
Rapporto comparativo nazionale 2022

Riabilitazione muscolo-scheletrica

Piano nazionale di misurazione riabilitazione

Periodo di rilevamento: 1° gennaio – 31 dicembre 2022

21 settembre 2023/versione 1.0



Charité – Universitätsmedizin Berlin

Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft

E-mail: anq-messplan@charite.de

Indice

Riepilogo	3
1. Introduzione	4
2. Risultati	6
2.1. Base e qualità dei dati	6
2.2. Descrizione del campione	9
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ	15
2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ	15
2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	18
2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi	21
3. Discussione	24
4. Bibliografia	27
Indice delle figure	28
Indice delle tabelle	29
Lista delle abbreviazioni	30
Annesso	31
A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)	31
A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	33
A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche	39
A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	49
A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche	56
Impressum	62

Riepilogo

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione muscolo-scheletrica propone un confronto della qualità dei risultati tra le cliniche che nel 2022 hanno partecipato alle misurazioni dell'ANQ. Viene inoltre pubblicato anche un rapporto interdisciplinare sul metodo (ANQ, Charité, 2023a).

Gli strumenti centrali di misurazione della qualità dei risultati utilizzati dalle cliniche nella riabilitazione muscolo-scheletrica sono a scelta la FIM® (Functional Independence Measure) e l'indice di Barthel ampliato (EBI). Entrambi rilevano la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. Per il confronto interospedaliero della qualità dei risultati, ci si avvale di uno score AVQ calcolato con l'ausilio di un algoritmo di conversione sulla base della FIM®, rispettivamente dell'EBI.

Per il confronto della qualità dei risultati, viene utilizzato lo score AVQ alla dimissione aggiustato secondo il rischio. L'aggiustamento secondo il rischio consente un confronto equo tra le cliniche nonostante la differente struttura dei pazienti. Oltre alla descrizione delle caratteristiche centrali del campione, vengono presentati i valori grezzi dell'indicatore all'ammissione e alla dimissione, nonché i risultati del confronto della qualità dei risultati aggiustato secondo il rischio. Vengono inoltre riportati in modo descrittivo gli obiettivi di partecipazione scelti all'ammissione e il loro raggiungimento. La rappresentazione dei risultati avviene nel confronto con l'anno precedente. La procedura utilizzata per l'aggiustamento secondo il rischio, le caratteristiche dei pazienti considerate e le raffigurazioni grafiche vengono descritte dettagliatamente nel rapporto sul metodo.

Nel complesso, 67 cliniche (2021: 66) hanno rilevato dati di 29'791 pazienti che nel 2022 hanno concluso una riabilitazione muscolo-scheletrica (2021: 29'319). Per l'89.4% di questi pazienti (2021: 85.6%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 67 cliniche (2021: 65). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 71.2 anni (2021: 70.2). Le donne sono il 63.1% (2021: 62.4%). La durata media della riabilitazione è stata di 22.1 giorni (2021: 22.0).

I pazienti della riabilitazione muscolo-scheletrica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 43.7 punti all'ammissione (2021: 43.7) e di 52.3 punti alla dimissione (2021: 52.3).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 14 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 17 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 31 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 5 cliniche restanti la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10–49 casi).

Come l'anno precedente, gli obiettivi di partecipazione sono stati pattuiti per lo più nell'ambito «Abitare». Un adeguamento degli obiettivi nel corso della riabilitazione è stato necessario solo nel 3.1% abbondante dei casi (2021: 3.0%). Nel 97.2% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2021: 96.9%).

I risultati e i confronti di questo rapporto comparativo nazionale per il 2022 possono fungere da base per avviare processi di miglioramento nelle cliniche di riabilitazione.

1. Introduzione

Nel quadro dei suoi compiti, l'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (ANQ) ha disposto lo svolgimento a livello nazionale di misurazioni della qualità nella riabilitazione ospedaliera. Il piano di misurazione nazionale nella riabilitazione, introdotto nel 2013, comprende diversi strumenti per il rilevamento della qualità dei risultati. La base legale è la Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal).

Tutte le cliniche di riabilitazione svizzere e tutti i reparti di riabilitazione di ospedali acuti (di seguito: cliniche/cliniche di riabilitazione) aderenti al contratto nazionale di qualità sono tenuti a partecipare alle misurazioni a partire dal 1° gennaio 2013. Secondo il settore di riabilitazione, per tutti i pazienti degenti bisogna svolgere due a tre misurazioni in ottemperanza alle direttive dell'ANQ. I dati rilevati vengono analizzati in modo comparativo a livello nazionale. L'istituto di sociologia medica e scienze della riabilitazione della Charité – Universitätsmedizin Berlin è stato incaricato dall'ANQ di accompagnare dal punto di vista scientifico il rilevamento dei dati e di svolgere l'analisi dei dati rilevati.

Con i dati 2014–2021, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione muscolo-scheletrica (ANQ, Charité, 2016; ANQ, Charité, 2017; ANQ, Charité, 2018a; ANQ, Charité, 2018b; ANQ, Charité, 2019; ANQ, Charité, 2020; ANQ, Charité, 2021; ANQ, Charité, 2022). Oltre a presentare la qualità dei dati e la struttura dei pazienti, viene proposto un confronto con l'anno precedente. Le analisi dei dati e la redazione dei rapporti con i risultati avvengono in ottemperanza alla versione attuale del concetto di analisi (ANQ, Charité, 2023b). Per la qualità dei dati, la struttura dei pazienti e la qualità dei risultati viene proposto un confronto con l'anno precedente.

Il presente rapporto si concentra sulla rappresentazione e sulla discussione del confronto della qualità dei risultati per la riabilitazione muscolo-scheletrica. L'annesso contiene risultati specifici delle cliniche. Un rapporto separato sul metodo riporta una descrizione degli strumenti utilizzati e delle altre caratteristiche rilevate, del metodo di analisi e dei tipi di grafico impiegati, il glossario con i termini specialistici ed esempi di lettura delle figure (ANQ, Charité, 2023a). Tale rapporto sul metodo è concepito quale complemento ai rapporti comparativi nazionali per i diversi settori di riabilitazione 2022.

La descrizione del campione presenta le ripartizioni in base alle variabili del *case-mix*, inclusa la comorbidità per l'intero collettivo di pazienti e per le singole cliniche. Gli strumenti di misurazione della qualità dei risultati utilizzati dalle cliniche di riabilitazione sono, a scelta, la FIM® e l'indice di Barthel ampliato (EBI). Entrambi rilevano la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. Il confronto della qualità dei risultati è reso possibile da uno score AVQ (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) che consente di procedere a confronti tra tutte le cliniche indipendentemente dallo strumento di rilevamento utilizzato. La rappresentazione dei risultati è dapprima descrittiva con i valori grezzi dello score AVQ all'ammissione e alla dimissione. Alla fine, viene poi riportato lo score AVQ alla dimissione aggiustato secondo il rischio. Questi risultati aggiustati sono ripuliti dall'influsso della diversa struttura di pazienti con l'ausilio di modelli statistici.

Un altro indicatore è la documentazione degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'inizio della riabilitazione e del loro eventuale raggiungimento. Gli obiettivi di partecipazione e il loro raggiungimento vengono raffigurati solo in modo descrittivo e senza aggiustamento secondo il rischio.

I risultati delle singole cliniche sono rappresentati in forma codificata. I relativi numeri sono noti alla rispettiva clinica. Sulla base del presente rapporto, i risultati della misurazione 2022 vengono pubblicati anche in modo trasparente sul sito dell'ANQ. Le direttive del contratto nazionale di qualità sono così soddisfatte.

Oltre al presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione muscolo-scheletrica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri per i diversi settori di riabilitazione. Questi documenti sono strutturati in modo analogo per favorirne la comprensibilità e la confrontabilità.

2. Risultati

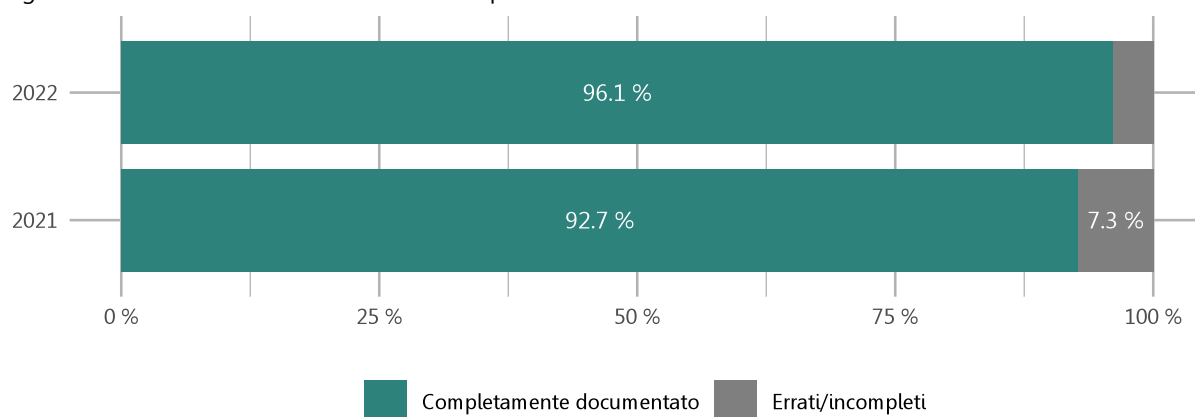
2.1. Base e qualità dei dati

Per il 2022 sono stati trasmessi dati relativi a 29'791 casi (2021: 29'319) di riabilitazione muscolo-scheletrica di 67 cliniche (2021: 66). Il 96.1% dei set di dati era completamente documentato (2021: 92.7%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 26'630 pazienti (2021: 25'092).¹ Ciò corrisponde all'89.4% di tutti i casi inviati per il (2021: 85.6%). Il 6.7% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*² (2021: 7.1%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2).

20 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 47 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2021: 21 EBI, 44 FIM®).

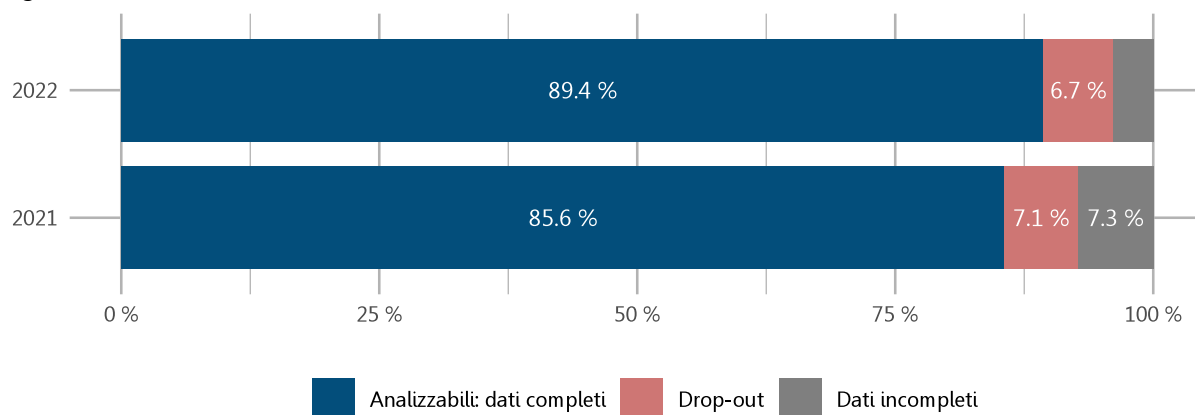
Figura 1: riabilitazione muscolo-scheletrica – qualità della documentazione nel confronto annuale



¹ Caso analizzabile nella riabilitazione muscolo-scheletrica: dati completi della FIM® o dell'EBI e dell'obiettivo principale/raggiungimento degli obiettivi (ammissione e dimissione), dati minimi completi dell'UST e della Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), vedi rapporto sul metodo, punto 4.1.

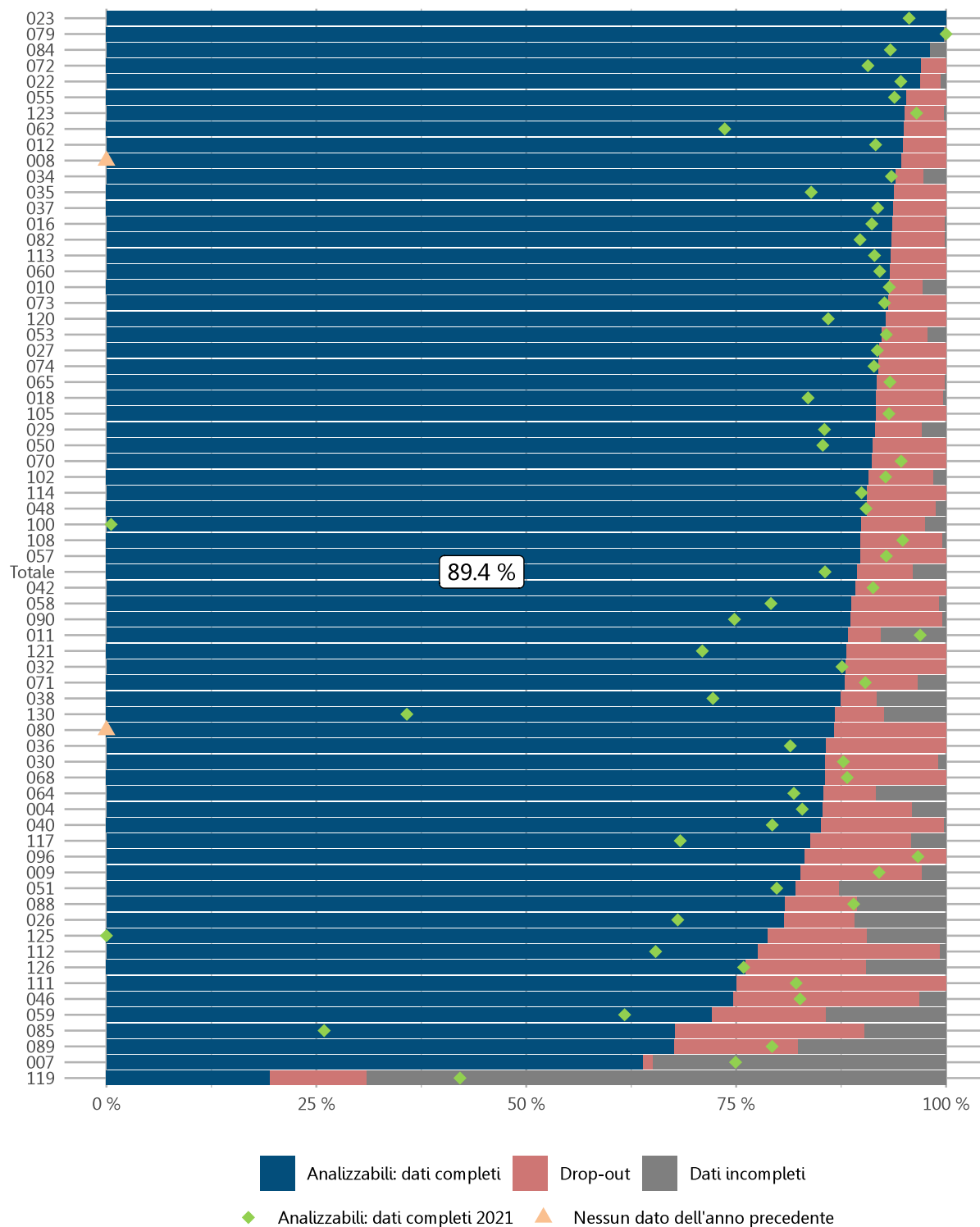
² Casi con una degenza riabilitativa inferiore agli 8 giorni (dimissione entro 7 giorni dall'ammissione) e casi in cui la misurazione alla dimissione non è stata svolta (completamente) a causa di un'interruzione inattesa (trasferimento in un ospedale acuto superiore alle 24 ore, decesso, dimissione anticipata su richiesta del paziente).

Figura 2: riabilitazione muscolo-scheletrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale



La figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo verde). 2 cliniche, segnalate con un triangolo arancione, non hanno ancora trasmesso dati per il 2021. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'annesso A2.

Figura 3: riabilitazione muscolo-scheletrica – tasso di casi analizzabili 2022 secondo la clinica



2.2. Descrizione del campione

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni per l'analisi 2022 e 2021 (tabella 1 e figura 4-figura 13). Rispetto all'anno precedente, per la maggior parte delle caratteristiche non si constatano cambiamenti degni di nota a livello di *case-mix*. Gli unici lievi cambiamenti rispetto all'anno precedente concernono il leggero incremento dell'età media (figura 5) e dei pazienti assicurati in regime (semi)privato (figura 8), e la modifica dello spettro delle diagnosi, con un aumento delle coxartrosi e delle gonartrosi (figura 12).

I risultati specifici del 2022 sono riportati in forma grafica nell'annesso A3. Le rispettive tabelle con le cifre e i tassi precisi di ogni categoria vengono messe a disposizione separatamente in file Excel e PDF.

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale

	2022		2021	
Casi analizzabili (numero, percentuale di tutti i casi trasmessi)	26'630	89.4	25'092	85.6
Sesso (in percentuale)				
Donne	63.1		62.4	
Uomini	36.9		37.6	
Età (valore medio, SD in anni)	71.2	13.4	70.2	14.1
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	89.4		88.2	
Altre nazionalità	10.6		11.8	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	22.1	14.1	22.0	14.3
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	66.7		69.5	
Semiprivata	19.4		18.1	
Privata	13.9		12.4	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	90.0		88.9	
Assicurazione infortuni	8.4		9.6	
Altri enti finanziatori	1.7		1.4	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	12.0		12.5	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.1		0.1	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.5		0.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	86.7		86.4	
Altro	0.6		0.7	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	94.4		94.6	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	3.0		3.1	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.7		1.4	
Clinica di riabilitazione	0.4		0.7	
Altro	0.5		0.3	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Coxartrosi	14.7		13.7	
Gonartrosi	21.7		18.9	
Altre artropatie	4.6		5.0	
Dorsopatie	15.6		17.7	
Osteopatie e condropatie	3.3		3.1	
Disturbi sistemici tessuto connettivo	0.2		0.2	
Disturbi tessuti molli	3.6		2.7	
Altre malattie sistema osteomuscolare	1.9		1.5	
Traumatismi	22.3		22.8	
Complicanze dopo impianto, amputazione	5.8		5.3	
Altre malattie	6.3		9.2	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	13.3	6.5	13.4	7.0

