



astat info

21

April
aprile
2026

Nutzung von KI und Meinungen zur KI in der Gesundheitsversorgung - Februar 2026

Uso dell'IA e opinioni sull'IA nell'assistenza sanitaria - Febbraio 2026

47%

befürworten den Einsatz von KI zur Unterstützung der eigenen Gesundheitsversorgung

è favorevole all'uso dell'IA a supporto della propria assistenza sanitaria

49%

sind der Ansicht, dass der Einsatz von KI in der Patientenversorgung die Gesundheit der Bevölkerung verbessern kann

ritiene che l'impiego dell'IA nella cura dei pazienti possa migliorare la salute della popolazione

75%

halten den Einsatz von KI bei der Planung und Organisation von Arztterminen für sinnvoll

considera utile l'uso dell'IA nella prenotazione e gestione degli appuntamenti medici

Das ASTAT veröffentlicht die Ergebnisse der Erhebung zur Nutzung von künstlicher Intelligenz und zu den Meinungen der Bevölkerung über den Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung. Die Fragen waren Teil der Erhebungswelle des probabilistischen Panels „So denkt Südtirol“ im Februar 2026. Die Umfrage wurde vom Institut für Allgemeinmedizin und *Public Health* in Auftrag gegeben.

ASTAT presenta i risultati dell'indagine riguardante l'uso dell'intelligenza artificiale e le opinioni della popolazione sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria. I quesiti sono stati posti nell'ambito del Panel probabilistico "Così pensa l'Alto Adige" di febbraio 2026. Il sondaggio è stato richiesto dall'Istituto di Medicina Generale e *Public Health*.

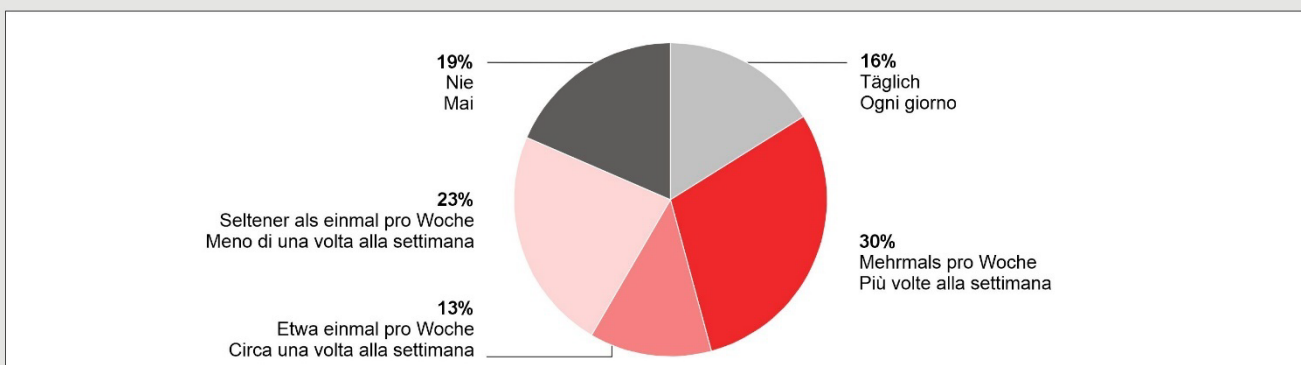
Graf. 1

Häufigkeit der Nutzung von KI - 2026

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Frequenza d'uso dell'IA - 2026

Composizione percentuale; persone tra 18 e 80 anni



Nutzung von künstlicher Intelligenz

Die Nutzung von künstlicher Intelligenz ist in der Bevölkerung weit verbreitet. 46 % der Befragten geben an, KI mindestens mehrmals pro Woche zu nutzen, während 19 % sie nie verwenden.

Die Häufigkeit der Nutzung von KI unterscheidet sich statistisch signifikant nach Alter, Bildungsgrad und Technikaffinität. KI wird häufiger von jüngeren Personen, von Personen mit höherem Bildungsgrad sowie von Personen mit einem hohen Index der Technikaffinität genutzt. Die Unterschiede nach Geschlecht fallen hingegen geringer aus.

Uso dell'intelligenza artificiale

L'uso dell'intelligenza artificiale è ampiamente diffuso nella popolazione. Il 46% delle persone intervistate dichiara di utilizzare l'IA almeno più volte alla settimana, mentre il 19% afferma di non usarla mai.

