



## 5.2 – INDICATORI DI PROCESSO ED EFFICACIA DEI TRATTAMENTI

Tab. Piano I – Piano degli Indicatori della AUSL di Modena

DIMENSIONE	INDICATORE	PARAMETRO DI QUALITA'	FINALITA'
PROCESSO	1. Personalizzazione dell'intervento e valutazione multidisciplinare	Appropriatezza della valutazione diagnostica	Indica l'efficienza della struttura nell'effettuare una valutazione multidimensionale* e la personalizzazione dell'intervento
	2. Definizione del progetto terapeutico	Appropriatezza della definizione del progetto	Indica quanto sia stata effettuata una adeguata programmazione degli interventi sulla base di progetti ed obiettivi specifici
	3. Adeguatezza del trattamento	Appropriatezza del processo in evoluzione	Sorveglia il rischio di non adeguatezza del trattamento
ESITO	4. Ritenzione in trattamento	Efficacia (miglioramento prognosi)	Indica la capacità delle strutture e del sistema di rete dei Servizi di mantenere in trattamento **
	5. Astinenza da sostanze	Efficacia (outcome)	Indicatore di risultato che misura l'efficacia dell'attività
	6. Miglioramento rapporto con le sostanze	Efficacia	Indicatore di risultato che misura l'efficacia dell'attività
	7. Soddisfazione degli utenti	Partecipazione del cliente	La rilevazione sistematica della soddisfazione del servizio da parte degli utenti fornisce suggerimenti per il miglioramento
	8. Mortalità per overdose	Efficacia (outcome)	Indicatore di risultato che misura l'efficacia dell'attività
	9. Sieroconversioni Epatite B / C – HIV	Efficacia (outcome)	Indicatore di risultato che misura l'efficacia dell'attività

\*Per diagnosi e valutazione multidimensionale si intende la valutazione in ambito psico-fisico e sociale, effettuata da professionisti di varie discipline (psicologi, medici-infermieri, assistenti sociali-educatori).

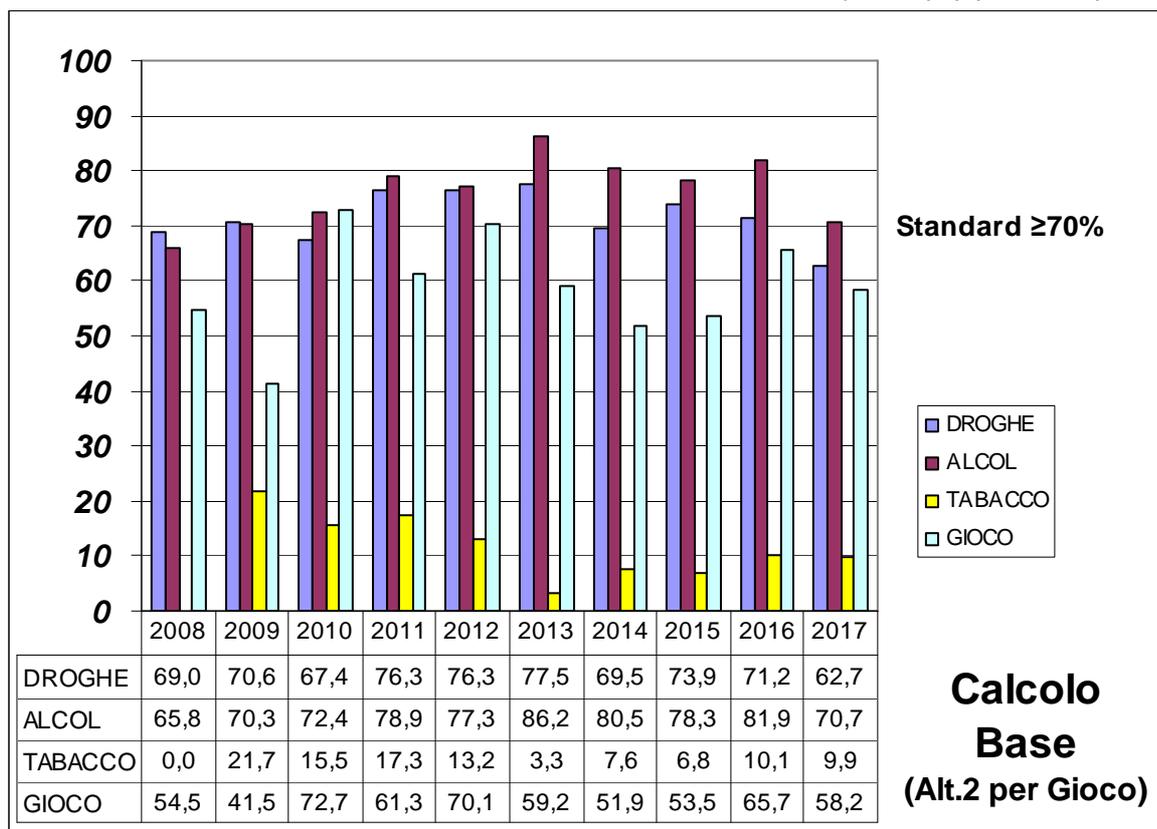
\*\*E' dimostrato scientificamente che la capacità di ritenere il paziente in trattamento si associa positivamente alla prognosi del progetto terapeutico (miglioramento del disturbo da dipendenza e riduzione di morbilità e mortalità).



