
Concetto di pubblicazione riabilitazione: misurazioni specifiche per settore

Annesso 8

Luglio 2023/versione 4.2

Il presente annesso 8 «Concetto di pubblicazione Misurazioni specifiche secondo il settore di riabilitazione» (versione 4.2) è parte integrante del documento «Principi e requisiti per le pubblicazioni dell'ANQ» ed è stato approvato il 6.7.2023 dal Comitato per la qualità Riabilitazione.

Codici cromatici/cronologia delle modifiche

Affinché disponiate di mezzi ausiliari costantemente aggiornati, il presente documento verrà all'occorrenza modificato anche nel corso dell'anno. I codici cromatici vi consentono di individuare velocemente gli ultimi cambiamenti.

Codice cromatico	Validità modifica	Parola chiave
Giallo	Rilevamenti 2022	Adeguamento del piano di misurazione della riabilitazione cardiologica dal 2023: - stralcio del test ergometrico Riformulazione di una frase nel capitolo 4 «Indicazioni sui rischi di interpretazioni errate o mancanti»

Indice

Codici cromatici/cronologia delle modifiche.....	2
1. Introduzione.....	4
2. Messaggi di base.....	4
2.1. Versione breve dei rapporti comparativi nazionali.....	5
2.2. Rappresentazione dei risultati sul sito dell'ANQ.....	5
2.3. Comunicato stampa.....	7
3. Messaggi secondari.....	7
4. Indicazioni sui rischi di interpretazioni errate o mancanti.....	8
5. Valutazione e discussione.....	8
5.1. Valutazione complessiva.....	8
5.2. Criteri dell'ASSM.....	8
6. Descrizione delle misure scelte per la pubblicazione.....	9
7. Altre osservazioni e indicazioni.....	9

1. Introduzione

Di seguito, vengono presentati gli aspetti essenziali e specifici per la pubblicazione trasparente (quindi con menzione del nome della clinica) dei risultati delle misurazioni specifiche secondo il settore di riabilitazione. Le spiegazioni considerano il fatto che le analisi vengono svolte secondo il settore specifico e che, di conseguenza, vengono redatti rapporti comparativi nazionali separati.

La pubblicazione dei risultati specifici secondo il settore comprende sei elementi:

1. rapporti comparativi nazionali completi per ogni settore di riabilitazione;
2. rapporto sul metodo interdisciplinare;
3. versioni brevi dei rapporti comparativi nazionali specifici secondo il settore (commento ai messaggi di base dei rapporti comparativi nazionali e apprezzamento);
4. grafici interattivi per ogni indicatore/misurazione pubblicati in forma trasparente per ogni clinica, rispettivamente sede sul sito dell'ANQ;
5. comunicato stampa;
6. infografiche con i risultati principali delle misurazioni.

2. Messaggi di base

Il piano nazionale di misurazione prevede l'utilizzo di diversi strumenti per le misurazioni specifiche secondo il settore. Le misurazioni dell'ANQ sono nel complesso integrate nella procedura di cura delle cliniche di riabilitazione e vengono svolte per ogni paziente all'inizio e alla fine della cura (ammissione e dimissione).

I risultati centrali delle misurazioni nella riabilitazione rappresentano gli esiti delle analisi aggiustate secondo il rischio dei valori alla dimissione («outcome») rilevati con gli strumenti specifici secondo il settore.¹ Mediante il cosiddetto aggiustamento secondo il rischio, il risultato della cura nel rispettivo indicatore viene valutato in considerazione della struttura dei pazienti specifica di ogni clinica. Ciò permette di operare un confronto equo. L'aggiustamento secondo il rischio è descritto al punto 4.3.2 del concetto di analisi. L'analisi aggiustata secondo il rischio è la condizione per una pubblicazione trasparente. I risultati chiave seguenti, definiti messaggi di base, verranno pubblicati in un confronto nazionale in forma grafica per ogni clinica, rispettivamente sede.