La frequenza di utilizzo dell'IA varia in modo statisticamente significativo in base all'età, al titolo di studio e alla relazione con le tecnologie digitali. L'uso è più frequente tra le persone più giovani, tra quelle con un titolo di studio più elevato e tra coloro che presentano un alto indice di affinità con le tecnologie digitali. Le differenze di genere risultano invece più contenute.

Tab. 1

Häufigkeit der Nutzung von KI nach Geschlecht, Altersklasse, Bildungsgrad und Index der Technikaffinität (a) - 2026

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Frequenza d'uso dell'IA per sesso, classe di età, titolo di studio e indice di affinità tecnologica (a) - 2026

Composizione percentuale; persone tra 18 e 80 anni

	Täglich Ogni giorno	Mehrmals pro Woche Più volte alla settimana	Etwa einmal pro Woche Circa una volta alla settimana	Seltener als einmal pro Woche Meno di una volta alla settimana	Nie Mai	
Geschlecht						Sesso
Männer	15	28	16	24	18	Maschi
Frauen	17	32	9	22	19	Femmine
Altersklasse (Jahre)						Classe di età (anni)
18-40	26	35	12	17	10	18-40
41-60	13	32	14	27	15	41-60
61-80	7	19	12	26	35	61-80
Bildungsgrad						Titolo di studio
Ohne Matura	7	19	12	32	29	Senza maturità
Mit Matura	20	35	13	19	13	Con maturità
Index der Technikaffinität (a)						Indice di affinità tecnologica (a)
Mittel/niedrig	****	9	9	35	43	Medio-basso
Hoch	19	35	14	20	12	Alto
Insgesamt	16	30	13	23	19	Totale

(a) Der Index misst die Technikaffinität und umfasst die Häufigkeit der Nutzung, das Interesse an technischen Innovationen sowie die wahrgenommene technologische Kompetenz. L'indice misura un costruito composito di affinità tecnologica e comprende la frequenza d'uso, l'interesse verso le innovazioni e la competenza tecnologica percepita.

**** Die Genauigkeit der Schätzungen ist unzureichend (die Daten können nur veröffentlicht werden, wenn der relative Standardfehler kleiner als 25 % ist).

Il livello di accuratezza della stima non è sufficiente (il dato è pubblicabile se l'errore standard relativo è inferiore al 25%).

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Die Ergebnisse des logistischen Regressionsmodells zeigen, dass insbesondere ein hoher Index der Technikaffinität, aber auch ein höherer Bildungsgrad und jüngeres Alter die Wahrscheinlichkeit signifikant erhöhen, dass KI mindestens mehrmals wöchentlich genutzt wird. Der Zusammenhang mit dem Geschlecht erweist sich hingegen als weniger bedeutsam.

