
Rapporto comparativo nazionale 2022

Riabilitazione geriatrica

Piano nazionale di misurazione riabilitazione

Periodo di rilevamento: 1° gennaio – 31 dicembre 2022

21 settembre 2023/versione 1.0



Charité – Universitätsmedizin Berlin

Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft

E-mail: anq-messplan@charite.de

Indice

Riepilogo	3
1. Introduzione	4
2. Risultati	6
2.1. Base e qualità dei dati	6
2.2. Descrizione del campione	8
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ	14
2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ	14
2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	17
2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi	20
3. Discussione	23
4. Bibliografia	26
Indice delle figure	27
Indice delle tabelle	28
Lista delle abbreviazioni	29
Annesso	30
A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)	30
A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	32
A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche	38
A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	48
A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche	55
Impressum	60

Riepilogo

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica propone un confronto della qualità dei risultati tra le cliniche che nel 2022 hanno partecipato alle misurazioni dell'ANQ. Viene inoltre pubblicato anche un rapporto interdisciplinare sul metodo (ANQ, Charité, 2023a).

Gli strumenti centrali di misurazione della qualità dei risultati utilizzati dalle cliniche nella riabilitazione geriatrica sono a scelta la FIM® (Functional Independence Measure) e l'indice di Barthel ampliato (EBI). Entrambi rilevano la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. Per il confronto interospedaliero della qualità dei risultati, ci si avvale di uno score AVQ calcolato con l'ausilio di un algoritmo di conversione sulla base della FIM®, rispettivamente dell'EBI.

Per il confronto della qualità dei risultati, viene utilizzato lo score AVQ alla dimissione aggiustato secondo il rischio. L'aggiustamento secondo il rischio consente un confronto equo tra le cliniche nonostante la differente struttura dei pazienti. Oltre alla descrizione delle caratteristiche centrali del campione, vengono presentati i valori grezzi dell'indicatore all'ammissione e alla dimissione, nonché i risultati del confronto della qualità dei risultati aggiustato secondo il rischio. Vengono inoltre riportati in modo descrittivo gli obiettivi di partecipazione scelti all'ammissione e il loro raggiungimento. La rappresentazione della qualità dei risultati avviene nel confronto con l'anno precedente. La procedura utilizzata per l'aggiustamento secondo il rischio, le caratteristiche dei pazienti considerate e le raffigurazioni grafiche vengono descritte dettagliatamente nel rapporto sul metodo.

Nel complesso, 54 cliniche (2021: 51) hanno rilevato dati di 24'815 pazienti che nel 2022 hanno concluso una riabilitazione geriatrica (2021: 24'195). Per il 78.5% di questi pazienti (2021: 78.2%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 54 cliniche (2021: 50). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 83.7 anni (2021: 83.1). Le donne sono il 63.9% (2021: 63.7%). La durata della riabilitazione è stata in media di 21.9 giorni (2021: 21.4).

I pazienti della riabilitazione geriatrica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.2 punti all'ammissione (2021: 35.6) e di 42.8 punti alla dimissione (2021: 43.0).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 14 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 10 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 26 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 4 cliniche restanti la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10–49 casi).

Gli obiettivi di partecipazione sono stati pattuiti per lo più nell'ambito «Abitare». Un adeguamento degli obiettivi nel corso della riabilitazione è stato necessario nel 9.5% circa dei casi (2021: 9.1%). Nel 94.4% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2021: 94.9%).

I risultati e i confronti di questo rapporto comparativo nazionale per il 2022 possono fungere da base per avviare processi di miglioramento nelle cliniche di riabilitazione.

1. Introduzione

Nel quadro dei suoi compiti, l'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche (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 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 2016–2021, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione geriatrica (ANQ, Charité, 2018a; ANQ, Charité, 2018b; ANQ, Charité, 2019; ANQ, Charité, 2020; ANQ, Charité, 2021; ANQ, Charité, 2022). Oltre a presentare la qualità dei dati e la struttura dei pazienti, viene proposto un confronto con l'anno precedente. Le analisi dei dati e la redazione dei rapporti con i risultati avvengono in ottemperanza alla versione attuale del concetto di analisi (ANQ, Charité, 2023b). 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. Per il 2022, i risultati vengono di nuovo commentati tenendo in considerazione la pandemia di COVID-19. L'annesso contiene risultati specifici delle cliniche. Un rapporto separato sul metodo riporta una descrizione degli strumenti utilizzati e delle altre caratteristiche rilevate, del metodo di analisi e dei tipi di grafico impiegati, il glossario con i termini specialistici ed esempi di lettura delle figure (ANQ, Charité, 2023a). Tale rapporto sul metodo è concepito quale complemento ai rapporti comparativi nazionali per i diversi settori di riabilitazione 2022.

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

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

I risultati delle singole cliniche sono rappresentati in forma codificata. I relativi numeri sono noti alla rispettiva clinica. Sulla base del presente rapporto, i risultati della misurazione 2022 vengono pubblicati anche in modo trasparente sul sito dell'ANQ. Le direttive del contratto nazionale di qualità sono così soddisfatte.

Oltre al presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione geriatrica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri rapporti comparativi nazionali per i diversi settori di riabilitazione. Questi documenti sono strutturati in modo analogo per favorirne la comprensibilità e la confrontabilità.

2. Risultati

2.1. Base e qualità dei dati

Per il 2022 sono stati trasmessi dati relativi a 24'815 casi (2021: 24'195) di riabilitazione geriatrica di 54 cliniche (2021: 51). Il 92.7% dei set di dati era completamente documentato (2021: 92,5%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 19'475 pazienti (2021: 18'929).¹ Ciò corrisponde al 78.5% di tutti i casi inviati per il 2022 (2021: 78.2%). Il 14.2% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*;² (2021: 14.3%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2). 14 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 40 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2021: 15 EBI, 35 FIM®).

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

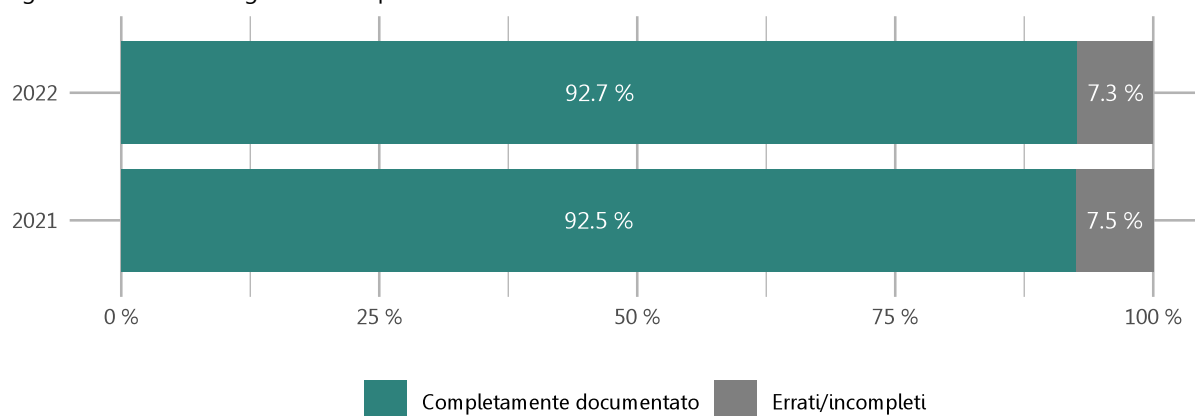
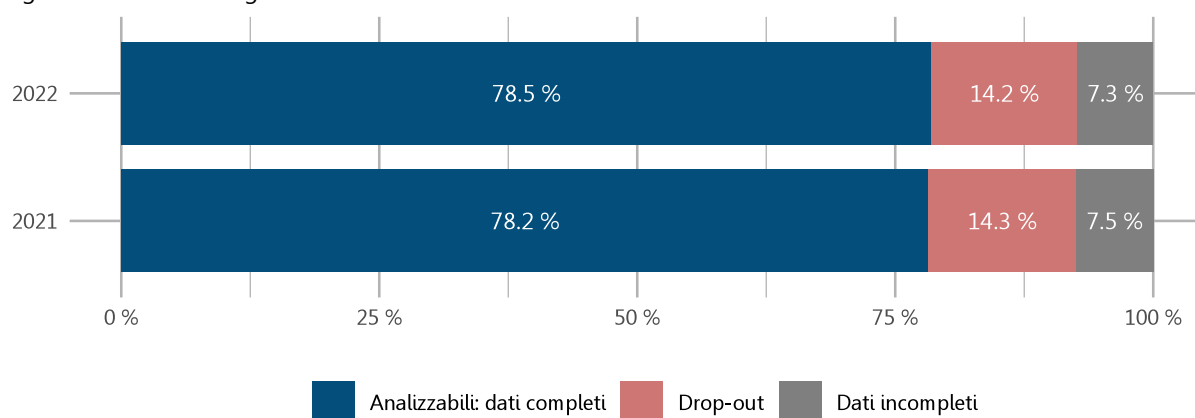


Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

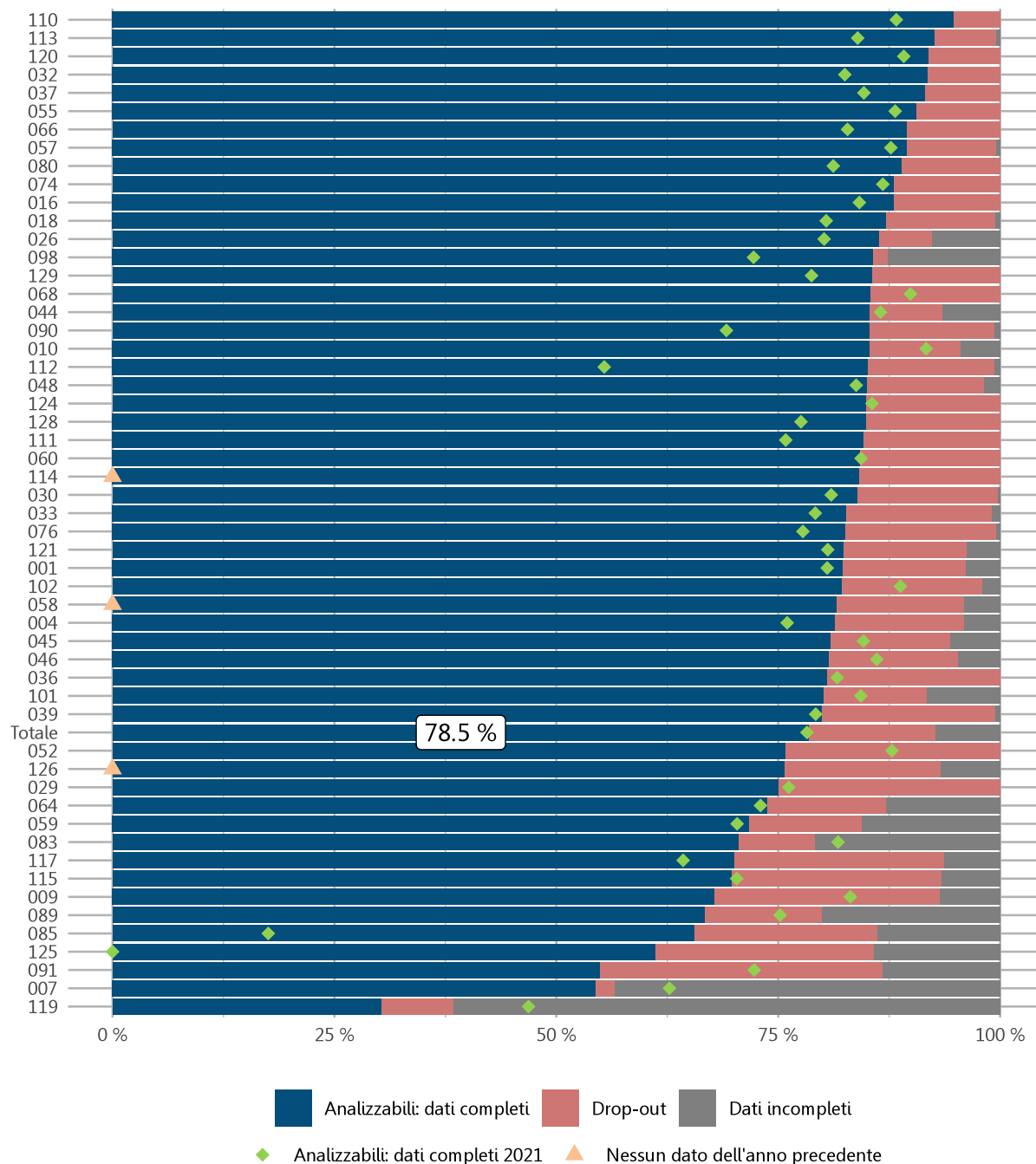


¹ Caso analizzabile nella riabilitazione geriatrica: dati completi della FIM® o dell'EBI e dell'obiettivo principale/raggiungimento degli obiettivi (ammissione e dimissione), dati minimi completi dell'UST e della Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), cfr. rapporto sul metodo, punto 4.1.

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

La figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo verde). 3 cliniche, segnalate con un triangolo arancione, non hanno ancora trasmesso dati per il 2021. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'annesso A2.

Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2022 secondo la clinica



2.2. Descrizione del campione

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni per l'analisi 2022 e 2021 (tabella 1 e figura 4-figura 13). Rispetto all'anno precedente, per la maggior parte delle caratteristiche non si constatano cambiamenti degni di nota a livello di case-mix. Si rilevano lievi differenze a livello di reparti: l'anno in esame presenta infatti un numero leggermente superiore di casi in reparto privato e semiprivato rispetto a quello precedente (figura 8). È stato inoltre registrato un tasso un po' più alto di malattie del sistema muscolo-scheletrico rispetto al 2021 (figura 11). I risultati specifici del 2022 sono riportati in forma grafica nell'annesso A3. Le rispettive tabelle con le cifre e i tassi precisi di ogni categoria vengono messe a disposizione separatamente in file Excel e PDF.

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale

	2022		2021	
Casi analizzabili (numero, percentuale di tutti i casi trasmessi)	19'475	78.5	18'929	78.2
Sesso (in percentuale)				
Donne	63.9		63.7	
Uomini	36.1		36.3	
Età (valore medio, SD in anni)	83.7	7.1	83.1	7.2
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	91.1		91.3	
Altre nazionalità	8.9		8.7	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	21.9	11.3	21.4	10.8
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	80.0		82.6	
Semiprivata	12.6		11.2	
Privata	7.3		6.2	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	98.5		98.5	
Assicurazione infortuni	0.4		0.6	
Altri enti finanziatori	1.0		0.9	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	2.5		2.2	
Domicilio con assistenza SPITEX	<0.1		<0.1	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.3		1.2	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	94.5		94.9	
Altro	1.8		1.6	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	76.9		77.6	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	15.6		15.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	3.0		3.3	
Clinica di riabilitazione	2.9		2.4	
Altro	1.6		1.5	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Tumori	3.1		3.9	
Disturbi psichici e comportamentali	1.7		2.0	
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	4.7		5.9	
Malattie sistema circolatorio	8.2		10.4	
Malattie sistema respiratorio	7.3		7.0	
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	6.7		8.5	
Malattie sistema osteomuscolare	24.3		17.3	
Sintomi e risultati non classificati altrove	15.6		15.1	
Traumatismi e avvelenamenti	25.3		25.9	
Altre malattie	3.1		3.9	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	18.1	6.5	18.1	6.5