Riabilitazioni geriatrica, internistica, muscolo-scheletrica, neurologica e oncologica:

risultato score AVQ²

Riabilitazione cardiologica:

risultati test del cammino (6 minuti) e questionario MacNew Heart

Riabilitazione paraplegiologica:

risultato Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

¹ Ai sensi del concetto di analisi ([versione 5.1](#)), la documentazione dell'obiettivo viene analizzata solo in modo descrittivo. La natura dello strumento non consente infatti un'analisi aggiustata secondo il rischio.

² L'algoritmo di conversione della FIM® e dell'EBI per il calcolo di uno score AVQ che permetta di confrontare i risultati di tutte le cliniche di riabilitazione è stato sviluppato e convalidato dalla Charité su mandato dell'ANQ. Il rapporto finale è disponibile sul sito dell'ANQ ([vedi area download riabilitazione](#)).

Riabilitazione psicosomatica:

risultati Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) e Patient Health Questionnaire (PHQ-15)

Riabilitazione pneumologica:

risultati test del cammino (6 minuti) e Chronic Respiratory Questionnaire (CRQ)

Gli esiti delle misurazioni ANQ nella riabilitazione sono di notevole rilevanza in quanto consentono un confronto della qualità dei risultati (in considerazione degli indicatori summenzionati) di tutte le cliniche di riabilitazione svizzere.

2.1. Versione breve dei rapporti comparativi nazionali

La versione breve, redatta dall'addetto alla comunicazione dell'ANQ, è un riassunto dei rapporti comparativi nazionali ed è incentrata in particolare sui messaggi di base. Essa riepiloga dunque all'opinione pubblica i risultati principali (su otto-dieci pagine), e contiene una contestualizzazione dei risultati da parte dell'ANQ.

2.2. Rappresentazione dei risultati sul sito dell'ANQ

I risultati aggiustati secondo il rischio dei rilevamenti specifici secondo il settore vengono pubblicati online in grafici separati.

Per ogni indicatore, i risultati vengono rappresentati in un grafico a imbuto (vedi grafico modello 1).

