



REGIONE DEL VENETO

I ricoveri in Veneto dal 2000 al 2011

Ospedalizzazione generale e mobilità

Gennaio 2013





REGIONE DEL VENETO

I ricoveri in Veneto dal 2000 al 2011

Ospedalizzazione generale e mobilità

Gennaio 2013





I ricoveri in Veneto dal 2000 al 2011

Ospedalizzazione generale e mobilità

A cura di:

Ugo Fedeli, Elena Schievano, Francesco Avossa, Francesco Carlucci, Manola Lisiero,
Michele Pellizzari, Nicola Gennaro, Mara Pigato, Fabio Fuolega, Mario Saugo.

Gennaio 2013

Sistema Epidemiologico Regionale (SER)

Passaggio Luigi Gaudenzio n. 1 - 35131 Padova

Telefono: 049 8778252 – Fax: 049 8778235

e-mail: ser@regione.veneto.it

Il volume è pubblicato anche sul sito Web:

<http://www.ser-veneto.it/>

Con la collaborazione di:

Dott. Francesco Dotta, dirigente regionale Direzione Controlli e Governo SSR

Ing. Francesco Bortolan, dirigente Servizio Controllo Investimenti Prezzi Acquisti SSR

Ing. Lorenzo Gubian, dirigente Servizio Sistema Informatico SSR

Il Sistema Epidemiologico Regionale (SER) afferisce alla

Direzione Controlli e Governo SSR

Sede: Palazzo Molin – S. Polo, 2514 – 30125 Venezia

Telefono: 041-279.3559 Fax: 041-279.3503

e-mail: controlli.govssr@regione.veneto.it

Licenza Creative Commons



Alcuni diritti riservati - Il presente rapporto sull'Ospedalizzazione e la mobilità sanitaria è rilasciato ai termini della licenza Creative Commons. Pubblicazione a cura del Sistema Epidemiologico Regionale (SER)

Le libertà per l'utente



L'utente è libero di riprodurre, distribuire, comunicare ed esporre in pubblico quest'opera o singole parti di essa

alle seguenti condizioni:



Attribuzione: l'utente deve attribuire la paternità dell'opera al Sistema Epidemiologico Regionale (SER) in modo tale da non suggerire un avallo delle strutture regionali dell'utente stesso e del modo in cui usa l'opera.



Non commerciale: l'utente non può usare quest'opera per fini commerciali.



Condivisione allo stesso modo: l'utente che alteri o trasformi quest'opera, o la usi per crearne un'altra, può distribuire l'opera risultante solo con una licenza identica o equivalente a questa.

Ogni volta che l'utente usa o distribuisce quest'opera, deve farlo secondo i termini di questa licenza, che va comunicata con chiarezza. In ogni caso, l'utente può concordare con gli Uffici regionali preposti diversi utilizzi. Questa licenza lascia impregiudicati i diritti morali. Le utilizzazioni consentite dalle norme sul diritto di autore e gli altri diritti non sono in alcun modo limitati da quanto sopra.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi alla:

Segreteria del Sistema Epidemiologico regionale

Sistema Epidemiologico Regionale (SER)

Passaggio Luigi Gaudenzio n. 1 - 35131 Padova

Telefono: 049 8778252 – Fax: 049 8778235

e-mail: ser@regione.veneto.it

Prefazione

Il punto di vista della programmazione

L'ospedale in cui lavoravano i medici e gli infermieri di dieci anni fa è completamente diverso da quello in cui iniziano a lavorare gli operatori sanitari di oggi, e questo vale per ogni specialità e per ogni patologia. Il cambiamento più importante non è la disponibilità di nuove tecnologie diagnostiche e nuove opportunità terapeutiche, interventistiche e chirurgiche, ma ha a che vedere soprattutto con l'organizzazione: è aumentata di molto l'intensità e la velocità di integrazione richiesta ai medici e agli operatori sanitari delle singole Unità Operative di degenza.

I trend di sostituzione (è il termine adottato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità) della tradizionale attività di ricovero ospedaliero sono ben descritti dalla riduzione del numero assoluto dei ricoveri registrato nell'ultimo decennio, che è particolarmente evidente nell'area dei ricoveri per acuti (200.000 ricoveri in meno, di cui 130.000 ricoveri medici ordinari). In questo ambito le dimissioni per acuti effettuate dalle discipline afferenti alla Medicina Generale sono diminuite di un terzo; molti interventi chirurgici della Chirurgia Generale e dell'Ortopedia sono transitati in regime diurno; le prestazioni più frequenti e caratterizzanti dell'Oculistica e dell'Oncologia sono passate in regime ambulatoriale; l'attività diagnostica rivolta a pazienti non acuti è stata spostata in maniera importante sul territorio. Alla luce di questi trend e di questi cambiamenti organizzativi il Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2016 - anticipando la normativa nazionale - propone come obiettivo tendenziale l'adeguamento del numero complessivo di posti letto per acuti allo standard di 3‰. A fronte di questo, è già nei fatti un consolidamento strutturale ed organizzativo delle reti cliniche dell'infarto, dell'ictus, dell'emergenza e urgenza, dei trapianti e delle grandi ustioni e di alcune discipline chirurgiche di elevatissima specializzazione. L'indicazione regionale quindi non nasce da un'adesione acritica ai principi della lean production, bensì da un percorso consolidato e condiviso.

Il punto importante è che la "produzione ospedaliera" è influenzata dalla buona organizzazione dei servizi territoriali non meno che dall'organizzazione interna dei servizi di diagnosi e cura per acuti. Questo aspetto della programmazione, ben chiarito nel Piano Socio-Sanitario Regionale 2012-2016 (0,5‰ posti letto per post acuti, 1,2‰ posti letto per strutture intermedie extraospedaliere), tende ad essere trascurato non solo nel dibattito pubblico, ma anche nel dibattito tecnico.

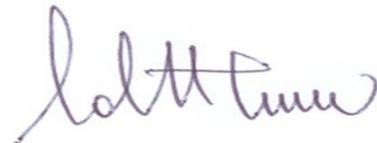
Certamente perché tutto questo si realizzi ci sarà bisogno di una profonda contaminazione delle culture professionali, delle esperienze e anche delle carriere di medici che vengono dalla organizzazione dei servizi sanitari e di medici che vengono dalla corsia di ospedale: anche se il

tasso standardizzato di ricovero del Veneto è già oggi il più basso d'Italia, permangono importanti differenze tra le diverse Aziende ULSS.

Di fronte al tanto che si è fatto e al tanto che resta da fare ringrazio tutto il personale medico e sanitario degli ospedali e auspico che i Direttori Sanitari portino ancora più avanti la linea di gioco delle Aziende ULSS, fornendo gli assist necessari a vincere questa partita.

L'Assessore regionale alla Sanità

Luca Coletto



Indice

1	Capitolo primo: l'ospedalizzazione generale	7
	1.1 Le dimissioni dagli ospedali del Veneto	7
	1.2 Le dimissioni dalle strutture private	17
	1.3 I ricoveri dei residenti e i tassi di ospedalizzazione	24
2	Capitolo secondo: la mobilità	27
	2.1 Mobilità interregionale: andamento temporale	27
	2.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale	28
	2.3 La mobilità nelle Aziende ULSS	32
3	Capitolo terzo: completezza e qualità dei dati delle Schede di Dimissione Ospedaliera	38
	3.1 Le diagnosi e gli interventi	38
	3.2 I ricoveri urgenti e programmati	41
	3.3 Il grado di dipendenza assistenziale	43
	3.4 La classe di priorità	47
	3.5 La classe ASA (American Society of Anesthesiologists)	49
	3.6 Il livello di istruzione	51
	3.7 La causa esterna dei traumatismi e delle intossicazioni	52
	Appendice - Mobilità: schede per Azienda ULSS	55
	Note metodologiche	99

Capitolo primo: l'ospedalizzazione generale

I dati utilizzati derivano dall'archivio regionale (Data Warehouse Sanità del Veneto) delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) degli anni 2000-2011 relative ai pazienti dimessi dalle strutture ospedaliere della Regione del Veneto e ai residenti in Veneto ricoverati in altre Regioni. Da tutte le analisi sono state escluse le dimissioni con DRG "391-Nato sano". Alcuni confronti con i dati nazionali sono presentati facendo riferimento al "Rapporto annuale sull'attività di ricovero ospedaliero. Dati SDO 2010", del Ministero della Salute (reperibile sul sito Internet <http://www.salute.gov.it>).

1.1 Le dimissioni dagli ospedali del Veneto

Il numero di dimissioni dalle strutture ospedaliere regionali si è ridotto drasticamente da un totale di quasi 950.000 nel 2001, a meno di 730.000 nel 2011 (Tabella 1.1). Tale trend, osservabile per tutto il corso dell'ultimo decennio, ha subito un'ulteriore accelerazione nell'ultimo anno (-5% nel 2011 rispetto al 2010), ed è la combinazione di diverse dinamiche che hanno interessato le varie tipologie di ricovero.

I ricoveri ordinari per acuti, che sono diminuiti in ogni singolo anno di osservazione, hanno subito le riduzioni più consistenti nel periodo 2001-2003, e nuovamente nel 2011 (-4.5% rispetto al 2010).

In Tabella 1.2 si può osservare come la degenza media di questi ricoveri abbia manifestato una lieve tendenza alla riduzione nella prima parte dello scorso decennio, per poi aumentare leggermente negli ultimi anni. I dati dell'ultimo rapporto ministeriale aggiornati al 2010 evidenziano per il Veneto una degenza media nettamente superiore al dato nazionale (8,1 vs. 6,7 giorni), con un eccesso che si riduce solo in parte una volta corretto per la complessità dei ricoveri (degenza media standardizzata per case mix, 7,7 nel Veneto vs. 6,7 valore nazionale). In ogni caso, nonostante la degenza media sia rimasta sopra gli 8 giorni, a livello regionale il numero totale delle giornate di degenza nei ricoveri ordinari per acuti si è ridotto del 24.5% nel periodo 2000-2011.

I ricoveri diurni per acuti hanno raggiunto un picco nel 2003, per poi ridursi in misura particolarmente accentuata nel periodo 2006-2008 (con il passaggio al day-service dei ricoveri per chemioterapia), e nell'ultimo anno di osservazione (-6.5%). Con il passaggio al regime ambulatoriale di cicli terapeutici particolarmente complessi, il ricovero diurno si caratterizza principalmente per l'attività chirurgica che richiede un numero limitato di accessi (il numero medio di accessi è calato da 3 nel 2006 a 2 nell'ultimo biennio). Di

conseguenza, il numero totale di accessi in Day Hospital si è più che dimezzato rispetto ad un massimo di più di 810.000 registrato nel 2003.

I ricoveri in lungodegenza hanno proseguito anche nell'ultimo anno la riduzione evidenziata per tutto lo scorso decennio e nel 2011 sono scesi sotto i 10.000 (-37.3% rispetto al 2000). D'altra parte la degenza media è aumentata nel periodo di osservazione fino ad attestarsi sui 28 giorni nell'ultimo biennio; il numero complessivo di giornate di degenza si riduce in misura importante (-22.4%), ma inferiore rispetto a quella osservata nei ricoveri per acuti.

Tabella 1.1 Dimissioni per tipo di assistenza: numero (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto Anni 2000-2011

Anno	Tipo di assistenza								Totale	
	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Lungodegenza		Riabilitazione			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2000	672.621	71,7	227.251	24,2	15.229	1,6	23.178	2,5	938.279	100,0
2001	657.763	69,4	251.638	26,5	13.853	1,5	24.679	2,6	947.933	100,0
2002	625.109	67,1	267.538	28,7	13.277	1,4	25.346	2,7	931.270	100,0
2003	598.338	65,4	279.575	30,6	12.377	1,4	24.131	2,6	914.421	100,0
2004	584.588	65,1	273.729	30,5	13.151	1,5	26.608	3,0	898.076	100,0
2005	578.645	65,6	260.168	29,5	13.499	1,5	29.214	3,3	881.526	100,0
2006	571.299	66,2	249.833	28,9	12.781	1,5	29.626	3,4	863.539	100,0
2007	557.607	67,6	226.067	27,4	11.455	1,4	29.714	3,6	824.843	100,0
2008	549.127	69,0	207.601	26,1	11.466	1,4	27.900	3,5	796.094	100,0
2009	537.099	69,1	199.556	25,7	11.173	1,4	29.217	3,8	777.045	100,0
2010	527.086	68,7	199.663	26,0	10.369	1,4	30.324	4,0	767.442	100,0
2011	503.418	69,0	186.662	25,6	9.542	1,3	29.740	4,1	729.362	100,0

Infine i ricoveri riabilitativi erogati in regime ordinario o diurno scendono leggermente rispetto al 2010, ma comunque a partire dal 2005 continuano ad oscillare attorno ad un valore di circa 29.000, dopo la forte crescita verificatasi nella prima parte della scorsa

decade. Il numero totale di giornate/accessi è in continua crescita (seppur fortemente rallentata rispetto al periodo 2000-2005), ed ha superato il valore di 650.000.

Tabella 1.2 Giornate di degenza/accessi (N) e degenza media/numero medio di accessi (Media) per tipo di assistenza. Strutture ospedaliere del Veneto Anni 2000-2011.

Anno	Tipo di assistenza									
	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Lungodegenza		Riabilitazione		Totale	
	N	Media	N	Media	N	Media	N	Media	N	Media
2000	5.494.641	8,2	720.766	3,2	345.211	22,7	465.839	20,1	7.026.457	7,5
2001	5.253.306	8,0	749.712	3,0	343.239	24,8	501.434	20,3	6.847.691	7,2
2002	4.959.932	7,9	780.599	2,9	327.106	24,6	523.418	20,7	6.591.055	7,1
2003	4.729.515	7,9	814.066	2,9	333.623	27,0	520.897	21,6	6.398.101	7,0
2004	4.616.962	7,9	792.534	2,9	331.985	25,2	563.615	21,2	6.305.096	7,0
2005	4.554.122	7,9	776.636	3,0	330.090	24,5	606.839	20,8	6.267.687	7,1
2006	4.517.073	7,9	737.844	3,0	325.913	25,5	616.340	20,8	6.197.170	7,2
2007	4.450.330	8,0	641.931	2,8	312.326	27,3	627.895	21,1	6.032.482	7,3
2008	4.408.794	8,0	501.173	2,4	303.173	26,4	613.257	22,0	5.826.397	7,3
2009	4.336.512	8,1	422.934	2,1	306.115	27,4	630.013	21,6	5.695.574	7,3
2010	4.285.033	8,1	406.765	2,0	295.400	28,5	648.596	21,4	5.635.794	7,3
2011	4.146.551	8,2	368.712	2,0	267.833	28,1	651.554	21,9	5.434.650	7,5

La Tabella 1.3 mostra l'andamento dei ricoveri per acuti negli ospedali del Veneto per gruppi di discipline (vedi Note metodologiche per la loro aggregazione). Nel periodo 2000-2011 si registra una forte riduzione delle dimissioni da tutte le discipline, eccetto poche specialità chirurgiche (Cardiochirurgia e Chirurgia Toracica). In Medicina Generale la riduzione sfiora il 30%; per Oculistica ed Oncologia-Ematologia il calo è stato particolarmente accentuato dal passaggio di intere tipologie di ricovero al regime ambulatoriale.

Tabella 1.3 Dimissioni per acuti per raggruppamenti di specialità (regime ordinario e diurno): numero (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Disciplina	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cardiochirurgia	3.998	0,4	4.460	0,5	4.061	0,5	4.197	0,5	4.302	0,5	4.204	0,5	4.051	0,5	3.944	0,5	3.913	0,5	4.017	0,5	3.902	0,5	4.502	0,7
Cardiologia	40.784	4,5	41.904	4,6	42.643	4,8	43.003	4,9	43.166	5,0	43.867	5,2	42.770	5,2	42.181	5,4	42.274	5,6	42.041	5,7	42.914	5,9	40.772	5,9
Chirurgia Generale	147.134	16,4	148.187	16,3	142.566	16,0	143.036	16,3	137.667	16,0	138.255	16,5	136.722	16,7	131.545	16,8	127.577	16,9	122.922	16,7	120.724	16,6	112.408	16,3
Chirurgia Plastica	5.309	0,6	5.892	0,6	5.896	0,7	5.883	0,7	6.165	0,7	6.093	0,7	6.585	0,8	6.690	0,9	6.635	0,9	6.852	0,9	6.468	0,9	5.670	0,8
Chirurgia Toracica	6.837	0,8	7.997	0,9	8.087	0,9	9.211	1,0	9.219	1,1	8.886	1,1	8.885	1,1	7.989	1,0	7.740	1,0	8.231	1,1	8.073	1,1	7.907	1,1
Gastroenterologia	5.685	0,6	6.996	0,8	7.510	0,8	8.415	1,0	8.716	1,0	8.999	1,1	8.805	1,1	8.454	1,1	8.296	1,1	8.307	1,1	7.605	1,0	6.992	1,0
Malattie Infettive	7.241	0,8	7.183	0,8	6.468	0,7	5.964	0,7	5.394	0,6	4.940	0,6	5.096	0,6	4.861	0,6	4.584	0,6	4.844	0,7	4.740	0,7	4.336	0,6
Materno Infantile	159.061	17,7	159.365	17,5	157.123	17,6	155.363	17,7	155.780	18,1	151.607	18,1	149.638	18,2	146.274	18,7	146.430	19,4	143.492	19,5	141.535	19,5	135.123	19,6
Medicina Generale	190.034	21,1	182.613	20,1	175.568	19,7	170.122	19,4	165.130	19,2	163.096	19,4	156.583	19,1	147.802	18,9	142.729	18,9	138.511	18,8	137.808	19,0	133.357	19,3
Nefrologia	7.442	0,8	7.065	0,8	6.309	0,7	6.199	0,7	6.194	0,7	6.184	0,7	6.233	0,8	5.971	0,8	6.138	0,8	6.041	0,8	6.111	0,8	5.769	0,8
Neurochirurgia	9.209	1,0	8.786	1,0	8.676	1,0	8.546	1,0	9.073	1,1	9.067	1,1	8.603	1,0	8.761	1,1	8.873	1,2	9.102	1,2	9.154	1,3	8.576	1,2
Neurologia	24.889	2,8	24.818	2,7	24.282	2,7	23.178	2,6	23.063	2,7	22.608	2,7	21.776	2,7	19.282	2,5	19.171	2,5	18.143	2,5	17.763	2,4	16.621	2,4
Oculistica	43.688	4,9	45.982	5,1	48.975	5,5	46.890	5,3	36.819	4,3	25.179	3,0	19.671	2,4	15.381	2,0	15.347	2,0	15.631	2,1	15.479	2,1	13.105	1,9
Oncoematologia	36.184	4,0	42.302	4,7	42.687	4,8	41.144	4,7	43.795	5,1	44.023	5,2	45.588	5,6	36.777	4,7	22.497	3,0	16.622	2,3	15.069	2,1	13.136	1,9
Ortopedia	107.976	12,0	108.185	11,9	105.701	11,8	103.916	11,8	102.500	11,9	101.137	12,1	100.343	12,2	97.919	12,5	97.589	12,9	97.840	13,3	96.332	13,3	92.570	13,4
Otorinolaringoiatria	43.168	4,8	43.573	4,8	43.292	4,8	41.991	4,8	41.145	4,8	41.222	4,9	40.794	5,0	39.695	5,1	37.943	5,0	35.046	4,8	33.947	4,7	32.144	4,7
Psichiatria	15.145	1,7	15.064	1,7	14.662	1,6	14.844	1,7	14.644	1,7	14.434	1,7	14.004	1,7	15.300	2,0	15.080	2,0	14.723	2,0	14.681	2,0	14.139	2,0
Urologia	45.870	5,1	48.703	5,4	47.930	5,4	46.011	5,2	45.545	5,3	45.012	5,4	44.985	5,5	44.848	5,7	43.912	5,8	44.290	6,0	44.444	6,1	42.953	6,2
Non indicato	218	0,0	326	0,0	211	0,0																		
Totale	899.872	100,0	909.401	100,0	892.647	100,0	877.913	100,0	858.317	100,0	838.813	100,0	821.132	100,0	783.674	100,0	756.728	100,0	736.655	100,0	726.749	100,0	690.080	100,0

In Tabella 1.4 è presentato il numero di dimissioni per i DRG più frequenti nel 2011 (ed il loro trend a partire dal 2000) secondo un ordinamento che mantiene assieme i DRG definiti con o senza complicanze (DRG omologhi).

Il DRG più frequente è quello di parto vaginale senza diagnosi complicanti; nel complesso i ricoveri per parto (naturale o cesareo), fermi a circa 40.000 nel biennio 2000-2001, sono progressivamente aumentati fino a superare i 46.000 nel 2008, per poi calare a poco più di 43.000 nel 2011. Tra i DRG ostetrici i ricoveri per aborto (che includono sia le interruzioni volontarie di gravidanza che gli aborti spontanei) sono aumentati fino al 2004, per poi ridursi sensibilmente e tornare nel 2011 a valori inferiori a quelli di inizio periodo.

Tra i ricoveri medici i più frequenti sono quelli per insufficienza cardiaca: dopo un sostanziale incremento dal 2000 al 2004, si sono stabilizzati attorno ad un valore di 18.000-19.000 dimissioni annue, con una lieve riduzione registrata nel 2011 rispetto all'anno precedente.

I ricoveri per emorragia/infarto cerebrale sono rimasti stabili in numero assoluto; a partire dal 2009 alcune patologie cerebrovascolari mal definite sono attribuite ad altro DRG e questo spiega in parte la riduzione osservata nell'ultimo triennio. Anche i ricoveri per polmonite e pleurite (con/senza complicanze) non hanno subito variazioni maggiori nei dodici anni analizzati, mentre sono più che raddoppiate le dimissioni con diagnosi di insufficienza respiratoria. Si sono invece più che dimezzati i ricoveri per esofagite/gastroenterite, e ridotti di un terzo quelli per aritmie. Si sono quasi triplicate le dimissioni per altre diagnosi del sistema muscoloscheletrico (DRG 256), rappresentate soprattutto tra i ricoveri riabilitativi.

Tra i DRG chirurgici, le dimissioni per interventi ginecologici (escluse le neoplasie maligne) hanno evidenziato una crescita costante per tutto il periodo analizzato, fino a divenire una delle principali cause di ricovero nella nostra Regione. E' da segnalare che l'adozione di successive versioni dei DRG ha comportato variazioni soprattutto per alcuni DRG ortopedici; tra questi è comunque da sottolineare il calo dei ricoveri per interventi sul ginocchio registrato nell'ultimo anno, probabilmente per il passaggio di parte degli interventi al setting ambulatoriale.

Infine, bisogna considerare che alcune delle principali cause di ricovero nei primi anni dello scorso decennio non compaiono più tra i DRG più frequenti nel 2011. Si tratta di interventi chirurgici eseguiti ormai ambulatorialmente (interventi di ernia inguinale e femorale, decompressione del tunnel carpale, legatura e stripping di vene, interventi sul cristallino), i ricoveri per chemioterapia (costituivano il DRG più frequente nel periodo 2001-2006, e sono crollati con l'introduzione del Day Service nel 2007), i ricoveri per affezioni mediche del dorso.

Tabella 1.4 Dimissioni per i DRG più frequenti nel 2011 (tutte le tipologie di ricovero). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

DRG	Anno												Var. % 2000- 2011
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
373-Parto vaginale senza diagnosi complicanti	29.136	28.089	28.736	29.255	30.255	30.384	30.734	31.254	31.925	30.957	30.786	29.923	2,7
372-Parto vaginale con diagnosi complicanti	546	612	734	799	845	741	845	870	980	941	933	1.141	109,0
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	10.472	12.266	12.633	13.154	13.804	14.119	14.920	15.388	15.802	16.987	17.635	18.114	73,0
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	683	692	735	666	640	533	513	514	502	466	417	406	-40,6
127-Insufficienza cardiaca e shock	15.570	16.526	17.224	17.014	18.085	17.907	18.590	18.468	19.040	18.955	19.526	18.469	18,6
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori										14.543	14.948	14.956	
503-Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione							16.800	17.282	17.049	17.056	16.626	13.729	
381-Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	13.241	13.549	14.046	14.384	15.273	14.957	14.640	14.628	14.282	14.190	13.591	12.467	-5,8
371-Parto cesareo senza CC	9.833	9.929	10.727	11.204	12.028	12.214	12.531	12.521	12.501	12.530	12.130	11.197	13,9
370-Parto cesareo con CC	812	898	1.004	1.022	1.003	942	824	812	868	897	798	807	-0,6
089-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	6.302	6.345	6.545	7.147	6.549	7.433	6.319	6.092	6.277	6.572	6.567	6.803	7,9
090-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	4.427	4.049	3.466	3.621	3.287	3.815	3.743	3.722	3.773	3.916	3.627	3.934	-11,1
256-Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	3.425	3.582	3.460	3.728	4.158	5.030	5.596	6.495	6.699	7.653	8.352	10.256	199,4
125-Malattie CV eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e no CC	5.408	5.515	5.560	5.507	5.908	5.780	5.893	5.825	5.894	6.266	6.637	6.315	16,8

Tabella 1.4 (continua) Dimissioni per i DRG più frequenti nel 2011 (tutte le tipologie di ricovero). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

DRG	Anno												Var. % 2000- 2011
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
124-Malattie CV eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e CC	2.900	3.067	3.002	2.971	2.955	2.881	2.830	2.811	2.953	2.848	3.016	2.920	0,7
183-Esofagite, gastroenterite e miscellanea apparato digerente, età > 17 anni no CC	14.132	12.818	10.500	9.734	9.041	9.049	9.132	8.285	7.960	7.357	6.917	6.431	-54,5
182-Esofagite, gastroenterite e miscellanea apparato digerente, età >17 anni con CC	3.742	3.741	3.198	3.044	2.830	2.850	2.681	2.602	2.563	2.316	2.270	2.103	-43,8
139-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	8.786	8.563	8.386	7.956	7.969	8.021	8.267	8.232	7.956	7.729	7.563	6.569	-25,2
138-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	4.121	4.062	4.050	3.562	3.486	3.452	2.754	2.678	2.574	2.293	2.210	1.923	-53,3
311-Interventi per via transuretrale senza CC	6.253	6.351	6.179	6.054	6.110	6.430	6.588	6.872	7.261	7.339	7.643	7.715	23,4
310-Interventi per via transuretrale con CC	1.107	1.147	1.201	1.205	1.162	1.200	972	878	923	832	776	757	-31,6
225-Interventi sul piede	4.765	5.114	5.525	5.937	6.367	6.120	6.357	6.747	6.761	7.604	7.354	8.413	76,6
430-Psicosi	9.400	9.371	9.562	9.692	9.474	9.234	8.908	9.171	9.091	8.986	8.611	8.286	-11,9
087-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	3.250	4.368	5.082	5.824	5.697	6.330	7.198	7.517	7.860	7.911	8.362	8.207	152,5
538-Escissione / rimozione mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore no CC										11.339	10.928	8.052	
537-Escissione / rimozione mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC										208	158	148	
014-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	10.083	10.012	10.582	10.712	10.662	10.555	10.384	10.403	10.261	8.402	8.525	8.156	-19,1
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, no CC	7.041	8.139	8.388	8.661	8.851	8.903	8.729	9.016	9.296	9.309	9.362	8.143	15,7
158-Interventi su ano e stoma senza CC	6.850	7.234	6.611	6.485	6.560	6.629	6.571	6.412	6.726	7.313	7.281	7.120	3,9
157-Interventi su ano e stoma con CC	367	396	390	373	321	315	247	274	281	278	257	227	-38,1

La Tabella 1.5 sintetizza l'andamento nel tempo dei ricoveri chirurgici e medici per acuti per regime di ricovero (ordinario/diurno). Nel complesso le dimissioni con DRG chirurgico si sono ridotte del 5% e quelle con DRG medico del 35%; i ricoveri chirurgici rappresentavano il 40% dei ricoveri per acuti nel 2000 ed il 50% nel 2011. Tra i DRG chirurgici, nella prima parte del periodo di osservazione è rapidamente cresciuta la quota di ricoveri diurni, per poi stabilizzarsi attorno al 40% del totale negli anni più recenti (probabilmente anche perché le dinamiche di passaggio di procedure dal regime ordinario a quello diurno sono state controbilanciate da quelle di passaggio dal regime diurno al setting ambulatoriale). Tra i DRG medici, la quota di ricoveri diurni è crollata dopo il 2006, scendendo sotto il 15% nell'ultimo triennio (con meno di 50.000 ricoveri nel 2011).

Tabella 1.5 Dimissioni per acuti per tipo di DRG (regime ordinario e diurno). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Anno	DRG Chirurgici				DRG Medici			
	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Acuti Ordinari		Acuti Diurni	
	N	%	N	%	N	%	N	%
2000	242.725	67,4	117.647	32,6	429.752	79,7	109.520	20,3
2001	247.602	64,5	136.311	35,5	410.101	78,1	115.310	21,9
2002	238.127	60,7	154.356	39,3	386.889	77,4	113.163	22,6
2003	226.057	57,0	170.540	43,0	372.261	77,3	109.024	22,7
2004	226.579	57,9	164.744	42,1	357.984	76,7	108.976	23,3
2005	226.330	59,3	155.095	40,7	352.305	77,0	105.065	23,0
2006	229.010	60,8	147.684	39,2	342.230	77,0	102.131	23,0
2007	224.005	61,4	141.091	38,6	333.288	79,7	84.673	20,3
2008	218.382	60,5	142.346	39,5	330.589	83,5	65.223	16,5
2009	218.559	60,2	144.276	39,8	318.445	85,2	55.194	14,8
2010	213.896	59,6	145.267	40,4	313.102	85,2	54.352	14,8
2011	205.002	60,0	136.905	40,0	298.398	85,7	49.757	14,3

Nella Tabella 1.6 viene confrontata la durata della degenza dei DRG più frequenti in regime ordinario per acuti, negli anni 2011 e 2000. Si può osservare come la degenza mediana si sia ridotta soprattutto per i più frequenti DRG ostetrici (parto vaginale da 4 a 3 gg, parto cesareo da 6 a 4 gg), ginecologici (interventi non per neoplasie maligne da 6 a 3 gg), e per alcuni DRG di chirurgia generale ed ortopedici. Per tali ricoveri, la durata della degenza è in linea o lievemente inferiore alla degenza media riportata a livello nazionale nel 2010. Alcuni ricoveri medici e psichiatrici (insufficienza cardiaca, insufficienza respiratoria, psicosi) mostrano una durata della degenza lunga e senza sostanziali riduzioni nel tempo. In generale per i principali DRG medici la degenza nelle strutture regionali è superiore ai valori medi nazionali riportati nell'ultimo rapporto ministeriale.

