

RAPPORTO COMPARATIVO NAZIONALE 2024

RIABILITAZIONE GERIATRICA

PIANO NAZIONALE DI MISURAZIONE RIABILITAZIONE

PERIODO DI RILEVAMENTO: 1° GENNAIO – 31 DICEMBRE 2024

Autrici/tori:	Frederike Basedow, Charité – Universitätsmedizin Berlin Gaia Garuffi, ANQ Stephan Tobler, ANQ Anika Zembic, Charité – Universitätsmedizin Berlin
Versione:	Versione 1.0
Data:	11.09.2025



Indice

Riepilogo.....	3
1 Introduzione.....	5
2 Risultati	6
2.1 Base e qualità dei dati	6
2.2 Descrizione del campione	9
2.3 Qualità dei risultati: score AVQ	11
2.3.1 Rappresentazione descrittiva: score AVQ	11
2.3.2 Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	14
2.4 Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi ..	17
3 Discussione.....	21
Inidice delle figure.....	24
Indice delle tabelle.....	24
Annesso.....	25
A1 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	25
A2 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	31
A3 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche.....	38
Impronta.....	43

RIEPILOGO

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica propone un confronto della qualità dei risultati tra le cliniche che nel 2024 hanno partecipato alle misurazioni dell'ANQ.

Gli strumenti centrali di misurazione della capacità funzionale in attività della vita quotidiana utilizzati dalle cliniche nella riabilitazione geriatrica sono a scelta la FIM® (Functional Independence Measure) e l'indice di Barthel ampliato (EBI), strumenti che, con l'ausilio di un algoritmo di conversione convalidato, calcolano un punteggio combinato (attività della vita quotidiana AVQ).

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 [concetto di analisi e di pubblicazione](#).

Nel complesso, 52 cliniche (2023: 53) hanno rilevato dati di 26'618 pazienti che nel 2024 hanno concluso una riabilitazione geriatrica (2023: 24'630). Per l'80.9% di questi pazienti (2023: 80.3%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 52 cliniche (2023: 53). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 83.8 anni (2023: 83.9). Le donne sono il 63.5% (2023: 63.9%). La durata della riabilitazione è stata in media di 22.1 giorni (2023: 22.5).

I pazienti della riabilitazione geriatrica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.9 punti all'ammissione (2023: 35.0) e di 44.2 punti alla dimissione (2023: 43.2).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del case-mix del singolo istituto per 13 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 12 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 25 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per una clinica la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10-49 casi), per un'altra non interpretabile (meno 10 di 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 nell'8.4% dei casi (2023: 9.0%). Nel 93.0% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2023: 94.3%).

I risultati e i confronti di questo rapporto comparativo nazionale per il 2024 possono fungere da base per avviare processi di miglioramento nelle cliniche di riabilitazione.

1 INTRODUZIONE

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

Tutte le cliniche di riabilitazione svizzere e tutti i reparti di riabilitazione di ospedali acuti (di seguito: cliniche/cliniche di riabilitazione) aderenti al contratto nazionale di qualità 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 2016–2023, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione geriatrica (consultabili sul [sito dell'ANQ](#)). 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 contratto di analisi](#). Per la qualità dei dati, la struttura dei pazienti e la qualità dei risultati viene proposto un confronto con l'anno precedente.

Il presente rapporto si concentra sulla rappresentazione e sulla discussione del confronto della qualità dei risultati per la riabilitazione geriatrica. L'annesso contiene risultati specifici delle cliniche.

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

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

I risultati delle singole cliniche sono rappresentati in forma codificata. I relativi numeri sono noti alla rispettiva clinica. Sulla base del presente rapporto, i [risultati della misurazione 2024 e un elenco di tutte le cliniche partecipanti vengono pubblicati in modo trasparente sul sito dell'ANQ](#). Le direttive del contratto nazionale di qualità del 2011 sono così soddisfatte.

Oltre al presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri per misure specifiche alla 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 2024 sono stati trasmessi dati relativi a 26'618 casi (2023: 24'630) di riabilitazione geriatrica di 52 cliniche (2023: 53). Il 95.1% dei casi era completamente documentato (2023: 94.6%) (Figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 21'526 pazienti (2023: 19'790). Ciò corrisponde all'80.9% di tutti i casi inviati per il 2024 (2023: 80.3%). Il 14.2% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*, (2023: 14.3%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (Figura 2). Dettagli sul metodo di analisi e sulla definizione dei casi si trovano nel [concetto di analisi](#).

12 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 40 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2023: 13 EBI, 40 FIM®).

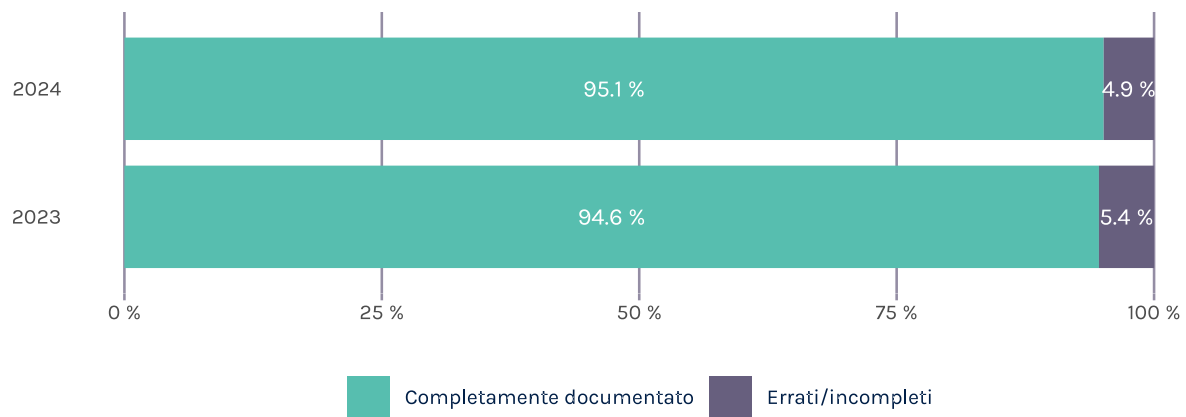


Figura 1: Riabilitazione geriatrica – qualità della documentazione nel confronto annuale

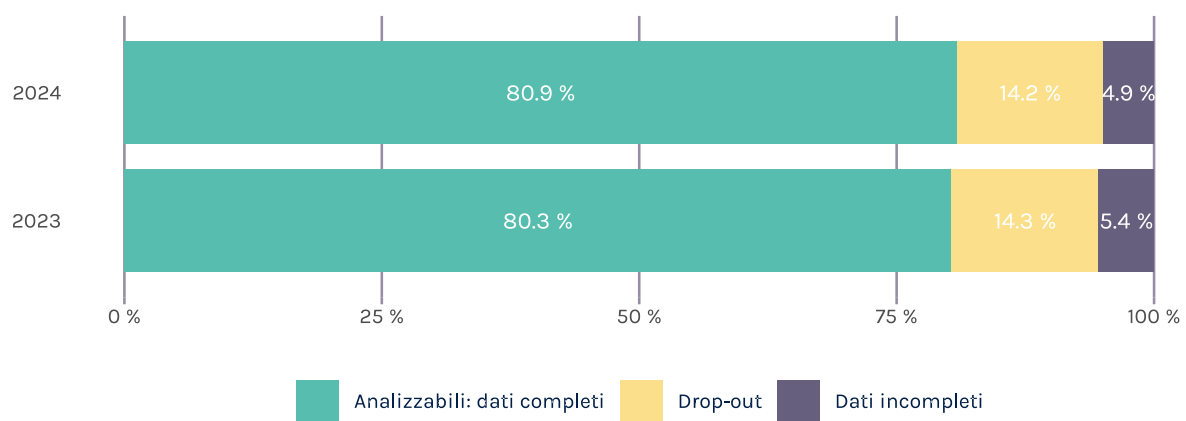


Figura 2: Riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

La Figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo rosa). 3 cliniche, segnalate con un triangolo arancione, non hanno trasmesso dati per il 2023. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'[annesso A1](#)

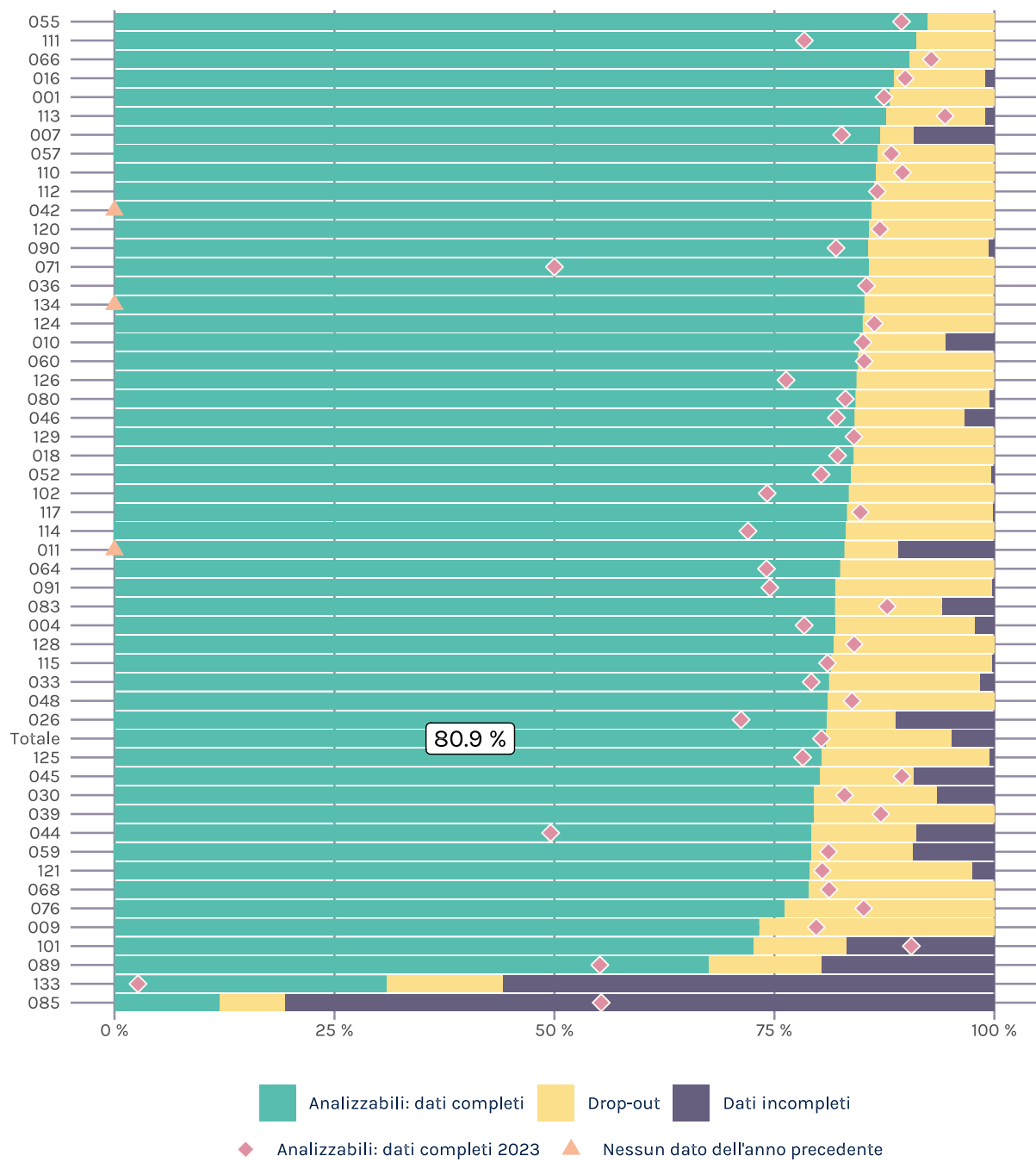


Figura 3: Riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2024 secondo la clinica

2.2 DESCRIZIONE DEL CAMPIONE

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni 2024 e 2023 (Tabella 1). Rispetto all'anno precedente, per la maggior parte delle caratteristiche non si constatano cambiamenti degni di nota a livello di case-mix. Si osservano differenze minime a livello di ente finanziatore principale: rispetto al 2023, è stata documentata un po' più spesso l'assicurazione malattia obbligatoria. Inoltre, la percentuale di pazienti dimessi a domicilio dopo la riabilitazione è aumentata leggermente rispetto all'anno precedente.

I risultati specifici 2024 vengono messi a disposizione separatamente [qui](#) in un file Excel in forma grafica e tabellare con le cifre esatte e le percentuali di ciascuna categoria.

	2024		2023	
Casi analizzabili (numero)	21'526		19'790	
Sesso (in percentuale)				
Donne	63.5		63.9	
Uomini	36.5		36.1	
Età (valore medio, SD in anni)	83.8	6.9	83.9	6.8
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	90.5		91.0	
Altre nazionalità	9.5		9.0	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	22.1	10.7	22.5	11.1
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	79.3		78.4	
Semiprivata	13.5		14.1	
Privata	7.2		7.5	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	98.3		96.1	
Assicurazione infortuni	0.5		0.4	
Altri enti finanziatori	1.1		3.5	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	2.3		2.5	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.0		0.1	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.2		1.1	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	95.9		94.6	
Altro	0.6		1.6	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	79.8		78.8	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	14.4		15.2	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	3.4		2.3	
Clinica di riabilitazione	2.0		2.2	
Altro	0.4		1.5	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Tumori	3.1		2.8	
Disturbi psichici e comportamentali	1.7		1.6	
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	5.0		4.6	
Malattie sistema circolatorio	8.4		8.4	
Malattie sistema respiratorio	6.8		6.3	
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	6.8		5.9	
Malattie sistema osteomuscolare	25.2		25.2	
Sintomi e risultati non classificati altrove	13.0		15.3	
Traumatismi e avvelenamenti	26.9		26.5	
Altre malattie	3.1		3.2	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	18.7	6.5	18.2	6.5

Tabella 1: Panoramica composizione campione nel confronto annuale

2.3 QUALITÀ DEI RISULTATI: SCORE AVQ

2.3.1 Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2024, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 35.9 punti all'ammissione (2023: 35.0) e di 44.2 punti alla dimissione (2023: 43.2) (Figura 4). Il valore medio complessivo all'ammissione e alla dimissione è dunque leggermente superiore all'anno precedente. La Figura 5 riporta i cambiamenti dei risultati specifici nel punteggio medio dello score AVQ all'ammissione e alla dimissione nel confronto con il 2023 (vedi anche Tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.



Figura 4: Valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2024 secondo la clinica (senza aggiustamento)

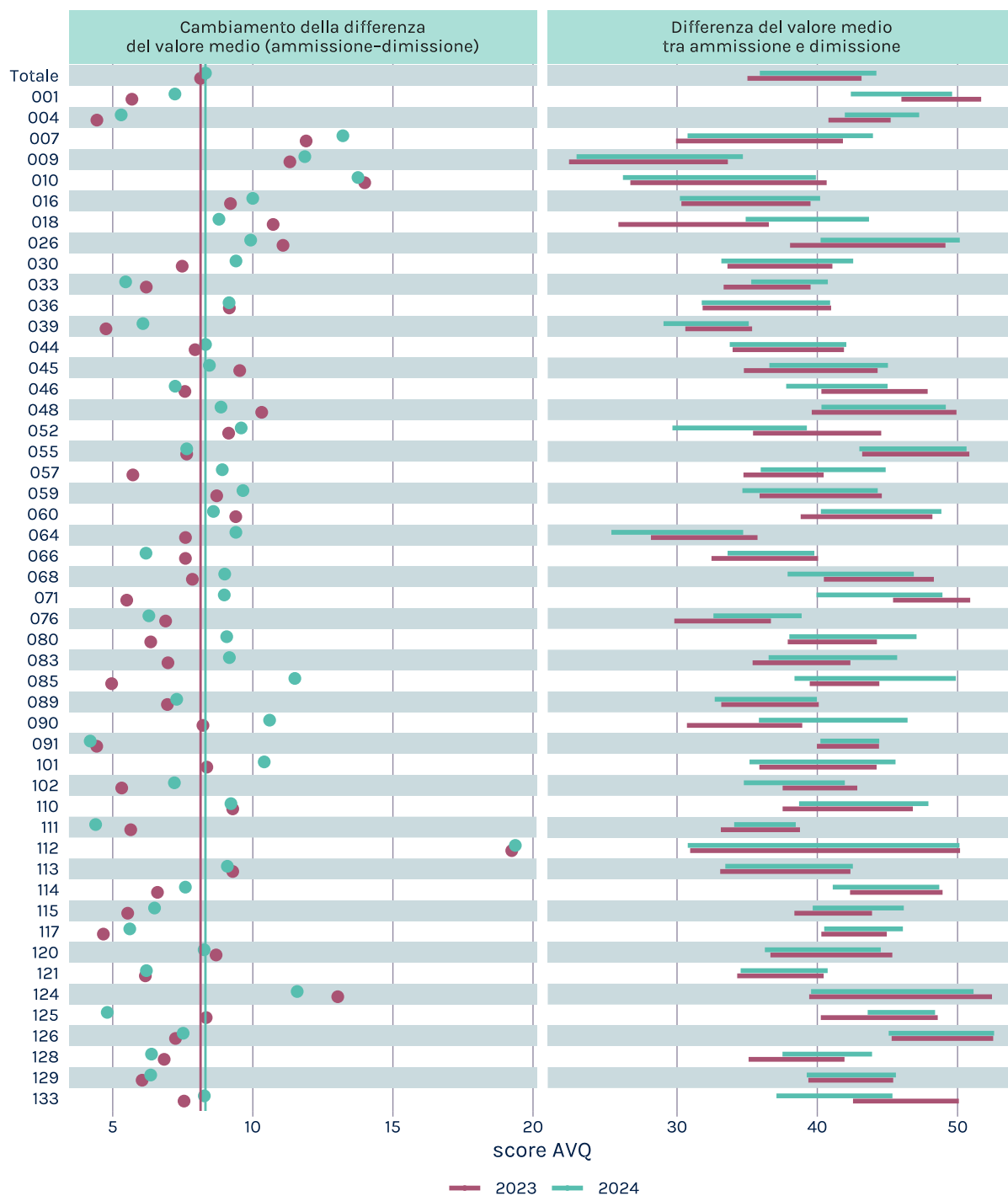


Figura 5: Differenza dei valori medi score AVQ tra ammissione e dimissione nel confronto annuale (senza aggiustamento)

2.3.2 Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ

Gli score AVQ alla dimissione vengono analizzati con aggiustamento secondo il rischio (vedi Tabella 8 nell'annesso) e per ogni clinica viene calcolato un valore comparativo. Questi valori comparativi sono riportati in funzione del numero di casi delle cliniche nel grafico a imbuto nella Figura 6 (vedi anche Tabella 7 nell'annesso).

25 cliniche su 52 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del case-mix (cerchietto vuoto). 13 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo), mentre altre 12 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro case-mix, è significativamente inferiore alle attese (quadrato). Per una clinica la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10-49, 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 7) riporta i valori comparativi del 2024 (in verde) e quelli del 2023 (in rosso). 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).

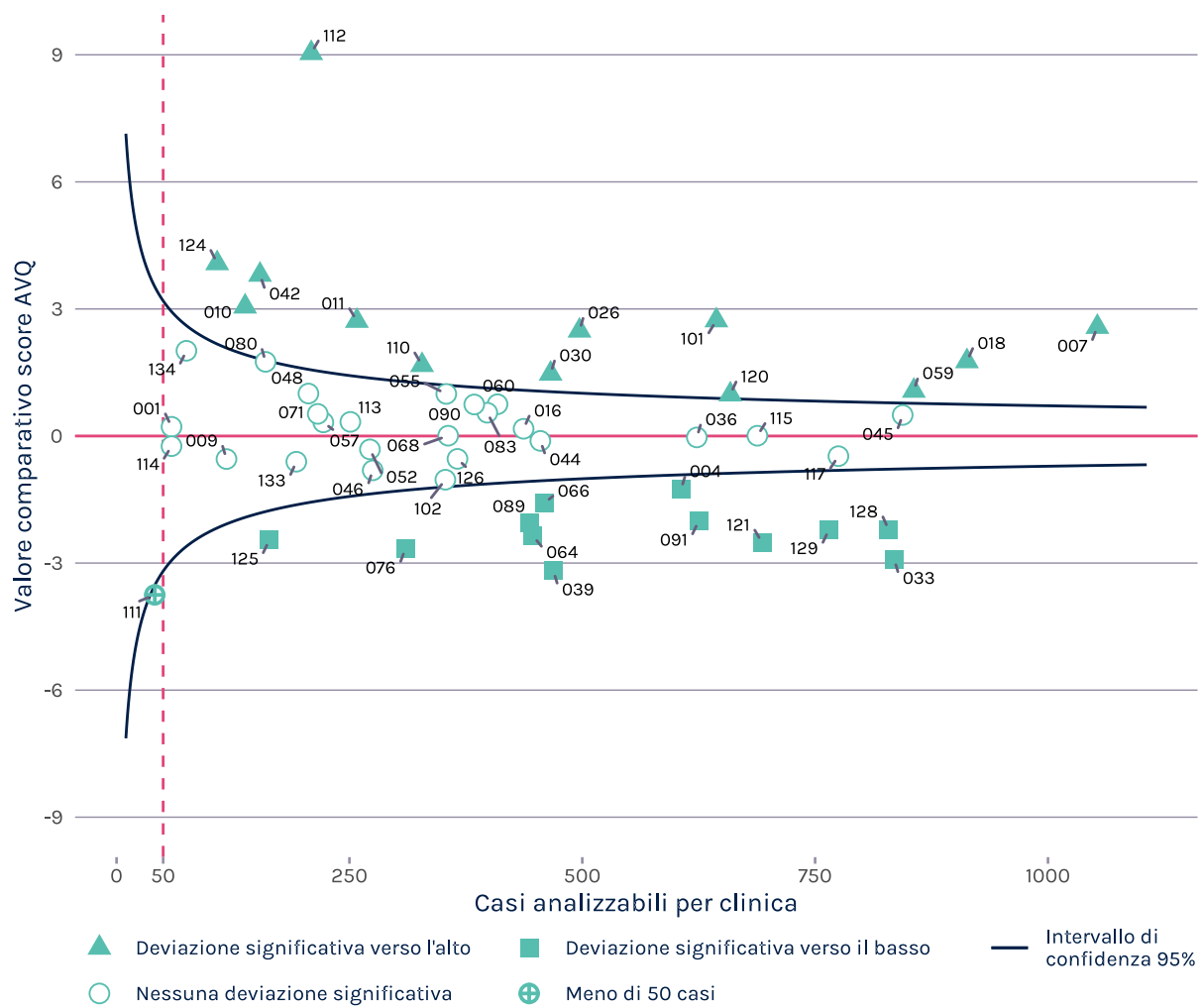


Figura 6: Grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2024 secondo il numero di casi delle cliniche



Figura 7: 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 2024 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (50.9%) formulato con i pazienti della riabilitazione geriatrica è stato quello di tornare ad abitare da soli a domicilio (9 su 10 pazienti desideravano sostegno esterno). Per il 39.8% dei pazienti, è invece stato fissato l'obiettivo di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (l'86% circa con sostegno esterno). La dimissione in una struttura residenziale (istituto di cura o altro istituto) è stata l'obiettivo fissato con il 5.6% circa dei pazienti geriatrici. L'obiettivo di partecipazione «Partecipazione alla vita pubblica» è stato documentato solo sporadicamente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione non è praticamente cambiata (Figura 8). Tra le singole cliniche, si notano in parte notevoli differenze nella scelta degli obiettivi di partecipazione pattuiti (vedi Figura 11, Tabella 9 nell'annesso).

Nell'8.4% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Si tratta di una percentuale analoga a quella dell'anno precedente (2023: 9.0%) (Figura 9). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (Tabella 2). Gli adeguamenti degli obiettivi comportano per lo più, diversamente da quanto previsto, l'inserimento in una struttura abitativa (istituto di cura o di altra natura). È frequente anche il cambiamento della situazione abitativa e del fabbisogno di sostegno (Tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 93.0%, quindi a un livello analogo a quello dell'anno precedente (2023: 94.3%) (Figura 10). Anche in questo ambito si osservano grandi differenze tra le cliniche (vedi Figura 12, Tabella 10 nell'annesso).

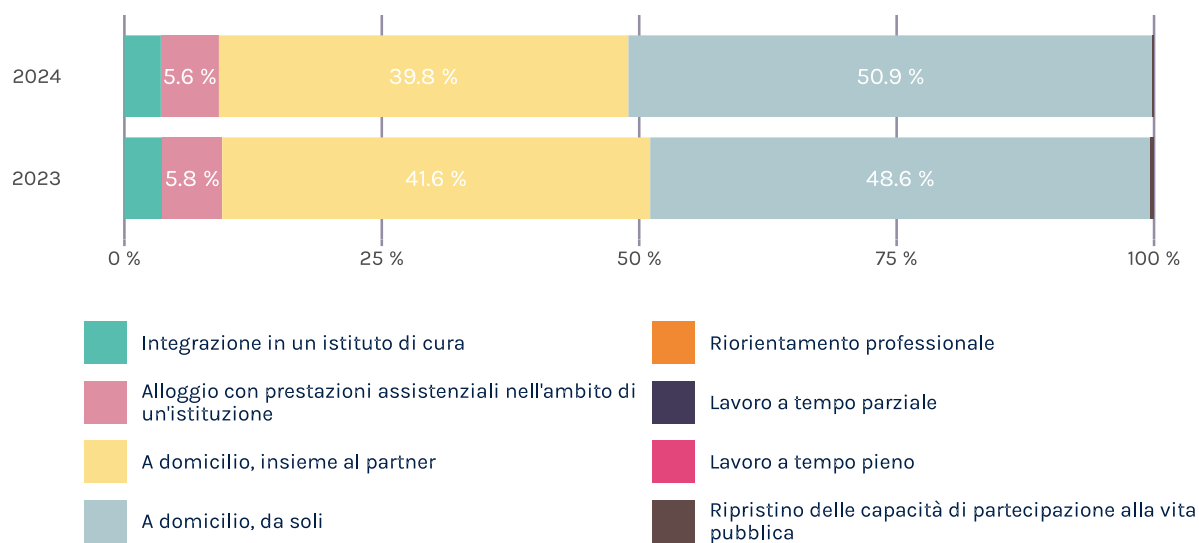


Figura 8: Obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

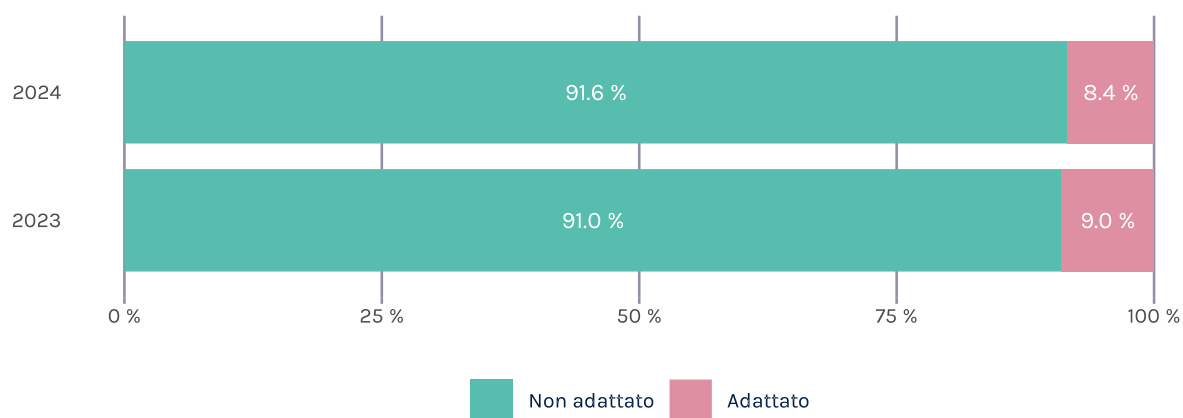


Figura 9: Adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	762	49	6.4
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	1'212	80	6.6
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1'211	120	9.9
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	7'352	546	7.4
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1'359	177	13.0
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	9'601	825	8.6
Un'occupazione in ambiti protetti	0	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	1	0	0.0
Riqualificazione professionale	0	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	1	0	0.0
Lavoro a tempo pieno	0	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	2	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	24	4	16.7
Totale	21'525	1'801	8.4

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

Tabella 2: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

Obiettivo di partecipazione originale	Obiettivi di partecipazione adattati	Totale
1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	394
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	312
	3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	83
	Resto	36
	Totale	825
2 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	254
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	164
	3 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	77
	Resto	51
	Totale	546
3 A domicilio, da soli (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	93
	2 Integrazione in un istituto di cura	34
	3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	27
	Resto	23
	Totale	177

Tabella 3: Obiettivi di partecipazione 2024 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente

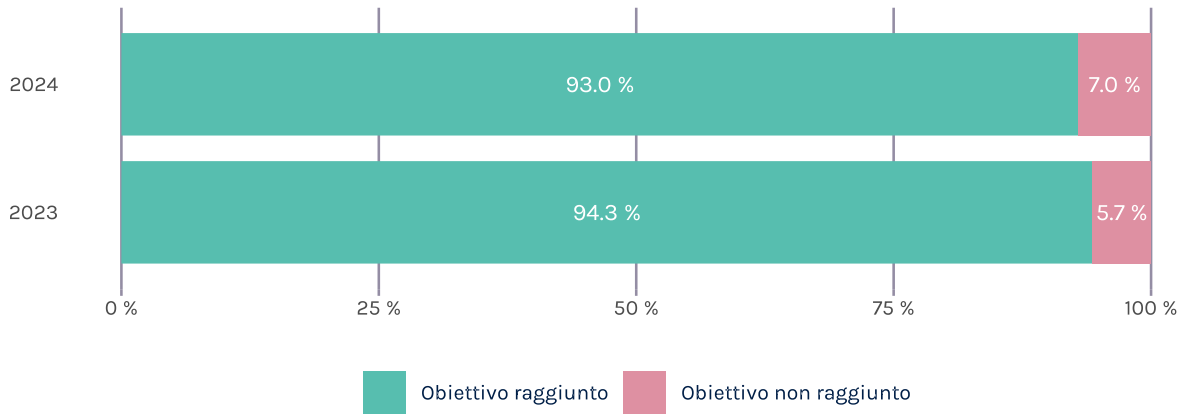


Figura 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale

3 DISCUSSIONE

Base e qualità dei dati

52 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione geriatrica per il 2024 (2023: 53). Si dispone di dati analizzabili per tutte le cliniche. In totale, sono stati trasmessi dati di 26'618 casi (2023: 24'630) di riabilitazione geriatrica. Dopo che nel 2023, contrariamente alla tendenza in corso, il numero di casi era calato, nel 2024 è tornato ad aumentare ed è più elevato degli anni precedenti. L'80,9% dei casi trasmessi nel 2024 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2023 (80,3%). Con 21'526 casi, il campione 2024 è più grande di quello del 2023 (19'790). Nel complesso, la qualità dei dati è per lo più buona. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora bassa. In tali casi, c'è da chiedersi in che misura i risultati indicati nel presente rapporto siano generalizzabili all'intero collettivo di pazienti della riabilitazione geriatrica.

Rispetto all'anno precedente, il campione non è praticamente cambiato. Si constata un lieve aumento dei pazienti con l'assicurazione malattia obbligatoria quale ente finanziatore principale. Inoltre, un numero leggermente superiore di pazienti è stato dimesso a domicilio dopo la riabilitazione rispetto all'anno precedente.

Per mantenere una qualità elevata, risultano utili i rapporti sulla qualità dei dati redatti una volta l'anno in modo specifico per le singole cliniche. Essi contengono indicazioni concrete su dati incompleti e permettono alle cliniche di migliorare la qualità. Il trasferimento dei dati avviene dal rilevamento 2021 tramite l'applicazione web ReMoS, nella quale i set di dati possono essere verificati in termini di completezza e correttezza prima dell'esportazione (anche nel corso dell'anno).

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

Qualità dei risultati nel confronto tra cliniche

Per la valutazione della qualità dei risultati delle cliniche partecipanti per la riabilitazione geriatrica, viene utilizzato lo score AVQ quale indicatore della capacità funzionale nelle attività della vita quotidiana. I valori medi complessivi dello score AVQ al momento dell'ammissione e della dimissione sono aumentati leggermente rispetto agli anni precedenti. Nel complesso, tutte le cliniche hanno ottenuto in media miglioramenti della capacità funzionale dei loro pazienti. La crescita media durante la riabilitazione varia secondo l'istituto. Si osserva altresì una grande eterogeneità del livello medio della capacità funzionale dei pazienti sia all'ammissione sia alla dimissione.

Per poter valutare la portata del miglioramento della capacità funzionale della popolazione di pazienti di una clinica rispetto alla popolazione complessiva di tutti gli istituti, è stata svolta

un'analisi aggiustata secondo il rischio della qualità dei risultati nello score AVQ (score AVQ medio della clinica alla dimissione). Sulla base di tutti i casi di riabilitazione geriatrica considerati, viene calcolato in che misura il cambiamento rilevato in una clinica diverga da un «cambiamento medio» statistico (cambiamento atteso) prendendo in conto anche il case-mix individuale, così da ripulire da fattori di influenza (variabili confondenti) i risultati aggiustati. Ne risulta il cosiddetto valore comparativo (vedi [concetto di analisi](#)).

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. Il risultato della cura calcolato in relazione al miglioramento della capacità funzionale è molto rilevante nella riabilitazione geriatrica, ma i risultati aggiustati di questo singolo indicatore non consentono di trarre conclusioni *generali* sulla qualità complessiva della cura e sulle prestazioni di una clinica. Allo stesso modo, le caratteristiche medie dell'indicatore dei risultati all'ammissione (valore medio non aggiustato) non permettono di conoscere la gravità dei pazienti e il conseguente fabbisogno di risorse per la riabilitazione.

Nel 2024, la maggior parte delle cliniche ha ottenuto un risultato della cura aggiustato secondo il rischio che si situa statisticamente nelle o al di sopra delle aspettative. Il risultato di circa un quarto degli istituti è significativamente al di sotto del valore atteso. Leggendo il grafico a imbuto, si constata che i valori comparativi significativamente al di sopra o al di sotto della media riguardano con la stessa frequenza cliniche con grandi e piccole quantità di casi. Il numero di casi non pare dunque avere alcun influsso sistematico sul risultato. Lo score AVQ ha evidenziato una grande variabilità tra le cliniche sia nei risultati descrittivi sia in quelli aggiustati secondo la struttura dei pazienti, ed è pertanto uno strumento adeguato a illustrare eventuali differenze tra le cliniche in riferimento al miglioramento della capacità funzionale dei pazienti. Va rilevato che gli strumenti utilizzati (FIM®, risp. EBI) manifestano un effetto placebo. 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 2024 e quelli dell'anno precedente emerge chiaramente che alcune cliniche che nel 2023 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 93.0% 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. Nell'8.4% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione geriatrica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a casa propria. In caso di adattamento, si osserva sovente che il nuovo obiettivo è l'integrazione in un istituto di cura o in un'altra struttura abitativa istituzionalizzata. Nel complesso, si constata che gli obiettivi adattati comportano un sostegno maggiore rispetto a quello iniziale. Questo adattamento significa anche che l'autonomia raggiungibile di alcuni pazienti al momento dell'ammissione è stata sopravvalutata o che nel corso della riabilitazione si è verificato un peggioramento. I risultati di questo strumento sono confrontabili con quelli dell'anno precedente.

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

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

INDICE DELLE FIGURE

Figura 1: Riabilitazione geriatrica – qualità della documentazione nel confronto annuale.....	7
Figura 2: Riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	7
Figura 3: Riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2024 secondo la clinica.....	8
Figura 4: Valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2024 secondo la clinica (senza aggiustamento)	12
Figura 5: Differenza dei valori medi score AVQ tra ammissione e dimissione nel confronto annuale (senza aggiustamento)	13
Figura 6: Grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2024 secondo il numero di casi delle cliniche	15
Figura 7: Diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	16
Figura 8: Obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	18
Figura 9: Adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale.....	18
Figura 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale.....	20
Figura 11: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	38
Figura 12: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica.....	41

INDICE DELLE TABELLE

Tabella 1: Panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	10
Tabella 2: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria	19
Tabella 3: Obiettivi di partecipazione 2024 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente	20
Tabella 4: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) completamente documentati nel confronto annuale	25
Tabella 5: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) analizzabili nel confronto annuale.....	28
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).....	31
Tabella 7: Valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	34
Tabella 8: Risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2024	37
Tabella 9: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	39
Tabella 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica	42

ANNESSO

A1 NUMERO DI CASI PER CLINICA E TASSO DI CASI ANALIZZABILI

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
001	2024	67	100.0	0	0.0	67
	2023	287	100.0	0	0.0	287
004	2024	724	97.8	16	2.2	740
	2023	748	99.2	6	0.8	754
007	2024	1'098	90.8	111	9.2	1'209
	2023	1'085	89.3	130	10.7	1'215
009	2024	161	100.0	0	0.0	161
	2023	163	100.0	0	0.0	163
010	2024	154	94.5	9	5.5	163
	2023	200	99.5	1	0.5	201
011	2024	277	89.1	34	10.9	311
	2023					
016	2024	488	99.0	5	1.0	493
	2023	385	100.0	0	0.0	385
018	2024	1'087	100.0	0	0.0	1'087
	2023	1'071	99.9	1	0.1	1'072
026	2024	545	88.8	69	11.2	614
	2023	365	77.8	104	22.2	469
030	2024	548	93.5	38	6.5	586
	2023	588	99.2	5	0.8	593
033	2024	1'011	98.3	17	1.7	1'028
	2023	708	99.6	3	0.4	711
036	2024	729	100.0	0	0.0	729
	2023	867	100.0	0	0.0	867
039	2024	590	100.0	0	0.0	590
	2023	612	100.0	0	0.0	612
042	2024	179	100.0	0	0.0	179
	2023					
044	2024	523	91.1	51	8.9	574
	2023	269	57.5	199	42.5	468
045	2024	957	90.9	96	9.1	1'053
	2023	913	100.0	0	0.0	913
046	2024	316	96.6	11	3.4	327
	2023	345	98.3	6	1.7	351
048	2024	254	100.0	0	0.0	254
	2023	241	100.0	0	0.0	241
052	2024	324	99.7	1	0.3	325
	2023	379	99.5	2	0.5	381
055	2024	383	100.0	0	0.0	383
	2023	359	99.7	1	0.3	360
057	2024	256	100.0	0	0.0	256
	2023	222	100.0	0	0.0	222
059	2024	981	90.7	100	9.3	1'081
	2023	1'134	91.0	112	9.0	1'246

Tabella 4: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) completamente documentati nel confronto annuale

Continuazione Tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
060	2024	484	100.0	0	0.0	484
	2023	507	100.0	0	0.0	507
064	2024	542	100.0	0	0.0	542
	2023	503	90.5	53	9.5	556
066	2024	508	100.0	0	0.0	508
	2023	474	100.0	0	0.0	474
068	2024	451	100.0	0	0.0	451
	2023	330	100.0	0	0.0	330
071	2024	252	100.0	0	0.0	252
	2023	17	85.0	3	15.0	20
076	2024	407	100.0	0	0.0	407
	2023	377	100.0	0	0.0	377
080	2024	189	99.5	1	0.5	190
	2023	186	98.4	3	1.6	189
083	2024	457	94.0	29	6.0	486
	2023	505	99.2	4	0.8	509
085	2024	13	19.4	54	80.6	67
	2023	41	87.2	6	12.8	47
089	2024	528	80.4	129	19.6	657
	2023	360	60.9	231	39.1	591
090	2024	445	99.3	3	0.7	448
	2023	50	100.0	0	0.0	50
091	2024	761	99.7	2	0.3	763
	2023	776	100.0	0	0.0	776
101	2024	737	83.2	149	16.8	886
	2023	688	99.9	1	0.1	689
102	2024	423	100.0	0	0.0	423
	2023	360	91.1	35	8.9	395
110	2024	379	100.0	0	0.0	379
	2023	383	100.0	0	0.0	383
111	2024	45	100.0	0	0.0	45
	2023	124	99.2	1	0.8	125
112	2024	242	100.0	0	0.0	242
	2023	248	100.0	0	0.0	248
113	2024	283	99.0	3	1.0	286
	2023	232	100.0	0	0.0	232
114	2024	71	100.0	0	0.0	71
	2023	100	100.0	0	0.0	100
115	2024	843	99.8	2	0.2	845
	2023	496	99.0	5	1.0	501
117	2024	930	99.9	1	0.1	931
	2023	690	99.1	6	0.9	696
120	2024	768	100.0	0	0.0	768
	2023	670	95.9	29	4.1	699
121	2024	855	97.5	22	2.5	877
	2023	858	99.9	1	0.1	859
124	2024	127	100.0	0	0.0	127
	2023	110	100.0	0	0.0	110

