

ULSS4

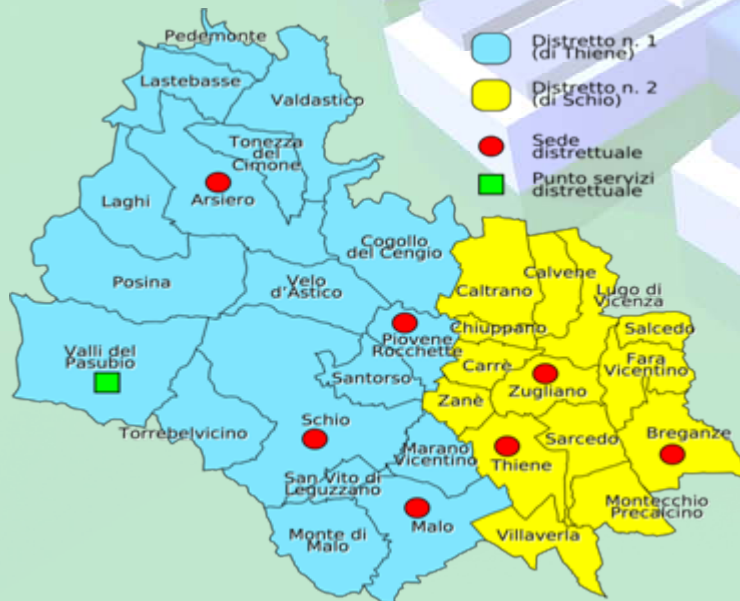
**Un'Esperienza di
Business Intelligence
nella valutazione delle forme associative
degli MMG**

Ing. Lorenzo Gubian – *Resp. IT*
Dr. Anna Scalzeri – *Controllo di Gestione*

Asl 4 Thiene Alto Vicentino

L'Azienda Sanitaria ULSS AltoVicentino

L'ULSS Altovicentino copre un territorio di 660,48 Km² molto vario dal punto di vista geografico, conta infatti 32 comuni ubicati in zone pianeggianti e montane, che ospitano una popolazione totale assistita di circa 190.000 abitanti distribuiti in due distretti socio sanitari.



popolazione assistita: 187.707 abitanti

eta' media: 48 anni

indice di invecchiamento: 120,1%

n° medici di assistenza primaria: 136

n° pediatri: 21

n° medici continuita' assistenziale: 23

ricoveri di residenti: 25.966

posti letto ordinari: 442

posti letto day hospital: 65

tasso di ospedalizzazione: 141,5 per mille ab.

ricette farmaci: 6,3 per abitante

spesa farmaceutica: 141 € per abitante

n° prestazioni ambulatoriali: 12,4 per abit.

Macro-obbiettivi che la Direzione aziendale intende (“deve”) perseguire

- implementare servizi centrati sulla **persona**;
- garantire la **gestione integrata** dei pazienti;
- garantire la **continuità dell’assistenza** (tra servizi territoriali e tra questi e l’Ospedale);
- gestire la **cronicità nel Territorio** e l’acuzie in Ospedale;
- individuare **obbiettivi di salute** misurabili;
- garantire la **sostenibilità economica**.

Contratto Tipo

**SEZIONE 1:
PARTECIPAZIONE, INTEGRAZIONE E PARTNERSHIP**

**SEZIONE 2: PREVENZIONE, EDUCAZIONE DEI PAZIENTI
E FORMAZIONE
DEL MEDICO A GESTIRE QUESTE DIMENSIONI**

SEZIONE 3: APPROPRIATEZZA ED USO DELLE RISORSE

**SEZIONE 4:
OBIETTIVI DI SALUTE E SISTEMA
INFORMATIVO/INFORMATICO**

**OBIETTIVO SPECIALE:
ACCOGLIENZA E QUALITÀ PERCEPITA**



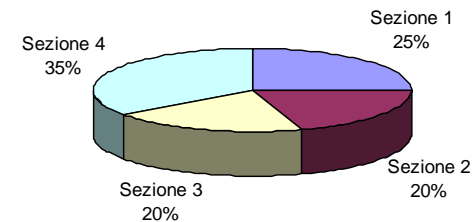
**PATTO
con la Medicina di Assistenza Primaria
Anno 2007-2009**

