

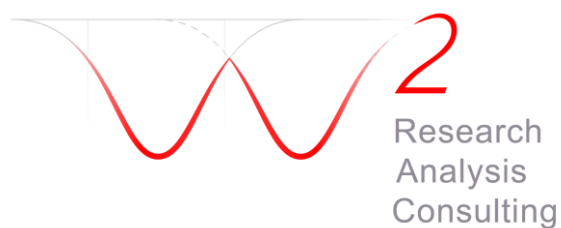
# MANUALE PER LA MISURAZIONE NAZIONALE DELL'ESPERIENZA DEI GENITORI (PREMS) MEDICINA SOMATICA ACUTA MISURAZIONE 2026

Autori e autrici: Centro di logistica per la misurazione  
w hoch 2 GmbH  
Research, Analysis & Consulting  
Effingerstrasse 15  
3008 Berna  
+41 31 536 39 39 | [swissprems@w-hoch2.ch](mailto:swissprems@w-hoch2.ch) | [www.w-hoch2.ch](http://www.w-hoch2.ch)

Versione: 1.1

Data: Giugno 2026

Le modifiche apportate alla versione precedente sono evidenziate in grigio.



## Indice

<b>1</b>	<b>Introduzione.....</b>	<b>3</b>
1.1	Questionario Swiss PREMs Acute Care – Parents 2026 V.1.0.....	3
<b>2</b>	<b>Svolgimento della misurazione.....</b>	<b>4</b>
2.1	Logistica di misurazione .....	4
2.1.1	Assistenza durante la misurazione .....	4
2.2	Tappe fondamentali.....	4
<b>3</b>	<b>Preparazione del rilevamento .....</b>	<b>6</b>
3.1	Modalità di invio del questionario .....	6
3.1.1	Questionari in forma cartacea: ordinazione e invio da parte dell’ospedale / della clinica (Variante 1).....	7
3.1.2	Invio tramite e-mail del questionario online da parte dell’ospedale / della clinica (Variante 2).....	7
3.1.3	Invio tramite e-mail del questionario online da parte di un fornitore terzo del CLM (Variante 3).....	7
3.2	Collegamento facoltativo dei risultati delle PREMs a livello di caso .....	8
3.3	Preparativi per il rilevamento nel dashboard amministrativo .....	8
3.4	Lettera di accompagnamento per il questionario Swiss PREMs .....	9
3.4.1	Lettera di accompagnamento per il questionario in forma cartacea .....	9
3.4.2	E-mail di accompagnamento per il questionario online .....	10
3.5	Questionari in forma cartacea: confezionamento .....	10
3.6	Consegna della documentazione di indagine e ordini supplementari .....	10
<b>4</b>	<b>Spedizione dei questionari.....</b>	<b>11</b>
4.1	Invio di questionari in forma cartacea (variante 1) .....	11
4.2	Invio di questionari online (variante 2) .....	11
4.3	Invio di questionari online (variante 3) .....	12
4.4	Dichiarazione .....	12
4.5	Caricamento dei dati: collegamento facoltativo dei risultati PREMs a livello di caso .....	13
<b>5</b>	<b>Collettivo di pazienti.....</b>	<b>13</b>
<b>6</b>	<b>Presentazione dei risultati.....</b>	<b>14</b>
6.1	Risultati nella dashboard dei risultati VIZER.....	14
6.2	Analisi nazionale .....	14

# 1 INTRODUZIONE

L'ANQ coordina ed esegue misurazioni nazionali della qualità nella medicina somatica acuta, nella riabilitazione e nella psichiatria. I membri dell'ANQ sono l'associazione degli ospedali H+, i Cantoni e il Principato del Liechtenstein, l'associazione degli assicuratori prio.swiss e gli assicuratori sociali federali.

