

Catalogo di domande frequenti FAQ sul tema

Programma nazionale d'implementazione – Qualità delle cure di lunga durata nelle Case per Anziani (NIP-Q-UPGRADE)

Sviluppo della qualità basato sui dati nelle Case per Anziani

<p>1. Di che cosa si occupa questo programma?</p>	<p>Il programma nazionale di implementazione – Qualità delle cure di lunga durata nelle case per anziani (NIP-Q-UPGRADE) è incentrato sul fornire supporto e assistenza alle Case per Anziani (CpA) nell'intero processo concernente gli indicatori medici di qualità (IMQ) dalla raccolta dei dati al loro utilizzo.</p> <p>Dal 2019, le CpA svizzere sono tenute a trasmettere alle competenti autorità federali i dati di cui necessitano per vigilare la qualità delle prestazioni.</p> <p>Le CpA misurano questa prestazione una volta all'anno queste prestazioni in relazione ai loro residenti. La misurazione avviene mediante sei IMQ (Vedi la risposta nelle FAQ «Indicatori medici di qualità», punto 2).</p> <p>L'obiettivo è fornire alle CpA supporto pratico nel lavoro con questi dati e nello sviluppo della qualità basato sui dati. Nell'ambito di questo processo, le CpA vengono assistite da un consorzio scientifico orientato alle regioni linguistiche.</p>
<p>2. Chi è responsabile del programma?</p>	<p>Congiuntamente responsabili, a livello generale, del programma nazionale di implementazione sono ARTISET, con l'associazione di categoria CURAVIVA, e senesuisse.</p> <p>Institut für Pflegewissenschaft (INS), Universität Basel è invece responsabile della direzione scientifica del programma. L'INS condivide tale responsabilità con l'Institut et Haute Ecole de la Santé (La Source), Lausanne e con il Centro Competenze Anziani (CCA) della Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI) di Manno.</p>
<p>3. Nell'ambito di quale mandato viene attuato il programma?</p>	<p>Il committente è la Commissione federale per la qualità (CFQ). Programmi trasferiti (admin.ch)</p>

<p>4. Perché è stato avviato questo programma?</p>	<p>In linea di principio, le CpA Svizzere forniscono servizi di elevata qualità e molti processi sono affermati a livello nazionale e organizzati secondo direttive cantonali.</p> <ul style="list-style-type: none"> • In Svizzera, le CpA sono tenute a soddisfare diversi requisiti di legge per quanto concerne offerta, sicurezza, trasparenza e qualità. Al fine di garantire la massima trasparenza possibile, la LAMal obbliga le CpA a rilevare dati con riferimento alla qualità (qualità della struttura SOMED, qualità dei processi e dei risultati delle prestazioni di cura secondo la LAMal/OPre > IMQ). (Vedi la risposta nelle FAQ «Indicatori medici di qualità», punto 1). • Anche i Cantoni emanano in singoli casi direttive sulla qualità nell'ambito delle autorizzazioni di esercizio (indicatori di qualità e programmi di qualità). <p>Tuttavia, nel 2018, dai risultati di studi a livello nazionale è emerso che mancano standard validi a livello nazionale e intersettoriale per quanto concerne la garanzia e lo sviluppo della qualità, il che impedisce lo svolgimento di un monitoraggio su scala nazionale del livello qualitativo.</p> <p>Anche nel campo delle cure di lungodegenza, è dimostrato che sussiste la necessità di intervenire attraverso misure per lo sviluppo della qualità coordinate a livello nazionale.</p> <p>Ciò ha indotto la CFQ a lanciare il programma NIP-Q-UPGRADE. L'obiettivo è fornire supporto alle CpA svizzere nel rafforzamento e nello sviluppo della qualità dell'assistenza mediante misure sviluppate in modo uniforme.</p>
<p>5. Chi partecipa al programma?</p>	<p>Committente: CFQ Partner contrattuali: CURAVIVA e senesuisse Consortio di ricerca: INS, La Source, SUPSI (Vedi la risposta, punto 2).</p> <p>Parti interessate: CpA, autorità federali (UFSP, UST), fornitori di strumenti (valutazione dei bisogni e cartelle cliniche elettroniche dei residenti), rappresentanti di organizzazioni nel campo dell'implementazione degli IMQ (gruppo di accompagnamento dell'intero programma), esperti delle prassi delle CpA e del settore scientifico (Comitati a livelli regionale e internazionale).</p>
<p>6. Quali sono i compiti di CURAVIVA e senesuisse nell'ambito di questo programma?</p>	<p>CURAVIVA e senesuisse dirigono, coordinano e garantiscono congiuntamente l'attuazione del programma e l'affermazione duratura dei relativi risultati. In tale contesto, collaborano a stretto contatto con la direzione scientifica del programma.</p> <p>I compiti comprendono principalmente i seguenti settori: comunicazione, interconnessione, gestione dei rischi, ampliamento dei risultati del programma, pianificazione, monitoraggio del budget e rendicontazione.</p>

