

ADHD: Audit Clinico sull'appropriatezza della terapia farmacologica



Audit sull'appropriatezza dell'indicazione al trattamento farmacologico

Linee guida trattamento farmacologico

- riservato a ADHD grave ($GCI-S \geq 5$) o a quei casi di ADHD moderato ($CGI-S=4$) che non abbiano risposto sufficientemente a programmi di PT e a programmi educativi o per i quali tali programmi non siano disponibili
- MPH prima scelta

Procedura

WP farmacoterapia

2b. INDICATORI

= “come lo misuriamo”: informazione selezionata per la misurazione del criterio (%, tasso, media...)

Misure che permettono una adeguata sintesi informativa e consentono un confronto.



1) appropriatezza inizio del trattamento (%):

1a. Numeratore: N° di bambini con ADHD con punteggio CGI-S >4 trattati con metilfenidato;
Denominatore: N° di bambini con ADHD con punteggio CGI-S >4

1b. Numeratore: N° di bambini con ADHD con punteggio CGI-S <4 trattati con metilfenidato;
Denominatore: N° di bambini con ADHD con punteggio CGI-S <4

INDICATORI di appropriatezza inizio del trattamento (%):

$$1a. \quad \frac{\text{N° ADHD e CGI-S=5-7 trattati con MPH}}{\text{N° ADHD e CGI-S=5-7}} = \frac{241}{665} \times 100 = \mathbf{36\%}$$

$$1b. \quad \frac{\text{N° ADHD e CGI-S=1-4 trattati con MPH}}{\text{N° ADHD e CGI-S=1-4}} = \frac{109}{1406} \times 100 = \mathbf{8\%}$$

Procedura

2c. STANDARD

= target, livello soglia (cut-off) concordato e ritenuto accettabile per qualità: valore dell'indicatore che definisce la soglia tra accettabile e inaccettabile.
Lo standard individuato deve essere condiviso.



1) appropriatezza inizio del trattamento:

