

Conoscere MilleGPG



PRESENTAZIONE

Dott. Carlo Fedele Marulli

Inizia con questo numero una nuova sfida sia per l'editoria vicina alla Medicina Generale sia per le software houses che da sempre hanno accompagnato l'evoluzione delle cure primarie, il cui obiettivo principale è informare e rendere partecipi tutti i Medici di Medicina Generale delle grandi opportunità che l'impiego di particolari strumenti informatici offre all'intera categoria. Ci è sembrato utile e opportuno fornire una raccolta di "pillole" informativo-formative sui due nuovi strumenti messi a disposizione da SIMG in collaborazione con Millennium Dedalus e Genomedics: MilleGPG (General Practice Governance) e MilleGPG Patient, due nuovi strumenti informatici per l'audit clinico e la gestione del paziente, integrati con la cartella clinica Millewin: l'obiettivo complessivo è quello di illustrarne le potenzialità e le finalità, fornendo semplici indicazioni sul loro utilizzo e sulle possibili, e auspicabili, ricadute "positive" sulla attività professionale. Abbiamo pensato ad un formato editoriale essenziale, rapidamente fruibile e di agevole lettura, estremamente sintetico, ma arricchito da numerose immagini esplicative e con link di approfondimento riguardo agli aspetti della pratica professionale che saranno di volta in volta trattati.

sommario

PRESENTAZIONE

Inizia con questo numero una nuova sfida sia per l'editoria vicina alla Medicina Generale sia per le software houses. (pag. 2)

AUDIT CLINICO

L'audit è un processo ciclico, sistematico e strutturato, condotto da professionisti su aspetti specifici della loro pratica professionale. (pag. 3)

DA MilleWIN A MilleGPG

Le strategie vincenti per la qualità. (pag. 4)

MilleCAMPUS

Il nuovo portale che rappresenta la concreta attuazione del nuovo progetto di Formazione Integrata e Continua predisposto da Millennium. (pag. 5)

LO SAPEVI CHE...

Attività guidate per scoprire le funzionalità di MilleGPG (pag. 7)

in evidenza

MilleCAMPUS

Il nuovo portale che rappresenta la concreta attuazione del nuovo progetto di Formazione Integrata e Continua predisposto da Millennium; esso raccoglie gli strumenti necessari a migliorare le competenze sui prodotti e creare una nuova rete di collaborazione tra colleghi utenti di Millewin, MilleGPG, MilleACN, MilleWeb e gli altri software e servizi offerti da Millennium.

 **Millecampus**
www.millecampus.it



"LO SAPEVI CHE..."

Attività guidate per scoprire le funzionalità di MilleGPG

1. Puoi verificare l'entità della presa in carico dei tuoi pazienti con Ictus-TIA (focus su indicatori di processo)
2. Puoi verificare quanto le tue pazienti stiano rispettando le procedure di screening relative ai tumori del sesso femminile
3. Puoi identificare i soggetti che frequentano poco o nulla l'ambulatorio e quindi presumibilmente non sono sottoposti a procedure di prevenzione primaria o secondaria

Conoscere MilleGPG

PRESENTAZIONE

Dott. Carlo Fedele Marulli

Inizia con questo numero una nuova sfida sia per l'editoria vicina alla Medicina Generale sia per le software houses che da sempre hanno accompagnato l'evoluzione delle cure primarie, il cui obiettivo principale è informare e rendere partecipi tutti i Medici di Medicina Generale delle grandi opportunità che l'impiego di particolari strumenti informatici offre all'intera categoria.

Ci è sembrato utile e opportuno fornire una raccolta di "pillole" informativo-formative sui due nuovi strumenti messi a disposizione da SIMG in collaborazione con Millennium Dedalus e Genomedics: MilleGPG (General Practice Governance) e MilleGPG Patient, due nuovi strumenti informatici per l'audit clinico e la gestione del paziente, integrati con la cartella clinica Millewin: l'obiettivo complessivo è quello di illustrarne le potenzialità e le finalità, fornendo semplici indicazioni sul loro utilizzo e sulle possibili, e auspicabili, ricadute "positive" sulla attività professionale.

Abbiamo pensato ad un formato editoriale essenziale, rapidamente fruibile e di agevole lettura, estremamente sintetico, ma arricchito da numerose immagini esplicative e con link di approfondimento riguardo agli aspetti della pratica professionale che saranno di volta in volta trattati.

