

# Guida per i candidati per il programma UNIVANTS of Healthcare Excellence

Grazie per l'interesse mostrato al programma UNIVANTS of Healthcare Excellence Award. La presente Guida per i candidati è stata ideata per aiutarti a ottimizzare la richiesta. 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 per i candidati per raccogliere le informazioni necessarie per la richiesta online.

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

## SOMMARIO

### I. REQUISITI MINIMI

### II. DATE IMPORTANTI

### III. ASPETTI DA CONSIDERARE DURANTE IL COMPLETAMENTO DELLA RICHIESTA

#### 1. SEZIONE TEAM DI PROGETTO

- i. TEAM INTERDISCIPLINARE
- ii. MEMBRI DEL TEAM DI ASSISTENZA

#### 2. SEZIONE INIZIATIVA

#### 3. SEZIONE IMPATTO MISURABILE

- i. STAKEHOLDER
- ii. QUALIFICATORI E KPI
- iii. INDICATORE CHIAVE DI PRESTAZIONE (KPI)
- iv. KPI PER STAKEHOLDER
- v. METRICHE QUANTITATIVE E QUALITATIVE
- vi. KPI QUANTITATIVI
- vii. KPI QUALITATIVI
- 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

### IV. DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA

### V. 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 nell'assistenza clinica)?
- L'iniziativa di assistenza clinica comprende almeno tre discipline (inclusa la medicina di laboratorio/patologia)?
- 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, di cui almeno una **NON** associata a un sondaggio?
- Nella tua richiesta sono presenti più di quattro metriche qualitative.

## II. DATE IMPORTANTI

La prima opportunità per l'invio della domanda è il **1° agosto**.

Si consiglia vivamente di inviare le richieste in quella stessa giornata e/o il prima possibile.

Le richieste inviate prima del **1° novembre** consentiranno al team di amministrazione del programma UNIVANTS of Healthcare Excellence Award di avere tutto il tempo per le valutazioni per eventuali revisioni dell'idoneità.



Apertura delle richieste



Scadenza per la revisione dell'idoneità garantita con possibilità di ripetere l'invio, se necessario.



Scadenza per tutte le richieste

### III. ASPETTI DA CONSIDERARE DURANTE IL COMPLETAMENTO DELLA RICHIESTA

#### 1. SEZIONE TEAM DI PROGETTO

##### i. TEAM INTERDISCIPLINARE

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

##### ii. MEMBRI DEL TEAM DI ASSISTENZA

- Ti verrà chiesto di identificare da tre a cinque membri del team di assistenza (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 **Membri del team di assistenza** (Appendice I).*
- Questi membri del team di assistenza costituiranno il team candidato al premio. Ai fini di questo premio, uno dei membri del team di assistenza deve essere afferente al settore di medicina di laboratorio. Il numero totale dei membri del team di assistenza non deve essere superiore a cinque, te incluso.



#### Non sai chi includere? Chiediti:

- 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 INIZIATIVA DI ASSISTENZA CLINICA

Ti verrà chiesto di fornire una panoramica di alto livello dell'iniziativa di assistenza clinica che ha ottenuto prestazioni sanitarie misurabili migliori. Ciò include, a titolo esemplificativo, le esigenze e/o i problemi clinici che sono stati soddisfatti, l'influenza e i contributi dei vari partner e discipline 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, assicurarsi che tutti gli acronimi siano definiti e utilizzare un linguaggio il più semplice possibile. Evitare inoltre di inserire nella richiesta i nomi dei prodotti e/o dei produttori.

Per esempi di iniziative di assistenza clinica, consultare gli abstract dei vincitori delle edizioni precedenti disponibili sul nostro sito Web all'indirizzo [www.UNIVANTShce.com](http://www.UNIVANTShce.com).

