



Rapporto finale sulla «stanza degli errori»

La «stanza degli errori» nelle farmacie d'officina e un piano per la sua implementazione

Rapporto commissionato della Commissione federale per la qualità

Dott.ssa Lea Brühwiler, dott.ssa Annemarie Fridrich
Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera



patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera

La CFQ è una commissione extraparlamentare indipendente. Sostiene il Consiglio federale nello sviluppo della qualità delle prestazioni mediche nel quadro della legge federale sull'assicurazione malattie. Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito <http://www.bag.admin.ch/eqk>.

Impronta

Editore

Commissione federale per la qualità (CFQ)

Autori

Dott.ssa. Lea Brühwiler, Dott.ssa. Annemarie Fridrich

Direzione del progetto CFQ

Jan Lörtscher

Citazione

Brühwiler L. & Fridrich A. (2023). Schlussbericht Room of Horrors - Room of Horrors in Offizinapotheken und ein Konzept für die Implementierung des Room of Horrors. Bern: Eidgenössische Qualitätskommission.

Informazioni

Annemarie Fridrich
Patientensicherheit Schweiz
+41 43 244 14 89
fridrich@patientensicherheit.ch

Commissione federale per la qualità
Segretariato
c/o Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Schwarzenburgstrasse 157
3003 Berna
eqk@bag.admin.ch
www.bag.admin.ch/eqk

Copyright

La riproduzione è autorizzata a condizione che la fonte
Consentito

Prefazione della Commissione federale per la qualità

L'espressione «stanza degli errori» designa una misura formativa volta a sensibilizzare i professionisti della salute sulla sicurezza dei pazienti e a esercitare la loro attenzione a questo aspetto. La misura prevede che in una stanza atta all'esercitazione vengano simulate situazioni quotidiane in cui sono nascosti errori e rischi per i pazienti che devono essere trovati e identificati. Nella discussione successiva vengono poi esaminate misure per la prevenzione di tali rischi. Alcuni progetti corrispondenti sono già stati eseguiti con successo in diversi contesti del sistema sanitario (tra cui gli ospedali per cure acute, le case di cura e per anziani e gli studi di medici di famiglia e pediatri). Nella prassi le stanze degli errori sono impiegate nel contesto della formazione e del perfezionamento. Vi è un grande interesse anche nell'ambito dell'aggiornamento aziendale e interaziendale.

Il progetto «Stanza degli errori nelle farmacie d'officina» della fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera mette a disposizione uno strumento utile per la formazione e la sensibilizzazione dei farmacisti e per migliorare così la sicurezza dei pazienti nell'importante ambito dell'approvvigionamento di medicinali.

Un presupposto fondamentale delle misure per il miglioramento durevole della qualità e della sicurezza dei pazienti è che devono basarsi sulle evidenze. Per quando riguarda le stanze degli errori, le esperienze positive documentate dei partecipanti e le ipotesi d'impatto altamente plausibili sono argomenti a favore del loro impiego. La CFQ ritiene che le stanze degli errori possano costituire uno strumento didattico importante per gli specialisti. A causa della mancanza di dati sull'efficacia concreta di questa misura di formazione e poiché le conoscenze ottenute grazie alla scienza dell'implementazione indicano che l'efficacia maggiore si ottiene tramite la combinazione di diverse misure, la CFQ sottolinea che anche le stanze degli errori devono essere utilizzate in combinazione con altre misure di formazione per promuovere la sicurezza dei pazienti in maniera misurabile.

