

# Guida per i candidati del programma UNIVANTS of Healthcare Excellence

Grazie per l'interesse mostrato per il programma UNIVANTS of Healthcare Excellence Award. La presente Guida è stata ideata per aiutarti a formulare la tua richiesta di candidatura. Ciò include, a titolo esemplificativo, esempi di best practice e suggerimenti utili.

Per semplificare il processo di candidatura, ti invitiamo a utilizzare le appendici fornite all'interno della presente Guida al fine di raccogliere le informazioni necessarie per la richiesta online.

Per aumentare ulteriormente la qualità della richiesta, utilizzare la **Checklist** (Appendice IV).

## **SOMMARIO**

### **I. REQUISITI MINIMI**

### **II. ASPETTI DA CONSIDERARE DURANTE IL COMPLETAMENTO DELLA RICHIESTA**

#### **1. SEZIONE TEAM DI PROGETTO**

- i. TEAM INTERDISCIPLINARE
- ii. PARTNER PRINCIPALI

#### **2. SEZIONE INIZIATIVA**

#### **3. SEZIONE IMPATTO MISURABILE**

- i. INDICATORI CHIAVE DI PRESTAZIONE (KPI, KEY PERFORMANCE INDICATOR)
- ii. METRICHE QUANTITATIVE E QUALITATIVE
- iii. KPI QUANTITATIVI
- iv. KPI QUALITATIVI
- v. QUALIFICATORI E KPI
- vi. KPI PER OGNI STAKEHOLDER
- vii. STAKEHOLDER
- viii. IMPORTANZA DELL'IMPATTO

#### **4. SEZIONE ATTRIBUTI DEL PROCESSO**

- i. UNICITÀ
- ii. FACILITÀ DI IMPLEMENTAZIONE
- iii. SCALABILITÀ
- iv. LIVELLO DI GOVERNANCE
- v. INTELLIGENCE DI LABORATORIO

### **III. DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA**

### **IV. SEZIONE CONFERMA**

## I. REQUISITI MINIMI

### SODDISFI I CRITERI MINIMI PER L'INVIO?

Utilizzare la checklist riportata di seguito per valutare se la richiesta è pronta.

- La tua iniziativa di assistenza clinica è stata implementata nella pratica clinica (non si tratta di una semplice sperimentazione o di uno studio non ancora implementato)?
- Tutte le metriche rientrano in un'unica iniziativa di assistenza clinica?
- L'iniziativa di assistenza clinica comprende almeno tre dipartimenti (incluso il laboratorio analisi/patologia clinica)?
- Hai associato un indicatore chiave di prestazione (KPI) a ciascuno dei seguenti stakeholder?



Paziente



Medico



Sistema sanitario/Amministrazione



Finanziatore

- Nella tua richiesta sono presenti almeno due metriche quantitative?

## II. ASPETTI DA CONSIDERARE AL COMPLETAMENTO DELLA RICHIESTA

### 1. SEZIONE TEAM DI PROGETTO

#### i. TEAM INTERDISCIPLINARE

- Le iniziative di assistenza clinica con la valutazione più alta coinvolgono almeno cinque dipartimenti, tra cui il laboratorio analisi/patologia clinica.

#### ii. PARTNER PRINCIPALI

- Ti verrà chiesto di identificare da tre a cinque partner chiave (te incluso, se pertinente) che hanno avuto l'impatto più significativo sulla tua iniziativa di assistenza clinica. *Per raccogliere le informazioni necessarie, utilizzare il modello **Partner principali** (Appendice I) all'interno della presente Guida.*



#### Domande da porsi:

- Chi sono i principali leader della tua iniziativa di assistenza clinica?
- All'interno del team, chi è stato essenziale per il raggiungimento dei risultati?
- Chi ha agito da leader assoluto per superare gli ostacoli?

## 2. SEZIONE INIZIALE

Ti verrà chiesto di fornire una panoramica di alto livello dell'iniziativa di assistenza clinica che ha ottenuto prestazioni sanitarie misurabili significativamente migliori. Ciò può includere, a titolo esemplificativo, i bisogni che sono stati soddisfatti, l'influenza e i contributi dei vari partner e dipartimenti coinvolti. Includere anche un riepilogo dell'impatto associato all'iniziativa di assistenza clinica.

Per la massima comprensione dell'iniziativa in tutte le fasi della valutazione, considerando che i giudici provengono da discipline e aree geografiche diverse, evitare l'uso di acronimi non definiti e utilizzare un linguaggio il più semplice possibile. Inoltre, si prega di evitare di inserire nella richiesta i nomi dei prodotti e/o dei produttori.

