



**hôpital fribourgeois
freiburger spital**
Chem. des Pensionnats 2 - 6
1708 Freiburg

	
Soins somatiques aigus	Réadaptation

Rapport sur la qualité 2012 (V6.0)

Mentions légales

Editeur



Le modèle pour ce rapport sur la qualité est publié par H+ :

H+ Les Hôpitaux de Suisse
Lorrainestrasse 4A, 3013 Berne

Voir aussi : www.hplus.ch/fr/qualite_securite_des_patients/rapport_sur_la_qualite



Les symboles utilisés dans ce rapport, qui font référence aux catégories d'hôpitaux **soins somatiques aigus, psychiatrie, réadaptation et soins de longue durée**, ne figurent que lorsque les modules concernent des catégories spécifiques.

Cantons et instances impliqués



Le modèle ayant servi au présent rapport sur la qualité a été élaboré en collaboration avec le groupe de pilotage de QABE «développement de la qualité dans les hôpitaux de soins aigus du canton de Berne».

Le modèle continue à être développé en collaboration avec la Commission technique Qualité somatique aigüe (FKQA), divers cantons et sur mandat des fournisseurs de prestations.

Voir aussi :

www.hplus.ch/fr/servicenav/lassociation_h/commissions_techniques/qualite_somatique_aigue_fkqa



Ce modèle de rapport sur la qualité sert de trame aux cantons d'Argovie, de Berne et de Bâle-Ville. Les fournisseurs de prestations de ces cantons sont tenus de remplir, à l'attention de leur canton, les modules signalés par les armoiries cantonales dans le manuel (V6.0) pour le rapport sur la qualité 2012.

Partenaires



Les recommandations de l'ANQ (Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques) ont été reprises et sont décrites par la mention «Indicateurs ANQ» dans le chapitre E.

Voir aussi : www.anq.ch/fr

Public cible

Le rapport sur la qualité s'adresse aux **professionnels du domaine de la santé** (au management des hôpitaux et aux collaborateurs du domaine de la santé, des commissions de la santé et de la politique sanitaire, aux assureurs, etc.) ainsi qu'au **public intéressé**.

Désignation

Afin d'améliorer la lisibilité du Rapport sur la qualité, le masculin est presque toujours utilisé pour désigner des personnes. Qu'il s'agisse de patients, de médecins, de spécialistes, entre autres, nous faisons systématiquement référence aux groupes de personnes des deux sexes sans aucune distinction.

Sommaire

A	Introduction	1
B	Stratégie de qualité	2
B1	Stratégie et objectifs en matière de qualité	2
B2	Deux à trois points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2012	2
B3	Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2012.....	2
B4	Evolution de la qualité pour les années à venir	2
B5	Organisation de la gestion de la qualité	3
B6	Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité	4
C	Chiffres-clés de l'établissement et offre correspondante	5
C1	Aperçu de l'offre	5
C2	Chiffres-clés Soins somatiques aigus 2012	7
C4	Chiffres-clés Réadaptation 2012.....	8
C4-1	Offre de prestations et chiffres-clés de la réadaptation stationnaire	8
C4-2	Collaboration dans le réseau de soins	9
C4-3	Offre de prestations et chiffres-clés des cliniques de jour (réadaptation ambulatoire)	10
C4-4	Ressources en personnel.....	10
D	Mesures de la satisfaction	12
D1	Satisfaction des patients ou des résidents.....	12
D2	Satisfaction des proches	14
D3	Satisfaction du personnel.....	15
D4	Satisfaction des référents.....	16
E	Indicateurs ANQ	17
E1	Indicateurs ANQ somatiques aigus.....	17
E1-1	Réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®	18
E1-2	Réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®	19
E1-3	Infections post-opératoires à l'aide de SwissNOSO.....	20
E1-4	Mesure de la prévalence des chutes et des escarres de décubitus selon la méthode LPZ	22
E1-5	Enquête nationale auprès des patients avec le questionnaire court de l'ANQ	24
F	Autres mesures de la qualité au cours de l'exercice 2012	25
F1	Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)	25
F2	Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)	26
F3	Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ).....	27
F4	Mesures limitant la liberté de mouvement.....	28
F5	Cathéters longue durée	29
F6	Autres thèmes de mesure	30
G	Aperçu des registres.....	31
H1	Certifications et normes / standards appliqués	35
H2	Aperçu des activités et projets en cours	35
H3	Sélection de projets relatifs à la qualité.....	36
I	Conclusion et perspectives.....	37

A

Introduction

L'année 2012 fut beaucoup de défis pour l'hôpital fribourgeois : le nouveau financement, un nouveau président du conseil d'administration, une nouvelle directrice générale, des réorganisations. Au sein de ces changements le sujet qualité a pu continuer à se faire son chemin et à laisser ses traces.

En septembre 2012, le conseil de direction décida que l'hôpital fribourgeois orienterait la démarche qualité selon le référentiel international du Joint Commission International (JCI). Ce référentiel est parfait pour un hôpital, il a été créé des gens du même domaine que les personnes du domaine hospitalier. La mise en place de référentiel démarrera en 2013 et prendra quelques années.

En 2012, le grand sujet fut la mise en place du plan mesure ANQ pour la réadaptation. Comme l'hôpital fribourgeois est un hôpital avec un large spectre en réadaptation, il a été très important de bien préparer et d'implémenter ce plan. Grâce à un bon engagement de toutes les personnes au sein des services, la mise en place a bien pu avancer.

B

Stratégie de qualité

B1 Stratégie et objectifs en matière de qualité

Le service qualité a pour mission, de gérer et d'organiser systématiquement la gestion qualité au sein de l'hôpital en s'orientant au travers les objectifs de l'hôpital et la satisfaction de nos patients.

Les tâches principales sont :

- Introduction, stabilisation et développement d'un système de gestion qualité pour tout l'HFR
- Coordination du système d'assurance qualité au sein de tout l'HFR en restant cohérent
- Démontrer les faiblesses au niveau de la qualité et proposer des actions d'améliorations
- Planification et organisation de la gestion processus
- Planification et organisation des audits internes
- Planification et organisation des mesures qualité
- Définir, saisir et analyser des indicateurs qualité
- Etre en contact avec les organes de qualité nationaux

- La qualité est fermement ancrée dans la stratégie d'entreprise / dans les objectifs de l'entreprise, et ce de manière explicite.

B2 Deux à trois points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2012

Sécurité patients : l'introduction du incident reporting system (IRS).

Mesures qualité : les résultats des mesures qualité interne et externe sont intégrés dans le PDCA.

Audits internes: les audits internes sont bien encrés dans la gestion qualité.

Gestion processus : l'élaboration des processus est orientée essentiellement sur les processus patients.

B3 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2012

Sécurité patients : en 2012, 4 services et un site entier ont introduit le système de déclaration des incidents.

Mesures qualité: sur la base des résultats des mesures qualité internes et externes, divers projets qualité ont été lancés.

Audits internes: suite aux résultats des audits internes, les services audités ont mis en place des améliorations.

Gestion processus: les premiers processus patients ont été présentés et validés au bureau qualité, puis publiés sur le site l'intranet.

B4 Evolution de la qualité pour les années à venir

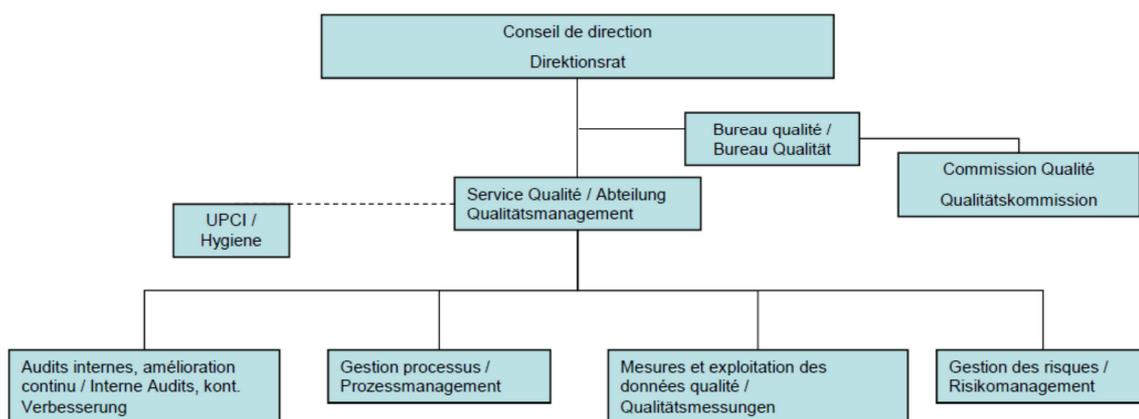
Gestion qualité : standard JCI: réalisation et implémentation par étapes

Sécurité des patients : l'HFR participe au projet national de l'association « Sécurité des patients suisse » « progress – la sécurité en chirurgie »

Mesures qualité : enquêtes de satisfaction auprès des patients ambulatoire

Amélioration continue: la mise en place d'un outil de gestion démontrant les activités dans les différents services concernant les projets qualité et les améliorations continues.

