



## Riassunto

### Compito

L'obiettivo primario del sottoprogetto 1.3/3.3 consisteva nel comprendere il modo in cui vengono raccolti, registrati e trattati i dati per gli indicatori medici di qualità nazionali (IMQ). Attraverso l'analisi di questi processi di gestione dei dati, la squadra dello studio ha individuato alcuni fattori che sono alla base della qualità dei dati utilizzati per gli IMQ. Tale analisi contestuale ci consente di individuare i fattori ostacolanti e quelli facilitanti, con lo scopo di definire possibili approcci per il miglioramento dei processi.

### Contesto

Ai sensi della Legge federale sull'assicurazione malattie (art. 59a LAMal), dal 2019 le CpA sono tenute a misurare sei IMQ sulla base di quattro tematiche. Ne fanno parte la contenzione fisica, il dolore, la polifarmacia e la malnutrizione. Il progetto NIP--Q-UPGRADE verifica la rilevazione di ulteriori IMQ di altre tre tematiche (revisione dei medicinali, Pianificazione Sanitaria Anticipata, piaghe da decubito).

### Metodo

È stato svolto uno studio di Etnografia Rapida attraverso osservazioni e interviste con collaboratori di CpA, insieme ad interviste con fornitori di strumenti di valutazione dei bisogni e di cartelle cliniche elettroniche per residenti, e un sondaggio dei rappresentanti dei Cantoni.<sup>1</sup>

### Risultati

La qualità dei dati nelle CpA svizzere si basa su un processo complesso. Nelle CpA esistono pratiche di raccolta e registrazione dei dati differenti (ad es. l'utilizzo di strumenti diversi per la misurazione dell'intensità del dolore o di definizioni differenti per la contenzione fisica). Le differenze a livello di conoscenze, atteggiamento e prassi nelle squadre di cura influiscono sulla qualità dei dati. Mancano in parte la consapevolezza e le conoscenze riguardo all'esistenza degli IMQ e alle direttive per la loro misurazione. Inoltre, il personale non conosce il modo in cui vengono utilizzati i dati che raccoglie.

Un atteggiamento critico riguardo agli strumenti di valutazione dei bisogni influenza anche la rilevazione degli IMQ.

La qualità dei dati può essere influenzata da processi differenti all'interno delle organizzazioni, come ad esempio il modo in cui i dati vengono rilevati durante le attività infermieristiche. Il personale infermieristico raccoglie i dati di alcuni indicatori di qualità che rientrano nella responsabilità condivisa con i medici di famiglia. Tra questi vi sono la polifarmacia, e i nuovi indicatori revisione dei medicinali e Pianificazione Sanitaria Anticipata (PSA) di cui è prevista l'introduzione.

Per quanto riguarda la Pianificazione Sanitaria Anticipata (PSA) e la revisione dei medicinali, si presentano notevoli differenze tra CpA nel modo di attuazione e le idee dei partecipanti al riguardo. Ad esempio, per circa la metà dei partecipanti è stata eseguita una specie di verifica dei farmaci con i medici e personale infermieristico diplomato, mentre solo pochi effettuano una vera e propria revisione dei medicinali. Riguardo alle piaghe da decubito, è emerso invece che nelle CpA vengono registrate in un apposito protocollo.

---

<sup>1</sup> I rapporti sui risultati del sondaggio cantonale e dello studio etnografico nelle Case per Anziani possono essere consultati su [www.curaviva.ch/nip-q-upgrade-it](http://www.curaviva.ch/nip-q-upgrade-it)

Il ruolo dei medici delle strutture e dei medici di famiglia, nonché la collaborazione interprofessionale all'interno della Casa per Anziani sono molto importanti per garantire una buona qualità dei dati. La carenza di personale specializzato e un'elevata fluttuazione del personale ostacolano le CpA nel compito di organizzare i processi relativi ai dati in modo da garantire un'elevata qualità. L'esistenza di un'infrastruttura informatica di supporto può facilitare tale processo.

I problemi legati alla qualità dei dati sono stati inaspriti da errori nei relativi algoritmi e differenze tra gli algoritmi dei vari fornitori di software. Tali errori hanno causato registrazioni errate ai fini dei dati degli indicatori di qualità. Molti fornitori di software dispongono già di moduli che registrano informazioni per gli indicatori di qualità proposti. Tuttavia, esistono differenze riguardo a come vengono poste le domande ed è necessaria un'uniformazione per la misurazione a livello nazionale.

I Cantoni si differenziano nelle loro attività per il monitoraggio della qualità nelle CpA. Vi sono discrepanze anche riguardo agli indicatori misurati in aggiunta agli IMQ. Circa la metà dei Cantoni non dispone di un programma di monitoraggio della qualità. Altri Cantoni utilizzano soprattutto qualivista e dati integrati in RAI o Plaisir per monitorare la qualità a livello dei residenti. Al momento, non esiste alcun collegamento agli IMQ: le CpA devono registrare i dati sia per gli indicatori di qualità che per quelli cantonali e per questo, in alcune di esse, sono necessari doppi inserimenti. I Cantoni non monitorano la qualità dei dati.

