

# RAPPORTO COMPARATIVO NAZIONALE 2024 RIABILITAZIONE INTERNISTICA

PIANO NAZIONALE DI MISURAZIONE RIABILITAZIONE  
PERIODO DI RILEVAMENTO: 1° GENNAIO – 31 DICEMBRE 2024

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

Versione: Versione 1.0

Data: 11.09.2025



# Indice

Riepilogo.....	3
<b>1</b> Introduzione.....	<b>5</b>
<b>2</b> Risultati .....	<b>6</b>
2.1 Base e qualità dei dati .....	6
2.2 Descrizione del campione.....	9
2.3 Qualità dei risultati: score AVQ .....	11
2.3.1 Rappresentazione descrittiva: score AVQ .....	11
2.3.2 Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ .....	14
2.4 Qualità dei risultati: obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi ..	17
<b>3</b> Discussione.....	<b>21</b>
Indice delle figure .....	24
Indice delle tabelle.....	24
Annesso.....	25
A1 Numero di casi per clinica e tasso di casi analizzabili .....	25
A2 Qualità dei risultati score AVQ nel confronto tra cliniche .....	29
A3 Obiettivi di partecipazione e raggiungimento degli obiettivi nel confronto tra cliniche.....	34
Impronta.....	39

## RIEPILOGO

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

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

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

Nel complesso, 42 cliniche (2023: 42) hanno rilevato dati di 6'423 pazienti che nel 2024 hanno concluso una riabilitazione internistica (2023: 6'224). Per il 79.6% di questi pazienti (2023: 79.9%) si dispone di dati analizzabili provenienti da 42 cliniche (2023: 42). L'età media dei pazienti inclusi nell'analisi è di 68.9 anni (2023: 68.6). Le donne sono il 51.0% (2023: 50.9%). La durata media della riabilitazione è stata di 22.2 giorni (2023: 22.8).

I pazienti della riabilitazione internistica hanno ottenuto in media uno score AVQ di 42.5 punti all'ammissione (2023: 43.4) e di 51.5 punti alla dimissione (2023: 51.9).

Nell'analisi aggiustata secondo il rischio, sulla base dei risultati dell'intero campione e in considerazione del case-mix del singolo istituto per 5 cliniche è stata calcolata una qualità dei risultati significativamente superiore ai risultati delle altre cliniche, mentre per altre 6 cliniche è stata rilevata una qualità dei risultati significativamente inferiore al valore medio. Ulteriori 15 cliniche registrano una qualità dei risultati statisticamente secondo le attese. Per le 16 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 3.2% circa dei

casi (2023: 4.4%). Nel 93.4% circa dei casi, gli obiettivi definiti sono stati raggiunti (2023: 93.6%).

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

# 1 INTRODUZIONE

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

Tutte le cliniche di riabilitazione svizzere e tutti i reparti di riabilitazione di ospedali acuti (di seguito: cliniche/cliniche di riabilitazione) aderenti al contratto nazionale di qualità del 2011 sono tenuti a partecipare alle misurazioni a partire dal 1° gennaio 2013. Secondo il settore di riabilitazione, per tutti i pazienti degenti bisogna svolgere più misurazioni in ottemperanza alle direttive dell'ANQ. I dati rilevati vengono analizzati in modo comparativo a livello nazionale. L'istituto di sociologia medica e scienze della riabilitazione della Charité – Universitätsmedizin Berlin è stato incaricato dall'ANQ di accompagnare dal punto di vista scientifico il rilevamento dei dati e di svolgere l'analisi dei dati rilevati.

Con i dati 2016–2023, sono già stati pubblicati rapporti comparativi nazionali per la riabilitazione internistica (consultabili sul [sito dell'ANQ](#)). Oltre a presentare la qualità dei dati e la struttura dei pazienti, viene proposto un confronto con l'anno precedente. Le analisi dei dati e la redazione dei rapporti con i risultati avvengono in ottemperanza alla versione attuale del [concetto di analisi](#). Per la qualità dei dati, la struttura dei pazienti e la qualità dei risultati viene proposto un confronto con l'anno precedente.

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

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

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

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

Oltre al presente rapporto comparativo nazionale per la riabilitazione internistica, sul sito dell'ANQ ne vengono pubblicati altri rapporti comparativi nazionali per misure specifiche alla riabilitazione. Questi documenti sono strutturati in modo analogo per favorirne la comprensibilità e la confrontabilità.

## 2 RISULTATI

### 2.1 BASE E QUALITÀ DEI DATI

Per il 2024 sono stati trasmessi dati relativi a 6'423 casi (2023: 6'224) di riabilitazione internistica di 42 cliniche (2023: 42). Il 98.6% dei casi era completamente documentato (2023: 98.5%) (Figura 1).

Tra i casi completamente documentati, sono stati classificati come analizzabili i dati di 5'115 pazienti (2023: 4'970). Ciò corrisponde al 79.6% di tutti i casi inviati per il 2024 (2023: 79.9%). Il 18.9% dei casi è completo, ma documentato come drop-out (2023: 18.6%), e non può dunque essere considerato nelle analisi dei risultati (Figura 2). Dettagli sul metodo di analisi e sulla definizione dei casi si trovano nel [concetto di analisi](#).

9 cliniche hanno utilizzato l'EBI e 33 la FIM® quale strumento per la misurazione della qualità dei risultati (2023: EBI 11, FIM® 32).

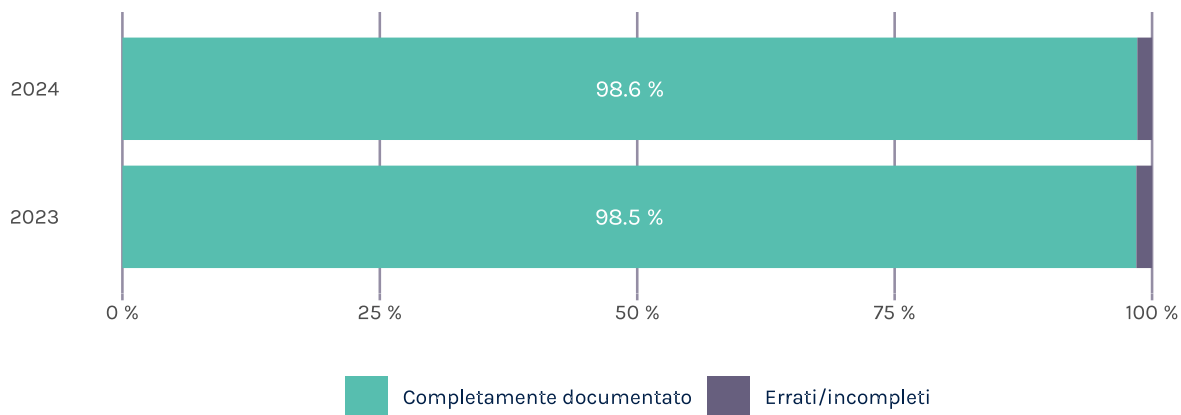


Figura 1: Riabilitazione internistica – qualità della documentazione nel confronto annuale

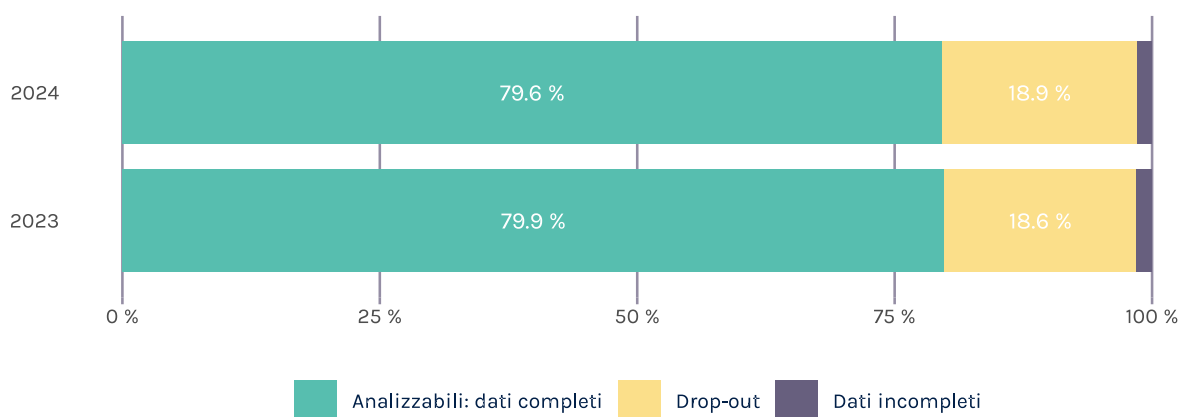


Figura 2: Riabilitazione internistica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale

La Figura 3 riporta per ogni clinica il tasso di casi analizzabili. Nel grafico viene pure indicato il valore dell'anno precedente (rombo rosa). 5 cliniche, segnalate con un triangolo arancione, non hanno ancora trasmesso dati per il 2023. Le cifre e i tassi specifici dei casi completamente documentati e analizzabili si trovano nell'[annesso A1](#).