MilleGPG, nato come strumento per il self-audit, permette al medico di medicina generale di osservare la propria pratica professionale e auto-valutare le performances personali confrontandole con gli standard di riferimento; rapidamente tuttavia si è evoluto diventando anche strumento per l' Audit di gruppo e permette quindi a gruppi di medici, pur lontani dal punto di vista geografico, di condividere gli indicatori personali, confrontare le varie esperienze professionali e le differenze tra le varie realtà territoriali, con l'obiettivo finale di ridurre la variabilità (inappropriata) dei comportamenti e raggiungere livelli di qualità assistenziale ottimali.

I vari aggiornamenti del software, pur mantenendo immutata la sua impronta originale, hanno poi reso disponibili altre numerose funzioni tra cui la possibilità di selezionare particolari popolazioni di soggetti con criticità assistenziali, stratificati sulla base della loro complessità clinica, importarli in Millewin e applicare su di essi specifici percorsi di cura finalizzati alla risoluzione

delle criticità rilevate, senza peraltro indicare nello specifico cosa fare o cosa prescrivere, ma lasciando al medico la più ampia libertà decisionale su opportunità, priorità e modalità di intervento.

Sono chiaramente evidenti le potenzialità di utilizzo di questa funzione nell' ambito della medicina di opportunità e di iniziativa, preventiva, proattiva e anticipatoria, particolarmente efficaci per contrastare e prevenire l'epidemia delle cronicità e le sue complicanze.

MilleGPG Patient trasla queste funzioni direttamente in Millewin, rendendole disponibili durante la visita, mentre si consulta la cartella clinica del singolo paziente, in modo da poter prendere le decisioni più opportune caso per caso e con precisione quasi chirurgica.

Vale la pena ricordare che, se tutte le operazioni sommariamente descritte non richiedono alcun dispendio di tempo, energia e sforzo mentale da parte del medico, sono infatti sufficienti solo pochi clic del mouse per ottenere tutte le informazioni di MilleGPG, la completezza delle informazioni dipende dalla qualità della registrazione dei dati in Millewin. Quest'ultimo aspetto è di fondamentale importanza e rappresenta la "conditio sine qua non" per ottenere, misurare, valutare la propria pratica professionale e intraprendere un percorso di miglioramento della qualità delle cure erogate.

Il piano editoriale delle news prevede una periodicità bimestrale: in ogni news sono trattati argomenti relativi a MilleGPG ed anche a Millewin nella misura in cui questi ultimi siano propedeutici al corretto utilizzo di MilleGPG. Le pillole informativo/formative saranno sintetiche e, quando disponibili, vi saranno indicazioni per ulteriori approfondimenti. Per ogni argomento saranno previste esercitazioni pratiche con procedure illustrate passo passo e verifica finale del risultato, con la possibilità di contattare, in caso di necessità, il referente dell'articolo. Ogni numero sarà corredato dall'indice degli argomenti trattati nel numero successivo.

In conclusione ringraziamo anticipatamente coloro che ci leggeranno e cogliamo l'occasione per ringraziare chi ha reso possibile questa iniziativa e quanti hanno collaborato e collaboreranno fattivamente a realizzarla

Conoscere MilleGPG

L'AUDIT CLINICO: cos'è, a che serve, come realizzarlo

Dott. Domenico Pasculli

L'audit è un processo di valutazione ciclico, sistematico e strutturato, condotto da professionisti su aspetti specifici della loro pratica professionale con l'obiettivo di migliorare continuamente il livello e la qualità delle prestazioni. Trasferito nella pratica professionale del medico di medicina generale l'audit clinico ha l'obiettivo di migliorare continuamente, con un processo ciclico, la qualità delle cure erogate ai pazienti. Un'immagine meglio di tante parole ci permette di sintetizzare il processo ciclico dell'audit in quattro fasi fondamentali:

- Individuare e misurare quello che si fa in un determinato campo (criterio) dell'assistenza.
- Trovare le best practice disponibili e confrontarle con la pratica professionale corrente.
- Applicare le migliori evidenze alla pratica clinica per risolvere eventuali criticità.
- Misurare l'eventuale variazione ottenuta



Ci sembra opportuno chiarire alcuni altri concetti fondamentali per meglio comprendere il processo dell'audit, una sorta di glossario di termini:

1. Criterio: indica l'aspetto dell'assistenza che si vuole misurare ad es. numero di ipertesi con almeno due valori di pressione arteriosa misurata in un anno
2. Indicatore: indica lo strumento con il quale si misura il punto 1 ad es. rapporto tra ipertesi che hanno almeno due valori di pressione arteriosa misurata in un anno sul totale degli ipertesi
3. Standard: indica il livello di performance con cui confrontarsi e che si vorrebbe raggiungere ad es.

l'85% dei pazienti ipertesi deve avere almeno due valori di pressione arteriosa misurata in un anno. In sanità gli indicatori misurano gli aspetti della assistenza sanitaria e possono essere:

- di struttura: misurano l'organizzazione e gli strumenti messi in campo per raggiungere gli obiettivi assistenziali: N° ore di ambulatorio, numero di personale dedicato, strumenti diagnostici, ecc.
- di processo: descrivono il comportamento del medico o dei pazienti ad es. misurazione della PA, prescrizione di statina, valutazione dei polsi periferici.
- di esito: descrivono i risultati di salute ottenuti dai processi di cura; gli indicatori di esito finale sono rappresentati per es. dalla mortalità o dagli eventi cardiovascolari acuti, ma sono difficili da misurare in quanto a livello di singolo medico non sono significativi e risentono di molti bias e poco si adattano alla tipologia di interventi tipici del medico di medicina generale; si ricorre pertanto ad indicatori di esito intermedio, tipo le misure del LDL colesterolo o della pressione arteriosa.

Di seguito un esempio di indicatore tratto da MilleGPG:

| | | | |
|--|--|--|--|
| Codice: AC-BPC000 | | Indicatore: Registrazione spirometria | |
| Periodo di osservazione: I dati si riferiscono ai pazienti con una diagnosi effettuata fino alla data di analisi | | | |
| Numeratore: 62 paz | | Denominatore: 58 paz Valore personale: 89,66% | |
| Note metodologiche: | | Razionalità: | |
| Il paziente di età >= 10 anni con diagnosi di BPCO (ICD: 491.25 o 495) o ricerca in testo libero della stringa "BPCO" con almeno una spirometria registrata (Numeratore) / totale pazienti di età >= 10 anni con diagnosi di BPCO (Denominatore) | | L'esecuzione di una spirometria con test di reversibilità è necessaria per confermare la diagnosi di ostruzione bronchiale non reversibile o prevalentemente non reversibile | |
| | | Criticità: | |

Si tratta di un indicatore di processo in quanto rileva il numero di pazienti affetti da BPCO, identificata dai codici ICD9 indicati, cui il medico ha prescritto almeno una spirometria (numeratore) rispetto al totale dei pazienti con diagnosi di BPCO (denominatore); tutti gli indicatori sono un rapporto espresso generalmente in percentuale.

Per approfondire l'audit:

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1552_allegato.pdf

Conoscere MilleGPG

DA MilleWIN A MilleGPG: le strategie vincenti per la qualità

Dott. Carlo Fedele Marulli e Dott. Domenico Pasculli

MilleGPG è stato pensato non solo per l'audit ma anche come strumento potente e di semplice utilizzo per affiancare e potenziare Millewin e sostenere il medico di medicina generale nella sua sempre più complessa e difficile attività quotidiana, ottimizzando il follow-up dei malati cronici e aiutandolo nella risoluzione dei problemi clinici.

Un processo di audit, specie se informatico, può essere eseguito solo a condizione che il medico abbia registrato nel proprio gestionale i dati clinici dei pazienti che li abbia codificati correttamente secondo regole precise e archiviati con ordine.

L'archiviazione corretta e ordinata dei dati richiede innanzitutto la gestione per problemi della cartella clinica, preferibile e auspicabile la modalità problema obbligatorio. Il cuore di Millewin è il problema che di solito rappresenta il motivo che porta il paziente a consultare il medico ed il più delle volte è un sintomo e non una malattia. Il problema in medicina generale dunque può essere:

1. Un sintomo (cefalea, vomito, diarrea, febbre)
2. Il risultato fuori norma di un accertamento che ancora non permette di definire uno stato di malattia (aumento transaminasi) o che rappresenta una condizione di rischio (IFG con glicemia > 100 >126 mg/dl) o che già definisce uno stato di malattia (ipercolesterolemia per colesterolo >270 mg/dl)
3. Un segno rilevato dal medico nel corso della visita (epatomegalia, pressione arteriosa elevata)
4. Uno stato di malattia definita sulla base di precisi

criteri diagnostici e registrato con il codice della classificazione ICD9CM

5. Qualunque situazione, ancorché fisiologica, che intervenga sullo stato di salute (gravidanza)
6. La richiesta di un certificato per i più vari scopi (patente, invalidità civile)
7. Un disagio anche di tipo sociale

