

## “Oltre” Millewin, l'utilizzo del nuovo software MilleGPG per il governo clinico in Medicina Generale

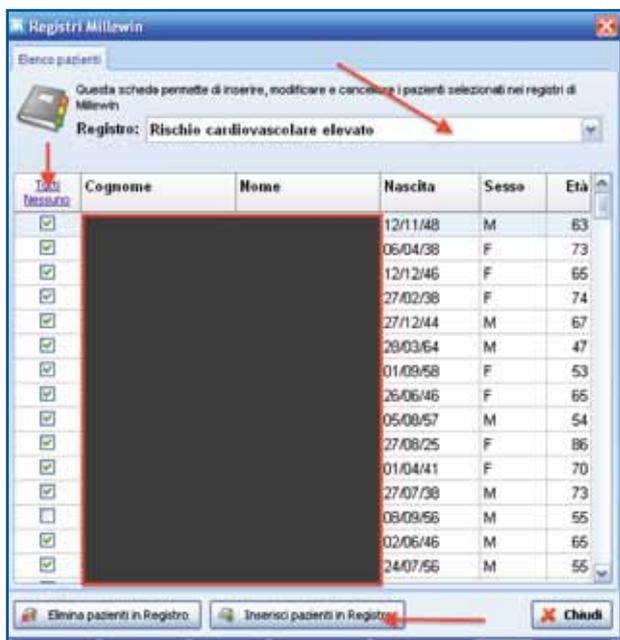
**Carlo Fedele Marulli**

Medico di Medicina Generale, Martinsicuro (TE)

Il termine “Oltre” se non virgolettato potrebbe parere improprio perché può fare pensare, a prima vista, a un superamento, a un miglioramento in una parola, a una sostituzione e un abbandono di una vecchia cosa per una nuova; di fatto non c'è niente di meno vero di questo nel nostro caso, dato che MilleGPG rappresenta sia nella formulazione dei suoi ideatori sia nella pratica di utilizzo quotidiano un indispensabile corollario e completamente nell'ottica di un perfezionamento del sempre efficace Millewin. È stato, infatti, pensato come uno strumento potente semplice ed efficace di affiancamento e di potenziamento del gestionale con la finalità di accompagnare il medico di medicina generale (MMG) nella sua sempre più complessa e difficile attività quotidiana. L'audit rappresenta la peculiarità fondamentale del software sia nel modo individuale che in quello di gruppo, quest'ultimo particolarmente interessante perché permette in maniera rapida e immediata il confronto tra i propri dati e quelli di colleghi di riferimento sia a livello locale che in realtà più ampie. L'audit,

e in particolare quello che utilizza strumenti informatici, rappresenta, tutt'ora, il miglior strumento per il miglior apprendimento e per il più veloce cambiamento delle proprie performance; esso si basa sul concetto di misurare quello che si fa, confrontarlo con le migliori evidenze, permettere un cambiamento e rimisurare il delta del cambiamento. Premessa indispensabile per questo virtuoso processo è avere i dati e Millewin permette proprio di archivarli in maniera ordinata e precisa, rendendoli disponibili per un'attenta lettura e analisi che ha diversi obiettivi sempre nel senso di migliorare la propria attività professionale con la finalità ultima di ottimizzare i processi di cura e ottenere così i migliori outcome sia in termini di prestazioni eseguite sia in termini di eventi evitati. In verità la possibilità di ottenere report e quindi pensare audit, anche complessi, era già una realtà utilizzando Mille Utilità e il linguaggio SQL, ma MilleGPG ha il grande merito di aver reso quest'operazione preliminare assolutamente semplice e facile da eseguire per qualsiasi medi-

Codice	Rischio	Totale	Elenco
RC-ARCV01	Pazienti ad Alto Rischio CV	205 su 1204	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV02	Pazienti ad Alto Rischio CV senza registrazione fumo	0 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV03	Pazienti ad Alto Rischio CV e fumatori	8 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV04	Pazienti ad Alto Rischio CV senza registrazione PA negli ultimi 12 mesi	17 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV05	Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore di PA > 140/90 (negli ultimi 12 mesi)	6 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV06	Pazienti ad Alto Rischio CV senza registrazione colesterolo LDL (senza limiti di tempo)	7 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV07	Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore di colesterolo LDL > 100 mg/dl (senza limiti di tempo)	115 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV08	Pazienti ad Alto Rischio CV non in terapia con ACE/sartani	37 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV09	Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore PA >140/90 (negli ultimi 12 mesi) con terapia antipertensiva < 3 molecole	5 su 205	<a href="#">Pazienti</a>
RC-ARCV10	Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore di colesterolo LDL > 100 mg/dl (negli ultimi 12 mesi) senza terapia con antidiipidemic	42 su 205	<a href="#">Pazienti</a>



co anche se poco esperto in informatica, dato che bisogna solo immettere nella maschera di apertura del MilleGPG la stessa password di Millewin e attendere il tempo necessario perché i dati vengano acquisiti.

Limitare il MilleGPG a semplice mezzo per fare audit è comunque riduttivo e semplicistico dato che il miglior aspetto di sé il software lo offre quando viene usato per selezionare gruppi di pazienti che presentano determinati caratteri comuni e sui quali si effettuano compiti particolari; il riferimento è alla creazione dei registri in cui sono proprio raggruppati pazienti uniformi per particolari aspetti e sui quali sono pensabili operazioni di prevenzione complessive. I registri possono essere importati in

Millewin e sui suoi iscritti si possono attivare percorsi diagnostici terapeutici (PDT) che hanno il merito di non limitarsi al singolo ma di estendersi a un'intera sottopolazione, senza dimenticarsi di nessun paziente, risparmiando così al medico il gravoso e spesso infruttuoso compito di ricordarsi che quel determinato paziente ha quelle determinate caratteristiche. Oltre al registro di cui nel proseguo si fornirà un esempio, il GPG permette anche di creare avvisi che ci ricordano, senza sforzo, di dover intraprendere sul paziente di cui si sta visionando la cartella clinica una determinata azione (ad esempio prescrivere una statina o controllare una pressione ecc). Credo che entrambe queste funzioni costituiscano un importante aiuto per il MMG facendogli fare meno errori, evitandogli più dimenticanze e permettendogli quindi una migliore gestione dei problemi del paziente; tutte queste funzioni rappresentano da un lato strumenti di sicurezza e di tranquillità per il medico e dall'altro, se adeguatamente usati, garanzie di miglior intervento possibile per i pazienti.

Illusterò di seguito un esempio di come GPG si integra con Millewin secondo la filosofia di cui sopra: dalla sezione Rischio Clinico cliccare su Alto Rischio Cardiovascolare e quindi su Pazienti ad Alto Rischio Cardiovascolare quindi su Pazienti si apre così l'elenco dei pazienti, cliccando su Registri Millewin bisognerà selezionare il registro Alto rischio cardiovascolare e selezionare tutti i pazienti quindi Inserisci pazienti in un registro alla fine della procedura compare il numero di pazienti inseriti.

Aperto Millewin e selezionando Medici Opzioni si accede alla sezione PDT (percorsi diagnostici terapeutici) dove è possibile selezionare il registro in cui si sono inseriti i pazienti dal MilleGPG. Sono possibili diverse opzioni:

Tramite tasto "Inserisci" Inserire accertamenti o misurazione pressione e variare la scadenza di prescrizione scegliendo un intervallo di tempo selezionando periodicamente (di default) e immettendo il numero di mesi o stabilendo una volta tantum. Cliccando sul bottone attiva si decide di applicare il PDT così definito su tutti i pazienti del registro.



- Cliccando su Apri e selezionando Tutti Nessuno Deceduti Revocati Non SSN o selezionando il singolo paziente è possibile:
  - rimuovere un paziente dal registro;
  - generare un avviso;
  - copiare un paziente in un altro registro;
  - aggiungere un paziente;
  - modificare il PDT (aggiungere un accertamento);