## Gli Indicatori calcolati (2008-2017)

<b>Indicatore 1.</b> Personalizzazione dell'intervento e valutazione multidisciplinare	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° utenti in accoglienza nel SerT che entro 2 mesi hanno ricevuto una valutazione da almeno 2 professionisti di discipline differenti (di cui un medico)	
<b>Denominatore:</b> N° totale utenti in fase di Osservazione & Diagnosi	
Il calcolo del Numeratore viene effettuato in 2 opzioni alternative: Base (la compresenza di 2 prestazioni valide effettuate da alcune figure professionali) oppure Alternativo 1 (la presenza di 1 scheda valutazione iniziale dell'utente).	

Graf.I1 – Indicatore 1. Personalizzazione dell'intervento e valutazione multidisciplinare (%) (2008-2017)

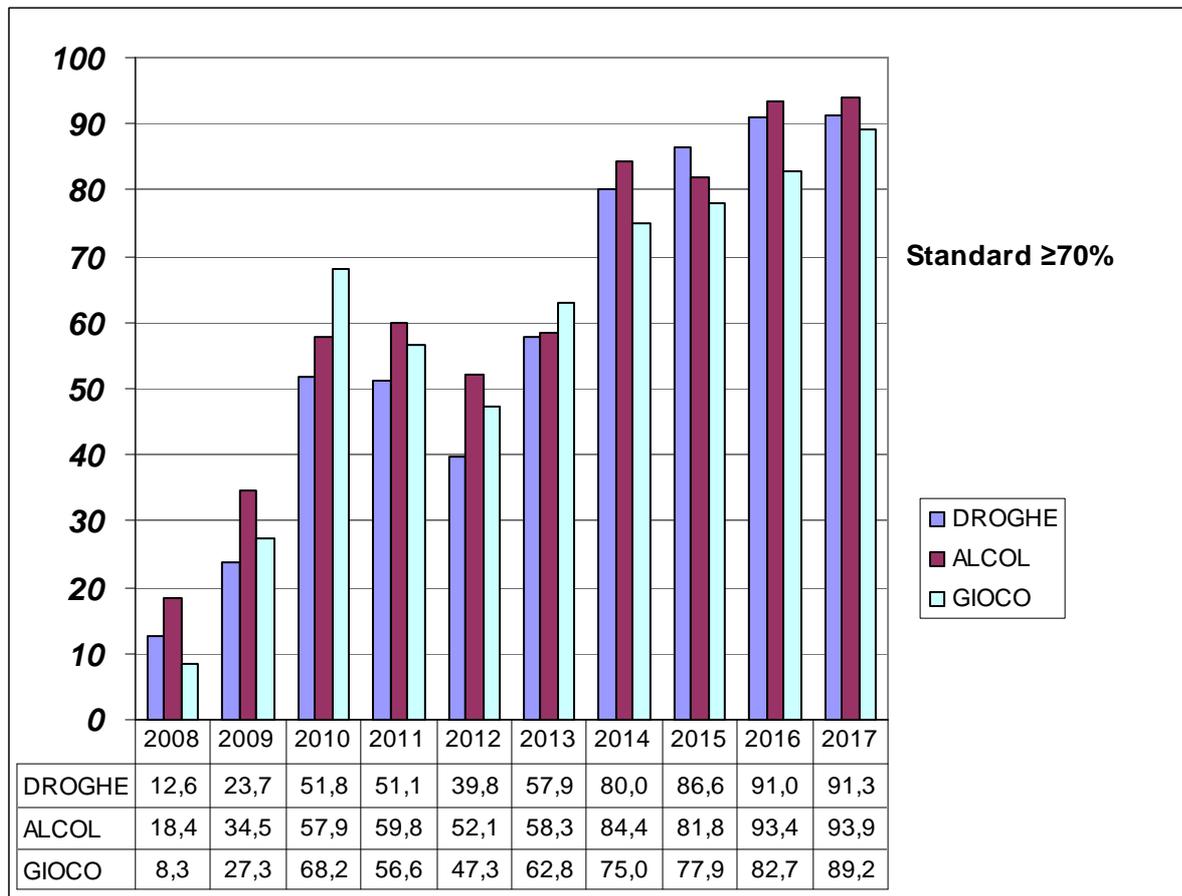


Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 2.</b> Definizione del progetto terapeutico	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° utenti entrati in carico con progetto terapeutico	
<b>Denominatore:</b> N° utenti entrati in carico	
Il calcolo del Numeratore considera la compilazione, entro massimo 6 mesi dall'inizio programma, di un progetto terapeutico oppure di obiettivi di programma.	

Graf.I2 – Indicatore 2. Definizione del progetto terapeutico (%) (2008-2017)

