



«Trattamenti di fisioterapia a domicilio»

Rapporto breve redatto da Physioswiss

Berna, 20 febbraio 2026

Informazioni di base

Titolo dello studio: Trattamenti di fisioterapia a domicilio (raccolta dati)

Autore: INFRAS, Binzstrasse 23, 8045 Zurigo

Committente: Physioswiss, Dammweg 3, 3013 Berna

Luogo: Zurigo

Data: 14 novembre 2025

Team di progetto INFRAS

Beatrice Ehmann

David Baumann

Thomas von Stokar

Team di progetto Physioswiss

Severin Baumann

Dominik Frey

Karin Huwyler

Yvonne Zürcher

Indice

1.	Introduzione	3
1.1	Situazione di partenza e obiettivi	3
1.2	Metodo di raccolta	3
2.	Risultati	4
2.1	Campione	4
2.2	Organizzazione dello studio.....	5
2.3	Grado di occupazione	5
2.4	Costi per materiale e comunicazione.....	5
2.5	Locali.....	7
2.6	Parco veicoli.....	8
2.7	Copertura dei costi	11
2.8	Prescrizione per trattamento a domicilio	11
3.	Attività e produttività.....	12
3.1	Rilevazione del tempo e standardizzazione.....	12
3.2	Tempo di lavoro totale utile ai fini della tariffazione.....	13
3.3	Produttività.....	14
4.	Conclusioni	15
5.	Allegato	18

1. Introduzione

1.1 Situazione di partenza e obiettivi

L'associazione degli assicuratori malattie prio.swiss, l'associazione degli ospedali H+ e l'associazione di fisioterapia Physioswiss stanno negoziando una revisione completa della struttura tariffale della fisioterapia. L'obiettivo della revisione è effettuare una valutazione basata su dati, efficace ed economicamente efficiente delle prestazioni fisioterapiche, fra cui rientra anche il trattamento al domicilio dei pazienti.

Su queste premesse Physioswiss ha incaricato la società di ricerche INFRAS di raccogliere dati presso gli studi che effettuano trattamenti a domicilio. Si tratta in primo luogo di raccogliere informazioni sullo studio, sui costi d'infrastruttura e del materiale e sull'utilizzo dei veicoli, e in secondo luogo di determinare la durata delle diverse attività nell'ambito della terapia domiciliare. Il presente rapporto breve si basa sui dati raccolti in tale indagine.

1.2 Metodo di raccolta

La raccolta era suddivisa in due parti: un sondaggio aziendale da completarsi a cura della direzione dello studio e una rilevazione del tempo effettuata da uno o più fisioterapisti (vedi Figura 1)¹. Nel formulario di iscrizione inviato da Physioswiss a tutti i propri membri tramite newsletter, gli studi partecipanti hanno indicato quanti fisioterapisti avrebbero effettuato la rilevazione del tempo e in quali giorni questi sarebbero stati presenti e disponibili per tale attività. Sulla base di queste informazioni a ogni fisioterapista partecipante è stata comunicata una data, assegnata casualmente, in cui effettuare la rilevazione del tempo. La documentazione è stata inviata tramite e-mail seriale unicamente agli studi iscritti, che a loro volta erano responsabili del sondaggio aziendale e di trasmettere le informazioni sulla rilevazione del tempo ai fisioterapisti partecipanti. Il disegno di ricerca per la rilevazione del tempo dedicato alle attività si ispirava allo studio sui dati relativi alle prestazioni (LeDa, dal tedesco «Leistungsdaten») condotto nel 2023 dalla Scuola universitaria professionale della Svizzera nord-occidentale (FHNW) e da Ecoplan.

La raccolta ha avuto luogo dal 7 al 31 agosto 2025. In questo arco di tempo i partecipanti potevano contattare INFRAS per e-mail. Il 22 agosto 2025 è stato inviato anche un promemoria. La raccolta si è svolta in tedesco e francese.

¹ Il sondaggio aziendale si è svolto tramite questionario online. La rilevazione del tempo è stata prima annotata a mano su un apposito formulario e poi trascritta dai fisioterapisti partecipanti su uno strumento online predisposto da INFRAS.

Figura 1: Disegno di raccolta

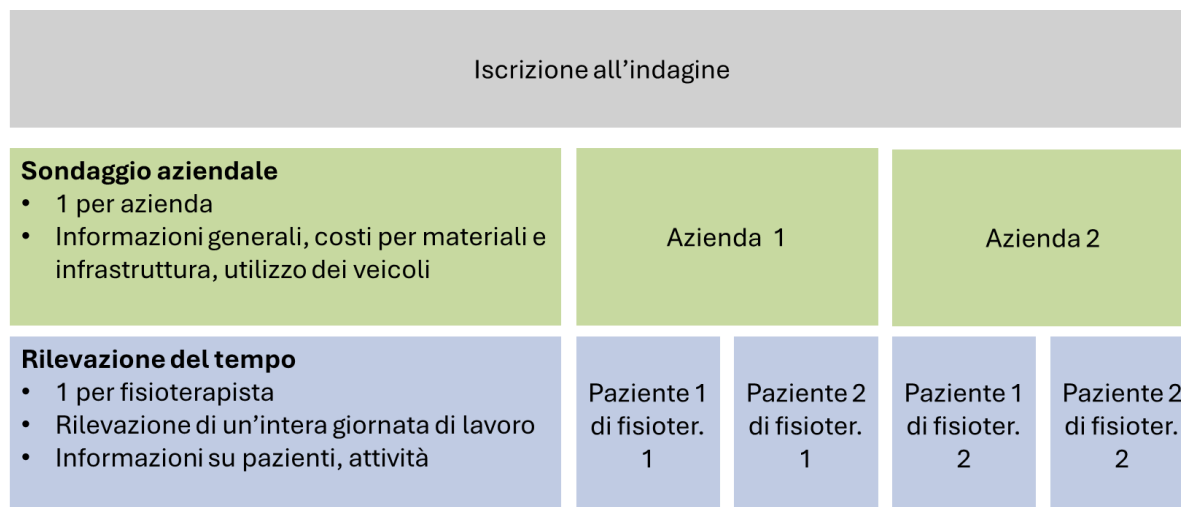


Grafico INFRAS.

