SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Prevenzione delle malattie cardiovascolari nei pazienti post-IMA/SCA

Alleanza ospedale-territorio per la prevenzione della IMA/SCA

Andrea Donatini

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e Sviluppo dei Servizi Sanitari

Stefano Sforza

Servizio Informativo Sanità e Politiche Sociali

Bologna, 31 gennaio 2014

I punti di partenza

- Piano Regionale Prevenzione
- **La variabilità**

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

VARIATIONS IN HEALTH CARE

The good, the bad and the inexplicable

John Appleby
Veena Raleigh
Francesca Frosini
Gwyn Bevan
Haiyan Gao
Tom Lyscom

http://www.kingsfund.org.uk/publications/variations-health-care

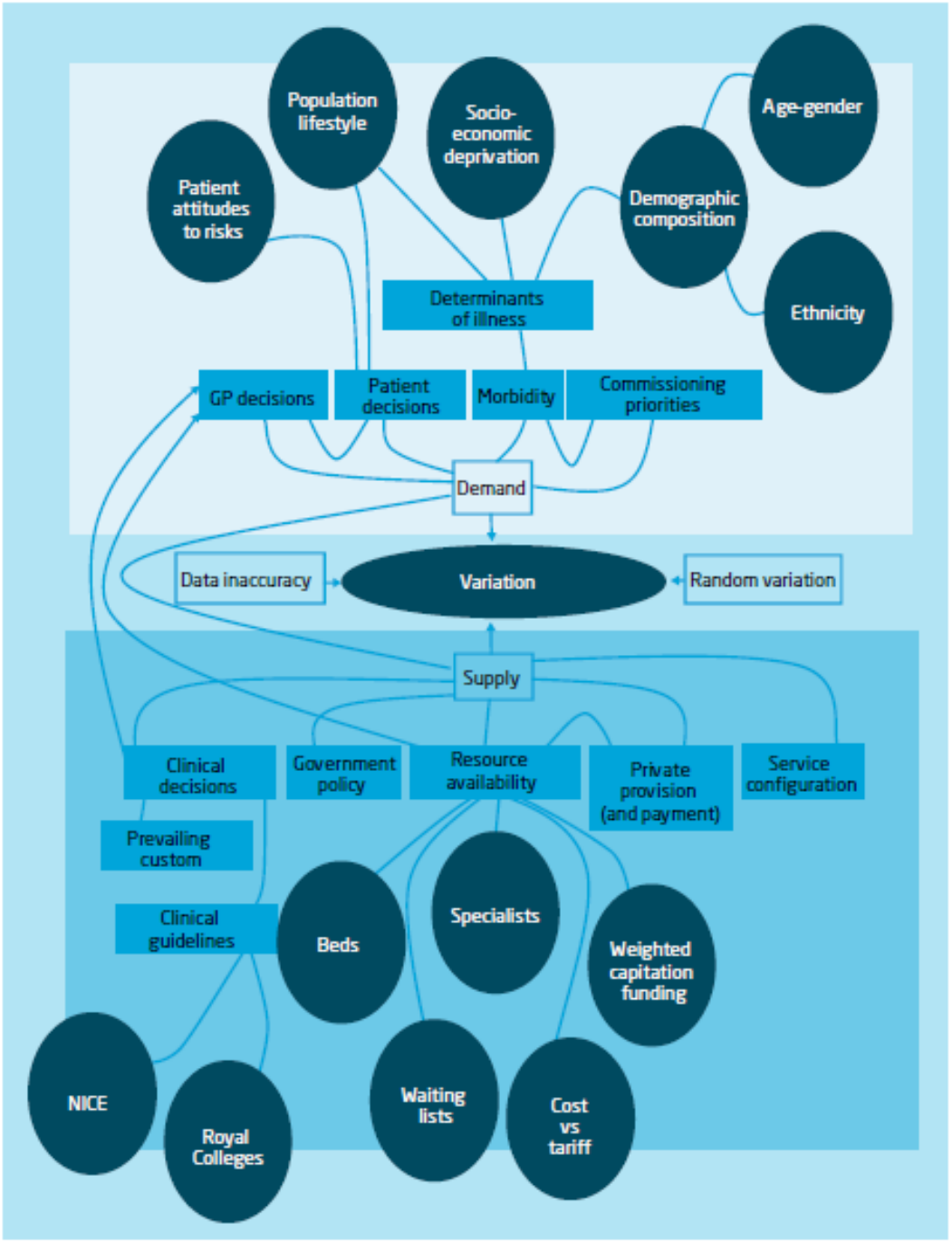
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

If all variation were bad, solutions would be easy. The difficulty is in reducing the bad variation, which reflects the limits of professional knowledge and failures in its application, while preserving the good variation that makes care patient centred. When we fail, we provide services to patients who don't need or wouldn't choose them while we withhold the same services from people who do or would, generally making far more costly errors of overuse than of underuse.

(Mulley 2010)

...eroghiamo servizi a pazienti senza che questi ne abbiamo bisogno, mentre non li eroghiamo a chi ne avrebbe bisogno....

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Il mandato

Sviluppo e definizione di un sistema di indicatori per il monitoraggio della qualità del percorso post-IMA

Recommendations

- The first step in addressing unwarranted variations in health care is the **systematic and routine collation and publication of data on such variations**. Although there have been many examples of reporting of particular aspects of health care variations, these have tended to be sporadic and piecemeal. The recent launch of the Department

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Gruppo di lavoro

- Paola Angelini – Assessorato Politiche per la Salute
- Chiara Benvenuti – AUSL Ferrara
- Stefano Del Canale – AUSL Parma
- Andrea Donatini – Assessorato Politiche per la Salute
- Alessandro Navazio – AUSL Reggio Emilia
- Stefano Sforza – Assessorato Politiche per la Salute
- Leo Orselli – AUSL Bologna
- Maria Grazia Stagni – AUSL Forlì
- Enrico Sverzellati – AUSL Piacenza
- Andrea Zamboni – AUSL Ferrara

Dati utilizzati

- Banca dati sanitaria regionale
  - SDO – Scheda Dimissione Ospedaliera
  - AFT – Assistenza farmaceutica convenzionata
  - FED – Distribuzione diretta farmaci
  - ASA – Assistenza specialistica ambulatoriale
  - Informazioni sugli assistiti (MMG, Età, Sesso, Residenza)

Profili di cura dei Nuclei di Cure Primarie

Aree esplorate

- Terapia farmacologica
- Aderenza alla terapia
- Monitoraggio del paziente
- Re-ricoveri

Indicatori

Terapia farmacologica

- Prescrizione dopo dimissione per IMA (ICD-IX: 410.x1 – IMA – Episodio iniziale di assistenza) di alcune tipologie di farmaci
- Almeno una prescrizione entro 90 giorni dalla dimissione
- Popolazione di età • 18 anni

Beta-bloccanti

- Esclusione:
  - Blocco atrioventricolare completo
  - Disfunzione del nodo seno-atriale
  - Pazienti con asma
- Farmaci
  - Betabloccanti, non selettivi e selettivi
  - Bloccanti dei Recettori Alfa e Beta Adrenergici
  - Betabloccanti Selettivi E Tiazidi
  - Betabloccanti non Selettivi ed Altri Diuretici
  - Betabloccanti Selettivi ed Altri Diuretici
  - Alfa E Betabloccanti ed Altri Diuretici