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

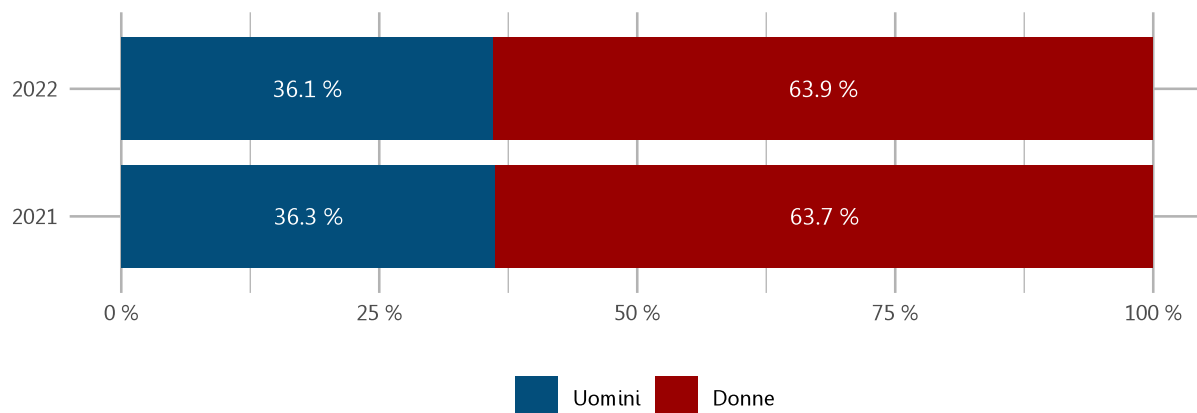


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

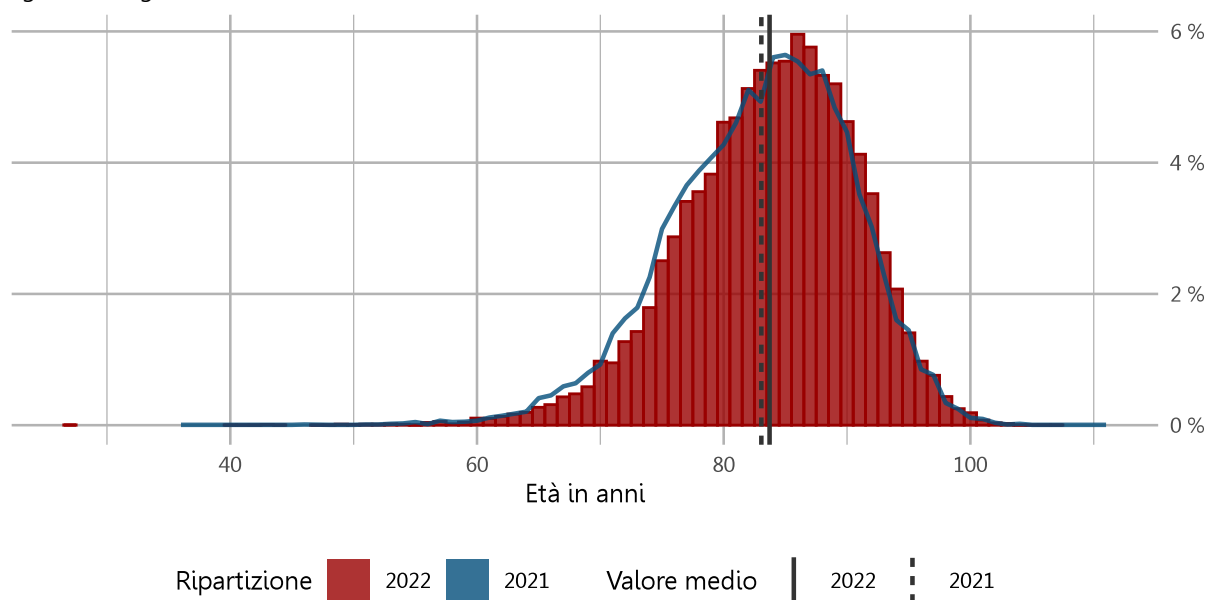


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

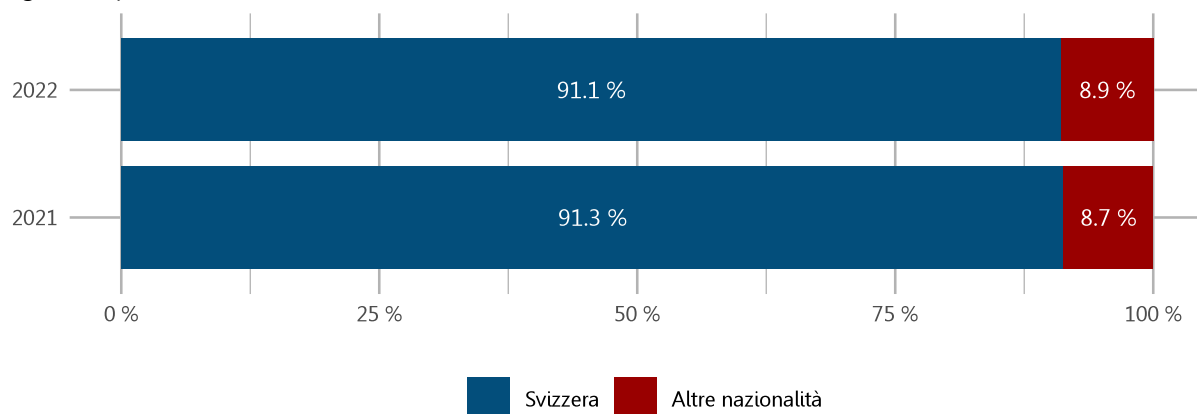


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale

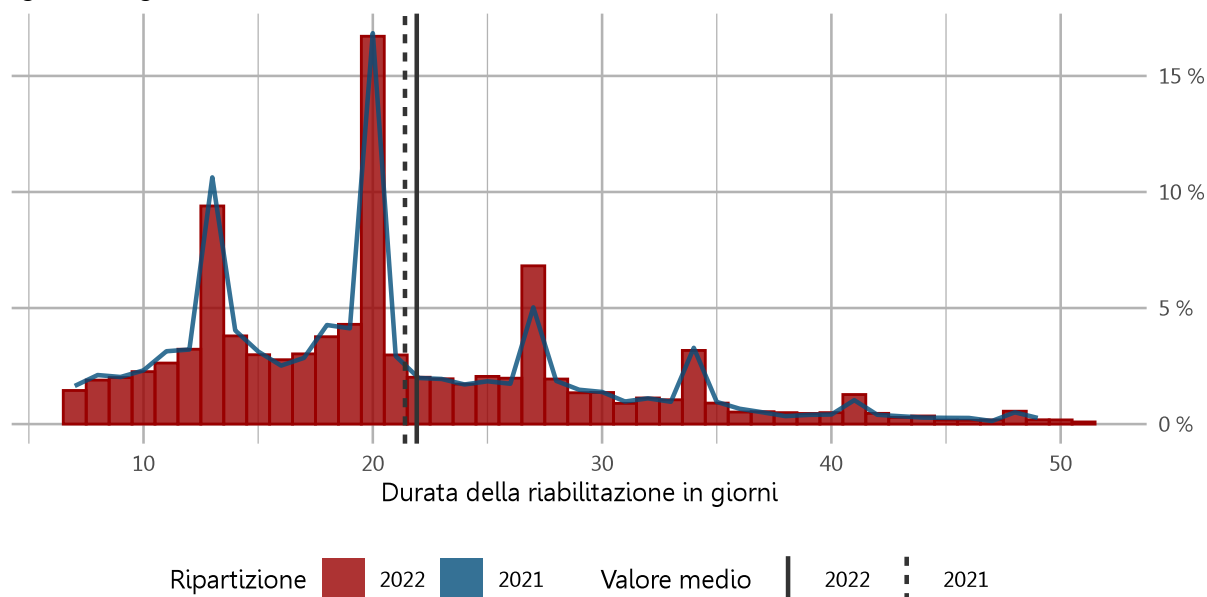


Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

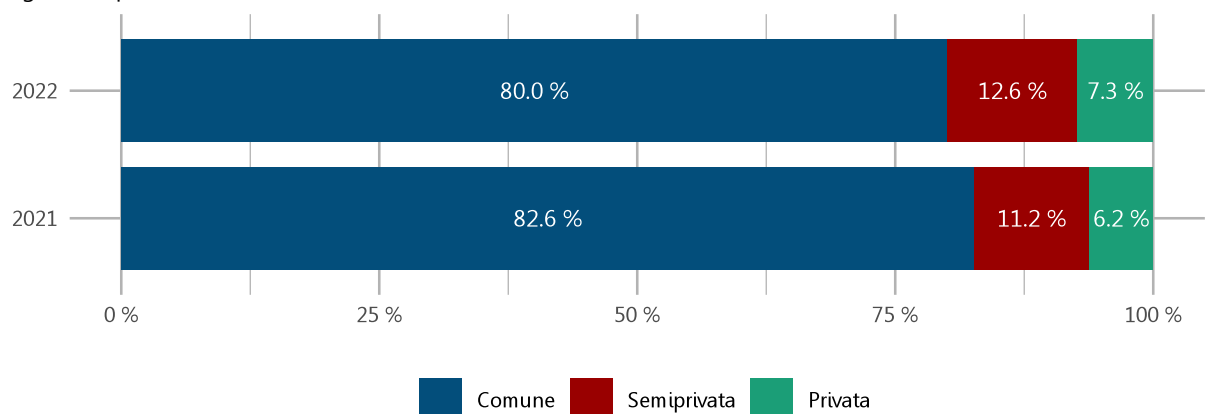


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

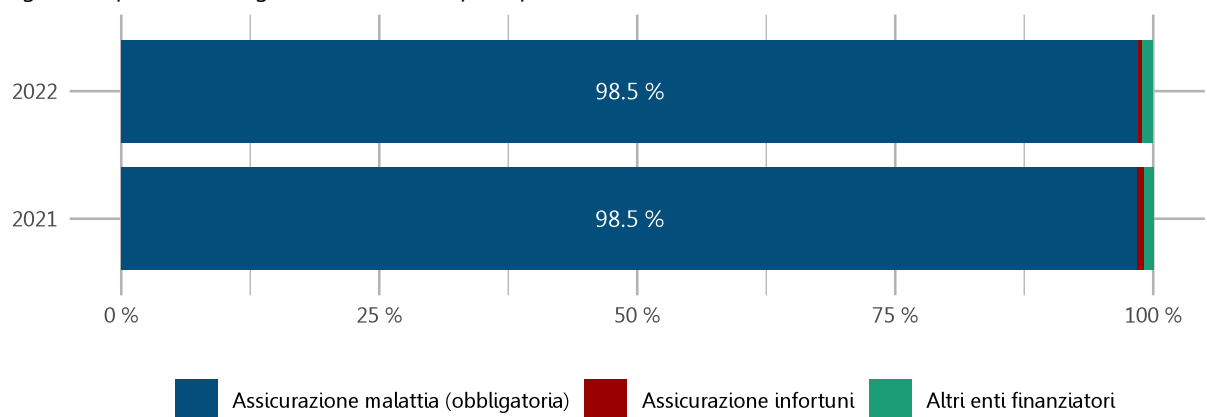


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

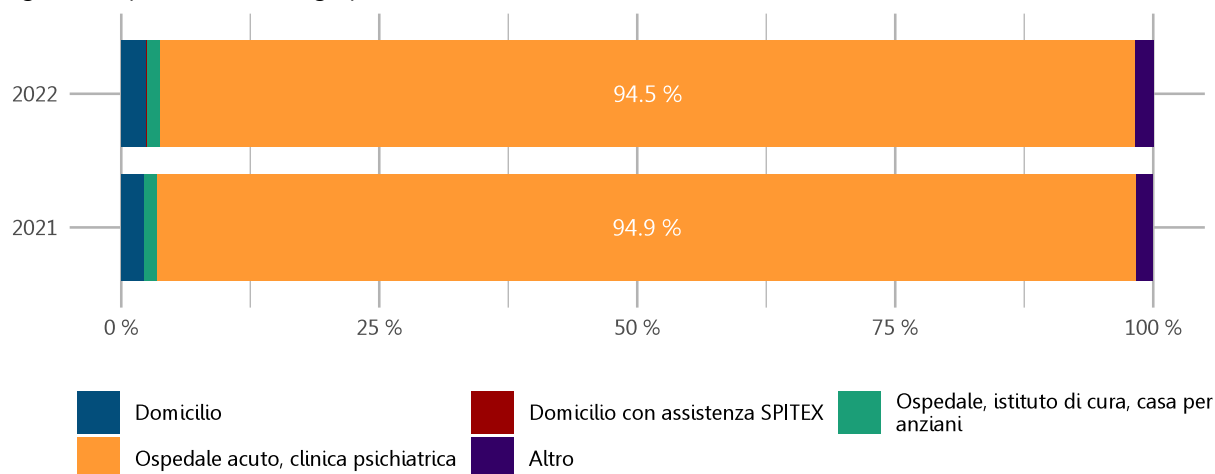


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

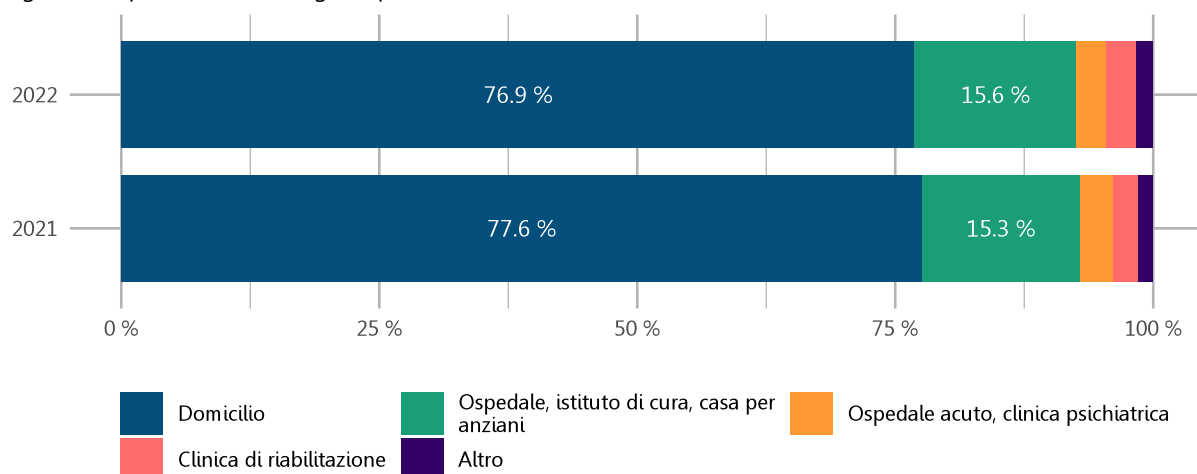


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

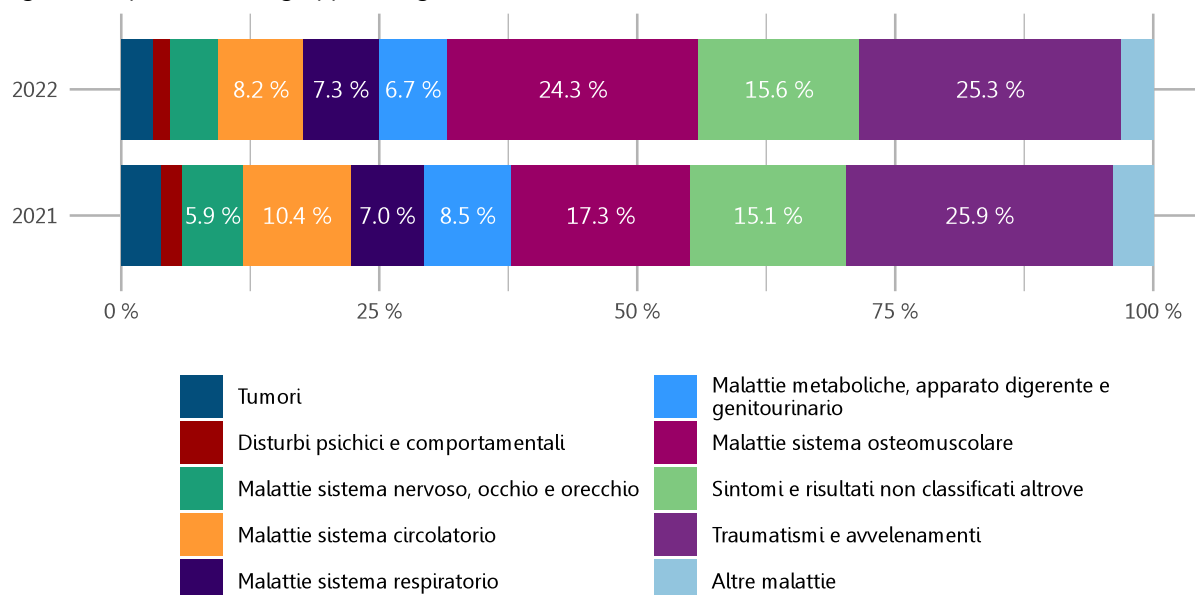
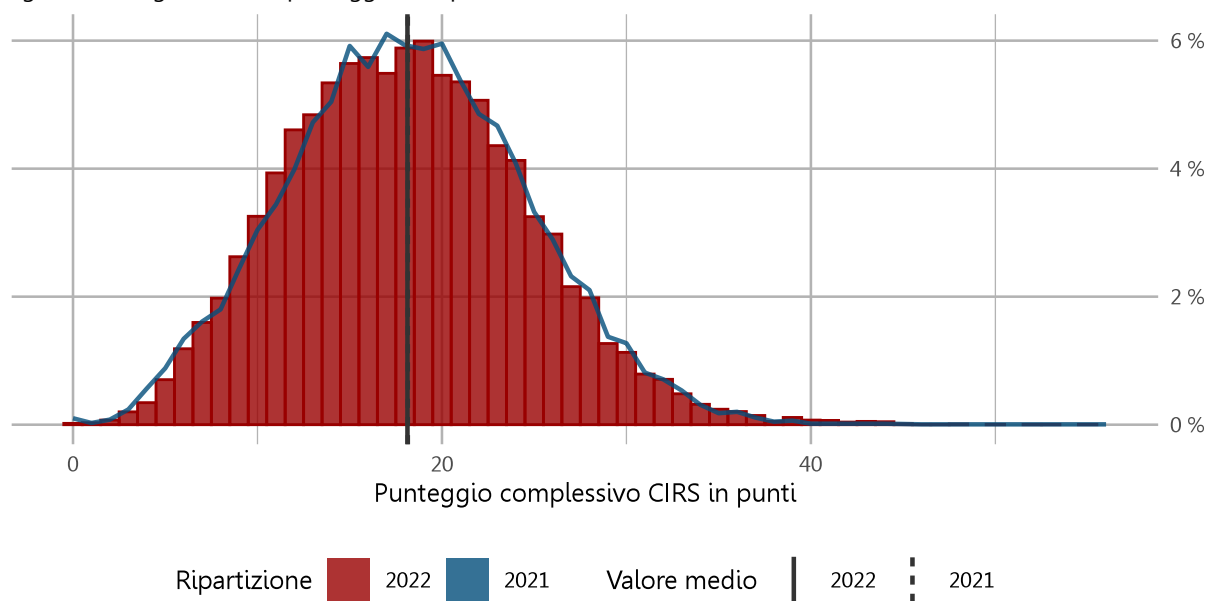


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2022, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM[®], rispettivamente l'EBI è di 35.2 punti all'ammissione (2021: 35.6) e di 42.8 punti alla dimissione (2021: 43.0) (figura 14). Il valore medio complessivo all'ammissione e alla dimissione è dunque al livello dell'anno precedente. La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2021 (vedi anche tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.

Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2022 secondo la clinica (senza aggiustamento)

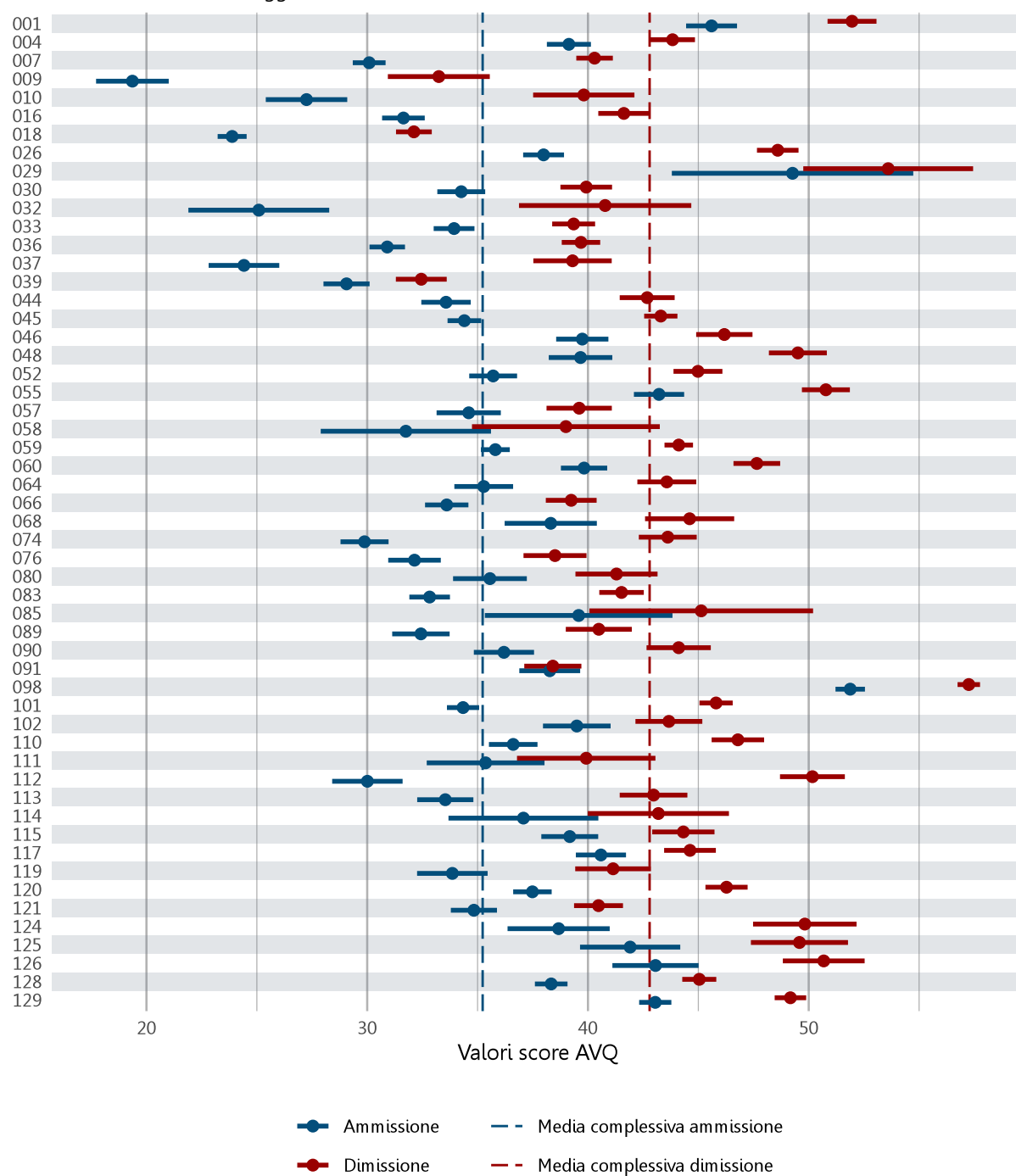
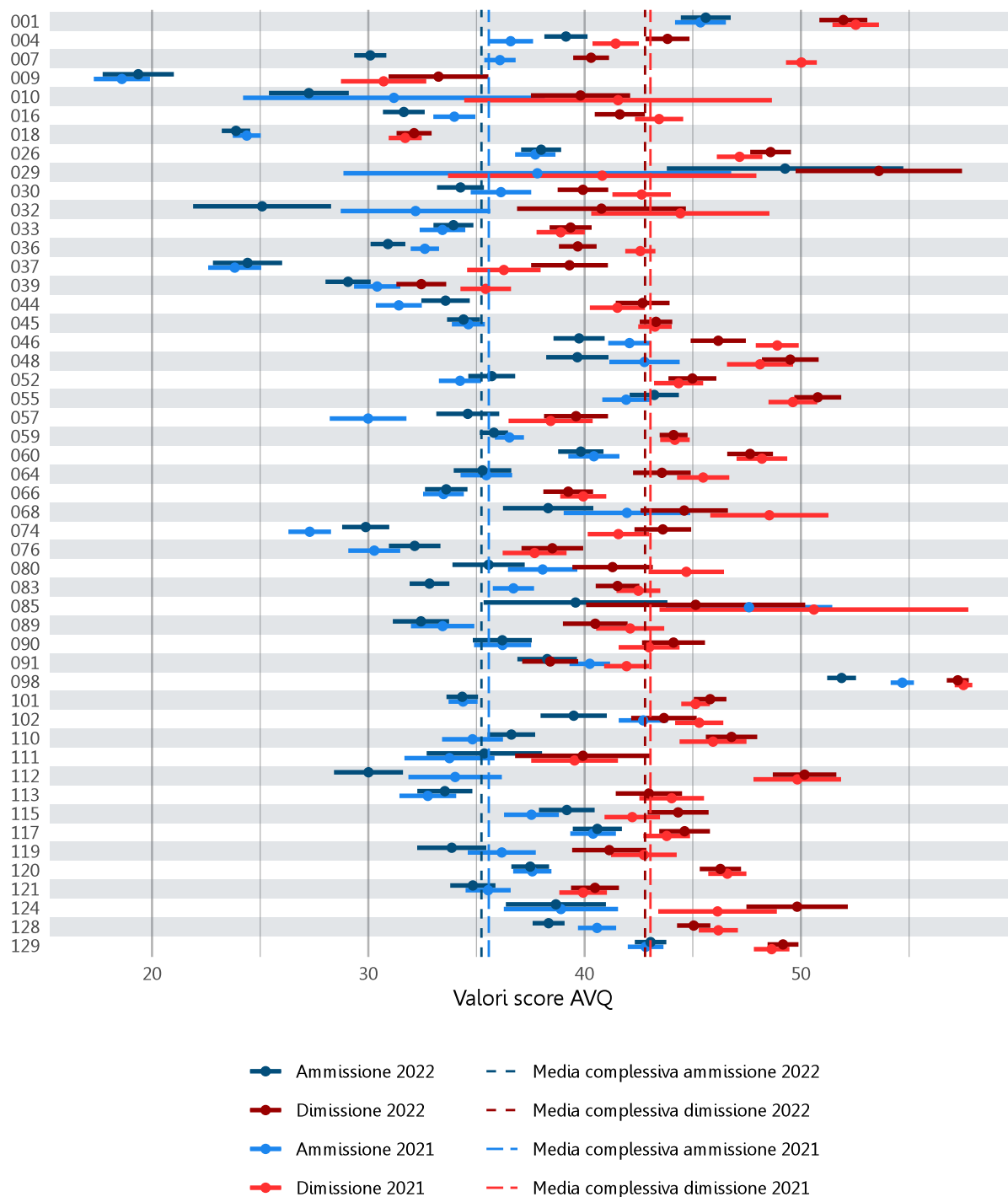


Figura 15: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)



2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ

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

26 cliniche su 54 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del *case-mix* (cerchietto vuoto). 14 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 10 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per altre 4 cliniche la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49, cerchietto crociato).

Per il confronto con l'anno precedente, il diagramma di Dumbbell (figura 17) riporta i valori comparativi del 2022 (in rosso) e quelli del 2021 (in blu). Vi figurano solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni. Si nota che i risultati di alcune cliniche cambiano, mentre la qualità dei risultati di altre è paragonabile a quella dell'anno precedente (vedi anche tabella 7 nell'annesso).

³ I dettagli sul metodo di analisi e sui tipi di grafico utilizzati, nonché un glossario dei termini specialistici ed esempi di lettura delle figure si trovano nel rapporto sul metodo (ANQ, Charité, 2023a).

Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2022 secondo il numero di casi delle cliniche

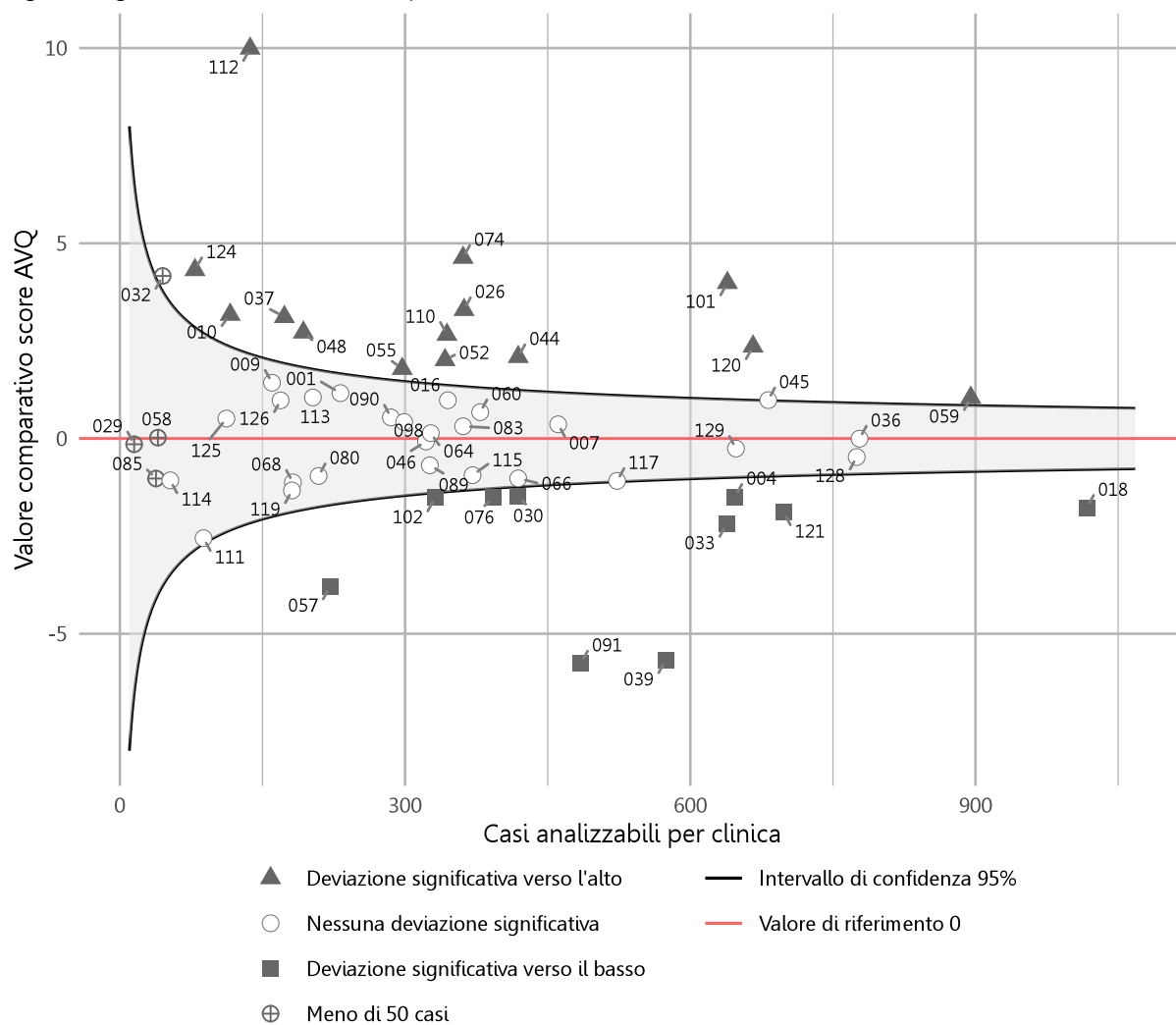


Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale



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

Al momento dell'ammissione, nel 2022 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (47.7%) formulato con i pazienti della riabilitazione geriatrica è stato quello di tornare ad abitare da soli a domicilio (9 su 10 pazienti desideravano sostegno esterno). Per il 41.1% dei pazienti, è invece stato fissato l'obiettivo di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (il 90% circa con sostegno esterno). La dimissione in una struttura residenziale (istituto di cura o altro istituto) è stata l'obiettivo fissato con l'6.1% circa dei pazienti geriatrici. L'obiettivo di partecipazione «Partecipazione alla vita pubblica» è stato documentato solo sporadicamente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione non è praticamente cambiata (figura 18). Tra le singole cliniche, si notano in parte notevoli differenze nella scelta degli obiettivi di partecipazione pattuiti (vedi figura 31, tabella 9 nell'annesso).

Nel 9.5% 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 (2021: 9.1%) (Figura 19). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (tabella 2). Gli adeguamenti degli obiettivi comportano per lo più il cambiamento della forma abitativa e del fabbisogno di sostegno. Il cambiamento più frequente è, contrariamente ai piani iniziali, l'integrazione in una struttura residenziale (istituto di cura o altro istituto) o la pianificazione di sostegni esterni se il paziente resta a domicilio (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 94.4%, quindi a un livello analogo a quello dell'anno precedente (2021: 94.9%) (figura 20). Anche in questo ambito si osservano grandi differenze tra le cliniche (vedi figura 32, tabella 10 nell'annesso).

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

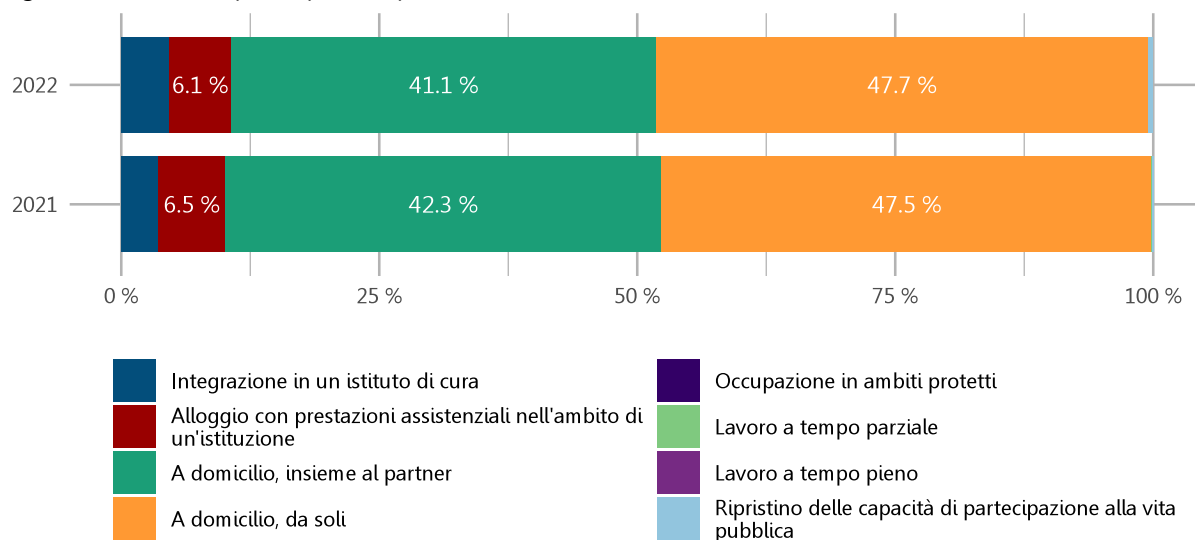


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

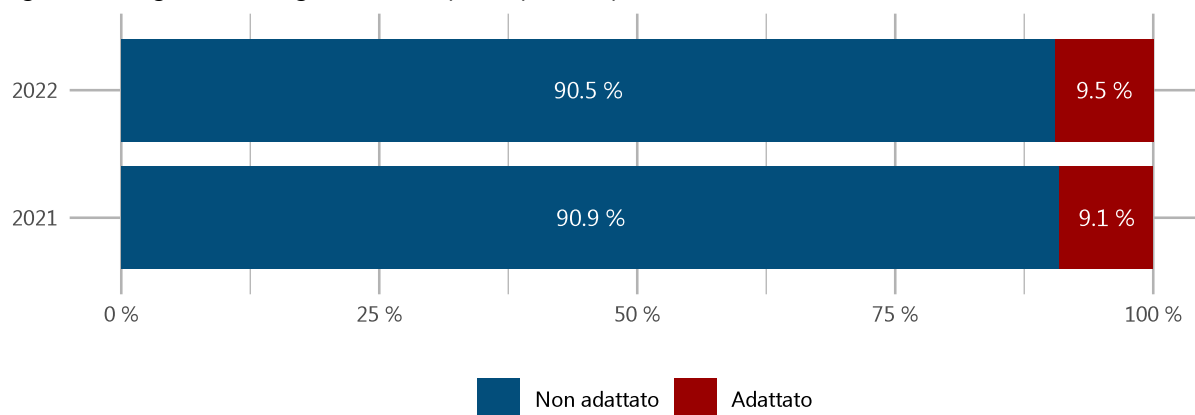


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

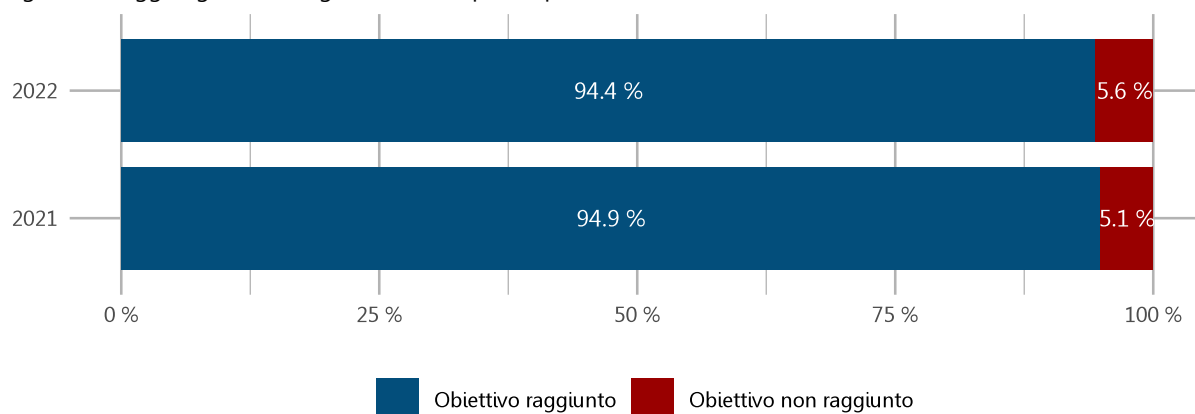
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	894	48	5.4
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	1'188	103	8.7
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1'089	112	10.3
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	6'924	592	8.5
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1'179	180	15.3
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	8'107	818	10.1
Un'occupazione in ambiti protetti	2	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	0	0	0.0
Riqualificazione professionale	0	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	0	0	0.0
Lavoro a tempo pieno	1	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	40	1	2.5
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	51	0	0.0
Totale	19'475	1'854	9.5

Gli obiettivi di partecipazione in grassetto sono quelli più spesso adattati

Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2022 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente

Obiettivo di partecipazione originale	Obiettivi di partecipazione adattati	Totale
1 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	375
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	337
	3 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	57
	Resto	49
	Totale	818
2 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	1 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	257
	2 Integrazione in un istituto di cura	247
	3 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	56
	Resto	32
	Totale	592
3 Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	1 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	113
	2 Integrazione in un istituto di cura	34
	3 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	18
	Resto	15
	Totale	180

Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale



3. Discussione

Base e qualità dei dati

Per la settima volta, viene pubblicato un rapporto comparativo nazionale sulla qualità dei risultati per la riabilitazione geriatrica. 54 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione geriatrica per il 2022 (2021: 51). Si dispone di dati analizzabili per tutte le cliniche (2021: 50). In totale, sono stati trasmessi dati di 24'815 casi (2021: 24'195) di riabilitazione geriatrica. Il numero di casi era già cresciuto leggermente tra il 2020 e il 2021, ed è ancora aumentato leggermente nel 2022. Il 78.5% dei casi trasmessi nel 2022 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2021 (78,2%). L'aumento del numero di casi e il miglioramento della qualità dei dati rendono il campione analizzato (19'475 casi) più grande rispetto al 2021 (18'929).

Nel complesso, la qualità dei dati è per lo più buona. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora bassa. In tali casi, c'è da chiedersi in che misura i risultati indicati nel presente rapporto siano generalizzabili all'intero collettivo di pazienti della riabilitazione geriatrica.

Rispetto agli anni precedenti, a parte un lieve incremento dei pazienti in reparto privato e a un aumento delle malattie del sistema muscolo-scheletrico, il campione non è praticamente cambiato a livello di caratteristiche.

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 2022 tramite l'applicazione web ReMoS, nella quale i set di dati possono essere verificati in termini di completezza e correttezza prima dell'esportazione (anche nel corso dell'anno).

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

Qualità dei risultati nel confronto tra cliniche

Per la valutazione della qualità dei risultati delle cliniche partecipanti per la riabilitazione geriatrica si fa ricorso, quale indicatore principale, allo score AVQ (calcolato sulla base della FIM® e dell'EBI), il quale rileva la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana.

