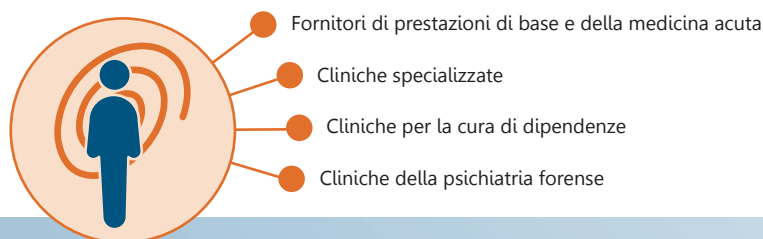


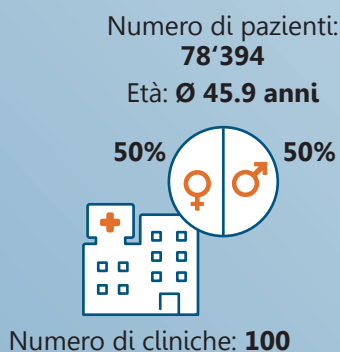
PSICHIATRIA PER ADULTI



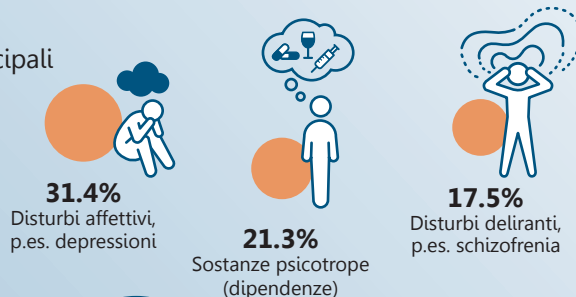
PSICHIATRIA INFANTILE E ADOLESCENZIALE



PAZIENTI



Diagnosi principali più frequenti:



Durata media della degenza: (senza psichiatria forense)

30.0 giorni



OBIETTIVO: ridurre il peso di un disturbo psichico

Risultati dettagliati della misurazione:



www.anq.ch

RISULTATI MISURAZIONE 2020

Peso dei sintomi

La misurazione del peso dei sintomi comprende:

- disturbi psichici**
p.es. depressione, ansia e ossessione, schizofrenia, disturbi da stress, disturbi alimentari, demenza
- disturbi fisici**
p.es. dipendenze, somatizzazione
- limitazioni funzionali sociali**
p.es. relazioni, attività, abitare, professione/scuola, quotidianità



18.95 Pt.

11.4 Pt.

(peso medio su una scala da 0 a 48)

Autovalutazione:

69.46 Pt.

38.39 Pt.

(peso medio su una scala da 0-212)

Il peso dei sintomi cala in tutte le cliniche tra l'ammissione e la dimissione sia dal punto di vista del personale curante (valutazione da parte di terzi) sia da quello dei pazienti (autovalutazione).

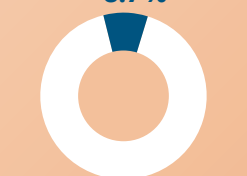
Misure restrittive della libertà

Solo in caso di pericolo acuto per il paziente stesso o per altri

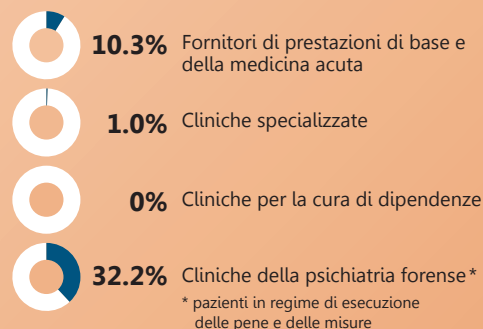
Sono compresi l'isolamento, l'immobilizzazione, la contenzione, la medicazione forzata e misure di sicurezza in sedia o a letto

Adozione di almeno una misura restrittiva della libertà:

8.7%



di tutte le cliniche della psichiatria per adulti, senza psichiatria forense



Soddisfazione dei pazienti: i risultati di questa misurazione sono pubblicati al sito www.anq.ch.