

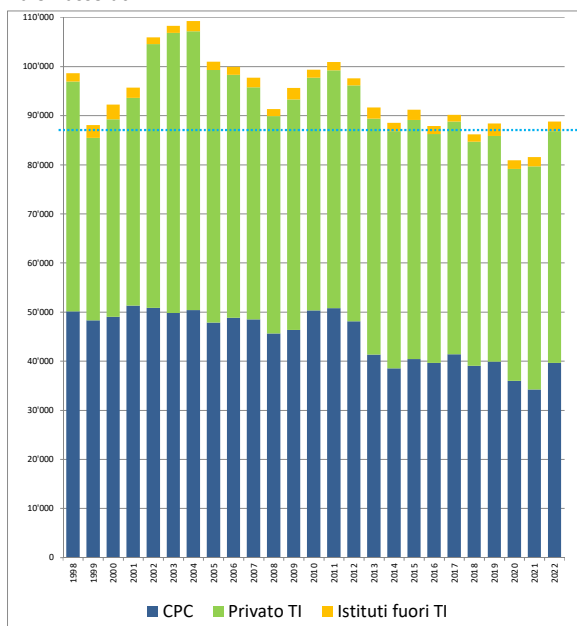
Giornate - Psichiatria - Pubblico-Privato

Giornate di pazienti ticinesi in psichiatria, per settore, dal 1998

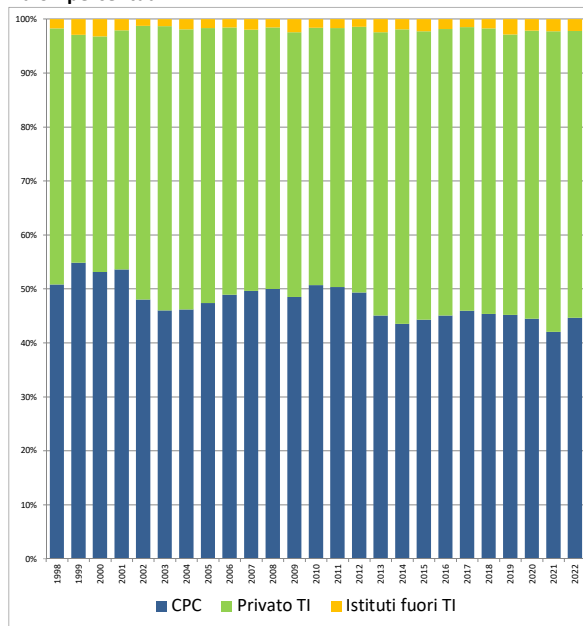
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totale	98'643	88'047	92'215	95'655	105'883	108'240	109'244	100'935	99'904	97'729	91'338	95'618	99'342	100'902	97'602	91'513	88'535	91'185	87'889	90'108	86'195	88'349	80'852	81'552	88'799
Istituti in TI	96'918	85'469	89'217	93'698	104'518	106'794	107'150	99'243	98'311	95'765	89'868	93'257	97'702	99'186	96'163	89'333	86'810	89'068	86'251	88'741	84'651	85'816	79'102	79'656	86'813
CPC	50'105	48'283	48'988	51'283	50'839	49'766	50'411	47'816	48'843	48'501	45'621	46'337	50'317	50'774	48'115	41'293	38'503	40'374	39'606	41'379	39'068	39'905	35'947	34'244	39'633
Privato TI	46'813	37'186	40'229	42'325	53'679	57'028	56'739	51'427	49'468	47'264	44'247	46'920	47'385	48'412	48'048	48'040	48'307	48'694	46'645	47'362	45'583	45'911	43'155	45'412	47'180
Istituti fuori TI	1'725	2'578	2'998	2'047	1'365	1'446	2'094	1'692	1'593	1'964	1'470	2'362	1'640	1'716	1'439	2'280	1'725	2'117	1'638	1'367	1'544	2'533	1'750	1'896	1'986

Giornate di pazienti ticinesi in psichiatria, per settore, dal 1998

Valori assoluti



Valori percentuali



Giornate di cura nel settore psichiatrico

Le giornate in psichiatria presentano un'evoluzione simile a quella dei casi fino al 2011; poi dal 2012 l'evoluzione è opposta, ciò che si riflette in una diminuzione della durata media di degenza (DMD). Come i casi, anche le giornate sono dapprima aumentate fino al 2004 culminando a quota 110'000, quindi sono diminuite fino al 2008 (quando hanno toccato un minimo a 91'300 giornate), per poi nuovamente aumentare e tornare quasi a quota 101'000 nel 2011. Dal 2012 le giornate hanno ripreso a diminuire, mentre i pazienti (casi) hanno continuato ad aumentare. **L'evoluzione delle giornate nel dettaglio:**

La diminuzione registrata nel 2012 (-3'300 giornate) era in linea con quella attesa, determinata dal nuovo metodo di calcolo introdotto da SwissDRG (dal 2012 non si conta più la giornata di uscita).

