

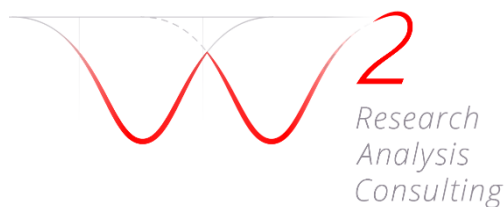
CONTROLLO DEI DATI | MISURAZIONI NAZIONALI NELLA PSICHIATRIA INFANTILE E ADOLESCENZIALE

INDICATORI DELLE MISURAZIONI SPECIFICHE NELLA PSICHIATRIA

Autore: Dr. Benjamin Steinweg

Versione: 6.3

Data: luglio 2026



Indirizzo di contatto:

w hoch 2 GmbH
Research, Analysis & Consulting
Effingerstrasse 15
3008 Berna
psy@w-hoch2.ch
031 536 39 39

Indice

1	Introduzione.....	3
2	Raccomandazioni per il primo controllo dei dati nelle cliniche.....	4
2.1	Set di dati SpiGes (già set di dati minimo UST e dati supplementari psichiatria)	4
2.2	PH (HoNOSCA).....	4
2.3	PS (HONOSCA-SR).....	5
2.4	Misure restrittive della libertà	6
2.5	ZV (variabili supplementari)	6
3	Liste di controllo dettagliate a livello di variabile.....	7
3.1	Elenco variabili dati HoNOSca (riga HoNOSca ammissione e dimissione)	7
3.2	Elenco variabili dati HoNOSCA-SR (riga HoNOSCA-SR ammissione e dimissione)	11
3.3	Elenco variabili misure restrittive della libertà	15
3.4	Elenco variabili supplementari opzionali.....	17
4	Controlli generali dei set di dati durante l'elaborazione	18
4.1	Punti generali di controllo per dati HoNOSCA e HoNOSCA-SR (righe PH/PS).....	18
4.2	Punti generali di controllo misure restrittive della libertà (riga FM).....	18
5	Spiegazioni sulla definizione della qualità dei dati	18
5.1	File di dati SpiGes	19
5.2	HoNOSCA ammissione/dimissione (PH)	19
5.3	HoNOSCA-SR ammissione/dimissione (PS).....	19
5.4	Qualità dei dati per HoNOSCA e HoNOSCA-SR nel complesso (incluse ammissione, dimissione e SpiGes).....	20
5.5	Qualità dei dati per EFM nel complesso (incluse, ammissione, dimissione e SpiGes).....	20

1 INTRODUZIONE

Per garantire una qualità dei dati sufficiente, il controllo deve avvenire su più livelli: in seno alla clinica partecipante e presso l'istituto di analisi.

Il primo controllo (completezza in riferimento ai casi) andrebbe effettuato direttamente in seno alla clinica partecipante.

Per l'HoNOSCA e l'HoNOSCA-SR, per ogni caso dovrebbero essere disponibili i dati rilevati oppure spiegazioni sul mancato rilevamento (al momento dell'ammissione e della dimissione). Un criterio per una buona qualità dei dati è la quota di casi ben documentati rispetto al numero complessivo di casi verificatisi nel periodo di osservazione: se è bassa, i dati in questione sono verosimilmente poco rappresentativi dei pazienti curati nella clinica.

Il secondo controllo si svolge nell'istituto di analisi, che effettua verifiche dettagliate volte in particolare a identificare valori mancanti e non plausibili. Le verifiche si concentrano sugli aspetti seguenti.

- Sono contenute tutte le variabili, come indicato nella definizione dei dati?
- Ogni riga in ogni pacchetto di dati contiene il numero di identificazione del caso (fall_id)?
- HoNOSCA: ci sono set di dati doppi per uno stesso momento?
- HoNOSCA-SR: ci sono set di dati doppi per uno stesso momento?
- Misure restrittive della libertà: sono state registrate misure avvenute contemporaneamente o che si sono sovrapposte (escluse le medicazioni forzate)?

I dati non plausibili e le tendenze di risposta per la gravità dei casi e il risultato della cura possono essere verificati confrontando dopo adeguamento secondo il *case-mix* la gravità dei casi al momento dell'ammissione tra le cliniche e analizzando le differenze in relazione con le misurazioni HoNOSCA e HoNOSCA-SR.