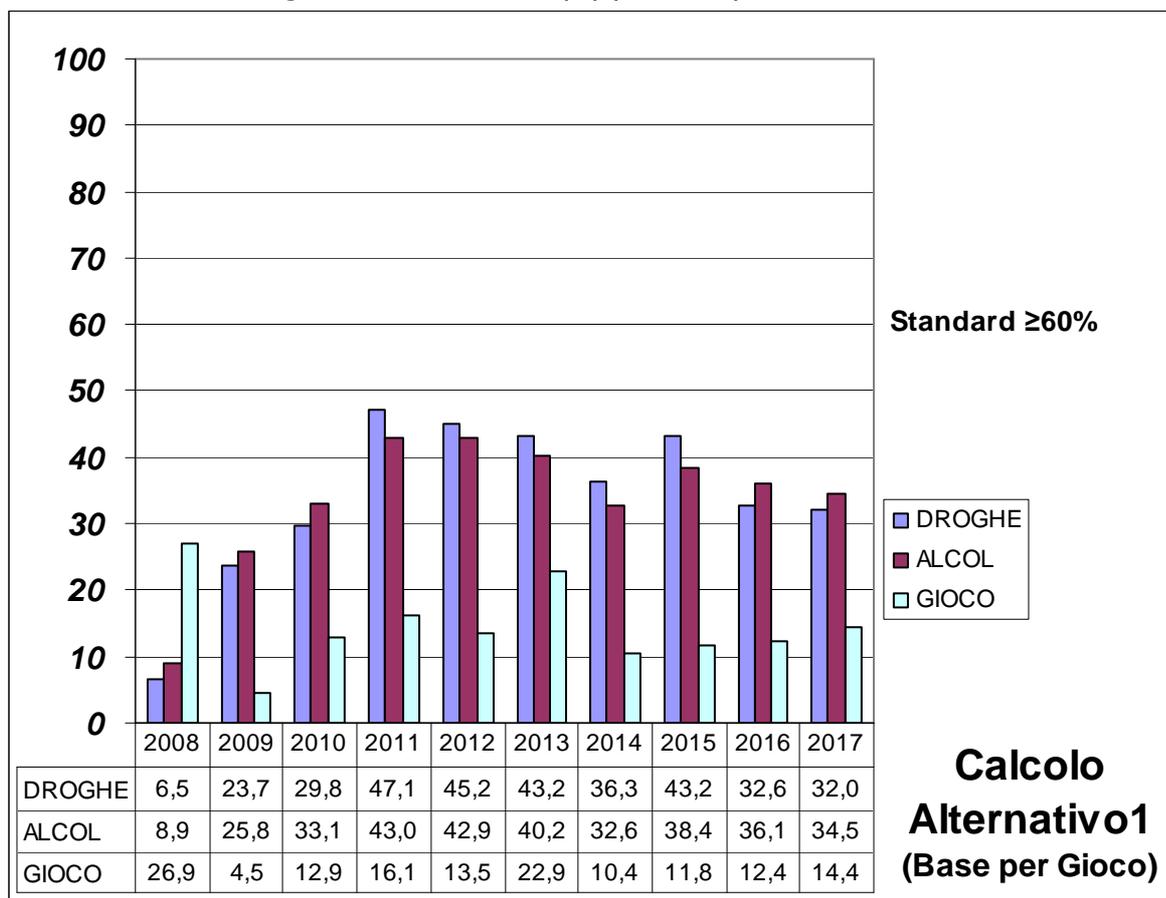


Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 3.</b> Adeguatezza del trattamento	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° utenti in carico sui quali viene effettuato monitoraggio dell'andamento del programma terapeutico	
<b>Denominatore:</b> Totale pazienti in carico	
Il calcolo del Numeratore viene effettuato in 2 opzioni alternative: Base (la presenza della verifica di raggiungimento di un obiettivo di programma) oppure Alternativo 1 (la presenza di una valutazione intermedia o finale dell'utente).	