Tabella 1.6 Dimissioni per acuti in regime ordinario per i DRG più frequenti: numero (N) e durata della degenza. Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

DRG	2000			2011		
	N	Degenza Media	Degenza Mediana	N	Degenza Media	Degenza Mediana
373-Parto vaginale senza diagnosi complicanti	29.109	4,0	4	29.922	3,4	3
372-Parto vaginale con diagnosi complicanti	545	5,9	5	1.138	4,5	4
127-Insufficienza cardiaca e shock	14.688	11,2	9	17.549	10,8	9
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori				14.949	10,7	9
371-Parto cesareo senza CC	9.833	6,8	6	11.197	4,9	4
370-Parto cesareo con CC	812	9,5	7	807	7,7	5
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	9.175	5,9	6	10.362	3,8	3
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	682	9,1	8	386	7,6	6
089-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	5.887	13,7	12	6.552	12,7	11
090-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	4.207	11,6	10	3.793	9,7	8
430-Psicosi	8.244	19,6	14	7.765	19,9	15
183-Esofagite, gastroenterite e miscellanea apparato digerente, età > 17 anni no CC	11.876	6,1	5	5.693	5,8	5
182-Esofagite, gastroenterite e miscellanea apparato digerente, età > 17 anni con CC	3.432	9,2	8	2.043	9,5	7
014-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	8.473	13,9	11	7.711	12,4	10
087-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	2.626	10,8	9	7.686	11,3	9
125-Malattie CV eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e no CC	4.403	4,9	3	4.566	4,9	3
124-Malattie CV eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e CC	2.629	8,9	7	2.730	9,8	7
494-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	5.593	5,1	4	6.144	3,6	3
493-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	770	10,9	9	476	11,4	8
219-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	4.251	7,8	6	4.454	7,0	6
218-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con CC	413	14,2	11	396	14,6	12
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	2.129	4,3	3	2.542	3,2	2
223-Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC	1.134	4,1	3	2.075	2,2	2
316-Insufficienza renale	2.909	10,8	8	4.508	11,0	9
211-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	2.911	14,8	13	2.974	13,1	12
210-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	783	21,8	17	1.473	16,9	14
139-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	5.882	5,7	4	2.634	5,4	4
138-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	3.546	8,0	6	1.733	8,9	7
208-Malattie delle vie biliari senza CC	2.844	7,4	6	2.774	7,1	6
207-Malattie delle vie biliari con CC	1.402	11,1	9	1.539	11,7	10

Questa discrepanza può essere in parte legata alla selezione di pazienti più complessi (e che dunque necessitano di degenze più lunghe) cui viene riservato il ricovero per acuti nell'ambito di un processo di de-ospedalizzazione particolarmente marcato a livello regionale (vedi sezione sui ricoveri dei residenti e tassi di ospedalizzazione).

Inoltre in uno stesso DRG possono rientrare ricoveri di natura diversa, ad esempio fra i ricoveri con DRG 430-psicosi rientrano sia quelli per episodi acuti generalmente trattati nelle psichiatrie degli ospedali pubblici, sia quelli di natura riabilitativa trattati presso le strutture private; diversi orientamenti organizzativi tra Regioni possono spiegare le differenze osservate (la degenza media è inferiore a 14 giorni a livello nazionale, mentre si avvicina ai 20 nel Veneto).

La Tabella 1.7 mostra per gli anni 2011 e 2000 i DRG più frequenti in regime diurno per acuti con il rispettivo numero medio e mediano di accessi; è evidenziata inoltre la percentuale rappresentata dai ricoveri diurni sul totale dei ricoveri con quello specifico DRG.

Non sono presentati i DRG omologhi perché nelle dimissioni in regime diurno raramente compaiono DRG complicati. Si conferma come siano ormai poche le tipologie di ricovero diurno medico rappresentate con una certa consistenza tra i ricoveri diurni, tra cui i DRG di aritmia e quelli relativi al follow-up endoscopico di neoplasie maligne.

I dati evidenziano come una quota consistente degli interventi elettivi in ambito ginecologico, ortopedico, urologico o di chirurgia generale sia eseguito con un singolo accesso di day surgery; bisogna poi considerare che in alcuni casi una quota consistente di procedure non è più rintracciabile nei dati di ricovero perché eseguita in ambito ambulatoriale.

Caso emblematico è quello degli interventi di ernioplastica, che nel 2000 rendevano conto di quasi 13.000 ricoveri, eseguiti in circa il 59% dei casi in day surgery; nel 2011 una quota consistente è eseguita in ambito ambulatoriale, ed il 75% dei rimanenti 6.000 ricoveri è effettuato in day surgery.

Tabella 1.7 Accessi in ricovero diurno per i DRG più frequenti: numero (N) e percentuale (%) sul totale dei ricoveri (ordinari+diurni). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000 e 2011.

DRG	2000				2011			
	N	%	Accessi: Media	Accessi: Mediana	N	%	Accessi: Media	Accessi: Mediana
503-Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione					10.219	74,4	1,5	1
381-Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	8.677	65,5	1,4	1	9.923	79,6	1,4	1
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	1.297	12,4	1,4	1	7.752	42,8	1,5	1
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	4.549	64,6	2,0	1	6.326	77,7	1,6	1
364-Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	8.019	68,6	1,3	1	5.926	86,9	1,2	1
225-Interventi sul piede	908	19,1	1,6	1	5.577	66,3	1,5	1
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC					5.128	63,7	1,5	1
158-Interventi su ano e stoma senza CC	2.437	35,6	1,9	1	4.869	68,4	1,9	1
266-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	2.780	54,6	1,9	1	4.471	74,6	1,9	1
162-Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	7.552	58,9	1,9	1	4.394	74,9	1,6	1
311-Interventi per via transuretrale senza CC	1.468	23,5	1,5	1	4.125	53,5	1,9	1
060-Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	3.972	59,0	1,4	1	4.295	94,3	1,8	1
270-Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	3.403	73,4	1,9	1	4.092	85,9	1,7	1
139-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	2.823	32,1	1,5	1	3.919	59,7	1,8	1
036-Interventi sulla retina	44	3,3	2,1	2	3.314	71,1	3,0	2
408-Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con altri interventi	1.182	40,7	2,7	1	3.119	71,7	1,5	1
412-Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	2.502	74,2	1,6	1	3.099	87,1	1,2	1
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1.700	29,1	1,8	1	3.042	52,1	1,7	1
227-Interventi sui tessuti molli senza CC	2.603	48,8	1,7	1	2.924	59,4	1,7	1
467-Altri fattori che influenzano lo stato di salute	1.867	42,1	3,2	1	2.785	45,2	2,3	1
339-Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	1.847	50,9	1,6	1	2.780	89,7	1,4	1

1.2 Le dimissioni dalle strutture private

Nella Tabella 1.8 viene presentato l'andamento delle dimissioni dalle strutture pubbliche e private del Veneto.

Tabella 1.8 Dimissioni per tipo di struttura (pubblica/privata) e tipo di assistenza: numero (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Anno	Tipo di assistenza																Totale			
	Acuti Ordinari				Acuti Diurni				Lungodegenza				Riabilitazione				Privato		Pubblico	
	Privato		Pubblico		Privato		Pubblico		Privato		Pubblico		Privato		Pubblico		Privato		Pubblico	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2000	102.972	15,3	569.649	84,7	17.096	7,5	210.155	92,5	2.028	13,3	13.201	86,7	11.367	49,0	11.811	51,0	133.463	14,2	804.816	85,8
2001	103.859	15,8	553.904	84,2	21.431	8,5	230.207	91,5	1.867	13,5	11.986	86,5	11.768	47,7	12.911	52,3	138.925	14,7	809.008	85,3
2002	98.335	15,7	526.774	84,3	25.848	9,7	241.690	90,3	1.389	10,5	11.888	89,5	12.417	49,0	12.929	51,0	137.989	14,8	793.281	85,2
2003	87.847	14,7	510.491	85,3	37.415	13,4	242.160	86,6	1.269	10,3	11.108	89,7	12.731	52,8	11.400	47,2	139.262	15,2	775.159	84,8
2004	87.109	14,9	497.479	85,1	44.039	16,1	229.690	83,9	1.810	13,8	11.341	86,2	14.602	54,9	12.006	45,1	147.560	16,4	750.516	83,6
2005	90.507	15,6	488.138	84,4	49.929	19,2	210.239	80,8	1.850	13,7	11.649	86,3	18.654	63,9	10.560	36,1	160.940	18,3	720.586	81,7
2006	87.705	15,4	483.594	84,6	49.578	19,8	200.255	80,2	1.904	14,9	10.877	85,1	19.539	66,0	10.087	34,0	158.726	18,4	704.813	81,6
2007	83.230	14,9	474.377	85,1	42.571	18,8	183.496	81,2	1.584	13,8	9.871	86,2	19.992	67,3	9.722	32,7	147.377	17,9	677.466	82,1
2008	80.180	14,6	468.947	85,4	43.855	21,1	163.746	78,9	1.470	12,8	9.996	87,2	18.220	65,3	9.680	34,7	143.725	18,1	652.369	81,9
2009	76.764	14,3	460.335	85,7	44.761	22,4	154.795	77,6	1.202	10,8	9.971	89,2	19.891	68,1	9.326	31,9	142.618	18,4	634.427	81,6
2010	75.150	14,3	451.936	85,7	45.335	22,7	154.328	77,3	1.130	10,9	9.239	89,1	20.767	68,5	9.557	31,5	142.382	18,6	625.060	81,4
2011	72.610	14,4	430.808	85,6	41.296	22,1	145.366	77,9	1.093	11,5	8.449	88,5	20.391	68,6	9.349	31,4	135.390	18,6	593.972	81,4

Analizzando il tipo di DRG relativamente ai ricoveri ordinari e diurni per acuti (Tabella 1.9), si può vedere che la quota dei privati sul totale è in lieve calo per i ricoveri medici, ed in sostanziale crescita (almeno fino al 2006, per poi rimanere stabile) per quelli chirurgici. Questa tendenza, unita alle variazioni complessive dell'ospedalizzazione regionale, ha fatto sì che tra i ricoveri per acuti delle strutture private i DRG chirurgici abbiano ormai più che doppiato in numero i DRG medici.

Tabella 1.9 Dimissioni per acuti per tipo di struttura (pubblica/privata) e per tipo di DRG (regime ordinario e diurno): numero (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Anno	DRG Chirurgici				DRG Medici			
	Privato		Pubblico		Privato		Pubblico	
	N	%	N	%	N	%	N	%
2000	56.016	15,5	304.356	84,5	64.025	11,9	475.247	88,1
2001	63.566	16,6	320.347	83,4	61.719	11,7	463.692	88,3
2002	66.682	17,0	325.801	83,0	57.469	11,5	442.583	88,5
2003	71.004	17,9	325.593	82,1	54.252	11,3	427.033	88,7
2004	78.956	20,2	312.367	79,8	52.191	11,2	414.769	88,8
2005	86.839	22,8	294.586	77,2	53.595	11,7	403.775	88,3
2006	87.795	23,3	288.899	76,7	49.488	11,1	394.873	88,9
2007	81.475	22,3	283.621	77,7	44.326	10,6	373.635	89,4
2008	81.599	22,6	279.129	77,4	42.435	10,7	353.377	89,3
2009	82.792	22,8	280.043	77,2	38.733	10,4	334.906	89,6
2010	82.128	22,9	277.035	77,1	38.357	10,4	329.097	89,6
2011	77.583	22,7	264.324	77,3	36.323	10,4	311.832	89,6

La Tabella 1.10 analizza più in dettaglio questi andamenti, riportando la quota dei ricoveri nelle strutture private sul totale regionale per raggruppamenti di discipline. Nel complesso si osserva una riduzione della proporzione rappresentata dai privati nell'ambito della Medicina Generale, una forte crescita in Ortopedia (dove più di una dimissione su tre è da ospedali privati), un aumento più contenuto in Chirurgia Generale (dove ad una sostenuta crescita osservabile fino al 2005 è seguita una contenuta riduzione).

Tabella 1.10 Percentuale di dimissioni per acuti da strutture private per raggruppamenti di specialità (regime ordinario e diurno). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Disciplina	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2010
Cardiologia	7,6	7,6	8,9	9,2	9,7	9,5	9,4	9,3	9,3	8,6	8,4	8,7
Chirurgia Generale	16,2	17,6	18,7	20,8	23,2	26,0	25,5	22,8	21,5	21,3	21,2	21,1
Chirurgia Plastica	1,9	2,2	0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	0,9
Chirurgia Toracica	37,1	29,8	26,7	21,7	23,0	22,7	23,4	19,5	19,8	22,7	23,1	21,1
Gastroenterologia	13,8	11,4	10,3	10,1	10,2	10,5	12,4	13,6	13,6	13,0	12,7	12,5
Malattie Infettive	5,0	6,1	7,5	5,9	7,4	8,9	8,7	9,0	9,2	9,3	9,9	10,7
Materno Infantile	10,2	10,2	10,5	9,9	8,7	9,2	9,5	9,7	10,0	10,3	10,3	11,0
Medicina Generale	15,0	15,5	14,7	14,0	14,2	14,8	13,1	12,1	11,6	11,6	12,0	11,7
Neurochirurgia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6
Neurologia	11,3	11,3	11,8	14,0	15,1	15,2	15,9	11,1	10,7	10,8	11,5	12,1
Oculistica	2,3	4,3	5,3	5,7	10,6	17,5	22,2	20,6	24,5	28,5	26,9	22,8
Oncoematologia	6,7	6,4	5,7	5,8	5,1	7,5	8,4	5,1	5,6	6,8	6,2	6,0
Ortopedia	23,6	24,3	25,2	27,6	31,6	33,9	34,4	35,1	36,9	36,8	37,3	36,8
Otorinolaringoiatria	8,5	10,5	11,1	11,3	11,0	11,9	12,0	11,6	12,4	9,1	9,4	9,7
Psichiatria	22,5	22,6	21,4	22,3	22,1	22,2	22,1	29,0	30,3	31,4	30,6	30,6
Urologia	12,5	12,1	11,5	9,2	11,1	12,1	13,3	13,3	13,6	13,9	13,9	13,3
Totale	13,3	13,8	13,9	14,3	15,3	16,7	16,7	16,1	16,4	16,5	16,6	16,5

La Tabella 1.11 evidenzia il peso rappresentato dalle diverse discipline all'interno delle dimissioni dalle strutture private: nel complesso circa la metà dei ricoveri è in reparti di Ortopedia e Chirurgia Generale, mentre il numero assoluto di dimissioni da reparti di Medicina Generale si è quasi dimezzato.

La Tabella 1.12 presenta i DRG più frequenti nelle dimissioni dalle strutture private, ed il loro andamento nel periodo 2000-2011. Come atteso dalle analisi precedenti, sono particolarmente rappresentati i DRG ortopedici (in particolare è eseguita nelle strutture private la maggior parte degli interventi sul ginocchio ed una quota rilevante ed in crescita della chirurgia protesica), i DRG di altre specialità chirurgiche (particolarmente evidente è la crescita degli interventi su utero ed annessi), ed i DRG delle aree riabilitativa e psichiatrica. Sono invece in calo i ricoveri per parto vaginale ed insufficienza cardiaca.

Tabella 1.11 Dimissioni per acuti dalle strutture private per raggruppamenti di specialità (regime ordinario e diurno): numero (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

Disciplina	2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cardiologia	3.115	2,6	3.202	2,6	3.778	3,0	3.952	3,2	4.203	3,2	4.180	3,0	4.007	2,9	3.908	3,1	3.911	3,2	3.612	3,0	3.623	3,0	3.551	3,1
Chirurgia Generale	23.821	19,8	26.089	20,8	26.596	21,4	29.744	23,7	31.883	24,3	35.881	25,5	34.833	25,4	30.011	23,9	27.416	22,1	26.172	21,5	25.565	21,2	23.668	20,8
Chirurgia Plastica	99	0,1	131	0,1	49	0,0																	52	0,0
Chirurgia Toracica	2.536	2,1	2.386	1,9	2.163	1,7	1.996	1,6	2.118	1,6	2.016	1,4	2.079	1,5	1.561	1,2	1.536	1,2	1.872	1,5	1.866	1,5	1.666	1,5
Gastroenterologia	783	0,7	800	0,6	774	0,6	847	0,7	886	0,7	948	0,7	1.096	0,8	1.150	0,9	1.128	0,9	1.083	0,9	963	0,8	876	0,8
Malattie Infettive	365	0,3	438	0,3	488	0,4	353	0,3	397	0,3	439	0,3	441	0,3	438	0,3	424	0,3	450	0,4	470	0,4	462	0,4
Materno Infantile	16.298	13,6	16.263	13,0	16.432	13,2	15.347	12,3	13.491	10,3	13.884	9,9	14.206	10,3	14.237	11,3	14.709	11,9	14.746	12,1	14.550	12,1	14.810	13,0
Medicina Generale	28.464	23,7	28.379	22,7	25.895	20,9	23.754	19,0	23.382	17,8	24.103	17,2	20.493	14,9	17.888	14,2	16.580	13,4	16.059	13,2	16.491	13,7	15.649	13,7
Neurologia	2.805	2,3	2.816	2,2	2.864	2,3	3.247	2,6	3.487	2,7	3.444	2,5	3.454	2,5	2.136	1,7	2.046	1,6	1.958	1,6	2.035	1,7	2.014	1,8
Oculistica	1.021	0,9	1.980	1,6	2.602	2,1	2.665	2,1	3.901	3,0	4.413	3,1	4.359	3,2	3.165	2,5	3.760	3,0	4.461	3,7	4.162	3,5	2.989	2,6
Oncoematologia	2.424	2,0	2.711	2,2	2.437	2,0	2.371	1,9	2.241	1,7	3.300	2,3	3.851	2,8	1.878	1,5	1.263	1,0	1.135	0,9	928	0,8	783	0,7
Ortopedia	25.524	21,3	26.248	20,9	26.669	21,5	28.709	22,9	32.373	24,7	34.295	24,4	34.521	25,1	34.413	27,4	35.981	29,0	36.003	29,6	35.950	29,8	34.089	29,9
Otorinolaringoiatria	3.660	3,0	4.559	3,6	4.799	3,9	4.753	3,8	4.514	3,4	4.896	3,5	4.880	3,6	4.615	3,7	4.720	3,8	3.206	2,6	3.195	2,7	3.115	2,7
Psichiatria	3.412	2,8	3.411	2,7	3.132	2,5	3.309	2,6	3.234	2,5	3.201	2,3	3.089	2,3	4.441	3,5	4.576	3,7	4.621	3,8	4.492	3,7	4.330	3,8
Urologia	5.741	4,8	5.877	4,7	5.504	4,4	4.215	3,4	5.038	3,8	5.436	3,9	5.973	4,4	5.960	4,7	5.985	4,8	6.147	5,1	6.195	5,1	5.719	5,0
Totale	120.068	100,0	125.290	100,0	124.183	100,0	125.262	100,0	131.148	100,0	140.436	100,0	137.283	100,0	125.801	100,0	124.035	100,0	121.525	100,0	120.485	100,0	113.906	100,0

Tabella 1.12 Dimissioni dalle strutture private per i DRG più frequenti nel 2011 (regime ordinario e diurno). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

DRG	Anno												Var. % 2000-2011
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
503-Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione							8.518	9.252	9.886	9.587	9.528	7.798	
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori										6.383	6.684	6.991	
256-Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	680	566	455	1.051	1.373	1.903	2.680	3.529	3.594	3.867	4.202	5.844	759,4
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	2.247	2.495	2.483	2.572	2.865	3.028	3.602	3.889	3.933	4.541	4.704	5.271	134,6
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	194	171	138	126	114	98	101	112	100	58	47	73	-62,4
225-Interventi sul piede	1.873	2.100	2.474	2.916	3.283	3.281	3.463	3.743	3.692	4.261	4.180	4.801	156,3
012-Malattie degenerative del sistema nervoso	2.098	2.728	2.674	2.438	2.748	3.232	3.285	3.233	2.934	2.854	2.959	2.990	42,5
145-Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	983	989	1.037	1.035	1.346	1.621	1.630	1.664	1.756	1.809	1.984	2.335	137,5
144-Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	445	466	382	369	496	760	644	637	641	618	565	473	6,3
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	1.676	2.138	2.446	2.652	3.196	3.177	3.094	3.064	3.245	3.343	3.321	2.766	65,0
373-Parto vaginale senza diagnosi complicanti	3.289	3.187	3.017	2.980	2.685	2.741	2.793	2.760	2.863	2.742	2.648	2.672	-18,8
372-Parto vaginale con diagnosi complicanti	84	68	79	76	64	55	68	84	121	132	66	67	-20,2
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC										5.059	4.607	2.513	
537-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC										113	58	47	
036-Interventi sulla retina	2	7	4	175	705	993	957	1.108	1.159	1.204	1.308	2.456	

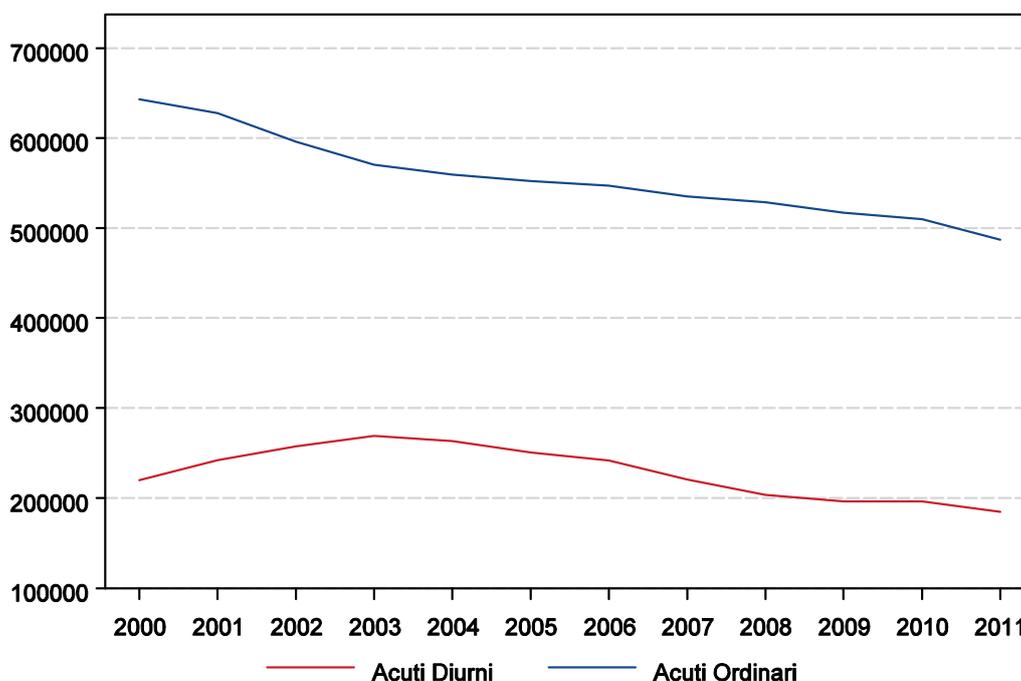
Tabella 1.12 (continua) Dimissioni dalle strutture private per i DRG più frequenti nel 2011 (regime ordinario e diurno). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

DRG	Anno												Var. % 2000-2011
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
428-Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	1.645	1.807	1.852	1.762	1.879	2.148	2.110	2.254	2.341	2.266	2.294	2.183	32,7
223-Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC	259	253	402	432	601	944	805	169	77	61	253	1.568	505,4
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	418	357	343	456	484	656	722	855	824	785	617	608	45,5
430-Psicosi	2.212	2.308	2.282	2.489	2.346	2.326	2.363	2.376	2.440	2.410	2.169	2.173	-1,8
127-Insufficienza cardiaca e shock	2.332	2.373	2.437	2.128	2.271	2.078	2.203	2.117	2.137	2.204	2.232	2.162	-7,3
158-Interventi su ano e stoma senza CC	2.043	2.251	2.048	1.939	2.192	2.286	2.113	1.897	2.100	2.235	2.070	2.104	3,0
157-Interventi su ano e stoma con CC	60	57	47	44	54	57	32	31	21	28	28	21	-65,0
431-Disturbi mentali dell'infanzia	1.112	1.129	1.077	1.207	1.198	1.620	1.747	1.678	1.890	1.857	1.890	1.634	46,9
364-Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	2.521	2.518	2.266	2.260	1.966	1.788	1.898	1.718	1.792	1.879	1.729	1.622	-35,7
249-Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1.758	1.560	1.158	1.340	1.159	1.209	1.320	1.169	1.117	1.553	1.706	1.590	-9,6
500-Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC							466	475	760	828	821	1.263	
499-Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale con CC							6	6	18	10	14	6	
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	373	497	655	564	503	530	663	904	1.017	1.096	1.187	1.248	234,6
227-Interventi sui tessuti molli senza CC	975	1.016	1.094	1.101	1.354	1.353	1.372	1.148	1.304	1.236	1.385	1.195	22,6
226-Interventi sui tessuti molli con CC	13	48	32	18	19	15	25	16	14	10	8	23	76,9

1.3. I ricoveri dei residenti e i tassi di ospedalizzazione

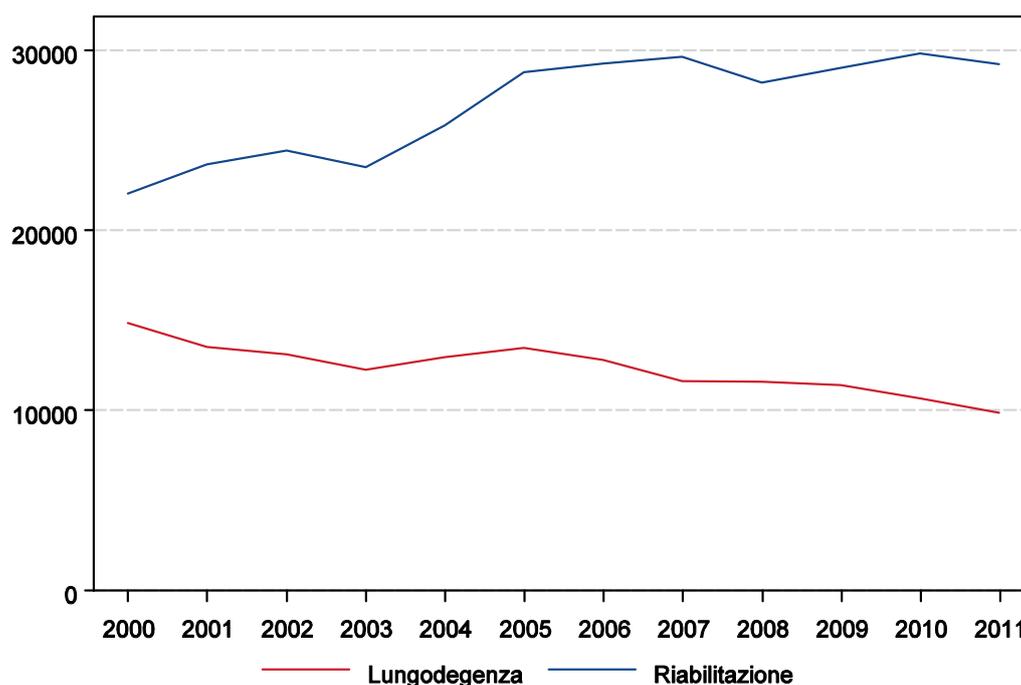
Le Figure 1.1 e 1.2 mostrano l'andamento del numero di ricoveri dei residenti nel Veneto dimessi sia dalle strutture regionali che da quelle fuori regione.

Figura 1.1 Dimissioni dai reparti per acuti per anno. Residenti in Veneto. Anni 2000-2011.



24

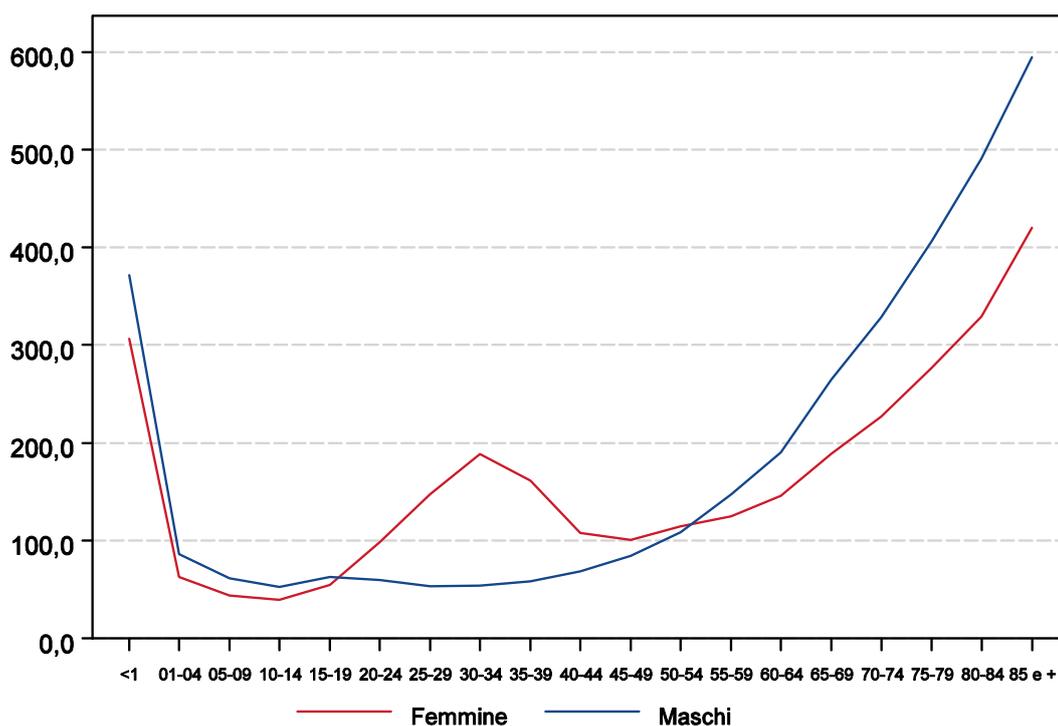
Figura 1.2 Dimissioni dai reparti di riabilitazione e di lungodegenza per anno. Residenti in Veneto. Anni 2000-2011.



