

Réadmissions non planifiées

Les réadmissions non planifiées désignent des événements cliniques aigus qui nécessitent une hospitalisation immédiate dans les 30 jours suivant un premier séjour et qui n'étaient pas nécessairement attendus dans le cadre du traitement précédent. La distinction entre réadmissions non planifiées et planifiées se fait au moyen d'un algorithme.

Les indicateurs de qualité relatifs aux réadmissions non planifiées se composent d'un taux de réadmission à l'échelle de l'hôpital, de cinq taux de réadmission spécifiques au diagnostic et de deux taux de réadmission spécifiques à l'intervention :

- Le taux de réadmission dans les hôpitaux se subdivise en cinq cohortes : cohorte chirurgicale-gynécologique, cohorte cardiorespiratoire, cohorte cardiovasculaire, cohorte neurologique, autre cohorte médicale ;
- cinq taux de réadmission spécifiques au diagnostic : infarctus aigu du myocarde, BPCO, insuffisance cardiaque, pneumonie, infarctus cérébral ischémique ;
- deux taux de réadmission spécifiques à l'intervention : pontage aorto-coronarien, endoprothèses du genou ou de la hanche en électif (TEP).

Les taux de réadmission à l'échelle de l'hôpital et des cinq cohortes sont publiés de manière transparente.

Description générale des graphiques

C'est la statistique médicale des hôpitaux de l'Office fédéral de la statistique (OFS) qui sert de base de données. La population ou l'échantillon permettant d'identifier les réadmissions non planifiées est défini-e par certains critères d'inclusion lors du premier séjour des patientes et patients et des critères d'inclusion/d'exclusion spécifiques par indicateur de qualité.

Aucun résultat cumulé sur plusieurs années n'est présenté. La fonction de recherche permet d'accéder à la position de l'hôpital/clinique souhaité.

Légende des graphiques

Les résultats sont présentés dans des graphiques. La ligne rouge horizontale matérialise le taux de réadmission moyen ajusté au risque de tous les hôpitaux/cliniques de la cohorte concernée et sert de valeur comparative. Les résultats y sont présentés sans intervalle de confiance.

Dans les graphiques, l'axe X (horizontal) décrit le nombre des sorties prises en compte, et l'axe Y, les taux de réadmission ajustés au risque en pourcentage.

Chaque point décrit la position de l'hôpital/de la clinique au sein de la comparaison nationale.

Guide de lecture des graphiques

Les résultats sont ajustés au risque afin de corriger les différences dans la patientèle et l'offre de traitement des hôpitaux et cliniques. Dans ce cadre, on prend en compte les différences dans le *case mix* des hôpitaux, l'âge, le sexe et un grand nombre de comorbidités possibles des patientes et patients.

Si l'on multiplie le SRR par le taux moyen tous hôpitaux confondus, on obtient le taux de réadmission ajusté au risque de chaque institution. Cette valeur est un taux corrigé en fonction des différences de patient-e-s entre hôpitaux. Pour ce taux ajusté au risque, on peut ensuite calculer l'intervalle de confiance à 95 %, qui indique comment se situent les résultats de l'hôpital, compte tenu des influences aléatoires, avec un niveau de confiance de 95 %. Les limites inférieure et supérieure de cet intervalle

de confiance peuvent être comparées au taux de réadmission moyen tous hôpitaux confondus afin de déterminer si le résultat de l'hôpital concerné est supérieur, dans la norme ou inférieur à la moyenne.

Si le taux de réadmission moyen en Suisse se situe dans la plage inférieure ou supérieure de l'intervalle de confiance d'un hôpital, cela signifie que la valeur de cet hôpital se situe dans la norme et est représentée par un point **gris**.

Si la limite inférieure de l'intervalle de confiance à 95 % d'un hôpital est plus élevée que le taux de réadmission moyen en Suisse, cet hôpital est représenté par un point **orange**.

Si la limite supérieure de l'intervalle de confiance à 95 % d'un hôpital est plus bas que le taux de réadmission moyen en Suisse, cet hôpital est représenté par un point **vert**.

Les hôpitaux/cliniques qui ne remplissent pas les exigences minimales en matière de nombre de cas (10 réadmissions attendues) ne sont pas indiqués. Si l'on recherche un hôpital/une clinique dans ce type de situation via la fonction de recherche, un commentaire en ce sens s'affiche.

Fenêtre contextuelle

Les informations suivantes s'affichent dans les fenêtres contextuelles :

Nom de l'hôpital ou du site hospitalier – de la clinique ou du site de la clinique	
Taux de réadmission ajusté au risque en %	Le taux de réadmission ajusté au risque correspond au taux de réadmission standardisé (SRR, cf. explication ci-dessous) multiplié par le taux moyen (tous hôpitaux et cliniques confondus).
Intervalle de confiance à 95 %	L'intervalle de confiance à 95 % indique dans quelle fourchette se situe le résultat réel de l'hôpital en tenant compte des influences du hasard avec un niveau de confiance de 95 %.
Taux de réadmission standardisé (SSR)	Le SRR se calcule en divisant les réadmissions observées par les réadmissions attendues. Les valeurs > 1,0 signifient qu'on observe plus de réadmissions qu'attendu. Les valeurs < 1,0 signifient qu'on observe moins de réadmission qu'attendu.
Nombre de réadmissions observées	N
Nombre de réadmissions attendues	N
Nombre de sorties prises en compte	Nombre de sorties entrant dans le calcul du taux de réadmission.
Commentaire de l'hôpital/la clinique	Si présent ; facultatif pour les hôpitaux/cliniques

Fonction zoom

La fonction zoom permet d'agrandir certaines sections. En cliquant dans le graphique et en le faisant glisser, l'extrait souhaité s'affiche en plus grand. Cliquer sur « Reset zoom » réinitialise la fonction zoom.