

# Rapport sur la qualité 2022

conforme aux directives de H+

Validé le:  
par:

31.05.2023  
Marc Devaud, Directeur général

Version 1



HFR, hôpital fribourgeois - freiburger  
spital



soins aigus somatiques



réadaptation

## Mentions légales

Le présent rapport sur la qualité a été réalisé sur la base du modèle de H+ Les Hôpitaux de Suisse. Ce modèle permet de rendre compte de manière unifiée de la qualité pour les domaines des soins somatiques aigus, de la psychiatrie et de la réadaptation pour l'année 2022.

Le rapport sur la qualité offre une vue d'ensemble systématique des efforts d'un hôpital ou d'une clinique en faveur de la qualité. Il présente aussi bien la structure de la gestion interne de la qualité que les objectifs généraux de qualité. Il comporte des données sur les enquêtes, sur les participations aux mesures et aux registres et sur les certifications. De plus, le rapport fournit des informations portant sur les indicateurs de qualité, les mesures, les programmes et les projets d'assurance de la qualité.

Afin d'améliorer la comparaison des rapports sur la qualité, le sommaire et la numérotation des chapitres ont été uniformisés. Tous les chapitres du modèle sont désormais mentionnés dans le sommaire, indépendamment du fait qu'ils concernent ou non l'établissement. L'intitulé des chapitres non pertinents apparaît en gris et est complété par une brève explication. Ces chapitres n'apparaissent plus dans la suite du rapport sur la qualité.

Une interprétation et une comparaison correctes des résultats de la mesure de la qualité nécessitent de tenir compte des données, de l'offre et des chiffres-clés des hôpitaux et des cliniques. Les différences et les modifications de la typologie des patients et des facteurs de risques doivent être, elles aussi, prises en considération. En outre, les derniers résultats disponibles sont publiés pour chaque mesure. Par conséquent, les résultats contenus dans ce rapport ne sont pas forcément de la même année.

### Public cible

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

### Personne à contacter pour le Rapport sur la qualité 2022

Madame  
Janick Gross  
Manager qualité  
Fribourg  
026 306 06 25  
[janick.gross@h-fr.ch](mailto:janick.gross@h-fr.ch)

## Avant-propos de H+ Les Hôpitaux de Suisse sur la situation en matière de qualité

Par leur important engagement et les mesures ciblées qu'ils prennent, les hôpitaux et les cliniques suisses contribuent au développement de la qualité, y compris dans les moments difficiles. Avec son modèle de rapport, H+ leur permet de rendre compte de manière uniforme et transparente de leurs activités qualité. Ces informations peuvent en outre être transférées directement dans leurs profils respectifs sur [info-hopitaux.ch](http://info-hopitaux.ch).

En 2022, les hôpitaux et les cliniques étaient encore affectés par la pandémie de COVID-19. Pour les décharger, le relevé national des infections du site opératoire, qui est assez astreignant, a été suspendu durant les mois d'hiver. De plus, ce relevé a pu être réalisé simultanément pour les cas avec et sans implants: une première.

L'ANQ a mené à bien les enquêtes nationales de satisfaction des patients en psychiatrie et en réadaptation. Pour chaque domaine spécialisé, elles se déroulent désormais à un rythme biennal. En soins somatiques aigus, 2022 n'était pas une année d'enquête de satisfaction.

L'ANQ a décidé en 2022 de modifier la méthode de saisie des réhospitalisations, maintenant analysées avec l'algorithme du Center for Medicare & Medicaid Services (CMS) qui a été adapté au contexte suisse. Les premiers résultats reposant sur les données OFS 2021 figureront dans le rapport sur la qualité 2023.

Au chapitre 4 «Vue d'ensemble des différentes activités relatives à la qualité» du modèle actuel, les hôpitaux et les cliniques ont pour la première fois la possibilité de présenter leurs Patient-Reported Outcome Measures (PROMs).

En plus des mesures propres à chaque hôpital, le rapport sur la qualité rend compte de celles de l'ANQ, obligatoires et uniformes au niveau national, incluant les résultats spécifiques à l'hôpital/la clinique. Des comparaisons ponctuelles ne sont possibles en l'espèce que si les résultats par clinique, hôpital ou site sont dûment ajustés. Vous trouverez des explications détaillées sur [www.anq.ch](http://www.anq.ch).

H+ tient à remercier tous les hôpitaux et cliniques pour leur engagement en vue de garantir la qualité élevée des soins en Suisse. Présentées de manière transparente et exhaustive, ces activités suscitent l'intérêt et l'estime qu'elles méritent.

Avec nos meilleures salutations



Anne-Geneviève Bütikofer  
Directrice H+

## Table des matières

<b>Mentions légales</b> .....	<b>2</b>
<b>Avant-propos de H+ Les Hôpitaux de Suisse sur la situation en matière de qualité</b> .....	<b>3</b>
<b>1 Introduction</b> .....	<b>6</b>
<b>2 Organisation de la gestion de la qualité</b> .....	<b>7</b>
2.1 Organigramme .....	7
2.2 Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité.....	7
<b>3 Stratégie de qualité</b> .....	<b>8</b>
3.1 2-3 points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2022.....	8
3.2 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2022 .....	8
3.3 Evolution de la qualité pour les années à venir.....	8
<b>4 Vue d'ensemble des différentes activités relatives à la qualité</b> .....	<b>9</b>
4.1 Participation aux mesures nationales .....	9
4.2 Exécution de mesures prescrites par le canton Notre établissement n'est pas soumis à des mesures imposées par le canton.	
4.3 Réalisation de mesures supplémentaires propres à l'hôpital.....	11
4.4 Activités et projets relatifs à la qualité .....	12
4.4.1 CIRS (Critical Incident Reporting System) – Apprendre des incidents .....	18
4.5 Aperçu des registres .....	19
4.6 Vue d'ensemble des certifications.....	23
<b>MESURES DE LA QUALITE</b> .....	<b>24</b>
<b>Enquêtes de satisfaction</b> .....	<b>25</b>
<b>5 Satisfaction des patients</b> .....	<b>25</b>
5.1 Enquête nationale auprès des patients en réadaptation .....	25
5.2 Enquêtes à l'interne .....	28
5.2.1 Questionnaire HFR "votre opinion nous intéresse" .....	28
5.3 Service des réclamations .....	29
<b>6 Satisfaction des proches</b> Notre établissement n'a pas effectué d'enquête durant l'année de référence.	
<b>7 Satisfaction du personnel</b> .....	<b>30</b>
7.1 Enquête à l'interne .....	30
7.1.1 Enquête de satisfaction auprès des collaborateurs 2022 .....	30
<b>8 Satisfaction des référents</b> Notre établissement n'a pas effectué d'enquête durant l'année de référence.	
<b>Qualité des traitements</b> .....	<b>31</b>
<b>9 Réhospitalisations</b> .....	<b>31</b>
9.1 Relevé national des réhospitalisations .....	31
<b>10 Opérations</b> .....	<b>32</b>
10.1 Prothèses de hanche et de genou .....	32
<b>11 Infections</b> .....	<b>33</b>
11.1 Mesure nationale des infections du site opératoire.....	33
<b>12 Chutes</b> .....	<b>36</b>
12.1 Mesure nationale de la prévalence des chutes et des escarres .....	36
<b>13 Escarres</b> .....	<b>38</b>
13.1 Mesure nationale de prévalence des escarres .....	38
<b>14 Mesures limitatives de liberté</b> Une mesure dans ce domaine n'est pas pertinente pour un hôpital de soins aigus.	
<b>15 Intensité des symptômes psychiques</b> Une mesure dans ce domaine n'est pas pertinente pour un hôpital de soins aigus.	
<b>16 Qualité de vie, capacité fonctionnelle et de participation</b> .....	<b>40</b>
16.1 Mesures nationales par domaines spécifiques en réadaptation .....	40
<b>17 Autre mesure de la qualité</b> .....	<b>43</b>

17.1	Autre mesure interne .....	43
17.1.1	Protocole HFR de chutes .....	43
<b>18</b>	<b>Détails des projets .....</b>	<b>44</b>
18.1	Projets actuels en faveur de la qualité .....	44
18.1.1	Flux patient.....	44
18.1.2	Case management.....	44
18.1.3	Développement du e-learning .....	45
18.1.4	Concept de développement durable .....	45
18.1.5	Teamstepp .....	46
18.1.6	Hypnose .....	46
18.2	Projets en faveur de la qualité achevés durant l'année de référence 2022 .....	47
18.2.1	Concept des escarres .....	47
18.2.2	Cybersanté DEP .....	47
18.2.3	Pictogrammes .....	47
18.2.4	Digitalisation de la satisfaction des patients.....	47
18.2.5	Cours de préparation à la naissance dédiés aux papas .....	48
18.2.6	Réalité virtuelle pour réduire le stress et la douleur .....	48
18.3	Projets de certification en cours .....	48
18.3.1	Réadaptation pulmonaire .....	48
18.3.2	Centre d'endométriose .....	48
18.3.3	Label de médecine hautement spécialisée cancer de l'ovaire .....	48
<b>19</b>	<b>Conclusions et perspectives .....</b>	<b>49</b>
<b>Annexe 1: Vue d'ensemble sur l'offre de l'institution .....</b>		<b>50</b>
Soins somatiques aigus .....		50
Réadaptation .....		53
<b>Editeur .....</b>		<b>57</b>

## 1 Introduction

A l'hôpital fribourgeois (HFR), nous nous engageons pour la santé de la population. Etablissement autonome de droit public, nous accueillons toute personne nécessitant des soins et l'orientons vers les structures les mieux adaptées à son état de santé. Nous considérons la personne soignée dans son unicité et nous l'intégrons comme partenaire du processus thérapeutique.

L'HFR a poursuivi la mise en œuvre de sa Stratégie 2030 et de son ambitieux plan à 4 ans (2020-2023), dans un contexte de surcharge hospitalière et de manque chronique de personnel.

De nombreux services et leurs équipes ont été sous le feu des projecteurs en 2022, mettant ainsi en valeur leurs professions et les nombreux atouts de l'HFR, dans des domaines aussi divers et variés que la fécondation in vitro, la médecine du sport, les Soins intensifs, la recherche ou encore la Biobanque. Et cette liste n'est de loin pas exhaustive ! Quant aux Conseil d'administration et de direction, ils ont eux aussi œuvré tout au long de l'année : départ du site de Billens, stratégie de développement durable, rencontre de la population fribourgeoise lors du Roadtrip et du Comptoir gruérien.

En mars, l'HFR a définitivement mis un terme à ses activités stationnaires sur le site de Billens et remis les clés du bâtiment au Réseau santé de la Glâne (RSG). L'HFR y poursuivra des activités ambulatoires sous l'égide du Centre de santé du Sud fribourgeois. Les activités de réadaptation stationnaires ont été regroupées sur les sites de Meyriez-Murten, Riaz et Tavel, afin de répondre aux exigences de certification et de tarification. Au cours de l'année 2022, outre la réorganisation des réadaptations stationnaires sur les sites de Meyriez-Murten, Riaz et Tafers, il y a eu une augmentation de 15 lits permettant de réduire les délais de prise en charge depuis les services de soins aigus

Les travaux du Centre de santé du Sud fribourgeois sur le site de Riaz ont été menés durant le deuxième semestre. Après le déménagement des services administratifs, les bureaux du rez-de-chaussée ont été transformés en locaux de consultation ambulatoire. Consultations qui seront assurées par des spécialistes de l'HFR et par le Réseau santé et social de la Gruyère (RSSG), le Réseau fribourgeois de santé mentale (RFSM) ainsi que les Ligues de santé fribourgeoises. Le site a été inauguré en janvier 2023

En élaborant sa stratégie de développement durable, l'HFR a mis en œuvre les directives du canton de Fribourg et a pour principaux objectifs la neutralité climatique, la promotion de la santé et une utilisation efficiente des ressources.

