
Rapporto comparativo nazionale 2023

Riabilitazione internistica

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	16
2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi	19
3. Discussione	22
4. Bibliografia	25
Indice delle figure	26
Indice delle tabelle	27
Lista delle abbreviazioni	28
Annesso	29
A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)	29
A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	31
A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche	35
A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	45
A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche	50
Impressum	55

Riepilogo

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione internistica 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 internistica 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, 42 cliniche (2022: 41) hanno rilevato dati di 6'224 pazienti che nel 2023 hanno concluso una riabilitazione internistica (2022: 5'960). Per il 79.9% di questi pazienti (2022: 79.2%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 42 cliniche (2022: 41). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 68.6 anni (2022: 69.3). Le donne sono il 50.9% (2022: 52.2%). La durata media della riabilitazione è stata di 22.8 giorni (2022: 22.2).

I pazienti della riabilitazione internistica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 43.4 punti all'ammissione (2022: 44.0) e di 51.9 punti alla dimissione (2022: 51.5).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 4 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per altre 5 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Ulteriori 16 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 17 cliniche restanti la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10–49 casi) o non interpretabile (< 10 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 solo nel 4.4% circa dei casi (2022: 5.8%). Nel 93.6% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2022: 93.5%).

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 internistica (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 internistica. 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 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 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 internistica, 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 2023 sono stati trasmessi dati relativi a 6'224 casi (2022: 5'960) di riabilitazione internistica di 42 cliniche (2022: 41). Il 98.5% dei set di dati era completamente documentato (2022: 98.0%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 4'970 pazienti (2022: 4'721).¹ Ciò corrisponde al 79.9% di tutti i casi inviati per il 2023 (2022: 79.2%). Il 18.6% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*² (2022: 18.8%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2).

11 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 32 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2022: EBI 7, FIM® 34).

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

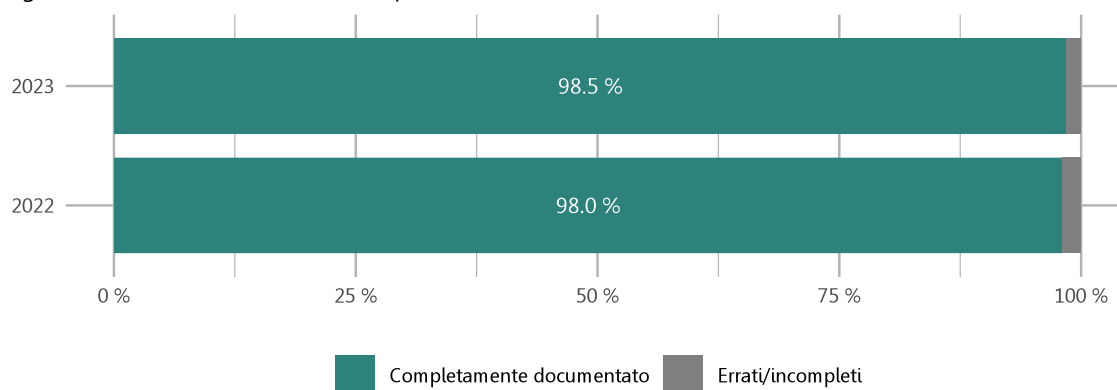
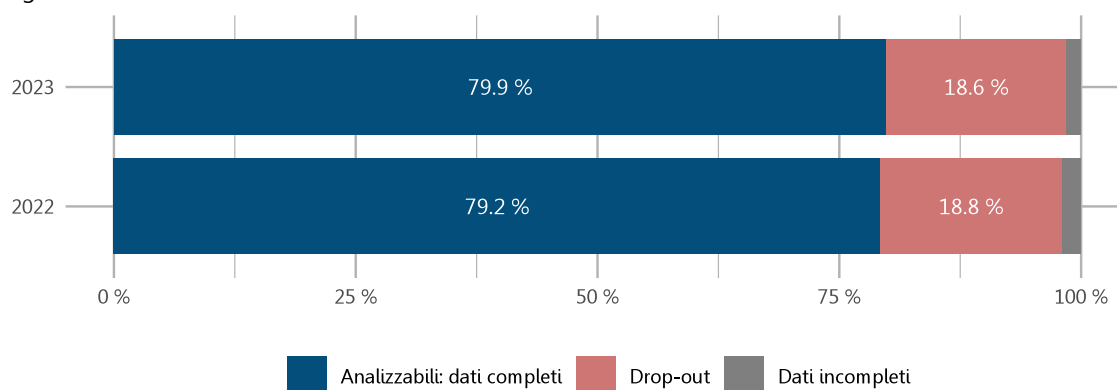


Figura 2: riabilitazione internistica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

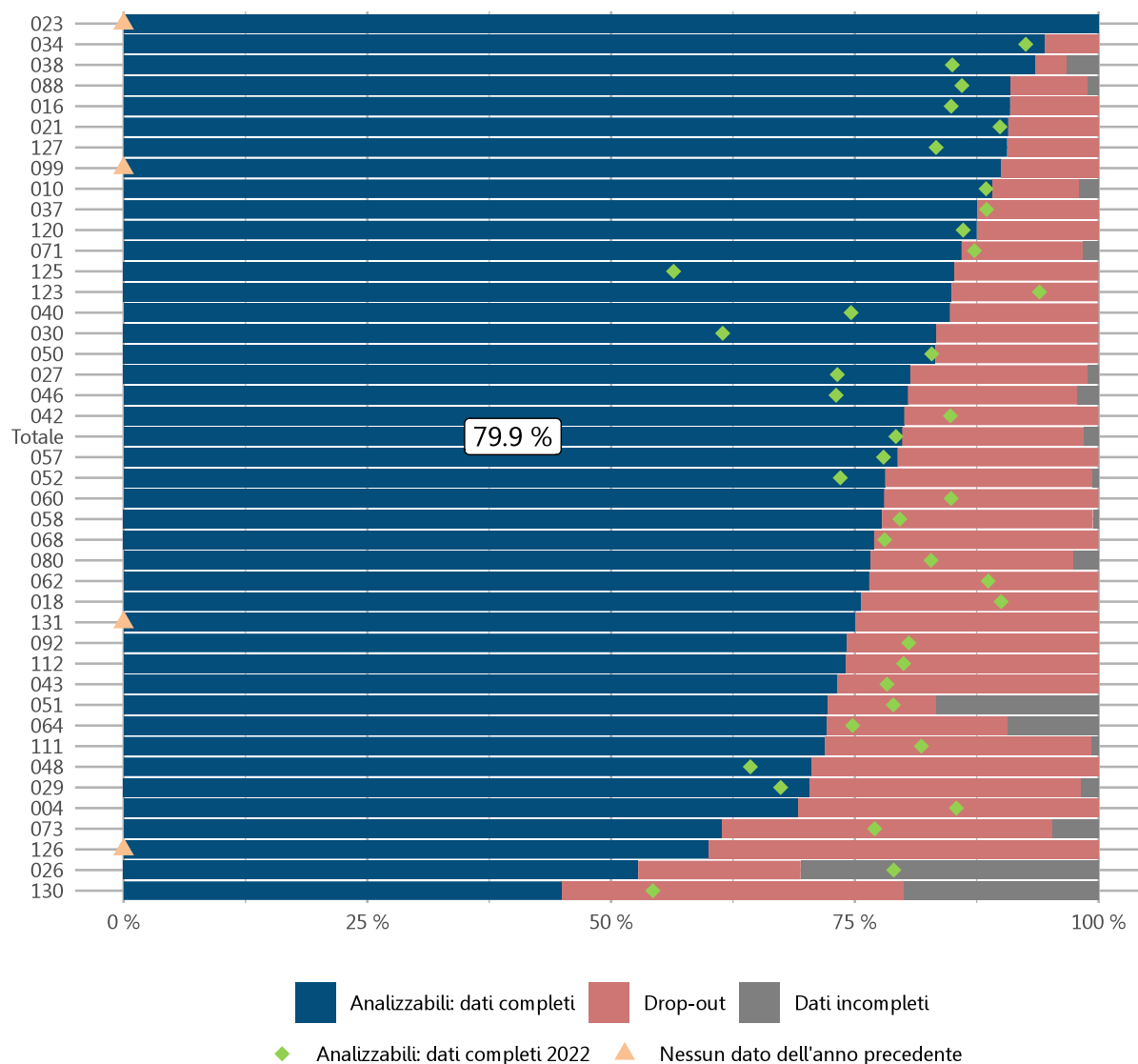


¹ Caso analizzabile nella riabilitazione internistica: dati completi della FIM® o dell'EBI e dell'obiettivo principale/raggiungimento degli obiettivi (ammissione e dimissione), dati minimi completi dell'UST e della Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), cfr. rapporto sul metodo, punto 4.1.

² Drop-out: 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).

La figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo verde). 4 cliniche, segnalate con un triangolo arancione, non hanno ancora 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 internistica – tasso di casi analizzabili 2023 secondo la clinica



2.2. Descrizione del campione

Di seguito, vengono descritti i 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 constata quasi nessun cambiamento degno di nota a livello di *case-mix*. Tra i pazienti che nel 2023 hanno concluso una riabilitazione internistica si constata un tasso leggermente più basso di donne (figura 4) e un tasso leggermente più elevato di persone di nazionalità svizzera (figura 6). Rispetto al 2022, sono inoltre aumentati i pazienti che prima della degenza riabilitativa erano a casa, mentre sono calati quelli provenienti da un ospedale acuto (figura 10). Si registra infine un tasso più alto del gruppo di diagnosi «Tumori» rispetto al 2022 (figura 12).

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)	4'970		4'721	
Sesso (in percentuale)				
Donne	50.9		52.2	
Uomini	49.1		47.8	
Età (valore medio, SD in anni)	68.6	13.4	69.3	12.4
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	87.3		86.4	
Altre nazionalità	12.7		13.6	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	22.8	10.9	22.2	11.2
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	74.4		74.0	
Semiprivata	14.8		15.5	
Privata	10.8		10.5	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	97.9		97.6	
Assicurazione infortuni	0.5		0.6	
Altri enti finanziatori	1.6		1.8	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	13.1		10.4	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.3		0.4	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.2		0.5	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	86.1		87.8	
Altro	0.3		0.8	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	89.5		89.1	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	4.3		4.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	4.1		4.4	
Clinica di riabilitazione	1.7		1.8	
Altro	0.4		0.4	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Malattie infettive e parassitarie	5.3		4.4	
Tumori	27.4		22.9	
Malattie sistema circolatorio	8.6		10.4	
Malattie sistema respiratorio	4.7		7.2	
Malattie apparato digerente	19.4		19.0	
Malattie sistema osteomuscolare, traumatismi e complicanze	18.6		21.0	
Sintomi e risultati non classificati altrove	3.4		4.8	
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	2.1		2.4	
Malattie apparato genitourinario	2.8		2.5	
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	5.0		3.3	
Disturbi psichici e comportamentali	0.5		0.8	
Altre malattie	2.3		1.4	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	17.6	7.1	18.1	7.0

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

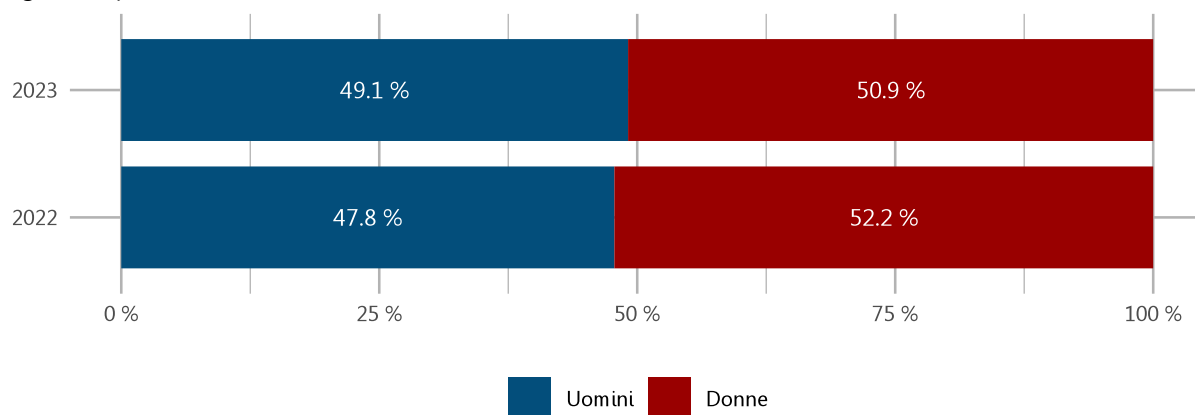


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

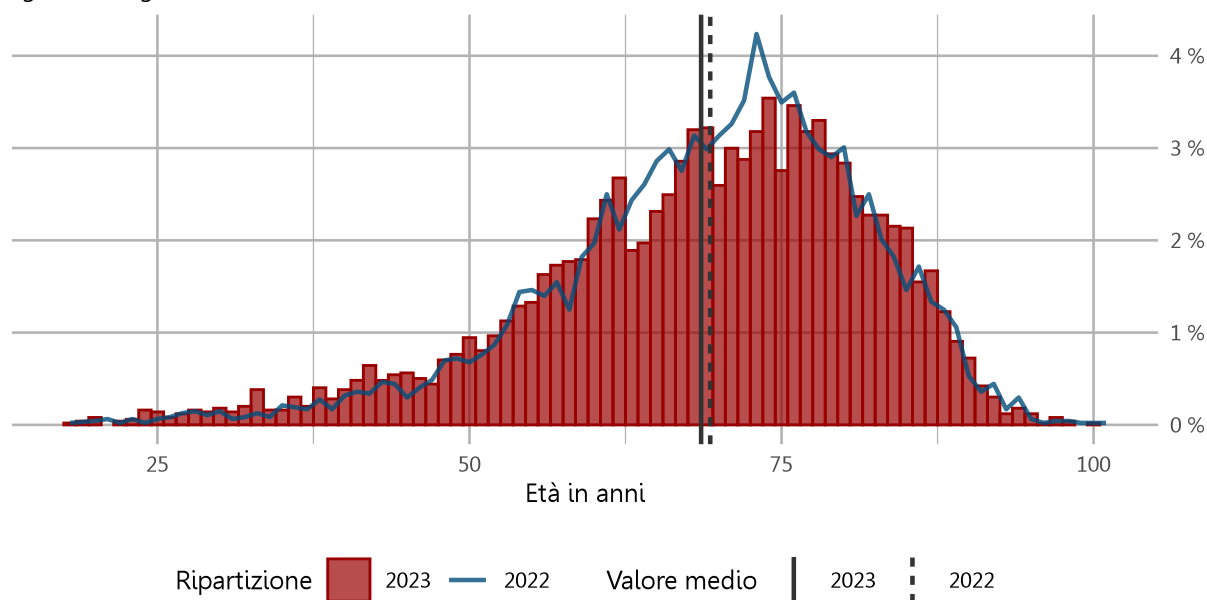


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

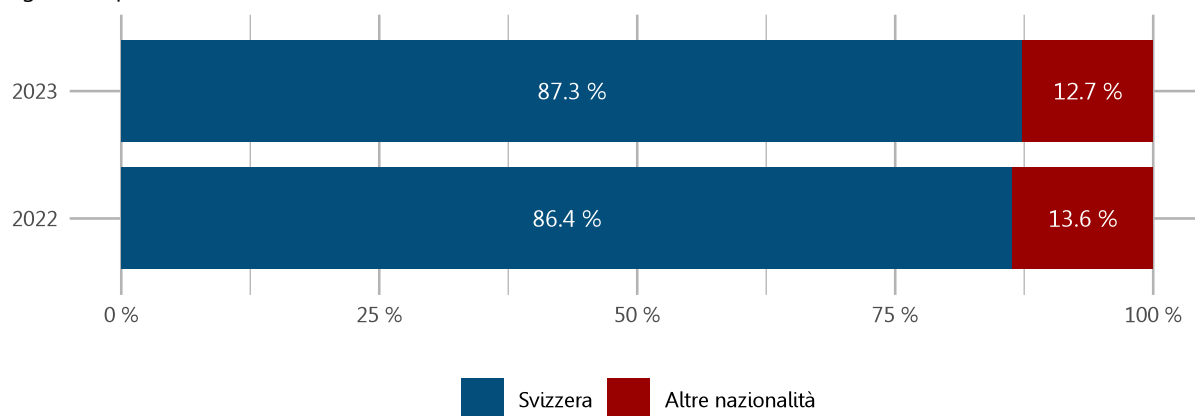


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale

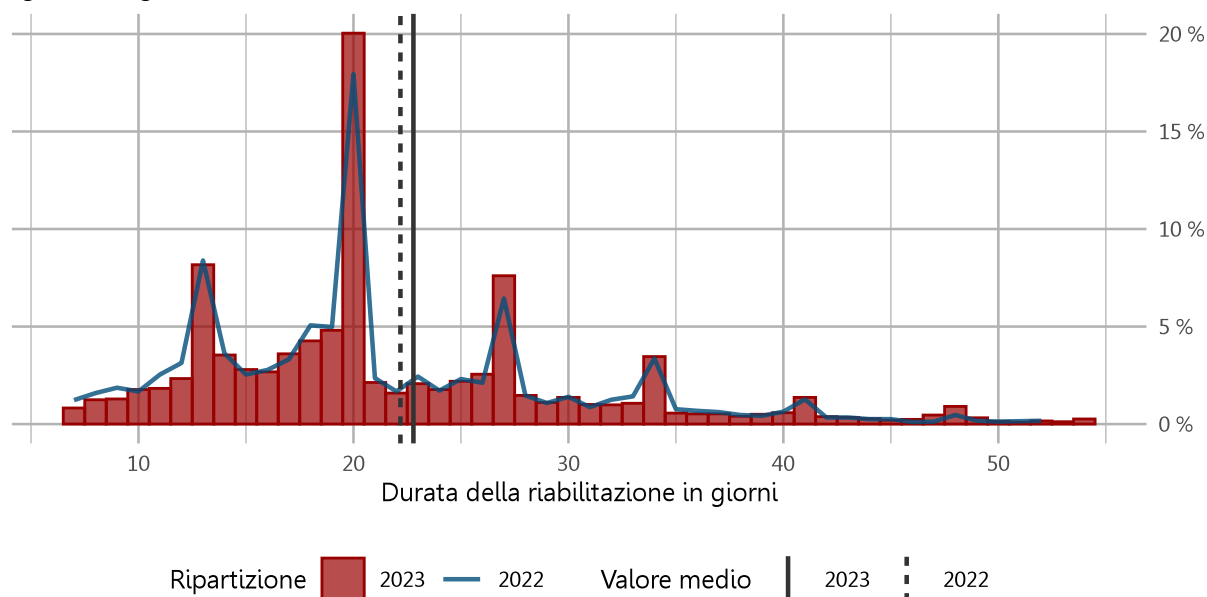


Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

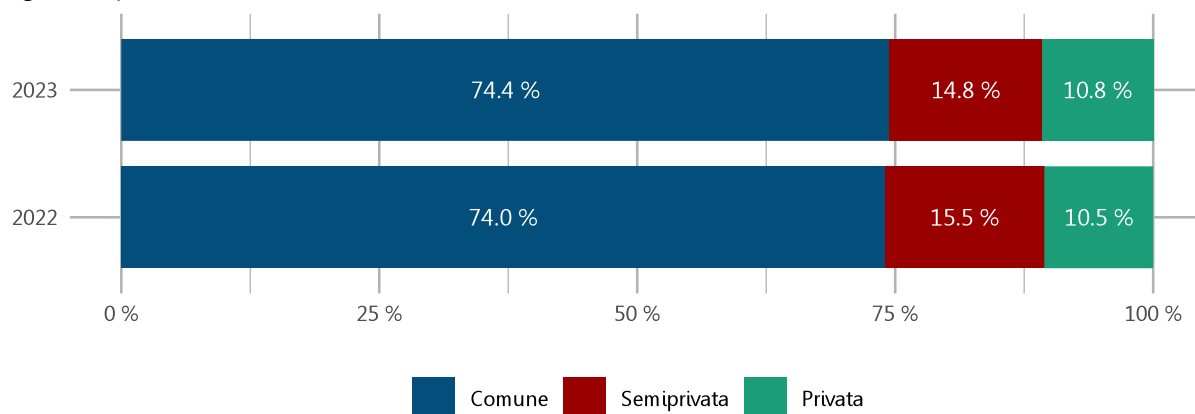


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

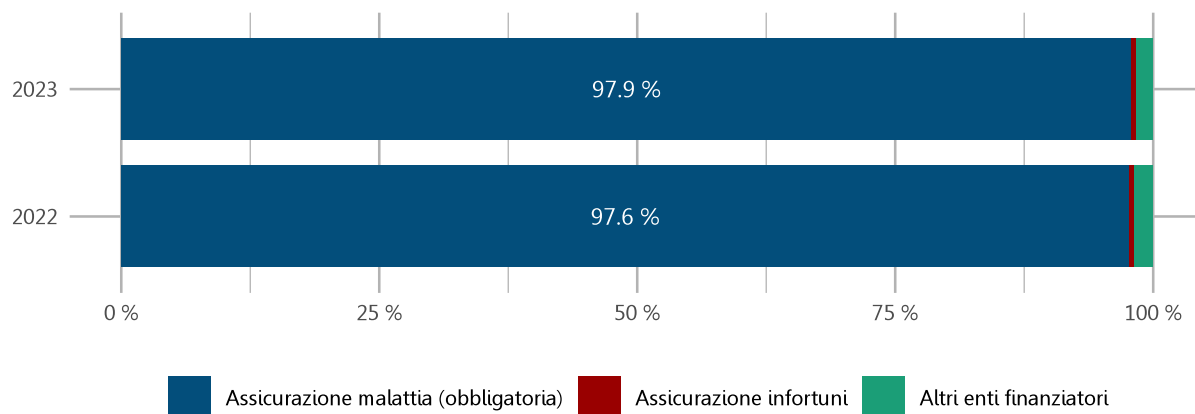


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

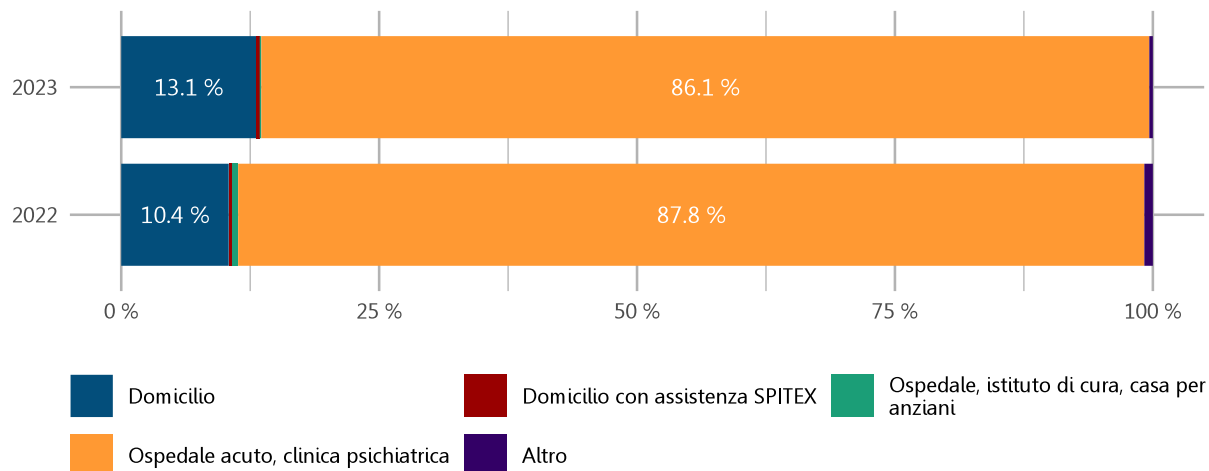


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

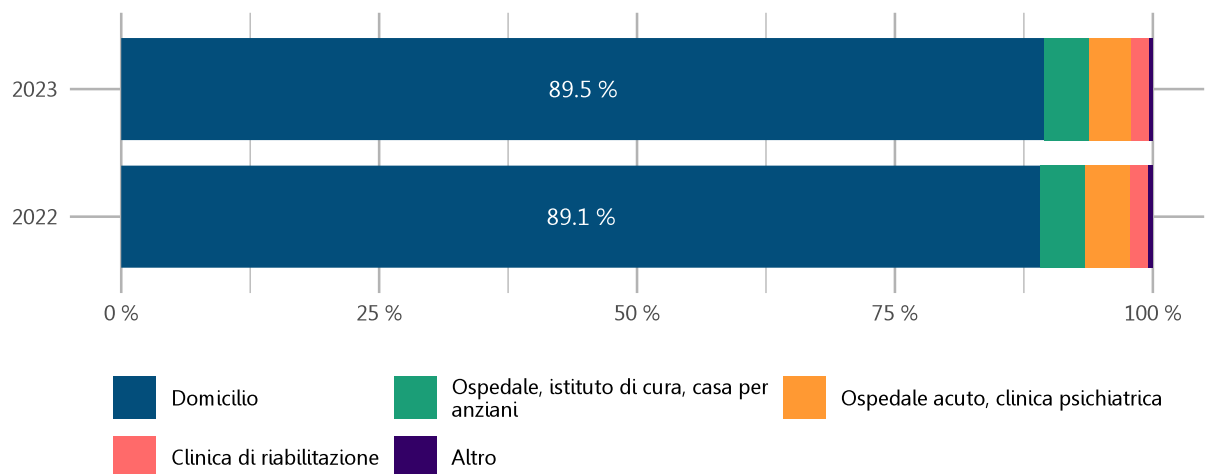


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

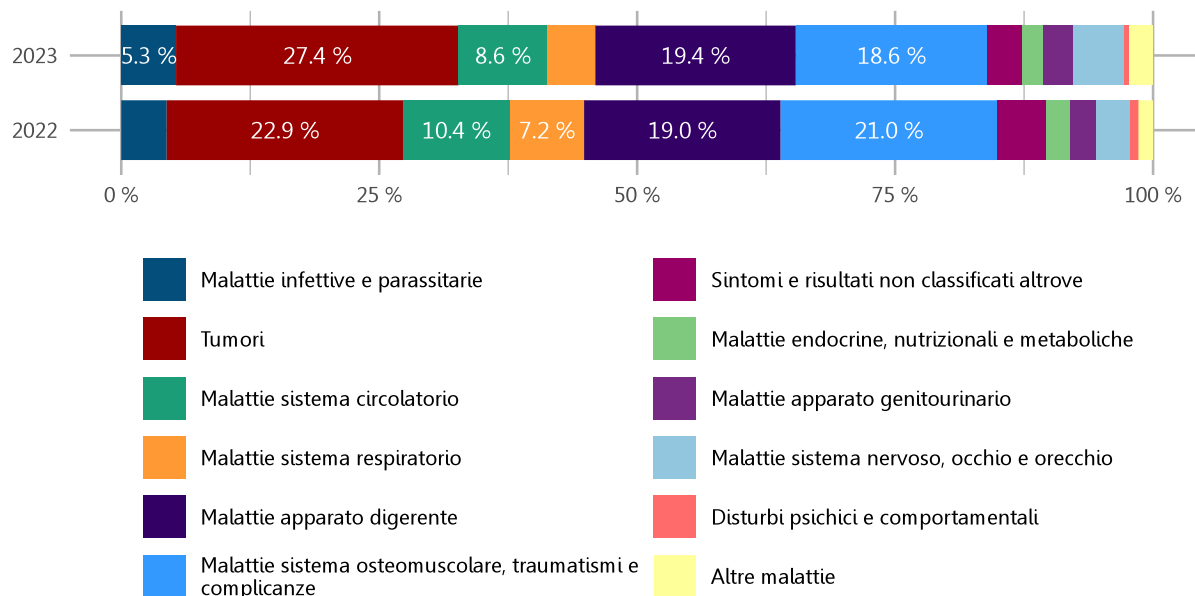
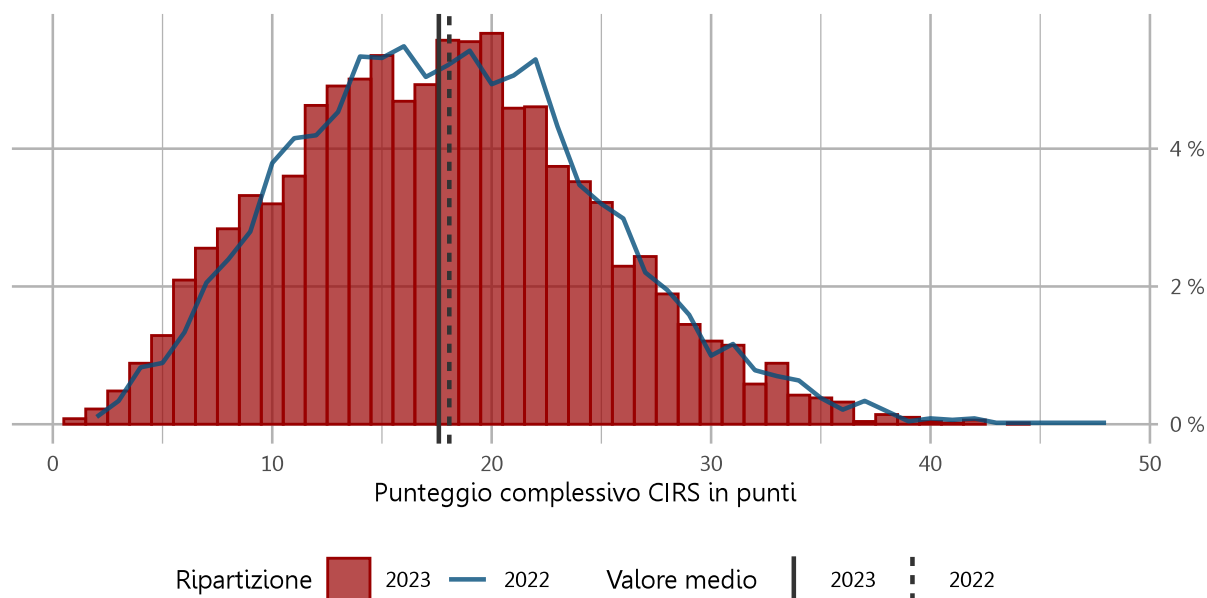


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



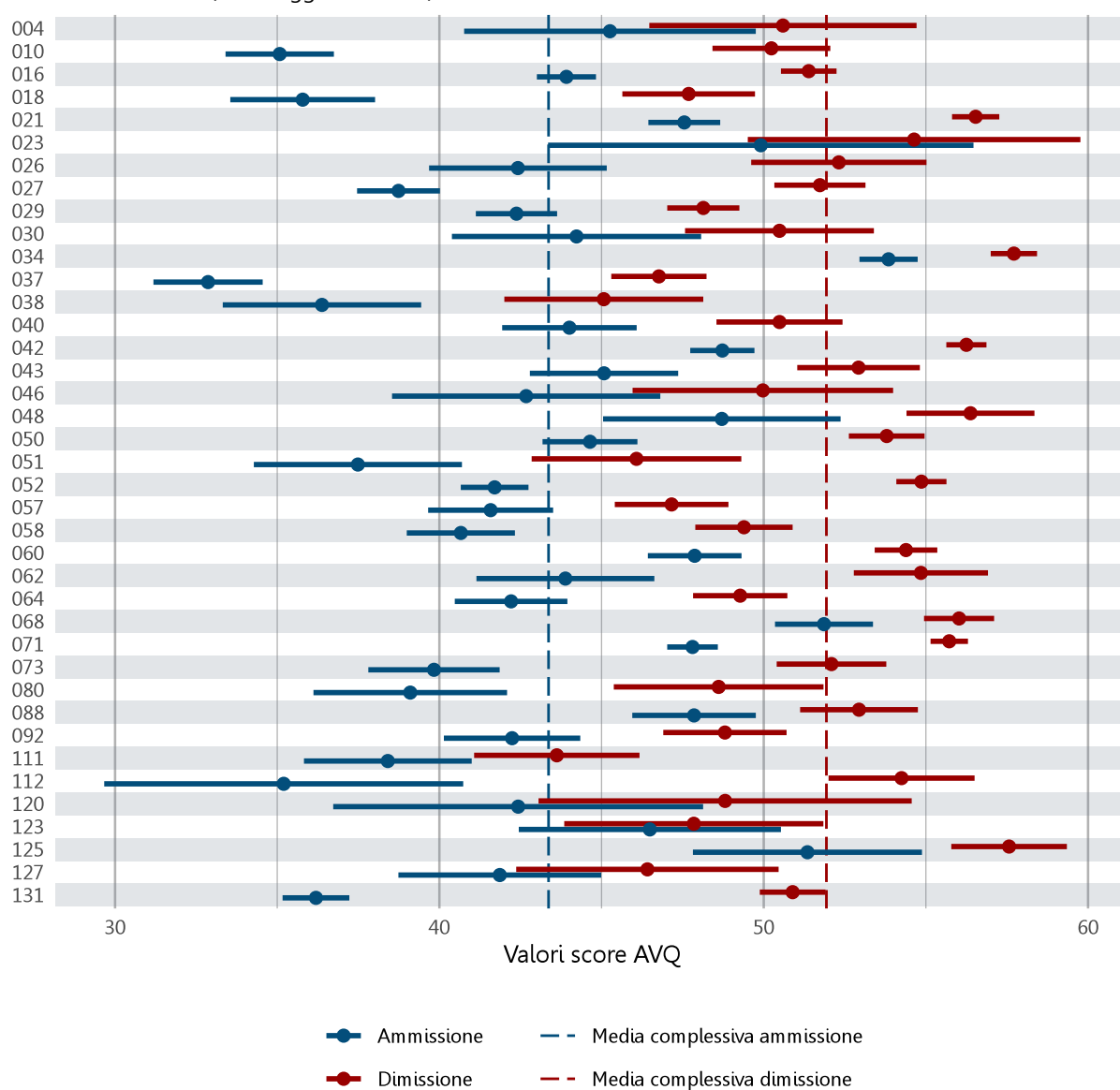
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2023, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 43.4 punti all'ammissione (2022: 44.0) e di 51.9 punti alla dimissione (2022: 51.5) (figura 14). Entrambi i valori sono dunque analoghi a quelli dell'anno precedente.

