
Rapporto comparativo nazionale 2023

Riabilitazione neurologica

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	9
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ	15
2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ	15
2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	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	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 neurologica 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 neurologica 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, 38 cliniche (2022: 38) hanno rilevato dati di 16'042 pazienti che nel 2023 hanno concluso una riabilitazione neurologica (2022: 14'602). Per l'84.1% di questi pazienti (2022: 85.7%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 38 cliniche (2022: 38). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 66.7 anni (2022: 66.2). Le donne sono il 46.1% (2022: 44.4%). La durata media della riabilitazione è stata di 36.8 giorni (2022: 36.5).

I pazienti della riabilitazione neurologica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.7 punti all'ammissione (2022: 35.5) e di 45.0 punti alla dimissione (2022: 44.9).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 8 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 8 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 19 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 3 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 5.6% dei casi (2022: 5.5%). Nel 95.5% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2022: 95.8%).

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 2014–2022, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione neurologica (ANQ, Charité, 2016; ANQ, Charité, 2017; 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 neurologica. 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 neurologica, 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

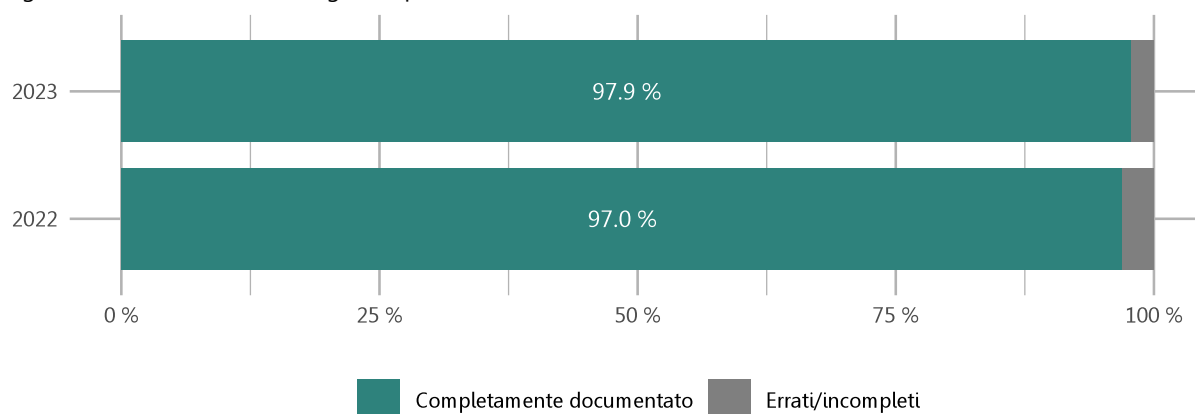
2.1. Base e qualità dei dati

Per il 2023 sono stati trasmessi dati relativi a 16'042 casi (2022: 14'602) di riabilitazione neurologica di 38 cliniche (2022: 38). Il 97.9% dei set di dati era completamente documentato (2022: 97.0%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 13'492 pazienti (2022: 12'516).¹ Ciò corrisponde all'84.1% di tutti i casi inviati per il 2023 (2022: 85.7%). L'13.8% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*² (2022: 11.3%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2).

14 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 24 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2022: EBI 14, FIM® 24).

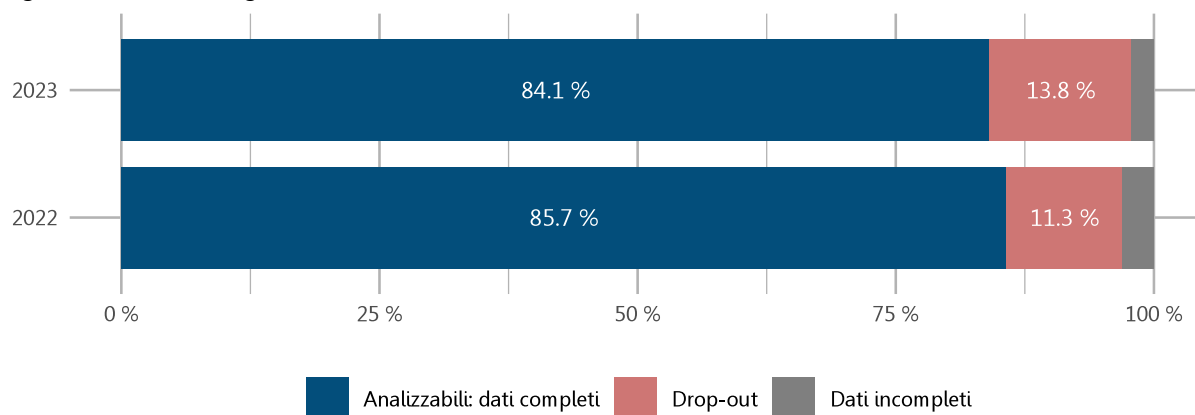
Figura 1: riabilitazione neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale



¹ Caso analizzabile nella riabilitazione neurologica: 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.

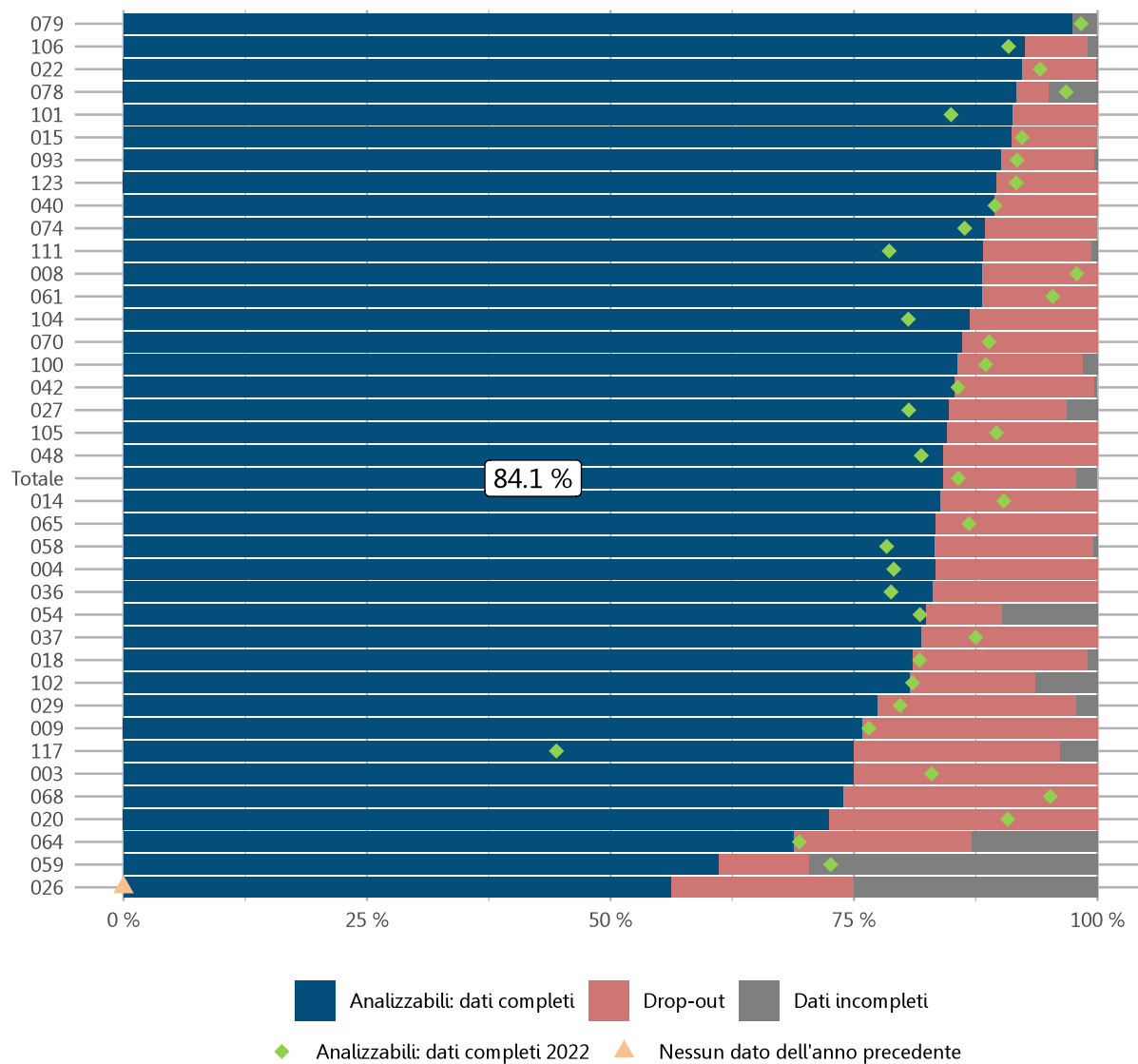
² Casi con una degenza riabilitativa inferiore agli 8 giorni (dimissione entro 7 giorni dall'ammissione) e casi in cui la misurazione alla dimissione non è stata svolta (completamente) a causa di un'interruzione inattesa (trasferimento in un ospedale acuto superiore alle 24 ore, decesso, dimissione anticipata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

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



La figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo verde). Una clinica, segnalata con un triangolo arancione, non ha 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 geriatrica – tasso di casi analizzabili 2023 secondo la clinica



2.2. Descrizione del campione

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni 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*, solo un leggero aumento del percentuale di donne.

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)	13'492		12'516	
Sesso (in percentuale)				
Donne	46.1		44.4	
Uomini	53.9		55.6	
Età (valore medio, SD in anni)	66.7	15.2	66.2	15.4
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	88.0		88.6	
Altre nazionalità	12.0		11.4	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	36.8	27.6	36.5	28.0
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	74.0		74.3	
Semiprivata	15.5		15.5	
Privata	10.5		10.2	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	95.4		94.8	
Assicurazione infortuni	3.5		4.2	
Altri enti finanziatori	1.0		1.0	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	20.8		20.5	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.1		0.2	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.1		1.2	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	75.5		75.0	
Altro	2.4		3.1	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	81.5		82.3	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	11.3		10.8	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	4.0		3.8	
Clinica di riabilitazione	2.8		2.9	
Altro	0.3		0.3	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Malattie infiammatorie SNC	3.0		2.7	
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	13.4		13.2	
Malattie demielinizzanti SNC	7.3		7.5	
Malattie episodiche e parossistiche SN	2.4		2.1	
Malattie dei nervi e spondilopatie	4.5		3.8	
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	3.1		4.4	
Malattie giunzione neuromuscolare	1.0		1.1	
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	4.8		4.9	
Altre malattie SN	2.8		3.2	
Malattie cerebrovascolari	40.0		39.4	
Traumatismi	6.8		7.0	
Tumori SN	3.5		4.4	
Altre malattie	7.4		6.2	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	14.7	7.4	14.8	7.4

