



*Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken  
Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques  
Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche*

---

# Progetto pilota clinica ambulatoriale intermedia

---

Rapporto breve di fine progetto versione web

Maggio 2024



## Indice

---

Situazione di partenza.....	3
Obiettivi.....	3
Realizzazione del progetto.....	3
Panoramica dello svolgimento delle misurazioni .....	4
Raggiungimento degli obiettivi .....	4
Valutazione della fattibilità .....	5
Conclusioni.....	5
Impressum.....	6

## Situazione di partenza

---

Nell'ambito delle prestazioni erogate in regime stazionario, da quindici anni l'ANQ misura diversi indicatori di qualità. I risultati consentono di effettuare un confronto trasparente a livello nazionale. Grazie alle informazioni così ottenute, gli ospedali e le cliniche possono ideare interventi mirati per il miglioramento della qualità. Nel settore dell'assistenza ospedaliera/clinica ambulatoriale, attualmente in crescita, gli indicatori di qualità non vengono ancora misurati sistematicamente. Negli anni 2022/23 l'ANQ ha svolto un progetto pilota relativo alla psichiatria clinica ambulatoriale intermedia (con focus sulle cliniche diurne) al fine di porre le basi per la realizzazione di misurazioni della qualità unitarie e comparabili lungo la catena dell'assistenza stazionaria/clinica ambulatoriale intermedia.

## Obiettivi

---

L'obiettivo del progetto pilota era quello di verificare se gli indicatori e gli strumenti di misurazione adottati nei contesti stazionari della psichiatria per adulti, infantile e adolescenziale potessero essere utilizzati anche per le misurazioni relative alla psichiatria clinica ambulatoriale intermedia. Oltre agli strumenti di misurazione impiegati nel contesto stazionario, sono stati utilizzati altri strumenti per la misurazione della soddisfazione dei pazienti, del peso dei sintomi e della qualità della vita.

Per il progetto pilota sono stati formulati due sotto-obiettivi:

1. porre le basi e valutare strumenti adeguati per garantire misurazioni di qualità unitarie e comparabili lungo la catena dell'assistenza stazionaria/clinica ambulatoriale intermedia al fine di valutare la qualità delle cure ed elaborare confronti di qualità a livello nazionale;
2. prendere in esame gli indicatori e gli strumenti di misurazione utilizzati dall'ANQ in ambito stazionario e valutarne l'idoneità per le strutture che erogano prestazioni cliniche ambulatoriali intermedie; inoltre, verificare e valutare l'applicabilità di nuovi strumenti.

## Realizzazione del progetto

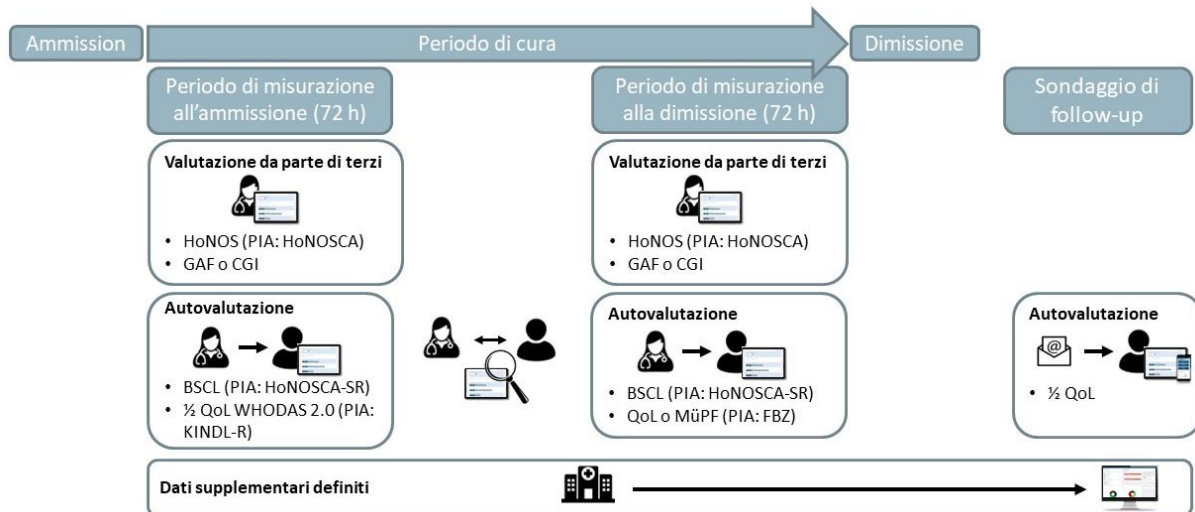
---

Il progetto si è svolto nel periodo compreso tra agosto 2022 e gennaio 2023, con successivi sondaggi di follow-up fino a maggio 2023. Hanno partecipato alle misurazioni pilota 19 cliniche psichiatriche, di cui 7 erano cliniche di psichiatria infantile e adolescenziale. La partecipazione era facoltativa.

