

9^a Conferenza Nazionale GIMBE

Evidenze e innovazioni per la Sostenibilità della Sanità Pubblica

Bologna, 14 marzo 2014

Prescrizione dei test di laboratorio in medicina generale: dalla formazione sul campo al miglioramento dell'appropriatezza

Alda Cosola

ASL TO3 Collegno - Pinerolo (TO)

BACKGROUND

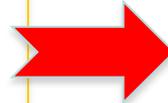
Regione Piemonte
DGR 07/04/11, n. 16-1829
Appropriatezza prescrittiva



Inserire il protocollo
tra le procedure
interne delle **ASL**



Commissione Formazione
delibera un percorso
formativo per realizzare il
Progetto Obiettivo
Aziendale in un ottica di
appropriatezza (2012-2013)



**Progetto Obiettivo
per la MG:** ridurre del
10% la prescrizione
degli esami con una
media per assistito di
10,5 esami/anno.



BACKGROUND

L'appropriatezza definisce un intervento sanitario (preventivo, diagnostico, terapeutico, riabilitativo) correlato al bisogno del paziente (o della collettività), fornito nei modi e nei tempi adeguati, sulla base di standard riconosciuti, con un bilancio positivo tra benefici, rischi e costi

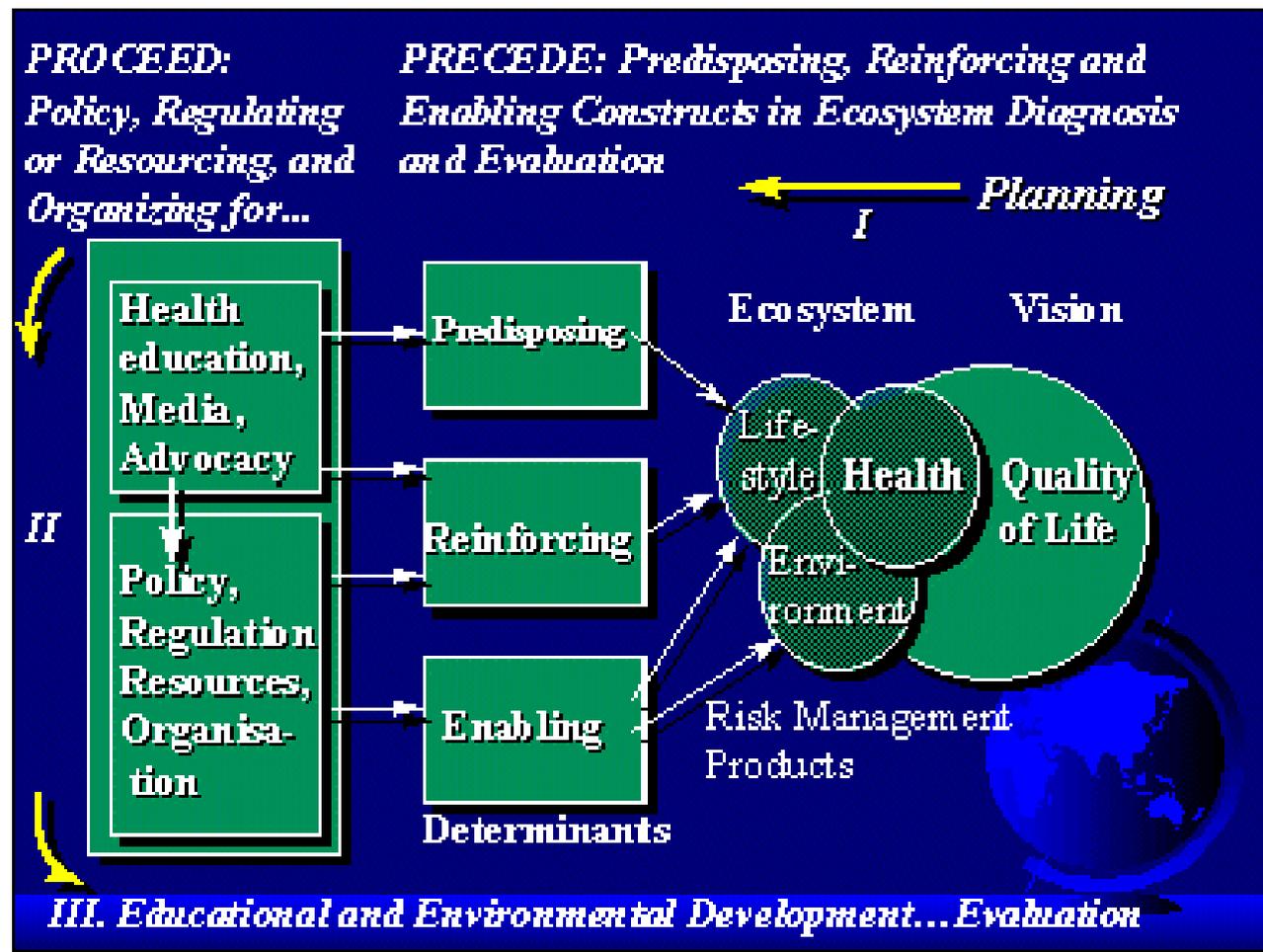
Sistema Nazionale Linee Guida, 2000

OBIETTIVI

- Definire un set di 10 test di laboratorio a rischio di inappropriatazza
- Ridurre del 2% il numero delle prescrizioni dei MMG relative ai test identificati
