

Rapport comparatif national 2021 Réadaptation musculo-squelettique

Plan de mesure national Réadaptation Période de relevé : 1er janvier au 31 décembre 2021

22 septembre 2022/Version 1.0



Charité – Universitätsmedizin Berlin Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft

E-mail: anq-messplan@charite.de



Sommaire

Résu	Jmé	3
1.	Introduction	5
2.	Résultats	7
2.1.	Base de données et qualité des données	7
2.2.	Description des échantillons	10
2.3.	Qualité des résultats : score ADL	16
2.3.1.	Présentation descriptive : score ADL	
2.3.2.	Présentation ajustée aux risques : score ADL	19
2.4.	Qualité des résultats : objectifs de participation et atteinte des objectifs	22
3.	Discussion	25
4.	Littérature	28
Liste	e des illustrations	29
Liste	e des tableaux	31
Liste	e des abréviations	32
Ann	exe	33
A1	Cliniques de réadaptation participantes (par ordre alphabétique)	33
A2	Nombre de cas par clinique et proportions de cas évaluables	35
A 3	Description de l'échantillon en comparaison clinique	41
A4	Qualité des résultats score ADL en comparaison clinique	51
A 5	Objectifs de participation et atteinte des objectifs, en comparaison clinique	58
lmp	ressum	64



Résumé

Ce rapport comparatif national offre une comparaison de la qualité des résultats des cliniques ayant participé en 2021 aux mesures de l'ANQ dans le domaine de la réadaptation musculo-squelettique. Le rapport sur les résultats est complété par un rapport méthodologique s'appliquant à tous les domaines de la réadaptation (ANQ, Charité, 2022a)

En réadaptation musculo-squelettique, les cliniques utilisent soit l'instrument FIM®/MIF (Functional Independence Measure) soit l'indice de Barthel étendu (EBI) comme instruments de mesure centraux de la qualité des résultats. Les deux instruments mesurent la capacité fonctionnelle dans les domaines importants de la vie quotidienne. Pour comparer la qualité des résultats de toutes les cliniques, un score ADL est utilisé, calculé à partir du FIM®/MIF resp. de l'EBI à l'aide d'un algorithme de conversion validé.

Pour la comparaison de la qualité des résultats, la valeur de sortie du score ADL, ajustée aux risques, est comparée entre les cliniques participantes. L'ajustement des risques a pour objectif de permettre une comparaison équitable des cliniques, malgré des structures de patients différentes. Outre une description des caractéristiques centrales de l'échantillon, il présente les valeurs brutes de l'indicateur de résultat à l'admission et à la sortie, ainsi que les résultats de la comparaison de la qualité des résultats ajustés aux risques. Par ailleurs, les objectifs de participation choisis à l'admission en réadaptation et leur atteinte sont présentés de manière descriptive. La qualité des résultats est comparée à celle de l'année précédente. La méthode utilisée pour l'ajustement des risques, les caractéristiques de patients prises en compte et les illustrations graphiques sont expliquées en détail dans le rapport méthodologique.

Au total, 66 cliniques (2020: 67) ont transmis les données de 29'319 patientes et patients ayant terminé leur réadaptation musculo-squelettique en 2021 (2020: 28'243). Parmi celles-ci, 65 cliniques (2020: 65) ont fourni des données évaluables pour 85.6% des cas (2020: 85.2%). L'âge moyen des cas inclus dans l'analyse était de 70.2 ans. La proportion de femmes s'élevait à 62.4%. La durée de la réadaptation était en moyenne de 22.0 jours.

Pour les patientes et patients musculo-squelettiques, la valeur du score ADL était en moyenne de 43.7 points (2020 : 43.8) à l'admission en réadaptation et de 52.3 points (2020 : 52.4) à la sortie de réadaptation.

Dans le cadre de l'évaluation ajustée aux risques du score ADL pour l'année de mesure 2021 et sur la base des résultats de l'échantillon global (en tenant compte du casemix de chaque clinique), 14 cliniques présentaient une qualité des résultats significativement supérieure aux résultats des autres cliniques sur le plan statistique, 16 cliniques ont atteint une qualité des résultats significativement inférieure à la valeur moyenne calculée pour les autres cliniques sur le plan statistique. 29 autres cliniques ont obtenu une qualité des résultats statistiquement attendue. Dans les 6 dernières cliniques, la pertinence des résultats ajustés aux risques est limitée (10–49 cas) ou n'est pas interprétable (<10 cas) en raison du faible nombre de cas.

Les objectifs de participation ont été principalement fixés dans le domaine « Logement ». Seuls 3.0% des cas ont adapté leur objectif au cours de la réadaptation. Environ 97% des cas ont atteint les objectifs fixés.



La comparaison de la qualité des résultats des cliniques de réadaptation musculo-squelettique présentée dans ce cinquième rapport comparatif national de l'année de mesure 2021 peut servir de base pour initier des processus d'amélioration au sein des cliniques de réadaptation.



1. Introduction

Dans le cadre de ses activités, l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) a décidé de réaliser des mesures de la qualité en réadaptation stationnaire à l'échelle suisse. Le « plan de mesure national Réadaptation », introduit en 2013, englobe plusieurs instruments de mesure de la qualité des résultats. La base légale est la loi sur l'assurance-maladie (LAMal).

Toutes les cliniques de réadaptation et unités de réadaptation d'hôpitaux de soins aigus en Suisse (ciaprès : cliniques de réadaptation/cliniques) ayant adhéré au contrat national de la qualité sont tenues de participer aux mesures des résultats depuis le 1^{er} janvier 2013. Conformément aux directives de l'ANQ, il convient de réaliser plusieurs mesures selon le domaine de réadaptation pour l'ensemble des patientes et patients stationnaires. Les données relevées font l'objet d'une évaluation comparative nationale entre les cliniques de réadaptation. L'Institut de sociologie médicale et des sciences de la réadaptation de la Charité – Universitätsmedizin Berlin a été chargé par l'ANQ de procéder à un accompagnement scientifique du relevé des données et d'évaluer les données collectées.

Pour la réadaptation musculo-squelettique, des rapports comparatifs nationaux ont déjà été publiés pour les années de mesure 2014 à 2020 (ANQ, Charité, 2016; ANQ, Charité, 2017; ANQ, Charité, 2018a; ANQ, Charité, 2018b; ANQ, Charité, 2019; ANQ, Charité, 2020; ANQ, Charité, 2021). Outre la qualité des données et la structure de patients, la qualité des résultats est aussi comparée à celle de l'année précédente. Les analyses des données et le rapport sur les résultats sont réalisés conformément à la version actuelle du concept d'évaluation (ANQ, Charité, 2022b). Pour la première fois, la proportion de cas intégralement documentés est aussi présentée comme indicateur supplémentaire de la qualité des données.

Ce rapport met l'accent sur la présentation comparative et la discussion de la qualité des résultats des cliniques de réadaptation musculo-squelettique. Pour l'année de mesure 2021, les résultats sont à nouveau discutés au regard de la pandémie de Covid-19. L'annexe contient les résultats spécifiques aux différentes cliniques. Un rapport méthodologique séparé présente une description des instruments utilisés et des autres caractéristiques relevées, la méthode d'analyse et les types de graphiques utilisés, un glossaire des termes techniques, ainsi que des exemples de lecture des illustrations (ANQ, Charité, 2022a). Ce rapport méthodologique fait office de complément aux rapports comparatifs nationaux spécifiques aux différents domaines de réadaptation pour l'année de mesure 2021.

La description de l'échantillon présente les répartitions des variables du casemix, y compris les comorbidités pour tout le collectif de patients et les différentes cliniques. En guise d'instrument de mesure de la qualité des résultats, les cliniques de réadaptation utilisent à choix l'instrument FIM®/MIF ou l'indice de Barthel étendu (EBI). Les deux instruments relèvent la capacité fonctionnelle dans les domaines importants de la vie quotidienne. La comparaison de la qualité des résultats est réalisée à l'aide d'un score ADL calculé à partir du FIM®/MIF ou de l'EBI. Il permet une comparaison de la qualité des résultats de la capacité fonctionnelle, par-delà toutes les cliniques et indépendamment de l'instrument de mesure utilisé. Dans un premier temps, la présentation descriptive des résultats englobe les valeurs brutes du score ADL à l'admission et à la sortie. Par la suite, la présentation porte sur les résultats ajustés aux risques du score ADL à la sortie. Ces résultats ajustés sont épurés de l'influence des différentes structures de patients des cliniques à l'aide de modèles statistiques.



Le rapport présente la documentation des objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation et de leur atteinte, en tant qu'indicateur de résultat supplémentaire. Les objectifs de participation et leur atteinte sont présentés de manière descriptive et sans ajustement des risques.

Les résultats des différentes cliniques sont codés par des numéros dans ce rapport. Les cliniques de réadaptation concernées connaissent leur propre numéro. Sur la base de ce rapport, les résultats de l'année de mesure 2021 font aussi l'objet d'une publication transparente sur le portail Internet de l'ANQ. Les exigences du contrat qualité national sont ainsi remplies.

Outre ce rapport comparatif national dédié à la réadaptation musculo-squelettique, d'autres rapports comparatifs nationaux spécifiques aux différents domaines de réadaptation sont aussi publiés sur le portail Internet de l'ANQ. La structure de ces rapports est identique afin de faciliter la lisibilité et la comparabilité.



2. Résultats

2.1. Base de données et qualité des données

Pour l'année de mesure 2021, 66 cliniques (2020 : 67) ont transmis les données de 29'319 cas (2020 : 28'243) admis en réadaptation musculo-squelettique. Parmi celles-ci, 92.7% des sets de données étaient intégralement documentés (2020 : 93.5%) (figure 1).

Parmi les cas intégralement documentés, les données de 25'092 patientes et patients (2020 : 24'070) ont été jugées évaluables.¹ Cela correspond à 85.6% de tous les cas transmis en 2021 (2020 : 85.2%). 7.1% des cas sont également disponibles en intégralité mais documentés comme dropouts² (2020 : 8.3%) et ne peuvent donc pas être intégrés dans les analyses des résultats (figure 2).

Une clinique n'a livré aucun cas évaluable, raison pour laquelle les comparaisons de la qualité des résultats ne s'appliquent qu'à 65 cliniques en 2021 (2020 : 65). 21 cliniques ont utilisé l'EBI et 44 cliniques le FIM®/MIF en tant qu'instrument de mesure de la qualité des résultats.

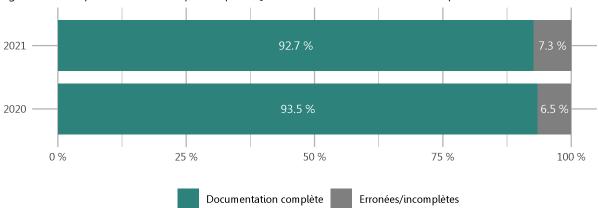


Figure 1 : Réadaptation musculo-squelettique – Qualité de la documentation en comparaison annuelle

¹ Cas évaluable en réadaptation musculo-squelettique : les données de mesure complètes FIM®/MIF ou EBI et l'objectif principal/l'atteinte de l'objectif (resp. à l'admission et à la sortie), ainsi que les données minimales complètes de l'OFS et de la Cumulative Illness Rating Scale (CIRS) sont disponibles, cf. rapport méthodologique chapitre 4.1.

² Dropout : les cas avec un séjour de réadaptation stationnaire inférieur à 8 jours (sortie dans les 7 jours suivant l'admission), ainsi que les cas pour lesquels la mesure de sortie n'a pas pu être (complètement) réalisée en raison d'une interruption inattendue de la réadaptation (transfert de plus de 24h dans un autre hôpital de soins aigus, décès, sortie anticipée à la demande de la patiente ou du patient).



2021 — 85.6 % 7.1 % 7.3 % 2020 — 85.2 % 85.2 % 8.3 % 6.5 % 25 % 50 % 75 % 100 % Evaluable : données complètes Dropout Données incomplètes

Figure 2 : Réadaptation musculo-squelettique – Proportion de cas évaluables en comparaison annuelle

La figure 3 présente la proportion de cas évaluables par clinique. Le graphique présente également la proportion de cas évaluables de l'année précédente (cliniques marquées d'un losange vert). Pour l'année 2020, 3 cliniques n'ont pas encore transmis de données pour la réadaptation musculo-squelettique (marquées d'un triangle orange). Le nombre de cas par clinique et les proportions de cas intégralement documentés et évaluables sont présentés à l'annexe A2.



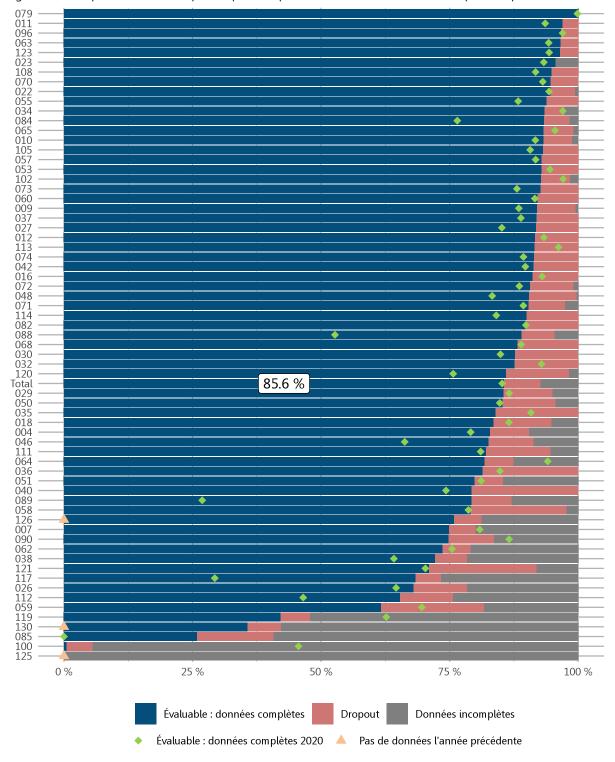


Figure 3 : Réadaptation musculo-squelettique – Proportion de cas évaluables en 2021, par clinique



2.2. Description des échantillons

Les résultats centraux de la composition des échantillons d'évaluation des années 2021 et 2020 sont présentés ci-après. Par rapport à l'année précédente, aucun changement notoire n'est observé au niveau du casemix.

Les résultats spécifiques aux différentes cliniques de l'année 2021 sont présentés sous forme graphique à l'annexe A3. Les tableaux respectifs avec les nombres de cas exacts et proportions de chaque catégorie sont disponibles dans des fichiers Excel et PDF séparés.



