

RAPPORT COMPARATIF NATIONAL 2024 RÉADAPTATION GÉRIATRIQUE

**PLAN DE MESURE NATIONAL RÉADAPTATION
PÉRIODE DE RELEVÉ : 1 JANVIER - 31 DÉCEMBRE 2024**

Autrices et auteurs : Frederike Basedow, Charité – Universitätsmedizin Berlin
 Gaia Garuffi, ANQ
 Stephan Tobler, ANQ
 Anika Zembic, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Version : Version 1.0

Date : 11.09.2025



Sommaire

Résumé.....	3
1 Introduction	5
2 Résultats.....	6
2.1 Base de données et qualité des données	6
2.2 Description des échantillons	9
2.3 Qualité des résultats : score ADL.....	11
2.3.1 Présentation descriptive : score ADL.....	11
2.3.2 Présentation ajustée aux risques : score ADL	14
2.4 Qualité des résultats : objectifs de participation et atteinte des objectifs	17
3 Discussion.....	21
Liste des figures	25
Liste des tableaux.....	25
Annexe.....	26
A1 Nombre de cas par clinique et proportions des cas évaluables	26
A2 Qualité des résultats score ADL en comparaison clinique.....	32
A3 Objectifs de participation et atteinte des objectifs, en comparaison clinique	39
Mentions légales.....	44

RÉSUMÉ

Ce rapport comparatif national offre une comparaison de la qualité des résultats des cliniques ayant participé aux mesures 2024 de l'ANQ dans le domaine de la réadaptation gériatrique.

Les cliniques de réadaptation gériatrique utilisent comme instruments de mesure centraux de la capacité fonctionnelle dans les domaines importants de la vie quotidienne, soit l'instrument FIM®/MIF (Functional Independence Measure), soit l'indice de Barthel étendu (EBI). Grâce à un algorithme de conversion validé (Activities of Daily Living (ADL)), les valeurs mesurées sont converties en un score combiné.

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 présentation des résultats est comparée à celle de l'année précédente. La méthode utilisée pour l'ajustement des risques, les caractéristiques des patients prises en compte et les illustrations graphiques sont expliquées en détail dans les [concepts d'évaluation et de publication](#).

Au total, 52 cliniques (2023 : 53) ont transmis les données de 26'618 patientes et patients ayant terminé leur réadaptation gériatrique en 2024 (2023 : 24'630). Toutes les cliniques (2023 : 53) ont fourni des données évaluables pour 80.9% des cas (2023 : 80.3%). L'âge moyen des cas inclus dans l'analyse était de 83.8 ans (2023 : 83.9). La proportion de femmes s'élevait à 63.5% (2023 : 63.9%). La durée de la réadaptation était en moyenne de 22.1 jours (2023 : 22.5).

Pour les patientes et patients gériatriques, la valeur du score ADL était en moyenne de 35.9 points (2023 : 35.0) à l'admission en réadaptation et de 44.2 points (2023 : 43.2) à la sortie de réadaptation.

Dans le cadre de l'évaluation ajustée aux risques du score ADL pour l'année de mesure 2024 et sur la base des résultats de l'échantillon global (en tenant compte du casemix de chaque clinique), 13 cliniques présentaient une qualité des résultats significativement supérieure aux résultats des autres cliniques sur le plan statistique. 12 cliniques ont atteint une qualité des résultats significativement inférieure à la valeur moyenne calculée pour les autres cliniques sur le plan statistique. 25 autres cliniques ont obtenu une qualité des résultats statistiquement attendue. Pour une clinique, la pertinence des résultats ajustés aux risques est limitée en raison du faible nombre de cas (10-49 cas), tandis que pour une dernière clinique, elle ne peut pas être interprétée (< 10 cas).

Comme l'année précédente, les objectifs de participation ont été principalement fixés dans le domaine « Logement ». 8.4% des cas (2023 : 9.0%) ont adapté leur objectif au cours de la réadaptation. Environ 93.0% des cas ont atteint les objectifs fixés (2023 : 94.3%).

La comparaison de la qualité des résultats des cliniques de réadaptation gériatrique présentée dans ce rapport comparatif national de l'année de mesure 2024 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'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 (ci-après : cliniques de réadaptation/cliniques) ayant adhéré au contrat qualité national 2011 sont tenues de participer aux mesures des résultats depuis le 1er 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 gériatrique, des rapports comparatifs nationaux ont déjà été publiés pour les années de mesure 2016 à 2023 (disponibles sur le [portail web de l'ANQ](#)). Les analyses des données et le rapport sur les résultats sont réalisés conformément à la version actuelle du [concept d'évaluation](#). La qualité des données, la structure des patients, ainsi que la qualité des résultats sont comparées à celles de l'année précédente.

Ce rapport met l'accent sur la présentation comparative et la discussion de la qualité des résultats des cliniques de réadaptation gériatrique. L'annexe contient les résultats spécifiques aux différentes cliniques.

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 (Activities of Daily Living Score), 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 2024 et une liste des cliniques participantes font aussi l'objet d'une publication transparente sur le portail web de l'ANQ](#). Les exigences du contrat qualité national 2011 sont ainsi remplies.

Outre ce rapport comparatif national dédié à la réadaptation cardiaque, d'autres rapports comparatifs nationaux spécifiques à la réadaptation sont aussi publiés sur le portail web 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 2024, 52 cliniques (2023 : 53) ont transmis les données de 26'618 cas (2023 : 24'630) admis en réadaptation gériatrique. Parmi celles-ci, 95.1% des cas étaient intégralement documentés (2023 : 94.6%) (Figure 1).

Parmi les cas intégralement documentés, les données de 21'526 patientes et patients (2023 : 19'790) ont été jugées évaluables. Cela correspond à 80.9% de tous les cas transmis en 2024 (2023 : 80.3%). 14.2% des cas sont également disponibles en intégralité mais documentés comme dropouts (2023 : 14.3%) et ne peuvent donc pas être intégrés dans les analyses des résultats (Figure 2). La méthode d'évaluation et la définition des cas sont décrites en détail dans le [concept d'évaluation](#).

12 cliniques ont utilisé l'EBI et 40 cliniques le FIM®/MIF en tant qu'instrument de mesure de la qualité des résultats (2023 : 13 EBI, 40 FIM®/MIF).

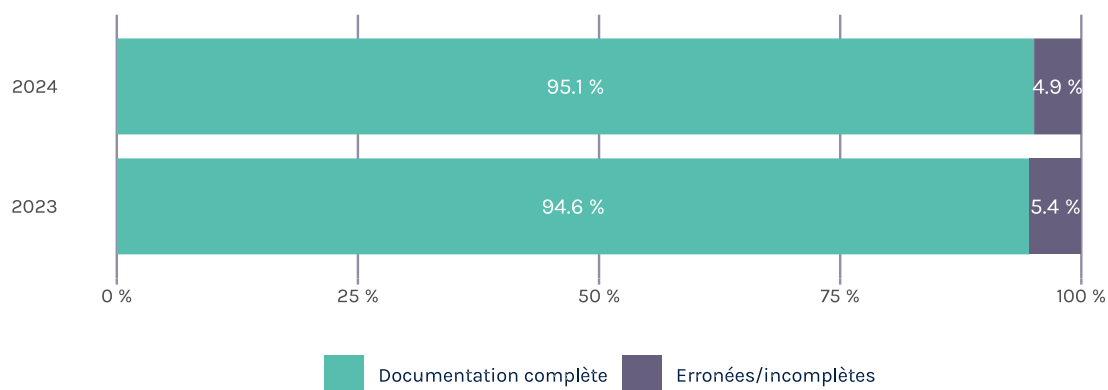


Figure 1 : Réadaptation gériatrique – Qualité de la documentation en comparaison annuelle

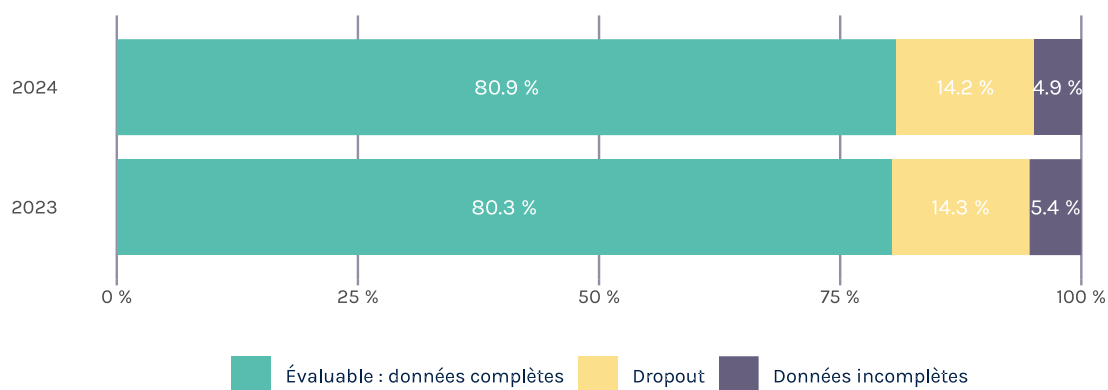


Figure 2 : Réadaptation gériatrique – Proportion de cas évaluable en comparaison annuelle

La Figure 3 présente la proportion de cas évaluable par clinique. Le graphique présente également la proportion de cas évaluable de l'année précédente (cliniques marquées d'un losange rose). Pour l'année 2023, 3 cliniques n'ont pas transmis de données pour la réadaptation gériatrique (marquées d'un triangle orange). Le nombre de cas par clinique et les proportions de cas intégralement documentés et évaluable sont présentés à l'[annexe A1](#)

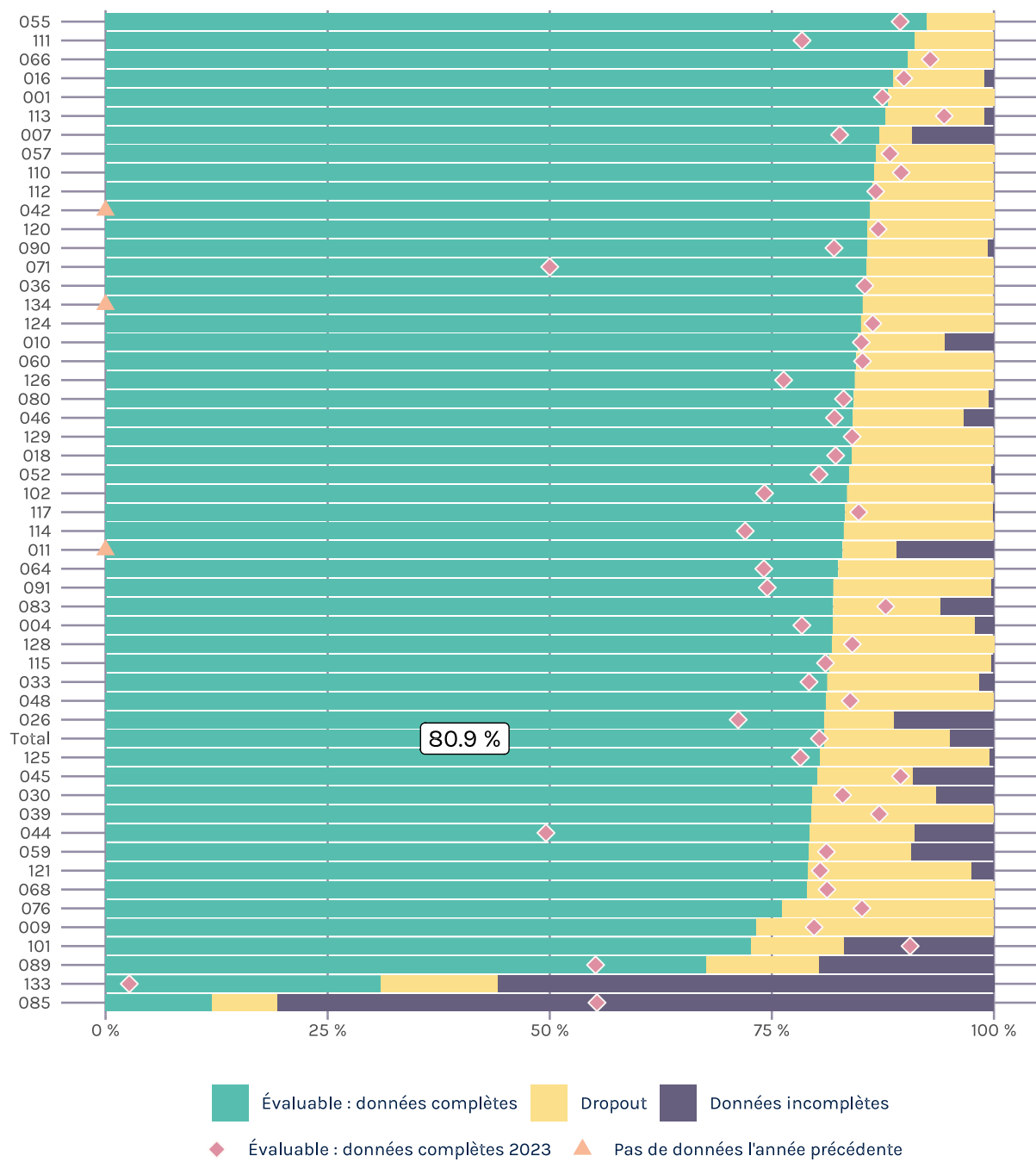


Figure 3 : Réadaptation gériatrique – Proportion de cas évaluable en 2024, par clinique

