



Rapporto sulla qualità 2014

Secondo il modello di H+

Versione 8.0



**Medicina
somatica acuta**

CLINICA LUGANESE SA
Via Moncucco 10
6900 Lugano

Emesso il:

Da parte di: Mancuso Maria, Resp. servizio qualità.

Colophon

Il presente rapporto sulla qualità è stato allestito secondo il modello di H+ Gli Ospedali Svizzeri. Il modello del rapporto sulla qualità rappresenta il resoconto unico per i settori specialistici somatica acuta, psichiatria e riabilitazione per l'anno di riferimento 2014.

Il rapporto qualità permette di ottenere una panoramica sistematica sulle attività concernenti la qualità di un ospedale o di una clinica in Svizzera. Tale panoramica indica la strutturazione della gestione interna della qualità come pure gli obiettivi principali di qualità e comprende informazioni relative a indagini di soddisfazione, partecipazione a misurazioni, a registri e certificazioni. Sono inoltre esaminati indicatori di qualità e azioni di miglioramento, programmi e progetti relativi alla promozione della qualità .

Per poter interpretare e confrontare correttamente i risultati della misurazione della qualità occorre prendere in considerazione le informazioni relative all'offerta e ai dati di riferimento delle singole specialità. È inoltre necessario considerare le differenze tra la struttura dei pazienti e i loro fattori di rischio così come i cambiamenti negli stessi.

Pubblico

Il rapporto sulla qualità si rivolge agli specialisti del settore sanitario (gestori di ospedali e collaboratori del settore sanitario, commissioni nell'ambito della sanità e della politica sanitaria, assicuratori, ecc.) e al pubblico interessato.

Persona di contatto Rapporto sulla qualità 2014

Signora Maria Mancuso Responsabile Servizio Qualità 0041 91 960 86 29 maria.mancuso@clinicaluganese.ch
--

Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri

Gli ospedali e le cliniche in Svizzera prestano molto attenzione alla qualità. Oltre a organizzare numerose attività interne relative alla qualità, essi partecipano a diverse misurazioni nazionali e alcune cantonali.

Secondo il piano delle misurazioni dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ) le misurazioni della qualità vengono effettuate nei reparti di degenza dei settori specializzati di medicina somatica acuta, psichiatria e riabilitazione.

La sicurezza dei pazienti è un criterio essenziale della qualità delle cure. Nel 2014 la Fondazione *Sicurezza dei pazienti Svizzera* ha lanciato il secondo progetto pilota nazionale „progress! Farmacoterapia sicura nei punti di interfaccia“. L'obiettivo è di migliorare la terapia farmacologica nei punti di interfaccia della presa a carico dei pazienti. Già nel 2013 la Fondazione ha avviato un programma incentrato sulla sicurezza nella chirurgia. Questi due programmi sono parte integrante della strategia della qualità della Confederazione per il settore sanitario svizzero e sono finanziati dall'Ufficio federale della sanità pubblica.

In ambito sanitario la trasparenza e la possibilità di effettuare confronti costituiscono le basi essenziali per un incremento della qualità. Per questo motivo H+ ogni anno mette a disposizione dei propri membri un modello per la stesura del rapporto sulla qualità.

I risultati delle misurazioni della qualità pubblicati in tale rapporto si riferiscono ai singoli ospedali e alle singole cliniche. Confrontando i risultati delle misurazioni tra le aziende occorre considerare determinate limitazioni. Da una parte l'offerta di prestazioni (cfr. C2) dovrebbe essere simile. Un ospedale di cure di base ad esempio tratta casi diversi da un ospedale universitario, ragione per cui anche i relativi risultati delle misurazioni dovranno essere valutati differentemente. Dall'altra parte gli ospedali e le cliniche dispongono di strumenti di misurazione diversi, che possono distinguersi nella struttura, nell'organizzazione, nel metodo di rilevamento e nella pubblicazione.

Confronti puntuali sono possibili in caso di misurazioni uniformi a livello nazionale, i cui risultati per clinica e ospedale risp. per sede ospedaliera sono aggiustati. Per ulteriori informazioni al riguardo potete fare riferimento ai sottocapitoli del presente rapporto e al sito www.anq.ch/it.

Cordiali saluti

Dr. Bernhard Wegmüller
Direttore H+

Sommario

A	Introduzione	1
B	Strategia della qualità	2
B1	Strategia e obiettivi della qualità	2
B2	2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2014	2
B3	Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2014	2
B4	Sviluppo della qualità nei prossimi anni	2
B5	Organizzazione della gestione della qualità	3
B6	Informazioni relative alle persone di contatto della gestione della qualità	3
C	Dati di riferimento dell'istituto e offerta	5
C1	Dati di riferimento 2014	5
C2	Panoramica sull'offerta	5
C3	Offerta in psichiatria	8
C4	Dati di riferimento riabilitazione 2014	9
C4-1	Offerta prestazioni e dati di riferimento della riabilitazione ospedaliera	9
C4-2	Collaborazione nella rete di assistenza	10
C4-3	Offerta di prestazioni e dati di riferimento delle cliniche diurne (riabilitazione ambulatoriale)	11
C4-4	Risorse umane	11
D	Misurazioni della soddisfazione	12
D1	Soddisfazione dei pazienti	12
D2	Soddisfazione dei familiari	14
D3	Soddisfazione dei collaboratori	16
D4	Soddisfazione dei medici invianti	18
E	Misurazioni della qualità ANQ	20
E1	Misurazioni della qualità nella medicina somatica acuta	20
E1-1	Analisi delle riammissioni potenzialmente evitabili	21
E1-2	Analisi dei reinterventi potenzialmente evitabili	22
E1-3	Misurazione delle infezioni postoperatorie del sito chirurgico	23
E1-4	Misurazione della prevalenza di cadute e lesioni da pressione	25
E1-5	Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti 2014	28
E1-6	Sondaggio nazionale tra i genitori	30
E1-7	SIRIS registro degli impianti	32
E2	Misurazioni nazionali della qualità in psichiatria	33
E2-1	Psichiatria per adulti	34
E2-2	Psichiatria infantile e adolescenziale	37
E3	Misurazioni nazionali della qualità nella riabilitazione	40
E3-1	Inchiesta nazionale soddisfazione nel settore della riabilitazione	41
E3-2	Misurazioni specifiche ai settori	43
F	Altre misurazioni della qualità 2014	44
F1	Infezioni (altre che con ANQ / Swissnoso)	44
F2	Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ)	45
F3	Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ)	46
F4	Misure restrittive della libertà	47
F5	Catetere permanente	48
F6	Altro argomento di misurazione	49
G	Panoramica sui registri	50
H	Attività e progetti di miglioramento	57
H1	Certificazioni e norme / standard applicati	57
H2	Panoramica sui progetti in corso concernenti la qualità	57
H3	Progetti di promozione della qualità selezionati	58
I	Conclusione e prospettive	59
J	Allegati	60

La Clinica Luganese SA è una struttura ospedaliera fondata nel 1900 e gestita dal 1906 nella forma di una società anonima, il cui capitale azionario è stato a lungo detenuto dalla Congregazione delle Suore Infermiere dell'Addolorata, la quale ha dato da subito una forte impronta alla Clinica, trasmettendo in particolare al personale laico l'amore e l'attenzione per il paziente.

La Clinica è gestita secondo i principi del "No Profit", fatto questo che ha permesso negli anni alla Clinica di continuare a finanziare con i propri mezzi il rinnovamento dell'infrastruttura e delle tecnologie. Il risultato di questa politica di re-investimento è stata la messa a disposizione della popolazione del Canton Ticino di una struttura ospedaliera all'avanguardia e in grado di garantire prestazioni sanitarie di ottimo livello.

Anche gli investimenti nel campo delle risorse umane hanno potuto essere garantiti nel tempo grazie all'ottimo andamento dell'attività sanitaria e al forte radicamento del principio del "No Profit". Il rapporto tra collaboratori della Clinica e pazienti trattati è restato costante nel tempo e una percentuale elevata di collaboratori ha avuto la possibilità seguire una formazione che gli permette di continuare ad offrire un contributo importante allo sviluppo della struttura e dell'organizzazione.

Fino a fine 2008 l'attività sanitaria era suddivisa su due sedi: quella di San Rocco e quella di Moncucco. Dal novembre dello stesso anno la sede di San Rocco è stata chiusa e l'intera attività sanitaria è stata concentrata nella sede di Moncucco, dove la Clinica dispone di 184 posti letto riconosciuti dalla pianificazione ospedaliera cantonale. I principali campi di attività sono quelli della chirurgia, dell'ortopedia, della medicina interna, della geriatria, dell'oncologia e della reumatologia. Ai centri di competenza dove viene raggruppata l'attività stazionaria sono affiancati alcuni servizi specialistici, quali ad esempio le cure continue, il pronto soccorso, il laboratorio d'analisi, la radiologia, la fisioterapia, ecc..

I medici attivi in Clinica sono legati alla struttura da un contratto di accreditamento. In pratica i medici mantengono il libero esercizio e la propria indipendenza per quanto riguarda l'attività di studio medico, sono invece strettamente legati alla Clinica per la cura in regime di degenza dei loro pazienti. Per l'attività dei medici in Clinica, il raggruppamento in centri di competenza si è rivelata un'ottima scelta, che permette in particolare di unificare la presa a carico all'interno dei singoli reparti. Per il medico accreditato, il fatto di mantenere il proprio studio medico ha tre grandi vantaggi:

- migliora sensibilmente la continuità delle cure, infatti il paziente viene curato dapprima nello studio medico, entra in Clinica se necessita di un ricovero e continua ad essere seguito dal medico in studio in caso di necessità
- diminuisce la distanza esistente tra medici presenti sul territorio e medici attivi all'interno della struttura ospedaliera
- favorisce la nascita di una fitta rete di professionisti della sanità che collaborano in modo armonioso nell'interesse dei pazienti e non in funzione di una rigida organizzazione piramidale.

A seguito dell'unificazione delle due strutture, quella di San Rocco e di Moncucco, è stato possibile riunire sotto uno stesso tetto l'attività legata alla medicina somatica acuta (con i relativi mandati) e quella maggiormente legata alla continuazione delle cure e alla riattivazione, precedentemente concentrata nella sede di San Rocco. Da poco la Clinica Luganese ha quindi il grosso vantaggio di poter offrire l'intera presa a carico dei propri pazienti: può infatti offrire cure ambulatoriali per il tramite dei propri medici presenti sul territorio, prestazioni specialistiche ambulatoriali, cure urgenti in regime di degenza, continuazione delle cure o cure riabilitative in ambito geriatrico con media-lunga degenza, riabilitazione ambulatoriale e controlli post degenza presso lo studio di uno dei medici accreditati.

B

Strategia della qualità

B1 Strategia e obiettivi della qualità

La qualità è per noi una dimensione dinamica e la creazione di un sistema di gestione integrato vuole essere il punto di partenza e non quello di arrivo. L'obiettivo ultimo che tutti i collaboratori sono chiamati a condividere è quello del miglioramento continuo della qualità. Siamo consapevoli che il miglioramento può essere raggiunto solo misurando il livello di qualità per mezzo di indicatori e ricercando costantemente nuove soluzioni in grado di farci progredire.

- La qualità è un elemento ancorato esplicitamente nella strategia, rispettivamente negli obiettivi aziendali.

B2 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2014

Il 2014 è stato il sesto anno d'attività in seguito alla fusione delle due sedi della Clinica. Questo ha segnato l'inizio di un percorso di riorganizzazione di alcune attività e di assestamento di altre. Dal 2009 al 2014, la revisione di alcuni processi e procedure di lavoro è stata avviata con l'obiettivo di identificare, promuovere ed ottimizzare le sinergie nate.

