



# **Le attività di Audit & Feedback sui percorsi cronicità durante la seconda parte del 2020 e prospettive per il 2021**

Dott.ssa Manjola Bega  
Agenzia Regionale di Sanità Toscana  
Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario  
[manjola.bega@ars.toscana.it](mailto:manjola.bega@ars.toscana.it)

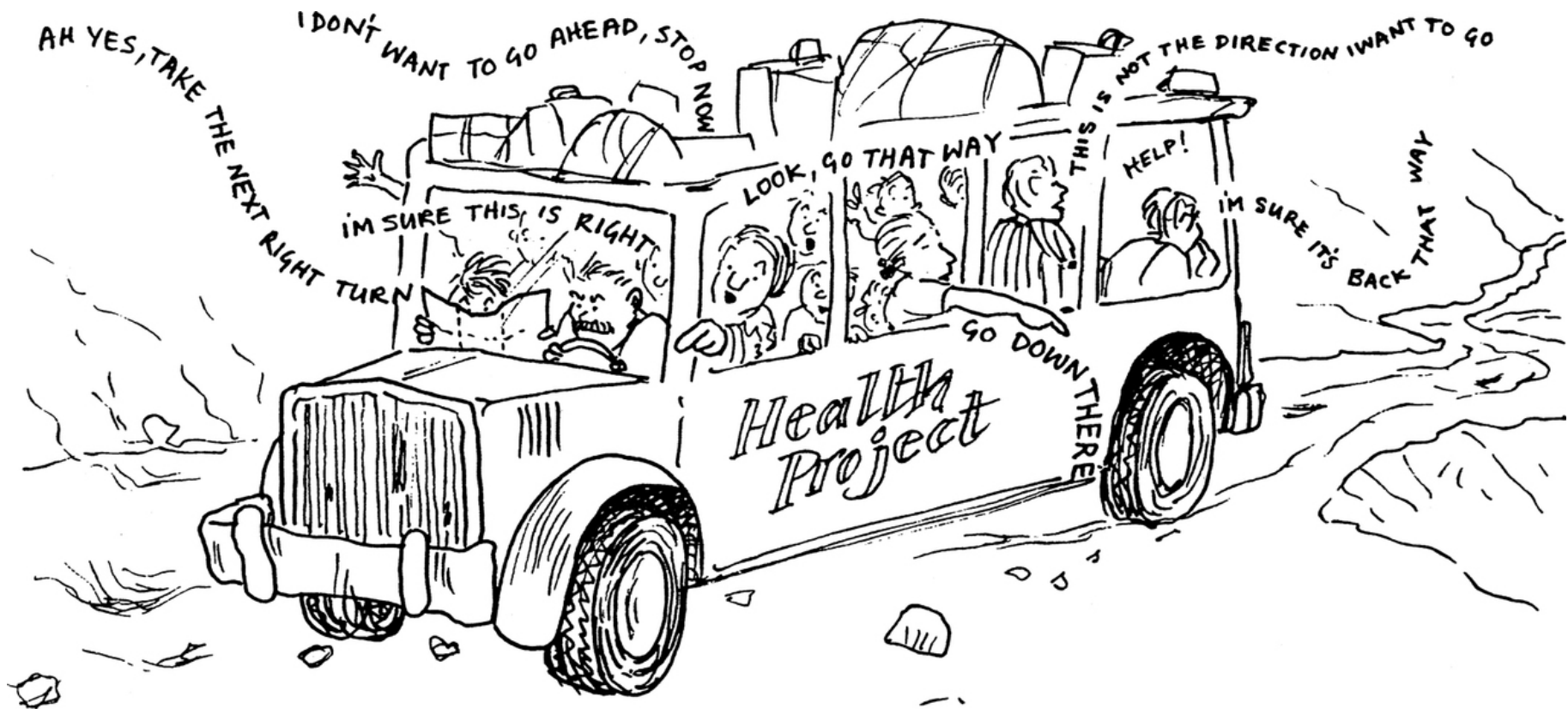
**SABATO 19 DICEMBRE 2020  
ORE 10.00 - 12.30**



# AGENDA

- INTRODUZIONE
- A & F DURANTE LA SECONDA PARTE DEL 2020
- PROSPETTIVE 2021

**“... la misurazione** è l'elemento fondamentale di quasi tutte le iniziative di miglioramento della qualità anche perché, è difficile gestire ciò che non viene misurato ...” *Ivers. N, MD PhD*



- ✓ **Evaluation** helps everyone to see what they are doing and where they are going ...  
fonte: Oxford Medicine Online

# PERCHÉ AUDIT & FEEDBACK

↪ Per poter migliorare la pratica clinica è necessario valutare quanto le raccomandazioni siano trasferibili nella prassi quotidiana dei professionisti ...

