

RAPPORTO COMPARATIVO NAZIONALE 2024

RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

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
Indice 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	29
A3 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche.....	34
Impronta.....	39

RIEPILOGO

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione neurologica 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 neurologica 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, 38 cliniche (2023: 38) hanno rilevato dati di 16'449 pazienti che nel 2024 hanno concluso una riabilitazione neurologica (2023: 16'042). Per l'83.7% di questi pazienti (2023: 84.1%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 38 cliniche (2023: 38). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 67.1 anni (2023: 66.7). Le donne sono il 44.5% (2023: 46.1%). La durata media della riabilitazione è stata di 35.8 giorni (2023: 36.8).

I pazienti della riabilitazione neurologica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.5 punti all'ammissione (2023: 35.7) e di 45.1 punti alla dimissione (2023: 45.0).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del case-mix del singolo istituto per 11 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 7 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 un'altra clinica, la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10-49 casi).

Gli obiettivi di partecipazione sono stati pattuiti per lo più nell'ambito «Abitare». Un adeguamento degli obiettivi nel corso della riabilitazione è stato necessario solo nel 4.8% dei casi (2023: 5.6%). Nel 94.6% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2023: 95.5%).

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'Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft der 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 2014–2023, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione neurologica (consultabili sul [sito dell'ANQ](#)). Le analisi dei dati e la redazione dei rapporti con i risultati avvengono in ottemperanza alla versione attuale del [concetto di analisi e di pubblicazione](#). 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.

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) 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 neurologica, 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 16'449 casi (2023: 16'042) di riabilitazione neurologica di 38 cliniche (2023: 38). Il 97.0% dei casi era completamente documentato (2023: 97.9%) (Figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 13'772 pazienti (2023: 13'492). Ciò corrisponde all'83.7% di tutti i casi inviati per il 2024 (2023: 84.1%). Il 13.3% dei casi è completo, ma documentato come drop-out (2023: 13.8%), 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](#).

15 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 23 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2023: EBI 14, FIM® 24).

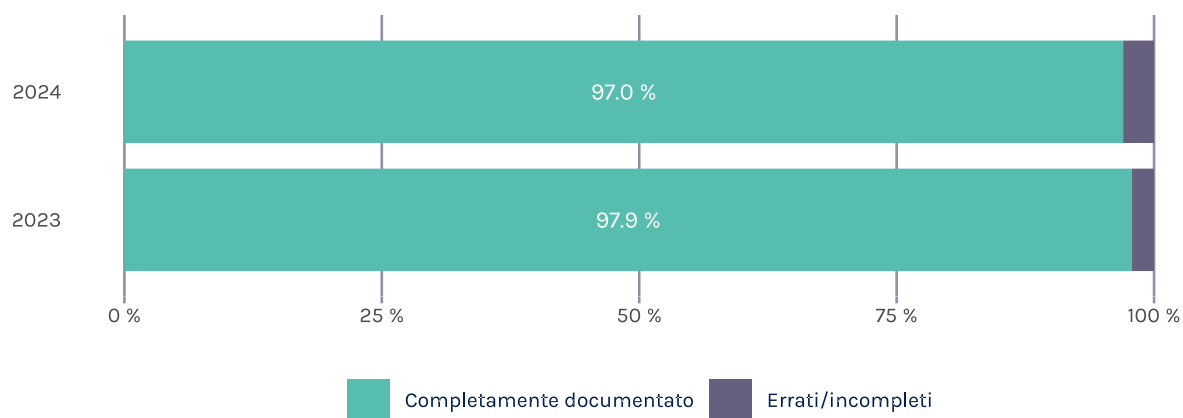


Figura 1: Riabilitazione neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale

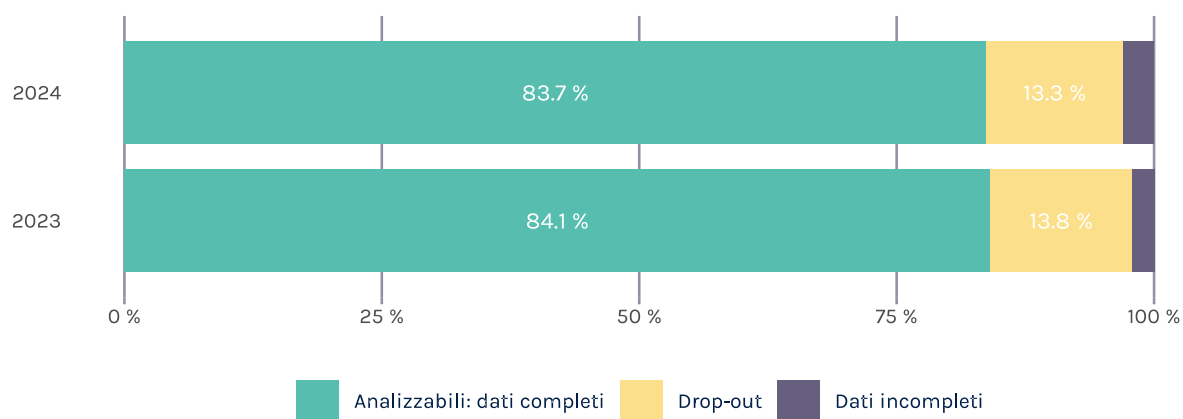


Figura 2: Riabilitazione neurologica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

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 ancora trasmesso dati per il 2023. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'[annesso A1](#).

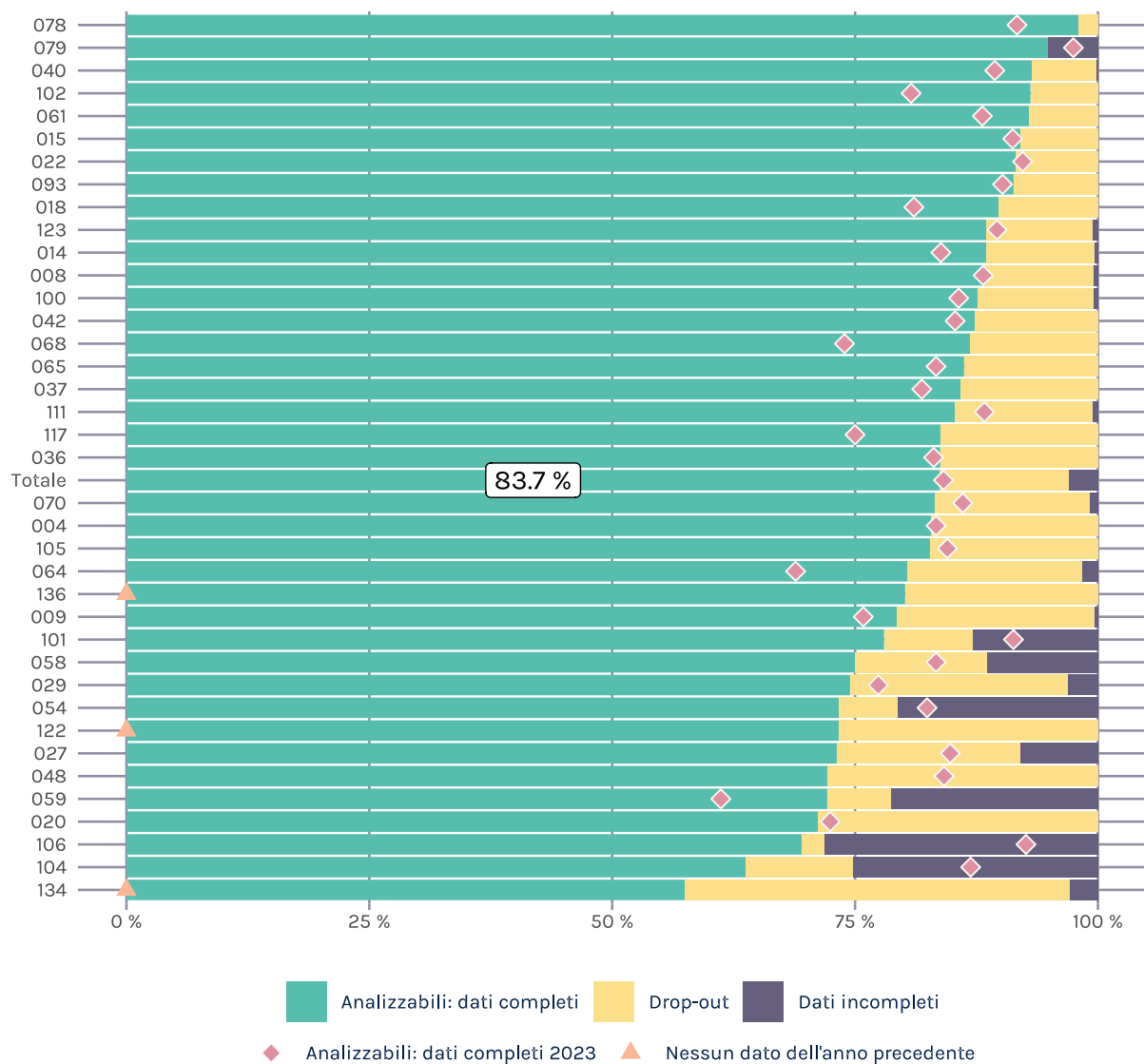


Figura 3: Riabilitazione neurologica - tasso di casi analizzabili 2024 secondo la clinica

2.2 DESCRIZIONE DEL CAMPIONE

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni 2024 e 2023 (Tabella 1). Rispetto all'anno precedente, si constata un lieve cambiamento a livello di case-mix. Nel 2024, il tasso di donne (2024: 44.5%, 2023: 46.1%) e di pazienti svizzeri (2024: 85.8%, 2023: 88.0%) è leggermente più basso, e la durata media della riabilitazione è di un giorno più breve (2024: 35.8 giorni, 2023: 36.8 giorni). Un maggior numero di pazienti proveniva inoltre da casa (2024: 22.4%, 2023: 20.8%) e non da un ospedale acuto ed è andato a casa dopo la dimissione (2024: 83.0%, 2023: 81.5%). Sono infine state documentate un po' più malattie neurodegenerative e affezioni analoghe (2024: 14.6%, 2023: 13.4%), mentre il tasso di «Altre malattie» che non rientrano in una delle categorie di diagnosi definite per la riabilitazione neurologica è calato (2024: 5.5%, 2023: 7.4%).

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)	13'772		13'492	
Sesso (in percentuale)				
Donne	44.5		46.1	
Uomini	55.5		53.9	
Età (valore medio, SD in anni)	67.1	15.0	66.7	15.2
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	85.8		88.0	
Altre nazionalità	14.2		12.0	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	35.8	25.8	36.8	27.6
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	74.2		74.0	
Semiprivata	15.1		15.5	
Privata	10.7		10.5	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	95.5		95.4	
Assicurazione infortuni	3.3		3.5	
Altri enti finanziatori	1.2		1.0	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	22.4		20.8	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.1		0.1	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.9		1.1	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	73.9		75.5	
Altro	2.7		2.4	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	83.0		81.5	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	10.3		11.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	4.2		4.0	
Clinica di riabilitazione	2.3		2.8	
Altro	0.2		0.3	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Malattie infiammatorie SNC	2.9		3.0	
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	14.6		13.4	
Malattie demielinizzanti SNC	7.6		7.3	
Malattie episodiche e parossistiche SN	2.6		2.4	
Malattie dei nervi e spondilopatie	4.4		4.5	
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	3.6		3.1	
Malattie giunzione neuromuscolare	1.0		1.0	
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	4.7		4.8	
Altre malattie SN	2.9		2.8	
Malattie cerebrovascolari	39.9		40.0	
Traumatismi	6.4		6.8	
Tumori SN	3.8		3.5	
Altre malattie	5.5		7.4	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	14.4	6.7	14.7	7.4

Tabella 1: Panoramica composizione campione nel confronto annuale

2.3 QUALITÀ DEI RISULTATI: SCORE AVQ

2.3.1 Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2023, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 35.5 punti all'ammissione (2023: 35.7) e di 45.1 punti alla dimissione (2023: 45.0) (Figura 4). Entrambi i valori sono dunque rimasti allo stesso livello rispetto 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.

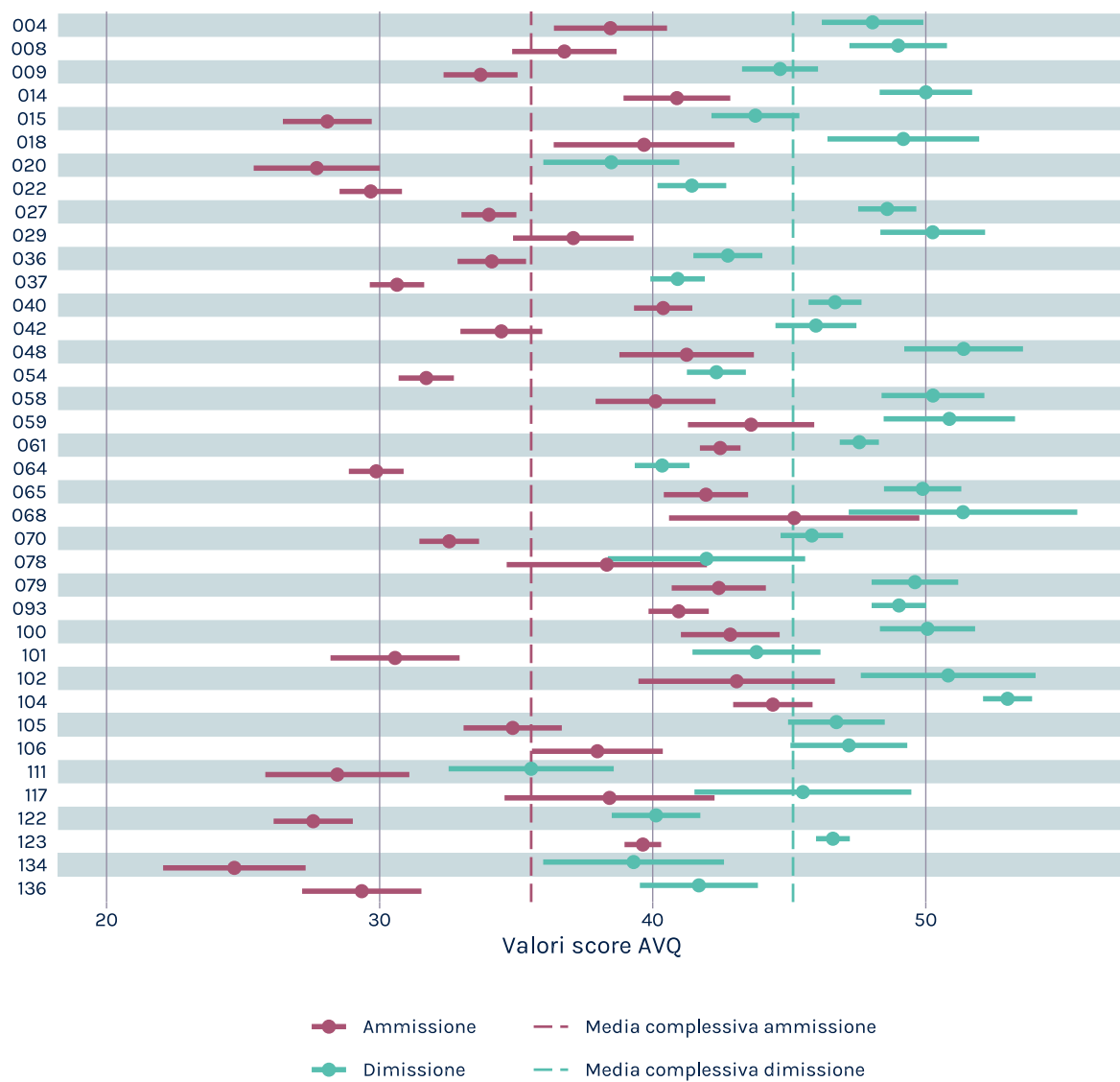


Figura 4: Valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2024 secondo la clinica (senza aggiustamento)



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 (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. 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).

19 cliniche su 38 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del case-mix (cerchietto vuoto). 11 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo), mentre altre 7 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 casi, cerchietto crociato).

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).

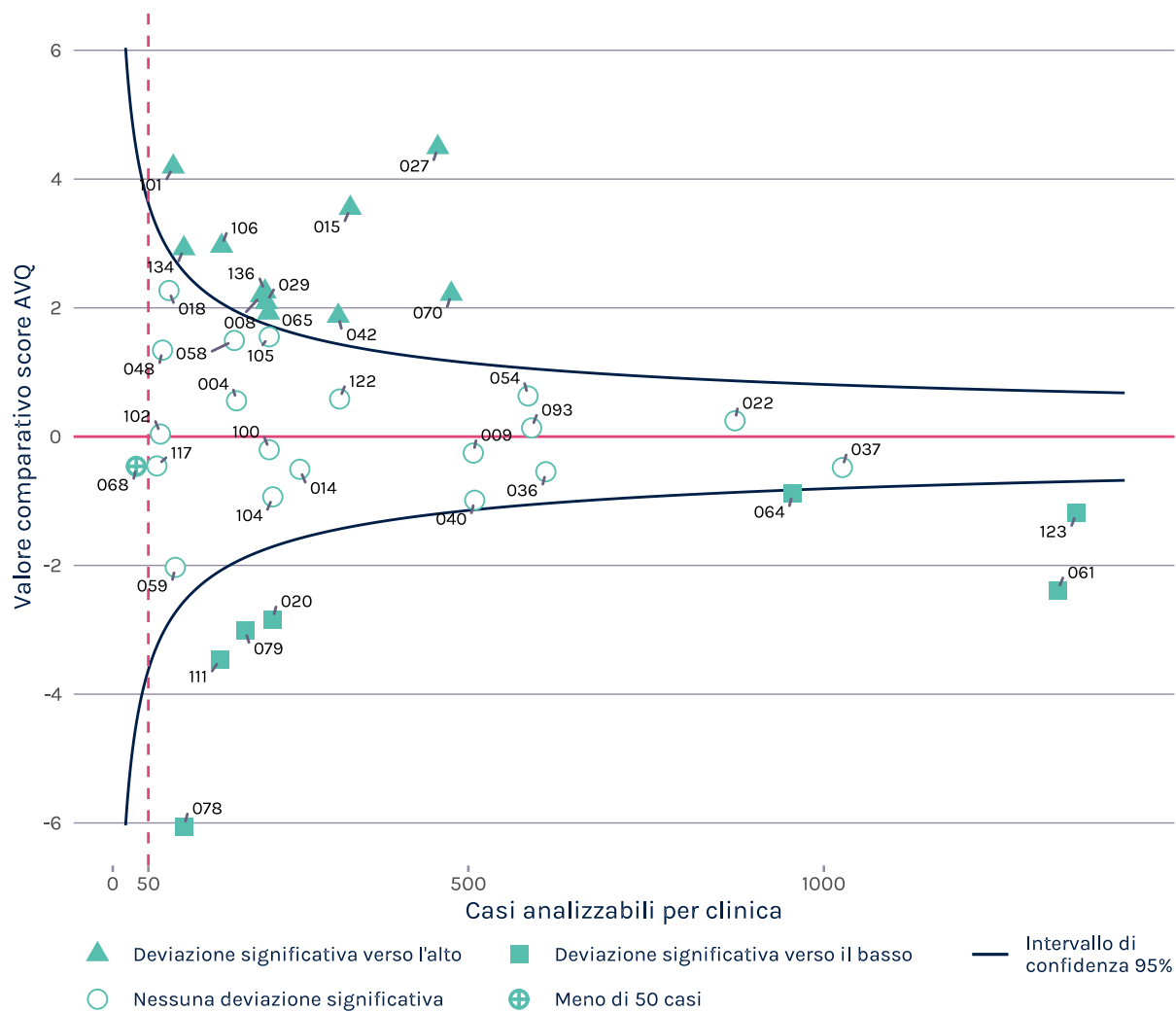


Figura 6: Grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2024 secondo il numero di casi delle cliniche

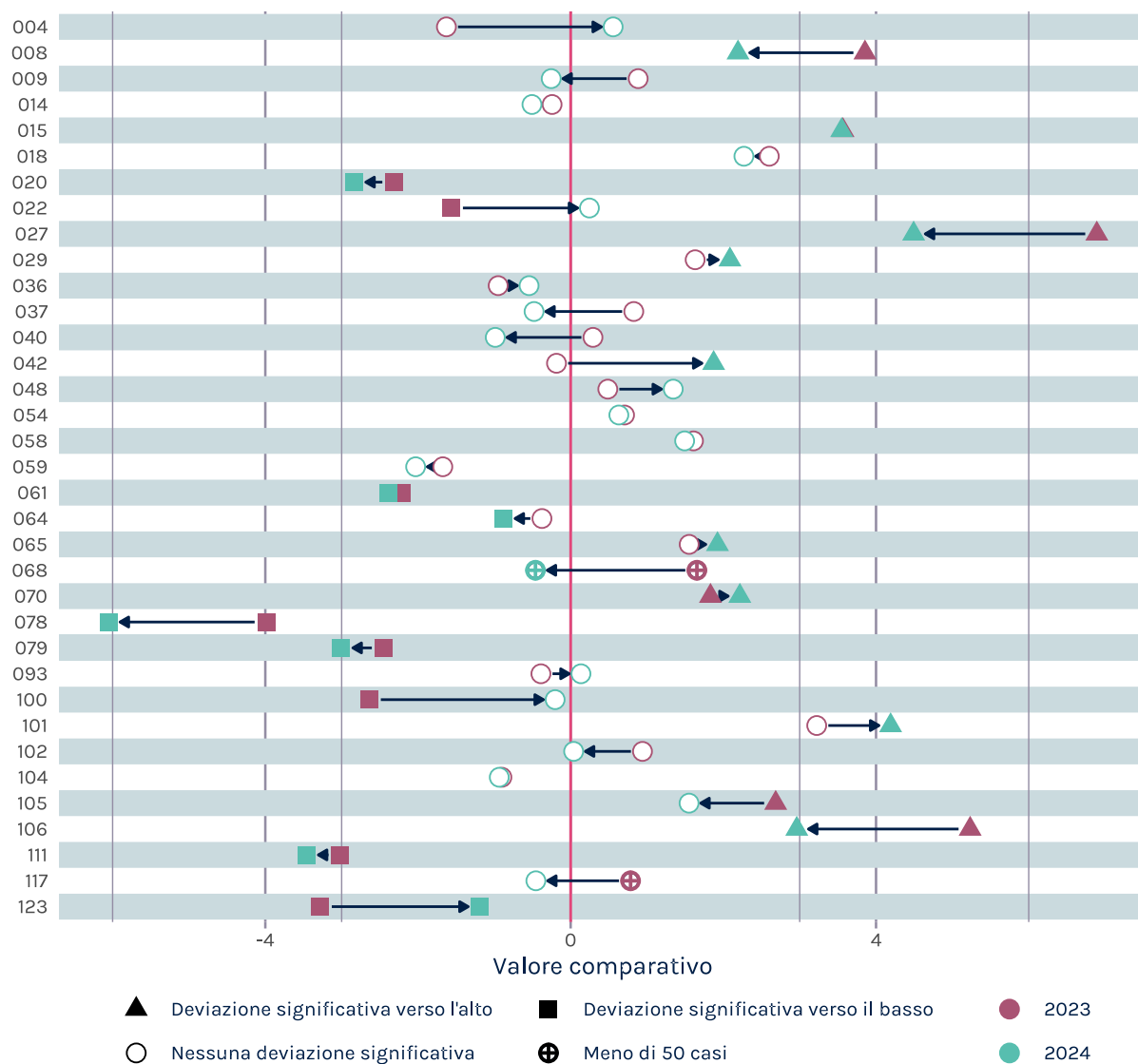


Figura 7: Diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale

2.4 QUALITÀ DEI RISULTATI: OBIETTIVI DI PARTECIPAZIONE E RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI

Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento Al momento dell'ammissione, nel 2024 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (58.7%) formulato con i pazienti della riabilitazione neurologica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner. Per il 27.9% 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 8). In poche cliniche, si constata una ripartizione fortemente divergente dall'intero campione (vedi Figura 11, Tabella 9 nell'annesso).

Solo nel 4.8% 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 (2023: 5.6%) (Figura 9). 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 94.6%, quindi a un livello simile a quello dell'anno precedente (2023: 95.5%) (Figura 10). Anche in questo ambito si osservano grandi differenze tra le cliniche (vedi Figura 12, Tabella 10 nell'annesso).

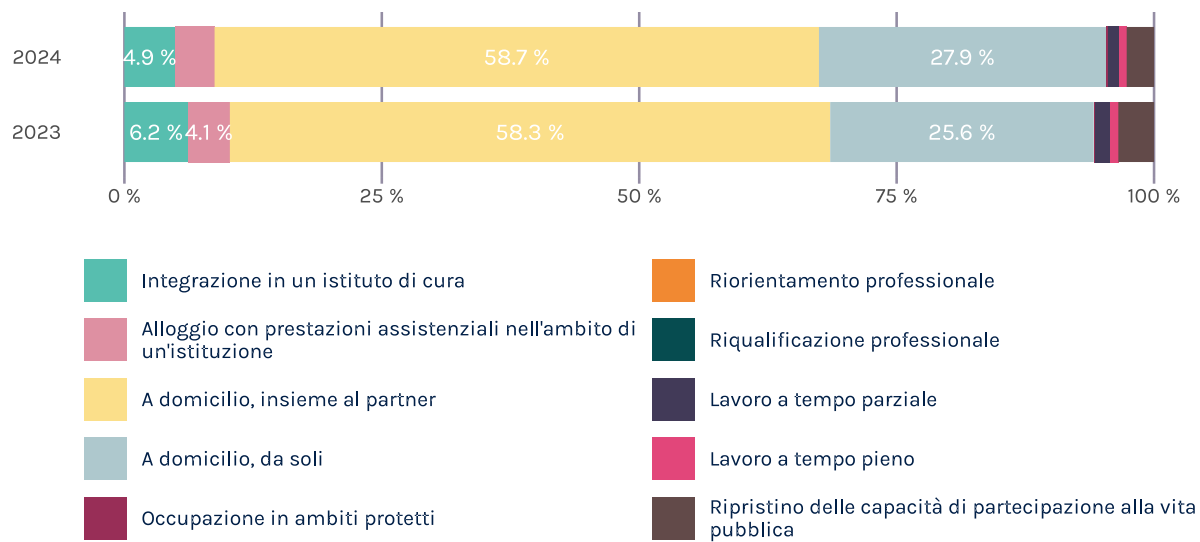


Figura 8: Obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

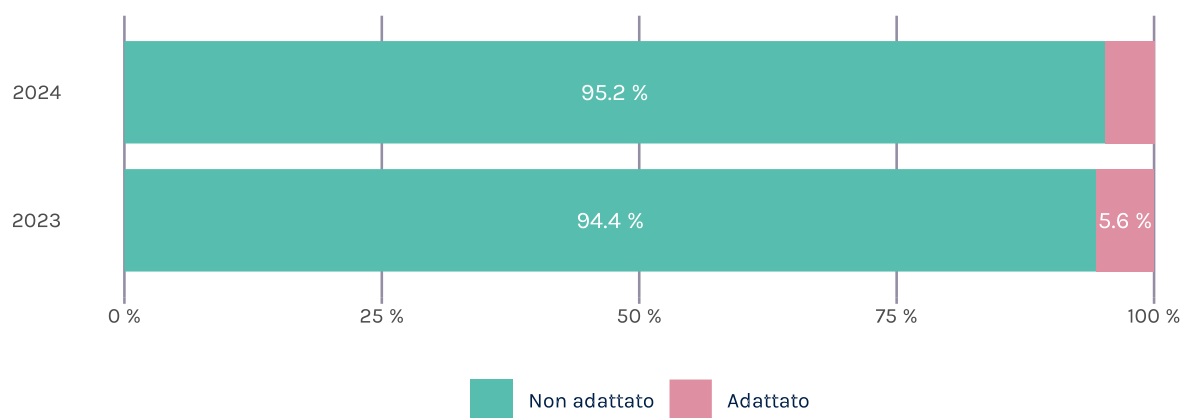


Figura 9: Adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	679	52	7.7
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	527	44	8.3
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	2'628	58	2.2
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	5'456	232	4.3
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1'165	49	4.2
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	2'675	175	6.5
Un'occupazione in ambiti protetti	24	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	6	1	16.7
Riqualificazione professionale	1	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	140	10	7.1
Lavoro a tempo pieno	105	20	19.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	265	10	3.8
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	101	5	5.0
Totale	13'772	656	4.8

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, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	164
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	38
	3 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	16
	Resto	14
	Totale	232
2 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	87
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	44
	3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	30
	Resto	14
	Totale	175
3 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	32
	2 Integrazione in un istituto di cura	11
	3 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	7
	Resto	8
	Totale	58

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

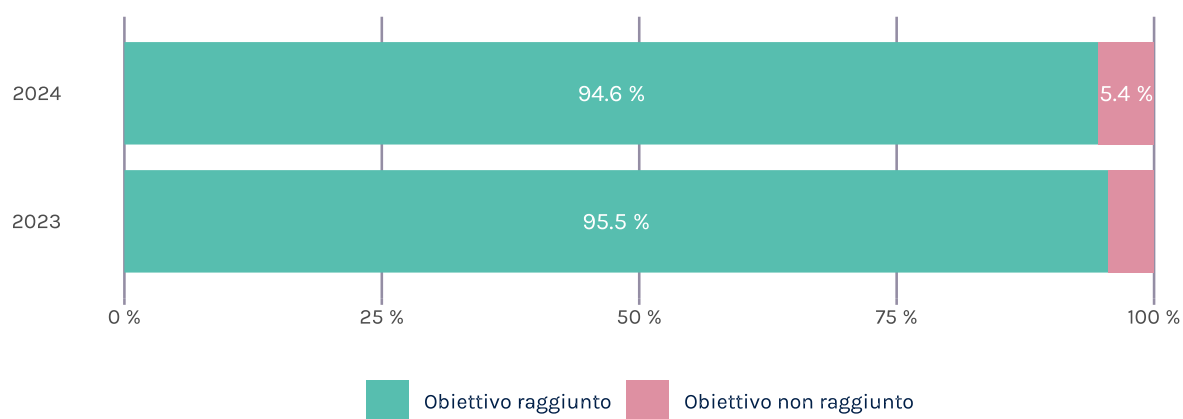


Figura 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale

3 DISCUSSIONE

Base e qualità dei dati

38 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione neurologica per il 2024 (2023: 38). Per tutti gli istituti si dispone di dati analizzabili. In totale, sono stati trasmessi dati di 16'449 casi (2023: 16'042) di riabilitazione neurologica. L'83.7% dei casi trasmessi nel 2024 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2023 (84.1%). Il campione analizzato è quindi lievemente più grande rispetto all'anno precedente (2024: 13'772 casi; 2023: 13'492 casi).

Rispetto all'anno precedente, si constata un lieve cambiamento nella composizione del campione. Il tasso di donne e di pazienti svizzeri è calato, e la durata della riabilitazione è un po' più breve. Si osserva inoltre un maggior numero di pazienti provenienti da casa e tornati a casa dopo la dimissione. Tra i gruppi di diagnosi, è stato documentato un leggero aumento delle malattie neurodegenerative.

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 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, 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 analoghi a quelli dell'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 (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 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 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 plateau. 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 94.6% circa dei casi. Ne consegue che la documentazione dell'obiettivo di partecipazione e del raggiungimento degli obiettivi pare essere un indicatore meno incisivo per il manifestarsi di differenze tra le cliniche. Solo nel 4.8% 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.

INDICE DELLE FIGURE

Figura 1: Riabilitazione neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale.....	7
Figura 2: Riabilitazione neurologica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	7
Figura 3: Riabilitazione neurologica – 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	34
Figura 12: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica.....	37

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.....	27
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).....	29
Tabella 7: Valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	31
Tabella 8: Risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2024	33
Tabella 9: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	35
Tabella 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica	38

ANNESSO

A1 NUMERO DI CASI PER CLINICA E TASSO DI CASI ANALIZZABILI

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/ incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	15'955	97.0	494	3.0	16'449
	2023	15'699	97.9	343	2.1	16'042
004	2024	210	100.0	0	0.0	210
	2023	192	100.0	0	0.0	192
008	2024	236	99.6	1	0.4	237
	2023	220	100.0	0	0.0	220
009	2024	637	99.7	2	0.3	639
	2023	588	100.0	0	0.0	588
014	2024	296	99.7	1	0.3	297
	2023	266	100.0	0	0.0	266
015	2024	363	100.0	0	0.0	363
	2023	376	100.0	0	0.0	376
018	2024	88	100.0	0	0.0	88
	2023	94	98.9	1	1.1	95
020	2024	316	100.0	0	0.0	316
	2023	283	100.0	0	0.0	283
022	2024	956	100.0	0	0.0	956
	2023	902	99.9	1	0.1	903
027	2024	575	92.0	50	8.0	625
	2023	586	96.9	19	3.1	605
029	2024	281	96.9	9	3.1	290
	2023	307	97.8	7	2.2	314
036	2024	727	100.0	0	0.0	727
	2023	680	100.0	0	0.0	680
037	2024	1'195	100.0	0	0.0	1'195
	2023	1'263	100.0	0	0.0	1'263
040	2024	545	99.8	1	0.2	546
	2023	499	100.0	0	0.0	499
042	2024	363	100.0	0	0.0	363
	2023	346	99.7	1	0.3	347
048	2024	97	100.0	0	0.0	97
	2023	101	100.0	0	0.0	101
054	2024	632	79.4	164	20.6	796
	2023	733	90.2	80	9.8	813
058	2024	202	88.6	26	11.4	228
	2023	233	99.6	1	0.4	234
059	2024	96	78.7	26	21.3	122
	2023	107	70.4	45	29.6	152
061	2024	1'430	100.0	0	0.0	1'430
	2023	1'656	100.0	0	0.0	1'656
064	2024	1'170	98.4	19	1.6	1'189
	2023	1'049	87.1	156	12.9	1'205
065	2024	254	100.0	0	0.0	254
	2023	240	100.0	0	0.0	240
068	2024	38	100.0	0	0.0	38
	2023	46	100.0	0	0.0	46

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	15'955	97.0	494	3.0	16'449
	2023	15'699	97.9	343	2.1	16'042
070	2024	567	99.1	5	0.9	572
	2023	625	100.0	0	0.0	625
078	2024	102	100.0	0	0.0	102
	2023	114	95.0	6	5.0	120
079	2024	186	94.9	10	5.1	196
	2023	231	97.5	6	2.5	237
093	2024	645	100.0	0	0.0	645
	2023	609	99.7	2	0.3	611
100	2024	250	99.6	1	0.4	251
	2023	268	98.5	4	1.5	272
101	2024	95	87.2	14	12.8	109
	2023	69	100.0	0	0.0	69
102	2024	72	100.0	0	0.0	72
	2023	73	93.6	5	6.4	78
104	2024	264	74.8	89	25.2	353
	2023	374	100.0	0	0.0	374
105	2024	266	100.0	0	0.0	266
	2023	271	100.0	0	0.0	271
106	2024	158	71.8	62	28.2	220
	2023	187	98.9	2	1.1	189
111	2024	176	99.4	1	0.6	177
	2023	153	99.4	1	0.6	154
117	2024	74	100.0	0	0.0	74
	2023	50	96.2	2	3.8	52
122	2024	435	100.0	0	0.0	435
	2023					
123	2024	1'522	99.5	8	0.5	1'530
	2023	1'406	100.0	0	0.0	1'406
134	2024	169	97.1	5	2.9	174
	2023					
136	2024	267	100.0	0	0.0	267
	2023					

Clinica	Anno	Analizzabile - dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	13'772	83.7	2'183	13.3	494	3.0	16'449
	2023	13'492	84.1	2'207	13.8	343	2.1	16'042
004	2024	174	82.9	36	17.1	0	0.0	210
	2023	160	83.3	32	16.7	0	0.0	192
008	2024	209	88.2	27	11.4	1	0.4	237
	2023	194	88.2	26	11.8	0	0.0	220
009	2024	507	79.3	130	20.3	2	0.3	639
	2023	446	75.9	142	24.1	0	0.0	588
014	2024	263	88.6	33	11.1	1	0.3	297
	2023	223	83.8	43	16.2	0	0.0	266
015	2024	334	92.0	29	8.0	0	0.0	363
	2023	343	91.2	33	8.8	0	0.0	376
018	2024	79	89.8	9	10.2	0	0.0	88
	2023	77	81.1	17	17.9	1	1.1	95
020	2024	225	71.2	91	28.8	0	0.0	316
	2023	205	72.4	78	27.6	0	0.0	283
022	2024	875	91.5	81	8.5	0	0.0	956
	2023	833	92.2	69	7.6	1	0.1	903
027	2024	457	73.1	118	18.9	50	8.0	625
	2023	513	84.8	73	12.1	19	3.1	605
029	2024	216	74.5	65	22.4	9	3.1	290
	2023	243	77.4	64	20.4	7	2.2	314
036	2024	609	83.8	118	16.2	0	0.0	727
	2023	565	83.1	115	16.9	0	0.0	680
037	2024	1'026	85.9	169	14.1	0	0.0	1'195
	2023	1'034	81.9	229	18.1	0	0.0	1'263
040	2024	509	93.2	36	6.6	1	0.2	546
	2023	446	89.4	53	10.6	0	0.0	499
042	2024	317	87.3	46	12.7	0	0.0	363
	2023	296	85.3	50	14.4	1	0.3	347
048	2024	70	72.2	27	27.8	0	0.0	97
	2023	85	84.2	16	15.8	0	0.0	101
054	2024	584	73.4	48	6.0	164	20.6	796
	2023	670	82.4	63	7.7	80	9.8	813
058	2024	171	75.0	31	13.6	26	11.4	228
	2023	195	83.3	38	16.2	1	0.4	234
059	2024	88	72.1	8	6.6	26	21.3	122
	2023	93	61.2	14	9.2	45	29.6	152
061	2024	1'329	92.9	101	7.1	0	0.0	1'430
	2023	1'459	88.1	197	11.9	0	0.0	1'656
064	2024	956	80.4	214	18.0	19	1.6	1'189
	2023	830	68.9	219	18.2	156	12.9	1'205
065	2024	219	86.2	35	13.8	0	0.0	254
	2023	200	83.3	40	16.7	0	0.0	240
068	2024	33	86.8	5	13.2	0	0.0	38
	2023	34	73.9	12	26.1	0	0.0	46

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	13'772	83.7	2'183	13.3	494	3.0	16'449
	2023	13'492	84.1	2'207	13.8	343	2.1	16'042
070	2024	476	83.2	91	15.9	5	0.9	572
	2023	538	86.1	87	13.9	0	0.0	625
078	2024	100	98.0	2	2.0	0	0.0	102
	2023	110	91.7	4	3.3	6	5.0	120
079	2024	186	94.9	0	0.0	10	5.1	196
	2023	231	97.5	0	0.0	6	2.5	237
093	2024	589	91.3	56	8.7	0	0.0	645
	2023	551	90.2	58	9.5	2	0.3	611
100	2024	220	87.6	30	12.0	1	0.4	251
	2023	233	85.7	35	12.9	4	1.5	272
101	2024	85	78.0	10	9.2	14	12.8	109
	2023	63	91.3	6	8.7	0	0.0	69
102	2024	67	93.1	5	6.9	0	0.0	72
	2023	63	80.8	10	12.8	5	6.4	78
104	2024	225	63.7	39	11.0	89	25.2	353
	2023	325	86.9	49	13.1	0	0.0	374
105	2024	220	82.7	46	17.3	0	0.0	266
	2023	229	84.5	42	15.5	0	0.0	271
106	2024	153	69.5	5	2.3	62	28.2	220
	2023	175	92.6	12	6.3	2	1.1	189
111	2024	151	85.3	25	14.1	1	0.6	177
	2023	136	88.3	17	11.0	1	0.6	154
117	2024	62	83.8	12	16.2	0	0.0	74
	2023	39	75.0	11	21.2	2	3.8	52
122	2024	319	73.3	116	26.7	0	0.0	435
	2023							
123	2024	1'355	88.6	167	10.9	8	0.5	1'530
	2023	1'260	89.6	146	10.4	0	0.0	1'406
134	2024	100	57.5	69	39.7	5	2.9	174
	2023							
136	2024	214	80.1	53	19.9	0	0.0	267
	2023							

A2 QUALITÀ DEI RISULTATI SCORE AVQ NEL CONFRONTO TRA CLINICHE

		Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				
		Intervallo di confidenza				Intervallo di confidenza				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	
Clinica	Anno									
Totale	2024	35.5	15.3	35.3	35.8	45.1	14.7	44.9	45.4	13'772
	2023	35.7	15.7	35.5	36.0	45.0	15.0	44.8	45.3	13'492
004	2024	38.5	13.8	36.4	40.5	48.1	12.4	46.2	49.9	174
	2023	42.7	15.3	40.3	45.1	49.0	12.5	47.0	50.9	160
008	2024	36.8	14.0	34.9	38.7	49.0	13.1	47.2	50.8	209
	2023	37.0	14.9	34.9	39.1	50.4	13.1	48.6	52.3	194
009	2024	33.7	15.5	32.3	35.1	44.7	16.0	43.3	46.1	507
	2023	33.5	14.8	32.2	34.9	45.5	14.8	44.1	46.9	446
014	2024	40.9	16.1	38.9	42.8	50.0	13.9	48.3	51.7	263
	2023	37.5	16.3	35.4	39.7	48.9	12.8	47.2	50.6	223
015	2024	28.1	15.1	26.5	29.7	43.8	15.0	42.2	45.4	334
	2023	29.9	16.1	28.2	31.6	44.5	16.3	42.8	46.3	343
018	2024	39.7	14.8	36.4	43.0	49.2	12.4	46.4	52.0	79
	2023	31.6	13.5	28.5	34.6	43.3	14.8	40.0	46.7	77
020	2024	27.7	17.6	25.4	30.0	38.5	19.0	36.0	41.0	225
	2023	25.7	19.8	23.0	28.4	38.1	20.0	35.4	40.9	205
022	2024	29.7	17.2	28.5	30.8	41.4	19.0	40.2	42.7	875
	2023	31.9	18.3	30.7	33.2	42.0	18.3	40.8	43.3	833
027	2024	34.0	10.9	33.0	35.0	48.6	11.6	47.5	49.7	457
	2023	33.6	9.6	32.8	34.5	50.6	11.0	49.6	51.5	513
029	2024	37.1	16.5	34.9	39.3	50.3	14.3	48.3	52.2	216
	2023	38.0	16.7	35.9	40.1	49.8	13.8	48.1	51.6	243
036	2024	34.1	15.8	32.9	35.4	42.8	15.9	41.5	44.0	609
	2023	30.5	15.3	29.2	31.8	38.7	16.0	37.4	40.0	565
037	2024	30.6	16.3	29.6	31.6	40.9	16.3	39.9	41.9	1'026
	2023	26.1	16.1	25.2	27.1	38.3	16.6	37.3	39.3	1'034
040	2024	40.4	12.3	39.3	41.5	46.7	11.1	45.7	47.6	509
	2023	38.8	13.2	37.6	40.0	46.2	12.2	45.0	47.3	446
042	2024	34.5	13.6	33.0	36.0	46.0	13.4	44.5	47.5	317
	2023	39.0	13.5	37.5	40.6	47.1	12.8	45.6	48.6	296
048	2024	41.2	10.3	38.8	43.7	51.4	9.1	49.2	53.6	70
	2023	41.2	13.2	38.4	44.1	49.2	13.0	46.4	52.0	85
054	2024	31.7	12.5	30.7	32.7	42.3	13.3	41.3	43.4	584
	2023	31.5	12.9	30.5	32.4	41.8	13.9	40.8	42.9	670
058	2024	40.1	14.5	37.9	42.3	50.3	12.5	48.4	52.1	171
	2023	40.5	14.7	38.4	42.6	49.3	13.9	47.4	51.3	195
059	2024	43.6	10.9	41.3	45.9	50.9	11.4	48.5	53.3	88
	2023	46.5	10.9	44.2	48.7	53.1	8.8	51.3	54.9	93
061	2024	42.5	13.8	41.7	43.2	47.6	13.3	46.8	48.3	1'329
	2023	39.0	15.8	38.2	39.8	44.8	15.6	44.0	45.6	1'459
064	2024	29.9	15.8	28.9	30.9	40.3	15.8	39.3	41.3	956
	2023	34.9	16.8	33.8	36.1	43.9	15.9	42.8	45.0	830
065	2024	41.9	11.6	40.4	43.5	49.9	10.6	48.5	51.3	219
	2023	42.5	11.7	40.9	44.1	49.8	11.2	48.2	51.4	200
068	2024	45.2	12.9	40.6	49.8	51.4	11.8	47.2	55.5	33
	2023	44.9	14.2	39.9	49.8	53.3	7.5	50.7	55.9	34

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

		Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				
		Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				Totale
Clinica	Anno	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite superiore	n
Totale	2024	35.5	15.3	35.3	35.8	45.1	14.7	44.9	45.4	13'772
	2023	35.7	15.7	35.5	36.0	45.0	15.0	44.8	45.3	13'492
070	2024	32.5	12.1	31.5	33.6	45.8	12.7	44.7	47.0	476
	2023	35.8	13.3	34.7	36.9	47.6	12.7	46.5	48.7	538
078	2024	38.3	18.5	34.7	42.0	42.0	18.2	38.4	45.6	100
	2023	40.8	16.0	37.8	43.9	45.7	15.5	42.7	48.6	110
079	2024	42.4	11.9	40.7	44.1	49.6	11.0	48.0	51.2	186
	2023	43.5	12.1	41.9	45.1	50.4	10.5	49.0	51.8	231
093	2024	41.0	13.6	39.8	42.1	49.0	12.4	48.0	50.0	589
	2023	43.0	12.5	42.0	44.1	49.6	12.1	48.6	50.6	551
100	2024	42.8	13.6	41.0	44.6	50.1	13.1	48.3	51.8	220
	2023	46.6	13.3	44.9	48.3	49.4	13.8	47.6	51.2	233
101	2024	30.6	11.0	28.2	32.9	43.8	10.9	41.5	46.1	85
	2023	30.3	10.9	27.5	33.0	42.0	11.4	39.2	44.9	63
102	2024	43.1	14.7	39.5	46.7	50.8	13.1	47.6	54.0	67
	2023	45.3	13.3	41.9	48.6	52.3	11.6	49.4	55.3	63
104	2024	44.4	11.1	42.9	45.9	53.0	6.8	52.1	53.9	225
	2023	44.3	10.2	43.2	45.4	52.9	6.7	52.2	53.7	325
105	2024	34.9	13.5	33.1	36.7	46.7	13.3	45.0	48.5	220
	2023	33.8	13.3	32.0	35.5	46.0	13.5	44.2	47.7	229
106	2024	38.0	15.0	35.6	40.4	47.2	13.4	45.0	49.3	153
	2023	34.6	15.2	32.3	36.8	47.8	13.3	45.9	49.8	175
111	2024	28.5	16.4	25.8	31.1	35.5	18.8	32.5	38.6	151
	2023	25.0	15.2	22.4	27.6	32.7	17.4	29.7	35.6	136
117	2024	38.4	15.1	34.6	42.3	45.5	15.6	41.5	49.5	62
	2023	33.8	14.2	29.2	38.4	43.4	16.8	37.9	48.8	39
122	2024	27.6	13.2	26.1	29.0	40.1	14.7	38.5	41.7	319
	2023									
123	2024	39.6	12.6	39.0	40.3	46.6	11.6	46.0	47.2	1'355
	2023	38.7	14.3	37.9	39.5	43.9	14.2	43.1	44.7	1'260
134	2024	24.7	13.2	22.1	27.3	39.3	16.7	36.0	42.6	100
	2023									
136	2024	29.3	16.2	27.2	31.5	41.7	16.0	39.5	43.9	214
	2023									

Clinica	Anno	Valore	Valore p	Intervalle de confiance		Totale
		comparativo Score AVQ		Limite inferiore	Limite superiore	
004	2024	0.56	1.000	-1.41	2.52	174
	2023	-1.63	0.317	-3.67	0.41	160
008	2024	2.19	0.003	0.39	3.99	209
	2023	3.85	<0.001	1.95	5.76	194
009	2024	-0.26	1.000	-1.43	0.92	507
	2023	0.88	0.562	-0.36	2.13	446
014	2024	-0.51	1.000	-2.13	1.11	263
	2023	-0.24	1.000	-1.99	1.50	223
015	2024	3.55	<0.001	2.10	4.99	334
	2023	3.57	<0.001	2.15	4.99	343
018	2024	2.27	0.397	-0.67	5.21	79
	2023	2.60	0.148	-0.33	5.54	77
020	2024	-2.84	<0.001	-4.64	-1.03	225
	2023	-2.32	0.004	-4.19	-0.44	205
022	2024	0.25	1.000	-0.73	1.22	875
	2023	-1.56	<0.001	-2.54	-0.58	833
027	2024	4.49	<0.001	3.26	5.72	457
	2023	6.89	<0.001	5.73	8.05	513
029	2024	2.09	0.006	0.30	3.88	216
	2023	1.63	0.068	-0.05	3.31	243
036	2024	-0.54	0.988	-1.65	0.56	609
	2023	-0.95	0.227	-2.08	0.18	565
037	2024	-0.48	0.954	-1.35	0.40	1'026
	2023	0.83	0.091	-0.05	1.71	1'034
040	2024	-0.99	0.265	-2.18	0.21	509
	2023	0.29	1.000	-0.97	1.55	446
042	2024	1.87	0.002	0.41	3.34	317
	2023	-0.19	1.000	-1.69	1.32	296
048	2024	1.34	0.999	-1.75	4.44	70
	2023	0.49	1.000	-2.32	3.29	85
054	2024	0.63	0.935	-0.49	1.75	584
	2023	0.71	0.661	-0.34	1.75	670
058	2024	1.49	0.455	-0.49	3.48	171
	2023	1.61	0.188	-0.26	3.48	195
059	2024	-2.03	0.505	-4.79	0.73	88
	2023	-1.67	0.808	-4.35	1.00	93
061	2024	-2.39	<0.001	-3.16	-1.61	1'329
	2023	-2.21	<0.001	-2.94	-1.49	1'459
064	2024	-0.88	0.042	-1.75	-0.01	956
	2023	-0.38	1.000	-1.29	0.54	830
065	2024	1.92	0.026	0.11	3.74	219
	2023	1.55	0.254	-0.33	3.43	200
068	2024	-0.46	1.000	-4.99	4.07	33
	2023	1.65	1.000	-2.80	6.10	34
070	2024	2.22	<0.001	1.01	3.42	476
	2023	1.83	<0.001	0.70	2.96	538

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

Continuazione Tabella 7

Clinica	Anno	Valore	Valore p aggiustato	Intervalle de confiance		Totale n
		comparativo Score AVQ		Limite inferiore	Limite superiore	
078	2024	-6.06	<0.001	-8.97	-3.14	100
	2023	-3.99	<0.001	-6.63	-1.34	110
079	2024	-3.01	<0.001	-4.98	-1.03	186
	2023	-2.45	<0.001	-4.22	-0.68	231
093	2024	0.13	1.000	-0.97	1.24	589
	2023	-0.39	1.000	-1.52	0.75	551
100	2024	-0.20	1.000	-1.98	1.57	220
	2023	-2.64	<0.001	-4.38	-0.90	233
101	2024	4.19	<0.001	1.38	7.00	85
	2023	3.22	0.052	-0.01	6.46	63
102	2024	0.04	1.000	-3.11	3.18	67
	2023	0.94	1.000	-2.30	4.18	63
104	2024	-0.94	0.967	-2.69	0.82	225
	2023	-0.90	0.847	-2.38	0.58	325
105	2024	1.55	0.161	-0.20	3.30	220
	2023	2.69	<0.001	0.98	4.40	229
106	2024	2.96	0.002	0.65	5.28	153
	2023	5.23	<0.001	3.10	7.36	175
111	2024	-3.46	<0.001	-5.60	-1.31	151
	2023	-3.02	0.001	-5.28	-0.76	136
117	2024	-0.46	1.000	-3.74	2.83	62
	2023	0.78	1.000	-3.32	4.88	39
122	2024	0.58	1.000	-0.89	2.05	319
	2023					
123	2024	-1.19	<0.001	-1.95	-0.42	1'355
	2023	-3.28	<0.001	-4.08	-2.48	1'260
134	2024	2.92	0.010	0.33	5.51	100
	2023					
136	2024	2.25	0.002	0.43	4.07	214
	2023					

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
Costante	20.33	0.93	21.83	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.13	0.14	0.96	0.338
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.17	0.21	-0.82	0.410
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.12	0.20	0.60	0.550
Privata	-0.25	0.24	-1.04	0.296
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia obbligatoria)				
Assicurazione infortuni	0.73	0.45	1.63	0.102
Altri enti finanziatori	-2.23	0.72	-3.12	0.002
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	-0.04	2.07	-0.02	0.985
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.29	0.77	1.67	0.095
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	2.00	0.22	9.22	<0.001
Altro	0.14	0.48	0.29	0.776
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-8.75	0.25	-34.78	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-8.69	0.36	-23.90	<0.001
Clinica di riabilitazione	-7.71	0.53	-14.48	<0.001
Altro	-2.30	1.61	-1.43	0.153
Gruppo di diagnosi (riferimento: Malattie infiammatorie SNC)				
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	-2.18	0.46	-4.78	<0.001
Malattie demielinizzanti SNC	-2.75	0.50	-5.54	<0.001
Malattie episodiche e parossistiche SN	-0.18	0.60	-0.30	0.767
Malattie dei nervi e spondilopatie	0.46	0.52	0.87	0.382
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	2.35	0.54	4.33	<0.001
Malattie giunzione neuromuscolare	0.53	0.79	0.67	0.502
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	-2.75	0.53	-5.22	<0.001
Altre malattie SN	-1.09	0.57	-1.90	0.057
Malattie cerebrovascolari	0.19	0.42	0.45	0.654
Traumatismi	0.47	0.49	0.96	0.337
Tumori SN	-0.20	0.53	-0.38	0.702
Altre malattie	-0.06	0.50	-0.12	0.903
Età in anni	-0.01	0.01	-2.02	0.044
Durata della riabilitazione in giorni	0.07	0.00	23.75	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.10	0.01	-8.28	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.71	0.01	119.80	<0.001
Variabile fattoriale clinica nel modello *	*	*	*	*

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

R²=0.706; R² aggiustato=0.705

Statistica F=491.8; Grado di libertà=13704

Numero di casi: 13772

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	679	4.9	527	3.8	8'084	58.7	3'840	27.9	24	0.2	6	0.0	1	0.0	140	1.0	105	0.8	366	2.7	13'772
004	3	1.7	4	2.3	100	57.5	67	38.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	174
008	1	0.5	6	2.9	97	46.4	104	49.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	209
009	7	1.4	19	3.7	324	63.9	157	31.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	507
014	1	0.4	31	11.8	140	53.2	90	34.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	263
015	63	18.9	5	1.5	186	55.7	80	24.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	334
018	8	10.1	2	2.5	41	51.9	28	35.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	79
020	22	9.8	28	12.4	85	37.8	36	16.0	4	1.8	2	0.9	0	0.0	10	4.4	7	3.1	31	13.8	225
022	75	8.6	41	4.7	420	48.0	119	13.6	3	0.3	2	0.2	1	0.1	9	1.0	19	2.2	186	21.3	875
027	12	2.6	14	3.1	290	63.5	132	28.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.9	4	0.9	1	0.2	457
029	7	3.2	12	5.6	117	54.2	75	34.7	1	0.5	0	0.0	0	0.0	2	0.9	2	0.9	0	0.0	216
036	71	11.7	20	3.3	277	45.5	238	39.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	2	0.3	609
037	38	3.7	23	2.2	583	56.8	380	37.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.2	1'026
040	3	0.6	12	2.4	281	55.2	210	41.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.6	509
042	40	12.6	1	0.3	184	58.0	91	28.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	317
048	0	0.0	0	0.0	46	65.7	24	34.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	70
054	31	5.3	40	6.8	416	71.2	91	15.6	3	0.5	0	0.0	0	0.0	2	0.3	0	0.0	1	0.2	584
058	0	0.0	8	4.7	70	40.9	91	53.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6	171
059	0	0.0	6	6.8	61	69.3	21	23.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	88
061	73	5.5	34	2.6	853	64.2	296	22.3	2	0.2	2	0.2	0	0.0	21	1.6	27	2.0	21	1.6	1'329
064	73	7.6	22	2.3	551	57.6	263	27.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.6	2	0.2	39	4.1	956
065	5	2.3	6	2.7	150	68.5	57	26.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	219
068	1	3.0	1	3.0	17	51.5	14	42.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	33
070	6	1.3	14	2.9	334	70.2	120	25.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	1	0.2	476
078	1	1.0	0	0.0	70	70.0	7	7.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0	2	2.0	1	1.0	18	18.0	100
079	4	2.2	9	4.8	111	59.7	46	24.7	4	2.2	0	0.0	0	0.0	4	2.2	3	1.6	5	2.7	186

