

# Introduzione per i nuovi ospedali della somatica acuta

*Rilevazione dei dati relativi ai casi negli ospedali svizzeri nel campo di prestazioni stazionarie della somatica acuta*

Stato: 18.03.2025

## 1. Introduzione

Dal 2008 la SwissDRG SA raccoglie i dati relativi a costi e prestazioni al fine di sviluppare la struttura tariffaria in ambito ospedaliero somatico acuto.

Fino al 2012 la struttura tariffaria è stata sviluppata annualmente utilizzando i dati degli ospedali della rete aderenti al progetto su base volontaria. Secondo quanto previsto dall'articolo 49 cpv. 2 della LAMaI, il Consiglio di amministrazione della SwissDRG SA ha deciso di estendere tale rilevazione dei dati a tutti gli ospedali interessati a partire dal 2012 (dati relativi al 2011).

La presente documentazione introduttiva contiene tutte le informazioni essenziali per gli ospedali che partecipano a una rilevazione dei dati della SwissDRG per la prima volta.

## 2. Contratto di fornitura dei dati: un passo importante prima di fornire i dati per la prima volta

Il contratto di fornitura dei dati ha lo scopo di regolare in modo vincolante il rapporto tra l'ospedale che fornisce i dati e la SwissDRG SA. Il contratto definisce in particolare l'estensione dei dati da fornire, il loro utilizzo e gli aspetti relativi alla loro protezione. Su richiesta, saremo lieti di inviarvi il contratto di fornitura dei dati che dovrà essere firmato dalla direzione del vostro ospedale.

## 3. Trasmissione dei dati

La struttura tariffaria della SwissDRG viene rivista e adeguata **ogni anno**. Per questo **anche gli ospedali devono fornire i dati annualmente**.

### 3.1. Riassunto

Anno della rilevazione SwissDRG	2019	2020	2021	2022	2023
Anno contabile dei dati rilevati	2018	2019	2019*	2021	2022
Versione della struttura tariffaria	10.0	11.0	12.0	13.0	14.0
Anno di tariffazione (utilizzo dei dati rilevati)	2021	2022	2023	2024	2025

*Esempio: con la **rilevazione dei dati SwissDRG 2023** la SwissDRG SA rileva i dati degli ospedali relativi all'**anno contabile 2022**. I dati 2022 saranno utilizzati per lo sviluppo della **struttura tariffaria 14.0** che servirà come base per il **finanziamento degli ospedali 2025**.*

\*A causa della pandemia Covid 19, che ha fortemente alterato i dati del 2020, questi non sono stati utilizzati per lo sviluppo del sistema.

### 3.2. Contenuto e formato dei dati da fornire

Gli ospedali forniscono alla SwissDRG SA i dati amministrativi, medici e finanziari relativi a **ogni caso di tariffazione**. In linea di principio, ogni ricovero in ospedale corrisponde a un caso di tariffazione. A certe condizioni due o più ricoveri vengono raggruppati in un solo caso ospedaliero. Per informazioni dettagliate sulle regole di applicazione in conformità a SwissDRG, potete consultare il sito Internet della SwissDRG SA sotto *Somatica acuta* sotto *Regole e definizioni* con riferimento al rispettivo anno, ad es. *Sistema SwissDRG 12.0/2023* > [Regole e definizioni](#).

Nell'ambito della rilevazione dei dati per l'anno di dati 2024, oltre la fornitura dei dati sulle prestazioni e sui costi utilizzando i file SM e CC, una fornitura dei dati secondo l'elenco delle variabili SpiGes e il corrispondente formato XML è ugualmente possibile. A partire dall'anno di riferimento 2025, sarà accettata solo la fornitura secondo SpiGes.

Affinché sia garantita la compatibilità con la fornitura dei dati all'UST e ai cantoni, la SwissDRG SA raccoglie i dati degli ospedali in due file separati seguenti:

- 1) Il **file della Statistica medica**: si tratta del file inviato all'UST e contenente i dati amministrativi e medici;
- 2) Il **file dei costi per caso**: nel file dei costi per caso sono indicati i costi dei casi registrati nel file della Statistica medica. I costi vengono calcolati secondo il metodo di gestione della contabilità per centri di costo REKOLE®. Le componenti di costo richieste corrispondono ai principali centri di costo obbligatori secondo il metodo REKOLE®.