2. Risultati

2.1 Campione

In totale si sono iscritti all'indagine 573 studi di fisioterapia con 977 fisioterapisti. Di questi, 223 studi hanno poi partecipato al sondaggio aziendale e 150 fisioterapisti hanno effettuato la rilevazione del tempo. La tabella seguente fornisce una panoramica degli studi partecipanti suddivisi per modello aziendale e lingua (vedi Tabella 1).

Tabella 1: Campione del sondaggio aziendale (livello studio)

Studi partecipanti	Totale	Solo trattamenti a domicilio	Ibrido
Per lingua			
Totale	223	60	163
Tedesco	166	44	122
Francese	57	16	41

Tabella INFRAS.

I 150 fisioterapisti incaricati della rilevazione del tempo hanno registrato trattamenti con un totale di 1'340 pazienti. Di questi trattamenti 663 si sono svolti a domicilio e 677 nello studio (vedi Tabella 2).

Tabella 2: Campione della rilevazione del tempo (livello fisioterapista)

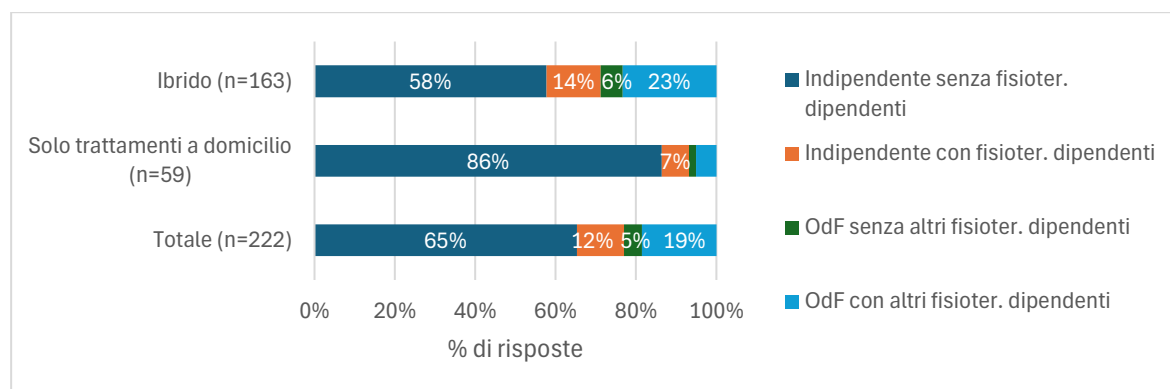
Fisioterapisti partecipanti	Totale	Solo trattamenti a domicilio	Ibrido
Per lingua			
Totale	150	37	113
Tedesco	120	31	89
Francese	30	6	24

Tabella INFRAS

2.2 Organizzazione dello studio

La maggior parte degli studi partecipanti ha un'organizzazione indipendente, senza fisioterapisti dipendenti (vedi Figura 2). Ciò vale soprattutto per gli studi che offrono solo terapia a domicilio.

Figura 2: Organizzazione dello studio per modello aziendale



OdF sta per organizzazione di fisioterapia.

Grafico INFRAS

2.3 Grado di occupazione

In media il grado di occupazione dei fisioterapisti è del 144% per studio, di cui il 54% è impiegato per la terapia a domicilio (valore mediano: 88% risp. 30%). Per gli studi ibridi il grado di occupazione medio è del 167%, di cui la terapia a domicilio costituisce il 46% (valore mediano: 100% risp. 25%). Per gli studi che offrono solo terapia a domicilio il grado di occupazione medio è del 78% (valore mediano: 50%).

2.4 Costi per materiale e comunicazione

I costi del materiale per i trattamenti a domicilio sono stati calcolati per fisioterapista (vedi Tabella 3). Per ottenere risultati il più possibile significativi, nell'analisi si sono considerati unicamente gli studi che

offrono solo trattamenti a domicilio.² È stato registrato solo il materiale utilizzato (materiale generico per trattamento, attrezzatura) o consumato (materiale di consumo, indumenti da lavoro) nel 2024 durante i trattamenti a domicilio. L'attrezzatura include una borsa medica, un laptop, un cellulare e un navigatore. Le spese di comunicazione includono contratti di telefonia mobile, software per la comunicazione con il team e l'invio di copie delle fatture. Nell'allegato sono riportate liste con tutti gli oggetti che fanno parte del materiale di consumo e trattamento. Per quanto riguarda il materiale di trattamento e di consumo, sono stati volutamente inclusi nel sondaggio solo gli oggetti che non sono fatturabili separatamente nell'attuale struttura tariffale.

Le spese medie per il materiale di trattamento e l'attrezzatura utilizzati nel 2024 ammontavano a 3'267 CHF per fisioterapista (valore mediano: 2'663 CHF). Nel 2024 le spese medie per materiale di consumo, indumenti da lavoro e comunicazione ammontavano a 1'475 CHF (valore mediano: 1'110 CHF).

Tabella 3: Costi del materiale e costi di comunicazione nel 2024 in CHF (livello fisioterapista)

Categoria	Tipo di costo	Media	Val. mediano	Deviazione std.	n
Solo trattamenti a domicilio					
Materiale generico per trattamento	Costi degli oggetti utilizzati nel 2024	1634	1013	2268	59
Attrezzatura		1633	1650	907	57
Materiale di consumo	Spese nel 2024	253	190	279	59
Abbigliamento da lavoro		428	300	420	58
Comunicazione		794	620	713	59

In questa analisi sono stati inclusi tutti i valori indicati, compresi i valori nulli. I valori mancanti sono stati esclusi.
Tabella Physioswiss.

Per quanto riguarda il materiale per il trattamento, l'attrezzatura e il materiale di consumo, era possibile indicare spese aggiuntive per oggetti non elencati. Queste spese riguardano talvolta anche oggetti fatturabili separatamente (vedi Tabella 4).