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

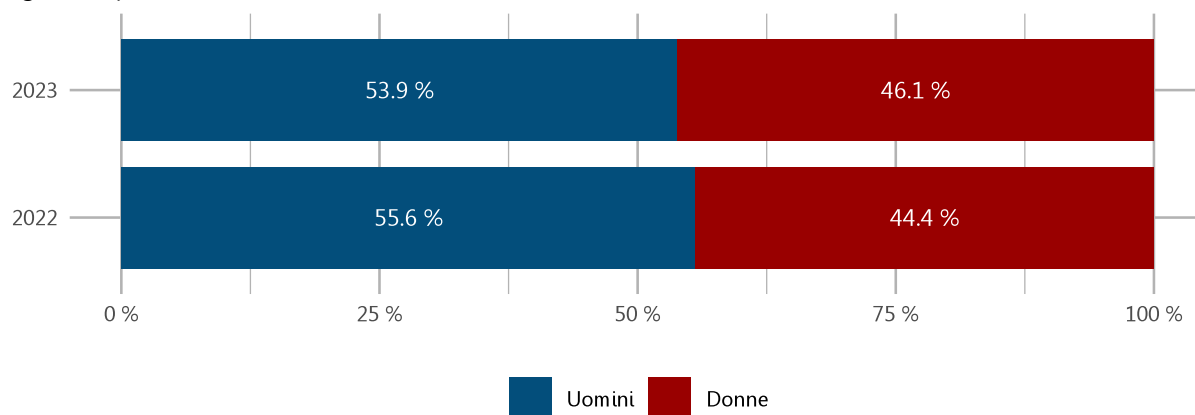


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

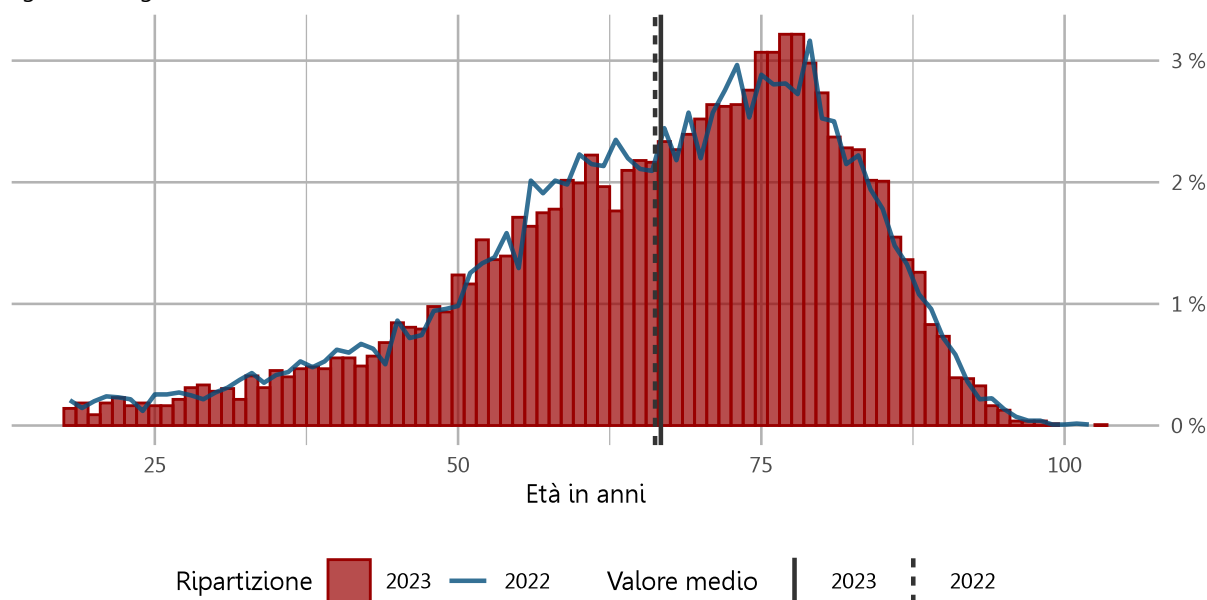


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

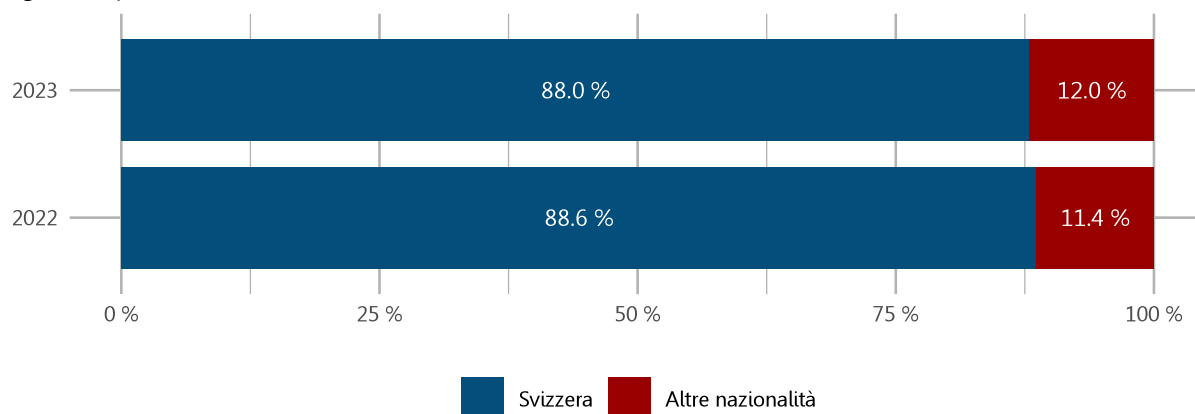


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale

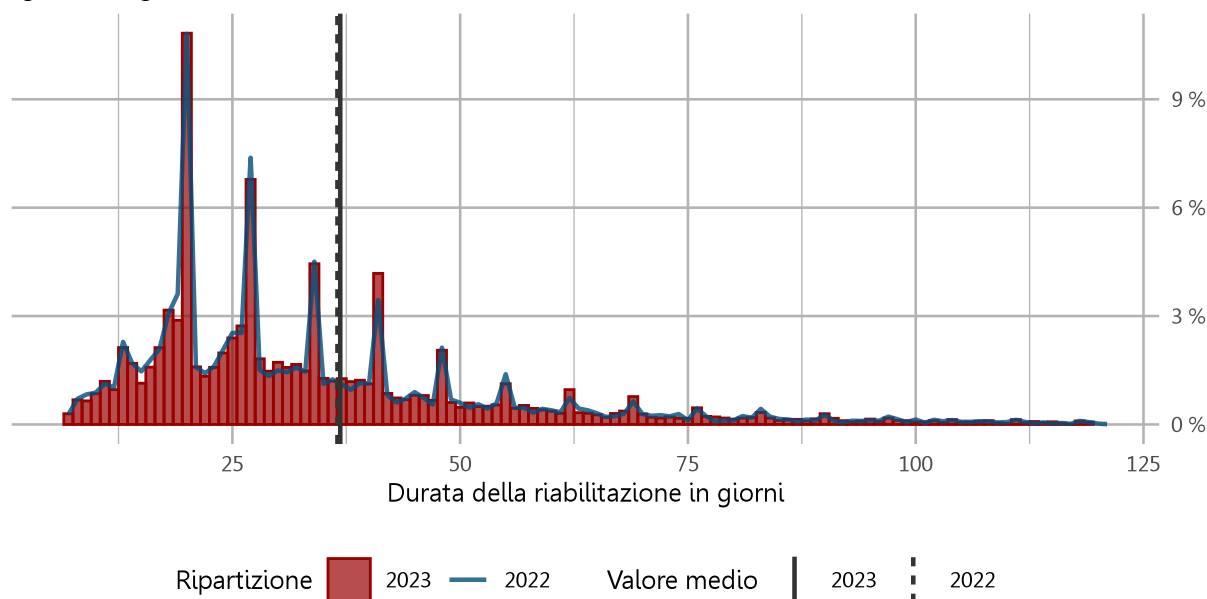


Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

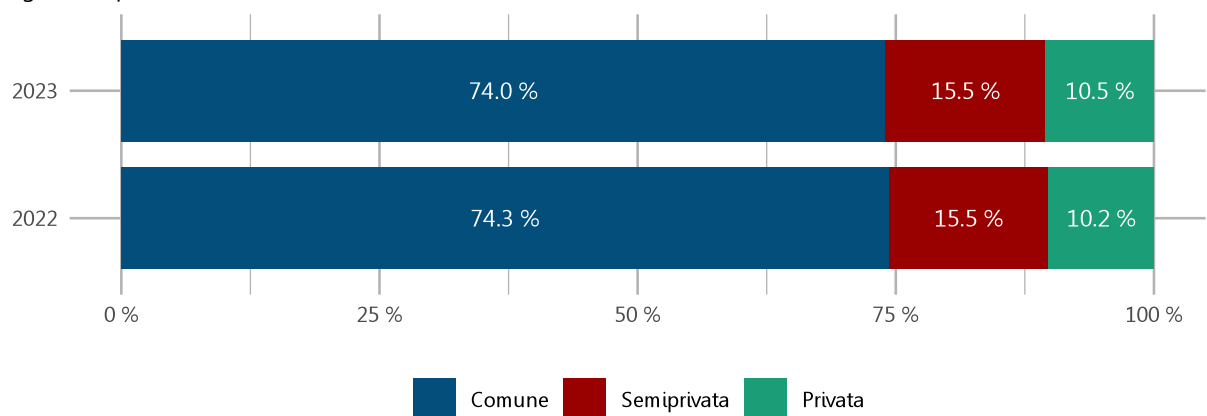


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

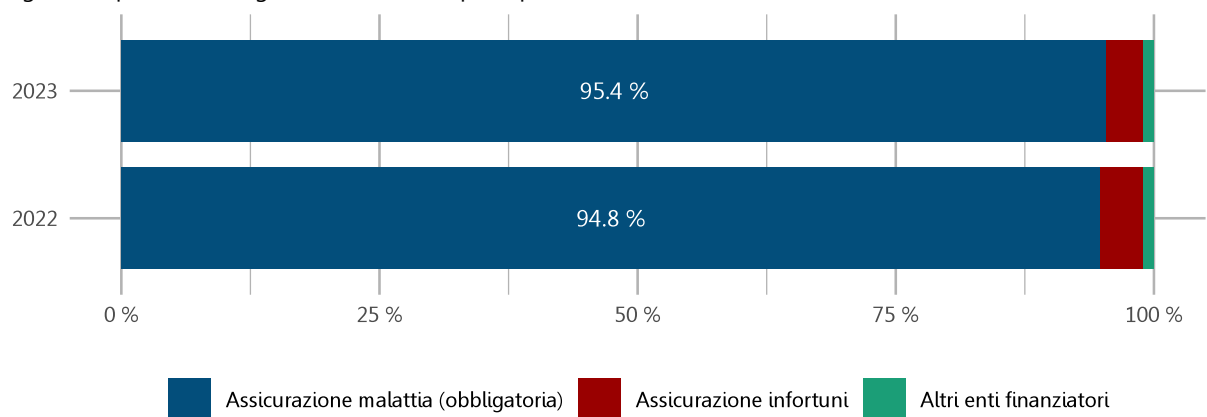


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

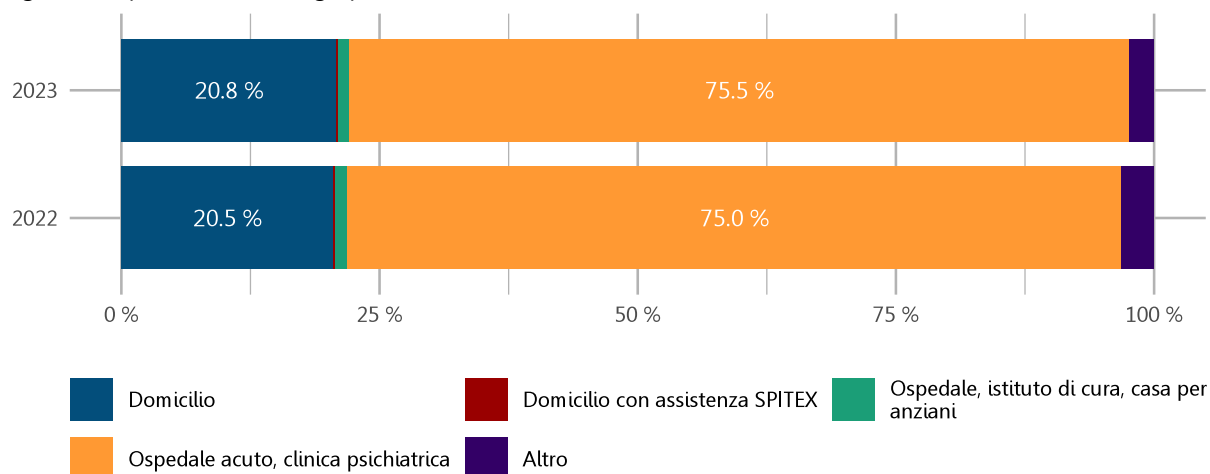


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

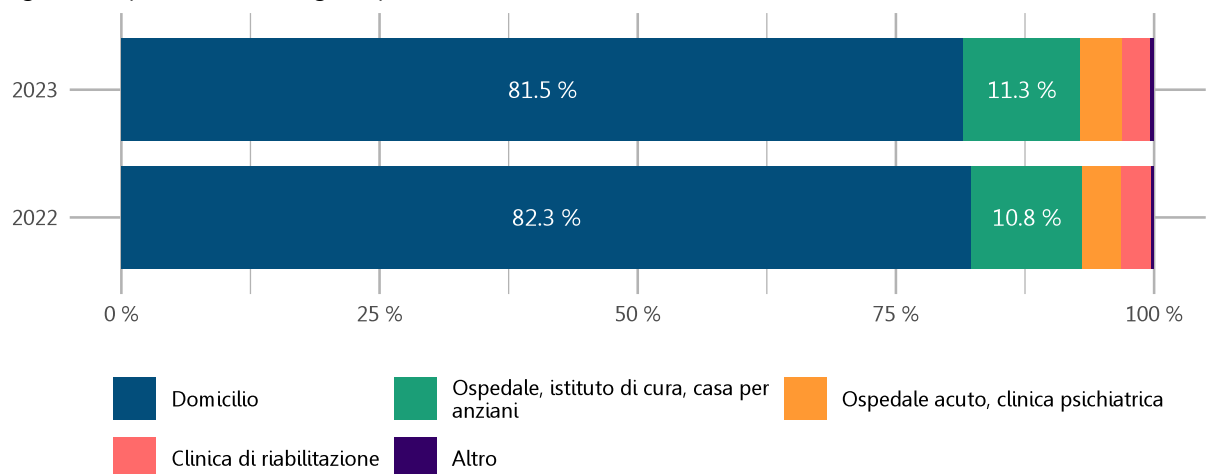


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

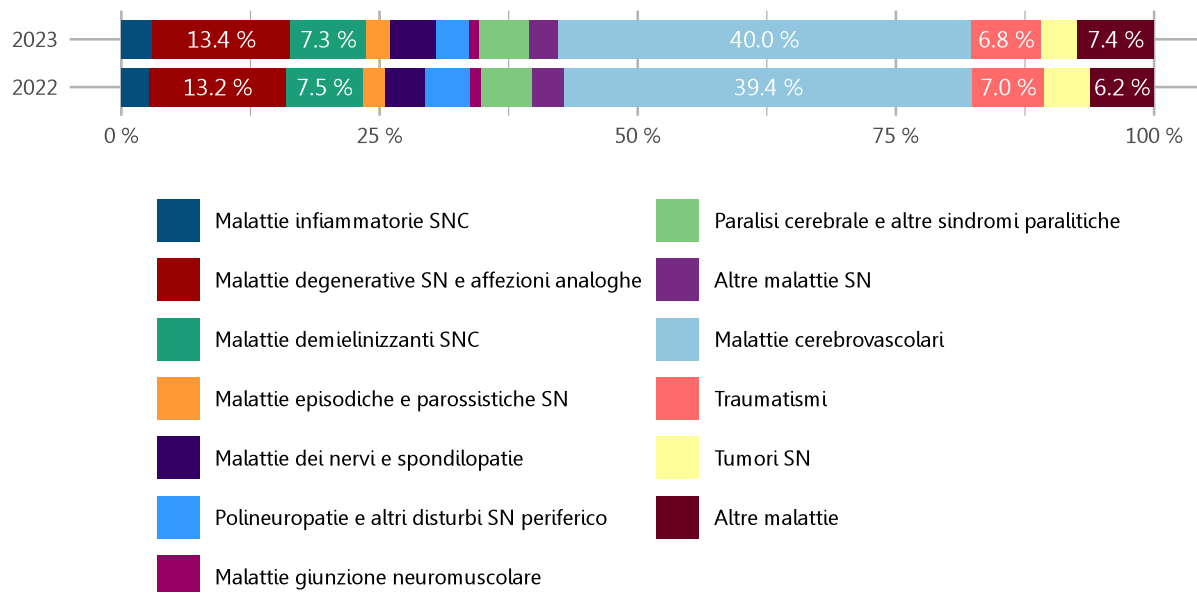
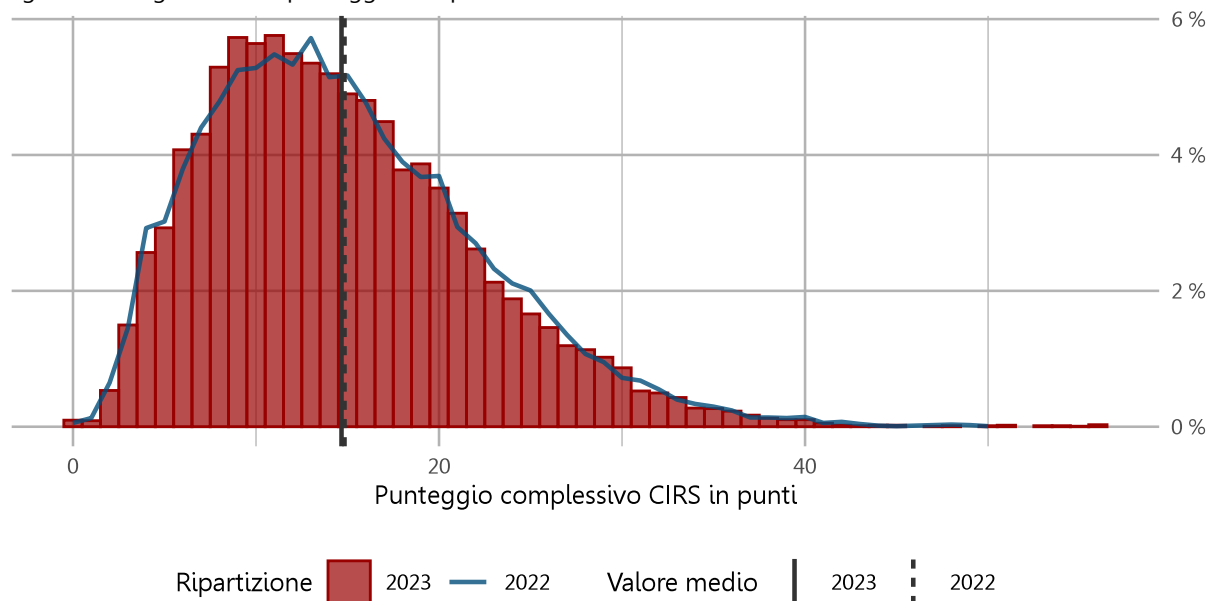


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



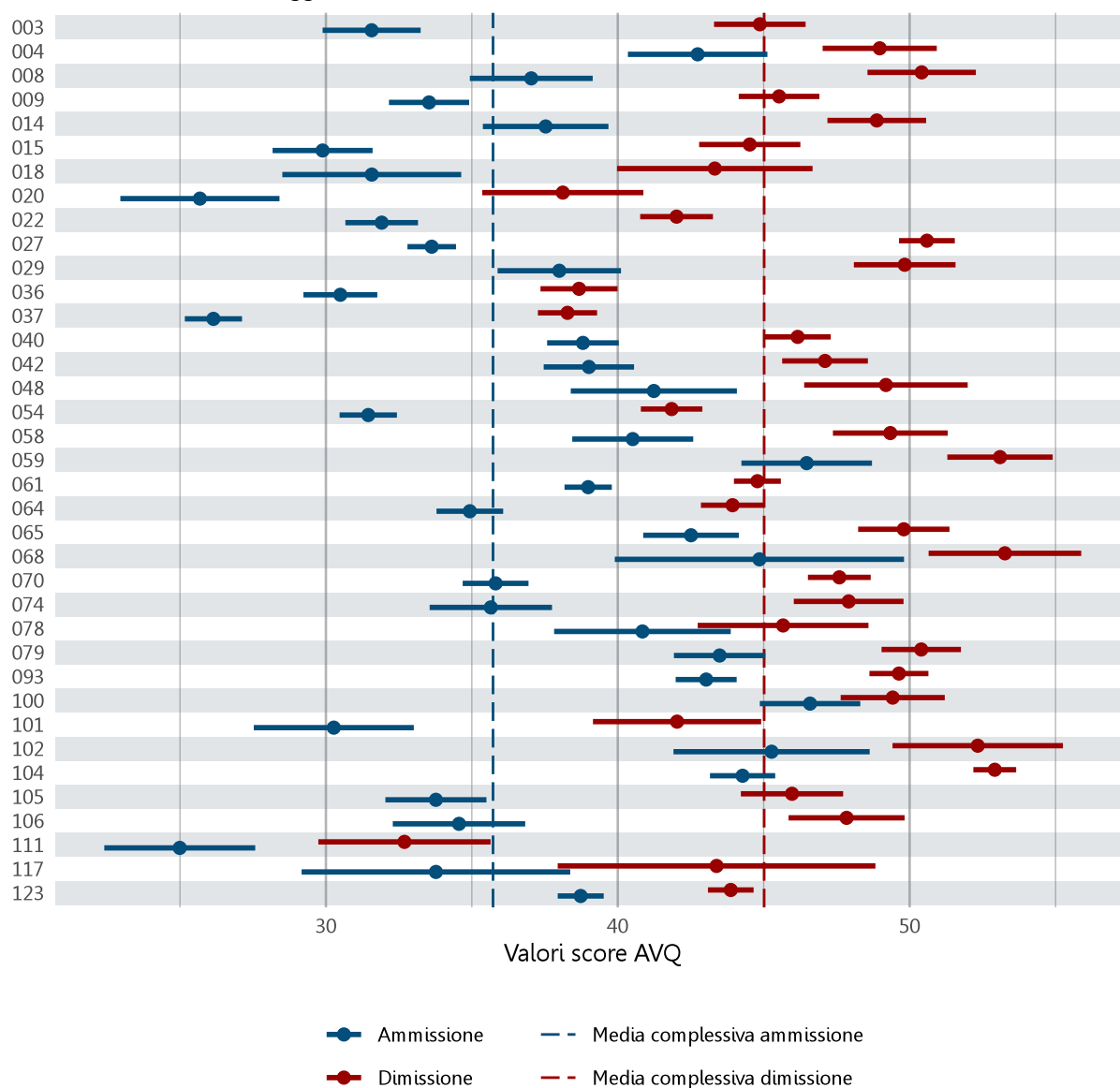
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2022, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 35.7 punti all'ammissione (2022: 35.5) e di 45.0 punti alla dimissione (2022: 44.9) (figura 14). Entrambi i valori sono dunque leggermente superiori a quelli dell'anno precedente.