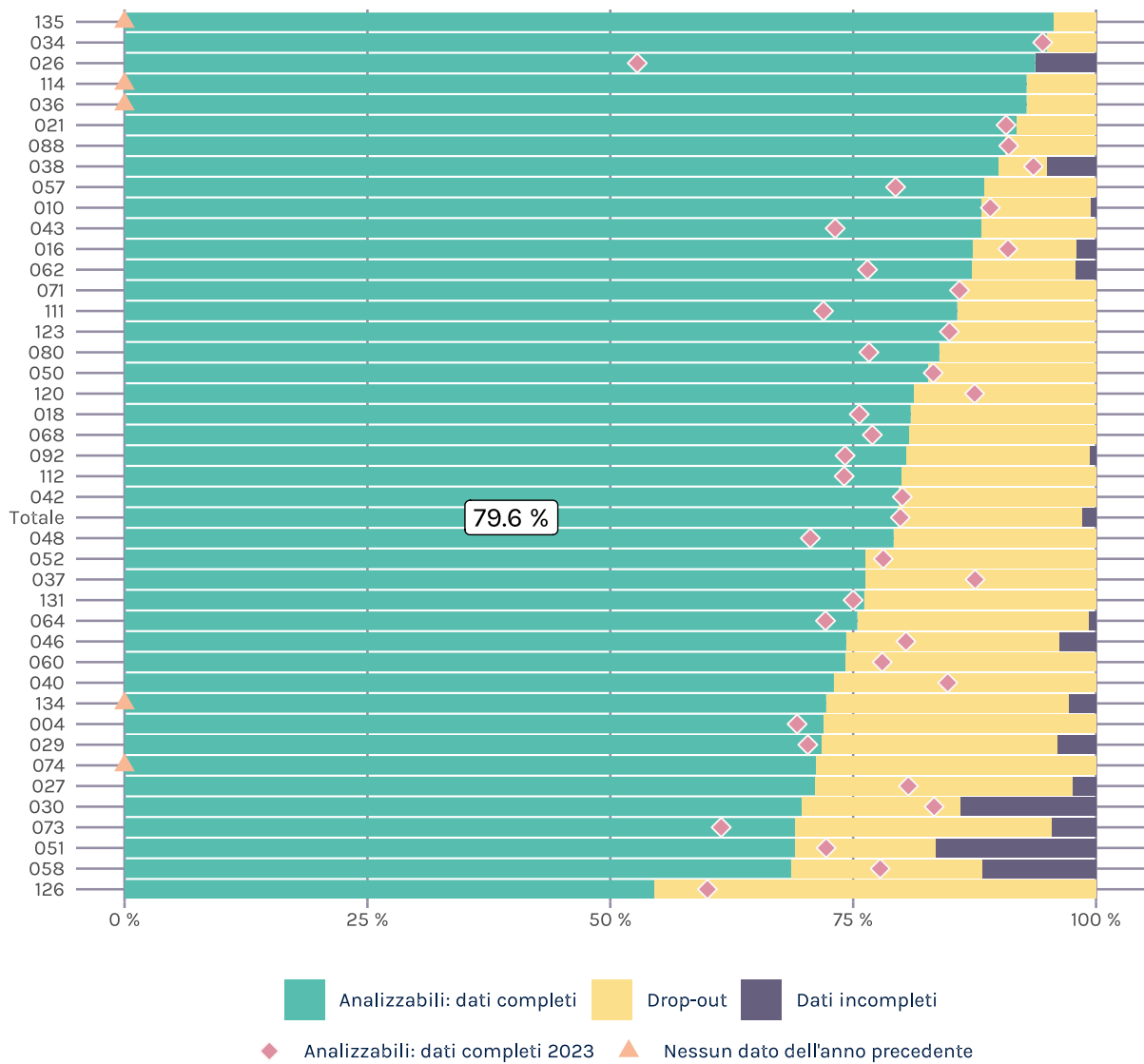


Figura 3: Riabilitazione internistica - tasso di casi analizzabili 2024 secondo la clinica

## 2.2 DESCRIZIONE DEL CAMPIONE

Di seguito, vengono descritti risultati centrali della composizione dei campioni 2024 e 2023 (Tabella 1). Rispetto all'anno precedente, per la maggior parte delle caratteristiche non si constata quasi nessun cambiamento degno di nota a livello di case-mix. Tra i pazienti che nel 2024 hanno concluso una riabilitazione internistica, si constata un leggero calo di chi era ricoverato in reparto comune e un lieve aumento di chi era ricoverato nei reparti privato e semiprivato. Rispetto al 2023, sono inoltre diminuiti i pazienti che prima della degenza riabilitativa erano a casa, mentre sono aumentati quelli provenienti da un ospedale acuto.

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

	2024		2023	
<b>Casi analizzabili</b> (numero)	5115		4970	
<b>Sesso</b> (in percentuale)				
Donne	51.0		50.9	
Uomini	49.0		49.1	
<b>Età</b> (valore medio, SD in anni)	68.9	13.3	68.6	13.4
<b>Nazionalità</b> (in percentuale)				
Svizzera	87.1		87.3	
Altre nazionalità	12.9		12.7	
<b>Durata della riabilitazione</b> (valore medio, SD in giorni)	22.2	10.6	22.8	10.9
<b>Classe di stanza</b> (in percentuale)				
Comune	72.5		74.4	
Semiprivata	16.1		14.8	
Privata	11.4		10.8	
<b>Ente finanziatore principale</b> (in percentuale)				
Assicurazione malattia (obbligatoria)	98.1		97.9	
Assicurazione infortuni	0.4		0.5	
Altri enti finanziatori	1.4		1.6	
<b>Luogo prima dell'ammissione</b> (in percentuale)				
Domicilio	10.5		13.1	
Domicilio con assistenza SPITEX	0.2		0.3	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	0.2		0.2	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	88.8		86.1	
Altro	0.3		0.3	
<b>Luogo dopo la dimissione</b> (in percentuale)				
Domicilio	90.5		89.5	
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	3.5		4.3	
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	4.6		4.1	
Clinica di riabilitazione	1.2		1.7	
Altro	0.1		0.4	
<b>Gruppo di diagnosi</b> (in percentuale)				
Malattie infettive e parassitarie	3.0		5.3	
Tumori	28.1		27.4	
Malattie sistema circolatorio	7.8		8.6	
Malattie sistema respiratorio	5.0		4.7	
Malattie apparato digerente	19.5		19.4	
Malattie sistema osteomuscolare, traumatismi e complicanze	16.2		18.6	
Sintomi e risultati non classificati altrove	6.8		3.4	
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	2.5		2.1	
Malattie apparato genitourinario	3.5		2.8	
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	5.1		5.0	
Disturbi psichici e comportamentali	0.6		0.5	
Altre malattie	1.8		2.3	
<b>Punteggio complessivo CIRS</b> (valore medio, SD in punti)	18.1	7.1	17.6	7.1

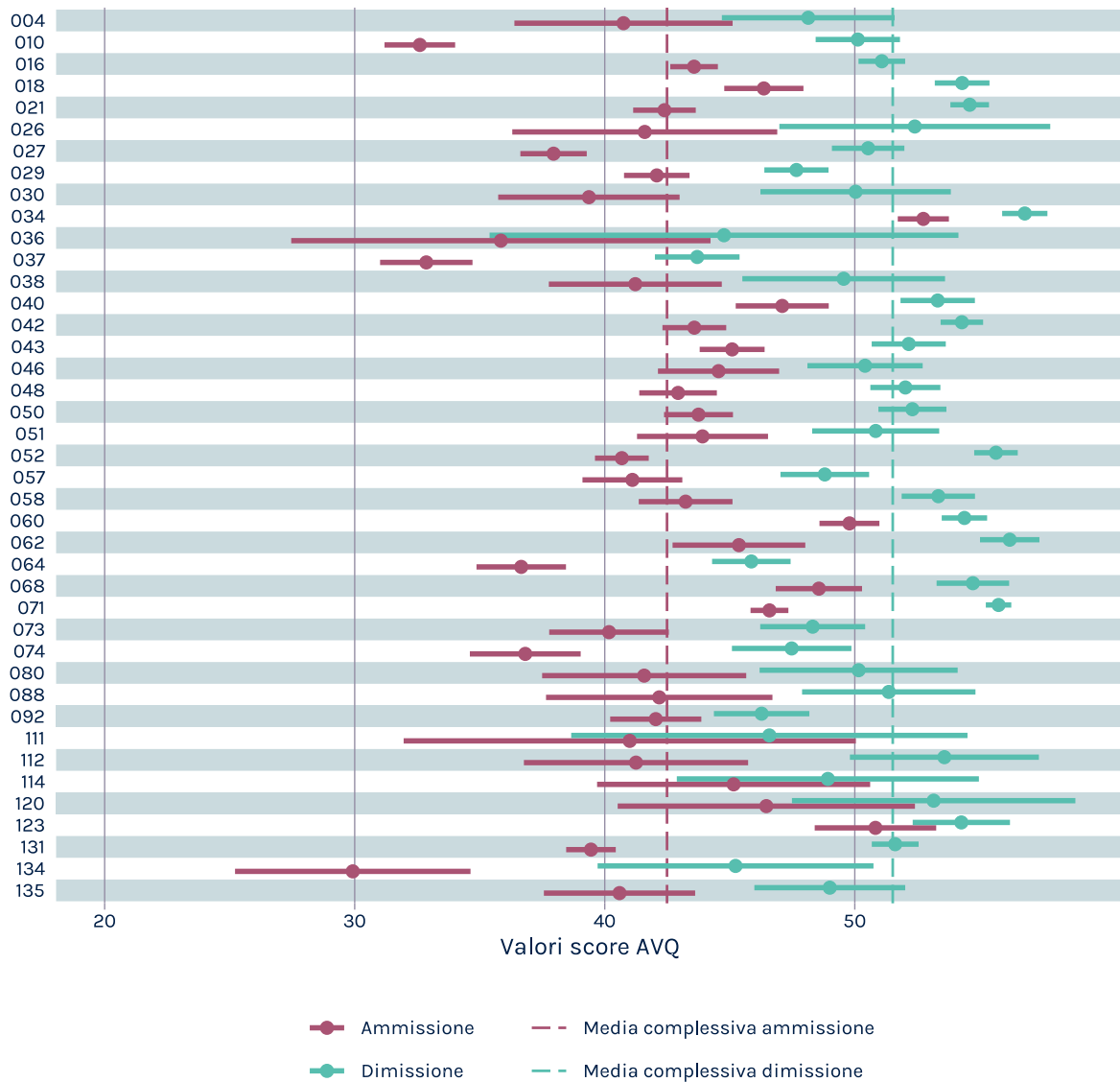
Tabella 1: Panoramica composizione campione nel confronto annuale

## 2.3 QUALITÀ DEI RISULTATI: SCORE AVQ

### 2.3.1 Rappresentazione descrittiva: score AVQ

Nel 2024, la media complessiva dello score AVQ calcolato con la FIM®, rispettivamente l'EBI è di 42.5 punti all'ammissione (2023: 43.4) e di 51.5 punti alla dimissione (2023: 51.9) (Figura 4). Entrambi i valori sono dunque analoghi a quelli dell'anno precedente. La differenza è leggermente più alta a causa del valore all'ammissione lievemente più basso.

La Figura 5 riporta i cambiamenti dei risultati specifici nel punteggio medio dello score AVQ all'ammissione e alla dimissione nel confronto con il 2023 (vedi anche Tabella 6 nell'annesso). Vengono rappresentate solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni.



La clinica 126 non è rappresentata a causa del basso numero di casi (n < 10).