L'HFR poursuivant déjà des objectifs en matière de développement durable avant l'introduction de directives cantonales, c'est avec une grande fierté qu'il a obtenu le certificat OR de la Fondation énergie Fribourg. Celui-ci est décerné aux institutions qui ont réduit leur consommation d'énergie et de chauffage d'au moins 25% au cours d'une période donnée. En réduisant sa consommation de 36%, l'HFR a même dépassé cet objectif

L'an passé, l'HFR a également franchi une nouvelle étape dans sa volonté de développer la recherche médicale. L'institution possède désormais sa propre biobanque. L'HFR est le seul hôpital public romand – hors hôpitaux universitaires – à remplir les critères très stricts imposés par la plateforme Swiss Biobanking.

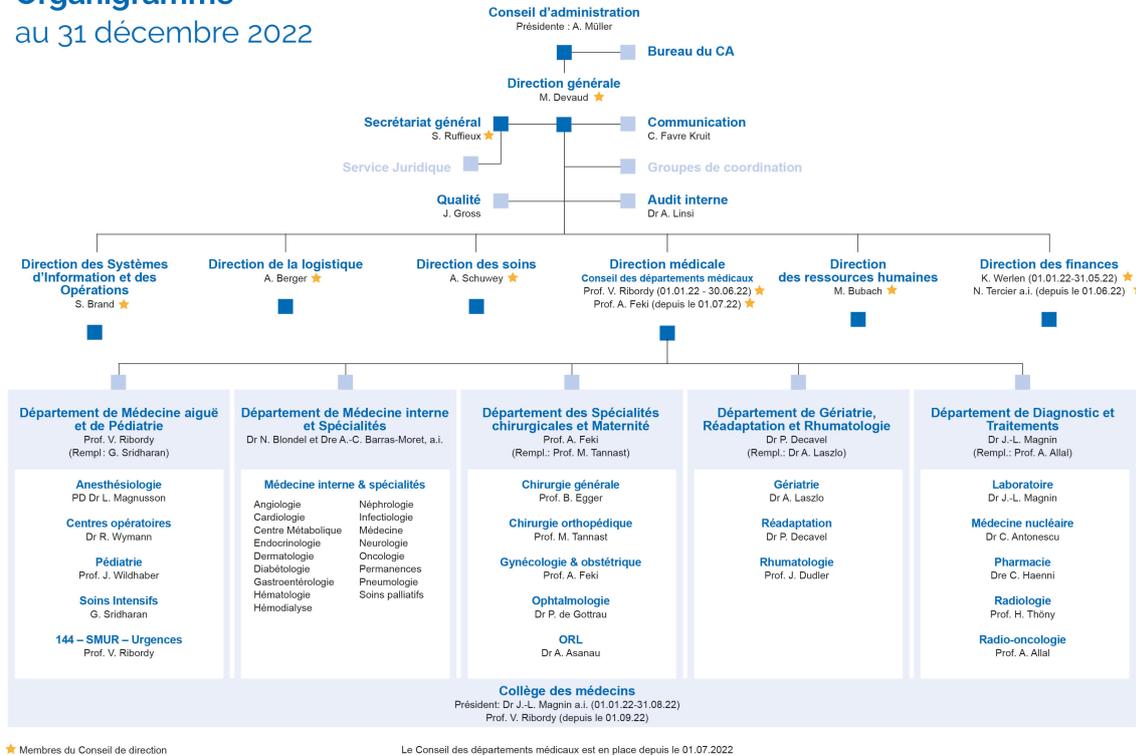
Des informations détaillées sur l'offre de prestations sont présentées à [Annexe 1](#).

## 2 Organisation de la gestion de la qualité

### 2.1 Organigramme

#### Organigramme

au 31 décembre 2022



Notre organisation  
Rapport annuel 2022

10

La gestion de la qualité est représentée au niveau de la direction.

La gestion de la qualité est du ressort de la direction, comme fonction horizontale.

Pour l'unité de qualité indiquée ci-dessus, un pourcentage de travail de **280** est disponible.

### 2.2 Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité

Madame Janick Gross  
 Manager qualité  
 0263060265  
[janick.gross@h-fr.ch](mailto:janick.gross@h-fr.ch)

### 3 Stratégie de qualité

Peu de milieux professionnels sont soumis à des changements aussi profonds que ceux qui touchent le domaine de la santé. Mais cet environnement en permanente évolution ne modifie en rien l'objectif principal de l'hôpital fribourgeois : conserver une qualité irréprochable dans l'accomplissement de nos missions. En effet, l'HFR s'emploie quotidiennement à garantir aux patients la meilleure prise en charge possible. Les efforts portent sur l'amélioration de la gestion de la qualité en général, la qualité des données, la gestion des risques et des processus. Ainsi, nos patients peuvent bénéficier d'un service exemplaire.

La stratégie 2030, dévoilée fin 2019, s'inscrit dans cette continuité de répondre aux exigences de qualité et de sécurité pour nos patientes et patients, les principaux axes sont :

- La collaboration interdisciplinaire entre les sites et les spécialités
- Le développement du réseau de partenaire
- Le développement des collaborateurs
- Le recours à la médecine numérique

Nous poursuivons l'amélioration continue de nos processus grâce aux enquêtes de satisfaction auprès de nos patients et collaborateurs, la gestion positive des incidents, la coordination de nos sites hospitaliers, et la participation à des mesures nationales de la qualité.

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

#### 3.1 2-3 points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2022

- Digitalisation du questionnaire de satisfaction patient
- Développement d'un concept de développement durable
- Amélioration de l'infrastructure du service d'endoscopie

#### 3.2 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2022

- Développement des outils de communication à l'intention des patients sourds, malentendants et allophones
- Développement d'un tableau de bord des indicateurs
- Poursuite des regroupements des réadaptations par centre de compétence sur trois sites au lieu de quatre

#### 3.3 Evolution de la qualité pour les années à venir

Notre objectif, à long terme, est de développer et d'implémenter des outils de gestion de la qualité et de pouvoir ainsi assurer un suivi de la qualité des prestations fournies et de répondre aux exigences légales.

L'HFR s'engage à maintenir les différents labels et certifications gages de qualité et de prise en charge efficiente.

## 4 Vue d'ensemble des différentes activités relatives à la qualité

### 4.1 Participation aux mesures nationales

L'association nationale des hôpitaux H+, les cantons, la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS), l'association faîtière des assureurs maladie santésuisse, curafutura et les assurances sociales fédérales 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 la mise en œuvre unifiée 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 méthodes de réalisation et d'évaluation sont les mêmes pour tous les établissements.

D'autres informations sont disponibles dans les sous-chapitres «Enquêtes nationales», resp. «Mesures nationales» et sur le site de l'ANQ [www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr).

Notre institution a participé comme suit au plan de mesures national:	HFR Tafers	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	HFR Riaz	HFR Meyriez-Murten	HFR Billens
<i>soins aigus somatiques</i>					
▪ Evaluation nationale des réhospitalisations	√	√	√	√	
▪ Mesure nationale des infections du site opératoire Swissnoso		√			
▪ Mesure nationale de la prévalence des chutes	√	√	√	√	
▪ Mesure nationale de la prévalence des escarres de décubitus	√	√	√	√	
▪ Registre des implants hanche et genou (SIRIS)		√			
<i>réadaptation</i>					
▪ Enquête nationale auprès des patients en réadaptation	√		√	√	√
▪ Mesures spécifiques des domaines pour la					
– Réadaptation neurologique				√	

- Réadaptation cardiaque				√	
- Réadaptation gériatrique	√		√		
- Réadaptation musculo-squelettique					√
- Réadaptation pulmonaire					√

### 4.3 Réalisation de mesures supplémentaires propres à l'hôpital

Outre les mesures de la qualité imposées aux niveaux national et cantonal, notre institution a effectué des mesures de la qualité supplémentaires.

Notre institution a exécuté les enquêtes suivantes propres à l'hôpital:	HFR Tafers	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	HFR Riaz	HFR Meyriez-Murten	HFR Billens
<i>Satisfaction des patients</i>					
▪ Questionnaire HFR "votre opinion nous intéresse"	√	√	√	√	
<i>Satisfaction du personnel</i>					
▪ Enquête de satisfaction auprès des collaborateurs 2022	√	√	√	√	

Notre institution a exécuté les mesures suivantes propres à l'hôpital:	HFR Tafers	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	HFR Riaz	HFR Meyriez-Murten	HFR Billens
<i>Autre mesure de la qualité</i>					
▪ Protocole HFR de chutes	√	√	√	√	

#### 4.4 Activités et projets relatifs à la qualité

Vous trouverez ici la liste des projets en cours en vue d'étendre les activités qualité:

##### Cybersanté HFR

<b>Objectif</b>	Dossier électronique patient (DEP)
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	tous
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	2018-2021
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Cybersanté 2020
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Depuis le 1er décembre 2021, L'HFR est actif dans le DEP afin de permettre à nos collaborateurs d'accéder au dossier électronique du patient selon sa volonté

##### Seniors Plus

<b>Objectif</b>	Améliorer l'évaluation et l'orientation des personnes âgées fragilisées
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>Projet: période (du... au...)</b>	2017-2021
<b>Expliquer les raisons</b>	Améliorer la communication et les échanges entre partenaires de soins, préserver l'autonomie des personnes âgées
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Partenaires de santé du canton de Fribourg
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	test du questionnaire et mise en forme électronique réussie. Projet interrompu pour cause de pandémie, reprise prévue en juin 2022
<b>Autres documents</b>	Projet initié par la DSAS

## Système d'information ambulatoire

<b>Objectif</b>	Informatiser le dossier patient ambulatoire
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Tous
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	2018-2022
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Améliorer l'organisation des prises en charge
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	3 objectifs sur 4 ont pu être atteints, le dernier a été abandonné car le fournisseur du module de développement de documentation médicale a abandonné le projet.

## Pratiques professionnelles

<b>Objectif</b>	Uniformiser les pratiques sur tous les sites de l'HFR
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	en continu
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	continuité des soins
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Pôle clinique

## Prescription électronique

<b>Objectif</b>	Sécuriser le traitement des demandes d'examens de laboratoire
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	tous
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	2018-2020
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Eviter toute erreur de retranscription
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	médecin, soignants
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	La plupart des services sont déjà fonctionnels. L'implémentation a été retardée par la crise sanitaire et se poursuit sur l'année 2021. Tous les sites périphériques sont désormais équipés, seuls quelques services ne le sont pas, notamment les services ambulatoires car ils ne sont pas dotés de dossier patient électronique.

