

# I risultati delle survey delle Società Scientifiche

Arianna Radin, Università di Bergamo

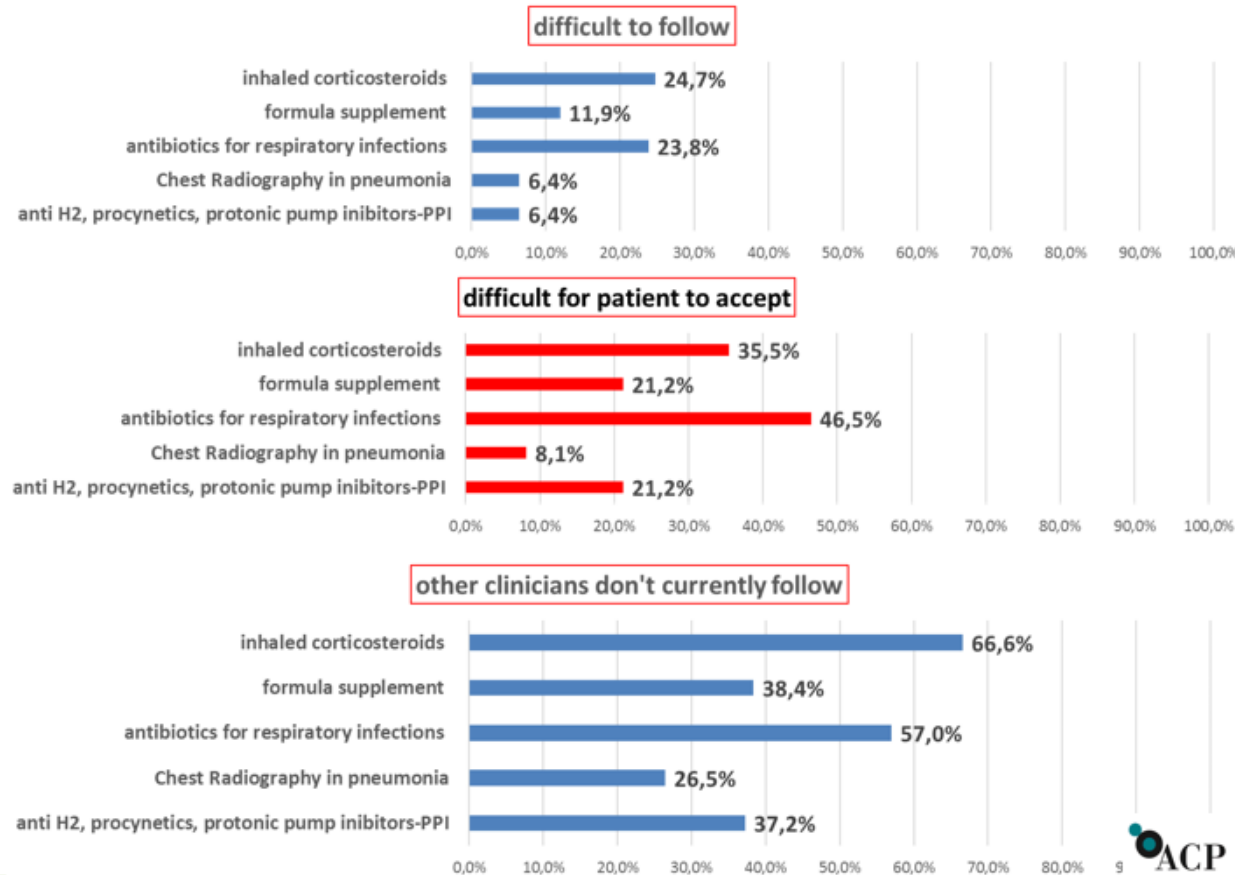
Anna Roberto, IRCCS Istituto Mario Negri

# Come nasce la survey

Due surveys, realizzate tra Novembre 2013 e Dicembre 2014, tra medici di base americani per misurare la percezione dei professionisti relativa alle difficoltà a seguire/difficoltà per il paziente ad accettare/difficoltà da parte di altri colleghi a seguire le 12 raccomandazioni selezionate (quattro test diagnostici, quattro screening e quattro farmaci).



Marzo/aprile 2016 la prima survey (344 rispondenti): 84% conosce la campagna CW e l'89% è interessato a saperne di più (le Raccomandazioni sono del 2015).



# Come nasce il progetto di questa survey

Metodologia e risultati della survey di ACP sono stati condivisi e discussi nell'ambito di una riunione del gruppo di regia di CW Italia nella primavera del 2017.

Si è quindi deciso di creare un gruppo di coordinamento, che rielaborasse lo strumento per renderlo fruibile alle Società Scientifiche che volessero VOLONTARIAMENTE partecipare alla survey. La campagna diffusione della survey è iniziata nell'estate del 2017 (chiusura di questa prima tornata: gennaio 2018).

## Obiettivi della survey :

1. indagare la conoscenza del progetto
2. diffondere le pratiche individuate
3. raccogliere le opinioni sulle pratiche individuate

## Prossimi passi:

- Predisporre protocollo di analisi
- Rielaborazione survey esistenti e prossime, anche a partire dai dati sulla popolazione degli aderenti alle Società Scientifiche

# Survey di CW Italy - Format

Il modello di survey proposto è composto da :

- Sezione descrittiva
- Sezione relativa alla conoscenza del progetto e delle pratiche
- Sezione relativa alle raccomandazioni



- Hai già letto o sentito parlare della campagna *Choosing Wisely* nata negli Stati Uniti?

SI  No

- Hai già letto o sentito parlare del progetto *Fare di più non significa fare meglio-Choosing Wisely Italy* in Italia?

SI  No

Se sì:

- Ritieni utile che (nome della Società Scientifica) abbia aderito al progetto *Fare di più non significa fare meglio- Choosing Wisely Italy*?

Molto  Abbastanza  Poco  Per nulla

- Conosci le pratiche a rischio di inappropriately individuate da (nome della Società Scientifica)?

SI  No

- Il progetto ha contribuito a modificare il tuo comportamento clinico?

Molto  Abbastanza  Poco  Per nulla

- Saresti disponibile a collaborare attivamente alla messa in atto e alla valutazione delle pratiche individuate da (nome della Società Scientifica)?

SI  No

# Survey di CW Italy - Format

## Sezione relativa alle raccomandazioni

Indipendentemente dalla tua conoscenza di Choosing Wisely Italy, qui di seguito riportiamo alcune pratiche individuate e ti chiediamo un tuo giudizio:	Quanto sei d'accordo con questa raccomandazione?	Questa raccomandazione viene già di fatto applicata nella tua pratica clinica?	Ritieni che sia difficile da applicare?	Se sì (molto o abbastanza difficile): per quali ragioni ( <u>max 2</u> )?	Ritieni che sia difficile da accettare da parte dei pazienti?
<b>1. RACCOMANDAZIONE</b>	Molto <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Per nulla <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Per nulla <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Per nulla <input type="checkbox"/>	necessità di assoluta sicurezza <input type="checkbox"/> difficoltà di modificare una pratica consolidata nella routine (rapporto con i colleghi, personale sanitario, ecc) <input type="checkbox"/> insistenza del paziente <input type="checkbox"/> timore di sequele legali <input type="checkbox"/> poco tempo per parlare e spiegare con il paziente <input type="checkbox"/> questioni organizzative <input type="checkbox"/> altro (specificare) .....	Molto <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Per nulla <input type="checkbox"/>