Contenuto

1.	Contesto e obiettivi	3
2.	Documentazione del progetto.....	3
2.1.	Sottoprogetto 1: officina	3
2.2.	Sottoprogetto 2: piano di implementazione	4
2.2.1.	Lavoro di progettazione.....	4
2.2.2.	Attività già realizzate	7
2.3.	Gestione del progetto	9
2.4.	Prodotti finali (deliverables).....	9
2.5.	Calendario e budget.....	9
3.	Lezioni apprese	10
4.	Ulteriore necessità di intervento o di ricerca	11
5.	Proposta di misure successive.....	11
6.	Allegato	12

1. Contesto e obiettivi

La «stanza degli errori» è un'esercitazione simulata per sensibilizzare i professionisti della salute sulla sicurezza dei pazienti. Per le farmacie d'officina non erano finora disponibili mezzi ausiliari per la creazione di una stanza degli errori. Sono peraltro auspicabili iniziative volte a far conoscere il concetto dell'esercitazione in Svizzera e a implementarlo in modo sostenibile. Di seguito sono elencati gli obiettivi perseguiti dal progetto.

- 1) Sottoprogetto: realizzazione di una stanza degli errori nelle farmacie d'officina e relativa fase pilota
Obiettivo principale: sensibilizzazione del personale delle farmacie sulla sicurezza dei pazienti mediante un'esercitazione nella stanza degli errori.
- 2) Sottoprogetto: elaborazione di un piano per l'implementazione della stanza degli errori
Obiettivo principale: diffusione e utilizzo sostenibile della stanza degli errori in Svizzera.

2. Documentazione del progetto

Il presente rapporto finale si basa sul rapporto intermedio presentato in data 10 agosto 2022. Insieme, i due documenti costituiscono il rendiconto completo.

2.1. Sottoprogetto 1: officina

1A Apertura del nuovo settore di assistenza «Farmacia d'officina»: il nuovo settore di assistenza per l'esercitazione nella stanza degli errori è stato aperto a seguito di colloqui con attori sul campo ed è stato sviluppato un concetto di attuazione, al quale hanno partecipato vari specialisti, in particolare farmacisti del partner di progetto DR. BÄHLER DROPA AG. Il reclutamento tempestivo del partner di progetto ha dato ottimi risultati e dovrebbe essere nuovamente considerato per successivi progetti.

1B Elaborazione del manuale: in primo luogo, sono stati esaminati errori e pericoli da inserire. Sono stati quindi elaborati tre casi concreti, ciascuno da inscenare in un locale specifico della farmacia (area di vendita, locale per le consulenze, laboratorio). Questi sono stati validati da una farmacista e da un medico per assicurarne l'elevata qualità. Inoltre per ogni caso sono stati realizzati materiali per la simulazione, che sono disponibili per la stampa nel manuale, nonché liste di controllo per l'attuazione. I precedenti contenuti dei manuali sono stati adattati alle peculiarità della farmacia, perfezionati e recentemente dotati di una guida rapida su singola facciata. Grazie alla costante evoluzione dei manuali in termini di praticità, completezza e comprensibilità, la qualità del manuale per le farmacie d'officina è molto elevata.

1C Fase pilota: prima della fase pilota vera e propria è stato effettuato un test preliminare, dopo il quale sono stati adattati alcuni aspetti dell'esecuzione e i casi concreti. Per la fase pilota sono stati reclutati quattro farmacisti, che hanno agito da direttori locali del progetto e allestito la stanza degli errori due volte ciascuno. Complessivamente durante la fase pilota 84 collaboratori di farmacia

hanno svolto l'esercitazione. Una descrizione dell'attuazione concreta è riportata nell'allegato I del rapporto di sintesi.

1D Valutazione: come previsto, la valutazione è stata effettuata mediante schede per la documentazione degli errori e un questionario di valutazione per ogni collaboratore, un sondaggio rivolto alla direzione locale del progetto e l'osservazione strutturata dell'attuazione in loco. Inoltre al termine del progetto è stato condotto un colloquio con il referente principale del partner sul campo per ottenere informazioni sulla gestione del progetto.

