
Rapporto comparativo nazionale 2022

Riabilitazione neurologica

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	9
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ	15
2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ	15
2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ	17
2.4. Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi	20
3. Discussione	23
4. Bibliografia	26
Indice delle figure	27
Indice delle tabelle	28
Lista delle abbreviazioni	29
Annesso	30
A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)	30
A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili	32
A3 Descrizione del campione nel confronto tra cliniche	36
A4 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche	46
A5 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche	51
Impressum	56

Riepilogo

Il presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione neurologica 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 neurologica sono a scelta la FIM® (Functional Independence Measure) e l'indice di Barthel ampliato (EBI). Entrambi rilevano la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. Per il confronto interospedaliero della qualità dei risultati, ci si avvale di uno score AVQ calcolato con l'ausilio di un algoritmo di conversione sulla base della FIM®, rispettivamente dell'EBI.

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

Nel complesso, 38 cliniche (2021: 38) hanno rilevato dati di 14'602 pazienti che nel 2022 hanno concluso una riabilitazione neurologica (2021: 14'757). Per l'85.7% di questi pazienti (2021: 83.0%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 38 cliniche (2021: 37). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 66.2 anni (2021: 66.1). Le donne sono il 44.4% (2021: 44.5%). La durata media della riabilitazione è stata di 36.5 giorni (2021: 36.9).

I pazienti della riabilitazione neurologica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 35.5 punti all'ammissione (2021: 34.3) e di 44.9 punti alla dimissione (2021: 44.2).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del *case-mix* del singolo istituto per 8 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per 7 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Altre 21 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 2 cliniche restanti la significatività dei risultati aggiustati secondo il rischio è limitata (10–49 casi) o non interpretabile (< 10 casi).

Gli obiettivi di partecipazione sono stati pattuiti per lo più nell'ambito «Abitare». Un adeguamento degli obiettivi nel corso della riabilitazione è stato necessario solo nel 5.5% dei casi (2021: 6.2%). Nel 95.8% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2021: 95.7%).

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 2014–2021, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione neurologica (ANQ, Charité, 2016; ANQ, Charité, 2017; ANQ, Charité, 2018a; ANQ, Charité, 2018b; ANQ, Charité, 2019; ANQ, Charité, 2020; ANQ, Charité, 2021; ANQ, Charité, 2022). 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 neurologica. L'annesso contiene risultati specifici delle cliniche. Un rapporto separato sul metodo riporta una descrizione degli strumenti utilizzati e delle altre caratteristiche rilevate, del metodo di analisi e dei tipi di grafico impiegati, il glossario con i termini specialistici ed esempi di lettura delle figure (ANQ, Charité, 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 rilevano la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana. Il confronto della qualità dei risultati è reso possibile da uno score AVQ (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) che consente di procedere a confronti tra tutte le cliniche indipendentemente dallo strumento di rilevamento utilizzato. La rappresentazione dei risultati è dapprima descrittiva con i valori grezzi dello score AVQ all'ammissione e alla dimissione. Alla fine, viene poi riportato lo score AVQ alla dimissione aggiustato secondo il rischio. Questi risultati aggiustati sono ripuliti dall'influsso della diversa struttura di pazienti con l'ausilio di modelli statistici.

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



I risultati delle singole cliniche sono rappresentati in forma codificata. I relativi numeri sono noti alla rispettiva clinica. Sulla base del presente rapporto, i risultati della misurazione 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 neurologica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri per i diversi settori di riabilitazione. Questi documenti sono strutturati in modo analogo per favorirne la comprensibilità e la confrontabilità.

2. Risultati

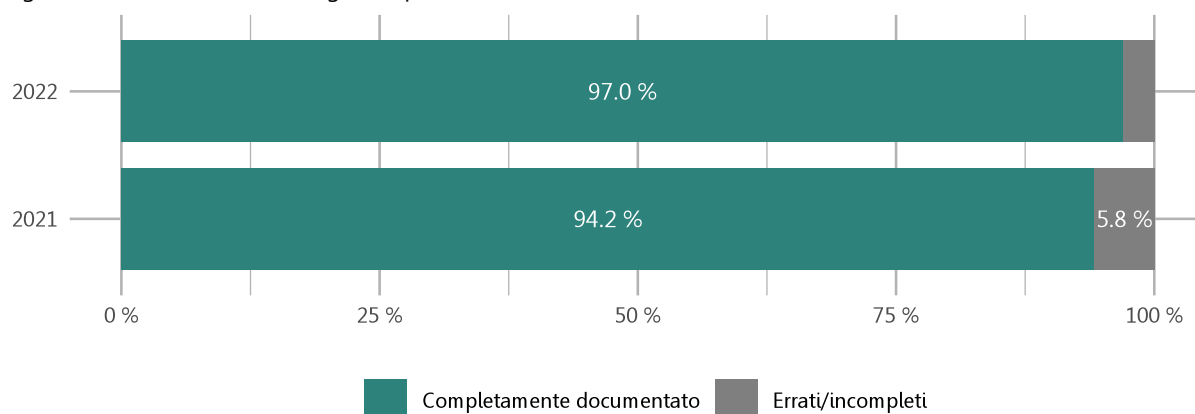
2.1. Base e qualità dei dati

Per il 2022 sono stati trasmessi dati relativi a 14'602 casi (2021: 14'757) di riabilitazione neurologica di 38 cliniche (2021: 38). Il 97.0% dei set di dati era completamente documentato (2021: 94.2%) (figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 12'516 pazienti (2021: 12'254).¹ Ciò corrisponde all'85.7% di tutti i casi inviati per il 2022 (2021: 83.0%). L'11.3% dei casi è completo, ma documentato come *drop-out*² (2021: 11.1%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (figura 2).

14 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 24 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2021: EBI 13, FIM® 24).

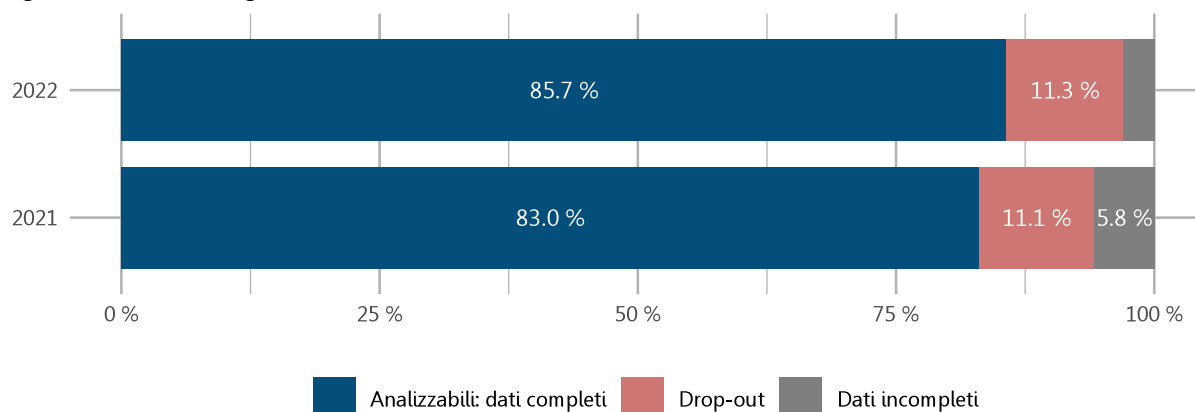
Figura 1: riabilitazione neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale



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

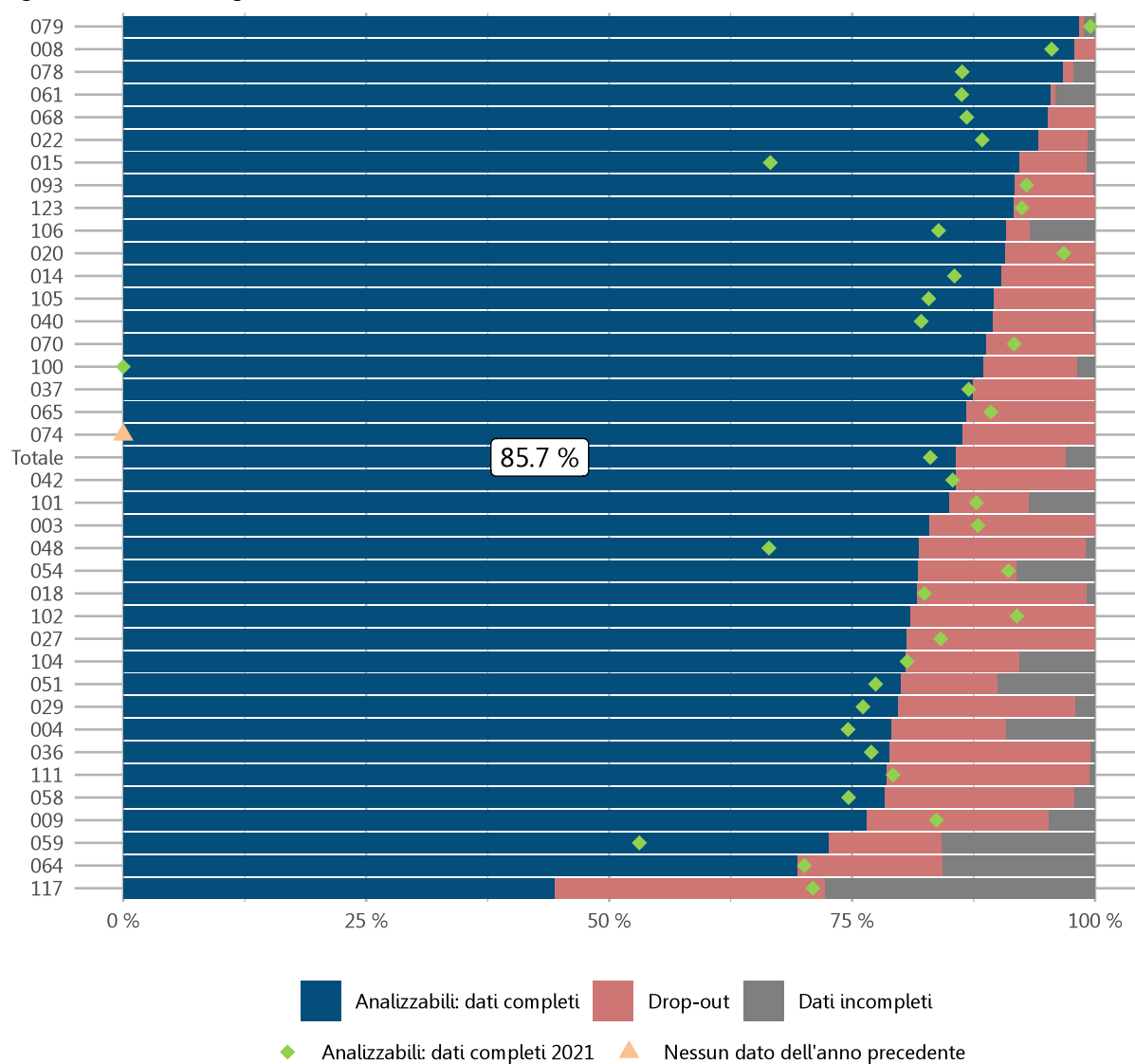
² Casi con una degenza riabilitativa inferiore agli 8 giorni (dimissione entro 7 giorni dall'ammissione) e casi in cui la misurazione alla dimissione non è stata svolta (completamente) a causa di un'interruzione inattesa (trasferimento in un ospedale acuto superiore alle 24 ore, decesso, dimissione anticipata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

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



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

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)	12'516	85.7	12'254	83.0
Sesso (in percentuale)				
Donne	44.4		44.5	
Uomini	55.6		55.5	
Età (valore medio, SD in anni)	66.2	15.4	66.1	15.2
Nazionalità (in percentuale)				
Svizzera	88.6		89.2	
Altre nazionalità	11.4		10.8	
Durata della riabilitazione (valore medio, SD in giorni)	36.5	28.0	36.9	29.0
Classe di stanza (in percentuale)				
Comune	74.3		75.6	
Semiprivata	15.5		15.0	
Privata	10.2		9.4	
Ente finanziatore principale (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	94.8		94.9	
Assicurazione infortuni	4.2		4.0	
Altri enti finanziatori	1.0		1.1	
Luogo prima dell'ammissione (in percentuale)				
Domicilio	20.5		19.1	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.2		0.2	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	1.2		0.9	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	75.0		77.5	
Altro	3.1		2.3	
Luogo dopo la dimissione (in percentuale)				
Domicilio	82.3		82.7	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	10.8		11.4	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	3.8		2.9	
Clinica di riabilitazione	2.9		2.5	
Altro	0.3		0.4	
Gruppo di diagnosi (in percentuale)				
Malattie infiammatorie SNC	2.7		2.6	
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	13.2		13.1	
Malattie demielinizzanti SNC	7.5		7.0	
Malattie episodiche e parossistiche SN	2.1		2.5	
Malattie dei nervi e spondilopatie	3.8		3.7	
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	4.4		4.8	
Malattie giunzione neuromuscolare	1.1		1.0	
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	4.9		3.5	
Altre malattie SN	3.2		2.6	
Malattie cerebrovascolari	39.4		41.1	
Traumatismi	7.0		6.4	
Tumori SN	4.4		4.5	
Altre malattie	6.2		7.1	
Punteggio complessivo CIRS (valore medio, SD in punti)	14.8	7.4	15.1	7.5

Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale

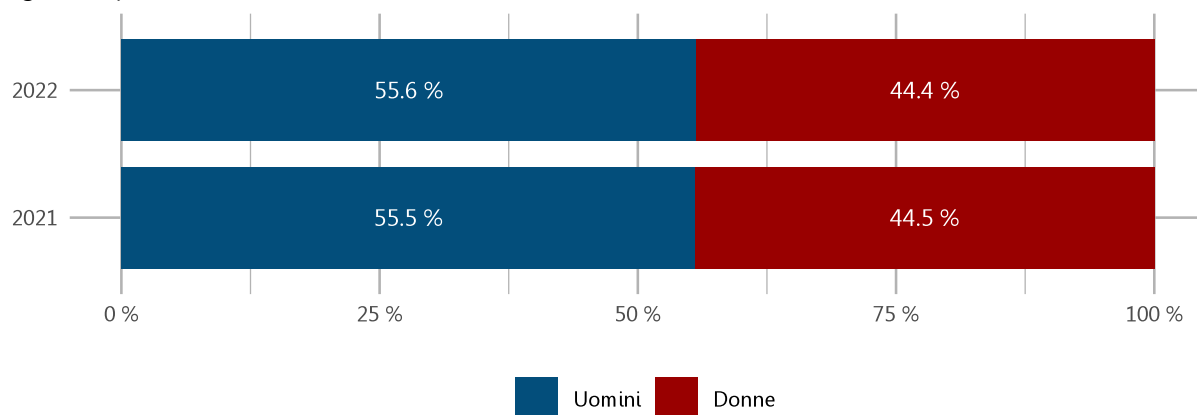


Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale

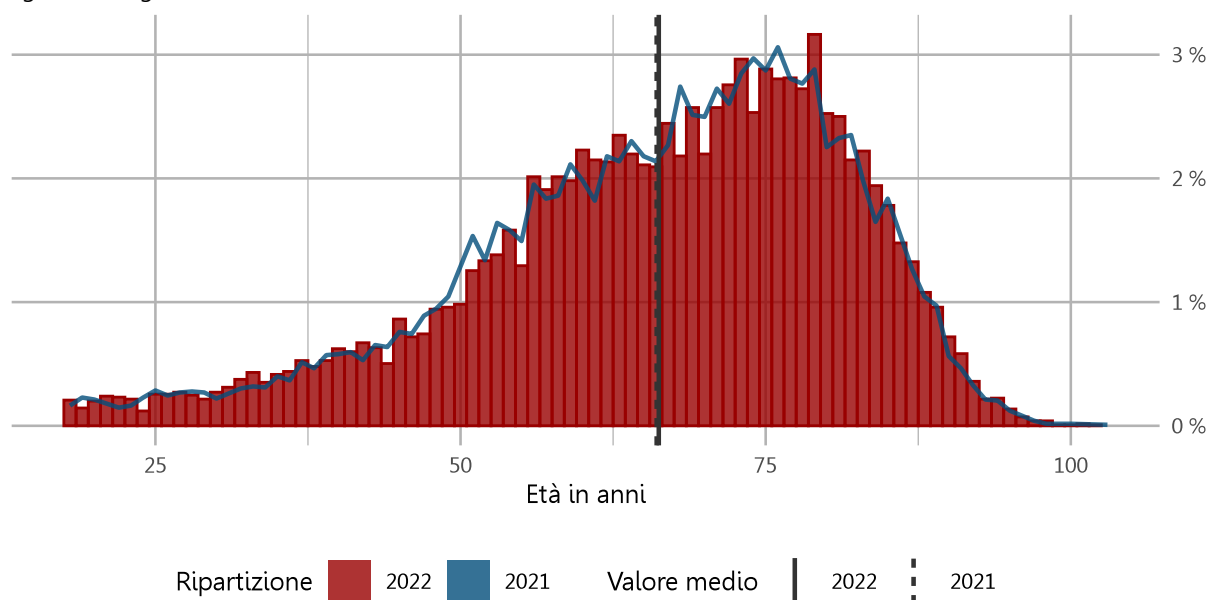


Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale

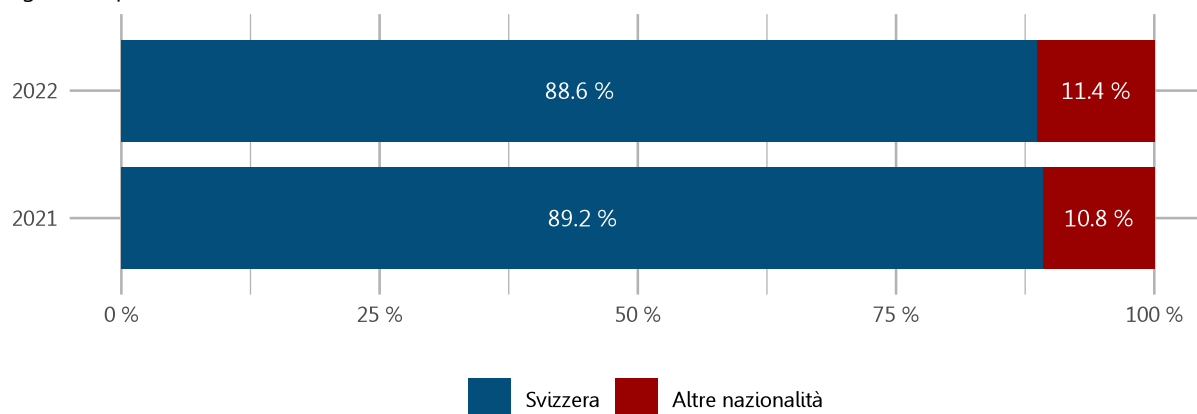


Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale

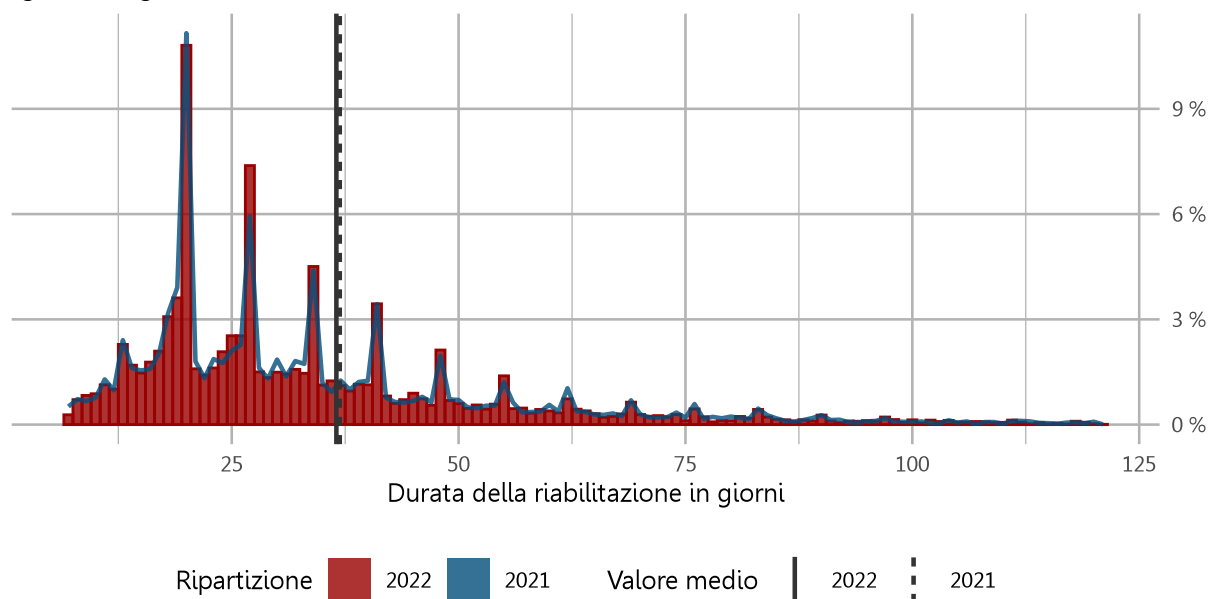


Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale

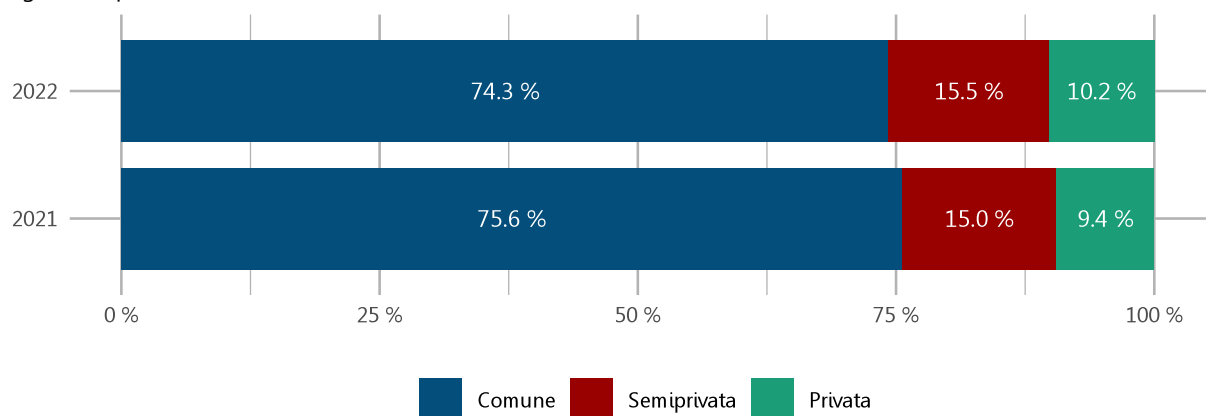


Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale

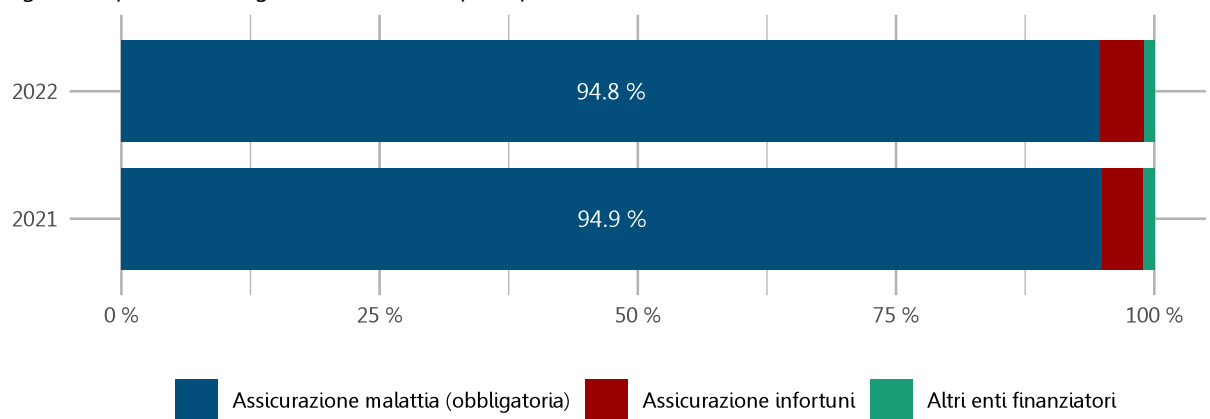


Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale

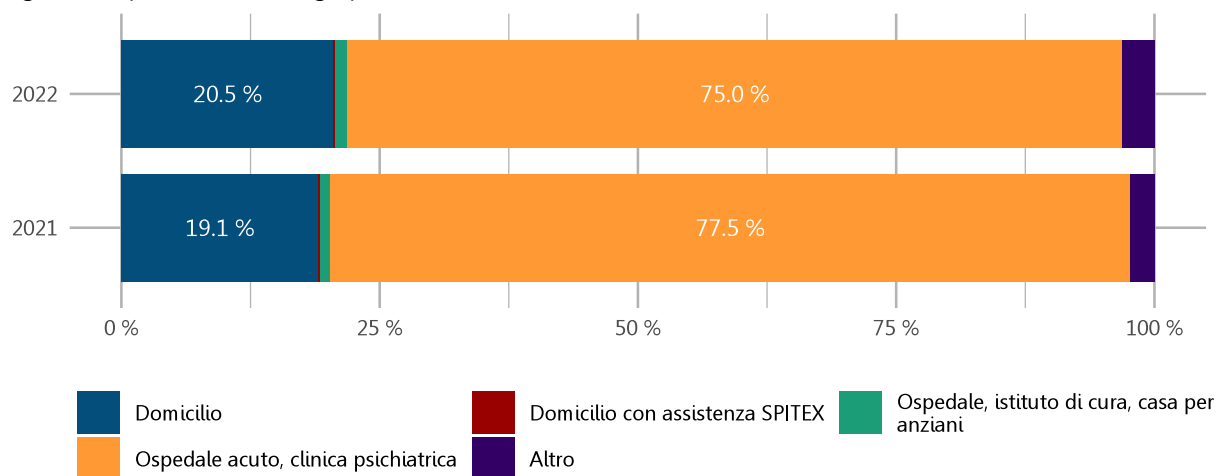


Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale

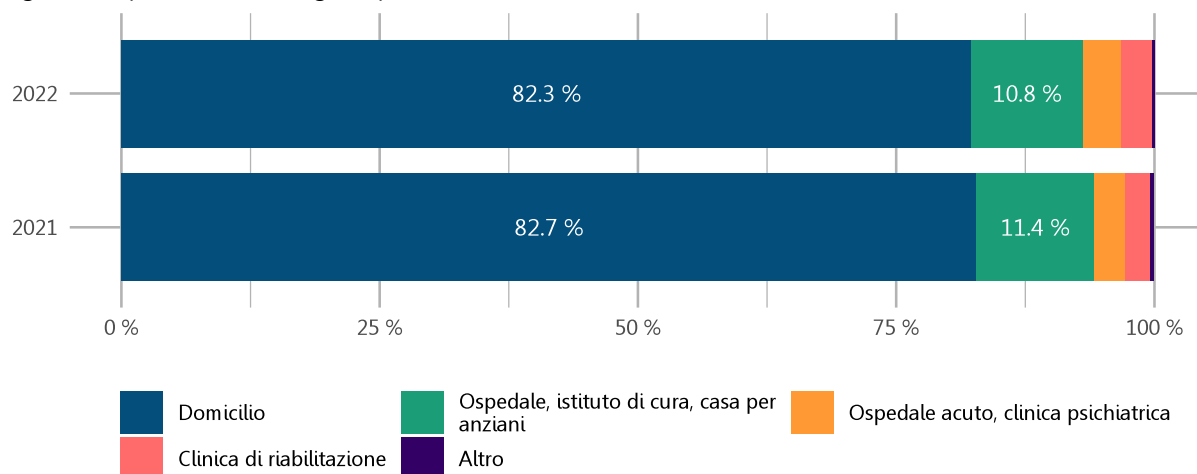


Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale

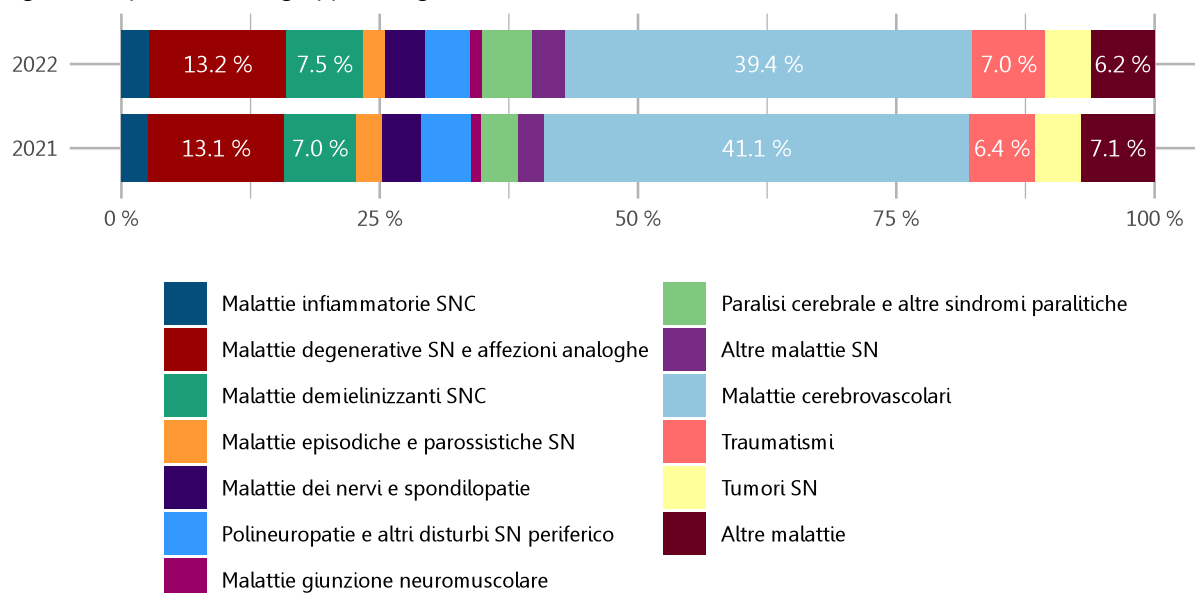
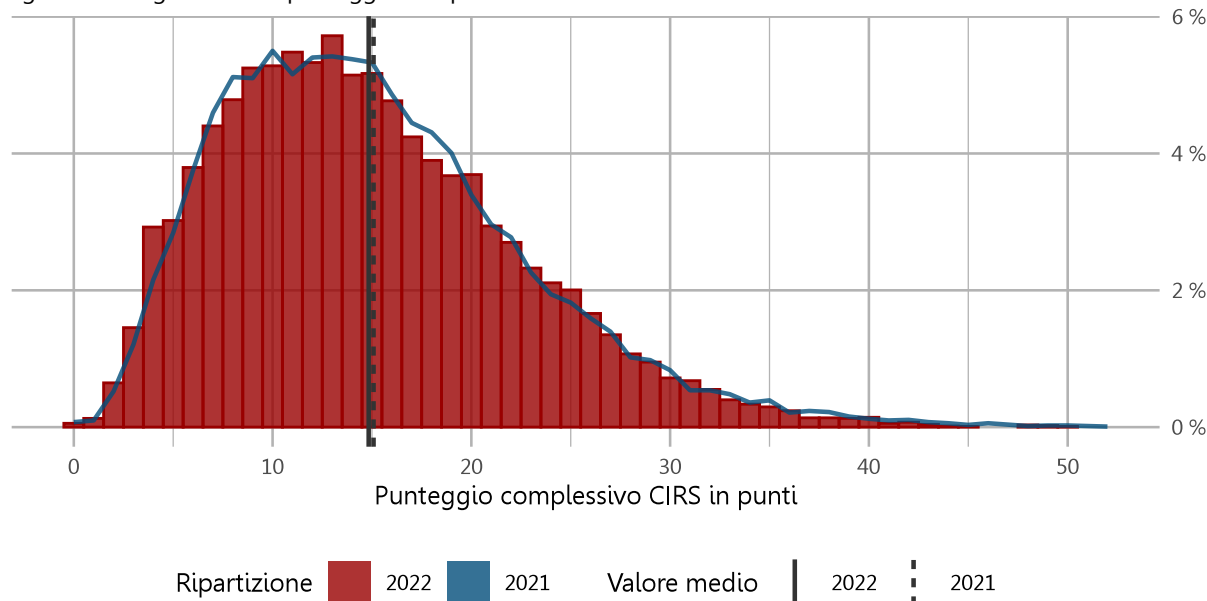


Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale



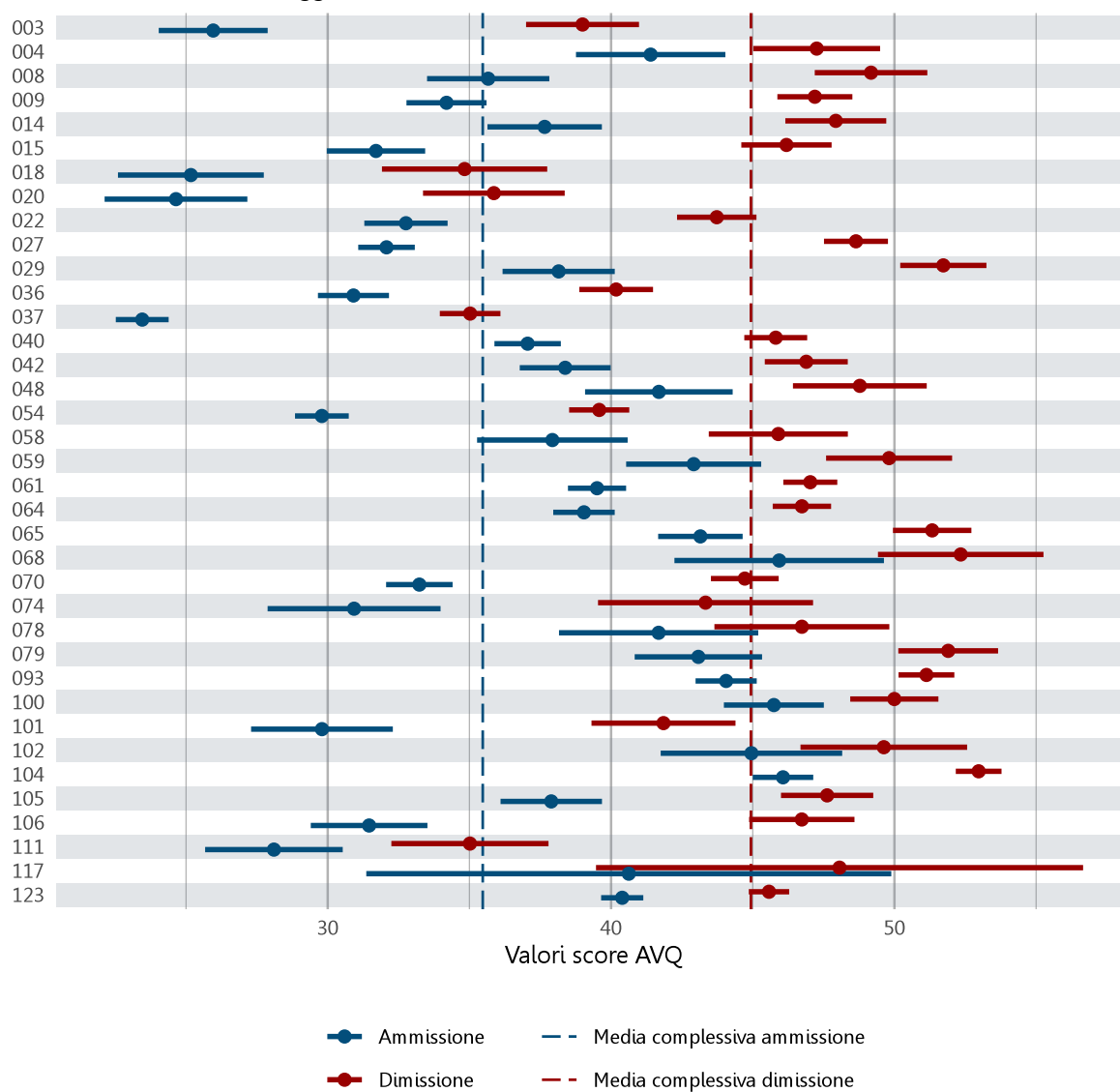
2.3. Qualità dei risultati: score AVQ

2.3.1. Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2021, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 35.5 punti all'ammissione (2021: 34.3) e di 44.9 punti alla dimissione (2021: 44.2) (figura 14). Entrambi i valori sono dunque leggermente superiori a quelli dell'anno precedente.

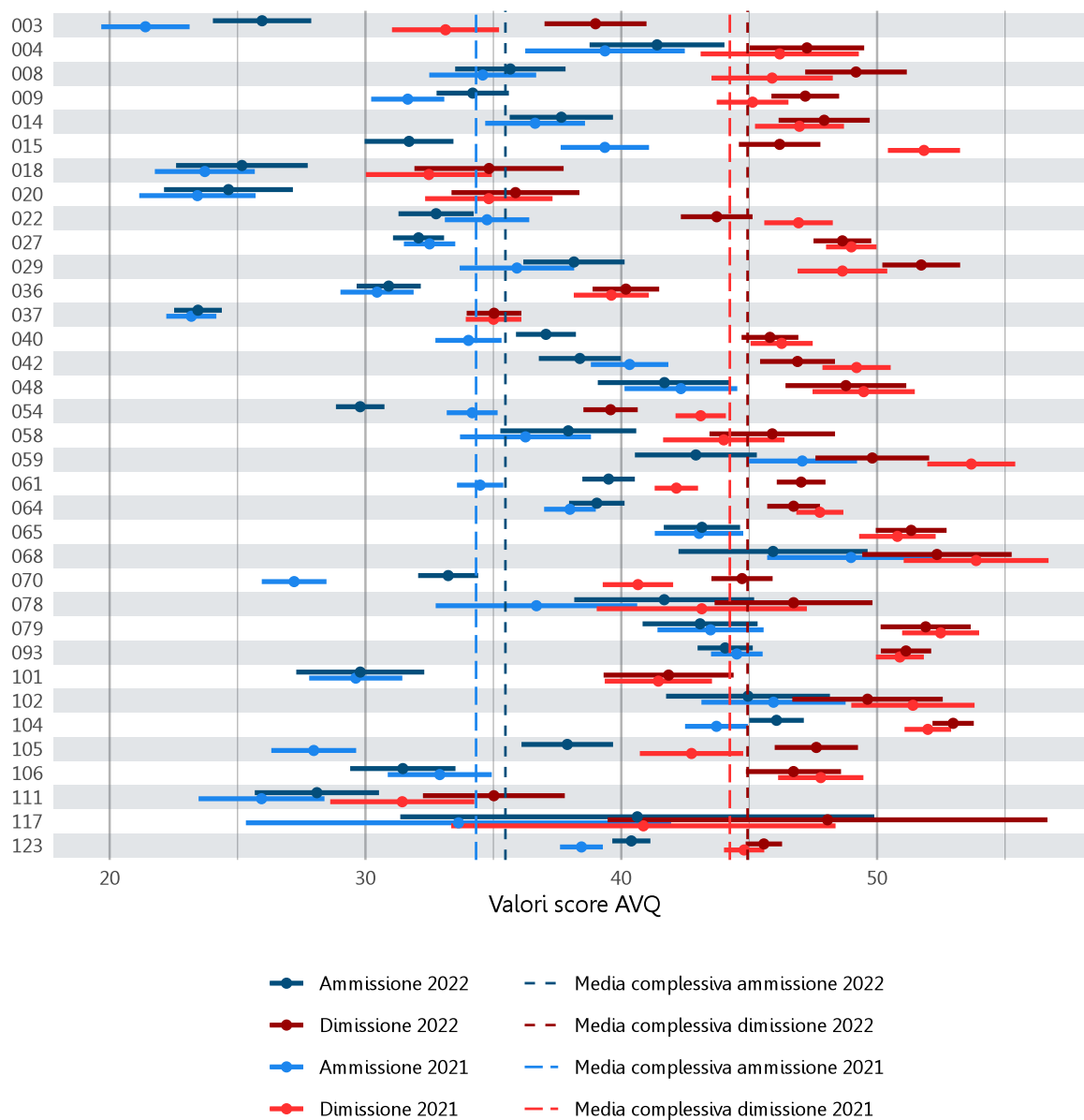
La figura 15 riporta i cambiamenti dello score AVQ nel confronto con il 2021 (vedi anche tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.

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



La clinica 051 non è rappresentata a causa del basso numero di casi ($n < 10$).

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



2.3.2. Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ

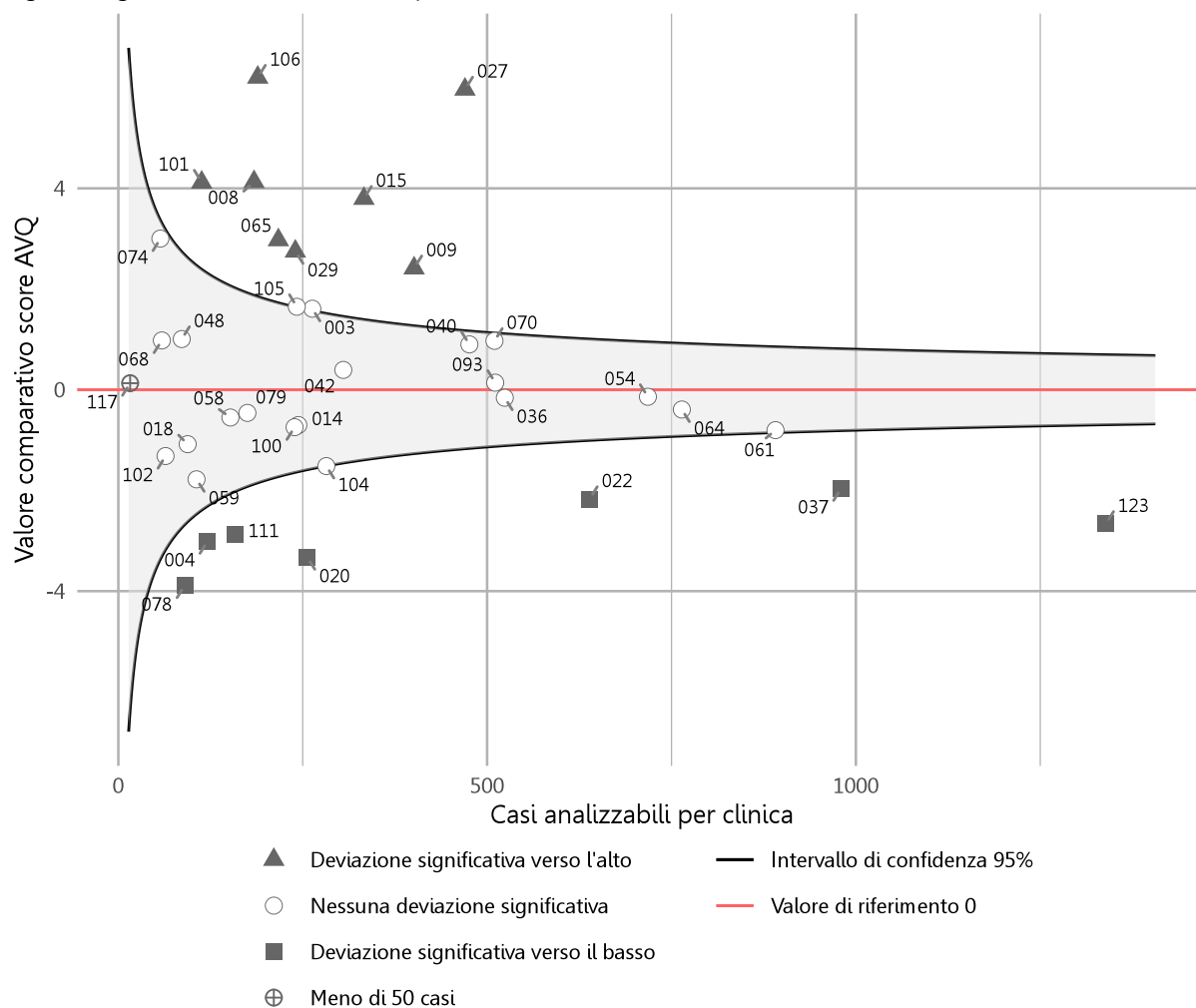
Gli score AVQ alla dimissione (calcolati con la FIM®, risp. l'EBI) vengono analizzati con aggiustamento secondo il rischio (vedi tabella 8 nell'annesso) e per ogni clinica viene calcolato un valore comparativo.³ Questi valori comparativi sono riportati in funzione del numero di casi delle cliniche nel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

21 cliniche su 38 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del *case-mix* (cerchietto vuoto). 8 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo grigio), mentre altre 7 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro *case-mix*, è significativamente inferiore alle attese (quadrato grigio). Per una clinica la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10–49 casi, cerchietto crociato). Un'altra clinica non è rappresentata nel grafico a imbuto perché presenta meno di dieci casi analizzabili, il che impedisce di formulare conclusioni sulla qualità dei risultati, dato che quest'ultimi sono soggetti a forti oscillazioni dovute al caso.

Per il confronto con l'anno precedente, il diagramma di Dumbbell (figura 17) riporta i valori comparativi del 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 della maggior parte degli istituti è paragonabile a quella dell'anno precedente (vedi anche tabella 7 nell'annesso).

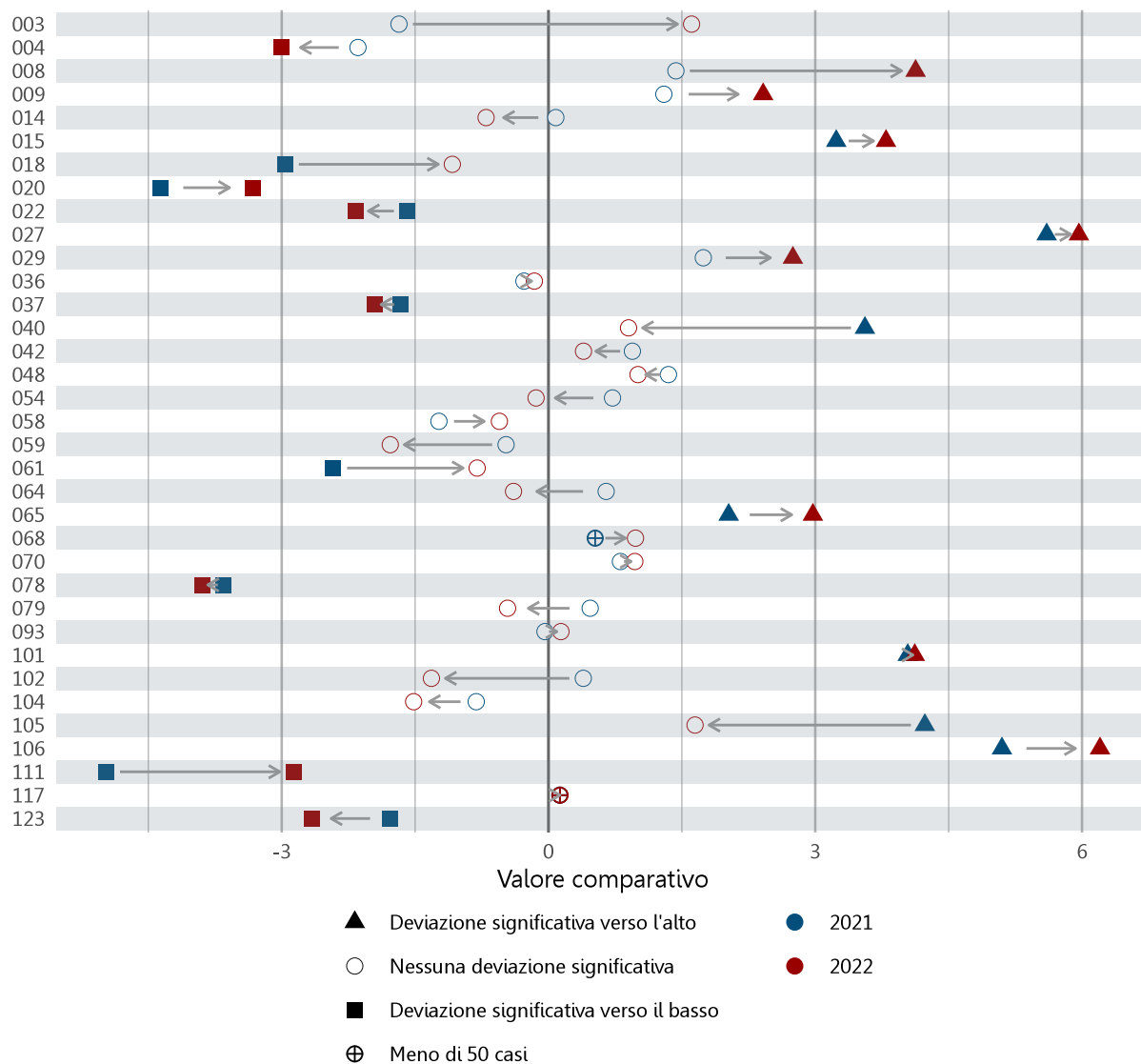
³ I dettagli sul metodo di analisi e sui tipi di grafico utilizzati, nonché un glossario dei termini specialistici ed esempi di lettura delle figure si trovano nel rapporto sul metodo (ANQ, Charité, 2023a).

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



La clinica 051 non è rappresentata a causa del basso numero di casi ($n < 10$).

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



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

Al momento dell'ammissione, nel 2022 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (58.3%) formulato con i pazienti della riabilitazione neurologica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner. Per il 25.3% dei pazienti, invece, l'obiettivo era quello di tornare a vivere da soli a domicilio. Per entrambi gli obiettivi, il 70% circa dei pazienti prevedeva di avvalersi di un sostegno esterno. Altri obiettivi di partecipazione nell'ambito «Abitare», nonché obiettivi nell'ambito «Lavoro» e nella categoria «Partecipazione alla vita pubblica» sono stati documentati molto più raramente. Rispetto all'anno precedente, la ripartizione è cambiata solo leggermente (figura 18). In poche cliniche, si constata una ripartizione fortemente divergente dall'intero campione (vedi figura 31 e tabella 9 nell'annesso).

Solo nel 5.5% 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 (2021: 6.2%) (figura 19). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (tabella 2). Un adattamento comporta sovente un cambiamento del fabbisogno di sostegno o della soluzione abitativa (a domicilio, risp. integrazione in istituto o in un altro ente) (tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 95.8%, quindi pressappoco allo stesso livello dell'anno precedente (2021: 95.7%) (figura 20). Anche in questo ambito si osservano differenze tra le cliniche (vedi figura 32 e tabella 10 nell'annesso).