↪ Adottare strategie scientificamente riconosciute per superare gli ostacoli, dovuti ai comportamenti individuali o all'organizzazione dei servizi, che ostacolano l'adozione delle *best practice* ...

# PERCHÉ AUDIT & FEEDBACK

- ↪ Un feedback regolare e tempestivo è essenziale per promuovere miglioramenti nella pratica
- ↪ Condividere i dati sull'operato clinico con i medici di prima linea, in tempo reale, è il modo più efficace per consentire loro di riflettere sulla loro pratica e incoraggiarli a cambiare i loro comportamenti
- ↪ Il confronto con i colleghi e l'identificazione delle criticità sono tecniche utili per modificare il comportamento
- ↪ **I coordinatori di AFT e i MdC sono i destinatari prediletti del nostro feedback, e a loro volta siano facilitatori dell'utilizzo di questi dati da parte di tutti i loro colleghi**

# IL DESIGN È IMPORTANTE



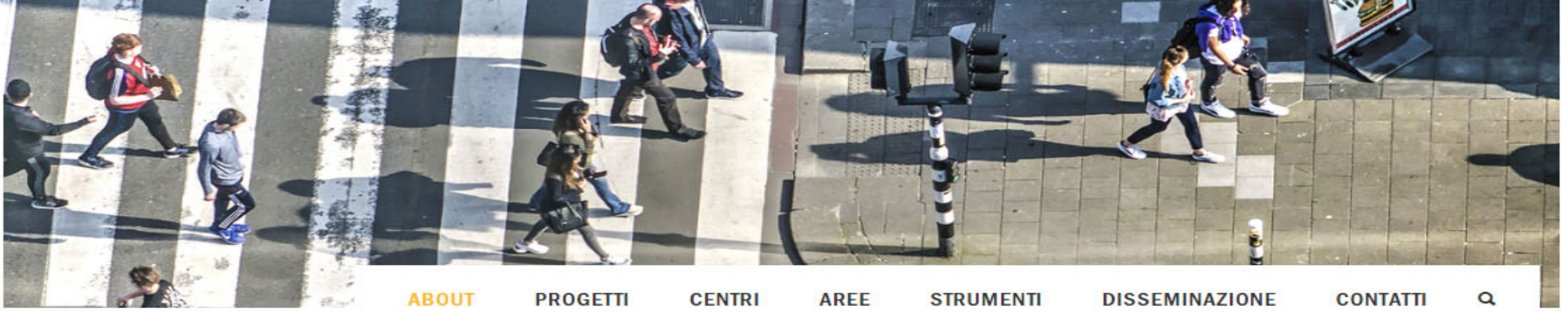
Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, Young JM, Odgaard □ Jensen J, French SD, O'Brien MA, Johansen M, Grimshaw J, Oxman AD. *Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012*



Audit e feedback continuerà a essere una strategia “inaffidabile” al miglioramento della qualità fino a quando non impareremo come e quando funziona meglio.



EASyNET



[ABOUT](#)

[PROGETTI](#)

[CENTRI](#)

[AREE](#)

[STRUMENTI](#)

[DISSEMINAZIONE](#)

[CONTATTI](#)



## Audit&Feedback

Migliorare l'efficacia di A&F per dare reale vantaggio al SSN: quando e dove dare priorità agli interventi di A&F, come ottimizzarne i risultati e come migliorare l'accesso

## Audit & Feedback

Per ridurre l'implementazione non ottimale dell'assistenza sanitaria basata sulle prove sono state proposte diverse strategie, tra le quali l'audit e il feedback. La letteratura scientifica suggerisce che nonostante decenni di esperienza gli effetti di questi interventi variano enormemente e non migliorano col trascorrere del tempo.



The Ottawa  
Hospital  
RESEARCH  
INSTITUTE

L'Hôpital  
d'Ottawa  
INSTITUT DE  
RECHERCHE

SEARCH

[Home](#)

[Français](#)

[Directions & Maps](#)

[Contact Us](#)

[Extranet](#)

[About Us](#)

[Our Research](#)

[For Students &  
Fellows](#)

[News & Events](#)

[Career  
Opportunities](#)

[For Patients](#)

The Audit & Feedback MetaLab

[Display Options](#)

[Share This](#)

[Home](#)

[About Us](#)

[What is A&F](#)

[Resources](#)

[Laboratories](#)

[Conferences](#)

[Contact Us](#)

# The Audit & Feedback MetaLab



Creating shared learning and expertise on Audit & Feedback



# IL DESIGN È IMPORTANTE

## Ottimizzazione dell'uso dei dati

- Come vogliamo che le informazioni facciano sentire il / i destinatario / i?
- In che modo il contenuto si tradurrà in azioni comportamentali desiderabili?