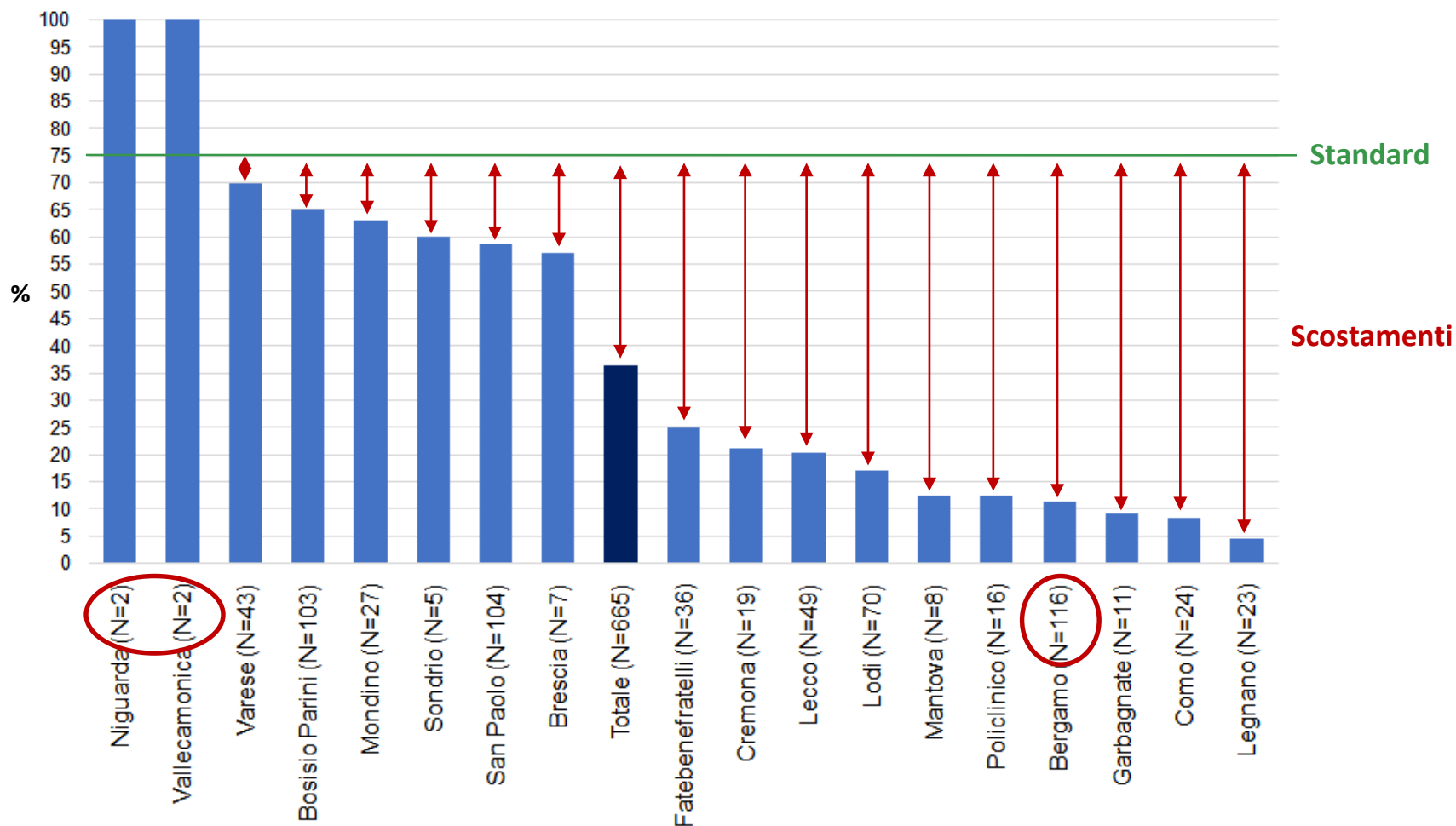
- 1a. 75% dei bambini con ADHD con punteggio CGI-S >4 dovrebbe ricevere il trattamento con MPH
- 1b. 90% dei bambini con ADHD con punteggio CGI-S <4 non dovrebbe ricevere il trattamento con MPH

STANDARD di appropriatezza inizio del trattamento (%):