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

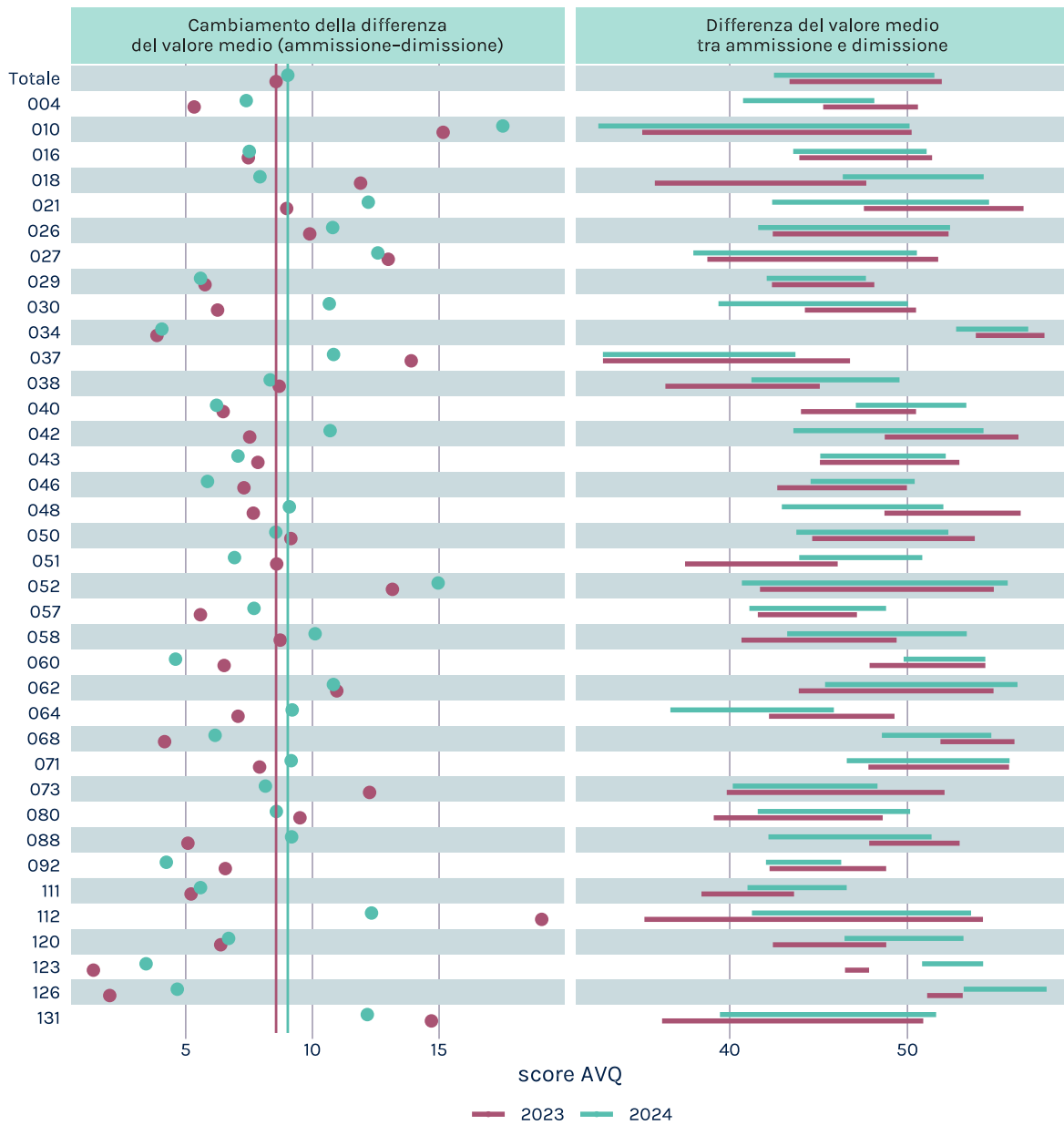


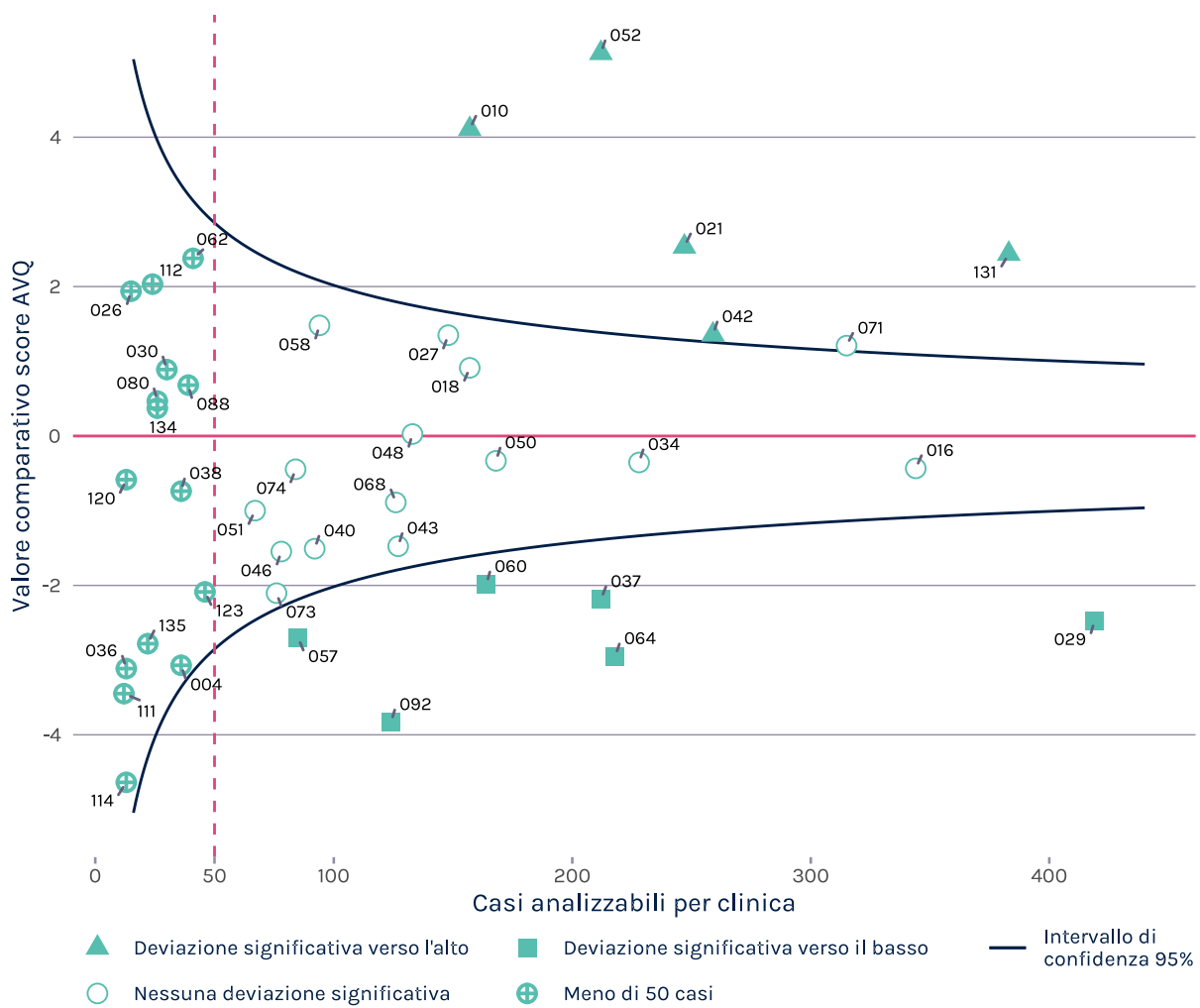
Figura 5: Differenza dei valori medi score AVQ tra ammissione e dimissione nel confronto annuale (senza aggiustamento)

### 2.3.2 Rappresentazione aggiustata secondo il rischio: score AVQ

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

15 cliniche su 42 hanno ottenuto una qualità dei risultati (score AVQ) secondo le attese in considerazione del case-mix (cerchietto vuoto). 5 cliniche presentano un risultato significativamente superiore alle attese (triangolo), mentre altre 6 hanno ottenuto un risultato che, in base al loro case-mix, è significativamente inferiore alle attese (quadrato). Per altre 15 cliniche la significatività dei risultati è limitata a causa del basso numero di casi (10-49, cerchietto crociato). Un'altra clinica non è rappresentata nel grafico a imbuto perché presenta meno di dieci casi analizzabili, il che impedisce di formulare conclusioni sulla qualità dei risultati, dato che quest'ultimi sono soggetti a forti oscillazioni dovute al caso.

Per il confronto con l'anno precedente, il diagramma di Dumbbell (Figura 7) riporta i valori comparativi del 2024 (in verde) e quelli del 2023 (in rosso). Vi figurano solo le cliniche che hanno trasmesso almeno dieci casi analizzabili per entrambi gli anni. Si nota che i risultati di alcune cliniche cambiano, mentre la qualità dei risultati di altre è paragonabile a quella dell'anno precedente (vedi anche Tabella 7 nell'annesso).



La clinica 126 non è rappresentata a causa del basso numero di casi (n < 10).