**CONTRATTO di BUDGET
per FORMA ASSOCIATIVA
Anno 2008**

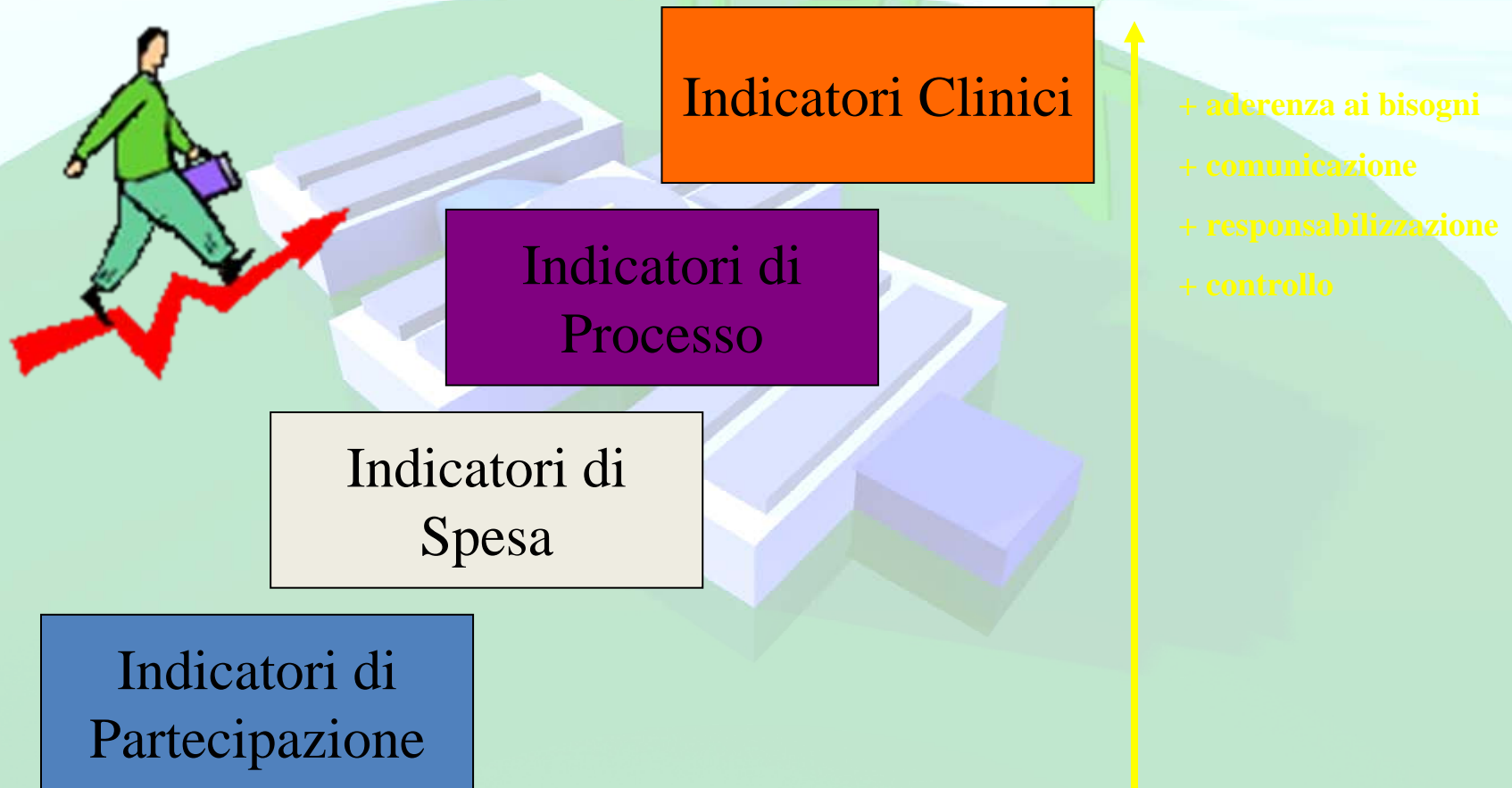
Forma associativa:

Elenco componenti:

*Referente:
Distretto Socio Sanitario:*



Cosa misurare?