Continuazione Tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
125	2024	203	99.5	1	0.5	204
	2023	179	100.0	0	0.0	179
126	2024	434	100.0	0	0.0	434
	2023	450	99.6	2	0.4	452
128	2024	1'014	100.0	0	0.0	1'014
	2023	1'054	100.0	0	0.0	1'054
129	2024	910	100.0	0	0.0	910
	2023	802	100.0	0	0.0	802
133	2024	275	44.1	348	55.9	623
	2023	66	16.0	346	84.0	412
134	2024	88	100.0	0	0.0	88
	2023					

Clinica	Anno	Analizzabile - dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
001	2024	59	88.1	8	11.9	0	0.0	67
	2023	251	87.5	36	12.5	0	0.0	287
004	2024	606	81.9	118	15.9	16	2.2	740
	2023	591	78.4	157	20.8	6	0.8	754
007	2024	1'053	87.1	45	3.7	111	9.2	1'209
	2023	1'004	82.6	81	6.7	130	10.7	1'215
009	2024	118	73.3	43	26.7	0	0.0	161
	2023	130	79.8	33	20.2	0	0.0	163
010	2024	138	84.7	16	9.8	9	5.5	163
	2023	171	85.1	29	14.4	1	0.5	201
011	2024	258	83.0	19	6.1	34	10.9	311
	2023							
016	2024	437	88.6	51	10.3	5	1.0	493
	2023	346	89.9	39	10.1	0	0.0	385
018	2024	913	84.0	174	16.0	0	0.0	1'087
	2023	881	82.2	190	17.7	1	0.1	1'072
026	2024	497	80.9	48	7.8	69	11.2	614
	2023	334	71.2	31	6.6	104	22.2	469
030	2024	466	79.5	82	14.0	38	6.5	586
	2023	492	83.0	96	16.2	5	0.8	593
033	2024	835	81.2	176	17.1	17	1.7	1'028
	2023	563	79.2	145	20.4	3	0.4	711
036	2024	623	85.5	106	14.5	0	0.0	729
	2023	741	85.5	126	14.5	0	0.0	867
039	2024	469	79.5	121	20.5	0	0.0	590
	2023	533	87.1	79	12.9	0	0.0	612
042	2024	154	86.0	25	14.0	0	0.0	179
	2023							
044	2024	455	79.3	68	11.8	51	8.9	574
	2023	232	49.6	37	7.9	199	42.5	468
045	2024	844	80.2	113	10.7	96	9.1	1'053
	2023	817	89.5	96	10.5	0	0.0	913
046	2024	275	84.1	41	12.5	11	3.4	327
	2023	288	82.1	57	16.2	6	1.7	351
048	2024	206	81.1	48	18.9	0	0.0	254
	2023	202	83.8	39	16.2	0	0.0	241
052	2024	272	83.7	52	16.0	1	0.3	325
	2023	306	80.3	73	19.2	2	0.5	381
055	2024	354	92.4	29	7.6	0	0.0	383
	2023	322	89.4	37	10.3	1	0.3	360
057	2024	222	86.7	34	13.3	0	0.0	256
	2023	196	88.3	26	11.7	0	0.0	222
059	2024	856	79.2	125	11.6	100	9.3	1'081
	2023	1'011	81.1	123	9.9	112	9.0	1'246

Tabella 5: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) analizzabili nel confronto annuale

Continuazione Tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
060	2024	409	84.5	75	15.5	0	0.0	484
	2023	432	85.2	75	14.8	0	0.0	507
064	2024	447	82.5	95	17.5	0	0.0	542
	2023	412	74.1	91	16.4	53	9.5	556
066	2024	459	90.4	49	9.6	0	0.0	508
	2023	440	92.8	34	7.2	0	0.0	474
068	2024	356	78.9	95	21.1	0	0.0	451
	2023	268	81.2	62	18.8	0	0.0	330
071	2024	216	85.7	36	14.3	0	0.0	252
	2023	10	50.0	7	35.0	3	15.0	20
076	2024	310	76.2	97	23.8	0	0.0	407
	2023	321	85.1	56	14.9	0	0.0	377
080	2024	160	84.2	29	15.3	1	0.5	190
	2023	157	83.1	29	15.3	3	1.6	189
083	2024	398	81.9	59	12.1	29	6.0	486
	2023	447	87.8	58	11.4	4	0.8	509
085	2024	8	11.9	5	7.5	54	80.6	67
	2023	26	55.3	15	31.9	6	12.8	47
089	2024	444	67.6	84	12.8	129	19.6	657
	2023	326	55.2	34	5.8	231	39.1	591
090	2024	384	85.7	61	13.6	3	0.7	448
	2023	41	82.0	9	18.0	0	0.0	50
091	2024	625	81.9	136	17.8	2	0.3	763
	2023	578	74.5	198	25.5	0	0.0	776
101	2024	644	72.7	93	10.5	149	16.8	886
	2023	624	90.6	64	9.3	1	0.1	689
102	2024	353	83.5	70	16.5	0	0.0	423
	2023	293	74.2	67	17.0	35	8.9	395
110	2024	328	86.5	51	13.5	0	0.0	379
	2023	343	89.6	40	10.4	0	0.0	383
111	2024	41	91.1	4	8.9	0	0.0	45
	2023	98	78.4	26	20.8	1	0.8	125
112	2024	209	86.4	33	13.6	0	0.0	242
	2023	215	86.7	33	13.3	0	0.0	248
113	2024	251	87.8	32	11.2	3	1.0	286
	2023	219	94.4	13	5.6	0	0.0	232
114	2024	59	83.1	12	16.9	0	0.0	71
	2023	72	72.0	28	28.0	0	0.0	100
115	2024	688	81.4	155	18.3	2	0.2	845
	2023	406	81.0	90	18.0	5	1.0	501
117	2024	775	83.2	155	16.6	1	0.1	931
	2023	590	84.8	100	14.4	6	0.9	696
120	2024	659	85.8	109	14.2	0	0.0	768
	2023	608	87.0	62	8.9	29	4.1	699
121	2024	693	79.0	162	18.5	22	2.5	877
	2023	691	80.4	167	19.4	1	0.1	859
124	2024	108	85.0	19	15.0	0	0.0	127
	2023	95	86.4	15	13.6	0	0.0	110

Continuazione Tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
125	2024	164	80.4	39	19.1	1	0.5	204
	2023	140	78.2	39	21.8	0	0.0	179
126	2024	366	84.3	68	15.7	0	0.0	434
	2023	345	76.3	105	23.2	2	0.4	452
128	2024	829	81.8	185	18.2	0	0.0	1'014
	2023	886	84.1	168	15.9	0	0.0	1'054
129	2024	765	84.1	145	15.9	0	0.0	910
	2023	674	84.0	128	16.0	0	0.0	802
133	2024	193	31.0	82	13.2	348	55.9	623
	2023	11	2.7	55	13.3	346	84.0	412
134	2024	75	85.2	13	14.8	0	0.0	88
	2023							

A2 QUALITÀ DEI RISULTATI SCORE AVQ NEL CONFRONTO TRA CLINICHE

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	
Totale	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
001	2024	42.4	9.6	39.9	44.9	49.6	8.7	47.3	51.9	59
	2023	46.0	8.5	44.9	47.1	51.7	7.7	50.7	52.6	251
004	2024	42.0	10.8	41.1	42.8	47.3	10.4	46.4	48.1	606
	2023	40.8	12.7	39.8	41.8	45.2	13.1	44.2	46.3	591
007	2024	30.8	8.3	30.2	31.3	44.0	8.9	43.4	44.5	1'053
	2023	29.9	8.0	29.4	30.4	41.8	9.3	41.3	42.4	1'004
009	2024	22.8	10.5	20.9	24.8	34.7	13.9	32.2	37.2	118
	2023	22.3	11.1	20.4	24.2	33.6	15.7	30.9	36.3	130
010	2024	26.1	9.2	24.6	27.7	39.9	14.2	37.5	42.3	138
	2023	26.7	9.6	25.2	28.1	40.7	12.6	38.8	42.6	171
011	2024	44.5	7.6	43.6	45.4	54.8	7.1	53.9	55.7	258
	2023									
016	2024	30.2	7.9	29.5	30.9	40.2	9.7	39.3	41.1	437
	2023	30.3	7.6	29.5	31.1	39.5	9.9	38.5	40.6	346
018	2024	34.9	12.5	34.1	35.7	43.7	12.5	42.9	44.5	913
	2023	25.8	11.7	25.0	26.6	36.5	14.0	35.6	37.5	881
026	2024	40.2	8.6	39.5	41.0	50.2	8.7	49.4	50.9	497
	2023	38.1	8.5	37.1	39.0	49.1	9.5	48.1	50.2	334
030	2024	33.2	9.8	32.3	34.1	42.6	10.7	41.6	43.5	466
	2023	33.6	10.7	32.6	34.5	41.1	11.6	40.0	42.1	492
033	2024	35.3	12.2	34.5	36.1	40.8	12.5	39.9	41.6	835
	2023	33.3	13.2	32.2	34.4	39.5	13.3	38.4	40.6	563
036	2024	31.8	11.6	30.8	32.7	40.9	12.8	39.9	41.9	623
	2023	31.8	11.4	31.0	32.6	41.0	12.2	40.1	41.9	741
039	2024	29.0	11.7	28.0	30.1	35.1	13.3	33.9	36.3	469
	2023	30.6	11.6	29.6	31.6	35.4	12.8	34.3	36.4	533
042	2024	28.8	7.8	27.6	30.1	43.0	11.2	41.2	44.8	154
	2023									
044	2024	33.8	11.4	32.7	34.8	42.1	13.2	40.9	43.3	455
	2023	34.0	12.2	32.4	35.5	41.9	13.4	40.2	43.6	232
045	2024	36.6	10.6	35.9	37.3	45.0	10.0	44.4	45.7	844
	2023	34.8	10.2	34.1	35.5	44.3	9.9	43.6	45.0	817
046	2024	37.8	11.3	36.4	39.1	45.0	11.4	43.7	46.4	275
	2023	40.3	10.1	39.1	41.5	47.9	10.0	46.7	49.0	288
048	2024	40.3	10.3	38.9	41.7	49.2	9.7	47.8	50.5	206
	2023	39.6	10.4	38.2	41.1	49.9	8.9	48.7	51.2	202
052	2024	29.7	10.1	28.5	30.9	39.3	10.5	38.0	40.5	272
	2023	35.4	11.2	34.2	36.7	44.6	10.8	43.3	45.8	306
055	2024	43.0	9.0	42.1	43.9	50.6	9.0	49.7	51.6	354
	2023	43.2	9.1	42.2	44.2	50.8	8.7	49.9	51.8	322
057	2024	36.0	9.7	34.7	37.2	44.9	9.7	43.6	46.2	222
	2023	34.7	10.9	33.2	36.3	40.5	11.4	38.8	42.1	196
059	2024	34.7	9.7	34.0	35.3	44.3	10.4	43.6	45.0	856
	2023	35.9	9.8	35.3	36.5	44.6	10.4	44.0	45.2	1'011