Nel campo della qualità un passo fondamentale è stato fatto con l'introduzione di indicatori di qualità (indicatori di processo, di soddisfazione e di risultato) che vengono monitorizzati con regolarità. Le informazioni raccolte servono da subito per definire le priorità dei prossimi interventi e per monitorizzare i risultati degli interventi decisi.

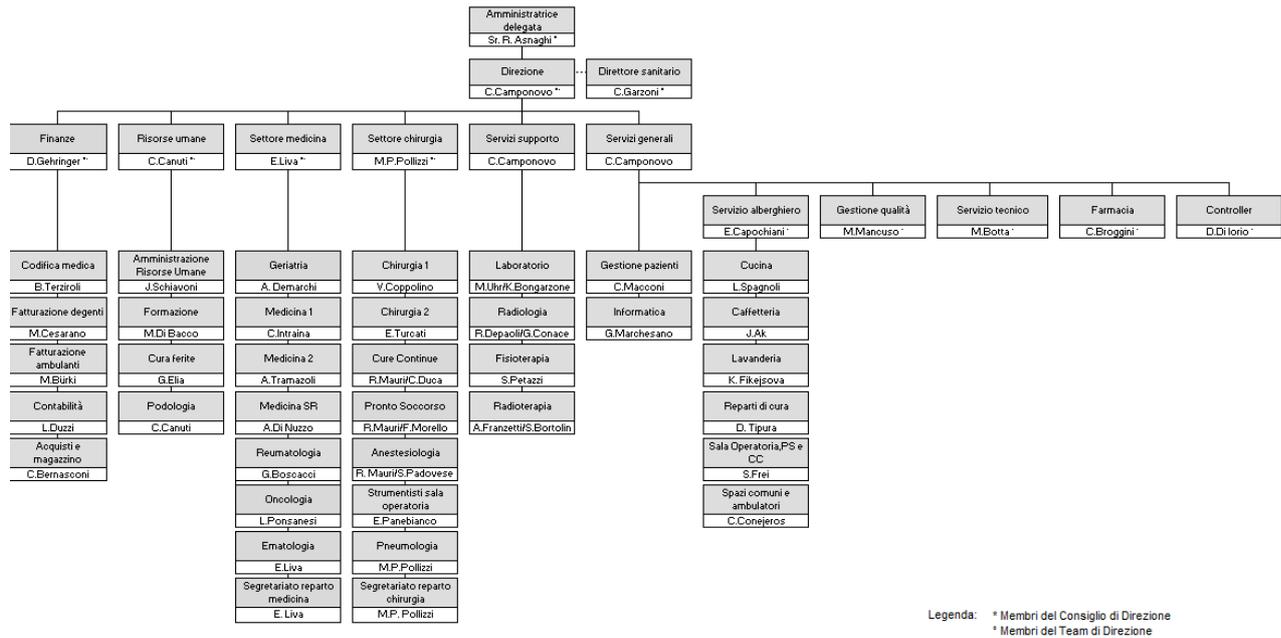
B3 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2014

- Rafforzamento del sistema di gestione basato sui principi della qualità.
- Avvio di un processo di miglioramento continuo basato sulle segnalazioni dei collaboratori, pazienti, visitatori, medici invianti, ecc..
- Definizione di un set di indicatori e della periodicità di rilevamento e d'analisi.
- Miglioramento nel trattamento e prevenzione dell'insorgenza di lesioni da decubito.
- Miglioramento nella gestione del rischio delle cadute e delle misure di libertà
- Controllo continuo delle infezioni post-operatorie e analisi dei problemi riscontrati.
- Introduzione di audit di processo in tutti i principali servizi della Clinica.

B4 Sviluppo della qualità nei prossimi anni

- Aggiornamento continuo del manuale qualità.
- Ampliamento del set d'indicatori e regolarizzazione dell'analisi per misurare l'impatto delle decisioni prese e delle azioni di miglioramento concordate.
- Miglioramento continuo grazie alla raccolta di segnalazioni di non conformità e dei reclami.
- Raccolta e implementazione di idee di miglioramento.
- Rilevazione elettronica dei dati sanitari.

B5 Organizzazione della gestione della qualità



<input type="checkbox"/>	La gestione della qualità è rappresentata nella Direzione.
<input checked="" type="checkbox"/>	La gestione della qualità è una funzione di staff alle dirette dipendenze della Direzione.
<input type="checkbox"/>	La gestione della qualità è una funzione di linea alle dirette dipendenze della Direzione.
<input type="checkbox"/>	Altra forma organizzativa, recisamente:
Risorse umane	260% sono a disposizione dell'unità operativa che si occupa di gestione della qualità.

B6 Informazioni relative alle persone di contatto della gestione della qualità

Titolo, nome, cognome	Tel. (diretto)	E-mail	Posizione / Funzione
Christian Camponovo	091 960 86 12	christian.camponovo@clinicaluganese.ch	Direttore/supervisione qualità
Maria Mancuso	091 960 86 29	maria.mancuso@clinicaluganese.ch	Responsabile gestione qualità
Barbara Ghirlanda	091 960 80 72	barbara.ghirlanda@clinicaluganese.ch	Amministratrice sistema qualità
Maria Pia Pollizzi	091 960 81 11	mariapia.pollizzi@clinicaluganese.ch	Caposettore/Responsabile indicatori processo infermieristico
Eleonora Liva	091 960 81 11	eleonora.liva@clinicaluganese.ch	Caposettore/Responsabile indicatori processo infermieristici
Dolores Gheringer	091 960 81 11	dolores.gehringer@clinicaluganese.ch	Responsabile finanze/Responsabile dati
Monica Di Bacco	091 960 81 11	monica.dibacco@clinicaluganese.ch	Responsabile formazione/progetti qualità
Francesco Cherubini	091 960 81 11	Infermiere.lgjenista@clinicaluganese.ch	Infermiere/responsabile progetto infezioni sito chirurgico
Christian Garzoni	091 960 81 11	christian.garzoni@clinicaluganese.ch	Direttore sanitario/responsabile

		inicaluganese.ch	igiene ospedaliera
Nicola Ghisletta	091 960 81 11	Nicola.ghisletta@cli.nicaluganese.ch	Capoclinica/medico responsabile indicatori processo (5%)

C

Dati di riferimento dell'istituto e offerta

Le informazioni relative alla struttura e alle prestazioni dell'ospedale servono a fornire una **panoramica** sulle dimensioni dell'ospedale e della sua offerta.

Gruppo ospedaliero			
<input type="checkbox"/> Noi siamo un gruppo di ospedali / cliniche con le seguenti sedi:	e con la seguente offerta :		
	Medicina somatica acuta	Psichiatria	Riabilitazione
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tramite questo link è possibile scaricare il rapporto annuale attuale:

C1 Dati di riferimento 2014

I dati di riferimento 2014 sono disponibili tramite il seguente link o nell'attuale Rapporto annuale a pagina 14 / nel capitolo La Clinica in cifre:

http://www.clinicaluganese.ch/index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=65

Osservazioni

C2 Panoramica sull'offerta

Discipline mediche offerte	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, medici convenzionati, ecc.)
Allergologia e immunologia	Clinica Luganese	
Chirurgia generale	Clinica Luganese	
Anestesiologia e rianimazione (Impiego di narcosi, cure intense, medicina d'urgenza e terapia del dolore)	Clinica Luganese	
Dermatologia e venereologia (Trattamento delle malattie cutanee e veneree)		
Ginecologia e ostetricia (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie femminili)	Clinica Luganese	
Genetica medica (Consulenza, diagnosi e terapia delle malattie ereditarie)		
Chirurgia della mano		
Chirurgia cardiovascolare	Clinica Luganese	

Discipline mediche offerte (2a pagina)	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, medici convenzionati, ecc.)
Medicina interna generale con le seguenti specializzazioni (medici specialisti, personale infermieristico specializzato):	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Angiologia (Trattamento delle malattie dei vasi sanguigni e linfatici)	Clinica Luganese	Medici consulenti
<input checked="" type="checkbox"/> Endocrinologia e diabetologia (Trattamento delle malattie del metabolismo e della secrezione interna)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Gastroenterologia (Trattamento delle malattie degli organi della digestione)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Geriatria (Cura delle malattie degli anziani)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Ematologia (Trattamento delle malattie del sangue, degli organi emopoietici e del sistema linfatico)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Epatologia (Trattamento delle malattie del fegato)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Infettivologia (Trattamento delle malattie infettive)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiologia (Trattamento delle malattie del cuore e della circolazione)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Oncologia medica (Trattamento delle malattie tumorali)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Nefrologia (Trattamento delle malattie dei reni e delle vie urinarie efferenti)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitativa (Trattamento delle malattie dell'apparato di sostegno e locomotore, esclusi interventi chirurgici)	Clinica Luganese	
<input checked="" type="checkbox"/> Pneumologia (Trattamento delle malattie degli organi respiratori)	Clinica Luganese	
Medicina intensiva	Clinica Luganese	6 letti in fase di riconoscimento
Chirurgia mascellare e facciale (maxillofacciale)		
Chirurgia pediatrica		
Cure per lungodegenti	Clinica Luganese	
Neurochirurgia		
Neurologia (Trattamento delle malattie del sistema nervoso)	Clinica Luganese	
Oftalmologia (Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie dell'occhio)	Clinica Luganese	

Discipline mediche offerte (3a pagina)	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, medici convenzionati, ecc.)
Ortopedia e traumatologia <i>(Chirurgia delle ossa e infortunistica)</i>	Clinica Luganese	
Otorinolaringoiatria ORL <i>(Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie della gola, del naso e delle orecchie)</i>	Clinica Luganese	
Pediatria <i>(Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie dei bambini)</i>		
Medicina palliativa <i>(Trattamento per alleviare i dolori dei pazienti affetti da malattie inguaribili gravi(ssime))</i>	Clinica Luganese	
Chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica	Clinica Luganese	
Psichiatria e psicoterapia		
Radiologia <i>(Radiografia e altre tecniche d'imaging)</i>	Clinica Luganese	
Medicina tropicale e da viaggio	Clinica Luganese	
Chirurgia toracica <i>(Chirurgia sui polmoni, vie aeree profonde, affezioni mediastiniche)</i>	Clinica Luganese	
Urologia <i>(Trattamento delle malattie delle vie urinarie efferenti e degli organi sessuali maschili)</i>	Clinica Luganese	

I processi di guarigione sono complessi e richiedono numerose prestazioni terapeutiche che integrano in modo ottimale l'operato dei medici e degli infermieri.

Offerte di specialità terapeutiche	Nelle sedi	Collaborazione nella rete di assistenza (con altri ospedali / istituti, studi privati di terapia, ecc.)
Consulenza diabetologica	Clinica Luganese	
Ergoterapia	Clinica Luganese	
Consulenza nutrizionale	Clinica Luganese	
Logopedia		
Neuropsicologia	Clinica Luganese	
Fisioterapia	Clinica Luganese	
Psicologia		
Psicoterapia	Clinica Luganese	
Altro		



Per ulteriori informazioni relative alla nostra offerta di prestazioni rinviamo al profilo della nostra azienda all'indirizzo www.info-ospedali.ch, nella rubrica „Offerta“.

C3 Offerta in psichiatria

No ICD	Offerta secondo diagnosi principale alla dimissione	Nei siti (ambulatoriale / degenza)	Collaborazione nella rete di cura (con altri ospedali / istituzioni, terapisti con studio proprio, ecc.)
F0	Disturbi psichici di natura organica, compresi quelli sintomatici		
F1	Disturbi psichici e comportamentali da uso di sostanze psicoattive		
F2	Schizofrenia, disturbo schizotipico e disturbi deliranti		
F3	Disturbi dell'umore		
F4	Disturbi nevrotici, legati a stress e somatoformi		
F5	Sindromi comportamentali associate a disfunzioni fisiologiche e a fattori fisici		
F6	Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto		
F7	Ritardo mentale		
F8	Disturbi dello sviluppo psicologico		
F9	Disturbi comportamentali e della sfera emozionale con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza		



Per ulteriori informazioni relative alla nostra offerta di prestazioni rinviamo al profilo della nostra azienda all'indirizzo www.info-ospedali.ch, nella rubrica „Offerta“.

