

CONCETTO DI PUBBLICAZIONE

MISURAZIONE NAZIONALE ESPERIENZA DEI PAZIENTI (PREMS)

MEDICINA SOMATICA ACUTA PER ADULTI, PSICHIATRIA PER ADULTI E RIABILITAZIONE A PARTIRE DAL 2025

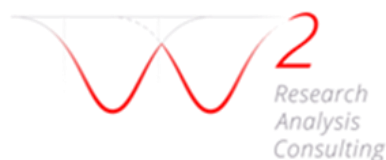
Versione: 1.1

Traduzione La traduzione è stata realizzata con DeepL Pro. In caso di discrepanze linguistiche tra la versione tedesca e quella italiana, fa fede la versione originale tedesca.

Data: settembre 2026

Le modifiche rispetto all'ultima versione sono evidenziate in grigio.

unisanté
Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique · Lausanne



Indice

1.	Situazione di partenza	3
2.	Contenuti e forma dei risultati pubblicati.....	3
2.1	Rappresentazione dei risultati sul portale web dell'ANQ.....	5
2.1.1	Grafici interattivi sul portale web ANQ.....	5
2.1.2	Grafici supplementari sul portale web dell'ANQ.....	7
2.2	Executive Summary.....	8
2.2.1	Modulo 1: messaggi chiave (modulo obbligatorio)	8
2.2.2	Modulo 2: approfondimento (facoltativo)	8
2.3	Infografica.....	9
2.4	Comunicato stampa	9
2.5	Panoramica della partecipazione alla misurazione/dispensa	9
2.6	Indicazioni per l'interpretazione dei risultati della misurazione	10
2.7	Istruzioni per la lettura dei grafici.....	10
2.8	Misure di comunicazione di accompagnamento	10
2.9	Indicazioni sui rischi di interpretazioni errate e fuorvianti	11
2.10	Analisi e discussione.....	11
2.11	Misure per la pubblicazione.....	12
3.	Contenuti e forma dei risultati non pubblicati	13
3.1	Dashboard.....	13
3.2	Analisi all'attenzione dei partner	14
3.3	Rapporto specifico in base al cantone.....	14
	Elenco delle figure.....	15
	Elenco delle tabelle.....	15
	Note legali.....	16

1. SITUAZIONE DI PARTENZA

Il presente concetto di pubblicazione descrive le modalità di presentazione e pubblicazione dei risultati delle misurazioni dell'esperienza dei pazienti (PREM) nei settori della medicina acuta, della psichiatria per adulti e della riabilitazione. I concetti (di analisi e di pubblicazione) sono stati elaborati in stretta collaborazione tra l'ANQ, [il Comitato per la qualità \(QA\) Esperienza dei pazienti \(PREM\)](#) e i partner incaricati Unisanté Lausanne e w hoch 2 GmbH.

Le basi giuridiche per le pubblicazioni sono il [Contratto nazionale di qualità](#) con i suoi allegati. Il concetto di pubblicazione garantisce che i risultati delle misurazioni siano trasparenti, specifici per i gruppi target e pubblicati nelle tre lingue nazionali (tedesco, francese e italiano), mentre il diritto di prima pubblicazione spetta esclusivamente all'ANQ. Esso tiene conto del [regolamento sui dati dell'ANQ](#) e dei requisiti generali per i concetti di [analisi](#) e [pubblicazione](#).

A causa dei piani di misurazione specifici per settore, per il rilevamento dell'esperienza dei pazienti (PREM) si applicano periodi di tempo diversi. La misurazione ha luogo ogni due anni. Nel settore della medicina acuta, la prima misurazione avrà luogo nell'autunno 2025, dopodiché proseguirà con cadenza biennale a partire dalla primavera 2027. L'introduzione del rilevamento dell'esperienza dei pazienti (PREM) nella psichiatria degli adulti e nella riabilitazione avverrà nella primavera 2026, dopodiché la misurazione avrà luogo anch'essa con cadenza biennale. Di conseguenza, i prodotti editoriali (Executive Summary (ES), infografiche, grafici interattivi) per ogni settore specialistico saranno forniti separatamente alle rispettive date di pubblicazione, al fine di garantire una pubblicazione tempestiva. Tuttavia, poiché i questionari utilizzati (Swiss PREMs Acute Care, Swiss PREMs Psychiatry, Swiss PREMs Rehabilitation) sono generici e differiscono solo leggermente tra i tre settori specialistici, per queste tre misurazioni verrà elaborato un concetto di pubblicazione comune.