Statine

- Esclusione:
  - Patologie epatiche acute
  - Miopatie
- Farmaci
  - Statine

Terapia anti-aggregante

- Esclusione:
  - Ulcera, gastrite/duodenite
  - Difetti della coagulazione
  - Trombocitopenia
- Farmaci
  - ASA, clopidrogrel, ticlopidina, prasugrel, ticagrelor

ACE-inibitori

- Esclusione:
  - Angioedema
  - Insufficienza renale anurica
  - Stenosi dell’aorta
  - Gravidanza
  - Necrosi Acuta E Subacuta Del Fegato
  - Malattia Epatica Cronica E Cirrosi
  - Epatite, Non Specificata
- Farmaci
  - ACE Inibitori associati e non associati
  - Antagonisti Dell'Angiotensina Ii, Non Associati e associati

Aderenza alla terapia

- almeno una prescrizione per ogni trimestre nei 4 trimestri successivi dalla data di dispensazione della prima prescrizione (esclusa)
- Pazienti in trattamento con statine, beta-bloccanti, ACE-inibitori, antiaggreganti
- Alternativa preferita al MPR (Medical Possession Ratio)

Monitoraggio del paziente

- % pzt che ricevono nell'anno di riferimento almeno
  - una visita cardiologica
  - un test creatinina
  - un profilo lipidico
- Coorte
  - Pzt • 18 al 31/12 anno di riferimento
  - Stessi criteri precedenti (nessun criterio di esclusione)

Re-ricoveri

- Coorte
  - Pzt • 18 dimessi in vita
  - Diagnosi di re-ricovero: **410.x2 – IMA – Episodio successivo di assistenza**

- % pazienti re-ricoverati entro:
  - 7 giorni dalla dimissione sul totale dei pazienti dimessi per IMA
  - 30 giorni dalla dimissione sul totale dei pazienti dimessi per IMA
  - 90 giorni dalla dimissione sul totale dei pazienti dimessi per IMA

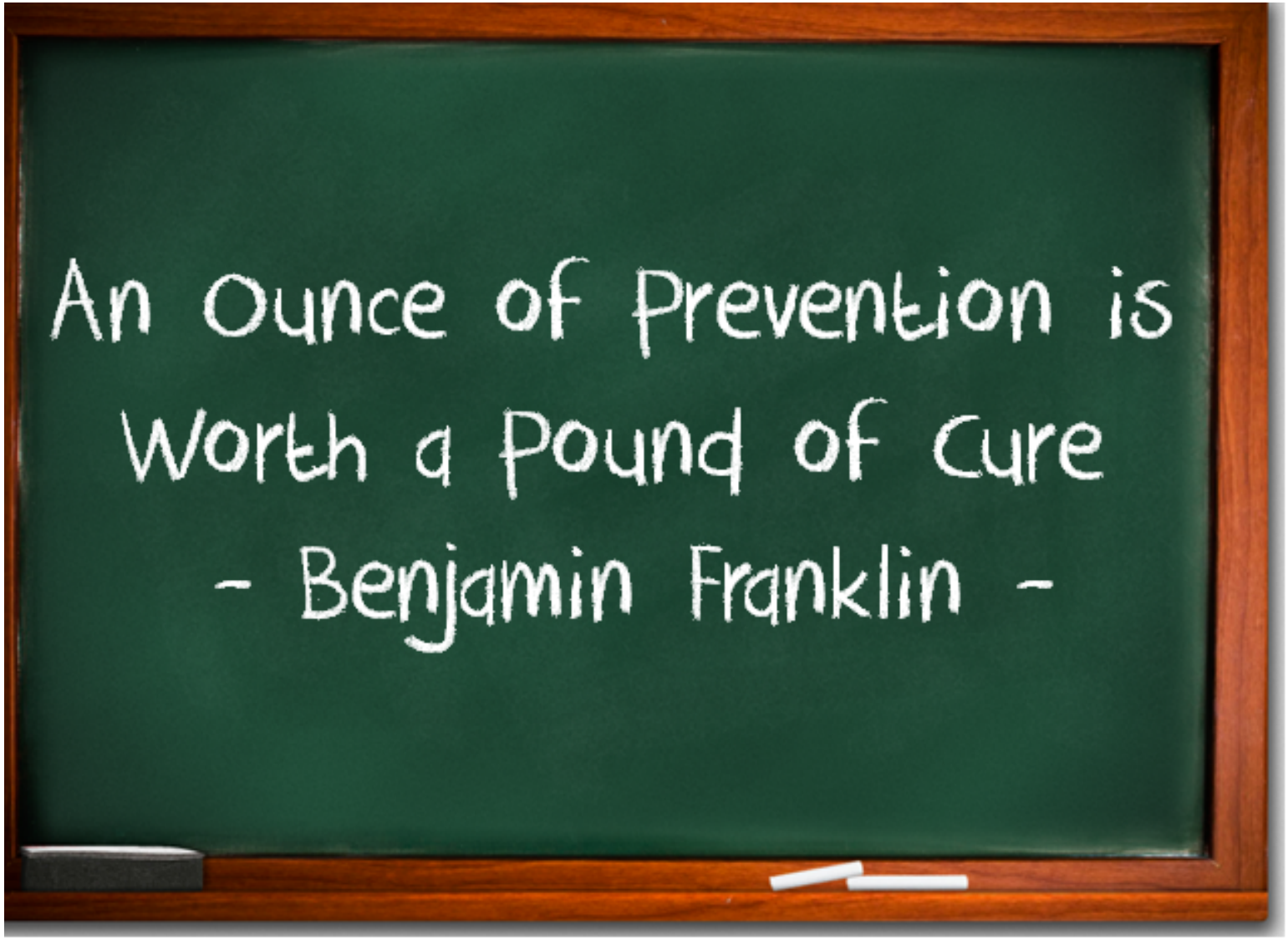
Consumo di altri farmaci

- Coorte: Pzt • 18 dimessi con diagnosi principale 410.x1 (IMA – Episodio iniziale di assistenza)