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

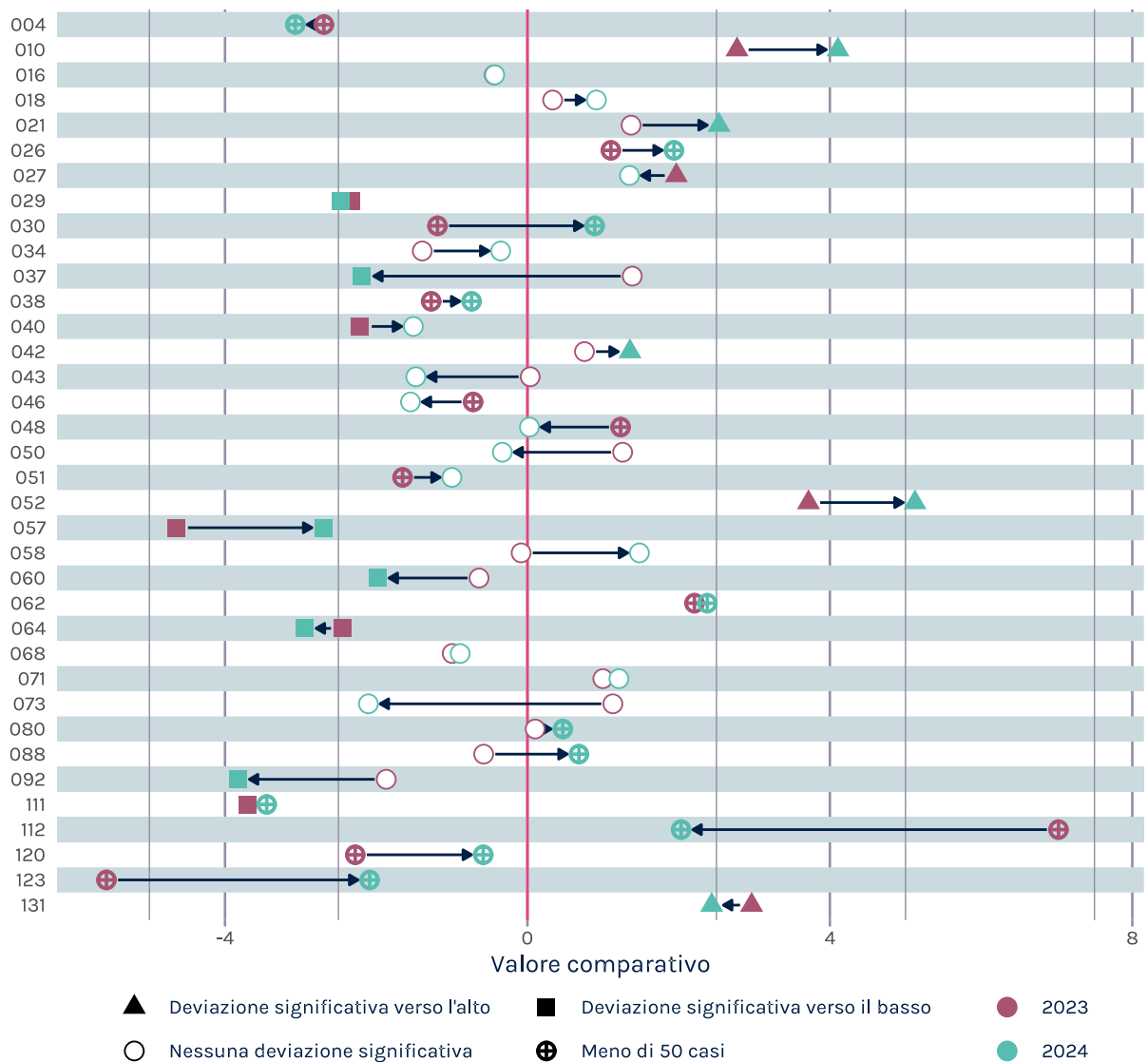


Figura 7: Diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale

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

Al momento dell'ammissione, nel 2024 gli obiettivi di partecipazione riguardavano prevalentemente l'ambito «Abitare». L'obiettivo più frequente (49.9%) formulato con i pazienti della riabilitazione internistica è stato quello di tornare ad abitare a domicilio insieme al proprio partner (pazienti 6 su 10 desideravano sostegno esterno). Per il 40.5% dei pazienti, invece, l'obiettivo era quello di tornare a vivere da soli a domicilio (due terzi abbondanti con 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 non è praticamente cambiata (Figura 8). In singole cliniche si constata una ripartizione divergente dall'intero campione (vedi Figura 11, Tabella 9 nell'annesso).

Nel 3.2% dei casi è stato necessario un adeguamento dell'obiettivo di partecipazione nel corso della riabilitazione. Si tratta di una percentuale leggermente più bassa rispetto all'anno precedente (2023: 4.4%) (Figura 9). Gli obiettivi adattati più spesso riguardano l'ambito «Abitare». Si tratta anche degli obiettivi più frequenti in generale (Tabella 2). Un adattamento comporta sovente un cambiamento della soluzione abitativa (a domicilio, risp. integrazione in istituto o in un altro ente) o del fabbisogno di sostegno (Tabella 3).

Il tasso di raggiungimento degli obiettivi si attesta sul 93.4%, percentuale identica all'anno precedente (2023: 93.6%) (Figura 10). Anche in questo ambito si osservano grandi differenze tra le cliniche (vedi Figura 12, Tabella 10 nell'annesso).

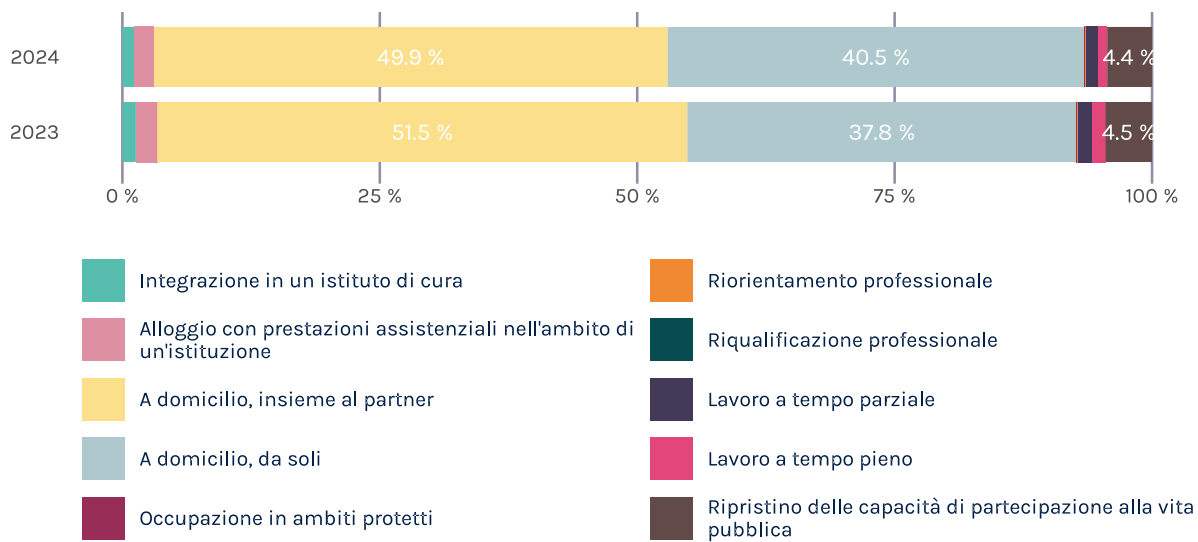


Figura 8: Obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

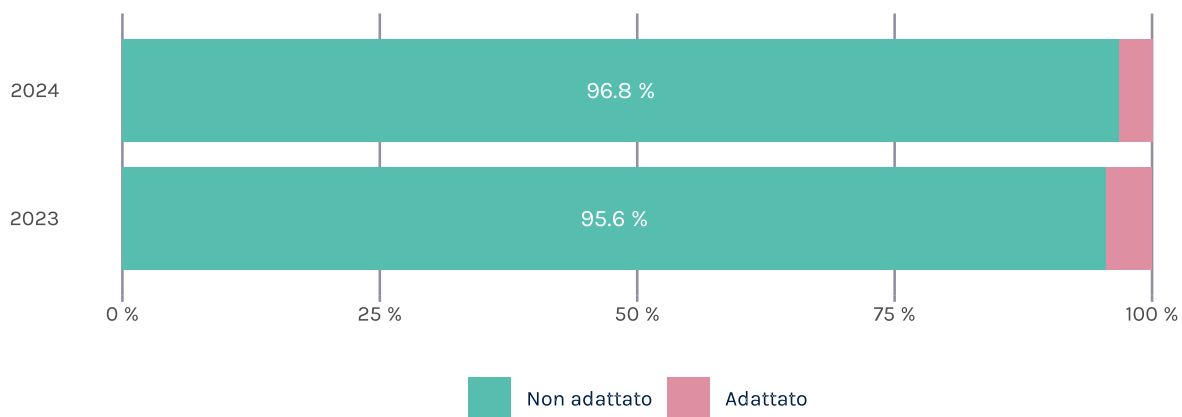


Figura 9: Adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale

Obiettivo principale	Totale	Adattato	
	n	n	%
Integrazione in un istituto di cura	59	2	3.4
Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione	98	3	3.1
Ritorno a casa, insieme al partner (senza sostegno)	1'091	31	2.8
Ritorno a casa, insieme al partner (con sostegno)	1'461	<b>32</b>	2.2
Ritorno a casa, da soli (senza sostegno)	800	<b>41</b>	5.1
Ritorno a casa, da soli (con sostegno)	1'270	<b>50</b>	3.9
Un'occupazione in ambiti protetti	5	0	0.0
Nuovo orientamento professionale	2	0	0.0
Riqualificazione professionale	2	0	0.0
Lavoro a tempo parziale	61	2	3.3
Lavoro a tempo pieno	43	0	0.0
Partecipazione alla vita pubblica (senza sostegno)	193	3	1.6
Partecipazione alla vita pubblica (con sostegno)	30	0	0.0
<b>Totale</b>	<b>5'115</b>	<b>164</b>	<b>3.2</b>

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

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

Obiettivo di partecipazione originale	Obiettivi di partecipazione adattati	Totale
1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	25
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	12
	3 A domicilio, da soli (senza fabbisogno di sostegno)	7
	Resto	6
	<b>Totale</b>	<b>50</b>
2 A domicilio, da soli (senza fabbisogno di sostegno)	1 A domicilio, da soli (con fabbisogno di sostegno)	25
	2 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	6
	3 Ripristino delle capacità di partecipazione alla vita pubblica (senza fabbisogno di sostegno)	4
	Resto	6
	<b>Totale</b>	<b>41</b>
3 A domicilio, insieme al partner (con fabbisogno di sostegno)	1 Integrazione in un istituto di cura	15
	2 Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di un'istituzione	6
	3 A domicilio, insieme al partner (senza fabbisogno di sostegno)	6
	Resto	5
	<b>Totale</b>	<b>32</b>

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

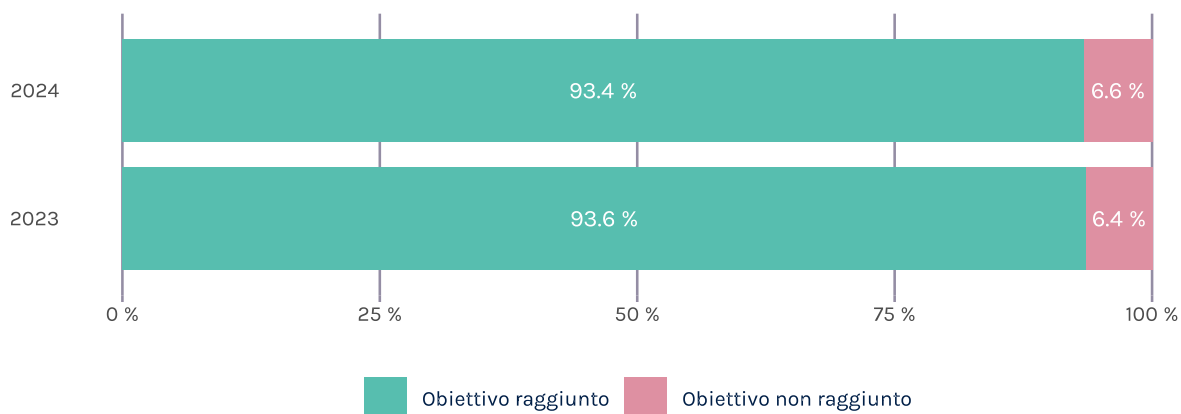


Figura 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale

## 3 DISCUSSIONE

### Base e qualità dei dati

42 cliniche hanno fornito dati sui loro pazienti della riabilitazione internistica per il 2024 (2023: 42). Si dispone di dati analizzabili per tutte le cliniche (2023: 42). In totale, sono stati trasmessi dati di 6'423 casi (2023: 6'224) di riabilitazione internistica. Il 79.6% dei casi trasmessi nel 2024 era analizzabile, un tasso analogo a quello del 2023 (79.9%). Il campione analizzato è quindi lievemente più grande rispetto all'anno precedente (2024: 5'115 casi; 2023: 4'970 casi).