Tableau 1 : Aperçu de la composition des échantillons en comparaison annuelle

	2021	L	2020)
Cas évaluables (nombre, pourcentage de tous les cas transmis)	25'092	85.6	24'070	85.2
Sexe (en pourcentage)				
Femmes	62.4		62.7	
Hommes	37.6		37.3	
Âge (valeur moyenne, SD en années)	70.2	14.1	71.0	14.2
Nationalité (en pourcentage)				
Suisse	88.2		87.9	
Autres nationalités	11.8		12.1	
Durée de la réadaptation (valeur moyenne, SD en jours)	22.0	14.3	22.1	13.7
Classe de traitement (en pourcentage)				
Chambre commune	69.5		68.8	
Semi-privé	18.1		18.1	
Privé	12.4		13.2	
Prise en charge des soins de base (en pourcentage)				
Assurance-maladie (obligatoire)	88.9		89.4	
Assurance-accident	9.6		9.3	
Autres entités de	1.4		1.3	
Séjour avant l'admission (en pourcentage)				
Domicile	12.5		11.8	
Domicile avec soins à domicile	0.1		0.1	
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	0.3		0.4	
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	86.4		86.7	
Autres	0.7		1.1	
Séjour après la sortie (en pourcentage)				
Domicile	94.6		94.1	
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	3.1		3.1	
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	1.4		1.6	
Institution de réadaptation	0.7		0.8	
Autres	0.3		0.4	
Groupe de diagnostic (en pourcentage)				
Coxarthrose	13.7		13.5	
Gonarthrose	18.9		18.6	
Autres arthropathies	5.0		4.9	
Dorsopathies	17.7		16.8	
Ostéopathies & chondropathies	3.1		3.3	
Atteintes systémiques tissu conjonctif	0.2		0.2	
Affections tissus mous	2.7		2.5	
Autres maladies musculo-squelettiques	1.5		2.1	
Lésions traumatiques	22.8		23.5	
Complications après implantation, amputation	5.3		5.3	
Autres maladies	9.2		9.3	
CIRS-score global (valeur moyenne, SD en points)	13.4	7.0	13.3	6.8



Figure 4 : Répartition du sexe en comparaison annuelle

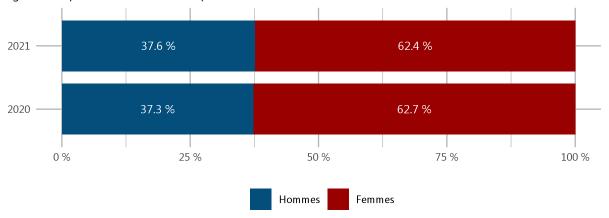


Figure 5 : Histogramme de l'âge en comparaison annuelle

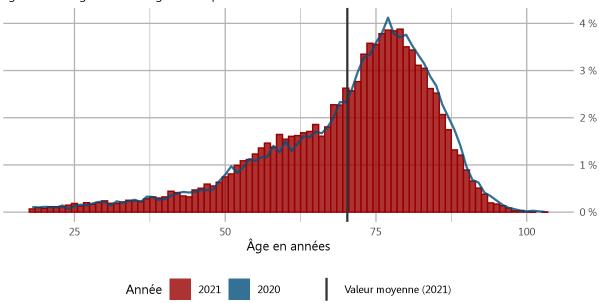


Figure 6 : Répartition de la nationalité en comparaison annuelle

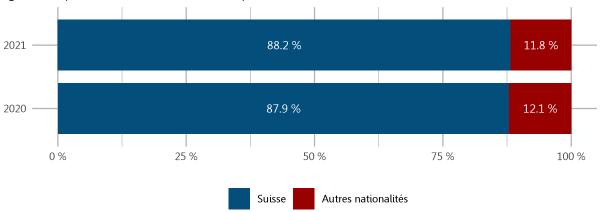




Figure 7 : Histogramme de la durée de la réadaptation en comparaison annuelle

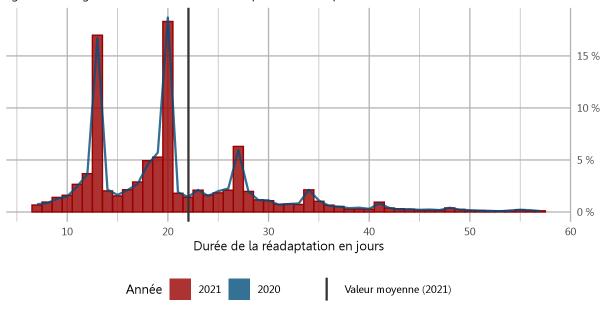


Figure 8 : Répartition de la classe de traitement en comparaison annuelle

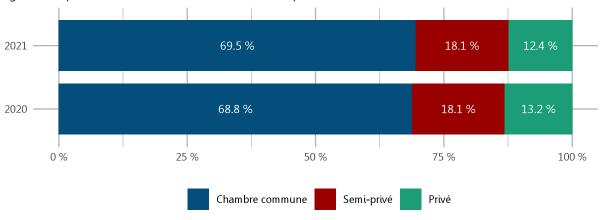


Figure 9 : Répartition des principaux centres de prise en charge des soins de base en comparaison annuelle

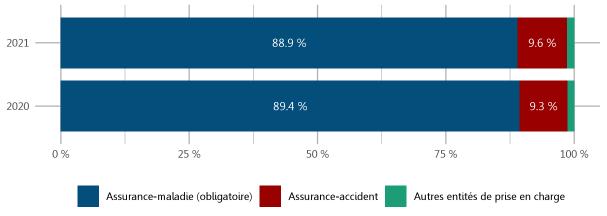




Figure 10 : Répartition du séjour avant l'admission en comparaison annuelle

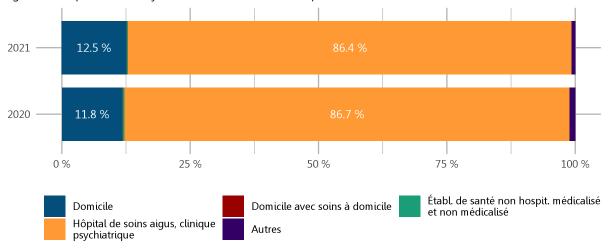


Figure 11 : Répartition du séjour après la sortie en comparaison annuelle

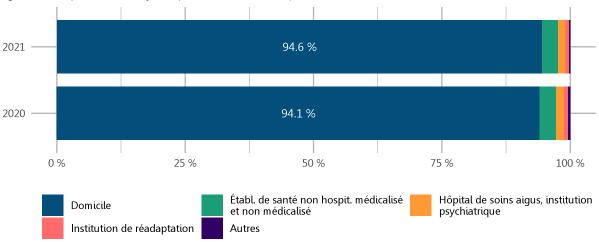
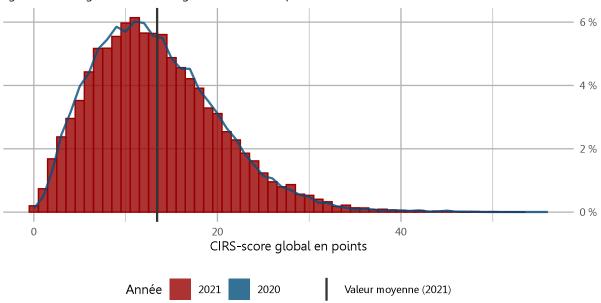




Figure 12 : Répartition des groupes de diagnostic en comparaison annuelle 18.9 % 5.0 % 2021 13.7 % 22.8 % 2020 13.5 % 18.6 % 23.5 % 0 % 50 % 75 % 25 % 100 % Coxarthrose Affections tissus mous Gonarthrose Autres maladies musculo-squelettiques Autres arthropathies Lésions traumatiques Dorsopathies Complications après implantation, amputation Ostéopathies & chondropathies Autres maladies Atteintes systémiques tissu conjonctif

Figure 13: Histogramme du score global CIRS en comparaison annuelle





2.3. Qualité des résultats : score ADL

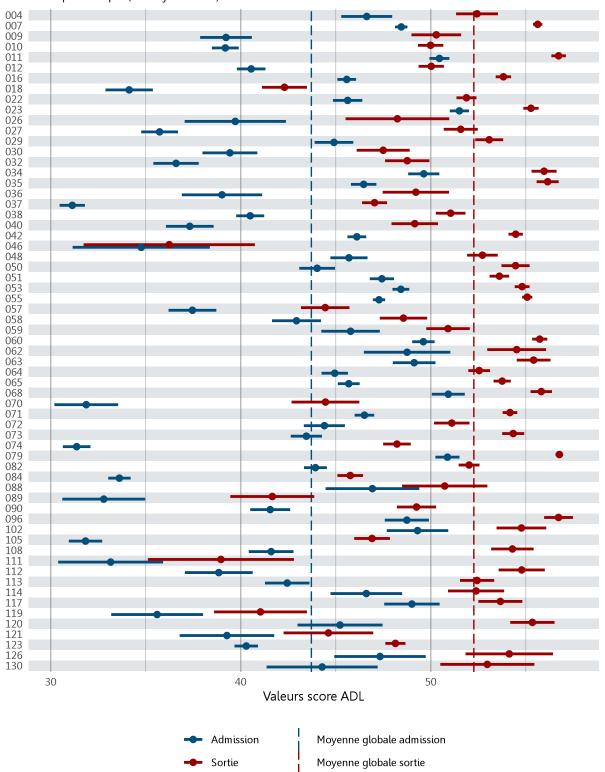
2.3.1. Présentation descriptive : score ADL

En 2021, la moyenne globale du score ADL, calculé à partir des instruments de mesure FIM®/MIF ou EBI, s'élevait à 43.7 points à l'admission en réadaptation (2020 : 43.8) et à 52.3 points à la sortie de réadaptation (2020 : 52.4) (figure 14). Les deux valeurs moyennes globales se situent donc au même niveau que l'année précédente.

La figure 15 montre l'évolution des résultats spécifiques aux différentes cliniques au sein du score ADL par rapport aux résultats 2020 (voir aussi tableau 6 annexé).



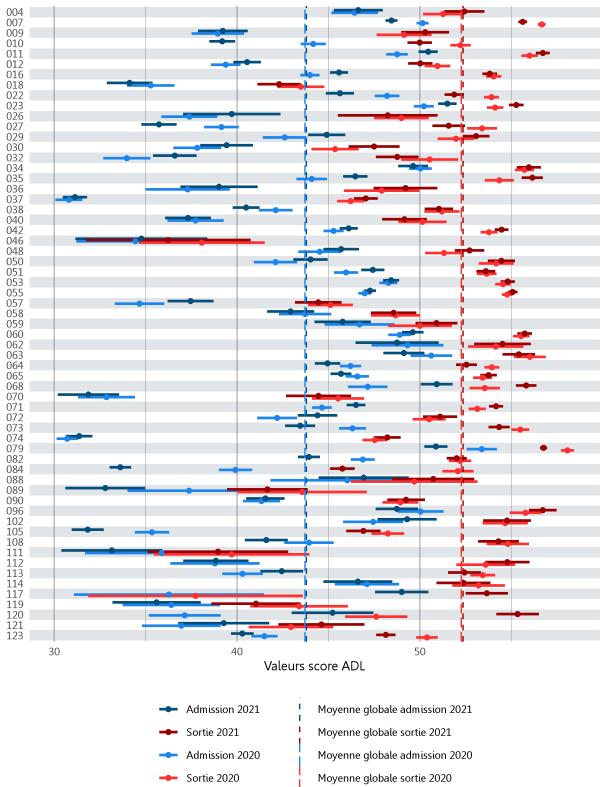
Figure 14 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en 2021, par clinique (sans ajustement)



Les cliniques 085, 100 ne sont pas présentées en raison de leur faible nombre de cas disponibles (n < 10).



Figure 15 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en comparaison annuelle, par clinique (sans ajustement)



La clinique 100 n'est pas présentée en raison de leur faible nombre de cas disponibles (n < 10).



2.3.2. Présentation ajustée aux risques : score ADL

Les résultats du score ADL à la sortie de réadaptation (calculé à partir du FIM®/MIF ou de l'EBI) font l'objet d'une évaluation ajustée aux risques (voir tableau 8 annexé). Pour chaque clinique, une valeur comparative est calculée.³ Ces valeurs comparatives liées au nombre de cas des cliniques sont présentées dans le graphique en entonnoir à la figure 16 (voir aussi tableau 7 annexé).

29 des 65 cliniques ont obtenu une qualité des résultats dans le score ADL attendue sur la base du casemix (marquées d'un cercle vide). 14 cliniques présentent un résultat de traitement significativement supérieur aux attentes (marquées d'un triangle gris), tandis que 16 autres cliniques ont atteint un résultat significativement inférieur à celui attendu sur la base de leur casemix (marquées d'un carré gris). Dans 4 cliniques, la pertinence des résultats est limitée en raison du faible nombre de cas (le nombre de cas évaluables se situe entre 10 et 49, marquées d'un cercle barré d'une croix). 2 autres cliniques ne sont pas représentées dans le graphique en entonnoir, étant donné que leur nombre de cas évaluables est inférieur à 10. En présence d'un aussi petit nombre de cas, aucune déclaration valable ne peut être faite sur la qualité des résultats, puisque les résultats sont soumis à de fortes fluctuations aléatoires.

Pour la comparaison avec l'année précédente, le Dumbbell Plot (figure 17) présente à la fois les valeurs comparatives de l'année 2021 (rouge) et les valeurs comparatives de l'année 2020 (bleu). Il ressort que les résultats de certaines cliniques ont évolué, tandis que la qualité des résultats d'autres cliniques se situe guasiment au même niveau que l'année précédente (voir aussi tableau 7 annexé).

³ Le rapport méthodologique fournit des informations détaillées sur la méthode d'analyse, les types de graphiques utilisés, un glossaire des termes techniques, ainsi que des exemples de lecture des illustrations (ANQ, Charité, 2022a).



▲ 112 Valeur comparative score ADL - - ○ 079 Cas évaluables par clinique Écart signif. vers le haut Valeur de référence 0 Pas d'écart signif. Intervalle de confiance de 95% Écart signif. vers le bas

Moins de 50 cas

Figure 16 : Graphique en entonnoir : valeur comparative du score ADL 2021 en fonction du nombre de cas des cliniques

Les cliniques 085, 100 ne sont pas présentées en raison de leur faible nombre de cas disponibles (n < 10).



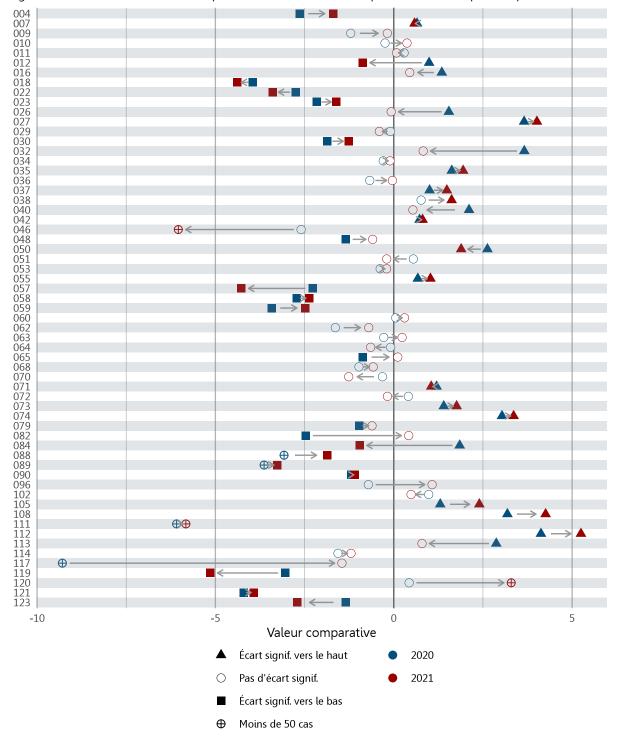


Figure 17 : Dumbbell Plot : valeur comparative du score ADL en comparaison annuelle, par clinique

La clinique 100 n'est pas présentée en raison de leur faible nombre de cas disponibles (n < 10).



2.4. Qualité des résultats : objectifs de participation et atteinte des objectifs

A l'admission en réadaptation, les objectifs de participation ont été principalement fixés dans le domaine du « Logement » en 2021. Les patientes et patients musculo-squelettiques ont le plus souvent choisi l'objectif de pouvoir vivre à nouveau à domicile avec leur partenaire au terme de la réadaptation (49.0%). A noter que 6 sur 10 patientes et patients souhaitaient à ce titre faire appel à une assistance externe. 41.1% ont formulé l'objectif de pouvoir vivre de manière indépendante à domicile après le traitement. Parmi ceux-ci, 65% prévoyaient d'atteindre cet objectif grâce à une assistance externe. Les autres objectifs de participation du domaine « Logement », ainsi que les objectifs de participation des domaines « Travail » et « Rétablissement de la capacité à participer à la vie publique » ont été nettement moins documentés. Par rapport à l'année précédente, la répartition des objectifs de participation choisis n'a dans l'ensemble guère changé (figure 18). Dans certaines cliniques, la répartition des objectifs de participation convenus diverge de l'échantillon global (voir figure 31, tableau 9 en annexe).

Seul dans 3.0% des cas, l'objectif de participation a été adapté au cours de la réadaptation. A nouveau, aucun changement n'est constaté par rapport à l'année précédente (2020 : 3.1%) (figure 19). Les objectifs de participation du domaine « Logement » ont été le plus souvent modifiés – dans l'ensemble, ces derniers sont cependant aussi les objectifs de participation les plus fréquents (tableau 2). L'adaptation des objectifs s'accompagne en général d'un changement du besoin d'assistance ou de la forme de logement (à domicile vs. admission dans un établissement de soins ou une autre institution) (tableau 3).