I valori medi complessivi dello score AVQ al momento dell'ammissione e della dimissione sono cambiati pochissimo rispetto agli anni precedenti.

Nel complesso, tutte le cliniche hanno ottenuto in media miglioramenti della capacità funzionale dei loro pazienti. La crescita media durante la riabilitazione varia secondo l'istituto. Si osserva altresì una grande eterogeneità del livello medio della capacità funzionale dei pazienti sia all'ammissione sia alla dimissione.

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

secondo il rischio della qualità dei risultati nello score AVQ (score AVQ medio della clinica alla dimissione). Sulla base di tutti i casi di riabilitazione geriatrica considerati, viene calcolato in che misura il cambiamento rilevato in una clinica diverga da un «cambiamento medio» statistico (cambiamento atteso) prendendo in conto anche il *case-mix* individuale, così da ripulire da fattori di influenza (variabili confondenti) i risultati aggiustati. Ne risulta il cosiddetto valore comparativo (ANQ, Charité, 2023a). Dal grafico a imbuto emerge se i risultati ottenuti dalle cliniche sono nelle attese oppure significativamente più alti o più bassi rispetto agli altri istituti. Il risultato calcolato di una singola clinica va dunque sempre interpretato nell'ottica del miglioramento nell'intero campione dell'anno in esame. Occorre inoltre ricordare che il confronto della qualità dei risultati aggiustato secondo il rischio delle cliniche partecipanti comprende solo i risultati di un indicatore, nella fattispecie lo score AVQ (calcolato sulla base della FIM® e dell'EBI). Il risultato della cura calcolato in relazione al miglioramento della capacità funzionale è molto rilevante nella riabilitazione geriatrica, ma i risultati aggiustati di questo singolo indicatore non consentono di trarre conclusioni *generali* sulla qualità complessiva della cura e sulle prestazioni di una clinica. Allo stesso modo, le caratteristiche medie dell'indicatore dei risultati all'ammissione (valore medio non aggiustato) non permettono di conoscere la gravità dei pazienti e il conseguente fabbisogno di risorse per la riabilitazione.

Nel 2022, la maggior parte delle cliniche ha ottenuto un risultato della cura aggiustato secondo il rischio che si situa statisticamente nelle o al di sopra delle aspettative. Il risultato di solo pochi istituti è significativamente al di sotto del valore atteso. Leggendo il grafico a imbuto, si constata che i valori comparativi significativamente al di sopra o al di sotto della media riguardano con la stessa frequenza cliniche con grandi e piccole quantità di casi. Il numero di casi non pare dunque avere alcun influsso sistematico sul risultato. Lo score AVQ (calcolato sulla base della FIM®, risp. dell'EBI) ha evidenziato una grande variabilità tra le cliniche sia nei risultati descrittivi sia in quelli aggiustati secondo la struttura dei pazienti, ed è pertanto uno strumento adeguato a illustrare eventuali differenze tra le cliniche in riferimento al miglioramento della capacità funzionale dei pazienti. Va rilevato che gli strumenti utilizzati (FIM®, risp. EBI) manifestano un effetto plafone. Per i pazienti che già al momento dell'ammissione raggiungevano valori molto elevati, la portata dei miglioramenti durante la riabilitazione non è completamente misurabile. Ne consegue che per le cliniche con un elevato tasso di questi pazienti è più difficile ottenere valori comparativi significativamente sopra la media nello score AVQ. Un confronto equo dei risultati presuppone un adeguato aggiustamento secondo il rischio in base alla struttura dei pazienti della clinica in questione. Sono stati considerati i fattori di influenza rilevanti sulla scorta della teoria e della letteratura, ma non va esclusa l'esistenza di altri influssi sulla qualità dei risultati, di cui il piano nazionale di misurazione per la riabilitazione non ha tenuto conto. Alcuni valori di riferimento potrebbero dunque essere sotto- o sopravvalutati.

Ponendo a confronto i risultati aggiustati dello score AVQ del 2022 e quelli dell'anno precedente emerge chiaramente che alcune cliniche che nel 2021 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 94.4% circa dei casi. Ne consegue che la documentazione dell'obiettivo di partecipazione e del raggiungimento degli obiettivi pare essere un indicatore meno incisivo per il manifestarsi di differenze tra le cliniche. Nel 9.5% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione geriatrica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a casa propria. In caso di adattamento, si osserva sovente che il nuovo obiettivo è l'integrazione in un istituto di cura o in un'altra struttura abitativa istituzionalizzata. Nel complesso, si constata che gli obiettivi adattati comportano un sostegno maggiore rispetto a quello iniziale. Questo adattamento significa anche che l'autonomia raggiungibile di alcuni pazienti al momento dell'ammissione è stata sopravvalutata o che nel corso della riabilitazione si è verificato un peggioramento. I risultati di questo strumento sono confrontabili con quelli dell'anno precedente.

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

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

4. Bibliografia

- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018a): Altra riabilitazione. Rapporto comparativo nazionale 2016.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018b): Altra riabilitazione. Rapporto comparativo nazionale 2017.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2019): Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2018.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2019.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2021): Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2020.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022): Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2021.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023a): Rapporto sul metodo 2022.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023b): Piano di misurazione nazionale per la riabilitazione. Concetto di analisi, Versione 5.1.

Indice delle figure

Figura 1: riabilitazione geriatrica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	6
Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2022 secondo la clinica	7
Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale	10
Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale	10
Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale.....	10
Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale.....	11
Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale.....	11
Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale.....	11
Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale.....	12
Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale	12
Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale.....	13
Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale	13
Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2022 secondo la clinica (senza aggiustamento)	15
Figura 15: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)	16
Figura 16: grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2022 secondo il numero di casi delle cliniche	18
Figura 17: diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	19
Figura 18: obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	20
Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale	21
Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale	22
Figura 21: ripartizione del sesso 2022 secondo la clinica.....	38
Figura 22: ripartizione dell'età 2022 secondo la clinica	39
Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica	40
Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica	41
Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica.....	42
Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica	43
Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica	44
Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica.....	45
Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica	46
Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2022 secondo la clinica	47
Figura 31: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	55
Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica.....	58

Indice delle tabelle

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	9
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria.....	21
Tabella 3: obiettivi di partecipazione 2022 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente.....	22
Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale.....	32
Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale	35
Tabella 6: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)	48
Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	51
Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2022	54
Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	56
Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica	59

Lista delle abbreviazioni

ANQ	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche
AVQ	Attività della vita quotidiana
CIRS	Cumulative Illness Rating Scale (scala per il rilevamento della comorbidità)
EBI	Erweiterter Barthel-Index (indice di Barthel ampliato)
FIM®	Functional Independence Measure
ICF	International Classification of Functioning, Disability and Health (Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute)
LAMal	Legge federale sull'assicurazione malattie
n	Numero di casi
SD	Standard deviation (deviazione standard)
UST	Ufficio federale di statistica

Annesso

A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)

- aarReha Schinznach – Zentrum für Rehabilitation Schinznach
- aarReha Schinznach – Zentrum für Rehabilitation Zofingen
- Adullam-Stiftung – Spital Basel
- Adullam-Stiftung – Spital Riehen
- CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
- Clinéa Suisse – Clinique Bois-Bougy
- Clinéa Suisse – Clinique du Grand-Salève
- Clinica Hildebrand
- Clinique de Maisonneuve
- Clinique La Lignière
- Clinique Les Haut d'Anières
- Ensemble Hospitalier de la Côte EHC – Hôpital d'Aubonne
- Ensemble Hospitalier de la Côte EHC – Hôpital de Gilly
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois eHnv – Hôpital de Chamblon
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois eHnv – Hôpital d'Orbe
- Hof Weissbad AG – Klinik im Hof
- Hôpital de Lavaux
- Hôpital du Jura – Centre de rééducation
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Clinique Saint-Amé
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Martigny
- Hôpital du Valais - Spital Wallis CHVR – Hôpital de Sierre
- Hôpital du Valais - Spital Wallis SZO – Spital Brig
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Riaz
- hôpital fribourgeois - freiburger Spital – HFR Tafers
- Hôpital intercantonal de la Broye HIB – Estavayer-le-Lac
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais – Clinique de Mottex
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais – Clinique de Vevey Providence
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Clinique de Joli-Mont
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital Beau Séjour
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Bellerive
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital de Loëx
- Hopitaux universitaires de Genève HUG – Hôpital des Trois-Chêne
- Insel Gruppe AG – Spital und Altersheim Belp

- Kantonsspital Baselland – Bruderholz
- Klinik Barmelweid AG
- Klinik Schloss Mammern
- Klinik Schönberg AG
- Kliniken Valens – Rehazentrum Walenstadtberg
- Luzerner Kantonsspital LUKS – Wolhusen
- Pôle Santé du Pays-d'Enhaut – Hôpital du Pays-d'Enhaut
- Reha Rheinfelden
- Rehaklinik Dussnang AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Le Locle
- Réseau hospitalier neuchâtelois – Val-de-Ruz
- Siloah AG
- Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental
- Spitäler Schaffhausen – Kantonsspital
- Spitalzentrum Biel AG
- Swiss Medical Network SA - Hôpital du Jura bernois SA – Hôpital de Saint-Imier
- Tertianum AG – Tertianum Neutal
- Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care – Rehaklinik Glarus

A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili

Tabella 4: numero di casi e tasso di casi completamente documentati nel confronto annuale

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/ incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
	2021	22'383	92.5	1'812	7.5	24'195
001	2022	271	96.1	11	3.9	282
	2021	304	98.7	4	1.3	308
004	2022	763	96.0	32	4.0	795
	2021	669	93.3	48	6.7	717
007	2022	479	56.6	368	43.4	847
	2021	533	71.2	216	28.8	749
009	2022	220	93.2	16	6.8	236
	2021	319	99.7	1	0.3	320
010	2022	130	95.6	6	4.4	136
	2021	12	100.0	0	0.0	12
016	2022	392	100.0	0	0.0	392
	2021	435	100.0	0	0.0	435
018	2022	1'161	99.5	6	0.5	1'167
	2021	1'116	94.3	68	5.7	1'184
026	2022	387	92.4	32	7.6	419
	2021	418	88.2	56	11.8	474
029	2022	20	100.0	0	0.0	20
	2021	18	85.7	3	14.3	21
030	2022	498	99.8	1	0.2	499
	2021	308	99.4	2	0.6	310
032	2022	49	100.0	0	0.0	49
	2021	40	100.0	0	0.0	40
033	2022	765	99.1	7	0.9	772
	2021	618	91.3	59	8.7	677
036	2022	966	100.0	0	0.0	966
	2021	1'324	100.0	0	0.0	1'324
037	2022	189	100.0	0	0.0	189
	2021	254	100.0	0	0.0	254
039	2022	714	99.4	4	0.6	718
	2021	717	100.0	0	0.0	717
044	2022	459	93.5	32	6.5	491
	2021	480	96.6	17	3.4	497
045	2022	796	94.4	47	5.6	843
	2021	857	100.0	0	0.0	857
046	2022	380	95.2	19	4.8	399
	2021	471	99.2	4	0.8	475
048	2022	223	98.2	4	1.8	227
	2021	181	97.8	4	2.2	185
052	2022	451	100.0	0	0.0	451
	2021	361	100.0	0	0.0	361
055	2022	328	100.0	0	0.0	328
	2021	279	100.0	0	0.0	279
057	2022	246	99.6	1	0.4	247
	2021	203	100.0	0	0.0	203

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/ incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
	2021	22'383	92.5	1'812	7.5	24'195
058	2022	47	95.9	2	4.1	49
	2021					
059	2022	1'053	84.4	195	15.6	1'248
	2021	1'088	86.9	164	13.1	1'252
060	2022	450	100.0	0	0.0	450
	2021	383	100.0	0	0.0	383
064	2022	386	87.1	57	12.9	443
	2021	337	84.3	63	15.8	400
066	2022	468	100.0	0	0.0	468
	2021	595	99.3	4	0.7	599
068	2022	213	100.0	0	0.0	213
	2021	99	100.0	0	0.0	99
074	2022	410	100.0	0	0.0	410
	2021	401	100.0	0	0.0	401
076	2022	474	99.6	2	0.4	476
	2021	468	100.0	0	0.0	468
080	2022	235	100.0	0	0.0	235
	2021	235	94.0	15	6.0	250
083	2022	405	79.1	107	20.9	512
	2021	419	93.3	30	6.7	449
085	2022	50	86.2	8	13.8	58
	2021	16	28.1	41	71.9	57
089	2022	390	79.9	98	20.1	488
	2021	308	86.8	47	13.2	355
090	2022	332	99.4	2	0.6	334
	2021	354	80.3	87	19.7	441
091	2022	765	86.7	117	13.3	882
	2021	823	89.1	101	10.9	924
098	2022	305	87.4	44	12.6	349
	2021	304	73.4	110	26.6	414
101	2022	731	91.7	66	8.3	797
	2021	886	100.0	0	0.0	886
102	2022	396	98.0	8	2.0	404
	2021	544	97.0	17	3.0	561
110	2022	363	100.0	0	0.0	363
	2021	265	100.0	0	0.0	265
111	2022	104	100.0	0	0.0	104
	2021	196	94.7	11	5.3	207
112	2022	160	99.4	1	0.6	161
	2021	97	69.8	42	30.2	139
113	2022	218	99.5	1	0.5	219
	2021	243	100.0	0	0.0	243
114	2022	63	100.0	0	0.0	63
	2021					
115	2022	497	93.4	35	6.6	532
	2021	567	90.0	63	10.0	630
117	2022	699	93.7	47	6.3	746
	2021	780	81.9	172	18.1	952

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/ incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2022	22'998	92.7	1'817	7.3	24'815
	2021	22'383	92.5	1'812	7.5	24'195
119	2022	230	38.5	368	61.5	598
	2021	206	56.1	161	43.9	367
120	2022	724	100.0	0	0.0	724
	2021	805	97.1	24	2.9	829
121	2022	815	96.2	32	3.8	847
	2021	741	93.4	52	6.6	793
124	2022	93	100.0	0	0.0	93
	2021	97	100.0	0	0.0	97
125	2022	157	85.8	26	14.2	183
	2021	0	0.0	38	100.0	38
126	2022	208	93.3	15	6.7	223
	2021					
128	2022	913	100.0	0	0.0	913
	2021	584	93.6	40	6.4	624
129	2022	757	100.0	0	0.0	757
	2021	625	92.9	48	7.1	673

Tabella 5: numero di casi e tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
	2021	18'929	78.2	3'454	14.3	1'812	7.5	24'195
001	2022	232	82.3	39	13.8	11	3.9	282
	2021	248	80.5	56	18.2	4	1.3	308
004	2022	647	81.4	116	14.6	32	4.0	795
	2021	545	76.0	124	17.3	48	6.7	717
007	2022	461	54.4	18	2.1	368	43.4	847
	2021	470	62.8	63	8.4	216	28.8	749
009	2022	160	67.8	60	25.4	16	6.8	236
	2021	266	83.1	53	16.6	1	0.3	320
010	2022	116	85.3	14	10.3	6	4.4	136
	2021	11	91.7	1	8.3	0	0.0	12
016	2022	345	88.0	47	12.0	0	0.0	392
	2021	366	84.1	69	15.9	0	0.0	435
018	2022	1'017	87.1	144	12.3	6	0.5	1'167
	2021	952	80.4	164	13.9	68	5.7	1'184
026	2022	362	86.4	25	6.0	32	7.6	419
	2021	380	80.2	38	8.0	56	11.8	474
029	2022	15	75.0	5	25.0	0	0.0	20
	2021	16	76.2	2	9.5	3	14.3	21
030	2022	419	84.0	79	15.8	1	0.2	499
	2021	251	81.0	57	18.4	2	0.6	310
032	2022	45	91.8	4	8.2	0	0.0	49
	2021	33	82.5	7	17.5	0	0.0	40
033	2022	638	82.6	127	16.5	7	0.9	772
	2021	536	79.2	82	12.1	59	8.7	677
036	2022	778	80.5	188	19.5	0	0.0	966
	2021	1'081	81.6	243	18.4	0	0.0	1'324
037	2022	173	91.5	16	8.5	0	0.0	189
	2021	215	84.6	39	15.4	0	0.0	254
039	2022	574	79.9	140	19.5	4	0.6	718
	2021	568	79.2	149	20.8	0	0.0	717
044	2022	419	85.3	40	8.1	32	6.5	491
	2021	430	86.5	50	10.1	17	3.4	497
045	2022	682	80.9	114	13.5	47	5.6	843
	2021	725	84.6	132	15.4	0	0.0	857
046	2022	322	80.7	58	14.5	19	4.8	399
	2021	409	86.1	62	13.1	4	0.8	475
048	2022	193	85.0	30	13.2	4	1.8	227
	2021	155	83.8	26	14.1	4	2.2	185
052	2022	342	75.8	109	24.2	0	0.0	451
	2021	317	87.8	44	12.2	0	0.0	361
055	2022	297	90.5	31	9.5	0	0.0	328
	2021	246	88.2	33	11.8	0	0.0	279
057	2022	221	89.5	25	10.1	1	0.4	247
	2021	178	87.7	25	12.3	0	0.0	203

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
	2021	18'929	78.2	3'454	14.3	1'812	7.5	24'195
058	2022	40	81.6	7	14.3	2	4.1	49
	2021							
059	2022	895	71.7	158	12.7	195	15.6	1'248
	2021	881	70.4	207	16.5	164	13.1	1'252
060	2022	379	84.2	71	15.8	0	0.0	450
	2021	323	84.3	60	15.7	0	0.0	383
064	2022	327	73.8	59	13.3	57	12.9	443
	2021	292	73.0	45	11.3	63	15.8	400
066	2022	419	89.5	49	10.5	0	0.0	468
	2021	496	82.8	99	16.5	4	0.7	599
068	2022	182	85.4	31	14.6	0	0.0	213
	2021	89	89.9	10	10.1	0	0.0	99
074	2022	361	88.0	49	12.0	0	0.0	410
	2021	348	86.8	53	13.2	0	0.0	401
076	2022	393	82.6	81	17.0	2	0.4	476
	2021	364	77.8	104	22.2	0	0.0	468
080	2022	209	88.9	26	11.1	0	0.0	235
	2021	203	81.2	32	12.8	15	6.0	250
083	2022	361	70.5	44	8.6	107	20.9	512
	2021	367	81.7	52	11.6	30	6.7	449
085	2022	38	65.5	12	20.7	8	13.8	58
	2021	10	17.5	6	10.5	41	71.9	57
089	2022	326	66.8	64	13.1	98	20.1	488
	2021	267	75.2	41	11.5	47	13.2	355
090	2022	285	85.3	47	14.1	2	0.6	334
	2021	305	69.2	49	11.1	87	19.7	441
091	2022	485	55.0	280	31.7	117	13.3	882
	2021	668	72.3	155	16.8	101	10.9	924
098	2022	299	85.7	6	1.7	44	12.6	349
	2021	299	72.2	5	1.2	110	26.6	414
101	2022	639	80.2	92	11.5	66	8.3	797
	2021	747	84.3	139	15.7	0	0.0	886
102	2022	332	82.2	64	15.8	8	2.0	404
	2021	498	88.8	46	8.2	17	3.0	561
110	2022	344	94.8	19	5.2	0	0.0	363
	2021	234	88.3	31	11.7	0	0.0	265
111	2022	88	84.6	16	15.4	0	0.0	104
	2021	157	75.8	39	18.8	11	5.3	207
112	2022	137	85.1	23	14.3	1	0.6	161
	2021	77	55.4	20	14.4	42	30.2	139
113	2022	203	92.7	15	6.8	1	0.5	219
	2021	204	84.0	39	16.0	0	0.0	243
114	2022	53	84.1	10	15.9	0	0.0	63
	2021							
115	2022	371	69.7	126	23.7	35	6.6	532
	2021	443	70.3	124	19.7	63	10.0	630
117	2022	523	70.1	176	23.6	47	6.3	746
	2021	612	64.3	168	17.6	172	18.1	952

La tabella continua sulla prossima pagina.

