

## Flusso Informativo Sanitario Ambulatoriale e Sviluppo 2.0

L. P. Fumagalli\*, V. Villa<sup>°</sup>, M.G. Santini\*, D. Solla<sup>°</sup>, S. Salvati<sup>°</sup>, G. Clerici<sup>°</sup>, E. Mancini\*, A. Triarico§, C. Nicora§

\*S.S. Gestione Operativa, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

<sup>°</sup>S.C. Direzione Medica di Presidio, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

§ Direzione Strategica, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

## Background

La rendicontazione dell'attività specialistica ambulatoriale avviene attraverso ben codificati flussi informativi regionali e nazionali, ma la normativa presenta significative disomogeneità tra le diverse Regioni. Questa variabilità complica la comparazione dei servizi erogati trasformando il flusso di rendicontazione in un mero strumento di verifica e remunerazione anziché di rappresentazione accurata delle prestazioni, limitando la visione della capacità di fornire assistenza. Così, gli indicatori di performance nazionali (Piano Nazionale Esiti di Agenas o Nuovo Sistema di Garanzia), usati per misurare qualità e tempestività dei servizi, non riflettono la complessità degli IRCCS e delle strutture monospecialistiche non cogliendo sufficientemente la gravità dei casi trattati, la multidisciplinarietà degli interventi ed escludendo le prestazioni erogate per studi clinici.

## Metodi/Azioni

Lo studio ha analizzato in dettaglio le normative e i manuali di rendicontazione specialistica, individuando discrepanze e disomogeneità tra le regioni. È stato creato un piano d'intervento con obiettivi, tempistiche e risorse per implementare le modifiche necessarie. I sistemi informativi aziendali, inclusi il Datawarehouse e strumenti di Business Intelligence, sono stati utilizzati per gestire e analizzare i dati della Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori (INT). Collaborando con la Regione, è stato definito un nuovo Nomenclatore Tariffario per migliorare la comparabilità dei dati. I processi interni sono stati aggiornati con nuove regole e controlli automatizzati. Sono state organizzate formazioni e fornito supporto tecnico. I report dettagliati per la Direzione Strategica e gli enti di controllo hanno facilitato la supervisione e il miglioramento continuo. La collaborazione con Aria SpA e altri partner favorirà l'evoluzione dei flussi informativi a livello regionale e nazionale.

## Risultati

L'aggiornamento dei sistemi informativi di INT ha significativamente migliorato l'accesso ai dati sull'attività specialistica ambulatoriale, rendendoli più trasparenti e facilmente consultabili. Questo ha ottimizzato la gestione e valutazione delle prestazioni sanitarie, supportando un processo decisionale strategico più informato grazie a report periodici dettagliati. Sono stati implementati meccanismi avanzati di controllo di qualità che assicurano l'affidabilità e precisione delle informazioni. L'aumento dell'automazione ha migliorato l'efficienza amministrativa, riducendo i tempi di gestione e semplificando le operazioni quotidiane. I nuovi indicatori di performance hanno permesso una valutazione più accurata e comparativa delle prestazioni. Infine, la regionalizzazione della gestione specialistica ambulatoriale promuoverà maggiore coerenza e coordinamento a livello

regionale, migliorando l'efficacia complessiva del sistema sanitario e sostenendo una pianificazione strategica più integrata.

### **Conclusioni**

Gli IRCCS necessitano di sviluppare indicatori che riflettano la gravità delle patologie e la multidisciplinarietà degli interventi. È fondamentale sviluppare indicatori che valutino dettagliatamente le performance e permettano confronti efficaci tra le strutture. L'integrazione dei sistemi informativi a livello regionale e nazionale è cruciale per migliorare la qualità dei dati e la valutazione delle attività ambulatoriali, affrontando le sfide della complessità clinica e migliorando la qualità dei servizi sanitari.