

Rapport annuel 2018







Sommaire

04	Message du Comité de direction
10	Message du chef de département
12	L'année 2018 en 10 chiffres
14	Activité hospitalière
19	Activité ambulatoire
22	Réadaptation professionnelle
24	Recherche et innovation
26	Qualité et sécurité des patients
27	Administration et logistique
28	Organisation
30	Finances
31	Statistiques patients
34	Statistiques des ressources humaines
36	Activités scientifiques
39	Distinctions et promotions

Message du Comité de direction

Une activité stationnaire très intense

L'activité hospitalière de la Clinique a été très importante tout au long de l'année. Le taux d'occupation s'est monté à 97,7% en moyenne sur l'année, soit l'utilisation la plus optimale de nos 145 lits depuis l'agrandissement en 2015. Ce résultat a été atteint avec un nombre de patients légèrement inférieur à l'année précédente (1319 au lieu de 1347). Ceci s'explique par une durée moyenne de séjour rallongée, en particulier en raison de patients plus complexes.

L'activité ambulatoire en fort développement

La CRR n'est pas seulement une clinique de réadaptation stationnaire, mais également un acteur important dans le domaine ambulatoire, grâce au haut niveau de compétence et à la diversité des prestations proposées. En 2018, ce sont ainsi 7965 patients (+7.8%) qui se sont rendus à la CRR pour une consultation médicale spécialisée ou un autre type de prestation : physiothérapie, ateliers d'orthopédie technique, tests de performance (Swiss Olympic Medical Center), neuropsychologie ou ergothérapie.

Des envoyeurs satisfaits

Après celles effectuées en 2011 et 2014, une nouvelle étude de satisfaction auprès des envoyeurs a été réalisée à fin 2018, en collaboration avec un institut spécialisé. Les personnes interrogées sont d'une part des « envoyeurs Suva » (gestionnaires de cas, médecins d'agence) et des « envoyeurs non-Suva » (médecins hospitaliers, infirmières de liaison, médecins de famille, etc.). Avec 83 points sur un maximum possible de 100, la satisfaction globale des envoyeurs vis-à-vis de la Clinique peut être qualifiée de très élevée (79 en 2011 et 83 en 2014).

Autre point très positif, la qualité des prestations médicales est unanimement relevée. De plus, la CRR bénéficie d'une image très positive et solide. Connaître la perception de ses « clients » est une démarche essentielle dans un processus d'amélioration continue auquel la Clinique tient tout particulièrement.

Certifications

L'association H+ Les Hôpitaux de Suisse a délivré le certificat REKOLE à la CRR. Le terme REKOLE est un acronyme allemand signifiant révision (REvision) de la comptabilité analytique (KOstenrechnung) et de la saisie des prestations (LEistungserfassung). Ce label de qualité nous apporte les plus-values suivantes :

- Attestation d'une comptabilité de gestion transparente et données de celle-ci professionnellement validées
- Position renforcée dans les négociations tarifaires
- Comparaisons des résultats des établissements soumis à des conditions-cadre semblables plus probantes
- Données nationales (par ex. pour la Statistique des hôpitaux de l'OFS ou pour le développement du système tarifaire national ST Reha pour la réadaptation) fondamentalement améliorées.

Durant l'année 2018, la CRR a également pu renouveler deux certifications particulièrement importantes, soit celle d'ISO 9001-2015 et le label Swiss Olympic Medical Center (informations détaillées en pages 18 et 19).

Les 100 ans de la Suva à la CRR

Dans le cadre des festivités du 100^e anniversaire de la Suva, chaque agence a mis sur pied un événement spécial pour ses principaux clients. L'agence de Sion a associé la CRR à son événement, d'une part en l'organisant dans les locaux

de la Clinique, et d'autre part en offrant la possibilité de présenter nos activités.

La manifestation a eu lieu le vendredi 20 avril 2018, avec la participation d'une centaine d'invités. Personnalités politiques, patrons d'entreprises, représentants d'associations professionnelles et partenaires du domaine de la santé étaient présents à ce jubilé.



Après la partie officielle, différents ateliers (présentation de la CRR, ateliers de réadaptation professionnelle, parcours « chutes et faux pas », médecine du sport, historique de la Suva en Valais) ont permis aux participants de découvrir ou redécouvrir la Suva et ses activités, ainsi que la CRR.

Cette manifestation a été une action de relations publiques réussie, aussi bien pour la Suva que la CRR.

Deux journées médicales à succès

Chaque année, la CRR organise deux journées médicales qui sont devenues au fil des ans des rendez-vous incontournables dans le milieu de la réadaptation. En 2018, les sujets abordés ont été « L'algodystrophie, mise au point en 2018 » (journée de printemps) et « Le sport, un modèle pour la réadaptation ? » (journée d'automne). Ces journées sont des occasions de faire parler de la réadaptation, de l'évolution des pratiques et de démontrer les compétences de la CRR.

La journée de printemps consacrée à l'algodystrophie a rencontré un succès extraordinaire avec 188 participants, un record depuis le début de l'organisation de ces Journées. Il faut dire que ce sujet intrigue tout particulièrement, notamment par sa complexité. La thématique avait d'ailleurs déjà été abordée en 2006 lors d'une précédente journée médicale. Au vu des très nombreuses études publiées depuis 12 ans, un nouveau point sur l'état des connaissances était indispensable. Le deuxième thème, abordé à l'occasion de la journée d'automne, a permis d'illustrer les liens entre la pratique du sport et la réadaptation, quel que soit le type de patient.

Une 3^e participation au Salon Planète Santé

Après les deux premières années à Lausanne, le salon s'est tenu à Genève pour sa 3^e édition. La Clinique y était à nouveau présente avec un important dispositif durant les 4 jours du salon. La CRR a profité de cette plateforme pour présenter ses activités et se faire davantage connaître du public romand. Des mises en situations concrètes ont permis de sensibiliser les visiteurs au domaine de la

réadaptation : parcours en fauteuil roulant, tests neuro-psychologiques, exercices d'équilibre et de coordination et marche avec prothèse. L'affluence du salon était certes inégale selon les jours, le bilan est néanmoins très positif, tant en termes d'image que de notoriété.

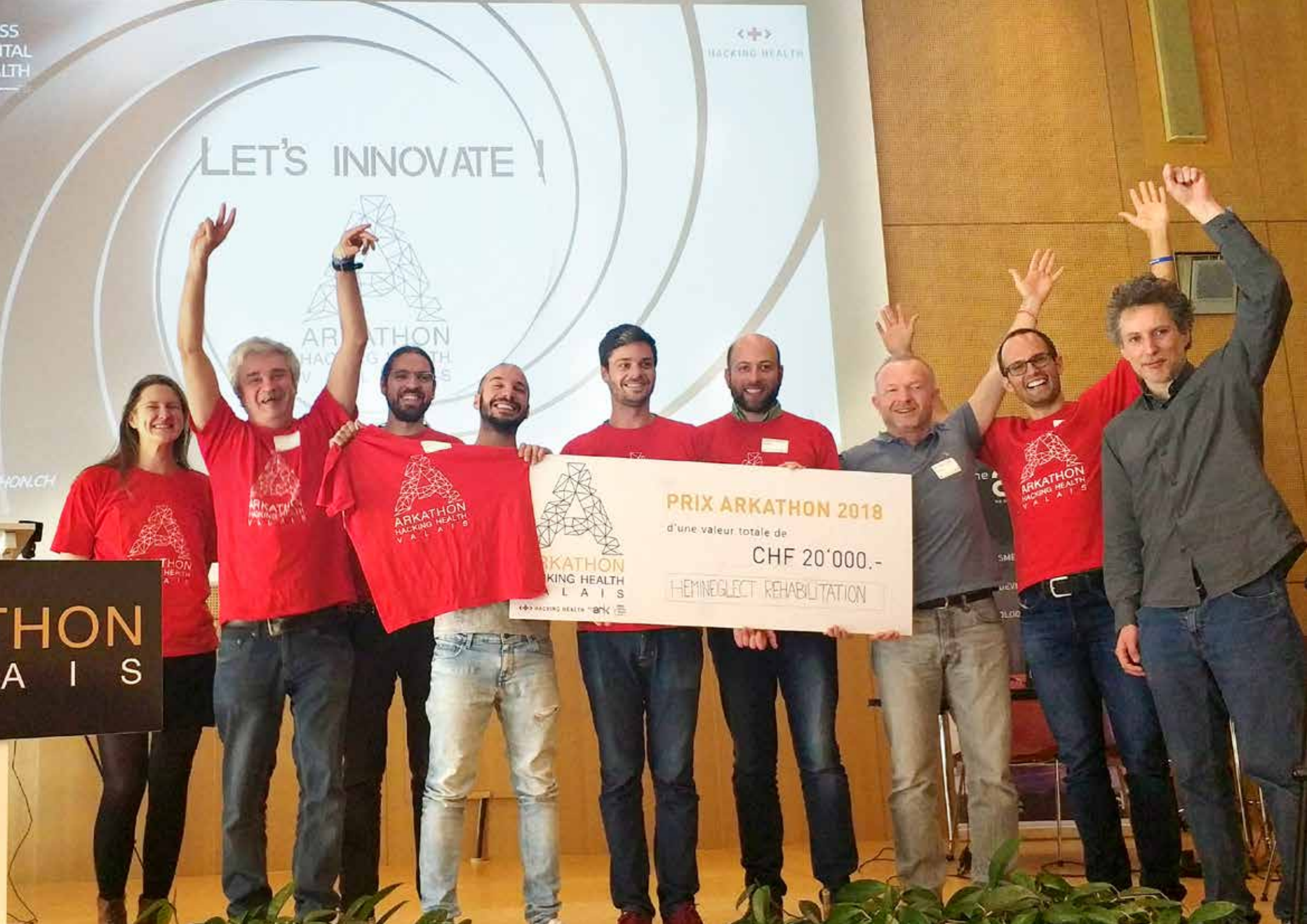
« CRR Games », une première réussie

En tant que clinique de réadaptation, notamment spécialisée dans les domaines de l'amputation et de la paraplégie, la CRR promeut de manière active le sport handicap. Dans cette optique elle collabore tout au long de l'année avec l'Association suisse des paraplégiques et l'Association suisse du sport handicap PluSport.

En mai 2018 a eu lieu la première édition des « CRR games », un après-midi de joutes sportives, combiné à une soirée conférence / table ronde.

Le but était de présenter des possibilités d'activités sportives pour les personnes en situation de handicap. Cette première a connu un grand succès, avec la participation de 50 personnes (43 patients stationnaires de la CRR et 7 « externes »). Répartis en 7 équipes, les participants se sont succédé sur six postes : boccia, parcours d'agilité, badminton, tir de précision, ping-pong et lancer.





LET'S INNOVATE!