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

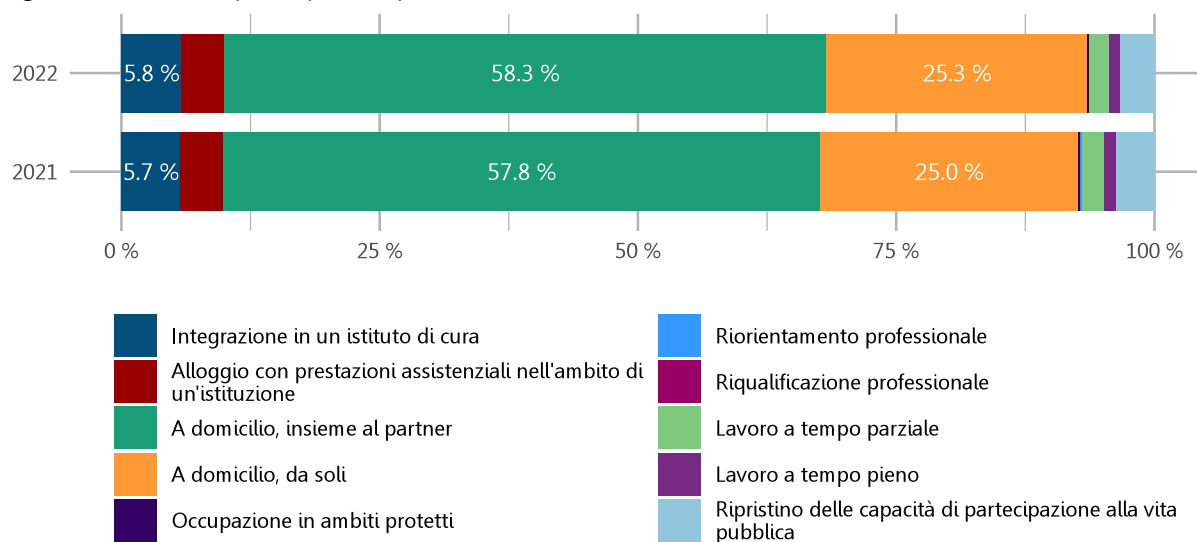


Figura 19: adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

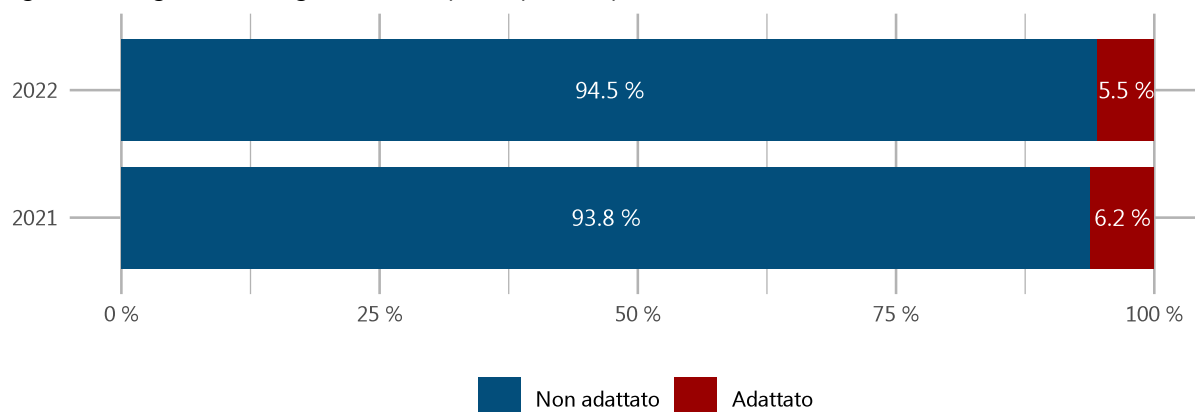


Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 convenuti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria

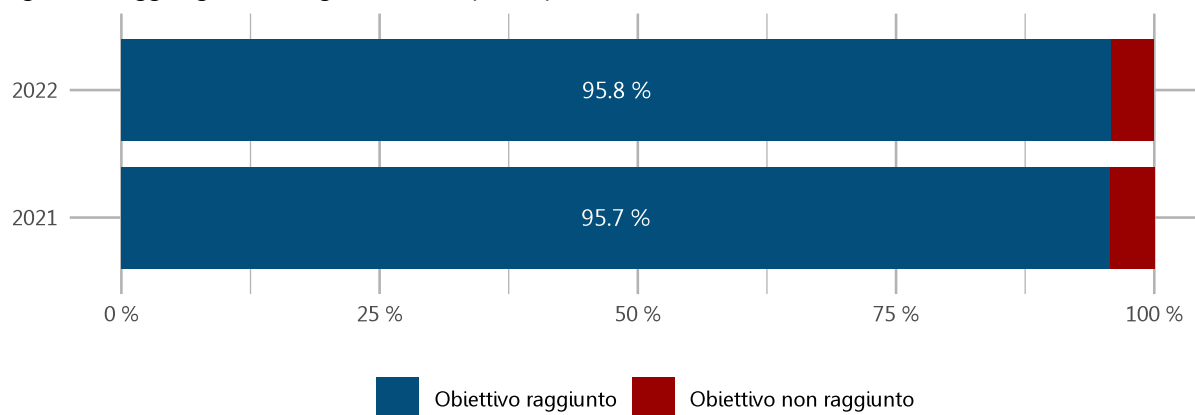
Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	728	65	8.9
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	514	23	4.5
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	2'186	72	3.3
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	5'113	250	4.9
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	827	44	5.3
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	2'337	187	8.0
Un'occupazione in ambiti protetti	19	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	10	0	0.0
Riqualificazione professionale	0	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	231	11	4.8
Lavoro a tempo pieno	139	20	14.4
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	264	6	2.3
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	148	8	5.4
Totale	12'516	686	5.5

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, insieme al partner (con sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	158
	2 Alloggio con pRestoazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	31
	3 Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	22
	Resto	39
	Totale	250
2 Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	108
	2 Alloggio con pRestoazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	39
	3 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	26
	Resto	14
	Totale	187
3 Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1 Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	43
	2 Integrazione in un istituto di cura	8
	3 Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	6
	Resto	15
	Totale	72

Figura 20: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale



3. Discussione

Base e qualità dei dati

Per la nona volta, viene pubblicato un rapporto comparativo nazionale sulla qualità dei risultati per la riabilitazione neurologica. 38 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione neurologica per il 2021 (2021: 38). Per tutti gli istituti si dispone di dati analizzabili (2021: 37). In totale, sono stati trasmessi dati di 14'602 casi (2021: 14'757) di riabilitazione neurologica. L'85.7% dei casi trasmessi nel 2022 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2021 (83.0%). Il campione analizzato è quindi lievemente più grande rispetto all'anno precedente (2022: 12'516 casi; 2021: 12'254 casi).

Nel complesso, la qualità dei dati è buona o molto buona per la maggior parte delle cliniche. In alcuni istituti, tuttavia, è ancora piuttosto bassa. In tali casi, c'è da chiedersi in che misura i risultati indicati nel presente rapporto siano generalizzabili all'intero collettivo di pazienti della riabilitazione neurologica. Per 2 cliniche, infine, il basso numero di casi (< 50) non ha consentito di formulare conclusioni significative in merito alla qualità dei risultati.

Per mantenere una qualità elevata, risultano utili i rapporti sulla qualità dei dati redatti una volta l'anno in modo specifico per le singole cliniche. Essi contengono indicazioni concrete su dati incompleti e permettono alle cliniche di migliorare la qualità. Il trasferimento dei dati avviene dal rilevamento 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 neurologica si fa ricorso, quale indicatore principale, allo score AVQ (calcolato sulla base della FIM® e dell'EBI), il quale rileva la capacità funzionale in importanti settori della vita quotidiana.

I valori medi complessivi dello score AVQ al momento dell'ammissione e della dimissione sono leggermente più alti rispetto all'anno precedente.

Nel complesso, tutte le cliniche hanno ottenuto in media miglioramenti della capacità funzionale dei loro pazienti. La crescita media durante la riabilitazione varia secondo l'istituto. Si osserva altresì una grande eterogeneità del livello medio della capacità funzionale dei pazienti sia all'ammissione sia alla dimissione. Per poter valutare la portata del miglioramento della capacità funzionale della popolazione di pazienti di una clinica rispetto alla popolazione complessiva di tutti gli istituti, è stata svolta un'analisi aggiustata secondo il rischio della qualità dei risultati nello score AVQ (score AVQ medio della clinica alla dimissione). Sulla base di tutti i casi di riabilitazione neurologica considerati, viene calcolato in che misura il cambiamento rilevato in una clinica diverga da un «cambiamento medio» statistico (cambiamento atteso) prendendo in conto anche il *case-mix* individuale, così da ripulire da fattori di influenza (variabili confondenti) i risultati aggiustati. Ne risulta il cosiddetto valore comparativo (ANQ, Charité,

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

Ponendo a confronto i risultati aggiustati dello score AVQ del 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 96% circa dei casi. Ne consegue che la documentazione dell'obiettivo di partecipazione e del raggiungimento degli obiettivi pare essere un indicatore meno incisivo per il manifestarsi di differenze tra le cliniche. Solo nel 5.5% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione neurologica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a casa propria. In caso di adattamento, si osserva sovente che il nuovo obiettivo è l'integrazione in un istituto di cura o in

un'altra struttura abitativa istituzionalizzata. Nel complesso, si constata che gli obiettivi adattati comportano un sostegno maggiore rispetto a quello iniziale. Questo adattamento significa anche che l'autonomia raggiungibile di alcuni pazienti al momento dell'ammissione è stata sopravvalutata o che nel corso della riabilitazione si è verificato un peggioramento. I risultati di questo strumento sono confrontabili con quelli dell'anno precedente.

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

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

4. Bibliografia

- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2016): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2014.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2017): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2015.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018a): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2016.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018b): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2017.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2019): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2018.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2019.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2021): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2020.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022): Riabilitazione neurologica. Rapporto comparativo nazionale 2021.
- ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (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 neurologica – qualità della documentazione nel confronto annuale	6
Figura 2: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	7
Figura 3: riabilitazione geriatrica – tasso di casi analizzabili 2022 secondo la clinica	8
Figura 4: ripartizione del sesso nel confronto annuale	11
Figura 5: istogramma dell'età nel confronto annuale	11
Figura 6: ripartizione della nazionalità nel confronto annuale.....	11
Figura 7: istogramma della durata della riabilitazione nel confronto annuale.....	12
Figura 8: ripartizione della classe di stanza nel confronto annuale.....	12
Figura 9: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione nel confronto annuale.....	12
Figura 10: ripartizione del luogo prima dell'ammissione nel confronto annuale.....	13
Figura 11: ripartizione del luogo dopo la dimissione nel confronto annuale	13
Figura 12: ripartizione dei gruppi di diagnosi nel confronto annuale.....	14
Figura 13: istogramma del punteggio complessivo CIRS nel confronto annuale	14
Figura 14: valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 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.....	36
Figura 22: ripartizione dell'età 2022 secondo la clinica	37
Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica	38
Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica	39
Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica.....	40
Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica	41
Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica	42
Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica.....	43
Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica	44
Figura 30: ripartizione del punteggio complessivo CIRS 2022 secondo la clinica	45
Figura 31: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica	51
Figura 32: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica.....	54

Indice delle tabelle

Tabella 1: panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	10
Tabella 2: obiettivi di partecipazione 2022 convenuti (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	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)	46
Tabella 7: valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale	48
Tabella 8: risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2022	50
Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	52
Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica.....	55

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	Indice di Barthel ampliato
FIM®	Functional Independence Measure
ICF	International Classification of Functioning, Disability and Health (Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute)
LAMal	Legge federale sull'assicurazione malattie
n	Numero di casi
SD	Standard deviation (deviazione standard)
SN	Sistema nervoso
SNC	Sistema nervoso centrale
UST	Ufficio federale di statistica

Annesso

A1 Cliniche di riabilitazione partecipanti (in ordine alfabetico)

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



- Zürcher RehaZentren – Klinik Wald
- ZURZACH Care – Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care – Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care – Rehaklinik Kilchberg
- ZURZACH Care – Rehaklinik Sonnmatt Luzern

A2 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili

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

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale n
		n	%	n	%	
Totale	2022	14'163	97.0	439	3.0	14'602
	2021	13'899	94.2	858	5.8	14'757
003	2022	317	100.0	0	0.0	317
	2021	282	100.0	0	0.0	282
004	2022	139	90.8	14	9.2	153
	2021	105	89.0	13	11.0	118
008	2022	188	100.0	0	0.0	188
	2021	200	99.5	1	0.5	201
009	2022	499	95.2	25	4.8	524
	2021	499	99.4	3	0.6	502
014	2022	270	100.0	0	0.0	270
	2021	304	100.0	0	0.0	304
015	2022	358	99.2	3	0.8	361
	2021	273	71.3	110	28.7	383
018	2022	114	99.1	1	0.9	115
	2021	153	92.7	12	7.3	165
020	2022	282	100.0	0	0.0	282
	2021	278	100.0	0	0.0	278
022	2022	674	99.3	5	0.7	679
	2021	584	99.8	1	0.2	585
027	2022	583	100.0	0	0.0	583
	2021	554	100.0	0	0.0	554
029	2022	295	98.0	6	2.0	301
	2021	283	90.1	31	9.9	314
036	2022	662	99.5	3	0.5	665
	2021	560	100.0	0	0.0	560
037	2022	1'120	100.0	0	0.0	1'120
	2021	1'061	100.0	0	0.0	1'061
040	2022	531	99.8	1	0.2	532
	2021	512	99.6	2	0.4	514
042	2022	356	100.0	0	0.0	356
	2021	382	100.0	0	0.0	382
044	2022					
	2021	10	100.0	0	0.0	10
048	2022	104	99.0	1	1.0	105
	2021	146	100.0	0	0.0	146
051	2022	9	90.0	1	10.0	10
	2021	25	80.6	6	19.4	31
054	2022	807	91.9	71	8.1	878
	2021	882	98.3	15	1.7	897
058	2022	190	97.9	4	2.1	194
	2021	204	99.5	1	0.5	205
059	2022	123	84.2	23	15.8	146
	2021	116	65.5	61	34.5	177
061	2022	896	95.9	38	4.1	934
	2021	1'319	91.5	123	8.5	1'442

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2022	14'163	97.0	439	3.0	14'602
	2021	13'899	94.2	858	5.8	14'757
064	2022	929	84.4	172	15.6	1'101
	2021	791	78.9	212	21.1	1'003
065	2022	250	100.0	0	0.0	250
	2021	200	97.6	5	2.4	205
068	2022	62	100.0	0	0.0	62
	2021	53	100.0	0	0.0	53
070	2022	574	100.0	0	0.0	574
	2021	552	100.0	0	0.0	552
074	2022	66	100.0	0	0.0	66
	2021					
078	2022	91	97.8	2	2.2	93
	2021	87	91.6	8	8.4	95
079	2022	176	98.9	2	1.1	178
	2021	208	100.0	0	0.0	208
093	2022	556	99.8	1	0.2	557
	2021	596	100.0	0	0.0	596
100	2022	265	98.1	5	1.9	270
	2021	33	12.2	237	87.8	270
101	2022	124	93.2	9	6.8	133
	2021	180	100.0	0	0.0	180
102	2022	79	100.0	0	0.0	79
	2021	85	97.7	2	2.3	87
104	2022	323	92.3	27	7.7	350
	2021	336	100.0	0	0.0	336
105	2022	270	100.0	0	0.0	270
	2021	222	100.0	0	0.0	222
106	2022	194	93.3	14	6.7	208
	2021	211	100.0	0	0.0	211
111	2022	200	99.5	1	0.5	201
	2021	191	94.6	11	5.4	202
117	2022	26	72.2	10	27.8	36
	2021	27	87.1	4	12.9	31
123	2022	1'461	100.0	0	0.0	1'461
	2021	1'395	100.0	0	0.0	1'395

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	12'516	85.7	1'647	11.3	439	3.0	14'602
	2021	12'254	83.0	1'645	11.1	858	5.8	14'757
003	2022	263	83.0	54	17.0	0	0.0	317
	2021	248	87.9	34	12.1	0	0.0	282
004	2022	121	79.1	18	11.8	14	9.2	153
	2021	88	74.6	17	14.4	13	11.0	118
008	2022	184	97.9	4	2.1	0	0.0	188
	2021	192	95.5	8	4.0	1	0.5	201
009	2022	401	76.5	98	18.7	25	4.8	524
	2021	420	83.7	79	15.7	3	0.6	502
014	2022	244	90.4	26	9.6	0	0.0	270
	2021	260	85.5	44	14.5	0	0.0	304
015	2022	333	92.2	25	6.9	3	0.8	361
	2021	255	66.6	18	4.7	110	28.7	383
018	2022	94	81.7	20	17.4	1	0.9	115
	2021	136	82.4	17	10.3	12	7.3	165
020	2022	256	90.8	26	9.2	0	0.0	282
	2021	269	96.8	9	3.2	0	0.0	278
022	2022	639	94.1	35	5.2	5	0.7	679
	2021	517	88.4	67	11.5	1	0.2	585
027	2022	470	80.6	113	19.4	0	0.0	583
	2021	466	84.1	88	15.9	0	0.0	554
029	2022	240	79.7	55	18.3	6	2.0	301
	2021	239	76.1	44	14.0	31	9.9	314
036	2022	524	78.8	138	20.8	3	0.5	665
	2021	431	77.0	129	23.0	0	0.0	560
037	2022	980	87.5	140	12.5	0	0.0	1'120
	2021	923	87.0	138	13.0	0	0.0	1'061
040	2022	476	89.5	55	10.3	1	0.2	532
	2021	422	82.1	90	17.5	2	0.4	514
042	2022	305	85.7	51	14.3	0	0.0	356
	2021	326	85.3	56	14.7	0	0.0	382
044	2022							
	2021	10	100.0	0	0.0	0	0.0	10
048	2022	86	81.9	18	17.1	1	1.0	105
	2021	97	66.4	49	33.6	0	0.0	146
051	2022	8	80.0	1	10.0	1	10.0	10
	2021	24	77.4	1	3.2	6	19.4	31
054	2022	718	81.8	89	10.1	71	8.1	878
	2021	817	91.1	65	7.2	15	1.7	897
058	2022	152	78.4	38	19.6	4	2.1	194
	2021	153	74.6	51	24.9	1	0.5	205
059	2022	106	72.6	17	11.6	23	15.8	146
	2021	94	53.1	22	12.4	61	34.5	177
061	2022	891	95.4	5	0.5	38	4.1	934
	2021	1'244	86.3	75	5.2	123	8.5	1'442

La tabella continua sulla prossima pagina.

