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

Misurazione pilota caduta e decubito 2025
Formazione online

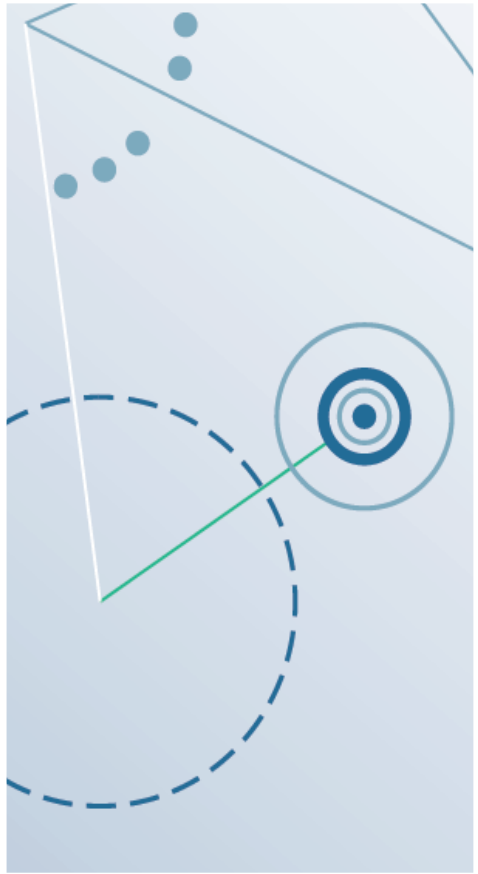
20 gennaio 2025

Berner Fachhochschule
Haute école spécialisée bernoise
Bern University of Applied Sciences

Research
Analysis
Consulting

Weltpoststrasse 5 / 3015 Bern / Tel. +41 31 511 38 40 / info@anq.ch / anq.ch

Programma



- Benvenuto, introduzione
- Informazioni sulla misurazione pilota caduta e decubito
- Pausa
- Informazioni sull’upload dei dati e sulla dashboard dei risultati
- Previsioni

Informazioni sulla misurazione pilota

- Numero di ospedali e cliniche partecipanti: 70
- Piattaforma di condivisione dell'ANQ con documenti aggiornati (ad es. Manuale di misurazione versione 1.2) Strumento di condivisione dell'ANQ
- Portale web dell'ANQ, informazioni sulla misurazione pilota: Caduta e decubito: misurazione pilota 2025 – ANQ (aggiornamento previsto per l'inizio di febbraio 2025)

Sviluppo del metodo

1. Progetto vis(q)ual data della BFH - studio iniziale di fattibilità
2. Ampliamento di fattibilità
3. **Progetto di indicatori di qualità per le cadute e le decubiti - misurazione con dati di routine**

- Fase 1 – Protezione dei dati, implementazione tecnica, **manuale di misurazione**
- Fase 2 – **Sperimentazione pilota, valutazione** e sviluppo dell'aggiustamento del rischio
- Fase 3 – Misurazione nazionale (senza pubblicazione)

Obiettivi e domande della misurazione pilota

La misurazione pilota 2025 fornirà i primi risultati rilevanti

- sull'idoneità del manuale di misurazione e sull'implementazione della misurazione negli ospedali/cliniche e identificherà il potenziale di miglioramento;
- sull'idoneità dei processi in relazione alla soluzione tecnica nell'interfaccia ospedale/clinica - w hoch 2 GmbH e identificherà il potenziale di miglioramento.

La misurazione pilota del 2025 fornirà risultati descrittivi iniziali sul tasso di incidenza e sul tasso di incidenza per 1000 giorni di assistenza.

Misurazione pilota 2025 – pianificazione in sintesi

Appendice C

Fine 2024 – Inizio 2025
Formazione & Manuale di misurazione

1° febbraio – 30 aprile 2025
Periodo di osservazione

1° maggio – 30 giugno 2025
Esportazione & Preparazione dei dati

1° luglio 2025
Caricamento die dati/Termine di consegna

Fine agosto 2025
Risultati descrittivi; valutazione finale

Inizio 2026
Risultati nazionali

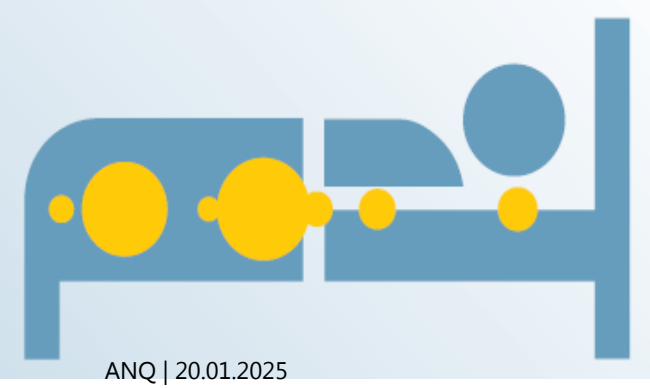
Valutazione continua

Metodo di misurazione (capitolo 3)

Quali sono gli indicatori di qualità al centro dell'attenzione?

3.4

- «**La caduta** è un evento in cui la persona interessata colpisce involontariamente il suolo o un altro livello inferiore.»
  (Definizione OMS 2021 secondo DNQP, 2022)
- «Una **caduta con conseguenze** comprende sia una lesione subita a seguito di una caduta sia misure diagnostiche e/o terapeutiche dovute a un evento di caduta.»
  (Montero-Odasso et al., 2022 e decisione AQ, 2024)



«**Un decubito** è definito come un danno localizzato alla pelle e/o al tessuto sottostante causato dalla pressione o dalla pressione in combinazione con forze di taglio. Le lesioni da pressione di solito si verificano su una prominenza ossea, ma possono anche essere causate da un dispositivo medico o da un altro oggetto.»
(EPUAP, NPIAP & PPPIA, 2014)

Criteri di inclusione

3.3

Ospedali e cliniche

- convenzione sulla qualità dell'ANQ (link covenzione qualità)
- piano di misurazione nella medicina somatica acuta
- fornitori di prestazioni con specializzazione : prestazioni conteggiate secondo SwissDRG
- gruppi ospedalieri: Solo le sedi che soddisfano i criteri di inclusione

Pazienti

- tutti i casi di ricovero stazionario (Regola della mezzanotte)
- dimissioni durante il periodo di osservazione (01/02/2025, 0:00 – 30/04/2025, 23:59)
- residenza: in Svizzera o all'estero

Criteri di esclusione

3.3

Ospedale e cliniche

- Settore ambulatoriale
- Aree di cura non somatica acuta (riabilitazione e psichiatria)
- Pediatria
- Dispensa autorizzata dall'ANQ