- Mantenere nel tempo il cambiamento ottenuto nel primo anno

METODI

Modello di progettazione PRECEDE-PROCEED



Green &
Kreuter

METODI

Il Progetto Obiettivo Aziendale ha:

- Coinvolti tutti i 430 MMG dell'ASL TO3
- Definito un progetto sperimentale su un set di 10 esami
- Accreditato un progetto di Formazione sul Campo: 20 crediti per il 2012 e 20 per il 2013
- Previsto per ciascun MMG un impegno di 40 ore annue suddivise in lavoro individuale, riunioni in equipe e sessioni plenarie

METODI

- MMG e specialisti dei laboratori hanno individuato il set di esami sulla base della DGR regionale
- Il controllo di gestione ha assicurato il flusso di dati sul set scelto

Prestazioni monitorate:

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| - 90.56.6 PSA FREE | - 90.72.3 PCR |
| - 90.38.4 Elettroforesi Proteine | - 90.72.2 Proteina C coagulativa |
| - 90.77.2 APC resistance | - 90.72.4 Proteina S coagulativa |
| - 90.57.5 antitrombina III | - 90.56.5 PSA |
| - 90.69.2 IMF siero/urine | - 90.82.5 VES |

RISULTATI

-29% di prescrizioni nel 2012 rispetto al 2011

	TOT PREST RICETTE SSN	VALORE PREST RICETTE SSN	prest SSN/ 100 assistiti	
TOTALE SET PRESTAZIONI	2011	291.643	€ 2.036.248	57,0
	2012	206.442	€ 1.512.777	40,4
	DIFF	- 85.201	-€ 523.471,00	- 16,6
	DIFF %	-29,21%		-25,71%