Il percorso evolutivo

La prima iniziativa di coinvolgimento dei MMG risale al **1995** ed è relativa ad uno studio che affianca al tradizionale sistema di controllo dell'offerta l'innovativo governo della domanda di prestazioni sanitarie per una coorte di pazienti affetta da ictus.

Negli anni successivi l'azienda intrattiene una stretta collaborazione con i MMG che si erano resi disponibili a trattare determinate tematiche e problemi di salute.

Nel contempo affronta il controllo della spesa, in primis quella farmaceutica, e implementa il sistema informativo con chiave il "consumatore" ottenendo lusinghieri risultati.

Il percorso evolutivo

Il primo accordo (**1998**) siglato da azienda e MMG si focalizza su tematiche volte al miglioramento della qualità delle prestazioni offerte senza esplicitare obiettivi di contenimento della spesa

Dal **2000** ad oggi, l'azienda si è prodigata nella realizzazione di forme associative evolute dotate di una infrastruttura tecnologica atta a supportarne i fabbisogni informativi.

Da oggi in avanti il rapporto si inverte, anzi diventa biunivoco, con uno scambio continuo e bidirezionale di dati ed informazioni fra associazioni mediche ed azienda.

Cruscotto Sanità l'innovazione



“Il progetto Cruscotto Sanità rappresenta una innovazione molto attesa ma rivoluzionaria per una azienda sanitaria”

Ing. Lorenzo Gubian

Responsabile IT ULSS4 Thiene

L'azienda sanitaria è orientata al miglioramento continuo e alla ricerca costante della massima efficienza nella gestione delle risorse. Dal documento delle direttive aziendali 2008, infatti, si evince la mission dell'azienda.

“L'Azienda ULSS 4, quale ente strumentale della Regione Veneto, ha il compito di realizzare le finalità del Servizio Socio-Sanitario Regionale impiegando nel processo di assistenza le risorse ad essa assegnate in modo efficiente”.

Cruscotto Sanità Caratteristiche



- Tecnologia Innovativa
- Monitoraggio dell'attuazione della strategia aziendale sul territorio
- Dai cruscotti di sintesi all'analisi di dettaglio
- Condivisione degli obiettivi di Budget con i medici MMG

Il progetto di Business Intelligence

L'ULSS è sempre stata attenta alla analisi dei dati: già dall'anno 2000 Nevis ha progettato un **DataWarehouse** di analisi farmaceutica basato su tecnologia SQL server 2000 con Business Objects come strumento di analisi.

Nel 2002 si è proceduto ad ampliare il progetto all'ambito ospedaliero e alle prestazioni di assistenza specialistica permettendo alla direzione di avere una visione a 360° dell'andamento aziendale nei principali ambiti.

Successivamente si è giunti alla definizione di un cruscotto di analisi tramite cui verificare istantaneamente i dati aziendali in modo integrato e multi-ambito.

La difficoltà era trovare una soluzione che desse garanzie di successo in tutti gli ambiti di sviluppo previsti.

Dopo una attenta valutazione la scelta è ricaduta su **Nuvola**, una soluzione basata sulla innovativa tecnologia dei database associativi che ha permesso una velocità e una flessibilità impareggiabili nella gestione dei dati.

Caratteristiche funzionali

Gli obiettivi del modello sono stati studiati con l'ambizioso obiettivo di portare la direzione ad una precisa pianificazione e ad una conoscenza a 360° dell'andamento dell'azienda sanitaria, permettendo una *corretta gestione della strategia aziendale*.

