
Progetto VAL. EVOL. / OUTCOME

LA LOGICA

Variabili in gioco nell'outcome

- ❑ **II PRODOTTO TERAPEUTICO EROGATO** (*completamente governato dall'organizzazione*)
 - ❑ **II PAZIENTE** (*solo parzialmente governato dall'organizzazione*)
 - ❑ **L'AMBIENTE** (*solo parzialmente governato dall'organizzazione*)
-

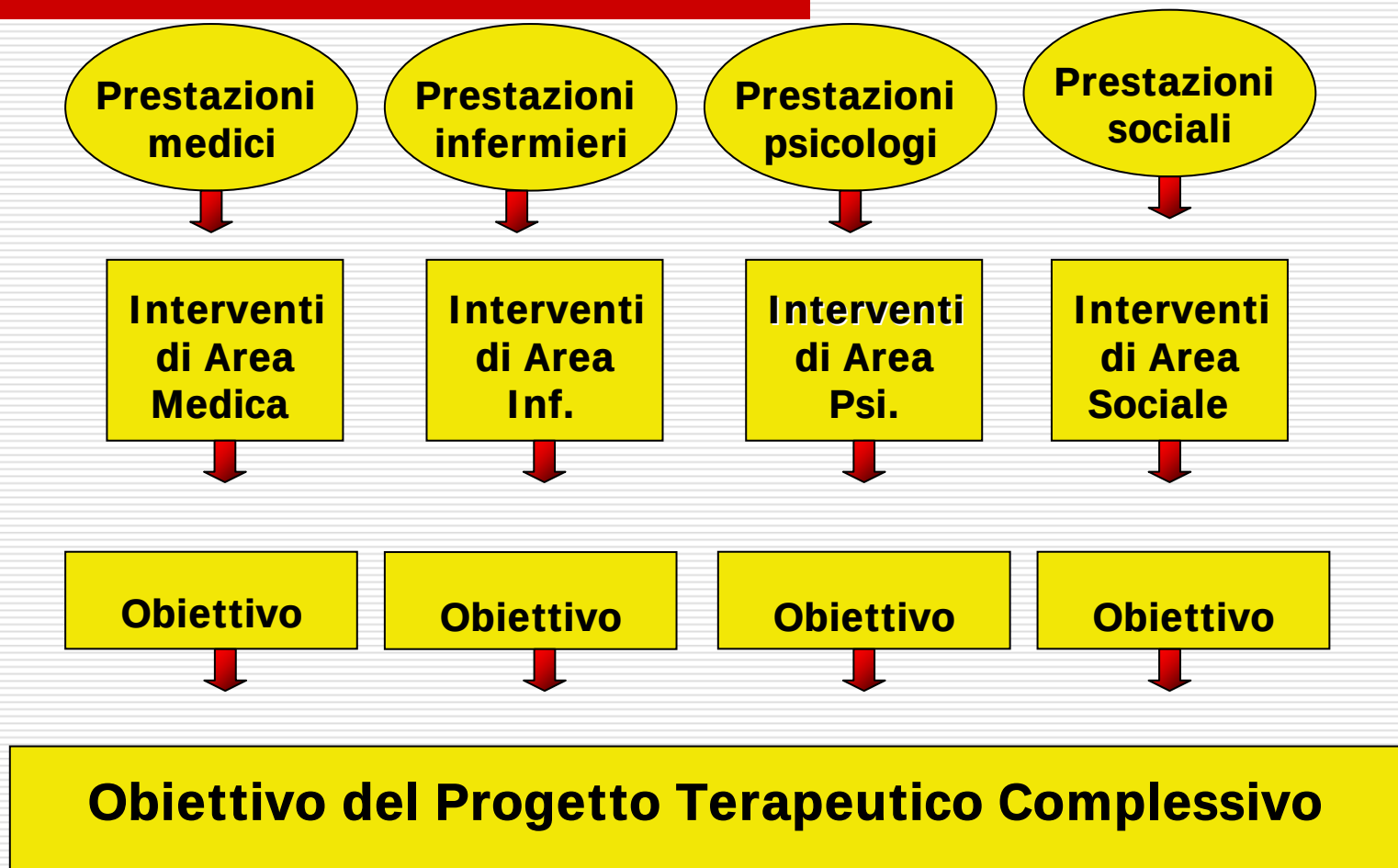
La valutazione dell'outcome

**LA VISUALIZZAZIONE DEL
RISULTATO CHE IL SERVIZIO,
CON IL SUO PRODOTTO
TERAPEUTICO, IL PAZIENTE, CON
LA SUA STORIA E LA SUA
MOTIVAZIONE AL CAMBIAMENTO,
SONO RIUSCITI A RAGGIUNGERE
IN UN DETERMINATO AMBIENTE**

Le dimensioni da ricercare per la valutazione dell'outcome

- ❑ LA COMPOSIZIONE DEL PRODOTTO TERAPEUTICO**
 - ❑ GLI OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO PER COORTI OMOGENEE DI PAZIENTI**
 - ❑ LA DENSITA' ASSISTENZIALE**
 - ❑ I COSTI SOSTENUTI**
 - ❑ I BENEFICI ACQUISITI DAL PAZIENTE (variazione del sintomo)**
-