I risultati delle misurazioni e i rapporti dell'ANQ forniscono agli ospedali e alle cliniche preziosi spunti per il miglioramento della qualità a vantaggio dei pazienti. Le misurazioni dell'esperienza dei pazienti (PREMs – Patient-Reported Experience Measures) sono un indicatore di qualità importante e riconosciuto che rafforza la centralità del paziente. Il rilevamento avviene nell'interesse dei fornitori di prestazioni (ad es. cliniche, ospedali, medici inviati), degli enti finanziatori (Cantoni, assicuratori) e dell'opinione pubblica.

L'esperienza dei genitori (PREMs) nella medicina somatica acuta sarà rilevata a livello nazionale per la prima volta nella primavera del 2026 nel settore della medicina infantile e adolescenziale. A tal fine verrà utilizzato il nuovo questionario Swiss PREMs Acute Care – Parents (vedi [Panoramica perfezionamento dell'esperienza dei genitori \(PREMs\) nella medicina somatica acuta](#)). Questo nuovo questionario differenziato sostituisce il precedente questionario breve dell'ANQ, utilizzato per l'ultima volta a livello nazionale nel 2023.

## 1.1 QUESTIONARIO SWISS PREMS ACUTE CARE – PARENTS 2026 V.1.0

Il questionario Swiss PREMs Acute Care – Parents si basa sullo strumento di indagine americano *CAHPS Hospital Survey Child Version (Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems)* dell'*Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)* per rilevare l'esperienza dei pazienti. Il questionario è stato tradotto attraverso un processo accurato, adattato al contesto svizzero e testato qualitativamente tramite interviste con i pazienti sotto la supervisione scientifica dell'Unisanté di Losanna. Il [Gruppo di esperti Esperienza dei genitori \(PREMs\)](#) ha seguito da vicino il processo di sviluppo su incarico del [Comitato per la qualità dell'Esperienza dei pazienti](#).

Il questionario Swiss PREMs Acute Care – Parents comprende 42 domande ed è rivolto ai genitori e alle persone di riferimento di bambini e adolescenti ricoverati in ospedale. Il questionario copre le temi centrali dell'esperienza dei pazienti: ammissione, informazioni/comunicazione, coinvolgimento, organizzazione/procedure, terapia, sicurezza e dimissione. In aggiunta, vengono raccolte informazioni sul collettivo di pazienti (bambini): anno di nascita, sesso, categoria assicurativa e stato di salute soggettivo. Vengono inoltre raccolte informazioni sulle persone che compilano il questionario (genitori/persona di riferimento): conoscenza della lingua in cui è stato compilato il questionario, frequenza delle visite al bambino e semplicità delle domande.

È disponibile in tedesco, francese, italiano e in inglese.

## 2 SVOLGIMENTO DELLA MISURAZIONE

### 2.1 LOGISTICA DI MISURAZIONE

La coordinazione con ospedali e cliniche è affidata al centro di logistica per la misurazione (CLM), che garantisce un'organizzazione efficiente dell'indagine.

Per il rilevamento dell'esperienza dei genitori (PREMs) nella medicina somatica acuta 2026, l'ANQ ha incaricato w hoch 2 GmbH come CLM interdisciplinare. w hoch 2 coordina tutti i processi preliminari e successivi al rilevamento: organizza l'indagine, fornisce i questionari e mette a disposizione una dashboard per consentire una coordinazione semplice e l'ordinazione del materiale necessario agli ospedali e alle cliniche.