Secondo il nuovo **formato SpiGes**, SwissDRG SA raccoglie i dati ospedalieri attraverso i seguenti file:

- 1) Il **file di dati SpiGes**, che in linea di principio contiene le variabili della statistica medica esistenti fino ad ora, nonché altri settori di rilevazione completamente nuovi, come per esempio la contabilità per unità finali d'imputazione secondo REKOLE® o i trasferimenti dei pazienti.
- 2) Il **file di identificatori SpiGes**, che contiene il numero AVS e la data di nascita. Vi preghiamo di notare che, per motivi legali, non deve essere consegnato alcun numero AVS a SwissDRG SA. Per questo motivo, si può o lasciare il numero AVS vuoto o inserire la variabile fittizia 999999999999 (13x9).

I requisiti relativi al formato e al contenuto dei dati, nonché al formato dei due file sono spiegati nell'allegato alla *Documentazione per la rilevazione dei dati SwissDRG*. Tale documento è disponibile sul sito Web della SwissDRG SA sotto *Somatica acuta* > [Rilevazione dei dati](#) e la corrispondente rilevazione 20XX (dati 20XX).

Gli ospedali rispettano le direttive dell'UST riguardo alla codifica medica. Pertanto, per la rilevazione dei dati di un determinato anno, devono essere utilizzate la classificazione internazionale ICD-10 GM con cinque posizioni e la Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP) con sei posizioni dell'anno in questione. Per maggiori informazioni potete consultare il nostro sito Web sotto *Somatica acuta* > *Rilevazione dei dati* e la corrispondente rilevazione 20XX (dati 20XX). In aggiunta, l'UST mette a disposizione informazioni dettagliate in merito alle classificazioni.

In quanto base di dati per la valutazione delle remunerazioni supplementari esistenti e potenziali, SwissDRG SA effettua anche una rilevazione dettagliata annuale. Con la rilevazione dettagliata vengono rilevati annualmente da un lato i prezzi dei medicinali in base all'anno, dall'altro codici e costi per materiali, procedure e processi costosi.

### 3.3. Come vanno trasmessi i dati?

Sul proprio sito Web, la SwissDRG SA mette a disposizione degli ospedali TARPSY un'[interfaccia Web](#) protetta per la trasmissione dei dati. Questa interfaccia Web offre alle cliniche anche una visione diretta della qualità e plausibilità dei propri dati.

Per una nuova registrazione l'ospedale riceverà per posta un codice di sicurezza e un link all'interfaccia Web. Codici di sicurezza già attivati restano validi. Con il codice di sicurezza un membro dell'ospedale può registrarsi tramite il link, creare un account personale e aggiornare i dati di contatto dell'ospedale.

Per la trasmissione l'ospedale compila il questionario contenente domande specifiche per l'ospedale (il questionario deve essere compilato prima dell'upload dei dati). Differenze fra la risposta ed i dati trasmessi portano a test di plausibilità errati e possono portare all'esclusione di dati.

Upload dei dati tramite l'interfaccia Web. Essa valuta i dati in due fasi.

- Validazione: verifica automatica dei requisiti minimi dei file. I dettagli relativi al formato dei file sono descritti nella documentazione per la rilevazione dei dati. In caso di fornitura errata l'ospedale riceve una notifica automatica. In questo caso, considerate il messaggio o i messaggi di errore nell'interfaccia Web e caricate nuovamente il file corretto.
- Plausibilizzazione: una volta effettuata la validazione con successo, i dati vengono sottoposti a numerosi test di plausibilità. Non appena l'importazione dei dati è conclusa, l'ospedale riceve una notifica via e-mail riguardo alla disponibilità della plausibilizzazione. Nell'interfaccia Web i casi devono essere da una parte verificati nel registro *Errore di dati* e eventualmente caricati nuovamente, dall'altra l'ospedale ha la possibilità di motivare i casi notevoli nelle apposite caselle del registro *Plausibilizzazione*. In assenza di una motivazione, i casi non possono essere esaminati. Una volta inserite le motivazioni, per l'ospedale la fornitura dei dati è terminata.