- Oggi la direzione aziendale si avvale di uno strumento che consente di:
 - Tradurre la strategia aziendale in piani operativi per i vari livelli dell'organizzazione
 - Misurare l'esecuzione della strategia fornendo una analisi puntuale dei feedback
 - Verificare la correttezza del piano strategico, permettendo una rapida ridefinizione dello stesso qualora necessario



Livelli di utilizzo

Con una interfaccia semplice ed accattivante è stata realizzata una analisi dati multi livello, adatta a tutta la piramide del management aziendale, permettendo contestualmente:

la **gestione direzionale** a livello cruscotto aziendale, il **controllo dei livelli di performance** dell'azienda tramite il livello di controllo gestione e la definizione puntuale delle **specifiche operative** secondo i diversi ambiti dell'azienda.



Caratteristiche tecniche

Nuvola è un software estremamente performante. Il data model è stato specificatamente studiato per la sanità e ottimizzato per effettuare analisi in real time su una quantità ingente di dati.

Caratteristiche tecniche:

- 4 ambiti di analisi
- 5,5 milioni di record di analisi specialistiche
- 400.000 ricoveri
- 2,5 milioni di ricette
- 350.000 assistiti
- 750 medici
- Più di 30 dimensioni su cui basare le analisi
- Informazioni di spesa e numero assistiti pesate tramite pesi regionali di fascia anagrafica



Data model ottimizzato sul modello sanitario:
- analisi in Real-Time su milioni di record

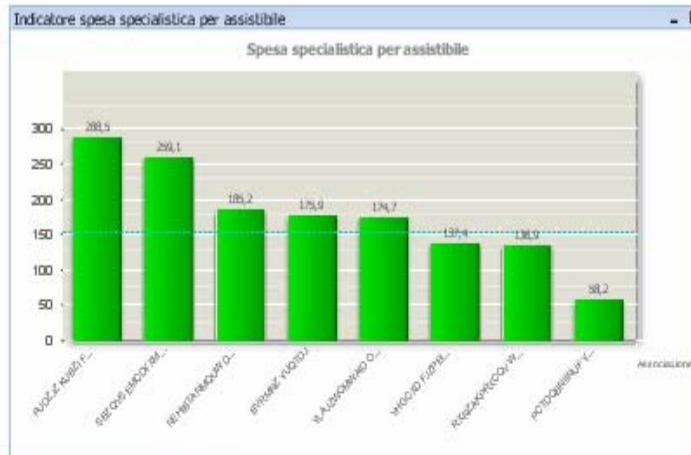
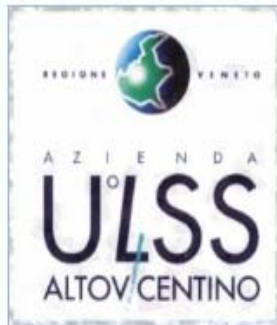
Esempi di report



KPI: Tasso di ospedalizzazione Associazioni Mediche

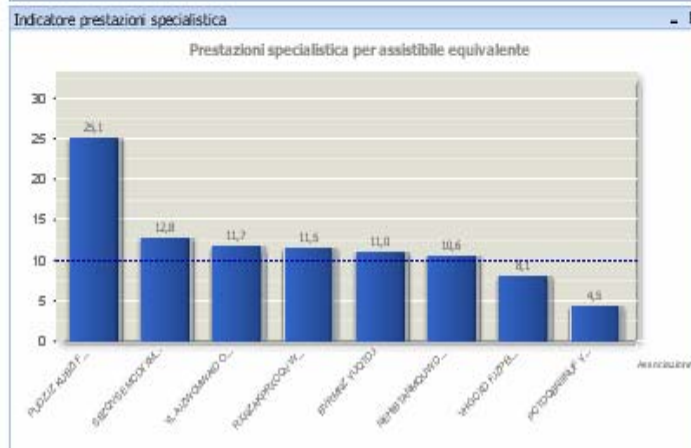


KPI: Spesa per Assistibile



Indicatore spesa farmaceutica per assistibile

Associazione	Spesa spec. per assistibile	Delta
PCTDQBNIINUF YZMMHGP	58,21	●●●●
RXNZAKPRXCQV WOEWFS GR OGK...	136,89	●●●●
VHGCKD FJZPEVIF	137,45	●●●●
YLAJZWCWMAID OK MGBEGKCEYP	174,66	●●●●
BVRMNZ YUQTDJ	175,90	●●●●
NEHBSTANMQUN DMZGJ	185,17	●●●●
SBZQVS EMCXYMRV	259,08	●●●●
RUDZIZ KUBZI FMVDPN	288,49	●●●●



