



L'accreditamento JCI come valore per professionisti, incrementa la sicurezza del paziente e la qualità dell'assistenza

Dr Paul Chang, MD, MPH, MBA, CPHQ, FACHE
Vice President, Accreditation, Standards
and Measurement

Introduzione

- JCI è il ramo internazionale di US Joint Commission, la più grande organizzazione mondiale per l'accREDITAMENTO delle strutture sanitarie
- JCI lavora con le organizzazioni sanitarie, governative e non governative, per incrementare la qualità e la sicurezza del paziente nella comunità internazionale
- Più di 1000 strutture accreditate JCI e organizzazioni certificate a livello mondiale, in 70 paesi.

Mettiamo frase su JCI di presentazione dicendo che detta standard, accredita, e lasciamo numeri strutture



Punti di forza dell'accreditamento come strumento di miglioramento della qualità

- È implementato a livello di singola organizzazione
- Il focus è a livello di sistema e non individuale
- Sono assegnati compiti specifici a ciascun membro dello staff
- Persegue il miglioramento delle strutture e la riduzione della variabilità a livello di sistema nell'implementazione dei processi
- Garantisce una maggiore sostenibilità in quanto richiede valutazioni periodiche in rapporto agli standard
- Incentiva il miglioramento attraverso la revisione periodica degli standard

Riassunto di alcuni studi sull'impatto dell'accreditamento

- Hinchcliff, Greenfield, Braithwaite, and others “*Narrative synthesis of health service accreditation literature*” *BMJ Qual Saf* 2012, 10. 1-13.
- Revisione di 122 studi empirici
- “La letteratura (..) sottolinea le relazioni potenziali fra i programmi di accreditamento, alti standard organizzativo-qualitativi e sicurezza del paziente
- Joint Commission ha sostenuto oltre 100 studi che dimostrano il valore dell'accreditamento e della certificazione:
<https://manual.jointcommission.org/Accreditation/WebHome>

JAMA 2017 paper sulla “Patient Mortality”

- **Mortalità del paziente durante i **survey a sorpresa*** JCI negli ospedali USA.**
 - [Michael L. Barnett, MD^{1,2}](#); [Andrew R. Olenski, BS³](#); [Anupam B. Jena, MD, PhD^{3,4,5}](#)
 - *JAMA Intern Med.* 2017;177(5):693-700.
- L'osservazione di 1984 strutture fra il 2008 ed il 2012 ha permesso di dimostrare che sui 244.787 pazienti ricoverati durante la settimana del survey, si è riscontrato un significativo calo di mortalità a 30 giorni rispetto ai 1.462M pazienti ricoverati nelle 3 settimane precedenti o successive al survey. L'evidenza di tale cambiamento risulta particolarmente rilevante negli ospedali di grandi dimensioni (diminuzione del 5,9%); non è stato invece osservato alcun cambiamento nel volume dei ricoveri, nella durata della permanenza e nelle risultanze degli outcome relativi alla sicurezza.

BMJ 2018 paper su “patient outcomes and accreditation”

- **Negli USA** Nei pazienti degli ospedali accreditati Joint Commission si è riscontrata un'incidenza della mortalità inferiore (10,2%) in confronto agli ospedali non accreditati (10,6%) (p-value<0.05)
- Nei pazienti ricoverati in ospedali accreditati Joint Commission si è riscontrato un minore tasso di ricovero (24.4% vs. 23.2% p-value<0.001)
- Con una base di 3 milioni di pazienti, questo studio dimostra che si sono riscontrate **12.000 morti e 24.000 ricoveri ripetuti** in meno negli ospedali accreditati rispetto agli ospedali non accreditati.

