



Organizzazione
sociopsichiatrica cantonale

Rapporto sulla qualità 2019

secondo il modello di H+

Approvazione in data:
Tramite:

28.05.2020
Michele Salvini, Direttore OSC

Versione 1

Clinica psichiatrica cantonale
dell'Organizzazione sociopsichiatrica
cantonale (Ticino)



psichiatria

Colophon

Il presente rapporto sulla qualità è stato allestito secondo il modello di H+ Gli Ospedali Svizzeri. Il modello del rapporto sulla qualità rappresenta il resoconto unico per i settori specialistici somatica acuta, psichiatria e riabilitazione per l'anno di riferimento 2019.

Il rapporto qualità permette di ottenere una panoramica sistematica sulle attività concernenti la qualità di un ospedale o di una clinica in Svizzera. Tale panoramica indica la strutturazione della gestione interna della qualità come pure gli obiettivi principali di qualità e comprende informazioni relative a indagini di soddisfazione, partecipazione a misurazioni, a registri e certificazioni. Sono inoltre esaminati indicatori di qualità e azioni di miglioramento, programmi e progetti relativi alla promozione della qualità.

Al fine di aumentare la confrontabilità dei rapporti sulla qualità, indice e numerazione dei capitoli sono stati uniformati. Nell'indice, sono ora visibili tutti i capitoli del modello, anche quelli che non riguardano direttamente l'ospedale. Qualora un capitolo non sia rilevante per l'ospedale, il testo appare in grigio e viene fornita una breve motivazione. Nel resto del rapporto, tuttavia, tali capitoli non appaiono.

Per poter interpretare e confrontare correttamente i risultati della misurazione della qualità occorre prendere in considerazione le informazioni relative all'offerta e ai dati di riferimento delle singole specialità. È inoltre necessario considerare le differenze tra la struttura dei pazienti e i loro fattori di rischio così come i cambiamenti negli stessi. Per ogni misurazione, vengono pubblicati solo i risultati più recenti disponibili. Di conseguenza, quelli riportati nel presente rapporto non risalgono tutti allo stesso anno.

Pubblico

Il rapporto sulla qualità si rivolge agli specialisti del settore sanitario (gestori di ospedali e collaboratori del settore sanitario, commissioni nell'ambito della sanità e della politica sanitaria, assicuratori, ecc.) e al pubblico interessato.

Persona di contatto Rapporto sulla qualità 2019

Signora
Nathalie Clerici
Responsabile qualità
091 8165610
nathalie.clerici@ti.ch

Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri

Gli ospedali e le cliniche in Svizzera ci tengono a sviluppare costantemente le misure per la promozione della qualità e di documentarle in maniera trasparente. Grazie ai rapporti sulla qualità, tutti gli interessati ottengono una panoramica sulla situazione.

Tutti gli ospedali e le cliniche svizzeri partecipano oggi a misurazioni della qualità dell'ANQ, vincolanti e unitarie a livello nazionale con pubblicazione trasparente dei risultati. Dopo la somatica acuta e la psichiatria ora pure i risultati della misurazione specifica al settore della riabilitazione sono stati pubblicati in maniera trasparente a livello svizzero. Nel 2019 l'ANQ, le cui misurazioni nel frattempo sono unanimemente riconosciute, ha potuto festeggiare i suoi 10 anni di esistenza.

Mediante dei certificati, gli ospedali e le cliniche documentano le proprie attività in materia di qualità e confermano il rispetto di determinati requisiti di qualità e norme. Oggi vi sono oltre 100 certificazioni e procedure di riconoscimento a scelta. Alcune, in base a disposizioni di legge, sono obbligatorie, la maggior parte però si basa sull'impegno volontario. La scelta spazia da certificazioni per i sistemi di gestione della qualità (QMS) – secondo ISO 9001, EFQM, JCI oppure sanaCERT – a certificazioni di programmi della qualità specifiche per reparti clinici, ad esempio in centri di senologia o laboratori del sonno. Sono gli ospedali, infine, a scegliere quali sono le certificazioni che da un lato adempiono le condizioni quadro giuridiche e dall'altro lato si adattano meglio ai loro pazienti.

Tramite conferenze sulla morbilità e sulla mortalità (M&M) vengono rielaborati complicazioni medico-sanitarie, percorsi insoliti e decessi inattesi di pazienti. A tale riguardo, la Fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera ha sviluppato una guida con materiali per la pratica e ha effettuato test e ottimizzato la guida in ospedali scelti. Per ulteriori informazioni e la guida gratuita rinviamo all'indirizzo: www.securitedespatients.ch/rmm.

Con il modello di rapporto sulla qualità, H+ permette ai propri membri di presentare un resoconto unitario e trasparente sulle attività che ospedali e cliniche svolgono in materia di qualità.

I risultati delle misurazioni della qualità pubblicati in tale rapporto si riferiscono ai singoli ospedali e alle singole cliniche. Confrontando i risultati delle misurazioni tra gli istituti occorre considerare determinate limitazioni. Da una parte, l'offerta di prestazioni (cfr. [annesso 1](#)) dovrebbe essere simile. Un ospedale di cure di base ad esempio tratta casi diversi rispetto a un ospedale universitario, ragione per cui anche i relativi risultati delle misurazioni dovranno essere valutati diversamente. Dall'altra, gli ospedali e le cliniche dispongono di strumenti di misurazione diversi, che possono distinguersi nella struttura, nell'organizzazione, nel metodo di rilevamento e nella pubblicazione. Confronti puntuali sono possibili in caso di misurazioni uniformi a livello nazionale, i cui risultati per clinica e ospedale, rispettivamente sede vengono aggiustati di conseguenza. Queste pubblicazioni si trovano al sito www.anq.ch/it.

