

Agenzia Regionale
Socio Sanitaria
del Veneto

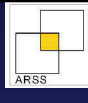


Direttore: Fernando Antonio Compostella
Convegno
La Qualità del Sistema Socio Sanitario Regionale del Veneto: aspetti professionali

Indicatori di Sicurezza AHRQ nel Servizio Sanitario della Regione Veneto

costantino.gallo@arssveneto.it
Hotel Sheraton - Padova, 16 gennaio 2009

Contenuto



Definizioni e classificazione degli Indicatori di Sicurezza AHRQ

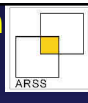
- Risultati
- Conclusioni

Indicatori di Sicurezza AHRQ



Proporzioni e tassi di ospedalizzazione per eventi avversi selezionati potenzialmente prevenibili

Indicatori di Sicurezza AHRQ in adulti



20 indicatori di struttura:

- 8 dimissioni chirurgiche (frattura d'anca post-operatoria)
- 8 mediche/chirurgiche (pneumotorace iatrogeno)
- 4 ostetriche (trauma ostetrico in parto vaginale strumentale)

Indicatori di Sicurezza AHRQ in adulti



Diagnosi solamente secondarie ad eccezione

- emorragia/ematoma,
- embolia polmonare/TVP e
- deiscenza ferita post-operatorie

Denominatori selezionati

Es. Fratture d'anca post-operatorie:
dimissioni da chirurgia elettiva

Indicatori di Sicurezza AHRQ in adulti



Aggiustamento:

Es. Piaghe da decubito: sesso, età,
interazione, DRG, 27 comorbidità Elixhauser
(CHF, obesità, neoplasia, alcolismo..)

3 non aggiustati:

Corpo estraneo, Decessi in DRG a bassa
mortalità, Trauma ostetrico in parto Cesareo

Indicatori di Sicurezza AHRQ in adulti



7 Indicatori di area (Tassi):

Es: Deiscenza ferita post-operatoria,
Frattura d'anca post-operatoria,
Corpo estraneo lasciato durante procedura

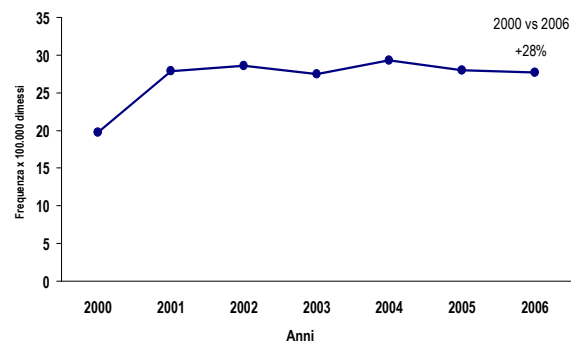
Confronto Veneto-USA per eventi avversi
durante l'ospedalizzazione: dimissioni per caso
e rapporto tra le due aree geografiche

	N dimissioni per ogni caso (Veneto 2006)	N dimissioni per ogni caso (USA)	Rapporto Veneto/USA
Puntura e lacerazione accidentale	9.785	309	31,7
Infezioni selezionate in seguito ad assistenza medica	14.993	518	28,9
Trauma alla nascita - danno al neonato	3.310	150	22,1
Sepsi postoperatoria	769	92	8,4
Trauma Ostetrico - parto vaginale con strumento	27	4	6,7
Trauma Ostetrico - Parto cesareo	1.027	169	6,1
Frattura postoperatoria dell'anca	7.491	1250	6,0
Piaghe da decubito	251	47	5,3
Trauma ostetrico - parto vaginale senza strumento	57	12	4,7
Embolia polmonare o trombozi venosa profonda postoperatoria	402	109	3,7
Corpo estraneo lasciato durante procedura	34.881	12500	2,8
Pneumotoraci iatrogeno	3.608	1493	2,4
Emorragia o ematoma postoperatorio	862	485	1,8
Deiscenza di ferita postoperatoria in pazienti sottoposti a chirurgia addominopelvica	505	618	1,0
Failure to rescue	4	6	0,7
Scoperte fisiologiche e metaboliche postoperatorie	826	1124	0,7
Mortalità in DRG a bassa mortalità	883	2326	0,4
Insufficienza respiratoria postoperatoria	60	279	0,2