**NOTA:** questa sezione è limitata a massimo 2.500 caratteri (spazi inclusi) per garantire un abstract sommario dell'iniziativa di assistenza clinica. I contenuti aggiuntivi non forniti già in altre sezioni della richiesta possono essere allegati come contenuti supplementari al momento dell'invio della richiesta.



### Domande da porsi quando si scrive una panoramica di alto livello dell'iniziativa di assistenza clinica:

- Perché il team di assistenza clinica si è unito? Che cosa ha spinto il tuo team a unirsi?
- Quali problemi stavi cercando di risolvere e come sono state superate le sfide per ottenere prestazioni significativamente migliori?
- Quale ruolo ha svolto il laboratorio analisi/patologia clinica nel superare queste sfide?
- Quali KPI sono stati raggiunti e come?

## 3. SEZIONE IMPATTO MISURABILE

Per snellire il processo e raccogliere le informazioni necessarie per la tua richiesta online, ti consigliamo di utilizzare il modello **Impatto misurabile** (Appendice II) all'interno della presente Guida.

Un processo di pensiero consigliato per questa sezione è rispondere alle seguenti domande in relazione a ciascun risultato misurabile.

- Qual è il KPI generale? [**Indicatore chiave di prestazione**]
- Qual è il risultato associato a tale KPI? [**Metrica – Quantitativa** (preferibile) o **Qualitativa**]
- In che modo il nuovo risultato è correlato alla baseline o allo standard di cura precedente? [**Qualificatore – aumentato, diminuito, attenuato, ecc.**]
- Chi è il principale beneficiario di questo cambiamento misurabile? [**Stakeholder**]

### i. COSA SI INTENDE PER KPI (KEY PERFORMANCE INDICATOR, INDICATORE CHIAVE DI PRESTAZIONE)?

- Un KPI è una misura dell'impatto o delle prestazioni. I KPI vengono utilizzati per valutare il successo di un'iniziativa.
- I KPI possono essere misurati quantitativamente o qualitativamente.
  - Le misure preferite degli esiti sono quantitative. Se per qualsiasi motivo non è possibile definire una metrica quantitativa, è necessario prendere in considerazione una metrica qualitativa.

### ii. QUAL È LA DIFFERENZA TRA UNA METRICA QUANTITATIVA E UNA QUALITATIVA?

- **Quantitativa:** una misurazione diretta del cambiamento prima o dopo l'implementazione dell'iniziativa di assistenza clinica sotto forma di una o più misurazioni o metriche.
  - Ad esempio, una riduzione di 2,5 ore della durata della degenza del paziente e/o del 20% dei costi attribuibile direttamente all'iniziativa di assistenza clinica.
- **Qualitativa:** una misura indiretta a sostegno di un cambiamento significativo attraverso l'uso di una citazione diretta di uno stakeholder pertinente e specifico. Dovrebbe essere utilizzata solo quando non è possibile impiegare una metrica quantitativa.
  - Tutte le metriche qualitative (ovvero le citazioni degli stakeholder) devono essere attribuite a una fonte e un dipartimento/posizione identificate. Se non viene identificata alcuna fonte o dipartimento/posizione, il KPI viene escluso.
  - La fonte e il dipartimento/posizione devono essere relative al KPI.
    - Ad esempio, un medico può parlare per conto dei propri pazienti, mentre i laboratoristi no. Analogamente, l'amministrazione può parlare di "Affidabilità o soddisfazione clinica" del personale, mentre i laboratori no.

### iii. ESEMPI RAPPRESENTATIVI DI KPI QUANTATIVI

Con i **KPI quantitativi** ti verrà chiesto di descrivere le metriche associate al cambiamento misurabile per il KPI.

**ESEMPLI:**

 PAZIENTE	 MEDICO	 SISTEMA SANITARIO/ AMMINISTRAZIONE	 FINANZIATORI
<p><b>Qualificatore:</b> Aumentato <b>KPI:</b> Benessere <b>Metrica:</b> al 4,4% dei donatori di sangue appena sottoposti a screening vengono diagnosticate patologie precedentemente non rilevate, consentendo il trattamento e riducendo la probabilità di trasmissione.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Aumentato <b>KPI:</b> Fiducia nel medico <b>Metrica:</b> il 54% dei medici intervistati (n=123) ha ritenuto più sicuro sottoporre a triage i pazienti entro 30 minuti dall'implementazione di un nuovo percorso per i pazienti con sospetta sindrome coronarica acuta.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Valorizzato <b>KPI:</b> Reputazione <b>Metrica:</b> un aumento delle prenotazioni per visite pari al 6,3% dopo l'implementazione della nostra iniziativa clinica.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Ridotto <b>KPI:</b> Costo <b>Metrica:</b> il nuovo percorso riduce il costo della malattia di circa €3.216 per paziente la cui malattia epatica non progredisce in stadio avanzato.</p>

### iv. ESEMPLI RAPPRESENTATIVI DI KPI QUALITATIVI

Con i **KPI qualitativi** ti verrà chiesto di fornire una citazione diretta fornendo al contempo la fonte attribuita (nome e cognome) e relativo dipartimento/posizione.