Indicatore spesa farmaceutica per assistibile

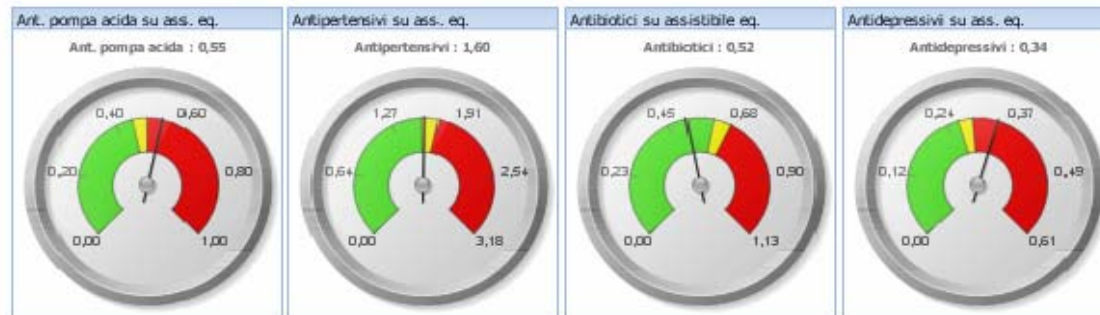
Associazione	Prestazioni spec. per assistibile eq.	Delta
PCTDQBNIINUF YZMMHGP	4,50	●●●●
VHGCKD FJZPEVIF	8,11	●●●●
NEHBSTANMQUN DMZGJ	10,58	●●●●
BVRMNZ YUQTDJ	11,02	●●●●
RXNZAKPRXCQV WOEWFS GR OGK...	11,51	●●●●
YLAJZWCWMAID OK MGBEGKCEYP	11,65	●●●●
SBZQVS EMCXYMRV	12,84	●●●●
RUDZIZ KUBZI FMVDPN	25,12	●●●●

