

"Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali PDTA Generatori di valore in sanità"

Ing. Andrea Ghedi

Direttore Gestione Operativa

Direttore Dipartimento dei Percorsi Oncologici

ASST Bergamo Ovest, Treviglio (BG)

Andrea_ghedi@asst-bgove.it



LA CATENA DEL VALORE

Suggerzioni

01

Il valore in sanità

Cos'è il valore, come si genera?

02

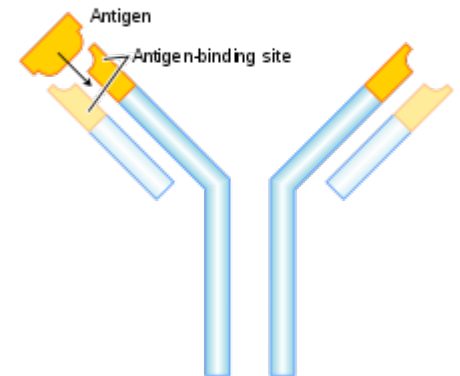
Il valore e la sua misura

Misurare nell'epoca del 4.0

Che cos'è il valore in sanità??



Antigens



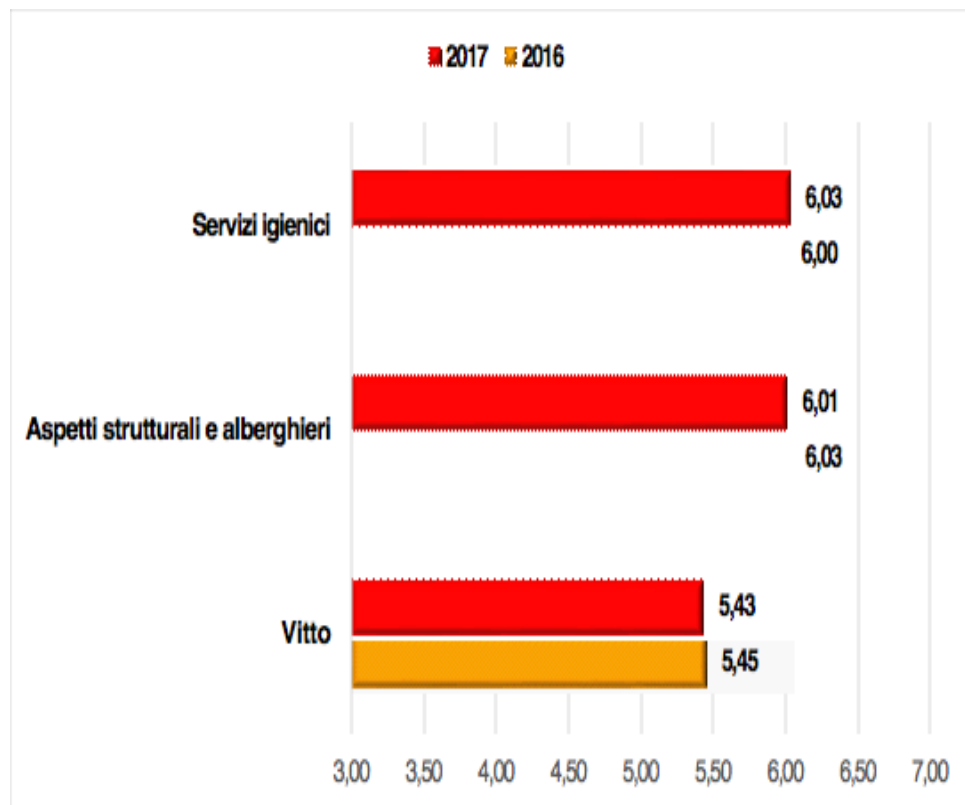
Antibody

**CLINICAL PRACTICE
GUIDELINES**

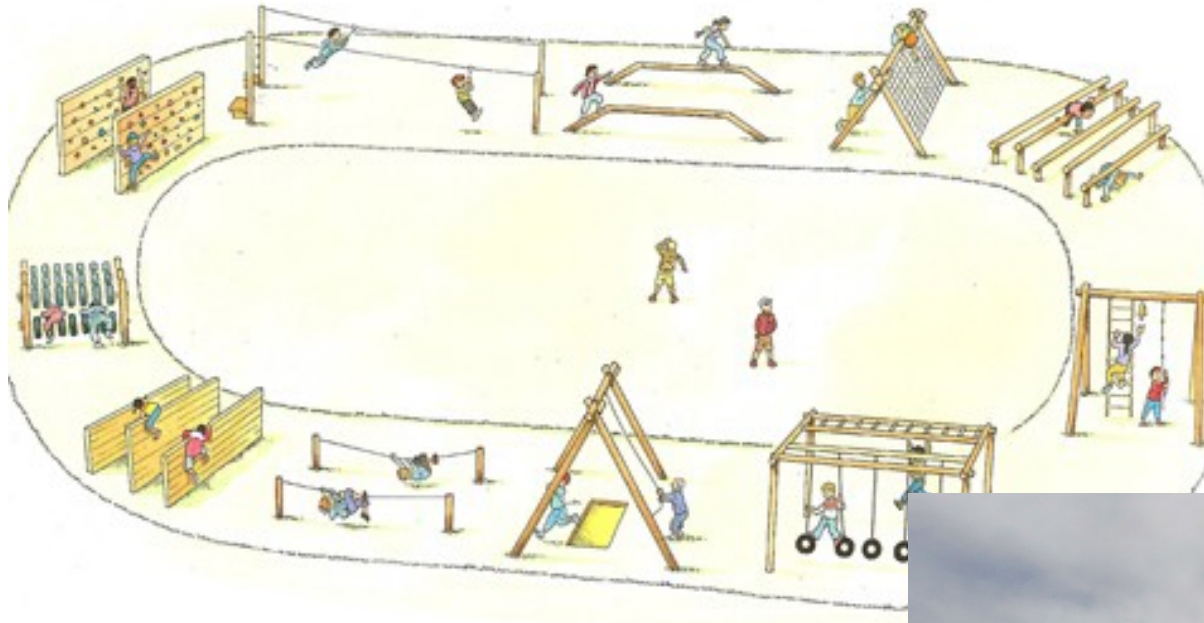
An ESMO Product

A graphic featuring a stack of documents, one of which is titled 'ANIMAL ONCOLOGY'. To the right, there are two white speech bubbles on a blue and green geometric background. The top bubble contains the year '2018' and the bottom bubble contains the text 'New and updated'.

...valore percepito dall' "esperienza" del paziente

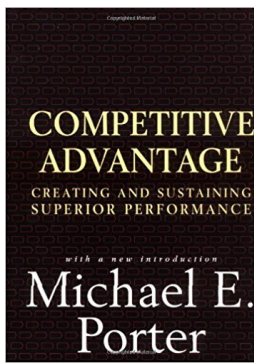


Che cos'è il valore in sanità??





