

IL GOVERNO CLINICO: TRA APPROPRIATEZZA E SOSTENIBILITA'

Organismo Toscano per il Governo Clinico
Comitato Tecnico Scientifico

Mario Cecchi - Maria Grazia Petronio

Workshop

Società Medico Scientifiche e Sostenibilità: urgente un nuovo Paradigma
Sansepolcro - 23 gennaio 2020



Regione Toscana



ORGANISMO
TOSCANO
GOVERNO
CLINICO

Direzione
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

Appropriatezza istruzioni per l'uso

KEY POINTS

- **Nell'attuazione del governo clinico è indispensabile misurare l'appropriatezza dei processi assistenziali**
- L'appropriatezza professionale e l'appropriatezza organizzativa si influenzano reciprocamente
- La raccolta d'indicatori di appropriatezza specifici è condizionata dalla qualità della documentazione clinica
- Tagliare le inapproprietezze in eccesso determina un risparmio di risorse
- Attuare le inapproprietezze in difetto richiede investimenti economici

N. Cartabellotta, 2009



Appropriatezza

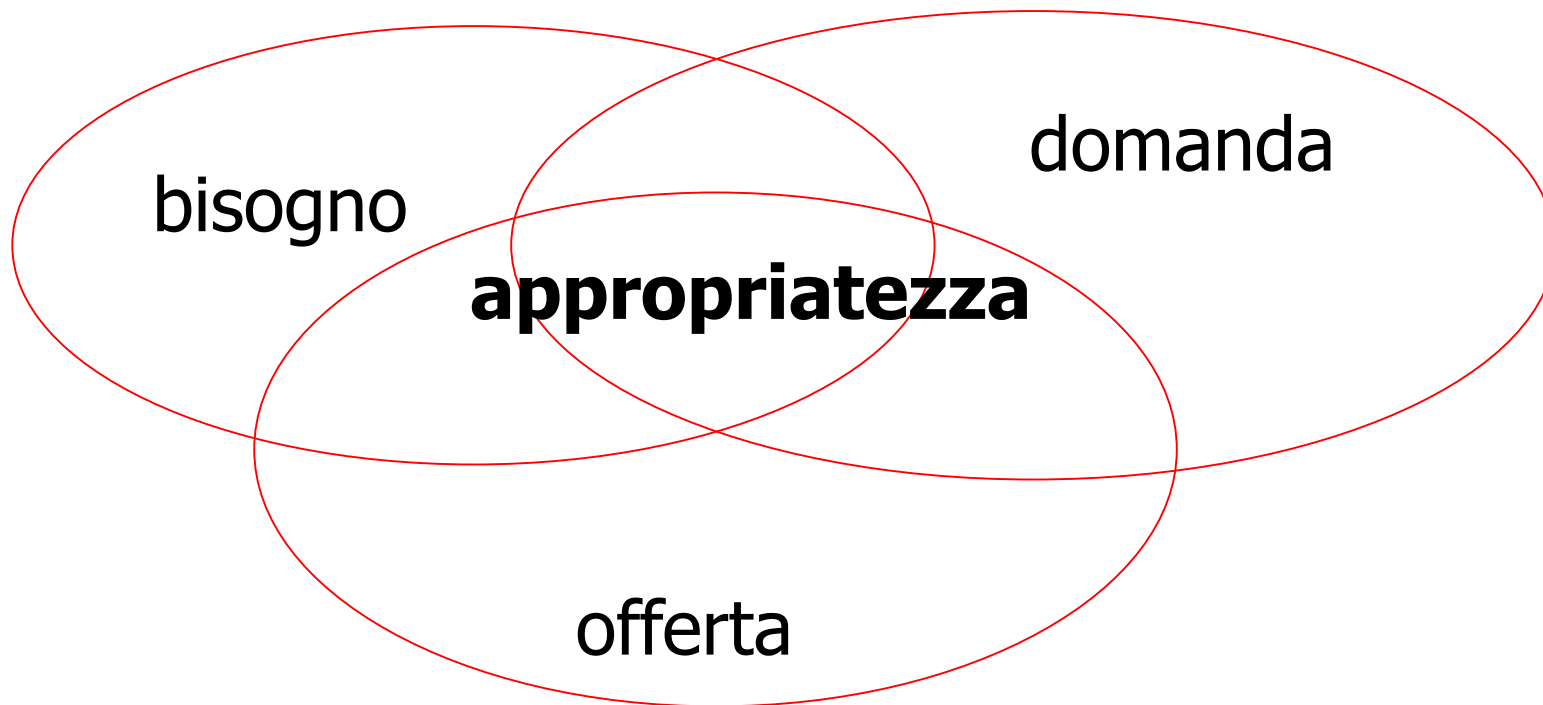
L'appropriatezza clinica non comprende solo il **sovra-utilizzo** senza un favorevole rapporto tra benefici e rischi, ma anche il **sotto-utilizzo** di procedure il cui beneficio è consolidato da prove scientifiche ma non erogate a sufficienza