# A & F – IL CONTRIBUTTO DI PrOTer 2020

PrOTer-MaCro Login

Homepage  
Descrittive  
Seleziona una condizione cronica

1. Assistiti ultra15enni
2. Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari
3. Diabete
4. Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA
5. Pregresso IMA
6. Insufficienza cardiaca cronica
7. BPCO e insufficienza respiratoria
8. Fibrillazione Atriale non valvolare

Benvenuto nel Portale  
**PrOTer-MaCro**

Informazioni sui processi, gli esiti di salute ed i costi sostenuti nella cura delle persone con cronicità

**Se hai le credenziali** per accedere:

- Fai il login
- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra

Sarai indirizzato al livello più appropriato per visualizzare gli indicatori con la tua unità di osservazione (ASL, Zona-Distretto, AFT o MMG) evidenziata.

**Se NON hai le credenziali** per accedere:

- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra
- Seleziona come visualizzare gli Indicatori (per ASL di Residenza, Zona-Distretto di Residenza, Aggregazione Funzionale Territoriale, Casa della Salute, Medici di Medicina Generale in AFT e Medici di Medicina Generale in CdS)
- Seleziona l'Area Geografica di interesse

Per sapere come poter usufruire a pieno di tutte le funzioni del sito, leggi il **TUTORIAL**.

[Tutorial](#) [Condividi](#) [Il tuo feedback ci aiuta a migliorare](#) [News](#)

visual.ars.toscana.it/proter\_macro/#shiny-tab-c\_3

[http://visual.ars.toscana.it/proter\\_macro/](http://visual.ars.toscana.it/proter_macro/)

# INTEGRAZIONE DEI DATI

***Il self-audit***, se svolto in modo sistematico e periodico, guida il professionista a rivedere il proprio lavoro in merito alla qualità fornita ai propri pazienti ...



# Il feedback con le schede di sintesi ...

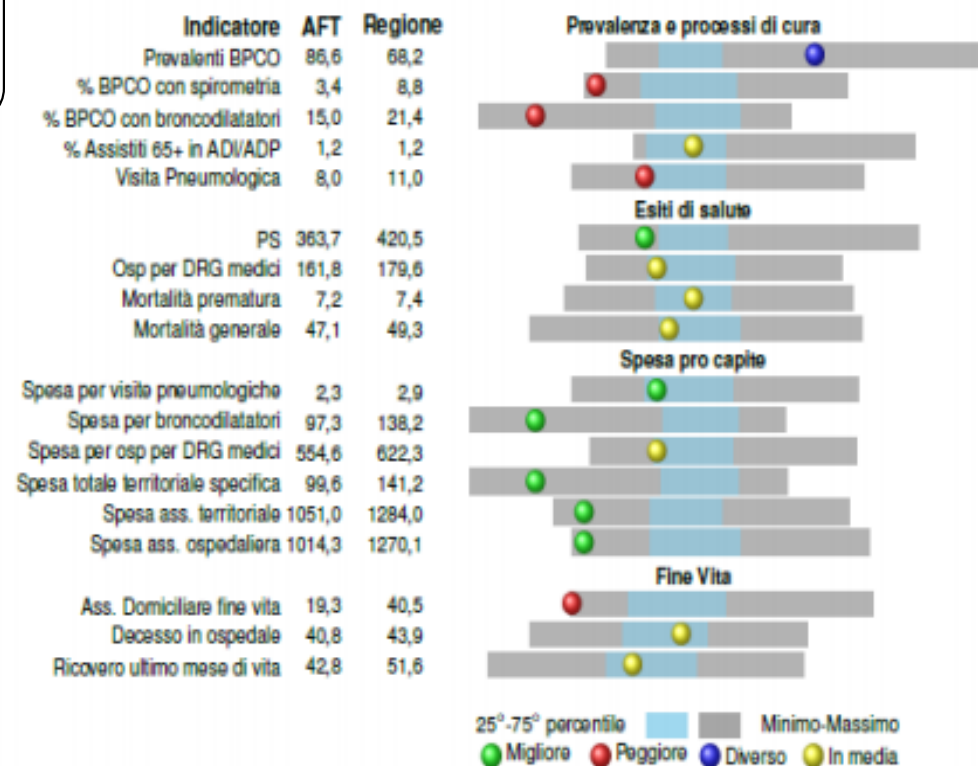
↳ dal 20 luglio 2020 al 20 novembre 2020  
- 21 schede di sintesi

