONE PERCORSI CLINICO-ORGANIZZATIVI

- **Gruppi di lavoro multiprofessionali:** referente medico e delle professioni sanitarie per ciascun reparto o servizio coinvolto
- **Raccomandazioni cliniche:** previa analisi e condivisione di linee guida (GOLD, ERS/ATS, NICE)
- **Percorso organizzativo:** algoritmo organizzativo e matrice di responsabilità che esplicita modalità, tempi e setting per attuare gli interventi appropriati definiti dalle raccomandazioni cliniche

## METODI

**2007** Definizione e condivisione PCO ospedaliero

**2010** Definizione e condivisione con la cardiologia della metodologia di monitoraggio in background dei parametri respiratori e dell'ECG

**2012** Definizione e condivisione PCO con i MMG



### METODI

#### AUDIT CLINICI

- Definizione degli indicatori di processo e di esito
- Audit periodici, ogni 4-6 mesi, per valutare la modifica dei comportamenti e/o degli esiti
- Azioni correttive: update del percorso e/o pressione per cambiamento dei comportamenti (budget, verbale, diffusione dell'informazione)
- Occasionali audit "on demand"



### METODI

#### INDICATORI

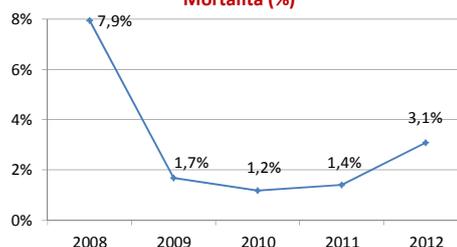
- Mortalità ospedaliera
- Appropriata prescrizione farmacologica (aerosol)
- Emogasanalisi ogni 2 ore in pazienti con:
  - PaCO<sub>2</sub> >50 mmHg e pH ≥ 7.35 oppure
  - pH < 7.35
- NIV nei pazienti con pH < 7.35
- Durata della degenza > 9 gg



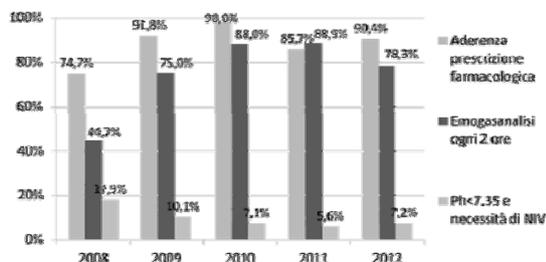
### RISULTATI PCO ospedaliero

	2008	2009	2010	2011	2012
Cartelle analizzate	151	119	85	71	97
Età media (anni)	79,2	78,5	81,6	73,3	80,0

### RISULTATI PCO ospedaliero Mortalità (%)

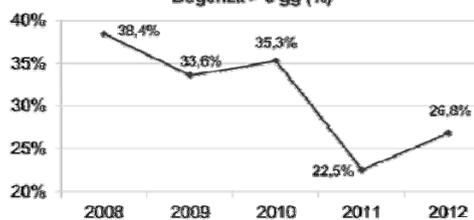


### RISULTATI PCO ospedaliero



### RISULTATI PCO ospedaliero

#### Degenza > 9 gg (%)



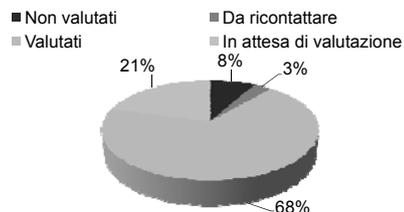
### RISULTATI PCO telemedicina

	2011	2012
Pazienti in carico	40	40
Monitoraggi notturni	1.211	1.185
Accesso dello specialista a domicilio	26	30
Riduzione gg ricovero rispetto all'anno precedente*	- 64%	- 20%
Riduzione consumo di O2	- 12%	

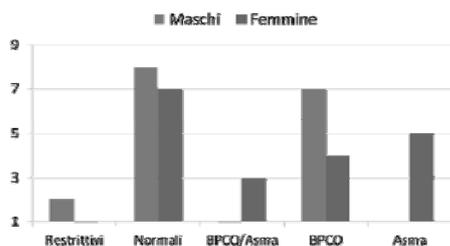
\*p < 0.05

### RISULTATI PCO territoriale

62 pazienti inviati a 11 MMG coinvolti



### RISULTATI PCO territoriale



### LIMITI

- La riduzione della mortalità è riportata con un tasso grezzo (senza risk adjustment)
- Il percorso territoriale ha coinvolto solo il 15% dei MMG
- Il sistema di tele-monitoraggio consente di prendere in carico solo 35 pazienti (forzandolo si può arrivare massimo a 45)

### CONCLUSIONI

- Miglioramento dell'appropriatezza dei processi e degli outcome durante il ricovero per acuti
- Garanzia di continuità assistenziale sul territorio per pazienti fragili o più gravemente compromessi
- Integrazione ospedale-territorio
- Miglioramento dell'appropriatezza anche sul territorio