I casi completamente mancanti non possono essere identificati nel quadro delle misurazioni dell'ANQ, ma sarebbero riconoscibili come divergenze nelle cifre notificate all'ANQ e all'UST. Esiste pertanto una possibilità di controllo indiretta.

I valori mancanti nelle variabili sesso, età o diagnosi principale comportano l'esclusione dell'intero caso. I valori mancanti nelle restanti variabili confondenti vengono sostituiti con «Assolutamente no». I valori mancanti nelle variabili di misurazione o negli indicatori di qualità non vengono sostituiti. A partire da un determinato numero di item singoli mancanti per uno strumento di misurazione (più di tre item per l'HoNOSCA e l'HoNOSCA-SR), il caso non viene analizzato per lo strumento di misurazione in questione.

2 RACCOMANDAZIONI PER IL PRIMO CONTROLLO DEI DATI NELLE CLINICHE

2.1 SET DI DATI SPIGES (GIÀ SET DI DATI MINIMO UST E DATI SUPPLEMENTARI PSICHIATRIA)

Per ridurre il più possibile la mole di lavoro per le cliniche, il file di dati XML da creare per la fornitura dei dati all'UST può essere utilizzato senza modifiche anche per la fornitura dei dati all'ANQ. Ciò significa che per ogni clinica o sede clinica è possibile caricare lo stesso file di dati SpiGes. Esso sostituisce i due precedenti set di dati dell'UST «dati minimi» e «dati supplementari psichiatria».

Importante

- Dal punto di vista della protezione dei dati, l'invio del set di dati UST invariato avviene sotto la responsabilità delle cliniche. In alternativa, il file può essere ridotto alle tabelle principali necessarie per le analisi dell'ANQ. Un elenco dei dati da fornire obbligatoriamente all'ANQ si trova nel documento «Definizione dei dati». Va inoltre inviato anche un file di dati ridotto in formato XML.

2.2 PH (HONOSCA)

- Popolazione di pazienti: fornire solo dati di pazienti degenti secondo il set di dati SpiGes (il fall_id (prima FID) coincide con quello nel set di dati SpiGes).
- fall_id (prima FID): verificare che ogni riga sia contrassegnata con il fall_id (e non p.es. con il PID).
- burnr: dovrebbe corrispondere tra tutti i set di dati (SpiGes, PH, PS, FM, ZV).
- Momento della misurazione: deve sempre essere indicato. Controllare che sia i rilevamenti al momento dell'ammissione sia quelli al momento della dimissione siano contrassegnati correttamente. Contrassegnare altri rilevamenti con «3» (altro).
- Per i casi conclusi servono due indicazioni (righe), una per l'ammissione e una per la dimissione. Controllare inoltre che per ogni momento della misurazione (quindi al momento dell'ammissione e della dimissione) ci sia solo un'indicazione (riga). Se ci sono più indicazioni (p.es. se in un primo tempo era stato segnalato un *drop-out* e in seguito l'informazione è stata recuperata), fornire solo l'indicazione definitiva. Le indicazioni doppie e ripetute (che si tratti o no di un *drop-out*) per lo stesso fall_id e lo stesso momento della misurazione vengono tutte escluse dalle analisi, visto che l'istituto di analisi non sa quale sia quella giusta.
- Codice *drop-out*: deve sempre essere indicato.
 - Se nessun *drop-out*, confermare con «0».

- Se *drop-out*, indicare il motivo con il codice corrispondente.
- Controllare che questionari compilati non siano stati segnalati come *drop-out* per errore, eventualmente correggere. Importante: se una riga è stata segnalata come *drop-out*, essa non viene considerata nell'analisi.
- Spiegazione motivo «Altro»: inserire solo con il codice «2» (altri motivi). Verificare che il codice inserito non sia già utilizzato come categoria di *drop-out*, eventualmente correggere. La specificazione dovrebbe essere breve (non più di 40 caratteri) e comprensibile.
- H1-H13: i valori accettati sono «0-4» o «9» (non conosciuto/non applicabile). Se possibile, il «9» dovrebbe essere evitato.
 - In caso di *drop-out*, lasciare vuoti i campi di risposta (non inserire «9» o «0»!).