² Si noti che il grado di occupazione medio dei fisioterapisti negli studi che offrono solo trattamenti a domicilio è solo del 78% e che determinate spese, ad esempio per il materiale di consumo, sarebbero superiori per un posto a tempo pieno.

Tabella 4: Altri costi per il materiale nel 2024 in CHF (livello fisioterapista)

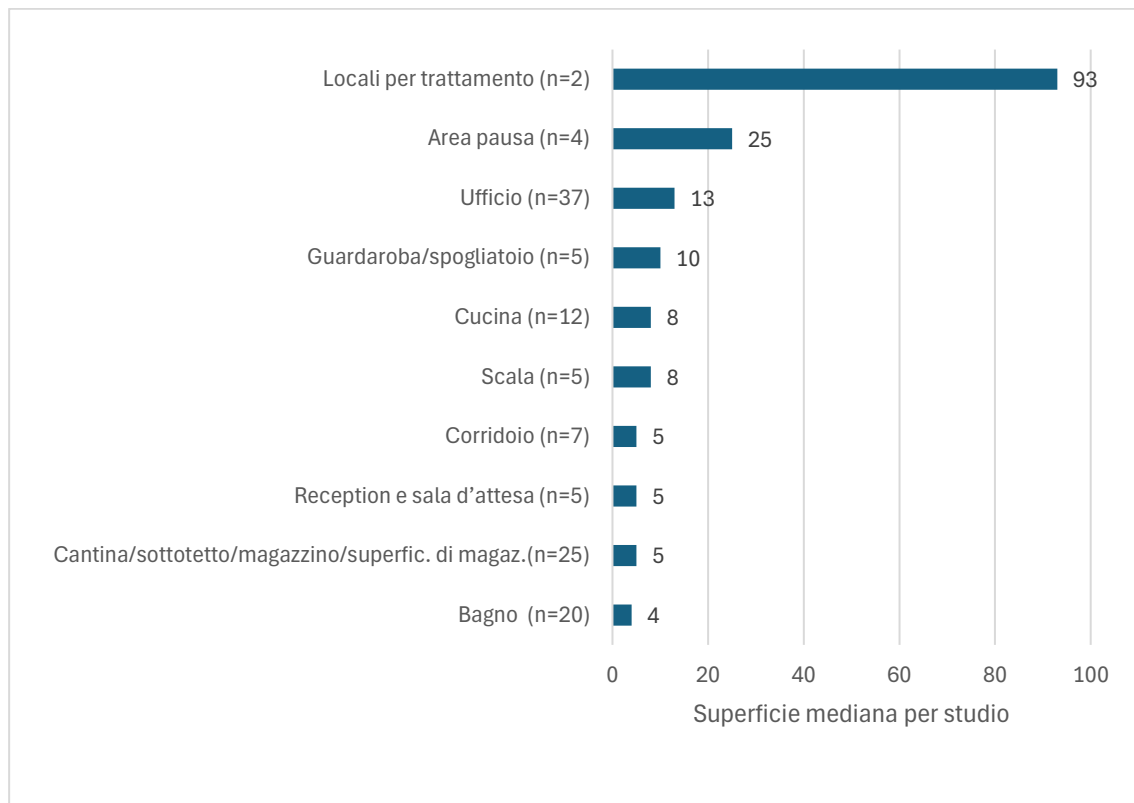
Categoria	Tipo di costo	Media	Val. mediano	Deviazione std.	n
Solo trattamenti a domicilio					
Materiale per il trattamento e attrezzatura	Costi degli oggetti utilizzati nel 2024	1045	200	2510	32
Materiale di consumo	Spese nel 2024	441	103	782	14

In questa analisi sono stati inclusi tutti i valori indicati, compresi i valori nulli. I valori mancanti sono stati esclusi.
Tabella Physioswiss

2.5 Locali

Agli studi che effettuano solo trattamenti a domicilio sono state chieste informazioni sui loro locali. In media gli studi hanno locali con una superficie complessiva di 22m² per studio (valore mediano: 12m²). Mentre la maggior parte degli studi dispone di un ufficio, solamente due hanno locali adibiti al trattamento (vedi. Figura 3).

Figura 3: Locali in m² degli studi che offrono solo trattamenti a domicilio (livello studio)



n=53, più risposte

Sono inclusi solo i valori >0.

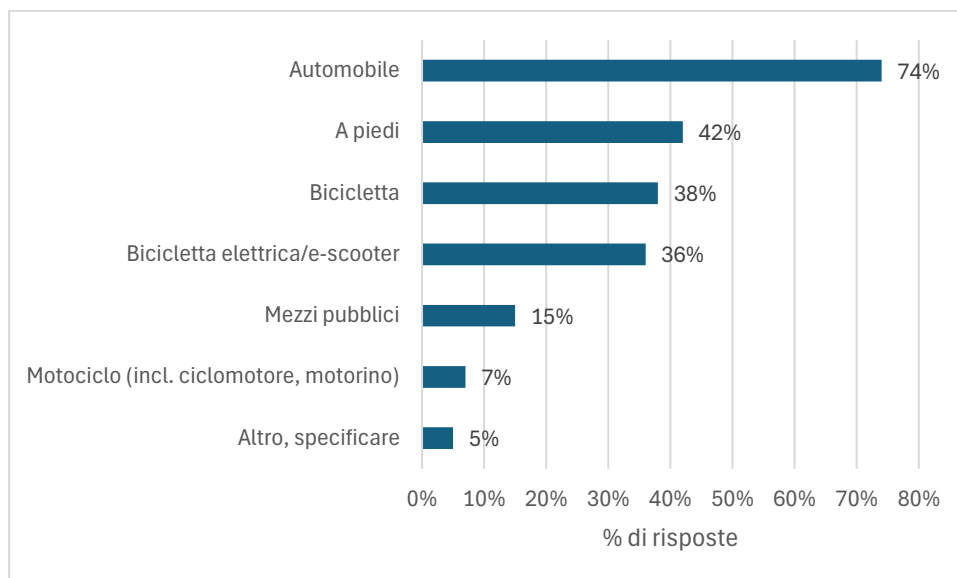
Grafico INFRAS

2.6 Parco veicoli

In media, un/una fisioterapista che offre solo terapia a domicilio ha a disposizione 1,2 veicoli: 0,6 automobili, 0,1 motocicli, 0,3 biciclette elettriche o e-scooter e 0,2 biciclette tradizionali.