Graf.I3 – Indicatore 3. Adeguatezza del trattamento (%) (2008-2017)



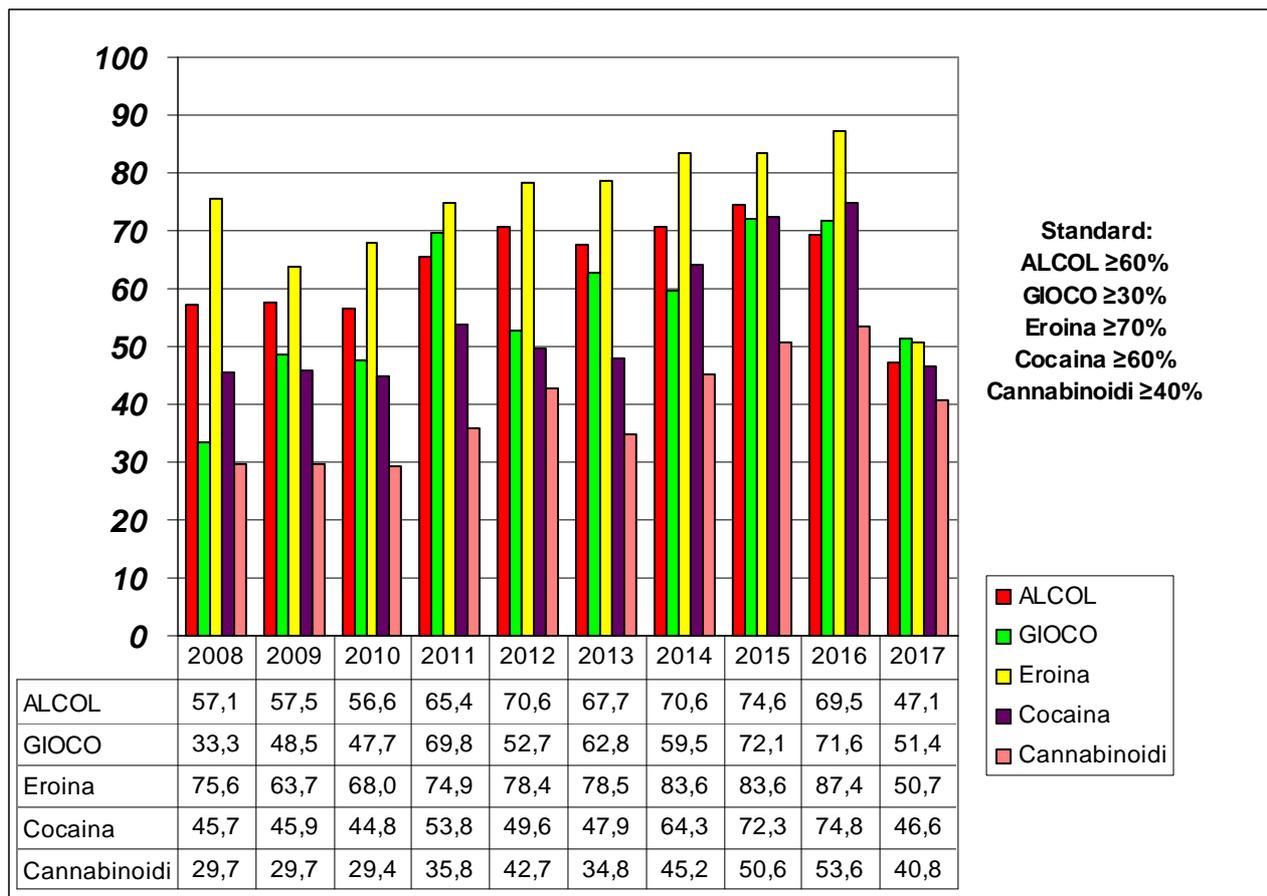
Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 4.</b> Ritenzione in trattamento	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° pazienti nuovi o reingressi in carico che sono ancora in cura dopo 6 mesi	
<b>Denominatore:</b> Totale pazienti nuovi o reingressi in carico	
Il calcolo del Numeratore considera l'essere ancora in trattamento terapeutico, dopo 6 mesi dall'inizio programma.	

