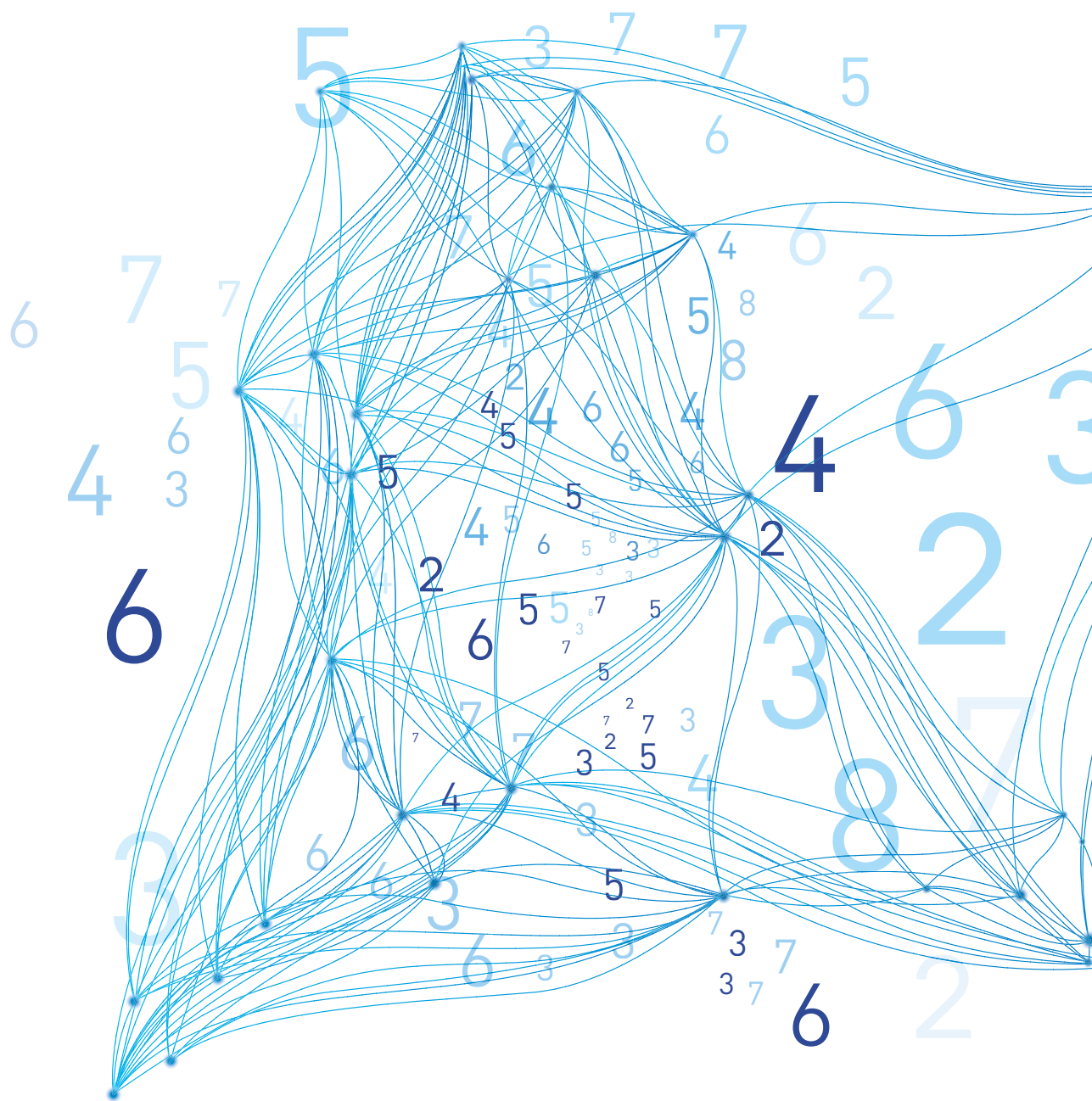


# LE SYSTÈME DE SANTÉ VALAISAN

ANNUAIRE STATISTIQUE 2015

# DAS WALLISER GESUNDHEITSSYSTEM

STATISTISCHES JAHRBUCH 2015



Département de la santé, des affaires sociales et de la culture  
Service de la santé publique

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur  
Dienststelle für Gesundheitswesen

Observatoire valaisan de la santé

Walliser Gesundheitsobservatorium

**LE SYSTÈME DE  
SANTÉ VALAISAN**  
ANNUAIRE STATISTIQUE 2015

**DAS WALLISER  
GESUNDHEITSSYSTEM**  
STATISTISCHES JAHRBUCH 2015

Département de la santé, des affaires sociales et de la culture  
Service de la santé publique

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur  
Dienststelle für Gesundheitswesen

Observatoire valaisan de la santé

Walliser Gesundheitsobservatorium

# Impressum

© Observatoire valaisan de la santé (OVS) et Service de la santé publique (SSP) du canton du Valais, novembre 2015.

Reproduction partielle autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée.

Si une erreur était constatée, sa rectification sera communiquée sur le site internet de l'OVS. Pour toute remarque ou suggestion concernant l'annuaire, merci de s'adresser à l'OVS (info@ovs.ch).

## Ont contribué à sa réalisation

Pour l'OVS: Luc Fornerod, directeur, PD Dr Arnaud Chiolero, médecin-chef épidémiologue, Frédéric Favre, responsable Indicateurs et enquêtes sanitaires, Frédéric Clausen, collaborateur scientifique, Valérie Gloor, collaboratrice scientifique, Julien Sansonnens, collaborateur scientifique; pour le SSP: Victor Fournier, chef de service, Dr Christian Ambord, médecin cantonal, Charles Allet, responsable subsides, Eliane Fleury Troillet, cheffe de section, Nathalie Moret-Ducret, cheffe de section, Florent Théodoloz, chef de section, Carmen Brenner-Meyer, collaboratrice économique, Beat Carlen, collaborateur économique, Carole Furrer, collaboratrice économique, Daniel Lötscher, collaborateur économique, Alain Meier, collaborateur économique, Samantha Rey, collaboratrice économique, Estelle Salamin, collaboratrice économique, Jean-Blaise Seppey, collaborateur scientifique

## Remerciements

Nous remercions tous les organismes, publics ou privés, qui ont fourni des données et toute personne ayant apporté une contribution à la réalisation du présent annuaire. Nous remercions Véronique Burato Gutierrez, collaboratrice scientifique à l'OVS, pour son soutien dans le travail de relecture. Le graphisme a été réalisé par la société Boomerang Marketing SA à Sierre et l'impression par la société Gessler SA à Sion.

## Citation proposée

Observatoire valaisan de la santé (OVS) et Service de la santé publique (SSP) du Valais. Le système de santé Valaisan, Annuaire statistique 2015. Novembre 2015.

## Disponibilité

Une version au format PDF du présent annuaire est disponible sur le site internet de l'OVS (www.ovs.ch) et sur le site internet du SSP (www.vs.ch).

Langue du texte original: Français

# Impressum

© Walliser Gesundheitsobservatorium (WGO) und Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) des Kantons Wallis im November 2015.

Auszugsweiser Abdruck - ausser für kommerzielle Zwecke - unter Quellenangabe gestattet.

Wurde ein Fehler gefunden, kann er auf der Website des WGO gemeldet werden. Für Anregungen und Vorschläge zum Jahrbuch wenden Sie sich bitte an das WGO (info@ovs.ch).

## Mitwirkung

Von Seiten des WGO: Luc Fornerod, Direktor, PD Dr. Arnaud Chiolero, Chefarzt Epidemiologe, Frédéric Favre, Leiter Gesundheitsindikatoren und -erhebungen, Frédéric Clausen, wissenschaftlicher Mitarbeiter, Valerie Gloor, wissenschaftliche Mitarbeiterin, Julien Sansonnens, wissenschaftlicher Mitarbeiter; von Seiten der DGW: Victor Fournier, Dienstchef, Dr. Christian Ambord, Kantonsarzt, Charles Allet, verantwortlicher Subventionen, Eliane Fleury Troillet, Sektionschefin, Nathalie Moret-Ducret, Sektionschefin, Florent Théodoloz, Sektionschef, Carmen Brenner-Meyer, wirtschaftliche Mitarbeiterin, Beat Carlen, wirtschaftlicher Mitarbeiter, Carole Furrer, wirtschaftliche Mitarbeiterin, Daniel Lötscher, wirtschaftlicher Mitarbeiter, Alain Meier, wirtschaftlicher Mitarbeiter, Samantha Rey, wirtschaftliche Mitarbeiterin, Estelle Salamin, wirtschaftliche Mitarbeiterin, Jean-Blaise Seppey, wissenschaftlicher Mitarbeiter

## Dank

Wir danken allen öffentlichen oder privaten Organisationen für die zur Verfügung gestellten Daten sowie allen Personen, die an der Umsetzung dieses Jahrbuches mitgewirkt haben. Wir danken Véronique Burato Gutierrez, wissenschaftliche Mitarbeiterin im WGO, für ihre Unterstützung beim Korrekturlesen. Die grafische Gestaltung wurde von der Firma Boomerang Marketing SA in Siders, der Druck von der Firma Gessler SA in Sitten durchgeführt.

## Zitiervorschlag

Walliser Gesundheitsobservatorium (WGO) und Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) des Kanton Wallis. Das Walliser Gesundheitssystem, Statistisches Jahrbuch 2015. November 2015.

## Verfügbarkeit

Dieses Buch ist auf der Website des WGO (www.ovs.ch) und auf der Website der DGW (www.vs.ch) als PDF erhältlich.

Originalsprache des Textes: Französisch

## Table des matières

### Avant-propos de la Cheffe du département

#### I Introduction

- |                                        |   |
|----------------------------------------|---|
| 1. Fonction et structure de l'annuaire | 7 |
| 2. Mode d'emploi et méthodes           | 7 |

#### II Le système de santé valaisan

- |                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| 1. Démographie, espérance de vie et mortalité                  | 11 |
| 2. Hôpitaux                                                    | 16 |
| 3. Etablissements médico-sociaux                               | 24 |
| 4. Structures de soins de jour ou de nuit                      | 30 |
| 5. Centres médico-sociaux et infirmiers(ères) indépendants(es) | 31 |
| 6. Médecins, médecins-dentistes et pharmaciens                 | 36 |
| 7. Secours et régulation médicale                              | 41 |
| 8. Qualité des soins                                           | 44 |
| 9. Prévention et promotion de la santé                         | 47 |
| 10. Assurance-maladie obligatoire des soins                    | 49 |
| 11. Financement cantonal en matière de santé                   | 53 |

#### III Tableaux

- |                                                                |     |
|----------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Démographie, espérance de vie et mortalité                  | 56  |
| 2. Hôpitaux                                                    | 66  |
| 3. Etablissements médico-sociaux                               | 104 |
| 4. Structures de soins de jour ou de nuit                      | 122 |
| 5. Centres médico-sociaux et infirmiers(ères) indépendants(es) | 125 |
| 6. Médecins, médecins-dentistes et pharmaciens                 | 137 |
| 7. Secours et régulation médicale                              | 146 |
| 8. Qualité des soins                                           | 150 |
| 9. Prévention et promotion de la santé                         | 176 |
| 10. Assurance-maladie obligatoire des soins                    | 180 |
| 11. Financement cantonal en matière de santé                   | 199 |

**Glossaire** **201**

**Index des tableaux** **207**

## Inhaltsverzeichnis

### Vorwort der Vorsteherin des Departements

#### I. Einleitung

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. Zweck und Struktur des Jahrbuchs | 7 |
| 2. Anleitung und Vorgehensweise     | 7 |

#### II Das Walliser Gesundheitssystem

- |                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Demografie, Lebenserwartung und Sterblichkeit                    | 11 |
| 2. Spitäler                                                         | 16 |
| 3. Alters- und Pflegeheime                                          | 24 |
| 4. Tages- oder Nachtpflegestrukturen                                | 30 |
| 5. Sozialmedizinische Zentren und selbstständige Pflegefachpersonen | 31 |
| 6. Ärzte, Zahnärzte und Apotheker                                   | 36 |
| 7. Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst          | 41 |
| 8. Pflegequalität                                                   | 44 |
| 9. Prävention und Gesundheitsförderung                              | 47 |
| 10. Obligatorische Krankenpflegeversicherung                        | 49 |
| 11. Kantonale Gesundheitsfinanzierung                               | 53 |

#### III Tabellen

- |                                                                     |     |
|---------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Demografie, Lebenserwartung und Sterblichkeit                    | 56  |
| 2. Spitäler                                                         | 66  |
| 3. Alters- und Pflegeheime                                          | 104 |
| 4. Tages- oder Nachtpflegestrukturen                                | 122 |
| 5. Sozialmedizinische Zentren und selbstständige Pflegefachpersonen | 125 |
| 6. Ärzte, Zahnärzte und Apotheker                                   | 137 |
| 7. Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst          | 146 |
| 8. Pflegequalität                                                   | 150 |
| 9. Prävention und Gesundheitsförderung                              | 176 |
| 10. Obligatorische Krankenpflegeversicherung                        | 180 |
| 11. Kantonale Gesundheitsfinanzierung                               | 199 |

**Glossar** **201**

**Index der Tabellen** **207**



## Avant-propos de la Cheffe du département



Quelle est l'espérance de vie des femmes et des hommes en Valais? Quelles sont les principales causes de décès dans notre canton? Comment a évolué la durée des séjours à l'hôpital ces dix dernières années? Quel est l'âge moyen d'entrée en établissement médico-social? Combien y

a-t-il de médecins en Valais par habitant? Combien coûte notre système de santé? Vous trouverez toutes les réponses, et bien d'autres, dans l'annuaire statistique que vous avez sous les yeux.

Pour la première fois, les principales données statistiques sur le système de santé valaisan font l'objet d'une publication sous la forme d'un annuaire. Cet ouvrage représente des mois de travail, d'analyse et de synthèse. Il a été réalisé par l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) et le Service de la santé publique (SSP), en collaboration avec les établissements et institutions sanitaires, ainsi qu'avec les organismes de promotion de la santé et de prévention.

L'annuaire statistique rend compte en chiffres et graphiques de l'activité de notre système de santé et de sa performance. Il constitue une mine d'informations quasi inépuisable.

Cet ouvrage est plus qu'une photographie de notre système de soins en 2015. Il est un document qui permet de distinguer des tendances, de percevoir des évolutions, d'envisager ce que demain nous réserve. Il est un outil indispensable à la conduite d'une politique de santé publique.

L'annuaire statistique est destiné à un large public. Il intéressera tout particulièrement les décideurs politiques, gouvernement et parlement en tête, mais il sera également d'une utilité incontestable aux directeurs d'établissements et d'institutions sanitaires valaisans ainsi qu'aux professionnels de la santé. De manière générale, toute citoyenne ou tout citoyen qui recherche des informations chiffrées sur notre système de santé pourra s'y référer.

Ces données sur l'activité sanitaire rendent également compte de l'énorme travail effectué quotidiennement par l'ensemble des acteurs de la santé. Ces derniers œuvrent sans relâche pour offrir la meilleure des prises en charge à leurs patients. Je tiens à les en remercier chaleureusement.

Avec cette publication, nous avons réussi un pari osé: rendre accessibles des données souvent complexes et en faire une aide précieuse à la gestion sanitaire. Cet annuaire statistique mérite toute notre attention et je vous en souhaite une bonne approche.

**Esther Waeber-Kalbermatten, Conseillère d'Etat**

Cheffe du Département de la santé,  
des affaires sociales et de la culture

## Vorwort der Vorsteherin des Departements

Welche Lebenserwartung haben Frauen und Männer im Wallis? Was sind die Haupttodesursachen in unserem Kanton? Wie hat sich die Dauer der Krankenhausaufenthalte in den letzten zehn Jahren entwickelt? Wie hoch liegt das Durchschnittsalter beim Eintritt in ein Alters- und Pflegeheim? Wie viele Ärzte gibt es pro Kopf im Wallis? Wie viel kostet unser Gesundheitssystem? Die Antworten auf diese und noch viele andere Fragen finden Sie im Statistischen Jahrbuch, das Ihnen vorliegt.

Zum ersten Mal werden die wichtigsten statistischen Daten über das Walliser Gesundheitssystem als Jahrbuch herausgegeben. Dieses Buch spiegelt monatelange Arbeit wider und präsentiert Analysen und Zusammenfassungen. Es wurde vom Walliser Gesundheitsobservatorium (WGO) und der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) in Zusammenarbeit mit Krankenanstalten und -institutionen sowie Präventions- und Gesundheitsförderungsorganisationen erarbeitet.

Das Statistische Jahrbuch stellt mit Hilfe von Zahlen und Grafiken die Tätigkeiten und Leistungen unseres Gesundheitswesens vor. Es bietet eine grosse Fülle an Informationen.

Dieses Buch ist mehr als nur ein Abbild unseres Gesundheitssystems im Jahr 2015. Es ist ein Dokument, aus dem Trends und Entwicklungen abgelesen werden können, damit wir wissen, was uns in Zukunft erwartet. Es ist ein unverzichtbares Instrument für die Politik des Gesundheitswesens.

Das Statistische Jahrbuch ist für ein breites Publikum bestimmt. Es ist insbesondere für politische Entscheidungsträger, Regierungs- und Parlamentsmitglieder von Interesse, aber auch für die Leiter von Krankenanstalten und -institutionen sowie Angehörige der Gesundheitsberufe unbestreitbar nützlich. Doch auch alle Bürgerinnen und Bürger, die statistische Informationen über unser Gesundheitssystem suchen, werden hier fündig.

Diese Daten über die Aktivitäten des Gesundheitswesens zeigen auch, welche enorme Arbeit täglich von allen Akteuren im Gesundheitssektor geleistet wird. Sie arbeiten unermüdlich daran, ihren Patientinnen und Patienten die bestmögliche Versorgung zukommen zu lassen. Für diesen Einsatz möchte ich ihnen meinen Dank aussprechen.

Mit dieser Veröffentlichung ist uns eine beachtliche Leistung gelungen: die Bereitstellung von oftmals sehr komplexen Daten und wertvollen Hilfsmitteln für das Gesundheitsmanagement. Das Statistische Jahrbuch verdient unsere volle Aufmerksamkeit. Hierfür wünsche ich Ihnen einen positiven Zugang.

**Esther Waeber-Kalbermatten, Staatsrätin**

Vorsteherin des Departements Gesundheit,  
Soziales und Kultur

# I

---

## Introduction Einleitung



## 1. Fonction et structure de l'annuaire

Le but de cet annuaire statistique est de présenter de manière synthétique l'activité du système de santé en Valais. Il contient des informations générales, actuelles et historiques, sur l'activité de tous les prestataires de soins du canton du Valais ainsi que sur les activités du Service de la santé publique et des organismes en charge des programmes de prévention et de promotion de la santé. Des informations relatives à la démographie de la population valaisanne sont également présentées.

L'annuaire est divisé en deux parties, la première qui résume l'essentiel des informations sur l'activité du système de santé sous la forme de figures ou tableaux avec un texte explicatif et la deuxième partie qui donne le détail des données statistiques sous la forme de tableaux sans autre commentaire. Pour chaque type de prestataires de soins, dans la mesure du possible, des informations sont données systématiquement sur 1) l'infrastructure et le personnel, 2) l'activité et les bénéficiaires de soins et 3) les finances. Les sources des données sont indiquées. Le glossaire donne la définition des notions essentielles et des abréviations.

Conformément à l'ordonnance sur la statistique sanitaire cantonale et sa directive, les données sont publiées par établissement de soins. La qualité des données a été contrôlée par l'OVS et le SSP. Toute erreur ne peut cependant pas être exclue. En cas de divergence entre la version allemande et la version française, cette dernière fait foi.

## 2. Mode d'emploi et méthodes

Utilisation du genre masculin: l'emploi du masculin pour désigner des personnes ou des fonctions a été privilégié afin d'alléger le texte.

Calcul des âges: sauf indication contraire, l'âge d'un individu ou d'un groupe d'âges a été calculé en soustrayant l'année de naissance de l'année de l'événement considéré.

Périodes considérées: les données présentées dans l'annuaire sont les dernières données disponibles au moment de la publication ou les dernières données pouvant être publiées en vertu des lois et réglementations cantonales ou fédérales.

## 1. Zweck und Struktur des Jahrbuchs

Zweck dieses statistischen Jahrbuchs ist es, die Aktivität des Walliser Gesundheitssystems übersichtlich zu präsentieren. Es enthält allgemeine, aktuelle und historische Informationen über die Aktivität aller Leistungserbringer des Kantons Wallis sowie über die Aktivität der Dienststelle für Gesundheitswesen und der Organisationen, die für die Gesundheitsprävention und -förderung zuständig sind. Informationen über die Demographie der Walliser Bevölkerung werden ebenfalls vorgestellt.

Das Jahrbuch ist in zwei Teile aufgeteilt: Der erste Teil enthält eine Zusammenfassung der wesentlichen Informationen über die Aktivität des Gesundheitssystems in Form von Abbildungen oder Tabellen mit ergänzendem Text, der zweite Teil ausführliche statistische Daten in Tabellenform ohne Kommentar. Für jede Art von Leistungserbringern wurden, soweit möglich, die Informationen systematisch aufbereitet nach: 1) Infrastruktur und Personal, 2) Aktivität und Pflegeempfänger und 3) Finanzen. Die Datenquellen sind angegeben. Das Glossar enthält Definitionen von Schlüsselbegriffen und Abkürzungen.

Gemäss der Verordnung über die kantonale Gesundheitsstatistik und ihrer Richtlinie werden die Daten je Pflegeeinrichtung veröffentlicht. Die Datenqualität wurde von der WGO und der DGW geprüft. Eventuelle Fehler können nicht ausgeschlossen werden. Im Falle von Abweichungen zwischen der deutschen und französischen Version ist letztere massgebend.

## 2. Anleitung und Vorgehensweise

Verwendung der männlichen Form: Für eine bessere Lesbarkeit des Textes wurde für Personen oder Funktionen die männliche Bezeichnung verwendet.

Altersberechnung: Sofern nicht anders angegeben, wurde das Geburtsjahr von Einzelpersonen oder Altersgruppen vom Jahr des betreffenden Ereignisses abgezogen.

Untersuchungszeiträume: Die im Jahrbuch enthaltenen Angaben sind die jüngsten Daten, die zum Zeitpunkt der Veröffentlichung vorlagen oder die jüngsten Daten, die gemäss den kantonalen oder eidgenössischen Verordnungen und Gesetzen veröffentlicht werden können.

Indication des sources : les sources sont indiquées en bas des tableaux. Sont précisés l'organe responsable du relevé ou de la statistique et leur dénomination.

Dénomination des établissements de soins : est utilisée la dénomination officielle des établissements de soins, dans la langue du lieu où ils se trouvent.

Chiffres arrondis : les chiffres sont arrondis à la valeur inférieure ou supérieure ce qui peut avoir comme conséquence que la somme des chiffres arrondis diffère du total.

Signes utilisés : Certaines données sont manquantes ou ne sont pas publiables. Lorsque c'est le cas, les signes conventionnels suivants sont utilisés :

- X donnée non indiquée pour des raisons liées à la protection des données
- () donnée non indiquée par manque de fiabilité statistique ou non disponible
- ... donnée manquante (pas [encore] relevée ou pas [encore] calculée)
- \* donnée non indiquée car non pertinente
- ./ signifiant de soustraction

Unités administratives : le principal niveau administratif est le canton. Les niveaux administratifs inférieurs sont les régions constitutionnelles, les régions hospitalières ou les régions sanitaires, selon le domaine d'intérêt considéré :

Régions constitutionnelles :

- Haut-Valais, comprenant les districts de Goms, Brig, Visp, Raron (Oestlich et Westlich) et Leuk,
- Valais central, comprenant les districts de Sierre, Sion, Hérens et Conthey,
- Bas-Valais, comprenant les districts de Martigny, Entremont, Saint-Maurice et Monthey.

Régions hospitalières :

- Haut-Valais, comprenant les districts de Goms, Brig, Visp, Raron (Oestlich et Westlich) et Leuk,
- Valais central, comprenant les districts de Sierre, Sion, Hérens et Conthey, Martigny, Entremont et les communes de Collonges, Dorénaz, Finhaut, Salvan et Vernayaz du district de Saint-Maurice,
- Chablais valaisan, comprenant les communes d'Evionnaz, Massongex, Mex, Saint-Maurice et Vérossaz du district de Saint-Maurice et le district de Monthey.

Régions sanitaires :

- Haut-Valais, comprenant les districts de Goms, Brig, Visp, Raron (Oestlich et Westlich) et Leuk,
- Sierre, comprenant le district de Sierre,
- Sion, comprenant les districts de Sion, Hérens et Conthey,
- Martigny comprenant les districts de Martigny et Entremont,
- Monthey, comprenant les districts de St-Maurice et Monthey.

Quellenangaben: Die Quellen werden jeweils unterhalb der Tabellen angegeben. Es werden die für die Erhebung oder die Statistik verantwortliche Organisation und deren Bezeichnung angegeben.

Bezeichnung der Pflegeeinrichtungen: Es werden die offiziellen Bezeichnungen der Pflegeeinrichtungen in der Sprache des Ortes, in denen sie sich befinden, verwendet.

Gerundete Zahlen: Die Zahlen wurden ab- bzw. aufgerundet, was zur Folge haben kann, dass sich die Summe der gerundeten Zahlen von der Gesamtsumme unterscheiden kann.

Verwendete Zeichen: Einige Daten fehlen oder waren nicht druckfertig. Wo dies der Fall war, wurden die folgenden Symbole verwendet:

- X keine Angaben aufgrund des Datenschutzes
- () keine Angaben, da statistisch nicht zuverlässig oder nicht verfügbar
- ... fehlende Angaben (da [noch] nicht erhoben oder [noch] nicht berechnet)
- \* keine Angaben, da keine einschlägigen Daten vorliegen
- ./ Subtraktionszeichen

Verwaltungseinheiten: Die höchste administrative Ebene ist der Kanton. Die niedrigeren Verwaltungsebenen sind die verfassungsmässigen Regionen, die Spitalregionen oder Gesundheitsregionen des betreffenden Bereichs:

Verfassungsmässige Regionen:

- Das Oberwallis umfasst die Bezirke Goms, Brig, Visp, Raron (Ost und West) und Leuk,
- Das Mittelwallis umfasst die Bezirke Sierre, Sion, Hérens und Conthey,
- Das Unterwallis umfasst die Bezirke Martigny, Entremont, Saint-Maurice und Monthey.

Spitalregionen:

- Das Oberwallis umfasst die Bezirke Goms, Brig, Visp, Raron (Ost und West) und Leuk,
- Das Mittelwallis umfasst die Bezirke Sierre, Sion, Hérens und Conthey, Martigny, Entremont und die Gemeinden Collonges, Dorénaz, Finhaut, Salvan und Vernayaz des Bezirks Saint-Maurice,
- Das Walliser Chablais umfasst die Gemeinden Evionnaz, Massongex, Mex, Saint-Maurice und Verrossaz des Bezirks Saint-Maurice und den Bezirk Monthey.