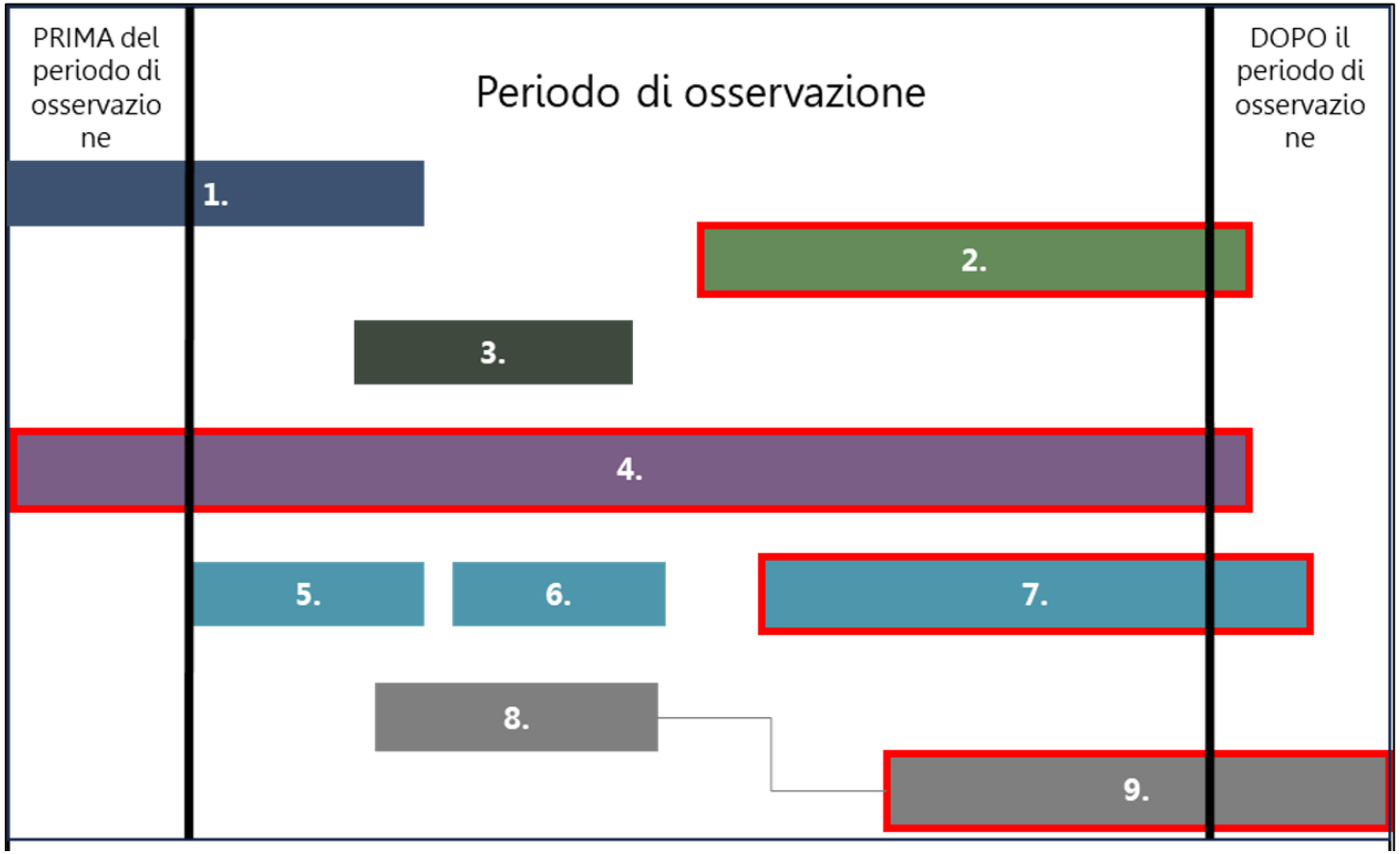
Pazienti

- Casi i cui servizi non sono fatturati attraverso il sistema tariffario DRG
  - Settore ambulatoriale (ospedale di giorno, servizi di urgenza)
  - Psichiatria
  - Riabilitazione
- Casi pediatrici (anche oltre i 18 anni)

Definizione del caso

3.3

- Ogni ricovero = un caso nel set di dati
- Data di uscita rilevante **(01/02/2025, 0:00 – 30/04/2025, 23:59)**
- L'intero caso viene esportato



Esportazione di dati (capitolo 4)

Principi di base I

4.1

Ogni caso in un set di dati esportato rappresenta un ricovero ospedaliero.

Quando si trasferisce un paziente all'interno di un gruppo ospedaliero :

	localisazione A - Esportazione di dati								**localisazione B - Esportazione di dati**						
	burnr	*h_type*	*case_code*	*eintrittsdatum*	*austrittsdatum*	*surgery*	*falls ...*		*burnr*	*h_type*	*case_code*	*eintrittsdatum*	*austrittsdatum*	*surgery*	*falls ...*
paziente XY	12345678	K112	111	2023010413	2023012010	2023010508	NA		12345679	K112	111	2023012011	2023012510	NA	2023012408

Figura 3: Panoramica dell’esportazione dei dati per sede per i trasferimenti dei pazienti all’interno di un gruppo ospedaliero

Principi di base II

4.1

Trasmissione dati con possibili formati : CSV, XLSX, TXT, DAT und RDS

Numero del caso : Utilizzare un numero di caso univoco per ogni linea di dati

Nome della variabile : Utilizzare secondo la tabella 3

Informazioni sui dati devono essere indicate nel formato AAAAMMGGhh (p.es. 2024030615). Se non sono disponibili dati sull'ora, le ore possono essere omesse AAAAMMGG (p.es. 20240306).

Risultati non pertinenti sono da registrare con l'acronimo NA (not applicable) – vanno evitate le celle vuote.

Specifiche dei dati

4.2

Panoramica dei variabili (tabella 3)

Variabili	Descrizione variabili	Spiegazioni	Formato dei dati secondo i principi di base	Esempio
Variabili dal progetto SpiGes: Tedesco (campi verdi)	Descrizioni variabili: Tedesco / Francese / Italiano			
Nome delle variabili: spiegazioni in inglese «...»	Descrizioni variabili: Tedesco / Francese / Italiano			

Specifiche dei dati – Fonte dei dati

4

- Outcome (caduta, decubito): Sistema informatico di gestione dei flussi amministrativi e clinici interni a un ospedale (CIP, documentazione elettronica medica e infermieristica)

- Tutti gli altri dati (dati amministrativi, diagnosi, ecc.): Sistema informatico di gestione dei flussi amministrativi e clinici interni a un ospedale (CIP) o da altre fonti (ad es. sistema amministrativo o di fatturazione)

Specifiche dei dati – Spiegazioni per «falls» & «injury»

4.2

Variabili	Descrizione variabili	Spiegazioni	Formato dei dati secondo i principi di base	Esempio
falls	Caduta in ospedale	Rilevamento di tutte le cadute del paziente durante la degenza, con indicazione della data.	Paziente è caduto = JJJJMMTThh Paziente non è caduto = NA	
injury	Caduta in ospedale con conseguenze	Rilevamento di tutte le cadute con conseguenze del paziente durante la degenza, con indicazione della data.	Caduta con conseguenze = JJJJMMTThh Caduta senza conseguenze = NA	

Specifiche dei dati – spiegazioni per «falls» & «injury» II

4.2

- paziente X è caduto il 05/01/2023 - senza conseguenze
- Il 13/01/2023 è caduto due volte:
  - Alle ore 10:00 senza conseguenze
  - Alle ore 16:00 procurandosi un'escoriazione sul braccio.

