



MILANO

LOMBARDIA INFORMATICA

Via Taramelli, 36

10 - 11 GIUGNO 2019

SALUTE 4.0

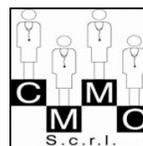
I PERCORSI DELL'INNOVAZIONE

2019 **MOTORE**
SANITÀ
Gestire il Cambiamento

DALLA GESTIONE DEL DATO ALLA PRESA IN CARICO

Davide Lauri

Presidente CMMC



Il ruolo del «dato» nel processo di presa in carico del paziente cronico ...

- Definire **chi si prende in carico** (stratificazione/classificazione, storia clinica , contesto familiare...)
- **Come avviene il processo di presa in carico** (gli strumenti per arrivare a formulare il PAI , la motivazione del medico, la piattaforma gestionale , le prenotazioni, i flussi di ritorno x la gestione...
- **Con quali obiettivi (perché ?) lo faccio (dati di esito)**

CHI PRENDO IN CARICO

Valutazione del MMG vs RL: Coorte pazienti

| Valutazione MMG | Valutazione RL | | | Totale |
|---------------------------|----------------|------------|------------|-------------|
| | Pat. Princ | Pat. Sec. | no cardio | |
| Pat. Princ | 878 | 7 | 27 | 912 |
| Pat. Sec. | 358 | 251 | 195 | 804 |
| no cardio | 384 | 103 | | 487 |
| Totale complessivo | 1620 | 361 | 222 | 2203 |

Classi di cronicità indagate

| |
|-----------------------------|
| CARDIOPATIA ISCHEMICA |
| CARDIOPATIA VALVOLARE |
| MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA |
| MIOCARDIOPATIA ARITMICA |
| SCOMPENSO CARDIACO |

CHI PRENDO IN CARICO

Valutazione del MMG (GPC): corrispondenza tra patologia principale RL e livello Valutazione GPC

| Patologia Principale Valutazione MMG | Patologia Principale RL | | | | | Totale complessivo |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| | CARDIOPATIA ISCHEMICA | CARDIOPATIA VALVOLARE | MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA | MIOCARDIOPATIA ARITMICA | SCOMPENSO CARDIACO | |
| ASMA | | 1 | | | | 1 |
| BPCO | | | | 1 | | 1 |
| CARDIOPATIA ISCHEMICA | 581 | | | | 2 | 583 |
| CARDIOPATIA VALVOLARE | | 132 | | | 3 | 135 |
| DEMENZE | 1 | | | 1 | | 2 |
| DIABETE MELLITO TIPO 1 COMPLICATO | | | 1 | | | 1 |
| DIABETE MELLITO TIPO 2 | | | 6 | | 1 | 7 |
| DIABETE MELLITO TIPO 2 COMPLICATO | 1 | | | | 1 | 2 |
| EPATITE CRONICA | | | | | 1 | 1 |
| IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON | 1 | 1 | 1 | | | 3 |
| IPERTENSIONE ARTERIOSA | 2 | | 11 | 3 | 7 | 23 |
| IPOTIROIDISMO | | 1 | | 1 | | 2 |
| MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO E DEGLI ORGANI DI SENSO | 1 | | 1 | | | 2 |
| MALFORMAZIONI CONGENITE | | 2 | | | | 2 |
| MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA | 1 | | 247 | 1 | | 249 |
| MIOCARDIOPATIA ARITMICA | 3 | | | 347 | 2 | 352 |
| NEOPLASIA ATTIVA | 2 | | 1 | | | 3 |
| SCOMPENSO CARDIACO | | | | 1 | 249 | 250 |
| VASCULOPATIA CEREBRALE | | | | 1 | | 1 |
| Totale complessivo | 593 | 137 | 268 | 356 | 266 | 1620 |