Affinché la cartella Millewin rappresenti una base dati di buona qualità è necessario attenersi ad alcune regole, fondamentali e irrinunciabili:

1. Lavorare con modalità Problema Obbligatorio
2. Legare tutte le prescrizioni al Problema che le ha determinate
3. Registrare tutto e subito (quando possibile)
4. Registrare quando possibile i risultati in termini numerici

Seguendo queste semplici regole tutti i medici di medicina generale utenti di Millewin avranno modo di sfruttare a pieno le potenzialità offerte da MilleGPG.

Quest'ultimo infatti analizza i dati registrati in cartella e li traduce in indicatori di performance, di processo e di esito intermedio: questo processo non richiede altro che un semplice e veloce aggiornamento della analisi dei dati già archiviati in Millewin. Non dimenticate infine che una registrazione mancante o incompleta, disordinata o errata, produrrà performance scadenti, mentre migliori saranno quelle del medico che registra "tutto, bene e subito", migliori saranno i risultati ottenuti da MilleGPG.

Per approfondire

<http://www.millecampus.it/millewin/corsi-di-formazione-a-distanza/percorso-base/lezione-9-millewin-tutto-ruota-attorno-al-problema.aspx>

Conoscere MilleGPG

MilleCAMPUS

www.millecampus.it

Millecampus è il nuovo progetto di Formazione Integrata e Continua predisposto da Millennium; esso raccoglie gli strumenti necessari a migliorare le competenze sui prodotti e creare una nuova rete di collaborazione tra colleghi utenti di Millewin, MilleGPG, MilleACN, MilleWeb e gli altri software e servizi offerti da Millennium.



Al suo interno i Corsi Multimediali sono strutturati per unità didattiche e guidano all'utilizzo di tutte le funzionalità di Millewin e MilleGPG





MilleGPG Patient, recentissima evoluzione di MilleGPG, è un nuovo strumento informatico di supporto alla decisione clinica che consente al medico di migliorare la qualità dell'assistenza erogata mediante un feedback informativo immediato e costante. Il programma è completamente integrato con Millewin e rende immediatamente disponibili, durante la visita al paziente, i dati derivanti dalla analisi della propria attività; suggerisce le azioni, valutazioni e prescrizioni appropriate al quadro clinico e favorisce la medicina di iniziativa riducendo i costi di cura, aumentando l'efficienza della cartella clinica e minimizzando il rischio associato alla complessità della presa in carico dei pazienti con criticità gestionali importanti.

MilleGPG Patient

È IMPLEMENTATO NELLA VERSIONE 13.38 DI MILLEWIN
È RICHIAMABILE DIRETTAMENTE DALLA CARTELLA CLINICA DEL PAZIENTE IN MILLEWIN ED INTEGRATO IN MILLEGPG
RILEVA GLI ASPETTI CRITICI E GLI ESITI POSITIVI PER OGNI PAZIENTE
SUGGERISCE LE AZIONI, VALUTAZIONI, PRESCRIZIONI APPROPRIATE ALLA SITUAZIONE DEL PAZIENTE
INTEGRA E COMPLETA GLI AVVISI INSERITI IN CARTELLA

www.millegpg.it



Lo sapevi che...

Attività guidate per scoprire le funzionalità di MilleGPG



Sapevi che ...

Puoi verificare l'entità della presa in carico dei tuoi pazienti con Ictus-TIA (focus su indicatori di processo).

Audit Clinico

| Codice | Indicatore | Personale | 95 | LAP | Ideale | HS | Azione |
|----------------|---|-----------|-----|------|--------|---------------------------|--------|
| AC-ICTUS-TIA02 | Pazienti con diagnosi di Ictus-TIA e almeno una registrazione di TAC-RMN encefalo | 63,64% | 90% | 100% | 50% | Dettaglio | |
| AC-ICTUS-TIA03 | Pazienti con diagnosi di Ictus-TIA e dato abitudine al fumo registrato | 100% | 90% | 100% | 72,73% | Dettaglio | |
| AC-ICTUS-TIA04 | Pazienti con diagnosi di Ictus-TIA e almeno una registrazione di PA negli ultimi 365 giorni | 15,15% | 70% | 100% | 35,71% | Dettaglio | |
| AC-ICTUS-TIA05 | Pazienti con diagnosi di Ictus-TIA e ultimo valore registrato di PA < 140/90 mmHg negli ultimi 365 giorni | 80% | 70% | 100% | 75% | Dettaglio | |
| AC-ICTUS-TIA06 | Pazienti con diagnosi di Ictus-TIA e almeno una registrazione di colesterolo LDL negli ultimi 15 mesi | 6,06% | 70% | 90% | 22,22% | Dettaglio | |



Sapevi che ...

