

I Quick

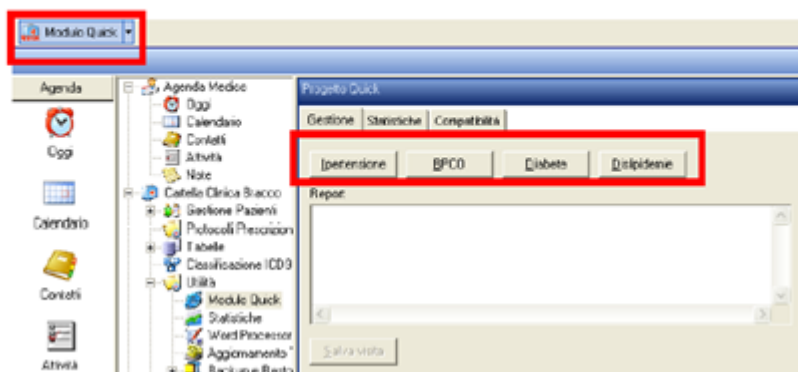


**nella Cartella Clinica Elettronica
Bracco**

Come lavorare con i Quick nella Cartella Clinica Bracco

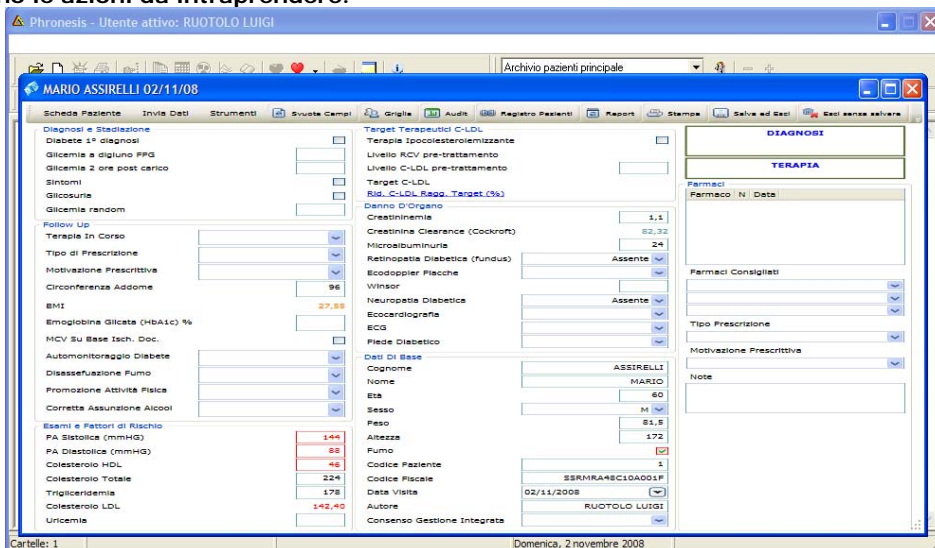
" paziente prova "

Scegliere il paziente e da Menù aprire la finestra in → **Modulo Quick** e cliccare sul **Quick** desiderato



Dopo alcuni secondi viene visualizzata la maschera QUICK con tutte le informazioni precedentemente registrate in Cartella Clinica Bracco nel corso dell'ultimo anno, come previsto dalle Linee Guida di riferimento (per PAS –PAD in Ipertensione – 4 mesi, per HbA1c in Diabete - 3 mesi, per PAS PAD e assetto lipidico in Dislipidemie – 3 mesi ai fini del calcolo RCV).

Il MMG avrà in questo modo la possibilità di capire e valutare rapidamente quale è il livello di appropriatezza di gestione della patologia, per quel determinato paziente, e decidere, sulla base di dati reali, quali sono le azioni da intraprendere.



Al MMG vengono fornite informazioni sul Livello di Gravità della BPCO (Sospetto BPCO su base anamnestica oppure certezza diagnostica BPCO su base spirometrica), sul Livello di Gravità e sul Grado di controllo dell'ASMA; viene segnalata l'eventuale presenza di Alterata Glicemia a digiuno, della Ridotta Tolleranza al Glucosio o del Diabete (nel modulo diabete), vengono fornite informazioni sul raggiungimento dei Target Pressori in funzione del RCV iniziale (per l'ipertensione).

Vengono fornite indicazioni su quali interventi terapeutici sono indicati in funzione dei livelli di gravità della patologia (per tutte le patologie).