Complessivamente, il sottoprogetto mostra notevoli problemi in relazione alla qualità dei dati per gli IMQ. Ciò indica che, probabilmente, errori di misurazione sistematici causano problemi per quanto concerne l'esattezza e l'affidabilità dei dati. I risultati mostrano inoltre che i dati comunicati a livello nazionale sono, con ogni probabilità, distorti a causa di sistematici errori di misurazione. Possibili fattori rilevanti in tale contesto sono l'infrastruttura e fattori di sistema, le caratteristiche della squadra di cura, le prassi all'interno delle CpA e la configurazione degli strumenti. Non esistono meccanismi formali per verificare le eventuali distorsioni determinate da tali fattori rilevanti.

Il sottoprogetto è stato portato a termine come previsto e offre una prima rilevazione della situazione relativa ai processi per garantire la qualità dei dati che vengono utilizzati per gli indicatori di qualità. Nei prossimi sottoprogetti, queste informazioni verranno utilizzate per determinare punti di intervento concreti e fattori determinanti che possono essere migliorati nell'ambito del programma di implementazione nazionale.

## Conclusioni e raccomandazioni

I risultati del sottoprogetto forniscono un primo quadro del contesto relativo alla qualità dei dati di indicatori medici di qualità nazionali (IMQ) nelle Case per Anziani (CpA) svizzere. Nel sottoprogetto sulla necessità di azione «Dati aggiornati - CpA e software» (1.4), la qualità dei dati viene ulteriormente analizzata e quantificata attraverso una doppia rilevazione di dati utilizzati per gli indicatori medici di qualità. Al contempo, nel sottoprogetto per il pacchetto di misure (1.7) vengono sviluppate strategie per supportare le CpA nel miglioramento della qualità dei dati.

Noi raccomandiamo che le strategie per il miglioramento della qualità dei dati siano mirate sia alle Case per Anziani che alla squadra di cura. I principali fattori che è necessario migliorare sono la consapevolezza, le conoscenze e l'atteggiamento delle singole persone.

Attualmente, nell'ambito del sottoprogetto sulla necessità di ottimizzazione (1.5), vengono organizzati incontri con i fornitori di software volti ad aggiornare i loro algoritmi. Noi raccomandiamo di modificare gli algoritmi per dolore, malnutrizione e polifarmacia.

Vengono anche organizzati incontri con i Cantoni. Noi raccomandiamo di analizzare il ruolo dei Cantoni nel sostegno alle CpA con riferimento a una buona qualità dei dati utilizzati per gli indicatori di qualità.

Infine, queste informazioni offrono anche indicazioni nel contesto dell'introduzione nel sistema di nuovi indicatori medici di qualità.

Tali informazioni vengono utilizzate nel pacchetto di lavoro 3 (sottoprogetto «Pacchetto di misure nuovo IMQ» 3.4), per l'elaborazione di un pacchetto di misure per l'implementazione di nuovi indicatori di qualità. Noi raccomandiamo che, per l'introduzione dei nuovi indicatori, vengano presi in considerazione gli elementi contestuali osservati.

## Impressum

Programma nazionale di implementazione – Qualità delle cure di lunga durata nelle case per anziani (NIP-Q-UPGRADE)

Il programma NIP-Q-UPGRADE sostiene gli Case per Anziani (CpA) nello sviluppo della qualità basata sui dati degli indicatori medici di qualità nazionali (IMQ).

Il Programma nazionale viene attuato utilizzando approcci di scienza dell'implementazione. CURAVIVA l'associazione di categoria di ARTISET e senesuisse hanno delegato la gestione scientifica del programma al loro partner di collaborazione, Universität Basel, Institut für Pflegewissenschaft (INS). Da parte sua, l'INS collabora con l'Institut et Haute École de la Santé La Source (La Source), Losanna e il Centro Competenze Anziani, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI), Manno, per l'attuazione del programma a livello nazionale e ha delegato diversi sottoprogetti alle istituzioni partner.

L'interpretazione dei risultati scientificamente comprovati da parte degli istituti scientifici, le loro conclusioni e raccomandazioni all'attenzione del cliente e alla Commissione federale per la qualità (CFQ) possono differire dal punto di vista del cliente.

Durata del sottoprogetto

10/22 – 01/2024

Cliente

Mandato finanziato dalla Commissione federale per la qualità (CFQ) e affidato ad ARTISET con l'associazione di categoria CURAVIVA e senesuisse – [Programmi e progetti in corso \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

Citazione suggerita

Sonja Baumann, Bastiaan Van Grootven, Lisa Kästner, Sandra Staudacher-Preite, Brigitte Benkert, Emmanuelle Poncin, Neride Curreri, Nathalie IH Wellens, Laurie Corna & Franziska Zúñiga 2024: *Rapid Ethnography zur Erhebung und Erfassung von Daten für die nationalen Qualitätsindikatoren*. Schlussbericht zuhanden von ARTISET Branchenverband CURAVIVA und senesuisse im Rahmen des Nationalen Implementierungsprogramms – Qualität der Langzeitpflege in Alters- und Pflegeheimen (NIP-Q-UPGRADE) im Auftrag der eidgenössischen Qualitätskommission. Basel: Pflegewissenschaft, Universität Basel. Doi: 10.5281/zenodo.11312583.

Riconoscimento

Gli autori desiderano ringraziare i residenti di Case per Anziani, i loro parenti e tutti i professionisti coinvolti nel programma per il loro prezioso contributo e la disponibilità a partecipare all'attuazione del NIP-Q-UPGRADE.