C4 Dati di riferimento riabilitazione 2014

C4-1 Offerta prestazioni e dati di riferimento della riabilitazione ospedaliera

Come devono essere interpretati il numero di dimissioni, il numero delle giornate di degenza e il numero di trattamenti / sedute per giorno e paziente?

- Considerati insieme, il **numero di dimissioni** e il **numero giorni delle giornate di degenza** nel 2014 indicano l'esperienza di cui si dispone in una determinata disciplina e la complessità dei trattamenti dei pazienti. Due cliniche più o meno della stessa grandezza (numero di giornate di degenza) possono senz'altro avere un numero differente di dimissioni, perché la gravità delle malattie o delle lesioni è diversa. I feriti gravi hanno bisogno di più tempo prima di raggiungere di nuovo una certa autonomia nella vita quotidiana. Di conseguenza, a parità di giorni di degenza, le degenze più lunghe comportano un minor numero di dimissioni.

In base al **numero di trattamenti / sedute per giorno e paziente** si può stimare l'intensità del trattamento del paziente che si può presumere in media nella clinica in questione per una data disciplina.

Discipline offerte in degenza	Nelle sedi	Numero medio di trattamenti / sedute per giorno e paziente	Discipline offerte in degenza	Nelle sedi
Riabilitazione geriatrica				
Riabilitazione internistica e oncologica				
Riabilitazione cardiovascolare				
Riabilitazione muscolo-scheletrica				
Riabilitazione neurologica				
Riabilitazione pediatrica				
Riabilitazione paraplegiologica				
Riabilitazione psicosomatica				
Riabilitazione polmonare				
Reparto di sorveglianza (Riabilitazione intensiva)				

C4-2 Collaborazione nella rete di assistenza

A) Sono offerte prestazioni di riabilitazione anche al di fuori della clinica?

- i Le cliniche di riabilitazione possono offrire le loro **conoscenze e la loro infrastruttura anche** all'esterno, p.es. sotto forma di reparti di riabilitazione in ospedali per cure somatiche acute (gestiti da una clinica di riabilitazione) oppure come cliniche diurne indipendenti in città / centri. Tali offerte vanno a vantaggio dei pazienti, dato che viene offerto un trattamento più diretto e più semplice, con minori interruzioni della terapia.
- i Per le prestazioni specialistiche destinate a casi più complessi, occorre spesso una **stretta collaborazione a livello locale** con altri ospedali che dispongono della necessaria **infrastruttura**. La vicinanza fra le cliniche di riabilitazione e i partner specializzati semplifica molto la collaborazione prima e dopo il trattamento riabilitativo in degenza.
- i Per cure molto **specifiche** spesso occorre collaborare con **specialisti esterni** secondo il bisogno (servizi di "consulenza" disciplinati esattamente per contratto, per esempio con terapisti della deglutizione o specialisti di naso-orecchie-occhi nel caso di una riabilitazione neurologica). Questa **collaborazione "in rete"** con specialisti prima e dopo le cure ospedaliere fornisce un contributo essenziale per la qualità di un trattamento ottimale.

In altri ospedali / cliniche: proprie offerte all'esterno	In degenza	Ambulatoriale
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ospedale più vicino, località	Offerta prestazioni / Infrastruttura	Distanza (km)
	Unità di cure intense in ospedale per cure somatiche acute	... km
	Pronto soccorso in ospedale per cure somatiche acute	... km

Collaborazione con specialisti / cliniche esterni	Disciplina

C4-3 Offerta di prestazioni e dati di riferimento delle cliniche diurne (riabilitazione ambulatoriale)

Qual è l'offerta di una clinica per trattamenti relativamente semplici o trattamenti dopo una degenza?

- ❶ In base al numero di trattamenti / sedute per giorno e paziente si può stimare l'intensità del trattamento del paziente che si può presumere in media nella clinica in questione per una data disciplina.

Discipline offerte ambulatorialmente	Nelle sedi	Numero medio di trattamenti / sedute per giorno e paziente	Numero di casi	Osservazioni
Riabilitazione geriatrica				
Riabilitazione internistica e oncologica				
Riabilitazione cardiovascolare				
Riabilitazione muscolo-scheletrica				
Riabilitazione neurologica				
Riabilitazione pediatrica				
Riabilitazione paraplegiologica				
Riabilitazione psicosomatica				
Riabilitazione polmonare				
Reparto di sorveglianza (Riabilitazione intensiva)				

C4-4 Risorse umane

Specializzazioni disponibili	Numero di posti a tempo pieno (per sede)
Specialista in medicina fisica e riabilitativa	
Specialista in neurologia	
Specialista in pneumologia	
Specialista in cardiologia	
Specialista in geriatria / medicina interna	
Specialista in psichiatria	
Altro	

- ❶ Per una terapia adeguata occorrono medici specialisti specifici. È solo con la combinazione di vari specialisti che diventano possibili i trattamenti complessi.

Specialisti delle cure, delle terapie e della consulenza	Numero di posti a tempo pieno (per sede)
Infermieristico	
Fisioterapia	
Logopedia	
Ergoterapia	
Dietetica	
Neuropsicologia	
Altro	

- ❶ Le attività del personale infermieristico e dei terapisti nella riabilitazione si distinguono nettamente dalle attività in un ospedale per cure somatiche acute. Per questo motivo trovate qui indicazioni relative agli specialisti diplomati, nel settore della riabilitazione.

D

Misurazioni della soddisfazione

D1 Soddisfazione dei pazienti

Inchieste a tappeto tra i pazienti costituiscono un elemento importante della gestione della qualità, poiché forniscono riscontri relativi alla soddisfazione dei pazienti e stimoli per potenziali di miglioramento.

Ai fini di confronto a livello nazionale l'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ) ha redatto un breve questionario impiegato nella medicina somatica acuta e nella riabilitazione. I risultati delle misurazioni e/o attività di miglioramento sono documentati nel modulo E.

Nella struttura si misura la soddisfazione dei pazienti?		
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei pazienti.	
	Motivazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sì , il nostro istituto misura la soddisfazione dei pazienti.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Nell'anno di esercizio 2014 è stata eseguita una misura.	
<input type="checkbox"/>	Tuttavia nell'anno di esercizio 2014 non è stata eseguita nessuna misurazione .	
	Ultimo rilevamento	Prossimo rilevamento:
	2014	2015
In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati dell'ultimo sondaggio		
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
Struttura complessiva	9.04	
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nel seguente rapporto sulla qualità:	
<input type="checkbox"/>	La misurazione non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.	
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.	
	Motivazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).	
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento		
I risultati mostrano dei miglioramenti.		

Strumento di misurazione utilizzato per l'ultimo sondaggio

Mecon Altro strumento di misurazione esterno

<input type="checkbox"/>	Picker	Nome dello strumento		Nome dell'istituto di misurazione	
<input type="checkbox"/>	PEQ				
<input type="checkbox"/>	MüPF(-27)				
<input type="checkbox"/>	POC(-18)				
<input type="checkbox"/>	PZ				
Benchmark					
<input type="checkbox"/>	Strumento proprio, interno				
Descrizione dello strumento					

Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti pazienti degenti durante il periodo definito			
	Criteri di esclusione				
Numero di questionari compilati e validi					
Tasso di risposta (in %)	38.9%	Lettere di richiamo?	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	

Le critiche e le lodi dei pazienti forniscono agli istituti - insieme alle inchieste di soddisfazione dei pazienti - indicazioni concrete dei punti dove possono ulteriormente migliorare. Per questo motivo molti ospedali hanno istituito una gestione dei reclami o un ombudsman.

Il vostro istituto dispone di una gestione dei reclami o di un ombudsman per i pazienti?

<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Sì , il nostro istituto dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman .				
	Denominazione del servizio	Gestione qualità			
	Nome dell'interlocutore	Maria Mancuso			
	Funzione	Responsabile sistema qualità			
	Raggiungibile (telefono, e-mail, orari)	maria.mancuso@clinicaluganese.ch			
	Osservazioni				

D2 Soddisfazione dei familiari

La misurazione della soddisfazione dei familiari fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che l'ospedale e le cure hanno fatto ai familiari dei pazienti. La misurazione della soddisfazione dei familiari è consigliabile nel caso dei bambini e dei pazienti, il cui stato di salute non consente di misurare direttamente la loro soddisfazione.

Nella struttura si misura la soddisfazione dei familiari?		
<input checked="" type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei familiari.	
	Motivazione	
<input type="checkbox"/>	Sì , il nostro istituto misura la soddisfazione dei familiari.	
	<input type="checkbox"/>	Nell'anno di esercizio 2014 è stata eseguita una misurazione.
	<input type="checkbox"/>	Tuttavia nell'anno di esercizio 2014 non è stata eseguita nessuna misurazione .
	Ultimo rilevamento	Prossimo rilevamento:
In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?		
<input type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati dell'ultimo sondaggio		
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
Struttura complessiva		
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nel seguente rapporto sulla qualità:	
<input type="checkbox"/>	La misurazione non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.	
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.	
	Motivazione	
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).	
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento		

Strumento di misurazione utilizzato per l'ultimo sondaggio Strumento di misurazione esterno

Nome dello strumento

Nome dell'istituto di
misurazione Strumento proprio, interno

Descrizione dello strumento

Informazioni sul collettivo consideratoTotalità dei pazienti da
considerareCriteri
d'inclusioneCriteri di
esclusione

Numero di questionari compilati e validi

Tasso di risposta (in %)

Lettere di richiamo?

 No Sì

D3 Soddisfazione dei collaboratori

La misurazione della soddisfazione dei collaboratori fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che i collaboratori hanno dell'ospedale e della propria situazione lavorativa.

Nella struttura si misura la soddisfazione dei collaboratori?			
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei collaboratori.		
	Motivazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	Si , il nostro istituto misura la soddisfazione dei collaboratori.		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Nell'anno di esercizio 2014 è stata eseguita una misurazione.	
	<input type="checkbox"/>	Tuttavia nell'anno di esercizio 2014 non è stata eseguita nessuna misurazione .	
	Ultimo rilevamento	2014	Prossimo rilevamento: 2015
In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati dell'ultimo sondaggio			
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati	
Struttura complessiva	74%		
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati	
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nel seguente rapporto sulla qualità:		
<input type="checkbox"/>	La misurazione non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
	Motivazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).		
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento			

Strumento di misurazione utilizzato per l'ultimo sondaggio Strumento di misurazione esterno

Nome dello strumento

Swiss Arbeitsgeber
AwardNome dell'istituto di
misurazione

SAA

 Strumento proprio, interno

Descrizione dello strumento

Informazioni sul collettivo consideratoTotalità dei collaboratori
da considerareCriteri
d'inclusioneTutti i collaboratori con contratto di durata superiore ai 6
mesiCriteri di
esclusione

Numero di questionari compilati e validi

Tasso di risposta (in %)

54%

Lettere di richiamo?

 No Sì

D4 Soddisfazione dei medici inviati

Nella scelta dell'ospedale svolgono un ruolo importante anche le persone che dispongono il ricovero (medici di famiglia, specialisti con studio privato). Molti pazienti si fanno curare nell'ospedale consigliato dal loro medico. La misurazione di questo grado di soddisfazione fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che la struttura e le cure prestate ai pazienti fatti ricoverare hanno fatto su chi ha disposto il ricovero.