DIAGNOSI	
BPCO Grave	
TERAPIA	
<ul style="list-style-type: none"> - Riduzione attiva dei fattori di rischio: vaccinazione antinfluenzale, vacc. anti-pneumococcica, Aggiungere broncodilatatori a breve durata d'azione (quando necessario) - Aggiungere un trattamento regolare con uno o più (quando necessario) broncodilatatori a lunga durata d'azione; Aggiungere riabilitazione - Aggiungere glucocorticosteroidi inalatori in caso di ripetute riacutizzazioni 	

In funzione del tipo di Quick vengono effettuati in automatico il calcolo del BMI, del C-LDL, del Cockcroft, del RCV (carta cuore o individuale cuore o ESH-ESC), del livello di RCV pretrattamento, del Target C-LDL (in funzione del livello di RCV pretrattamento) della % Riduz. C-LDL per il Raggiungimento del Target.

Target Terapeutici C-LDL

Terapia Ipocolesterolemizzante

Livello RCV pre-trattamento **Molto Alto**

Livello C-LDL pre-trattamento

Target C-LDL 70

Rid. C-LDL Ragg. Target (%) 58,3%

Nelle maschere Quick sono presenti degli indicatori che non sono previsti nelle cartelle cliniche elettroniche, o che nelle stesse cartelle possono essere segnalati solo come testo, per i quali sono state definite risposte codificate in modo da poter essere analizzate nei processi di audit (per ecocardiografia in diabete → Frazione Eiezione normale o ridotta – per ecodoppler → Placche presenti o assenti – per emocromo → normale, anemia o policitemia, ecc. ...)

Danno D'Organo

Creatininemia

Creatinina Clearance (Cockcroft) 60,83

Microalbuminuria

Retinopatia Diabetica (fundus)

Ecodoppler Placche

Winsor

Neuropatia Diabetica

Ecocardiografia

ECG

Piede Diabetico

In funzione del tipo di Quick vengono messi in visione i farmaci prescritti nel corso dell'ultimo anno in relazione al tipo di patologia considerata (ATC → R03 per BPCO e ASMA – ATC → C01-C10 – ATC A10 per ipertensione, diabete, dislipidemie, ATC → C01-C10 – ATC A10 e ATC B10 per Diabete) con riferimento anche al tipo di concessione (tipo di concessione A/N)

Farmaci

Farmaco	N	Data
CRESTOR*28CPR	1	28/10/2008
CRESTOR*28CPR	1	13/10/2008
ACEDIUR MITE*1	2	29/09/2008
ENAPREN*28CPR	2	27/09/2008
CRESTOR*28CPR	1	27/09/2008
TENORMIN*42CF	1	12/09/2008
CRESTOR*28CPR	1	12/09/2008
AVANDIA*28CPR	1	12/09/2008

Mentre la scheda Quick è aperta il medico può tornare a visionare il contenuto della Cartella Clinica del paziente (iconizzando la maschera Quick), per effettuare eventuali controlli sui dati, ad esempio registrati in diario come testo, e tornare nella maschera Quick per registrarli in forma codificata (ecocardiografia → Frazione Eiezione normale o ridotta in **Diabete**, Tosse, Espettorazione e Dispnea per la **BPCO**, Sintomi diurni e notturni per **Asma**, livello di RCV pretrattamento, Target C-LDL in funzione del livello di RCV pretrattamento, % Riduz. C-LDL per il Raggiungimento del Target in **Dislipidemie**)

Una volta salvata (**salva ed esci**) la scheda Quick viene depositata in cartella clinica e vengono registrati nella sezione seguente gli accertamenti, i problemi, ecc.

Il Report Quick viene registrato in Report

Profilo Quick

Gestione | Storiche | Compatibilità

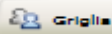
Ipertensione | BPCO | Diabete | Dislipidemie

Repat:

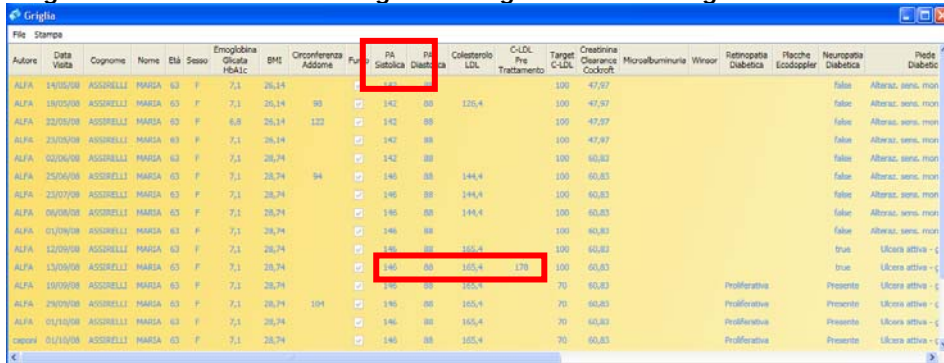
Per aprire una scheda Quick registrata in precedenza sarà sufficiente fare doppio click sull'icona o sulla data della visita. **In questo caso la maschera Quick viene riaperta in sola lettura**, quindi non vengono accettate modifiche e quelle che verranno eventualmente effettuate direttamente sulla maschera Quick (es.: registrazione del dato C-HDL) non verranno salvate.

FUNZIONALITA' QUICK

BILANCIO DI SALUTE

Se si vuole valutare il **"bilancio di salute"** del paziente, riferito ad un determinato lasso di tempo, sulla maschera Quick sarà sufficiente cliccare sul tasto  ed appariranno tabellate tutte le precedenti visite del paziente gestite con i Quick.

Le informazioni presenti nella griglia potranno fornire utili indicazioni sul miglioramento/peggioramento nel tempo dei singoli indicatori di salute e sugli esiti degli interventi eseguiti.



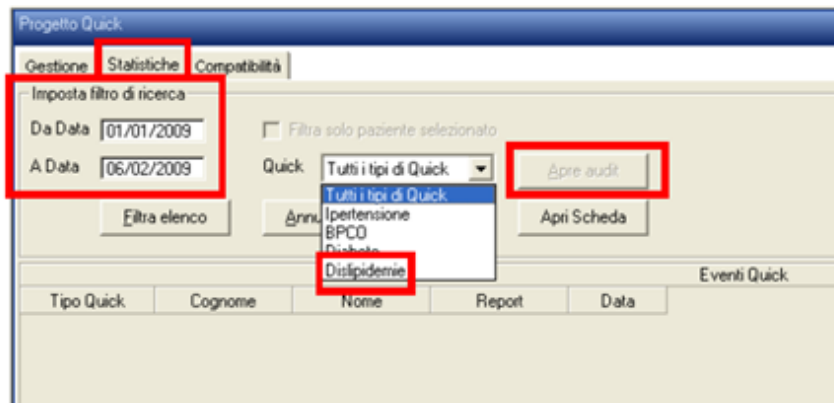
Autore	Data Visita	Cognome	Nome	Età	Sexo	Emoglobina Glicata (HbA1c)	BMI	Circonfenza Addome	Fv	PA Sistolica	PA Diastolica	Colesterolo LDL	C.LDL Pre Trattamento	Target C-LDL	Creatinina Clearance Cockcroft	Microalbuminuria	Whear	Retinopatia Diabetica	Floccie Ecodoppler	Neuropatia Diabetica	Piede Diabetico
ALFA	14/05/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			142	88	126,4		100	47,97					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	18/05/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14	93		142	88			100	47,97					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	22/05/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	6,8	26,14	122		142	88			100	47,97					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	23/05/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			142	88			100	47,97					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	02/06/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			142	88			100	50,83					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	25/06/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14	94		146	88	144,4		100	60,83					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	23/07/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	144,4		100	60,83					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	08/08/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	144,4		100	60,83					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	01/09/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88			100	60,83					false	Alteraz. sens. mon
ALFA	12/09/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	165,4		100	60,83					true	Ulcera attiva - c
ALFA	15/09/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	155,4	170	100	60,83					true	Ulcera attiva - c
ALFA	19/09/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	165,4		70	60,83			Profilattiva		Presente	Ulcera attiva - c
ALFA	29/09/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14	101		146	88	165,4		70	60,83			Profilattiva		Presente	Ulcera attiva - c
ALFA	01/10/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	165,4		70	60,83			Profilattiva		Presente	Ulcera attiva - c
caponi	01/10/08	ASSIRELLI	MARSA	63	F	7,1	26,14			146	88	165,4		70	60,83			Profilattiva		Presente	Ulcera attiva - c