Gesundheitsregionen:

- Das Oberwallis umfasst die Bezirke Goms, Brig, Visp, Raron (Ost und West) und Leuk,
- Sierre umfasst den Bezirk Sierre,
- Sion umfasst die Bezirke Sion, Hérens und Conthey,
- Martigny umfasst die Bezirke Martigny und Entremont,
- Monthey umfasst die Bezirke St-Maurice und Monthey.

## II Le système de santé valaisan Das Walliser Gesundheitssystem



# 1 Démographie, espérance de vie et mortalité

## 1.1 Démographie

Entre 1900 et 2013, la population résidante permanente du Valais est passée de 114'438 à 327'011 habitants (+186 %). Dans le même temps, la population suisse a crû de 146 %. Selon les projections démographiques établies par le canton du Valais, la croissance de la population valaisanne va se poursuivre pour atteindre environ 365'000 habitants en 2025. Depuis les années 1990, la croissance de la population valaisanne est supérieure à celle de la population suisse (G 1.1.1).

La population du Valais, comme celle de la Suisse dans son ensemble, vieillit. Depuis 1970, la population valaisanne âgée de 65 ans et plus a plus que triplé, passant de 18'150 à 59'241 personnes en 2013 (+226 %). Les personnes âgées de 80 ans et plus étaient 2'880 en 1970 et 15'128 en 2013 (+425 %). La croissance de la population âgée devrait se poursuivre dans les années à venir (G 1.1.2).

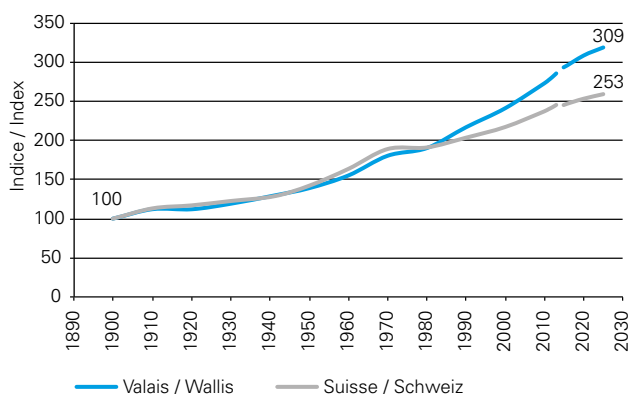
Au cours du 20<sup>e</sup> siècle, la pyramide des âges du Valais a subi un affinement de sa base en raison notamment de la baisse de la natalité. Le renforcement des strates les plus âgées de la pyramide est dû à l'augmentation de l'espérance de vie et à l'entrée dans ces catégories d'âge des générations du baby boom (G 1.1.3 et G 1.1.4). Ces phénomènes conjugués concourent au vieillissement démographique de la population.

La figure G 1.1.5 montre la répartition de la population du canton du Valais dans les cinq régions sanitaires définies pour les soins de longue durée.

### G 1.1.1

#### Evolution de la population résidante permanente, Valais et Suisse, depuis 1900

#### Entwicklung der ständigen Wohnbevölkerung, Wallis und Schweiz, seit 1900



Source(s): OFS; OCSP / Quelle(n): BFS; KASF

# 1 Demografie, Lebenserwartung und Sterblichkeit

## 1.1 Demografie

Zwischen 1900 und 2013 erhöhte sich die ständige Wohnbevölkerung des Wallis von 114'438 auf 327'011 Einwohner (+186 %). Im gleichen Zeitraum stieg das Bevölkerungswachstum in der Schweiz um 146 %. Laut demografischen Vorausschätzungen des Kantons Wallis wird sich das Wachstum der Walliser Bevölkerung auf rund 365'000 Einwohner im Jahr 2025 fortsetzen. Seit den 1990er-Jahren liegt das Bevölkerungswachstum der Walliser über dem der Schweizer Gesamtbevölkerung (G 1.1.1).

Die Bevölkerung im Wallis und in der Gesamtschweiz altert. Seit 1970 hat sich die Altersgruppe der über 65-Jährigen im Wallis von 18'150 auf 59'241 Personen im Jahr 2013 verdreifacht (+226 %). Bei den über 80-Jährigen wurden 1970 2'880 gezählt, 15'128 im Jahr 2013 (+425 %). Es wird erwartet, dass sich das Wachstum der älteren Bevölkerung in den kommenden Jahren fortsetzt (G 1.1.2).

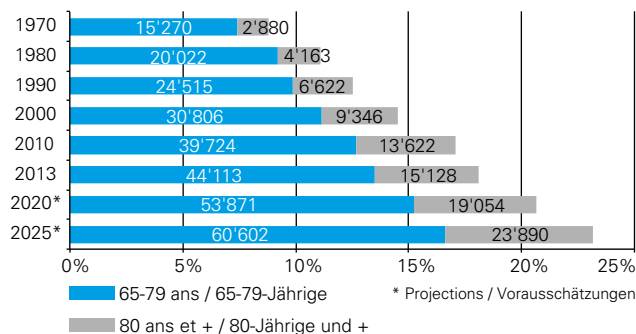
Im Laufe des 20. Jahrhunderts ist die Basis der Alterspyramide im Wallis aufgrund der sinkenden Geburtenrate schwächer geworden. Die Zunahme in der ältesten Schicht der Pyramide erklärt sich mit der Erhöhung der Lebenserwartung und dem Eintritt der Baby-Boom Generation in diese Alterskategorie (G 1.1.3 und G 1.1.4). Diese Phänomene tragen zu einer demographischen Alterung der Bevölkerungsstruktur bei.

Abbildung G 1.1.5 zeigt die Verteilung der Bevölkerung des Kantons Wallis in den fünf Gesundheitsregionen, die für die Langzeitpflege definiert wurden.

### G 1.1.2

#### Evolution de la population âgée de 65 ans et plus, Valais, depuis 1970

#### Entwicklung der Bevölkerung im Alter von 65-Jahren und darüber, Wallis, seit 1970



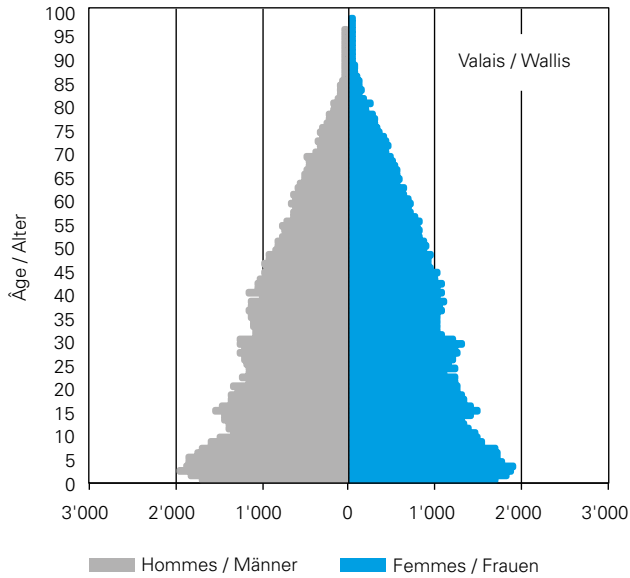
Source(s): OFS; OCSP / Quelle(n): BFS; KASF



## G 1.1.3

## Pyramide des âges, Valais, 1950

## Alterspyramide, Wallis, 1950

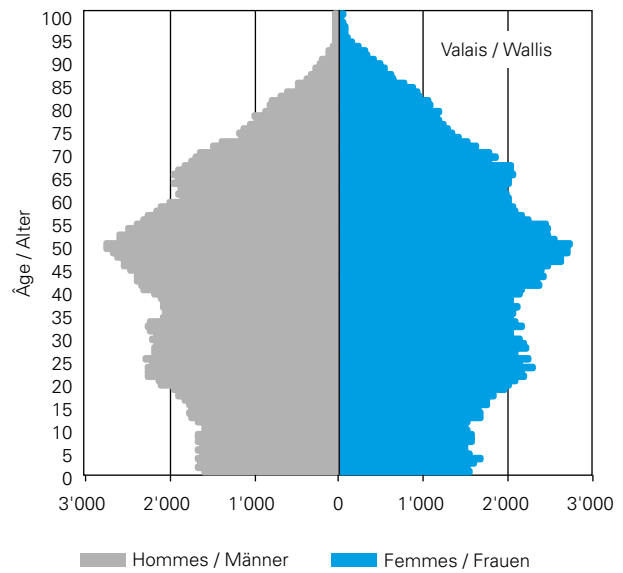


Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

## G 1.1.4

## Pyramide des âges, Valais, 2013

## Alterspyramide, Wallis, 2013



Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

## G 1.1.5

## Population résidante permanente, selon la région sanitaire, Valais, 2013

## Ständige Wohnbevölkerung, nach Gesundheitsregion, Wallis, 2013



Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

## 1.2 Espérance de vie et mortalité

L'espérance de vie à la naissance est un indicateur global de la santé d'une population: il indique la durée de vie moyenne d'un individu qui, au cours de son existence, aurait un risque de mortalité à différents âges égal au risque moyen observé actuellement dans la population considérée.

En Suisse comme en Valais, l'espérance de vie à la naissance a augmenté régulièrement depuis le début du 20<sup>ème</sup> siècle. En 2013, elle a atteint 79.7 ans chez les hommes et 84.8 chez les femmes en Valais (en Suisse, hommes: 80.5 ans; femmes: 84.8 ans) (G 1.2.1). L'écart entre l'espérance de vie des hommes et des femmes tend à se réduire.

En Valais, 2'629 personnes sont décédées en 2013 (G 1.2.2). Les deux principales causes de décès sont les maladies cardiovasculaires et les cancers, qui constituent plus de 60 % des décès. L'incidence des maladies cardiovasculaires augmente avec l'âge et sont la cause de près de la moitié des décès en Valais passé l'âge de 80 ans. Le cancer est la principale cause de mortalité chez les 40-79 ans.

Les maladies pulmonaires, pour lesquelles le tabagisme est le principal facteur de risque, et les accidents et morts violentes sont ensemble la cause de 15 % des décès. Les morts violentes touchent beaucoup plus souvent les hommes que les femmes, et constituent de loin la principale cause de décès chez les jeunes (entre 15 et 39 ans).

Entre 1981 et 2013, les taux standardisés de mortalité<sup>1</sup> toutes causes confondues sont passés de 1'168/100'000 à 590/100'000 chez les hommes (-50 %) et de 639/100'000 à 367/100'000 chez les femmes (-42 %) en Valais (G 1.2.3). Cette baisse s'explique principalement par la diminution de la mortalité due aux maladies cardiovasculaires et, dans une moindre mesure, aux cancers. En 2013, les taux standardisés de mortalité étaient proches en Suisse et en Valais.

1) La mortalité augmente fortement avec l'âge. Dès lors, le taux brut de mortalité est dépendant de l'âge des résidents d'une population donnée et le vieillissement de la population du Valais tend à faire augmenter ce taux. La standardisation par âge du taux de mortalité permet de neutraliser les effets du vieillissement de la population et de mettre ainsi en exergue des changements de taux qui s'expliquent par d'autres facteurs (amélioration de la santé, meilleurs traitements des maladies, etc.).

## 1.2 Lebenserwartung und Sterblichkeit

Die Lebenserwartung bei der Geburt ist ein globaler Indikator für die Gesundheit einer Bevölkerung: Sie beschreibt die durchschnittliche Lebenszeit eines Menschen, der während seines Lebens ein Sterblichkeitsrisiko in verschiedenen Altersstufen hat, das mit dem Durchschnittsrisiko der beobachteten Bevölkerung übereinstimmt.

Die Lebenserwartung bei der Geburt ist in der Schweiz und im Wallis seit Beginn des 20. Jahrhunderts kontinuierlich gestiegen. 2013 lag die Lebenserwartung von Walliser Männern bei 79,7 Jahren, die von Frauen bei 84,8 Jahren (in der Schweiz, Männer: 80,5 Jahre, Frauen: 84,8 Jahre) (G 1.2.1). Der Unterschied zwischen der Lebenserwartung von Männern und Frauen wird tendenziell immer kleiner.

Im Jahr 2013 starben im Wallis 2'629 Menschen (G 1.2.2). Herz-Kreislauf-Erkrankungen und Krebs sind mit mehr als 60 % der Todesfälle die beiden hauptsächlichen Todesursachen. Die Inzidenz kardiovaskulärer Erkrankungen steigt mit dem Alter. Sie sind im Wallis die Ursache für mehr als die Hälfte aller Todesfälle im Alter von über 80 Jahren. Krebs ist die häufigste Todesursache im Alter zwischen 40 und 79 Jahren.

Lungenkrankheiten, für die das Rauchen der grösste Risikofaktor darstellt, sowie Unfälle und gewaltsamer Tod sind zusammengenommen die Ursache von 15 % aller Todesfälle. Männer sind vom gewaltsamen Tod wesentlich häufiger betroffen als Frauen. Bei jungen Menschen handelt es sich hierbei bei weitem um die häufigste Todesursache (im Alter von 15-39 Jahren).

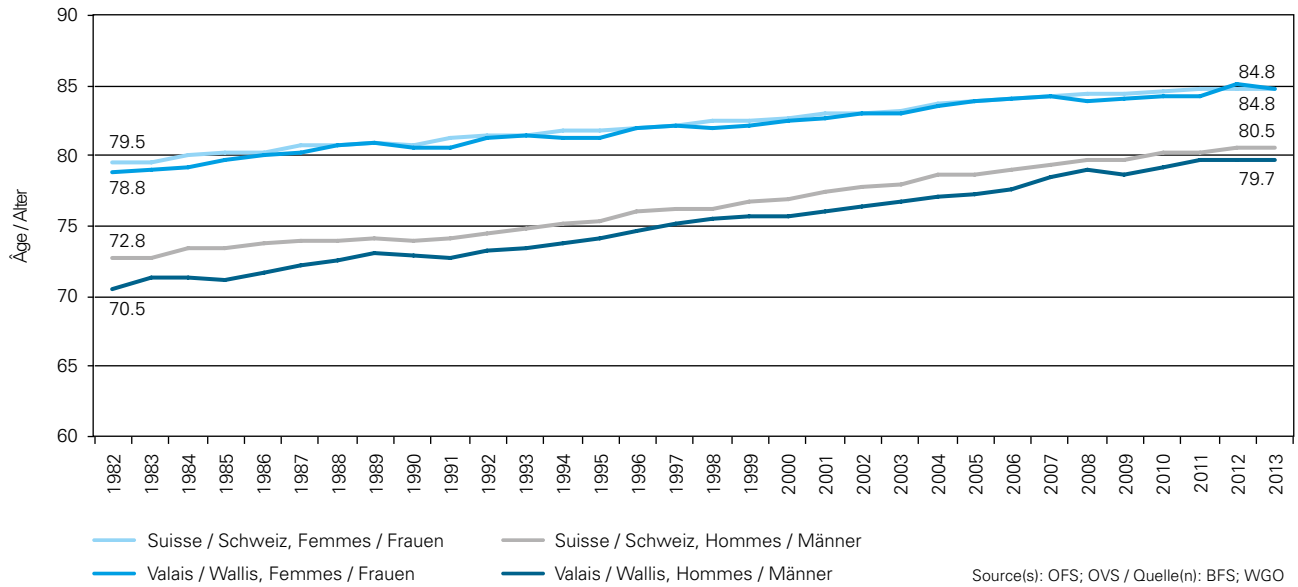
Im Wallis fiel zwischen 1981 bis 2013 die standardisierte Sterbeziffer<sup>1</sup> (alle Ursachen zusammengenommen) von 1'168/100'000 auf 590/100'000 bei den Männern (-50 %) und von 639/100'000 auf 367/100'000 bei den Frauen (-42 %) (G 1.2.3). Dieser Rückgang lässt sich hauptsächlich mit der verringerten Sterblichkeitsrate infolge von kardiovaskulären Erkrankungen und in geringerem Masse infolge von Krebs erläutern. 2013 lag die standardisierte Sterbeziffer in der Schweiz und im Wallis dicht beieinander.

1) Die Sterblichkeit nimmt mit dem Alter stark zu. Demzufolge ist die rohe Sterbeziffer vom Alter der Einwohner einer bestimmten Bevölkerung abhängig. Tendenziell steigt die Zahl der Bevölkerungsalterung im Wallis. Die Standardisierung der Sterbeziffer nach Alter erlaubt es, die Auswirkungen der Bevölkerungsalterung zu neutralisieren und somit die Veränderungen der Rate, die durch andere Faktoren (bessere Gesundheit, bessere Behandlungen von Krankheiten usw.) erklärt werden können, hervorzuheben.

## G 1.2.1

## Espérance de vie à la naissance, selon le sexe, Valais et Suisse, depuis 1983

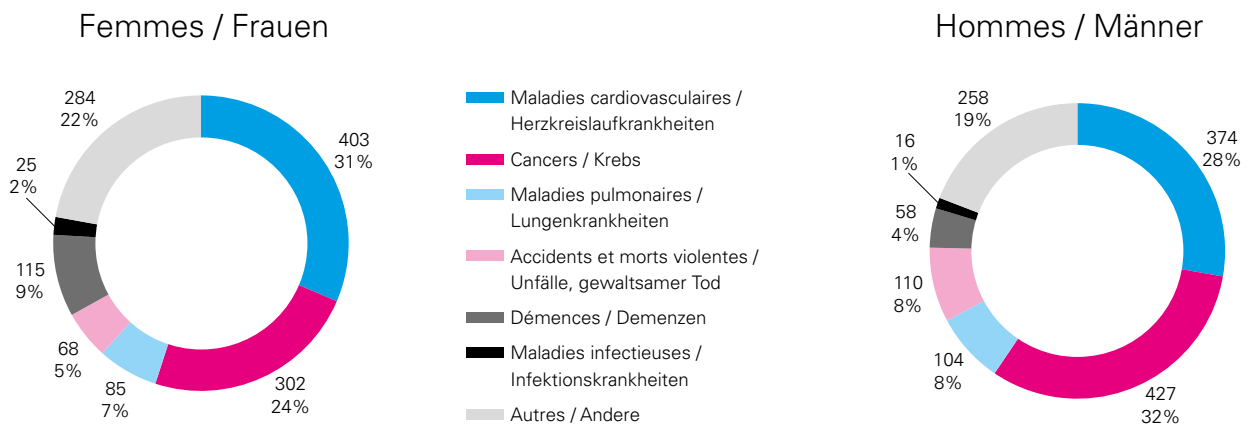
## Lebenserwartung bei Geburt, nach Geschlecht, Wallis und Schweiz, seit 1983



## G 1.2.2

## Décès selon la cause principale, Valais, 2013

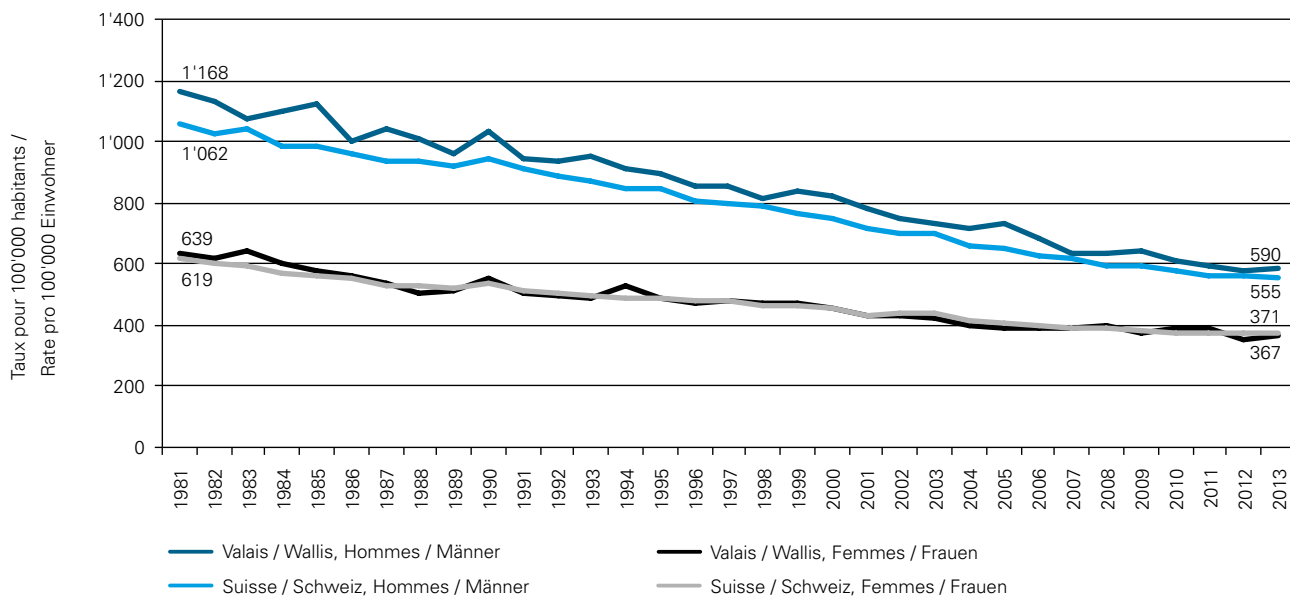
## Todesfälle nach Haupttodesursachen, Wallis, 2013



G 1.2.3

Taux standardisé de mortalité, selon le sexe, Valais et Suisse, depuis 1981

Standardisierte Sterbeziffer, nach Geschlecht, Wallis und Schweiz, seit 1981



Source(s): OBSAN; OFS; OVS / Quelle(n): OBSAN; BFS; WGO

## 2 Hôpitaux

### 2.1 Infrastructures et personnel

Les cantons sont compétents pour déterminer l'offre en soins hospitaliers stationnaires couvrant les besoins de leur population. Les cartes ci-après détaillent les prestations que peut offrir chaque hôpital relevant de la planification hospitalière cantonale valaisanne 2015 (G 2.1.1, G 2.1.2 et G 2.1.3).

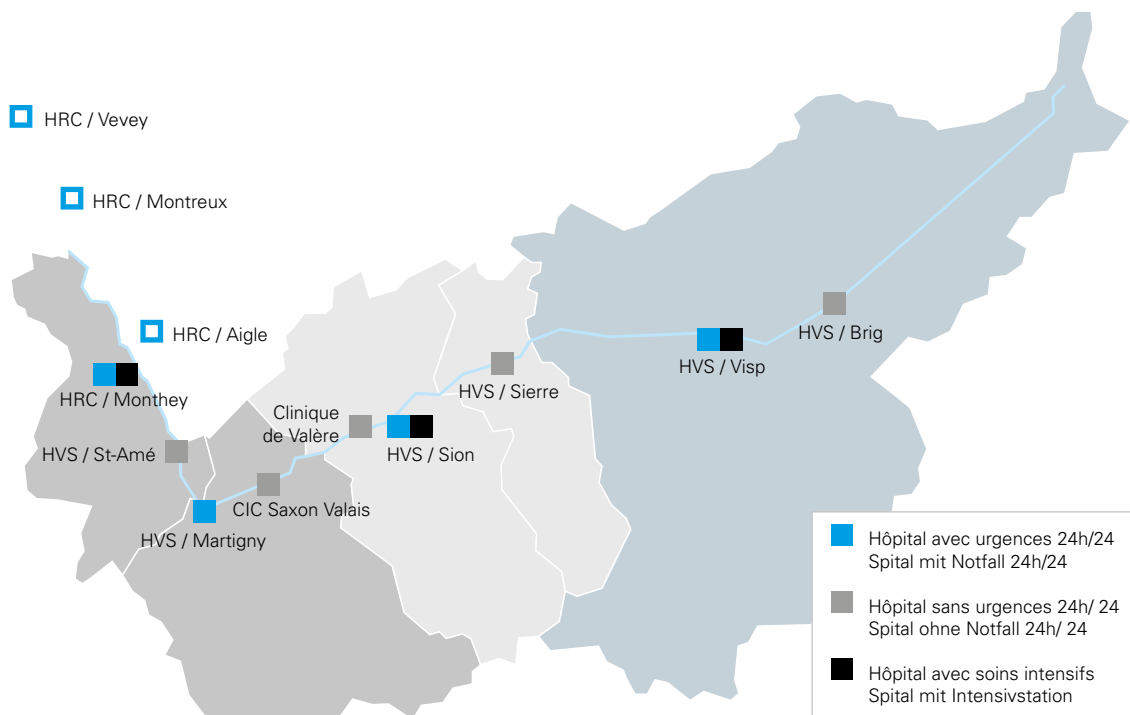
Neuf établissements hospitaliers composent le paysage valaisan en 2015, à savoir 2 hôpitaux publics, l'Hôpital du Valais et l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais et 7 cliniques, la Clinique de Valère, la Clinique CIC Valais, le Rehabilitationszentrum Leukerbad (RZL), la Clinique romande de réadaptation (CRR), la Clinique genevoise de Montana, la Clinique bernoise de Montana et la Luzerner Höhenklinik Montana.

En 2013, près de 5'000 employés équivalent plein-temps travaillaient dans les hôpitaux situés en Valais. Le personnel soignant représente près de la moitié des employés (T 2.1.1).

#### G 2.1.1

##### Résumé des prestations intracantonales selon la planification hospitalière en soins somatiques aigus, Valais, 2015

##### Zusammenfassung der innerkantonalen Leistungen gemäss Spitalplanung in der Akutsomatik, Wallis, 2015



## 2 Spitäler

### 2.1 Infrastrukturen und Personal

Die Kantone sind zuständig, das Angebot an stationärer Pflege für die Bedarfsdeckung in der Bevölkerung zu ermitteln. Die nachstehenden Karten zeigen die Leistungen eines jeden in der Walliser Spitalplanung 2015 berücksichtigten Spitals (G 2.1.1, G 2.1.2 und G 2.1.3).

Hierzu zählen 2015 im Kanton Wallis neun Spitaleinrichtungen, nämlich 2 öffentlich-rechtliche Einrichtungen, das Spital Wallis und das Spital Riviera-Chablais Waadt-Wallis sowie 7 Kliniken, die Clinique de Valère, die Clinique CIC Valais, das Rehabilitationszentrum Leukerbad (RZL), die Clinique romande de réadaptation (CRR), die Clinique genevoise de Montana, die Berner Klinik Montana und die Luzerner Höhenklinik Montana.