#### NOTA:

Questa sezione è limitata a massimo 2500 caratteri (spazi inclusi) per garantire un abstract 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:

- Quali problemi stavi cercando di risolvere?
- Come hai migliorato (o risolto parzialmente) il problema clinico? Se erano presenti sfide, di cosa si trattava e come le hai risolte?
- Quale ruolo ha svolto la medicina di laboratorio/patologia nel superare queste sfide?
- Quali KPI sono stati raggiunti e come?
- Quali informazioni puoi condividere che hanno contribuito a catalizzare il cambiamento.





### 3. SEZIONE IMPATTO MISURABILE

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

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

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

#### i. STAKEHOLDER

 <b>PAZIENTE</b>	<p>Questa categoria può comprendere parzialmente o interamente la popolazione servita da o presso la struttura sanitaria. Può includere pazienti ricoverati, assistenza ambulatoriale e/o il consumatore (pre-paziente), il cliente, il membro, 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.</p> <p><b>ESEMPI:</b> screening di pazienti sani normali, pazienti che si presentano al pronto soccorso, pazienti oncologici, pazienti deceduti, familiari dei pazienti, consumatori (pre-pazienti), pazienti diabetici, chirurgici, pediatrici, geriatrici, ecc.</p>
 <b>MEDICO</b>	<p>Questa categoria può comprendere discipline mediche specializzate e/o tutto il personale clinico coinvolto nell'assistenza diretta e nel trattamento dei pazienti.</p> <p><b>ESEMPI:</b> medico di pronto soccorso, patologo, oncologo, farmacista, medico di base, internisti, infermiere, ecc.</p>
 <b>SISTEMI SANITARI/ AMMINISTRAZIONE</b>	<p>Questa categoria può comprendere qualsiasi componente di un'amministrazione sanitaria o di un'organizzazione incentrata sulla salute, inclusi dirigenti, membri di gestione, sistemi sanitari pubblici, sistemi sanitari, ospedali e reti ospedaliere.</p> <p><b>ESEMPI:</b> ospedale, laboratorio di riferimento, clinica, fondazione, organizzazione, amministratore delegato (CEO), direttore operativo (COO), direttore amministrativo (CFO), vicepresidente, manager/front line, supervisor, ecc.</p>
 <b>FINANZIATORE</b>	<p>Questa categoria riflette i beneficiari al di fuori del sistema sanitario/dell'amministrazione. Ciò include, a titolo esemplificativo, trust, assicurazioni e/o enti sanitari governativi.</p> <p><b>ESEMPI:</b> compagnie assicurative, trust, beneficiari finanziari al di fuori dell'Amministrazione, uffici finanziari, fonti di finanziamento, investitori, ecc.</p>

#### ii. 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**

### iii. COSA SI INTENDE PER KPI (INDICATORE CHIAVE DI PRESTAZIONE)?

- Un KPI è una misura dell’impatto o delle prestazioni. I KPI vengono utilizzati per valutare i cambiamenti effettivi e/o realizzati dell’iniziativa di assistenza clinica.
- I KPI possono essere misurati quantitativamente o qualitativamente.
  - Le misure di esito preferite sono quantitative. Se per qualsiasi motivo non è possibile definire una metrica quantitativa, è necessario prendere in considerazione una metrica qualitativa.

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

#### ESEMPI:

 PAZIENTE	 MEDICO	 SISTEMI SANITARI/ AMMINISTRAZIONE	 FINANZIATORE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mortalità</li> <li>• Sicurezza</li> <li>• Benessere</li> <li>• Durata della degenza</li> <li>• Equità</li> <li>• Tempi di attesa</li> <li>• Esperienza</li> <li>• Coinvolgimento</li> <li>• Soddisfazione</li> <li>• Ansia</li> <li>• Altro*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiducia nel medico</li> <li>• Incertezza clinica</li> <li>• Soddisfazione clinica</li> <li>• Rischio di contenziosi</li> <li>• Altro**</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso delle risorse</li> <li>• Ricoveri ospedalieri non necessari</li> <li>• Tassi di riammissione</li> <li>• Rimborso</li> <li>• Soddisfazione del personale</li> <li>• Coinvolgimento dei dipendenti</li> <li>• Reputazione</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 discesa, è possibile inserire nuovi KPI utilizzando il campo "Altro".