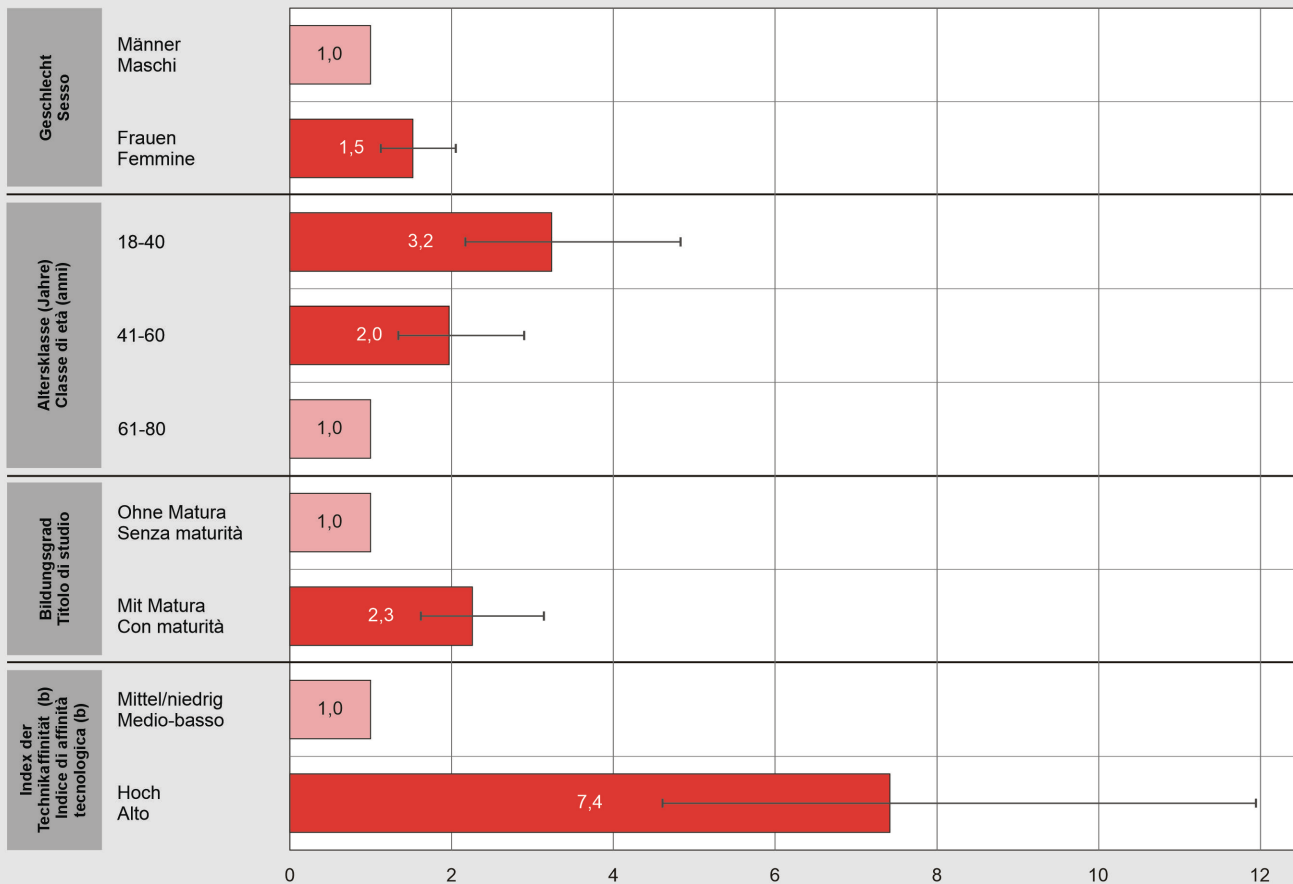
I risultati del modello di regressione logistica evidenziano che soprattutto un elevato indice di affinità con le tecnologie digitali, ma anche un titolo di studio più alto e una giovane età, aumentano significativamente la probabilità di utilizzare l'IA almeno più volte alla settimana. L'associazione con il sesso risulta invece meno rilevante.

Logistisches Regressionsmodell (a): Nutzung von KI mindestens mehrmals pro Woche - 2026

Odds Ratios mit zugehörigen 95 %-Konfidenzintervallen; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Modello di regressione logistica (a): uso dell'IA almeno più volte alla settimana - 2026

Odds ratio e relativi intervalli di confidenza al 95%; persone tra 18 e 80 anni



- (a) Für jede Variable kennzeichnet der hellere Balken die Referenzkategorie (Odds Ratio = 1).
 Odds bzw. Chancenverhältnis: Verhältnis zwischen der Wahrscheinlichkeit, dass ein Ereignis eintritt, und der Wahrscheinlichkeit, dass es nicht eintritt.
 Odds Ratio: Verhältnis der Odds von Einheiten mit einer von der Referenzkategorie abweichenden Ausprägung zu den Odds von Einheiten in der Referenzkategorie; weicht die Odds Ratio signifikant von 1 ab, besteht ein Zusammenhang zwischen der abhängigen Variable und dem Regressor.
 Per ciascuna variabile la barra più chiara indica la modalità di riferimento (odds ratio = 1).
 Odds o rapporto di probabilità: rapporto tra la probabilità che un evento accada e la probabilità che tale evento non accada.
 Odds ratio: rapporto tra gli odds delle unità con modalità diversa da quella di riferimento e gli odds delle unità con la modalità di riferimento; se l'odds ratio è significativamente diverso da 1, esiste un'associazione tra la variabile risposta e il regressore.
- (b) Der Index misst die Technikaaffinität und umfasst die Häufigkeit der Nutzung, das Interesse an technischen Innovationen sowie die wahrgenommene technologische Kompetenz.
 L'indice misura un costrutto composito di affinità tecnologica e comprende la frequenza d'uso, l'interesse verso le innovazioni e la competenza tecnologica percepita.