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)

Continuazione Tabella 6

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance Limite inferiore	Limite superiore	Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance Limite inferiore	Limite superiore	
Totale	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
060	2024	40.3	9.9	39.3	41.2	48.8	9.9	47.9	49.8	409
	2023	38.8	9.5	37.9	39.7	48.2	9.4	47.3	49.1	432
064	2024	25.3	11.7	24.2	26.4	34.7	13.0	33.5	35.9	447
	2023	28.1	12.5	26.9	29.4	35.7	13.5	34.4	37.0	412
066	2024	33.6	11.0	32.6	34.6	39.8	12.9	38.6	41.0	459
	2023	32.5	10.7	31.5	33.5	40.1	12.2	38.9	41.2	440
068	2024	37.9	12.6	36.6	39.2	46.9	13.1	45.5	48.2	356
	2023	40.5	13.0	38.9	42.0	48.3	11.5	46.9	49.7	268
071	2024	39.9	9.1	38.7	41.2	48.9	9.3	47.7	50.2	216
	2023	45.4	9.7	38.4	52.4	50.9	10.7	43.3	58.5	10
076	2024	32.6	11.9	31.3	33.9	38.9	12.1	37.5	40.2	310
	2023	29.8	11.8	28.5	31.1	36.7	14.3	35.1	38.3	321
080	2024	38.0	10.9	36.3	39.7	47.1	10.9	45.4	48.8	160
	2023	37.9	11.4	36.1	39.7	44.2	13.7	42.1	46.4	157
083	2024	36.5	8.2	35.7	37.3	45.7	7.6	44.9	46.4	398
	2023	35.4	9.2	34.5	36.2	42.4	9.2	41.5	43.2	447
085	2024	38.4	11.9	28.5	48.3	49.9	12.4	39.5	60.2	8
	2023	39.5	10.1	35.4	43.6	44.4	14.0	38.8	50.1	26
089	2024	32.7	10.0	31.8	33.6	40.0	11.0	38.9	41.0	444
	2023	33.2	10.5	32.0	34.3	40.1	11.2	38.9	41.3	326
090	2024	35.8	10.4	34.8	36.9	46.4	10.6	45.4	47.5	384
	2023	30.7	11.6	27.0	34.4	38.9	15.4	34.1	43.8	41
091	2024	40.2	12.3	39.3	41.2	44.4	13.9	43.3	45.5	625
	2023	40.0	12.7	38.9	41.0	44.4	14.7	43.2	45.6	578
101	2024	35.2	9.0	34.5	35.9	45.6	9.5	44.8	46.3	644
	2023	35.9	9.5	35.1	36.6	44.2	10.5	43.4	45.1	624
102	2024	34.8	11.9	33.5	36.0	42.0	12.8	40.6	43.3	353
	2023	37.5	13.3	36.0	39.1	42.8	13.9	41.3	44.4	293
110	2024	38.7	9.2	37.7	39.7	47.9	9.9	46.8	49.0	328
	2023	37.5	9.3	36.5	38.5	46.8	11.1	45.6	48.0	343
111	2024	34.1	11.3	30.5	37.6	38.5	13.3	34.3	42.7	41
	2023	33.1	13.7	30.4	35.9	38.8	15.1	35.7	41.8	98
112	2024	30.8	11.0	29.3	32.3	50.1	8.8	48.9	51.3	209
	2023	30.9	11.6	29.4	32.5	50.2	10.4	48.8	51.6	215
113	2024	33.4	7.3	32.5	34.4	42.5	8.8	41.4	43.6	251
	2023	33.1	8.0	32.0	34.1	42.4	10.6	40.9	43.8	219
114	2024	41.1	8.1	39.0	43.2	48.7	7.1	46.8	50.6	59
	2023	42.3	11.2	39.7	45.0	48.9	10.0	46.6	51.3	72
115	2024	39.7	12.2	38.8	40.6	46.2	13.1	45.2	47.1	688
	2023	38.4	11.5	37.2	39.5	43.9	13.6	42.6	45.2	406
117	2024	40.5	12.6	39.6	41.4	46.1	13.6	45.1	47.1	775
	2023	40.3	13.0	39.2	41.3	45.0	14.2	43.8	46.1	590
120	2024	36.3	11.2	35.4	37.1	44.5	12.3	43.6	45.5	659
	2023	36.7	11.9	35.7	37.6	45.3	13.2	44.3	46.4	608
121	2024	34.5	12.5	33.6	35.5	40.7	13.0	39.8	41.7	693
	2023	34.3	13.1	33.3	35.3	40.5	13.8	39.4	41.5	691
124	2024	39.6	9.6	37.7	41.4	51.1	9.7	49.3	53.0	108
	2023	39.4	11.5	37.1	41.8	52.5	8.3	50.8	54.1	95
125	2024	43.6	11.3	41.8	45.3	48.4	11.1	46.7	50.1	164
	2023	40.3	12.0	38.2	42.3	48.6	12.3	46.5	50.6	140

Continuazione Tabella 6

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance Limite inferiore	Limite superiore	Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance Limite inferiore	Limite superiore	
Totale	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
126	2024	45.1	10.2	44.0	46.1	52.6	8.6	51.7	53.5	366
	2023	45.3	9.9	44.3	46.3	52.5	9.2	51.6	53.5	345
128	2024	37.5	9.5	36.9	38.2	43.9	10.5	43.2	44.6	829
	2023	35.1	9.6	34.5	35.7	41.9	10.7	41.2	42.6	886
129	2024	39.2	8.8	38.6	39.9	45.6	9.4	44.9	46.3	765
	2023	39.4	9.3	38.7	40.1	45.4	9.7	44.7	46.1	674
133	2024	37.1	10.5	35.6	38.6	45.4	10.8	43.8	46.9	193
	2023	42.5	11.7	34.7	50.4	50.1	9.5	43.7	56.5	11
134	2024	30.8	11.1	28.3	33.4	44.0	11.2	41.4	46.6	75
	2023									

Clinica	Anno	Valore comparativo	adj.	Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ	Valore p	Limite inferiore	Limite superiore	
001	2024	0.22	1.000	-2.73	3.17	59
	2023	-0.39	1.000	-1.93	1.14	251
004	2024	-1.26	0.001	-2.21	-0.32	606
	2023	-2.19	<0.001	-3.23	-1.16	591
007	2024	2.57	<0.001	1.85	3.30	1'053
	2023	1.67	<0.001	0.89	2.46	1'004
009	2024	-0.54	1.000	-2.71	1.62	118
	2023	-0.47	1.000	-2.63	1.70	130
010	2024	3.06	<0.001	1.09	5.02	138
	2023	4.26	<0.001	2.41	6.10	171
011	2024	2.72	<0.001	1.26	4.17	258
	2023					
016	2024	0.17	1.000	-0.93	1.27	437
	2023	0.25	1.000	-1.05	1.55	346
018	2024	1.76	<0.001	0.93	2.60	913
	2023	1.78	<0.001	0.88	2.67	881
026	2024	2.49	<0.001	1.45	3.53	497
	2023	3.24	<0.001	1.93	4.56	334
030	2024	1.47	0.001	0.39	2.55	466
	2023	0.06	1.000	-1.06	1.19	492
033	2024	-2.91	<0.001	-3.77	-2.06	835
	2023	-2.12	<0.001	-3.19	-1.05	563
036	2024	-0.03	1.000	-0.96	0.89	623
	2023	0.05	1.000	-0.85	0.95	741
039	2024	-3.18	<0.001	-4.28	-2.09	469
	2023	-4.40	<0.001	-5.46	-3.35	533
042	2024	3.81	<0.001	1.96	5.65	154
	2023					
044	2024	-0.12	1.000	-1.20	0.96	455
	2023	0.47	1.000	-1.10	2.04	232
045	2024	0.50	0.891	-0.31	1.30	844
	2023	1.46	<0.001	0.60	2.32	817
046	2024	-0.81	0.946	-2.21	0.59	275
	2023	-0.61	1.000	-2.04	0.83	288
048	2024	1.00	0.867	-0.59	2.60	206
	2023	2.46	<0.001	0.77	4.15	202
052	2024	-0.32	1.000	-1.71	1.08	272
	2023	0.97	0.654	-0.40	2.34	306
055	2024	0.99	0.330	-0.23	2.22	354
	2023	1.04	0.453	-0.31	2.38	322
057	2024	0.32	1.000	-1.21	1.85	222
	2023	-3.40	<0.001	-5.10	-1.70	196
059	2024	1.07	0.001	0.27	1.86	856
	2023	1.09	<0.001	0.28	1.90	1'011
060	2024	0.75	0.847	-0.43	1.93	409
	2023	1.49	0.004	0.27	2.70	432

