

1^a Conferenza Nazionale GIMBE®
Bologna, 9 febbraio 2006

A colonoscopy audit

Romano Sassatelli
Reggio Emilia

For the "Colonoscopy Audit of the Province of Reggio Emilia Group"

COLONOSCOPY

Slender tool with light and camera
examines the entire length of colon

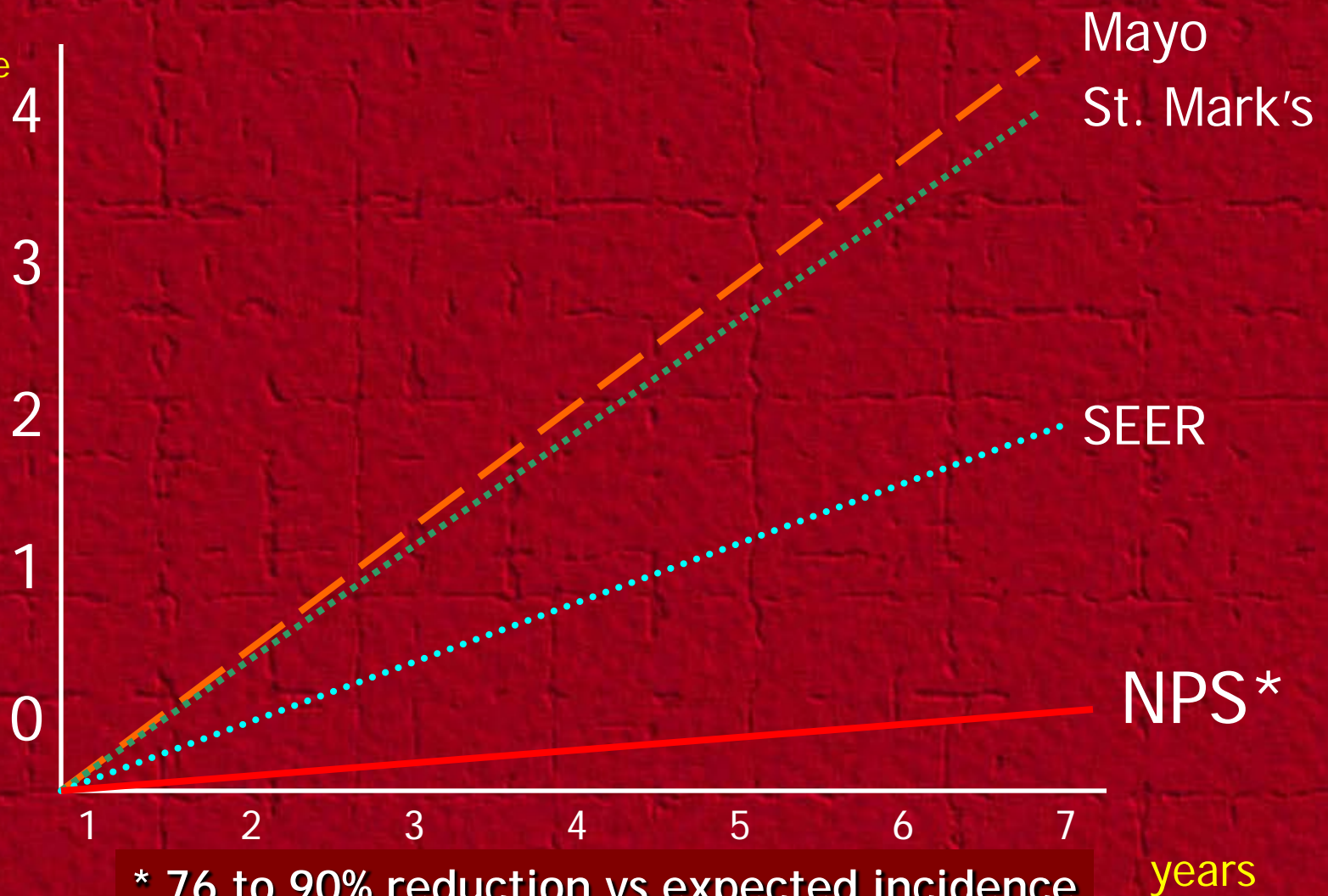


Accountable? Why?

