
Rapporto comparativo nazionale 2023

Riabilitazione geriatrica

Piano nazionale di misurazione riabilitazione

Periodo di rilevamento: 1° gennaio – 31 dicembre 2023

19 settembre 2024 / 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	8
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ	14
2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ	14
2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	17
2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi	20
3. Discussione	23
4. Bibliografia	26
Indice delle figure	27
Indice delle tabelle	28
Lista delle abbreviazioni	29
Annesso	30
A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)	30
A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	32
A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche	38
A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	48
A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche	55
Impressum	60

Riepilogo

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica propone un confronto della qualità dei risultati tra le cliniche che nel 2023 hanno partecipato alle misurazioni dell'ANQ. Viene inoltre pubblicato anche un rapporto interdisciplinare sul metodo (ANQ, Charité, 2024b).

Gli strumenti centrali di misurazione della qualità dei risultati utilizzati dalle cliniche nella riabilitazione geriatrica 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 della qualità 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, 53 cliniche (2022: 54) hanno rilevato dati di 24'630 pazienti che nel 2023 hanno concluso una riabilitazione geriatrica (2022: 24'815). Per il 80.3% di questi pazienti (2022: 78.5%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 53 cliniche (2022: 54). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 83.9 anni (2022: 83.7). Le donne sono il 63.9% (2022: 63.9%). La durata della riabilitazione è stata in media di 22.5 giorni (2022: 21.9).

I pazienti della riabilitazione geriatrica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.0 punti all'ammissione (2022: 35.2) e di 43.2 punti alla dimissione (2022: 42.8).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 15 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 14 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 18 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 6 cliniche restanti la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10–49 casi).

Gli obiettivi di partecipazione sono stati pattuiti per lo più nell'ambito «Abitare». Un adeguamento degli obiettivi nel corso della riabilitazione è stato necessario nel 9.0% circa dei casi (2022: 9.5%). Nel 94.3% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2022: 94.4%).

I risultati e i confronti di questo rapporto comparativo nazionale per il 2023 possono fungere da base per avviare processi di miglioramento nelle cliniche di riabilitazione.

1. Introduzione

Nel quadro dei suoi compiti, l'ANQ (precedentemente chiamata Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche) 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 del 2011 sono tenuti a partecipare alle misurazioni a partire dal 1° gennaio 2013. Secondo il settore di riabilitazione, per tutti i pazienti degenti bisogna svolgere più 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 2016–2022, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione geriatrica (ANQ, Charité, 2018a; ANQ, Charité, 2018b; ANQ, Charité, 2019; ANQ, Charité, 2020; ANQ, Charité, 2021; ANQ, Charité, 2022; ANQ, Charité, 2023). 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, 2024a). 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 geriatrica. 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, 2024b). Tale rapporto sul metodo è concepito quale complemento ai rapporti comparativi nazionali per i diversi settori di riabilitazione 2023.

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 gli strumenti 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 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 2023 vengono pubblicati anche in modo trasparente sul sito dell'ANQ. Le direttive del contratto nazionale di qualità del 2011 sono così soddisfatte.

Oltre al presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri rapporti comparativi nazionali 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 2023 sono stati trasmessi dati relativi a 24'630 casi (2022: 24'815) di riabilitazione geriatrica di 53 cliniche (2022: 54). Il 94.6% dei set di dati era completamente documentato (2022: 92.7%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 19'790 pazienti (2022: 19'475).¹ Ciò corrisponde al 80.3% di tutti i casi inviati per il 2023 (2022: 78.5%). Il 14.3% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*,² (2022: 14.2%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2).

13 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 40 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2022: 14 EBI, 40 FIM®).

Figura 1: riabilitazione geriatrica – qualità della documentazione nel confronto annuale

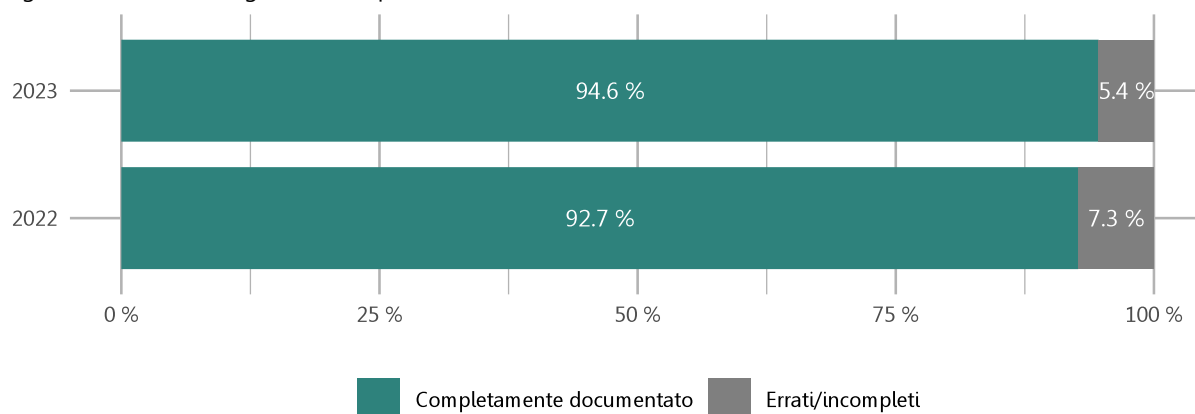
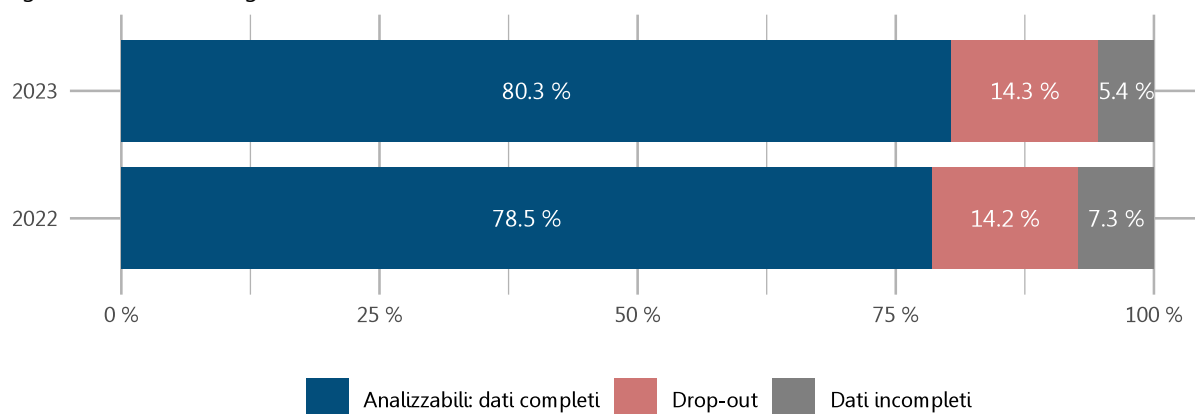


Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

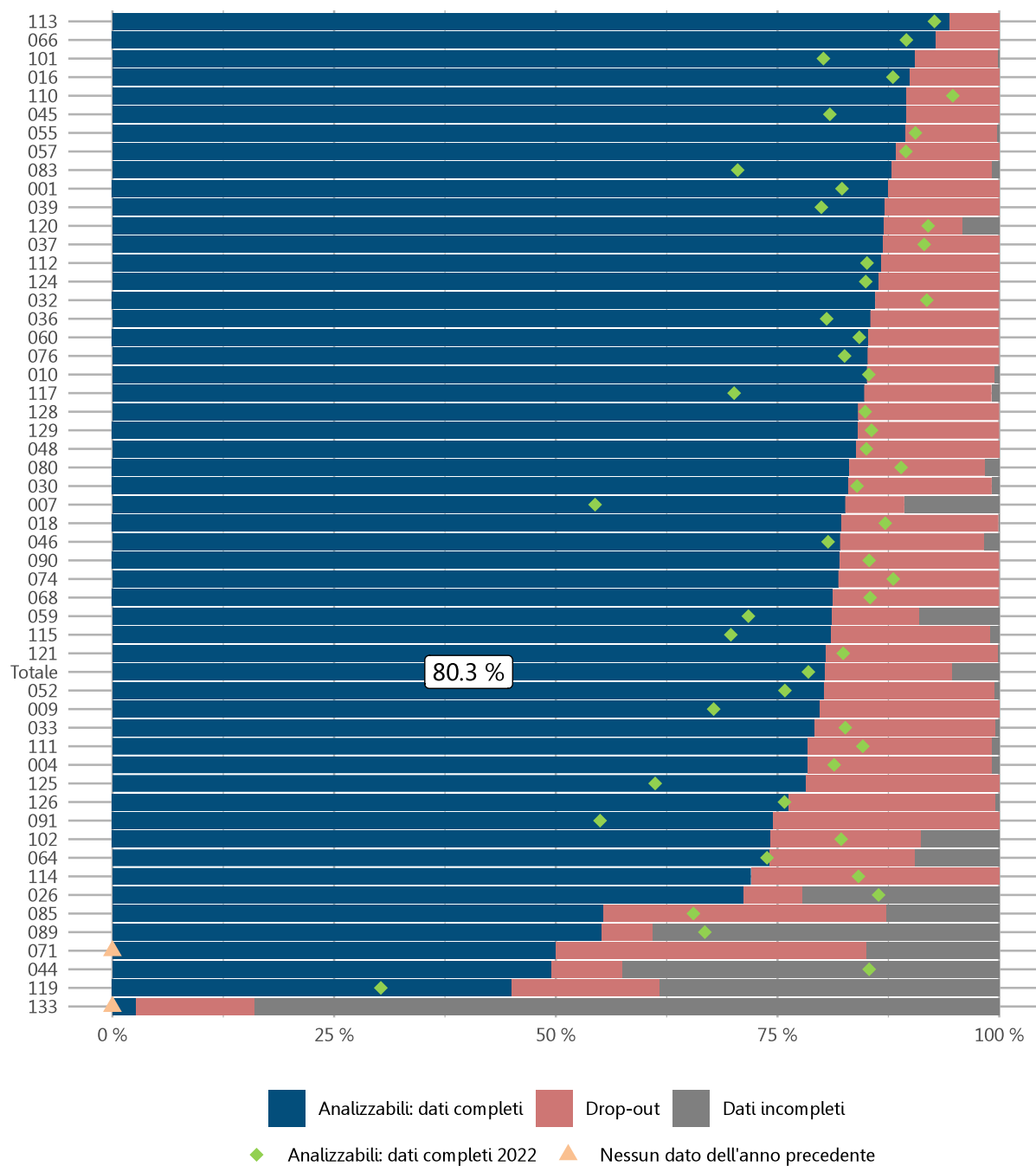


¹ Caso analizzabile nella riabilitazione geriatrica: dati completi della FIM® o dell'EBI e dell'obiettivo principale/raggiungimento degli obiettivi (ammissione e dimissione), dati minimi completi dell'UST e della Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), cfr. rapporto sul metodo, punto 4.1.

² Casi con una degenza riabilitativa inferiore agli otto giorni (dimissione entro sette 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).

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 trasmesso dati per il 2022. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'annesso A2.

Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2023 secondo la clinica



2.2. Descrizione del campione

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni per l'analisi 2023 e 2022 (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. Si rilevano lievi differenze a livello di reparti: l'anno in esame presenta infatti un numero leggermente superiore di casi in reparto semiprivato rispetto a quello precedente (figura 8). Come ente finanziatore principale, l'assicurazione malattia obbligatoria è stata registrata con una frequenza leggermente inferiore nell'anno in corso rispetto al 2022 (Figura 9). Inoltre, la percentuale di pazienti dimessi a domicilio dopo la riabilitazione è aumentata leggermente rispetto all'anno precedente (Figura 11).

I risultati specifici del 2023 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 PDF.

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale

	2023		2022	
Casi analizzabili (numero)	19'790		19'475	
Sesso (in percentuale)				
Donne	63.9		63.9	
Uomini	36.1		36.1	
Età (valore medio, SD in anni)	83.9	6.8	83.7	7.1
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	91.0		91.1	
Altre nazionalità	9.0		8.9	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	22.5	11.1	21.9	11.3
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	78.4		80.0	
Semiprivata	14.1		12.6	
Privata	7.5		7.3	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	96.1		98.5	
Assicurazione infortuni	0.4		0.4	
Altri enti finanziatori	3.5		1.0	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	2.5		2.5	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.1		0.0	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.1		1.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	94.6		94.5	
Altro	1.6		1.8	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	78.8		76.9	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	15.2		15.6	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	2.3		3.0	
Clinica di riabilitazione	2.2		2.9	
Altro	1.5		1.6	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Tumori	2.8		3.1	
Disturbi psichici e comportamentali	1.6		1.7	
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	4.6		4.7	
Malattie sistema circolatorio	8.4		8.2	
Malattie sistema respiratorio	6.3		7.3	
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	5.9		6.7	
Malattie sistema osteomuscolare	25.2		24.3	
Sintomi e risultati non classificati altrove	15.3		15.6	
Traumatismi e avvelenamenti	26.5		25.3	
Altre malattie	3.2		3.1	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	18.2	6.5	18.1	6.5

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

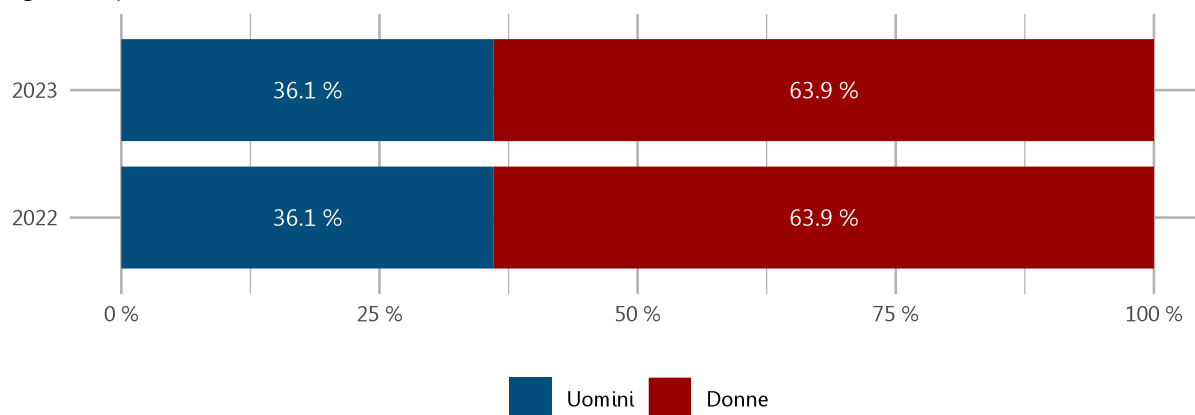


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

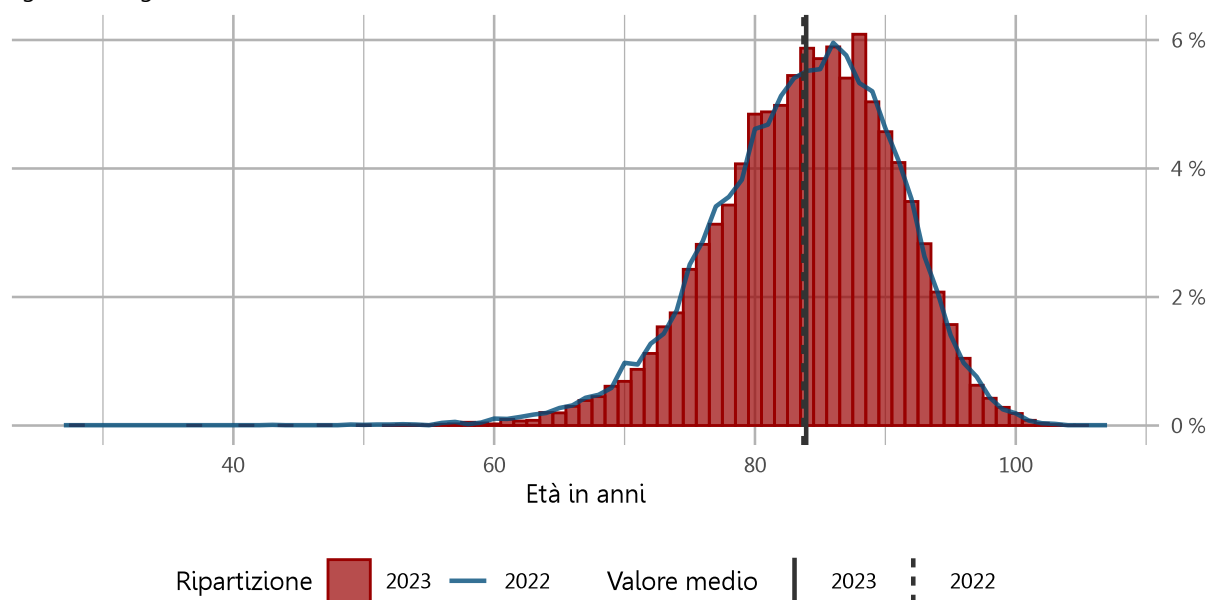


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

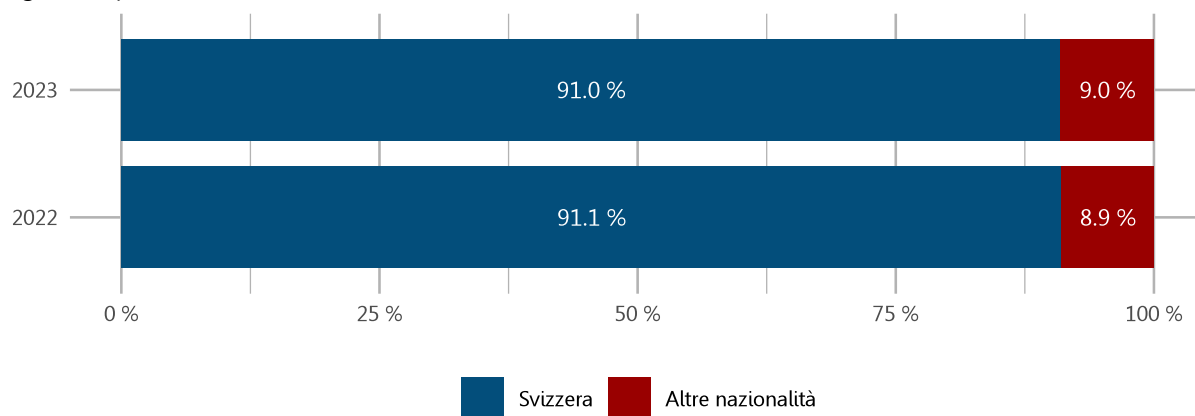


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale

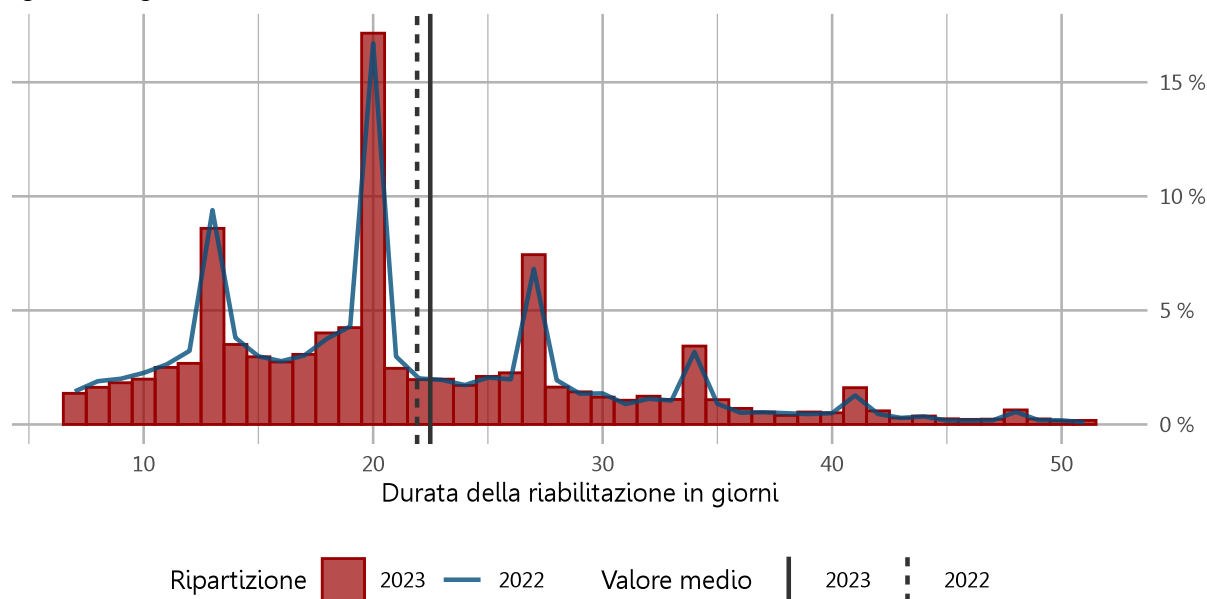


Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

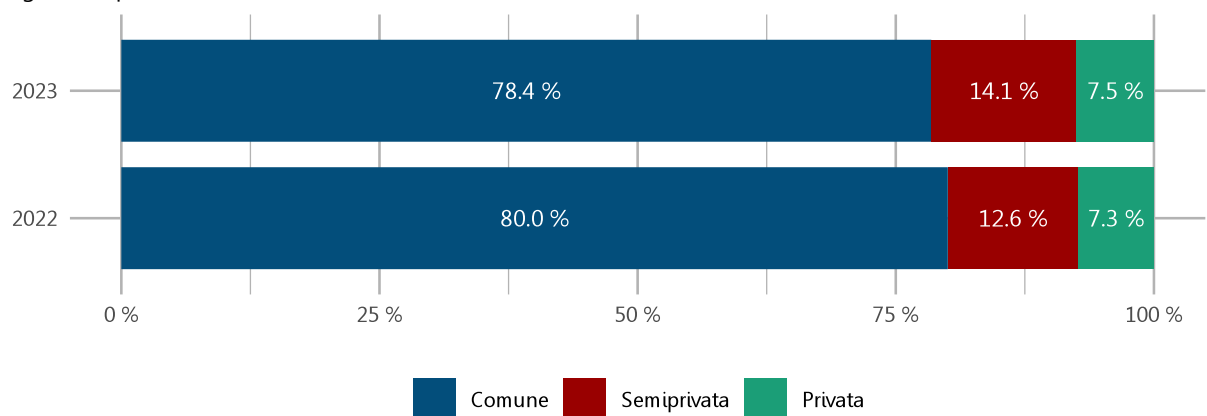


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

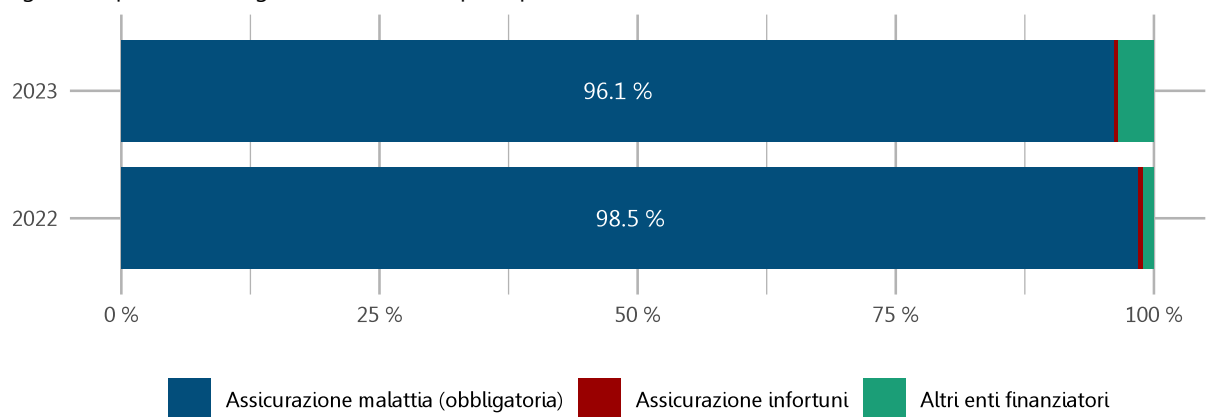


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

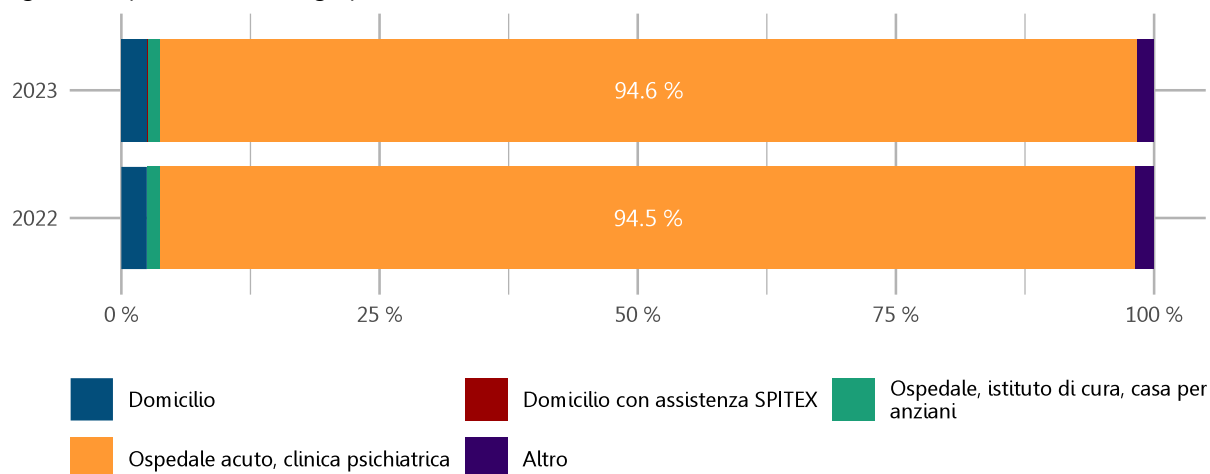


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

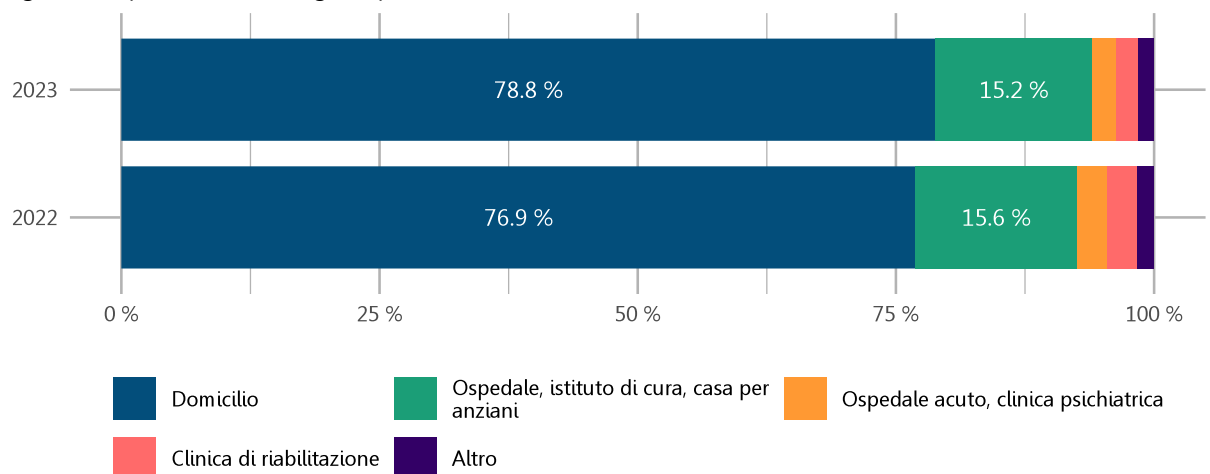


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

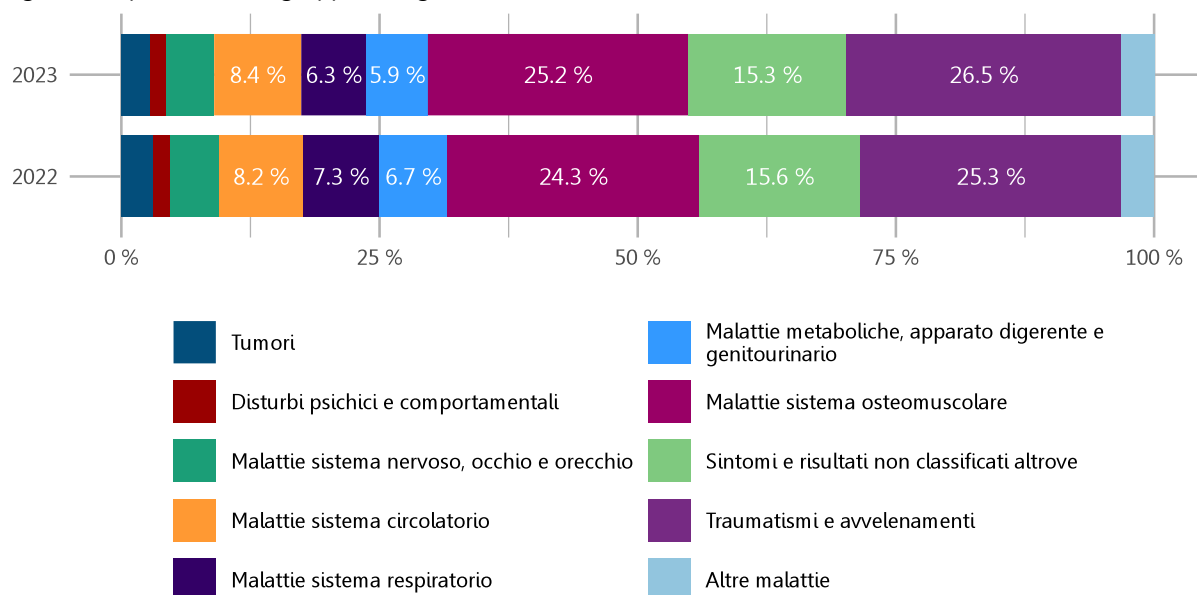
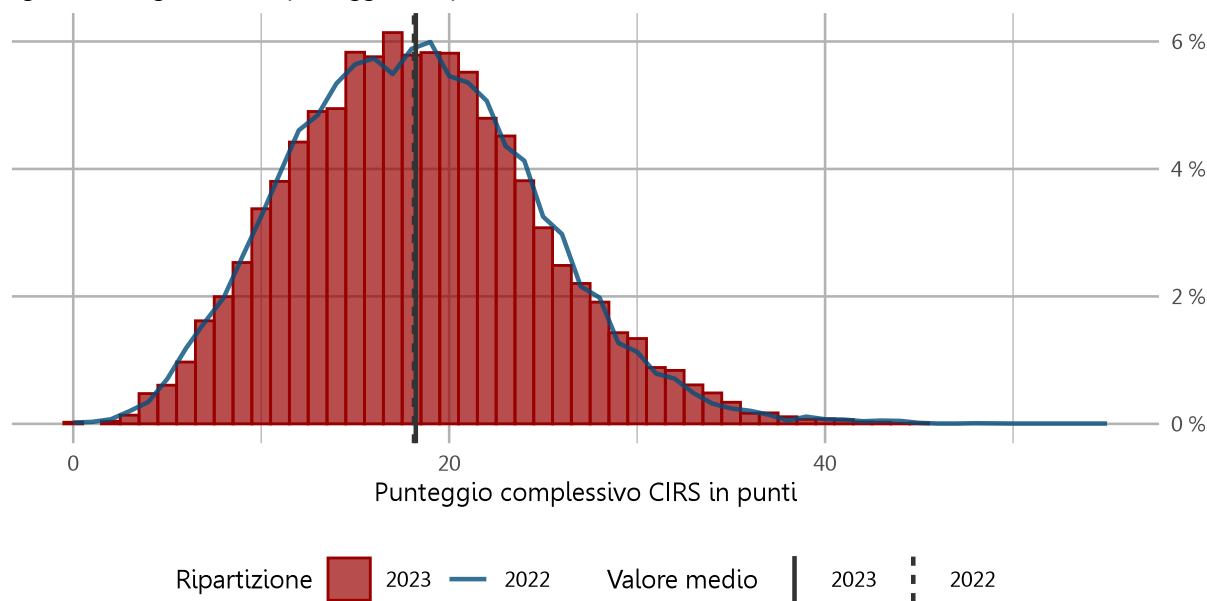


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2023, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM[®], rispettivamente l'EBI è di 35.0 punti all'ammissione (2022: 35.2) e di 43.2 punti alla dimissione (2022: 42.8) (figura 14). Il valore medio complessivo all'ammissione e alla dimissione è dunque al livello dell'anno precedente. La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2022 (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 2023 secondo la clinica (senza aggiustamento)

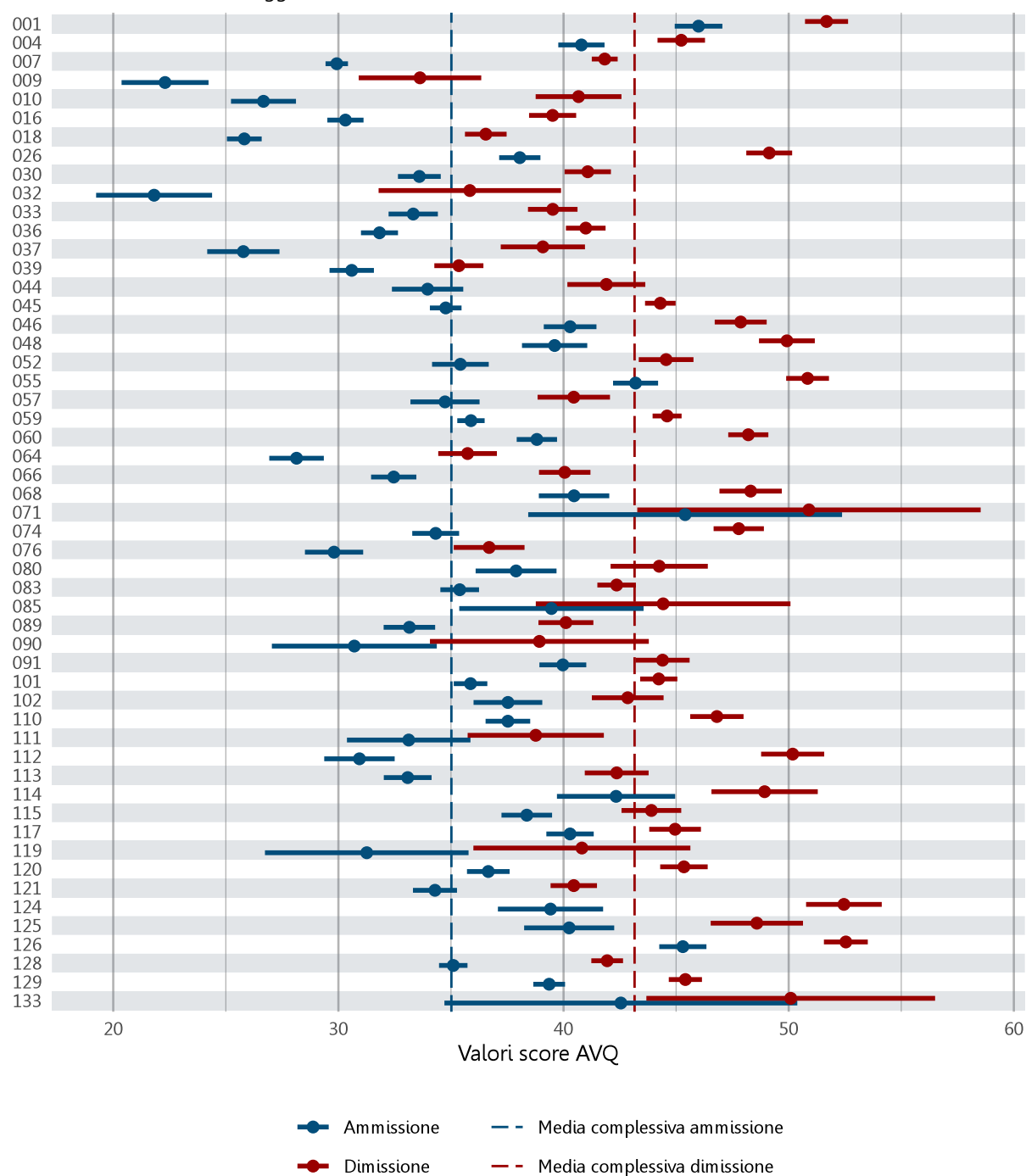
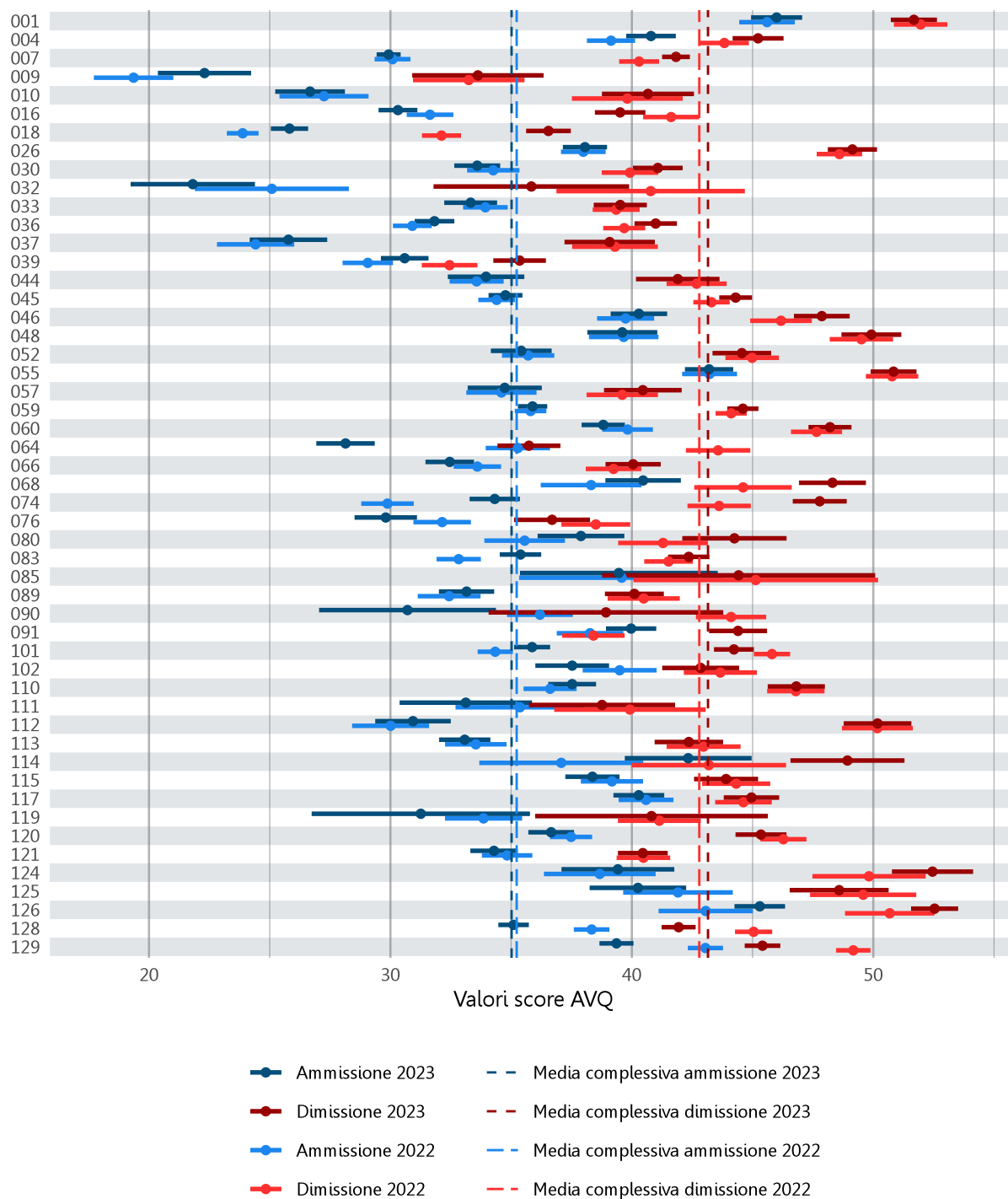


Figura 15: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)



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).

18 cliniche su 53 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del *case-mix* (cerchietto vuoto). 15 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 14 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per altre 6 cliniche la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49, cerchietto crociato).

Per il confronto con l'anno precedente, il diagramma di Dumbbell (figura 17) riporta i valori comparativi del 2023 (in rosso) e quelli del 2022 (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 cambiano, 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, 2024b).

Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2023 secondo il numero di casi delle cliniche

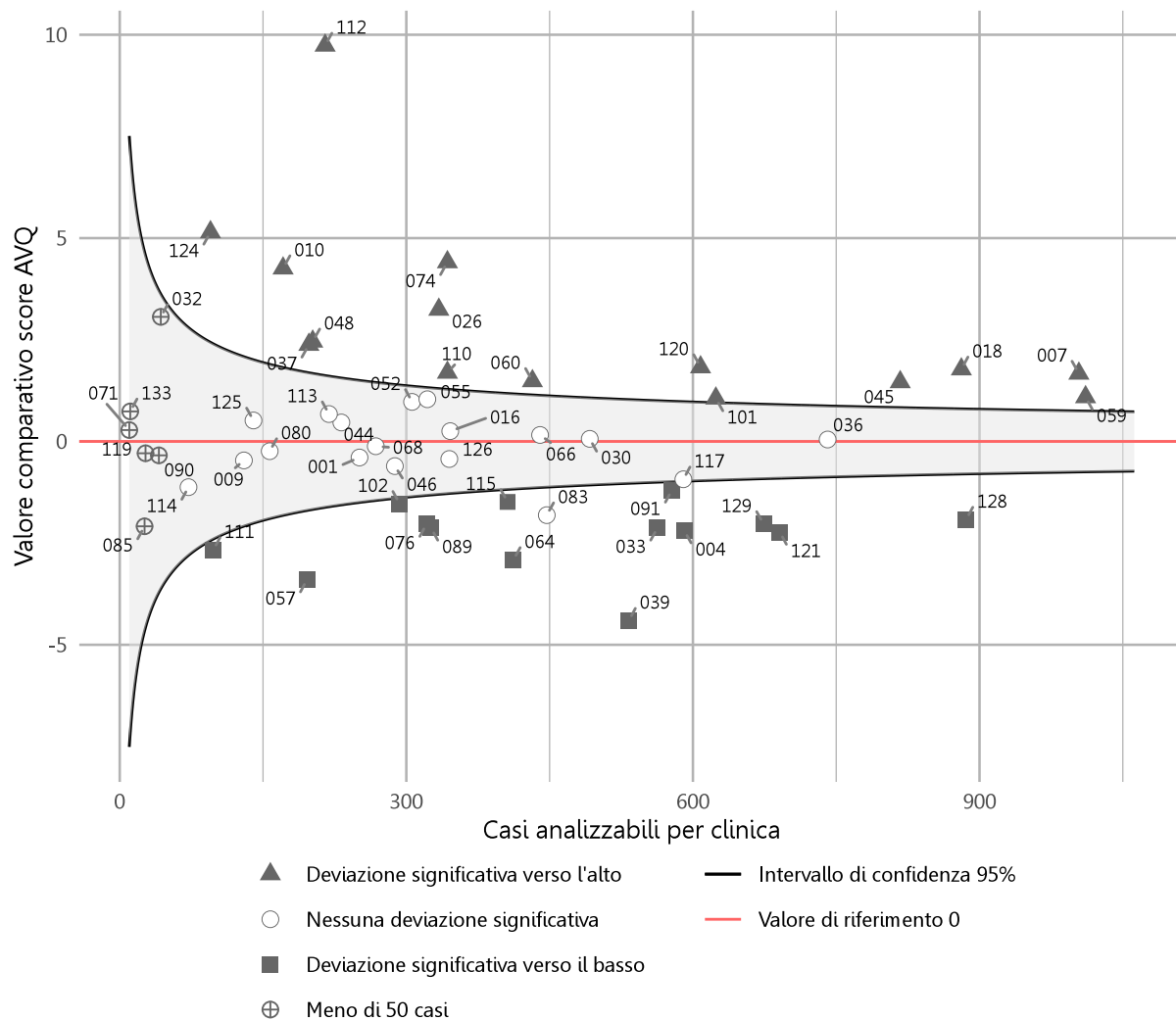


Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale



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

Al momento dell'ammissione, nel 2023 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (48.6%) formulato con i pazienti della riabilitazione geriatrica è stato quello di tornare ad abitare da soli a domicilio (9 su 10 pazienti desideravano sostegno esterno). Per il 41.6% dei pazienti, è invece stato fissato l'obiettivo di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (il 90% circa con sostegno esterno). La dimissione in una struttura residenziale (istituto di cura o altro istituto) è stata l'obiettivo fissato con l'5.8% circa dei pazienti geriatrici. L'obiettivo di partecipazione «Partecipazione alla vita pubblica» è stato documentato solo sporadicamente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione non è praticamente cambiata (figura 18). Tra le singole cliniche, si notano in parte notevoli differenze nella scelta degli obiettivi di partecipazione pattuiti (vedi figura 31, tabella 9 nell'annesso).

Nel 9.0% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Si tratta di una percentuale analoga a quella dell'anno precedente (2022: 9.5%) (Figura 19). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (tabella 2). Gli adeguamenti degli obiettivi comportano per lo più il cambiamento della forma abitativa e del fabbisogno di sostegno. Il cambiamento più frequente è, contrariamente ai piani iniziali, l'integrazione in una struttura residenziale (istituto di cura o altro istituto) o la pianificazione di sostegni esterni se il paziente resta a domicilio (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 94.3%, quindi a un livello analogo a quello dell'anno precedente (2022: 94.4%) (figura 20). Anche in questo ambito si osservano grandi differenze tra le cliniche (vedi figura 32, tabella 10 nell'annesso).

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

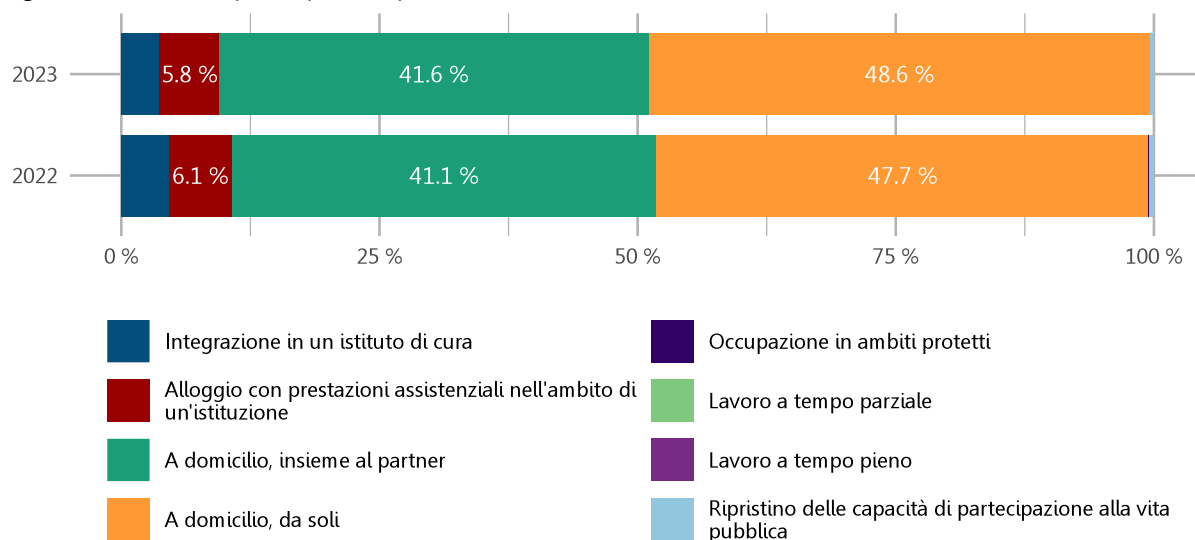


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

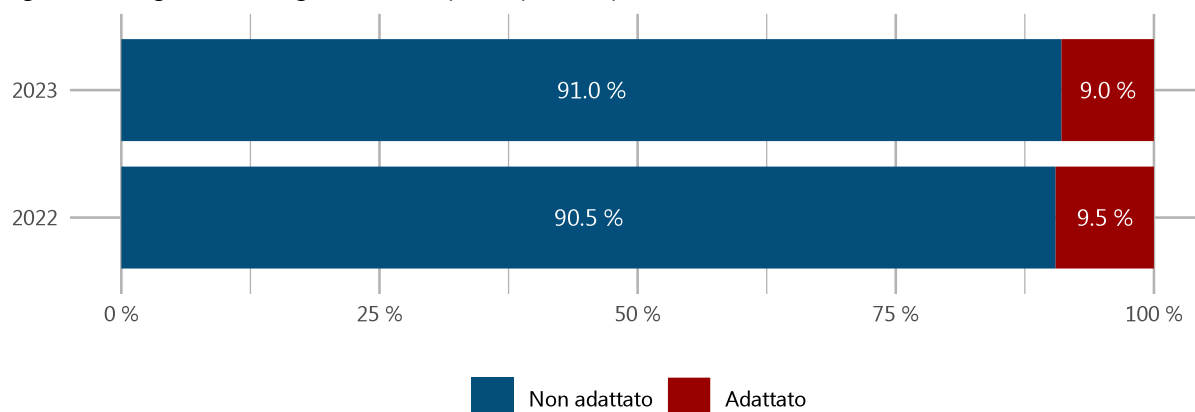


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

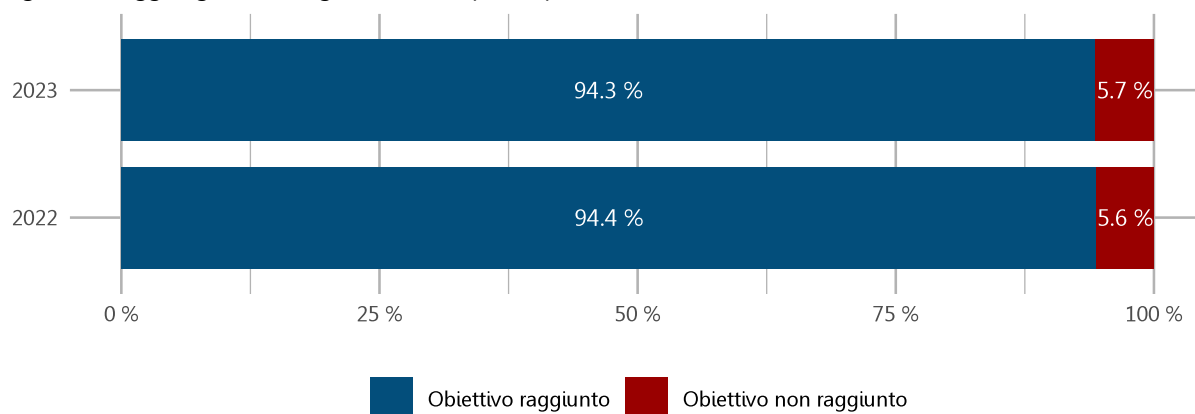
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	731	40	5.5
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	1'148	92	8.0
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1'011	113	11.2
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	7'217	602	8.3
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1'118	137	12.3
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	8'499	780	9.2
Un'occupazione in ambiti protetti	0	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	0	0	0.0
Riqualificazione professionale	0	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	1	1	100.0
Lavoro a tempo pieno	1	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	8	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	56	7	12.5
Totale	19'790	1'772	9.0

Gli obiettivi di partecipazione in grassetto sono quelli più spesso adattati (vedi anche tabella 3)

Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2023 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente

Obiettivo di partecipazione originale	Obiettivi di partecipazione adattati	Totale
1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	354
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	291
	3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	83
	Resto	52
	Totale	780
2 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	1 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	283
	2 Integrazione in un istituto di cura	245
	3 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	31
	Resto	43
	Totale	602
3 A domicilio, da soli (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	69
	2 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	26
	3 Integrazione in un istituto di cura	22
	Resto	20
	Totale	137

Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale



3. Discussione

Base e qualità dei dati

Per l'ottava volta, viene pubblicato un rapporto comparativo nazionale sulla qualità dei risultati per la riabilitazione geriatrica. 53 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione geriatrica per il 2023 (2022: 54). Si dispone di dati analizzabili per tutte le cliniche. In totale, sono stati trasmessi dati di 24'630 casi (2022: 24'815) di riabilitazione geriatrica. Mentre il numero di casi è cresciuto costantemente negli anni precedenti, questo è diminuito leggermente nel 2023, ma è rimasto paragonabile a quello del 2022. Il 80.3% dei casi trasmessi nel 2023 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2022 (78.5%). Anche l'intero campione analizzato (19'790 casi) è analogo a quello del 2022 (19'475).

Nel complesso, la qualità dei dati è per lo più buona. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora 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 geriatrica.

Rispetto agli anni precedenti, a parte un lieve incremento dei pazienti in reparto semi-privato e a una lieve riduzione dei casi con assicurazione malattia obbligatoria come ente finanziatore principale, il campione è cambiato di poco a livello di caratteristiche rispetto al 2022. Inoltre, un numero leggermente superiore di pazienti è stato dimesso a domicilio dopo la riabilitazione rispetto all'anno precedente.

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 2021 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 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 geriatrica 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 sono cambiati pochissimo rispetto agli anni precedenti.

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 geriatrica 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, 2024b). 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 geriatrica, 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 2023, 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. Il risultato di 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 con la stessa frequenza 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, ed è 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 valori di riferimento potrebbero dunque essere sotto- o sopravvalutati.

Ponendo a confronto i risultati aggiustati dello score AVQ del 2023 e quelli dell'anno precedente emerge chiaramente che alcune cliniche che nel 2022 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.

L'obiettivo di partecipazione è stato raggiunto nel 94.3% 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. Nel 9.0% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione geriatrica, 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. 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 (2018a): Altra riabilitazione. 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): Altra riabilitazione. 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 geriatrica. 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 geriatrica. 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 geriatrica. 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 geriatrica. 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 (2023): Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2022.
- ANQ, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2024a): Piano di misurazione nazionale per la riabilitazione. Concetto di analisi, Versione 6.0.
- ANQ, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2024b): Rapporto sul metodo 2023.

Indice delle figure

Figura 1: riabilitazione geriatrica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	6
Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2023 secondo la clinica	7
Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale	10
Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale	10
Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale.....	10
Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale.....	11
Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale.....	11
Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale.....	11
Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale.....	12
Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale	12
Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale.....	13
Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale	13
Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2023 secondo la clinica (senza aggiustamento)	15
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)	16
Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2023 secondo il numero di casi delle cliniche	18
Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	19
Figura 18: obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	20
Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	21
Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale	22
Figura 21: ripartizione del sesso 2023 secondo la clinica.....	38
Figura 22: ripartizione dell'età 2023 secondo la clinica	39
Figura 23: ripartizione della nazionalità 2023 secondo la clinica	40
Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2023 secondo la clinica	41
Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2023 secondo la clinica.....	42
Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2023 secondo la clinica	43
Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2023 secondo la clinica	44
Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2023 secondo la clinica.....	45
Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2023 secondo la clinica	46
Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2023 secondo la clinica	47
Figura 31: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	55
Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica.....	58

Indice delle tabelle

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	9
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria.....	21
Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2023 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente.....	22
Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale.....	32
Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	35
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)	48
Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	51
Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2023	54
Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	56
Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica.....	59

Lista delle abbreviazioni

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
- Adullam-Stiftung – Spital Basel
- Adullam-Stiftung – Spital Riehen
- Berner Reha Zentrum Heiligenschwendi 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 Les Haut d'Anières
- Ensemble Hospitalier de la Côte EHC – Hôpital d'Aubonne
- Ensemble Hospitalier de la Côte EHC – Hôpital de Gilly
- 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 – Clinique Saint-Amé
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Martigny
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Sierre
- Hôpital du Valais - Spital Wallis SZO – Spital Brig
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Riaz
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Tafers
- Hôpital intercantonal de la Broye HIB – Estavayer-le-Lac
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais – Clinique de gériatrie et réadaptation du Chablais
- 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 Joli-Mont
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Bellerive
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Loëx
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital des Trois-Chêne
- Insel Gruppe AG – Spital und Altersheim Belp
- Kantonsspital Baselland – Bruderholz
- Klinik Barmelweid AG
- Klinik Schloss Mammern
- Klinik Schönberg AG
- Kliniken Valens – Rehazentrum Walenstadtberg
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Wolhusen
- Pôle Santé du Pays-d'Enhaut – Hôpital du Pays-d'Enhaut

- Reha Rheinfelden
- Rehaklinik Dussnang AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Le Locle
- Siloah AG
- Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental
- Spitäler Schaffhausen – Kantonsspital
- Spitalzentrum Biel AG
- Swiss Medical Network SA - Hôpital du Jura bernois SA – Hôpital de Saint-Imier
- Tertianum AG – Tertianum Neutal
- Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care – Rehaklinik Glarus

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	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
001	2023	287	100.0	0	0.0	287
	2022	271	96.1	11	3.9	282
004	2023	748	99.2	6	0.8	754
	2022	763	96.0	32	4.0	795
007	2023	1'085	89.3	130	10.7	1'215
	2022	479	56.6	368	43.4	847
009	2023	163	100.0	0	0.0	163
	2022	220	93.2	16	6.8	236
010	2023	200	99.5	1	0.5	201
	2022	130	95.6	6	4.4	136
016	2023	385	100.0	0	0.0	385
	2022	392	100.0	0	0.0	392
018	2023	1'071	99.9	1	0.1	1'072
	2022	1'161	99.5	6	0.5	1'167
026	2023	365	77.8	104	22.2	469
	2022	387	92.4	32	7.6	419
030	2023	588	99.2	5	0.8	593
	2022	498	99.8	1	0.2	499
032	2023	50	100.0	0	0.0	50
	2022	49	100.0	0	0.0	49
033	2023	708	99.6	3	0.4	711
	2022	765	99.1	7	0.9	772
036	2023	867	100.0	0	0.0	867
	2022	966	100.0	0	0.0	966
037	2023	228	100.0	0	0.0	228
	2022	189	100.0	0	0.0	189
039	2023	612	100.0	0	0.0	612
	2022	714	99.4	4	0.6	718
044	2023	269	57.5	199	42.5	468
	2022	459	93.5	32	6.5	491
045	2023	913	100.0	0	0.0	913
	2022	796	94.4	47	5.6	843
046	2023	345	98.3	6	1.7	351
	2022	380	95.2	19	4.8	399
048	2023	241	100.0	0	0.0	241
	2022	223	98.2	4	1.8	227
052	2023	379	99.5	2	0.5	381
	2022	451	100.0	0	0.0	451
055	2023	359	99.7	1	0.3	360
	2022	328	100.0	0	0.0	328
057	2023	222	100.0	0	0.0	222
	2022	246	99.6	1	0.4	247
059	2023	1'134	91.0	112	9.0	1'246
	2022	1'053	84.4	195	15.6	1'248

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
060	2023	507	100.0	0	0.0	507
	2022	450	100.0	0	0.0	450
064	2023	503	90.5	53	9.5	556
	2022	386	87.1	57	12.9	443
066	2023	474	100.0	0	0.0	474
	2022	468	100.0	0	0.0	468
068	2023	330	100.0	0	0.0	330
	2022	213	100.0	0	0.0	213
071	2023	17	85.0	3	15.0	20
	2022					
074	2023	419	100.0	0	0.0	419
	2022	410	100.0	0	0.0	410
076	2023	377	100.0	0	0.0	377
	2022	474	99.6	2	0.4	476
080	2023	186	98.4	3	1.6	189
	2022	235	100.0	0	0.0	235
083	2023	505	99.2	4	0.8	509
	2022	405	79.1	107	20.9	512
085	2023	41	87.2	6	12.8	47
	2022	50	86.2	8	13.8	58
089	2023	360	60.9	231	39.1	591
	2022	390	79.9	98	20.1	488
090	2023	50	100.0	0	0.0	50
	2022	332	99.4	2	0.6	334
091	2023	776	100.0	0	0.0	776
	2022	765	86.7	117	13.3	882
101	2023	688	99.9	1	0.1	689
	2022	731	91.7	66	8.3	797
102	2023	360	91.1	35	8.9	395
	2022	396	98.0	8	2.0	404
110	2023	383	100.0	0	0.0	383
	2022	363	100.0	0	0.0	363
111	2023	124	99.2	1	0.8	125
	2022	104	100.0	0	0.0	104
112	2023	248	100.0	0	0.0	248
	2022	160	99.4	1	0.6	161
113	2023	232	100.0	0	0.0	232
	2022	218	99.5	1	0.5	219
114	2023	100	100.0	0	0.0	100
	2022	63	100.0	0	0.0	63
115	2023	496	99.0	5	1.0	501
	2022	497	93.4	35	6.6	532
117	2023	690	99.1	6	0.9	696
	2022	699	93.7	47	6.3	746
119	2023	37	61.7	23	38.3	60
	2022	230	38.5	368	61.5	598
120	2023	670	95.9	29	4.1	699
	2022	724	100.0	0	0.0	724

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
121	2023	858	99.9	1	0.1	859
	2022	815	96.2	32	3.8	847
124	2023	110	100.0	0	0.0	110
	2022	93	100.0	0	0.0	93
125	2023	179	100.0	0	0.0	179
	2022	157	85.8	26	14.2	183
126	2023	450	99.6	2	0.4	452
	2022	208	93.3	15	6.7	223
128	2023	1'054	100.0	0	0.0	1'054
	2022	913	100.0	0	0.0	913
129	2023	802	100.0	0	0.0	802
	2022	757	100.0	0	0.0	757
133	2023	66	16.0	346	84.0	412
	2022					

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	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
001	2023	251	87.5	36	12.5	0	0.0	287
	2022	232	82.3	39	13.8	11	3.9	282
004	2023	591	78.4	157	20.8	6	0.8	754
	2022	647	81.4	116	14.6	32	4.0	795
007	2023	1'004	82.6	81	6.7	130	10.7	1'215
	2022	461	54.4	18	2.1	368	43.4	847
009	2023	130	79.8	33	20.2	0	0.0	163
	2022	160	67.8	60	25.4	16	6.8	236
010	2023	171	85.1	29	14.4	1	0.5	201
	2022	116	85.3	14	10.3	6	4.4	136
016	2023	346	89.9	39	10.1	0	0.0	385
	2022	345	88.0	47	12.0	0	0.0	392
018	2023	881	82.2	190	17.7	1	0.1	1'072
	2022	1'017	87.1	144	12.3	6	0.5	1'167
026	2023	334	71.2	31	6.6	104	22.2	469
	2022	362	86.4	25	6.0	32	7.6	419
030	2023	492	83.0	96	16.2	5	0.8	593
	2022	419	84.0	79	15.8	1	0.2	499
032	2023	43	86.0	7	14.0	0	0.0	50
	2022	45	91.8	4	8.2	0	0.0	49
033	2023	563	79.2	145	20.4	3	0.4	711
	2022	638	82.6	127	16.5	7	0.9	772
036	2023	741	85.5	126	14.5	0	0.0	867
	2022	778	80.5	188	19.5	0	0.0	966
037	2023	198	86.8	30	13.2	0	0.0	228
	2022	173	91.5	16	8.5	0	0.0	189
039	2023	533	87.1	79	12.9	0	0.0	612
	2022	574	79.9	140	19.5	4	0.6	718
044	2023	232	49.6	37	7.9	199	42.5	468
	2022	419	85.3	40	8.1	32	6.5	491
045	2023	817	89.5	96	10.5	0	0.0	913
	2022	682	80.9	114	13.5	47	5.6	843
046	2023	288	82.1	57	16.2	6	1.7	351
	2022	322	80.7	58	14.5	19	4.8	399
048	2023	202	83.8	39	16.2	0	0.0	241
	2022	193	85.0	30	13.2	4	1.8	227
052	2023	306	80.3	73	19.2	2	0.5	381
	2022	342	75.8	109	24.2	0	0.0	451
055	2023	322	89.4	37	10.3	1	0.3	360
	2022	297	90.5	31	9.5	0	0.0	328
057	2023	196	88.3	26	11.7	0	0.0	222
	2022	221	89.5	25	10.1	1	0.4	247
059	2023	1'011	81.1	123	9.9	112	9.0	1'246
	2022	895	71.7	158	12.7	195	15.6	1'248

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
060	2023	432	85.2	75	14.8	0	0.0	507
	2022	379	84.2	71	15.8	0	0.0	450
064	2023	412	74.1	91	16.4	53	9.5	556
	2022	327	73.8	59	13.3	57	12.9	443
066	2023	440	92.8	34	7.2	0	0.0	474
	2022	419	89.5	49	10.5	0	0.0	468
068	2023	268	81.2	62	18.8	0	0.0	330
	2022	182	85.4	31	14.6	0	0.0	213
071	2023	10	50.0	7	35.0	3	15.0	20
	2022							
074	2023	343	81.9	76	18.1	0	0.0	419
	2022	361	88.0	49	12.0	0	0.0	410
076	2023	321	85.1	56	14.9	0	0.0	377
	2022	393	82.6	81	17.0	2	0.4	476
080	2023	157	83.1	29	15.3	3	1.6	189
	2022	209	88.9	26	11.1	0	0.0	235
083	2023	447	87.8	58	11.4	4	0.8	509
	2022	361	70.5	44	8.6	107	20.9	512
085	2023	26	55.3	15	31.9	6	12.8	47
	2022	38	65.5	12	20.7	8	13.8	58
089	2023	326	55.2	34	5.8	231	39.1	591
	2022	326	66.8	64	13.1	98	20.1	488
090	2023	41	82.0	9	18.0	0	0.0	50
	2022	285	85.3	47	14.1	2	0.6	334
091	2023	578	74.5	198	25.5	0	0.0	776
	2022	485	55.0	280	31.7	117	13.3	882
101	2023	624	90.6	64	9.3	1	0.1	689
	2022	639	80.2	92	11.5	66	8.3	797
102	2023	293	74.2	67	17.0	35	8.9	395
	2022	332	82.2	64	15.8	8	2.0	404
110	2023	343	89.6	40	10.4	0	0.0	383
	2022	344	94.8	19	5.2	0	0.0	363
111	2023	98	78.4	26	20.8	1	0.8	125
	2022	88	84.6	16	15.4	0	0.0	104
112	2023	215	86.7	33	13.3	0	0.0	248
	2022	137	85.1	23	14.3	1	0.6	161
113	2023	219	94.4	13	5.6	0	0.0	232
	2022	203	92.7	15	6.8	1	0.5	219
114	2023	72	72.0	28	28.0	0	0.0	100
	2022	53	84.1	10	15.9	0	0.0	63
115	2023	406	81.0	90	18.0	5	1.0	501
	2022	371	69.7	126	23.7	35	6.6	532
117	2023	590	84.8	100	14.4	6	0.9	696
	2022	523	70.1	176	23.6	47	6.3	746
119	2023	27	45.0	10	16.7	23	38.3	60
	2022	181	30.3	49	8.2	368	61.5	598
120	2023	608	87.0	62	8.9	29	4.1	699
	2022	666	92.0	58	8.0	0	0.0	724

La tabella continua sulla prossima pagina.