HACKING HEALTH

ARKATHON
HACKING HEALTH
VALAIS

ARKATHON
HACKING HEALTH
VALAIS

ARKATHON
HACKING HEALTH
VALAIS

PRIX ARKATHON 2018

d'une valeur totale de
CHF 20'000.-

HEMINEGLECT REHABILITATION

ARKATHON
HACKING HEALTH
VALAIS

ARKATHON
HACKING HEALTH
VALAIS

Des participants motivés, des collaborateurs attentionnés, le plaisir du mouvement, une météo favorable, tels ont été les ingrédients de cette belle première édition. Après les joutes sportives, la soirée conférence / table ronde a été consacrée aux bienfaits de l'activité sportive pour les personnes en situation de handicap physique. Tout d'abord, le Conseiller d'Etat Frédéric Favre a apporté le message et le soutien du gouvernement valaisan. Ensuite, Allan Bonjour, maître de sport en activités physiques adaptées (APA) à la CRR, a exposé les bienfaits de l'activité sportive et les différentes possibilités de la pratiquer. Pour terminer, une table ronde a réuni quatre sportifs en situation de handicap : Karin Suter (tennis et badminton), Théo Gmür (ski alpin), Jacques Blanc (ski alpin) et Jean-Philippe Delacoste (paratriathlon). Ils ont partagé leurs expériences de vie et confirmé les effets positifs, physique et psychique, de la pratique du sport.

Au vu du succès rencontré et des retours très positifs des participants, ce type d'événement est assurément appelé à être renouvelé.

Un nouveau service de bénévoles

Dans le but d'améliorer la qualité de vie des patients et de leurs proches durant leur passage à la Clinique, un groupe de travail s'est penché sur la possibilité de solliciter des personnes bénévoles, disposées à mettre un peu de leur temps à disposition des patients.

Un séjour de réadaptation peut être parfois long et certains patients peuvent se sentir seuls, loin de leurs proches. Ces activités de bénévolat sont un complément essentiel au travail des équipes soignantes et contribuent à une plus grande humanisation des soins.

Un petit groupe de personnes a donc répondu favorablement à l'appel et s'est mis à disposition dans le courant 2018. Elles sont surtout intervenues en fin de semaine pour des patients qui sont hospitalisés pour une longue durée. Les prestations fournies sont par exemple, accompagnement, promenade, lecture, discussion, écoute, jeux.

Arkathon 2018, l'innovation au service de la réadaptation

L'Arkathon est un rassemblement de développeurs et d'ingénieurs organisé par la fondation The Ark (Fondation pour l'innovation en Valais) avec l'objectif de créer, l'espace d'un week-end, des solutions innovantes qui facilitent la vie des professionnels de la santé et/ou des patients. Cette année, la 4ème édition a eu lieu à la Clinique romande de réadaptation (CRR) et les problématiques concernaient principalement la réadaptation.

Le projet qui a remporté le premier prix du jury est une problématique proposée par un médecin de la CRR et qui a pour but d'améliorer la rééducation de l'héminégligence avec des lunettes intelligentes. Ce projet bénéficiera d'un soutien financier et administratif, afin de permettre la poursuite de son développement. D'autres projets ont été proposés par la CRR. Ceci démontre la richesse des idées et le potentiel d'innovation de notre Clinique.

La conférence des chefs de service de l'Etat du Valais à la CRR

Le 9 novembre dernier, la CRR a eu le privilège d'accueillir la conférence des chefs de service de l'Etat du Valais, à l'occasion de leur journée annuelle «extra-muros». A l'initiative de la Présidente du Gouvernement, Madame Esther

Wäber-Kalbermatten, cette journée s'est tenue sur le site hospitalier de Champsec, en collaboration avec l'Hôpital du Valais et la CRR.

Au programme : pour l'Hôpital du Valais, visite du chantier du nouveau parking et présentation des futurs développements sur les sites de Sion et Brigue. A la CRR, trois ateliers ont permis aux participants de se sensibiliser au monde de la réadaptation et du handicap (parcours en chaise roulante, visite des ateliers professionnels et présentation des ateliers d'orthopédie technique).

Cette matinée fut une excellente « vitrine » des prestations et activités de la Clinique et une occasion unique d'accueillir simultanément les cinq Conseillers d'Etat et leurs états-majors, ainsi que tous les chefs de service de l'Etat.



Une exposition consacrée aux proches aidants

La « Journée des proches aidants » est organisée dans tous les cantons romands le 30 octobre. Elle a pour objectif de remercier les proches aidants pour leur rôle essentiel dans la société, ainsi que de promouvoir les prestations à disposition pour les décharger ponctuellement.

Dans le cadre des événements autour de cette journée intercantonale, la CRR, en collaboration avec l'Etat du Valais et l'association valaisanne des proches aidants, a accueilli le 29 octobre dernier, le vernissage du livre et de l'exposition

« Aidants, aidés – Destins croisés ». Cet ouvrage présente des couples et des familles qui ont vécu un drame changeant leur vie à jamais et leurs réponses à ces questions : Comment ont-ils fait face ? Quelles ressources ont-ils mobilisées ? Où les proches aidants ont-ils trouvé le soutien leur permettant d'assumer leur rôle ?

En plus du livre, une exposition présentant des photographies, des parcours de vie et des témoignages a été mise sur pied. L'exposition, visible dans le couloir d'entrée de la Clinique durant plusieurs mois, a permis d'informer et de sensibiliser les visiteurs à cette thématique toujours plus importante pour l'accompagnement des personnes touchées dans leur santé.

Un « Temps Présent » sous forme de leçon de vie

L'émission Temps Présent de la RTS du 20 décembre 2018 était consacrée à la paraplégie chez des personnes jeunes. Ce reportage a présenté sous forme de portrait le vécu de quatre jeunes se dévoilant sans retenue. Parmi eux, deux patients de la Clinique romande de réadaptation, rencontrés moins d'un an après leur accident, ont accepté de parler de leur vécu, durant leur séjour de réadaptation.

En une fraction de seconde leur vie a basculé. Tout change brusquement lorsqu'on se retrouve para- ou tétraplégique. Comment se projeter dans l'avenir ? Qu'est-ce que cela implique au quotidien ?

Ce type de sujet, traité avec émotion et authenticité, constitue une belle opportunité pour informer et sensibiliser le public à la problématique complexe de la vie avec une lésion médullaire.

Pour ses 20 ans, la CRR s'offre un lifting

Après 20 ans de bons et loyaux services, l'identité visuelle de la Clinique a plus que fait son temps. Au passage de ce jubilé, qui sera célébré durant l'année 2019, et suite à différents changements au sein de la Suva, il est l'heure de rafraîchir et moderniser son image. Dans ce processus, il a été tenu compte de certains standards Suva et de similitudes à conserver avec la clinique sœur de Bellikon.

Au final, le visuel permet de conserver et renforcer le positionnement de la CRR et de donner une touche de fraîcheur bienvenue. Les caractéristiques principales sont les suivantes :

- Le nom historique de Clinique romande de réadaptation demeure et apparaît sur la « base line » du logo
- Le visuel met en avant l'acronyme « CRR » et Sion, permettant de renforcer l'identification de la Clinique et sa localisation
- La couleur utilisée est le turquoise qui est l'une des couleurs utilisées dans les codes de la Suva et qui est dès à présent celle des cliniques
- L'écriture évolue avec des caractères plus modernes et lisibles
- Le rond avec un « s » pour Sion, a été choisi pour sa similitude avec le « b » de la clinique sœur de Bellikon
- Différentes déclinaisons sont également possibles, avec ou sans le « Clinique romande de réadaptation » en fonction de la lisibilité du support

Remerciements

Il s'agit du dernier message du comité de direction sous cette forme et avec cette composition. Nous exprimons notre vive gratitude envers toutes les personnes qui œuvrent pour l'institution, et en particulier nos collaborateurs, qui

contribuent au mieux-être de nos patients. A l'aube des 20 ans de la Clinique, notre motivation demeure intacte, dans la poursuite de notre mission et du développement harmonieux de la CRR.



Jean-Raphaël Kurmann
Directeur CRR

Dr Gilles Rivier
Directeur médical CRR

Daniel Roscher
Membre de la direction Suva

Message du chef de département

En 2018, la Suva s'est penchée sur les bases de la conduite de ses deux cliniques de réadaptation. A cet effet, elle s'est basée sur le positionnement stratégique développé en 2017. Ceci était devenu nécessaire suite à la révision de la Loi fédérale sur l'assurance-accidents (LAA) entrée en vigueur le 1er janvier 2017. La révision portait entre autres sur l'ancrage dans la loi des activités accessoires de la Suva, notamment la gestion des deux cliniques de réadaptation de Sion et de Bellikon.

Avec le soutien d'une société externe, une analyse des principes de gestion des cliniques, ainsi qu'une comparaison avec les bonnes pratiques ont été effectuées. L'objectif était de se doter d'une gouvernance d'entreprise moderne. Dans le même temps, diverses réglementations de la Suva ont été adaptées.

Afin d'établir une séparation claire entre la direction opérationnelle et le pilotage stratégique de la Clinique par la Suva, un conseil d'administration a été instauré pour la CRR. Ses membres ont été choisis de manière à assurer des compétences approfondies dans les domaines du management, des finances et de la santé (en particulier la réadaptation). Un représentant des principaux envoyeurs de patients siège également au sein du conseil. Avec ces changements organisationnels, les exigences d'une gouvernance moderne sont remplies. Dans le même temps, les dispositions légales liées aux activités accessoires de la Suva sont appliquées.

La Suva peut se réjouir d'une année couronnée de succès pour la CRR. Elle est fière des prestations que les collaborateurs fournissent chaque jour aux patientes et patients à la CRR.

Au nom de toute la direction de la Suva, je tiens à remercier chaleureusement toutes les collaboratrices et tous les collaborateurs de la CRR pour leur engagement en faveur des patients accidentés, de la Suva et de la place économique suisse.

Daniel Roscher

Chef du département prestations
d'assurance et réadaptation, Suva



Gilles Rivier, Denise Rüegg, Jean-Raphaël Kurmann, Huber Niggli, Christophe Pollien, Franz Fischer, Willy Bregy, Daniel Rocher (Président), forment le nouveau Conseil d'Administration de la CRR, qui remplace l'ancien Comité de direction, à partir du 1^{er} janvier 2019.



suva

Clinique romande de réadaptation

L'année 2018 en 10 chiffres



97.7%

le taux d'occupation des lits



1319

patients hospitalisés



51 692

journées d'hospitalisation



65%

la proportion de patients hospitalisés
domiciliés en dehors du Valais

suva

61.6%

la proportion de patients hospitalisés assurés Suva



47.5

l'âge moyen des patients hospitalisés

41.4

l'âge moyen des collaborateurs



1199

suiveurs sur Facebook



7965

patients ambulatoires



321

l'effectif moyen en EPT (emplois plein temps)



Activité hospitalière

La Clinique dispose de 145 lits répartis en trois grands processus de réadaptation : appareil locomoteur, neurologie et paraplégie. La CRR est plus particulièrement spécialisée pour les cas lourds et complexes, par exemple : les amputations,

les polytraumatismes, les grands brûlés, les traumatismes crânio-cérébraux, les accidents vasculaires cérébraux et la para/tétraplégie.