## Flux patient

<b>Objectif</b>	Amélioration continue de la prise en charge
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Tous
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	Amélioration continue
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Améliorer la satisfaction des patients
<b>Méthodologie</b>	Assurance qualité, gestion des risques, lean management
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Tous
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Initiation d'un programme flux patient au niveau institutionnel

## Reconnaissance vocale des dictées numériques

<b>Objectif</b>	Retranscrire directement la dictée numérique en rapport médical
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Secrétariat médicaux
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	dès 2020
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Diminuer les délais d'envoi des rapport médicaux
<b>Méthodologie</b>	Implémentation d'un logiciel, formation
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Secrétaires et médecins
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Implémentation auprès des différents médecins se poursuit en 2022

## Score NEWS

<b>Objectif</b>	Evaluer rapidement l'état clinique du patient instable
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Tous les services de soins HFR
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	01.06.2019 - 2021
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Diminution de la mortalité par une prise en charge anticipée
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	professions soignantes et médicales
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Le score est implémenté sur les 4 sites périphériques de l'HFR. Pour le site de Fribourg l'implémentation est prévue en 2023

## Score Morse

<b>Objectif</b>	Détecter les patients à risque de chuter
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	Août 2020
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Assurer la sécurité des patients
<b>Méthodologie</b>	Intégration du formulaire dans le dossier patient informatisé
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Pôle clinique
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Implémenté dans tous les services et sur tous les sites HFR

## Echelle de Braden

<b>Objectif</b>	Uniformiser les pratiques d'évaluation des risques d'escarres
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	Début Automne 2020
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Utiliser un outil d'évaluation unique à l'HFR
<b>Méthodologie</b>	Intégration du formulaire dans le dossier patient informatisé
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Pôle Clinique
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Implémenter dans tous les services sur tous les sites

## Communication avec les patients sourds et malentendants

<b>Objectif</b>	Améliorer la prise en charge des patients sourds et malentendants
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	Début été 2020 - 2022
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Faire suite aux retours de patients lors d'un symposium ORL
<b>Méthodologie</b>	Groupe de travail
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Soignants
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Projet terminé et communiqué en mai 2022 Page intranet élaboré pour proposer des outils de communication avec les patients sourds et malentendants via des tablettes

## ISBAR

<b>Objectif</b>	Améliorer la qualité des informations liées aux patients
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	tous les services de soins HFR
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	début le 01.02.2019
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Amélioration de la prise en charge du patient grâce une communication structurée.
<b>Méthodologie</b>	Formation, tutoriels
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Soignants
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Implémentation complète sur tous les sites et services de l'HFR. Mise à disposition d'un e-learning

## CIWA

<b>Objectif</b>	Prévenir et traiter le syndrome de sevrage alcoolique
<b>Domaine dans lequel le projet est en cours</b>	Soins
<b>Sites</b>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten, HFR Billens
<b>Projet: période (du... au...)</b>	
<b>Type de projet</b>	Il s'agit là d'un projet interne.
<b>Expliquer les raisons</b>	Améliorer la prise en charge des patients dépendants à l'alcool
<b>Méthodologie</b>	Grille d'évaluation rapide
<b>Groupes professionnels impliqués</b>	Infirmiers, médecins, ASSC
<b>Evaluation de l'activité / du projet</b>	Implémentation complète achevée en mars 2022

#### 4.4.1 CIRS (Critical Incident Reporting System) – Apprendre des incidents

Le CIRS (Critical Incident Reporting System) est un système d'annonce des erreurs, dans lequel les collaborateurs peuvent saisir les événements ou les erreurs qui, dans l'activité quotidienne, ont failli conduire à des dommages. Le CIRS contribue ainsi à identifier les facteurs de risques dans l'organisation et les processus de travail et à améliorer la culture de la qualité. Des mesures d'amélioration de la sécurité peuvent être entreprises à partir de ces notifications d'incidents.

Notre établissement a introduit un CIRS en 2012 .

La procédure pour l'introduction et la mise en œuvre de mesures d'amélioration est définie.

Des structures, organes et compétences ont été mises en place afin de traiter les notifications CIRS.

Les notifications CIRS et les incidents sont traités au moyen d'une analyse systémique des erreurs.

##### **Remarques**

En 2021, nous avons introduit un nouveau logiciel de déclarations des événements indésirables. Grâce à ce dernier, les directions disposent à présent d'une vue institutionnelle. Les annonces sont traitées de manière uniforme. L'intervention dans les différents colloques d'équipe a permis de rappeler l'importance d'un tel outil d'apprentissage de l'erreur dans l'identification des risques et l'amélioration de la sécurité des patients.

Depuis 2022 un bilan annuel est présenté à la direction de l'hôpital définissant des objectifs qualité.

## 4.5 Aperçu des registres

Les registres et monitoring 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.

Les registres énumérés sont annoncés officiellement à la FMH: [www.fmh.ch/fr/themes/qualite-asqm/registres.cfm](http://www.fmh.ch/fr/themes/qualite-asqm/registres.cfm)

Durant l'année de référence, notre institution a participé aux registres suivants:				
Norme appliquée	Discipline	Organisation responsable	Depuis / à partir de	Sites
<b>A-QUA CH</b> Mesure de la qualité d'anesthésies en Suisse	Anesthésiologie	SSAPM Swiss Society for Anaesthesiology and Perioperative Medicine <a href="http://www.ssapm.ch/">www.ssapm.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>AGOS</b> Association des Cliniques en Gynécologie/ Obstétrique Suisses	Gynécologie et obstétrique	Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses (AGOS) <a href="http://www.sevisa.ch">www.sevisa.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>AMIS Plus</b> Acute Myocardial Infarction in Switzerland	Médecine interne générale, cardiologie, médecine intensive	AMIS Plus Data Center <a href="http://www.amis-plus.ch">www.amis-plus.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>AQC</b> 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, médecine intensive, chirurgie de la main, traumatologie, sénologie, bariatrie, traitement de plaies	Adjumed Services AG <a href="http://www.aqc.ch">www.aqc.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>ASCO</b> Registre des fractures dues à l'ostéoporose de l'ASCO	Chirurgie, chirurgie orthopédique, médecine physique et réadaptation, endocrinologie/diabétologie, rhumatologie, traumatologie	Association Suisse contre l'Ostéoporose <a href="http://www.svg.ch/">www.svg.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>CHPACE WEB</b> Banque de données des pacemakers et défibrillateurs implantés ainsi que des retraits	Cardiologie	Fondation Suisse de Rythmologie <a href="http://www.pacemaker-stiftung.ch">www.pacemaker-stiftung.ch</a> <a href="http://www.rhythmologie-stiftung.ch">www.rhythmologie-stiftung.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>CSIT - Tox Info Suisse</b>	Anesthésiologie, Médecine interne générale,	Tox Info Suisse	-	HFR Tafers, HFR

Centre Suisse d'Information Toxicologique	Dermatologie et vénéréologie, Médecine légale, Psychiatrie d'enfants et d'adolescents, Neurologie, Ophtalmologie, Pathologie, Prévention et santé publique, Psychiatrie et psychothérapie, Médecine tropicale et médecine des voyages, Pédiatrie, Médecine pharmaceutique, Cardiologie, Gastroentérologie, Médecine du travail, Néphrologie, Pneumologie, Pharmacologie et toxicologie cliniques, Médecine intensive	<a href="http://www.toxinfo.ch">www.toxinfo.ch</a>		Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten
<b>FIVNAT-CH</b> Fécondation In Vitro National	Gynécologie et obstétrique, prévention et santé publique, pédiatrie, néonatalogie	FIVNAT - CH: commission de la SGRM Société Suisse de Médecine de la Reproduction <a href="http://www.fivnat-registry.ch">www.fivnat-registry.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>Infreporting</b> Système de déclaration des maladies infectieuses à déclaration obligatoire	Infectiologie, épidémiologie	Office fédéral de la santé publique: Section Systèmes de déclaration <a href="http://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik.html">www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik.html</a>	-	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten
<b>MDSi</b> La collecte de données minimales de la SSMI	Médecine intensive	Société Suisse de Médecine Intensive SSMI <a href="http://www.sgi-ssmi.ch/">www.sgi-ssmi.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>MS</b> Statistique médicale des hôpitaux	Toutes les disciplines	Office fédéral de la statistique <a href="http://www.bfs.admin.ch">www.bfs.admin.ch</a>	-	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten
<b>SAfW DB</b> Association Suisse pour les soins de plaies Database	Médecine interne générale, dermatologie et vénéréologie, chirurgie orthopédique, chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, angiologie, médecine intensive, experts/es en traitement de plaies	Association Suisse pour les soins de plaies, section romande <a href="http://www.safw-romande.ch/">www.safw-romande.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SCCS</b> The Swiss Hepatitis C Cohort Study	Médecine interne générale, Infectiologie, Génétique médicale, Gastroentérologie, Oncologie médicale	Fondation of the Swiss Hepatitis C Cohort Study <a href="http://www.swisshcv.org">www.swisshcv.org</a>	-	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz
<b>SCQM</b> SCQM Foundation Swiss Clinical	Rhumatologie	SCQM Foundation <a href="http://www.scqm.ch">www.scqm.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal

Quality Management in Rheumatic Diseases				
<b>Sentinella</b> Système de déclaration Sentinella en Suisse	Médecine interne générale, ORL, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Infectiologie, Allergologie/immunologie, Médecine du travail, Pneumologie, Santé publique	OFSP, division Maladies transmissibles, <a href="http://www.sentinella.ch">www.sentinella.ch</a> <a href="http://www.bag.admin.ch/sentinella">www.bag.admin.ch/sentinella</a>	-	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten
<b>SIBDCS</b> SWISS IBD Cohort study	Gastroentérologie	Université de Zurich <a href="http://ibdcohort.ch/">ibdcohort.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SIRIS</b> Registre suisse des implants SIRIS	Chirurgie orthopédique, chirurgie de la colonne vertébrale, chirurgie du genou et de la hanche, neurochirurgie	Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants <a href="http://www.siris-implant.ch/">www.siris-implant.ch/</a> <a href="http://siris-spine.com/">siris-spine.com/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SMOB</b> Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgie, chirurgie viscérale, bariatrie	SMOB Register <a href="http://www.smob.ch/">www.smob.ch/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SNPSR</b> Swiss Neuropaediatric Stroke Registry	Neurologie, médecine physique et réadaptation, pédiatrie, hématologie, radiologie, médecine intensive	Neuropaediatric, Inselspital Berne	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SPSU</b> Swiss Paediatric Surveillance Unit	Pédiatrie	Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU) <a href="http://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/spsu.html">www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/spsu.html</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>Swiss Neonatal Network &amp; Follow-up Group</b> Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Gynécologie et obstétrique, pédiatrie, néonatalogie, pédiatrie du développement, neuropédiatrie	Hôpital universitaire de Zurich, clinique de la Néonatalogie <a href="http://www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13">www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>SwissNET</b> Registre suisse de tumeurs neuroendocrines	Chirurgie, pathologie, gastroentérologie, endocrinologie/diabétologie, oncologie médicale, médecine nucléaire, radiologie	Association SwissNET <a href="http://swissnet.net/">swissnet.net/</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz
<b>SWISSVASC</b> SWISSVASC Registry	Chirurgie vasculaire	Group de travail Swissvasc Registry <a href="http://www.swissvasc.ch">www.swissvasc.ch</a>	-	HFR Fribourg - Hôpital cantonal
<b>VisMHS</b>	Chirurgie	Adjumed Services AG	-	HFR Fribourg - Hôpital

Registre pour la Chirurgie Viscérale Hautement Spécialisée		<a href="http://www.adjumed.net/vis/">www.adjumed.net/vis/</a>		cantonal
---	--	--	--	----------

Depuis l'entrée en vigueur de la nouvelle loi sur l'enregistrement des tumeurs, le 1er janvier 2020, les hôpitaux et les cliniques ainsi que d'autres institutions de santé privées et publiques ont l'obligation d'enregistrer les maladies oncologiques diagnostiquées.

Notre institution a participé aux registres obligatoires suivants durant l'année sous revue::			
Norme appliquée	Discipline	Organisation responsable	Sites
RFT Registre fribourgeois des tumeurs	Tous	<a href="http://www.liguecancer-fr.ch">www.liguecancer-fr.ch</a>	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten

## 4.6 Vue d'ensemble des certifications

Notre institution a obtenu les certifications suivantes:					
Norme appliquée	Domaine qui travaille avec la norme / le standard	Année de la première certification	Année de la dernière recertification	Sites	Commentaires
ISO17025,ISO15189	Laboratoire	2004	2022	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten	ACCREDITATION
LABEL palliative.ch	unité de soins palliatifs	2014	2020	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
EduQua 2012	Centre de formation des soins	2010	2022	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
Stroke Unit	Médecine	2014	2021	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
SMOB	Chirurgie	2017	2017	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
SSMI	Soins intensifs	2016	2019	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
ERAS	Chirurgie	2013	2013	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
Deutsche Krebsgesellschaft	Centre de la prostate Fribourg	2017	2022	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
Ligue contre le cancer	Centre du sein Fribourg	2017	2021	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	
REKOLE	Service des finances	2015	2019	HFR Tafers, HFR Fribourg - Hôpital cantonal, HFR Riaz, HFR Meyriez-Murten	
Médecine du sport	Sport Medical base	2022	2022	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	label

# **MESURES DE LA QUALITE**

## Enquêtes de satisfaction

### 5 Satisfaction des patients

Des enquêtes complètes auprès des patients constituent un élément important dans le management de la qualité car elles donnent des indications sur la satisfaction des patients et sur les potentiels d'amélioration.