Meinungen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung

Die Meinungen zum Einsatz von künstlicher Intelligenz in der Gesundheitsversorgung gehen auseinander. Neben einem beträchtlichen Anteil der Bevölkerung, der dem Einsatz von KI positiv gegenübersteht und Vertrauen in deren Vorteile hat, gibt es auch einen nicht unerheblichen Anteil von Personen, die Skepsis sowie Bedenken hinsichtlich des Verlusts der menschlichen Kontrolle äußern.

Opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria

Le opinioni sull'uso dell'intelligenza artificiale nell'assistenza sanitaria risultano articolate. Accanto a una quota rilevante di popolazione favorevole all'impiego dell'IA e fiduciosa nei suoi effetti positivi, emerge anche una componente non trascurabile di persone con atteggiamenti di scetticismo e timori legati alla perdita del controllo umano.

Graf. 3

Meinungen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung - 2026

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria - 2026

Composizione percentuale; persone tra 18 e 80 anni

■ Stimme voll und ganz zu / Fortemente d'accordo
 ■ Stimme eher zu / D'accordo
 ■ Weder noch / Né d'accordo né in disaccordo
 ■ Stimme eher nicht zu / In disaccordo
 ■ Stimme überhaupt nicht zu / Fortemente in disaccordo

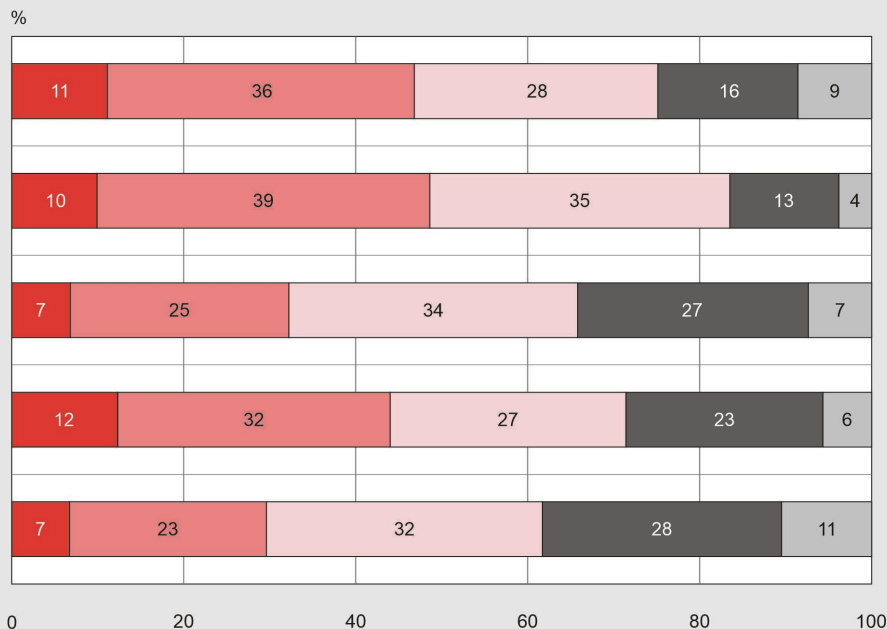
Ich befürworte grundsätzlich den Einsatz von KI zur Unterstützung meiner eigenen Gesundheitsversorgung
Sono fondamentalemente favorevole all'uso dell'IA a supporto della mia assistenza sanitaria

Der Einsatz von KI in der Patientenversorgung wird die Gesundheit der Bevölkerung verbessern
L'uso dell'IA nella cura dei pazienti migliorerà la salute della popolazione

Ich bin skeptisch, wenn Fachpersonen aus dem Gesundheitsbereich KI in der Gesundheitsversorgung einsetzen
Sono scettico quando gli esperti del settore utilizzano l'IA nell'assistenza sanitaria

Ich habe Bedenken, dass durch den Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung die menschliche Kontrolle verloren geht
Temo che l'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria possa portare alla perdita del controllo umano

Ich kann mir derzeit keine stärkere Nutzung von KI in der Gesundheitsversorgung vorstellen
Al momento non riesco a immaginare un utilizzo più intenso dell'IA nell'assistenza sanitaria



© astat 2026 - vg



Die Zustimmung zu den einzelnen Aussagen variiert statistisch signifikant nach Bildungsgrad und Technikaffinität. Personen mit höherem Bildungsniveau und mehr Technikaffinität äußern sich häufiger positiv und zeigen geringere Skepsis.