Réadaptation de l'appareil locomoteur

Plus de cas complexes

Avec un nombre moyen de 92 patients hospitalisés par jour, le service a connu un niveau d'activité très élevé et constant tout au long de l'année. De manière générale la tendance est à une plus grande lourdeur des cas, notamment pour les patients polytraumatisés et amputés, ce qui entraîne un allongement de la durée des séjours.

Si la réadaptation orthopédique est l'activité principale, l'évolution a été particulièrement importante dans le domaine de la réadaptation des personnes amputées. Depuis 2014, le nombre de patients n'a cessé d'augmenter pour passer de 16 en 2014, à 34 en 2018. Cette augmentation d'activité a naturellement des incidences sur tous les secteurs impliqués dans la prise en charge de ces patients, en particulier les ateliers d'orthopédie technique qui confectionnent et adaptent les prothèses au fur et à mesure de la réadaptation.

Avec l'augmentation de la complexité des situations de réadaptation, l'interdisciplinarité prend toujours plus d'importance. La force de la CRR est de pouvoir offrir au patient un suivi médico-thérapeutique très complet, incluant médecins, soignants, physiothérapeutes, ergothérapeutes, techniciens et bottiers orthopédistes, ainsi qu'un soutien psychologique et social.

Une nouvelle prestation d'éducation thérapeutique

«J'ai mal quand je bouge, alors pourquoi est-ce qu'ici, à la CRR, on me demande de bouger autant ? Est-ce que l'activité physique va augmenter mes douleurs ? Est-ce que je dois arrêter quand je ressens une douleur ? Si j'ai mal, ça veut bien dire qu'il y a quelque chose de cassé, non ? On m'a dit que mes douleurs sont dans ma tête. Vrai ? ». Voilà le genre de questions que se pose une majorité de patients admis dans le service de réadaptation de l'appareil locomoteur.

C'est pour y répondre qu'un groupe de réflexion interdisciplinaire s'est formé et a donné naissance à une nouvelle prestation d'éducation thérapeutique sous le nom de «Bouger malin». Cette nouvelle offre, qui comprend une séance d'information et une brochure, est un exemple concret du développement permanent de l'interdisciplinarité.

Les patients du service pour lesquels cette thérapie est jugée adéquate participent à une séance de présentation en groupe et reçoivent une brochure d'informations. Les principaux thèmes abordés sont les liens entre la douleur et l'activité physique, les bénéfices attendus grâce aux mouvements et l'importance du mental (motivation).

Résultat d'un important travail interdisciplinaire, cette séance d'éducation thérapeutique est donnée par un maître de sport en activités physiques adaptées (APA) (ou un(e) physiothérapeute) et un médecin (ou un(e) psychologue ou psychiatre). La troisième voix est celle d'une ancienne patiente qui, à travers de courtes séquences vidéos, explique son ressenti et son parcours au sein de la Clinique. La brochure distribuée aux patients à l'entrée complète les informations transmises par des conseils pratiques sous forme de «boîte à outils».

Après quelques mois, les retours des patients sont très favorables. Ce nouveau projet interdisciplinaire est par conséquent amené à évoluer avec le temps et les expériences réalisées.

Peurs et croyances de l'équipe interdisciplinaire

Une étude sur près de 900 patients de la CRR a démontré l'influence négative des peurs et des croyances que se font les patients qui souffrent de douleurs chroniques. Face à ces conceptions, trois principaux comportements sont rencontrés : l'évitement de l'activité, la modulation de l'activité ou la persistance qui privilégie l'accomplissement de la tâche que l'on s'est fixée.

Si tout le monde s'accorde à dire que l'évitement de l'activité est néfaste pour la santé et contribue au maintien des douleurs, encore faut-il que toute l'équipe thérapeutique emploie le même discours. Dans un domaine où l'interdisciplinarité est particulièrement présente, il est important que le message éducatif et thérapeutique soit bien coordonné. C'est l'objectif que s'est fixé le service de réadaptation de l'appareil locomoteur.

Pour ce faire, les membres de l'équipe (médecins, physiothérapeutes, ergothérapeutes, soignants, psychologues, psychiatres et maîtres sociaux professionnels) ont été les sujets d'une étude interne, réalisée par le service de recherche de la CRR. A partir de vignettes cliniques exposant la situation de 4 patients, les participants étaient invités à se prononcer sur la sévérité des symptômes, la gravité de la lésion et à émettre des recommandations sur l'activité physique et le travail. Leurs réponses étaient ensuite comparées à celles d'experts dans le domaine. Cette étude a permis de mettre en évidence certaines différences d'interprétations au sein de l'équipe. Ces conclusions permettent d'identifier des pistes d'amélioration dans la transmission du message interdisciplinaire, afin de rendre la prise en charge du patient meilleure.



Réadaptation en neurologie

Une très forte demande

L'année 2018 a été marquée par une très forte activité et un taux d'occupation maximal, avec la présence de 27 à 28 patients en moyenne. L'importante augmentation de demandes d'admissions de la part des établissements hospitaliers cantonaux ou universitaires partenaires et des médecins de ville a été supérieure à nos possibilités d'accueil. Le très haut taux d'occupation des lits a également eu des conséquences sur les services de soins et de thérapies (neuropsychologie, ergothérapie et physiothérapie).

Cette situation a entraîné une progression du nombre de personnes se trouvant sur liste d'attente et démontre le haut niveau de prestations de l'institution. Cependant, des solutions doivent être trouvées avec les partenaires sanitaires (cantons, hôpitaux), afin de diminuer le temps d'attente des patients nécessitant une réadaptation spécialisée en neurologie.

Pour la répartition de l'activité, le tiers a concerné des patients accidentés victimes de traumatismes craniocérébraux (TCC), les deux autres tiers des suites d'accidents vasculaires cérébraux (AVC) et d'autres pathologies (polyneuropathies, tumeurs SEP, Parkinson, myopathies, etc.).

Des tests en portugais

La diversité de nationalités, et donc de langues, représentées au sein de la patientèle a des incidences inédites sur le travail de certains secteurs. Ainsi, les patients de langue portugaise étant les plus représentés après les francophones, l'unité de neuropsychologie a procédé à la traduction en portugais de différents tests normés, afin d'en garantir leur qualité.





Une année de transition dans l'équipe médicale

L'autre fait marquant en 2018 a été la modification de la composition de l'équipe médicale dirigeante du service avec l'arrivée d'un nouveau chef de service, le Dr Jean-Luc Turlan, remplaçant le Dr Philippe Vuadens, qui conserve une activité ambulatoire et d'expertises. D'autre part, un nouveau médecin cadre, le Dr Etienne Aleton, a remplacé le Dr Jörg Kleeberg et le Dr Miguel Ulla a intégré l'équipe à temps partiel. Ces changements font de l'année 2018 une année de transition et de réorganisation. La complémentarité des deux spécialités maintenant représentées que sont la neurologie et la médecine physique et réadaptation constitue une force supplémentaire au service des patients.

Un nouveau projet avec l'EPFL

Le service de réadaptation en neurologie, et son unité de neuropsychologie en particulier, sont grandement impliqués dans le projet Time's, piloté par l'équipe de EPFL-Valais. Celui-ci consiste à effectuer des évaluations et un suivi très précis, clinique et paraclinique (Imagerie par Résonance Magnétique, Stimulation Magnétique Transcrânienne notamment) de tous les nouveaux patients victimes d'un AVC. L'objectif final est de développer des thérapies individualisées et plus efficaces, afin d'améliorer la rééducation. Cette étude implique non seulement la CRR et l'EPFL, mais aussi l'Hôpital du Valais et la Clinique Bernoise de Crans-Montana.

Paraplégie

Le service a atteint sa vitesse de croisière

Après son développement opéré en 2015, suite à l'extension de la Clinique, le service a rapidement trouvé un rythme d'activité soutenu. En effet, en tenant compte des ressources (soignants, thérapeutes, etc.), des situations particulières (isolement en raison de germes multi résistants par exemple) et de la place à disposition, le service a été rempli, avec plus de 22 patients présents quotidiennement. La durée des séjours a été optimisée, afin de pouvoir recevoir un plus grand nombre de patients, tout en garantissant une prise en charge de haute qualité : que ce soit lors du séjour de première réadaptation suite à l'apparition de la lésion médullaire (35% des séjours), lors d'un séjour de ré-réadaptation pour améliorer une fonction particulière ou pour la prise en charge d'une complication typique (escarre, fracture, troubles de la fonction vésicale ou intestinale, douleurs ou spasticité, par exemple) nécessitant une infrastructure spécialisée comme la nôtre (65% des séjours).

Le rythme élevé de travail n'aurait pas été possible sans l'engagement de toute l'équipe pluridisciplinaire. En effet, une occupation importante des lits a des incidences, aussi bien sur l'équipe soignante, que sur les ergothérapeutes et physiothérapeutes, sans oublier l'équipe de psychosomatique, qui rencontre au moins une fois tous les patients du service de paraplégie. La flexibilité et l'efficacité des services logistiques, notamment l'intendance, a aussi permis cette amélioration. Le soutien apporté par l'équipe des bénévoles et le service animation et loisirs a permis aux patients hospitalisés de s'aérer et de penser parfois à autre chose qu'à leur état de santé. Le peer-counseling a répondu au besoin à leurs interrogations concrètes en mettant son expérience de la vie quotidienne au service de leurs questionnements. Parmi les compétences spécifiques que la CRR offre aux

personnes lésées médullaires, il y a les ateliers d'orthopédie technique qui fournissent des prestations personnalisées aux patients, notamment le choix de la chaise, son adaptation et le service après-vente, dans un tout nouveau local.

Collaboration entre les quatre centres de Suisse

La réadaptation spécialisée pour les personnes lésées médullaires est proposée dans quatre centres en Suisse : le Centre suisse des paraplégiques à Nottwil, les cliniques de Rehab Basel à Bâle et de Balgrist à Zurich, ainsi que la CRR. Les collaborations entre les centres spécialisés sont particulièrement importantes pour favoriser le développement des compétences au sein des équipes médicales, soignantes et thérapeutiques.

Les principaux domaines de coopération comprennent les secteurs : administratif, scientifique (recherches communes), conceptuel (échange de bonnes pratiques pour la prise en charge des patients) et qualitatif (révision des critères de qualité).