#### 5.1 Enquête nationale auprès des patients en réadaptation

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 élaboré par l'ANQ en collaboration avec un groupe d'experts.

Le questionnaire comprend six questions centrales et peut être aisément inclus dans des enquêtes plus larges auprès des patients. Deux questions sont pratiquement semblables à celles du questionnaire de la somatique aiguë alors que les quatre autres ont été adaptées aux conditions de la réadaptation. Des questions liées à l'âge, au sexe, à la classe d'assurance et à l'évaluation subjective de l'état de santé complètent les six questions sur le séjour à l'hôpital.

#### Résultats des mesures

Questions	Valeurs des années précédentes			Satisfaction mesurée (moyenne) 2022 (CI* = 95%)
	2018	2019	2021	
<b>HFR Tafers</b>				
Comment évaluez-vous la qualité de la prise en charge par l'équipe (personnel médical et thérapeutique, personnel infirmier, service social)?	4.32	4.14	3.48	3.79 (- - -)
Au début de votre séjour de réadaptation, avez-vous été informé-e de manière compréhensible sur le déroulement et les objectifs de votre réadaptation?	4.48	4.17	4.00	4.03 (- - -)
Durant votre séjour de réadaptation, avez-vous été suffisamment impliqué-e dans les décisions?	4.13	3.91	3.82	3.45 (- - -)
Avez-vous reçu des réponses compréhensibles à vos questions?	3.93	4.25	4.45	4.06 (- - -)
Les thérapies ont-elles répondu à vos attentes (portée, déroulement, etc.)?	3.61	4.26	3.58	4.12 (- - -)
Comment était l'organisation des principales mesures prises pour vous et vos proches pour la période après votre séjour de réadaptation (accompagnement, aide et soins à domicile, thérapies, etc.)?	3.83	3.87	3.51	3.59 (- - -)
Nombre des patients contactés par courrier 2022				65
Nombre de questionnaires renvoyés	22	Retour en pourcent		34.00 %
<b>HFR Riaz</b>				
Comment évaluez-vous la qualité de la prise en charge par l'équipe (personnel médical et thérapeutique, personnel infirmier, service social)?	4.18	3.65	3.75	4.04 (3.81 - 4.26)
Au début de votre séjour de réadaptation, avez-vous été informé-e de manière compréhensible sur le déroulement et les objectifs de votre réadaptation?	4.48	3.86	3.83	3.99 (3.72 - 4.27)
Durant votre séjour de réadaptation, avez-vous été suffisamment impliqué-e dans les décisions?	4.44	3.62	3.42	3.84 (3.57 - 4.11)
Avez-vous reçu des réponses compréhensibles à vos questions?	4.24	4.09	3.50	4.06 (3.83 - 4.29)

Les thérapies ont-elles répondu à vos attentes (portée, déroulement, etc.)?	4.55	3.91	3.61	3.98 (3.74 - 4.22)
Comment était l'organisation des principales mesures prises pour vous et vos proches pour la période après votre séjour de réadaptation (accompagnement, aide et soins à domicile, thérapies, etc.)?	4.22	4.01	3.64	3.69 (3.43 - 3.96)
Nombre des patients contactés par courrier 2022				143
Nombre de questionnaires renvoyés	53	Retour en pourcent		37.00 %
<b>HFR Meyriez-Murten</b>				
Comment évaluez-vous la qualité de la prise en charge par l'équipe (personnel médical et thérapeutique, personnel infirmier, service social)?	4.15	4.07	4.30	4.11 (---)
Au début de votre séjour de réadaptation, avez-vous été informé-e de manière compréhensible sur le déroulement et les objectifs de votre réadaptation?	4.39	4.20	4.22	4.23 (---)
Durant votre séjour de réadaptation, avez-vous été suffisamment impliqué-e dans les décisions?	4.42	3.99	4.04	4.18 (---)
Avez-vous reçu des réponses compréhensibles à vos questions?	4.44	3.97	4.36	4.37 (---)
Les thérapies ont-elles répondu à vos attentes (portée, déroulement, etc.)?	4.41	4.41	4.46	4.39 (---)
Comment était l'organisation des principales mesures prises pour vous et vos proches pour la période après votre séjour de réadaptation (accompagnement, aide et soins à domicile, thérapies, etc.)?	4.31	3.84	4.14	3.74 (---)
Nombre des patients contactés par courrier 2022				69
Nombre de questionnaires renvoyés	23	Retour en pourcent		33.00 %
<b>HFR Billens</b>				
Comment évaluez-vous la qualité de la prise en charge par l'équipe (personnel médical et thérapeutique, personnel infirmier, service social)?	-	-	-	0.00 (---)
Au début de votre séjour de réadaptation, avez-vous été informé-e de manière compréhensible sur le déroulement et les objectifs de votre réadaptation?	-	-	-	0.00 (---)
Durant votre séjour de réadaptation, avez-vous été suffisamment impliqué-e dans les décisions?	-	-	-	0.00 (---)
Avez-vous reçu des réponses compréhensibles à vos questions?	-	-	-	0.00 (---)
Les thérapies ont-elles répondu à vos attentes (portée, déroulement, etc.)?	-	-	-	0.00 (---)
Comment était l'organisation des principales mesures prises pour vous et vos proches pour la période après votre séjour de réadaptation (accompagnement, aide et soins à domicile, thérapies, etc.)?	-	-	-	0.00 (---)
Nombre des patients contactés par courrier 2022				
Nombre de questionnaires renvoyés		Retour en pourcent		- %

Pondération des notes: 1 = réponse la plus négative, 5 = réponse la plus positive

Question 6: Le résultat indiqué dans cette colonne correspond à la proportion des personnes qui ont répondu «adéquante».

\* CI est l'abréviation de Confidence Interval (= intervalle de confiance). L'intervalle de confiance de 95% donne la fourchette dans laquelle se situe la valeur effective avec une probabilité d'erreur de 5%. Cela signifie que les valeurs qui se recoupent dans l'intervalle de confiance ne peuvent guère être

interprétées comme de véritables différences.

Les enquêtes de satisfaction des patients prévues en 2020 en psychiatrie et en réadaptation ont été reportées à 2021 en raison de la pandémie. Par la suite, le rythme désormais bisannuel sera à nouveau en vigueur - soit lors des années paires dans ces domaines pour l'ANQ.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/readaptation/resultats-des-mesures-readaptation/](http://www.anq.ch/fr/domaines/readaptation/resultats-des-mesures-readaptation/).

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	ESOPE, Unisanté, Lausanne

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Le questionnaire a été envoyé à tous les patients (≥ 16 ans) traités en stationnaire qui sont sortis d'une clinique de réadaptation ou d'un service de réadaptation d'un hôpital de soins aigus, en avril et en mai 2022.
	Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patients sans domicile fixe en Suisse.</li> <li>▪ Patients décédés à l'hôpital.</li> <li>▪ Les patients hospitalisés à plusieurs reprises n'ont été interrogés qu'une seule fois.</li> </ul>

## 5.2 Enquêtes à l'interne

### 5.2.1 Questionnaire HFR "votre opinion nous intéresse"

La satisfaction des patients est mesurée grâce au questionnaire HFR « votre opinion nous intéresse ! ».

Nous avons mené cette enquête auprès des patients du 06.2022 au 12.2022 des sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten”.

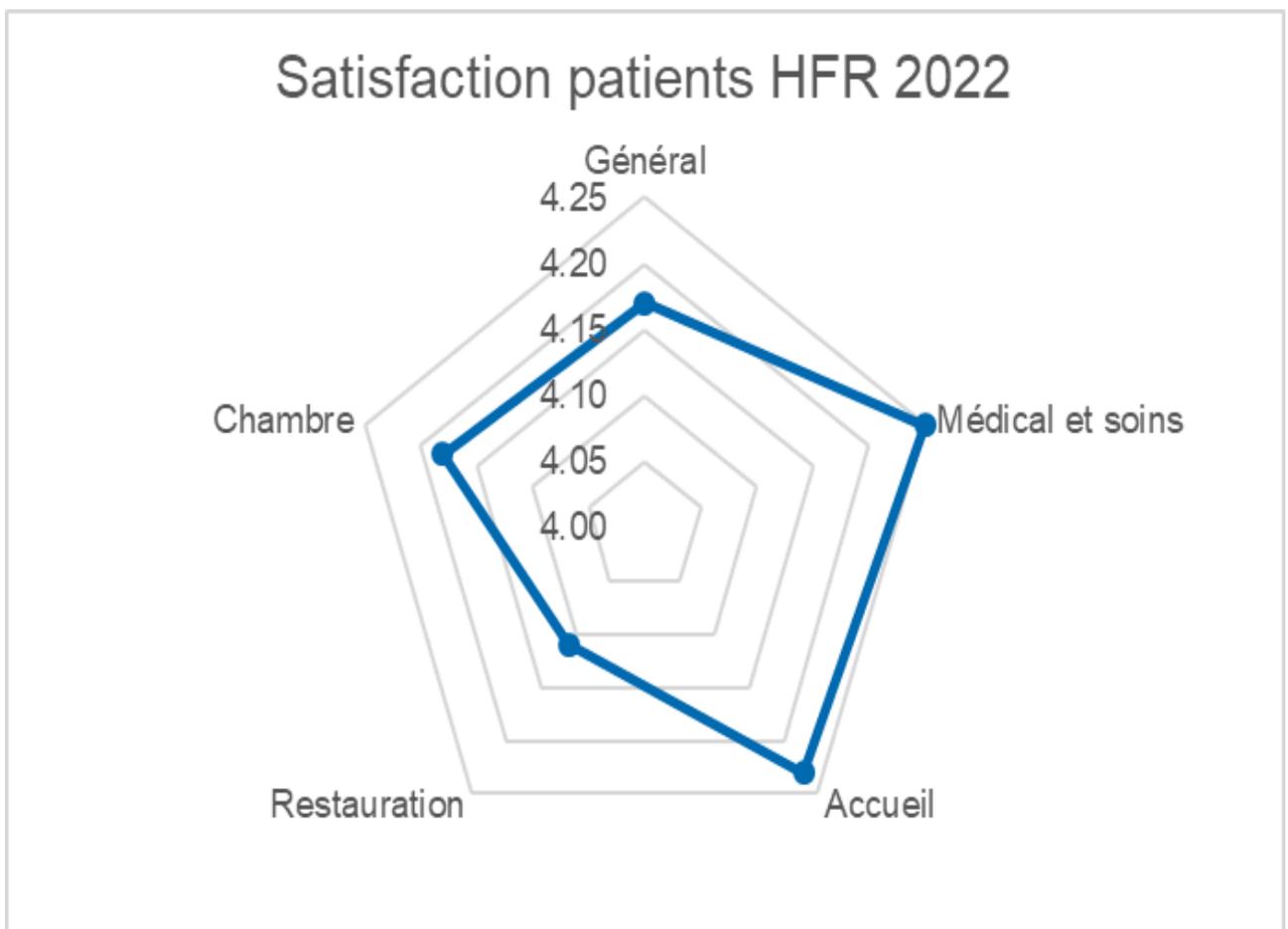
L'enquête est menée dans les services de soins stationnaires de soins aigus et de réadaptation.

Tous les patients hospitalisés peuvent compléter le questionnaire. Grâce à la digitalisation du questionnaire, le taux de retour s'est nettement amélioré pour atteindre un taux de 19%.

Le questionnaire a été revu lors de la digitalisation et l'HFR n'a de ce fait pas d'année de comparaison. Le taux de réponse du questionnaire de satisfaction a augmenté, la qualité des données est améliorée.

La note maximale est 5

Résultats pour l'année 2022



#### Indication sur la mesure

Méthode développée / instrument développé à l'interne

### **5.3 Service des réclamations**

Notre établissement propose un service des réclamations / de médiation.