Avec 96.9%, le taux d'atteinte des objectifs se situe également au même niveau que l'année précédente (2020 : 97.0%) (figure 20). Le taux d'atteinte des objectifs divergeait toutefois par-delà l'ensemble des cliniques (voir figure 32 et tableau 10 annexés).

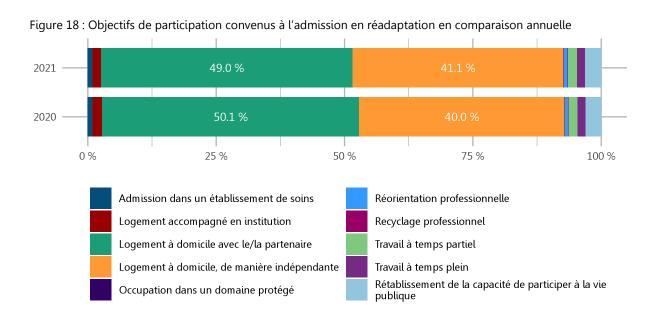




Figure 19 : Adaptation de l'objectif convenu à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle

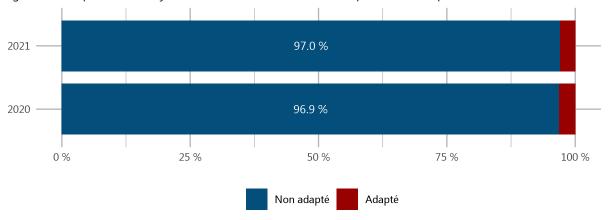


Tableau 2 : Objectifs de participation convenus en 2021 (admission en réadaptation) et proportion d'objectifs de participation adaptés au cours de la réadaptation, par catégorie d'objectifs

	Total	Ad	dapté
Objectif de participation principal	n	n	%
Admission dans un établissement de soins	227	16	7.0
Logement accompagné en institution	421	14	3.3
Logement à domicile avec le/la partenaire (sans assistance)	4'571	141	3.1
Logement à domicile avec le/la partenaire (avec l'assistance)	7'721	140	1.8
Logement à domicile, de manière indépendante (sans assistance)	3'546	177	5.0
Logement à domicile, de manière indépendante (avec l'assistance)	6'775	174	2.6
Occupation dans un domaine protégé	19	0	0.0
Réorientation professionnelle	167	11	6.6
Recyclage professionnel	31	3	9.7
Travail à temps partiel	444	31	7.0
Travail à temps plein	385	23	6.0
Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique (sans assistance)	634	16	2.5
Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique (avec l'assistance)	151	1	0.7
Total	25'092	747	3.0

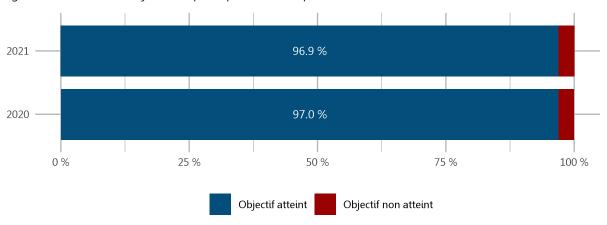
Les objectifs les plus souvent adaptés sont indiqués en gras (voir aussi tableau 3)



Tableau 3 : Objectifs de participation le plus souvent adaptés en 2021 par rapport à l'objectif initialement choisi

	jectif de participation tial	Obje	ectifs de participation adaptés	Total
		1	Logement à domicile, de manière indépendante (avec l'assistance)	105
	Logement à domicile, de manière indépendante (sans assistance)	2a	Admission dans un établissement de soins	22
		2b	Logement accompagné en institution	22
1		3	Logement à domicile avec le/la partenaire (avec l'assistance)	19
			Résiduel	9
			Total	177
		1	Admission dans un établissement de soins	69
	Logement à domicile, de manière indépendante (avec l'assistance)	2	Logement accompagné en institution	56
2		3	Logement à domicile avec le/la partenaire (avec l'assistance)	26
			Résiduel	23
			Total	174
		1	Logement à domicile avec le/la partenaire (avec l'assistance)	83
	Logement à domicile avec le/la partenaire (sans assistance)	2	Logement à domicile, de manière indépendante (sans assistance)	15
3		3	Logement à domicile, de manière indépendante (avec l'assistance)	11
			Résiduel	32
			Total	141

Figure 20 : Atteinte des objectifs de participation en comparaison annuelle





3. Discussion

Base de données et qualité des données

Pour la huitième fois, un rapport comparatif national présente la qualité des résultats pour la réadaptation musculo-squelettique. 66 cliniques ont transmis les données de leurs patientes et patients musculo-squelettiques pour l'année de mesure 2021 (2020 : 67). Les 65 cliniques (2020 : 65) présentaient des données évaluables. Au total, les données de 29'319 cas (2020 : 28'243) ont été transmises. Au cours de la deuxième année de la pandémie de Covid-19, seule une très légère hausse du nombre de cas transmis peut ainsi être observée dans la réadaptation musculo-squelettique par rapport à l'année précédente. Le nombre de cas atteint donc à nouveau quasiment le niveau de l'année 2019, après une légère baisse en 2020. En 2021, la proportion de cas évaluables sur l'ensemble des cas transmis s'élevait à 85.6%. Elle évolue donc à un niveau similaire à celui de 2020 (85.2%). L'échantillon évalué est ainsi légèrement plus grand qu'en 2020 (2021 : 25'092 cas ; 2020 : 24'070 cas) et à nouveau comparable au niveau de 2019. La poursuite continue du relevé des données et de la documentation soigneuse dans le cadre de l'assurance de la qualité s'avère donc positive au regard de la charge de travail persistante des cliniques induite par la pandémie de Covid-19.

Dans l'ensemble, la qualité des données de la majorité des cliniques peut être qualifiée de bonne à très bonne. Dans certaines cliniques, la qualité des données est encore faible. Il reste à savoir dans quelle mesure les résultats présentés dans ce rapport peuvent être généralisés à l'ensemble du collectif de patients musculo-squelettiques de ces cliniques. Par ailleurs, aucune déclaration fiable ne peut être faite sur la qualité des résultats de 6 cliniques, puisque le nombre de cas évaluables est inférieur à 50.

Par rapport aux années précédentes, l'échantillon n'a guère changé dans les caractéristiques rapportées. Pour l'année 2021, il n'est donc à nouveau pas possible d'identifier clairement les éventuelles influences de la pandémie de Covid-19 sur la composition de l'échantillon des patientes et patients musculo-squelettiques.

Les rapports comparatifs sur la qualité des données annuels, élaborés à l'échelle nationale et spécifiquement pour les différentes cliniques, viennent soutenir le développement d'une qualité des données élevée. Depuis l'année de mesure 2021, le transfert des données s'effectue via l'application web ReMoS, qui permet aux cliniques de vérifier – même en cours d'année - l'intégralité et les éventuelles erreurs dans les données exportées.

Les directives précises contenues respectivement dans les manuels des données et des procédures actuels et d'autres informations telles que les *Frequently Asked Questions* (FAQ), disponibles sur le portail Internet de l'ANQ, ont pour objectif de réduire les potentielles erreurs d'application des instruments utilisés. Ces documents ne cessent d'être actualisés et précisés suite aux retours des cliniques.

Qualité des résultats en comparaison clinique

Le score ADL (calculé à partir du FIM®/MIF et de l'EBI) fait office d'indicateur principal en réadaptation musculo-squelettique pour évaluer la qualité des résultats des cliniques participantes. Celui-ci mesure la capacité fonctionnelle dans les domaines importants de la vie quotidienne.

En 2021, les valeurs moyennes globales du score ADL à l'admission resp. à la sortie n'ont guère changé par rapport aux années précédentes. Durant la deuxième année de pandémie de Covid-19, la limitation de la capacité fonctionnelle au début et à la fin de la réadaptation musculo-squelettique était donc comparable à celle de la période avant la crise.



Dans l'ensemble, toutes les cliniques ont obtenu en moyenne des améliorations de la capacité fonctionnelle de leurs patientes et patients. L'amélioration moyenne de la capacité fonctionnelle pendant la réadaptation diverge entre les cliniques. Par ailleurs, le niveau moyen de la capacité fonctionnelle des patientes et patients varie nettement entre les cliniques, tant à l'admission qu'à la sortie. Afin d'évaluer si une clinique a obtenu une grande ou petite amélioration de la capacité fonctionnelle de sa propre population par rapport à la population globale de toutes les cliniques, une analyse ajustée aux risques de la qualité des résultats a été effectuée dans le score ADL (score ADL moyen de la clinique à la sortie). L'écart entre l'évolution mesurée au sein d'une clinique et « l'évolution moyenne » (évolution attendue), déterminée statistiquement, est calculé sur la base de tous les cas de la réadaptation musculo-squelettique inclus dans l'analyse ajustée aux risques. Le casemix spécifique aux différentes cliniques est également pris en compte, de sorte à épurer les résultats ajustés des facteurs d'influence (valeurs confondantes). Il en résulte la dénommée valeur comparative (ANQ, Charité, 2022a). Le graphique en entonnoir montre si les cliniques ont obtenu des résultats évoluant dans la fourchette statistiquement attendue par rapport aux autres cliniques ou si ceux-ci-se situent significativement au-dessus ou endessous des valeurs attendues. Le résultat calculé d'une clinique doit donc toujours être interprété par rapport à l'amélioration observée au sein de l'échantillon global pour l'année en cours. Il convient également de noter que la comparaison de la qualité des résultats des cliniques participantes, ajustée aux risques, ne comprend que les résultats d'un seul indicateur de résultat, à savoir le score ADL (calculé à partir du FIM®/MIF et de l'EBI). Le résultat du traitement mesuré au regard de l'amélioration de la capacité fonctionnelle est particulièrement pertinent dans le cadre de la réadaptation de patientes et patients musculo-squelettiques. Toutefois, les résultats ajustés de cet indicateur de résultat spécifique ne permettent pas de tirer des conclusions *générales* sur la qualité de traitement globale et les prestations de service d'une clinique. De même, les valeurs moyennes de l'indicateur de résultat à l'admission (valeur moyenne non ajustée) ne permettent pas de faire des déclarations sur la gravité des cas des patientes et patients et l'ampleur des ressources associée pour les traitements de réadaptation de certaines cliniques.

Pour l'année 2021, la majorité des cliniques a obtenu un résultat de traitement ajusté aux risques qui se situait dans ou au-dessus de la fourchette statistiquement attendue. Environ un quart des cliniques ont obtenu un résultat significativement inférieur à la valeur attendue. Le graphique en entonnoir montre que les valeurs comparatives significativement supérieures ou inférieures à la moyenne sont presque aussi fréquentes dans les cliniques ayant un nombre de cas élevé ou faible. Le nombre de cas ne semble donc pas influer systématiquement sur le résultat. Le score ADL (calculé à partir du FIM®/MIF ou de l'EBI) présente une grande variabilité par-delà les cliniques, à la fois sur le plan descriptif et après ajustement pour la structure de patients. Il semble donc bien adapté pour illustrer les différences entre les cliniques quant à l'amélioration de la capacité fonctionnelle des patientes et patients. Il convient de noter que les instruments de mesure utilisés (FIM®/MIF ou EBI) ont un effet plafond. Chez les patientes et patients qui obtiennent déjà en début de réadaptation des valeurs très élevées dans les instruments, l'ampleur des améliorations observées pendant la réadaptation n'est pas entièrement mesurable. Par conséquent, il est plus difficile pour les cliniques ayant une grande proportion de ces patientes et patients d'obtenir des valeurs comparatives significativement supérieures à la moyenne dans le score ADL. Une comparaison équitable des résultats requiert également un ajustement des risques adéquat pour la structure de patients respective d'une clinique. Les facteurs d'influence pertinents ont été pris en compte sur la base de la théorie et de la littérature. Il n'est pas exclu qu'il y ait d'autres influences sur la qualité des résultats



qui n'ont pas été incluses dans le plan de mesure national Réadaptation. En principe, cela pourrait conduire à une sous- ou à une surestimation des valeurs comparatives.

En comparant les résultats ajustés du score ADL des années 2021 et 2020, il apparaît clairement que le statut de certaines cliniques a changé (comme prévu, au-dessus ou en dessous des valeurs attendues), tandis que d'autres cliniques ont conservé le statut de l'année précédente. Lors de l'interprétation de ces résultats, il convient de noter qu'aucune déclaration ne peut être faite quant à une différence statistiquement significative de l'ampleur de la variation observée par rapport à celle de l'année précédente. Les calculs des valeurs ajustées (valeur comparative y compris intervalle de confiance) sont toujours basés sur les échantillons des années de mesure respectives et ne peuvent donc pas être directement corrélés.

En 2021, l'objectif de participation convenu avec la patiente ou le patient a été atteint dans 97% des cas. En raison de la faible variabilité, la documentation de l'objectif de participation et de son atteinte semble dès lors moins se prêter comme indicateur pour mettre en exergue les différences entre les cliniques. Dans 3% des cas, l'objectif de participation convenu à l'admission a été adapté au cours de la réadaptation. Dans les cliniques de réadaptation avec des patientes et patients musculo-squelettiques, les objectifs de participation ont été principalement fixés dans le domaine du logement à domicile. Lorsque les objectifs sont adaptés, un changement du besoin d'assistance ou une admission dans un établissement de soins ou un autre établissement résidentiel institutionnalisé est acceptée comme un objectif de participation modifié. Par rapport à l'objectif initialement convenu, il convient de relever que les objectifs adaptés impliquent souvent un plus grand degré d'assistance. Cette adaptation signifie aussi que l'autonomie à atteindre par certaines patientes et certains patients a été surestimée à l'admission en réadaptation ou qu'elle se détériore au cours de la réadaptation. Les résultats de cet instrument sont comparables à ceux de l'année précédente.

Une analyse ajustée aux risques n'est pas possible pour l'instrument Objectif de participation/atteinte de l'objectif en raison de la conception de l'instrument. En principe, l'utilisation d'instruments basés sur la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) reste pertinente, puisque la CIF constitue la base des concepts de traitement dans la réadaptation stationnaire.

Parallèlement au rapport comparatif national, chaque clinique de réadaptation participante reçoit son propre rapport spécifique. Celui-ci contient des informations sur le casemix et les résultats atteints dans les indicateurs de qualité pour tous les domaines de réadaptation pour lesquels une clinique a transmis des données. Cette compilation spécifique à chaque clinique a pour but de permettre aux responsables des cliniques de réadaptation de comparer plus facilement leurs résultats avec ceux des autres cliniques et d'identifier les éventuelles possibilités de développement.



4. Littérature

- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2016): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2014.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2017): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2015.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018a): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2016.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2018b): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2017.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2019): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2018.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2019.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2021): Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2020.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022a): Rapport méthodologique 2021.
- ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022b): Plan de mesure national Réadaptation. Concept d'évaluation, Version 5.0.