# Survey: le Società Scientifiche che hanno aderito - gennaio 2018



Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica

Raccomandazioni: marzo 2014

Survey: novembre 2017 (Congresso Nazionale) - 165 rispondenti



Associazione Medici Endocrinologi

Raccomandazioni: aprile 2015

Survey: gennaio 2018 (on line) - 519 rispondenti



Associazione Nazionale Infermieri di Medicina Ospedaliera

Raccomandazioni: ottobre 2016 (6 pratiche)

Survey: settembre 2017 - ottobre 2017 (on line) - 169 rispondenti



Associazione Nazionale Infermieri Specialisti nel Rischio Infettivo

Raccomandazioni: marzo 2017

Survey: novembre-dicembre 2017 (on line) - 163 rispondenti



Società Italiana di Genetica Umana

Raccomandazioni: febbraio 2015

Survey: novembre 2017 (Congresso Nazionale) - 84 rispondenti

# Survey: descrittive dei rispondenti



Partecipanti: 165

Età: 24-66 Sesso: 63,6% Femmine

Professione: 97% medico, 98% ospedalieri, 73% lavora nel pubblico



Partecipanti: 519

Età: 28-81 Sesso: 59% Femmine

Professione: 100% medico, 58% ospedalieri, 62% lavora nel pubblico



Partecipanti: 169

Età: 23->60 Sesso: ≈88% Femmine

Professione: 100% infermieri, ≈96% ospedalieri, ≈93% lavora nel pubblico



Partecipanti: 163

Età: 27-62 Sesso: 79% Femmine

Professione: 93% infermieri, 93% ospedalieri, 81% lavora nel pubblico

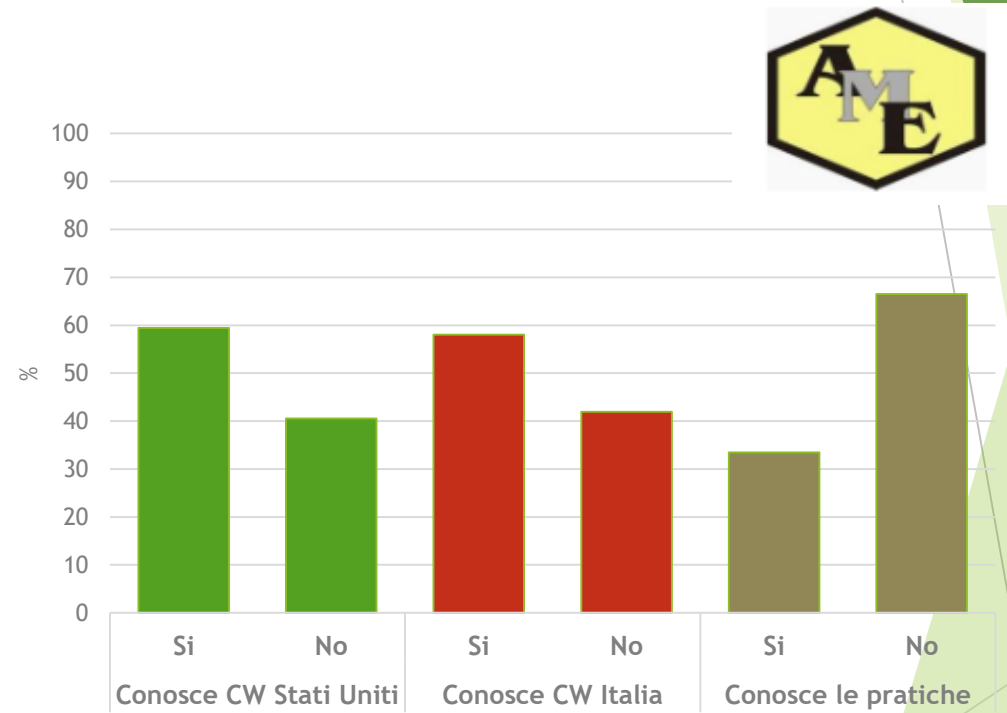
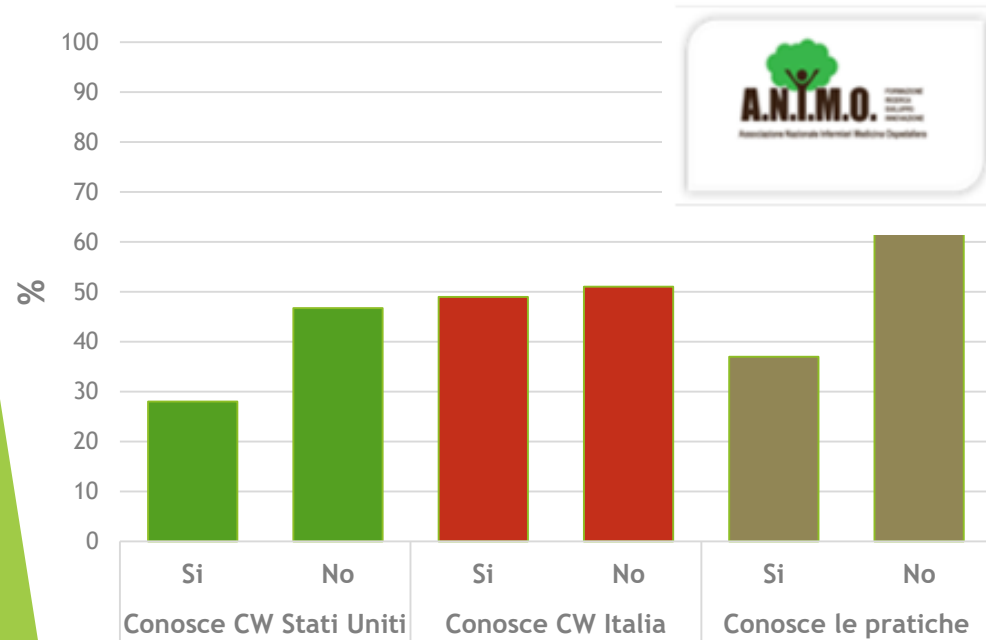
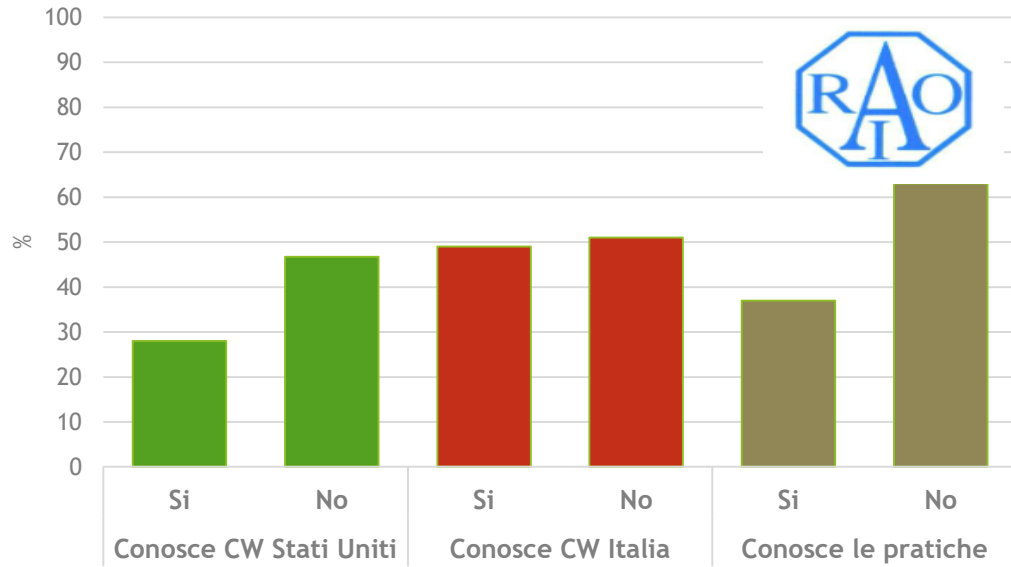