Nel complesso, la qualità dei dati è per lo più buona. 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 internistica. Per quasi il 40% delle cliniche partecipanti (16 su 42), infine, il basso numero di casi (<50) non ha consentito di formulare conclusioni significative in merito alla qualità dei risultati.

Rispetto agli anni precedenti, il campione è cambiato pochissimo per quanto riguarda la maggior parte delle caratteristiche riportate. Si consta un calo dei pazienti ricoverati in reparto comune e dei pazienti che erano a casa prima della riabilitazione. Per mantenere una qualità elevata, risultano utili i rapporti sulla qualità dei dati redatti una volta l'anno in modo specifico per le singole cliniche. Essi contengono indicazioni concrete su dati incompleti e permettono alle cliniche di migliorare la qualità. Il trasferimento dei dati avviene dal rilevamento 2021 tramite l'applicazione web ReMoS, nella quale i set di dati possono essere verificati in termini di completezza e correttezza prima dell'esportazione (anche nel corso dell'anno).

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

### Qualità dei risultati nel confronto tra cliniche

Per la valutazione della qualità dei risultati delle cliniche partecipanti per la riabilitazione geriatrica, viene utilizzato lo score AVQ quale indicatore della capacità funzionale nelle attività della vita quotidiana.

I valori medi complessivi dello score AVQ al momento dell'ammissione e della dimissione sono 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 internistica considerati, viene calcolato in che misura il cambiamento rilevato in una clinica diverga da un «cambiamento medio» statistico (cambiamento atteso) prendendo in conto anche il case-mix individuale, così da ripulire da fattori di influenza (variabili confondenti) i risultati aggiustati. Ne risulta il cosiddetto valore comparativo (vedi [concetto di analisi](#)).

Dal grafico a imbuto emerge se i risultati ottenuti dalle cliniche sono nelle attese oppure significativamente più alti o più bassi rispetto agli altri istituti. Il risultato calcolato di una singola clinica va dunque sempre interpretato nell'ottica del miglioramento nell'intero campione dell'anno in esame. Occorre inoltre ricordare che il confronto della qualità dei risultati aggiustato secondo il rischio delle cliniche partecipanti comprende solo i risultati di un indicatore, nella fattispecie lo score AVQ. Il risultato della cura calcolato in relazione al miglioramento della capacità funzionale è molto rilevante nella riabilitazione internistica, ma i risultati aggiustati di questo singolo indicatore non consentono di trarre conclusioni *generali* sulla qualità complessiva della cura e sulle prestazioni di una clinica. Allo stesso modo, le caratteristiche medie dell'indicatore dei risultati all'ammissione (valore medio non aggiustato) non permettono di conoscere la gravità dei pazienti e il conseguente fabbisogno di risorse per la riabilitazione.

Nel 2024, la maggior parte delle cliniche ha ottenuto un risultato della cura aggiustato secondo il rischio che si situa statisticamente nelle o al di sopra delle aspettative. Il risultato di circa un quarto degli istituti è significativamente al di sotto del valore atteso. Leggendo il grafico a imbuto, si constata che i valori comparativi significativamente al di sopra o al di sotto della media riguardano con la stessa frequenza cliniche con grandi e piccole quantità di casi. Il numero di casi non pare dunque avere alcun influsso sistematico sul risultato. Lo score AVQ ha evidenziato una grande variabilità tra le cliniche sia nei risultati descrittivi sia in quelli aggiustati secondo la struttura dei pazienti, ed è pertanto uno strumento adeguato a illustrare eventuali differenze tra le cliniche in riferimento al miglioramento della capacità funzionale dei pazienti. Va rilevato che gli strumenti utilizzati (FIM<sup>®</sup>, 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 2024 e quelli dell'anno precedente emerge chiaramente che alcune cliniche che nel 2023 si situavano nelle attese, al di sopra o al di sotto della media ora non lo sono più. Altre, invece, hanno confermato la loro posizione. Al momento di interpretare tali risultati occorre tenere presente che non è possibile decretare se il cambiamento osservato rispetto all'anno precedente sia statisticamente significativo. I calcoli dei valori aggiustati (valori comparativi, incluso l'intervallo di confidenza) si basano sui campioni dell'anno in questione e non possono dunque essere posti direttamente in relazione tra loro.

L'obiettivo di partecipazione è stato raggiunto nel 93.4% 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. Solo nel 3.2% dei casi l'obiettivo di partecipazione è stato adattato nel corso della riabilitazione. Per i pazienti della riabilitazione internistica, sono stati convenuti prevalentemente obiettivi di partecipazione inerenti all'abitare a casa propria. I risultati di questo strumento sono confrontabili con quelli dell'anno precedente.

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

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

## INDICE DELLE FIGURE

Figura 1: Riabilitazione internistica – qualità della documentazione nel confronto annuale.....	7
Figura 2: Riabilitazione internistica – tasso di casi analizzabili nel confronto annuale.....	7
Figura 3: Riabilitazione internistica – tasso di casi analizzabili 2024 secondo la clinica.....	8
Figura 4: Valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione 2024 secondo la clinica (senza aggiustamento).....	12
Figura 5: Differenza dei valori medi score AVQ tra ammissione e dimissione nel confronto annuale (senza aggiustamento).....	13
Figura 6: Grafico a imbuto: valori comparativi score AVQ 2024 secondo il numero di casi delle cliniche.....	15
Figura 7: Diagramma di Dumbbell: valori comparativi score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale.....	16
Figura 8: Obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale.....	18
Figura 9: Adeguamento degli obiettivi di partecipazione pattuiti all'ammissione nel confronto annuale.....	18
Figura 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione nel confronto annuale.....	20
Figura 11: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	34
Figura 12: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica.....	37

## INDICE DELLE TABELLE

Tabella 1: Panoramica composizione campione nel confronto annuale.....	10
Tabella 2: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti (ammissione) e percentuale degli obiettivi di partecipazione adeguati nel corso della riabilitazione secondo la categoria.....	19
Tabella 3: Obiettivi di partecipazione 2024 più spesso adattati rispetto a quello pattuito inizialmente.....	20
Tabella 4: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) completamente documentati nel confronto annuale.....	25
Tabella 5: Numero di casi (n) e tasso di casi (%) analizzabili nel confronto annuale.....	27
Tabella 6: Valori medi score AVQ e intervalli di confidenza del 95% all'ammissione e alla dimissione secondo la clinica nel confronto annuale (senza aggiustamento).....	29
Tabella 7: Valore comparativo score AVQ secondo la clinica nel confronto annuale.....	31
Tabella 8: Risultati della regressione lineare: variabile dipendente score AVQ alla dimissione 2024.....	33
Tabella 9: Obiettivi di partecipazione 2024 pattuiti all'ammissione secondo la clinica.....	35
Tabella 10: Raggiungimento degli obiettivi di partecipazione 2024 secondo la clinica.....	38

## ANNESSO

### A1 NUMERO DI CASI PER CLINICA E TASSO DI CASI ANALIZZABILI

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	6'331	98.6	92	1.4	6'423
	2023	6'129	98.5	95	1.5	6'224
004	2024	50	100.0	0	0.0	50
	2023	39	100.0	0	0.0	39
010	2024	177	99.4	1	0.6	178
	2023	144	98.0	3	2.0	147
016	2024	386	98.0	8	2.0	394
	2023	397	100.0	0	0.0	397
018	2024	194	100.0	0	0.0	194
	2023	160	100.0	0	0.0	160
021	2024	269	100.0	0	0.0	269
	2023	270	100.0	0	0.0	270
026	2024	15	93.8	1	6.3	16
	2023	50	69.4	22	30.6	72
027	2024	203	97.6	5	2.4	208
	2023	174	98.9	2	1.1	176
029	2024	561	96.1	23	3.9	584
	2023	589	98.2	11	1.8	600
030	2024	37	86.0	6	14.0	43
	2023	42	100.0	0	0.0	42
034	2024	240	100.0	0	0.0	240
	2023	273	100.0	0	0.0	273
036	2024	14	100.0	0	0.0	14
	2023					
037	2024	278	100.0	0	0.0	278
	2023	241	100.0	0	0.0	241
038	2024	38	95.0	2	5.0	40
	2023	30	96.8	1	3.2	31
040	2024	126	100.0	0	0.0	126
	2023	131	100.0	0	0.0	131
042	2024	325	100.0	0	0.0	325
	2023	326	100.0	0	0.0	326
043	2024	144	100.0	0	0.0	144
	2023	108	100.0	0	0.0	108
046	2024	101	96.2	4	3.8	105
	2023	45	97.8	1	2.2	46
048	2024	168	100.0	0	0.0	168
	2023	34	100.0	0	0.0	34
050	2024	203	100.0	0	0.0	203
	2023	185	100.0	0	0.0	185
051	2024	81	83.5	16	16.5	97
	2023	45	83.3	9	16.7	54
052	2024	278	100.0	0	0.0	278
	2023	313	99.4	2	0.6	315
057	2024	96	100.0	0	0.0	96
	2023	126	100.0	0	0.0	126