Liste des illustrations

Figure 1 : Réadaptation musculo-squelettique – Qualité de la documentation en comparaison annuelle	7
Figure 2 : Réadaptation musculo-squelettique — Proportion de cas évaluables en comparaison annuelle	8
Figure 3 : Réadaptation musculo-squelettique – Proportion de cas évaluables en 2021, par clinique	9
Figure 4 : Répartition du sexe en comparaison annuelle	12
Figure 5 : Histogramme de l'âge en comparaison annuelle	12
Figure 6 : Répartition de la nationalité en comparaison annuelle	12
Figure 7 : Histogramme de la durée de la réadaptation en comparaison annuelle	13
Figure 8 : Répartition de la classe de traitement en comparaison annuelle	13
Figure 9 : Répartition des principaux centres de prise en charge des soins de base en comparaison annuelle	13
Figure 10 : Répartition du séjour avant l'admission en comparaison annuelle	14
Figure 11 : Répartition du séjour après la sortie en comparaison annuelle	14
Figure 12 : Répartition des groupes de diagnostic en comparaison annuelle	15
Figure 13 : Histogramme du score global CIRS en comparaison annuelle	15
Figure 14 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en 2021, par clinique (sans ajustement)	17
Figure 15 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en comparaison annuelle, par clinique (sans ajustement)	18
Figure 16 : Graphique en entonnoir : valeur comparative du score ADL 2021 en fonction du nombre de cas des cliniques	20
Figure 17 : Dumbbell Plot : valeur comparative du score ADL en comparaison annuelle, par clinique	21
Figure 18 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle	22
Figure 19 : Adaptation de l'objectif convenu à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle	23
Figure 20 : Atteinte des objectifs de participation en comparaison annuelle	24
Figure 21 : Répartition du sexe en 2021, par clinique	41
Figure 22 : Répartition de l'âge en 2021, par clinique	42
Figure 23 : Répartition de la nationalité en 2021, par clinique	43
Figure 24 : Répartition de la durée de la réadaptation en 2021, par clinique	44
Figure 25 : Répartition de la classe de traitement en 2021, par clinique	45
Figure 26 : Répartition des principaux centres de prise en charge des soins de base en 2021, par clinique	46
Figure 27 : Répartition du séjour avant l'admission en 2021, par clinique	47
Figure 28 : Répartition du séjour après la sortie en 2021, par clinique	48



Figure 29 : Répartition des groupes de diagnostic en 2021, par clinique	49
Figure 30 : Répartition du score global CIRS en 2021, par clinique	50
Figure 31 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2021, par clinique	58
Figure 32 : Atteinte des objectifs de participation en 2021, par clinique	62



Liste des tableaux

ableau 1 : Aperçu de la composition des échantillons en comparaison annuelle	11
ableau 2 : Objectifs de participation convenus en 2021 (admission en réadaptation) et proportion d'objectifs de participation adaptés au cours de la réadaptation, par catégorie d'objectifs	23
ableau 3 : Objectifs de participation le plus souvent adaptés en 2021 par rapport à l'objectif initialement choisi	
ableau 4 : Nombre de cas et proportions de cas intégralement documentés en comparaison annuelle	35
ableau 5 : Nombre de cas et proportions de cas évaluables en comparaison annuelle	38
ableau 6 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission de la sortie en comparaison annuelle, par clinique (sans ajustement)	
ableau 7 : Valeur comparative du score ADL en comparaison annuelle, par clinique	54
ableau 8 : Résultats de la régression linéaire : variable dépendante valeur de sortie du score ADL en 2021	
ableau 9 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2021, par clinique	59
ableau 10 : Atteinte des objectifs de participation en 2021, par clinique	63



Liste des abréviations

ADL Activities of Daily Living (actes ordinaires de la vie quotidienne)

ANQ Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cli-

niques

CIF Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (International

Classification of Functioning, Disability and Health ICF)

CIRS Cumulative Illness Rating Scale (mesure des comorbidités)

EBI Indice de Barthel étendu

Établ. Établissement

FIM®/MIF Instrument FIM®/MIF resp. Functional Independence Measure/Mesure d'indépendance

fonctionnelle

hospit. hospitalier

LAMal Loi sur l'assurance-maladie

n Nombre de cas

OFS Office fédéral de la statistique SD Standard deviation (écart type)



Annexe

A1 Cliniques de réadaptation participantes (par ordre alphabétique)

- aarReha Schinznach Zentrum für Rehabilitation Schinznach
- aarReha Schinznach Zentrum für Rehabilitation Zofingen
- Bad Schinznach AG Privat–Klinik Im Park
- Berit Klinik AG Berit Klinik Niederteufen
- Berner Klinik Montana
- Berner Reha Zentrum Heiligenschwendi AG
- Bethesda Spital Basel AG
- CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
- Clinéa Suisse Clinique Bois-Bougy
- Clinéa Suisse Clinique du Grand–Salève
- Clinica Hildebrand
- Clinique de Maisonneuve
- Clinique La Lignière
- Clinique Le Noirmont
- Clinique Les Haut d'Anières
- Clinique romande de réadaptation suvacare CRR
- EDEN Reha
 und Kurklinik AG Oberried
- Ente Ospedaliero Cantonale Clinica di riabilitazione EOC Faido
- Ente Ospedaliero Cantonale Clinica di riabilitazione EOC Novaggio
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois eHnv Hôpital de Chamblon
- Hôpital de Lavaux
- Hôpital du Jura Centre de rééducation
- Hôpital du Valais Spital Wallis CHVR Hôpital de Sierre
- Hôpital du Valais Spital Wallis SZO Spital Brig
- hôpital fribourgeois freiburger Spital HFR Billens
- Hôpital intercantonal de la Broye HIB Estavayer-le-Lac
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais Clinique de Mottex
- Hôpital Riviera-Chablais HRC Vaud-Valais Clinique de Vevey Providence
- Hopitaux universitaires de Genève HUG Clinique de Crans-Montana
- Hopitaux universitaires de Genève HUG Clinique de Joli-Mont
- Hopitaux universitaires de Genève HUG Hôpital Beau Séjour
- Hopitaux universitaires de Genève HUG Hôpital de Bellerive
- Hopitaux universitaires de Genève HUG Hôpital de Loëx
- Kantonsspital Baselland Bruderholz
- Klinik Adelheid AG
- Klinik Schloss Mammern
- Klinik Schönberg AG
- Kliniken Valens Rehazentrum Valens
- Kliniken Valens Rehazentrum Walenstadtberg
- Kliniken Valens Rheinburg–Klinik



- Leukerbad Clinic
- Luzerner Kantonsspital LUKS Luzerner Höhenklinik Montana
- Luzerner Kantonsspital LUKS Wolhusen
- Pôle Santé du Pays-d'Enhaut Hôpital du Pays-d'Enhaut
- Privatklinik Oberwaid
- reha andeer AG
- Reha Rheinfelden
- Rehabilitationsklinik Waldhotel Bürgenstock Hotels AG
- Rehaklinik Bellikon
- Rehaklinik Dussnang AG
- Rehaklinik Hasliberg AG
- Réseau hospitalier neuchâtelois Le Locle
- Réseau hospitalier neuchâtelois Val-de-Ruz
- Salina Rehaklinik AG
- Spital Schwyz
- Spital Thurgau AG Klink St. Katharinental
- Swiss Medical Network SA Clinique Valmont
- Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
- Universitätsklinik Balgrist
- Zürcher RehaZentren Klinik Davos
- Zürcher RehaZentren Klinik Wald
- ZURZACH Care Rehaklinik Bad Zurzach
- ZURZACH Care Rehaklinik Baden
- ZURZACH Care Rehaklinik Glarus
- ZURZACH Care Rehaklinik Sonnmatt Luzern
- ZURZACH Care Rehaklinik Zollikerberg



A2 Nombre de cas par clinique et proportions de cas évaluables

Tableau 4 : Nombre de cas et proportions de cas intégralement documentés en comparaison annuelle

		Documentation		Erronées/		
		complète		incomplètes		Total
Clinique	Année	n	%	n	%	n
Total	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
	2020	26'401	93.5	1'842	6.5	28'243
004	2021	227	90.4	24	9.6	251
	2020	260	90.6	27	9.4	287
007	2021	1'086	80.1	270	19.9	1'356
	2020	1'110	88.5	144	11.5	1'254
009	2021	212	99.5	1	0.5	213
	2020	205	98.6	3	1.4	208
010	2021	775	98.9	9	1.1	784
	2020	754	99.6	3	0.4	757
011	2021	551	100.0	0	0.0	551
	2020	484	97.0	15	3.0	499
012	2021	572	100.0	0	0.0	572
	2020	540	100.0	0	0.0	540
016	2021	984	100.0	0	0.0	984
	2020	900	100.0	0	0.0	900
018	2021	277	94.9	15	5.1	292
	2020	213	92.6	17	7.4	230
022	2021	1'069	99.3	7	0.7	1'076
	2020	985	97.8	22	2.2	1'007
023	2021	912	95.6	42	4.4	954
	2020	844	99.1	8	0.9	852
026	2021	76	78.4	21	21.6	97
	2020	164	78.5	45	21.5	209
027	2021	342	100.0	0	0.0	342
	2020	357	100.0	0	0.0	357
029	2021	269	95.1	14	4.9	283
	2020	248	95.0	13	5.0	261
030	2021	237	100.0	0	0.0	237
	2020	340	98.8	4	1.2	344
032	2021	234	100.0	0	0.0	234
	2020	182	100.0	0	0.0	182
033	2021					
	2020	90	91.8	8	8.2	98
034	2021	329	97.3	9	2.7	338
	2020	368	100.0	0	0.0	368
035	2021	361	100.0	0	0.0	361
	2020	294	100.0	0	0.0	294
036	2021	97	100.0	0	0.0	97
	2020	91	98.9	1	1.1	92
037	2021	946	100.0	0	0.0	946
	2020	879	99.9	1	0.1	880
038	2021	446	78.4	123	21.6	569
	2020	365	70.3	154	29.7	519
040	2021	314	100.0	0	0.0	314
	2020	284	100.0	0	0.0	284

Suite du tableau à la page suivante.



Suite Tableau 4

		Documentation		Erronées/		Tota
		•			incomplètes	
Clinique	Année	n	%	n	%	r
Total	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
	2020	26'401	93.5	1'842	6.5	28'243
042	2021	1'127	100.0	0	0.0	1'127
	2020	1'050	99.9	1	0.1	1'051
046	2021	42	91.3	4	8.7	46
	2020	66	79.5	17	20.5	83
048	2021	335	99.7	1	0.3	336
	2020	287	94.1	18	5.9	305
050	2021	345	95.6	16	4.4	362
	2020	317	93.0	24	7.0	341
051	2021	711	85.4	122	14.6	833
	2020	707 632	87.7 100.0	99	12.3	806
053	2021	601		0	0.0	632 601
	2020 2021	1'676	100.0 100.0	0	0.0	1'676
055	2021	1'504	95.9	65	4.1	1'569
	2020	281	100.0	0	0.0	283
057	2021	278	100.0	0	0.0	20. 278
	2020	342	97.7	8	2.3	350
058	2021	244	96.4	9	3.6	253
	2020	143	81.7	32	18.3	17
059	2021	155	90.6	16	9.4	17:
	2020	810	100.0	0	0.0	810
060	2021	724	100.0	0	0.0	724
	2021	87	79.1	23	20.9	110
062	2020	86	81.1	20	18.9	106
	2021	116	100.0	0	0.0	110
063	2020	122	100.0	0	0.0	122
	2021	598	87.4	86	12.6	684
064	2020	707	99.7	2	0.3	709
	2021	652	99.1	6	0.9	658
065	2020	621	99.8	1	0.2	622
	2021	433	100.0	0	0.0	433
068	2020	325	100.0	0	0.0	32!
	2021	187	100.0	0	0.0	187
070	2020	247	100.0	0	0.0	24
	2021	881	97.5	23	2.5	904
071	2020	961	99.5	5	0.5	966
	2021	330	99.1	3	0.9	333
072	2020	363	98.9	4	1.1	367
072	2021	518	100.0	0	0.0	518
073	2020	596	100.0	0	0.0	596
074	2021	815	100.0	0	0.0	81!
074	2020	1'013	99.8	2	0.2	1'015
070	2021	872	100.0	0	0.0	872
079	2020	724	100.0	0	0.0	724
000	2021					
080	2020	108	80.6	26	19.4	134
002	2021	761	100.0	0	0.0	761
082	2020	610	100.0	0	0.0	610

Suite du tableau à la page suivante.



Suite Tableau 4

		Document		Erronée		- .
.		complè		incompl		Tota
Clinique	Année	n	%	n	%	1
Total	2021	27'175	92.7	2'144	7.3	29'319
	2020	26'401	93.5	1'842	6.5	28'243
084	2021	459	98.3	8	1.7	467
	2020	402	82.9	83	17.1	485
085	2021	11	40.7	16	59.3	2
	2020	3	7.7	36	92.3	39
880	2021	104 41	95.4	5 22	4.6	10
	2020 2021	168	55.4 87.0	33 25	44.6 13.0	7- 19
089	2021	42		23 77	64.7	11
	2020	405	35.3 83.7	77		48
090	2021	403 471	97.3	13	16.3 2.7	48
	2020	179	100.0	0	0.0	17
096	2021	165	100.0	0	0.0	16
	2020	103	100.0	U	0.0	10
098	2021	0	0.0	418	100.0	41
	2020	30	5.6	510	94.4	54
100	2021	241	50.2	239	49.8	48
	2021	123	98.4	233	1.6	12
102	2021	137	100.0	0	0.0	13
	2021	514	100.0	0	0.0	51
105	2020	492	99.8	1	0.2	49
	2021	213	100.0	0	0.0	21
108	2020	167	98.8	2	1.2	16
	2021	53	94.6	3	5.4	5
111	2020	55	94.8	3	5.2	5
	2021	140	75.7	45	24.3	18
112	2020	97	67.4	47	32.6	14
	2021	258	100.0	0	0.0	25
113	2020	234	99.6	1	0.4	23
	2021	139	100.0	0	0.0	13
114	2020	156	99.4	1	0.6	15
	2021	146	73.4	53	26.6	19
117	2020	26	34.7	49	65.3	7
440	2021	91	47.9	99	52.1	19
119	2020	114	80.3	28	19.7	14
120	2021	56	98.2	1	1.8	5
120	2020	164	90.6	17	9.4	18
101	2021	114	91.9	10	8.1	12
121	2020	194	91.5	18	8.5	21
122	2021					
122	2020	83	97.6	2	2.4	8
122	2021	825	100.0	0	0.0	82
123	2020	744	100.0	0	0.0	74
125	2021	0	0.0	345	100.0	34
125	2020					
126	2021	91	81.3	21	18.8	11.
126	2020					
120	2021	46	42.2	63	57.8	10
130	2020					



Tableau 5 : Nombre de cas et proportions de cas évaluables en comparaison annuelle

		Évaluable – dor complètes	11662	Dropout		Données incor	mplètes	Total
Clinique	Année	n	%	n	%	n	%	n
Total	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'319
Total	2020	24'070	85.2	2'331	8.3	1'842	6.5	28'243
004	2021	208	82.9	19	7.6	24	9.6	251
004	2020	227	79.1	33	11.5	27	9.4	287
007	2021	1'016	74.9	70	5.2	270	19.9	1'356
007	2020	1'014	80.9	96	7.7	144	11.5	1'254
009	2021	196	92.0	16	7.5	1	0.5	213
009	2020	184	88.5	21	10.1	3	1.4	208
010	2021	731	93.2	44	5.6	9	1.1	784
010	2020	694	91.7	60	7.9	3	0.4	757
011	2021	534	96.9	17	3.1	0	0.0	551
011	2020	467	93.6	17	3.4	15	3.0	499
010	2021	524	91.6	48	8.4	0	0.0	572
012	2020	504	93.3	36	6.7	0	0.0	540
01.6	2021	897	91.2	87	8.8	0	0.0	984
016	2020	837	93.0	63	7.0	0	0.0	900
	2021	244	83.6	33	11.3	15	5.1	292
018	2020	199	86.5	14	6.1	17	7.4	230
	2021	1'018	94.6	51	4.7	7	0.7	1'076
022	2020	950	94.3	35	3.5	22	2.2	1'007
	2021	912	95.6	0	0.0	42	4.4	954
023	2020	795	93.3	49	5.8	8	0.9	852
	2021	66	68.0	10	10.3	21	21.6	97
026	2020	135	64.6	29	13.9	45	21.5	209
	2021	314	91.8	28	8.2	0	0.0	342
027	2020	304	85.2	53	14.8	0	0.0	357
	2021	242	85.5	27	9.5	14	4.9	283
029	2020	226	86.6	22	8.4	13	5.0	261
	2021	208	87.8	29	12.2	0	0.0	237
030	2020	292	84.9	48	14.0	4	1.2	344
	2021	205	87.6	29	12.4	0	0.0	234
032	2020	169	92.9	13	7.1	0	0.0	182
	2021							
033	2020	78	79.6	12	12.2	8	8.2	98
	2021	316	93.5	13	3.8	9	2.7	338
034	2020	357	97.0	11	3.0	0	0.0	368
	2021	303	83.9	58	16.1	0	0.0	361
035	2020	267	90.8	27	9.2		0.0	294
	2021	79	81.4	18	18.6	0	0.0	97
036	2020	78	84.8	13	14.1	1	1.1	92
	2021	869	91.9	77	8.1	0	0.0	946
037	2020	782	88.9	97	11.0	1	0.1	880
	2021	411	72.2	35	6.2	123	21.6	569
038	2021	333	64.2	32	6.2	154	29.7	519
	2021	249	79.3	65	20.7	0	0.0	314
040	2021	211	74.3	73	25.7	0	0.0	284
	2020	211	77.5	13	∠ J./	U	0.0	204