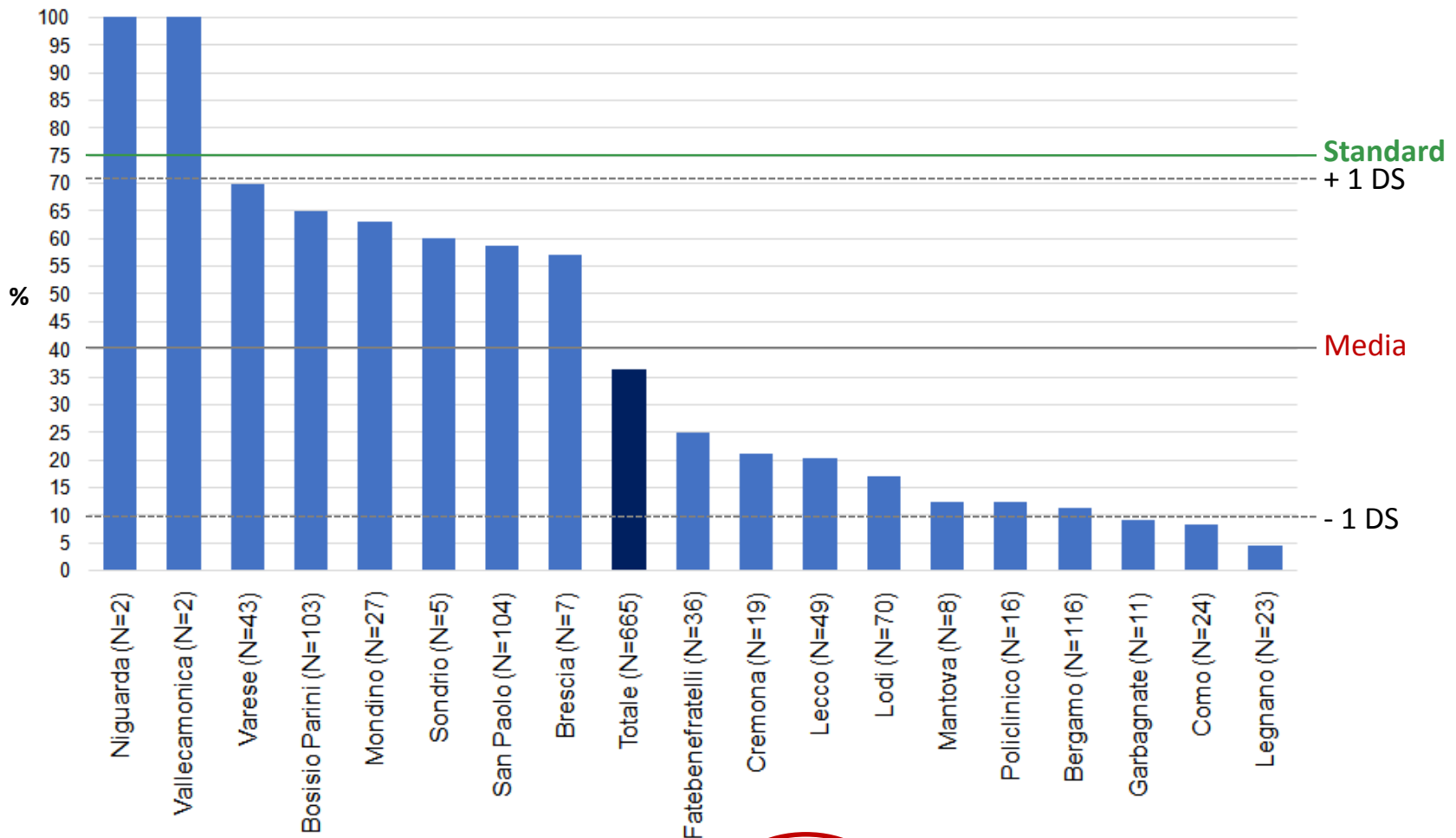
1a. 75% dei bambini con ADHD e CGI-S >4 dovrebbe ricevere il MPH
36% dei bambini con ADHD e CGI-S >4 riceve l'indicazione al MPH
Scostamento = $75 - 36 = -39$ punti percentuali

1b. 90% dei bambini con ADHD e CGI-S <4 NON dovrebbe ricevere il MPH
92% dei bambini con ADHD e CGI-S <4 NON riceve l'indicazione al MPH
Scostamento = $90 - 92 = +2$ punti percentuali