2.3 PS (HONOSCA-SR)

- Popolazione di pazienti: fornire solo dati di pazienti degenti secondo il set di dati SpiGes (il fall_id (prima FID) coincide con quello nel set di dati SpiGes).
- fall_id (prima FID): verificare che ogni riga sia contrassegnata con il fall_id (e non p.es. con il PID).
- burnr: dovrebbe corrispondere tra tutti i set di dati (SpiGes, PH, PS, FM, ZV) e in ogni fornitura.
- Momento della misurazione: deve sempre essere indicato. Controllare che sia i rilevamenti al momento dell'ammissione sia quelli al momento della dimissione siano contrassegnati correttamente.
 - Per i casi conclusi servono due indicazioni (righe), una per l'ammissione e una per la dimissione. Controllare inoltre che per ogni momento della misurazione (quindi al momento dell'ammissione e della dimissione) ci sia solo un'indicazione (riga). Se ci sono più indicazioni (p.es. se in un primo tempo era stato segnalato un *drop-out* e in seguito l'informazione è stata recuperata), fornire solo l'indicazione definitiva. Le indicazioni doppie e ripetute (che si tratti o no di un *drop-out*) per lo stesso fall_id e lo stesso momento della misurazione vengono tutte escluse dalle analisi, visto che l'istituto di analisi non sa quale sia quella giusta.
 - Dovrebbe sempre essere «1» (ammissione) o «2» (dimissione).
 - Anche per i *drop-out*, indicare sempre se si tratta dell'ammissione o della dimissione.
- Spiegazione motivo «Altro»: inserire solo con il codice «8» (altri motivi). Verificare che il codice inserito non sia già utilizzato come categoria di *drop-out*, eventualmente correggere. La specificazione dovrebbe essere breve (non più di 40 caratteri) e comprensibile.
- HoNOSCA-SR H1 - H13: i valori accettati sono «0-4».
 - Se a una domanda non è possibile dare risposta, lasciare vuoto il campo.
 - In caso di *drop-out*, lasciare vuoti i campi di risposta.

2.4 MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTÀ

- Popolazione di pazienti: fornire solo dati di pazienti degenti (solo fall_id (prima FID) riportati anche nel set di dati SpiGes).
- fall_id (prima FID): verificare che ogni riga sia contrassegnata con il fall_id (e non p.es. con il PID).
- burnr: dovrebbe corrispondere tra tutti i set di dati (SpiGes, PH, PS, FM, ZV) e in ogni fornitura.
- Tutte le misure restrittive della libertà vengono rilevate nello stesso formato con data e ora di inizio e fine del provvedimento. Soltanto per la medicazione forzata non vengono registrate la data e l'ora di fine.
- Fornire solo righe riguardanti misure restrittive della libertà effettivamente adottate. Per i pazienti per i quali non sono state adottate non fornire righe FM.

2.5 ZV (VARIABILI SUPPLEMENTARI)

- Popolazione di pazienti: fornire solo dati di pazienti degenti (solo fall_id (prima FID) riportati anche nel set di dati SpiGes).
- fall_id (prima FID): verificare che ogni riga sia contrassegnata con il fall_id (e non p.es. con il PID).

3 LISTE DI CONTROLLO DETTAGLIATE A LIVELLO DI VARIABILE

3.1 ELENCO VARIABILI DATI HONOSCA (RIGA HONOSCA AMMISSIONE E DIMISSIONE)

N.	VARIABILE	CONTROLLO DEI DATI RACCOMANDATO NELLE CLINICHE	CONTROLLO DEI DATI NELL'ISTITUTO DI ANALISI	CONSEGUENZA IN CASO DI VALORI ERRATI/MANCANTI
1	Genere di record	- Nominare il file corretto in modo identificabile - Immettere il genere di registrazione corretto «PH»	- Manca - PH differente	- In caso di identificazione inequivocabile come set di dati PH, si procede alla correzione in PH - Se un'identificazione inequivocabile non è possibile, i dati sono esclusi
2	burnr	- Completare i dati mancanti - Controllare se il burnr è corretto e uguale in tutti i set di dati	- Manca - burnr non identico in tutti i set di dati	In caso di identificazione inequivocabile della clinica, il burnr viene corretto -> nessuna ulteriore conseguenza
3	fall_id	- Completare i dati mancanti - Controllare che sia stato effettivamente esportato il fall_id (e non p.es. il PID), assegnato il nome corretto della variabile («fall_id»), e che il fall_id sia stato inserito al posto giusto nel set di dati	- Più immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione - Più immissioni <u>identiche</u> per lo stesso fall_id e il momento della misurazione	- Se manca il fall_id, i dati PH non possono essere collegati con il resto dei dati => i dati PH senza fall_id sono esclusi dall'analisi - Le diverse immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione sono escluse da tutte le analisi - In caso di più immissioni <u>identiche</u> per lo stesso fall_id, ne viene lasciata solo una nel set di dati
4	Momento della misurazione (ammissione/dimissione)	- Completare i dati mancanti (deve sempre essere compilato) - Correggere i valori se non sono nel settore definito (1, 2, 3)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito - Più immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione	- Se mancante o definito come tale, il set di dati PH non è analizzabile - Le diverse immissioni non identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione sono escluse da tutte le analisi