2.2 DESCRIPTION DES ÉCHANTILLONS

Les résultats centraux de la composition des échantillons des années 2024 et 2023 sont présentés ci-après (Tableau 1). Pour la plupart des caractéristiques, aucun changement notable n'est observé au niveau du casemix par rapport à l'année précédente. On constate de légères différences au niveau du principal centre de prise en charge des coûts, l'assurance-maladie obligatoire étant un peu plus souvent indiquée durant l'année de mesure 2024 qu'en 2023. Par ailleurs, la proportion de patientes et patients qui sont rentrés à leur domicile après la réadaptation a légèrement augmenté par rapport à l'année précédente.

Les résultats spécifiques aux cliniques de l'année 2024 sont présentés sous forme graphique, ainsi que dans des tableaux indiquant le nombre exact de cas et les proportions de chaque catégorie (séparément dans un fichier Excel disponibles [ici](#)).

	2024		2023	
Cas évaluable (nombre)	21'526		19'790	
Sexe (en pourcentage)				
Femmes	63.5		63.9	
Hommes	36.5		36.1	
Âge (valeur moyenne, SD en années)	83.8	6.9	83.9	6.8
Nationalité (en pourcentage)				
Suisse	90.5		91.0	
Autres nationalités	9.5		9.0	
Durée de la réadaptation (valeur moyenne, SD en jours)	22.1	10.7	22.5	11.1
Classe de traitement (en pourcentage)				
Chambre commune	79.3		78.4	
Semi-privé	13.5		14.1	
Privé	7.2		7.5	
Prise en charge des soins de base (en pourcentage)				
Assurance-maladie (obligatoire)	98.3		96.1	
Assurance-accident	0.5		0.4	
Autres entités de	1.1		3.5	
Séjour avant l'admission (en pourcentage)				
Domicile	2.3		2.5	
Domicile avec soins à domicile	0.0		0.1	
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	1.2		1.1	
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	95.9		94.6	
Autres	0.6		1.6	
Séjour après la sortie (en pourcentage)				
Domicile	79.8		78.8	
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	14.4		15.2	
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	3.4		2.3	
Institution de réadaptation	2.0		2.2	
Autres	0.4		1.5	
Groupe de diagnostic (en pourcentage)				
Tumeurs	3.1		2.8	
Troubles mentaux & comportement	1.7		1.6	
Maladies système nerveux, oeil & oreille	5.0		4.6	
Maladies appareil circulatoire	8.4		8.4	
Maladies appareil respiratoire	6.8		6.3	
Maladies métaboliques, appareil digestif & génito-urinaire	6.8		5.9	
Maladies système ostéo-articulaire & muscles	25.2		25.2	
Symptômes & résultats, non classés ailleurs	13.0		15.3	
Lésions traumatiques & empoisonnements	26.9		26.5	
Autres maladies	3.1		3.2	
CIRS-score global (valeur moyenne, SD en points)	18.7	6.5	18.2	6.5

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

2.3 QUALITÉ DES RÉSULTATS : SCORE ADL

2.3.1 Présentation descriptive : score ADL

En 2024, la moyenne globale du score ADL, calculé à partir des instruments de mesure FIM®/MIF ou EBI, s'élevait à 35.9 points à l'admission en réadaptation (2023 : 35.0) et à 44.2 points à la sortie de réadaptation (2023 : 43.2) (Figure 4). La valeur moyenne globale à l'admission et à la sortie est donc légèrement supérieure au niveau de l'année précédente. La Figure 5 montre l'évolution des résultats spécifiques aux différentes cliniques au sein du score ADL moyen entre l'admission et la sortie par rapport aux résultats de l'année 2023 (voir aussi Tableau 6 annexé). Seules les cliniques ayant transmis au moins 10 cas évaluable au cours des deux années de mesure sont représentées dans l'illustration.



Figure 4 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en 2024, par clinique (sans ajustement)

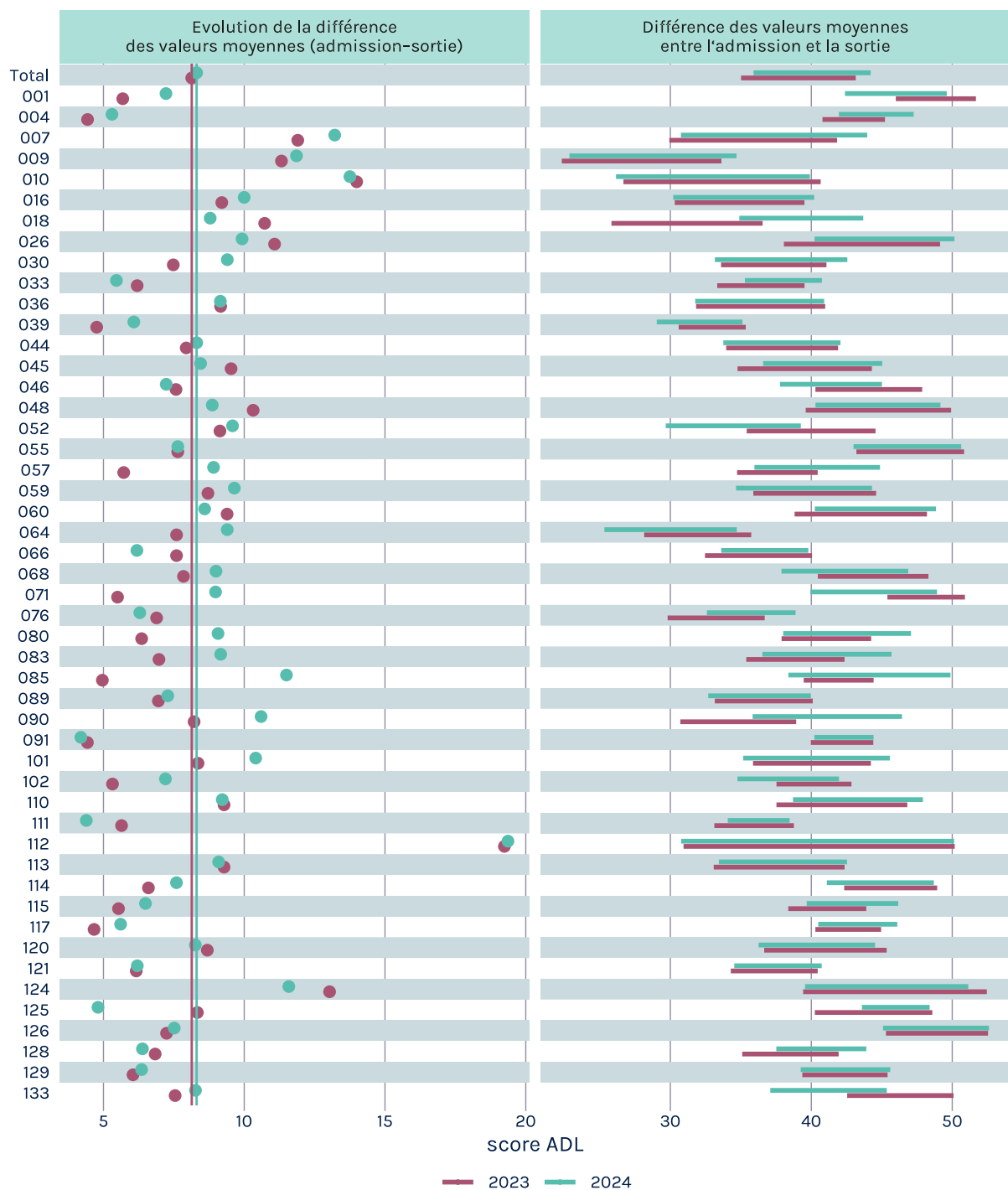


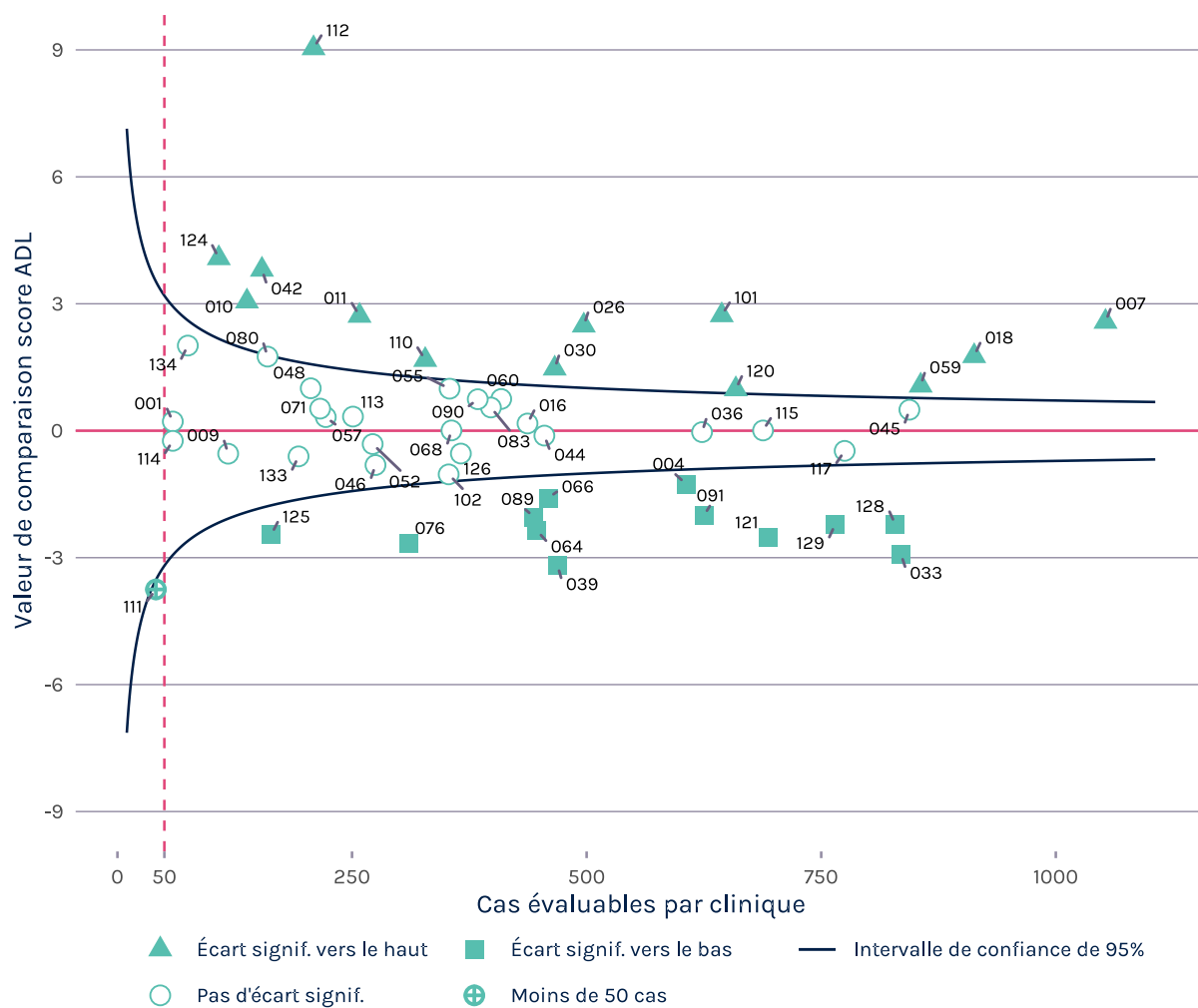
Figure 5 : Différence des valeurs moyennes du score ADL entre l'admission et la sortie en comparaison annuelle (sans ajustement)

2.3.2 Présentation ajustée aux risques : score ADL

Les résultats du score ADL à la sortie de réadaptation font l'objet d'une évaluation ajustée aux risques (voir Tableau 8 annexé). Pour chaque clinique, une valeur de comparaison est calculée. Ces valeurs de comparaison liées au nombre de cas des cliniques sont présentées dans le graphique en entonnoir à la Figure 6 (voir aussi Tableau 7 annexé).