La struttura di un progetto terapeutico



La differenziazione dell'utenza

**LO STESSO PRODOTTO
TERAPEUTICO OFFERTO A
PAZIENTI DIVERSI PRODUCE
RISULTATI DIVERSI.**

Variabili di differenziazione dell'utenza

☐ **LA TIPOLOGIA DELLA DIPENDENZA**

☐ **L'OBIETTIVO DEL TRATTAMENTO**

Obiettivi individuati

- ❑ **Aggancio:** ritenzione in trattamento e verifica della possibilità di strutturare un progetto terapeutico volto al cambiamento
 - ❑ **Stabilizzazione:** contenere i sintomi, migliorare la qualità della vita e ridurre i rischi correlati
 - ❑ **Induzione del cambiamento:** attivare le azioni necessarie per raggiungere l'astinenza o la cessazione dei sintomi e affrontare le eventuali problematiche associate
 - ❑ **Gestione del cambiamento:** promuovere il consolidamento dei risultati raggiunti
-

Dall'obiettivo agli indicatori d'esito

**LA PRE DEFINIZIONE DI
OBIETTIVI, DICHIARATI E
CONDIVISI CON IL PAZIENTE,
CONSENTE LA DECLINAZIONE
DI INDICATORI D'ESITO
COERENTI E MISURABILI**

Aggancio

Obiettivo	Successo	Successo parziale	Insuccesso
Ritenzione in trattamento PESO 80	Aderenza almeno all'80% degli appuntamenti programmati	Aderenza meno dell'80% degli appuntamenti programmati	Abbandono
PGT volto al cambiamento PESO 20	Strutturazione di un pgt volto al cambiamento	Persistenza nel pgt di aggancio	Abbandono

Stabilizzazione

Obiettivo	Successo	Successo parziale	Insuccesso
Contenere i sintomi PESO 60	Negatività del 50% dei controlli su i metaboliti	Negatività < del 50% dei controlli su i metaboliti	Nessuna sostanziale modifica
Migliorare la qualità della vita PESO 20	Raggiunti almeno due elementi di miglioramento	Raggiunto un solo elemento	Nessun elemento raggiunto
Ridurre i rischi sanitari PESO 20	Aderenza al counseling sanitario	Aderenza parziale al counseling	Nessuna aderenza

Induzione del cambiamento

Obiettivo	Successo	Successo parziale	Insuccesso
Astinenza PESO 100	Assenza di uso sotto trattamento farmacologico	Riduzione dell'uso dal 70 al 99% sotto trattamento farmacologico	Riduzione dell'uso < del 70% Sotto trattamento farmacologico

Gestione del cambiamento

Obiettivo	Successo	Successo parziale	Insuccesso
Consolidare i risultati raggiunti PESO 100	Astinenza completa senza alcun trattamento farmacologico	Fugaci e temporanee ricadute max un mese	Ricaduta persistente

Dagli obiettivi alle coorti

☐ Aggancio		Bassa Evolutività
☐ Stabilizzazione		Alta Evolutività
☐ Induzione del cambiamento		Alta Evolutività
☐ Gestione del cambiamento		Alta Evolutività

Bassa Evolutività

CORRISPONDE AD UNA SITUAZIONE CLINICA CHE, A GIUDIZIO DELL'EQUIPE CURANTE, PRESENTA:

**SCARSA O NULLA COMPLIANCE
ALL'ASSESSMENT E/O ALLA
PROPOSTA TERAPEUTICA**

Alta Evolutività

CORRISPONDE AD UNA SITUAZIONE CLINICA, CHE A GIUDIZIO DELL'EQUIPE CURANTE, PRESENTA

**LA POSSIBILITA' DI PERSEGUIRE
OBIETTIVI DI CAMBIAMENTO
RISPETTO AI SINTOMI PRESENTATI
E/O ALLE CONDIZIONI CHE LI
SOSTENGONO**

L'ambiente

**LO STESSO PRODOTTO TERAPEUTICO
EROGATO IN CONTESTI CULTURALI E
ORGANIZZATIVI DIVERSI PRODUCE
OUTCOME DIFFERENTI**

Criteri di qualità dell'organizzazione

Requisito	Indicatore	Standard
Competenza	Individuazione della domanda nella fase di valutazione	100% dei casi trattati
	Risposta adeguata alla domanda secondo indicazioni di letteratura	100% dei casi trattati

Criteri di qualità dell'organizzazione

Requisito	Indicatore	Standard
Definita per obiettivo	Obiettivo scritto e concordato con il paziente	100% dei casi trattati
	Previsione di momenti concordati di verifica di congruità dell'obiettivo	100% dei casi trattati

