

Indicateurs ANQ-OFSP

Définitions - Précisions

- **Satisfaction patients :**

Ici, réponse à la question « Comment évaluez-vous la qualité des soins reçus à l'hôpital? ».

Panel : patients sortis durant un mois donné (ex : sept 2016), + de 18 ans, résidant en Suisse, ayant séjourné + de 24h dans l'établissement.

- **Réadmissions potentiellement évitables :**

Une réadmission est considérée comme potentiellement évitable lorsque toutes les conditions suivantes sont remplies :

- elle n'était pas prévisible au moment de la sortie de l'hospitalisation précédente
- elle est causée par une affection déjà connue au moment de cette sortie
- elle survient dans les 30 jours suivant la sortie de l'hospitalisation précédente

La base de données utilisée est celle de la statistique médicale de l'Office Fédéral de la Statistique, publiée chaque printemps pour présenter les résultats de l'année n-2. La population considérée regroupe toutes les hospitalisations dans un hôpital suisse au cours d'une année de données.

- **Réopérations potentiellement évitables :**

Une réopération est considérée comme potentiellement évitable lorsqu'elle :

- suit une intervention du même site anatomique et n'était pas prévisible
- traduit un échec ou une complication postopératoire plutôt que l'aggravation de maladie sous-jacente

Seules les réopérations ayant lieu au cours du même séjour sont prises en considération.

Les réopérations ayant eu lieu le même jour sont ignorées. Les ponctions, injections et opérations à but purement diagnostiques sont exclues de l'analyse.

Ces données sont fournies par l'ANQ à partir des données de l'OFSP (codage essentiellement), extraites à l'aide d'un algorithme complexe.

- **Taux d'infections post-opératoires :**

On entend par infections du site chirurgical, les infections contractées dans les 30 jours qui ont suivi l'opération (ou les douze mois dans le cas d'intervention avec implantation de matériel étranger) de la peau, des tissus sous-jacents (y compris le fascia et les couches musculaires au niveau de l'incision), et des organes/espaces qui ont été ouverts ou manipulés pendant l'opération.

Le programme national de mesure des infections post-opératoires repose sur le système américain de relevé des infections nosocomiales (anciennement National Nosocomial Infections Surveillance, NNIS, actuellement National Healthcare Safety Network, NHSN) et sur l'expérience acquise dans le cadre d'un programme similaire réalisé depuis 1998 par l'Institut central des hôpitaux valaisans dans les cantons romands, au Tessin et dans un hôpital du canton de Berne. Les infections post-opératoires sont saisies sur la base des définitions du Center for Disease Control and Prevention (CDC, Atlanta, Georgia, USA) et classées dans les catégories correspondantes (superficiel, profond, organe/espace).

Le taux mesuré est un indicateur de résultats, donc sensible au « case-mix ». Il est donc ajusté aux risques avant publication (en fonction du score ASA, de la classe d'intervention, de la durée de l'intervention).

- **Prévalence des chutes et des escarres :**

Mesure de la fréquence des chutes survenues pendant l'hospitalisation, et des escarres (degré 2 et supérieur) contractées à l'hôpital. Données ajustées en fonction de la structure de risques (population de patients), et comparées à une valeur 0 représentant la valeur de tous les hôpitaux participants à la mesure, si leur structure de risques était la même.

La prévalence est définie comme étant le nombre de personnes atteintes au sein d'une population à un instant donné par rapport à l'ensemble de la population. La mesure pour les chutes et les escarres se réalise auprès des patients présents un jour donné, une fois par an.

- **Taux de mortalité prothèse de hanche :**

Concerne la catégorie de maladie : maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif, remplacement de l'articulation, endoprothèse, ainsi définie « première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose et arthrite chronique, mortalité ».

- **Taux de mortalité prothèse de genou :**

Concerne la catégorie de maladie : maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif, remplacement de l'articulation, endoprothèse, ainsi définie « première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose et arthrite chronique, mortalité ».

- **Durée moyenne d'hospitalisation :**

La durée moyenne d'hospitalisation correspond à la médiane du nombre de jours d'hospitalisation pour les soins aigus.

Plus d'informations : site web ANQ et OFSP