Appropriatezza inizio del trattamento (%) per Centro

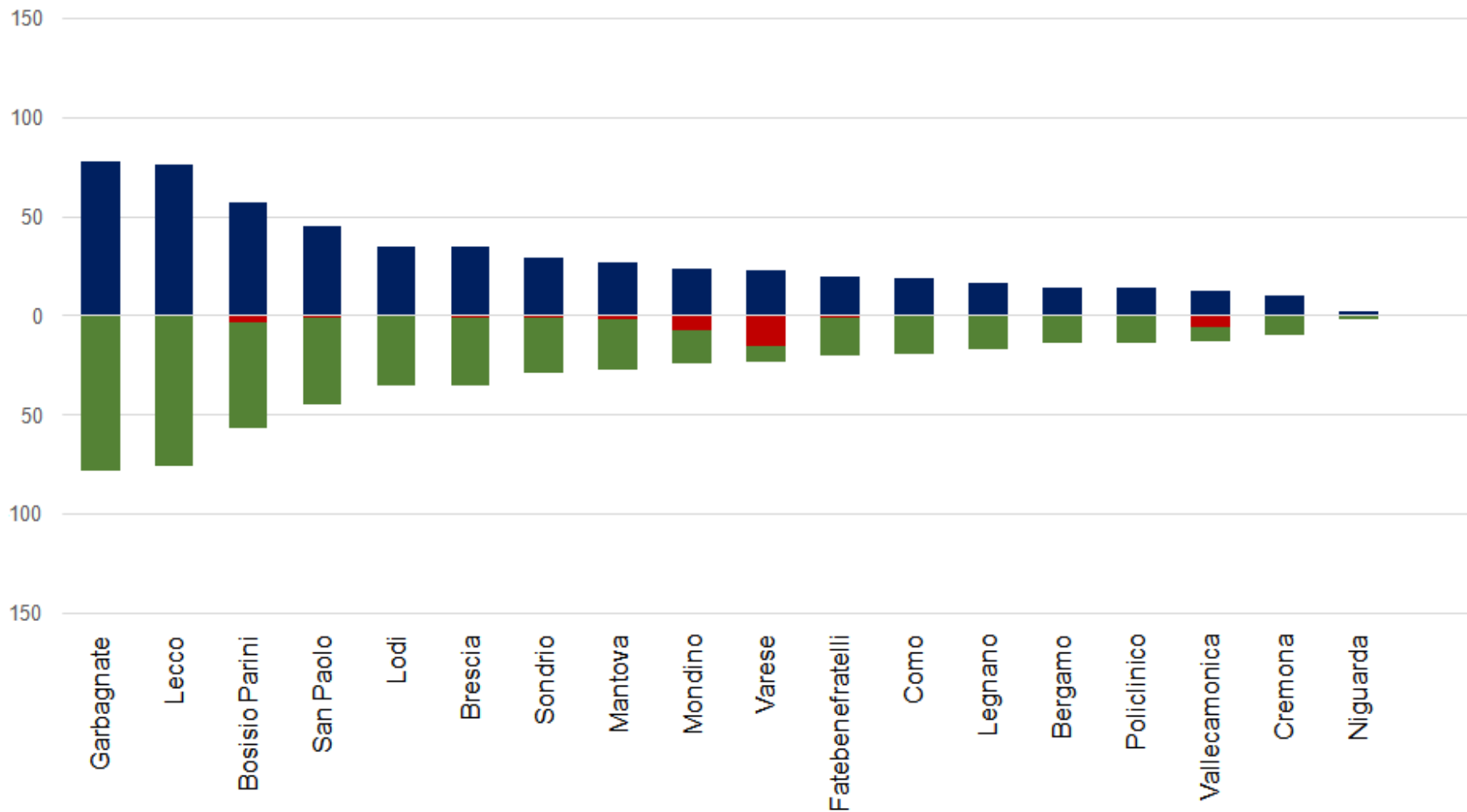


Appropriatezza inizio del trattamento (%) rispetto alla media dei Centri



Media (\pm DS), mediana: **40 (\pm 31)**, 25

2° FASE: ATTUAZIONE AUDIT – 4b. Presentazione