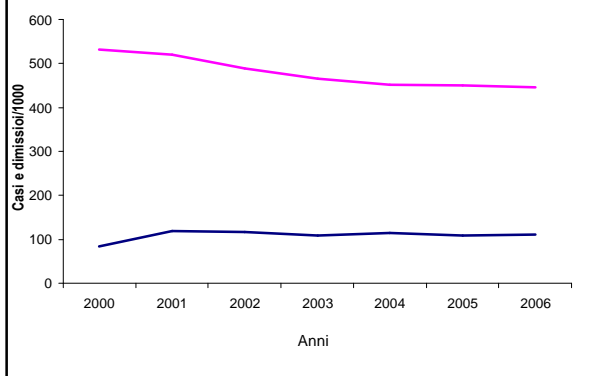
Indicatori di sicurezza: numero di dimissioni per caso, Veneto, anno 2000 e 2006

	N dimissioni per ogni caso (Veneto 2000)	N dimissioni per ogni caso (Veneto 2006)	Variazione Percentuale 2000 vs 2006
Pneumotorace iatrogeno	5.000	3.608	28%
Emorragia o ematoma postoperatorio	1.176	862	27%
Insufficienza respiratoria postoperatoria	77	60	23%
Embolia polmonare o trombotosi venosa profonda postoperatoria	429	402	6%
Trauma ostetrico - parto vaginale senza strumento	55	57	-2%
Corpo estraneo lasciato durante procedura	33.333	34.881	-9%
Deiscenza di ferita postoperatoria in pazienti sottoposti a chirurgia addomino-pelvica	461	505	-10%
Mortalità in DRG a bassa mortalità	800	883	-10%
Scompeni fisiologici e metabolici postoperatori	746	826	-11%
Failure to rescue	4	4	-11%

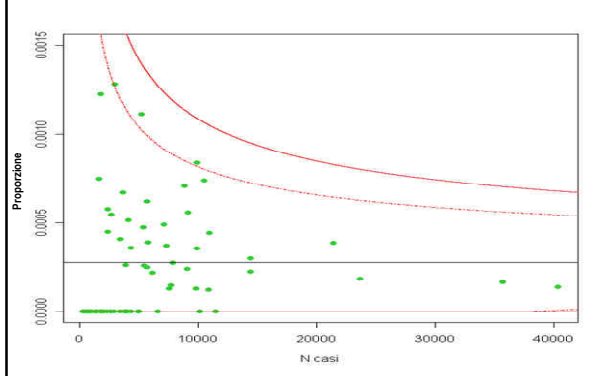
Pneumotorace iatrogeno: serie storica annuale aggiustata della frequenza x 100.000 dimessi, Veneto, 2000-2006