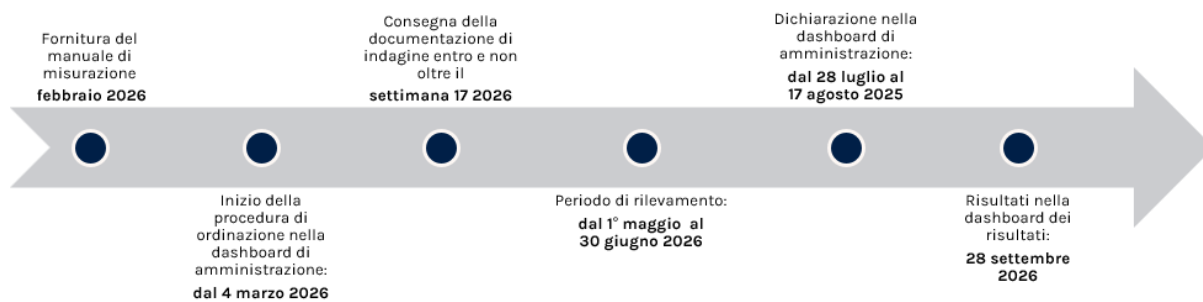
Anche la scansione dei questionari in forma cartacea restituiti, così come la preparazione e la trasmissione dei dati consolidati all'istituto nazionale di analisi (Unisanté Losanna), sono gestite dal CLM. I dati della misurazione dell'esperienza dei genitori (PREMs) nella medicina somatica acuta 2026 **non vengono** pubblicati in modo trasparente. I dati vengono utilizzati per la validazione quantitativa.

#### 2.1.1 Assistenza durante la misurazione

Nel periodo della misurazione il CLM è a disposizione degli ospedali e delle cliniche attraverso una hotline (+41 31 536 39 39) e un indirizzo e-mail ([swissprems@w-hoch2.ch](mailto:swissprems@w-hoch2.ch)) negli orari d'ufficio.

### 2.2 TAPPE FONDAMENTALI

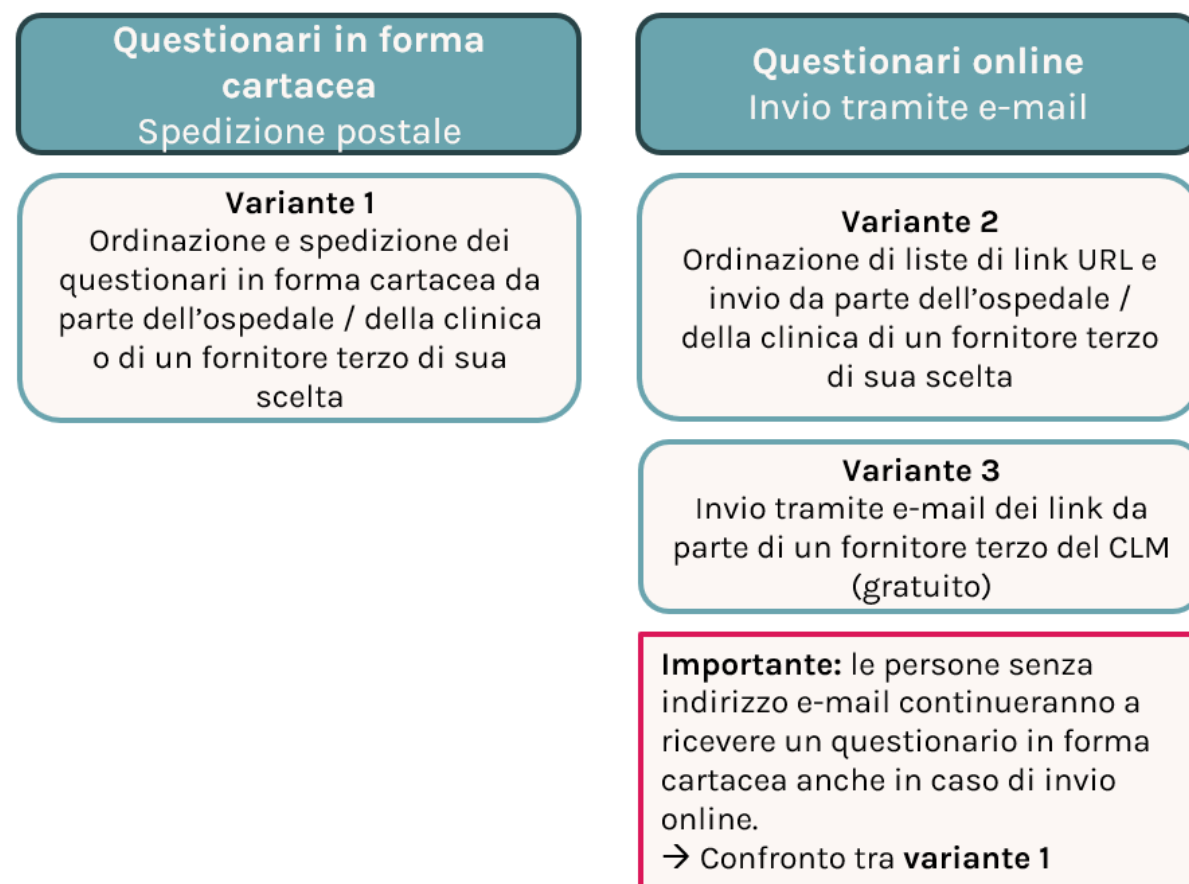
Il grafico mostra le tappe fondamentali della misurazione dell'esperienza dei genitori (PREMs) nella medicina somatica acuta 2026.