Nel 2013 si è registrata una nuova diminuzione (-6'000 giornate) in particolare nel settore pubblico.

Dal 2013 al 2017 le giornate sono oscillate in una forchetta compresa tra 88'000 e 91'000 giornate.

Nel 2018 le giornate sono diminuite sia nel settore pubblico che nel settore privato (in totale -4'000 giornate rispetto al 2017).

L'introduzione del nuovo sistema tariffale per DRG spingeva verso una diminuzione delle giornate, confermata nel 2019.

La diminuzione registrata nel 2020 era stata interpretata come una conseguenza della pandemia, ma è stata sorprendentemente confermata nel 2021 nel settore pubblico. Nel 2022 si è tornati ai livelli del 2019.

Previsione del fabbisogno 2020 e 2032 secondo le pianificazioni ospedaliere 2015 e 2022

Il fabbisogno stimato per il 2020 era di 87'989 giornate (linea tratteggiata celeste) e un numero quasi identico anche per il 2032 (88'296 giornate). Queste giornate corrispondono grosso modo al consumo reale osservato dal 2013, ad eccezione degli anni 2020 e 2021.

Evoluzione della ripartizione percentuale tra settore pubblico e privato

La forte diminuzione di giornate di cura alla CPC (-10'000 giornate fino al 2019) si è riflessa in una diminuzione della quota del settore pubblico, passata dal 50% al 45% circa. Le giornate fuori cantone rappresentano circa il 2%.

Nota metodologica

I dati dei primi anni erano in parte lacunosi.

Giornate e Durata di degenza 2012

Nel 2012 SwissDRG ha modificato il modo di calcolarle. Da questo momento l'ultimo giorno del ricovero (giornata di uscita) non deve più essere conteggiata. Nel 2012 ci si attendeva quindi una diminuzione della DMD di un giorno a causa di questo cambiamento metodologico.

Durata di degenza 2018

Nel 2018 è stato introdotto il TARPSY e il cosiddetto **raggruppamento dei casi** (i pazienti riammessi entro 18 giorni vengono conteggiati come un unico caso insieme al soggiorno precedente). A causa di questa modifica tecnica ci si attende sia una diminuzione del numero di giornate di cura dispensate sia un leggero aumento della DMD visto che i soggiorni dei pazienti raggruppati diventano particolarmente lunghi.

La linea tratteggiata blu sul primo grafico, rappresenta il fabbisogno delle giornate acute stimato al 2020 e 2032 (88'000).

Tassi. Per il 2010 vi sono due tassi perché vi sono "due popolazioni" 2010 (un dato della serie 1981-2010 e uno della nuova serie statistica).

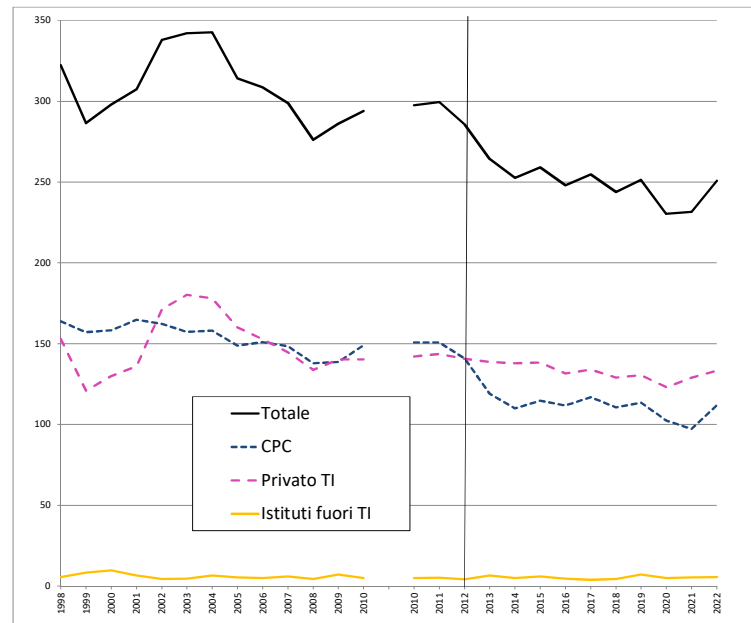
Giornate di pazienti ticinesi in psichiatria, per settore, dal 1998 (Tassi per mille abitanti)

	1998	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totale	322	314	309	299	276	286	294	298	299	286	264	253	259	248	255	244	251	230	232	251
Istituti in TI	317	309	304	293	272	279	289	293	294	281	258	248	253	243	251	240	244	225	226	245
CPC	164	149	151	148	138	139	149	151	151	141	119	110	115	112	117	111	114	102	97	112
Privato TI	153	160	153	145	134	140	140	142	144	141	139	138	138	132	134	129	131	123	129	133
Istituti fuori TI	6	5	5	6	4	7	5	5	5	4	7	5	6	5	4	4	7	5	5	6