Criteri di qualità dell'organizzazione

Requisito	Indicatore	Standard
Definita per indicatori d'esito	Previsione di indicatori d'esito appropriati per gli obiettivi concordati con il paziente	100% dei casi trattati
	Analisi congiunta degli indicatori d'esito al termine dell'intervento	100% dei casi trattati

Criteri di qualità dell'organizzazione

Requisito	Indicatore	Standard
Documentabile	Cartella clinica compilata	100% dei casi trattati
	Leggibilità	100% dei casi trattati
	Rintracciabilità	100% dei casi trattati

Criteri di qualità dell'organizzazione

Requisito	Indicatore	Standard
Rispetto per il paziente	Rispetto delle regole deontologiche e comportamentali	100% dei casi trattati

Data set selezionato

**1.145 pazienti assistiti e dimessi nel triennio
2007 – 2009**

Programmi terapeutici	2.476 record
Trattamenti medici	3.559 record
Trattamenti psicologici	1.115 record
Trattamenti sociali	1.759 record
Trattamenti psichiatrici	134 record

Analisi effettuate

- ☐ Analisi sull'esito dei programmi terapeutici complessivi**
 - ☐ Analisi sull'esito dei soli trattamenti farmacologici**
 - ☐ Analisi sull'esito dei programmi terapeutici all'interno del percorso riabilitativo del paziente**
-

Risultati dello studio

- ☐ E' POSSIBILE UNA VALUTAZIONE D'ESITO MISURABILE
 - ☐ E' POSSIBILE INDIVIDUARE SPECIFICI FATTORI PREDITTIVI DI SUCCESSO / INSUCCESSO
 - ☐ LE VARIABILI STATISTICAMENTE SIGNIFICATIVE SONO DIVERSE PER PROGETTO TERAPEUTICO
-

Programma di accoglienza

Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **HA FATTO UN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO DI LUNGA DURATA**
 - ☐ **IL TRATTAMENTO E' INTEGRATO**
 - ☐ **EFFETTUATO IN CONTESTI PROTETTI**
 - ☐ **E' AUTONOMO ECONOMICAMENTE**
 - ☐ **HA RIDOTTO I COMPORTAMENTI D'USO PRIMA DEL TRATTAMENTO**
-

Programma di Bassa Evolutività

Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:
(Oltre alle variabili dell'accoglienza)

- ☐ **NON SONO POLICONSUMATORI**
 - ☐ **HANNO CONCLUSO CON
SUCCESSO UN TRATTAMENTO
PSICHIATRICO**
-

Programma di Alta Evolutività

Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **LA NUMEROSITA' DELL'UTENZA IN CARICO ALL'EQUIPE E' FRA 120 -150 PAZ**
 - ☐ **HANNO UN PARTNER O VIVONO CON LA FAMIGLIA**
 - ☐ **HANNO TRATTAMENTI MEDICI DI LUNGA DURATA**
 - ☐ **ETA' COMPRESA FRA 22 – 29 ANNI**
-

Trattamento farmacologico in accoglienza Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **HANNO COSTITUITO UNA NUOVA FAMIGLIA**
 - ☐ **HANNO ESEGUITO TRATTAMENTI FARMACOLOGICI DI LUNGA DURATA**
 - ☐ **NON HANNO FATTO USO DI SOSTANZE NELL'ULTIMO MESE**
 - ☐ **HANNO ASSUNTO LA SOSTANZA PER VIA PARENTERALE**
-

Trattamento farmacologico in Bassa Evolutività Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **LA TERAPIA MEDICA E' DI LUNGA DURATA**
 - ☐ **ABBINATA AD UN TRATTAMENTO PSICOLOGICO E/O SOCIALE**
 - ☐ **NON E' ASSOCIATO UN ABUSO DI ALCOOL**
 - ☐ **TEMPO EMERSO >10 ANNI**
-

Trattamento farmacologico in Alta Evolutività Regressione logistica

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **TEMPO EMERSO >10 ANNI**
 - ☐ **NON HA AVUTO PRECEDENTI
CARCERAZIONI**
 - ☐ **TRATTAMENTO DI LUNGA DURATA
(ANNI)**
 - ☐ **LA NUMEROSITA' DELL'UTENZA IN
CARICO ALL'EQUIPE E' FRA 120 -150
PAZ**
-

Percorso terapeutico

- ☐ **STAZIONARIO IN ACCOGLIENZA
O BASSA EVOLUTIVITA' O ALTA
EVOLUTIVITA'**
 - ☐ **MIGLIORATO ACCOGLIENZA –
ALTA EVOLUTIVITA'**
 - ☐ **PEGGIORATO**
 - ☐ **IRREGOLARE**
-

Percorso terapeutico

Probabilità di succ. maggiore se:

- ☐ **STAZIONARIO IN ACCOGLIENZA ED ALTA EVOLUTIVITA'**
 - ☐ **INSERITI IN PERCORSI DI MIGLIORAMENTO**
 - ☐ **SE GLI INTERVENTI SPECIALISTICI MEDICI, PSICHIATRICI E SOCIALI SONO STATI CONCLUSI CON SUCCESSO**
-

Grazie dell'attenzione