**HFR, hôpital fribourgeois - freiburger  
spital**

Secrétariat général

Sébastien Ruffieux

Secrétaire général

026 306 01 10

[sebastien.ruffieux@h-fr.ch](mailto:sebastien.ruffieux@h-fr.ch)

## 7 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.

### 7.1 Enquête à l'interne

#### 7.1.1 Enquête de satisfaction auprès des collaborateurs 2022

Cette enquête a été menée par l'Etat de Fribourg dans le cadre de son programme "bien-être au travail". Le questionnaire a été envoyé à l'ensemble des collaborateurs de l'HFR.

Par cette enquête, le canton de Fribourg a voulu évaluer le niveau de bien-être de ses collaborateurs et axer son enquête sur des thèmes précis comme :

- les conditions de travail
- la conciliation vie privée / vie professionnelle
- l'évolution personnelle
- l'engagement et l'investissement envers l'employeur

Dans la continuité de l'enquête interne réalisée en 2018, l'HFR continue à s'engager dans l'élaboration de mesures d'amélioration.

Nous avons mené cette enquête auprès du personnel au mois de mai des sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten”.

Tous les sites, services et collaborateurs de l'HFR ont été impliqués.

Les résultats globaux sont présentés sur le site de l'Etat de fribourg [Enquête générale auprès du personnel de l'Etat](#)

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	Empiricon AG
Méthode / instrument	Empiricon

## Qualité des traitements

### 9 Réhospitalisations

#### 9.1 Relevé national des réhospitalisations

Dans le plan national de mesures de l'ANQ, une réhospitalisation est considérée comme potentiellement évitable lorsqu'elle intervient dans un délai de 30 jours et qu'elle n'est pas planifiée, bien que le diagnostic qui y est lié ait été déjà connu lors du séjour hospitalier précédent. Le rapport se base à cet effet sur la Statistique médicale de l'année précédente (analyse des données).

Les rendez-vous planifiés pour le traitement de suite et les hospitalisations répétées programmées, par exemple dans le cadre d'un traitement du cancer, sont exclus.

Informations complémentaires : [www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr) et [www.sqlape.com](http://www.sqlape.com)

#### Résultats des mesures

Analyse des données (OFS)	2017	2018	2019	2020
<b>HFR, hôpital fribourgeois - freiburger spital</b>				
Rapport des taux*	0.99			–
Nombre de sorties exploitables 2020:				–

\* Le rapport des taux est calculé à partir des taux observés/taux attendus de l'hôpital ou de la clinique. Un rapport inférieur à 1 signifie qu'il y a moins de cas potentiellement évitables observés qu'attendu. Un rapport supérieur à 1 signifie qu'il y a plus de cas potentiellement évitables observés qu'attendu.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/](http://www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/).

Un changement méthodologique intervient à partir des données OFS 2020. Selon la décision de l'ANQ, les données de la phase d'introduction ne doivent pas faire l'objet d'une publication transparente. Cela vaut pour le rapport sur la qualité 2022 (données OFS 2020). En 2023 en revanche, pour les données OFS 2021, les «réhospitalisations non planifiées survenant dans un délai de 30 jours» seront désormais produites de manière transparente.

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	SQLape GmbH
Méthode / instrument	SQLape®, méthode développée scientifiquement afin de calculer les taux correspondants à partir de la Statistique (OFS MedStat) des hôpitaux.

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, nouveau-nés en bonne santé, patients transférés dans d'autres hôpitaux et patients domiciliés à l'étranger.

## 10 Opérations

### 10.1 Prothèses de hanche et de genou

Dans le cadre des mesures nationales de l'ANQ, les hôpitaux et les cliniques saisissent les prothèses de hanche et de genou dans le Registre suisse des implants hanche et genou. Ce registre permet de suivre un grand nombre d'implants sur une longue période. Des analyses et des comparaisons peuvent être faites au niveau des hôpitaux et des cliniques ainsi qu'à celui des implants. Une attention particulière mérite d'être portée aux taux de révision à 2 ans, en d'autres termes aux révisions qui interviennent dans les deux ans après l'intervention primaire. Le registre est tenu par la fondation SIRIS.

Pour en savoir plus: [www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr) et [www.siris-implant.ch/fr](http://www.siris-implant.ch/fr)

#### Notre établissement a participé aux interventions suivantes:

- Prothèses totales de hanche primaires
- Prothèses totales de genou primaires

#### Résultats des mesures

Résultats pour la période: 1.1.2016 à 31.12.2019

	Nombre d'implants primaires inclus (Total)	Taux de révision brut à 2 ans % (n/N)	Taux de révision ajusté en % Valeurs des années précédentes	Taux de révision ajusté au risque %
	2016 - 2019	2016 - 2019	2014 - 2018	2016 - 2019
<b>HFR Fribourg - Hôpital cantonal</b>				
Prothèses totales de hanche primaires	256	1.20%	0.70%	1.10%
Prothèses totales de genou primaires	100	1.00%	1.10%	1.00%

Le taux de révision à 2 ans se rapporte aux données cumulées sur une période de quatre ans, ce qui signifie que la période sous revue de 2022 comporte le nombre d'interventions observées entre janvier 2016 et décembre 2019. Afin que tous les implants soient observés durant 2 ans, le suivi s'étend jusqu'à décembre 2021.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/](http://www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/).

#### Indication sur la mesure

Institut national d'enquête	Swiss RDL, ISPM Berne
Méthode / instrument	Registre des implants SIRIS hanche et genou

#### Indications sur le collectif examiné

Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients avec une prothèse de hanche / de genou primaire qui ont signé une déclaration de consentement à l'inscription dans le registre.
	Critères d'exclusion	Tous les patients qui n'ont pas donné leur consentement écrit à l'enregistrement de leurs données.

## 11 Infections

### 11.1 Mesure nationale des infections du site opératoire

Lors d'une opération, la barrière protectrice formée par la peau est interrompue intentionnellement. Une infection de plaie peut se développer si des agents infectieux parviennent ensuite dans la zone incisée. Dans certaines conditions, les infections de plaie post-opératoires peuvent entraîner de sérieuses complications dans l'état du patient et aboutir à une prolongation du séjour à l'hôpital ou à une réhospitalisation.

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. Les établissements qui proposent la chirurgie du colon (gros intestin) dans leur catalogue de prestations et qui pratiquent l'ablation de l'appendice chez les enfants et les adolescents (< 16 ans) sont tenus de relever les infections de plaies survenant après ces opérations\*\*\*.

Afin d'obtenir une image fiable des taux d'infection, un relevé des infections post-opératoires est également effectué après la sortie de l'hôpital. Après des interventions sans implant de matériel, un relevé est effectué 30 jours plus tard au moyen d'un suivi portant sur la situation infectieuse et la cicatrisation. En cas d'intervention avec implant de matériel (prothèses de hanche et de genou, chirurgie de la colonne vertébrale et chirurgie cardiaque), un suivi est effectué 90 jours après l'opération (follow-up).

Informations complémentaires : [www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr) et [www.swissnoso.ch](http://www.swissnoso.ch)

<b>Notre établissement a participé aux mesures des infections consécutives aux opérations suivantes:</b>
▪ *** Ablation de l'appendice chez les enfants et les adolescents
▪ *** Chirurgie du côlon (gros intestin)
▪ Premières implantations de prothèses de la hanche
▪ Premières implantations de prothèses de l'articulation du genou

## Résultats des mesures

Résultats de la période de mesure (sans les implants) 1er octobre 2021 – 30 septembre 2022

### Interruption de la période de mesure en raison du COVID-19, du 1er décembre 2021 au 28 février 2022

En raison de la charge importante subie par le secteur de l'infectiologie/hygiène hospitalière, en raison de la pandémie de COVID-19, la saisie des données a à nouveau été interrompue dès le 1er décembre 2021. Les hôpitaux et les cliniques pouvaient maintenir cette mesure sur une base volontaire. Les visites de validation ont été poursuivies en concertation avec les hôpitaux/cliniques. La situation s'étant détendue dans les institutions, la mesure (obligatoire) a repris le 1er mars 2022.

Opérations	Nombre d'opérations évaluées (Total) 2021/2022	Nombre d'infections constatées (N) 2021/2022	Valeurs des années précédentes - taux d'infections ajustés%			Taux d'infections ajustés % (CI*) 2021/2022
			2018/ 2019	2019/ 2020	2020/ 2021	
<b>HFR Fribourg - Hôpital cantonal</b>						
*** Ablation de l'appendice chez les enfants et les adolescents	33	1	0.00%	0.00%	0.00%	3.20% (0.00% - 9.30%)
*** Chirurgie du côlon (gros intestin)	73	6	9.80%	8.00%	13.70%	6.00% (0.50% - 11.40%)

Les mesures avec et sans implantations de prothèses sont désormais réalisées simultanément. En raison de la phase de transition, deux périodes de mesure (2020/2021 et 2021/2022) peuvent être complétées pour les mesures avec implantations de prothèses. Mais seule la dernière mesure (2021/2022) est présentée en détail. Les résultats de la période de mesure avec implantations de prothèses, du 1er octobre 2020 au 30 septembre 2021 (avec interruption en raison du COVID-19 du 1er novembre 2020 au 1er avril 2021) sont déjà répertoriées aux années précédentes.

Résultats de la période de mesure (avec les implants) 1er octobre – 30 septembre

### Interruption de la période de mesure en raison du COVID-19, du 1er décembre 2021 au 28 février 2022

Opérations	Nombre d'opérations évaluées (Total) 2021/2022	Nombre d'infections constatées (N) 2021/2022	Valeurs des années précédentes - taux d'infections ajustés%			Taux d'infections ajustés % (CI*) 2021/2022
			2018/ 2019	2019/ 2020	2020/ 2021	
<b>HFR Fribourg - Hôpital cantonal</b>						
Premières implantations de prothèses de la hanche	68	0	1.80%	0.10%	-	0.00% (0.00% - 0.00%)
Premières implantations de prothèses de l'articulation du genou	23	0	0.00%	0.00%	-	0.00% (0.00% - 0.00%)

\* CI est l'abréviation de Confidence Interval (= intervalle de confiance). L'intervalle de confiance de 95% donne la fourchette dans laquelle se situe la valeur effective avec une probabilité d'erreur de 5%. Cela signifie que les valeurs qui se recoupent dans l'intervalle de confiance ne peuvent guère être interprétées comme de véritables différences.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/](http://www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/).

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	Swissnoso

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion adultes	Tous les patients en stationnaire ( $\geq 16$ ans) sur lesquels ont été réalisées les opérations correspondantes (voir le tableau des résultats des mesures).
	Critères d'inclusion enfants et adolescents	Tous les patients en stationnaire ( $\leq 16$ 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).

## 12 Chutes

### 12.1 Mesure nationale de la prévalence des chutes et des escarres

La mesure nationale de la prévalence des chutes et des escarres donne une idée de la fréquence, de la prévention et de la prise en charge de divers phénomènes liés aux soins. La prévalence des chutes et des escarres est mesurée à une date prédéfinie. Dans le cadre de la mesure, les patients sont interrogés pour savoir s'ils ont chuté à l'hôpital avant la date arrêtée pour la mesure. Il s'agit donc d'une mesure de la prévalence sur une période déterminée et non d'un relevé exhaustif.

Informations complémentaires:

[www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr) et [www.lpz-um.eu](http://www.lpz-um.eu)

En raison de la pandémie de COVID-19 et de ses conséquences, la mesure de la prévalence des chutes et des escarres n'a pas pu avoir lieu en 2020 et en 2021.