B5 Organisation de la gestion de la qualité



<input type="checkbox"/>	La gestion de la qualité est représentée au niveau de la direction.	
<input checked="" type="checkbox"/>	La gestion de la qualité est du ressort de la direction, comme fonction verticale.	
<input type="checkbox"/>	La gestion de la qualité est du ressort de la direction, comme fonction horizontale.	
<input type="checkbox"/>	Autre forme d'organisation :	
Pour l'unité de qualité indiquée ci-dessus, un équivalent en plein temps de		2.8 est disponible.

B6 Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité

Titre, prénom, NOM	Téléphone (direct)	E-mail	Fonction / Service
Pauline de VOS BOLAY	026 426 88 30	pauline.deVos@h-fr.ch	Directrice générale
Daniela ZAHND	026 426 88 49	daniela.zahnd@h-fr.ch	Manager qualité
Marianne HILFIKER	026 426 88 51	marianne.hilfiker@h-fr.ch	Responsable qualité
Olivier OTTET	026 426 89 64	olivier.ottet@h-fr.ch	Responsable qualité
Sandra PASCHOUD	026 426 89 63	sandra.paschoud@h-fr.ch	Responsable qualité

C

Chiffres-clés de l'établissement et offre correspondante

Les indications sur la structure et les prestations de l'hôpital permettent d'avoir un **aperçu** de la taille de l'hôpital et de son offre. De plus amples informations sur notre offre de prestations médicales, thérapeutiques et spécialisées sont disponibles sous : www.info-hopitaux.ch → Recherche d'hôpitaux → Recherche par région → Nom de la clinique → hôpital fribourgeois → Chapitre «Prestations».

Groupement hospitalier		
<input checked="" type="checkbox"/>	Nous constituons un groupement d'hôpitaux / de cliniques et nos sites sont les suivants :	HFR Billens HFR Châtel-St-Denis HFR Fribourg – Hôpital cantonal HFR Meyriez-Murten HFR Riaz HFR Tafers

C1 Aperçu de l'offre

Spécialités médicales proposées	Sur les sites	Collaboration au sein du réseau de soins (avec d'autres hôpitaux / institutions, médecins indépendants travaillant en établissement, etc.)
Allergologie et immunologie	Fribourg	
Chirurgie générale	Fribourg, Riaz, Tafers	
Anesthésiologie et réanimation <i>(application de la technique d'anesthésie, médecine intensive, médecine d'urgence et traitement de la douleur)</i>	Fribourg, Riaz, Tafers	
Dermatologie et vénéréologie <i>(traitement des maladies de la peau et vénériennes)</i>	Fribourg	Médecin agréé en coopération avec l'Inselspital
Gynécologie et obstétrique <i>(branche de la médecine consacrée à l'étude de la femme et son appareil génital)</i>	Fribourg, Riaz,	
Génétique médicale <i>(conseil, diagnostic et thérapie des maladies héréditaires)</i>	Fribourg	
Chirurgie de la main	Fribourg, Riaz, Tafers	
Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracale <i>(opérations du cœur et des vaisseaux au niveau du thorax)</i>	-	
Médecine interne générale, avec spécialisations suivantes (médecins spécialistes, personnel soignant spécialisé) :		
<input checked="" type="checkbox"/> Angiologie <i>(traitement des maladies des artères, veines et canaux lymphatiques)</i>	Fribourg	
<input checked="" type="checkbox"/> Endocrinologie et diabétologie <i>(traitement des maladies du métabolisme et de la sécrétion interne)</i>	Fribourg	
<input checked="" type="checkbox"/> Gastroentérologie <i>(traitement des maladies des organes digestifs)</i>	Fribourg, Meyriez, Riaz, Tafers	
<input checked="" type="checkbox"/> Gériatrie <i>(étude des problèmes liés au vieillissement de l'organisme humain)</i>	Châtel-St-Denis, Meyriez	

Spécialités médicales proposées (2 ^e page)	Sur les sites	Collaboration au sein du réseau de soins (avec d'autres hôpitaux / institutions, médecins indépendants travaillant en établissement, etc.)
<input checked="" type="checkbox"/> Hématologie <i>(traitement des maladies du sang, des organes formateurs du sang et du système lymphatique)</i>	Fribourg	
<input checked="" type="checkbox"/> Hépatologie <i>(traitement des maladies du foie)</i>	Fribourg	
<input checked="" type="checkbox"/> Infectiologie <i>(traitement des maladies infectieuses)</i>	Tous les sites	
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiologie <i>(traitement des maladies cardio-vasculaires)</i>	Billens, Fribourg, Meyriez, Riaz, Tafers	
<input checked="" type="checkbox"/> Oncologie médicale <i>(traitement du cancer)</i>	Fribourg, Riaz, Tafers	
<input checked="" type="checkbox"/> Néphrologie <i>(traitement des maladies du rein et des voies urinaires)</i>	Fribourg, Riaz	
<input checked="" type="checkbox"/> Médecine physique et réadaptation <i>(traitement des maladies de l'appareil de soutien et locomoteur, sans opération)</i>	Billens, Châtel-St-Denis, Fribourg, Meyriez	
<input checked="" type="checkbox"/> Pneumologie <i>(traitement des maladies des organes respiratoires)</i>	Billens, Fribourg, Riaz	Médecin agréé
Médecine intensive	Fribourg	
Chirurgie maxillaire et faciale	Fribourg	
Chirurgie pédiatrique	Fribourg	
Soins de longue durée	-	
Neurochirurgie	Fribourg	Médecin agréé
Neurologie <i>(traitement des maladies du système nerveux)</i>	Fribourg	
Ophtalmologie <i>(traitement de l'œil et des maladies oculaires)</i>	Fribourg	
	Riaz	Médecin agréé
Orthopédie et traumatologie <i>(traitement des affections du squelette et des accidents, chirurgie osseuse)</i>	Fribourg, Riaz, Tafers	
Oto-rhino-laryngologie ORL <i>(traitement des maladies de l'oreille, du nez et de la gorge)</i>	Fribourg	
	Riaz	Médecin agréé
Pédiatrie <i>(traitement des maladies des enfants)</i>	Fribourg, Riaz	
Médecine palliative <i>(atténuation des symptômes d'une maladie grave incurable)</i>	Châtel-St-Denis, Fribourg, Meyriez	
Chirurgie plastique-reconstructive et esthétique	Fribourg	Médecin agréé
Psychiatrie et psychothérapie	-	
Radiologie <i>(radiographie et autres procédés d'imagerie)</i>	Tous les sites	
Médecine tropicale et des voyages	-	
Urologie <i>(traitement des affections des voies urinaires et des maladies génito-urinaires chez l'homme)</i>	Fribourg, Riaz, Tafers	Médecins agréés

Les processus de guérison sont complexes et nécessitent de nombreuses prestations thérapeutiques pour soutenir le rétablissement de manière optimale en complément des connaissances spécialisées relevant de la médecine et des soins infirmiers.