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

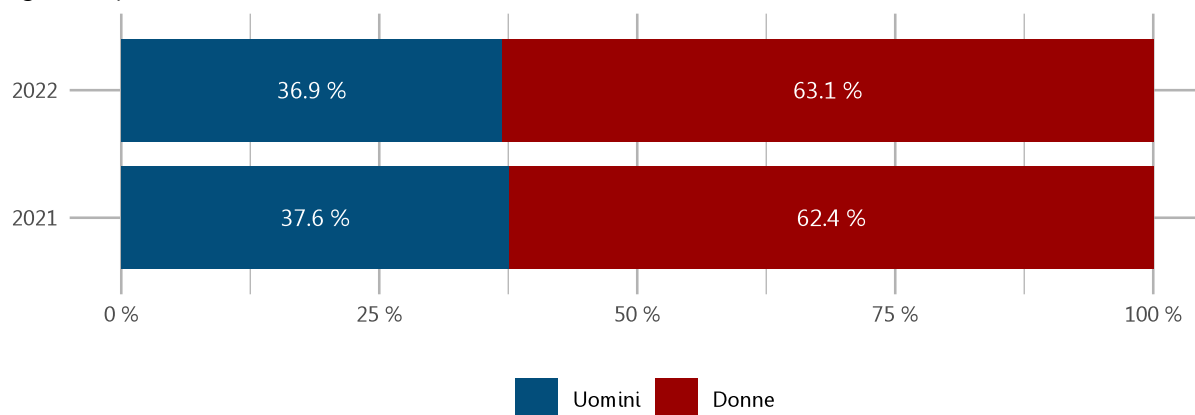


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

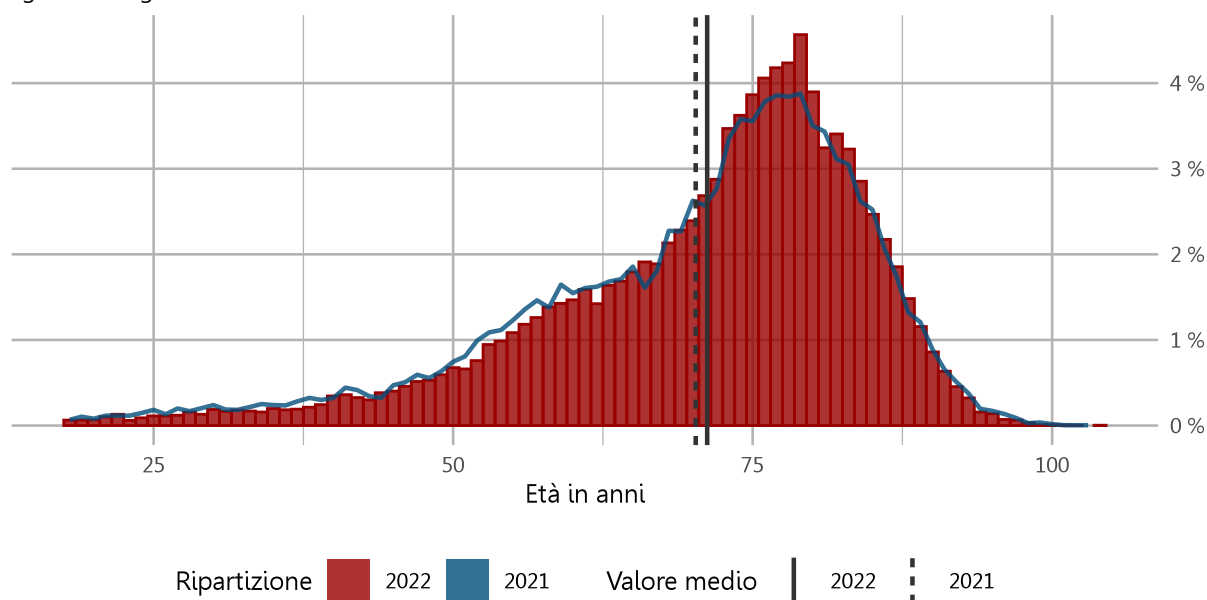


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

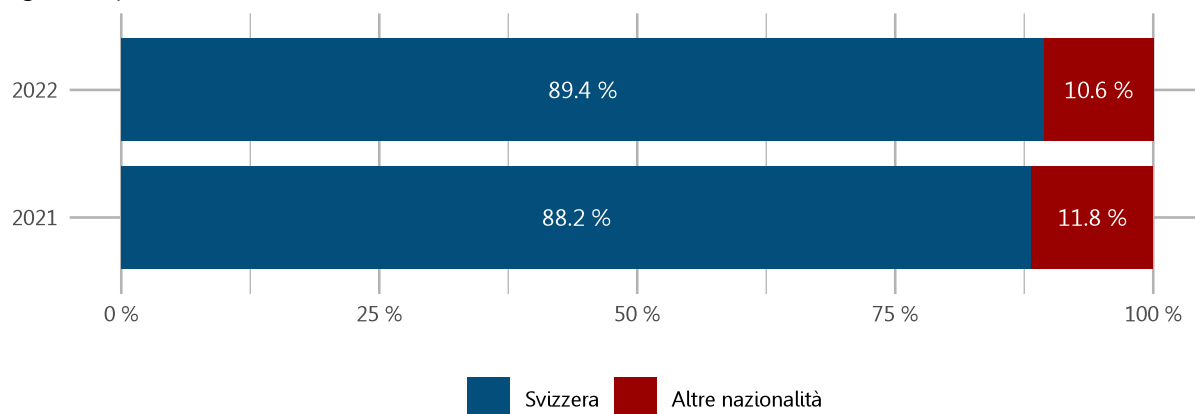


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale



Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

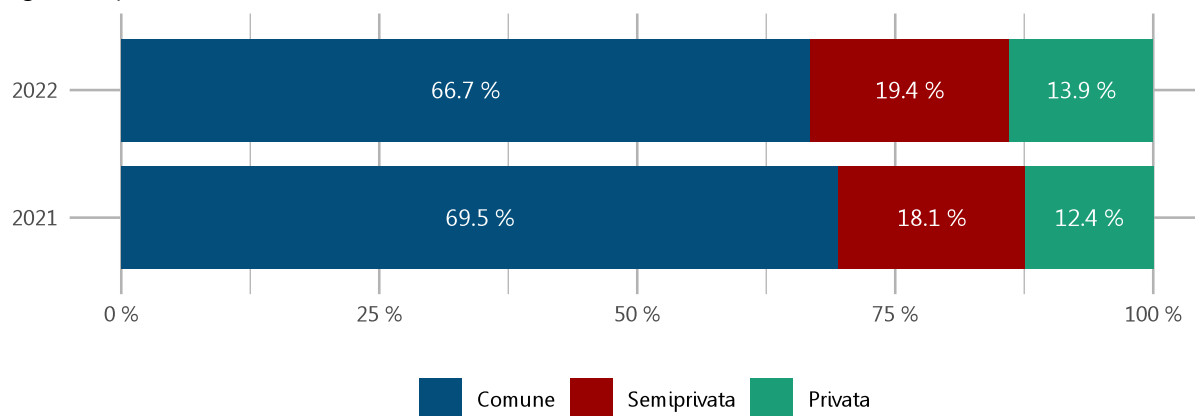


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

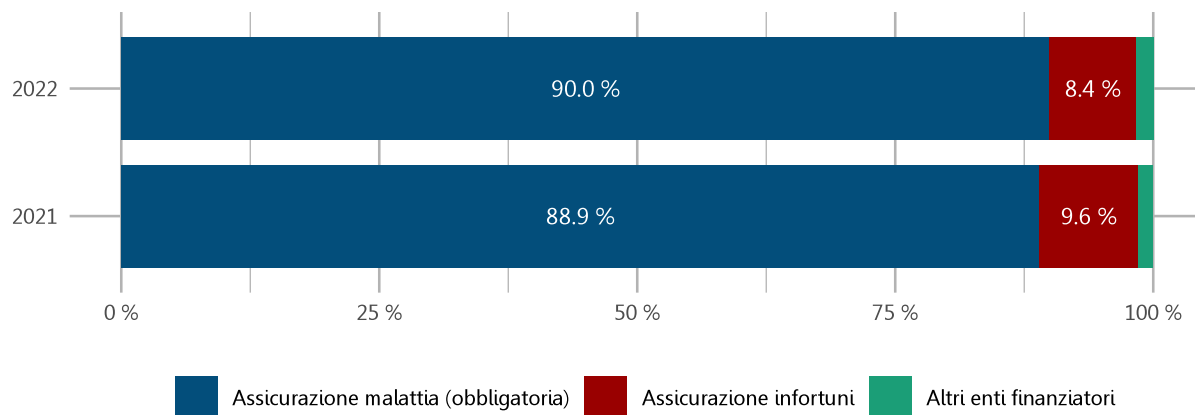


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

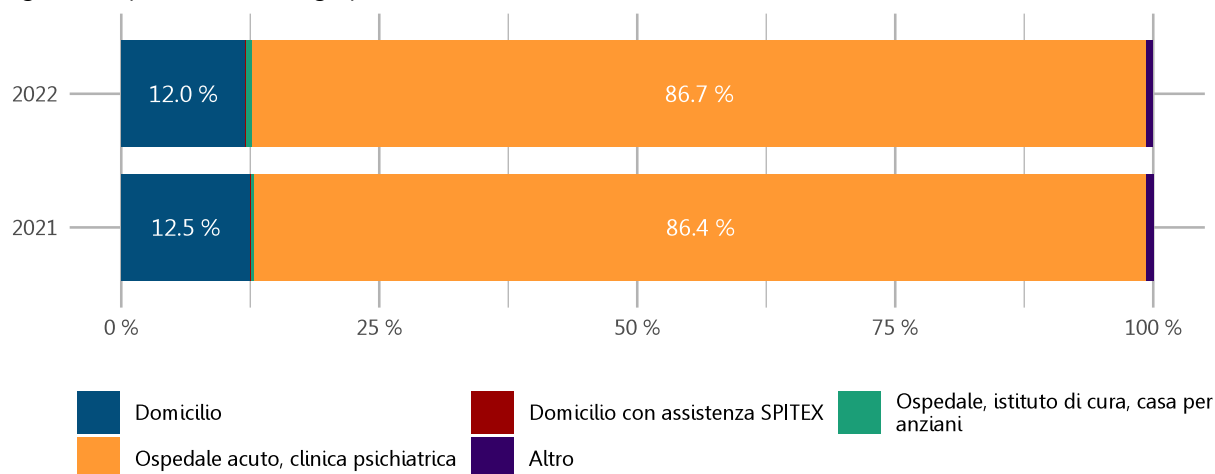


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

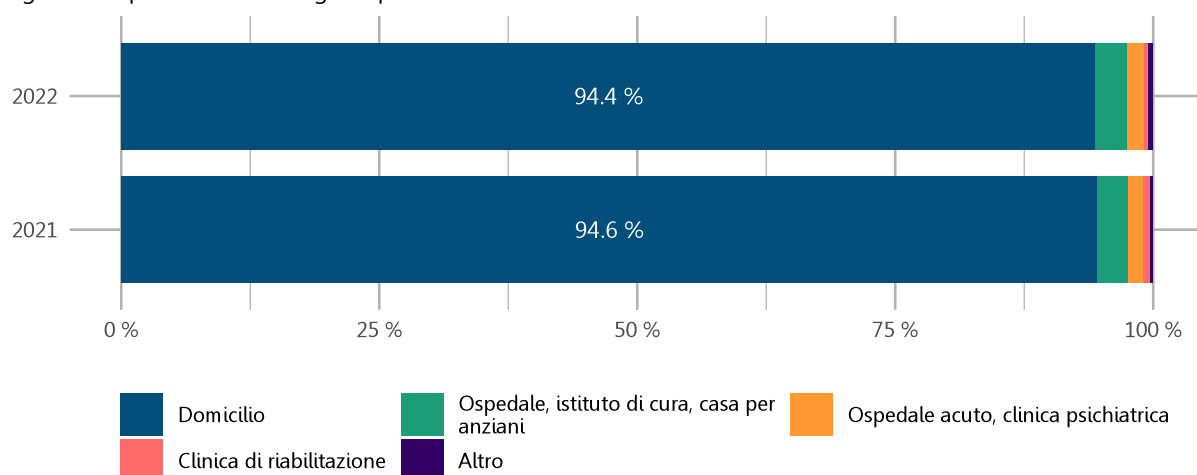


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

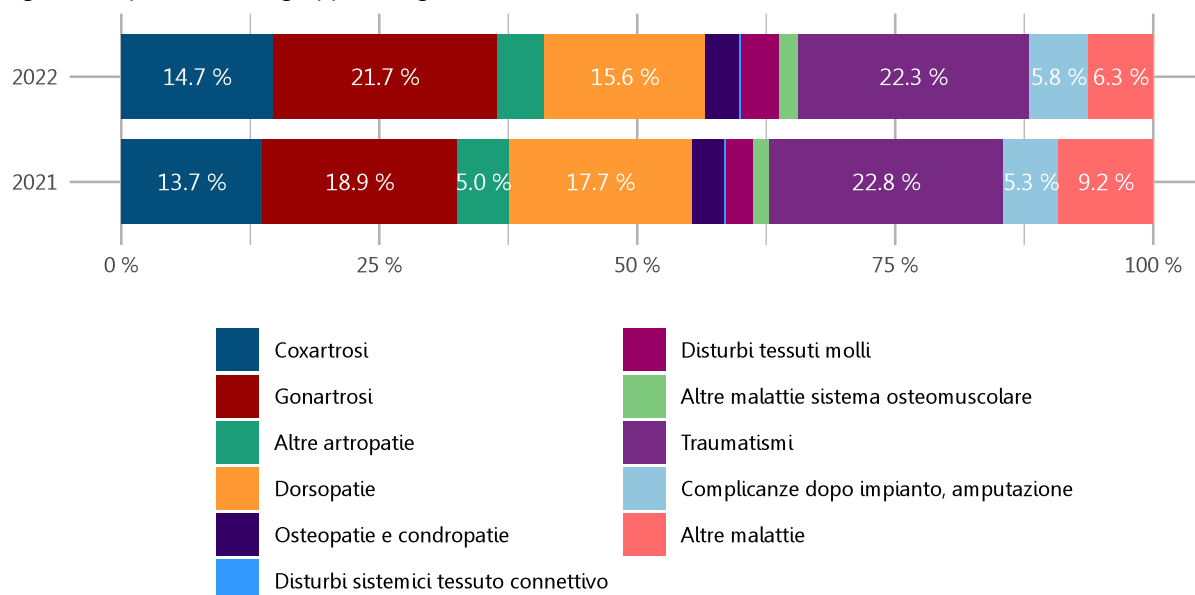
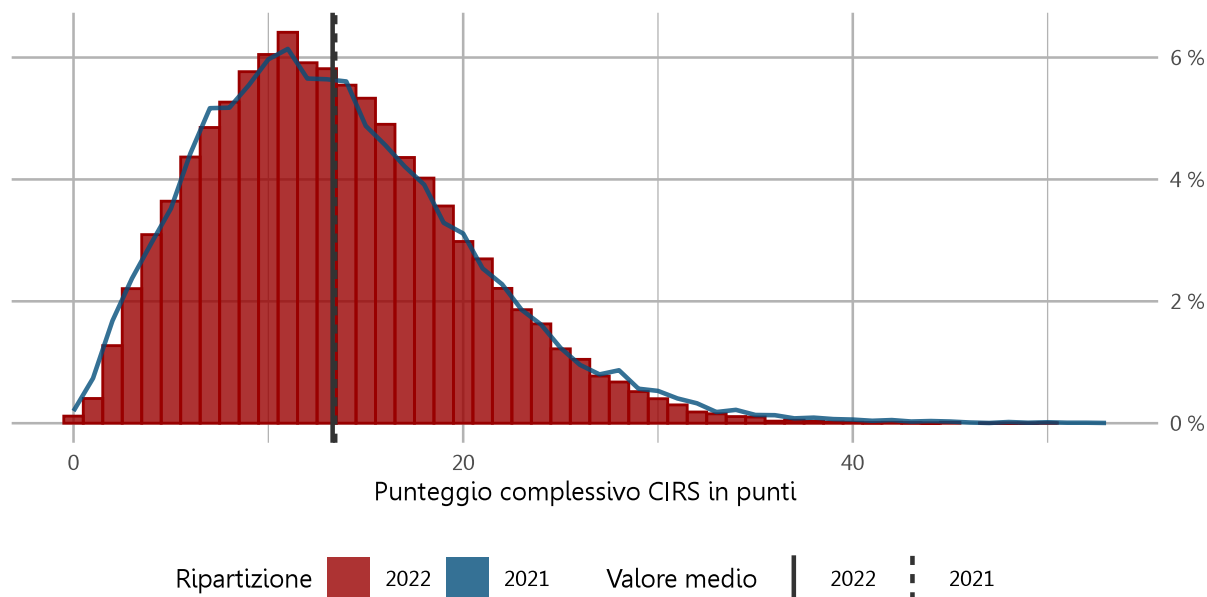


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2021, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM[®], rispettivamente l'EBI è di 43.7 punti all'ammissione (2021: 43.7) e di 52.3 punti alla dimissione (2021: 52.3) (figura 14). Entrambi i valori sono dunque rimasti allo stesso livello rispetto all'anno precedente.

La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2021 (vedi anche tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.

Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2022 secondo la clinica (senza aggiustamento)

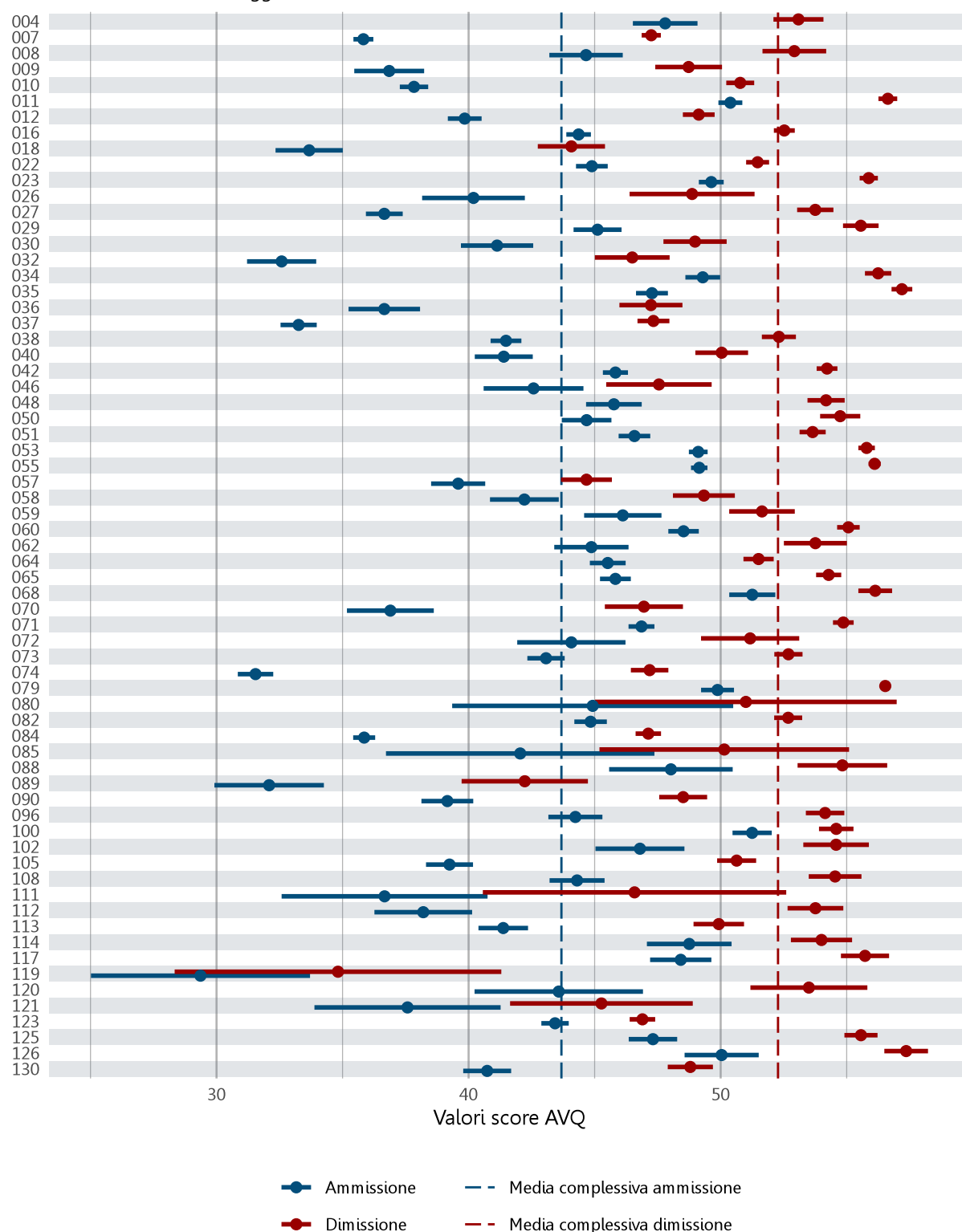
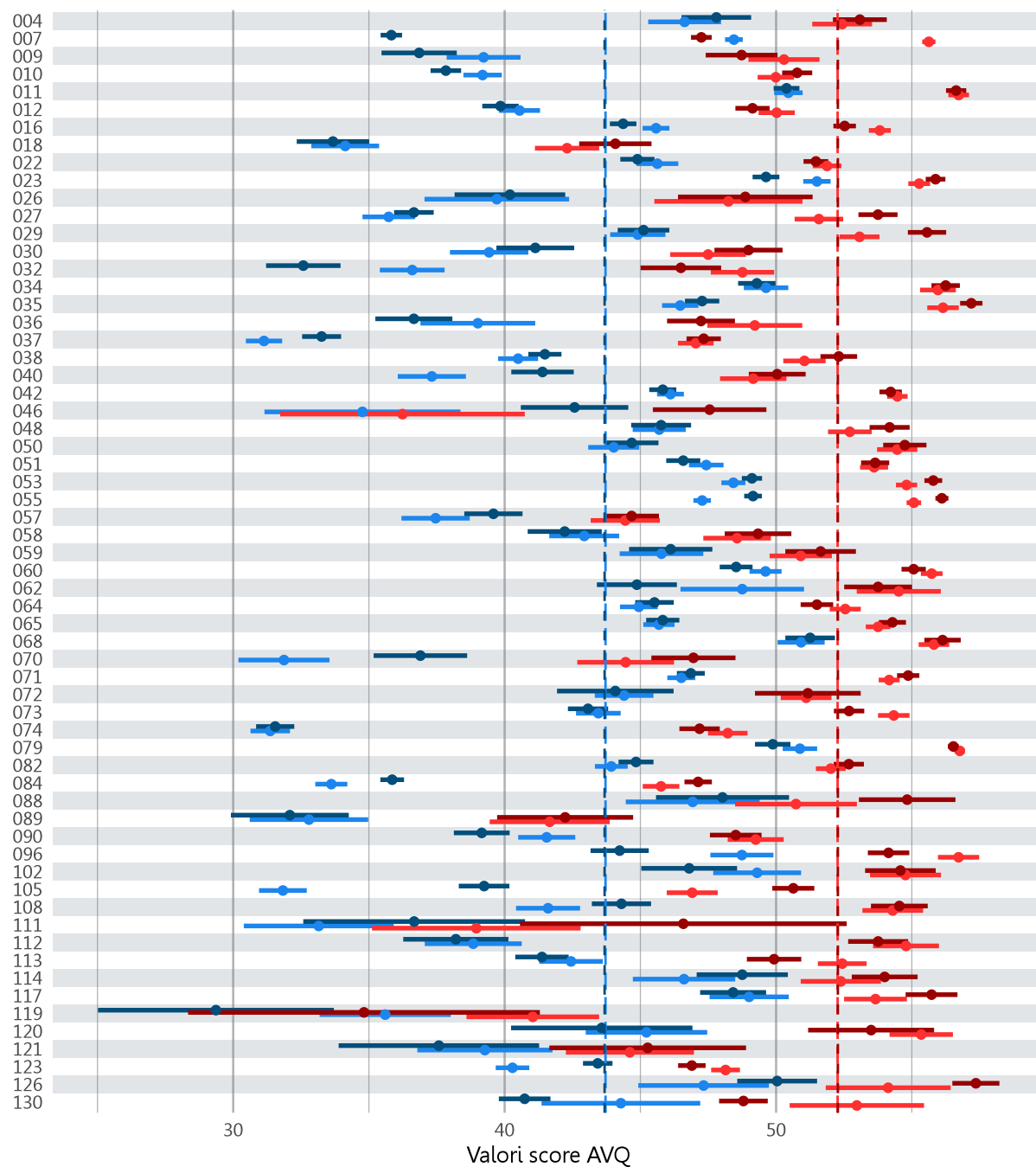


Figura 15: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)



2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ

Gli score AVQ alla dimissione (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) vengono analizzati con aggiustamento secondo il rischio (vedi tabella 8 nell'annesso) e per ogni clinica viene calcolato un valore comparativo.³ Questi valori comparativi sono riportati in funzione del numero di casi delle cliniche nel grafico a imbuto nella figura 16 (vedi anche tabella 7 nell'annesso).