**ESEMPLI:**

 PAZIENTE	 MEDICO	 SISTEMA SANITARIO/ AMMINISTRAZIONE	 FINANZIATORI
<p><b>Qualificatore:</b> Ridotto <b>KPI:</b> Ansia del paziente <b>Citazione:</b> "Le persone che arrivano in pronto soccorso con un dolore al petto sono ansiose, tanto da temere di avere un attacco cardiaco. È estremamente importante poter dire loro nel minor tempo possibile che non è così, in modo da rassicurare i pazienti e le loro famiglie." <b>Fonte:</b> John Doe, MD <b>Titolo:</b> Responsabile del Pronto soccorso, Ospedale universitario</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Aumentato <b>KPI:</b> Soddisfazione clinica <b>Citazione:</b> "Gli algoritmi predittivi con gestione in tempo reale consentono un rapido trattamento dei nostri pazienti. In qualità di caporeparto, trovo che sia davvero edificante, per me e per il mio personale, poter fornire ai nostri pazienti la migliore assistenza possibile. È il motivo per cui sono entrata in medicina... servire e guarire". <b>Fonte:</b> Jane Doe, MD <b>Titolo:</b> Professoressa di medicina, Ospedale universitario</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Valorizzato <b>KPI:</b> Uso delle risorse <b>Citazione:</b> "La conseguenza imprevista, ma importante, di un migliore percorso a cure di follow-up ha portato a una successiva riduzione dei pazienti che utilizzano frequentemente il pronto soccorso. In questo modo, i pazienti stabiliscono un rapporto continuativo con il proprio medico di base per gestire la malattia invece di utilizzare le risorse del pronto soccorso per lo stesso scopo". <b>Fonte:</b> Jessica Doe, MD, PhD, MBA <b>Titolo:</b> Direttore medico, Pronto soccorso, Ospedale universitario</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Attenuato <b>KPI:</b> Rischio <b>Citazione:</b> "Gli errori medici possono avere effetti catastrofici sui pazienti, tra cui lesioni fisiche e possibili decessi. Con una probabilità di errori medici 20 volte maggiore in Africa rispetto ai paesi sviluppati, una riduzione degli errori medici pari al 500% dopo l'implementazione della nostra iniziativa ha indubbiamente avuto un impatto profondo e incommensurabile sul contenimento degli esiti avversi negli ultimi 36 mesi". <b>Fonte:</b> Jerry Doe, MD <b>Titolo:</b> Amministratore delegato, Ospedale universitario</p>

## v. ESEMPI RAPPRESENTATIVI DI QUALIFICATORI E KPI

Iniziando dallo stakeholder maggiormente influenzato dalla tua iniziativa di assistenza clinica, esamina i KPI e stabilisci quale qualificatore descrive meglio l'effetto che ha avuto sul KPI.

- ESEMPI:**
- Durata della degenza **ridotta**
  - Esperienza del paziente **migliorata**
  - Fiducia nel medico **aumentata**
  - Rischi **attenuati**
  - Soddisfazione del paziente **migliorata**
  - Diagnosi del paziente **precoce**
  - Tempi di attesa **ridotti**

## vi. ESEMPI RAPPRESENTATIVI DI KPI DI CUI HA GIOVATO UNO STAKEHOLDER PRINCIPALE

**ESEMPI:**

 <b>PAZIENTE</b>	 <b>MEDICO</b>	 <b>SISTEMA SANITARIO/ AMMINISTRAZIONE</b>	 <b>FINANZIATORI</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esperienza</li> <li>• Tasso di mortalità</li> <li>• Diagnosi del paziente</li> <li>• Soddisfazione del paziente</li> <li>• Sicurezza</li> <li>• Tempo di attesa</li> <li>• Benessere</li> <li>• Altro*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soddisfazione clinica</li> <li>• Incertezza clinica</li> <li>• Fiducia nel medico</li> <li>• Rischio di contenziosi</li> <li>• Altro*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impegno dei dipendenti</li> <li>• Ammissioni in ospedale</li> <li>• Tassi di riammissione</li> <li>• Rimborso</li> <li>• Reputazione (indice, classifica, premio)</li> <li>• Uso delle risorse</li> <li>• Soddisfazione del personale</li> <li>• Altro*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Costi sanitari</li> <li>• Rischi</li> <li>• Altro*</li> </ul>