La recherche en pleine évolution

Les recherches dans le domaine de la paraplégie ont connu des avancées très importantes ces dernières années. Jamais la perspective de faire (re)marcher des personnes paraplégiques n'a été aussi concrète. La Clinique, par ses services de paraplégie et de recherche, collabore activement avec l'Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne (EPFL), dont le laboratoire du professeur Grégoire Courtine, particulièrement connu pour la mise au point du dispositif implanté visant à permettre de retrouver une marche fonctionnelle. Cependant, ce genre d'avancées scientifiques n'est pas sans incidences sur le suivi des patients. En effet, les personnes concernées en ont connaissance, notamment par les médias, et espèrent pouvoir en bénéficier.

Validation des méthodes de maniement du fauteuil

Le travail sur la mobilité en fauteuil roulant (concept de technique en chaise et de sorties thérapeutiques) est développé par une équipe pluridisciplinaire composée de collaborateurs des services de physiothérapie, d'ergothérapie, d'animation et loisirs, ainsi que des ateliers d'orthopédie technique.

Dans l'optique du développement de ces concepts de mobilité, la venue du Professeur Routhier (Université de Laval - Canada), spécialiste reconnu dans le domaine, a permis à l'équipe pluridisciplinaire de paraplégie de valider sa méthode d'enseignement du maniement du fauteuil roulant. Celle-ci prône notamment la propulsion du fauteuil basée sur l'inertie plus que sur la force physique.



Activité ambulatoire

En plus de l'activité stationnaire, la Clinique offre un grand éventail de prestations ambulatoires, notamment via un centre d'évaluation et de consultations et un service de médecine du sport labellisé Swiss Olympic Medical Center. Elle propose différentes consultations spécialisées.

Ce secteur a pris de l'importance au fil des années et génère aujourd'hui environ 17% des recettes d'exploitation avec près de 8000 patients.

Centre d'évaluation et de consultations

Une vision globale

Ce service s'est construit, dès l'ouverture de la CRR, autour d'un axe prioritaire, la réalisation de bilans interdisciplinaires. La problématique médicale de patients présentant une atteinte à la santé complexe, qu'elle soit ou non liée à un accident, peut être abordée sous différents angles. La pathologie ne se restreint pas à l'appareil locomoteur, car il existe fréquemment une atteinte des fonctions cérébrales dont l'origine peut certes être traumatique mais également liée au stress ou à un état dépressif. En conséquence, quatre acteurs clés doivent se concerter lorsqu'il s'agit de déterminer les ressources résiduelles sur lesquelles peut s'appuyer un patient sur le point de retrouver son milieu habituel : un spécialiste en rééducation (rhumatologue ou spécialiste MPR), un neurologue, un psychiatre et un neuropsychologue.

L'interdisciplinarité comme leitmotiv

Les disciplines et les infrastructures dont dispose la Clinique ont permis de mettre sur pied une interface médecine / travail : le patient est placé dans différentes situations qui reproduisent le milieu professionnel ; ses performances peuvent être mesurées par un physiothérapeute grâce à des tests standardisés (manutention de charges, dextérité, capacité de se déplacer ou de maintenir une position). Certains tests sont plus proches du métier exercé habituellement et sont supervisés par un maître socio-professionnel (MSP). D'autres permettent à un ergothérapeute d'analyser les capacités ménagères.

Finalement, l'évaluation interdisciplinaire nécessite un travail en réseau comportant une mise en commun des résultats. Le patient reste ainsi au centre des préoccupations des professionnels participant à ces bilans.

Plus de 300 bilans interdisciplinaires

Le volume d'activité pour ce secteur n'a fait que croître avec les années. Si le mandant principal reste l'Assurance-Invalidité (180 expertises en 2018), la Suva voit ses demandes augmenter de façon exponentielle depuis 12 ans (116 évaluations interdisciplinaires en 2018). Au total, si l'on ajoute les mandats confiés par les assurances privées, ce sont plus de 300 bilans interdisciplinaires qui ont été réalisés par la CRR l'an dernier.

Médecine du sport

Label Swiss Olympic renouvelé

Le service de médecine du sport de la CRR, qui bénéficie du label «Swiss Olympic Medical Center» depuis 2011, a passé avec succès l'examen du renouvellement de cette reconnaissance pour la période 2019-2022.

Les «Swiss Olympic Medical Centers» (SOMC) sont des centres spécialisés dans la prise en charge globale de sportifs d'élite et de la relève au niveau national et régional en offrant : des prestations de traumatologie du sport, des bilans médico-sportifs, des examens de laboratoire, des diagnostics de performance et des conseils en entraînement. La volonté est de rester également à la disposition de sportifs amateurs, quel que soit leur niveau, dans leur souci de pratiquer un sport ou une activité physique dans des conditions optimales.

Dix-sept établissements en Suisse possèdent le label «Swiss Olympic Medical Center», dont six sont situés en Suisse romande, et un seul en Valais, la CRR.

Avec près de 2000 consultations spécialisées effectuées par l'équipe médicale, le SOMC de la CRR occupe une place importante dans le paysage médical de la région et constitue une offre spécialisée de haut niveau à la population.

Nouveau cours de santé et ergonomie

L'activité auprès d'entreprises poursuit son évolution. Après l'expérience positive du cours d'ergonomie avec les chauffeurs des bus postaux du Nord Vaudois en 2017, l'exercice a été étendu en 2018 au Jura et au Valais. Cette journée de formation comprend des ateliers pratiques de posture et de renforcement musculaire, ainsi que des conseils nutritionnels. Au vu du retour positif des plus de 200 participants, ce type de formation sera proposé à différentes entreprises à l'avenir.

Davantage de suivis personnalisés

Une tendance semble se dessiner vers une augmentation du nombre de sportifs suivi de manière personnalisée. En effet, le nombre de plans d'entraînement individuels est passé de 150 en 2017, à 240 en 2018. Ce type de planification est de plus en plus recherché par les sportifs qui souhaitent pratiquer leur activité de manière optimale. Les prestations proposées prévoient la préparation sur une plateforme en ligne d'un plan d'entraînement par un de nos collaborateurs scientifiques : types d'activités, nombre de séances hebdomadaires, contrôle du suivi, échanges avec le client, adaptation du programme si nécessaire.

Sport d'élite et relève

Grâce au développement de partenariats avec les mouvements juniors de clubs de la région ou associations faitières (HC Sierre, BBC Sion, IAM Excelsior U23, Ski Valais, Karaté Valais notamment) le nombre de bilans médicaux chez des sportifs en devenir augmente. Ces consultations sont un premier contact avec le sportif et ses parents, permettant de répondre aux questions des uns et des autres. Dans le cadre de la collaboration avec Ski Valais par exemple, des séances d'information ont été mises sur pied, tant pour les entraîneurs que pour les parents, au sujet de la charge d'entraînement, de la prévention des blessures et de conseils en tout genre.

L'activité en lien avec les sportifs d'élite se poursuit notamment dans le cadre du partenariat avec l'Association suisse de football concernant les arbitres de Super et Challenge League. L'année 2018 a également été marquée par la participation de notre médecin chef du service, le Dr Pierre-Etienne Fournier, à la Coupe du Monde de Football, en tant que médecin de l'équipe suisse de football.

Consultations spécialisées

Un centre de référence pour le traitement de plaies

Ces consultations demandent un haut niveau de spécialisation que l'équipe de la CRR a acquis avec les années. Plus de 800 plaies ont été soignées en 2018.

Le réseau de médecins envoyeurs se développe continuellement et confirme la qualité des prestations fournies. Grâce aux compétences acquises, la Clinique est en outre devenue un centre de formation pour les professionnels de santé. En 2018, la formation mise sur pied a connu un tel succès, qu'elle a dû être dédoublée. Au final, ce sont au total 120 personnes qui ont suivi les deux journées de formation.

Une nouvelle consultation pour les diabétiques

Le Centre valaisan du pied diabétique a vu le jour cette année. Il est le fruit d'une collaboration étroite entre la Clinique romande de réadaptation, l'Institut Central des Hôpitaux et l'Hôpital du Valais. Il met au service des personnes diabétiques une prise en charge multidisciplinaire, rapide et adéquate. Cette collaboration qui fait appel à diverses spécialités concernent en particulier, les services de soins ambulatoires et d'orthopédie technique du pied de la CRR.

Centre Valaisan Vertige et Troubles de l'Equilibre

Ce centre est le résultat d'une collaboration entre les services de physiothérapie et de neuroréadaptation de la CRR et le service d'ORL de l'Hôpital du Valais. Cette structure coordonne et renforce les activités d'évaluation et de rééducation des vertiges et des troubles de l'équilibre, en collaboration avec les spécialistes du domaine.

Développement des bilans urodynamiques

Fournie par la Dr Eugenia Luca, cette consultation s'impose comme un standard de qualité dans la région avec une augmentation sensible des examens effectués, soit 236 en 2018. Cette prestation s'est encore développée grâce à l'intensification de la collaboration avec la Dr Cécile Tawadros, urologue FMH, formée pour le suivi spécifique des patients paraplégiques.





Réadaptation professionnelle

L'année 2018 a été particulièrement chargée pour le service de réadaptation professionnelle, avec 586 patients pris en charge au sein des ateliers, dont 465 provenant du service de réadaptation de l'appareil locomoteur.

Un travail multidisciplinaire

L'approche multidisciplinaire qui prévaut au sein de la Clinique romande de réadaptation est en particulier appliquée dans le cadre de la réadaptation professionnelle. En effet, une vision globale de la situation du patient est nécessaire, afin de pouvoir organiser son programme de réentraînement ou de réorientation. Deux exemples permettent d'illustrer cette étroite collaboration interne :

- L'évaluation des capacités fonctionnelles (ECF) : dans les situations où le patient suit un programme aux ateliers professionnels, cette évaluation, reconnue par les assurances, est effectuée par le physiothérapeute à l'aide d'un maître socio-professionnel qui fournit un descriptif détaillé du poste de travail (posture, contraintes liées aux tâches, déplacement, port de charge, etc.). Les capacités fonctionnelles (tâches nouvelles) mesurées sont comparées aux exigences du poste de travail dans le but de fixer les limitations fonctionnelles.
- La classification des activités de dextérité fine : effectuée en étroite collaboration avec le service d'ergothérapie, cette classification faite en fonction du type de pince utilisée (pouce-index, pluri-digitale, etc.), permet d'adapter les exercices et de mieux faire progresser les patients selon leur métier et les gestes qu'ils doivent faire.

Un réseau en développement

Le travail en réseau est primordial dans le secteur de la réinsertion professionnelle. Le service de réadaptation professionnelle de la CRR collabore très régulièrement avec les offices de l'Assurance Invalidité (AI), et en particulier avec celui du canton du Valais. Le service réalise des évaluations des capacités professionnelles ou des phases de

réentraînement au travail sur mandat de l'AI-Valais. Dans le cadre de ce partenariat le Dr Michel Fédou, chef du service de réadaptation professionnelle, a présenté le rôle et la vision de la réinsertion professionnelle de la CRR lors de la journée de la réinsertion organisée par l'AI-Valais durant la Foire du Valais.