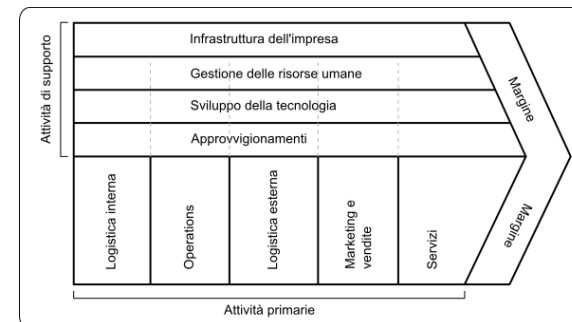
L'OPERATION MANAGEMENT IN SANITA'



Processi

I processi (secondo Porter, 1985)

1. **PROCESSI PRIMARI:** sono quelli che direttamente contribuiscono alla creazione dell'output (prodotti e servizi) di un'organizzazione, hanno come destinatari soggetti esterni all'azienda, i clienti (utenti/pazienti) che sono destinatari degli output: sono le attività operative (produzione di beni e servizi), logistica in uscita, marketing e vendite, servizi)
2. **PROCESSI DI SUPPORTO** o Secondari: sono quelli che non contribuiscono direttamente alla creazione dell'output ma che sono necessari perché quest'ultimo sia prodotto (approvvigionamenti, sviluppo delle tecnologie, gestione delle risorse, attività infrastrutturali)



Processi.....in Sanità

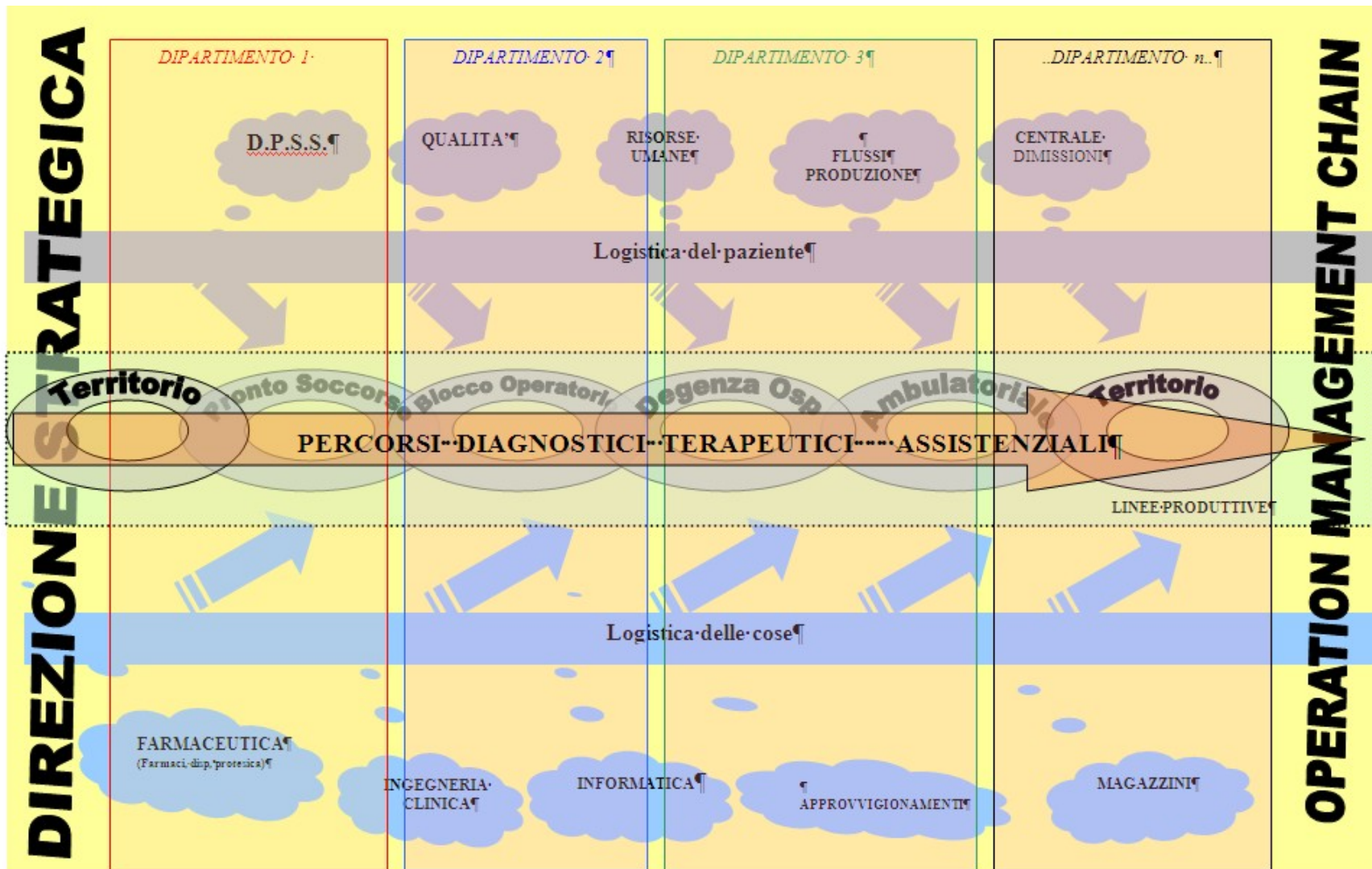
Porter si adatta prevalentemente a grandi organizzazioni che trattano la produzione di beni. Per le Organizzazioni diverse da quella di produzione di beni è tuttavia possibile utilizzare il modello come un valido spunto per l'analisi dei processi.