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

Continuazione Tabella 4

Clinica	Anno	Completamente documentato		Errati/incompleti		Totale
		n	%	n	%	n
Totale	2024	6'331	98.6	92	1.4	6'423
	2023	6'129	98.5	95	1.5	6'224
058	2024	121	88.3	16	11.7	137
	2023	170	99.4	1	0.6	171
060	2024	221	100.0	0	0.0	221
	2023	209	100.0	0	0.0	209
062	2024	46	97.9	1	2.1	47
	2023	34	100.0	0	0.0	34
064	2024	287	99.3	2	0.7	289
	2023	215	90.7	22	9.3	237
068	2024	156	100.0	0	0.0	156
	2023	165	100.0	0	0.0	165
071	2024	366	100.0	0	0.0	366
	2023	434	98.4	7	1.6	441
073	2024	105	95.5	5	4.5	110
	2023	121	95.3	6	4.7	127
074	2024	118	100.0	0	0.0	118
	2023					
080	2024	31	100.0	0	0.0	31
	2023	75	97.4	2	2.6	77
088	2024	43	100.0	0	0.0	43
	2023	88	98.9	1	1.1	89
092	2024	153	99.4	1	0.6	154
	2023	151	100.0	0	0.0	151
111	2024	14	100.0	0	0.0	14
	2023	138	99.3	1	0.7	139
112	2024	30	100.0	0	0.0	30
	2023	27	100.0	0	0.0	27
114	2024	14	100.0	0	0.0	14
	2023					
120	2024	16	100.0	0	0.0	16
	2023	24	100.0	0	0.0	24
123	2024	54	100.0	0	0.0	54
	2023	53	100.0	0	0.0	53
126	2024	11	100.0	0	0.0	11
	2023	15	100.0	0	0.0	15
131	2024	503	100.0	0	0.0	503
	2023	392	100.0	0	0.0	392
134	2024	35	97.2	1	2.8	36
	2023					
135	2024	23	100.0	0	0.0	23
	2023					

Clinica	Anno	Analizzabile - dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	5'115	79.6	1'216	18.9	92	1.4	6'423
	2023	4'970	79.9	1'159	18.6	95	1.5	6'224
004	2024	36	72.0	14	28.0	0	0.0	50
	2023	27	69.2	12	30.8	0	0.0	39
010	2024	157	88.2	20	11.2	1	0.6	178
	2023	131	89.1	13	8.8	3	2.0	147
016	2024	344	87.3	42	10.7	8	2.0	394
	2023	361	90.9	36	9.1	0	0.0	397
018	2024	157	80.9	37	19.1	0	0.0	194
	2023	121	75.6	39	24.4	0	0.0	160
021	2024	247	91.8	22	8.2	0	0.0	269
	2023	245	90.7	25	9.3	0	0.0	270
026	2024	15	93.8	0	0.0	1	6.3	16
	2023	38	52.8	12	16.7	22	30.6	72
027	2024	148	71.2	55	26.4	5	2.4	208
	2023	142	80.7	32	18.2	2	1.1	176
029	2024	419	71.7	142	24.3	23	3.9	584
	2023	422	70.3	167	27.8	11	1.8	600
030	2024	30	69.8	7	16.3	6	14.0	43
	2023	35	83.3	7	16.7	0	0.0	42
034	2024	228	95.0	12	5.0	0	0.0	240
	2023	258	94.5	15	5.5	0	0.0	273
036	2024	13	92.9	1	7.1	0	0.0	14
	2023							
037	2024	212	76.3	66	23.7	0	0.0	278
	2023	211	87.6	30	12.4	0	0.0	241
038	2024	36	90.0	2	5.0	2	5.0	40
	2023	29	93.5	1	3.2	1	3.2	31
040	2024	92	73.0	34	27.0	0	0.0	126
	2023	111	84.7	20	15.3	0	0.0	131
042	2024	259	79.7	66	20.3	0	0.0	325
	2023	261	80.1	65	19.9	0	0.0	326
043	2024	127	88.2	17	11.8	0	0.0	144
	2023	79	73.1	29	26.9	0	0.0	108
046	2024	78	74.3	23	21.9	4	3.8	105
	2023	37	80.4	8	17.4	1	2.2	46
048	2024	133	79.2	35	20.8	0	0.0	168
	2023	24	70.6	10	29.4	0	0.0	34
050	2024	168	82.8	35	17.2	0	0.0	203
	2023	154	83.2	31	16.8	0	0.0	185
051	2024	67	69.1	14	14.4	16	16.5	97
	2023	39	72.2	6	11.1	9	16.7	54
052	2024	212	76.3	66	23.7	0	0.0	278
	2023	246	78.1	67	21.3	2	0.6	315
057	2024	85	88.5	11	11.5	0	0.0	96
	2023	100	79.4	26	20.6	0	0.0	126

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

Continuazione Tabella 5

Clinica	Anno	Analizzabile - dati completi		Drop-out		Dati incompleti		Totale
		n	%	n	%	n	%	n
Totale	2024	5'115	79.6	1'216	18.9	92	1.4	6'423
	2023	4'970	79.9	1'159	18.6	95	1.5	6'224
058	2024	94	68.6	27	19.7	16	11.7	137
	2023	133	77.8	37	21.6	1	0.6	171
060	2024	164	74.2	57	25.8	0	0.0	221
	2023	163	78.0	46	22.0	0	0.0	209
062	2024	41	87.2	5	10.6	1	2.1	47
	2023	26	76.5	8	23.5	0	0.0	34
064	2024	218	75.4	69	23.9	2	0.7	289
	2023	171	72.2	44	18.6	22	9.3	237
068	2024	126	80.8	30	19.2	0	0.0	156
	2023	127	77.0	38	23.0	0	0.0	165
071	2024	315	86.1	51	13.9	0	0.0	366
	2023	379	85.9	55	12.5	7	1.6	441
073	2024	76	69.1	29	26.4	5	4.5	110
	2023	78	61.4	43	33.9	6	4.7	127
074	2024	84	71.2	34	28.8	0	0.0	118
	2023							
080	2024	26	83.9	5	16.1	0	0.0	31
	2023	59	76.6	16	20.8	2	2.6	77
088	2024	39	90.7	4	9.3	0	0.0	43
	2023	81	91.0	7	7.9	1	1.1	89
092	2024	124	80.5	29	18.8	1	0.6	154
	2023	112	74.2	39	25.8	0	0.0	151
111	2024	12	85.7	2	14.3	0	0.0	14
	2023	100	71.9	38	27.3	1	0.7	139
112	2024	24	80.0	6	20.0	0	0.0	30
	2023	20	74.1	7	25.9	0	0.0	27
114	2024	13	92.9	1	7.1	0	0.0	14
	2023							
120	2024	13	81.3	3	18.8	0	0.0	16
	2023	21	87.5	3	12.5	0	0.0	24
123	2024	46	85.2	8	14.8	0	0.0	54
	2023	45	84.9	8	15.1	0	0.0	53
126	2024	6	54.5	5	45.5	0	0.0	11
	2023	9	60.0	6	40.0	0	0.0	15
131	2024	383	76.1	120	23.9	0	0.0	503
	2023	294	75.0	98	25.0	0	0.0	392
134	2024	26	72.2	9	25.0	1	2.8	36
	2023							
135	2024	22	95.7	1	4.3	0	0.0	23
	2023							

## A2 QUALITÀ DEI RISULTATI SCORE AVQ NEL CONFRONTO TRA CLINICHE

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione					Score AVQ all'dimissione					Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance				
				Limite inferiore	Limite superiore			Limite inferiore	Limite superiore			
Totale	2024	42.5	11.1	42.2	42.8	51.5	9.8	51.2	51.8	5'115		
	2023	43.4	11.1	43.1	43.7	51.9	9.3	51.7	52.2	4'970		
004	2024	40.8	12.9	36.4	45.1	48.1	10.2	44.7	44.7	36		
	2023	45.3	11.4	40.8	49.8	50.6	10.4	46.5	46.5	27		
010	2024	32.6	9.0	31.2	34.0	50.1	10.7	48.4	48.4	157		
	2023	35.1	9.7	33.4	36.7	50.2	10.5	48.4	48.4	131		
016	2024	43.6	9.0	42.6	44.5	51.1	8.8	50.1	50.1	344		
	2023	43.9	8.8	43.0	44.8	51.4	8.3	50.5	50.5	361		
018	2024	46.4	10.0	44.8	47.9	54.3	6.9	53.2	53.2	157		
	2023	35.8	12.4	33.6	38.0	47.7	11.4	45.6	45.6	121		
021	2024	42.4	10.0	41.1	43.6	54.6	6.2	53.8	53.8	247		
	2023	47.6	8.8	46.4	48.7	56.5	5.8	55.8	55.8	245		
026	2024	41.6	9.6	36.3	46.9	52.4	9.8	47.0	47.0	15		
	2023	42.4	8.3	39.7	45.2	52.3	8.2	49.6	49.6	38		
027	2024	38.0	8.2	36.6	39.3	50.5	8.9	49.1	49.1	148		
	2023	38.7	7.7	37.5	40.0	51.7	8.5	50.3	50.3	142		
029	2024	42.1	13.6	40.8	43.4	47.7	13.4	46.4	46.4	419		
	2023	42.4	13.1	41.1	43.6	48.1	11.6	47.0	47.0	422		
030	2024	39.4	9.7	35.7	43.0	50.0	10.2	46.2	46.2	30		
	2023	44.2	11.2	40.4	48.1	50.5	8.5	47.6	47.6	35		
034	2024	52.7	7.8	51.7	53.8	56.8	6.9	55.9	55.9	228		
	2023	53.8	7.3	53.0	54.7	57.7	5.8	57.0	57.0	258		
036	2024	35.8	13.9	27.5	44.2	44.8	15.5	35.4	35.4	13		
	2023											
037	2024	32.9	13.6	31.0	34.7	43.7	12.5	42.0	42.0	212		
	2023	32.9	12.4	31.2	34.6	46.8	10.8	45.3	45.3	211		
038	2024	41.2	10.2	37.8	44.7	49.6	12.0	45.5	45.5	36		
	2023	36.4	8.0	33.3	39.4	45.1	8.1	42.0	42.0	29		
040	2024	47.1	9.0	45.2	49.0	53.3	7.2	51.8	51.8	92		
	2023	44.0	11.0	41.9	46.1	50.5	10.3	48.5	48.5	111		
042	2024	43.6	10.4	42.3	44.9	54.3	6.9	53.4	53.4	259		
	2023	48.7	8.1	47.7	49.7	56.2	5.1	55.6	55.6	261		
043	2024	45.1	7.4	43.8	46.4	52.2	8.4	50.7	50.7	127		
	2023	45.1	10.2	42.8	47.4	52.9	8.4	51.0	51.0	79		
046	2024	44.6	10.7	42.1	47.0	50.4	10.2	48.1	48.1	78		
	2023	42.7	12.4	38.5	46.8	50.0	12.0	46.0	46.0	37		
048	2024	42.9	9.0	41.4	44.5	52.0	8.2	50.6	50.6	133		
	2023	48.7	8.7	45.0	52.4	56.4	4.7	54.4	54.4	24		
050	2024	43.8	9.0	42.4	45.1	52.3	8.9	50.9	50.9	168		
	2023	44.6	9.2	43.2	46.1	53.8	7.3	52.6	52.6	154		
051	2024	43.9	10.7	41.3	46.5	50.8	10.4	48.3	48.3	67		
	2023	37.5	9.9	34.3	40.7	46.1	10.0	42.8	42.8	39		
052	2024	40.7	7.9	39.6	41.8	55.6	6.4	54.8	54.8	212		
	2023	41.7	8.3	40.7	42.7	54.9	6.2	54.1	54.1	246		
057	2024	41.1	9.3	39.1	43.1	48.8	8.2	47.0	47.0	85		
	2023	41.6	9.7	39.7	43.5	47.2	8.8	45.4	45.4	100		