I risultati della valutazione sono elencati in dettaglio nel rapporto di sintesi riportato nell'allegato I. Riassumendo, è stato dimostrato che l'approccio dell'esercitazione può essere trasferito con successo al contesto dell'officina. I materiali inclusi sono risultati esaustivi e comprensibili per tutti i direttori locali del progetto, ma una consulenza personalizzata si è comunque rivelata utile. Gli 84 partecipanti erano prevalentemente assistenti di farmacia (45 %) e farmacisti (29 %). Il 58 % di loro ha svolto l'esercitazione nella propria farmacia e per lo più in gruppi di quattro (53 %). In media, i partecipanti sono riusciti a trovare 12,8 (minimo 7, massimo 18; deviazione standard 2,7) dei 28 errori/pericoli installati. In tutte le stanze sono stati identificati più errori/pericoli quando il gruppo era assortito in maniera interprofessionale anziché monoprofessionale (13,4 vs 9,0; $p < 0,001$). Inoltre sono stati identificati in media 11,2 (minimo 2, massimo 21; deviazione standard 4,6) errori/pericoli non intenzionali. Il 99 % dei partecipanti ha ritenuto l'esercitazione (abbastanza) istruttiva. Il 100 % dei partecipanti raccomanderebbe (probabilmente) di partecipare all'esercitazione, così come il 100 % dei direttori locali del progetto accoglierebbe con favore una nuova esercitazione. In sintesi, la prassi ha ritenuto l'esercitazione valida e istruttiva, il manuale estremamente utile e i materiali pratici e di livello appropriato.

1E Conclusione: i risultati della fase pilota sono stati riportati nel manuale, che è stato tradotto in italiano e francese; le due versioni sono state quindi revisionate da farmacisti madrelingua. È stato realizzato un frontespizio specifico per il settore. La pubblicazione del manuale (cfr. allegati II-IV in tre lingue) è avvenuta nel gennaio 2023, accompagnata da una campagna di comunicazione (social media, newsletter, aggiornamento del sito web). Nel corso dell'anno sarà inoltre rielaborato il sito web del progetto per offrire informazioni più specifiche e a bassa soglia ai gruppi target.

2.2. Sottoprogetto 2: piano di implementazione

2.2.1. Lavoro di progettazione

Sono state identificate sei strategie di implementazione per lo scale-up a livello nazionale e sono state realizzate delle bozze approssimative. In seguito, le quattro strategie più promettenti sono state elaborate nel dettaglio: «Radicamento come misura di sviluppo della qualità», «Ampliamento dei materiali di attuazione», «Offerta di consulenza» e «Campagna di informazione». Per quanto riguarda l'offerta, le strategie «Integrazione nella formazione» e «Integrazione nel perfezionamento e nella formazione continua» non sono state perseguite, in quanto non sono state ritenute essere le strategie più promettenti.

Per ogni strategia da elaborare, per esempio, sono state elencate la necessità, la struttura concreta con più versioni, condizioni quadro o parti interessate rilevanti. Infine sono state documentate diverse considerazioni fondamentali. I contenuti sono stati elaborati a seguito di colloqui con i portatori d'interessi di tutti i settori di assistenza, di più regioni del Paese e di diverse categorie professionali. A tal fine sono state coinvolte associazioni quali pharmaSuisse, fornitori di prestazioni come singoli medici di famiglia e altri attori importanti (p. es. centri di formazione). Successivamente i contenuti sono stati rispettivamente integrati o classificati in occasione di brainstorming interni. La procedura concreta, inclusi i portatori d'interessi coinvolti nonché i risultati sono consultabili nell'allegato V del piano di implementazione.

I risultati del lavoro di progettazione sono consultabili nell'allegato V del piano di implementazione. La seguente tabella (tabella 3 del piano di implementazione, pagina 7) illustra chiaramente le raccomandazioni.