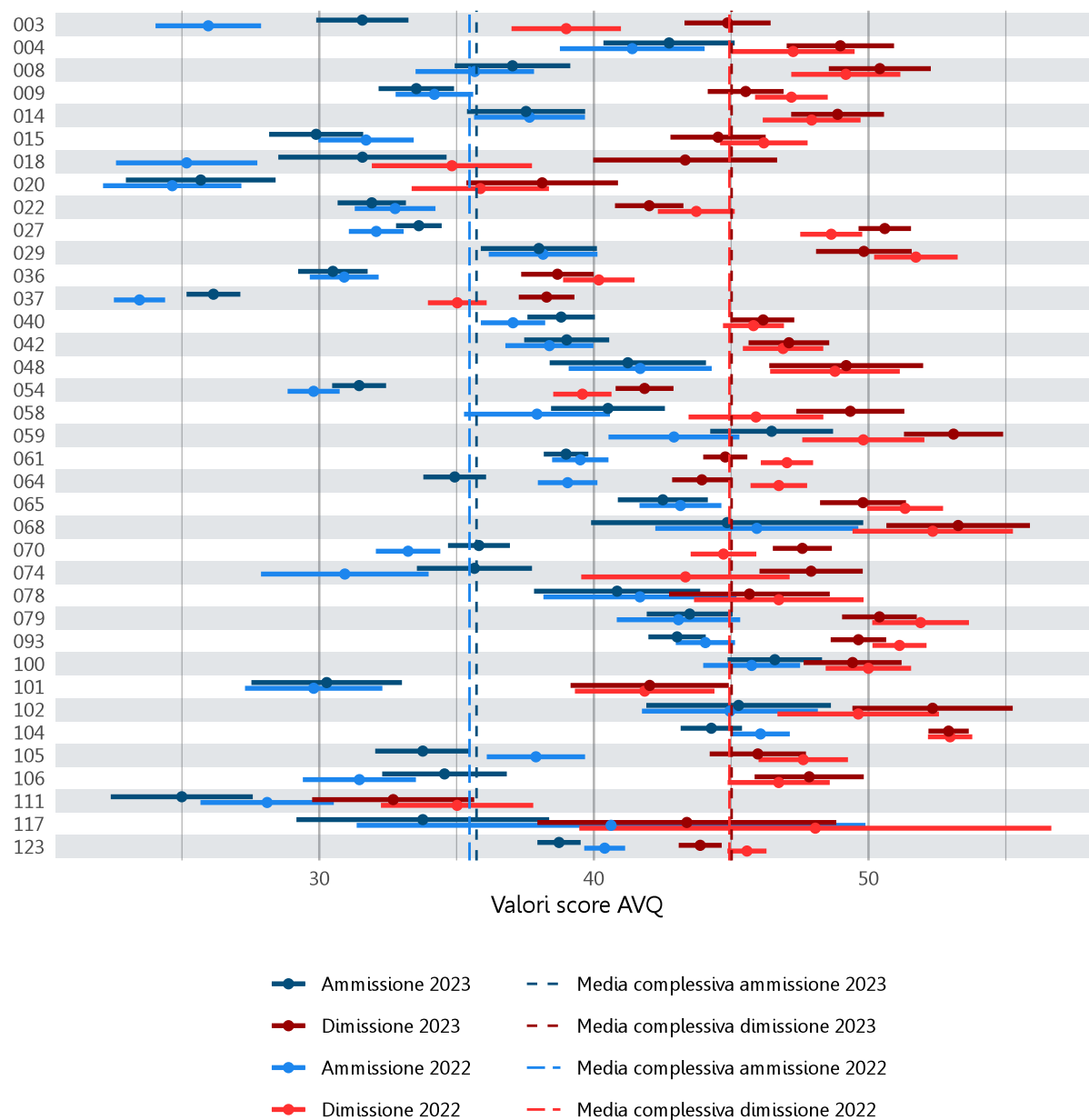
La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2022 (vedi anche tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.

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



La clinica 026 non è rappresentata 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

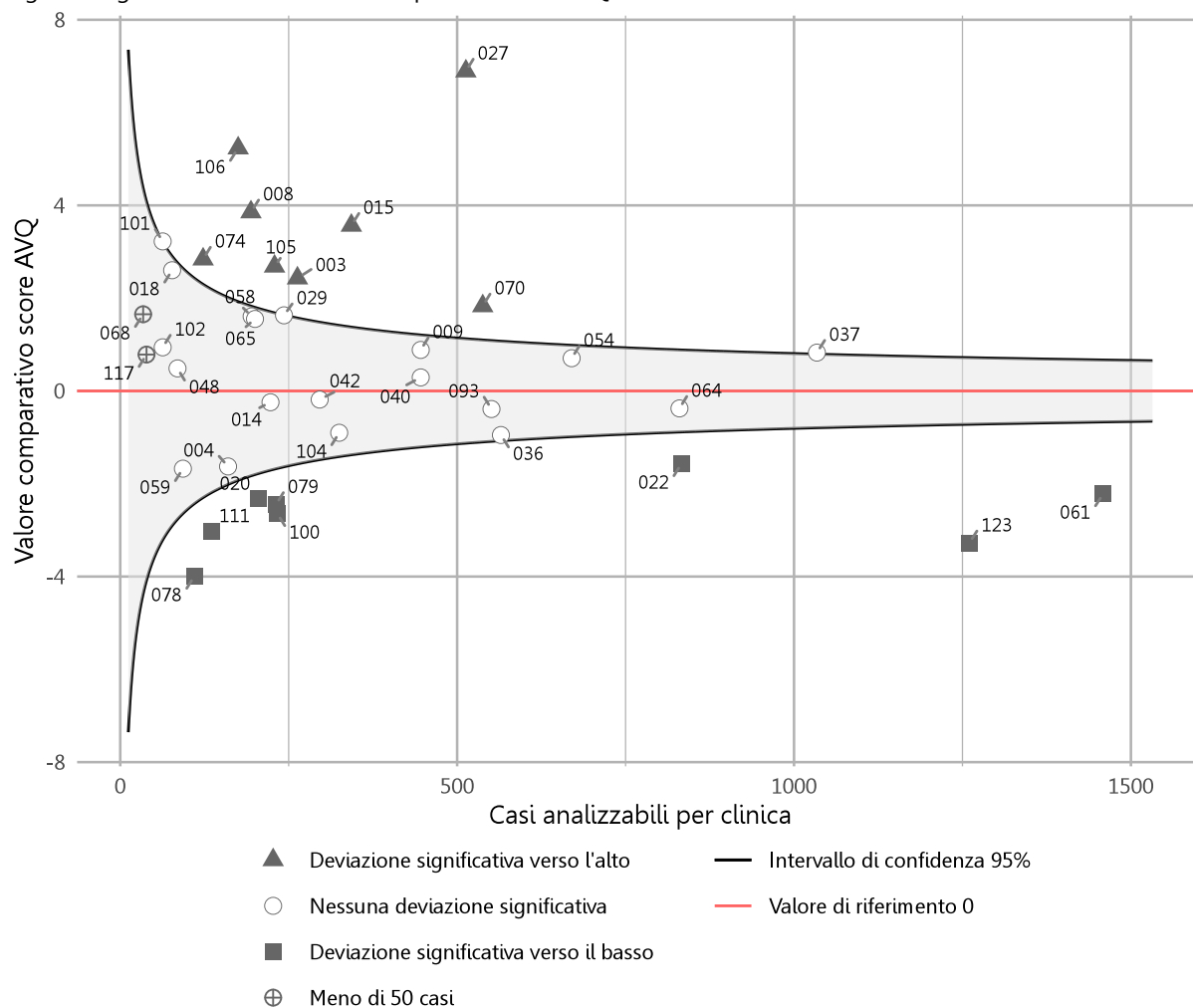
Gli score AVQ alla dimissione (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) vengono analizzati con aggiustamento secondo il rischio (vedi tabella 8 nell'annesso) e per ogni clinica viene calcolato un valore comparativo.³ Questi valori comparativi sono riportati in funzione del numero di casi delle cliniche nel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

19 cliniche su 38 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del *case-mix* (cerchietto vuoto). 8 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 8 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per 2 clinica la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49 casi, cerchietto crociato). Un'altra clinica non è rappresentata nel grafico a imbuto perché presenta 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 della maggior parte degli istituti è paragonabile a quella dell'anno precedente (vedi anche tabella 7 nell'annesso).

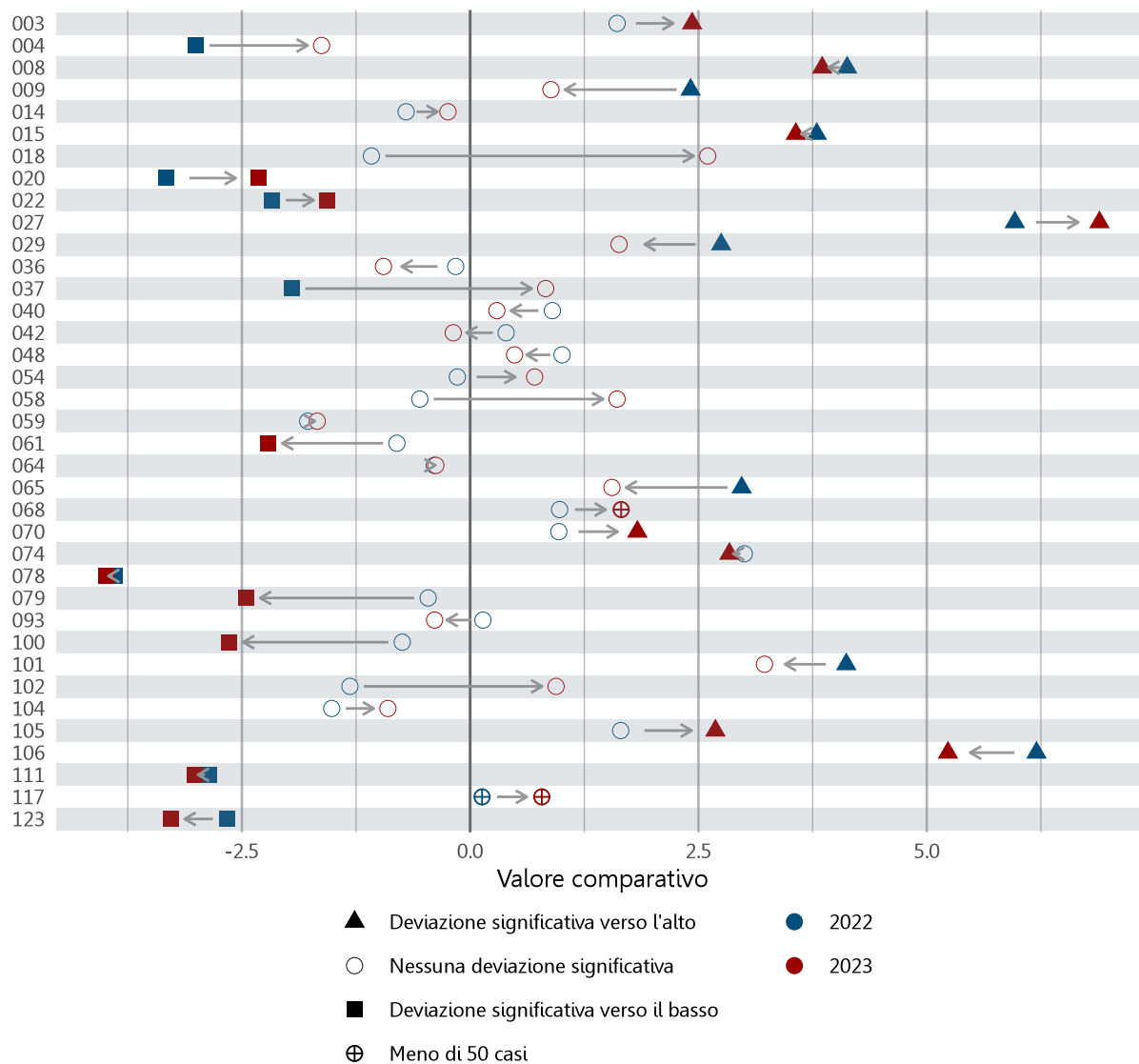
³ I dettagli sul metodo di analisi e sui tipi di grafico utilizzati, nonché un glossario dei termini specialistici ed esempi di lettura delle figure si trovano nel rapporto sul metodo (ANQ, Charité, 2024b).

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



La clinica 026 non è rappresentata 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 (58.3%) formulato con i pazienti della riabilitazione neurologica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner. Per il 25.6% dei pazienti, invece, l'obiettivo era quello di tornare a vivere da soli a domicilio. Per entrambi gli obiettivi, il 70% circa dei pazienti prevedeva di avvalersi di un 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 è cambiata solo leggermente (figura 18). In poche cliniche, si constata una ripartizione fortemente divergente dall'intero campione (vedi figura 31 e tabella 9 nell'annesso).

