

Allegato A

Produttore:

1. Stato

- Completa
 In progress

2. Titolo

3. Professioni e specialità coinvolte

4. Obiettivi della LG (max 300 parole)

5. Ambito della LG

5a. Gruppi di popolazione target inclusi o esclusi

5b. Fascia d'età considerata

5c. Setting: (è possibile più di una risposta)

- cure primarie
- cure secondarie
- cure terziarie

5d. Prospettiva (è possibile più di una risposta)

- patient oriented
- population oriented
- health policy

6. Criteri di priorità della LG

Assegnare uno score da 1 (priorità minima) a 4 (priorità massima) a ciascuno dei seguenti criteri:

- a) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana;
- b) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili;
- c) diseguaglianze di processi ed esiti assistenziali;
- d) benefici potenziali derivanti dalla produzione di linee guida;
- e) tipo e qualità delle evidenze disponibili;
- f) rischio clinico elevato;
- g) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione

7. Previsione di impatto delle raccomandazioni della LG sui Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)

a) area tematica presente nei LEA

- Sì
- No

b) gli interventi raccomandati dalla LG possono determinare un aggiornamento delle prestazioni? (solo LG complete)

- Sì, prestazioni da inserire
- Sì, prestazioni da escludere
- No

c) gli interventi raccomandati dalla LG possono determinare un aggiornamento dei percorsi assistenziali integrati da inserire/escludere nei LEA? (solo LG complete)

- Sì, prestazioni da inserire
- Sì, prestazioni da escludere
- No

d) la LG proposta considera altri aspetti rilevanti per i LEA? (solo LG complete)

- Impatto organizzativo – Nuove tecnologie
- Impatto organizzativo – Organizzazione/erogazione e dei servizi
- Impatto economico
- Impatto medico legale

Altro (specificare)

No

7.1 In caso di risposta affermativa a uno o più dei punti 7 b-d descrivere in relazione all'ambito della LG l'impatto potenziale che essa potrebbe avere sulle seguenti dimensioni LEA (inclusi eventuali PDTA)

A. *Coerenza con i principi ispiratori SSN*: la LG non contrasta con i principi ispiratori dell'SSN e delle norme di Legge (es.: trattamenti degradanti e che violano la dignità della persona)

B. *Rilevanza epidemiologica*: la condizione/malattia per cui è raccomandato il servizio o prestazione è di rilevante impatto per la popolazione target sul piano epidemiologico, in termini di associazione significativa, aumentata incidenza o prevalenza rispetto alla popolazione di riferimento e sul piano clinico, sociale, relazionale o economico (es. diatesi trombofilica in pazienti con Lupus Eritematoso Sistemico).

B. *Efficacia clinica*: La prestazione terapeutica ha convincenti prove di efficacia clinica su outcomes rilevanti? Il test/procedura è sufficientemente sensibile e specifico per essere considerato utile alla diagnosi della condizione target (es.: Rx cranio per trauma cranico (no) vs TC encefalo (si)). Il risultato del test influenza la strategia clinica successiva e migliora outcome importanti per i pazienti?

C. *Profilo rischio/beneficio*: Il/i servizio/i o prestazione/i previsto/i dalla LG ha/hanno un profilo di rischio e di eventi indesiderati noto e accettabile rispetto ai benefici clinici prevedibili (es. rischio inerente a procedure invasive).

E. *Appropriatezza clinico-organizzativa*: Il servizio-prestazione sarà erogato in modo clinicamente ed organizzativamente appropriato? Il setting ambulatoriale è appropriato per la prestazione richiesta? Vi è un rischio significativo di over-use o under-use?

D. *Risorse necessarie*: Quale potrebbe essere l'impatto per il Servizio Sanitario Nazionale derivante dall'accettazione della LG in termini di risorse professionali, organizzative ed economiche (inclusi gli effetti downstream)?

E. *Fattibilità*: L'implementazione della prestazione/servizio richiesta è fattibile per il SSN in termini di complessità organizzativa, allocativa, amministrativa, di costi?

Inserire descrizione impatto sui LEA:

In relazione al punto 7.1, riportare le fonti a supporto:

8. La LG proposta è:

- elaborata ex-novo
- adattamento nazionale di LG internazionale
- aggiornamento di una LG esistente

9. Partner/enti/società partecipanti

10. Endorsement

11. Data stimata di avvio dell'elaborazione della LG (solo se in progress)

12. Data stimata di sottomissione della LG nella piattaforma SNLG (solo se in progress)

13. Finanziamento esterno

- Nessun finanziamento
- In fase di fund-raising
- Finanziata

14. Data ultima ricerca bibliografica (solo LG complete)