Suite Tableau 5

		Évaluable – c complè		Dropout		Données incor	nnlètes	Tota
Clinique	Année	n	%	n	%	n	mptetes %	1016
	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'31
Total	2021	24'070	85.2	2'331	8.3	1'842	6.5	28'24
	2021	1'029	91.3	98	8.7	0	0.0	1'12
042	2021	943	89.7	107	10.2	1	0.0	1'05
	2020	38	82.6	4	8.7	4	8.7	4
046	2021	55	66.3	4 11	13.3	4 17	20.5	8
				31	9.2	1	0.3	33
048	2021 2020	304	90.5 83.3	33	10.8	18	5.9	30
		254						
050	2021	308	85.3	37	10.2	16	4.4	36
	2020	289	84.8	28	8.2	24	7.0	34
051	2021	665	79.8	46	5.5	122	14.6	83
	2020	654	81.1	53	6.6	99	12.3	80
053	2021	587	92.9	45	7.1	0	0.0	63
	2020	568	94.5	33	5.5	0	0.0	60
055	2021	1'573	93.9	103	6.1	0	0.0	1'67
	2020	1'386	88.3	118	7.5	65	4.1	1'56
057	2021	261	92.9	20	7.1	0	0.0	28
037	2020	255	91.7	23	8.3	0	0.0	27
058	2021	277	79.1	65	18.6	8	2.3	35
030	2020	199	78.7	45	17.8	9	3.6	25
059	2021	108	61.7	35	20.0	32	18.3	17
039	2020	119	69.6	36	21.1	16	9.4	17
060	2021	746	92.1	64	7.9	0	0.0	81
060	2020	663	91.6	61	8.4	0	0.0	72
062	2021	81	73.6	6	5.5	23	20.9	11
062	2020	80	75.5	6	5.7	20	18.9	10
0.00	2021	112	96.6	4	3.4	0	0.0	11
063	2020	115	94.3	7	5.7	0	0.0	12
064	2021	560	81.9	38	5.6	86	12.6	68
064	2020	667	94.1	40	5.6	2	0.3	70
0.55	2021	614	93.3	38	5.8	6	0.9	65
065	2020	594	95.5	27	4.3	1	0.2	62
	2021	382	88.2	51	11.8	0	0.0	43
068	2020	289	88.9	36	11.1	0	0.0	32
	2021	177	94.7	10	5.3	0	0.0	18
070	2020	230	93.1	17	6.9	0	0.0	24
	2021	817	90.4	64	7.1	23	2.5	90
071	2021	863	89.3	98	10.1	5	0.5	96
	2021	302	90.7	28	8.4	3	0.9	33
072	2021	325	88.6	38	10.4	4	1.1	36
	2020	480	92.7	38	7.3	0	0.0	51
073	2021	525	88.1	71	11.9	0	0.0	59
		745		71	8.6			
074	2021		91.4			0	0.0	81
	2020	907	89.4	106	10.4	2	0.2	1'01
079	2021	872	100.0	0	0.0	0	0.0	87
	2020	723	99.9	1	0.1	0	0.0	72
080	2021			<u>.</u> -				
	2020	92	68.7	16	11.9	26	19.4	13
082	2021	683	89.8	78	10.2	0	0.0	76
	2020	548	89.8	62	10.2	0	0.0	61



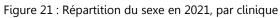
Suite Tableau 5

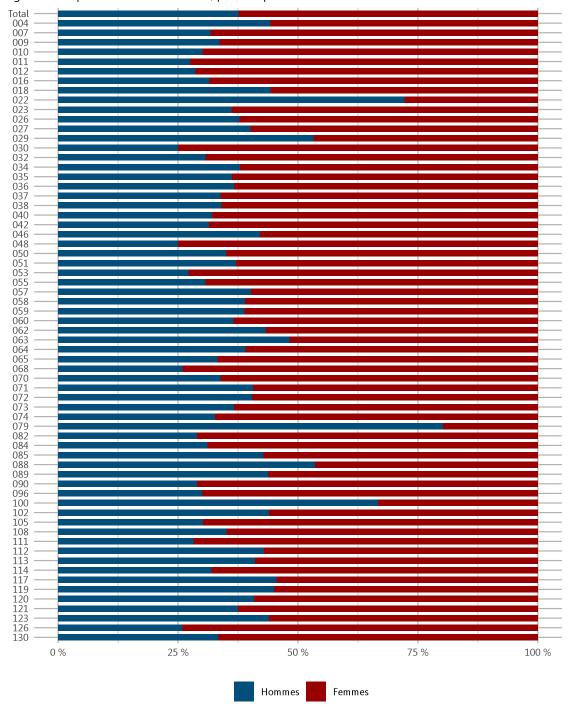
		Évaluable – d		D		D (:		т
cı: ·	A '	complèt		Dropout	0/	Données inco	•	Tota
Clinique	Année	n 251002	%	n	%	n 211.44	%	20121
Total	2021	25'092	85.6	2'083	7.1	2'144	7.3	29'31
	2020	24'070	85.2	2'331	8.3	1'842	6.5	28'24
084	2021	436	93.4	23	4.9	8	1.7	46
	2020	371	76.5	31	6.4	83	17.1	48
085	2021	7	25.9	4	14.8	16	59.3	2
	2020	0	0.0	3 7	7.7	36	92.3	3
088	2021 2020	97 39	89.0 52.7	2	6.4 2.7	5 33	4.6 44.6	10
								7
089	2021 2020	153 32	79.3 26.9	15 10	7.8 8.4	25 77	13.0 64.7	19
	2020	362	74.8	43	8.9		16.3	11 48
090	2021	419	74.8 86.6	43 52	10.7	13	2.7	48
	2020	173	96.6	6	3.4	0	0.0	17
096	2021	160	96.6	5	3.4	0	0.0	16
	2020	100	97.0	5	5.0	U	0.0	10
098	2021	0	0.0	0	0.0	418	100.0	41
	2020	3	0.6	27	5.0	510	94.4	54
100	2021	219	45.6	27	4.6	239	49.8	48
	2020	116	92.8	7	5.6	239	1.6	12
102	2021	133	97.1	4	2.9	0	0.0	13
	2021	479	93.2	35	6.8	0	0.0	5.
105	2021	447	90.7	45	9.1	1	0.2	49
	2021	202	94.8	11	5.2	0	0.0	21
108	2021	155	91.7	12	7.1	2	1.2	16
	2021	46	82.1	7	12.5	3	5.4	
111	2020	47	81.0	8	13.8	3	5.2	
	2021	121	65.4	19	10.3	45	24.3	18
112	2020	67	46.5	30	20.8	47	32.6	14
	2021	236	91.5	22	8.5	0	0.0	25
113	2020	226	96.2	8	3.4	1	0.4	23
	2021	125	89.9	14	10.1	0	0.0	13
114	2020	132	84.1	24	15.3	1	0.6	15
	2021	136	68.3	10	5.0	53	26.6	19
117	2020	22	29.3	4	5.3	49	65.3	7
	2021	80	42.1	11	5.8	99	52.1	19
119	2020	89	62.7	25	17.6	28	19.7	14
100	2021	49	86.0	7	12.3	1	1.8	5
120	2020	137	75.7	27	14.9	17	9.4	18
	2021	88	71.0	26	21.0	10	8.1	12
121	2020	149	70.3	45	21.2	18	8.5	21
122	2021							
122	2020	78	91.8	5	5.9	2	2.4	3
122	2021	796	96.5	29	3.5	0	0.0	82
123	2020	702	94.4	42	5.6	0	0.0	74
125	2021 2020	0	0.0	0	0.0	345	100.0	34
126	2021 2020	85	75.9	6	5.4	21	18.8	11
130	2021 2020	39	35.8	7	6.4	63	57.8	10



A3 Description de l'échantillon en comparaison clinique

Les tableaux relatifs à la description des échantillons en comparaison clinique sont disponibles <u>ici</u>⁴ sous forme de fichiers Excel et PDF.



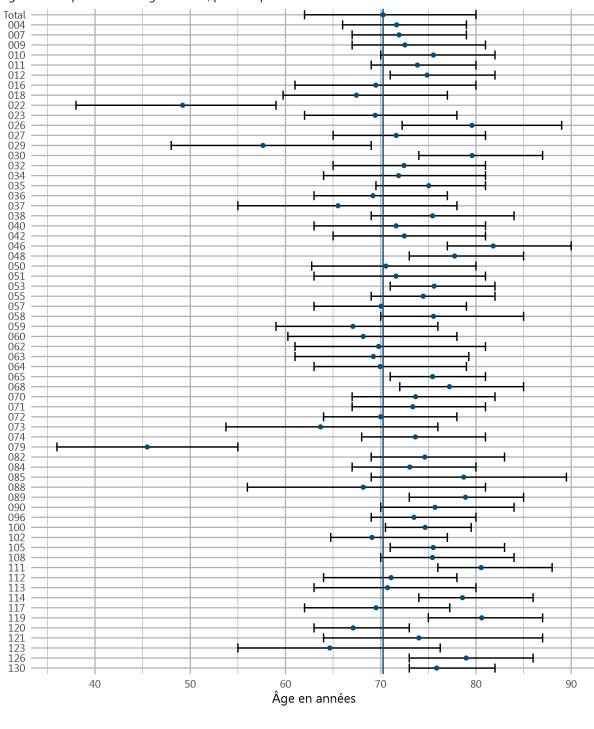


⁴ Tableaux au format PDF sous :

https://www.ang.ch/fr/domaines/readaptation/resultats-des-mesures-readaptation/step3/measure/27/year/2021/

Tableaux au format Excel disponibles sur demande auprès du bureau de l'ANQ: rehabilitation@anq.ch





- 25e à 75e percentile

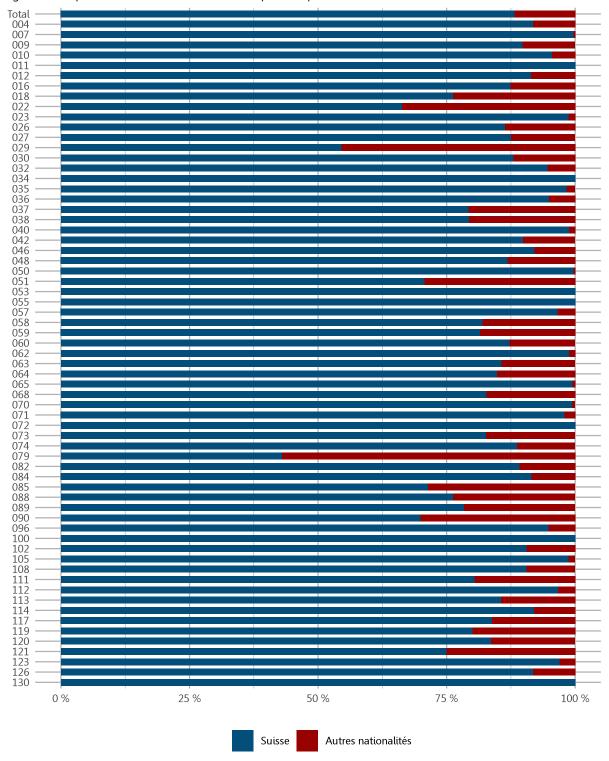
Figure 22 : Répartition de l'âge en 2021, par clinique

Valeur moyenne

Moyenne globale









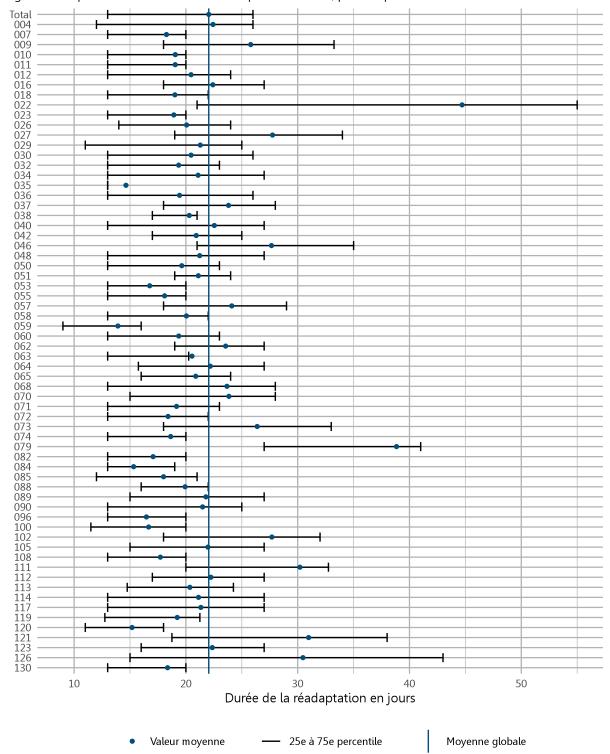


Figure 24 : Répartition de la durée de la réadaptation en 2021, par clinique



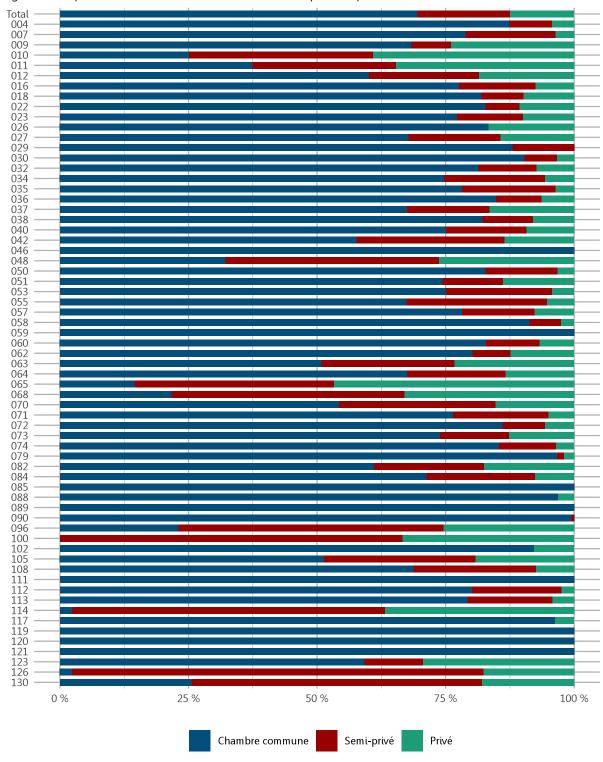


Figure 25 : Répartition de la classe de traitement en 2021, par clinique



Total 0044 0077 0019 0110 0112 0116 0118 0222 0234 0257 0299 0330 032 0344 0355 0357 038 0402 0466 0488 0501 0553 0557 0558 0599 0602 063 0644 0655 0688 0899 0906 1002 1055 1088 1112 1133 1144 1117 1119 120 121 123 126 130 0 % 25 % 50 % 75 % 100 % Assurance-maladie (obligatoire) Assurance-accident Autres entités de prise en charge

Figure 26 : Répartition des principaux centres de prise en charge des soins de base en 2021, par clinique