**NB:** il calcolo definitivo e completo dell'indicatore per il 2017 sarà possibile solo dopo il 1 Luglio 2018

Graf.I4 – Indicatore 4. Ritenzione in trattamento (%) (2008-2017)

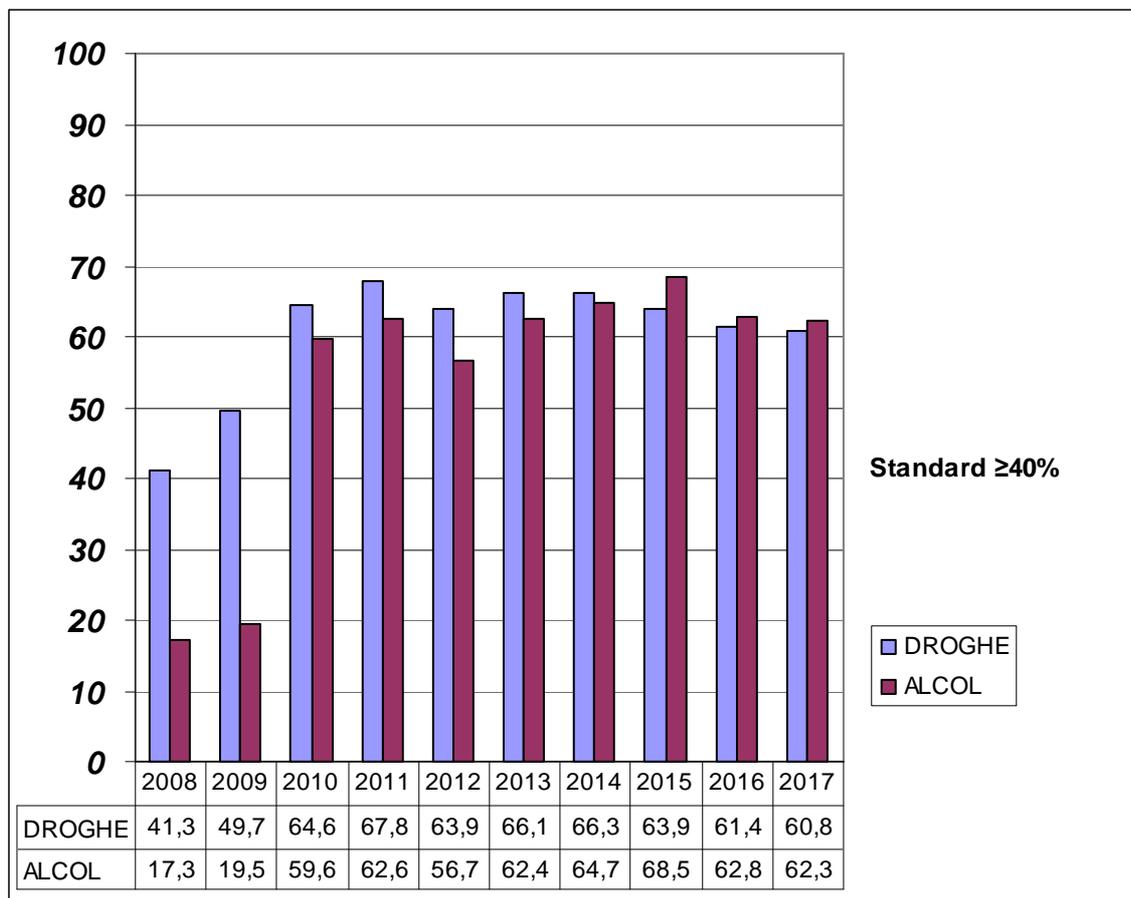


Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 5.</b> Astinenza da sostanze	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° pazienti in carico da almeno 6 mesi astinenti da sostanze	
<b>Denominatore:</b> N° pazienti in carico da almeno 6 mesi	
Il calcolo del Numeratore considera la rilevazione di astinenza nei pazienti in trattamento terapeutico da almeno 6 mesi.	