Con i migliori saluti



Anne-Geneviève Bütikofer
Direttrice H+

Indice

Colophon	2
Prefazione di H+ Gli Ospedali Svizzeri	3
1 Introduzione	6
2 Organizzazione della gestione della qualità	7
2.1 Organigramma	7
2.2 Persone di contatto della gestione della qualità	7
3 Strategia della qualità	8
3.1 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2019	8
3.2 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2019.....	9
3.3 Sviluppo della qualità nei prossimi anni	9
4 Panoramica delle attività nell'ambito della qualità	10
4.1 Partecipazione a misurazioni nazionali	10
4.2 Svolgimento di misurazioni prescritte a livello cantonale Il Cantone non prescrive misurazioni della qualità per il nostro istituto.	
4.3 Svolgimento di altre misurazioni interne	11
4.4 Attività e progetti nell'ambito della qualità	12
4.5 Panoramica dei registri Per il settore di attività del nostro istituto, non è stato individuato alcun registro adeguato.	
4.6 Panoramica delle certificazioni.....	13
MISURAZIONI DELLA QUALITÀ	14
Sondaggi	15
5 Soddisfazione dei pazienti	15
5.1 Sondaggio nazionale soddisfazione nel settore della psichiatria	15
5.2 Sondaggi propri.....	16
5.2.1 Rilevamento della soddisfazione dei pazienti della CPC con lo strumento PoC18.....	16
5.3 Gestione dei reclami	16
6 Soddisfazione dei familiari I familiari possono esprimere la loro opinione tramite l'apposito modulo "Aiutateci a migliorare", disponibile nei reparti e negli spazi comuni	
7 Soddisfazione dei collaboratori	17
7.1 Sondaggi propri.....	17
7.1.1 La soddisfazione del personale di cura della CPC	17
8 Soddisfazione dei medici invianti Al momento non si ritiene necessario svolgere tale sondaggio	
Qualità delle cure	18
9 Riammissioni Si rileva come indicatore il numero di riammissioni entro 15 e 30 gg dal precedente ricovero	
10 Interventi chirurgici Una misurazione in questo ambito non è rilevante per una clinica psichiatrica.	
11 Infezioni Una misurazione in questo ambito non è rilevante per una clinica psichiatrica.	
12 Caduta	18
12.1 Misurazione propria.....	18
12.1.1 Le cadute in psicogeriatrica	18
13 Lesioni da pressione Una misurazione in questo ambito non è rilevante per una clinica psichiatrica.	
14 Misure restrittive della libertà	19
14.1 Rilevamento nazionale delle misure restrittive della libertà nella psichiatria per adulti e nella psichiatria infantile e adolescenziale.....	19
15 Peso dei sintomi psichici	21
15.1 Misurazione nazionale nella psichiatria per adulti.....	21
16 Raggiungimento degli obiettivi e stato di salute fisica	

Una misurazione in questo ambito non è rilevante per una clinica psichiatrica.

17	Altra misurazione	23
17.1	Altra misurazione interna	23
17.1.1	Rilevamento incidenti con utenti	23
18	I progetti in dettaglio	24
18.1	Progetti in corso	24
18.1.1	Analisi del rischio applicata ai principali processi della CPC	24
18.2	Progetti conclusi nel 2019	24
18.2.1	Nessun progetto nell'anno in esame	24
18.3	Progetti di certificazione in corso	24
18.3.1	Nessun progetto nell'anno in esame	24
19	Conclusione e prospettive	25
Annesso 1: panoramica dell'offerta dell'istituto		26
Psichiatria		26
Editore		27

1 Introduzione

Il presente rapporto prende in considerazione la Clinica psichiatrica cantonale (CPC), struttura che accoglie pazienti psichiatrici e psicogeriatrici acuti di pertinenza ospedaliera. La CPC fa parte dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale, ente statale del Canton Ticino che ingloba tutte le strutture ospedaliere e ambulatoriali pubbliche destinate alla presa a carico dell'utente psichiatrico.

La Clinica psichiatrica cantonale accoglie al massimo 140 pazienti la cui cura non è possibile con un intervento ambulatoriale o semi-stazionario. Si tratta di persone con scompensi psicotici acuti, esordi psicotici, intossicazioni e dipendenze da sostanze, sindromi psico-organiche scompensate, disturbi affettivi con rischio suicidale medio-grave, disturbi del comportamento alimentare, disturbi di personalità. L'intervento, di tipo multidisciplinare, prevede la partecipazione di diverse figure professionali: personale medico e infermieristico, psicologi e psicologi assistenti, assistenti sociali, animatori, ergoterapisti, fisioterapisti, educatori. Per la medicina generale è inoltre a disposizione un medico consulente esterno.

La CPC è suddivisa in reparti acuti settoriali (Sopraceneri e Sottoceneri) e reparti acuti specialistici (Centri di competenza). L'esistenza di Centri di competenza permette alla CPC di offrire competenze specifiche nell'ambito delle dipendenze, della psichiatria geriatrica e dei disturbi cognitivi, dei disturbi affettivi, degli esordi psicotici e dei disturbi del comportamento alimentare. Inoltre essa dispone di un'offerta di presa a carico del disagio psichico acuto direttamente a domicilio (Home treatment).