### v. QUAL È LA DIFFERENZA TRA UNA METRICA QUANTITATIVA E 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.
- **Qualitativa:** una misura indiretta a sostegno di un cambiamento significativo attraverso l’uso di una citazione diretta di uno stakeholder pertinente e specifico. o. Dovrebbe essere utilizzata solo quando non è possibile impiegare una metrica quantitativa.
  - Tutte le metriche qualitative (citazioni degli stakeholder a sostegno del rapporto casuale di impatto) devono essere attribuite a una fonte e una disciplina/posizione identificate. Se non viene identificata alcuna fonte o disciplina/posizione, il KPI verrà escluso.
  - La fonte e la disciplina/posizione devono essere relative al KPI ed essere in grado di parlare dell’impatto.
    - 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.
  - Una best practice per le richieste è quella di evitare citazioni qualitative di qualsiasi membro del team di assistenza che potrebbe ricevere un riconoscimento. Qualsiasi fonte direttamente collegata a un membro del team di assistenza che è stato nominato per un riconoscimento potrebbe comportare l’esclusione del KPI da parte dei giudici.

## vi. ESEMPI RAPPRESENTATIVI DI KPI QUANTITATIVI

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

### ESEMPI:

 PAZIENTE	 MEDICO	 SISTEMI SANITARI/ AMMINISTRAZIONE	 FINANZIATORE
<p><b>Qualificatore:</b> Aumentato <b>KPI:</b> Benessere <b>Metrica:</b> aumento relativo del 22,2% (dal 34,7% al 42,4%, <math>p &lt; 0,001</math>) della percentuale di pazienti per i quali si è verificato un miglioramento dei livelli di LDL-C al di sotto dei 190 mg/dl dopo l'implementazione del programma SureNet.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Valorizzato <b>KPI:</b> Affidabilità <b>Metrica:</b> nel nostro sondaggio interno condotto tra i medici di base (182 rispondenti su 203), il 74% ha considerato FIB-4 additivo nell'esclusione clinica della fibrosi avanzata.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Valorizzato <b>KPI:</b> Reputazione <b>Metrica:</b> un aumento delle richieste di visita pari al 6,3% dopo l'implementazione della nostra iniziativa di valutazione clinica preventiva modificata.</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Ridotto <b>KPI:</b> Costo <b>Metrica:</b> il nuovo percorso riduce il carico della malattia di €3216 per paziente la cui malattia epatica non progredisce in stadio avanzato.</p>

#### Suggerimenti per creare sondaggi di impatto:

- Le domande non devono essere tendenziose.
- Evitare domande con risposte binarie (ad es. sì/no, buono/cattivo)
- Assicurarsi che i destinatari del sondaggio abbiano le competenze, le conoscenze e la rilevanza per le domande poste.


#### Considerazioni sul sondaggio:

- I sondaggi rappresentano un'importante misura dell'impatto quando si misurano i cambiamenti percepiti da un punto di vista quantitativo.
- I sondaggi devono essere evitati per i KPI facilmente quantificabili (ad es. durata della degenza).
- I risultati del sondaggio devono includere il numero di partecipanti interrogati, nonché il numero di rispondenti e la loro professione.
- Nella richiesta devono essere incluse anche le domande poste.

