



Soins aigus – Réadmissions non planifiées

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

Méthode de mesure depuis 2022 (données de l'OFS 2020) : La méthode CMS (Centers for Medicare & Medicaid Services) permet de mesurer les réadmissions non planifiées. Auparavant, les réadmissions potentiellement évitables étaient mesurées à l'aide de la méthode SQLape®.

À prendre en compte lors de l'interprétation des résultats :

- **Contexte** : Différentes raisons mènent à une réadmission imprévue. Certaines d'entre elles peuvent être influencées directement ou indirectement par les hôpitaux et les cliniques. D'autres ne sont pas influençables.
- **Collecte des données** : C'est la « Statistique médicale des hôpitaux » de l'Office fédéral de la statistique (OFS) qui sert de base de données. Depuis 2022 (données de l'OFS 2020), on utilise l'algorithme du « Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) » pour identifier les réadmissions non planifiées dans les 30 jours suivant la sortie.
- **Méthode** : Il est impossible de tirer des conclusions à propos de la qualité de la prise en charge. Le principe de la méthode CMS suit un point de vue systémique et inclut l'ensemble de la chaîne de prise en charge.
- **Ajustement au risque** : Il est impossible d'effectuer une comparaison des taux observés dans des hôpitaux ou cliniques isolés, car le profil de risque des patientes et des patients diffère d'une institution à l'autre.
- **Graphiques des résultats** : Les comparaisons statistiques ne sont représentées que si un nombre minimum de réadmissions est atteint. Les taux de réadmission dans les hôpitaux ajustés au risque et les cinq cohortes (cohorte chirurgicale-gynécologique, cohorte cardiorespiratoire, cohorte cardiovasculaire, cohorte neurologique, autre cohorte médicale) sont présentés et comparés.