		- Per i casi conclusi devono essere indicate solo una riga per l'ammissione e una per la dimissione - Controllare che sia i rilevamenti al momento dell'ammissione sia quelli al momento della dimissione siano contrassegnati correttamente; se non risulta il momento della misurazione né all'ammissione né alla dimissione = «3»		
5	Codice <i>drop-out</i>	- Completare i dati mancanti - Contrassegnare con «0» i questionari validi - Non contrassegnare come <i>drop-out</i> i questionari validi - Indicare il codice corrispondente per i <i>drop-out</i> - Non immettere risultati per i <i>drop-out</i> - Correggere i valori se non sono nel settore definito (0, 1, 2)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito - Per i <i>drop-out</i> causa «Dimissione entro 24 ore dall'entrata», la data del rilevamento dell'ammissione (SpiGes) viene confrontata con la data della dimissione (SpiGes)	- Se manca il motivo del <i>drop-out</i>, il set di dati PH è inserito tra i motivi influenzabili - Se il motivo del <i>drop-out</i> «Dimissione entro 24 ore» non è corretto perché la dimissione è avvenuta dopo 24 ore, il set di dati PH è inserito tra i motivi influenzabili - Se il motivo del <i>drop-out</i> è indicato, la riga PH è gestita come <i>drop-out</i> e viene esclusa dall'analisi
6	Spiegazione motivo «Altro»	- Completare le specificazioni mancanti per il codice <i>drop-out</i> «2» - Verificare che il codice non sia già utilizzato come categoria di <i>drop-out</i>, eventualmente correggere - La specificazione deve essere breve e comprensibile - Non immettere alcuna specificazione per codici <i>drop-out</i> «0» e «1»	Manca	Le specificazioni per codici <i>drop-out</i> «0» e «1» non vengono analizzate
7	Data del rilevamento dell'HoNO-SCA (AAAAMMGG)	- Completare i dati mancanti - Correggere i dati non plausibili - Formattare correttamente	- Manca - Le date non possibili vengono definite come mancanti	Se mancante o definito come tale, il caso non è completo ma è analizzabile

8	H1 – comportamenti disturbanti, asociali o aggressivi	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
9	H2 – problemi con iperattività, attenzione e concentrazione	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
10	H3 – comportamenti deliberatamente autolesivi	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
11	H4 – problemi con l'abuso di alcol, droghe e solventi	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
12	H5 – problemi a livello di capacità scolastiche o di linguaggio	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
13	H6 – problemi di malattia somatica o di disabilità fisica	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

14	H7 – problemi legati ad allucinazioni, deliri o percezioni abnormi	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
15	H8 – problemi con sintomi somatici non organici	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9» • Se ci sono valori con 1-4, 4.02.V09 ed ev. 4.02.V10 devono essere specificati • Se è indicato 0, lasciare vuoto 4.02.V09 o immettere 0	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
16	H9 – problemi con sintomi della sfera emotiva o a essa correlati	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0, a-j) • Specificare solo se 4.02.V08 tra 1 e 4	• Manca (se 4.02.V08 tra 1 e 4, e 4.02.V09 non specificato) • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se mancante o definito come tale, il set di dati PH non è completo ma è analizzabile
17	H10 – problemi nelle relazioni con coetanei	• Completare le specificazioni mancanti • Specificare solo se 4.02.V08 1-4 e 4.02.V09 = «j» • Verificare che non sia già utilizzato come categoria, ev. correggere • Dovrebbe essere breve (massimo 40 battute) e comprensibile	• Manca (se 4.02.V09 = «j» e 4.02.V10 non specificato)	• Se mancante o definito come tale, il set di dati PH non è completo ma è analizzabile
18	H11 – problemi a livello di cura di sé e di autonomia	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