Nella struttura si misura la soddisfazione di chi ha disposto il ricovero?		
<input type="checkbox"/>	No , il nostro istituto non misura la soddisfazione dei pazienti.	
	Motivazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sì , il nostro istituto misura la soddisfazione di chi da disposto il ricovero.	
	<input checked="" type="checkbox"/> Nell'anno di esercizio 2014 è stata eseguita una misurazione.	
	<input type="checkbox"/> Tuttavia nell'anno di esercizio 2014 non è stata eseguita nessuna misurazione .	
	Ultimo rilevamento	2014 Prossimo rilevamento:
In quali sedi / in quali settori specialistici è stato eseguito l'ultimo sondaggio?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati dell'ultimo sondaggio		
	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
Struttura complessiva		
Risultati per settore	Grado di soddisfazione	Valutazione dei risultati
<input type="checkbox"/>	I risultati sono già stati pubblicati nel seguente rapporto sulla qualità:	
<input checked="" type="checkbox"/>	La misurazione non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.	
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.	
	Motivazione	
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).	
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento		

Strumento di misurazione utilizzato per l'ultimo sondaggio Strumento di misurazione esterno

Nome dello strumento

Nome dell'istituto di
misurazione Strumento proprio, interno

Descrizione dello strumento

Informazioni sul collettivo consideratoTotalità dei pazienti da
considerareCriteri
d'inclusioneCriteri di
esclusione

Numero di questionari compilati e validi

Tasso di risposta (in %)

Lettere di richiamo?

 No Sì

E

Misurazioni della qualità ANQ

Nell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (ANQ) sono rappresentati l'associazione ospedaliera H+, i Cantoni, la Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità CDS, la Federazione delle casse malati santésuisse e le assicurazioni sociali federali. Scopo dell'ANQ è il coordinamento e l'attuazione di misure per lo sviluppo della qualità a livello nazionale, in particolare la realizzazione uniforme delle misure della qualità negli ospedali e nelle cliniche al fine di documentare, perfezionare e migliorare la qualità. I metodi di esecuzione e di analisi sono i medesimi per tutte le aziende.

Le misurazioni della qualità vengono effettuate nei reparti di degenza dei settori specialistici di medicina somatica acuta, psichiatria e riabilitazione.

Attualmente l' ANQ pubblica determinati risultati delle misurazioni ancora in forma anonimizzata, poiché la qualità dei dati non ha ancora raggiunto un livello sufficiente. Compete quindi agli ospedali e alle cliniche stessi decidere se desiderano pubblicare o meno i risultati nel presente rapporto sulla qualità. Con questo tipo di misure, esiste ancora la possibilità di rinunciare a una pubblicazione.

E1 Misurazioni della qualità nella medicina somatica acuta

Partecipazione alle misurazioni			
Il piano di misurazione 2014 dell'ANQ comprende le seguenti misurazioni e analisi della qualità per la somatica acuta stazionaria:	La nostra azienda ha partecipato ai seguenti argomenti di misurazione:		
	sì	no	Dispensa
Analisi delle riammissioni potenzialmente evitabili	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analisi dei reinterventi potenzialmente evitabili	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misurazione delle infezioni postoperatorie del sito chirurgico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misurazione dell'indicatore di prevalenza caduta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misurazione dell'indicatore di prevalenza decubito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRIS registro degli impianti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano di misurazione bambini			
Misurazione delle infezioni del sito chirurgico dopo appendicectomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misurazione dell'indicatore di prevalenza decubito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sondaggio nazionale tra i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni			

Trovate le spiegazioni e le informazioni dettagliate relative alle singole misurazioni nei capitoli seguenti o sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it

E1-1 Analisi delle riammissioni potenzialmente evitabili

Nell'ambito della misurazione nazionale dell'ANQ una riammissione è considerata evitabile quando ha luogo entro 30 giorni dalla dimissione e non era pianificata, nonostante la diagnosi correlata fosse già presente in occasione della degenza ospedaliera precedente. In tale contesto vengono impiegati i dati di routine della statistica ospedaliera. Perciò le visite di follow up pianificate e i ricoveri ripetuti pianificati, p.es. nell'ambito di un trattamento contro il cancro, non vengono conteggiati.

Mediante i calcoli delle percentuali di riammissione è possibile riconoscere e analizzare delle riammissioni anomale. In tal modo è possibile ottenere informazioni su come ottimizzare la preparazione delle dimissioni.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.sqlape.com.

Risultati aggiornati delle analisi con i dati dell'anno:				
Tasso osservato		Tasso atteso	Intervallo di confidenza del tasso atteso (CI = 95%)	Risultati ¹ A, B o C
Interno	Esterno			
<input checked="" type="checkbox"/> L'analisi 2014 con i dati 2013 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.				
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.				
Motivazione				

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto di analisi	SQLape sagl
Metodo / strumento	SQLape®, metodo sviluppato scientificamente che calcola i valori corrispondenti basandosi sui dati statistici degli ospedali.

Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti degenti (bambini compresi)
	Criteri d'esclusione	Pazienti deceduti, neonati sani, pazienti trasferiti in altri ospedali e pazienti con domicilio all'estero.
Numero di dimissioni analizzabili		
Osservazioni		

¹ A = Il tasso osservato è inferiore al tasso minimo atteso.

B = Il tasso osservato si situa nell'intervallo di confidenza (95%) dei valori attesi.

C = Sono state evidenziate troppe riammissioni potenzialmente evitabili. Questi casi devono essere analizzati.

E1-2 Analisi dei reinterventi potenzialmente evitabili

Nell'ambito della misurazione nazionale dell'ANQ un reintervento è considerato potenzialmente evitabile se viene effettuato sulla medesima parte del corpo e non era prevedibile o se appare piuttosto come manifestazione di un insuccesso o di una complicazione postoperatoria e non come un peggioramento della malattia di base. Gli interventi puramente diagnostici (p.es. una puntione) non sono inclusi nell'analisi. Sono rilevati unicamente quei reinterventi effettuati nel corso della stessa degenza ospedaliera.

Il calcolo delle percentuali di reintervento fornisce indicazioni su dove sussistono potenziali problemi. Per riconoscere reinterventi anomali e migliorare la qualità dei trattamenti gli ospedali e le cliniche devono effettuare analisi approfondite delle cartelle dei pazienti.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.sqlape.com

Risultati aggiornati delle analisi con i dati dell'anno:			
Tasso osservato	Tasso atteso	Intervallo di confidenza del tasso atteso (CI = 95%)	Risultati ² A, B o C
<input checked="" type="checkbox"/> L'analisi 2014 con i dati 2013 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.			
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto di analisi	SQLape sagl
Metodo / strumento	SQLape®, metodo scientificamente sviluppato che calcola i valori corrispondenti basandosi sui dati statistici degli ospedali.

Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti gli interventi chirurgici con obiettivo terapeutico (compresi interventi su bambini)
	Criteri d'esclusione	Interventi con obiettivo diagnostico (ad es. biopsie, artroscopie senza intervento).
Numero di interventi analizzabili		
Osservazioni		

² A = Il tasso osservato è inferiore al tasso minimo atteso.

B = il tasso osservato si situa nell'intervallo di confidenza (95%) dei valori attesi.

C = Sono stati evidenziati troppi reinterventi potenzialmente evitabili. Questi casi devono essere analizzati

E1-3 Misurazione delle infezioni postoperatorie del sito chirurgico

Durante un intervento chirurgico viene coscientemente interrotta la barriera protettiva della cute. Agenti patogeni che si annidano nella ferita, possono generare infezioni del sito chirurgico. Le infezioni postoperatorie del sito chirurgico possono essere correlate a gravi pregiudizi del benessere del paziente e portare a un protrarsi della degenza ospedaliera.

Swissnoso effettua su mandato dell'ANQ misure delle infezioni del sito chirurgico dopo determinati interventi (si vedano le tabelle seguenti). Di principio, gli ospedali possono scegliere quali tipi d'intervento includere. Devono comunque essere inclusi nel programma di misurazione almeno tre fra i diversi tipi d'intervento menzionati a prescindere dal numero di casi per genere d'intervento. Le aziende che nel proprio elenco delle prestazioni offrono la chirurgia del colon e le appendicectomie in bambini e adolescenti (<16 anni), dal 1° ottobre 2014 sono obbligate a rilevare le infezioni del sito chirurgico dopo tali interventi chirurgici.

Per ottenere un'informazione affidabile relativa alle percentuali di infezione, dopo l'operazione è effettuato un rilevamento dell'infezione dopo la dimissione dall'ospedale del paziente. Per gli interventi eseguiti senza impianto di materiale estraneo, la situazione a livello di infezione e il processo di guarigione è rilevata a 30 giorni dall'intervento, tramite interviste telefoniche. Per gli interventi con impianto di materiale estraneo (protesi dell'anca e del ginocchio e interventi di cardiocirurgia) un'ulteriore intervista telefonica verrà effettuata a dodici mesi dall'intervento (il cosiddetto "follow-up").

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.swissnoso.ch

Risultati delle misurazioni del periodo: 1° ottobre 2013 – 30 settembre 2014					Valore dell'anno precedente
Il nostro istituto ha partecipato alla misurazione delle infezioni postoperatorie per gli interventi seguenti	Numero d'interventi valutati	Numero d'infezioni accertate dopo questi interventi	Tasso d'infezione %	Intervallo di confidenza ³ CI = 95%	Tasso d'infezione % (intervallo di confidenza CI = 95%)
<input checked="" type="checkbox"/> Colectomia	103	0	0%		
<input type="checkbox"/> Appendicectomia					% ()
<input type="checkbox"/> Appendicectomie effettuate in bambini e adolescenti					% ()
<input checked="" type="checkbox"/> Intervento di ernia	196	0	0%		% ()
<input checked="" type="checkbox"/> Operazioni al colon	75	1	1.3%	0-0.06	% ()
<input type="checkbox"/> Taglio cesareo					% ()
<input type="checkbox"/> Asportazioni dell'utero					% ()
<input type="checkbox"/> Chirurgia della colonna vertebrale					% ()
<input checked="" type="checkbox"/> Operazioni di bypass gastrico	19	0	0%		% ()
<input checked="" type="checkbox"/> Interventi colon-rettali	10	0	0%		% ()
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.					
Motivazione					

Poiché nella chirurgia sul sistema cardiocircolatorio e nelle protesi dell'anca e del ginocchio un follow-up viene effettuato solamente dopo un anno, per il periodo di misurazione 2014 (1° ottobre 2013- 30 settembre 2014) non sono ancora disponibili risultati.

³ L'intervallo di confidenza del 95% indica la banda in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come p.es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo limitatamente come differenze effettive.

Risultati delle misurazioni del periodo di misurazione: 1° ottobre 2012 – 30 settembre 2013					Valore dell'anno precedente
Il nostro istituto ha partecipato alla misurazione delle infezioni postoperatorie per gli interventi seguenti	Numero d'interventi valutati	Numero d'infezioni accertate dopo questi interventi	Tasso d'infezione (%)	Intervallo di confidenza ⁴ CI = 95%	Tasso d'infezione % (intervallo di confidenza CI = 95%)
<input type="checkbox"/> Cardiochirurgia			%		% ()
<input checked="" type="checkbox"/> Primo impianto di protesi dell'anca	82	0	0%		% ()
<input type="checkbox"/> Primo impianto di protesi del ginocchio			%		% ()
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.					
Motivazione					

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.ang.ch utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi	Swissnoso
---------------------	-----------

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione adulti	Tutti i pazienti degenti (≥ 16 anni) in cui sono state effettuate le operazioni corrispondenti (cfr. la tabella con i risultati delle misurazioni).
	Criteria d'inclusione bambini e adolescenti	Tutti i pazienti degenti (≤ 16 anni) presso i quali è stata effettuata un'appendicectomia.
	Criteria d'esclusione	Pazienti che non accordano (oralmente) il consenso.
Osservazioni		

⁴ L'intervallo di confidenza del 95% indica la banda in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come p.es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo limitatamente come differenze effettive.