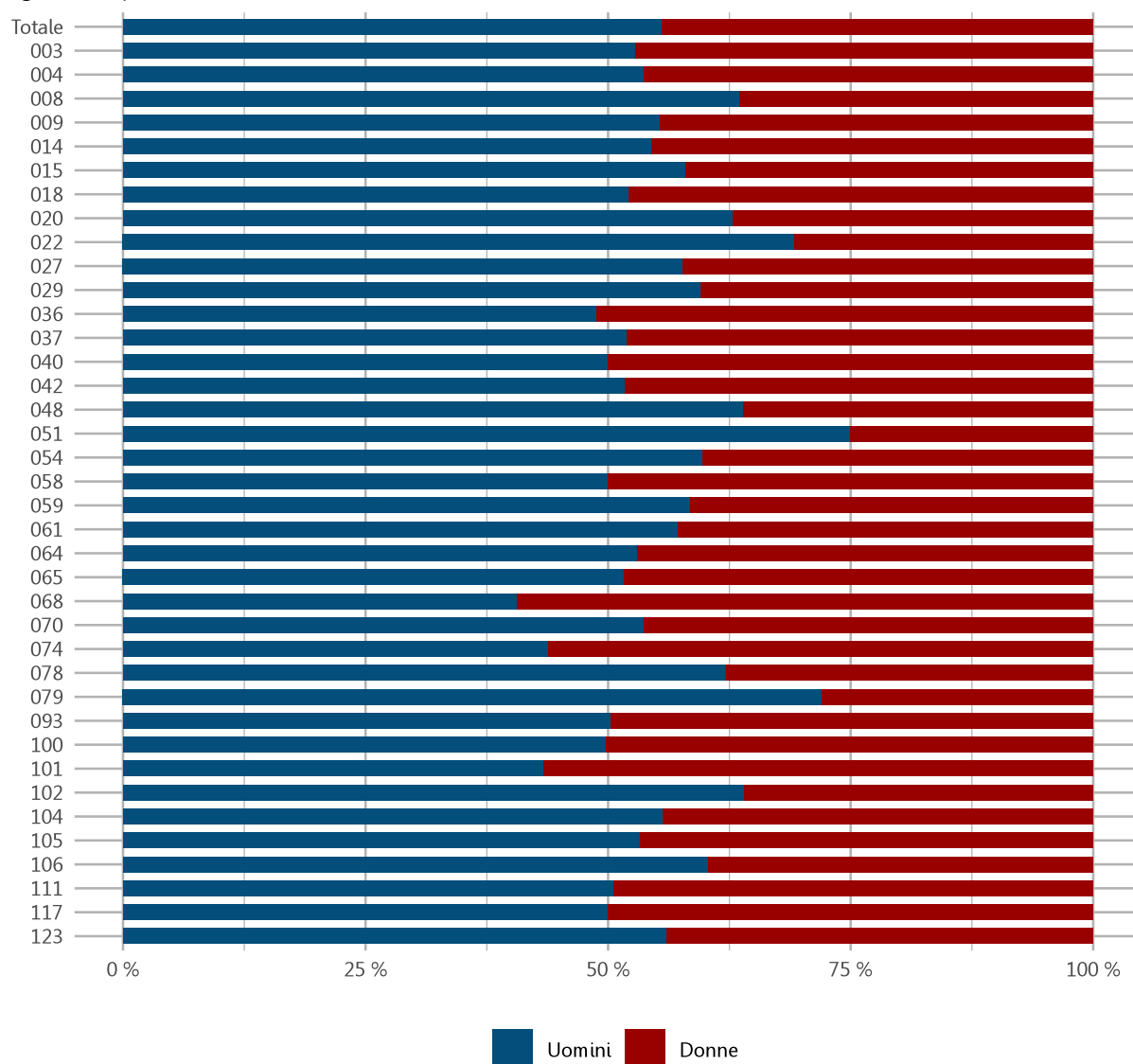
Continuazione tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile – dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale n
		n	%	n	%	n	%	
Totale	2022	12'516	85.7	1'647	11.3	439	3.0	14'602
	2021	12'254	83.0	1'645	11.1	858	5.8	14'757
064	2022	764	69.4	165	15.0	172	15.6	1'101
	2021	703	70.1	88	8.8	212	21.1	1'003
065	2022	217	86.8	33	13.2	0	0.0	250
	2021	183	89.3	17	8.3	5	2.4	205
068	2022	59	95.2	3	4.8	0	0.0	62
	2021	46	86.8	7	13.2	0	0.0	53
070	2022	510	88.9	64	11.1	0	0.0	574
	2021	506	91.7	46	8.3	0	0.0	552
074	2022	57	86.4	9	13.6	0	0.0	66
	2021							
078	2022	90	96.8	1	1.1	2	2.2	93
	2021	82	86.3	5	5.3	8	8.4	95
079	2022	175	98.3	1	0.6	2	1.1	178
	2021	207	99.5	1	0.5	0	0.0	208
093	2022	511	91.7	45	8.1	1	0.2	557
	2021	554	93.0	42	7.0	0	0.0	596
100	2022	239	88.5	26	9.6	5	1.9	270
	2021	0	0.0	33	12.2	237	87.8	270
101	2022	113	85.0	11	8.3	9	6.8	133
	2021	158	87.8	22	12.2	0	0.0	180
102	2022	64	81.0	15	19.0	0	0.0	79
	2021	80	92.0	5	5.7	2	2.3	87
104	2022	282	80.6	41	11.7	27	7.7	350
	2021	271	80.7	65	19.3	0	0.0	336
105	2022	242	89.6	28	10.4	0	0.0	270
	2021	184	82.9	38	17.1	0	0.0	222
106	2022	189	90.9	5	2.4	14	6.7	208
	2021	177	83.9	34	16.1	0	0.0	211
111	2022	158	78.6	42	20.9	1	0.5	201
	2021	160	79.2	31	15.3	11	5.4	202
117	2022	16	44.4	10	27.8	10	27.8	36
	2021	22	71.0	5	16.1	4	12.9	31
123	2022	1'339	91.6	122	8.4	0	0.0	1'461
	2021	1'290	92.5	105	7.5	0	0.0	1'395

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/28/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

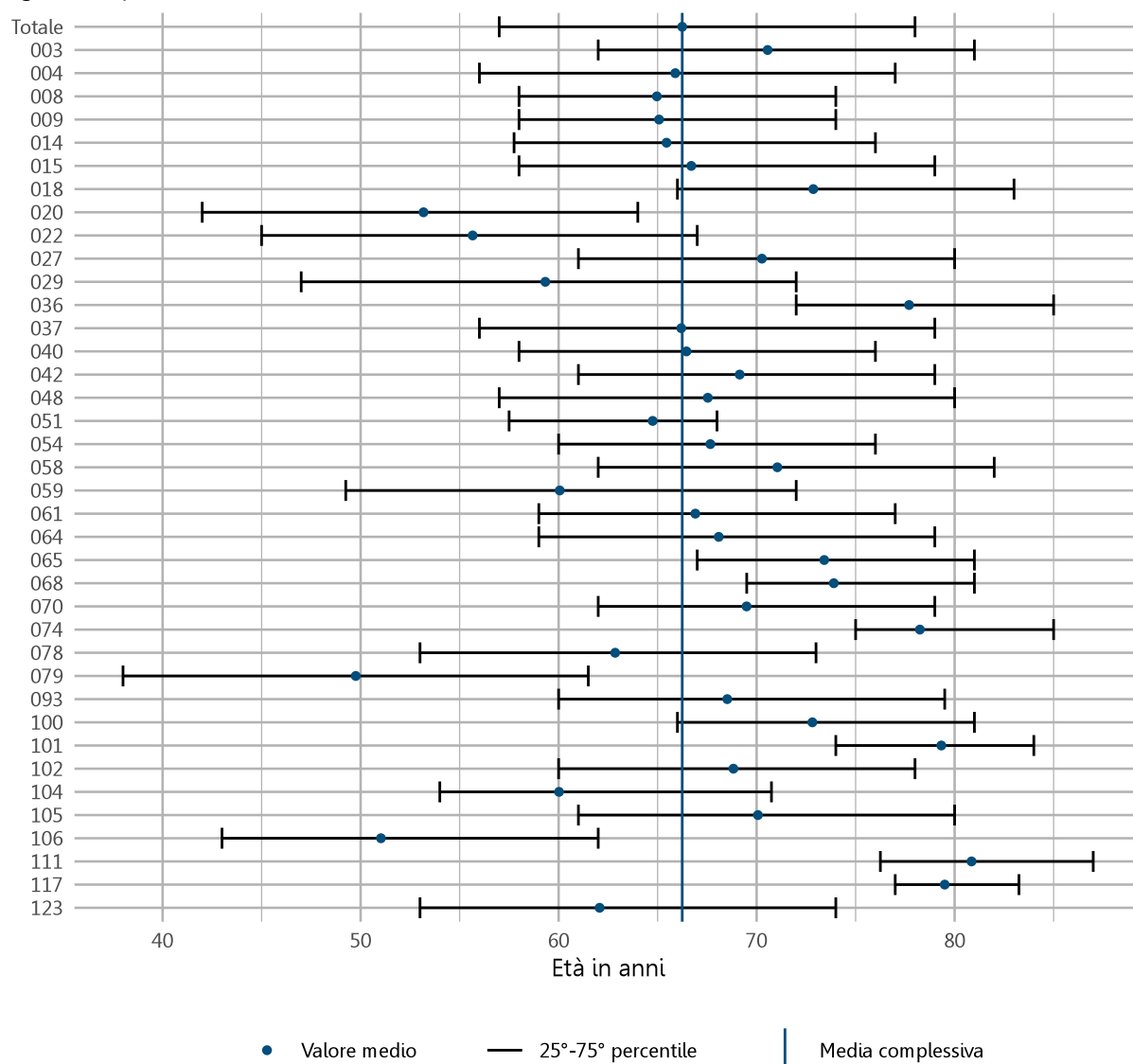


Figura 23: ripartizione della nazionalità 2022 secondo la clinica

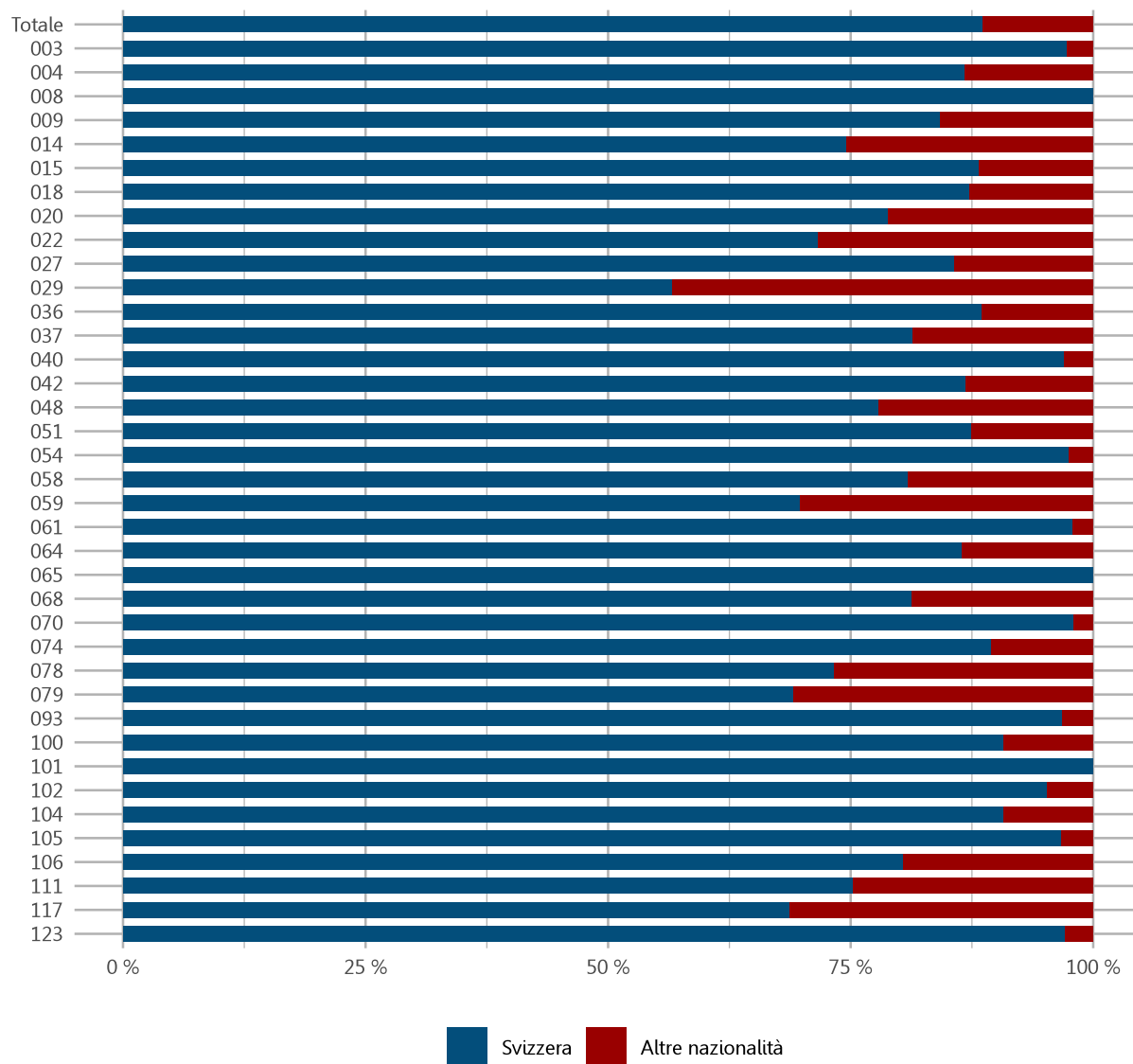


Figura 24: ripartizione della durata della riabilitazione 2022 secondo la clinica

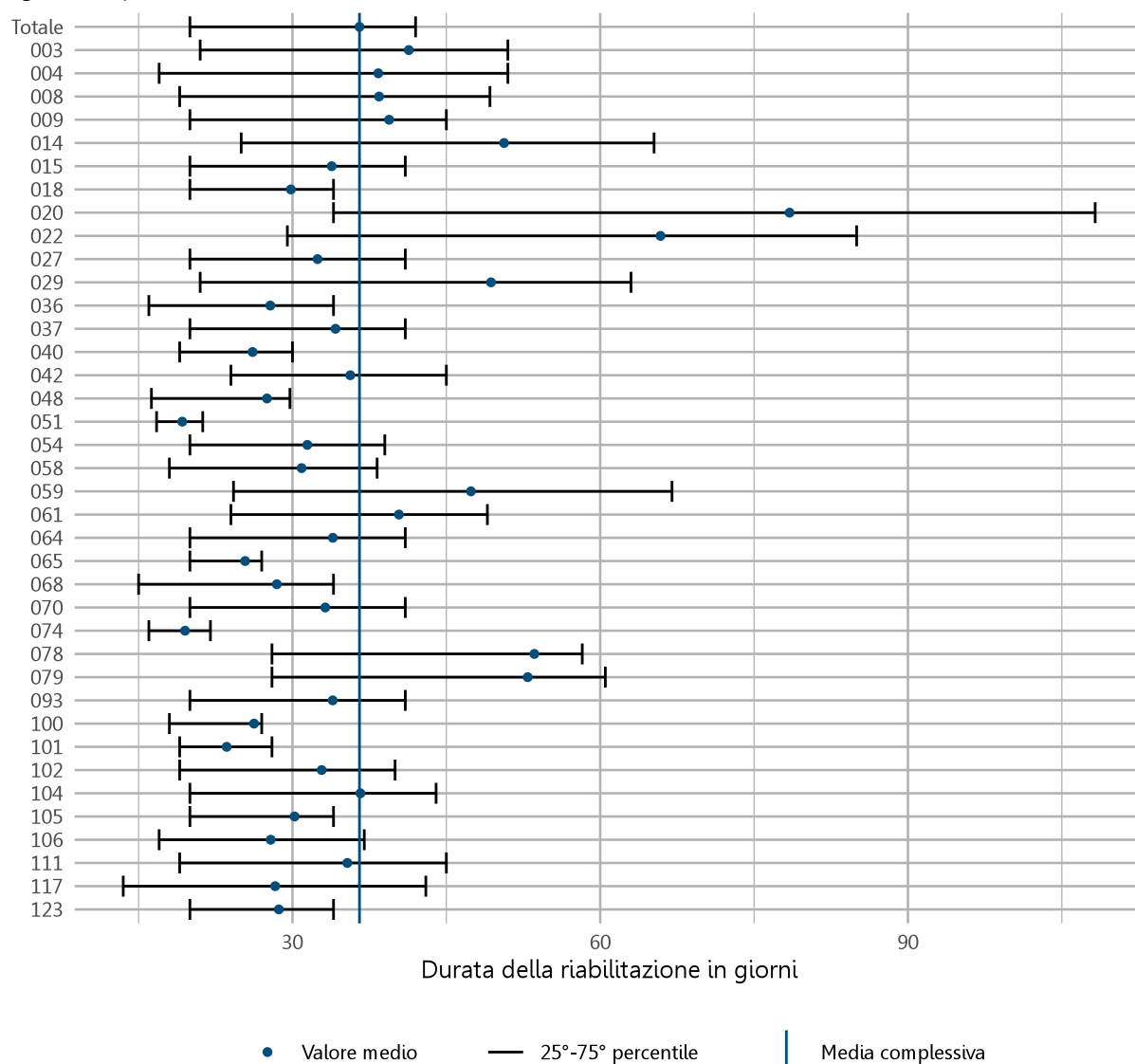


Figura 25: ripartizione della classe di stanza 2022 secondo la clinica

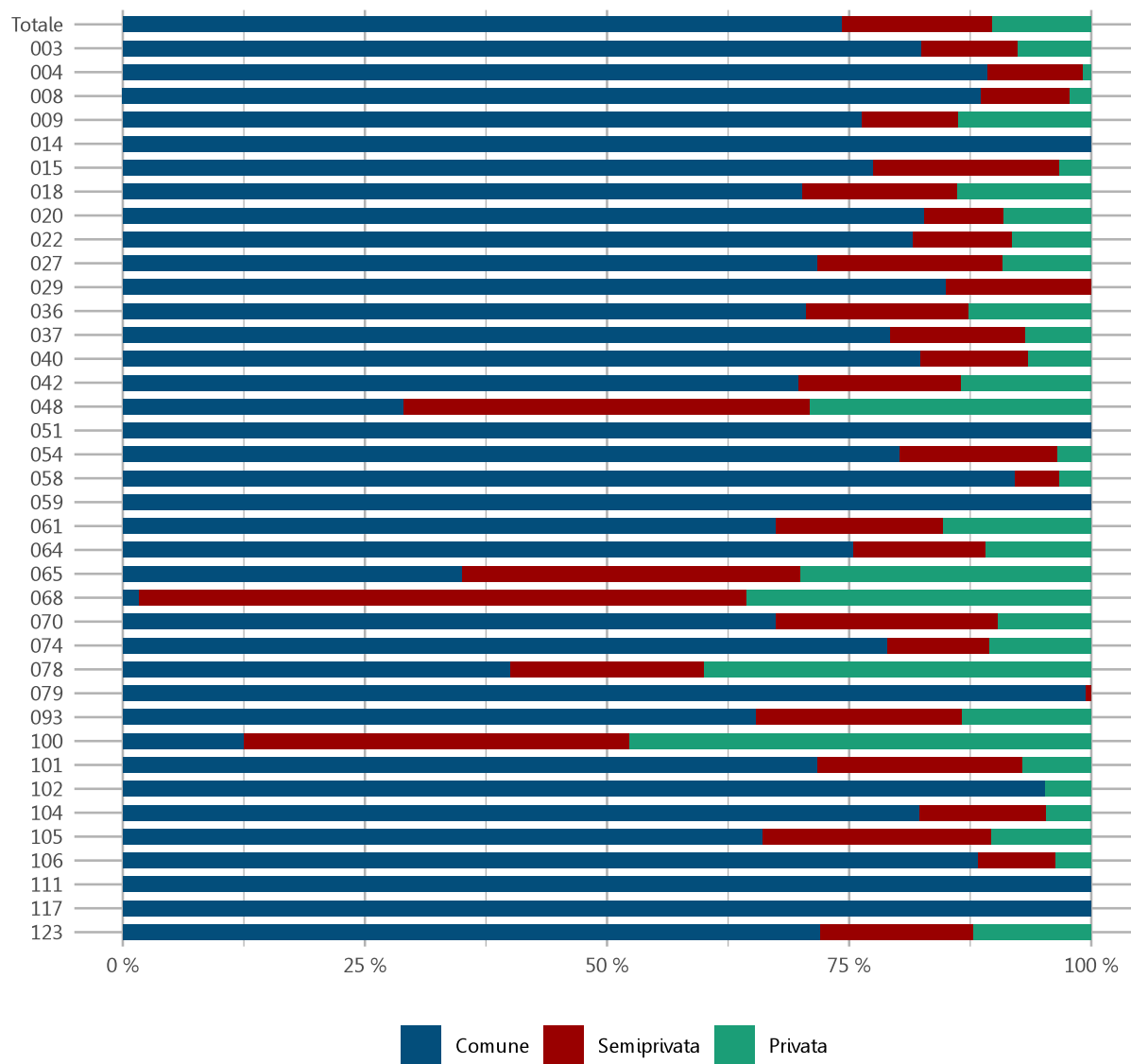


Figura 26: ripartizione degli enti finanziatori principali della riabilitazione 2022 secondo la clinica

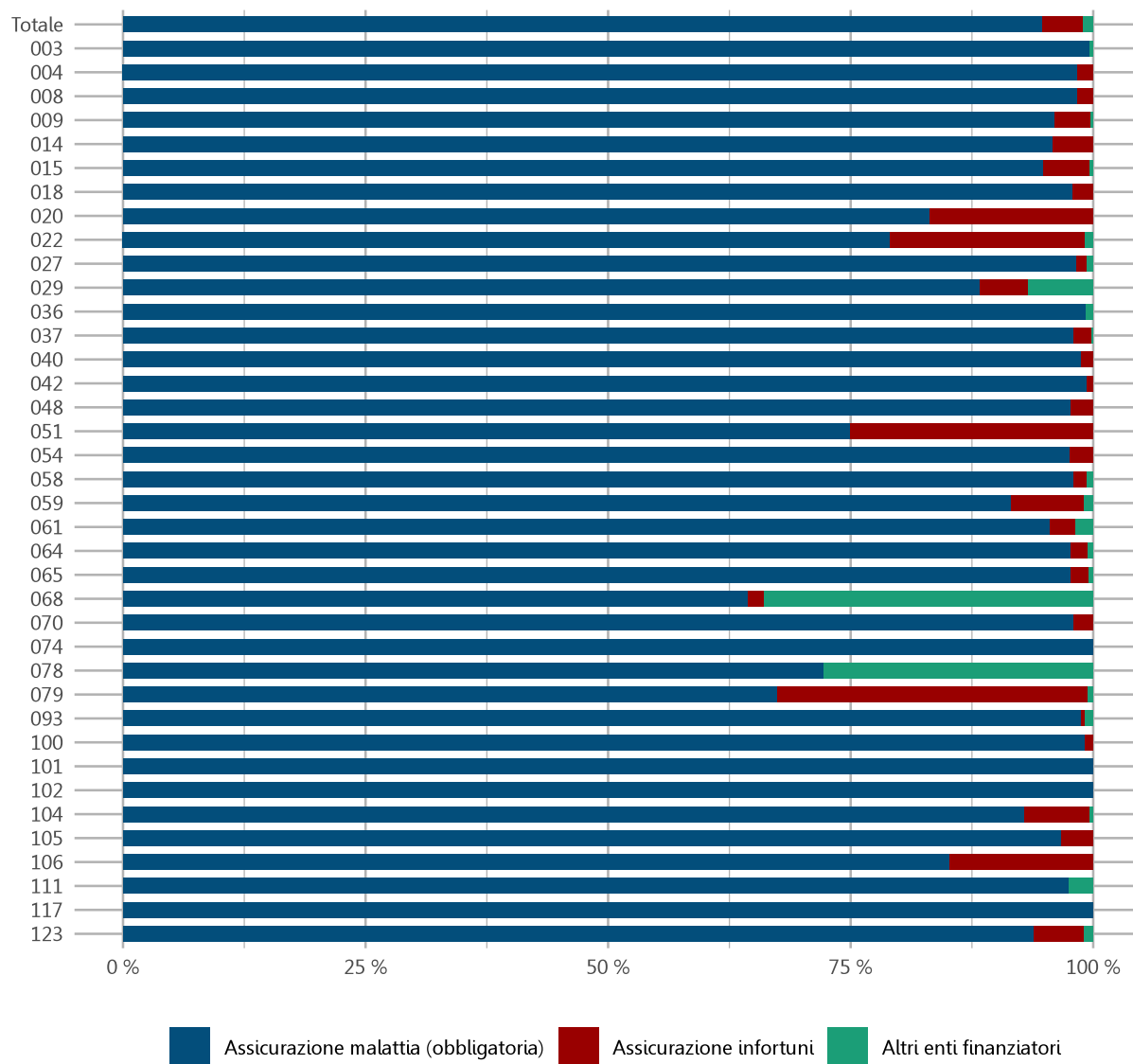


Figura 27: ripartizione del luogo prima dell'ammissione 2022 secondo la clinica

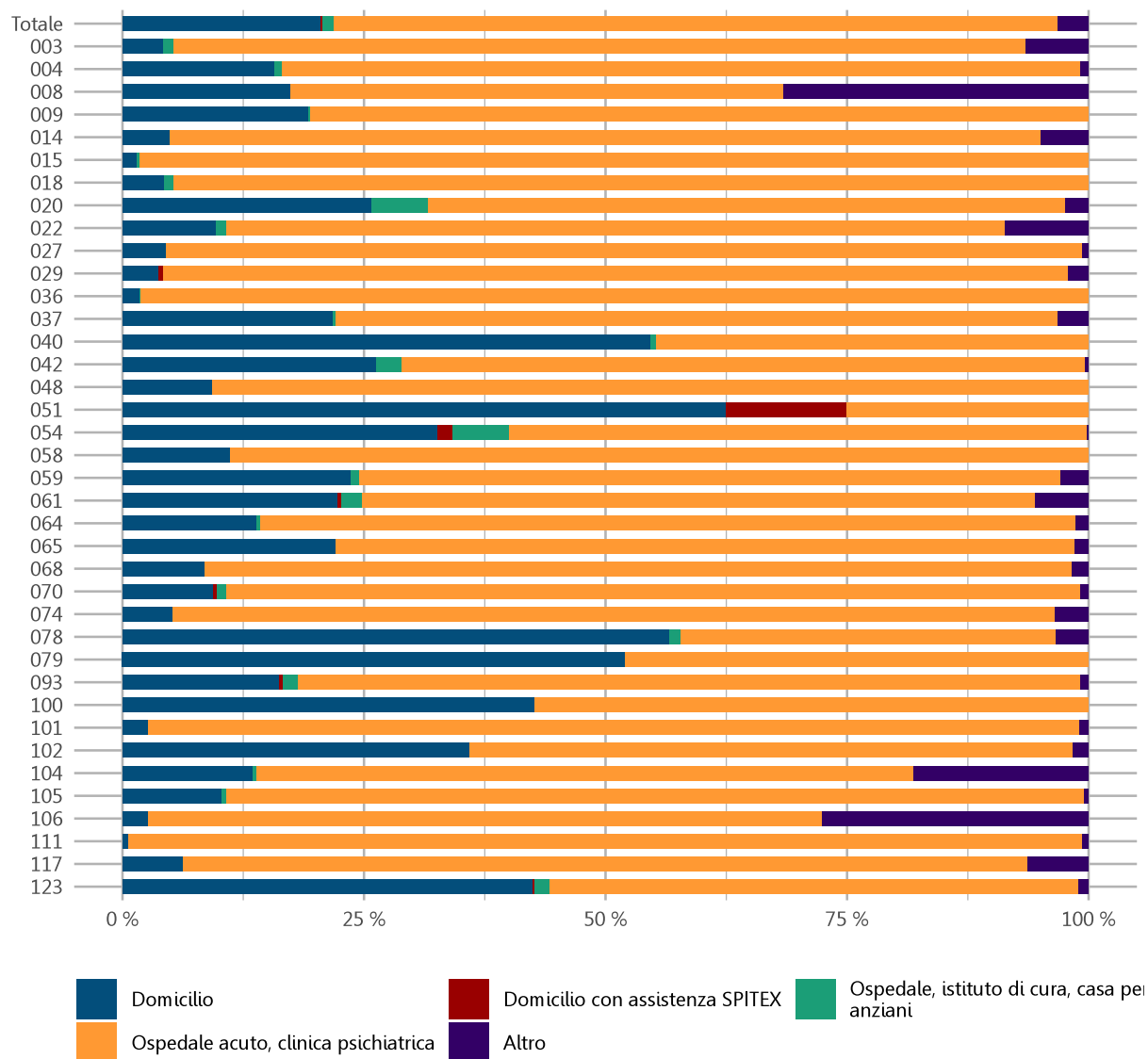


Figura 28: ripartizione del luogo dopo la dimissione 2022 secondo la clinica

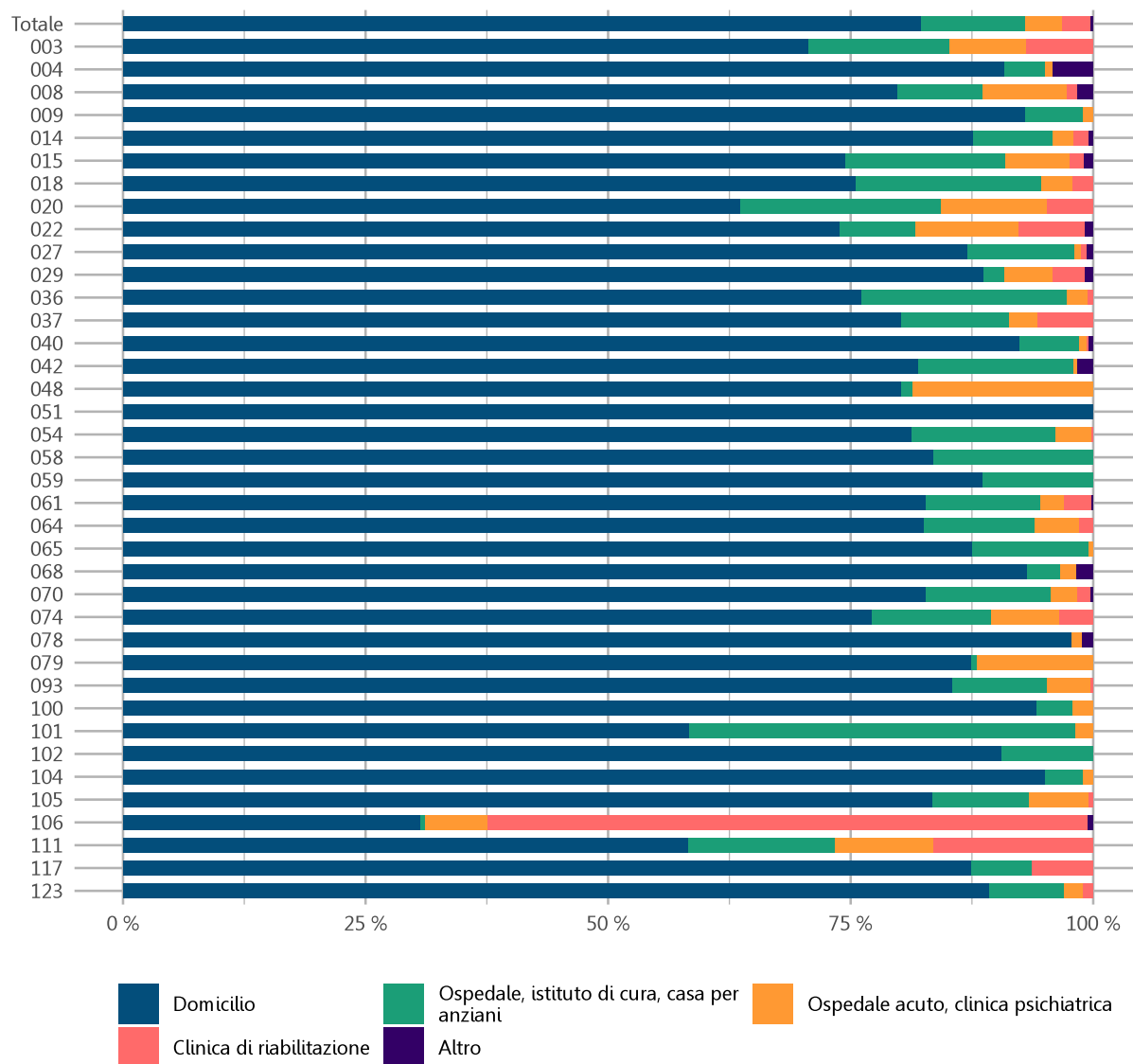
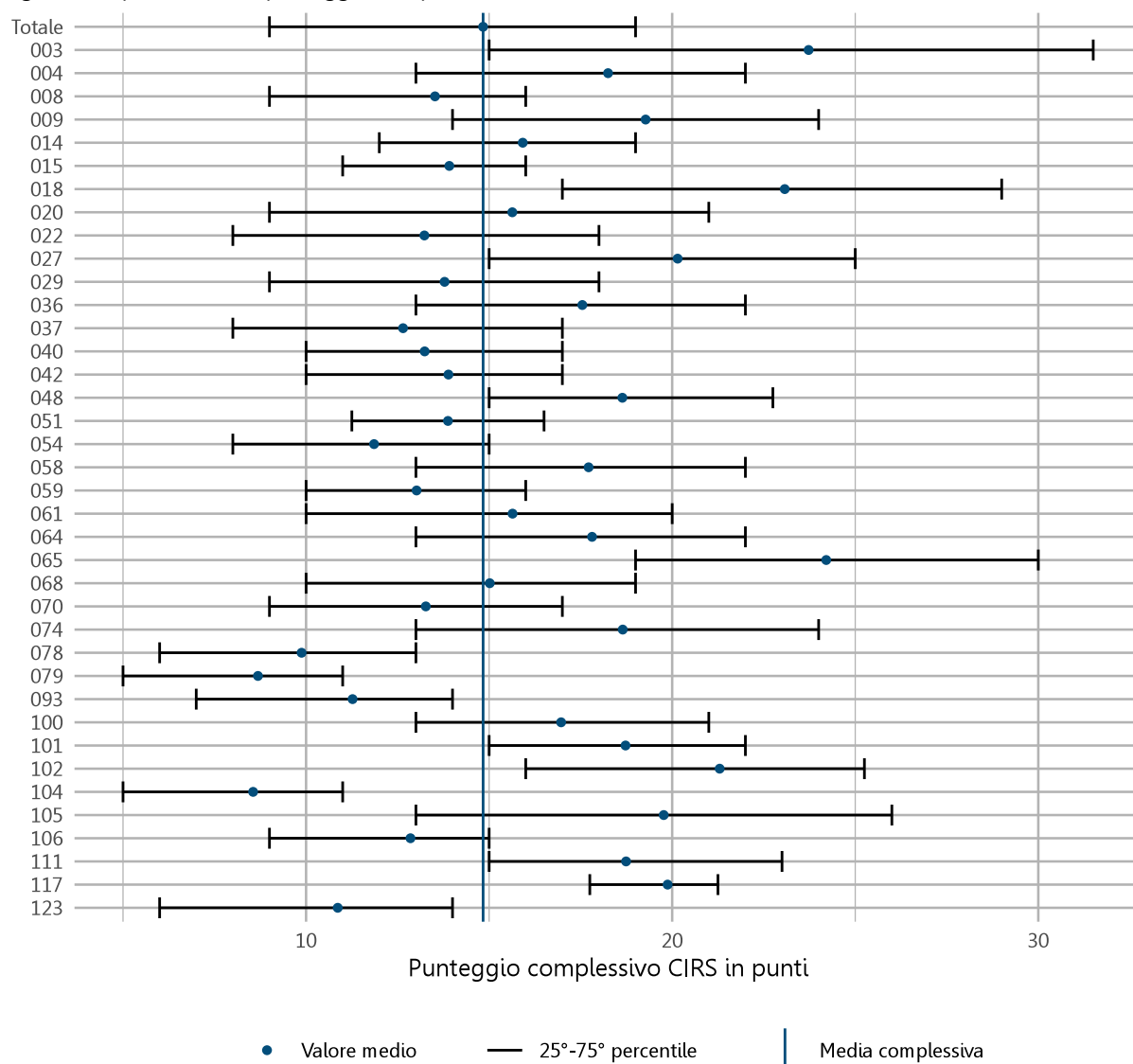


Figura 29: ripartizione dei gruppi di diagnosi 2022 secondo la clinica



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	Intervalle de confiance		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		
				Limite inferiore	Limite supérieure			Limite inferiore	Limite supérieure	
Totale	2022	35.5	15.8	35.2	35.7	44.9	15.0	44.7	45.2	12'516
	2021	34.3	16.0	34.0	34.6	44.2	15.2	44.0	44.5	12'254
003	2022	26.0	15.8	24.0	27.9	39.0	16.4	37.0	41.0	263
	2021	21.4	13.8	19.7	23.1	33.1	16.7	31.0	35.2	248
004	2022	41.4	14.6	38.8	44.0	47.3	12.4	45.0	49.5	121
	2021	39.4	14.7	36.2	42.5	46.2	14.6	43.1	49.3	88
008	2022	35.7	14.8	33.5	37.8	49.2	13.7	47.2	51.2	184
	2021	34.6	14.7	32.5	36.7	45.9	16.7	43.5	48.3	192
009	2022	34.2	14.4	32.8	35.6	47.2	13.5	45.9	48.5	401
	2021	31.7	14.9	30.2	33.1	45.1	14.6	43.7	46.5	420
014	2022	37.7	16.0	35.6	39.7	47.9	14.1	46.1	49.7	244
	2021	36.6	16.0	34.7	38.6	47.0	14.2	45.2	48.7	260
015	2022	31.7	16.1	30.0	33.4	46.2	14.8	44.6	47.8	333
	2021	39.4	14.0	37.6	41.1	51.8	11.4	50.4	53.2	255
018	2022	25.2	12.6	22.6	27.7	34.8	14.2	31.9	37.7	94
	2021	23.7	11.5	21.8	25.7	32.5	14.5	30.0	34.9	136
020	2022	24.6	20.5	22.1	27.2	35.9	20.3	33.4	38.4	256
	2021	23.4	18.9	21.2	25.7	34.8	20.7	32.3	37.3	269
022	2022	32.8	18.9	31.3	34.2	43.7	18.0	42.3	45.1	639
	2021	34.8	19.1	33.1	36.4	46.9	15.5	45.6	48.3	517
027	2022	32.1	11.0	31.1	33.1	48.6	12.5	47.5	49.8	470
	2021	32.5	11.0	31.5	33.5	49.0	10.9	48.0	50.0	466
029	2022	38.2	15.6	36.2	40.1	51.7	12.0	50.2	53.2	240
	2021	35.9	17.6	33.7	38.2	48.6	13.7	46.9	50.4	239
036	2022	30.9	14.6	29.7	32.2	40.2	15.2	38.9	41.5	524
	2021	30.5	15.1	29.0	31.9	39.6	15.5	38.1	41.1	431
037	2022	23.5	14.9	22.5	24.4	35.0	17.1	34.0	36.1	980
	2021	23.2	15.1	22.2	24.2	35.0	16.8	33.9	36.1	923
040	2022	37.1	13.0	35.9	38.2	45.8	12.3	44.7	46.9	476
	2021	34.0	13.5	32.7	35.3	46.3	12.7	45.1	47.5	422
042	2022	38.4	14.2	36.8	40.0	46.9	13.0	45.4	48.4	305
	2021	40.3	13.9	38.8	41.8	49.2	12.2	47.9	50.5	326
044	2022									
	2021	30.2	15.5	19.1	41.3	41.1	16.0	29.6	52.6	10
048	2022	41.7	12.1	39.1	44.3	48.8	11.0	46.4	51.1	86
	2021	42.3	10.9	40.1	44.5	49.5	9.9	47.5	51.5	97
051	2022	45.4	12.5	34.9	55.8	45.8	12.6	35.2	56.3	8
	2021	38.8	11.6	33.9	43.7	53.3	8.7	49.6	57.0	24
054	2022	29.8	12.9	28.8	30.7	39.6	14.5	38.5	40.6	718
	2021	34.2	14.5	33.2	35.2	43.1	14.3	42.1	44.1	817
058	2022	37.9	16.6	35.3	40.6	45.9	15.3	43.4	48.4	152
	2021	36.3	16.0	33.7	38.8	44.0	14.8	41.6	46.4	153
059	2022	42.9	12.4	40.5	45.3	49.8	11.5	47.6	52.0	106
	2021	47.1	10.5	44.9	49.2	53.7	8.4	52.0	55.4	94
061	2022	39.5	15.6	38.5	40.5	47.0	14.5	46.1	48.0	891
	2021	34.5	16.3	33.6	35.4	42.2	15.2	41.3	43.0	1'244

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 6

		Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				
		Intervalle de confiance				Intervalle de confiance				Totale
Clinica	Anno	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	Valore medio	Deviazione standard	Limite inferiore	Limite supérieure	n
Totale	2022	35.5	15.8	15.8	15.8	44.9	15.0	15.0	15.0	12'516
	2021	34.3	16.0	16.0	16.0	44.2	15.2	15.2	15.2	12'254
064	2022	39.0	15.3	38.0	40.1	46.7	14.5	45.7	47.8	764
	2021	38.0	13.6	37.0	39.0	47.8	12.4	46.8	48.7	703
065	2022	43.2	11.1	41.7	44.6	51.3	10.3	49.9	52.7	217
	2021	43.0	11.9	41.3	44.8	50.8	10.3	49.3	52.3	183
068	2022	45.9	14.2	42.2	49.6	52.3	11.2	49.4	55.3	59
	2021	49.0	11.0	45.7	52.3	53.9	9.5	51.0	56.7	46
070	2022	33.2	13.5	32.1	34.4	44.7	13.7	43.5	45.9	510
	2021	27.2	14.5	25.9	28.5	40.7	15.8	39.3	42.0	506
074	2022	30.9	11.5	27.9	34.0	43.3	14.3	39.5	47.1	57
	2021									
078	2022	41.7	16.8	38.2	45.2	46.7	14.7	43.6	49.8	90
	2021	36.7	17.9	32.7	40.6	43.1	18.7	39.0	47.3	82
079	2022	43.1	15.1	40.8	45.3	51.9	11.8	50.1	53.7	175
	2021	43.5	15.1	41.4	45.6	52.5	11.0	51.0	54.0	207
093	2022	44.1	12.4	43.0	45.1	51.1	11.3	50.1	52.1	511
	2021	44.5	12.1	43.5	45.5	50.9	11.2	50.0	51.8	554
100	2022	45.7	13.8	44.0	47.5	50.0	12.2	48.4	51.6	239
	2021									
101	2022	29.8	13.4	27.3	32.3	41.8	13.6	39.3	44.4	113
	2021	29.6	11.6	27.8	31.4	41.4	13.3	39.4	43.5	158
102	2022	45.0	12.8	41.8	48.2	49.6	11.8	46.7	52.6	64
	2021	46.0	12.7	43.1	48.8	51.4	10.8	49.0	53.8	80
104	2022	46.1	9.1	45.0	47.1	53.0	6.9	52.2	53.8	282
	2021	43.7	10.3	42.5	44.9	52.0	7.6	51.1	52.9	271
105	2022	37.9	14.1	36.1	39.7	47.6	12.9	46.0	49.3	242
	2021	28.0	11.4	26.3	29.6	42.7	13.9	40.7	44.8	184
106	2022	31.5	14.3	29.4	33.5	46.7	13.0	44.9	48.6	189
	2021	32.9	13.7	30.9	34.9	47.8	11.2	46.1	49.5	177
111	2022	28.1	15.5	25.7	30.5	35.0	17.6	32.2	37.8	158
	2021	25.9	15.8	23.5	28.4	31.4	18.0	28.6	34.3	160
117	2022	40.6	17.4	31.4	49.9	48.1	16.1	39.5	56.7	16
	2021	33.6	18.7	25.3	41.9	40.9	16.9	33.4	48.4	22
123	2022	40.4	13.9	39.6	41.1	45.6	13.3	44.9	46.3	1'339
	2021	38.4	15.3	37.6	39.3	44.8	14.4	44.0	45.6	1'290

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

Clinica	Anno	Valore comparativo Score AVQ	Valore p aggiustato	Intervalle de confiance		Totale n
				Limite inferiore	Limite supérieure	
003	2022	1.61	0.055	-0.01	3.23	263
	2021	-1.68	0.067	-3.41	0.05	248
004	2022	-3.01	0.002	-5.35	-0.67	121
	2021	-2.14	0.428	-4.95	0.67	88
008	2022	4.13	<0.001	2.19	6.07	184
	2021	1.43	0.479	-0.49	3.36	192
009	2022	2.41	<0.001	1.10	3.72	401
	2021	1.30	0.062	-0.02	2.62	420
014	2022	-0.70	1.000	-2.37	0.96	244
	2021	0.08	1.000	-1.57	1.73	260
015	2022	3.80	<0.001	2.36	5.23	333
	2021	3.24	<0.001	1.56	4.91	255
018	2022	-1.08	1.000	-3.74	1.58	94
	2021	-2.96	0.001	-5.25	-0.68	136
020	2022	-3.33	<0.001	-5.01	-1.64	256
	2021	-4.37	<0.001	-6.08	-2.65	269
022	2022	-2.17	<0.001	-3.28	-1.06	639
	2021	-1.59	0.002	-2.87	-0.32	517
027	2022	5.96	<0.001	4.74	7.19	470
	2021	5.60	<0.001	4.35	6.86	466
029	2022	2.75	<0.001	1.05	4.44	240
	2021	1.74	0.054	-0.01	3.49	239
036	2022	-0.16	1.000	-1.33	1.01	524
	2021	-0.28	1.000	-1.59	1.04	431
037	2022	-1.96	<0.001	-2.89	-1.03	980
	2021	-1.66	<0.001	-2.64	-0.69	923
040	2022	0.90	0.501	-0.32	2.12	476
	2021	3.56	<0.001	2.22	4.89	422
042	2022	0.39	1.000	-1.09	1.88	305
	2021	0.94	0.794	-0.54	2.42	326
044	2022					
	2021	2.56	1.000	-5.72	10.84	10
048	2022	1.01	1.000	-1.79	3.81	86
	2021	1.35	0.987	-1.37	4.06	97
051	2022	-3.90	1.000	-12.93	5.12	8
	2021	6.66	0.003	1.27	12.05	24
054	2022	-0.14	1.000	-1.17	0.89	718
	2021	0.72	0.536	-0.27	1.71	817
058	2022	-0.55	1.000	-2.64	1.54	152
	2021	-1.23	0.915	-3.37	0.91	153
059	2022	-1.78	0.582	-4.28	0.72	106
	2021	-0.48	1.000	-3.21	2.25	94
061	2022	-0.80	0.157	-1.70	0.10	891
	2021	-2.42	<0.001	-3.22	-1.62	1'244
064	2022	-0.39	1.000	-1.36	0.57	764
	2021	0.65	0.827	-0.39	1.69	703

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo	Valore p aggiustato	Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ		Limite inferiore	Limite superiore	
065	2022	2.97	<0.001	1.16	4.78	217
	2021	2.03	0.042	0.03	4.02	183
068	2022	0.98	1.000	-2.47	4.43	59
	2021	0.53	1.000	-3.44	4.49	46
070	2022	0.97	0.249	-0.19	2.13	510
	2021	0.81	0.713	-0.40	2.02	506
074	2022	3.00	0.170	-0.41	6.41	57
	2021					
078	2022	-3.89	<0.001	-6.69	-1.09	90
	2021	-3.66	0.006	-6.72	-0.60	82
079	2022	-0.46	1.000	-2.48	1.56	175
	2021	0.47	1.000	-1.46	2.40	207
093	2022	0.14	1.000	-1.04	1.32	511
	2021	-0.04	1.000	-1.21	1.13	554
100	2022	-0.74	1.000	-2.47	0.98	239
	2021					
101	2022	4.12	<0.001	1.69	6.55	113
	2021	4.04	<0.001	1.91	6.17	158
102	2022	-1.32	1.000	-4.53	1.90	64
	2021	0.39	1.000	-2.58	3.36	80
104	2022	-1.52	0.077	-3.10	0.06	282
	2021	-0.81	0.987	-2.45	0.82	271
105	2022	1.65	0.058	-0.02	3.32	242
	2021	4.23	<0.001	2.20	6.27	184
106	2022	6.20	<0.001	4.06	8.34	189
	2021	5.10	<0.001	2.97	7.23	177
111	2022	-2.87	<0.001	-4.97	-0.76	158
	2021	-4.97	<0.001	-7.10	-2.85	160
117	2022	0.13	1.000	-6.24	6.50	16
	2021	0.13	1.000	-5.47	5.72	22
123	2022	-2.66	<0.001	-3.44	-1.88	1'339
	2021	-1.79	<0.001	-2.60	-0.97	1'290