- Prescrizione di (DDD per 1.000 assistiti/die):
  - FANS*
  - Cox-2
  - PPI*

Reportistica

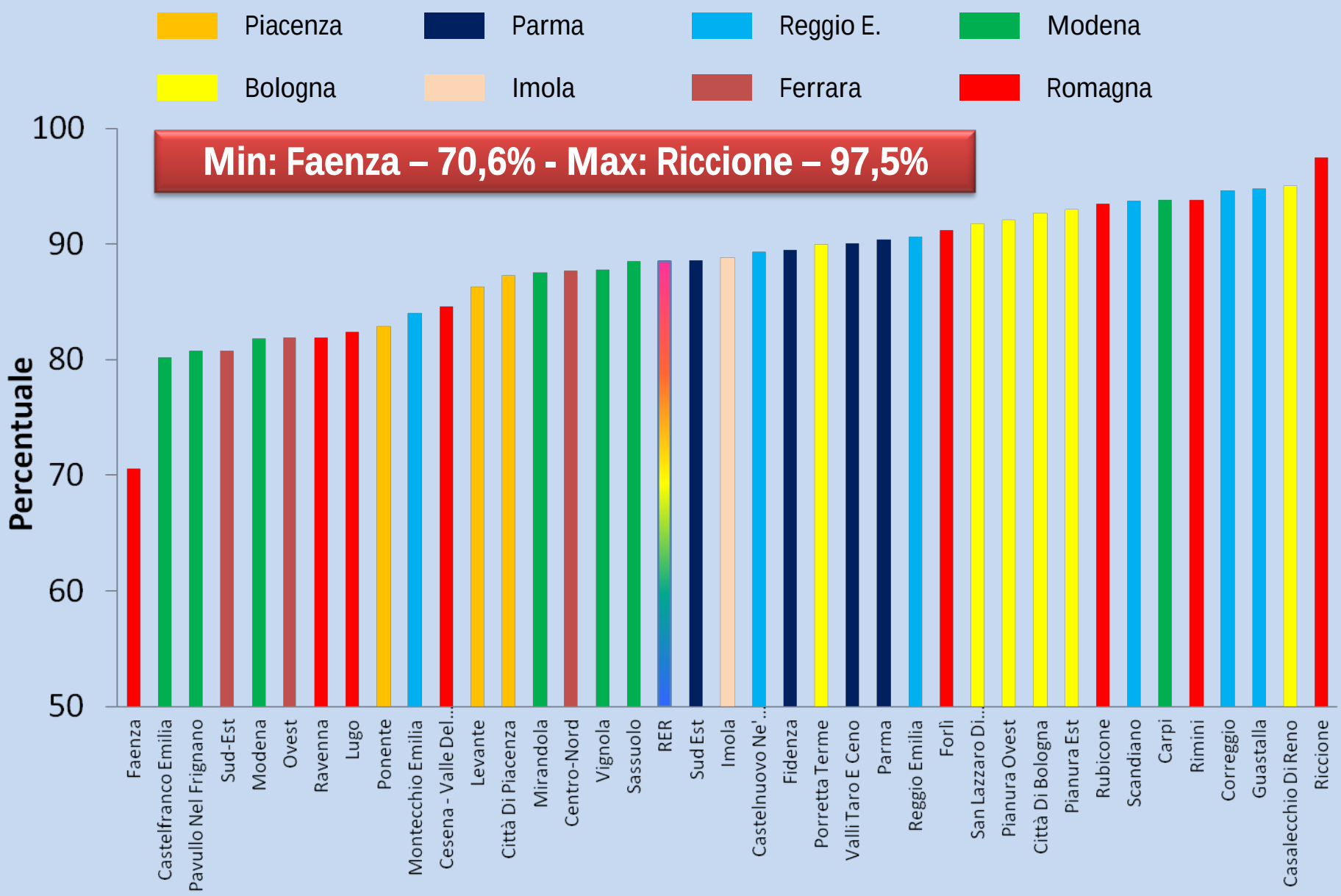
- Reportistica annuale/semestrale (su web) con calcolo degli indicatori:
  - Per Azienda
  - Distretto
- Distinzione degli indicatori rispetto al reparto di dimissione del paziente:
  - Cardiologia (codice 008)
  - Cardiochirurgia (codice 007)
  - Medicina generale (codice 026)
  - Geriatria (codice 021)
  - LDPA (codice 060)
- Distinzione degli indicatori per genere
- Percentuale di pazienti dimessi per IMA e trasferiti presso un reparto di riabilitazione (codice 056)



Qualche numero……

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

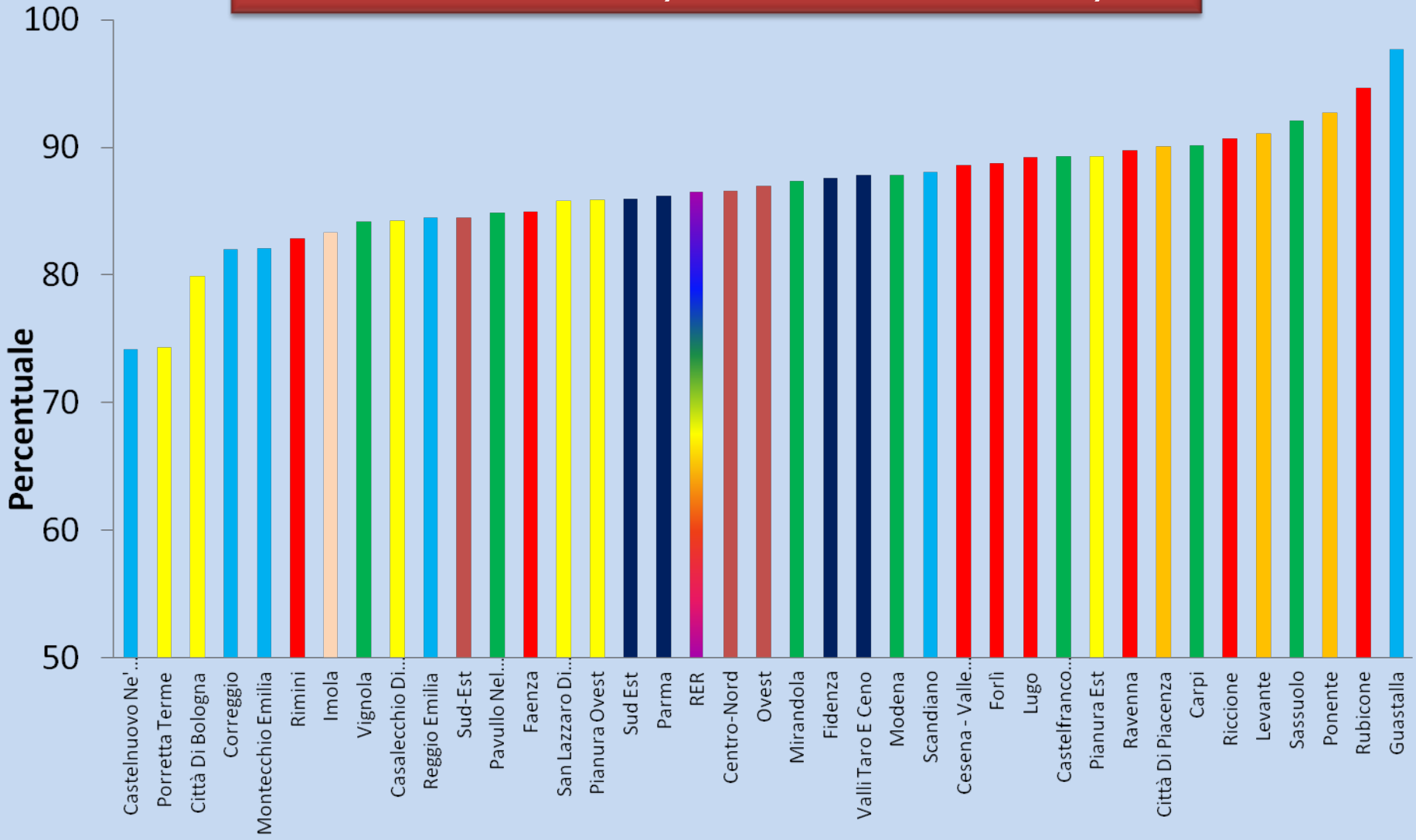
β-bloccanti dopo IMA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Statine dopo IMA