E1-4 Misurazione della prevalenza di cadute e lesioni da pressione

La misurazione nazionale della prevalenza di cadute e decubiti permette una visione sulla frequenza, sulla prevenzione e sul trattamento di diversi fenomeni delle cure infermieristiche.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it e www.lpz-um.eu

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto di analisi	Scuola universitaria professionale di Berna
Metodo / strumento	LPZ International (International Prevalence Measurement of Care problems)

Caduta

La misurazione della prevalenza avviene in una data prestabilita. Nell'ambito della misura si verifica se i pazienti prima della data di riferimento sono caduti in ospedale.

Maggiori informazioni: che.lpz-um.eu/ita/lpz-misurazione/fenomeni-di-cura/cadute

Risultati descrittivi della misurazione 2014			
Numero di pazienti ricoverati, che sono caduti durante l'attuale ricovero, fino alla data del giorno del rilevamento.	5	In percentuale	2.90%
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	<ul style="list-style-type: none">- Pazienti degenti ≥ 18 anni e più (includere cure intense, cure continue), pazienti dai 16 ai 18 anni possono essere inclusi solo su base volontaria)- Dichiarazione di consenso orale del paziente/del rappresentante legale	
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none">- Pazienti degenti che non hanno rilasciato la dichiarazione di consenso- Neonati nel reparto di maternità- Reparti di pediatria, bambini e adolescenti (≤ 16 anni)- Ostetricia, Pronto soccorso, cliniche diurne e settore ambulatoriale, Sala risveglio	
Numero dei pazienti effettivamente considerati	172	Quota percentuale (percentuale di risposte)	88.7%
Osservazioni			

Decubito (lesioni da pressione)

La misurazione della prevalenza avviene in una data prestabilita. Nell'ambito della misura si verifica se i pazienti prima della data di riferimento hanno sviluppato in una o più sedi una lesione da pressione.

Il decubito si può descrivere, secondo un'indicazione dell'Istituto olandese per la qualità nelle cure sanitarie (CBO, 2002), come la necrosi di un tessuto a seguito degli effetti di compressione, attrito e forza di taglio, ovvero di una combinazione di queste forze sul corpo.

Dal 2013 gli ospedali e le cliniche con un reparto di pediatria eseguono la misurazione della prevalenza di decubito anche presso i bambini e gli adolescenti, poiché il decubito è un indicatore importante della qualità anche nel settore della pediatria e un problema delle cure spesso sottovalutato. Il decubito nei bambini è strettamente legato a mezzi ausiliari impiegati come ad esempio stecche, sensori, sonde, ecc. Un ulteriore fattore di rischio è la possibilità di comunicazione verbale limitata, legata allo stadio di sviluppo nei lattanti e bambini, come pure le cellule epidermiche sottosviluppate nei bambini prematuri e neonati.

Maggiori informazioni: che.lpz-um.eu/ita/lpz-misurazione/fenomeni-di-cura/decubito

Risultati descrittivi della misurazione 2014		Numero di adulti con piaghe da decubito	In percentuale:
Prevalenza di decubito	Totale: categoria 1-4	7	4.00%
	(ad eccezione della categoria 1)		%
Prevalenza secondo il luogo di insorgenza	Nel proprio ospedale incluso la categoria 1	3	1.74%
	Nel proprio ospedale escluso la categoria 1	2	1.17%
	In un altro ospedale incluso la categoria 1	4	2.30%
	In un altro ospedale escluso la categoria 1	4	2.30%

Il nostro istituto **rinuncia alla pubblicazione** dei risultati.

Motivazione

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione adulti	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti degenti ≥ 18 anni e più (incluse cure intense, cure continue) pazienti dai 16 ai 18 anni possono essere inclusi solo su base volontaria - Dichiarazione di consenso orale del paziente/del rappresentante terapeutico. 	
	Criteri d'inclusione bambini e adolescenti	<ul style="list-style-type: none"> - Tutti i pazienti degenti ≤ 16 anni (incluse le cure intense, intermediate care), - Dichiarazione di consenso orale dei genitori, dei famigliari o del rappresentante legale. 	
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti ospedalieri che non hanno rilasciato la dichiarazione di consenso - Neonati nel reparto di maternità, ostetricia - Pronto soccorso, cliniche diurne e settore ambulatoriale, stanza di risveglio 	
Numero di adulti effettivamente considerati	172	Quota percentuale (relativa a tutti i pazienti degenti il giorno della misura)	88.7%
Numero di bambini e adolescenti effettivamente considerati		Quota percentuale (relativa a tutti i pazienti degenti il giorno della misura)	
Osservazioni			

E1-5 Inchiesta nazionale soddisfazione pazienti 2014

La valutazione da parte dei pazienti della qualità delle prestazioni di un ospedale è un indicatore di qualità importante e riconosciuto (soddisfazione dei pazienti). Il questionario breve per l'inchiesta nazionale dei pazienti è stato sviluppato dall'ANQ in collaborazione con un gruppo di esperti.

Il questionario breve è composto da **cinque domande centrali** e può essere combinato bene con sondaggi differenziati fra i pazienti. Nel modulo D1 figurano altre misure della soddisfazione dei pazienti.

La partecipazione a ulteriori inchieste sulla soddisfazione dei pazienti è documentata nel modulo D1.

Risultati dell'ultimo sondaggio			
Struttura complessiva	Grado di soddisfazione (Media)	Intervallo di confidenza ⁵ CI = 95%	Valutazione dei risultati
Ritornerebbe nel nostro ospedale per lo stesso tipo di trattamento?	9.04		0 = no, assolutamente 10 = sì, certamente
Come valuta la qualità delle cure ricevute?	8.96		0 = pessima 10 = ottima
Quando ha rivolto domande ad un medico, ha ottenuto risposte comprensibili?	9.10		0 = mai 10 = sempre
Quando ha rivolto domande ad una infermiera o ad un infermiere, ha ottenuto risposte comprensibili?	8.54		0 = mai 10 = sempre
Durante la sua degenza è stata/o trattata/o con rispetto e la sua dignità è stata preservata?	9.20		0 = mai 10 = sempre
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

⁵ L'intervallo di confidenza del 95% indica l'intervallo in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come per es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo parzialmente come differenze effettive.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi	hcri AG e MECON measure & consult sagl
---------------------	--

Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione	L'inchiesta ha coinvolto tutti i pazienti degenti (≥ 18 anni) dimessi dall'ospedale nel mese di settembre 2014.	
	Criteria d'esclusione	<ul style="list-style-type: none">- Pazienti deceduti in ospedale- Pazienti senza domicilio fisso in Svizzera.- I pazienti ricoverati più volte sono stati intervistati solamente una volta.	
Numero dei pazienti contattati		445	
Numero di questionari ritornati		173	Tasso di risposta 38.9%
Osservazioni			

E1-6 Sondaggio nazionale tra i genitori

Anche nel settore pediatrico la valutazione della qualità delle prestazioni da parte del paziente è un importante indicatore della qualità. Nel caso di bambini e adolescenti la valutazione viene richiesta ai genitori. A tale scopo le cinque domande del questionario breve dell'ANQ sono state adattate alla prospettiva dei genitori.

La partecipazione a ulteriori inchieste presso i familiari è documentata nel modulo D1.

Risultati 2014			
Struttura complessiva	Grado di soddisfazione (Media)	Intervallo di confidenza⁶ CI = 95%	Valutazione dei risultati
Nel caso in cui i suoi amici o i suoi famigliari si dovessero trovare nella necessità di andare in ospedale, consiglierebbe loro di recarsi in questo?			0 = no, assolutamente 10 = sì, certamente
Come valuta la qualità delle cure ricevute da suo/a figlio/a?			0 = pessima 10 = ottima
Quando ha rivolto domande importanti relative a suo/a figlio/a ad un medico, ha ottenuto risposte comprensibili?			0 = mai 10 = sempre
Quando ha rivolto domande importanti relative a suo/a figlio/a ad una infermiera o ad un infermiere, ha ottenuto risposte comprensibili?			0 = mai 10 = sempre
Durante la degenza, suo/a figlio/a è stato/a trattato/a con rispetto e la sua dignità è stata preservata?			0 = mai 10 = sempre
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

⁶ L'intervallo di confidenza del 95% indica l'intervallo in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come per es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo parzialmente come differenze effettive.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi

hcri AG e MECON measure & consult GmbH

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei bambini e adolescenti da considerare	Criteria d'inclusione	L'inchiesta ha coinvolto tutti i genitori dei pazienti degenti (di età inferiore ai 16 anni) dimessi dall'ospedale nel mese di settembre 2014.	
	Criteria d'esclusione	<ul style="list-style-type: none">- Pazienti deceduti in ospedale- Pazienti senza domicilio fisso in Svizzera.- I pazienti ricoverati più volte sono stati intervistati solamente una volta.	
Numero dei genitori contattati			
Numero di questionari ritornati		Tasso di risposta	%
Osservazioni			

E1-7 SIRIS registro degli impianti

Dal mese di settembre 2012 su mandato dell'ANQ vengono obbligatoriamente registrate le protesi dell'anca e del ginocchio. Per assicurare la promozione della qualità delle cure a livello nazionale il registro SIRIS permette di esprimersi sul comportamento a lungo termine e sulla durata della funzionalità degli impianti.

Risultati

L'utilità di un registro degli impianti risiede soprattutto nell'osservazione a lungo termine, per questo motivo nella fase iniziale sono possibili unicamente valutazioni limitate. Le prime valutazioni possibili saranno pubblicate a tempo debito sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it

Osservazioni

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi	Istituto per la ricerca valutativa in chirurgia ortopedica (IEFO)
---------------------	---

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione	Tutti i pazienti di età superiore ai 18 anni con impianti di protesi dell'anca e del ginocchio
	Criteria d'esclusione	Pazienti che non hanno fornito un consenso scritto
Osservazioni		

E2 Misurazioni nazionali della qualità in psichiatria

Le direttive dell'ANQ sulle misurazioni in psichiatria valgono per tutti i settori delle cure stazionarie (compresi i reparti psichiatrici di un ospedale per cure somatiche acute, psicosomatica, cliniche specializzate per le dipendenze e gerontopsichiatria), ma non sono valide per gli ospedali di giorno e le offerte ambulatoriali. Per tutti i pazienti viene rilevato il peso dei sintomi (numero e gravità dei sintomi di un disturbo psichico presenti) al momento dell'ammissione e della dimissione. Il risultato del trattamento in seguito sarà valutato quale cambiamento del peso dei sintomi (come delta tra ammissione e dimissione). In aggiunta vengono rilevate le misure restrittive della libertà, per quanto una clinica ne fa uso.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it/psichiatria

Partecipazione alle misurazioni			
Il piano di misurazione 2014 dell'ANQ comprende le seguenti misurazioni e analisi della qualità per la psichiatria stazionaria:	La nostra azienda ha partecipato ai seguenti argomenti di misurazione:		
	sì	no	Dispensa
Psichiatria per adulti			
Peso dei sintomi (valutazione da parte di terzi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peso dei sintomi (autovalutazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misure restrittive della libertà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psichiatria infantile e adolescenziale			
Peso dei sintomi (valutazione da parte di terzi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peso dei sintomi (autovalutazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misure restrittive della libertà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni			

Poiché le cliniche psichiatriche hanno gruppi di pazienti molto diversi, i risultati delle misurazioni individuali delle cliniche possono essere confrontati solamente in modo puntuale. I valori comparativi nazionali tra cliniche sono contenuti nel rapporto comparativo nazionale degli Outcome dell' ANQ.