Tra i ricoveri per acuti si confermano la riduzione dei ricoveri ordinari, particolarmente marcata dal 2001 al 2003, e dei ricoveri diurni, soprattutto dal 2006 al 2008; entrambe le tipologie mostrano un'ulteriore accentuata riduzione nell'ultimo anno di osservazione. I ricoveri in lungodegenza continuano il trend storico di riduzione, mentre quelli riabilitativi tendono a stabilizzarsi dopo il rapido aumento osservabile fino al 2005.

La Figura 1.3 mostra come il tasso di ospedalizzazione totale, dopo il picco nel primo anno di vita, raggiunga il livello più basso nella classe 10-14 anni; in età pediatrica il tasso di ospedalizzazione è sempre superiore nel sesso maschile. Nelle donne l'ospedalizzazione cresce in età fertile (con un picco nella classe di età 30-34 anni), ma nelle età successive si mantiene su livelli contenuti fino ai 60 anni, mentre negli uomini l'aumento legato all'età è più precoce, con tassi che a partire dai 55 anni si mantengono sempre superiori ai livelli registrati nel sesso femminile.

Figura 1.3 Tasso di ospedalizzazione per classe di età e sesso (per 1.000). Residenti in Veneto. Anno 2011.



Nella Tabella 1.13 si può osservare come la riduzione dei ricoveri ordinari per acuti nel periodo 2000-2011 abbia interessato tutte le classi di età, con diminuzioni particolarmente marcate in età pediatrica (tra gli 1 ed i 19 anni i ricoveri si sono all'incirca dimezzati).

Tra i 20 ed i 39 anni la riduzione nel tempo dei tassi è limitata dal peso considerevole dei ricoveri per parto. Negli adulti tra i 40 ed i 79 anni si osservano cali superiori al 35%;

nelle classi di età più anziane la variazione percentuale dei tassi di ospedalizzazione è più contenuta. Nel complesso della popolazione regionale, nel 2011 il tasso grezzo è sceso sotto i 100 ricoveri ordinari per acuti per 1000 residenti; il valore è diminuito in ogni singolo anno di osservazione e si è ridotto del 31% rispetto al 2000.

Tabella 1.13 Tasso di ospedalizzazione per classe di età (per 1.000). Ricoveri Acuti Ordinari. Residenti in Veneto. Anni 2000-2011.

Anno	Classi di età											Totale
	<1	01-09	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 e +	
2000	423,7	69,7	54,2	92,1	106,6	84,9	124,2	202,7	328,7	463,1	525,0	143,4
2001	398,8	70,1	51,3	87,3	103,3	83,4	119,6	195,2	317,0	436,2	530,9	139,3
2002	414,5	65,0	47,1	82,6	99,2	77,3	111,7	181,0	294,4	412,6	502,9	131,6
2003	408,9	58,2	43,1	79,8	94,5	71,0	101,8	169,2	278,5	397,0	496,0	124,7
2004	389,5	53,6	40,9	77,1	92,7	68,3	97,2	165,0	270,0	381,2	468,0	120,6
2005	362,4	49,9	38,8	74,1	88,6	65,8	95,8	158,3	266,2	381,5	473,4	117,7
2006	339,8	46,5	38,0	73,4	89,9	64,8	92,3	158,8	255,3	375,3	453,5	115,6
2007	336,3	42,3	37,2	72,3	88,0	62,4	88,8	151,5	246,1	362,2	438,2	112,1
2008	332,3	42,1	35,2	70,7	86,4	60,9	85,4	144,4	239,5	358,2	443,3	109,5
2009	318,7	37,5	33,3	68,5	83,9	58,2	81,1	138,8	232,8	351,1	438,4	105,9
2010	322,8	37,4	31,2	65,7	84,3	56,3	78,2	133,1	224,8	344,0	482,0	104,0
2011	321,5	32,8	29,4	63,0	80,5	53,7	74,1	125,0	209,7	327,0	451,6	98,8

Secondo il Rapporto Ministeriale sull'attività di ricovero nel 2010 il tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari per acuti era nel Veneto il più basso tra le Regioni italiane (il tasso standardizzato per età e sesso nel Veneto era inferiore del 13.5% rispetto al dato nazionale, 100,2 vs. 115,8 per mille). Considerando i tassi specifici per età, il dato regionale era nettamente inferiore al dato complessivo nazionale in tutte le classi considerate (specialmente quelle pediatriche), eccetto che tra i soggetti con almeno 75 anni. In entrambi i sessi, il tasso grezzo di ospedalizzazione nel Veneto era il più basso registrato sia per i ricoveri per acuti (ordinari + diurni), che per i ricoveri complessivi (ordinari, lungodegenza, riabilitazione). Gli unici valori per cui il dato del Veneto si poneva al di sopra del valore complessivo nazionale erano quelli dei DH riabilitativi e dei ricoveri in lungodegenza.

Capitolo secondo: la mobilità

2.1 Mobilità interregionale: andamento temporale

La Tabella 2.1 mostra la variazione nel tempo della quota di dimissioni dagli ospedali del Veneto di pazienti residenti fuori Regione (mobilità attiva, da cui sono stati esclusi i residenti all'estero): dal 2000 al 2011 il numero assoluto di questi ricoveri mostra un calo leggermente inferiore a quello registrato tra i residenti, cosicché l'indice di attrazione è cresciuto dal 7,6% all'8,4%. In particolare si è verificata una riduzione consistente in termini assoluti della mobilità attiva a carico dei ricoveri ordinari per acuti (-12.000 ricoveri circa).

Tabella 2.1 Mobilità attiva interregionale: numero di dimissioni (N) e Indice di Attrazione (IA) per tipo di assistenza (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero). Strutture ospedaliere del Veneto. Anni 2000-2011.

		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Acuti Diurni	N	15.499	17.770	18.232	19.861	21.117	21.202	20.855	18.461	17.637	17.183	17.653	17.237
	IA	6,8	7,1	6,9	7,1	7,8	8,2	8,4	8,2	8,5	8,7	8,9	9,3
Acuti Ordinari	N	51.883	51.301	49.599	47.620	46.481	47.237	46.489	45.380	44.134	43.173	41.276	39.832
	IA	7,8	7,9	8,0	8,1	8,0	8,3	8,2	8,2	8,1	8,1	7,9	8,0
Lungodegenza	N	553	509	316	301	366	297	280	226	240	193	160	129
	IA	3,6	3,7	2,4	2,4	2,8	2,2	2,2	2,0	2,1	1,7	1,5	1,4
Riabilitazione	N	3.037	3.379	3.675	3.495	3.703	3.750	3.810	3.835	3.347	3.426	3.485	3.420
	IA	13,1	13,7	14,5	14,5	13,9	12,9	12,9	12,9	12,0	11,8	11,5	11,5
TOTALE	N	70.972	72.959	71.822	71.277	71.667	72.486	71.434	67.902	65.358	63.975	62.574	60.618
	IA	7,6	7,8	7,8	7,9	8,1	8,3	8,4	8,3	8,3	8,3	8,2	8,4

Nel contempo è aumentata la quota di residenti nel Veneto che si rivolgono a strutture ospedaliere fuori Regione (Tabella 2.2), sia in termini assoluti che come indice di fuga (dal 4,4% nel 2000 al 7,0% nel 2011). L'aumento della mobilità passiva è stato più marcato per i ricoveri diurni, ma ha interessato, sia pur con delle oscillazioni nel tempo, anche le altre tipologie di ricovero; solo per i ricoveri riabilitativi si evidenzia negli ultimi anni una riduzione della fuga, dopo il consistente incremento osservato nella prima metà dello scorso decennio. Il risultato di queste dinamiche è che il saldo tra mobilità attiva e

passiva, pur rimanendo positivo, è diminuito nel periodo di osservazione da più di 31.000 a circa 11.000 ricoveri.

Tabella 2.2 Mobilità passiva interregionale: numero di dimissioni (N) e Indice di Fuga (IF) per tipo di assistenza. Residenti in Veneto. Anni 2000-2011.

		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Acuti Diurni	N	9.280	9.796	10.114	11.150	12.092	13.131	14.406	14.782	14.796	15.198	15.106	16.365
	IF	4,2	4,0	3,9	4,1	4,6	5,2	6,0	6,7	7,3	7,7	7,7	8,8
Acuti Ordinari	N	27.922	28.003	27.672	27.426	28.309	28.458	29.605	30.175	30.053	29.668	29.941	29.766
	IF	4,3	4,5	4,6	4,8	5,1	5,1	5,4	5,6	5,7	5,7	5,9	6,1
Lungodegenza	N	212	176	193	174	200	264	284	411	367	403	448	449
	IF	1,4	1,3	1,5	1,4	1,5	2,0	2,2	3,5	3,2	3,5	4,2	4,6
Riabilitazione	N	1.937	2.390	2.780	2.912	2.977	3.369	3.500	3.822	3.699	3.318	3.053	2.961
	IF	8,8	10,1	11,4	12,4	11,5	11,7	12,0	12,9	13,1	11,4	10,2	10,1
TOTALE	N	39.351	40.365	40.759	41.662	43.578	45.222	47.795	49.190	48.915	48.587	48.548	49.541
	IF	4,4	4,4	4,6	4,8	5,1	5,3	5,8	6,2	6,3	6,4	6,5	7,0

L'analisi del saldo di mobilità per aggregati di discipline (Tabella 2.3, in cui sono esaminate tutte le tipologie di ricovero) risente anche del passaggio al regime ambulatoriale di molte prestazioni prima erogate nel corso di un ricovero, passaggio che ha interessato una quota consistente dell'attività ospedaliera per molte discipline, tra cui soprattutto Oculistica ed Onco-Ematologia. In ogni caso, l'Urologia è l'unica branca ad aver mantenuto un saldo di mobilità fortemente positivo e sostanzialmente invariato nel tempo. Il saldo positivo di mobilità si è invece quasi annullato per l'Ortopedia, e fortemente ridotto per la maggior parte delle altre specialità chirurgiche. Nel 2011 la mobilità passiva prevaleva su quella attiva, oltre che per l'Onco-Ematologia, anche nell'area Materno-Infantile, in Medicina Generale, Cardiologia e Lungodegenza.

2.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale

La mobilità passiva (Tabella 2.4) è diretta per l'84% circa verso Friuli Venezia Giulia (soprattutto ricoveri per acuti diurni ma anche ordinari), Emilia Romagna (tutte le tipologie di ricovero), Lombardia, e Provincia di Trento (principalmente ricoveri in Riabilitazione). Anche la mobilità attiva (Tabella 2.5) proviene principalmente dalle Regioni confinanti; il saldo di mobilità è nel complesso positivo nei confronti di Lombardia e Provincia di Trento, e negativo verso Emilia Romagna e soprattutto Friuli Venezia Giulia. Una quota consistente di mobilità attiva proviene inoltre dalla principali Regioni del Mezzogiorno (soprattutto Sicilia, ma anche Campania e Puglia).

Tabella 2.3 Saldo di mobilità interregionale del Veneto (mobilità attiva-mobilità passiva) per raggruppamenti di specialità (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero). Anni 2000-2011.

Disciplina	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Cardiochirurgia	94	150	64	191	67	55	109	-27	80	-11	55	107
Cardiologia	835	778	458	519	147	189	-128	-312	-366	-398	-493	-469
Chirurgia Generale	5.879	5.506	5.194	5.241	4.488	5.664	5.466	4.196	4.415	3.778	3.333	2.415
Chirurgia Plastica	170	202	249	247	171	145	103	84	83	135	46	7
Chirurgia Toracica	294	261	278	326	306	263	205	136	141	439	321	303
Gastroenterologia	528	639	641	696	576	588	456	389	414	379	353	245
Lungodegenza	341	333	123	127	166	33	-4	-185	-127	-210	-288	-320
Malattie Infettive	-73	-76	-84	-242	-435	-583	-425	-86	-82	0	-9	4
Materno Infantile	399	1.037	412	-536	-712	-742	-954	-1.050	-1.053	-1.102	-1.062	-1.001
Medicina Generale	848	783	703	485	421	-171	-1.095	-822	-372	-413	-553	-443
Nefrologia	531	422	236	161	153	241	137	98	90	93	98	51
Neurochirurgia	2.038	2.040	1.935	1.982	2.038	2.040	2.021	1.896	1.690	1.639	1.527	1.328
Neurologia	887	883	971	966	1.133	983	1.002	549	389	284	343	341
Oculistica	3.778	3.782	4.312	4.322	4.103	4.164	3.773	2.697	1.886	2.054	1.618	1.328
Oncoematologia	-1.284	-1.054	-672	-405	-18	392	97	-967	-1.952	-2.196	-2.427	-2.103
Ortopedia	5.888	5.718	5.335	4.974	4.965	4.067	3.290	2.729	2.123	2.045	2.032	547
Otorinolaringoiatria	2.481	2.687	2.813	2.961	2.766	2.832	2.786	2.711	2.696	1.934	1.805	1.440
Psichiatria	1.226	1.068	1.106	1.242	1.084	1.130	1.050	1.302	1.395	1.435	1.382	1.426
Riabilitazione	1.100	989	895	583	726	381	310	13	-352	108	432	459
Urologia	5.660	6.453	6.103	5.784	5.945	5.595	5.440	5.362	5.346	5.396	5.518	5.413
Totale	31.621	32.594	31.063	29.615	28.089	27.264	23.639	18.712	16.443	15.388	14.026	11.077

Tabella 2.4 Mobilità passiva interregionale per tipo di assistenza e regione di ricovero: numero di dimissioni (N) e percentuale (%). Residenti in Veneto. Anno 2011.

Regioni	Acuti Diurni		Acuti Ordinari		Lungodegenza		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Lombardia	2.511	15,3	6.946	23,3	88	19,6	724	24,5	10.269	20,7
Provincia di Trento	734	4,5	1.468	4,9	152	33,9	1.240	41,9	3.594	7,3
Friuli Venezia Giulia	7.529	46,0	8.484	28,5	85	18,9	135	4,6	16.233	32,8
Emilia Romagna	3.496	21,4	7.237	24,3	93	20,7	655	22,1	11.481	23,2
Altre Regioni	2.095	12,8	5.631	18,9	31	6,9	207	7,0	7.964	16,1
Totale	16.365	100,0	29.766	100,0	449	100,0	2.961	100,0	49.541	100,0

Tabella 2.5 Mobilità attiva interregionale per tipo di assistenza e regione di residenza (esclusi i residenti all'estero): numero di dimissioni (N) e percentuale (%). Strutture ospedaliere del Veneto. Anno 2011.

Regioni	Acuti Diurni		Acuti Ordinari		Lungodegenza		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Lombardia	3.917	22,7	8.359	21,0	21	16,3	657	19,2	12.954	21,4
Provincia di Trento	2.203	12,8	4.301	10,8	19	14,7	310	9,1	6.833	11,3
Friuli Venezia Giulia	2.917	16,9	4.879	12,2	21	16,3	692	20,2	8.509	14,0
Emilia Romagna	2.723	15,8	5.072	12,7	25	19,4	541	15,8	8.361	13,8
Campania	723	4,2	2.397	6,0	5	3,9	137	4,0	3.262	5,4
Puglia	836	4,9	2.146	5,4	8	6,2	128	3,7	3.118	5,1
Sicilia	1.339	7,8	3.566	9,0	6	4,7	190	5,6	5.101	8,4
Altre Regioni	2.579	15,0	9.112	22,9	24	18,6	765	22,4	12.480	20,6
Totale	17.237	100,0	39.832	100,0	129	100,0	3.420	100,0	60.618	100,0

La Tabella 2.6 mostra che circa metà della mobilità verso altre Regioni riguarda un numero relativamente limitato di strutture ospedaliere. Considerando gli aggregati di discipline più rappresentati, le principali strutture verso cui si dirige la mobilità passiva sono: per l'Ortopedia la Casa di Cura San Giorgio e l'Azienda Ospedaliera di Pordenone, e l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna; per la Chirurgia Generale e l'Onco-Ematologia il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano; per l'area Materno-Infantile le Aziende Ospedaliere di Pordenone e Ferrara; per la Riabilitazione la Casa di Cura di Arco di Trento; altre strutture con un numero consistente di ricoveri a carico di residenti in Veneto sono l'Azienda Ospedaliera di Udine, l'Ospedale di Latisana, la Casa di Cura Città di Udine, l'IRCCS Burlo Garofalo di Trieste.

Tabella 2.6 Mobilità passiva interregionale per disciplina e istituto di ricovero: numero di dimissioni (N) e percentuale (%). Residenti in Veneto. Anno 2011.

Istituto di ricovero	Altro reparto		Chirurgia Generale		Materno Infantile		Medicina Generale		Oncoematologia		Ortopedia		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AZIENDA OSPEDALIERA 'S. MARIA DEGLI ANGELI (PORDENONE)	995	9,5	391	4,5	772	9,0	325	6,8			1.156	10,5	17	0,6	3.656	7,4
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO (AVIANO)			1.535	17,7					1.610	52,8					3.145	6,3
CASA DI CURA PRIVATA 'S.GIORGIO' SPA (PORDENONE)	174	1,7	466	5,4	137	1,6	117	2,4			2.046	18,6			2.940	5,9
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA	800	7,6	418	4,8	755	8,8	431	9,0	204	6,7	89	0,8	176	5,9	2.873	5,8
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI UDINE	744	7,1	134	1,5	100	1,2	205	4,3	97	3,2	38	0,3	35	1,2	1.353	2,7
OSPEDALE CIVILE DI LATISANA	150	1,4	186	2,1	467	5,4	308	6,4			206	1,9			1.317	2,7
CASA DI CURA 'CITTA' DI UDINE'	12	0,1	5	0,1	608	7,1	3	0,1			667	6,1			1.295	2,6
I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO (TRIESTE)	423	4,0	98	1,1	593	6,9	4	0,1			103	0,9			1.221	2,5
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (BOLOGNA)			16	0,2			56	1,2	162	5,3	868	7,9	19	0,6	1.121	2,3
CASA DI CURA EREMO DI ARCO SRL (ARCO)													943	31,8	943	1,9
MANTOVA OSP. C.POMA	144	1,4	58	0,7	533	6,2	30	0,6	41	1,3	88	0,8			894	1,8
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	273	2,6	80	0,9	235	2,7	77	1,6	100	3,3	17	0,2	4	0,1	786	1,6
PIEVE DI CORIANO OSP. CIVILE	137	1,3	156	1,8	298	3,5	116	2,4			38	0,3	33	1,1	778	1,6
FERRARA DAY SURGERY S.R.L.			709	8,2											709	1,4
OSPEDALE DI TRENTO	268	2,6	152	1,8	51	0,6	35	0,7	72	2,4	47	0,4	10	0,3	635	1,3
OSPEDALE DI BASE DI SAN CANDIDO	7	0,1	276	3,2	212	2,5	139	2,9							634	1,3
CASA DI CURA VILLA ERBOSA (BOLOGNA)	3	0,0	1	0,0	66	0,8	6	0,1			425	3,9	88	3,0	589	1,2
VOLTA MANTOVANA OSP CIVILE SRL	55	0,5	355	4,1									132	4,5	542	1,1
Altre strutture	6.290	60,0	3.622	41,8	3.768	43,8	2.953	61,5	766	25,1	5.207	47,4	1.504	50,8	24.110	48,7
Totale	10.475	100,0	8.658	100,0	8.595	100,0	4.805	100,0	3.052	100,0	10.995	100,0	2.961	100,0	49.541	100,0

2.3 La mobilità nelle Aziende ULSS

La Tabella 2.7 riassume il profilo di mobilità attiva e passiva registrato nel 2011 per ciascuna ULSS. In questa e nelle successive analisi, i dati delle Aziende Ospedaliere e dell'Istituto Oncologico Veneto sono accorpati alle ULSS 16 e 20. La mobilità passiva extra-regionale interessa principalmente le ULSS di confine (1, 7, 10 e 18), mentre una mobilità passiva intra-regionale particolarmente marcata si osserva a partire dalle ULSS 5, 13, 14, 17 e 21. Una rilevante mobilità attiva extra-regionale si registra verso alcune delle ULSS di confine (18 e soprattutto 22, sede di importanti strutture private), e verso le ULSS 16 e 20 dove hanno sede le Aziende Ospedaliere/IRCSS. L'indice di attrazione intra-regionale assume valori particolarmente elevati per le ULSS 16 e 22. I profili di mobilità per tipologia di ricovero, il saldo di mobilità per le più rappresentate discipline ospedaliere, e le principali ULSS di provenienza /destinazione della mobilità sono descritti nella sezione dedicata che riporta schede dettagliate per ciascuna ULSS.

Tabella 2.7 Dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media, indice di fuga (IF) e indice di attrazione (IA) per Azienda ULSS. Anno 2011 (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero).

Aziende	N	GG	Media GG	IA (intra regionale)	IF(intra regionale)	IA (extra regionale)	IF(extra regionale)	Saldo
101-Belluno	19.414	155.440	8,0	18,7	16,1	9,1	11,2	130
102-Feltre	12.711	94.983	7,5	21,6	25,5	9,4	5,9	-75
103-Bassano del Grappa	20.087	151.587	7,5	12,7	26,8	2,0	5,2	-5.097
104-Alto Vicentino	18.940	115.610	6,1	11,7	24,9	1,1	5,0	-4.630
105-Ovest Vicentino	19.615	132.423	6,8	13,2	31,0	1,9	4,4	-6.133
106-Vicenza	46.260	338.865	7,3	26,4	18,0	4,7	5,7	4.436
107-Pieve di Soligo	27.738	189.722	6,8	13,6	15,4	6,0	10,7	-2.422
108-Asolo	28.398	190.042	6,7	14,0	24,6	1,9	5,0	-5.491
109-Treviso	60.808	503.666	8,3	22,0	15,6	5,3	7,4	3.414
110-Veneto Orientale	22.550	181.008	8,0	9,9	20,8	7,2	20,7	-9.297
112-Veneziana	49.995	485.472	9,7	19,9	19,2	5,7	6,0	227
113-Mirano	28.008	194.399	6,9	14,8	33,9	1,3	4,2	-9.898
114-Chioggia	7.048	49.471	7,0	13,6	42,4	1,4	4,1	-4.133
115-Alta Padovana	31.012	217.633	7,0	22,3	28,9	2,4	3,5	-3.545
116-Padova	107.873	755.876	7,0	30,4	10,7	11,2	4,4	33.331
117-Este	18.449	128.096	6,9	15,3	36,6	2,9	5,6	-7.619
118-Rovigo	26.034	198.000	7,6	18,2	16,7	12,4	16,7	-1.050
119-Adria	12.192	98.118	8,0	28,4	27,2	9,2	8,1	421
120-Verona	86.523	706.042	8,2	24,3	23,0	13,0	4,8	11.313
121-Legnago	19.398	150.861	7,8	25,1	35,5	3,9	7,2	-4.600
122-Bussolengo	66.309	397.336	6,0	31,8	23,9	22,6	7,9	21.795

La Tabella 2.8 sintetizza il profilo di ricovero per ULSS di residenza, illustrando la quota sul totale delle ospedalizzazioni dei residenti avvenute in strutture dell'ULSS, in ULSS regionali della stessa Provincia o fuori Provincia, e fuori Regione. Si può osservare come le ULSS 20, 21 e 22 tendano a costituire un'area a sé stante, con oltre il 90% dei ricoveri effettuati nella propria ULSS o in strutture all'interno della Provincia. Un valore inferiore al 60% di residenti che si ricoverano in ospedali della propria Azienda si osserva per le ULSS 10, 14, 17 e 21. Le Tabelle 2.9-2.12 seguono la stessa logica separatamente per i ricoveri acuti ordinari, acuti diurni, lungodegenza e riabilitazione. Considerando che soprattutto i ricoveri in lungodegenza e riabilitazione (ma in parte anche gli acuti diurni) dipendono fortemente dall'offerta ospedaliera presente nel territorio, nelle Tabelle sono riportati anche i tassi grezzi di ospedalizzazione per singola ULSS.

Tabella 2.8 Mobilità passiva e tasso di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza. Anno 2011. *Totale ricoveri.*

Aziende	Ricovero in propria ULSS		Ricovero in altra ULSS della stessa provincia		Ricovero in altra ULSS fuori provincia		Ricovero fuori regione		Tasso
	N	%	N	%	N	%	N	%	
101-Belluno	13.878	72,7	773	4,0	2.295	12,0	2.147	11,2	148,4
102-Feltre	8.743	68,6	2.031	15,9	1.216	9,5	749	5,9	150,1
103-Bassano del Grappa	17.066	68,0	1.974	7,9	4.753	18,9	1.312	5,2	139,1
104-Alto Vicentino	16.445	70,0	3.891	16,6	1.970	8,4	1.185	5,0	124,8
105-Ovest Vicentino	16.611	64,6	4.237	16,5	3.734	14,5	1.123	4,4	141,7
106-Vicenza	31.496	76,3	2.357	5,7	5.065	12,3	2.350	5,7	128,8
107-Pieve di Soligo	22.196	73,9	2.795	9,3	1.840	6,1	3.203	10,7	137,0
108-Asolo	23.682	70,4	2.546	7,6	5.728	17,0	1.685	5,0	133,5
109-Treviso	43.933	77,0	3.332	5,8	5.558	9,7	4.235	7,4	136,9
110-Veneto Orientale	18.407	58,4	1.435	4,6	5.121	16,3	6.533	20,7	145,2
112-Veneziana	36.626	74,7	2.793	5,7	6.631	13,5	2.962	6,0	158,9
113-Mirano	23.398	61,9	4.289	11,4	8.522	22,6	1.573	4,2	140,5
114-Chioggia	5.967	53,5	579	5,2	4.153	37,2	456	4,1	162,0
115-Alta Padovana	23.302	67,6	5.959	17,3	4.019	11,7	1.195	3,5	135,3
116-Padova	62.338	85,0	2.451	3,3	5.370	7,3	3.207	4,4	149,4
117-Este	15.022	57,9	5.324	20,5	4.178	16,1	1.443	5,6	139,9
118-Rovigo	17.972	66,7	800	3,0	3.695	13,7	4.495	16,7	153,4
119-Adria	7.585	64,7	1.633	13,9	1.557	13,3	953	8,1	157,0
120-Verona	53.646	72,2	15.664	21,1	1.396	1,9	3.554	4,8	156,6
121-Legnago	13.697	57,3	7.853	32,8	643	2,7	1.716	7,2	153,7
122-Bussolengo	29.972	68,2	10.111	23,0	398	0,9	3.465	7,9	151,3
Totale regionale	501.982	70,5	82.827	11,6	77.842	10,9	49.541	7,0	144,2

Tabella 2.9 Mobilità passiva e tasso di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza. Anno 2011. Acuti Ordinari.

Aziende	Ricovero in propria ULSS		Ricovero in altra ULSS della stessa provincia		Ricovero in altra ULSS fuori provincia		Ricovero fuori regione		Tasso
	N	%	N	%	N	%	N	%	
101-Belluno	10.188	76,1	392	2,9	1.444	10,8	1.356	10,1	104,0
102-Feltre	6.245	70,2	1.470	16,5	762	8,6	414	4,7	104,8
103-Bassano del Grappa	13.145	71,7	1.454	7,9	2.970	16,2	761	4,2	101,5
104-Alto Vicentino	12.283	72,4	2.717	16,0	1.236	7,3	721	4,3	90,1
105-Ovest Vicentino	13.049	67,4	3.392	17,5	2.238	11,6	692	3,6	106,8
106-Vicenza	25.085	80,2	1.615	5,2	3.031	9,7	1.530	4,9	97,5
107-Pieve di Soligo	15.167	76,4	1.637	8,2	1.217	6,1	1.837	9,3	90,6
108-Asolo	16.959	73,4	1.439	6,2	3.721	16,1	998	4,3	91,7
109-Treviso	31.653	80,2	1.749	4,4	3.455	8,8	2.605	6,6	94,6
110-Veneto Orientale	13.795	63,4	1.085	5,0	2.937	13,5	3.943	18,1	100,3
112-Veneziana	25.647	76,9	1.958	5,9	3.858	11,6	1.890	5,7	108,1
113-Mirano	17.570	67,8	2.311	8,9	5.054	19,5	972	3,8	96,4
114-Chioggia	4.442	56,4	416	5,3	2.750	34,9	267	3,4	114,4
115-Alta Padovana	17.691	72,5	3.694	15,1	2.342	9,6	666	2,7	95,8
116-Padova	44.384	87,6	1.388	2,7	3.009	5,9	1.884	3,7	103,1
117-Este	9.962	59,4	3.343	19,9	2.591	15,5	866	5,2	90,3
118-Rovigo	11.182	66,2	537	3,2	2.415	14,3	2.752	16,3	96,0
119-Adria	5.518	68,7	1.027	12,8	960	12,0	528	6,6	107,6
120-Verona	36.547	76,9	8.049	16,9	898	1,9	2.004	4,2	100,2
121-Legnago	9.842	61,0	4.748	29,4	358	2,2	1.180	7,3	103,7
122-Bussolengo	19.572	69,5	6.434	22,8	252	0,9	1.900	6,7	96,9
Totale regionale	359.926	73,7	50.855	10,4	47.498	9,7	29.766	6,1	98,8

Tabella 2.10 Mobilità passiva e tasso di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza. Anno 2011. Acuti Diurni.

Aziende	Ricovero in propria ULSS		Ricovero in altra ULSS della stessa provincia		Ricovero in altra ULSS fuori provincia		Ricovero fuori regione		Tasso
	N	%	N	%	N	%	N	%	
101-Belluno	3.027	67,6	212	4,7	548	12,2	692	15,4	34,8
102-Feltre	1.811	61,5	498	16,9	347	11,8	289	9,8	34,7
103-Bassano del Grappa	3.604	59,2	455	7,5	1.600	26,3	425	7,0	33,7
104-Alto Vicentino	3.834	66,0	1.043	18,0	624	10,7	305	5,3	30,8
105-Ovest Vicentino	2.780	55,3	748	14,9	1.193	23,7	306	6,1	27,7
106-Vicenza	5.533	65,5	637	7,5	1.675	19,8	603	7,1	26,4
107-Pieve di Soligo	5.961	70,1	707	8,3	542	6,4	1.296	15,2	38,8
108-Asolo	5.534	63,1	850	9,7	1.811	20,6	577	6,6	34,8
109-Treviso	9.648	67,2	1.294	9,0	1.902	13,2	1.512	10,5	34,4
110-Veneto Orientale	4.041	49,3	305	3,7	1.465	17,9	2.390	29,1	37,8
112-Veneziana	7.670	66,1	752	6,5	2.255	19,4	934	8,0	37,6
113-Mirano	4.642	48,7	1.449	15,2	2.935	30,8	513	5,4	35,5
114-Chioggia	1.319	48,6	111	4,1	1.130	41,7	152	5,6	39,4
115-Alta Padovana	4.932	57,1	1.882	21,8	1.398	16,2	421	4,9	33,9
116-Padova	15.013	80,2	1.028	5,5	1.595	8,5	1.091	5,8	38,1
117-Este	4.541	57,4	1.587	20,1	1.304	16,5	481	6,1	42,6
118-Rovigo	5.391	66,3	204	2,5	1.130	13,9	1.411	17,3	46,3
119-Adria	1.701	54,7	519	16,7	541	17,4	348	11,2	41,6
120-Verona	14.387	64,7	6.271	28,2	424	1,9	1.161	5,2	46,9
121-Legnago	2.706	43,7	2.856	46,1	237	3,8	394	6,4	39,8
122-Bussolengo	9.092	66,7	3.350	24,6	134	1,0	1.064	7,8	47,0
Totale regionale	117.167	63,3	26.758	14,5	24.790	13,4	16.365	8,8	37,5

Tabella 2.11 Mobilità passiva e tasso di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza. Anno 2011. Lungodegenza.

