

Programma Mattoni del SSN - Progetto MATRICE

Integrazione dei contenuti informativi per la gestione sul territorio di pazienti con patologie complesse o con patologie croniche

The MATRICE Project on Database Integration for the Handling of Patients with Chronic Conditions and Complex Needs

OBIETTIVO GENERALE

Il Progetto MATRICE rappresenta una prosecuzione del Programma “Mattoni del Servizio sanitario nazionale”. Il Progetto MATRICE ha come obiettivo generale quello di creare un sistema, il sistema MATRICE, che utilizza i flussi amministrativi esistenti per leggere come vengono seguite/curate/assistite le persone affette da alcune patologie croniche e complesse.

Le patologie identificate, che sono oggetto di studio sono:

- DIABETE
- CARDIOPATIA ISCHEMICA
- IPERTENSIONE
- SCOMPENSO CARDIACO
- DEMENZA.

IL SISTEMA MATRICE

Il Progetto mira ad integrare le informazioni relative a tutte le prestazioni (ospedaliere, diagnostiche, specialistiche, terapeutiche ecc.). Si tratta di ricavare informazioni utili per intercettare indicazioni sui percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) dei malati difficilmente desumibili dalla semplice registrazione di un contatto di cura.

I database amministrativi vengono riletti in senso longitudinale, associando ad ogni paziente/assistibile la successione dei suoi contatti. I flussi amministrativi utili ai fini del Progetto MATRICE sono quelli relativi a:

- anagrafe assistiti (art. 50 del D.L. 269/2003, convertito in legge dall'art.1 L.326/2003);
- esenzioni per patologia (art. 50 del D.L. 269/2003, convertito in legge dall'art.1 L.326/2003);
- schede di dimissione ospedaliera - SDO (D.M. 27 ottobre 2000, n.380);
- specialistica ambulatoriale (art. 50 del D.L. 269/2003, convertito in legge dall'art.1 L.326/2003);
- farmaceutica convenzionata (art. 50 del D.L. 269/2003, convertito in legge dall'art.1 L.326/2003);
- farmaceutica ad erogazione diretta (D.M. 31 luglio 2007);
- emergenza urgenza (D.M. 17 dicembre 2008);
- assistenza domiciliare (D.M. 17 dicembre 2008);
- assistenza residenziale e semiresidenziale (D.M. 17 dicembre 2008).

L'architettura informatica del sistema MATRICE consiste nello sviluppo di tre distinti software integrati tra di loro, due dei quali da installare presso gli ambiti territoriali partecipanti ed uno funzionante a livello centrale, installato presso l'Agenzia.

Il motore di integrazione dati 'TheMatrix', è costruito per identificare i malati oggetto di studio e i loro PDTA, sulla base dei flussi amministrativi disponibili, per poi mettere a confronto tali percorsi con percorsi assistenziali “ideali”, costruiti sulla base delle raccomandazioni internazionali e nazionali.

Il motore statistico 'Neo', consentirà di tradurre i dati prodotti dal software TheMatrix in informazioni leggibili attraverso report, grafici, tabelle ecc., da modulare sulla base delle necessità espresse dagli ambiti territoriali coinvolti.

A livello centrale un software di business intelligence TheOracle riceverà dalle realtà locali i dati aggregati e produrrà un report di *benchmarking*.

Tale sistema potrebbe costituire utile strumento di governo clinico a più livelli: distrettuale, aziendale, regionale, ministeriale, permettendo di monitorare l'appropriatezza clinica e organizzativa e di fornire un supporto alle attività degli operatori volte a seguire la *best practice*.

GOVERNANCE DEL PROGETTO

Il Progetto ha come partner scientifici diversi istituti nazionali ed internazionali:

- Agenzia Regionale di Sanità della Regione Toscana
- Dipartimento di Informatica Medica dell'Università Erasmus di Rotterdam;
- Istituto di Scienza e Tecnologie dell'Informazione "A.Faedo" del CNR;
- Società Italiana di Medicina Generale;
- Università di Milano.

Gli ambiti locali coinvolti nel progetto sono:

per la Regione Emilia-Romagna sia la Regione che la ASL di Bologna
 per la Regione Lombardia, la ASL di Brescia
 per la Provincia Autonoma di Bolzano, l'Osservatorio Epidemiologico della P.A. di Bolzano
 per la Regione Puglia, la ASL di Taranto
 per la Regione Toscana sia l'ARS Toscana che la Azienda USL 8 di Arezzo
 per la Regione Veneto, sia la ULSS 5 Ovest-Vicentino che la ULSS 6 Vicenza.

PRINCIPALI LINEE DI ATTIVITÀ

1. **Definizione delle patologie per stadi di ingravescenza e identificazione del percorso assistenziale.** Le patologie oggetto di studio sono state definite clinicamente e stadiate e sono stati identificati degli indicatori di percorso assistenziale che abbiano la caratteristica di essere presenti nelle linee guida e nelle raccomandazioni nazionali e internazionali maggiormente accreditate e al contempo che si tratti di contatti di cura rilevabili dai flussi amministrativi.
2. **Validazione degli algoritmi di definizione del caso prevalente e degli indicatori di processo utilizzati nella creazione del database Matrice.** I dati relativi alle diagnosi e ai percorsi dei pazienti di almeno cinque medici di medicina generale saranno incrociati con le informazioni desunte dai dati amministrativi dell'azienda sanitaria. L'incrocio dei dati sarà relativo a circa 35.000 pazienti assistiti dai 25 medici coinvolti, che sono ritenuti quali *gold standard* per le loro capacità non solo cliniche, ma anche di registrazione dei dati. L'attività di validazione è stata preceduta da un'attività di verifica dei medici quali *gold standard* che ha consentito di confermare tale scelta. Si è proceduto a sottoporre all'attenzione dell'Autorità garante per la riservatezza dei dati personali il disegno dello studio e le misure di sicurezza poste a tutela dei cittadini.
3. **Sperimentazione del sistema MATRICE negli ambiti locali.** A seguito dell'installazione dei software TheMatrix e Neo in un ambito territoriale da scegliere tra Regione, Azienda sanitaria e singolo Distretto, si procederà a valutare la coerenza dei risultati attraverso un confronto tra il report prodotto e i dati elaborati e analizzati mediante altri sistemi di lettura delle banche dati.
4. **Creazione a livello centrale di una serie di indicatori per fare benchmarking** tra i risultati emersi attraverso l'utilizzo del sistema MATRICE nelle realtà locali. Il software centrale, TheOracle, fornisce delle schermate per operare un confronto sia a livello dei singoli Distretti che a livello di diverse aziende sanitarie, sulla base delle specifiche indicate dagli ambiti territoriali e dagli esperti Agenas.