XIII congresso nazionale

simeu

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

Appropriatezza prescrittiva: dirigenti vs gettonisti

Dr. Aldo Tua
Direttore SC MEU
ASL VC

APROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

- ***Quando un test diagnostico è appropriato?***
- «Quando è in grado di modificare l'outcome o la decisione medica ed è coerente con le conoscenze mediche correnti».

USA Medicine Istitute

APPROPRIATEZZA

- Richiedere gli **esami corretti**
- Effettuarli

Nel modo migliore

Al momento giusto

Solo a chi ne ha bisogno

Utilizzo *appropriato* delle risorse diagnostiche è fondamentale per:

- ↳ **Corretto percorso gestionale del paziente**
- ↳ **Minimizzare gli errori**

TEMPO DI PERMANENZA IN PRONTO SOCCORSO:
Aumenta di 10' ogni 5 esami laboratorio chiesti

Il Sig. Rossi ed un D-Dimero che divenne RE

€ 1.25

€ 2.41

€ 32 + 72

€ 200

€ 900

€ 75000 25 gg

€ 30000 90 gg

€ 1.229.144

€ 173.700

€ 159.804

TRIBUNALE CIVILE DI VERCELLI

RICORSO PER ACCERTAMENTO TECNICO

PREVENTIVO EX ART. 696 bis c.p.c.

€ 1.668.655

Studio

- Valutare il **grado di appropriatezza** dei test diagnostici richiesti dal Pronto Soccorso al Laboratorio Analisi

Quanto sono appropriati gli esami richiesti?

- **Dipendenti vs Liberi professionisti.**

Esistono differenze significative?

METODI DI RACCOLTA DATI

- Software **PSNet (HiTech[®])**: piattaforma di ricerca collegata alla rete aziendale
- Dati relativi a **1482** pazienti cod. **3** o **4**
- Sintomi:
 - **Dispnea**
 - **Sincope**
 - **Dolore toracico**
- Suddivisi tra pazienti presi in carico da

Dipendenti

Liberi professionisti

Periodo 8 mesi consecutivi
Dipendenti
01/06/2021---31/01/2022
Libero Professionisti
01/07/2022--- 28/02/2023

RISULTATI

Sintomo	Esami obbligatori	Esami facoltativi	Esami obbligatori	Esami facoltativi
Sincope	Emogasanalisi arteriosa	D-Dimero	Troponina	D-Dimero
		Troponina	Emocromo	Emogasanalisi arteriosa
		Emocromo	Creatinina	
		Creatinina	Potassio	
		Potassio	Sodio	
		Sodio	ALT	
		ALT	Proteina C reattiva	
		Proteina C reattiva	Glucosio	
		Glucosio		
				Sodio
		ALT		
		Proteina C reattiva		
		Glucosio

DISTRIBUZIONE DI GENERE

Dipendenti

■ Maschi ■ Femmine

Liberi professionisti

■ Maschi ■ Femmine

DISTRIBUZIONE DELL'ETÀ

Dipendenti

■ Totale pazienti

Liberi professionisti

■ Totale pazienti

APPROPRIATEZZA RISPETTO ALLE LINEE GUIDA

0% 20% 40% 60% 80%

0% 20% 40% 60% 80%

APPROPRIATEZZA RISPETTO ALLE LINEE GUIDA

0% 20% 40% 60% 80% 100%

0% 20% 40% 60% 80% 100%

APPROPRIATEZZA RISPETTO ALLE LINEE GUIDA

APPROPRIATEZZA RISPETTO ALLE LINEE GUIDA

- Linee Guida NON sono sufficienti
- Ogni paziente ha caratteristiche uniche
- Valutazione collegiale di ***ogni singolo accesso*** tenendo conto di:

APPROPRIATEZZA RISPETTO A CIASCUN PAZIENTE

Dispnea

Sincope

Dolore toracico

■ Appropriato

■ Inappropriato

■ Appropriato

■ Inappropriato

■ Appropriato

■ Inappropriato

TEST DEL CHI QUADRO

Dispnea

$$\chi^2(1)=73,06$$

$$p<0,0001$$

Sincope

$$\chi^2(1)=17,77$$

$$p<0,0001$$

Dolore
Toracico

$$\chi^2(1)=74,83$$

$$p<0,0001$$

- ▶ Le differenze osservate non sono attribuibili al caso;
- ▶ I risultati ottenuti sono ***statisticamente significativi***.

CONCLUSIONI

Il grado di appropriatezza delle richieste effettuate dai medici «gettonisti» è *significativamente* inferiore rispetto a quello dei medici dipendenti.

Possibili spiegazioni?

- Giovani o pensionati; provenienti da altri settori dell'emergenza, spesso senza specializzazione.
- Non rispondono direttamente all'Azienda Sanitaria e alla SC con poca possibilità di uniformare i comportamenti
- Conoscenza limitata delle Linee Guida
- Mancata continuità assistenziale al paziente

CONCLUSIONI

- Necessità di staff dedicati ed omogenei
- Rischio di gravare sulla:
 - ↳ **Gestione del Sistema Sanitario Nazionale**
 - ↳ **Qualità di assistenza del paziente**

EVENTUALI SVILUPPI FUTURI:

- Estendere la valutazione del grado di appropriatezza agli **esami radiologici**
- Condurre uno **studio multicentrico** tra strutture sanitarie differenti per aumentare la numerosità del campione che è oggettivamente ridotta