L'ammissione in Clinica avviene secondo il principio del settore di provenienza del paziente.

Fra i mandati della Clinica psichiatrica cantonale vi è anche quello della formazione rivolta a diverse figure professionali.

Link al sito dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale: www.ti.ch/osc

L'allegato 1 riporta informazioni dettagliate sull'offerta di prestazioni. [Annesso 1](#).

2 Organizzazione della gestione della qualità

2.1 Organigramma

L'organigramma OSC si trova al seguente link: www.ti.ch/osc

La gestione della qualità è una funzione di staff alle dirette dipendenze della Direzione.

Complessivamente una percentuale lavorativa del **140 %** è destinata alla gestione della qualità.

2.2 Persone di contatto della gestione della qualità

Direttore Michele Salvini
Direttore Organizzazione sociopsichiatrica
cantonale
091/816.55.00
michele.salvini@ti.ch

Sig.ra Nathalie Clerici
Responsabile qualità
091/816.56.10
nathalie.clerici@ti.ch

3 Strategia della qualità

Scopo della Clinica psichiatrica cantonale è mettere a disposizione dei diversi utenti, interni ed esterni, le risorse umane e tecnologiche necessarie per poter erogare il servizio offerto, caratterizzato da una presa a carico multidisciplinare dei pazienti psichiatrici e psicogeriatrici acuti. Ai suoi utenti sono garantiti la continuità della terapia e degli interventi riabilitativi atti ad evitare l'assuefazione alla vita stazionaria dell'istituto. Le cure erogate hanno le seguenti funzioni:

- sostenere e supplire l'utente nelle attività della vita quotidiana;
- accompagnarlo nelle situazioni di crisi;
- partecipare attivamente alle misure preventive, diagnostiche e terapeutiche offerte dal territorio;
- partecipare alle azioni di prevenzione delle malattie e degli incidenti, di salvaguardia e promozione della salute. Partecipare ad azioni di riadattamento funzionale e di reinserimento sociale;
- contribuire al miglioramento della qualità e dell'efficacia delle cure ed allo sviluppo delle competenze professionali.

Più in generale, l'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale (OSC), di cui fa parte la Clinica psichiatrica cantonale, con l'adozione del Sistema qualità conforme alla norma ISO 9001:2015, persegue i seguenti obiettivi:

- Direzione e management: fornire le cure tenendo in considerazione criteri determinanti di efficacia, appropriatezza ed economicità; assicurare che vengano eseguite le attività nell'ambito del mandato di prestazione quadriennale stabilito dal Consiglio di Stato e con quello annuale del Dipartimento della sanità e della socialità; migliorare la trasparenza verso l'interno e l'esterno dell'Organizzazione; migliorare il coordinamento all'interno dell'Organizzazione; mantenere e rinforzare verso l'esterno (pubblico e partners) l'immagine di un importante servizio di riferimento a livello cantonale per le attività svolte; mantenere il livello quantitativo e qualitativo della formazione delle diverse figure professionali che operano nelle strutture OSC;
- Erogazione delle prestazioni: sostenere un modello di cura che pone gli utenti e la loro dignità al centro della presa in carico nel rispetto del principio di garanzia della loro libertà personale; verificare regolarmente le modalità di presa in carico degli utenti, la validità delle procedure operative e la loro applicazione; adottare specifici strumenti per il controllo costante delle attività (indicatori, non conformità, audit); dotarsi di un sistema di prevenzione e correzione delle disfunzioni rilevate; mettere in risalto gli aspetti della presa in carico che meritano di essere maggiormente valorizzati;
- Risorse umane: garantire al proprio personale una formazione adeguata e continua; responsabilizzare i singoli operatori migliorando la chiarezza sull'attribuzione delle responsabilità; garantire la sicurezza del personale in accordo con quanto definito nei principi della LORD (art. 1c); assicurare massima trasparenza nei rapporti interni ed esterni; motivare il personale attraverso una completa informazione e la condivisione degli obiettivi posti; facilitare l'inserimento del nuovo personale;
- Miglioramento continuo: assicurare il funzionamento del Sistema Qualità sia all'interno dell'OSC sia nei confronti dei partners interni ed esterni all'OSC.

Analisi dei rischi: parte integrante della politica della qualità dell'OSC è l'attenzione ai rischi relativi alla sicurezza del personale e degli utenti e ai rischi insiti nei processi che potrebbero comprometterne il regolare svolgimento.

3.1 2 - 3 punti principali nell'ambito della qualità nell'anno di esercizio 2019

Approfondimento dell'analisi del rischio dei principali processi di cura delle strutture stazionarie e ambulatoriali dell'OSC. Analisi del contesto nel quale operano i diversi servizi dell'OSC e che, essendo in continua evoluzione, richiede una riflessione ampia e articolata.

Audit interni svolti regolarmente nel corso dell'anno e durante i quali si sono approfonditi degli aspetti

che hanno presentato delle criticità; audit esterno annuale di verifica del Sistema qualità.

3.2 Obiettivi nell'ambito della qualità raggiunti nell'anno di esercizio 2019

Utilizzo del Centro di contatto dell'OSC da parte degli invianti esterni per l'ammissione in CPC. Il Centro di contatto, attivo dal mese di marzo 2018, permette l'accesso ai servizi dell'OSC garantendo una rapida accoglienza delle nuove segnalazioni come pure l'orientamento dell'utenza dei nostri servizi.