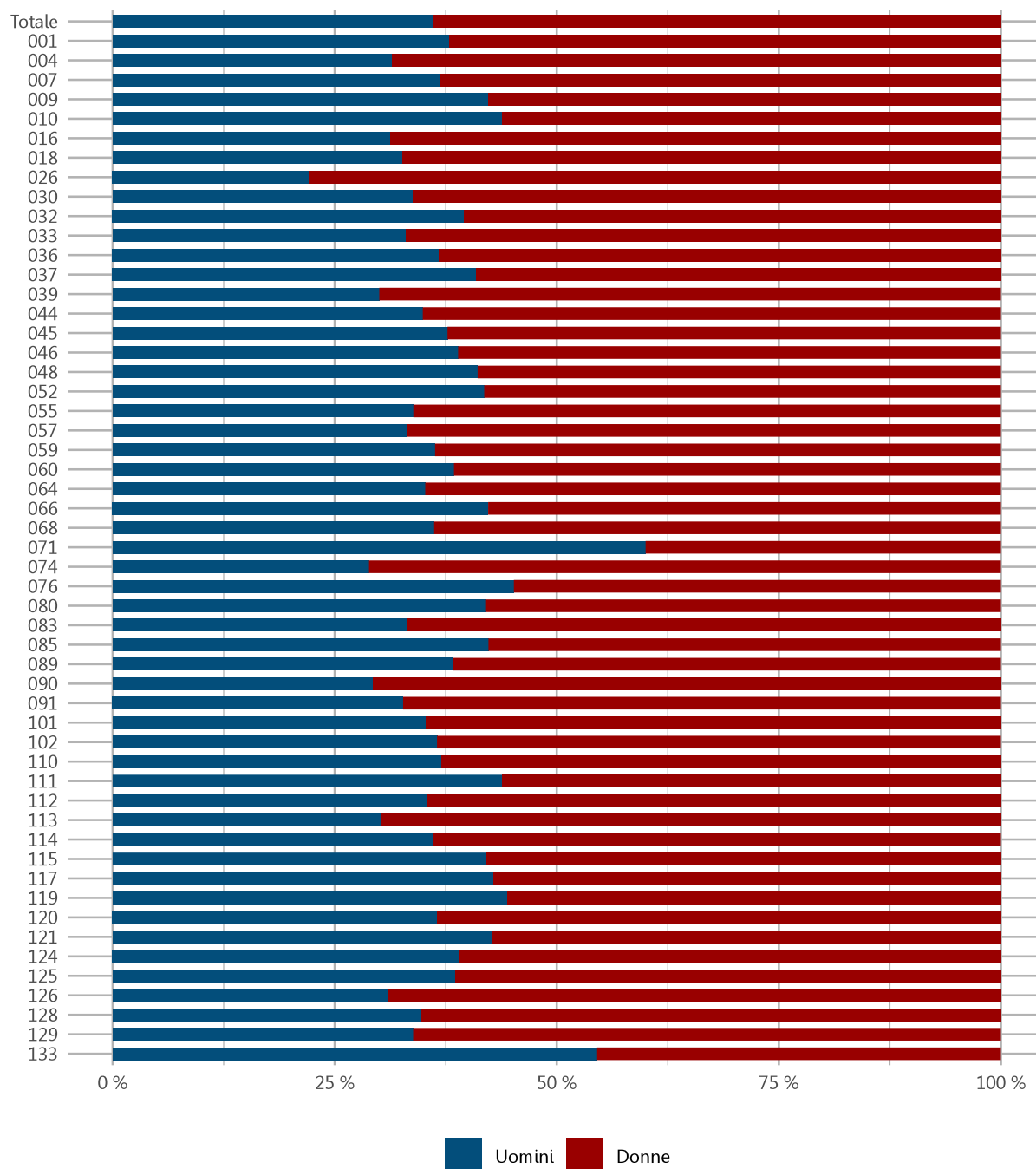
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
121	2023	691	80.4	167	19.4	1	0.1	859
	2022	698	82.4	117	13.8	32	3.8	847
124	2023	95	86.4	15	13.6	0	0.0	110
	2022	79	84.9	14	15.1	0	0.0	93
125	2023	140	78.2	39	21.8	0	0.0	179
	2022	112	61.2	45	24.6	26	14.2	183
126	2023	345	76.3	105	23.2	2	0.4	452
	2022	169	75.8	39	17.5	15	6.7	223
128	2023	886	84.1	168	15.9	0	0.0	1'054
	2022	775	84.9	138	15.1	0	0.0	913
129	2023	674	84.0	128	16.0	0	0.0	802
	2022	648	85.6	109	14.4	0	0.0	757
133	2023	11	2.7	55	13.3	346	84.0	412
	2022							

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 2023 secondo la clinica



⁴ Tabelle in formato PDF:

<https://www.anq.ch/it/settori/riabilitazione/risultati-misurazioni-riabilitazione/step3/measure/32/year/2023/>