KPI: Farmaceutica

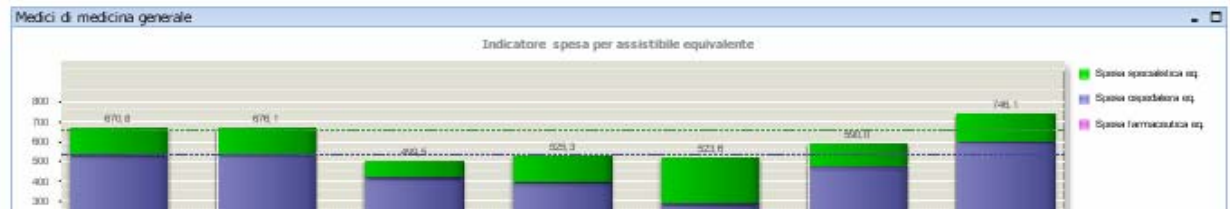
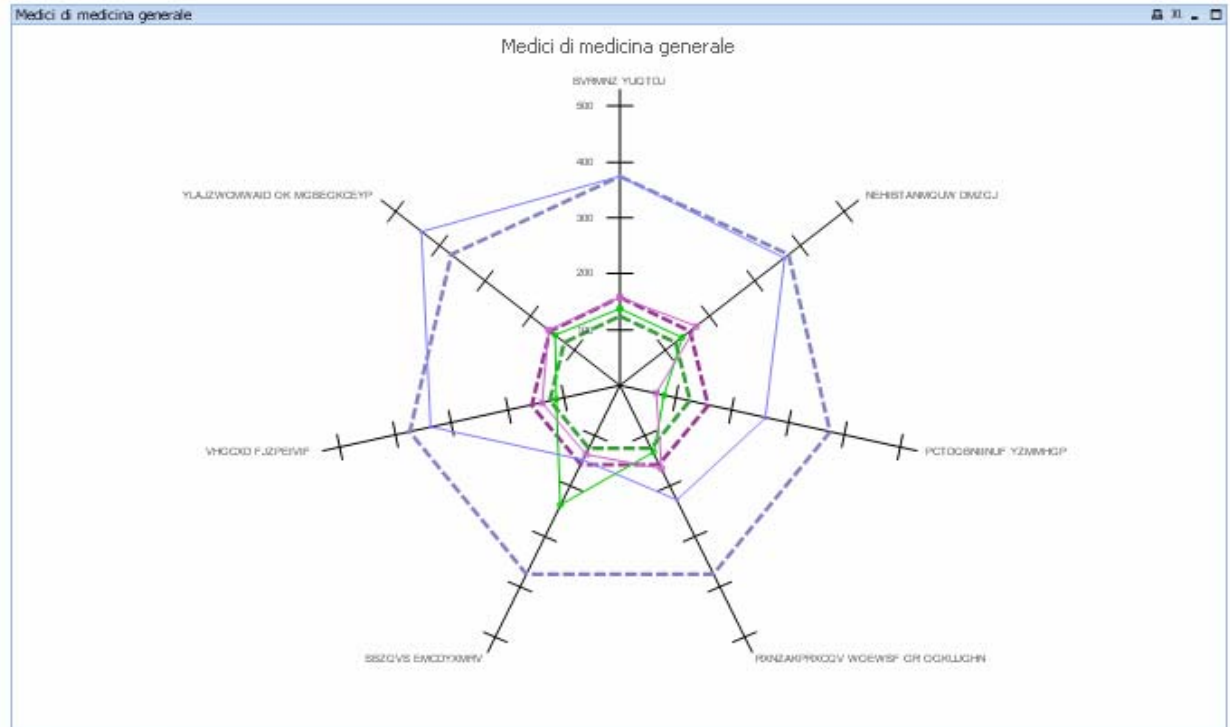


Farmaceutica - Numero prescrizioni

Ambito	301 - Antibiotici	N06A - Antidepressivi	A02BC - Antagonisti pompa acida	C02,C09 - Antipertensivi
ASL	107.854	47.284	80.430	278.799
Associazione	2.480	1.647	2.639	7.707



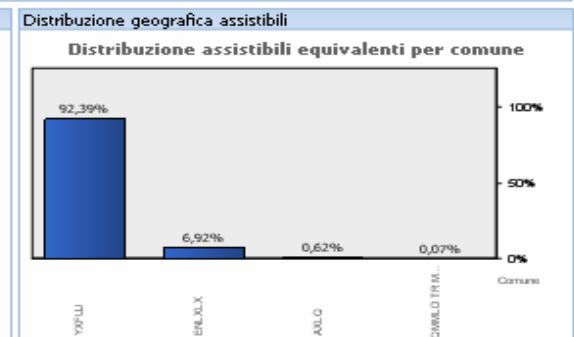
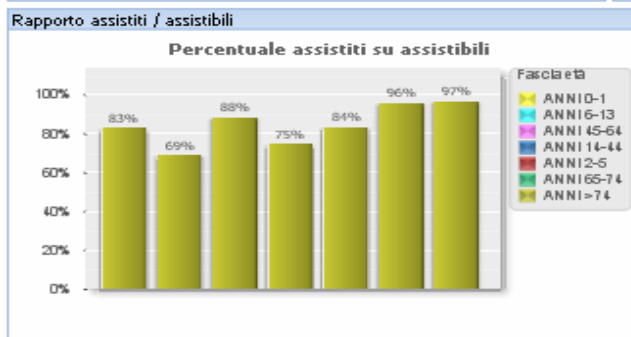
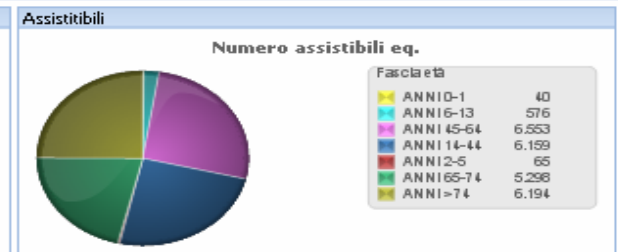
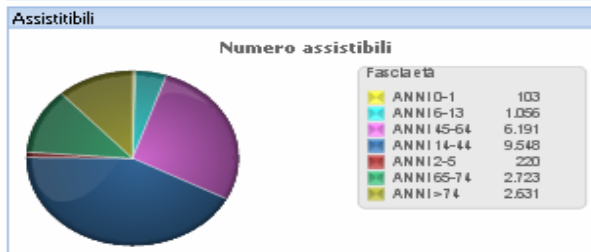
Confronto Associazioni Radar