#### Résultats des mesures

	2018	2019	2022
<b>HFR Tafers</b>			
Nombre de chutes survenues à l'hôpital	1	4	0
en pourcent	3.30%	7.40%	0.00%
Résidu* (CI** = 95%)		0.06 (-0.43 - 0.55)	-0.05 (-0.07 - 0.06)
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	14	en pourcent	46.70%
<b>HFR Fribourg - Hôpital cantonal</b>			
Nombre de chutes survenues à l'hôpital	2	7	10
en pourcent	1.50%	4.10%	6.30%
Résidu* (CI** = 95%)		0.02 (-0.43 - 0.47)	0.27 (-0.25 - 0.78)
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	158	en pourcent	65.00%
<b>HFR Riaz</b>			
Nombre de chutes survenues à l'hôpital	9	3	6
en pourcent	20.50%	5.80%	17.10%
Résidu* (CI** = 95%)		0.02 (-0.48 - 0.51)	0.3 (-0.30 - 0.89)
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	35	en pourcent	79.50%
<b>HFR Meyriez-Murten</b>			
Nombre de chutes survenues à l'hôpital	2	1	2
en pourcent	14.30%	14.30%	22.20%
Résidu* (CI** = 95%)		0.04 (-0.49 - 0.57)	0.14 (-0.51 - 0.80)
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	9	en pourcent	100.00%

\* Un résidu de 0 montre que la fréquence des chutes correspond à la valeur attendue. Les valeurs positives indiquent une fréquence plus élevée de chutes. Les valeurs négatives signifient que le nombre de chutes est inférieur à la moyenne des hôpitaux.

\*\* CI est l'abréviation de Confidence Interval (= intervalle de confiance). L'intervalle de confiance de 95% donne la fourchette dans laquelle se situe la valeur effective avec une probabilité d'erreur de 5%.

Cela signifie que les valeurs qui se recoupent dans l'intervalle de confiance ne peuvent guère être interprétées comme de véritables différences.

Le nombre et les pourcentages des résultats publiés constituent des résultats descriptifs, non ajustés aux risques.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/](http://www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/).

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	Haute école spécialisée bernoise
Méthode / instrument	LPZ 2.0

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus), âgés de 18 ans et plus (les patients âgés de 16 à 18 ans peuvent être inclus-e-s sur une base volontaire).</li> <li>▪ Consentement oral des patients majeurs, de leurs proches ou de leur représentant légal.</li> </ul>
	Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patients hospitalisés n'ayant pas donné leur consentement.</li> <li>▪ Accouchées et nourrissons à la maternité.</li> <li>▪ Urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.</li> </ul>

## 13 Escarres

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.

### 13.1 Mesure nationale de prévalence des escarres

La mesure nationale de la prévalence fournit des indications sur la fréquence, la prévention et le traitement de différents événements liés aux soins. 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 de plusieurs escarres. La mesure est effectuée à chaque fois à une date déterminée (prévalence ponctuelle) et n'est pas un relevé exhaustif.

Informations complémentaires:

[www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr) et [www.lpz-um.eu](http://www.lpz-um.eu)

En raison de la pandémie de COVID-19 et de ses conséquences, la mesure de la prévalence des chutes et des escarres n'a pas pu avoir lieu en 2020 et en 2021.

#### Résultats des mesures

		Nombre des patients avec des escarres	Valeurs des années précédentes		2022	en pourcent
			2018	2019		
<b>HFR Tafers</b>						
Prévalence des escarres nosocomiales	Au sein de l'institution, catégorie 2-4		2	5	0	0.00%
	Résidu*, catégories 2-4 (CI** = 95%)			0.17 (-0.57 - 0.92)	-0.01 (-0.87 - 0.85)	–
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	14	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)		46.70%		
<b>HFR Fribourg - Hôpital cantonal</b>						
Prévalence des escarres nosocomiales	Au sein de l'institution, catégorie 2-4		2	13	8	5.10%
	Résidu*, catégories 2-4 (CI** = 95%)			0.04 (-0.57 - 0.66)	-0.09 (-0.92 - 0.63)	–
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	156	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)		64.70%		
<b>HFR Riaz</b>						
Prévalence des escarres nosocomiales	Au sein de l'institution, catégorie 2-4		0	4	3	8.60%
	Résidu*, catégories 2-4 (CI** = 95%)			-0.14 (-0.88 - 0.61)	0.02 (-0.79 - 0.83)	–
Nombre de patients examinés effectivement en 2022	35	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)		79.50%		
<b>HFR Meyriez-Murten</b>						
Prévalence des escarres nosocomiales	Au sein de l'institution, catégorie 2-4		0	0	0	0.00%
	Résidu*, catégories 2-4 (CI** = 95%)			0 (-0.79 - 0.78)	-0.07 (-0.91 - 0.77)	–

Nombre de patients examinés effectivement en 2022	9	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)	100.00%
---	---	--	---------

\* Un résidu de 0 montre que la fréquence des escarres correspond à la valeur attendue. Les valeurs positives indiquent une fréquence plus élevée d'escarres. Les valeurs négatives signifient que la fréquence des escarres est inférieure à la moyenne des hôpitaux.

\*\* CI est l'abréviation de Confidence Interval (= intervalle de confiance). L'intervalle de confiance de 95% donne la fourchette dans laquelle se situe la valeur effective avec une probabilité d'erreur de 5%. Cela signifie que les valeurs qui se recoupent dans l'intervalle de confiance ne peuvent guère être interprétées comme de véritables différences.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/](http://www.anq.ch/fr/domaines/soins-aigus/resultats-des-mesures-soins-aigus/).

Indication sur la mesure	
Institut national d'enquête	Haute école spécialisée bernoise
Méthode / instrument	LPZ 2.0

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patients hospitalisés (y compris soins intensifs et soins continus), âgés de 18 ans et plus (les patients âgés de 16 à 18 ans peuvent être inclus sur une base volontaire) (pour les adultes)</li> <li>▪ Consentement oral des patients majeurs, de leurs proches ou de leur représentant légal.</li> </ul>
	Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patients hospitalisés n'ayant pas donné leur consentement.</li> <li>▪ Accouchées et nourrissons à la maternité.</li> <li>▪ Urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.</li> </ul>

## 16 Qualité de vie, capacité fonctionnelle et de participation

### 16.1 Mesures nationales par domaines spécifiques en réadaptation

Les prescriptions de mesures de l'ANQ dans la réadaptation sont valables pour tous les domaines stationnaires (cliniques de réadaptation et services de réadaptation des hôpitaux de soins aigus). Les outils de mesure appropriés au type de réadaptation sont appliqués à tous les patients à l'entrée et à la sortie. Ces mesures permettent d'établir comment le degré de gravité des troubles physiques, relationnels et cognitifs, la capacité fonctionnelle, la performance, la qualité de vie ou l'état de santé ont évolué durant le séjour en réadaptation. Le résultat du traitement est évalué au final en fonction du changement observé entre l'admission et la sortie. Il peut être recouru à d'autres instruments selon le type de réadaptation.

Vous trouverez d'autres informations sur les mesures spécifiques à un domaine de la réadaptation à l'adresse [www.anq.ch/fr](http://www.anq.ch/fr)

L'instrument **FIM**<sup>®</sup> (Functional Independence Measure) et l'Indice de Barthel élargi (**EBI**) sont des méthodes de mesure (assessments/instruments) distinctes permettant de déterminer le degré d'indépendance, resp. de dépendance, dans les domaines moteur, relationnel et cognitif pour les activités quotidiennes. Chaque établissement peut recourir à l'un ou l'autre de ces instruments. Afin de pouvoir comparer la qualité des résultats de l'ensemble des hôpitaux, indépendamment de l'instrument utilisé (FIM<sup>®</sup> oder EBI), un algorithme de conversion du FIM, resp. de l'EBI vers un score ADL commun (Activities of Daily Life) a été élaboré. En réadaptation psychosomatique, les problèmes suscitant de la gêne sont mesurés par autoévaluation. D'une part avec le Patient Health Questionnaire (PHQ-15) pour les atteintes physiques et d'autre part avec le Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) pour les troubles anxieux et dépressifs.

Le **test de marche de 6 minutes** évalue la performance physique en mesurant la distance maximale parcourue en mètres durant cette durée.

Le **MacNew Heart** et le Chronic Respiratory Questionnaire (**CRQ**) sont des instruments de mesure spécifiques à des affections destinés aux patients cardiovasculaires, resp. BPCO. Ils évaluent la qualité de vie du point de vue du patient à l'aide d'un questionnaire.

#### Résultats des mesures

En plus des mesures ci-dessus, les objectifs de participation (objectif principal et atteinte des objectifs) sont également relevés. Comme aucune mesure classique indirecte de l'évolution n'est possible, les résultats servent à des fins internes et ne sont pas publiés au niveau national.

Réadaptation musculo-squelettique	2019	2020	2021
<b>HFR Billens</b>			
Valeur comparative* (CI** = 95%), score ADL	0.430 (-0.590 - 1.440)	0.410 (-0.600 - 1.420)	-0.180 (-1.200 - 0.850)
Nombre de cas exploitables en 2021			302
Taux en pourcent			90.7%

Réadaptation neurologique	2020	2021
<b>HFR Meyriez-Murten</b>		
Valeur comparative* (CI** = 95%), score ADL	2.330 (0.440 - 4.210)	1.430 (-0.490 - 3.360)
Nombre de cas exploitables en 2021		192
Taux en pourcent		95.5%

Réadaptation cardiaque		2021
<b>HFR Meyriez-Murten</b>		
Valeur comparative* (CI** = 95%), test de marche 6 min.		4.910 (-13.020 - 22.840)
Nombre de cas exploitables en 2021		228
Taux en pourcent		84.4%
Valeur comparative* (CI** = 95%), MacNew Heart		-0.040 (-0.220 - 0.140)
Nombre de cas exploitables en 2021		112
Taux en pourcent		41.5%

Réadaptation pulmonaire		2021
<b>HFR Billens</b>		
Valeur comparative* (CI** = 95%), test de marche 6 min.		-5.600 (-31.480 - 20.270)
Nombre de cas exploitables en 2021		96
Taux en pourcent		64.9%
Valeur comparative* (CI** = 95%), CRQ		0.100 (-0.310 - 0.330)
Nombre de cas exploitables en 2021		54
Taux en pourcent		36.5%

Réadaptation gériatrique		2020	2021
<b>HFR Tafers</b>			
Valeur comparative* (CI** = 95%), score ADL	2.330 (0.130 - 4.530)		3.690 (2.130 - 5.250)
Nombre de cas exploitables en 2021			234
Taux en pourcent			88.3%
<b>HFR Riaz</b>			
Valeur comparative* (CI** = 95%), score ADL	-2.270 (-3.650 - -0.880)		-0.860 (-1.950 - 0.240)
Nombre de cas exploitables en 2021			496
Taux en pourcent			82.8%

\* Valeur comparative: Pour chaque clinique est calculée la différence entre le paramètre de qualité de cette clinique et la valeur moyenne des paramètres de qualité des autres cliniques pondérée en fonction du nombre de cas. Une valeur positive signifie que le résultat de la mesure est supérieur à la valeur attendue compte tenu de la structure des patients de l'institution. Une valeur négative indique au contraire que le résultat est inférieur à la valeur attendue.

\*\* CI est l'abréviation de Confidence Interval (= intervalle de confiance). L'intervalle de confiance de 95% donne la fourchette dans laquelle se situe la valeur effective avec une probabilité d'erreur de 5%. Cela signifie en gros que les valeurs qui se recoupent dans l'intervalle de confiance ne peuvent guère être interprétées comme de véritables différences.

Comme les mesures de l'ANQ ont été conçues pour les comparaisons d'hôpitaux et de cliniques, les résultats spécifiques à ces établissements, ainsi que les comparaisons avec l'année précédente, ne sont que partiellement pertinents. L'ANQ publie les résultats des mesures sous forme de comparaisons sur son site: [www.anq.ch/fr/domaines/readaptation/resultats-des-mesures-](http://www.anq.ch/fr/domaines/readaptation/resultats-des-mesures-)

[readaptation/](#).

Indication sur la mesure		
Institut national d'enquête	Charité - Université à Berlin, institut de sociologie médicale, département de recherche en réadaptation	

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients qui ont été traités en stationnaire durant la période de relevé.