Graf.I5 – Indicatore 5. Astinenza da sostanze (%) (2008-2017)

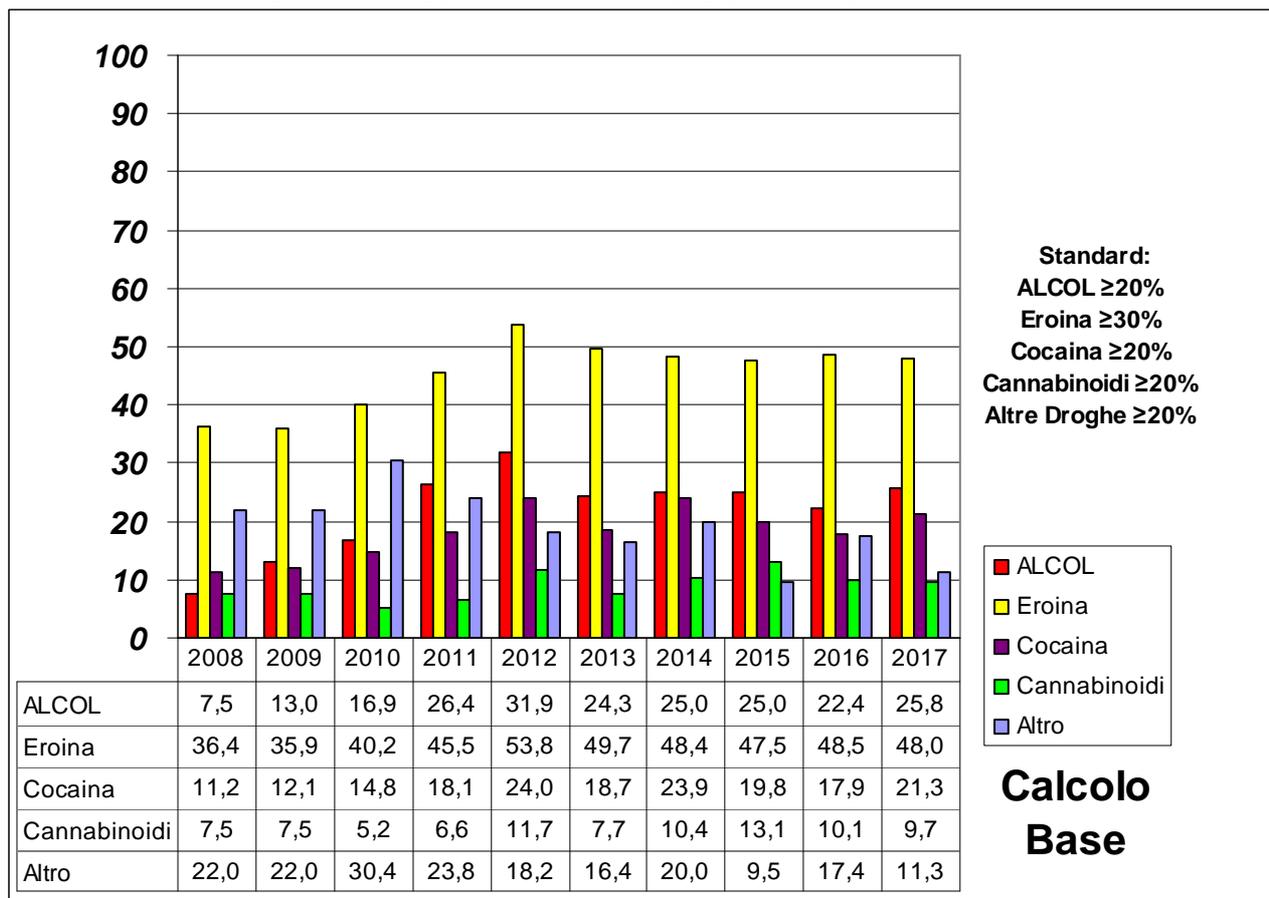


Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 6.</b> Miglioramento rapporto con le sostanze	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° utenti in carico che hanno migliorato il rapporto con le sostanze a 1 anno dalla presa in carico	
<b>Denominatore:</b> Totale utenti in carico	
Il calcolo del Numeratore viene effettuato in 3 opzioni alternative: Base (comparazione di 2 giudizi medici relativamente alla frequenza d'uso della sostanza principale) oppure Alternativo 1 (esito dell'obiettivo di programma di un miglioramento nell'uso di sostanze) oppure Alternativo 2 (comparazione dei punteggi di 2 valutazioni, relativamente alle sostanze ed alla loro frequenza e modalità d'uso).	