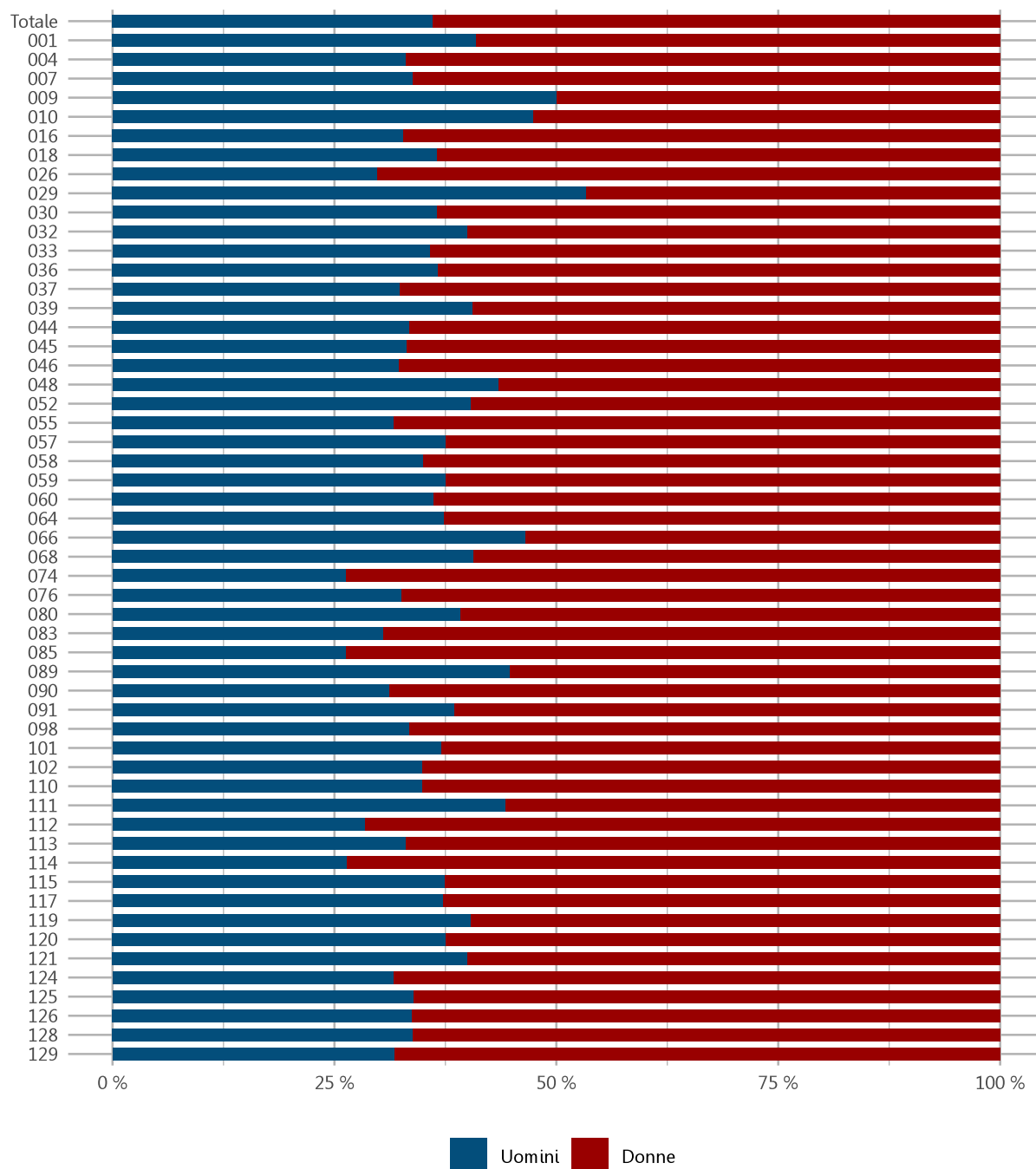
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	19'475	78.5	3'523	14.2	1'817	7.3	24'815
	2021	18'929	78.2	3'454	14.3	1'812	7.5	24'195
119	2022	181	30.3	49	8.2	368	61.5	598
	2021	172	46.9	34	9.3	161	43.9	367
120	2022	666	92.0	58	8.0	0	0.0	724
	2021	739	89.1	66	8.0	24	2.9	829
121	2022	698	82.4	117	13.8	32	3.8	847
	2021	639	80.6	102	12.9	52	6.6	793
124	2022	79	84.9	14	15.1	0	0.0	93
	2021	83	85.6	14	14.4	0	0.0	97
125	2022	112	61.2	45	24.6	26	14.2	183
	2021	0	0.0	0	0.0	38	100.0	38
126	2022	169	75.8	39	17.5	15	6.7	223
	2021							
128	2022	775	84.9	138	15.1	0	0.0	913
	2021	484	77.6	100	16.0	40	6.4	624
129	2022	648	85.6	109	14.4	0	0.0	757
	2021	530	78.8	95	14.1	48	7.1	673

A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche

Le tabelle con la descrizione del campione nel confronto tra cliniche sono disponibili [qui](#)⁴ in formato Excel o PDF.

Figura 21: ripartizione del sesso 2022 secondo la clinica



⁴ Tabelle in formato PDF:

<https://www.anq.ch/it/settori/riabilitazione/risultati-misurazioni-riabilitazione/step3/measure/32/year/2022/>

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

Figura 22: ripartizione dell'età 2022 secondo la clinica

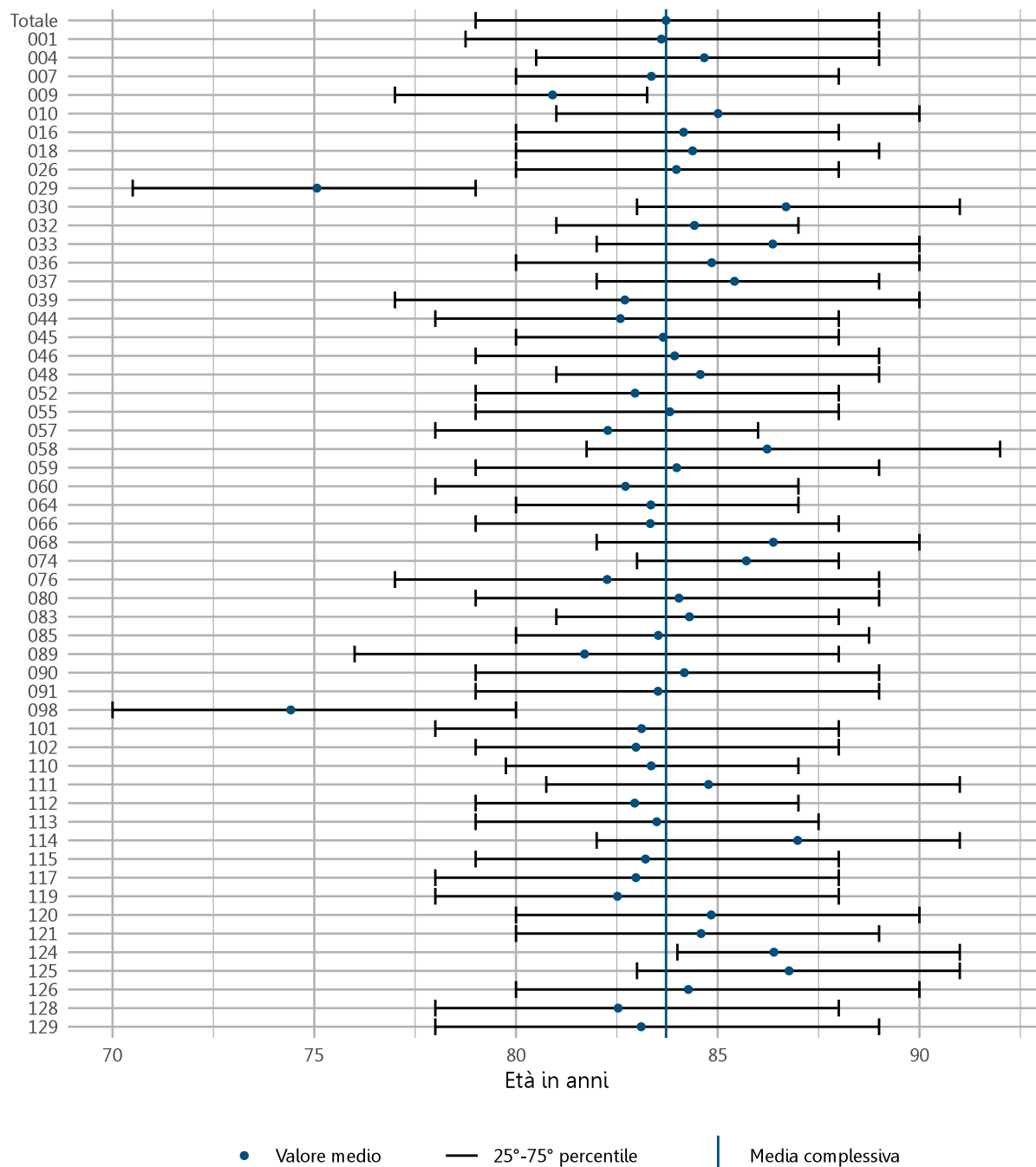


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica

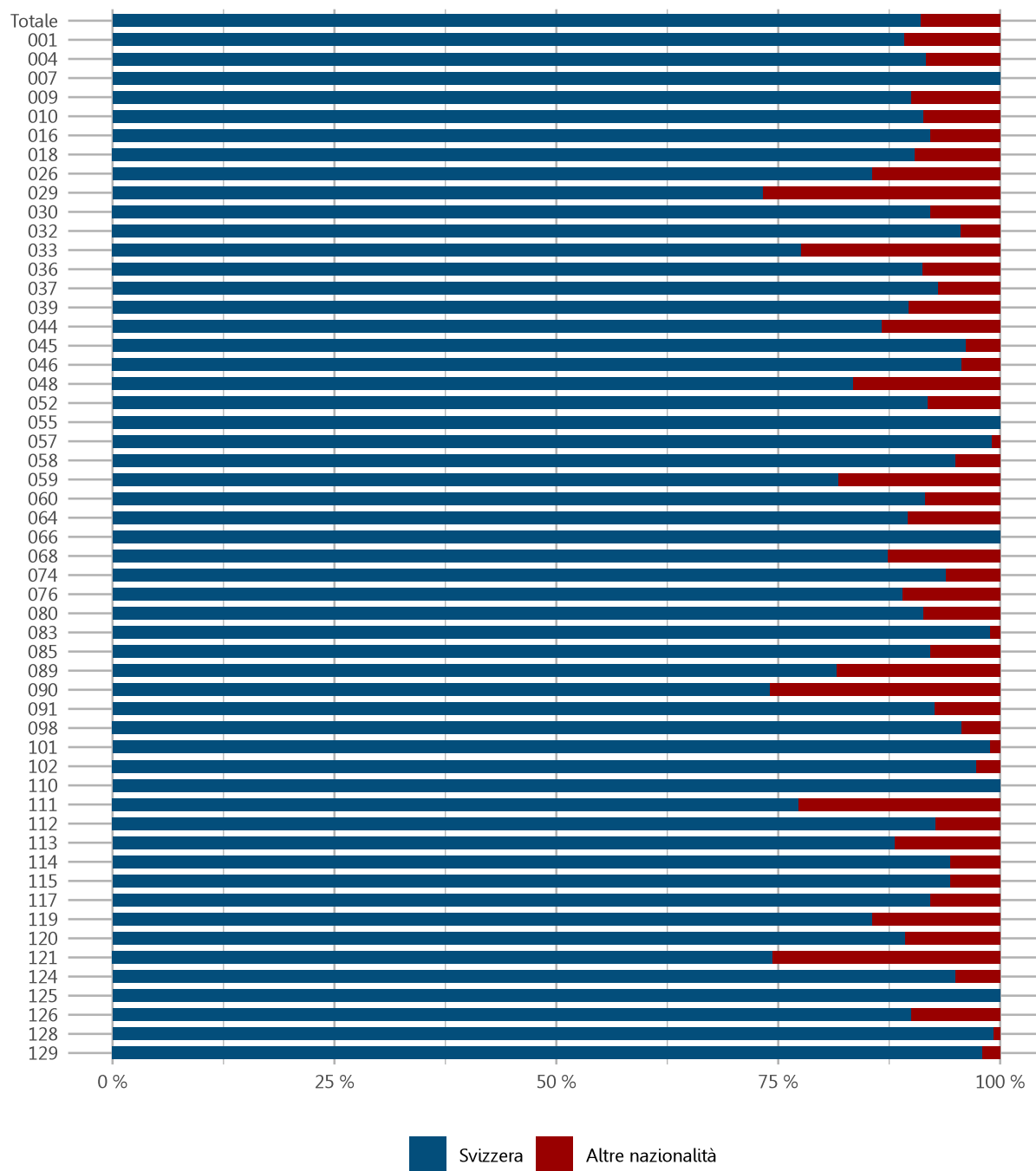


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica

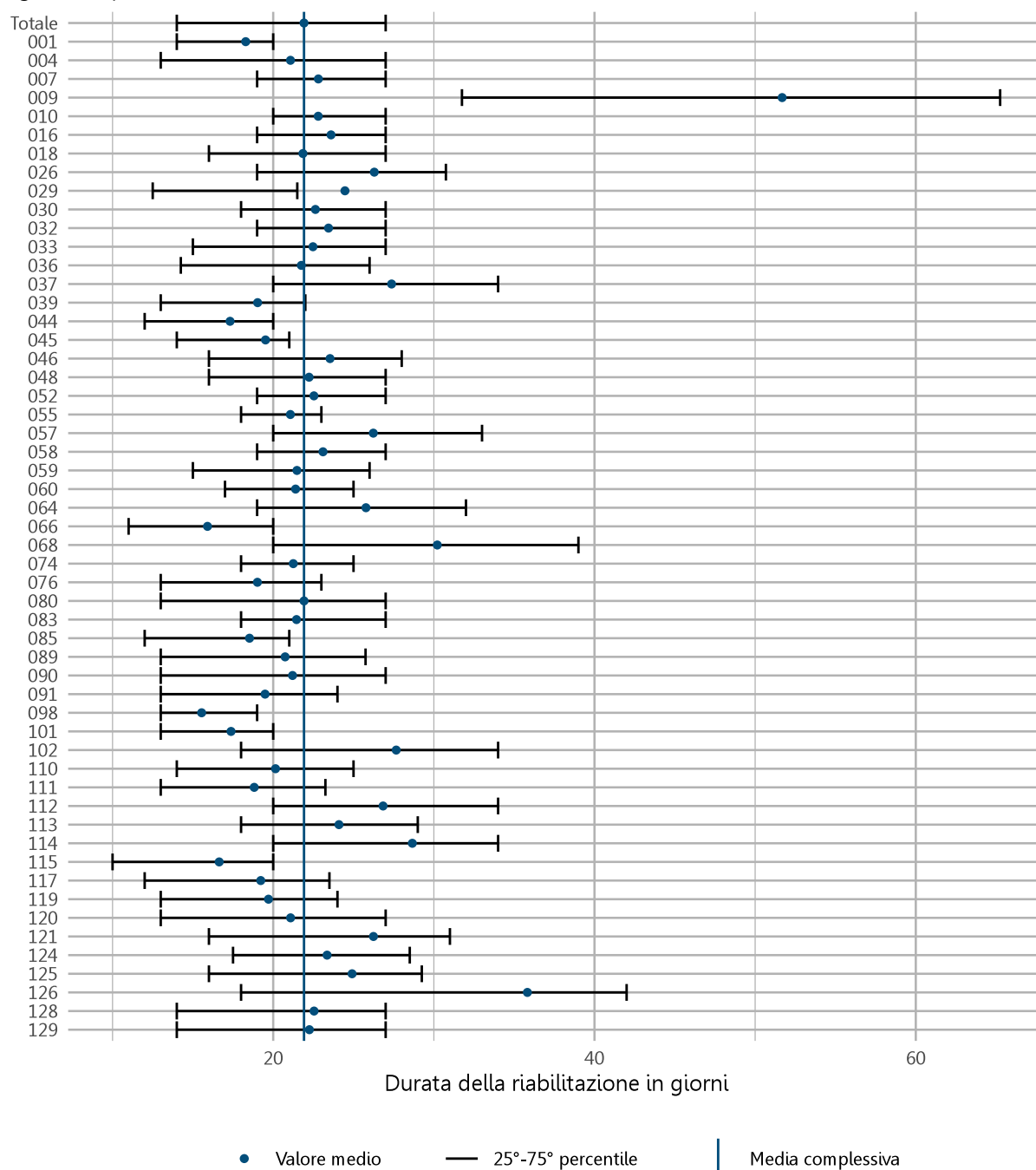


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica

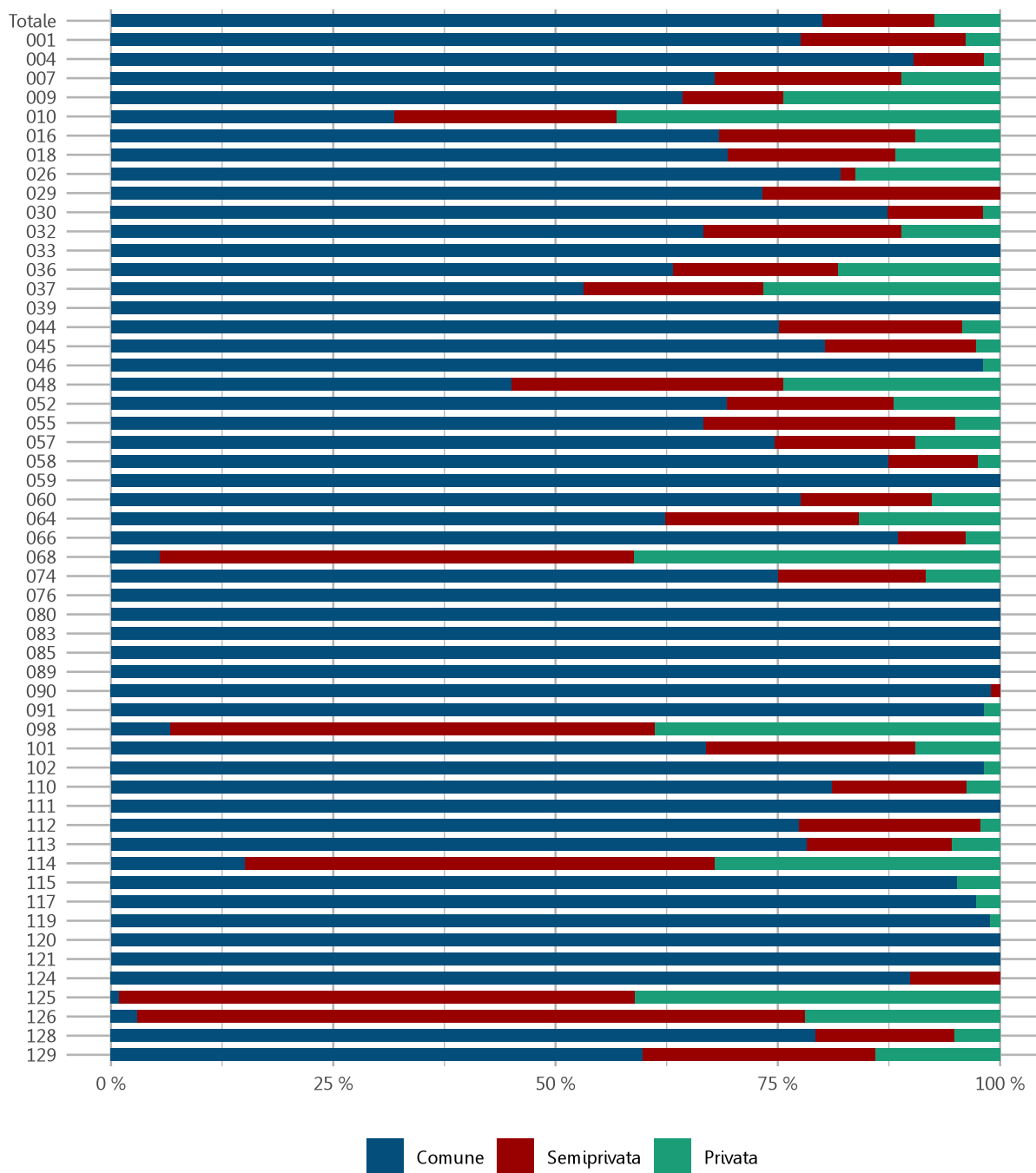


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica

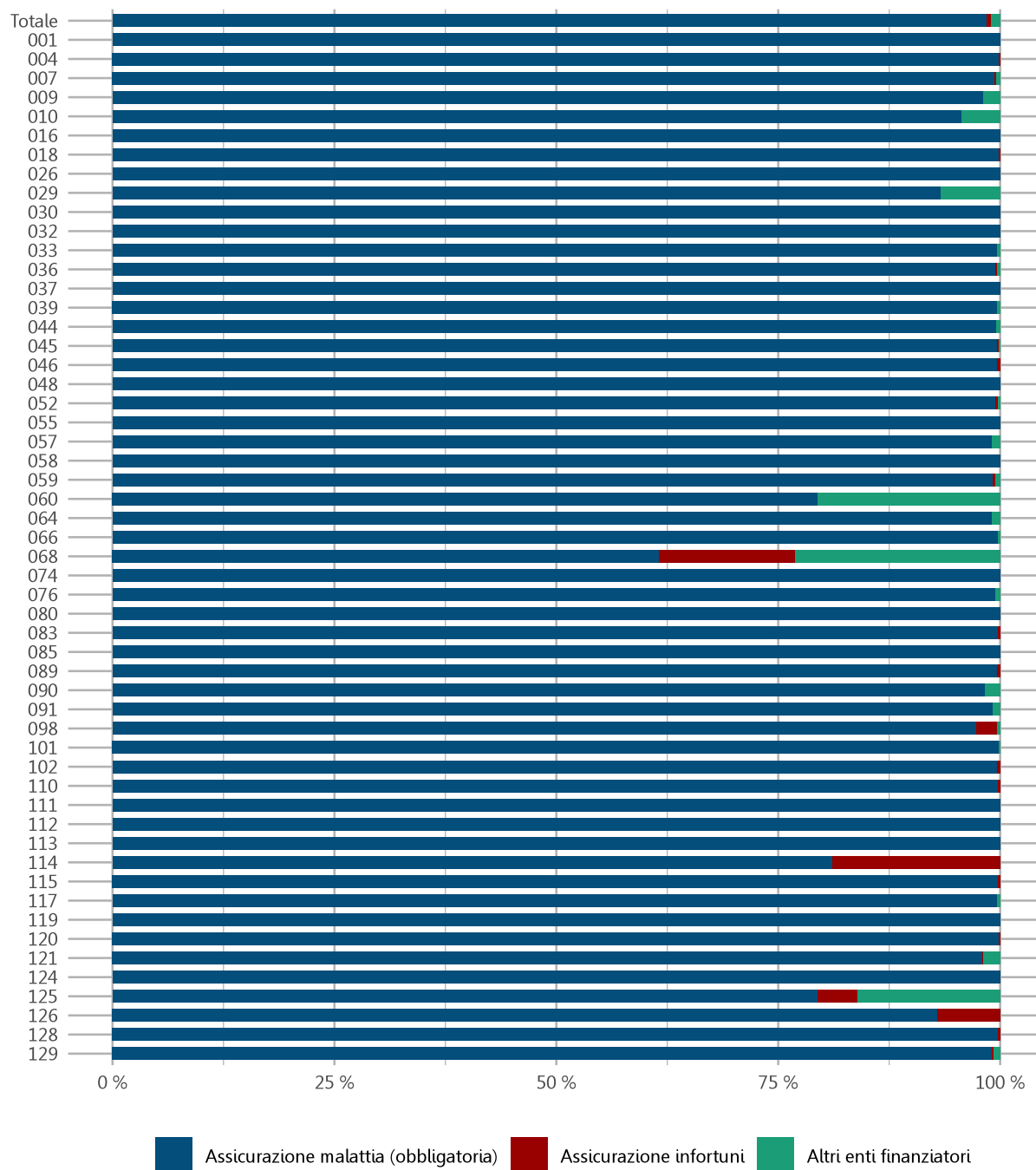


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica

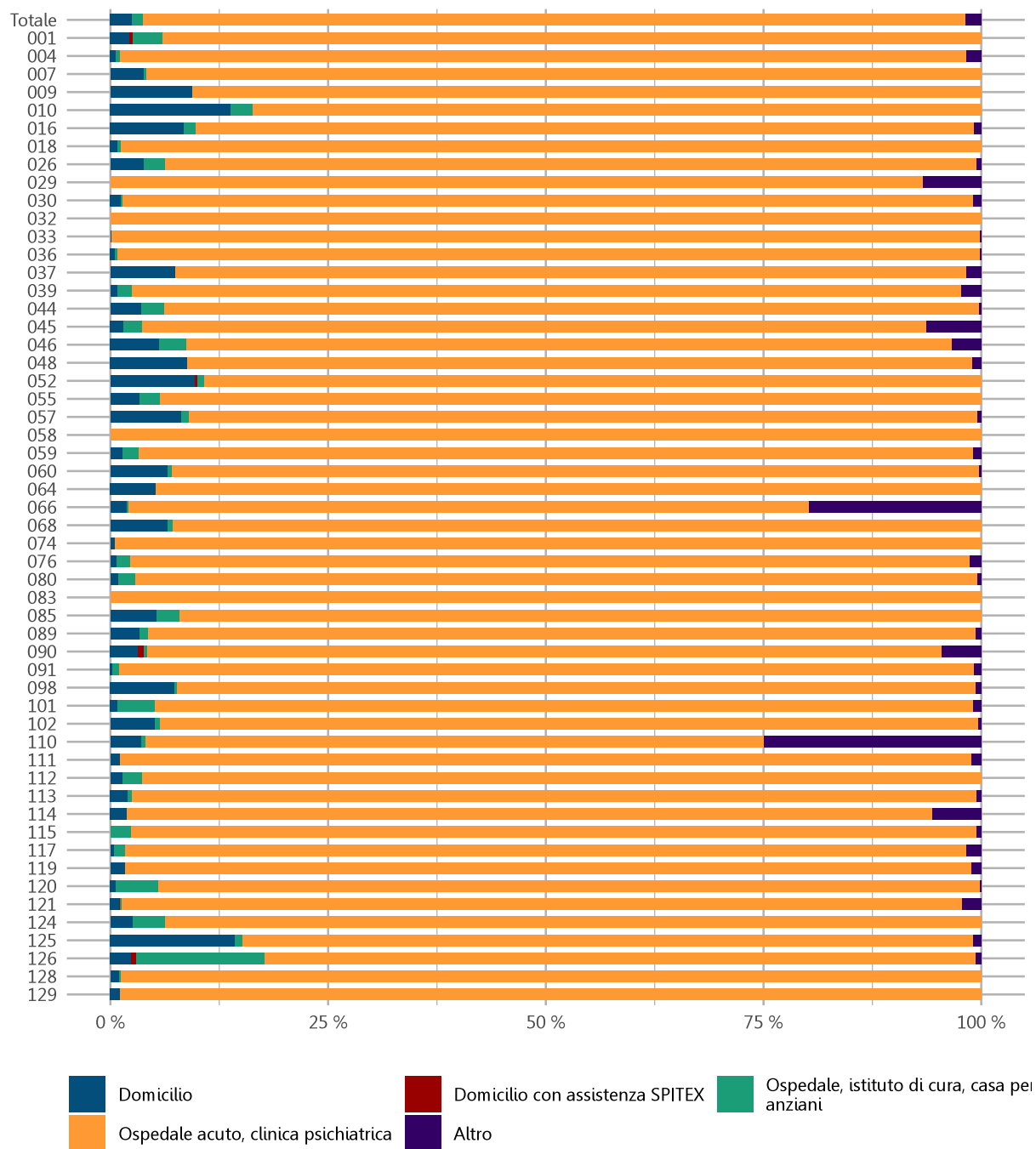


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica

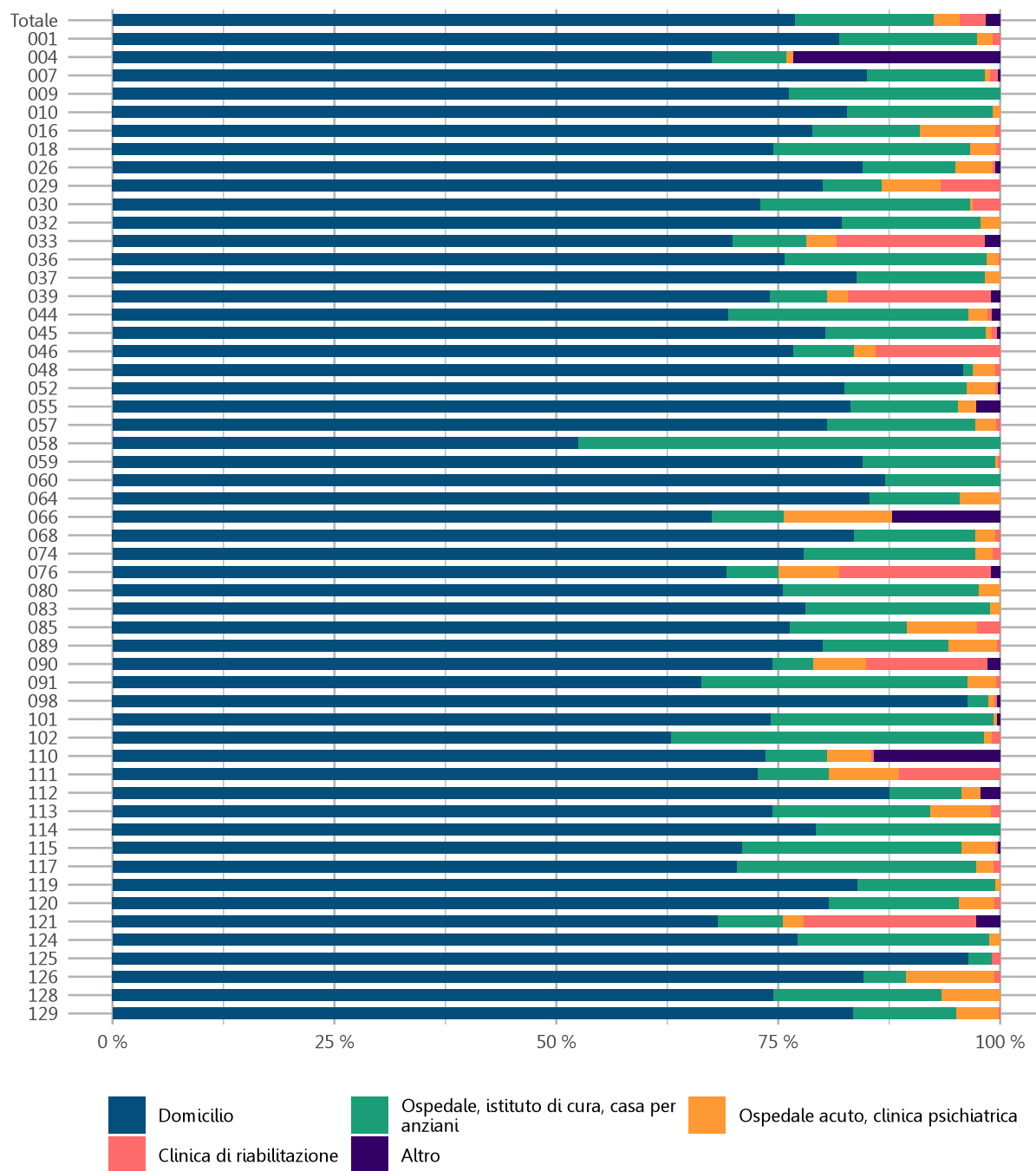


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica

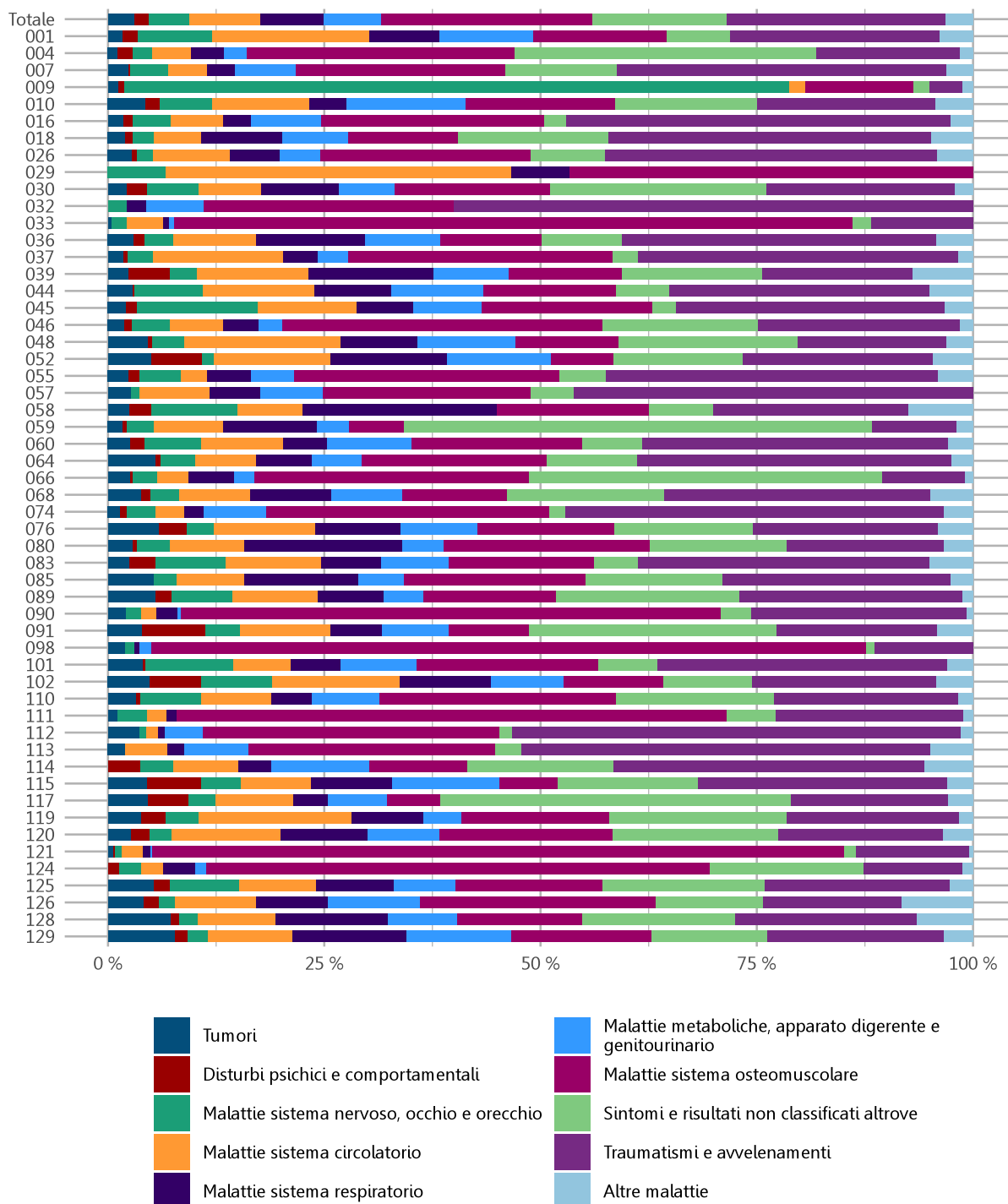
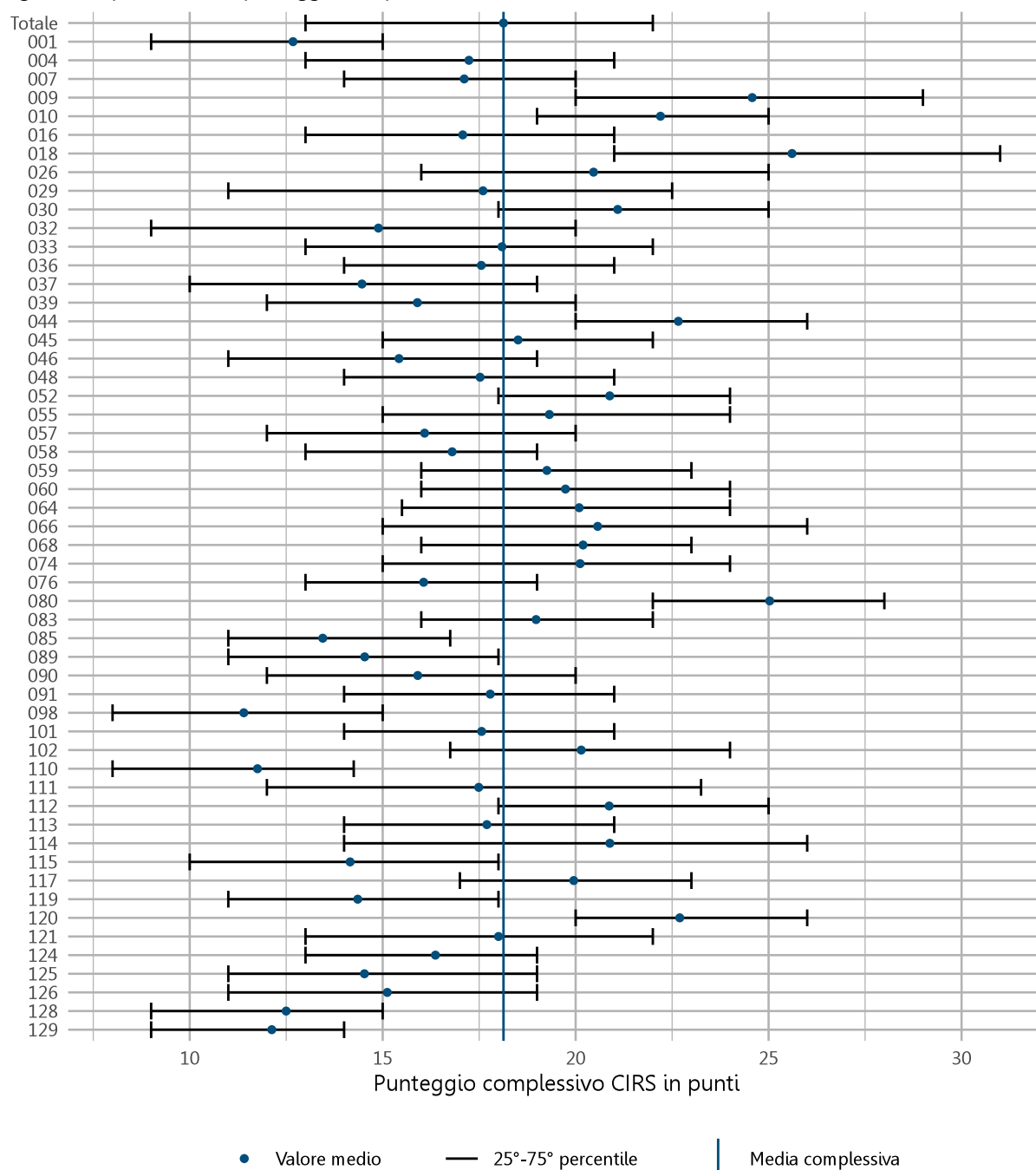


Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2022 secondo la clinica



A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche

Tabella 6: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento)

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	35.2	12.4	35.1	35.4	42.8	12.9	42.6	43.0	19'475
	2021	35.6	12.3	35.4	35.7	43.0	12.7	42.9	43.2	18'929
001	2022	45.6	8.9	44.4	46.8	52.0	8.6	50.9	53.1	232
	2021	45.4	9.4	44.2	46.5	52.5	8.6	51.5	53.6	248
004	2022	39.1	12.9	38.1	40.1	43.8	13.2	42.8	44.8	647
	2021	36.6	12.3	35.5	37.6	41.4	12.7	40.4	42.5	545
007	2022	30.1	8.1	29.3	30.8	40.3	9.0	39.5	41.1	461
	2021	36.1	8.0	35.4	36.8	50.0	7.9	49.3	50.7	470
009	2022	19.4	10.5	17.7	21.0	33.2	14.8	30.9	35.6	160
	2021	18.6	10.8	17.3	19.9	30.7	16.3	28.7	32.7	266
010	2022	27.3	10.0	25.4	29.1	39.8	12.5	37.5	42.1	116
	2021	31.2	10.4	24.2	38.2	41.5	10.6	34.4	48.7	11
016	2022	31.6	9.1	30.7	32.6	41.6	10.9	40.5	42.8	345
	2021	34.0	9.4	33.0	34.9	43.4	10.8	42.3	44.6	366
018	2022	23.9	10.7	23.2	24.5	32.1	13.2	31.3	32.9	1'017
	2021	24.4	10.2	23.7	25.0	31.7	12.0	30.9	32.5	952
026	2022	38.0	9.0	37.1	38.9	48.6	9.1	47.7	49.5	362
	2021	37.7	9.2	36.8	38.7	47.2	10.4	46.1	48.2	380
029	2022	49.3	9.9	43.8	54.7	53.6	6.9	49.8	57.4	15
	2021	37.8	16.8	28.8	46.8	40.8	13.4	33.7	47.9	16
030	2022	34.3	11.3	33.2	35.3	39.9	12.2	38.8	41.1	419
	2021	36.1	11.3	34.7	37.5	42.6	10.9	41.3	44.0	251
032	2022	25.1	10.6	21.9	28.3	40.8	13.0	36.9	44.7	45
	2021	32.2	9.8	28.7	35.6	44.4	11.6	40.3	48.5	33
033	2022	33.9	11.9	33.0	34.9	39.4	12.5	38.4	40.3	638
	2021	33.4	12.4	32.4	34.5	38.9	13.1	37.8	40.0	536
036	2022	30.9	11.4	30.1	31.7	39.7	12.4	38.8	40.6	778
	2021	32.6	11.0	32.0	33.3	42.6	11.7	41.9	43.3	1'081
037	2022	24.4	10.7	22.8	26.0	39.3	11.8	37.5	41.1	173
	2021	23.8	9.1	22.6	25.1	36.3	12.6	34.6	38.0	215
039	2022	29.1	12.7	28.0	30.1	32.4	14.1	31.3	33.6	574
	2021	30.4	13.0	29.3	31.5	35.4	14.2	34.3	36.6	568
044	2022	33.6	11.7	32.5	34.7	42.7	13.0	41.4	43.9	419
	2021	31.4	11.2	30.3	32.5	41.5	13.4	40.2	42.8	430
045	2022	34.4	10.1	33.6	35.2	43.3	10.0	42.5	44.1	682
	2021	34.6	10.5	33.9	35.4	43.3	10.6	42.5	44.0	725
046	2022	39.7	10.8	38.6	40.9	46.2	11.6	44.9	47.5	322
	2021	42.1	10.1	41.1	43.1	48.9	10.2	47.9	49.9	409
048	2022	39.7	10.1	38.2	41.1	49.5	9.2	48.2	50.8	193
	2021	42.8	10.2	41.1	44.4	48.1	9.6	46.6	49.6	155
052	2022	35.7	10.2	34.6	36.8	45.0	10.4	43.9	46.1	342
	2021	34.2	8.8	33.3	35.2	44.3	10.3	43.2	45.5	317
055	2022	43.2	10.0	42.1	44.4	50.8	9.5	49.7	51.9	297
	2021	41.9	8.8	40.8	43.0	49.6	9.0	48.5	50.8	246
057	2022	34.6	11.0	33.1	36.1	39.6	11.2	38.1	41.1	221
	2021	30.0	12.0	28.2	31.8	38.4	13.1	36.5	40.4	178

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	35.2	12.4	12.4	12.4	42.8	12.9	12.9	12.9	19'475
	2021	35.6	12.3	12.3	12.3	43.0	12.7	12.7	12.7	18'929
058	2022	31.8	12.1	27.9	35.6	39.0	13.3	34.7	43.3	40
	2021									
059	2022	35.8	10.0	35.2	36.5	44.1	9.8	43.5	44.8	895
	2021	36.5	10.2	35.9	37.2	44.2	10.3	43.5	44.9	881
060	2022	39.8	10.4	38.8	40.9	47.6	10.5	46.6	48.7	379
	2021	40.4	10.8	39.2	41.6	48.2	10.7	47.0	49.4	323
064	2022	35.3	12.2	33.9	36.6	43.6	12.3	42.2	44.9	327
	2021	35.5	10.3	34.3	36.6	45.5	10.5	44.3	46.7	292
066	2022	33.6	10.2	32.6	34.6	39.2	12.0	38.1	40.4	419
	2021	33.5	10.7	32.5	34.4	39.9	12.1	38.9	41.0	496
068	2022	38.3	14.3	36.2	40.4	44.6	13.8	42.6	46.6	182
	2021	42.0	13.9	39.0	44.9	48.5	13.0	45.8	51.3	89
074	2022	29.9	10.5	28.8	31.0	43.6	12.7	42.3	44.9	361
	2021	27.3	9.3	26.3	28.3	41.6	13.5	40.1	43.0	348
076	2022	32.1	12.0	31.0	33.3	38.5	14.4	37.1	39.9	393
	2021	30.3	11.6	29.1	31.5	37.7	14.3	36.2	39.2	364
080	2022	35.6	12.3	33.9	37.2	41.3	13.6	39.4	43.2	209
	2021	38.1	11.6	36.5	39.7	44.7	12.6	43.0	46.4	203
083	2022	32.8	8.9	31.9	33.7	41.5	9.7	40.5	42.5	361
	2021	36.7	9.3	35.8	37.7	42.5	9.9	41.5	43.5	367
085	2022	39.6	12.9	35.3	43.8	45.1	15.4	40.1	50.2	38
	2021	47.6	5.4	43.8	51.4	50.6	10.0	43.5	57.7	10
089	2022	32.4	11.9	31.1	33.7	40.5	13.7	39.0	42.0	326
	2021	33.4	12.2	32.0	34.9	42.1	13.1	40.5	43.7	267
090	2022	36.2	11.7	34.8	37.6	44.1	12.5	42.7	45.6	285
	2021	36.2	11.7	34.9	37.5	43.0	12.5	41.6	44.4	305
091	2022	38.3	15.5	36.9	39.6	38.4	14.5	37.1	39.7	485
	2021	40.2	12.3	39.3	41.2	41.9	13.6	40.9	43.0	668
098	2022	51.9	5.9	51.2	52.5	57.3	4.5	56.7	57.8	299
	2021	54.7	4.7	54.1	55.2	57.5	3.6	57.1	57.9	299
101	2022	34.3	9.4	33.6	35.1	45.8	9.7	45.0	46.6	639
	2021	34.4	9.3	33.7	35.1	45.1	9.2	44.5	45.8	747
102	2022	39.5	14.2	38.0	41.0	43.7	14.0	42.2	45.2	332
	2021	42.7	12.8	41.6	43.8	45.3	12.6	44.2	46.4	498
110	2022	36.6	10.4	35.5	37.7	46.8	11.2	45.6	48.0	344
	2021	34.8	10.9	33.4	36.2	45.9	12.0	44.4	47.5	234
111	2022	35.4	12.6	32.7	38.0	39.9	14.8	36.8	43.1	88
	2021	33.8	13.2	31.7	35.8	39.5	12.7	37.5	41.5	157
112	2022	30.0	9.4	28.4	31.6	50.2	8.7	48.7	51.6	137
	2021	34.0	9.5	31.9	36.2	49.8	8.9	47.8	51.9	77
113	2022	33.5	9.2	32.3	34.8	43.0	11.1	41.4	44.5	203
	2021	32.8	9.5	31.4	34.1	44.0	10.8	42.5	45.5	204
114	2022	37.1	12.3	33.7	40.5	43.2	11.6	40.0	46.4	53
	2021									
115	2022	39.2	12.6	37.9	40.5	44.3	13.8	42.9	45.7	371
	2021	37.5	13.6	36.3	38.8	42.2	13.7	40.9	43.5	443
117	2022	40.6	13.2	39.5	41.7	44.6	13.6	43.4	45.8	523
	2021	40.4	13.3	39.3	41.4	43.8	13.6	42.7	44.9	612
119	2022	33.9	10.9	32.3	35.5	41.1	11.7	39.4	42.9	181
	2021	36.2	10.5	34.6	37.7	42.7	10.1	41.2	44.3	172

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

Score AVQ all'ammissione						Score AVQ all'dimissione				Totale n
Clinica	Anno	Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		
				Limite inferiore	Limite supérieure			Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	35.2	12.4	12.4	12.4	42.8	12.9	12.9	12.9	19'475
	2021	35.6	12.3	12.3	12.3	43.0	12.7	12.7	12.7	18'929
120	2022	37.5	11.5	36.6	38.4	46.3	12.6	45.3	47.2	666
	2021	37.6	12.2	36.7	38.5	46.6	12.2	45.7	47.5	739
121	2022	34.8	14.1	33.8	35.9	40.5	14.9	39.4	41.6	698
	2021	35.5	13.4	34.5	36.6	39.9	14.2	38.8	41.0	639
124	2022	38.7	10.3	36.4	41.0	49.8	10.5	47.5	52.2	79
	2021	38.9	12.1	36.3	41.5	46.1	12.6	43.4	48.9	83
125	2022	41.9	12.1	39.6	44.2	49.6	11.7	47.4	51.8	112
	2021									
126	2022	43.1	12.9	41.1	45.0	50.7	12.2	48.8	52.5	169
	2021									
128	2022	38.3	10.5	37.6	39.1	45.0	10.9	44.3	45.8	775
	2021	40.6	9.9	39.7	41.5	46.2	10.1	45.3	47.1	484
129	2022	43.0	9.5	42.3	43.8	49.2	9.3	48.5	49.9	648
	2021	42.8	9.7	42.0	43.6	48.6	9.6	47.8	49.5	530

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

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
001	2022	1.16	0.717	-0.53	2.86	232
	2021	1.35	0.139	-0.15	2.85	248
004	2022	-1.49	<0.001	-2.58	-0.41	647
	2021	-1.84	<0.001	-2.93	-0.76	545
007	2022	0.36	1.000	-0.84	1.57	461
	2021	5.63	<0.001	4.53	6.72	470
009	2022	1.43	0.816	-0.77	3.62	160
	2021	-0.19	1.000	-1.76	1.38	266
010	2022	3.17	<0.001	0.78	5.56	116
	2021	1.37	1.000	-5.65	8.38	11
016	2022	0.98	0.650	-0.41	2.37	345
	2021	1.42	0.008	0.19	2.66	366
018	2022	-1.77	<0.001	-2.66	-0.89	1'017
	2021	-2.47	<0.001	-3.29	-1.64	952
026	2022	3.30	<0.001	1.94	4.65	362
	2021	2.22	<0.001	1.01	3.43	380
029	2022	-0.15	1.000	-6.70	6.40	15
	2021	-2.84	0.996	-8.66	2.98	16
030	2022	-1.48	0.004	-2.74	-0.22	419
	2021	0.03	1.000	-1.45	1.51	251
032	2022	4.16	0.014	0.38	7.95	45
	2021	3.21	0.352	-0.84	7.26	33
033	2022	-2.20	<0.001	-3.28	-1.11	638
	2021	-2.21	<0.001	-3.25	-1.17	536
036	2022	0.00	1.000	-0.95	0.94	778
	2021	1.55	<0.001	0.81	2.29	1'081
037	2022	3.12	<0.001	1.16	5.08	173
	2021	0.99	0.890	-0.63	2.61	215
039	2022	-5.68	<0.001	-6.79	-4.57	574
	2021	-3.71	<0.001	-4.73	-2.69	568
044	2022	2.09	<0.001	0.82	3.36	419
	2021	2.02	<0.001	0.88	3.16	430
045	2022	0.98	0.059	-0.01	1.98	682
	2021	1.09	0.005	0.18	2.00	725
046	2022	-0.08	1.000	-1.52	1.36	322
	2021	-0.17	1.000	-1.35	1.01	409
048	2022	2.72	<0.001	0.87	4.57	193
	2021	-1.00	0.984	-2.89	0.90	155
052	2022	2.01	<0.001	0.62	3.41	342
	2021	2.01	<0.001	0.69	3.33	317
055	2022	1.79	0.003	0.29	3.28	297
	2021	0.88	0.930	-0.62	2.38	246
057	2022	-3.79	<0.001	-5.51	-2.07	221
	2021	-1.15	0.785	-2.91	0.61	178
058	2022	0.02	1.000	-3.99	4.03	40
	2021					

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieur	
059	2022	1.05	0.006	0.14	1.96	895
	2021	0.39	0.997	-0.42	1.21	881
060	2022	0.67	0.998	-0.70	2.05	379
	2021	1.33	0.089	-0.08	2.74	323
064	2022	0.14	1.000	-1.28	1.56	327
	2021	1.72	0.003	0.34	3.11	292
066	2022	-1.02	0.423	-2.33	0.29	419
	2021	-0.86	0.378	-1.95	0.24	496
068	2022	-1.12	0.976	-3.16	0.91	182
	2021	0.64	1.000	-1.90	3.18	89
074	2022	4.63	<0.001	3.27	5.99	361
	2021	4.73	<0.001	3.46	6.01	348
076	2022	-1.52	0.006	-2.83	-0.20	393
	2021	-0.88	0.633	-2.13	0.37	364
080	2022	-0.96	0.986	-2.74	0.82	209
	2021	0.47	1.000	-1.19	2.13	203
083	2022	0.31	1.000	-1.04	1.67	361
	2021	-2.28	<0.001	-3.65	-0.91	367
085	2022	-1.02	1.000	-5.14	3.09	38
	2021	-2.37	1.000	-9.71	4.98	10
089	2022	-0.69	0.998	-2.12	0.74	326
	2021	-0.80	0.965	-2.25	0.65	267
090	2022	0.54	1.000	-1.00	2.08	285
	2021	-0.85	0.852	-2.21	0.51	305
091	2022	-5.75	<0.001	-6.93	-4.57	485
	2021	-3.82	<0.001	-4.75	-2.89	668
098	2022	0.42	1.000	-1.18	2.03	299
	2021	-2.83	<0.001	-4.34	-1.32	299
101	2022	3.99	<0.001	2.95	5.02	639
	2021	3.73	<0.001	2.84	4.61	747
102	2022	-1.50	0.026	-2.92	-0.08	332
	2021	-2.33	<0.001	-3.40	-1.26	498
110	2022	2.66	<0.001	1.21	4.11	344
	2021	3.69	<0.001	2.13	5.25	234
111	2022	-2.55	0.098	-5.27	0.16	88
	2021	-1.89	0.045	-3.77	-0.02	157
112	2022	9.99	<0.001	7.81	12.17	137
	2021	8.54	<0.001	5.88	11.20	77
113	2022	1.05	0.943	-0.74	2.84	203
	2021	2.80	<0.001	1.16	4.44	204
114	2022	-1.07	1.000	-4.62	2.47	53
	2021					
115	2022	-0.94	0.685	-2.29	0.41	371
	2021	-1.58	<0.001	-2.71	-0.46	443
117	2022	-1.09	0.092	-2.23	0.06	523
	2021	-1.11	0.011	-2.08	-0.13	612
119	2022	-1.33	0.677	-3.23	0.57	181
	2021	-1.89	0.026	-3.68	-0.10	172