Appropriatezza

- La cosa giusta
- Alla persona giusta
- Al momento giusto
- Dalla persona (professionista) giusta
- Nel posto (struttura) giusto







Regione Toscana

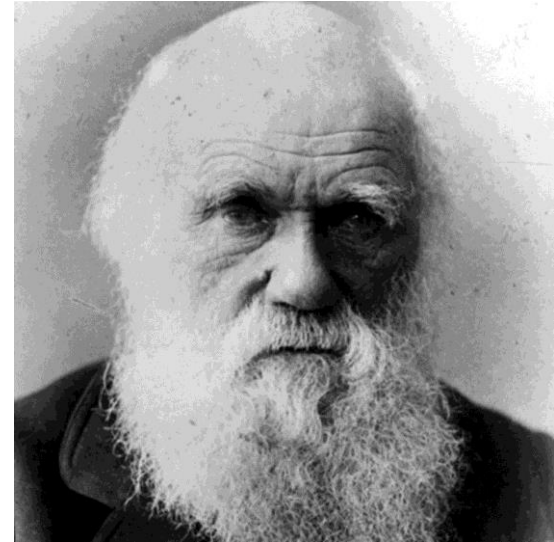


ORGANISMO
TOSCANO
GOVERNO
CLINICO

Direzione
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

Scegliere con Saggezza

To Marry or not To Marry ?



Contro

- libertà di andare al Club
- obbligo di fare visita ai parenti
- perdita di tempo
- non potrò più leggere la sera
- non potrò mai andare in America, né salirò mai su una mongolfiera
- ...comunque lavorare troppo fa male alla salute...

Pro

- i figli (a Dio piacendo)
- una compagnia costante (anche in tarda età)
- ...comunque meglio di un cane...

Charles Darwin - Diario, aprile 1838



Appropriatezza

E' come mettere insieme

l'ordito con la trama

Un intreccio di fili ortogonali (ordito) e un lungo filo (trama) che corre da sinistra a destra per

fare un tessuto



Legge regionale n. 36 del 25 luglio 2017
Modifiche alla L.R. 40/2005
“Disciplina del Servizio sanitario regionale”

viene istituito

l'Organismo Toscano per il Governo Clinico

***Organismo consultivo e tecnico scientifico
della Giunta Regionale***



Organismo Toscano per il Governo Clinico

Comitato tecnico scientifico:

- sedici medici, di cui un odontoiatra, rappresentativi anche della medicina generale e della pediatria di libera scelta
- dodici rappresentanti delle altre professioni sanitarie, appartenenti alle professioni presenti nel servizio sanitario regionale
- tre medici, e tre infermieri, designati dai Rettori delle università degli studi toscane
- i componenti dell'ufficio di coordinamento
- nove membri designati dal Consiglio regionale, di cui sei medici e tre rappresentanti delle altre professioni sanitarie



Organismo Toscano per il Governo Clinico (OTGC)

Funzioni - Art 49 bis, comma 3

Predisporre **Linee Guida** e

Percorsi diagnostico

terapeutico assistenziali, con

relativi diagrammi decisionali, in

raccordo con i dipartimenti

interaziendali



PDTA - Percorso clinico assistenziale

Strumento di governo clinico

- Sinonimo di “**presa in carico complessiva**”, dalla prevenzione alla riabilitazione
- Produzione di uno **standard assistenziale** basato e aggiornato sulle evidenze
- **Adattamento delle linee guida alla realtà locale (raccomandazioni)**
- Considerazioni dei **vincoli** (strutturali, tecnologico, organizzativi, professionali)
- **Aggiornamento periodico (monitoraggio, manutenzione)**
- **Indicatori di struttura, di processo, di esito**

