

# RIFLETTORI PUNTATI SUL SUCCESSO DEGLI STAKEHOLDER

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

|  |   |  |
|--|---|--|
| <br><b>PAZIENTE</b>                            | <b>AUMENTO DELLE OPPORTUNITÀ DI TRATTAMENTO</b> | Miglioramento del 6% (dal 21,5% al 27,5%, 217 pazienti) delle richieste di prescrizione di statine ad alta intensità per i pazienti con livelli di colesterolo LDL oltre i 190 mg/dl.  |
|  | <b>AUMENTO DEL BENESSERE</b>                    | Aumento relativo del 22,2% (dal 34,7% al 42,4%, $p < 0,001$ ) della percentuale di pazienti per i quali si è verificato un miglioramento dei propri livelli di colesterolo LDL al di sotto dei 190 mg/dl dopo l'implementazione del programma SureNet.   |
|  | <b>AUMENTO DELLA SICUREZZA</b>                  | Aumento relativo del 41,5% (dal 36,6% al 51,8%, $p < 0,001$ ) del numero di pazienti che hanno completato gli esami del pannello lipidico di follow-up raccomandati dopo l'avvio della terapia con statine ad alta intensità, consentendo un monitoraggio appropriato.   |
| <br><b>MEDICO</b>                              | <b>RIDUZIONE DELL'ONERE CLINICO</b>             | "Il programma KPSC SureNet riduce l'onere clinico associato all'identificazione e alla correzione di una mancata diagnosi di iperlipidemia e richieste mancanti di farmaci o esami di laboratorio, consentendo ai medici di concentrarsi su un'assistenza ai pazienti di alta qualità. Il programma ha consentito di eliminare inoltre la mancata diagnosi di iperlipidemia nei pazienti con livelli di LDL >190 mg/dl."<br><br>-Michael Kanter, Responsabile del dipartimento di scienza clinica; Professore, Kaiser Permanente Bernard J. Tyson School of Medicine, Ricercatore associato, Kaiser Permanente Southern California Department of Research & Evaluation |
| <br><b>SISTEMA SANITARIO/AMMINISTRAZIONE</b> | <b>RIDUZIONE DELL'IMPIEGO DI RISORSE</b>        | Miglioramento del 23% (dal 73,4% al 96,2%, 382 pazienti) del numero di pazienti che ricevono cure adeguate in base alle linee guida per livelli di colesterolo molto elevati, riducendo così il potenziale carico futuro per il sistema sanitario sulla base di un rischio di MCV di 2-5 volte più alto nei pazienti con livelli di colesterolo LDL elevati.   |
| <br><b>FINANZIATORE</b>                      | <b>RIDUZIONE DEI RISCHI</b>                     | Aumento relativo del 32% del ritiro delle prescrizioni dopo l'implementazione del programma SureNet, con una riduzione del rischio noto di ASCVD (tra il 30 e il 50%) associato alla mancata aderenza alla terapia statinica.  |