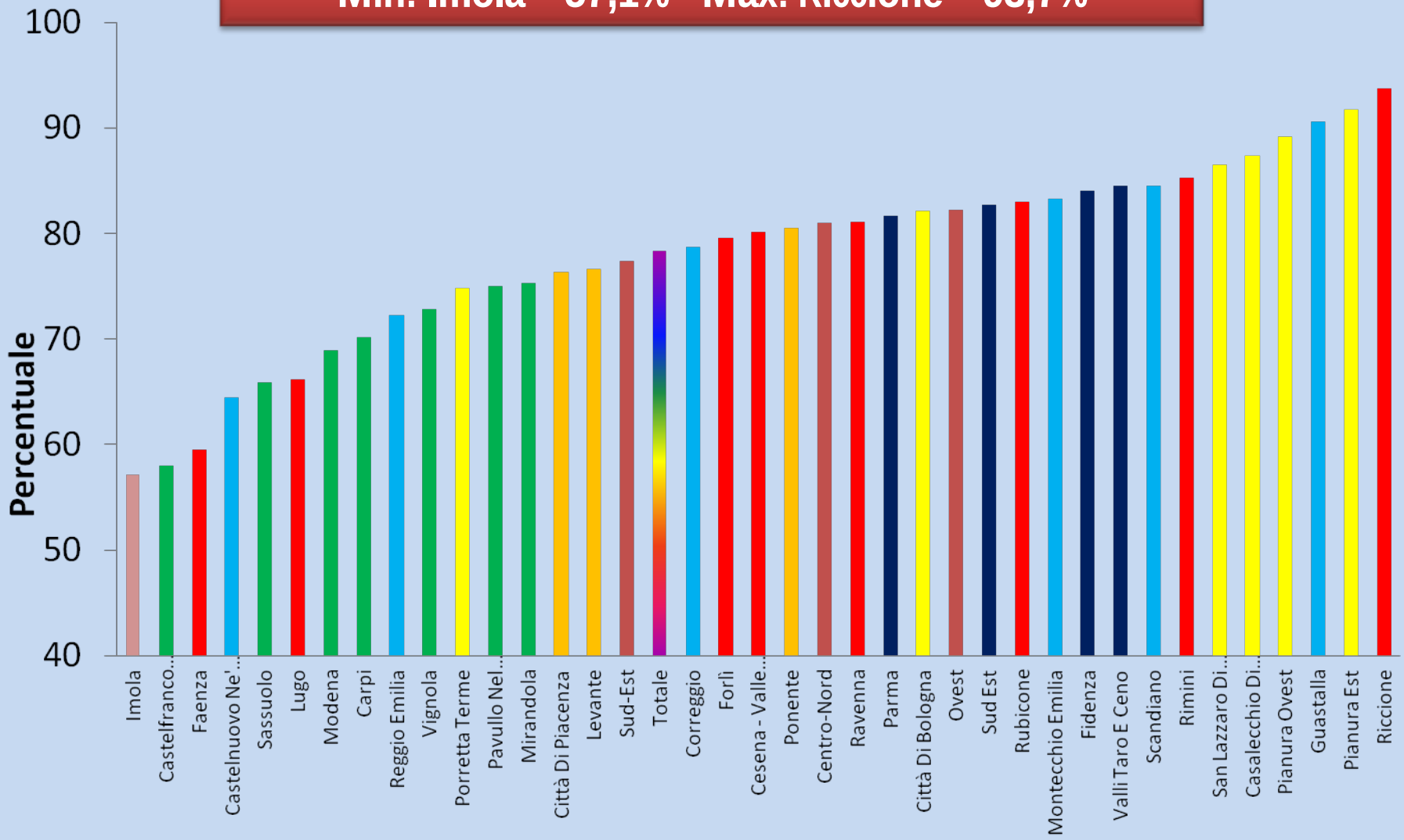
Min: Castelnuovo – 74,2% - Max: Guastalla – 97,7%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

ACE Inibitori/Sartani dopo IMA

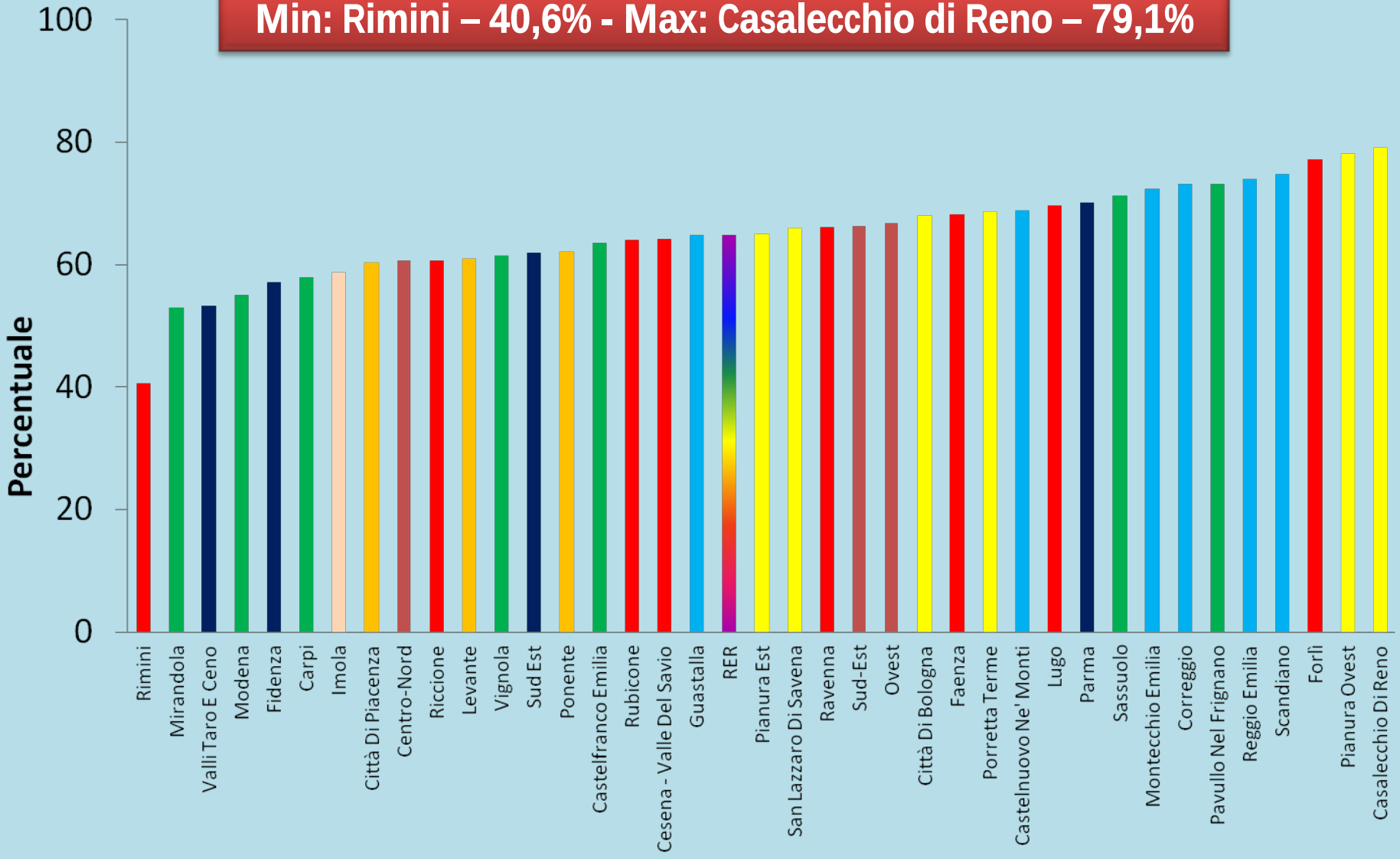
Min: Imola – 57,1% - Max: Riccione – 93,7%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Visita cardiologica dopo IMA

