

Psichiatria – adulti, bambini e adolescenti

- [Informazioni sulla misurazione nella psichiatria per adulti](#)
- [Informazioni sulla misurazione nella psichiatria infantile e adolescenziale](#)

Strumenti di misurazione

- HoNOS – Health of the Nation Outcome Scales (peso dei sintomi dal punto di vista del personale curante) oppure
- HoNOSCA – Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents (peso dei sintomi dal punto di vista del personale curante nella psichiatria infantile e adolescenziale)
- BSCL – Brief Symptom Checklist (peso dei sintomi dal punto di vista del paziente) oppure
- HoNOSCA-SR – Health of the Nation Outcome Scale for Children and Adolescents Self-Rated Form (peso dei sintomi dal punto di vista del paziente nella psichiatria infantile e adolescenziale)
- EFM - strumento di rilevamento delle misure restrittive della libertà oppure
- EFM-KJP – strumento di rilevamento delle misure restrittive della libertà nella psichiatria stazionaria infantile e adolescenziale

Fattori da considerare al momento di interpretare i risultati

- **Rilevamento dei dati:** in Ticino non esiste un'offerta terapeutica stazionaria nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale. Le misurazioni nazionali in questo settore si svolgono dunque solo nella Svizzera tedesca e nella Svizzera romanda.
- **Stratificazione:** i risultati della misurazione nella psichiatria per adulti vengono rappresentati in modo stratificato secondo il tipo di clinica. La stratificazione consente una migliore confrontabilità delle diverse offerte delle cliniche psichiatriche e favorisce il processo comparativo. Le discriminanti stabilite che definiscono l'appartenenza al tipo di clinica non permettono tuttavia una distinzione netta.
- **Tendenza:** prima di poter osservare una tendenza, servono più misurazioni a parità di metodo di rilevamento e di qualità dei dati. Per questo motivo, l'ANQ aiuta le cliniche a fornire dati di qualità stabilmente buona (fornitura, rappresentazione e consultazione dei dati in specifici dashboard).

Peso dei sintomi – fattori da considerare al momento di interpretare i risultati

- **Confronto con l'anno precedente:** non è possibile decretare se un cambiamento osservato rispetto all'anno precedente sia statisticamente significativo. I valori aggiustati si basano sempre sui campioni degli anni di rilevamento in questione e non possono dunque essere confrontati tra loro.
- **Aggiustamento secondo il rischio:** la procedura statistica dell'aggiustamento secondo il rischio (compensazione delle differenze a livello di offerta di prestazioni, di infrastruttura, di collettivo di pazienti e di dimensioni del campione) non è in grado di correggere tutte le differenze tra gli istituti.

Misure restrittive della libertà – fattori da considerare al momento di interpretare i risultati

- **Contesto:** le misure restrittive della libertà devono sempre essere valutate nel loro contesto. Un basso numero di misure non significa automaticamente una qualità migliore. L'importante è che queste misure siano ponderate, motivate e documentate, e che rispettino le direttive della protezione dei minori e degli adulti. Le cliniche che rilevano sistematicamente tutte le misure restrittive della libertà ai sensi delle direttive dell'ANQ presentano un numero superiore di misure. Un confronto diretto del numero di provvedimenti non è quindi ammesso. Le misure restrittive della libertà vengono inoltre dichiarate autonomamente dalle cliniche. Non è ancora prevista alcuna verifica esterna.
- **Aggiustamento secondo il rischio:** al momento, i dati concernenti le misure restrittive della libertà non vengono aggiustati prima dell'analisi. Le differenze a livello di offerta di prestazioni, infrastruttura, collettivo di pazienti e dimensioni del campione non sono dunque compensate. Non è pertanto possibile procedere a confronti diretti tra le cliniche.