## 3 PREPARAZIONE DEL RILEVAMENTO

### 3.1 MODALITÀ DI INVIO DEL QUESTIONARIO

Con il questionario Swiss PREMs Acute Care - Parents gli ospedali e le cliniche hanno a disposizione nuove modalità di invio. In particolare è nuova la possibilità di inviare il questionario online tramite e-mail. Il grafico qui di seguito offre una panoramica delle diverse modalità disponibili. Le singole varianti saranno illustrate nel dettaglio nella sezione successiva.



Per le varianti 1 e 2 è possibile codificare fino a diciotto unità di valutazione per ogni sede ospedaliera/clinica. Per la variante 3 non vi sono limiti massimi per quanto riguarda il numero di unità di valutazione codificati.

### **3.1.1 Questionari in forma cartacea: ordinazione e invio da parte dell'ospedale / della clinica (Variante 1)**

In questa modalità di invio, gli ospedali o le cliniche ordinano tramite il dashboard amministrativo un numero adeguato di questionari in forma cartacea nella lingua richiesta, in base al numero previsto di dimissioni di pazienti nel periodo di rilevamento definito.

Ogni questionario in forma cartacea contiene un link personale e un codice QR che permettono di accedere facilmente al sondaggio online. I pazienti possono quindi scegliere tra la versione cartacea e quella online.

Se un ospedale o una clinica organizzano l'invio dei questionari in forma cartacea tramite un fornitore terzo di sua scelta, l'indirizzo di consegna può essere inserito direttamente nel dashboard amministrativo. I questionari ordinati non vengono quindi consegnati all'ospedale o alla clinica, ma direttamente all'istituto incaricato, che provvede poi alla spedizione ai pazienti.

- ➔ Nota importante: la responsabilità per la coordinazione con il fornitore esterno e per il trattamento dei dati nel rispetto della privacy spetta all'ospedale o alla clinica.

### **3.1.2 Invio tramite e-mail del questionario online da parte dell'ospedale / della clinica (Variante 2)**

In questa modalità di invio, gli ospedali o le cliniche ordinano tramite il dashboard amministrativo la quantità necessaria di link URL personalizzati in base al numero previsto di dimissioni di pazienti nel periodo di rilevamento definito.

Ogni paziente riceve un link univoco utilizzabile una sola volta.

- ➔ Nota importante: se non sono disponibili gli indirizzi e-mail di tutti i pazienti, è obbligatorio combinare l'invio dei questionari in forma cartacea con quello online. Le opzioni di ordinazione possono essere combinate di conseguenza nel dashboard amministrativo.

### **3.1.3 Invio tramite e-mail del questionario online da parte di un fornitore terzo del CLM (Variante 3)**

In alternativa, l'invio dei questionari online tramite e-mail può essere affidato senza costi aggiuntivi al fornitore esterno ([megazord.studio GmbH](https://www.megazord.studio.com)). Questo agisce, nel contesto del rilevamento, come subfornitore di w hoch 2 GmbH. In questo caso l'ospedale o la clinica devono stipulare un accordo sul trattamento dei dati con la w hoch 2 GmbH.