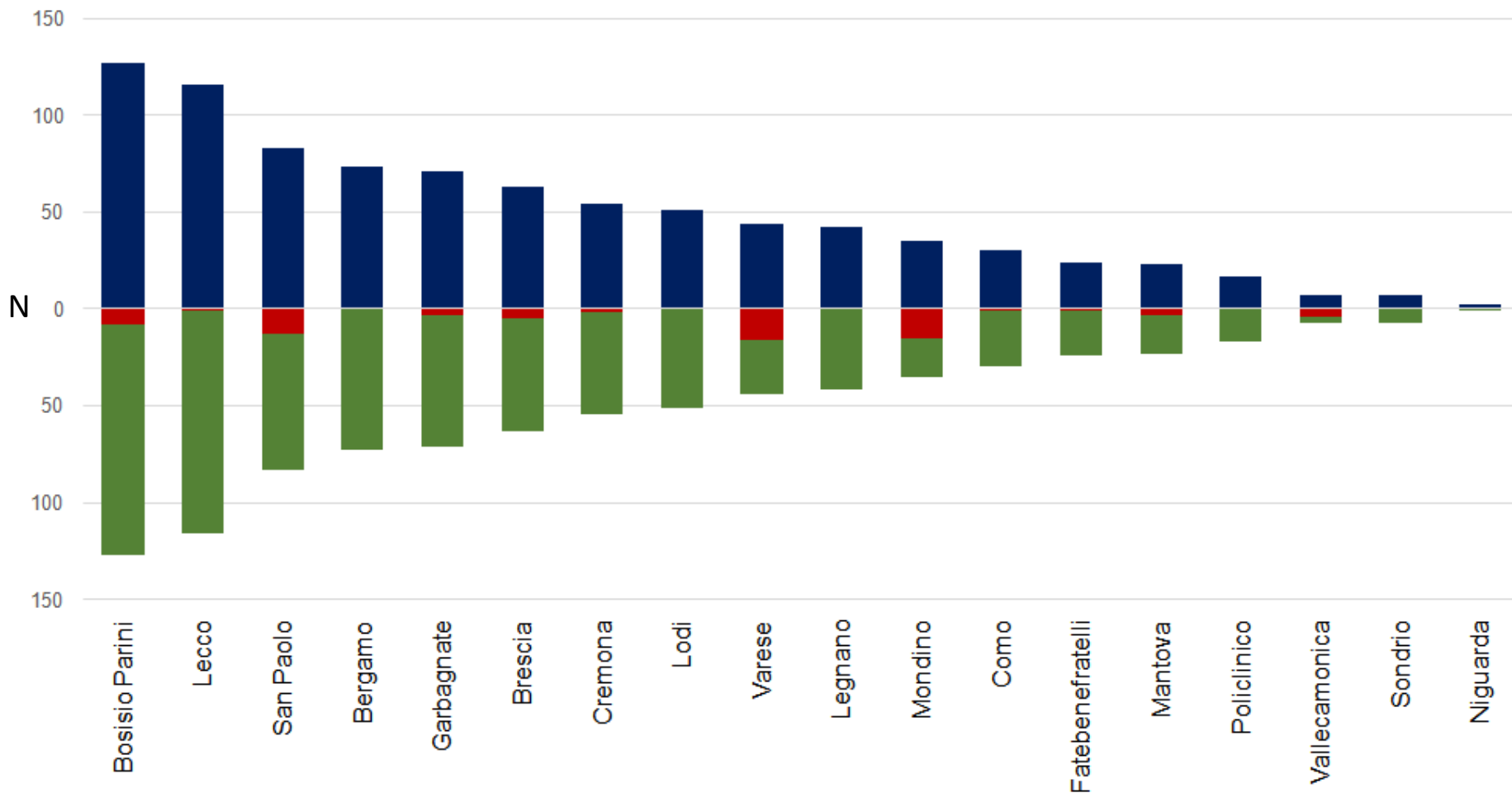


Appropriatezza inizio del trattamento (N) per gravità

- Totale pazienti con CGI-S = 4
- Pazienti con indicazione di trattamento NON appropriata (= Farmaco)
- Pazienti con indicazione di trattamento appropriata (= NO Farmaco)