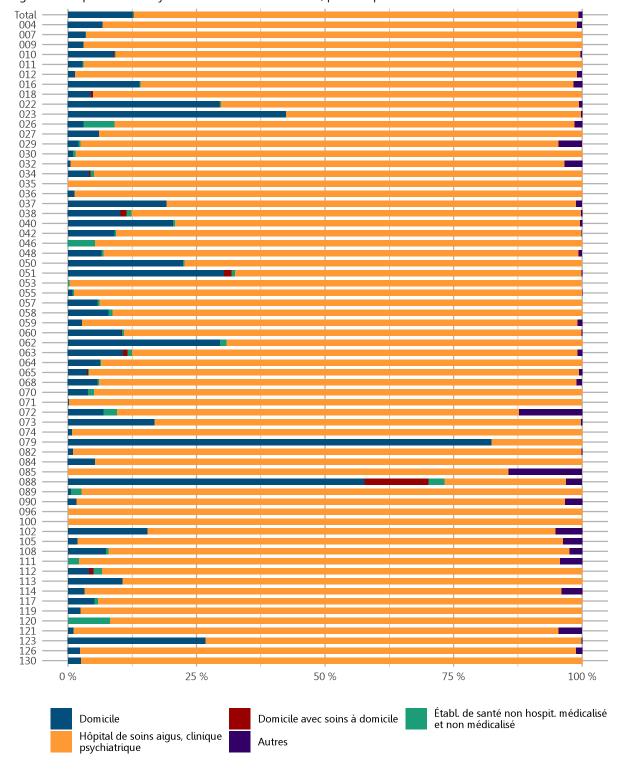
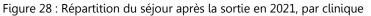
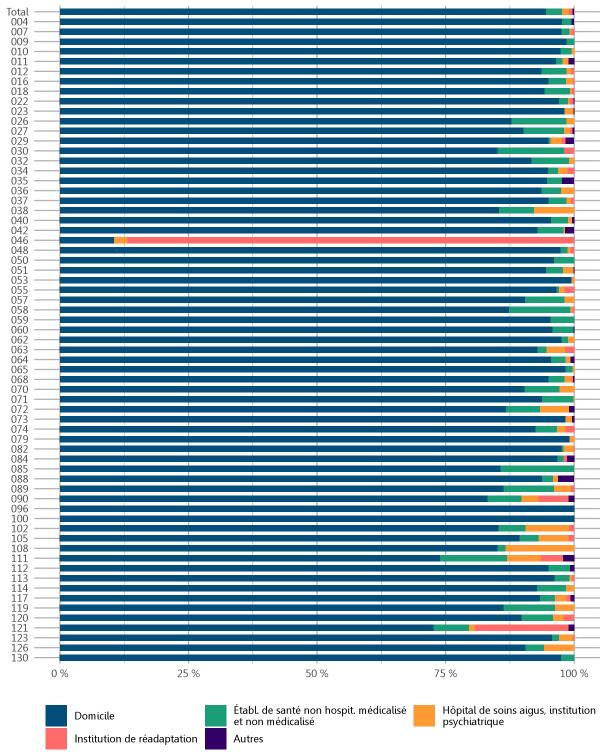


Figure 27 : Répartition du séjour avant l'admission en 2021, par clinique









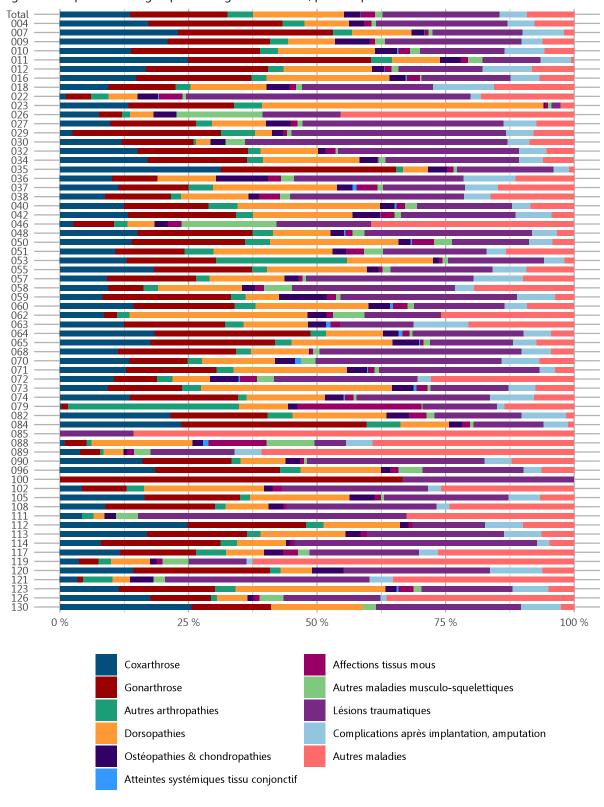


Figure 29 : Répartition des groupes de diagnostic en 2021, par clinique



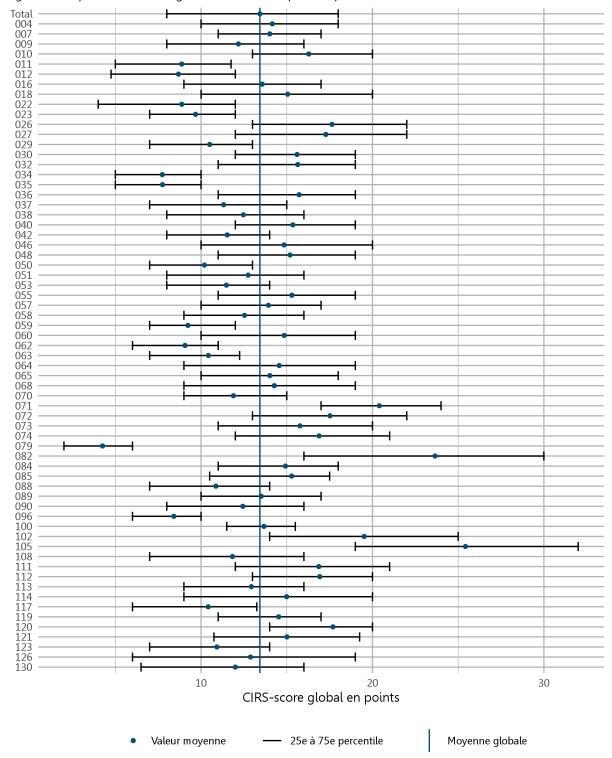


Figure 30 : Répartition du score global CIRS en 2021, par clinique



A4 Qualité des résultats score ADL en comparaison clinique

Tableau 6 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en comparaison annuelle, par clinique (sans ajustement)

		Sco	re ADL valeu		sion de confiance	Sc	ore ADL vale		tie de confiance	Total
		Valeur		Limite	Limite	Valeur		Limite	Limite	· Otal
Clinique	Année	moyenne	Écart type	inférieure	supérieure	moyenne	Écart type	inférieure	supérieure	n
Total	2021	43.7	10.4	43.6	43.8	52.3	8.2	52.2	52.4	25'092
Total	2020	43.8	10.6	43.7	43.9	52.4	8.4	52.3	52.5	24'070
004	2021	46.6	9.8	45.3	48.0	52.4	8.1	51.3	53.5	208
004	2020	46.4	9.7	45.2	47.7	51.3	8.4	50.2	52.4	227
007	2021	48.4	5.3	48.1	48.8	55.6	4.0	55.4	55.9	1'016
007	2020	50.1	5.4	49.8	50.5	56.7	3.4	56.5	56.9	1'014
000	2021	39.2	9.7	37.9	40.6	50.3	9.3	49.0	51.6	196
009	2020	39.0	9.9	37.5	40.4	49.1	10.3	47.6	50.6	184
010	2021	39.2	9.7	38.5	39.9	50.0	9.2	49.3	50.7	731
010	2020	44.2	9.2	43.5	44.9	52.2	7.5	51.7	52.8	694
011	2021	50.5	6.2	49.9	51.0	56.7	4.5	56.3	57.1	534
011	2020	48.7	6.5	48.2	49.3	56.0	5.0	55.5	56.5	467
010	2021	40.5	8.8	39.8	41.3	50.0	7.8	49.4	50.7	524
012	2020	39.4	9.3	38.6	40.2	51.0	8.1	50.3	51.7	504
01.5	2021	45.6	7.5	45.1	46.1	53.8	6.2	53.4	54.2	897
016	2020	44.0	7.8	43.5	44.5	54.0	6.2	53.6	54.5	837
010	2021	34.1	9.9	32.9	35.4	42.3	9.4	41.1	43.5	244
018	2020	35.3	9.3	34.0	36.6	43.5	9.2	42.2	44.8	199
	2021	45.6	12.5	44.9	46.4	51.9	8.6	51.4	52.4	1'018
022	2020	48.2	10.6	47.5	48.9	53.9	6.4	53.5	54.3	950
	2021	51.5	7.8	51.0	52.0	55.3	6.2	54.9	55.7	912
023	2020	50.2	7.9	49.7	50.8	54.1	6.5	53.7	54.6	795
	2021	39.7	10.8	37.0	42.4	48.2	11.1	45.5	51.0	66
026	2020	37.4	9.0	35.9	38.9	49.0	8.8	47.5	50.5	135
	2021	35.7	8.7	34.8	36.7	51.6	8.1	50.7	52.5	314
027	2020	39.1	8.4	38.2	40.1	53.4	7.3	52.6	54.2	304
	2021	44.9	8.0	43.9	45.9	53.1	5.8	52.3	53.8	242
029	2020	42.6	9.1	41.4	43.8	52.0	7.6	51.0	53.0	226
000	2021	39.4	10.6	38.0	40.9	47.5	10.2	46.1	48.9	208
030	2020	37.8	11.4	36.5	39.1	45.4	11.2	44.1	46.7	292
000	2021	36.6	8.7	35.4	37.8	48.8	8.5	47.6	49.9	205
032	2020	34.0	8.5	32.7	35.3	50.5	10.2	49.0	52.1	169
	2021									
033	2020	34.6	12.9	31.7	37.6	41.2	11.7	38.6	43.9	78
00.4	2021	49.6	7.4	48.8	50.5	56.0	5.9	55.3	56.6	316
034	2020	50.0	6.0	49.4	50.7	55.7	5.0	55.2	56.2	357
	2021	46.5	5.9	45.8	47.1	56.1	5.1	55.6	56.7	303
035	2020	44.1	7.0	43.2	44.9	54.3	6.6	53.5	55.1	267
	2021	39.0	9.4	36.9	41.1	49.2	7.8	47.5	51.0	79
036	2020	37.3	10.3	35.0	39.6	47.9	9.2	45.8	50.0	78
	2021	31.1	10.0	30.5	31.8	47.0	9.9	46.4	47.7	869
037	2020	30.8	10.5	30.1	31.5	46.2	10.6	45.5	47.0	782
	2021	40.5	7.6	39.8	41.2	51.0	8.1	50.3	51.8	411
038	2020	42.1	8.6	41.2	43.0	51.2	8.9	50.2	52.2	333
	2021	37.3	10.1	36.1	38.6	49.2	9.8	47.9	50.4	249
040	2020	37.7	11.4	36.2	39.3	50.1	9.7	48.8	51.5	211
	2020	51.1	11.7	50.2	33.3	JU.1	5.7	+0.0	ر.ــر	211



Suite Tableau 6

		200	re ADL valeu			50	core ADL vale			
					de confiance				de confiance	Total
Clinique	Année	Valeur moyenne	Écart type	Limite inférieure	Limite supérieure	Valeur moyenne	Écart type	Limite inférieure	Limite supérieure	n
Total	2021	43.7	10.4	10.4	10.4	52.3	8.2	8.2	8.2	25'092
Total	2020	43.8	10.6	10.6	10.6	52.4	8.4	8.4	8.4	24'070
042	2021	46.1	8.1	45.6	46.6	54.5	6.2	54.1	54.8	1'029
· · <u>-</u>	2020	45.3	8.6	44.7	45.8	53.8	7.3	53.3	54.2	943
046	2021	34.8	11.0	31.2	38.4	36.2	13.7	31.7	40.7	38
	2020	34.4	11.9	31.2	37.7	38.1	12.7	34.6	41.5	55
048	2021	45.7	8.7	44.7	46.7	52.7	7.1	51.9	53.5	304
	2020	44.5	9.5	43.4	45.7	51.3	8.4	50.3	52.4	254
050	2021	44.0	8.4	43.1	45.0	54.5	6.6	53.7	55.2	308
	2020	42.1	10.3	40.9	43.3	54.2	8.2	53.2	55.1	289
051	2021	47.4	8.4	46.8	48.1	53.6	6.8	53.1	54.1	665
	2020	46.0	8.6	45.3	46.6	53.7	7.0	53.1	54.2	654
053	2021	48.4	5.4	48.0	48.9	54.8	4.8	54.4	55.2	587
	2020	48.3	6.0	47.8	48.8	54.5	5.1	54.1	55.0	568
055	2021	47.3	6.5	47.0	47.6	55.1	5.4	54.8	55.3	1'573
	2020	47.0	6.6	46.6	47.3	54.8	5.6	54.5	55.1	1'386
057	2021	37.5	10.3	36.2	38.7	44.4	10.5	43.2	45.7	261
	2020	34.7	11.0	33.3	36.0	45.1	10.0	43.9	46.3	255
058	2021	42.9	10.9	41.6	44.2	48.6	10.5	47.3	49.8	277
	2020	43.7	10.2	42.3	45.2	48.7	9.7	47.3	50.0	199
059	2021	45.8	8.1	44.2	47.3	50.9	6.0	49.8	52.1	108
	2020	46.7	10.5	44.8	48.6	50.0	9.6	48.3	51.8	119
060	2021	49.6	8.2	49.0	50.2	55.7	5.6	55.3	56.1	746
	2020	48.9	8.2	48.3	49.5	55.5	5.9	55.1	56.0	663
062	2021	48.8	10.3	46.5	51.0	54.5	7.0	53.0	56.1	81
002	2020	49.3	8.8	47.4	51.3	54.2	6.8	52.6	55.7	80
063	2021	49.1	6.0	48.0	50.2	55.4	4.7	54.5	56.3	112
003	2020	50.6	6.2	49.5	51.8	56.0	4.7	55.1	56.9	115
064	2021	44.9	8.4	44.2	45.6	52.5	6.9	52.0	53.1	560
001	2020	46.2	7.7	45.6	46.8	53.9	5.3	53.5	54.3	667
065	2021	45.7	7.3	45.1	46.3	53.8	5.7	53.3	54.2	614
003	2020	46.6	7.9	45.9	47.2	53.4	6.5	52.9	53.9	594
068	2021	50.9	8.6	50.1	51.8	55.8	5.6	55.3	56.4	382
000	2020	47.1	9.3	46.1	48.2	53.6	7.2	52.7	54.4	289
070	2021	31.9	11.3	30.2	33.5	44.5	12.0	42.7	46.2	177
070	2020	32.9	12.0	31.3	34.4	45.5	11.0	44.1	47.0	230
071	2021	46.5	7.5	46.0	47.0	54.2	5.6	53.8	54.6	817
071	2020	44.6	8.1	44.1	45.2	53.1	7.1	52.7	53.6	863
072	2021	44.4	9.5	43.3	45.5	51.1	8.2	50.2	52.0	302
072	2020	42.2	10.0	41.1	43.3	50.5	8.3	49.6	51.4	325
073	2021	43.5	9.2	42.6	44.3	54.3	6.5	53.8	54.9	480
073	2020	46.3	8.6	45.6	47.1	55.5	5.7	55.0	56.0	525
074	2021	31.4	10.1	30.6	32.1	48.2	10.1	47.5	48.9	745
0/4	2020	30.7	8.9	30.1	31.3	47.5	10.3	46.9	48.2	907
079	2021	50.9	9.5	50.2	51.5	56.8	2.9	56.6	57.0	872
019	2020	53.4	11.3	52.6	54.2	58.1	4.9	57.7	58.4	723
080	2021									
000	2020	40.8	11.6	38.4	43.2	48.5	11.4	46.1	50.8	92
082	2021	43.9	8.0	43.3	44.5	52.0	7.3	51.5	52.6	683
002	2020	46.9	7.8	46.2	47.5	52.2	7.2	51.6	52.8	548
004	2021	33.6	6.3	33.0	34.2	45.8	7.2	45.1	46.4	436
084	2020	39.9	9.0	39.0	40.8	52.1	8.4	51.2	52.9	371