*\*NOTA: se un KPI non è elencato nel menu a tendina, è possibile inserirlo utilizzando il campo "Altro".*

## vii. STAKEHOLDER



### PAZIENTE

Questa categoria può comprendere parzialmente o interamente la popolazione servita presso la struttura sanitaria. Può includere pazienti ricoverati, assistenza ambulatoriale e/o il consumatore (pre-paziente) che potrebbe non essere ancora associato al tuo sistema di assistenza ma che può trarre vantaggio da misure di assistenza preventiva e/o iniziative per la salute della popolazione nel suo complesso.

**ESEMPI:** screening di pazienti apparentemente sani, pazienti che si presentano al pronto soccorso, pazienti oncologici, diabetici, chirurgici, pediatrici, geriatrici, ecc.



### MEDICO

Questa categoria può comprendere discipline mediche specializzate e/o tutto il personale clinico coinvolto nell'assistenza diretta e nel trattamento dei pazienti.

**ESEMPI:** medico di pronto soccorso, oncologo, farmacista, primario, internisti, infermiere, ecc.



### SISTEMA SANITARIO/ AMMINISTRAZIONE

Questa categoria può comprendere qualsiasi componente dell'amministrazione sanitaria, inclusi dirigenti, membri di gestione, sistemi sanitari pubblici, sistemi sanitari, ospedali e reti ospedaliere.

**ESEMPI:** amministratore delegato (CEO), direttore operativo (COO), direttore amministrativo (CFO), vicepresidente, manager, supervisor, ecc.



### FINANZIATORI

Questa categoria riflette i beneficiari e/o i fornitori di assistenza sanitaria al di fuori dei sistemi ospedalieri, quali fondi fiduciari, assicurazioni e/o enti sanitari governativi.

**ESEMPI:** beneficiari finanziari, uffici finanziari, fonti di finanziamento, ecc.

## viii. IMPORTANZA DELL'IMPATTO

Si tratta di un'opportunità per evidenziare in che modo la metrica fornita ha un impatto sugli stakeholder. Più persuasiva è la tua argomentazione, più i giudici saranno d'accordo con la tua posizione.

*Ti verrà chiesto di valutare il valore dell'impatto per lo stakeholder:*

- **NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** impatto positivo su una o più entità, persone o gruppi
- **SIGNIFICATIVO:** impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi
- **MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi



### Domande da porsi:

- Quanto è significativo questo cambiamento per la popolazione che serve e/o rappresenta?
- I vantaggi sono limitati a una persona, entità o gruppo specifici?
- Ha un valore ad ampio raggio?

#### 4. SEZIONE ATTRIBUTI DEL PROCESSO

Fare riferimento al modello **Attributi del processo** (Appendice III) all'interno della presente Guida.

##### i. COME DESCRIVERESTI L'**UNICITÀ** DELLA TUA INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA?

*Unicità: il livello di innovazione impiegato nel tuo approccio.*

- **NON UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è una best practice comprovata e già impiegata in passato.
- **UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è specifico per la propria regione o contesto.
- **ASSOLUTAMENTE UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è nuovo e non è mai stato utilizzato in passato.



###### Domande da porsi:

- L'approccio è stato pubblicato o utilizzato a sostegno di altre best practice?
- Vi sono motivi che suggeriscono l'unicità dell'approccio per la tua regione o contesto specifico?
- Sei il creatore di un nuovo approccio che definisce una best practice mai realizzata in passato?

##### ii. COME DESCRIVERESTI LA **FACILITÀ DI IMPLEMENTAZIONE** DELLA TUA INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA?

*Facilità di implementazione - Livello di difficoltà nell'attuazione dell'approccio.*

- **SEMPLICE:** per implementare l'iniziativa non è stato necessario implementare cambiamenti sostanziali o sono state sufficienti variazioni minime.
- **MODERATA:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari alcuni cambiamenti.
- **DIFFICILE:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa sono state necessarie modifiche sostanziali.



###### Domande da porsi:

- Quanto è difficile (o facile) implementare l'iniziativa di assistenza clinica per gli altri?
- Quali cambiamenti (finanziamenti, nuove attrezzature, risorse, ecc.) sono stati necessari per garantire il successo dell'operazione? Tali cambiamenti sono stati minimi o sostanziali?