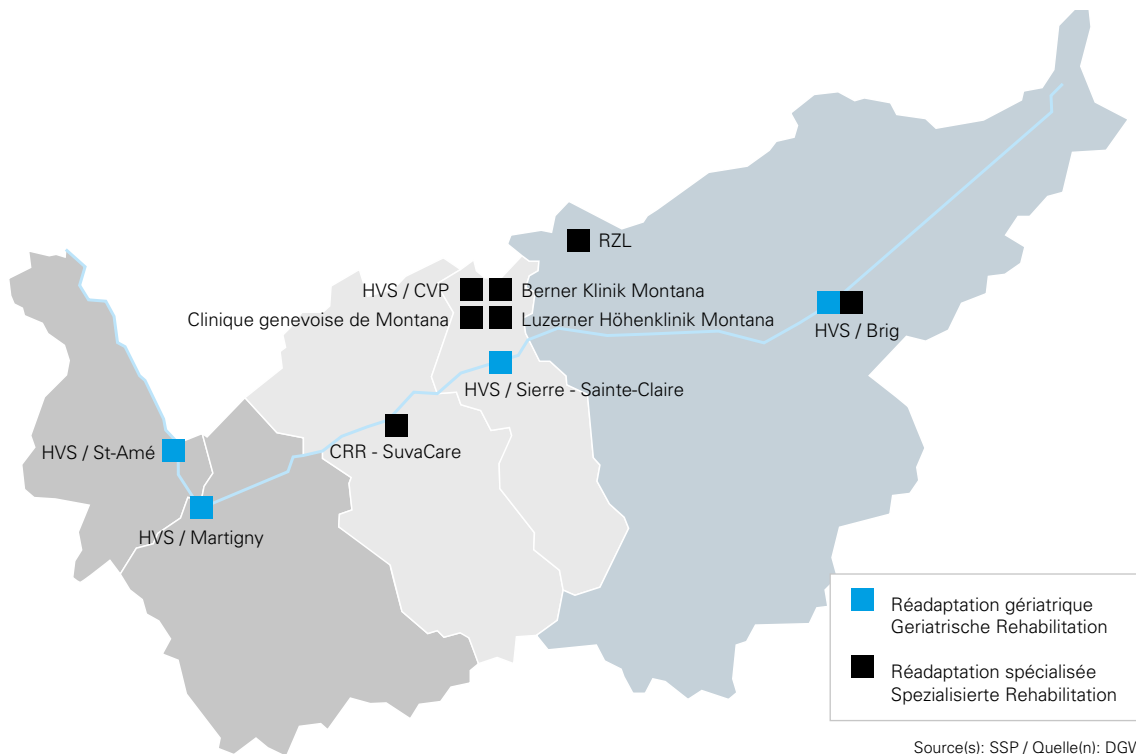
Im Jahr 2013 arbeiteten beinahe 5'000 Beschäftigte in Vollzeitäquivalenten in den Spitälern im Wallis. Bei nahezu der Hälfte der Beschäftigten handelt es sich um Pflegepersonal (T 2.1.1).

G 2.1.2

Résumé des prestations intracantonales selon la planification hospitalière en réadaptation, Valais, 2015

Zusammenfassung der innerkantonalen Leistungen gemäss Spitalplanung in der Rehabilitation, Wallis, 2015

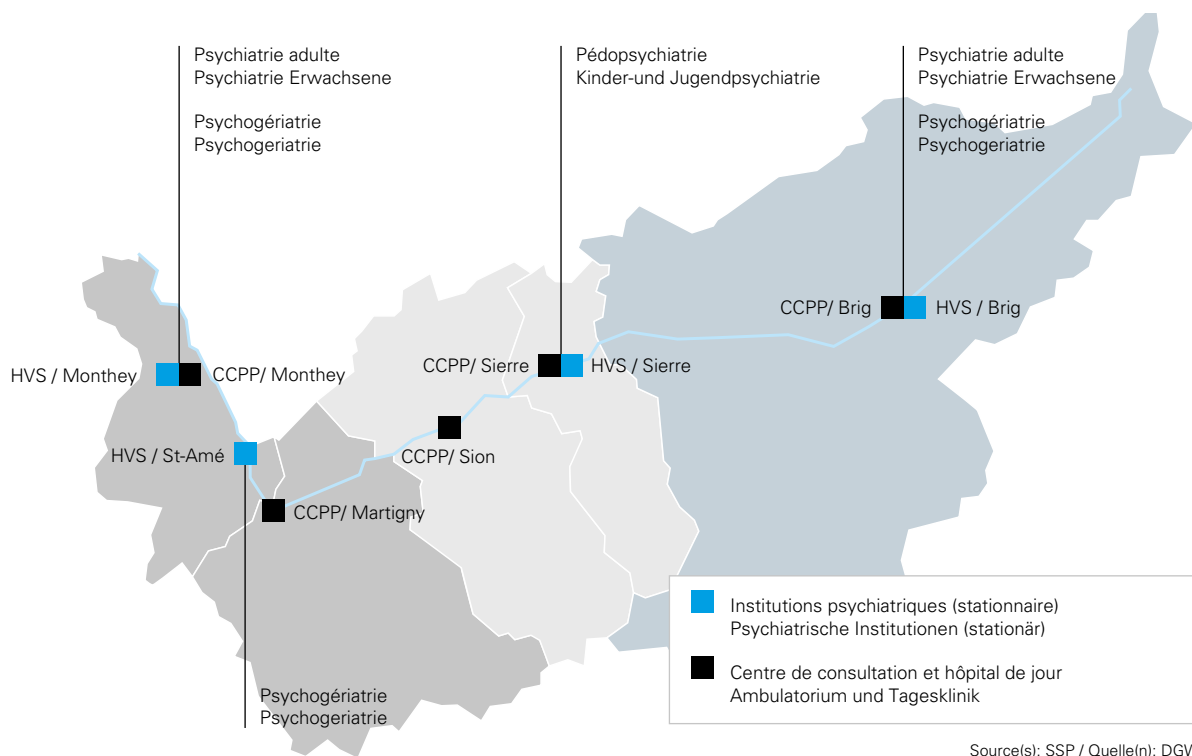
II.2



G 2.1.3

Résumé des prestations intracantonales selon la planification hospitalière en psychiatrie, Valais, 2015

Zusammenfassung der innerkantonalen Leistungen gemäss Spitalplanung in der Psychiatrie, Wallis, 2015



### T 2.1.1 Nombre d'employés équivalent plein temps par catégorie professionnelle OFS<sup>1</sup> dans les hôpitaux situés en Valais, moyenne annuelle 2013

#### T 2.1.1 Anzahl der beschäftigten Vollzeitäquivalente nach BFS-Berufskategorien<sup>1</sup> in den Walliser Spitälern, Jahresdurchschnitt 2013

	HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	RZL	Berner Klinik Montana	Clinique genevoise de Montana	Luzerner Höhenklinik Montana	Clinique de Valère	CRR SUVA-Care	Total
Médecins <sup>2</sup> /Ärzte <sup>2</sup>	113.9	374.9	93.6	4.9	13.0	6.6	10.2	6.6	31.8	655.5
Personnel soignant <sup>3</sup> Pflegefachpersonal <sup>3</sup>	395.9	1'330.6	324.4	20.1	63.9	36.2	40.2	65.8	67.7	2'344.7
Personnel médico-technique <sup>4</sup> Medizin-technische Mitarbeiter <sup>4</sup>	26.6	127.0	53.2	1.5	0.0	1.8	1.6	11.0	0.5	223.1
Personnel médico-thérapeutique <sup>5</sup> Medizin-therapeutisches Personal <sup>5</sup>	50.7	89.8	14.6	18.5	33.0	7.2	11.2	0.7	92.2	318.0
Autres fonctions <sup>6</sup> Andere Funktionen <sup>6</sup>	224.7	693.9	149.7	40.0	57.9	39.7	40.3	35.3	108.0	1'389.4
<b>Total</b>	<b>811.9</b>	<b>2'616.2</b>	<b>635.3</b>	<b>84.9</b>	<b>167.8</b>	<b>91.4</b>	<b>103.5</b>	<b>119.5</b>	<b>300.2</b>	<b>4'930.7</b>

Source(s) : OFS / Quelle(n) : BFS

#### Remarque(s) :

- 1) Catégories professionnelles selon la typologie de la statistique des hôpitaux.
- 2) Chef de service, Médecin cadre, Chef de clinique, Médecin-assistant, Médecin hospitalier, Médecin stagiaire.
- 3) Infirmier/ère diplômé(e), Infirmier/ère diplômé(e) avec spécialisation, Personnel soignant avec un diplôme du niveau secondaire II, Autre personnel soignant, Personnel soignant au niveau auxiliaire, Sage-femme.
- 4) Technicien-ne en radiologie médicale, Technicien-ne en salle d'opération, Ambulancier/ère, Personnel académique, Personnel médico-technique avec un diplôme du niveau secondaire II, Technicien-ne ambulancier/ère.
- 5) Physiothérapeute, Psychologue, Ergothérapeute, Personnel médico-thérapeutique avec un diplôme du niveau secondaire II, Diététicien-ne, Thérapeute d'activation, Autre thérapeute, Masseur médical, Logopédie (Orthophoniste).
- 6) Personnel de maison, Personnel administratif, Services logistiques et techniques, Services sociaux (conseil et soutien).

#### Bemerkung(en):

- 1) Berufskategorien abhängig von der jeweiligen Krankenhausstatistik.
- 2) Chefarzt, Kaderarzt, Oberarzt, Assistenzarzt, Spitalarzt, Unterassistent.
- 3) Diplomierte Pflegefachfrauen/-männer, diplomierte Pflegefachfrauen/-männer mit Spezialisierung, Pflegefachpersonal mit einem Diplom der Sekundarstufe II, anderes Pflegepersonal, Pflegeassistenzpersonal, Hebammen.
- 4) Fachmann/-frau für medizin-technische Radiologie, Fachmann/-frau Operationstechnik, Rettungsassistent/-innen, akademisches Personal, medizinisch-technisches Personal mit einem Diplom der Sekundarstufe II, Transportsanitäter/-innen.
- 5) Physiotherapeut/-in, Psychologe/-in, Ergotherapeut/-in, medizin-therapeutisches Personal mit einem Diplom der Sekundarstufe II, Ernährungsberater/-in, Aktivierungsfachmann/-frau, medizinische(r) Masseur/-in, Logopäde/-in (Orthophonist/-in)).
- 6) Hausdienstpersonal, Verwaltung, technische Dienste, Sozialdienste (Beratung und Unterstützung).

## 2.2 Activité

En 2013, les hôpitaux situés en Valais ont assuré la prise en charge de 56'069 hospitalisations, soit 601'866 journées. 88 % des hospitalisations intracantonales ont été prises en charge dans des hôpitaux publics (Hôpital du Valais et Hôpital du Chablais, G 2.2.1 et G 2.2.2). Une prise en charge en soins somatiques aigus dure en moyenne 7 jours en 2013, elle était de 8 jours au début des années 2000. La durée moyenne de séjour dans les autres types de prise en charge (psychiatrie, réadaptation et gériatrie) était de 25.5 jours en 2013 (G 2.2.3).

La prise en charge ambulatoire représente une part croissante de l'activité des hôpitaux mais les données statistiques actuellement disponibles ne sont pas suffisantes pour permettre de présenter ce type de prise en charge de façon détaillée.

## 2.2 Aktivität

2013 verzeichneten die Spitäler im Wallis 56'069 Hospitalisierungen, das entspricht 601'866 Pflagetagen. 88 % der innerkantonalen Hospitalisierungen wurden von den öffentlich-rechtlichen Spitälern (Spital Wallis und Hôpital du Chablais, G 2.2.1 und G 2.2.2) übernommen. Eine Behandlung in der Akutsomatik dauerte 2013 durchschnittlich 7 Tage, Anfang der 2000er Jahre waren es noch 8 Tage. Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in anderen Pflegebereichen (Psychiatrie, Rehabilitation und Geriatrie) betrug im Jahr 2013 25,5 Tage (G 2.2.3).

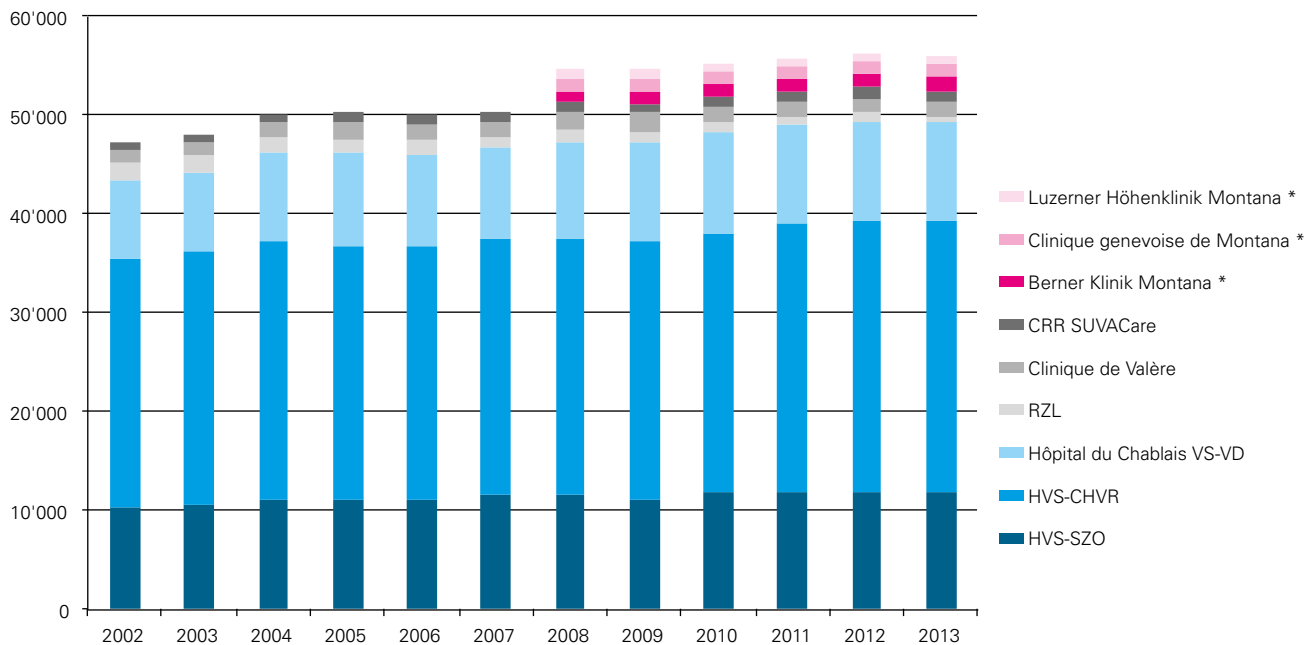
Die ambulante Versorgung stellt einen wachsenden Anteil der Spitalaktivität dar, doch die derzeit verfügbaren statistischen Daten reichen nicht aus, um diese Art der Versorgung detailliert darzustellen.

**G 2.2.1**

**Nombre d'hospitalisations dans les hôpitaux valaisans, depuis 2002**

**Anzahl Hospitalisierungen in Walliser Spitälern, seit 2002**

II.2



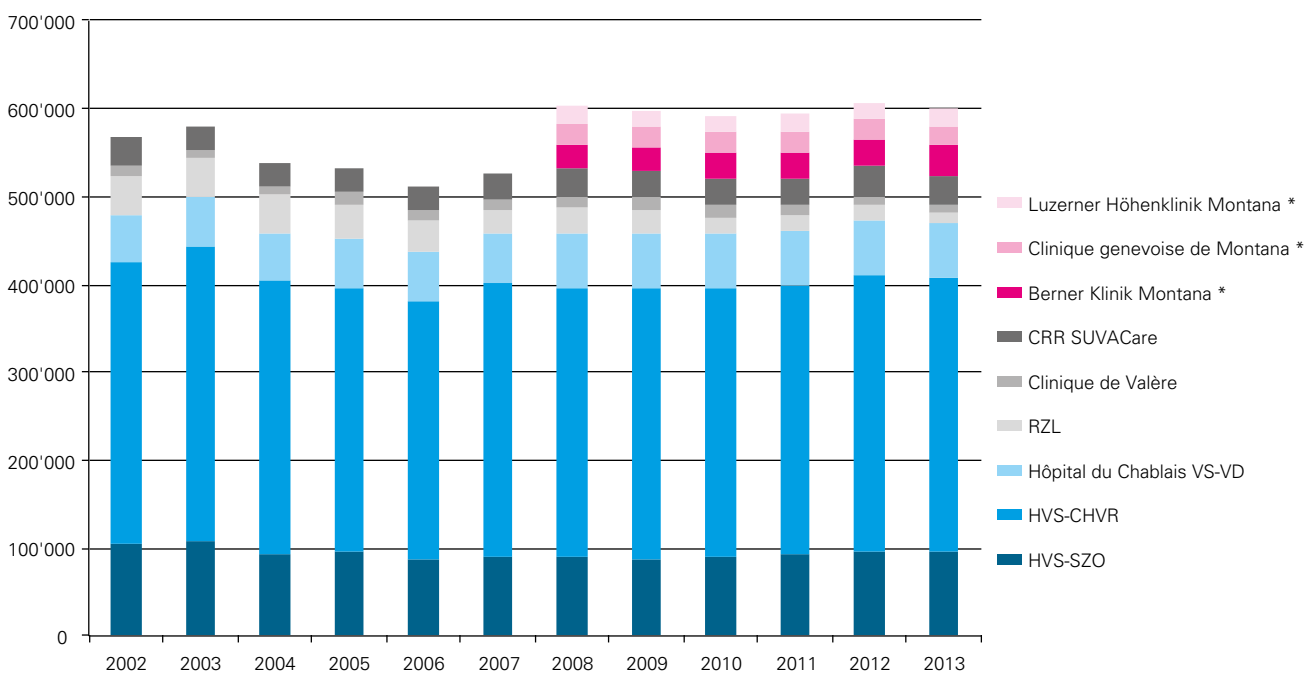
\* Données disponibles depuis 2008 / Daten seit 2008 verfügbar

Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

**G 2.2.2**

**Nombre de journées d'hospitalisation dans les hôpitaux valaisans, depuis 2002**

**Anzahl der Pflegetage in Walliser Spitälern, seit 2002**

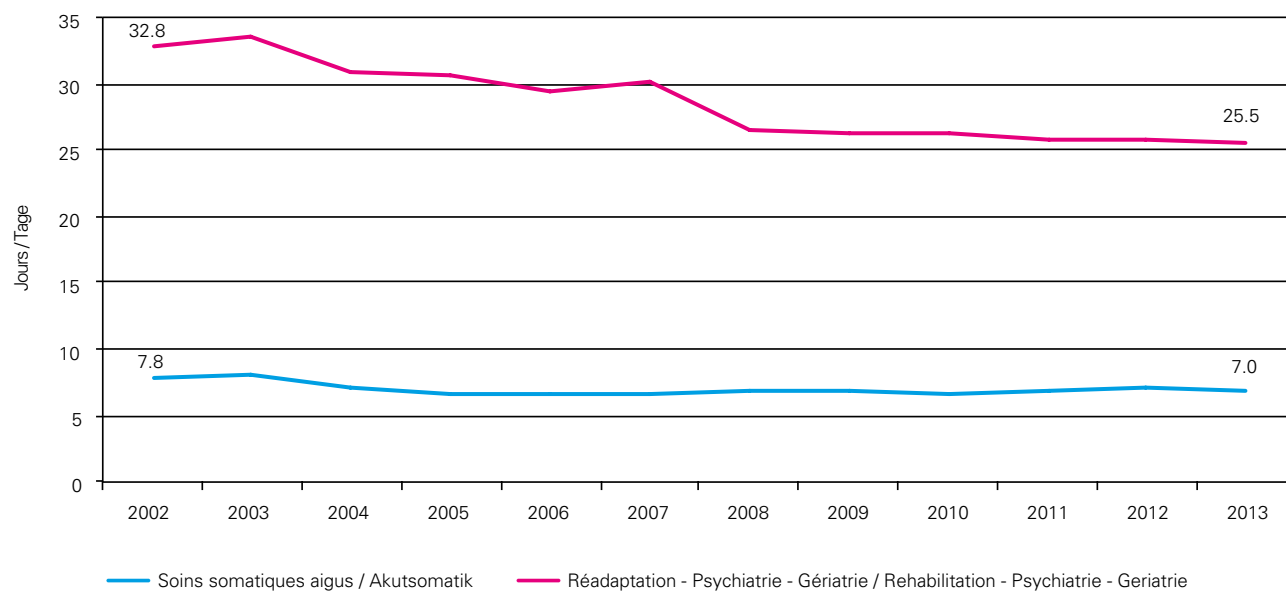


\* Données disponibles depuis 2008 / Daten seit 2008 verfügbar

Source(s): OFS / Quelle(n): BFS



## G 2.2.3

Durées moyennes de séjour dans les hôpitaux valaisans<sup>1</sup>, depuis 2002 (en jours)Durchschnittliche Aufenthaltsdauer in den Walliser Spitälern<sup>1</sup>, seit 2002 (in Tagen)

Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

Remarque(s):

1) Le calcul intègre dès 2008 les données de la Luzerner Höhenklinik Montana, de la Berner Klinik Montana et de la Clinique genevoise de Montana.

Bemerkung(en):

1) In der Berechnung enthalten sind seit 2008 die Daten der Luzerner Höhenklinik Montana, der Berner Klinik Montana und der Clinique genevoise de Montana

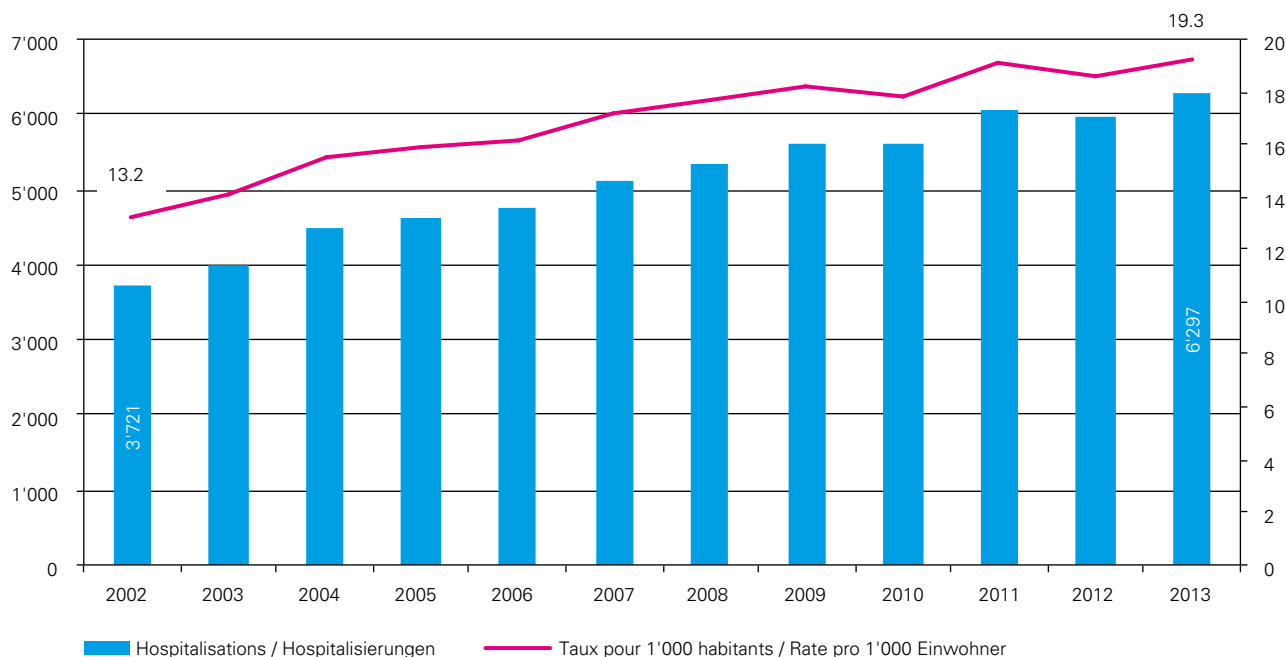
## 2.3 Hospitalisations hors-canton

Le nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais a connu une croissance importante entre 2002 et 2013 (G 2.3.1). En 2013, cela a représenté 6'297 hospitalisations. La croissance a été beaucoup plus forte que celle de la population, le taux pour 1'000 habitants passant de 13.2 en 2002 à 19.3 en 2013.

## 2.3 Ausserkantonale Hospitalisierungen

Die Anzahl der ausserkantonalen Hospitalisierungen von im Wallis wohnhaften Patienten ist von 2002 bis 2013 deutlich angestiegen (G 2.3.1). 2013 waren dies 6'297 Hospitalisierungen. Dieser Anstieg war deutlich stärker als der der Bevölkerung. Hier stieg die Rate für 1'000 Einwohner von 13,2 im Jahr 2002 auf 19,3 im Jahr 2013.

## G 2.3.1

**Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais et taux pour 1'000 habitants, depuis 2002**  
**Anzahl der ausserkantonalen Hospitalisierungen von Walliser Patienten und Rate pro 1'000 Einwohner, seit 2002**


Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

## 2.4 Finances

Le total des charges d'exploitation des hôpitaux a connu une forte croissance entre 2008 et 2013, passant de 646.5 à 846.5 millions de francs. Cela peut s'expliquer notamment par l'évolution de la prise en charge ambulatoire à l'hôpital (G 2.4.1).

Alors que les prestations ambulatoires sont rémunérées uniquement par les assureurs-maladie, les prestations stationnaires font l'objet d'un financement dual prévu par la LAMal entre les cantons et les assureurs-maladie.

Jusqu'en 2012, le canton ne finançait que les séjours des assurés domiciliés en Valais ayant séjourné dans un hôpital public en Valais. Pour les hôpitaux publics, le canton versait également des subventions pour les investissements. Les charges d'investissements sont désormais intégrées dans les tarifs hospitaliers.

Avec le nouveau financement hospitalier entré en vigueur en 2012, le canton a l'obligation de financer les hospitalisations des patients domiciliés en Valais dans tous les établissements inscrits sur la liste hospitalière valaisanne (y compris les cliniques privées).

La part cantonale du financement des hospitalisations en Valais est passée de 220.6 millions de francs en 2008 à 262.7 millions en 2013 (G 2.4.2).

## 2.4 Finanzen

Der Gesamtbetrag des Betriebsaufwands der Spitäler stieg zwischen 2008 und 2013 von 646,5 auf 846,5 Millionen CHF stark an. Dies kann mit der Entwicklung der ambulanten Versorgung in den Spitälern erklärt werden (G 2.4.1).

Während die ambulanten Leistungen ausschliesslich von den Krankenversicherern vergütet werden, unterliegen die stationären Leistungen gemäss KVG einer dualen Finanzierung zwischen den Kantonen und den Versicherern.

Bis 2012 finanzierten die Kantone lediglich die Aufenthalte von Versicherten mit Wohnsitz im Wallis, die in einem öffentlichen Spital im Wallis behandelt wurden. Für die öffentlichen Spitäler zahlte der Kanton ausserdem Investitionssubventionen. Die Anlagenutzungskosten sind inzwischen in den Spitaltarifen enthalten.

Mit der neuen Spitalfinanzierung, die 2012 in Kraft trat, ist der Kanton zur Finanzierung der Hospitalisierungen von im Wallis wohnhaften Patienten in allen auf der Walliser Spitalliste enthaltenen Einrichtungen (einschliesslich Privatkliniken) verpflichtet.

Die kantonale Beteiligung an Hospitalisierungen im Wallis stieg von 220,6 Millionen CHF im Jahr 2008 auf 262,7 Millionen im Jahr 2013 (G 2.4.2).

En plus de l'augmentation d'activité, il faut tenir compte des changements législatifs concernant le financement des prestations hospitalières (participation aux cliniques privées, clé de répartition avec les assureurs, etc.).

Le canton doit également verser une contribution au financement des hospitalisations hors-canton. Suite à la réforme de la LAMal en 2012, la notion de libre-choix de l'hôpital a été introduite. Dès lors, le canton et l'assurance-maladie de base participent jusqu'à concurrence du tarif applicable en Valais, pour autant que l'hôpital traitant figure sur la liste hospitalière du canton du Valais ou sur la liste hospitalière du canton de l'hôpital traitant (auparavant le canton ne finançait pas les hospitalisations résultant du libre-choix qui étaient financées par les assurances complémentaires ou directement par le patient). En 2014, la contribution du canton s'est élevée à 44.7 millions de francs pour toutes les hospitalisations hors-canton (nécessité médicale et libre-choix) (G 2.4.3).