Toujours dans un souci de développement de son réseau, le service a activement participé à la journée romande de la réinsertion, mise sur pied à la CRR par le team formation de la Suva. Cette journée fut une opportunité de présenter les prestations offertes par la Clinique, ainsi que d'échanger avec différents partenaires du domaine et des entreprises qui ont évoqué la réinsertion sous l'angle d'exemples pratiques.





Recherche et innovation

De la recherche pour améliorer la prise en charge

La recherche au sein de la CRR s'est développée depuis 2003 afin de garantir au patient les meilleurs traitements à la lumière des connaissances les plus récentes. A côté de ce rôle essentiel dans la prise en charge, le service de recherche s'est aussi intéressé au devenir des patients une fois qu'ils quittent la Clinique. Pour ce faire le service a lancé ou participé à plusieurs projets qui tendent à collecter des informations pertinentes pour connaître l'évolution

des patients et les problèmes auxquels ils peuvent être confrontés une fois de retour à la vie « réelle ». Le but ultime est d'identifier rapidement les problèmes ou complications qui peuvent affecter les patients après l'hospitalisation afin d'adapter et optimiser leur prise en charge à la CRR.

Plusieurs de ces études appelées études de cohortes ont permis d'inclure un nombre conséquent de patients. Ainsi en 2018 plus de 800 patients de la cohorte « Etre actif avec

la douleur » ont répondu aux questionnaires un an après leur hospitalisation. Parallèlement la Clinique participe à la cohorte SwiSCi qui regroupe les patients lésés médullaires admis dans un des quatre sites spécialisés dans la prise en charge des patients paraplégiques. A ce jour, 1 153 patients de la CRR y ont participé.

2018 a également vu le lancement d'une étude longitudinale concernant les patients ayant subi de graves brûlures et des amputations. Les données collectées permettent de mieux appréhender l'évolution des patients une fois qu'ils quittent la CRR et également d'adapter, en amont, la prise en charge hospitalière.

Un appareil de dernière génération

Dans le cadre d'une collaboration avec le centre des neuroprothèses de l'EPFL, la CRR a participé au processus de validation et de certification d'un nouvel appareil d'aide à la marche appelé RYSEN (www.motekrysen.com). La conception technique très innovante du RYSEN combine des forces d'assistance verticales et horizontales, offrant une installation thérapeutique intuitive avec une liberté de mouvement sans précédent dans des conditions naturelles.

L'expérience des cliniciens de la CRR a été sollicitée afin d'améliorer les fonctionnalités de cet appareil. Une étude clinique a ensuite été menée à la CRR sous la conduite du service de recherche. Les patients de la CRR pourront très prochainement bénéficier, de ce nouvel outil thérapeutique.

De nouveaux équipements de thérapies

Dans le but d'améliorer continuellement la prise en charge des patients, la Clinique est attentive à acquérir les meilleurs équipements possibles. Depuis 2018, le service de physiothérapie dispose de nouveaux appareils de thérapies :

- pour l'école de marche: le SensoPro (nouveau produit suisse qui permet d'entraîner la coordination, l'équilibre et l'endurance) et l'AlterG (tapis roulant qui permet d'effectuer les exercices en apesanteur)
- pour le traitement de la peau: le LPG un appareil professionnel de palper-rouler mécanique pour le traitement de la peau en voie de cicatrisation des brûlés et des moignons des amputés.



Qualité et sécurité des patients

Renouvellement de la certification ISO

En novembre dernier, la Clinique a passé avec succès l'audit de renouvellement du certificat ISO 9001 : 2015, pour une durée de trois ans. Les auditeurs de la Société Générale de Surveillance (SGS) ont relevé, après deux jours d'audit, le très haut degré de maturité du système qualité et l'implication performante des collaborateurs à tous les niveaux. La culture qualité totalement intégrée à l'organisation et aux prestations de la Clinique a également pu se vérifier à travers des processus. Ce rapport élogieux confirme que des actions d'amélioration pertinentes ont su être menées pour atteindre les objectifs fixés et que les outils qualité à disposition sont adéquats et utilisés judicieusement. Cet excellent résultat a pu être atteint grâce à l'engagement de tous les collaborateurs.

Audits croisés avec l'Institut central des hôpitaux

En 2018, un partenariat a été mis en place avec l'Institut Central des Hôpitaux (ICH) pour la réalisation des audits internes. Ainsi, quatre auditeurs de l'ICH ont participé en binôme à quatre audits internes à la CRR, et quatre collaborateurs de la CRR ont suivi les audits internes à l'ICH en tant qu'observateurs.

Ce regard croisé sur les deux organisations a permis un échange d'expériences très intéressant, et ce dans une confiance réciproque. Les auditeurs de l'ICH ont amené leur mode de faire et un questionnement pertinent. Les auditeurs CRR qui se sont rendus à l'Institut ont eu l'opportunité de s'assurer des bonnes pratiques de leur fournisseur de prestations telles que les examens de laboratoire ou la pharmacie. L'ICH a, quant à lui, pu se mettre à l'écoute de son client, élément riche d'enseignement dans un partenariat.

Satisfaction des patients et des assurés

La satisfaction des patients fait l'objet d'une mesure permanente réalisée par un organisme spécialisé indépendant, et ce à la demande de la Clinique. L'excellent score obtenu depuis plusieurs années est confirmé à présent par les résultats de l'enquête menée sur le plan national par l'Association nationale pour le développement de la qualité (ANQ). En 2018, les résultats de l'ANQ pour la CRR attestent que 95.8% des patients interrogés évaluent comme bonne à excellente la qualité de la prise en charge par l'équipe pluridisciplinaire (personnel médical et thérapeutique, personnel infirmier et autres disciplines).

Renforcement de la sécurité du processus médication

L'année 2018 a permis au service informatique de poursuivre les travaux de collaboration avec les soins infirmiers en vue d'intégrer les nouvelles technologies d'identification et de traçage dans le processus médication. Le projet pilote a démarré en décembre 2018 dans le service de paraplégie. Il permettra une gestion informatisée de toutes les étapes du processus, de la prescription à la distribution des médicaments, en passant par la préparation et le contrôle qui seront enregistrés dans le système de gestion sous forme de photos.

Basé sur une identification des patients et des barquettes par des QRcodes, le système authentifie le moment, l'action, le patient et le soignant qui réalisent l'action (préparation, contrôle ou distribution), le tout en temps réel. En cas de changement de prescription ou d'erreur de patient, le soignant ne peut pas réaliser l'action. La vérification de la distribution des médicaments est réalisée à l'aide d'une application sur un smartphone.

Révision de la documentation en lien avec les droits de la personne

En 2018, un mandat a été donné à la Haute Ecole de Travail Social HES-SO Valais-Wallis (HETS), afin de clarifier les procédures à mettre en place en cas d'incapacité de discernement d'un patient dans trois domaines en particulier :

- Les mesures personnelles anticipées, les mesures de plein droit, les mesures de curatelle et le placement à des fins d'assistance (PAFA)
- Les mesures de contrainte
- La prise en charge des patients en fin de vie

Gestion des incidents

La culture équitable (just culture) a été choisie par la CRR pour gérer les incidents cliniques. Ce terme décrit une philosophie organisationnelle qui soit juste envers les collaborateurs qui commettent des erreurs et efficace dans la réduction des risques. Pour ce faire, la Clinique a adapté et utilisera l'arbre décisionnel d'analyse d'un incident proposé par les meilleures pratiques. Cet arbre décisionnel décrit précisément quand des mesures RH sont nécessaires en parallèle des mesures d'amélioration organisationnelle qui sont systématiquement recherchées. Dans ce contexte, les mesures de soutien apportées aux collaborateurs en première ligne lors d'un événement indésirable grave pour un patient (procédure 2ème victime) ont également été précisées.

550 messages qualités

La volonté d'améliorer sans cesse les prestations de l'établissement est visible par l'émission des messages qualité transmis par le personnel, les patients et les partenaires. Le service qualité a traité au total 550 messages durant l'année écoulée, ce qui confirme la solidité et l'intérêt du système d'annonce pour alimenter le processus d'amélioration continue.

Administration et logistique

Stop aux rendez-vous annulés

Dans certains secteurs de thérapies, notamment en physiothérapie, plus de 10% des rendez-vous sont annulés. Dans le but de réduire ce nombre, une application interne de rappels par SMS a été mise en service en automne 2018. Un bilan sera tiré après quelques mois d'utilisation, afin d'en connaître l'effet.

Amélioration de l'offre de mobilité douce

Les importants développements du site hospitalier de Champsec (construction d'un parking couvert, futur agrandissement de l'hôpital, construction de la HES-SO Valais/Wallis) posent des défis en terme d'accès et de parcage.

En collaboration avec tous les partenaires mobilité, des mesures concrètes ont été mises en œuvre. Par exemple, en plus de la formule Park & Ride au parking des Échutes, une station de vélos en libre-service Publi-Bike a été mise en service. Depuis décembre 2018, l'augmentation de la cadence des bus sédunois à une fréquence intéressante de dix minutes aux heures de pointe améliore l'accessibilité du site par les transports publics.