##### iii. COME DESCRIVERESTI LA **SCALABILITÀ** DELLA TUA INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA?

*Scalabilità: possibilità e/o capacità di espandere le best practice in altri contesti.*

- **NON SCALABILE:** l'approccio non può essere adattato a processi simili o diversi.
- **SCALABILE:** l'approccio può essere adattato a processi simili o diversi.
- **ALTAMENTE SCALABILE:** l'approccio è ampiamente adattabile a processi simili e diversi.



###### Domande da porsi:

- L'iniziativa di assistenza clinica può essere utilizzata per favorire il progresso delle cure in altri stati patologici?
- L'approccio può essere adattato in altri contesti clinici o geografici?
- Se altri soggetti tentassero di replicare la tua iniziativa di assistenza clinica in un contesto diverso, potrebbero incorrere in limitazioni sostanziali?

#### iv. COME DESCRIVERESTI IL **LIVELLO DI GOVERNANCE** ASSOCIATO ALLA TUA INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA?

*Livello di governance: aderenza a un processo standardizzato. La governance può essere manuale, automatizzata o una combinazione di entrambi i tipi.*

- **NESSUNA GOVERNANCE:** vengono utilizzati metodi manuali per garantire l'adesione al nuovo processo.
- **GOVERNANCE PRESENTE:** almeno un aspetto dei nuovi processi è automatizzato.
- **GOVERNANCE ELEVATA:** la maggior parte, se non tutti gli aspetti dei nuovi processi, è automatizzata, garantendo un elevato livello di conformità.



##### **Domande da porsi:**

- In che modo viene avviato il nuovo processo? Inoltre, viene avviato automaticamente o tramite operazioni manuali?
- I nuovi processi sono regolati da specifici algoritmi, circostanze e/o condizioni?
- La conformità al nuovo processo è elettiva (ovvero esistono delle opzioni che consentono ancora lo standard di cura precedente?)

#### v. COME DESCRIVERESTI IL VALORE DELL'**INTELLIGENCE DI LABORATORIO** NELLA TUA INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA?

*Intelligence di laboratorio: utilizzo dei dati di laboratorio in maniera integrata per generare informazioni e/o decisioni attuabili.*

- **NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** l'intelligence di laboratorio ha avuto una rilevanza minima per gli esiti complessivi dell'iniziativa.
- **SIGNIFICATIVO:** l'intelligence di laboratorio è stata uno dei driver chiave che ha portato al successo dell'iniziativa.
- **MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** senza l'intelligence di laboratorio non sarebbe stato possibile raggiungere il successo dell'iniziativa.



##### **Domande da porsi:**

- I dati di laboratorio vengono utilizzati con una metodologia nuova?
- Le informazioni di laboratorio determinano i cambiamenti nei percorsi clinici o di cura?
- In che modo i dati di laboratorio influiscono sull'iniziativa di assistenza clinica per garantire un successo misurabile?
- Quali test di laboratorio sono stati utilizzati e come hanno cambiato l'assistenza?

**NOTA:** le autovalutazioni non verranno conteggiate nella valutazione finale. Tuttavia, saranno considerate dai giudici come elementi a supporto per assegnare la posizione in classifica. Pertanto, ti preghiamo di essere quanto più descrittivo possibile nella tua motivazione.

### III. DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA

Sarà il titolo utilizzato dai giudici per il tuo progetto candidato al premio. Pertanto, il titolo deve essere convincente e inclusivo dei KPI più forti, ma allo stesso tempo conciso.

ESEMPI	VALUTAZIONE IMPATTO	MOTIVAZIONE
Miglioramento del flusso di pazienti in pronto soccorso nella rete del sistema sanitario	Elevato	<input checked="" type="checkbox"/> Convincente <input checked="" type="checkbox"/> Conciso <input checked="" type="checkbox"/> Include KPI
Percorso clinico migliorato per il riconoscimento del diabete non diagnosticato nei pazienti ospedalizzati	Elevato	
Terapia antibiotica personalizzata per ridurre l'esposizione inappropriata agli antibiotici	Elevato	
Un progetto di squadra presso il City Hospital	Basso	Troppo generico, non incisivo, manca l'impatto significativo/KPI
PCT in pronto soccorso	Basso	L'inserimento di un KPI forte lo renderebbe più interessante
Gestione del laboratorio	Basso	Troppo generico, non incisivo, altre presentazioni potrebbero includere la gestione del laboratorio, manca un esito misurabile per l'impatto

### IV. SEZIONE CONFERMA

1. Rivedere la richiesta
  - Durante la revisione, ricorda che a un maggior numero di KPI associati all'iniziativa di assistenza clinica corrisponde una maggiore possibilità di premiazione.
  - Per ulteriori suggerimenti e/o per assicurare il miglior successo della richiesta, fare riferimento alla **Checklist** (Appendice IV) prima dell'invio.
2. Documentazione di supporto
  - I documenti di supporto possono essere utilizzati per rafforzare il valore e il punteggio dell'iniziativa di assistenza clinica. È possibile fornire più documenti, che devono però essere raggruppati come un unico file zip. La dimensione massima del file è 10 MB.