Sono stati misurati gli indicatori peso dei sintomi (delta ammissione e dimissione), qualità della vita (delta ammissione, dimissione e dopo la dimissione) e soddisfazione dei pazienti (dopo la dimissione). Gli indicatori di qualità sono stati rilevati dal personale sanitario (valutazione da parte di terzi) e dalle pazienti stesse o dai pazienti stessi (autovalutazione). Sono stati utilizzati i seguenti strumenti di misurazione: HoNOS/HoNOSCA; GAF, CGI; BSCL/HoNOSCA-SR; Müpf/FBZ; WHODAS 2.0/KINDL-R. Per ridurre la mole di lavoro legata al rilevamento, una parte degli strumenti di misurazione è stata utilizzata per tutte le pazienti e tutti i pazienti, l'altra parte soltanto per un caso di cura su due. In aggiunta, prima e dopo il periodo di misurazione sono state rilevate o messe a disposizione dalle cliniche informazioni supplementari sulle pazienti e sui pazienti e sul loro trattamento, allo scopo di consentire l'aggiustamento secondo il rischio.

Tutti i dati sono stati rilevati in forma completamente digitale mediante il sistema di rilevamento dell'azienda w hoch 2 GmbH – Research, Analysis & Consulting di Berna, responsabile per la logistica di misurazione e la valutazione del progetto pilota.

## Panoramica dello svolgimento delle misurazioni



## Raggiungimento degli obiettivi

È stato possibile svolgere il progetto pilota conformemente al concetto e valutare il raggiungimento degli obiettivi. Vi sono state cinque differenze rispetto al concetto iniziale:

- oltre allo strumento per la soddisfazione dei pazienti è stato utilizzato uno strumento per la misurazione della qualità della vita;
- è stato aggiunto un sondaggio di follow-up sulla qualità della vita 3 mesi dopo la dimissione;
- i responsabili del caso hanno avuto la possibilità di visualizzare in tempo reale su un tablet, sotto forma di rappresentazione grafica, i risultati delle valutazioni già effettuate (HoNOS, BSCL e WHODAS oppure Ho-NOSCA, HoNOSCA-SR e KINDL) e di commentarli con la paziente o il paziente;
- per garantire una buona qualità dei dati, al personale delle cliniche pilota partecipanti è stata offerta una formazione gratuita su HoNOS;
- ciascuna delle cliniche pilota ha ricevuto un rapporto sulla qualità dei dati.

*Raggiungimento dell'obiettivo 1: porre le basi e valutare strumenti adeguati per garantire misurazioni di qualità unitarie e comparabili lungo la catena dell'assistenza stazionaria/clinica ambulatoriale intermedia al fine di valutare la qualità delle cure ed elaborare confronti di qualità a livello nazionale.*

Questo obiettivo è stato interamente raggiunto. Con le misurazioni della qualità effettuate e le esperienze maturate nel progetto pilota è stato possibile porre buone basi e valutare strumenti di misurazione adeguati, ottenendo così informazioni sufficienti per definire i passaggi successivi in vista dell'implementazione delle misurazioni di qualità nel contesto clinico ambulatoriale intermedio a livello nazionale. Il calcolo delle correlazioni tra gli strumenti ha permesso inoltre di creare le basi per determinare l'ambito di applicazione degli strumenti.

*Raggiungimento dell'obiettivo 2: prendere in esame gli indicatori e gli strumenti di misurazione utilizzati dall'ANQ in ambito stazionario e valutarne l'idoneità per le strutture che erogano prestazioni cliniche ambulatoriali intermedie; inoltre, verificare e valutare l'applicabilità di nuovi strumenti.*

Questo obiettivo è stato parzialmente raggiunto. È stata verificata l'idoneità all'impiego in ambito clinico ambulatoriale degli indicatori e degli strumenti di misurazione utilizzati nel contesto stazionario della psichiatria per adulti e di nuovi strumenti di misurazione. Tutti gli strumenti impiegati si sono dimostrati sensibili alle variazioni. Inoltre è stato possibile misurare un ulteriore indicatore (qualità della vita).