Le seguenti informazioni devono essere incluse nel file di esportazione per «falls» :
20230105,2023011310,2023011316

Per «injury»:
2023011316

Specifiche dei dati – spiegazioni «pi_n_[...]» (decubito nosocomiale)

4.2

- **Massima gravità del decubito nosocomiale per localizzazione** :
  - **Categorie numeriche 1-4**
  - **Caratteristiche e categorie non numeriche** «Non Stadiabile: profondità non conosciuta» o «Sospetta lesione tissutale profonda: profondità non conosciuta» sono valutati più alti della categoria 1, ma più bassi delle categorie 2-4
  - **Solo valori non numerici :** Le due caratteristiche sono equivalenti - l'ultima caratteristica documentata viene esportata

- **Nessuna informazione sulla gravità**
  - Nell'esportazione dei dati esportare come «pi_n_mc» (pressure injury nosocomial missing classification)

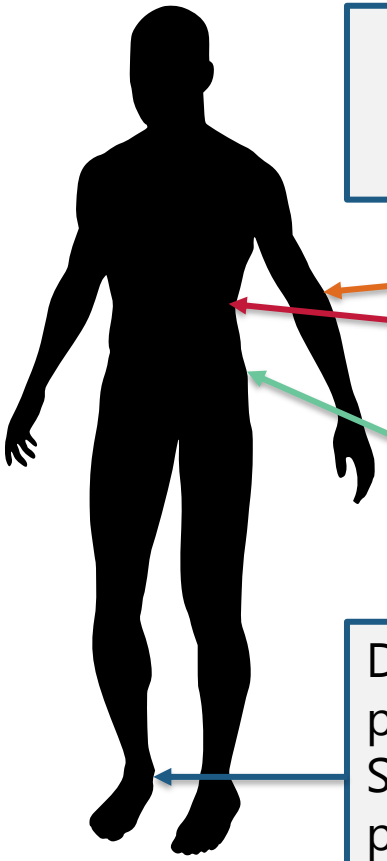
Specifiche dei dati – spiegazioni «pi_preadmin_[…]» (decubito)

4.2

- **Esportazione di decubito nosocomiale rispetto a decubito preesistente** :
  - La registrazione del decubito acquisito prima del ricovero in ospedale è facoltativa.
  - Esportazione del numero di decubiti acquisiti prima del ricovero per categoria (variabile)

Specifiche dei dati – esempio complesso decubito I

4.2



04/01/2023 ammissione in ospedale	09/01/2023	11/01/2023	21/01/2023
		Localizzazione 3: decubito noso. categoria 2	Localizzazione 3: completamente guarita.
		Localizzazione 2: decubito noso. categoria 1	
	Localizzazione 1: decubito noso. categoria 1	Localizzazione 1: peggiorazione come categoria 2	
Decubito preesistente «Non Stadiabile: profondità non conosciuta»			

Specifiche dei dati – esempio complesso decubito II

4.2

I dati dell'esempio sono da riportare nell'esportazione dei dati come segue:

	decubito Variabili													
	pi_n_1	*pi_n_2*	*pi_n_3*	*pi_n_4*	*pi_n_upi*	*pi_n_sdti*	*pi_n_mc*	*pi_preadm_1*	*pi_preadm_2*	*pi_preadm_3*	*pi_preadm_4*	*pi_preadm_upi*	*pi_preadm_sdti*	*pi_preadm_mc*
paziente X	2023011115_2	2023011115_1,2023011115_3	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA

Qualità dei dati (capitolo 6)

Qualità dei dati

6

Fase	Misure	Obiettivo
Preparazione (prima/durante il periodo di osservazione)	**Sostegno della completezza dei dati** Estrazione dei dati di prova: Verificare la correttezza formale e la completezza del file di esportazione.	Riconoscere precocemente possibili lacune/errori
	Ev. audit interni	Garanzia di qualità della documentazione
Esportazione dei dati (dopo il periodo di osservazione)	**Verifica della completezza dei dati per ogni caso e del numero di casi** • Confronto del numero di casi nel file di esportazione e nell'amm. • Sono state incluse tutte le variabili	Riconoscere i casi doppi Riconoscere i valori mancanti
	Test di caricamento provvisorio sulla piattaforma w hoch 2	

Protezione dei dati (capitolo 7)

Protezione dei dati

7

- **Applicazione del regolamento dell'ANQ per l'utilizzo dei dati rilevati , versione 2.0** link

  … «garantire la tracciabilità del loro trattamento; a tal fine, tengono conto in particolare dei requisiti previsti dalle norme federali e cantonali sulla protezione dei dati a loro applicabili» …

  Il FID è consentito: raccomandazione di utilizzare il FID per i controlli dei dati.

- **Chiarimenti legali**

  Non è richiesto un consenso specifico o generale da parte dei pazienti per l'uso dei dati di routine per la misurazione caduta e decubito.

Berner Fachhochschule
Haute école spécialisée bernoise
Bern University of Applied Sciences

Analisi dei dati e redazione del rapporto (capitolo 8)

Misurazione pilota 2025 – pianificazione in sintesi

Appendice C

Fine 2024 – Inizio 2025
Formazione & Manuale di misurazione

1° febbraio – 30 aprile 2025
Periodo di osservazione

1° maggio – 30 giugno 2025
Esportazione & Preparazione dei dati

1° luglio 2025
Caricamento die dati/Termine di consegna

Fine agosto 2025
Risultati descrittivi; valutazione finale

Inizio 2026
Risultati nazionali

Valutazione continua

Come vengono calcolati e riportati i risultati?