Studio sul valore dell'impatto In Giordania

East Mediterr Health J. 2015 Apr. 2;21(2):90-9

VALUE AND IMPACT OF INTERNATIONAL HOSPITAL ACCREDITATION: A CASE STUDY FROM JORDAN

Halasa YA, Zeng W, Chappy E, Shepart DS

ABSTRACT LIBERAMENTE TRADOTTO A CURA DI PROGEA

È stato valutato l'impatto economico dell'accreditamento JCI sulle performance strutturali in termini di outcome di 5 ospedali giordani. È stato condotto uno studio retrospettivo su 4 anni, comparando 2 ospedali privati accreditati con associati ospedali non accreditati. Le tecniche utilizzate al fine di testare l'impatto e il valore dell'accreditamento sulle performance delle strutture sono sostanzialmente 2: "difference-in-differences" e "adjusted covariance". Sono selezionati poi 5 indicatori per la valutazione. In 3 di essi sono emersi miglioramenti sensibili e statisticamente significativi direttamente associabili con l'accreditamento: (1) riduzione in termini di re-ricovero nelle terapie intensive nelle 24 ore successive alle dimissioni, (2) riduzione del turnover dello staff e (3) completezza delle informazioni cliniche derivanti dalle cartelle. L'impatto netto dell'accreditamento ha fatto emergere infatti una riduzione di 1.2 punti percentuali nei pazienti re-ricoverati in terapie intensive a 24 ore dalla dimissione, una riduzione di 12.8 punti percentuali del turnover dello staff e un miglioramento del 20% della completezza delle cartelle cliniche. Tali miglioramenti si possono tradurre in un risparmio per il Sistema sanitario Giordano di 593.000 USD.

Studio sul valore dell'impatto In Giordania

- Quantificazione del valore (espresso in termini monetari) e dell'impatto dell'accreditamento JCI.
- Revisione retrospettiva di cartelle cliniche su un periodo di 4 anni.
- Comparazione dei dati relativi a 6 indicatori qualitativi economico-manageriali in due gruppi di ospedali generalisti in Giordania.
 - **Ospedali accreditati.** 2 ospedali privati che hanno ricevuto l'accreditamento JCI rispettivamente nel 2007 e 2008
 - **Ospedali non accreditati.** 2 ospedali simili (non hanno ottenuto l'accreditamento JCI in quel periodo)

Conclusioni dello studio condotto in Giordania

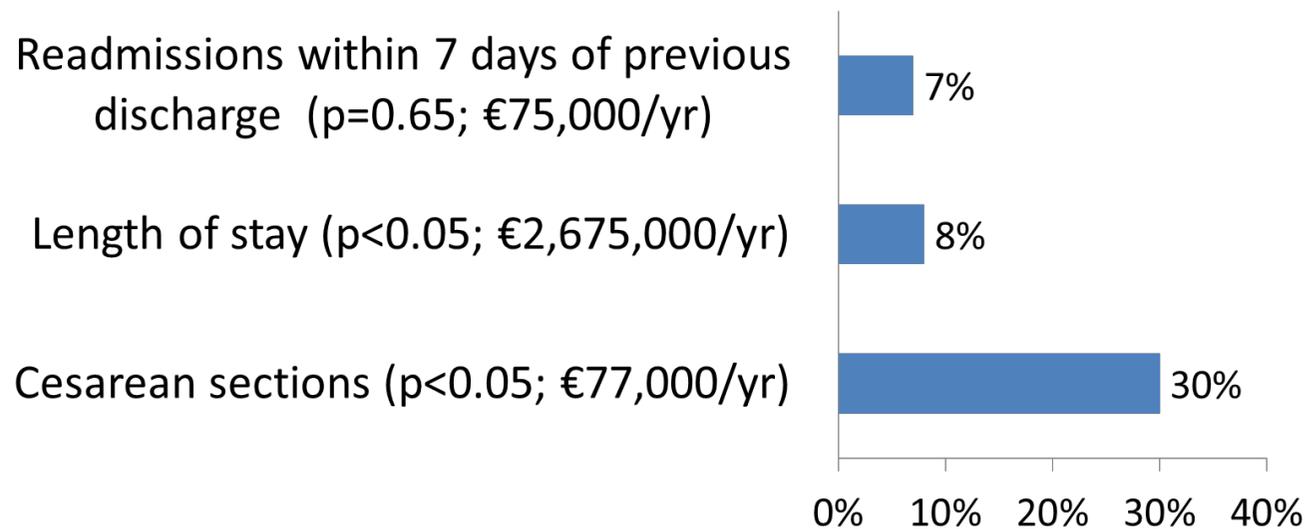
- I risultati dimostrano incrementi in maniera **significativa** da un punto di vista statistico negli ospedali accreditati JCI:
 - “Readmissions” in terapia intensiva nelle 24 ore successive alle dimissioni.
 - Turnover dello staff annuo
 - Completezza delle cartelle cliniche.
- Risparmi totali annuali per ospedale accreditato:
\$ 87,600
- Risparmi totali per lo stato della Giordania:
\$ 593.000