## vii. ESEMPI 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 relativa disciplina/posizione.

**ESEMPI:**

 PAZIENTE	 MEDICO	 SISTEMI SANITARI/ AMMINISTRAZIONE	 FINANZIATORE
<p><b>Qualificatore:</b> Ridotto  <b>KPI:</b> Ansia  <b>Citazione:</b> “Le persone che arrivano in pronto soccorso con dolore toracico 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> Dott. John Doe  <b>Titolo:</b> Dirigente medico senior, Pronto soccorso, Ospedale universitario</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Aumentato  <b>KPI:</b> Soddisfazione  <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> Dott.ssa Jane Doe  <b>Titolo:</b> Direttrice di reparto, 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 collegamento della popolazione di pazienti alle 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> Dott.ssa Jessica Doe, PhD, MBA  <b>Titolo:</b> Direttrice medica, Pronto soccorso, Ospedale universitario</p>	<p><b>Qualificatore:</b> Attenuato  <b>KPI:</b> Rischio  <b>Citazione:</b> “Gli errori medici possono avere effetti catastrofici, quali lesioni fisiche e possibili decessi. Con una probabilità di errori medici 20 volte maggiore in Africa rispetto ai paesi sviluppati, una riduzione di cinque volte degli errori medici dopo l’implementazione della nostra iniziativa di assistenza ha indubbiamente avuto un impatto profondo e incommensurabile sul contenimento degli esiti avversi negli ultimi 36 mesi.”  <b>Fonte:</b> Dott. Jerry Doe  <b>Titolo:</b> Amministratore delegato, Ospedale universitario</p>

## viii. IMPORTANZA DELL'IMPATTO

Si tratta di un’opportunità per mettere in evidenza il modo in cui la metrica fornita ha un impatto sullo stakeholder. Più l’argomentazione è persuasiva, maggiore è la probabilità i giudici concordino con la tua posizione e maggiore sarà la valutazione del tuo KPI.

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

- **NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:** impatto positivo su una o alcune 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).

### 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 tua 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: il livello di difficoltà nell'esecuzione dell'approccio.**

- **SEMPLICE:** per implementare l'iniziativa è stata necessaria un'infrastruttura nuova minima o nessuna infrastruttura nuova.
- **MODERATA:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari alcuni cambiamenti dell'infrastruttura.
- **DIFFICILE:** per promuovere l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari cambiamenti sostanziali dell'infrastruttura.



#### Domande da porsi:

- Quanto sarà 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? Tali cambiamenti sono stati minimi o sostanziali?

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

**Scalabilità: abilità 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'aderenza 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: l'uso dei dati di laboratorio in modo integrato 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 fattori chiave che ha portato al successo dell'iniziativa.
- **MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** il successo dell'iniziativa non avrebbe potuto essere raggiunto senza l'intelligence di laboratorio.



**Domande da porsi:**

- I dati di laboratorio vengono utilizzati con una metodologia nuova?
- Le informazioni di laboratorio determinano cambiamenti nei percorsi clinici o di cura?
- In che modo i dati di laboratorio influiscono sulla tua 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 associate alla sezione **Impatto misurabile** e alla sezione **Attributi del processo** non verranno conteggiate nella valutazione finale.

Tuttavia, saranno considerate dai giudici come giustificazione ed elementi a supporto della 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 la tua iniziativa candidata al premio. Pertanto, il titolo deve essere convincente e inclusivo del KPI più forte, 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 convincente
Gestione del laboratorio	Basso	Troppo generico, non incisivo, altre presentazioni potrebbero includere la gestione del laboratorio, manca un esito misurabile per l'impatto, non spiega il perché

### IV. SEZIONE CONFERMA

#### 1. RIVEDERE LA RICHIESTA PER VERIFICARNE LA COMPLETEZZA, L'ACCURATEZZA E LA CHIAREZZA.

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

La documentazione di supporto può essere utilizzata per rafforzare il valore e il punteggio dell'iniziativa di assistenza clinica. È possibile fornire più documenti. La dimensione massima del file è 10 MB.

**NOTA:**

- La documentazione di supporto non deve contenere informazioni dettagliate sul paziente.
- Assicurarsi che gli allegati siano inclusi prima di inviare la richiesta finale.
- Per ulteriore assistenza, contattare il team di amministrazione del programma UNIVANTS of Healthcare Excellence Award all'indirizzo [UNIVANTSOHealthcareExcellence@abbott.com](mailto:UNIVANTSOHealthcareExcellence@abbott.com).