Die Männer geben häufiger positive Bewertungen ab als die Frauen. Die Unterschiede nach Altersklasse erweisen sich hingegen nicht als statistisch signifikant.

L'accordo con le diverse affermazioni varia in modo statisticamente significativo in funzione del titolo di studio e della relazione con le tecnologie digitali. Le persone con livelli di istruzione più elevati e con maggiore affinità tecnologica esprimono più frequentemente atteggiamenti favorevoli e mostrano livelli più bassi di scetticismo.

Per quanto riguarda le differenze di genere, gli uomini esprimono valutazioni positive più spesso delle donne. Le differenze per classe di età non risultano invece statisticamente significative.

Zustimmung zu einigen Aussagen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung nach Geschlecht, Altersklasse, Bildungsgrad und Index der Technikaffinität (a) - 2026

Prozentwerte; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Accordo con alcune opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria per sesso, classe di età, titolo di studio e indice di affinità tecnologica (a) - 2026

Valori percentuali; persone tra 18 e 80 anni

	Ich befürworte grundsätzlich den Einsatz von KI zur Unterstützung meiner eigenen Gesundheitsversorgung	Der Einsatz von KI in der Patientenversorgung wird die Gesundheit der Bevölkerung verbessern	Ich bin skeptisch, wenn Fachpersonen aus dem Gesundheitsbereich KI in der Gesundheitsversorgung einsetzen	Ich habe Bedenken, dass durch den Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung die menschliche Kontrolle verloren geht	Ich kann mir derzeit keine stärkere Nutzung von KI in der Gesundheitsversorgung vorstellen	
	Sono fondamentalmente favorevole all'uso dell'IA a supporto della mia assistenza sanitaria	L'uso dell'IA nella cura dei pazienti migliorerà la salute della popolazione	Sono scettico quando gli esperti del settore utilizzano l'IA nell'assistenza sanitaria	Temo che l'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria possa portare alla perdita del controllo umano	Al momento non riesco a immaginare un utilizzo più intenso dell'IA nell'assistenza sanitaria	
Geschlecht						Sesso
Männer	52	54	32	41	28	Maschi
Frauen	41	43	33	47	32	Femmine
Altersklasse (Jahre)						Classe di età (anni)
18-40	50	51	35	44	26	18-40
41-60	46	47	28	45	32	41-60
61-80	46	49	35	43	31	61-80
Bildungsgrad						Titolo di studio
Ohne Matura	39	43	37	52	35	Senza maturità
Mit Matura	51	51	30	40	27	Con maturità
Index der Technikaffinität (a)						Indice di affinità tecnologica (a)
Mittel/niedrig	25	27	37	58	37	Medio-basso
Hoch	53	54	31	40	28	Alto
Insgesamt	47	49	32	44	30	Totale

(a) Der Index misst die Technikaffinität und umfasst die Häufigkeit der Nutzung, das Interesse an technischen Innovationen sowie die wahrgenommene technologische Kompetenz. L'indice misura un costruito composito di affinità tecnologica e comprende la frequenza d'uso, l'interesse verso le innovazioni e la competenza tecnologica percepita.

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Die Regressionsanalysen zeigen einige signifikante Unterschiede bei den Meinungen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung.

Der Index der Technikaffinität erweist sich dabei als der einflussreichste Faktor. Sehr technikaffine Personen befürworten mit signifikant höherer Wahrscheinlichkeit den Einsatz von KI zur Unterstützung der eigenen Gesundheitsversorgung. Weiters gehen sie signifikant öfter davon aus, dass KI die Gesundheit der Bevölkerung verbessern kann. Demgegenüber zeigen Personen mit einem mittleren bzw. niedrigen Index häufiger Bedenken hinsichtlich eines möglichen Verlusts der menschlichen Kontrolle und können sich eine intensivere Nutzung von KI im Gesundheitswesen nicht vorstellen.

Auch das Bildungsniveau steht in Zusammenhang mit den Einstellungen gegenüber KI. Personen ohne Matura äußern häufiger Skepsis und Bedenken im Zusammenhang mit einem möglichen Kontrollverlust. Zudem zeigen sie eine geringere Offenheit gegenüber einer stärkeren Nutzung von KI. Personen mit Matura befürworten hingegen mit größerer Wahrscheinlichkeit den Einsatz von KI zur Unterstützung der eigenen Gesundheitsversorgung.

