



anq

Rapporto annuale

2016

Tappe fondamentali

28.1 / successo

Il primo Q-Day supera ogni aspettativa. Oltre trecento interessati frequentano il simposio tenutosi a Berna sulle misurazioni della qualità dell'ANQ.

1.4 / test

In diverse cliniche psichiatriche, incomincia il sondaggio pilota sulla soddisfazione dei pazienti, il quale si svolge in modo positivo. La prima inchiesta nazionale è prevista nell'autunno 2017.

12.10 / unità d'intenti

Le raccomandazioni comuni per la creazione e la gestione di registri sanitari formulate dall'ANQ, l'FMH, H+, l'ASSM e unimedsuisse ottengono un ampio consenso.

29.11 / flessibilità

Il piano di misurazione dell'ANQ entrerà in vigore a tempo indeterminato nel 2018. Grazie a questa decisione del suo Comitato, l'ANQ è in grado di gestire in modo più agile nuovi temi di misurazione.

13.12 / pubblicazione

Nella riabilitazione, vengono pubblicati i rapporti comparativi nazionali dei moduli di misurazione 2 e 3. I risultati in essi contenuti sono stati analizzati per la prima volta a livello nazionale.

15.12 / trasparenza

Gli ultimi risultati sul peso dei sintomi e le misure restrittive della libertà sono per la prima volta consultabili pubblicamente per ogni clinica.

Editoriale

Nel 2016, l'instaurazione di contatti con organizzazioni del settore sanitario è stata al centro di diverse attività dell'ANQ. In occasione del suo ritiro annuale, il Comitato ha accolto importanti partner del settore dello sviluppo della qualità, con i quali sono state discusse idee e proposte per meglio coordinare le varie attività. Gli standard minimi per i registri sanitari, pubblicati congiuntamente nel mese di ottobre dall'ANQ, l'FMH, H+, l'ASSM e unimedsuisse, dimostrano quanto siano importanti un'intensa collaborazione e un coordinamento a livello di contenuti.

Il primo Q-Day ha favorito la creazione di contatti e lo scambio tra ospedali e cliniche. Oltre trecento interessati hanno assistito alle numerose conferenze sulle misurazioni dell'ANQ e ne hanno discusso l'utilità nella quotidianità clinica. L'elevato numero di partecipanti e i molti riscontri positivi sono indicativi dell'esigenza di scambiare esperienze e di apprendere vicendevolmente. Ciò ha indotto l'ANQ a pianificare una seconda edizione del Q-Day nel 2017.

Nell'anno in esame, le misurazioni della qualità sono state ulteriormente valutate, elaborate e perfezionate. L'attenzione si è concentrata anche sull'ottimizzazione dei processi con gli istituti di analisi e i gruppi di esperti, affinché i risultati possano essere comunicati sempre più a ridosso del rilevamento dei dati. Anche nel 2016, gli organi di informazione hanno dato spazio ai risultati delle misurazioni dell'ANQ in numerosi articoli e contributi.

L'ANQ apprezza quando i risultati delle misurazioni suscitano ampio interesse e vengono discussi in modo critico. Il loro impiego come criteri in motori di ricerca ospedalieri è invece fonte di crescente preoccupazione. I risultati dell'ANQ, infatti, non si prestano alla realizzazione di graduatorie in quanto la rappresentatività dei singoli indicatori è limitata e, soprattutto, focalizzata sulle procedure interne di un determinato nosocomio. L'ANQ ha più volte menzionato tale problema e cercato il colloquio con i gestori di portali di questo genere. Il Comitato continuerà a seguire da vicino il tema.

Per poter affrontare in modo più flessibile le sfide nel settore della misurazione della qualità, nel tardo autunno il Comitato ha deciso di rendere valido dal 2018 e a tempo indeterminato il piano di misurazione. Nuove misurazioni potranno essere integrate progressivamente nel quadro di un processo definito e di criteri trasparenti, mentre i rilevamenti attuali verranno come di consueto valutati regolarmente e, all'occorrenza, perfezionati.

Le misurazioni della qualità possono essere attuate con profitto solo se tutte le parti in causa perseguono lo stesso obiettivo. L'ANQ ringrazia tutti per il sostegno.

*Dott.ssa Petra Busch, Direttrice
Thomas Straubhaar, Presidente*

Attività

4/5

Dialogo

Scambio di esperienze e competenze specifiche

6-9

Q-Day

Grande interesse

Impiego nella prassi

Riscontri positivi

10-12

Medicina somatica acuta

Soddisfazione dei pazienti (adulti) e dei genitori

Registro delle protesi SIRIS

Infezioni del sito chirurgico

Caduta e decubito adulti, decubito bambini

Riammissioni e reinterventi

Comitati per la qualità e gruppi di esperti

13

Sondaggio interdisciplinare tra i pazienti

Questionario breve dell'ANQ

Istituto di analisi nazionale

Comitato per la qualità

14/15

Riabilitazione

Soddisfazione dei pazienti

Misurazioni specifiche per settore

Comitato per la qualità e gruppi di esperti

16/17

Psichiatria

Soddisfazione dei pazienti

Misurazione adulti

Misurazione bambini e adolescenti

Psichiatria forense

Analisi e pubblicazione

Comitato per la qualità e gruppi di esperti

Coordinamento TARPSY/SwissDRG

18-23

Quotidianità delle misurazioni: psichiatria

*Uno sguardo dietro le quinte della clinica psichiatrica
universitaria di Zurigo*

Spazio alla musica

Una prima: rilevamento elettronico con il tablet

Facts & Figures

26

Contratto nazionale di qualità

Contratto

*Piano di misurazione e partecipazione
alle misurazioni*

27

Finanziamento

Misurazioni negli ospedali e nelle cliniche

Prestazioni dell'ANQ

Struttura dell'ANQ

28-30

Conto annuale

Bilancio

Conto economico

Rapporto dell'Ufficio di revisione

31-40

Organizzazione

Assemblea dei membri

Comitato

Segretariato generale

Membri con diritto di voto

Membri senza diritto di voto

Organi

Ufficio di revisione

Team

Attività

Utilità pratica al centro dell'attenzione

Dialogo



Uno sguardo dietro le quinte del seminario di statistica e dei dibattiti del Q-Day: Stefanie Köhn della Charité (a sinistra), il dott. Thomas Meier, membro del Comitato dell'ANQ (in basso a sinistra), e Andrés Gil dell'Hôpital du Valais.

Scambio di esperienze e competenze specifiche

Nel 2016, l'ANQ è stata regolarmente in contatto con i suoi membri e l'Accademia svizzera per la qualità nella medicina (ASQM). Ciò ha permesso di affrontare insieme le interfacce e di approfondire la collaborazione. Parallelamente, l'ANQ ha discusso ed elaborato i temi seguenti con altri partner.

- Gruppo di lavoro UFSP «Valutazione finanziamento ospedaliero»
- Gruppo di lavoro UFSP «Registro delle malattie tumorali»
- Gruppo di lavoro UFSP «Strategia NOSO»
- Gruppo di lavoro eHealth Semantica: quale contributo può fornire l'ANQ?
- Gruppo di lavoro CDS/ASSM «Verifica MAS»
- Ufficio federale di statistica (UST): colloquio bilaterale sulla statistica medica
- Istituto di plurilinguismo, Università di Friburgo: caratteristiche della comunicazione Svizzera tedesca/romanda
- Progetto ST-Reha
- Progetto TARPSY
- Swiss Mental Healthcare (SMHC): perfezionamento misurazioni ANQ

Nel 2016, inoltre, l'ANQ ha messo attivamente a disposizione le sue competenze come segue.

Relazioni, presentazioni, workshop, dibattiti

- Conferenza sui decubiti, Istituto AQUA, Berlino
- Congresso DGPPN, Berlino
- Seminario SSPS e Gruppo Insel sulla soddisfazione dei pazienti, Berna
- Assemblea generale Plateforme-Reha.ch, Morat
- Seminario utenti ICF, Nottwil
- Medicina della qualità, Berna: ausilio all'orientamento Qvadis nel settore sanitario; dai dati sulla qualità alle graduatorie degli ospedali
- Simposio Swissnoso, Zurigo
- Simposio REHA TICINO, 20 anni LAMal, Brissago
- Simposio Associazione svizzera per la cura delle ferite (SAfW), Zurigo
- Workshop con il dott. H. Keo, Ospedale cantonale Aarau

Contributi a libri

- Collana di pubblicazioni SSPS (volume 131) «Feigenblatt oder Baum der Erkenntnis» – «ANQ-Messung Patientenzufriedenheit schafft schweizweite Vergleichbarkeit»
- Techniques hospitalières, marzo/aprile 2016: titolo «Mesure de la qualité par l'ANQ: un travail de pionnier en Suisse»

Iter di studio

- Scuola universitaria professionale di Berna: master cure infermieristiche
- Scuola universitaria professionale Valais-Wallis: CAS Qualité de soins et conseils
- Master ZHAW: modulo sistema sanitario in Svizzera

Q-Day



La Direttrice dell'ANQ dott.ssa Petra Busch (a destra) ha aperto ufficialmente il primo Q-Day, durante il quale sono intervenuti anche dott.ssa Estelle Lécureux e la dott.ssa Anastasia Theodoridou (da sin.).

Grande interesse

A fine gennaio 2016, l'ANQ ha organizzato a Berna un Q-Day nazionale. L'interesse suscitato da questo primo simposio sull'analisi, l'interpretazione e l'utilizzo delle misurazioni della qualità dell'ANQ ha superato le aspettative, tant'è vero che i posti disponibili sono andati esauriti in poco tempo. Per i responsabili di ospedali e cliniche, l'evento offriva l'opportunità di farsi un quadro più completo delle misurazioni dell'ANQ e di approfondire le loro conoscenze. Gli oltre trecento partecipanti hanno seguito attentamente le conferenze, posto domande cruciali e discusso esempi concreti tratti dalla prassi.