Spécialisations thérapeutiques proposées	Sur les sites	Collaboration au sein du réseau de soins (avec d'autres hôpitaux / institutions, thérapeutes installés, etc.)
Consultation pour diabétiques	Billens, Fribourg, Riaz, Tafers	
Ergothérapie	Tous les sites	
Diététique	Tous les sites	
Logopédie	Châtel-St-Denis, Fribourg, Meyriez	
Neuropsychologie	Billens, Châtel-St-Denis, Fribourg	
Physiothérapie	Tous les sites	
Psychologie	Fribourg, Riaz	Gynécologie, obstétrique, oncologie
Psychothérapie	Tous les sites	

C2 Chiffres-clés Soins somatiques aigus 2012

Chiffres-clés	Valeurs 2012	Valeurs 2011 (à titre de comparaison)	Remarques
Nombre de patients traités en ambulatoire	TM: 78'434'746 Laboratoire : 6'498'884 Physio : 1'965'315 Ergo : 316'758 Dentiste : 128'933 Nutrition/diabétologie : 238'306	TM : 66'127'508 Laboratoire : 6'181'008 Physio: 1'803'653 Ergo: 318'865 Dentiste : 125'315 Nutrition/diabétologie: 191'261	
dont nombre nouveau-nés ambulatoires en bonne santé	-	-	
Nombre de patients stationnaires	18'716	18'770	
dont nombre nouveau-nés stationnaires en bonne santé	1'216	1'327	
Jours de soins dispensés	124'449	133'412	
Moyenne lits occupés au 31.12.2012	471	507	
Durée moyenne du séjour en jours	6.65	7.11	
Occupation moyenne des lits	81.5%	83.5%	Pour les soins aigus et la réadaptation

C4 Chiffres-clés Réadaptation 2012

C4-1 Offre de prestations et chiffres-clés de la réadaptation stationnaire

Comment faut-il interpréter le nombre de sorties, le nombre de jours de soins et le nombre de traitements / séances par jour et par patient?

- ① Le **nombre de sorties** et le **nombre de jours de soins** en 2012 additionnés fournissent une indication de l'ampleur de l'expérience dans un domaine spécialisé et de la complexité des traitements dispensés aux patientes et patients. Deux cliniques ayant à peu près la même taille (nombre de jours de soins) peuvent afficher un nombre de sorties tout à fait différent dès lors que les patientes et patients souffrent de maladies ou de traumatismes de gravité variable. Les personnes souffrant de graves traumatismes ont besoin de plus de temps jusqu'à ce qu'elles retrouvent une certaine autonomie dans la vie de tous les jours. Il en découle des séjours plus longs et un nombre de sorties moins élevé pour le même nombre de jours de soins.

Au moyen du nombre de traitements / séances par jour et par patient, il est possible d'estimer l'**intensité thérapeutique** à escompter en moyenne pour un patient dans la clinique du domaine spécialisé correspondant.

Offre stationnaire de domaines spécialisés	Sur les sites	Nombre moyen de traitements / séances par jour et patient	Nombre de sorties	Jours de soins dispensés
Réadaptation gériatrique	Châtel-St-Denis, Meyriez	-	758	16'960
Réadaptation en médecine interne				
Réadaptation cardio-vasculaire	Billens	-	322	6'538
Réadaptation musculo-squelettique	Billens, Meyriez	-	341	6'047
Réadaptation neurologique	Billens, Fribourg, Meyriez	-	140	5'279
Réadaptation oncologique				
Réadaptation pédiatrique				
Réadaptation en cas de paraplégie				
Réadaptation psychosomatique				
Réadaptation pulmonaire	Billens	-	92	1'801
Soins continus (réadaptation intensive)				

C4-2 Collaboration dans le réseau de soins

A) Des prestations de réadaptation sont-elles également proposées en dehors de la clinique?

- ① Les cliniques de réadaptation peuvent **aussi** proposer leurs **connaissances spécialisées et leur infrastructure** à l'extérieur, par exemple sous la forme de services de réadaptation dans des hôpitaux de soins somatiques aigus (exploités par une clinique de réadaptation) ou de cliniques de jour autonomes en milieu urbain/dans les centres. Les patientes et patients tirent avantage de telles offres car un traitement plus simple et plus direct peut leur être proposé moyennant peu d'interruptions thérapeutiques.
- ① En ce qui concerne les prestations spécialisées en faveur de patients nécessitant des soins plus complexes, une **collaboration locale étroite** avec d'autres hôpitaux qui disposent d'une **infrastructure** appropriée s'impose souvent. La proximité entre les cliniques de réadaptation et les partenaires spécialisés simplifie beaucoup la collaboration avant et après le traitement stationnaire de réadaptation.
- ① Pour un **suivi très spécifique**, il est fréquent qu'une coopération avec des **spécialistes externes** soit nécessaire (prestations de consultants faisant l'objet d'un contrat, tels que thérapeutes de la déglutition ou spécialistes du nez, de l'oreille et des yeux dans le cas d'une réadaptation neurologique). Cette **organisation en réseau** avec du personnel spécialisé en amont et en aval apporte une contribution essentielle à la qualité d'un traitement optimal.

Dans d'autres hôpitaux / cliniques : Propres offres externes	stationnaire	ambulatoire
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui

Hôpital le plus proche, lieu	Offre de prestations / Infrastructure	Distance (km)
	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	... km
	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	... km

Organisation en réseau avec des spécialistes / cliniques externes	Domaine spécialisé

C4-3 Offre de prestations et chiffres-clés des cliniques de jour (réadaptation ambulatoire)

Quelles prestations une clinique propose-t-elle pour faciliter les traitements ou des traitements consécutifs à un séjour stationnaire?

- ① Au moyen du nombre de traitements / séances par jour et par patient, il est possible d'estimer l'**intensité thérapeutique** à escompter en moyenne pour un patient dans la clinique du domaine spécialisé correspondant.

Offre ambulatoire de domaines spécialisés	Sur les sites	Nombre moyen de traitements / séances par jour et patient	Nombre de cas	Remarques
Réadaptation gériatrique				
Réadaptation en médecine interne				
Réadaptation cardio-vasculaire	Billens	-	119	
Réadaptation musculo-squelettique				
Réadaptation neurologique				
Réadaptation oncologique				
Réadaptation pédiatrique				
Réadaptation en cas de paraplégie				
Réadaptation psychosomatique				
Réadaptation pulmonaire				
Soins continus (réadaptation intensive)				

C4-4 Ressources en personnel

Spécialisations disponibles	Nombre de postes à temps plein (par site)
Spécialiste en médecine physique et réadaptation	Billens : 1 Fribourg : 1 Meyriez: 1
Spécialiste en neurologie	Fribourg : 2.8
Spécialiste en pneumologie	Billens : 0.9
Spécialiste en cardiologie	Billens : 1
Spécialiste en gériatrie / médecine interne	Châtel-St-Denis : 1 Meyriez : cf spécialiste en médecine physique et réadaptation Meyriez
Spécialiste en psychiatrie	-

- ① Des titres spécifiques de médecin spécialiste sont nécessaires à une thérapie adéquate. Les traitements complexes sont précisément rendus possibles grâce à la complémentarité des diverses spécialités.

Personnel soignant et thérapeutique, conseillers	Nombre de postes à temps plein (par site)
Infirmiers	Billens: 35.6 Châtel-St-Denis: 30.8 Fribourg: 13.3 Meyriez: 22.2
Physiothérapie	Billens: 6.9 Châtel-St-Denis: 4.9 (y compris les soins palliatifs) Fribourg: n.a. Meyriez: 5.6 (y compris les soins aigus)

Logopédie	Billens: 0.9 Châtel-St-Denis: 0 Fribourg: 4.5 Meyriez: 0.4
Ergothérapie	Billens: 1.3 Châtel-St-Denis: 2.4 (y compris les soins palliatifs) Fribourg: n.a. Meyriez: 1.8
Diététique	Billens: 1.8 Châtel-St-Denis: 0.6 (y compris les soins palliatifs) Fribourg: n.a. Meyriez: 0.1
Neuropsychologie	Billens: cf. Logopédie Billens Châtel-St-Denis: 0 Fribourg: cf Logopédie Fribourg Meyriez: cf. Logopédie Meyriez

Dans la réadaptation, les activités du personnel soignant et thérapeutique sont très différentes de celles d'un hôpital ou d'un service de soins aigus. C'est pourquoi vous trouverez ici des indications sur le **personnel diplômé spécialisé en réadaptation**.