2. CONTENUTI E FORMA DEI RISULTATI PUBBLICATI

I risultati principali della misurazione dell'esperienza dei pazienti (PREM) nella medicina acuta, nella psichiatria degli adulti e nella riabilitazione sono i **top box** e i **bottom box**. Questi valori indicano la percentuale di pazienti che hanno scelto la risposta più alta possibile (top box) o una delle due categorie di risposta più basse (bottom box).

Temi rappresentati e domande sulla soddisfazione globale

I risultati sono riportati per otto aree tematiche (costituite da diverse domande PREM) e per due punteggi di soddisfazione globale:

- **Temi:** ammissione, informazione, coinvolgimento, organizzazione, dimissione, ambiente, nuovi farmaci e rispetto.

- **Domande sulla soddisfazione globale:** valutazione complessiva dell'esperienza (esperienza complessiva) e Raccomandazione.

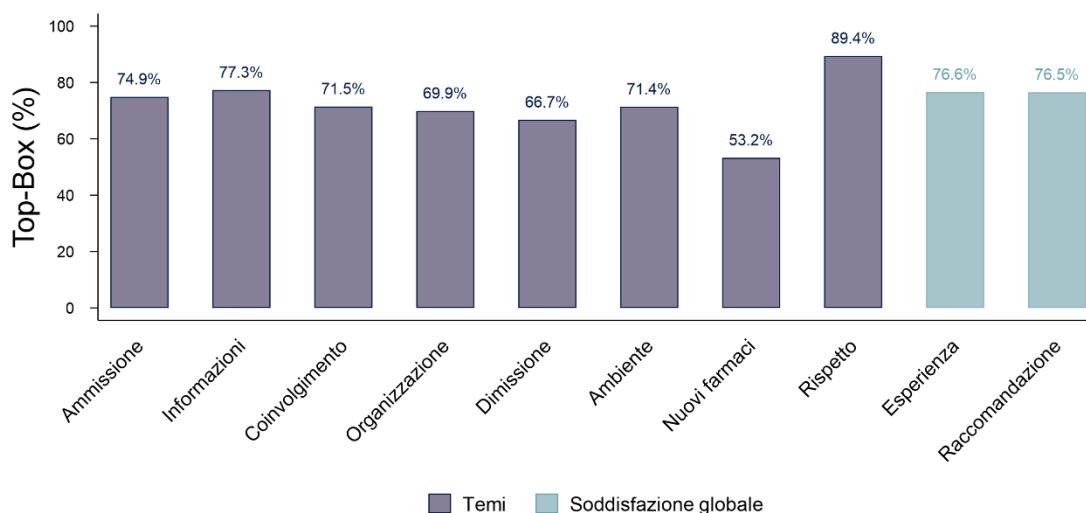


Figura1 Grafico campione Diagramma a colonne Riepilogo di tutti i top box delle rispettive aree tematiche

I risultati **non** sono **corretti per il rischio**. Questa decisione si basa sulla raccomandazione dell'istituto di analisi Unisanté. Poiché le variabili disponibili per la correzione (ad es. età, sesso, stato assicurativo) non riflettono i fattori più rilevanti che influenzano l'esperienza dei pazienti, esiste il rischio di sostituire un fattore di influenza (confounder) con un altro. L'ANQ opta quindi per un approccio più semplice e trasparente, che prevede invece la rappresentazione di risultati stratificati (ad es. in base al tipo di ricovero).

La pubblicazione è adeguata al gruppo target e redatta nelle tre lingue nazionali (tedesco, francese e italiano). Conformemente alle nuove condizioni quadro a partire dal 2026, essa comprende i seguenti elementi:

- Grafici interattivi con commenti sul portale web dell'ANQ
- Executive Summary (modulo obbligatorio 1 e modulo opzionale 2)
- Infografiche
- Comunicato stampa
- Panoramica partecipazione alla misurazione/dispensa
- Indicazioni per l'interpretazione dei risultati delle misurazioni
- Istruzioni per la lettura dei grafici

2.1 RAPPRESENTAZIONE DEI RISULTATI SUL PORTALE WEB DELL'ANQ

Il portale web dell'ANQ costituisce la piattaforma centrale per la pubblicazione dei risultati delle misurazioni nazionali. La pubblicazione dei risultati PREM avviene in modo specifico per ogni ospedale o clinica.