Quasi tre quarti degli studi partecipanti hanno dichiarato che i loro fisioterapisti raggiungevano il domicilio dei pazienti anche con l'automobile. Inoltre si spostavano spesso a piedi, in bicicletta o con la bicicletta elettrica o l'e-scooter (vedi Figura 4).

Figura 4: Mezzi di trasporto utilizzati per raggiungere il domicilio dei pazienti (livello studio)



n=223, più risposte possibili
Altro: ad esempio scooter non elettrico
Grafico INFRAS

A livello di paziente, secondo la rilevazione del tempo l'automobile è il mezzo di trasporto più utilizzato, seguita dalla bicicletta elettrica (vedi Figura 5). Quasi due terzi dei pazienti inclusi nella rilevazione del tempo sono stati raggiunti in auto.

Figura 5: Mezzi di trasporto utilizzati per raggiungere il domicilio dei pazienti (livello paziente)

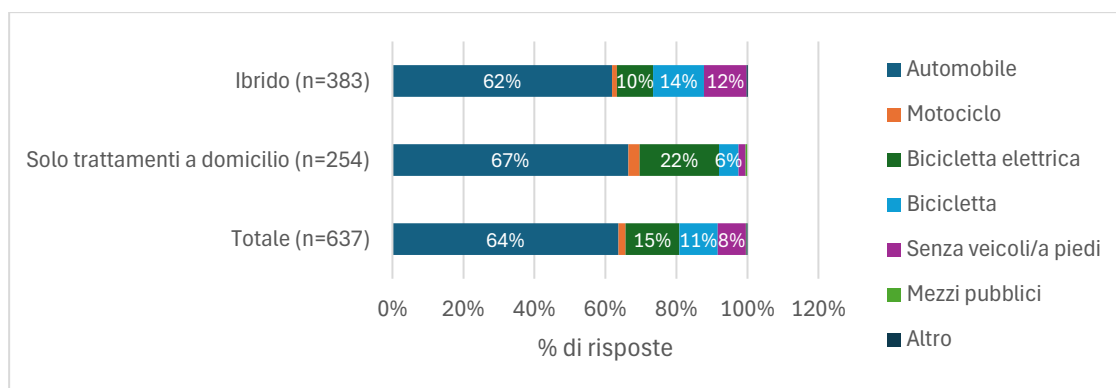


Grafico INFRAS.

Più di metà delle auto appartiene ai collaboratori e solo un terzo circa allo studio o all'azienda (vedi Figura 6). Per gli studi che offrono solo trattamenti a domicilio circa un'auto su cinque è a noleggio o in leasing.

Figura 6: Proprietà delle auto (livello veicolo)

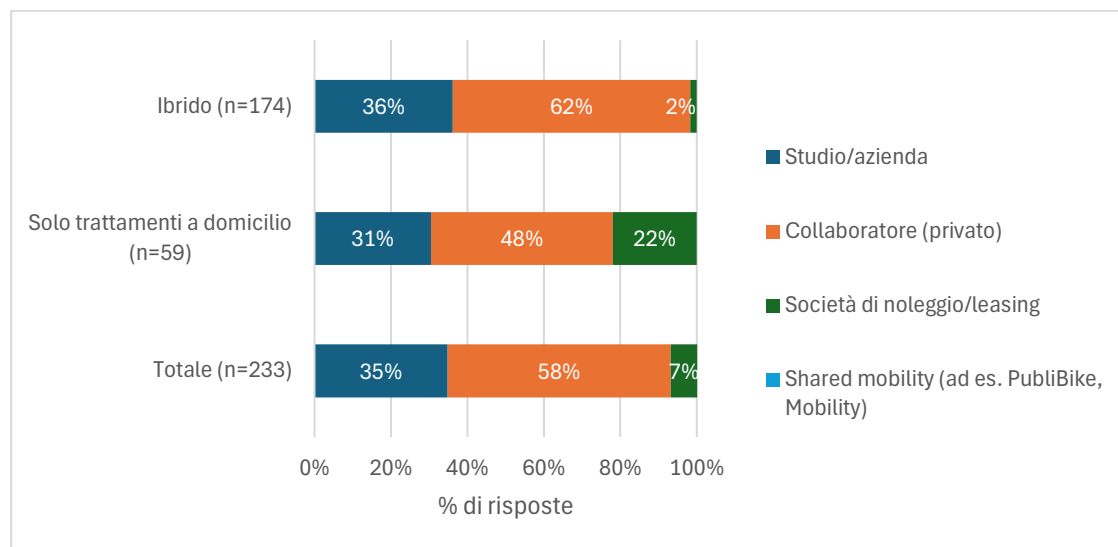


Grafico INFRAS.

Nella tabella seguente sono elencati i costi del parco veicoli per fisioterapista. Per ottenere risultati il più possibile significativi, si considerano unicamente gli studi che offrono solo trattamenti a domicilio. I costi di acquisto e di acconto si riferiscono a tutti i veicoli che appartengono all'azienda o che sono stati presi a noleggio o in leasing dall'azienda, a prescindere da quando il veicolo sia stato acquistato, preso a noleggio o in leasing. Le spese correnti si riferiscono invece ai costi relativi ai trattamenti a domicilio sostenuti dall'azienda nel 2024, a prescindere da chi sia il proprietario del veicolo.

I costi di acquisto e di acconto per gli studi/le aziende sono in media di 16'762 CHF (valore mediano: 7'500 CHF) e le spese correnti annue³ ammontano a circa 3'420 CHF (valore mediano: 2'000 CHF) per fisioterapista (vedi Tabella 5).