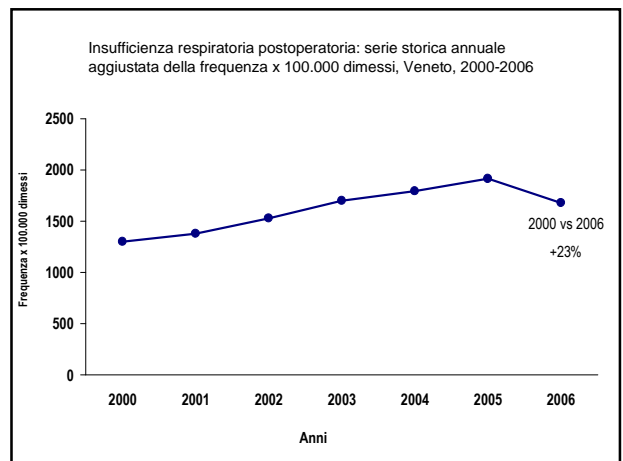
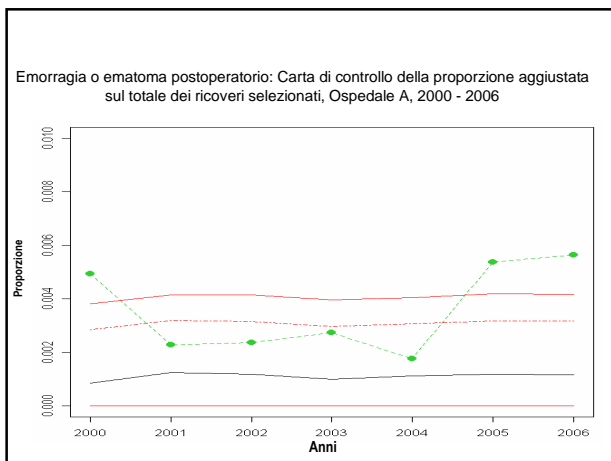
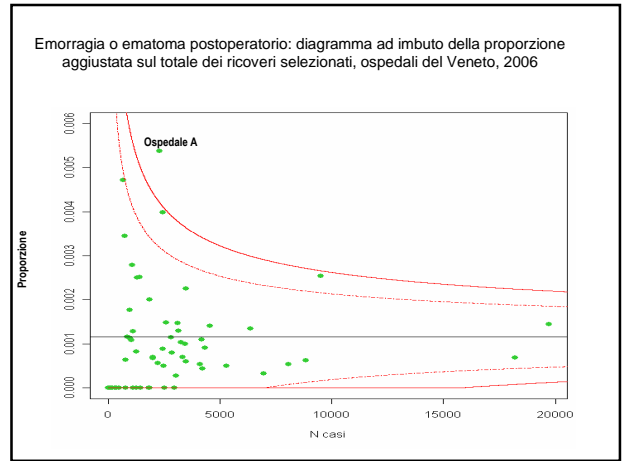
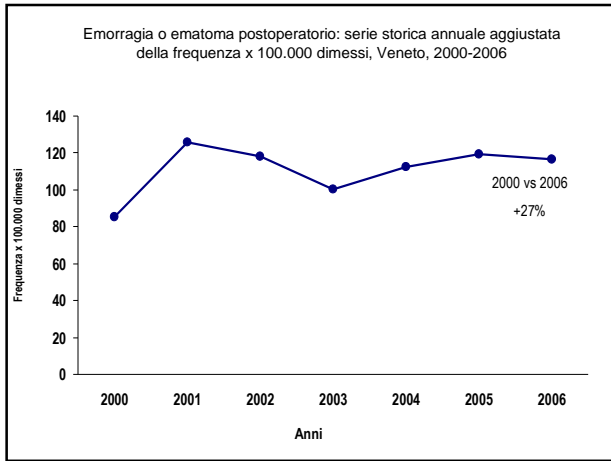


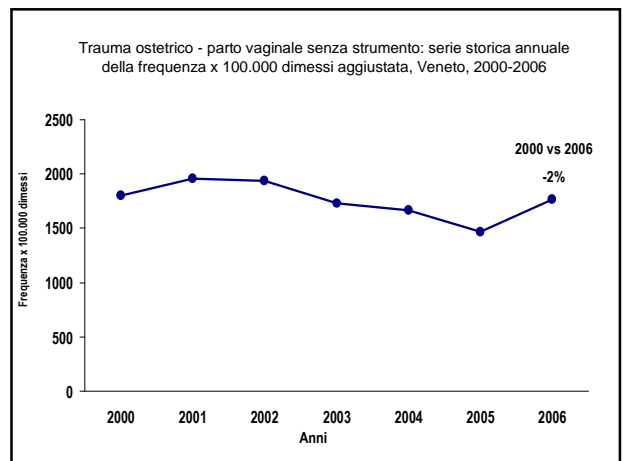
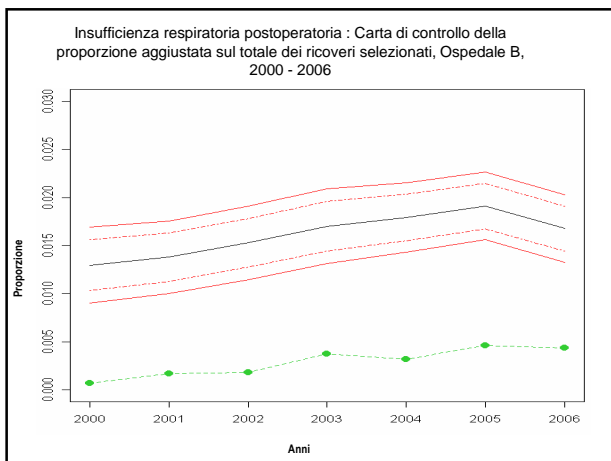
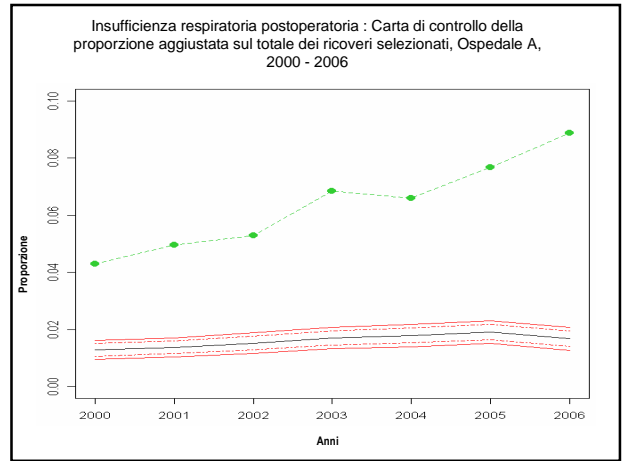
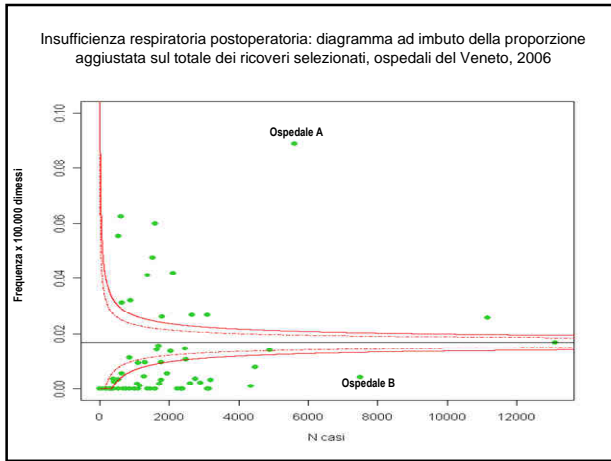
Pneumotorace iatrogeno: Eventi avversi (numeratore) e dimissioni (denominatore), Veneto, 2000 - 2006