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

Continuazione Tabella 6

Clinica	Anno	Score AVQ all'ammissione				Score AVQ all'dimissione				Totale n
		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		Valore medio	Deviazione standard	Intervalle de confiance		
				Limite inferiore	Limite superiore			Limite inferiore	Limite superiore	
Totale	2024	42.5	11.1	42.2	42.8	51.5	9.8	51.2	51.8	5'115
	2023	43.4	11.1	43.1	43.7	51.9	9.3	51.7	52.2	
058	2024	43.2	9.2	41.4	45.1	53.3	7.2	51.9	54.8	94
	2023	40.7	9.7	39.0	42.3	49.4	8.7	47.9	50.9	133
060	2024	49.8	7.8	48.6	51.0	54.4	5.9	53.5	55.3	164
	2023	47.9	9.3	46.4	49.3	54.4	6.2	53.4	55.4	163
062	2024	45.4	8.4	42.7	48.0	56.2	3.8	55.0	57.4	41
	2023	43.9	6.8	41.1	46.6	54.8	5.1	52.8	56.9	26
064	2024	36.7	13.4	34.9	38.4	45.9	11.8	44.3	47.4	218
	2023	42.2	11.5	40.5	43.9	49.3	9.6	47.8	50.7	171
068	2024	48.6	9.8	46.8	50.3	54.7	8.2	53.3	56.2	126
	2023	51.9	8.6	50.3	53.4	56.0	6.2	54.9	57.1	127
071	2024	46.6	6.8	45.8	47.3	55.7	4.6	55.2	56.3	315
	2023	47.8	7.7	47.0	48.6	55.7	5.7	55.1	56.3	379
073	2024	40.2	10.5	37.8	42.6	48.3	9.2	46.2	50.4	76
	2023	39.8	9.0	37.8	41.9	52.1	7.5	50.4	53.8	78
074	2024	36.8	10.2	34.6	39.0	47.5	11.0	45.1	49.9	84
	2023									
080	2024	41.6	10.1	37.5	45.7	50.2	9.8	46.2	54.1	26
	2023	39.1	11.5	36.1	42.1	48.6	12.4	45.4	51.8	59
088	2024	42.2	14.0	37.7	46.7	51.4	10.7	47.9	54.8	39
	2023	47.9	8.6	45.9	49.8	52.9	8.2	51.1	54.8	81
092	2024	42.0	10.3	40.2	43.9	46.3	10.7	44.4	48.2	124
	2023	42.2	11.2	40.1	44.3	48.8	10.2	46.9	50.7	112
111	2024	41.0	14.2	32.0	50.0	46.6	12.5	38.7	54.5	12
	2023	38.4	13.0	35.8	41.0	43.6	12.8	41.1	46.2	100
112	2024	41.3	10.6	36.8	45.7	53.6	8.9	49.8	57.4	24
	2023	35.2	11.8	29.7	40.7	54.3	4.8	52.0	56.5	20
114	2024	45.2	9.0	39.7	50.6	48.9	10.0	42.9	55.0	13
	2023									
120	2024	46.5	9.8	40.5	52.4	53.2	9.4	47.5	58.8	13
	2023	42.4	12.5	36.7	48.1	48.8	12.6	43.1	54.6	21
123	2024	50.8	8.2	48.4	53.3	54.3	6.6	52.3	56.2	46
	2023	46.5	13.5	42.4	50.5	47.8	13.3	43.8	51.8	45
126	2024	53.2	9.4	43.3	63.0	57.8	4.0	53.6	62.1	6
	2023	51.1	12.4	41.6	60.6	53.1	11.8	44.1	62.2	9
131	2024	39.4	9.9	38.5	40.4	51.6	9.3	50.7	52.6	383
	2023	36.2	9.0	35.2	37.2	50.9	8.8	49.9	51.9	294
134	2024	29.9	11.7	25.2	34.6	45.2	13.7	39.7	50.7	26
	2023									
135	2024	40.6	6.8	37.6	43.6	49.0	6.8	46.0	52.0	22
	2023									

Clinica	Anno	Valore		Intervalle de confiance		Totale n
		comparativo Score AVQ	adj. Valore p	Limite inferiore	Limite superiore	
004	2024	-3.07	0.142	-6.47	0.33	36
	2023	-2.69	0.558	-6.40	1.02	27
010	2024	4.11	<0.001	2.38	5.83	157
	2023	2.77	<0.001	1.00	4.55	131
016	2024	-0.43	1.000	-1.59	0.72	344
	2023	-0.44	1.000	-1.52	0.64	361
018	2024	0.91	0.982	-0.84	2.67	157
	2023	0.33	1.000	-1.49	2.16	121
021	2024	2.53	<0.001	0.91	4.16	247
	2023	1.37	0.176	-0.19	2.93	245
026	2024	1.94	1.000	-3.30	7.18	15
	2023	1.10	1.000	-2.02	4.23	38
027	2024	1.35	0.372	-0.36	3.06	148
	2023	1.97	0.005	0.32	3.62	142
029	2024	-2.47	<0.001	-3.70	-1.24	419
	2023	-2.33	<0.001	-3.49	-1.17	422
030	2024	0.89	1.000	-2.87	4.65	30
	2023	-1.19	1.000	-4.48	2.11	35
034	2024	-0.35	1.000	-1.94	1.23	228
	2023	-1.39	0.136	-2.92	0.14	258
036	2024	-3.11	0.958	-8.76	2.53	13
	2023					
037	2024	-2.19	<0.001	-3.66	-0.71	212
	2023	1.39	0.274	-0.29	3.06	211
038	2024	-0.74	1.000	-4.15	2.68	36
	2023	-1.27	1.000	-4.87	2.32	29
040	2024	-1.51	0.643	-3.67	0.65	92
	2023	-2.21	0.006	-4.08	-0.35	111
042	2024	1.36	0.037	0.03	2.68	259
	2023	0.75	0.892	-0.49	2.00	261
043	2024	-1.48	0.339	-3.32	0.37	127
	2023	0.04	1.000	-2.16	2.24	79
046	2024	-1.55	0.772	-3.91	0.82	78
	2023	-0.72	1.000	-3.90	2.46	37
048	2024	0.03	1.000	-1.79	1.84	133
	2023	1.23	1.000	-2.71	5.17	24
050	2024	-0.33	1.000	-2.02	1.36	168
	2023	1.26	0.421	-0.38	2.89	154
051	2024	-1.00	1.000	-3.52	1.52	67
	2023	-1.65	0.977	-4.74	1.44	39
052	2024	5.13	<0.001	3.68	6.57	212
	2023	3.72	<0.001	2.45	4.99	246
057	2024	-2.70	0.004	-4.93	-0.47	85
	2023	-4.64	<0.001	-6.59	-2.69	100
058	2024	1.48	0.660	-0.65	3.61	94
	2023	-0.08	1.000	-1.87	1.70	133

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

Continuazione Tabella 7

Clinica	Anno	Valore comparativo		Intervalle de confiance		Totale n
		Score AVQ	adj. Valore p	Limite inferiore	Limite superiore	
060	2024	-1.99	0.005	-3.64	-0.33	164
	2023	-0.64	1.000	-2.22	0.94	163
062	2024	2.38	0.497	-0.81	5.57	41
	2023	2.21	0.926	-1.58	5.99	26
064	2024	-2.95	<0.001	-4.37	-1.53	218
	2023	-2.44	<0.001	-3.94	-0.95	171
068	2024	-0.89	0.997	-2.84	1.06	126
	2023	-0.99	0.973	-2.84	0.85	127
071	2024	1.21	0.062	-0.02	2.44	315
	2023	1.00	0.122	-0.08	2.08	379
073	2024	-2.10	0.161	-4.47	0.26	76
	2023	1.13	0.988	-1.09	3.35	78
074	2024	-0.45	1.000	-2.72	1.83	84
	2023					
080	2024	0.47	1.000	-3.56	4.50	26
	2023	0.10	1.000	-2.48	2.69	59
088	2024	0.68	1.000	-2.76	4.13	39
	2023	-0.58	1.000	-3.01	1.85	81
092	2024	-3.83	<0.001	-5.77	-1.90	124
	2023	-1.87	0.064	-3.77	0.04	112
111	2024	-3.45	0.913	-9.32	2.42	12
	2023	-3.70	<0.001	-5.72	-1.69	100
112	2024	2.03	0.993	-2.13	6.19	24
	2023	7.02	<0.001	2.72	11.33	20
114	2024	-4.64	0.291	-10.30	1.03	13
	2023					
120	2024	-0.58	1.000	-6.21	5.04	13
	2023	-2.28	0.970	-6.47	1.91	21
123	2024	-2.09	0.743	-5.22	1.05	46
	2023	-5.57	<0.001	-8.56	-2.57	45
126	2024	-0.77	1.000	-9.05	7.51	6
	2023	-3.23	0.989	-9.62	3.15	9
131	2024	2.44	<0.001	1.29	3.59	383
	2023	2.97	<0.001	1.75	4.18	294
134	2024	0.37	1.000	-3.63	4.38	26
	2023					
135	2024	-2.78	0.806	-7.12	1.56	22
	2023					