Tabella 5: Costi mediani per il parco veicoli in CHF (livello fisioterapista)

Categoria	Media	Val. mediano	Deviazione Std.	n
Solo trattamenti a domicilio				
Costi di acquisto e di acconto	16762	7500	34167	53
Spese correnti nel 2024	3420	2000	2578	53

³ Le spese correnti includono noleggio/leasing/spese per shared mobility, imposte/tributi, assicurazione veicoli, riparazione, manutenzione, stoccaggio pneumatici, benzina/elettricità, vignetta e ammortamento, nonché altre spese come ad es. il rimborso spese per l'utilizzo di veicoli privati.

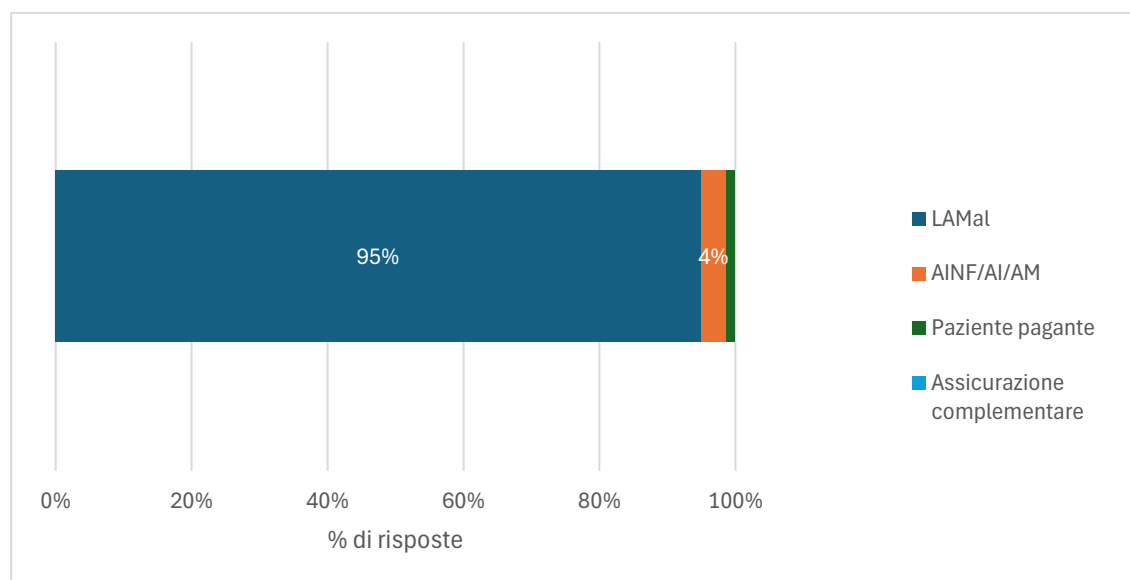
Tabella Physioswiss.

In media, per erogare trattamenti a domicilio nel 2024 gli studi hanno percorso con l'auto 10'906 km per posto a tempo pieno (valore mediano: 8'333 km). Per il parcheggio gli studi hanno speso in media 873 CHF (valore mediano: 730 CHF).

2.7 Copertura dei costi

Per quanto riguarda la copertura dei costi dei trattamenti a domicilio, non sono emerse differenze quanto a organizzazione dello studio. Quasi tutti i trattamenti a domicilio (95%) sono stati fatturati ai sensi della LAMal (vedi Figura 7).

Figura 7: Copertura dei costi (livello paziente)



N=629
Grafico INFRAS.

2.8 Prescrizione per trattamento a domicilio

Per la maggior parte dei trattamenti a domicilio è presente anche la relativa prescrizione (vedi Figura 8). Per gli studi ibridi la percentuale di trattamenti a domicilio senza prescrizione è nettamente più alta che per gli studi che offrono solo trattamenti a domicilio.

Figura 8: Prescrizione per un trattamento a domicilio (livello paziente)

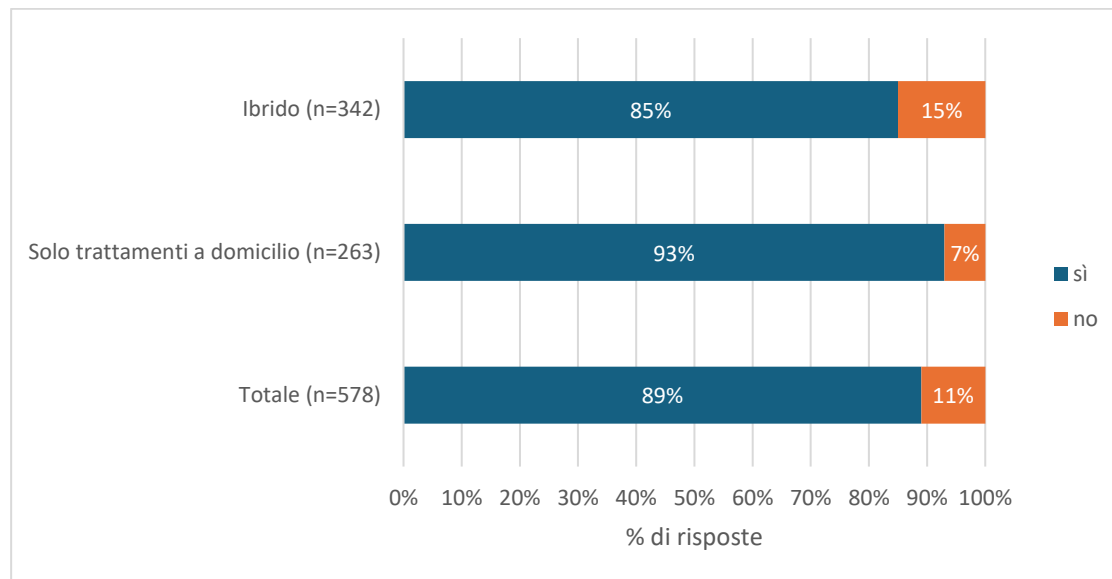


Grafico INFRAS.