Ai fini della trasparenza e della garanzia della qualità, prima della pubblicazione ogni ospedale e ogni clinica ha la possibilità di verificare i propri risultati e di redigere un commento. Tale commento non viene modificato dall'ANQ ed è direttamente visibile cliccando il nome dell'ospedale/clinica in una finestra pop-up.

Per garantire confronti equi, la pubblicazione trasparente dei dati avviene solo quando la qualità dei dati e il numero di casi sono sufficienti. Se un ospedale o una clinica dispone di un numero di casi insufficiente per consentire analisi statisticamente attendibili, tali sedi vengono indicate separatamente nel grafico per evitare interpretazioni errate dovute a fluttuazioni casuali. In concreto, le sedi con un numero di casi molto ridotto (meno di 20 questionari analizzabili) sono separate dal resto del collettivo nel grafico da una linea di demarcazione verticale tratteggiata. Le istituzioni che si trovano a sinistra di questa linea sono rappresentate da cerchi vuoti. Per proteggere l'anonimato, i risultati delle istituzioni con meno di tre questionari analizzabili ($n < 3$) non vengono pubblicati sul portale web, ma questi dati continuano a confluire in forma anonima nel valore medio nazionale. Oltre alle percentuali top box, la rappresentazione comprende anche ulteriori informazioni contestuali come il tasso di risposta e il tipo di ospedale UST nella medicina acuta e il tipo di clinica UST nella psichiatria per adulti.

2.1.1 Grafici interattivi sul portale web ANQ

Per rappresentare l'esperienza dei pazienti sono stati pubblicati complessivamente dieci grafici a imbuto interattivi (funnel plot). Questi sono suddivisi in otto aree tematiche e due domande sulla soddisfazione globale (esperienza complessiva e Raccomandazione).

I grafici interattivi presentano le seguenti caratteristiche e funzionalità specifiche:

- **Rappresentazione dei risultati (Top Box):** sull'asse Y sono rappresentate le percentuali Top Box. L'asse X mostra il numero di questionari analizzabili.
- **Contrassegno cromatico:** i punti dati (sedi di ospedali o cliniche) vengono automaticamente colorati a seconda che si trovino all'interno o all'esterno dei limiti di controllo statistico. A tal fine vengono utilizzati in background sia i limiti di controllo del 95% che quelli del 99%; tuttavia, queste linee non sono visibili nel grafico.
- **Rappresentazione stratificata dei risultati:** un pulsante interattivo consente la rappresentazione per sottogruppi specifici:
 - Medicina acuta: ricovero «urgente / elettivo»
 - Psichiatria: «Ricovero volontario / involontario»
 - Riabilitazione: riabilitazione «dovuta a incidente / non dovuta a incidente»

Selezionando sottogruppi specifici, cambiano il numero di casi e i risultati sottostanti, il che modifica la posizione degli ospedali e delle cliniche nel grafico e può cambiare la loro colorazione a causa della nuova significatività statistica calcolata.

- **Effetto mouse-over:** spostando il cursore del mouse su un punto dati, vengono automaticamente evidenziate tutte le istituzioni che appartengono allo stesso tipo di ospedale/clinica dell'UST (cure acute e psichiatria per adulti).
- **Finestra pop-up:** cliccando sul nome di un ospedale / clinica si apre una finestra con informazioni ulteriori (cfr. Tabella 1)