Tabella 1: Sintesi delle quattro strategie di implementazione elaborate

Misura	Radicamento come misura di miglioramento della qualità	Offerta di consulenza	Ampliamento dei materiali di attuazione	Campagna di informazione
Descrizione e varianti	L'obiettivo è inserire l'esercitazione stanza degli errori nelle convenzioni sulla qualità (CQ), mettendola a disposizione dei fornitori di prestazioni come misura di miglioramento della qualità riconosciuta ai fini dell'adempimento della CQ.	Messa a disposizione di un'offerta di consulenza per i fornitori di prestazioni quale sostegno all'allestimento della stanza degli errori nella propria organizzazione. Varianti: A) soluzione completa; B) consulenza singola; C) live tutorial	Per rendere l'attuazione più sostenibile in termini di risorse e accessibile per i fornitori di prestazioni, oltre ai manuali vengono elaborati ulteriori materiali di attuazione. Questi sono a disposizione dei fornitori di prestazioni. Varianti: A) documentazione compatta (volantino, guida rapida, visualizzazioni); B) video esplicativi o podcast; C) box per l'allestimento	La SPS informa attivamente i fornitori di prestazioni sul concetto di stanza degli errori, sui materiali esistenti e sulle offerte. Varianti: A) uso canali di comunicazione di associazioni/associazioni professionali; B) uso canali SPS; C) stampa; D) sito web SPS; E) presenza a eventi (p. es. RoH-Pop-Up, presentazioni)
Valutazione	Radicamento e impatto strutturali elevati, grande opportunità e possibilmente una breve «window of opportunity». Tuttavia l'obbligo dell'esercitazione stanza degli errori ne ridurrebbe l'attrattiva. Forte dipendenza da calendari e processi esterni. Combinazione con altre strategie altamente consigliata.	Offerta onerosa e a lungo termine, mediamente efficace su vasta scala, fortemente efficace in singoli casi (profondità), profondo radicamento strutturale, necessità molto variabile di diverse varianti. Varianti A e B molto adattabili alle esigenze dei fornitori di prestazioni. Varianti B e C attuabili con basso onere iniziale.	Considerata misura importante dai portatori d'interessi. Efficacia media e radicamento strutturale profondo. Onere da moderato a elevato, ma possibile attuazione semplice e progressiva.	Considerata la misura più importante dai portatori d'interessi. Onere da basso a moderato. Efficacia per settore dipendente dai canali; come misura individuale, efficacia e radicamento strutturale sono profondi, ma è essenziale per l'efficacia di altre strategie. Attuazione in parte semplice, può ampliare il gruppo target.
Raccomandazione	Perseguire in combinazione con altre strategie	Proporre almeno un'offerta base di consulenza	Perseguire assolutamente	Perseguire assolutamente, nello specifico come misura di accompagnamento di ogni altra strategia

2.2.2. Attività già realizzate

Durante l'elaborazione in parte parallela dei sottoprogetti 1 e 2, è stato rilevato un grande potenziale in termini di diffusione della stanza degli errori. Sulla base di questi elementi sono già state avviate le prime strategie di implementazione (secondo il piano di implementazione allegato).

Aspetti della strategia «Radicamento come misura di miglioramento della qualità»: H+ ha riconosciuto la stanza degli errori come misura di miglioramento della qualità per le cure somatiche acute in un processo in più tappe di circa 6 mesi.

Aspetti della strategia «Campagna di informazione»: come descritto nel piano di implementazione, la stanza degli errori è ancora poco conosciuta in Svizzera. Pertanto, durante lo svolgimento del progetto, la comunicazione riguardante lo stesso e l'approccio dell'esercitazione è stata notevolmente ampliata.