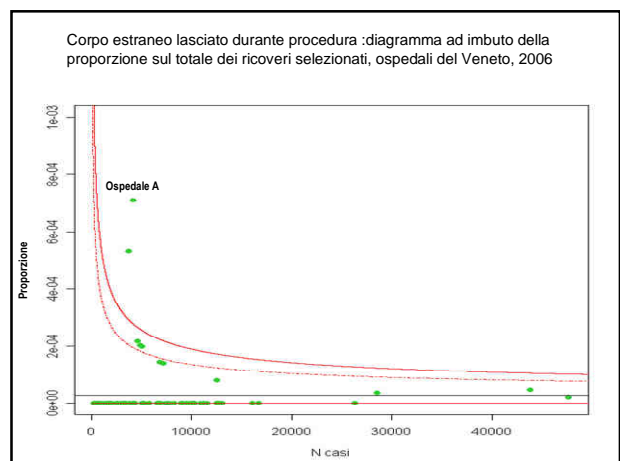
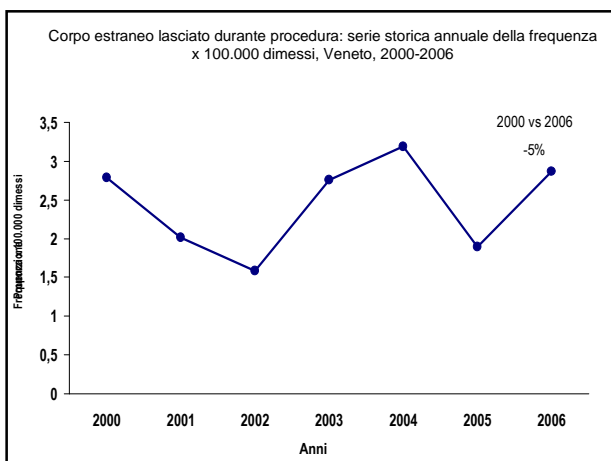
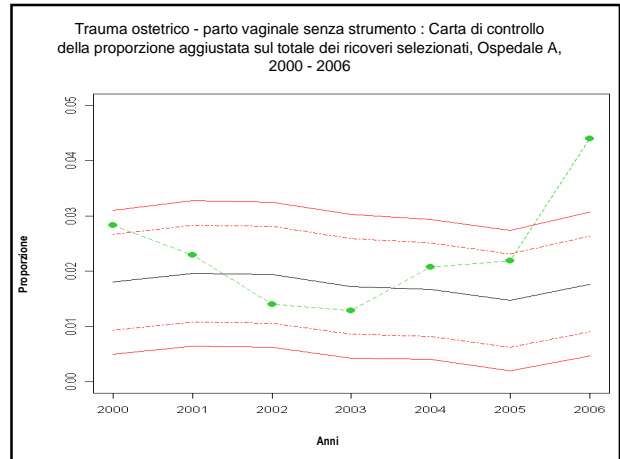
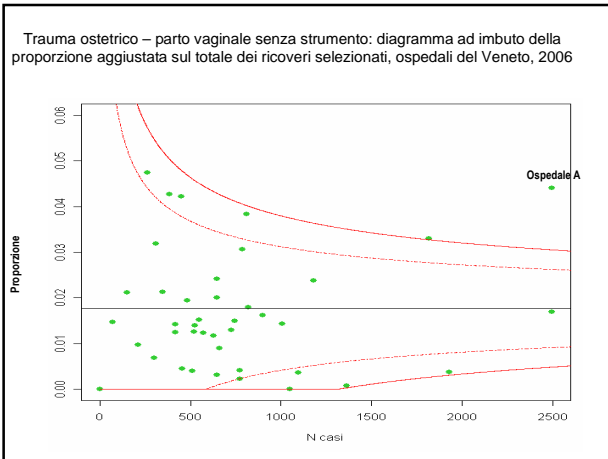


