

Persona di riferimento  
Dr. Johanna Friedli  
T +41 31 511 38 47  
johanna.friedli@anq.ch

Alle direzioni delle cliniche  
e ai responsabili delle misurazioni ANQ  
delle cliniche psichiatriche per adulti

Berna, 14 agosto 2019

## MISURAZIONI ANQ PSICHIATRIA PER ADULTI

- Informazioni sugli ultimi sviluppi

- Agenda

---

Gentili signore, egregi signori,

con la presente, abbiamo il piacere di informarvi sugli ultimi sviluppi nel campo delle misurazioni nazionali nella psichiatria per adulti.

- Per la prima volta, è stato possibile includere nell'analisi statistica le **diagnosi secondarie** come covariabili dell'aggiustamento secondo il rischio. In questo modo, le comorbilità sono considerate. Trovate maggiori ragguagli nel [concetto di analisi](#).
- Il rilevamento delle misure restrittive della libertà viene uniformato. Dall'1.1.2020, le **misure restrittive della libertà in sedia o a letto** (isolamento, immobilizzazione, contenzione) devono essere codificate nello [strumento EFM](#) con ora di inizio e di fine.
- Secondo le direttive dell'UST, dall'1.1.2018 la **variabile 3.5.V04 (settore di cura)** deve essere rilevata nella riga MP. Dalla fornitura dei dati 2019, tale variabile è necessaria anche per il set di dati ANQ ([Controllo e validazione dei dati](#)).
- Con l'analisi dei dati 2019 l'anno prossimo, verrà introdotto un **cut-off dello 0,1% per i valori mancanti** per tutte le variabili UST non dichiarate obbligatorie. Le poche cliniche che supereranno questo limite vengono contrassegnate nei grafici con i risultati. Si tratta di misure volte a un ulteriore miglioramento della confrontabilità.
- Conformemente alla decisione del Comitato dell'ANQ, dall'anno di misurazione 2019 **non verrà più ripresa la definizione** dell'UST con **raggruppamenti di casi** analogamente a SwissDRG e TARPSY. Torna a essere determinante, come negli anni precedenti, la definizione indipendente

dalla tariffa senza raggruppamenti di casi. I casi si definiscono quindi esclusivamente nel quadro del lasso di tempo rilevante per le misurazioni della qualità, così come illustrato nel [concetto dettagliato per la statistica medica](#) dell'UST. Fondamentalmente, un'unità di rilevamento rappresenta un caso di cura. La decisione è stata presa sulla scorta dei numerosi riscontri di cliniche e organi, e delle esperienze acquisite con la fornitura e l'analisi dei dati. I raggruppamenti di casi riducono considerevolmente l'interpretabilità e l'utilità dei risultati per le cliniche, nonché la possibilità di trarne misure di miglioramento. Altri svantaggi si sono manifestati nel quadro delle forme di consegna e della qualità dei dati, che hanno provocato perdite di dati. Non sarebbe inoltre più possibile operare confronti con i risultati degli anni precedenti. Tornando alla vecchia definizione del caso, ripristiniamo quindi la possibilità di effettuare confronti, con l'eccezione dei risultati di un anno. La direttiva in merito alla rinuncia ai raggruppamenti di casi è valida a partire dalla fornitura dei dati 2019 (scadenza 7 marzo 2020). Trovate maggiori informazioni nel documento [«Definizione dei dati psichiatria per adulti»](#).

- Conformemente alla decisione del Comitato dell'ANQ, dall'1.1.2020 nelle direttive per gli strumenti HoNOS e BSCL per il rilevamento del peso dei sintomi sono incluse le **degenze di breve durata**. Tra la misurazione all'ammissione e quella alla dimissione deve esserci un **lasso di tempo di almeno 24 ore (invece di sette giorni)**. In questo modo, possono essere rilevati e analizzati tutti i decorsi stazionari. La modifica è stata resa possibile dal lavoro del gruppo di esperti «Degenze di breve durata» il quale, in collaborazione con l'autrice della BSCL, la prof. dr. Gabriele Franke, ha testato la capacità della BSCL di adattarsi al cambiamento (degenze < 7 giorni). I risultati, la cui pubblicazione è in fase di elaborazione, dimostrano che la BSCL può essere utilizzata anche per le degenze di breve durata. Per l'HoNOS non ci sono direttive. Dal 1° giugno 2019, è già utilizzato nella psichiatria forense per le degenze di breve durata. Trovate maggiori informazioni nel [manuale](#) e nei documenti sull'[HoNOS](#) e la [BSCL](#).

Vi invitiamo altresì a prendere conoscenza dell'**agenda allegata con le scadenze principali**.

Restando a disposizione per eventuali domande, vi presentiamo i migliori saluti

ANQ



Dr. Johanna Friedli  
Responsabile Psichiatria

**MISURAZIONI ANQ PSICHIATRIA PER ADULTI**  
**Agenda 14.8.2019**

Scadenze	Tema	Informazioni/rapporti
14.8.2019	Rapporto	- Rapporti comparativi nazionali 2018 alle cliniche con possibilità di commentare i risultati
Agosto 2019	Rapporto	- Rapporti specifici 2018
Agosto/settembre 2019	Commento	- Possibilità per le cliniche di commentare i loro risultati in preparazione alla pubblicazione
27.8.2019	Soddisfazione dei pazienti	- Pubblicazione trasparente dei risultati 2018 e invio della tabella Excel
Settembre 2019	Soddisfazione dei pazienti	- Pubblicazione dei risultati specifici 2019 sul dashboard della w hoch 2
18.9.2019	Formazione (francese)	- Misure restrittive della libertà EFM (Losanna)
19.9.2019	Formazione (tedesco)	- <i>Inter rater reliability</i> HoNOS (Berna)
24.9.2019	Formazione (tedesco)	- Misure restrittive della libertà EFM (Berna)
Settembre/ottobre 2019	Pubblicazione	- Pubblicazione trasparente dei risultati del peso dei sintomi e delle misure restrittive della libertà 2018, incl. comunicato stampa ai sensi del concetto di pubblicazione (le cliniche ricevono il comunicato in anticipo con embargo)
5.11.2019	Formazione (francese)	- <i>Inter rater reliability</i> HoNOS (Losanna)
16.1.2020	Simposio	- Q-Day 2020
1.1-7.2.2020	Invio dati	- Scadenza invio dati di prova 2019 (facoltativo)
7.3.2020	Invio dati	- Scadenza invio dati 2019