(A. Donabedian, 1980)



Linee Guida e PDTA

La “crisi” dell’EBM

- Eccessiva enfasi sugli “esperimenti” clinici
- Scarsa importanza all’esperienza...
...ma i bravi medici usano sia l’esperienza clinica individuale che le evidenze disponibili
- **Maggiore sensibilità per i diritti e le preferenze dei pazienti**

D.L.Sackett, BMJ, 1996,1997

T.Greenhalgh, BMJ 2014





David Lawrence Sackett

Chicago 17 novembre 1934 – Markdale 13 maggio 2015

David Sackett: addio al padre dell'Evidence Based Medicine

Antonio Cartabellotta - Evidence 2015

“Uno dei vantaggi del mio precedente tumore al colon è che ha permesso a me e a Barbara di riflettere precocemente sugli obiettivi terapeutici. **Siamo diventati bravi a valutare benefici e rischi dei vari trattamenti** (chirurgica, chemioterapia, radioterapia) e abbiamo concluso che in quel momento la terapia medica era preferibile a quella chirurgica. Ora che ho raggiunto gli 80 anni, valutate le opzioni terapeutiche del nuovo tumore (colangiocarcinoma), **abbiamo deciso che il mio obiettivo primario è la qualità della vita**”



Verso la Medicina basata sui Valori (il fattore umano)

- **Per fare scelte di valore** ogni scelta di tipo clinico è frutto di confronto e presuppone una rinuncia (ad es. di tipo economico)
- **Il "valore" dovrebbe essere sempre riferito al Paziente**
- Dalla Medicina Basata sulle Prove (EBM) alla **Medicina Basata sul Valore** (Value-based Healthcare)

Sir Muir Gray, 2007



Climate change is the cholera of our era

The medical profession needs to wake up: we should be in the vanguard of the green revolution

Muir Gray - May 25 2009, 1:00am, The Times

“In the 19th century, cholera outbreaks that escaped from the slums to kill rich and poor alike caused the great Victorian revolution in public health. **Fear of cholera ensured that vast sums were spent on building sewers and ensuring that everyone had clean water.** Climate change is the cholera of our era — fear of the havoc that climate change will wreak should stimulate a new public health revolution. And **just as doctors led the Victorian campaign, so the medical profession should be in the vanguard of this new revolution in public health”**



“Beyond Evidence-Based Medicine”

- La Medicina Basata sull'Evidenza (EBM) ha spostato il centro di gravità della medicina lontano dallo spazio di **relazione fra medico e paziente**
- **Occorre una nuova “medicina interpersonale”** in grado di fornire le “cure” che corrispondano alle condizioni, capacità e preferenze del singolo paziente

Stacey C  The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE November 22, 2018
nas. n. 46, n. 46.



Il Paziente moderno

“Conventional models of health service (hospital centered) cannot provide the integration, collaboration, communication and information sharing needed to care for **today’s typical patients**, who are elderly, multiple morbid, dependent, and often confuse”

Nigel Hawkes, freelance journalist

BMJ, 14 september 2013



Regione Toscana



ORGANISMO
TOSCANO
GOVERNO
CLINICO

Direzione
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

“Oltre” la Medicina basata sulle Evidenze

il tempo della comunicazione è tempo di cura (*Carta di Firenze, 2005; Codice di Deontologia Medica, 2014 art. 20; Legge 22 dicembre 2017 n. 219 art. 1 comma 8 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”*)



... non scordiamoci che ...

Le linee guida** per avere rilevanza nell'accertamento della responsabilità del medico devono indicare standard diagnostico terapeutici conformi alle regole dettate dalla migliore scienza medica a garanzia della salute del paziente e **non devono essere ispirate ad esclusive logiche di economicità della gestione, sotto il profilo del contenimento delle spese in contrasto con le esigenze del paziente

Cass. Pen. Sez. IV sentenza n.16237 del 9/4/2013



Organismo Toscano per il Governo Clinico

la governance clinica-assistenziale

- **Governo** = kybernan, gubernum: reggere il timone di una imbarcazione
- **Governance** = gestione, amministrazione, organizzazione: complesso delle strutture, delle regole e delle strategie. E' il **modo con il quale le parti di una organizzazione partecipano ai processi decisionali (cosa fare, come fare, quando fare...)**
- **Clinical Governance** (OMS, 1993)= per passare dalla mera produzione di prestazioni alla erogazione di servizi di valore