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

Continuazione Tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo	adj.	Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ	Valore p	Limite inferiore	Limite superiore	
064	2024	-2.36	<0.001	-3.46	-1.26	447
	2023	-2.92	<0.001	-4.11	-1.73	412
066	2024	-1.59	<0.001	-2.68	-0.50	459
	2023	0.16	1.000	-1.07	1.39	440
068	2024	0.01	1.000	-1.37	1.39	356
	2023	-0.12	1.000	-1.73	1.50	268
071	2024	0.52	1.000	-1.03	2.07	216
	2023	0.28	1.000	-7.20	7.76	10
076	2024	-2.66	<0.001	-3.97	-1.36	310
	2023	-2.03	<0.001	-3.38	-0.68	321
080	2024	1.75	0.072	-0.06	3.56	160
	2023	-0.24	1.000	-2.15	1.68	157
083	2024	0.55	0.998	-0.60	1.70	398
	2023	-1.81	0.101	-3.75	0.12	447
085	2024	5.02	0.870	-2.97	13.01	8
	2023	-2.09	1.000	-6.73	2.56	26
089	2024	-2.04	<0.001	-3.14	-0.94	444
	2023	-2.13	<0.001	-3.47	-0.79	326
090	2024	0.74	0.881	-0.45	1.94	384
	2023	-0.34	1.000	-4.07	3.39	41
091	2024	-2.01	<0.001	-2.95	-1.06	625
	2023	-1.19	0.009	-2.22	-0.17	578
101	2024	2.73	<0.001	1.81	3.65	644
	2023	1.06	0.021	0.08	2.04	624
102	2024	-1.03	0.256	-2.26	0.19	353
	2023	-1.53	0.020	-2.94	-0.12	293
110	2024	1.67	0.001	0.41	2.94	328
	2023	1.69	0.003	0.32	3.07	343
111	2024	-3.75	0.026	-7.29	-0.21	41
	2023	-2.67	0.017	-5.08	-0.25	98
112	2024	9.04	<0.001	7.45	10.63	209
	2023	9.74	<0.001	8.08	11.39	215
113	2024	0.33	1.000	-1.11	1.77	251
	2023	0.67	1.000	-0.94	2.29	219
114	2024	-0.24	1.000	-3.20	2.73	59
	2023	-1.12	1.000	-3.96	1.72	72
115	2024	0.01	1.000	-0.88	0.90	688
	2023	-1.49	0.003	-2.69	-0.28	406
117	2024	-0.48	0.966	-1.32	0.37	775
	2023	-0.93	0.125	-1.94	0.08	590
120	2024	0.98	0.021	0.07	1.89	659
	2023	1.83	<0.001	0.82	2.83	608
121	2024	-2.52	<0.001	-3.44	-1.59	693
	2023	-2.23	<0.001	-3.23	-1.23	691
124	2024	4.08	<0.001	1.90	6.26	108
	2023	5.15	<0.001	2.71	7.58	95
125	2024	-2.46	0.001	-4.28	-0.63	164
	2023	0.52	1.000	-1.54	2.57	140

Continuazione Tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo	adj.	Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ	Valore p	Limite inferiore	Limite superiore	
126	2024	-0.54	1.000	-1.79	0.71	366
	2023	-0.43	1.000	-1.78	0.92	345
128	2024	-2.22	<0.001	-3.05	-1.38	829
	2023	-1.92	<0.001	-2.77	-1.07	886
129	2024	-2.21	<0.001	-3.08	-1.34	765
	2023	-2.03	<0.001	-3.00	-1.06	674
133	2024	-0.61	1.000	-2.25	1.03	193
	2023	0.74	1.000	-6.40	7.87	11
134	2024	2.01	0.451	-0.61	4.63	75
	2023					

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
Costante	22.38	1.20	18.70	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.64	0.10	6.43	<0.001
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.60	0.17	-3.61	<0.001
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.05	0.15	0.30	0.767
Privata	-0.20	0.20	-1.01	0.310
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia obbligatoria)				
Assicurazione infortuni	1.05	0.68	1.54	0.125
Altri enti finanziatori	0.59	0.49	1.21	0.227
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	1.73	2.45	0.70	0.481
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.88	0.54	1.61	0.107
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	0.90	0.32	2.81	0.005
Altro	-1.87	0.70	-2.69	0.007
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-6.00	0.14	-41.57	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-6.66	0.27	-24.65	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.75	0.36	-18.98	<0.001
Altro	-4.76	0.74	-6.45	<0.001
Gruppo di diagnosi (riferimento: Tumori)				
Disturbi psichici e comportamentali	-1.80	0.45	-4.03	<0.001
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	-0.46	0.35	-1.32	0.186
Malattie sistema circolatorio	0.26	0.31	0.83	0.409
Malattie sistema respiratorio	-0.09	0.32	-0.29	0.775
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	0.17	0.32	0.53	0.595
Malattie sistema osteomuscolare	0.76	0.29	2.61	0.009
Sintomi e risultati non classificati altrove	-0.23	0.30	-0.77	0.441
Traumatismi e avvelenamenti	0.94	0.29	3.26	0.001
Altre malattie	-0.23	0.38	-0.62	0.537
Età in anni	-0.05	0.01	-7.00	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.07	0.00	13.52	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.11	0.01	-11.69	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.73	0.00	147.38	<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.

R²=0.667; R² aggiustato=0.666

Statistica F=551.3; Grado di libertà=21/447

Numero di casi: 21'526

Tabella 8: Risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2024

A3 OBIETTIVI DI PARTECIPAZIONE E RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI NEL CONFRONTO TRA CLINICHE

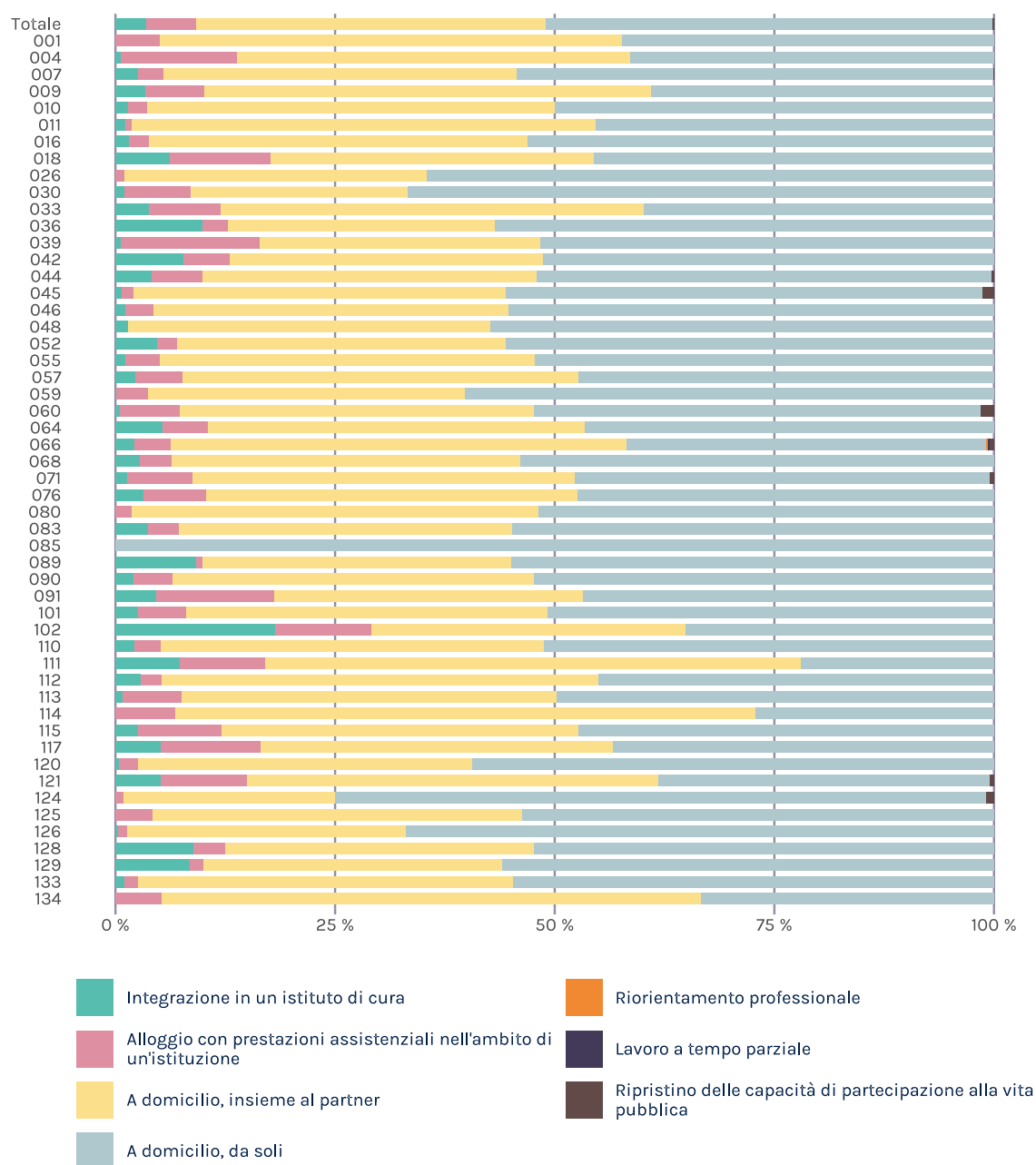


Figura 11: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Clinica	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 alla vita pubblica		Totale
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Totale	762	3.5	1'212	5.6	8'563	39.8	10'960	50.9	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	26	0.1	21'525
001	0	0.0	3	5.1	31	52.5	25	42.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59
004	4	0.7	80	13.2	271	44.7	251	41.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	606
007	27	2.6	31	2.9	423	40.2	571	54.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	1'053
009	4	3.4	8	6.8	60	50.8	46	39.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	118
010	2	1.4	3	2.2	64	46.4	69	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	138
011	3	1.2	2	0.8	136	52.7	117	45.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	258
016	7	1.6	10	2.3	188	43.0	232	53.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	437
018	57	6.2	105	11.5	335	36.7	416	45.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	913
026	0	0.0	5	1.0	171	34.4	321	64.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	497
030	5	1.1	35	7.5	115	24.7	311	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	466
033	32	3.8	68	8.1	402	48.1	333	39.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	835
036	62	10.0	18	2.9	189	30.3	354	56.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	623
039	3	0.6	74	15.8	150	32.0	242	51.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	469
042	12	7.8	8	5.2	55	35.7	79	51.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	154
044	19	4.2	26	5.7	173	38.0	236	51.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	455
045	6	0.7	12	1.4	357	42.3	458	54.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11	1.3	844
046	3	1.1	9	3.3	111	40.4	152	55.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	275
048	3	1.5	0	0.0	85	41.3	118	57.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	206
052	13	4.8	6	2.2	102	37.5	151	55.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	272
055	4	1.1	14	4.0	151	42.7	185	52.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	354
057	5	2.3	12	5.4	100	45.0	105	47.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	222
059	1	0.1	31	3.6	309	36.1	515	60.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	856
060	2	0.5	28	6.8	165	40.3	208	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	1.5	409
064	24	5.4	23	5.1	192	43.0	208	46.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	447
066	10	2.2	19	4.1	238	51.9	188	41.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0	1	0.2	0	0.0	2	0.4	459
068	10	2.8	13	3.7	141	39.6	192	53.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	356
071	3	1.4	16	7.4	94	43.5	102	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	216