7. Quali compiti hanno gli istituti di ricerca?	<p>INS, La Source e SUPSI hanno il compito di seguire tutti gli aspetti concernenti l'attuazione del programma a livello scientifico. Ciò consentirà di ottenere risultati basati sull'evidenza. Tuttavia, la priorità per gli istituti di ricerca consiste nel fornire supporto alle CpA, affinché possano lavorare con i dati degli IMQ.</p> <p>Indicazioni riguardo alle misure sono riportate al punto 12.</p>
8. Quali sono i compiti dei fornitori di strumenti (valutazione dei bisogni e cartelle cliniche per residenti)?	<p>I fornitori di strumenti collaborano regolarmente al programma o e forniscono input e feedback sulla fattibilità.</p>
9. Quali sono gli obiettivi del programma?	<p>L'obiettivo principale consiste nel fornire supporto alle CpA nell'ottimizzazione e l'ulteriore sviluppo della qualità delle cure sulla base dei dati. Il programma intende dare un contributo dimostrabile allo sviluppo continuo della qualità dell'assistenza nelle CpA. Da questo obiettivo di livello superiore è possibile desumere tre obiettivi del programma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottimizzazione della qualità dei dati – dalla raccolta dei dati fino alla consegna e alla valutazione (pacchetto di lavoro PL 1); • sviluppo della qualità delle cure sulla base di dati affidabili – promozione e ulteriore diffusione dello sviluppo della qualità (PL 2); • integrazione dei nuovi IMQ e definizione dei prossimi interventi necessari – promozione dello sviluppo della qualità mediante indicatori adatti (PL 3).
10. Che cos'è il miglioramento della qualità basato sui dati?	<p>Le CpA vengono supportate con strumenti ausiliari adatti nel monitoraggio dei dati relativi agli IMQ, nella loro interpretazione e nel compito di ricavarne un progetto per lo sviluppo della qualità. In questo modo possono prendere decisioni basate sui dati riguardo alle misure per il miglioramento della qualità.</p> <p>Le CpA creano strutture di qualità e lavorano in modo (più) consapevole con gli indicatori. Le CpA introducono una «cultura della qualità».</p>
11. Qual è l'utilità del programma per le CpA?	<p>Le CpA sono tenute per legge a raccogliere i dati degli IMQ. Attraverso il programma NIP-Q-UPGRADE ottengono strumenti utili e supporto nello svolgimento di tale compito. L'obiettivo del programma è anche evitare, per quanto possibile, doppie rilevazioni (Confederazione e Cantoni), riducendo così gli oneri di misurazione delle CpA.</p> <p>Gli istituti possono utilizzare i dati di qualità per individuare rapidamente le principali tematiche in relazione allo sviluppo continuo della qualità e attuare delle strategie adeguate di sviluppo.</p>