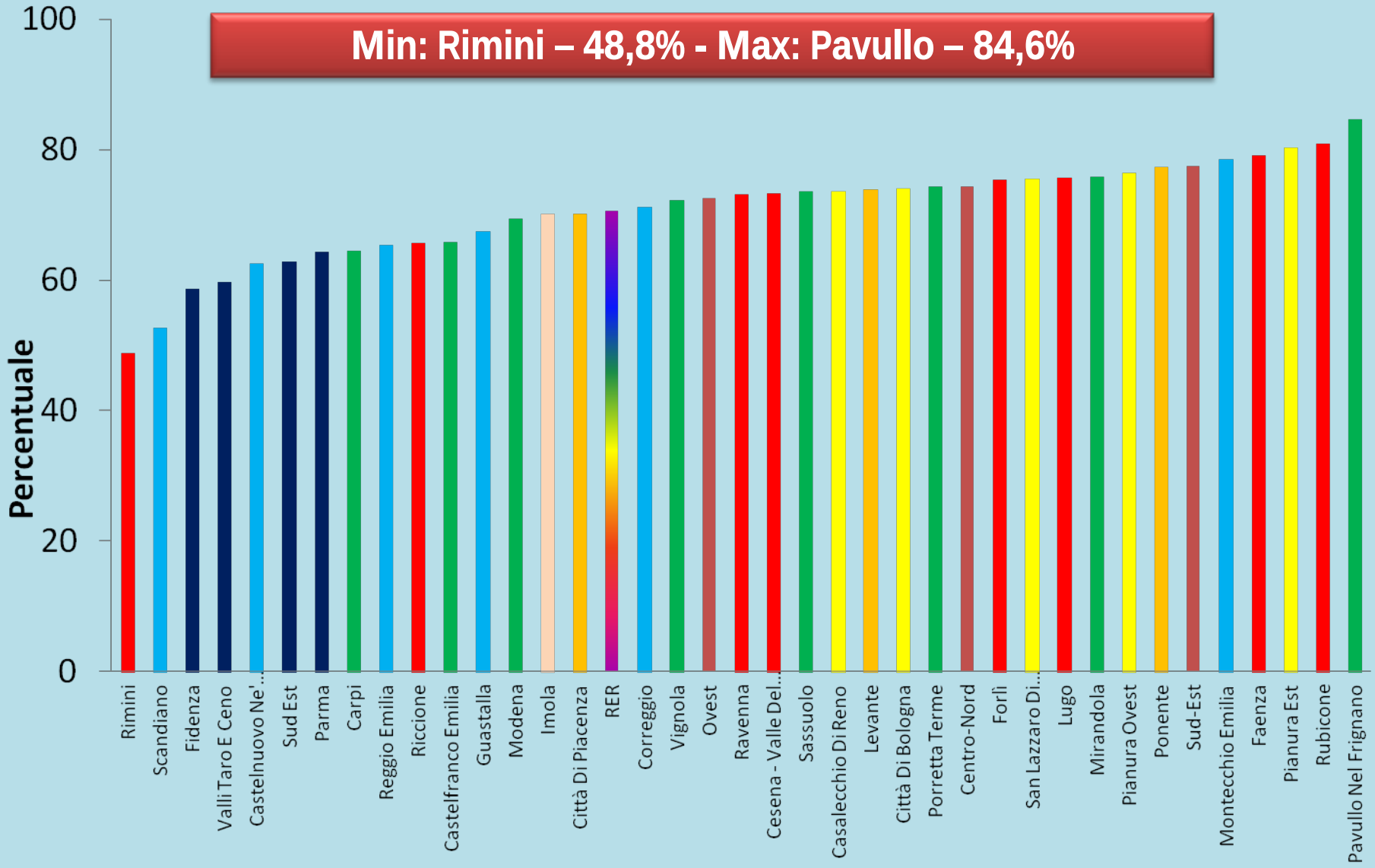
Min: Rimini – 40,6% - Max: Casalecchio di Reno – 79,1%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Test della creatinina dopo IMA