Vedi: <https://www4.ti.ch/dss/dsp/osc/chi-siamo/centro-di-contatto/>

3.3 Sviluppo della qualità nei prossimi anni

In generale, gli ambiti nei quali si opererà in futuro sono definiti nella Pianificazione sociopsichiatrica cantonale 2020-2023, nella quale si definiscono gli ambiti di intervento prioritario sulla base delle esigenze di cura della popolazione e delle necessarie forme di presa a carico.

Inoltre, nei prossimi anni si intende utilizzare quanto emerge dall'analisi del contesto e del rischio per identificare le aree di miglioramento e per stabilire gli obiettivi futuri.

4 Panoramica delle attività nell'ambito della qualità

4.1 Partecipazione a misurazioni nazionali

All'interno dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ) sono rappresentati l'associazione H+ Gli Ospedali Svizzeri, i Cantoni, la Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), l'associazione degli assicuratori malattia santésuisse e gli assicuratori sociali federali. Gli scopi dell'ANQ sono il coordinamento dell'attuazione unitaria di misurazioni della qualità in ospedali e cliniche con l'obiettivo di documentare e migliorare la qualità. La metodologia di svolgimento e di analisi sono gli stessi per tutti gli istituti.

Maggiori informazioni sulle singole misurazioni della qualità sono presenti nei sottocapitoli «Inchieste nazionali» e «Misurazioni nazionali», nonché sul sito dell'ANQ (www.anq.ch).

Nell'anno in esame, il nostro istituto ha partecipato al piano di misurazione nazionale come segue:	
<i>psichiatria</i>	
▪ Psichiatria per adulti	
– Peso dei sintomi (valutazione da parte di terzi)	
– Peso dei sintomi (autovalutazione)	
– Misure restrittive della libertà	
– Sondaggio nazionale soddisfazione nel settore della psichiatria	

4.3 Svolgimento di altre misurazioni interne

Il nostro istituto ha svolto altre misurazioni della qualità oltre a quelle prescritte a livello nazionale e cantonale.

Il nostro istituto ha svolto le seguenti inchieste di soddisfazione interne:
<i>Soddisfazione dei pazienti</i>
<ul style="list-style-type: none">▪ Rilevamento della soddisfazione dei pazienti della CPC con lo strumento PoC18
Il nostro istituto ha svolto le seguenti misurazioni interne:
<i>Caduta</i>
<ul style="list-style-type: none">▪ Le cadute in psicogeriatría
<i>Altra misurazione</i>
<ul style="list-style-type: none">▪ Rilevamento incidenti con utenti

4.4 Attività e progetti nell'ambito della qualità

Di seguito potete trovare un elenco delle attività permanenti e dei progetti di qualità in corso.

Analisi del rischio applicata ai principali processi della CPC

Obiettivo	Analizzare i principali processi della CPC, facendo emergere i rischi principali e definendo dei piani di miglioramento.
Settore nel quale si svolge l'attività o il progetto	Intero istituto
Durata Durata (dal ... al)	Dal 2016 al 2021
Tipo di attività/di progetto	Si tratta di un progetto interno ..
Motivazione	Individuare delle barriere efficaci in grado di limitare i rischi evidenziati, monitorarne l'efficacia e identificare le possibili aree di miglioramento
Gruppi professionali coinvolti	personale di cura della CPC

4.4.1 CIRS – imparare dagli errori

Il CIRS (Critical Incident Reporting System) è un sistema di segnalazione di errori tramite il quale i collaboratori possono annunciare eventi avversi o quasi eventi accaduti nello svolgimento dell'attività quotidiana e che hanno generato (o rischiato di generare) un danno alla salute del paziente. L'obiettivo di tale segnalazione è quello di analizzare l'accaduto e di migliorare la cultura della sicurezza individuando eventuali lacune organizzative e/o nelle procedure di lavoro (lacune di sistema) e permettendo in questo modo di adottare le necessarie misure di miglioramento.

Il nostro istituto non ha ancora introdotto il sistema CIRS.

Motivazione in caso di mancata partecipazione:

Al momento non riteniamo necessario introdurre un CIRS, poiché, all'interno del nostro Sistema Qualità disponiamo già di diversi strumenti per la rilevazione degli errori e degli eventi non conformi, con successiva analisi.

4.6 Panoramica delle certificazioni

Il nostro istituto è titolare delle certificazioni seguenti:				
Norma applicata	Settore, che lavora con la norma / lo standard	Anno della prima certificazione valida	Anno dell'ultima ricertificazione	Commenti
ISO 9001:2015	Tutta la Clinica psichiatrica cantonale	2008	2018	Fino al 2017 ISO 9001:2008; dal 2018 ISO 9001:2015
ISO 9001:2015	Centro competenza formazione infermieristica	2008	2018	
ISO 9001:2015	Direzione OSC, Servizi centrali	2008	2018	

MISURAZIONI DELLA QUALITÀ

Inchieste

5 Soddisfazione dei pazienti

Le inchieste a tappeto tra i pazienti costituiscono un elemento importante della gestione della qualità, poiché forniscono riscontri relativi alla soddisfazione dei pazienti e stimoli per potenziali di miglioramento.