Graf.I6 – Indicatore 6. Miglioramento rapporto con le sostanze (%) (2008-2017)



Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



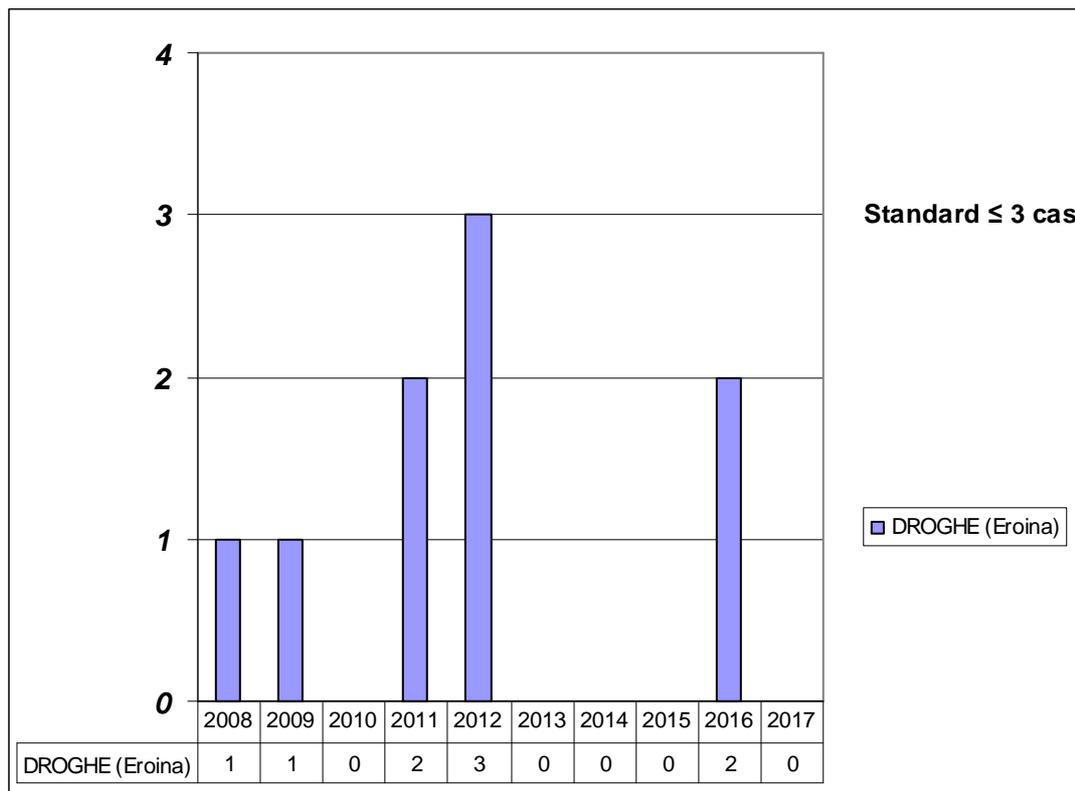
<b>Indicatore 7.</b> Soddisfazione degli utenti	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Indicazioni:</b> Applicazioni di tecniche e/o strumenti per rilevare la soddisfazione degli utenti a cadenza periodica	
Le strutture possono avvalersi di propri modelli di valutazione della soddisfazione oppure adottare il questionario regionale di soddisfazione del servizio costruito in collaborazione con l'Agencia Sanitaria Reg.le.	



<b>Indicatore 8.</b> Mortalità per overdose	Per il periodo considerato (Anno precedente a quello degli altri Indicatori):
<b>Numeratore:</b> N° decessi per overdose in pazienti in carico al SerT consumatori di eroina elettiva o associata	
<b>Denominatore:</b> Totale pazienti in carico come consumatori di eroina elettiva o associata	
Il calcolo del Numeratore considera il decesso per overdose in pazienti in carico consumatori di eroina elettiva o associata (sostanza secondaria oppure sostanza di poliassunzione). Il decesso è verificato dall'Ufficio Mortalità AUSL, quasi sempre a seguito di accertamento medico-legale (abituamente postumo di almeno un anno)	

**NB: mancano i riscontri relativi al 2017, disponibili ad autunno 2018**

Graf.I8 – Indicatore 8. Mortalità per overdose (v.a.) (2008-2017)