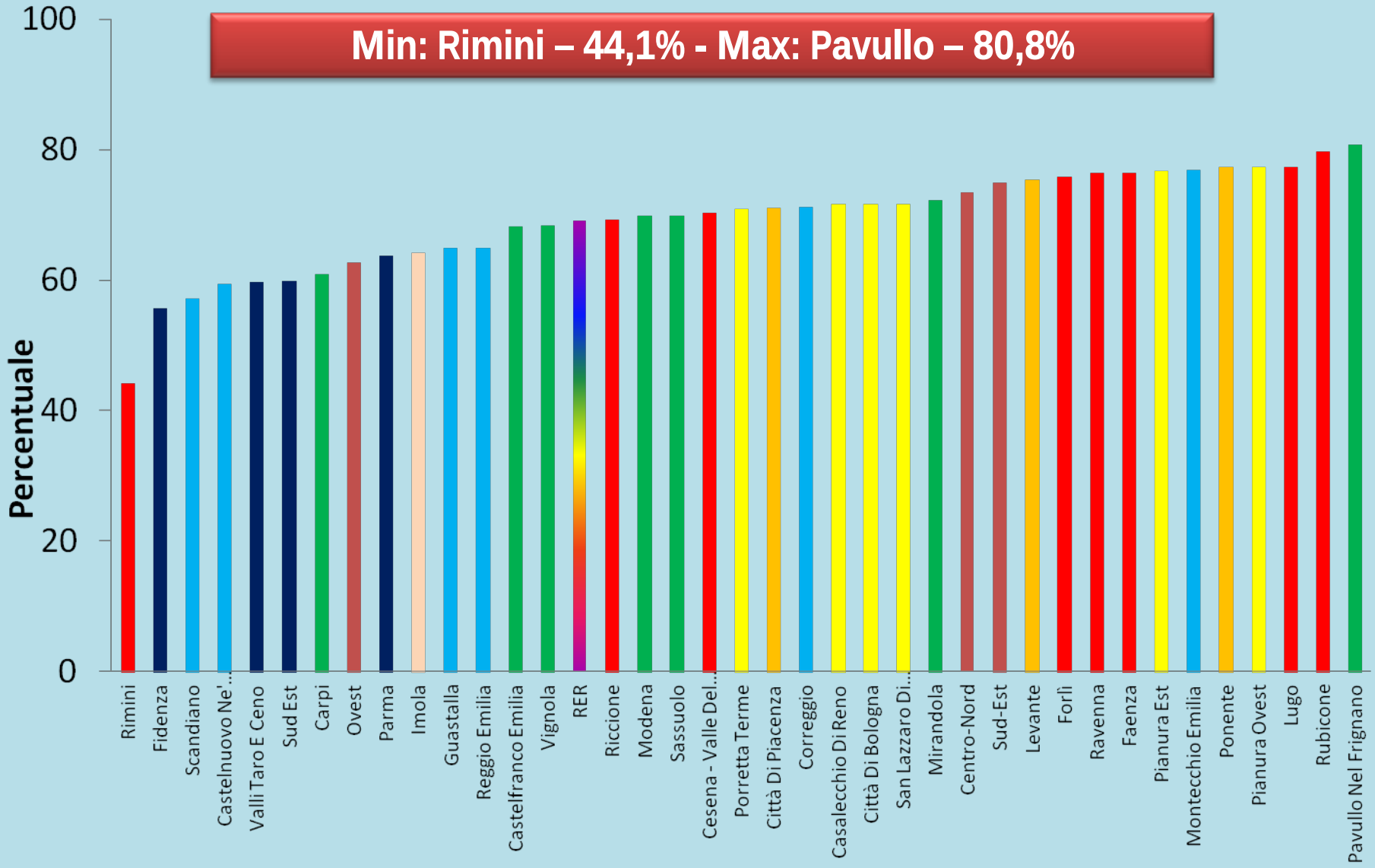
Min: Rimini – 48,8% - Max: Pavullo – 84,6%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Test della colesterolo dopo IMA

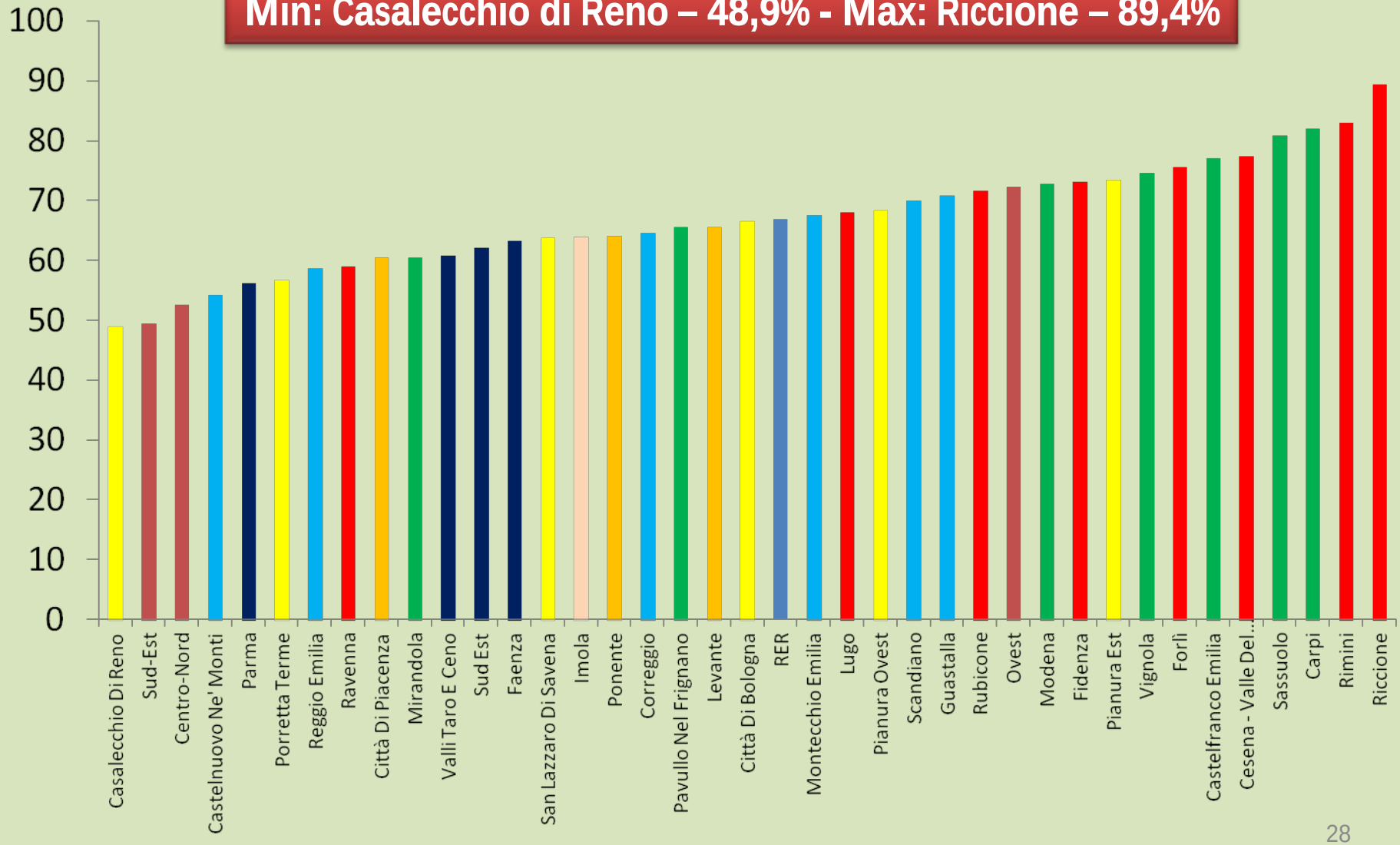
Min: Rimini – 44,1% - Max: Pavullo – 80,8%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Aderenza ai beta-bloccanti post-IMA