Per un'interpretazione accurata e un utilizzo effettivo dei risultati delle misurazioni non bastano comuni conoscenze di base, in quanto dietro a confronti equi tra ospedali e cliniche si celano sovente complessi metodi statistici. Ciò spiega la nutrita frequentazione di questo simposio gratuito.

Impiego nella prassi

Il programma si basava su una struttura modulare per consentire di approfondire le conoscenze in tutti i settori: medicina somatica acuta, riabilitazione e psichiatria. L'attenzione era focalizzata su esempi concreti e modelli di successo. I rappresentanti della Confederazione, dei Cantoni e degli assicuratori hanno inoltre chiarito le basi legali e illustrato il potenziale delle misurazioni dell'ANQ.



Verena Nold di santésuisse, il dott. Marco Rossi dell'ospedale cantonale di Lucerna e Annette Egger del Dipartimento della sanità del Canton Basilea Città (da sin.) hanno esposto i loro punti di vista.





Un fitto scambio di esperienze: il dott. Thomas Meier nel modulo psichiatria, Regula Heller, il dott. Stefan Kuster e la dott.ssa Anna-Barbara Schlier nel modulo medicina somatica acuta (da sin.).

Nei moduli dedicati alla medicina somatica acuta, si è discusso di misure per incrementare la qualità delle cure in relazione con i tassi di caduta e di decubito, nonché dell'interpretazione e dell'utilità pratica della misurazione delle infezioni del sito chirurgico, e degli algoritmi SQLape. Nel settore della riabilitazione, il dibattito era incentrato sulla documentazione degli obiettivi e sui primi rapporti comparativi nazionali. In campo psichiatrico, infine, si è parlato di diritto e prassi nel rilevamento delle misure restrittive della libertà, e dell'impiego pratico degli strumenti HoNOS e BSCL. I moduli dedicati alla statistica permettevano ai partecipanti di acquisire basi statistiche e di approfondire il tema dello sviluppo della competenza sociale dei responsabili della qualità.

Riscontri positivi

Il Q-Day ha riunito per la prima volta responsabili di ospedali e cliniche di tutta la Svizzera coinvolti direttamente o indirettamente nelle misurazioni della qualità dell'ANQ. I presenti ha sfruttato l'opportunità anche per coltivare preziosi contatti. Dato che era riconosciuto come perfezionamento dall'FMH e dall'ISFM, il simposio valeva sette crediti.

Il primo Q-Day si è quindi svolto all'insegna del dialogo. L'evento ha infatti portato alla luce l'esigenza dei presenti di confrontarsi su buone e cattive pratiche, di scambiare esperienze e di estendere la propria rete di contatti. I numerosi riscontri positivi hanno indotto l'ANQ a pianificare per il 2017 un'edizione leggermente modificata del Q-Day, ancora più incentrata sulle questioni orientate alla prassi, sulle misure e sui progetti concreti.

Da sin.: l'advisor HoNOS Mike James e l'esperto di robotica Michael Urban hanno illustrato le loro conoscenze pratiche, mentre il già vicedirettore dell'UFSP Oliver Peters ha affrontato il tema della qualità in Svizzera.



Medicina somatica acuta

Soddisfazione dei pazienti (adulti) e dei genitori

Dal 2011, gli ospedali acuti sondano su mandato dell'ANQ la soddisfazione dei pazienti e, dal 2013, dei genitori di ragazzi fino a sedici anni degenti.

In ottobre, sono stati pubblicati in forma trasparente i risultati del sondaggio 2015, i quali hanno segnalato di nuovo valori di soddisfazione eccellenti sia tra i pazienti adulti sia tra i genitori. Rispetto all'anno precedente, si constatano pochissimi cambiamenti. La soddisfazione dei pazienti in Svizzera nella medicina somatica acuta si mantiene dunque a livelli molto elevati.

L'inchiesta 2016 si è tenuta nel mese di settembre e, per la prima volta, si è svolta con il nuovo questionario breve dell'ANQ (vedi capitolo «Sondaggio interdisciplinare tra i pazienti»). Il sondaggio affronta i temi qualità delle cure, comunicazione, informazione sulla farmacoterapia, processo di dimissione e durata della degenza avvalendosi di una scala di risposte verbale a cinque livelli la quale, rispetto a quella a undici livelli utilizzata finora, è più adatta a fornire risultati rappresentativi. L'organizzazione e lo svolgimento della misurazione sono per il resto rimasti identici agli anni precedenti.

Registro delle protesi SIRIS

Da cinque anni, in Svizzera si rilevano protesi dell'anca e del ginocchio con il Registro delle protesi SIRIS. Gli ospedali, le cliniche e i partner dell'ANQ hanno ricevuto in marzo il rapporto annuale 2014: i dati rilevati rappresentano il 97,4% circa del volume atteso, calcolato in base alle cifre di vendita delle protesi dell'anca e del ginocchio. Nel terzo anno di vita del Registro, si tratta di un volume più che soddisfacente.

Nell'anno in esame, l'ANQ ha proseguito la proficua collaborazione con la Fondazione SIRIS e con Swiss Orthopaedics (SO). Nel rapporto annuale scientifico sono confluite le impressioni di SO, i requisiti della Fondazione SIRIS e quelli dell'ANQ. Il gruppo di esperti SIRIS ha costituito un team di autori che ha redatto con grande impegno il rapporto basandosi anche su altri registri significativi a livello internazionale. Il documento verrà verosimilmente pubblicato nel secondo trimestre 2017.

Nella fase di consolidamento, il questionario SIRIS ha denotato fabbisogno di perfezionamento. I primi passi in quest'ottica sono stati mossi in collaborazione con la Fondazione SIRIS e SO, in previsione di utilizzare la nuova versione del questionario a partire dal 2018.

Infezioni del sito chirurgico

Circa duecento interessati hanno partecipato il 23 giugno all'annuale simposio Swissnoso organizzato da Swissnoso e dall'ANQ presso l'Inselspital di Berna. Il programma prevedeva il mattino il modulo Swissnoso CleanHands, mentre il pomeriggio era interamente dedicato al rilevamento delle infezioni del sito chirurgico. È stata altresì l'occasione per tracciare un bilancio intermedio della fase pilota del modulo SSI Intervention, volto a potenziare semplici misure di prevenzione.

A fine giugno, l'ANQ ha pubblicato i risultati del periodo di misurazione ottobre 2013 a settembre 2014. È la terza volta che i tassi sono consultabili pubblicamente per ogni istituto. Nel periodo in questione, Swissnoso ha analizzato i dati di oltre 53'000 degenze. L'ANQ ha potuto presentare per la prima volta il tasso complessivo dopo isterectomia.

Il confronto su più anni mostra tassi di infezione calanti. In particolare, dal 2011 sono diminuiti in modo statisticamente significativo i tassi globali dopo appendicectomia, interventi di ernia e bypass gastrici. Nel 2016, l'ANQ ha rinunciato a convocare una conferenza stampa, optando per un'informazione mirata che ha riscosso il favore dei media.

Caduta e decubito adulti, decubito bambini

Ogni anno, nel mese di novembre gli ospedali acuti e pediatrici svizzeri documentano la frequenza delle ferite da decubito tra adulti e bambini/adolescenti e delle cadute tra gli adulti. Nel 2016, la misurazione è stata svolta l'8 novembre. Le cadute e i decubiti sono stati rilevati per la sesta volta tra gli adulti, i decubiti per la terza volta tra bambini e adolescenti.

Il personale ospedaliero ha rilevato per la prima volta i dati concernenti gli adulti con la versione 2.0 dello strumento «International Prevalence Measurement of Care Problems» (LPZ International), completamente rielaborato e adattato alle ultime conoscenze in ambito scientifico. Il Comitato per la qualità Misurazione degli indicatori di prevalenza ha fornito un importante contributo in quest'ottica. Il nuovo strumento ha permesso di ridurre considerevolmente i dati da rilevare, una novità accolta molto positivamente da ospedali e cliniche. La cooperazione con la Scuola universitaria professionale di Berna, responsabile dell'attuazione della misurazione, dell'analisi e della redazione del rapporto, si è rivelata estremamente costruttiva.

I risultati del rilevamento 2015 sono stati pubblicati a inizio dicembre in forma trasparente e denotano una buona qualità delle cure negli ospedali acuti e pediatrici svizzeri: anche se non convalidato dal punto di vista statistico, si constata un ulteriore calo dei decubiti e delle cadute durante la degenza.

Riammissioni e reinterventi

Dopo il riuscito test dell'SQLape-Monitor, nel mese di gennaio il Comitato ha approvato l'utilizzo del nuovo strumento per rilevare le riammissioni e i reinterventi potenzialmente evitabili. In settembre, l'SQLape-Monitor è stato presentato alle cliniche e agli ospedali interessati in occasione di due eventi nella Svizzera tedesca e nella Svizzera romanda, e da novembre può essere ordinato dagli istituti.

Con il nuovo strumento, ospedali e cliniche possono analizzare in modo differenziato i casi anomali scoperti da SQLape. Queste analisi sono un'importante base per capire i tassi calcolati annualmente, adottare le necessarie misure per una migliore gestione delle dimissioni e commentare i propri risultati. Questi commenti vengono redatti in relazione con la pubblicazione trasparente dei risultati, attualmente in preparazione. A fine anno, l'ANQ ha avviato l'elaborazione delle basi per il concetto di pubblicazione.