**NOTE:**

- La documentazione di supporto **non** deve contenere informazioni dettagliate sul paziente.
- Gli allegati non possono essere salvati nelle sessioni di lavoro. Assicurarsi che gli allegati siano inclusi prima di inviare la richiesta finale.
- Per ulteriore assistenza, contattare il team di amministrazione all'indirizzo [UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com](mailto:UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com).

## APPENDICE I

# Partner principali

Identifica da tre a cinque partner principali (te incluso, se applicabile) con l'impatto più significativo sull'iniziativa di assistenza clinica. Questi partner costituiranno il tuo team candidato al premio. Ai fini del premio, uno dei partner principali deve essere la medicina di laboratorio. Il numero totale di partner indicati non deve essere superiore a cinque, te incluso.

**NOTA:** i nomi dei partner principali e le informazioni di contatto sono a scopo esclusivamente amministrativo in relazione a questo premio. I nomi e le e-mail NON verranno distribuiti o utilizzati in contesti diversi del programma UNIVANTS of Healthcare Excellence Award.

1

### PARTNER DI MEDICINA/DI LABORATORIO/PATOLOGIA CLINICA

Nome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

2

### PARTNER PRINCIPALE

Nome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

3

### PARTNER PRINCIPALE

Nome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

4

### PARTNER PRINCIPALE

Nome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

5

### PARTNER PRINCIPALE

Nome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

APPENDICE II

# Impatto misurabile

**Istruzioni:** questo modello è stato progettato per facilitare la raccolta dei dati associati agli indicatori chiave di prestazione (KPI, Key Performance Indicator) e la quantificazione del valore dell'iniziativa di assistenza clinica.

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>PAZIENTE</b>	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentato <input type="checkbox"/> Diminuito <input type="checkbox"/> Migliorato <input type="checkbox"/> Mantenuto <input type="checkbox"/> Attenuato <input type="checkbox"/> Ridotto <input type="checkbox"/> Valorizzato <input type="checkbox"/> Superiore <input type="checkbox"/> Inferiore <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Esperienza <input type="checkbox"/> Tasso di mortalità <input type="checkbox"/> Diagnosi del paziente <input type="checkbox"/> Soddisfazione del paziente <input type="checkbox"/> Sicurezza <input type="checkbox"/> Tempo di attesa <input type="checkbox"/> Benessere <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Riferimento qualitativo: _____ _____ _____ Nome: _____ Titolo: _____

Note associate alla metrica **PAZIENTE**:

Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder **PAZIENTE**:

- NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** impatto positivo su una o più entità, persone o gruppi
- SIGNIFICATIVO:** impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi
- MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi

Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per il **PAZIENTE**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>MEDICO</b>	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentato <input type="checkbox"/> Diminuito <input type="checkbox"/> Migliorato <input type="checkbox"/> Mantenuto <input type="checkbox"/> Attenuato <input type="checkbox"/> Ridotto <input type="checkbox"/> Valorizzato <input type="checkbox"/> Superiore <input type="checkbox"/> Inferiore <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Soddisfazione clinica <input type="checkbox"/> Incertezza clinica <input type="checkbox"/> Fiducia nel medico <input type="checkbox"/> Rischio di contenziosi <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Riferimento qualitativo: _____ _____ _____ Nome: _____ Titolo: _____

Note associate alla metrica **MEDICO**:

Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder **MEDICO**:

- NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** impatto positivo su una o più entità, persone o gruppi
- SIGNIFICATIVO:** impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi
- MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi

Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per il **MEDICO**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>SISTEMI SANITARI/AMMINIST.</b>	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentato <input type="checkbox"/> Diminuito <input type="checkbox"/> Migliorato <input type="checkbox"/> Mantenuto <input type="checkbox"/> Attenuato <input type="checkbox"/> Ridotto <input type="checkbox"/> Valorizzato <input type="checkbox"/> Superiore <input type="checkbox"/> Inferiore <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Impegno dei dipendenti <input type="checkbox"/> Ammissioni in ospedale <input type="checkbox"/> Tassi di riammissione <input type="checkbox"/> Rimborso <input type="checkbox"/> Reputazione (indice, classificazione, premio) <input type="checkbox"/> Uso delle risorse <input type="checkbox"/> Soddisfazione del personale <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Riferimento qualitativo: _____ _____ Nome: _____ Titolo: _____

