

SCOMPENSO CARDIACO

	Criticità di partenza	Obiettivi	Piano intervento	Criticità di realizzazione /Soluzioni	Indicatori	Medico /Gruppo	Standard ideale	LAP
Prevenzione	1- Alta prevalenza di fattori di rischio di ipertensione (sale, sovrapp., sedentarietà) 2 - Mancato riconoscimento degli ipertesi in giovane età 3 - Inadeguato trattamento dei soggetti ipertesi	1- Riduzione dei fattori di rischio di ipertensione 2- Individuaz. degli ipertesi in giovane età 3 – Miglior trattamento dei soggetti ipertesi	1- Sistematica e documentata promozione di corretti stili di vita (sale, stile nutriz., attività fisica) 2 - Rilevazione di almeno una PA ogni dieci anni nella popolazione generale 3 - Applicazione del PDT ipertensione	1a- Gli stili di vita sono difficili da modificare 1b- Non sono disponibili indicatori sintetici validati sugli stili di vita 2- Difficoltà a sensibilizzare gli assistiti in giovane età	1a- % di assistiti con registraz. dati semiquantitativi; 1b- Uso speriment. di nuovi indicatori per monitorare l'effettiva attuazione di stili di vita 2- % di ipertesi nella popolazione assistita 3 - % di ipertesi seguiti secondo PDT ipertensione	1a- -X% MMG; -Y% Gruppo 1b – almeno una speriment. in un gruppo di MMG 2- -X% MMG; -Y% Gruppo	1a- 100% 1b– Individuazione indicatori validati 2- 100% 3- 100%	1a- 33% 1b– diffusione dell'esito delle sperimentazioni attuate 2- 80% 2- 60%
Diagnosi	Inadeguata stadiazione alla diagnosi	Registraz. sistematica della FE alla diagnosi	Aggiornamento e applicazione del PDT	- Mancanza di tempo - Inadeguata sistematicità nell'attività del MMG	% di scompensati noti con FE registrata	-X% MMG -Y% Gruppo	100%	75%
Trattamento	Inadeguata educazione terapeutica dell'assistito e della famiglia	Capacità dell'assistito/famiglia di monitorare peso e modulare diuretico	Educazione terapeutica: - prima della dimissione osped. - ad ogni modifica del piano di cura del MMG	Mancanza di tempo: - in ospedale - presso il MMG	% scompensati che monitorano quotidianamente il peso	-X% MMG; -Y% Gruppo	100%	75%
Follow-up	Ridotto numero di MMG che partecipano al Governo clinico per lo scompenso	Aumento dei MMG che partecipano al Governo clinico per lo scompenso	Governo clinico dei MMG con applicazione del PDT	- Mancanza di tempo - Resistenze sindacali	% di MMG che partecipano al Governo clinico per lo scompenso	-X% MMG; -Y% Gruppo	100%	50%