



Medicina somatica acuta – riammissioni non pianificate

→ [Informazioni sulla misurazione](#)

Metodo di misurazione dal 2022 (dati UST 2020): le riammissioni non pianificate vengono rilevate con il metodo CMS (Centers for Medicare & Medicaid Services). In precedenza, venivano rilevate le riammissioni potenzialmente evitabili sulla base del metodo SQLape®.

Fattori da considerare al momento di interpretare i risultati

- **Contesto:** sono molteplici i motivi che comportano una riammissione non pianificata: alcuni sono direttamente o indirettamente influenzabili dagli ospedali e dalle cliniche, altri no.
- **Rilevamento dei dati:** la statistica medica dell'Ufficio federale di statistica (UST) funge da base di dati. Dal 2022 (dati UST 2020), viene utilizzato l'algoritmo dei Centers for Medicare & Medicaid Services per individuare le riammissioni non pianificate entro trenta giorni dopo la dimissione.
- **Metodo:** non è possibile formulare conclusioni sulla qualità delle cure. Il principio del metodo CMS prevede un punto di vista sistemico, ossia l'intero processo di cura.
- **Aggiustamento secondo il rischio:** un confronto isolato tra ospedali e cliniche dei tassi osservati non è possibile in quanto gli istituti ospitano pazienti con profili di rischio differenti.
- **Grafici con i risultati:** i confronti statistici vengono rappresentati solo a partire da un numero minimo di riammissioni. Vengono raffigurati e confrontati i tassi di riammissione a livello ospedaliero aggiustati secondo il rischio e le cinque coorti (chirurgico-ginecologica, cardiorespiratoria, cardiovascolare, neurologica, altra coorte medica).