## 17 Autre mesure de la qualité

### 17.1 Autre mesure interne

#### 17.1.1 Protocole HFR de chutes

L'HFR dispose d'un protocole de déclaration de chutes. Lorsqu'une chute survient, le personnel soignant renseigne le formulaire en ligne. Les chutes sont analysées et les améliorations nécessaires mises en place.

Nous avons mené cette mesure durant l'année 2022 des sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten”.

Tous les services de l'HFR sont concernés

Le collectif examiné est constitué des patients adultes hospitalisés.

Le nombre de chutes est répertorié, ainsi que les circonstances et conséquences.

Indication sur la mesure	
Méthode développée / instrument développé à l'interne	

## 18 Détails des projets

Les principaux projets en faveur de la qualité sont décrits dans ce chapitre.

### 18.1 Projets actuels en faveur de la qualité

#### 18.1.1 Flux patient

Le projet est mené sur les sites „HFR Meyriez-Murten”, „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz” .

Comment améliorer – encore davantage – la prise en charge des patients à l’HFR ? Notamment en revoyant le flux patient, à savoir le chemin qu’emprunte une personne entre le moment où elle est annoncée à l’hôpital et celui où elle en sort. Afin de soutenir au mieux les services médico-soignants de l’ensemble des sites hospitaliers dans l’utilisation de méthodes d’amélioration des processus. Un autre avantage de l’étude du flux patient est qu’il fournit un cadre structurant aux réflexions en cours sur l’HFR de demain.

Le programme flux s’articule autour de plusieurs projets, avec comme objectif commun l’efficacité. le parcours patient est étudié pour chaque projet et des actions d’amélioration sont décidées, appliquées et mesurées :

L’exemple de la radiologie, six actions ont été établies et seront mises en place d’ici fin 2023:

- Répartition uniforme des CT scan sur tous les sites
- Uniformisation des protocoles pour les CT et IRM
- Mise en place d’un numéro unique pour la pose de rendez-vous
- Mise en place d’agendas uniformisés et partagés
- Unification des horaires d’ouvertures de l’IRM sur l’ensemble des sites
- Création du rôle de technicien en radiologie médicale régulateur des flux CT scan et IRM

#### 18.1.2 Case management

Le projet est mené sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

L’objectif est d’optimiser la sortie des patients et de diminuer la durée de séjour. Le principe réside en un accompagnement du patient tout au long de son séjour permettant l’anticipation de ses besoins pour sa sortie. Il renforce la coordination de l’information aux différentes étapes de la prise en charge. Le projet débutera dans le service d’orthopédie sur le site de Fribourg et prévoit une extension à d’autres services et d’autres sites.

Début de la phase test: 1er juillet 2020

Depuis le phase test qui s’est révélée positive, le case management se déploie sur toutes les spécialités et sur tous les sites.

### 18.1.3 Développement du e-learning

Le projet est mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

la pandémie a permis de développer des outils électroniques de communication à un plus grand nombre de personnes. L'HFR continue dans sa lancée en mettant à disposition des soignants des e-learning avec le soutien du centre de formation des soins.

Thèmes réalisés en 2021:

- Prescription électronique de laboratoire
- Hémo-vigilance
- Traitement des plaies et escarres
- Chutes
- Matériovigilance

D'autres e-learning ont été créés en 2022 et se concentrent principalement sur la pratique médico-soignante.

- Ecole du dos
- TeamSTEPPS
- Réalisation d'un ECG
- Ventilation non invasive

Le projet se poursuit en 2023 avec d'autres thématiques.

### 18.1.4 Concept de développement durable

Le projet est mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

Le développement durable est un concept fondamental développé et défendu par l'ONU depuis près de 30 ans. L'Agenda 2030 pour le développement durable est le cadre de référence que la communauté internationale s'est fixé pour relever les grands défis de ce monde. Tous les États membres de l'ONU se sont engagés politiquement à le mettre en œuvre au niveau national et international et à atteindre les 17 objectifs mondiaux de développement durable qui y sont contenus. Tous les acteurs publics et privés sont appelés à participer à ce plan d'action

Une commission a été créée et un concept de développement durable a été proposé et validé par la direction de l'HFR. La commission a évalué les 17 objectifs en fonction de leur pertinence pour l'hôpital fribourgeois, certains objectifs sont déjà atteints et doivent être redéfinis. Divers projets en cours de préparation et de mise en œuvre (énergie, déchets, mobilité, gestion de la santé, outils collaboratifs)

### 18.1.5 Teamstepp

Le projet est mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

Mise à disposition des équipes soignantes d'outils afin d'avoir une communication ciblée entre professionnels et services.

La finalité du projet est d'améliorer la performance d'équipe et la sécurité des patients.

La constitution de binômes médico-soignants est le principe fondamental de l'implémentation dans les équipes.

Une formation e-learning a été mise à disposition des collaborateurs. Une formation à l'intention des référents est dispensée par des Master Trainer Teamstepps qui officient également comme coach sur le terrain, auprès des équipes.

### 18.1.6 Hypnose

Le projet est mené sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

Proposer aux patients, adultes et enfants, qui le désirent des séances d'hypnose lors de traitement douloureux, anxiogène ou générateur de stress.

Des infirmiers des services d'anesthésie et de soins intensifs ont reçu une formation reconnue, et interviennent dans tous les services du site de Fribourg.

## 18.2 Projets en faveur de la qualité achevés durant l'année de référence 2022

### 18.2.1

#### Concept des escarres

Le projet a été mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

Mise en place d'outils d'évaluation et de guidelines, afin d'évaluer les patients à risque d'escarres et de proposer aux soignants de moyens de prévention et de traitement adaptés. Création d'un e-learning, de formation de tous les collaborateurs du secteur soignant ainsi que d'une pocket card.

### 18.2.2 Cybersanté DEP

Le projet a été mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

La numérisation gagne de plus en plus de terrain dans le domaine de la santé. Le terme « eHealth » désigne l'ensemble des services électroniques destinés à améliorer les processus du système de santé et à mettre en réseau les acteurs concernés, dans toute la Suisse. Élément central, le dossier électronique du patient (DEP) réunit la totalité des informations et documents personnels relatifs à la santé du patient. Ces informations peuvent être consultées en tout temps par les patients et les professionnels de santé (à condition que les patients y aient préalablement consenti) via une connexion sécurisée à internet. Tous les hôpitaux sont tenus d'adhérer au DEP de leur région avant 2022. L'HFR est affilié à l'Association romande du dossier électronique du patient « cara ». Depuis fin 2021 nous répondons à nos obligations légales à travers un procédure manuelle et travaillons sur une publication automatique de documents pertinents pour la prise charge du patient .

### 18.2.3 Pictogrammes

Le projet a été mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

Des outils de communication sous forme de pictogramme sont mis à disposition des collaborateurs pour faciliter l'échange avec les patients. Une page d'information accessible par tout le personnel explique les procédures à suivre ainsi que les outils à disposition.

Des tablettes sont mises à disposition dans les services et le patient peut poser les questions grâce à toute une série de pictogrammes, le soignant peut également s'aider de la tablette pour communiquer.

### 18.2.4 Digitalisation de la satisfaction des patients

Le projet a été mené sur les sites „HFR Tafers”, „HFR Fribourg - Hôpital cantonal”, „HFR Riaz”, „HFR Meyriez-Murten” .

Le projet de digitalisation de la satisfaction des patients hospitalisés a été réalisé en 2022 afin d'améliorer la qualité des données et des résultats, ainsi que le taux de retour.

Ce fut l'occasion de réviser le questionnaire et de le compléter en y intégrant des questions englobant le circuit du patient de la préhospitalisation à la sortie.

Un cockpit est accessible sur la page intranet de l'HFR et permet aux cadres de comparer leurs services et d'échanger sur les bonnes pratiques. Les patients ont la possibilité de demander un contact.

### 18.2.5 Cours de préparation à la naissance dédiés aux papas

Le projet a été mené sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

L'objectif de ces réunions est d'offrir un endroit privilégié où les papas peuvent, en toute décontraction et accompagnés de personnel qualité, échanger entre eux sur des thématiques qu'ils n'oseraient peut-être pas aborder avec les mamans.

### 18.2.6 Réalité virtuelle pour réduire le stress et la douleur

Le projet a été mené sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

Afin de réduire le stress et la douleur lors d'examens invasifs en cardiologie, les patients peuvent disposer d'un casque sur les oreilles et d'un masque sur les yeux qui les transportent en douceur dans un univers virtuel apaisant.

## 18.3 Projets de certification en cours

### 18.3.1 Réadaptation pulmonaire

La certification est menée sur le site HFR Riaz .

Une demande de certification du service de réadaptation pulmonaire est en cours. La visite a eu lieu au printemps et la décision finale sera connue courant été 2023

### 18.3.2 Centre d'endométriose

La certification est menée sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

Un dossier pour une certification par EuroEndoCert est en cours de constitution.

### 18.3.3 Label de médecine hautement spécialisée cancer de l'ovaire

La certification est menée sur le site HFR Fribourg - Hôpital cantonal .

Un dossier pour l'obtention du Label de Médecine Hautement Spécialisée pour le cancer de l'ovaire est en cours de constitution

## 19 Conclusions et perspectives

L'HFR poursuit sa démarche qualité et sa systématisation. Avec le nombre croissant de certificats obtenus et les différents projets, il est toujours plus important de consolider toutes ces démarches afin de réduire les écarts des systèmes coexistants de management de la qualité. Cette consolidation a pour objectif l'efficacité de l'institution dans son ensemble. Les moyens nécessaires à ces améliorations ne sont pas négligeables et doivent être considérés pour fixer ses priorités. La Réorganisation en départements médicaux et soignants, favorise la transparence, le dialogue et les interactions entre les Services, éléments indispensable dans le but commun d'améliorer l'efficacité et l'efficience de l'hôpital fribourgeois

Notre hôpital va changer de visage au cours des dix prochaines années, à l'intérieur comme à l'extérieur. Il nous incombe d'améliorer la qualité et la sécurité des soins. Nous mettons tout en oeuvre pour que les patients soient pris en charge avec rapidité et professionnalisme.

Les patients bénéficieront d'un accompagnement approprié grâce à un solide réseau - à la maison, chez le médecin, dans l'un de nos Centres de santé ou, en cas de problèmes de santé plus complexes, dans notre Centre hospitalier avec une offre étendue et spécialisée.

Nous entendons développer de solides partenariats, toujours dans le but de proposer aux patients une prise en charge optimale avant, pendant et après leur séjour à l'hôpital.

Nos collaborateurs jouent un rôle déterminant dans la mise en oeuvre de cette vision. Les réalités du travail évoluent, mais la qualité et la sécurité des soins demeurent la priorité absolue. Nous souhaitons renforcer notre attractivité en tant qu'employeur en améliorant les conditions cadres.

## Annexe 1: Vue d'ensemble sur l'offre de l'institution

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.

Pour toutes informations supplémentaires, veuillez prendre contact avec l'hôpital ou la clinique, ou consulter le dernier rapport annuel.