D

Mesures de la satisfaction

Lors de la comparaison des valeurs relatives à la satisfaction des différents hôpitaux, la prudence est de mise. Il n'est possible de comparer entre eux que des hôpitaux qui évaluent la satisfaction selon les mêmes méthodes (instrument de mesure, procédure → Se reporter à ce sujet aux informations destinées à un public professionnel) et qui sont dotés d'une structure similaire (taille, offre de prestations → Se reporter à ce sujet au chapitre C Chiffres-clés de l'établissement et offre correspondante).

D1 Satisfaction des patients ou des résidents

La mesure de la satisfaction des patients ou des résidents fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les patients (ou résidents) se sont sentis dans l'hôpital (ou l'institution) et dont ils ont ressenti l'assistance.

La satisfaction des patients est-elle mesurée dans l'établissement?			
<input type="checkbox"/>	Non , la satisfaction des patients n'est pas mesurée dans notre établissement.		
	Expliquer les raisons		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oui , la satisfaction des patients est mesurée dans notre établissement.		
	<input checked="" type="checkbox"/> Dans l'année de référence 2012 , une mesure a été effectuée.		
	<input type="checkbox"/> Pas de mesure pour l'année de référence 2012 .		
	Dernière mesure en (année):	2012	Prochaine mesure prévue pour (année): 2013

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière enquête a-t-elle été effectuée?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants :
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :

Résultats de la dernière enquête		
	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
Ensemble de l'établissement		
Résultats par domaine	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Les résultats ne sont pas encore disponibles.	
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de la dernière enquête			
<input type="checkbox"/> Mecon	<input checked="" type="checkbox"/> Autre instrument de mesure externe		
<input type="checkbox"/> Picker	Nom de l'instrument	Nom de l'institut de mesure	MedicosearchAG
<input type="checkbox"/> PEQ			
<input type="checkbox"/> MüPF(-27)			
<input type="checkbox"/> POC(-18)			
<input type="checkbox"/> PZ Benchmark			
<input checked="" type="checkbox"/> Instrument interne propre			
Description de l'instrument	Votre avis nous intéresse (Riaz, Billens)		

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif interrogé			
Ensemble des patients à interroger	Critères d'inclusion	Tous les patients HFR	
	Critères d'exclusion		
Nombre de questionnaires complétés et valides			
Retour en pourcents		Lettre de rappel?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

Les critiques et les compliments des patients fournissent aux établissements, en plus des mesures de la satisfaction des patients, des indications concrètes sur les points sur lesquels ils peuvent continuer à s'améliorer. C'est pourquoi de nombreux hôpitaux ont institué un service de gestion des réclamations ou un médiateur.

Votre établissement est-il doté d'un service de gestion des réclamations ou d'un médiateur pour les patients?	
<input type="checkbox"/>	Non , notre établissement n'a pas de service de gestion des réclamations / de médiateur.
<input checked="" type="checkbox"/>	Oui , notre établissement a mis en place une gestion des réclamations / mais pas de médiation .
Désignation du service	
Nom de l'interlocuteur	
Fonction	
Joignabilité (téléphone, e-mail, tranches horaires)	
Remarques	La gestion des plaintes incombe aux cadres (médecin-chef, infirmière-chef). Le service qualité tient un registre des plaintes au niveau HFR.

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

D2 Satisfaction des proches

La mesure de la satisfaction des proches fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les patients se sont sentis dans l'hôpital et dont ils ont ressenti l'assistance. L'évaluation de la satisfaction des proches est judicieuse pour les enfants et les patients dont l'état de santé n'autorise pas une mesure directe de la satisfaction du patient.

La satisfaction des proches est-elle mesurée dans l'établissement?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Non , la satisfaction des proches n'est pas mesurée dans notre établissement.		
	Expliquer les raisons		
<input type="checkbox"/>	Oui , la satisfaction des proches est mesurée dans notre établissement.		
	<input type="checkbox"/> Dans l' année de référence 2012 , une mesure a été effectuée.		
	<input type="checkbox"/> Pas de mesure pour l' année de référence 2012 .		
	Dernière mesure en (année) :		Prochaine mesure prévue pour (année) :

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière enquête a-t-elle été effectuée?			
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants :
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :

Résultats de la dernière enquête		
	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
Ensemble de l'établissement		
Résultats par domaine	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Les résultats ne sont pas encore disponibles.	
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de la dernière enquête			
<input type="checkbox"/>	Instrument de mesure externe		
	Nom de l'instrument	Nom de l'institut de mesure	
<input type="checkbox"/>	Instrument interne propre		
	Description de l'instrument		

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif interrogé			
Ensemble des proches à interroger	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de questionnaires complétés et valides			
Retour en pourcents		Lettre de rappel?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

D3 Satisfaction du personnel

La mesure de la satisfaction du personnel fournit aux établissements des informations précieuses sur la manière dont les collaborateurs et collaboratrices ont perçu l'hôpital en tant qu'employeur et ressenti leur situation de travail dans celui-ci.

La satisfaction du personnel est-elle mesurée dans l'établissement?			
<input type="checkbox"/>	Non , la satisfaction du personnel n'est pas mesurée dans notre établissement.		
	Expliquer les raisons		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oui , la satisfaction du personnel est mesurée dans notre établissement.		
	<input type="checkbox"/> Dans l' année de référence 2012 , une mesure a été effectuée.		
	<input checked="" type="checkbox"/> Pas de mesure pour l' année de référence 2012 .		
	Dernière mesure en (année) :	2010	Prochaine mesure prévue pour (année) :
			2014

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière enquête a-t-elle été effectuée?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants :	Les résultats de la mesure 2010 ont déjà été publiés dans le rapport 2010.
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	

Résultats de la dernière enquête		
	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
Ensemble de l'établissement		
Résultats par domaine	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Les résultats ne sont pas encore disponibles.	
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de la dernière enquête			
<input type="checkbox"/>	Instrument de mesure externe		
	Nom de l'instrument	Nom de l'institut de mesure	
<input type="checkbox"/>	Instrument interne propre		
	Description de l'instrument		

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif interrogé			
Ensemble des collaborateurs à interroger	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de questionnaires complétés et valides			
Retour en pourcents		Lettre de rappel?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

D4 Satisfaction des référents

Les référents externes (médecins de famille, médecins spécialistes installés) jouent un rôle important dans le choix de l'hôpital. De nombreux patients se font soigner dans un hôpital qui leur a été recommandé par leur médecin. La mesure de la satisfaction des référents fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les référents ont jugé l'établissement et la qualité de l'assistance prodiguée aux patients qu'ils avaient adressés.

La satisfaction des référents est-elle mesurée dans l'établissement?			
<input type="checkbox"/>	Non , la satisfaction des référents n'est pas mesurée dans notre établissement.		
	Expliquer les raisons		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oui , la satisfaction des référents est mesurée dans notre établissement.		
	<input type="checkbox"/> Dans l' année de référence 2012 , une mesure a été effectuée.		
	<input type="checkbox"/> Pas de mesure pour l' année de référence 2012 .		
	Dernière mesure en (année) :	2011	Prochaine mesure prévue pour (année) :
Sur quels sites / dans quels domaines la dernière enquête a-t-elle été effectuée?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants :	
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	
Résultats de la dernière enquête			
	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques	
Ensemble de l'établissement			
Résultats par domaine	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques	
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Les résultats ne sont pas encore disponibles.		
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
	Expliquer les raisons		
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).		
Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de la dernière enquête			
<input checked="" type="checkbox"/>	Instrument de mesure externe		
	Nom de l'instrument	Nom de l'institut de mesure	TranferPlus AG
<input type="checkbox"/>	Instrument interne propre		
	Description de l'instrument		
Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif interrogé			
Ensemble des référents à interroger	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de questionnaires complétés et valides			
Retour en pourcents		Lettre de rappel?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

E

Indicateurs ANQ

L'organisation nationale des hôpitaux H+, les cantons, l'association de la branche de l'assurance-maladie santésuisse et les assureurs sociaux fédéraux sont représentés au sein de la l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ). Le but de l'ANQ est de coordonner et réaliser des mesures de développement de la qualité au niveau national, notamment la mise en œuvre homogène des mesures de la qualité des résultats dans les hôpitaux et cliniques, avec pour objectif de documenter, de développer et d'améliorer la qualité.