Le analisi di regressione evidenziano alcune differenze significative nelle opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria.

L'indice di affinità con le tecnologie digitali emerge come il fattore più incisivo. Le persone con un alto livello di affinità tecnologica presentano una probabilità significativamente maggiore di essere favorevoli all'uso dell'IA a supporto della propria assistenza sanitaria e di ritenere che l'IA possa migliorare la salute della popolazione. Al contrario, tra le persone con un indice medio-basso si osserva una maggiore probabilità di esprimere timori legati alla perdita del controllo umano e di non riuscire a immaginare un utilizzo più intenso dell'IA in ambito sanitario.

Anche il livello di istruzione risulta associato agli atteggiamenti verso l'IA. Le persone senza diploma di scuola superiore mostrano una maggiore propensione allo scetticismo e ai timori legati alla perdita del controllo umano, oltre a una minore apertura verso un uso più intenso dell'IA. Al contrario, tra le persone con il diploma di maturità si osserva una probabilità più elevata di essere favorevoli all'uso dell'IA a supporto della propria assistenza sanitaria.

Die Auswertung nach Geschlecht deutet darauf hin, dass Männer mit höherer Wahrscheinlichkeit als Frauen den Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung positiv bewerten.

Hinsichtlich des Alters ergeben sich auch bei der Regressionsanalyse keine signifikanten Unterschiede.

Le differenze di genere indicano che gli uomini presentano una maggiore probabilità di esprimere valutazioni positive sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria rispetto alle donne.

Per quanto riguarda l'età, anche l'analisi di regressione non evidenzia differenze significative.

Tab. 3

Logistisches Regressionsmodell (a): Zustimmung zu einigen Aussagen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung - 2026

Odds Ratios (rot hervorgehoben, wenn signifikant von 1 abweichend); Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Modello di regressione logistica (a): accordo con alcune opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria - 2026

Odds ratio (in rosso se significativamente diversi da 1); persone tra 18 e 80 anni

REGRESSOREN	Ich befürworte grundsätzlich den Einsatz von KI zur Unterstützung meiner eigenen Gesundheitsversorgung	Der Einsatz von KI in der Patientenversorgung wird die Gesundheit der Bevölkerung verbessern	Ich bin skeptisch, wenn Fachpersonen aus dem Gesundheitsbereich KI in der Gesundheitsversorgung einsetzen	Ich habe Bedenken, dass durch den Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung die menschliche Kontrolle verloren geht	Ich kann mir derzeit keine stärkere Nutzung von KI in der Gesundheitsversorgung vorstellen	REGRESSORI
	Sono fondamentalmente favorevole all'uso dell'IA a supporto della mia assistenza sanitaria	L'uso dell'IA nella cura dei pazienti migliorerà la salute della popolazione	Sono scettico quando gli esperti del settore utilizzano l'IA nell'assistenza sanitaria	Temo che l'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria possa portare alla perdita del controllo umano	Al momento non riesco a immaginare un utilizzo più intenso dell'IA nell'assistenza sanitaria	
Geschlecht						Sesso
Männer	1,4	1,4	1,0	1,0	1,0	Maschi
Frauen	1,0	1,0	1,1	1,2	1,2	Femmine
Altersklasse (Jahre)						Classe di età (anni)
18-40	1,0	0,9	1,2	1,3	0,9	18-40
41-60	0,9	0,8	0,8	1,2	1,1	41-60
61-80	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	61-80
Bildungsgrad						Titolo di studio
Ohne Matura	1,0	1,0	1,5	1,6	1,4	Senza maturità
Mit Matura	1,4	1,2	1,0	1,0	1,0	Con maturità
Index der Technikaffinität (b)						Indice di affinità tecnologica (b)
Mittel/niedrig	1,0	1,0	1,2	1,9	1,4	Medio-basso
Hoch	3,0	3,0	1,0	1,0	1,0	Alto