E2-1 Psichiatria per adulti

Le misurazioni nazionali della qualità nella psichiatria ospedaliera per adulti vengono eseguite dal 1° luglio 2013.

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti ospedalieri della psichiatria per adulti (rilevamento totale)
	Criteri d'esclusione	Pazienti della psichiatria infantile e adolescenziale
Osservazioni		

Peso dei sintomi (valutazione da parte di terzi)

HoNOS Adults (Health of the Nation Outcome Scales) misura il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente mediante 12 item. La misurazione si basa sul rilevamento della diagnosi effettuato da parte di chi gestisce il caso (valutazione da parte del personale curante).

Risultati individuali della clinica			
HoNOS Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	Deviazione standard (+/-)	Peggioramento massimo possibile ⁷	Miglioramento massimo possibile
		- 48 punti	+ 48 punti
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo alle misurazioni, alle misure di prevenzione e/o alle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea
Metodo / strumento	HoNOS Adults (Health of the Nation Outcome Scales)

⁷ Un possibile peggioramento rispettivamente miglioramento in HoNOS si riferisce sul confronto tra il rilevamento delle ammissioni e delle dimissioni, dal punto di vista del/dei curante/curanti. Se si presenta un miglioramento tra ammissione e dimissione, il numero di punti aumenta, in caso di peggioramento il numero di punti diminuisce. "- 48 punti" si verifica quando un curante al momento dell'ammissione valuta il paziente completamente privo di sintomi e al momento della dimissione in tutte e 12 le domande HoNOS riferite ai sintomi valuta un peggioramento totale. "+ 48 punti" si verifica quando un curante considera il paziente gravato del massimo di sintomi al momento dell'ammissione in clinica, e al momento della dimissione valuta che il paziente sia completamente privo di sintomi.

Peso dei sintomi (autovalutazione)

BSCL (Brief Symptom Checklist) misura il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente mediante 53 item. Il rilevamento si basa sulla visione e la percezione personale dei pazienti.

Risultati individuali della clinica			
BSCL Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	Deviazione standard (+/-)	Peggioramento massimo possibile ⁸	Miglioramento massimo possibile
		- 212 punti	+ 212 punti
<input type="checkbox"/>	L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
Motivazione			

Commento relativo alle misurazioni, alle misure di prevenzione e/o alle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea
Metodo / strumento	BSCL (Brief Symptom Checklist)

⁸ Un possibile peggioramento rispettivamente miglioramento in BSCL si riferisce al confronto tra il rilevamento delle ammissioni e delle dimissioni, dal punto di vista dei pazienti. Se si presenta un miglioramento tra ammissione e dimissione, il numero di punti aumenta, in caso di peggioramento il numero di punti diminuisce. "- 212 punti" si verifica quando un paziente al momento dell'ammissione si auto-valuta completamente privo di sintomi e al momento della dimissione in tutte e 53 le domande BSCL riferite ai sintomi valuta un peggioramento totale. "+ 212 punti" si verifica quando un paziente si considera gravato del massimo di sintomi al momento dell'ammissione in clinica, e al momento della dimissione si auto-valuta come completamente privo di sintomi.

Misure restrittive della libertà

L'EFM (dal tedesco Erfassung Freiheitsbeschränkender Massnahmen) rileva quale minimal data set l'impiego di misure restrittive della libertà, tematica eticamente molto sensibile e da trattare con la massima cura. Le misure restrittive della libertà dovrebbero essere attuate raramente e ben motivate e soprattutto impiegate unicamente nel rispetto delle disposizioni nazionali e cantonali vigenti. Chi gestisce i casi al momento dell'applicazione della restrizione rileva l'isolamento, le immobilizzazioni e le medicazioni coercitive come pure misure cautelari sulla sedia e nel letto, come ad esempio sbarre davanti alla sedia, spondine per il letto, coperte ZEWI.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it/psichiatrie

Risultati relativi alle misure restrittive della libertà

I risultati dei confronti nazionali sono disponibili nel rapporto comparativo nazionale sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it/psichiatrie
Il capitolo F4 contiene indicazioni descrittive relative al rilevamento.

Osservazioni

- La nostra azienda dispone di un concetto per misure restrittive della libertà che si orienta al diritto della protezione dei bambini e degli adulti.

Informazioni relative alle misurazione

Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea
Metodo / strumento	EFM

E2-2 Psichiatria infantile e adolescenziale

Per la psichiatria ospedaliera infantile e adolescenziale sono state elaborate misurazioni specifiche della qualità. Queste ultime sono state avviate dal 1° luglio 2013.

Peso dei sintomi (valutazione da parte di terzi)

HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents) misura il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente mediante 13 item. La misurazione si basa sul rilevamento della diagnosi effettuato da parte di chi gestisce il caso.

Risultati individuali della clinica			
HoNOSCA Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	Deviazione standard (+/-)	Peggioramento massimo possibile ⁹	Miglioramento massimo possibile
		- 52 punti	+ 52 punti
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo alle misurazioni, alle misure di prevenzione e/o alle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it utilizza una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni relative alla misurazione		
Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea	
Metodo / strumento	HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)	
Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti ospedalieri della psichiatria infantile e adolescenziale (rilevamento totale)
	Criteri d'esclusione	Pazienti della psichiatria per adulti
Osservazioni		

⁹ Un possibile peggioramento rispettivamente miglioramento in HoNOSCA si riferisce al confronto tra il rilevamento delle ammissioni e delle dimissioni, dal punto di vista del/dei curante/curanti. Se si presenta un miglioramento tra ammissione e dimissione, il numero di punti aumenta, in caso di peggioramento il numero di punti diminuisce. "- 52 punti" si verifica quando un curante al momento dell'ammissione valuta il paziente completamente privo di sintomi e al momento della dimissione in tutte e 13 le domande HoNOSCA riferite ai sintomi valuta un peggioramento totale. "+ 52 punti" si verifica quando una persona curante considera il paziente gravato del massimo di sintomi al momento dell'ammissione in clinica, e al momento della dimissione valuta che il paziente sia completamente privo di sintomi.

Peso dei sintomi (autovalutazione)

HoNOSCA-SR (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents Self Rating) misura il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente mediante 13 item. Il rilevamento si basa sulla visione e la percezione personali dei pazienti.

Risultati individuali della clinica			
HoNOSCA-SR Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	Deviazione standard (+/-)	Peggioramento massimo possibile	Miglioramento massimo possibile
		- 52 punti	+ 52 punti
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo alle misurazioni, alle misure di prevenzione e/o alle attività di miglioramento

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea
Metodo / strumento	HoNOSCA-SR (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents Self Rating)

Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti della psichiatria infantile e adolescenziale dai 14 anni (rilevamento totale)
	Criteri d'esclusione	Pazienti della psichiatria per adulti, pazienti con meno di 14 anni
Osservazioni		

Misure restrittive della libertà

L'EFM-KJP (ted. Erfassung Freiheitsbeschränkender Massnahmen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, i.e. rilevamento delle misure restrittive della libertà nella psichiatria infantile e adolescenziale) richiede il rilevamento minimo dei dati relativi all'impiego di misure restrittive della libertà, tema molto sensibile dal punto di vista etico e da trattare con la massima cura. Tali misure vanno adottate solamente in casi rari e ben motivati e soprattutto osservando obbligatoriamente le disposizioni giuridiche nazionali e cantonali. In caso di applicazione i responsabili del caso rilevano gli isolamenti, i fissaggi e la farmacoterapia utilizzata in modo coercitivo.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it/psichiatrie

Risultati relativi alle misure restrittive della libertà

I risultati dei confronti nazionali sono disponibili nel rapporto comparativo nazionale sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it/psichiatrie
Il capitolo F4 contiene indicazioni descrittive relative al rilevamento.

Osservazioni

La nostra azienda dispone di un concetto per le misure restrittive della libertà che si orienta al diritto della protezione dei bambini e degli adulti

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi	Cliniche psichiatriche universitarie (UPK) Basilea
Metodo / strumento	EFM

E3 Misurazioni nazionali della qualità nella riabilitazione

Le direttive dell'ANQ sulle misurazioni nella riabilitazione valgono per tutti i settori delle cure in regime di degenza (cliniche di riabilitazione e reparti di riabilitazione degli ospedali acuti), ma non valgono per gli ospedali di giorno e le offerte ambulatoriali. Al momento dell'ammissione e della dimissione, per tutti i pazienti vengono impiegati gli strumenti di misurazione corrispondenti, a seconda del tipo di riabilitazione. Su tutti i pazienti in regime di degenza viene condotta pure l'inchiesta sulla soddisfazione.

Partecipazione alle misurazioni			
Il piano di misurazione 2014 dell'ANQ comprende le seguenti misurazioni e analisi della qualità per la riabilitazione stazionaria:	La nostra azienda ha partecipato alle seguenti misurazioni:		
	sì	no	Dispense
Sondaggio nazionale sulla soddisfazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Misurazioni specifiche per			
a) riabilitazione muscolo-scheletrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) riabilitazione neurologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) riabilitazione cardiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) riabilitazione pneumologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) altri tipi di riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni			

Trovate le spiegazioni e le informazioni dettagliate relative alle singole misurazioni nei capitoli seguenti o sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it/rehabilitation

E3-1 Inchiesta nazionale soddisfazione nel settore della riabilitazione

L'inchiesta nazionale tra i pazienti nella riabilitazione è stata effettuata coerentemente a quanto definito per l'inchiesta nella medicina somatica acuta. Tuttavia le cinque domande sono state adattate alle peculiarità della riabilitazione.

La partecipazione a ulteriori inchieste sulla soddisfazione dei pazienti è documentata nel modulo D1.

Risultati 2014			
Struttura complessiva	Grado di soddisfazione (Media)	Intervallo di confidenza¹⁰ CI = 95%	Valutazione dei risultati
Ritornerebbe in questa clinica di riabilitazione per lo stesso tipo di trattamento?			0 = no, assolutamente 10 = sì, certamente
Come valuta la qualità delle cure di riabilitazione ricevute?			0 = pessima 10 = ottima
Quando ha rivolto domande a un medico, ha ottenuto risposte comprensibili?			0 = mai 10 = sempre
Come valuta l'assistenza prestata dal personale terapeutico, dal personale di cura e dal servizio sociale durante la sua degenza?			0 = mai 10 = sempre
Durante la sua degenza di riabilitazione è stata/o trattata/o con rispetto e la sua dignità è stata preservata?			0 = mai 10 = sempre
<input type="checkbox"/> L'istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.			
Motivazione			

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

¹⁰ L'intervallo di confidenza del 95% indica l'intervallo in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Su tali misure influiscono sempre anche fattori casuali, come p.es. il numero di pazienti presenti durante il periodo di misura, le fluttuazioni stagionali, gli errori di misura, ecc. Perciò i valori misurati sono soltanto un'approssimazione del valore vero. Tale valore rientra nell'intervallo di confidenza con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo parzialmente come differenze effettive.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto di analisi

hcri AG e MECON measure & consult GmbH

Informazioni sul collettivo considerato

Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione	Il sondaggio è stato inviato a tutti i pazienti degenti (≥ 18 anni) dimessi nei mesi di aprile e maggio 2014 da una clinica di riabilitazione rispettivamente un reparto di un ospedale di medicina somatica acuta.	
	Criteria d'esclusione	<ul style="list-style-type: none">- Pazienti senza domicilio fisso in Svizzera.- Pazienti deceduti in clinica- I pazienti ricoverati più volte sono stati intervistati solamente una volta.	
Numero dei pazienti contattati			
Numero di questionari ritornati			Tasso di risposta (in %)
Osservazioni			

E3-2 Misurazioni specifiche ai settori

Per le misurazioni della qualità nella riabilitazione muscoloscheletrica, neurologica, cardiaca e polmonare come pure in altri tipi di riabilitazione sono disponibili complessivamente 9 strumenti. Le misurazioni sono integrate nella routine clinica. Esse vengono effettuate su tutti i pazienti di riabilitazione curati in regime di degenza. A seconda dell'indicazione vengono però impiegati diversi strumenti di misurazione. Per ogni paziente possono essere impiegati complessivamente da due a tre strumenti, nelle fasi di ammissione e di dimissione.

