

Gestione migliorata dei pazienti con livelli di colesterolo LDL elevati tramite algoritmi basati sulle cartelle cliniche elettroniche per la prescrizione di statine ad alta intensità coerentemente alle linee guida

Kaiser Permanente Southern California
Pasadena, California, Stati Uniti

PARTNER PRINCIPALI/STAKEHOLDER

Matthew Mefford | Michael Kanter | Ronald Scott | Kristi Reynolds | Tracy Imley

Nonostante la loro efficacia nel ridurre il colesterolo legato a lipoproteine a bassa densità (colesterolo LDL) e, al contempo, la loro raccomandazione per il trattamento secondo le linee guida nazionali sul colesterolo, le statine ad alta intensità risultano sottoutilizzate tra gli adulti con livelli di colesterolo LDL ≥ 190 mg/dl. Il programma Kaiser Permanente SureNet utilizza la sorveglianza elettronica per identificare i pazienti con lacune nell'assistenza correlate allo screening e ai trattamenti sanitari, inclusa la prescrizione di statine. Il Kaiser Permanente Southern California (KPSC), un sistema sanitario integrato con oltre 4,8 milioni di membri, ha messo in atto un'iniziativa di sicurezza nell'aprile 2019. Questa iniziativa, il programma High LDL-C Statin Start SureNet, utilizza degli algoritmi per esaminare le cartelle cliniche elettroniche allo scopo di identificare gli adulti con un recente risultato di laboratorio per il colesterolo LDL ≥ 190 mg/dl e nessuna evidenza di richiesta di statine nei 2-6 mesi precedenti. Le richieste di statine ad alta intensità ed esami del pannello lipidico vengono generati automaticamente per l'approvazione da parte del medico di base. I responsabili dell'assistenza avvertono quindi gli medici di base dei pazienti in merito alle richieste in sospeso in attesa della loro approvazione. A seguito dell'avvenuta approvazione, vengono inviate ai pazienti delle lettere per informarli della necessità da parte loro di ritirare le statine e completare un follow-up di laboratorio.

In collaborazione con la leadership del programma KPSC SureNet, che vede coinvolti medicina clinica di laboratorio, farmacia, responsabili clinici per colesterolo/controllo del rischio cardiovascolare e scienziati del dipartimento di ricerca e valutazione, è stato condotto uno studio pre/post per determinare se il programma SureNet sia riuscito a produrre un miglioramento per l'avvio della terapia statinica e il completamento degli esami di laboratorio. L'implementazione del programma SureNet ha determinato un miglioramento del 36% nel ricevimento di richieste di statine ad alta intensità, con un parallelo aumento delle probabilità che i pazienti diano seguito alle richieste di statine (aumento relativo del 32% nel ritiro della prescrizione). Soprattutto, si è notato un aumento delle probabilità per i pazienti di completare gli esami di follow-up per il colesterolo (miglioramento relativo del 41%), con un aumento del 21% delle loro probabilità di ridurre i livelli di colesterolo LDL. Va sottolineato inoltre che i medici hanno riscontrato un vantaggio derivante dal programma, pur senza un aumento sostanziale del proprio carico di lavoro, suggerendo persino di aumentare la formazione/consapevolezza in relazione al programma per migliorarne l'impatto. Infine, dai sondaggi condotti tra i pazienti è emerso come la disponibilità di assistenza elettronica su farmaci ed esami di laboratorio sia stata utile oltre al suggerimento per un aumento della frequenza dei promemoria per una maggiore efficacia.

Nel complesso, il programma SureNet è stato in grado di migliorare le richieste di prescrizione, i ritiri e il successivo follow-up di laboratorio, nonché di ridurre i livelli di colesterolo LDL. L'ottimizzazione del rispetto delle linee guida terapeutiche da parte dei medici e dell'aderenza al programma da parte dei pazienti può ridurre con successo i livelli di colesterolo LDL, migliorando il benessere.



UNIVANTSTM
OF HEALTHCARE EXCELLENCE