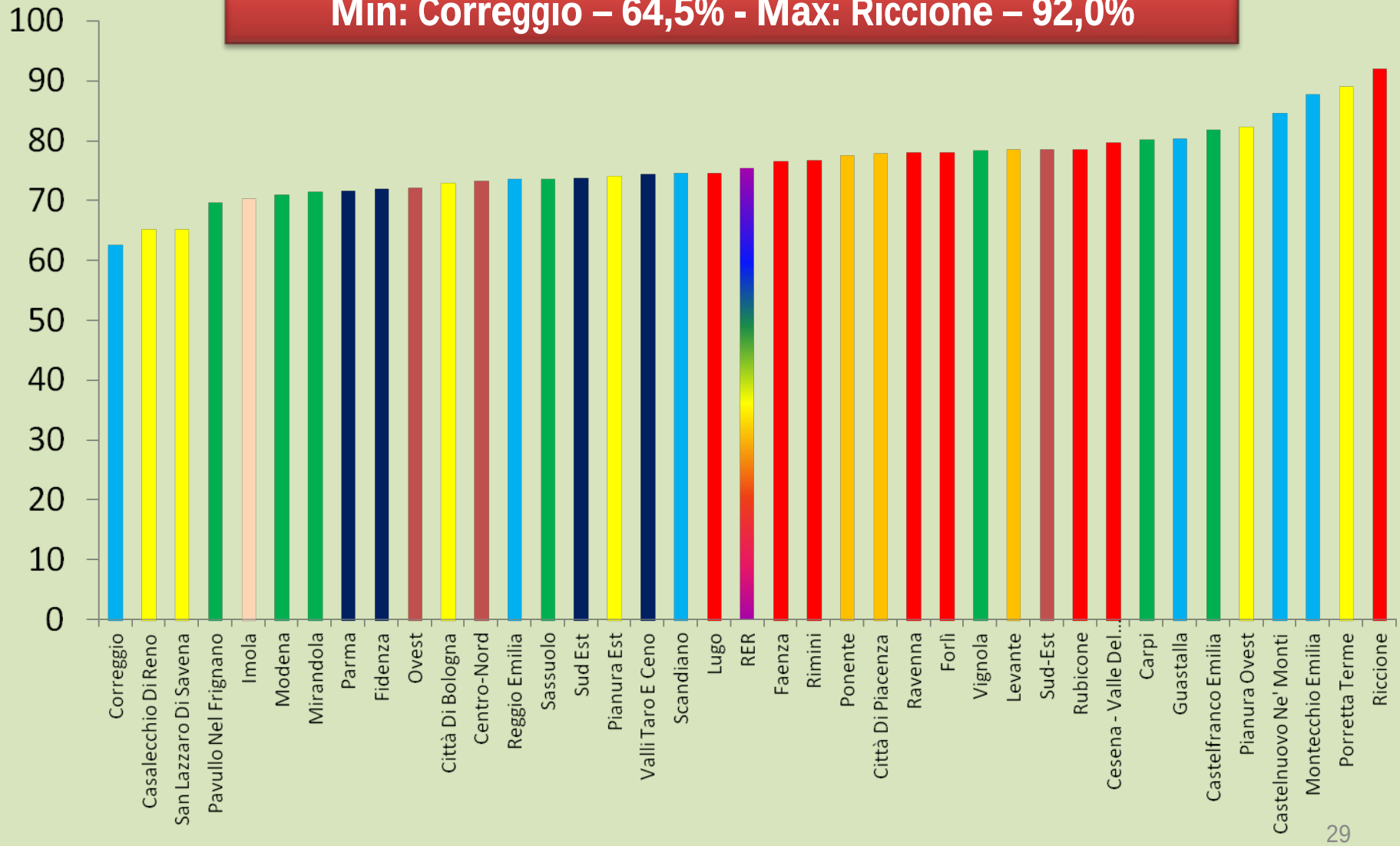
Min: Casalecchio di Reno – 48,9% - Max: Riccione – 89,4%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

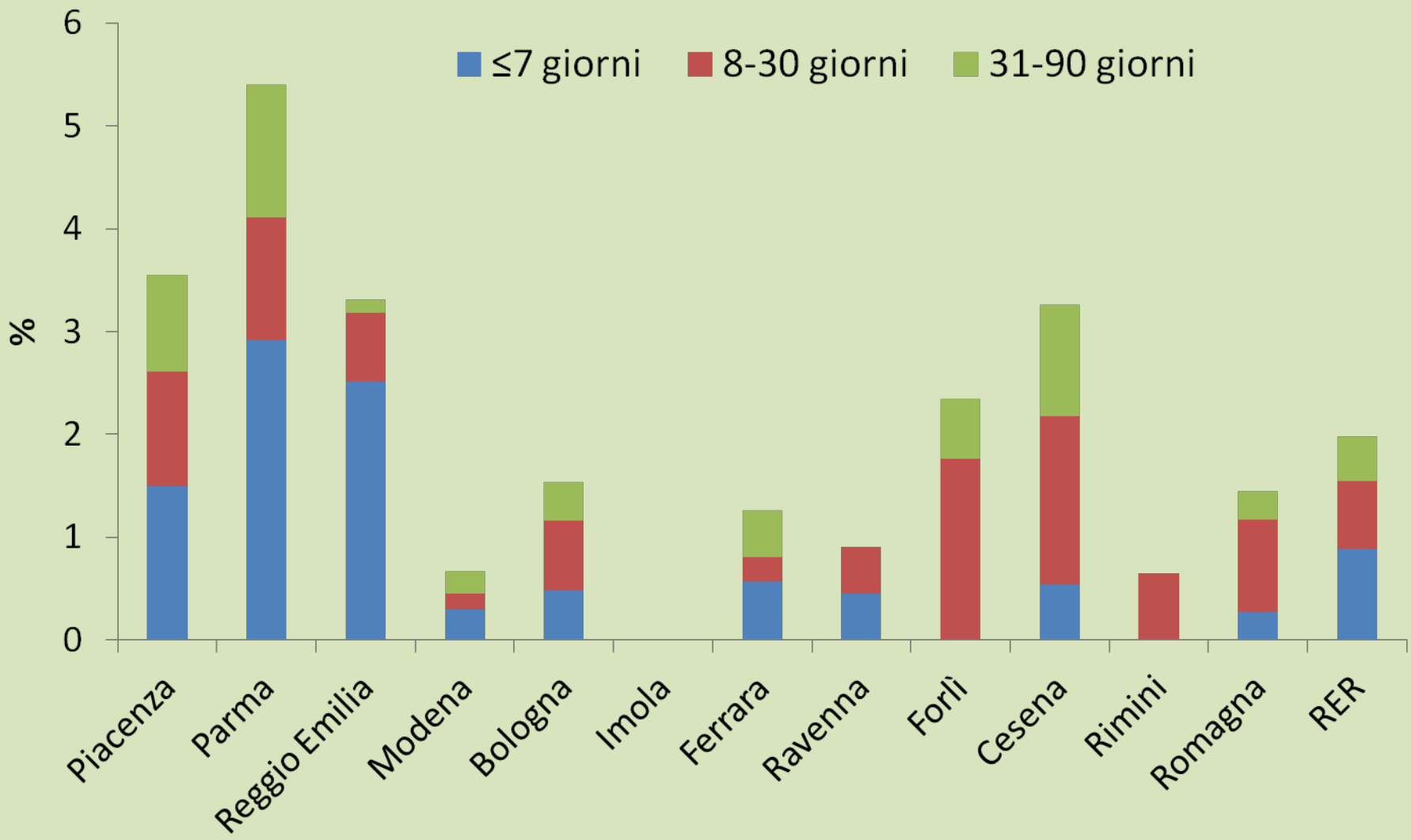
Aderenza a statine dopo IMA

Min: Correggio – 64,5% - Max: Riccione – 92,0%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Ricoveri ripetuti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Prevenzione delle malattie cardiovascolari nei pazienti post-IMA/SCA

Alleanza ospedale-territorio per la prevenzione della IMA/SCA

MAKE A DIFFERENCE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale,
Pianificazione e Sviluppo dei Servizi Sanitari
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