Partecipanti: 84

Età: 28-73 Sesso: 80% Femmine

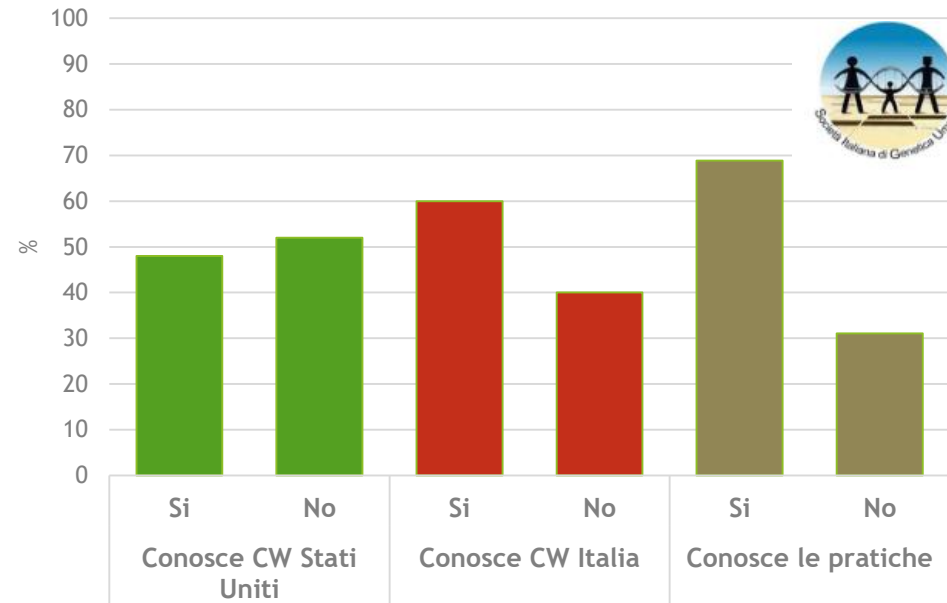
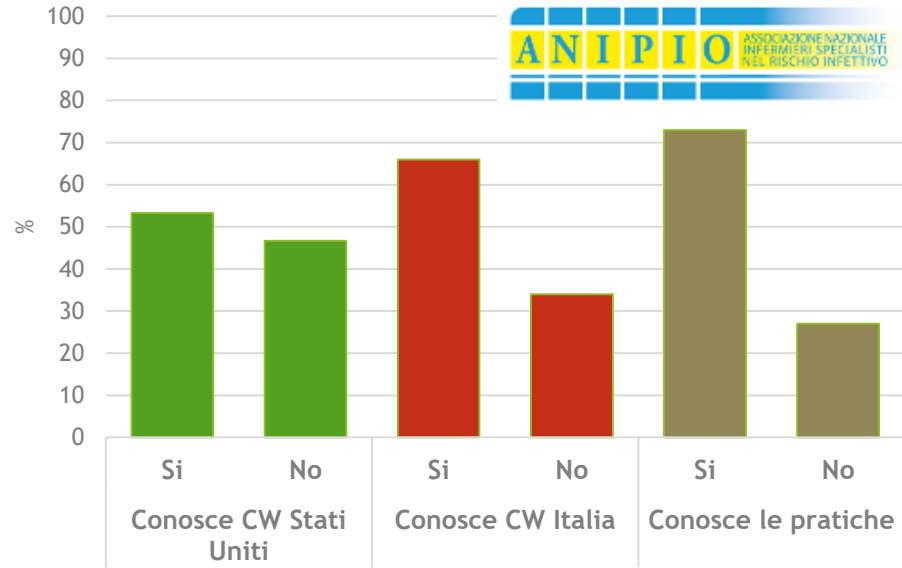
Professione: 44% biologo e 51% biotecnologo, 80% ospedalieri, 71% lavora nel pubblico

# Survey: conoscenza progetto e pratiche

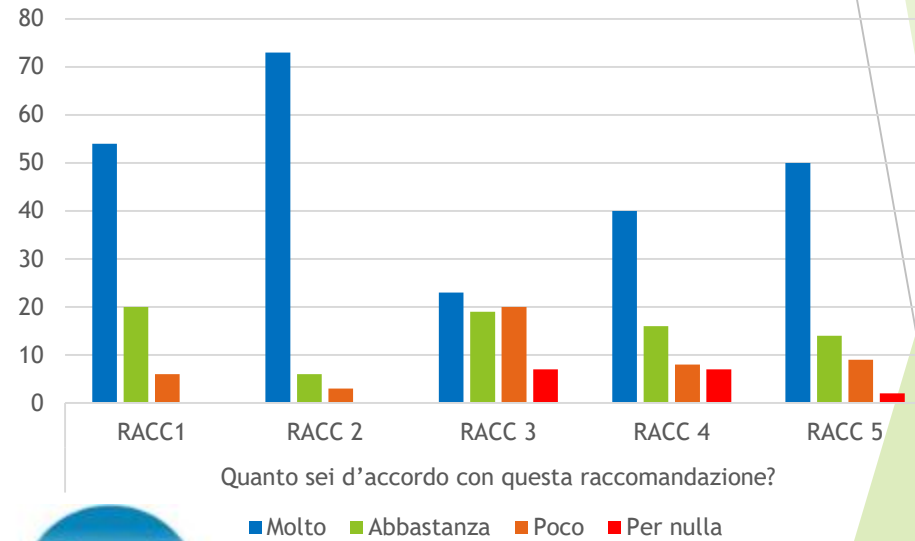
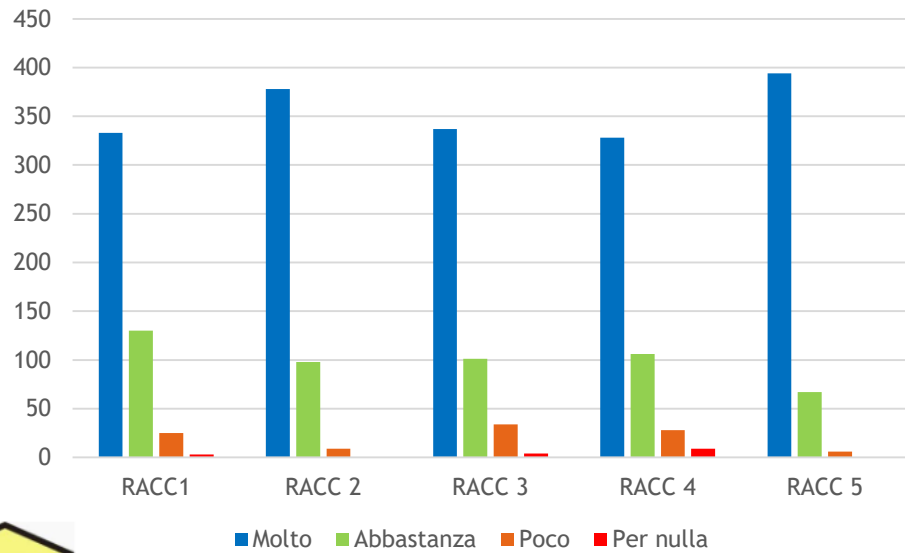
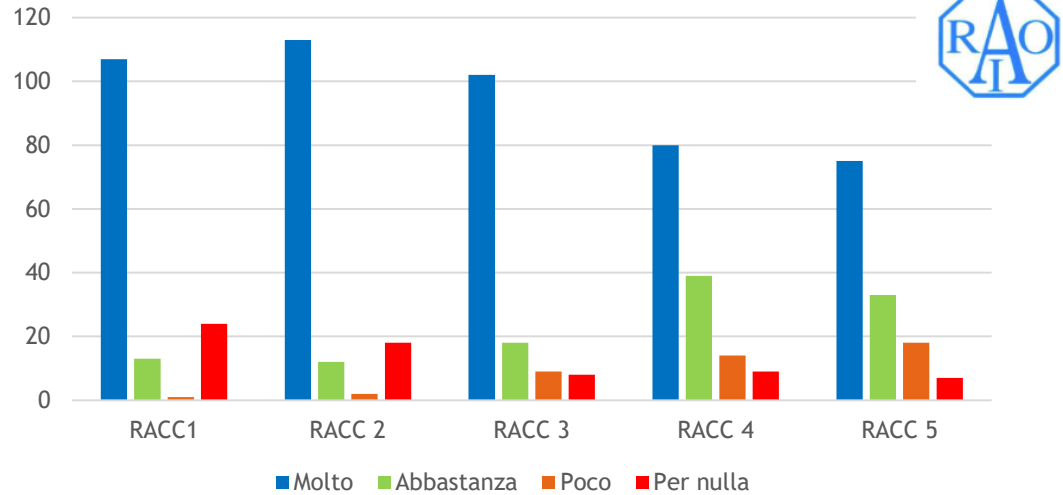