19	H12 – problemi con la vita familiare e le relazioni	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
20	H13 – scarsa partecipazione scolastica	• Completare i dati mancanti • Correggere i valori se non sono nel settore definito (0-4, 9) • Evitare se possibile le indicazioni «Sconosciuto» = «9»	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito • Definito come mancante se è indicato come «9», «Sconosciuto»	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

Tabella 1: elenco delle variabili dei dati HoNOSCA (riga HoNOSCA all'ammissione e alla dimissione)

3.2 ELENCO VARIABILI DATI HONOSCA-SR (RIGA HONOSCA-SR AMMISSIONE E DIMISSIONE)

N.	VARIABILE	CONTROLLO DEI DATI RACCOMANDATO NELLE CLINICHE	CONTROLLO DEI DATI NELL'ISTITUTO DI ANALISI	CONSEGUENZA IN CASO DI VALORI ERRATI/MANCANTI
1	Genere di record	• Nominare il file corretto in modo identificabile • Immettere il genere di registrazione corretto «PS»	• Manca • PS differente	• In caso di identificazione inequivocabile come set di dati PS, si procede alla correzione in PH • Se un'identificazione inequivocabile non è possibile, i dati sono esclusi
2	burnr	• Completare i dati mancanti • Controllare se il burnr è corretto e uguale in tutti i set di dati	• Manca • burnr non identico in tutti i set di dati	• In caso di identificazione inequivocabile della clinica, il burnr viene corretto -> nessuna ulteriore conseguenza
3	fall_id	• Completare i dati mancanti • Controllare che sia stato effettivamente esportato il fall_id (e non p.es. il PID), assegnato il nome corretto della variabile («fall_id»), e che il fall_id sia stato inserito al posto giusto nel set di dati	• Più immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione • Più immissioni <u>identiche</u> per lo stesso fall_id e il momento della misurazione	• Se manca il fall_id, i dati PS non possono essere collegati con il resto dei dati => i dati PS senza fall_id sono esclusi dall'analisi • Le diverse immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione sono escluse da tutte le analisi

				In caso di più immissioni <u>identiche</u> per lo stesso fall_id, ne viene lasciata solo una nel set di dati
4	Momento della misurazione (ammissione/dimissione)	- Completare i dati mancanti (deve sempre essere compilato) - Correggere i valori se non sono nel settore definito (1, 2) - Per i casi conclusi devono essere indicate solo una riga per l'ammissione e una per la dimissione - Controllare che sia i rilevamenti al momento dell'ammissione sia quelli al momento della dimissione siano contrassegnati correttamente; se manca sia il rilevamento all'ammissione sia quello alla dimissione, escludere dalla fornitura di dati	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito - Più immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione	- Se mancante o definito come tale, il set di dati PS non è analizzabile - Le diverse immissioni <u>non</u> identiche per lo stesso fall_id e il momento della misurazione sono <u>escluse da tutte le analisi</u>
5	Codice <i>drop-out</i>	- Completare i dati mancanti - Contrassegnare con «0» i questionari validi - Non contrassegnare come <i>drop-out</i> i questionari validi - Indicare il codice corrispondente per i <i>drop-out</i> - Non immettere risultati per i <i>drop-out</i> - Correggere i dati non nel settore definito (0, 1-8)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito - Per i <i>drop-out</i> causa «Dimissione entro 24 ore dall'entrata», la data del rilevamento dell'ammissione (SpiGes) viene confrontata con la data della dimissione (SpiGes)	- Se manca il motivo del <i>drop-out</i>, il set di dati PS è inserito tra i motivi influenzabili - Se il motivo del <i>drop-out</i> «Dimissione entro 24 ore» non è corretto perché la dimissione è avvenuta dopo 24 ore, il set di dati PS è inserito tra i motivi influenzabili - Se il motivo del <i>drop-out</i> è indicato, la riga PS è gestita come <i>drop-out</i> e viene esclusa dall'analisi
6	Spiegazione motivo «Altro»	- Completare le specificazioni mancanti per il codice <i>drop-out</i> «8» - Verificare che il codice non sia già utilizzato come categoria di <i>drop-out</i>, eventualmente correggere - Dovrebbe essere breve (massimo 40 battute) e comprensibile	Manca	Le specificazioni per codici <i>drop-out</i> «0» e «1-7» non vengono analizzate