È stata verificata l'idoneità all'impiego in ambito clinico ambulatoriale degli indicatori e degli strumenti di misurazione utilizzati nella psichiatria infantile e adolescenziale nel contesto stazionario e di nuovi strumenti di misurazione. La loro idoneità è molto probabile. A causa del ridotto numero di casi è stato possibile eseguire esclusivamente valutazioni descrittive. Queste valutazioni, tuttavia, danno motivo di ritenere che tutti gli strumenti impiegati siano sensibili alle variazioni. Inoltre è stato possibile misurare un ulteriore indicatore (qualità della vita).

I temi di misurazione e gli indicatori di qualità utilizzati nel progetto pilota soddisfano i [requisiti fissati dall'ANQ per gli indicatori di qualità](#).

## Valutazione della fattibilità

---

I risultati indicano *che le misurazioni della qualità nel formato del progetto pilota svolto possono essere eseguite in modo comparabile* alle misurazioni già consolidate nell'ambito della psichiatria stazionaria. I seguenti aspetti devono necessariamente essere considerati in fase di implementazione o approfonditamente chiariti prima dell'implementazione:

- interfacce per la psichiatria stazionaria (spostamenti dei pazienti all'interno di cliniche o trasferimento diretto in regime stazionario in clinica diurna) e definizione dei relativi momenti del rilevamento > focus sul percorso della paziente o del paziente e misurazione senza limitazioni;
- considerazione delle prescrizioni cantonali, rilevamenti multipli da evitare > impiego parziale prescritto dal Cantone di strumenti di misurazione diversi dagli strumenti di misurazione del contesto stazionario o delle misurazioni ANQ;
- definizione dell'universo statistico di base > assenza di una panoramica standardizzata delle sedi, assenza di una definizione unitaria del concetto di clinica diurna;
- definizione del modello di finanziamento > il contratto di qualità ANQ 2011 non può fungere da base.

## Conclusioni

---

Elementi fondamentali per l'organizzazione delle misurazioni del settore clinico ambulatoriale:

- consolidamento degli obiettivi per i fornitori di prestazioni cliniche ambulatoriali;
- prescrizioni chiare e coordinamento da parte dell'ANQ;
- competenze chiare (referenti) nell'ANQ e nelle cliniche;
- interconnessione e scambio, internamente e con l'ANQ.

Elementi fondamentali per lo svolgimento della misurazione:

- riduzione della quantità di misurazioni – focus su aspetti centrali;
- inclusione della valutazione da parte di terzi/dell'autovalutazione;
- tempo di preparazione e preavviso sufficiente per lo svolgimento di attività preliminari mirate (personale, processi, implementazione tecnica, formazione ecc.);
- prevenzione di rilevamenti ripetuti (interfacce, dati di routine).

Elementi fondamentali per la logistica di misurazione (svolgimento tecnico delle misurazioni):

- precisazione della modalità di gestione dei dati in un concetto di analisi e pubblicazione;
- rilevamento completamente digitale mediante un sistema di rilevamento e/o integrazione nel SIA/interfaccia (generazione dati);
- rappresentazione grafica immediata dei risultati (utilizzo dei dati);
- automatizzazione della consegna dei dati (fornitura dei dati);
- controllo periodico dei dati rilevati (qualità dei dati).

Elementi fondamentali per i risultati:

- definizione di un rilevamento unitario (manuale);
- formazione del personale sanitario (che esegue le misurazioni);
- integrazione della misurazione nel processo di cura (p.es. inclusione delle pazienti e dei pazienti nelle PROMs);
- controlli periodici del tasso di riscontro.

Prerequisiti obbligatori per l'implementazione di misurazioni nella clinica ambulatoriale:

- inclusione di fornitori di prestazioni che si occupano del caso prima e dopo la degenza e interfacce (focus sul percorso del paziente, misurazione della qualità senza limitazioni relative al contesto);
- definizione dell'universo statistico di base (definizione sede)/definizione del contesto;
- consolidamento di obiettivi e temi di misurazione;
- modelli di finanziamento e strutture chiari (da elaborare).

## Impressum

---

Titolo	Progetto pilota clinica ambulatoriale intermedia. Rapporto breve di fine progetto versione web
Autori e autrici	Linda Hadorn, ANQ Isabelle Zimmermann, ANQ
Citazione	ANQ, Berna. Progetto pilota clinica ambulatoriale intermedia. Rapporto breve di fine progetto versione web
Committente	ANQ, rappresentata da Linda Hadorn, direzione temi multidisciplinari
Copyright	ANQ Segretariato generale Weltpoststrasse 5 3015 Berna

*Nota: il progetto pilota è stato in parte finanziato dalla CFQ.*