Non appena il processo di trasmissione dei dati è terminato, la SwissDRG SA verifica i dati forniti. Questo processo può durare diversi mesi, anche perché i commenti vengono analizzati uno per uno. Durante tale periodo può accadere che la SwissDRG SA contatti le cliniche per dei chiarimenti.

### 3.4. Termini per l'invio dei dati

I termini per l'invio dei dati sono indicati di volta in volta nella documentazione sulla rilevazione SwissDRG, la quale viene aggiornata annualmente. È quindi importante scaricare ogni anno la versione del documento che corrisponde alla rilevazione dei dati per l'anno in questione.

### 3.5. Verifica dei dati nel corso dell'anno

Dall'autunno 2016 gli ospedali hanno la possibilità di far verificare i dati dell'anno in corso mediante l'apposita procedura di verifica, la quale viene svolta annualmente e consente di testare ad es. i dati 2023 già nell'autunno 2023. Durante la procedura di verifica dei dati nel corso dell'anno, i dati vengono sottoposti agli stessi controlli di validazione e plausibilizzazione eseguiti al momento della fornitura effettiva dei dati in primavera. Grazie al quadro delle potenziali fonti di errori risultante dai test, gli ospedali hanno la possibilità di analizzarle e correggere i dati già in autunno, preparandosi così nel modo migliore all'effettiva trasmissione dei dati da effettuare in primavera. Al contempo, l'ospedale può familiarizzare con l'interfaccia Web e la relativa documentazione. Vi preghiamo di osservare che la procedura di verifica dei dati nel corso dell'anno che ha luogo in autunno **non sostituisce** la rilevazione dei dati SwissDRG che si svolge in primavera. Ulteriori informazioni sulla procedura di verifica dei dati nel corso dell'anno verranno comunicate agli ospedali per tempo.

## **4. Servizi forniti dalla SwissDRG SA**

### **4.1. Plausibilizzazioni**

Per tutti i record di dati forniti entro il termine previsto, la SwissDRG SA esegue una verifica della plausibilità, nell'ambito della quale il caso viene controllato sulla base di una serie di criteri. I casi che contengono errori vengono comunicati agli ospedali tramite l'interfaccia Web come parte di una visualizzazione automatica in un feedback e, in singoli casi, tramite e-mail. Gli ospedali hanno così la possibilità di verificare i casi indicati, correggendoli se necessario. All'interno dei termini previsti per la trasmissione, l'ospedale può effettuare nuove trasmissioni di dati con la frequenza desiderata. I casi che si distinguono nei test di errore sono esclusi dalla base di calcolo. Tuttavia, se, dal punto di vista dell'ospedale, questi casi sono stati registrati correttamente, gli ospedali hanno la possibilità di comunicarlo, utilizzando il campo "Commento", impedendo così che il caso venga escluso dalla base di calcolo. I casi che vengono contrassegnati come errati e non vengono né corretti né commentati, non possono essere utilizzati per il calcolo della struttura tariffaria.

### **4.2. Feedback sull'inclusione dei dati nello sviluppo del sistema**

Al termine del processo di sviluppo, SwissDRG AG informa per iscritto gli ospedali dell'inclusione dei dati nello sviluppo del sistema.

### **4.3. Valutazioni**

A tutti gli ospedali che hanno inviato i propri dati a SwissDRG AG entro la fine di aprile, SwissDRG SA mette a disposizione la valutazione Webfeedback. L'accesso avviene tramite un account specifico dell'ospedale e offre un confronto dettagliato dei dati relativi ai costi e alle prestazioni dell'ospedale con quelli degli ospedali della stessa tipologia e con tutti gli ospedali della rete.

SwissDRG AG fornisce anche un'analisi pubblica dell'esploratore dei dati. L'esploratore dei dati presenta visivamente una selezione di cifre chiave a livello di RCG.

### **4.4. Contatti**

Per le domande in merito alla rilevazione dei dati da parte della SwissDRG sono a disposizione la signora Claudia Obrist della SwissDRG SA.

Claudia Obrist

[datenerhebung@swissdrg.org](mailto:datenerhebung@swissdrg.org)

Tel.: +41 (0) 31 544 12 27