Aziende	Ricovero in propria ULSS		Ricovero in altra ULSS della stessa provincia		Ricovero in altra ULSS fuori provincia		Ricovero fuori regione		Tasso
	N	%	N	%	N	%	N	%	
101-Belluno	410	92,8	3	0,7	8	1,8	21	4,8	3,4
102-Feltre	254	93,0	16	5,9			3	1,1	3,2
103-Bassano del Grappa			1	5,3	11	57,9	7	36,8	0,1
104-Alto Vicentino	108	93,1	3	2,6			5	4,3	0,6
105-Ovest Vicentino	371	95,1	2	0,5	13	3,3	4	1,0	2,1
106-Vicenza	39	54,2	4	5,6	9	12,5	20	27,8	0,2
107-Pieve di Soligo	407	92,3	8	1,8	2	0,5	24	5,4	2,0
108-Asolo	812	98,8	7	0,9	2	0,2	1	0,1	3,3
109-Treviso	154	86,5	5	2,8	12	6,7	7	3,9	0,4
110-Veneto Orientale	302	78,2			11	2,8	73	18,9	1,8
112-Veneziana	453	84,5	48	9,0	14	2,6	21	3,9	1,7
113-Mirano	980	96,3	3	0,3	22	2,2	13	1,3	3,8
114-Chioggia	132	74,6			39	22,0	6	3,4	2,6
115-Alta Padovana	473	91,3	22	4,2	14	2,7	9	1,7	2,0
116-Padova	896	94,7	13	1,4	15	1,6	22	2,3	1,9
117-Este	363	88,8	14	3,4	21	5,1	11	2,7	2,2
118-Rovigo	731	94,1	2	0,3	15	1,9	29	3,7	4,4
119-Adria	179	83,3	25	11,6	2	0,9	9	4,2	2,9
120-Verona	1.186	93,3	40	3,1	3	0,2	42	3,3	2,7
121-Legnago	634	94,5	14	2,1	7	1,0	16	2,4	4,3
122-Bussolengo	25	15,4	30	18,5	1	0,6	106	65,4	0,6
Totale regionale	8.909	90,5	260	2,6	221	2,2	449	4,6	2,0

Tabella 2.12 Mobilità passiva e tasso di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza. Anno 2011. Riabilitazione.

Aziende	Ricovero in propria ULSS		Ricovero in ULSS della stessa provincia		Ricovero in ULSS fuori provincia		Ricovero fuori regione		Tasso
	N	%	N	%	N	%	N	%	
101-Belluno	253	31,9	166	21,0	295	37,2	78	9,8	6,2
102-Feltre	433	68,7	47	7,5	107	17,0	43	6,8	7,4
103-Bassano del Grappa	317	47,2	64	9,5	172	25,6	119	17,7	3,7
104-Alto Vicentino	220	35,9	128	20,9	110	18,0	154	25,2	3,3
105-Ovest Vicentino	411	44,8	95	10,4	290	31,6	121	13,2	5,1
106-Vicenza	839	56,4	101	6,8	350	23,5	197	13,2	4,6
107-Pieve di Soligo	661	53,8	443	36,0	79	6,4	46	3,7	5,6
108-Asolo	377	40,5	250	26,9	194	20,9	109	11,7	3,7
109-Treviso	2.478	80,9	284	9,3	189	6,2	111	3,6	7,3
110-Veneto Orientale	269	23,4	45	3,9	708	61,6	127	11,1	5,3
112-Veneziana	2.856	81,3	35	1,0	504	14,4	117	3,3	11,4
113-Mirano	206	15,6	526	39,9	511	38,8	75	5,7	4,9
114-Chioggia	74	18,9	52	13,3	234	59,8	31	7,9	5,7
115-Alta Padovana	206	22,1	361	38,8	265	28,5	99	10,6	3,7
116-Padova	2.045	67,5	22	0,7	751	24,8	210	6,9	6,2
117-Este	156	17,7	380	43,0	262	29,7	85	9,6	4,8
118-Rovigo	668	57,4	57	4,9	135	11,6	303	26,1	6,6
119-Adria	187	50,4	62	16,7	54	14,6	68	18,3	5,0
120-Verona	1.526	47,0	1.304	40,1	71	2,2	347	10,7	6,9
121-Legnago	515	56,2	235	25,6	41	4,5	126	13,7	5,9
122-Bussolengo	1.283	64,6	297	15,0	11	0,6	395	19,9	6,8
Totale regionale	15.980	54,7	4.954	16,9	5.333	18,2	2.961	10,1	5,9

Capitolo terzo: completezza e qualità dei dati delle Schede di Dimissione Ospedaliera

Il flusso informativo della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) viene periodicamente sottoposto a revisione al fine di adeguare i contenuti ai fabbisogni conoscitivi emergenti per il monitoraggio e la programmazione dell'assistenza ospedaliera.

L'ultima revisione regionale in ordine di tempo risale all'agosto 2010 (Decreto 48 del 24.8.2010), con la quale sono state introdotte due variabili di particolare interesse per l'epidemiologia valutativa e cioè il "livello di istruzione" e la "causa esterna dei traumatismi e delle intossicazioni". Questi nuovi dati, insieme a quelli sullo stato funzionale, sulla classe di priorità e sulla gravità dei pazienti ricoverati per intervento chirurgico introdotti a partire dal 2006, vanno ad aumentare ulteriormente le potenzialità informative delle SDO al di fuori dell'ambito strettamente "amministrativo", fornendo elementi conoscitivi utili per caratterizzare in modo più accurato la domanda di ospedalizzazione e i fattori che determinano la durata delle degenze.

In questo capitolo viene presentata una analisi della qualità dei dati dell'archivio regionale delle SDO con particolare riferimento al grado di compilazione delle diagnosi e degli interventi e con un approfondimento sulle variabili di più recente introduzione che rivestono maggior interesse per fini epidemiologici e di valutazione dell'attività di ricovero. Nel calcolo degli indicatori sono state escluse le SDO dei neonati sani (DRG 391).

3.1. Le diagnosi e gli interventi

La completezza della codifica delle diagnosi e degli interventi costituisce uno dei presupposti fondamentali per l'utilizzo delle SDO nell'analisi dei fenomeni epidemiologici caratterizzati da un'elevata ospedalizzazione. Infatti, per l'individuazione di coorti di pazienti ospedalizzati affetti da una determinata patologia è spesso necessario considerare non solo la diagnosi principale, ma anche le diagnosi secondarie; inoltre il grado di completezza delle diagnosi condiziona la possibilità di assegnare un grado di severità ai ricoveri tenendo conto delle comorbidità del paziente. Considerazioni analoghe possono essere fatte anche per quanto riguarda la rilevazione e codifica degli interventi, in quanto una corretta e completa codifica degli interventi chirurgici consente di analizzare i profili assistenziali e gli esiti dell'attività ospedaliera.

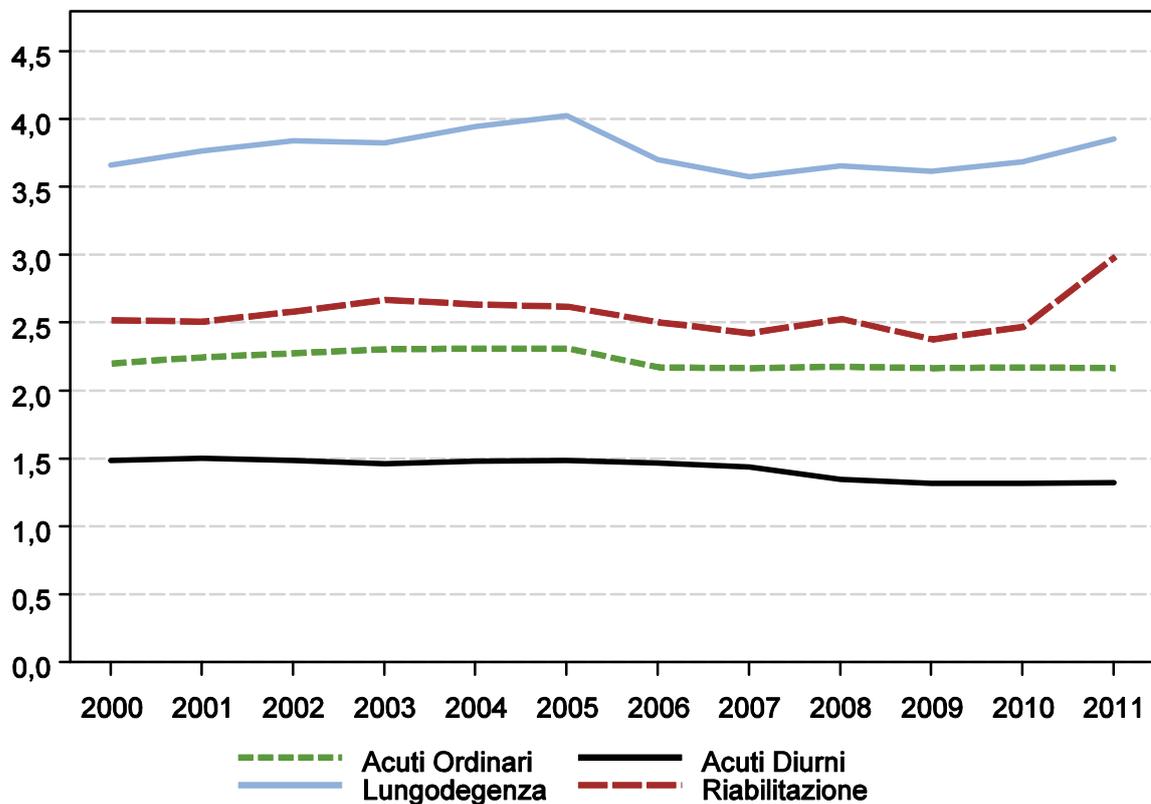
Una valutazione accurata del grado di completezza della segnalazione delle diagnosi e degli interventi presuppone il confronto tra le diagnosi riportate nella SDO e quanto documentato nella cartella clinica. Disponendo solo dei dati della SDO, gli indicatori

spesso utilizzati a tal fine sono il numero medio di diagnosi e il numero medio di interventi.

Il numero medio di diagnosi delle SDO delle strutture ospedaliere del Veneto è pari nel 2011 a 2,0. Considerando solo i ricoveri per acuti in regime ordinario (70,5% del totale delle dimissioni), le SDO presentano in media 2,2 diagnosi, un valore inferiore alla media nazionale pari a 2,4 nel 2010.

Nella Figura 3.1 viene rappresentato l'andamento temporale del numero medio di diagnosi nelle SDO dal 2000 al 2011 nei diversi setting assistenziali ospedalieri. Considerando i ricoveri per acuti in regime ordinario, a partire dal 2006 il numero di diagnosi per SDO diminuisce da 2,3 a 2,2 e rimane costante negli anni successivi.

Figura 3.1 Numero medio di diagnosi per tipo di assistenza. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anni 2000-2011.



L'andamento osservato va messo in relazione alle indicazioni per la selezione delle diagnosi secondarie contenute nelle linee guida per la compilazione della SDO emanate dalla Regione del Veneto nel 2006 e aggiornate più recentemente nel 2010 (DGR 3436/2010); le diagnosi secondarie di dimissione vengono definite come "quelle condizioni che coesistono al momento dell'ammissione o che si sviluppano durante il ricovero e sono in grado di influenzare il trattamento ricevuto e/o la durata della

degenza”; si specifica inoltre che “le diagnosi correlate a precedenti ricoveri e che non hanno influenza sul ricovero attuale non devono essere segnalate”.

A fronte di una sostanziale stabilità del numero medio di diagnosi per i ricoveri acuti ordinari, negli anni più recenti vi è un aumento delle diagnosi segnalate nei ricoveri in lungodegenza e in riabilitazione.

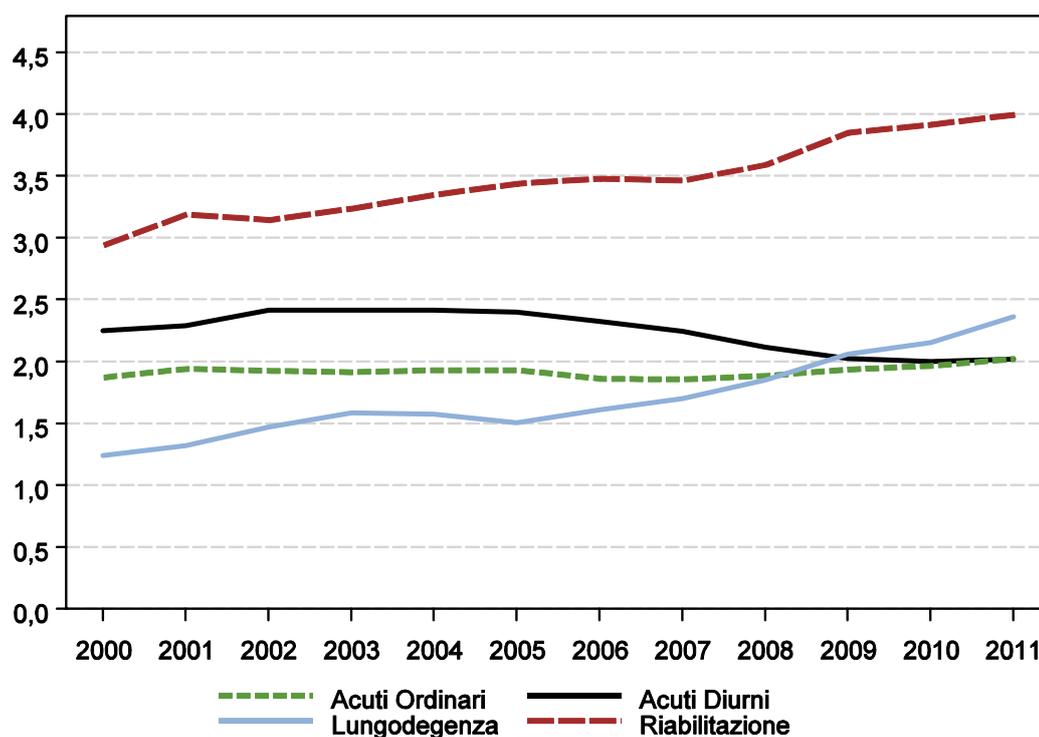
Per quanto riguarda gli interventi, le variazioni più consistenti nel numero medio di codici segnalati nelle SDO dal 2000 al 2011 si rilevano solo nell’ambito della riabilitazione e della lungodegenza (Figura 3.2). Nella Tabella 3.1 viene messo a confronto il numero medio di diagnosi e di interventi nelle diverse strutture di ricovero e negli ospedali pubblici e privati distinto per tipologia di assistenza.

Tabella 3.1 Numero medio di diagnosi e di interventi per tipo di ospedale e tipo di assistenza. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Tipo ospedale	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Lungodegenza		Riabilitazione	
	N. medio diagnosi	N. medio interventi						
1-Pubblico	2,2	2,0	1,3	2,0	4,0	2,4	2,7	3,7
2-Privato	1,9	2,1	1,3	2,0	3,1	2,3	3,1	4,2

40

Figura 3.2 Numero medio di interventi per tipo di assistenza. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anni 2000-2011.



3.2. I ricoveri urgenti e programmati

L'informazione sul tipo di ricovero consente di distinguere i ricoveri urgenti dai ricoveri non urgenti e programmati e quindi può essere utilizzata per denotare condizioni di emergenza/gravità del paziente. Con l'introduzione a partire dal 2006 della rilevazione della data di prenotazione del ricovero e del livello di priorità, il tipo di ricovero viene utilizzato anche per la valutazione dei tempi di attesa dei ricoveri programmati. La variabile "tipo di ricovero" viene compilata solo per i ricoveri ordinari ad esclusione delle SDO dei neonati relative al ricovero in cui è avvenuta la nascita.

La completezza della rilevazione del "tipo di ricovero" è molto buona: nel 2011 solamente nello 0,6% dei casi l'informazione non è disponibile.

Nella Tabella 3.2 viene presentata la distribuzione delle dimissioni in regime ordinario per tipo di ricovero nei cinque anni più recenti. Alla fine del periodo considerato i dati risultano sostanzialmente stabilizzati, con una quota di ricoveri urgenti intorno al 54%, un crescente utilizzo dell'Osservazione Breve Intensiva (OBI) e una redistribuzione dei ricoveri programmati tra ricoveri con e senza preospedalizzazione.

Tabella 3.2 SDO in regime ordinario per tipo di ricovero (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto, escluse le SDO dei neonati relative al ricovero in cui è avvenuta la nascita. Anni 2006-2011.

Regime di ricovero Ordinario							
Anno	Tipo ricovero						N. totale SDO
	Mancante	Programmato non urgente	Urgente	TSO	Programmato con preosped.	O.B.I.	
2006	0,1	42,3	53,8	0,1	3,6	0,1	602.428
2007	0,7	40,7	53,6	0,1	3,5	1,4	587.660
2008	0,8	39,3	53,9	0,1	3,9	2,0	578.948
2009	0,8	38,5	53,6	0,1	4,9	2,1	565.761
2010	0,7	39,4	53,6	0,1	3,9	2,3	554.881
2011	0,6	38,0	54,0	0,1	4,6	2,7	529.370

A livello locale, la proporzione di ricoveri urgenti/programmati è molto variabile, in parte per le peculiarità assistenziali delle strutture di ricovero (ad esempio i ricoveri dell'Istituto Oncologico Veneto sono in larga parte programmati), in parte per la presenza di diversi modelli organizzativi nella gestione di situazioni di emergenza-urgenza e nell'accettazione dei pazienti (Tabella 3.3).

Tabella 3.3 SDO in regime ordinario per Azienda di dimissione e tipo di ricovero (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto, escluse le SDO dei neonati relative al ricovero in cui è avvenuta la nascita. Anno 2011.

Azienda ULSS di dimissione	Tipo ricovero						N. totale SDO
	Mancante	Programmato non urgente	Urgente	TSO	Programmato con preosped.	O.B.I.	
101-Belluno	0,4	37,6	57,4	0,1	4,0	0,5	15.349
102-Feltre	0,3	37,8	59,9	0,2	0,0	1,7	9.756
103-Bassano del Grappa	0,3	31,2	58,8	0,1	0,2	9,4	15.556
104-Alto Vicentino	0,1	37,1	60,4	0,1	0,0	2,3	14.111
105-Ovest Vicentino	0,1	41,8	54,6	-	0,3	3,2	15.734
106-Vicenza	0,1	46,4	49,7	0,1	3,4	0,3	37.045
107-Pieve di Soligo	0,5	33,4	65,7	0,1	0,0	0,3	18.296
108-Asolo	0,5	20,4	63,9	0,1	8,4	6,7	20.747
109-Treviso	0,9	36,7	59,2	0,1	1,0	2,1	44.025
110-Veneto Orientale	0,5	30,2	69,0	0,1	0,1	0,0	16.918
112-Veneziana	0,2	27,6	56,8	0,1	15,3	0,0	36.748
113-Mirano	0,5	27,9	63,6	0,1	7,8	-	21.621
114-Chioggia	0,0	18,1	68,8	0,2	0,2	12,7	5.266
115-Alta Padovana	1,0	34,7	60,7	0,1	1,4	2,1	22.795
116-Padova	0,0	54,2	44,8	0,3	-	0,7	28.504
117-Este	0,5	18,2	63,0	0,0	14,2	4,1	12.315
118-Rovigo	0,6	42,7	54,7	0,1	0,3	1,6	17.196
119-Adria	0,0	43,2	15,9	0,2	1,9	38,7	9.079
120-Verona	0,1	42,8	34,7	0,2	11,9	10,3	15.908
121-Legnago	0,1	44,7	53,9	0,1	0,8	0,3	14.874
122-Bussolengo	0,5	39,5	36,7	0,0	19,0	4,4	43.735
901-Az. Ospedaliera Padova	2,3	41,0	56,6	0,0	-	-	46.244
912- AOUI Verona	0,8	45,6	52,7	0,0	0,9	-	45.175
952-Istituto Oncologico Veneto	-	89,2	10,8	-	-	-	2.373
Totale	0,6	38,0	54,0	0,1	4,6	2,7	529.370

Considerando i ricoveri ordinari programmati (con o senza preospedalizzazione) e i ricoveri diurni (per definizione programmati), il grado di compilazione della data di prenotazione si avvicina al 100% (Tabella 3.4).

Tabella 3.4 SDO con data di prenotazione compilata per tipo di ricovero. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Tipo di ricovero	% SDO con data prenotazione	N. totale SDO
Mancante	0,7	3.138
Ricovero ordinario programmato non urgente	99,0	201.299
Ricovero ordinario programmato con preospedalizzazione	100,0	24.545
Ricovero diurno	98,9	193.869

3.3. Il grado di dipendenza assistenziale

Con il decreto regionale n. 32 del 19 dicembre 2005 di revisione della disciplina del flusso informativo delle SDO, è stata introdotta, a partire dal 1° gennaio 2006, la rilevazione del grado di dipendenza assistenziale dei pazienti. Tale informazione viene raccolta per tutti i soggetti ricoverati in regime ordinario, di età superiore a 14 anni e dimessi dai reparti per acuti, di riabilitazione e di lungodegenza, ad eccezione della Psichiatria. La valutazione va eseguita al momento dell'ingresso in ospedale, nel corso della degenza e al momento della dimissione, utilizzando la scala di Barthel. Questa scala considera dieci attività di base della vita quotidiana, a ciascuna delle quali viene assegnato un punteggio che esprime il grado di autonomia della persona nell'effettuazione di tali attività. Dalla somma dei punteggi deriva un valore compreso tra 0 e 100: quanto più basso è il punteggio complessivo, tanto più elevato è il grado di dipendenza assistenziale del paziente. Per i pazienti deceduti, la valutazione al momento della dimissione ha sempre punteggio pari a zero.

La rilevazione di questa variabile rappresenta un'importante integrazione delle informazioni sulle condizioni di salute dei ricoverati, soprattutto per quanto riguarda i soggetti anziani. Le condizioni di dipendenza impattano infatti pesantemente sia sul volume di risorse assistenziali, specialmente infermieristiche, necessarie per la cura del paziente, sia sull'analisi e sulla valutazione degli esiti dell'assistenza.

Escludendo il primo anno di rilevazione per motivi di qualità dei dati raccolti, sono stati analizzati i punteggi di Barthel dei pazienti al ricovero e alla dimissione (Tabelle 3.5-3.10).

La percentuale di SDO con punteggio Barthel non compilato o errato è pari all'11% sia al ricovero che alla dimissione: si tratta di una percentuale ancora piuttosto elevata che impatta negativamente sulla possibilità di impiego di tali variabili nell'analisi della ospedalizzazione in Veneto, sebbene dalla loro introduzione nel tracciato SDO il grado di

compilazione sia migliorato. I problemi di completezza non sono tuttavia equidistribuiti sul territorio regionale, ma piuttosto concentrati in alcune aziende, in particolare nelle ULSS 3-Bassano, 4-Alto Vicentino e 7-Pieve di Soligo (Tabella 3.11).

Tabella 3.5 SDO per punteggio di Barthel al ricovero (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anni 2007-2011.

Anno	Punteggio Barthel al ricovero							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
2007	13,0	5,9	6,3	13,2	44,5	0,8	16,3	535.891
2008	10,7	6,2	6,6	14,0	43,3	0,1	19,1	527.987
2009	10,5	7,0	7,2	15,9	46,3	0,1	12,9	517.766
2010	14,9	7,1	7,1	15,5	41,5	0,1	13,8	507.798
2011	15,3	7,4	7,4	16,1	42,8	0,1	10,8	486.041

Tabella 3.6 SDO per classe d'età e punteggio di Barthel al ricovero (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anno 2011.

Classe d'età	Punteggio Barthel al ricovero							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
15-29	11,6	1,7	4,1	10,5	59,3	0,1	12,7	39.953
30-44	10,1	1,9	4,1	10,4	62,0	0,1	11,5	81.352
45-59	12,5	4,1	4,8	12,3	56,7	0,1	9,6	72.392
60-74	12,7	5,7	6,7	18,0	46,8	0,1	10,0	129.866
75-89	20,1	13,5	11,7	21,7	22,0	0,1	11,0	142.335
90+	37,2	22,0	12,2	12,6	4,1	0,0	11,8	20.143
Totale	15,3	7,4	7,4	16,1	42,8	0,1	10,8	486.041

Tabella 3.7 SDO per tipo di ospedale e punteggio di Barthel al ricovero (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anno 2011.

Tipo ospedale	Punteggio Barthel al ricovero							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
1-Pubblico	16,9	8,0	7,8	15,8	39,3	0,1	12,1	405.548
2-Privato	7,2	4,8	5,6	17,7	60,6	0,1	4,1	80.493
Totale	15,3	7,4	7,4	16,1	42,8	0,1	10,8	486.041

Tabella 3.8 SDO per punteggio Barthel alla dimissione (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anni 2007-2011.

Anno	Punteggio Barthel alla dimissione							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
2007	14,2	3,2	3,3	11,8	49,9	0,9	16,8	535.891
2008	11,8	3,5	3,4	12,7	48,9	0,1	19,6	527.987
2009	11,5	3,9	3,8	14,1	53,1	0,1	13,4	517.766
2010	15,6	4,0	3,8	14,0	48,2	0,0	14,3	507.798
2011	15,9	4,2	3,9	14,6	49,8	0,1	11,5	486.041

Tabella 3.9 SDO per classe d'età e punteggio di Barthel alla dimissione (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anno 2011.

Classe d'età	Punteggio Barthel alla dimissione							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
15-29	11,3	0,4	0,9	6,8	67,1	0,1	13,6	39.953
30-44	10,0	0,4	0,7	5,7	70,8	0,1	12,4	81.352
45-59	12,5	1,3	1,7	11,6	62,2	0,1	10,5	72.392
60-74	13,5	2,5	3,1	16,2	53,8	0,1	10,9	129.866
75-89	21,1	8,7	7,6	21,9	29,2	0,1	11,5	142.335
90+	39,1	17,2	10,7	14,9	5,9	0,1	12,0	20.143
Totale	15,9	4,2	3,9	14,6	49,8	0,1	11,5	486.041

Tabella 3.10 SDO per tipo di ospedale e punteggio di Barthel alla dimissione (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto per pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anno 2011.

Tipo ospedale	Punteggio Barthel alla dimissione							N. totale SDO
	0	5-20	25-40	45-80	85-100	Errato	Non rilevato	
1-Pubblico	17,4	4,4	4,1	13,8	47,3	0,1	13,0	405.548
2-Privato	8,3	3,0	3,3	18,6	62,6	0,1	4,1	80.493
Totale	15,9	4,2	3,9	14,6	49,8	0,1	11,5	486.041

Tabella 3.11 SDO con punteggi Barthel non compilati o errati (%) per Azienda. Dimissioni dalle strutture del Veneto di pazienti di età >14 anni ricoverati in regime ordinario, escluse le dimissioni dai reparti di Psichiatria. Anno 2011.

Azienda di dimissione	Al ricovero	Alla dimissione	Numero totale SDO
101-Belluno	0,0	0,0	14.497
102-Feltre	0,0	0,1	9.114
103-Bassano del Grappa	41,5	46,5	14.477
104-Alto Vicentino	78,4	78,4	13.197
105-Ovest Vicentino	0,0	0,0	14.977
106-Vicenza	5,9	5,8	33.546
107-Pieve di Soligo	98,6	92,2	16.984
108-Asolo	12,0	17,1	19.348
109-Treviso	15,0	17,4	40.342
110-Veneto Orientale	0,5	0,5	15.143
112-Veneziana	9,3	9,4	35.087
113-Mirano	8,8	14,2	20.251
114-Chioggia	15,5	28,6	4.755
115-Alta Padovana	2,5	3,8	21.131
116-Padova	0,0	0,0	25.923
117-Este	1,9	2,7	11.589
118-Rovigo	9,9	10,0	16.516
119-Adria	3,7	3,7	8.711
120-Verona	4,2	4,4	12.636
121-Legnago	0,5	0,1	14.059
122-Bussolengo	0,1	0,1	39.810
901-Az. Ospedaliera Padova	0,1	0,0	40.156
912-Az.Osp.Universitaria integrata Verona	0,0	0,0	41.423
952-Istituto Oncologico Veneto	0,1	0,0	2.369
Totale	10,8	11,6	486.041

3.4. La classe di priorità

Dal 1° gennaio 2006 è stata attivata la rilevazione della "classe di priorità" che permette di classificare in base alla priorità i pazienti in lista di attesa per un intervento chirurgico di elezione e quelli che necessitano di ricoveri medici per trattamenti radio/chemioterapici. Per valutare il grado di completezza nella compilazione della classe di priorità sono stati considerati i seguenti ricoveri: ricoveri ordinari programmati (con/senza preospedalizzazione) e ricoveri diurni con DRG chirurgico o DRG 409, 410, 492. La compilazione di questa variabile è andata sensibilmente migliorando nel tempo: nel 2011 solo il 6,5% dei ricoveri per interventi chirurgici di elezione o per trattamenti radio/chemioterapici risultavano privi della classe di priorità (Tabella 3.13).

Tabella 3.12 SDO con intervento chirurgico o trattamento radio/chemioterapico per classe di priorità. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anni 2006-2011.