25 des 52 cliniques ont obtenu une qualité des résultats dans le score ADL attendue sur la base du casemix (marquées d'un cercle vide). 13 cliniques présentent un résultat de traitement significativement supérieur aux attentes (marquées d'un triangle), tandis que 12 autres cliniques ont atteint un résultat significativement inférieur à celui attendu sur la base de leur casemix (marquées d'un carré). Dans une clinique, la pertinence des résultats est limitée en raison du faible nombre de cas (le nombre de cas évaluables se situe entre 10 et 49, marquée d'un cercle barré d'une croix). Une autre clinique n'est pas représentée dans le graphique en entonnoir, étant donné que son 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 7) présente à la fois les valeurs de comparaison de l'année 2024 (vert) et les valeurs de comparaison de l'année 2023 (rouge). Seules les cliniques qui ont transmis au moins 10 cas évaluables pour les deux années de mesure sont représentées dans le Dumbbell Plot. Il ressort que les résultats de certaines cliniques ont évolué, tandis que la qualité des résultats d'autres cliniques se situe quasiment au même niveau que l'année précédente (voir aussi Tableau 7 annexé).



La clinique 085 n'est pas présentée en raison de leur faible nombre de cas disponibles ($n < 10$).

Figure 6 : Graphique en entonnoir : valeur de comparaison du score ADL en 2024 en fonction du nombre de cas des cliniques

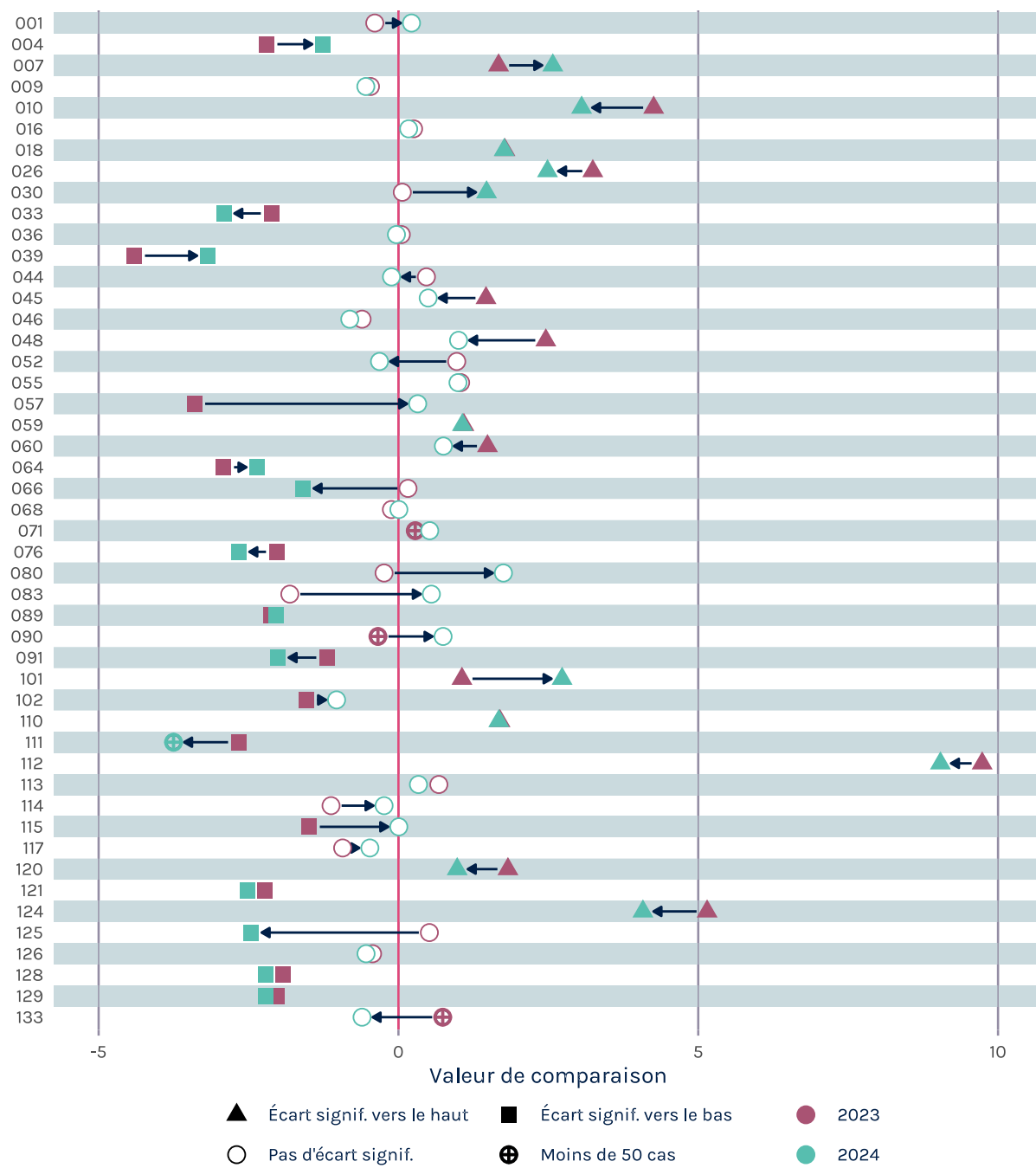


Figure 7 : Dumbbell Plot : valeur de comparaison du score ADL en comparaison annuelle, par clinique

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 2024. Les patientes et patients gériatriques ont le plus souvent choisi l'objectif de pouvoir vivre de manière indépendante à domicile au terme de la réadaptation (50.9%). A noter que 9 patientes ou patients sur 10 souhaitaient faire appel à une assistance externe. 39.8% ont formulé l'objectif de pouvoir vivre à domicile avec leur partenaire après le traitement. Parmi ceux-ci, près de 86% prévoyaient également d'atteindre cet objectif avec l'aide d'une assistance externe. Pour environ 5.6% des patientes et patients gériatriques, l'objectif était l'intégration d'un établissement résidentiel (établissement de soins ou autre institution). L'objectif de participation « Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique » n'a été documenté qu'à de rares occasions. Par rapport à l'année précédente, la répartition des objectifs de participation convenus n'a guère changé (Figure 8). Les objectifs de participation convenus variaient en partie considérablement selon la clinique (voir Figure 11, Tableau 9 annexés).

Dans 8.4% des cas, l'objectif de participation convenu a été adapté en cours de réadaptation. Le taux d'adaptation des objectifs évolue ainsi à un niveau similaire à celui de l'année précédente (2023 : 9.0%) (Figure 9). Les objectifs 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). Contrairement à ce qui était initialement prévu, les objectifs adaptés concernaient principalement l'admission dans un logement résidentiel (établissement de soins, autre institution). Souvent, un changement de la forme de logement et du besoin d'assistance est également nécessaire (Tableau 3).

Dans l'ensemble, le taux d'atteinte des objectifs s'élevait à 93.0% et se situe donc à un niveau comparable à celui de l'année précédente (2023 : 94.3%) (Figure 10). Le taux d'atteinte des objectifs divergeait toutefois par-delà l'ensemble des cliniques (voir Figure 12, Tableau 10 annexés).

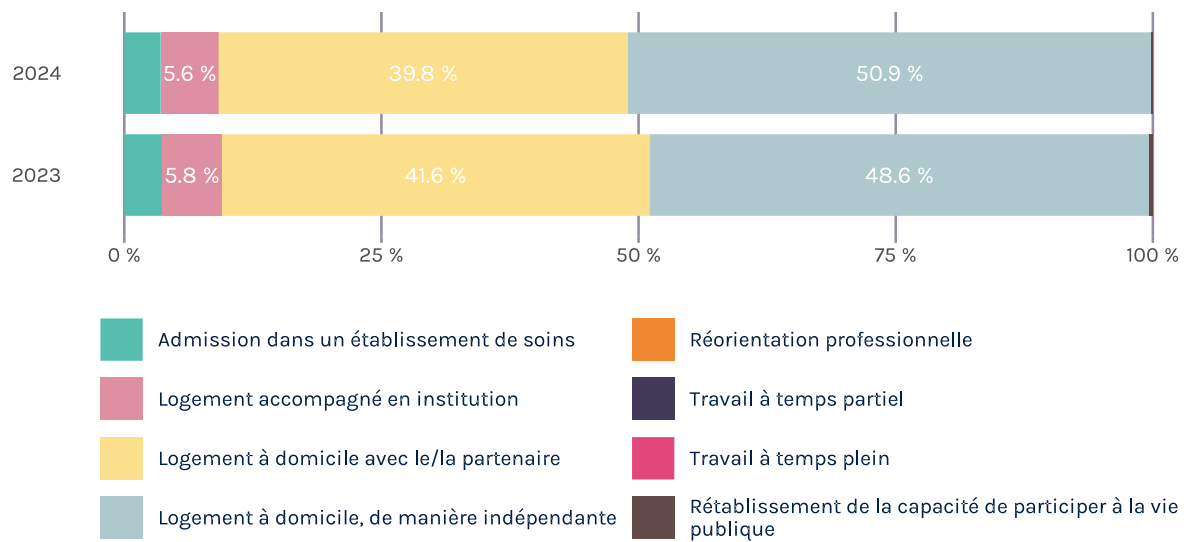


Figure 8 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle

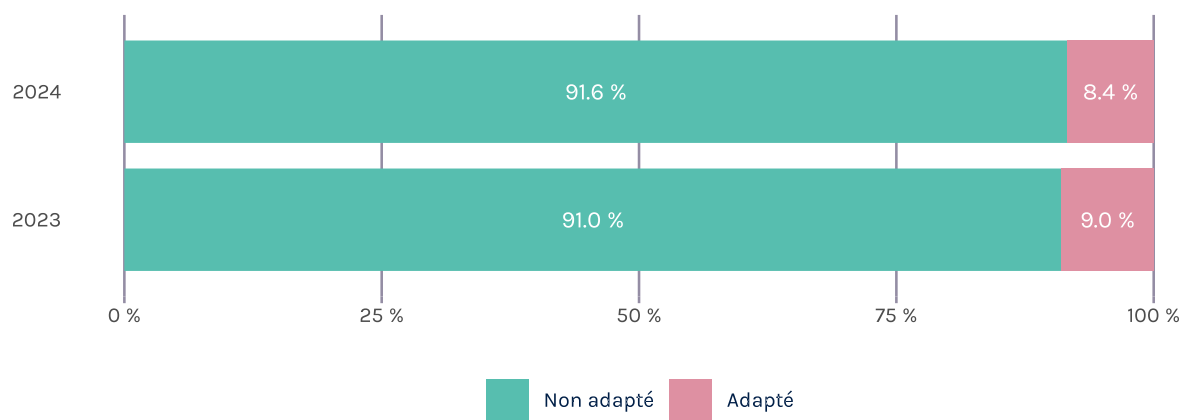


Figure 9 : Adaptation de l'objectif convenu à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle

Objectif de participation principal	Total	Adapté	
	n	n	%
Admission dans un établissement de soins	762	49	6.4
Logement accompagné en institution	1'212	80	6.6
Logement à domicile avec le/la partenaire (sans assistance)	1'211	120	9.9
Logement à domicile avec le/la partenaire (avec l'assistance)	7'352	546	7.4
Logement à domicile, de manière indépendante (sans assistance)	1'359	177	13.0
Logement à domicile, de manière indépendante (avec l'assistance)	9'601	825	8.6
Occupation dans un domaine protégé	0	0	0.0
Réorientation professionnelle	1	0	0.0
Recyclage professionnel	0	0	0.0
Travail à temps partiel	1	0	0.0
Travail à temps plein	0	0	0.0
Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique (sans assistance)	2	0	0.0
Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique (avec l'assistance)	24	4	16.7
Total	21'525	1'801	8.4

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

Tableau 2 : Objectifs de participation convenus en 2024 (admission en réadaptation) et proportion d'objectifs de participation adaptés au cours de la réadaptation, par catégorie d'objectifs

Objectif de participation initial	Objectifs de participation adaptés	Total
1 Logement à domicile, de manière indépendante (avec besoin d'assistance)	1 Admission dans un établissement de soins	394
	2 Logement accompagné en institution	312
	3 Logement à domicile avec le/la partenaire (avec besoin d'assistance)	83
	Résiduel	36
	Total	825
2 Logement à domicile avec le/la partenaire (avec besoin d'assistance)	1 Admission dans un établissement de soins	254
	2 Logement accompagné en institution	164
	3 Logement à domicile, de manière indépendante (avec besoin d'assistance)	77
	Résiduel	51
	Total	546
3 Logement à domicile, de manière indépendante (sans besoin d'assistance)	1 Logement à domicile, de manière indépendante (avec besoin d'assistance)	93
	2 Admission dans un établissement de soins	34
	3 Logement à domicile avec le/la partenaire (avec besoin d'assistance)	27
	Résiduel	23
	Total	177

Tableau 3 : Objectifs de participation le plus souvent adaptés en 2024 par rapport à l'objectif initialement convenu

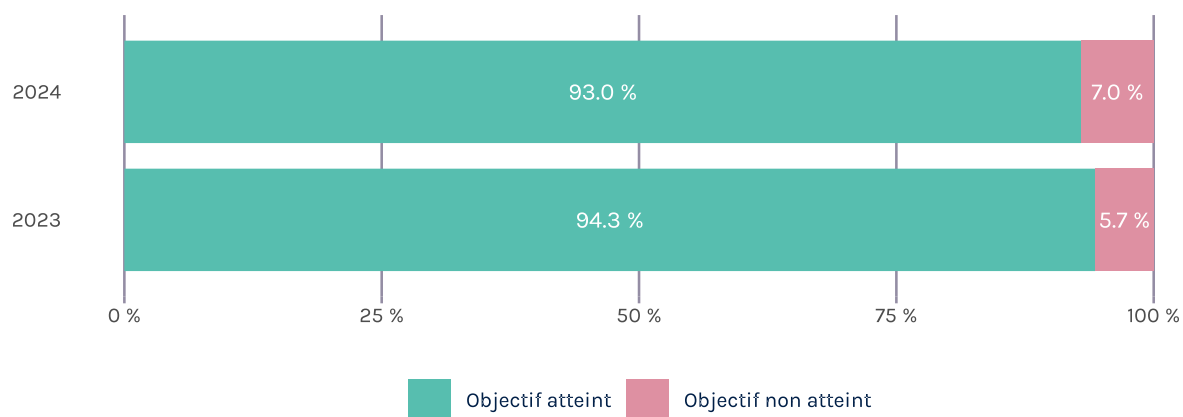


Figure 10 : Atteinte des objectifs de participation en comparaison annuelle

3 DISCUSSION

Base de données et qualité des données

Pour l'année de mesure 2024, 52 cliniques ont transmis les données de leurs patientes et patients gériatriques (2023 : 53). Parmi celles-ci, toutes les cliniques présentaient des données évaluables. Au total, les données de 26'618 cas (2023 : 24'630) ont été transmises pour la réadaptation gériatrique. Après une baisse des cas en 2023 (contraire à la tendance des années précédentes), le nombre de cas est reparti à la hausse en 2024 et dépasse le niveau des années précédentes. En 2024, la proportion de cas évaluables sur l'ensemble des cas transmis s'élevait à 80.9% et évolue donc à un niveau similaire à celui de 2023 (80.3%). Avec 21'256 cas, l'échantillon global de l'année 2024 est légèrement plus grand qu'en 2023 (19'790 cas). Dans l'ensemble, la qualité des données peut être majoritairement qualifiée de 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 gériatriques de ces cliniques.

Par rapport à l'année précédente, l'échantillon n'a guère changé. On observe une légère hausse des patientes et patients dont le principal centre de prise en charge des coûts est l'assurance-maladie obligatoire. Par ailleurs, un peu plus de patientes et patients sont rentrés à leur domicile après la réadaptation.

Afin de garantir une qualité élevée des données, des rapports sur la qualité des données sont établis chaque année pour chaque clinique. Des informations concrètes sur les données incomplètes permettent aux cliniques d'améliorer la qualité de leurs données. Depuis l'année de mesure 2021, le transfert des données s'effectue via le portail en ligne 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 procédures et des données](#) actuels et d'autres informations telles que les [Questions fréquemment posées \(FAQ\)](#), 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

Pour évaluer la qualité des résultats des cliniques participantes dans la réadaptation gériatrique, le score ADL est utilisé comme indicateur de qualité de la capacité fonctionnelle dans les domaines importants de la vie quotidienne. Les valeurs moyennes globales du score ADL à l'admission resp. à la sortie ont légèrement augmenté par rapport aux années précédentes. 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 varie entre les cliniques. Le niveau moyen de la capacité fonctionnelle des patientes et patients diverge par ailleurs nettement dans les cliniques, tant à l'admission qu'à la sortie.

Afin d'évaluer si une clinique a obtenu une plutôt 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 gériatrique 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 de comparaison (voir [concept d'évaluation](#)).

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 en-dessous 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. 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 gériatriques. 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 2024, 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. Près d'un quart des cliniques ont obtenu un résultat significativement inférieur à la valeur attendue. Le graphique en entonnoir montre que les valeurs de comparaison significativement supérieures ou inférieures à la moyenne sont tout aussi fréquentes dans les cliniques ayant un nombre de cas élevé ou faible. Le nombre de cas ne semble donc pas influencer systématiquement sur le résultat. Le score ADL présente une grande variabilité par-delà les cliniques, à la fois sur le plan descriptif et après ajustement pour la structure de patients. Il est donc bien adapté pour illustrer les différences entre les cliniques quant à l'amélioration de la capacité fonctionnelle des patientes et patients. Il est à relever 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 de comparaison significativement supérieures à la moyenne dans le score ADL. Une comparaison équitable des résultats requiert également un ajustement adéquat des risques 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 de comparaison.

En comparant les résultats ajustés du score ADL des années 2024 et 2023, il apparaît clairement que le statut de certaines cliniques a changé (comme attendu, 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 de comparaison 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 2024, l'objectif de participation convenu avec les patientes et patients a été atteint dans 93.0% des cas. En raison de la faible variabilité, la documentation de l'objectif de participation et de son atteinte semble moins se prêter comme indicateur pour mettre en exergue les différences entre les cliniques. Dans 8.4% 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 gériatriques, les objectifs de participation ont été principalement fixés dans le domaine du logement à domicile. Lorsque les objectifs sont adaptés, l'intégration d'un établissement de soins ou d'un autre établissement résidentiel institutionnalisé est souvent 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.

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Réadaptation gériatrique – Qualité de la documentation en comparaison annuelle.....	7
Figure 2 : Réadaptation gériatrique – Proportion de cas évaluables en comparaison annuelle.....	7
Figure 3 : Réadaptation gériatrique – Proportion de cas évaluables en 2024, par clinique.....	8
Figure 4 : Valeurs moyennes du score ADL et intervalles de confiance de 95% à l'admission et à la sortie en 2024, par clinique (sans ajustement)	12
Figure 5 : Différence des valeurs moyennes du score ADL entre l'admission et la sortie en comparaison annuelle (sans ajustement).....	13
Figure 6 : Graphique en entonnoir : valeur de comparaison du score ADL en 2024 en fonction du nombre de cas des cliniques.....	15
Figure 7 : Dumbbell Plot : valeur de comparaison du score ADL en comparaison annuelle, par clinique	16
Figure 8 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle.....	18
Figure 9 : Adaptation de l'objectif convenu à l'admission en réadaptation en comparaison annuelle	18
Figure 10 : Atteinte des objectifs de participation en comparaison annuelle.....	20
Figure 11 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2024, par clinique	39
Figure 12 : Atteinte des objectifs de participation en 2024, par clinique.....	42

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Aperçu de la composition des échantillons en comparaison annuelle	10
Tableau 2 : Objectifs de participation convenus en 2024 (admission en réadaptation) et proportion d'objectifs de participation adaptés au cours de la réadaptation, par catégorie d'objectifs.....	19
Tableau 3 : Objectifs de participation le plus souvent adaptés en 2024 par rapport à l'objectif initialement convenu	20
Tableau 4 : Nombre de cas (n) et proportions de cas (%) intégralement documentés en comparaison annuelle	26
Tableau 5 : Nombre de cas (n) et proportions de cas (%) évaluables en comparaison annuelle	29
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).....	32
Tableau 7 : Valeur de comparaison du score ADL en comparaison annuelle, par clinique.....	35
Tableau 8 : Résultats de la régression linéaire : variable dépendante valeur de sortie du score ADL en 2024.....	38
Tableau 9 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2024, par clinique.....	40
Tableau 10 : Atteinte des objectifs de participation en 2024, par clinique.....	43

ANNEXE

A1 NOMBRE DE CAS PAR CLINIQUE ET PROPORTIONS DES CAS ÉVALUABLES

Clinique	Année	Documentation complète		Erronées/ incomplètes		Total
		n	%	n	%	n
Total	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
001	2024	67	100.0	0	0.0	67
	2023	287	100.0	0	0.0	287
004	2024	724	97.8	16	2.2	740
	2023	748	99.2	6	0.8	754
007	2024	1'098	90.8	111	9.2	1'209
	2023	1'085	89.3	130	10.7	1'215
009	2024	161	100.0	0	0.0	161
	2023	163	100.0	0	0.0	163
010	2024	154	94.5	9	5.5	163
	2023	200	99.5	1	0.5	201
011	2024	277	89.1	34	10.9	311
	2023					
016	2024	488	99.0	5	1.0	493
	2023	385	100.0	0	0.0	385
018	2024	1'087	100.0	0	0.0	1'087
	2023	1'071	99.9	1	0.1	1'072
026	2024	545	88.8	69	11.2	614
	2023	365	77.8	104	22.2	469
030	2024	548	93.5	38	6.5	586
	2023	588	99.2	5	0.8	593
033	2024	1'011	98.3	17	1.7	1'028
	2023	708	99.6	3	0.4	711
036	2024	729	100.0	0	0.0	729
	2023	867	100.0	0	0.0	867
039	2024	590	100.0	0	0.0	590
	2023	612	100.0	0	0.0	612
042	2024	179	100.0	0	0.0	179
	2023					
044	2024	523	91.1	51	8.9	574
	2023	269	57.5	199	42.5	468
045	2024	957	90.9	96	9.1	1'053
	2023	913	100.0	0	0.0	913
046	2024	316	96.6	11	3.4	327
	2023	345	98.3	6	1.7	351
048	2024	254	100.0	0	0.0	254
	2023	241	100.0	0	0.0	241
052	2024	324	99.7	1	0.3	325
	2023	379	99.5	2	0.5	381
055	2024	383	100.0	0	0.0	383
	2023	359	99.7	1	0.3	360
057	2024	256	100.0	0	0.0	256
	2023	222	100.0	0	0.0	222
059	2024	981	90.7	100	9.3	1'081
	2023	1'134	91.0	112	9.0	1'246

