

---

# Progetto pilota settore ospedaliero ambulatoriale

---

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 nel settore ospedaliero ambulatoriale della medicina somatica acuta per verificare la fattibilità delle misurazioni della qualità nel contesto ambulatoriale.

## Obiettivi

---

L'obiettivo del progetto pilota era quello di creare le basi per l'implementazione di misurazioni comparative della qualità a livello nazionale nella medicina somatica acuta ospedaliera ambulatoriale. Oltre agli indicatori di qualità clinici sono stati rilevati anche indicatori sulla soddisfazione dei pazienti, sulla qualità della vita (Patient Reported Outcome Measures PROMs generiche) e outcome specifici per malattia riportati direttamente dalle pazienti e dai pazienti (Patient Reported Experience Measures PREMs e PROMs specifiche).

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

1. verifica della fattibilità delle misurazioni della qualità nel contesto ospedaliero ambulatoriale;
2. acquisizione di esperienze con il rilevamento, l'analisi e la rappresentazione comparativa di dati dal punto di vista degli ospedali/delle cliniche e dati generici e specifici per malattia dal punto di vista delle pazienti e dei pazienti nonché con la connessione di tali dati tra loro.

## Realizzazione del progetto

---

La misurazione si è svolta nel periodo compreso tra maggio 2022 e febbraio 2023, con successivi sondaggi di follow-up fino a settembre 2023. Hanno partecipato alle misurazioni pilota otto ospedali e cliniche. La partecipazione era facoltativa.

- Crossklinik
- HFR Freiburg-Kantonsspital | Hôpital Fribourgeois
- Luzerner Kantonsspital
- Privatklinik Belair
- Spital Muri
- Spital Wallis | Hôpital du Valais
- Thurklinik
- Zuger Kantonsspital

Le misurazioni pilota sono state effettuate per due interventi chirurgici ambulatoriali:

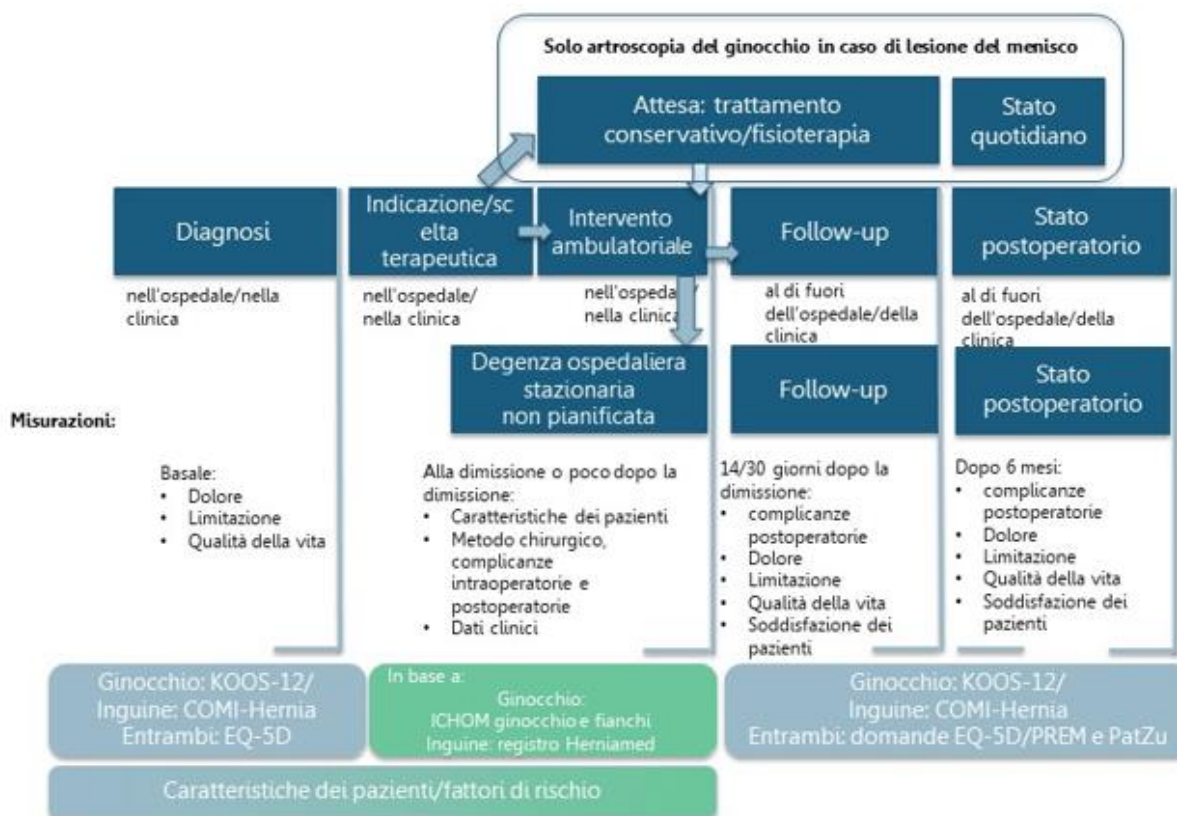
- interventi per ernie inguinali monolaterali;
- artroscopie del ginocchio in caso di lesione del menisco (terapia conservativa e intervento).

Sono stati inclusi pazienti che dovevano sottoporsi a un intervento per ernia inguinale monolaterale pianificato in regime ambulatoriale o per i quali sono stati presi in considerazione un trattamento conservativo o una resezione parziale in seguito a una lesione del menisco.