Informazioni

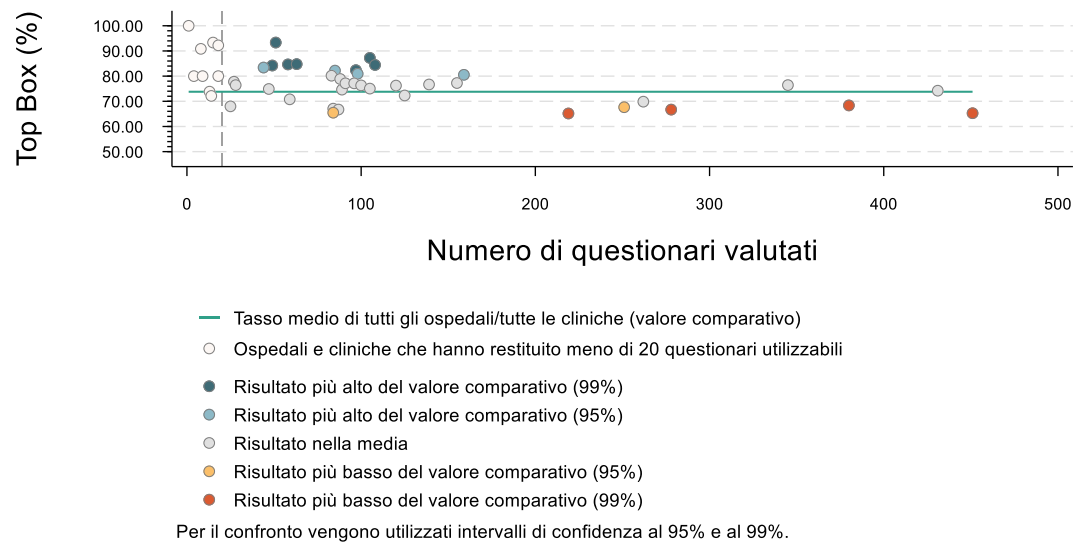


Figura 2 Grafico modello di un confronto nazionale basato su un diagramma a imbuto top box nell'area tematica Informazioni.

Tabella 1 Contenuti della finestra pop-up

Nome dell'ospedale/clinica
Ubicazione
Tipo di ospedale/clinica
Tasso di risposta globale %
Numero di questionari analizzati in questa tema (n)
Top box: xx % (95 % CI: limite inferiore, limite superiore) (99 % CI: limite inferiore, limite superiore)
Bottom box: yy % (95 % CI: limite inferiore, limite superiore) (99 % CI: limite inferiore, limite superiore)
Eventuale commento dell'ospedale/della clinica.

Altri formati grafici saranno aggiunti al progetto non appena i primi risultati dei PREM saranno pubblicati sul portale web dell'ANQ.

2.1.2 Grafici supplementari sul portale web dell'ANQ

A partire dall'anno di riferimento 2025, oltre ai grafici dinamici a imbuto, sul portale web dell'ANQ verranno pubblicati risultati supplementari. Questa misura è volta a rendere accessibili in modo trasparente e sintetico i contenuti principali del precedente rapporto comparativo nazionale (NVB), il quale non verrà più pubblicato.

Le seguenti informazioni possono essere messe a disposizione per il download sul sito dell'ANQ sotto forma di grafici supplementari (diagrammi a colonne, tabelle strutturate o grafici lineari) in un documento PDF senza commenti nelle tre lingue nazionali (tedesco, francese e italiano):

- **Descrizione del campione:** Statistiche descrittive relative alla popolazione di pazienti (ad es. età, sesso, classe assicurativa, stato di salute soggettivo).
- **Risultati dettagliati delle misurazioni:** visualizzazione delle percentuali «Top Box» e «Bottom Box» per gli otto ambiti tematici, nonché delle domande di soddisfazione globali a livello nazionale. La rappresentazione può avvenire sia a livello di argomenti che per singole domande specifiche.
- **Analisi stratificate:** rappresentazione dei risultati per sottogruppi rilevanti, come ad esempio per tipo di ricovero (di emergenza/elettivo), fasce d'età, regione linguistica o categoria ospedaliera.
- **Partecipazione e qualità dei dati:** informazioni sui tassi di risposta e sulla percentuale di risposte mancanti (missing) per area tematica e per le caratteristiche sociodemografiche dei pazienti.

- **Tabelle dei risultati strutturate:** sintesi degli indicatori a livello nazionale e differenziati per tipo di ospedale secondo l'UST
- **Le analisi delle tendenze** e i confronti a lungo termine saranno presumibilmente integrati a partire dal 2027, non appena saranno disponibili i dati relativi a più periodi di rilevamento della nuova misurazione di routine.

Questi documenti aggiuntivi sono disponibili al link «Informazioni dettagliate sui risultati delle misurazioni». In questo modo, nonostante la semplificazione dei rapporti, viene garantita la massima trasparenza sui parametri descrittivi delle misurazioni.

2.2 EXECUTIVE SUMMARY

A partire dall'anno di riferimento 2025, l'Executive Summary sostituirà l'attuale rapporto comparativo nazionale. L'Executive Summary riassume in modo conciso i risultati nazionali (benchmark Svizzera) e fornisce un'interpretazione tecnica da parte dell'istituto di analisi e dell'ANQ. Il rapporto è strutturato in modo modulare per consentire una pubblicazione più tempestiva.