CGI-S = 4

moderato

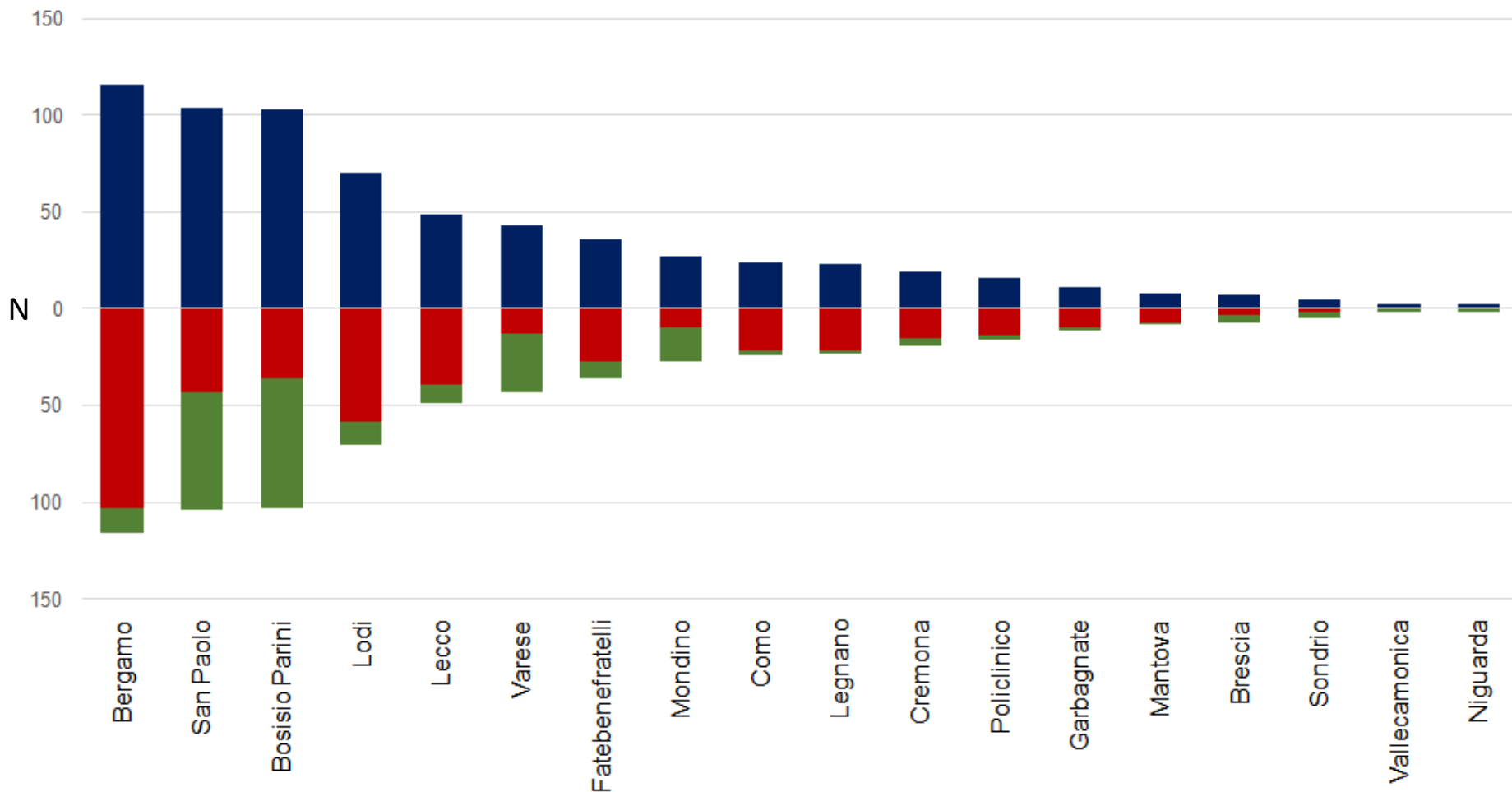


Appropriatezza inizio del trattamento (N) per gravità

- Totale pazienti con CGI-S = 5-7
- Pazienti con indicazione di trattamento NON appropriata (= NO Farmaco)
- Pazienti con indicazione di trattamento appropriata (= Farmaco)

CGI-S = 5-7

grave



PRESENTAZIONE DEI CASI DELLA MATTINA

AUDIT CLINICO: Appropriatelyzza della terapia farmacologica

SELEZIONI CASI - Analisi degli scostamenti

Gruppo 1) Pazienti con CGIS=2 e trattamento farmacologico

Inappropriatezza: Diagnosi e prescrizione farmacologica

CdR Fatebenefratelli: IDCaso= A-ADHD022-169 ; IDControllo= A-ADHD022-8

Gruppo 2) Pazienti con CGIS=3 e trattamento farmacologico (Metilfenidato)