PROCESSI PRIMARI CLINICO ASSISTENZIALI : attività cliniche svolte per risolvere uno specifico problema di salute e hanno come output finale atteso la risoluzione del problema di cura per cui il paziente è entrato

PROCESSI SANITARI DI SUPPORTO: attività di carattere clinico (es. gestione dei farmaci, analisi di laboratorio) che non producono un risultato finale in salute, ma sono strettamente funzionali e interconnesse al processo primario clinico assistenziale .

PROCESSI AMMINISTRATIVI DI SUPPORTO attività amministrative essenziali per il corretto svolgimento dei processi primari, ma che non prevedono il coinvolgimento diretto del paziente (approvvigionamento, gestione delle risorse umane, etc.)

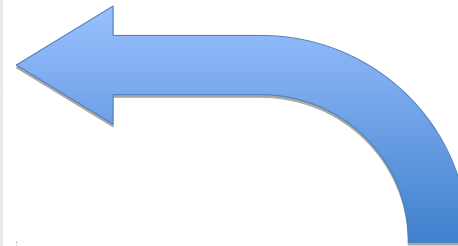
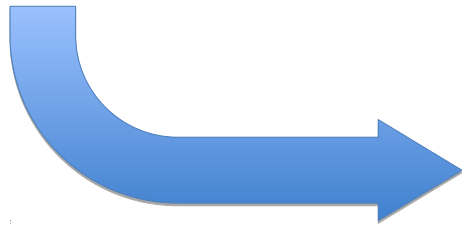
Di cosa ci occupiamo