## APPENDICE I

# Membri del team di assistenza

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

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

### ESEMPIO 1

Nome e cognome Dott. John Doe

Titolo professionale Dirigente medico senior

E-mail johndoe@gmail.com

### ESEMPIO 2

Nome e cognome Dott.ssa Jane Doe

Titolo professionale Direttore medico di chimica clinica

E-mail janedoe@gmail.com

1

### MEMBRO DEL TEAM DI ASSISTENZA MEDICINA DI LABORATORIO/PATOLOGIA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2

### MEMBRO DEL TEAM DI ASSISTENZA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

3

### MEMBRO DEL TEAM DI ASSISTENZA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

4

### MEMBRO DEL TEAM DI ASSISTENZA

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

5

### MEMBRO DEL TEAM DI ASSISTENZA

Nome e cognome \_\_\_\_\_


Titolo professionale \_\_\_\_\_


E-mail \_\_\_\_\_


## APPENDICE II


# Impatto misurabile

**Istruzioni:** questo modello è stato progettato per facilitare la raccolta dei dati associati agli indicatori chiave di prestazione (KPI) e la quantificazione del valore della tua iniziativa di assistenza clinica.

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>PAZIENTE</b>	<input type="radio"/> Valorizzato <input type="radio"/> Aumentato <input type="radio"/> Diminuito <input type="radio"/> Attenuato <input type="radio"/> Ridotto <input type="radio"/> Precoce <input type="radio"/> Migliorato <input type="radio"/> Mantenuto <input type="radio"/> Superiore <input type="radio"/> Inferiore <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Mortalità <input type="radio"/> Sicurezza <input type="radio"/> Benessere <input type="radio"/> Durata della degenza <input type="radio"/> Equità <input type="radio"/> Tempi di attesa <input type="radio"/> Esperienza <input type="radio"/> Coinvolgimento <input type="radio"/> Soddisfazione <input type="radio"/> Ansia <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Quantitativo:  <input type="radio"/> Citazione qualitativa:  Nome e cognome:  Titolo professionale:
	Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder <b>PAZIENTE</b> : <input type="radio"/> <b>NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:</b> impatto positivo su una o alcune entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>SIGNIFICATIVO:</b> impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:</b> impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi		
	Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per il <b>PAZIENTE</b> :  		

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>MEDICO</b>	<input type="radio"/> Valorizzato <input type="radio"/> Aumentato <input type="radio"/> Diminuito <input type="radio"/> Attenuato <input type="radio"/> Ridotto <input type="radio"/> Precoce <input type="radio"/> Migliorato <input type="radio"/> Mantenuto <input type="radio"/> Superiore <input type="radio"/> Inferiore <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Fiducia nel medico <input type="radio"/> Incertezza clinica <input type="radio"/> Soddisfazione clinica <input type="radio"/> Rischio di contenziosi <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Quantitativo:  <input type="radio"/> Citazione qualitativa:  Nome e cognome:  Titolo professionale:
	Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder <b>MEDICO</b> : <input type="radio"/> <b>NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO:</b> impatto positivo su una o alcune entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>SIGNIFICATIVO:</b> impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:</b> impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi		
	Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per il <b>MEDICO</b> :  		

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>SISTEMI SANITARI/AMMINIST.</b>	<input type="radio"/> Valorizzato <input type="radio"/> Aumentato <input type="radio"/> Diminuito <input type="radio"/> Attenuato <input type="radio"/> Ridotto <input type="radio"/> Precoce <input type="radio"/> Migliorato <input type="radio"/> Mantenuto <input type="radio"/> Superiore <input type="radio"/> Inferiore <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Uso delle risorse <input type="radio"/> Ricoveri ospedalieri non necessari <input type="radio"/> Tassi di riammissione <input type="radio"/> Rimborso <input type="radio"/> Soddisfazione del personale <input type="radio"/> Coinvolgimento dei dipendenti <input type="radio"/> Reputazione <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Quantitativo:
			<input type="radio"/> Citazione qualitativa:
			Nome e cognome:
			Titolo professionale:
Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder <b>SISTEMI SANITARI/AMMINISTRAZIONE</b> : <input type="radio"/> <b>NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO</b> : impatto positivo su una o alcune entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>SIGNIFICATIVO</b> : impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO</b> : impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi			
Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per i <b>SISTEMI SANITARI/AMMINISTRAZIONE</b> :			