(a) Für jede Variable weist die Referenzkategorie ein Odds Ratio von 1 auf.
 Odds bzw. Chancenverhältnis: Verhältnis zwischen der Wahrscheinlichkeit, dass ein Ereignis eintritt, und der Wahrscheinlichkeit, dass es nicht eintritt.
 Odds Ratio: Verhältnis der Odds von Einheiten mit einer von der Referenzkategorie abweichenden Ausprägung zu den Odds von Einheiten in der Referenzkategorie; weicht die Odds Ratio signifikant von 1 ab, besteht ein Zusammenhang zwischen der abhängigen Variable und dem Regressor.
 Per ciascuna variabile la modalità di riferimento ha odds ratio uguale a 1.
 Odds o rapporto di probabilità: rapporto tra la probabilità che un evento accada e la probabilità che tale evento non accada.
 Odds ratio: rapporto tra gli odds delle unità con modalità diversa da quella di riferimento e gli odds delle unità con la modalità di riferimento; se l'odds ratio è significativamente diverso da 1, esiste un'associazione tra la variabile risposta e il regressore.

(b) Der Index misst die Technikaffinität und umfasst die Häufigkeit der Nutzung, das Interesse an technischen Innovationen sowie die wahrgenommene technologische Kompetenz.
 L'indice misura un costrutto composito di affinità tecnologica e comprende la frequenza d'uso, l'interesse verso le innovazioni e la competenza tecnologica percepita.

Quelle: ASTAT

Fonte: ASTAT

Meinungen zum Einsatz von KI in verschiedenen Bereichen der Gesundheitsversorgung

Die Akzeptanz des Einsatzes von künstlicher Intelligenz variiert nach Anwendungsbereich. Besonders hoch ist die Zustimmung in organisatorischen Bereichen, während er in sensibleren Bereichen der Gesundheitsversorgung zurückhaltender bewertet wird.

Opinioni sull'uso dell'IA in diversi ambiti dell'assistenza sanitaria

L'accettazione dell'uso dell'intelligenza artificiale varia a seconda dell'ambito di applicazione. Il consenso risulta particolarmente elevato nei settori organizzativi, mentre l'impiego dell'IA in ambiti più sensibili dell'assistenza sanitaria è valutato con maggiore cautela.

Meinungen zum Einsatz von KI in den verschiedenen Bereichen der Gesundheitsversorgung - 2026

Prozentuelle Verteilung; Personen im Alter von 18 bis 80 Jahren

Opinioni sull'uso dell'IA nei diversi ambiti dell'assistenza sanitaria - 2026

Composizione percentuale; persone tra 18 e 80 anni



© astat 2026 - vg



Anmerkungen zur Methodik

Kurze Beschreibung des probabilistischen Panels

In der Statistik ist ein Panel eine Stichprobe für die mehrphasige Erhebung von statistischen Informationen. Das besondere Merkmal des Panels ist daher, dass sich die

Nota metodologica

Breve descrizione del panel probabilistico

In statistica un panel è un campione al quale si ricorre per la raccolta ripetuta di informazioni statistiche. Esso è quindi caratterizzato dal fatto che la sua composizione (rispondenti)

Zusammensetzung der Befragten im Laufe der verschiedenen Erhebungswellen (auch „Waves“ genannt) nicht ändert. Der Verlust von Antwortenden im Laufe der Erhebungswellen nennt sich im Englischen „Attrition“.

Eine Stichprobe ist probabilistisch, wenn sie aus einer vollständigen Liste extrahiert wurde und die Auswahlwahrscheinlichkeit, die nicht gleich Null ist, bekannt ist: Das ist die einzige Stichprobe, welche die Grundgesamtheit darstellen kann.

Das probabilistische Panel des ASTAT „So denkt Südtirol“ wurde 2022 ins Leben gerufen, um den Bedarf an schnellen Informationen, die zugleich zuverlässig und unparteiisch sind, zu verschiedenen Themen zu decken. Insbesondere soll Forschenden, politischen Entscheidungsträgerinnen und Entscheidungsträgern sowie Nutzenden von statistischen Daten die Möglichkeit geboten werden, kurzfristig über statistische Daten zu verfügen. Zu diesem Zweck werden jährlich drei Erhebungen zu unterschiedlichen Themenbereichen durchgeführt, die von allen interessierten Personen oder Einrichtungen vorgeschlagen werden können.

Stichprobe und Kalibrierung

Die Stichprobe ist eine Zufallsstichprobe mit Schichtung nach Geschlecht, Gebiet und drei Altersklassen. Die Befragten erklärten sich damit einverstanden, dem Panel beizutreten, ohne die Themen der Umfrage zu kennen. Dies ist zweifellos ein Pluspunkt im Gegensatz zur Verzerrung durch Selbstselektion.