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

Continuazione Tabella 9

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'occupa- zione in ambiti protetti		Nuovo orientamento professionale		Riqualfi- cazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazio ne alla vita pubblica		Totale
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Totale	679	4.9	527	3.8	8'084	58.7	3'840	27.9	24	0.2	6	0.0	1	0.0	140	1.0	105	0.8	366	2.7	13'772
093	42	7.1	14	2.4	347	58.9	176	29.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	1.2	1	0.2	2	0.3	589
100	0	0.0	6	2.7	129	58.6	83	37.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	220
101	3	3.5	6	7.1	46	54.1	30	35.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	85
102	2	3.0	1	1.5	40	59.7	15	22.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.0	0	0.0	7	10.4	67
104	2	0.9	5	2.2	165	73.3	44	19.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	4.0	225
105	6	2.7	9	4.1	130	59.1	74	33.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	220
106	3	2.0	15	9.8	86	56.2	25	16.3	1	0.7	0	0.0	0	0.0	5	3.3	7	4.6	11	7.2	153
111	13	8.6	24	15.9	76	50.3	38	25.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	151
117	0	0.0	6	9.7	37	59.7	19	30.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	62
122	23	7.2	15	4.7	187	58.6	94	29.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	319
123	23	1.7	56	4.1	836	61.7	322	23.8	5	0.4	0	0.0	0	0.0	63	4.6	29	2.1	21	1.5	1'355
134	7	7.0	1	1.0	64	64.0	28	28.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	100
136	10	4.7	11	5.1	137	64.0	55	25.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	214

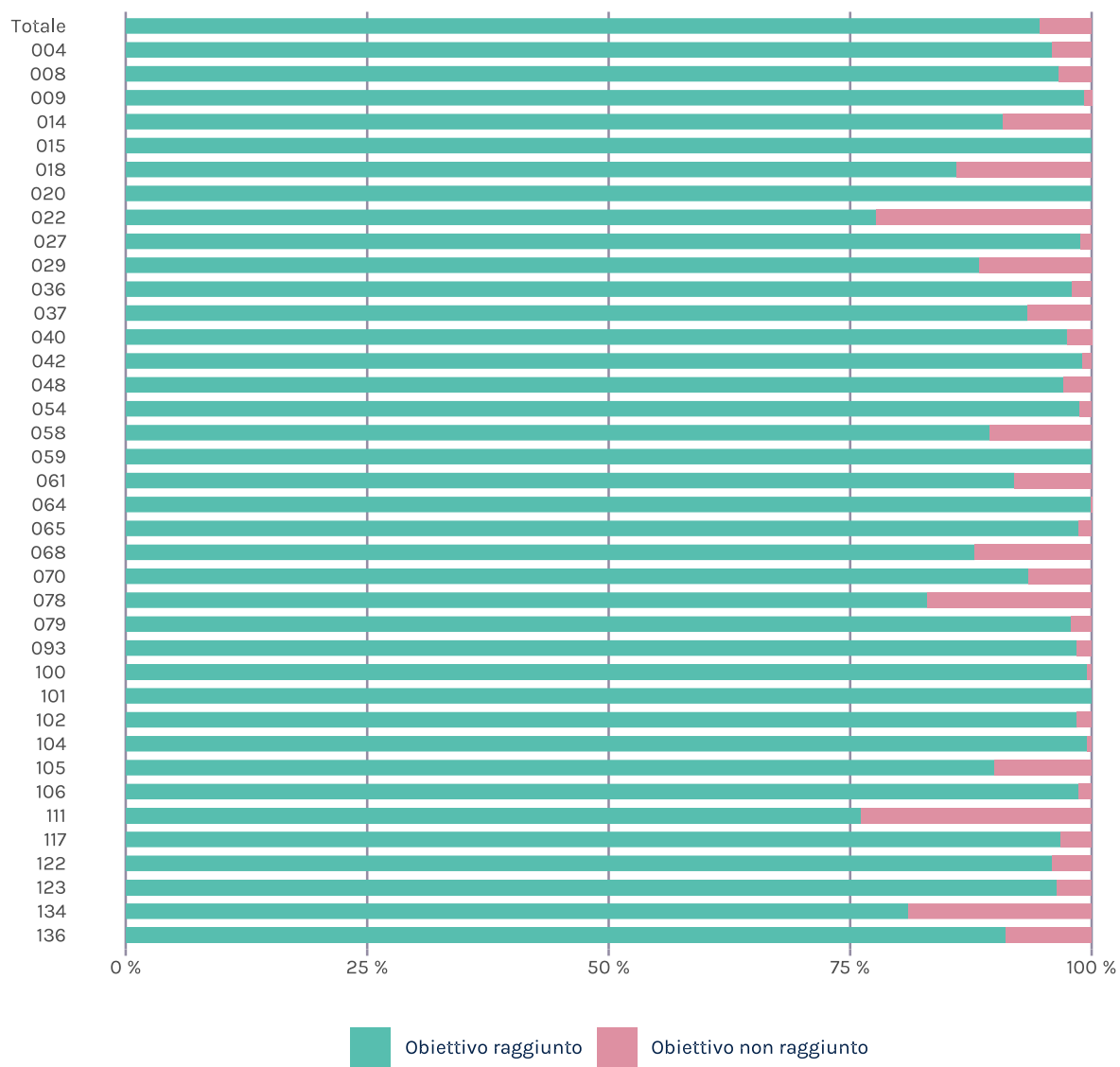


Figura 12: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	13'032	94.6	740	5.4	13'772
004	167	96.0	7	4.0	174
008	202	96.7	7	3.3	209
009	503	99.2	4	0.8	507
014	239	90.9	24	9.1	263
015	334	100.0	0	0.0	334
018	68	86.1	11	13.9	79
020	225	100.0	0	0.0	225
022	680	77.7	195	22.3	875
027	452	98.9	5	1.1	457
029	191	88.4	25	11.6	216
036	597	98.0	12	2.0	609
037	958	93.4	68	6.6	1'026
040	496	97.4	13	2.6	509
042	314	99.1	3	0.9	317
048	68	97.1	2	2.9	70
054	577	98.8	7	1.2	584
058	153	89.5	18	10.5	171
059	88	100.0	0	0.0	88
061	1'223	92.0	106	8.0	1'329
064	955	99.9	1	0.1	956
065	216	98.6	3	1.4	219
068	29	87.9	4	12.1	33
070	445	93.5	31	6.5	476
078	83	83.0	17	17.0	100
079	182	97.8	4	2.2	186
093	580	98.5	9	1.5	589
100	219	99.5	1	0.5	220
101	85	100.0	0	0.0	85
102	66	98.5	1	1.5	67
104	224	99.6	1	0.4	225
105	198	90.0	22	10.0	220
106	151	98.7	2	1.3	153
111	115	76.2	36	23.8	151
117	60	96.8	2	3.2	62
122	306	95.9	13	4.1	319
123	1'307	96.5	48	3.5	1'355
134	81	81.0	19	19.0	100
136	195	91.1	19	8.9	214

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

IMPRONTA

Titolo	Piano nazionale di misurazione riabilitazione. Rapporto comparativo nazionale 2024: Riabilitazione neurologica, versione 1.0
Anno	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 neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2024, versione 1.0