Solo nel 5.6% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Neppure in questo ambito si constatano cambiamenti rilevanti rispetto all'anno precedente (2022: 5.5%) (figura 19). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (tabella 2). Un adattamento comporta sovente un cambiamento del fabbisogno di sostegno o della soluzione abitativa (a domicilio, risp. integrazione in istituto o in un altro ente) (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 95.5%, quindi pressappoco allo stesso livello dell'anno precedente (2022: 95.8%) (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

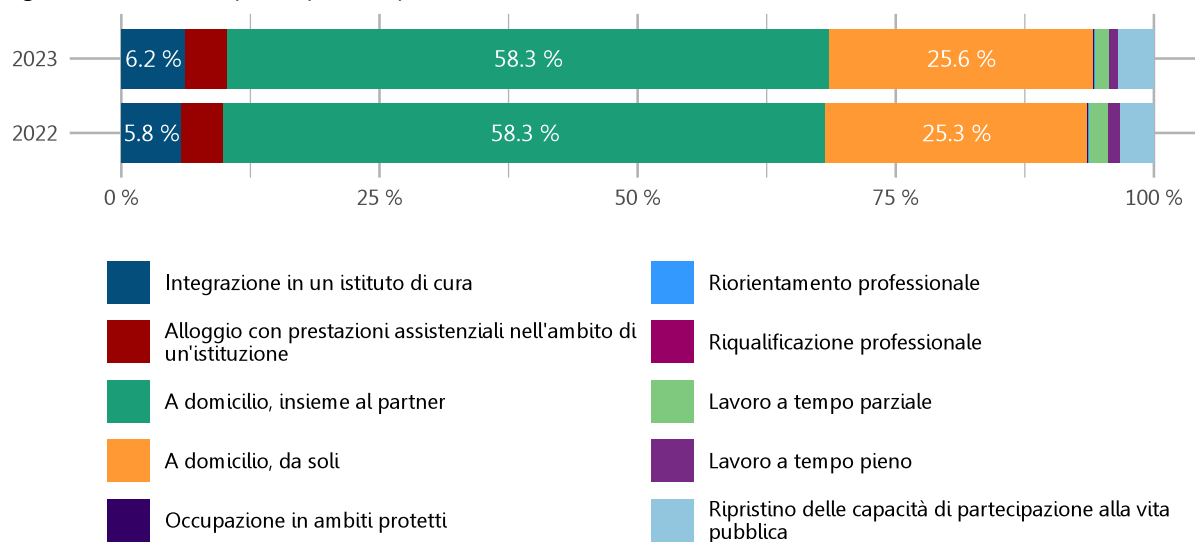


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

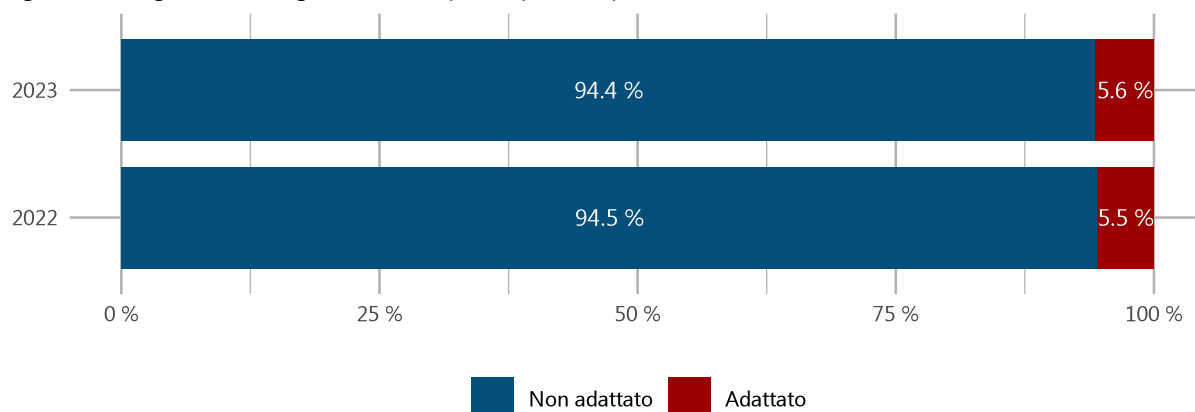


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

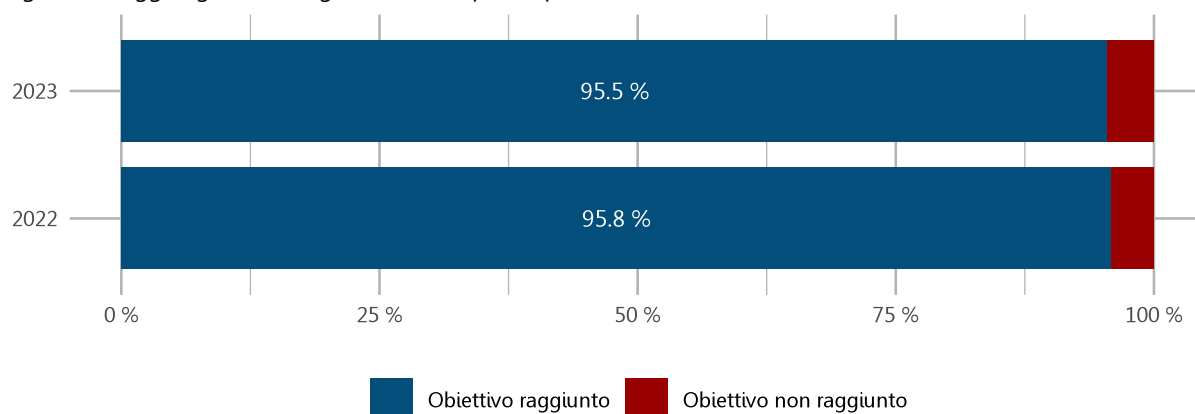
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	835	75	9.0
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	547	47	8.6
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	2'464	72	2.9
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	5'403	250	4.6
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	972	66	6.8
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	2'481	182	7.3
Un'occupazione in ambiti protetti	11	1	9.1
Nuovo orientamento professionale	11	4	36.4
Riqualificazione professionale	3	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	190	18	9.5
Lavoro a tempo pieno	107	16	15.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	316	16	5.1
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	152	11	7.2
Totale	13'492	758	5.6

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, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	170
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	43
	3 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	25
	Resto	12
	Totale	250
2 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	101
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	35
	3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	24
	Resto	22
	Totale	182
3 Integrazione in un istituto di cura	1 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	45
	2 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	15
	3 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	8
	Resto	7
	Totale	75

Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale



3. Discussione

Base e qualità dei dati

Per la decima volta, viene pubblicato un rapporto comparativo nazionale sulla qualità dei risultati per la riabilitazione neurologica. 38 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione neurologica per il 2022 (2022: 38). Per tutti gli istituti si dispone di dati analizzabili. In totale, sono stati trasmessi dati di 16'042 casi (2022: 14'602) di riabilitazione neurologica. L'84.1% dei casi trasmessi nel 2023 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2022 (85.7%). Il campione analizzato è quindi lievemente più grande rispetto all'anno precedente (2023: 13'492 casi; 2022: 12'516 casi).

Nel complesso, la qualità dei dati è buona o molto buona per la maggior parte delle cliniche. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora piuttosto bassa. In tali casi, c'è da chiedersi in che misura i risultati indicati nel presente rapporto siano generalizzabili all'intero collettivo di pazienti della riabilitazione neurologica. Per 3 cliniche, infine, il basso numero di casi (< 50) non ha consentito di formulare conclusioni significative in merito alla qualità dei risultati.

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 neurologica 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 leggermente più alti rispetto all'anno precedente.

Nel complesso, tutte le cliniche hanno ottenuto in media miglioramenti della capacità funzionale dei loro pazienti. La crescita media durante la riabilitazione varia secondo l'istituto. Si osserva altresì una grande eterogeneità del livello medio della capacità funzionale dei pazienti sia all'ammissione sia alla dimissione. Per poter valutare la portata del miglioramento della capacità funzionale della popolazione di pazienti di una clinica rispetto alla popolazione complessiva di tutti gli istituti, è stata svolta un'analisi aggiustata secondo il rischio della qualità dei risultati nello score AVQ (score AVQ medio della clinica alla dimissione). Sulla base di tutti i casi di riabilitazione neurologica 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 neurologica, 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 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 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 95.5% 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 5.6% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione neurologica, 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 (2016): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2014.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2017): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2015.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018a): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2016.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018b): Riabilitazione neurologica. 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 neurologica. 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 neurologica. 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 neurologica. 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 neurologica. 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 neurologica. 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 neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	7
Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2023 secondo la clinica	8
Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale	11
Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale	11
Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale.....	11
Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale.....	12
Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale.....	12
Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale.....	12
Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale.....	13
Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale	13
Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale.....	14
Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale	14
Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 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.....	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.....	10
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2023 convenuti (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.....	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	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)
SN	Sistema nervoso
SNC	Sistema nervoso centrale
UST	Ufficio federale di statistica

Annesso

A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)

- Bad Schinznach AG – Privat-Klinik Im Park
- Berner Klinik Montana
- cereneo Schweiz AG
- CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
- Clinéa Suisse – Clinique Bois-Bougy
- Clinica Hildebrand
- Clinique La Lignière
- Clinique romande de réadaptation suvacare CRR
- Hôpital de Lavaux
- Hôpital du Jura – Centre de rééducation
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Sierre
- Hôpital du Valais - Spital Wallis SZO – Spital Brig
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Meyriez-Murten
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital Beau Séjour
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Bellerive
- Insel Gruppe AG – Inselspital, Universitätsspital Bern
- Insel Gruppe AG – Spital Riggisberg
- Institution de Lavigny
- Kantonsspital Baselland – Bruderholz
- Klinik Adelheid AG
- Kliniken Valens – Rehazentrum Valens
- Kliniken Valens – Rheinburg-Klinik
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Luzern
- Reha Rheinfelden
- REHAB Basel AG
- Rehaklinik Bellikon
- Rehaklinik Tschugg AG
- Rehaklinik Zihlschlacht AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Val-de-Ruz
- Siloah AG
- Swiss Medical Network SA – Clinique Valmont
- Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
- Zürcher RehaZentren – Klinik Wald
- Zürcher RehaZentren Klinik Lengg AG – Zürich
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care – Rehaklinik Kilchberg
- ZURZACH Care – Rehaklinik Sonnmatt Luzern

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	15'699	97.9	343	2.1	16'042
	2022	14'163	97.0	439	3.0	14'602
003	2023	351	100.0	0	0.0	351
	2022	317	100.0	0	0.0	317
004	2023	192	100.0	0	0.0	192
	2022	139	90.8	14	9.2	153
008	2023	220	100.0	0	0.0	220
	2022	188	100.0	0	0.0	188
009	2023	588	100.0	0	0.0	588
	2022	499	95.2	25	4.8	524
014	2023	266	100.0	0	0.0	266
	2022	270	100.0	0	0.0	270
015	2023	376	100.0	0	0.0	376
	2022	358	99.2	3	0.8	361
018	2023	94	98.9	1	1.1	95
	2022	114	99.1	1	0.9	115
020	2023	283	100.0	0	0.0	283
	2022	282	100.0	0	0.0	282
022	2023	902	99.9	1	0.1	903
	2022	674	99.3	5	0.7	679
026	2023	12	75.0	4	25.0	16
	2022					
027	2023	586	96.9	19	3.1	605
	2022	583	100.0	0	0.0	583
029	2023	307	97.8	7	2.2	314
	2022	295	98.0	6	2.0	301
036	2023	680	100.0	0	0.0	680
	2022	662	99.5	3	0.5	665
037	2023	1'263	100.0	0	0.0	1'263
	2022	1'120	100.0	0	0.0	1'120
040	2023	499	100.0	0	0.0	499
	2022	531	99.8	1	0.2	532
042	2023	346	99.7	1	0.3	347
	2022	356	100.0	0	0.0	356
048	2023	101	100.0	0	0.0	101
	2022	104	99.0	1	1.0	105
054	2023	733	90.2	80	9.8	813
	2022	807	91.9	71	8.1	878
058	2023	233	99.6	1	0.4	234
	2022	190	97.9	4	2.1	194
059	2023	107	70.4	45	29.6	152
	2022	123	84.2	23	15.8	146
061	2023	1'656	100.0	0	0.0	1'656
	2022	896	95.9	38	4.1	934
064	2023	1'049	87.1	156	12.9	1'205
	2022	929	84.4	172	15.6	1'101

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2023	15'699	97.9	343	2.1	16'042
	2022	14'163	97.0	439	3.0	14'602
065	2023	240	100.0	0	0.0	240
	2022	250	100.0	0	0.0	250
068	2023	46	100.0	0	0.0	46
	2022	62	100.0	0	0.0	62
070	2023	625	100.0	0	0.0	625
	2022	574	100.0	0	0.0	574
074	2023	139	100.0	0	0.0	139
	2022	66	100.0	0	0.0	66
078	2023	114	95.0	6	5.0	120
	2022	91	97.8	2	2.2	93
079	2023	231	97.5	6	2.5	237
	2022	176	98.9	2	1.1	178
093	2023	609	99.7	2	0.3	611
	2022	556	99.8	1	0.2	557
100	2023	268	98.5	4	1.5	272
	2022	265	98.1	5	1.9	270
101	2023	69	100.0	0	0.0	69
	2022	124	93.2	9	6.8	133
102	2023	73	93.6	5	6.4	78
	2022	79	100.0	0	0.0	79
104	2023	374	100.0	0	0.0	374
	2022	323	92.3	27	7.7	350
105	2023	271	100.0	0	0.0	271
	2022	270	100.0	0	0.0	270
106	2023	187	98.9	2	1.1	189
	2022	194	93.3	14	6.7	208
111	2023	153	99.4	1	0.6	154
	2022	200	99.5	1	0.5	201
117	2023	50	96.2	2	3.8	52
	2022	26	72.2	10	27.8	36
123	2023	1'406	100.0	0	0.0	1'406
	2022	1'461	100.0	0	0.0	1'461

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	13'492	84.1	2'207	13.8	343	2.1	16'042
	2022	12'516	85.7	1'647	11.3	439	3.0	14'602
003	2023	263	74.9	88	25.1	0	0.0	351
	2022	263	83.0	54	17.0	0	0.0	317
004	2023	160	83.3	32	16.7	0	0.0	192
	2022	121	79.1	18	11.8	14	9.2	153
008	2023	194	88.2	26	11.8	0	0.0	220
	2022	184	97.9	4	2.1	0	0.0	188
009	2023	446	75.9	142	24.1	0	0.0	588
	2022	401	76.5	98	18.7	25	4.8	524
014	2023	223	83.8	43	16.2	0	0.0	266
	2022	244	90.4	26	9.6	0	0.0	270
015	2023	343	91.2	33	8.8	0	0.0	376
	2022	333	92.2	25	6.9	3	0.8	361
018	2023	77	81.1	17	17.9	1	1.1	95
	2022	94	81.7	20	17.4	1	0.9	115
020	2023	205	72.4	78	27.6	0	0.0	283
	2022	256	90.8	26	9.2	0	0.0	282
022	2023	833	92.2	69	7.6	1	0.1	903
	2022	639	94.1	35	5.2	5	0.7	679
026	2023	9	56.3	3	18.8	4	25.0	16
	2022							
027	2023	513	84.8	73	12.1	19	3.1	605
	2022	470	80.6	113	19.4	0	0.0	583
029	2023	243	77.4	64	20.4	7	2.2	314
	2022	240	79.7	55	18.3	6	2.0	301
036	2023	565	83.1	115	16.9	0	0.0	680
	2022	524	78.8	138	20.8	3	0.5	665
037	2023	1'034	81.9	229	18.1	0	0.0	1'263
	2022	980	87.5	140	12.5	0	0.0	1'120
040	2023	446	89.4	53	10.6	0	0.0	499
	2022	476	89.5	55	10.3	1	0.2	532
042	2023	296	85.3	50	14.4	1	0.3	347
	2022	305	85.7	51	14.3	0	0.0	356
048	2023	85	84.2	16	15.8	0	0.0	101
	2022	86	81.9	18	17.1	1	1.0	105
054	2023	670	82.4	63	7.7	80	9.8	813
	2022	718	81.8	89	10.1	71	8.1	878
058	2023	195	83.3	38	16.2	1	0.4	234
	2022	152	78.4	38	19.6	4	2.1	194
059	2023	93	61.2	14	9.2	45	29.6	152
	2022	106	72.6	17	11.6	23	15.8	146
061	2023	1'459	88.1	197	11.9	0	0.0	1'656
	2022	891	95.4	5	0.5	38	4.1	934
064	2023	830	68.9	219	18.2	156	12.9	1'205
	2022	764	69.4	165	15.0	172	15.6	1'101

La tabella continua sulla prossima pagina.

