

P177

TEORIA DELLE CRONICITA': ALGORITMI DI IDENTIFICAZIONE DEI DIABETICI NELLA PIANIFICAZIONE STRATEGICA REGIONALE.

De Micheli A.*, Gallo D.*, Landa P.*, Oneto R.**

*Agenzia Sanitaria Regionale Liguria, ** Liguria Digitale Scpa.

Premessa: Uno dei problemi ricorrenti nella pianificazione strategica di una regione è quantificare e qualificare, con precisione accettabile, la popolazione che presenta cronicità. A causa di modifiche normative e comportamenti sociali, indicatori classici come l'essenzone per patologia hanno perduto molto della loro efficacia e spesso gli utenti del SSR affetti da una patologia cronica non ricorrono a questo istituto. La difficoltà nell'individuare i gruppi omogenei di popolazione affetti da malattie croniche può influire sull'efficacia delle reti assistenziali, con conseguenze negative sui costi ed esiti.

Scopo del Lavoro: Mensilmente le aziende sanitarie inviano alla propria regione i flussi amministrativi e i volumi di prestazioni erogate agli assistiti, quali le attività ospedaliere, ambulatoriali e farmaceutiche, considerando sia i flussi di produzione regionale, che le cure erogate ai propri assistiti da altre regioni. Si tratta di dati che, in molti casi, contengono implicitamente informazioni di diagnosi o correlabili a una diagnosi associata ai singoli assistiti. La riorganizzazione di queste informazioni consente di creare un database basato sull'assistito che, attraverso una serie di interrogazioni, definisce gruppi omogenei di popolazione affetti dalle principali malattie croniche.

Descrizione sintetica della casistica e metodi: Un database raccoglie tutti i dati provenienti dalle aziende sanitarie. L'anagrafica del paziente è resa disponibile alla Banca Dati Assistito in forma anonima e non riconducibile all'identità dell'assistito. Attraverso tecniche di Business Intelligence, viene ricercata la presenza della patologia in ogni evento clinico/amministrativo. Incrociando tali eventi e associandoli al singolo individuo, con un approccio euristico sono stati calcolati per ogni patologia indicatori come incidenza e prevalenza. Per ogni gruppo viene valutato l'impatto sul SSR, osservando lo scostamento da linee guida e l'efficacia dei percorsi diagnostico-terapeutici. In questa sede viene presentato il caso del diabete. In Italia, mancando una definizione concordata tra le Regioni circa gli algoritmi di estrazione, sono utilizzate diverse definizioni per l'individuazione delle malattie croniche. Per il diabete inoltre viene illustrata la variazione di composizione dei gruppi in funzione delle diverse logiche di interrogazione.

Risultati e conclusioni: Si presentano i dati di incidenza e prevalenza delle cronicità della popolazione ligure e come tali variabili possono derivare dai database amministrativi, la classificazione della popolazione diabetica in funzione della terapia e la variabilità.