Die Stichprobe der Erhebungswelle („Wave“) im Februar 2026 umfasst 901 Personen. Rücklaufquote: 75 %.

Die Kalibrierung wurde anhand der Variablen Geschlecht, Alter, Wohngegend und Bildungsgrad vorgenommen.

Der Standardfehler der Schätzungen liegt bei unter zwei Prozentpunkten. Die Breite der Konfidenzintervalle bei 95 % beträgt weniger als sieben Prozentpunkte. Die Genauigkeit sinkt aufgrund der kleineren Stichprobe bei der Analyse nach Untergruppen.

Die geschätzten Prozentwerte werden auf die nächste ganze Zahl gerundet. Aus diesem Grund kann die Summe in Prozentverteilungen von 100 abweichen.

Die im Text als statistisch signifikant ausgewiesenen Unterschiede wurden mittels t-Test nach Student oder Chi-Quadrat-Test geprüft. Des Weiteren werden, um die für die Erklärung der auftretenden Phänomene wichtigen Variablen zu ermitteln, Modelle logistischer Regression verwendet.

Hinweise für die Redaktion:

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Nicoletta Colletti, Tel. 0471 41 84 30, E-Mail: nicoletta.colletti@provinz.bz.it.

Nachdruck, Verwendung von Tabellen und Grafiken, fotomechanische Wiedergabe - auch auszugsweise - nur unter Angabe der Quelle (Herausgeber und Titel) gestattet.

Druckschrift, eingetragen mit Nr. 10 vom 06.04.89 beim Landesgericht Bozen
Verantwortlicher Direktor: Timon Gärtner
Eigendruck

resta invariata nel corso di successive ondate di indagine (dette "waves"). La perdita di rispondenti, al passare delle waves, è detta "attrition".

Un campione è probabilistico se viene estratto da una lista completa di elementi, con probabilità di estrazione nota e diversa da zero: è l'unico campione che può rappresentare l'universo.

Il Panel probabilistico ASTAT "Così pensa l'Alto Adige" è stato istituito nel 2022 per rispondere all'esigenza di informazioni rapide su diverse tematiche, mantenendole al contempo affidabili e imparziali. In particolare, intende offrire a ricercatori e ricercatrici, decisori politici e utenti di dati statistici la possibilità di disporre rapidamente di dati statistici. A tal fine vengono condotte annualmente tre indagini su diversi ambiti tematici, che possono essere proposte da tutte le persone o enti interessati.

Campionamento e calibrazione

Il campionamento è probabilistico con stratificazione per sesso, territorio e tre classi di età. I rispondenti hanno accettato di entrare nel panel prima di sapere l'argomento del sondaggio. Ciò è senz'altro un punto di forza nel contrasto alla distorsione da autoselezione.

901 è la numerosità campionaria dell'ondata ("wave") della rilevazione effettuata nel mese di febbraio 2026. Tasso di risposta: 75%.

La calibrazione è stata realizzata attraverso le variabili: sesso, età, territorio e titolo di studio.

L'errore standard delle stime è inferiore a due punti percentuali, mentre l'ampiezza degli intervalli di confidenza al 95% non supera i sette punti percentuali. La precisione delle stime diminuisce, a causa di un'inferiore dimensione campionaria, nell'analisi per sottogruppi.

I valori percentuali stimati sono arrotondati all'intero più vicino. Per questo motivo, nelle distribuzioni percentuali, la somma può essere diversa da 100.

Le differenze indicate come statisticamente significative nel testo sono state valutate mediante test t di Student o test del Chi-quadrato. Inoltre, al fine di individuare le variabili rilevanti per la spiegazione dei fenomeni, si utilizzano modelli di regressione logistica.

Indicazioni per la redazione:

Per ulteriori chiarimenti si prega di rivolgersi a Nicoletta Colletti, tel. 0471 41 84 30, e-mail: nicoletta.colletti@provincia.bz.it.

Riproduzione parziale o totale del contenuto, diffusione e utilizzazione dei dati, delle informazioni, delle tavole e dei grafici autorizzata soltanto con la citazione della fonte (titolo e edizione).

Pubblicazione iscritta presso il Tribunale di Bolzano con il n. 10 del 06.04.89
Direttore responsabile: Timon Gärtner
Stampa in proprio