<p>12. Quali sono le misure adottate?</p>	<p>Attuazione – Panoramica del programma</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="499 371 727 409">PL 1 – Ottimizzazione della qualità dei dati</th> <th data-bbox="738 371 1010 409">PL 2 – Ulteriore miglioramento della qualità delle cure</th> <th data-bbox="1021 371 1238 409">PL 3 – Integrazione dei nuovi IMQ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="499 439 727 595"> <p>I. Valutazione della qualità attuale dei dati (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di soluzioni per l'ottimizzazione (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p> </td> <td data-bbox="738 439 1010 562"> <p>I. Analisi di strategie efficaci (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per il miglioramento della qualità (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p> </td> <td data-bbox="1021 439 1238 607"> <p>I. Integrazione nei sistemi esistenti di tre nuovi indicatori di qualità (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per l'attuazione (preparazione)</p> <p>III. Verifica della qualità dei dati, decisione sull'introduzione (implementazione)</p> <p>IV. Sviluppo di ulteriori indicatori di qualità futuri (esplorazione)</p> </td> </tr> </tbody> </table>	PL 1 – Ottimizzazione della qualità dei dati	PL 2 – Ulteriore miglioramento della qualità delle cure	PL 3 – Integrazione dei nuovi IMQ	<p>I. Valutazione della qualità attuale dei dati (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di soluzioni per l'ottimizzazione (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p>	<p>I. Analisi di strategie efficaci (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per il miglioramento della qualità (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p>	<p>I. Integrazione nei sistemi esistenti di tre nuovi indicatori di qualità (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per l'attuazione (preparazione)</p> <p>III. Verifica della qualità dei dati, decisione sull'introduzione (implementazione)</p> <p>IV. Sviluppo di ulteriori indicatori di qualità futuri (esplorazione)</p>
PL 1 – Ottimizzazione della qualità dei dati	PL 2 – Ulteriore miglioramento della qualità delle cure	PL 3 – Integrazione dei nuovi IMQ					
<p>I. Valutazione della qualità attuale dei dati (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di soluzioni per l'ottimizzazione (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p>	<p>I. Analisi di strategie efficaci (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per il miglioramento della qualità (preparazione)</p> <p>III. Test su scala ridotta (implementazione)</p> <p>IV. Ampliamento delle misure (scalatura) e verifica dell'efficacia (sostenibilità)</p>	<p>I. Integrazione nei sistemi esistenti di tre nuovi indicatori di qualità (esplorazione)</p> <p>II. Sviluppo di strategie per l'attuazione (preparazione)</p> <p>III. Verifica della qualità dei dati, decisione sull'introduzione (implementazione)</p> <p>IV. Sviluppo di ulteriori indicatori di qualità futuri (esplorazione)</p>					
<p>13. Come/perché è prevista l'integrazione di ulteriori IMQ? Di quali IMQ si tratta?</p>	<p>Vedi la risposta nelle FAQ «Indicatori medici di qualità», punto 6</p>						
<p>14. Quali sono i gruppi di destinatari del programma?</p>	<p>Il NIP-Q-UPGRADE è focalizzato sulle istituzioni che:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sono considerate casa di cure ai sensi della LAMaI; • fatturano i servizi di assistenza forniti ai residenti in conformità alla LAMaI; • sono registrati nella SOMED A. 						
<p>15. Quali sono i compiti delle CpA nell'ambito del programma?</p>	<p>Le CpA che hanno deciso di partecipare al programma collaborano attivamente alla sua implementazione. Ciò avviene attraverso i seguenti processi di lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • analisi degli supporti necessari; • sviluppo di misure orientate alla prassi; • formazione; • test e valutazione delle misure; • integrazione di processi uniformi. 						
<p>16. Per le CpA, la partecipazione al programma è facoltativa?</p>	<p>Sì, le CpA possono partecipare, ma non sono obbligate.</p>						
<p>17. In cosa consiste la partecipazione delle CpA al programma?</p>	<p>Le CpA possono partecipare in diversi modi: come partner diretti del programma nei tre pacchetti di lavoro (ad es. interviste, sondaggi online a livello nazionale, workshop, test delle misure nella fase pilota), e i professionisti come membri dei comitati regionali.</p> <p>Tutte le CpA possono partecipare implementando, a partire dal 2025, i nuovi IMQ da testare, cioè «piaghe da decubito», «revisione dei medicinali» e «Pianificazione Sanitaria Anticipata». Le CpA verranno informate attraverso diversi canali in merito all'integrazione dei nuovi IMQ negli strumenti e alla gestione delle nuove misurazioni.</p>						

<p>18. Che influsso ha il programma sulla qualità della vita dei residenti?</p>	<p>I risultati ottenuti dal programma NIP-Q-UPGRADE contribuiscono indirettamente a mantenere e garantire la qualità di vita dei residenti nel modo più efficace possibile.</p> <p>L'obiettivo del programma è ottimizzare e sviluppare continuamente la qualità delle cure sulla base dei dati. I risultati ottenuti nell'ambito del programma NIP-Q-UPGRADE contribuiscono a mantenere e garantire il livello ottimale di qualità dell'assistenza dei residenti. L'obiettivo degli sforzi sul fronte della qualità nelle CpA consiste in un'assistenza efficace e nell'aumentare l'autonomia, la dignità della vita e il benessere generale dei residenti. Questo concetto di qualità della di vita dei residenti è omnicomprensivo.</p> <p>La qualità della di vita comprende anche il benessere psichico, sociale e spirituale dei residenti. Il nuovo IMQ «Pianificazione Sanitaria Anticipata» considera questi aspetti.</p>																																																																																																																	
<p>19. Esiste un nesso tra qualità dell'assistenza e qualità dei dati?</p>	<p>Gli MQI registrano componenti essenziale dell'assistenza clinica offerta ai residenti. Con dati di alta qualità per ogni indicatore si può capire la situazione reale di una CpA riguardo ad uno o più temi di assistenza (Vedi le risposte nella FAQ "Indicatori di qualità medica", punti 11-12). Questo permette di identificare su quale tema impegnarsi per sviluppare l'assistenza.</p> <p>Per esempio, una CpA che risulta avere una percentuale elevata di residenti con dolore, innanzitutto deve poter fidarsi che i propri dati riflettono la situazione reale dei propri residenti. Quindi dati di alta qualità dell'IMQ dolore. In questo modo, la CpA può scegliere di prendere provvedimenti, impegnandosi sul tema del dolore aumentando così la qualità dell'assistenza. Una buona qualità dell'assistenza ha anche un impatto sulla qualità della vita dei residenti.</p>																																																																																																																	
<p>20. In che modo vengono coinvolti i residenti e/o i loro familiari?</p>	<p>Nei due pacchetti di lavoro «Sviluppo della qualità delle cure basato sui dati» (PL 2) e «Integrazione dei nuovi indicatori di qualità» (PL 3), i residenti e i familiari vengono coinvolti in interviste di gruppo nell'ambito di workshop. In tale contesto, l'attenzione è focalizzata sulle loro esperienze e aspettative concernenti la qualità in CpA, la misurazione della qualità, le informazioni sui risultati degli IMQ nazionali e di altri indicatori che ritengono importanti.</p>																																																																																																																	
<p>21. Come è organizzata la pianificazione?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">2022</th> <th colspan="4">2023</th> <th colspan="4">2024</th> <th colspan="4">2025</th> <th colspan="4">2026</th> </tr> <tr> <th>Ott</th> <th>Dic</th> <th>Mar</th> <th>Giu</th> <th>Set</th> <th>Dic</th> <th>Mar</th> <th>Giu</th> <th>Set</th> <th>Dic</th> <th>Mar</th> <th>Giu</th> <th>Set</th> <th>Dic</th> <th>Mar</th> <th>Giu</th> <th>Set</th> <th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WP 1: Miglioramento della raccolta dati</td> <td colspan="6">Valutare la qualità delle donazioni</td> <td colspan="4">Sviluppare misure</td> <td colspan="4">Collaudatore</td> <td colspan="4">Valutare e valutare</td> </tr> <tr> <td>WP 2 : Sostenere lo sviluppo della qualità</td> <td colspan="6">Sostenere lo sviluppo della qualità</td> <td colspan="4">Sviluppare misure</td> <td colspan="4">Collaudatore</td> <td colspan="4">Valutare e valutare</td> </tr> <tr> <td>WP 3: Integrazione di nuovi indicatori di qualità</td> <td colspan="6">Integrare nuovi indicatori di qualità</td> <td colspan="4">Sviluppare misure & Preparazione all'implementazione</td> <td colspan="4">Collaudatore</td> <td colspan="4">Valutazione e revisione della qualità dei dati</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="4">Altri indicatori di qualità</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>		2022		2023				2024				2025				2026				Ott	Dic	Mar	Giu	Set	Dic	WP 1: Miglioramento della raccolta dati	Valutare la qualità delle donazioni						Sviluppare misure				Collaudatore				Valutare e valutare				WP 2 : Sostenere lo sviluppo della qualità	Sostenere lo sviluppo della qualità						Sviluppare misure				Collaudatore				Valutare e valutare				WP 3: Integrazione di nuovi indicatori di qualità	Integrare nuovi indicatori di qualità						Sviluppare misure & Preparazione all'implementazione				Collaudatore				Valutazione e revisione della qualità dei dati											Altri indicatori di qualità																							
	2022		2023				2024				2025				2026																																																																																																			
	Ott	Dic	Mar	Giu	Set	Dic	Mar	Giu	Set	Dic	Mar	Giu	Set	Dic	Mar	Giu	Set	Dic																																																																																																
WP 1: Miglioramento della raccolta dati	Valutare la qualità delle donazioni						Sviluppare misure				Collaudatore				Valutare e valutare																																																																																																			
WP 2 : Sostenere lo sviluppo della qualità	Sostenere lo sviluppo della qualità						Sviluppare misure				Collaudatore				Valutare e valutare																																																																																																			
WP 3: Integrazione di nuovi indicatori di qualità	Integrare nuovi indicatori di qualità						Sviluppare misure & Preparazione all'implementazione				Collaudatore				Valutazione e revisione della qualità dei dati																																																																																																			
							Altri indicatori di qualità																																																																																																											

<p>22. Cosa si prevede per le CpA in relazione ai nuovi IMQ?</p>	<p>Nell'ambito del programma NIP-Q-UPGRADE è in preparazione l'introduzione di tre nuovi IMQ «Pianificazione Sanitaria Anticipata (PSA), Revisione dei medicinali, Piaghe da decubito». I nuovi item verranno testati e, se necessario, adattati, per predisporre la valutazione uniforme dei nuovi IMQ. La decisione della Confederazione (UFSP) riguardo all'eventuale obbligatorietà della valutazione di questi indicatori verrà presa solo una volta disponibili i risultati delle valutazioni.</p> <p>I risultati dei test e la valutazione delle misure nell'ambito del programma indicheranno fino a che punto la rilevazione dei nuovi elementi comporti oneri aggiuntivi per le CpA.</p> <p>Anche i nuovi elementi verranno integrati negli strumenti di valutazione dei bisogni esistenti, rispettivamente potranno essere estratti dalle cartelle cliniche elettroniche per i residenti. Ciò non comporta oneri aggiuntivi soprattutto per quanto concerne il nuovo IMQ «piaghe da decubito», in quanto sono già state documentate fino ad ora. In relazione ai due IMQ «revisione dei medicinali» e «Pianificazione Sanitaria Anticipata (PSA)» verranno probabilmente aggiunti due elementi. Mentre la «PSA» è in genere già presente nelle cartelle cliniche elettroniche per i residenti, sarà ora necessario prestare attenzione anche alla «revisione dei medicinali» al fine di documentarla.</p> <p>Gli oneri aggiuntivi sono legati soprattutto all'introduzione e all'attuazione dei relativi processi e in minor misura alla rilevazione dei nuovi IMQ vera e propria.</p> <p>La revisione dei medicinali e la PSA rappresentano processi importanti che contribuiscono allo sviluppo o mantenimento della qualità dell'assistenza fornita ai residenti. I due indicatori richiedono conoscenze specialistiche e, di conseguenza, la fase di test di questi nuovi IMQ non richiede solo informazioni sulla misurazione, ma anche consulenza e materiali didattici riguardo alla loro implementazione.</p>
<p>23. In che modo è possibile partecipare al programma?</p>	<p>Tutte le CpA interessate possono partecipare nell'ambito dei sondaggi online riguardanti i test dei nuovi indicatori medici di qualità. CURAVIVA e senesuisse preannunceranno tempestivamente ogni sondaggio.</p> <p>Inoltre, nel primo semestre del 2025 si svolgerà uno studio pilota in due parti nell'ambito dei quali verranno testate, da un lato, le misure per il miglioramento della qualità dei dati e, dall'altro lato, quelle a supporto dello sviluppo della qualità basata sui dati. Le CpA interessate sono state invitate a partecipare a questo studio pilota.</p>

<p>24. Dove è possibile reperire informazioni sui risultati del programma?</p>	<p>Tutti i rapporti sui risultati vengono pubblicati sui www.curaviva.ch/nip-q-upgrade-it.</p> <p>La CFQ, da parte sua, pubblica una selezione dei rapporti sui risultati (Programmi trasferiti (admin.ch))</p> <p>Gli istituti di ricerca INS, La Source e SUPSI pubblicano i risultati essenziali sui propri siti web, nonché su social media e riviste scientifiche.</p> <p>Le riviste specializzate – come NOVAcura e simili – periodicamente presentano singoli aspetti del programma LINK.</p>
<p>25. Come si procederà dopo la conclusione del programma?</p>	<p>NIP-Q-UPGRADE mira a sostenere le Case per Anziani nello sviluppo continuo della qualità dell'assistenza sulla base di dati solidi. Il programma contribuisce quindi a rafforzare in modo duraturo la qualità delle cure.</p> <p>I risultati della valutazione di accompagnamento di questo programma NIP-Q-UPGRADE dimostreranno in che misura tali obiettivi sono stati raggiunti e quali interventi sono necessari per quanto concerne misure successive.</p>