

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



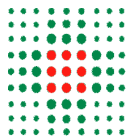
università di ferrara

Percorsi Integrati in Endoscopia Digestiva: perché questa scelta?

*Università degli Studi di Ferrara
Aula Magna
Ferrara, 3 Dicembre 2010*

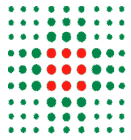
Ermes Carlini





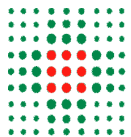
Necessità di individuare un riferimento comune relativamente a ciò che intendiamo con le espressioni di "profilo assistenziale, percorso di cura, percorso diagnostico terapeutico integrato"





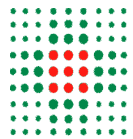
Necessità evidenziata dal rilievo delle esperienze nel ns. Paese in tema di profili assistenziali, connotati da una forte disomogeneità , non solo delle metodologie di costruzione dei percorsi, ma anche i contenuti costitutivi degli stessi





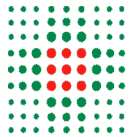
*L'approccio per processi, insito nella
strutturazione di un "percorso
diagnostico terapeutico", permette di
valutare la congruità delle attività
svolte rispetto agli obiettivi, ai valori
ispiratori, alle linee guida di
riferimento ed alle risorse disponibili
(1)*





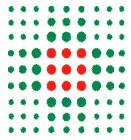
*Permette inoltre il confronto
(Benchmarking) e la misura
delle attività e degli esiti
con indicatori specifici, conducendo al
miglioramento dell'efficacia e
dell'efficienza di ogni intervento*
(2)





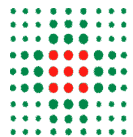
*Il valore aggiunto dei percorsi
diagnostico terapeutici integrati è insito
nella valorizzazione dell'esito "outcome"
non tanto come prodotto
ma come obiettivo*





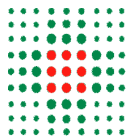
*I Percorsi Diagnostici Terapeutici
rappresentano la contestualizzazione
di Linee Guida, relative ad una
patologia o problematica clinica,
nella specifica realtà organizzativa
di un'azienda sanitaria, tenute presenti
le risorse disponibili*





No Linee Guida, No PDTA

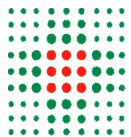




***Percorsi Diagnostici
Terapeutici Assistenziali- PDTA
Percorsi Integrati di Cura-PIC***

***Strumenti di gestione clinica usati
per definire, sulla base di
raccomandazioni riconosciute,
adattate al contesto locale, il
migliore processo assistenziale
per rispondere a specifici
bisogni di salute***

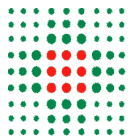




Condizioni essenziali per la realizzazione dei PDTA/PIC :

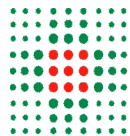
- Valutazione del percorso attuale*
- Costruzione del percorso ideale*
- Identificazione degli Standard di riferimento*
- Applicazione del PDTA/PIC*





*Obiettivo generale di un PDTA :
Offrire un percorso integrato e di
qualità per la presa in carico
assistenziale di una determinata
tipologia di pazienti indipendentemente
dalla capacità e/o competenza del
singolo, in coerenza con le linee guida
basate su prove
di efficacia disponibili*

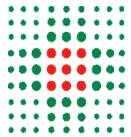




*Obiettivo specifico di un PDTA
ottimizzare e monitorare i livelli di
qualità delle cure prestate, attraverso la
identificazione di indicatori di processo
e di esito e la messa a punto di un
sistema di raccolta e analisi dei dati*

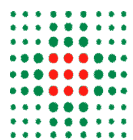
■





- Indicatori di processo
Informano se il processo assistenziale è stato erogato, o meno, in maniera appropriata secondo quanto definito dagli standard di riferimento (linee-guida)
- Indicatori di esito
Documentano la modifica dei risultati

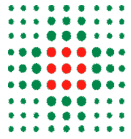




Scopo dei PDTA/PIC :

- Integrare le evidenze scientifiche nella pratica clinica*
- Supportare le decisioni cliniche*
- Ridurre la variabilità dei comportamenti*
- Aumentare l'appropriatezza delle procedure*
- Favorire l'integrazione tra i diversi professionisti*
- Valutare le prestazioni erogate mediante gli indicatori*

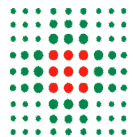




INTEGRAZIONE :

- *Multidisciplinarietà*
- *Multiprofessionalità*
- *Coinvolgimento attivo dei pazienti nel processo di cura*
 - *Garanzie di continuità assistenziale*





Serene



Festività

A Tutti!