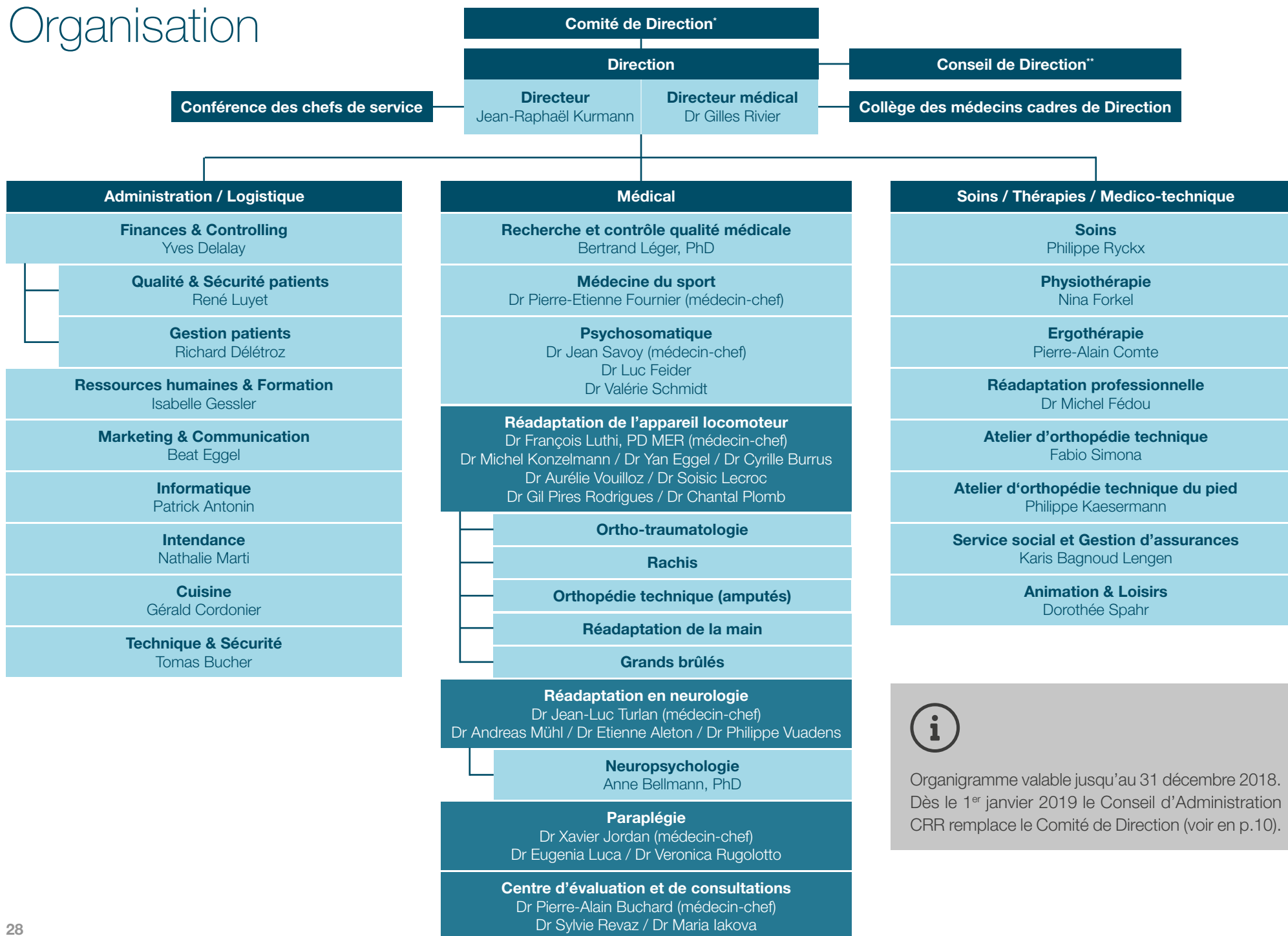
269 000 rendez-vous planifiés

Au niveau administratif la planification des thérapies pour les patients stationnaires et ambulatoires est une tâche particulièrement complexe qui demande une importante coordination multi-services. En 2018, ce sont 269 000 rendez-vous de thérapies (plus de 86% concernant les patients stationnaires) qui ont été programmés.

Pour les patients hospitalisés, ces rendez-vous peuvent concerner par exemple un soin en chambre, une séance de physiothérapie, une consultation chez un médecin à la CRR ou à l'extérieur, un rendez-vous aux ateliers d'orthopédie technique, etc. Pour les patients ambulatoires, environ la moitié sont des consultations chez un médecin de la CRR, le solde étant réparti dans les différentes prestations offertes aux patients externes (thérapies, ateliers d'orthopédie technique, tests en médecine du sport notamment).



Organisation



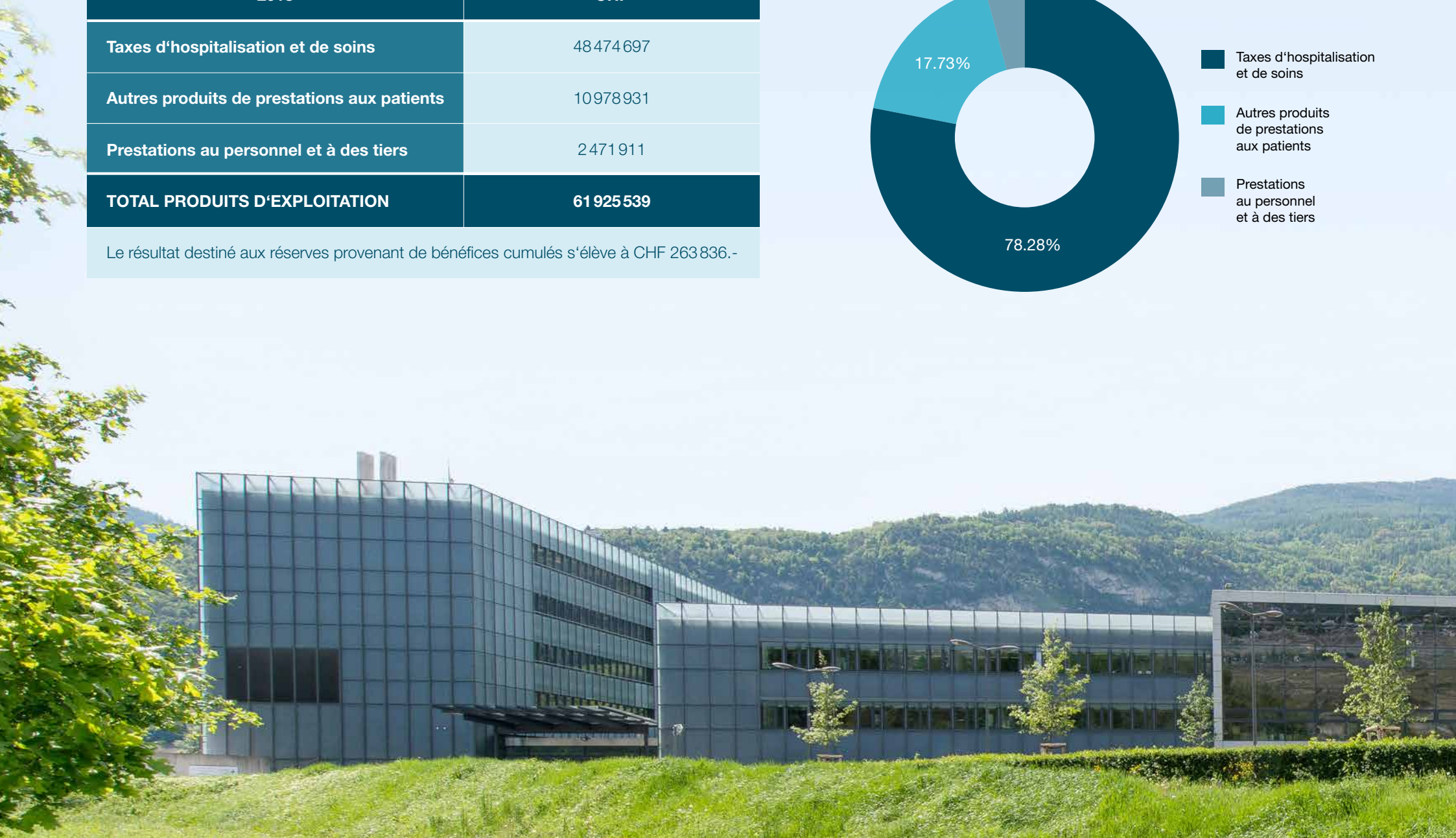
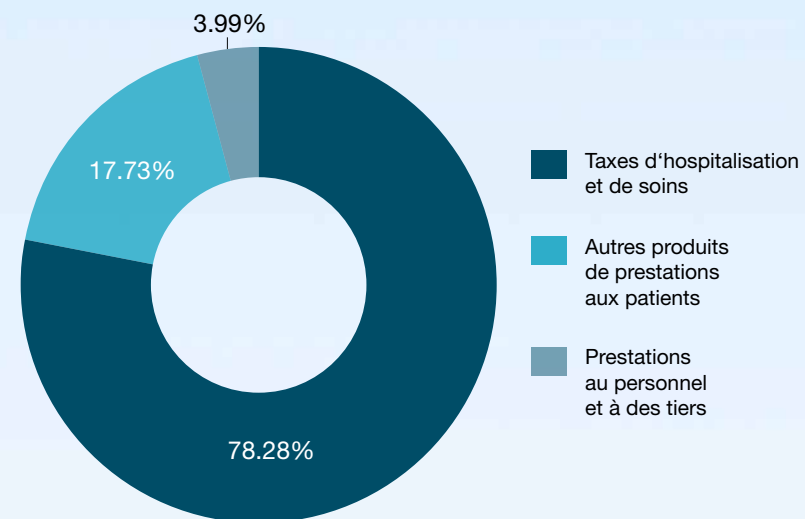
*Comité de Direction	Chef de Département Suva Daniel Roscher
	Directeur Jean-Raphaël Kurmann
	Directeur médical Dr Gilles Rivier
**Conseil de Direction	Directeur Jean-Raphaël Kurmann
	Directeur médical Dr Gilles Rivier
	Directrice adjointe / RH Isabelle Gessler
	Directeur adjoint / Finances Yves Delalay
	Directeur médical adjoint Dr Pierre-Alain Buchard
	Responsable Qualité et Sécurité patients René Luyet
	Responsable Marketing & Communication Beat Eggel
	Chef Informatique Patrick Antonin
	Chef Infirmier Philippe Ryckx
	Cheffe Physiothérapeute Nina Forkel
	Médecin-chef, réadaptation en neurologie Dr Jean-Luc Turlan
	Médecin-chef, réadaptation de l'appareil locomoteur Dr François Luthi, PD MER
	Médecin-chef, paraplégie Dr Xavier Jordan



Finances

2018	CHF
Taxes d'hospitalisation et de soins	48 474 697
Autres produits de prestations aux patients	10 978 931
Prestations au personnel et à des tiers	2 471 911
TOTAL PRODUITS D'EXPLOITATION	61 925 539

Le résultat destiné aux réserves provenant de bénéfices cumulés s'élève à CHF 263 836.-



Statistiques patients

Nombre de patients en fonction du type de pathologie

			2018	
Réadaptation de l'appareil locomoteur			915	69.4%
	Ortho-traumatologie	676		
	Rachis	92		
	Orthopédie technique (amputés)	34		
	Grands brûlés	4		
	Main	109		
Réadaptation en neurologie			259	19.6%
	Neurologie	183		
	Traumatisme crânio-cérébraux (TCC)	76		
Paraplégie			145	11%
TOTAL			1319	100%

Nombre de journées d'hospitalisation

			2018	
Réadaptation de l'appareil locomoteur			33 529	64.9%
	Ortho-traumatologie	24 047		
	Rachis	2743		
	Orthopédie technique (amputés)	2730		
	Grands brûlés	665		
	Main	3344		
Réadaptation en neurologie			10 045	19.4%
	Neurologie	6750		
	Traumatisme crânio-cérébraux (TCC)	3295		
Paraplégie			8118	15.7%
TOTAL			51 692	100%