Les mesures nationales de la qualité dans les cliniques psychiatriques ont commencé le 1er juillet 2012. Pour la réadaptation, l'ANQ n'a, en 2012, pas encore recommandé d'indicateurs de qualité spécifiques.

Pour de plus amples informations, consulter le site : www.anq.ch/fr

Un **indicateur** n'est pas une valeur exacte, mais une variable servant à fournir des indications sur un éventuel problème de qualité. Souvent, seule une analyse détaillée consécutive permet de déterminer l'existence d'un problème effectif.

E1 Indicateurs ANQ somatiques aigus

Participation aux mesures			
Le Plan de mesure 2012 de l'ANQ comprend les mesures et évaluations de la qualité suivantes pour les soins somatiques aigus stationnaires :	Notre institution a participé aux mesures suivantes :		
	Oui	Non	Dispense
Evaluation des réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluation des réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesure des infections post-opératoires à l'aide de Swisnoso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesure de la prévalence des chutes avec l'instrument LPZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesure de la prévalence des escarres de décubitus avec l'instrument LPZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesure de la satisfaction des patients avec le questionnaire court de l'ANQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRIS registre des implants	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques			

Vous trouverez des explications et des informations détaillées sur les différentes mesures au chapitre suivant ou sur le site internet de l'ANQ : www.anq.ch/fr

E1-1 Réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®

Selon la méthode SQLape®¹, une réadmission est considérée comme potentiellement évitable si elle est liée à un diagnostic déjà présent lors de l'hospitalisation précédente, qu'elle n'était alors pas prévisible et qu'elle survient **dans les 30 jours**. Les dates planifiées de traitement consécutif et les hospitalisations répétées programmées, par exemple dans le cadre d'un traitement du cancer, ne sont donc pas comptabilisées.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr et www.sqlape.com

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants : Fribourg, Riaz, Tafers
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :

Derniers résultats des évaluations sur la base des données de l'année:					
Taux observé		Taux attendu	intervalle de confiance de valeur attendue (CI= 95%)	Résultat A, B ou C	Interprétation ²
Interne	Externe				
1.75	0.28	5.04		A	A = bien B = dans la norme C = à analyser
Analyse des résultats / Remarques					
<input type="checkbox"/> L'évaluation 2012 sur la base des données 2011 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.					
<input type="checkbox"/> L'établissement renonce à la publication des résultats.					
Expliquer les raisons					

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	Office fédéral de la statistique ³

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients en stationnaire (y compris les enfants)
	Critères d'exclusion	Patients décédés, nouveaux-nés en bonne santé, patients transférés dans d'autres hôpitaux et patients domiciliés à l'étranger
Nombre de patients examinés effectivement		13'410
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)
Améliorer la qualité des données	Atteindre un niveau sans problèmes détectés		À définir

¹ SQLape® est une méthode scientifique qui calcule des valeurs à partir des données statistiques des hôpitaux.

² A = Le taux observé est inférieur au taux attendu minimal.
B = Le taux observé est situé dans l'intervalle de confiance (95%) des valeurs attendues.
C = Il y a trop de réadmissions potentiellement évitables. Il est recommandé d'analyser les causes de ces réadmissions en vue d'en réduire si possible le nombre.

³ La validation et la mise à disposition des données par l'Office fédéral de la statistique (OFS) représentent un processus relativement long qui requiert en règle générale plus d'une année. Pour cette raison, les calculs sont effectués avec les données de l'année précédente. Les évaluations effectuées pendant l'exercice 2012 concernent les prestations de l'année civile 2011.

E1-2 Réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®

Selon la méthode SQLape®, une réopération est considérée comme potentiellement évitable si elle suit une intervention au niveau du même site anatomique et si elle n'était pas prévisible ou si elle traduit un échec ou une complication postopératoire plutôt que l'aggravation de la maladie sous-jacente. Les interventions à des fins diagnostiques (par ex.: ponctions) sont exclues de l'analyse. Seules sont saisies les réopérations intervenant durant le même séjour hospitalier.

Informations complémentaires pour un public professionnel : www.anq.ch/fr et www.sqlape.com

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?		
<input type="checkbox"/> Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants :	Fribourg, Riaz, Tafers
<input type="checkbox"/> Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	

Derniers résultats des évaluations sur la base des données de l'année :				
Taux observé	Taux attendu	Intervalle de confiance de valeur attendue (CI= 95%)	Résultat A, B ou C	Interprétation ⁴
				A = bien B = dans la norme C = à analyser

Analyse des résultats / Remarques

<input type="checkbox"/>	L'évaluation 2012 sur la base des données 2010 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel

Instance de mise à disposition des données	Office fédéral de la statistique ⁵
--------------------------------------------	-----------------------------------------------

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné

Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Toutes les opérations chirurgicales à but thérapeutique (y compris les interventions sur les enfants)
	Critères d'exclusion	Interventions à but diagnostic (par ex. biopsies, arthroscopies sans traitement, etc.)
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		

Améliorations entreprises

Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

⁴ A = Le taux observé est inférieur au taux attendu minimal.

B = Le taux observé est situé dans l'intervalle de confiance (95%) des valeurs attendues.

C = Il y a trop de ré-opérations potentiellement évitables. Etant donné qu'un nombre significatif de cas détectés pourraient être des faux positifs, il est recommandé de les soumettre aux chirurgiens pour les analyser.

⁵ La validation et la mise à disposition des données par l'Office fédéral de la statistique (OFS) représentent un processus relativement long qui requiert en règle générale plus d'une année. Pour cette raison, les calculs sont effectués avec les données de l'année précédente. Les évaluations effectuées pendant l'exercice 2012 concernent les prestations de l'année civile 2010

E1-3 Infections post-opératoires à l'aide de SwissNOSO

Une infection post-opératoire peut constituer, dans les suites opératoires, une complication grave obligeant en général à prolonger l'hospitalisation.

Le taux d'infection dépend entre autres de la gravité des maladies des patients traités (classifications ASA), de la technique opératoire, de l'administration d'antibiotiques avant l'opération et de la désinfection des mains par le personnel médical, ainsi que de la désinfection de la peau du site opératoire.

Sur mandat de l'ANQ, SwissNOSO réalise des mesures des infections consécutives à certaines opérations (cf. tableaux ci-dessous). Les hôpitaux peuvent choisir les types d'interventions à mesurer dans la liste ci-dessous. Ils doivent pratiquer au moins trois des types indiqués, quel que soit le nombre de cas par type dans le programme de mesure. Toutes les infections qui se produisent **dans les 30 jours** qui suivent l'opération sont mesurées.

Informations complémentaires pour un public professionnel : www.anq.ch/fr et www.swissnoso.ch

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants :
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les services →	<input checked="" type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :

Fribourg : chirurgie et orthopédie

Résultats des mesures de l'année :			01.10.2011 – 30.09.2012	Valeurs de l'année précédente	
Notre établissement a participé aux mesures des infections consécutives aux opérations suivantes :	Nombre d'opérations évaluées	Nombre d'infections constatées après ces opérations	Taux d'infections % hôpital / clinique (intervalle de confiance ⁶ CI= 95%)	Taux d'infections % hôpital / clinique (intervalle de confiance CI= 95%)	
<input type="checkbox"/>	ablation de la vésicule biliaire		% ()	% ()	
<input type="checkbox"/>	ablation de l'appendice		% ()	% ()	
<input type="checkbox"/>	hernie		% ()	% ()	
<input checked="" type="checkbox"/>	gros intestin (côlon)	119	18	15.1% (13.58)	8.6% (21.3)
<input type="checkbox"/>	césarienne (sectio caesarea)			% ()	% ()
<input type="checkbox"/>	chirurgie cardiaque			% ()	% ()
<input checked="" type="checkbox"/>	premières implantations de prothèses de la hanche	42	<i>Comme un suivi est effectué après 30 jours et après une année pour les prothèses de la hanche et du genou, aucun résultat n'est disponible pour 2012.</i>		
<input checked="" type="checkbox"/>	premières implantations de prothèses de l'articulation du genou	13			
<input type="checkbox"/>	pontages gastriques (facultative)			% ()	% ()
<input type="checkbox"/>	chirurgie rectale (facultative)			% ()	% ()

Analyse des résultats / Remarques	
<input type="checkbox"/>	L'évaluation 2012 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.
<input type="checkbox"/>	Expliquer les raisons

⁶ L'intervalle de confiance de 95 % est un intervalle de valeurs qui a 95% de probabilité de contenir la vraie valeur du paramètre estimé, La probabilité d'erreur est donc de 5 %. De telles mesures sont toujours influencées par des circonstances relevant du hasard, p. ex. les patients présents pendant la période de mesure, les fluctuations saisonnières, les erreurs de mesure, etc. C'est pourquoi, les valeurs mesurées ne reflètent la vraie valeur que par approximation. Celle-ci se situe dans l'intervalle de confiance avec une probabilité d'erreur de 5 %. Concrètement cela signifie que la vraie valeur a 95 % de chances de se trouver dans l'intervalle et donc 5 % de risque de se trouver en dehors de l'intervalle.