31 cliniche su 67 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del case-mix (cerchietto vuoto). 14 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 17 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per altre 5 cliniche la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49 casi, cerchietto crociato).

Per il confronto con l'anno precedente, il diagramma di Dumbbell (figura 17) riporta i valori comparativi del 2022 (in rosso) e quelli del 2021 (in blu). Vi figurano solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni. Si nota che i risultati di alcune cliniche sono cambiati, mentre la qualità dei risultati di altre è paragonabile a quella dell'anno precedente (vedi anche tabella 7 nell'annesso).

³ I dettagli sul metodo di analisi e sui tipi di grafico utilizzati, nonché un glossario dei termini specialistici ed esempi di lettura delle figure si trovano nel rapporto sul metodo (ANQ, Charité, 2023a).

Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2022 secondo il numero di casi delle cliniche

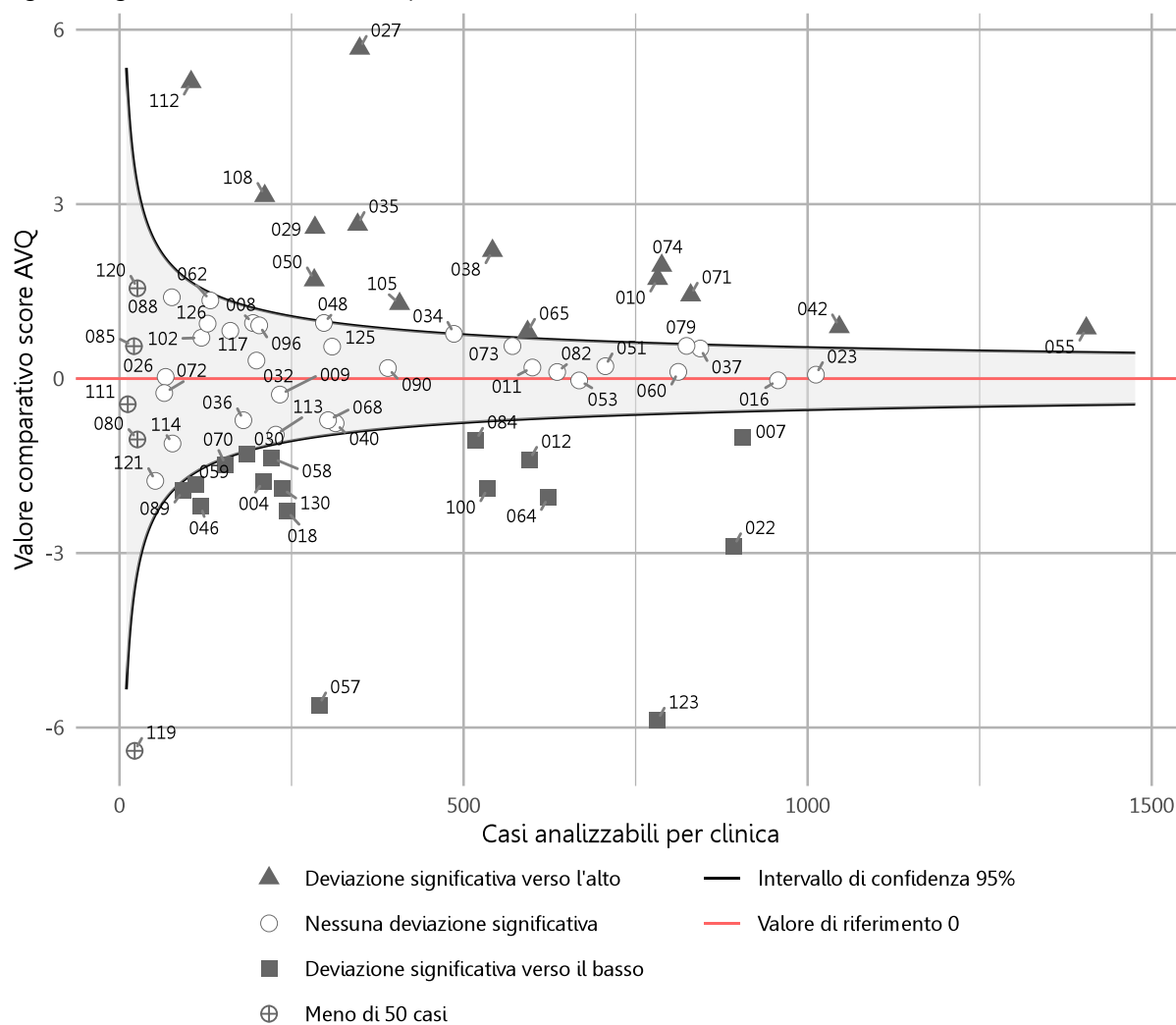
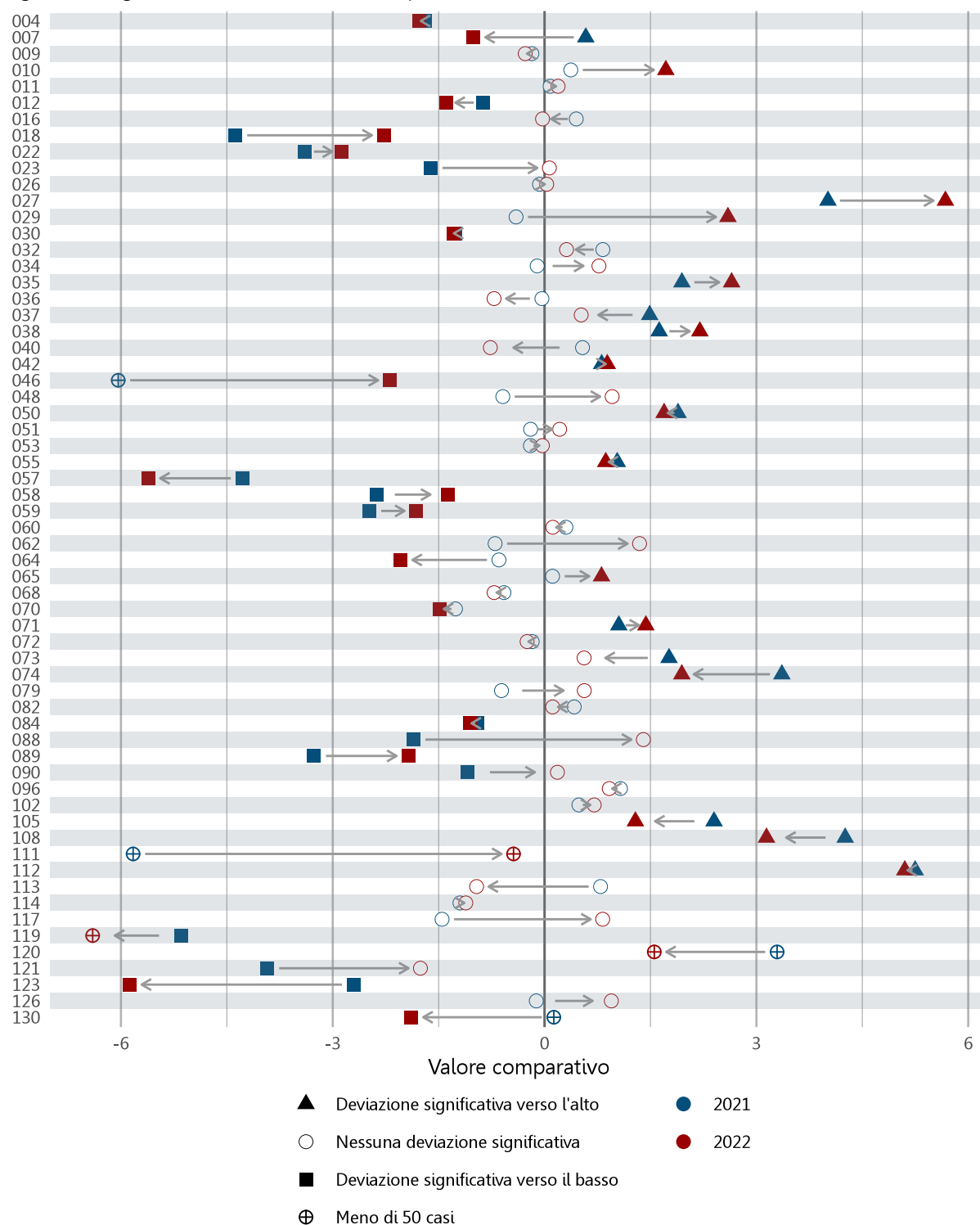


Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale



2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi

Al momento dell'ammissione, nel 2022 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (48.9%) formulato con i pazienti della riabilitazione muscolo-scheletrica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (6 pazienti su 10 desideravano sostegno esterno). Per il 43.4% dei pazienti, invece, l'obiettivo era quello di tornare a vivere da soli a domicilio (anche in questo caso il 60% circa con sostegno esterno). Altri obiettivi di partecipazione nell'ambito «Abitare», nonché obiettivi nell'ambito del «Lavoro» e nella categoria «Partecipazione alla vita pubblica» sono stati documentati molto più raramente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione degli obiettivi di partecipazione scelti non è praticamente cambiata (figura 18). In singole cliniche, si constata una ripartizione divergente dall'intero campione (vedi figura 31 e tabella 9 nell'annesso).

Solo nel 3.1% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Neppure in questo ambito si constatano cambiamenti rispetto all'anno precedente (2021: 3.0%) (figura 19). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (tabella 2). Un adattamento comporta sovente un cambiamento del fabbisogno di sostegno o della soluzione abitativa (a domicilio, risp. integrazione in istituto o in un altro ente) (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 97.2%, quindi al livello dell'anno precedente (2021: 96.9%) (figura 20). Anche in questo ambito si osservano differenze tra le cliniche (vedi figura 32 e tabella 10 nell'annesso).

Figura 18: obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

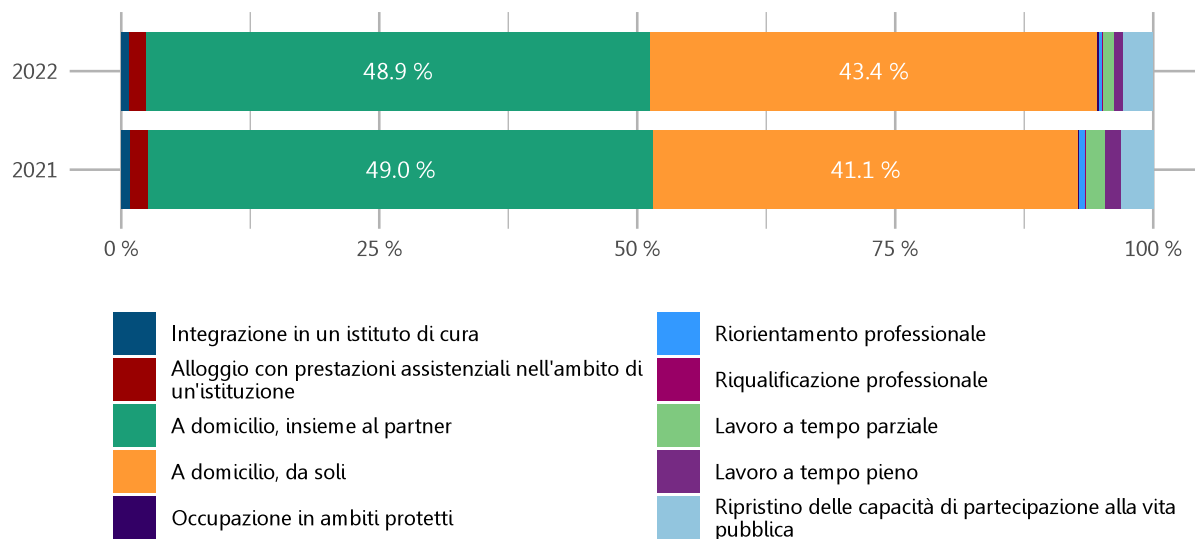


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

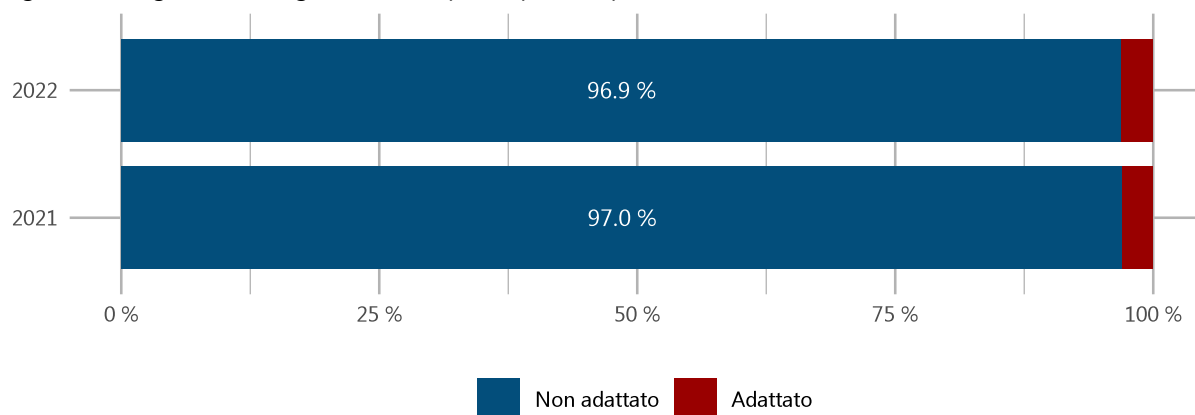


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

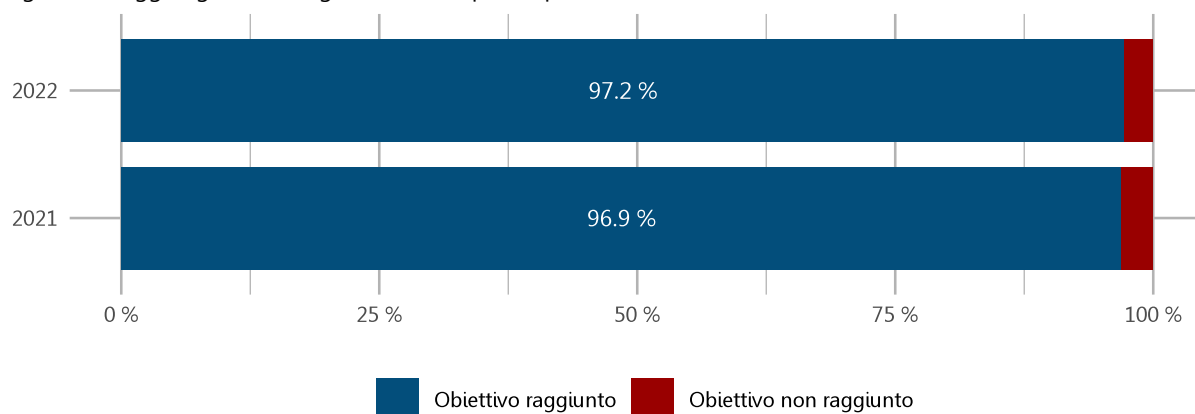
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	206	7	3.4
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	431	12	2.8
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	5'205	128	2.5
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	7'804	158	2.0
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	4'383	213	4.9
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	7'174	252	3.5
Un'occupazione in ambiti protetti	27	2	7.4
Nuovo orientamento professionale	95	5	5.3
Riqualificazione professionale	16	1	6.3
Lavoro a tempo parziale	276	17	6.2
Lavoro a tempo pieno	252	14	5.6
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	504	6	1.2
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	257	3	1.2
Totale	26'630	818	3.1

Gli obiettivi di partecipazione in grassetto sono quelli più spesso adattati

Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2022 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente

Obiettivo di partecipazione originale	Obiettivi di partecipazione adattati	Totale
1 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	78
	2 Alloggio con pRestoazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	60
	3 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	46
	Resto	68
	Totale	252
2 Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	129
	2 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	29
	3 Integrazione in un istituto di cura	19
	Resto	36
	Totale	213
3 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	49
	2 Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	46
	3 Alloggio con pRestoazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	30
	Resto	33
	Totale	158

Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale



3. Discussione

Base e qualità dei dati

Per la nona volta, viene pubblicato un rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione muscolo-scheletrica. 67 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione muscolo-scheletrica per il 2022 (2021: 66). Per tutti i 67 istituti, si dispone di dati analizzabili (2021: 65). In totale, sono stati trasmessi dati di 29'791 casi (2021: 29'319). L'89.4% dei casi trasmessi nel 2022 era analizzabile, un tasso leggermente superiore a quello del 2021 (85.6%). Il campione analizzato è quindi più grande rispetto all'anno precedente (2022: 26'630 casi; 2021: 25'092 casi).

Nel complesso, la qualità dei dati è buona o molto buona per la maggior parte delle cliniche. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora piuttosto bassa. In tali casi, c'è da chiedersi in che misura i risultati indicati nel presente rapporto siano generalizzabili all'intero collettivo di pazienti della riabilitazione muscolo-scheletrica. Per 5 cliniche, infine, il basso numero di casi (< 50) non ha consentito di formulare conclusioni significative in merito alla qualità dei risultati.

Rispetto all'anno precedente, il campione è cambiato pochissimo a livello di caratteristiche riportate. Si constata soltanto un leggero aumento dell'età media e dei pazienti assicurati in regime (semi)privato, e una lieve modifica della ripartizione all'interno dei gruppi di diagnosi.

Per mantenere una qualità elevata, risultano utili i rapporti sulla qualità dei dati redatti una volta l'anno in modo specifico per le singole cliniche. Essi contengono indicazioni concrete su dati incompleti e permettono alle cliniche di migliorare la qualità. Il trasferimento dei dati avviene dal rilevamento 2022 tramite l'applicazione web ReMoS, nella quale i set di dati possono essere verificati in termini di completezza e correttezza prima dell'esportazione (anche nel corso dell'anno).

Le direttive precise riportate nelle versioni aggiornate del manuale sui dati e di quello sulla procedura, nonché altri ragguagli come le *domande frequenti* (FAQ) pubblicate sul sito dell'ANQ dovrebbero contribuire a ridurre gli errori nell'utilizzo degli strumenti. Tutta la documentazione viene adeguata e precisata di continuo in base ai riscontri delle cliniche.

Qualità dei risultati nel confronto tra cliniche

Per la valutazione della qualità dei risultati delle cliniche partecipanti per la riabilitazione muscolo-scheletrica si fa ricorso, quale indicatore principale, allo score AVQ (calcolato sulla base della FIM® e dell'EBI), il quale rileva la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. I valori medi complessivi dello score AVQ al momento dell'ammissione e della dimissione non sono cambiati rispetto all'anno precedente.