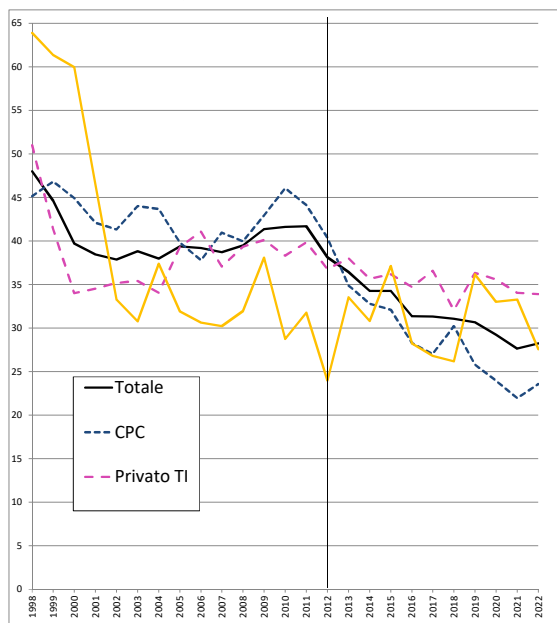
Durata media di degenza per settore, psichiatria (DMD in giorni)

	1998	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totale	48	39	39	39	40	41	42	42	42	38	36	34	34	31	31	31	29	28	28
Istituti in TI	48	40	39	39	40	41	42	42	38	37	34	34	31	31	31	31	29	28	28
CPC	45	40	38	41	40	43	46	44	40	35	33	32	28	27	30	26	24	22	24
Privato TI	51	39	41	37	39	40	38	40	37	38	36	35	37	32	36	36	34	34	34
Istituti fuori TI	64	32	31	30	32	38	29	32	24	34	31	37	28	27	26	36	33	33	28

Tassi per mille abitanti



Durata media di degenza



Tassi grezzi di consumo di giornate di cura di psichiatria

La diminuzione delle giornate unite alla crescita della popolazione, comporta una diminuzione del tasso di consumo della popolazione (anche se a dire il vero dal 2017 al 2020 la popolazione cantonale è diminuita leggermente).

Il grafico mostra (linea nera) come il consumo di giornate di cura sia diminuito da quasi 350 giornate per mille abitanti negli anni 2002-2004 a circa 250 negli anni 2014-2019.

Nel 2020 e 2021 il tasso è sceso bruscamente di 20 punti (230 giornate per mille abitanti) per poi tornare al livello precedente nel 2022.

Suddividendo i settori pubblico e privato si vede, dopo il 2012:

- la diminuzione delle giornate erogate dal settore pubblico, tra 2012 e 2014 e poi di nuovo tra 2020 e 2021; con un ritorno allo stato precedente nel 2022;
- la diminuzione molto più lenta del tasso del settore privato.

Tassi standardizzati di consumo di giornate di cura in psichiatria, Ticino e Svizzera dal 1998

Un'analisi di lungo periodo del tasso di consumo di giornate di cura, standardizzati per età, è disponibile sul nostro sito, seguendo il percorso:

Risultati > Istituti ospedalieri > Consumo di cure: confronto Ticino - Svizzera > Serie C e D

Durata media di degenza in psichiatria

La DMD in psichiatria, a causa anche dei numeri piccoli, presenta un'evoluzione un po' irrequieta. È però possibile scorgere dei trends.

La DMD totale (linea nera) è aumentata dal 2002 al 2011 (da 38 a 42 giorni). In seguito la tendenza si è invertita e la DMD è diminuita da 42 giornate (nel 2010-2011) a 28 giornate nel 2021-2022 (per una diminuzione totale di 14 giornate, di cui 13 sono "reali" (-31%), mentre una si deve al nuovo metodo di calcolo dal 2012).

La CPC ha avuto una DMD superiore alla media fino al 2012 e dal 2013 inferiore. La DMD della CPC è passata da 46 giornate nel 2010 a 27 nel 2017.

Nel 2018, coerentemente al nuovo meccanismo di raggruppamento dei casi, la DMD è tornata ad aumentare leggermente (30 gg). Poi ha ripreso a diminuire, toccando un minimo nel 2021 (22 gg).

Nelle cliniche private dal 2005 al 2011 la DMD si situa poco al di sotto delle 40 giornate. Nel 2012, conformemente al nuovo meccanismo di conteggio, la DMD si abbassa. Poi resta stabilmente sulle 36-37 giornate fino al 2020, ad eccezione del 2018, quando la DMD diminuisce bruscamente da 37 a 32 giorni (al momento dell'introduzione dei forfait per caso). Nel 2019 vi è un dietrofront (in realtà i DRG psichiatrici considerano la durata) per poi diminuire lentamente.

Durata media di degenza (DMD) standardizzata per età in psichiatria, Ticino e Svizzera dal 1998

Un'analisi di lungo periodo della DMD standardizzata per classi di età è disponibile sul nostro sito, seguendo il percorso:

Risultati > Istituti ospedalieri > Consumo di cure: confronto Ticino - Svizzera > Serie E