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieur	
120	2022	2.36	<0.001	1.34	3.38	666
	2021	2.40	<0.001	1.51	3.29	739
121	2022	-1.89	<0.001	-2.94	-0.84	698
	2021	-2.79	<0.001	-3.76	-1.81	639
124	2022	4.32	<0.001	1.46	7.18	79
	2021	0.21	1.000	-2.34	2.77	83
125	2022	0.51	1.000	-1.95	2.97	112
	2021					
126	2022	0.98	0.999	-1.08	3.04	169
	2021					
128	2022	-0.47	0.997	-1.43	0.49	775
	2021	-1.20	0.014	-2.29	-0.11	484
129	2022	-0.26	1.000	-1.31	0.79	648
	2021	-0.93	0.163	-1.98	0.12	530

Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2022

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
Costante	23.39	1.04	22.48	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.78	0.12	6.62	<0.001
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.35	0.20	-1.75	0.080
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	0.12	0.19	0.63	0.529
Privata	-0.51	0.23	-2.18	0.030
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia (obbligatoria))				
Assicurazione infortuni	0.18	0.90	0.20	0.838
Altri enti finanziatori	1.61	0.59	2.74	0.006
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	-3.10	3.15	-0.98	0.325
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.07	0.61	0.11	0.914
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	0.93	0.36	2.56	0.010
Altro	0.38	0.56	0.68	0.499
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-5.73	0.16	-35.13	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-6.78	0.33	-20.52	<0.001
Clinica di riabilitazione	-6.94	0.36	-19.49	<0.001
Altro	-4.54	0.47	-9.72	<0.001
Gruppo di diagnosi (riferimento: Tumori)				
Disturbi psichici e comportamentali	-1.77	0.53	-3.33	<0.001
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	-0.65	0.42	-1.56	0.120
Malattie sistema circolatorio	0.57	0.37	1.55	0.122
Malattie sistema respiratorio	-0.17	0.38	-0.45	0.650
Malattie metaboliche, apparato digerente e genitourinario	0.01	0.38	0.03	0.977
Malattie sistema osteomuscolare	0.52	0.34	1.51	0.130
Sintomi e risultati non classificati altrove	-0.53	0.35	-1.52	0.129
Traumatismi e avvelenamenti	0.84	0.34	2.47	0.013
Altre malattie	-0.15	0.44	-0.34	0.735
Età in anni	-0.05	0.01	-6.48	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.06	0.01	10.71	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.10	0.01	-9.36	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.72	0.01	131.52	<0.001
Variabile fattoriale clinica nel modello *	*	*	*	*

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

$R^2=0.651$; R^2 aggiustato=0.65

Statistica F=452.3; Grado di libertà=19'394

Numero di casi: 19'475

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

Figura 31: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

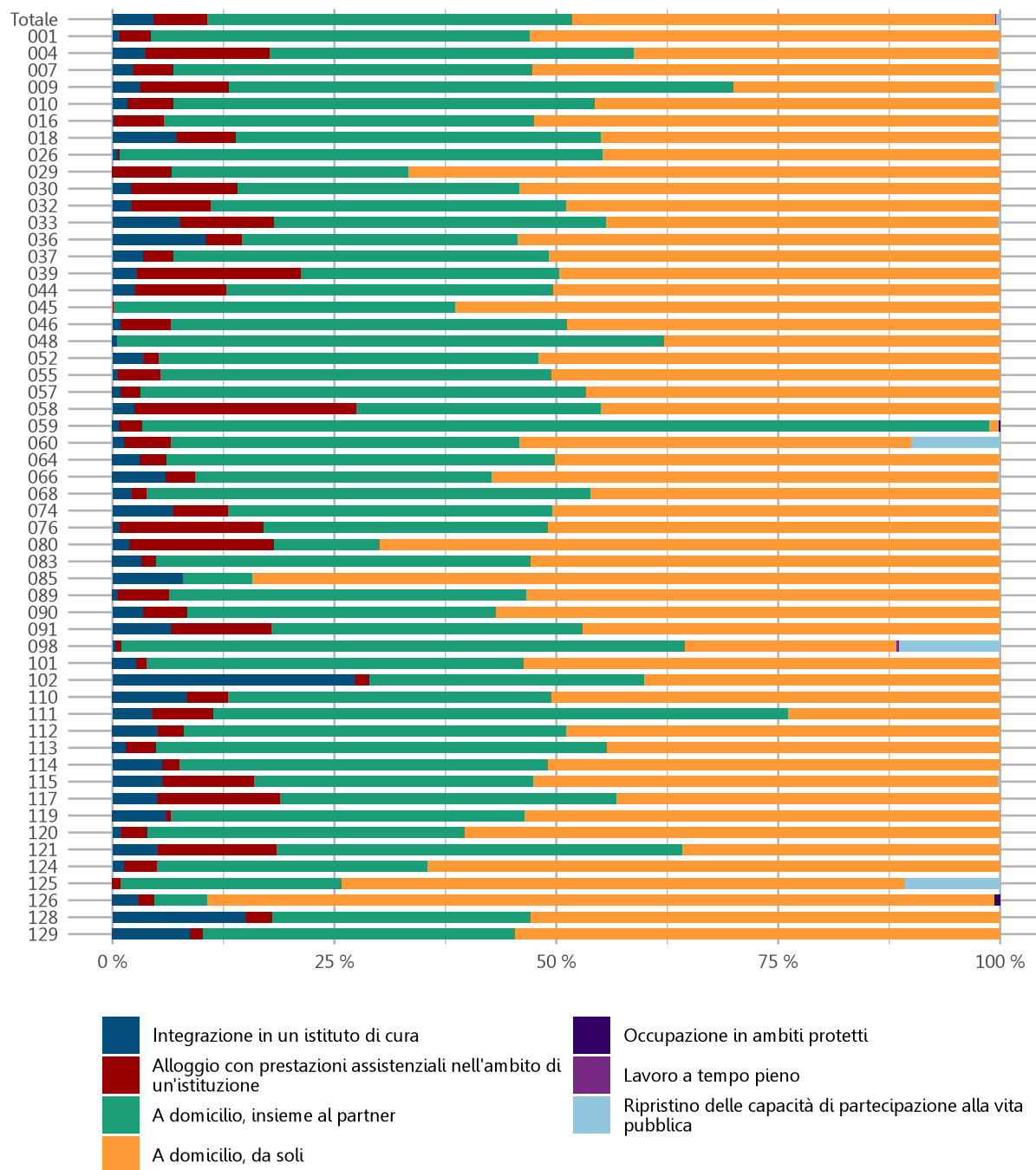


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Alloggio con prestazioni assistenziali																																	
Integrazione in un istituto di cura		nell'ambito di una istituzione				Ritorno a casa, insieme al partner				Ritorno a casa, da soli				Un'occupazione in ambiti protetti				Nuovo orientamento professionale				Riqualficazione professionale				Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione alla vita pubblica		Totale	
Clinica	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Totale	894	4.6	1'188	6.1	8'013	41.1	9'286	47.7	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	91	0.5	19'475	0.5			
001	2	0.9	8	3.4	99	42.7	123	53.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	232	0.0			
004	24	3.7	91	14.1	265	41.0	266	41.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	647	0.2			
007	11	2.4	21	4.6	186	40.3	243	52.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	461	0.0			
009	5	3.1	16	10.0	91	56.9	47	29.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	160	0.0			
010	2	1.7	6	5.2	55	47.4	53	45.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	116	0.0			
016	1	0.3	19	5.5	144	41.7	180	52.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	345	0.0			
018	74	7.3	67	6.6	419	41.2	457	44.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1'017	0.0			
026	2	0.6	1	0.3	197	54.4	162	44.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	362	0.0			
029	0	0.0	1	6.7	4	26.7	10	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	0.0			
030	9	2.1	50	11.9	133	31.7	227	54.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	419	0.0			
032	1	2.2	4	8.9	18	40.0	22	48.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	45	0.0			
033	49	7.7	67	10.5	239	37.5	282	44.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	638	0.0			
036	82	10.5	32	4.1	241	31.0	423	54.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	778	0.0			
037	6	3.5	6	3.5	73	42.2	88	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	173	0.0			
039	16	2.8	106	18.5	167	29.1	285	49.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	574	0.0			
044	11	2.6	43	10.3	154	36.8	211	50.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	419	0.0			
045	0	0.0	1	0.1	262	38.4	419	61.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	682	0.0			
046	3	0.9	18	5.6	144	44.7	157	48.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	322	0.0			
048	1	0.5	0	0.0	119	61.7	73	37.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	193	0.0			
052	12	3.5	6	1.8	146	42.7	178	52.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	342	0.0			
055	2	0.7	14	4.7	131	44.1	150	50.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	297	0.0			
057	2	0.9	5	2.3	111	50.2	103	46.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	221	0.0			
058	1	2.5	10	25.0	11	27.5	18	45.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	40	0.0			
059	7	0.8	23	2.6	854	95.4	10	1.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	895	0.0			
060	5	1.3	20	5.3	149	39.3	167	44.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	38	10.0	379	0.0			
064	10	3.1	10	3.1	143	43.7	164	50.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	327	0.0			
066	25	6.0	14	3.3	140	33.4	239	57.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	419	0.0			

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

Alloggio con prestazioni assistenziali																																
Integrazione in un istituto di cura			nell'ambito di una istituzione			Ritorno a casa, insieme al partner			Ritorno a casa, da soli			Un'occupazione in ambiti protetti			Nuovo orientamento professionale			Riqualificazione professionale			Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione e alla vita pubblica			Totale				
Clinica	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Totale	894	4.6	1'188	6.1	8'013	41.1	9'286	47.7	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	91	0.5	19'475					
068	4	2.2	3	1.6	91	50.0	84	46.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	182					
074	25	6.9	22	6.1	132	36.6	181	50.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	361					
076	3	0.8	64	16.3	126	32.1	200	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	393					
080	4	1.9	34	16.3	25	12.0	146	69.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	209					
083	12	3.3	6	1.7	152	42.1	191	52.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	361					
085	3	7.9	0	0.0	3	7.9	32	84.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	38					
089	2	0.6	19	5.8	131	40.2	174	53.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	326					
090	10	3.5	14	4.9	99	34.7	162	56.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	285					
091	32	6.6	55	11.3	170	35.1	228	47.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	485					
098	1	0.3	2	0.7	190	63.5	71	23.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	34	11.4	299					
101	17	2.7	8	1.3	271	42.4	343	53.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	639					
102	91	27.4	5	1.5	103	31.0	133	40.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	332					
110	29	8.4	16	4.7	125	36.3	174	50.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	344					
111	4	4.5	6	6.8	57	64.8	21	23.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	88					
112	7	5.1	4	2.9	59	43.1	67	48.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	137					
113	3	1.5	7	3.4	103	50.7	90	44.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	203					
114	3	5.7	1	1.9	22	41.5	27	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	53					
115	21	5.7	38	10.2	117	31.5	194	52.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	371					
117	26	5.0	73	14.0	198	37.9	226	43.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	523					
119	11	6.1	1	0.6	72	39.8	97	53.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	181					
120	7	1.1	19	2.9	238	35.7	402	60.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	666					
121	36	5.2	93	13.3	319	45.7	250	35.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	698					
124	1	1.3	3	3.8	24	30.4	51	64.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	79					
125	0	0.0	1	0.9	28	25.0	71	63.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	12	10.7	112					
126	5	3.0	3	1.8	10	5.9	150	88.8	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	169					
128	117	15.1	23	3.0	225	29.0	410	52.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	775					
129	57	8.8	9	1.4	228	35.2	354	54.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	648					

Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica

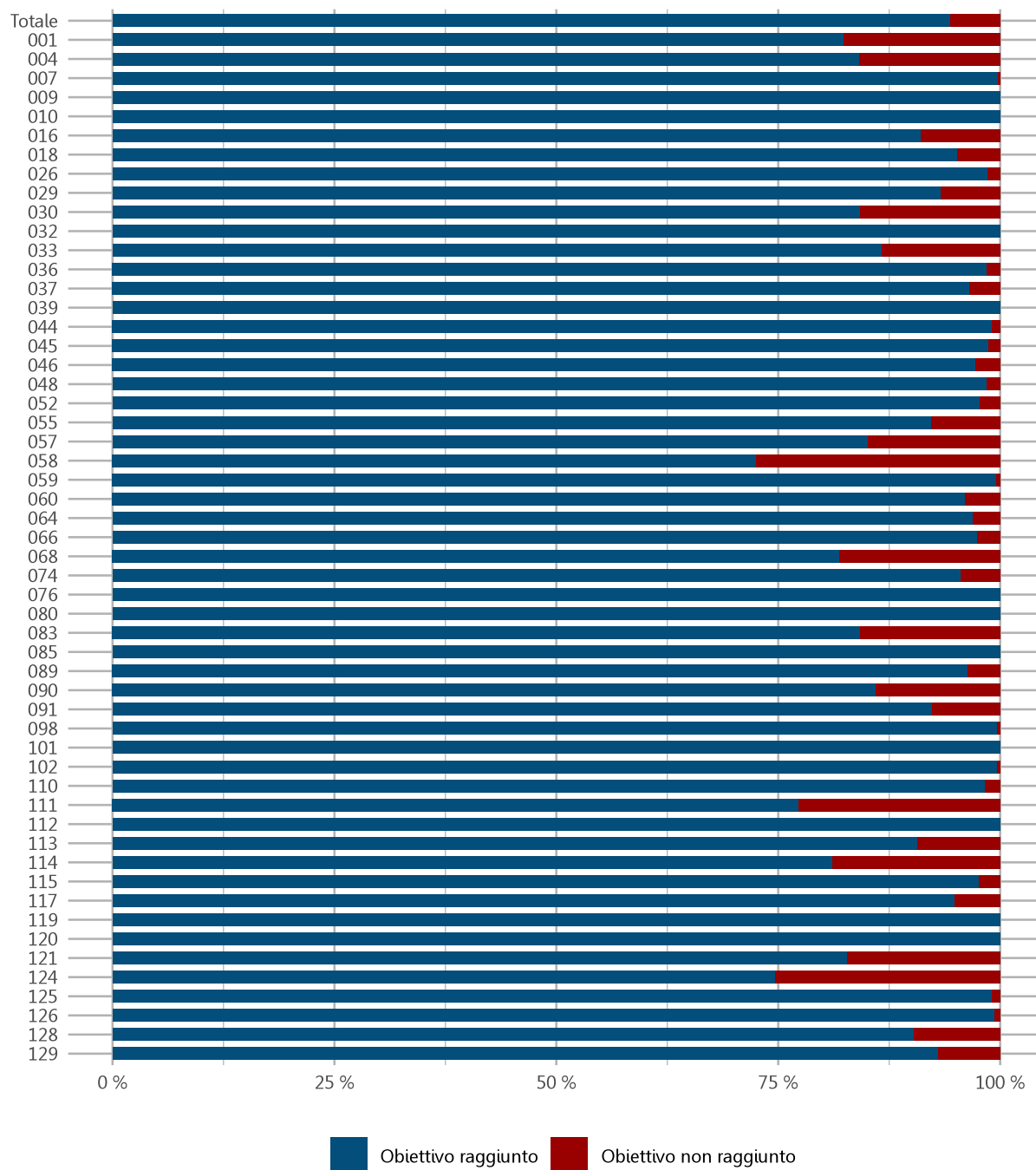


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	18'385	94.4	1'090	5.6	19'475
001	191	82.3	41	17.7	232
004	544	84.1	103	15.9	647
007	460	99.8	1	0.2	461
009	160	100.0	0	0.0	160
010	116	100.0	0	0.0	116
016	314	91.0	31	9.0	345
018	968	95.2	49	4.8	1'017
026	357	98.6	5	1.4	362
029	14	93.3	1	6.7	15
030	353	84.2	66	15.8	419
032	45	100.0	0	0.0	45
033	553	86.7	85	13.3	638
036	766	98.5	12	1.5	778
037	167	96.5	6	3.5	173
039	574	100.0	0	0.0	574
044	415	99.0	4	1.0	419
045	673	98.7	9	1.3	682
046	313	97.2	9	2.8	322
048	190	98.4	3	1.6	193
052	334	97.7	8	2.3	342
055	274	92.3	23	7.7	297
057	188	85.1	33	14.9	221
058	29	72.5	11	27.5	40
059	891	99.6	4	0.4	895
060	364	96.0	15	4.0	379
064	317	96.9	10	3.1	327
066	408	97.4	11	2.6	419
068	149	81.9	33	18.1	182
074	345	95.6	16	4.4	361
076	393	100.0	0	0.0	393
080	209	100.0	0	0.0	209
083	304	84.2	57	15.8	361
085	38	100.0	0	0.0	38
089	314	96.3	12	3.7	326
090	245	86.0	40	14.0	285
091	448	92.4	37	7.6	485
098	298	99.7	1	0.3	299
101	639	100.0	0	0.0	639
102	331	99.7	1	0.3	332
110	338	98.3	6	1.7	344
111	68	77.3	20	22.7	88
112	137	100.0	0	0.0	137
113	184	90.6	19	9.4	203
114	43	81.1	10	18.9	53
115	362	97.6	9	2.4	371
117	496	94.8	27	5.2	523
119	181	100.0	0	0.0	181
120	666	100.0	0	0.0	666
121	578	82.8	120	17.2	698
124	59	74.7	20	25.3	79
125	111	99.1	1	0.9	112
126	168	99.4	1	0.6	169
128	700	90.3	75	9.7	775
129	603	93.1	45	6.9	648

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2022. Riabilitazione geriatrica
Autori	Dipl. ped. (riabilitaz.) Stefanie Köhn Anika Zembic, MPH Frederike Basedow, M. Sc. Prof. dr. Karla Spyra
Luogo e anno di pubblicazione	Berna/Berlino 21 settembre 2023 (v 1.0)
Citazione	ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2023). Riabilitazione geriatrica. Rapporto comparativo nazionale 2022.
Comitato per la qualità riabilitazione	Michela Battelli, EOC Faido Caroline Beeckmans, Leukerbad Clinic Dr. sc. med. Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid Annette Egger, MPH, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Dr. med. Stefan Goetz, Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental Angelina Hofstetter, H+ Barbara Lüscher, MHA, Zentralstelle für Medizinaltarife UVG (ZMT) Dr. med. Anke Scheel-Sailer, Schweizer Paraplegiker-Zentrum Dr. med. Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Dr. med. Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Dr. med. Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Committente rappresentato da	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche ANQ Dr. Phil. Stephan Tobler, responsabile Riabilitazione
Copyright	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche – ANQ Segretariato generale Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berna Charité – Universitätsmedizin Berlin Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft Charitéplatz 1 D-10117 Berlin
Traduzione	Joël Rey – Traduzioni e redazioni