Regime di ricovero Ordinario						
Anno	Classe di priorità					N. totale SDO
	Non compilato	Entro 30 giorni	Entro 60 giorni	Entro 180 giorni	Entro 365 giorni	
2006	49,9	18,1	10,8	10,7	10,5	168.521
2007	30,4	25,8	15,7	15,7	12,4	163.031
2008	23,9	30,8	18,9	15,8	10,7	157.756
2009	18,0	33,9	21,1	17,3	9,8	157.374
2010	14,0	36,7	21,1	18,0	10,2	154.116
2011	5,8	37,9	28,1	19,4	8,8	145.534

Regime di ricovero Diurno						
Anno	Classe di priorità					N. totale SDO
	Non compilato	Entro 30 giorni	Entro 60 giorni	Entro 180 giorni	Entro 365 giorni	
2006	54,4	17,9	9,5	10,6	7,6	179.022
2007	33,1	26,2	15,7	15,8	9,3	163.351
2008	23,6	28,9	19,6	18,2	9,7	150.077
2009	19,9	28,7	22,3	18,9	10,2	146.810
2010	18,1	29,7	22,0	19,8	10,3	147.421
2011	7,3	31,3	27,9	22,8	10,7	138.933

A livello locale tuttavia vi sono forti difformità nel grado di compilazione della classe di priorità (Tabella 3.14); i problemi maggiori di completezza si riscontrano nell'Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa (circa il 40% delle SDO sono prive di tale informazione) e nelle Aziende ULSS 13-Mirano e 22-Bussolengo (circa il 21%).

Tabella 3.13 SDO con classe di priorità (C.P.) non compilata per Azienda ULSS di dimissione e regime di ricovero (% sul totale delle SDO con intervento chirurgico o trattamento radio/chemioterapico). Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Azienda di dimissione	Regime di ricovero					
	Ordinario		Diurno		Totale	
	C.P. non compilata	N. totale SDO	C.P. non compilata	N. totale SDO	C.P. non compilata	N. totale SDO
101-Belluno	2,7	4.141	0,2	2.928	1,7	7.069
102-Feltre	0,6	2.059	0,3	2.025	0,4	4.084
103-Bassano del Grappa	34,1	3.041	45,7	3.521	40,3	6.562
104-Alto Vicentino	0,1	3.706	0,9	3.689	0,5	7.395
105-Ovest Vicentino	0,0	4.535	0,0	3.058	0,0	7.593
106-Vicenza	0,0	12.790	0,0	6.734	0,0	19.524
107-Pieve di Soligo	15,1	3.858	15,9	6.004	15,6	9.862
108-Asolo	9,5	3.583	4,9	5.905	6,7	9.488
109-Treviso	0,0	11.024	0,0	10.926	0,0	21.950
110-Veneto Orientale	0,0	3.141	0,0	4.402	0,0	7.543
112-Veneziana	0,1	8.778	2,4	9.918	1,3	18.696
113-Mirano	25,8	5.152	16,3	3.955	21,7	9.107
114-Chioggia	0,0	698	0,8	1.424	0,6	2.122
115-Alta Padovana	11,2	5.563	11,2	6.166	11,2	11.729
116-Padova	6,3	9.922	18,7	7.398	11,6	17.320
117-Este	0,0	3.066	0,0	4.904	0,0	7.970
118-Rovigo	0,0	4.230	0,0	6.696	0,0	10.926
119-Adria	2,2	2.646	0,0	2.350	1,2	4.996
120-Verona	0,0	3.888	0,0	4.190	0,0	8.078
121-Legnago	6,8	3.553	0,8	3.514	3,8	7.067
122-Bussolengo	18,4	17.264	24,3	16.842	21,3	34.106
901-Az. Ospedaliera Padova	2,2	13.886	0,5	9.121	1,5	23.007
912-Az. Osp. Universitaria integrata Verona	0,3	13.608	0,3	11.735	0,3	25.343
952-Istituto Oncologico Veneto	0,4	1.402	0,1	1.528	0,2	2.930
Totale	5,8	145.534	7,3	138.933	6,5	284.467

3.5. La classe ASA (American Society of Anesthesiologists)

Introdotta a partire dal 2006 e solo nelle SDO relative ai ricoveri di tipo chirurgico in regime ordinario e diurno, la variabile "classe ASA" (American Society of Anesthesiologists) individua l'indice di gravità del paziente e pertanto ne valuta il rischio anestesiológico. Dal 2006 al 2011 la completezza della compilazione della classe ASA è sicuramente migliorata, ma non tanto da consentirne l'utilizzo sistematico al fine di calcolare indicatori di attività e di esito aggiustati per la gravità del paziente; nel 2011 le SDO senza indicazione della classe ASA sono infatti circa un quarto del totale delle SDO con intervento chirurgico, senza differenze significative tra i ricoveri ordinari e i ricoveri diurni (Tabella 3.14).

Tabella 3.14 SDO con DRG chirurgico per classe ASA. Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anni 2006-2011.

Regime di ricovero Ordinario								
Anno	Classe ASA							N. totale SDO
	Non compilato	Paziente sano	Paziente con lieve malattia sistemica	Paziente con grave malattia sistemica	Paziente con grave malattia sistemica pericolosa per la vita	Paziente moribondo	Paziente dichiarato in morte cerebrale	
2006	53,1	21,6	18,0	6,5	0,8	0,1	0,0	229.192
2007	38,6	26,3	24,8	9,2	1,1	0,1	0,0	224.187
2008	33,7	27,0	26,5	11,3	1,3	0,1	0,0	218.576
2009	28,3	26,1	30,9	13,0	1,6	0,1	0,0	218.745
2010	28,1	25,3	31,0	13,8	1,7	0,1	0,0	214.049
2011	25,2	26,7	32,0	14,2	1,7	0,1	0,0	205.145

Regime di ricovero Diurno								
Anno	Classe ASA							N. totale SDO
	Non compilato	Paziente sano	Paziente con lieve malattia sistemica	Paziente con grave malattia sistemica	Paziente con grave malattia sistemica pericolosa per la vita	Paziente moribondo	Paziente dichiarato in morte cerebrale	
2006	58,0	28,9	11,5	1,7	0,0	0,0	0,0	147.686
2007	37,2	40,3	19,5	2,9	0,1	0,0	0,0	141.099
2008	33,1	43,3	20,2	3,2	0,1	0,0	0,0	142.348
2009	28,6	43,2	24,9	3,3	0,1	0,0	0,0	144.283
2010	27,9	42,4	25,8	3,7	0,1	0,0	0,0	145.272
2011	24,9	43,1	27,4	4,4	0,1	0,0	0,0	136.909

I problemi di completezza della rilevazione di questa importante variabile clinica sono molto differenziati sul territorio: per 9 aziende la percentuale di non compilazione supera il 25%, arrivando al 100% nell'Azienda Universitaria integrata di Verona (Tabella 3.15).

Tabella 3.15 SDO con classe ASA non compilata per Azienda ULSS di dimissione e regime di ricovero (% sul totale delle SDO con DRG chirurgico). Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Azienda di dimissione	Regime di ricovero					
	Ordinario		Diurno		Totale	
	ASA non compilata	N. totale SDO	ASA non compilata	N. totale SDO	ASA non compilata	N. totale SDO
101-Belluno	8,7	5.738	12,0	2.928	9,8	8.666
102-Feltre	8,9	3.061	5,7	2.025	7,6	5.086
103-Bassano del Grappa	44,9	4.885	53,3	3.521	48,4	8.406
104-Alto Vicentino	10,5	5.796	10,4	3.689	10,5	9.485
105-Ovest Vicentino	0,0	6.251	0,0	3.058	0,0	9.309
106-Vicenza	0,0	17.236	0,0	6.734	0,0	23.970
107-Pieve di Soligo	82,3	6.044	88,3	5.999	85,3	12.043
108-Asolo	25,6	6.150	30,3	5.905	27,9	12.055
109-Treviso	31,0	15.879	24,5	10.846	28,4	26.725
110-Veneto Orientale	37,2	5.499	24,5	4.399	31,5	9.898
112-Veneziana	0,2	13.114	0,1	9.917	0,2	23.031
113-Mirano	62,0	7.818	69,8	3.891	64,6	11.709
114-Chioggia	20,3	1.540	7,9	1.424	14,3	2.964
115-Alta Padovana	26,5	8.130	28,7	6.163	27,4	14.293
116-Padova	4,2	12.253	5,4	7.359	4,7	19.612
117-Este	0,2	4.716	0,1	4.904	0,1	9.620
118-Rovigo	0,0	6.105	0,0	6.674	0,0	12.779
119-Adria	12,4	3.484	3,8	2.347	9,0	5.831
120-Verona	8,4	5.200	4,8	4.190	6,8	9.390
121-Legnago	14,8	5.284	4,1	3.399	10,6	8.683
122-Bussolengo	2,0	21.234	4,3	16.640	3,0	37.874
901-Az. Ospedaliera Padova	27,1	19.811	33,6	8.540	29,1	28.351
912-Az.Osp.Universitaria integrata Verona	100,0	19.276	100,0	11.478	100,0	30.754
952-Istituto Oncologico Veneto	10,0	641	10,9	879	10,5	1.520
Totale	25,2	205.145	24,9	136.909	25,1	342.054

3.6. Il livello di istruzione

Il livello di istruzione è una importante informazione anagrafica di contesto, utile negli studi di epidemiologia assistenziale. La rilevazione stata introdotta nella SDO a partire dal mese di ottobre 2010. Nel 2011 la copertura della rilevazione a livello regionale è stata del 64%. Sussistono tuttavia forti difformità a livello locale: per 6 Aziende ULSS la percentuale di dati mancanti o errati supera il 70%, mentre per 4 Aziende è prossima allo zero (Tabella 3.16). Inoltre la categoria "Nessun titolo di studio" appare in alcune ULSS utilizzata in modo equivalente a "dato mancante".

Tabella 3.16 SDO per livello di istruzione e Azienda ULSS di dimissione (%). Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Azienda ULSS di dimissione	Livello di istruzione							N. totale SDO
	Non compilato	Nessun titolo	Licenza elementare	Scuola media inferiore	Scuola media superiore	Diploma/ Laurea breve	Laurea	
101-Belluno	49,2	15,8	3,6	23,1	6,2	0,2	1,8	19.414
102-Feltre	100,0	-	-	-	-	-	-	12.711
103-Bassano del Grappa	1,8	-	44,8	28,9	18,6	1,4	4,4	20.087
104-Alto Vicentino	16,0	7,3	30,5	23,5	18,0	0,8	4,0	18.940
105-Ovest Vicentino	100,0	-	-	-	-	-	-	19.615
106-Vicenza	18,3	3,4	29,6	27,9	17,7	0,7	2,4	46.260
107-Pieve di Soligo	93,4	0,0	1,0	1,7	1,7	1,5	0,6	27.738
108-Asolo	98,4	0,0	0,5	0,8	0,0	0,2	-	28.398
109-Treviso	16,8	52,4	12,0	8,8	7,9	0,2	1,9	60.808
110-Veneto Orientale	71,7	-	8,7	9,8	8,3	0,4	1,1	22.550
112-Veneziana	16,8	19,4	19,4	19,1	18,1	1,2	6,0	49.995
113-Mirano	11,9	43,1	15,6	16,7	9,4	0,4	2,9	28.008
114-Chioggia	63,1	2,5	10,9	13,8	7,8	0,7	1,2	7.048
115-Alta Padovana	0,0	-	45,8	27,8	20,0	1,8	4,5	31.012
116-Padova	18,4	18,3	31,3	12,4	16,6	0,3	2,6	38.798
117-Este	-	13,1	38,7	26,3	17,2	0,6	4,1	18.449
118-Rovigo	73,6	0,4	8,1	7,3	5,9	3,3	1,4	26.034
119-Adria	7,0	10,0	46,7	23,2	10,7	0,8	1,7	12.192
120-Verona	66,4	0,2	9,2	11,2	10,3	0,4	2,5	20.839
121-Legnago	-	-	63,4	20,1	13,4	0,3	2,8	19.398
122-Bussolengo	35,9	6,5	20,2	14,1	15,9	2,8	4,6	66.309
901-AO Padova	18,4	27,9	16,0	15,5	15,0	0,9	6,4	64.242
912-AOUI Verona	42,6	45,0	4,3	3,8	3,2	0,1	1,0	65.684
952-IOV	15,2	19,5	17,6	18,8	18,6	0,8	9,5	4.833
Totale	35,0	16,9	18,7	14,1	11,3	0,9	3,0	729.362

3.7. La causa esterna dei traumatismi e delle intossicazioni

La rilevazione della Causa esterna dei traumatismi e delle intossicazioni è stata introdotta nella SDO a partire dal mese di ottobre 2010. La versione italiana della classificazione ICD9CM 2007, attualmente in vigore, è stata infatti arricchita con una sezione supplementare dedicata alle Cause esterne di traumatismo e avvelenamento, conosciute anche come "Codici E". Questi codici sono aggiuntivi rispetto ai codici diagnosi già presenti nella SDO e descrivono le circostanze e le modalità con le quali si è verificato l'evento traumatico o di intossicazione che ha condotto al ricovero (incidente stradale, caduta da una scala, ...).

Tabella 3.17 SDO con causa esterna (C.E.) non compilata per Azienda ULSS di dimissione (% sul totale delle SDO con diagnosi principale di traumatismo o avvelenamento). Dimissioni dalle strutture del Veneto. Anno 2011.

Azienda di dimissione	Regime di ricovero					
	Ordinario		Diurno		Totale	
	C.E. non compilata	N. totale SDO	C.E. non compilata	N. totale SDO	C.E. non compilata	N. totale SDO
101-Belluno	100,0	1.817	100,0	61	100,0	1.878
102-Feltre	100,0	953	100,0	36	100,0	989
103-Bassano del Grappa	90,8	1.120	100,0	525	93,7	1.645
104-Alto Vicentino	100,0	1.146	100,0	228	100,0	1.374
105-Ovest Vicentino	100,0	1.689	100,0	211	100,0	1.900
106-Vicenza	100,0	3.080	100,0	265	100,0	3.345
107-Pieve di Soligo	98,9	1.615	99,3	540	99,0	2.155
108-Asolo	99,7	2.062	100,0	235	99,7	2.297
109-Treviso	92,6	3.956	98,3	463	93,2	4.419
110-Veneto Orientale	54,3	1.902	100,0	343	61,2	2.245
112-Veneziana	99,8	3.324	100,0	215	99,9	3.539
113-Mirano	83,6	1.742	95,8	118	84,4	1.860
114-Chioggia	87,7	463	93,2	147	89,0	610
115-Alta Padovana	99,7	1.837	100,0	117	99,7	1.954
116-Padova	96,9	2.645	99,6	230	97,1	2.875
117-Este	35,8	1.250	99,4	173	43,6	1.423
118-Rovigo	85,0	1.193	82,4	244	84,6	1.437
119-Adria	57,4	861	64,3	112	58,2	973
120-Verona	100,0	1.615	100,0	220	100,0	1.835
121-Legnago	42,6	1.332	100,0	245	51,6	1.577
122-Bussolengo	85,5	3.611	99,8	597	87,6	4.208
901-Az. Ospedaliera Padova	98,5	4.262	100,0	281	98,6	4.543
912-Az.Osp.Universitaria integrata Verona	96,3	4.298	98,9	350	96,5	4.648
952-Istituto Oncologico Veneto	100,0	22	100,0	4	100,0	26
Totale	90,4	47.795	98,0	5.960	91,3	53.755

L'informazione sul "come" e sul "dove" si è verificato l'evento consente di migliorare le potenzialità informative della SDO, sia per descrivere il ricorso all'ospedalizzazione a seguito di incidenti e avvelenamenti, sia per valutare l'effetto sull'ospedalizzazione di iniziative di prevenzione dei traumatismi.

Le indicazioni nazionali e regionali riguardanti la registrazione della causa esterna risultavano nel 2011 ancora sostanzialmente non applicate. Considerando per semplicità solo le SDO con un codice di traumatismo o avvelenamento in diagnosi principale (codici 800-999), la causa esterna è stata riportata solo nell'8,7% dei casi (9,6% nei ricoveri ordinari e 2,0% nei ricoveri diurni). Un grado di compilazione più elevato della media si rileva per le ULSS 17-Este, 21-Legnago, 10-Veneto Orientale, 19-Adria (Tabella 3.17).

Appendice

Mobilità: schede per Azienda ULSS

Schede di ospedalizzazione per Azienda ULSS anno 2011

Si presentano di seguito alcune schede con degli indicatori di ospedalizzazione e di mobilità per ciascuna Azienda ULSS.



Azienda ULSS 1-Belluno

Azienda ULSS 1-Belluno: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	14.266	126.835	8,9	6,0	27,7	17,5	10,2	23,9	13,7	10,1	714
Acuti Diurni	3.839	4.298	1,1	1,0	20,9	17,7	3,2	32,4	17,0	15,4	-654
Lungodegenza	435	10.433	24,0	18,0	5,1	3,9	1,2	7,2	2,5	4,8	-10
Riabilitazione	874	13.874	15,9	14,0	71,0	50,8	20,2	68,1	58,2	9,8	80
Totale	19.414	155.440	8,0	5,0	27,8	18,7	9,1	27,3	16,1	11,2	130

56

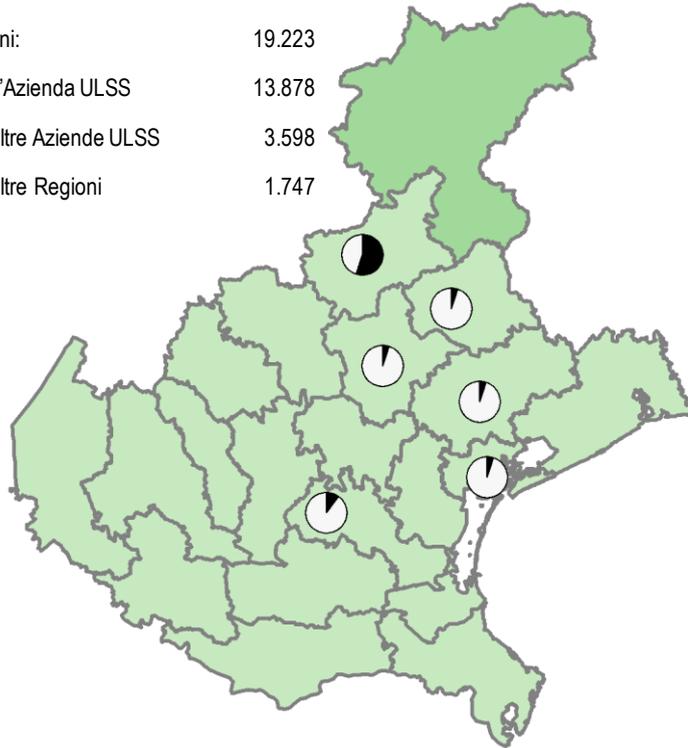
Azienda ULSS 1-Belluno: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	22,6	20,6	29
Chirurgia Generale	15,6	31,2	-640
Medicina Generale	16,6	12,8	168
Materno Infantile	19,1	33,9	-549
Ortopedia	51,2	25,7	1.334
Urologia	25,7	11,8	148

Azienda ULSS 1-Belluno: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 1 Belluno

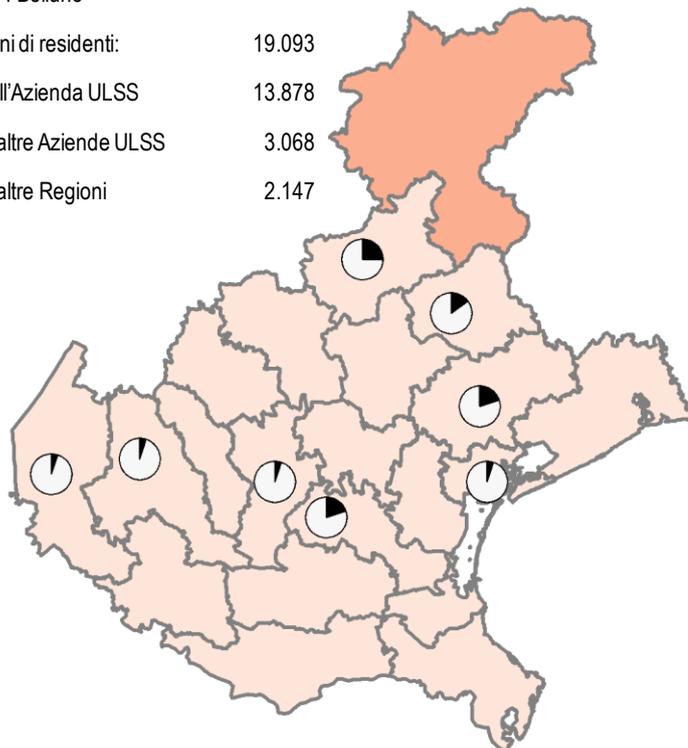
Totale dimissioni:	19.223
di residenti nell'Azienda ULSS	13.878
di residenti in altre Aziende ULSS	3.598
di residenti in altre Regioni	1.747



Azienda ULSS 1-Belluno: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 1 Belluno

Totale dimissioni di residenti:	19.093
da ospedali dell'Azienda ULSS	13.878
da ospedali di altre Aziende ULSS	3.068
da ospedali di altre Regioni	2.147



Azienda ULSS 2-Feltre

Azienda ULSS 2-Feltre: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	8.732	68.725	7,9	5,0	28,1	18,2	10,0	29,8	25,1	4,7	-202
Acuti Diurni	2.917	4.246	1,5	1,0	37,8	29,2	8,6	38,5	28,7	9,8	-32
Lungodegenza	274	7.385	27,0	23,0	7,3	1,8	5,5	7,0	5,9	1,1	1
Riabilitazione	788	14.627	18,6	16,0	45,1	37,9	7,1	31,3	24,4	6,8	158
Totale	12.711	94.983	7,5	4,0	31,0	21,6	9,4	31,4	25,5	5,9	-75

58

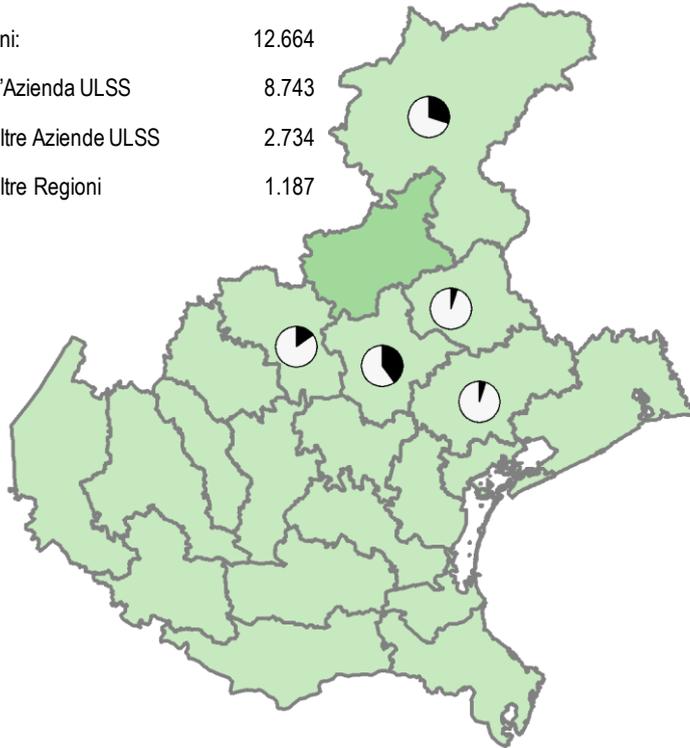
Azienda ULSS 2-Feltre: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	24,8	27,2	-30
Chirurgia Generale	34,8	24,7	370
Medicina Generale	20,2	21,9	-50
Materno Infantile	40,0	24,6	515
Ortopedia	36,5	41,8	-143
Urologia		100,0	-182

Azienda ULSS 2-Feltre: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS2 Feltre

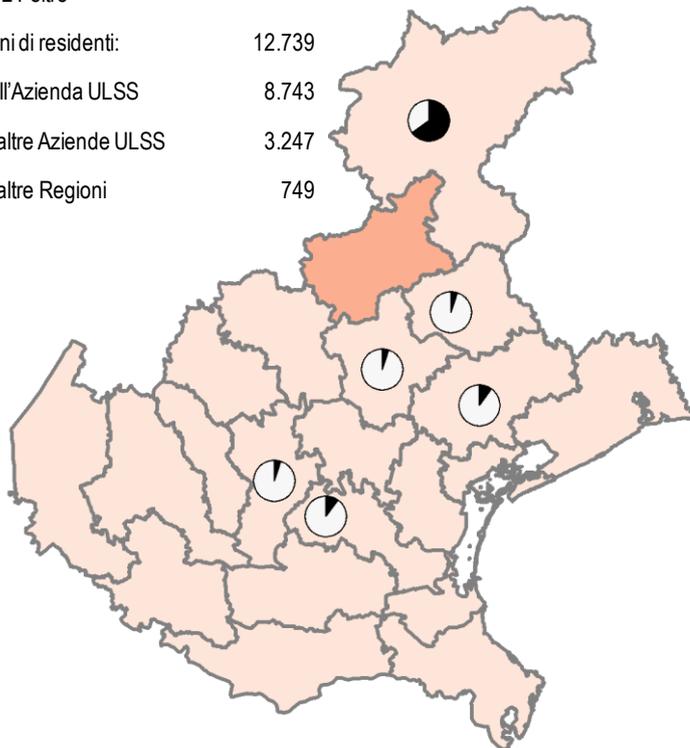
Totale dimissioni:	12.664
di residenti nell'Azienda ULSS	8.743
di residenti in altre Aziende ULSS	2.734
di residenti in altre Regioni	1.187



Azienda ULSS 2-Feltre: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS2 Feltre

Totale dimissioni di residenti:	12.739
da ospedali dell'Azienda ULSS	8.743
da ospedali di altre Aziende ULSS	3.247
da ospedali di altre Regioni	749



Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa

Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	15.339	134.230	8,8	6,0	14,0	12,0	2,0	28,3	24,1	4,2	-3.051
Acuti Diurni	4.316	7.663	1,8	1,0	16,1	14,1	2,0	40,8	33,8	7,0	-1.787
Riabilitazione	432	9.694	22,4	17,0	26,6	24,1	2,5	52,8	35,1	17,7	-240
Totale	20.087	151.587	7,5	4,0	14,7	12,7	2,0	32,0	26,8	5,2	-5.097

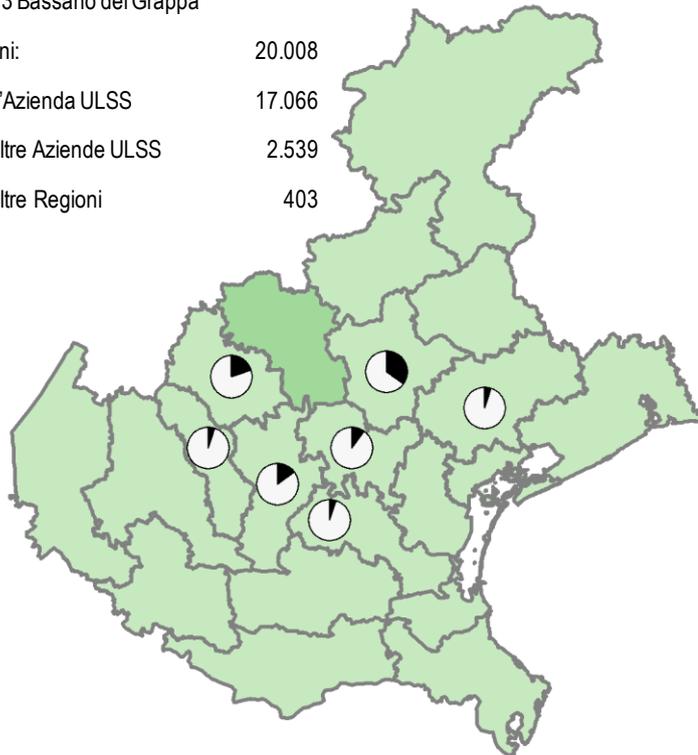
Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	25,2	20,5	84
Chirurgia Generale	11,1	40,1	-1.168
Medicina Generale	6,8	11,8	-262
Materno Infantile	14,8	33,5	-1.174
Ortopedia	20,6	46,4	-999
Urologia	26,3	19,7	95

Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 3 Bassano del Grappa

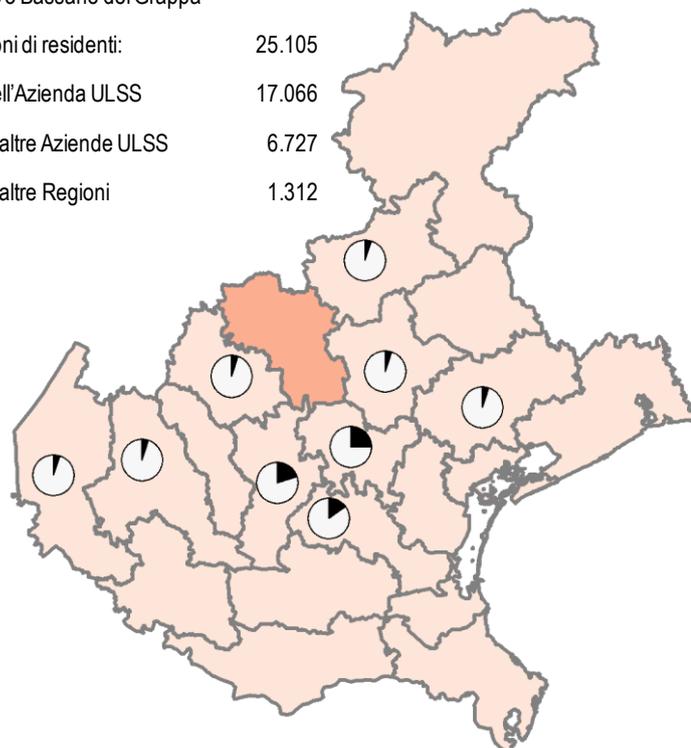
Totale dimissioni:	20.008
di residenti nell'Azienda ULSS	17.066
di residenti in altre Aziende ULSS	2.539
di residenti in altre Regioni	403



Azienda ULSS 3-Bassano del Grappa: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 3 Bassano del Grappa

Totale dimissioni di residenti:	25.105
da ospedali dell'Azienda ULSS	17.066
da ospedali di altre Aziende ULSS	6.727
da ospedali di altre Regioni	1.312