Note associate alla metrica **SISTEMI SANITARI/AMMINISTRAZIONE**:

Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder **SISTEMI SANITARI/AMMINISTRAZIONE**:

- NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO**: impatto positivo su una o più entità, persone o gruppi
- SIGNIFICATIVO**: impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi
- MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO**: impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi

Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per **SISTEMI SANITARI/AMMINISTRAZIONE**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>FINANZIATORI</b>	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentato <input type="checkbox"/> Diminuito <input type="checkbox"/> Migliorato <input type="checkbox"/> Mantenuto <input type="checkbox"/> Attenuato <input type="checkbox"/> Ridotto <input type="checkbox"/> Valorizzato <input type="checkbox"/> Superiore <input type="checkbox"/> Inferiore <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Costi sanitari <input type="checkbox"/> Rischi <input type="checkbox"/> Altro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Riferimento qualitativo: _____ _____ Nome: _____ Titolo: _____

Note associate alla metrica **FINANZIATORI**:

Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder **FINANZIATORI**:

- NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO**: impatto positivo su una o più entità, persone o gruppi
- SIGNIFICATIVO**: impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi
- MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO**: impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi

Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per i **FINANZIATORI**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Caratteristiche del processo

**Istruzioni:** selezionare la risposta che descrive meglio l'iniziativa di assistenza clinica e prepararsi a fornire maggiori dettagli al completamento della richiesta.

## 1. Come descriveresti l'**UNICITÀ** della tua iniziativa di assistenza clinica?

*Unicità: il livello di innovazione impiegato nel tuo approccio.*

- NON UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è una best practice comprovata e già impiegata in passato.
  - UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è specifico per la propria regione o contesto.
  - ASSOLUTAMENTE UNICO:** l'ambito o il processo impiegato per raggiungere i risultati è nuovo e non è mai stato utilizzato in passato.
- 
- 

## 2. Come descriveresti la **FACILITÀ DI IMPLEMENTAZIONE** della tua iniziativa di assistenza clinica?

*Facilità di implementazione - Livello di difficoltà nell'attuazione dell'approccio.*

- SEMPLICE:** per implementare l'iniziativa non è stato necessario implementare grossi cambiamenti o sono state sufficienti variazioni minime.
  - MODERATA:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa stati necessari alcuni cambiamenti.
  - DIFFICILE:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari sostanziali cambiamenti.
- 
- 

## 3. Come descriveresti la **SCALABILITÀ** della tua iniziativa di assistenza clinica?

*Scalabilità: possibilità e/o capacità di espandere le best practice in altri contesti.*

- NON SCALABILE:** l'approccio non può essere adattato a processi simili o diversi.
  - SCALABILE:** l'approccio può essere adattato a processi simili o diversi.
  - ALTAMENTE SCALABILE:** l'approccio è ampiamente adattabile a processi simili e diversi.
- 
- 

## 4. Come descriveresti il **LIVELLO DI GOVERNANCE** associato alla tua iniziativa di assistenza clinica?

*Livello di governance: aderenza a un processo standardizzato. La governance può essere manuale, automatizzata o una combinazione di entrambi i tipi.*

- NESSUNA GOVERNANCE:** vengono utilizzati metodi manuali per garantire l'adesione al nuovo processo.
  - GOVERNANCE PRESENTE:** almeno un aspetto dei nuovi processi è automatizzato.
  - GOVERNANCE ELEVATA:** la maggior parte, se non tutti gli aspetti dei nuovi processi, è automatizzata, garantendo un elevato livello di conformità.
- 
- 

## 5. Come descriveresti il valore dell'**INTELLIGENCE DI LABORATORIO** nella tua iniziativa di assistenza clinica?

*Intelligence di laboratorio: utilizzo di dati di laboratorio in maniera integrata per generare informazioni e/o decisioni attuabili.*

- NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** l'intelligence di laboratorio ha avuto una rilevanza minima per gli esiti complessivi dell'iniziativa.
  - SIGNIFICATIVO:** l'intelligence di laboratorio è stata uno dei driver chiave che ha portato al successo dell'iniziativa.
  - MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** senza l'intelligence di laboratorio non sarebbe stato possibile raggiungere il successo dell'iniziativa.
- 
-