Puoi verificare quanto le tue pazienti stiano rispettando le procedure di screening dei tumori del sesso femminile.

Rischio Clinico

| Codice | Rischio | Totale | Azione |
|---------|---|------------|--------------------------|
| RC-PS03 | Pazienti di sesso femminile di età compresa fra 50 e 80 anni che negli ultimi 4 anni non hanno eseguito una mammografia | 173 su 312 | Pazienti |
| RC-PS04 | Pazienti di sesso femminile di età compresa fra 25 e 64 anni che negli ultimi 3 anni NON hanno eseguito un Pap Test | 402 su 513 | Pazienti |



Analisi Criticità e Intervento

| Codice | Criticità del problema | Pazienti | Azione |
|------------|---|----------|--------------------------|
| C-CANCRO02 | Pazienti con diagnosi di Tumore alla mammella senza almeno una mammografia negli ultimi 15 mesi | 17 su 85 | Pazienti |



Sapevi che ...

Puoi identificare i soggetti che frequentano poco o nulla l'ambulatorio e quindi presumibilmente non sottoposti a procedure di prevenzione primaria o secondaria.

Ripulitura Archivi

| Codice | Criteri utilizzati | Totale | Azione |
|--------|--|--------|--------------------------|
| RA02 | Gruppo 1 - Probabilità di cancellazione molto alta ☆☆☆☆☆☆ Soggetti con nessun contatto da oltre 5 anni | 32 | Pazienti |
| RA05 | Gruppo 3 - Probabilità di cancellazione buona ☆☆☆☆☆☆ Soggetti con diagnosi di neoplasie o con altra patologie croniche e nessun contatto da oltre 1 anno | 100 | Pazienti |
| RA06 | Gruppo 3 - Probabilità di cancellazione buona ☆☆☆☆☆☆ Soggetti con nessun contatto da oltre 4 anni | 53 | Pazienti |
| RA09 | Gruppo 4 - Probabilità di cancellazione discreta ☆☆☆☆☆☆ Soggetti con nessun contatto da oltre 3 anni | 105 | Pazienti |

| Cognome | Nome | Nascita | Sexo | Età |
|------------|----------------|------------|------|-----|
| ALEGRI | SEBASTIANA | 16/03/1972 | M | 48 |
| ARIP | ALESSANDRO | 25/03/1963 | F | 52 |
| BENAGLIO | ELISA | 15/10/1945 | M | 68 |
| BONICCONTI | ALESSANDRO | 30/05/1987 | F | 34 |
| BREGOLI | ALESSANDRO | 06/07/1995 | F | 28 |
| BRESCIANI | ALESSANDRO | 15/02/1964 | F | 59 |
| CAPPALÀ | ALESSANDRO | 31/01/1973 | M | 47 |
| CERATELLI | ALESSANDRO | 13/11/1948 | F | 75 |
| CHABER | ALESSANDRO | 31/03/1975 | M | 49 |
| CHEN | EL KEBRA | 28/05/1975 | F | 49 |
| COLOSIO | ALESSANDRO | 30/11/1988 | F | 35 |
| CONCARI | ALESSANDRO | 03/05/1963 | F | 61 |
| COFFE | ALESSANDRO | 02/05/1964 | M | 60 |
| CORBETTA | ALESSANDRO | 30/11/1948 | F | 75 |
| COSSA | ALESSANDRO | 02/05/1964 | M | 59 |
| DANTI | AI PRINZIVANTI | 09/03/1967 | F | 57 |

Iniziativa editoriale realizzata grazie al contributo incondizionato di **TEVA**




MilleGPG
 GENERAL PRACTICE GOVERNANCE
 risponde ai tuoi bisogni, rivoluziona la tua professione


MilleGPG
 GENERAL PRACTICE GOVERNANCE
PATIENT

Scarica la più recente versione di MilleGPG dal sito web: www.millegpg.it

Il programma è completamente gratuito in versione dimostrativa