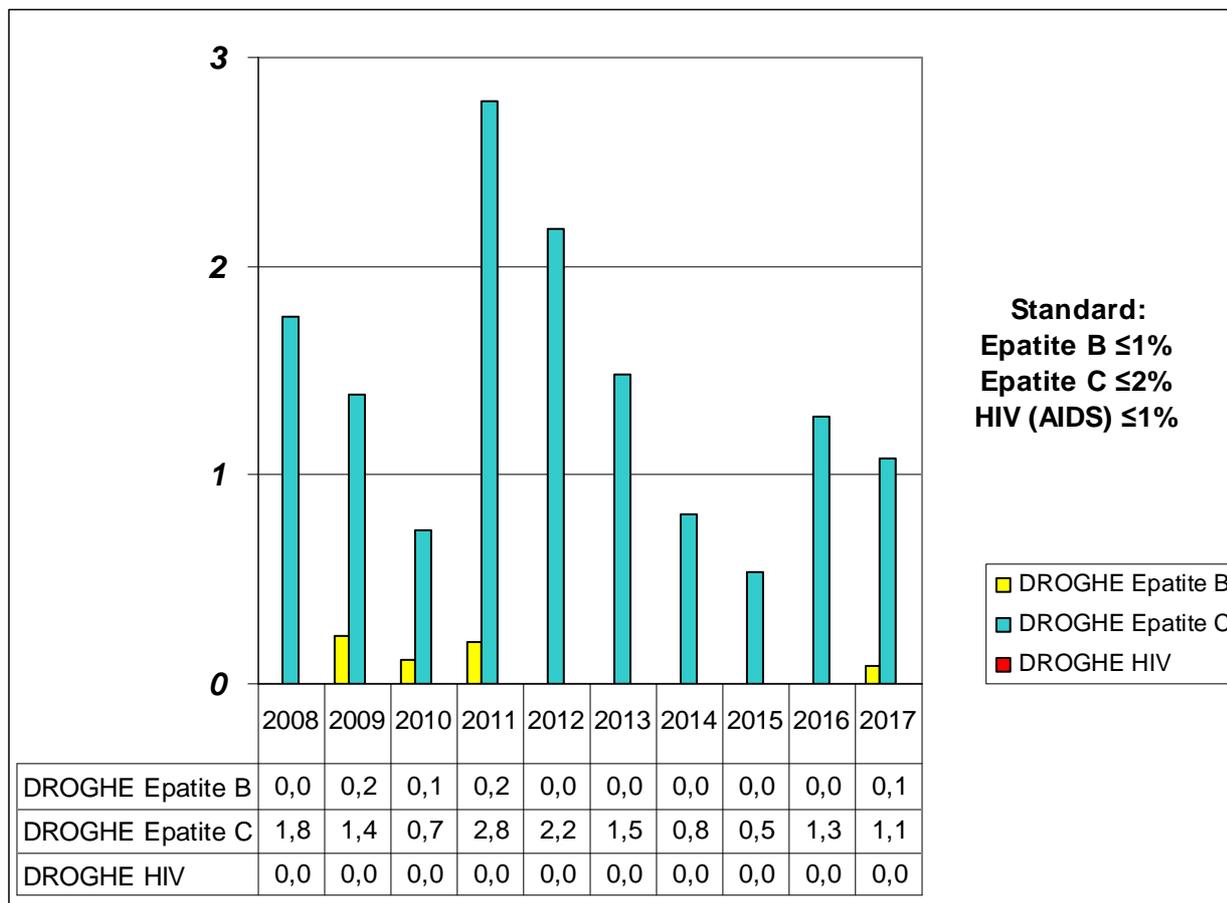


Fonte: Indicatori Accreditamento SistER



<b>Indicatore 9.</b> Sieroconversioni epatite B/C ed HIV	Per il periodo considerato (Anno):
<b>Numeratore:</b> N° di pazienti in carico al SerT sieroconvertiti nell'Anno (per ciascuna delle Epatiti e per l'HIV)	
<b>Denominatore:</b> Totale pazienti in carico sieroconvertibili (non positivi alla precedente rilevazione)	
Il calcolo del Numeratore considera le sieroconversioni avvenute nei soli pazienti con possibilità di sieroconversione.	

Graf.I9 – Indicatore 9. Sieroconversioni epatite B/C ed HIV (%) (2008-2017)



Fonte: Indicatori Accreditamento SistER