3. Attività e produttività

3.1 Rilevazione del tempo e standardizzazione

Le analisi del tempo di lavoro e delle attività in questo capitolo si basano sui dati ricavati dalla rilevazione del tempo, durante la quale la giornata lavorativa dei fisioterapisti veniva registrata senza interruzioni. L'obiettivo era rilevare il dispendio di tempo per tutte le attività necessarie a erogare il trattamento a domicilio – sia per i fisioterapisti che effettuano solo terapia a domicilio sia per quelli che trattano i pazienti anche negli studi.

Nella rilevazione del tempo veniva registrato il tempo dedicato sia ai trattamenti a domicilio sia a quelli nello studio. Per la maggior parte delle attività svolte non è possibile determinare il tempo dedicato ai trattamenti a domicilio rispetto ai trattamenti in studio, perché le attività non erano associabili ai singoli trattamenti (ad es. comunicazione con il team). Per stimare il tempo dedicato ai trattamenti a domicilio si è effettuata una standardizzazione come da tabella seguente.

Tabella 6: Standardizzazione

Classificazione dell'attività	Standardizzazione
Relativa solo a trattamenti a domicilio, ad es. pianificazione di percorsi e interventi	Si include la durata completa dell'attività
Relativa solo a trattamenti in studio, ad es. sistemazione dei locali prima e dopo il trattamento	Attività esclusa
Rilevante in entrambe le situazioni, ad es. gestione cartelle	Durata dell'attività moltiplicata per la quota di trattamenti a domicilio rispetto al totale di tutti i trattamenti nel giorno di raccolta dei dati

Per la lista completa delle attività vedi la Tabella 7 in allegato.
Tabella INFRAS.

Esempio di conteggio per la standardizzazione: se nel giorno di raccolta dei dati un/una fisioterapista ha trattato cinque pazienti a domicilio e cinque pazienti in studio, per la gestione delle cartelle viene conteggiato per il trattamento a domicilio il 50% del tempo di lavoro totale utile ai fini della tariffazione, mentre per la pianificazione dei percorsi e degli interventi viene conteggiato il 100%.

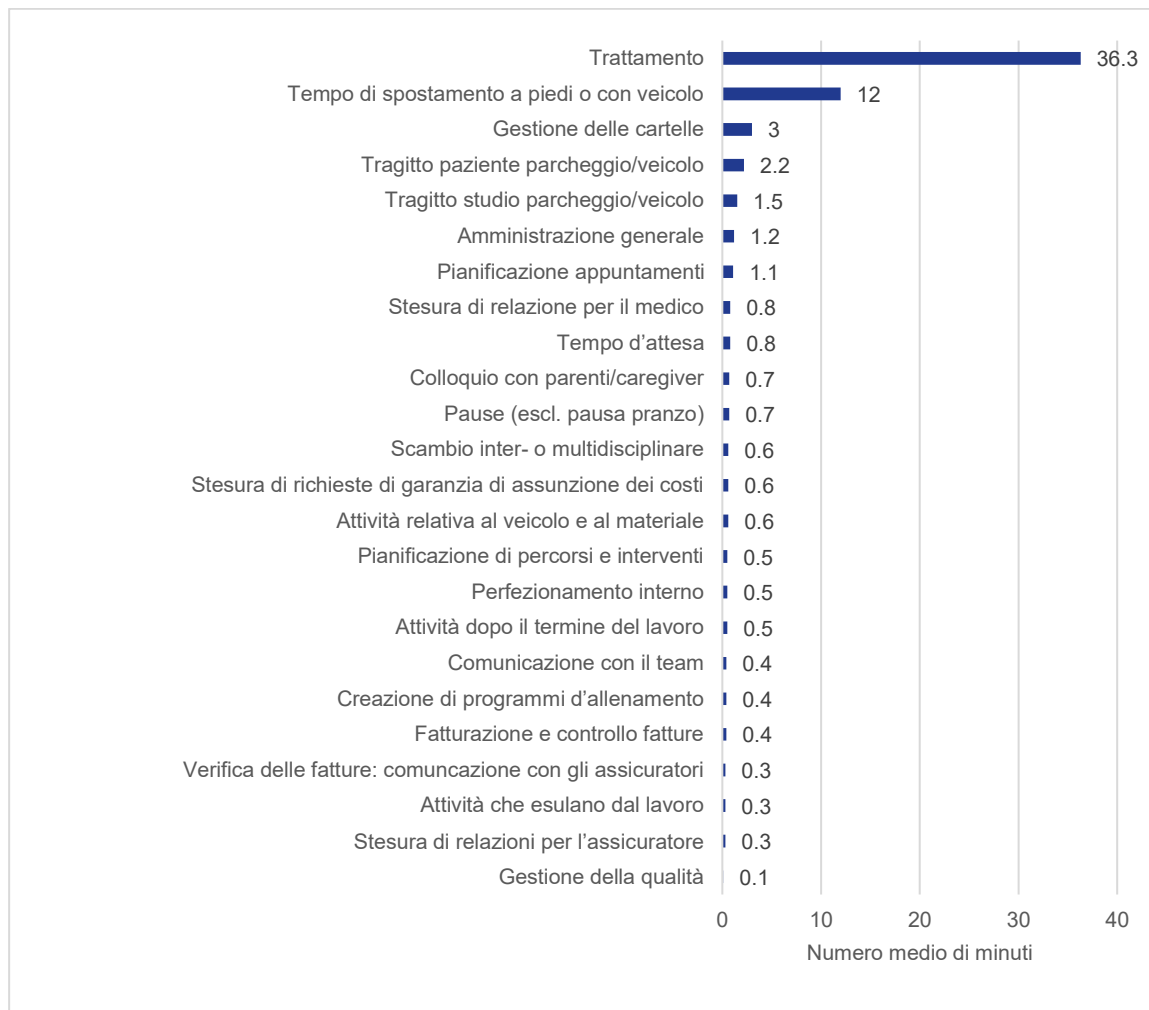
3.2 Tempo di lavoro totale utile ai fini della tariffazione

La giornata lavorativa di un/una fisioterapista può essere suddivisa in attività utili ai fini della tariffazione, ossia attività necessarie per erogare prestazioni fisioterapiche, e attività non utili ai fini della tariffazione, come ad es. la pausa pranzo (vedi Tabella 7 in allegato).