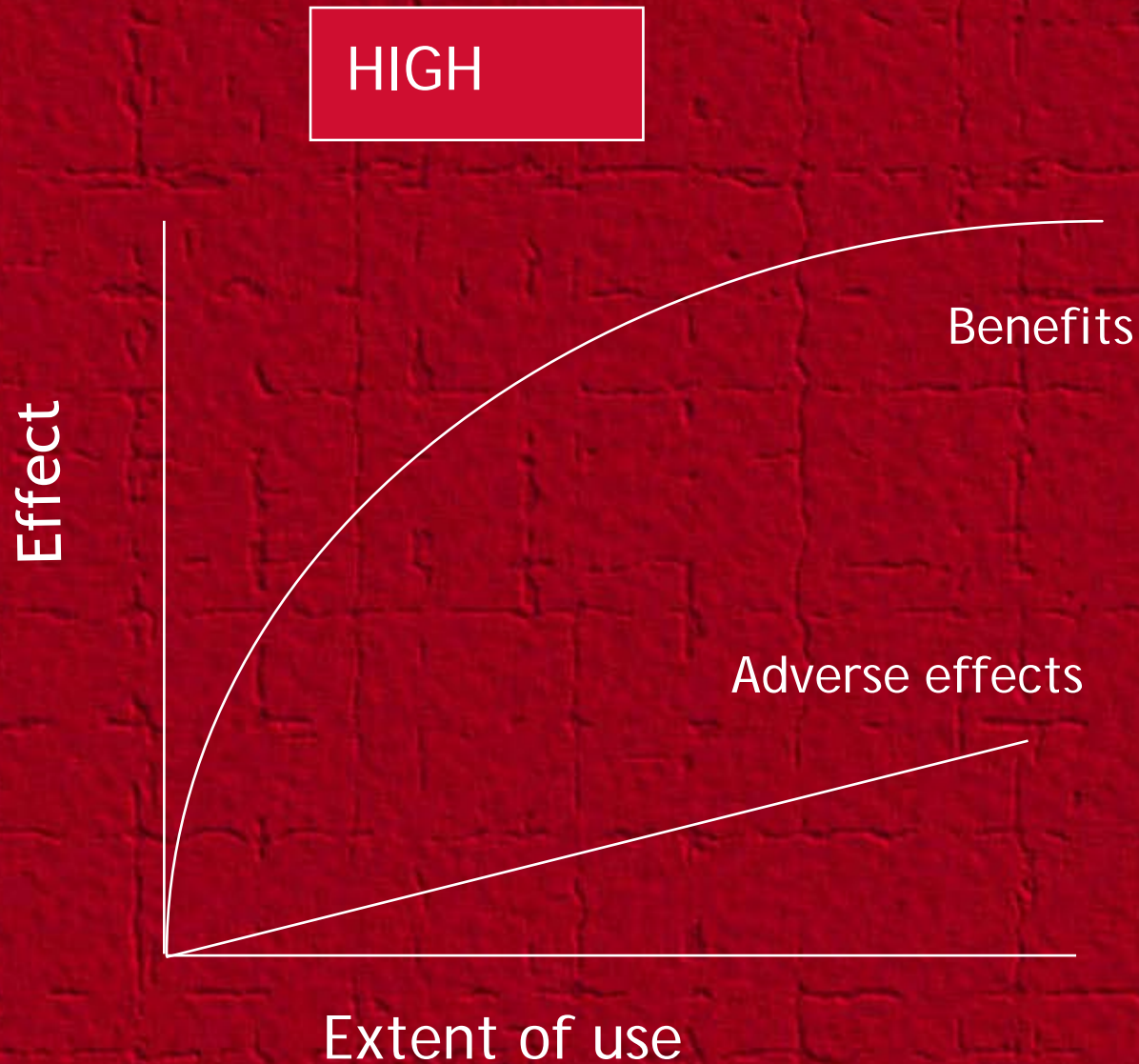
- Everyday practice
 - Invasive
 - Painful
 - Dangerous...
 - Extremely effective (in trials? In our setting?)
- **SCREENING!**
 - We call them