Organismo Toscano per il Governo Clinico

“Clinical Governance”: una nuova cultura (new deal) della medicina moderna

- *contesto in cui professionisti e amministratori si rendono responsabili del miglioramento di qualità dell'assistenza*
- *è prima di tutto un rinnovamento culturale, un diverso modo di pensare e di agire, un cambiamento nelle regole e nelle relazioni, **un nuovo patto tra medicina e società (cittadini)***



Legge regionale 14 dicembre 2017, n. 73

“Disposizioni in materia di **partecipazione e di tutela dell’utenza** nell’ambito del servizio sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 49/2005”

Consiglio dei cittadini per la salute

Fornisce contributi anche all’Organismo Toscano per il Governo Clinico per la redazione dei percorsi diagnostici terapeutici assistenziali, in particolare alle reti cliniche regionali



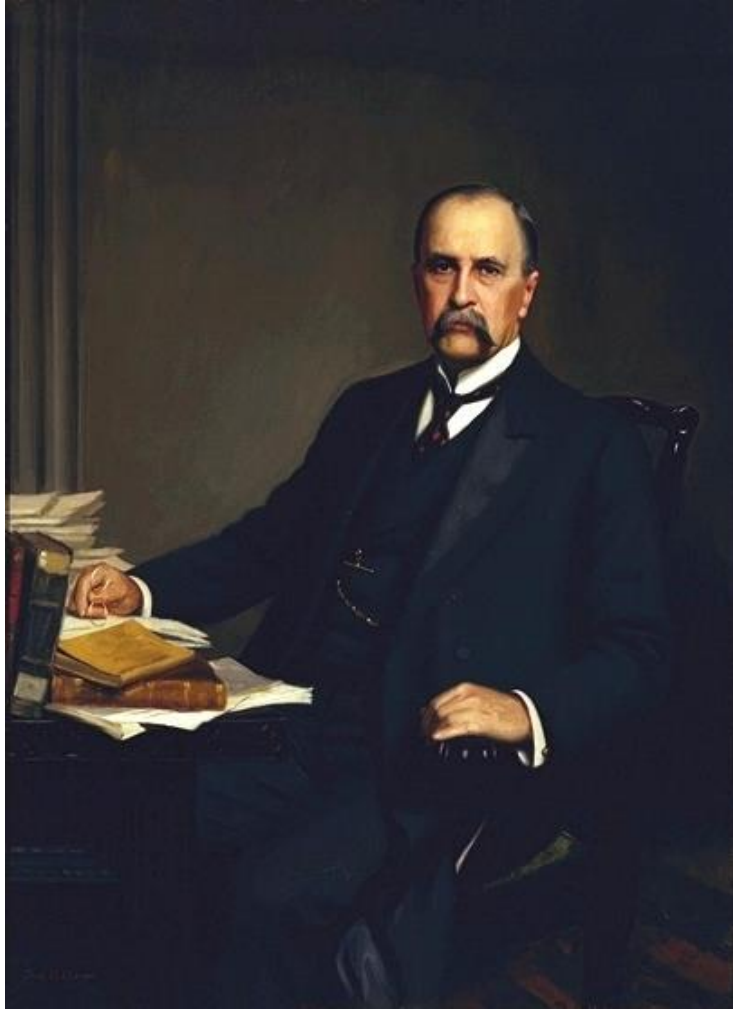
Organismo Toscano per il Governo Clinico una proposta

Art. 49 sexies, comma 6: “su iniziativa del Coordinatore dell’OTGC o su richiesta del Direttore della Direzione regionale competente, sono istituite le Commissioni permanenti previste da normative specifiche o ritenute necessarie per problematiche peculiari che prevedono una valutazione continuativa”

Commissione Permanente per la Governance dell’Appropriatezza



CONSIDERAZIONI



The philosophies of one age have become the absurdities of the next, and the foolishness of yesterday has become the wisdom of tomorrow”

Sir William Osler, 1932



Regione Toscana



ORGANISMO
TOSCANO
GOVERNO
CLINICO

Direzione
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale