



Misura di miglioramento della qualità: **Peer Review interprofessionali**

Svolgimento della proposta	Data
inoltrata	04.08.2022
riconoscimento dal punto di vista tecnico	22.08.2022
riconoscimento a livello contrattuale	06.04.2023
pubblicazione	aprile 2023

Disposizioni generali

Le misure di miglioramento della qualità sono provvedimenti concreti, sistematici e riconosciuti dalle parti contraenti che riguardano le strutture e i processi interni di un ospedale o una clinica. Il loro scopo è migliorare un aspetto parziale della qualità di trattamento e della sicurezza delle/dei pazienti in un campo d'azione. La loro efficacia in uno specifico ospedale o in una specifica clinica viene valutata e continuamente migliorata nell'ambito del concetto generale sulla qualità relativo al campo d'azione. **La MMQ viene integrata nel ciclo PDCA del concetto sulla qualità del campo d'azione.** Tale integrazione deve essere inserita e descritta nel concetto sulla qualità.

Cambiamenti	Data
Capitolo 1d: Adattamento dei settori tematici ai campi d'azione a seguito della revisione del contratto di qualità	18.09.2023

1. Delimitazione della misura di miglioramento della qualità (MMQ)

a) Nome della misura di miglioramento della qualità
Peer Review interprofessionale , ad es.: <ul style="list-style-type: none">- Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (DIVI),- Initiative Qualitätsmedizin (IQM)- Review interprofessionali in psichiatria (IRP)
b) Inserimento
<p>I Peer Review interprofessionali sono, come dice il termine, delle verifiche (Review) e valutazioni da parte di persone equiparate (Peer o Reviewer).</p> <p>Il Peer Review interprofessionale è una procedura priva di complicazioni burocratiche, flessibile e concentrata in particolare sullo scambio collegiale per promuovere la qualità e la sicurezza. Equipe interprofessionali e che coinvolgono più cliniche visitano altri ospedali e cliniche, e assieme all'equipe di trattamento della clinica visitata sviluppano proposte per ottimizzare il trattamento. In primo piano in tale contesto vi sono la qualità strutturale e quella dei processi.</p> <p>Il Peer Review interprofessionale è uno strumento per la gestione proattiva della qualità e degli errori e per migliorare in modo strutturato la qualità al fine di garantire la migliore qualità possibile delle cure e la sicurezza dei pazienti.</p> <p>I Peer Review interprofessionali non entrano in concorrenza con procedure esistenti quali ad esempio la certificazione dei reparti di cure intensive da parte della Società svizzera di medicina intensiva (SSMI) che valuta soprattutto la qualità della struttura.</p>
c) Obiettivo della misura di miglioramento della qualità
<p>L'obiettivo è migliorare la qualità dei trattamenti e delle cure (qualità dei processi) mediante l'analisi di dossier delle/dei pazienti e in un dialogo collegiale, coinvolgendo colleghe e colleghi specializzate/i (Peer o Reviewer).</p> <p>L'impiego di Peer Review interprofessionali permette di</p> <ul style="list-style-type: none">- identificare potenziali di miglioramento nel processo delle cure e- derivare e attuare in modo vincolante misure di miglioramento.
d) Campi d'azione
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura della qualità <input type="checkbox"/> Sicurezza del paziente <input type="checkbox"/> Processo decisionale basato sulle evidenze <input type="checkbox"/> Centralità del paziente
e) Settore(i) specializzato(i)
<input checked="" type="checkbox"/> Somatica acuta <input checked="" type="checkbox"/> Psichiatria <input type="checkbox"/> Riabilitazione
f) Delimitazione: Reparti/settori, professioni, ecc.
Un Peer Review interprofessionale può essere impiegato in ogni settore con personale specializzato corrispondente, vale a dire medico, infermieristico e assistenziale e una cerchia allargata di partecipanti.

2. Metodologia, sviluppo ed effetto

a) La metodologia della misura di miglioramento della qualità

Un Peer Review interprofessionale di regola si svolge in **quattro fasi** (cfr. [Leitfaden "Ärztliches Peer Review" \(bundesaerztekammer.de\)](https://www.bundesaerztekammer.de), pagine 34ss):

1. autovalutazione da parte della clinica o dell'unità visitata
2. valutazione da parte di terzi e dialogo collegiale in loco
3. rapporto
4. piano delle misure

La massima importanza è nella seconda fase, ove colleghe e colleghi esterni con il medesimo contesto professionale, provenienti da un'istituzione simile e una posizione gerarchica paragonabile analizzano i trattamenti, le misure e la qualità degli interventi delle loro colleghe e dei loro colleghi seguendo determinati criteri e discutono i risultati nell'ambito di un dialogo collegiale. Sulla base dell'autovalutazione e della valutazione da parte di terzi vengono identificati congiuntamente potenziali di miglioramento e formulate misure concrete di miglioramento.

La fase 4 «attuazione delle misure» non spetta più ai Peer o Reviewer, bensì alla casa visitata. Quest'ultima, nel sistema interno di gestione della qualità, inserisce i risultati di un Peer Review interprofessionale quale misura di miglioramento della qualità e attua tali misure ai sensi del ciclo PDCA (Plan, Do, Check, Act). Si raccomanda una prova corrispondente delle misure attuate. Tali prove vengono consultate ad esempio nel quadro di IQM Re-Review.

Per la procedura sono necessarie le seguenti **basi** ulteriori:

- Peer Reviews interprofessionali possono essere messi in atto conformemente a **dati di routine** o serie di dati per **valori di riferimento, indicatori della qualità** basati sull'evidenza attuale e sul benchmarking nazionale. Ciò è necessario per quantificare la qualità di strutture, processi e risultati dell'assistenza, per poterli valutare meglio.
 - DIVI si basa su indicatori della qualità della medicina intensiva che sono fondati sugli aspetti essenziali delle cure e le caratteristiche strutturali, verificabili per ogni reparto di cure intensive:
 1. la visita quotidiana multiprofessionale e interdisciplinare con documentazione degli obiettivi giornalieri
 2. la gestione della sedazione, analgesi e delirio
 3. la ventilazione adattata alla/al paziente (in caso di grave insufficienza polmonare)
 4. disabituare precocemente da una ventilazione invasiva (weaning)
 5. sorvegliare le misure per prevenire le infezioni
 6. le misure di gestione delle infezioni
 7. l'alimentazione clinica adattata alla/al paziente
 8. la comunicazione strutturata con pazienti e famigliari
 9. la mobilitazione precoce
 10. la direzione del reparto di cure intensive
 - La metodologia IQM comprende oltre 400 valori di riferimento della qualità basati su G-IQI e CH-IQM e raffigura complessivamente oltre 70 quadri clinici e indicazioni essenziali.
 - Gli indicatori del Review interprofessionale in psichiatria (IRP) si basano su serie di dati della statistica medica e della misurazione nazionale «misure restrittive della libertà» dell'ANQ.
- Tali basi comprendono le dimensioni della qualità secondo Donabedian: **Qualità delle strutture, dei processi e dei risultati.**
- La procedura è confidenziale, libera da attribuzioni di colpe e sanzioni. Si basa sul principio della reciprocità: Peer e Reviewer che visitano e che vengono visitati imparano gli uni dagli altri.

<i>Allegati alla metodologia delle misure di miglioramento della qualità</i>		
Curriculum e linee guida Peer Review medico 2013 (bundesärztekammer.de): https://www.bundesärztekammer.de/themen/aerzte/qualitaetssicherung/peer-review		
b) Margine di manovra		
Il margine di manovra per i Peer Review interprofessionali consiste nel fatto che ogni settore può essere esaminato con gli argomenti corrispondenti. Importante è prima di effettuare il Peer Review interprofessionale ne vengano stabiliti gli obiettivi.		
c) Trasferibilità su altri reparti e/o ospedali		
Il Peer Review interprofessionale presuppone il consenso da parte della direzione dell'ospedale, è però indipendente dal sistema. I Peer Review interprofessionali non hanno bisogno di strutture specifiche e possono essere attuati o impiegati indipendentemente dalla forma organizzativa e dalla dimensione del reparto.		
d) Fase dello sviluppo		
Autocertificazione: La misura di miglioramento della qualità è...		
<input checked="" type="checkbox"/> ...è stata sviluppata in modo da essere vicina alla pratica.	<input checked="" type="checkbox"/> ...ed è stata sperimentata da almeno un <u>progetto pilota</u> .	<input type="checkbox"/> non è adempiuta
	<i>Se le MMQ sono state attuate in almeno un ospedale o settore parziale di un ospedale e se sono state raccolte delle esperienze in merito, esse sono considerate un progetto pilota.</i>	
<p>La Società svizzera di medicina intensiva (SSMI) adatta il Peer Review interprofessionale della DIVI alle circostanze svizzere e definisce indicatori della qualità basati sulla serie di dati dei reparti di cure intensive e sulle linee guida dei processi internazionali e nazionali quali concetti di delirio, protocolli di weaning ecc.</p> <p>L'iniziativa dell'Allianz Peer Review CH (FMH, H+, Swiss Nurse Leaders) dal 2012 al 2015 ha svolto un progetto pilota nella somatica acuta relativo a Peer Review unitari a livello nazionale. Nel frattempo nella somatica acuta i Peer Review interprofessionali IQM sono standardizzati.</p> <p>In base alle esperienze e ai riscontri raccolti, l'alleanza ha considerato utile creare una procedura standardizzata a livello svizzero pure per le cliniche psichiatriche. I Comitati di Swiss Mental Healthcare (SMHC) e dell'Association Romande des Institutions Psychiatriques (ARIP) hanno espressamente sostenuto l'iniziativa. I Review interprofessionali in Psichiatria vengono pilotati dal 2021 al 2022 e dal 2023 sono introdotti quale soluzione settoriale di H+.</p>		
e) L'effetto desiderato sulla qualità di trattamento e/o sulla sicurezza delle/dei pazienti		
Il Peer Review interprofessionale verifica in modo completo il trattamento delle e dei pazienti. Un rapporto standardizzato formula misure di miglioramento della qualità e raccomanda la loro attuazione tempestiva. In tal modo è possibile scoprire errori gravi e rimediarsi.		
La clinica visitata è responsabile dell'attuazione e della valutazione delle misure raccomandate, si raccomanda però di compilare un'autocertificazione o di apportare una prova corrispondente, ad esempio in caso di Re-Review (IQM).		

Allegati in merito all'effetto o all'evidenza

Bibliografia

Articolo: *Das IQM Peer Review Verfahren – Ergebnisse der Qualitätsmedizin*, Oda Rink, *SciVerse ScienceDirect, ZEFQ, 2012, 106, S. 560-565.*

Articolo: *Übersichtsartikel zum Peer Review Verfahren und seine Einordnung in der Medizin*, Ines Chop, Maria Eberlein-Gonska, *SciVerse ScienceDirect, ZEFQ, 2012, 106, S. 547-552.*

3. Attuazione e costi

a) Registro			
La MMQ prevede la tenuta di uno o più registri?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No	
b) Certificazione			
La MMQ prevede una certificazione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> A seconda dell'attuazione	<input type="checkbox"/> No
<p>I reparti di cure intensive in Svizzera vengono certificati per quanto riguarda la loro qualità strutturale e in parte la qualità dei processi, sulla base della serie minima di dati della SSMI (MDSi). Il Peer Review interprofessionale è inteso quale complemento.</p> <p>Le raccomandazioni dell'ASSM in merito alla certificazione prevedono un audit. Il Peer Review interprofessionale potrebbe essere in tal senso integrato o inglobato nel processo di certificazione quale complemento.</p>			
c) Licenze			
La MMQ prevede delle licenze (ad es. questionario, sistema IT)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No	
d) Stima dell'impiego di personale e della spesa economica per l'attuazione della misura di miglioramento della qualità			
<p>I Review interprofessionali nei casi noti presuppongono un'affiliazione (IQM) o un accordo di partecipazione (Psichiatria). DIVI al momento non richiede l'affiliazione.</p> <p>Formazione/perfezionamento per Peer/Reviewer: 1.5 a 2 giorni / ciò corrisponde a ca. CHF 600.- a CHF 800.- costi di formazione per ogni Peer.</p> <p>Costi per l'affiliazione, la partecipazione e l'esecuzione:</p> <p>IQM</p> <p>Costi:</p> <ul style="list-style-type: none">- Affiliazione tra CHF 2'000 e 8'000 (fino a 400 letti compresi il contributo annuo ammonta a € 2.750, cfr. Beitragsordnung).- Analisi ca. CHF 3' 000 <p>Dispendio interno stimato:</p> <ul style="list-style-type: none">- 1 Peer Review annuo od ogni due anni- Preparazione: 1 giornata (medico dei quadri ed equipe interna)- Svolgimento: ½ giornata (medico dei quadri ed equipe interna)- Rielaborazione ½ giornata			

<ul style="list-style-type: none"> - Spese per Peer <p>Dispendio esterno stimato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 Peer ogni 250 letti - 2 impegni esterni all'anno per ogni Peer: 2- 4 giorni - Partecipazione a incontri tra Peer: da 1 a 2 giorni <p>Review interprofessionali in psichiatria</p> <p>Costi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La partecipazione costa tra CHF 4'200 e 8'400 (a seconda delle giornate di cura) - Analisi ca. CHF 4' 000 <p>Dispendio interno stimato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - almeno 1 Review ogni tre anni - Preparazione: 1 giornata (direzione del settore ed equipe interna) - Svolgimento: ½ giornata (direzione del settore ed equipe interna) - Rielaborazione ½ giornata - Spese e/o forfait per Reviewer <p>Dispendio esterno stimato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - da 1 a 3 Reviewer - almeno 1 impegno all'anno <p>Partecipazione al convegno ERFA</p>
--

4. Verifica dell'integrazione nel concetto sulla qualità interno all'azienda

*L'organismo di controllo esterno verifica se la MMQ è integrata nel concetto interno sulla qualità (ciclo PDCA). Per verificare tale integrazione in modo costruttivo ed equo, qui di seguito sono stabiliti dei **criteri**.*

I seguenti punti vanno documentati per scritto in caso di partecipazione a Peer Review interprofessionali:

- l'inserimento dei Peer Review interprofessionali nel concetto sulla qualità
- la gestione delle analisi e dei risultati scaturiti dal Review
- la comunicazione interna ed esterna in merito alla partecipazione e ai risultati
- l'obiettivo in base ai risultati (ad es. sistema a semaforo)
- l'identificazione e la derivazione di misure di miglioramento
- l'attuazione di misure di miglioramento
- la valutazione delle misure di miglioramento (parte per integrare le MMQ nel ciclo PDCA)

osservanza dei principi procedurali e diritti e doveri legati alla partecipazione

5. Proponente e conflitti d'interesse

Proponente (istituzione)	sQmh
<i>Descrizione di eventuali conflitti d'interesse del proponente</i>	
nessuno	