

# Misurare il sovra- e il sottoutilizzo nella medicina di famiglia svizzera

## Messaggi chiave

### *Il problema*

L'assistenza sanitaria svizzera, e in particolare la medicina di famiglia, è caratterizzata da una crescente complessità con richieste sempre nuove, costi in aumento e differenze regionali inspiegabili, ed è al centro dell'attenzione di ricercatori, politici e responsabili politici che si impegnano per la qualità delle cure. Per ridurre il sovra- e il sottoutilizzo dell'assistenza sanitaria, è necessario definire l'assistenza appropriata in base alle competenze attuali e misurarla. Per misurare il sovra- e il sottoutilizzo nella medicina di famiglia svizzera sono stati individuati i seguenti problemi:

- Condizioni quadro politiche e strutturali inadeguate: a differenza del settore ospedaliero, nella medicina di famiglia non è stato stabilito uno sviluppo e un'implementazione coordinati a livello nazionale di misure di qualità.
- Disponibilità limitata di dati elettronici: i dati medici di routine sono adatti a misurare il sovra- e il sottoutilizzo nella medicina di famiglia. Affinché i dati medici di routine possano essere utilizzati per la ricerca e le analisi di qualità a un costo ragionevole, devono essere disponibili in formato elettronico e, se possibile, devono essere collegabili ad altri dati o sistemi. Solo poco meno della metà dei medici di base in Svizzera documenta i contatti dei pazienti in un'anamnesi elettronica.
- Mancanza di qualità dei dati: i dati devono essere disponibili non solo in formato elettronico, ma anche in forma strutturata e di alta qualità. Spesso, tuttavia, le possibilità dell'anamnesi elettronica e i campi strutturati non vengono utilizzati come previsto e l'anamnesi elettronica diventa la "versione elettronica ingombrante della cartella cartacea".

### *Raccomandazioni per l'azione*

Per migliorare la misurazione del sovra- e del sottoutilizzo nella medicina di famiglia svizzera, sono state individuate le seguenti raccomandazioni di intervento:

Sviluppo di una strategia digitale globale: l'OCSE raccomanda lo sviluppo di una strategia digitale globale e intersettoriale per creare un sistema sanitario digitale e migliorare la disponibilità dei dati. Nel contesto svizzero, ciò significa che i medici di base in particolare dovrebbero essere inclusi nella strategia e che la digitalizzazione dovrebbe essere promossa e resa obbligatoria.

Rafforzare una cultura della qualità basata sui dati: oltre agli adeguamenti del quadro politico e strutturale, è importante migliorare la familiarità dei medici di base con gli aspetti della qualità e la misurazione del sovra- e sottoutilizzo. Gli aspetti qualitativi dovrebbero essere insegnati nella formazione medica di base e avanzata, e aggiunti alle competenze richieste dalle società mediche.

Sostenere le iniziative dal basso verso l'alto: per promuovere la misurazione del sovra- e sottoutilizzo in modo tempestivo, si raccomanda di sostenere i progetti di *bot-tom-up* già esistenti. Questi progetti su piccola scala consentono già di misurare il sovra- e il sottoutilizzo.

### *Considerazioni sull'implementazione*

Barriere all'implementazione:

Processi lunghi in un sistema federale e direttamente democratico, e resistenza a un approccio *Top-down*, ovvero dall'alto verso il basso;

Resistenza alla cura standardizzata e al controllo di qualità;

I progetti di *Bottom-up* si basano sulla partecipazione volontaria e sulla volontà di impegnarsi sul tema.

Le opportunità dell'implementazione includono:

Lo sviluppo demografico promuove la digitalizzazione in modo naturale;

Rete esistente di circoli di qualità come base per il rafforzamento della cultura della qualità;

Le iniziative di *Bottom-up* aumentano la motivazione dei partecipanti grazie al coinvolgimento diretto e inoltre consentono analisi tempestive.