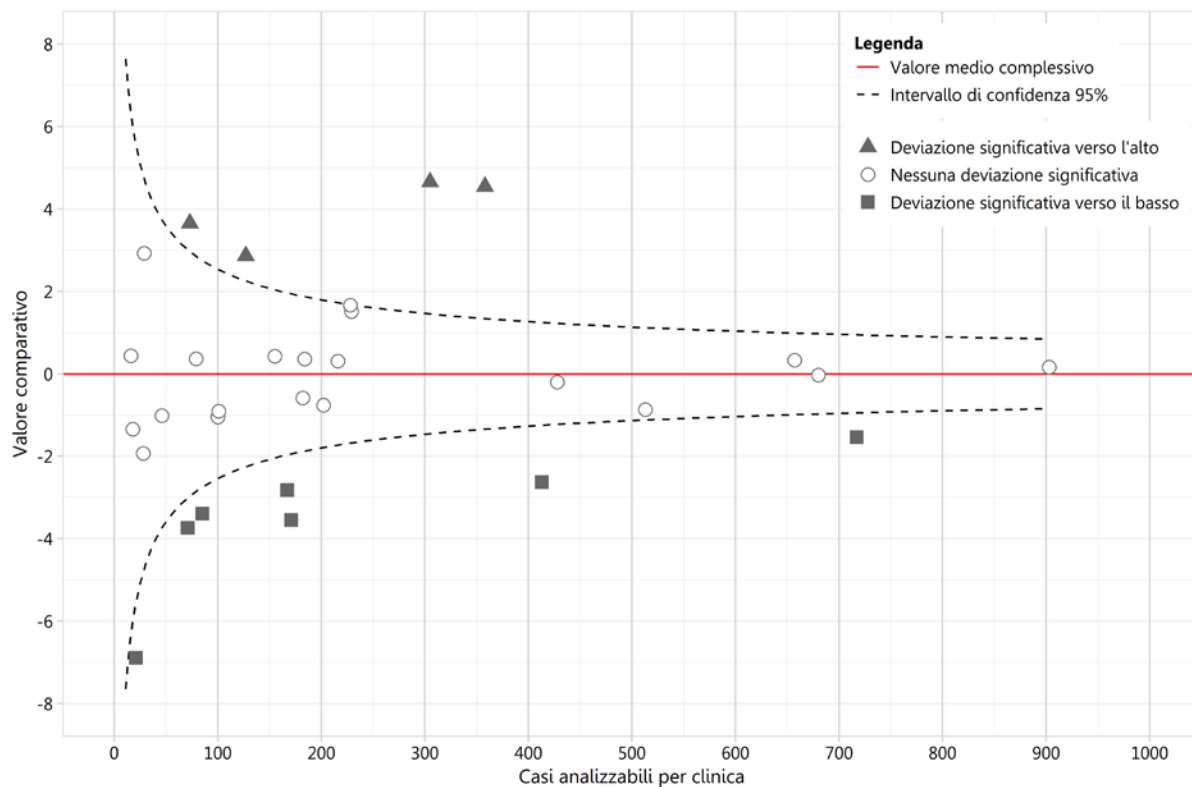


Grafico modello 1: grafico a imbuto

I grafici a imbuto con i risultati dell'anno in esame aggiustati secondo il rischio vengono pubblicati sul sito dell'ANQ. Il periodo di rilevamento esatto è menzionato esplicitamente in ogni grafico. Non vengono rappresentati risultati cumulati su più anni. Mediante la funzione di ricerca, è possibile individuare la posizione della clinica o della sede desiderata.

Per ogni clinica, viene rappresentato un valore comparativo (differenza tra il parametro della qualità di una clinica e il valore medio ponderato secondo il numero di casi del parametro della qualità delle altre cliniche). L'asse y indica la portata di tale differenza, l'asse x il numero di casi analizzabili per ogni clinica. Più è elevato questo numero, più la relativa clinica appare sulla destra del grafico a imbuto. In questo modo, vengono illustrate eventuali relazioni tra la qualità dei risultati e le dimensioni della clinica. La linea di riferimento rossa nel grafico a imbuto segnala lo zero. La linea blu risp. tratteggiata rappresenta l'intervallo di confidenza del 95% del valore di riferimento zero in relazione al numero di casi inclusi.

Le cliniche il cui risultato non diverge in modo significativo dallo zero sono indicate con un cerchietto vuoto. Se l'intervallo di confidenza di un valore comparativo si trova sopra lo zero, la clinica in questione ha ottenuto un risultato superiore ai valori attesi in considerazione della struttura dei pazienti e nel confronto con le altre cliniche, e viene rappresentata con un triangolo grigio. Viceversa, se l'intervallo di confidenza di un valore comparativo è sotto lo zero, la clinica in questione presenta una qualità dei risultati inferiore alle attese in considerazione della struttura dei pazienti e nel confronto con le altre cliniche, e viene rappresentata con un quadrato grigio.

Le cliniche con meno di cinquanta casi analizzabili vengono contrassegnate con un cerchietto crociato per segnalare che la loro rappresentatività è limitata. Le cliniche con meno di dieci casi analizzabili per il rispettivo indicatore non vengono rappresentate, in quanto i risultati sono soggetti a oscillazioni casuali e la loro validità non è considerata sufficiente. Gli istituti, rispettivamente le sedi con meno di dieci casi analizzabili vengono tuttavia menzionati nell'elenco delle cliniche partecipanti e possono essere cercati con l'apposita funzione. In questo modo, si indica che hanno preso parte attivamente al piano di misurazione nazionale nella riabilitazione.

La pubblicazione riguarda i risultati generali e quelli specifici per ogni clinica, rispettivamente sede. Mediante la funzione di ricerca, è possibile individuare la posizione della clinica o della sede desiderata. Ogni clinica ha la possibilità di inserire per ogni messaggio di base un commento riguardante i suoi risultati, il quale apparirà cliccando il nome della clinica. Nei commenti, le cliniche hanno la possibilità di aggiungere spiegazioni sul loro numero di casi.

Le informazioni seguenti sono invece riportate in una finestra pop-up che si apre richiamando la clinica in questione (vedi grafico modello 2):

- clinica, sede;
- indicatore aggiustato secondo il rischio (valore comparativo con intervallo di confidenza);
- numero (n) di casi inclusi, con menzione del fatto che, se sono meno di cinquanta, la rappresentatività dei risultati potrebbe essere limitata;
- tasso di casi analizzabili;
- eventuale commento di una clinica.