2.2.1 Modulo 1: messaggi chiave (modulo obbligatorio)

Il primo modulo è concepito come breve panoramica che verrà pubblicata sul sito dell'ANQ contemporaneamente ai risultati delle misurazioni.

- **Contenuto:** contiene gli obiettivi principali della misurazione, una sintesi concisa dei risultati nazionali dell'anno di riferimento e l'interpretazione delle conclusioni e delle particolarità più importanti.
 - **Analisi delle tendenze:** se metodologicamente possibile, le analisi a lungo termine e le tendenze vengono rappresentate mediante un grafico principale.
- ➔ **Nota:** poiché PREM è una nuova misurazione di routine, le analisi a lungo termine saranno integrate solo dopo che saranno disponibili diversi periodi di misurazione.

2.2.2 Modulo 2: approfondimento (facoltativo)

Il secondo modulo comprende diverse pagine e può essere pubblicato in un secondo momento (fino a un mese dopo i risultati).

- **Contenuto:** è rivolto a professionisti e dedicato ad un tema specifico dell'anno di riferimento dei dati.
- **Best practice:** in questo modulo gli esperti riflettono sulle best practice e forniscono raccomandazioni per misure di miglioramento nelle istituzioni.

2.3 INFOGRAFICA

L'infografica riassume in una pagina i risultati più importanti della misurazione nazionale PREM e li presenta in forma grafica per un pubblico di lettori. L'infografica serve come visualizzazione dell'Executive Summary e offre al grande pubblico una rapida panoramica dei principali risultati nazionali relativi all'esperienza dei pazienti (PREM). Questa si concentra sulla rappresentazione delle percentuali top box delle otto aree tematiche e delle due domande globali sulla soddisfazione. In questo modo si riduce la complessità dei contenuti e si garantisce che i risultati della misurazione siano elaborati in base al gruppo target, ovvero per il grande pubblico e per i media.

L'infografica riporta le seguenti informazioni per ogni anno di misurazione:

- Collettivo di pazienti: sintesi delle caratteristiche demografiche principali, come l'età media, la distribuzione per sesso e lo status assicurativo;
- Partecipazione: numero di ospedali e cliniche partecipanti a livello nazionale;
- Tasso di risposta: numero di questionari inviati e tasso di risposta calcolato;
- Rapporto dei questionari analizzati per lingua;
- Risultati delle misurazioni per area tematica e domande sulla soddisfazione globale
 - Proporzioni top box
 - Proporzioni bottom box

2.4 COMUNICATO STAMPA

Il comunicato stampa riporta e commenta i risultati più importanti. Il comunicato stampa è incentrato sui risultati principali o su determinati temi chiave, come illustrato nell'Executive Summary. Un comunicato stampa può contenere i risultati principali di diverse misurazioni di un settore specialistico (ad es. misurazione della soddisfazione dei pazienti KJP e misurazioni specifiche della psichiatria) o riassumere i risultati di una misurazione interdisciplinare, come le misurazioni dell'esperienza dei pazienti (PREM). Il comunicato stampa viene pubblicato contemporaneamente ai risultati delle misurazioni sul portale web dell'ANQ e inviato tramite mailing ai media.

2.5 PANORAMICA DELLA PARTECIPAZIONE ALLA MISURAZIONE/DISPENSA

L'elenco fornisce una panoramica degli ospedali e delle cliniche che sono esentati dalla misurazione o che, per determinati motivi, non hanno potuto partecipare alla misurazione.

2.6 INDICAZIONI PER L'INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI DELLA MISURAZIONE

Il presente documento fornisce indicazioni su cosa occorre tenere presente nell'interpretazione dei risultati. In particolare, vengono trattati i temi della mancanza di aggiustamento secondo il rischio, della significatività e della comparabilità.

2.7 ISTRUZIONI PER LA LETTURA DEI GRAFICI

Nella pubblicazione dei risultati delle misurazioni si presta particolare attenzione a rendere le descrizioni facilmente comprensibili, soprattutto per le persone che non hanno conoscenze statistiche e specialistiche. Questo documento descrive in modo conciso e comprensibile l'analisi e la presentazione dei risultati delle misurazioni sul portale web dell'ANQ e costituisce quindi un'aggiunta al concetto di analisi.

2.8 MISURE DI COMUNICAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

La comunicazione dei risultati nazionali della misurazione dell'esperienza dei pazienti (PREM) segue la strategia generale dell'ANQ per il trasferimento delle conoscenze. L'obiettivo è quello di comunicare i risultati delle misurazioni in modo tempestivo, in base al gruppo target e in una forma comprensibile, al fine di promuovere l'ulteriore utilizzo dei dati per lo sviluppo della qualità.