Nel complesso, tutte le cliniche hanno ottenuto in media miglioramenti della capacità funzionale dei loro pazienti. La crescita media durante la riabilitazione varia secondo l'istituto. Si osserva altresì una grande eterogeneità del livello medio della capacità funzionale dei pazienti sia all'ammissione sia alla dimissione. Per poter valutare la portata del miglioramento della capacità funzionale della popolazione di pazienti di una clinica rispetto alla popolazione complessiva di tutti gli istituti, è stata svolta un'analisi aggiustata secondo il rischio della qualità dei risultati nello score AVQ (score AVQ medio della clinica alla dimissione). Sulla base di tutti i casi di riabilitazione muscolo-scheletrica considerati, viene calcolato in che misura il cambiamento rilevato in una clinica diverga da un «cambiamento medio» statistico

(cambiamento atteso) prendendo in conto anche il *case-mix* individuale, così da ripulire da fattori di influenza (variabili confondenti) i risultati aggiustati. Ne risulta il cosiddetto valore comparativo (ANQ, Charité, 2023a). Dal grafico a imbuto emerge se i risultati ottenuti dalle cliniche sono nelle attese oppure significativamente più alti o più bassi rispetto agli altri istituti. Il risultato calcolato di una singola clinica va dunque sempre interpretato nell'ottica del miglioramento nell'intero campione dell'anno in esame. Occorre inoltre ricordare che il confronto della qualità dei risultati aggiustato secondo il rischio delle cliniche partecipanti comprende solo i risultati di un indicatore, nella fattispecie lo score AVQ (calcolato sulla base della FIM® e dell'EBI). Il risultato della cura calcolato in relazione al miglioramento della capacità funzionale è molto rilevante nella riabilitazione muscolo-scheletrica, ma i risultati aggiustati di questo singolo indicatore non consentono di trarre conclusioni *generali* sulla qualità complessiva della cura e sulle prestazioni di una clinica. Allo stesso modo, le caratteristiche medie dell'indicatore dei risultati all'ammissione (valore medio non aggiustato) non permettono di conoscere la gravità dei pazienti e il conseguente fabbisogno di risorse per la riabilitazione.

Nel 2022, la maggior parte delle cliniche ha ottenuto un risultato della cura aggiustato secondo il rischio che si situa statisticamente nelle o al di sopra delle aspettative. Circa un quarto degli istituti è significativamente al di sotto del valore atteso. Leggendo il grafico a imbuto, si constata che i valori comparativi significativamente al di sopra o al di sotto della media riguardano cliniche con grandi e piccole quantità di casi. Il numero di casi non pare dunque avere alcun influsso sistematico sul risultato. Lo score AVQ (calcolato sulla base della FIM®, risp. dell'EBI) ha evidenziato una grande variabilità tra le cliniche sia nei risultati descrittivi sia in quelli aggiustati secondo la struttura dei pazienti, e sembra pertanto uno strumento adeguato a illustrare eventuali differenze tra le cliniche in riferimento al miglioramento della capacità funzionale dei pazienti. Va rilevato che gli strumenti utilizzati (FIM®, risp. EBI) manifestano un effetto plafone. Per i pazienti che già al momento dell'ammissione raggiungevano valori molto elevati, la portata dei miglioramenti durante la riabilitazione non è completamente misurabile. Ne consegue che per le cliniche con un elevato tasso di questi pazienti è più difficile ottenere valori comparativi significativamente sopra la media nello score AVQ. Un confronto equo dei risultati presuppone un adeguato aggiustamento secondo il rischio in base alla struttura dei pazienti della clinica in questione. Sono stati considerati i fattori di influenza rilevanti sulla scorta della teoria e della letteratura, ma non va esclusa l'esistenza di altri influssi sulla qualità dei risultati, di cui il piano nazionale di misurazione per la riabilitazione non ha tenuto conto. Alcuni risultati potrebbero dunque essere sotto- o sopravvalutati.

Ponendo a confronto i risultati aggiustati dello score AVQ del 2022 e quelli dell'anno precedente emerge chiaramente che alcune cliniche che nel 2021 si situavano nelle attese, al di sopra o al di sotto della media ora non lo sono più. Altre, invece, hanno confermato la loro posizione. Al momento di interpretare tali risultati occorre tenere presente che non è possibile decretare se il cambiamento osservato rispetto all'anno precedente sia statisticamente significativo. I calcoli dei valori aggiustati (valori comparativi, incluso l'intervallo di confidenza) si basano sui campioni dell'anno in questione e non possono dunque essere posti direttamente in relazione tra loro.

Nel 2022, l'obiettivo di partecipazione è stato raggiunto nel 97% circa dei casi. Ne consegue che la documentazione dell'obiettivo di partecipazione e del raggiungimento degli obiettivi pare essere un indicatore meno incisivo per il manifestarsi di differenze tra le cliniche. Solo nel 3% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione muscolo-scheletrica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a

casa propria. In caso di adattamento, si osserva sovente che il nuovo obiettivo è l'integrazione in un istituto di cura o in un'altra struttura abitativa istituzionalizzata a causa del cambiamento del fabbisogno di sostegno. Nel complesso, si constata che gli obiettivi adattati comportano un sostegno maggiore rispetto a quello iniziale. Questo adattamento significa anche che l'autonomia raggiungibile di alcuni pazienti al momento dell'ammissione è stata sopravvalutata o che nel corso della riabilitazione si è verificato un peggioramento. I risultati di questo strumento sono confrontabili con quelli dell'anno precedente.

La natura stessa dello strumento obiettivo di partecipazione/raggiungimento dell'obiettivo non consente di procedere a un'analisi aggiustata secondo il rischio. In linea di principio, è comunque sensato ricorrere a strumenti basati sulla Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (ICF), dato che essa costituisce il fondamento dei concetti di cura nella riabilitazione stazionaria.

Oltre al rapporto comparativo nazionale, ogni clinica di riabilitazione partecipante riceve un rapporto specifico con informazioni sul *case-mix* e i risultati ottenuti negli indicatori di qualità per tutti i settori di riabilitazione per i quali l'istituto ha fornito dati. La composizione specifica dovrebbe agevolare ai collaboratori responsabili in seno alle cliniche di riabilitazione il confronto dei loro risultati con quelli delle altre cliniche e l'individuazione di eventuali possibilità di sviluppo.

4. Bibliografia

- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2016): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2014.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2017): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2015.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018a): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2016.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018b): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2017.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2019): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2018.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2019.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2021): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2020.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022): Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2021.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023a): Rapporto sul metodo 2022.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023b): Piano di misurazione nazionale per la riabilitazione. Concetto di analisi, Versione 5.1.

Indice delle figure

Figura 1: riabilitazione muscolo-scheletrica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione muscolo-scheletrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	7
Figura 3: riabilitazione muscolo-scheletrica – tasso di casi analizzabili 2022 secondo la clinica	8
Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale	11
Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale	11
Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale	11
Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale	12
Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale	12
Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale	12
Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale	13
Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale	13
Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale	14
Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale	14
Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2022 secondo la clinica (senza aggiustamento)	16
Figura 15: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)	17
Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2022 secondo il numero di casi delle cliniche	19
Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	20
Figura 18: obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	21
Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	22
Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale	23
Figura 21: ripartizione del sesso 2022 secondo la clinica	39
Figura 22: ripartizione dell'età 2022 secondo la clinica	40
Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica	41
Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica	42
Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica	43
Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica	44
Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica	45
Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica	46
Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica	47
Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2022 secondo la clinica	48
Figura 31: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	56
Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica	60

Indice delle tabelle

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	10
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria.....	22
Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2022 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente.....	23
Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale.....	33
Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	36
Tabella 6: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)	49
Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	52
Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2022	55
Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	57
Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica	61

Lista delle abbreviazioni

ANQ	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche
AVQ	Attività della vita quotidiana
CIRS	Cumulative Illness Rating Scale (scala per il rilevamento della comorbidità)
EBI	Erweiterter Barthel-Index (indice di Barthel ampliato)
FIM®	Functional Independence Measure
ICF	International Classification of Functioning, Disability and Health (Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute)
LAMal	Legge federale sull'assicurazione malattie
n	Numero di casi
SD	Standard deviation (deviazione standard)
UST	Ufficio federale di statistica

Annesso

A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)

- aarReha Schinznach – Zentrum für Rehabilitation Schinznach
- aarReha Schinznach – Zentrum für Rehabilitation Zofingen
- Bad Schinznach AG – Privat-Klinik Im Park
- Berit Klinik AG – Berit Klinik Niederteufen
- Berner Klinik Montana
- Berner Reha Zentrum Heiligenschwendi AG
- Bethesda Spital Basel AG
- CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
- Clinéa Suisse – Clinique Bois-Bougy
- Clinéa Suisse – Clinique du Grand-Salève
- Clinica Hildebrand
- Clinique de Maisonneuve
- Clinique La Lignière
- Clinique Le Noirmont
- Clinique Les Haut d’Anières
- Clinique romande de réadaptation suvacare CRR
- EDEN Reha- und Kurklinik AG – Oberried
- Ente Ospedaliero Cantonale – Clinica di riabilitazione EOC - Faido
- Ente Ospedaliero Cantonale – Clinica di riabilitazione EOC - Novaggio
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois eHnv – Hôpital de Chamblon
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois eHnv – Hôpital d'Orbe
- Hôpital de Lavaux
- Hôpital du Jura – Centre de rééducation
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Sierre
- Hôpital du Valais - Spital Wallis SZO – Spital Brig
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Billens
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Meyriez-Murten
- Hôpital intercantonal de la Broye HIB – Estavayer-le-Lac
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais – Clinique de Mottex
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais – Clinique de Vevey Providence
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Clinique de Crans-Montana
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Clinique de Joli-Mont
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital Beau Séjour
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Bellerive
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Loëx
- Kantonsspital Baselland – Bruderholz
- Klinik Adelheid AG
- Klinik Schloss Mammern
- Klinik Schönberg AG
- Kliniken Valens – Rehazentrum Valens

- Kliniken Valens – Rehazentrum Walenstadtberg
- Kliniken Valens – Rheinburg-Klinik
- Leukerbad Clinic
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Luzerner Höhenklinik Montana
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Wolhusen
- Pôle Santé du Pays-d'Enhaut – Hôpital du Pays-d'Enhaut
- Privatklinik Oberwaid
- reha andeer AG
- Reha Rheinfelden
- Rehabilitationsklinik Waldhotel – Bürgenstock Hotels AG
- Rehaklinik Bellikon
- Rehaklinik Dussnang AG
- Rehaklinik Hasliberg AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Le Locle
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Val-de-Ruz
- Salina Rehaklinik AG
- Spital Schwyz
- Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental
- Swiss Medical Network SA – Clinique Valmont
- Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
- Zürcher RehaZentren – Klinik Davos
- Zürcher RehaZentren – Klinik Wald
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care – Rehaklinik Glarus
- ZURZACH Care – Rehaklinik Sonnmatt Luzern
- ZURZACH Care – Rehaklinik Zollikerberg

A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili

Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	28'624	96.1	1'167	3.9	29'791
	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
004	2022	235	95.9	10	4.1	245
	2021	227	90.4	24	9.6	251
007	2022	921	65.1	494	34.9	1'415
	2021	1'086	80.1	270	19.9	1'356
008	2022	205	100.0	0	0.0	205
	2021					
009	2022	274	97.2	8	2.8	282
	2021	212	99.5	1	0.5	213
010	2022	816	97.3	23	2.7	839
	2021	775	98.9	9	1.1	784
011	2022	626	92.2	53	7.8	679
	2021	551	100.0	0	0.0	551
012	2022	628	100.0	0	0.0	628
	2021	572	100.0	0	0.0	572
016	2022	1'021	99.9	1	0.1	1'022
	2021	984	100.0	0	0.0	984
018	2022	264	99.6	1	0.4	265
	2021	277	94.9	15	5.1	292
022	2022	915	99.3	6	0.7	921
	2021	1'069	99.3	7	0.7	1'076
023	2022	1'012	100.0	0	0.0	1'012
	2021	912	95.6	42	4.4	954
026	2022	74	89.2	9	10.8	83
	2021	76	78.4	21	21.6	97
027	2022	379	100.0	0	0.0	379
	2021	342	100.0	0	0.0	342
029	2022	301	97.1	9	2.9	310
	2021	269	95.1	14	4.9	283
030	2022	214	99.1	2	0.9	216
	2021	237	100.0	0	0.0	237
032	2022	226	100.0	0	0.0	226
	2021	234	100.0	0	0.0	234
034	2022	503	97.3	14	2.7	517
	2021	329	97.3	9	2.7	338
035	2022	369	100.0	0	0.0	369
	2021	361	100.0	0	0.0	361
036	2022	210	100.0	0	0.0	210
	2021	97	100.0	0	0.0	97
037	2022	901	100.0	0	0.0	901
	2021	946	100.0	0	0.0	946
038	2022	569	91.8	51	8.2	620
	2021	446	78.4	123	21.6	569
040	2022	368	99.7	1	0.3	369
	2021	314	100.0	0	0.0	314

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione Tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	28'624	96.1	1'167	3.9	29'791
	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
042	2022	1'172	100.0	0	0.0	1'172
	2021	1'127	100.0	0	0.0	1'127
046	2022	153	96.8	5	3.2	158
	2021	42	91.3	4	8.7	46
048	2022	324	98.8	4	1.2	328
	2021	335	99.7	1	0.3	336
050	2022	310	100.0	0	0.0	310
	2021	345	95.6	16	4.4	361
051	2022	750	87.2	110	12.8	860
	2021	711	85.4	122	14.6	833
053	2022	707	97.8	16	2.2	723
	2021	632	100.0	0	0.0	632
055	2022	1'475	100.0	0	0.0	1'475
	2021	1'676	100.0	0	0.0	1'676
057	2022	323	100.0	0	0.0	323
	2021	281	100.0	0	0.0	281
058	2022	247	99.2	2	0.8	249
	2021	342	97.7	8	2.3	350
059	2022	132	85.7	22	14.3	154
	2021	143	81.7	32	18.3	175
060	2022	870	100.0	0	0.0	870
	2021	810	100.0	0	0.0	810
062	2022	139	100.0	0	0.0	139
	2021	87	79.1	23	20.9	110
063	2022					
	2021	116	100.0	0	0.0	116
064	2022	668	91.6	61	8.4	729
	2021	598	87.4	86	12.6	684
065	2022	645	99.8	1	0.2	646
	2021	652	99.1	6	0.9	658
068	2022	354	100.0	0	0.0	354
	2021	433	100.0	0	0.0	433
070	2022	169	100.0	0	0.0	169
	2021	187	100.0	0	0.0	187
071	2022	912	96.6	32	3.4	944
	2021	881	97.5	23	2.5	904
072	2022	67	100.0	0	0.0	67
	2021	330	99.1	3	0.9	333
073	2022	613	100.0	0	0.0	613
	2021	518	100.0	0	0.0	518
074	2022	857	100.0	0	0.0	857
	2021	815	100.0	0	0.0	815
079	2022	824	99.8	2	0.2	826
	2021	872	100.0	0	0.0	872
080	2022	30	100.0	0	0.0	30
	2021					
082	2022	679	99.9	1	0.1	680
	2021	761	100.0	0	0.0	761

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione Tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	28'624	96.1	1'167	3.9	29'791
	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
084	2022	518	98.1	10	1.9	528
	2021	459	98.3	8	1.7	467
085	2022	28	90.3	3	9.7	31
	2021	11	40.7	16	59.3	27
088	2022	84	89.4	10	10.6	94
	2021	104	95.4	5	4.6	109
089	2022	112	82.4	24	17.6	136
	2021	168	87.0	25	13.0	193
090	2022	438	99.5	2	0.5	440
	2021	405	83.7	79	16.3	484
096	2022	244	100.0	0	0.0	244
	2021	179	100.0	0	0.0	179
100	2022	580	97.5	15	2.5	595
	2021	30	5.6	510	94.4	540
102	2022	129	98.5	2	1.5	131
	2021	123	98.4	2	1.6	125
105	2022	444	100.0	0	0.0	444
	2021	514	100.0	0	0.0	514
108	2022	234	99.6	1	0.4	235
	2021	213	100.0	0	0.0	213
111	2022	16	100.0	0	0.0	16
	2021	53	94.6	3	5.4	56
112	2022	133	99.3	1	0.7	134
	2021	140	75.7	45	24.3	185
113	2022	243	100.0	0	0.0	243
	2021	258	100.0	0	0.0	258
114	2022	85	100.0	0	0.0	85
	2021	139	100.0	0	0.0	139
117	2022	184	95.8	8	4.2	192
	2021	146	73.4	53	26.6	199
119	2022	35	31.0	78	69.0	113
	2021	91	47.9	99	52.1	190
120	2022	28	100.0	0	0.0	28
	2021	56	98.2	1	1.8	57
121	2022	59	100.0	0	0.0	59
	2021	114	91.9	10	8.1	124
123	2022	820	99.8	2	0.2	822
	2021	825	100.0	0	0.0	825
125	2022	355	90.6	37	9.4	392
	2021	0	0.0	345	100.0	345
126	2022	152	90.5	16	9.5	168
	2021	91	81.3	21	18.8	112
130	2022	252	92.6	20	7.4	272
	2021	46	42.2	63	57.8	109

Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	26'630	89.4	1'994	6.7	1'167	3.9	29'791
	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'319
004	2022	209	85.3	26	10.6	10	4.1	245
	2021	208	82.9	19	7.6	24	9.6	251
007	2022	905	64.0	16	1.1	494	34.9	1'415
	2021	1'016	74.9	70	5.2	270	19.9	1'356
008	2022	194	94.6	11	5.4	0	0.0	205
	2021							
009	2022	233	82.6	41	14.5	8	2.8	282
	2021	196	92.0	16	7.5	1	0.5	213
010	2022	782	93.2	34	4.1	23	2.7	839
	2021	731	93.2	44	5.6	9	1.1	784
011	2022	600	88.4	26	3.8	53	7.8	679
	2021	534	96.9	17	3.1	0	0.0	551
012	2022	596	94.9	32	5.1	0	0.0	628
	2021	524	91.6	48	8.4	0	0.0	572
016	2022	957	93.6	64	6.3	1	0.1	1'022
	2021	897	91.2	87	8.8	0	0.0	984
018	2022	243	91.7	21	7.9	1	0.4	265
	2021	244	83.6	33	11.3	15	5.1	292
022	2022	893	97.0	22	2.4	6	0.7	921
	2021	1'018	94.6	51	4.7	7	0.7	1'076
023	2022	1'012	100.0	0	0.0	0	0.0	1'012
	2021	912	95.6	0	0.0	42	4.4	954
026	2022	67	80.7	7	8.4	9	10.8	83
	2021	66	68.0	10	10.3	21	21.6	97
027	2022	349	92.1	30	7.9	0	0.0	379
	2021	314	91.8	28	8.2	0	0.0	342
029	2022	284	91.6	17	5.5	9	2.9	310
	2021	242	85.5	27	9.5	14	4.9	283
030	2022	185	85.6	29	13.4	2	0.9	216
	2021	208	87.8	29	12.2	0	0.0	237
032	2022	199	88.1	27	11.9	0	0.0	226
	2021	205	87.6	29	12.4	0	0.0	234
034	2022	486	94.0	17	3.3	14	2.7	517
	2021	316	93.5	13	3.8	9	2.7	338
035	2022	346	93.8	23	6.2	0	0.0	369
	2021	303	83.9	58	16.1	0	0.0	361
036	2022	180	85.7	30	14.3	0	0.0	210
	2021	79	81.4	18	18.6	0	0.0	97
037	2022	844	93.7	57	6.3	0	0.0	901
	2021	869	91.9	77	8.1	0	0.0	946
038	2022	542	87.4	27	4.4	51	8.2	620
	2021	411	72.2	35	6.2	123	21.6	569
040	2022	314	85.1	54	14.6	1	0.3	369
	2021	249	79.3	65	20.7	0	0.0	314

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	26'630	89.4	1'994	6.7	1'167	3.9	29'791
	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'319
042	2022	1'046	89.2	126	10.8	0	0.0	1'172
	2021	1'029	91.3	98	8.7	0	0.0	1'127
046	2022	118	74.7	35	22.2	5	3.2	158
	2021	38	82.6	4	8.7	4	8.7	46
048	2022	297	90.5	27	8.2	4	1.2	328
	2021	304	90.5	31	9.2	1	0.3	336
050	2022	283	91.3	27	8.7	0	0.0	310
	2021	308	85.3	37	10.2	16	4.4	361
051	2022	706	82.1	44	5.1	110	12.8	860
	2021	665	79.8	46	5.5	122	14.6	833
053	2022	668	92.4	39	5.4	16	2.2	723
	2021	587	92.9	45	7.1	0	0.0	632
055	2022	1'405	95.3	70	4.7	0	0.0	1'475
	2021	1'573	93.9	103	6.1	0	0.0	1'676
057	2022	290	89.8	33	10.2	0	0.0	323
	2021	261	92.9	20	7.1	0	0.0	281
058	2022	221	88.8	26	10.4	2	0.8	249
	2021	277	79.1	65	18.6	8	2.3	350
059	2022	111	72.1	21	13.6	22	14.3	154
	2021	108	61.7	35	20.0	32	18.3	175
060	2022	812	93.3	58	6.7	0	0.0	870
	2021	746	92.1	64	7.9	0	0.0	810
062	2022	132	95.0	7	5.0	0	0.0	139
	2021	81	73.6	6	5.5	23	20.9	110
063	2022							
	2021	112	96.6	4	3.4	0	0.0	116
064	2022	623	85.5	45	6.2	61	8.4	729
	2021	560	81.9	38	5.6	86	12.6	684
065	2022	593	91.8	52	8.0	1	0.2	646
	2021	614	93.3	38	5.8	6	0.9	658
068	2022	303	85.6	51	14.4	0	0.0	354
	2021	382	88.2	51	11.8	0	0.0	433
070	2022	154	91.1	15	8.9	0	0.0	169
	2021	177	94.7	10	5.3	0	0.0	187
071	2022	830	87.9	82	8.7	32	3.4	944
	2021	817	90.4	64	7.1	23	2.5	904
072	2022	65	97.0	2	3.0	0	0.0	67
	2021	302	90.7	28	8.4	3	0.9	333
073	2022	571	93.1	42	6.9	0	0.0	613
	2021	480	92.7	38	7.3	0	0.0	518
074	2022	788	91.9	69	8.1	0	0.0	857
	2021	745	91.4	70	8.6	0	0.0	815
079	2022	824	99.8	0	0.0	2	0.2	826
	2021	872	100.0	0	0.0	0	0.0	872
080	2022	26	86.7	4	13.3	0	0.0	30
	2021							
082	2022	636	93.5	43	6.3	1	0.1	680
	2021	683	89.8	78	10.2	0	0.0	761

La tabella continua sulla prossima pagina.