Azienda ULSS 4-Alto Vicentino

Azienda ULSS 4-Alto Vicentino: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	14.114	101.098	7,2	4,0	12,6	11,5	1,0	27,6	23,3	4,3	-2.905
Acuti Diurni	4.477	6.752	1,5	1,0	14,0	12,7	1,3	34,0	28,7	5,3	-1.346
Lungodegenza	109	1.534	14,1	10,0	0,9	0,9	0,0	6,9	2,6	4,3	-7
Riabilitazione	240	6.226	25,9	10,5	8,3	7,1	1,3	64,1	38,9	25,2	-372
Totale	18.940	115.610	6,1	3,0	12,8	11,7	1,1	30,0	24,9	5,0	-4.630

62

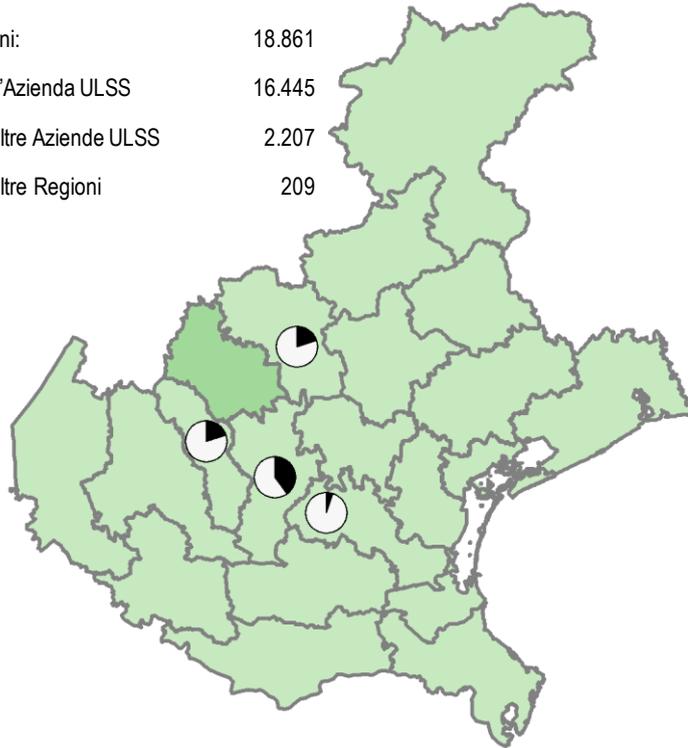
Azienda ULSS 4-Alto Vicentino: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	5,8	23,6	-291
Chirurgia Generale	8,8	29,5	-819
Medicina Generale	4,3	11,7	-298
Materno Infantile	18,4	20,3	-119
Ortopedia	19,4	48,5	-1.316
Urologia	16,2	14,7	21

Azienda ULSS 4-Alto Vicentino: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS4 Alto Vicentino

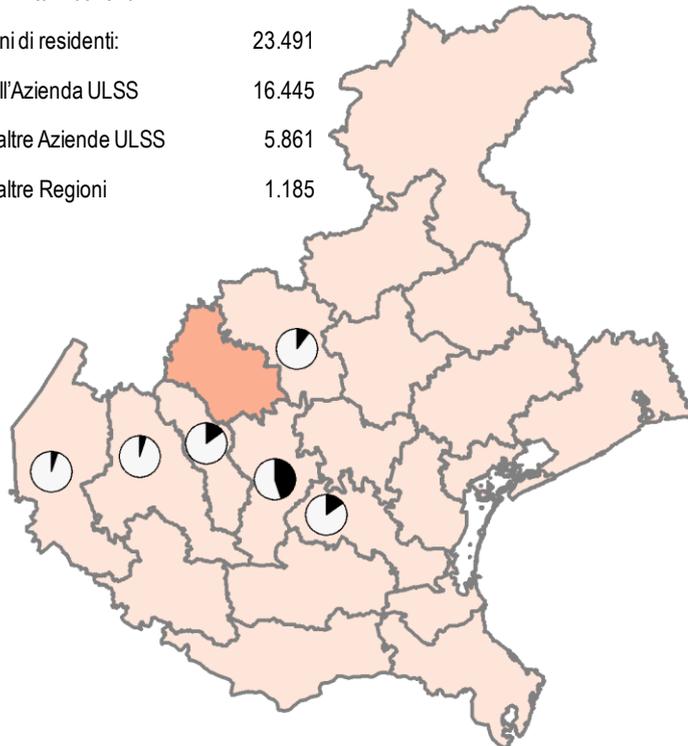
Totale dimissioni:	18.861
di residenti nell'Azienda ULSS	16.445
di residenti in altre Aziende ULSS	2.207
di residenti in altre Regioni	209



Azienda ULSS 4-Alto Vicentino: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS4 Alto Vicentino

Totale dimissioni di residenti:	23.491
da ospedali dell'Azienda ULSS	16.445
da ospedali di altre Aziende ULSS	5.861
da ospedali di altre Regioni	1.185



Azienda ULSS 5-Ovest Vicentino

Azienda ULSS 5-Ovest Vicentino: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	15.067	100.412	6,7	4,0	13,2	11,5	1,7	32,6	29,1	3,6	-4.344
Acuti Diurni	3.628	4.672	1,3	1,0	23,3	20,8	2,5	44,7	38,6	6,1	-1.401
Lungodegenza	383	11.101	29,0	24,0	3,1	2,3	0,8	4,9	3,8	1,0	-7
Riabilitazione	537	16.238	30,2	16,0	23,3	19,4	3,9	55,2	42,0	13,2	-381
Totale	19.615	132.423	6,8	4,0	15,1	13,2	1,9	35,4	31,0	4,4	-6.133

64

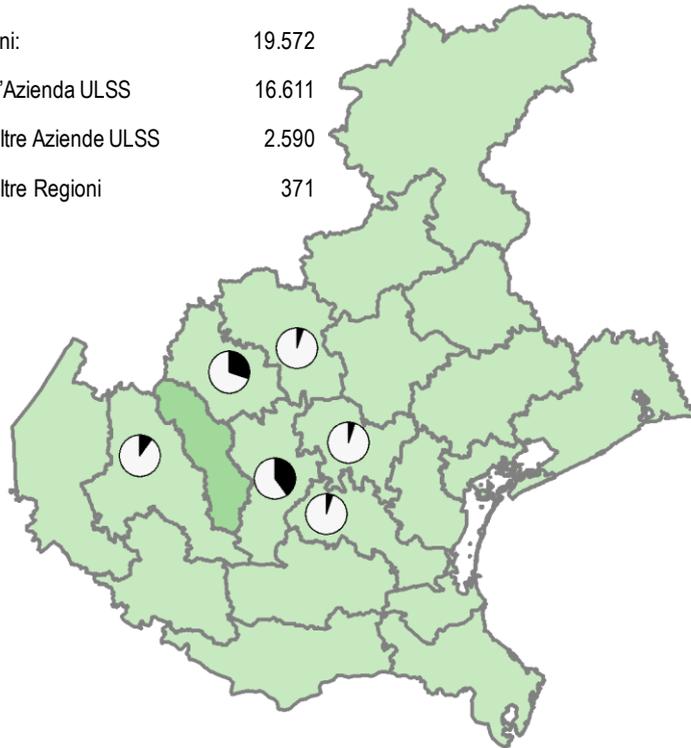
Azienda ULSS 5-Ovest Vicentino: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	4,7	34,6	-632
Chirurgia Generale	8,6	31,5	-976
Medicina Generale	7,5	13,3	-287
Materno Infantile	13,5	34,2	-1.295
Ortopedia	36,3	35,2	67
Urologia	14,6	43,0	-285

Azienda ULSS 5-Ovest Vicentino: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 5 Ovest Vicentino

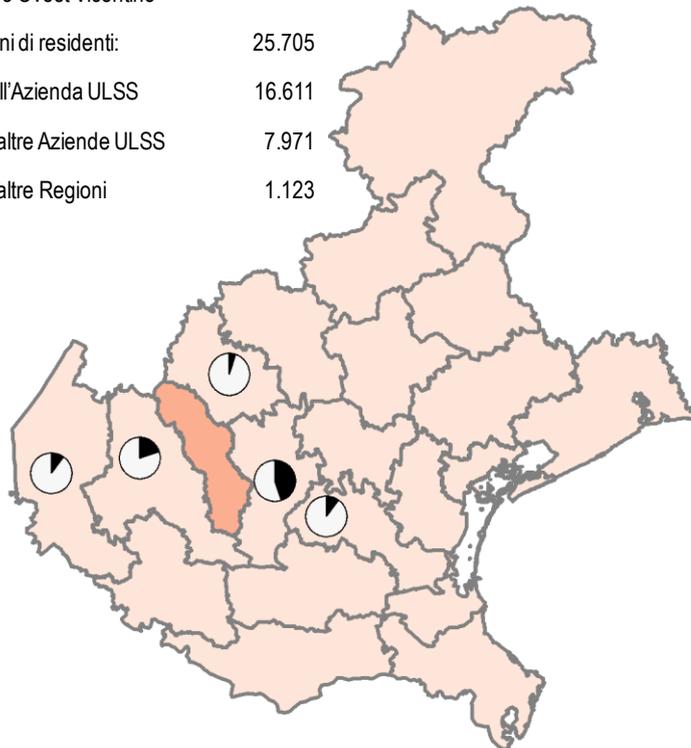
Totale dimissioni:	19.572
di residenti nell'Azienda ULSS	16.611
di residenti in altre Aziende ULSS	2.590
di residenti in altre Regioni	371



Azienda ULSS 5-Ovest Vicentino: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 5 Ovest Vicentino

Totale dimissioni di residenti:	25.705
da ospedali dell'Azienda ULSS	16.611
da ospedali di altre Aziende ULSS	7.971
da ospedali di altre Regioni	1.123



Azienda ULSS 6-Vicenza

Azienda ULSS 6-Vicenza: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	36.500	284.197	7,8	5,0	30,3	25,1	5,2	19,8	14,9	4,9	4.727
Acuti Diurni	8.354	14.557	1,7	1,0	33,4	31,2	2,2	34,5	27,4	7,1	-137
Lungodegenza	53	1.271	24,0	19,0	26,4	18,9	7,5	45,8	18,1	27,8	-19
Riabilitazione	1.353	38.840	28,7	16,0	37,9	29,4	8,5	43,6	30,3	13,2	-135
Totale	46.260	338.865	7,3	4,0	31,1	26,4	4,7	23,7	18,0	5,7	4.436

66

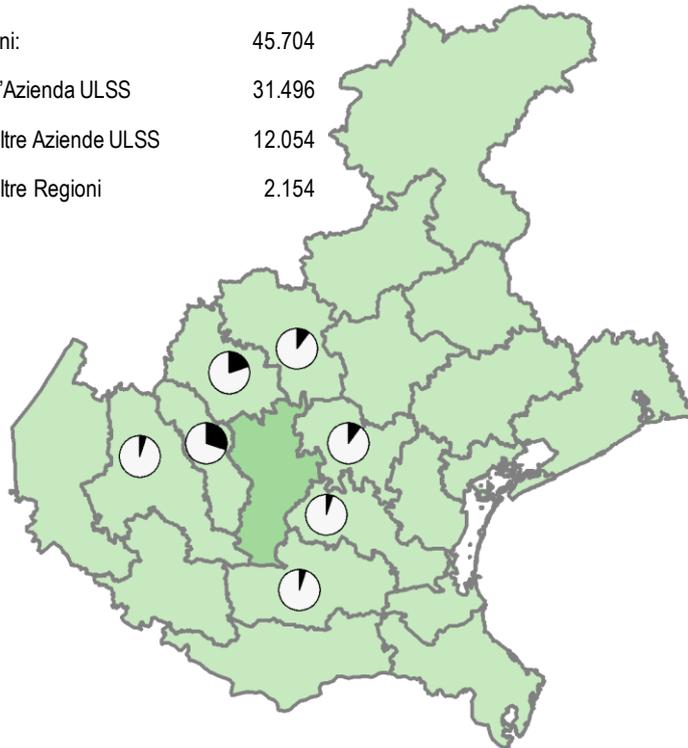
Azienda ULSS 6-Vicenza: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	22,3	21,0	35
Chirurgia Generale	35,9	22,7	1.141
Medicina Generale	11,8	9,1	215
Materno Infantile	22,5	26,8	-492
Ortopedia	44,7	40,5	383
Urologia	18,1	25,6	-218

Azienda ULSS 6-Vicenza: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS6 Vicenza

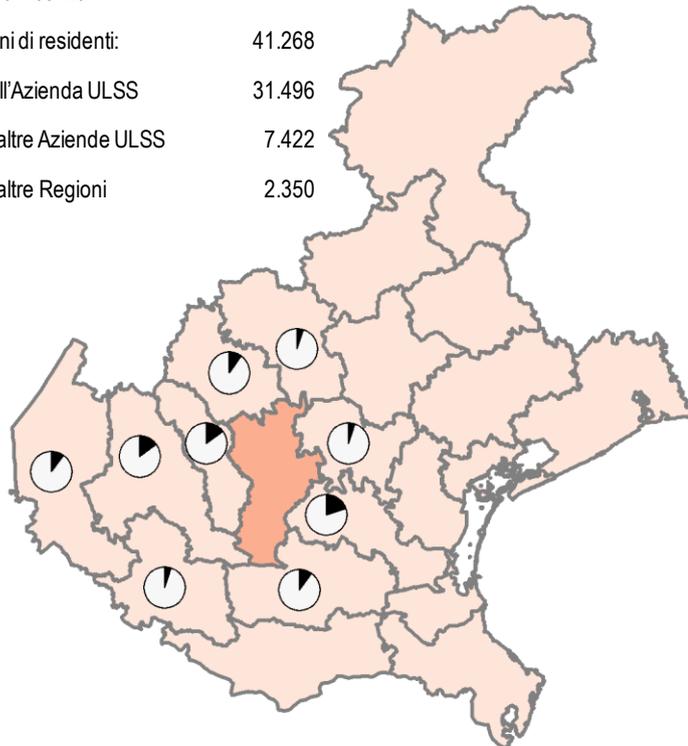
Totale dimissioni:	45.704
di residenti nell'Azienda ULSS	31.496
di residenti in altre Aziende ULSS	12.054
di residenti in altre Regioni	2.154



Azienda ULSS 6-Vicenza: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS6 Vicenza

Totale dimissioni di residenti:	41.268
da ospedali dell'Azienda ULSS	31.496
da ospedali di altre Aziende ULSS	7.422
da ospedali di altre Regioni	2.350



Azienda ULSS 7-Pieve di Soligo

Azienda ULSS 7-Pieve di Soligo: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	17.513	143.572	8,2	5,0	12,9	8,5	4,4	23,6	14,4	9,3	-2.438
Acuti Diurni	7.866	13.652	1,7	1,0	23,9	17,1	6,8	29,9	14,7	15,2	-670
Lungodegenza	421	10.676	25,4	21,0	3,1	1,9	1,2	7,7	2,3	5,4	-21
Riabilitazione	1.938	21.822	11,3	5,0	65,9	48,0	17,9	46,2	42,5	3,7	707
Totale	27.738	189.722	6,8	4,0	19,6	13,6	6,0	26,1	15,4	10,7	-2.422

68

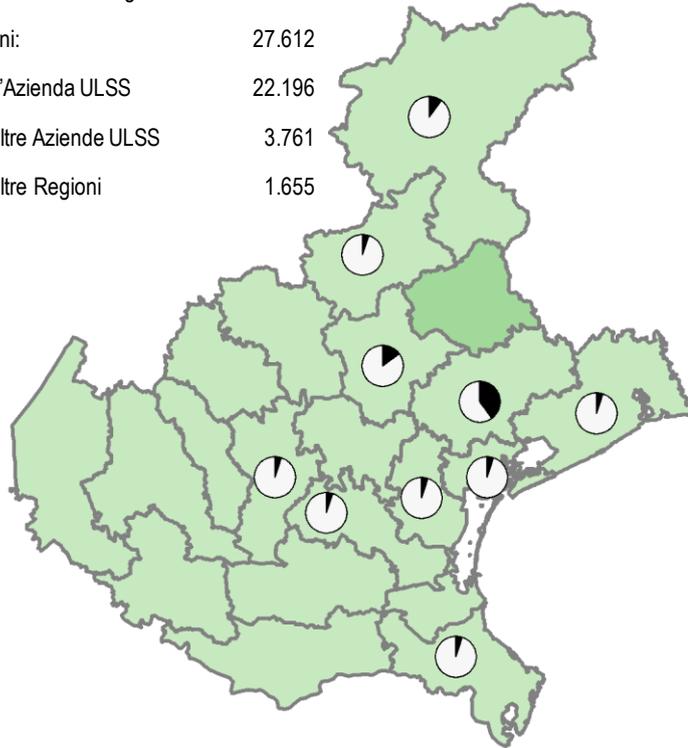
Azienda ULSS 7-Pieve di Soligo: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	14,0	12,7	29
Chirurgia Generale	10,1	28,0	-959
Medicina Generale	4,7	9,7	-331
Materno Infantile	17,2	19,8	-173
Ortopedia	17,8	41,5	-1.158
Urologia	17,8	19,9	-43

Azienda ULSS 7-Pieve di Soligo: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 7 Pieve di Soligo

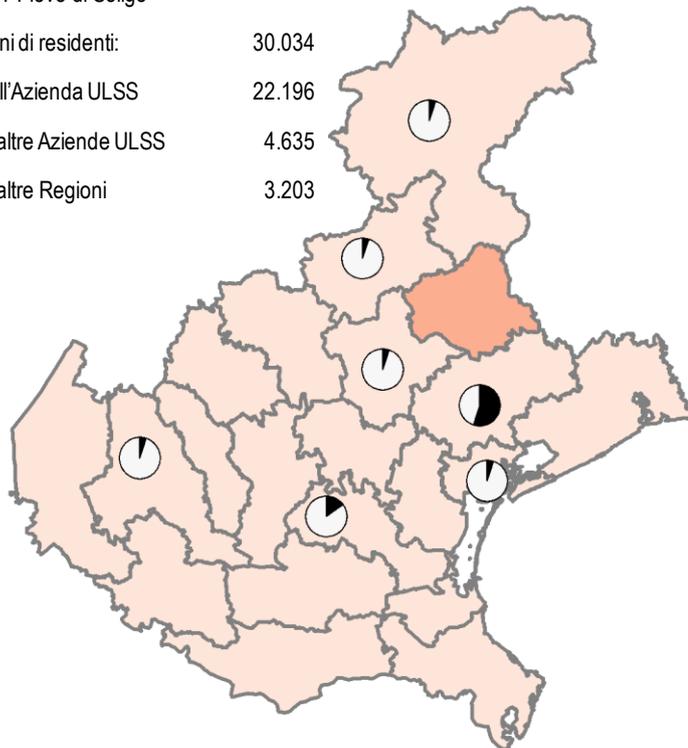
Totale dimissioni:	27.612
di residenti nell'Azienda ULSS	22.196
di residenti in altre Aziende ULSS	3.761
di residenti in altre Regioni	1.655



Azienda ULSS 7-Pieve di Soligo: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 7 Pieve di Soligo

Totale dimissioni di residenti:	30.034
da ospedali dell'Azienda ULSS	22.196
da ospedali di altre Aziende ULSS	4.635
da ospedali di altre Regioni	3.203



Azienda ULSS 8-Asolo

Azienda ULSS 8-Asolo: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	19.870	153.607	7,7	5,0	13,7	11,9	1,8	26,6	22,3	4,3	-3.462
Acuti Diurni	7.254	12.394	1,7	2,0	23,4	21,0	2,4	36,9	30,3	6,6	-1.546
Lungodegenza	836	16.608	19,9	18,0	2,5	2,4	0,1	1,2	1,1	0,1	11
Riabilitazione	438	7.433	17,0	14,0	13,5	11,2	2,3	59,5	47,7	11,7	-494
Totale	28.398	190.042	6,7	4,0	15,9	14,0	1,9	29,6	24,6	5,0	-5.491

70

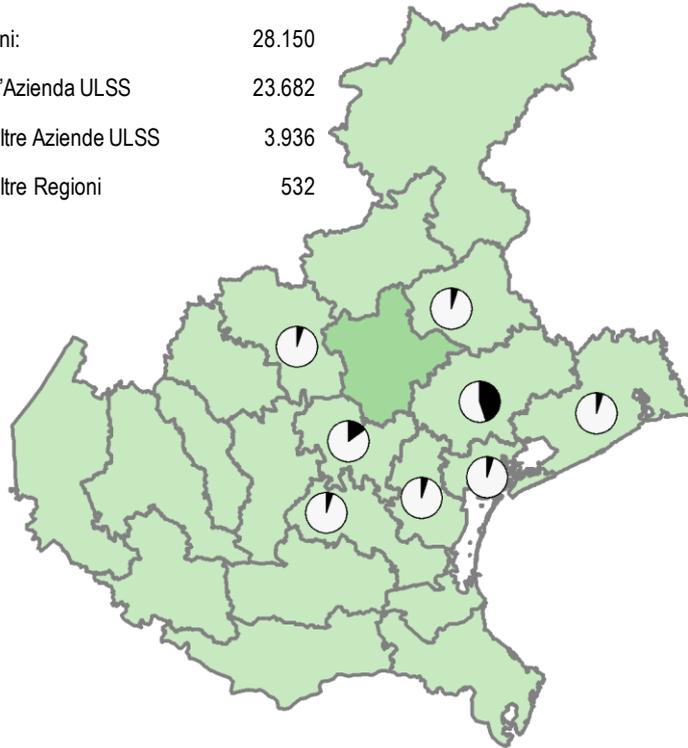
Azienda ULSS 8-Asolo: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	15,2	13,2	59
Chirurgia Generale	18,6	32,9	-836
Medicina Generale	6,3	11,1	-311
Materno Infantile	15,1	29,9	-1.234
Ortopedia	21,5	46,0	-1.356
Urologia	12,5	29,6	-313

Azienda ULSS 8-Asolo: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 8 Asolo

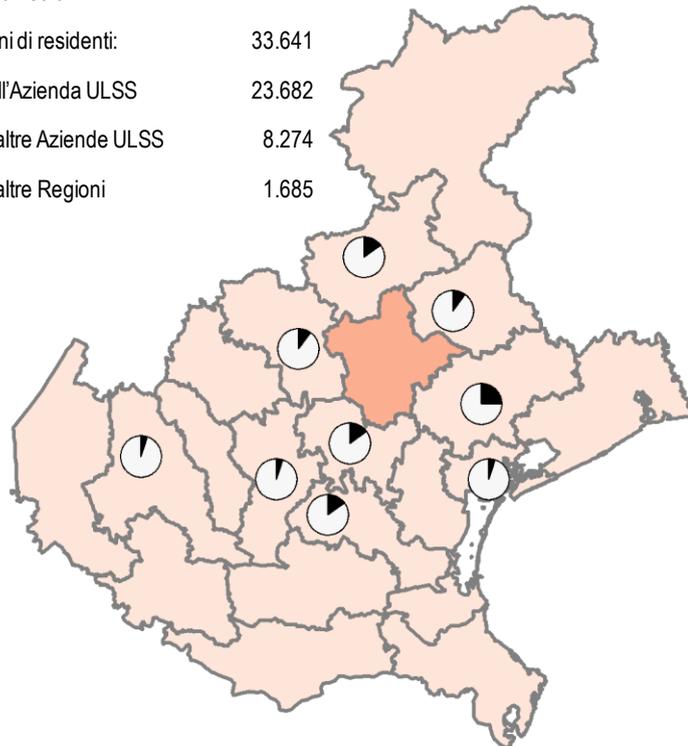
Totale dimissioni:	28.150
di residenti nell'Azienda ULSS	23.682
di residenti in altre Aziende ULSS	3.936
di residenti in altre Regioni	532



Azienda ULSS 8-Asolo: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 8 Asolo

Totale dimissioni di residenti:	33.641
da ospedali dell'Azienda ULSS	23.682
da ospedali di altre Aziende ULSS	8.274
da ospedali di altre Regioni	1.685



Azienda ULSS 9-Treviso

Azienda ULSS 9-Treviso: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	41.254	363.423	8,8	6,0	22,8	18,4	4,3	19,8	13,2	6,6	1.513
Acuti Diurni	14.591	42.067	2,9	2,0	33,7	26,7	7,0	32,8	22,3	10,5	187
Lungodegenza	206	5.339	25,9	17,0	25,2	17,0	8,3	13,5	9,6	3,9	28
Riabilitazione	4.757	92.837	19,5	15,0	47,8	39,2	8,6	19,1	15,4	3,6	1.686
Totale	60.808	503.666	8,3	5,0	27,3	22,0	5,3	23,0	15,6	7,4	3.414

72

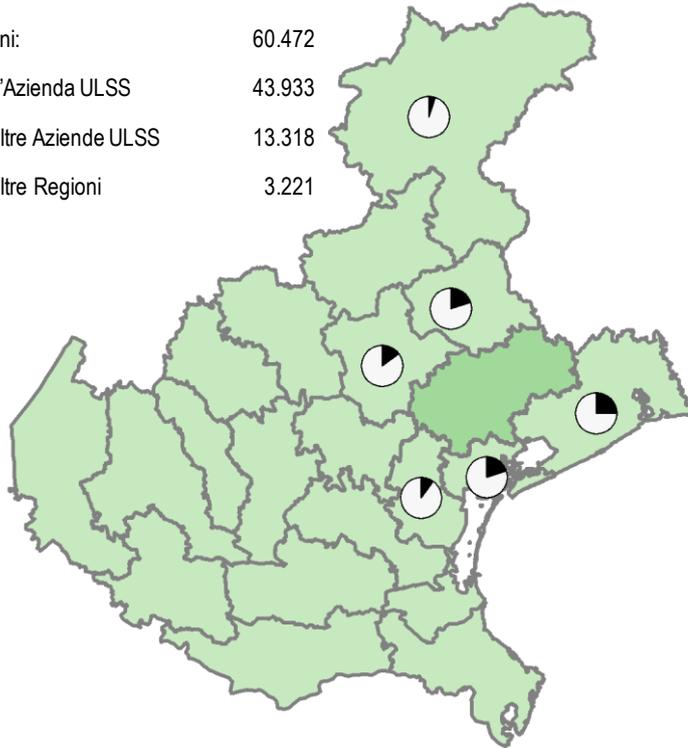
Azienda ULSS 9-Treviso: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	14,8	13,2	56
Chirurgia Generale	27,2	18,1	1.207
Medicina Generale	9,3	7,6	238
Materno Infantile	21,5	31,9	-1.323
Ortopedia	46,2	37,3	1.201
Urologia	21,8	24,5	-85

Azienda ULSS 9-Treviso: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS9 Treviso

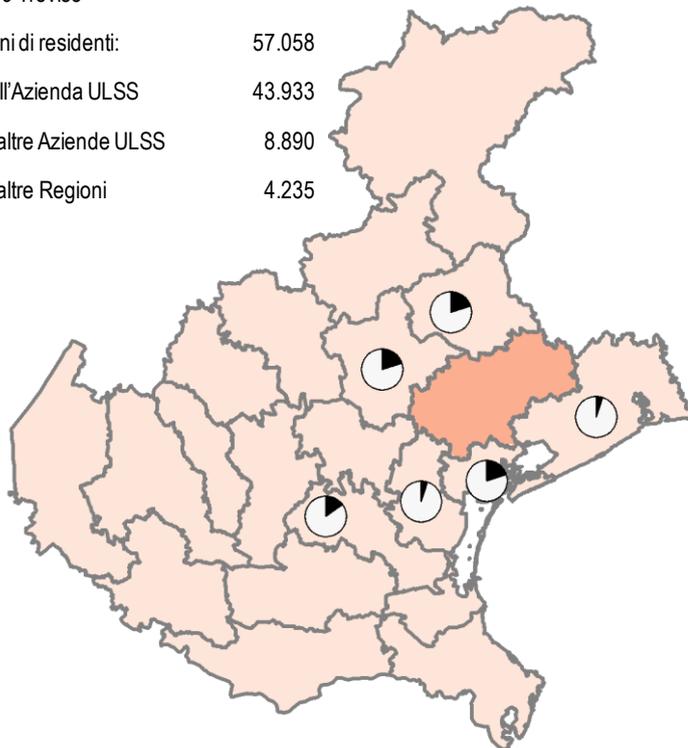
Totale dimissioni:	60.472
di residenti nell'Azienda ULSS	43.933
di residenti in altre Aziende ULSS	13.318
di residenti in altre Regioni	3.221



Azienda ULSS 9-Treviso: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS9 Treviso

Totale dimissioni di residenti:	57.058
da ospedali dell'Azienda ULSS	43.933
da ospedali di altre Aziende ULSS	8.890
da ospedali di altre Regioni	4.235



Azienda ULSS 10-Veneto Orientale

Azienda ULSS 10-Veneto Orientale: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	16.585	156.860	9,5	6,0	15,1	8,8	6,3	36,6	18,5	18,1	-5.515
Acuti Diurni	5.326	6.143	1,2	1,0	24,0	13,6	10,4	50,7	21,6	29,1	-2.886
Lungodegenza	334	11.262	33,7	23,5	9,6	9,0	0,6	21,8	2,8	18,9	-52
Riabilitazione	305	6.743	22,1	17,0	11,8	6,2	5,6	76,6	65,5	11,1	-844
Totale	22.550	181.008	8,0	4,0	17,1	9,9	7,2	41,6	20,8	20,7	-9.297

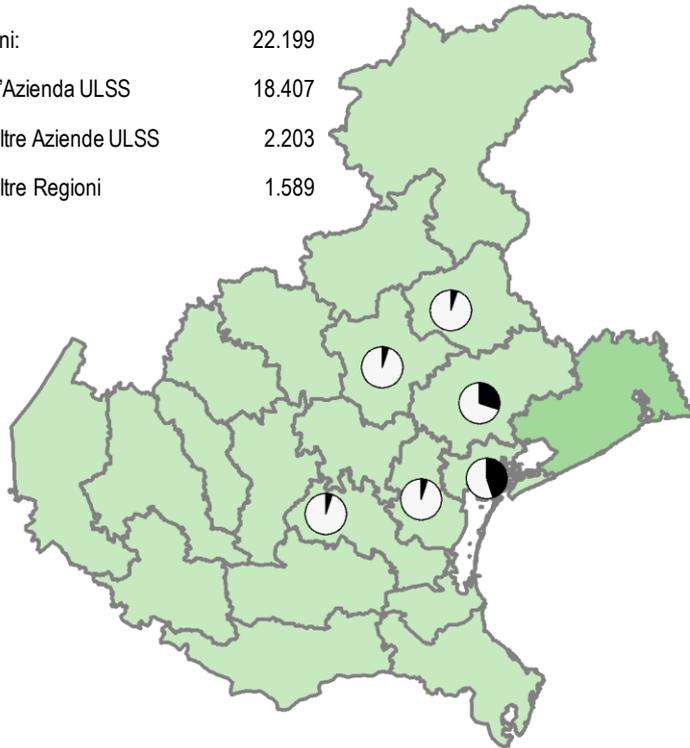
74 Azienda ULSS 10-Veneto Orientale: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	12,6	26,4	-344
Chirurgia Generale	15,1	44,8	-1.904
Medicina Generale	8,2	21,9	-870
Materno Infantile	18,1	41,7	-1.699
Ortopedia	22,7	44,3	-1.255
Urologia	36,2	20,8	370