Gli ospedali e le cliniche hanno a disposizione un apposito modello di accordo fin dall'inizio della procedura di ordinazione nel dashboard amministrativo.

- ➔ Nota importante: se non sono disponibili gli indirizzi e-mail di tutti i pazienti, è obbligatorio combinare l'invio dei questionari in forma cartacea con quello online. Le opzioni di ordinazione possono essere combinate di conseguenza nel dashboard amministrativo.

### 3.2 COLLEGAMENTO FACOLTATIVO DEI RISULTATI DELLE PREMS A LIVELLO DI CASO

Nelle varianti di invio 2 e 3 è ora possibile collegare i risultati delle PREMs a livello di caso. Questa opzione deve essere selezionata già al momento del primo ordine durante la procedura di ordinazione e non può essere attivata successivamente.

➔ Note importanti:

- il collegamento non è un requisito dell'ANQ e la responsabilità spetta agli ospedali e alle cliniche.
- Nel questionario online i pazienti hanno la possibilità di opporsi a questo collegamento negando il proprio consenso.
- I pazienti devono essere informati di tale collegamento nella lettera di accompagnamento. È disponibile un apposito modello dell'e-mail di accompagnamento.

Ulteriori informazioni sui requisiti tecnici (ad es. caricamento dati) sono riportate nel capitolo 4.5.

### 3.3 PREPARATIVI PER IL RILEVAMENTO NEL DASHBOARD AMMINISTRATIVO

Lo svolgimento dell'indagine viene descritto nel dettaglio di seguito. w hoch 2 utilizza dashboard moderne e sicure (il dashboard amministrativo e dashboard dei risultati) per una comunicazione e una coordinazione efficienti.

Per ogni sede ospedaliera o clinica, presso il CLM è registrata una persona di riferimento in qualità di amministratore. Solo questa persona ha accesso al dashboard amministrativo, il che consente un'organizzazione del rilevamento mirata per ciascuna sede ed efficiente.

Le seguenti funzionalità agevolano il coordinamento per la preparazione del rilevamento:

- Calendario delle scadenze con finestre temporali per le fasi di lavoro importanti
- Ordinazione della documentazione di indagine per ogni sede
- Scelta della modalità di invio (questionario in forma cartacea e/o invio tramite e-mail)
- Scelta facoltativa del collegamento dei risultati delle PREMs a livello di caso
- Scelta della variante di confezionamento
- Redazione/caricamento della lettera di accompagnamento
- Caricamento del logo dell'ospedale / della clinica per la busta di spedizione

- Possibilità di effettuare ordini supplementari in modo continuo fino alla data indicata nel calendario delle scadenze sulla pagina iniziale
- Area download per scaricare i documenti rilevanti (manuale di misurazione, modelli di lettere/e-mail di accompagnamento, liste di URL ordinate, contratti tipo per subappaltatori)

Vine inoltre agevolata la gestione dei processi successivi:

- Dichiarazione del numero di questionari spediti per il calcolo del tasso di risposta
- Dichiarazione del numero di dimissioni durante il periodo di indagine per il controllo di plausibilità del tasso di risposta
- Dichiarazione della categoria di ospedale UST ai fini del benchmarking dei risultati della misurazione
- Individuazione dell'appartenenza del singolo questionario al relativo reparto sulla base dell'identificatore
- Assegnazione delle autorizzazioni di accesso alla dashboard dei risultati VIZER al personale

### 3.4 LETTERA DI ACCOMPAGNAMENTO PER IL QUESTIONARIO SWISS PREMS

#### 3.4.1 Lettera di accompagnamento per il questionario in forma cartacea

Al questionario in forma cartacea deve essere allegata una lettera di accompagnamento, per la cui redazione gli amministratori hanno a disposizione due opzioni:

1. Creazione nel dashboard amministrativo:  
Viene utilizzato il modello di testo dell'ANQ. L'ospedale/la clinica completa la lettera, che può essere creata nella dashboard e integrata con i dati specifici dell'ospedale/della clinica (nome dell'ospedale/della clinica, logo, firma della direzione (campo non obbligatorio) e informazioni sulla hotline). Il file viene visualizzato nella dashboard come «Pronto per la stampa».  
→ Non viene effettuato alcun controllo da parte del CLM.
2. L'ospedale/la clinica redige una propria lettera di accompagnamento:  
Nella dashboard è disponibile un modello Word da scaricare, che può essere modificato nello stile e nella forma, ma non nel contenuto.  
Dopo aver redatto la lettera di accompagnamento, l'ospedale/la clinica carica il file PDF nella dashboard.  
→ Non viene effettuato alcun controllo da parte del CLM.

### 3.4.2 E-mail di accompagnamento per il questionario online

Se gli ospedali o le cliniche gestiscono autonomamente l'invio dei questionari online (ordinazione di link URL, variante 2), nella dashboard è disponibile un modello di testo per l'e-mail di accompagnamento che può essere adattato dal punto di vista stilistico e formale, ma non dal punto di vista del contenuto.

### 3.5 QUESTIONARI IN FORMA CARTACEA: CONFEZIONAMENTO

Ogni ospedale o clinica può scegliere tra due modalità di confezionamento della documentazione di indagine. La documentazione di indagine comprende una lettera di accompagnamento, il questionario Swiss PREMs Acute Care - Parents e una busta di risposta preaffrancata.

Sulla busta di risposta è riportata la dicitura «Misurazione esperienza dei pazienti ANQ». Le due opzioni disponibili nel pacchetto dell'ANQ sono:

1. Confezionamento e imbustamento:  
documentazione piegata in una busta bianca non sigillata, senza finestra.
2. Confezionamento, imbustamento e sigillatura:  
documentazione piegata in una busta bianca, senza finestra, che viene consegnata sigillata.

Tramite il dashboard amministrativo gli ospedali e le cliniche possono caricare il proprio logo da stampare sulla busta.

### 3.6 CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE DI INDAGINE E ORDINI SUPPLEMENTARI

La documentazione del primo ordine verrà spedita all'indirizzo indicato entro e non oltre la settimana 17 del 2026. Se la quantità ordinata non è sufficiente, è possibile effettuare ordini supplementari tramite il dashboard amministrativo. Questi verranno inviati entro dieci giorni lavorativi all'indirizzo di consegna originario.

È possibile effettuare un nuovo ordine supplementare solo dopo che quello precedente è stato completato. Nel calendario delle scadenze sulla pagina iniziale della dashboard è indicato il termine entro cui è possibile effettuare ordini supplementari.

## 4 SPEDIZIONE DEI QUESTIONARI

Per l'indagine, il questionario viene inviato a tutti i pazienti secondo il collettivo di pazienti definito (vedere capitolo 5, Collettivo di pazienti).

- ➔ Nota importante: durante il periodo di misurazione dell'ANQ è consigliabile sospendere i sondaggi interni tra pazienti condotti dall'ospedale o dalla clinica.

Le tempistiche di spedizione dei questionari devono rispettare le seguenti condizioni:

- minimo 2 settimane dopo la dimissione del paziente
- massimo 4 settimane dopo la dimissione del paziente

Gli ultimi questionari devono essere inviati entro il 15 luglio 2026.

### 4.1 INVIO DI QUESTIONARI IN FORMA CARTACEA (VARIANTE 1)

Gli ospedali / le cliniche ricevono dal CLM i set di questionari preparati nella modalità di confezionamento e nella lingua da loro scelta. Questi vengono quindi inviati per posta dall'ospedale o dalla clinica (o da un fornitore terzo di sua scelta) ai pazienti.

La busta di risposta allegata è preaffrancata e viene inviata direttamente dai pazienti al CLM («ANQ, Postfach 37, 3052 Zollikofen»).