The National Polyp Study

Cumulative
% incidence
cancer

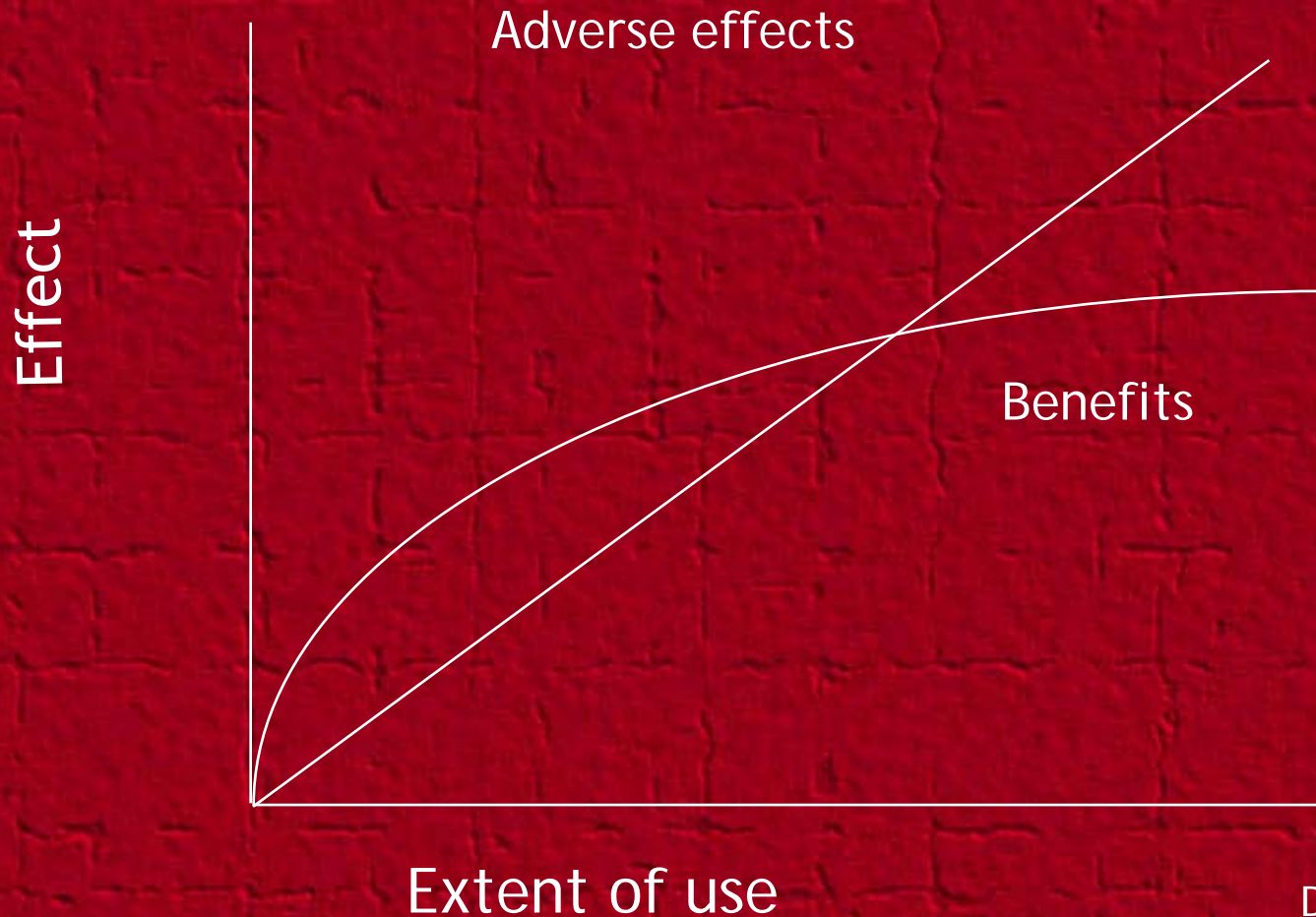


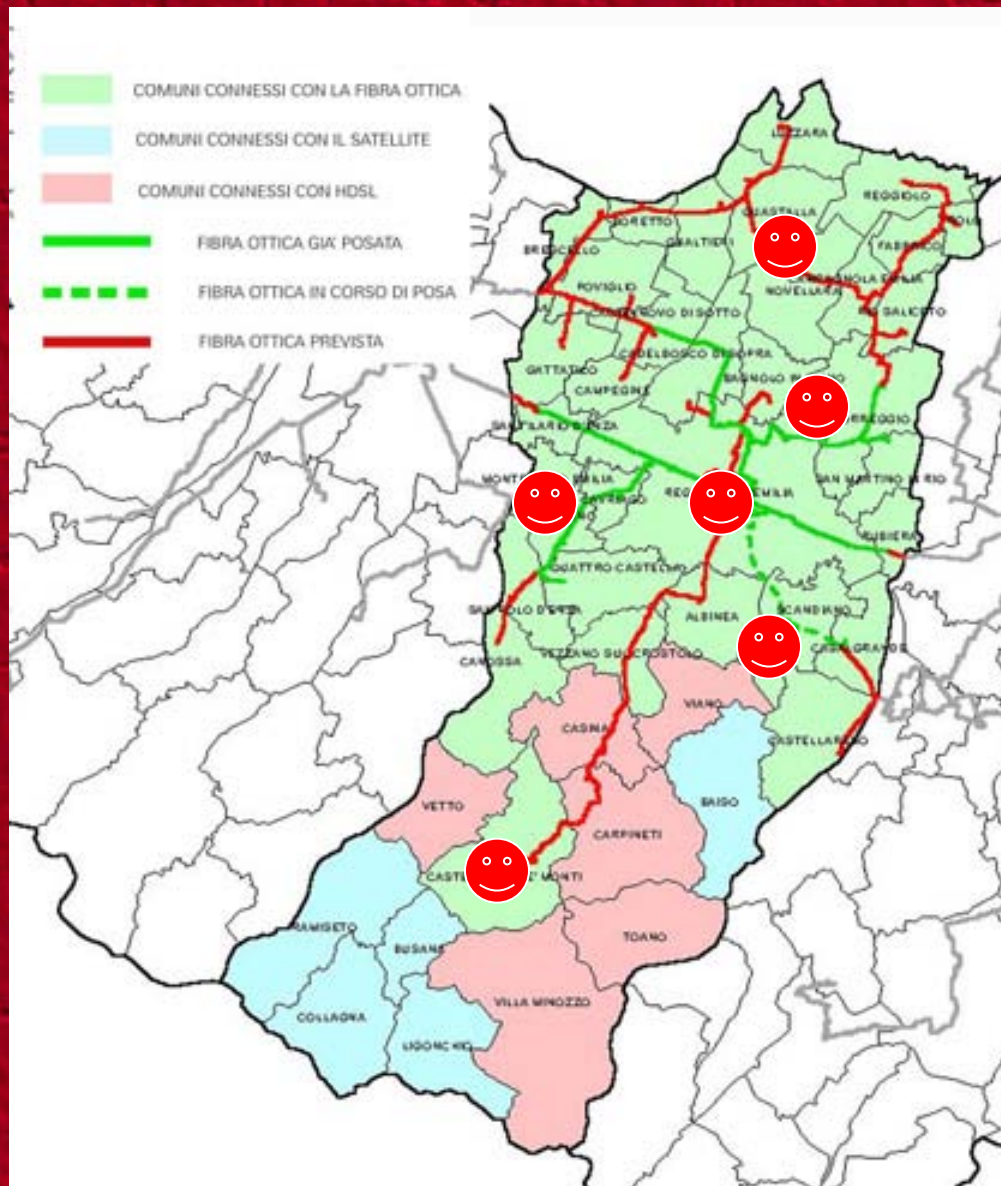
The leaky pipeline... vs quality



The leaky pipeline... vs quality

LOW





490,000 inhabitants, 6 endoscopic units,
 > 8,000 colonoscopies/year

The audit

- 2003 -
- Endoscopists (gastroenterologists and surgeons) and Nurses
(23 good guys working really hard)
- “Run in” by **GIMBE**[®]
- Four working groups
- Setting standards
- Two samplings
- Changing practice

Working group

Scandiano

Dott. Fabio Fabbian
Dott. Roberto Sacchero
I.P. Fabrocini Settimia

Montecchio

Dott. Stefano Bronzoni
Dott. Luigi Pastore
I.P. Guatteri Stefania

Cast. Monti

Dott. Giancarlo Leoni
Dott. Francesco Azzolini
Dott. Lorenzo Camellini
Dott. Tarcisio Berri
I.P. Fioroni Cecilia

Guastalla

Dott. Eugenio Cudazzo
Dott. Lorenzo Mariani

Dir. Sanitaria

Dott. Andrea Gigliobianco
I.P. Benevelli Cristina e
I.P. Malavasi Morena

ASMN

Dott.ssa Maria Grazia Mortilla
Dott. Giorgio Bertoni
Dott.ssa Rita Conigliaro
Coord. Inf. Elena Fontana
I.P. Fabrizia Formentini
I.P. Rosanna Monticelli

Direzione ASMN

Dott. Mirco Pinotti
Dott.ssa Debora Formisano

SSO

Direttore

Dott. Giuliano Bedogni

Docente

Dott. Antonino Cartabellotta

Tutor

Dott. Romano Sassatelli

GIMBE®

1st day: 27/2/2003

Introduction to Clinical Governance

2nd day: 12/3/2003

Guidelines and Technology assessment reports

3rd day: 27/3/2003

The Clinical Audit

4th day: 16/4/2003

Standards

April 2004 - April 2005

Working groups support

Working Groups

- Preparation of the patient
- Efficacy/effectiveness of colonoscopy
- Risk management; appropriateness of operative colonoscopy
- Management of the patient after colonoscopy