Comitati per la qualità e gruppi di esperti

Comitato per la qualità Medicina somatica acuta

Nell'anno in esame, la ristrutturazione degli organi dell'ANQ ha comportato la riduzione dei compiti del Comitato per la qualità Medicina somatica acuta. Una parte dei lavori è infatti stata affidata al Comitato per la qualità Misurazione degli indicatori di prevalenza, al Comitato per la qualità SQLape e al Comitato per la qualità Soddisfazione dei pazienti. In due sedute e una teleconferenza, il Comitato per la qualità Medicina somatica acuta ha discusso una richiesta al Comitato dell'ANQ inerente all'attuazione dell'SQLape-Monitor, due richieste dell'FKQA di H+ e ha approvato i due rapporti comparativi nazionali sulla misurazione delle infezioni del sito chirurgico (periodi di misurazione 2013/2014 e 2014/2015).

Comitato per la qualità Misurazione degli indicatori di prevalenza

Il Comitato per la qualità è stato ricostituito a inizio anno in sostituzione dell'omonimo gruppo di esperti. Nel corso dell'anno, si sono tenute tre sedute vertenti in particolare sul perfezionamento e l'adeguamento dello strumento di misurazione LPZ 2.0 per le cadute e i decubiti.

Comitato per la qualità SQLape

Nel mese di settembre, il Comitato dell'ANQ ha eletto i nove membri del nuovo Comitato per la qualità. Quasi tutti i neomembri erano stati coinvolti nel gruppo di esperti durante la fase pilota dell'SQLape-Monitor, acquisendo così preziose conoscenze sul metodo SQLape. Il Comitato per la qualità parteciperà al perfezionamento degli algoritmi SQLape. Nel 2016, si è riunito tre volte e ha lavorato alle basi per il rapporto annuale e per la pubblicazione trasparente dei tassi di riammissione.

Gruppo di esperti SIRIS

In quattro incontri, il gruppo di esperti ha elaborato la struttura e i contenuti del primo rapporto annuale scientifico sul Registro delle protesi SIRIS.

Sondaggio interdisciplinare tra i pazienti

Questionario breve dell'ANQ

Nella medicina somatica acuta, il questionario perfezionato è stato utilizzato per la prima volta nel mese di settembre 2016. In precedenza, era stato testato e convalidato in interviste con i pazienti e in un sondaggio pilota in tre regioni linguistiche. Il test aveva dimostrato che le domande consentivano di ben rappresentare la soddisfazione dei pazienti in Svizzera.

Nella primavera 2016, un gruppo di esperti con membri dei Comitati per la qualità Soddisfazione dei pazienti e Riabilitazione ha ottimizzato il questionario in uso nella riabilitazione, che verrà a sua volta sottoposto a test nel 2017. Una volta superata la prova, esso verrà poi impiegato a partire dal 2018.

Il sondaggio pilota con il nuovo questionario breve per la psichiatria si è tenuto in aprile e in maggio in diverse cliniche nella Svizzera tedesca, nella Svizzera romanda e in Ticino. Visti i risultati positivi, il sondaggio sulla soddisfazione verrà lanciato nell'autunno 2017.

Istituto di analisi nazionale

Nel 2016, l'ANQ ha valutato l'Istituto ESOPE dell'Università di Losanna per saggiarne l'idoneità in futuro a occuparsi dell'analisi del sondaggio tra i pazienti in tutti i tre settori specialistici e della redazione dei rapporti. Dopo verifica approfondita da parte del Comitato per la qualità, il mandato è stato assegnato e l'Istituto ESOPE è attivo dal sondaggio 2016 nella medicina somatica acuta. Le trattative contrattuali si sono concluse positivamente alla fine dell'anno in esame.

Comitato per la qualità

Nel mese di gennaio, dal gruppo di esperti interdisciplinare Soddisfazione dei pazienti è stato costituito un Comitato per la qualità. Il Comitato dell'ANQ ne ha scelto i membri, ai quali nel corso dell'anno si sono aggiunti Klaus Schmitt del Centro per paraplegici di Nottwil e Stephan Tobler delle Cliniche Valens, entrambi rappresentanti del settore della riabilitazione, nonché la dott.ssa Anastasia Theodoridou della clinica psichiatrica universitaria di Zurigo, quale rappresentante del settore della psichiatria. La medicina somatica acuta è rappresentata da Anne Claussen dell'ospedale universitario di Basilea, la quale ha assicurato la successione del prof. Michael Heberer. La prof. Isabelle Peytremann-Bridevaux dell'Istituto ESOPE di Losanna ha invece lasciato il Comitato per la qualità nel mese di settembre in seguito al nuovo rapporto contrattuale tra l'ANQ e lo stesso ESOPE.

Il primo anno è stato molto intenso per il neocostituito Comitato per la qualità, che si è riunito per due sedute di mezza giornata e due di un'intera giornata. Ha inoltre redatto numerose prese di posizione e ha focalizzato l'attenzione sui test con il nuovo questionario breve nella medicina somatica acuta e sulla fase pilota nella psichiatria. I risultati dei test sono stati discussi approfonditamente, sono stati redatti rapporti finali globali ed elaborate le relative richieste al Comitato dell'ANQ. Molto tempo è stato dedicato anche al nuovo concetto per il sondaggio tra i pazienti, nonché al bando di concorso e alla valutazione del nuovo istituto di analisi (ESOPE).

Riabilitazione

Soddisfazione dei pazienti

Da quattro anni, l'ANQ rileva a livello nazionale e in modo unitario la soddisfazione dei pazienti nelle cliniche di riabilitazione. I risultati del sondaggio 2015 sono stati pubblicati in forma trasparente nel mese di maggio e confermano la tendenza positiva degli anni precedenti: i pazienti assegnano alle cliniche valori medi elevati sulla scala della soddisfazione.

All'inchiesta condotta nella primavera del 2016 hanno partecipato cento cliniche, rispettivamente sedi. Per la prima volta, i pazienti sono stati interpellati per iscritto, il che eliminerà in futuro le divergenze dovute alle varie modalità di sondaggio. Nell'anno in esame, il questionario utilizzato finora è stato sottoposto a perfezionamento (vedi capitolo «Sondaggio interdisciplinare tra i pazienti»).

Misurazioni specifiche per settore

Dopo un'approfondita consultazione, nel mese di luglio i partner dell'ANQ hanno approvato il concetto di analisi per le misurazioni specifiche nella riabilitazione (moduli 2 e 3). La prima pubblicazione dei cinque rapporti comparativi nazionali 2014 per i settori «Riabilitazione muscolo-scheletrica», «Riabilitazione neurologica», «Riabilitazione cardiologica», «Riabilitazione pneumologica» e «Altra riabilitazione» è avvenuta in forma cifrata a metà dicembre 2016.

Nell'anno in esame, l'ANQ ha annesso grande importanza alle formazioni, per esempio confermando l'offerta di corsi sulla FIM® e ampliandola con la formazione «Discussione di casi FIM® per avanzati». Altre formazioni riguardano la scala della comorbidità CIRS, per le quali i partecipanti ottengono crediti dell'Istituto svizzero per la formazione medica.

Da fine 2016, l'ANQ organizza corsi in Ticino. L'offerta di formazione nella riabilitazione è dunque ora estesa alle tre aree linguistiche con una struttura unitaria e complementare.

La collaborazione con H+ Bildung ed Espace Compétences è proseguita positivamente anche nel 2016. Ne è nato un concetto di formazione nazionale nella riabilitazione, il quale funge da base per tutti i corsi nel settore della riabilitazione e per la stipulazione di contratti a breve e a lungo termine con organizzazioni attive nel campo della formazione. In quest'ottica, l'ANQ ha avviato trattative con l'UDSMR, l'emittente della licenza per lo strumento di misurazione FIM®, al fine di ottenere la licenza di formatore. I negoziati procedono bene e si concluderanno verosimilmente nel corso del 2017.

L'ANQ ha altresì proseguito le misurazioni alternative nella riabilitazione paraplegiologica e psicosomatica, settore quest'ultimo che ha visto aggiungersi altre cliniche. Questi istituti sono stati sostenuti a livello di qualità dei dati.

Per l'analisi comune degli strumenti di misurazione FIM® ed EBI, l'ANQ ha incaricato la Charité di svolgere uno studio sullo sviluppo e la validazione di uno score AVQ (attività della vita quotidiana). In aprile, si è svolto un workshop di esperti sul collegamento contestuale tra i due strumenti. Le quattro cliniche partecipanti allo studio hanno rilevato dati nel corso di tutto l'anno. L'algoritmo di commutazione risultante dallo studio dovrebbe già essere utilizzato per l'analisi dei dati 2016.

Comitato per la qualità e gruppi di esperti

Comitato per la qualità Riabilitazione

In occasione di un ritiro di un giorno, il Comitato per la qualità si è occupato dei primi rapporti comparativi nazionali. Gli altri tre incontri tenutisi nel 2016 vertevano sulla redazione del primo rapporto sui moduli di misurazione 2 e 3, sulla finalizzazione del concetto di analisi e sull'elaborazione del concetto di pubblicazione. Un tema che ha impegnato il Comitato per la qualità lungo tutto il 2016 è stato quello dell'aumento della qualità dei dati. Nell'anno in esame, non si registrano cambiamenti a livello di personale.

Gruppo di esperti FIM®

Nel 2016, è stato costituito il gruppo di esperti «Regolamento FIM®», il quale ha elaborato il rispettivo manuale con raccomandazioni accompagnatorie e complementari per gli item complessi. Tali raccomandazioni dovrebbero garantire un rilevamento dei dati unitario a livello nazionale.

Coordinamento ST-Reha/SwissDRG

Anche nel 2016, l'ANQ ha alimentato uno scambio regolare con SwissDRG e ha concordato le direttive per il rilevamento dei dati.