Azienda ULSS 10-Veneto Orientale: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 10 Veneto Orientale

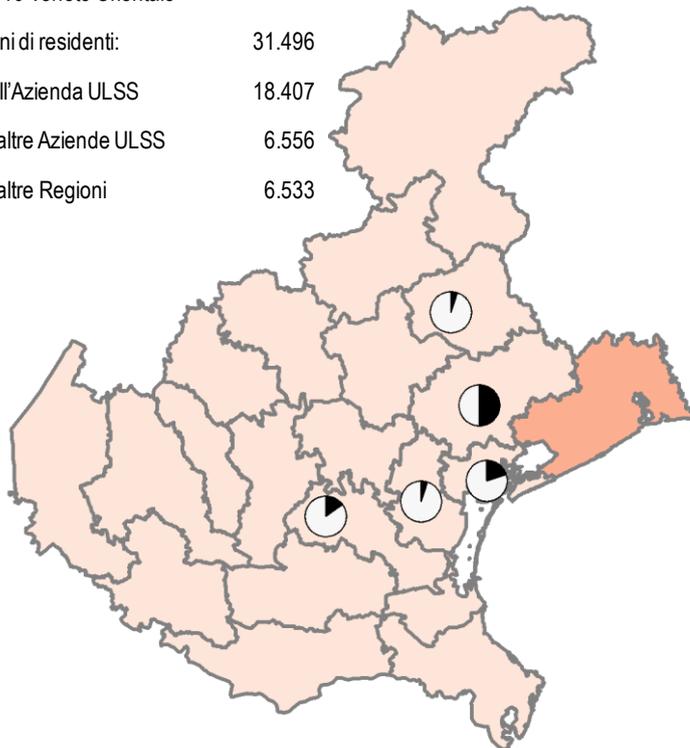
Totale dimissioni:	22.199
di residenti nell'Azienda ULSS	18.407
di residenti in altre Aziende ULSS	2.203
di residenti in altre Regioni	1.589



Azienda ULSS 10-Veneto Orientale: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 10 Veneto Orientale

Totale dimissioni di residenti:	31.496
da ospedali dell'Azienda ULSS	18.407
da ospedali di altre Aziende ULSS	6.556
da ospedali di altre Regioni	6.533



Azienda ULSS 12-Veneziana

Azienda ULSS 12-Veneziana: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	33.436	320.744	9,6	6,0	21,7	17,2	4,5	23,1	17,4	5,7	-604
Acuti Diurni	11.897	22.332	1,9	1,0	35,2	26,7	8,5	33,9	25,9	8,0	223
Lungodegenza	463	17.079	36,9	25,0	1,7	0,7	1,1	15,5	11,6	3,9	-75
Riabilitazione	4.199	125.317	29,8	22,0	31,9	23,7	8,2	18,7	15,3	3,3	683
Totale	49.995	485.472	9,7	5,0	25,6	19,9	5,7	25,3	19,2	6,0	227

76

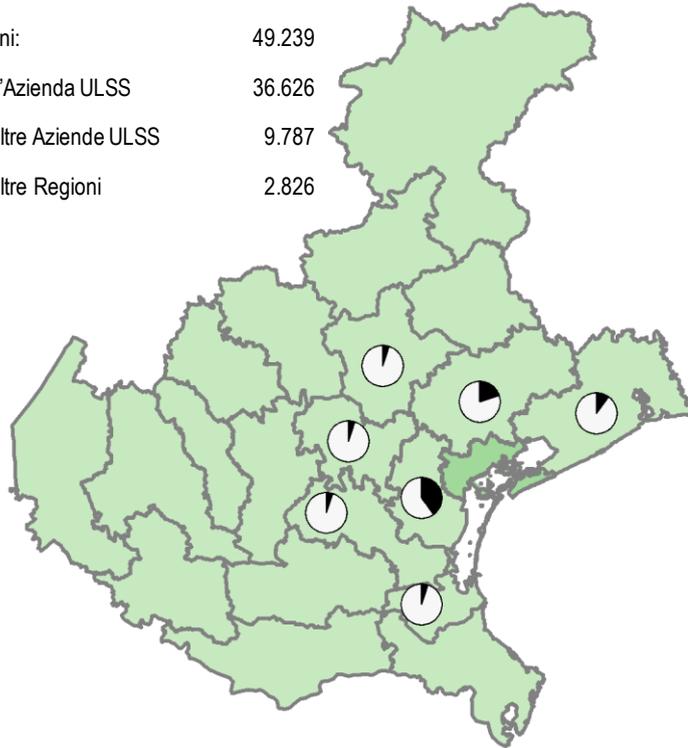
Azienda ULSS 12-Veneziana: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	17,1	22,6	-218
Chirurgia Generale	26,2	32,0	-478
Medicina Generale	8,6	12,1	-409
Materno Infantile	31,2	23,9	820
Ortopedia	41,2	45,8	-458
Urologia	13,0	24,4	-303

Azienda ULSS 12-Veneziana: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 12 Veneziana

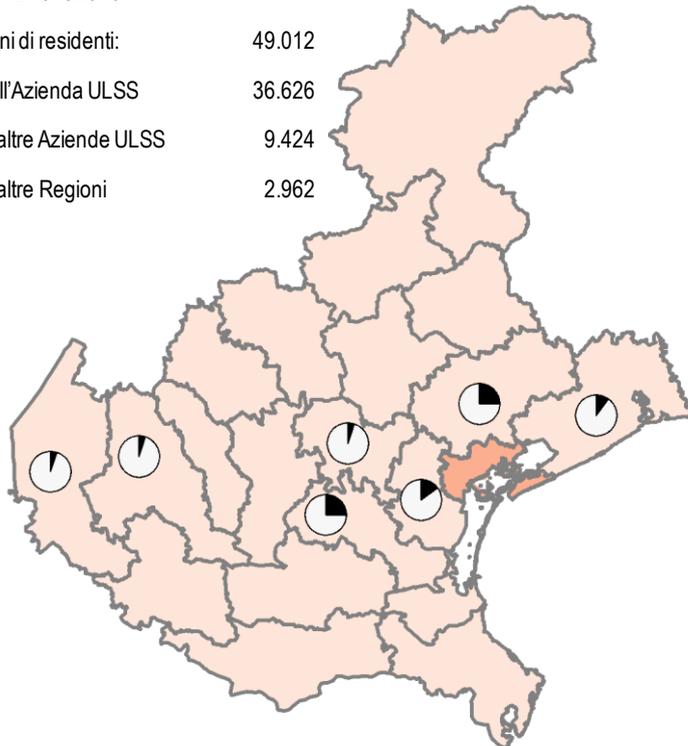
Totale dimissioni:	49.239
di residenti nell'Azienda ULSS	36.626
di residenti in altre Aziende ULSS	9.787
di residenti in altre Regioni	2.826



Azienda ULSS 12-Veneziana: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 12 Veneziana

Totale dimissioni di residenti:	49.012
da ospedali dell'Azienda ULSS	36.626
da ospedali di altre Aziende ULSS	9.424
da ospedali di altre Regioni	2.962



Azienda ULSS 13-Mirano

Azienda ULSS 13-Mirano: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	20.812	154.960	7,4	5,0	15,1	13,7	1,4	32,2	28,4	3,8	-5.201
Acuti Diurni	5.916	11.714	2,0	1,0	21,3	20,1	1,2	51,3	46,0	5,4	-3.641
Lungodegenza	1.031	24.085	23,4	18,0	4,9	4,3	0,7	3,7	2,5	1,3	13
Riabilitazione	249	3.640	14,6	13,0	17,3	16,9	0,4	84,4	78,7	5,7	-1.069
Totale	28.008	194.399	6,9	4,0	16,1	14,8	1,3	38,1	33,9	4,2	-9.898

78

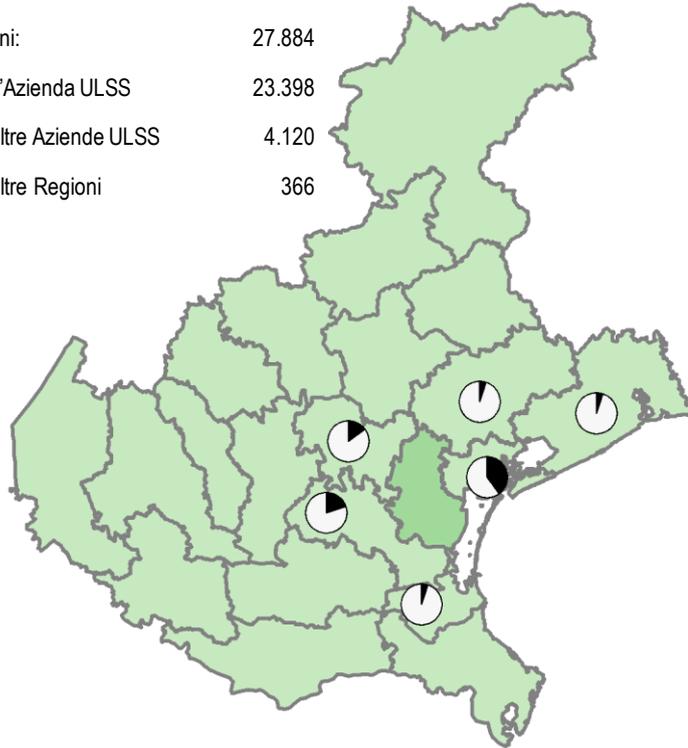
Azienda ULSS 13-Mirano: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	26,6	11,1	637
Chirurgia Generale	11,0	44,4	-1.882
Medicina Generale	7,3	18,3	-730
Materno Infantile	20,3	37,4	-1.589
Ortopedia	17,8	60,0	-2.541
Urologia	20,9	29,1	-179

Azienda ULSS 13-Mirano: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 13 Mirano

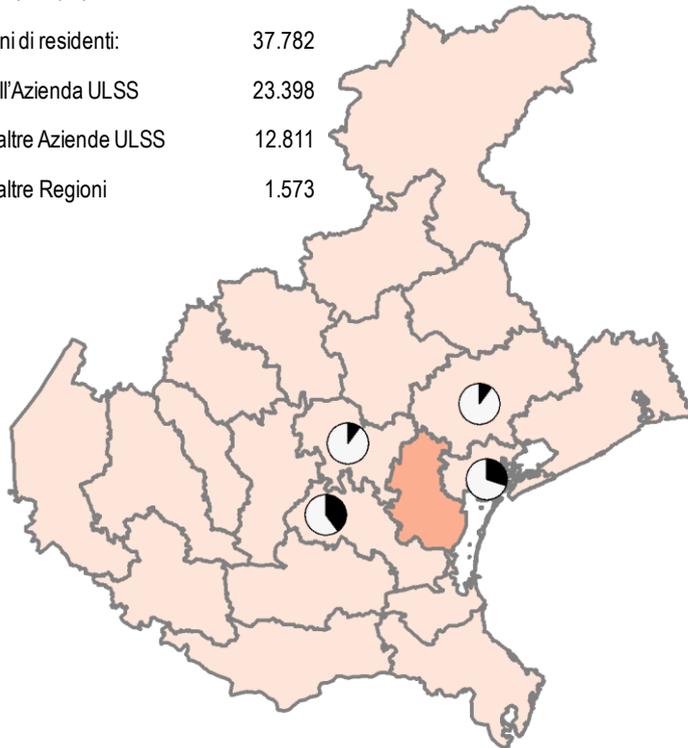
Totale dimissioni:	27.884
di residenti nell'Azienda ULSS	23.398
di residenti in altre Aziende ULSS	4.120
di residenti in altre Regioni	366



Azienda ULSS 13-Mirano: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 13 Mirano

Totale dimissioni di residenti:	37.782
da ospedali dell'Azienda ULSS	23.398
da ospedali di altre Aziende ULSS	12.811
da ospedali di altre Regioni	1.573



Azienda ULSS 14-Chioggia

Azienda ULSS 14-Chioggia: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	5.112	43.199	8,5	5,0	12,7	11,4	1,3	43,6	40,2	3,4	-2.787
Acuti Diurni	1.724	1.731	1,0	1,0	23,4	21,5	1,9	51,4	45,8	5,6	-990
Lungodegenza	136	3.384	24,9	18,0	2,9	2,2	0,7	25,4	22,0	3,4	-41
Riabilitazione	76	1.157	15,2	15,0	2,6	2,6	0,0	81,1	73,1	7,9	-315
Totale	7.048	49.471	7,0	3,0	15,0	13,6	1,4	46,5	42,4	4,1	-4.133

80

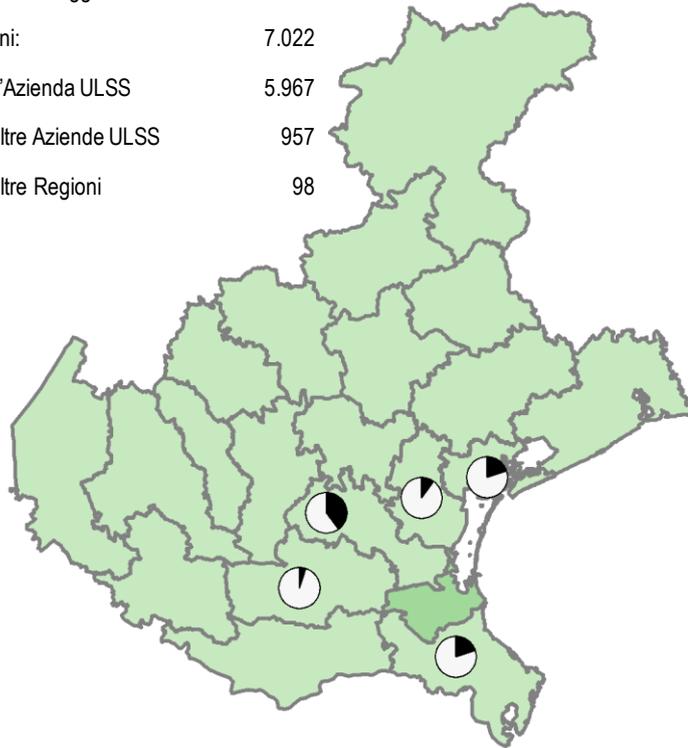
Azienda ULSS 14-Chioggia: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	11,6	31,3	-191
Chirurgia Generale	12,7	53,3	-776
Medicina Generale	4,9	32,8	-737
Materno Infantile	29,4	34,4	-126
Ortopedia	16,8	56,6	-788
Urologia	16,0	34,5	-101

Azienda ULSS 14-Chioggia: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 14 Chioggia

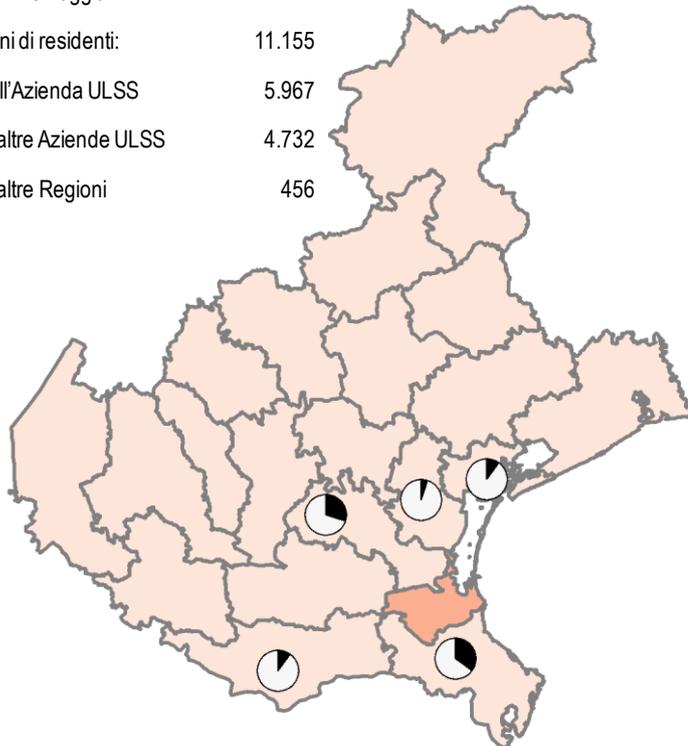
Totale dimissioni:	7.022
di residenti nell'Azienda ULSS	5.967
di residenti in altre Aziende ULSS	957
di residenti in altre Regioni	98



Azienda ULSS 14-Chioggia: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 14 Chioggia

Totale dimissioni di residenti:	11.155
da ospedali dell'Azienda ULSS	5.967
da ospedali di altre Aziende ULSS	4.732
da ospedali di altre Regioni	456



Azienda ULSS 15-Alta Padovana

Azienda ULSS 15-Alta Padovana: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	22.709	174.115	7,7	5,0	21,9	19,6	2,3	27,5	24,7	2,7	-1.753
Acuti Diurni	7.535	14.085	1,9	1,0	34,4	31,7	2,8	42,9	38,0	4,9	-1.110
Lungodegenza	501	21.582	43,1	32,0	5,4	5,4	0,0	8,7	6,9	1,7	-18
Riabilitazione	267	7.851	29,4	22,0	22,8	21,7	1,1	77,9	67,2	10,6	-664
Totale	31.012	217.633	7,0	3,0	24,7	22,3	2,4	32,4	28,9	3,5	-3.545

82

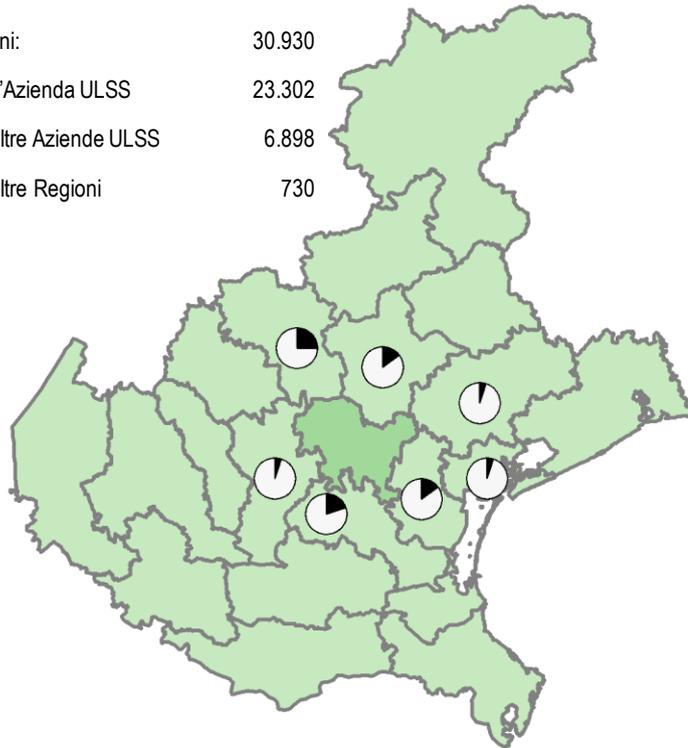
Azienda ULSS 15-Alta Padovana: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	27,7	17,1	308
Chirurgia Generale	16,5	33,9	-1.061
Medicina Generale	9,4	17,1	-500
Materno Infantile	26,9	28,9	-207
Ortopedia	38,3	40,8	-185
Urologia	38,5	29,5	235

Azienda ULSS 15-Alta Padovana: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 15 Alta Padovana

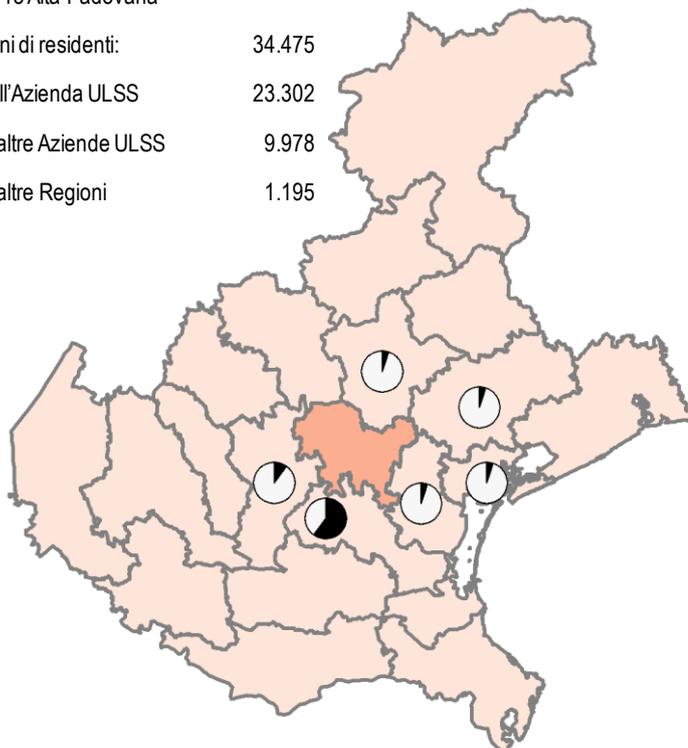
Totale dimissioni:	30.930
di residenti nell'Azienda ULSS	23.302
di residenti in altre Aziende ULSS	6.898
di residenti in altre Regioni	730



Azienda ULSS 15-Alta Padovana: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 15 Alta Padovana

Totale dimissioni di residenti:	34.475
da ospedali dell'Azienda ULSS	23.302
da ospedali di altre Aziende ULSS	9.978
da ospedali di altre Regioni	1.195



Azienda ULSS 16-Padova

Azienda ULSS 16-Padova: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	74.359	614.949	8,3	5,0	39,5	27,7	11,8	12,4	8,7	3,7	22.707
Acuti Diurni	28.630	45.255	1,6	1,0	47,2	36,7	10,5	19,8	14,0	5,8	9.722
Lungodegenza	975	27.371	28,1	23,0	8,0	6,3	1,7	5,3	3,0	2,3	28
Riabilitazione	3.909	68.301	17,5	16,0	47,6	40,0	7,6	32,5	25,5	6,9	874
Totale	107.873	755.876	7,0	3,0	41,6	30,4	11,2	15,0	10,7	4,4	33.331

84

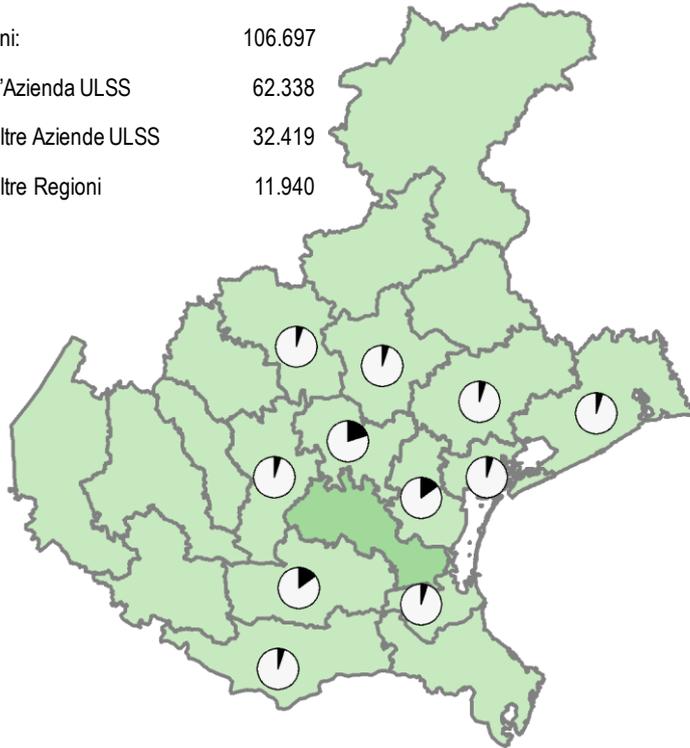
Azienda ULSS 16-Padova: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	30,8	20,5	377
Chirurgia Generale	49,3	11,7	8.224
Medicina Generale	21,9	5,4	3.373
Materno Infantile	44,9	18,1	6.142
Ortopedia	42,5	25,7	2.474
Urologia	49,7	18,3	2.584

Azienda ULSS 16-Padova: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 16 Padova

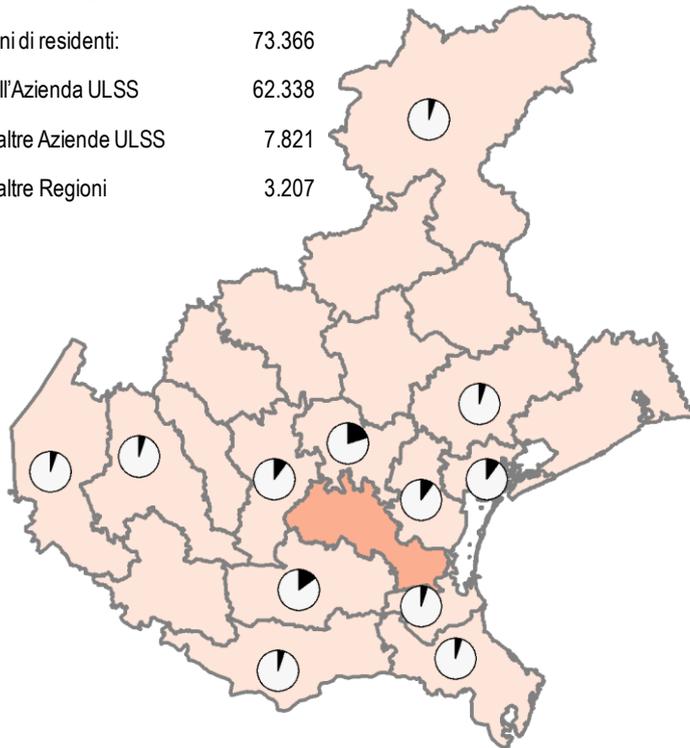
Totale dimissioni:	106.697
di residenti nell'Azienda ULSS	62.338
di residenti in altre Aziende ULSS	32.419
di residenti in altre Regioni	11.940



Azienda ULSS 16-Padova: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 16 Padova

Totale dimissioni di residenti:	73.366
da ospedali dell'Azienda ULSS	62.338
da ospedali di altre Aziende ULSS	7.821
da ospedali di altre Regioni	3.207



Azienda ULSS 17-Este

Azienda ULSS 17-Este: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	11.901	96.602	8,1	5,0	15,7	12,7	3,1	40,6	35,4	5,2	-4.939
Acuti Diurni	5.994	7.488	1,2	1,0	24,0	21,4	2,6	42,6	36,5	6,1	-1.940
Lungodegenza	383	19.590	51,1	39,0	4,7	4,2	0,5	11,2	8,6	2,7	-28
Riabilitazione	171	4.416	25,8	20,0	8,8	7,0	1,8	82,3	72,7	9,6	-712
Totale	18.449	128.096	6,9	3,0	18,1	15,3	2,9	42,1	36,6	5,6	-7.619

86

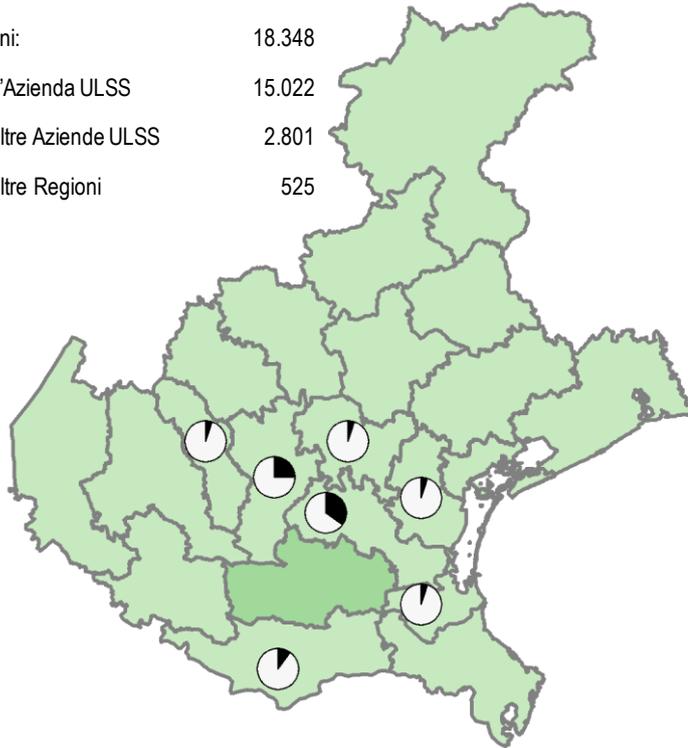
Azienda ULSS 17-Este: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011.