Informations destinées à un public professionnel

Instance de mise à disposition des données	SwissNOSO
--------------------------------------------	-----------

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné

Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients en stationnaire (≥ 16 ans) sur lesquels ont été réalisées les opérations correspondantes (voir le tableau des résultats des mesures).
	Critères d'exclusion	Les patients qui ne donnent pas leur consentement (oral).
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		

Améliorations entreprises

Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)
Améliorer le moment d'application d'antibiotiques pré-opératoire en chirurgie	S'approcher de la moyenne Suisse (65 min)		En continu
Diminuer la durée de l'intervention pour PTH	Avoir la même durée d'intervention comme la moyenne Suisse (93 min)		En continu

E1-4 Mesure de la prévalence des chutes et des escarres de décubitus selon la méthode LPZ

La mesure nationale de la prévalence⁷ chutes et escarres dans le cadre de la mesure européenne de la qualité des soins LPZ, est une mesure dont le but est de donner un aperçu sur différents phénomènes de soins quant à leur fréquence, aux mesures de prévention mises en œuvre et à la façon de les traiter. Cette mesure se fait déjà depuis quelques années aux Pays-Bas, et en Suisse elle se fait depuis 2009.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr et www.lpz-um.eu

Informations destinées à un public professionnel			
Institut de mesure		Haute école spécialisée bernoise	
Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> - Patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus et maternité), âgés de 18 ans et plus, durée de séjour : > 24h - Consentement oral des patients majeurs, de leurs proches ou de leur représentant légal. 	
	Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> - patients hospitalisés qui n'ont pas donné leurs consentement, patients qui n'ont pas pu participer à l'enquête pour d'autres raisons/qui n'étaient pas atteignable au moment de l'enquête, état cognitif péjoré, en état commteux, mauvais état général - nourrissons du service de maternité, - services de pédiatrie, - urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil. 	
Nombre de patients examinés effectivement		228	en pourcents 76.8%
Remarques		Les données se réfèrent à tous nos patients hospitaliés, soit aux soins aigus ou en réadaptation	

Chutes

Une chute est un événement durant lequel un patient tombe involontairement sur le sol ou vers le bas au cours de son séjour à l'hôpital.

Informations complémentaires : che.lpz-um.eu/fra/mesure-lpz/phenomenes-de-soins/chutes

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants : Fribourg, Meyriez, Riaz, Tafers
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :
Résultats des mesures de l'année :		2012	
Nombre de patients hospitalisés ayant chuté durant cette hospitalisation jusqu'à la date prédéfinie.		Analyse des résultats / Remarques	
9	en pourcents	3.9%	
<input type="checkbox"/>	L'évaluation 2012 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.		
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
Expliquer les raisons			

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

⁷ La prévalence des escarres est mesurée à une date prédéfinie. Dans le cadre de la mesure, les patients sont examinés pour savoir s'ils souffrent d'une ou plusieurs lésions par suite d'escarres, et s'ils ont fait une chute durant les 30 jours précédents.

Escarres de décubitus

L'escarre est une lésion ischémique localisée au niveau de la peau et/ou des tissus sous-jacents, située en général sur une saillie osseuse. Elle est le résultat d'un phénomène de pression, ou de pression associée à du cisaillement. Un certain nombre de facteurs favorisants ou imbriqués dans la survenue d'escarres y sont associés: leur implication doit être encore élucidée.

Informations complémentaires : che.lpz-um.eu/fra/mesure-lpz/phenom-de-soins/escarres

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants : Fribourg, Meyriez, Riaz, Tafers
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :

Résultats des mesures de l'année :	2012	Nombre de patients avec des escarres	En pourcents
Prévalence des escarres	Total: catégorie 1-4	22	9.6%
	sans catégorie 1	8	3.5%
Prévalence selon le lieu de formation	Au sein de l'institution (y compris catégorie 1)	14	6.1%
	Au sein de l'institution (sans catégorie 1)	6	2.6%
	Dans une autre institution (y compris la catégorie 1)	7	3.0%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	2	0.9%

<input type="checkbox"/>	L'évaluation 2012 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)
Projet Focus Escarre	Implémentation d'une directive scientifique pour la prévention et le traitement des escarres pour tout l'HFR		2011 - 2013

Les résultats des mesures sont des données non ajustées. Ils ne permettent donc pas de procéder à des comparaisons avec d'autres hôpitaux et cliniques. Comme la mesure de prévalence des chutes et des escarres de décubitus a été réalisée un jour prédéterminé et que le collectif considéré par hôpital est assez réduit, il convient d'interpréter les résultats avec prudence.

E1-5 Enquête nationale auprès des patients avec le questionnaire court de l'ANQ

L'appréciation des patients sur la qualité des prestations d'un hôpital est un indicateur de qualité important et reconnu (satisfaction des patients). Le questionnaire court pour l'enquête nationale auprès des patients a été développé par l'ANQ en collaboration avec un groupe d'experts.

Le questionnaire court comprend **cinq questions centrales** et peut être aisément inclus à des enquêtes plus larges auprès de patients. D'autres mesures de la satisfaction des patients figurent dans le module D1. Des questions liées à l'âge, au sexe et à la classe d'assurance complètent les cinq questions sur le séjour à l'hôpital.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:
<input checked="" type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:
		Soins aigus

Résultats de la dernière enquête		
Ensemble de l'établissement	Satisfaction mesurée (moyenne)	Analyse des résultats
Chosiriez-vous de revenir dans notre hôpital pour une prise en charge similaire?	8.99	0 = non, pas du tout 10 = oui, tout à fait
Que pensez-vous de la qualité des soins que vous avez reçus à l'hôpital?	8.96	0 = très mauvaise 10 = excellente
Lorsque vous avez posé des questions aux médecins, avez-vous reçu des réponses compréhensibles?	8.92	0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Lorsque vous avez posé des questions aux infirmiers (ère)s, avez-vous reçu des réponses compréhensibles?	9.02	0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Estimez-vous que le personnel hospitalier vous a traité(e) avec respect et a préservé votre dignité?	9.40	0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Remarques		
<input type="checkbox"/> L'évaluation 2012 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.		
<input type="checkbox"/> L'établissement renonce à la publication des résultats.		
Expliquer les raisons		

Informations destinées à un public professionnel : Institutions sélectionnées lors de la dernière enquête	
L'institut de mesure central	Instituts de mesure décentralisés
<input checked="" type="checkbox"/> hcri AG	<input type="checkbox"/> hcri AG
<input type="checkbox"/> MECON measure & consult GmbH	<input type="checkbox"/> ESOPE
	<input checked="" type="checkbox"/> MECON measure & consult
	<input type="checkbox"/> NPO PLUS
	<input type="checkbox"/> Stevemarco sagl
	<input type="checkbox"/> QM Riedo

Informations destinées à un public professionnel: Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	L'enquête a concerné toutes les patientes et tous les patients (≥ 18 ans) sortis de l'hôpital en septembre 2012.
	Critères d'exclusion	Patients décédés et patients sans domicile fixe en Suisse. Les patients hospitalisés à plusieurs reprises n'ont été interrogés qu'une seule fois.
Nombre des patients contactés par courrier	1'252	
Nombre de patients ayant effectivement participé	579	Retour en pourcents 46.2%
Remarques	Une préinformation des patients n'était pas faite.	

F

Autres mesures de la qualité au cours de l'exercice 2012

F1 Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)

Thème de la mesure	Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)
Qu'est-ce qui est mesuré?	