5.1 Sondaggio nazionale soddisfazione nel settore della psichiatria

La valutazione da parte del paziente della qualità delle prestazioni di una clinica è un importante e riconosciuto indicatore di qualità (soddisfazione dei pazienti). Il questionario breve per l'inchiesta nazionale di soddisfazione dei pazienti, costituito da una scala di risposta asimmetrica a cinque livelli, è stato sviluppato dall'ANQ in collaborazione con un gruppo di esperti. La prima misurazione nazionale nel campo della psichiatria è stata svolta nell'autunno 2017.

Nel 2018 l'inchiesta è già stata svolta in primavera.

Il questionario breve comprende sei domande centrali e può essere combinato bene con inchieste differenziate tra i pazienti. Le prime tre domande sono identiche a quelle poste nel settore della medicina somatica acuta, le ultime tre sono state adeguate alle esigenze della psichiatria. Oltre alle sei domande sulla degenza, vengono rilevati età, sesso, tipo di assicurazione e valutazione soggettiva dello stato di salute.

Risultati

Domande		Grado di soddisfazione, Media 2018 (CI* = 95%)
Clinica psichiatrica cantonale dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale (Ticino)		
Come valuta la qualità delle cure (dei medici, del personale infermieristico e degli altri terapisti)?		3.82 (3.65 - 3.98)
Ha avuto la possibilità di porre delle domande?		4.40 (4.26 - 4.55)
Ha ricevuto risposte comprensibili alle Sue domande?		4.31 (4.16 - 4.46)
Le sono stati spiegati in maniera comprensibile l'effetto, gli effetti secondari, il dosaggio e gli orari d'assunzione dei farmaci ricevuti durante il Suo soggiorno?		4.21 (3.98 - 4.43)
È stato sufficientemente coinvolto nelle decisioni riguardo al Suo piano terapeutico?		4.18 (3.99 - 4.37)
La preparazione della Sua dimissione dalla clinica ha corrisposto ai Suoi bisogni?		4.37 (4.18 - 4.55)
Numero dei pazienti contattati 2018		343
Numero di questionari ritornati	113	Tasso di risposta 33 %

Valutazione dei risultati: 0 = valore peggiore; 5 = valore migliore

* IC sta per intervallo di confidenza. L'intervallo di confidenza del 95% indica la banda in cui si trova il valore vero, con una probabilità di errore del 5%. Grosso modo questo significa che le intersezioni tra gli intervalli di confidenza possono essere interpretate solo limitatamente come differenze effettive.

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/psichiatria/risultati-misurazioni-psichiatria/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Informazioni relative alla misurazione	
Istituto nazionale di analisi	ESOPE, Unisanté, Lausanne

Informazioni per il pubblico specializzato:		
Informazioni sul collettivo considerato	Criteri d'inclusione	Il questionario è stato inviato a tutti i pazienti degenti della psichiatria per adulti (≥ 18 anni) dimessi tra aprile e giugno 2018.
	Criteri d'esclusione	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pazienti della psichiatria forense. ▪ Pazienti deceduti in ospedale. ▪ Pazienti senza domicilio fisso in Svizzera. ▪ I pazienti ricoverati più volte sono stati intervistati solamente una volta.

5.2 Sondaggi propri

5.2.1 Rilevamento della soddisfazione dei pazienti della CPC con lo strumento PoC18

L'obiettivo dell'inchiesta è quello di conoscere il grado di soddisfazione dei pazienti ricoverati alla Clinica psichiatrica cantonale riguardo alla qualità dell'informazione e della comunicazione, ai rapporti interpersonali, alla continuità dell'assistenza post-ospedaliera e più in generale riguardo alla soddisfazione complessiva sulle cure ricevute durante la degenza.

I dati sono rilevati con il PoC18, questionario di autovalutazione composto da 18 domande con risposte a scelta multipla e da due domande a risposta libera.

Il personale di cura consegna il PoC18 ai pazienti a determinate cadenze durante il ricovero, in caso di trasferimento da un reparto all'altro e al momento della dimissione.

I risultati sono discussi regolarmente in équipe, con un'attenzione particolare alle due domande aperte, dove i pazienti si possono esprimere liberamente sulla vita in reparto e più in generale sulla vita in CPC

La/L'inchiesta tra i pazienti è stata svolta nel 2019 .
L'inchiesta è svolta in tutti i reparti della CPC

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

Non riteniamo necessario pubblicare i risultati. L'analisi dei dati serve a livello interno per evidenziare eventuali criticità e per definire, se necessario, delle azioni di miglioramento.

5.3 Gestione dei reclami

Il nostro istituto dispone di una gestione dei reclami / un ombudsman.

7 Soddisfazione dei collaboratori

La misurazione della soddisfazione dei collaboratori fornisce agli istituti preziose informazioni sull'impressione che i collaboratori hanno dell'ospedale e della propria situazione lavorativa.

7.1 Sondaggi propri

7.1.1 La soddisfazione del personale di cura della CPC

L'obiettivo dell'inchiesta è quello di rilevare il grado di soddisfazione del personale di cura della CPC e gli aspetti ritenuti problematici legati alla professione e all'ambiente di lavoro, al fine di migliorare, dove possibile, le condizioni di lavoro.

La/L'inchiesta tra i collaboratori è stata svolta nel 2018 .

La prossima Inchiesta tra i collaboratori è prevista nel 2022.