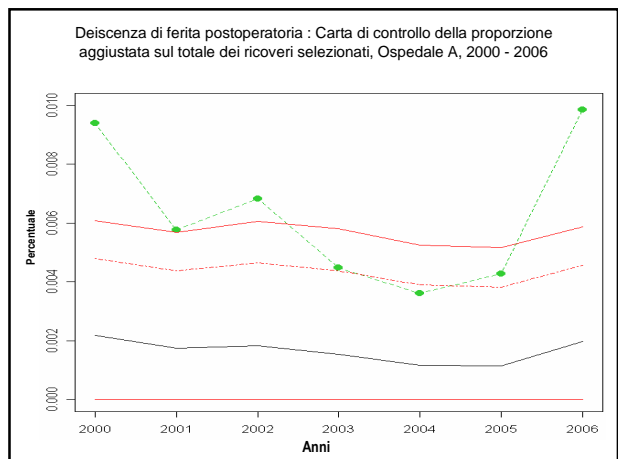
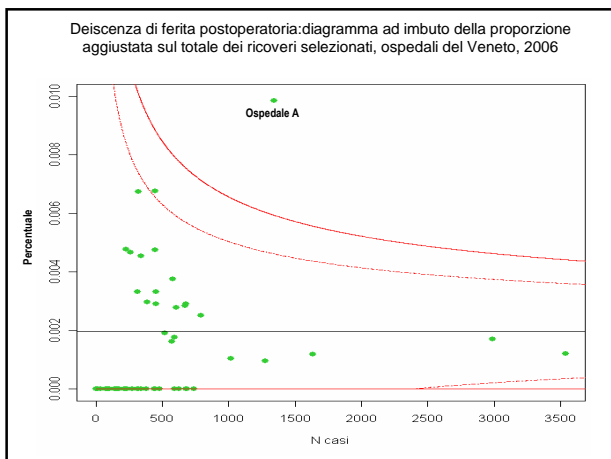
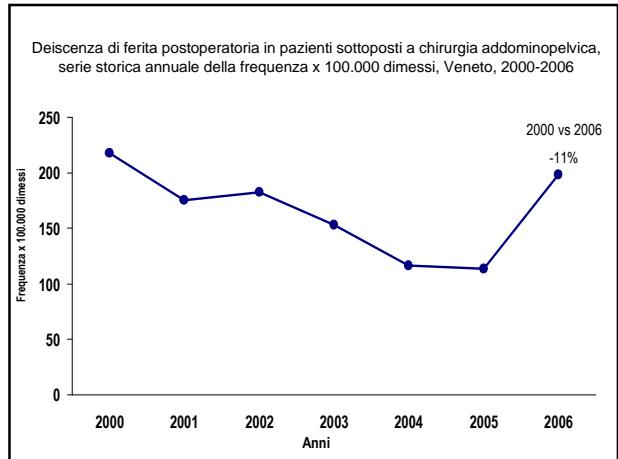
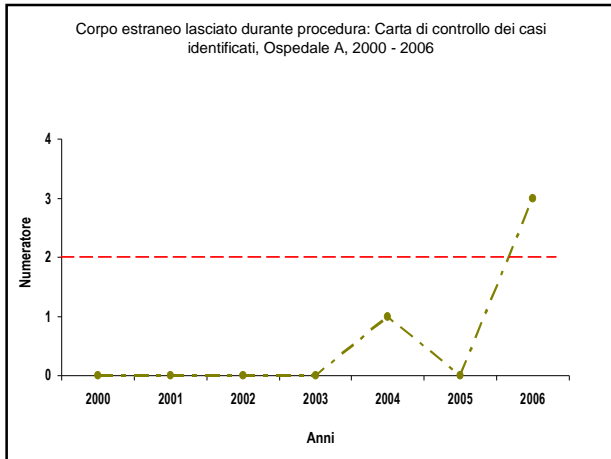
Pneumotorace iatrogeno: diagramma ad imbuto della proporzione aggiustata sul totale dei ricoveri selezionati, ospedali del Veneto, 2006