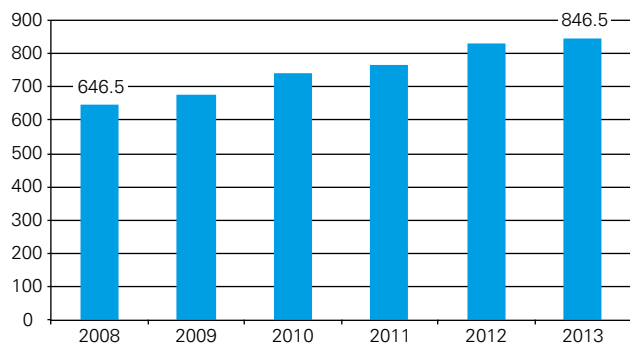
Zusätzlich zur Aktivitätszunahme müssen die Gesetzesänderungen zur Finanzierung von Spitalleistungen (Beteiligung an Privatkliniken, Verteilungsschlüssel mit den Versicherern, usw.) berücksichtigt werden.

Der Kanton muss ebenfalls zur Finanzierung von ausserkantonalen Hospitalisierungen beitragen. Nach der KVG-Revision im Jahre 2012 wurde der Begriff der freien Spitalwahl eingeführt. Seitdem beteiligen sich der Kanton und die Grundkrankenversicherung bis zur Höhe des im Wallis geltenden Tarifs, sofern das behandelnde Spital auf der Spitalliste des Kantons Wallis oder der Spitalliste des Standortkantons aufgeführt ist (früher finanzierte der Kanton keine Hospitalisierungen mit freier Spitalwahl. Diese wurden von Zusatzversicherungen getragen oder direkt vom Patienten beglichen). 2014 betrug der Kantonsbeitrag 44,7 Millionen CHF für sämtliche ausserkantonale Hospitalisierungen (medizinische Gründe und freie Spitalwahl) (G 2.4.3).

#### G 2.4.1

**Total des charges d'exploitation<sup>1</sup> des hôpitaux situés en Valais, depuis 2008 (en mios de CHF)**

**Gesamtbetrag des Betriebsaufwands<sup>1</sup> der Spitäler im Wallis, seit 2008 (in Mio. CHF)**



Source(s): OFSP / Quelle(n): BAG

Remarque(s):

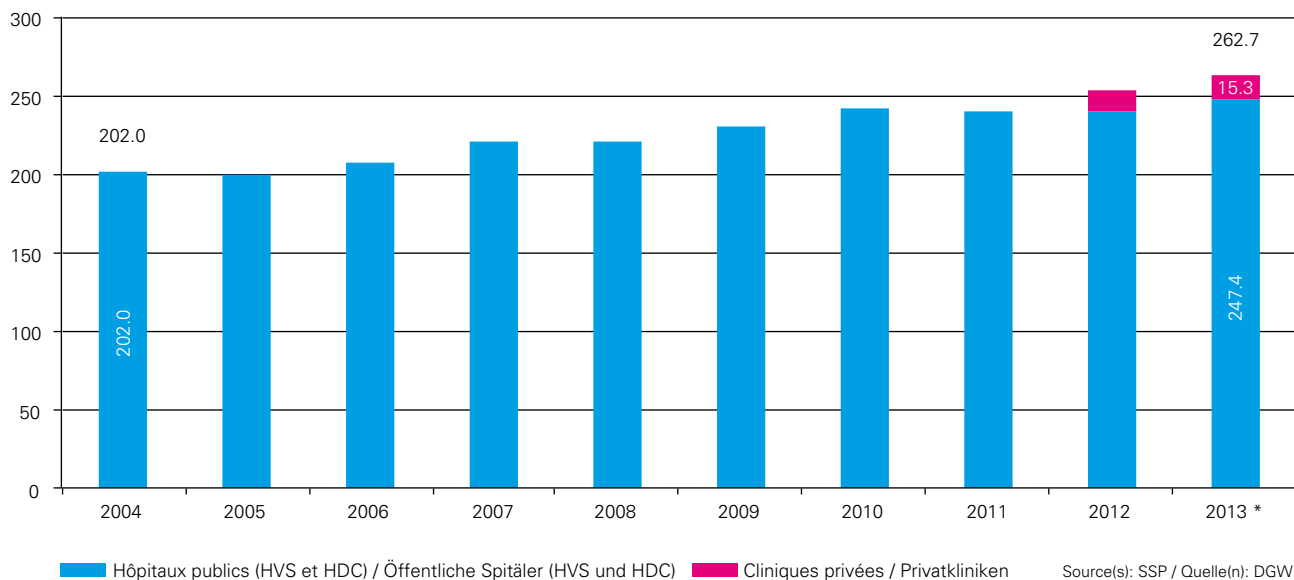
1) Ensemble des charges d'exploitation y compris les charges exceptionnelles et hors exploitation correspondant aux comptes 77 à 79 du plan comptable H+.

Bemerkung(en):

1) Alle Betriebsaufwände einschliesslich ausserordentlicher und betriebsfremder Aufwand gemäss Konten 77 bis 79 des Kontorahmens H+.

## G 2.4.2

**Participation financière du SSP (exploitation et investissements) aux hôpitaux situés en Valais<sup>1</sup>, depuis 2004 (en mios de CHF)**  
**Finanzielle Beteiligung der DGW (Betrieb und Investitionen) an den Spitälern im Wallis<sup>1</sup>, seit 2004 (in Mio. CHF)**



\* Chiffres provisoires pour les cliniques privées / Zahlen der Privatkliniken vorläufig

## Remarque(s):

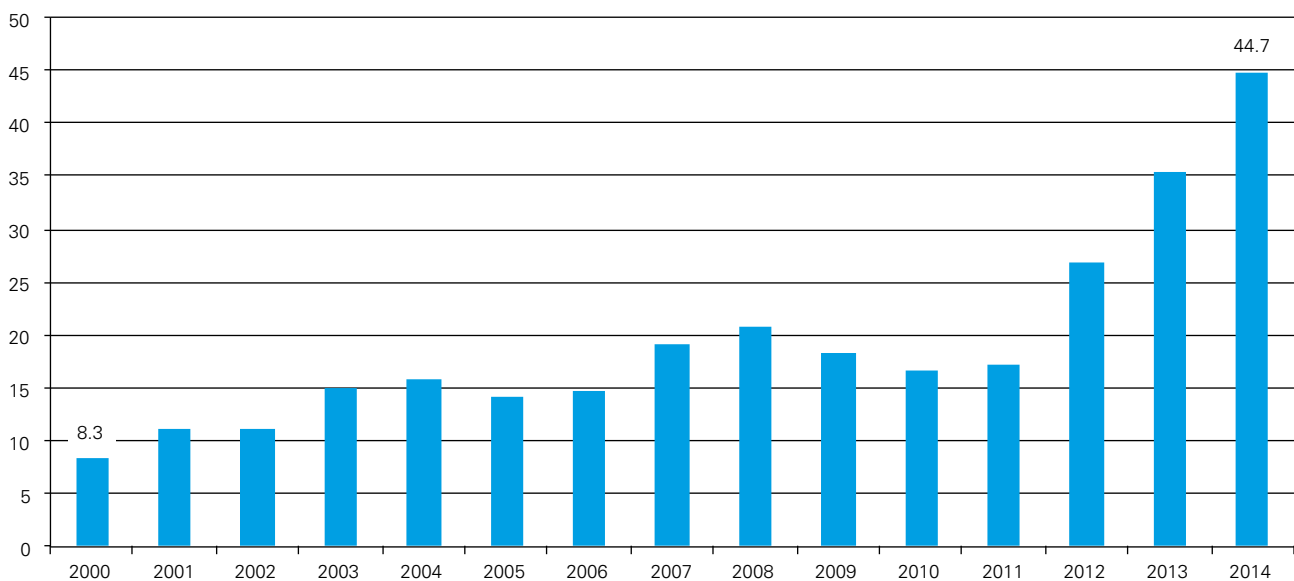
1) Le canton verse une participation financière aux cliniques privées dès 2012 dans le cadre du nouveau financement hospitalier.

## Bemerkung(en):

1) Der Kanton zahlt seit 2012 im Rahmen der neuen Spitalfinanzierung einen finanziellen Beitrag an Privatkliniken.

## G 2.4.3

**Evolution du coût à charge du canton du Valais pour les hospitalisations hors-canton, depuis 2000 (en mios de CHF)**  
**Entwicklung der Kosten zulasten des Kantons Wallis für ausserkantonale Hospitalisierungen, seit 2000 (in Mio. CHF)**



Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

## 3 Etablissements médico-sociaux

### 3.1 Infrastructures et personnel

Lorsque le maintien à domicile n'est plus possible pour des raisons de sécurité ou de confort, une entrée dans un établissement médico-social (EMS) doit être envisagée. Les principales missions de l'EMS sont d'héberger les personnes âgées dépendantes et de leur assurer des soins ainsi qu'une prise en charge sociale ; d'offrir des lieux d'accueil de court séjour pour décharger les proches-aidants ou permettre une transition entre l'hôpital et le domicile.

Entre 1999 et 2013, le nombre de places de long séjour disponibles en EMS est passé de 2'268 à 2'876 places (+27 %) (G 3.1.1). Le nombre de places de long séjour rapporté au nombre d'habitants âgés de 80 ans et plus est passé de 253 places pour 1'000 habitants en 1999 à 190 places pour 1'000 habitants en 2013. Les places de long séjour sont prévues pour des personnes souhaitant s'installer définitivement en EMS.

En 2013, le volume total d'emploi correspondait à 2'802 équivalents plein-temps (EPT). Le personnel médical et soignant représentait 67 % des EPT en 2006 comme en 2013. Le nombre d'EPT par place, comme mesure du taux d'encadrement, est de 1.0 EPT par place en 2013 (0.9 EPT/place en 2006) (T 3.1.1).

## 3 Alters- und Pflegeheime

### 3.1 Infrastrukturen und Personal

Wenn der Verbleib zu Hause aus Gründen der Sicherheit oder des Komforts nicht mehr möglich ist, soll ein Eintritt in ein Alters- und Pflegeheim (APH) in Betracht gezogen werden. Die Hauptaufgaben der APH sind die Unterbringung pflegebedürftiger älterer Menschen und deren Pflege sowie soziale Unterstützung. Sie bieten ausserdem Kurzeufenthalte, die nahestehende Betreuungspersonen entlasten oder einen erleichterten Übergang zwischen Spital und zu Hause.

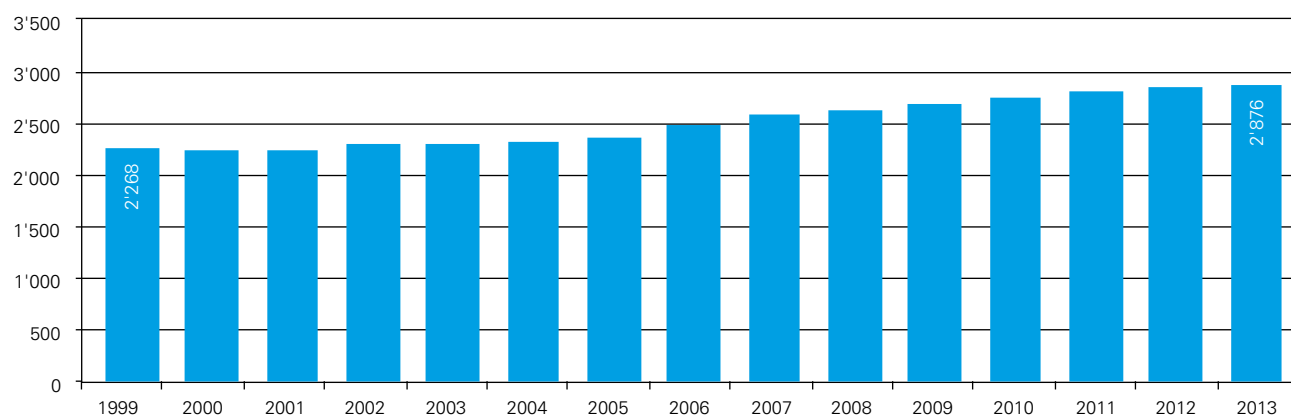
Zwischen 1999 und 2013 ist die Anzahl der Plätze für Langzeitaufenthalte in den APH von 2'268 auf 2'876 Plätze (+27 %) gestiegen (G 3.1.1). Die Anzahl der Plätze für Langzeitaufenthalte verglichen mit der Anzahl der Bevölkerung über 80 Jahren ist von 253 Plätzen für 1'000 Einwohner im Jahr 1999 auf 190 Plätze für 1'000 Einwohner im Jahr 2013 gefallen. Plätze für Langzeitaufenthalte sind Personen vorbehalten, die definitiv in der Institution bleiben möchten.

Das Gesamtbeschäftigungsvolumen belief sich im Jahr 2013 auf 2'802 Vollzeitäquivalente (VZÄ), bei welchen es sich in den Jahren 2006 und 2013 67 % um medizinisches und pflegerisches Personal handelte. Die Anzahl der VZÄ pro Platz als Messung der Betreuungsrate lag 2013 bei 1,0 VZÄ pro Platz (0,9 VZÄ / Platz in 2006) (T 3.1.1).

#### G 3.1.1

Nombre de places de long séjour, Valais, depuis 1999

Anzahl Plätze für Langzeitaufenthalt, Wallis, seit 1999



Source(s): OFS; OVS / Quelle(n): BFS; WGO

**T 3.1.1 Employés des EMS (personnes et équivalents plein-temps), selon la catégorie salariale, Valais****T 3.1.1 Beschäftigte der APH (Personen und Vollzeitäquivalente), nach Lohnkategorie, Wallis**

Catégorie salariale	2006		2013		Lohnkategorie
	EPT <sup>1</sup>	EPT par place <sup>2</sup>	EPT	EPT par place	
	VZÄ <sup>1</sup>	VZÄ pro Platz <sup>2</sup>	VZÄ	VZÄ pro Platz	
Personnel soignant	1'463.1	0.58	1'866.5	0.64	Pflegefachpersonal
Personnel hôtelier	532.4	0.21	641.6	0.22	Ökonomie/Hausdienste
Personnel des autres discip. médicales et animation	63.2	0.03	104.3	0.04	Andere med. Fachbereiche und Alltagsgestaltung
Personnel administratif	68.7	0.03	103.5	0.04	Verwaltung
Personnel des services techniques	42.8	0.02	85.0	0.03	Technische Dienste
Autres et inconnu	26.8	0.01	0.6	0.00	Andere und unbekannt
<b>Total</b>	<b>2'197.1</b>	<b>0.88</b>	<b>2'801.6</b>	<b>0.97</b>	<b>Total</b>

Source(s) : OFS; OVS / Quelle(n) : BFS; WGO

Remarque(s) :

- 1) EPT calculés sur l'année.
- 2) Pondération des places : place de long séjour = 1, place de court séjour = 0.7.

Bemerkung(en):

- 1) VZÄ auf das Jahr berechnet.
- 2) Gewichtung: Platz für Langzeitaufenthalt = 1, Platz für Kurzeitaufenthalt = 0.7.

## 3.2 Activité

Entre 1998 et 2013, le nombre de journées d'hébergement en court et long séjour a augmenté de 768'646 à 1'049'252 journées (+37 %) (G 3.2.1). Cette évolution est parallèle à celle du nombre de places de long séjour.

Depuis 2011, tous les EMS facturant des prestations de soins à charge de la LAMal doivent disposer d'un instrument d'évaluation du besoin en soins des pensionnaires en 12 niveaux, lesquels correspondent à des plages de minutes de soins par jour définies dans l'art. 7a OPAS (T 3.2.1). En Valais, le système utilisé est « BESA » (BewohnerInnen-Einstufungs- und Abrechnungssystem). En 2013, 91 % des journées correspondaient à un besoin en soins supérieur à 40 minutes par jour (BESA 3 à 12). Depuis quelques années, les EMS accueillent des personnes de plus en plus âgées et nécessitant davantage de soins. Cette évolution est notamment à mettre en lien avec le développement des soins à domicile.

Le nombre de pensionnaires en long séjour est passé de 2'148 à 2'859 (+33 %) entre 2000 et 2013. Sur cette période, le nombre de pensionnaires de 80 ans et plus est passé de 1'485 à 2'201 (+48 %). En 2013, les pensionnaires de 80 ans et plus représentaient 77 % de tous les pensionnaires hébergés en long séjour (T 3.2.2).

En 2013, 74 % des résidents en long séjour étaient des femmes (70 % en 2000). La proportion était de 79 % parmi les pensionnaires de 80 ans et plus (74 % en 2000). La durée moyenne de séjour des pensionnaires en long séjour ayant quitté l'EMS en 2013 était de 3.0 ans (G 3.2.2) (4.0 ans en 2006). L'âge moyen des pensionnaires au moment de leur admission en long séjour était de 82.1 ans en 2013. L'âge à l'admission a augmenté régulièrement depuis 2006 (G 3.2.3).

## 3.2 Aktivität

Zwischen 1998 bis 2013 stieg die Zahl der Kurzzeit- und Langzeitaufenthaltsstage von 768'646 auf 1'049'252 Tage (+37 %) (G 3.2.1). Diese Entwicklung erfolgte parallel zu der Anzahl Plätze für Langzeitaufenthalte.

Seit 2011 müssen alle APH, die Pflegeleistungen zu Lasten des KVG fakturieren, ein Instrument zur Pflegebedürftigkeit mit 12 Stufen benutzen, dessen Stufen den Pflegeminutenabständen pro Tag entsprechen, die in Art. 7a KLV festgelegt sind (T 3.2.1). Im Wallis wird das „BESA“-System verwendet (BewohnerInnen-Einstufungs- und Abrechnungssystem). 2013 entsprachen 91 % der Tage einem Pflegebedarf von mehr als 40 Minuten pro Tag (BESA 3 bis 12). Seit einigen Jahren werden in den APH immer ältere Menschen aufgenommen, deren Pflegebedarf gestiegen ist. Diese Entwicklung muss nicht zuletzt mit der Entwicklung der Pflege zu Hause in Verbindung gebracht werden.

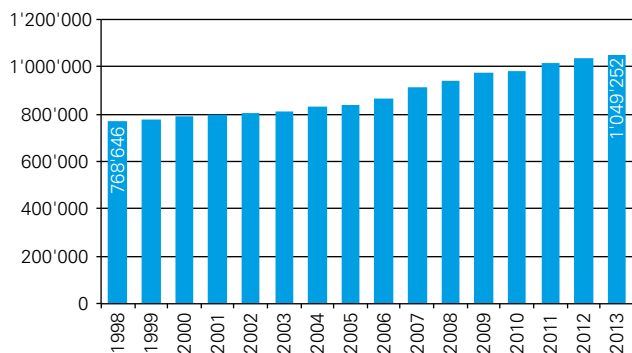
Die Anzahl Heimbewohner im Langzeitaufenthalt stieg zwischen 2000 und 2013 von 2'148 auf 2'859 (+33 %) an. Im gleichen Zeitraum ist die Anzahl der über 80-jährigen Bewohner von 1'485 auf 2'201 (+48 %) gestiegen. 2013 machten die über 80-Jährigen 77 % aller Heimbewohner im Langzeitaufenthalt aus (T 3.2.2).

2013 waren 74 % der Heimbewohner im Langzeitaufenthalt Frauen (70 % in 2000). 79 % war der Anteil der Einwohner im Alter von über 80 Jahren (74 % in 2000). Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer der Heimbewohner im Langzeitaufenthalt, die 2013 das APH verliessen, betrug 3,0 Jahre (G 3.2.2) (4,0 Jahre in 2006). Das Durchschnittsalter der Heimbewohner zum Zeitpunkt ihres Heimeintritts lag 2013 bei 82,1. Das Eintrittsalter ist seit 2006 regelmäßig (G 3.2.3) gestiegen.

## G 3.2.1

**Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, Valais, depuis 1998**

**Beherbergungstage der APH, Kurz- und Langzeitaufenthalte, Wallis, seit 1998**



Source(s): SSP; OVS / Quelle(n): DGW; WGO

## T 3.2.1 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, selon le besoin en soins, Valais, 2013

## T 3.2.1 Beherbergungstage der APH, Kurz- und Langzeitaufenthalte, nach Pflegebedarf, Wallis, 2013

Besoin en soins		N	%	Pflegebedarf	
BESA 0	Pas de soins	9'893	0.9	Keine Pflege	BESA 0
BESA 1	1 à 20 minutes	16'776	1.6	1-20 Minuten	BESA 1
BESA 2	21 à 40 minutes	73'073	7.0	21-40 Minuten	BESA 2
BESA 3	41 à 60 minutes	86'510	8.2	41-60 Minuten	BESA 3
BESA 4	61 à 80 minutes	98'198	9.4	61-80 Minuten	BESA 4
BESA 5	81 à 100 minutes	98'894	9.4	81-100 Minuten	BESA 5
BESA 6	101 à 120 minutes	119'343	11.4	101-120 Minuten	BESA 6
BESA 7	121 à 140 minutes	122'484	11.7	121-140 Minuten	BESA 7
BESA 8	141 à 160 minutes	125'237	11.9	141-160 Minuten	BESA 8
BESA 9	161 à 180 minutes	90'825	8.7	161-180 Minuten	BESA 9
BESA 10	181 à 200 minutes	83'625	8.0	181-200 Minuten	BESA 10
BESA 11	201 à 220 minutes	62'305	5.9	201-220 Minuten	BESA 11
BESA 12	≥ 220 minutes	62'089	5.9	≥ 220 Minuten	BESA 12
<b>Total</b>		<b>1'049'252</b>	<b>100.0</b>		<b>Total</b>

Source(s): SSP; OVS / Quelle(n): DGW; WGO

### T 3.2.2 Nombre de pensionnaires dans les EMS au 31.12 (long séjour), selon le sexe et la classe d'âges, Valais

### T 3.2.2 Anzahl Heimbewohner in den APH am 31.12. (Langzeitaufenthalt), nach Geschlecht und Altersklasse, Wallis

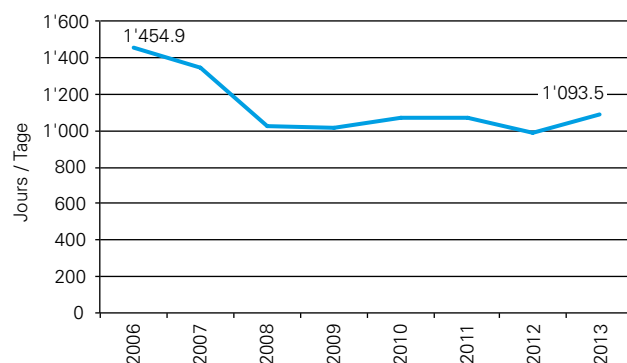
Classe d'âges	2000		2013		Altersklasse
	N	%	N	%	
Moins de 65 ans	88	4.1	69	2.4	Unter 65-Jährige
Hommes	32		26		Männer
Femmes	56		43		Frauen
65-69 ans	101	4.7	92	3.2	65-69-Jährige
Hommes	51		40		Männer
Femmes	50		52		Frauen
70-74 ans	164	7.6	161	5.6	70-74-Jährige
Hommes	64		60		Männer
Femmes	100		101		Frauen
75-79 ans	310	14.4	336	11.8	75-79-Jährige
Hommes	101		137		Männer
Femmes	209		199		Frauen
80-84 ans	460	21.4	592	20.7	80-84-Jährige
Hommes	135		157		Männer
Femmes	325		435		Frauen
85-89 ans	587	27.3	793	27.7	85-89-Jährige
Hommes	155		177		Männer
Femmes	432		616		Frauen
90 ans et +	438	20.4	816	28.5	90-Jährige und +
Hommes	100		136		Männer
Femmes	338		680		Frauen
<b>Total</b>	<b>2'148</b>	<b>100.0</b>	<b>2'859</b>	<b>100.0</b>	<b>Total</b>
<b>Hommes</b>	<b>638</b>		<b>733</b>		<b>Männer</b>
<b>Femmes</b>	<b>1'510</b>		<b>2'126</b>		<b>Frauen</b>

Source(s) : OFS; OVS  
Quelle(n) : BFS; WGO

### G 3.2.2

### Durée moyenne de séjour des pensionnaires (long séjour) sortis dans l'année, Valais, depuis 2006 (en jours)

### Durchschnittliche Aufenthaltsdauer der im Jahr ausgetretenen Heimbewohner (Langzeitaufenthalt), Wallis, seit 2006 (in Tagen)

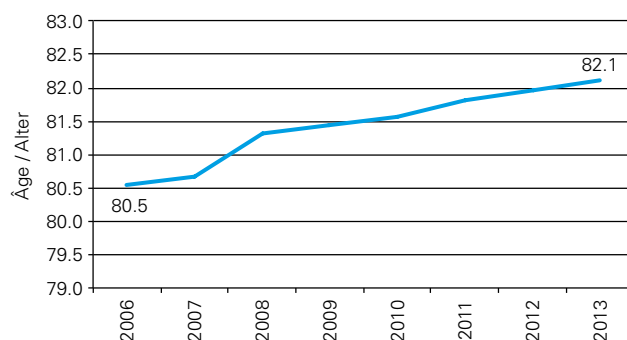


Source(s) : OFS; OVS / Quelle(n) : BFS; WGO

### G 3.2.3

### Âge moyen à l'entrée des pensionnaires (long séjour), Valais, depuis 2006

### Durchschnittsalter der Heimbewohner bei Eintritt (Langzeitaufenthalt), Wallis, seit 2006



Source(s) : OFS; OVS / Quelle(n) : BFS; WGO



### 3.3 Finances

Les EMS sont financés par trois agents financeurs principaux : les pouvoirs publics, les assurances sociales (assurance-obligatoire des soins principalement) et les résidents. Les centres de coûts des EMS se répartissent entre coûts à charge de l'assurance obligatoire des soins (soins, médicaments, moyens et appareils) et coûts non-pris en charge par l'assurance obligatoire des soins (hébergement, animations, soins non-LAMal).

Le financement des soins à charge de l'assurance obligatoire des soins est réglé au niveau fédéral, dans le cadre de la LAMal. Avant le 01.01.11, seul le financement de l'assurance-maladie pour le coût des soins LAMal était réglementé. Depuis 2011, l'assurance-maladie verse une contribution de base tandis que les cantons règlent le financement complémentaire. Selon la législation d'application valaisanne en vigueur de 2011 à 2014, seul le canton prend en charge la contribution résiduelle aux coûts des soins. Dès le 01.01.15, suite à une révision de la législation cantonale, la contribution résiduelle aux coûts des soins est assumée par le canton, les communes et, en fonction de leur fortune, par les résidents.

Le canton verse également une subvention d'exploitation. Les résidents paient les frais socio-hôtelières (pension).

Les charges des EMS sont passées de 120 à 282 millions de francs (+135 %) entre 2000 et 2013. Les charges en personnel représentent 78 % du total des charges en 2013 (G 3.3.1).