Il tempo di lavoro totale utile ai fini della tariffazione per la terapia a domicilio ammonta a 8,0 h per i fisioterapisti che offrono solo trattamenti a domicilio (valore mediano: 8,2 h) e a 3,9 h per i fisioterapisti che trattano pazienti anche in studio (valore mediano: 3,6 h). Il tempo di lavoro per paziente è di 65 (media) e 67 minuti (valore mediano).

Nel grafico seguente è riportata la durata media per paziente delle attività utili ai fini della tariffazione per tutti i fisioterapisti e tutti i trattamenti a domicilio.

Figura 9: Durata delle attività (livello paziente)



n = 659

Grafico INFRAS.

3.3 Produttività

La produttività si definisce come la quota di attività fatturabili rispetto al tempo di lavoro totale utile ai fini della tariffazione. Per stabilire se un'attività è fatturabile o utile ai fini della tariffazione si consulti la Tabella 7 in allegato.

Partendo dal numero medio di minuti per attività (vedi Figura 9) si ottiene una produttività dell'82% per la terapia a domicilio.

4. Conclusioni

L'obiettivo del presente studio era effettuare una rilevazione dettagliata dei costi del materiale e dell'infrastruttura degli studi che effettuano trattamenti a domicilio e delle attività dei fisioterapisti relative alla terapia a domicilio. Di seguito riproponiamo i risultati chiave.

Costi del materiale

In media, nel 2024 gli studi che offrono solo trattamenti a domicilio hanno speso quasi 1'500 CHF per fisioterapista in materiale di consumo, indumenti da lavoro e comunicazione. Inoltre hanno utilizzato materiale generico per trattamento e attrezzature per un valore di quasi 3'300 CHF per fisioterapista. Le spese si riferiscono al materiale non fatturabile separatamente.

I costi aggiuntivi per gli arredi dei locali (ad es. arredi per uffici) non sono stati considerati in questo studio.

Parco veicoli

In media, un/una fisioterapista che offre solo terapia a domicilio ha a disposizione 1,2 veicoli: 0,6 automobili, 0,1 motocicli, 0,3 biciclette elettriche o e-scooter e 0,2 biciclette tradizionali.

Il mezzo di trasporto più utilizzato dai partecipanti è di gran lunga l'automobile. Le auto più utilizzate sono di proprietà dei collaboratori (47% per gli studi che effettuano solo trattamenti a domicilio e 62% per gli studi ibridi). Un'altra quota rilevante è di proprietà degli studi (31% per gli studi che effettuano solo trattamenti a domicilio e 36% per gli studi ibridi). Noleggio e leasing sono rilevanti solamente per gli studi che effettuano solo trattamenti a domicilio (22%).

In media, i costi di acquisto e di acconto per gli studi/le aziende ammontano a quasi 16'800 CHF e le spese correnti annue a circa 3'400 CHF per fisioterapista. Va tenuto conto che quasi la metà delle auto è di proprietà dei collaboratori, per cui per lo studio/l'azienda non ci sono costi di acquisto e di acconto. Per quanto riguarda le spese correnti va anche considerato che per i trattamenti a domicilio alcuni fisioterapisti utilizzano la bicicletta o vanno addirittura a piedi, e in questi casi le spese correnti sono quasi nulle.

Attività relative ai trattamenti a domicilio

Il tempo di lavoro utile ai fini della fatturazione è in media di 65 minuti per paziente. Di questi il/la fisioterapista ne impiega in media circa 17 per compiere il tragitto e circa 36 per effettuare il trattamento. Il tempo del tragitto comprende il tempo di spostamento a piedi o con veicolo (circa 12 minuti per paziente), il tempo per andare dal paziente o dallo studio fino all'auto e viceversa (3,7 minuti), il tempo di attesa e il tempo per attività relative al veicolo come carico e scarico del materiale (1,4 minuti). I restanti 12 minuti circa vengono utilizzati per altre attività utili ai fini della tariffazione.

Produttività

La produttività nel trattamento a domicilio è pari a 82%. Va considerato che le prestazioni utili ai fini della tariffazione svolte in assenza del paziente, come la pianificazione dei percorsi e degli interventi, potrebbero essere sottostimate nella presente indagine, tanto più se i fisioterapisti svolgono tali compiti soprattutto nei giorni in cui non effettuano trattamenti a domicilio. Questi giorni non sono stati inclusi nell'analisi perché uno dei criteri per l'assegnazione casuale della data in cui effettuare la rilevazione del tempo era che in quel giorno si effettuasse almeno un trattamento a domicilio. Per rendere plausibili i dati sulla pianificazione di percorsi e interventi raccolti nella rilevazione del tempo, agli studi è stato chiesto quante ore a settimana erano destinate, in media, a questa attività. Per gli studi che offrono solo trattamenti a domicilio se ne ricava un dispendio di tempo di 3,9 minuti (valore mediano) e di 6,8 minuti (media) per paziente. Tenendo conto del tempo dedicato alla pianificazione di percorsi e interventi, si ottiene una produttività del 78% (sulla base del valore mediano) e del 74% (sulla base della media). Per tenere conto anche di una possibile sottostima di altri compiti di pianificazione e amministrazione⁴ si può fare riferimento, per queste attività, ai tempi medi rilevati nello studio Le-Da, in cui non dovrebbero esserci sottostime. In tal caso la produttività si riduce solo di poco, scendendo al 76% e al 73%.

⁴ Gestione delle cartelle, amministrazione generale, pianificazione degli appuntamenti, stesura di relazioni per il medico, colloquio con parenti/caregiver, stesura di richieste di garanzia di assunzione dei costi, scambio inter- o multidisciplinare, perfezionamento interno, fatturazione e controllo fatture, creazione di programmi d'allenamento, comunicazione con il team, stesura di relazioni per l'assicuratore, verifica delle fatture/comunicazione con gli assicuratori, gestione della qualità.