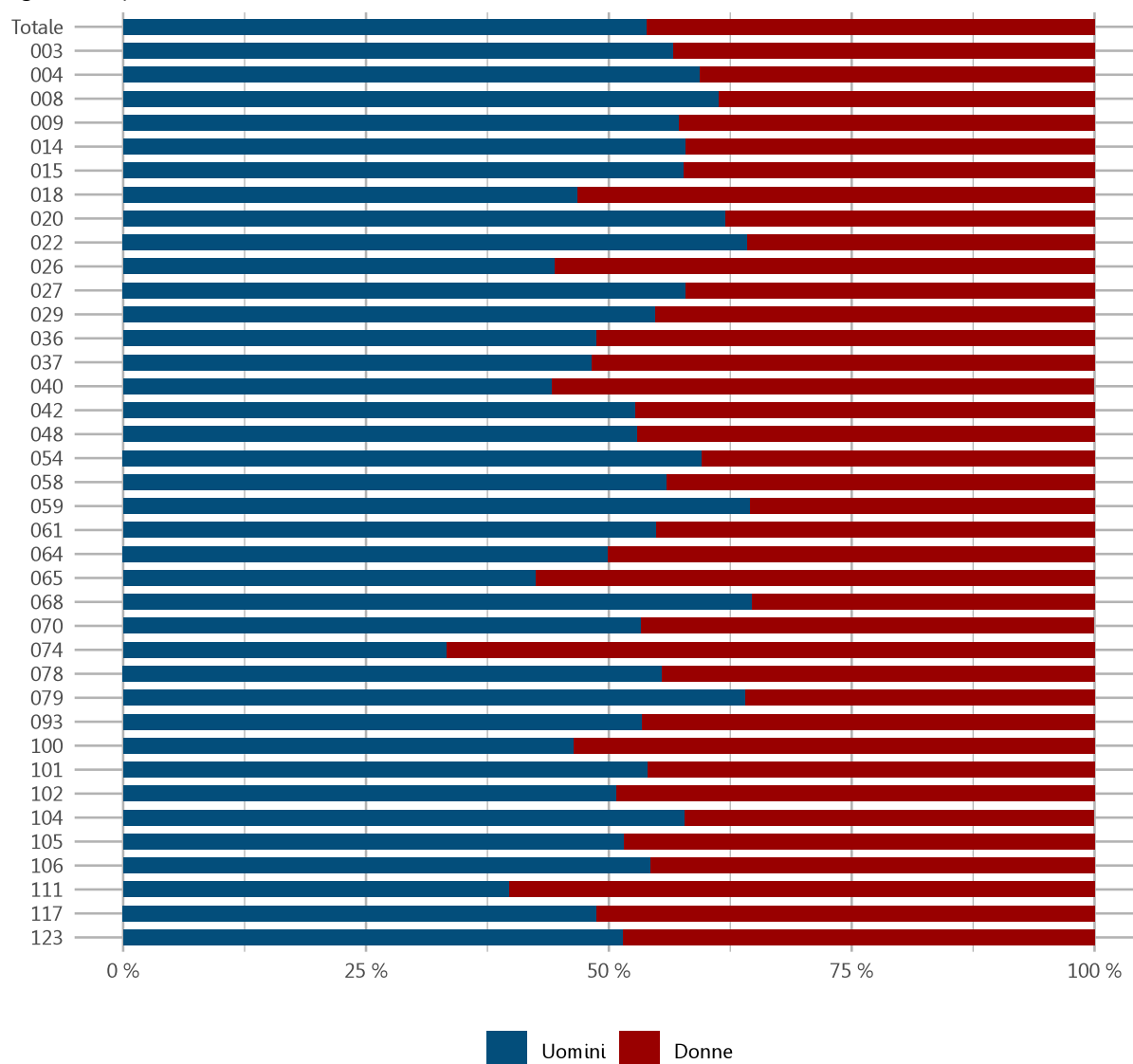
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2023	13'492	84.1	2'207	13.8	343	2.1	16'042
	2022	12'516	85.7	1'647	11.3	439	3.0	14'602
065	2023	200	83.3	40	16.7	0	0.0	240
	2022	217	86.8	33	13.2	0	0.0	250
068	2023	34	73.9	12	26.1	0	0.0	46
	2022	59	95.2	3	4.8	0	0.0	62
070	2023	538	86.1	87	13.9	0	0.0	625
	2022	510	88.9	64	11.1	0	0.0	574
074	2023	123	88.5	16	11.5	0	0.0	139
	2022	57	86.4	9	13.6	0	0.0	66
078	2023	110	91.7	4	3.3	6	5.0	120
	2022	90	96.8	1	1.1	2	2.2	93
079	2023	231	97.5	0	0.0	6	2.5	237
	2022	175	98.3	1	0.6	2	1.1	178
093	2023	551	90.2	58	9.5	2	0.3	611
	2022	511	91.7	45	8.1	1	0.2	557
100	2023	233	85.7	35	12.9	4	1.5	272
	2022	239	88.5	26	9.6	5	1.9	270
101	2023	63	91.3	6	8.7	0	0.0	69
	2022	113	85.0	11	8.3	9	6.8	133
102	2023	63	80.8	10	12.8	5	6.4	78
	2022	64	81.0	15	19.0	0	0.0	79
104	2023	325	86.9	49	13.1	0	0.0	374
	2022	282	80.6	41	11.7	27	7.7	350
105	2023	229	84.5	42	15.5	0	0.0	271
	2022	242	89.6	28	10.4	0	0.0	270
106	2023	175	92.6	12	6.3	2	1.1	189
	2022	189	90.9	5	2.4	14	6.7	208
111	2023	136	88.3	17	11.0	1	0.6	154
	2022	158	78.6	42	20.9	1	0.5	201
117	2023	39	75.0	11	21.2	2	3.8	52
	2022	16	44.4	10	27.8	10	27.8	36
123	2023	1'260	89.6	146	10.4	0	0.0	1'406
	2022	1'339	91.6	122	8.4	0	0.0	1'461

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/28/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