Tabella 9: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

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 alla vita pubblica		Totale
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
762	3.5	1'212	5.6	8'563	39.8	10'960	50.9	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	26	0.1	21'525
10	3.2	22	7.1	131	42.3	147	47.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	310
0	0.0	3	1.9	74	46.3	83	51.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	160
15	3.8	14	3.5	151	37.9	218	54.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	398
0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8
41	9.2	3	0.7	156	35.1	244	55.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	444
8	2.1	17	4.4	158	41.1	201	52.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	384
29	4.6	84	13.4	220	35.2	292	46.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	625
17	2.6	35	5.4	265	41.1	327	50.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	644
64	18.1	39	11.0	126	35.7	124	35.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	353
7	2.1	10	3.0	143	43.6	168	51.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	328
3	7.3	4	9.8	25	61.0	9	22.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	41
6	2.9	5	2.4	104	49.8	94	45.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	209
2	0.8	17	6.8	107	42.6	125	49.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	251
0	0.0	4	6.8	39	66.1	16	27.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59
18	2.6	65	9.4	280	40.7	325	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	688
40	5.2	88	11.4	311	40.1	336	43.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	775
3	0.5	14	2.1	251	38.1	391	59.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	659
36	5.2	68	9.8	324	46.8	262	37.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.4	693
0	0.0	1	0.9	26	24.1	80	74.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.9	108
0	0.0	7	4.3	69	42.1	88	53.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	164
1	0.3	4	1.1	116	31.7	245	66.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	366
74	8.9	30	3.6	291	35.1	434	52.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	829
65	8.5	12	1.6	260	34.0	428	55.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	765
2	1.0	3	1.6	82	42.7	105	54.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	192
0	0.0	4	5.3	46	61.3	25	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	75

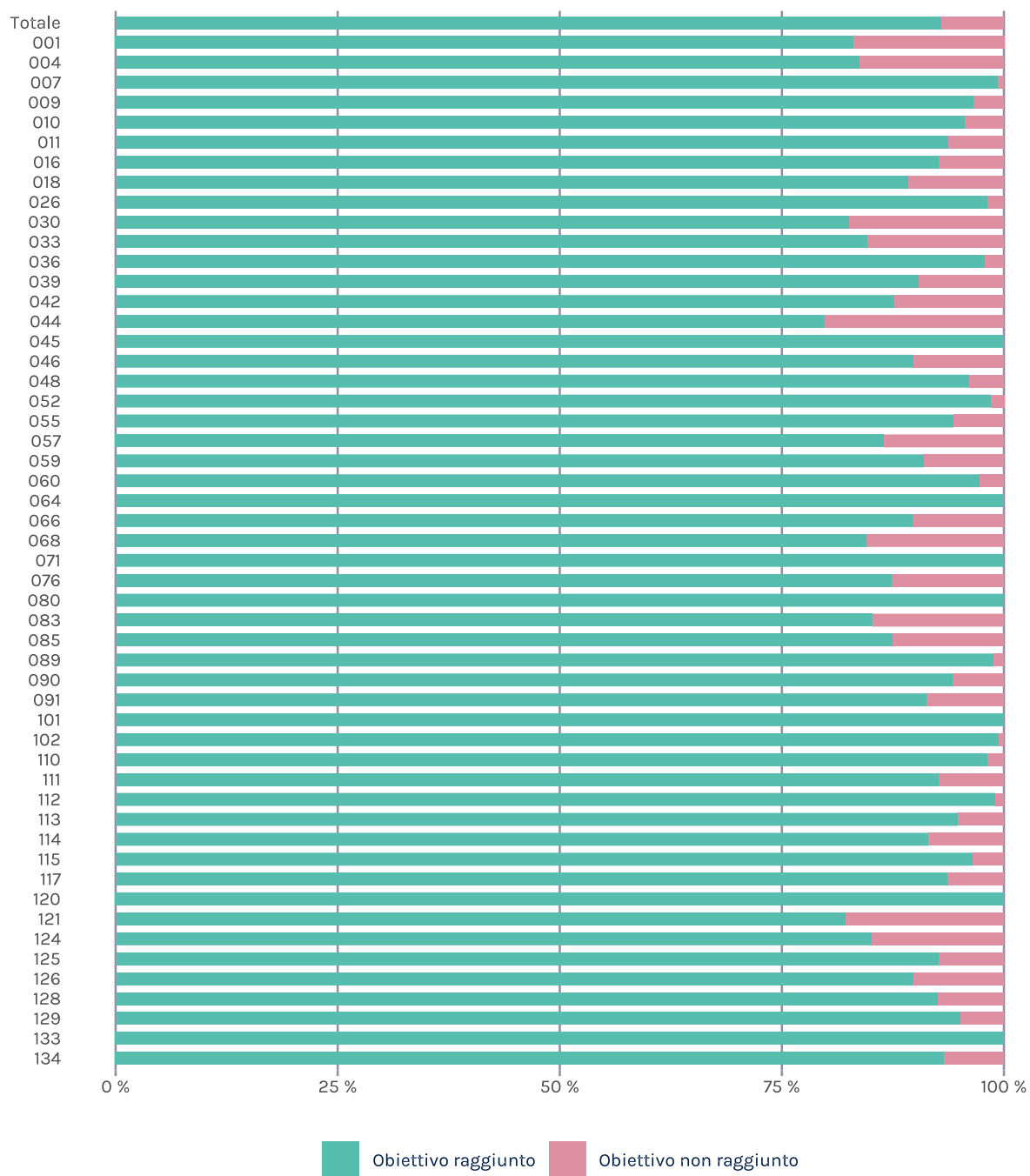


Figura 12: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	20'012	93.0	1'513	7.0	21'525
001	49	83.1	10	16.9	59
004	508	83.8	98	16.2	606
007	1'046	99.3	7	0.7	1'053
009	114	96.6	4	3.4	118
010	132	95.7	6	4.3	138
011	242	93.8	16	6.2	258
016	405	92.7	32	7.3	437
018	815	89.3	98	10.7	913
026	488	98.2	9	1.8	497
030	385	82.6	81	17.4	466
033	707	84.7	128	15.3	835
036	610	97.9	13	2.1	623
039	424	90.4	45	9.6	469
042	135	87.7	19	12.3	154
044	363	79.8	92	20.2	455
045	844	100.0	0	0.0	844
046	247	89.8	28	10.2	275
048	198	96.1	8	3.9	206
052	268	98.5	4	1.5	272
055	334	94.4	20	5.6	354
057	192	86.5	30	13.5	222
059	779	91.0	77	9.0	856
060	398	97.3	11	2.7	409
064	447	100.0	0	0.0	447
066	412	89.8	47	10.2	459
068	301	84.6	55	15.4	356
071	216	100.0	0	0.0	216
076	271	87.4	39	12.6	310
080	160	100.0	0	0.0	160
083	339	85.2	59	14.8	398
085	7	87.5	1	12.5	8
089	439	98.9	5	1.1	444
090	362	94.3	22	5.7	384
091	571	91.4	54	8.6	625
101	644	100.0	0	0.0	644
102	351	99.4	2	0.6	353
110	322	98.2	6	1.8	328
111	38	92.7	3	7.3	41
112	207	99.0	2	1.0	209
113	238	94.8	13	5.2	251
114	54	91.5	5	8.5	59
115	664	96.5	24	3.5	688
117	726	93.7	49	6.3	775
120	659	100.0	0	0.0	659
121	570	82.3	123	17.7	693
124	92	85.2	16	14.8	108
125	152	92.7	12	7.3	164
126	329	89.9	37	10.1	366
128	768	92.6	61	7.4	829
129	728	95.2	37	4.8	765
133	192	100.0	0	0.0	192
134	70	93.3	5	6.7	75

Tabella 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica

IMPRONTA

Titolo	Piano nazionale di misurazione riabilitazione. Rapporto comparativo nazionale 2024: Riabilitazione geriatrica, versione 1.0
Data	11.09.2025
Autori	Frederike Basedow, Charité – Universitätsmedizin Berlin Gaia Garuffi, ANQ Stephan Tobler, ANQ Anika Zembic, Charité – Universitätsmedizin Berlin
Indirizzo per la corrispondenza	rehabilitation@anq.ch
Comitato per la qualità Riabilitazione	Michela Battelli, EOC Faido Caroline Beeckmans, Berner Klinik Montana Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid Annette Egger, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Matthias Mühlheim, Reha Rheinfelden Susanne Pannek-Rademacher, Schweizer Paraplegiker-Zentrum Anke Scheel-Sailer, Berner Reha Zentrum Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Marianne Steimle, H+ Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Committente rappresentato da	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
Citazione	ANQ, il centro di competenza per la misurazione della qualità in ospedali e cliniche, Berna; Charité – Universitätsmedizin Berlin (2025): Piano nazionale di misurazione riabilitazione. Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2024, versione 1.0