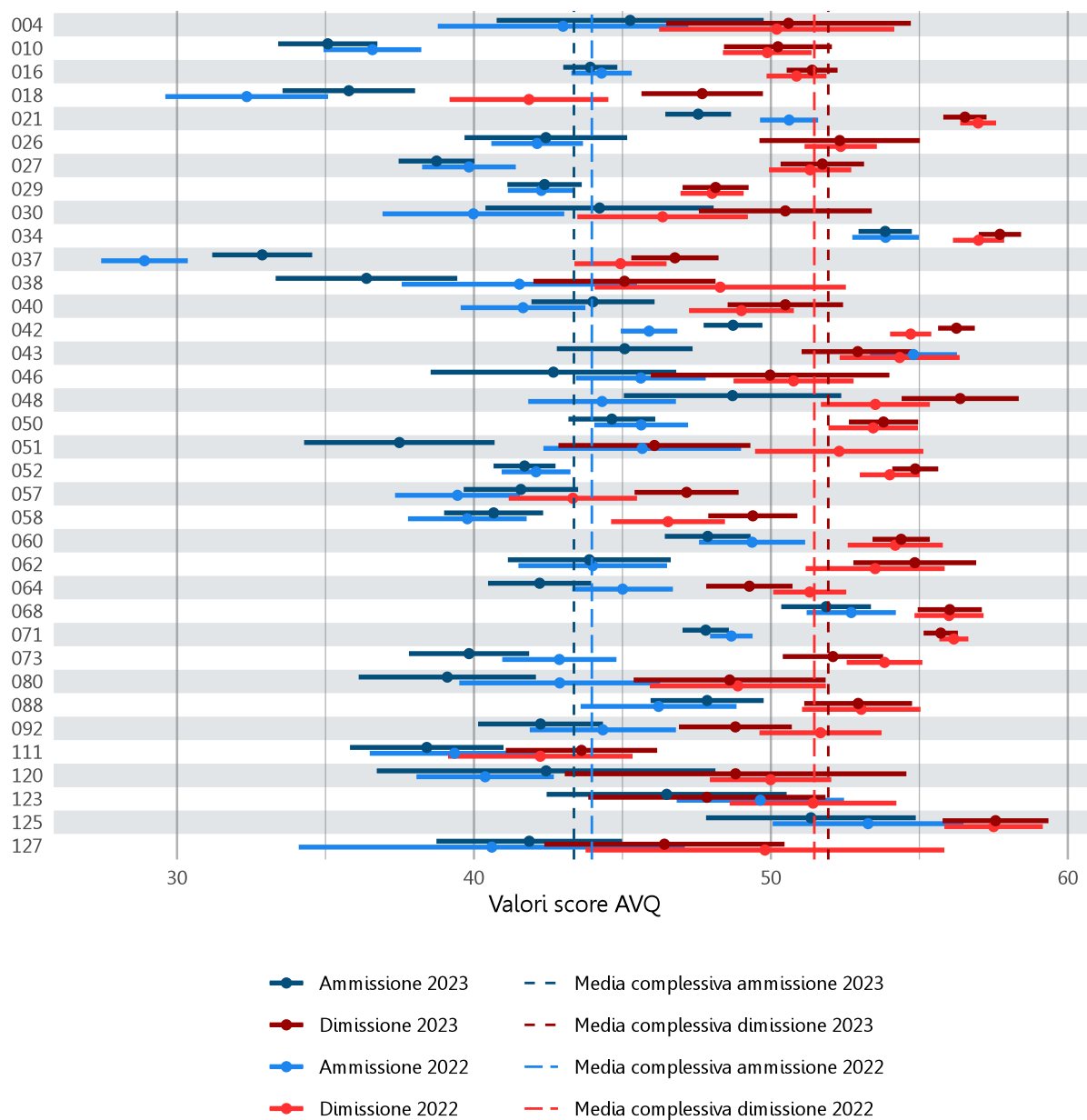
La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2022 (vedi anche tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.

Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2023 secondo la clinica (senza aggiustamento)



Le cliniche 099, 126, 130 non sono rappresentate a causa del basso numero di casi ($n < 10$).

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

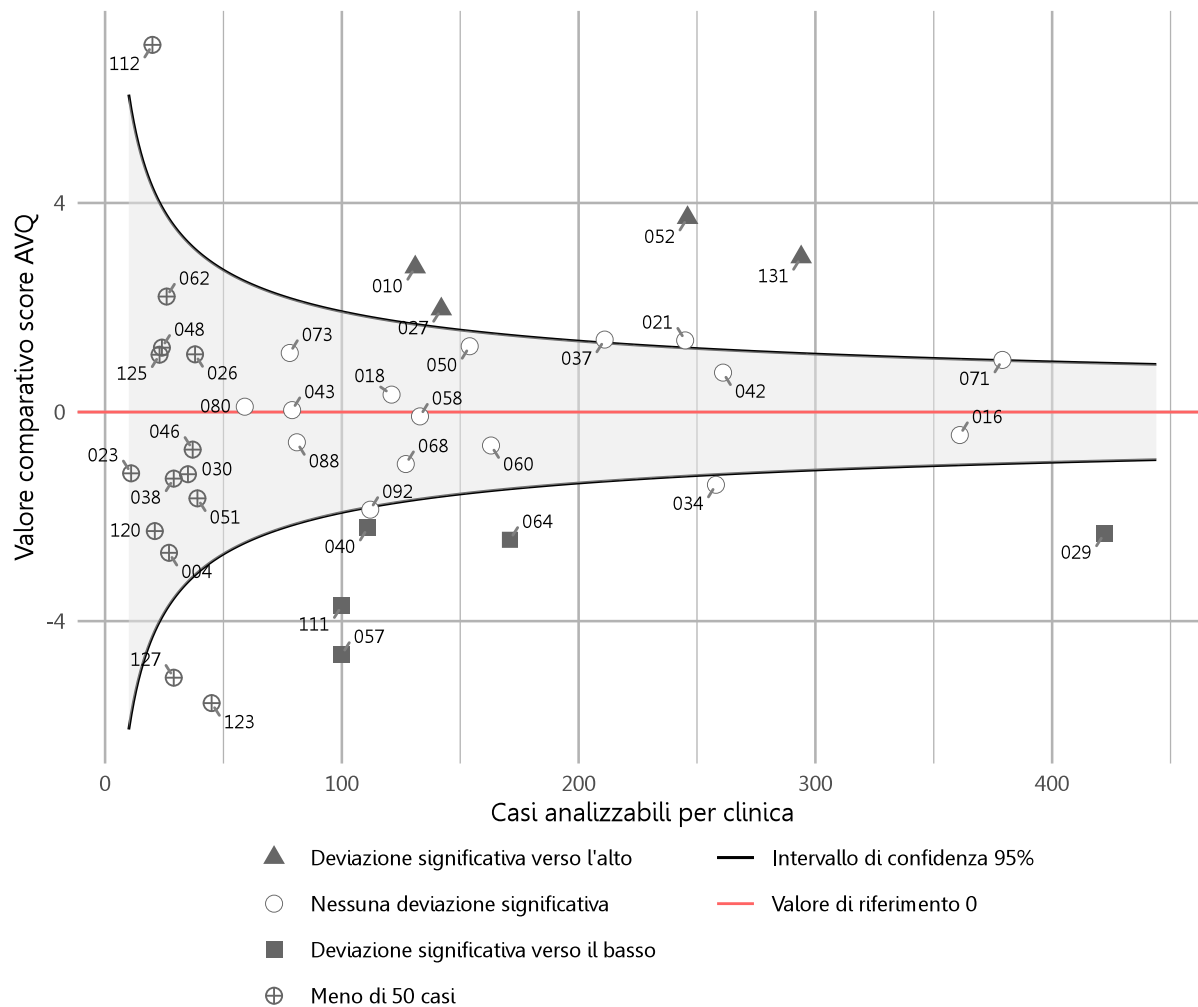
Gli score AVQ alla dimissione (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) vengono analizzati con aggiustamento secondo il rischio (vedi tabella 8 nell'annesso) e per ogni clinica viene calcolato un valore comparativo.³ Questi valori comparativi sono riportati in funzione del numero di casi delle cliniche nel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

16 cliniche su 42 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del *case-mix* (cerchietto vuoto). 4 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 5 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per altre 13 cliniche la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49, cerchietto crociato). Altre 4 cliniche non sono rappresentate nel grafico a imbuto perché presentano meno di dieci casi analizzabili, il che impedisce di formulare conclusioni sulla qualità dei risultati, dato che quest'ultimi sono soggetti a forti oscillazioni dovute al caso.

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).

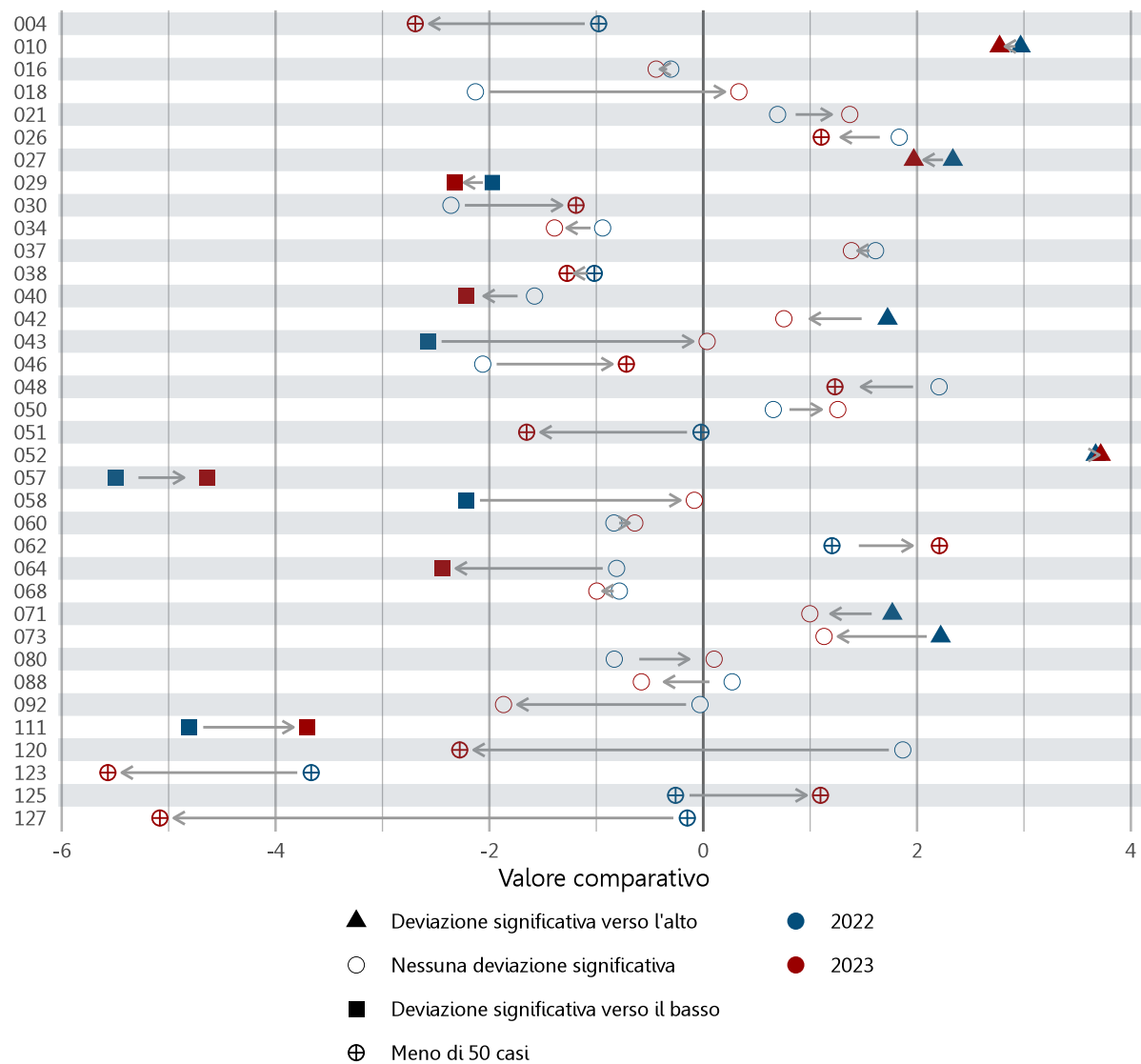
³ I dettagli sul metodo di analisi e sui tipi di grafico utilizzati, nonché un glossario dei termini specialistici ed esempi di lettura delle figure si trovano nel rapporto sul metodo (ANQ, Charité, 2024b).

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



Le cliniche 099, 126, 130 non sono rappresentate a causa del basso numero di casi ($n < 10$).

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 (51.5%) formulato con i pazienti della riabilitazione internistica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (pazienti 6 su 10 desideravano sostegno esterno). Per il 37.8% dei pazienti, invece, l'obiettivo era quello di tornare a vivere da soli a domicilio (due terzi abbondanti con sostegno esterno). Altri obiettivi di partecipazione nell'ambito «Abitare», nonché obiettivi nell'ambito «Lavoro» e nella categoria «Partecipazione alla vita pubblica» sono stati documentati molto più raramente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione 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).

Nel 4.4% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Si tratta di una percentuale leggermente più bassa rispetto all'anno precedente (2022: 5.8%) (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 della soluzione abitativa (a domicilio, risp. integrazione in istituto o in un altro ente) o del fabbisogno di sostegno (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 93.6%, percentuale identica all'anno precedente (2022: 93.5%) (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

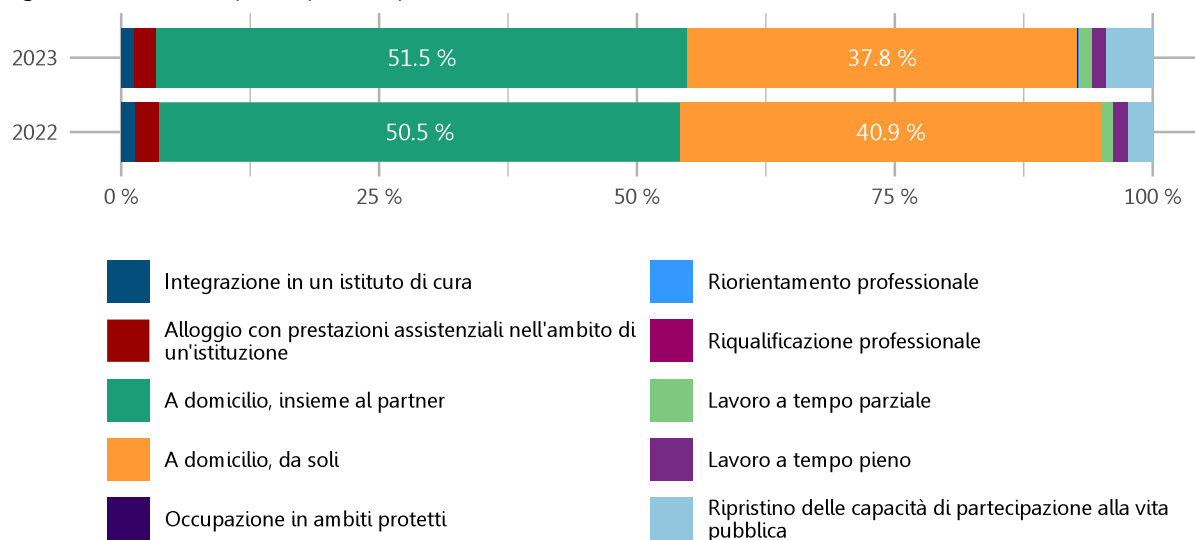


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

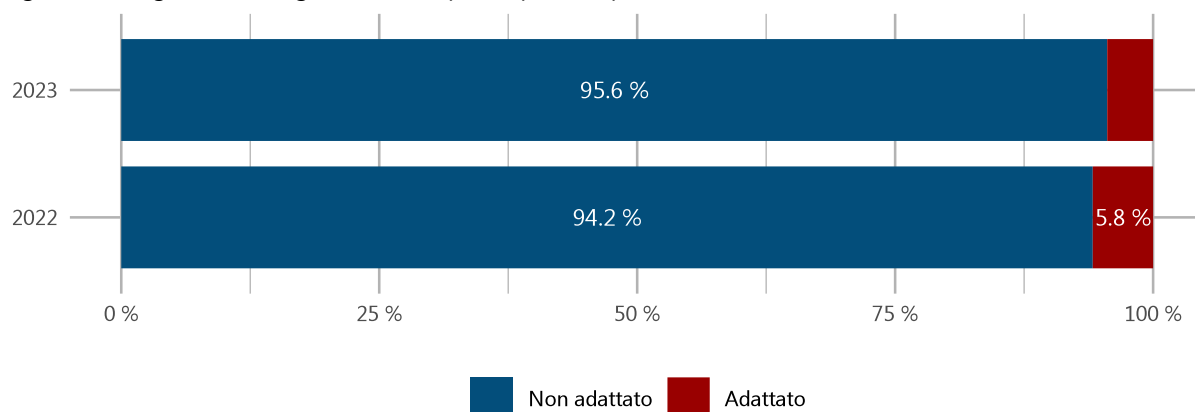


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

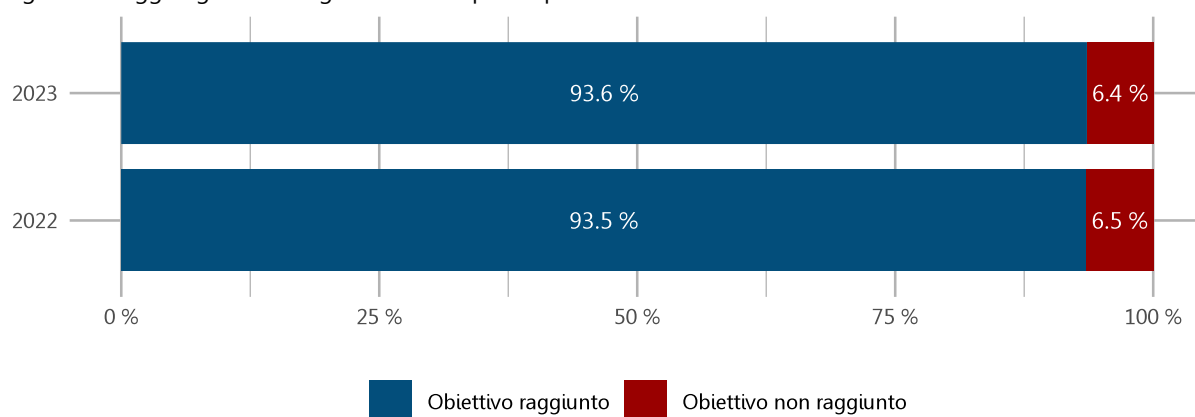
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	65	6	9.2
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	103	8	7.8
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1'050	56	5.3
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	1'509	39	2.6
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	650	43	6.6
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	1'229	60	4.9
Un'occupazione in ambiti protetti	5	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	3	0	0.0
Riqualificazione professionale	0	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	66	1	1.5
Lavoro a tempo pieno	66	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	186	8	4.3
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	38	0	0.0
Totale	4'970	221	4.4

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 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	28
	2 Integrazione in un istituto di cura	23
	3a A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	3
	3b Ripristino delle capacità di partecipazione alla vita pubblica (con fabbisogno di sostegno)	3
	Resto	3
	Totale	60
2 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	35
	2 Integrazione in un istituto di cura	7
	3 Ripristino delle capacità di partecipazione alla vita pubblica (senza fabbisogno di sostegno)	5
	Resto	9
	Totale	56
3 A domicilio, da soli (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	17
	2 Integrazione in un istituto di cura	9
	3 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	7
	Resto	10
	Totale	43

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 internistica. 42 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione internistica per il 2023 (2022: 41). Si dispone di dati analizzabili per tutte le cliniche (2022: 41). In totale, sono stati trasmessi dati di 6'224 casi (2022: 5'960) di riabilitazione internistica. Il 79.9% dei casi trasmessi nel 2023 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2022 (79.2%). Il campione analizzato è quindi lievemente più grande rispetto all'anno precedente (2023: 4'970 casi; 2022: 4'721 casi).

Nel complesso, la qualità dei dati è per lo più buona. 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 internistica. Per quasi il 40% delle cliniche partecipanti (17 su 42), infine, il basso numero di casi (<50) non ha consentito di formulare conclusioni significative in merito alla qualità dei risultati.

Rispetto agli anni precedenti, il campione è cambiato pochissimo per quanto riguarda la maggior parte delle caratteristiche riportate. Si constatano differenze nel tasso di donne, leggermente più basso nell'anno in esame. Sono inoltre aumentati i pazienti che prima della degenza riabilitativa erano a casa, mentre sono diminuiti i trasferimenti da un ospedale acuto. Rispetto all'anno precedente si registra infine un tasso più alto del gruppo di diagnosi «Tumori».

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 internistica 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 internistica 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 internistica, ma i risultati aggiustati di questo singolo indicatore non consentono di trarre conclusioni *general*i 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 solo pochi 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 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 93.6% 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 4.4% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione internistica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a casa propria. 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 internistica. 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 internistica. 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 internistica. 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 internistica. 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 internistica. 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 internistica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione internistica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	6
Figura 3: riabilitazione internistica – 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)	14
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)	15
Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2023 secondo il numero di casi delle cliniche	17
Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	18
Figura 18: obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	19
Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	20
Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale	21
Figura 21: ripartizione del sesso 2023 secondo la clinica.....	35
Figura 22: ripartizione dell'età 2023 secondo la clinica	36
Figura 23: ripartizione della nazionalità 2023 secondo la clinica	37
Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2023 secondo la clinica	38
Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2023 secondo la clinica.....	39
Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2023 secondo la clinica	40
Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2023 secondo la clinica	41
Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2023 secondo la clinica.....	42
Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2023 secondo la clinica	43
Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2023 secondo la clinica	44
Figura 31: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	50
Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica.....	53

Indice delle tabelle

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	9
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria	20
Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2023 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente.....	21
Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale.....	31
Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	33
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)	45
Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	47
Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2023	49
Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	51
Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica.....	54

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
- Berner Klinik Montana
- Berner Reha Zentrum Heiligenschwendi AG
- Clinéa Suisse – Clinique Bois-Bougy
- Clinique de Maisonneuve
- Clinique La Lignière
- Clinique Le Noirmont
- Clinique Les Haut d'Anières
- 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
- Gesundheitszentrum Unterengadin
- Hôpital de Lavaux
- Hôpital du Jura – Centre de rééducation
- Hôpital intercantonal de la Broye HIB – Estavayer-le-Lac
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Clinique de Crans-Montana
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital Beau Séjour
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Bellerive
- Insel Gruppe AG – Spital Tiefenau
- Kantonsspital Baselland – Bruderholz
- Klinik Adelheid AG
- Klinik Barmelweid AG
- Klinik Schloss Mammern
- Klinik Susenberg
- Kliniken Valens – Klinik Gais AG
- Kliniken Valens – Rehazentrum Valens
- Kliniken Valens – Rehazentrum Walenstadtberg
- Leukerbad Clinic
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Luzerner Höhenklinik Montana
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Wolhusen
- Reha Rheinfelden
- Reha Seewis
- Rehabilitationsklinik Waldhotel – Bürgenstock Hotels AG
- Rehaklinik Hasliberg AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Le Locle
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Val-de-Ruz
- Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental
- Zürcher RehaZentren – Klinik Davos



- Zürcher RehaZentren – Klinik Wald
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Basel

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	6'129	98.5	95	1.5	6'224
	2022	5'843	98.0	117	2.0	5'960
004	2023	39	100.0	0	0.0	39
	2022	47	97.9	1	2.1	48
010	2023	144	98.0	3	2.0	147
	2022	153	98.1	3	1.9	156
016	2023	397	100.0	0	0.0	397
	2022	377	100.0	0	0.0	377
018	2023	160	100.0	0	0.0	160
	2022	90	100.0	0	0.0	90
021	2023	270	100.0	0	0.0	270
	2022	178	100.0	0	0.0	178
023	2023	11	100.0	0	0.0	11
	2022					
026	2023	50	69.4	22	30.6	72
	2022	108	90.8	11	9.2	119
027	2023	174	98.9	2	1.1	176
	2022	153	100.0	0	0.0	153
029	2023	589	98.2	11	1.8	600
	2022	776	99.2	6	0.8	782
030	2023	42	100.0	0	0.0	42
	2022	83	100.0	0	0.0	83
034	2023	273	100.0	0	0.0	273
	2022	171	98.3	3	1.7	174
037	2023	241	100.0	0	0.0	241
	2022	209	100.0	0	0.0	209
038	2023	30	96.8	1	3.2	31
	2022	19	95.0	1	5.0	20
040	2023	131	100.0	0	0.0	131
	2022	193	100.0	0	0.0	193
042	2023	326	100.0	0	0.0	326
	2022	375	100.0	0	0.0	375
043	2023	108	100.0	0	0.0	108
	2022	123	95.3	6	4.7	129
046	2023	45	97.8	1	2.2	46
	2022	96	92.3	8	7.7	104
048	2023	34	100.0	0	0.0	34
	2022	82	97.6	2	2.4	84
050	2023	185	100.0	0	0.0	185
	2022	187	100.0	0	0.0	187
051	2023	45	83.3	9	16.7	54
	2022	32	84.2	6	15.8	38
052	2023	313	99.4	2	0.6	315
	2022	302	100.0	0	0.0	302
057	2023	126	100.0	0	0.0	126
	2022	136	100.0	0	0.0	136

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2023	6'129	98.5	95	1.5	6'224
	2022	5'843	98.0	117	2.0	5'960
058	2023	170	99.4	1	0.6	171
	2022	157	100.0	0	0.0	157
060	2023	209	100.0	0	0.0	209
	2022	119	100.0	0	0.0	119
062	2023	34	100.0	0	0.0	34
	2022	53	100.0	0	0.0	53
064	2023	215	90.7	22	9.3	237
	2022	204	91.9	18	8.1	222
068	2023	165	100.0	0	0.0	165
	2022	196	100.0	0	0.0	196
071	2023	434	98.4	7	1.6	441
	2022	428	99.1	4	0.9	432
073	2023	121	95.3	6	4.7	127
	2022	135	100.0	0	0.0	135
080	2023	75	97.4	2	2.6	77
	2022	64	100.0	0	0.0	64
088	2023	88	98.9	1	1.1	89
	2022	102	95.3	5	4.7	107
092	2023	151	100.0	0	0.0	151
	2022	113	100.0	0	0.0	113
099	2023	10	100.0	0	0.0	10
	2022					
111	2023	138	99.3	1	0.7	139
	2022	99	100.0	0	0.0	99
112	2023	27	100.0	0	0.0	27
	2022	10	100.0	0	0.0	10
120	2023	24	100.0	0	0.0	24
	2022	108	100.0	0	0.0	108
123	2023	53	100.0	0	0.0	53
	2022	32	97.0	1	3.0	33
125	2023	27	100.0	0	0.0	27
	2022	27	69.2	12	30.8	39
126	2023	15	100.0	0	0.0	15
	2022					
127	2023	32	100.0	0	0.0	32
	2022	18	100.0	0	0.0	18
130	2023	16	80.0	4	20.0	20
	2022	28	80.0	7	20.0	35
131	2023	392	100.0	0	0.0	392
	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	4'970	79.9	1'159	18.6	95	1.5	6'224
	2022	4'721	79.2	1'122	18.8	117	2.0	5'960
004	2023	27	69.2	12	30.8	0	0.0	39
	2022	41	85.4	6	12.5	1	2.1	48
010	2023	131	89.1	13	8.8	3	2.0	147
	2022	138	88.5	15	9.6	3	1.9	156
016	2023	361	90.9	36	9.1	0	0.0	397
	2022	320	84.9	57	15.1	0	0.0	377
018	2023	121	75.6	39	24.4	0	0.0	160
	2022	81	90.0	9	10.0	0	0.0	90
021	2023	245	90.7	25	9.3	0	0.0	270
	2022	160	89.9	18	10.1	0	0.0	178
023	2023	11	100.0	0	0.0	0	0.0	11
	2022							
026	2023	38	52.8	12	16.7	22	30.6	72
	2022	94	79.0	14	11.8	11	9.2	119
027	2023	142	80.7	32	18.2	2	1.1	176
	2022	112	73.2	41	26.8	0	0.0	153
029	2023	422	70.3	167	27.8	11	1.8	600
	2022	527	67.4	249	31.8	6	0.8	782
030	2023	35	83.3	7	16.7	0	0.0	42
	2022	51	61.4	32	38.6	0	0.0	83
034	2023	258	94.5	15	5.5	0	0.0	273
	2022	161	92.5	10	5.7	3	1.7	174
037	2023	211	87.6	30	12.4	0	0.0	241
	2022	185	88.5	24	11.5	0	0.0	209
038	2023	29	93.5	1	3.2	1	3.2	31
	2022	17	85.0	2	10.0	1	5.0	20
040	2023	111	84.7	20	15.3	0	0.0	131
	2022	144	74.6	49	25.4	0	0.0	193
042	2023	261	80.1	65	19.9	0	0.0	326
	2022	318	84.8	57	15.2	0	0.0	375
043	2023	79	73.1	29	26.9	0	0.0	108
	2022	101	78.3	22	17.1	6	4.7	129
046	2023	37	80.4	8	17.4	1	2.2	46
	2022	76	73.1	20	19.2	8	7.7	104
048	2023	24	70.6	10	29.4	0	0.0	34
	2022	54	64.3	28	33.3	2	2.4	84
050	2023	154	83.2	31	16.8	0	0.0	185
	2022	155	82.9	32	17.1	0	0.0	187
051	2023	39	72.2	6	11.1	9	16.7	54
	2022	30	78.9	2	5.3	6	15.8	38
052	2023	246	78.1	67	21.3	2	0.6	315
	2022	222	73.5	80	26.5	0	0.0	302
057	2023	100	79.4	26	20.6	0	0.0	126
	2022	106	77.9	30	22.1	0	0.0	136

La tabella continua sulla prossima pagina.

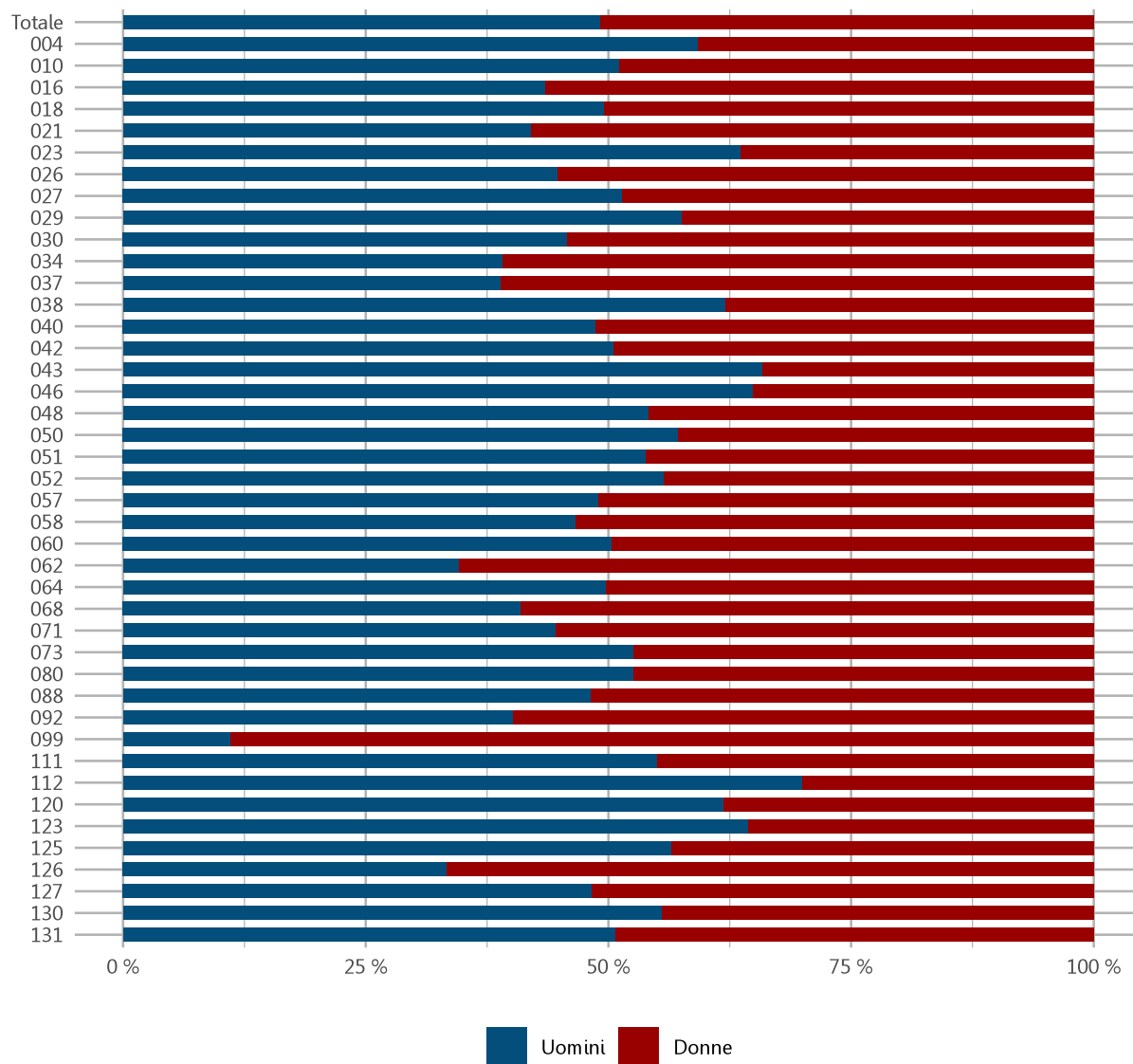
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2023	4'970	79.9	1'159	18.6	95	1.5	6'224
	2022	4'721	79.2	1'122	18.8	117	2.0	5'960
058	2023	133	77.8	37	21.6	1	0.6	171
	2022	125	79.6	32	20.4	0	0.0	157
060	2023	163	78.0	46	22.0	0	0.0	209
	2022	101	84.9	18	15.1	0	0.0	119
062	2023	26	76.5	8	23.5	0	0.0	34
	2022	47	88.7	6	11.3	0	0.0	53
064	2023	171	72.2	44	18.6	22	9.3	237
	2022	166	74.8	38	17.1	18	8.1	222
068	2023	127	77.0	38	23.0	0	0.0	165
	2022	153	78.1	43	21.9	0	0.0	196
071	2023	379	85.9	55	12.5	7	1.6	441
	2022	377	87.3	51	11.8	4	0.9	432
073	2023	78	61.4	43	33.9	6	4.7	127
	2022	104	77.0	31	23.0	0	0.0	135
080	2023	59	76.6	16	20.8	2	2.6	77
	2022	53	82.8	11	17.2	0	0.0	64
088	2023	81	91.0	7	7.9	1	1.1	89
	2022	92	86.0	10	9.3	5	4.7	107
092	2023	112	74.2	39	25.8	0	0.0	151
	2022	91	80.5	22	19.5	0	0.0	113
099	2023	9	90.0	1	10.0	0	0.0	10
	2022							
111	2023	100	71.9	38	27.3	1	0.7	139
	2022	81	81.8	18	18.2	0	0.0	99
112	2023	20	74.1	7	25.9	0	0.0	27
	2022	8	80.0	2	20.0	0	0.0	10
120	2023	21	87.5	3	12.5	0	0.0	24
	2022	93	86.1	15	13.9	0	0.0	108
123	2023	45	84.9	8	15.1	0	0.0	53
	2022	31	93.9	1	3.0	1	3.0	33
125	2023	23	85.2	4	14.8	0	0.0	27
	2022	22	56.4	5	12.8	12	30.8	39
126	2023	9	60.0	6	40.0	0	0.0	15
	2022							
127	2023	29	90.6	3	9.4	0	0.0	32
	2022	15	83.3	3	16.7	0	0.0	18
130	2023	9	45.0	7	35.0	4	20.0	20
	2022	19	54.3	9	25.7	7	20.0	35
131	2023	294	75.0	98	25.0	0	0.0	392
	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/33/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

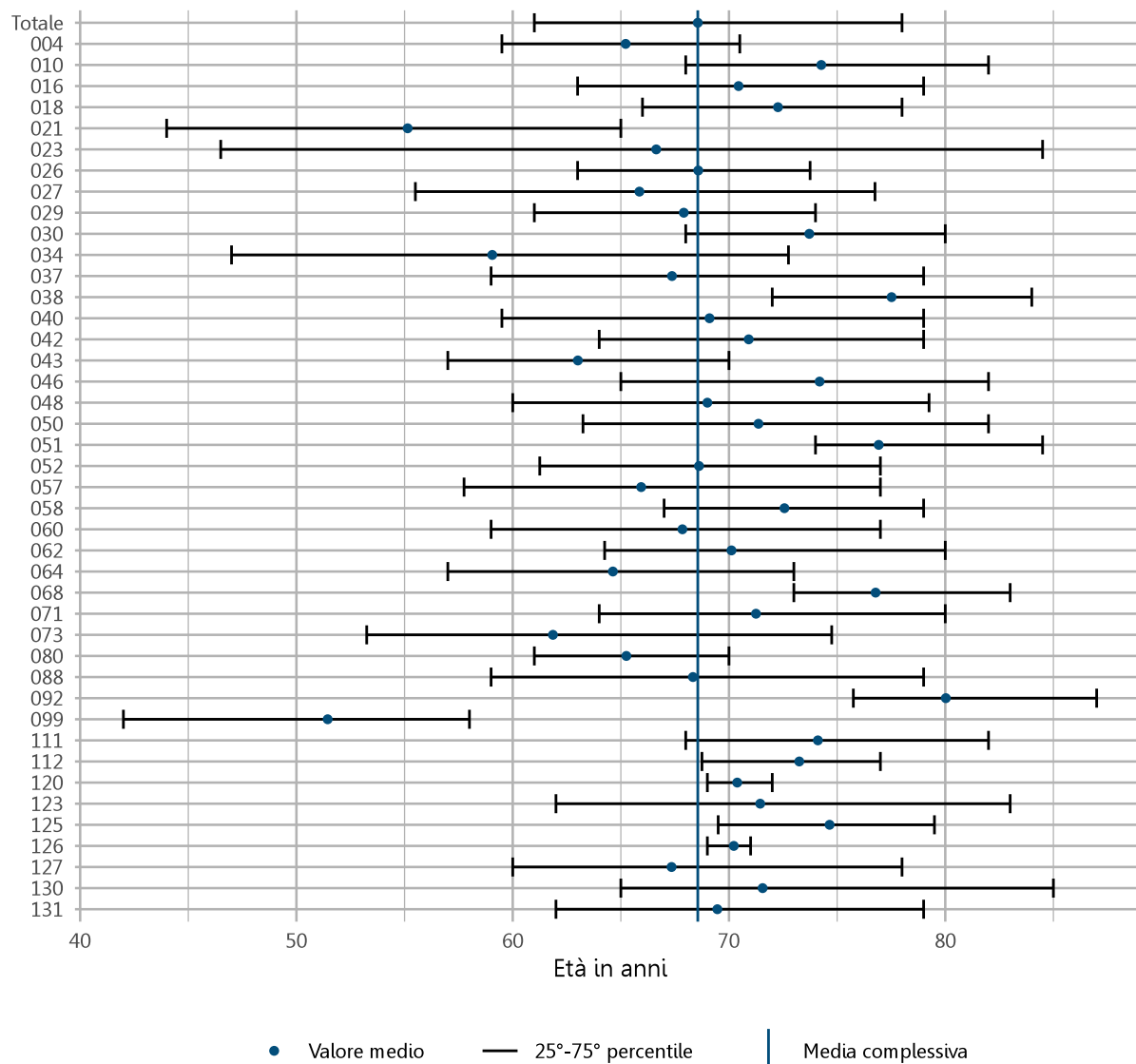


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2023 secondo la clinica

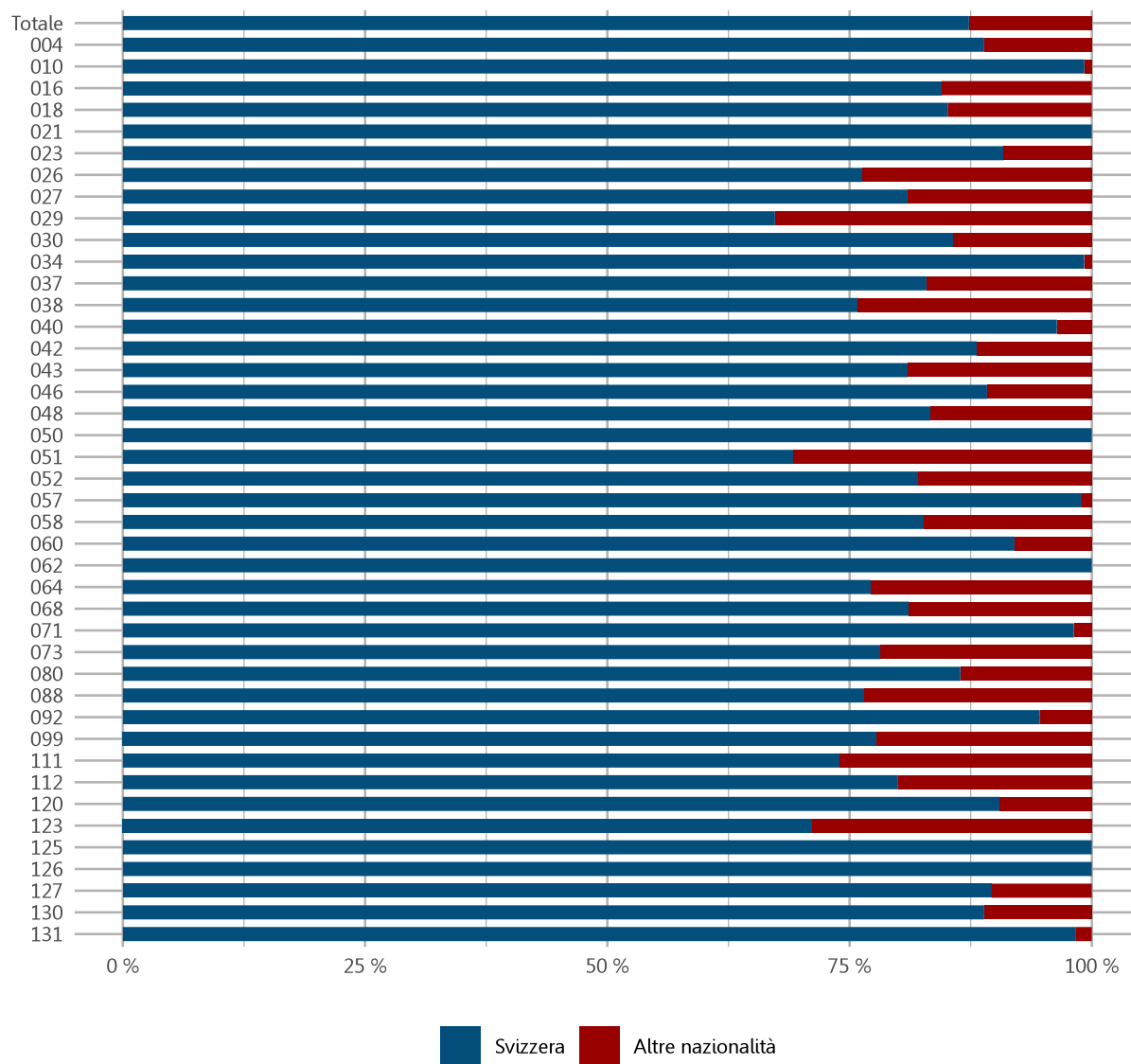


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2023 secondo la clinica

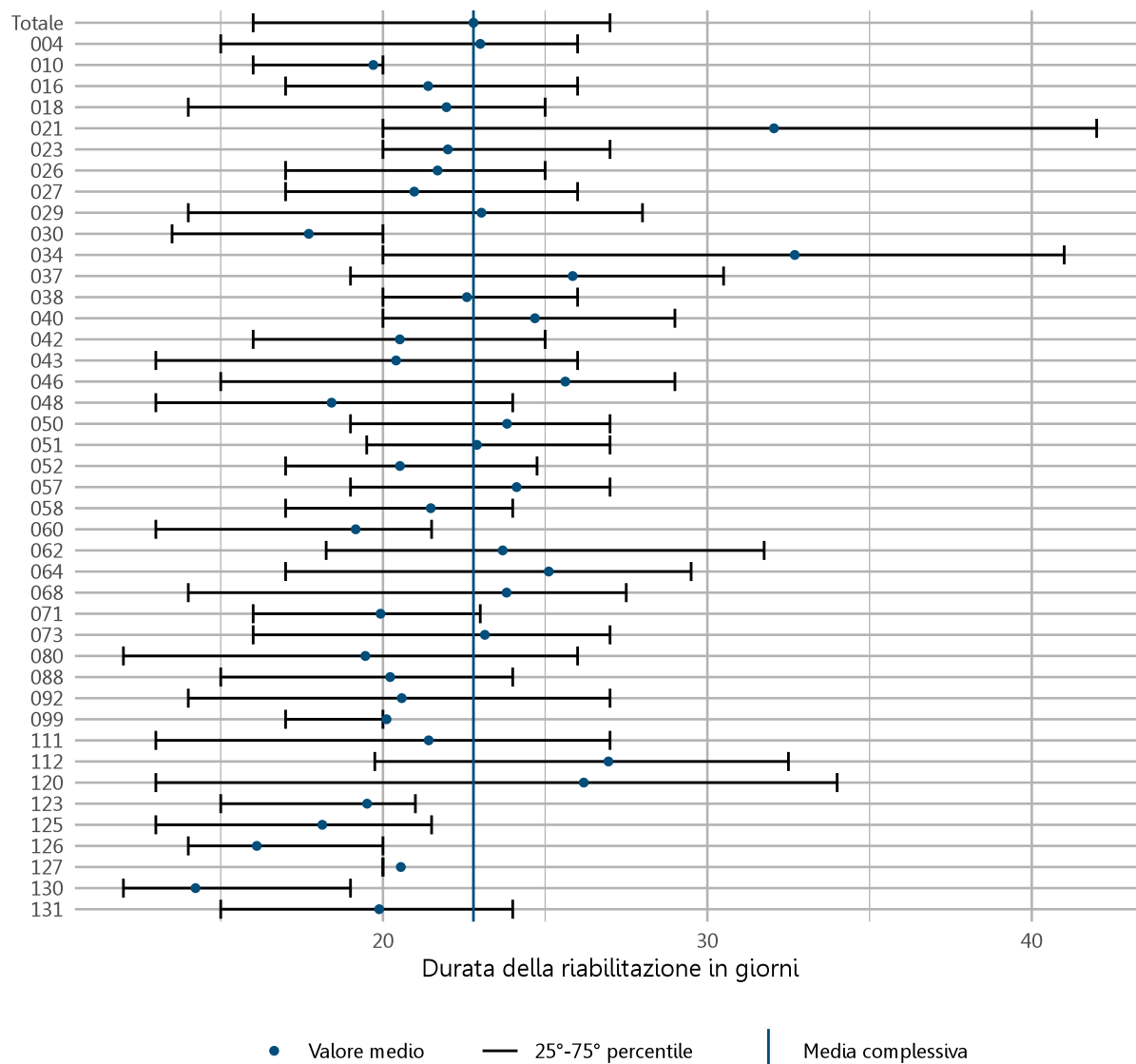


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2023 secondo la clinica

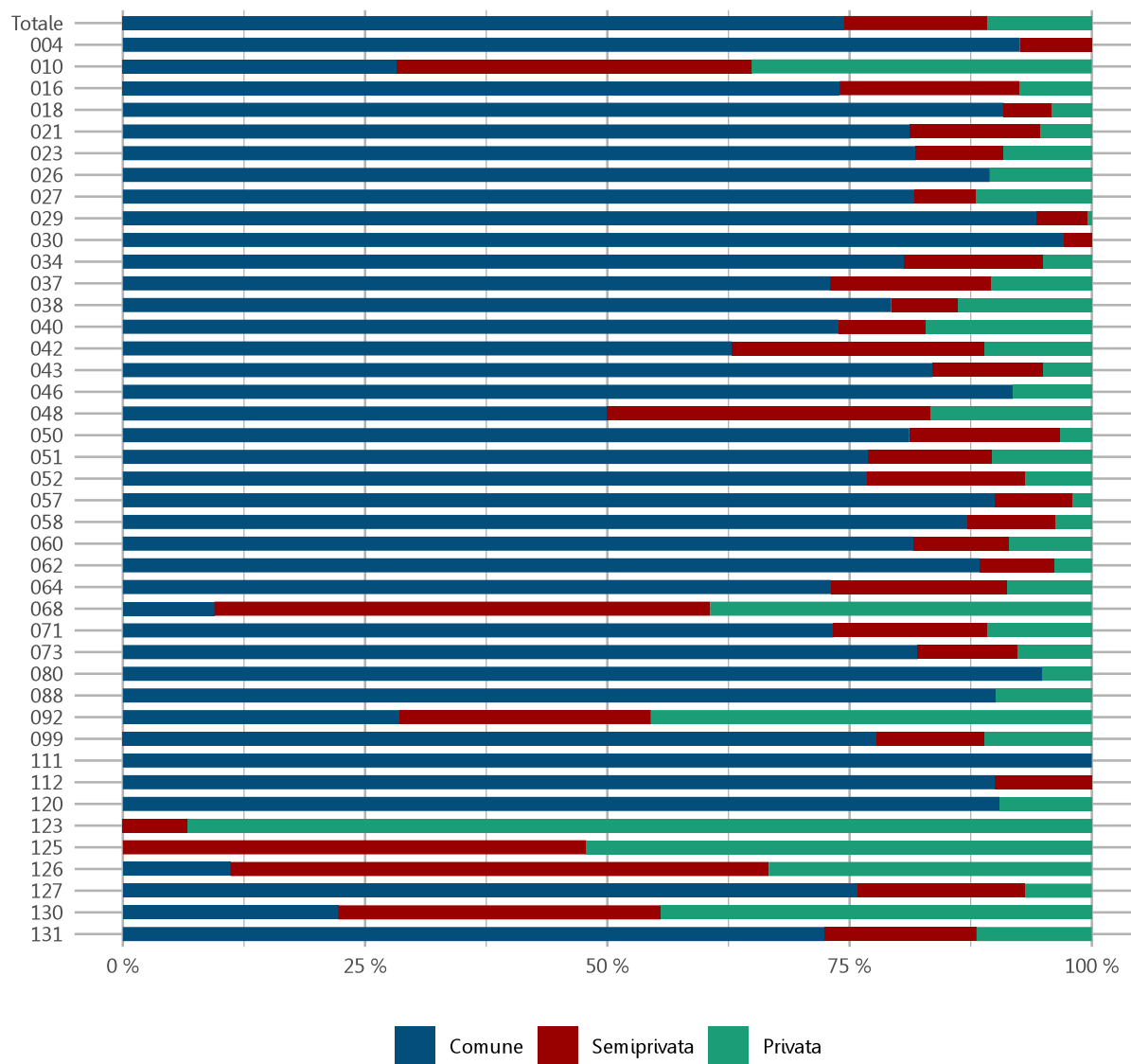


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2023 secondo la clinica

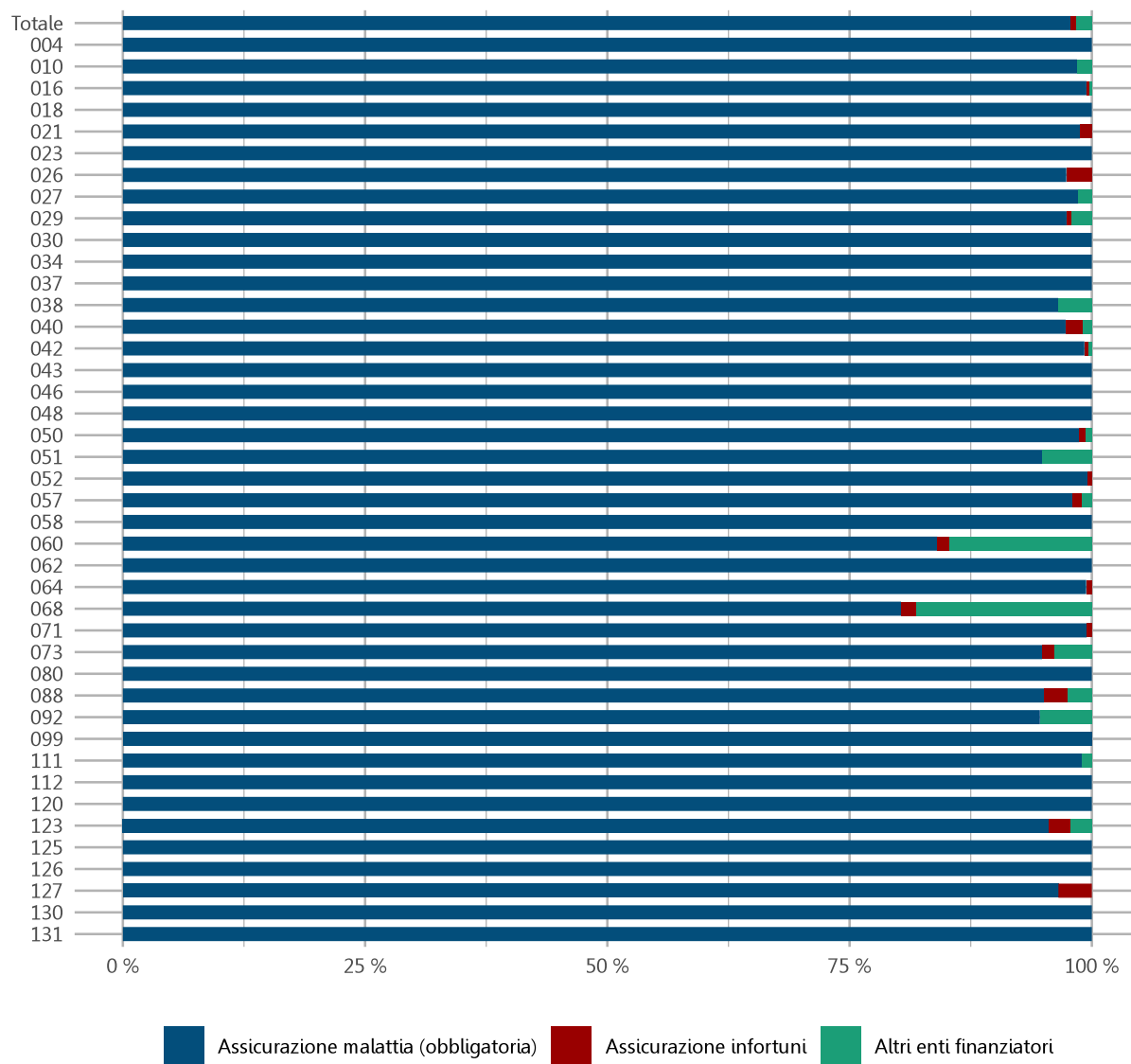


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2023 secondo la clinica

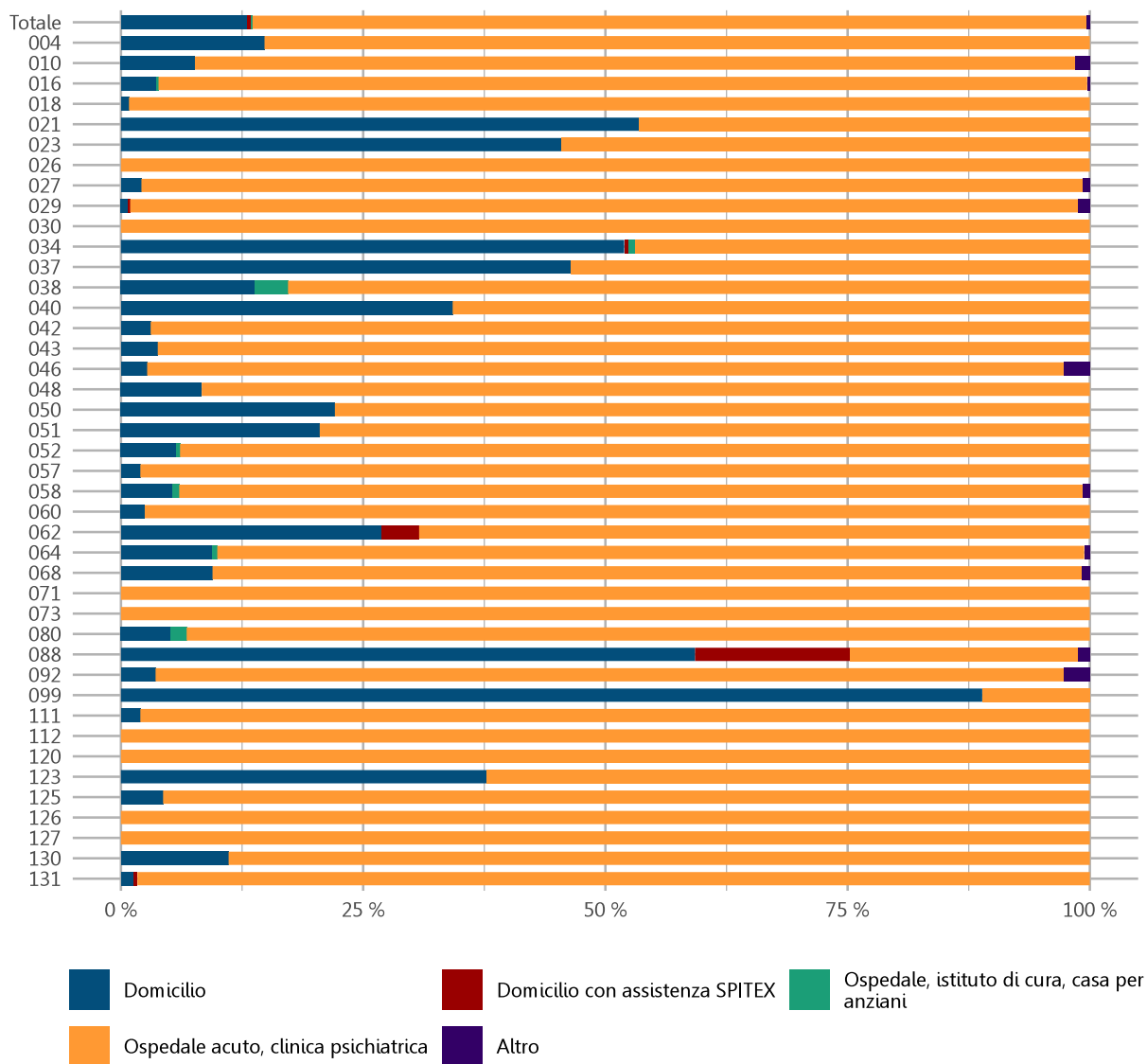


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2023 secondo la clinica

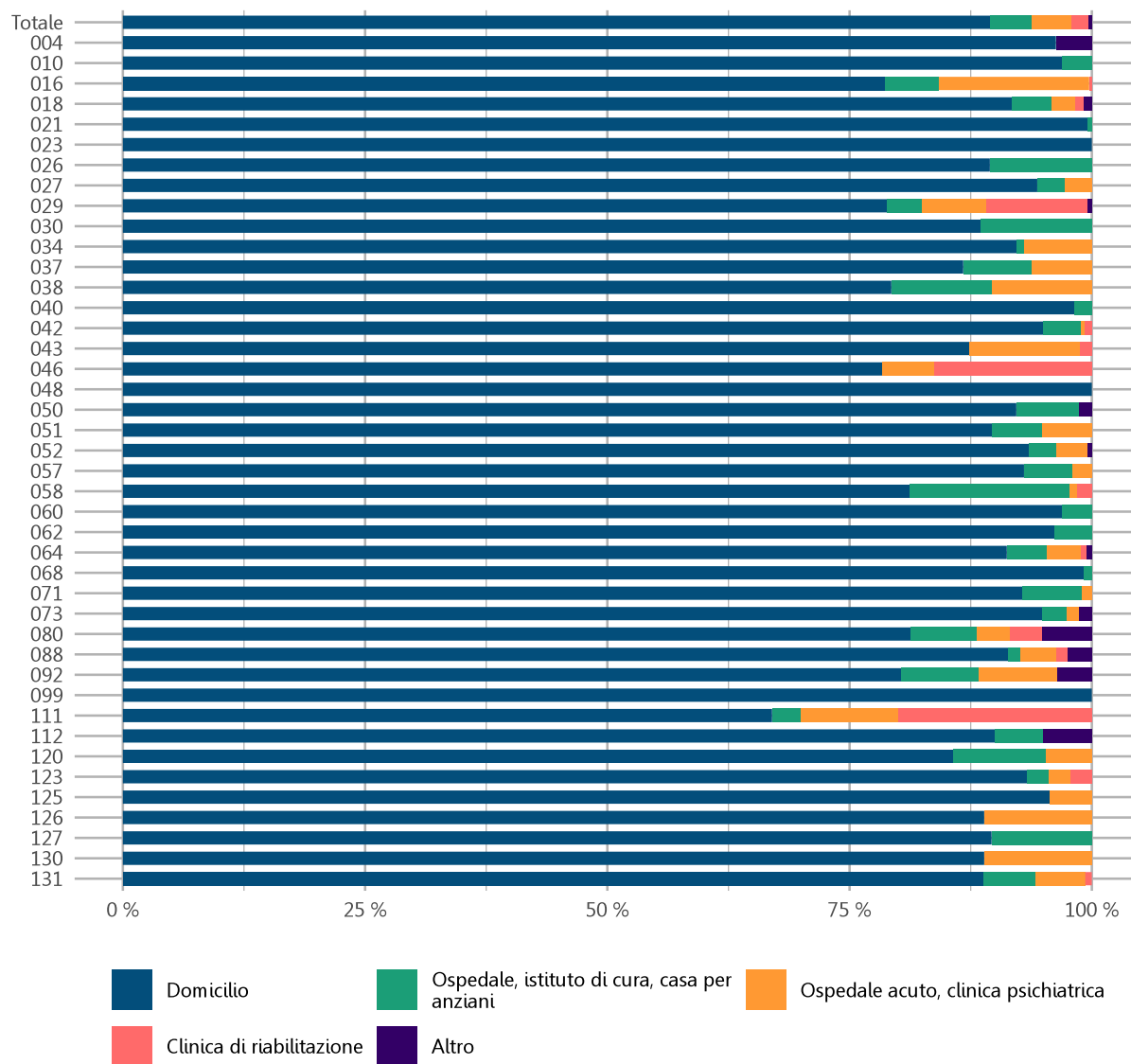


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2023 secondo la clinica

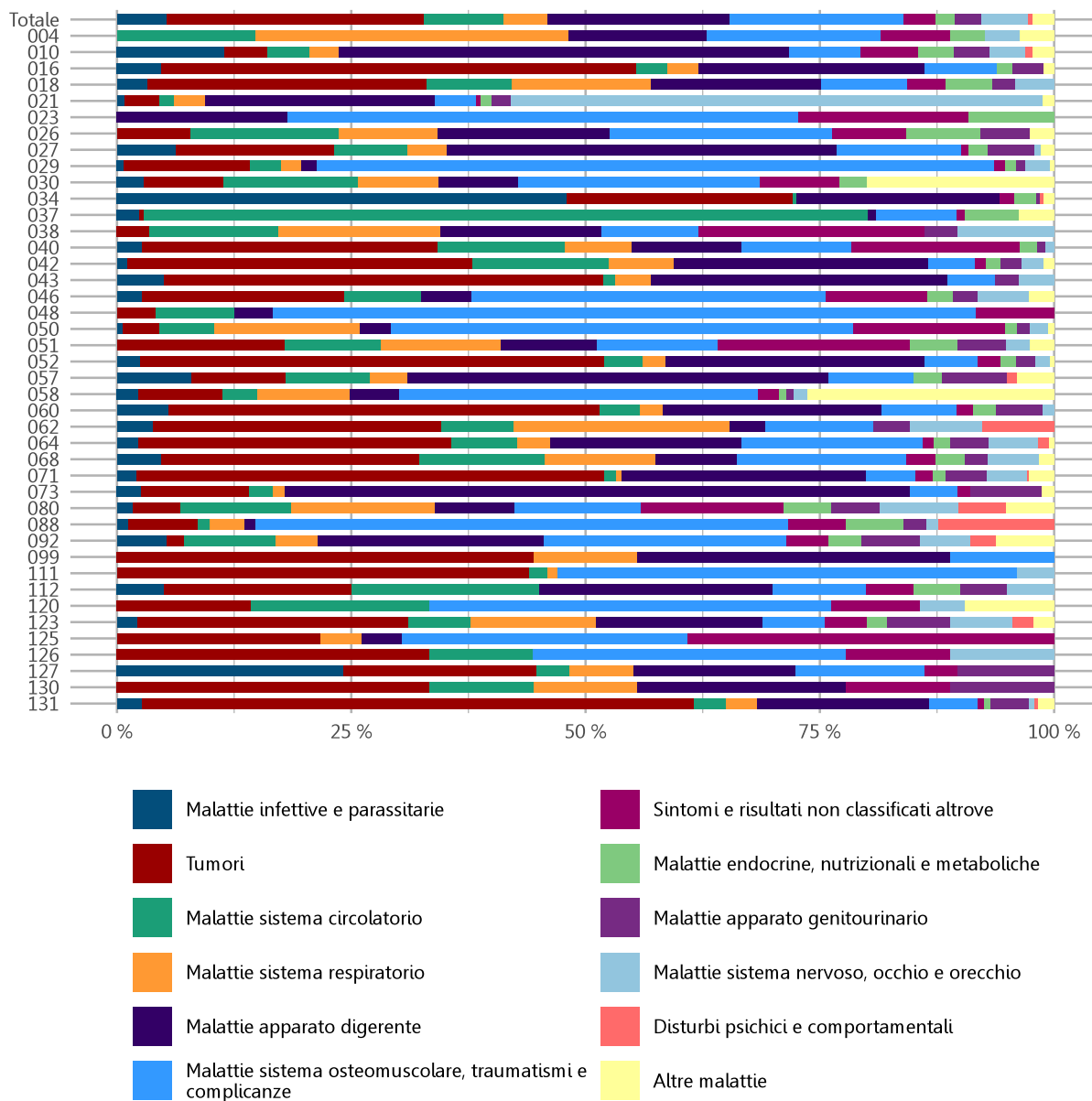
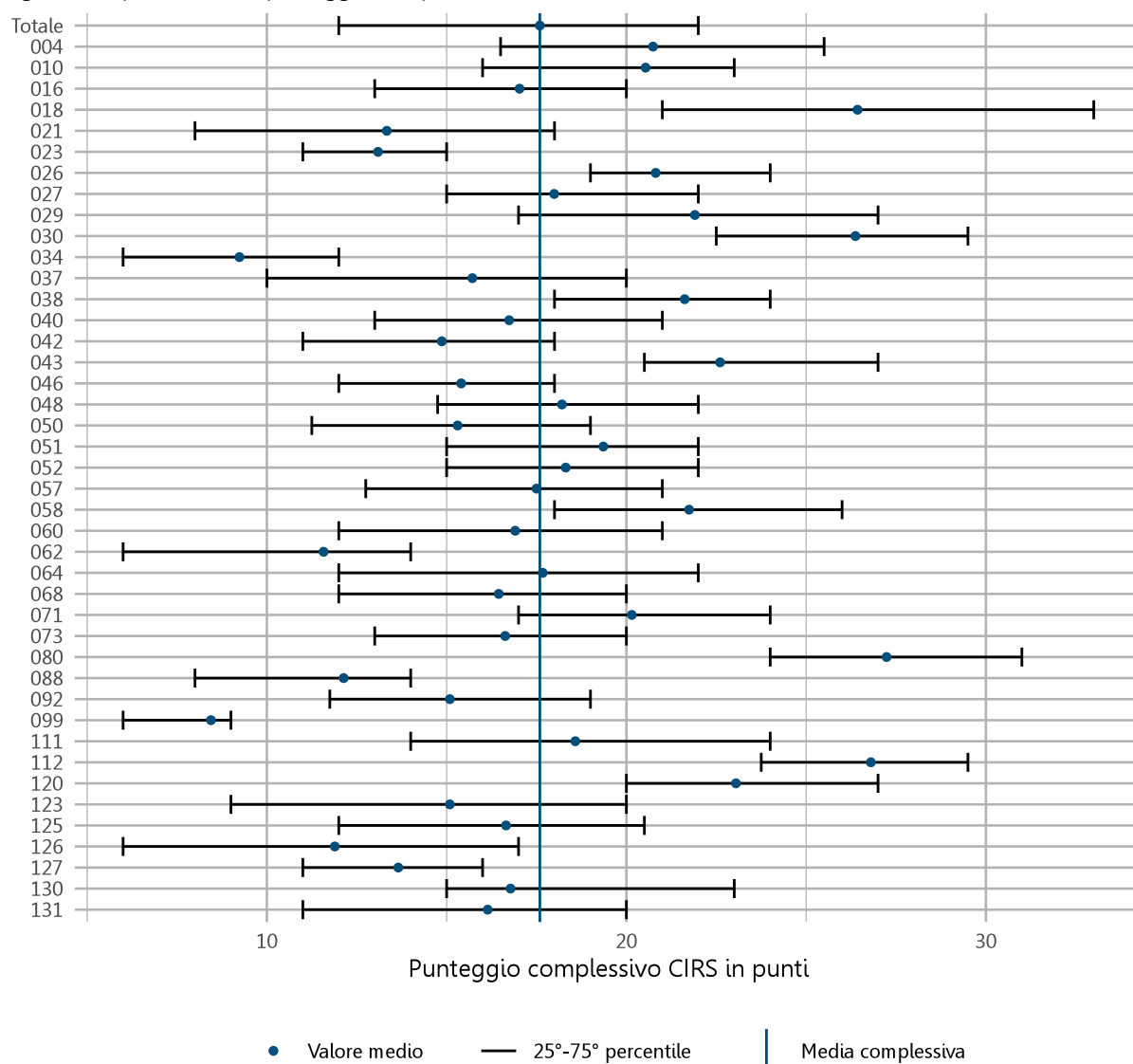


Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2023 secondo la clinica



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	43.4	11.1	43.1	43.7	51.9	9.3	51.7	52.2	4'970
	2022	44.0	11.4	43.6	44.3	51.5	9.8	51.2	51.7	4'721
004	2023	45.3	11.4	40.8	49.8	50.6	10.4	46.5	46.5	27
	2022	43.0	13.4	38.8	47.2	50.2	12.5	46.2	46.2	41
010	2023	35.1	9.7	33.4	36.7	50.2	10.5	48.4	48.4	131
	2022	36.6	9.8	34.9	38.2	49.9	8.9	48.4	48.4	138
016	2023	43.9	8.8	43.0	44.8	51.4	8.3	50.5	50.5	361
	2022	44.3	9.2	43.3	45.3	50.9	9.2	49.9	49.9	320
018	2023	35.8	12.4	33.6	38.0	47.7	11.4	45.6	45.6	121
	2022	32.3	12.4	29.6	35.1	41.9	12.1	39.2	39.2	81
021	2023	47.6	8.8	46.4	48.7	56.5	5.8	55.8	55.8	245
	2022	50.6	6.3	49.6	51.6	57.0	3.9	56.4	56.4	160
023	2023	49.9	9.8	43.4	56.5	54.6	7.6	49.5	49.5	11
	2022									
026	2023	42.4	8.3	39.7	45.2	52.3	8.2	49.6	49.6	38
	2022	42.1	7.5	40.6	43.7	52.4	5.9	51.1	51.1	94
027	2023	38.7	7.7	37.5	40.0	51.7	8.5	50.3	50.3	142
	2022	39.8	8.4	38.3	41.4	51.3	7.4	49.9	49.9	112
029	2023	42.4	13.1	41.1	43.6	48.1	11.6	47.0	47.0	422
	2022	42.3	13.2	41.1	43.4	48.0	12.4	47.0	47.0	527
030	2023	44.2	11.2	40.4	48.1	50.5	8.5	47.6	47.6	35
	2022	40.0	10.9	36.9	43.0	46.4	10.2	43.5	43.5	51
034	2023	53.8	7.3	53.0	54.7	57.7	5.8	57.0	57.0	258
	2022	53.9	7.2	52.7	55.0	57.0	5.5	56.1	56.1	161
037	2023	32.9	12.4	31.2	34.6	46.8	10.8	45.3	45.3	211
	2022	28.9	10.1	27.4	30.4	44.9	10.7	43.4	43.4	185
038	2023	36.4	8.0	33.3	39.4	45.1	8.1	42.0	42.0	29
	2022	41.5	7.7	37.6	45.5	48.3	8.2	44.1	44.1	17
040	2023	44.0	11.0	41.9	46.1	50.5	10.3	48.5	48.5	111
	2022	41.7	12.8	39.6	43.8	49.0	10.7	47.2	47.2	144
042	2023	48.7	8.1	47.7	49.7	56.2	5.1	55.6	55.6	261
	2022	45.9	8.6	44.9	46.8	54.7	6.3	54.0	54.0	318
043	2023	45.1	10.2	42.8	47.4	52.9	8.4	51.0	51.0	79
	2022	54.8	7.4	53.3	56.3	54.3	10.2	52.3	52.3	101
046	2023	42.7	12.4	38.5	46.8	50.0	12.0	46.0	46.0	37
	2022	45.6	9.6	43.4	47.8	50.8	8.8	48.7	48.7	76
048	2023	48.7	8.7	45.0	52.4	56.4	4.7	54.4	54.4	24
	2022	44.3	9.1	41.8	46.8	53.5	6.7	51.7	51.7	54
050	2023	44.6	9.2	43.2	46.1	53.8	7.3	52.6	52.6	154
	2022	45.6	10.0	44.1	47.2	53.4	9.5	51.9	51.9	155
051	2023	37.5	9.9	34.3	40.7	46.1	10.0	42.8	42.8	39
	2022	45.7	8.9	42.3	49.0	52.3	7.6	49.5	49.5	30
052	2023	41.7	8.3	40.7	42.7	54.9	6.2	54.1	54.1	246
	2022	42.1	8.8	40.9	43.2	54.0	7.6	53.0	53.0	222
057	2023	41.6	9.7	39.7	43.5	47.2	8.8	45.4	45.4	100
	2022	39.4	10.9	37.3	41.5	43.3	11.2	41.2	41.2	106

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

Score AVQ all'ammissione						Score AVQ all'dimissione				Totale n
Clinica	Anno	Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		
				Limite inferiore	Limite supérieure			Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2023	43.4	11.1	43.1	43.7	51.9	9.3	51.7	52.2	4'970
	2022	44.0	11.4	43.6	44.3	51.5	9.8	51.2	51.7	4'721
058	2023	40.7	9.7	39.0	42.3	49.4	8.7	47.9	50.9	133
	2022	39.8	11.3	37.8	41.8	46.5	10.8	44.6	48.5	125
060	2023	47.9	9.3	46.4	49.3	54.4	6.2	53.4	55.4	163
	2022	49.4	9.1	47.6	51.2	54.2	8.1	52.6	55.8	101
062	2023	43.9	6.8	41.1	46.6	54.8	5.1	52.8	56.9	26
	2022	44.0	8.5	41.5	46.5	53.5	8.0	51.2	55.9	47
064	2023	42.2	11.5	40.5	43.9	49.3	9.6	47.8	50.7	171
	2022	45.0	11.1	43.3	46.7	51.3	8.0	50.1	52.5	166
068	2023	51.9	8.6	50.3	53.4	56.0	6.2	54.9	57.1	127
	2022	52.7	9.4	51.2	54.2	56.0	7.3	54.8	57.2	153
071	2023	47.8	7.7	47.0	48.6	55.7	5.7	55.1	56.3	379
	2022	48.7	7.1	48.0	49.4	56.2	4.8	55.7	56.6	377
073	2023	39.8	9.0	37.8	41.9	52.1	7.5	50.4	53.8	78
	2022	42.9	9.9	41.0	44.8	53.8	6.6	52.6	55.1	104
080	2023	39.1	11.5	36.1	42.1	48.6	12.4	45.4	51.8	59
	2022	42.9	12.3	39.5	46.3	48.9	10.8	45.9	51.9	53
088	2023	47.9	8.6	45.9	49.8	52.9	8.2	51.1	54.8	81
	2022	46.2	12.7	43.6	48.8	53.0	9.6	51.0	55.0	92
092	2023	42.2	11.2	40.1	44.3	48.8	10.2	46.9	50.7	112
	2022	44.3	11.8	41.9	46.8	51.7	9.9	49.6	53.7	91
099	2023	56.4	1.9	55.0	57.9	58.7	1.4	57.6	59.8	9
	2022									
111	2023	38.4	13.0	35.8	41.0	43.6	12.8	41.1	46.2	100
	2022	39.3	12.9	36.5	42.2	42.2	14.1	39.1	45.3	81
112	2023	35.2	11.8	29.7	40.7	54.3	4.8	52.0	56.5	20
	2022	36.9	12.8	26.2	47.6	56.3	4.1	52.8	59.7	8
120	2023	42.4	12.5	36.7	48.1	48.8	12.6	43.1	54.6	21
	2022	40.4	11.2	38.1	42.7	50.0	9.9	47.9	52.0	93
123	2023	46.5	13.5	42.4	50.5	47.8	13.3	43.8	51.8	45
	2022	49.6	7.7	46.8	52.5	51.4	7.7	48.6	54.2	31
125	2023	51.3	8.2	47.8	54.9	57.6	4.1	55.8	59.3	23
	2022	53.3	7.3	50.1	56.5	57.5	3.7	55.8	59.2	22
126	2023	51.1	12.4	41.6	60.6	53.1	11.8	44.1	62.2	9
	2022									
127	2023	41.9	8.2	38.7	45.0	46.4	10.6	42.4	50.5	29
	2022	40.6	11.7	34.1	47.1	49.8	10.9	43.8	55.8	15
130	2023	45.8	9.1	38.8	52.8	53.2	7.9	47.2	59.3	9
	2022	39.6	9.8	34.9	44.4	49.1	9.5	44.5	53.6	19
131	2023	36.2	9.0	35.2	37.2	50.9	8.8	49.9	51.9	294
	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	
004	2023	-2.69	0.558	-6.40	1.02	27
	2022	-0.98	1.000	-4.04	2.09	41
010	2023	2.77	<0.001	1.00	4.55	131
	2022	2.97	<0.001	1.20	4.74	138
016	2023	-0.44	1.000	-1.52	0.64	361
	2022	-0.30	1.000	-1.46	0.85	320
018	2023	0.33	1.000	-1.49	2.16	121
	2022	-2.13	0.080	-4.36	0.10	81
021	2023	1.37	0.176	-0.19	2.93	245
	2022	0.70	1.000	-0.99	2.38	160
023	2023	-1.17	1.000	-6.95	4.61	11
	2022					
026	2023	1.10	1.000	-2.02	4.23	38
	2022	1.83	0.149	-0.22	3.88	94
027	2023	1.97	0.005	0.32	3.62	142
	2022	2.33	0.003	0.45	4.22	112
029	2023	-2.33	<0.001	-3.49	-1.17	422
	2022	-1.97	<0.001	-3.13	-0.82	527
030	2023	-1.19	1.000	-4.48	2.11	35
	2022	-2.36	0.211	-5.11	0.40	51
034	2023	-1.39	0.136	-2.92	0.14	258
	2022	-0.94	0.984	-2.77	0.89	161
037	2023	1.39	0.274	-0.29	3.06	211
	2022	1.61	0.141	-0.18	3.40	185
038	2023	-1.27	1.000	-4.87	2.32	29
	2022	-1.02	1.000	-5.78	3.74	17
040	2023	-2.21	0.006	-4.08	-0.35	111
	2022	-1.58	0.090	-3.25	0.09	144
042	2023	0.75	0.892	-0.49	2.00	261
	2022	1.72	<0.001	0.55	2.89	318
043	2023	0.04	1.000	-2.16	2.24	79
	2022	-2.58	0.002	-4.61	-0.54	101
046	2023	-0.72	1.000	-3.90	2.46	37
	2022	-2.06	0.154	-4.38	0.25	76
048	2023	1.23	1.000	-2.71	5.17	24
	2022	2.21	0.284	-0.48	4.89	54
050	2023	1.26	0.421	-0.38	2.89	154
	2022	0.66	1.000	-0.99	2.31	155
051	2023	-1.65	0.977	-4.74	1.44	39
	2022	-0.02	1.000	-3.60	3.56	30
052	2023	3.72	<0.001	2.45	4.99	246
	2022	3.67	<0.001	2.30	5.04	222
057	2023	-4.64	<0.001	-6.59	-2.69	100
	2022	-5.50	<0.001	-7.43	-3.56	106
058	2023	-0.08	1.000	-1.87	1.70	133
	2022	-2.22	0.004	-4.03	-0.40	125