# Survey: conoscenza progetto e pratiche



# Quanto sei d'accordo con questa raccomandazione?

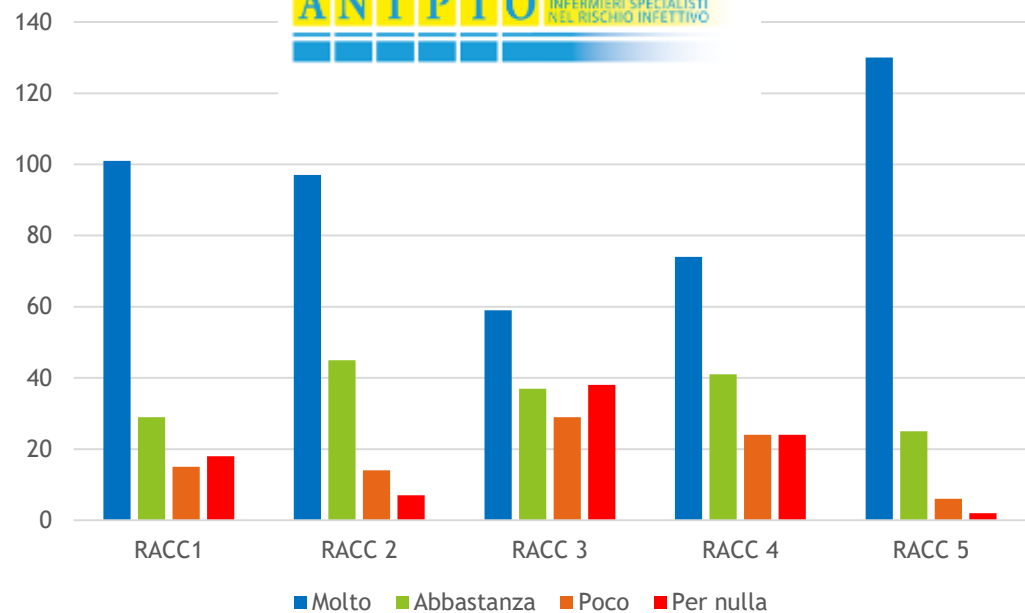


Quanto sei d'accordo con questa raccomandazione?