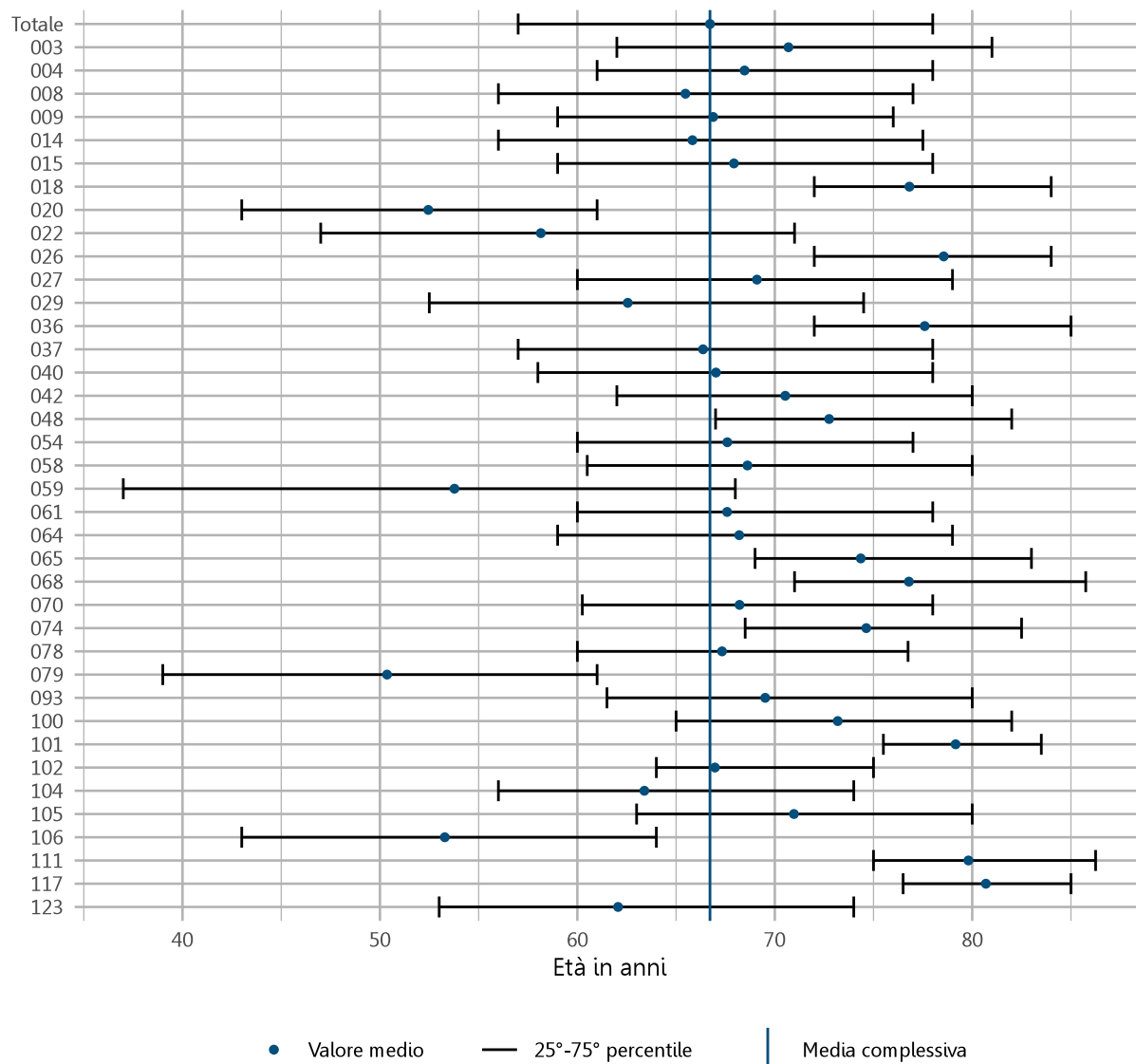


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2023 secondo la clinica

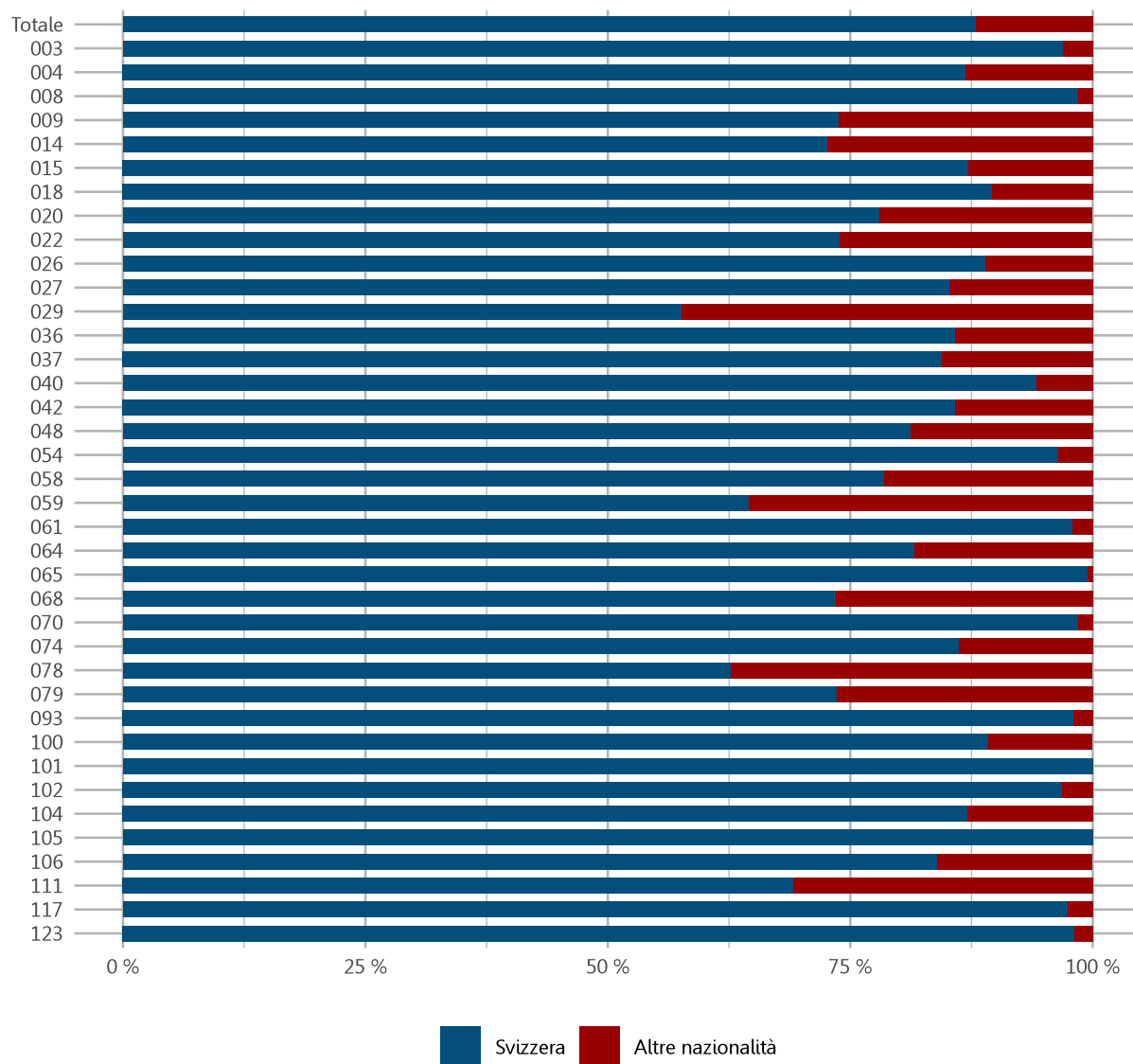


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2023 secondo la clinica

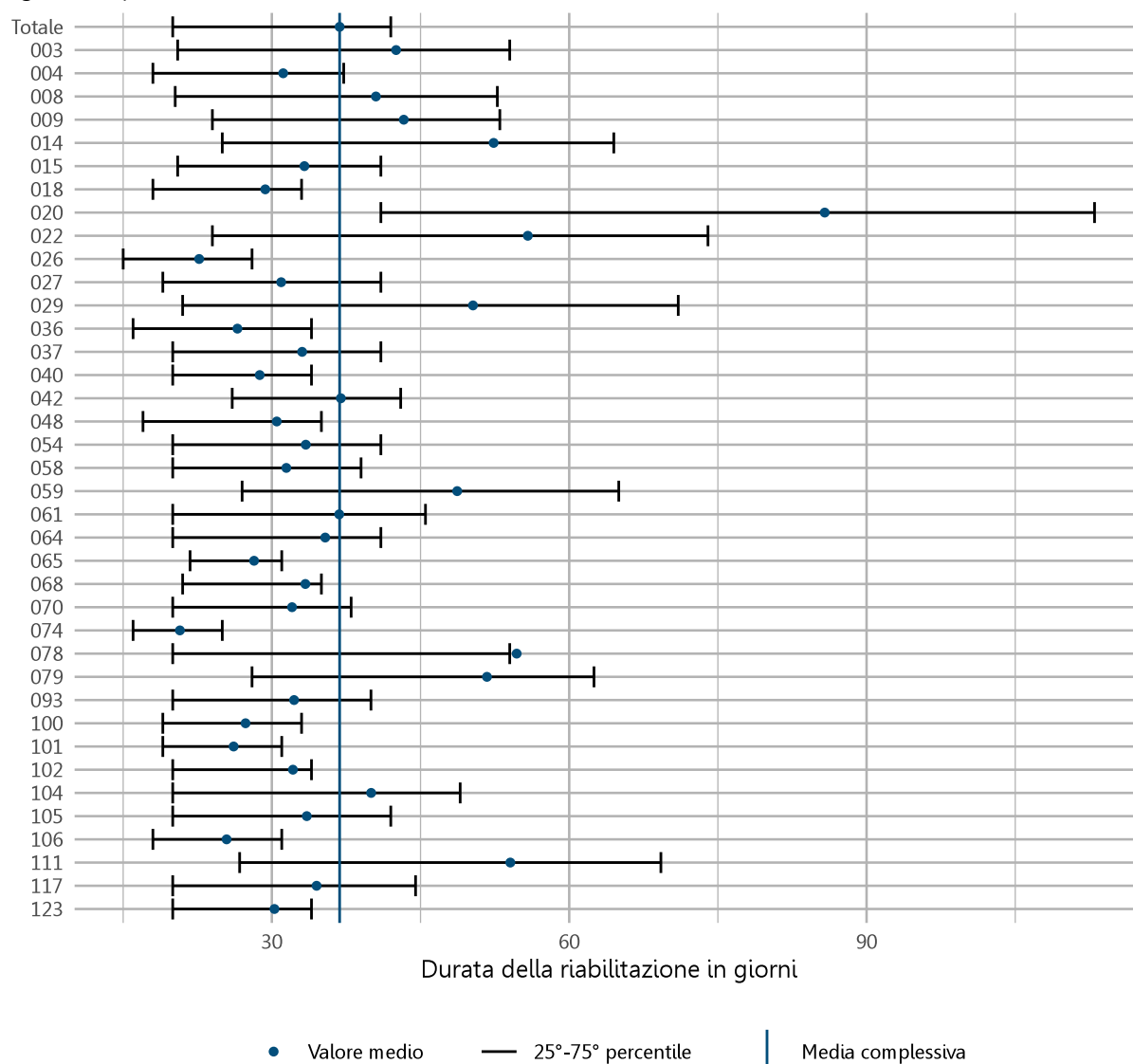


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2023 secondo la clinica

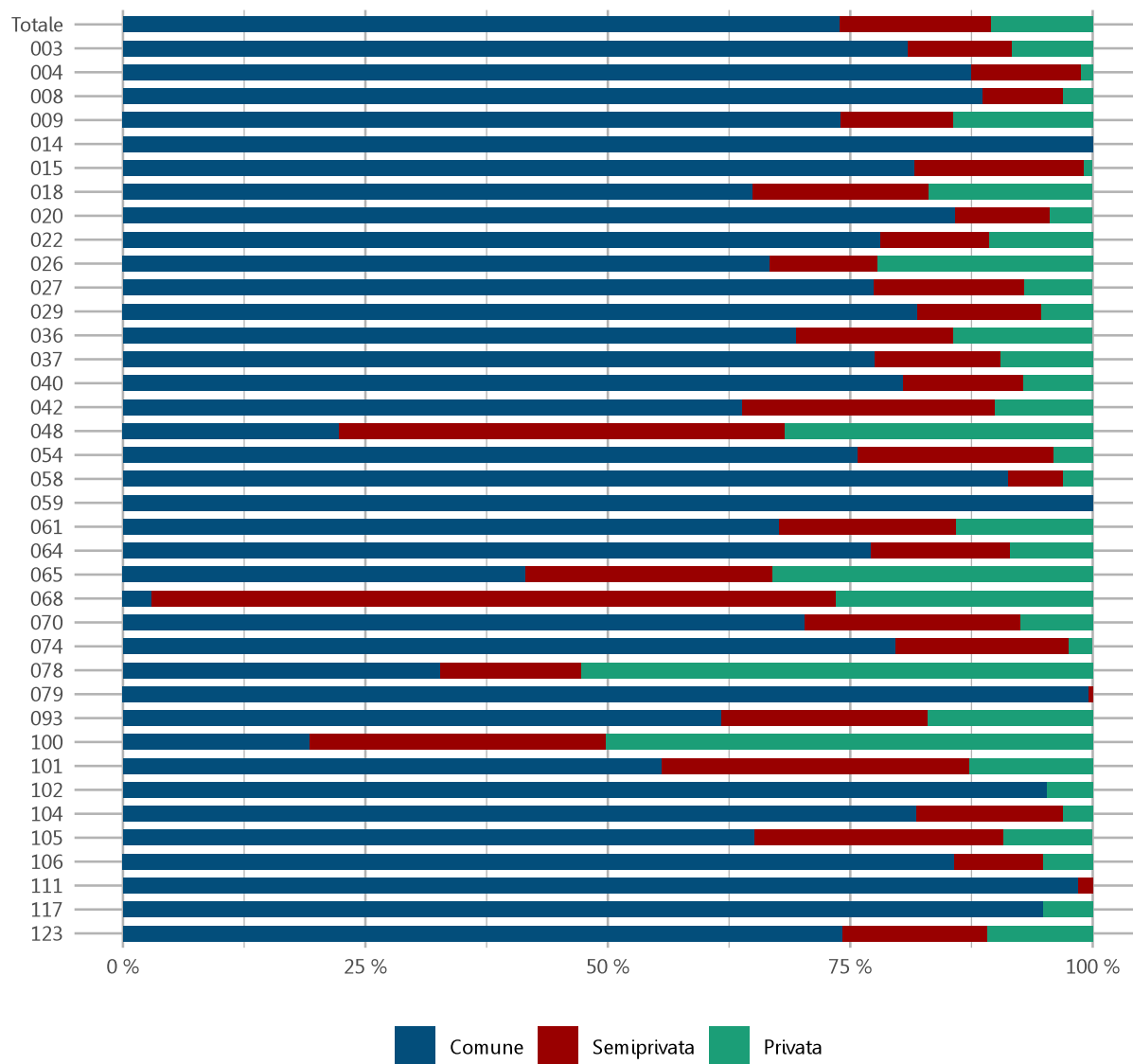


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2023 secondo la clinica

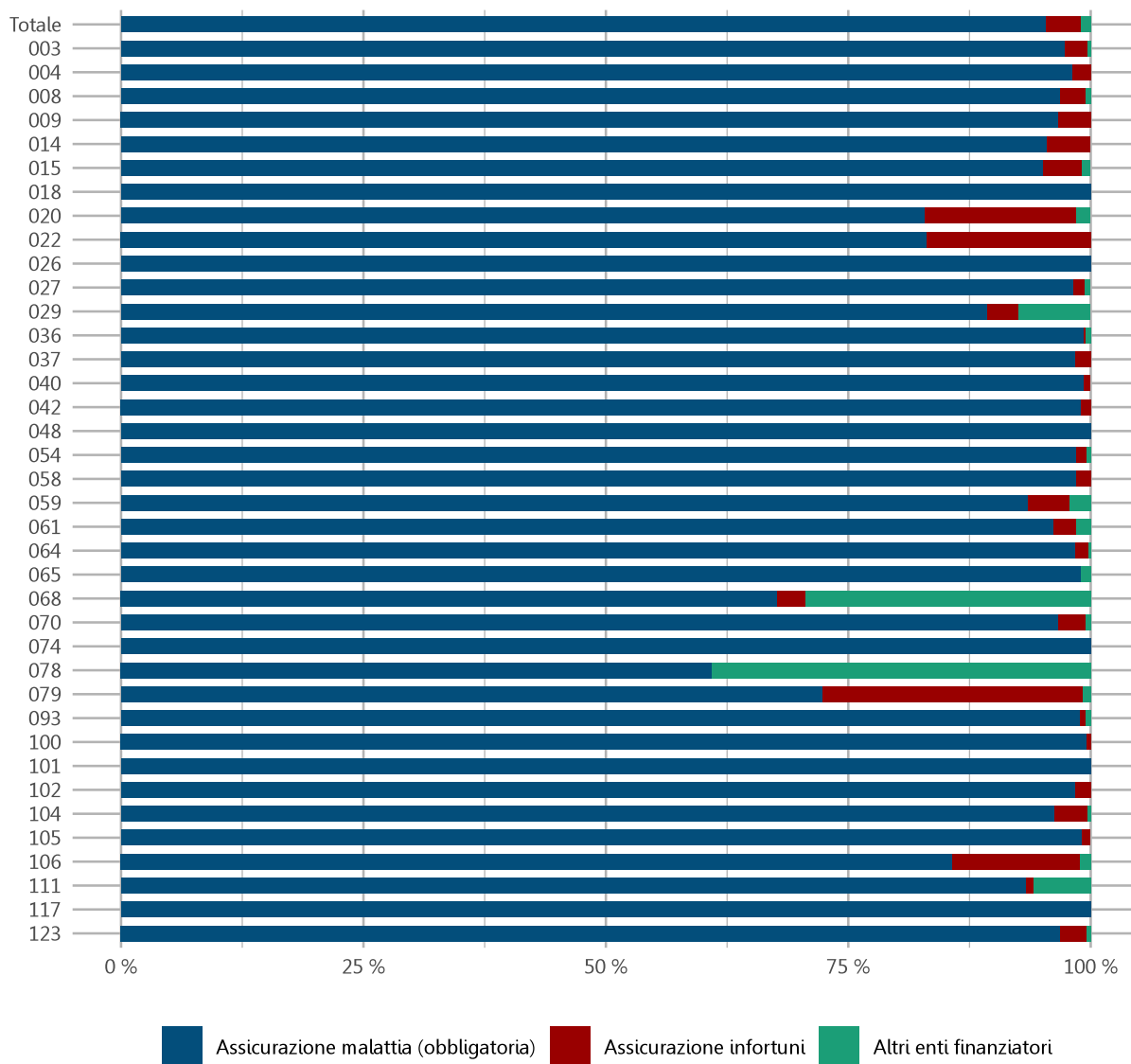


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2023 secondo la clinica

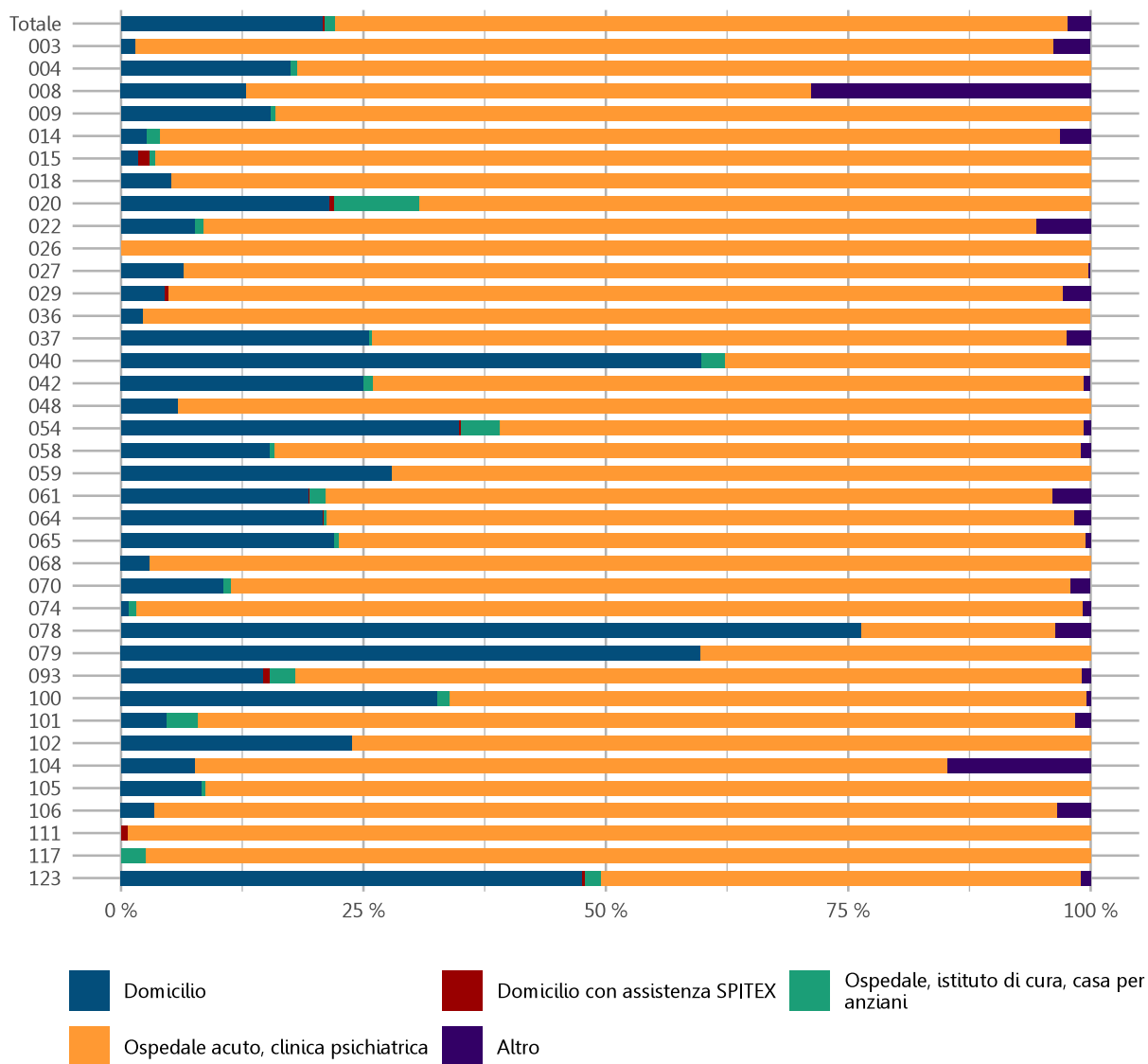


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2023 secondo la clinica

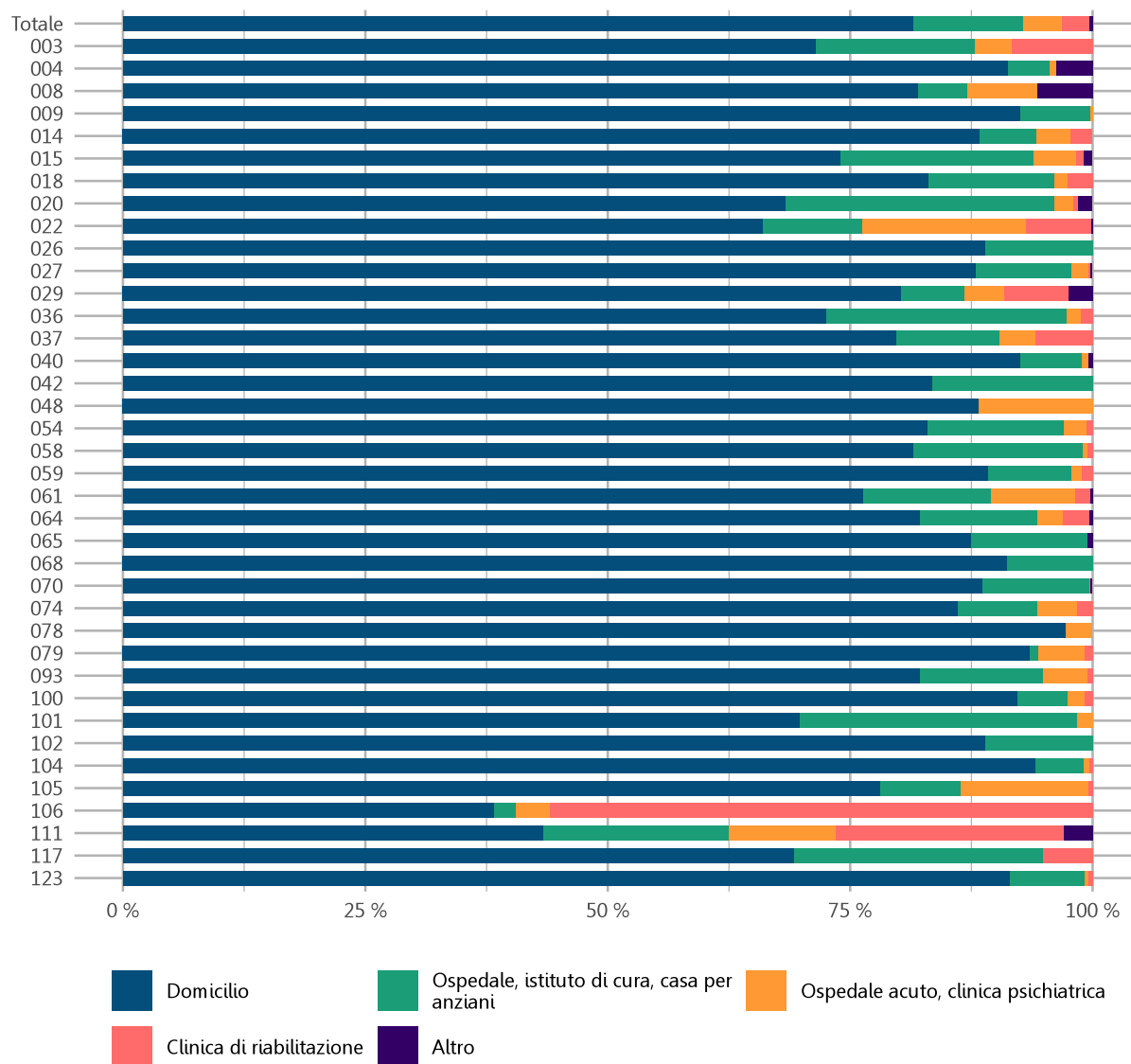


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2023 secondo la clinica

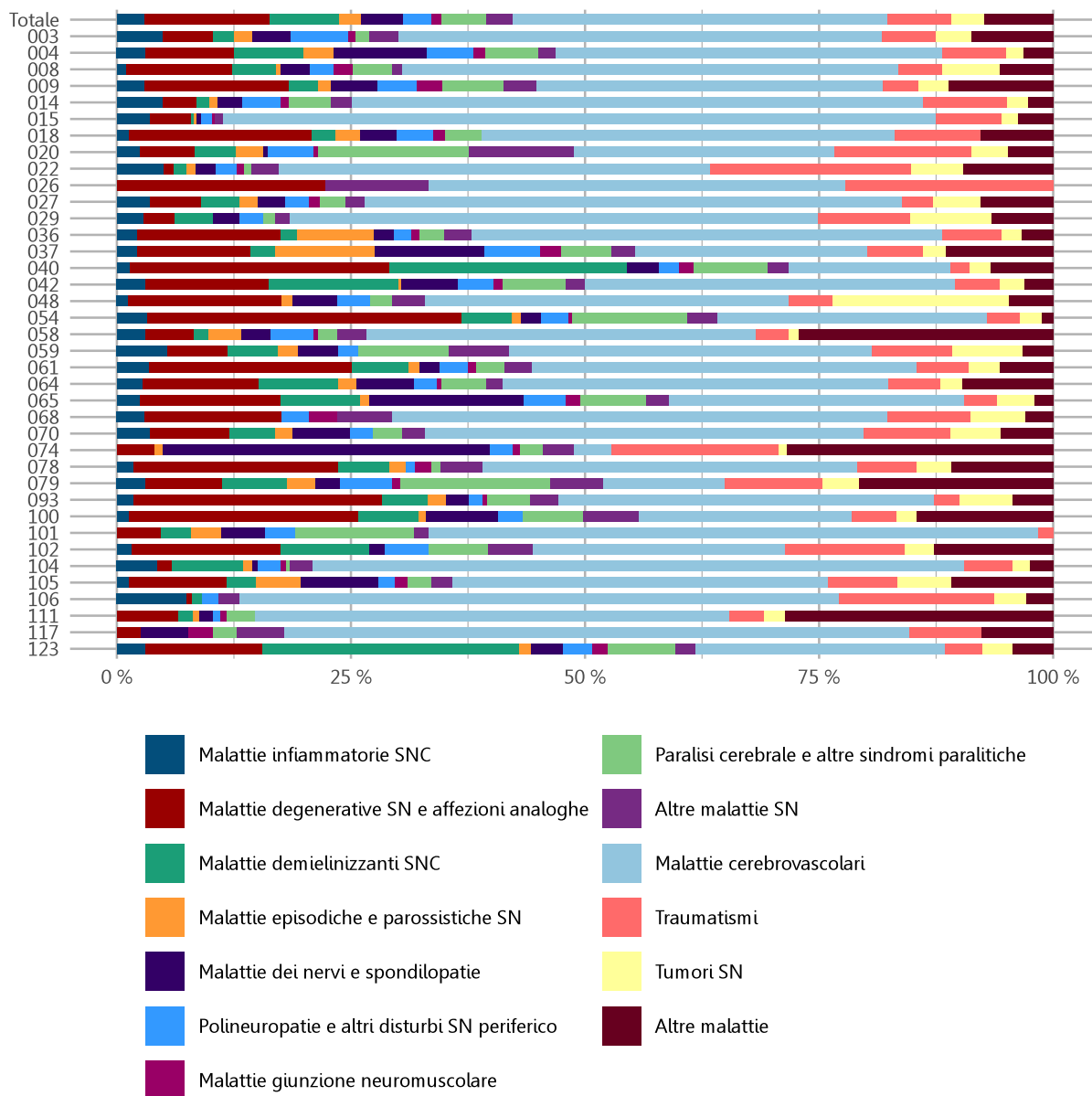
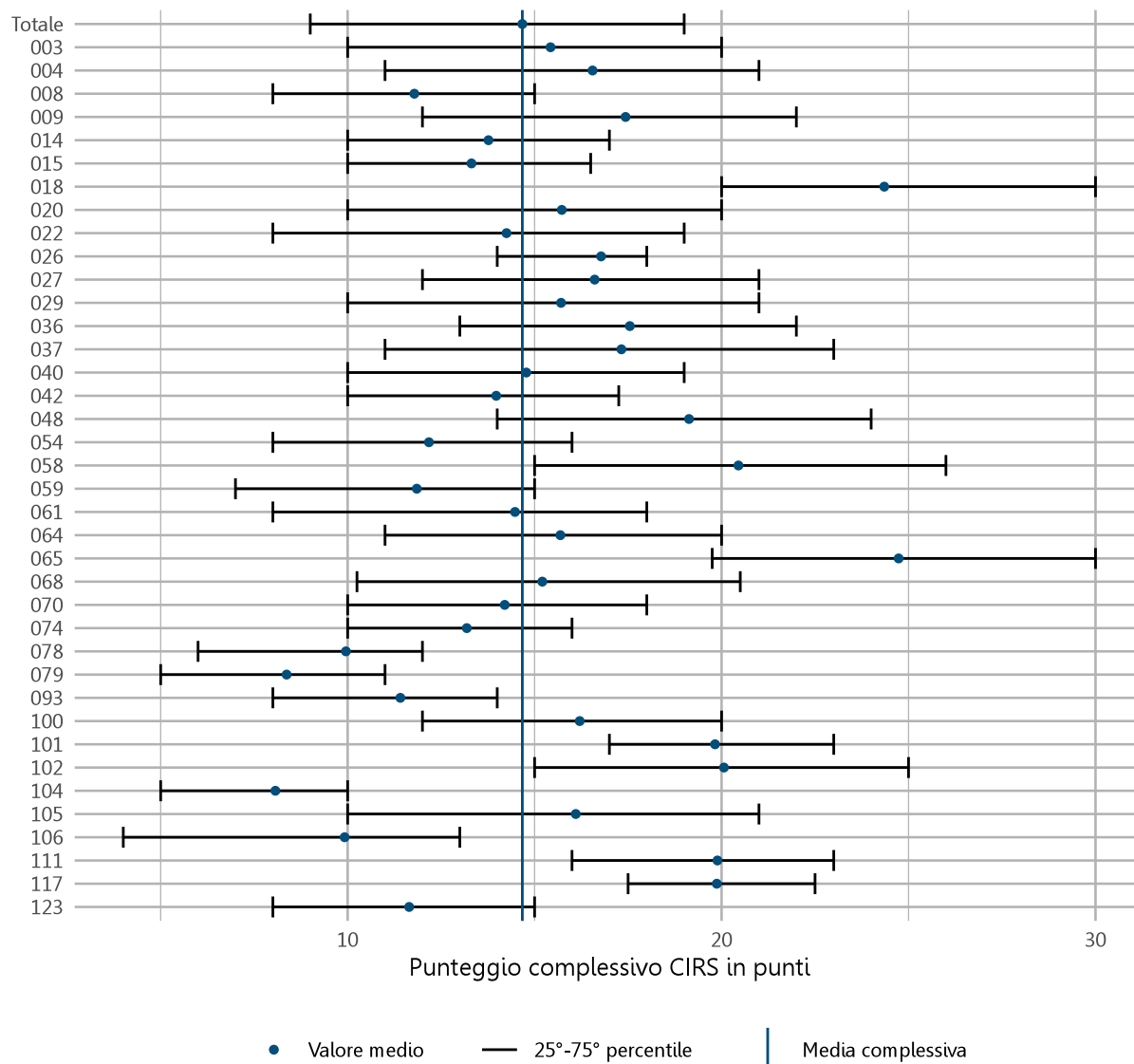


Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2023 secondo la clinica



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
		Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2023	35.7	15.7	35.5	36.0	45.0	15.0	44.8	45.3	13'492
	2022	35.5	15.8	35.2	35.7	44.9	15.0	44.7	45.2	12'516
003	2023	31.6	13.8	29.9	33.2	44.9	12.9	43.3	46.4	263
	2022	26.0	15.8	24.0	27.9	39.0	16.4	37.0	41.0	263
004	2023	42.7	15.3	40.3	45.1	49.0	12.5	47.0	50.9	160
	2022	41.4	14.6	38.8	44.0	47.3	12.4	45.0	49.5	121
008	2023	37.0	14.9	34.9	39.1	50.4	13.1	48.6	52.3	194
	2022	35.7	14.8	33.5	37.8	49.2	13.7	47.2	51.2	184
009	2023	33.5	14.8	32.2	34.9	45.5	14.8	44.1	46.9	446
	2022	34.2	14.4	32.8	35.6	47.2	13.5	45.9	48.5	401
014	2023	37.5	16.3	35.4	39.7	48.9	12.8	47.2	50.6	223
	2022	37.7	16.0	35.6	39.7	47.9	14.1	46.1	49.7	244
015	2023	29.9	16.1	28.2	31.6	44.5	16.3	42.8	46.3	343
	2022	31.7	16.1	30.0	33.4	46.2	14.8	44.6	47.8	333
018	2023	31.6	13.5	28.5	34.6	43.3	14.8	40.0	46.7	77
	2022	25.2	12.6	22.6	27.7	34.8	14.2	31.9	37.7	94
020	2023	25.7	19.8	23.0	28.4	38.1	20.0	35.4	40.9	205
	2022	24.6	20.5	22.1	27.2	35.9	20.3	33.4	38.4	256
022	2023	31.9	18.3	30.7	33.2	42.0	18.3	40.8	43.3	833
	2022	32.8	18.9	31.3	34.2	43.7	18.0	42.3	45.1	639
026	2023 2022	36.3	8.2	30.1	42.6	49.6	7.9	43.5	55.6	9
027	2023	33.6	9.6	32.8	34.5	50.6	11.0	49.6	51.5	513
	2022	32.1	11.0	31.1	33.1	48.6	12.5	47.5	49.8	470
029	2023	38.0	16.7	35.9	40.1	49.8	13.8	48.1	51.6	243
	2022	38.2	15.6	36.2	40.1	51.7	12.0	50.2	53.2	240
036	2023	30.5	15.3	29.2	31.8	38.7	16.0	37.4	40.0	565
	2022	30.9	14.6	29.7	32.2	40.2	15.2	38.9	41.5	524
037	2023	26.1	16.1	25.2	27.1	38.3	16.6	37.3	39.3	1'034
	2022	23.5	14.9	22.5	24.4	35.0	17.1	34.0	36.1	980
040	2023	38.8	13.2	37.6	40.0	46.2	12.2	45.0	47.3	446
	2022	37.1	13.0	35.9	38.2	45.8	12.3	44.7	46.9	476
042	2023	39.0	13.5	37.5	40.6	47.1	12.8	45.6	48.6	296
	2022	38.4	14.2	36.8	40.0	46.9	13.0	45.4	48.4	305
048	2023	41.2	13.2	38.4	44.1	49.2	13.0	46.4	52.0	85
	2022	41.7	12.1	39.1	44.3	48.8	11.0	46.4	51.1	86
054	2023	31.5	12.9	30.5	32.4	41.8	13.9	40.8	42.9	670
	2022	29.8	12.9	28.8	30.7	39.6	14.5	38.5	40.6	718
058	2023	40.5	14.7	38.4	42.6	49.3	13.9	47.4	51.3	195
	2022	37.9	16.6	35.3	40.6	45.9	15.3	43.4	48.4	152
059	2023	46.5	10.9	44.2	48.7	53.1	8.8	51.3	54.9	93
	2022	42.9	12.4	40.5	45.3	49.8	11.5	47.6	52.0	106
061	2023	39.0	15.8	38.2	39.8	44.8	15.6	44.0	45.6	1'459
	2022	39.5	15.6	38.5	40.5	47.0	14.5	46.1	48.0	891
064	2023	34.9	16.8	33.8	36.1	43.9	15.9	42.8	45.0	830