- Newsletter: il 2 e il 31 agosto 2022, il progetto è stato menzionato nella newsletter della SPS.
- Social media (diversi collaboratori della Fondazione hanno messo «mi piace» ai contributi o li hanno condivisi per rafforzarne la diffusione):
 - 23.12.2022 su LinkedIn: contributo in tedesco sulla stanza di esercitazione della Clinica Hirslanden
 - 23.11.2022 su LinkedIn: contributo in tedesco sulla pubblicazione pharmaJournal del partner sul campo
 - 15.11.2022 su LinkedIn: contributo in tedesco sulla stanza di esercitazione dell'Ospedale cantonale di Argovia
 - 31.10.2022 su Twitter: contributo in tedesco sulla presentazione nella «Simulazione di farmacia » (cfr. sotto)
 - 31.10.2022 su Twitter: contributo in francese sulla presentazione nella «Simulazione di farmacia» (cfr. sotto)
 - 31.10.2022 su LinkedIn: contributo in tedesco sulla presentazione nella «Simulazione di farmacia» (cfr. sotto)
 - 31.10.2022 su LinkedIn: contributo in francese sulla presentazione nella «Simulazione di farmacia» (cfr. sotto)
 - 23.09.2022 su LinkedIn: contributo in tedesco sulla conclusione della fase pilota
 - 23.09.2022 su Twitter: contributo in tedesco sulla conclusione della fase pilota
 - 24.08.2022 su Twitter: contributo in francese sul progetto
 - 19.08.2022 su Twitter: contributo in tedesco sul progetto
- Articoli specializzati:

- Nel luglio 2022 la rivista Primary and Hospital Care ha accettato l'articolo «La "stanza degli errori" per gli studi pediatrici e di medicina di famiglia» (disponibile in tedesco e francese).
- Nel novembre 2022 è stato pubblicato su pharmaJournal l'articolo «La stanza degli errori: un concetto di formazione innovativo per le farmacie d'officina» (disponibile in tedesco e francese).
- Un altro articolo su pharmaJournal è previsto per febbraio 2023, per informare dell'avvenuta pubblicazione del manuale.
- Presentazione a un evento: il 31 ottobre 2022 è stata allestita l'officina «stanza degli errori», in occasione dell'inaugurazione della «Simulazione di farmacia» del Pharmaceutical Care Research Group dell'Università di Basilea. Gli ospiti (docenti di farmacia, sponsor del settore farmaceutico) hanno potuto visitare la stanza.
- Intervento a un congresso: è stata inviata una candidatura per una presentazione al Congresso svizzero di infermieristica dell'aprile 2023, in collaborazione con il KZU Kompetenzzentrum Pflege und Gesundheit.

Aspetti della strategia «Offerta di consulenza» e «Costruzione di una rete di contatti»:

Un pilastro importante per un'offerta di consulenza da parte della SPS o di una rete di fornitori di prestazioni è l'acquisizione di esperienze con la stanza degli errori. Si è quindi iniziato a registrare sistematicamente le richieste o le indicazioni in entrata di eventuali realizzazioni in Svizzera e nei Paesi esteri di lingua tedesca.

Aspetti della strategia «Ampliamento dei materiali di attuazione»:

- **Volantino:** è emerso chiaramente che non esiste una fonte di informazioni rapidamente accessibile e accattivante in grado di informare i decisori nell'ambito dell'assistenza sanitaria e convincerli ad attuare una stanza degli errori. Per questo motivo è stato realizzato un volantino fruibile da tutti i settori che contiene, oltre alla descrizione e alla promozione dell'esercitazione, anche una guida rapida per l'attuazione. È stato integrato con dichiarazioni provenienti da tutti i settori, che in parte sono state raccolte di recente. La bozza del volantino, che è stata finalizzata in gennaio, è consultabile nell'allegato VI.
- **Box di allestimento:** una box di allestimento contiene molti materiali utili per svolgere l'esercitazione, e potrebbe essere utilizzata dalla SPS per organizzare l'esercitazione su richiesta o essere noleggiata per l'attuazione indipendente. Poiché la stanza degli errori era stata allestita nella «Simulazione di farmacia» dell'Università di Basilea, gran parte dei materiali necessari era già presente (in particolare medicinali). È stato effettuato un calcolo di quali materiali e dei relativi costi necessari per comporre una box di allestimento completa. La box sarà prossimamente preparata per il noleggio per le farmacie. Potrà anche essere utilizzata dalla SPS durante degli eventi.