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

Figura 22: ripartizione dell'età 2023 secondo la clinica

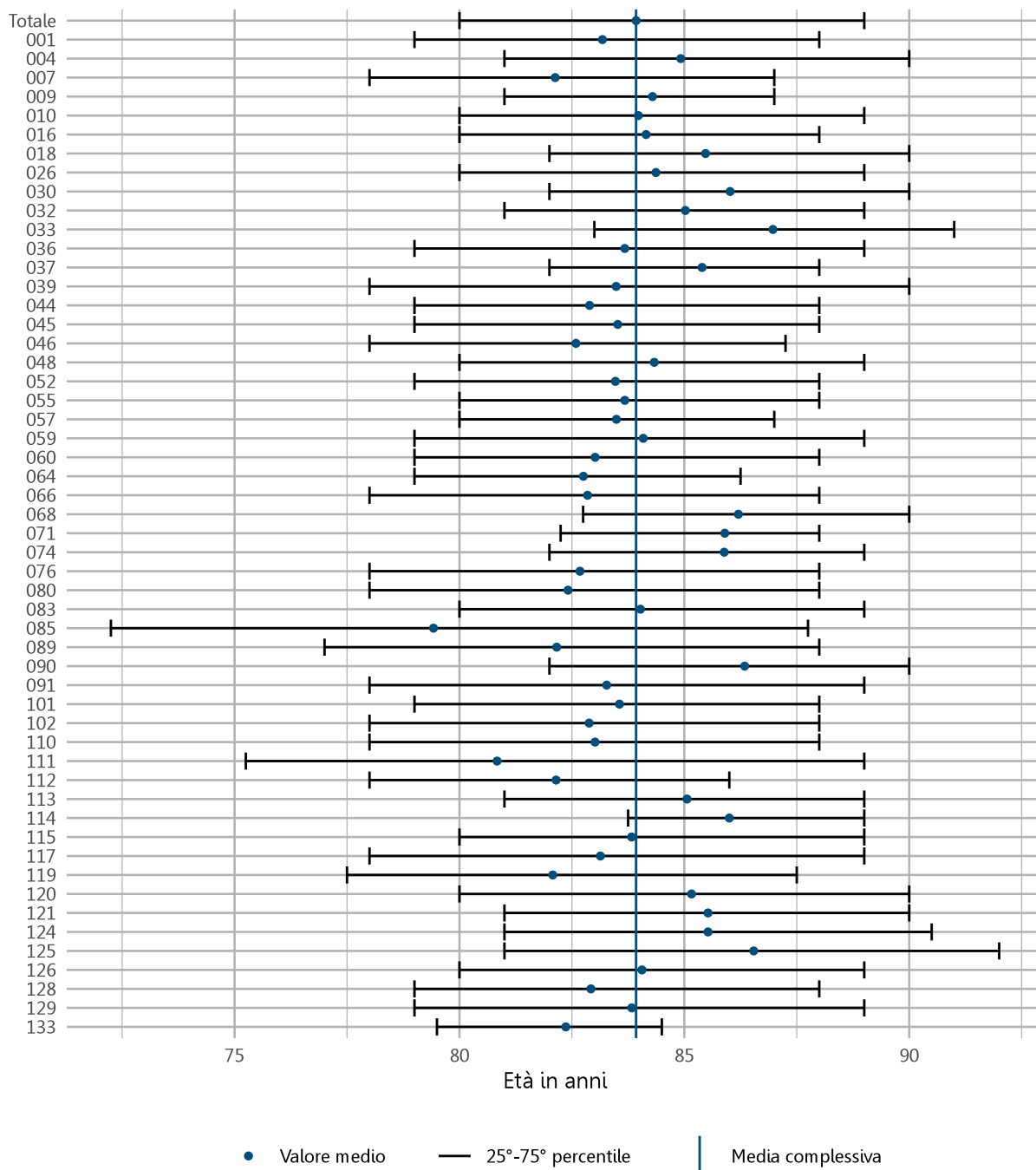


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2023 secondo la clinica

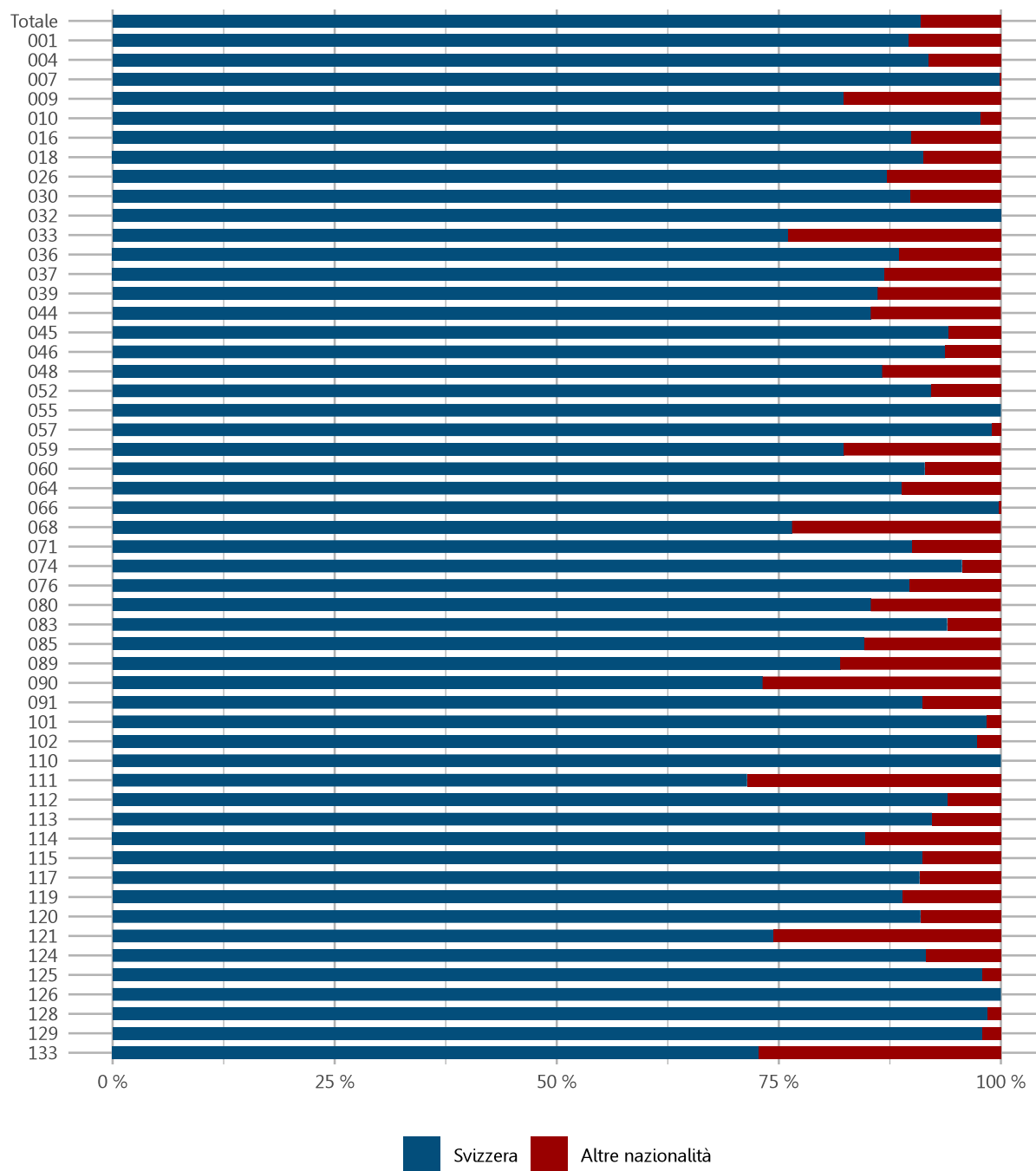


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2023 secondo la clinica

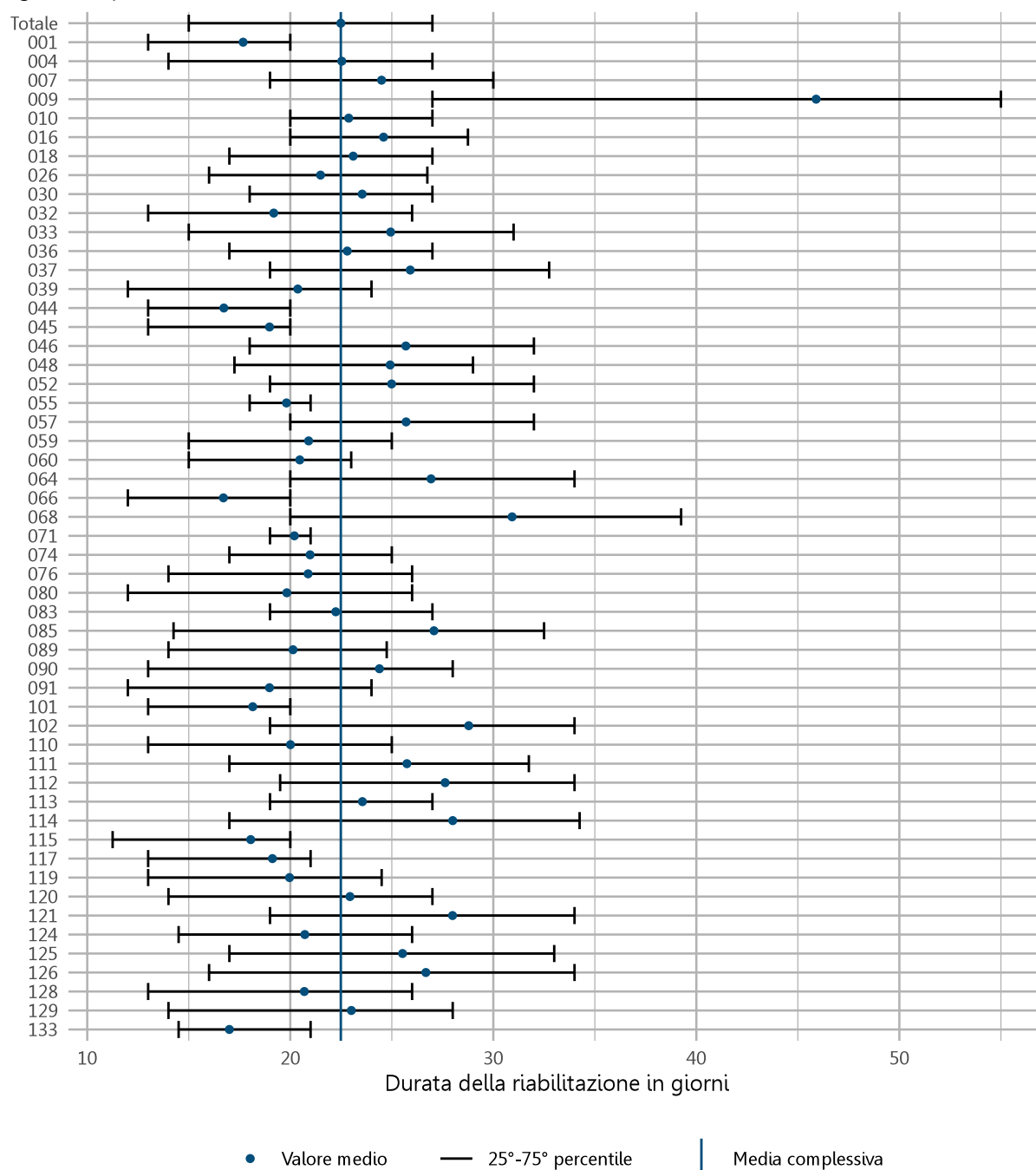


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2023 secondo la clinica

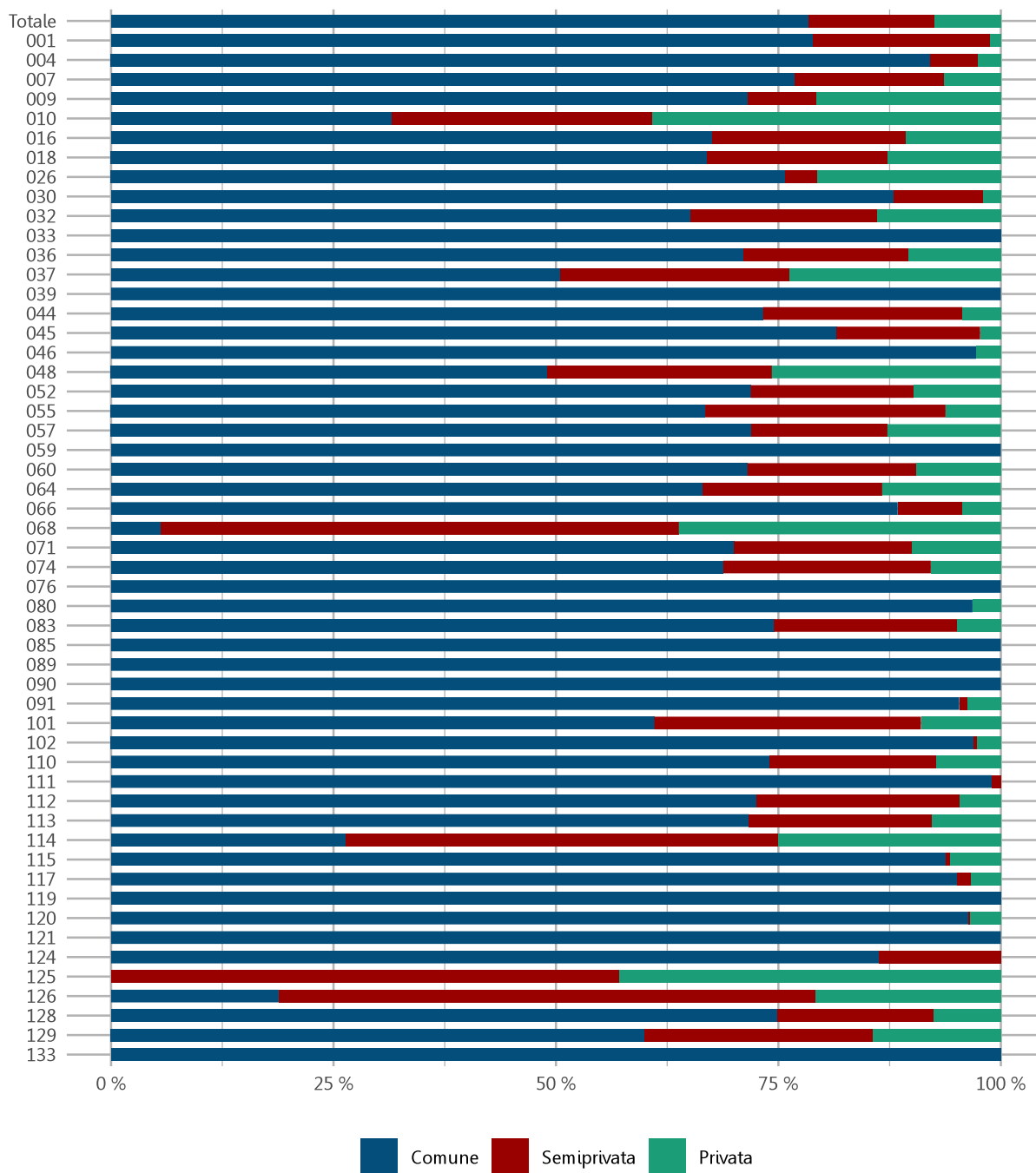


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2023 secondo la clinica

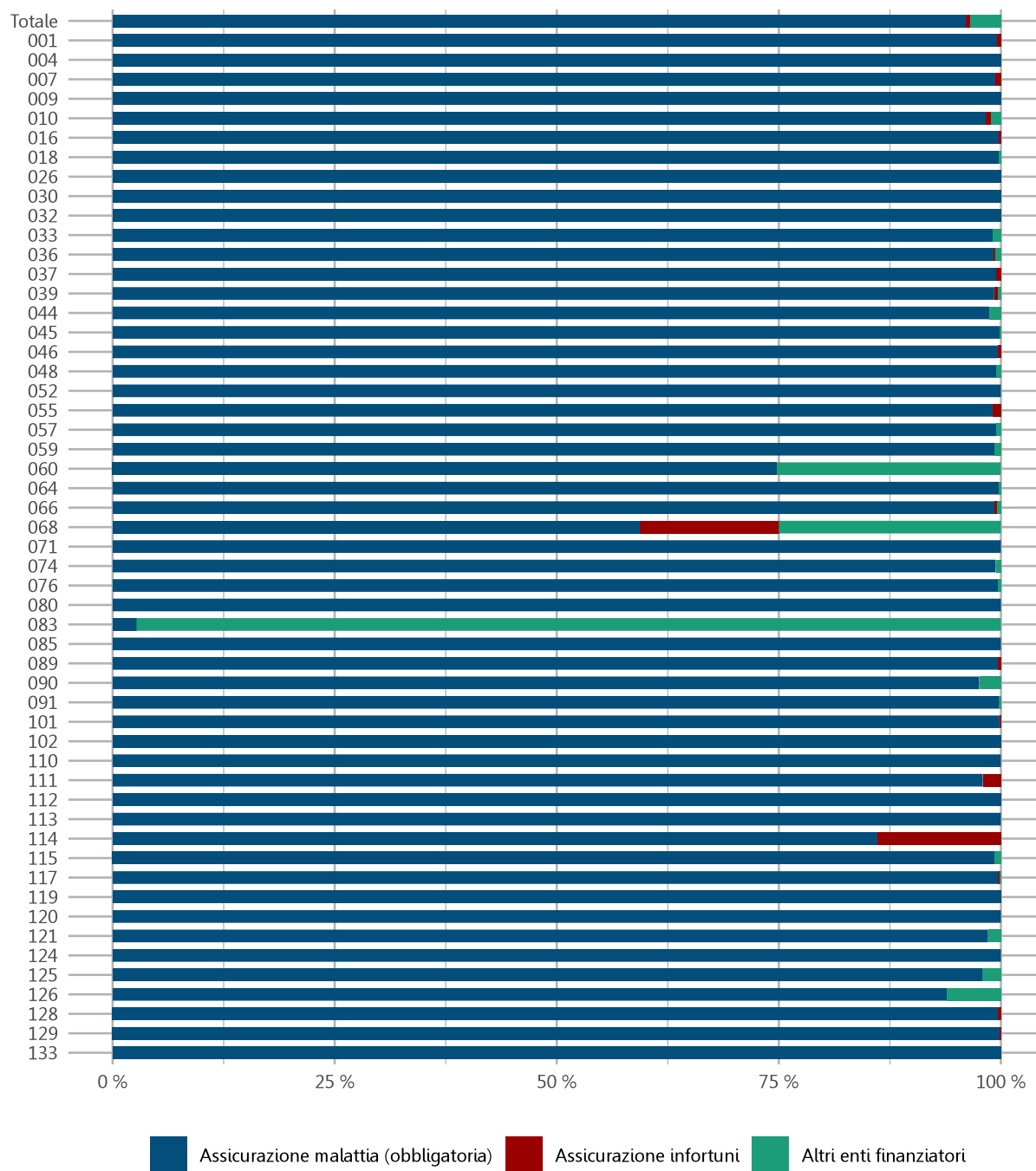


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2023 secondo la clinica

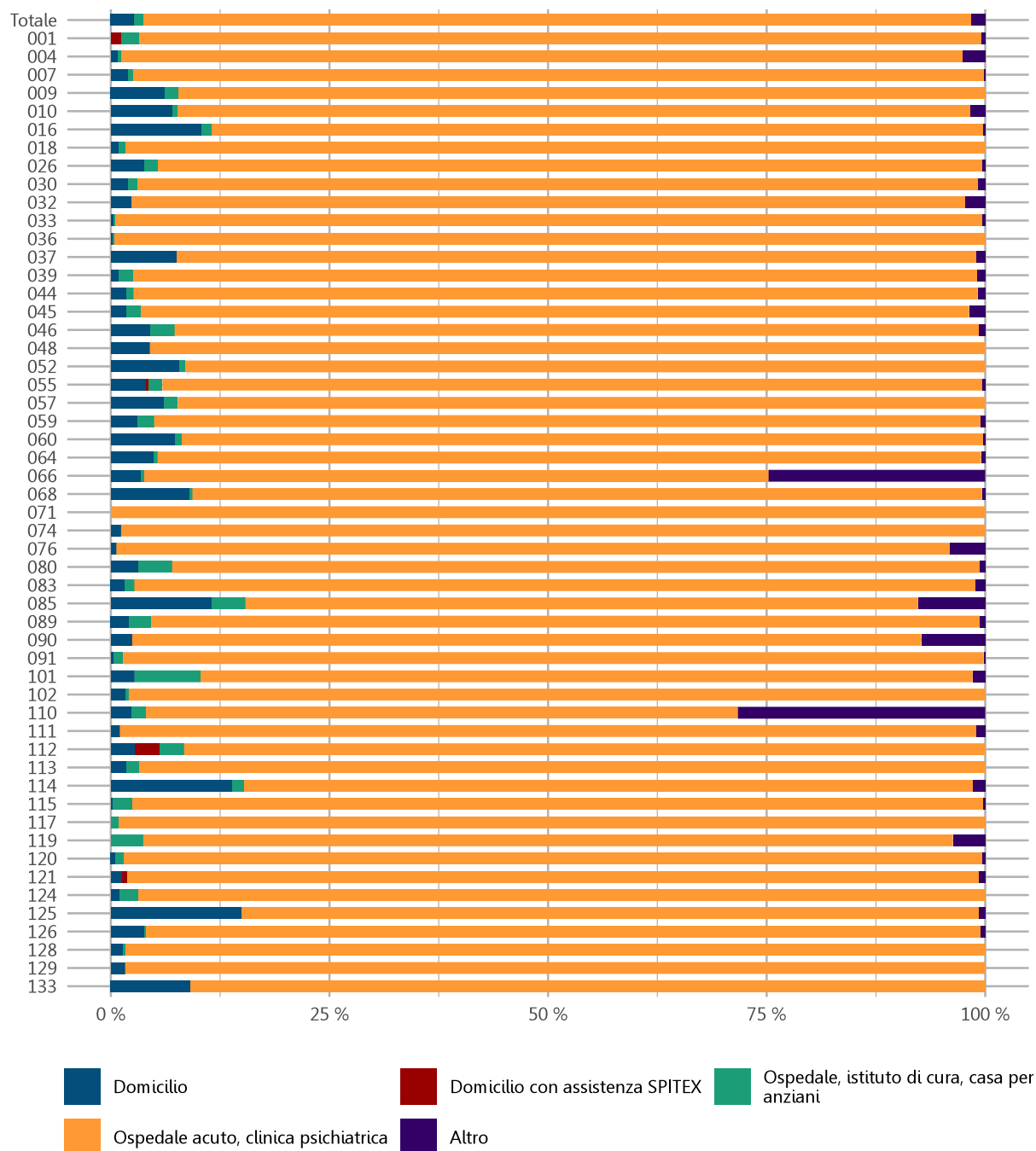


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2023 secondo la clinica

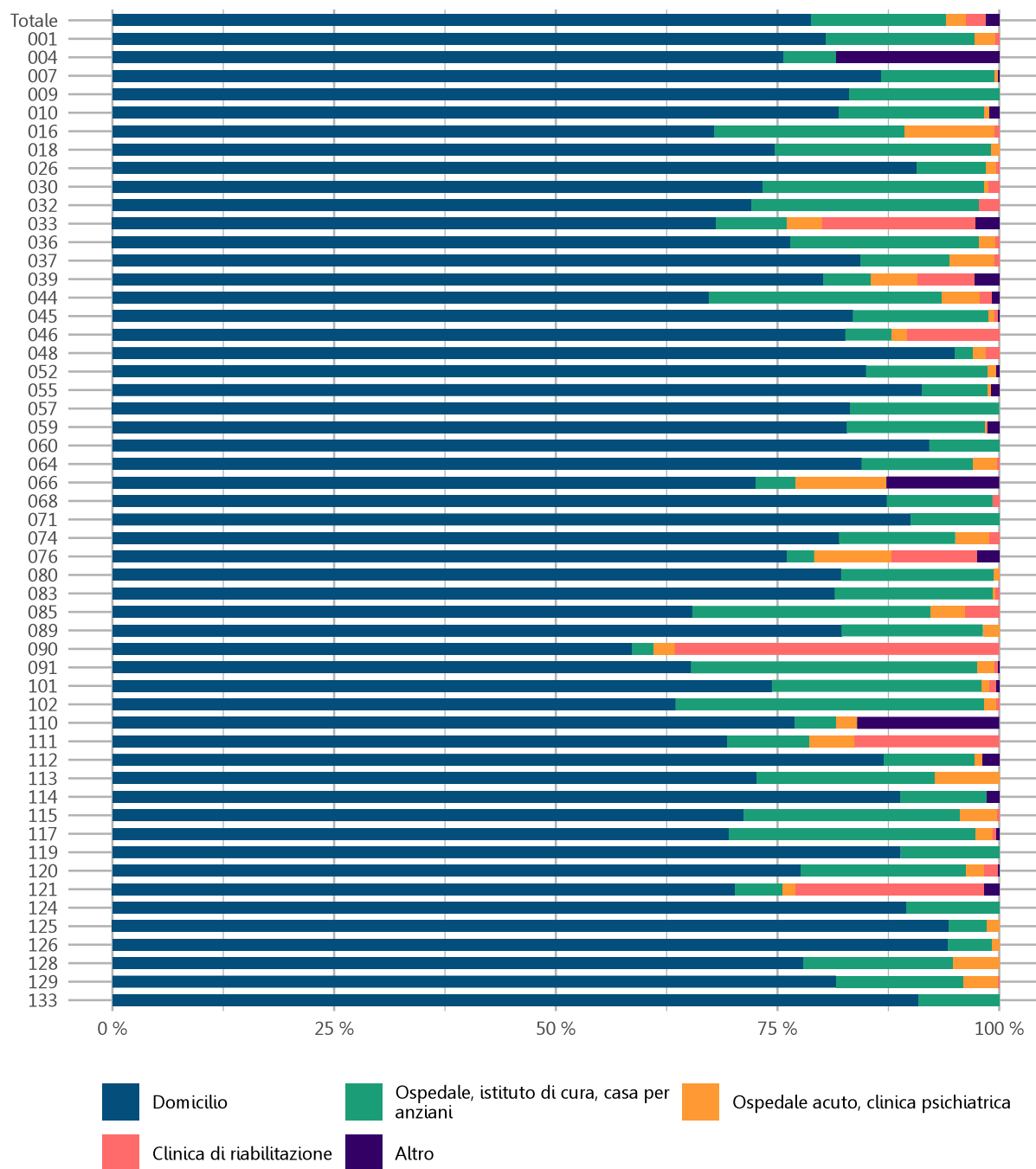


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2023 secondo la clinica

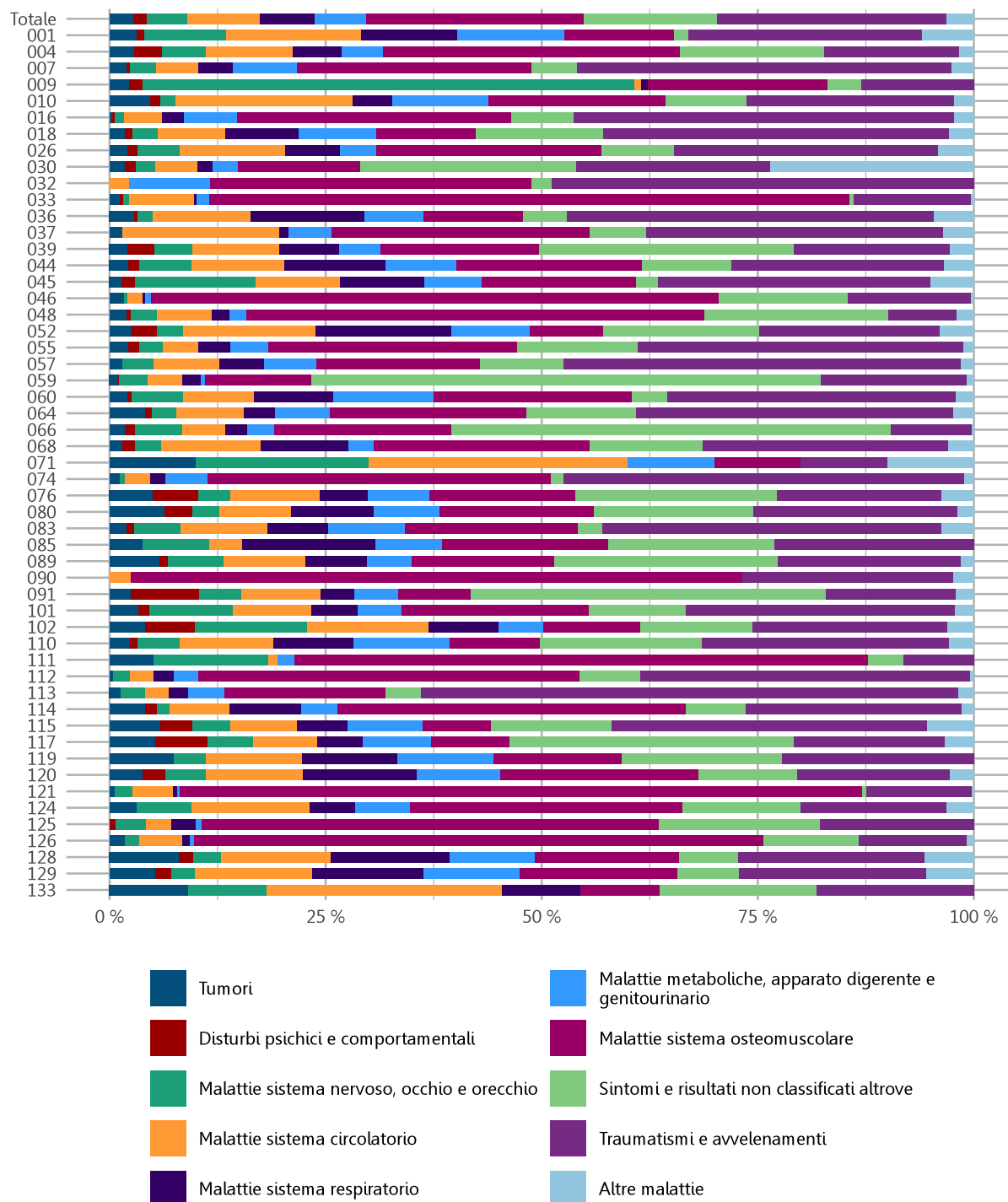
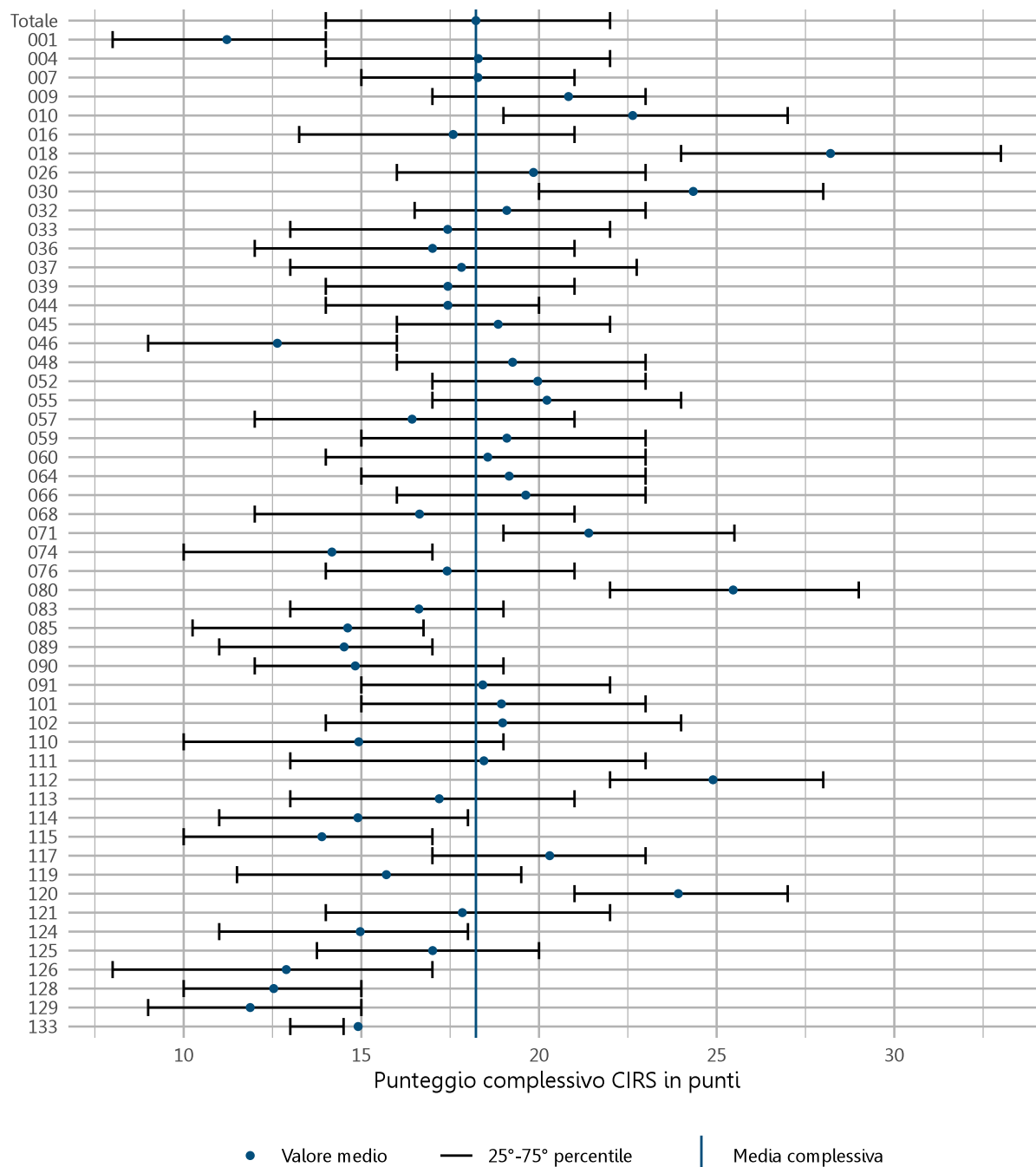


Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2023 secondo la clinica



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	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
	2022	35.2	12.4	35.1	35.4	42.8	12.9	42.6	43.0	19'475
001	2023	46.0	8.5	44.9	47.1	51.7	7.7	50.7	52.6	251
	2022	45.6	8.9	44.4	46.8	52.0	8.6	50.9	53.1	232
004	2023	40.8	12.7	39.8	41.8	45.2	13.1	44.2	46.3	591
	2022	39.1	12.9	38.1	40.1	43.8	13.2	42.8	44.8	647
007	2023	29.9	8.0	29.4	30.4	41.8	9.3	41.3	42.4	1'004
	2022	30.1	8.1	29.3	30.8	40.3	9.0	39.5	41.1	461
009	2023	22.3	11.1	20.4	24.2	33.6	15.7	30.9	36.3	130
	2022	19.4	10.5	17.7	21.0	33.2	14.8	30.9	35.6	160
010	2023	26.7	9.6	25.2	28.1	40.7	12.6	38.8	42.6	171
	2022	27.3	10.0	25.4	29.1	39.8	12.5	37.5	42.1	116
016	2023	30.3	7.6	29.5	31.1	39.5	9.9	38.5	40.6	346
	2022	31.6	9.1	30.7	32.6	41.6	10.9	40.5	42.8	345
018	2023	25.8	11.7	25.0	26.6	36.5	14.0	35.6	37.5	881
	2022	23.9	10.7	23.2	24.5	32.1	13.2	31.3	32.9	1'017
026	2023	38.1	8.5	37.1	39.0	49.1	9.5	48.1	50.2	334
	2022	38.0	9.0	37.1	38.9	48.6	9.1	47.7	49.5	362
030	2023	33.6	10.7	32.6	34.5	41.1	11.6	40.0	42.1	492
	2022	34.3	11.3	33.2	35.3	39.9	12.2	38.8	41.1	419
032	2023	21.8	8.4	19.2	24.4	35.8	13.2	31.8	39.9	43
	2022	25.1	10.6	21.9	28.3	40.8	13.0	36.9	44.7	45
033	2023	33.3	13.2	32.2	34.4	39.5	13.3	38.4	40.6	563
	2022	33.9	11.9	33.0	34.9	39.4	12.5	38.4	40.3	638
036	2023	31.8	11.4	31.0	32.6	41.0	12.2	40.1	41.9	741
	2022	30.9	11.4	30.1	31.7	39.7	12.4	38.8	40.6	778
037	2023	25.8	11.4	24.2	27.4	39.1	13.3	37.2	41.0	198
	2022	24.4	10.7	22.8	26.0	39.3	11.8	37.5	41.1	173
039	2023	30.6	11.6	29.6	31.6	35.4	12.8	34.3	36.4	533
	2022	29.1	12.7	28.0	30.1	32.4	14.1	31.3	33.6	574
044	2023	34.0	12.2	32.4	35.5	41.9	13.4	40.2	43.6	232
	2022	33.6	11.7	32.5	34.7	42.7	13.0	41.4	43.9	419
045	2023	34.8	10.2	34.1	35.5	44.3	9.9	43.6	45.0	817
	2022	34.4	10.1	33.6	35.2	43.3	10.0	42.5	44.1	682
046	2023	40.3	10.1	39.1	41.5	47.9	10.0	46.7	49.0	288
	2022	39.7	10.8	38.6	40.9	46.2	11.6	44.9	47.5	322
048	2023	39.6	10.4	38.2	41.1	49.9	8.9	48.7	51.2	202
	2022	39.7	10.1	38.2	41.1	49.5	9.2	48.2	50.8	193
052	2023	35.4	11.2	34.2	36.7	44.6	10.8	43.3	45.8	306
	2022	35.7	10.2	34.6	36.8	45.0	10.4	43.9	46.1	342
055	2023	43.2	9.1	42.2	44.2	50.8	8.7	49.9	51.8	322
	2022	43.2	10.0	42.1	44.4	50.8	9.5	49.7	51.9	297
057	2023	34.7	10.9	33.2	36.3	40.5	11.4	38.8	42.1	196
	2022	34.6	11.0	33.1	36.1	39.6	11.2	38.1	41.1	221
059	2023	35.9	9.8	35.3	36.5	44.6	10.4	44.0	45.2	1'011
	2022	35.8	10.0	35.2	36.5	44.1	9.8	43.5	44.8	895

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

		Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				
Clinica	Anno	Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
	2022	35.2	12.4	35.1	35.4	42.8	12.9	42.6	43.0	19'475
060	2023	38.8	9.5	37.9	39.7	48.2	9.4	47.3	49.1	432
	2022	39.8	10.4	38.8	40.9	47.6	10.5	46.6	48.7	379
064	2023	28.1	12.5	26.9	29.4	35.7	13.5	34.4	37.0	412
	2022	35.3	12.2	33.9	36.6	43.6	12.3	42.2	44.9	327
066	2023	32.5	10.7	31.5	33.5	40.1	12.2	38.9	41.2	440
	2022	33.6	10.2	32.6	34.6	39.2	12.0	38.1	40.4	419
068	2023	40.5	13.0	38.9	42.0	48.3	11.5	46.9	49.7	268
	2022	38.3	14.3	36.2	40.4	44.6	13.8	42.6	46.6	182
071	2023	45.4	9.7	38.4	52.4	50.9	10.7	43.3	58.5	10
	2022									
074	2023	34.3	9.8	33.3	35.4	47.8	10.5	46.7	48.9	343
	2022	29.9	10.5	28.8	31.0	43.6	12.7	42.3	44.9	361
076	2023	29.8	11.8	28.5	31.1	36.7	14.3	35.1	38.3	321
	2022	32.1	12.0	31.0	33.3	38.5	14.4	37.1	39.9	393
080	2023	37.9	11.4	36.1	39.7	44.2	13.7	42.1	46.4	157
	2022	35.6	12.3	33.9	37.2	41.3	13.6	39.4	43.2	209
083	2023	35.4	9.2	34.5	36.2	42.4	9.2	41.5	43.2	447
	2022	32.8	8.9	31.9	33.7	41.5	9.7	40.5	42.5	361
085	2023	39.5	10.1	35.4	43.6	44.4	14.0	38.8	50.1	26
	2022	39.6	12.9	35.3	43.8	45.1	15.4	40.1	50.2	38
089	2023	33.2	10.5	32.0	34.3	40.1	11.2	38.9	41.3	326
	2022	32.4	11.9	31.1	33.7	40.5	13.7	39.0	42.0	326
090	2023	30.7	11.6	27.0	34.4	38.9	15.4	34.1	43.8	41
	2022	36.2	11.7	34.8	37.6	44.1	12.5	42.7	45.6	285
091	2023	40.0	12.7	38.9	41.0	44.4	14.7	43.2	45.6	578
	2022	38.3	15.5	36.9	39.6	38.4	14.5	37.1	39.7	485
101	2023	35.9	9.5	35.1	36.6	44.2	10.5	43.4	45.1	624
	2022	34.3	9.4	33.6	35.1	45.8	9.7	45.0	46.6	639
102	2023	37.5	13.3	36.0	39.1	42.8	13.9	41.3	44.4	293
	2022	39.5	14.2	38.0	41.0	43.7	14.0	42.2	45.2	332
110	2023	37.5	9.3	36.5	38.5	46.8	11.1	45.6	48.0	343
	2022	36.6	10.4	35.5	37.7	46.8	11.2	45.6	48.0	344
111	2023	33.1	13.7	30.4	35.9	38.8	15.1	35.7	41.8	98
	2022	35.4	12.6	32.7	38.0	39.9	14.8	36.8	43.1	88
112	2023	30.9	11.6	29.4	32.5	50.2	10.4	48.8	51.6	215
	2022	30.0	9.4	28.4	31.6	50.2	8.7	48.7	51.6	137
113	2023	33.1	8.0	32.0	34.1	42.4	10.6	40.9	43.8	219
	2022	33.5	9.2	32.3	34.8	43.0	11.1	41.4	44.5	203
114	2023	42.3	11.2	39.7	45.0	48.9	10.0	46.6	51.3	72
	2022	37.1	12.3	33.7	40.5	43.2	11.6	40.0	46.4	53
115	2023	38.4	11.5	37.2	39.5	43.9	13.6	42.6	45.2	406
	2022	39.2	12.6	37.9	40.5	44.3	13.8	42.9	45.7	371
117	2023	40.3	13.0	39.2	41.3	45.0	14.2	43.8	46.1	590
	2022	40.6	13.2	39.5	41.7	44.6	13.6	43.4	45.8	523
119	2023	31.3	11.4	26.7	35.8	40.8	12.2	36.0	45.6	27
	2022	33.9	10.9	32.3	35.5	41.1	11.7	39.4	42.9	181
120	2023	36.7	11.9	35.7	37.6	45.3	13.2	44.3	46.4	608
	2022	37.5	11.5	36.6	38.4	46.3	12.6	45.3	47.2	666
121	2023	34.3	13.1	33.3	35.3	40.5	13.8	39.4	41.5	691
	2022	34.8	14.1	33.8	35.9	40.5	14.9	39.4	41.6	698

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	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
	2022	35.2	12.4	35.1	35.4	42.8	12.9	42.6	43.0	19'475
124	2023	39.4	11.5	37.1	41.8	52.5	8.3	50.8	54.1	95
	2022	38.7	10.3	36.4	41.0	49.8	10.5	47.5	52.2	79
125	2023	40.3	12.0	38.2	42.3	48.6	12.3	46.5	50.6	140
	2022	41.9	12.1	39.6	44.2	49.6	11.7	47.4	51.8	112
126	2023	45.3	9.9	44.3	46.3	52.5	9.2	51.6	53.5	345
	2022	43.1	12.9	41.1	45.0	50.7	12.2	48.8	52.5	169
128	2023	35.1	9.6	34.5	35.7	41.9	10.7	41.2	42.6	886
	2022	38.3	10.5	37.6	39.1	45.0	10.9	44.3	45.8	775
129	2023	39.4	9.3	38.7	40.1	45.4	9.7	44.7	46.1	674
	2022	43.0	9.5	42.3	43.8	49.2	9.3	48.5	49.9	648
133	2023	42.5	11.7	34.7	50.4	50.1	9.5	43.7	56.5	11
	2022									

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	
001	2023	-0.39	1.000	-1.93	1.14	251
	2022	1.16	0.717	-0.53	2.86	232
004	2023	-2.19	<0.001	-3.23	-1.16	591
	2022	-1.49	<0.001	-2.58	-0.41	647
007	2023	1.67	<0.001	0.89	2.46	1'004
	2022	0.36	1.000	-0.84	1.57	461
009	2023	-0.47	1.000	-2.63	1.70	130
	2022	1.43	0.816	-0.77	3.62	160
010	2023	4.26	<0.001	2.41	6.10	171
	2022	3.17	<0.001	0.78	5.56	116
016	2023	0.25	1.000	-1.05	1.55	346
	2022	0.98	0.650	-0.41	2.37	345
018	2023	1.78	<0.001	0.88	2.67	881
	2022	-1.77	<0.001	-2.66	-0.89	1'017
026	2023	3.24	<0.001	1.93	4.56	334
	2022	3.30	<0.001	1.94	4.65	362
030	2023	0.06	1.000	-1.06	1.19	492
	2022	-1.48	0.004	-2.74	-0.22	419
032	2023	3.06	0.255	-0.56	6.68	43
	2022	4.16	0.014	0.38	7.95	45
033	2023	-2.12	<0.001	-3.19	-1.05	563
	2022	-2.20	<0.001	-3.28	-1.11	638
036	2023	0.05	1.000	-0.85	0.95	741
	2022	0.00	1.000	-0.95	0.94	778
037	2023	2.38	<0.001	0.67	4.09	198
	2022	3.12	<0.001	1.16	5.08	173
039	2023	-4.40	<0.001	-5.46	-3.35	533
	2022	-5.68	<0.001	-6.79	-4.57	574
044	2023	0.47	1.000	-1.10	2.04	232
	2022	2.09	<0.001	0.82	3.36	419
045	2023	1.46	<0.001	0.60	2.32	817
	2022	0.98	0.059	-0.01	1.98	682
046	2023	-0.61	1.000	-2.04	0.83	288
	2022	-0.08	1.000	-1.52	1.36	322
048	2023	2.46	<0.001	0.77	4.15	202
	2022	2.72	<0.001	0.87	4.57	193
052	2023	0.97	0.654	-0.40	2.34	306
	2022	2.01	<0.001	0.62	3.41	342
055	2023	1.04	0.453	-0.31	2.38	322
	2022	1.79	0.003	0.29	3.28	297
057	2023	-3.40	<0.001	-5.10	-1.70	196
	2022	-3.79	<0.001	-5.51	-2.07	221
059	2023	1.09	<0.001	0.28	1.90	1'011
	2022	1.05	0.006	0.14	1.96	895
060	2023	1.49	0.004	0.27	2.70	432
	2022	0.67	0.998	-0.70	2.05	379

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 supérieur	
064	2023	-2.92	<0.001	-4.11	-1.73	412
	2022	0.14	1.000	-1.28	1.56	327
066	2023	0.16	1.000	-1.07	1.39	440
	2022	-1.02	0.423	-2.33	0.29	419
068	2023	-0.12	1.000	-1.73	1.50	268
	2022	-1.12	0.976	-3.16	0.91	182
071	2023	0.28	1.000	-7.20	7.76	10
	2022					
074	2023	4.41	<0.001	3.11	5.71	343
	2022	4.63	<0.001	3.27	5.99	361
076	2023	-2.03	<0.001	-3.38	-0.68	321
	2022	-1.52	0.006	-2.83	-0.20	393
080	2023	-0.24	1.000	-2.15	1.68	157
	2022	-0.96	0.986	-2.74	0.82	209
083	2023	-1.81	0.101	-3.75	0.12	447
	2022	0.31	1.000	-1.04	1.67	361
085	2023	-2.09	1.000	-6.73	2.56	26
	2022	-1.02	1.000	-5.14	3.09	38
089	2023	-2.13	<0.001	-3.47	-0.79	326
	2022	-0.69	0.998	-2.12	0.74	326
090	2023	-0.34	1.000	-4.07	3.39	41
	2022	0.54	1.000	-1.00	2.08	285
091	2023	-1.19	0.009	-2.22	-0.17	578
	2022	-5.75	<0.001	-6.93	-4.57	485
101	2023	1.06	0.021	0.08	2.04	624
	2022	3.99	<0.001	2.95	5.02	639
102	2023	-1.53	0.020	-2.94	-0.12	293
	2022	-1.50	0.026	-2.92	-0.08	332
110	2023	1.69	0.003	0.32	3.07	343
	2022	2.66	<0.001	1.21	4.11	344
111	2023	-2.67	0.017	-5.08	-0.25	98
	2022	-2.55	0.098	-5.27	0.16	88
112	2023	9.74	<0.001	8.08	11.39	215
	2022	9.99	<0.001	7.81	12.17	137
113	2023	0.67	1.000	-0.94	2.29	219
	2022	1.05	0.943	-0.74	2.84	203
114	2023	-1.12	1.000	-3.96	1.72	72
	2022	-1.07	1.000	-4.62	2.47	53
115	2023	-1.49	0.003	-2.69	-0.28	406
	2022	-0.94	0.685	-2.29	0.41	371
117	2023	-0.93	0.125	-1.94	0.08	590
	2022	-1.09	0.092	-2.23	0.06	523
119	2023	-0.29	1.000	-4.85	4.27	27
	2022	-1.33	0.677	-3.23	0.57	181
120	2023	1.83	<0.001	0.82	2.83	608
	2022	2.36	<0.001	1.34	3.38	666
121	2023	-2.23	<0.001	-3.23	-1.23	691
	2022	-1.89	<0.001	-2.94	-0.84	698