	2022	39.0	15.3	38.0	40.1	46.7	14.5	45.7	47.8	764

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	35.7	15.7	35.5	36.0	45.0	15.0	44.8	45.3	13'492
	2022	35.5	15.8	35.2	35.7	44.9	15.0	44.7	45.2	12'516
065	2023	42.5	11.7	40.9	44.1	49.8	11.2	48.2	51.4	200
	2022	43.2	11.1	41.7	44.6	51.3	10.3	49.9	52.7	217
068	2023	44.9	14.2	39.9	49.8	53.3	7.5	50.7	55.9	34
	2022	45.9	14.2	42.2	49.6	52.3	11.2	49.4	55.3	59
070	2023	35.8	13.3	34.7	36.9	47.6	12.7	46.5	48.7	538
	2022	33.2	13.5	32.1	34.4	44.7	13.7	43.5	45.9	510
074	2023	35.7	11.7	33.6	37.7	47.9	10.5	46.0	49.8	123
	2022	30.9	11.5	27.9	34.0	43.3	14.3	39.5	47.1	57
078	2023	40.8	16.0	37.8	43.9	45.7	15.5	42.7	48.6	110
	2022	41.7	16.8	38.2	45.2	46.7	14.7	43.6	49.8	90
079	2023	43.5	12.1	41.9	45.1	50.4	10.5	49.0	51.8	231
	2022	43.1	15.1	40.8	45.3	51.9	11.8	50.1	53.7	175
093	2023	43.0	12.5	42.0	44.1	49.6	12.1	48.6	50.6	551
	2022	44.1	12.4	43.0	45.1	51.1	11.3	50.1	52.1	511
100	2023	46.6	13.3	44.9	48.3	49.4	13.8	47.6	51.2	233
	2022	45.7	13.8	44.0	47.5	50.0	12.2	48.4	51.6	239
101	2023	30.3	10.9	27.5	33.0	42.0	11.4	39.2	44.9	63
	2022	29.8	13.4	27.3	32.3	41.8	13.6	39.3	44.4	113
102	2023	45.3	13.3	41.9	48.6	52.3	11.6	49.4	55.3	63
	2022	45.0	12.8	41.8	48.2	49.6	11.8	46.7	52.6	64
104	2023	44.3	10.2	43.2	45.4	52.9	6.7	52.2	53.7	325
	2022	46.1	9.1	45.0	47.1	53.0	6.9	52.2	53.8	282
105	2023	33.8	13.3	32.0	35.5	46.0	13.5	44.2	47.7	229
	2022	37.9	14.1	36.1	39.7	47.6	12.9	46.0	49.3	242
106	2023	34.6	15.2	32.3	36.8	47.8	13.3	45.9	49.8	175
	2022	31.5	14.3	29.4	33.5	46.7	13.0	44.9	48.6	189
111	2023	25.0	15.2	22.4	27.6	32.7	17.4	29.7	35.6	136
	2022	28.1	15.5	25.7	30.5	35.0	17.6	32.2	37.8	158
117	2023	33.8	14.2	29.2	38.4	43.4	16.8	37.9	48.8	39
	2022	40.6	17.4	31.4	49.9	48.1	16.1	39.5	56.7	16
123	2023	38.7	14.3	37.9	39.5	43.9	14.2	43.1	44.7	1'260
	2022	40.4	13.9	39.6	41.1	45.6	13.3	44.9	46.3	1'339

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

Clinica	Anno	Valore comparativo	Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ	Valore p aggiustato	Limite inferiore superieure	
003	2023	2.43	<0.001	0.83	263
	2022	1.61	0.055	-0.01	263
004	2023	-1.63	0.317	-3.67	160
	2022	-3.01	0.002	-5.35	121
008	2023	3.85	<0.001	1.95	194
	2022	4.13	<0.001	2.19	184
009	2023	0.88	0.562	-0.36	446
	2022	2.41	<0.001	1.10	401
014	2023	-0.24	1.000	-1.99	223
	2022	-0.70	1.000	-2.37	244
015	2023	3.57	<0.001	2.15	343
	2022	3.80	<0.001	2.36	333
018	2023	2.60	0.148	-0.33	77
	2022	-1.08	1.000	-3.74	94
020	2023	-2.32	0.004	-4.19	205
	2022	-3.33	<0.001	-5.01	256
022	2023	-1.56	<0.001	-2.54	833
	2022	-2.17	<0.001	-3.28	639
026	2023	4.45	0.972	-4.05	9
	2022				
027	2023	6.89	<0.001	5.73	513
	2022	5.96	<0.001	4.74	470
029	2023	1.63	0.068	-0.05	243
	2022	2.75	<0.001	1.05	240
036	2023	-0.95	0.227	-2.08	565
	2022	-0.16	1.000	-1.33	524
037	2023	0.83	0.091	-0.05	1'034
	2022	-1.96	<0.001	-2.89	980
040	2023	0.29	1.000	-0.97	446
	2022	0.90	0.501	-0.32	476
042	2023	-0.19	1.000	-1.69	296
	2022	0.39	1.000	-1.09	305
048	2023	0.49	1.000	-2.32	85
	2022	1.01	1.000	-1.79	86
054	2023	0.71	0.661	-0.34	670
	2022	-0.14	1.000	-1.17	718
058	2023	1.61	0.188	-0.26	195
	2022	-0.55	1.000	-2.64	152
059	2023	-1.67	0.808	-4.35	93
	2022	-1.78	0.582	-4.28	106
061	2023	-2.21	<0.001	-2.94	1'459
	2022	-0.80	0.157	-1.70	891
064	2023	-0.38	1.000	-1.29	830
	2022	-0.39	1.000	-1.36	764
065	2023	1.55	0.254	-0.33	200
	2022	2.97	<0.001	1.16	217