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	
060	2023	-0.64	1.000	-2.22	0.94	163
	2022	-0.84	1.000	-2.85	1.18	101
062	2023	2.21	0.926	-1.58	5.99	26
	2022	1.20	1.000	-1.65	4.05	47
064	2023	-2.44	<0.001	-3.94	-0.95	171
	2022	-0.81	0.977	-2.35	0.73	166
068	2023	-0.99	0.973	-2.84	0.85	127
	2022	-0.78	0.999	-2.56	0.99	153
071	2023	1.00	0.122	-0.08	2.08	379
	2022	1.77	<0.001	0.65	2.89	377
073	2023	1.13	0.988	-1.09	3.35	78
	2022	2.22	0.010	0.26	4.18	104
080	2023	0.10	1.000	-2.48	2.69	59
	2022	-0.83	1.000	-3.56	1.90	53
088	2023	-0.58	1.000	-3.01	1.85	81
	2022	0.27	1.000	-1.93	2.47	92
092	2023	-1.87	0.064	-3.77	0.04	112
	2022	-0.03	1.000	-2.12	2.06	91
099	2023	-1.30	1.000	-7.73	5.12	9
	2022					
111	2023	-3.70	<0.001	-5.72	-1.69	100
	2022	-4.81	<0.001	-7.09	-2.52	81
112	2023	7.02	<0.001	2.72	11.33	20
	2022	10.06	<0.001	3.20	16.92	8
120	2023	-2.28	0.970	-6.47	1.91	21
	2022	1.87	0.143	-0.21	3.94	93
123	2023	-5.57	<0.001	-8.56	-2.57	45
	2022	-3.67	0.041	-7.27	-0.06	31
125	2023	1.10	1.000	-2.98	5.17	23
	2022	-0.26	1.000	-4.44	3.93	22
126	2023	-3.23	0.989	-9.62	3.15	9
	2022					
127	2023	-5.08	<0.001	-8.66	-1.51	29
	2022	-0.15	1.000	-5.17	4.87	15
130	2023	0.41	1.000	-5.97	6.78	9
	2022	-0.25	1.000	-4.72	4.22	19
131	2023	2.97	<0.001	1.75	4.18	294
	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	26.00	1.49	17.50	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.18	0.17	1.07	0.287
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.77	0.27	-2.85	0.004
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.03	0.26	0.13	0.899
Privata	0.18	0.31	0.59	0.555
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia (obbligatoria))				
Assicurazione infortuni	0.88	1.20	0.73	0.463
Altri enti finanziatori	-0.99	0.71	-1.39	0.165
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	-0.78	1.54	-0.51	0.613
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-2.99	2.13	-1.40	0.161
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.44	0.33	4.40	<0.001
Altro	0.07	1.49	0.05	0.962
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-5.40	0.43	-12.55	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-6.01	0.44	-13.69	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.75	0.70	-9.68	<0.001
Altro	-2.30	1.38	-1.67	0.095
Gruppo di diagnosi (riferimento: Malattie infettive e parassitarie)				
Tumori	-0.06	0.45	-0.12	0.901
Malattie sistema circolatorio	-0.38	0.55	-0.70	0.482
Malattie sistema respiratorio	-0.70	0.59	-1.19	0.234
Malattie apparato digerente	0.34	0.46	0.73	0.463
Malattie sistema osteomuscolare, traumi e complicanze	-0.56	0.49	-1.15	0.250
Sintomi e risultati non classificati altrove	-0.90	0.64	-1.40	0.160
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	-1.01	0.72	-1.41	0.158
Malattie apparato genitourinario	-1.43	0.66	-2.17	0.030
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	-1.00	0.62	-1.61	0.108
Disturbi psichici e comportamentali	0.70	1.27	0.55	0.580
Altre malattie	-0.33	0.73	-0.46	0.648
Età in anni	-0.03	0.01	-4.60	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.05	0.01	5.75	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.04	0.01	-2.76	0.006
Valore score AVQ all'ammissione	0.57	0.01	59.71	<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.

$R^2=0.605$; R^2 aggiustato=0.599

Statistica F=107.2; Grado di libertà=4'899

Numero di casi: 4'970

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

Nota: le cliniche con meno di dieci casi non vengono rappresentate nei grafici. I valori sono tuttavia riportati nelle tabelle.

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

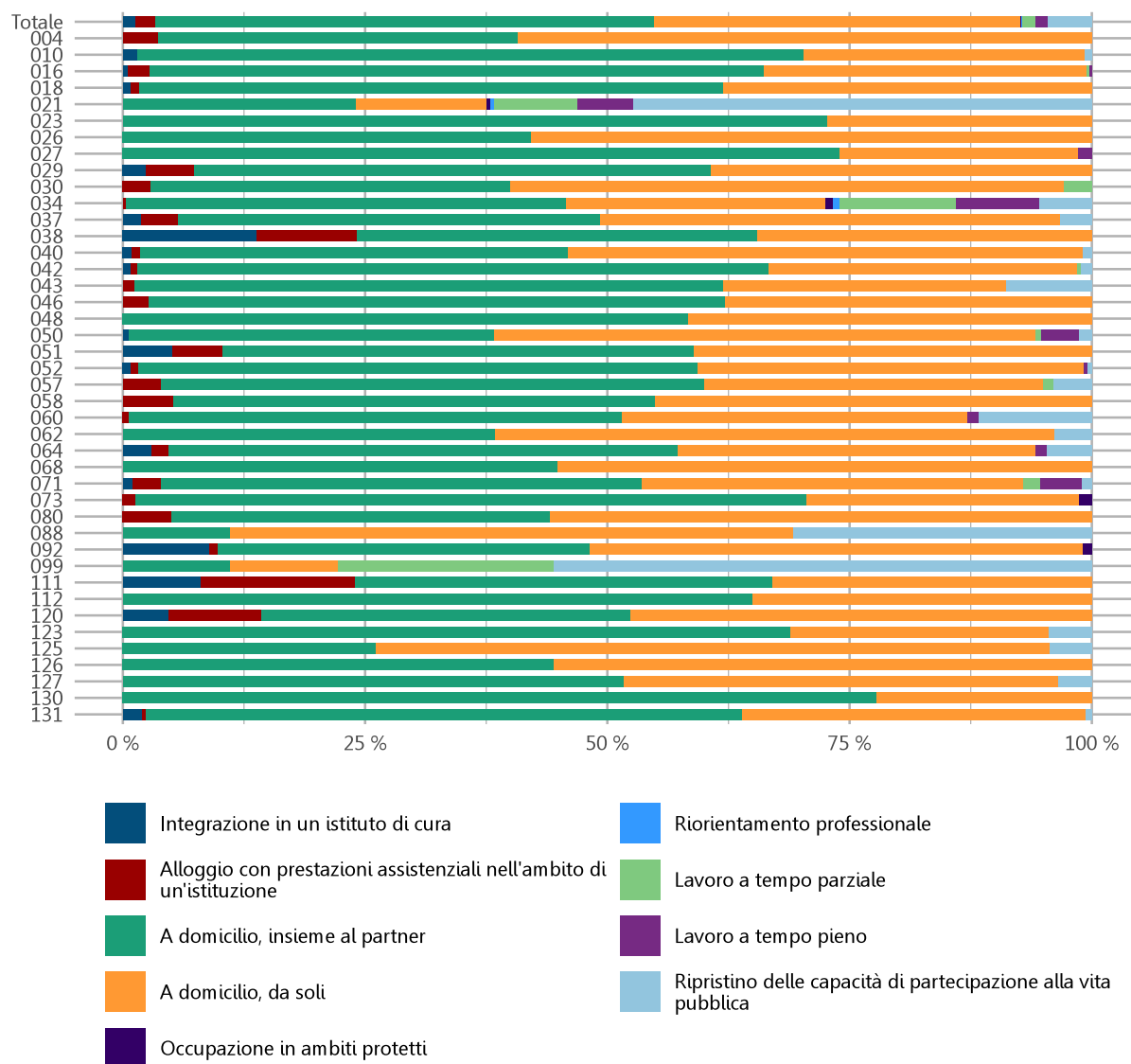


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

		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 alla vita pubblica		Totale	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Totale	65	1.3	103	2.1	2'559	51.5	1'879	37.8	5	0.1	3	0.1	0	0.0	66	1.3	66	1.3	224	4.5	4'970
004	0	0.0	1	3.7	10	37.0	16	59.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	27
010	2	1.5	0	0.0	90	68.7	38	29.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8	131
016	2	0.6	8	2.2	229	63.4	120	33.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3	0	0.0	361
018	1	0.8	1	0.8	73	60.3	46	38.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	121
021	0	0.0	0	0.0	59	24.1	33	13.5	1	0.4	1	0.4	0	0.0	21	8.6	14	5.7	116	47.3	245
023	0	0.0	0	0.0	8	72.7	3	27.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11
026	0	0.0	0	0.0	16	42.1	22	57.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	38
027	0	0.0	0	0.0	105	73.9	35	24.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.4	0	0.0	142
029	10	2.4	21	5.0	225	53.3	166	39.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	422
030	0	0.0	1	2.9	13	37.1	20	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.9	0	0.0	0	0.0	35
034	0	0.0	1	0.4	117	45.3	69	26.7	2	0.8	2	0.8	0	0.0	31	12.0	22	8.5	14	5.4	258
037	4	1.9	8	3.8	92	43.6	100	47.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	3.3	211
038	4	13.8	3	10.3	12	41.4	10	34.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	29
040	1	0.9	1	0.9	49	44.1	59	53.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.9	111
042	2	0.8	2	0.8	170	65.1	83	31.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0	0.0	3	1.1	261
043	0	0.0	1	1.3	48	60.8	23	29.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	8.9	79
046	0	0.0	1	2.7	22	59.5	14	37.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	37
048	0	0.0	0	0.0	14	58.3	10	41.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	24
050	1	0.6	0	0.0	58	37.7	86	55.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	6	3.9	2	1.3	154
051	2	5.1	2	5.1	19	48.7	16	41.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	39
052	2	0.8	2	0.8	142	57.7	98	39.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	1	0.4	246
057	0	0.0	4	4.0	56	56.0	35	35.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0	0	0.0	4	4.0	100
058	0	0.0	7	5.3	66	49.6	60	45.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	133
060	0	0.0	1	0.6	83	50.9	58	35.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.2	19	11.7	163
062	0	0.0	0	0.0	10	38.5	15	57.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.8	26

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 alla vita pubblica		Totale	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Totale	65	1.3	103	2.1	2'559	51.5	1'879	37.8	5	0.1	3	0.1	0	0.0	66	1.3	66	1.3	224	4.5	4'970	
064	5	2.9	3	1.8	90	52.6	63	36.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.2	8	4.7	171	
068	0	0.0	0	0.0	57	44.9	70	55.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	127	
071	4	1.1	11	2.9	188	49.6	149	39.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	1.8	16	4.2	4	1.1	379	
073	0	0.0	1	1.3	54	69.2	22	28.2	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	78	
080	0	0.0	3	5.1	23	39.0	33	55.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59	
088	0	0.0	0	0.0	9	11.1	47	58.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	25	30.9	81	
092	10	8.9	1	0.9	43	38.4	57	50.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	112	
099	0	0.0	0	0.0	1	11.1	1	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	22.2	0	0.0	5	55.6	9	
111	8	8.0	16	16.0	43	43.0	33	33.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	100	
112	0	0.0	0	0.0	13	65.0	7	35.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	20	
120	1	4.8	2	9.5	8	38.1	10	47.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	21	
123	0	0.0	0	0.0	31	68.9	12	26.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	4.4	45	
125	0	0.0	0	0.0	6	26.1	16	69.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.3	23	
126	0	0.0	0	0.0	4	44.4	5	55.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	
127	0	0.0	0	0.0	15	51.7	13	44.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.4	29	
130	0	0.0	0	0.0	7	77.8	2	22.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	
131	6	2.0	1	0.3	181	61.6	104	35.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.7	294	

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

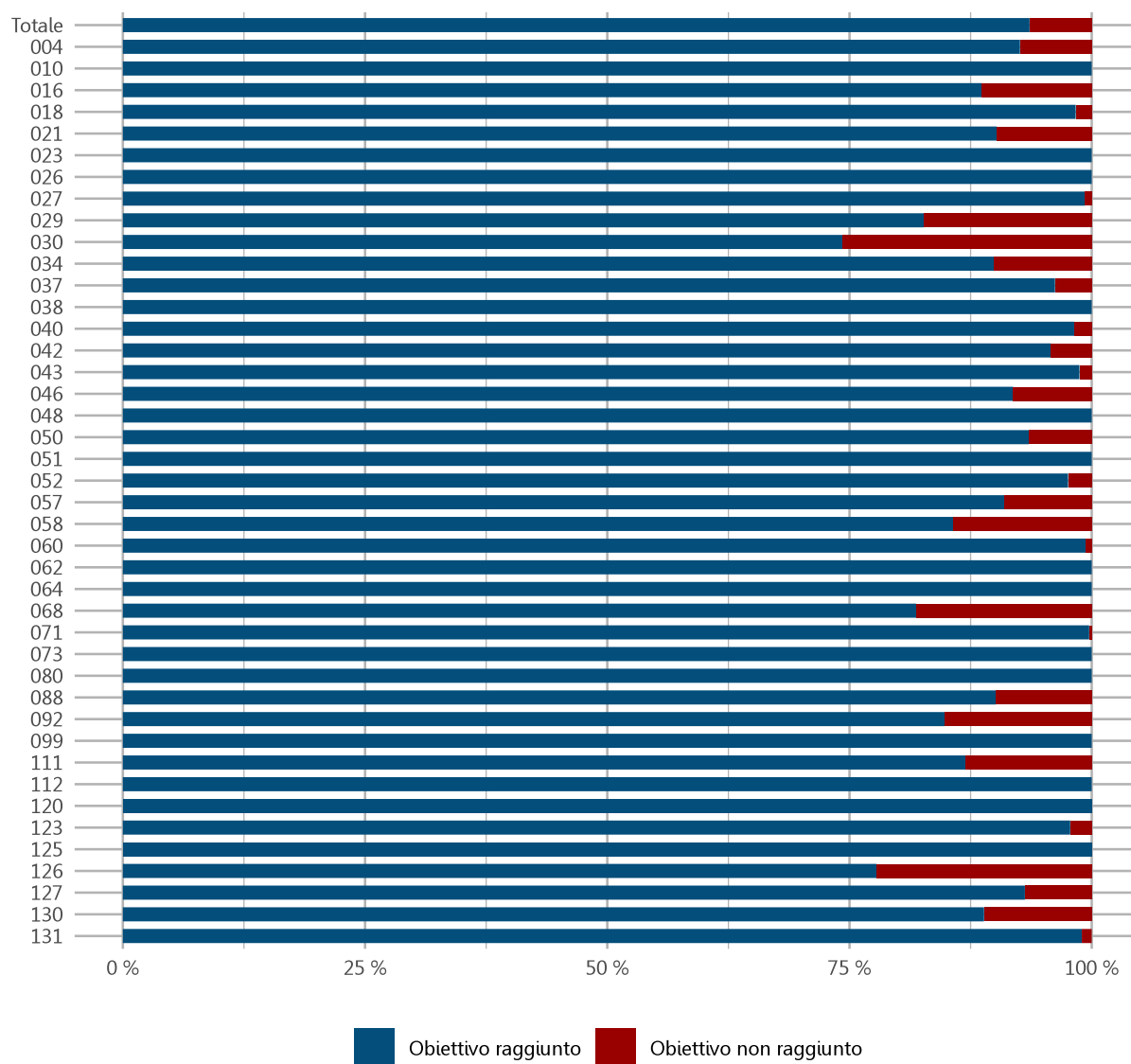


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	4'651	93.6	319	6.4	4'970
004	25	92.6	2	7.4	27
010	131	100.0	0	0.0	131
016	320	88.6	41	11.4	361
018	119	98.3	2	1.7	121
021	221	90.2	24	9.8	245
023	11	100.0	0	0.0	11
026	38	100.0	0	0.0	38
027	141	99.3	1	0.7	142
029	349	82.7	73	17.3	422
030	26	74.3	9	25.7	35
034	232	89.9	26	10.1	258
037	203	96.2	8	3.8	211
038	29	100.0	0	0.0	29
040	109	98.2	2	1.8	111
042	250	95.8	11	4.2	261
043	78	98.7	1	1.3	79
046	34	91.9	3	8.1	37
048	24	100.0	0	0.0	24
050	144	93.5	10	6.5	154
051	39	100.0	0	0.0	39
052	240	97.6	6	2.4	246
057	91	91.0	9	9.0	100
058	114	85.7	19	14.3	133
060	162	99.4	1	0.6	163
062	26	100.0	0	0.0	26
064	171	100.0	0	0.0	171
068	104	81.9	23	18.1	127
071	378	99.7	1	0.3	379
073	78	100.0	0	0.0	78
080	59	100.0	0	0.0	59
088	73	90.1	8	9.9	81
092	95	84.8	17	15.2	112
099	9	100.0	0	0.0	9
111	87	87.0	13	13.0	100
112	20	100.0	0	0.0	20
120	21	100.0	0	0.0	21
123	44	97.8	1	2.2	45
125	23	100.0	0	0.0	23
126	7	77.8	2	22.2	9
127	27	93.1	2	6.9	29
130	8	88.9	1	11.1	9
131	291	99.0	3	1.0	294

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2023: Riabilitazione internistica
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 internistica. 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