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?		
<input type="checkbox"/> Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:	
<input type="checkbox"/> Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Fribourg, soins intensifs

Résultats mesurés	
Infections	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/> L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.	
<input checked="" type="checkbox"/> Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
<input type="checkbox"/> L'établissement renonce à la publication des résultats.	
Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012		
<input type="checkbox"/> L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	
<input type="checkbox"/> L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	
	Critères d'exclusion	
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)
Qu'est-ce qui est mesuré?	Toutes les chutes pendant le séjour stationnaire aux soins aigus et en réadaptation

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
<input checked="" type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement sur les sites suivants:
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/>	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:

Résultats mesurés			
Nombre total de chutes	Nombre de chutes ayant entraîné un traitement	Nombre de chutes n'ayant pas entraîné de traitement	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.		
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).		
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
Expliquer les raisons	La réalisation au niveau HFR a débuté en 2012. Les données de 2012 ne sont pas encore représentatives.		

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
<input checked="" type="checkbox"/>	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Déclaration des chutes HFR
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)
Qu'est-ce qui est mesuré?	

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:
		Fribourg, soins intensifs

Résultats mesurés		
Nombre d'escarres de décubitus au moment de l'admission / du retransfert	Nombre d'escarres de décubitus pendant l'hospitalisation	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.	
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012		
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	
	Critères d'exclusion	
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F4 Mesures limitant la liberté de mouvement

Thème de la mesure	Mesures limitant la liberté de mouvement
Qu'est-ce qui est mesuré?	Documentation de la fréquence par rapport au nombre global de cas et de la mesure par cas.

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:

Résultats mesurés	
Mesures limitant la liberté de mouvement	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012		
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	
	Critères d'exclusion	
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F5 Cathéters longue durée

Thème de la mesure	Cathéters longue durée
Qu'est-ce qui est mesuré?	Nombre de cas avec cathéter longue durée

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input checked="" type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:
		Fribourg, Soins intensifs

Résultats mesurés	
Cathéters longue durée	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
<input checked="" type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012		
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F6 Autres thèmes de mesure

Thème de la mesure	
Qu'est-ce qui est mesuré?	

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?		
<input type="checkbox"/>	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement sur les sites suivants:
<input type="checkbox"/>	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	<input type="checkbox"/> ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:

Résultats mesurés	
	Analyse des résultats / Remarques
<input type="checkbox"/>	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
<input type="checkbox"/>	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
<input type="checkbox"/>	L'établissement renonce à la publication des résultats. Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012		
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:
<input type="checkbox"/>	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	
	Critères d'exclusion	
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

G

Aperçu des registres

Les registres et monitorings peuvent contribuer au développement de la qualité et à l'assurance qualité à plus long terme. Des données anonymisées portant sur les diagnostics et les procédures (p. ex. opérations) de plusieurs établissements sont collectées au plan national pendant plusieurs années, puis analysées afin de pouvoir identifier des tendances à long terme et suprarégionales.

L'établissement participe-t-il à des registres?	
<input type="checkbox"/>	Non , notre établissement ne participe à aucun registre .
	Expliquer les raisons
<input type="checkbox"/>	Oui , notre établissement participe aux registres suivants:

Aperçu des registres				
Désignation	Discipline	Organisation responsable	Depuis / à partir de	Sur les sites
Absolute Minimal Data Set - AMDS	Anesthésiologie	Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation www.iumsp.ch/ADS		Fribourg, Riaz, Tafers
Acute Myocardial Infarction in Switzerland - AMIS Plus	Médecine interne générale, Cardiologie, Médecine intensive	AMIS Plus Data Center www.amis-plus.ch		Fribourg
AQC - Groupe de travail pour l'assurance de la qualité en chirurgie	Chirurgie, Gynécologie et obstétrique, Chirurgie pédiatrique, Neurochirurgie, Chirurgie orthopédique, Chirurgie plastique, Urologie, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Gastroentérologie, Chirurgie de la main, Sénologie	Adjumed Services AG www.aqc.ch		Fribourg, Riaz, Tafers
Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses (AGOS)	Gynécologie et obstétrique	Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses (AGOS) www.sevisa.ch		Fribourg
European registry and network for intoxication type metabolic disorders - E-IMD	Médecine interne générale, Neurologie, Pédiatrie, Génétique médicale, Endocrinologie/diabétologie, Néphrologie, Médecine intensive	Centre hospitalier universitaire Heidelberg www.e-imd.org		
Fécondation In Vitro National - FIVNAT-CH	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néonatalogie	FIVNAT - CH: commission de la SGRM www.fivnat-registry.ch/		
Registre IDES pour les arthroplasties de la hanche, genou, et cheville	Chirurgie orthopédique	MEM Institute for evaluative research in medicine www.memcenter.unibe.ch		
Centre de référence pour les tumeurs osseuses de la Société suisse de pathologie KTRZ	Chirurgie pédiatrique, Neurochirurgie, Chirurgie orthopédique, ORL, Pathologie, Chirurgie orale et maxillo-faciale, Génétique médicale, Oncologie médicale, Radiologie, Radio-oncologie / radiothérapie, Neuropathologie, Chirurgie de la main	Institut de pathologie de l'Hôpital universitaire de Bâle www.unispital-basel.ch/das-universitaetsspital/bereiche/medizinische-querschnittsfunktionen/kliniken-institute-abteilungen/pathologie/abteilungen/knochentumor-referenzzentrum		

Régistre des implants mammaires	Chirurgie plastique	<i>MEM Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
Système de déclaration des maladies infectieuses à déclaration obligatoire	Infectiologie, Épidémiologie	<i>Office fédéral de la santé publique: Section Systèmes de déclaration</i> http://www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00733/00804/index.html?lang=fr		
MDSi - La collecte de données minimales de la SSMI	Médecine intensive	<i>Société Suisse de Médecine Intensive SSMI</i> www.sgi-ssmi.ch		Fribourg
MIBB - Registre des biopsies mammaires minimalement invasives	Gynécologie et obstétrique, Radiologie, Sénologie	<i>MIBB Working Group</i> <i>Société Suisse de Sénologie</i> www.mibb.ch		
OCULA - Registre OCULA pour les implants des lentilles	Ophthalmologie	<i>Institute for Evaluative Research in Medicine</i> www.memcenter.unibe.ch/ief		
Registre suisse de dialyse	Néphrologie	<i>Société Suisse de Néphrologie</i> www.sgn-ssn.ch		
Registre Suisse des Patients atteints de Dystrophie Musculaire de Duchenne/Becker et d'Amyotrophie Spinale	Neurologie, Chirurgie orthopédique, Médecine physique et réadaptation, Pédiatrie, Génétique médicale, Cardiologie, Pneumologie	<i>Association de la Suisse Romande et Italienne contre les Myopathies</i> www.asrim.ch		
Registre Suisse de la Croissance - RSC	Pédiatrie, Médecin pharmaceutique, Endocrinologie / Diabétologie, méd. Oncologie, Néphrologie, Radio-Oncologie / Radiothérapie	<i>The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne</i> www.ispm.ch		
Association Suisse pour les soins de plaies Database - SAFW DB	Médecine interne générale, Dermatologie et vénéréologie, Chirurgie orthopédique, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Angiologie, Médecine intensive, Expertes en traitement de plaies	<i>Association Suisse pour les soins de plaies, section romande</i> www.safw-romande.ch/		Fribourg
SHCS - Etude Suisse de Cohorte VIH	Infectiologie	<i>Etude Suisse de Cohorte</i> www.shcs.ch		
Registre des donneurs - SOL-DHR	Médecine générale, Chirurgie, Urologie, Gastroentérologie, Néphrologie	<i>ASDVO – Association suisse des donneurs vivants d'organe</i> www.lebensspende.ch/fr/register_sol_dhr.php		
Registre Pédiatrique Suisse du Rein - RPSR	Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néphrologie, Néphrologie pédiatrique	<i>The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne</i> www.swiss-paediatrics.org/fr/informations/news/swiss-paediatric-renal-registry		
SCQM Foundation Swiss Clinical Quality	Rhumatologie	<i>SCQM Foundation</i> www.scqm.ch		Fribourg