Per ulteriori informazioni relative alle misurazioni specifiche ai settori nell'ambito della riabilitazione rinviamo all'indirizzo www.anq.ch/it.

Informazioni per il pubblico specializzato		
Istituto di analisi	Charité – medicina universitaria di Berlino, Istituto di sociologia medica, dipartimento di „ricerca sulla riabilitazione“	
Metodo / strumento	Riabilitazione muscoloscheletrica e neurologica	
	Obiettivi principali e raggiungimento degli obiettivi	<input type="checkbox"/>
	Functional Independence Measurement (FIM)	<input type="checkbox"/>
	Indice di Barthel esteso (EBI)	<input type="checkbox"/>
	Health Assessment Questionnaire (HAQ)	<input type="checkbox"/>
	Riabilitazione cardiovascolare e polmonare	
	Test di 6 minuti di camminata	<input type="checkbox"/>
	Cicloergometria	<input type="checkbox"/>
	MacNew Heart	<input type="checkbox"/>
	Chronic Respiratory Questionnaire (CRQ)	<input type="checkbox"/>
	Termometro delle sensazioni (Feeling-Thermometer)	<input type="checkbox"/>
Risultati		
Non sono ancora disponibili valutazioni e risultati delle misurazioni per l'anno di riferimento 2014. Saranno pubblicati in un secondo tempo sul sito web dell'ANQ: www.anq.ch/it/rehabilitation		
Osservazioni		
Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti adulti trattati in regime di degenza
	Criteri d'esclusione	Pazienti della riabilitazione infantile e adolescenziale
Osservazioni		

F1 Infezioni (altre che con ANQ / Swissnoso)

Argomento della misurazione	Infezioni (altre che con Swissnoso)		
Cosa si misura?	Prevalenza delle infezioni nosocomiali		
In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione nel 2014?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati			
Infezioni			
Tasso di prevalenza 1.4%			
<input type="checkbox"/>	L'analisi 2014 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
	Motivazione		
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).		
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento			
Strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014			
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura	Nome dello strumento:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:	Metedo SNIP 2004
Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti stazionari da almeno 24 h	
	Criteri d'esclusione	Pazienti degenti inferiori alle 24 h, paziente entrati lo stesso giorno dell'intervento	
Numero dei pazienti effettivamente considerati		144	
Osservazioni			

F2 Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ)

Argomento della misurazione	Cadute (altre che con il metodo LPZ dell'ANQ)
Cosa si misura?	

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione nel 2014?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:

Risultati		
Totale cadute	Di cui hanno richiesto cure	Di cui non hanno richiesto cure
437	87	350
<input type="checkbox"/> L'analisi 2014 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
Motivazione		
<input type="checkbox"/> I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).		

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento
<p>Il gruppo di lavoro sta analizzando i dati con lo scopo d'identificare i fattori che hanno contribuito all'aumento di cadute rispetto all'anno 2013. Inoltre nel corso dell'anno 2014 sono stati programmati dei momenti formativi sulla tematica, per tutto il personale infermieristico.</p>

Strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014		
<input checked="" type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura	Nome dello strumento:
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	
	Criteri d'esclusione	
Numero dei pazienti effettivamente caduti		
Osservazioni		

F3 Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ)

Argomento della misurazione	Decubiti (altri che con il metodo LPZ dell'ANQ)		
Cosa si misura?	Lesioni all'ammissione ed insorte durante la degenza e la loro evoluzione		
In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione nel 2014?			
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/>	...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:
Risultati			
Numero di piaghe da decubito all'ammissione / riammissione		Numero di piaghe da decubito all'ammissione / riammissione	
<input type="checkbox"/>	L'analisi 2014 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.		
<input checked="" type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.		
	Motivazione		
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).		
Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento			
Strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014			
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura	Nome dello strumento:	
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:	
Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato			
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione		
	Criteri d'esclusione		
Numero dei pazienti effettivamente considerati			
Osservazioni			

F4 Misure restrittive della libertà

Argomento della misurazione	Misure restrittive della libertà
Cosa si misura?	La documentazione dell'intensità di isolamenti e immobilizzazioni (intensità = frequenza * durata per ogni caso) come pure la documentazione della frequenza di medicazioni forzate orali, medicazioni forzate per iniezione, misure di sicurezza sulla sedia e misure di sicurezza nel letto.

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione del 2014?		
<input type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:

Risultati	
Misure restrittive della libertà	
<input type="checkbox"/>	L'analisi non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.
	Motivazione
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014		
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura.	Nome dello strumento:
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato impiegato nell'ambito della misurazione dell'ANQ.	Nome dello strumento:
		<input type="checkbox"/> Rilevamento delle misure restrittive della libertà (EFM)
		<input type="checkbox"/> Modulo Misure limitative della libertà (LPZ)
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteria d'inclusione	
	Criteria d'esclusione	
Osservazioni		

F5 Catetere permanente

Argomento della misurazione	Catetere permanente
Cosa si misura?	Numero di casi con catetere permanente

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione del 2014?		
<input type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:

Risultati	
Catetere permanente	
<input type="checkbox"/> L'analisi 2014 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.	
<input type="checkbox"/> Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.	
Motivazione	
<input type="checkbox"/> I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).	

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Informazioni per il pubblico specializzato: strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014		
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura	Nome dello strumento:
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	
	Criteri d'esclusione	
Numero dei pazienti effettivamente considerati		
Osservazioni		

F6 Altro argomento di misurazione

Argomento della misurazione	MRSA
Cosa si misura?	Numero dei casi positivi sul totale dei casi

In quali sedi / in quali settori specialistici è stata eseguita l'ultima misurazione del 2014?		
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutta la struttura / in tutte le sedi oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nelle seguenti sedi:
<input checked="" type="checkbox"/>	In tutti i settori specialistici / reparti oppure... →	<input type="checkbox"/> ...solo nei seguenti settori specialistici / reparti:

Risultati	
40	
<input type="checkbox"/>	L'analisi 2014 non è ancora conclusa . Non sono ancora disponibili i risultati.
<input type="checkbox"/>	Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati. Motivazione
<input type="checkbox"/>	I risultati vengono confrontati con quelli di altri ospedali (benchmark).

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

Informazioni per il pubblico specializzato: strumento di misurazione utilizzato nell'anno di esercizio 2014			
<input checked="" type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato all'interno della struttura	Nome dello strumento:	Questionario annuncio pazienti MRSA
<input type="checkbox"/>	Lo strumento è stato sviluppato da un'istanza specializzata esterna.	Nome del fornitore / dell'istituto di analisi:	

Informazioni per il pubblico specializzato: Informazioni sul collettivo considerato		
Totalità dei pazienti da considerare	Criteri d'inclusione	Pazienti degenti con diagnosi MRSA
	Criteri d'esclusione	
Numero dei pazienti effettivamente considerati		6552
Osservazioni		

G

Panoramica sui registri

Registri e monitoraggi possono contribuire allo sviluppo della qualità e ad assicurare la qualità a lungo termine. I dati anonimizzati su diagnosi e procedure (p.es. interventi chirurgici) di numerosi istituti vengono raccolti sull'arco di più anni a livello nazionale e successivamente analizzati per potere identificare le tendenze a lungo termine e interregionali.

L'istituzione partecipa a un registro?	
<input type="checkbox"/>	No , la nostra istituzione non partecipa a nessun registro .
	Motivazione
<input type="checkbox"/>	Si , la nostra istituzione partecipa ai registri seguenti

I registri e gli studi elencati sono ufficialmente notificati alla FMH: http://www.fmh.ch/fr/asqm/service/plateforme_suisse_des_registre.cfm/ / www.fmh.ch/saqm/service/forum_medizinische_register.cfm

Panoramica sui registri				
Descrizione	Disciplina / area	Gestore	Dal	Sedi coinvolte
AMDS Absolute Minimal Data Set	Anestesia	Società svizzera per anestesiologia e rianimazione www.iumsp.ch/ADS	2012	Clinica Luganese
AMIS Plus Acute Myocardial Infarction in Switzerland	Medicina interna generale, cardiologia, medicina intensiva	AMIS Plus Data Center www.amis-plus.ch	2012	Clinica Luganese
AQC Gruppo di lavoro per la garanzia della qualità in chirurgia	Chirurgia, ginecologia e ostetricia, chirurgia pediatrica, neurochirurgia, chirurgia ortopedica, chirurgia plastica, urologia, cardiocirurgia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare, gastroenterologia, chirurgia della mano, senologia	Adjumed Services AG www.aqc.ch	2012	Clinica Luganese
AGOS Associazione delle cliniche in ginecologia / ostetricia svizzera	Ginecologia e ostetricia	SGGG: Società svizzera per ginecologia e ostetricia www.sevisa.ch		
ASCO (de: SVGO) Registro delle fratture dovute a osteoporosi dell'ASCO	Chirurgia, Chirurgia ortopedica, medicina fisica e di riabilitazione, endocrinologia/diabetologia, reumatologia, traumatologia	Associazione svizzera contro l'osteoporosi www.svggo.ch		

E-IMD European registry and network for intoxication type metabolic disorders	Medicina interna generale, neurologia, pediatria, medicina genetica, endocrinologia / diabetologia, nefrologia, medicina intensiva	<i>Poliklinico universitario di Heidelberg</i> www.e-imd.org		
FIVNAT-CH Fécondation In Vitro National	Ginecologia e ostetricia, pediatria, neonatologia	<i>FIVNAT - CH: commissione della SSMR</i> www.fivnat-registry.ch		
IDES registro per protesi dell'anca, del ginocchio e dell'articolazione del piede	Chirurgia ortopedica	<i>MEM Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
KTRZ Centro di riferimento di osteoncologia della Società svizzera di patologia	Pediatria, neurochirurgia, chirurgia ortopedica, otorinolaringoiatria, , patologia, chirurgia maxillo-facciale e della bocca, genetica medica, medicina oncologia, radiologia, radio-oncologia / radioterapia, neuropatologia, chirurgia della mano,	<i>Istituto di patologia dell' Ospedale universitario di Basilea</i> www.unispital-basel.ch/das-universitaetsspital/bereiche/medizinische-querschnittsfunktionen/kliniken-institute-abteilungen/pathologie/abteilungen/knochentumor-referenzentrum		
Registro impianti della mammella	Chirurgia plastica	<i>Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
Sistema di dichiarazione delle malattie trasmissibili con obbligo di dichiarazione	Infeziologia, epidemiologia	<i>Ufficio federale della sanità, sezione sistemi di dichiarazione</i> www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00733/00804/index.html?lang=it	Dall'introduzione	Clinica Luganese
MIBB Registro delle biopsie microinvasive del seno	Ginecologia e ostetricia, radiologia, senologia	<i>MIBB Working Group della società svizzera per senologia</i> www.mibb.ch		
OCULA Registro degli impianti di lenti intraoculari	Oftalmologia	<i>Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch/iefo		
Registro svizzero di dialisi	Nefrologia	<i>Società svizzera per nefrologia</i> www.sgn-ssn.ch		
Registro svizzero dei pazienti affetti da distrofia muscolare di Duchenne	Neurologia, chirurgia ortopedica, medicina fisica e riabilitazione, pediatria, medicina	<i>Associazione della Svizzera Romanda e Italiana contro le Miopatie</i>		