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 supérieur	
124	2023	5.15	<0.001	2.71	7.58	95
	2022	4.32	<0.001	1.46	7.18	79
125	2023	0.52	1.000	-1.54	2.57	140
	2022	0.51	1.000	-1.95	2.97	112
126	2023	-0.43	1.000	-1.78	0.92	345
	2022	0.98	0.999	-1.08	3.04	169
128	2023	-1.92	<0.001	-2.77	-1.07	886
	2022	-0.47	0.997	-1.43	0.49	775
129	2023	-2.03	<0.001	-3.00	-1.06	674
	2022	-0.26	1.000	-1.31	0.79	648
133	2023	0.74	1.000	-6.40	7.87	11
	2022					

Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2023

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
Costante	22.18	0.98	22.58	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.69	0.11	6.32	<0.001
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.21	0.19	-1.15	0.250
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.00	0.17	0.00	0.997
Privata	-0.41	0.21	-1.95	0.052
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia (obbligatoria))				
Assicurazione infortuni	0.75	0.86	0.87	0.386
Altri enti finanziatori	0.20	0.50	0.40	0.689
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	1.62	1.96	0.82	0.411
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.64	0.59	1.09	0.274
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	0.65	0.33	1.97	0.049
Altro	0.57	0.55	1.03	0.301
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-5.49	0.15	-35.53	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-7.51	0.35	-21.43	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.56	0.38	-17.12	<0.001
Altro	-5.43	0.44	-12.23	<0.001
Gruppo di diagnosi (riferimento: Tumori)				
Disturbi psichici e comportamentali	-2.56	0.51	-4.97	<0.001
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	-1.90	0.40	-4.82	<0.001
Malattie sistema circolatorio	-0.20	0.36	-0.55	0.581
Malattie sistema respiratorio	-0.38	0.37	-1.03	0.303
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	-0.43	0.37	-1.16	0.247
Malattie sistema osteomuscolare	0.24	0.33	0.74	0.461
Sintomi e risultati non classificati altrove	-0.87	0.34	-2.54	0.011
Traumatismi e avvelenamenti	0.18	0.33	0.53	0.593
Altre malattie	-0.25	0.42	-0.59	0.554
Età in anni	-0.06	0.01	-7.24	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.07	0.01	12.79	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.12	0.01	-11.77	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.75	0.01	141.66	<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.

$R^2=0.667$; R^2 aggiustato=0.666

Statistica F=500.7; Grado di libertà=19'710

Numero di casi: 19'790

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

Figura 31: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

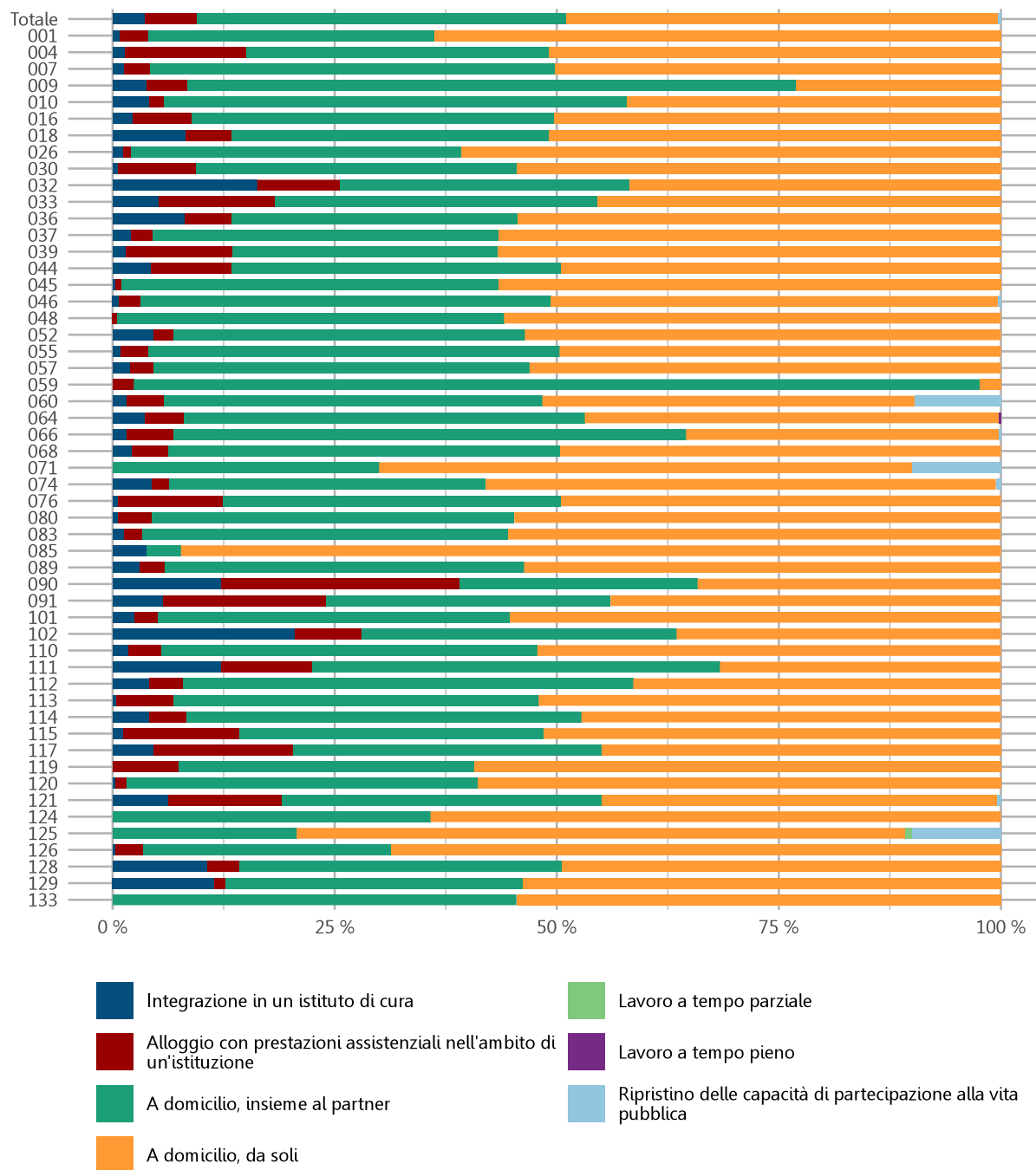


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Clinica	Alloggio con prestazioni assistenziali																			
	Integrazione in un istituto di cura					Ritorno a casa, insieme al partner					Ritorno a casa, da soli					Un'occupazione in ambiti protetti				
	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n
Totale	731	3.7	1'148	5.8	8'228	41.6	9'617	48.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
001	2	0.8	8	3.2	81	32.3	160	63.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
004	8	1.4	81	13.7	201	34.0	301	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
007	13	1.3	30	3.0	457	45.5	504	50.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
009	5	3.8	6	4.6	89	68.5	30	23.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
010	7	4.1	3	1.8	89	52.0	72	42.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
016	8	2.3	23	6.6	141	40.8	174	50.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
018	73	8.3	45	5.1	315	35.8	448	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
026	4	1.2	3	0.9	124	37.1	203	60.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
030	3	0.6	43	8.7	178	36.2	268	54.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
032	7	16.3	4	9.3	14	32.6	18	41.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
033	29	5.2	74	13.1	204	36.2	256	45.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
036	60	8.1	39	5.3	239	32.3	403	54.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
037	4	2.0	5	2.5	77	38.9	112	56.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
039	8	1.5	64	12.0	159	29.8	302	56.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
044	10	4.3	21	9.1	86	37.1	115	49.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
045	3	0.4	5	0.6	347	42.5	462	56.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
046	2	0.7	7	2.4	133	46.2	145	50.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3
048	0	0.0	1	0.5	88	43.6	113	55.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
052	14	4.6	7	2.3	121	39.5	164	53.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
055	3	0.9	10	3.1	149	46.3	160	49.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
057	4	2.0	5	2.6	83	42.3	104	53.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
059	0	0.0	24	2.4	963	95.3	24	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
060	7	1.6	18	4.2	184	42.6	181	41.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
064	15	3.6	18	4.4	186	45.1	192	46.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2
066	7	1.6	23	5.2	254	57.7	155	35.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2
068	6	2.2	11	4.1	118	44.0	133	49.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
071	0	0.0	0	0.0	3	30.0	6	60.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	10.0

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

Alloggio con prestazioni assistenziali																												
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 alla vita pubblica		Totale	
Clinica	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Totale	731	3.7	1'148	5.8	8'228	41.6	9'617	48.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	64	0.3	19'790							
074	15	4.4	7	2.0	122	35.6	197	57.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.6	343							
076	2	0.6	38	11.8	122	38.0	159	49.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	321							
080	1	0.6	6	3.8	64	40.8	86	54.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	157							
083	6	1.3	9	2.0	184	41.2	248	55.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	447							
085	1	3.8	0	0.0	1	3.8	24	92.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	26							
089	10	3.1	9	2.8	132	40.5	175	53.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	326							
090	5	12.2	11	26.8	11	26.8	14	34.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	41							
091	33	5.7	106	18.3	185	32.0	254	43.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	578							
101	15	2.4	17	2.7	247	39.6	345	55.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	624							
102	60	20.5	22	7.5	104	35.5	107	36.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	293							
110	6	1.7	13	3.8	145	42.3	179	52.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	343							
111	12	12.2	10	10.2	45	45.9	31	31.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	98							
112	9	4.2	8	3.7	109	50.7	89	41.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	215							
113	1	0.5	14	6.4	90	41.1	114	52.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	219							
114	3	4.2	3	4.2	32	44.4	34	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	72							
115	5	1.2	53	13.1	139	34.2	209	51.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	406							
117	27	4.6	93	15.8	205	34.7	265	44.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	590							
119	0	0.0	2	7.4	9	33.3	16	59.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	27							
120	2	0.3	8	1.3	240	39.5	358	58.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	608							
121	43	6.2	89	12.9	249	36.0	307	44.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.4	691							
124	0	0.0	0	0.0	34	35.8	61	64.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	95							
125	0	0.0	0	0.0	29	20.7	96	68.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	14	10.0	140							
126	1	0.3	11	3.2	96	27.8	237	68.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	345							
128	95	10.7	32	3.6	321	36.2	438	49.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	886							
129	77	11.4	9	1.3	225	33.4	363	53.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	674							
133	0	0.0	0	0.0	5	45.5	6	54.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11							

Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica

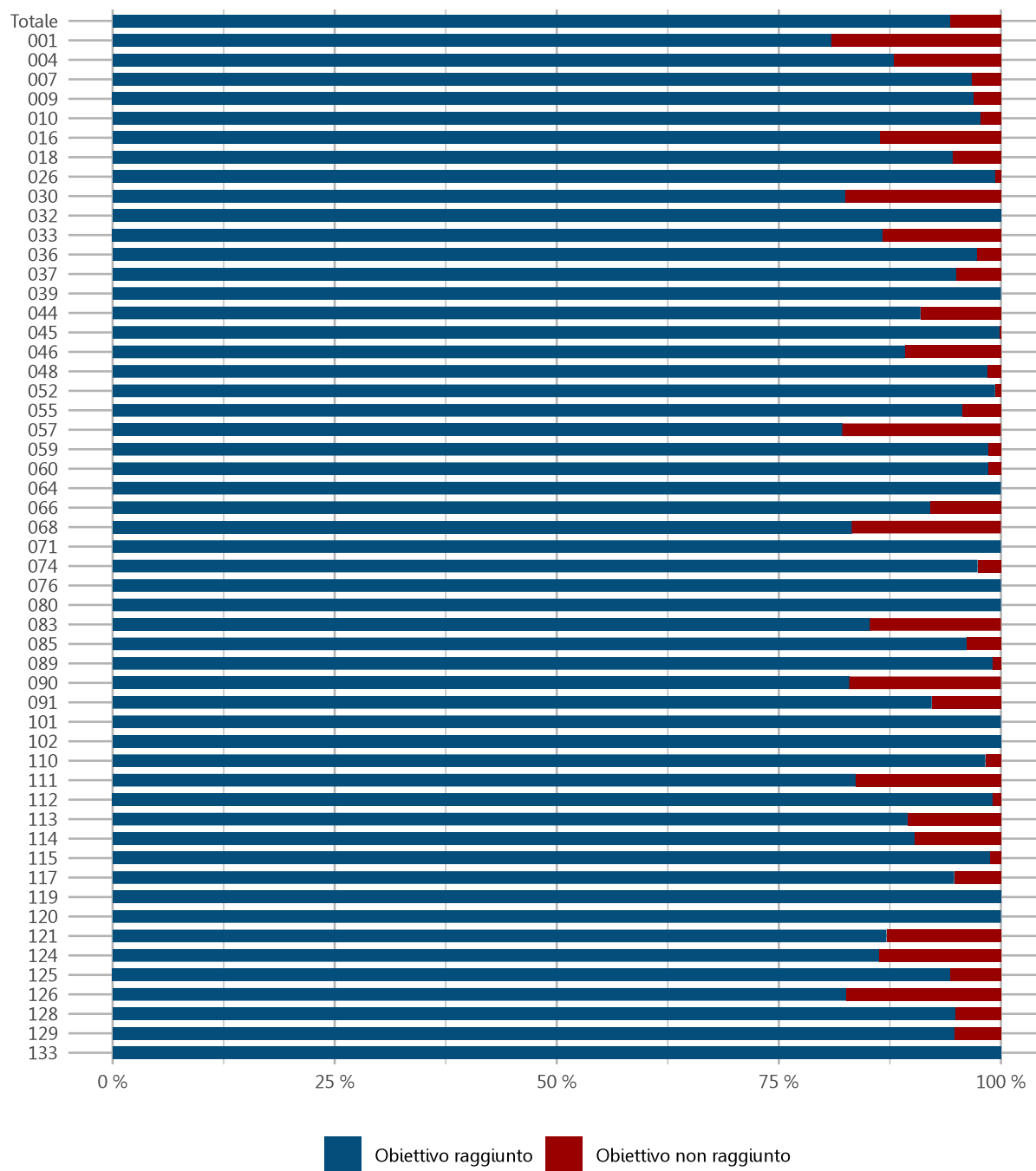


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	18'664	94.3	1'126	5.7	19'790
001	203	80.9	48	19.1	251
004	520	88.0	71	12.0	591
007	971	96.7	33	3.3	1'004
009	126	96.9	4	3.1	130
010	167	97.7	4	2.3	171
016	299	86.4	47	13.6	346
018	833	94.6	48	5.4	881
026	332	99.4	2	0.6	334
030	406	82.5	86	17.5	492
032	43	100.0	0	0.0	43
033	488	86.7	75	13.3	563
036	721	97.3	20	2.7	741
037	188	94.9	10	5.1	198
039	533	100.0	0	0.0	533
044	211	90.9	21	9.1	232
045	816	99.9	1	0.1	817
046	257	89.2	31	10.8	288
048	199	98.5	3	1.5	202
052	304	99.3	2	0.7	306
055	308	95.7	14	4.3	322
057	161	82.1	35	17.9	196
059	997	98.6	14	1.4	1'011
060	426	98.6	6	1.4	432
064	412	100.0	0	0.0	412
066	405	92.0	35	8.0	440
068	223	83.2	45	16.8	268
071	10	100.0	0	0.0	10
074	334	97.4	9	2.6	343
076	321	100.0	0	0.0	321
080	157	100.0	0	0.0	157
083	381	85.2	66	14.8	447
085	25	96.2	1	3.8	26
089	323	99.1	3	0.9	326
090	34	82.9	7	17.1	41
091	533	92.2	45	7.8	578
101	624	100.0	0	0.0	624
102	293	100.0	0	0.0	293
110	337	98.3	6	1.7	343
111	82	83.7	16	16.3	98
112	213	99.1	2	0.9	215
113	196	89.5	23	10.5	219
114	65	90.3	7	9.7	72
115	401	98.8	5	1.2	406
117	559	94.7	31	5.3	590
119	27	100.0	0	0.0	27
120	608	100.0	0	0.0	608
121	602	87.1	89	12.9	691
124	82	86.3	13	13.7	95
125	132	94.3	8	5.7	140
126	285	82.6	60	17.4	345
128	841	94.9	45	5.1	886
129	639	94.8	35	5.2	674
133	11	100.0	0	0.0	11

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2023: Riabilitazione geriatrica
Autori	Anika Zembic, MPH Frederike Basedow, M.Sc. Marie Utsch, MPH
Luogo e anno di pubblicazione	Berna/Berlino 19 settembre 2024 (v 1.0)
Citazione	ANQ, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2024). Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2023.
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 Matthias Mühlheim, Reha Rheinfelden PD Dr. med. Anke Scheel-Sailer, Berner Reha Zentrum Dr. med. Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Marianne Steimle, H+ Dr. med. Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Dr. med. Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Committente rappresentato da	ANQ Dr. Phil. Stephan Tobler, responsabile Riabilitazione
Copyright	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