Sanitario

Nuovo approccio al PDTA

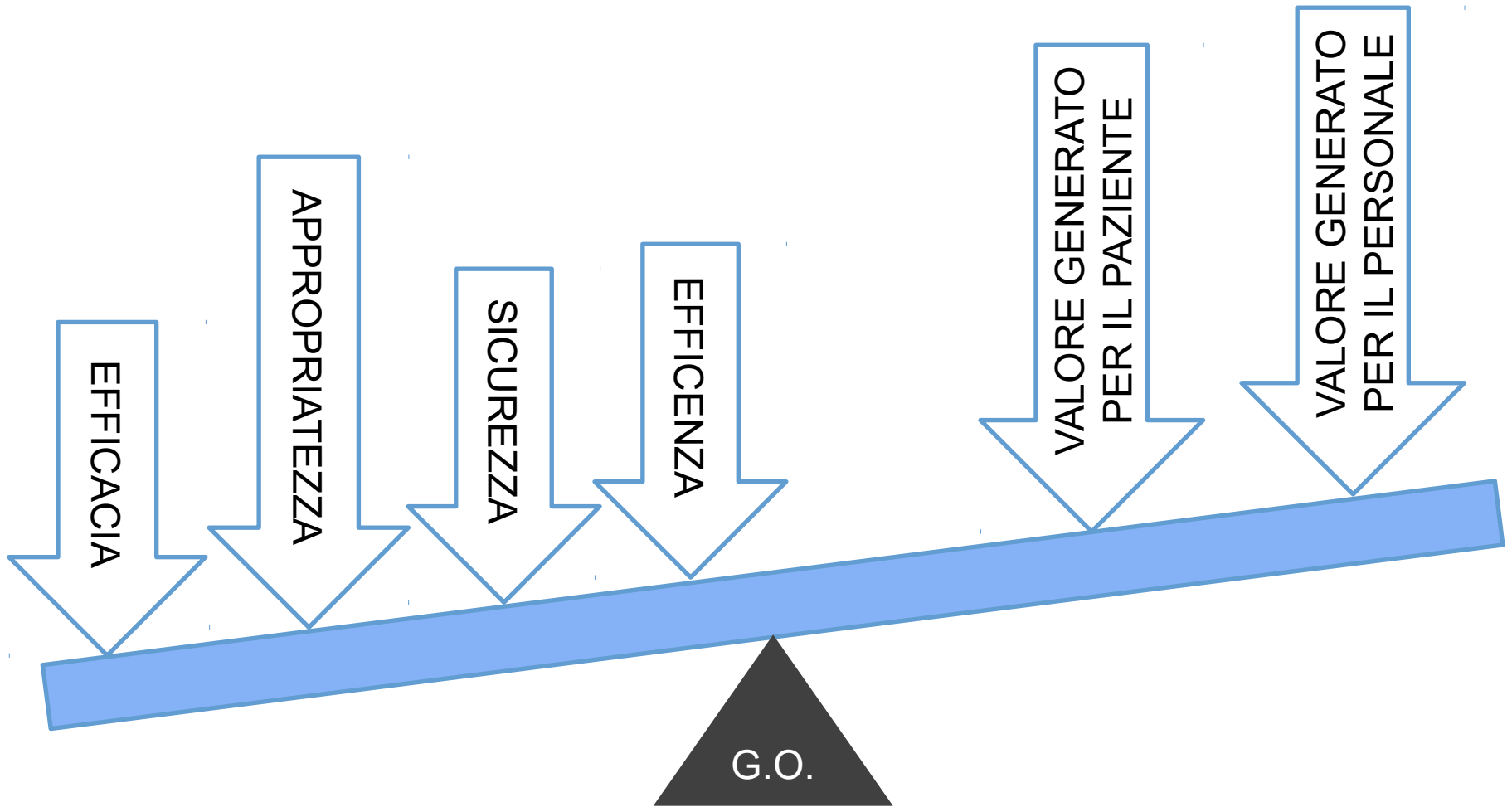
EVIDENZE (EBM)
LINEE GUIDA



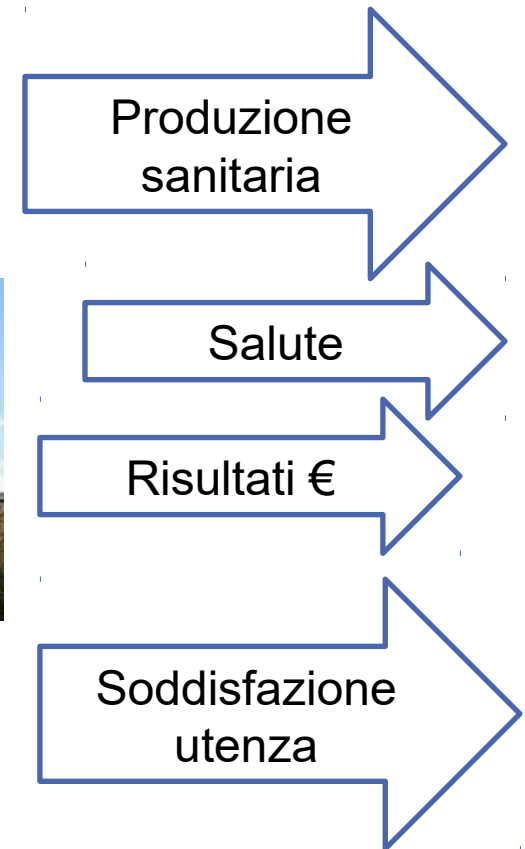
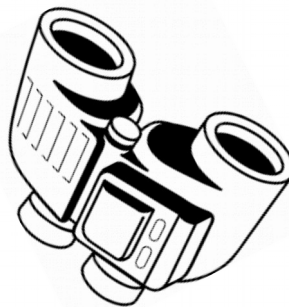
ANALISI DI CONTESTO
Risorse umane e Tecnologiche
Epidemiologia
Domanda/Offerta
Outcome
MONDO REALE
Mondo dei Big data –Indicatori
PNE

Sistema Socio Sanitario

Il Valore e la sua misura (vettoriale)



