



VI Meeting Dialisi Peritoneale Strategie di intervento dall'ambulatorio nefrologico alla dialisi peritoneale

La definizione degli indicatori per la
misurazione dell'efficacia
Daniela Mosci (Bologna)

Indicatori

Attestazioni quantitative utilizzate per misurare la qualità dell'assistenza.

Sono quantitative perché espresse mediante un valore percentuale, un rapporto o altre forme quantitative atte a segnalare l'indice rappresentativo dei pazienti a cui l'assistenza ottimale dovrebbe essere erogata. (National Centre for Clinical Audit, 1997).

Come viene individuato un indicatore?

L'indicatore deve essere:

Pertinente

Misurabile

Sensibile e specifico

Rilevante

Facilmente determinato in base a dati prontamente o facilmente rilevabili

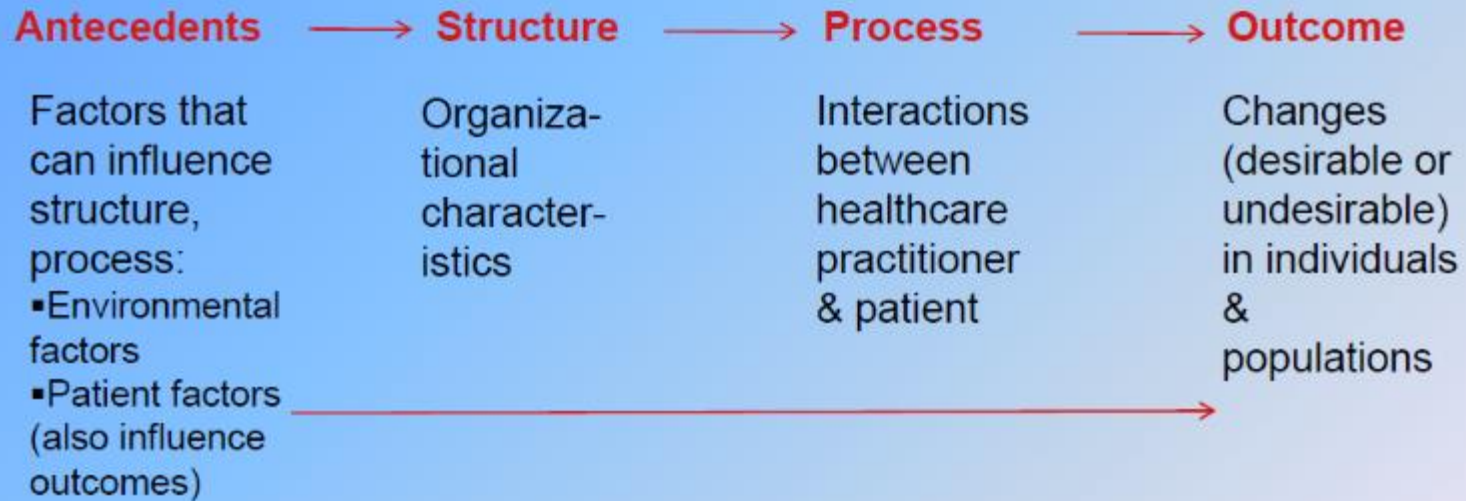
Indicatori

Gli indicatori possono essere classificati in base alla categoria, in:

- Indicatori di struttura
- Indicatori di processo
- Indicatori di esito

Quality Assessment

Donabedian's Structure – Process - Outcome



Indicatori di struttura

Requisiti delle strutture sanitarie, generalmente definite dai programmi di accreditamento

- Strutturali
- Tecnologici
- Organizzativi
- Professionali (?)



Indicatori di processo

Documentano che i processi assistenziali clinici e organizzativi sono stati erogati, o meno, in maniera appropriata secondo standard di riferimento: linee-guida, percorsi assistenziali, protocolli, normative, etc.

Gli indicatori di processo misurano

- Appropriata professionalità
- Appropriata organizzativa

Definiti indicatori proxy perché possono sostituire la misurazione degli esiti

Indicatori di processo

ROBUSTEZZA

E' strettamente correlata alla forza della raccomandazione clinica su cui viene costruito l'indicatore

Robustezza decrescente $A \rightarrow B \rightarrow C \rightarrow D$

Ragionevoli eccezioni

- impatto organizzativo
- impatto economico

Indicatori di processo

VANTAGGI

Misurano direttamente l'appropriatezza degli interventi sanitari prescritti ai pazienti, documentando la qualità dell'atto professionale.

Rispetto agli indicatori di esito sono meno influenzati dalle differenze di case-mix.

Possono essere raccolti in tempo reale.

Permettono di identificare le inapproprietezze (in eccesso e in difetto), suggerendo le aree di miglioramento.

Indicatori di processo

SVANTAGGI

Difficilmente disponibili dai sistemi informativi aziendali richiedono:

- audit clinico strutturato e/o
- database clinici dedicati

Rispetto agli indicatori di esito, sono considerati di minore importanza da decisori, pazienti e anche dai professionisti

Indicatori di esito

Documentano una modifica di esiti assistenziali

- Clinici
- Economici
- Umanistici

Come si costruisce un indicatore di processo o di esito?

Indicatore 1	
Categoria	
Target	
Numeratore	
Fonte dati	
Denominatore (in)	
Denominatore (out)	
Fonte dati	

Indicatori di esito

ROBUSTEZZA

Gli esiti clinici, oltre che dalla qualità dell'assistenza, sono influenzati da altre determinanti

I fattori principali che ne condizionano la robustezza sono:

- timing di insorgenza nella storia naturale della malattia
- tempo trascorso dall'erogazione del processo
- multifattorialità

Indicatori di esito

ROBUSTEZZA

Nell' assistenza ospedaliera gli indicatori di esito, con ragionevoli eccezioni:

- sono molto robusti entro la dimissione
- sono moderatamente robusti sino a 4 settimane
- si “indeboliscono” progressivamente dopo 4 settimane in misura variabile

Indicatori di esito

VANTAGGI

Soddisfano tutti gli attori di un sistema sanitario: decisori, professionisti, pazienti

In quanto variabili discrete, sono più facili da misurare e spesso disponibili nei sistemi informativi aziendali, la cui completezza/affidabilità è:

- Massima per gli esiti economici
- Intermedia per gli esiti clinici
- Minima per gli esiti umanistici

Indicatori di esito

SVANTAGGI (1)

Richiedono complesse tecniche statistiche (risk-adjustment) per correggere:

- differenze di case-mix e sociodemografiche
- variazioni random
- effetti di selezione

Richiedono:

- lunghi periodi di osservazione: se l'esito si presenta a notevole distanza di tempo
- numero di pazienti molto elevato: se la frequenza attesa dell'esito è bassa

Indicatori di esito

SVANTAGGI (2)

La SDO, fonte principale degli indicatori di esito, presenta numerosi limiti:

- codifiche opportunistiche → “deformazione quantitativa” degli esiti clinici
- reverse reporting bias → sottostima l’incidenza degli eventi sentinella

L’esclusiva disponibilità degli indicatori di esito non fornisce alcuna informazione per il migliorare la qualità dell’assistenza

Quindi, come si fa la raccolta dei dati?

Indicatori di processo → audit clinico

Indicatori di esito → monitoraggio delle sdo o di altri indicatori

Lavori di gruppo

caso clinico 1

Indicatore di processo

1. Numero di pazienti che presentano likage /numero di pazienti a cui è stato inserito il catetere(nelle prime tre settimane)
2. numero di cateteri non funzionanti/su numero di pazienti con nuovo catetere peritoneale (durante il primo mese)
3. numero di pazienti con dolore addominale al carico o allo scarico /pazienti a cui è stato inserito il catetere(durante il periodo di break in)

Indicatore di esito

1. Numeri di cateteri funzionanti/numero di cateteri posizionati (negli ultimi 6 mesi)
2. Numero di cateteri rimossi per malfunzionamento/numero di cateteri posizionati(negli ultimi 6 mesi)
3. Numero di cateteri dislocati /numero di cateteri inseriti

caso clinico 2

Indicatori di processo:

1. numero di risposte sbagliate nella compilazione di un test di verifica del training/numero di risposte giuste al 2° , 4° ,7° giorno di apprendimento
2. numero di accessi dell'utente per l'addestramento/numero di accessi previsti standard per l'addestramento

Indicatori di esito:

1. numero di telefonate al centro di dialisi nella prima settimana di domiciliazione/al numero di telefonate previste
2. numero di accessi impropri al centro di dialisi peritoneale/numero di accessi previsti
3. numero di emergenze cutanee con tampone colturale positivo/numero di pazienti con catetere peritoneale
4. numero di pazienti ricoverati nel primo mese dopo il training per non compliance/numero di pazienti nuovi in trattamento domiciliare
5. numero di pazienti che ordinano il materiale adeguato/numero di pazienti con catetere peritoneale in trattamento domiciliare
6. numero di pazienti soddisfatti del trattamento domiciliare/ numero di pazienti con catetere peritoneale in trattamento domiciliare

caso clinico 3

Indicatori di processo

1. numero di peritoniti /numero di cateteri posizionati in un determinato periodo es un anno
2. numero di pazienti che tempestivamente telefonano al centro alla comparsa di segni e sintomi di peritonite /pazienti con peritonite
3. numero di peritoniti /numero di pazienti divisi per fasce d'età
4. numero di peritoniti ricorrenti /numero di pazienti
5. tempo di degenza pz con peritoniti / giorni per anno
6. numero di retrainig/numero di accessi per peritoniti (vuol dire che non è compliant)

Indicatori di esito

1. numero di rimozione cateteri /numero di peritoniti
2. numero pazienti con diminuzione della capacità filtrante del peritoneo/numero pazienti con recente peritonite