Stakeholder	Qualificatore	KPI	Metodo di misura
 <b>FINANZIATORE</b>	<input type="radio"/> Valorizzato <input type="radio"/> Aumentato <input type="radio"/> Diminuito <input type="radio"/> Attenuato <input type="radio"/> Ridotto <input type="radio"/> Precoce <input type="radio"/> Migliorato <input type="radio"/> Mantenuto <input type="radio"/> Superiore <input type="radio"/> Inferiore <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Costi sanitari <input type="radio"/> Rischi <input type="radio"/> Altro: _____	<input type="radio"/> Quantitativo:
			<input type="radio"/> Citazione qualitativa:
			Nome e cognome:
			Titolo professionale:
Valutare l'importanza dell'impatto per lo stakeholder <b>FINANZIATORE</b> : <input type="radio"/> <b>NON SIGNIFICATIVO/POCO SIGNIFICATIVO</b> : impatto positivo su una o alcune entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>SIGNIFICATIVO</b> : impatto significativo o sostanziale su entità, persone o gruppi <input type="radio"/> <b>MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO</b> : impatto ad ampio raggio su entità, persone o gruppi			
Descrivere l'importanza dell'impatto e il valore per i <b>FINANZIATORI</b> :			

## APPENDICE III

# Attributi del processo

**Istruzioni:** selezionare la risposta che descrive meglio l'iniziativa di assistenza clinica e prepararsi a fornire una spiegazione della selezione 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 tua 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: il livello di difficoltà nell'esecuzione dell'approccio.*

- SEMPLICE:** per implementare l'iniziativa è stata necessaria un'infrastruttura nuova minima o nessuna infrastruttura nuova.
- MODERATA:** per favorire l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari alcuni cambiamenti dell'infrastruttura.
- DIFFICILE:** per promuovere l'implementazione dell'iniziativa sono stati necessari cambiamenti sostanziali dell'infrastruttura.

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

*Scalabilità: abilità 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'aderenza 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: l'uso dei dati di laboratorio in modo integrato 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 fattori chiave che ha portato al successo dell'iniziativa.
- MOLTO/ESTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** il successo dell'iniziativa non avrebbe potuto essere raggiunto senza l'intelligence di laboratorio.

## APPENDICE IV

# Checklist

Per potenziare il punteggio della richiesta ed evitare esclusioni prevenibili, utilizzare la seguente checklist:

<p><input type="checkbox"/> <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><input type="checkbox"/> <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><input type="checkbox"/> <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 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><input type="checkbox"/> <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 riduzione della durata 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 es. due medici di discipline diverse che segnalano una "Maggiore sicurezza per il medico").</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <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><input type="checkbox"/> <b>Ogni citazione qualitativa include una fonte completa di nome?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tutte le metriche qualitative (citazioni degli stakeholder interessati a sostegno del rapporto casuale di impatto) devono essere attribuite a una fonte e una disciplina identificate. Se non viene identificata alcuna fonte o disciplina, il KPI viene escluso.</li><li>• La fonte e la disciplina devono essere relative 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 citazioni qualitative:<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 in più KPI.</li><li>– Una best practice per le richieste è quella di evitare citazioni qualitative di qualsiasi membro del team di assistenza che potrebbe ricevere un riconoscimento. Qualsiasi fonte direttamente collegata a un membro del team di assistenza che è stato nominato per un riconoscimento potrebbe comportare l'esclusione del KPI da parte dei giudici.</li></ul></li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <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 tramite il portale online (scheda della conferma).</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <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 file supplementari (vedere sopra).</li></ul>

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

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