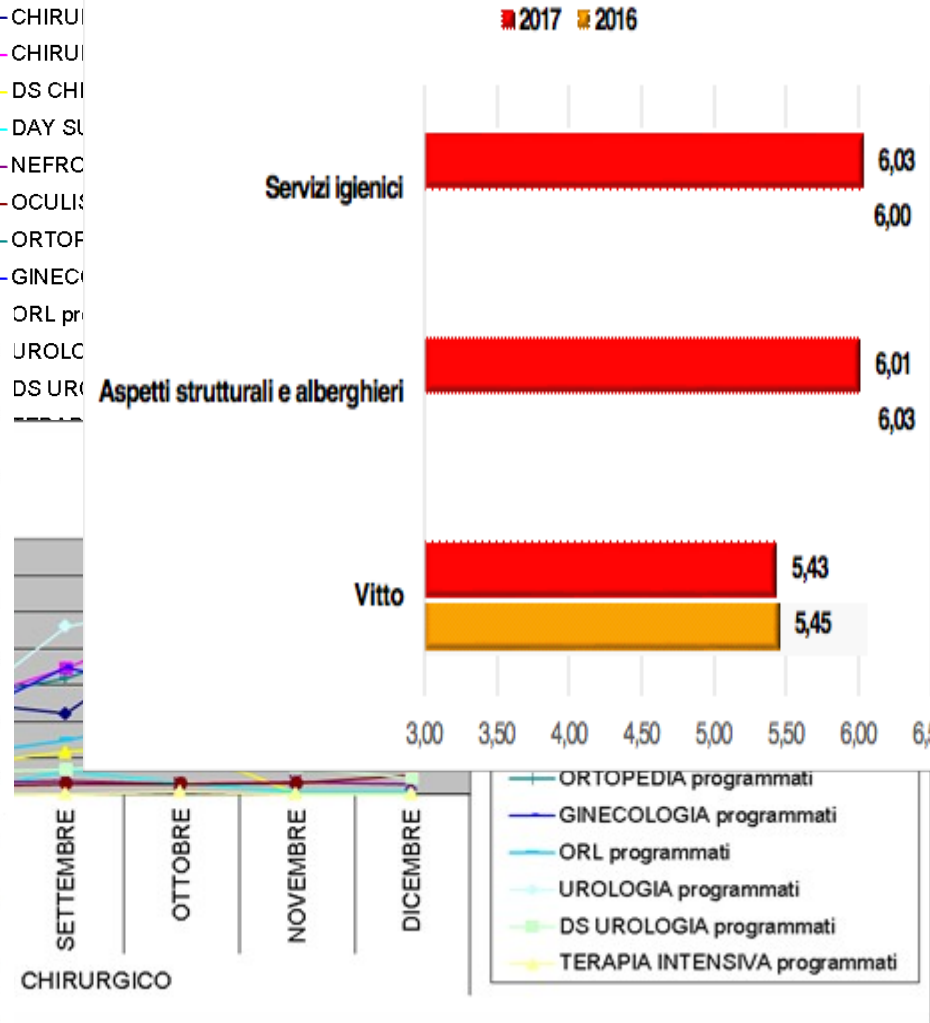
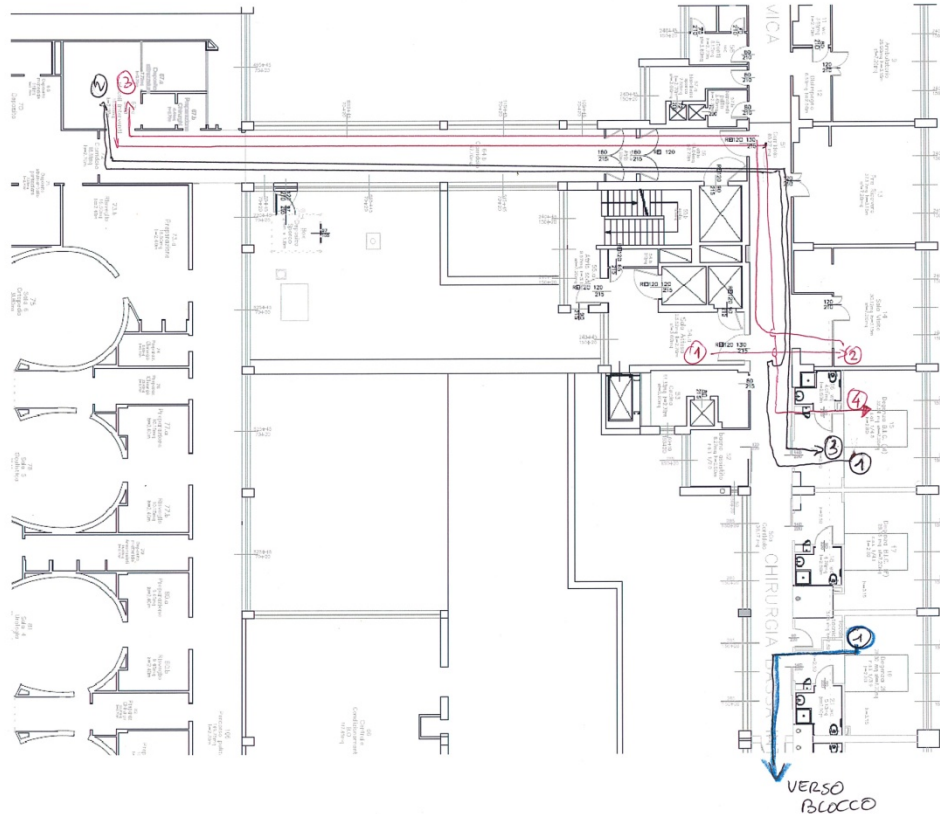
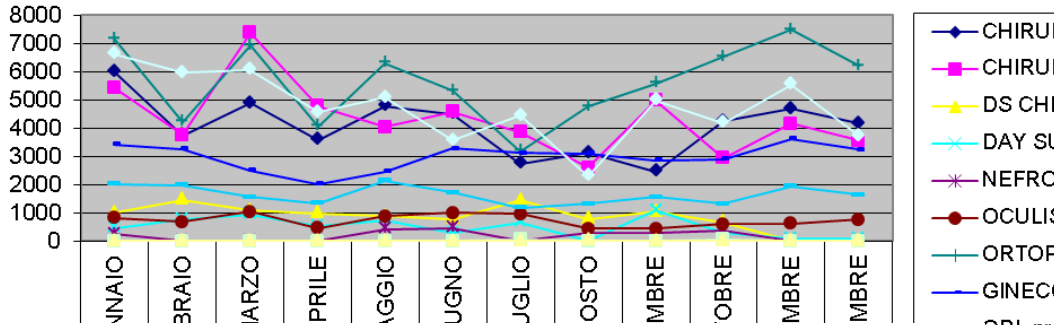
Operation management e Sanità



E' necessario conoscere e Governare tutti i processi all'interno della Scatola nera "ospedale" per perseguire obiettivi di qualità e sicurezza

Un mondo di Big Data

occupazione sala



Di cosa ci occupiamo

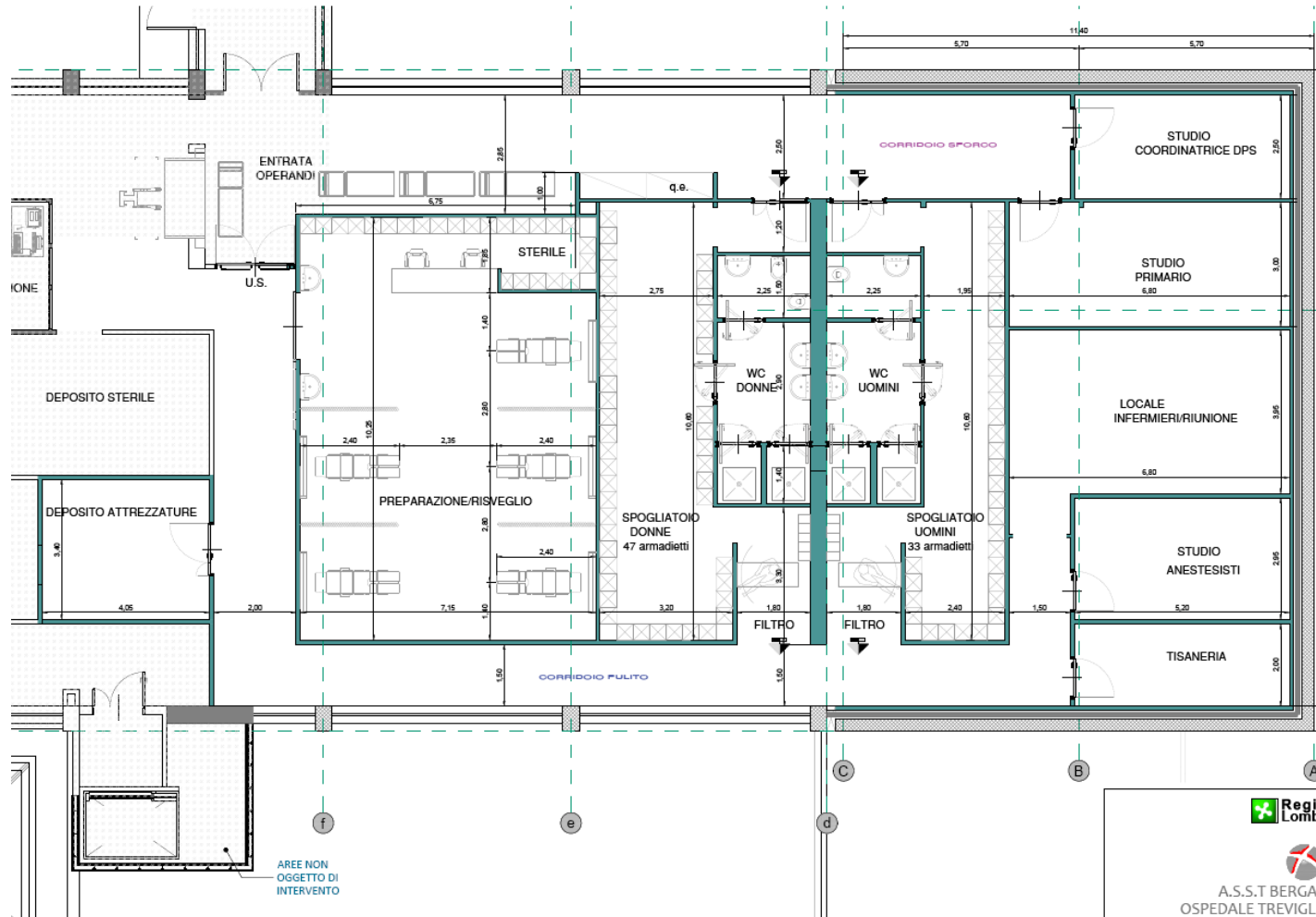
OTTIMIZZAZIONE delle aree produttive sanitarie.
massimizzare l'utilizzo della capacità produttiva delle
diverse unità produttive (sale operatorie, aree di degenza, apparecchiature
biomedicali ecc.),

LOGISTICA del paziente (patient flow logistics).
Scelta dei corretti setting assistenziali (Dh, Ds, Ambuolt, Degenza ordinaria)
ottimizzare la gestione dei flussi di pazienti all'interno delle
strutture ospedaliere dal momento di primo accesso sino alla fase
finale di dimissione e gestione del post-acuto (centro servizi), passando dal
concetto di capacità produttiva delle singole unità produttive
all'ottimizzazione dei flussi lungo tutta la catena produttiva (PDTA).