Psichiatria

Soddisfazione dei pazienti

Nel corso del 2016, l'ANQ ha preparato il sondaggio sulla soddisfazione nel settore della psichiatria. Il questionario, precedentemente testato nel quadro di interviste con i pazienti, è stato impiegato nei mesi di aprile e maggio in quattordici cliniche pilota di tre regioni linguistiche. La prima misurazione nazionale della soddisfazione dei pazienti nella psichiatria si terrà nell'autunno 2017 (vedi capitolo «Sondaggio interdisciplinare tra i pazienti»).

Misurazione adulti

A gennaio, l'ANQ ha pubblicato i risultati della misurazione 2014. Quelli concernenti il peso dei sintomi hanno potuto essere presentati per la prima volta in modo trasparente per ogni clinica. Nel complesso, si constata che la cura psichiatrica ha consentito di ridurre il peso dei sintomi durante la degenza.

A metà dicembre, i risultati 2015 erano pronti per essere resi noti. Oltre ai dati concernenti il peso dei sintomi, pubblicati per la seconda volta in modo trasparente, essi riguardavano per la prima volta anche le misure restrittive della libertà. L'evoluzione positiva del peso dei sintomi osservata l'anno precedente è stata confermata.

Misurazione bambini e adolescenti

A dicembre, l'ANQ ha pubblicato per la prima volta cifre sulla riduzione del peso dei sintomi e sulla frequenza delle misure restrittive della libertà tra bambini e adolescenti menzionando il nome delle cliniche. Tali cifre facevano riferimento al rilevamento 2015.

Psichiatria forense

I risultati del rilevamento 2015 sono stati analizzati solo in modo descrittivo. Il numero di casi era infatti ancora troppo basso e la qualità dei dati non bastava per la redazione di un rapporto comparativo. Nel mese di maggio, il Comitato per la qualità ha quindi incontrato la Società Svizzera di Psichiatria Forense (SSPF), con la quale andranno cercate soluzioni.

Analisi e pubblicazione

I partner dell'ANQ hanno approvato le novità seguenti: nell'analisi dei dati 2015, sono state incluse per la prima volta variabili di struttura volte a tenere conto dell'eterogeneità nel settore della psichiatria. La psichiatria per adulti prevede ora una suddivisione in tre tipi di clinica: fornitori di prestazioni di base e della medicina somatica acuta, cliniche specializzate, cliniche per la cura di dipendenze. I risultati delle misure restrittive della libertà, inoltre, non sono più aggiustati secondo il rischio, affinché le cliniche possano utilizzarli meglio quale base comparativa in seno ai singoli tipi e per perfezionamenti interni.

Nel 2016, l'ANQ si è impegnata anima e corpo per indurre gli organi di informazione a pubblicare in modo quanto più possibile differenziato i risultati, senza stilare classifiche. La strategia di comunicazione è stata dunque scelta di conseguenza, mettendo in evidenza opportunità e limiti dell'interpretazione dei risultati. La strategia è stata azzeccata: il timore di molte cliniche di subire una stampa negativa si è rivelato infondata.

Comitato per la qualità e gruppi di esperti

Comitato per la qualità Psichiatria

I membri del Comitato per la qualità hanno vissuto un 2016 molto intenso. In occasione di cinque sedute e di un ritiro di una giornata, hanno avviato sviluppi essenziali nell'ambito delle misurazioni dell'ANQ nella psichiatria (vedi attività dei singoli gruppi di esperti). In qualità di rappresentante della SGKJPP, il dott. André Della Casa è succeduto alla dott. med. Hélène Beutler, mentre il dott. med. Armin von Gunten ha assunto la rappresentanza della SPPA al posto della dott. med. Nathalie Koch.

Gruppo di esperti «Variabili di struttura»

Il gruppo di esperti è stato costituito nel 2015 con il mandato di definire variabili di struttura che consentissero di ripartire i risultati nella psichiatria per adulti secondo il tipo di clinica, così da assicurare una migliore confrontabilità. Il gruppo di esperti ha così posto le basi per la suddivisione in tre tipi di clinica adottata per la prima volta con l'analisi dei dati 2015. Ora si tratterà di procedere alle necessarie verifiche e, all'occorrenza, di perfezionare le variabili di struttura.

Gruppo di esperti «Valutazioni/controllo misure restrittive della libertà»

Nel 2016, il gruppo di esperti si è occupato del controllo del rilevamento delle misure restrittive della libertà. Per il futuro, ha raccomandato di adottare l'attuale procedura, quindi priva di misure di controllo. Il Comitato per la qualità ha discusso approfonditamente questa raccomandazione, condividendo l'opinione del gruppo di esperti.

Gruppo di esperti «Discussione metodica»

In collaborazione con il prof. Lutz Dümbgen e il suo team dell'Università di Berna, in occasione della sua seduta conclusiva nel mese di settembre il gruppo di esperti ha formulato una raccomandazione all'attenzione del Comitato per la qualità per il perfezionamento del metodo statistico. Dopo l'approvazione da parte del Comitato per la qualità, la richiesta è stata sottoposta al Comitato dell'ANQ.

Gruppo di esperti «Formazione HoNOS»

Nel 2016, il gruppo di esperti ha tenuto una formazione in tedesco e una in francese.

Gruppo di esperti «Formazione misure restrittive della libertà»

Nel 2016, il gruppo di esperti ha tenuto una formazione nella Svizzera tedesca e una nella Svizzera francese.

Coordinamento TARPSY/SwissDRG

L'obiettivo del coordinamento era quello di orientare il rilevamento con HoNOS nel quadro del progetto TARPSY nel solco delle direttive dell'ANQ affinché le cliniche non dovessero procedere a rilevamenti diversi. L'obiettivo è stato raggiunto nel 2016: il progetto TARPSY fa ora riferimento alle direttive dell'ANQ.

Quotidianità delle misurazioni: psichiatria



Il lavoro interprofessionale è parte della quotidianità alla PUK: il responsabile del reparto F1 Toni Schär e la capo clinica dott.ssa Anastasia Theodoridou a colloquio.



Al momento dell'ammissione, il medico assistente e l'infermiere compilano il questionario HoNOS nel quadro del colloquio con il paziente (foto sopra). I dati confluiscono nel piano terapeutico, discusso a livello interprofessionale.

Uno sguardo dietro le quinte della clinica psichiatrica universitaria di Zurigo (PUK)

La PUK, che cura ogni anno settemila persona ed è il più grande istituto svizzero nel campo della psichiatria, partecipa a tutti i rilevamenti dell'ANQ dall'inizio delle misurazioni nel 2012.

Il reparto F1 per l'assistenza integrata impiega gli strumenti di misurazione per il rilevamento del peso dei sintomi e della frequenza delle misure restrittive della libertà. Il rilevamento strutturato dei sintomi consente di proseguire l'obiettivo di una pianificazione delle cure interprofessionale e orientata alle persone, e di favorire la relazione terapeutica.



L'ergoterapia è una disciplina estremamente variegata. Oltre alle attività artigianali e creative, ci si occupa dell'organizzazione della quotidianità e del tempo libero. Con terapie individuali o di gruppo, i pazienti vengono aiutati a riacquisire le loro capacità.

Per persone in crisi psichica, svolgere un'attività sensata ha un effetto stabilizzante. Il lavoro concreto permette di superare la mancanza di energia e di motivazione o le ansie, di distrarsi dai pensieri negativi, di migliorare l'umore e di vivere soddisfazioni gratificanti.



Suonare insieme il tamburo crea una dinamica sana che si rispecchia sui volti dei presenti.

La passione della musicoterapista e il suo attento accompagnamento consentono ai pazienti di aprirsi anche in modo non verbale.

Spazio alla musica

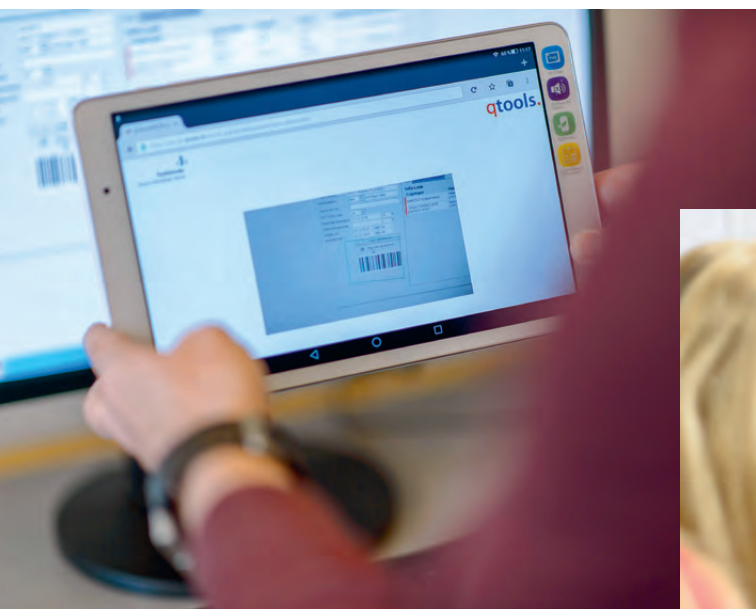
Circa duemila collaboratori si occupano dei pazienti della PUK.

Avvalendosi dei rispettivi strumenti, la clinica svolge le misurazioni dell'ANQ sia tra gli adulti sia tra bambini e adolescenti nel settore stazionario. È essenziale che il rilevamento dei dati sia ben integrato nella quotidianità. Ciò consente un lavoro orientato al paziente, efficace e soddisfacente.



Nella fase di riscaldamento, si pestano i piedi, si battono le mani e si canta. Lo spettro musicale è ampio, dai suoni profondi alle note alte che la terapeuta carpisce al suo strumento. Le sensazioni che ne nascono sono sovente descritte come leggere, fluttuanti e liberatrici.

La musica smuove, il movimento cura. Questo consente di vivere tutte le sfaccettature della vita. L'improvvisazione, in particolare, fornisce la rara opportunità di sperimentare liberamente per rivivere sé stessi e il proprio rapporto con il prossimo.