**Elenco pazienti inseriti nei Registri**

Selezionati - 0/205

Rimuovi Genera Avviso Copia in altro Registro

PDT associato  Attivato Modifica Controlla

Chiudi Aggiungi un paziente Stampa Salva su File

Seleziona: Tutti Nessuno Deceduti, revocati, non SSN

**Elenco pazienti iscritti al registro: Registro Personale N° 1 (Dr. MARULLI Carlo Fedele)**

Paziente	Nascita	Prot.	N°	Note
<input type="checkbox"/>	12/04/50			
<input type="checkbox"/>	21/02/27			
<input type="checkbox"/>	16/04/52			
<input type="checkbox"/>	02/02/63			
<input type="checkbox"/>	29/11/28			
<input type="checkbox"/>	27/11/44			
<input type="checkbox"/>	22/12/34			
<input type="checkbox"/>	31/10/31			
<input type="checkbox"/>	22/11/63			
<input type="checkbox"/>	18/04/35			
<input type="checkbox"/>	20/06/37			
<input type="checkbox"/>	15/02/39			
<input type="checkbox"/>	18/04/31			

**Pianificazione**

Flash  Awisa alla visita del paziente

Nessun farmaco con Piano/Registro presente [inserisci](#)

Nessuna scadenza presente [inserisci](#)

Nessun avviso presente [inserisci](#)

[mostra](#) Impegni scaduti di familiari

Chiudi

Accertamenti con scadenze generate da: Tutte (personali + pdt + protocolli)  Raggruppa  Esami  Schede

Richiedi selezionati Timeline Promemoria scadenze Prospetto farmaci continuativi Aggiungi scadenza...

Accertamento	Stato	
<input checked="" type="checkbox"/> ECOCOLORDOPPLER ARTI INF. ART., ECODOPPLER CAROTIDEA/VERTEBRALE<ECOCOLOR, ECO CARDIACA <ECOCARDIOGRAFIA>	esame mai richiesto	ogni 2 anni
<input checked="" type="checkbox"/> ECG	scaduto da un anno e 3 mesi	ogni 6 mesi
<input checked="" type="checkbox"/> V.CARDIOLOGICA	scaduto da un anno e 3 mesi	ogni anno
<input checked="" type="checkbox"/> COLESTEROLO TOTALE, CREATININA, HDL COLESTEROLO, MICROALBUMINURIA, TRIGLICERIDI, URICEMIA, URINOCOLTURA <COLTURA URINA>, FONDO OCULARE <FUNDUS>	scaduto da un anno e 3 mesi	ogni anno
<input checked="" type="checkbox"/> EMOGLOBINA GLICATA, GLICEMIA, URINE	scaduto da un anno e 3 mesi	ogni 3 mesi

- controllare lo stato di esecuzione del PDT;
- salvare il registro in formato excel;
- stampare il registro.

Quando si aprirà la cartella del paziente che presenta le caratteristiche che ne hanno permesso l'inserimento nel registro cliccando sul bottone scadenze appare la lista degli accertamenti che, preventivamente inseriti nel PDT, si è deciso di fargli effettuare. Il medico ha la possibilità di selezionare le scadenze solo degli esami o anche delle schede e può prescrivere tutti gli accertamenti cliccando sul tasto richiedi o selezionarne alcune rimuovendo il segno di spunta; può stampare un promemoria per il paziente con gli accertamenti da eseguire nei prossimi mesi e compilare e stampare un prospetto di assunzione dei farmaci. Inoltre con il tasto timeline si ha la possibilità di avere una visione di insieme degli accertamenti prescritti in precedenza e dei loro risultati. L'estrema utilità di quest'uso congiunto di MilleGPG e Millewin mi pare possa essere riconosciuto nelle seguenti opportunità:

- rapida ed efficace selezione di pazienti con determinate caratteristiche;
- possibilità di applicare su gruppi di pazienti selezionati interventi di prevenzione, di diagnosi precoce, di sorveglianza nel tempo;
- ampia libertà di definire e concordare anche in gruppi o a livello di ASL regione percorsi comuni che comunque è sempre possibile adattare alle esigenze dei singoli pazienti;
- possibilità di applicare strategie preventive che non escludano nessun paziente che se ne possa avvantaggiare.

La potenza dello strumento che ci viene messo a disposizione permetterà se opportunamente usata e verificata sul campo di trasformare in maniera concreta rapida ed efficace la medicina generale da medicina di attesa a medicina di iniziativa e questo su grandi gruppi di popolazione e con criteri comuni e non più sulla base dell'iniziativa sporadica e frammentarie del singolo medico ma in maniera generalizzata.