LOGISTICA delle cose: assicurare un efficiente, appropriato e tempestivo flusso di
beni e servizi verso i processi di trasformazione.

Dalla progettazione di processi...

...alla progettazione di ambienti



Regi Lomb
Regione Socio Sanitario

A.S.S.T BERGA
OSPEDALE TREVIGLI

Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

La cassetta degli attrezzi dell'OM

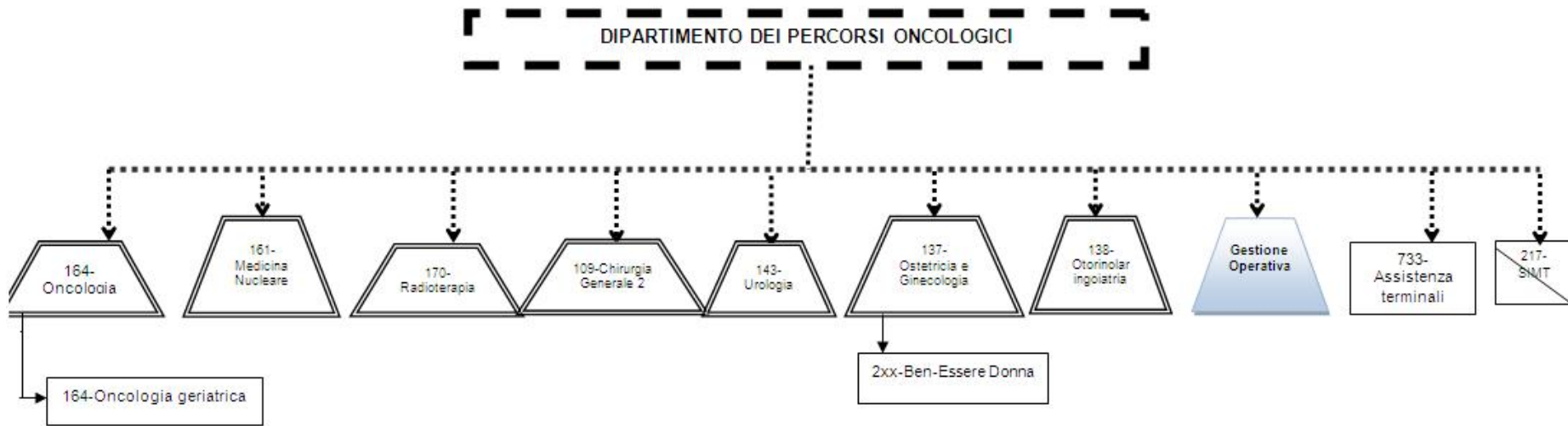
- *Lean Thinking*
 - *Iso 9001:2015*
 - *Risk based thinking*
 - Analisi di contesto
 - Analisi dei dati e degli indicatori
 - Approccio per processi
 - Team working
 - Leadership
-





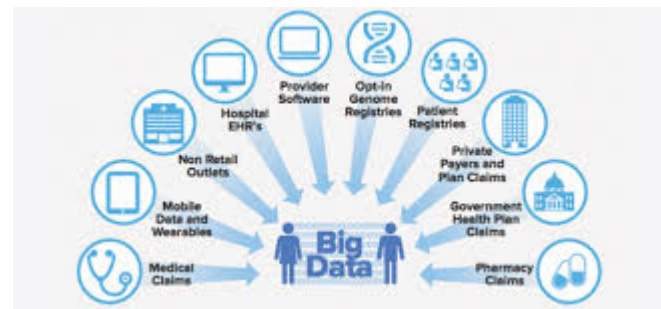
IL DIPARTIMENTO MULTIPROFESSIONALE DEI PERCORSI ONCOLOGICI

Il nuovo Organigramma



La nostra proposta operativa

Big Data: la mole di dati raccolti dai software ospedalieri, dalle apparecchiature, dai DM sono fondamentale elemento di riorganizzazione e di immediata misura dell'outcome.



PDTA: hanno l'obiettivo di allineare, senza pretendere di standardizzare, i comportamenti clinico professionali alle evidenze scientifiche, eliminando gli elementi di variabilità artificiale che spesso caratterizzano i processi di cura.

Strumenti di analisi: analisi dei processi (process mining) permettono di verificare episodi fuori range, strumenti di clustering permettono di misurare la probabilità che un paziente possa appartenere ad un percorso clinico assistenziale quando viene a contatto con la struttura ospedaliera.



FINANCIAL PERSPECTIVE

"Example text here - Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur elipit ea, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat."



CUSTOMER PERSPECTIVE

"Example text here - Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur elipit ea, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat."



INTERNAL PROCESS PERSPECTIVE

"Example text - Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur elipit ea, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat."