- I principali gruppi target (responsabili della qualità e della misurazione) vengono informati mensilmente sui progressi della misurazione e sulla disponibilità dei risultati tramite il formato di mailing «Update».
- Le organizzazioni partner come i Cantoni, gli assicuratori o l'associazione ospedaliera H+, che non ricevono le comunicazioni regolari, vengono informate dei nuovi documenti pubblicati tramite comunicazioni mirate.
- Al momento della pubblicazione, viene diffuso un comunicato stampa tramite la mailing list dell'ANQ, che riporta i risultati principali o argomenti specifici (ad es. dal modulo 2 dell'Executive Summary).
- Il portale web dell'ANQ rimane il punto di riferimento centrale dove sono disponibili tutti i documenti (rapporti, infografiche, guide alla lettura) con possibilità di download.
- Indicazioni per l'interpretazione dei risultati delle misurazioni dell'ANQ: un documento standard interdisciplinare che stabilisce le linee guida fondamentali per il trattamento dei dati sulla qualità.
- Ai fini di un corretto utilizzo dei dati e per evitare interpretazioni errate, vengono pubblicati documenti di accompagnamento specifici.

2.9 INDICAZIONI SUI RISCHI DI INTERPRETAZIONI ERRATE E FUORVIANTI

Nella pubblicazione trasparente sul portale web dell'ANQ, i risultati dell'indagine sull'esperienza dei pazienti (PREM) sono presentati sotto forma di grafici a imbuto. Ciò avviene in un ambiente dinamico. Il sistema seleziona automaticamente per la rappresentazione grafica la sezione e la scala più adatte alla rappresentazione dei risultati disponibili. Pertanto, a seconda della dispersione e della posizione dei risultati disponibili, le sezioni della scala visualizzate possono variare tra i singoli grafici. Ciò può portare a una diversa rappresentazione delle differenze tra ospedali e cliniche e rendere difficile il confronto dei risultati tra i diversi ambiti tematici. Tuttavia, poiché ogni area tematica costituisce un proprio valore caratteristico, per il quale il Valore comparativo viene calcolato in modo indipendente, i risultati delle singole aree tematiche devono essere interpretati separatamente e non possono essere confrontati direttamente tra loro.

Nell'interpretazione dei risultati delle misurazioni, oltre al valore effettivo ottenuto dalla struttura, è indispensabile tenere conto anche del numero di casi, poiché questo influenza in modo determinante l'incertezza statistica. Gli ospedali e le cliniche con un numero elevato di casi presentano di norma intervalli di confidenza più ristretti, il che consente una stima più precisa dei loro risultati. Un numero ridotto di casi comporta invece intervalli di confidenza più ampi e quindi una maggiore incertezza statistica. Per questo motivo, la significatività statistica di un risultato – e quindi la colorazione nel «funnel plot» – non dipende esclusivamente dal valore assoluto del risultato. Ad esempio, un'istituzione con un valore «Top Box» nominalmente più basso può essere classificata come statisticamente non significativa, mentre un'altra istituzione con un valore più vicino alla media nazionale, a causa di un numero di casi molto elevato (e della conseguente elevata precisione), viene contrassegnata come statisticamente significativa.

2.10 ANALISI E DISCUSSIONE

Nell'**analisi complessiva** dei risultati vengono evidenziati gli aspetti positivi. Viene indicato il potenziale di miglioramento. Nell'Executive Summary i risultati vengono commentati e discussi in modo generale e non specifico per ogni clinica. L'analisi dettagliata dei risultati e la comunicazione di misure specifiche al pubblico sono di competenza e responsabilità degli ospedali e delle cliniche.

È molto importante presentare i risultati in modo oggettivo e differenziato nel contesto corretto. È necessario indicare gli aspetti rilevanti nei documenti di pubblicazione. Come **messaggio secondario**, vengono apprezzati gli sforzi degli ospedali e delle cliniche in materia di qualità. L'importanza degli indicatori per lo sviluppo della qualità è trattata dal punto di vista nazionale nell'Executive Summary (in particolare nel modulo facoltativo 2), mentre la rilevanza specifica per ospedale/clinica rimane di competenza delle singole istituzioni. Le esperienze

acquisite durante lo svolgimento della misurazione e le conseguenze future vengono riportate nella misura in cui sono di interesse per il grande pubblico.