Aspetti della strategia «Integrazione nel perfezionamento»: è in fase di valutazione una procedura di accreditamento per l'introduzione di crediti di perfezionamento in farmacia d'officina e sarà

presentata domanda nelle prossime settimane. In questo modo si crea un ulteriore incentivo per la prassi ad attuare l'esercitazione.

2.3. Gestione del progetto

La comunicazione attiva che ha accompagnato il progetto ha generato un rinnovato interesse per i precedenti manuali di attuazione anche in altri settori. Sono pervenute ripetute domande sulla stanza degli errori e diverse istituzioni sono state aiutate nell'attuazione. In due ospedali (Ospedale cantonale di Argovia, Hirslanden im Park) abbiamo potuto osservare le esercitazioni in loco. Ciò ha fornito importanti informazioni sulle sfide da affrontare in queste situazioni (strategie di implementazione, adattamenti). Inoltre l'Inselhospital e un fornitore di VR (virtual reality) si sono messi in contatto con la SPS per discutere di una possibile esecuzione virtuale dell'esercitazione.

L'esperienza del progetto dimostra la necessità della spesa preventivata per la gestione del progetto, che tende a essere sottovalutata.

2.4. Prodotti finali (deliverables)

Il rapporto sullo stato di avanzamento in lingua tedesca è stato presentato il 10 agosto 2022, entro i termini previsti per la Tappa 1 (31 agosto 2022). In allegato, entro la Tappa 2 (31 dicembre 2022) vengono consegnati i seguenti prodotti finali: rapporto finale in lingua tedesca, manuale per le farmacie d'officina in tedesco, francese e italiano, rapporto di sintesi sui risultati della fase pilota in lingua tedesca e piano per l'implementazione in lingua tedesca.

2.5. Calendario e budget

Il calendario e le tappe fondamentali sono stati rispettati.

Il progetto è stato finanziato con il fondo del progetto «progress! Farmacoterapia sicura nelle case di cura» (fr. 246 395). Il saldo del fondo «progress!» scende quindi a 0 franchi.

Di seguito il confronto tra i costi totali effettivi e preventivati del progetto:

Costi effettivi del progetto			Costi preventivati del progetto
Spese per il personale	Spese di terzi	Totale	Totale
208 489	22 771	231 260	228 779 (IVA esclusa)
			246 395 (IVA inclusa)

3. Lezioni apprese

Partner

- Il coinvolgimento di un partner sul campo già dall'inizio del progetto si è rivelato molto prezioso per la sua pianificazione. Un coinvolgimento tempestivo e vincolante, eventualmente una pianificazione congiunta, può favorire l'attuazione affidabile del progetto. In passato, il reclutamento di partner sul campo era complicato e ha provocato spese supplementari e/o ritardi.
- Il partner sul campo ha giudicato il progetto come estremamente professionale, efficiente e funzionale. Tale valutazione rappresenta un importante feedback per ulteriori progetti.
- È opportuno dimostrare apprezzamento per il lavoro del partner sul campo. In questo progetto sono stati molto apprezzati i piccoli doni per i direttori di progetto e per i collaboratori delle farmacie partecipanti, e il fatto che siano stati selezionati prodotti solidali o sostenibili ha avuto un riscontro positivo. La menzione pubblica del partner sul campo è un incentivo importante per la partecipazione a tali progetti. Nei progetti futuri sarebbe opportuno valutare anche un eventuale indennizzo finanziario.
- Il coinvolgimento dei portatori d'interessi nelle trattative sul piano di implementazione ha avuto successo e sono pervenuti solo pochi rifiuti. Inoltre alcuni portatori d'interessi sono venuti a conoscenza della stanza degli errori per la prima volta durante la discussione collettiva dell'implementazione. Per questo tipo di confronto, la SPS può avvalersi di una buona rete di specialisti attivi sul campo.