Inappropriatezza: Prescrizione farmacologica

CdR San Paolo: IDCaso= A-ADHD009-88-... ; IDControllo= A-ADHD009-76

CdR Brescia: IDCaso= A-ADHD017-130; IDControllo= A-ADHD017-56

Gruppo 3) Pazienti con CGIS=3 e trattamento farmacologico (Altro farmaco)

Inappropriatezza: Prescrizione farmacologica e no metilfenidato

CdR Pavia: IDCaso= A-ADHD021-22; IDControllo= A-ADHD021-74

Gruppo 4) Pazienti con CGIS=4

Inappropriatezza: Prescrizione farmacologica se non motivata da specifiche condizioni

Presentazione delle motivazioni di scostamento ricevute (**Dott.ssa Sacconi**)

Gruppo 5) Pazienti con CGIS>=5 e no trattamento farmacologico

Inappropriatezza: No prescrizione farmacologica

CdR Lecco: IDCaso= A-ADHD014-11; IDControllo= A-ADHD014-56

Motivazione scostamento	Priorità*	Giustificabile?	
MPH			
Richiesta dei genitori	+++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
> 12 anni	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Inattenzione	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Psicologico effettuato	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidity con autismo	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidity con DSA	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidity con ritardo lieve	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidity con ansia e DOP	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Psicologico non erogabile	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ALTRO FARMACO			
SERT per ansia e DOC	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
RISP per aggressività	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CGI-S = 1-3

lieve

27 casi

*: ogni + corrisponde a un ID caso

Identificate le cause, i partecipanti dovranno definire le motivazioni di scostamento condivise ed esporre le possibili AZIONI DI MIGLIORAMENTO (soluzioni) per le cause di scostamento non giustificabili

Motivazione scostamento	Priorità*	Giustificabile?	
MPH			
Inattenzione grave	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Psicologico in corso o effettuato	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Psicologico in attesa o non proponibile o non erogabile	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Età > 13 anni	+++++ **	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidità con DSA	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rischio fallimento scolastico	+++++ **	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidità con DOP, DC	+++++ **	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Demoralizzazione e reattività	++++ **	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Difficoltà intrafamiliari	++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ritardo o fx cognitivo limite	+ ++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Multiproblematicità	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Richiesta dei genitori	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rischio di evoluzione depressiva	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CGI-S = 4

Moderato

43 casi

*: ogni + corrisponde a un ID caso

** : motivazioni di rapido cambiamento

segue...

Identificate le cause, i partecipanti dovranno definire le motivazioni di scostamento condivise ed esporre le possibili AZIONI DI MIGLIORAMENTO (soluzioni) per le cause di scostamento non giustificabili

Motivazione scostamento	Priorità*	Giustificabile?
ALTRO FARMACO		
ARIP in autismo per aggressività	+	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ARIP per tic	+	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RISP per disturbo dell'umore	+	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RISP per discontrollo impulsivo	+	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RISP per tic	+	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*: ogni + corrisponde a un ID caso

CGI-S = 4

Moderato

43 casi

Identificate le cause, i partecipanti dovranno definire le motivazioni di scostamento condivise ed esporre le possibili AZIONI DI MIGLIORAMENTO (soluzioni) per le cause di scostamento non giustificabili

Motivazione scostamento

Priorità*

Giustificabile?

NO MPH

Non consenso alla terapia	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prescrizione di PT, CT, TT	+++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
[Attesa di efficacia di PT, CT, TT (>6 mesi)]	++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Interrotti contatti con il servizio	++++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Non riconoscimento della gravità	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Indicato educatore scolastico	++	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Difficoltà intrafamiliari	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidità con disturbo d'ansia	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comorbidità con disturbo del linguaggio	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CGIS all'epoca non utilizzata per prescr.	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Età prescolare alla diagnosi	+	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CGI-S = 5-7

grave

31 casi

*: ogni + corrisponde a un ID caso

Identificate le cause, i partecipanti dovranno definire le motivazioni di scostamento condivise ed esporre le possibili AZIONI DI MIGLIORAMENTO (soluzioni) per le cause di scostamento non giustificabili