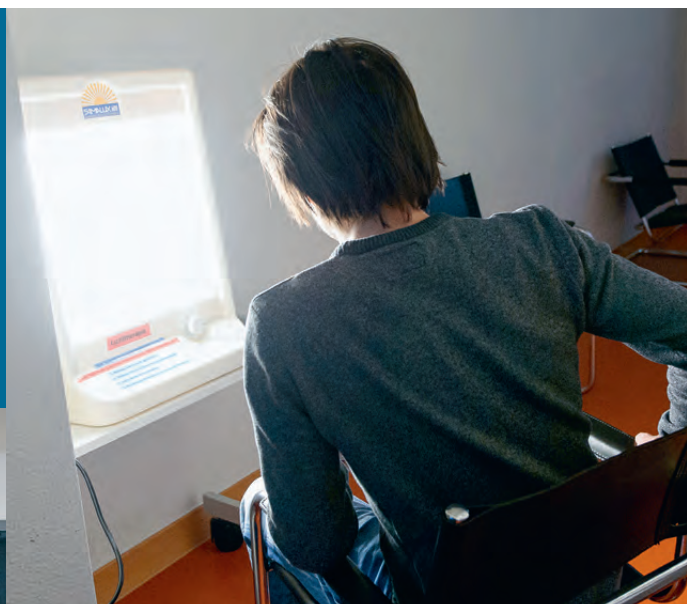


I dati per la BSCL al momento della dimissione vengono immessi nel tablet. Un membro del personale infermieristico fornisce i raggugli del caso e aiuta durante la compilazione.

Una prima: rilevamento elettronico con il tablet

Al momento dell'ammissione e della dimissione, viene rilevato sistematicamente il peso dei sintomi mediante un questionario (BSCL).

Da gennaio, il reparto F1 ospita uno studio pilota, nel quadro del quale i pazienti compilano la BSCL avvalendosi di un tablet, clic dopo clic. L'analisi è possibile in tempo reale e può essere discussa immediatamente con il paziente. La PUK sta lavorando all'integrazione dei risultati nel sistema informatico della clinica.



Jelly è attiva da oltre sei anni e ha già aiutato centinaia di persone. Se c'è qualcuno in grado di animare chi si sente privo di forze è proprio questo cane di razza leonberger. La padrona, formata in terapia con gli animali, è sempre presente.

Che segua una traccia, salti un ostacolo o affronti una galleria, l'importante è che il cane venga premiato con un po' di coccole e tanti complimenti che rasserenano la situazione. Lo stesso effetto è ottenuto con la fototerapia, impiegata secondo l'indicazione.

Facts & Figures

Rafforzare e ottimizzare quanto raggiunto

Contratto nazionale di qualità

Contratto

Il contratto nazionale di qualità del 2011 costituisce la base per l'attuazione di misurazioni unitarie della qualità nei settori della medicina somatica acuta, della riabilitazione e della psichiatria. Esso disciplina il finanziamento da parte dei Cantoni e degli assicuratori, e impegna gli ospedali e le cliniche aderenti a svolgere le misurazioni dell'ANQ. Oltre a tutti gli assicuratori, tutti i Cantoni e al Principato del Liechtenstein, quasi tutti gli ospedali svizzeri hanno aderito al contratto nazionale di qualità. Questo vincolo e il finanziamento pattuito rappresentano un modello di successo e sono portati a esempio per misure di salvaguardia della qualità in altri settori dell'assistenza sanitaria.

Piano di misurazione e partecipazione alle misurazioni

I partner dell'ANQ approvano il piano di misurazione, il quale definisce i temi di misurazione. Gli ospedali e le cliniche sono tenuti a partecipare ai rilevamenti secondo la loro offerta di prestazioni. L'ANQ può concedere una dispensa per esempio se una determinata prestazione non è proposta dall'istituto in questione. Come negli anni precedenti, anche nel 2016 è stato registrato un tasso di partecipazione elevato. L'ANQ pubblica in primavera sul suo sito la panoramica dettagliata delle misurazioni dell'anno precedente, in cui ospedali e cliniche sono indicati singolarmente.

Di seguito, è presentato il numero di sedi di ospedali e cliniche che hanno partecipato alle misurazioni.

Medicina somatica acuta	Numero
Soddisfazione dei pazienti	201
Registro delle protesi SIRIS	162
Infezioni del sito chirurgico	175
Caduta e decubito	202
Riammissioni potenzialmente evitabili	198
Reinterventi potenzialmente evitabili	182

Psichiatria	Numero
Adulti	66
Bambini e adolescenti	23
Psichiatria forense	7

Riabilitazione	Numero
Soddisfazione dei pazienti (modulo 1)	101
Riabilitazione muscolo-scheletrica e neurologica (moduli 2a e 2b)	82
Riabilitazione cardiologica e pneumologica (moduli 3a e 3b)	24
Altra riabilitazione (modulo 2)	65

Finanziamento

Misurazioni negli ospedali e nelle cliniche

Nella fase iniziale, assicuratori e Cantoni finanziavano le misurazioni ANQ versando, durante una fase transitoria di due anni, un supplemento per ogni dimissione agli ospedali e alle cliniche partecipanti. Dal 2015, il supplemento è diventato parte dei costi computabili.

Dal 2011 al 2014, avevano diritto al supplemento i fornitori di prestazioni aderenti al contratto nazionale di qualità che attuavano le misurazioni dell'ANQ o che avevano ricevuto una dispensa. L'importo del supplemento, così come l'inizio e la fine del biennio, variavano secondo il settore. L'ultima fase di finanziamento separata si è conclusa nel 2014. Nel 2015 e nel 2016, non sono più stati corrisposti supplementi.

Prestazioni dell'ANQ

L'ANQ finanzia le misurazioni e le analisi con contributi ricevuti annualmente dagli ospedali e dalle cliniche aderenti al contratto nazionale di qualità.

Contributi 2016

Per il calcolo dei contributi annui, fanno stato le degenze ospedaliere riportate nella statistica degli ospedali dell'Ufficio federale di statistica di due anni prima. I contributi seguenti (più IVA) sono stati corrisposti per ogni dimissione.

Medicina somatica acuta	CHF	2.70
Psichiatria	CHF	6.98
Riabilitazione	CHF	11.30

Struttura dell'ANQ

La struttura dell'ANQ (Segretariato generale, organi, amministrazione dei membri) è finanziata ai sensi degli statuti dell'associazione con i contributi dei membri, stabiliti dall'Assemblea dei membri.

Contributi membri 2016

Cantoni/Principato del Liechtenstein: per abitante CHF 0.02	CHF	165'500.00
Assicuratori (santésuisse e CTM)	CHF	165'500.00
H+ Gli Ospedali Svizzeri	CHF	165'500.00
Altri ospedali e cliniche	CHF	200.00
Osservatori	CHF	200.00

Conto annuale

Bilancio al 31 dicembre 2016

	Anno in esame 31.12.2016	Anno precedente 31.12.2015
Attivi		
<i>Patrimonio circolante</i>		
Mezzi liquidi	3'692'551	4'136'698
Crediti da forniture e prestazioni	93'179	71'747
Altri crediti a corto termine	164'769	128'320
Ratei e risconti attivi	25'319	6'073
Patrimonio circolante	3'975'817	4'342'838
<i>Patrimonio immobilizzato</i>		
Immobilizzazioni tecniche	11'701	11'201
Patrimonio immobilizzato	11'701	11'201
Totale attivi	3'987'518	4'354'039
Passivi		
<i>Capitale di terzi a corto termine</i>		
Debiti da forniture e prestazioni	969'704	714'770
Ratei e risconti passivi	144'025	790'848
Capitale di terzi a corto termine	1'113'730	1'505'618
<i>Capitale di terzi a lungo termine</i>		
Accantonamenti	815'000	815'000
Capitale di terzi a lungo termine	815'000	815'000
<i>Capitale proprio</i>		
Capitale libero	2'033'421	1'953'638
Utile annuo	25'368	79'783
Capitale proprio	2'058'788	2'033'421
Totale passivi	3'987'518	4'354'039

**Conto economico con anno precedente e preventivo
dal 1° gennaio 2016 al 31 dicembre 2016**

	Anno in esame dal 1.1.2016 al 31.12.2016	Anno precedente dal 1.1.2015 al 31.12.2015	Preventivo dal 1.1.2016 al 31.12.2016
Contributo membri H+	165'500	0	165'500
Contributo membri santésuisse/CTM	165'500	0	165'500
Contributo membri Cantoni/CDS	165'501	0	165'500
Contributo membri osservatori	5'800	0	5'800
Contributi contratto nazionale di qualità	4'885'868	4'720'033	4'777'780
Ricavi misurazioni	39'404	36'199	36'000
Ricavi vari	53'741	29'447	0
Ricavi d'esercizio	5'481'314	4'785'679	5'316'080
Prestazioni di terzi	3'027'158	2'613'134	3'090'645
Costi personale	1'507'553	1'314'246	1'312'500
Prestazioni lavorative di terzi	395'117	422'030	525'000
Altri costi aziendali	155'755	111'242	172'500
Costi amministrazione e distribuzione	352'378	208'058	263'000
Ammortamenti	11'798	11'300	0
Costi d'esercizio	5'449'759	4'680'010	5'363'645
Risultato operativo prima degli interessi	31'555	105'669	-47'565
Oneri e proventi finanziari	6'187	29'104	1'000
Risultato straordinario	0	-3'218	0
Utile annuo	25'368	79'783	-48'565

Rapporto dell'Ufficio di revisione

LEHMANN
Treuhand Wirtschaftsprüfung Steuern

Bericht der Revisionsstelle zur eingeschränkten Revision an die Mitgliederversammlung des
Nationalen Vereins für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (ANQ), Bern

Als Revisionsstelle haben wir die Jahresrechnung (Bilanz, Erfolgsrechnung und Anhang) des Vereins ANQ für das am 31. Dezember 2016 abgeschlossene Geschäftsjahr geprüft.