Suite Tableau 6

		Sco	re ADL valeu	r à l'admis	sion	Sc	core ADL vale	eur à la sor	tie	
				Intervalle o	de confiance			Intervalle o	de confiance	Total
Clinique	Année	Valeur moyenne	Écart type	Limite inférieure	Limite supérieure	Valeur moyenne	Écart type	Limite inférieure	Limite supérieure	n
Cumque	2021	43.7	10.4	10.4	10.4	52.3	8.2	8.2	8.2	25'092
Total	2021	43.7	10.4	10.4	10.4	52.5 52.4	8.4	8.4	8.4	24'070
	2020	50.3	8.5	42.4	58.2	51.9	8.0	44.4	59.3	7
085	2020									
088	2021	46.9	12.2	44.5	49.4	50.7	11.1	48.5	53.0	97
	2020	46.0	13.0	41.8	50.2	49.7	10.7	46.2	53.2	39
089	2021	32.8	13.7	30.6	35.0	41.7	13.8	39.4	43.9	153
003	2020	37.4	9.3	34.0	40.7	43.6	9.8	40.0	47.1	32
090	2021	41.5	10.2	40.5	42.6	49.2	10.0	48.2	50.3	362
030	2020	41.3	10.5	40.3	42.3	48.9	10.2	48.0	49.9	419
096	2021	48.7	7.7	47.6	49.9	56.7	5.1	56.0	57.5	173
030	2020	50.0	8.1	48.8	51.3	55.8	5.5	54.9	56.6	160
100	2021	55.0	2.0	50.0	60.0	56.3	4.7	44.6	68.1	3
100	2020	50.1	10.9	48.7	51.6	53.7	10.4	52.3	55.1	219
102	2021	49.3	8.8	47.7	50.9	54.8	7.1	53.5	56.1	116
102	2020	47.4	9.6	45.8	49.1	54.7	7.2	53.4	55.9	133
105	2021	31.8	9.8	31.0	32.7	46.9	10.5	46.0	47.8	479
105	2020	35.3	10.1	34.4	36.3	48.2	9.6	47.3	49.1	447
400	2021	41.6	8.5	40.4	42.8	54.3	8.1	53.2	55.4	202
108	2020	43.9	8.5	42.6	45.3	54.8	7.3	53.6	56.0	155
	2021	33.2	9.3	30.4	35.9	39.0	12.9	35.1	42.8	46
111	2020	35.9	14.3	31.7	40.1	39.7	14.5	35.5	44.0	47
	2021	38.8	9.9	37.1	40.6	54.8	6.8	53.6	56.0	121
112	2020	38.8	10.0	36.4	41.2	53.6	6.6	52.0	55.2	67
	2021	42.4	9.1	41.3	43.6	52.4	7.0	51.5	53.3	236
113	2020	40.3	8.5	39.2	41.4	53.4	5.2	52.8	54.1	226
	2021	46.6	10.6	44.7	48.5	52.4	8.3	50.9	53.9	125
114	2020	47.1	10.2	45.3	48.9	53.2	8.4	51.8	54.7	132
	2021	49.0	8.6	47.5	50.5	53.7	6.8	52.5	54.8	136
117	2020	36.3	11.7	31.1	41.5	37.7	13.2	31.9	43.6	22
	2021	35.6	10.9	33.2	38.0	41.0	11.0	38.6	43.5	80
119	2020	36.4	12.6	33.7	39.1	43.4	12.7	40.7	46.1	89
	2021	45.2	7.8	43.0	47.5	55.3	4.1	54.2	56.5	49
120	2021	37.1	11.6	35.2	39.1	47.6	10.1	45.9	49.3	137
	2021	39.3	11.7	36.8	41.8	44.6	11.1	42.3	47.0	88
121	2021	37.0	13.3	34.8	39.1	42.9	14.3	40.6	45.3	149
	2020	37.0	13.3	34.0	39.1	42.3	14.3	40.0	45.5	143
122	2021	45.3	10.8	42.8	47.7	55.1	4.6	54.1	56.1	78
	2020	45.3	8.9	39.7	47.7	48.1	7.6	47.6	48.7	78 796
123										
	2020	41.5	9.7	40.8	42.2	50.4	7.9	49.8	51.0	702
126	2021	47.3	11.2	44.9	49.7	54.1	10.7	51.8	56.4	85
	2020	442	2.2	44 4	47.0	F2.2	7.0	F0 -		22
130	2021	44.3	9.0	41.4	47.2	53.0	7.6	50.5	55.4	39
	2020									



Tableau 7 : Valeur comparative du score ADL en comparaison annuelle, par clinique

		Valeur		Intervalle d	e confiance	
		comparative	Valeur p	Limite	Limite	Total
Clinique	Année	Score ADL	ajustée	inférieure	supérieure	n
004	2021	-1.70	< 0.001	-2.91	-0.49	208
004	2020	-2.63	< 0.001	-3.82	-1.45	227
007	2021	0.58	0.035	0.01	1.15	1'016
007	2020	0.65	0.012	0.07	1.24	1'014
000	2021	-0.18	1.000	-1.43	1.07	196
009	2020	-1.21	0.126	-2.52	0.11	184
010	2021	0.37	0.985	-0.30	1.04	731
010	2020	-0.24	1.000	-0.95	0.46	694
044	2021	0.08	1.000	-0.70	0.86	534
011	2020	0.29	1.000	-0.55	1.13	467
	2021	-0.87	0.010	-1.65	-0.09	524
012	2020	0.99	0.003	0.19	1.80	504
	2021	0.45	0.510	-0.14	1.04	897
016	2020	1.35	< 0.001	0.72	1.97	837
	2021	-4.38	< 0.001	-5.51	-3.25	244
018	2020	-3.96	< 0.001	-5.23	-2.69	199
	2021	-3.39	<0.001	-4.08	-2.71	1'018
022	2020	-2.75	< 0.001	-3.51	-1.99	950
	2021	-1.62	<0.001	-2.23	-1.00	912
023	2021	-2.16	< 0.001	-2.83	-1.49	795
	2021	-0.07	1.000	-2.23	2.09	66
026	2021	1.55	0.048	0.01	3.09	135
	2021	4.01	<0.001	3.02	5.01	314
027	2021	3.66	<0.001	2.63	4.68	304
	2021	-0.40	1.000	-1.55	0.74	242
029	2021	-0.09	1.000	-1.29	1.11	226
	2021	-1.26	0.031	-2.48	-0.04	208
030	2021	-1.87	< 0.001	-2.94	-0.80	292
	2021	0.83	0.782	-0.40	2.05	205
032	2021	3.66	< 0.001	2.29	5.03	169
	2021	5.00	\0.001	2.23	3.03	103
033	2021	-3.10	< 0.001	-5.34	-0.87	78
	2021	-0.11	1.000	-1.10	0.89	316
034	2021	-0.29	1.000	-1.25	0.66	357
	2020	1.94	<0.001	0.93	2.96	303
035	2021	1.63	<0.001	0.51	2.74	267
	2021	-0.04	1.000	-2.00	1.92	79
036	2021	-0.67	1.000	-2.68	1.34	79 78
	2020	1.49	<0.001	0.85	2.13	869
037	2021	1.49	< 0.001	0.83	1.69	782
	2020	1.62	<0.001	0.32	2.50	411
038	2021	0.77	0.437	-0.22	2.30 1.75	333
	2020	0.77	1.000	-0.22	1.65	249
040	2021	2.11	< 0.001	0.87	3.36	249
042	2021	0.81	< 0.001	0.25	1.37	1'029
	2020	0.72	0.003	0.13	1.32	943



Suite Tableau 7

		Valeur 			le confiance	
Clinia	Annás	comparative	Valeur p	Limite	Limite	Total
Clinique		Score ADL	ajustée	inférieure	supérieure	r
046	2021	-6.04	< 0.001	-9.15	-2.93	38
	2020	-2.60	0.082	-5.31	0.11	55
048	2021	-0.59	0.959	-1.60	0.42	304
	2020	-1.34	0.004	-2.46	-0.22	254
050	2021	1.89	< 0.001	0.89	2.89	308
	2020	2.63	< 0.001	1.57	3.68	289
051	2021	-0.20	1.000	-0.89	0.50	665
	2020	0.55	0.458	-0.16	1.26	654
053	2021	-0.20	1.000	-0.95	0.55	587
	2020	-0.38	0.999	-1.14	0.38	568
055	2021	1.03	< 0.001	0.56	1.50	1'573
033	2020	0.68	< 0.001	0.17	1.18	1'386
057	2021	-4.27	< 0.001	-5.36	-3.19	261
031	2020	-2.27	< 0.001	-3.40	-1.15	255
058	2021	-2.37	< 0.001	-3.43	-1.31	277
036	2020	-2.72	< 0.001	-3.99	-1.45	199
059	2021	-2.48	< 0.001	-4.16	-0.80	108
059	2020	-3.42	< 0.001	-5.05	-1.78	119
060	2021	0.30	1.000	-0.37	0.97	746
060	2020	0.06	1.000	-0.68	0.79	663
062	2021	-0.70	1.000	-2.64	1.24	81
062	2020	-1.64	0.318	-3.63	0.36	80
060	2021	0.23	1.000	-1.42	1.88	112
063	2020	-0.28	1.000	-1.94	1.38	115
064	2021	-0.65	0.203	-1.39	0.10	560
064	2020	-0.09	1.000	-0.79	0.62	667
065	2021	0.11	1.000	-0.62	0.84	614
065	2020	-0.87	0.008	-1.62	-0.11	594
	2021	-0.58	0.927	-1.52	0.37	382
068	2020	-0.97	0.150	-2.06	0.11	289
	2021	-1.26	0.085	-2.58	0.06	177
070	2020	-0.32	1.000	-1.50	0.87	230
	2021	1.05	<0.001	0.41	1.70	817
071	2021	1.20	< 0.001	0.56	1.84	863
	2020	-0.18	1.000	-1.20	0.85	302
072	2021	0.41	1.000		1.42	302
			<0.001	-0.60		
073	2021 2020	1.76 1.40		0.95 0.62	2.57 2.19	480 525
			<0.001			
074	2021	3.36	< 0.001	2.69	4.04	745
	2020	3.04	<0.001	2.40	3.67	907
079	2021	-0.61	0.603	-1.45	0.23	872
	2020	-0.97	0.017	-1.87	-0.08	723
080	2021					
	2020	-1.18	0.892	-3.05	0.68	92
082	2021	0.42	0.956	-0.29	1.13	683
	2020	-2.47	< 0.001	-3.25	-1.69	548
084	2021	-0.96	0.011	-1.82	-0.10	436
UU-T	2020	1.85	< 0.001	0.91	2.78	371



Suite Tableau 7

		Valeur			e confiance	
		comparative	Valeur p	Limite	Limite	Total
Clinique		Score ADL	ajustée	inférieure	supérieure	n
085	2021	-1.97	1.000	-8.55	4.60	7
	2020					
088	2021	-1.86	0.039	-3.68	-0.03	97
	2020	-3.08	0.021	-5.94	-0.21	39
089	2021	-3.27	< 0.001	-4.70	-1.83	153
	2020	-3.63	0.006	-6.78	-0.49	32
090	2021	-1.09	0.005	-2.03	-0.16	362
	2020	-1.19	<0.001	-2.08	-0.29	419
096	2021	1.07	0.361	-0.26	2.41	173
	2020	-0.71	0.998	-2.13	0.71	160
100	2021	-2.64	1.000	-12.67	7.38	3
	2020	-2.80	<0.001	-4.03	-1.57	219
102	2021	0.49	1.000	-1.14	2.12	116
	2020	0.98	0.892	-0.57	2.53	133
105	2021	2.40	< 0.001	1.55	3.25	479
	2020	1.30	<0.001	0.43	2.18	447
108	2021	4.26	< 0.001	3.02	5.49	202
	2020	3.19	<0.001	1.76	4.61	155
111	2021	-5.83	< 0.001	-8.40	-3.25	46
	2020	-6.09	<0.001	-8.69	-3.48	47
112	2021	5.25	< 0.001	3.66	6.83	121
	2020	4.13	<0.001	1.96	6.29	67
113	2021	0.79	0.708	-0.34	1.93	236
	2020	2.87	<0.001	1.69	4.06	226
114	2021	-1.20	0.500	-2.78	0.38	125
	2020	-1.56	0.050	-3.12	0.00	132
117	2021	-1.45	0.073	-2.95	0.05	136
	2020	-9.29	<0.001	-13.07	-5.50	22
119	2021	-5.15	< 0.001	-7.11	-3.18	80
	2020	-3.04	<0.001	-4.94	-1.14	89
120	2021	3.29	< 0.001	0.80	5.79	49
	2020	0.43	1.000	-1.11	1.97	137
121	2021	-3.93	< 0.001	-5.81	-2.05	88
	2020	-4.21	<0.001	-5.69	-2.72	149
122	2021	0.70	1 000	4.0=	2.64	70
	2020	0.79	1.000	-1.27	2.84	78
123	2021	-2.70	< 0.001	-3.34	-2.06	796
	2020	-1.35	<0.001	-2.05	-0.65	702
126	2021	-0.12	1.000	-2.02	1.79	85
	2020	0.12	1.000	2.65	2.62	
130	2021	0.13	1.000	-2.66	2.92	39
	2020					



Tableau 8 : Résultats de la régression linéaire : variable dépendante valeur de sortie du score ADL en 2021

	Coefficient o		=	
Nom de la variable	régression		e Valeur T	Valeur p
Constante	27.70	0.53	52.41	<0.001
Sexe (référence: Hommes)				
Femmes	0.00	0.07	0.02	0.985
Nationalité (référence: Suisse)				
Autres nationalités	-0.34	0.11	-3.01	0.003
Classe de traitement (référence: Chambre commune)				
Semi-privé	0.13	0.09	1.41	0.160
Privé	0.10	0.11	0.88	0.379
Prise en charge des soins de base (référence: Assurance-maladie (obligatoire))				
Assurance-accident	0.19	0.16	1.18	0.239
Autres entités de prise en charge	0.50	0.29	1.70	0.089
Séjour avant l'admission (référence: Domicile)				
Domicile avec soins à domicile	-2.49	0.90	-2.77	0.006
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	-0.82	0.62	-1.32	0.187
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	1.30	0.13	10.33	< 0.001
Autres	1.01	0.41	2.45	0.014
Séjour après la sortie (référence: Domicile)				
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	-6.67	0.20	-33.91	< 0.001
Hôpital de soins aigus, institution psychiatrique	-6.84	0.28	-24.51	< 0.002
Institution de réadaptation	-5.39	0.44	-12.19	< 0.001
Autres	-0.56	0.63	-0.90	0.369
Groupe de diagnostic (référence: Coxarthrose)				
Gonarthrose	0.16	0.12	1.35	0.178
Autres arthropathies	-1.09	0.18	-6.05	< 0.001
Dorsopathies	-0.12	0.12	-1.01	0.310
Ostéopathies & chondropathies	-1.05	0.21	-5.11	< 0.001
Atteintes systémiques tissu conjonctif	-0.45	0.79	-0.57	0.569
Affections tissus mous	-1.17	0.23	-5.05	< 0.001
Autres maladies musculo-squelettiques	-1.35	0.29	-4.68	< 0.001
Lésions traumatiques	-0.82	0.12	-6.94	< 0.001
Complications après implantation, amputation	-0.63	0.17	-3.74	< 0.002
Autres maladies	-1.41	0.15	-9.36	< 0.002
Âge en années	-0.02	0.00	-7.83	< 0.001
Durée de la réadaptation	0.06	0.00	22.42	< 0.002
CIRS-score global en points	-0.08	0.01	-12.97	< 0.001
Score ADL valeur à l'admission	0.55	0.00	124.60	< 0.00
Facteur clinique dans le modèle *	*	*	*	,

^{*} Par souci de clarté, il a été décidé de renoncer ici à une présentation des coefficients et chiffres clés statistiques pour les différentes cliniques.