■ Molto ■ Abbastanza ■ Poco ■ Per nulla

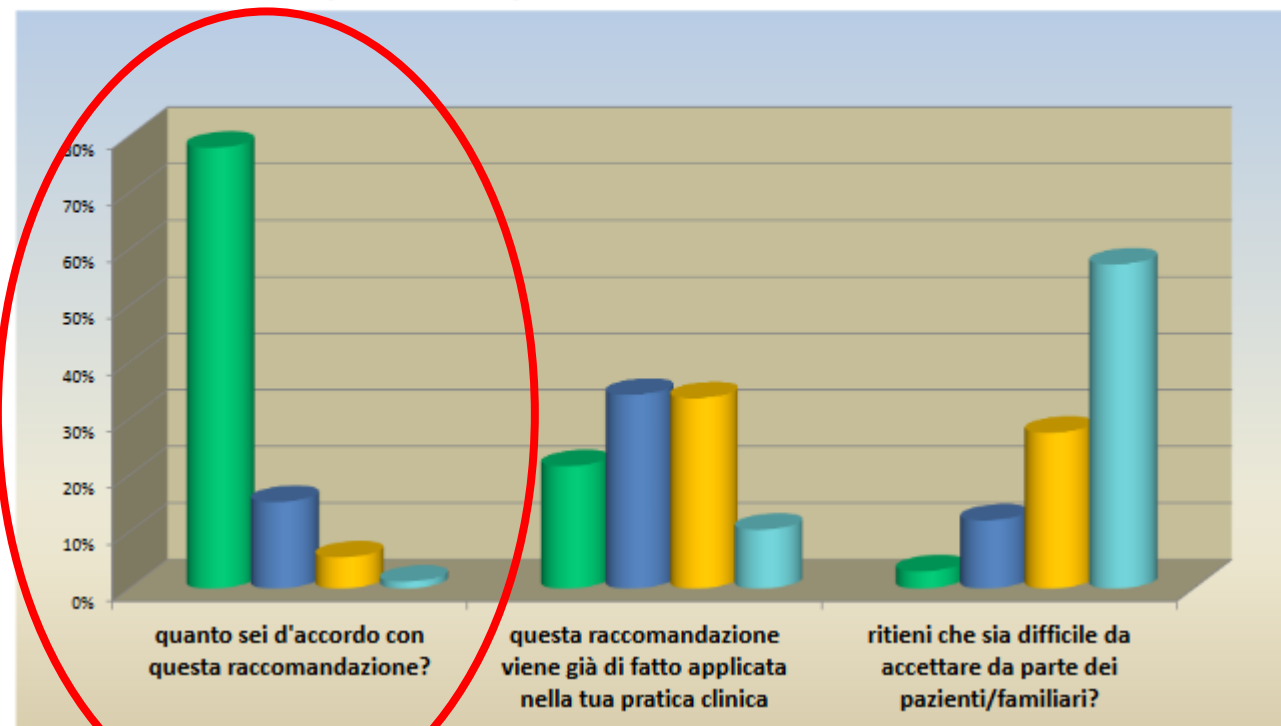


# Quanto sei d'accordo con questa raccomandazione?

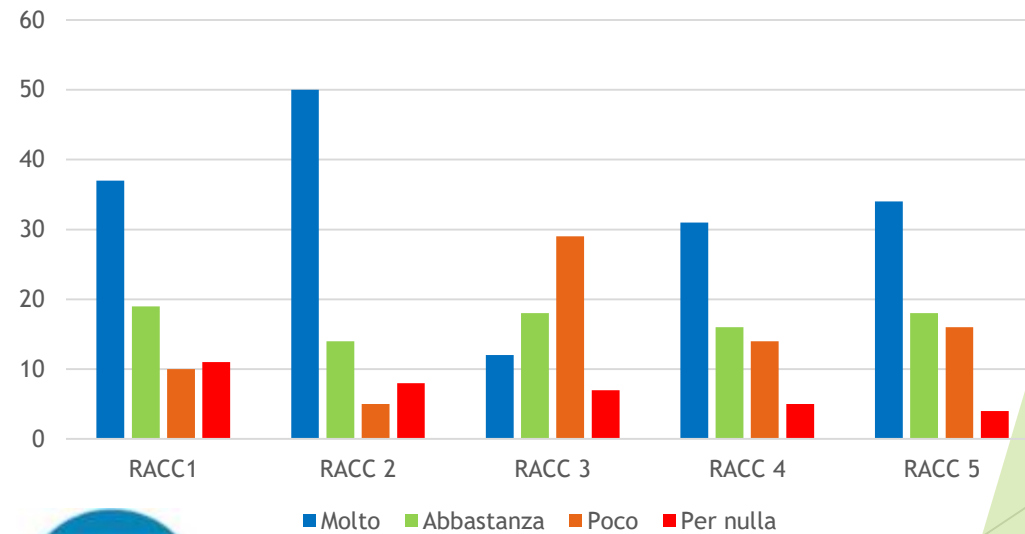
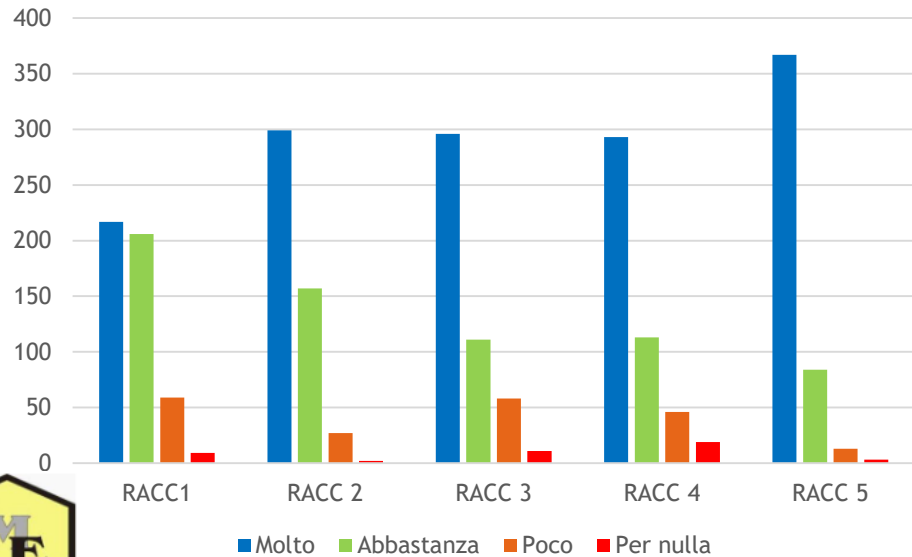
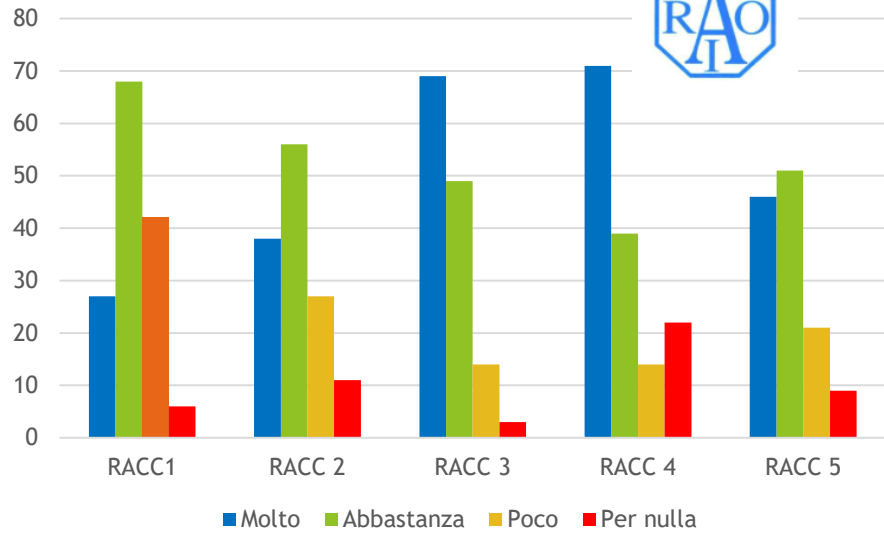


Piu' del 60% è d'accordo con le 6 raccomandazioni proposte, con picchi del 90%:

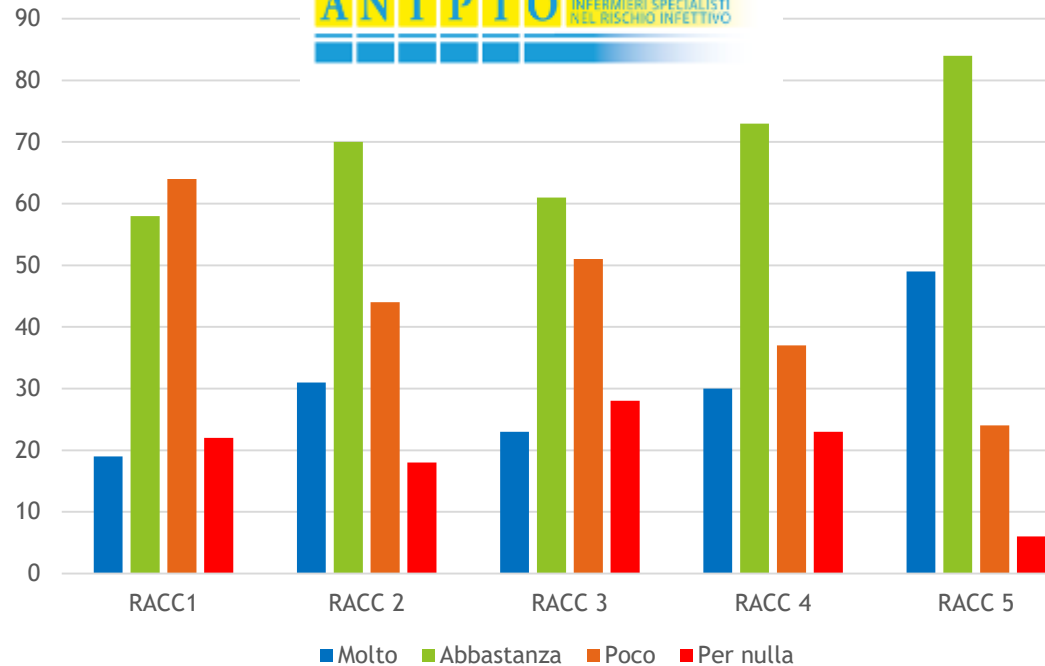
**Non lasciare in sede qualsiasi tipo di catetere venoso (centrale, periferico, a breve medio lungo termine) se non è più presente il problema per cui vi si è fatto ricorso**