e da atrofia muscolare spinale	genetica, cardiologia, pneumologia	www.asrim.ch		
STR Registro svizzero dei traumi	Anestesiologia, chirurgia, neurochirurgia, chirurgia ortopedica, medicina intensiva, medicina delle assicurazioni	Adjumed Services AG www.adjumed.ch		
SWR Registro svizzero della crescita	Pediatria, farmacologia, endocrinologia/diabetologia, oncologia medica, nefrologia, radiooncologia / radioterapia	<i>Istituto di medicina sociale e preventiva, Università di Berna</i> www.ispm.ch		
SAFW DB Associazione svizzera per la cura delle ferite	Medicina interna generale, dermatologia e venerologia, chirurgia ortopedica, cardio-angio-chirurgia, chirurgia toracica, angiologia, medicina intensiva	<i>Association Suisse pour les soins de plaies, section romand</i> www.safw-romande.ch		
SBCDB Swiss Breast Center Database	Ginecologia e ostetricia, chirurgia plastica, medicina oncologica., radiologia, radio-oncologia / radioterapia, senologia	<i>Società svizzera di senologia</i> www.sbcdb.ch		
SCCS Studio svizzero di coorte sull'epatite C	Medicina generale interna, infeziologia, genetica medica, gastroenterologia, oncologia medica	<i>Fondazione dello studio svizzero di coorte sull'epatite C</i> www.swisshcv.ch	2007	Epatocentro
SCQM Foundation Swiss Clinical Quality Management in rheumatic diseases	Reumatologia	<i>SCQM Foundation</i> www.scqm.ch		
SHCS Swiss HIV Cohort Study	Infettivologia	<i>Swiss HIV Cohort Study (SHCS)</i> www.shcs.ch	2010	Epatocentro
SOL-DHR Associazione svizzera delle donatrici viventi d'organo	Medicina interna generale, chirurgia, urologia, gastroenterologia, nefrologia	<i>Associazione svizzera delle donatrici viventi d'organo</i> <i>SOL-DHR</i> www.lebensspende.ch/it/home.php		
SPNR Registro svizzero pediatrico renale	Pediatria, nefrologia	<i>Istituto di medicina sociale e preventiva (ISPM), università di Berna</i> www.swiss-paediatrics.org/fr/informations/news/swiss-paediatric-renal-registry		

SMOB Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgia, chirurgia addominale, chirurgia bariatrica	<i>Registro SMOB</i> www.smob.ch	2011	Clinica Luganese
SIBDCS SWISS IBD Cohort study	Gastroenterologia	<i>Università di Zurigo</i> http://ibdcohort.ch/		
SIOLD Swiss registries for Interstitial and Orphan Lung Diseases	Pneumologia	Centre hospitalier universitaire vaudois www.siold.ch		
Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Ginecologia e ostetricia, pediatria, neonatologia, pediatria dello sviluppo, neuropsiatria	<i>Ospedale universitario di Zurigo, clinica di neonatologia</i> www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13		
SMDi Minimal Data Set della Società svizzera di medicina intensiva SSMI	Medicina intensiva	<i>Società Svizzera di Medicina Intensiva - SSMI</i> www.sgi-ssmi.ch	2012	Clinica Luganese
SNPSR Swiss Neuropaediatric Stroke Registry	Neurologia, medicina fisica e riabilitazione, pediatria, ematologia, radiologia, medicina intensiva	<i>Neuropediatria,</i> <i>Ospedale universitario di Berna</i>		
SPSU Swiss Paediatric Surveillance Unit	Pediatria	<i>Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU)</i> www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00737/index.html?lang=de		
Swiss Pulmonary Hypertension Registry	Medicina interna generale, cardiologia, pneumologia, angiologia, reumatologia	alabus AG www.sqph.ch		
SRRQAP Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program	Nefrologia	<i>Clinica & policlinico di nefrologia e ipertonia</i> <i>Ospedale universitario di Berna</i> www.srrqap.ch		
SSCS Swiss SLE Cohort Study	Medicina interna generale, dermatologia e venereologia, allergologia / immunologia,	<i>Università di Ginevra e altre università in Svizzera</i>		

	nefrologia, reumatologia	www.slec.ch		
SSo Società Svizzera di oftalmologia	Oftalmologia	SSo www.sog-sso.ch		
STIS Swiss Teratogen Information Service	Ginecologia e ostetricia, pediatria, farmacologia e tossicologia clinica	Swiss Teratogen Information Service STIS www.swisstis.ch		
SwissNET Registro svizzero dei tumori neuroendocrini	Chirurgia, patologia, gastroenterologia, endocrinologia/diabetologia, oncologia medica, medicina nucleare, radiologia	Associazione SwissNET swissnet.net		
Swissregard – Registro nazionale delle morti improvvise di atleti	Anestesia, medicina interna generale, medicina legale, patologia, cardio-angiologia, chirurgia toracica, cardiologia, medicina intensiva	Clinica universitaria di Cardiologia, Ospedale universitario di Berna www.swissregard.ch		
SWISSSpine Register	Chirurgia ortopedica	Institute for Evaluative Research in Medicine www.swiss-spine.ch		
SWISSVASC Registry	Chirurgia vascolare	Gruppo di lavoro Swissvasc Registry www.swissvasc.ch		
TR-DGU TraumaRegister DGU	Chirurgia ortopedica	AUC GmbH – Accademia di chirurgia d'urgenza, Berlino www.traumaregister.de		
Registri dei tumori	Disciplina / area	Gestore	Dal	Sedi coinvolte
NICER National Institute for Cancer Epidemiology and Registration	Tutti	National Institute for Cancer Epidemiology and Registration www.nicer.org		
Registro Svizzero dei Tumori Pediatrici - RSTP	Tutti	www.registrotumoripediatrici.ch		
Registro dei Tumori del Canton d'Argovia	Tutti	http://krebsregister-aargau.ch/		

Registro dei tumori del Canton Berna	Tutti	www.krebsregister.unibe.ch		
Registro dei tumori dei Cantoni Basilea Città e Basilea Campagna - KRBB	Tutti	-		
Registro dei tumori del Canton Friburgo - RFT	Tutti	www.liguecancer-fr.ch		
Registro dei tumori dei Cantoni Grigioni e Glarona - KR GG	Tutti	www.ksgr.ch/Das_Kantonsspital_Graubunden/Departemente/Institute/Pathologie/Krebsregister/dD0zNzQmbD1kZXU.html		
Registro dei tumori del Canton Ginevra - RGT	Tutti	www.unige.ch/medecine/rgt/index.html		
Registro dei tumori del Canton Giura - RJT	Tutti	=		
Registro dei tumori del Canton Neuchâtel - RNT	Tutti	www.lncc.ch/fr/registre_neuchatelois_des_tumeurs/index.cfm		
Registro dei tumori dei Cantoni S. Gallo e Appenzello - KR SGA	Tutti	krebsliga-sg.ch/de/index.cfm		
Registro dei tumori del Canton Ticino	Tutti	www.ti.ch/tumori	Dalla costituzione	Clinica Luganese
Registro dei tumori del Canton Turgovia	Tutti	www.krtg.ch		
Registro dei tumori del Canton Vallese	Tutti	www.ovs.ch/gesundheit/walliser-krebsregister.html		
Registro dei tumori del Canton Vaud - RVT	Tutti	-		

Registro dei tumori dei Cantoni Zurigo e Zugo	Tutti	www.krebsregister.usz.ch		
Registro dei tumori della Svizzera centrale dei Cantoni Lucerna, Uri, Obvaldo e Nidvaldo	Tutti	www.luks.ch/standorte/luzern/kliniken/patologie/zentralschweizer-krebsregister.html		
Osservazioni				

H

Attività e progetti di miglioramento

I contenuti di questo capitolo si possono trovare anche nel sito www.info-ospedali.ch

H1 Certificazioni e norme / standard applicati

Norma applicata	Settore, che lavora con la norma / lo standard	Anno della prima certificazione valida	Anno dell'ultima ricertificazione	Osservazioni

H2 Panoramica sui progetti in corso concernenti la qualità

Qui potete trovare un elenco delle attività permanenti e dei progetti di qualità in corso (anche relativi alla sicurezza dei pazienti), che non sono già stati descritti nei capitoli precedenti.

Attività o progetto (Titolo)	Obiettivo	Settore	Durata (dal ... al)

L'azienda ha introdotto un CIRS?

No, la nostra azienda non dispone di un CIRS.

Osservazione

Sì, la nostra azienda ha introdotto un CIRS nel 201x.

La procedura per l'avvio e l'attuazione di misure di miglioramento è stata definita.

Osservazione

H3 Progetti di promozione della qualità selezionati

In questo capitolo sono descritti più dettagliatamente i progetti di miglioramento della qualità **ultimati** del capitolo D – F (anche relativi alla sicurezza dei pazienti).

Titolo del progetto		
Tipo di progetto	<input type="checkbox"/> Progetto interno	<input type="checkbox"/> Progetto esterno (p.es. con il Cantone)
Obiettivo del progetto		
Descrizione		
Svolgimento del progetto / Metodologia		
Campo d'impiego	<input type="checkbox"/> con altre strutture. Quali strutture?	
	
	<input type="checkbox"/> Tutto il gruppo ospedaliero risp. in tutta la struttura	
	<input type="checkbox"/> Singole sedi. In quali sedi?	
	
Gruppi professionali coinvolti	<input type="checkbox"/> Singoli reparti. In quali reparti?	
	
Valutazione del progetto / conseguenze		
Documentazione complementare		



Conclusione e prospettive





Allegati

Editore



Il modello per questo rapporto sulla qualità è pubblicato da H+:

H+ Gli Ospedali Svizzeri
Lorrainestrasse 4A, 3013 Berna

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/prestazioni_di_servizi/qualita_e_sicurezza_per_i_pazienti/rapporto_sulla_qualita/



I simboli utilizzati in questo rapporto per le categorie ospedaliere "Cure somatiche acute", "Psichiatria" e "Riabilitazione" sono stati utilizzati solo se i moduli concernono soltanto singole categorie.

Gruppi partecipanti e partner



Il modello di questo rapporto sulla qualità è stato elaborato in collaborazione con il gruppo guida del QABE (Sviluppo della qualità nelle cure acute degli ospedali del Canton Berna).

Il modello viene costantemente perfezionato in collaborazione con la Commissione di specialisti Qualità Somatica Acuta (FKQA) di H+, i singoli Cantoni e su proposta dei fornitori di prestazioni.

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/servicenav/portrait/commissioni_di_specialisti/qualita_somatica_acuta_fkqa/



La Conferenza svizzera dei direttori e delle direttrici cantonali della sanità (CDS) raccomanda ai Cantoni di obbligare gli ospedali a redigere rapporti sulla qualità delle cure e di raccomandare loro l'utilizzo del modello di rapporto di H+ e la pubblicazione del rapporto sulla piattaforma di H+ www.info-ospedali.ch.



Sono state recepite le raccomandazioni dell'ANQ (de: Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken; it: **A**ssociazione **n**azionale per lo sviluppo della **q**ualità negli ospedali e nelle cliniche) e sono descritte nel capitolo E "Indicatori ANQ".

Si veda anche: <http://www.anq.ch/it/>



Il modello per il rapporto sulla qualità si basa sulle raccomandazioni "Rilevamento, analisi e pubblicazione di dati sulla qualità delle cure mediche" dell'Accademia svizzera per le scienze mediche (ASSM) (disponibile solo in D e F).