8.1

- **I tassi di incidenza per trimestre**

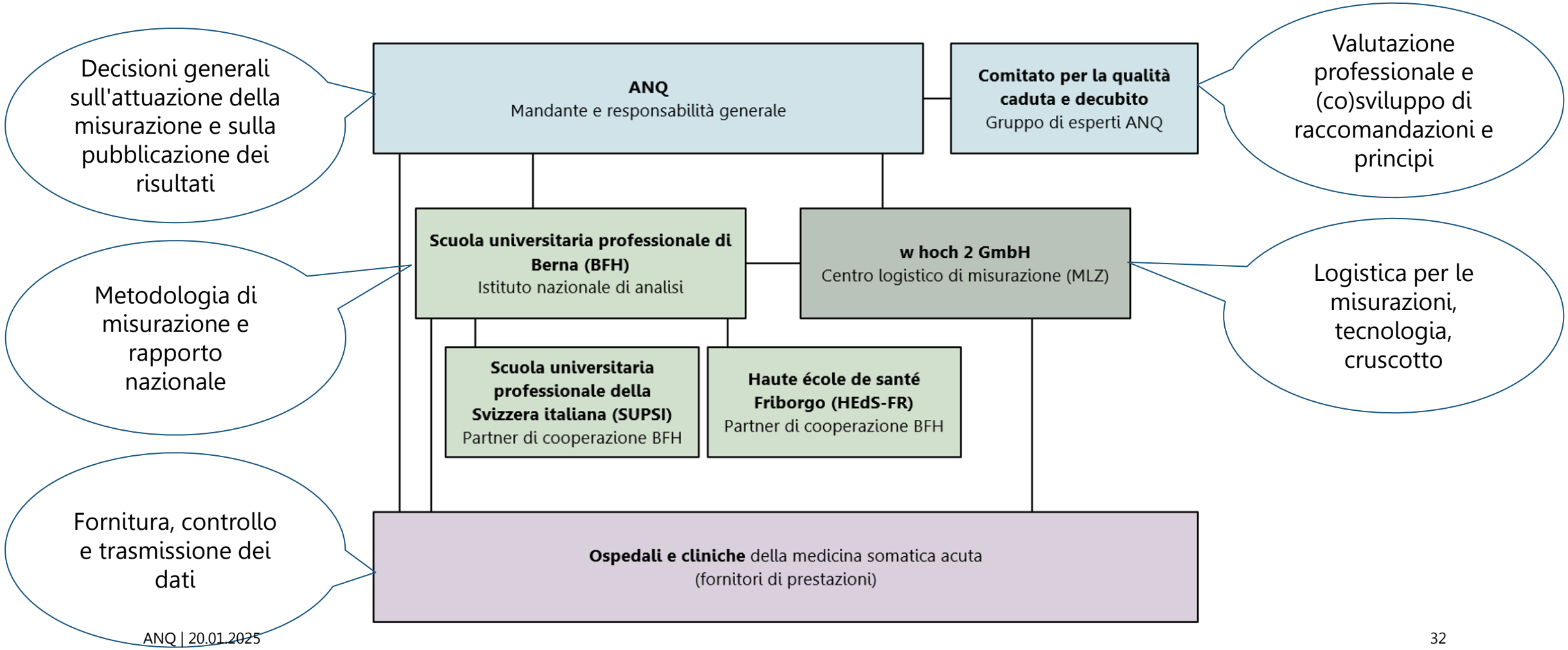
$$\frac{\text{Numero di pazienti (casi) che soddisfano i criteri di inclusione con un risultato negativo nel periodo definito}}{\text{Numero di tutti i pazienti (casi) che soddisfano i criteri di inclusione nel periodo definito}} \times 100$$

- **I tassi di incidenza ogni mille giorni di cura**

$$\frac{\text{Numero di eventi negativi concernenti pazienti (casi) che soddisfano i criteri di inclusione nel periodo definito}}{\text{Somma della durata della degenza in giorni (i giorni di ammissione e dimissione contano come giorni di cura) di tutti i pazienti (casi) che soddisfano i criteri di inclusione nel periodo definito}} \times 1'000$$

Organizzazione e responsabilità

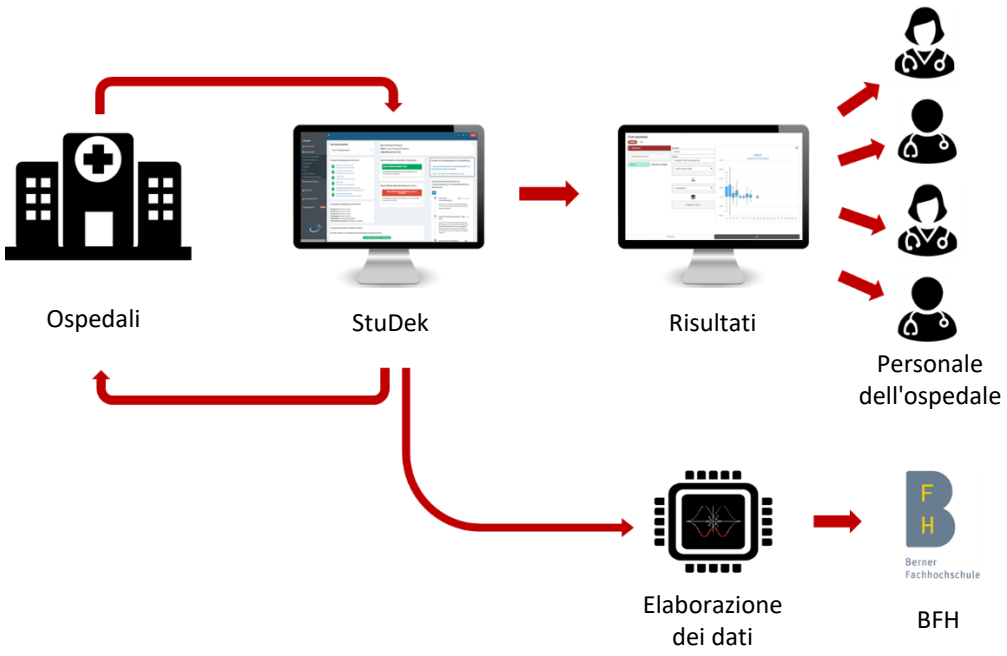
Organizzazione e responsabilità durante la misurazione pilota



Berner Fachhochschule
Haute école spécialisée bernoise
Bern University of Applied Sciences

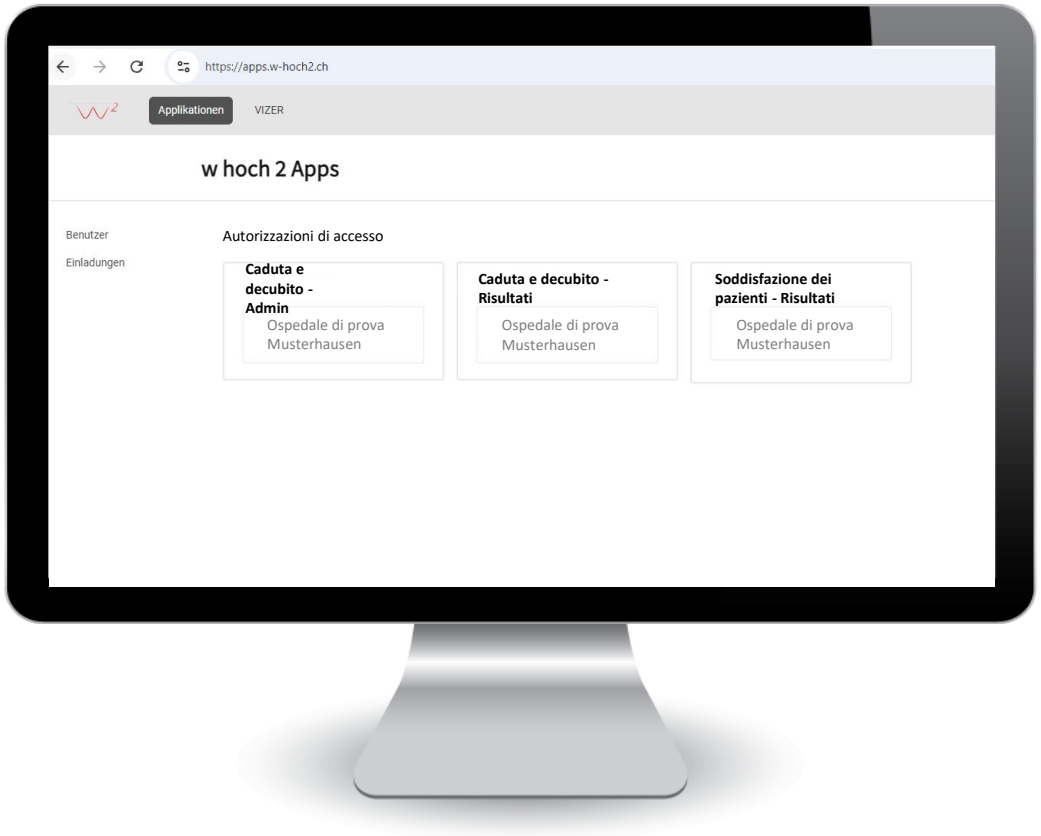
Domande?