Osservazioni conclusive di Physioswiss

Il fabbisogno di fisioterapia a domicilio è in crescita a causa dell'invecchiamento demografico e del conseguente aumento di malattie dell'apparato motorio. La terapia a domicilio fornisce un contributo importante per permettere ai pazienti di restare più a lungo a casa propria e in tal modo sgravare le strutture stazionarie del sistema sanitario.

Il tragitto medio di oltre un quarto d'ora per paziente indica che in Svizzera i fisioterapisti percorrono lunghe distanze per fornire trattamenti a domicilio. Così come la fisioterapia nel suo complesso, anche la terapia domiciliare in ambito LAMal è sottofinanziata a causa di bassi valori di punto tariffale. Soprattutto nelle aree rurali, dove le distanze tendono a essere maggiori, il forfait supplementare previsto nell'attuale struttura tariffale per la terapia a domicilio in ambito LAMal non è sufficiente a coprire i costi sostenuti per erogare le prestazioni.

Come dimostra uno studio sulle sfide della fisioterapia mobile in Svizzera pubblicato nel 2025, oltre alla bassa remunerazione del tempo dedicato alla terapia e agli spostamenti, anche il tempo non retribuito utilizzato per attività che esulano dalla cura diretta del paziente (ad es. per compiti amministrativi e per la collaborazione con altri professionisti) rappresenta un problema (vedi «Letteratura d'approfondimento»). Per continuare a garantire la sicurezza di approvvigionamento ai pazienti domiciliari in Svizzera, occorre una nuova struttura tariffale in ambito LAMal che consenta di fatturare le prestazioni in assenza del paziente e un aumento significativo dei valori di punto tariffale.

Letteratura d'approfondimento: lo studio pubblicato nel 2025 *Insights into the profile, professional setting, and needs of in-home physiotherapists in Switzerland: a national online survey* di Lauriane Rime, Chloé Schorderet, Lara Alleta esamina le sfide della fisioterapia mobile in Svizzera (DOI: <https://doi.org/10.1186/s12913-025-12827-1>).

5. Allegato

Tabella 7: Lista delle attività

Categoria	Attività	Fatturabile	Standardizzazione
Trattamento	Trattamento	Sì	Si considera solo il trattamento a domicilio
Tempo del tragitto*	Tragitto studio ⇔ parcheggio/veicolo	Sì	Conteggio per intero
	Tragitto paziente ⇔ parcheggio/veicolo	Sì	Conteggio per intero
	Tempo di spostamento a piedi o con veicolo	Sì	Conteggio per intero
	Tempo di attesa	Sì	Conteggio per intero
	Attività relativa al veicolo e al materiale	Sì	Conteggio per intero
Amministrazione e comunicazione	Gestione delle cartelle	No	Conteggio in proporzione
	Stesura di richieste di garanzia di assunzione dei costi	No	Conteggio in proporzione
	Verifica delle fatture: comunicazione con gli assicuratori	No	Conteggio in proporzione
	Fatturazione e controllo fatture	No	Conteggio in proporzione
	Comunicazione con il team	No	Conteggio in proporzione
	Scambio inter- o multidisciplinare	No	Conteggio in proporzione
	Colloquio con parenti/caregiver	No	Conteggio in proporzione
	Amministrazione generale	No	Conteggio in proporzione
Pianificazione	Sistemazione dei locali prima e dopo il trattamento	Non fa parte della terapia a domicilio	
	Pianificazione appuntamenti	No	Conteggio in proporzione
	Pianificazione di percorsi e interventi	No	Conteggio per intero
	Creazione di programmi d'allenamento	No	Conteggio in proporzione
Relazioni	Stesura di relazioni per l'assicuratore	Sì	Conteggio in proporzione
	Stesura di relazioni per il medico	No	Conteggio in proporzione
Qualità	Gestione della qualità	No	Conteggio in proporzione
	Perfezionamento interno	No	Conteggio in proporzione
Tempo di cambio	Tempo di cambio fra pazienti nello studio	Non fa parte della terapia a domicilio	
MTT	Supervisione della terapia medica d'allenamento	Non fa parte della terapia a domicilio	
Pause	Pause (escl. pausa pranzo)	No	Conteggio in proporzione
	Pausa pranzo	Non utile ai fini della tariffazione	
Varie	Attività che esulano dal lavoro	No	Conteggio in proporzione
	Attività dopo il termine del lavoro	No	Conteggio in proporzione

Accudimento del cavallo	Non fa parte della terapia a domicilio
Altri servizi al di fuori della fisioterapia	Non utile ai fini della tariffazione

* La posizione supplementare viaggio/tempo copre l'intero tempo impiegato dal fisioterapista.

Tabella INFRAS.

Tabella 8: Materiale generico per trattamento

Lettino portatile	Materassino Airex	Slackline
Supporto da tavolo per massaggio	Airexpad	TRX
Goniometro	Manubri	Sypoba Physio Set
Misuratore della forza della mano	Kettlebell	Scala per coordinazione
Stetoscopio	Bilancieri	Mini-ergometro
Metro a nastro/righello	Theraband/fascia elastica	Disco scorrevole
Saturimetro	Palla medica	Coni/ostacoli
Misuratore di pressione	Bosu	Cavi di trazione
Martelletto	Balance board	Gatepress
Cuneo per la mobilizzazione	Blackroll	Barra per trazioni portatile
Cintura per la mobilizzazione	Palla per massaggio fasciale/Palle per massaggio	Ausili
Sacchetto di sabbia	Polsiere/cavigliere con pesi	Dispositivo TENS
Materiale posturale/cuneo per linfodrenaggio	Pezziball/Palla per terapia	Cassette/scatole
Occhiali protettivi		

Tabella Physioswiss.

Tabella 9: Materiale di consumo

Copertura per lettino	Guanti	Cerotti
Lozione per massaggio	Mascherine	Crema per la pelle/crema grassa
Disinfettante per superfici	Spatola	Copriscarpe
Disinfettante per mani	Raccoglitore di cannule	
Disinfettante cutaneo	Tamponi in cellulosa	

Tabella Physioswiss.