		Non immettere alcuna specificazione per codici <i>drop-out</i> «0» e «1-7»		
7	Data del rilevamento dell'Ho-NOSCA-SR (AAAAMMGG)	- Completare i dati mancanti - Correggere i dati non plausibili - Formattare correttamente	- Manca - Le date non possibili vengono definite come mancanti	Se mancante o definito come tale, il set di dati PS non è completo ma è analizzabile
8	H1 – comportamenti disturbanti, asociali o aggressivi	- Se possibile, completare i valori mancanti - Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito	- Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile - Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
9	H2 – problemi con iperattività, attenzione e concentrazione	- Se possibile, completare i valori mancanti - Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito	- Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile - Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
10	H3 – comportamenti deliberatamente autolesivi	- Se possibile, completare i valori mancanti - Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito	- Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile - Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
11	H4 – problemi con l'abuso di alcol, droghe e solventi	- Se possibile, completare i valori mancanti - Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito	- Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile - Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
12	H5 – problemi a livello di capacità scolastiche o di linguaggio	- Se possibile, completare i valori mancanti - Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	- Manca - Definito come mancante se non si trova nel settore definito	- Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile - Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

13	H6 – problemi di malattia somatica o di disabilità fisica	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
14	H7 – problemi legati ad allucinazioni, deliri o percezioni abnormi	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
15	H8 – problemi con sintomi somatici non organici	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
16	H9 – problemi con sintomi della sfera emotiva o a essa correlati	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
17	H10 – problemi nelle relazioni con coetanei	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
18	H11 – problemi a livello di cura di sé e di autonomia	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

19	H12 – problemi con la vita familiare e le relazioni	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile
20	H13 – scarsa partecipazione scolastica	• Se possibile, completare i valori mancanti • Se possibile, correggere i valori che non si trovano nel settore definito (0-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se gli item mancanti o definiti come tali non sono più di tre, il caso non è completo ma è analizzabile • Se gli item mancanti sono più di tre, il caso non è analizzabile

Tabella 2: elenco delle variabili dei dati HoNOSCA-SR (riga HoNOSCA-SR all'ammissione e alla dimissione)

3.3 ELENCO VARIABILI MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTÀ

N.	VARIABILE	CONTROLLO DEI DATI RACCOMANDATO NELLE CLINICHE	CONTROLLO DEI DATI NELL'ISTITUTO DI ANALISI	CONSEGUENZA IN CASO DI VALORI ERRATI/MANCANTI
1	Genere di record	• Nominare il file corretto in modo identificabile • Immettere il genere di registrazione corretto «FM»	• Manca • FM differente	• In caso di identificazione inequivocabile come set di dati FM, si procede alla correzione in FM • Se un'identificazione inequivocabile non è possibile, i dati sono esclusi
2	burnr	• Completare i dati mancanti • Controllare se il burnr è corretto e uguale in tutti i set di dati	• Manca • burnr non identico in tutti i set di dati	• In caso di identificazione inequivocabile della clinica, il burnr viene corretto -> nessuna ulteriore conseguenza
3	fall_id	• Completare i dati mancanti • Controllare che sia stato effettivamente esportato il fall_id (e non p.es. il PID), assegnato il nome corretto della variabile («fall_id»), e che il fall_id sia stato inserito al posto giusto nel set di dati	• Manca • Più immissioni identiche per lo stesso fall_id per isolamento e immobilizzazione	• Se manca, l'immissione FM non è documentata correttamente • In caso di più immissioni identiche per lo stesso fall_id per isolamento e immobilizzazione, ne viene <u>lasciata solo una</u> nel set di dati