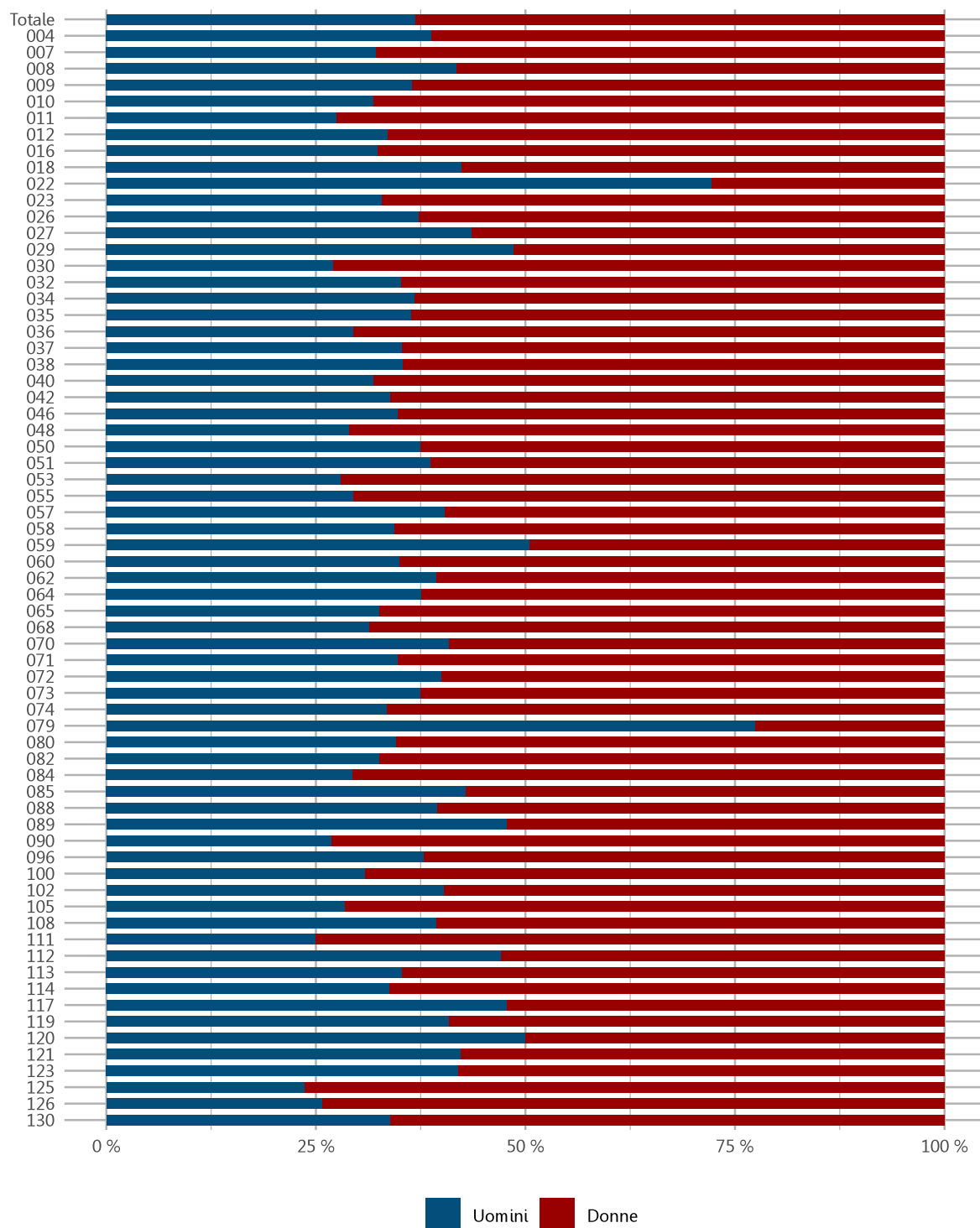
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	26'630	89.4	1'994	6.7	1'167	3.9	29'791
	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'319
084	2022	518	98.1	0	0.0	10	1.9	528
	2021	436	93.4	23	4.9	8	1.7	467
085	2022	21	67.7	7	22.6	3	9.7	31
	2021	7	25.9	4	14.8	16	59.3	27
088	2022	76	80.9	8	8.5	10	10.6	94
	2021	97	89.0	7	6.4	5	4.6	109
089	2022	92	67.6	20	14.7	24	17.6	136
	2021	153	79.3	15	7.8	25	13.0	193
090	2022	390	88.6	48	10.9	2	0.5	440
	2021	362	74.8	43	8.9	79	16.3	484
096	2022	203	83.2	41	16.8	0	0.0	244
	2021	173	96.6	6	3.4	0	0.0	179
100	2022	535	89.9	45	7.6	15	2.5	595
	2021	3	0.6	27	5.0	510	94.4	540
102	2022	119	90.8	10	7.6	2	1.5	131
	2021	116	92.8	7	5.6	2	1.6	125
105	2022	407	91.7	37	8.3	0	0.0	444
	2021	479	93.2	35	6.8	0	0.0	514
108	2022	211	89.8	23	9.8	1	0.4	235
	2021	202	94.8	11	5.2	0	0.0	213
111	2022	12	75.0	4	25.0	0	0.0	16
	2021	46	82.1	7	12.5	3	5.4	56
112	2022	104	77.6	29	21.6	1	0.7	134
	2021	121	65.4	19	10.3	45	24.3	185
113	2022	227	93.4	16	6.6	0	0.0	243
	2021	236	91.5	22	8.5	0	0.0	258
114	2022	77	90.6	8	9.4	0	0.0	85
	2021	125	89.9	14	10.1	0	0.0	139
117	2022	161	83.9	23	12.0	8	4.2	192
	2021	136	68.3	10	5.0	53	26.6	199
119	2022	22	19.5	13	11.5	78	69.0	113
	2021	80	42.1	11	5.8	99	52.1	190
120	2022	26	92.9	2	7.1	0	0.0	28
	2021	49	86.0	7	12.3	1	1.8	57
121	2022	52	88.1	7	11.9	0	0.0	59
	2021	88	71.0	26	21.0	10	8.1	124
123	2022	782	95.1	38	4.6	2	0.2	822
	2021	796	96.5	29	3.5	0	0.0	825
125	2022	309	78.8	46	11.7	37	9.4	392
	2021	0	0.0	0	0.0	345	100.0	345
126	2022	128	76.2	24	14.3	16	9.5	168
	2021	85	75.9	6	5.4	21	18.8	112
130	2022	236	86.8	16	5.9	20	7.4	272
	2021	39	35.8	7	6.4	63	57.8	109

A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche

Le tabelle con la descrizione del campione nel confronto tra cliniche sono disponibili [qui](#)⁴ in formato Excel o PDF.

Figura 21: ripartizione del sesso 2022 secondo la clinica



⁴ Tabelle in formato PDF: <https://www.anq.ch/it/settori/riabilitazione/risultati-misurazioni-riabilitazione/step3/measure/27/year/2022/>

Tabelle in formato Excel su richiesta al Segretariato generale dell'ANQ: rehabilitation@anq.ch

Figura 22: ripartizione dell'età 2022 secondo la clinica

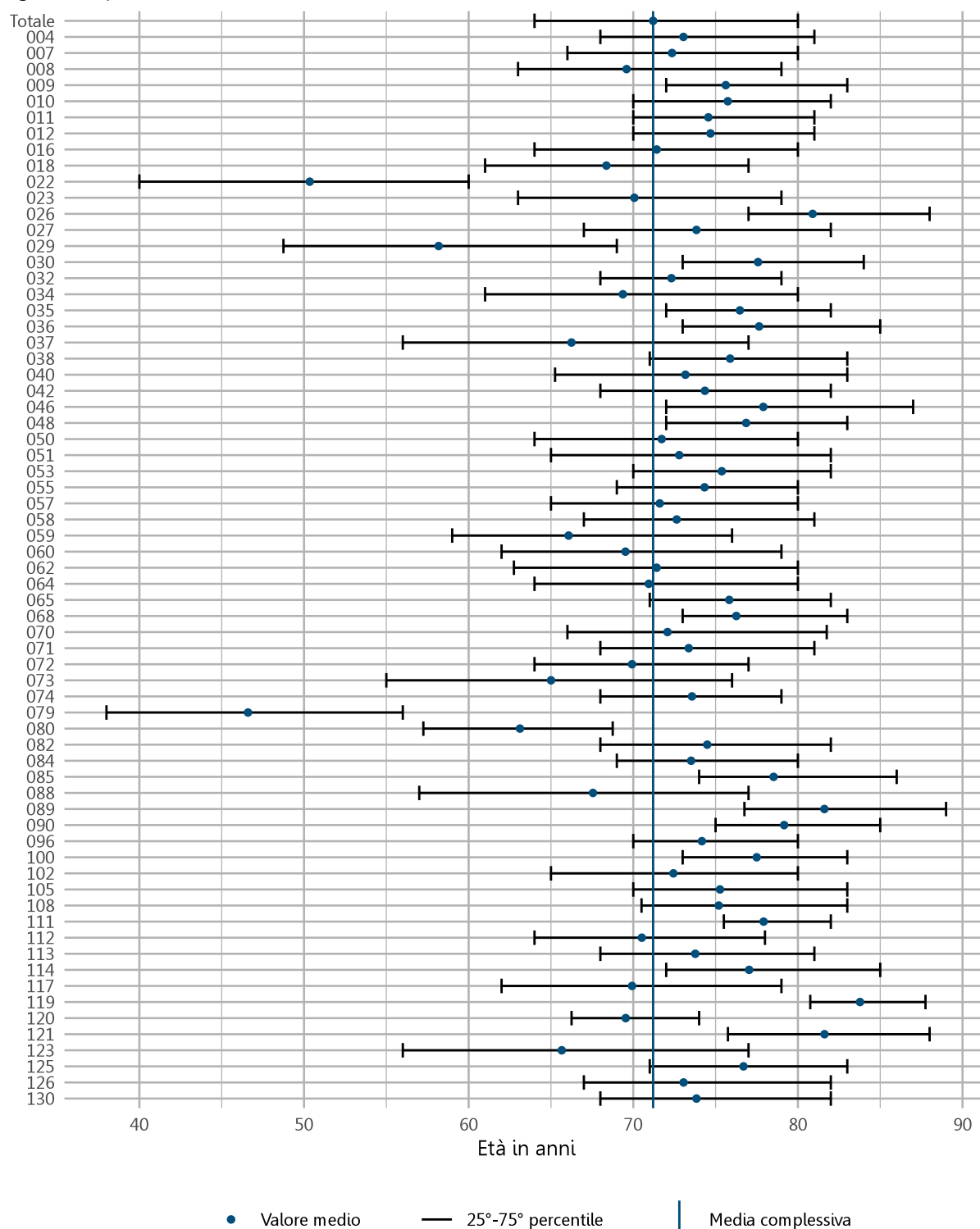


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica

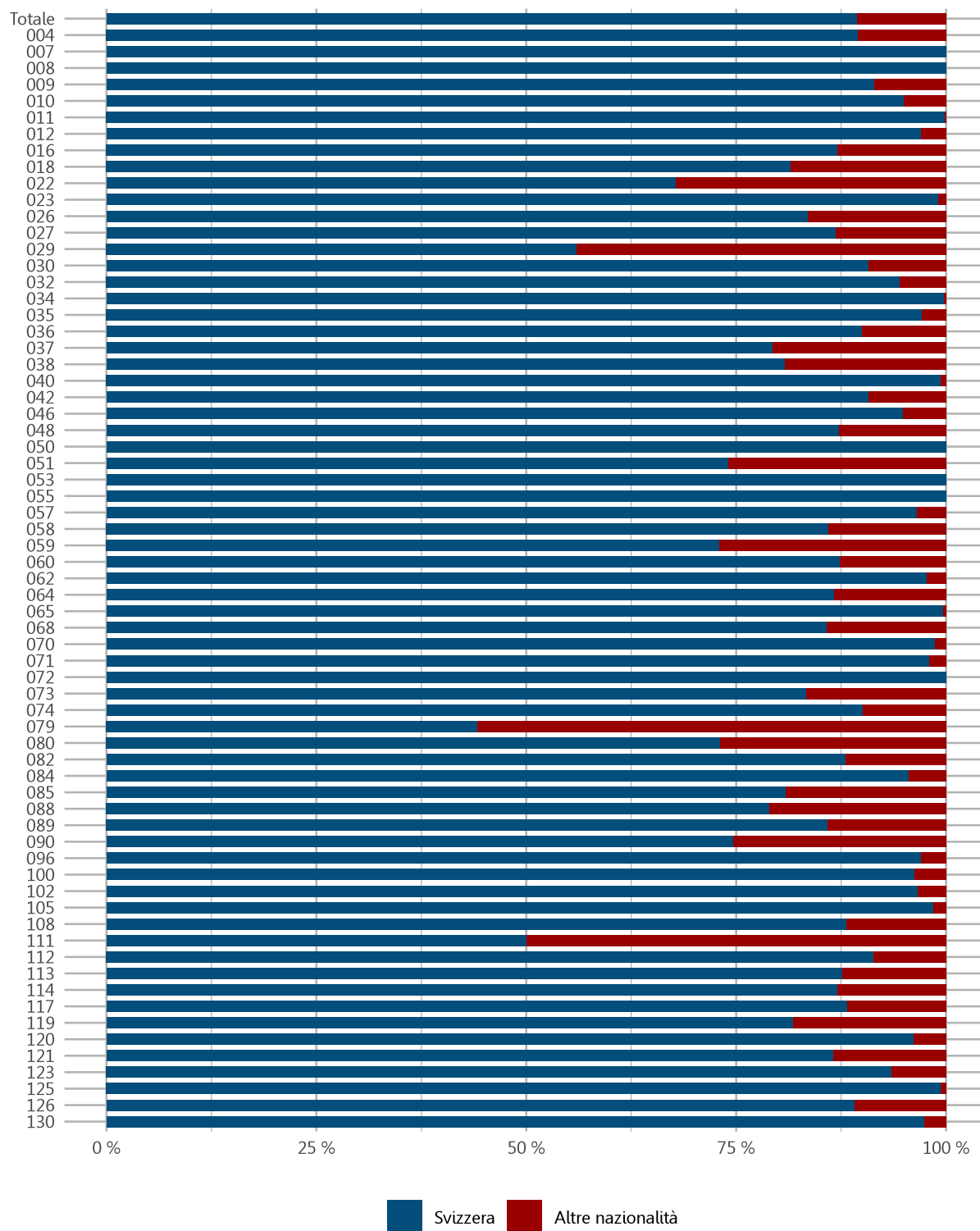


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica

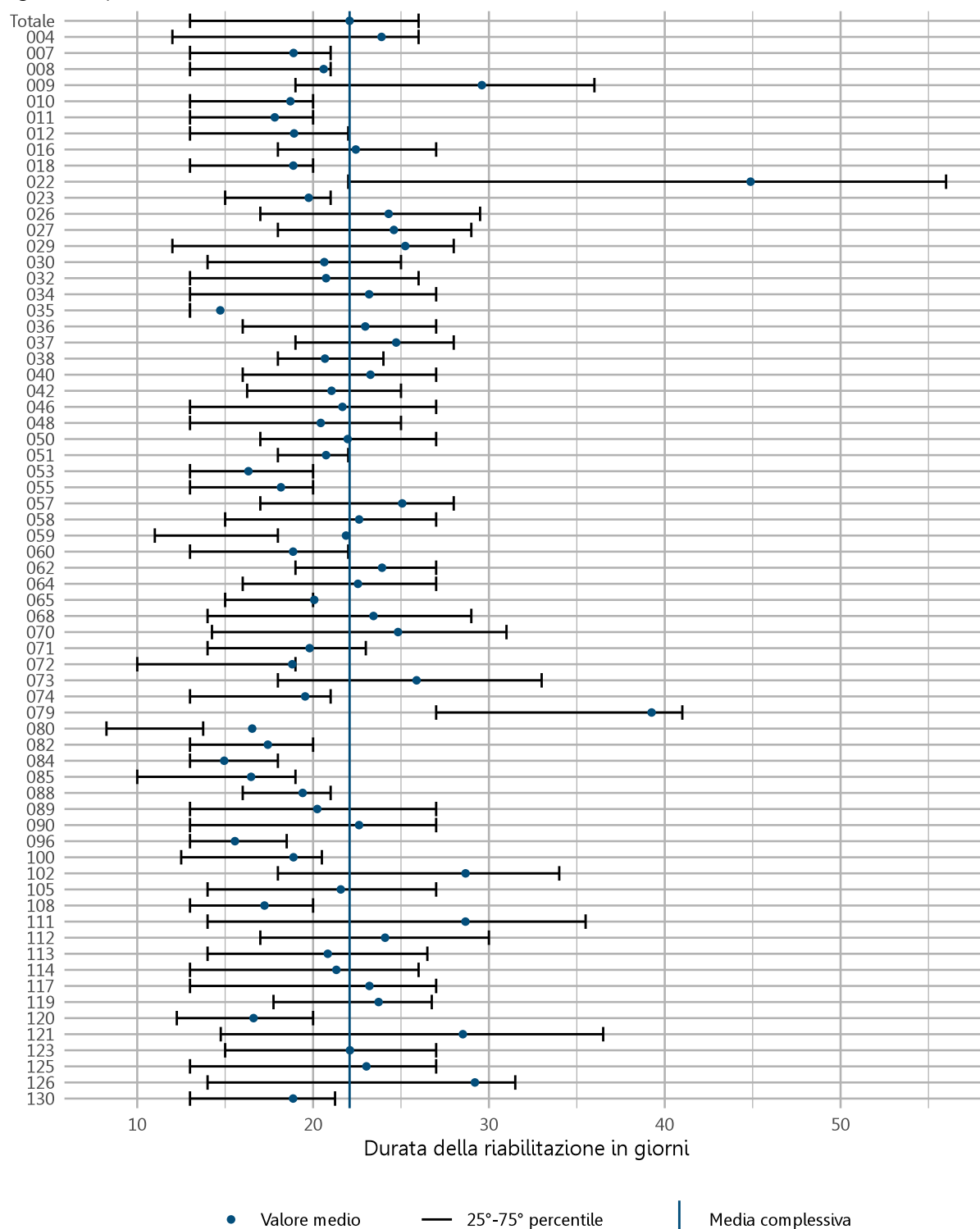


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica

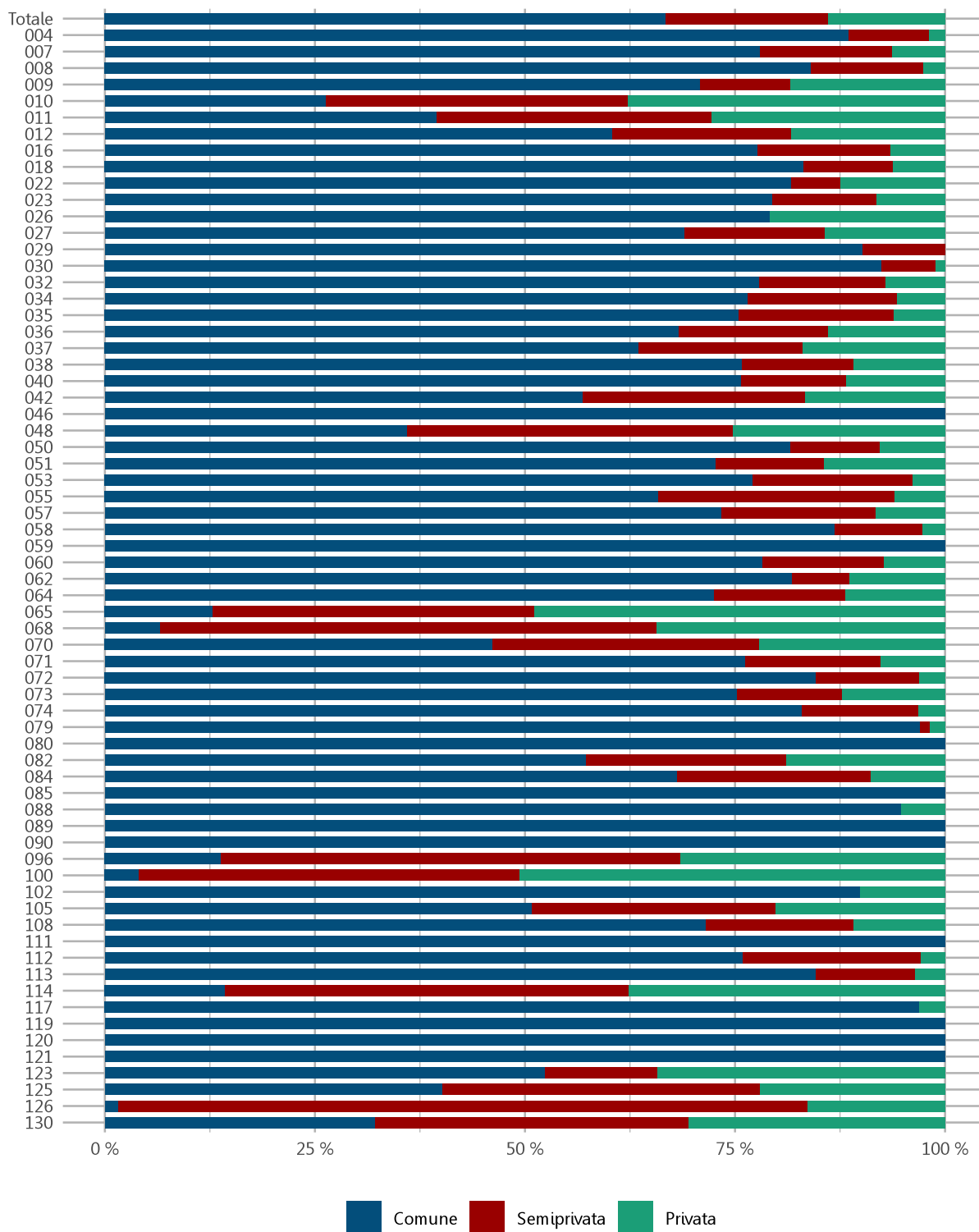


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica

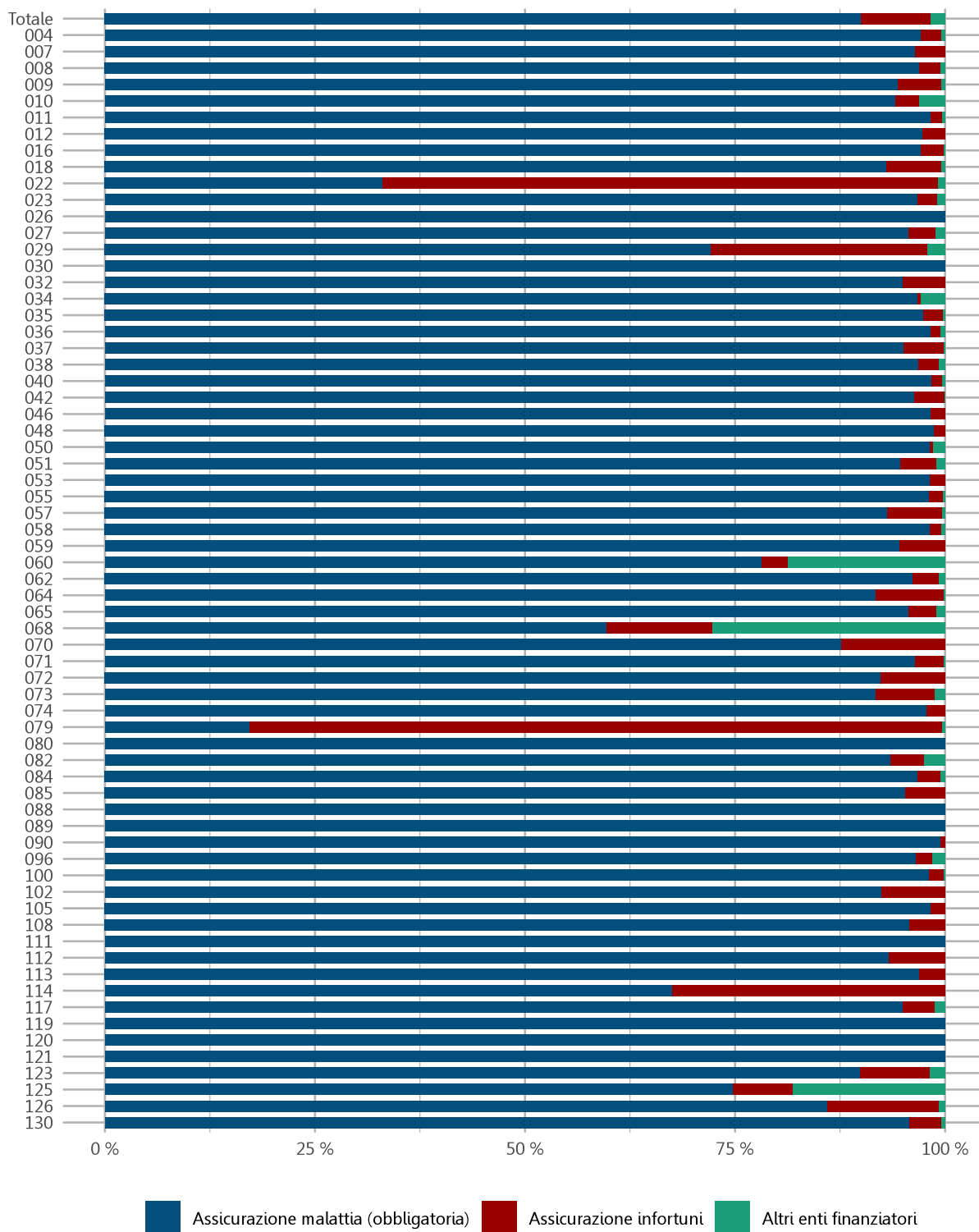


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica

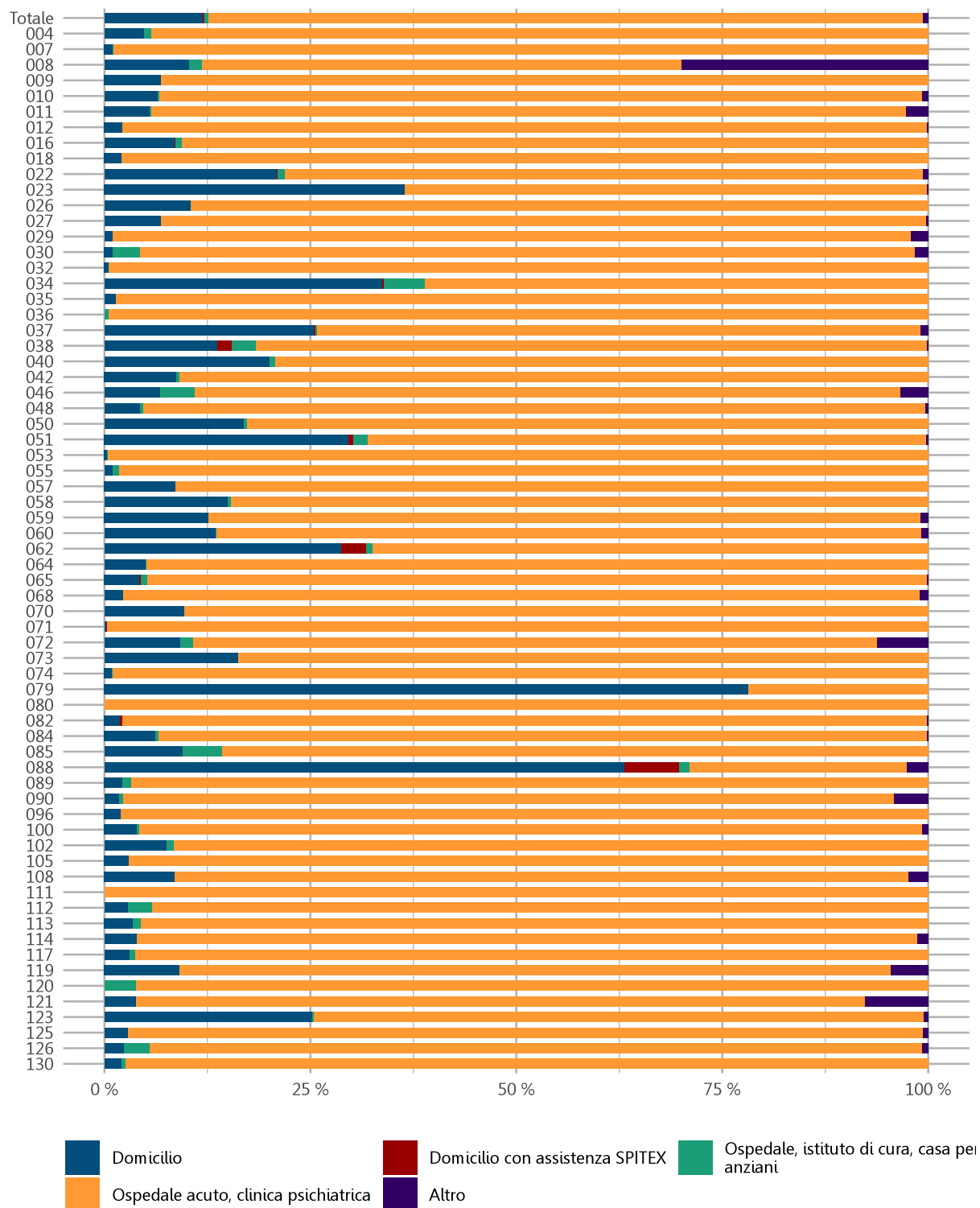


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica

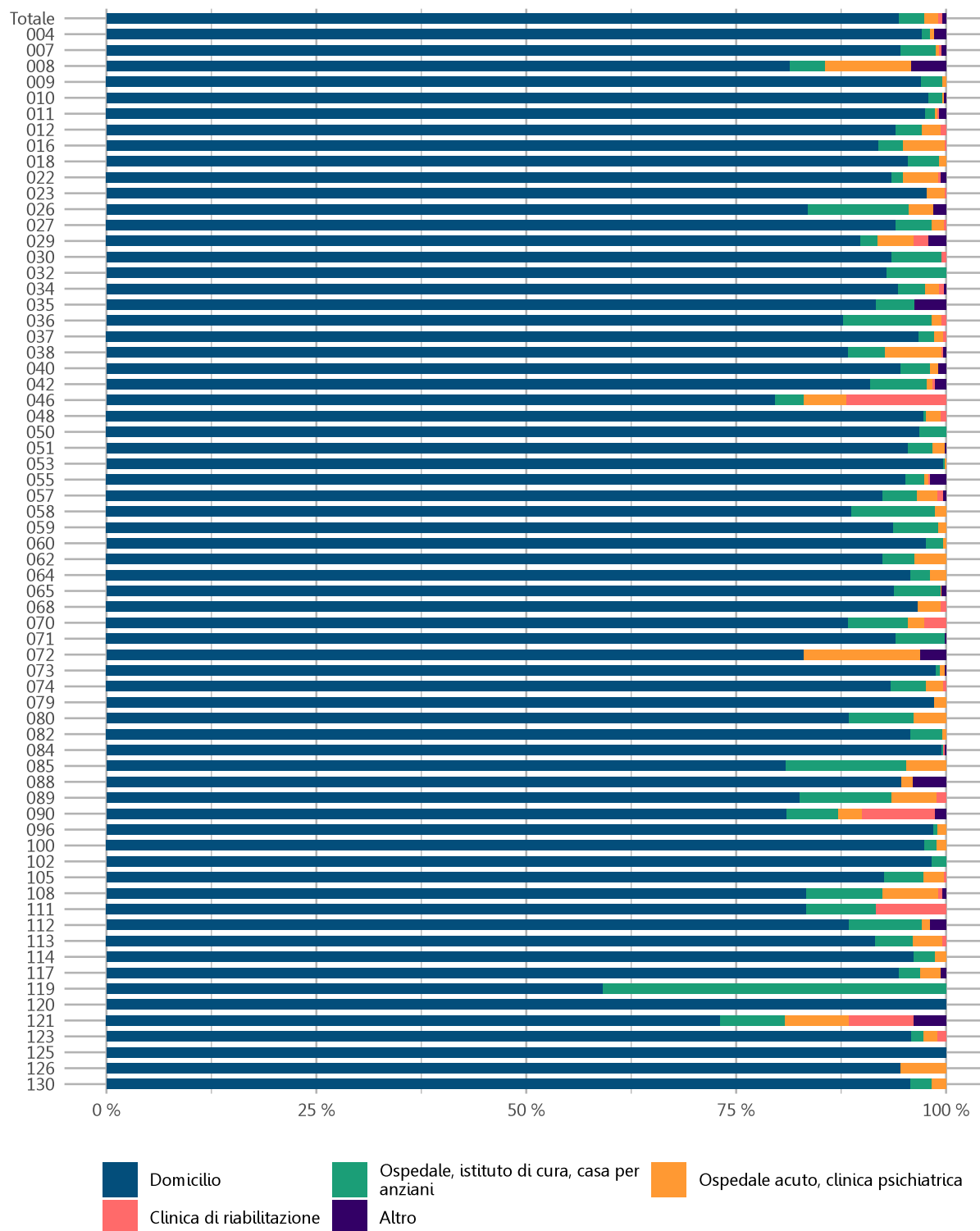


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica

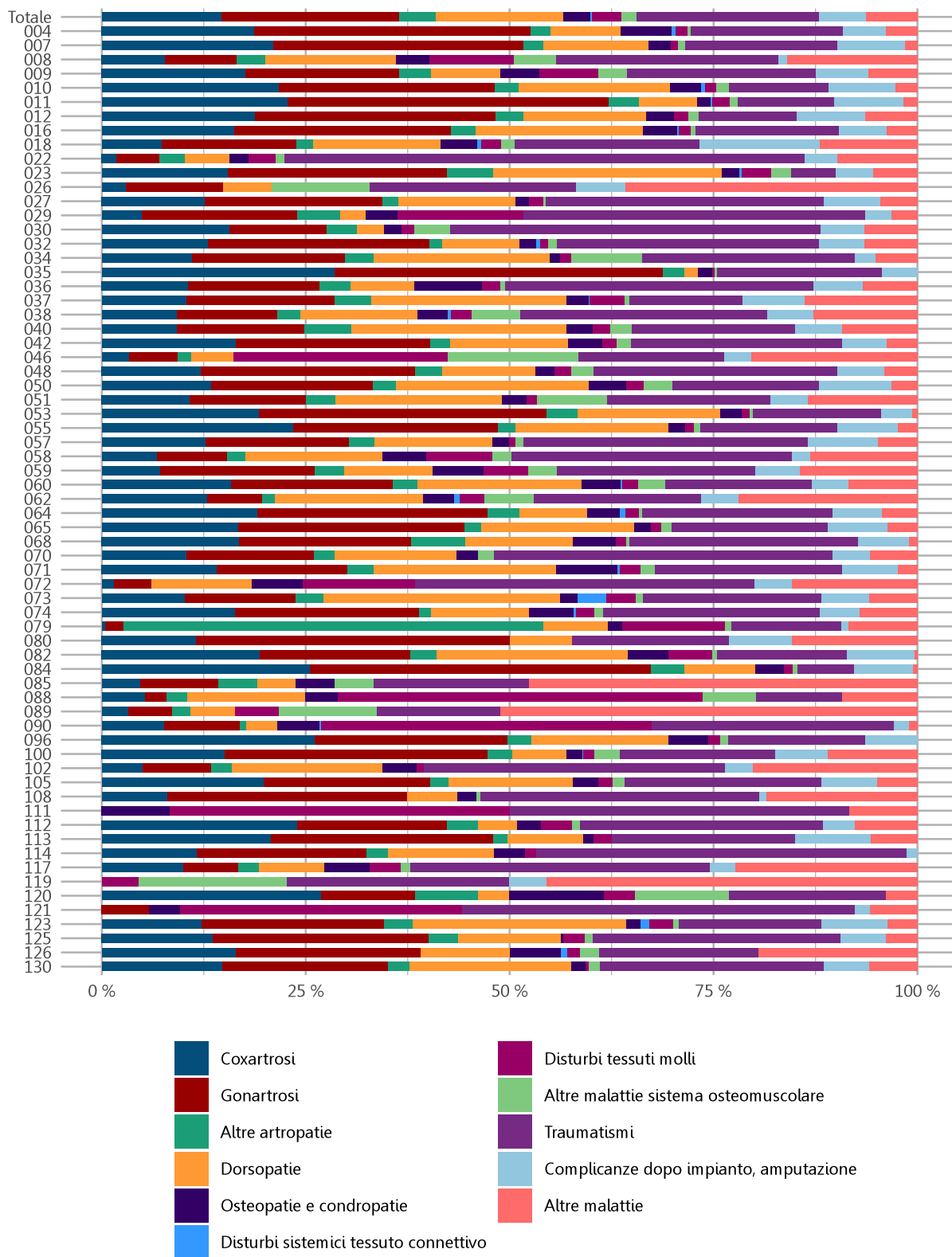
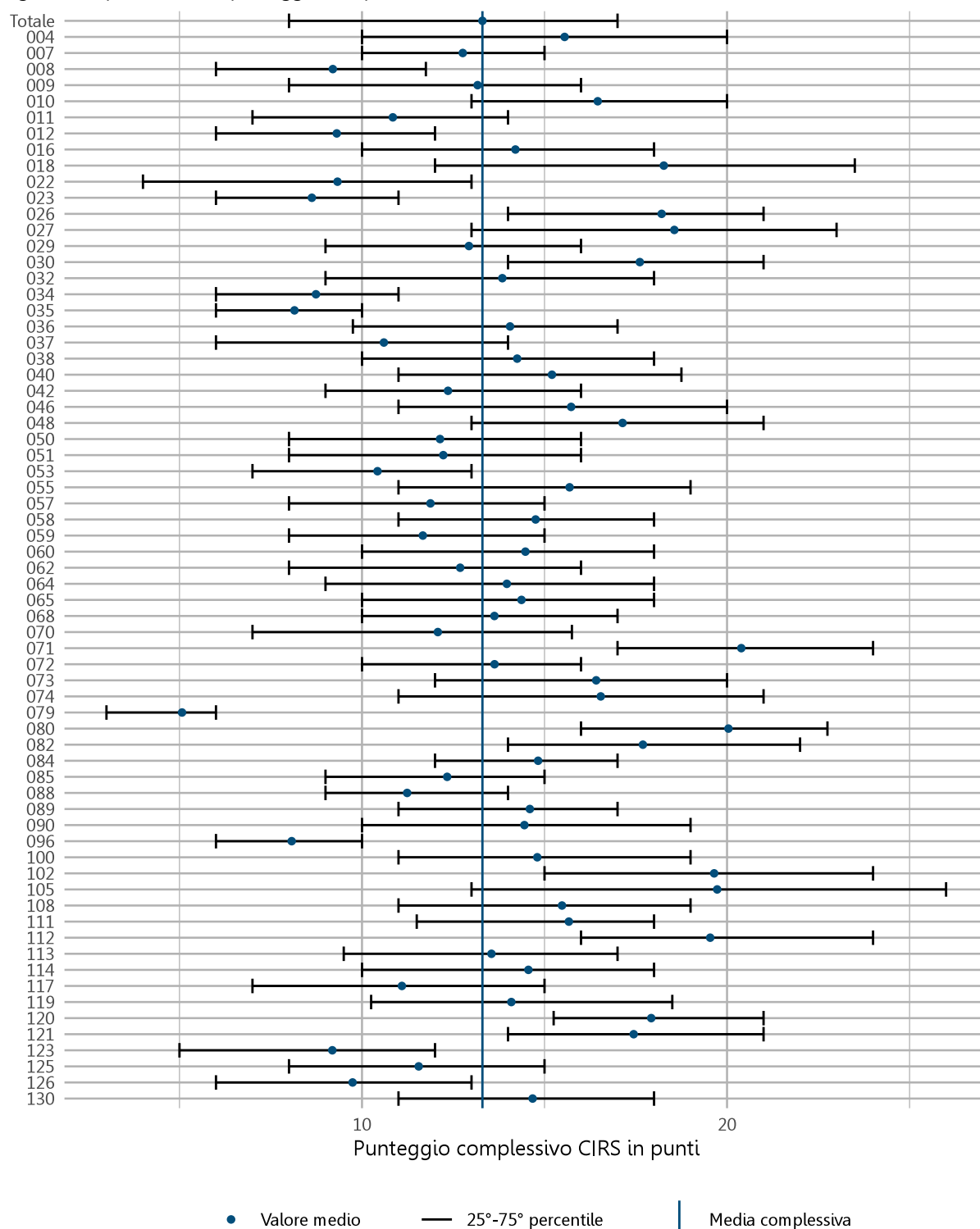


Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2022 secondo la clinica



A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche

Tabella 6: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	43.7	10.0	43.6	43.8	52.3	8.0	52.2	52.4	26'630
	2021	43.7	10.4	43.6	43.8	52.3	8.2	52.2	52.4	25'092
004	2022	47.8	9.4	46.5	49.1	53.1	7.3	52.1	54.1	209
	2021	46.6	9.8	45.3	48.0	52.4	8.1	51.3	53.5	208
007	2022	35.8	6.1	35.4	36.2	47.2	5.8	46.9	47.6	905
	2021	48.4	5.3	48.1	48.8	55.6	4.0	55.4	55.9	1'016
008	2022	44.7	10.3	43.2	46.1	52.9	8.9	51.7	54.2	194
	2021									
009	2022	36.8	10.7	35.5	38.2	48.7	10.3	47.4	50.1	233
	2021	39.2	9.7	37.9	40.6	50.3	9.3	49.0	51.6	196
010	2022	37.8	8.0	37.3	38.4	50.8	7.9	50.2	51.3	782
	2021	39.2	9.7	38.5	39.9	50.0	9.2	49.3	50.7	731
011	2022	50.4	5.9	49.9	50.9	56.6	4.6	56.3	57.0	600
	2021	50.5	6.2	49.9	51.0	56.7	4.5	56.3	57.1	534
012	2022	39.8	8.3	39.2	40.5	49.1	7.8	48.5	49.8	596
	2021	40.5	8.8	39.8	41.3	50.0	7.8	49.4	50.7	524
016	2022	44.4	7.7	43.9	44.9	52.5	6.5	52.1	52.9	957
	2021	45.6	7.5	45.1	46.1	53.8	6.2	53.4	54.2	897
018	2022	33.7	10.6	32.3	35.0	44.1	10.5	42.7	45.4	243
	2021	34.1	9.9	32.9	35.4	42.3	9.4	41.1	43.5	244
022	2022	44.9	9.6	44.3	45.5	51.5	6.9	51.0	51.9	893
	2021	45.6	12.5	44.9	46.4	51.9	8.6	51.4	52.4	1'018
023	2022	49.6	8.0	49.1	50.1	55.9	5.9	55.5	56.2	1'012
	2021	51.5	7.8	51.0	52.0	55.3	6.2	54.9	55.7	912
026	2022	40.2	8.4	38.2	42.2	48.9	10.2	46.4	51.3	67
	2021	39.7	10.8	37.0	42.4	48.2	11.1	45.5	51.0	66
027	2022	36.7	6.9	35.9	37.4	53.8	6.8	53.0	54.5	349
	2021	35.7	8.7	34.8	36.7	51.6	8.1	50.7	52.5	314
029	2022	45.1	8.2	44.2	46.1	55.6	6.0	54.9	56.3	284
	2021	44.9	8.0	43.9	45.9	53.1	5.8	52.3	53.8	242
030	2022	41.1	9.9	39.7	42.6	49.0	8.6	47.7	50.2	185
	2021	39.4	10.6	38.0	40.9	47.5	10.2	46.1	48.9	208
032	2022	32.6	9.8	31.2	34.0	46.5	10.6	45.0	48.0	199
	2021	36.6	8.7	35.4	37.8	48.8	8.5	47.6	49.9	205
034	2022	49.3	7.7	48.6	50.0	56.2	5.9	55.7	56.8	486
	2021	49.6	7.4	48.8	50.5	56.0	5.9	55.3	56.6	316
035	2022	47.3	6.0	46.6	47.9	57.2	3.9	56.8	57.6	346
	2021	46.5	5.9	45.8	47.1	56.1	5.1	55.6	56.7	303
036	2022	36.7	9.6	35.2	38.1	47.2	8.5	46.0	48.5	180
	2021	39.0	9.4	36.9	41.1	49.2	7.8	47.5	51.0	79
037	2022	33.3	10.6	32.5	34.0	47.3	9.4	46.7	48.0	844
	2021	31.1	10.0	30.5	31.8	47.0	9.9	46.4	47.7	869
038	2022	41.5	7.2	40.9	42.1	52.3	8.0	51.6	53.0	542
	2021	40.5	7.6	39.8	41.2	51.0	8.1	50.3	51.8	411
040	2022	41.4	10.4	40.2	42.5	50.0	9.4	49.0	51.1	314
	2021	37.3	10.1	36.1	38.6	49.2	9.8	47.9	50.4	249

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

		Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				
		Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				Totale
Clinica	Anno	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	n
Totale	2022	43.7	10.0	43.6	43.8	52.3	8.0	52.2	52.4	26'630
	2021	43.7	10.4	43.6	43.8	52.3	8.2	52.2	52.4	25'092
042	2022	45.8	8.2	45.3	46.3	54.2	6.8	53.8	54.6	1'046
	2021	46.1	8.1	45.6	46.6	54.5	6.2	54.1	54.8	1'029
046	2022	42.6	10.9	40.6	44.6	47.6	11.5	45.5	49.6	118
	2021	34.8	11.0	31.2	38.4	36.2	13.7	31.7	40.7	38
048	2022	45.8	9.7	44.7	46.9	54.2	6.5	53.4	54.9	297
	2021	45.7	8.7	44.7	46.7	52.7	7.1	51.9	53.5	304
050	2022	44.7	8.4	43.7	45.7	54.7	6.8	53.9	55.5	283
	2021	44.0	8.4	43.1	45.0	54.5	6.6	53.7	55.2	308
051	2022	46.6	8.5	46.0	47.2	53.6	7.0	53.1	54.2	706
	2021	47.4	8.4	46.8	48.1	53.6	6.8	53.1	54.1	665
053	2022	49.1	4.9	48.7	49.5	55.8	4.3	55.5	56.1	668
	2021	48.4	5.4	48.0	48.9	54.8	4.8	54.4	55.2	587
055	2022	49.2	6.2	48.8	49.5	56.1	4.6	55.9	56.3	1'405
	2021	47.3	6.5	47.0	47.6	55.1	5.4	54.8	55.3	1'573
057	2022	39.6	9.3	38.5	40.7	44.7	8.7	43.7	45.7	290
	2021	37.5	10.3	36.2	38.7	44.4	10.5	43.2	45.7	261
058	2022	42.2	10.3	40.8	43.6	49.3	9.3	48.1	50.6	221
	2021	42.9	10.9	41.6	44.2	48.6	10.5	47.3	49.8	277
059	2022	46.1	8.2	44.6	47.7	51.6	6.9	50.3	52.9	111
	2021	45.8	8.1	44.2	47.3	50.9	6.0	49.8	52.1	108
060	2022	48.5	8.8	47.9	49.1	55.1	6.5	54.6	55.5	812
	2021	49.6	8.2	49.0	50.2	55.7	5.6	55.3	56.1	746
062	2022	44.9	8.6	43.4	46.3	53.8	7.3	52.5	55.0	132
	2021	48.8	10.3	46.5	51.0	54.5	7.0	53.0	56.1	81
063	2022									
	2021	49.1	6.0	48.0	50.2	55.4	4.7	54.5	56.3	112
064	2022	45.5	9.0	44.8	46.2	51.5	7.6	50.9	52.1	623
	2021	44.9	8.4	44.2	45.6	52.5	6.9	52.0	53.1	560
065	2022	45.8	7.6	45.2	46.4	54.3	6.2	53.8	54.8	593
	2021	45.7	7.3	45.1	46.3	53.8	5.7	53.3	54.2	614
068	2022	51.3	8.1	50.3	52.2	56.1	5.9	55.5	56.8	303
	2021	50.9	8.6	50.1	51.8	55.8	5.6	55.3	56.4	382
070	2022	36.9	10.8	35.2	38.6	47.0	9.7	45.4	48.5	154
	2021	31.9	11.3	30.2	33.5	44.5	12.0	42.7	46.2	177
071	2022	46.9	7.5	46.3	47.4	54.9	6.0	54.5	55.3	830
	2021	46.5	7.5	46.0	47.0	54.2	5.6	53.8	54.6	817
072	2022	44.1	8.7	41.9	46.2	51.2	7.9	49.2	53.1	65
	2021	44.4	9.5	43.3	45.5	51.1	8.2	50.2	52.0	302
073	2022	43.1	9.0	42.3	43.8	52.7	6.8	52.1	53.2	571
	2021	43.5	9.2	42.6	44.3	54.3	6.5	53.8	54.9	480
074	2022	31.5	10.1	30.8	32.2	47.2	10.6	46.4	47.9	788
	2021	31.4	10.1	30.6	32.1	48.2	10.1	47.5	48.9	745
079	2022	49.9	9.5	49.2	50.5	56.5	2.9	56.3	56.7	824
	2021	50.9	9.5	50.2	51.5	56.8	2.9	56.6	57.0	872
080	2022	44.9	13.8	39.3	50.5	51.0	14.8	45.0	57.0	26
	2021									
082	2022	44.8	8.3	44.2	45.5	52.7	7.1	52.1	53.2	636
	2021	43.9	8.0	43.3	44.5	52.0	7.3	51.5	52.6	683
084	2022	35.9	5.1	35.4	36.3	47.1	5.8	46.6	47.6	518
	2021	33.6	6.3	33.0	34.2	45.8	7.2	45.1	46.4	436

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

Score AVQ all'ammissione						Score AVQ all'dimissione				Totale n
Clinica	Anno	Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	43.7	10.0	43.6	43.8	52.3	8.0	52.2	52.4	26'630
	2021	43.7	10.4	43.6	43.8	52.3	8.2	52.2	52.4	25'092
085	2022	42.0	11.7	36.7	47.4	50.1	10.9	45.2	55.1	21
	2021	50.3	8.5	42.4	58.2	51.9	8.0	44.4	59.3	7
088	2022	48.0	10.7	45.6	50.5	54.8	7.8	53.1	56.6	76
	2021	46.9	12.2	44.5	49.4	50.7	11.1	48.5	53.0	97
089	2022	32.1	10.5	29.9	34.3	42.2	12.1	39.7	44.7	92
	2021	32.8	13.7	30.6	35.0	41.7	13.8	39.4	43.9	153
090	2022	39.2	10.3	38.1	40.2	48.5	9.6	47.6	49.5	390
	2021	41.5	10.2	40.5	42.6	49.2	10.0	48.2	50.3	362
096	2022	44.2	7.7	43.2	45.3	54.1	5.5	53.4	54.9	203
	2021	48.7	7.7	47.6	49.9	56.7	5.1	56.0	57.5	173
100	2022	51.2	9.2	50.5	52.0	54.6	8.1	53.9	55.3	535
	2021	55.0	2.0	50.0	60.0	56.3	4.7	44.6	68.1	3
102	2022	46.8	9.7	45.0	48.6	54.6	7.2	53.3	55.9	119
	2021	49.3	8.8	47.7	50.9	54.8	7.1	53.5	56.1	116
105	2022	39.2	9.6	38.3	40.2	50.6	7.9	49.9	51.4	407
	2021	31.8	9.8	31.0	32.7	46.9	10.5	46.0	47.8	479
108	2022	44.3	8.0	43.2	45.4	54.5	7.7	53.5	55.6	211
	2021	41.6	8.5	40.4	42.8	54.3	8.1	53.2	55.4	202
111	2022	36.7	6.4	32.6	40.8	46.6	9.5	40.6	52.6	12
	2021	33.2	9.3	30.4	35.9	39.0	12.9	35.1	42.8	46
112	2022	38.2	10.0	36.3	40.1	53.8	5.7	52.7	54.9	104
	2021	38.8	9.9	37.1	40.6	54.8	6.8	53.6	56.0	121
113	2022	41.4	7.5	40.4	42.4	49.9	7.7	48.9	50.9	227
	2021	42.4	9.1	41.3	43.6	52.4	7.0	51.5	53.3	236
114	2022	48.8	7.4	47.1	50.4	54.0	5.3	52.8	55.2	77
	2021	46.6	10.6	44.7	48.5	52.4	8.3	50.9	53.9	125
117	2022	48.4	7.8	47.2	49.6	55.7	6.1	54.8	56.7	161
	2021	49.0	8.6	47.5	50.5	53.7	6.8	52.5	54.8	136
119	2022	29.4	9.8	25.0	33.7	34.8	14.6	28.3	41.3	22
	2021	35.6	10.9	33.2	38.0	41.0	11.0	38.6	43.5	80
120	2022	43.6	8.3	40.2	46.9	53.5	5.7	51.2	55.8	26
	2021	45.2	7.8	43.0	47.5	55.3	4.1	54.2	56.5	49
121	2022	37.6	13.3	33.9	41.3	45.3	13.0	41.6	48.9	52
	2021	39.3	11.7	36.8	41.8	44.6	11.1	42.3	47.0	88
123	2022	43.4	7.7	42.9	44.0	46.9	7.2	46.4	47.4	782
	2021	40.3	8.9	39.7	40.9	48.1	7.6	47.6	48.7	796
125	2022	47.3	8.6	46.4	48.3	55.6	5.9	54.9	56.2	309
	2021									
126	2022	50.0	8.4	48.6	51.5	57.4	5.0	56.5	58.2	128
	2021	47.3	11.2	44.9	49.7	54.1	10.7	51.8	56.4	85
130	2022	40.7	7.4	39.8	41.7	48.8	7.0	47.9	49.7	236
	2021	44.3	9.0	41.4	47.2	53.0	7.6	50.5	55.4	39

Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
004	2022	-1.77	<0.001	-2.95	-0.59	209
	2021	-1.70	<0.001	-2.91	-0.49	208
007	2022	-1.01	<0.001	-1.60	-0.42	905
	2021	0.58	0.035	0.01	1.15	1'016
008	2022	0.96	0.566	-0.34	2.25	194
	2021					
009	2022	-0.27	1.000	-1.39	0.84	233
	2021	-0.18	1.000	-1.43	1.07	196
010	2022	1.72	<0.001	1.08	2.35	782
	2021	0.37	0.985	-0.30	1.04	731
011	2022	0.19	1.000	-0.52	0.90	600
	2021	0.08	1.000	-0.70	0.86	534
012	2022	-1.39	<0.001	-2.11	-0.68	596
	2021	-0.87	0.010	-1.65	-0.09	524
016	2022	-0.03	1.000	-0.59	0.53	957
	2021	0.45	0.510	-0.14	1.04	897
018	2022	-2.28	<0.001	-3.38	-1.17	243
	2021	-4.38	<0.001	-5.51	-3.25	244
022	2022	-2.88	<0.001	-3.57	-2.19	893
	2021	-3.39	<0.001	-4.08	-2.71	1'018
023	2022	0.07	1.000	-0.50	0.63	1'012
	2021	-1.62	<0.001	-2.23	-1.00	912
026	2022	0.03	1.000	-2.05	2.11	67
	2021	-0.07	1.000	-2.23	2.09	66
027	2022	5.68	<0.001	4.76	6.60	349
	2021	4.01	<0.001	3.02	5.01	314
029	2022	2.60	<0.001	1.57	3.63	284
	2021	-0.40	1.000	-1.55	0.74	242
030	2022	-1.29	0.035	-2.55	-0.04	185
	2021	-1.26	0.031	-2.48	-0.04	208
032	2022	0.31	1.000	-0.90	1.52	199
	2021	0.83	0.782	-0.40	2.05	205
034	2022	0.77	0.071	-0.02	1.56	486
	2021	-0.11	1.000	-1.10	0.89	316
035	2022	2.65	<0.001	1.72	3.58	346
	2021	1.94	<0.001	0.93	2.96	303
036	2022	-0.72	0.976	-1.99	0.55	180
	2021	-0.04	1.000	-2.00	1.92	79
037	2022	0.52	0.300	-0.11	1.15	844
	2021	1.49	<0.001	0.85	2.13	869
038	2022	2.20	<0.001	1.46	2.94	542
	2021	1.62	<0.001	0.75	2.50	411
040	2022	-0.77	0.374	-1.73	0.19	314
	2021	0.54	1.000	-0.58	1.65	249
042	2022	0.89	<0.001	0.35	1.43	1'046
	2021	0.81	<0.001	0.25	1.37	1'029

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
046	2022	-2.19	<0.001	-3.78	-0.60	118
	2021	-6.04	<0.001	-9.15	-2.93	38
048	2022	0.96	0.078	-0.04	1.95	297
	2021	-0.59	0.959	-1.60	0.42	304
050	2022	1.69	<0.001	0.68	2.71	283
	2021	1.89	<0.001	0.89	2.89	308
051	2022	0.21	1.000	-0.44	0.87	706
	2021	-0.20	1.000	-0.89	0.50	665
053	2022	-0.03	1.000	-0.71	0.64	668
	2021	-0.20	1.000	-0.95	0.55	587
055	2022	0.87	<0.001	0.38	1.35	1'405
	2021	1.03	<0.001	0.56	1.50	1'573
057	2022	-5.61	<0.001	-6.61	-4.61	290
	2021	-4.27	<0.001	-5.36	-3.19	261
058	2022	-1.36	0.005	-2.51	-0.22	221
	2021	-2.37	<0.001	-3.43	-1.31	277
059	2022	-1.82	0.011	-3.43	-0.21	111
	2021	-2.48	<0.001	-4.16	-0.80	108
060	2022	0.12	1.000	-0.51	0.75	812
	2021	0.30	1.000	-0.37	0.97	746
062	2022	1.34	0.140	-0.14	2.83	132
	2021	-0.70	1.000	-2.64	1.24	81
063	2022					
	2021	0.23	1.000	-1.42	1.88	112
064	2022	-2.04	<0.001	-2.73	-1.35	623
	2021	-0.65	0.203	-1.39	0.10	560
065	2022	0.81	0.012	0.08	1.53	593
	2021	0.11	1.000	-0.62	0.84	614
068	2022	-0.71	0.695	-1.74	0.31	303
	2021	-0.58	0.927	-1.52	0.37	382
070	2022	-1.48	0.019	-2.86	-0.11	154
	2021	-1.26	0.085	-2.58	0.06	177
071	2022	1.43	<0.001	0.81	2.06	830
	2021	1.05	<0.001	0.41	1.70	817
072	2022	-0.25	1.000	-2.35	1.86	65
	2021	-0.18	1.000	-1.20	0.85	302
073	2022	0.56	0.459	-0.17	1.29	571
	2021	1.76	<0.001	0.95	2.57	480
074	2022	1.94	<0.001	1.30	2.58	788
	2021	3.36	<0.001	2.69	4.04	745
079	2022	0.56	0.745	-0.26	1.38	824
	2021	-0.61	0.603	-1.45	0.23	872
080	2022	-1.05	1.000	-4.37	2.28	26
	2021					
082	2022	0.11	1.000	-0.58	0.80	636
	2021	0.42	0.956	-0.29	1.13	683
084	2022	-1.06	<0.001	-1.83	-0.29	518
	2021	-0.96	0.011	-1.82	-0.10	436

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
085	2022	0.56	1.000	-3.14	4.26	21
	2021	-1.97	1.000	-8.55	4.60	7
088	2022	1.40	0.672	-0.58	3.38	76
	2021	-1.86	0.039	-3.68	-0.03	97
089	2022	-1.93	0.020	-3.72	-0.14	92
	2021	-3.27	<0.001	-4.70	-1.83	153
090	2022	0.18	1.000	-0.73	1.10	390
	2021	-1.09	0.005	-2.03	-0.16	362
096	2022	0.92	0.492	-0.29	2.12	203
	2021	1.07	0.361	-0.26	2.41	173
100	2022	-1.89	<0.001	-2.66	-1.12	535
	2021	-2.64	1.000	-12.67	7.38	3
102	2022	0.70	1.000	-0.86	2.27	119
	2021	0.49	1.000	-1.14	2.12	116
105	2022	1.29	<0.001	0.43	2.14	407
	2021	2.40	<0.001	1.55	3.25	479
108	2022	3.14	<0.001	1.97	4.32	211
	2021	4.26	<0.001	3.02	5.49	202
111	2022	-0.44	1.000	-5.33	4.45	12
	2021	-5.83	<0.001	-8.40	-3.25	46
112	2022	5.10	<0.001	3.43	6.77	104
	2021	5.25	<0.001	3.66	6.83	121
113	2022	-0.96	0.238	-2.09	0.17	227
	2021	0.79	0.708	-0.34	1.93	236
114	2022	-1.12	0.968	-3.06	0.82	77
	2021	-1.20	0.500	-2.78	0.38	125
117	2022	0.82	0.923	-0.52	2.17	161
	2021	-1.45	0.073	-2.95	0.05	136
119	2022	-6.40	<0.001	-10.03	-2.78	22
	2021	-5.15	<0.001	-7.11	-3.18	80
120	2022	1.55	1.000	-1.77	4.87	26
	2021	3.29	<0.001	0.80	5.79	49
121	2022	-1.76	0.548	-4.12	0.61	52
	2021	-3.93	<0.001	-5.81	-2.05	88
123	2022	-5.88	<0.001	-6.51	-5.25	782
	2021	-2.70	<0.001	-3.34	-2.06	796
125	2022	0.55	0.979	-0.43	1.54	309
	2021					
126	2022	0.95	0.902	-0.57	2.46	128
	2021	-0.12	1.000	-2.02	1.79	85
130	2022	-1.89	<0.001	-3.00	-0.78	236
	2021	0.13	1.000	-2.66	2.92	39

Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2022

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
Costante	27.62	0.52	53.40	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.06	0.07	0.95	0.342
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.54	0.11	-4.86	<0.001
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.04	0.09	0.40	0.687
Privata	0.17	0.10	1.70	0.089
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia obbligatoria)				
Assicurazione infortuni	0.09	0.16	0.57	0.571
Altri enti finanziatori	0.55	0.26	2.12	0.034
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPILEX	-1.59	0.91	-1.74	0.082
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.96	0.43	2.22	0.027
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.16	0.12	9.83	<0.001
Altro	0.57	0.42	1.36	0.173
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-6.21	0.19	-33.48	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-6.35	0.24	-26.04	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.93	0.49	-14.15	<0.001
Altro	-2.48	0.46	-5.39	<0.001
Gruppo di diagnosi (riferimento: Coxartrosi)				
Gonartrosi	0.15	0.10	1.49	0.136
Altre artropatie	-1.71	0.18	-9.44	<0.001
Dorsopatie	-0.32	0.12	-2.78	0.005
Osteopatie e condropatie	-0.53	0.19	-2.82	0.005
Disturbi sistemici tessuto connettivo	-1.10	0.67	-1.63	0.103
Disturbi tessuti molli	-1.42	0.19	-7.28	<0.001
Altre malattie sistema osteomuscolare	-1.44	0.25	-5.83	<0.001
Traumatismi	-0.63	0.11	-5.68	<0.001
Complicanze dopo impianto, amputazione	-0.50	0.15	-3.28	0.001
Altre malattie	-1.46	0.16	-9.31	<0.001
Età in anni	-0.02	0.00	-6.24	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.05	0.00	19.16	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.08	0.01	-12.88	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.55	0.00	128.80	<0.001
Variabile fattoriale clinica nel modello *	*	*	*	*

* Per ragioni di chiarezza, si rinuncia alla rappresentazione dei coefficienti e delle cifre chiave statistiche per le singole cliniche.

$R^2=0.609$; R^2 aggiustato=0.608

Statistica F=440.2; Grado di libertà=26'535

Numero di casi: 26'630

A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche

Figura 31: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

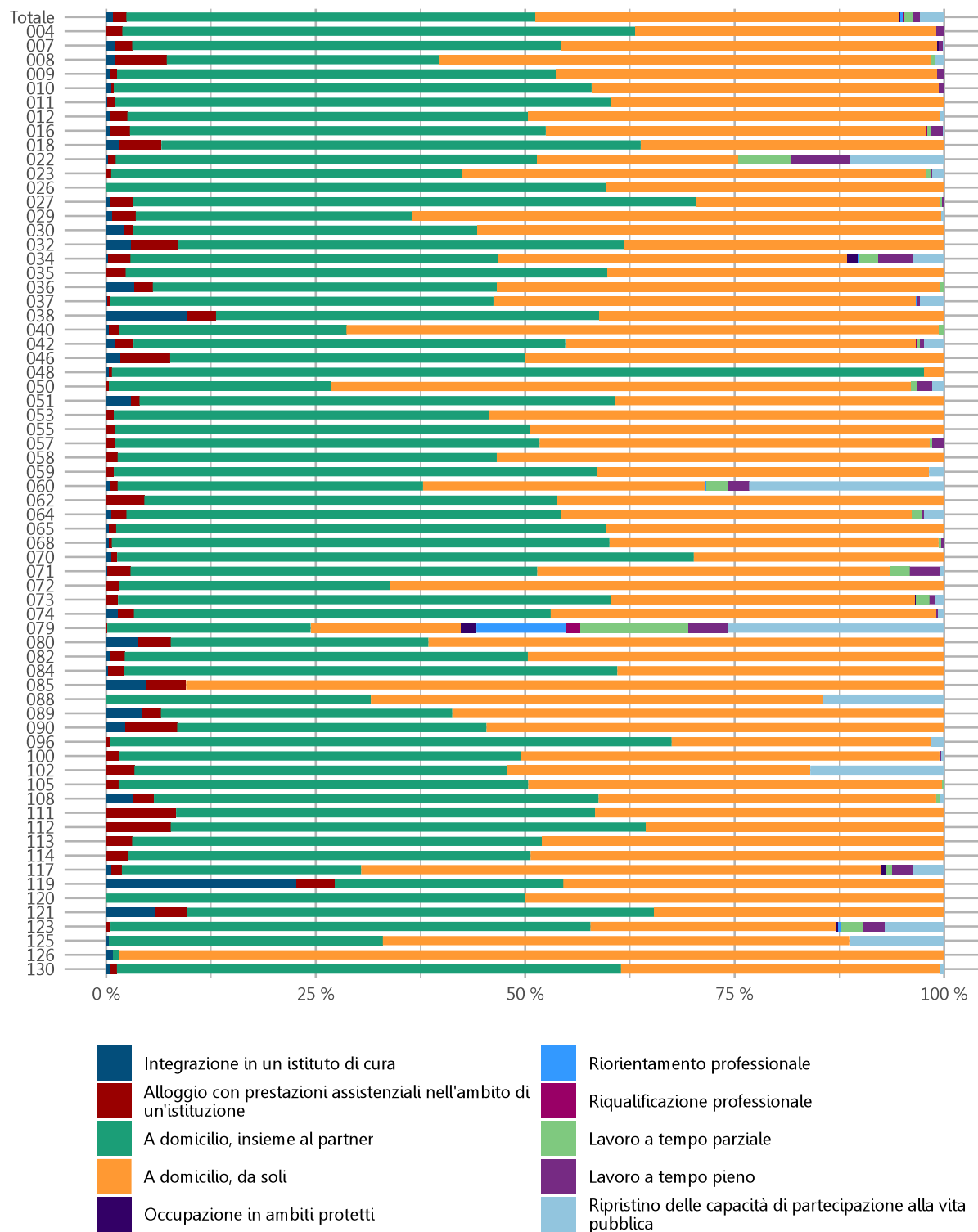


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Alloggio con prestazioni assistenziali																					
Clinica	Integrazione in un istituto di cura		nell'ambito di una istituzione		Ritorno a casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		Un'occupazione in ambiti protetti		Nuovo orientamento professionale		Riqualificazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione e alla vita pubblica		Totale
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Totale	206	0.8	431	1.6	13'009	48.9	11'557	43.4	27	0.1	95	0.4	16	0.1	276	1.0	252	0.9	761	2.9	26'630
004	0	0.0	4	1.9	128	61.2	75	35.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.0	0	0.0	209
007	9	1.0	19	2.1	464	51.3	406	44.9	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.6	1	0.1	905
008	2	1.0	12	6.2	63	32.5	114	58.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	2	1.0	194
009	1	0.4	2	0.9	122	52.4	106	45.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.9	0	0.0	233
010	5	0.6	2	0.3	446	57.0	324	41.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.6	0	0.0	782
011	1	0.2	5	0.8	356	59.3	238	39.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	600
012	3	0.5	12	2.0	285	47.8	293	49.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.5	596
016	4	0.4	23	2.4	475	49.6	435	45.5	0	0.0	0	0.0	1	0.1	4	0.4	14	1.5	1	0.1	957
018	4	1.6	12	4.9	139	57.2	88	36.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	243
022	2	0.2	8	0.9	449	50.3	215	24.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	56	6.3	63	7.1	100	11.2	893
023	1	0.1	5	0.5	424	41.9	560	55.3	0	0.0	1	0.1	0	0.0	6	0.6	1	0.1	14	1.4	1'012
026	0	0.0	0	0.0	40	59.7	27	40.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	67
027	2	0.6	9	2.6	235	67.3	101	28.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3	0	0.0	349
029	2	0.7	8	2.8	94	33.1	179	63.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	284
030	4	2.2	2	1.1	76	41.1	103	55.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	185
032	6	3.0	11	5.5	106	53.3	76	38.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	199
034	1	0.2	13	2.7	213	43.8	203	41.8	6	1.2	1	0.2	0	0.0	11	2.3	20	4.1	18	3.7	486
035	0	0.0	8	2.3	199	57.5	139	40.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	346
036	6	3.3	4	2.2	74	41.1	95	52.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	180
037	1	0.1	3	0.4	386	45.7	426	50.5	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	3	0.4	24	2.8	844
038	53	9.8	18	3.3	248	45.8	223	41.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	542
040	1	0.3	4	1.3	85	27.1	222	70.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.6	0	0.0	0	0.0	314
042	11	1.1	23	2.2	539	51.5	438	41.9	0	0.0	0	0.0	1	0.1	4	0.4	5	0.5	25	2.4	1'046
046	2	1.7	7	5.9	50	42.4	59	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	118
048	1	0.3	1	0.3	288	97.0	7	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	297
050	0	0.0	1	0.4	75	26.5	196	69.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.7	5	1.8	4	1.4	283

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

Alloggio con prestazioni assistenziali																											
Clinica	Integrazione in un istituto di cura		nell'ambito di una istituzione		Ritorno a casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		Un'occupazione in ambiti protetti		Nuovo orientamento professionale		Riqualificazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione e alla vita pubblica		Totale						
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%					
Totale	206	0.8	431	1.6	13'009	48.9	11'557	43.4	27	0.1	95	0.4	16	0.1	276	1.0	252	0.9	761	2.9	26'630						
051	21	3.0	7	1.0	401	56.8	277	39.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	706				
053	0	0.0	6	0.9	299	44.8	363	54.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	668				
055	1	0.1	14	1.0	695	49.5	695	49.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1'405				
057	0	0.0	3	1.0	147	50.7	135	46.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	4	1.4	0	0.0	0	0.0	290				
058	0	0.0	3	1.4	100	45.2	118	53.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	221				
059	0	0.0	1	0.9	64	57.7	44	39.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.8	0	0.0	111				
060	4	0.5	7	0.9	296	36.5	274	33.7	0	0.0	1	0.1	0	0.0	20	2.5	21	2.6	189	23.3	812						
062	0	0.0	6	4.5	65	49.2	61	46.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	132				
064	4	0.6	11	1.8	323	51.8	261	41.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	1.3	1	0.2	15	2.4	623						
065	2	0.3	5	0.8	347	58.5	239	40.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	593				
068	1	0.3	1	0.3	180	59.4	119	39.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3	0	0.0	0	0.0	303				
070	1	0.6	1	0.6	106	68.8	46	29.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	154				
071	1	0.1	23	2.8	403	48.6	349	42.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	19	2.3	30	3.6	4	0.5	830						
072	0	0.0	1	1.5	21	32.3	43	66.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	65				
073	0	0.0	8	1.4	336	58.8	207	36.3	1	0.2	0	0.0	0	0.0	9	1.6	4	0.7	6	1.1	571						
074	11	1.4	15	1.9	392	49.7	363	46.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	6	0.8	788						
079	0	0.0	1	0.1	200	24.3	148	18.0	15	1.8	88	10.7	14	1.7	107	13.0	38	4.6	213	25.8	824						
080	1	3.8	1	3.8	8	30.8	16	61.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	26				
082	3	0.5	11	1.7	306	48.1	316	49.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	636				
084	1	0.2	10	1.9	305	58.9	202	39.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	518				
085	1	4.8	1	4.8	0	0.0	19	90.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	21				
088	0	0.0	0	0.0	24	31.6	41	53.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11	14.5	76						
089	4	4.3	2	2.2	32	34.8	54	58.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	92				
090	9	2.3	24	6.2	144	36.9	213	54.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	390				
096	0	0.0	1	0.5	136	67.0	63	31.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.5	203						
100	0	0.0	8	1.5	257	48.0	267	49.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	2	0.4	535						

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

[illegible]

Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica

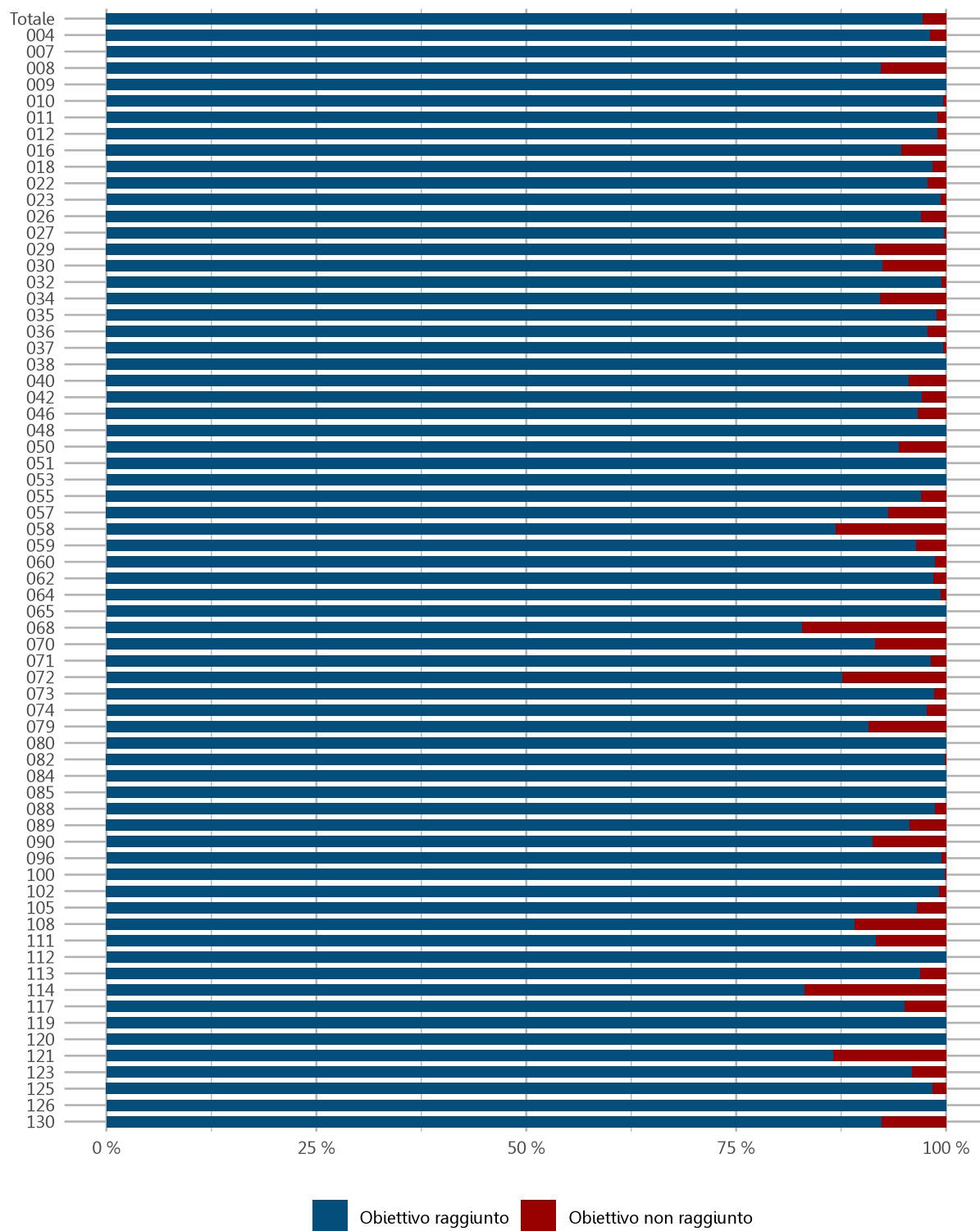


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	25'887	97.2	743	2.8	26'630
004	205	98.1	4	1.9	209
007	905	100.0	0	0.0	905
008	179	92.3	15	7.7	194
009	233	100.0	0	0.0	233
010	779	99.6	3	0.4	782
011	594	99.0	6	1.0	600
012	590	99.0	6	1.0	596
016	906	94.7	51	5.3	957
018	239	98.4	4	1.6	243
022	873	97.8	20	2.2	893
023	1'006	99.4	6	0.6	1'012
026	65	97.0	2	3.0	67
027	348	99.7	1	0.3	349
029	260	91.5	24	8.5	284
030	171	92.4	14	7.6	185
032	198	99.5	1	0.5	199
034	448	92.2	38	7.8	486
035	342	98.8	4	1.2	346
036	176	97.8	4	2.2	180
037	841	99.6	3	0.4	844
038	542	100.0	0	0.0	542
040	300	95.5	14	4.5	314
042	1'016	97.1	30	2.9	1'046
046	114	96.6	4	3.4	118
048	297	100.0	0	0.0	297
050	267	94.3	16	5.7	283
051	706	100.0	0	0.0	706
053	668	100.0	0	0.0	668
055	1'363	97.0	42	3.0	1'405
057	270	93.1	20	6.9	290
058	192	86.9	29	13.1	221
059	107	96.4	4	3.6	111
060	801	98.6	11	1.4	812
062	130	98.5	2	1.5	132
064	619	99.4	4	0.6	623
065	593	100.0	0	0.0	593
068	251	82.8	52	17.2	303
070	141	91.6	13	8.4	154
071	815	98.2	15	1.8	830
072	57	87.7	8	12.3	65
073	563	98.6	8	1.4	571
074	770	97.7	18	2.3	788
079	748	90.8	76	9.2	824
080	26	100.0	0	0.0	26
082	635	99.8	1	0.2	636
084	518	100.0	0	0.0	518
085	21	100.0	0	0.0	21
088	75	98.7	1	1.3	76
089	88	95.7	4	4.3	92
090	356	91.3	34	8.7	390
096	202	99.5	1	0.5	203
100	534	99.8	1	0.2	535
102	118	99.2	1	0.8	119
105	393	96.6	14	3.4	407
108	188	89.1	23	10.9	211
111	11	91.7	1	8.3	12
112	104	100.0	0	0.0	104
113	220	96.9	7	3.1	227
114	64	83.1	13	16.9	77
117	153	95.0	8	5.0	161
119	22	100.0	0	0.0	22
120	26	100.0	0	0.0	26
121	45	86.5	7	13.5	52
123	750	95.9	32	4.1	782
125	304	98.4	5	1.6	309
126	128	100.0	0	0.0	128
130	218	92.4	18	7.6	236

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2022. Riabilitazione muscolo-scheletrica
Autori	Dipl. ped. (riabilitaz.) Stefanie Köhn Anika Zembic, MPH Frederike Basedow, M. Sc. Prof. dr. Karla Spyra
Luogo e anno di pubblicazione	Berna/Berlino 21 settembre 2023 (v 1.0)
Citazione	ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023). Riabilitazione muscolo-scheletrica. Rapporto comparativo nazionale 2022.
Comitato per la qualità riabilitazione	Michela Battelli, EOC Faido Caroline Beeckmans, Leukerbad Clinic Dr. sc. med. Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid Annette Egger, MPH, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Dr. med. Stefan Goetz, Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental Angelina Hofstetter, H+ Barbara Lüscher, MHA, Zentralstelle für Medizinaltarife UVG (ZMT) Dr. med. Anke Scheel-Sailer, Schweizer Paraplegiker-Zentrum Dr. med. Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Dr. med. Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Dr. med. Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Committente rappresentato da	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche ANQ Dr. Phil. Stephan Tobler, responsabile Riabilitazione
Copyright	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche – ANQ Segretariato generale Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berna Charité – Universitätsmedizin Berlin Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft Charitéplatz 1 D-10117 Berlin
Traduzione	Joël Rey – Traduzioni e redazioni