R²=0.607; ajusté R²=0.606

Statistique-F=420.2; Degrés de liberté=24'999

Nombre de cas: 25'092



A5 Objectifs de participation et atteinte des objectifs, en comparaison clinique

Figure 31 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2021, par clinique

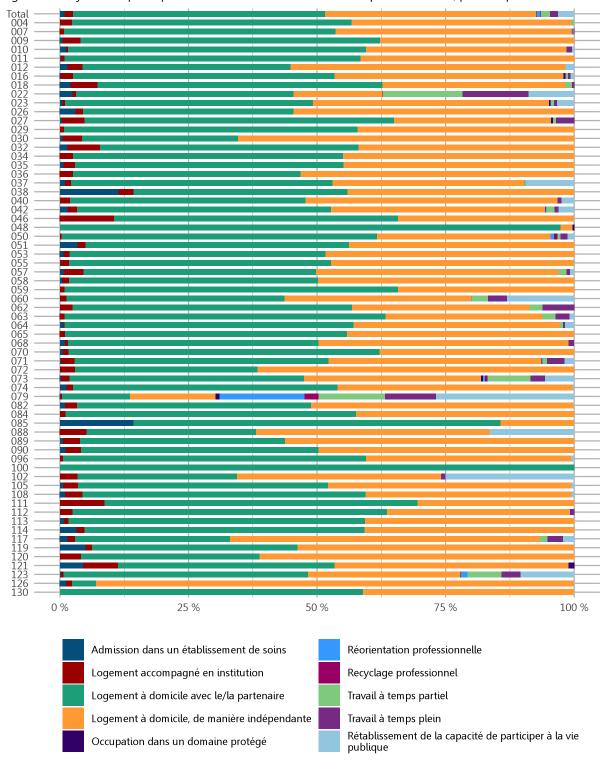




Tableau 9 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2021, par clinique

	Admission dans un établisse-	ion Jn Se-	Logement	ent	Logement domicile av	ent à e avec	Logement à domicile, de	ent à e, de	Occupation dans un		Réorientation	ıtion							Rétablisse- ment de la capacité de	sse- e la é de	
	ment de soins		accompagné en institution	agné ution	le/la partenaire	a aire	manière indépendante	ère dante	domaine protégé	ne Jé	profession- nelle		Recyclage professionnel		Travail à temps partiel		Travail à temps plein	l à Jein	participer à la vie publique	er à la lique	Total
Clinique	٦	%	ב	%	ב	%	ב	%	ב	%	ב	%	ב	%	L	%	ב	%	ᆮ	%	П
Total	227	6.0	421	1.7	12'292	49.0	10'321	41.1	19	0.1	167	0.7	31	0.1	444	1.8	385	1.5	785	3.1	25'092
004	0	0.0	2	2.4	113	54.3	89	42.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	208
200	0	0.0	∞	0.8	537	52.9	466	45.9	0	0.0	1	0.1	1	0.1	7	0.2	П	0.1	0	0.0	1,016
600	1	0.5	7	3.6	114	58.2	74	37.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	196
010	6	1.2	3	0.4	423	57.9	285	39.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	∞	1:1	3	0.4	731
011	1	0.2	4	0.7	307	57.5	222	41.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	534
012	∞	1.5	15	2.9	212	40.5	280	53.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	1.7	524
016	1	0.1	22	2.5	456	50.8	400	44.6	2	0.2	1	0.1	1	0.1	m	0.3	2	9.0	9	0.7	897
018	2	2.0	13	5.3	135	55.3	87	35.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	m	1.2	1	0.4	0	0.0	244
022	25	2.5	7	0.7	430	42.2	177	17.4	0	0.0	0	0.0	1	0.1	157	15.4	131	12.9	90	8.8	1,018
023	2	0.5	4	0.4	440	48.2	419	45.9	2	0.2	1	0.1	0	0.0	2	0.5	9	0.7	30	3.3	912
026	2	3.0	П	1.5	27	40.9	36	54.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	99
027	1	0.3	14	4.5	189	60.2	96	30.6	П	0.3	0	0.0	0	0.0	2	9.0	11	3.5	0	0.0	314
029	0	0.0	2	0.8	138	57.0		42.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	242
030	1	0.5	∞	3.8	63	30.3	136	65.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	208
032	m	1.5	13	6.3	103	50.2	98	42.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	205
034	0	0.0	∞	2.5	166	52.5	142	44.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	316
035	2	0.7	7	2.3	158	52.1	136	44.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	303
980	0	0.0	2	2.5	35	44.3	45	53.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	79
037	6	1.0	10	1.2	442	50.9	324	37.3	0	0.0	1	0.1	0	0.0	2	0.2	0	0.0	81	9.3	869
038	47	11.4	12	2.9	171	41.6	181	44.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	411
040	0	0.0	2	2.0	114	45.8	122	49.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	0.8	9	2.4	249
042	15	1.5	19	1.8	208	49.4	429	41.7	П	0.1	2	0.2	0	0.0	16	1.6	∞	0.8	31	3.0	1,029
046	0	0.0	4	10.5	21	55.3	13	34.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	38
048	0	0.0	0	0.0	296	97.4	7	2.3	П	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	304
020	0	0.0	1	0.3	189	61.4	104	33.8	0	0.0	7	9.0	2	9.0	7	9.0	4	1.3	4	1.3	308
051	23	3.5	10	1.5	341	51.3	291	43.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	999

Suite du tableau à la page suivante.



6
\supset
a
Ф
Þ
æ
Ë
Ф
.=
Su

Saire Tableau	נממי																				
	Admission dans un établisse- ment de	sion un sse-	Logement	ent agné	Logement à domicile ave	ent à e avec	Logement à domicile, de manière	ent à le, de ère	Occupation dans un domaine	_	Réorientation profession-		Recyclade	<u>a</u>	Travail à	√ 0	Travail à		Rétablisse- ment de la capacité de	se- la de	
	soins	SI	en institution	ution	partenaire	aire	indépendante	dante	protégé		nelle		professionnel temps partiel	nnel te	mps par		temps plein		vie publique	dne	Total
Clinique	⊆	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_	%	_
Total	227	6.0	421	1.7	12'292	49.0	10'321	41.1	19	0.1	167	0.7	31	0.1	444	1.8	385	1.5	785	3.1	25'092
053	4	0.7	7	1.2	292	49.7	284	48.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	287
055	2	0.1	26	1.7	802	51.0	741	47.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.1		0.0	0	0.0	1.573
057	2	0.8	10	3.8	118	45.2	123	47.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.5	2	0.8	2	8.0	261
058	1	0.4	4	1.4	134	48.4	138	49.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	277
029	0	0.0	1	6.0	70	64.8	37	34.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0		0.0	0	0.0	108
090	0	0.0	10	1.3	316	42.4	271	36.3	0	0.0	П	0.1	0	0.0	23	3.1		3.8	6	13.0	746
062	0	0.0	2	2.5	44	54.3	28	34.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0		2.5	2	6.2	0	0.0	81
063	0	0.0	1	6.0	70	62.5	34	30.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0		2.7		2.7		6.0	112
064	4	0.7	1	0.2	315	56.3	224	40.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.7	7	0.4	10	1.8	260
90	0	0.0	9	1.0	337	54.9	271	44.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0		0.0	0	0.0	614
890	4	1.0	2	0.5	186	48.7	186	48.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		1.0	0	0.0	382
020	1	9.0	2	1.1	107	60.5	29	37.9	0	0.0		0.0	0	0.0		0.0		0.0	0	0.0	177
071	2	0.2	21	2.6	404	49.4	338	41.4	П	0.1		0.2	0	0.0		0.7		3.4	15	1.8	817
072	0	0.0	6	3.0	107	35.4	186	9.19	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0	0	0.0	0	0.0	302
073	1	0.2	∞	1.7	219	45.6	165	34.4	2	0.4		0.4	2	0.4		8.3		2.9		9.9	480
074	10	1.3	6	1.2	383	51.4	341	45.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0		0.0	7	0.3	745
620	1	0.1	3	0.3	115	13.2	145	16.6	7	0.8	144 1	16.5	24	2.8	112 1	12.8		0.0		26.8	872
082	7	1.0	16	2.3	311	45.5	348	51.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0	1	0.1	683
084	0	0.0	2	1.1	246	56.4	185	42.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		0.0	0	0.0	436
085	1	14.3	0	0.0	2	71.4	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7
088	0	0.0	2	5.2	32	33.0	44	45.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	16	16.5	97
680	1	0.7	2	3.3	61	39.9	98	56.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	153
060	4	1.1	11	3.0	167	46.1	180	49.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	362
960	0	0.0	1	9.0	102	59.0	69	39.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	IJ	9.0	173
100	0	0.0	0	0.0	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	က
102	0	0.0	4	3.4	36	31.0	46	39.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	Н	6.0	29	25.0	116

Suite du tableau à la page suivant.



Suite Tableau 9

e, A	Admission dans un établisse-	sion un	Logement	ent	Logement à domicile avec	ent à avec	Logement à domicile, de	ent à	Occupation dans un	ion	Réorientation	ation							Rétablisse- ment de la capacité de	sse- e la é de	
_	ment de		accompagné	agné	le/la		manière	ere ere	domaine	ne	profession-	ion-	Recyclage	age.	Travail à	۱à	Travail à		participer à la	r à la	
	soins		en institu	ntion	partenaire	aire	indépendante	dante	protégé	jé jé	nelle	ь	professionnel	nuel	temps partiel	artiel	temps plein	lein	vie publique	ique	Total
	_	%	ב	%	_	%	ב	%	ב	%		%	ב	%	_	%	ב	%	ב	%	П
	227	6.0	421	1.7	12'292	49.0	10'321	41.1	19	0.1	167	0.7	31	0.1	444	1.8	385	1.5	785	3.1	25'092
	m	9.0	14	2.9	233	48.6		47.2	0	0.0		0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	æ	9.0	479
	7	1.0	7	3.5	111	55.0	81	40.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	П	0.5	202
	0	0.0	4	8.7	28	6.09	14	30.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	46
	0	0.0	æ	2.5	74	61.2		35.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	121
	7	0.8	2	0.8	136	57.6		40.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	236
	4	3.2	2	1.6	89	54.4	51	40.8	0	0.0		0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	125
	7	1.5	2	1.5	41	30.1		60.3	0	0.0		0.0	0	0.0	2	1.5	4	2.9	33	2.2	136
	4	5.0	1	1.3	32	40.0		53.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	80
	0	0.0	2	4.1	17	34.7		61.2	0	0.0		0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	49
	4	4.5	9	8.9	37	42.0	40	45.5	1	1.1		0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	88
	2	0.3	4	0.5	378	47.5	236	29.6	1	0.1		1.3	0	0.0	53	6.7	29	3.6	83	10.4	962
	П	1.2	1	1.2	4	4.7		92.9	0	0.0		0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	85
	0	0.0	0	0.0	23	59.0	16	41.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	39



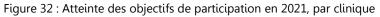






Tableau 10 : Atteinte des objectifs de participation en 2021, par clinique

,		•		Total
				n ariona
				25'092
				208
				1'016
				196
				731
527	98.7		1.3	534
521	99.4	3	0.6	524
883		14		897
				244
				1'018
				912
	100.0			66
				314
				242
				208
				205
296	93.7	20	6.3	316
303	100.0	0	0.0	303
				79
				869
				411
				249
				1'029
				38
				304
		36		308
	100.0	0	0.0	665
583	99.3	4	0.7	587
	96.8	51	3.2	1'573
				261
				277
				108
				746
				81
				112
				560
				614
350	91.6	32	8.4	382
169	95.5	8	4.5	177
803	98.3	14	1.7	817
299		3	1.0	302
				480
				745
				872
				683
				436
				7
				97
			1.3	153
333	92.0	29	8.0	362
170	98.3	3	1.7	173
3		0	0.0	3
				116
				479
				202
				46
				121
				236
				125
131	96.3	5	3.7	136
80	100.0	0	0.0	80
49	100.0	0	0.0	49
				88
				796
				85
3/	94.9	2	5.1	39
	Objection 24'322 193 1'015 196 729 527 521 883 241 1'002 906 66 312 200 187 205 296 303 79 864 411 240 1'001 35 301 272 665 583 1'522 236 239 107 733 79 106 556 613 350 169 803 299 471 723 778 683 436 79 40 151 333 170 3 115 449 169 40 119 230 109 131 80	Objectif atteint n % 24'322 96.9 193 92.8 1'015 99.9 196 100.0 729 99.7 527 98.7 521 99.4 883 98.4 241 98.8 1'002 98.4 906 99.3 66 100.0 312 99.4 200 82.6 187 89.9 205 100.0 296 93.7 303 100.0 79 100.0 864 99.4 411 100.0 240 96.4 1'001 97.3 35 92.1 301 99.0 272 88.3 665 100.0 583 99.3 1'522 96.8 236 90.4 239 86.3 107 99.1 733 98.3 79 97.5 106 94.6 556 99.3 613 99.8 350 91.6 169 95.5 803 98.3 299 99.0 471 98.1 723 97.0 778 89.2 683 100.0 7 100.0 94 96.9 151 98.7 333 92.0 170 98.3 3 100.0 115 99.1 449 93.7 169 83.7 40 87.0 119 98.3 230 97.5 109 87.2 131 96.3 80.0 441 98.1 723 97.0 778 89.2 683 100.0 115 99.1 449 93.7 169 83.7 40 87.0 119 98.3 230 97.5 109 87.2 131 96.3 80 100.0 74 84.1 741 98.1 744 99.7 169 83.7 40 87.0 119 98.3 230 97.5 109 87.2 131 96.3 80 100.0 74 84.1 741 93.1 85 100.0	Objectif atteint Objectif no n % 193 92.8 1'015 99.9 196 100.0 729 99.7 2527 98.7 7 7 521 99.4 3883 98.4 14 241 241 98.8 3 1'002 98.4 16 906 99.3 66 100.0 0 312 99.4 2 200 82.6 42 187 89.9 21 205 100.0 0 0 296 93.7 303 100.0 0 0 240 96.4 1'001 97.3 35 92.1 301 99.0 3 35 92.1 3 301 99.0 <trr< td=""><td>n % n % 24'322 96.9 770 3.1 193 92.8 15 7.2 1'015 99.9 1 0.1 196 100.0 0 0.0 729 99.7 2 0.3 527 98.7 7 1.3 521 99.4 3 0.6 883 98.4 14 1.6 241 98.8 3 1.2 1'002 98.4 16 1.6 906 99.3 6 0.7 66 100.0 0 0.0 312 99.4 2 0.6 200 82.6 42 17.4 187 89.9 21 10.1 205 100.0 0 0.0 296 93.7 20 6.3 303 100.0 0 0.0 40 94.4 5 0.6</td></trr<>	n % n % 24'322 96.9 770 3.1 193 92.8 15 7.2 1'015 99.9 1 0.1 196 100.0 0 0.0 729 99.7 2 0.3 527 98.7 7 1.3 521 99.4 3 0.6 883 98.4 14 1.6 241 98.8 3 1.2 1'002 98.4 16 1.6 906 99.3 6 0.7 66 100.0 0 0.0 312 99.4 2 0.6 200 82.6 42 17.4 187 89.9 21 10.1 205 100.0 0 0.0 296 93.7 20 6.3 303 100.0 0 0.0 40 94.4 5 0.6



Impressum

Titre Rapport comparatif national 2021. Réadaptation musculo-squelettique.

Auteures et Auteurs Stefanie Köhn, péd. dipl. (réadaptation)

Manuela Marquardt, MA Anika Zembic, MPH Prof Dr Karla Spyra

Lieu et date de Publication Berne/Berlin

22 septembre 2022 (v 1.0)

Citation ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les

hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2022). Réadaptation musculo-squelettique. Rapport comparatif national 2021.

Groupe Qualité

Michela Battelli, EOC Faido (à partir du 01.02.2022)

Réadaptation Caroline Beeckmans, Leukerbad Clinic (à partir du 01.08.2021)

Dr sc med Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid

Annette Egger, MPH, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Dr med Stefan Goetz, Spital Thurgau AG – Klinik St. Katharinental

Angelina Hofstetter, H+

Barbara Lüscher, MHA, Zentralstelle für Medizinaltarife UVG (ZMT) Dr med Pierre-André Rapin, Institution de Lavigny (jusqu'au 01.04.2021)

Dr med Anke Scheel-Sailer, Schweizer Paraplegiker-Zentrum

Dr med Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Dr med Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon

Dr phil Stephan Tobler, Kliniken Valens

Dr med Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG

Mandante Association nationale pour le développement de la qualité dans les

représentée par hôpitaux et les cliniques – ANQ

Dr Luise Menzi, responsable Réadaptation

Copyright Association nationale pour le développement de la qualité dans les

hôpitaux et les cliniques - ANQ

Bureau

Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berne

Charité - Universitätsmedizin Berlin

Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft

Charitéplatz 1 D-10117 Berlin

Traduction Sonja Funk-Schuler – The Team