4	Genere di misure restrittive della libertà	• Completare i dati mancanti (deve sempre essere compilato) • Correggere i valori che non si trovano nel settore definito (1-4)	• Manca • Definito come mancante se non si trova nel settore definito	• Se mancante o definita come tale, l'immissione FM non è documentata correttamente
5	Data di inizio della misura restrittiva della libertà (AAAAMMGG)	• Completare i valori mancanti (necessari per tutte le FM) • Correggere i dati non plausibili • Formattare correttamente	• Manca • Le date non possibili vengono definite come mancanti	• Se mancante o definita come tale, l'immissione FM non è documentata correttamente
6	Ora di inizio della misura restrittiva della libertà (hhmm)	• Completare i valori mancanti (necessari per tutte le FM) • Correggere le indicazioni temporali non plausibili • Formattare correttamente	• Manca • Le indicazioni temporali non possibili vengono definite come mancanti	• Se mancante o definita come tale, l'immissione FM non è documentata correttamente
7	Data della fine della misura restrittiva della libertà (AAAAMMGG)	• Completare i valori mancanti (necessari per tutte le FM, tranne medicazione forzata) • Correggere i dati non plausibili • Formattare correttamente	• Manca • Le date non possibili vengono definite come mancanti	• Se mancante o definita come tale, l'immissione FM non è documentata correttamente
8	Ora della fine della misura restrittiva della libertà (hhmm)	• Completare i valori mancanti (necessari per tutte le FM, tranne medicazione forzata) • Correggere i dati non plausibili • Formattare correttamente	• Manca • Le indicazioni temporali non possibili vengono definite come mancanti	• Se mancante o definita come tale, l'immissione FM non è documentata correttamente

Tabella 3: elenco delle variabili delle misure restrittive della libertà (riga EFM in caso di prescrizione)

3.4 ELENCO VARIABILI SUPPLEMENTARI OPZIONALI

N.	VARIABILE	CONTROLLO DEI DATI RACCOMANDATO NELLE CLINICHE	CONTROLLO DEI DATI NELL'ISTITUTO DI ANALISI	CONSEGUENZA IN CASO DI VALORI ERRATI/MANCANTI
1	fall_id	• Completare i dati mancanti • Controllare che sia stato effettivamente esportato il fall_id (e non p.es. il PID)	• Manca • Più immissioni identiche per lo stesso fall_id	• Se manca il fall_id, le variabili supplementari non possono essere collegate con il resto dei dati => le variabili supplementari senza fall_id sono esclusi dall'analisi
2	opt_v_1	• Formato dati uniforme per tutti i casi • Nessun dato che consenta di risalire all'identità del paziente	-	-
3	opt_v_2	• Formato dati uniforme per tutti i casi • Nessun dato che consenta di risalire all'identità del paziente	-	-

Tabella 4: elenco delle variabili supplementari opzionali

4 CONTROLLI GENERALI DEI SET DI DATI DURANTE L'ELABORAZIONE

- Sono contenute tutte le variabili, come indicato nella definizione dei dati?
- Se non corrispondono ai valori codificati, le immissioni sono definite come mancanti.
- Ogni riga in ogni pacchetto di dati contiene il fall_id?
- burnr: verificare che in tutti i set di dati sia stato indicato lo stesso burnr.
- Ricerca di set di dati (non completamente identici) indicati più volte o identici per lo stesso caso:
 - in caso di immissioni identiche, solo una è inclusa nell'analisi;
 - in caso di immissioni doppie ma non identiche per lo stesso fall_id, vengono tutte escluse dall'analisi, con menzione nel rapporto sulla qualità dei dati. Il caso completo viene così escluso dall'analisi.

4.1 PUNTI GENERALI DI CONTROLLO PER DATI HONOSCA E HONOSCA-SR (RIGHE PH/PS)

- Verifica dei motivi di *drop-out*:
 - i questionari registrati come *drop-out*, ma ciò nonostante compilati, vengono analizzati come *drop-out*;
 - Il motivo del *drop-out* «Dimissione entro 24 ore dall'ammissione» viene verificato in base alla data del rilevamento al momento dell'ammissione e della dimissione. Il questionario viene eventualmente segnalato come codificato erroneamente (codificato erroneamente come «Dimissione entro 24 ore dall'ammissione»).

4.2 PUNTI GENERALI DI CONTROLLO MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTÀ (RIGA FM)

- Verifica di misure restrittive della libertà contemporanee, identiche o che si sovrappongono (esclusa la medicazione forzata):
 - in caso di immissioni identiche per la contenzione, solo una è inclusa nell'analisi;
 - le misure restrittive della libertà che si sovrappongono vengono elencate nei rapporti sulla qualità dei dati.
- Verifica di immissioni «vuote», ossia contenenti solo fall_id, burnr e genere di registrazione:
 - se sì, queste immissioni «vuote» vengono rimosse dal set di dati FM, con menzione nel rapporto sulla qualità dei dati.