# Questa raccomandazione viene già di fatto applicata nella tua pratica clinica?



# Questa raccomandazione viene già di fatto applicata nella tua pratica clinica?

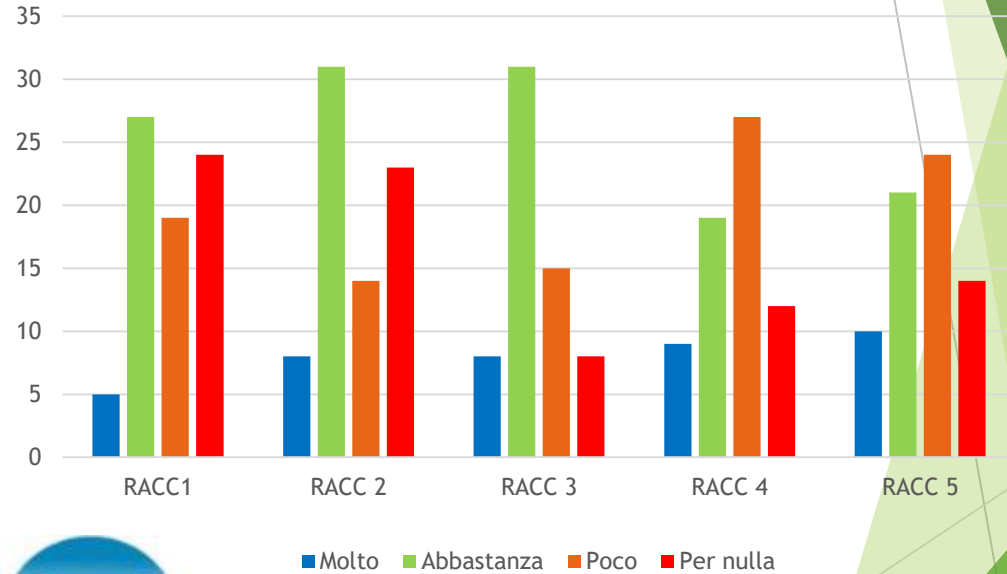
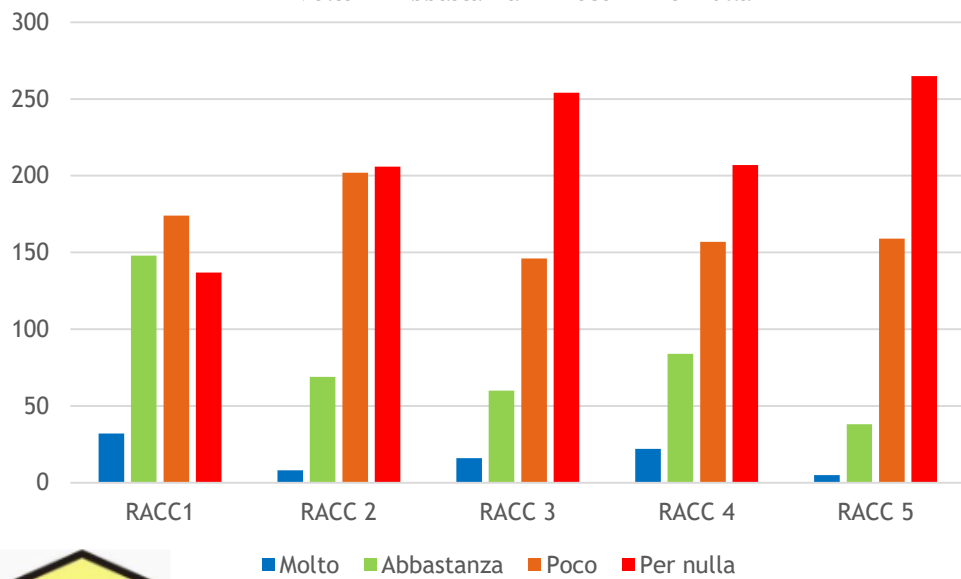
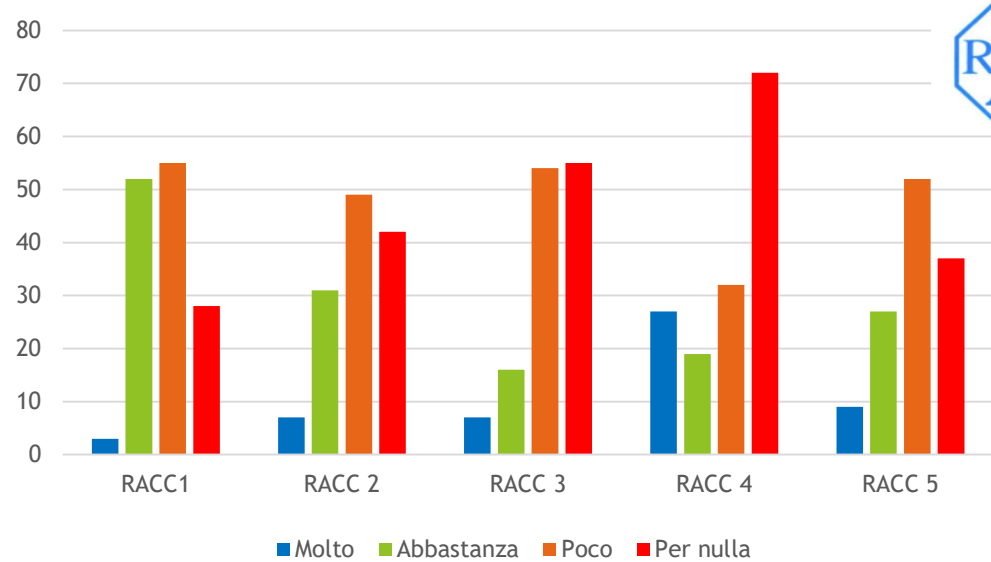


Le sei pratiche vengono mediamente applicate nei diversi contesti lavorativi ad eccezione di:

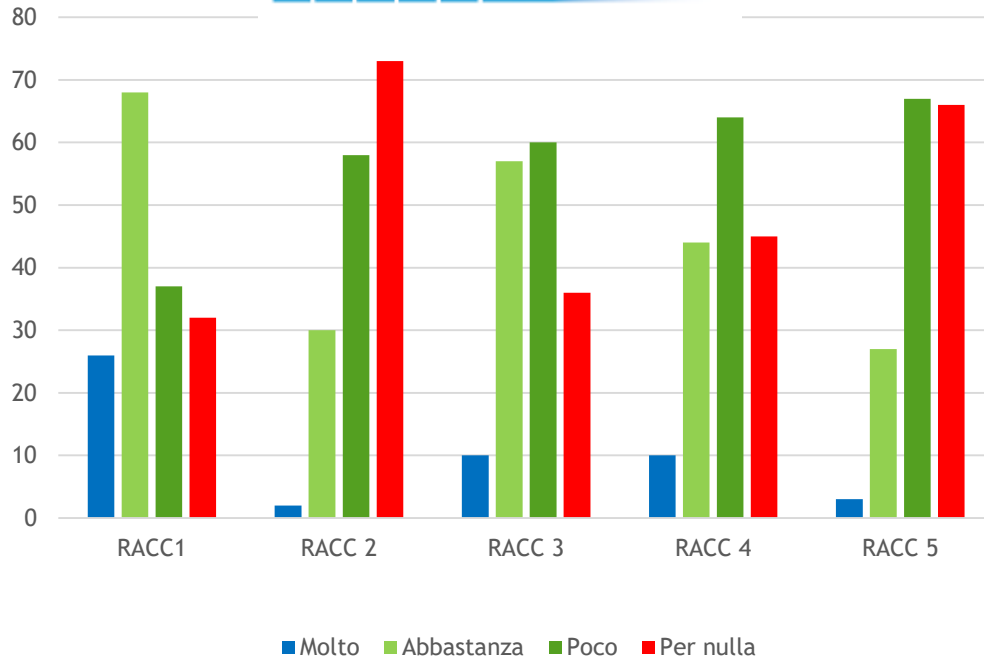
**Non tritare e/o camuffare negli alimenti i farmaci prima di somministrarli a pazienti con difficoltà di deglutizione e/o tramite SNG PEG se non specificato dalle indicazioni farmacologiche**