Approfondimento Associazioni Mediche



Associazione		Distretto	Tipologia medico			
Associazione		Distretto	Tipologia			
-						
Filtro associazioni						
Distretto	Tipologia	Medico	Numero assistibili	Numero assistibili eq.	Delta %	Spesa per assistibile eq.
Distretto 1 ULSS 104 VENETO	Medico di Medicina Generale	BXFOTFTC IUSNWFJM	18	13	-26,90%	638,93
		EMIDCCE UPAHFSQID	71	65	-8,89%	420,68
		GNKOFZC DYLIWMHG	3	1	-51,90%	152,03
		GVEM'ZVEF CIDFAOI	196	198	1,02%	516,94
		HEASH LEJRJF	3	2	-25,80%	1.742,84
		HEPQOC UBKSTD	21	17	-20,71%	267,52
		JIQUX XSWGTKIXSD	6	4	-38,85%	612,74
		MZAW VLRFQ ABKOVX	11	10	-12,62%	225,96
		NLRFM VHGDZ	837	854	2,02%	570,78
		NNHZKYJ QNEKRQ	11	9	-14,20%	1.155,62
		PHNEDDR ZWTETGX	30	21	-30,62%	406,35
		QRTRX OVJJK	25	20	-21,95%	261,45



Obiettivi

- Target condivisi
- Misurare gli scostamenti
- Premiare i risultati positivi
- Favorire comunicazione su dati certificati
- Agevolare l'autovalutazione
- KPI oggettivi, misurabili, condivisi

Risultati

- Maggiore partecipazione alla definizione degli obiettivi aziendali
- Riduzione dei conflitti in fase di valutazione
- Monitoraggio costante nel tempo
- Veloce ciclo di feedback
- Maggior garanzia del raggiungimento del risultato
- Attivazione di dinamiche virtuose grazie al confronto fra gli attori coinvolti

Ostacoli e criticità

- Alfabetizzazione informatica difforme dei soggetti coinvolti
- Diverso accesso alla rete internet (non tutti dispongono di ADSL o computer adeguati)
- Diversa propensione ad essere valutati ed a rispondere sui risultati
- Garantire la certezza del dato
- Soft skills relazionali elevate per interfacciarsi con molte persone caratterialmente differenti

Raccomandazioni

- **sistema delle responsabilità strutturato** ed assetto organizzativo adeguato;
- **clima aziendale attento alle relazioni interne**, sia tra le sub articolazioni aziendali che tra le componenti convenzionate;
- **esperienza pluriennale di relazione e partnership** tra Azienda e Medici di Assistenza Primaria;
- **idoneo sistema informativo** a supporto delle performance aziendali e delle decisioni strategiche, nonché disponibilità di collegamenti in rete;
- **sistema delle relazioni con le municipalità locali** in grado di attivare un modello di networking volto alla presa in carico globale dell'assistito.

ULSS4

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

- Ing. Lorenzo Gubian – *Resp. S.I. ULSS4 Thiene*
- Dr. Anna Scalzeri – *Controllo di Gestione ULSS4 Thiene*
- Ing. Franco Marchesan – *project management Nevis*

franco.marchesan@nevis.it