Nome variabile	Coefficiente di regressione	Errore standard	Valore t	Valore p
<b>Costante</b>	23.97	1.46	16.38	<0.001
<b>Sesso (riferimento: Uomini)</b>				
Donne	0.32	0.18	1.79	0.074
<b>Nazionalità (riferimento: Svizzera)</b>				
Altre nazionalità	-0.29	0.28	-1.05	0.295
<b>Classe di stanza (riferimento: Comune)</b>				
Semiprivata	0.16	0.27	0.60	0.547
Privata	-0.47	0.32	-1.48	0.139
<b>Ente finanziatore principale (riferimento: Assicurazione malattia obbligatoria)</b>				
Assicurazione infortuni	0.81	1.35	0.60	0.548
Altri enti finanziatori	-0.87	0.77	-1.13	0.258
<b>Luogo prima dell'ammissione (riferimento: Domicilio)</b>				
Domicilio con assistenza SPITEX	-0.55	2.07	-0.27	0.790
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-2.48	2.26	-1.10	0.273
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	1.73	0.37	4.73	<0.001
Altro	4.03	1.57	2.57	0.010
<b>Luogo dopo la dimissione (riferimento: Domicilio)</b>				
Ospedale, istituto di cura, casa per anziani	-6.62	0.49	-13.38	<0.001
Ospedale acuto, clinica psichiatrica	-8.01	0.44	-18.35	<0.001
Clinica di riabilitazione	-9.89	0.83	-11.85	<0.001
Altro	-1.82	2.40	-0.76	0.448
<b>Gruppo di diagnosi (riferimento: Malattie infettive e parassitarie)</b>				
Tumori	0.20	0.55	0.36	0.715
Malattie sistema circolatorio	0.38	0.61	0.63	0.528
Malattie sistema respiratorio	0.24	0.65	0.37	0.709
Malattie apparato digerente	0.49	0.55	0.89	0.371
Malattie sistema osteomuscolare, traumatismi e complicanze	-0.12	0.58	-0.20	0.839
Sintomi e risultati non classificati altrove	-1.34	0.63	-2.12	0.034
Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	-0.13	0.76	-0.17	0.864
Malattie apparato genitourinario	-0.29	0.69	-0.41	0.679
Malattie sistema nervoso, occhio e orecchio	-0.25	0.71	-0.35	0.726
Disturbi psichici e comportamentali	-1.43	1.26	-1.13	0.257
Altre malattie	0.27	0.83	0.33	0.743
<b>Età in anni</b>	-0.01	0.01	-1.43	0.153
<b>Durata della riabilitazione in giorni</b>	0.05	0.01	5.40	<0.001
<b>Punteggio complessivo CIRS in punti</b>	-0.07	0.02	-4.38	<0.001
<b>Valore score AVQ all'ammissione</b>	0.57	0.01	58.53	<0.001
<b>Variabile fattoriale clinica nel modello *</b>	*	*	*	*

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

R<sup>2</sup>=0.596; R<sup>2</sup> aggiustato=0.59

Statistica F=106.1; Grado di libertà=5044

Numero di casi: 5115

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

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



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

Clinica	Integrazione in un istituto di cura		Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione		Ritorno a casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		Un'occupazione in ambiti protetti		Nuovo orientamento professionale		Riqualificazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione alla vita pubblica		Totale
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Totale	59	1.2	98	1.9	2'552	49.9	2'070	40.5	5	0.1	2	0.0	2	0.0	61	1.2	43	0.8	223	4.4	5'115
004	0	0.0	3	8.3	20	55.6	13	36.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	36
010	2	1.3	3	1.9	106	67.5	46	29.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	157
016	2	0.6	4	1.2	212	61.6	126	36.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	344
018	2	1.3	6	3.8	80	51.0	69	43.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	157
021	0	0.0	0	0.0	30	12.1	20	8.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	19	7.7	1	0.4	177	71.7	247
026	0	0.0	0	0.0	5	33.3	10	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15
027	0	0.0	4	2.7	88	59.5	50	33.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	5	3.4	0	0.0	148
029	10	2.4	30	7.2	196	46.8	183	43.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	419
030	1	3.3	0	0.0	11	36.7	18	60.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	30
034	0	0.0	2	0.9	125	54.8	54	23.7	2	0.9	2	0.9	2	0.9	26	11.4	9	3.9	6	2.6	228
036	1	7.7	0	0.0	2	15.4	10	76.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13
037	1	0.5	7	3.3	74	34.9	130	61.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	212
038	4	11.1	1	2.8	14	38.9	17	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	36
040	0	0.0	0	0.0	26	28.3	66	71.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	92
042	2	0.8	0	0.0	171	66.0	84	32.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.8	259
043	0	0.0	1	0.8	61	48.0	55	43.3	1	0.8	0	0.0	0	0.0	3	2.4	4	3.1	2	1.6	127
046	2	2.6	4	5.1	35	44.9	37	47.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	78
048	0	0.0	1	0.8	77	57.9	53	39.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.5	0	0.0	0	0.0	133
050	0	0.0	0	0.0	56	33.3	98	58.3	1	0.6	0	0.0	0	0.0	1	0.6	6	3.6	6	3.6	168
051	6	9.0	0	0.0	32	47.8	29	43.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	67
052	2	0.9	4	1.9	129	60.8	77	36.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	212
057	1	1.2	2	2.4	42	49.4	37	43.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	2.4	1	1.2	0	0.0	85
058	0	0.0	2	2.1	48	51.1	44	46.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	94
060	1	0.6	3	1.8	79	48.2	66	40.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.2	2	1.2	11	6.7	164
062	0	0.0	1	2.4	16	39.0	17	41.5	1	2.4	0	0.0	0	0.0	1	2.4	0	0.0	5	12.2	41

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

Continuazione Tabella 9

Clinica	Integrazione in un istituto di cura		Alloggio con prestazioni assistenziali nell'ambito di una istituzione		Ritorno a casa, insieme al partner		Ritorno a casa, da soli		Un'occupazione in ambiti protetti		Nuovo orientamento professionale		Riquilificazione professionale		Lavoro a tempo parziale		Lavoro a tempo pieno		Partecipazione alla vita pubblica		Totale
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Totale	59	1.2	98	1.9	2'552	49.9	2'070	40.5	5	0.1	2	0.0	2	0.0	61	1.2	43	0.8	223	4.4	5'115
064	8	3.7	3	1.4	127	58.3	78	35.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.9	218
068	0	0.0	0	0.0	52	41.3	74	58.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	126
071	1	0.3	0	0.0	164	52.1	128	40.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.3	14	4.4	4	1.3	315
073	0	0.0	0	0.0	41	53.9	35	46.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	76
074	4	4.8	3	3.6	30	35.7	47	56.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	84
080	0	0.0	2	7.7	12	46.2	12	46.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	26
088	1	2.6	1	2.6	7	17.9	24	61.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	15.4	39
092	4	3.2	3	2.4	49	39.5	68	54.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	124
111	1	8.3	1	8.3	6	50.0	4	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	12
112	0	0.0	0	0.0	15	62.5	9	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	24
114	0	0.0	0	0.0	9	69.2	4	30.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13
120	0	0.0	0	0.0	4	30.8	9	69.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13
123	0	0.0	0	0.0	32	69.6	14	30.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	46
126	0	0.0	0	0.0	3	50.0	3	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6
131	2	0.5	7	1.8	239	62.4	134	35.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	383
134	1	3.8	0	0.0	21	80.8	3	11.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.8	26
135	0	0.0	0	0.0	6	27.3	15	68.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.5	0	0.0	22



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

Clinica	Obiettivo raggiunto		Obiettivo non raggiunto		Totale n
	n	%	n	%	
Totale	4'777	93.4	338	6.6	5'115
004	36	100.0	0	0.0	36
010	155	98.7	2	1.3	157
016	312	90.7	32	9.3	344
018	154	98.1	3	1.9	157
021	230	93.1	17	6.9	247
026	15	100.0	0	0.0	15
027	147	99.3	1	0.7	148
029	347	82.8	72	17.2	419
030	27	90.0	3	10.0	30
034	190	83.3	38	16.7	228
036	13	100.0	0	0.0	13
037	201	94.8	11	5.2	212
038	36	100.0	0	0.0	36
040	92	100.0	0	0.0	92
042	226	87.3	33	12.7	259
043	120	94.5	7	5.5	127
046	71	91.0	7	9.0	78
048	129	97.0	4	3.0	133
050	159	94.6	9	5.4	168
051	67	100.0	0	0.0	67
052	210	99.1	2	0.9	212
057	75	88.2	10	11.8	85
058	91	96.8	3	3.2	94
060	160	97.6	4	2.4	164
062	41	100.0	0	0.0	41
064	218	100.0	0	0.0	218
068	104	82.5	22	17.5	126
071	315	100.0	0	0.0	315
073	74	97.4	2	2.6	76
074	83	98.8	1	1.2	84
080	26	100.0	0	0.0	26
088	37	94.9	2	5.1	39
092	105	84.7	19	15.3	124
111	12	100.0	0	0.0	12
112	24	100.0	0	0.0	24
114	13	100.0	0	0.0	13
120	13	100.0	0	0.0	13
123	46	100.0	0	0.0	46
126	4	66.7	2	33.3	6
131	356	93.0	27	7.0	383
134	22	84.6	4	15.4	26
135	21	95.5	1	4.5	22

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

## IMPRONTA

Titolo	Piano nazionale di misurazione riabilitazione. Rapporto comparativo nazionale 2024: Riabilitazione internistica, versione 1.0
Anno	11.09.2025
Autori	Frederike Basedow, Charité – Universitätsmedizin Berlin Gaia Garuffi, ANQ Stephan Tobler, ANQ Anika Zembic, Charité – Universitätsmedizin Berlin
Indirizzo per la corrispondenza	<a href="mailto:rehabilitation@anq.ch">rehabilitation@anq.ch</a>
Comitato per la qualità Riabilitazione	Michela Battelli, EOC Faido Caroline Beeckmans, Berner Klinik Montana Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid Annette Egger, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Matthias Mühlheim, Reha Rheinfelden Susanne Pannek-Rademacher, Schweizer Paraplegiker-Zentrum Anke Scheel-Sailer, Berner Reha Zentrum Thomas Sigrüst, Klinik Barmelweid AG Marianne Steimle, H+ Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Committente rappresentato da	Stephan Tobler, Responsabile Riabilitazione
Copyright	ANQ Segretariato generale Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berna  Charité – Universitätsmedizin Berlin Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft Charitéplatz 1 D-10117 Berlin
Citazione	ANQ, il centro di competenza per la misurazione della qualità in ospedali e cliniche, Berna; Charité – Universitätsmedizin Berlin (2025): Piano nazionale di misurazione riabilitazione. Riabilitazione internistica. Rapporto comparativo nazionale 2024, versione 1.0