- ➔ Nota importante: le spese di spedizione per l'invio del questionario sono a carico degli ospedali e delle cliniche.

### 4.2 INVIO DI QUESTIONARI ONLINE (VARIANTE 2)

Le liste con i link URL vengono messe a disposizione degli ospedali e delle cliniche da w hoch 2 per il download in formato CSV.

In caso di invio tramite e-mail, l'ospedale o la clinica (o da un fornitore terzo di sua scelta) inviano un'e-mail con un testo di accompagnamento all'indirizzo e-mail del paziente. Il testo di accompagnamento (ai sensi del punto 3.4.2) contiene un link di accesso personale tratto dalla lista URL. Il modello per l'e-mail di accompagnamento fornito nel dashboard amministrativo deve essere adottato senza apportare modifiche.

L'invio deve avvenire tramite un sistema automatizzato che garantisca:

- l'assegnazione automatizzata dei link URL nonché
- l'invio automatizzato delle e-mail.

- ➔ Nota importante: ogni link è univoco e può essere assegnato e inviato a una sola persona.

### 4.3 INVIO DI QUESTIONARI ONLINE (VARIANTE 3)

L'ospedale o la clinica forniscono gli indirizzi e-mail dei pazienti in formato CSV nei termini previsti tramite un link di upload all'interno del dashboard amministrativo a megazord.studio GmbH. L'e-mail di accompagnamento viene inserita nel messaggio inviato al paziente secondo il modello di testo fornito dall'ANQ. L'indirizzo mittente delle comunicazioni inviate da megazord.studio GmbH è [patient-feedback@swissprems.ch](mailto:patient-feedback@swissprems.ch). I tempi di caricamento degli indirizzi e-mail sono regolati in un contratto di prestazione separato (vedi contratto tipo) tra l'ospedale/la clinica e w hoch 2 GmbH.

Se un paziente risponde a questa e-mail, il messaggio viene inoltrato all'indirizzo e-mail fornito dall'ospedale o dalla clinica.

Struttura del file CSV caricato:

- Indirizzo e-mail del paziente
- Lingua del questionario/dell'e-mail di accompagnamento (tedesco, francese, italiano o inglese)
- Unità di valutazione (facoltativo)
- Quando si collegano i risultati PREMS a livello di caso, è necessaria anche la variabile di classificazione per l'identificazione (vedi 4.5)

### 4.4 DICHIARAZIONE

Al termine del sondaggio, tra **il 28.07.2026 e il 17.08.2026**, i seguenti dati dovranno essere comunicati al centro di logistica per la misurazione (CLM) tramite il dashboard amministrativo:

1. Il numero totale di dimissioni da ospedali/cliniche nel periodo di rilevamento
2. Il numero di dimissioni da ospedali/cliniche escluse secondo i **criteri ANQ** (vedi capitolo 5 Collettivo di pazienti).
3. A seconda del metodo di invio (vedi capitolo 3.1 Modalità di invio del questionario):
  - Numero di questionari online inviati
  - Numero di questionari cartacei inviati

In caso di invio di questionari cartacei, w hoch 2 mette a disposizione di ospedali e cliniche un modulo per il conteggio dei questionari spediti. Ad ogni pacco o gruppo di questionari viene allegato un modulo sul quale si può tracciare un segno ogni volta che un questionario viene prelevato (lista a tacche). L'utilizzo della lista a tacche è facoltativo e non sostituisce la dichiarazione obbligatoria che deve essere effettuata tramite il dashboard amministrativo.

#### 4.5 CARICAMENTO DEI DATI: COLLEGAMENTO FACOLTATIVO DEI RISULTATI PREMS A LIVELLO DI CASO

Al termine della misurazione, gli ospedali e le cliniche che hanno intervistato i propri pazienti con la variante 2 possono caricare un file CSV aggiuntivo tramite il dashboard amministrativo. Questo file integra il link univoco del sondaggio con una variabile interna a scelta libera (ad es. FID del paziente) per consentire un collegamento con le risposte. Questi dati sono visibili nella dashboard dei risultati VIZER.