Processo di upload e valutazione dei dati



Piattaforma Apps

- Viene utilizzata la piattaforma Apps sviluppata da w hoch 2.
- Le persone responsabili della misurazione hanno già ricevuto un link per la registrazione.
- Sarà possibile aggiungere altre persone in un secondo momento.



Registrazione

- E-mail con invito per la registrazione
- Il link permette di accedere alla pagina di registrazione.

Buongiorno

È stato configurato un nuovo account per **r.difrancesco@w-hoch2.ch**.

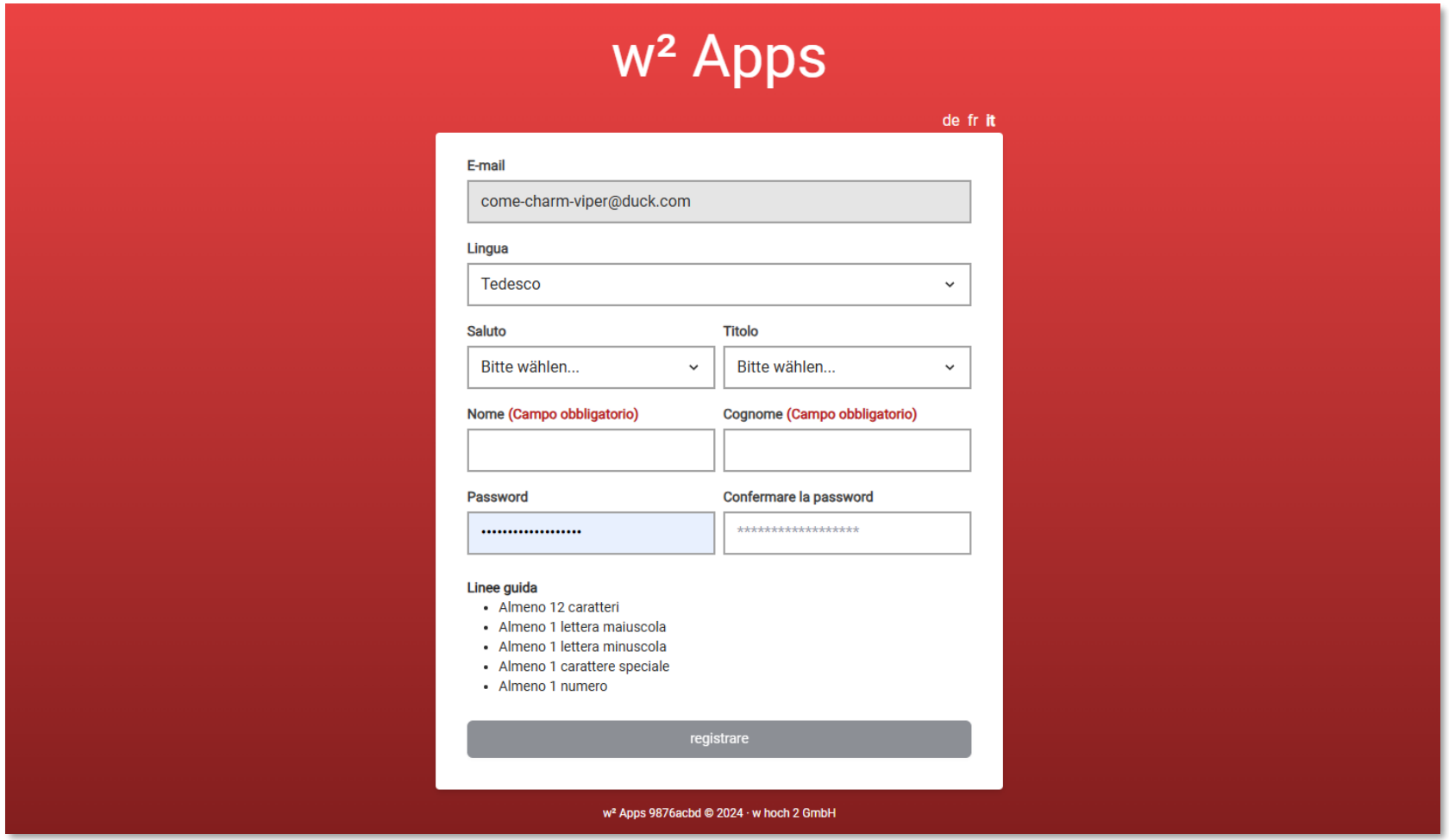
Accessi
• Caduta e decubito clinica di prova w hoch 2

Faccia clic qui per configurare l'account.

Cordiali saluti

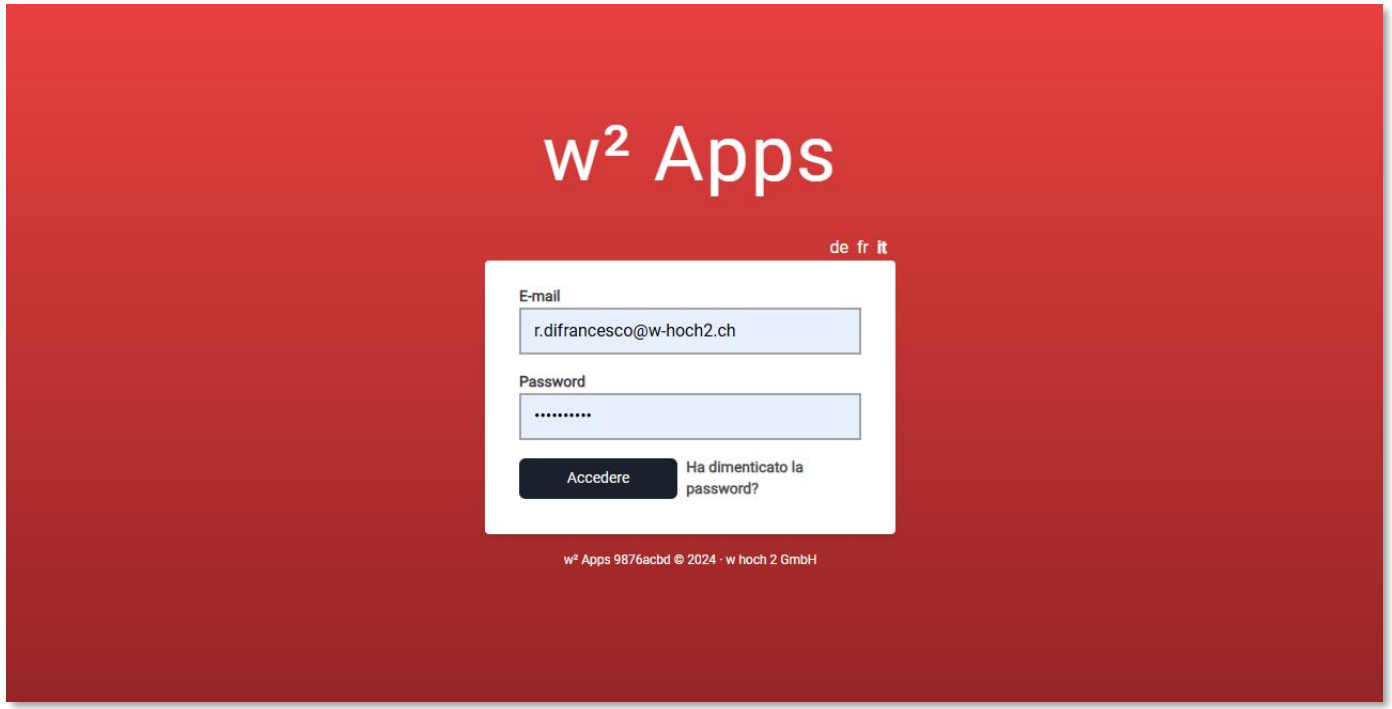
Il team w hoch 2
---
w hoch 2 GmbH
Research, Analysis & Consulting
Gurtenbrauerei 14
CH - 3084 Wabern
+41 31 558 58 63
www.w-hoch2.ch