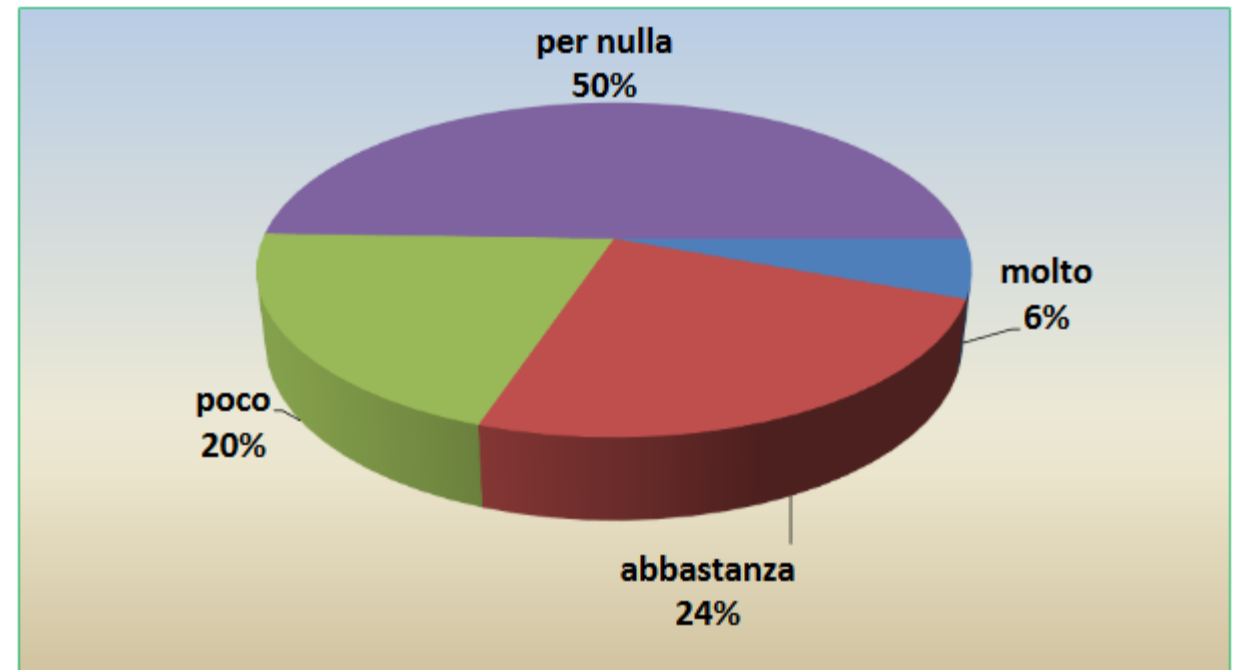
# Ritieni sia difficile da applicare?



# Ritieni sia difficile da applicare?



Le pratiche vengono definite di non facile applicazione ad eccezione della prima raccomandazione «Non fare ricorso alla ginnastica vescicale prima della rimozione del catetere vescicale».



# Per quali ragioni?



Difficoltà di modificare pratiche consolidate



Questioni organizzative

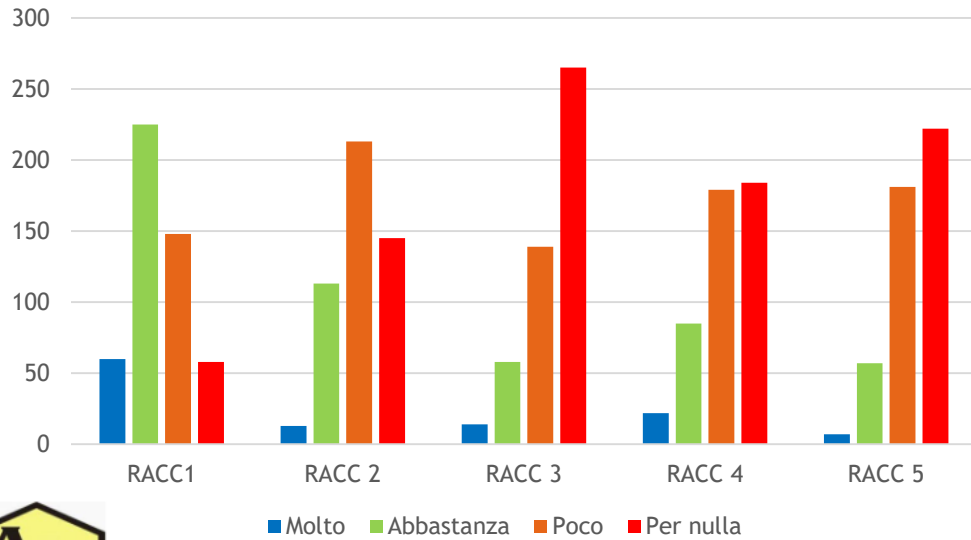
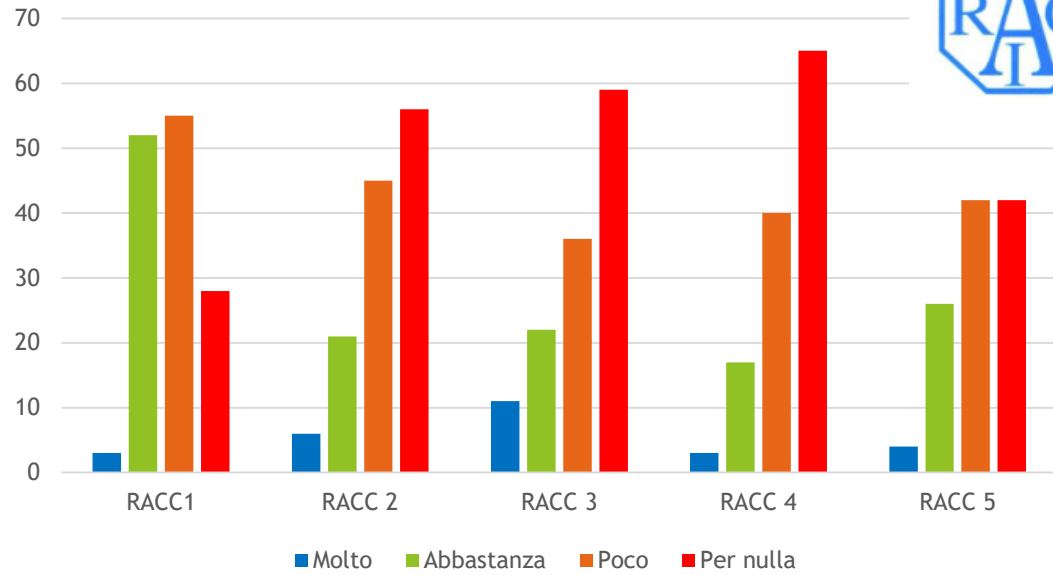