Standards

- Completeness (cecal intubation)
- Inadequate bowel cleansing
- Pre-colonoscopy exams
- Patient's comfort
- Type of sedation
- Appropriate outpatient polypectomy
- Safety



1st sampling: 2003

Form1 - Microsoft Internet Explorer

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indirizzo <http://luna.asmn.net/gastro1/index.jsp?BrowserType=ie5up>

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Arcispedale S. Maria Nuova

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

**AUDIT SULLA COMPLETEZZA/SICUREZZA/APPROPRIATEZZA DI
SETTING DELLA COLONSCOPIA**

*SERVIZI DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA DELLA PROVINCIA DI REGGIO
EMILIA*

DATI GENERALI

1. N progressivo cartella 2. Data dell'esame

3. Struttura di esecuzione della colonscopia:

4. Sesso del paziente 5. Età del paziente

Operazione completata Local intranet

Start Posta in ... Sviluppo Microsoft... Form1 - ... 14.08

Retrospective, 2003: 935 colonoscopies

2nd sampling (Oct 2004-March 2005)

Form1 - Microsoft Internet Explorer

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

← Indietro → Cerca Preferiti Multimedia

Indirizzo <http://luna.asmn.net/gastro1/index.jsp?BrowserType=ie5up> Vai Collegamenti >>

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Arcispedale S. Maria Nuova

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

AUDIT SULLA COMPLETEZZA/SICUREZZA/APPROPRIATEZZA DI SETTING DELLA COLONSCOPIA
SERVIZI DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

DATI GENERALI

➔ 1. N progressivo cartella 2. Data dell'esame

3. Struttura di esecuzione della colonscopia:

4. Sesso del paziente 5. Età del paziente

Operazione completata Local intranet

Start Posta in ... Sviluppo Microsoft... Form1 - ... 14.08

Prospective, 2004/5: 951 colonoscopies

3rd “sampling”: Any colonoscopy is measured

The screenshot shows a web-based application window titled "Gestione Archivi AAAAAA [Età 31] Utente: AMMINISTRATORE DI REPARTO". The main content area is a form titled "Scheda AUDIT" with the following fields:

- Data: 06/02/2006 08:28
- Tipo Preparazione: [dropdown menu] Preparaz. Completa? SI NO
- Visione/Pulizia: [dropdown menu]
- Raggiunto cieco? SI NO
- Motivo colonscopia non completa: [dropdown menu]
- Lesione sospetta per CRC? SI NO
- Numero di polipi: 0 Dimensione lesione maggiore: [dropdown menu]
- Polipi tolti ambulatorialmente? SI NO
- Richiesti Esami pre-endoscopici? SI NO
- Altre anomalie: [text input]
- Procedura diagnostica lesione: [dropdown menu]

The Windows taskbar at the bottom shows the Start button, several application icons, and the system tray with the date 09/29.

Prospective, 2005/6: ongoing

RESULTS

Cecal intubation

- Crude (>80%)
 - before: 87.7 (72.2 - 95.4)
 - after: 93.7 (86.9 - 99.2)
- Corrected (>90%)*
 - before: 94.9 (88.9 - 99.6)
 - after: 97.1 (93.5 - 98.7)

* No stricture, adequate bowel cleansing

Incomplete bowel cleansing

- Standard < 5%
 - before: 5.6 (1.3 - 15)
 - after: 2.2 (0.4 - 6.1)

Pre-colonoscopy exams

- Standard = 0%
 - before: 41 (0.8 - 97.9)
 - after: 32 (0 - 100)

Patient's comfort

- Intolerable colonoscopies < 3%

- before: 1.8 (0 - 4.2)

- after: 0.7 (0 - 2.9)

Type of sedation

- Conscious sedation (M+M) > 85%
 - before: 51.1 (0 - 92.8)
 - after: 74.7 (27.7 - 96.4)

Outpatients' polypectomy

- Polyps < 2 cm : 95 %
 - before: 97.2 %
 - after: 97.2 %

Complications

- Overall complications

- before 1%

- after 3‰

Conclusions 1

- A network is born
- They speak the same language: EBP
- The "same" colonoscopy is offered in different centres
- Hands-on education developed
- Structural changes (two nurses, new scopes, adequate information, ec)
- Clear accountability (screening, appropriate clinical use)

Conclusion 2

It works!



Thank you