Il sondaggio è stato svolto in tutti i reparti della CPC

Informazioni relative alla misurazione

Metodo/strumento sviluppato internamente	
--	--

Qualità delle cure

12 Caduta

12.1 Misurazione propria

12.1.1 Le cadute in psicogeriatría

Il rilevamento dei dati relativi alle cadute, svolto nei due reparti di psicogeriatría della Clinica psichiatrica cantonale, ha l'obiettivo di analizzare i fattori di rischio correlati alle cadute e di definire, in collaborazione con l'équipe curante, delle misure preventive per diminuire i rischi evidenziati.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2019 .

Il rilevamento dei dati è effettuato nei due reparti di psicogeriatría.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

L'analisi dei dati serve a livello interno per evidenziare eventuali criticità e per definire, se necessario, delle azioni di miglioramento.

14 Misure restrittive della libertà

Le misure restrittive della libertà possono essere adottate quando il comportamento sociale, una malattia o una disabilità del paziente comporta un pericolo acuto per sé stesso o per altri. Vanno attuate solo in rari casi e nel rispetto delle disposizioni legali nazionali e cantonali.

14.1 Rilevamento nazionale delle misure restrittive della libertà nella psichiatria per adulti e nella psichiatria infantile e adolescenziale

L'EFM (dal tedesco Erfassung Freiheitsbeschränkender Massnahmen) rileva quale minimal data set l'impiego di misure restrittive della libertà, tematica eticamente molto sensibile e da trattare con la massima cura. Chi gestisce i casi al momento dell'applicazione della restrizione rileva l'isolamento, le immobilizzazioni e le medicazioni coercitive come pure misure cautelari sulla sedia e nel letto, come ad esempio sbarre davanti alla sedia, spondine per il letto, coperte ZEWI.

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it/settori/psichiatria

Risultati

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/psichiatria/risultati-misurazioni-psichiatria/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati della misurazione nel presente rapporto sulla qualità.

Motivazione

Non si ritiene necessario pubblicare i risultati. L'analisi di questi dati permette, a livello interno, di approfondire la riflessione sul tema della compliance dei pazienti e sulle modalità di intervento adottate dalle équipe per la gestione delle situazioni di crisi.

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

La Clinica psichiatrica cantonale sostiene un modello di cura che pone gli utenti e la loro dignità al centro della presa in carico, nel rispetto del principio di garanzia della loro libertà personale. Ciò ha portato negli ultimi anni all'eliminazione della contenzione e delle misure di limitazione della libertà tipiche della psicogeriatrica. Questo importante risultato è stato possibile grazie all'impegno del personale di cura, che gestisce le situazioni di crisi applicando specifiche modalità di intervento: presa in carico intensiva, coinvolgimento dell'équipe mobile, rapporto 1:1.

La nostra azienda dispone di un concetto per misure restrittive della libertà che si orienta al diritto della protezione dei bambini e degli adulti.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto nazionale di analisi	w hoch 2, Berna
Metodo / strumento	EFM

Informazioni per il pubblico specializzato:		
Informazioni sul collettivo considerato	Criteri d'inclusione adulti	Tutti i pazienti degenti della psichiatria per adulti (rilevamento totale).
	Criteri d'esclusione adulti	Pazienti della psichiatria infantile e adolescenziale.
	Criteri d'inclusione di bambini e adolescenti	Tutti i pazienti degenti della psichiatria infantile e adolescenziale (rilevamento totale).
	Criteri d'esclusione di bambini e adolescenti	Pazienti della psichiatria per adulti.

15 Peso dei sintomi psichici

15.1 Misurazione nazionale nella psichiatria per adulti

Le direttive di misurazione dell'ANQ nella psichiatria per adulti valgono da luglio 2012 per tutti i settori dell'assistenza ospedaliera (incl. i reparti psichiatrici di un ospedale acuto, la psicosomatica, le cliniche specializzate nella cura delle dipendenze e la gerontopsichiatria), ma non per le cliniche diurne e le offerte ambulatoriali.

Per tutti i pazienti in psichiatria, viene rilevato il peso dei sintomi (numero e gravità dei sintomi di un disturbo psichico) al momento dell'ammissione e della dimissione. Il risultato della cura viene in seguito valutato come cambiamento del peso dei sintomi tra l'ammissione e la dimissione.

I responsabili del caso e i pazienti valutano il peso dei sintomi all'ammissione e alla dimissione con un apposito questionario.

L'HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) rileva il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente sulla base di 12 domande-item. Il rilevamento poggia sull'apprezzamento dei responsabili del caso (valutazione da parte di terzi).

La BSCL (Brief Symptom Checklist) rileva il cambiamento del peso dei sintomi di un paziente sulla base di 53 domande-item. Il rilevamento poggia sull'apprezzamento e sulla percezione del paziente (autovalutazione).

Maggiori informazioni: www.anq.ch/it/settori/psichiatria

Risultati

Nel 2016, il metodo per il calcolo del valore differenziale aggiustato secondo il rischio è stato rielaborato, ragione per la quale i valori dell'anno precedente non vengono più rappresentati.