Dipendenza dalla prescrizione medica

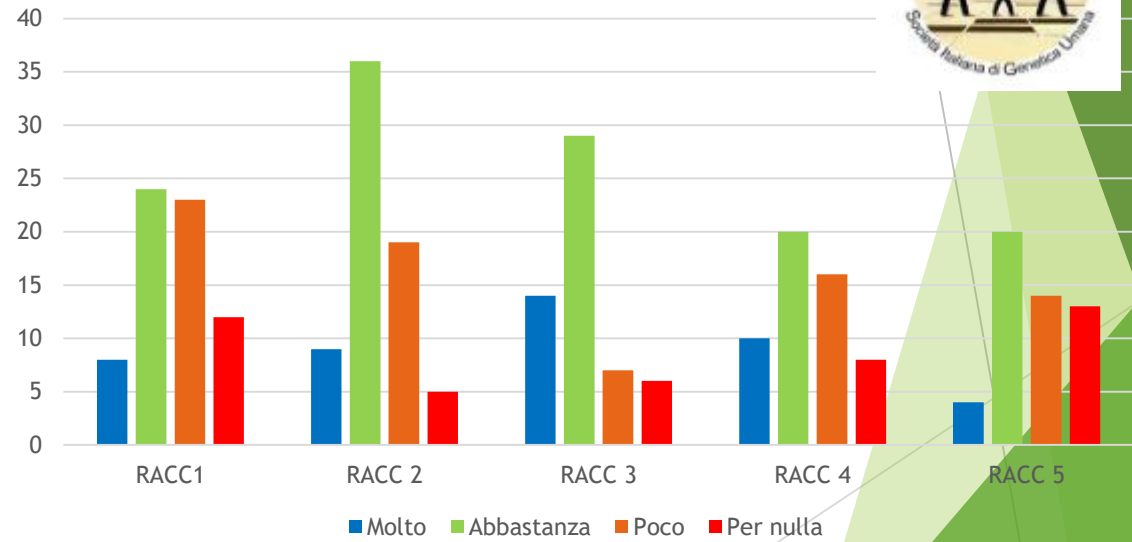




# Ritieni sia difficile da accettare da parte dei pazienti?



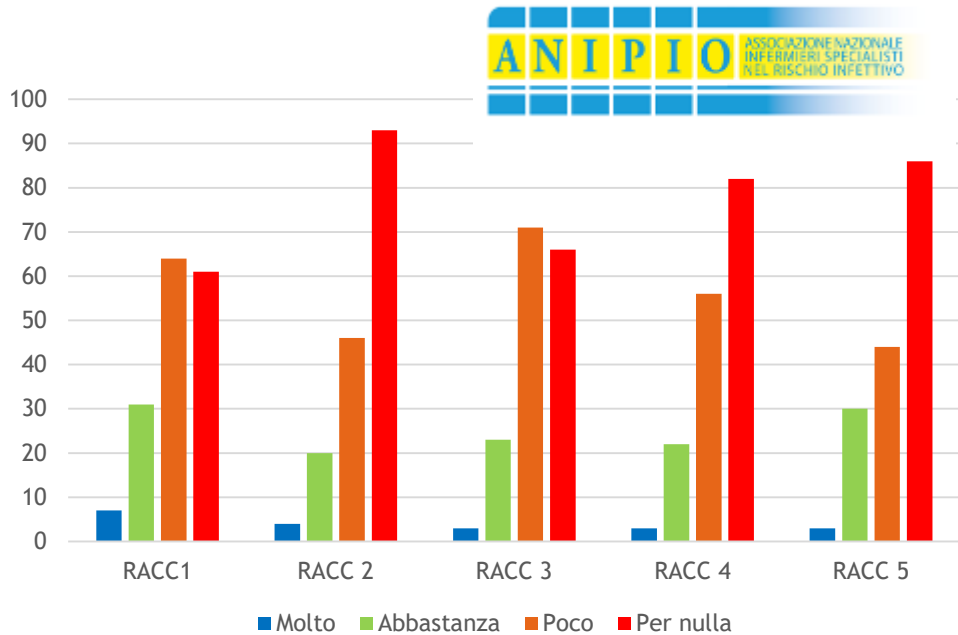
■ Molto ■ Abbastanza ■ Poco ■ Per nulla



■ Molto ■ Abbastanza ■ Poco ■ Per nulla

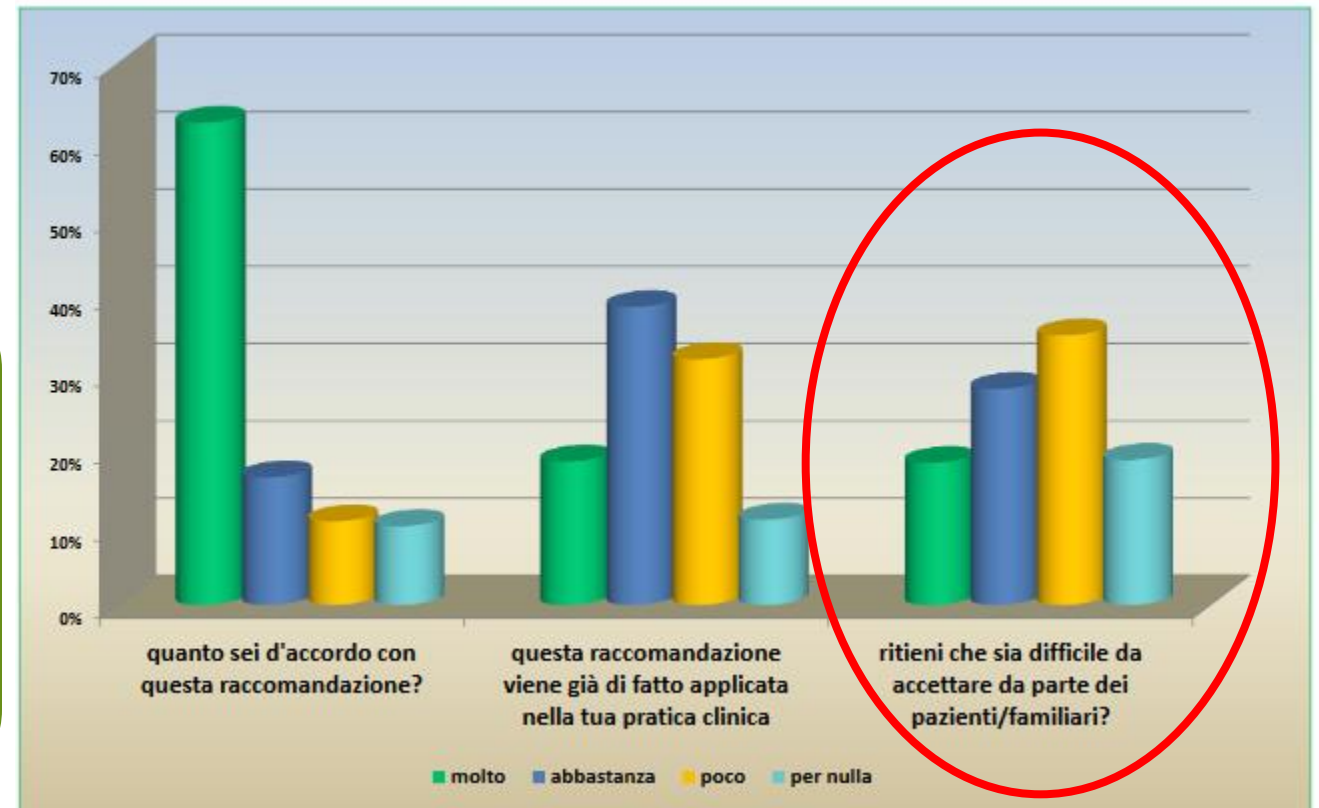


# Ritieni sia difficile da accettare da parte dei pazienti?



Molto più che altrove, qui il campione si spacca: le raccomandazioni 1, 4 e 5 risultano poco o per nulla difficili da accettare, mentre solo una pratica, la 2, è marcatamente di difficile accettazione.

Non seguire protocolli di mobilizzazione e cura delle lesioni da pressione secondo protocolli standard nel paziente morente



Sebbene i pazienti possano effettivamente trovare tali raccomandazioni particolarmente difficili da accettare, è anche possibile che le convinzioni dei professionisti sulle preoccupazioni dei pazienti possano essere imprecise e che le attitudini dei pazienti possano cambiare con una comunicazione efficace.

(Zikmund-Fisher et al., 2017)



NEXT?