Tableau 4 : Nombre de cas (n) et proportions de cas (%) intégralement documentés en comparaison annuelle

Suite Tableau 4

Clinique	Année	Documentation complète		Erronées/ incomplètes		Total
		n	%	n	%	n
Total	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
060	2024	484	100.0	0	0.0	484
	2023	507	100.0	0	0.0	507
064	2024	542	100.0	0	0.0	542
	2023	503	90.5	53	9.5	556
066	2024	508	100.0	0	0.0	508
	2023	474	100.0	0	0.0	474
068	2024	451	100.0	0	0.0	451
	2023	330	100.0	0	0.0	330
071	2024	252	100.0	0	0.0	252
	2023	17	85.0	3	15.0	20
076	2024	407	100.0	0	0.0	407
	2023	377	100.0	0	0.0	377
080	2024	189	99.5	1	0.5	190
	2023	186	98.4	3	1.6	189
083	2024	457	94.0	29	6.0	486
	2023	505	99.2	4	0.8	509
085	2024	13	19.4	54	80.6	67
	2023	41	87.2	6	12.8	47
089	2024	528	80.4	129	19.6	657
	2023	360	60.9	231	39.1	591
090	2024	445	99.3	3	0.7	448
	2023	50	100.0	0	0.0	50
091	2024	761	99.7	2	0.3	763
	2023	776	100.0	0	0.0	776
101	2024	737	83.2	149	16.8	886
	2023	688	99.9	1	0.1	689
102	2024	423	100.0	0	0.0	423
	2023	360	91.1	35	8.9	395
110	2024	379	100.0	0	0.0	379
	2023	383	100.0	0	0.0	383
111	2024	45	100.0	0	0.0	45
	2023	124	99.2	1	0.8	125
112	2024	242	100.0	0	0.0	242
	2023	248	100.0	0	0.0	248
113	2024	283	99.0	3	1.0	286
	2023	232	100.0	0	0.0	232
114	2024	71	100.0	0	0.0	71
	2023	100	100.0	0	0.0	100
115	2024	843	99.8	2	0.2	845
	2023	496	99.0	5	1.0	501
117	2024	930	99.9	1	0.1	931
	2023	690	99.1	6	0.9	696
120	2024	768	100.0	0	0.0	768
	2023	670	95.9	29	4.1	699
121	2024	855	97.5	22	2.5	877
	2023	858	99.9	1	0.1	859
124	2024	127	100.0	0	0.0	127
	2023	110	100.0	0	0.0	110

Suite Tableau 4

Clinique	Année	Documentation complète		Erronées/ incomplètes		Total
		n	%	n	%	n
Total	2024	25'316	95.1	1'302	4.9	26'618
	2023	23'311	94.6	1'319	5.4	24'630
125	2024	203	99.5	1	0.5	204
	2023	179	100.0	0	0.0	179
126	2024	434	100.0	0	0.0	434
	2023	450	99.6	2	0.4	452
128	2024	1'014	100.0	0	0.0	1'014
	2023	1'054	100.0	0	0.0	1'054
129	2024	910	100.0	0	0.0	910
	2023	802	100.0	0	0.0	802
133	2024	275	44.1	348	55.9	623
	2023	66	16.0	346	84.0	412
134	2024	88	100.0	0	0.0	88
	2023					

Clinique	Année	Évaluable – données complètes		Dropout		Données incomplètes		Total
		n	%	n	%	n	%	n
Total	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
001	2024	59	88.1	8	11.9	0	0.0	67
	2023	251	87.5	36	12.5	0	0.0	287
004	2024	606	81.9	118	15.9	16	2.2	740
	2023	591	78.4	157	20.8	6	0.8	754
007	2024	1'053	87.1	45	3.7	111	9.2	1'209
	2023	1'004	82.6	81	6.7	130	10.7	1'215
009	2024	118	73.3	43	26.7	0	0.0	161
	2023	130	79.8	33	20.2	0	0.0	163
010	2024	138	84.7	16	9.8	9	5.5	163
	2023	171	85.1	29	14.4	1	0.5	201
011	2024	258	83.0	19	6.1	34	10.9	311
	2023							
016	2024	437	88.6	51	10.3	5	1.0	493
	2023	346	89.9	39	10.1	0	0.0	385
018	2024	913	84.0	174	16.0	0	0.0	1'087
	2023	881	82.2	190	17.7	1	0.1	1'072
026	2024	497	80.9	48	7.8	69	11.2	614
	2023	334	71.2	31	6.6	104	22.2	469
030	2024	466	79.5	82	14.0	38	6.5	586
	2023	492	83.0	96	16.2	5	0.8	593
033	2024	835	81.2	176	17.1	17	1.7	1'028
	2023	563	79.2	145	20.4	3	0.4	711
036	2024	623	85.5	106	14.5	0	0.0	729
	2023	741	85.5	126	14.5	0	0.0	867
039	2024	469	79.5	121	20.5	0	0.0	590
	2023	533	87.1	79	12.9	0	0.0	612
042	2024	154	86.0	25	14.0	0	0.0	179
	2023							
044	2024	455	79.3	68	11.8	51	8.9	574
	2023	232	49.6	37	7.9	199	42.5	468
045	2024	844	80.2	113	10.7	96	9.1	1'053
	2023	817	89.5	96	10.5	0	0.0	913
046	2024	275	84.1	41	12.5	11	3.4	327
	2023	288	82.1	57	16.2	6	1.7	351
048	2024	206	81.1	48	18.9	0	0.0	254
	2023	202	83.8	39	16.2	0	0.0	241
052	2024	272	83.7	52	16.0	1	0.3	325
	2023	306	80.3	73	19.2	2	0.5	381
055	2024	354	92.4	29	7.6	0	0.0	383
	2023	322	89.4	37	10.3	1	0.3	360
057	2024	222	86.7	34	13.3	0	0.0	256
	2023	196	88.3	26	11.7	0	0.0	222
059	2024	856	79.2	125	11.6	100	9.3	1'081
	2023	1'011	81.1	123	9.9	112	9.0	1'246

Tableau 5 : Nombre de cas (n) et proportions de cas (%) évaluable en comparaison annuelle

Suite Tableau 5

Clinique	Année	Évaluable – données complètes		Dropout n	%	Données incomplètes		Total n
		n	%			n	%	
Total	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
060	2024	409	84.5	75	15.5	0	0.0	484
	2023	432	85.2	75	14.8	0	0.0	507
064	2024	447	82.5	95	17.5	0	0.0	542
	2023	412	74.1	91	16.4	53	9.5	556
066	2024	459	90.4	49	9.6	0	0.0	508
	2023	440	92.8	34	7.2	0	0.0	474
068	2024	356	78.9	95	21.1	0	0.0	451
	2023	268	81.2	62	18.8	0	0.0	330
071	2024	216	85.7	36	14.3	0	0.0	252
	2023	10	50.0	7	35.0	3	15.0	20
076	2024	310	76.2	97	23.8	0	0.0	407
	2023	321	85.1	56	14.9	0	0.0	377
080	2024	160	84.2	29	15.3	1	0.5	190
	2023	157	83.1	29	15.3	3	1.6	189
083	2024	398	81.9	59	12.1	29	6.0	486
	2023	447	87.8	58	11.4	4	0.8	509
085	2024	8	11.9	5	7.5	54	80.6	67
	2023	26	55.3	15	31.9	6	12.8	47
089	2024	444	67.6	84	12.8	129	19.6	657
	2023	326	55.2	34	5.8	231	39.1	591
090	2024	384	85.7	61	13.6	3	0.7	448
	2023	41	82.0	9	18.0	0	0.0	50
091	2024	625	81.9	136	17.8	2	0.3	763
	2023	578	74.5	198	25.5	0	0.0	776
101	2024	644	72.7	93	10.5	149	16.8	886
	2023	624	90.6	64	9.3	1	0.1	689
102	2024	353	83.5	70	16.5	0	0.0	423
	2023	293	74.2	67	17.0	35	8.9	395
110	2024	328	86.5	51	13.5	0	0.0	379
	2023	343	89.6	40	10.4	0	0.0	383
111	2024	41	91.1	4	8.9	0	0.0	45
	2023	98	78.4	26	20.8	1	0.8	125
112	2024	209	86.4	33	13.6	0	0.0	242
	2023	215	86.7	33	13.3	0	0.0	248
113	2024	251	87.8	32	11.2	3	1.0	286
	2023	219	94.4	13	5.6	0	0.0	232
114	2024	59	83.1	12	16.9	0	0.0	71
	2023	72	72.0	28	28.0	0	0.0	100
115	2024	688	81.4	155	18.3	2	0.2	845
	2023	406	81.0	90	18.0	5	1.0	501
117	2024	775	83.2	155	16.6	1	0.1	931
	2023	590	84.8	100	14.4	6	0.9	696
120	2024	659	85.8	109	14.2	0	0.0	768
	2023	608	87.0	62	8.9	29	4.1	699
121	2024	693	79.0	162	18.5	22	2.5	877
	2023	691	80.4	167	19.4	1	0.1	859
124	2024	108	85.0	19	15.0	0	0.0	127
	2023	95	86.4	15	13.6	0	0.0	110

Suite Tableau 5

Clinique	Année	Évaluable – données complètes		Dropout		Données incomplètes		Total
		n	%	n	%	n	%	n
Total	2024	21'526	80.9	3'790	14.2	1'302	4.9	26'618
	2023	19'790	80.3	3'521	14.3	1'319	5.4	24'630
125	2024	164	80.4	39	19.1	1	0.5	204
	2023	140	78.2	39	21.8	0	0.0	179
126	2024	366	84.3	68	15.7	0	0.0	434
	2023	345	76.3	105	23.2	2	0.4	452
128	2024	829	81.8	185	18.2	0	0.0	1'014
	2023	886	84.1	168	15.9	0	0.0	1'054
129	2024	765	84.1	145	15.9	0	0.0	910
	2023	674	84.0	128	16.0	0	0.0	802
133	2024	193	31.0	82	13.2	348	55.9	623
	2023	11	2.7	55	13.3	346	84.0	412
134	2024	75	85.2	13	14.8	0	0.0	88
	2023							