QUICK E SELF AUDIT

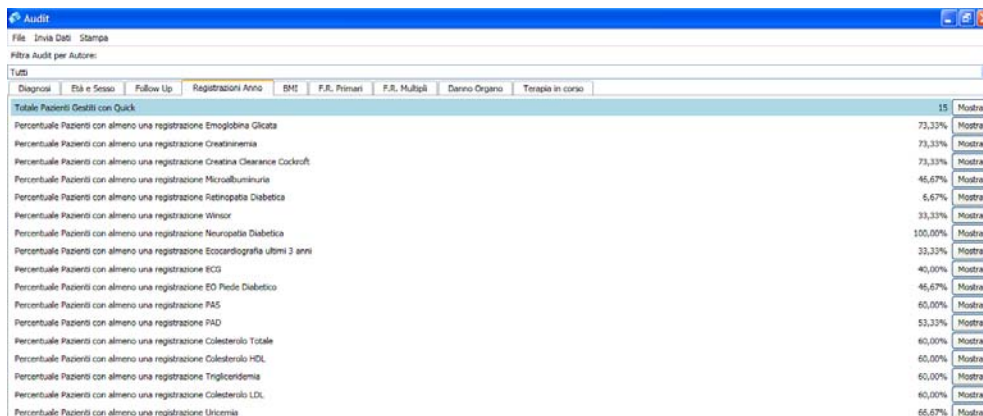
(Analisi Statistiche e Valutazione delle Performance Personali)

I Quick forniscono a ciascun medico una potente piattaforma di self-audit in grado di permettere la valutazione, in pochi secondi, della qualità complessiva del proprio agire professionale e dei risultati raggiunti nell'ambito del trattamento delle patologie croniche ad alto impatto sociale.

Per ottenere ciò è sufficiente accedere alla piattaforma **Progetto Quick** → **Impostare il filtro di ricerca** impostare il **periodo** → **scegliere la patologia**, e cliccare su → **Apri Audit**



per avere dopo pochi secondi



Diagnosi	Età e Sesso	Follow Up	Registrazioni Anno	BMI	F.R. Primari	F.R. Multipli	Denno Organo	Terapia in corso
Totale Pazienti Gestiti con Quick								
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Emoglobina Glicata			15					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Creatinina			73,33%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Creatinina Clearance Cockcroft			73,33%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Microalbuminuria			46,67%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Retinopatia Diabetica			6,67%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Whear			33,33%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Neuropatia Diabetica			100,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Ecocardiografia ultimi 3 anni			33,33%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione ECG			40,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione EO Piede Diabetico			46,67%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione PAS			60,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione PAD			53,33%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Colesterolo Totale			60,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Colesterolo HDL			60,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Trigliceridemia			60,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Colesterolo LDL			60,00%					Mostra
Percentuale Pazienti con almeno una registrazione Uricemia			66,67%					Mostra

Data	Cognome	Nome	ESA	Sesso	BMI	HbA1c	PAS	Colesterolo LDL	Wincor	Microalbuminuria	Codroft	Fumo	Creatinemia	Circ. Addome	Piede Diab.	Retinopatia Diab.	Neuropatia Diab.	ECG	Ecodoppler Placche
01/09/08	ASSIRELLI	MARIA	63	F	28,74	7,1	146				60,83		1,3		Alteraz. pens. mono filamento		False		
21/08/08	BARNABO	CONCETTA	48	F	26,22	7,3					61,82		1,3				False		
21/08/08	BOUR	FRANCISCA	45	F	27,51	6,97	144							88			False		
21/08/08	CORSICO	MICHELE	58	M	28,74						82,57		1,2				False		
21/08/08	MENCATTI	ANDREA	43	M	30,09												False		
21/08/08	ROSSINI	OTTELO	90	M	28,37						7,63		7,1				False		
21/08/08	STARACE	GIUSEPPA	86	F	24,09									88	Alteraz. polio	Assente	Assente	om	Assenti
22/07/08	AIMO	ANNA	61	F	28,74	7,8	146	165,92	0,99	26	78,78		1,03		Alteraz. polio	Assente	Assente	om	Assenti
14/06/08	AIMONE	MICHELE	61	M	28,74	5,98	128	152,8		12,3	86,78		1,1	95			Assente	om	Assenti
14/06/08	BANCO	STEFANO	70	M	25,1	6,4	144	157,8	1,12	34	67,17		1,1	94	Negativo	Assente	Assente	om	Assenti
14/06/08	DIEMAGGIO	ZENO	59	M	27,25	8,4	144	197,2	1,01	22	71,20		1,2	98	Alteraz. beta vibratori	Assente	Assente	om	Assenti
14/06/08	MATTEONI	ADA	77	F	25,76	7,8	128	107,2	0,84	18	75,62		0,8	89	Ulcera cicatrizzata	Assente	Presente	I Ni	Presenti
14/06/08	ROSSI	LIO	34	M	23,35	7,34	128	170,8	0,58	35	82,02		1,4	78	Ulcera cicatrizzata	Proliferativa	Presente	I Ni	Presenti
14/06/08	ZAPPONI	ANNA	47	F	24,02	7,8	176	56						84		Non Proliferativa	False		Assenti
20/05/08	BARCA	GIOVANNI	64	M	28,37	7,6		156,8			24	57,7		1,5	104		False		


