DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Lieu, date 28.06.2016
Interlocutrice Angelina Hofstetter
Numéro direct 031 335 11 55
E-mail angelina.hofstetter@hplus.ch

Concept d'évaluation: plan national de mesure Réadaptation (Modules 2 et 3)
Position de H+

Chère Madame Dr. Busch,
Chère Petra,

Nous vous remercions de nous avoir donné l'occasion de nous exprimer dans le cadre de la consultation sur le concept du «Plan national de mesure Réadaptation (Modules 2 et 3)» version 1.0. La position qui suit repose sur une enquête menée auprès des membres de notre groupement de la réadaptation.

Nous avons le plaisir de vous informer que nous **approuvons** le concept d'évaluation.
Nous vous signalons néanmoins que ce concept ne tient pas suffisamment compte de l'interruption du relevé des données sociodémographiques avec la saisie 2015 (exception: données de comorbidité). Dans le concept, elles sont pourtant décrites comme indispensables (chapitre 4.1.). Bien que ces données sociodémographiques n'exercent pas d'influence supplémentaire significative sur l'explication de la variance dans les comparaisons des résultats et qu'elles ne doivent donc pas être utilisées pour l'ajustement des risques.

Selon les cliniques, l'évaluation des données n'a pas pour principale utilité la comparaison des différents établissements, mais l'amélioration permanente de la qualité des traitements. Le concept doit en tenir compte et le mentionner.

Vous trouverez en annexe des demandes spécifiques de nos membres pour lesquelles des éclaircissements sont nécessaires. Nous vous prions de fournir les explications requises et le cas échéant d'adapter le concept d'évaluation. Nous nous tenons volontiers à votre disposition pour toute question.

Avec nos meilleures salutations

Bernhard Wegmüller
Directeur

Annexe

Nous vous prions d'examiner les cas/circonstances suivants et, le cas échéant, d'adapter le concept d'évaluation. Si une adaptation n'est pas jugée nécessaire, nous vous prions de le motiver.

- En cas de d'aggravation de l'état du patient, la valeur de la mesure à la sortie sera moins bonne que celle de la mesure à l'admission. Même si la clinique a dispensé des prestations de qualité, elle sera mal notée. Avec la méthode choisie pour le moment, une telle situation ne peut pas être correctement représentée / évaluée (par ex. MIF ou MNH).

- En cas de potentiels «confounder» (variables perturbantes), les diagnostics secondaires devraient être pris en considération en plus des diagnostics principaux. Pour certains domaines de réadaptation (par ex. la neuroréadaptation), ils peuvent exercer une forte influence sur le résultat du traitement, et par voie de conséquence sur les résultats des mesures de l'ANQ.

- Une source d'erreurs pour la qualité des résultats tient au fait que la directive de l'ANQ concernant le MIF veut que pour l'item secondaire «déambulation» (par exemple: marche, fauteuil roulant), le mode de déplacement choisi pour l'admission soit le même à la sortie. Cette directive devrait être supprimée. Habituellement, l'évaluation à l'admission se déroule exclusivement sur la base de l'«état à l'admission», indépendamment de l'objectif et de l'estimation du mode de déplacement prévisible au moment de la sortie.

- Selon l'expérience de nos membres, la nationalité et la langue maternelle ne doivent pas être considérées comme des variables liées, mais comme des variables séparées (pour les confounder).

Autres remarques: pour certains types de réadaptation, les questionnaires en vigueur ne sont pas (encore) adaptés. Par exemple, les questionnaires de l'indice de Barthel étendu (EBI) et du MIF ne sont pas utilisables en cas de paraplégie, car les questions ne permettent pas de prendre acte d'une différence significative entre l'admission et la sortie des patients traités. Des questions pertinentes pour ces domaines devraient être élaborées avant une publication transparente.

Il conviendrait que le relevé et la transmission des données puissent se faire avec un système propre à la clinique (compatibilité des interfaces).