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	7,0	43,9	-486
Chirurgia Generale	8,3	45,0	-1.826
Medicina Generale	4,7	25,6	-930
Materno Infantile	19,7	46,2	-1.597
Ortopedia	25,8	45,1	-943
Urologia	33,3	23,9	310

Azienda ULSS 17-Este: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 17 este

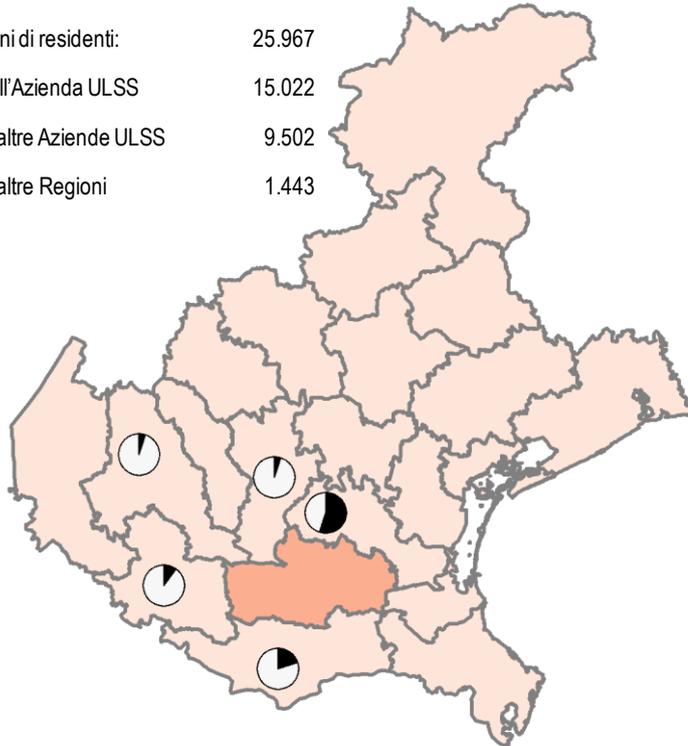
Totale dimissioni:	18.348
di residenti nell'Azienda ULSS	15.022
di residenti in altre Aziende ULSS	2.801
di residenti in altre Regioni	525



Azienda ULSS 17-Este: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 17 Este

Totale dimissioni di residenti:	25.967
da ospedali dell'Azienda ULSS	15.022
da ospedali di altre Aziende ULSS	9.502
da ospedali di altre Regioni	1.443



Azienda ULSS 18-Rovigo

Azienda ULSS 18-Rovigo: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	15.481	137.180	8,9	6,0	27,3	17,0	10,3	33,8	17,5	16,3	-1.502
Acuti Diurni	8.644	12.494	1,4	1,0	37,5	21,3	16,1	33,7	16,4	17,3	486
Lungodegenza	816	22.363	27,4	22,0	10,2	7,0	3,2	5,9	2,2	3,7	37
Riabilitazione	1.093	25.963	23,8	21,0	38,8	19,7	19,1	42,6	16,5	26,1	-71
Totale	26.034	198.000	7,6	4,0	30,6	18,2	12,4	33,3	16,7	16,7	-1.050

88

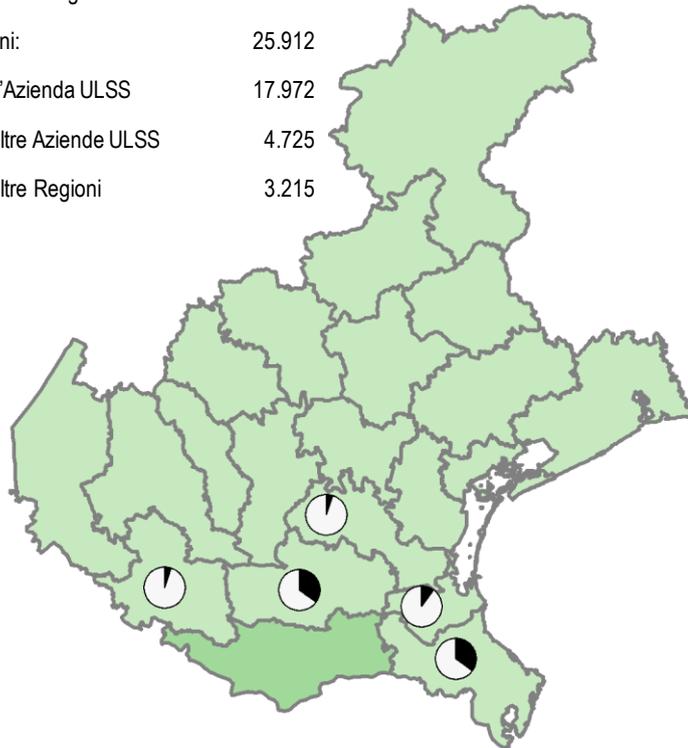
Azienda ULSS 18-Rovigo: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	32,0	24,0	179
Chirurgia Generale	46,6	32,2	1.337
Medicina Generale	17,6	17,6	-3
Materno Infantile	25,3	38,2	-732
Ortopedia	20,2	58,5	-1.177
Urologia	24,0	27,8	-73

Azienda ULSS 18-Rovigo: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 18 Rovigo

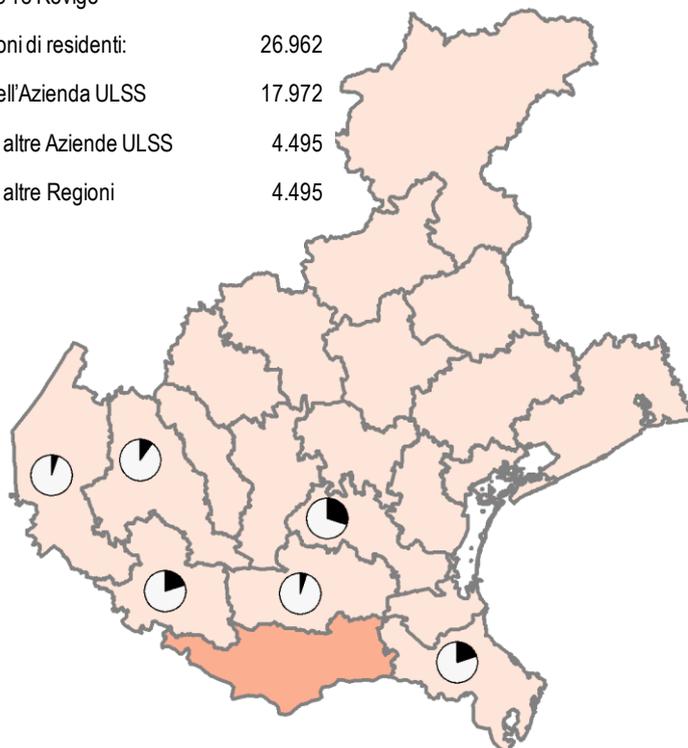
Totale dimissioni:	25.912
di residenti nell'Azienda ULSS	17.972
di residenti in altre Aziende ULSS	4.725
di residenti in altre Regioni	3.215



Azienda ULSS 18-Rovigo: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 18 Rovigo

Totale dimissioni di residenti:	26.962
da ospedali dell'Azienda ULSS	17.972
da ospedali di altre Aziende ULSS	4.495
da ospedali di altre Regioni	4.495



Azienda ULSS 19-Adria

Azienda ULSS 19-Adria: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	8.368	72.994	8,7	5,0	33,7	26,3	7,5	31,3	24,7	6,6	296
Acuti Diurni	3.019	6.790	2,2	2,0	43,6	29,1	14,5	45,3	34,1	11,2	-93
Lungodegenza	206	4.756	23,1	17,0	13,1	12,6	0,5	16,7	12,6	4,2	-9
Riabilitazione	599	13.578	22,7	22,0	68,7	59,0	9,7	49,6	31,3	18,3	227
Totale	12.192	98.118	8,0	4,0	37,6	28,4	9,2	35,3	27,2	8,1	421

90

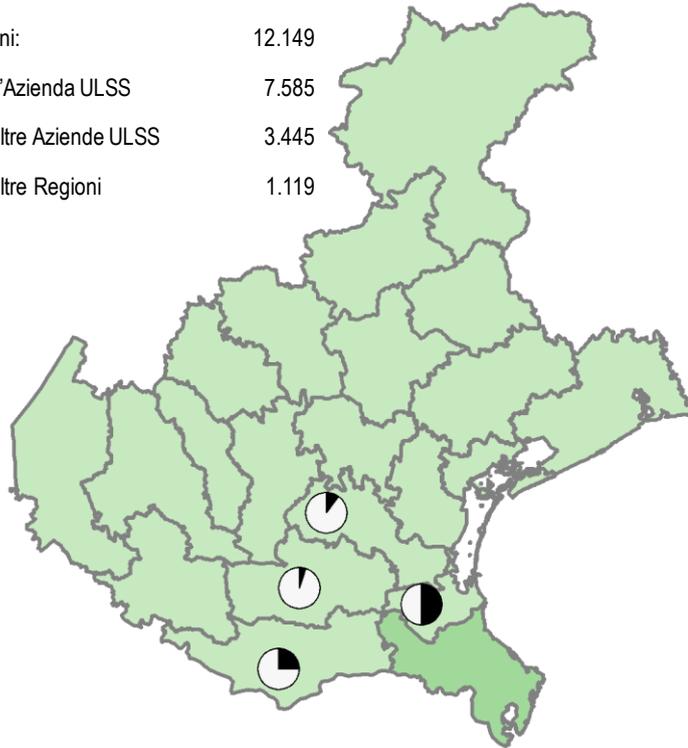
Azienda ULSS 19-Adria: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	18,1	44,0	-249
Chirurgia Generale	35,3	31,5	120
Medicina Generale	23,5	20,0	120
Materno Infantile	30,4	43,0	-313
Ortopedia	57,0	18,8	1.459
Urologia	30,2	29,4	7

Azienda ULSS 19-Adria: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS 19 Adria

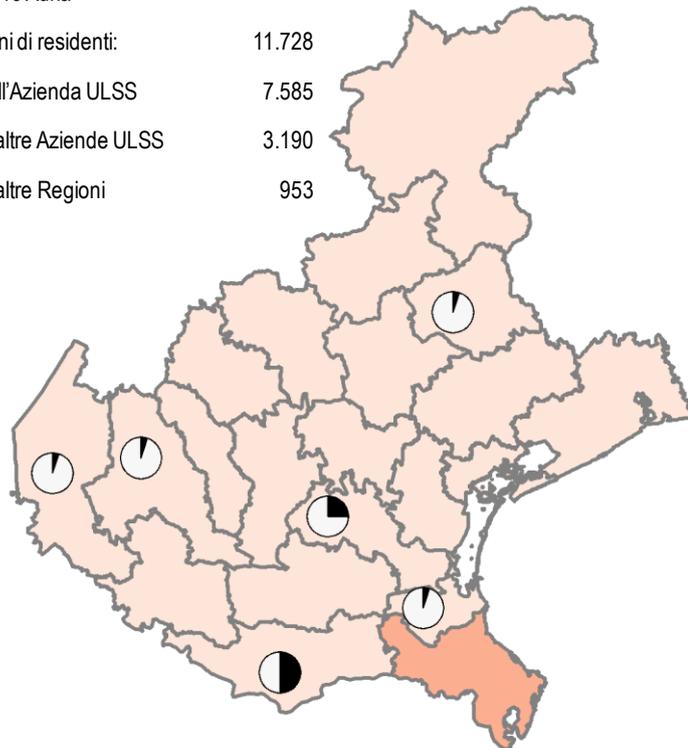
Totale dimissioni:	12.149
di residenti nell'Azienda ULSS	7.585
di residenti in altre Aziende ULSS	3.445
di residenti in altre Regioni	1.119



Azienda ULSS 19-Adria: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 19 Adria

Totale dimissioni di residenti:	11.728
da ospedali dell'Azienda ULSS	7.585
da ospedali di altre Aziende ULSS	3.190
da ospedali di altre Regioni	953



Azienda ULSS 20-Verona

Azienda ULSS 20-Verona: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	58.883	552.475	9,4	6,0	37,1	23,6	13,5	23,1	18,8	4,2	10.564
Acuti Diurni	24.396	70.137	2,9	2,0	40,7	27,7	13,1	35,3	30,1	5,2	2.032
Lungodegenza	1.246	36.454	29,3	26,0	4,5	3,8	0,7	6,7	3,4	3,3	-29
Riabilitazione	1.998	46.976	23,5	21,0	23,5	18,1	5,4	53,0	42,3	10,7	-1.254
Totale	86.523	706.042	8,2	4,0	37,3	24,3	13,0	27,8	23,0	4,8	11.313

92

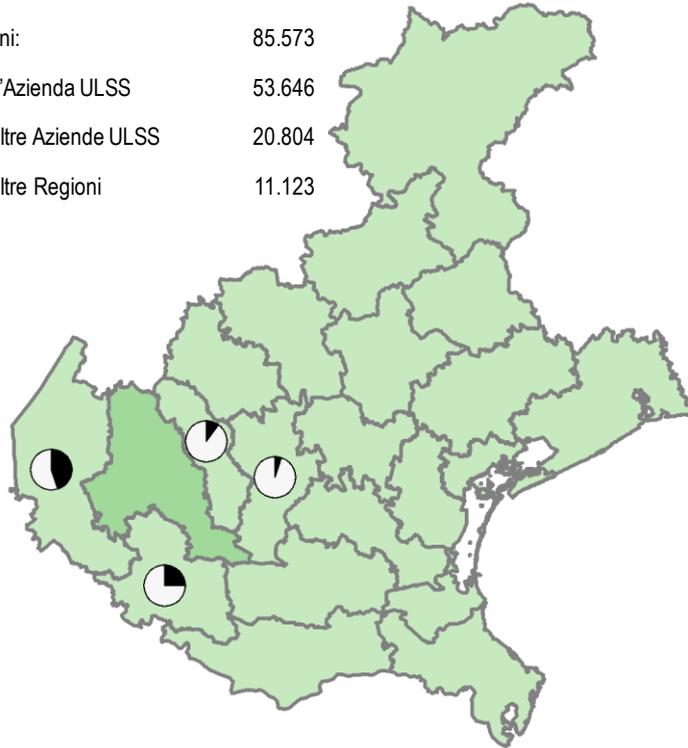
Azienda ULSS 20-Verona: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	20,5	37,2	-703
Chirurgia Generale	34,7	31,1	623
Medicina Generale	22,0	14,1	1.256
Materno Infantile	38,8	26,5	2.766
Ortopedia	40,0	38,3	244
Urologia	38,9	30,3	647

Azienda ULSS 20-Verona: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS20 Verona

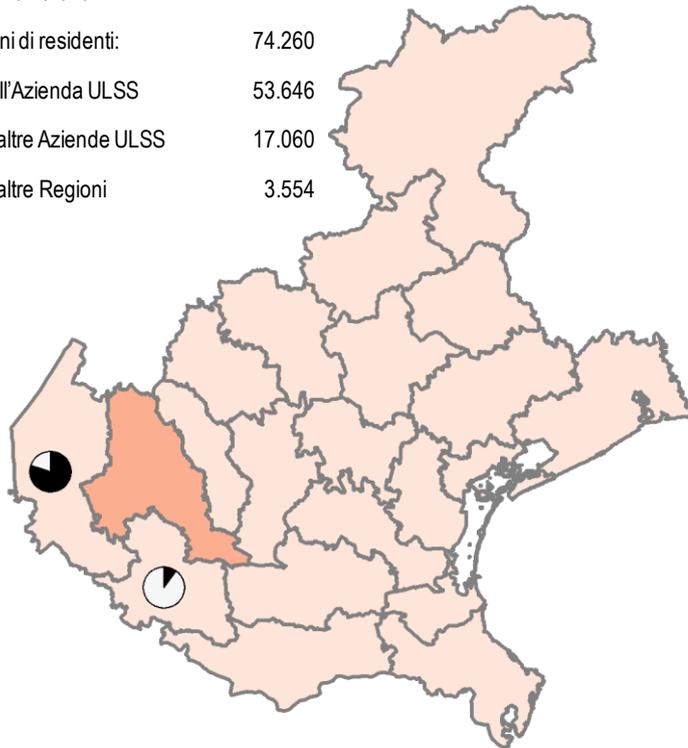
Totale dimissioni:	85.573
di residenti nell'Azienda ULSS	53.646
di residenti in altre Aziende ULSS	20.804
di residenti in altre Regioni	11.123



Azienda ULSS 20-Verona: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS20 Verona

Totale dimissioni di residenti:	74.260
da ospedali dell'Azienda ULSS	53.646
da ospedali di altre Aziende ULSS	17.060
da ospedali di altre Regioni	3.554



Azienda ULSS 21-Legnago

Azienda ULSS 21-Legnago: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	13.020	99.313	7,6	5,0	24,0	21,0	3,0	39,0	31,7	7,3	-3.184
Acuti Diurni	4.399	8.610	2,0	1,0	38,4	30,8	7,5	56,3	49,9	6,4	-1.803
Lungodegenza	678	13.995	20,6	18,0	5,9	5,3	0,6	5,5	3,1	2,4	3
Riabilitazione	1.301	28.943	22,2	21,0	60,4	57,9	2,5	43,8	30,1	13,7	384
Totale	19.398	150.861	7,8	4,0	29,1	25,1	3,9	42,7	35,5	7,2	-4.600

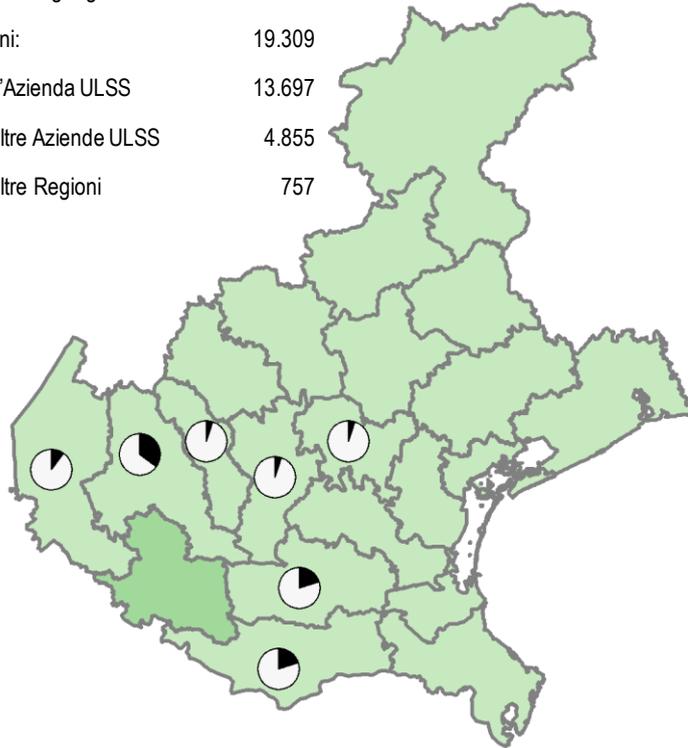
94 Azienda ULSS 21-Legnago: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	33,9	20,7	277
Chirurgia Generale	25,3	48,8	-1.031
Medicina Generale	15,5	28,2	-505
Materno Infantile	30,6	54,9	-1.576
Ortopedia	37,4	45,2	-409
Urologia	24,1	44,0	-468

Azienda ULSS 21-Legnago: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS21 Legnago

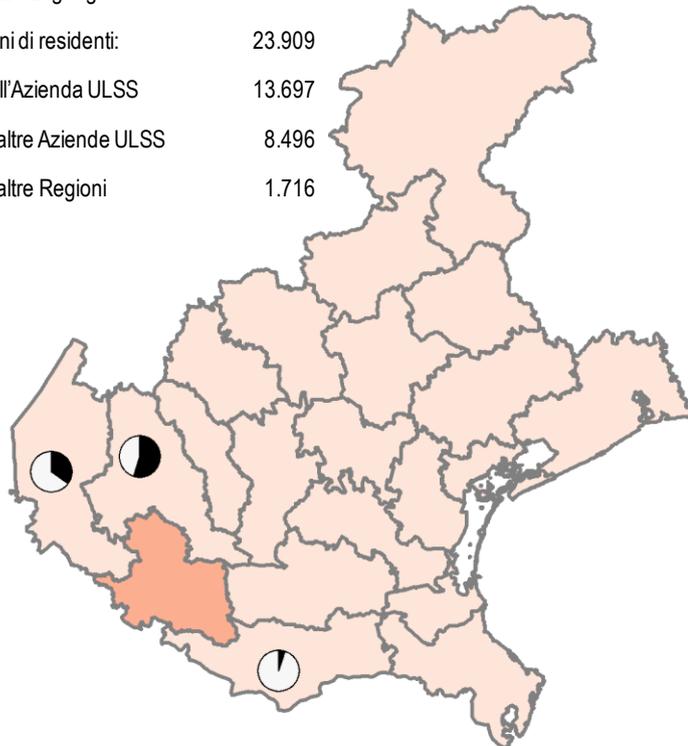
Totale dimissioni:	19.309
di residenti nell'Azienda ULSS	13.697
di residenti in altre Aziende ULSS	4.855
di residenti in altre Regioni	757



Azienda ULSS 21-Legnago: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS 21 Legnago

Totale dimissioni di residenti:	23.909
da ospedali dell'Azienda ULSS	13.697
da ospedali di altre Aziende ULSS	8.496
da ospedali di altre Regioni	1.716



Azienda ULSS 22-Bussolengo

Azienda ULSS 22-Bussolengo: dimissioni (N), giornate di degenza (GG), degenza media (MEDIA), degenza mediana (MEDIANA), indici attrazione (IA) e fuga (IF) totali, intra/extra regionali, per tipo di assistenza. Anno 2011.

Tipologia di ricovero	N	GG	Media	Mediana	IA Totale	IA intra	IA extra	IF Totale	IF intra	IF extra	Saldo di mobilità
Acuti Ordinari	40.097	247.061	6,2	4,0	50,6	27,2	23,4	30,5	23,7	6,7	11.432
Acuti Diurni	21.940	51.632	2,4	2,0	58,5	38,5	20,0	33,3	25,5	7,8	8.258
Lungodegenza	56	1.565	27,9	25,0	55,4	46,4	8,9	84,6	19,1	65,4	-106
Riabilitazione	4.216	97.078	23,0	20,0	69,4	40,9	28,5	35,4	15,5	19,9	2.211
Totale	66.309	397.336	6,0	3,0	54,4	31,8	22,6	31,8	23,9	7,9	21.795

96

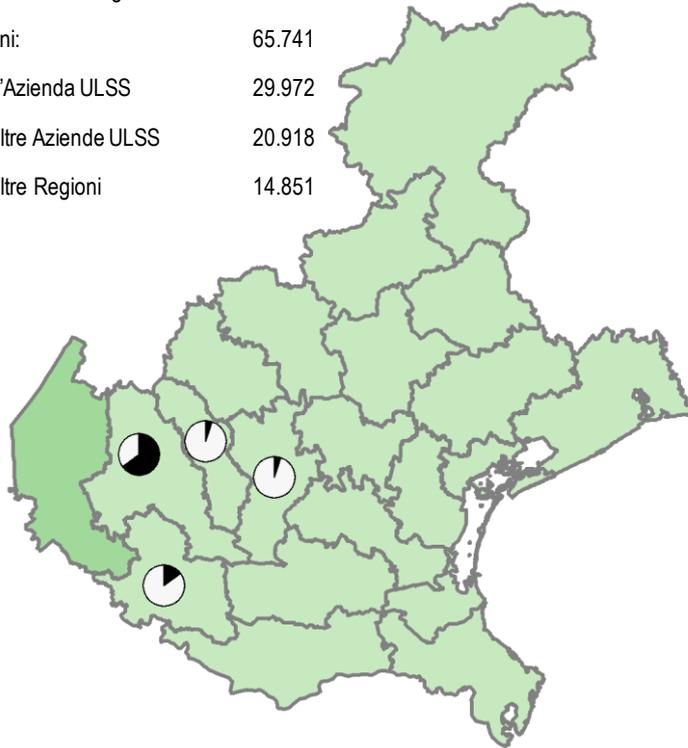
Azienda ULSS 22-Bussolengo: saldo di mobilità totale (Attrazione - Fuga) e indici totali di attrazione (IA) e fuga (IF) per alcune specialità. Anno 2011

Specialità	IA Totale	IF Totale	Saldo di mobilità
Cardiologia	40,4	24,7	605
Chirurgia Generale	53,1	28,1	3.749
Medicina Generale	32,3	27,7	410
Materno Infantile	49,0	32,7	2.954
Ortopedia	62,2	24,3	6.113
Urologia	62,7	17,4	3.246

Azienda ULSS 22-Bussolengo: attrazione intraregionale (distribuzione %), esclusi residenti all'estero

Azienda ULSS22 Bussolengo

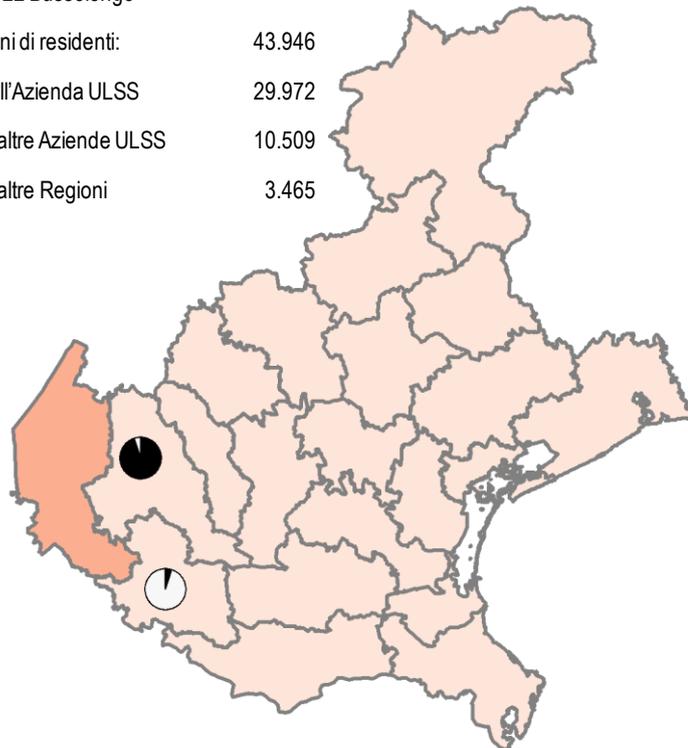
Totale dimissioni:	65.741
di residenti nell'Azienda ULSS	29.972
di residenti in altre Aziende ULSS	20.918
di residenti in altre Regioni	14.851



Azienda ULSS 22-Bussolengo: fuga intraregionale (distribuzione %)

Azienda ULSS22 Bussolengo

Totale dimissioni di residenti:	43.946
da ospedali dell'Azienda ULSS	29.972
da ospedali di altre Aziende ULSS	10.509
da ospedali di altre Regioni	3.465



Note metodologiche

Fonti dei dati

Datawarehouse Sanità Regione del Veneto - flusso informativo Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO). Anni 2000-2011 (dati disponibili ad Ottobre 2012).

Classificazione delle dimissioni per "Tipo di assistenza"

Acuti ordinari: dimissioni in regime ordinario (Regime di ricovero=1) escluso le dimissioni dalle Unità Operative di Unità spinale, Recupero e rieducazione funzionale, Lungodegenza, Neuroriabilitazione (codici specialità 28, 56, 60, 75).

Acuti diurni: dimissioni in regime diurno (Regime di ricovero=2) escluso le dimissioni dalle Unità Operative di Unità spinale, Recupero e rieducazione funzionale,

Lungodegenza, Neuroriabilitazione (codici specialità 28, 56, 60, 75).

Riabilitazione: dimissioni dalle Unità Operative di Recupero e riabilitazione funzionale,

Unità spinale e Neuro riabilitazione (codici specialità 56, 28, 75).

Lungodegenza: dimissioni dalle Unità Operative di Lungodegenza (codice specialità 60).

Classificazione degli ospedali in "Pubblico / Privato"

La classificazione è stata effettuata a partire dalle informazioni sul "Tipo Struttura" contenute nel modello HSP11-Dati anagrafici delle strutture di ricovero.

Ospedale Pubblico: Azienda Ospedaliera; Azienda Ospedaliera Universitaria integrata; Ospedale a gestione diretta presidio di ULSS; Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblico.

Ospedale Privato: Casa di cura privata; Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico privato; Ospedale classificato; Sperimentazione gestionale.

Classificazione delle Discipline ospedaliere

Le discipline ospedaliere sono state classificate in 20 gruppi, suddivisi come descritto in Tabella A.

Tabella A

Aggregazione delle discipline

Gruppi di Discipline	Discipline
Medicina generale	01-Allergologia, 02-Day hospital, 05-Angiologia, 15-Medicina sportiva, 19 Malattie endocrine e del ricambio, 21-Geriatria, 25-Medicina del lavoro, 26-Medicina generale, 51-Medicina d'urgenza, 52-Dermatologia, 68-Pneumologia, 71-Reumatologia.
Chirurgia generale	09-Chirurgia generale, 11-Chirurgia pediatrica, 49-Terapia intensiva.
Materno-infantile	31-Nido, 33-Neuropsichiatria infantile, 37-Ostetricia e ginecologia, 39-Pediatria, 62-Neonatologia, 65-Oncoematologia pediatrica, 73-Terapia intensiva neonatale, 77-nefrologia pediatrica.
Lungodegenza	60-Lungodegenza
Oncoematologia	18-Ematologia, 64-Oncologia, 66-Oncoematologia, 70-Radioterapia.
Nefrologia	29-Nefrologia, 48-Nefrologia (abilitazione trapianto rene).
Otorinolaringoiatria	10-Chirurgia maxillo-facciale, 35-Odontoiatria e stomatologia, 38-Otorinolaringoiatria.
Ortopedia	36-Ortopedia e traumatologia.
Oculistica	34-Oculistica
Urologia	43-Urologia
Neurochirurgia	30-Neurochirurgia
Cardiochirurgia	06-Cardiochirurgia pediatrica, 07-Cardiochirurgia
Chirurgia toracica	13- Chirurgia toracica, 14-Chirurgia vascolare

Gruppi di Discipline (continua)	Discipline
Gastroenterologia	58-Gastroenterologia
Cardiologia	08-Cardiologia, 50-Unità coronarica
Chirurgia plastica	12-Chirurgia plastica, 47-Grandi ustioni
Malattie infettive	24-Malattie infettive
Riabilitazione	28-Unità spinale, 56-Recupero e rieducazione funzionale, 75-Neuroriabilitazione.
Psichiatria	40-Psichiatria
Neurologia	32- Neurologia

Glossario indicatori

Indice di attrazione interregionale: rapporto tra i ricoveri di residenti fuori regione effettuati in strutture sanitarie del Veneto e il totale dei ricoveri effettuati in regione Veneto (indipendentemente dal luogo di residenza), moltiplicato per cento.

Indice di attrazione intraregionale: per ogni Azienda ULSS è il rapporto tra i ricoveri dei residenti nelle altre ULSS del Veneto e il totale dei ricoveri effettuati dall'azienda ULSS considerata (indipendentemente dal luogo di residenza), moltiplicato per cento.

Indice di fuga interregionale: rapporto tra i ricoveri di residenti in Veneto effettuati in un'altra regione sul totale dei ricoveri di residenti in Veneto (indipendentemente dal luogo di dimissione), moltiplicato per cento.

Indice di fuga intraregionale: per ogni Azienda ULSS è il rapporto tra i ricoveri di residenti effettuati da un'altra azienda ULSS del Veneto e il totale dei ricoveri dei residenti dell'azienda Ulss considerata (indipendentemente dal luogo di dimissione), moltiplicato per cento.

Pubblicazione a cura del
SER Sistema Epidemiologico Regionale
Direzione Controlli e Governo SSR
Passaggio Luigi Gaudenzio n. 1 - 35131 Padova
Telefono: 049 8778252 – Fax: 049 8778235
e-mail: ser@regione.veneto.it

Il volume è pubblicato anche sul sito Web:
<http://www.ser-veneto.it/>