Struttura del file CSV: URL univoci dei questionari, variabile di classificazione interna

- ➔ Nota importante variante 3 : in questo caso, la variabile di classificazione viene già allegata ai dati dei pazienti da caricare dagli ospedali e dalle cliniche durante il caricamento su megazord.studio. La struttura del file CSV trasmesso a megazord.studio viene quindi integrata con una quarta colonna aggiuntiva (vedi 4.3).

## 5 COLLETTIVO DI PAZIENTI

In linea di principio, vengono interrogati i genitori o le persone di riferimento di tutti i bambini e gli adolescenti con degenza ospedaliera e dimissione tra il 1° maggio e il 30 giugno 2026. Inoltre, per la misurazione dell'esperienza dei genitori (PREMs) in medicina somatica acuta valgono i seguenti criteri di inclusione ed esclusione:

### **Criteri di inclusione:**

- dimissione tra il 01.05.2026 e il 30.06.2026
- degenza stazionaria (almeno 24 ore in ospedale/clinica)
- età < 16 anni al momento della dimissione

### **Criteri di esclusione:**

- pazienti deceduti (in ospedale/clinica o dopo la degenza, qualora l'ospedale / la clinica ne venga a conoscenza)
- i pazienti ricoverati più volte vengono interpellati una sola volta
- pazienti senza residenza fissa in Svizzera, eccezione: Principato del Liechtenstein

### Nota importante:

Non sono esclusi i seguenti gruppi di pazienti:

- pazienti che parlano una lingua straniera

### **Per le istituzioni con più sedi valgono inoltre le seguenti regole:**

- il sondaggio viene svolto a livello di sede, ovvero ogni sede viene interpellata e registrata separatamente;
- sono inclusi tutti gli istituti, rispettivamente le sedi con un'offerta di prestazioni nel campo della somatica acuta che dispongono di un reparto pediatrico specifico o di ospedali pediatrici

## **6 PRESENTAZIONE DEI RISULTATI**

### **6.1 RISULTATI NELLA DASHBOARD DEI RISULTATI VIZER**

Il passaggio dalla precedente dashboard dei risultati alla nuova dashboard dei risultati VIZER comporta numerosi vantaggi per gli ospedali e le cliniche. Gli utenti possono ora effettuare autonomamente ulteriori analisi, oltre alla valutazione di base fornita da w hoch 2, e condividerle selettivamente con il personale interno. Ad esempio è possibile effettuare analisi dettagliate su temi specifici o su reparti/unità e condividerle con un gruppo selezionato di persone, senza dover concedere l'accesso a tutti i risultati. È possibile creare autonomamente nuovi grafici in cui i dati possono essere suddivisi o raggruppati in base a tutte le variabili disponibili.

La dashboard può essere utilizzata sia su computer che su tablet. Ogni sede dispone di una dashboard dedicata che opera su un server del CLM. L'accesso protetto tramite credenziali personali garantisce una protezione adeguata contro accessi non autorizzati. Le credenziali vengono create tramite il dashboard amministrativo e gestite dall'amministratore.

### **6.2 ANALISI NAZIONALE**

I dati della misurazione dell'esperienza dei genitori (PREMs) nella medicina somatica acuta 2026 **non vengono** pubblicati in modo trasparente. Saranno utilizzati per la validazione quantitativa del questionario Swiss PREMs Acute Care – Parents. L'Unisanté di Losanna ha effettuato la traduzione e la validazione qualitativa ed è incaricata di eseguire le analisi per la validazione quantitativa del questionario. La prima misurazione dell'esperienza dei genitori (PREMs) in medicina somatica acuta con lo strumento convalidato e la pubblicazione trasparente e comparativa a livello nazionale è prevista per la primavera del 2027.

Ulteriori informazioni sull'indagine relativa alla soddisfazione dei pazienti sono disponibili al seguente [link](#).