Registrazione



Login

- Il login si effettua tramite l'URL apps.w-hoch2.ch.
- La password può essere reimpostata in qualsiasi momento.



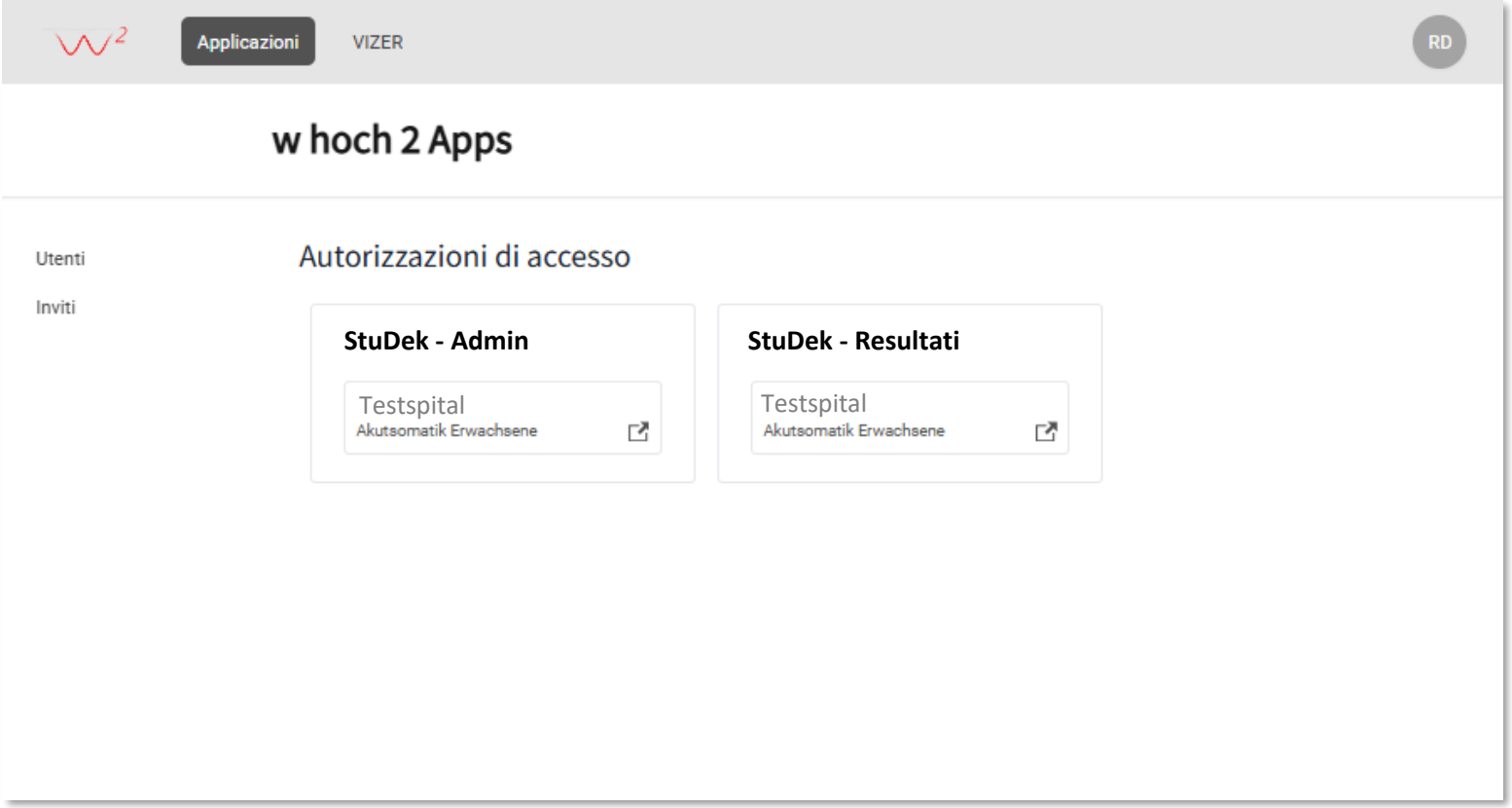
Ruoli

All'interno delle istituzioni esistono diversi ruoli per entrambe le dashboard.