l'analisi completa delle proprie performance personali.

In questo modo diventerà semplice effettuare valutazioni della qualità del proprio operato, nel rispetto dei tempi e delle modalità operative tipiche della organizzazione dell'ambulatorio del MMG, pre condizione obbligata per la modifica dei comportamenti e del proprio agire professionale.

QUICK E GESTIONE INTEGRATA














(Scambio delle informazioni essenziali tra operatori coinvolti nel percorso di cura)

I Quick grazie alle funzioni di INVIO DATI, assicurano l'invio sicuro dei profili sintetici di patologia

1. di ogni singolo paziente    oppure

2. di gruppi di pazienti   

ai data repository, permettendo in questo modo la realizzazione di progetti di Gestione Integrata tra tutti gli attori interessati al percorso di cura del paziente.

Performance Personali	Performance di Gruppo	Criticità	Gestione Integrata	Gestione Accessi	Home	Logout				
Profili Sintetici di Patologia										
Autore <input type="text"/> Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> <input type="button" value="Cerca"/>										
PATOLOGIA	COGNOME PAZ.	NOME PAZ.	CODICE FISCALE	COGNOME MMG/SPECIALISTA	USERNAME INVIANTE	AUTORE	DATA VISITA			
DIABETE	AIMO	ANNA	MAINNA47D50L84ZI	Ruotolo	ruotololuigi	ALFA	22-07-2008			
DIABETE	AIMO	ANNA	MAINNA47D50L84ZI	Ruotolo	ruotololuigi	ALFA	10-09-2008			
DIABETE	AIMONE	MICHELE	MNAMHL47B01F646X	Ruotolo	ruotololuigi	ALFA	14-06-2008			
DIABETE	AIMONE	MICHELE	MNAMHL47B01F646X	Ruotolo	ruotololuigi	ALFA	16-09-2008			
DIABETE	ASSIRELLI	MARIA	SSRMRA45R50F839E	Ruotolo	ruotololuigi	ALFA	01-09-2008			

Grazie, poi, alla possibilità di Visualizzazione, di Importazione e di Carica



(mostra scheda)



(importa scheda)





dei Profili Sintetici di Patologia Quick, presenti sui Portali Appropriatelyzza dedicati, sarà possibile superare tutte le difficoltà di Comunicazione e Condivisione delle informazioni essenziali, con il vantaggio non secondario di poter importare sul proprio gestionale i Profili Sintetici di Patologia compilati da uno qualsiasi degli attori del percorso, senza dover ritrascrivere le informazioni più volte.

Sarà possibile, in questo modo, raggiungere l'obiettivo della registrazione standardizzata (completa, razionale, semplice e rapida) di un "data set clinico" condiviso, indispensabile per la gestione dei pazienti secondo principi di appropriatezza.

QUICK E PROGETTI DI APPROPRIATEZZA CLINICA E GESTIONALE

(Partecipazione a progetti previsti da ACN, progetti regionali e di ASL)

(Partecipazione a progetti di ricerca epidemiologica e di ricerca clinica)

I Quick grazie alle funzioni di INVIO DATI AGGREGATI, assicurano l'invio sicuro dei Risultati dei Self Audit di ogni singolo MMG ai data repository.