Für die Jahresrechnung ist der Vorstand verantwortlich, während unsere Aufgabe darin besteht, die Jahresrechnung zu prüfen. Wir bestätigen, dass wir die gesetzlichen Anforderungen hinsichtlich Zulassung und Unabhängigkeit erfüllen. Ein Mitarbeitender unserer Gesellschaft hat im Berichtsjahr bei der Buchführung mitgewirkt. An der eingeschränkten Revision war er nicht beteiligt.

Unsere Revision erfolgte nach dem Schweizer Standard zur Eingeschränkten Revision. Danach ist diese Revision so zu planen und durchzuführen, dass wesentliche Fehlaussagen in der Jahresrechnung erkannt werden. Eine eingeschränkte Revision umfasst hauptsächlich Befragungen und analytische Prüfungshandlungen sowie den Umständen angemessene Detailprüfungen der beim geprüften Unternehmen vorhandenen Unterlagen. Dagegen sind Prüfungen der betrieblichen Abläufe und des internen Kontrollsystems sowie Befragungen und weitere Prüfungshandlungen zur Aufdeckung deliktischer Handlungen oder anderer Gesetzesverstösse nicht Bestandteil dieser Revision.

Bei unserer Revision sind wir nicht auf Sachverhalte gestossen, aus denen wir schliessen müssten, dass die Jahresrechnung nicht Gesetz und Statuten entspricht.

Bern, 5. April 2017

Treuhand Lehmann AG



Urs Feierabend
Leitender Revisor
Zugelassener Revisionsexperte

Beilage: Jahresrechnung

Organizzazione

Assemblea dei membri

In occasione dell'Assemblea ordinaria del 31 maggio 2016, sono stati eletti due nuovi membri in seno al Comitato dell'ANQ: il prof. dott. med. Marcel Jakob, delegato di H+, che succede al prof. dott. med. Michael Heberer, e il prof. dott. Bernhard Güntert, in qualità di rappresentante dell'associazione di assicuratori malattia curafutura. Per fare posto a curafutura, santésuisse ha rinunciato a un seggio, e la Direttrice di santésuisse Verena Nold Rebetez ha dunque lasciato il Comitato. I membri hanno approvato il rapporto annuale e il conto annuale 2015.

Il 29 novembre 2016, si è tenuta un'assemblea straordinaria, durante la quale è stato approvato il preventivo 2017 e sono stati fissati i contributi dei membri 2017. Nella prossima assemblea nel mese di maggio sono previste le rielezioni dei membri del Comitato.

Comitato

In cinque sedute, il Comitato ha affrontato diversi temi concernenti le misurazioni e i metodi di misurazione, e approvato numerosi rapporti, concetti di analisi e di pubblicazione. Con un occhio alla procedura riguardante le analisi cantonali, sono altresì stati adeguati i principi e i requisiti per i concetti di pubblicazione. La ripartizione dei Comitati per la qualità in base al rispettivo tema specifico, decisa nel 2015, ha comportato l'approvazione di numerosi mandati, in particolare nella medicina somatica acuta. In novembre, il Comitato ha decretato la validità a tempo indeterminato del piano di misurazione dell'ANQ a partire dal 2018. È stato inoltre approvato il nuovo regolamento spese per i Comitati per la qualità e i gruppi di esperti, entrato in vigore retroattivamente con effetto 1° gennaio 2016. Infine, il Comitato ha preso posizione su diversi progetti di legge a livello federale e cantonale.

In considerazione del fatto che i motori di ricerca ospedalieri si basano vieppiù su dati dell'ANQ, il Comitato ha deciso di rivedere la sua strategia, confermando però la direzione intrapresa nel 2015: i risultati delle misurazioni dell'ANQ sono pubblicati in primis per i partner dell'ANQ, gli ospedali e le cliniche. Per ribadirlo, il Segretariato generale ha elaborato un argomentario sulle opportunità e i rischi delle misurazioni dell'ANQ.

Nel corso dell'anno in esame, il Comitato ha accolto nuovi membri (vedi sopra) e si è congedato, ringraziandoli per l'impegno profuso, da Verena Nold Rebetez e dal dott. med. Markus Betschart.

In occasione del ritiro estivo, si è parlato, oltre che della rete di contatti, dell'estensione delle misurazioni dell'ANQ al settore ambulatoriale di ospedali e cliniche. Il Comitato ha assegnato il mandato per procedere ad accertamenti preliminari all'elaborazione di una bozza di progetto per un concetto di attuazione.

Segretariato generale

Oltre che alla gestione corrente, nel 2016 il Segretariato generale si è dedicato a numerosi progetti speciali. Grazie alla costruttiva collaborazione in seno al team e con tutti gli organi, queste sfide sono state affrontate in modo ottimale. Durante l'anno in esame è inoltre stato implementato il nuovo regolamento spese e per il personale, e sono stati allestiti i relativi contratti.

In estate, Michael Kunz, titolare di un master in economia politica dell'Università di Friburgo, ha rinforzato l'organico del settore Psichiatria in qualità di collaboratore scientifico, prendendo il posto di Stephanie Schwarzenbach, che lavorava contemporaneamente per i settori psichiatria e riabilitazione e che da luglio 2016 può dedicarsi esclusivamente alla riabilitazione. In autunno, Isabelle Zimmermann, Direttrice supplente e responsabile Servizi, ha annunciato di voler seguire un riorientamento professionale e che avrebbe lasciato l'ANQ a fine febbraio 2017. Isabelle Zimmermann è stata una collaboratrice dell'ANQ della prima ora e ha contribuito a rendere il Segretariato generale ciò che è adesso. La procedura di candidatura per la sua successione si è svolta nei mesi invernali.

Membri con diritto di voto

Fornitori di prestazioni

- H+ in qualità di associazione mantello di ospedali e cliniche

Assicuratori

- santésuisse in qualità di associazione mantello degli assicuratori malattia
- Assicuratori sociali federali (assicurazione infortuni, militare e invalidità)

Cantoni /gruppi cantonali

- Appenzello Esterno
- Appenzello Interno
- Argovia
- Basilea Campagna
- Basilea Città
- Berna
- Friburgo
- Ginevra
- Giura
- Glarona
- Grigioni
- Lucerna
- Neuchâtel
- Nidvaldo
- Obvaldo
- San Gallo
- Sciaffusa
- Soletta
- Svitto
- Ticino
- Turgovia
- Uri
- Vallese
- Vaud
- Zugo
- Zurigo
- Principato del Liechtenstein
- Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS)

Membri senza diritto di voto (osservatori)

Ospedali, gruppi ospedalieri, associazioni ospedaliere

- Asana Gruppe
- CHUV Losanna
- Fédération des hôpitaux vaudois FHV
- Gesundheitszentrum Fricktal
- Gruppo Hirslanden
- Hôpital du Jura
- Hôpital du Jura bernois
- Hôpital neuchâtelois HNE
- Inselspital Berna
- Kantonsspital Aarau AG
- Kantonsspital Baden AG
- Kantonsspital Graubünden (adesione il 29.11.16)
- Lindenhofgruppe AG Berna
- Luzerner Kantonsspital LUKS
- Siloah Klinik Berna
- Solothurner Spitäler AG
- Spital Bülach
- Spital Emmental AG
- Spital Muri (uscita il 31.12.16)
- Spital Netz Bern AG
- Spital Simmental-Thun-Saanenland AG
- Spital Zofingen
- Spitäler fmi AG
- Spitalzentrum Biel AG (uscita il 31.12.16)
- SRO Spitalregion Oberaargau AG

Altre organizzazioni

- UFSP Ufficio federale della sanità pubblica
- FMH Federazione dei medici svizzeri
- fmch Federazione svizzera dei chirurghi
- ASMAC Associazione svizzera dei medici assistenti e capiclinica
- OSP Organizzazione svizzera dei pazienti
- SQMH Società svizzera per la gestione della qualità nel settore sanitario

Organi

Comitato

Fornitori di prestazioni

- Anne-Claude Griesser, vice direttrice, Direzione medica, Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV, Losanna
- Prof. dott. med. Marcel Jakob, ortopedia e traumatologia, ospedale universitario di Basilea USB, Basilea (da giugno 2016)
- Dott. med. Thomas Kaufmann, Direzione generale gestione della qualità, del rischio e DRG, ospedale cantonale di Lucerna LUKS, Lucerna
- Dott. med. Thomas Meier, primario servizi psichiatrici cantonali Regione Sud, Pfäfers
- Dott. Gianni Roberto Rossi, Direttore Clinica Hildebrand, Brissago
- Thomas Straubhaar, Direttore clinica Lengg (Presidente)

Cantoni

- Miriam Baldi, economista, reparto Ospedali, Sezione della sanità pubblica Canton Vaud
- Dott. med. Markus Betschart, medico cantonale, Dipartimento della sanità Canton San Gallo
- Christoph Franck, responsabile Progetti e sviluppo sistemi, Direzione della sanità Canton Zurigo (Vicepresidente)

Assicuratori

- Prof. dott. Bernhard Güntert, responsabile Innovazioni, curafutura, Berna (da giugno 2016)
- Daniel Huber, Caposettore Tariffe ospedaliere, Servizio centrale delle tariffe mediche LAINF (SCTM), Lucerna
- Verena Nold Rebetez, Direttrice santésuisse, Soletta (fino a fine maggio 2016)
- Dott. Felix Roth, incaricato della qualità santésuisse, Soletta