Sur la période 2000-2013, les produits sont passés de 122 à 286 millions de francs (+134 %) (G 3.3.2). Les contributions du canton (subventions d'exploitation et contributions résiduelles aux coûts des soins LAMal) ont augmenté fortement (+280 %). La participation des pensionnaires a cru moins fortement (+94 %). Les contributions du canton représentaient 25 % du total des produits en 2013.

Sous l'effet de l'entrée en vigueur du nouveau mode de financement des soins en EMS en 2011, les contributions du canton ont augmenté de 40 % entre 2010 et 2011, passant de 47 à 66 millions de francs. La croissance des produits, sous l'effet de l'introduction du nouveau mode de financement des soins en EMS, associée à une plus faible croissance des charges fait que le résultat d'exploitation global des EMS a fortement progressé depuis 2011.

### 3.3 Finanzen

Die APH werden durch drei Finanzierer finanziert: von der öffentlichen Hand, den Sozialversicherungen (hauptsächlich die obligatorische Krankenversicherung) und den Bewohnern. Die Kostenstellen der APH gliedern sich in Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung (für Pflege, Medikamente, Mittel und Geräte) und Kosten, die nicht von der obligatorischen Krankenversicherung getragen werden (Unterkunft, Animationen, keine KVG-Pflegeleistungen).

Die Finanzierung der Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung ist auf Bundesebene im Rahmen des KVG festgelegt. Vor dem 01.01.2011 war lediglich die Finanzierung der Krankenversicherung für die KVG-Pflegekosten geregelt. Seit 2011 leistet die Krankenversicherung nur einen Grundbeitrag, während die Kantone die Restfinanzierung regeln. Gemäss der von 2011 bis 2014 geltenden Walliser Gesetzgebung übernahm nur der Kanton den Restbeitrag an die Pflegekosten. Seit dem 01.01.2015, nach einer Revision der kantonalen Gesetzgebung, wird der Restbeitrag an die Pflegekosten vom Kanton, den Gemeinden und, je nach Vermögen, von den Heimbewohnern übernommen.

Der Kanton gewährt ausserdem eine Betriebssubvention. Die Heimbewohner zahlen die Pensionskosten.

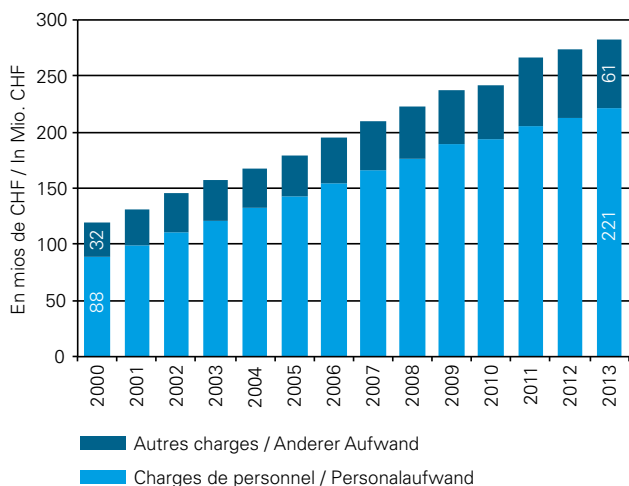
Die APH-Aufwände sind von 2000 bis 2013 von 120 auf 282 Millionen CHF (+135 %) gestiegen. Die Personalkosten beliefen sich 2013 auf 78 % der Gesamtkosten (G 3.3.1).

Im Zeitraum 2000-2013 stiegen die Erträge von 122 auf 286 Millionen CHF (+134 %) (G 3.3.2). Die Beiträge des Kantons (Betriebssubventionen und Restbeiträge an die Pflegekosten) sind stark gestiegen (+280 %). Die Kostenbeteiligung der Heimbewohner ist weniger stark gestiegen (+94 %). Die Beiträge des Kantons beliefen sich 2013 auf 25 % der Gesamterträge.

Durch das Inkrafttreten der neuen Pflegefinanzierung der APH im Jahre 2011 erhöhten sich die Kantonsbeiträge zwischen 2010 und 2011 um 40 % und stiegen von 47 auf 66 Millionen CHF. Die Ertragssteigerung durch die Einführung der neuen Pflegefinanzierung der APH in Verbindung mit dem weniger stark gestiegenen Aufwand führte dazu, dass das allgemeine Betriebsergebnis der APH seit 2011 stetig zunahm.

**G 3.3.1**

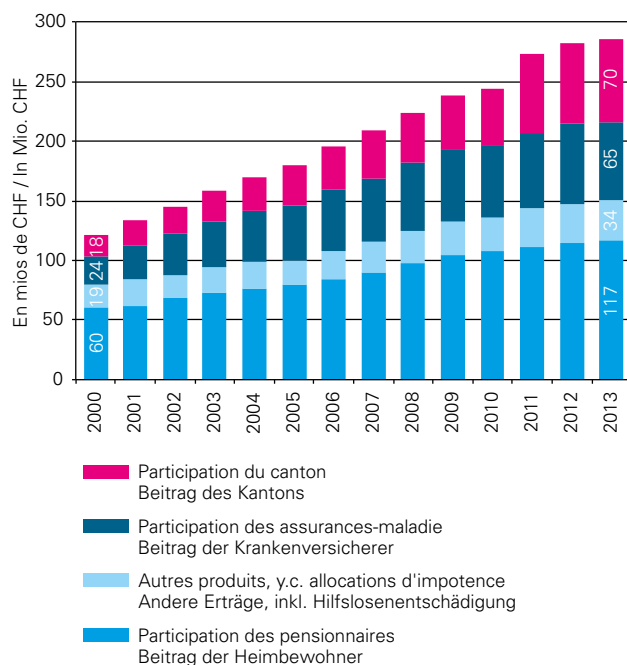
**Charges des EMS, Valais, depuis 2000 (en mios de CHF)**  
**Aufwand der APH, Wallis, seit 2000 (in Mio. CHF)**



Source(s): SSP; OVS / Quelle(n): DGW; WGO

**G 3.3.2**

**Produits des EMS, Valais, depuis 2000 (en mios de CHF)**  
**Ertrag der APH, Wallis, seit 2000 (in Mio. CHF)**



Source(s): SSP; OVS / Quelle(n): DGW; WGO

II.3

## 4 Structures de soins de jour ou de nuit

### 4.1 Infrastructures et personnel

Le concept de structure de soins de jour ou de nuit a été introduit dans la LAMal en 2011. Une structure de soins de jour ou de nuit offre des soins à charge de l'assurance obligatoire des soins, le jour ou la nuit, ainsi qu'un encadrement social, visant le maintien à domicile. Le mode de financement des soins dans une structure de soins de jour ou de nuit est, dans le cadre de la LAMal, identique à celui des soins délivrés en EMS.

Le canton du Valais ne compte que des structures de soins de jour, dans lesquelles les soins sont fournis par le personnel des CMS au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais, par le personnel des EMS, si la structure est intégrée dans un EMS ou par le personnel propre à la structure si elle est indépendante. L'accueil peut se faire à la journée ou à la demi-journée. Avant 2011, il n'existait que des foyers de jour qui offraient uniquement un encadrement social. Entre 2002 et 2013, le nombre de journées d'accueil des structures de soins de jour est passé de 11'517 à 16'764 journées (+46 %) (G 4.1.1).

## 4 Tages- oder Nachtpflegestrukturen

### 4.1 Infrastrukturen und Personal

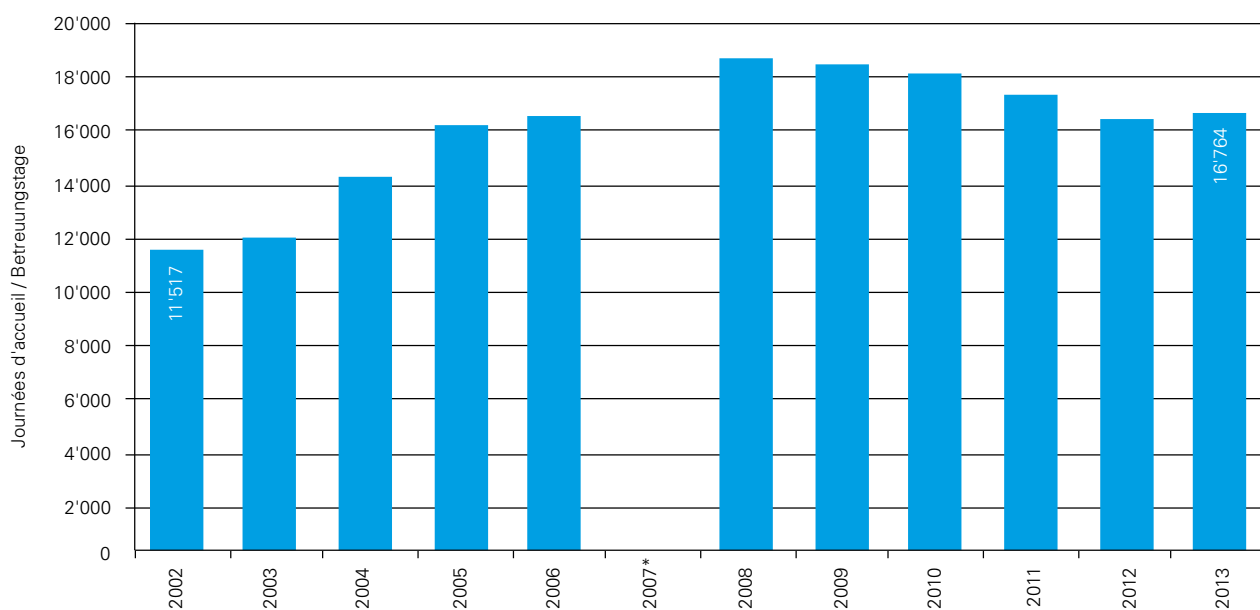
Das Konzept der Tages- oder Nachtpflegestrukturen hat 2011 im KVG Anwendung gefunden. Eine Tages- oder Nachtpflegestruktur bietet tags oder nachts Betreuung zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung sowie einen sozialen Rahmen, deren Ziel ist, den Verbleib zu Hause zu fördern. Die Art und Weise der Pflegefinanzierung innerhalb einer Tages- oder Nachtpflegestruktur im Rahmen des KVG ist identisch mit der für die APH.

Der Kanton Wallis berücksichtigt nur die Tagespflegestrukturen, deren Pflegeleistungen von SMZ-Mitarbeitern erbracht werden, die über einen Leistungsauftrag des Kantons Wallis verfügen sowie von APH-Personal, wenn die Struktur in ein APH integriert ist oder von Mitarbeitern, die zu dieser Struktur gehören, wenn diese unabhängig ist. Die Betreuung kann ganztags oder halbtags durchgeführt werden. Vor 2011 gab es nur Tagesstätten, die lediglich eine soziale Betreuung boten. Zwischen 2002 und 2013 ist die Zahl der Tagesbetreuungen innerhalb der Tagespflegestrukturen von 11'517 auf 16'764 Tage (+46 %) gestiegen (G 4.1.1).

#### G 4.1.1

Nombre de journées d'accueil en structure de soins de jour, Valais, depuis 2002

Anzahl Betreuungstage in Tagespflegestruktur, Wallis, seit 2002



\*Données non-disponibles / Nicht verfügbare Daten

Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

## 5 Centres médico-sociaux et infirmiers(ères) indépendants(es)

### 5.1 Centres médicaux sociaux

#### 5.1.1 Infrastructures et personnel

Les centres médico-sociaux (CMS), au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais, ont pour objectif d'encourager et de faciliter la vie à domicile des personnes de tous les groupes d'âges qui nécessitent de l'aide et des soins à domicile, une prise en charge sociale ou des conseils.

Les personnes âgées constituent la grande majorité des bénéficiaires des CMS. Celles-ci souhaitent souvent vivre le plus longtemps possible à domicile. Même en cas de perte partielle de leur indépendance, elles veulent rester intégrées à leur cadre de vie. Les prestations proposées par les CMS permettent dans bien des situations de répondre à ce souhait.

#### T 5.1.1

##### Centres médico-sociaux régionaux (CMSR), districts et communes desservies, Valais, 2013

##### Sozialmedizinische Regionalzentren (SMRZ), angegliederte Bezirke und Gemeinden, Wallis, 2013

CMS	Communes	Gemeinden	SMZ
CMSR Haut-Valais	Communes des districts de Conches, Brigue, Rarogne, Viège et Loèche sans commune de Salquenen (district de Loèche)	Gemeinden der Bezirke Goms, Brig, Raron, Visp und Leuk ohne Gemeinde Salgesch (Bezirk Leuk)	SMRZ Oberwallis
CMSR Sierre	Communes du district de Sierre avec commune de Salquenen (district de Loèche)	Gemeinden des Bezirks Sierre mit Gemeinde Salgesch (Bezirk Leuk)	SMRZ Sierre
CMSR Sion	Communes des districts d'Hérens, Sion et Conthey	Gemeinden der Bezirke Hérens, Sion et Conthey	SMRZ Sion
CMSR Martigny	Communes des districts de Martigny et Entremont avec commune de Salvan (district de St-Maurice)	Gemeinden der Bezirke Martigny und Entremont mit Gemeinde Salvan (Bezirk St-Maurice)	SMRZ Martigny
CMSR Monthey	Communes des districts de St-Maurice et Monthey sans commune de Salvan (district de St-Maurice)	Gemeinden der Bezirke St-Maurice und Monthey ohne Gemeinde Salvan (Bezirk St-Maurice)	SMRZ Monthey

Source(s): SSP  
Quelle(n): DGW

## 5 Sozialmedizinische Zentren und selbstständige Pflegefachpersonen

### 5.1 Sozialmedizinische Zentren

#### 5.1.1 Infrastrukturen und Personal

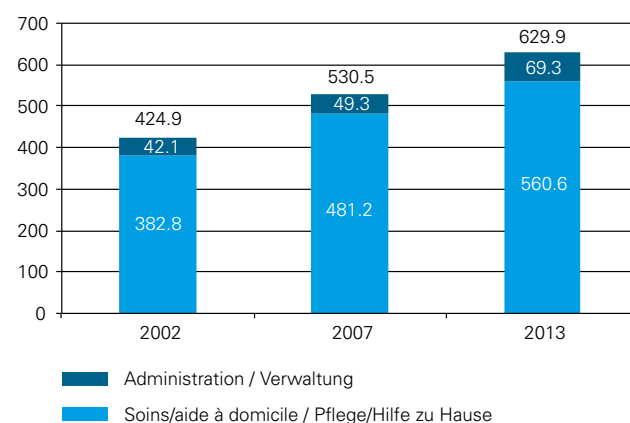
Die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), die über einen Leistungsauftrag des Kantons Wallis verfügen, haben das Ziel, das Leben von Menschen aller Altersgruppen zu Hause zu fördern und zu erleichtern, die Hilfe und Pflege zu Hause sowie soziale Unterstützung oder Beratung benötigen.

Ältere Menschen sind die überwiegende Mehrheit, die von den SMZ betreut werden. Oft wollen sie so lange wie möglich zu Hause leben. Auch wenn sie einen Teil ihrer Selbstständigkeit verlieren, wollen sie in ihrem gewohnten Lebensumfeld bleiben. Dank den Leistungen der SMZ kann diesem Wunsch in zahlreichen Situationen nachgekommen werden.

#### G 5.1.1

##### Personnel des CMS (équivalents plein-temps), selon le type de fonction principale, Valais, depuis 2002

##### Personal der SMZ (Vollzeitäquivalente), nach Hauptfunktion, Wallis, seit 2002



Source(s): SSP; OFS; OVS / Quelle(n): DGW; BFS; WGO

Les CMS sont organisés en 5 centres médico-sociaux régionaux (CMSR), chapeautant un total de 19 centres sub-régionaux qui fournissent des prestations sur l'ensemble du territoire cantonal (T 5.1.1).

Tous types de personnel confondu, le nombre d'équivalents plein-temps (EPT) des CMS a augmenté de 425 à 630 EPT (+48 %) entre 2002 et 2013 (G 5.1.1). En 2013, 89 % des EPT étaient pour des postes de la catégorie « soins/aide à domicile » et 11 % pour des postes de la catégorie « administration ». Cela correspond à un 1.1 EPT « administration » pour 10 EPT « soins/aide à domicile et aide sociale ».

### 5.1.2 Activité

Le nombre d'heures de soins à domicile fournies par les CMS (soins OPAS selon art.25a, al.1 LAMal) a augmenté de 177'174 à 270'726 heures (+53 %) entre 2003 et 2013 (G 5.1.2). Le nombre d'heures de soins à domicile pour 1'000 habitants a lui progressé de 622 à 828 heures pour 1'000 habitants (+33 %) sur la même période.

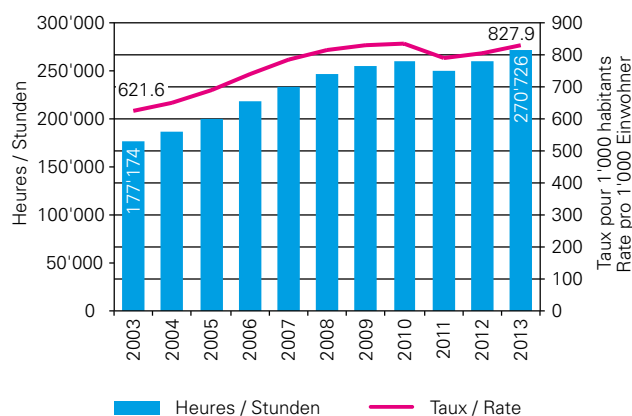
La baisse du nombre d'heures facturées par habitant observée en 2011 est la conséquence d'un changement des modalités de facturation. Avant 2011, les heures de soins effectuées étaient arrondies par 10 minutes pour la facturation, depuis 2011 elles le sont par 5 minutes.

Alors que le nombre d'heures de soins à domicile a crû entre 2003 et 2013, le nombre d'heures d'aide à domicile est resté stable (G 5.1.3). Compte tenu de l'accroissement de la population résidente, le nombre d'heures d'aide à domicile pour 1'000 habitants a diminué de 112 heures, soit de 710 à 598 heures pour 1'000 habitants. La répartition des heures de soins à domicile selon l'âge des bénéficiaires montre que les personnes âgées de 80 ans et plus sont celles qui en bénéficient le plus (G 5.1.4).

#### G 5.1.2

##### Nombre d'heures de soins à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 2003

##### Anzahl Stunden Pflege zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 2003



Source(s): SSP; OFS; OVS / Quelle(n): DGW; BFS; WGO

Die SMZ sind in fünf sozialmedizinischen Regionalzentren (SMZR) organisiert, die die Aufsicht über insgesamt 19 sub-regionale Zentren haben, die Leistungen im gesamten Kantonsgebiet (T 5.1.1) anbieten.

Wird sämtliches Personal zusammengefasst, hat sich die Anzahl der Vollzeitäquivalenten (VZÄ) der SMZ zwischen 2002 und 2013 von 425 auf 630 VZÄ (+48 %) erhöht (G 5.1.1). 2013 hatten 89 % der VZÄ eine Stellung in der Kategorie „Pflege / Hilfe zu Hause“ und 11 % eine Stellung in der Kategorie „Verwaltung“. Dies entspricht einem Verhältnis von 1,1 VZÄ für die „Verwaltung“ und 10 VZÄ für die „Pflege / Hilfe zu Hause und Sozialhilfe“.

### 5.1.2 Aktivität

Die Anzahl der Stunden Pflege zu Hause, die von den SMZ erbracht wurden (KLV-Pflege gemäss Art. 25a, Absatz 1 KVG) ist zwischen 2003 und 2013 von 177'174 auf 270'726 Stunden (+53 %) gestiegen (G 5.1.2). Die Anzahl der Stunden Pflege zu Hause pro 1'000 Einwohner ist im gleichen Zeitraum von 622 auf 828 Stunden pro 1'000 Einwohner (+33 %) gestiegen.

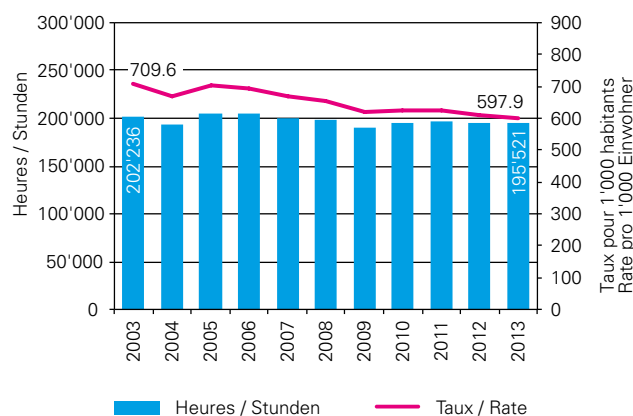
Der Rückgang der pro Kopf in Rechnung gestellten Stunden, der im Jahr 2011 beobachtet wurde, ist das Ergebnis einer Änderung der Abrechnungsmodalitäten: Vor 2011 wurden die erbrachten Pflegestunden für die Abrechnung auf 10 Minuten hochgerundet, seit 2011 sind dies 5 Minuten.

Während die Anzahl der Stunden Pflege zu Hause zwischen 2003 und 2013 stieg, ist die Stundenzahl der Hilfe zu Hause stabil geblieben (G 5.1.3). Unter Berücksichtigung der Zunahme der Wohnbevölkerung sank die Anzahl der Stunden Hilfe zu Hause pro 1'000 Einwohner um 112 Stunden, also von 710 auf 598 Stunden pro 1'000 Einwohner. Die Verteilung der Stunden Pflege zu Hause nach dem Alter der Begünstigten zeigt, dass Senioren im Alter von über 80 Jahren diejenigen sind, die davon am stärksten profitieren (G 5.1.4).

#### G 5.1.3

##### Nombre d'heures d'aide à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 2003

##### Anzahl Stunden Hilfe zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 2003

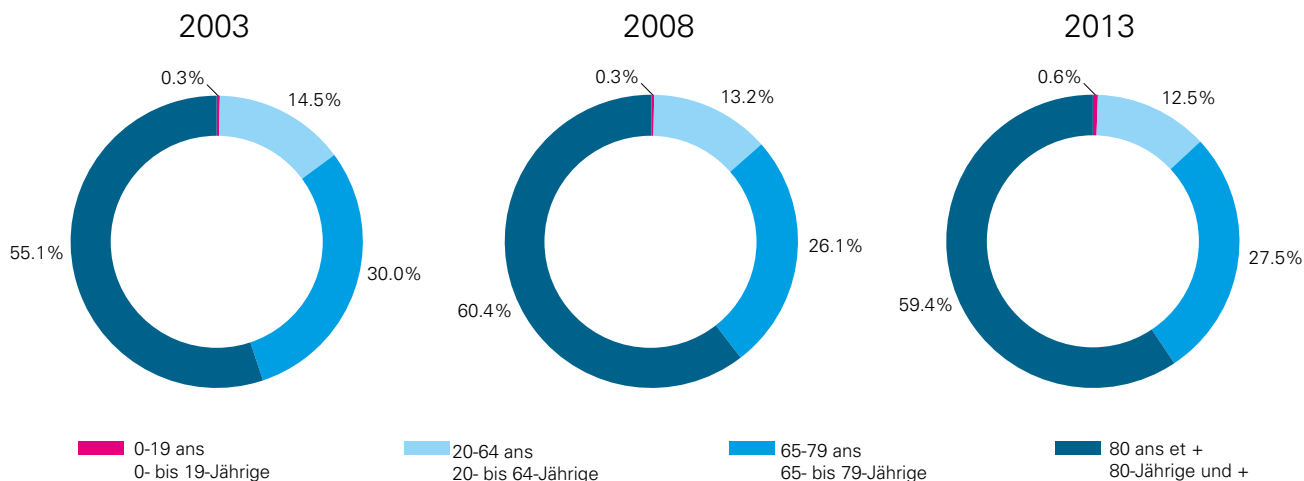


Source(s): SSP; OFS; OVS / Quelle(n): DGW; BFS; WGO

## G 5.1.4

## Répartition des heures de soins à domicile, selon la classe d'âges, Valais, depuis 2003 (en %)

## Aufteilung der Stunden Pflege zu Hause, nach Altersklasse, Wallis, seit 2003 (in %)



Source(s): SSP, OFS, OVS / Quelle(n): DGW, BFS, WGO

## 5.1.3 Finances

Les CMS sont financés par trois agents financeurs principaux: les pouvoirs publics, les assurances sociales (assurance-obligatoire des soins principalement) et les bénéficiaires. Les centres de coûts des CMS se répartissent entre coûts à charge de l'assurance obligatoire des soins (soins à domicile, médicaments, moyens et appareils) et coûts non-pris en charge par l'assurance obligatoire des soins (aide à domicile, repas, transports, etc.).

Le financement des soins à charge de l'assurance obligatoire des soins est réglé au niveau fédéral, dans le cadre de la LAMal. Avant le 01.01.2011, seule l'assurance-maladie finançait le coût des soins LAMal. Depuis 2011, le financement des soins n'est plus à charge exclusive de l'assurance-maladie. Celle-ci verse une contribution de base tandis que les cantons règlent le financement complémentaire (contribution résiduelle du canton, des communes et des patients). Selon la législation d'application valaisanne en vigueur depuis 2011, seuls les pouvoirs publics (canton et communes) prennent en charge la contribution résiduelle aux coûts des soins. Le canton et les communes subventionnent également l'excédent de dépenses lié à l'exploitation (couverture du déficit). Les bénéficiaires paient les prestations d'aide à domicile.

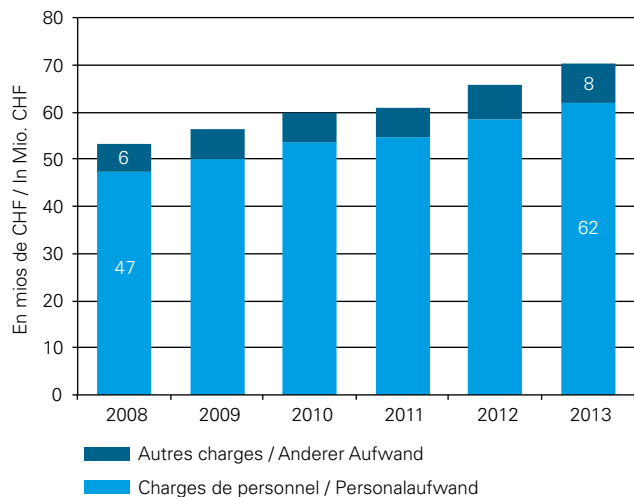
Les charges des CMS ont augmenté de 53 à 70 millions de francs (+32 %), à prix courants, entre 2008 et 2013. Les charges en personnel représentent 88 % du total des charges en 2013 (G 5.1.5). Les CMS bénéficiant d'une couverture du déficit de la part des pouvoirs publics, le total de leurs produits est égal au total de leurs charges. Les contributions des pouvoirs publics représentaient 62 % du total des produits en 2013 (G 5.1.6).