A2 QUALITÉ DES RÉSULTATS SCORE ADL EN COMPARAISON CLINIQUE

Score ADL à l'admission						Score ADL à la sortie				Total n
Clinique	Année	Valeur moyenne	Intervalle de confiance		Valeur moyenne	Écart type	Intervalle de confiance			
			Écart type	Limite inférieure			Limite supérieure	Limite inférieure	Limite supérieure	
Total	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
001	2024	42.4	9.6	39.9	44.9	49.6	8.7	47.3	51.9	59
	2023	46.0	8.5	44.9	47.1	51.7	7.7	50.7	52.6	251
004	2024	42.0	10.8	41.1	42.8	47.3	10.4	46.4	48.1	606
	2023	40.8	12.7	39.8	41.8	45.2	13.1	44.2	46.3	591
007	2024	30.8	8.3	30.2	31.3	44.0	8.9	43.4	44.5	1'053
	2023	29.9	8.0	29.4	30.4	41.8	9.3	41.3	42.4	1'004
009	2024	22.8	10.5	20.9	24.8	34.7	13.9	32.2	37.2	118
	2023	22.3	11.1	20.4	24.2	33.6	15.7	30.9	36.3	130
010	2024	26.1	9.2	24.6	27.7	39.9	14.2	37.5	42.3	138
	2023	26.7	9.6	25.2	28.1	40.7	12.6	38.8	42.6	171
011	2024	44.5	7.6	43.6	45.4	54.8	7.1	53.9	55.7	258
	2023									
016	2024	30.2	7.9	29.5	30.9	40.2	9.7	39.3	41.1	437
	2023	30.3	7.6	29.5	31.1	39.5	9.9	38.5	40.6	346
018	2024	34.9	12.5	34.1	35.7	43.7	12.5	42.9	44.5	913
	2023	25.8	11.7	25.0	26.6	36.5	14.0	35.6	37.5	881
026	2024	40.2	8.6	39.5	41.0	50.2	8.7	49.4	50.9	497
	2023	38.1	8.5	37.1	39.0	49.1	9.5	48.1	50.2	334
030	2024	33.2	9.8	32.3	34.1	42.6	10.7	41.6	43.5	466
	2023	33.6	10.7	32.6	34.5	41.1	11.6	40.0	42.1	492
033	2024	35.3	12.2	34.5	36.1	40.8	12.5	39.9	41.6	835
	2023	33.3	13.2	32.2	34.4	39.5	13.3	38.4	40.6	563
036	2024	31.8	11.6	30.8	32.7	40.9	12.8	39.9	41.9	623
	2023	31.8	11.4	31.0	32.6	41.0	12.2	40.1	41.9	741
039	2024	29.0	11.7	28.0	30.1	35.1	13.3	33.9	36.3	469
	2023	30.6	11.6	29.6	31.6	35.4	12.8	34.3	36.4	533
042	2024	28.8	7.8	27.6	30.1	43.0	11.2	41.2	44.8	154
	2023									
044	2024	33.8	11.4	32.7	34.8	42.1	13.2	40.9	43.3	455
	2023	34.0	12.2	32.4	35.5	41.9	13.4	40.2	43.6	232
045	2024	36.6	10.6	35.9	37.3	45.0	10.0	44.4	45.7	844
	2023	34.8	10.2	34.1	35.5	44.3	9.9	43.6	45.0	817
046	2024	37.8	11.3	36.4	39.1	45.0	11.4	43.7	46.4	275
	2023	40.3	10.1	39.1	41.5	47.9	10.0	46.7	49.0	288
048	2024	40.3	10.3	38.9	41.7	49.2	9.7	47.8	50.5	206
	2023	39.6	10.4	38.2	41.1	49.9	8.9	48.7	51.2	202
052	2024	29.7	10.1	28.5	30.9	39.3	10.5	38.0	40.5	272
	2023	35.4	11.2	34.2	36.7	44.6	10.8	43.3	45.8	306
055	2024	43.0	9.0	42.1	43.9	50.6	9.0	49.7	51.6	354
	2023	43.2	9.1	42.2	44.2	50.8	8.7	49.9	51.8	322
057	2024	36.0	9.7	34.7	37.2	44.9	9.7	43.6	46.2	222
	2023	34.7	10.9	33.2	36.3	40.5	11.4	38.8	42.1	196
059	2024	34.7	9.7	34.0	35.3	44.3	10.4	43.6	45.0	856
	2023	35.9	9.8	35.3	36.5	44.6	10.4	44.0	45.2	1'011

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)

Suite Tableau 6

Score ADL à l'admission						Score ADL à la sortie				Total n
Clinique	Année	Valeur moyenne	Écart type	Intervalle de confiance		Valeur moyenne	Écart type	Intervalle de confiance		
				Limite inférieure	Limite supérieure			Limite inférieure	Limite supérieure	
Total	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
060	2024	40.3	9.9	39.3	41.2	48.8	9.9	47.9	49.8	409
	2023	38.8	9.5	37.9	39.7	48.2	9.4	47.3	49.1	432
064	2024	25.3	11.7	24.2	26.4	34.7	13.0	33.5	35.9	447
	2023	28.1	12.5	26.9	29.4	35.7	13.5	34.4	37.0	412
066	2024	33.6	11.0	32.6	34.6	39.8	12.9	38.6	41.0	459
	2023	32.5	10.7	31.5	33.5	40.1	12.2	38.9	41.2	440
068	2024	37.9	12.6	36.6	39.2	46.9	13.1	45.5	48.2	356
	2023	40.5	13.0	38.9	42.0	48.3	11.5	46.9	49.7	268
071	2024	39.9	9.1	38.7	41.2	48.9	9.3	47.7	50.2	216
	2023	45.4	9.7	38.4	52.4	50.9	10.7	43.3	58.5	10
076	2024	32.6	11.9	31.3	33.9	38.9	12.1	37.5	40.2	310
	2023	29.8	11.8	28.5	31.1	36.7	14.3	35.1	38.3	321
080	2024	38.0	10.9	36.3	39.7	47.1	10.9	45.4	48.8	160
	2023	37.9	11.4	36.1	39.7	44.2	13.7	42.1	46.4	157
083	2024	36.5	8.2	35.7	37.3	45.7	7.6	44.9	46.4	398
	2023	35.4	9.2	34.5	36.2	42.4	9.2	41.5	43.2	447
085	2024	38.4	11.9	28.5	48.3	49.9	12.4	39.5	60.2	8
	2023	39.5	10.1	35.4	43.6	44.4	14.0	38.8	50.1	26
089	2024	32.7	10.0	31.8	33.6	40.0	11.0	38.9	41.0	444
	2023	33.2	10.5	32.0	34.3	40.1	11.2	38.9	41.3	326
090	2024	35.8	10.4	34.8	36.9	46.4	10.6	45.4	47.5	384
	2023	30.7	11.6	27.0	34.4	38.9	15.4	34.1	43.8	41
091	2024	40.2	12.3	39.3	41.2	44.4	13.9	43.3	45.5	625
	2023	40.0	12.7	38.9	41.0	44.4	14.7	43.2	45.6	578
101	2024	35.2	9.0	34.5	35.9	45.6	9.5	44.8	46.3	644
	2023	35.9	9.5	35.1	36.6	44.2	10.5	43.4	45.1	624
102	2024	34.8	11.9	33.5	36.0	42.0	12.8	40.6	43.3	353
	2023	37.5	13.3	36.0	39.1	42.8	13.9	41.3	44.4	293
110	2024	38.7	9.2	37.7	39.7	47.9	9.9	46.8	49.0	328
	2023	37.5	9.3	36.5	38.5	46.8	11.1	45.6	48.0	343
111	2024	34.1	11.3	30.5	37.6	38.5	13.3	34.3	42.7	41
	2023	33.1	13.7	30.4	35.9	38.8	15.1	35.7	41.8	98
112	2024	30.8	11.0	29.3	32.3	50.1	8.8	48.9	51.3	209
	2023	30.9	11.6	29.4	32.5	50.2	10.4	48.8	51.6	215
113	2024	33.4	7.3	32.5	34.4	42.5	8.8	41.4	43.6	251
	2023	33.1	8.0	32.0	34.1	42.4	10.6	40.9	43.8	219
114	2024	41.1	8.1	39.0	43.2	48.7	7.1	46.8	50.6	59
	2023	42.3	11.2	39.7	45.0	48.9	10.0	46.6	51.3	72
115	2024	39.7	12.2	38.8	40.6	46.2	13.1	45.2	47.1	688
	2023	38.4	11.5	37.2	39.5	43.9	13.6	42.6	45.2	406
117	2024	40.5	12.6	39.6	41.4	46.1	13.6	45.1	47.1	775
	2023	40.3	13.0	39.2	41.3	45.0	14.2	43.8	46.1	590
120	2024	36.3	11.2	35.4	37.1	44.5	12.3	43.6	45.5	659
	2023	36.7	11.9	35.7	37.6	45.3	13.2	44.3	46.4	608
121	2024	34.5	12.5	33.6	35.5	40.7	13.0	39.8	41.7	693
	2023	34.3	13.1	33.3	35.3	40.5	13.8	39.4	41.5	691
124	2024	39.6	9.6	37.7	41.4	51.1	9.7	49.3	53.0	108
	2023	39.4	11.5	37.1	41.8	52.5	8.3	50.8	54.1	95
125	2024	43.6	11.3	41.8	45.3	48.4	11.1	46.7	50.1	164
	2023	40.3	12.0	38.2	42.3	48.6	12.3	46.5	50.6	140

Suite Tableau 6

Score ADL à l'admission						Score ADL à la sortie				Total n
Clinique	Année	Valeur	Écart	Intervalle de confiance		Valeur	Écart type	Intervalle de confiance		
		moyenne	type	Limite inférieure	Limite supérieure			Limite inférieure	Limite supérieure	
Total	2024	35.9	11.4	35.7	36.1	44.2	11.9	44.1	44.4	21'526
	2023	35.0	11.8	34.9	35.2	43.2	12.4	43.0	43.3	19'790
126	2024	45.1	10.2	44.0	46.1	52.6	8.6	51.7	53.5	366
	2023	45.3	9.9	44.3	46.3	52.5	9.2	51.6	53.5	345
128	2024	37.5	9.5	36.9	38.2	43.9	10.5	43.2	44.6	829
	2023	35.1	9.6	34.5	35.7	41.9	10.7	41.2	42.6	886
129	2024	39.2	8.8	38.6	39.9	45.6	9.4	44.9	46.3	765
	2023	39.4	9.3	38.7	40.1	45.4	9.7	44.7	46.1	674
133	2024	37.1	10.5	35.6	38.6	45.4	10.8	43.8	46.9	193
	2023	42.5	11.7	34.7	50.4	50.1	9.5	43.7	56.5	11
134	2024	30.8	11.1	28.3	33.4	44.0	11.2	41.4	46.6	75
	2023									

Clinique	Année	Valeur de comparaison	adj.	Intervalle de confiance		Total n
		Score ADL	Valeur p	Limite inférieure	Limite supérieure	
001	2024	0.22	1.000	-2.73	3.17	59
	2023	-0.39	1.000	-1.93	1.14	251
004	2024	-1.26	0.001	-2.21	-0.32	606
	2023	-2.19	<0.001	-3.23	-1.16	591
007	2024	2.57	<0.001	1.85	3.30	1'053
	2023	1.67	<0.001	0.89	2.46	1'004
009	2024	-0.54	1.000	-2.71	1.62	118
	2023	-0.47	1.000	-2.63	1.70	130
010	2024	3.06	<0.001	1.09	5.02	138
	2023	4.26	<0.001	2.41	6.10	171
011	2024	2.72	<0.001	1.26	4.17	258
	2023					
016	2024	0.17	1.000	-0.93	1.27	437
	2023	0.25	1.000	-1.05	1.55	346
018	2024	1.76	<0.001	0.93	2.60	913
	2023	1.78	<0.001	0.88	2.67	881
026	2024	2.49	<0.001	1.45	3.53	497
	2023	3.24	<0.001	1.93	4.56	334
030	2024	1.47	0.001	0.39	2.55	466
	2023	0.06	1.000	-1.06	1.19	492
033	2024	-2.91	<0.001	-3.77	-2.06	835
	2023	-2.12	<0.001	-3.19	-1.05	563
036	2024	-0.03	1.000	-0.96	0.89	623
	2023	0.05	1.000	-0.85	0.95	741
039	2024	-3.18	<0.001	-4.28	-2.09	469
	2023	-4.40	<0.001	-5.46	-3.35	533
042	2024	3.81	<0.001	1.96	5.65	154
	2023					
044	2024	-0.12	1.000	-1.20	0.96	455
	2023	0.47	1.000	-1.10	2.04	232
045	2024	0.50	0.891	-0.31	1.30	844
	2023	1.46	<0.001	0.60	2.32	817
046	2024	-0.81	0.946	-2.21	0.59	275
	2023	-0.61	1.000	-2.04	0.83	288
048	2024	1.00	0.867	-0.59	2.60	206
	2023	2.46	<0.001	0.77	4.15	202
052	2024	-0.32	1.000	-1.71	1.08	272
	2023	0.97	0.654	-0.40	2.34	306
055	2024	0.99	0.330	-0.23	2.22	354
	2023	1.04	0.453	-0.31	2.38	322
057	2024	0.32	1.000	-1.21	1.85	222
	2023	-3.40	<0.001	-5.10	-1.70	196
059	2024	1.07	0.001	0.27	1.86	856
	2023	1.09	<0.001	0.28	1.90	1'011
060	2024	0.75	0.847	-0.43	1.93	409
	2023	1.49	0.004	0.27	2.70	432