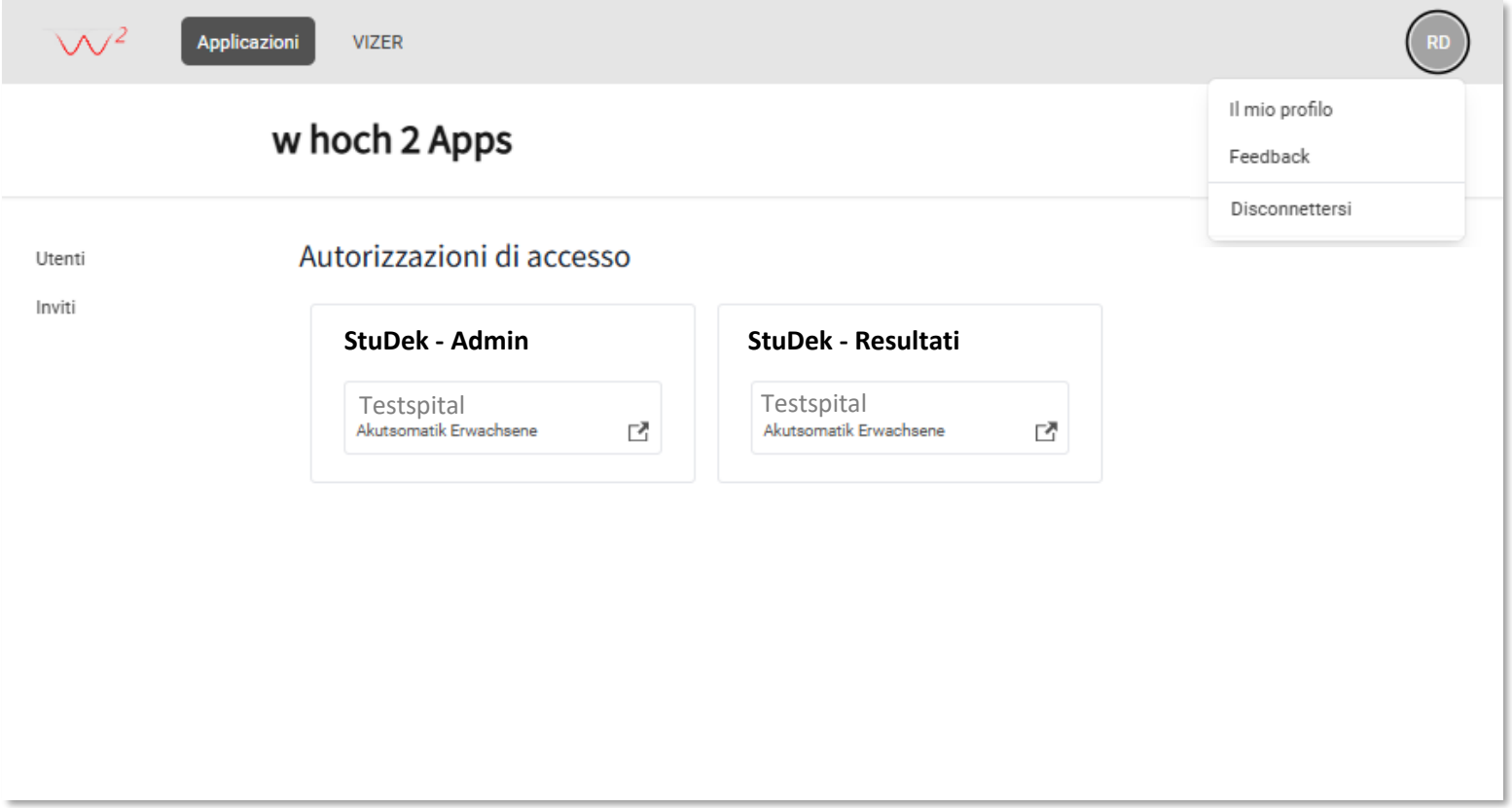
- **Admin:**
  - Numero limitato per ogni istituzione
  - Può caricare dati ed è responsabile per la trasmissione dei dati.
  - Può creare autonomamente analisi nella dashboard dei risultati e condividerle con gli utenti.
  - Può concedere diritti di accesso a utenti all'interno delle istituzioni e gestirli.

- **Utente:**
  - Numero illimitato di accessi
  - In linea generale può solo visualizzare e non modificare dati.