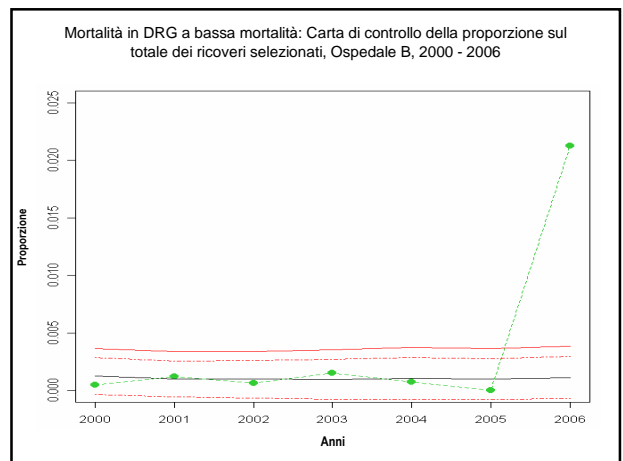
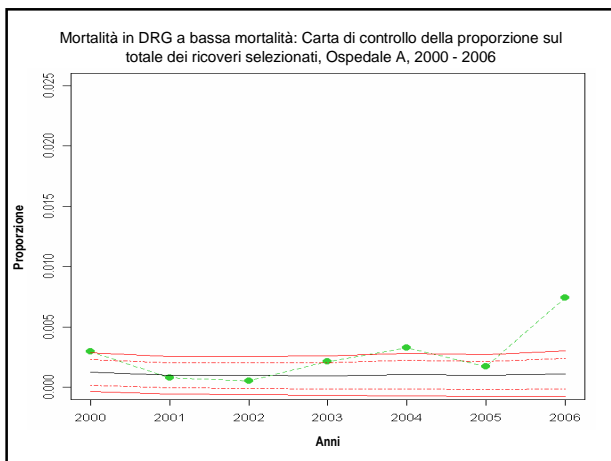
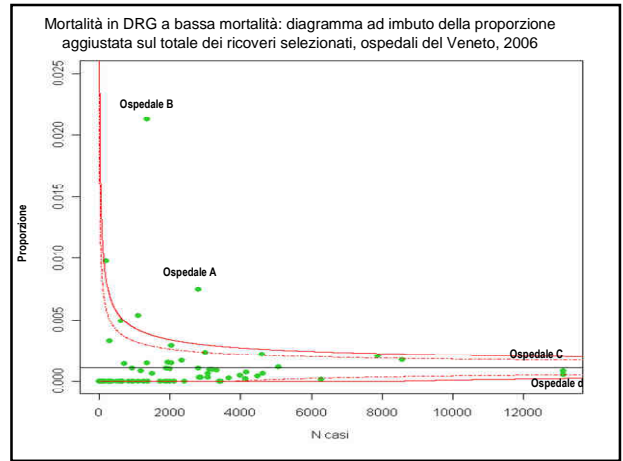
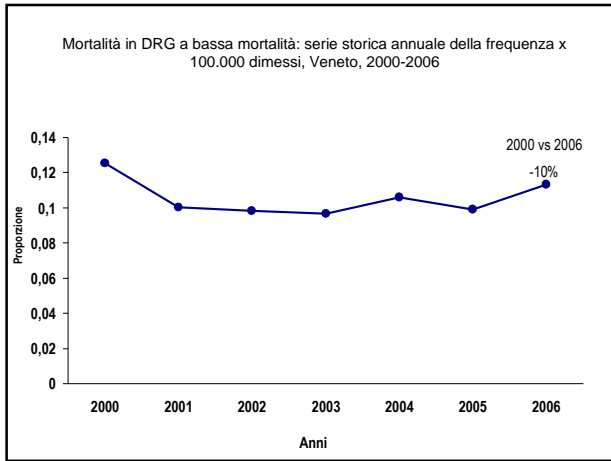