Sono stati rilevati indicatori di qualità da parte del personale sanitario (valutazione da parte di terzi) e dalle pazienti stesse o dai pazienti stessi (autovalutazione) quali PROMs (p.es. qualità della vita, dolore,

limitazione) e PREMs (p.es. processi). Tutti i dati sono stati rilevati in formato interamente digitale con il software heartbeat ONE dell'istituto Heartbeat Medical Solutions GmbH.

## 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 tre differenze rispetto al concetto iniziale:

- estensione della durata del rilevamento da 6 a 10 mesi;
- analisi esclusivamente descrittiva a causa di una quantità di casi inferiore a quella stimata;
- redazione di un rapporto sui risultati per ciascun ospedale e ciascuna clinica pilota.

*Raggiungimento dell'obiettivo 1: verifica della fattibilità delle misurazioni della qualità nel contesto ospedaliero ambulatoriale.*

L'obiettivo della verifica della fattibilità è stato parzialmente raggiunto. La quantità di casi generati nel progetto pilota era inferiore a quella inizialmente stimata dagli ospedali e dalle cliniche partecipanti. Tuttavia è stato possibile acquisire esperienze preziose e creare le basi per valutare la fattibilità delle misurazioni della qualità nel contesto ospedaliero ambulatoriale. Inoltre è stato possibile esprimersi sull'idoneità degli indicatori di qualità utilizzati nel progetto pilota. I temi di misurazione e gli indicatori di qualità utilizzati nel progetto pilota soddisfano solo parzialmente i [requisiti fissati dall'ANQ per gli indicatori di qualità](#).

*Raggiungimento dell'obiettivo 2: acquisizione di esperienze con il rilevamento, l'analisi e la rappresentazione comparativa di dati dal punto di vista degli ospedali/delle cliniche e dati generici e specifici per malattia dal punto di vista delle pazienti e dei pazienti nonché con la connessione di tali dati tra loro.*

L'obiettivo relativo all'acquisizione di esperienze è stato parzialmente raggiunto. Sono state acquisite esperienze con il rilevamento, l'analisi di dati da parte di ospedali/cliniche e dati generici e specifici per malattia da parte delle pazienti e dei pazienti nonché la connessione di tali dati tra loro:

- è stato possibile analizzare e rappresentare comparativamente i dati degli ospedali e delle cliniche. Nel rapporto è stato possibile rappresentare i risultati in modo comparativo mediante grafici chiari;
- non è stato possibile effettuare un confronto aggiustato secondo il rischio a causa della ridotta quantità di casi;
- il progetto ha evidenziato che le PROMs specifiche per malattia con riferimento a entrambi gli interventi ambulatoriali presi in esame sono più rappresentative delle PROMs generiche;
- il follow-up delle pazienti e dei pazienti è stato correttamente eseguito. I tassi di risposta negli ospedali/nelle cliniche con un'elevata quantità di casi mostrano un quadro molto promettente;
- nei casi con lesione del menisco non è stato possibile osservare, relativamente alle PROMs, i percorsi dei pazienti auspicati in caso di trattamento conservativo e intervento ambulatoriale, poiché la quantità di casi dei percorsi di cura nei singoli ospedali era insufficiente;
- le esperienze con lo strumento di rilevamento digitale impiegato sono state positive, come anche l'elaborazione grafica immediata dei dati rilevati dal punto di vista delle pazienti e dei pazienti, dove utilizzata;
- grazie al progetto pilota è possibile esprimersi sull'utilità, sulla praticità e sulla mole di lavoro della misurazione della qualità. Questi aspetti presentano un elevato potenziale di miglioramento.

## Valutazione della fattibilità

---

Le esperienze raccolte nel progetto pilota per la medicina somatica acuta ospedaliera ambulatoriale forniscono importanti indicazioni per l'ulteriore sviluppo o per l'introduzione di misurazioni della qualità comparative a livello nazionale nel settore ospedaliero ambulatoriale. *Non si raccomanda l'introduzione delle misurazioni nel formato del progetto pilota.* Bisogna valutare una rielaborazione del concetto di misurazione. I seguenti aspetti devono necessariamente essere considerati in fase di implementazione o approfonditamente chiariti prima dell'implementazione:

- rielaborazione del concetto di misurazione > consolidamento degli obiettivi, incremento dell'utilità;
- considerazione dei percorsi dei pazienti e misurazione non limitata; il tempo di degenza/il contatto con i pazienti nell'ospedale/nella clinica è breve, pertanto il margine di gestione per gli ospedali/le cliniche è limitato > si consiglia l'inclusione dei fornitori di prestazioni che si occupano del caso prima e dopo la degenza;
- definizione del modello di finanziamento > il contratto di qualità ANQ 2011 non può fungere da base.

## Conclusioni

---

Elementi fondamentali per l'organizzazione delle misurazioni nel settore ospedaliero ambulatoriale:

- consolidamento degli obiettivi per i fornitori di prestazioni del settore ospedaliero ambulatoriale;
- prescrizioni chiare e coordinamento da parte dell'ANQ;
- competenze chiare (referenti) nell'ANQ e negli ospedali/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 delle misurazioni nel settore ospedaliero 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 e compilazione di un catalogo degli interventi ambulatoriali da misurare;
- consolidamento di obiettivi e temi di misurazione;
- modelli di finanziamento e strutture chiari (da elaborare).

## Impressum

---

Titolo	Progetto pilota settore ospedaliero ambulatoriale. Rapporto breve di fine progetto versione web
Autori e autrici	Linda Hadorn, ANQ Isabelle Zimmermann, ANQ
Citazione	ANQ, Berna. Progetto pilota settore ospedaliero ambulatoriale. 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.*