



Soins aigus – Mesure des chutes et escarres

→ [Voir les informations sur la mesure](#)

Méthode de mesure jusqu'en 2022 : LPZ International (mesure de la prévalence). La mesure des chutes et escarres sera suspendue en 2023 et remplacée par une autre méthode.

À prendre en compte lors de l'interprétation des résultats jusqu'à l'année de données 2022 :

- **Collecte des données** : Dans le cadre d'une mesure de la prévalence, les données sont collectées le jour de référence. Les résultats sont donc soumis à des variations aléatoires, en particulier lorsque les nombres de cas sont faibles.
- **Catégorisation** : Le diagnostic des escarres de catégorie 1 (érythème) ne peut pas toujours être établi avec certitude. Des différences de saisie sont donc possibles entre les hôpitaux et les cliniques.
- **Ajustement au risque** : La procédure statistique de l'ajustement des risques (compensation des différences concernant l'offre de prestation, l'infrastructure, le collectif de patients, la taille de l'échantillon) donne des résultats plutôt conservateurs mais solides. Les petits hôpitaux présentent un risque faible et les grands hôpitaux un risque plus élevé de s'écarter significativement des autres.
- **Graphiques des résultats** : Il n'est possible de représenter clairement les points de données que sous forme ascendante (valeur la plus basse en dessous de la ligne du zéro, valeur la plus haute au-dessus). La représentation ne correspond pas à un classement. Si la ligne sur laquelle se trouve le point de données coupe la ligne du zéro, il n'y a pas de différence significative avec les autres hôpitaux et cliniques.
- **Benchmarking** : L'analyse par site hospitalier selon la typologie des hôpitaux de l'Office fédéral de la statistique (2006) a pour conséquence que les institutions dont le mandat de prestations est varié ont pu se voir attribuer des types d'hôpitaux différents. C'est pourquoi il n'est pas toujours possible de procéder à un benchmarking au niveau de la totalité de l'établissement.