L'Executive Summary è redatto tenendo conto dei criteri di rilevanza, correttezza e comprensibilità [dell'Accademia Svizzera delle Scienze Mediche \(ASSM\)](#) (vedi Raccomandazione per la raccolta, l'analisi e la pubblicazione di dati sulla qualità delle cure mediche).

- La selezione dei criteri di qualità (rilevanza) si basa sul [catalogo dei criteri per i nuovi temi di misurazione dell'ANQ](#). Le misurazioni della qualità dell'ANQ si concentrano principalmente sulla rappresentazione della qualità dei risultati e tengono conto in parte anche degli aspetti della qualità dei processi.
- I rispettivi manuali di misurazione (manuali di analisi) delle singole misurazioni della qualità descrivono in dettaglio i dati da rilevare. I documenti sono integrati da ulteriore documentazione relativa all'inserimento e al controllo dei dati. In questo modo viene garantita una raccolta dati uniforme (correttezza). Per l'analisi dei risultati delle misurazioni vengono incaricati istituti di analisi esterni, che analizzano i dati con il supporto tecnico di comitati di esperti (comitati per la qualità e gruppi di esperti). La metodologia di analisi è descritta in dettaglio nei rispettivi concetti di analisi.
- I risultati delle misurazioni vengono elaborati con l'ausilio di diversi documenti di pubblicazione, ad esempio l'Executive Summary (moduli 1 e 2), la pagina dei risultati delle misurazioni sul portale web dell'ANQ e le infografiche. Inoltre vengono pubblicati documenti aggiuntivi come le «Istruzioni per la lettura dei grafici e dell'aggiustamento secondo il rischio» o il documento «Indicazioni per l'interpretazione dei risultati delle misurazioni». In questo modo si garantisce che la pubblicazione sia mirata ai diversi gruppi e che i risultati siano comprensibili per un ampio pubblico.

2.11 MISURE PER LA PUBBLICAZIONE

Il processo di pubblicazione dei risultati nazionali PREM segue gli standard interdisciplinari e le linee guida strategiche dell'ANQ. Per una descrizione dettagliata delle procedure standardizzate e della revisione della pubblicazione ANQ a partire dal 2026 (anno di riferimento 2025), si rimanda al documento «Allegato I – Condizioni quadro per le pubblicazioni ANQ», che è parte integrante del documento di base [Requisiti per le pubblicazioni e i concetti di pubblicazione dell'ANQ](#) (versione 5.1).

In base al principio «interno prima di esterno» perseguito dall'ANQ, gli ospedali e le cliniche coinvolti, nonché le parti contraenti dell'ANQ, ricevono i documenti definitivi di pubblicazione a titolo informativo almeno 10 giorni lavorativi prima della pubblicazione. Gli ospedali e le cliniche hanno inoltre la possibilità di visionare e commentare in anticipo i propri risultati con un confronto pseudonimizzato. I commenti non vengono modificati dall'ANQ e vengono pubblicati insieme ai risultati sul sito dell'ANQ.

I diversi prodotti di pubblicazione servono principalmente ad informare i partner dell'ANQ coinvolti e il pubblico interessato.

3. CONTENUTI E FORMA DEI RISULTATI NON PUBBLICATI

Nelle considerazioni che seguono viene descritta la pubblicazione non accessibile al pubblico dei risultati della misurazione nazionale dell'esperienza dei pazienti (PREM). Tale pubblicazione ha lo scopo primario di fornire agli ospedali e alle cliniche, nonché ai partner dell'ANQ, le basi per lo sviluppo della qualità e per le misure di miglioramento interne partendo dai dati rilevati. Ciò comprende la messa a disposizione dei risultati tramite un dashboard interattivo, l'analisi all'attenzione dei partner e i rapporti specifici in base al cantone.

3.1 DASHBOARD

I risultati PREM degli ospedali e delle cliniche possono essere visualizzati in formato digitale in un dashboard interattivo, sviluppato appositamente per il nuovo sondaggio Swiss PREM dal partner logistico w hoch 2 GmbH. I dati dell'indagine sull'esperienza dei pazienti (PREM) vengono messi a disposizione per la prima volta tramite questa nuova piattaforma.