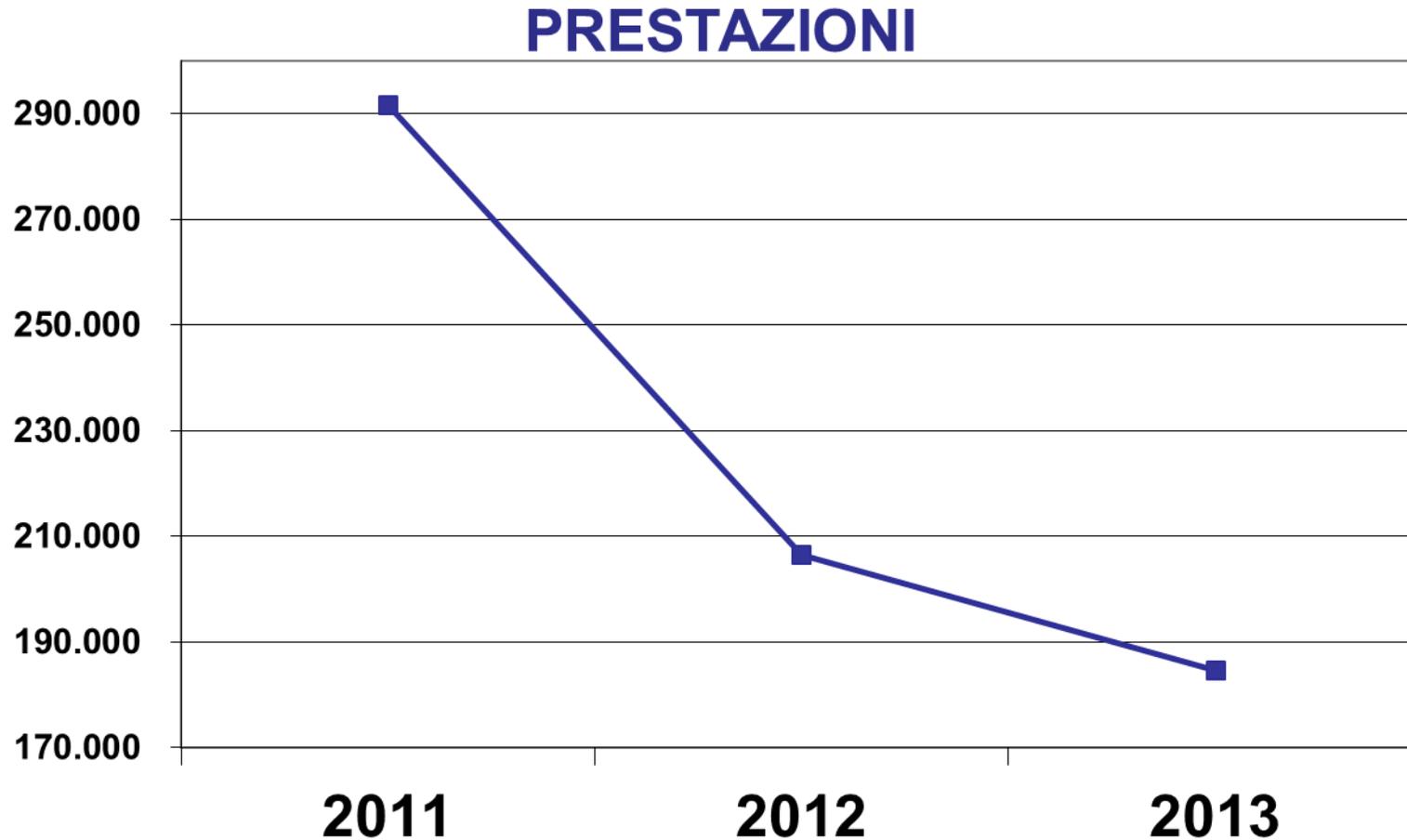
RISULTATI

Riduzione prescrizioni di tutti gli esami di laboratorio

ANNO	TOT PRESTAZIONI ricette SSN	Valore prestazioni ricette SSN (€)
2011	3.991.532	19.870.552
2012	3.369.395	16.706.592
DIFF	- 622.137	- 3.163.960,00
	- 15,59%	

RISULTATI

Mantenimento dei risultati nel triennio (set di esami)



RISULTATI

Effetto domino

- Riduzione complessiva delle prescrizioni dei test di laboratorio del 16,6% rispetto al 2011
- Valorizzazione di 3.163.960 euro (su 7 mesi) nel 2012

RISULTATI

Cambiamento culturale

- Avvio di una profonda riflessione tra i MMG sul tema dell'appropriatezza
- Identificazione di 4 aree a maggior induzione di prescrizione di esami a rischio di inappropriatelyzza: ginecologia, nefrologia, reumatologia e oncologia
- Richiesta di tavoli “tecnici” con gli specialisti per la costruzione di percorsi diagnostici condivisi

LIMITI

- Limitata generalizzabilità per assenza di confronto con analoghe esperienze
- Mancata evidenza del mantenimento del cambiamento oltre i due anni

CONCLUSIONI

- Il percorso di Formazione sul Campo ha coinvolto i 430 MMG della ASL TO3 e determinato un rilevante processo di cambiamento di comportamento professionale, migliorando l'appropriatezza prescrittiva
- La valorizzazione economica dei risultati non rappresenta un risparmio tout court, ma evidenzia in modo netto che ridurre le inapproprietezze in eccesso (*overuse*) riduce la spesa sanitaria

Autori

Alda Cosola, Responsabile Promozione della Salute, ASL TO3

Maria Milano, MMG

Simona Martina, Direttore Controllo di Gestione

Giuseppe Ventriglia, MMG

Michele Presutti, Direttore Ricerca e Formazione

Silvio Venuti, Direttore Servizio Territoriale continuità delle cure

Luisella Cesari, Direttore Sanitario

Gaetano Cosenza, Direttore Generale