Studio sul valore dell'impatto In Spagna

- Obiettivo:
 - ✓ Quantificare l'impatto dell'accreditamento JCI su costi e qualità negli ospedali.
- Location: Asturias e Andalusia, Spagna.
- “Retrospective Controlled Design”
- Comparazione fra ospedali accreditati JCI e ospedali di controllo.
- Indicatori quantitativi:
 - Qualità Manageriale (1), Clinica (4), Complicazioni cliniche (6)
- Comparazione di 2 periodi e misurazione di eventuali differenze staticamente significative
 - Pre-accreditamento (2-4 anni), post-accreditamento (3-4 anni).
- Calcolo dei risparmi

Risultati per Asturias

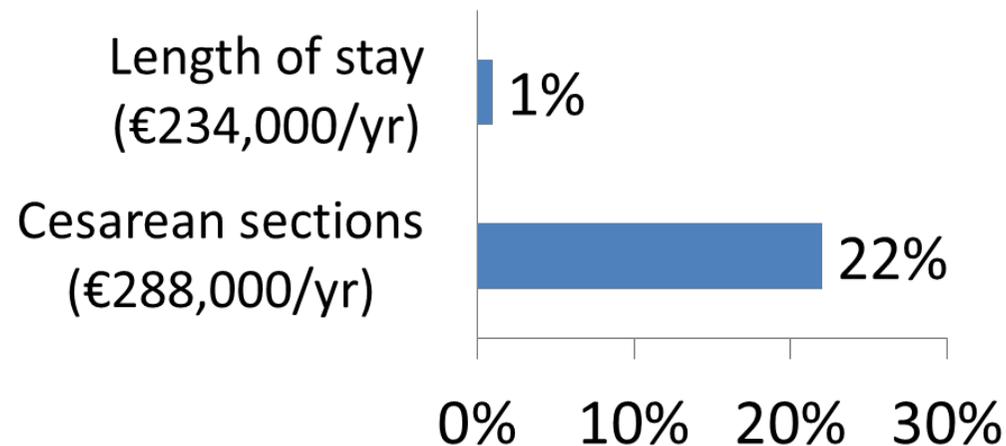
- 2008 JCI accreditation (comparazione di 4 ospedali di controllo nella stessa regione o cluster)
- Indicatori positivi: 3 clinici



- Totale risparmi: €2,827,000/anno
- Cumulativi in 4 anni di accreditamento: €11,308,000

Risultati per Andalusia

- Un ospedale, accreditato JCI 1999 (comparato con 6 ospedali di controllo, 2 indicatori disponibili):
 - Indicatori positivi: 2 clinici



- Risparmi totali: €522,000/anno

Riflessioni conclusive

- È difficile misurare rigorosamente l'effetto dell'accreditamento, poiché comprende diverse attività. Questo ne rende problematica la misurazione
- I dati di cui siamo in possesso mostrano che l'accreditamento è una metodologia credibile di miglioramento e può generare risparmi sui costi superiori alla spesa per l'accreditamento.
- L'accreditamento può essere migliore se pensato come strumento di **cambiamento organizzativo**

JCI = JOURNEY OF CONTINUOUS IMPROVEMENT

GRAZIE