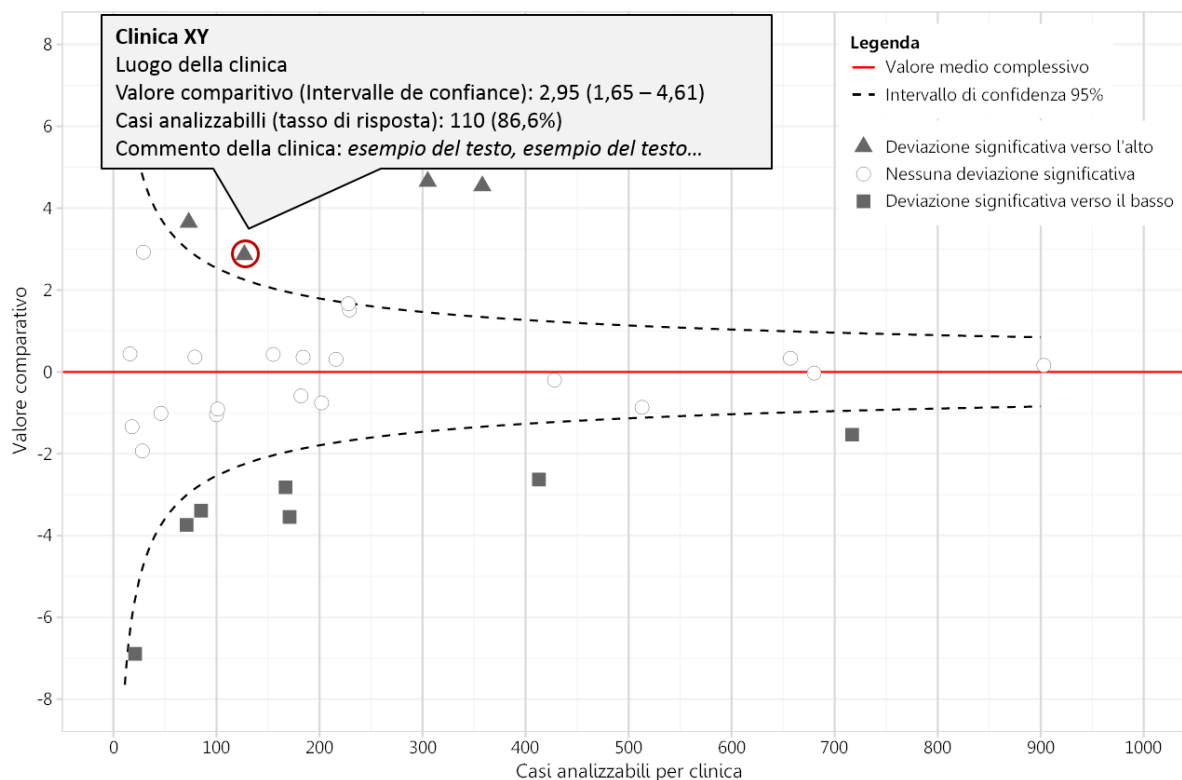


Grafico modello 2: grafico a imbuto interattivo (con finestra pop-up)

La descrizione del grafico riporta i contenuti principali (p.es. spiegazione della misurazione, numero di casi analizzati, numero di cliniche partecipanti per ogni settore di riabilitazione ecc.). I grafici sono corredati da istruzioni e da informazioni più approfondite sulle valutazioni.

2.3. Comunicato stampa

Il comunicato stampa riprende e commenta i risultati più importanti per ogni anno di misurazione. Esso riporta i risultati principali così come presentati nel rapporto comparativo nazionale e viene diffuso tramite l'area del sito dell'ANQ per gli organi di informazione.

3. Messaggi secondari

Gli sforzi delle cliniche per incrementare la qualità sono messi in risalto. L'importanza degli indicatori per lo sviluppo della qualità nelle cliniche è evidenziata sul piano nazionale, mentre spetta ai singoli istituti sottolinearne l'importanza al loro interno.