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	24.36	0.89	27.40	<0.001
Sesso (riferimento: Uomini)				
Donne	0.17	0.15	1.15	0.250
Nazionalità (riferimento: Svizzera)				
Altre nazionalità	-0.98	0.24	-4.08	<0.001
Classe di stanza (riferimento: Comune)				
Semiprivata	-0.64	0.21	-3.05	0.002
Privata	-0.62	0.26	-2.42	0.016
Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia obbligatoria)				
Assicurazione infortuni	-0.45	0.42	-1.06	0.288
Altri enti finanziatori	-3.55	0.78	-4.54	<0.001
Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)				
Domicilio con assistenza SPITEX	-4.84	1.68	-2.88	0.004
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-0.65	0.72	-0.91	0.364
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.65	0.22	7.34	<0.001
Altro	-0.27	0.48	-0.57	0.571
Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-9.37	0.26	-35.68	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-9.21	0.39	-23.56	<0.001
Clinica di riabilitazione	-4.91	0.49	-9.95	<0.001
Altro	-3.46	1.38	-2.51	0.012
Gruppo di diagnosi (riferimento: Malattie infiammatorie SNC)				
Malattie degenerative SN e affezioni analoghe	-3.38	0.49	-6.86	<0.001
Malattie demielinizzanti SNC	-4.31	0.53	-8.17	<0.001
Malattie episodiche e parossistiche SN	-0.75	0.67	-1.13	0.257
Malattie dei nervi e spondilopatie	0.15	0.57	0.26	0.794
Polineuropatie e altri disturbi SN periferico	2.40	0.56	4.33	<0.001
Malattie giunzione neuromuscolare	1.01	0.80	1.26	0.207
Paralisi cerebrale e altre sindromi paralitiche	-3.35	0.55	-6.05	<0.001
Altre malattie SN	-0.97	0.59	-1.63	0.103
Malattie cerebrovascolari	-0.48	0.45	-1.06	0.288
Traumatismi	0.18	0.52	0.35	0.726
Tumori SN	-1.12	0.55	-2.03	0.043
Altre malattie	-1.19	0.52	-2.26	0.024
Età in anni	-0.03	0.01	-5.37	<0.001
Durata della riabilitazione in giorni	0.08	0.00	24.20	<0.001
Punteggio complessivo CIRS in punti	-0.10	0.01	-8.27	<0.001
Valore score AVQ all'ammissione	0.70	0.01	111.45	<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.

$R^2=0.721$; R^2 aggiustato=0.72

Statistica F=480.8; Grado di libertà=12'448

Numero di casi: 12'516

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

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

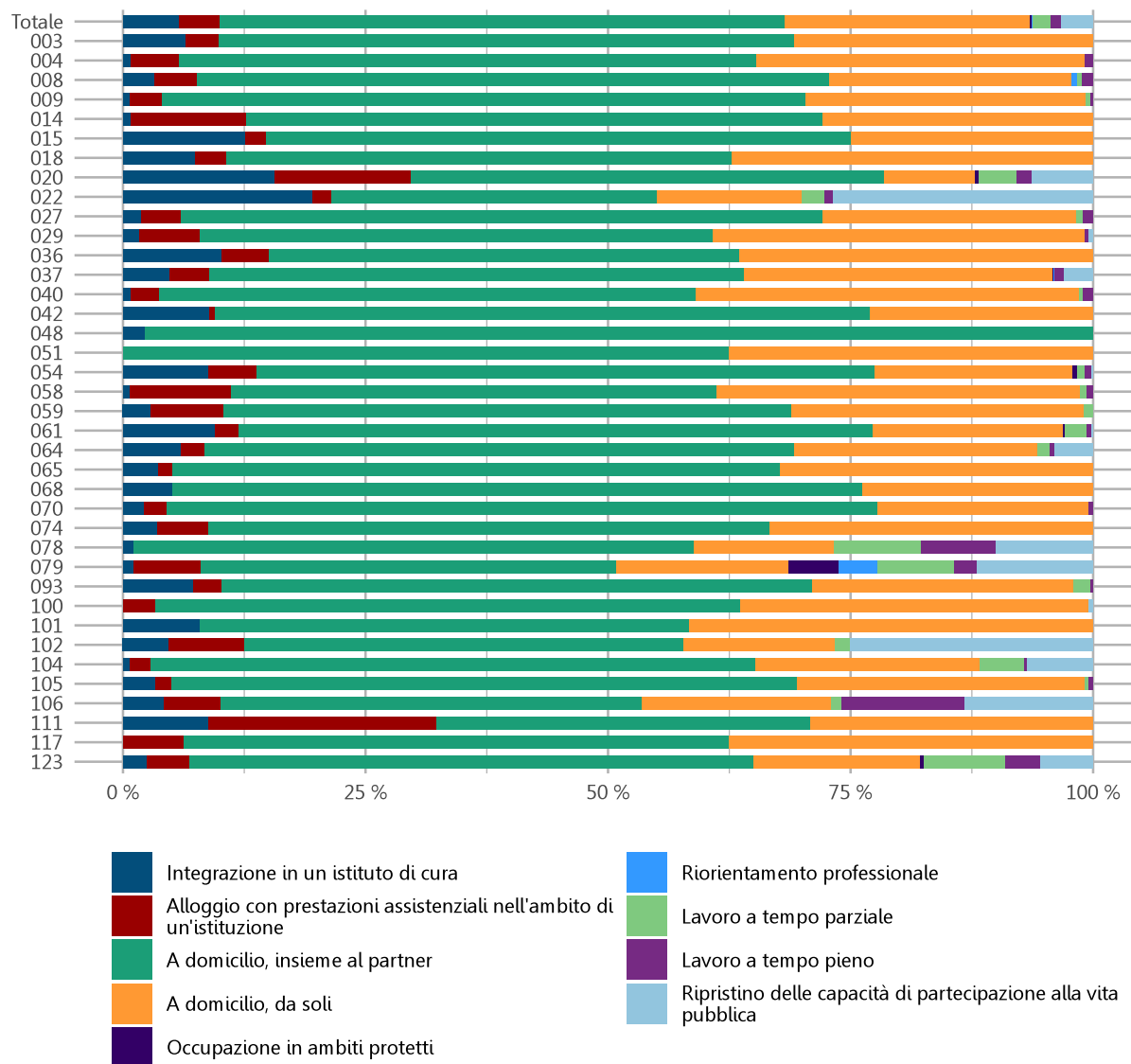


Tabella 9: obiettivi di partecipazione 2022 pattuiti all'ammissione secondo la clinica

Clinica		Alloggio con prestazioni assistenziali										Un'occupazione in										Ritorno a casa, insieme al partner				Ritorno a casa, da soli				Nuovo orientamento professionale				Riqualificazione professionale				Lavoro a tempo parziale				Lavoro a tempo pieno				Partecipazione e alla vita pubblica				Totale	
		Integrazione in un istituto di cura		nell'ambito di una istituzione		casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		ambiti protetti		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale		professionale											
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%										
Totale		728	5.8	514	4.1	7'299	58.3	3'164	25.3	19	0.2	10	0.1	0	0.0	231	1.8	139	1.1	412	3.3	12'516																													
003		17	6.5	9	3.4	156	59.3	81	30.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	263																													
004		1	0.8	6	5.0	72	59.5	41	33.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	121																													
008		6	3.3	8	4.3	120	65.2	46	25.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	2	1.1	0	0.0	184																													
009		3	0.7	13	3.2	266	66.3	116	28.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.5	1	0.2	0	0.0	401																													
014		2	0.8	29	11.9	145	59.4	68	27.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	244																													
015		42	12.6	7	2.1	201	60.4	83	24.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	333																													
018		7	7.4	3	3.2	49	52.1	35	37.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	94																													
020		40	15.6	36	14.1	125	48.8	24	9.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	10	3.9	4	1.6	16	6.3	256																													
022		125	19.6	12	1.9	215	33.6	95	14.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	2.3	6	0.9	171	26.8	639																													
027		9	1.9	19	4.0	311	66.2	123	26.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.6	5	1.1	0	0.0	470																													
029		4	1.7	15	6.3	127	52.9	92	38.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	1	0.4	240																													
036		53	10.1	26	5.0	254	48.5	191	36.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	524																													
037		47	4.8	40	4.1	541	55.2	311	31.7	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	10	1.0	29	3.0	980																													
040		4	0.8	14	2.9	263	55.3	188	39.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.4	5	1.1	0	0.0	476																													
042		27	8.9	2	0.7	206	67.5	70	23.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	305																													
048		2	2.3	0	0.0	84	97.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	86																													
051		0	0.0	0	0.0	5	62.5	3	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8																													
054		63	8.8	36	5.0	457	63.6	147	20.5	3	0.4	0	0.0	0	0.0	6	0.8	5	0.7	1	0.1	718																													
058		1	0.7	16	10.5	76	50.0	57	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7	0	0.0	152																													
059		3	2.8	8	7.5	62	58.5	32	30.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	106																													
061		85	9.5	21	2.4	583	65.4	175	19.6	1	0.1	0	0.0	0	0.0	20	2.2	5	0.6	1	0.1	891																													
064		46	6.0	18	2.4	465	60.9	191	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	1.3	4	0.5	30	3.9	764																													
065		8	3.7	3	1.4	136	62.7	70	32.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	217																													
068		3	5.1	0	0.0	42	71.2	14	23.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59																													
070		11	2.2	12	2.4	374	73.3	111	21.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.4	0	0.0	510																													

La tabella continua sulla prossima pagina.

Continuazione tabella 9

Clinica	Alloggio con prestazioni assistenziali										Un'occupazione in										Partecipazione e alla vita pubblica										Totale	
	Integrazione in un istituto di cura					Ritorno a casa, insieme al partner					Ritorno a casa, da soli					Nuovo orientamento professionale					Lavoro a tempo parziale					Lavoro a tempo pieno					Totale	
	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Totale	728	5.8	514	4.1	7'299	58.3	3'164	25.3	19	0.2	10	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	231	1.8	139	1.1	412	3.3	12'516					
074	2	3.5	3	5.3	33	57.9	19	33.3	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	0	0.0	0	0.0	57	
078	1	1.1	0	0.0	52	57.8	13	14.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	8.9	7	7.8	9	10.0	90					
079	2	1.1	12	6.9	75	42.9	31	17.7	9	5.1	7	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	14	8.0	4	2.3	21	12.0	175					
093	37	7.2	15	2.9	311	60.9	138	27.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	1.8	1	0.2	0	0.0	511					
100	0	0.0	8	3.3	144	60.3	86	36.0	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	0.4	239					
101	9	8.0	0	0.0	57	50.4	47	41.6	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	113					
102	3	4.7	5	7.8	29	45.3	10	15.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6	0	0.0	16	25.0	64					
104	2	0.7	6	2.1	176	62.4	65	23.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13	4.6	1	0.4	19	6.7	282					
105	8	3.3	4	1.7	156	64.5	72	29.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	1	0.4	0	0.0	242					
106	8	4.2	11	5.8	82	43.4	37	19.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1	24	12.7	25	13.2	189					
111	14	8.9	37	23.4	61	38.6	46	29.1	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	158					
117	0	0.0	1	6.3	9	56.3	6	37.5	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	16					
123	33	2.5	59	4.4	779	58.2	230	17.2	4	0.3	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	112	8.4	49	3.7	72	5.4	1'339					

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

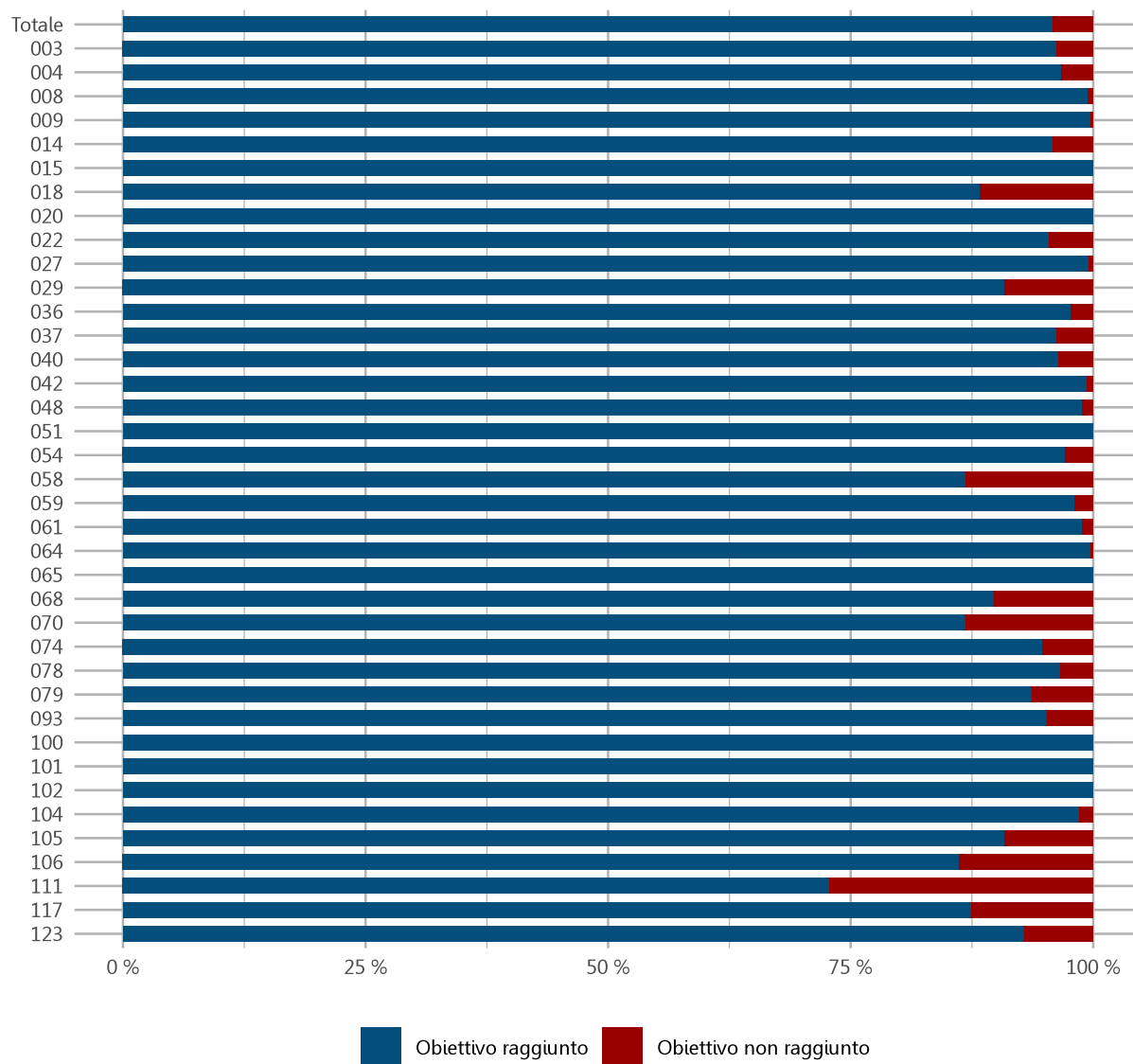


Tabella 10: raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2022 secondo la clinica

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale
	n	%	n	%	n
Totale	11'996	95.8	520	4.2	12'516
003	253	96.2	10	3.8	263
004	117	96.7	4	3.3	121
008	183	99.5	1	0.5	184
009	400	99.8	1	0.2	401
014	234	95.9	10	4.1	244
015	333	100.0	0	0.0	333
018	83	88.3	11	11.7	94
020	256	100.0	0	0.0	256
022	610	95.5	29	4.5	639
027	468	99.6	2	0.4	470
029	218	90.8	22	9.2	240
036	512	97.7	12	2.3	524
037	943	96.2	37	3.8	980
040	459	96.4	17	3.6	476
042	303	99.3	2	0.7	305
048	85	98.8	1	1.2	86
051	8	100.0	0	0.0	8
054	697	97.1	21	2.9	718
058	132	86.8	20	13.2	152
059	104	98.1	2	1.9	106
061	881	98.9	10	1.1	891
064	762	99.7	2	0.3	764
065	217	100.0	0	0.0	217
068	53	89.8	6	10.2	59
070	443	86.9	67	13.1	510
074	54	94.7	3	5.3	57
078	87	96.7	3	3.3	90
079	164	93.7	11	6.3	175
093	487	95.3	24	4.7	511
100	239	100.0	0	0.0	239
101	113	100.0	0	0.0	113
102	64	100.0	0	0.0	64
104	278	98.6	4	1.4	282
105	220	90.9	22	9.1	242
106	163	86.2	26	13.8	189
111	115	72.8	43	27.2	158
117	14	87.5	2	12.5	16
123	1'244	92.9	95	7.1	1'339

Impressum

Titolo	Rapporto comparativo nazionale 2022. Riabilitazione neurologica
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 neurologica. 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