

Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Il /la dr./sa Mario Cecchi dichiara di NON aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche

Dichiara altresì il proprio impegno ad astenersi, nell'ambito dell'evento, dal nominare, in qualsivoglia modo o forma, aziende farmaceutiche e/o denominazione commerciale e di non fare pubblicità di qualsiasi tipo relativamente a specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, ecc.).

Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Il ruolo dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico

Mario Cecchi

Coordinatore



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Legge regionale 36/2017

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***



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Organismo Toscano per il Governo Clinico - L.R. 36/2017

“Governance”

modo in cui le parti di un'organizzazione contribuiscono ai processi decisionali, modalità più efficace per “gestire” sistemi complessi

“Clinical Governance”

contesto in cui professionisti e amministratori si rendono responsabili del miglioramento di qualità dell'assistenza



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Organismo Toscano per il Governo Clinico - L.R. 36/2017

Funzioni

*predisposizione e monitoraggio di **linee guida** e **percorsi diagnostico terapeutici assistenziali** e relativi*

diagrammi decisionali, sentiti i dipartimenti interaziendali di area vasta

*costituzione di **commissioni permanenti** (che richiedono una valutazione continuativa)*



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Legge n. 24/ 8 marzo 2017 (Gelli - Bianco)

“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti la professione sanitaria”

Art. 5 “Gli esercenti le professioni sanitarie ..., si attengono, salve le specificità del caso concreto, alle raccomandazioni previste dalle linee guida...elaborate da enti o istituzioni pubblici o privati, nonché dalle società scientifiche e dalle associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie...”



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Le Linee Guida sono prodotte da gruppi multidisciplinari, attraverso un processo sistematico di analisi della letteratura, sulla base di conoscenze aggiornate e valide

- forniscono “raccomandazioni” di comportamento clinico necessarie per decidere le modalità di assistenza più appropriate in specifiche circostanze cliniche
- prevalentemente non si tratta di procedure obbligatorie (protocolli)

P.Pantalone, 2018



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



*I **Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali** sono uno strumento finalizzato all'implementazione delle Linee Guida*

- tengono conto delle raccomandazioni fornite dalle Linee Guida di riferimento*
- degli elementi del contesto locale*
- dell'esperienza clinica*
- dei diritti e delle preferenze del cittadino/paziente*

Dalla Medicina Basata sulle Prove (EBM) alla Medicina Basta sul Valore
(Value-based Healthcare - VBM) - Sir Muir Gray, 2007



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Beyond Evidence-Based Medicine

“Evidence-based medicine shifted medicine’s center of gravity away from the space between clinician and patient. A new “interpersonal medicine” would be a disciplined approach to delivering care that responds to patients’ circumstances, capabilities, and preferences”

Stacey Chang, M.S., and Thomas H. Lee, M.D.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

November 22, 2018



ORGANISMO
TOSCANO
GOVERNO
CLINICO

Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Beyond Evidence-Based Medicine

“...more than reliable application of guidelines is needed for the next big leap in health

What makes us ill today (chronic disease triad of diabetes, **obesity** and **heart disease**) are different from what ailed previous generation

The roots of these disease are also social and behavioral...”



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



“Oltre” la Medicina basata sulle Evidenze

- nuovo (evoluzione) modello “value based” (efficacia piuttosto che produttività)
- in grado di adattarsi alla singola persona/paziente
- comunicazione longitudinale multidirezionale medico-paziente, paziente-famiglia, paziente-paziente, ...



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



“Oltre” la Medicina basata sulle Evidenze

- *il tempo della comunicazione è tempo di cura (Codice di Deontologia Medica, 2014 art.20; Carta di Firenze, 2005)*
- nuove competenze (“skill” in comunicazione)
- lavoro di squadra e *valutazione costante*
- *Informatizzazione !!! ???*



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



Protecting the Value of Medical Science in the Age of Social Media and “Fake News”

#FakeScience



Conclusion

Scientific information and misinformation are amplified through social media.

As those channels become vulnerable to scientific integrity, there are opportunities to develop **countermeasures** and specific strategies for vigilance and response.

Raina M. Merchant, David A. Asch

JAMA Published online November 19, 2018



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



“Contestualizzazione” delle raccomandazioni delle linee guida nella specifica realtà:

Percorso di riferimento che rappresenta la migliore sequenza possibile spazio-temporale delle attività da svolgere nel contesto, degli ostacoli presenti e delle risorse disponibili

- Con i professionisti responsabili (*Who*)
- Nei diversi setting di erogazione (*Where*)
- Con le tempistiche cliniche e organizzative (*When*)
- Con la descrizione delle procedure operative (*How*)



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina
Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



D.G.R.T. n. 958 del 27-08-2018

Linee di indirizzo per le reti cliniche regionali

- da una “organizzazione in rete” ad una “organizzazione a rete” (interazioni fortemente strutturate su un’architettura interaziendale)
- non sono “comunità di pratica” ma articolazioni organizzative del SSR alle quali è affidata la programmazione e l’attuazione dei percorsi di cura
- il modello di governance si basa sull’apporto dei clinici e tiene conto delle esigenze dei cittadini
- ***Informatizzazione !!! ???***



Nodi ed intrecci di una rete:

evidenze scientifiche ed esperienze a confronto



Hotel La Principina

Grosseto, 30 novembre/1 dicembre 2018



A livello regionale alle **linee guida** (come indicato dalla “Legge Gelli -Bianco”) potrebbe essere affiancata la **produzione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (ma anche sociali e organizzativi)**

- **coerenti con le migliori “raccomandazioni”** basate sui criteri dell’EBM, elaborati sulla base della realtà clinica e dei servizi disponibili sul territorio regionale
- **contestualizzati nella rete assistenziale regionale** definendo e razionalizzando i percorsi che i pazienti toscani sono chiamati a percorrere
- **con espliciti indicatori di processo e di esito** (monitoraggio)