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	Valore p aggiustato	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
068	2023	1.65	1.000	-2.80	6.10	34
	2022	0.98	1.000	-2.47	4.43	59
070	2023	1.83	<0.001	0.70	2.96	538
	2022	0.97	0.249	-0.19	2.13	510
074	2023	2.84	0.006	0.47	5.20	123
	2022	3.00	0.170	-0.41	6.41	57
078	2023	-3.99	<0.001	-6.63	-1.34	110
	2022	-3.89	<0.001	-6.69	-1.09	90
079	2023	-2.45	<0.001	-4.22	-0.68	231
	2022	-0.46	1.000	-2.48	1.56	175
093	2023	-0.39	1.000	-1.52	0.75	551
	2022	0.14	1.000	-1.04	1.32	511
100	2023	-2.64	<0.001	-4.38	-0.90	233
	2022	-0.74	1.000	-2.47	0.98	239
101	2023	3.22	0.052	-0.01	6.46	63
	2022	4.12	<0.001	1.69	6.55	113
102	2023	0.94	1.000	-2.30	4.18	63
	2022	-1.32	1.000	-4.53	1.90	64
104	2023	-0.90	0.847	-2.38	0.58	325
	2022	-1.52	0.077	-3.10	0.06	282
105	2023	2.69	<0.001	0.98	4.40	229
	2022	1.65	0.058	-0.02	3.32	242
106	2023	5.23	<0.001	3.10	7.36	175
	2022	6.20	<0.001	4.06	8.34	189
111	2023	-3.02	0.001	-5.28	-0.76	136
	2022	-2.87	<0.001	-4.97	-0.76	158
117	2023	0.78	1.000	-3.32	4.88	39
	2022	0.13	1.000	-6.24	6.50	16
123	2023	-3.28	<0.001	-4.08	-2.48	1'260
	2022	-2.66	<0.001	-3.44	-1.88	1'339

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	23.05	0.85	27.25	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.21	0.14	1.54	0.124
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.48	0.23	-2.14	0.033
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.01	0.20	0.03	0.973
Privata	-0.32	0.24	-1.34	0.180
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia (obbligatoria))				
Assicurazione infortuni	-0.70	0.44	-1.61	0.108
Altri enti finanziatori	-2.74	0.74	-3.68	<0.001
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	-3.69	1.87	-1.97	0.049
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-0.52	0.69	-0.76	0.445
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.74	0.22	7.93	<0.001
Altro	-0.57	0.51	-1.14	0.256
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-9.00	0.24	-36.87	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-8.86	0.37	-24.08	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.30	0.47	-13.42	<0.001
Altro	-4.93	1.20	-4.11	<0.001
Gruppo di diagnosi (riferimento: Malattie infiammatorie SNC)				
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	-2.66	0.45	-5.87	<0.001
Malattie demielinizzanti SNC	-3.22	0.50	-6.50	<0.001
Malattie episodiche e parossistiche SN	-1.50	0.60	-2.48	0.013
Malattie dei nervi e spondilopatie	0.03	0.52	0.05	0.960
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	1.57	0.56	2.82	0.005
Malattie giunzione neuromuscolare	-0.07	0.79	-0.09	0.926
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	-2.79	0.52	-5.37	<0.001
Altre malattie SN	-1.02	0.57	-1.79	0.074
Malattie cerebrovascolari	0.09	0.41	0.21	0.835
Traumatismi	0.68	0.49	1.39	0.165
Tumori SN	-1.06	0.54	-1.96	0.050
Altre malattie	-0.54	0.47	-1.15	0.251
Età in anni	-0.02	0.01	-3.61	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.08	0.00	27.01	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.12	0.01	-10.58	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.71	0.01	121.34	<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.

$R^2=0.725$; R^2 aggiustato=0.724

Statistica F=529.1; Grado di libertà=13'424

Numero di casi: 13'492

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

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

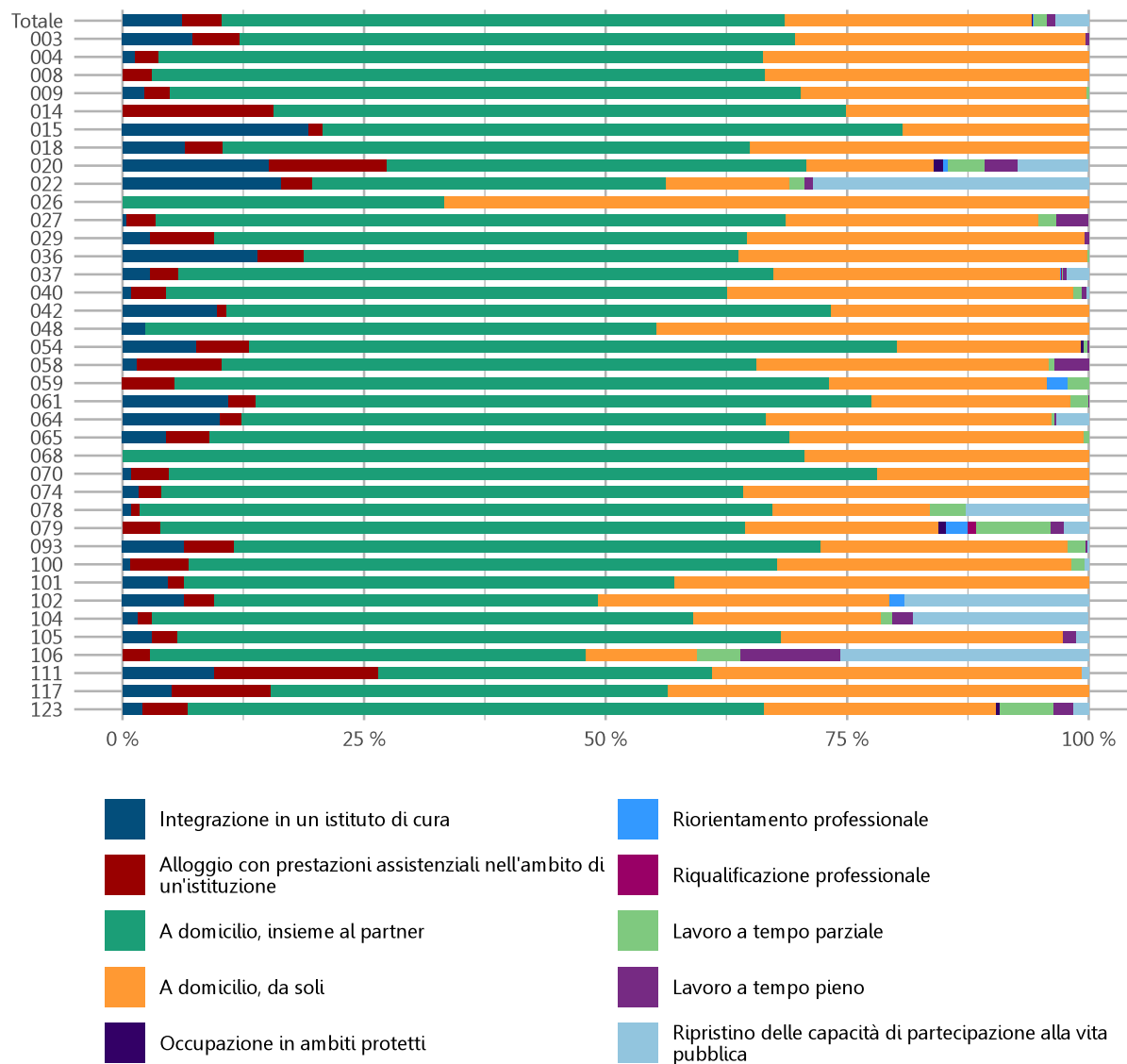


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2023 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Clinica		Alloggio con prestazioni assistenziali										Un'occupazione in ambiti protetti										Ritorno a casa, insieme al partner				Ritorno a casa, da soli				Nuovo orientamento professionale				Riqualificazione professionale				Lavoro a tempo parziale				Lavoro a tempo pieno				Partecipazione e alla vita pubblica				Totale																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		Integrazione in un istituto di cura		una istituzione		nell'ambito di		prestazioni assistenziali		Alloggio con		Un'occupazione in		Ritorno a casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		Nuovo orientamento professionale		Riqualificazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione e alla vita pubblica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Totale	835	6.2	547	4.1	7'867	58.3	3'453	25.6	11	0.1	11	0.1	3	0.0	190	1.4	107	0.8	468	3.5	13'492																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

Integrazione in un istituto di cura			Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione			Ritorno a casa, insieme al partner			Ritorno a casa, da soli			Un'occupazione in ambiti protetti			Nuovo orientamento professionale			Riqualificazione professionale			Lavoro a tempo parziale			Lavoro a tempo pieno			Partecipazione e alla vita pubblica			Totale			
Clinica	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Totale	835	6.2	547	4.1	7'867	58.3	3'453	25.6	11	0.1	11	0.1	3	0.0	190	1.4	107	0.8	468	3.5	13'492												
074	2	1.6	3	2.4	74	60.2	44	35.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	123												
078	1	0.9	1	0.9	72	65.5	18	16.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	3.6	0	0.0	14	12.7	110												
079	0	0.0	9	3.9	140	60.6	46	19.9	2	0.9	5	2.2	2	0.9	18	7.8	3	1.3	6	2.6	231												
093	35	6.4	29	5.3	334	60.6	141	25.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	1.8	1	0.2	1	0.2	551												
100	2	0.9	14	6.0	142	60.9	71	30.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.3	0	0.0	1	0.4	233												
101	3	4.8	1	1.6	32	50.8	27	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	63												
102	4	6.3	2	3.2	25	39.7	19	30.2	0	0.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	12	19.0	63												
104	5	1.5	5	1.5	182	56.0	63	19.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.2	7	2.2	59	18.2	325												
105	7	3.1	6	2.6	143	62.4	67	29.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.3	3	1.3	229												
106	0	0.0	5	2.9	79	45.1	20	11.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	4.6	18	10.3	45	25.7	175												
111	13	9.6	23	16.9	47	34.6	52	38.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	136												
117	2	5.1	4	10.3	16	41.0	17	43.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	39												
123	27	2.1	58	4.6	752	59.7	302	24.0	5	0.4	1	0.1	0	0.0	69	5.5	26	2.1	20	1.6	1'260												

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

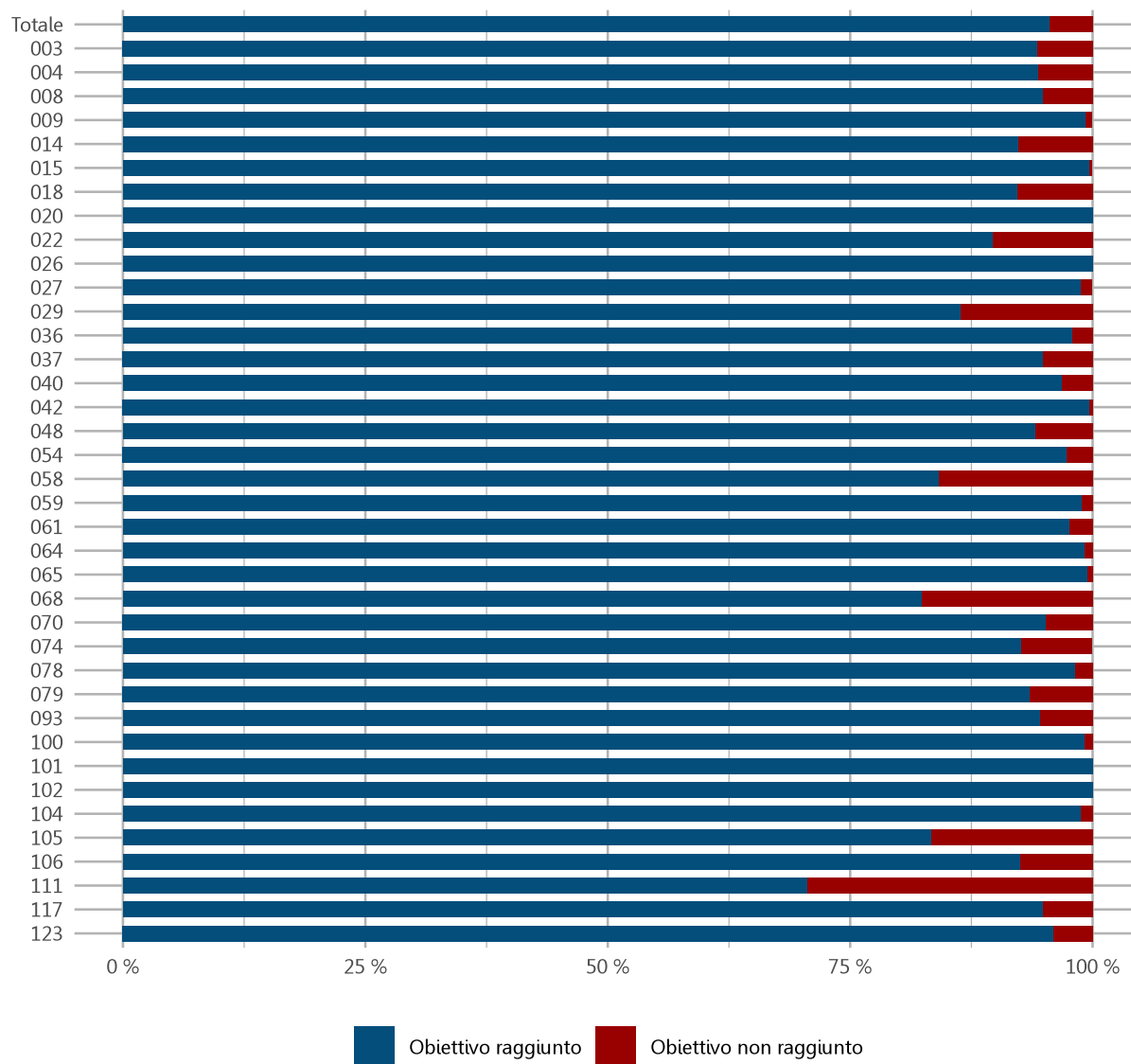


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2023 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	12'890	95.5	602	4.5	13'492
003	248	94.3	15	5.7	263
004	151	94.4	9	5.6	160
008	184	94.8	10	5.2	194
009	443	99.3	3	0.7	446
014	206	92.4	17	7.6	223
015	342	99.7	1	0.3	343
018	71	92.2	6	7.8	77
020	205	100.0	0	0.0	205
022	747	89.7	86	10.3	833
026	9	100.0	0	0.0	9
027	507	98.8	6	1.2	513
029	210	86.4	33	13.6	243
036	553	97.9	12	2.1	565
037	981	94.9	53	5.1	1'034
040	432	96.9	14	3.1	446
042	295	99.7	1	0.3	296
048	80	94.1	5	5.9	85
054	652	97.3	18	2.7	670
058	164	84.1	31	15.9	195
059	92	98.9	1	1.1	93
061	1'424	97.6	35	2.4	1'459
064	823	99.2	7	0.8	830
065	199	99.5	1	0.5	200
068	28	82.4	6	17.6	34
070	512	95.2	26	4.8	538
074	114	92.7	9	7.3	123
078	108	98.2	2	1.8	110
079	216	93.5	15	6.5	231
093	521	94.6	30	5.4	551
100	231	99.1	2	0.9	233
101	63	100.0	0	0.0	63
102	63	100.0	0	0.0	63
104	321	98.8	4	1.2	325
105	191	83.4	38	16.6	229
106	162	92.6	13	7.4	175
111	96	70.6	40	29.4	136
117	37	94.9	2	5.1	39
123	1'209	96.0	51	4.0	1'260

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2023: Riabilitazione neurologica
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 neurologica. 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