2018 - 13 schede di sintesi  
2019 - 19 schede di sintesi

## BPCO e insufficienza respiratoria

Fonte: Portale Proter

2-1011-Alta Lunigiana



# A&F HA AVUTO IMPATTO NELL'ATTIVITÀ CLINICA? ...

## Dati aft

Benvenuti al questionario numero 3 della nostra serie progettato per comprendere meglio la funzionalità e l'utilità delle schede di sintesi degli indicatori per ciascuna malattia cronica PrOTer - MaCro che ti sono state inviate. Ci vogliono 4-5 minuti per completare. Tieni presente che il tuo feedback è fondamentale per ricevere eventuali suggerimenti di miglioramento del programma PrOTer.

**Risposte richieste entro VENERDI 11 dicembre 2020**

La tua partecipazione è volontaria, anonima ed è limitata alla risposta al nostro rapido sondaggio sul gradimento dell'invio delle schede di sintesi. Si prega di fornire la migliore risposta possibile alle seguenti domande.

Tipologia medico

Selezionare una opzione

**Inviato link al questionario – dicembre 2020**

Zona distretto della tua AFT o delle AFT per le quali sei referente

Selezionare una opzione

Hai ricevuto le e-mail con i grafici di sintesi degli indicatori di processo, esito e spesa relativi alla cura degli assistiti affetti da malattie croniche pubblicati sul portale PrOTer dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS)?

Selezionare una opzione

Questi grafici di sintesi hanno evidenziato eventuali criticità di cui non eri al corrente?

Selezionare una opzione

Per avere maggiori dettagli sugli indicatori, hai navigato nel portale PrOTer – AFT di ARS?

Selezionare una opzione

Hai discusso delle eventuali criticità evidenziate con i MMG della AFT?

Selezionare una opzione

Di quali criticità avete discusso?

Hai discusso delle eventuali criticità evidenziate anche con gli specialisti di riferimento delle AFT?

Hai inviato le credenziali per l'accesso al portale ai colleghi MMG e suggerito loro di valutare le proprie performance accendendovi?

Selezionare una opzione

# PROSPETTIVE DEL MEDICO

## 34 Questionari compilati

↪ **76,5%** RILEVATE CRITICITA' NON CONOSCIUTE

↪ **92%** DISCUSSE CON I COLLEGHI DELLA AFT

↪ **62%** PROMOSSA LA CONSULTAZIONE INDIVIDUALE DEL PORTALE

↪ **73,5%** NEL COMPLESSO L'INVIO DELLE SCHEDE DI SINTESI E' RITENUTO UTILE

# PROSPETTIVE DEL MEDICO

## ↳ CONSULTAZIONE DELLE LINEE GUIDA ...

..non ho avuto modo di vedere nulla ....  
siamo in piena pandemia non c'è stato  
tempo di valutare criticità...abbiamo  
pensato a sopravvivere ...

... non ho ancora  
avuto il tempo di  
esaminarle causa  
emergenza covid ...

... il tempo da poter dedicare a ciò è sempre  
scarso, quest'anno con la pandemia del Covid quasi  
nullo, dopo 12-13 ore di lavoro quotidiano ...

# CRITICITÀ ...

↪ Tempestività aggiornamento dati

↪ Tempestività aggiornamento anagrafe MMG

↪ Integrazione con dati registrati nei gestionali ambulatoriali

↪ Integrazione fonti dati su prestazioni erogate nel settore privato non convenzionato



# LA NOSTRA AGENDA PER IL 2021

- ↪ Continuazione della nostra attività di A&F
- ↪ Feedback sulle reti cliniche integrate ospedale – territorio
- ↪ Coinvolgimento dei professionisti con metodologia di *crowdsourcing* per migliorare la nostra attività di A&F
- ↪ Utilizzo di input da *Implementation Science* per aumentare l'efficacia di A&F sulla modifica del comportamento



# Grazie per l'attenzione

Dott.ssa Manjola Bega  
Agenzia Regionale di Sanità Toscana  
Osservatorio di Epidemiologia - Settore Sanitario  
[manjola.bega@ars.toscana.it](mailto:manjola.bega@ars.toscana.it)

**SABATO 19 DICEMBRE 2020**  
**ORE 10.00 - 12.30**