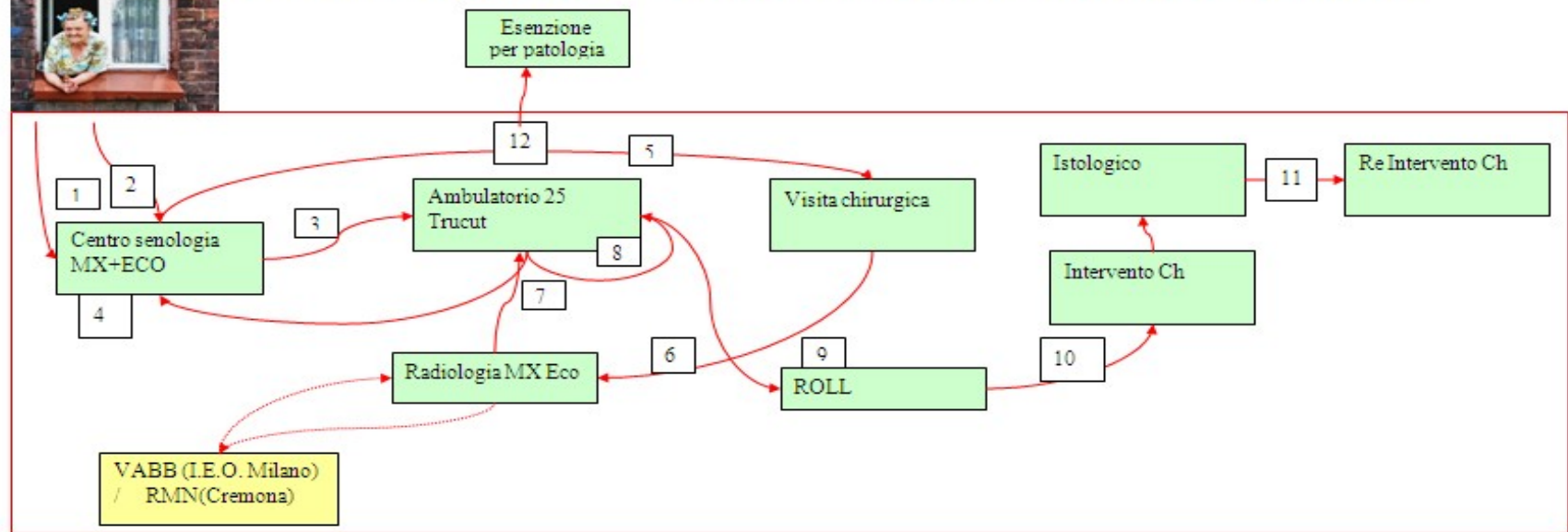
LEARNING & GROWTH PERSPECTIVE

"Example text here - Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur elipit ea, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat."



Un esempio: il PDTA mammella

AS-IS: Percorso (a ostacoli) PDTA Mammella pz proveniente dallo Screening che necessita di diagnostica di 2° livello ed è candidata ad intervento chirurgico



N° accesso	Cosa	Dove	Chi	Modalità di accesso	Tempistica	Km (sig. Maria residente ad Arzegnate (BG))
1	Mammografia	Centro di Senologia Caravaggio-Romano	Lia-Signorile	ASL	0	7,5x2
2	Ecografia	Centro di Senologia Caravaggio-Romano	Lia-Signorile	App. Centro Sen.	10 gg	7,5x2
3	TruCut	Ambulatorio 25 Pom.	Lia-Signorile	CUP	17 gg	22,5x2
4	Ritiro esame istologico	Centro di Senologia Caravaggio-Romano	Lia-Signorile	App. Centro Sen.	25	7,5x2
5	Visita chirurgica	Dsu	Giovilli		28	22,5x2
6*	Bilancio preoperatorio MX-Eco	Radiologia lunedì man.	Pavesi	Radiologia Ivan Marchesi con Impegnativa rossa (Onco, RT) o con foglio interno consulenze Dsu/Gin	35	22,5x2
7	Bilancio preoperatorio TruCut	Ambulatorio 25	Pavesi	Radiologia Ivan Marchesi	36	22,5x2
8	Ritiro esame istologico	Ambulatorio 25	Pavesi	App. Pavesi	51	22,5x2
9	ROLL	Radiologia	Pavesi-Med Nucleare		58	22,5x2
10	Int. Chirurgico	Dsu			50	22,5x2
*7	VABB	IEO Milano		Liste protette (accordo personale tra medici)		70x2
*8	RMN	Ancelle CR		Liste protette (accordo personale tra medici)		60x2
*9	Consegna referto VABB/RMN	Radiologia o Centro di Senologia	Pavesi-Lia-Signorile	Radiologia Ivan Marchesi		7,5x2
11	Eventuale re-intervento da quad. a mastectomia radicale suotamento	Chirurgia Treviglio	Giovilli		Entro 30gg	22,5x2
12	Richiesta esenzione per patologia	Sede distrettuale extra ospedaliera			1	10x2
						655 Km

PDTA : risultati

- Incremento del valore per il paziente -> Miglioramento indici di customer
- Incremento del valore per i professionisti -> VMD, incontri
- Incremento del valore del “brand” ASST Bergamo ovest -> 90 pz/semestre
- Riduzione dei tempi d’attesa-> IC entro 30gg diagnosi rispettato
- Riduzione dei tempi morti e tempi non a valore
- Più tempo al medico per il paziente

Il valore della Multiprofessionalità

- Orientamento ai processi e non alle funzioni
- Creazione di una piattaforma neutra, multiprofessionale, vocata allo sviluppo dei percorsi
- Dialogo interprofessionale
- Istituzione della figura del case manager
- Empowerment dei paziente e delle loro associazioni e maggiore accountability dell'azienda rispetto agli standard di cura.

Grazie per la vostra attenzione

Andrea

ANDREA_GHEDI@ASST-BGOVEST.IT