HoNOS Adults	2015	2016	2017	2018
Clinica psichiatrica cantonale dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale (Ticino)				
HoNOS Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	8.03	7.68	5.72	9.37
Deviazione standard (+/-)	9.16	8.58	6.87	6.91
Valore differenziale aggiustato secondo il rischio (valore comparativo)*	-	-	0.43	1.13
Anzahl auswertbare Fälle (i) 2018				1093
Anteil in Prozent (i)				96.2 %

Valutazione dei risultati:

- 48 punti = Peggioramento massimo possibile;
- + 48 punti = Miglioramento massimo possibile

BSCL	2015	2016	2017	2018
Clinica psichiatrica cantonale dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale (Ticino)				
BSCL Risultato della cura (Media del cambiamento dall'ammissione alla dimissione)	24.64	27.15	27.76	25.86
Deviazione standard (+/-)	39.88	38.51	39.33	35.18
Valore differenziale aggiustato secondo il rischio (valore comparativo)*	-	-	-2.05	-4.8
Anzahl auswertbare Fälle (i) 2018				228
Anteil in Prozent (i)				60.7 %

Valutazione dei risultati:

- 212 punti = Peggioramento massimo possibile;

+ 212 punti = Miglioramento massimo possibile

* Il valore comparativo di una clinica è la differenza tra il suo parametro della qualità e il valore medio (ponderato secondo il numero di casi) dei parametri della qualità delle altre cliniche.

I valori positivi indicano un forte cambiamento del peso dei sintomi in una clinica rispetto alle altre. Quelli negativi segnalano un cambiamento minore rispetto a quanto atteso in base alle variabili di controllo.

Poiché le misurazioni dell'ANQ sono state concepite per confronti tra ospedali e cliniche, i risultati specifici degli ospedali o delle cliniche, come pure i confronti con l'anno precedente sono soltanto in parte significativi. L'ANQ pubblica i risultati delle misurazioni sul proprio sito web www.anq.ch/it/settori/psichiatria/risultati-misurazioni-psichiatria/ utilizzando una raffigurazione che permette il confronto.

Commento relativo allo sviluppo dei risultati delle misurazioni, delle misure di prevenzione e/o delle attività di miglioramento

HoNOS: i pazienti della Clinica psichiatrica cantonale (CPC) presentano un miglioramento della sintomatologia alla dimissione, con un valore che si colloca in modo statisticamente significativo al di sopra della media svizzera. Ciò mostra la qualità del lavoro svolto, considerando che la casistica della CPC è caratterizzata in alta percentuale da diagnosi gravi (es. scompensi psicotici acuti, intossicazioni) e che circa il 40% presenta dei disturbi legati all'uso di sostanze psicoattive. Inoltre nel 2018 un terzo delle ammissioni sono state a scopo di cura o di assistenza (art.426 CC).

BSCL: i pazienti della CPC valutano il miglioramento della loro sintomatologia alla dimissione in linea con la media svizzera. E' un risultato apprezzabile considerando che la CPC accoglie utenti psichiatrici e psicogeriatrici acuti con patologie psichiatriche gravi che possono comportare una mancata o ridotta consapevolezza di malattia.

Informazioni relative alla misurazione

Istituto nazionale di analisi	w hoch 2, Berna
Metodo / strumento	HoNOS Adults (Health of the Nation Outcome Scales) e BSCL (Brief Symptom Checklist)

Informazioni per il pubblico specializzato:

Informazioni sul collettivo considerato	Criteri d'inclusione	Tutti i pazienti degenti della psichiatria per adulti (rilevamento totale).
	Criteri d'esclusione	Pazienti della psichiatria infantile e adolescenziale.

17 Altra misurazione

17.1 Altra misurazione interna

17.1.1 Rilevamento incidenti con utenti

Il rilevamento dei dati riguardanti gli incidenti avvenuti con gli utenti della Clinica psichiatrica cantonale ha l'obiettivo di quantificare questi eventi, monitorarli nel tempo, delinearne le caratteristiche e le modalità con cui essi sono avvenuti, evidenziarne le criticità e le possibili azioni di miglioramento.

Il questionario, sviluppato internamente, permette di raccogliere e di approfondire alcuni aspetti legati all'incidente occorso, con una particolare attenzione alla situazione prima dell'incidente, alla sua dinamica, al fattore scatenante e alla presenza di episodi di aggressività dell'utente nei giorni precedenti l'evento o nella sua storia anamnestica. Le domande aperte, oltre alla descrizione dell'incidente, riguardano gli eventuali commenti sull'episodio e gli eventuali provvedimenti in seguito adottati.

La/L' misurazione è stata svolta nel 2019 .

La misurazione é stata svolta in tutti i reparti della CPC.

Il nostro istituto rinuncia alla pubblicazione dei risultati.

Non si ritiene necessario pubblicare i risultati. L'analisi dei dati serve a evidenziare eventuali aspetti problematici e ad avviare, se necessario, delle azioni di miglioramento.

18 I progetti in dettaglio

In questo capitolo, sono descritti i principali progetti inerenti alla qualità.

18.1 Progetti in corso

18.1.1 Analisi del rischio applicata ai principali processi della CPC

Nel 2019 è stata approfondita ulteriormente l'analisi del rischio applicata ai principali processi del nostro Sistema Qualità e quella del contesto nel quale operano le strutture di cura dell'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale, di cui fa parte anche la Clinica psichiatrica cantonale.

Le informazioni raccolte attraverso tali analisi sono molto utili per capire quali sono i fattori che possono influenzare il nostro lavoro, per identificare le aree di intervento prioritarie e per stabilire gli obiettivi futuri e le eventuali opportunità ad esse collegate.