Osservatore

- Manfred Langenegger, Servizio speciale per la garanzia della qualità, UFSP, Berna

Comitato interdisciplinare della qualità Soddisfazione dei pazienti

(finora gruppo di esperti)

- Dott. med. Pierre Chopard, medico aggiunto associato, responsabile servizio Qualità delle cure, Direzione medica e qualità, ospedale universitario di Ginevra HUG, Ginevra
- Anne Claussen, responsabile Gestione della qualità, ospedale universitario di Basilea (da settembre 2016)
- Adriana Degiorgi, Caposervizio qualità, Ospedali Regionali di Lugano, Ente Ospedaliero Cantonale, Locarno
- Andrea Dobrin, responsabile settore Gerontopsichiatria e dipendenze, ospedale Turgovia, Münsterlingen
- Prof. dott. Armin Gemperli, reparto Ricerca del Centro svizzero per paraplegici di Nottwil e Università di Lucerna
- Dott.ssa Francesca Giuliani, responsabile Gestione della qualità, ospedale universitario di Zurigo, Zurigo

- *Stefan Kuhn, incaricato Sistema di gestione/responsabile Cure infermieristiche, psichiatria Lucerna, LUPS Lucerna psichiatria Lucerna, LUPS Lucerna*
- *Dott.ssa med. Isabelle Peytremann Bridevaux, CHUV, Losanna (fino a fine settembre 2016)*
- *Dott.ssa Tima Plank, Gestione della qualità, ospedale cantonale dei Grigioni, Coira*
- *Dott. med. Norbert Rose, responsabile Gestione della qualità e dei rischi, ospedale cantonale di San Gallo, San Gallo*
- *Klaus Schmitt, responsabile Gestione della qualità della riabilitazione, centro svizzero per paraplegici, Nottwil (da settembre 2016)*
- *Dott.ssa med. Anastasia Theodoridou, capo clinica, clinica psichiatrica universitaria Zurigo (PUK)*
- *Stephan Tobler, responsabile progetto ANQ/ST-Reha, centro di riabilitazione cliniche Valens, Valens (da settembre 2016)*

Comitato per la qualità Medicina somatica acuta

- *Franziska Berger, Direttrice cure ospedale Bülach, Bülach*
- *Andrea Bürgi, incaricato dell'igiene e della qualità, ospedale Svitto, Svitto*
- *Prof. dott. med. Dieter Conen, Presidente Fondazione per la Sicurezza dei Pazienti, Zurigo*
- *Anne-Claude Griesser, Vicedirettrice, Direzione medica, Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV, Losanna*
- *Isabelle Praplan, responsabile progetto Qualità H+, Berna*
- *Els de Waele, coordinatrice per la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, ospedale Vallese, Sion*
- *Dott. med. Christian Westerhoff, Chief Clinical Officer, Corporate Office Hirslanden AG, Zurigo*

Comitato per la qualità Misurazione degli indicatori di prevalenza (finora gruppo di esperti)

- *Franziska Berger, Direttrice cure ospedale Bülach, Bülach*
- *Anna Bernhard, responsabile Sviluppo cure, ospedale Triemli, Zurigo*
- *Florence Carrea Bassin, Direzione cure, CHUV, Losanna*
- *Els de Waele, coordinatrice per la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, ospedale Vallese, Sion*
- *Heidi Friedli-Wüthrich, responsabile Sviluppo cure, Spital Emmental AG, Burgdorf*
- *Dieter Gralher, responsabile Sviluppo cure, ospedale cantonale di Lucerna LUKS, Lucerna*
- *Francis Grand, specialista in cure infermieristiche, Inselspital Berna, Berna (uscita a fine 2016)*
- *Dott. Christian Heering, stato maggiore servizio di cure infermieristiche, ospedale Felix Platter, Basilea*
- *Claudia Imbery, specialista in cure infermieristiche, Clinica Hirslanden St. Anna, Lucerna*
- *Heike Labud, infermiera clinica in diabetologia e specialista in piaghe, Établissements hospitaliers du Nord-Vaudois, Yverdon-les-Bains*
- *Anne-Claire Rae, infermiera presso l'antenna Qualità della Direzione Cure, HUG, Ginevra*
- *Angela Reithmayer, specialista in cure infermieristiche, ospedali FMI AG, Interlaken*

Comitato per la qualità SQLape (da settembre 2016)

- Dott.ssa med. Brigitte Brunner, direttore medico Medicina interna, responsabile per l'interpretazione degli indicatori SQLape, ospedale cantonale Uri
- Dott. med. Jacques Donzé, direttore medico Medicina interna, Inselspital, ospedale universitario Berna
- Dott.ssa med. Heidi Graf, collaboratrice codificazione centrale, Spital Thurgau AG
- Andrea Heiermeier, responsabile Gestione della qualità e dei processi, ospedale Muri
- Dott.ssa Estelle Lécureux, responsabile indicatori clinici, Direzione medica, CHUV
- Jessica Leichter, gestione della qualità, responsabile dell'elaborazione e della comunicazione dei due indicatori SQLape, Clinica Hirslanden Zurigo
- Uwe Schmidt-Zinges, responsabile Controllo medico e codificazione, ospedali Sciaffusa
- Alan Valnegri, EOQUAL, responsabile Data Management, EOC Lugano
- Dott. med. Jörk Volbracht, responsabile Controllo medico e direttore organi di stato maggiore della Direzione medica, ospedale universitario Zurigo

Gruppo di esperti «Registro delle protesi SIRIS»

- Prof. dott. med. Martin Beck, primario Ortopedia LUKS, Swiss Orthopaedics, gruppo di esperti Anca, ospedale cantonale di Lucerna, Lucerna
- Dott. med. Bernhard Christen, Swiss Orthopaedics, gruppo di esperti Ginocchio, Christenortho AG, Berna
- Prof. dott. med. Claudio Dora, sostituto primario Ortopedia, clinica universitaria Balgrist Zurigo, membro del Consiglio di fondazione SIRIS
- Prof. dott. med. Pierre Hoffmeyer, medico consulente, autore rapporto scientifico SIRIS, HUG, Ginevra (da aprile 2016)
- Peter Liniger, Johnson & Johnson AG, rappresentante FASMED, Zuchwil
- PD dott.ssa med. Anne Lübbecke-Wolff, medico aggiunto associato HUG, responsabile registro HUG, ospedale universitario di Ginevra, Ginevra
- Andreas Mischler, responsabile Segretariato, Fondazione SIRIS, Berna
- Dott. med. Lukas Staub, ISPM Università di Berna, Berna (fino a dicembre 2016)
- Jasmin Vonlanthen, assistenza utenti Registro delle protesi dell'anca / del ginocchio, ISPM Università di Berna
- Dott. med. Peter Wahl, capo clinica Ortopedia, ospedale cantonale di Winterthur
- Dott. med. Christian Westerhoff, Chief Clinical Officer, Corporate Office Hirslanden AG, Zurigo

Comitato per la qualità Riabilitazione

- PD dott. med. Stefan Bachmann, primario del centro di riabilitazione cliniche Valens, Valens
- Dott. Pierre Combremont, primario Hôpital du Jura, Porrentruy
- Annette Egger, incaricata della qualità ospedali del Canton Basilea Città, Basilea
- Dott.ssa med. Ruth Fleisch, primario della clinica Schloss Mammern, Mammern

- Dott. med. Stefan Goetz, *primario della clinica di riabilitazione dell'ospedale di Friburgo HFR, Tafers*
- Angelina Hofstetter, *responsabile progetto Qualità H+, Berna*
- Barbara Lüscher, *economista della sanità, Servizio centrale delle tariffe mediche LAINF (SCTM), Lucerna*
- Dott.ssa med. Isabelle Rittmeyer, *primario psicosomatica, Zürcher RehaZentrum Davos*
- Dott. Gianni Roberto Rossi, *Direttore Clinica Hildebrand, Brissago*
- Klaus Schmitt, *responsabile Gestione della riabilitazione, centro per paraplegici, Nottwil*
- Dott. med. Thomas Sigrist, *Direttore medico Pneumologia presso la clinica Barmelweid, Barmelweid*
- Stephan Tobler, *responsabile progetto ANQ / STReha, centro di riabilitazione cliniche Valens, Valens*
- Dott. med. Marcel Weber, *viceprimario della clinica di reumatologia e riabilitazione ospedale Triemli, Zurigo*

Gruppo di esperti «Regolamento FIM®» (da giugno 2016)

- Yvonne Filipponi, *clinica di riabilitazione Zihlschlacht*
- Claudia Gabriel, *ospedale cantonale Lucerna LUKS*
- Dott. med. Stefan Goetz, *ospedale Friburgo HFR*
- Nicole Iten, *ospedale pediatrico Zurigo*
- Michael Kunz, *clinica Schloss Mammern*
- Julien Moncharmont, *CHUV Losanna (fino al 30.9.16); dall'1.10.16 Clinique Lavigny*
- Daniela Pistacchi, *Institution de Lavigny*

Comitato per la qualità Psichiatria

- Dott.ssa med. Hélène Beutler, *Direttore medico, CNP Neuchâtel, rappresentante della SGKJPP (fino a fine maggio 2016)*
- Dott. André Della Casa, *Direzione Psicologia, clinica psichiatrica universitaria Zurigo (PUK), rappresentante della SGKJPP (da giugno 2016)*
- Prof. dott. med. Achim Haug, *Gruppo Clenia e Università di Zurigo, rappresentante dell'ASMP*
- Peter Hösly, *Direttore, Sanatorium Kilchberg, rappresentante dell'ASDCP*
- Prof. dott. med. Yasser Khazaal, *Direttore medico HUG, rappresentante dell'Association Romande des Institutions Psychiatrique ARIP*
- Dott.ssa med. Nathalie Koch, *CHUV, rappresentante della plateforme romande (fino a fine maggio 2016)*
- Dott. med. René Kühne, *membro della Direzione, Helsana*
- Dott. med. Thomas Meier, *primario St. Gallische Psychiatrie-Dienste Süd, St. Pirminsberg, Pfäfers, membro del Comitato dell'ANQ e dell'ASMP*
- Aline Schuwey, *Direttrice Cure ospedale Vallese IPVR (fino al 30.9.2016), rappresentante della SMHC e della KPP*
- Marita Verbali, *responsabile Psichiatria, Direzione della sanità Canton Zurigo*
- Prof. dott. med. Armin von Gunten, *responsabile Gerontopsichiatria CHUV, responsabile Romandia (da novembre 2016)*