# Checklist

Per potenziare il punteggio della tua application ed evitare possibili esclusioni, utilizzare la seguente checklist:

<p><b>La best practice è scritta in modo facilmente comprensibile?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I giudici valuteranno il punteggio da una prospettiva interdisciplinare, pertanto non tutti saranno esperti nell'area di competenza della tua richiesta. <ul style="list-style-type: none"> <li>– Verificare di aver definito tutti gli acronimi.</li> <li>– Utilizzare gli allegati con dati supplementari se sono necessarie spiegazioni complesse.</li> <li>– Qualcuno al di fuori dell'organizzazione potrebbe comprendere la tua iniziativa di assistenza clinica utilizzando solo la spiegazione nella panoramica di alto livello?</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Esistono prove a sostegno di ciascun indicatore chiave di prestazione (KPI) menzionato?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se i giudici non comprendono le informazioni o il modo in cui tali informazioni supportano una differenza misurabile per il KPI, potrebbero escludere il KPI, e di conseguenza potrebbero escludere l'intera richiesta.</li> </ul>
<p><b>Ogni KPI è associato allo stakeholder corretto?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I giudici possono escludere i KPI se non sono associati allo stakeholder più appropriato. Ciò potrebbe comportare l'esclusione del KPI e, potenzialmente, dell'intera richiesta.</li> <li>• <b>Esempio:</b> la diagnosi precoce è un vantaggio per il paziente e quindi un KPI per il paziente.</li> </ul>
<p><b>Hai massimizzato l'utilizzo di metriche relative ai KPI associati?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se allo stesso KPI vengono associate più metriche quantitative, rafforzandosi a vicenda in modo correlato, devono essere presentate come prova relativa a un singolo KPI (ad es., la riduzione della mortalità femminile e di quella maschile supportano la "Riduzione della mortalità" complessiva).</li> <li>• Se allo stesso KPI vengono associate più metriche quantitative indipendenti l'una dall'altra, possono essere presentate come due metriche separate per lo stesso KPI (ad es., le metriche quantitative relative alla durata ridotta della degenza e alla riduzione delle procedure invasive supportano in modo indipendente il "Miglioramento dell'esperienza del paziente").</li> <li>• Se due metriche qualitative indipendenti supportano lo stesso KPI, si consiglia di selezionare la citazione più forte e/o utilizzare più esempi come prova a supporto del singolo KPI (ad esempio, due medici di discipline diverse che segnalano una "Maggiore sicurezza per il medico").</li> </ul>
<p><b>Ciascuna metrica quantitativa mostra una differenza misurabile?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le metriche quantitative devono includere un'indicazione numerica di cambiamento.</li> <li>• I dettagli aiutano i giudici a comprendere l'impatto e il valore.</li> </ul>
<p><b>Ogni riferimento qualitativo include una fonte completa di nome?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutte le metriche qualitative (citazioni degli stakeholder a sostegno dell'impatto) devono essere attribuite a una fonte e un dipartimento identificati. Se non viene identificata alcuna fonte o dipartimento, il KPI viene escluso.</li> <li>• La fonte e il dipartimento devono essere relativi al KPI. Ad esempio, un medico può parlare per conto dei propri pazienti, mentre i tecnici di laboratorio no. Analogamente, l'amministrazione può parlare di "Affidabilità o soddisfazione clinica" del personale, mentre i laboratori no.</li> <li>• Altri suggerimenti per l'invio di riferimenti qualitativi: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Inviare solo contenuti pertinenti al KPI e assicurarsi che il contenuto inviato rafforzi il KPI.</li> <li>– La stessa fonte non può essere utilizzata per più KPI.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Tutti i documenti di supporto sono stati caricati all'invio della richiesta?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per il database delle richieste è necessario che tutta la documentazione di supporto venga inviata in un unico file zip.</li> </ul>
<p><b>Hai stampato e rivisto un PDF della richiesta?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esistono limitazioni di caratteri che possono causare l'interruzione del testo durante l'operazione di copia e incolla.</li> <li>• Se il contenuto necessario non può essere incluso nello spazio fornito, è necessario completare la documentazione di supporto con il file zip supplementare (vedere sopra).</li> </ul>

Inviare eventuali domande, dubbi o commenti al team di amministrazione, all'indirizzo [UNIVANTSoHealthcareExcellence@Abbott.com](mailto:UNIVANTSoHealthcareExcellence@Abbott.com).

Il team di amministrazione non ha alcun ruolo nel processo di assegnazione dei punteggi ed è una risorsa utile per aiutare i candidati a inviare i propri contributi.