Progetto regionale
"Profili di NCP"

Progetti di miglioramento

Anno 2013

http://www.saluter.it/siseps/sanita/prim/files/Progettidimiglioramento2013.pdf

TIME FOR
INNOVATION

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

SISEPS

Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali

E-R | Saluter > SISEPS > Area Sanità > ReportER > PRIM

PRIM - Indicatori di qualità

Area cardiovascolare | Diabete | Asma | ACSC

Selezioni

Anno
- Tutti
- 2012
- 2011

Tipologia
- Trattamento farmacologico dopo IMA
- Trattamento farmacologico dopo IMA
- Gestione dopo IMA
- Malattie cardiovascolari:Management del colester
- Trattamento farmacologico dopo scompenso carc
- Gestione dopo scompenso

Tabella

Area cardiovascolare

Proporzione di pazienti che hanno fatto uso di farmaci specifici entro 90 giorni dalla dimissione per IMA o scompenso; proporzione di pazienti dimessi per IMA e scompenso, che hanno fatto ricorso ad assistenza specialistica (laboratorio, visite) nell'anno di riferimento

Dettaglio Scheda

?

POST-IMA

Area cardiovascolare

Indicatori per Azienda, Trattamento e Anno

Tipologia: Trattamento farmacologico dopo IMA

Righe: Vai a Distretto

Azienda e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
PIACENZA	Betabloccanti	358	307	85,8	362	311	85,9
	Statine	370	332	89,7	381	347	91,1
	Antiaggreganti	368	359	97,6	379	360	95,0
	ACE inibitori/sartani	363	298	82,1	375	290	77,3
PARMA	Betabloccanti	670	588	87,8	620	557	89,8
	Statine						
	Antiaggreganti						
	ACE inibitori/sartani						
REGGIO EMILIA	Betabloccanti						
	Statine						
	Antiaggreganti						
	ACE inibitori/sartani						
MODENA	Betabloccanti						
	Statine						
	Antiaggreganti						
	ACE inibitori/sartani						

Distretto e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
PONENTE	Betabloccanti	66	59	89,4	82	68	82,9
	Statine	68	61	89,7	82	76	92,7
	Antiaggreganti	67	67	100,0	82	80	97,6
	ACE inibitori/sartani	68	53	77,9	82	66	80,5
CITTÀ DI PIACENZA	Betabloccanti	151					
	Statine	157					
	Antiaggreganti	158					
	ACE inibitori/sartani	153					
LEVANTE	Betabloccanti	141					
	Statine	145					
	Antiaggreganti	143					
	ACE inibitori/sartani	142					
TOTALE	Betabloccanti	358					
	Statine	370					
	Antiaggreganti	368					
	ACE inibitori/sartani	363					

Ncp e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
BORGONOVO-ALTA VAL TIDONE	Betabloccanti	12	11	91,7	13	11	84,6
	Statine	12	12	100,0	13	13	100,0
	Antiaggreganti	12	12	100,0	13	12	92,3
	ACE inibitori/sartani	12	9	75,0	13	11	84,6
CASTEL S. GIOVANNI - SARMATO	Betabloccanti	14	14	100,0	22	21	95,5
	Statine	15	13	86,7	22	18	81,8
	Antiaggreganti	14	14	100,0	22	22	100,0
	ACE inibitori/sartani	15	10	66,7	22	16	72,7
ROTTOFRENO-CALENDASCO-GRAGNANO-V.LURETTA	Betabloccanti	18	15	83,3	24	20	83,3
	Statine	18	15	83,3	24	22	91,7
	Antiaggreganti	18	18	100,0	24	24	100,0
	ACE inibitori/sartani	18	15	83,3	24	18	75,0
VAL TREBBIA	Betabloccanti	22	19	86,4	23	16	69,6
	Statine	23	21	91,3	23	23	100,0
	Antiaggreganti	23	23	100,0	23	22	95,7
	ACE inibitori/sartani	23	19	82,6	23	21	91,3
TOTALE	Betabloccanti	66	59	89,4	82	68	82,9
	Statine	68	61	89,7	82	76	92,7
	Antiaggreganti	67	67	100,0	82	80	97,6
	ACE inibitori/sartani	68	53	77,9	82	66	80,5

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

SCOMPENSO

Azienda e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
PIACENZA	Creatinina	524	407	77,7	543	403	74,2
	Elettroliti	524	358	68,3	543	332	61,1
PARMA	Creatinina	854	542	63,5	826	437	52,9
	Elettroliti	854	456	53,4	826	306	37,0
REGGIO EMILIA	Creatinina	876	696	79,5	902	640	71,0
	Elettroliti	876	617	70,4	902	565	62,6
MODENA	Creatinina						
	Elettroliti						
BOLOGNA	Creatinina						
	Elettroliti						
IMOLA	Creatinina						
	Elettroliti						
FERRA	Creatinina						
	Elettroliti						
RAVEN	Creatinina						
FORLÌ	Creatinina						
	Elettroliti						
CESENA	Creatinina						
	Elettroliti						
RIMINI	Creatinina						

Distretto e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
PONENTE	Creatinina	138	98	71,0	146	121	82,9
	Elettroliti	138	89	64,5	146	107	73,3
CITTÀ DI PIACENZA	Creatinina	183	149	81,4	184	121	65,8
	Elettroliti	183	127	69,4	184	89	48,4
LEVANTE							
PARMA							
FIDENZA							
VALLI TARO E CENO							

Ncp e Trattamento		2011			2012		
		Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati	Numero pazienti eleggibili	Numero pazienti trattati	Percentuale pazienti trattati
GOLCONDA	Creatinina	51	43	84,3	46	24	52,2
	Elettroliti	51	39	76,5	46	20	43,5
PIACENZA 1	Creatinina	38	27	71,1	37	25	67,6
	Elettroliti	38	23	60,5	37	18	48,6
PIACENZA MEDICA	Creatinina	48	42	87,5	53	35	66,0
	Elettroliti	48	37	77,1	53	22	41,5
PLACENTIA	Creatinina	46	37	80,4	48	37	77,1
	Elettroliti	46	28	60,9	48	29	60,4
CADEO – CARPANETO – PONTENURE	Creatinina	31	26	83,9	26	23	88,5
	Elettroliti	31	25	80,6	26	20	76,9
CAORSO CASTELVETRO CORTEMAG. MONTICELLI VILLANOVA	Creatinina	49	36	73,5	56	43	76,8
	Elettroliti	49	30	61,2	56	33	58,9
CASTELL'ARQUATO, GROPP. LUGAGNANO MORFAS. VERNASCA	Creatinina	23	17	73,9	33	23	69,7
	Elettroliti	23	14	60,9	33	20	60,6
IL DECUMANO MEDICO	Creatinina	47	35	74,5	32	23	71,9
	Elettroliti	47	33	70,2	32	22	68,8

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Grazie !

Andrea Donatini
adonatini@regione.emilia-romagna.it
Tel. 0515277256

Stefano Sforza
ssforza@regione.emilia-romagna.it
Tel. 0515277411