## 5.1.3 Finanzen

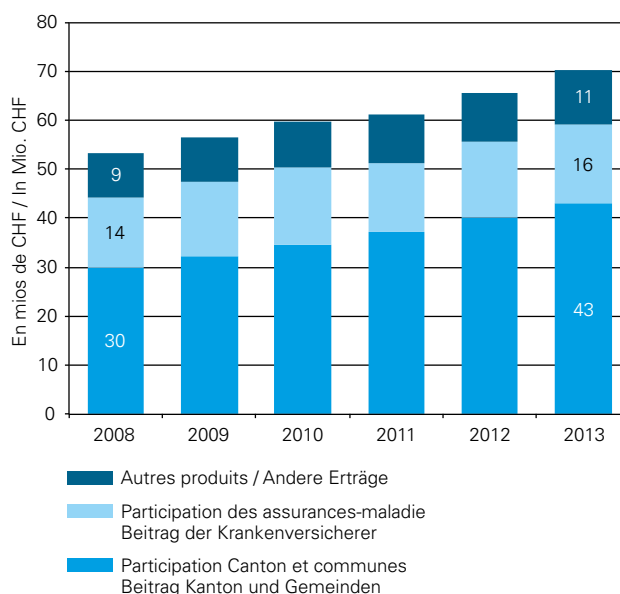
Die SMZ werden durch drei Kostenträger finanziert: von der öffentlichen Hand, den Sozialversicherungen (hauptsächlich die obligatorische Krankenversicherung) und den Begünstigten. Die Kostenstellen der SMZ gliedern sich in Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung (für Pflege zu Hause, Medikamente, Mittel und Geräte) und Kosten, die nicht von der obligatorischen Krankenversicherung getragen werden (für Hilfe zu Hause, Mahlzeiten, Transport etc.).

Die Finanzierung der Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung ist auf Bundesebene im Rahmen des KVG festgelegt. Vor dem 01.01.2011 finanzierten lediglich die Krankenversicherungen die KVG-Pflegekosten. Seit 2011 liegt die Finanzierung der Pflegekosten nicht mehr ausschliesslich in der Zuständigkeit der Krankenversicherung. Diese zahlt einen Grundbeitrag, während die Kantone den Restbeitrag (Restbeitrag des Kantons, der Gemeinden und Patienten) regeln. Gemäss der seit 2011 geltenden Walliser Gesetzgebung übernimmt ausschliesslich die öffentliche Hand (Kanton und Gemeinden) den Restbeitrag der Pflegekosten. Der Kanton und die Gemeinden subventionieren ausserdem den Ausgabenüberschuss der Betriebsausgaben (Defizitsdeckung). Die Begünstigten zahlen für die Hilfe zu Hause.

Die SMZ-Aufwände sind zwischen 2008 bis 2013 von 53 auf 70 Millionen CHF (+32 %) gestiegen. Die Personalkosten beliefen sich 2013 auf 88 % der Gesamtkosten (G 5.1.5). Bei den SMZ, die von der Defizitdeckung der öffentlichen Hand profitieren, sind Aufwand und Ertrag ausgeglichen. Die Beiträge der öffentlichen Hand beliefen sich auf 62 % des Gesamtertrags im Jahr 2013 (G 5.1.6).

**G 5.1.5****Charges des CMS, Valais, depuis 2008 (en mios de CHF)  
Aufwand der SMZ, Wallis, seit 2008 (in Mio. CHF)**

Source(s): OFS; OVS / Quelle(n): BFS; WGO

**G 5.1.6****Produits des CMS, Valais, depuis 2008 (en mios de CHF)  
Ertrag der SMZ, Wallis, seit 2008 (in Mio. CHF)**

Source(s): OFS; OVS / Quelle(n): BFS; WGO

**5.2 Infirmiers(ères) indépendants(es)****5.2.1 Infrastructures et personnel**

En sus des centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais, d'autres prestataires sont actifs dans les soins à domicile, en particulier les infirmiers(ères) indépendants(es).

Ces derniers sont soumis à l'obligation de livrer leurs données dans le cadre de la statistique fédérale des soins et de l'aide à domicile depuis 2010, pour autant qu'ils remplissent quatre conditions : être domicilié en Valais, travailler comme infirmier(ère) indépendant(e), fournir des prestations selon l'art. 7 OPAS et effectuer au moins 250 heures annuelles de travail au domicile des bénéficiaires.

Entre 2010 et 2013, le nombre d'infirmiers(ères) indépendants(es) soumises à l'obligation de renseigner est passé de 12 à 28 (+133 %) (G 5.2.1).

**5.2.2 Activité**

Le nombre d'heures de soins à domicile fournis par les infirmiers(ères) indépendants(es) (soins OPAS selon art.25a, al.1 LAMal) a augmenté de 8'474 à 24'102 heures (+184 %) entre 2010 et 2013 (G 5.2.2). Le nombre d'heures de soins à domicile pour 1'000 habitants a lui progressé de 27 à 74 heures pour 1'000 habitants (+172 %) sur la même période.

**5.2 Selbstständige Pflegefachpersonen****5.2.1 Infrastrukturen und Personal**

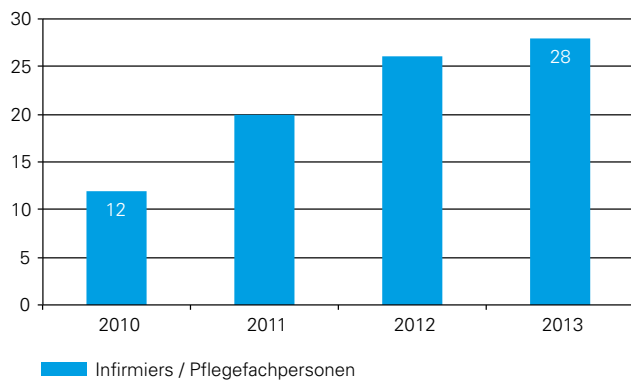
Zusätzlich zu den sozialmedizinischen Zentren (SMZ), die über einen Leistungsauftrag des Kantons Wallis verfügen, sind andere Leistungserbringer im Bereich der Pflege zu Hause aktiv, insbesondere selbstständige Pflegefachpersonen.

Letztere sind seit 2010 verpflichtet, ihre Daten im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Pflege und Hilfe zu Hause zu präsentieren, sofern sie vier Bedingungen erfüllen: Wohnsitz im Wallis, Arbeit als selbstständige Pflegefachperson, Leistungserbringung nach Art. 7 KLV und Erbringung von mindestens 250 Arbeitsstunden im Jahr bei den Begünstigten zu Hause.

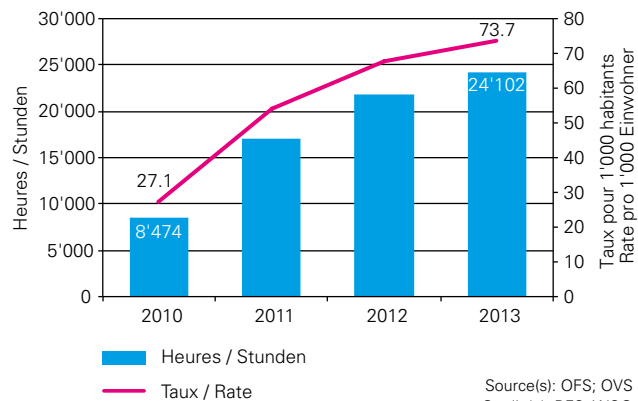
Zwischen 2010 und 2013 ist die Zahl der selbstständigen Pflegefachpersonen mit Auskunftspflicht von 12 auf 28 (+133 %) gestiegen (G 5.2.1).

**5.2.2 Aktivität**

Die Anzahl Stunden Pflege zu Hause, die von den selbstständigen Pflegefachpersonen erbracht wurden (KLV-Pflege gemäss Art. 25a, Abs. 1 KVG) ist zwischen 2010 und 2013 von 8'474 auf 24'102 Stunden (+184 %) gestiegen (G 5.2.2). Die Anzahl Stunden Pflege zu Hause pro 1'000 Einwohner ist im selben Zeitraum von 27 auf 74 Stunden pro 1'000 Einwohner (+172 %) gestiegen.

**G 5.2.1****Nombre d'infirmiers(ères) indépendants(es), Valais, depuis 2010****Anzahl selbstständiger Pflegefachpersonen, Wallis, seit 2010**

Source(s): OFS; OVS / Quelle(n): BFS; WGO

**G 5.2.2****Nombre d'heures de soins à domicile des infirmiers(ères) indépendants(es) et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 2010****Anzahl Stunden Pflege zu Hause der selbstständigen Pflegefachpersonen und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 2010**Source(s): OFS; OVS  
Quelle(n): BFS; WGO

11.5



## 6 Médecins, médecins-dentistes et pharmaciens

### 6.1 Médecins

#### 6.1.1 Infrastructure et personnel

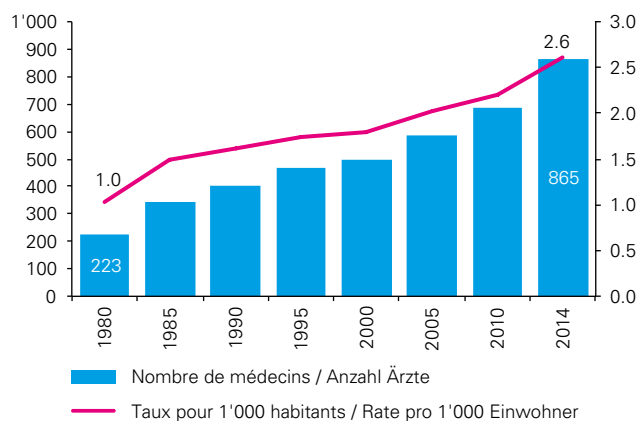
Pour pratiquer en Valais, les médecins doivent obtenir une autorisation délivrée par le canton<sup>1</sup>. Le nombre de médecins au bénéfice d'une autorisation de pratique englobe des médecins travaillant en milieu hospitalier (médecins-chefs, médecins-chefs adjoints, chefs de clinique FMH et médecins agréés) ou en pratique privée.

Le nombre de médecins avec une autorisation de pratique est de 865 en 2014. Il a pratiquement quadruplé depuis 1980 (G 6.1.1). 30 % des médecins sont des femmes et 42 % sont âgés de 55 ans et plus (G 6.1.2, Femmes: 23 % ; Hommes: 50 %). En 2014, 47 % des médecins ont un titre de médecine interne et générale. Les autres spécialités les plus fréquentes sont la psychiatrie (9 %), la chirurgie (9 %) et l'anesthésiologie (6 %) (autre: 29 %). Le nombre de médecins de 1<sup>er</sup> recours<sup>2</sup> a augmenté de 20 % entre 2003 et 2014, passant de 283 à 339 alors que celui des autres praticiens a augmenté de 108 % durant la même période (de 253 à 526).

#### G 6.1.1

##### Evolution du nombre de médecins et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 1980

##### Entwicklung der Anzahl von Ärzten und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 1980



Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

- 1) Statistique des médecins: autorisations de pratique, SSP/OVS.
- 2) Les disciplines considérées comme de 1<sup>er</sup> recours sont la médecine interne, la médecine générale et la médecine pédiatrique. De plus, n'ont été retenus que les médecins ayant une adresse de pratique privée. Les médecins d'une des spécialisations de 1<sup>er</sup> recours exerçant en établissement hospitalier privé ou public, en laboratoire, en entreprise ou exerçant des activités sans lien direct avec des patients sont également exclus.

## 6 Ärzte, Zahnärzte und Apotheker

### 6.1 Ärzte

#### 6.1.1 Infrastruktur und Personal

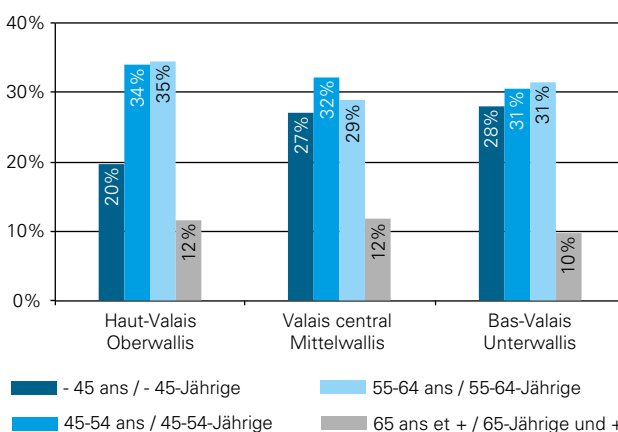
Um praktizieren zu können, müssen Ärzte im Wallis eine vom Kanton ausgestellte Bewilligung<sup>1</sup> beziehen. Die Anzahl der Ärzte, die über eine Berufsausübungsbewilligung verfügen, beinhaltet die im Spitalbereich tätigen (Chefärzte, Leitende Ärzte, FMH-Oberärzte und Belegärzte) oder die frei praktizierenden Ärzte.

Die Anzahl der Ärzte mit Berufsausübungsbewilligung lag 2014 bei 865. Diese Zahl hat sich seit 1980 fast vervierfacht (G 6.1.1). 30 % der Ärzte sind Frauen und 42 % sind im Alter von über 55 Jahren (G 6.1.2, Frauen: 23 % ; Männer: 50 %). 2014 hatten 47 % der Ärzte einen Facharztstitel als Internisten oder Allgemeinärzte. Die anderen häufigsten Spezialisierungen sind die Psychiatrie (9 %), Chirurgie (9 %) und Anästhesie (6 %) (andere: 29 %). Die Anzahl der Ärzte in der Grundversorgung<sup>2</sup> hat zwischen 2003 und 2014 um 20 % zugenommen und stieg von 283 auf 339, während die Anzahl anderer Praktizierender im gleichen Zeitraum um 108 % zugenommen hat (von 253 auf 526).

#### G 6.1.2

##### Proportion de médecins selon l'âge et la région constitutive, Valais, 2014 (en %)

##### Anteil der Ärzte nach Alter und verfassungsmässiger Region, Wallis, 2014 (in %)



Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

- 1) Ärztestatistik: Berufsausübungsbewilligungen, DGW / WGO.
- 2) Die zur Grundversorgung gezählten Disziplinen sind die Innere und Allgemeinmedizin sowie die Pädiatrie. Es werden nur die Ärzte berücksichtigt, die in einer privaten Praxis tätig sind. Die in einer Disziplin der Grundversorgung spezialisierten Ärzte, die in einem privaten oder öffentlichen Spital praktizieren, in einem Labor oder bei einem Unternehmen arbeiten oder Tätigkeiten ohne direkten Bezug zu den Patienten nachgehen, werden nicht berücksichtigt.

## 6.1.2 Activité

Une enquête sur l'activité des médecins avec autorisation de pratique en Valais<sup>3</sup> a été conduite en 2014. Cette dernière a permis d'estimer leur taux d'activité.

Les médecins travaillent en moyenne 7.8 demi-journées par semaine (T 6.1.1, Femmes: 7.1; Hommes: 8.2). 56 % des médecins interrogés déclarent travailler 9 demi-journées ou plus par semaine (G 6.1.3: Haut-Valais: 64 %, Valais central: 53 %, Bas-Valais: 55 %). Si un équivalent plein temps (EPT) est défini comme 10 demi-journées d'activité d'un médecin, la densité de l'offre médicale de 1<sup>er</sup> recours est de 0.8 EPT/1000 habitants en 2014 en Valais. L'offre est plus faible dans le Haut et le Bas-Valais (Haut-Valais: 0.7 EPT/1'000 habitants, Valais central: 0.9; Bas-Valais: 0.6).

Selon l'enquête suisse sur la santé<sup>4</sup>, en 2012, les Valaisans consultent un médecin (tout médecin confondu) en moyenne 3.2 fois durant l'année (CH: 3.9). Les femmes consultent en moyenne plus que les hommes (F: 3.7; H: 2.7). Le nombre de consultations augmente avec l'âge (G 6.1.4).

## 6.1.2 Aktivität

Eine Befragung über die Tätigkeit der Ärzte mit Berufsausübungsbewilligung im Wallis<sup>3</sup> wurde 2014 durchgeführt. Diese wurde verwendet, um die Beschäftigungsquote abzuschätzen.

Die Ärzte arbeiten im Durchschnitt 7,8 Halbtage pro Woche (T 6.1.1, Frauen: 7,1; Männer: 8,2). 56 % der befragten Ärzte geben an, 9 Halbtage oder mehr pro Woche zu arbeiten (G 6.1.3: Oberwallis: 64 %, Mittelwallis: 53 %, Unterwallis: 55 %). Wird ein Vollzeitäquivalent (VZÄ) als 10 Beschäftigungshalbtage eines Arztes definiert, belief sich 2014 im Wallis die Dichte der medizinischen Grundversorgung auf 0,8 VZÄ/1'000 Einwohner. Das medizinische Angebot ist im Ober- und Unterwallis geringer (Oberwallis: 0,7 VZÄ/1'000 Einwohner, Mittelwallis: 0,9; Unterwallis: 0,6).

Laut der schweizerischen Gesundheitsbefragung<sup>4</sup> 2012 konsultieren die Walliser durchschnittlich 3,2-mal pro Jahr (CH: 3,9) einen Arzt (alle Ärzte zusammengenommen). Frauen konsultieren im Durchschnitt häufiger einen Arzt als Männer (F: 3,7; M: 2,7). Die Anzahl der Arztbesuche nimmt mit dem Alter zu (G 6.1.4).

### T 6.1.1

**Médecins<sup>1</sup> selon le nombre de demi-journées de travail effectuées et la région constitutionnelle, Valais, 2014**  
**Ärzte<sup>1</sup> nach Arbeitspensum in Halbtagen und verfassungsmässiger Region, Wallis, 2014**

	Haut-Valais / Oberwallis	Valais central/ Mittelwallis	Bas-Valais / Unterwallis	Total	
Nombre total de médecins	159	431	208	798	Ärzte total
Nombre total de demi-journées	1'317	3'319	1'627	6'263	Halbtage total
Nombre moyen de demi-journées	8.3	7.7	7.8	7.8	Halbtage Durchschnitt
<b>Nombre d'EPT<sup>2</sup></b>	<b>131.7</b>	<b>331.9</b>	<b>162.7</b>	<b>626.3</b>	<b>Anzahl VZÄ<sup>2</sup></b>

Source(s): OVS / Quelle(n): WGO

Remarque(s):

- 1) Les données présentées dans ce tableau sont tirées de l'enquête citée en note de bas de page 3. Le nombre de médecins correspond à ceux ayant répondu à l'enquête et est donc inférieur au nombre de médecins bénéficiant d'une autorisation de pratique présenté dans la figure 6.1.1. Calcul des demi-journées moyennes: une valeur de 0.5 demi-journées a été attribuée à « moins d'une demi-journée » par semaine.
- 2) Calcul des équivalents plein temps (EPT): 10 demi-journées, soit 5 jours complets, correspondent à 1 EPT.

Bemerkung(en):

- 1) Die in dieser Tabelle dargestellten Daten stammen aus der Umfrage, die in der Fussnote 3 zitiert ist. Die Anzahl der Ärzte entspricht denjenigen, die auf die Umfrage geantwortet haben und ist daher niedriger als die Anzahl der Ärzte, die, wie in Abbildung 6.1.1 dargestellt, über eine Berufsausübungsbewilligung verfügen. Berechnung der durchschnittlichen Halbtage: ein Wert von 0,5 Halbtag wurde auf „weniger als einen halben Tag“ pro Woche zugeschrieben.
- 2) Berechnung der Vollzeitäquivalente (VZÄ): 10 Halbtage = 5 volle Tage, entspricht 1 VZÄ.

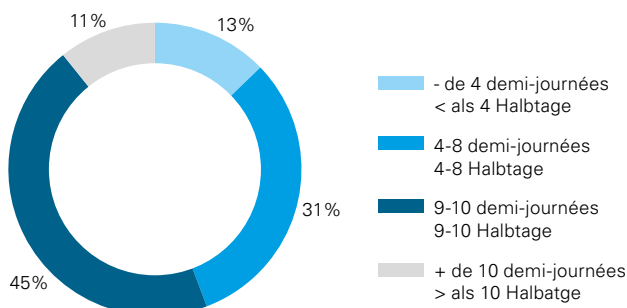
3) Gloor V, Chiolero A, OVS. Enquête sur l'activité des médecins en Valais. Observatoire valaisan de la santé, 2015.

4) Enquête suisse sur la santé 2012, OFS.

3) Gloor V, Chiolero A, WGO. Erhebung zur Tätigkeit der Ärzte im Wallis. Walliser Gesundheitsobservatorium, 2015.

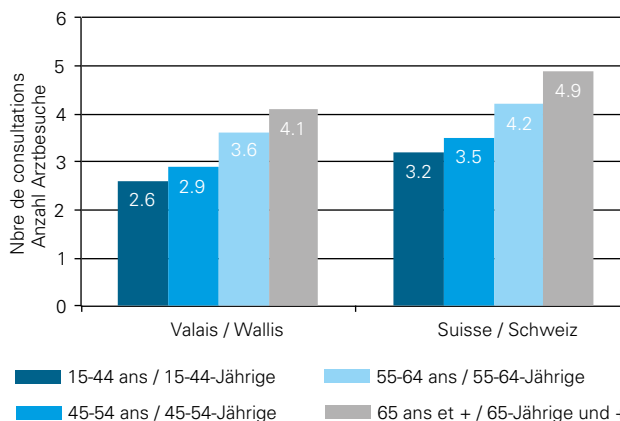
4) Schweizerische Gesundheitsbefragung 2012, BFS.

## G 6.1.3

**Proportion de médecins selon les demi-journées de travail effectuées en moyenne hebdomadaire, Valais, 2014****Anteil Ärzte nach durchschnittlicher Anzahl Halbtage Arbeit pro Woche, Wallis, 2014**

Source(s): OVS / Quelle(n): WGO

## G 6.1.4

**Nombre moyen de consultations médicales au cours des 12 derniers mois (tous médecins confondus), Valais-Suisse, 2012****Durchschnittliche Anzahl der Arztbesuche in den vergangenen 12 Monaten (alle Ärzte zusammengenommen), Wallis-Schweiz, 2012**

Source(s): OFS / Quelle(n): BFS

## 6.2 Médecins-dentistes

### 6.2.1 Infrastructure et personnel

Pour pratiquer en Valais, les médecins-dentistes doivent obtenir une autorisation délivrée par le canton<sup>1</sup>.

Le nombre de médecins-dentistes avec une autorisation de pratique a doublé entre 1980 et 2014, passant de 86 à 182 (+96 praticiens). Pendant cette période, la densité en médecins-dentistes pour 1'000 habitants a augmenté de 39 % (G 6.2.1). Cette densité était de 0.45 dans le Haut-Valais, 0.61 dans le Valais Central et 0.55 dans le Bas-Valais en 2014.

En 2014, 31 % (N = 57) des médecins-dentistes ont 55 ans et plus (Femmes: 24 % ; Hommes: 34 %, G 6.2.2). Si l'augmentation du nombre de femmes médecins-dentistes est importante entre 1995 et 2014, passant de 9 à 42, leur proportion (23 % en 2014) reste inférieure à celle des femmes médecins qui représentent 30 % de leur profession en 2014 et à celle des femmes pharmaciennes qui représentent 67 % en 2014 (cf. chapitres y relatifs).

1) Statistique des médecins-dentistes: autorisations de pratique, SSP/OVS.

## 6.2 Zahnärzte

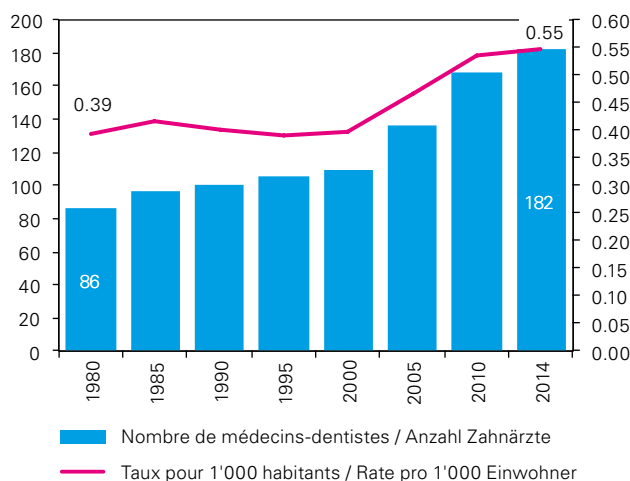
### 6.2.1 Infrastruktur und Personal

Um praktizieren zu können, müssen Zahnärzte im Wallis eine vom Kanton ausgestellte Bewilligung<sup>1</sup> beziehen.

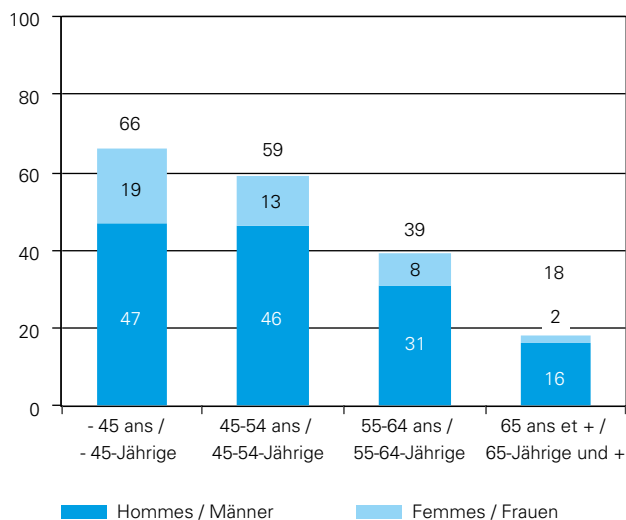
Die Anzahl Zahnärzte mit einer Berufsausübungsbewilligung hat sich zwischen 1980 und 2014 verdoppelt, nämlich von 86 auf 182 (+96 praktizierende Zahnärzte). Während dieser Zeit hat sich die Dichte der Zahnärzte pro 1'000 Einwohner um 39 % erhöht (G 6.2.1). Diese Dichte belief sich im Jahr 2014 umgerechnet auf 0,45 im Oberwallis, 0,61 im Mittelwallis und 0,55 im Unterwallis.

Im Jahr 2014 waren 31 % (N = 57) der Zahnärzte älter als 55 Jahre (Frauen: 24 % ; Männer: 34 %, G 6.2.2). Auch wenn sich die Anzahl der Zahnärztinnen zwischen 1995 und 2014 deutlich von 9 auf 42 erhöht hat (23 % im Jahr 2014), bleibt ihr Anteil im Vergleich zu den Ärztinnen, die 30 % ihrer Berufsgruppe im Jahr 2014 repräsentierten, und im Vergleich zur Anzahl der Apothekerinnen mit 67 % im Jahr 2014 niedrig (vgl. diesbezügliche Kapitel).

1) Zahnarztstatistik: Berufsausübungsbewilligungen, DGW/WGO.

**G 6.2.1****Evolution du nombre de médecins-dentistes et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 1980****Entwicklung der Anzahl Zahnärzte und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 1980**

Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

**G 6.2.2****Nombre de médecins-dentistes, selon la classe d'âges et le sexe, Valais, 2014****Anzahl Zahnärzte, nach Altersklasse und Geschlecht, Wallis, 2014**

Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

**6.3 Pharmacies et pharmaciens****6.3.1 Infrastructure et personnel**

Pour pratiquer en Valais, les pharmaciens doivent obtenir une autorisation délivrée par le canton<sup>1</sup>.