5 SPIEGAZIONI SULLA DEFINIZIONE DELLA QUALITÀ DEI DATI

I dati forniti vengono controllati in quanto a completezza e validità (utilizzo di valori definiti), e la qualità dei dati viene suddivisa in categorie come descritto di seguito.

5.1 FILE DI DATI SPIGES

Per il confronto aggiustato tra cliniche, servono le tredici variabili seguenti:

fall_id, burnr, sesso, età, nazionalità, data dell'ammissione, eintritt_aufenthalt, einw_instanz, tipo di ammissione, data della dimissione, diagnose_kode, psy_fu, psy_behandlungsbereich

- Completo = tutte le tredici variabili sono state fornite con valori validi.
- Incompleto (analizzabile) = le sette variabili centrali (fall_id, burnr, geschlecht, alter, eintrittsdatum, austrittsdatum e diagnose_kode) sono complete, mentre per tutte o alcune delle altre sei i valori mancano o non sono validi.
- Incompleto (non analizzabile) = i dati non sono analizzabili se per una delle sette variabili centrali il valore manca o non è valido.
- Manca del tutto = manca il fall_id.

5.2 HONOSCA AMMISSIONE/DIMISSIONE (PH)

Per il confronto aggiustato tra cliniche, servono le diciassette variabili seguenti:

fall_id, momento della misurazione, codice *drop-out*, data del rilevamento, H1-H13

- Completo = fall_id, momento della misurazione e data del rilevamento sono stati forniti con valori validi, per H1-H13 mancano al massimo tre item (incluse le immissioni = «9» non applicabile/non conosciuto) e il questionario non è codificato come *drop-out*.
- Incompleto (analizzabile) = manca la data del rilevamento e il questionario non è codificato come *drop-out*.
- *Drop-out* = il questionario è codificato come *drop-out*.
- Incompleto (non analizzabile) = mancano più di tre item (H1-H13) (incluse immissioni = «9» non applicabile/non conosciuto).
- Manca del tutto = manca il fall_id o il momento della misurazione oppure non sono riportate indicazioni sull'HoNOSCA ammissione/dimissione.

5.3 HONOSCA-SR AMMISSIONE/DIMISSIONE (PS)

Per il confronto aggiustato tra cliniche, servono le diciassette variabili seguenti:

fall_id, momento della misurazione, codice *drop-out*, data del rilevamento, H1-H13

- Completo = fall_id, momento della misurazione e data del rilevamento sono stati forniti con valori validi, per H1-H13 mancano al massimo tre item e il questionario non è codificato come *drop-out*.
- Incompleto (analizzabile) = manca la data del rilevamento e il questionario non è codificato come *drop-out*.
- *Drop-out* = il questionario è codificato come *drop-out*.
- Incompleto (non analizzabile) = mancano più di tre risposte (H1-H13).
- Manca del tutto = manca il fall_id o il momento della misurazione oppure non sono riportate indicazioni sull'HoNOSCA-SR ammissione/dimissione.

5.4 QUALITÀ DEI DATI PER HONOSCA E HONOSCA-SR NEL COMPLESSO (INCLUDE AMMISSIONE, DIMISSIONE E SPIGES)

Il rilevamento deve comprendere per ogni caso le variabili particolarmente rilevanti per il confronto tra cliniche (SpiGes, HoNOSCA, HoNOSCA-SR). La qualità dei dati del caso è determinata dalla qualità («Completo» - «Manca del tutto») del set di dati parziale HoNOSCA, HoNOSCA-SR o SpiGes con la qualità più bassa.

Affinché il caso sia incluso nel confronto tra cliniche, devono essere presenti le indicazioni sul peso dei sintomi (HoNOSCA ammissione e dimissione; HoNOSCA-SR ammissione e dimissione), più i dati riguardanti il paziente, di cui almeno età, sesso, data dell'ammissione, data della dimissione e diagnosi principale.

5.5 QUALITÀ DEI DATI PER EFM NEL COMPLESSO (INCLUDE, AMMISSIONE, DIMISSIONE E SPIGES)

Il rilevamento deve comprendere per ogni riga (ossia per ogni misura restrittiva della libertà notificata) le variabili rilevanti per il confronto tra cliniche. Per ogni caso servono il fall_id, il genere di misura, la data e l'orario dell'inizio, rispettivamente della fine della misura. Per le medicazioni forzate servono soltanto la data e l'orario di somministrazione. Se per un'immissione FM manca una di queste indicazioni, il caso «non è documentato correttamente».