Management in rheumatic diseases				
SMOB Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgie, Chirurgie viscérale, bariatrie	<i>SMOB Register</i> www.smob.ch		
Swiss registries for Interstitial and Orphan Lung Diseases - SIOLD	Pneumologie	<i>Centre hospitalier universitaire vaudois</i> www.siold.ch		
SIRIS – Registre suisse des implants	Chirurgie orthopédique	<i>Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants</i> www.siris-implant.ch/index.php?setLang=3		Fribourg, Riaz, Tafers
Swiss Breast Center Database - SBCDB	Gynécologie et obstétrique, Chirurgie plastique, Oncologie médicale, Radiologie, Radio-oncologie / radiothérapie, Sénologie	<i>Société Suisse de Sénologie</i> www.senologie.ch/default.aspx?lang=fr-CH		
Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Gynécologie et obstétrique, Pédiatrie, Néonatalogie, pédiatrie du développement, neuropédiatrie	<i>Hôpital universitaire de Zurich, clinique de la Néonatalogie</i> www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13		
Swiss Neuropaediatric Stroke Registry - SNPSR	Neurologie, Médecine physique et réadaptation, Pédiatrie, Hématologie, Radiologie, Médecine intensive	<i>Neuropaediatric, Inselspital Berne</i>		
SPSU - Swiss Paediatric Surveillance Unit	Pédiatrie	<i>Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU)</i> www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00737/index.html?lang=de		
Swiss Pulmonary Hypertension Registry	Médecine interne générale, Cardiologie, Pneumologie, Angiologie, Rhumatologie	<i>alabus AG</i> www.sgph.ch		
Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program - SRRQAP	Néphrologie	<i>Clinique et Policlinique de néphrologie et hypertension, Inselspital Berne</i> www.srrqap.ch		
Swiss SLE Cohort Study - SCS	Médecine interne générale, Dermatologie et vénéréologie, Allergologie/Immunologie, Néphrologie, Rhumatologie	<i>Université de Genève et autres universités suisses</i> www.slec.ch		
Swiss Teratogen Information Service - STIS	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Pharmacologie et toxicologie cliniques	<i>Swiss Teratogen Information Service STIS</i> www.swisstis.ch		
Swissregard - Swiss National Registry on Sudden Death in Athletes	Anesthésiologie, Médecine interne générale, Médecine légale, Pathologie, Prévention et santé publique, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Cardiologie, Médecine intensive	<i>Clinique universitaire de Cardiologie, Inselspital Berne</i> www.swissregard.ch/fr		

SWISSSpine Register	Chirurgie orthopédique	<i>Institute for Evaluative Research in Medicine</i> www.swiss-spine.ch		Fribourg
SWISSVASC Registry	Chirurgie vasculaire	<i>Group de travail Swissvasc Registry</i> www.swissvasc.ch		Fribourg
TraumaRegister DGU - TR-DGU	Chirurgie orthopédique	<i>AUC GmbH – Académie de la chirurgie d'urgence, Berlin</i> www.traumaregister.de		
Foundation National Institute for Cancer Epidemiology and registration - NICER	Tous	<i>Institut national pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer</i> www.nicer.org		
Registre Suisse du Cancer de l'enfant	Tous	www.registretumeursenfants.ch/		
Registre des tumeurs Bâle-Ville et Bâle-Campagne	Tous	-		
Registre des tumeurs Zurich et Zoug	Tous	www.krebsregister.usz.ch		
Registre des Tumeurs Grisons-Glaris	Tous	www.ksgr.ch/Das_Cantonsspital_Graubunden/Departement/Institute/Pathologie/krebsregister/dD0zNzQmbD1kZXU.html		
Registre des tumeurs Saint-Gall -appenzell	Tous	krebssliga-sg.ch/de/index.cfm		
Registre fribourgeois des tumeurs- RFT	Tous	www.liguecancer-fr.ch		Tous les sites
Registre des tumeurs Canton de Genève	Tous	www.unige.ch/medecine/rgt/index.html		
Registre Jurassien des tumeurs	Tous	-		
Registre neuchâtelois des tumeurs	Tous	-		
Registre des tumeurs Canton Tessin	Tous	www.ti.ch/tumori		
Registre vaudois des tumeurs	Tous	-		
Remarques				

H Activités et projets d'amélioration

Le contenu de ce chapitre est également disponible sur le site www.info-hopitaux.ch.

H1 Certifications et normes / standards appliqués

Norme appliquée	Domaine qui travaille avec la norme / le standard	Année de la première certification	Année de la dernière recertification	Remarques
ISO 17025	HFR Fribourg – Hôpital cantonal, Laboratoire	2004	2009	
ISO 13485	HFR Tafers, Sterilisation	2008	2011	
EduQua	Centre de formations des soins	2010	-	
GSRC	HFR Billens, réadaptation cardio-vasculaire	2009		

H2 Aperçu des activités et projets en cours

Voici une liste des activités permanentes et des projets relatifs à la qualité en cours qui n'ont pas encore été décrits dans les chapitres précédents.

Activité ou projet (titre)	Objectif	Domaine	Durée (du ... au ...)
ERAS	Amélioration de la prise en charge globale du patient en pré, per, et post-opératoire lors de certaines interventions courantes		30.04.2012 – 25.04.2013

H3 Sélection de projets relatifs à la qualité

Dans ce chapitre, les principaux projets **terminés** relatifs à la qualité du chapitre H2 sont décrits de manière plus précise.

Désignation du projet	ERAS (Enhanced Recovery after surgery)	
Domaine	<input checked="" type="checkbox"/> Projet interne	<input type="checkbox"/> Projet externe (par ex.: avec le canton)
Objectif du projet	<ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la prise en charge globale du patient en pré, per, et post-opératoire lors de certaines interventions courantes • Amélioration de l'itinéraire de soins du patient • Diminution de la morbidité et la mortalité péri-opératoire • Diminution du nombre de journées d'hospitalisations inappropriées • Amélioration de l'efficacité de l'allocation des ressources en personnel, en lits et financières 	
Description	<ul style="list-style-type: none"> • Définition de critères d'inclusion dans le programme ERAS • Sélection des patients pour 4 interventions : chirurgie colique simple, appendicectomies, hernies/éventrations et cholécystectomies • Mise en œuvre d'un chemin du patient standardisé tout au long du processus • Création d'une unité d'investigation préhospitalière • Création de « Clinical Pathways » formalisés • Création de documentation d'information pour les patients 	
Déroulement du projet / Méthode	<p>Mise en place d'une commission ERAS multidisciplinaire HFR Fribourg – Hôpital cantonal</p> <p>Extension du projet HFR Tafers puis HFR Riaz (chirurgie colique)</p> <p>Extension du projet pour la chirurgie rectale (en cours)</p>	
Domaine d'application	<input checked="" type="checkbox"/> avec d'autres établissements. Quels établissements? ERAS Society, CHUV <input type="checkbox"/> groupement hospitalier entier, soit tout l'établissement <input checked="" type="checkbox"/> sites isolés. Quels sites? HFR Fribourg – Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Tafers <input type="checkbox"/> services isolés. Quels services?	
Catégories professionnelles concernées	Médecins (chirurgie, anesthésie), soignants (chirurgie, préhospitalisation), nutrition, physiothérapie, administration (admissions, gestion flux patient, secrétariats, service de liaison, facturation, service de qualité, direction)	
Evaluation du projet / Conséquences	Introduction des données pour la chirurgie colique dans la base de données internationale de l'ERAS Society. Suivi personnalisé de l'adhésion des pratiques de soins aux protocoles internationaux reconnus Création d'une base de données interne prospective pour les autres interventions (excepté la chirurgie colique) Evaluation médico-économique	
Documents complémentaires	http://www.chirfrib.ch/index.php?id=166&lang=fr	



Conclusion et perspectives

Avec la stratégie 2013 – 2022, l'hôpital fribourgeois prépare le futur : la centralisation des soins aigus sur un site, le développement d'une médecine aigue de proximité et la gériatrie aigue répondant à la réalité de la santé publique.

La mise en œuvre des standards JCI sera un élément fédérateur pour l'HFR : ensemble, on va découvrir et comprendre ces standards. Il y aura des actions communes pour répondre aux exigences de ce standard. Un langage commun va s'étaler et facilitera beaucoup la collaboration.