Il dashboard è progettato per offrire al management delle istituzioni tutti gli strumenti possibili per l'analisi dei dati interna all'istituzione. Tra le funzioni principali figurano:

- **Visualizzazione standard:** in collaborazione con il partner di analisi Unisanté è stata definita una visualizzazione standard che segue la struttura dei prodotti di pubblicazione pubblici. In questo modo vengono rappresentate in modo uniforme le percentuali dei top box e dei bottom box per tutte e otto le aree tematiche e le due domande sulla soddisfazione globale.
- **Livello di dettaglio:** mentre la pubblicazione trasparente sul portale web riassume i risultati a livello di aree tematiche, il dashboard offre agli ospedali e alle cliniche una visione dettagliata delle percentuali di risposta a ogni singola domanda che rientra in un'area tematica o all'intero questionario.
- **Benchmark:** oltre ai risultati specifici dell'ospedale/clinica, a livello grafico è possibile visualizzare anche il benchmark nazionale o il benchmark del proprio tipo di ospedale/clinica.
- **Opzioni di filtro e analisi:** il dashboard supporta l'analisi dei risultati attraverso una vasta gamma di opzioni di filtro. Ciò comprende le stratificazioni rappresentate nel portale web (medicina acuta: emergenza/elettiva; psichiatria: volontaria/involontaria; riabilitazione: infortunio/non infortunio) e ulteriori opzioni di filtro in base a tutte le variabili del collettivo di pazienti, come le caratteristiche demografiche (ad es. età, stato assicurativo).

- **Esportazione dei dati:** le istituzioni hanno la possibilità di scaricare l'intero set di dati del proprio ospedale/clinica, compreso il libro dei codici.

Al fine di garantire l'anonimato dei pazienti partecipanti al sondaggio, il dashboard mostra i risultati per ospedali/cliniche o unità di analisi/reparti solo a partire da un numero di casi pari a $n=5$. Per impedire che si possano trarre conclusioni su singoli individui, le unità di analisi con meno di 5 risposte vengono raggruppate con l'unità di analisi immediatamente superiore. Questi piccoli numeri confluiscono comunque in forma anonima nel valore di riferimento nazionale (benchmark).

I formati grafici verranno aggiunti al concetto non appena i risultati PREM saranno pubblicati sul dashboard dei risultati.

3.2 ANALISI ALL'ATTENZIONE DEI PARTNER

A partire dal 2025, le parti contraenti dell'ANQ, i Cantoni, gli assicuratori e tutti gli ospedali e le cliniche che partecipano alla misurazione riceveranno i risultati nazionali in formato Excel (risultati di tutti gli ospedali e le cliniche di tutta la Svizzera con la media nazionale). Le tabelle Excel contengono i dati e i commenti degli ospedali e delle cliniche, che sono accessibili al pubblico sul sito web dell'ANQ.

3.3 RAPPORTO SPECIFICO IN BASE AL CANTONE

I Cantoni possono ordinare a pagamento un'analisi specifica secondo il cantone (include il confronto dei singoli ospedali/cliniche di un cantone con la media nazionale) sotto forma di rapporto. L'istituto di analisi adatta i contenuti in base alle esigenze del cantone in questione.

ELENCO DELLE FIGURE

Figura 1 Grafico campione Diagramma a colonne Riepilogo di tutti i top box delle rispettive aree tematiche 4

Figura 2 Grafico modello di un confronto nazionale basato su un diagramma a imbuto top box nell'area tematica Informazioni. I dati
provengono dalla misurazione pilota PREM nella medicina acuta (2024). 6

ELENCO DELLE TABELLE

Tabella 1 Contenuti della finestra pop-up7

NOTE LEGALI

Titolo principale e sottotitolo	Concetto di pubblicazione Misurazione nazionale esperienza dei pazienti (PREMS) Medicina somatica acuta per adulti, psichiatria per adulti e riabilitazione a partire dal 2025, versione 1.1
Anno di pubblicazione	2026
Autori	Dr. sc. nat. Julien Junod Barbara Hänni Roman di Francesco, M.Sc.
Realizzato in collaborazione con	Unisanté, Losanna w hoch 2 GmbH, Berna
Indirizzo la corrispondenza	barbara.haenni@ANQ.ch
Mandate	ANQ
Copyright	ANQ Segretariato generale Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berna
Citazione	ANQ, Unisanté & w hoch 2. (2026): Concetto di pubblicazione Misurazione nazionale esperienza dei pazienti (PREMS) Medicina somatica acuta per adulti, psichiatria per adulti e riabilitazio- ne. Versione, 1.1. Berna.