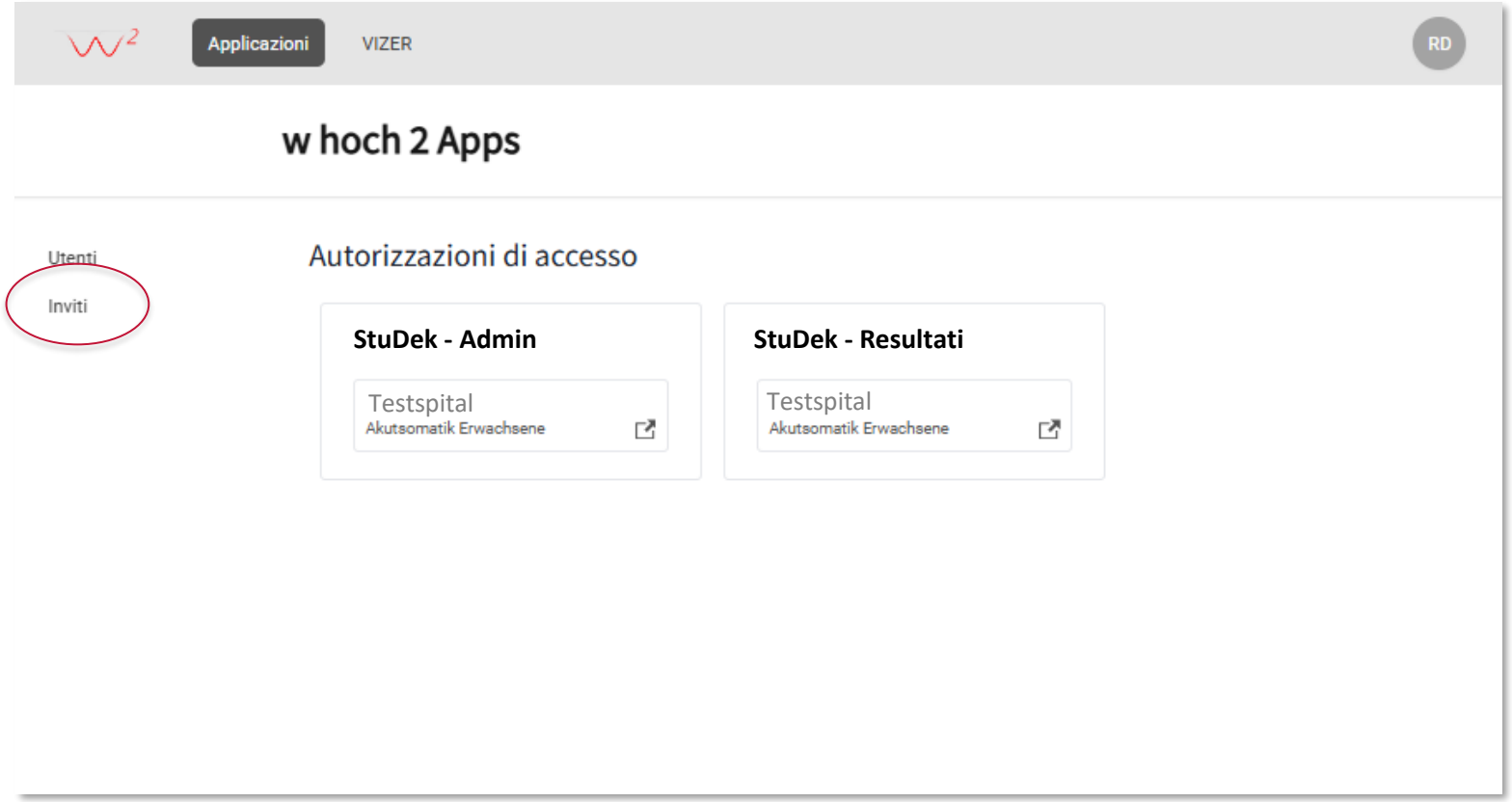
Navigazione della piattaforma Apps



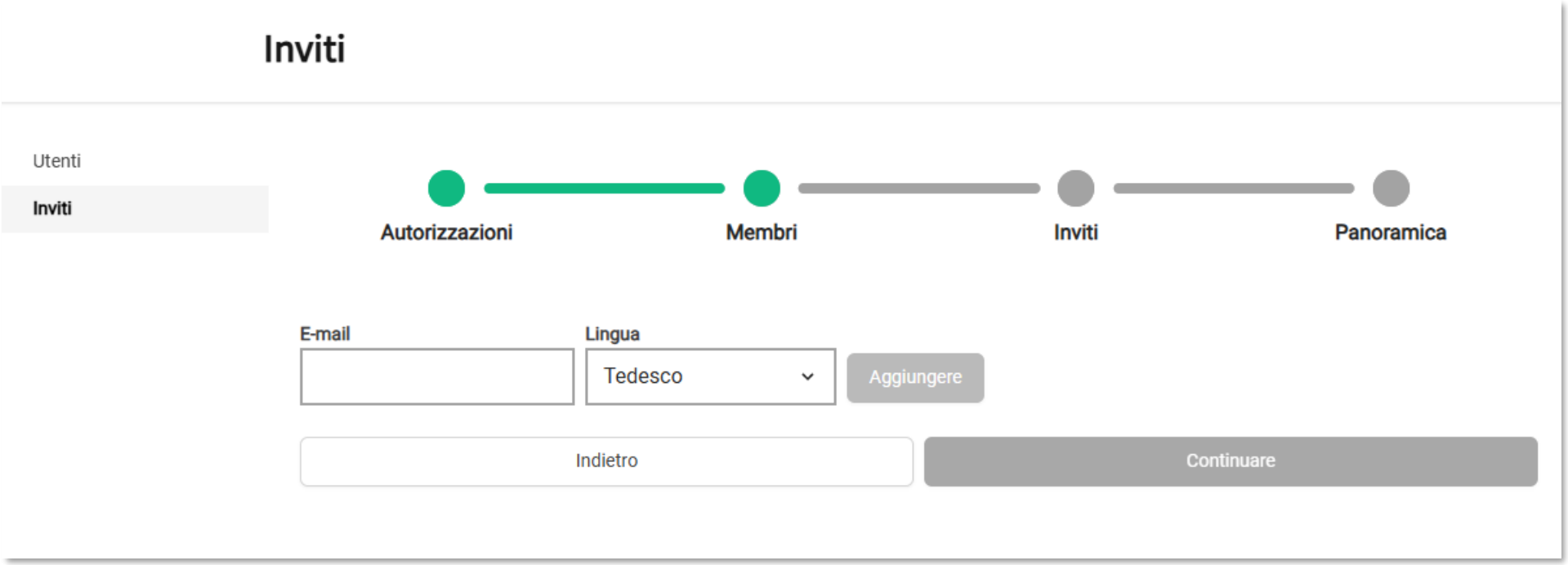
Navigazione della piattaforma Apps



Navigazione della piattaforma Apps



Concessione di diritti di visualizzazione



Upload di dati

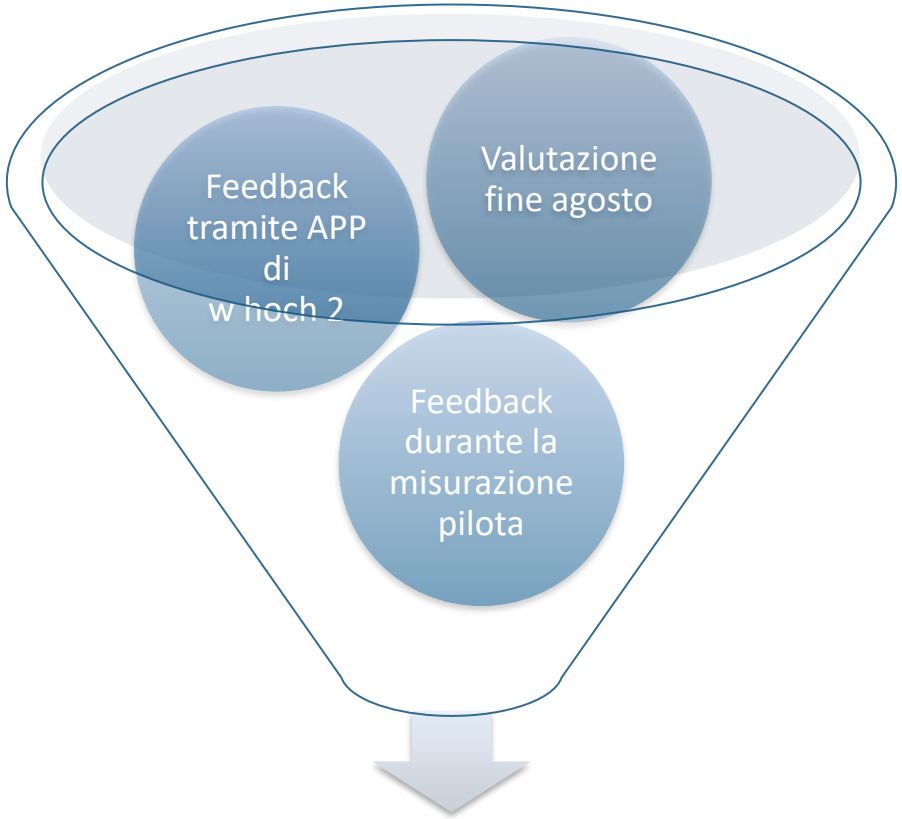
- La dashboard per il controllo e la trasmissione dei dati sarà disponibile da marzo 2025.
- Fino alla consegna dei dati, i set di dati possono essere sovrascritti senza limitazioni.
- Feedback in due fasi
  - Verifica formale durante l'upload (numero di variabili, nomi delle variabili)
  - Feedback dettagliato sulla qualità dei dati all'interno dell'applicazione.
- Utilizzo intuitivo con utili suggerimenti
  - Tour della dashboard con spiegazione delle funzioni
  - Panoramica delle attività con indicatori di stato
  - Calendario degli appuntamenti, inclusi file ICS per Outlook
  - Note sul progetto e collegamento al manuale di misurazione

Risultati

- I risultati delle misurazioni possono essere analizzati in modo interattivo a livello di ospedale.
- Grafici e tabelle possono essere creati autonomamente.
- Sono disponibili numerosi tipi di grafico.
- La dashboard consente filtri, divisioni e raggruppamenti.
- È possibile assegnare autorizzazioni di accesso interne per singole valutazioni.
- Gli utenti creati dall'ospedale possono visualizzare i risultati, ma non possono effettuare ulteriori valutazioni.

Domande

Feedback



Input importanti per la futura misurazione di routine!

Contatti

Istituto	Responsabilità	Persona di contatto
ANQ Committente e responsabilità generale	Decisioni sovraordinate per lo svolgimento della misurazione, pubblicazione trasparente dei risultati	Daniela Zahnd E-mail: daniela.zahnd@anq.ch
BFH Istituto di analisi nazionale	Metodica di misurazione e reporting nazionale (aggiustato secondo il rischio)	Niklaus Bernet, Silvia Thomann E-mail: qi.gesundheit@bfh.ch
w hoch 2 GmbH Centro di logistica per la misurazione	Amministrazione, logistica per la misurazione, aspetti tecnici, dashboard	Roman di Francesco, team di progetto w hoch 2 GmbH E-mail: studek@w-hoch2.ch

Grazie per l'attenzione.

Contatto per eventuali domande:

ANQ, Daniela Zahnd, responsabile Misurazioni di qualità, 031 511 38 48, daniela.zahnd@anq.ch