Attività e gestione del progetto

- La pubblicazione dei dati della fase pilota deve essere presa in seria considerazione. In questo modo, da un lato, si aumenterebbero i dati pubblicamente accessibili sulla stanza degli errori. Dall'altro, i fornitori di prestazioni che volessero valutare l'esercitazione sul posto potrebbero avvalersi di strumenti di valutazione e dati di confronto. Raccomandiamo quindi di valutare la pubblicazione di tutti i rapporti di sintesi dei progetti relativi alla stanza degli errori.
- Il manuale è stato tradotto da professionisti. Anziché una revisione linguistica, altrettanto professionale, è stata eseguita una revisione specialistica retribuita da parte di un farmacista, che potenzialmente appartiene al gruppo target. In questo modo è stato possibile garantire l'utilizzo della terminologia del settore e individuare errori tecnici.
- La comunicazione regolare sul progetto ha portato ad allacciare importanti contatti pratici (al di fuori dell'officina). Tali contatti sono importanti per adempiere il mandato di servizio del Programma nazionale di base generazione e allocazione delle conoscenze e comportano maggiori vantaggi in termini di condivisione con gli attori sul campo. La pubblicazione congiunta di contributi sui social media, per esempio con DR. BÄHLER DROPA AG o con l'Università di Basilea, apre alla SPS nuovi gruppi target che finora non potevano essere raggiunti direttamente. Ciò consente inoltre una più ampia diffusione delle conoscenze e l'espansione della rete di contatti.

4. Ulteriore necessità di intervento o di ricerca

Implementazione (cfr. piano di implementazione, allegato V)

- È emerso chiaramente che non si sa di preciso come e dove sarà attuata la stanza degli errori. A tal proposito, in futuro sarà necessario raccogliere dati in maniera sistematica.
- I colloqui con i portatori d'interessi hanno dimostrato che, di fatto, il concetto dell'esercitazione e i materiali della SPS sono ancora poco noti. È quindi indispensabile far conoscere i materiali già elaborati mediante una campagna di informazione.
- Sono consigliabili anche ulteriori strategie di implementazione, per esempio un'offerta di consulenza o un ampliamento dei materiali di attuazione.
- Sarebbe auspicabile una linea guida per l'adattamento della stanza degli errori, per esempio per assicurare che i componenti fondamentali dell'esercitazione siano mantenuti. Allo stesso tempo potrebbero essere individuate valide opzioni di adattamento.

Valutazione

- Persistono tuttora lacune nella prova dell'efficacia dell'esercitazione nella stanza degli errori. A nostro avviso, una solida valutazione dell'efficacia è altamente raccomandata. A tal proposito, sarà prossimamente presentata una bozza di progetto alla CFQ.

Gestione di singoli settori

- Diverse richieste provenienti da altri settori evidenziano che anche altri settori di cura mostrano interesse per i materiali di attuazione per la stanza degli errori (p. es. riabilitazione e psichiatria). Anche altri settori quali Spitex, studi dentistici o laboratori medici potrebbero trarre vantaggio da questo concetto.
- Grazie alla costante evoluzione dei manuali, la loro qualità in termini di completezza, comprensibilità e praticità è progressivamente aumentata. È possibile adattare i vecchi manuali alle nuove conoscenze.

5. Proposta di misure successive

- a) Promozione dell'implementazione della stanza degli errori in Svizzera
- b) Esecuzione di una solida valutazione della stanza degli errori (soprattutto outcome di efficacia e outcome di implementazione)
- c) Apertura di nuovi settori di assistenza o creazione di un'offerta di consulenza mediante piattaforme di rete, in modo che i settori possano accedere facilmente a materiali specifici.

6. Allegato

- I. Rapporto di sintesi (in tedesco)
- II. Manuale per le farmacie d'officina (in tedesco)
- III. Manuale per le farmacie d'officina (in francese)
- IV. Manuale per le farmacie d'officina (in italiano)
- V. Piano di implementazione, inclusi concetto di valutazione e offerta di consulenza (in un singolo documento, in tedesco)
- VI. Progetto del volantino (in tedesco)