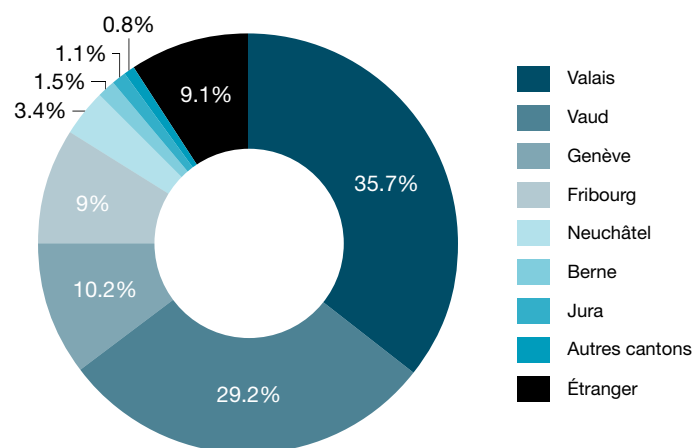


Répartition des patients en fonction du type d'assurance

			2018	
Suva			806	61.1%
	Accidents non-professionnels	379		
	Accidents professionnels	427		
LAMal			427	32.4%
LAA/AI/AMF			86	6.5%
TOTAL			1319	100%

Provenance des patients stationnaires (lieu de domicile)

	2018
Valais	471
Vaud	385
Genève	135
Fribourg	119
Neuchâtel	45
Berne	20
Jura	14
Autres cantons	10
Étranger	120
TOTAL	1319

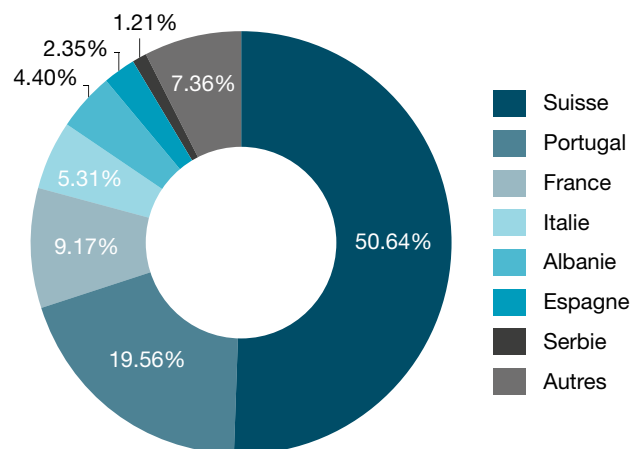


Provenance des patients transférés des hôpitaux aigus

			2018
Hôpital du Valais			158
	Sion	115	
	Martigny	28	
	Sierre	8	
	Autres	7	
CHUV			66
Bern Inselspital			41
Clinique de Valère			18
Hôpital Riviera-Chablais			15
HUG			10
Hôpital de Fribourg			8
Autres			62
TOTAL			378

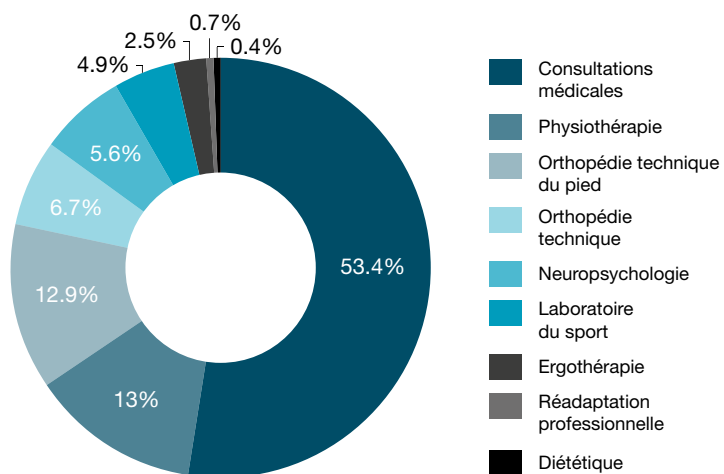
Répartition des patients par nationalité

	2018
Suisse	668
Portugal	258
France	121
Italie	70
Albanie	58
Espagne	31
Serbie	16
Autres	97
TOTAL	1319



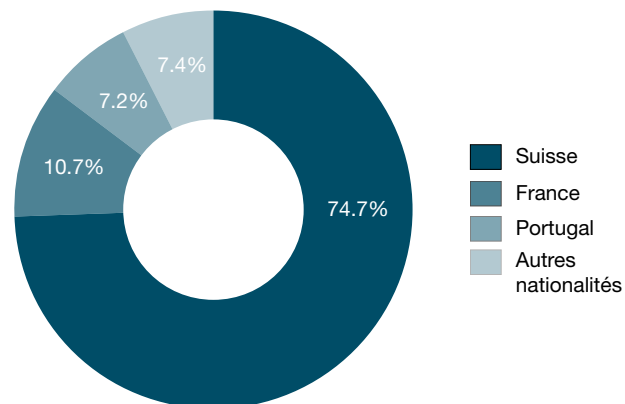
Patients ambulatoires par secteur d'activités

	2018
Consultations médicales	4250
Physiothérapie	1036
Orthopédie technique du pied	1027
Orthopédie technique	535
Neuropsychologie	447
Laboratoire du sport	387
Ergothérapie	201
Réadaptation professionnelle	53
Diététique	29
TOTAL	7965

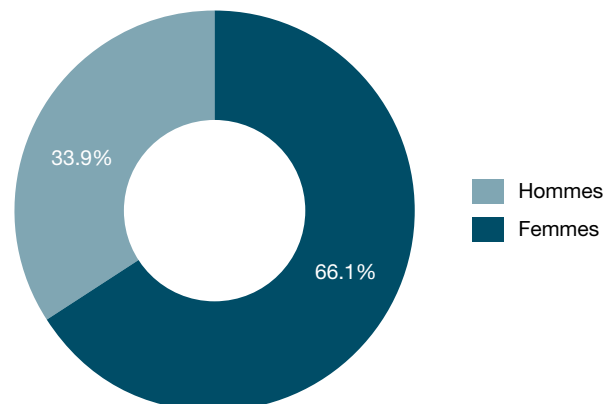


Statistiques des ressources humaines

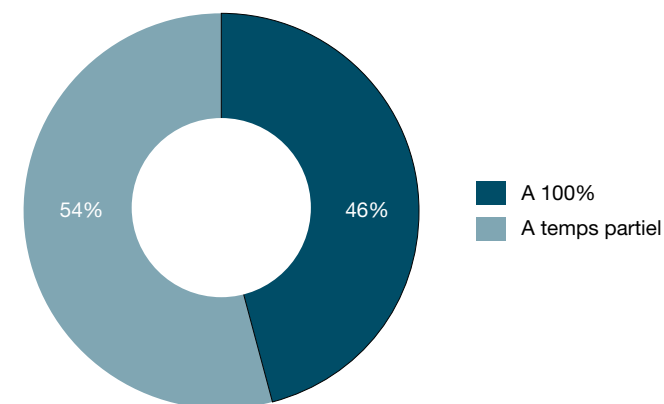
Nationalités: chiffres au 31.12.2018



Répartition H/F:



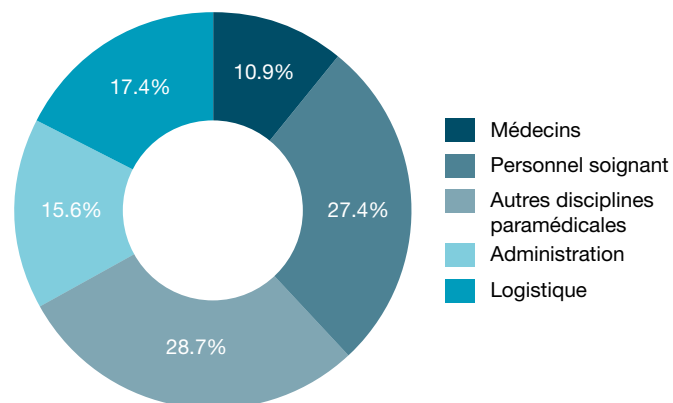
Collaborateurs à plein temps / à temps partiel



Répartition de l'effectif en EPT:

(équivalents plein temps en moyenne sur l'année 2018)

Médecins	35
Personnel soignant	88
Autres disciplines paramédicales	92
Administration	50
Logistique	56
TOTAL	321



Moyenne d'âge	41.4
Années d'ancienneté en moyenne	8.4
Taux de rotation (taux net, sans les départs à la retraite)	6.25%