Le esperienze e le conoscenze acquisite con la misurazione, nonché le possibili conseguenze future, sono presentate se di interesse per l'opinione pubblica.

4. Indicazioni sui rischi di interpretazioni errate o mancanti

L'ANQ accompagna la pubblicazione dei risultati con il documento «Opportunità e limiti delle misurazioni dell'ANQ». La selezione degli indicatori, le valutazioni, il metodo di rilevamento e di analisi, nonché le relative limitazioni a livello di rappresentatività e di generalizzazione dei risultati vengono descritti esplicitamente.

Vengono in particolare affrontati i punti seguenti.

- Qualità dei dati e processo di validazione
- Opportunità e limiti della rappresentatività (numero di casi, tasso di casi analizzabili, limiti contenutistici: osservazioni possibili solo sugli indicatori, non su altri costrutti)

Tassi bassi di casi analizzabili comportano una maggiore incertezza e possono indicare che la rappresentatività dei casi analizzati per la totalità dei pazienti curati in una clinica di riabilitazione è limitata. Non è escluso che la limitazione riguardi i casi considerati particolarmente favorevoli dal punto di vista della qualità dei risultati. Ne consegue che una generalizzazione dei risultati di cliniche con un tasso basso di casi analizzabili è un'operazione discutibile, ragione per cui viene riportato il tasso di casi analizzabili e, nel suo commento al grafico, l'ANQ menziona la rappresentatività potenzialmente limitata dei risultati di queste cliniche.

La qualità dei risultati di una clinica può essere valutata solo in riferimento agli indicatori rappresentati (p.es. capacità funzionale in importanti settori della vita), trattandosi degli unici rilevati. Il piano di misurazione nazionale nella riabilitazione non prevede infatti il rilevamento di tutti i fattori determinanti per la qualità dei risultati (p.es. mortalità, riammissione, qualità della vita dal punto di vista della salute, tasso di cadute, ritorno al lavoro). **Si presta in particolare attenzione al fatto che le descrizioni e le rappresentazioni dei risultati siano facilmente comprensibili e interpretabili anche per persone senza conoscenze di statistica o di medicina.**

5. Valutazione e discussione

5.1. Valutazione complessiva

La variabilità tra le cliniche svizzere e il relativo potenziale di ottimizzazione vengono discussi a livello generale e non di singolo istituto. Nella valutazione complessiva dei risultati, si dà rilievo ad aspetti positivi e agli sforzi delle cliniche a favore della qualità, e all'eventuale potenziale di miglioramento. L'analisi dettagliata dei risultati e la comunicazione di eventuali modifiche o misure di miglioramento all'opinione pubblica sono responsabilità delle singole cliniche. È data grande importanza alla rappresentazione obiettiva e differenziata dei risultati nel contesto corretto, sottolineando gli aspetti rilevanti nella documentazione accompagnatoria.

5.2. Criteri dell'ASSM³

I risultati delle misurazioni della qualità dell'ANQ riportati nei rapporti comparativi nazionali sono stati pubblicati considerando i criteri della rilevanza, della correttezza e della comprensibilità ai sensi dell'ASSM. Le versioni brevi sono un estratto di tali rapporti e sono rivolte all'opinione pubblica. Per estrapolare le nozioni essenziali e trasmettere i contenuti in modo comprensibile e trasparente, le

³ Accademia Svizzera delle Scienze Mediche, www.samw.ch.

versioni brevi non possono approfondire tutti i criteri della lista di controllo. Quelli concernenti la rilevanza e la correttezza, in particolare, sono spiegati nei rapporti comparativi nazionali.

Trattandosi di una pubblicazione all'attenzione dell'opinione pubblica, il criterio della comprensibilità è preponderante.

6. Descrizione delle misure scelte per la pubblicazione

I grafici interattivi vengono pubblicati sul sito dell'ANQ con il comunicato stampa, la versione breve dei rapporti comparativi nazionali e le infografiche.

7. Altre osservazioni e indicazioni

I messaggi di base sono stati pubblicati in forma trasparente per la prima volta con il rilevamento 2016.

I rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione vengono pubblicati in contemporanea anche sul sito dell'ANQ, ma con le immagini e le tabelle in forma cifrata.