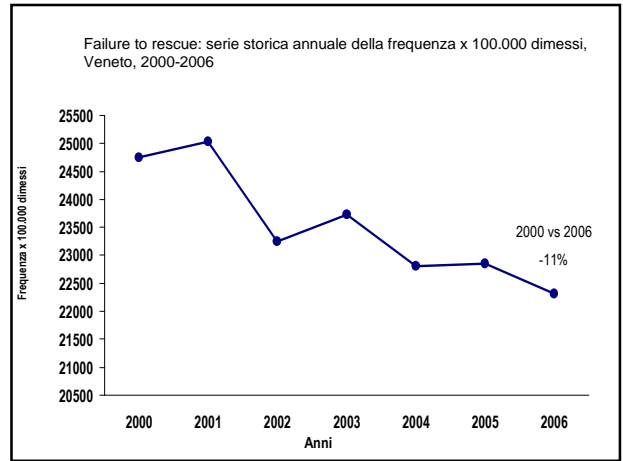
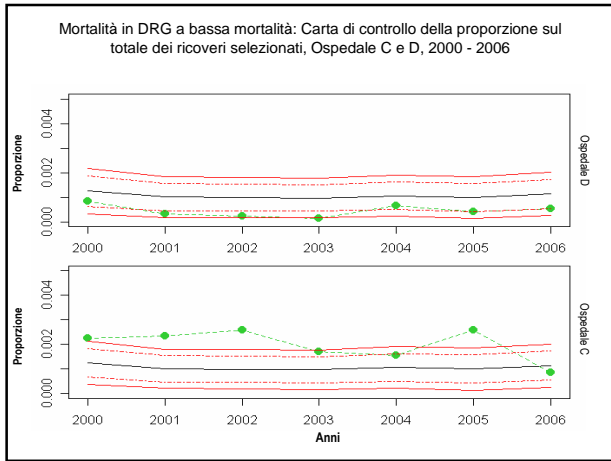