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

Suite Tableau 7

Clinique	Année	Valeur de	adj.	Intervalle de confiance		Total
		comparaison		Limite	Limite	
		Score ADL	Valeur p	inférieure	supérieure	n
064	2024	-2.36	<0.001	-3.46	-1.26	447
	2023	-2.92	<0.001	-4.11	-1.73	412
066	2024	-1.59	<0.001	-2.68	-0.50	459
	2023	0.16	1.000	-1.07	1.39	440
068	2024	0.01	1.000	-1.37	1.39	356
	2023	-0.12	1.000	-1.73	1.50	268
071	2024	0.52	1.000	-1.03	2.07	216
	2023	0.28	1.000	-7.20	7.76	10
076	2024	-2.66	<0.001	-3.97	-1.36	310
	2023	-2.03	<0.001	-3.38	-0.68	321
080	2024	1.75	0.072	-0.06	3.56	160
	2023	-0.24	1.000	-2.15	1.68	157
083	2024	0.55	0.998	-0.60	1.70	398
	2023	-1.81	0.101	-3.75	0.12	447
085	2024	5.02	0.870	-2.97	13.01	8
	2023	-2.09	1.000	-6.73	2.56	26
089	2024	-2.04	<0.001	-3.14	-0.94	444
	2023	-2.13	<0.001	-3.47	-0.79	326
090	2024	0.74	0.881	-0.45	1.94	384
	2023	-0.34	1.000	-4.07	3.39	41
091	2024	-2.01	<0.001	-2.95	-1.06	625
	2023	-1.19	0.009	-2.22	-0.17	578
101	2024	2.73	<0.001	1.81	3.65	644
	2023	1.06	0.021	0.08	2.04	624
102	2024	-1.03	0.256	-2.26	0.19	353
	2023	-1.53	0.020	-2.94	-0.12	293
110	2024	1.67	0.001	0.41	2.94	328
	2023	1.69	0.003	0.32	3.07	343
111	2024	-3.75	0.026	-7.29	-0.21	41
	2023	-2.67	0.017	-5.08	-0.25	98
112	2024	9.04	<0.001	7.45	10.63	209
	2023	9.74	<0.001	8.08	11.39	215
113	2024	0.33	1.000	-1.11	1.77	251
	2023	0.67	1.000	-0.94	2.29	219
114	2024	-0.24	1.000	-3.20	2.73	59
	2023	-1.12	1.000	-3.96	1.72	72
115	2024	0.01	1.000	-0.88	0.90	688
	2023	-1.49	0.003	-2.69	-0.28	406
117	2024	-0.48	0.966	-1.32	0.37	775
	2023	-0.93	0.125	-1.94	0.08	590
120	2024	0.98	0.021	0.07	1.89	659
	2023	1.83	<0.001	0.82	2.83	608
121	2024	-2.52	<0.001	-3.44	-1.59	693
	2023	-2.23	<0.001	-3.23	-1.23	691
124	2024	4.08	<0.001	1.90	6.26	108
	2023	5.15	<0.001	2.71	7.58	95
125	2024	-2.46	0.001	-4.28	-0.63	164
	2023	0.52	1.000	-1.54	2.57	140

Suite Tableau 7

Clinique	Année	Valeur de	adj.	Intervalle de confiance		Total
		comparaison		Limite	Limite	
		Score ADL	Valeur p	inférieure	supérieure	n
126	2024	-0.54	1.000	-1.79	0.71	366
	2023	-0.43	1.000	-1.78	0.92	345
128	2024	-2.22	<0.001	-3.05	-1.38	829
	2023	-1.92	<0.001	-2.77	-1.07	886
129	2024	-2.21	<0.001	-3.08	-1.34	765
	2023	-2.03	<0.001	-3.00	-1.06	674
133	2024	-0.61	1.000	-2.25	1.03	193
	2023	0.74	1.000	-6.40	7.87	11
134	2024	2.01	0.451	-0.61	4.63	75
	2023					

Nom de la variable	Coefficient de régression	Erreur type	Valeur T	Valeur p
Constante	22.38	1.20	18.70	<0.001
Sexe (référence: Hommes)				
Femmes	0.64	0.10	6.43	<0.001
Nationalité (référence: Suisse)				
Autres nationalités	-0.60	0.17	-3.61	<0.001
Classe de traitement (référence: Chambre commune)				
Semi-privé	0.05	0.15	0.30	0.767
Privé	-0.20	0.20	-1.01	0.310
Prise en charge des soins de base (référence: Assurance-maladie obligatoire)				
Assurance-accident	1.05	0.68	1.54	0.125
Autres entités de prise en charge	0.59	0.49	1.21	0.227
Séjour avant l'admission (référence: Domicile)				
Domicile avec soins à domicile	1.73	2.45	0.70	0.481
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	0.88	0.54	1.61	0.107
Hôpital de soins aigus, clinique psychiatrique	0.90	0.32	2.81	0.005
Autres	-1.87	0.70	-2.69	0.007
Séjour après la sortie (référence: Domicile)				
Établ. de santé non hospit. médicalisé et non médicalisé	-6.00	0.14	-41.57	<0.001
Hôpital de soins aigus, institution psychiatrique	-6.66	0.27	-24.65	<0.001
Institution de réadaptation	-6.75	0.36	-18.98	<0.001
Autres	-4.76	0.74	-6.45	<0.001
Groupe de diagnostic (référence: Tumeurs)				
Troubles mentaux & comportement	-1.80	0.45	-4.03	<0.001
Maladies système nerveux, oeil & oreille	-0.46	0.35	-1.32	0.186
Maladies appareil circulatoire	0.26	0.31	0.83	0.409
Maladies appareil respiratoire	-0.09	0.32	-0.29	0.775
Maladies métaboliques, appareil digestif & génito-urinaire	0.17	0.32	0.53	0.595
Maladies système ostéo-articulaire & muscles	0.76	0.29	2.61	0.009
Symptômes & résultats, non classés ailleurs	-0.23	0.30	-0.77	0.441
Lésions traumatiques & empoisonnements	0.94	0.29	3.26	0.001
Autres maladies	-0.23	0.38	-0.62	0.537
Âge en années	-0.05	0.01	-7.00	<0.001
Durée de la réadaptation en jours	0.07	0.00	13.52	<0.001
CIRS-score global en points	-0.11	0.01	-11.69	<0.001
Score ADL valeur à l'admission	0.73	0.00	147.38	<0.001
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=0.667; ajusté R²=0.666

Statistique-F=551.3; Degrés de liberté=21'447

Nombre de cas: 21'526

Tableau 8 : Résultats de la régression linéaire : variable dépendante valeur de sortie du score ADL en 2024

A3 OBJECTIFS DE PARTICIPATION ET ATTEINTE DES OBJECTIFS, EN COMPARAISON CLINIQUE

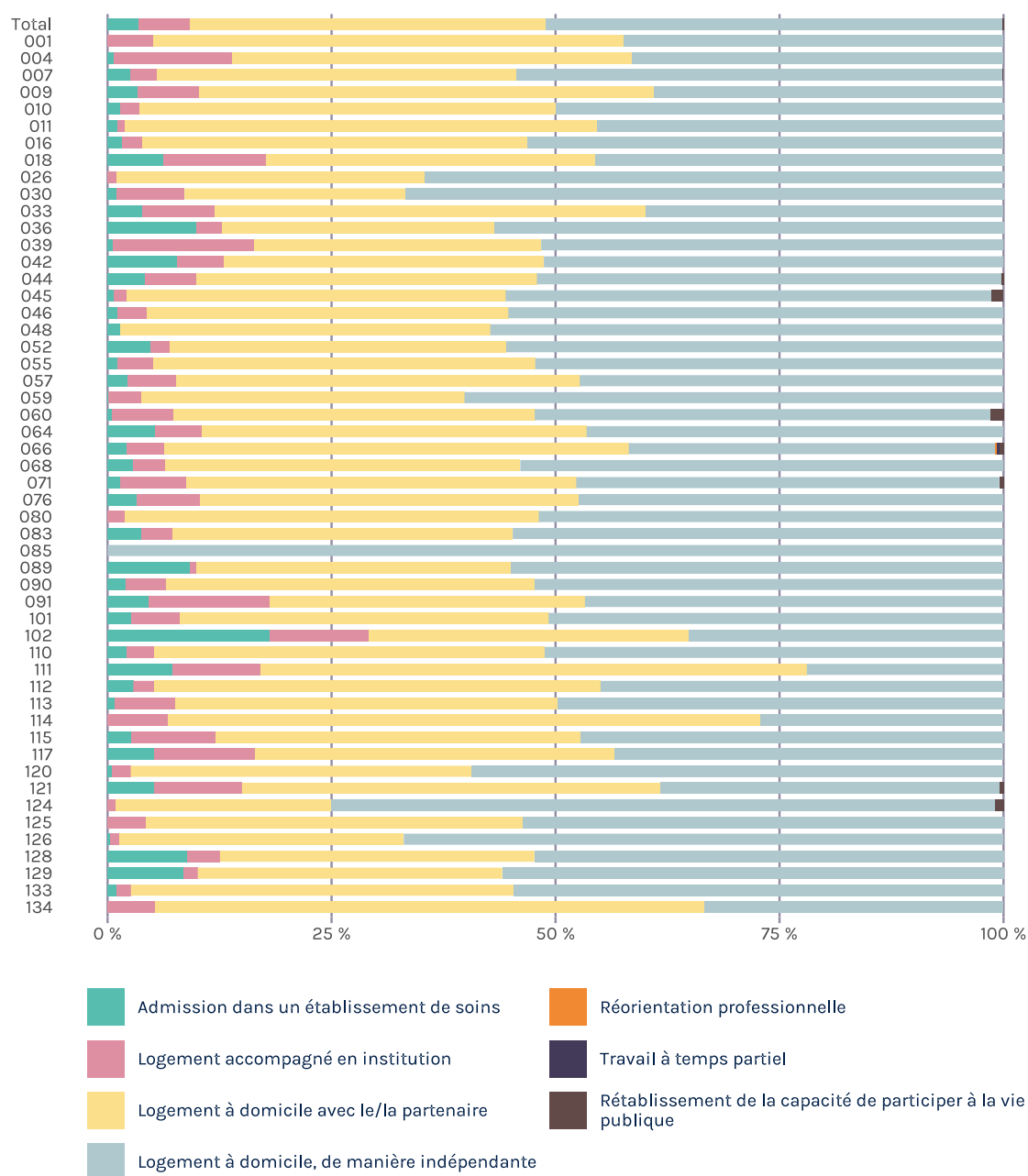


Figure 11 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2024, par clinique