### Soins somatiques aigus

	HFR Tafers	HFR Fribourg - Hôpital cantonal	HFR Riaz	HFR Meyriez-Murten
<b>Offres groupes de prestations de la planification hospitalière</b>				
<b>Base</b>				
Base chirurgie et médecine interne	√	√	√	√
<b>Peau (dermatologie)</b>				
Dermatologie (y c. vénérologie)	√	√	√	√
Oncologie dermatologique	√	√	√	√
Affections cutanées graves	√	√	√	√
Traitement des plaies	√	√	√	√
<b>Nez-gorge-oreille (oto-rhino-laryngologie)</b>				
Oto-rhino-laryngologie (chirurgie ORL)	√	√	√	√
Chirurgie cervico-faciale	√	√	√	√
Interventions ORL complexes interdisciplinaires (chirurgie tumorale)	√	√	√	√
Chirurgie élargie du nez et des sinus	√	√	√	√
Chirurgie élargie du nez et des sinus avec ouverture de la dure-mère (chirurgie interdisciplinaire de la base du crâne)	√	√	√	√
Chirurgie de l'oreille moyenne (tympaanoplastie, chirurgie mastoïdienne, ossiculoplastie y c. chirurgie stapéidienne)	√	√	√	√
Chirurgie de la thyroïde et des parathyroïdes	√	√	√	√
Chirurgie maxillaire	√	√	√	√
<b>Système nerveux chirurgical (neurochirurgie)</b>				
Neurochirurgie crânienne	√	√	√	√
Neurochirurgie spécialisée	√	√	√	√
<b>Système nerveux médical (neurologie)</b>				
Neurologie	√	√	√	√
Tumeur maligne secondaire du système nerveux	√	√	√	√
Tumeur primaire du système nerveux (sans patients palliatifs)	√	√	√	√
Maladies cérébrovasculaires	√	√	√	√
Epileptologie: diagnostic complexe	√	√	√	√
Epileptologie: traitement complexe	√	√	√	√
<b>Yeux (ophtalmologie)</b>				
Ophthalmologie	√	√	√	√
Strabologie	√	√	√	√

Orbite, paupières, voies lacrymales	√	√	√	√
Chirurgie spécialisée du segment antérieur	√	√	√	√
Cataracte	√	√	√	√
Affections du corps vitré/de la cornée	√	√	√	√
<b>Hormones (endocrinologie/diabétologie)</b>				
Endocrinologie	√	√	√	√
<b>Estomac-intestins (gastroentérologie)</b>				
Gastroentérologie	√	√	√	√
Gastroentérologie spécialisée	√	√	√	√
<b>Ventre (Chirurgie viscérale)</b>				
Chirurgie viscérale	√	√	√	√
Interventions majeures sur le pancréas (CIMHS)	√	√	√	√
Chirurgie de l'œsophage (CIMHS)	√	√	√	√
Chirurgie bariatrique	√	√	√	√
Interventions sur le bas rectum (CIMHS)	√	√	√	√
<b>Sang (hématologie)</b>				
Lymphomes agressifs et leucémies aiguës	√	√	√	√
Lymphomes très agressifs et leucémies aiguës avec chimiothérapie curative	√	√	√	√
Lymphomes indolents et leucémies chroniques	√	√	√	√
Affections myéloprolifératives et syndromes myélodysplasiques	√	√	√	√
<b>Vaisseaux</b>				
Chirurgie vasculaire périphérique (artérielle)	√	√	√	√
Interventions sur les vaisseaux périphériques (artériels)	√	√	√	√
Chirurgie carotidienne	√	√	√	√
Interventions sur la carotide et les vaisseaux extracrâniens	√	√	√	√
Radiologie interventionnelle (ou seulement diagnostique pour les vaisseaux)	√	√	√	√
<b>Cœur</b>				
Chirurgie cardiaque simple	√	√	√	√
Chirurgie cardiaque et chirurgie vasculaire avec machine cœur-poumons (sans chirurgie coronarienne)	√	√	√	√
Chirurgie coronarienne (PAC)	√	√	√	√
Cardiologie (y c. stimulateur cardiaque)	√	√	√	√
Cardiologie interventionnelle (interventions coronariennes)	√	√	√	√
Cardiologie interventionnelle (interventions spéciales)	√	√	√	√
Electrophysiologie (ablations)	√	√	√	√
Défibrillateur implantable (ICD) / Pacemaker biventriculaire (CRT)	√	√	√	√
<b>Reins (néphrologie)</b>				
Néphrologie (défaillance rénale aiguë et insuffisance rénale chronique terminale)	√	√	√	√
<b>Urologie</b>				
Urologie sans titre de formation approfondie 'Urologie opératoire'	√	√	√	√
Urologie avec titre de formation approfondie 'Urologie opératoire'	√	√	√	√
Prostatectomie radicale	√	√	√	√
Cystectomie radicale	√	√	√	√
Chirurgie complexe des reins (néphrectomie pour tumeur et résection partielle du rein)	√	√	√	√
Surrénalectomie isolée	√	√	√	√
Implantation d'un sphincter urinaire artificiel	√	√	√	√
Néphrostomie percutanée avec fragmentation de calculs	√	√	√	√
<b>Poumons médical (pneumologie)</b>				

Pneumologie	√	√	√	√
Pneumologie avec assistance ventilatoire spéciale	√	√	√	√
Mucoviscidose	√	√	√	√
Polysomnographie	√	√	√	√
<b>Poumons chirurgical (chirurgie thoracique)</b>				
Chirurgie thoracique	√	√	√	√
Néoplasmes malins du système respiratoire (résection curative par lobectomie / pneumonectomie)	√	√	√	√
Chirurgie du médiastin	√	√	√	√
<b>Orthopédie</b>				
Chirurgie de l'appareil locomoteur	√	√	√	√
Orthopédie	√	√	√	√
Chirurgie de la main	√	√	√	√
Arthroscopie de l'épaule et du coude	√	√	√	√
Arthroscopie du genou	√	√	√	√
Reconstruction de membres supérieurs	√	√	√	√
Reconstruction de membres inférieurs	√	√	√	√
Chirurgie de la colonne vertébrale	√	√	√	√
Chirurgie spécialisée de la colonne vertébrale	√	√	√	√
<b>Rhumatologie</b>				
Rhumatologie	√	√	√	√
Rhumatologie interdisciplinaire	√	√	√	√
<b>Gynécologie</b>				
Gynécologie	√	√	√	√
Centre du sein reconnu et certifié	√	√	√	√
Interventions liées à la transsexualité	√	√	√	√
<b>Obstétrique</b>				
Soins de base en obstétrique (à partir de la 35e sem. et >= 2000 g)	√	√	√	√
Obstétrique (à partir de la 32e sem. et >= 1250 g)	√	√	√	√
<b>Nouveau-nés</b>				
Soins de base aux nouveau-nés (à partir de la 35e sem. et >= 2000 g)	√	√	√	√
Néonatalogie (à partir de la 32e sem. et >= 1250 g)	√	√	√	√
<b>Radiothérapie (radio-oncologie)</b>				
Oncologie	√	√	√	√
Radio-oncologie	√	√	√	√
Médecine nucléaire	√	√	√	√
<b>Traumatismes graves</b>				
Chirurgie d'urgence (polytraumatismes)	√	√	√	√
Chirurgie d'urgence spécialisée (traumatismes cranio-cérébraux)	√	√	√	√

## Réadaptation

### Offre de prestations en réadaptation

Domaines de réadaptation	HFR Tafers	HFR Riaz	HFR Meyriez-Murten	HFR Billens
Réadaptation gériatrique	s	s	s	
Réadaptation cardio-vasculaire				a,s
Réadaptation musculo-squelettique	a,s		a,s	a,s
Réadaptation neurologique			a,s	a,s
Réadaptation pulmonaire				a,s

a = ambulatoire, s = stationnaire

### Chiffres-clés de la réadaptation stationnaire

Le **nombre de sorties** et le **nombre de jours** de soins en 2014 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.

La référence à cet égard est le document [«DefReha© version 3.0. Réadaptation stationnaire: définitions et exigences minimales»](#), qui décrit les prestations et les types de réadaptation stationnaire.

Offre stationnaire de domaines spécialisés	Nombre moyen de traitements / séances par jour et patient	Nombre de sorties	Jours de soins dispensés
Réadaptation gériatrique	0.00	830	14646
Réadaptation cardio-vasculaire	0.00	229	3846
Réadaptation musculo-squelettique	0.00	272	5317
Réadaptation neurologique	0.00	189	7033
Réadaptation pulmonaire	0.00	158	2491

**Chiffres-clés des cliniques de jour (réadaptation ambulatoire)**

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.

La référence à cet égard est le document [«DefReha© version 3.0, Réadaptation stationnaire: définitions et exigences minimales»](#), qui décrit les prestations et les types de réadaptation stationnaire.

Offre ambulatoire de domaines spécialisés	Nombre moyen de traitements / séances par patient	Nombre de consultations / traitements
Réadaptation cardio-vasculaire	14.00	7092
Réadaptation musculo-squelettique	47.00	230
Réadaptation neurologique	68.00	227
Réadaptation pulmonaire	17.00	4

## Collaboration dans le réseau de soins

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.

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.

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.

Hôpital le plus proche, lieu	Offre de prestations / Infrastructure	Distance (km)
<b>HFR Tafers</b>		
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	9 km
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	9 km
<b>HFR Riaz</b>		
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	27 km
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	27 km
<b>HFR Meyriez-Murten</b>		
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	19 km
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	19 km
<b>HFR Billens</b>		
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	26 km
HFR Fribourg - Hôpital cantonal	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	26 km

Organisation en réseau avec des spécialistes / cliniques externes	Domaine spécialisé
HIB - Hôpital intercantonal de la Broye	Convention intercantonale
CHUV - centre universitaire hospitalier vaudois	contrat cadre de collaboration et avenant spécifique pour le CHUV et l'hôpital de l'île

## Ressources en personnel de réadaptation

Spécialisations disponibles	Dotations en pourcent
<b>HFR Tafers</b>	
Spécialiste en gériatrie / médecine interne	7.00%
<b>HFR Riaz</b>	
Spécialiste en pneumologie	1.00%
Spécialiste en cardiologie	1.00%
<b>HFR Meyriez-Murten</b>	
Spécialiste en médecine physique et réadaptation	4.00%
Spécialiste en neurologie	6.00%

Des médecins spécialistes sont indispensables à une thérapie adéquate. Les traitements complexes sont précisément rendus possibles grâce à la complémentarité des diverses spécialités.

Personnel soignant et thérapeutique, conseillers	Dotations en pourcent
<b>HFR Tafers</b>	
Infirmiers	15.00%
Physiothérapie	4.00%
Ergothérapie	2.00%
Diététique	1.00%
<b>HFR Riaz</b>	
Infirmiers	25.00%
Physiothérapie	7.00%
Ergothérapie	3.00%
Diététique	3.00%
<b>HFR Meyriez-Murten</b>	
Infirmiers	31.00%
Physiothérapie	13.00%
Logopédie	2.00%
Ergothérapie	9.00%
Diététique	1.00%
Neuropsychologie	2.00%

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.

Pour le nombre d'EPT, la date de référence est toujours le 31 décembre de l'année concernée.

**Remarques**

le site de Billens ayant fermé en mars 2022, tous les collaborateurs ont été affiliés à leur réadaptation respective sur les autres sites.

## 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/rapportsurlaqualite/](http://www.hplus.ch/fr/qualite/rapportsurlaqualite/)



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

## Instances impliqués et partenaires

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

Voir aussi:

[www.hplus.ch/fr/portrait/commissionstechniques/](http://www.hplus.ch/fr/portrait/commissionstechniques/)



La Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (**CDS**) recommande aux cantons d'imposer aux hôpitaux de rendre compte de la qualité de leurs traitements et de les inciter à utiliser le modèle de rapport sur la qualité de H+ et à le publier sur la plateforme de H+ [www.info-hopitaux.ch](http://www.info-hopitaux.ch).

## Autres instances



L'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (**ANQ**) coordonne et met en œuvre des mesures de qualité dans différents domaines (médecine somatique aiguë, réadaptation et psychiatrie).

Voir aussi: [www.anq.ch](http://www.anq.ch)



La **fondation Sécurité des patients Suisse** est une plateforme nationale dédiée au développement et à la promotion de la sécurité des patients en Suisse. Elle travaille sous forme de réseaux et de coopérations. Son objectif est de tirer des enseignements des erreurs commises et de favoriser la culture de la sécurité dans les établissements de santé. Pour ce faire, elle fonctionne sur un mode partenarial et constructif avec des acteurs du système sanitaire.

Voir plus: [www.securitedespatients.ch](http://www.securitedespatients.ch)



Le modèle de rapport sur la qualité repose sur les recommandations «Relevé, analyse et publication de données concernant la qualité des traitements médicaux » de l'Académie suisse des sciences médicales (**ASSM**): [www.samw.ch](http://www.samw.ch).