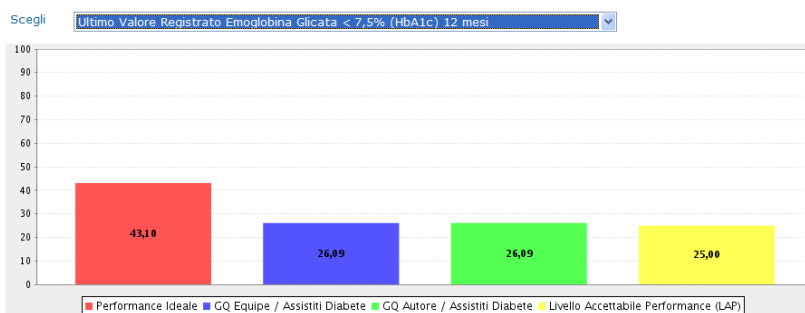






In questo modo i Quick:

- consentono, la produzione automatica del valore degli indicatori di performance del singolo MMG;
- favoriscono il confronto automatico dei valori dei propri indicatori di performance con valori analoghi prodotti dai colleghi del gruppo di appartenenza del MMG (Equipe - Distretto - ASL - Regione - Progetto) e, per ogni indicatore, il confronto con la Performance Ideale ed il Livello Accettabile di Performance (LAP)



3. permettono di percepire quali sono le modifiche del comportamento da attuare e i miglioramenti delle prestazioni da perseguire
4. favoriscono una modalità di raccolta dati in grado di produrre informazioni di tipo epidemiologico basati sulla pratica assistenziale quotidiana in Medicina Generale

Progetto : **Regione Piemonte**

Patologia : **Diabete**

INDICATORE	PERF. IDEALE	AUTORE	EQUIPE	LAP	PUNTEGGIO AUTORE	PUNTEGGIO EQUIPE
Prevalenza	6,50	6,91	6,91	3,00	150	150
Reg. HbA1c	98,00	47,83	47,83	70,00	0	0
HbA1c < 7,5	45,10	26,09	26,09	25,00	100	100
Reg C-LDL	89,00	39,13	39,13	60,00	0	0
C-LDL < 130	36,40	13,04	13,04	20,00	0	0
Reg PAS PAD	97,00	39,13	39,13	90,00	0	0
PAS-PAD < 130	36,60	13,04	13,04	20,00	0	0
BMI	100,00	65,22	65,22	70,00	0	0
Circ Addome	100,00	43,48	43,48	70,00	0	0
Microalbumin	86,00	30,43	30,43	50,00	0	0
Creatininemia	86,00	47,83	47,83	50,00	0	0
TOTALE					250	250

CONCLUSIONI

Grazie ai software **Quick openETica**, è possibile ottenere la trasformazione delle linee guida (diagnostiche, terapeutiche e gestionali) delle patologie a più elevata prevalenza in "strumenti informatici di utilizzo facilitato", il che consente a tutti i MMG (anche quelli con ridotta competenza informatica) di:

1. applicare nella pratica quotidiana, le innumerevoli raccomandazioni delle linee guida di riferimento delle principali patologie croniche
2. raggiungere l'obiettivo della registrazione standardizzata (completa, razionale, semplice e rapida) di un data set clinico indispensabile per la gestione dei pazienti secondo principi di appropriatezza
3. effettuare valutazione della qualità del proprio operato, nel rispetto dei tempi e delle modalità operative tipiche della organizzazione dell'ambulatorio del MMG
4. favorire il miglioramento qualitativo delle cure e assicurare la qualità del dato nelle ricerche epidemiologiche (previste dall'ACN)
5. disporre di un valido supporto ai programmi di formazione (residenziale e a distanza) in quanto in grado di permettere l'applicazione pratica delle raccomandazioni delle linee guida e la misurazione oggettiva dei cambiamenti indotti dall'aggiornamento, con favorevoli ripercussioni sulle modalità diagnostiche e prescrittive e sugli esiti degli interventi sanitari.

Grazie all'invio delle informazioni Quick in forma dettagliata e/o aggregata, dalla rete di punti di raccolta rappresentati dai singoli MMG, il flusso di informazioni dal livello locale a quello condiviso che alimenta il data repository, rende possibile, in maniera automatica:

1. la visione e la consultazione dei risultati aggregati di gruppi di MMG
2. la condivisione e lo scambio informativo di data set clinici essenziali, capaci di unire completezza e sintesi, per una efficace gestione integrata delle patologie croniche