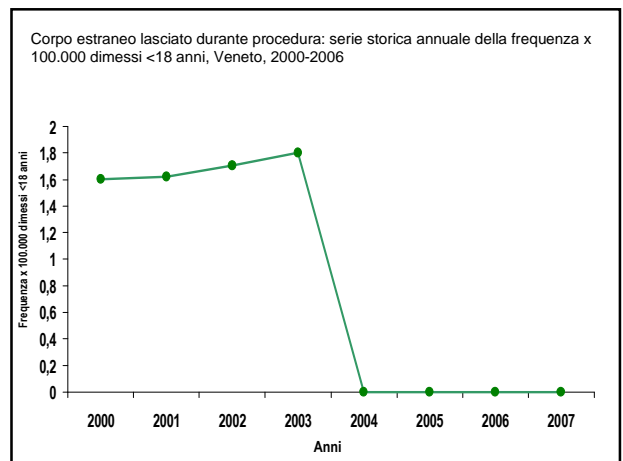


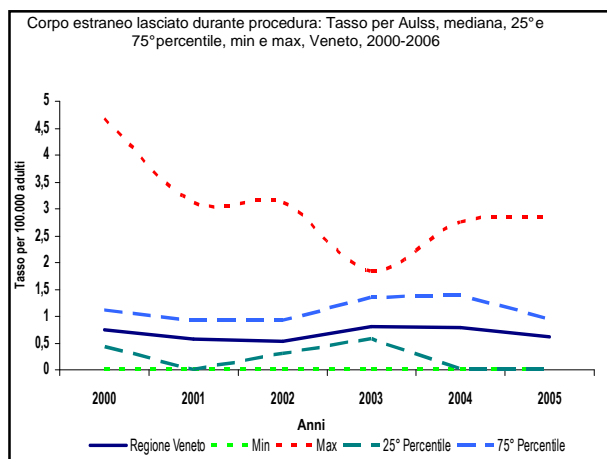
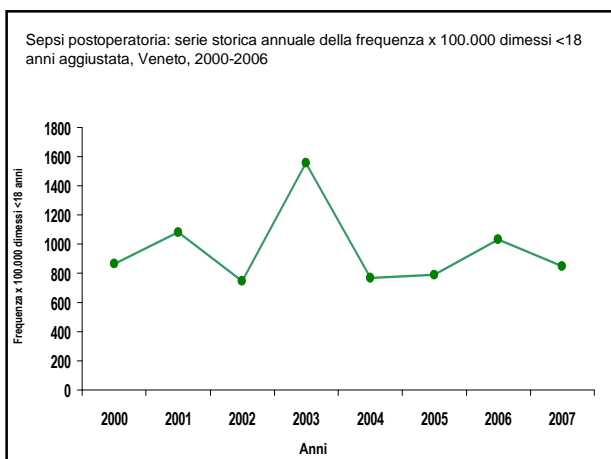
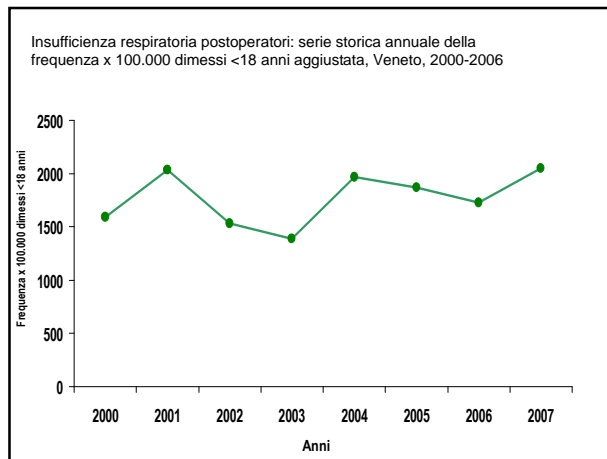
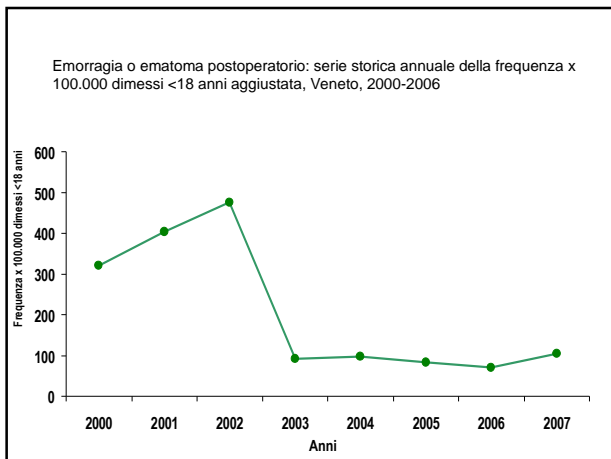


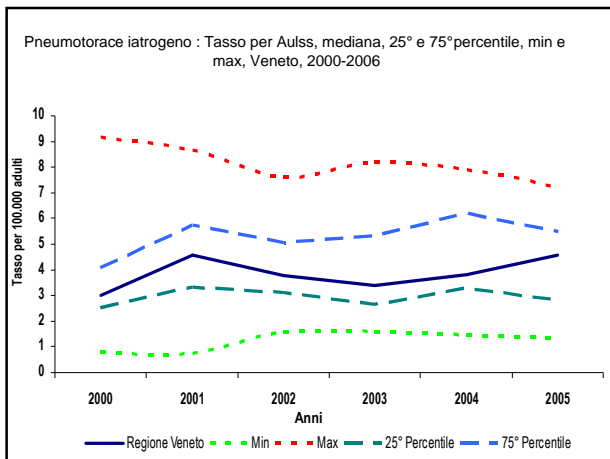




PEDIATRICI







Limiti degli Indicatori di Sicurezza AHRQ



Comportamenti operatori:

- Registrazione eventi avversi (cartelle cliniche)
 - Compilazione SDO

Politiche e strategie nazionali e locali:

- Sistemi sorveglianza
 - Linee-guida
 - Definizione eventi
 - Definizione severità

Limiti degli Indicatori di Sicurezza AHRQ



- Sistemi di finanziamento
- Cultura organizzativa
- Tassi di utilizzo di procedure

Conclusioni



Uso molto prudente: screening

Tendenza complessiva e di singole strutture

Non confronti tra strutture od aree

Triangolazione