Corrispondenza

98%

96%

92%

97%

94%

96%

CHI PRENDO IN CARICO

Presa In Carico Pazienti diabetici

(patologia principale RL n= 1983)

| | | Attribuzione RL | | |
|----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| | | Diabete come Princ | Diabete come Copat | No Diabete |
| Attribuzione MMG | Diabete come Princ | 1.948 | 28 | 58 |
| | Diabete come Copat | 22 | 675 | 549 |
| | No Diabete | 13 | 6 | 13.520 |
| GRAN TOTALE ARRUOLATI CMMC GST : | | | | 16.819 |

| | | Attribuzione RL | | |
|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | | Diabete come Princ | Diabete come Copat | No Diabete |
| Attribuzione MMG | Diabete come Princ | 11,58% | 0,17% | 0,34% |
| | Diabete come Copat | 0,13% | 4,01% | 3,26% |
| | No Diabete | 0,08% | 0,04% | 80,39% |



Convalida di Diabete come patologia principale da parte MMG Clinical Manager

| | | Patologia Principale RL | | | | Totale |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|--------|
| | | DIABETE MELLITO TIPO 1 | DIABETE MELLITO TIPO 1 COMPLICATO | DIABETE MELLITO TIPO 2 | DIABETE MELLITO TIPO 2 COMPLICATO | |
| Patologia principale indicata dal MMG | CARDIOPATIA ISCHEMICA | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| | DIABETE MELLITO TIPO 1 | 29 | 0 | 6 | 0 | 35 |
| | DIABETE MELLITO TIPO 1 COMPLICATO | 0 | 8 | 1 | 0 | 9 |
| | DIABETE MELLITO TIPO 2 | 0 | 0 | 1750 | 1 | 1751 |
| | DIABETE MELLITO TIPO 2 COMPLICATO | 0 | 0 | 3 | 150 | 153 |
| | IPERTENSIONE ARTERIOSA | 0 | 0 | 19 | 1 | 20 |
| | IPOTIROIDISMO | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| | ASMA | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | TIROIDITE DI HASHIMOTO | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | NEOPLASIA FOLLOW-UP | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | BPCO | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | Totale | 29 | 8 | 1794 | 152 | 1983 |

Il ruolo del «dato» nel processo di presa in carico del paziente cronico ...

- Definire **chi si prende in carico**
(stratificazione/classificazione, storia clinica , contesto familiare...)
- **Come avviene il processo di presa in carico** (gli strumenti per arrivare a formulare il PAI , la motivazione del medico, la piattaforma gestionale , le prenotazioni, i flussi di ritorno x la gestione...
- **Con quali obiettivi (perché ?) lo faccio (dati di esito)**

Indicatori di esito e risultato In pazienti diabetici seguiti nel progetto CReG



| INDICATORI | Indicatori di risultato relativi ad un campione di 930 pazienti con Diabete mellito di tipo II | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|
| | Dicembre 2011 | | Gennaio 2013 | | Gennaio 2014 | | Gennaio 2015 | | Gennaio 2016 | | Gennaio 2017 | |
| PA ≤ 130/85 | 218 | (26,3%) | 241 | (29,1%) | 256 | (27,5%) | 299 | (32,1%) | 399 | (43,0%) | 436 | (47,0%) |
| Hb Glicata ≤ 7 % mg/ml | 468 | (55,7%) | 513 | (55,2%) | 513 | (55,0%) | 588 | (63,2%) | 606 | (65,1%) | 694 | (74,6%) |
| Colesterolo LDL ≤ 100 mg/dl | 351 | (37,7%) | 313 | (33,7%) | 313 | (33,7%) | 317 | (34,1%) | 317 | (34,1%) | 317 | (34,1%) |
| Colesterolo totale ≤ 190 mg/dl | 588 | (63,2%) | 606 | (65,1%) | 606 | (65,1%) | 606 | (65,1%) | 606 | (65,1%) | 606 | (65,1%) |
| Microalbuminuria ≤ 30 | 351 | (37,7%) | 313 | (33,7%) | 313 | (33,7%) | 317 | (34,1%) | 317 | (34,1%) | 317 | (34,1%) |
| Creatinina ≤ 1,20 | 609 | (65,5%) | 680 | (73,1%) | 680 | (73,1%) | 680 | (73,1%) | 821 | (88,2%) | 838 | (90,1%) |

Grassie