Clinique	Admission dans un établissement de soins		Logement accompagné en institution		Logement à domicile avec le/la partenaire		Logement à domicile, de manière indépendante		Occupation dans un domaine protégé		Réorientation professionnelle		Recyclage professionnel		Travail à temps partiel		Travail à temps plein		Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Total	762	3.5	1'212	5.6	8'563	39.8	10'960	50.9	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	26	0.1	21'525
001	0	0.0	3	5.1	31	52.5	25	42.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59
004	4	0.7	80	13.2	271	44.7	251	41.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	606
007	27	2.6	31	2.9	423	40.2	571	54.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	1'053
009	4	3.4	8	6.8	60	50.8	46	39.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	118
010	2	1.4	3	2.2	64	46.4	69	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	138
011	3	1.2	2	0.8	136	52.7	117	45.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	258
016	7	1.6	10	2.3	188	43.0	232	53.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	437
018	57	6.2	105	11.5	335	36.7	416	45.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	913
026	0	0.0	5	1.0	171	34.4	321	64.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	497
030	5	1.1	35	7.5	115	24.7	311	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	466
033	32	3.8	68	8.1	402	48.1	333	39.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	835
036	62	10.0	18	2.9	189	30.3	354	56.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	623
039	3	0.6	74	15.8	150	32.0	242	51.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	469
042	12	7.8	8	5.2	55	35.7	79	51.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	154
044	19	4.2	26	5.7	173	38.0	236	51.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	455
045	6	0.7	12	1.4	357	42.3	458	54.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11	1.3	844
046	3	1.1	9	3.3	111	40.4	152	55.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	275
048	3	1.5	0	0.0	85	41.3	118	57.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	206
052	13	4.8	6	2.2	102	37.5	151	55.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	272
055	4	1.1	14	4.0	151	42.7	185	52.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	354
057	5	2.3	12	5.4	100	45.0	105	47.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	222
059	1	0.1	31	3.6	309	36.1	515	60.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	856
060	2	0.5	28	6.8	165	40.3	208	50.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	1.5	409
064	24	5.4	23	5.1	192	43.0	208	46.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	447
066	10	2.2	19	4.1	238	51.9	188	41.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0	1	0.2	0	0.0	2	0.4	459
068	10	2.8	13	3.7	141	39.6	192	53.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	356
071	3	1.4	16	7.4	94	43.5	102	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	216

Tableau 9 : Objectifs de participation convenus à l'admission en réadaptation en 2024, par clinique

Suite Tableau 9

Clinique	Admission dans un établissement de soins		Logement accompagné en institution		Logement à domicile avec le/la partenaire		Logement à domicile, de manière indépendante		Occupation dans un domaine protégé		Réorientation professionnelle		Recyclage professionnel		Travail à temps partiel		Travail à temps plein		Rétablissement de la capacité de participer à la vie publique		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Total	762	3.5	1'212	5.6	8'563	39.8	10'960	50.9	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	26	0.1	21'525
076	10	3.2	22	7.1	131	42.3	147	47.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	310
080	0	0.0	3	1.9	74	46.3	83	51.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	160
083	15	3.8	14	3.5	151	37.9	218	54.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	398
085	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8
089	41	9.2	3	0.7	156	35.1	244	55.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	444
090	8	2.1	17	4.4	158	41.1	201	52.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	384
091	29	4.6	84	13.4	220	35.2	292	46.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	625
101	17	2.6	35	5.4	265	41.1	327	50.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	644
102	64	18.1	39	11.0	126	35.7	124	35.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	353
110	7	2.1	10	3.0	143	43.6	168	51.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	328
111	3	7.3	4	9.8	25	61.0	9	22.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	41
112	6	2.9	5	2.4	104	49.8	94	45.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	209
113	2	0.8	17	6.8	107	42.6	125	49.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	251
114	0	0.0	4	6.8	39	66.1	16	27.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	59
115	18	2.6	65	9.4	280	40.7	325	47.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	688
117	40	5.2	88	11.4	311	40.1	336	43.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	775
120	3	0.5	14	2.1	251	38.1	391	59.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	659
121	36	5.2	68	9.8	324	46.8	262	37.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.4	693
124	0	0.0	1	0.9	26	24.1	80	74.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.9	108
125	0	0.0	7	4.3	69	42.1	88	53.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	164
126	1	0.3	4	1.1	116	31.7	245	66.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	366
128	74	8.9	30	3.6	291	35.1	434	52.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	829
129	65	8.5	12	1.6	260	34.0	428	55.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	765
133	2	1.0	3	1.6	82	42.7	105	54.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	192
134	0	0.0	4	5.3	46	61.3	25	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	75

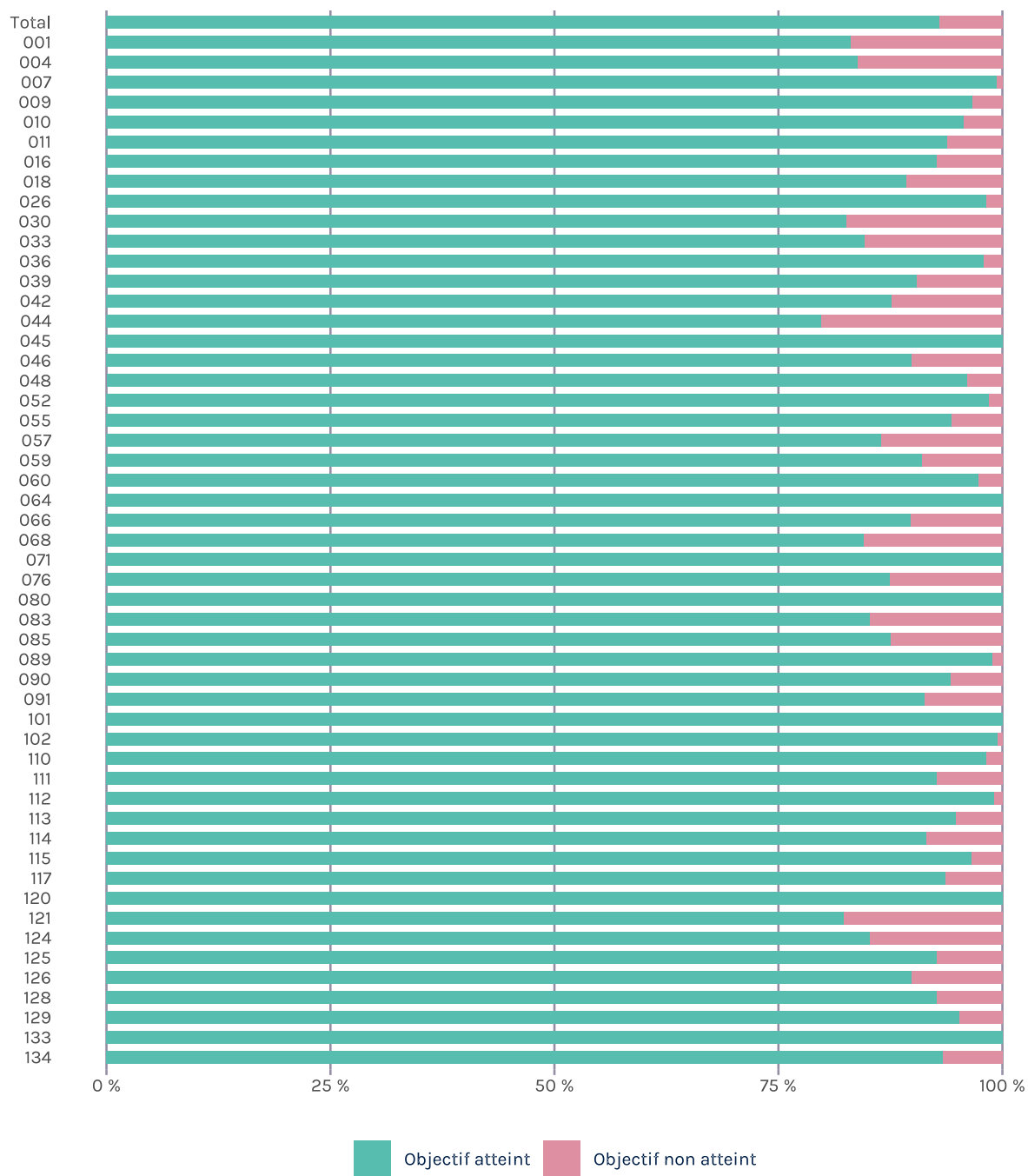


Figure 12 : Atteinte des objectifs de participation en 2024, par clinique

Clinique	Objectif atteint		Objectif non atteint		Total
	n	%	n	%	n
Total	20'012	93.0	1'513	7.0	21'525
001	49	83.1	10	16.9	59
004	508	83.8	98	16.2	606
007	1'046	99.3	7	0.7	1'053
009	114	96.6	4	3.4	118
010	132	95.7	6	4.3	138
011	242	93.8	16	6.2	258
016	405	92.7	32	7.3	437
018	815	89.3	98	10.7	913
026	488	98.2	9	1.8	497
030	385	82.6	81	17.4	466
033	707	84.7	128	15.3	835
036	610	97.9	13	2.1	623
039	424	90.4	45	9.6	469
042	135	87.7	19	12.3	154
044	363	79.8	92	20.2	455
045	844	100.0	0	0.0	844
046	247	89.8	28	10.2	275
048	198	96.1	8	3.9	206
052	268	98.5	4	1.5	272
055	334	94.4	20	5.6	354
057	192	86.5	30	13.5	222
059	779	91.0	77	9.0	856
060	398	97.3	11	2.7	409
064	447	100.0	0	0.0	447
066	412	89.8	47	10.2	459
068	301	84.6	55	15.4	356
071	216	100.0	0	0.0	216
076	271	87.4	39	12.6	310
080	160	100.0	0	0.0	160
083	339	85.2	59	14.8	398
085	7	87.5	1	12.5	8
089	439	98.9	5	1.1	444
090	362	94.3	22	5.7	384
091	571	91.4	54	8.6	625
101	644	100.0	0	0.0	644
102	351	99.4	2	0.6	353
110	322	98.2	6	1.8	328
111	38	92.7	3	7.3	41
112	207	99.0	2	1.0	209
113	238	94.8	13	5.2	251
114	54	91.5	5	8.5	59
115	664	96.5	24	3.5	688
117	726	93.7	49	6.3	775
120	659	100.0	0	0.0	659
121	570	82.3	123	17.7	693
124	92	85.2	16	14.8	108
125	152	92.7	12	7.3	164
126	329	89.9	37	10.1	366
128	768	92.6	61	7.4	829
129	728	95.2	37	4.8	765
133	192	100.0	0	0.0	192
134	70	93.3	5	6.7	75

Tableau 10 : Atteinte des objectifs de participation en 2024, par clinique

MENTIONS LÉGALES

Titre principal et sous-titres	Plan de mesure national Réadaptation. Rapport comparatif national 2024 : Réadaptation gériatrique, Version 1.0
Date	11.09.2025
Autrices et auteurs	Frederike Basedow, Charité – Universitätsmedizin Berlin Gaia Garuffi, ANQ Stephan Tobler, ANQ Anika Zembic, Charité – Universitätsmedizin Berlin
Contact / adresse de correspondance	rehabilitation@anq.ch
Groupe Qualité Réadaptation	Michela Battelli, EOC Faido Caroline Beeckmans, Berner Klinik Montana Gavin Brupbacher, Privatklinik Oberwaid Annette Egger, Gesundheitsdepartement Basel-Stadt Matthias Mühlheim, Reha Rheinfelden Susanne Pannek-Rademacher, Schweizer Paraplegiker-Zentrum Anke Scheel-Sailer, Berner Reha Zentrum Thomas Sigrist, Klinik Barmelweid AG Marianne Steimle, H+ Christian Sturzenegger, Rehaklinik Bellikon Jan Vontobel, Hochgebirgsklinik Davos AG
Mandante représentée par	Stephan Tobler, Leitung Rehabilitation
Copyright	ANQ Bureau Weltpoststrasse 5 CH-3015 Berne Charité – Universitätsmedizin Berlin Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft Charitéplatz 1 D-10117 Berlin
Citation	ANQ, le centre de compétence pour les mesures de la qualité dans les hôpitaux et cliniques, Berne ; Charité – Universitätsmedizin Berlin (2025) : Plan de mesure national. Réadaptation. Réadaptation gériatrique. Rapport comparatif national 2024, Version 1.0