Activités scientifiques

Publications 2018

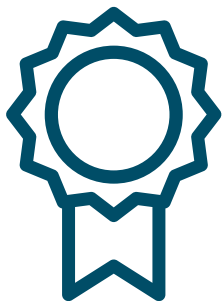
1. Benhissen Z, Konzelmann M, Vuistiner P, Leger B, Luthi F, Benaim C. **Determining the Minimal Clinically Important Difference of the Hand Function Sort questionnaire in vocational rehabilitation.** Ann Phys Rehabil Med. 2018 Dec 15. pii: S1877-0657(18)31496-9. doi: 10.1016/j.rehab.2018.11.003. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30562576.
2. Vouilloz A, Favre C, Luthi F, Loiret I, Paysant J, Martinet N, Lacraz A, Suva D, Lambert J, Borens O, Vuistiner P. **Cross-cultural adaptation and validation of the ABIS questionnaire for French speaking amputees(French validation of the ABIS questionnaire).** Disabil Rehabil. 2018 Oct 2;1-7. doi:10.1080/09638288.2018.1506511. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30278793.
3. Terrier P, Reynard F. **Maximum Lyapunov exponent revisited: Long-term attractor divergence of gait dynamics is highly sensitive to the noise structure of stride intervals.** Gait Posture. 2018 Oct;66:236-241. doi: 10.1016/j.gaitpost.2018.08.010. Epub 2018 Aug 14. PubMed PMID: 30212783.
4. Luthi F, Vuistiner P, Favre C, Hilfiker R, Léger B. **Avoidance, pacing, or persistence in multidisciplinary functional rehabilitation for chronic musculoskeletal pain: An observational study with cross-sectional and longitudinal analyses.** PLoS One. 2018 Sep 4;13(9): e0203329. doi: 10.1371/journal.pone.0203329. eCollection 2018. PubMed PMID: 30180195; PubMed Central PMCID: PMC6122830.
5. Ronca E, Brunkert T, Koch HG, Jordan X, Gemperli A. **Residential location of people with chronic spinal cord injury: the importance of local health care infrastructure.** BMC Health Serv Res. 2018 Aug 22;18(1):657. doi: 10.1186/s12913-018-3449-3. PubMed PMID: 30134900; PubMed Central PMCID: PMC6106887.
6. Reynard F, Vuistiner P, Léger B, Konzelmann M. **Immediate and short-term effects of kinesiotaping on muscular activity, mobility, strength and pain after rotator cuff surgery: a crossover clinical trial.** BMC Musculoskelet Disord. 2018 Aug 22;19(1):305. doi: 10.1186/s12891-018-2169-5. PubMed PMID: 30134883; PubMed Central PMCID: PMC6106764.
7. Anderson CE, Chamberlain JD, Jordan X, Kessler TM, Luca E, Möhr S, Pannek J, Schubert M, Brinkhof MWG; SwiSCI Study Group. **Bladder emptying method is the primary determinant of urinary tract infections in patients with spinal cord injury: results from a prospective rehabilitation cohort study.** BJU Int. 2018 Aug 16. doi: 10.1111/bju.14514. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30113757.
8. Plomb-Holmes C, Clavert P, Kolo F, Tay E, Lädermann A; French Arthroscopic Society. **An orthopaedic surgeon's guide to ultrasound imaging of the healthy, pathological and postoperative shoulder.** Orthop Traumatol Surg Res. 2018 Dec;104(8S):S219-S232. doi: 10.1016/j.otsr.2018.07.011. Epub 2018 Aug 11. Review. PubMed PMID: 30107274.
9. Plomb-Holmes C, Hilfiker R, Leger B, Luthi F. **Impact of a non-return-to-work prognostic model (WORRK) on allocation to rehabilitation clinical pathways: A single centre parallel group randomised trial.** PLoS One. 2018 Aug 2;13(8): e0201687. doi: 10.1371/journal.pone.0201687. eCollection 2018. PubMed PMID: 30071081; PubMed Central PMCID: PMC6072039.
10. Praz C, Ducki J, Connaissa ML, Terrier P, Vuistiner P, Léger B, Luthi F. **Working Together and Being Physically Active Are Not Enough to Advise Uniformly and Adequately Low Back Pain Patients: A Cross-Sectional Study.** Pain Res Manag. 2018 Jun 26;2018:4128913. doi: 10.1155/2018/4128913. eCollection 2018. PubMed PMID: 30046363; PubMed Central MCID: PMC6038593.
11. Solcà M, Ronchi R, Bello-Ruiz J, Schmidlin T, Herbelin B, Luthi F, Konzelmann M, Beaulieu JY, Delaquaize F, Schnider A, Guggisberg AG, Serino A, Blanke O. **Heartbeat-enhanced immersive virtual reality to treat complex regional pain syndrome.** Neurology. 2018 Jul 31;91(5):e479-e489. doi: 10.1212/WNL.0000000000005905. Epub 2018 Jul 6. PubMed PMID: 29980635.
12. Finger ME, Wicki-Roten V, Leger B, Escorpizo R. **Cross-Cultural Adaptation of the Work Rehabilitation Questionnaire (WORQ) to French: A Valid and Reliable Instrument to Assess Work Functioning.** J Occup Rehabil. 2018 Jun 26. doi: 10.1007/s10926-018-9795-5. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29946812.

13. Biasiucci A, Leeb R, Iturrate I, Perdakis S, Al-Khodairy A, Corbet T, Schnider A, Schmidlin T, Zhang H, Bassolino M, Viceic D, Vuadens P, Guggisberg AG, Millán JDR. **Brain-actuated functional electrical stimulation elicits lasting arm motor recovery after stroke.** Nat Commun. 2018 Jun 20;9(1):2421. doi: 10.1038/s41467-018-04673-z. PubMed PMID: 29925890; PubMed Central PMCID: PMC6010454.
14. Chamberlain JD, Gmünder HP, Hug K, Jordan X, Moser A, Schubert M, Brinkhof MWG. **Differential survival after traumatic spinal cord injury: evidence from a multi-center longitudinal cohort study in Switzerland.** Spinal Cord. 2018 Oct;56(10):920-930. doi: 10.1038/s41393-018-0163-2. Epub 2018 Jun 12. PubMed PMID: 29895883.
15. Champagne-Lavau M, Cordonier N, Bellmann A, Fossard M. **Context processing during irony comprehension in right-frontal brain-damaged individuals.** Clin Linguist Phon. 018;32(8):721-738. doi: 10.1080/02699206.2018.1430851. Epub 2018 Feb 2. PubMed PMID: 29393697.
16. Gafner SC, Bastiaenen CH, Ferrari S, Gold G, Terrier P, Hilfiker R, Allet L. **Hip muscle and hand-grip strength to differentiate between older fallers and non-fallers: a cross-sectional validity study.** Clin Interv Aging. 2017 Dec 21;13:1-8. doi: 10.2147/CIA.S146834. eCollection 2018. PubMed PMID: 29317804; PubMed Central PMCID: PMC5743114.
17. Tüscher J, Burrus C, Vuistiner P, Léger B, Rivier G, Luthi F. **Predictive Value of the Fear-Avoidance Model on Functional Capacity Evaluation.** J Occup Rehabil. 2018 Sep;28(3):513-522. doi: 10.1007/s10926-017-9737-7. PubMed PMID: 29094284; PubMed Central PMCID: PMC6096494.
18. Zermatten V, Rochat L, Manolov R, Van der Linden M. **Can an external device create and trigger intention in a patient with a severe brain injury?** Neuropsychol Rehabil. 2018 Oct;28(7):1211-1228. doi: 10.1080/09602011.2016.1255230. Epub 2016 Nov 22. PubMed PMID: 27873539.
19. Buzzell A, Chamberlain JD, Gmünder HP, Hug K, Jordan X, Schubert M, Brinkhof MWG; SwiSCI study group. **Survival after non-traumatic spinal cord injury: evidence from a population-based rehabilitation cohort in Switzerland.** Spinal Cord. 2018 Nov 9. doi: 10.1038/s41393-018-0212-x. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30413804.

Présentations 2018

1. Pires Rodrigues G, Vuistiner P, Léger B, Konzelmann M, Burrus C, Luthi F. **Les facteurs psychologiques ont-ils une influence sur la mesure du score de Constant-Murley ?** Congrès SOFCOT Paris 2018
2. Favre C. **Explorer le monde du supervisé : la métaphore de la navigation.** Colloque francophone de pratiques en TCC, Genève, 14-16 juin
3. Favre C. **CBT and Chronic pain.** Masterclass au 48th Congress of European Association of Behavioural Cognitive Therapy, Sofia (Bulgaria), 5-8 September
4. Dalla Palma R, Jurkic I, Jordan X, Reynard F. **SWIS-Sion Wheelchair Independence Scale.** XVIII Congresso Nazionale SIMS
5. Benhissen Z, Konzelmann M, Vuistiner P, Leger B, Luthi F, Devilliers H, Hilfiker R, Benaim C. **Development of the Short-Hand Function Sort in vocational rehabilitation.** ISPRM; Paris; July 2018
6. Garcia A, Hilfiker R, Luthi F : **Prognostic factors of return to work after orthopaedic trauma : a systematic review.** Congrès ISPRM; Paris 2018
7. Pires G, Vuistiner P, Léger B, Konzelmann M, Burrus C, Luthi F. **Influence of psychological factors on the Constant-Murley score ?** Congrès ISPRM; Paris 2018
8. Christos Karatzios, Isabelle Loiret, François Lüthi, Bertrand Leger, Joane Le Carre, Guillaume Muff, Charles Benaim. **Transcultural Adaptation and Validation of a French Version of the Prosthesis Evaluation Questionnaire (PEQ-F).** Congrès ISPRM; Paris 2018
9. Christos Karatzios, Isabelle Loiret, François Lüthi, Bertrand Leger, Joane Le Carre, Guillaume Muff, Charles Benaim. **Transcultural Adaptation and Validation of a French Version of the Prosthetic Limb Users Survey of Mobility 12 items Short-Form (PLUS-M/FC-12).** Congrès ISPRM; Paris 2018
10. Philippe Terrier, Caroline Praz, Joane Le Carré, Philippe Vuistiner, Bertrand Léger, François Luthi. **Pain interference with physical functioning is associated with physical activity level in patients with chronic musculoskeletal pain.** Congrès ISPRM, Paris 2018
11. Garcia A, Hilfiker R, Luthi F: **Facteurs prédictifs du retour au travail après un traumatisme orthopédique. Une revue systématique.** Congrès SOFCOT, Paris 2018
12. Bénédicte Bender: **Groupe psychothérapeutique «douleurs et limitations»: prise en charge des patients hospitalisés dans une clinique de réadaptation de l'appareil locomoteur.** Colloque francophone de pratiques en TCC, Genève, 14-16 juin
13. Bénédicte Bender: **«J'ai mal, je ne bouge pas !»: comment remettre en activité un patient souffrant de douleurs musculo-squelettiques chroniques ?** Colloque francophone de pratiques en TCC, Genève, 14-16 juin
14. Dalla Palma R, Jurkic I, Jordan X, Reynard F. **SWIS-Sion Wheelchair Independence Scale.** XVIII Congresso Nazionale SIMS
15. Zambaz C., Buchard P.-A. **Repetitive flares of pseudogout secondary to hypomagnesemia in the context of a Crohn's disease.** SSR/SSAI, Interlaken, 2018

Distinctions et promotions 2018



Distinctions

François Luthi, Privat-Docteur Faculté de biologie et médecine UNIL (Lausanne)

Gil Pires Rodrigues, capacité de médecine et biologie du sport

Chantal Plomb, diplôme de formation postgraduée en médecine du sport

Dany Delescaille, CAS de praticien formateur HES-SO

Sabine Loiseau, CAS de praticienne formatrice HES-SO

Fabrice Quellet, CAS de praticien formateur HES-SO

Stéphanie Neri, CAS de praticienne formatrice HES-SO

Miriam Azevedo, CAS de praticienne formatrice HES-SO

Florije Ibrahim, CAS de praticienne formatrice HES-SO

Thomas Nesa, CAS HES-SO en gestion d'équipe et conduite de projets

Valentin Sarrasin, CAS HES-SO en réhabilitation du sportif

Régis Hanon, Diplôme d'Université de réadaptation cardio-vasculaire

Erwann Duros, certificat d'assistant en gestion du personnel HRSE

Arnaud Delhez, spécialiste en stratégie digitale

Manouchka Rion-Follonier, CFC d'assistante en soins et santé communautaire

Sarah Rudaz, CFC de bottière-orthopédiste et prix d'excellence

Simon Caillat, CFC de technicien orthopédiste

Jérémy Crettaz, Maturité Professionnelle Commerciale



Promotions

Dr Luc Feider, médecin associé

Dr Cyrille Burrus, médecin associé

Dr Eugenia Luca, médecin associée

Jean-Marc Bussien, coordinateur aux soins ambulatoires

Dr Samy Benchouk, médecin assistant aîné

Céline Escher, spécialiste RH et remplaçante du chef de service

Clinique romande de réadaptation

Av. Grand-Champsec 90
Case postale 352
CH-1951 Sion

T. +41 27 603 30 30
F. +41 27 603 30 31

info@crr-suva.ch
www.crr-suva.ch

