

## Misurare la qualità nelle Cure Primarie – Position Paper EQuIP 2017

*La Position Paper di EQuIP sulla misurazione della qualità nella Cure Primarie è una dichiarazione per tutte le figure professionali coinvolte nell'assistenza primaria. EQuIP vuole enfatizzare i seguenti principi relativi alle misure sulla qualità:*

### **Privacy e riservatezza**

- L'utilizzo di dati personali sulla salute estratti dalle cartelle cliniche dei pazienti dovrebbe essere sempre effettuato in una modalità che garantisca la privacy e la confidenzialità dei pazienti nella relazione medico-paziente.

### **Gli indicatori di qualità hanno delle restrizioni**

- Gli indicatori di qualità riflettono in maniera semplificata aspetti misurabili di fenomeni più complessi. Molti degli obiettivi e dei principi dell'assistenza primaria non possono essere misurati, come ad esempio l'etica e l'umanità nelle consultazioni oppure se le priorità nella pratica medica quotidiana sono stabilite in modo corretto o meno.

- **Gli indicatori di qualità sono utili sia come punto di partenza per discutere sulla complessa realtà, che come parte di un metodo volto ad avviare, stimolare e supportare il processo di miglioramento locale.**

### **Gli indicatori di qualità sono strumenti utili per il miglioramento della qualità**

- La qualità dipende dalla competenza, dalla responsabilità, dall'iniziativa e dalla contestualizzazione di ciascuna figura professionale. È quindi importante sostenere i fattori chiave interni del miglioramento.
- Lo sviluppo della qualità deve essere parte integrante di tutte le cure primarie. I medici di medicina generale sono sollecitati a monitorare sistematicamente la qualità del proprio lavoro, del proprio team e dell'ambiente di lavoro. Le misurazioni dovrebbero coprire i diversi aspetti della qualità, ad esempio la centralità del paziente, accessibilità alle cure, equità e contenuto dell'assistenza, misurazione dei processi e dei risultati clinici e soddisfazione professionale dei medici e di tutto il personale delle cure primarie.
- Ai medici di medicina generale che si prendono cura di pazienti in una popolazione di riferimento, dovrebbe essere consentito di soffermarsi sul singolo paziente per agire sulle lacune assistenziali.
- Il confronto con altri setting di assistenza primaria (bench-marking) può essere utile, ad esempio utilizzando indicatori di qualità nazionali. Questi confronti possono costituire la base per un'analisi più approfondita delle ragioni per cui esistono delle differenze nei metodi di lavoro e nell'uso delle risorse.
- Le cartelle cliniche elettroniche dovrebbero essere sviluppate in modo che sia facile estrarre dati per un lavoro sulla qualità su base locale e, preferibilmente, i registri sanitari elettronici e gli strumenti di misurazione della qualità dovrebbero essere integrati.

### **Uso amministrativo**

- I risultati degli indicatori di qualità non dovrebbero essere utilizzati come base per incentivi economici. Il sistema "pagamento per performance" non ha dimostrato di essere vantaggioso per i pazienti. Quando questi incentivi vengono effettuati basandosi solo su alcuni aspetti dell'assistenza sanitaria, essi verranno messi in risalto, mentre altri aspetti tendono ad essere ignorati, e allo stesso tempo la motivazione interna per una buona qualità diminuisce.
- La comunicazione a persone esterne dovrebbe essere effettuata in modo da non rendere le singole persone identificabili, ad esempio in forma aggregata.

- La misurazione esterna della qualità dovrebbe essere limitata a un numero ragionevole di indicatori e dovrebbe concentrarsi sugli aspetti dell'assistenza che contribuiscono maggiormente a cure migliori e più sicure.
- La raccolta dei dati non dovrebbe richiedere tempo, personale o investimenti finanziari al di là dei benefici che possono essere ottenuti nel miglioramento della qualità e/o nell'incremento della sicurezza del paziente.
- Gli indicatori utilizzati per qualsiasi tipo di valutazione esterna dovrebbero essere discussi ed approvati dagli operatori sanitari prima del loro utilizzo. Diversi fattori confondenti possono influenzare più i risultati che la qualità negli ambulatori di medicina generale.

**EQuiP consiglia di astenersi dall'utilizzare indicatori di qualità per il rimborso dell'assistenza primaria. Proponiamo invece che il lavoro per il miglioramento della qualità debba essere promosso e finanziato. Ciò include, oltre alle misurazioni, la revisione dei risultati delle misurazioni, la preparazione e la implementazione dei piani di miglioramento e la valutazione delle modifiche apportate. Gli indicatori di qualità sono strumenti utili in questo contesto.**