Entre 2004 et 2014, le nombre de pharmaciens en Valais a augmenté de 61 % (+134 pharmaciens) et le nombre de pharmaciens pour 1'000 habitants a augmenté de 40 % (G 6.3.1).

La majorité des pharmaciens sont des femmes (67 % en 2014). 74 % des pharmaciens ont moins de 55 ans (G 6.3.2). Par comparaison, seul 58 % des médecins installés et 69 % des dentistes ont moins de 55 ans.

Alors que le nombre de pharmacies a augmenté de 13 % (+14 pharmacies) entre 1998 et 2014, le nombre de pharmacies pour 1'000 habitants a très légèrement diminué durant cette même période (G 6.3.3). En 2014, la densité de pharmacies est de 0.35 pour 1'000 habitants en Valais (Haut-Valais: 0.34, Sierre: 0.39, Sion: 0.40, Martigny: 0.41, Monthey: 0.22).

1) Statistique des pharmacies et des pharmaciens, SSP/OVS

**6.3 Apotheken und Apotheker****6.3.1 Infrastruktur und Personal**

Um praktizieren zu können, müssen Apotheker im Wallis eine vom Kanton ausgestellte Bewilligung<sup>1</sup> beziehen.

Zwischen 2004 und 2014 hat sich die Anzahl der Apotheker im Wallis um 61 % erhöht (+134 Apotheker). Die Anzahl der Apotheker pro 1'000 Einwohner stieg um 40 % (G 6.3.1).

Die Mehrheit der Apotheker sind Frauen (67 % in 2014). 74 % der Apotheker sind jünger als 55 Jahre (G 6.3.2). Im Vergleich dazu: Nur 58 % der niedergelassenen Ärzte und 69 % der Zahnärzte sind jünger als 55 Jahre.

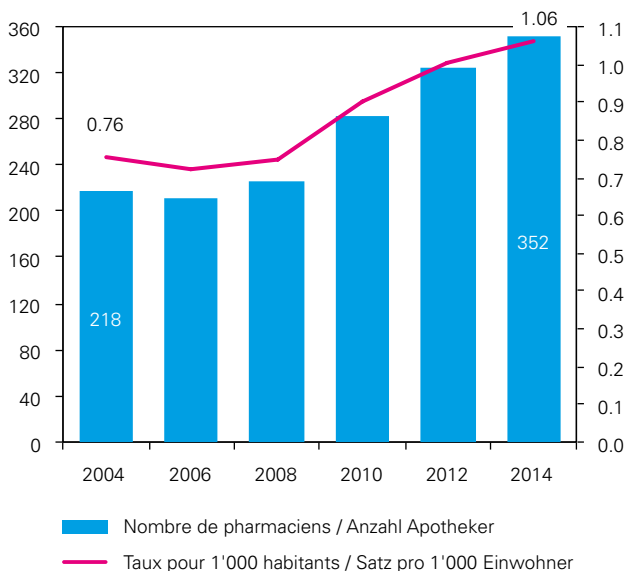
Während die Anzahl der Apotheken zwischen 1998 und 2014 um 13 % (+14 Apotheken) gestiegen ist, hat sich die Anzahl der Apotheken im gleichen Zeitraum pro 1'000 Einwohner leicht vermindert (G 6.3.3). Im Jahr 2014 lag die Apothekendichte im Wallis bei 0,35 pro 1'000 Einwohner (Oberwallis: 0,34, Sierre: 0,39, Sion: 0,40, Martigny: 0,41, Monthey: 0,22).

1) Statistik der Apotheken und Apotheke, DGW/WGO

**G 6.3.1**

**Evolution du nombre de pharmaciens et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 2004**

**Entwicklung der Anzahl der Apotheker und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 2004**

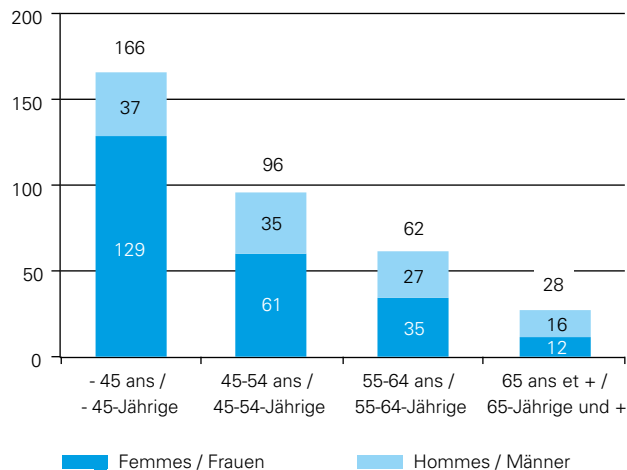


Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

**G 6.3.2**

**Nombre de pharmaciens, selon la classe d'âges et le sexe, Valais, 2014**

**Anzahl der Apotheker, nach Altersgruppe und Geschlecht, Wallis, 2014**

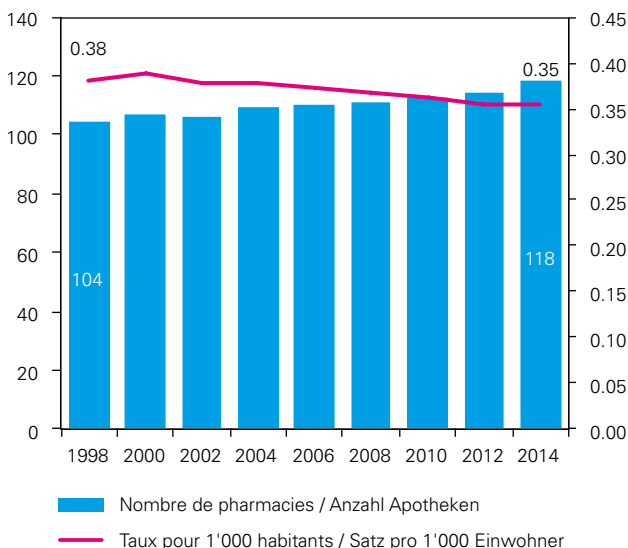


Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

**G 6.3.3**

**Evolution du nombre de pharmacies et taux pour 1'000 habitants, Valais, depuis 1998**

**Entwicklung der Anzahl Apotheken und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis, seit 1998**



Source(s): SSP / Quelle(n): DGW

## 7 Secours et régulation médicale

### 7.1 Secours

En Valais, le domaine des secours est régi par la loi sur l'organisation des secours de 1996. L'Organisation cantonale valaisanne des secours (OCVS) est une association de droit privé d'intérêt public et regroupe tous les partenaires des secours du canton.

L'OCVS organise les secours valaisans et gère la centrale d'appel d'urgence 144 qui prend en charge tous les appels sanitaires d'urgence du canton (en français et en allemand) 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24. Entre 2005 et 2013, les appels au 144 ont progressé de 27 % (de 40'844 à 51'975). Durant la même période, le nombre d'EPT a augmenté de 21 % (de 14,2 à 17,3, G 7.1.1).

Entre 2005 et 2014, le nombre d'interventions en ambulance a augmenté de 39 % (de 11'637 interventions à 16'187), celles en hélicoptères ont augmenté de 30 % (de 2'601 interventions à 3'380) et les interventions des SMUR de 74 % (de 1'315 interventions à 2'287, T 7.1.1).

Le subventionnement cantonal du domaine des secours a augmenté de 4,3 à 8,1 millions de francs (+87 %) entre 2005 et 2014 (G 7.1.2). Dès 2014, la baisse des taxes prélevées sur les interventions de secours (ambulance et hélicoptère) a engendré une diminution des recettes qui a été compensée par une augmentation du subventionnement.

## 7 Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst

### 7.1 Rettungswesen

Im Wallis ist das Rettungswesen im Gesetz über die Organisation des Rettungswesens von 1996 geregelt. Die Kantonale Walliser Rettungsorganisation (KWRO) ist ein privatrechtlicher Verein von öffentlichem Interesse, in dem die Rettungspartner des Kantons zusammengeschlossen sind.

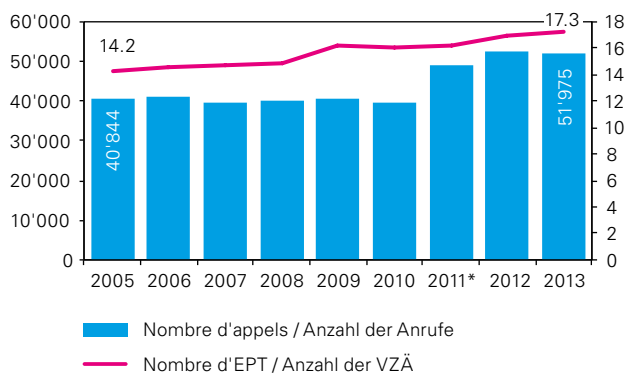
Die KWRO organisiert und verwaltet sieben Tage die Woche rund um die Uhr die Walliser Alarmzentrale 144 zur Betreuung aller Sanitätsnotrufe (auf Französisch und Deutsch). Zwischen 2005 und 2013 haben die Anrufe auf der Rufnummer 144 um 27 % (von 40'844 auf 51'975) zugenommen. Im gleichen Zeitraum ist die Anzahl der Vollzeitäquivalente um 21 % (von 14,2 auf 17,3, G 7.1.1) gestiegen.

Zwischen 2005 und 2014 ist die Anzahl der Rettungseinsätze mit einer Ambulanz um 39 % (von 11'637 auf 16'187 Einsätze) gestiegen, die der Helikopter-Einsätze um 30 % (von 2'601 auf 3'380 Einsätze) und die der SMUR-Einsätze um 74 % (von 1'315 auf 2'287 Einsätze, T 7.1.1).

Die kantonale Subventionierung des Rettungswesens hat sich zwischen 2005 und 2014 (G 7.1.2) von 4,3 auf 8,1 Mio. CHF (+87 %) erhöht. Seit 2014 hat die Senkung der auf Rettungseinsätze (Ambulanzen und Helikopter) erhobene Taxe zu einem Ertragsrückgang geführt, der durch eine Erhöhung der Subventionen ausgeglichen wurde.

II.7

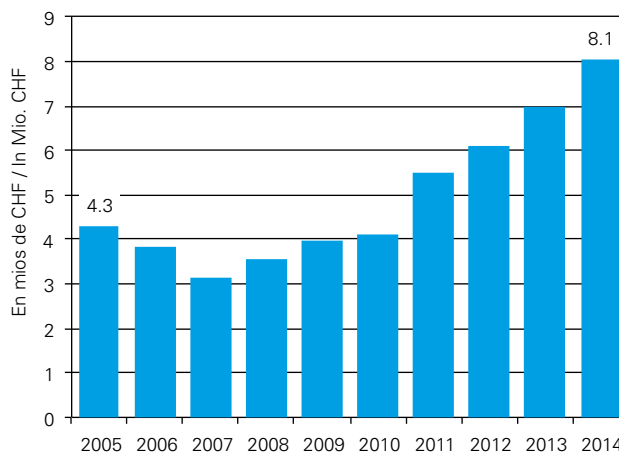
## G 7.1.1

**Nombre d'appels entrants à la centrale d'alarme «144» et nombre d'EPT attribués à la centrale d'appel, Valais, depuis 2005**
**Anzahl Anrufe bei der Alarmzentrale „144“ und Anzahl VZÄ, die der Notrufzentrale zugeteilt sind, Wallis, seit 2005**


\* Dès 2011, les critères de filtre des appels ont changé  
Seit 2011 sind die Filterkriterien der Anrufe geändert.

Source(s): OCVS / Quelle(n): KWRO

## G 7.1.2

**Evolution du subventionnement cantonal du domaine des secours, Valais, depuis 2005 (en mios de CHF)**
**Entwicklung der kantonalen Subventionen im Rettungswesen, Wallis, seit 2005 (in Mio. CHF)**


Source(s): OCVS / Quelle(n): KWRO

## T 7.1.1

**Interventions selon le moyen de secours, Valais, depuis 2005**
**Einsätze nach Rettungsmittel, Wallis, seit 2005**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Interventions en ambulance	11'637	11'405	12'265	13'151	13'921	14'620	14'792	15'246	15'510	16'187	Ambulanzeinsätze
Interventions SMUR <sup>1</sup> et rapports d'intervention SMUP <sup>2</sup>	1'315	1'629	1'744	1'891	2'017	1'691	2'007	2'108	2'255	2'287	SMUR <sup>1</sup> -Einsätze und -SMUP <sup>2</sup> -Einsatzrapporte
Interventions en hélicoptère	2'601	2'793	3'111	3'013	3'042	3'317	3'401	3'292	3'365	3'380	Helikopter-Einsätze
Interventions des stations de secours <sup>3</sup>	415 <sup>4</sup>	671	612	713	759	770	738	762	751	722	Einsätze von Rettungsstationen <sup>3</sup>
Interventions des first responders <sup>5</sup>		315	393	540	429	541	715	694	727	711	Einsätze der First Responders <sup>5</sup>

Source(s): SSP, OCVS / Quelle(n): DGW, KWRO

## Remarque(s):

- 1) SMUR: Service Mobile d'Urgence et de Réanimation.
- 2) SMUP: Services Médicaux d'Urgence de Proximité.
- 3) Stations de secours: sauveteurs des régions - sauveteurs spécialisés - conducteurs de chien - plongeurs - spéléologues.
- 4) 2005: Installation du logiciel de facturation en cours d'année. Dès 2006, la différenciation entre les deux types d'intervention est possible.
- 5) Les first responders (premiers répondants), présents dans les régions périphériques du canton, peuvent se rendre rapidement sur site afin de donner les gestes de premiers secours en attendant l'arrivée des secours professionnels.

## Bemerkung(en):

- 1) SMUR: Mobiler Notarztdienst.
- 2) SMUP: Lokaler Erstversorgungsdienst.
- 3) Rettungsstationen: Regionale Retter - Rettungsspezialisten - Hundeführer - Taucher - Höhlenforscher.
- 4) 2005: Im Laufe des Jahres Installation der Software für Rechnungsstellung. Seit 2006 ist die Unterscheidung zwischen den beiden Rettungseinsätzen möglich.
- 5) Die First Responders (Ersthelfer), die sich in den kantonalen Randregionen befinden, können schnell vor Ort sein, um Erste Hilfe zu leisten, bis professionelle Hilfe eintrifft.

## 7.2 Régulation médicale

### 7.2.1 Définition

Effectuée par un médecin, la régulation médicale est destinée à répondre aux appels des patients de tout le canton du Valais pour la garde de nuit, des week-ends, des jours fériés et de certains autres jours. L'organisation de la régulation médicale est assumée par la Société médicale du Valais, en collaboration avec l'Organisation cantonale valaisanne des secours (OCVS). Elle a débuté en juillet 2007.

Pendant ses heures de service, la régulation médicale est en charge de la première réponse téléphonique du service de garde, respectivement du service de piquet. Le régulateur travaille en étroite collaboration avec la centrale 144 qui répond aux urgences vitales. Pour toutes les urgences non vitales et autres conseils médicaux, le régulateur peut donner une consultation téléphonique ou proposer au patient les mesures adéquates (p. ex. un régulateur contacte ou indique un professionnel de la santé de garde ou de piquet, lequel a l'obligation de répondre).

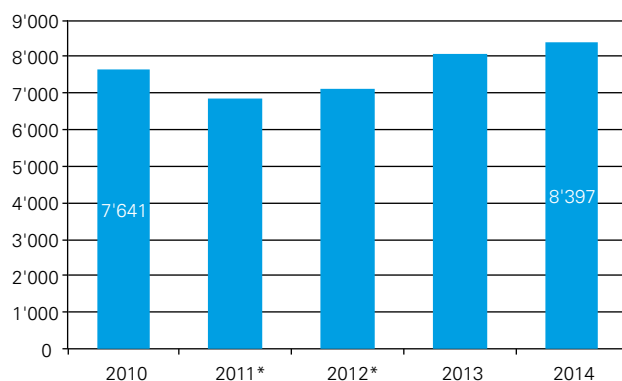
### 7.2.2 Activité et subventionnement

En 2014, la régulation médicale a répondu à 22'793 appels. Ce nombre inclut l'activité des médecins régulateurs et des régulateurs des urgences sanitaires. Le nombre de rapports de consultation rédigés par les médecins régulateurs a progressé entre 2010 et 2014 pour atteindre 8'397 rapports en 2014 (G 7.2.1). Le subventionnement cantonal à la régulation médicale a augmenté de 34 % entre 2010 et 2014 (de 572'067 CHF à 766'928 CHF) (G 7.2.2).

#### G 7.2.1

**Nombre de rapports de consultation rédigés par les médecins régulateurs, Valais, depuis 2010**

**Anzahl der erstellten Berichte der Telefonbereitschaftsärzte, Wallis, seit 2010**



\* 2011/2012: données incomplètes, calcul au prorata

\* 2011/2012: unvollständige Daten, anteilige Berechnung.

Source(s): OCVS / Quelle(n): KWRO

## 7.2 Ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst

### 7.2.1 Definition

Der ärztliche Telefonbereitschaftsdienst wird von einem Arzt gewährleistet und ist für Anrufe aus dem gesamten Kanton Wallis während der Nacht, den Wochenenden, Feiertagen und einigen anderen Tagen bestimmt. Die Organisation des ärztlichen Telefonbereitschaftsdienstes wird vom Walliser Ärzteverband in Zusammenarbeit mit der Kantonalen Walliser Rettungsorganisation (KWRO) durchgeführt. Sein Betrieb wurde im Juli 2007 aufgenommen.

Während seines Dienstes ist der diensthabende Arzt des ärztlichen Telefonbereitschaftsdienstes die erste Anlaufstelle des Bereitschafts- bzw. Hintergrunddienstes. Der Einsatzarzt arbeitet eng mit der Zentrale 144 zusammen, die bei lebensbedrohlichen Notfällen sofort interveniert. In nicht-lebensbedrohlichen Notfällen und bei medizinischer Beratung kann der Einsatzarzt beraten oder angemessene Massnahmen vorschlagen (zum Beispiel: Kontaktaufnahme mit einer Gesundheitsfachperson des Bereitschafts- oder Hintergrunddienstes).

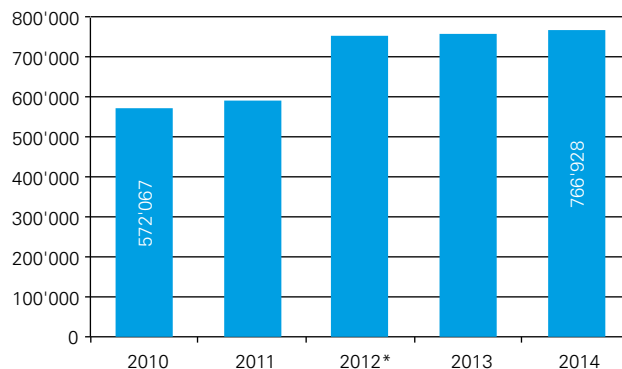
### 7.2.2 Aktivität und Subventionierung

2014 beantwortete der ärztliche Telefonbereitschaftsdienst 22'793 Anrufe. In dieser Zahl ist die Tätigkeit der Telefonbereitschaftsärzte und der Einsatzdisponenten der Notrufzentrale 144 enthalten. Die Anzahl der von den Leitstellenärzten erstellten Konsultationsberichte stieg zwischen 2010 und 2014 an und lag im Jahre 2014 bei 8'397 (G 7.2.1). Die kantonale Subventionierung des ärztlichen Telefonbereitschaftsdienstes ist zwischen 2010 und 2014 um 34 % (von CHF 572'067 auf 766'928 CHF) gestiegen (G 7.2.2).

#### G 7.2.2

**Evolution du subventionnement cantonal de la régulation médicale, Valais, depuis 2010**

**Entwicklung der kantonalen Subventionierung des ärztlichen Telefonbereitschaftsdienstes, Wallis, seit 2010**



\* 2012 : revalorisation salariale des médecins régulateurs

\* 2012 : Gehaltsanpassung der Leitstellenärzte

Source(s): OCVS / Quelle(n): KWRO



## 8 Qualité des soins

Le suivi d'indicateurs est un des outils qui permet l'évaluation de la qualité des soins et de la sécurité des patients. A l'heure actuelle, les indicateurs à disposition concernent principalement les établissements de soins aigus. Des développements ont lieu dans les domaines de la psychiatrie et de la réadaptation. D'autres indicateurs, nationaux ou cantonaux, seront développés dans les prochaines années dans le domaine des EMS/CMS et de la médecine ambulatoire.

Dans le présent chapitre, compte tenu du nombre important de données disponibles et du caractère disparate de l'activité des établissements, aucune donnée synthétique n'est présentée. L'ensemble des données figure dans les tableaux de l'annexe.

### 8.1 Indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus (OFSP)

Depuis 2012, l'OFSP publie des indicateurs de la qualité des soins de tous les hôpitaux de soins somatiques aigus de Suisse. La publication de ces indicateurs vise à 1) susciter la discussion entre spécialistes dans les hôpitaux et déclencher ainsi des mesures d'amélioration de la qualité et 2) créer pour les assurés la transparence sur le travail effectué par les hôpitaux. L'OFSP précise que ces indicateurs donnent des renseignements utiles sur la qualité des différents hôpitaux et sur le potentiel d'amélioration éventuel mais ne permettent pas de porter un jugement définitif sur la qualité des traitements fournis par les hôpitaux. Les comparaisons doivent être effectuées avec le plus grand soin, afin d'éviter de comparer entre eux des hôpitaux n'ayant pas le même mandat de prestations<sup>1</sup>.

L'OFSP a choisi comme indicateurs le nombre de cas et la mortalité intrahospitalière associée de 48 pathologies et procédures fréquentes. Ces chiffres sont calculés sur la base de la statistique médicale des hôpitaux de l'OFS. Pour chaque pathologie et procédure, des indices standardisés de mortalité [standardized mortality ratio (SMR): rapport entre le taux de mortalité attendu (calculé sur la base des taux observés en moyenne en Suisse) et le taux de mortalité observé dans l'hôpital] sont calculés.

Il faut tenir compte de certaines limites pour bien interpréter ces données. Si le décès survient d'un point de vue chronologique suite au diagnostic d'une pathologie ou suite

1) Office fédéral de la santé publique (OFSP), Indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus 2012, juillet 2014

## 8 Pflegerqualität

Die Beobachtung der Indikatoren ist ein Werkzeug, mit dem die Entwicklung der Pflegequalität und der Patientensicherheit ermöglicht wird. Derzeit beziehen sich die zur Verfügung gestellten Indikatoren in erster Linie auf die Akutspitäler. In den Bereichen Psychiatrie und Rehabilitation finden derzeit Entwicklungen statt. Andere Indikatoren, nationale oder kantonale, werden in den kommenden Jahren im Bereich der APH/SMZ und in der ambulanten Medizin entwickelt.

In diesem Kapitel können angesichts der grossen Anzahl an verfügbaren Daten und der unterschiedlichen Aktivität der jeweiligen Einrichtungen, keine zusammenfassenden Daten vorgestellt werden. Alle angegebenen Daten finden sich in den Tabellen im Anhang.

### 8.1 Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler (BAG)

Seit 2012 veröffentlicht das BAG Indikatoren zur Pflegequalität in allen akutsomatischen Spitälern in der Schweiz. Die Veröffentlichung dieser Indikatoren zielt darauf ab: 1) Die Diskussion unter den Spezialisten in den Spitälern anzuregen, um damit Massnahmen zur Verbesserung der Pflegequalität auszulösen und 2) Transparenz für die Versicherten über die geleistete Arbeit von Spitälern zu schaffen. Das BAG gibt an, dass diese Indikatoren nützliche Informationen über die Qualität der verschiedenen Spitälern und über ihr Verbesserungspotenzial bieten, allerdings keine endgültige Qualitätsbeurteilung der Behandlung in den Spitälern zulassen. Vergleiche sollten mit grösster Sorgfalt gezogen werden, um zu vermeiden, dass Spitälern miteinander verglichen werden, die nicht über die gleichen Leistungsaufträge verfügen<sup>1</sup>.

Das BAG hat als Indikatoren die Anzahl der Fälle und die spitalinterne Mortalität gewählt, die mit den 48 häufigsten Krankheiten und Eingriffen in Verbindung stehen. Diese Zahlen basieren auf der medizinischen Statistik der Krankenhäuser, die vom BFS erstellt wurde. Für alle Krankheiten und Eingriffe wurden standardisierte Indikatoren der Mortalität berechnet [standardisierte Mortalitätsratio (SMR): das Verhältnis zwischen der erwarteten Sterblichkeitsrate (berechnet auf der Grundlage der in der Schweiz beobachteten Durchschnittssätze) und der in den Spitälern beobachteten Sterblichkeitsrate].

1) Bundesamt für Gesundheit (BAG), Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler im Jahr 2012, Juli 2014

à la réalisation d'une procédure médicale ou chirurgicale, cela ne signifie pas que cette pathologie ou cette procédure soit la cause du décès. Il faut aussi tenir compte du fait que pour une même pathologie ou procédure, le type de patients peut différer d'un hôpital à l'autre (âge ou comorbidités, notamment).

Par ailleurs, la pertinence statistique du SMR est limitée lorsque le nombre de décès est faible, à cause des fluctuations aléatoires. Dans ces cas, un SMR élevé ne suffit pas pour identifier des situations justifiant par exemple une revue de dossiers et il faut aussi tenir compte de l'écart entre les nombres absolus de décès observés et de décès attendus<sup>1</sup>.

Les résultats des indicateurs qualité de l'OFSP sont présentés dans les tableaux III.8.6 à III.8.9 de l'annexe.

## 8.2 Indicateurs de l'association nationale pour le développement de la qualité (ANQ)

### 8.2.1 Principes

L'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) a pour objectif de coordonner et de mettre en place des évaluations de la qualité des soins à un niveau national. Le but est de documenter et d'améliorer la qualité des soins. Sous l'égide de cette association, différents indicateurs de qualité des soins ont été développés.

### 8.2.2 Infections du site opératoire (Swissnoso)

Les infections nosocomiales sont des infections acquises à l'occasion de soins médicaux. Elles constituent un fardeau important de santé publique et une partie d'entre elles peuvent être prévenues. La fréquence des infections suite à certaines opérations chirurgicales est utilisée comme indicateur de la qualité des soins (indicateur de résultat). Les indicateurs ANQ portent sur les infections suite aux opérations dans les domaines suivants :

- Chirurgie viscérale :
  - o cholécystectomie et appendicectomie ;
  - o cure de hernie ;
  - o chirurgie du côlon ;
  - o césarienne ;
  - o hystérectomie

1) Sansonnens J, Fornerod L, Chiolerio A. Comment interpréter les indicateurs de mortalité intrahospitalière? Bulletin des médecins suisses 2015; 96 (16) : 573-5.

Für die Interpretation der Daten müssen bestimmte Faktoren berücksichtigt werden. Tritt der Tod aus zeitlicher Hinsicht nach der Diagnose einer Krankheit oder nach einem erfolgten medizinischen oder chirurgischen Eingriff ein, bedeutet dies nicht, dass diese Krankheit oder dieser Eingriff die eigentliche Todesursache ist. Auch muss die Tatsache berücksichtigt werden, dass bei gleicher Krankheit und gleichem Eingriff der Patiententyp von Spital zu Spital (insbesondere Alter und Begleiterkrankungen) abweichen kann.