18.2 Progetti conclusi nel 2019

18.2.1 Nessun progetto nell'anno in esame

I progetti in atto durante il periodo in esame sono in fase di implementazione

18.3 Progetti di certificazione in corso

18.3.1 Nessun progetto nell'anno in esame

La ricertificazione di tutta l'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale, di cui fa parte anche la Clinica psichiatrica cantonale, secondo la norma ISO 9001:2015 è prevista per il 2021.

19 Conclusione e prospettive

Le attività intraprese e che intendiamo intraprendere in futuro fanno riferimento:

- alla Pianificazione sociopsichiatrica cantonale 2020-2023, nella quale si definiscono gli ambiti di intervento prioritari. Le offerte di cura dell'OSC devono rispondere, dove possibile, ai bisogni emergenti della popolazione e più in generale di una società in continuo mutamento a livello demografico, sociale, del mondo di lavoro e economico. Dove necessario e possibile, le offerte di cura dell'OSC si fanno promotrici di nuovi strumenti e offerte di cura (ad esempio Home treatment) per la presa a carico di persone in situazione di disagio;
- all'analisi del contesto e del rischio, che permette di identificare le aree di miglioramento e di stabilire gli obiettivi futuri.

Annesso 1: panoramica dell'offerta dell'istituto

Le informazioni relative alla struttura e alle prestazioni dell'ospedale servono a fornire una panoramica sulle dimensioni dell'ospedale e della sua offerta.

Per maggiori informazioni sull'offerta dell'istituto, potete rivolgervi all'ospedale o alla clinica, o consultare l'attuale rapporto annuale.

Psichiatria

Offerta in psichiatria

ICD-Nr.	Offerta secondo diagnosi principale alla dimissione
F0	Disturbi psichici di natura organica, compresi quelli sintomatici
F1	Disturbi psichici e comportamentali da uso di sostanze psicoattive
F2	Schizofrenia, disturbo schizotipico e disturbi deliranti
F3	Disturbi dell'umore (affettivi)
F4	Disturbi nevrotici, legati a stress e somatoformi
F5	Sindromi comportamentali associate a disfunzioni fisiologiche e a fattori fisici
F6	Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto
F7	Ritardo mentale
F8	Disturbi dello sviluppo psicologico
F9	Disturbi comportamentali e della sfera emozionale con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza
FX	Disturbo mentale non specificato

Osservazioni

La Clinica psichiatrica cantonale fa parte di un'organizzazione più ampia, l'Organizzazione sociopsichiatrica cantonale, che include anche strutture ambulatoriali per adulti (Servizi psico-sociali, Servizio di psichiatria e psicologia medica per la psichiatria di liaison), strutture per minori (Servizi medico-psicologici per la cura ambulatoriale e Centri psico-educativi per la cura semi-stazionaria), il Centro abitativo ricreativo e di lavoro per la presa a carico residenziale di utenti psichiatrici adulti invalidi, i Centri diurni per adulti.

Vi sono collaborazioni puntuali con la psichiatria privata ambulatoriale e ospedaliera e, per quanto riguarda la casistica psicogeriatrica, con i servizi territoriali e le strutture che operano nel medesimo ambito.

Editore



Il modello per questo rapporto sulla qualità è pubblicato da H+:
H+ Gli Ospedali Svizzeri
Lorrainestrasse 4A, 3013 Berna

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/qualita/rapportosullaqualita/



I simboli utilizzati in questo rapporto per le categorie ospedaliere "Cure somatiche acute", "Psichiatria" e "Riabilitazione" sono stati utilizzati solo se i moduli concernono soltanto singole categorie.

Gruppi partecipanti e partner



Il modello di questo rapporto sulla qualità è stato elaborato in collaborazione con il gruppo guida del **QABE** (Sviluppo della qualità nelle cure acute degli ospedali del Canton Berna).

Il modello viene costantemente perfezionato in collaborazione con la Commissione di specialisti Qualità (**FKQ**) di H+, i singoli Cantoni e su proposta dei fornitori di prestazioni.

Si veda anche:

www.hplus.ch/it/chisiamo/commissionidispecialisti/



La Conferenza svizzera dei direttori e delle direttrici cantionali della sanità (**CDS**) raccomanda ai Cantoni di obbligare gli ospedali a redigere rapporti sulla qualità delle cure e di raccomandare loro l'utilizzo del modello di rapporto di H+ e la pubblicazione del rapporto sulla piattaforma di H+ www.info-ospedali.ch.

Altri partecipanti



L'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (**ANQ**) coordina e realizza misure della qualità nei settori della medicina somatica acuta, della riabilitazione e della psichiatria.

Si veda anche: www.anq.ch/it



La **fondazione Sicurezza dei pazienti Svizzera** è una piattaforma nazionale per lo sviluppo e la promozione della sicurezza dei pazienti in Svizzera. Si avvale di reti e collaborazioni, che hanno lo scopo di favorire l'apprendimento dagli errori e di incoraggiare la cultura della sicurezza presso gli istituti sanitari. Per questo motivo coopera in via partecipativa e collaborativa con i fautori del sistema sanitario.

Si veda anche: www.patientensicherheit.ch



Il modello per il rapporto sulla qualità si basa sulle raccomandazioni "Rilevamento, analisi e pubblicazione di dati sulla qualità delle cure mediche" dell'Accademia svizzera per le scienze mediche (**ASSM**) (disponibile solo in D e F): www.samw.ch.