Gruppo di esperti «Valutazioni/controllo misure restrittive della libertà»

- *Renate Bernhardsgrütter, collaboratrice scientifica, servizi psichiatrici cantonali San Gallo Nord, Wil*
- *Eduard Felber, Direttore Cure, membro della Direzione, servizi psichiatrici GR, Coira*
- *PD dott. med., dott. phil. Ulrich Michael Hemmeter, primario, servizi psichiatrici cantonali San Gallo Nord, Wil*
- *Prof. dott. med., dott. phil. Paul Hoff, primario e Direttore medico supplente, clinica psichiatrica universitaria Zurigo (PUK)*
- *Urs Pfister, infermiere, gerontologia, servizi psichiatrici universitari UPD, Berna*
- *Aline Schuwey, Direttrice Cure ospedale Vallese IPVR (fino al 30.9.2016), Monthey*

Gruppo di esperti «Discussione metodica»

- *Dott. Bernhard Bührlen, responsabile istituto di analisi UPK, Basilea*
- *Prof. dott. med. Yasser Khazaal, direttore medico, HUG, Ginevra*
- *Simone McKernan, istituto di analisi UPK, Basilea*
- *Prof. dott. med. Martin Preisig, primario, epidemiologia, CHUV, Losanna*
- *Dott. Stéphane Rothen, HUG, Ginevra*
- *Christopher Schütz, incaricato della qualità, valutazioni cure, IPW, Winterthur*
- *PD dott. phil. Niklaus Stulz, valutazione, apprendimento e ricerca (ELF), PDAG, Windisch*

Gruppo di esperti «Variabili di struttura»

- *Prof. dott. med. Achim Haug, Gruppo Clenia e Università di Zurigo, rappresentante dell'ASMP*
- *Peter Hösly, Direttore, Sanatorium Kilchberg, rappresentante dell'ASDCP*
- *Dott. med. René Kühne, membro della Direzione, Helsana*
- *Marita Verballi, responsabile Psichiatria, Direzione della sanità Cantone Zurigo*

Gruppo di esperti «Formazione HoNOS»

- *Silvia Aebischer, coach formatrice, Réseau fribourgeois de santé mentale, Centre de soins hospitaliers, Marsens (da novembre 2016)*
- *Prof. dott. med. Achim Haug, Gruppo Clenia e Università di Zurigo, rappresentante dell'ASMP*
- *Prof. dott. med. Yasser Khazaal, direttore medico, HUG, Ginevra*
- *Dott. André Michel, responsabile progetto medico, gestione clinica, CHUV*
- *François Riat, Services psychiatriques Jura bernois-Bienne-Seeland, Bellelay (fino a fine settembre 2016)*
- *Dott.ssa med. Anastasia Theodoridou, capo clinica, clinica psichiatrica universitaria Zurigo (PUK)*

Membri del gruppo di esperti «Formazione misure restrittive della libertà»

- *Renate Bernhardsgrütter, collaboratrice scientifica, servizi psichiatrici cantonali San Gallo Nord, Wil*
- *Marie-Claire Giller, RFSM, Marsens (fino a fine dicembre 2016)*
- *Prof. dott. lic. iur. Philippe Meier, giurista, Università Losanna, Losanna*
- *Urs Vogel, giustista, Vogel Consulting, Kulmerau*

Ufficio di revisione

Fiduciaria, ufficio di revisione e consulenza fiscale Lehmann AG, Berna

Team

Collaboratori

- *Marianne Beerli, collaboratrice Medicina somatica acuta*
- *Dott.ssa Petra Busch, Direttrice*
- *Dott.ssa Johanna Friedli, responsabile Psichiatria*
- *Regula Heller, responsabile Medicina somatica acuta*
- *Roger Huber, collaboratore Servizi*
- *Michael Kunz, collaboratore scientifico Psichiatria (da luglio 2016)*
- *Dott.ssa Luise Menzi, responsabile Riabilitazione*
- *Stephanie Schwarzenbach, collaboratrice scientifica Riabilitazione*
- *Anina Siegenthaler, collaboratrice Servizi*
- *Daniela Zahnd, collaboratrice scientifica Medicina somatica acuta*
- *Isabelle Zimmermann, responsabile Servizi*

Colophon

Edizione

ANQ Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche

Pubblicazione

Giugno 2017

Concetto e testo

mau.kommunikation, Zurigo

Redazione

Segretariato generale ANQ

Traduzioni

Francese: Béatrice Petit, Luz Saint-Sauveur, Francia

Italiano: Joël Rey – Traduzioni e redazioni, Losone

Foto

Pagine 4, 6 – 9: Hans Kobi, Münchenbuchsee

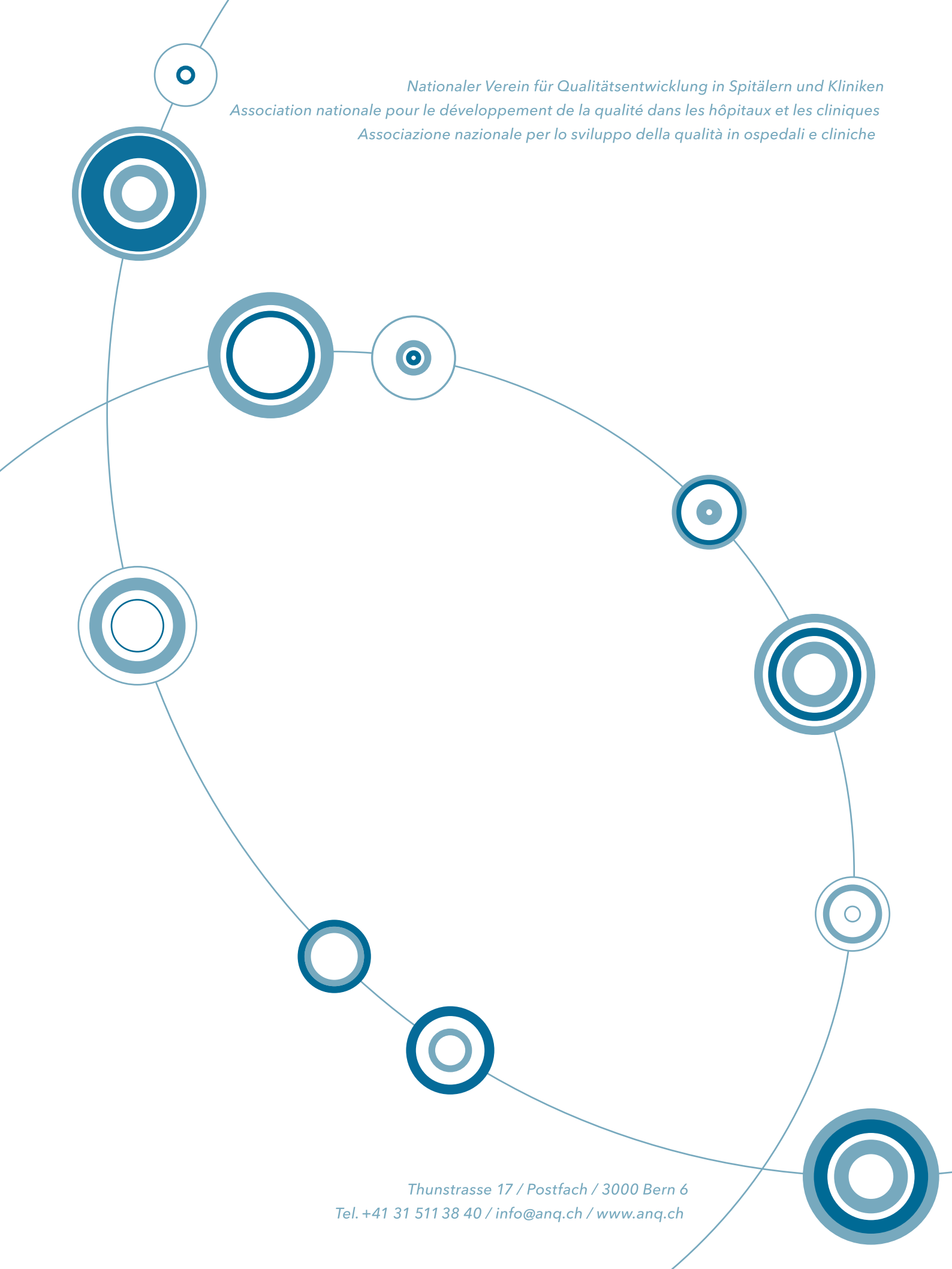
Pagine 18–23: Geri Kriskker, Zurigo (impiego solo previa approvazione esplicita)

Impaginazione

SetNet GmbH, Bern

Stampa

Egger AG, Print und Dialog, Frutigen

A decorative graphic consisting of a large, light blue circular path that winds around the page. Along this path are several circular elements of varying sizes and shades of blue. Some are simple concentric circles, while others have a solid blue center. The path starts at the top left, goes down, then curves around the right side, and finally curves back up towards the bottom left.

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

Thunstrasse 17 / Postfach / 3000 Bern 6
Tel. +41 31 511 38 40 / info@anq.ch / www.anq.ch