Ferner wird die statistische Aussagekraft der SMR eingeschränkt, wenn die Anzahl der Todesfälle aufgrund von zufälligen Schwankungen gering ist. In solchen Fällen reicht eine erhöhte SMR nicht aus, um beispielsweise eine Datenüberprüfung zu rechtfertigen. Ausserdem muss die Differenz zwischen den absoluten Zahlen der beobachteten und erwarteten Todesfälle berücksichtigt werden<sup>1</sup>.

Die Ergebnisse der BAG-Qualitätsindikatoren finden sich in den Tabellen III.8.6 bis III.8.9 im Anhang.

## 8.2 Indikatoren des Nationalen Vereins für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (ANQ)

### 8.2.1 Grundsätze

Der Nationale Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (ANQ) koordiniert und realisiert auf nationaler Ebene Messungen in Bezug auf die Pflegequalität. Das Ziel: Die Dokumentation und Verbesserung der Pflegequalität. Unter der Schirmherrschaft des Vereins wurden verschiedene Pflegequalitätsindikatoren entwickelt.

### 8.2.2 Postoperative Wundinfektionen (Swissnoso)

Bei nosokomialen Infektionen handelt es sich um Infektionen, die innerhalb von medizinischen Räumlichkeiten erworben werden. Sie stellen eine erhebliche Belastung der öffentlichen Gesundheit dar. Ein Teil dieser Infektionen können verhindert werden. Die Infektionsrate nach bestimmten chirurgischen Eingriffen wird als Indikator der Pflegequalität (Ergebnisindikator) verwendet. Die ANQ-Indikatoren beziehen sich auf postoperative Wundinfektionen in den folgenden Bereichen:

- Viszeralchirurgie:
  - o Cholezystektomien und Appendektomien;
  - o Hernieoperationen;
  - o Colonchirurgie;
  - o Kaiserschnitte;
  - o Hysterektomien

1) Sansonnens J, Fornerod L, Chiolerio A. Comment interpréter les indicateurs de mortalité intrahospitalière? Schweizerische Ärztezeitung 2015, 96 (16) : 573-5.

- Chirurgie cardiaque;
- Chirurgie orthopédique:
  - o première implantation élective de prothèse de hanche ou de genou;
  - o chirurgie de la colonne vertébrale.

Chaque hôpital doit choisir de suivre au moins trois des huit catégories d'interventions précisées ci-dessus.

### 8.2.3 Réadmissions et réopérations potentiellement évitables

Il est fréquent que des patients soient réhospitalisés peu après leur sortie de l'hôpital. Certaines de ces réadmissions qui n'étaient pas prévues, liées à un diagnostic déjà connu au moment de cette sortie et survenant dans les 30 jours, sont potentiellement évitables. Suite à une opération, le patient peut nécessiter - dans le courant de la même hospitalisation - une réopération, c'est-à-dire une opération à la même localisation que l'opération initiale. Une réopération est dite potentiellement évitable si elle était imprévisible ou si elle reflète une complication postopératoire et non pas l'aggravation de la maladie sous-jacente.

### 8.2.4 Prévalence des chutes et escarres de décubitus

L'escarre est une lésion au niveau de la peau ou des tissus sous-jacents due en général à une pression. La chute est quant à elle un événement conduisant une personne à se retrouver de façon non intentionnelle au sol. Ces événements sont considérés comme des problèmes de soins de base et peuvent être des indicateurs de la qualité des soins.

### 8.2.5 Satisfaction des patients (soins somatiques aigus et réadaptation)

Une enquête nationale sur la satisfaction des patients est menée chaque année pour les patients de soins somatiques aigus et de réadaptation. Les patients reçoivent un questionnaire à la maison entre deux et sept semaines après leur sortie. Le questionnaire permet d'évaluer la satisfaction générale, la clarté des informations reçues et si les patients considèrent avoir été traités avec respect et dignité.

Les résultats des indicateurs qualité de l'ANQ sont présentés dans les tableaux III.8.1 à III.8.5 de l'annexe.

- Herzchirurgien;
- Orthopädische Chirurgen:
  - o Erst-Implantationen von Hüftgelenks- und Knieprothesen;
  - o Chirurgie der Wirbelsäule.

Jedes Spital muss mindestens drei der acht vorstehend genannten Interventionskategorien verfolgen.

### 8.2.3 Potentiell vermeidbare Reoperationen und potentiell vermeidbare Rehospitalisationen

Oft werden Patienten kurz nach ihrer Entlassung aus dem Spital wieder aufgenommen. Einige dieser unvorhergesehenen Wiederaufnahmen, die mit einer bei der Entlassung bereits bekannten Diagnose zusammenhängen und innerhalb von 30 Tagen stattfinden, sind potenziell vermeidbar. In Folge einer Operation ist es möglich, dass ein Patient im Verlauf des gleichen Spitalaufenthalts einer Reoperation unterzogen werden muss, d. h. einer Operation im gleichen Spital, in der die ursprüngliche Operation stattgefunden hat. Eine Reoperation gilt als potenziell vermeidbar, wenn sie nicht vorhersehbar oder durch postoperative Komplikationen notwendig gemacht wurde, nicht aber, wenn sie durch die Verschlechterung der zugrunde liegenden Erkrankung ausgelöst wird.

### 8.2.4 Prävalenz von Stürzen und Dekubitus

Das Druckgeschwür ist eine Verletzung der Haut oder des darunter liegenden Gewebes, das in der Regel durch Druck entsteht. Bei einem Sturz handelt es sich um ein Ereignis, bei dem eine Person ungewollt zu Boden fällt. Diese Vorfälle gelten als Probleme der Grundversorgung und können Indikatoren der Pflegequalität sein.

### 8.2.5 Patientenzufriedenheit (Akutsomatik und Rehabilitation)

Eine nationale Umfrage zur Patientenzufriedenheit wird jährlich für die Patienten der Akutsomatik und der Rehabilitation durchgeführt. Den Patienten wird zwei bis sieben Wochen nach der Entlassung ein Fragebogen nach Hause geschickt. Der Fragebogen bewertet die allgemeine Zufriedenheit sowie die Verständlichkeit der erhaltenen Informationen und prüft, ob Patienten mit Respekt und Würde behandelt wurden.

Die Ergebnisse der ANQ-Qualitätsindikatoren finden sich in den Tabellen III.8.1 bis III.8.5 im Anhang.

## 9 Prévention et promotion de la santé

### 9.1 Principes

Selon l'OMS, « la prévention est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps »<sup>1</sup>. La promotion de la santé peut être définie comme le processus consistant à permettre aux personnes d'accroître leur pouvoir sur leur santé et de l'améliorer. La promotion de la santé vise à agir sur les individus mais aussi sur les conditions de vie, les facteurs sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent la santé. En Valais, l'Etat délègue une grande partie de ces activités notamment à Promotion Santé Valais et à Addiction Valais. Ces partenariats permettent de bénéficier de compétences pointues pour chaque domaine d'activité.

Promotion Santé Valais ([www.promotionsantevalais.ch](http://www.promotionsantevalais.ch)) organise et coordonne plusieurs programmes cantonaux de prévention et promotion de la santé, via notamment l'Antenne sida, le Centre d'information pour la prévention du tabagisme (CIPRET), le Centre alimentation et mouvement, le Centre valaisan de dépistage du cancer du sein ou encore la Santé scolaire.

En matière de dépendances, Addiction Valais ([www.addiction-valais.ch](http://www.addiction-valais.ch)) coordonne des programmes et actions d'aide et de prévention dans différents domaines liés à une addiction à un produit (drogue, alcool, médicaments, etc.) ou à une pratique (jeu, achats, internet, etc.).

Pour les questions liées à la santé sexuelle, la procréation et la vie affective, des prestations sont offertes par les centres SIPE. Ces derniers remplissent les mandats confiés par le canton dans le domaine de la santé sexuelle, reproductive et relationnelle et participe avec les partenaires du réseau social et sanitaire à la mise sur pied d'une prévention de qualité pour la population valaisanne.

D'autres structures collaborent également avec le Service de la santé publique dans le domaine de la promotion de la santé et de la prévention, en particulier l'Hôpital du Valais, l'Hôpital Riviera-Chablais, l'Association valaisanne des établissements médico-sociaux, le Groupement valaisan de centres médico-sociaux, l'Association valaisanne pour la prophylaxie et les soins dentaires à la jeunesse, la Police cantonale ou encore les associations faitières des professionnels de la santé.

1) Organisation mondiale de la santé, 1948.

## 9 Prävention und Gesundheitsförderung

### 9.1 Grundsätze

Nach Angaben der WHO umfasst „Prävention eine Reihe von Massnahmen, die das Auftreten und die Schwere von Erkrankungen sowie Unfälle und Behinderungen vermeiden und verringern“<sup>1</sup>. Die Gesundheitsförderung kann als Prozess definiert werden, durch den Menschen die Kontrolle über ihre Gesundheit erhöhen und verbessern. Die Gesundheitsförderung zielt auf den Einzelnen ab, aber auch auf die Lebensbedingungen sowie auf die sozialen, wirtschaftlichen und ökologischen Faktoren, die die Gesundheit bestimmen. Im Wallis überträgt der Staat einen Grossteil seiner Tätigkeiten insbesondere an die Gesundheitsförderung Wallis und Sucht Wallis. Diese Partnerschaften erlauben es, von den speziellen Kompetenzen im jeweiligen Bereich zu profitieren.

Die Gesundheitsförderung Wallis ([www.promotionsantevalais.ch](http://www.promotionsantevalais.ch)) organisiert und koordiniert verschiedene kantonale Präventions- und Gesundheitsförderungsprogramme, insbesondere die Aids-Hilfe (Antenne sida), das Informationszentrum für Tabakprävention (CIPRET), das Zentrum für Ernährung und Bewegung, das Zentrum für Brustkrebs-screening Wallis oder den schulärztlichen Dienst.

In Bezug auf Abhängigkeiten koordiniert Sucht Wallis ([www.addiction-valais.ch](http://www.addiction-valais.ch)) Hilfs- und Präventionsprogramme sowie -Massnahmen in verschiedenen Bereichen der Suchtmittel (Drogen, Alkohol, Medikamente etc.) oder des Suchtverhaltens (Spiel, Einkaufen, Internet, etc.).

Bei Fragen im Zusammenhang mit Beziehungen, Liebe und Sexualität bieten die SIPE-Zentren Beratungen an. Diese Zentren erfüllen kantonale Aufträge in den Bereichen der sexuellen Gesundheit, Familienplanung sowie der Paar- und Eheberatung und beteiligen sich mit den Partnern des Netzwerks für das Sozial- und Gesundheitswesens an der Umsetzung einer qualitativ hochwertigen Prävention der Walliser Bevölkerung.

Auch andere Stellen arbeiten mit der Dienststelle für Gesundheitswesen im Bereich der Gesundheitsförderung und Prävention zusammen. Dabei handelt es sich insbesondere um das Spital Wallis, das Hôpital Riviera-Chablais, die Vereinigung Walliser Alters- und Pflegeheime, die Walliser Vereinigung der sozialmedizinischen Zentren, die Walliser Vereinigung für Prophylaxe und Jugendzahnpflege, die Kantonspolizei oder auch den Dachverband der Gesundheitsfachpersonen.

1) Weltgesundheitsorganisation, 1948.

## 9.2 Subventionnement du canton

Entre 2010 et 2013, les dépenses brutes dans le domaine de la prévention et de la promotion de la santé en Valais ont augmenté (G 9.2.1). Elles ont diminué entre 2013 et 2014 en raison notamment des choix budgétaires dictés par la situation financière du canton. En 2014, les dépenses par habitant sont égales à celles de 2010.

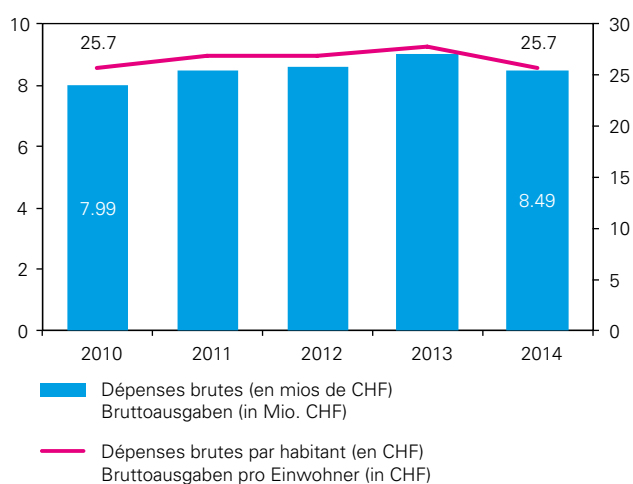
## 9.2 Kantonale Subventionierung

Zwischen 2010 und 2013 sind die Bruttoausgaben im Bereich der Prävention und Gesundheitsförderung im Wallis gestiegen (G 9.2.1). Zwischen 2013 und 2014 sind sie unter anderem als Folge vorgeschriebener Budgetentscheidungen aufgrund der finanziellen Situation des Kantons gesunken. Im Jahr 2014 waren die Pro-Kopf-Ausgaben gleich hoch wie 2010.

### G 9.2.1

**Evolution du subventionnement du canton dans le domaine de la prévention et de la promotion de la santé, Valais, depuis 2010**

**Entwicklung der kantonalen Subventionierung im Bereich der Prävention und Gesundheitsförderung, im Wallis, seit 2010**



Source(s): OVS / Quelle(n): WGO

## 10 Assurance-maladie obligatoire des soins

### 10.1 Généralités

L'assurance obligatoire des soins prend en charge les coûts des prestations qui servent à diagnostiquer ou à traiter une maladie et ses séquelles. Toute personne domiciliée en Suisse doit s'assurer pour les prestations de soins en cas de maladie et d'accident (en l'absence d'une couverture accident hors-LAMal).

L'assurance obligatoire des soins est financée par les assurés (primes et participations aux coûts) et par les pouvoirs publics (réductions de primes et subventions aux institutions). Les primes sont fixées par tête, indépendamment du revenu, et varient en fonction de la région de primes, de la classe d'âges (enfants, jeunes adultes et adultes) ainsi que du modèle d'assurance choisi. Le Valais compte deux régions de primes.

### 10.2 Coûts

De 1996, année d'entrée en vigueur de la LAMal, à 2013, les coûts totaux bruts à charge de l'assurance obligatoire des soins en Valais ont augmenté de 596 millions de francs (+140 %) (G 10.1.1). Au niveau suisse, sur la même période, la hausse des coûts totaux bruts fut de +126 %. Les coûts bruts englobent la participation aux coûts des assurés (franchises et quote-part).

Les coûts totaux bruts par assuré à charge de l'assurance obligatoire des soins en Valais étaient de 9 % inférieurs à la moyenne suisse en 2013 (G 10.1.2). Entre 1996 et 2013, ils ont augmenté de 1'665 francs (+111 %).

Entre 1997 et 2013, la répartition des coûts totaux bruts par fournisseur de prestations s'est uniformisée entre le Valais et la Suisse (G 10.1.3). La part relative des coûts représentés par le domaine hospitalier ambulatoire s'est renforcée, en Valais comme en Suisse. En Valais, les coûts du secteur hospitalier ambulatoire ont augmenté de 142 millions de francs entre 1997 et 2013, la part de ce secteur dans les coûts totaux bruts passant de 9 % à 18 %.

## 10 Obligatorische Krankenpflegeversicherung

### 10.1 Allgemeines

Die obligatorische Krankenpflegeversicherung übernimmt die Kosten für die Diagnose oder Behandlung einer Krankheit und ihrer Folgen. Jede Person mit Wohnsitz in der Schweiz muss sich gegen Krankheit und Unfall (soweit keine KVG-Unfalldeckung besteht) versichern.

Die obligatorische Krankenpflegeversicherung wird von den Versicherten (Prämien und Kostenbeteiligungen) und der öffentlichen Hand (Prämienverbilligung und Subventionen an Institutionen) finanziert. Die Prämien sind pro Kopf festgelegt, unabhängig vom Einkommen, und variieren je nach Prämienregion, Altersgruppe (Kinder, junge Erwachsene und Erwachsene) sowie dem gewählten Versicherungsmodell. Im Wallis gibt es zwei Prämienregionen.

### 10.2 Kosten

Seit Inkrafttreten des KVG im Jahre 1996 sind die Bruttogesamtkosten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung im Wallis bis 2013 um 596 Millionen CHF (+140 %) gestiegen (G 10.1.1). Auf gesamtschweizerischer Ebene stiegen die Bruttogesamtkosten im gleichen Zeitraum um 126 %. Zu den Bruttokosten gehören die Kostenbeteiligungen der Versicherten (Franchise und Selbstbehalt).

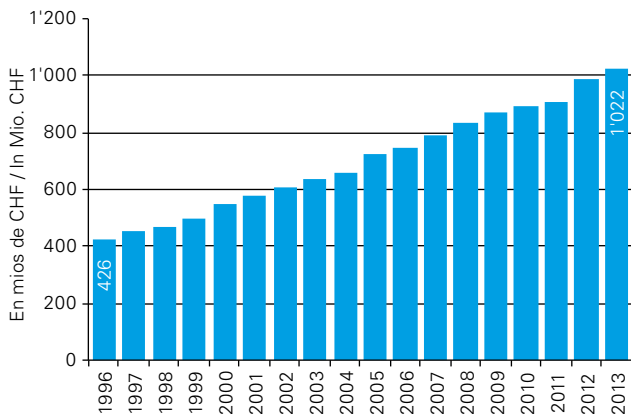
Die Bruttogesamtkosten pro Versicherte zu Lasten der obligatorischen Krankenversicherung im Wallis lagen 2013 mit 9 % unter dem gesamtschweizerischen Durchschnitt (G 10.1.2). Zwischen 1996 und 2013 stiegen sie um 1'665 CHF (+111 %) an.

Zwischen 1997 und 2013 hat sich die Verteilung der Bruttokosten pro Leistungserbringer im Vergleich zwischen dem Wallis und der Schweiz vereinheitlicht (G 10.1.3). Der relative Anteil der Kosten, die vom Spitalsektor verursacht werden, ist im Wallis wie in der Gesamtschweiz grösser geworden. Im Wallis haben sich zwischen 1997 bis 2013 die Kosten im ambulanten Spitalsektor um 142 Millionen CHF erhöht. Der Anteil dieses Sektors an den Bruttogesamtkosten stieg von 9 % auf 18 %.

**G 10.1.1**

**Coûts totaux bruts à charge de l'assurance obligatoire des soins, Valais, depuis 1996 (en mios de CHF)**

**Gesamtbruttokosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, Wallis, seit 1996 (in Mio. CHF)**

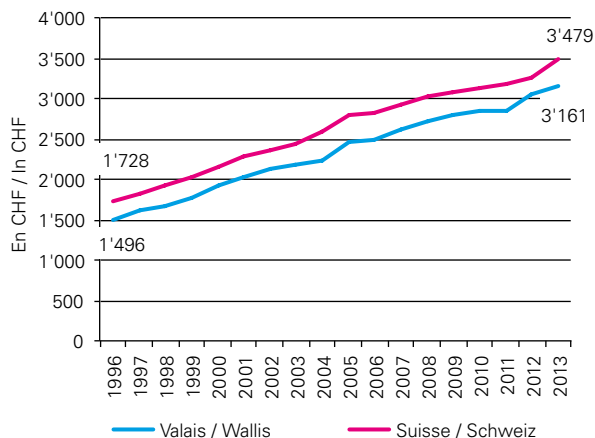


Source(s): santésuisse / Quelle(n): santésuisse

**G 10.1.2**

**Coûts bruts à charge de l'assurance obligatoire des soins, Valais-Suisse, depuis 1996 (en CHF par assuré)**

**Bruttokosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, Wallis-Schweiz, seit 1996 (in CHF pro Versicherten)**

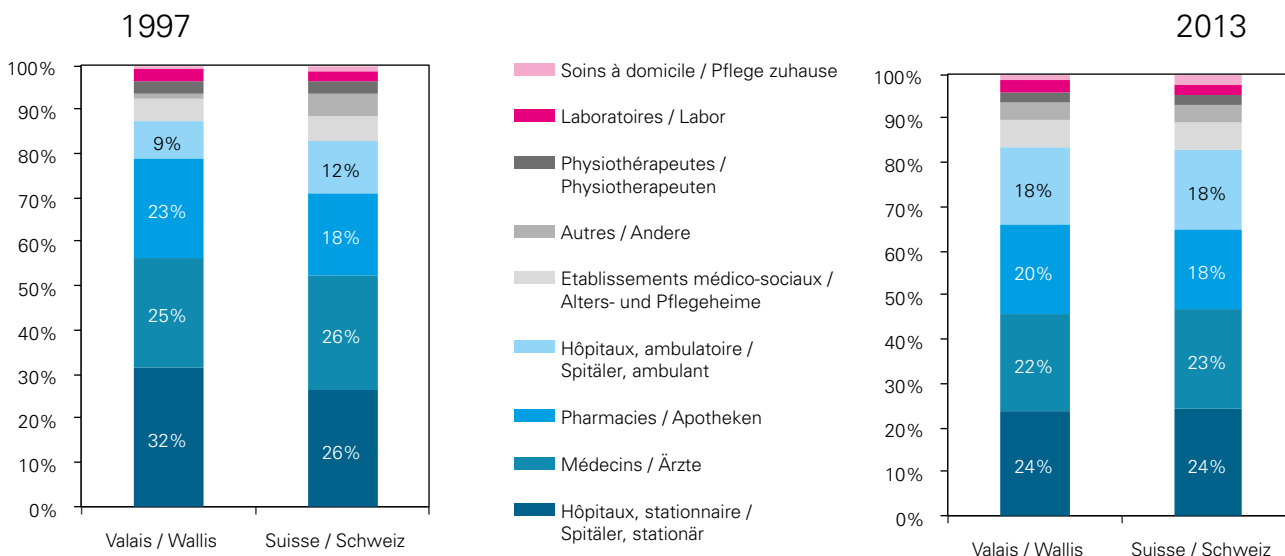


Source(s): santésuisse / Quelle(n): santésuisse

**G 10.1.3**

**Répartition des coûts à charge de l'assurance obligatoire des soins, Valais-Suisse, en 1997 et 2013 (en %)**

**Verteilung der Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, Wallis-Schweiz, 1997 und 2013 (in %)**



Source(s): santésuisse / Quelle(n): santésuisse

**10.3 Primes**

Les primes encaissées servent au financement des prestations de soins, mais également à la constitution de réserves, de provisions et à la couverture des frais administratifs des assureurs-maladie.

**10.3 Prämien**

Die einkassierten Prämien dienen zur Finanzierung der Pflegeleistungen, zur Bildung von Reserven und Rückstellungen sowie zur Deckung der Verwaltungskosten der Krankenversicherer.

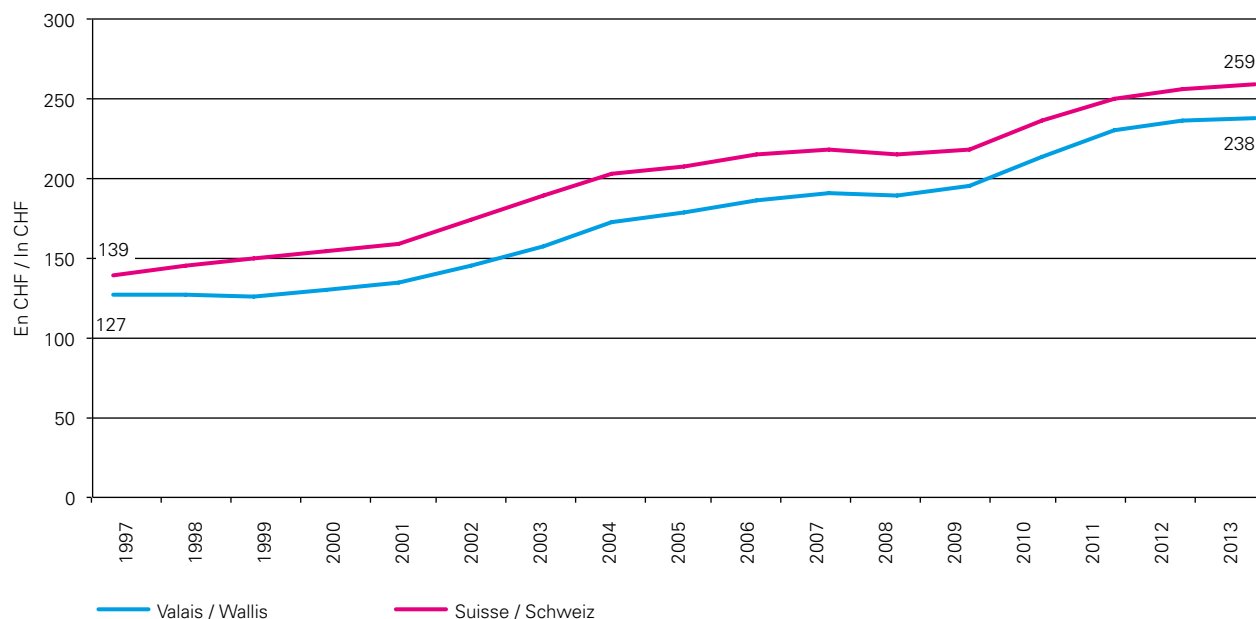
Entre 1997 et 2013, la prime mensuelle moyenne valaisanne effectivement encaissée par assuré (toutes classes d'âges confondues) est passée de 127 à 238 francs (+87 %) alors que la prime moyenne suisse est passée de 139 à 259 francs (+87 %) (G 10.2.1).

Zwischen 1997 und 2013 stieg die im Wallis monatlich pro Versicherten einkassierte Prämie im Durchschnitt (alle Altersgruppen) von 127 auf 238 CHF (+87 %) während die durchschnittliche Prämie in der Gesamtschweiz von 139 auf 259 CHF (+87 %) anstieg (G 10.2.1).

### G 10.2.1

**Prime mensuelle moyenne effectivement encaissée par assuré, Valais-Suisse, depuis 1997 (en CHF)**

**Effektiv einkassierte durchschnittliche Monatsprämie pro Versicherten, Wallis-Schweiz, seit 1997 (in CHF)**



Source(s): santésuisse / Quelle(n): santésuisse

## 10.4 Réduction des primes

Les primes de l'assurance obligatoire des soins sont fixées par tête et ne dépendent pas du revenu. À titre de correctif social, la LAMal prévoit que les cantons, avec le soutien de la Confédération, accordent des réductions de prime aux assurés de condition économique modeste.

Jusqu'en 2008, la Confédération répartissait les subsides entre les cantons en fonction de leur population résidente, de leur capacité financière et du nombre de frontaliers. Depuis l'entrée en vigueur au 1er janvier 2008 de la réforme de la péréquation financière et de la répartition des tâches entre la Confédération et les cantons, la capacité financière des cantons n'est plus prise en considération. La part de la Confédération au titre de la réduction des primes se monte à 7,5 % du coût brut annuel de l'assurance obligatoire des soins et est répartie entre cantons sur la base de leur population résidente.

## 10.4 Prämienvverbilligung

Die Prämien der obligatorischen Krankenversicherung sind pro Kopf festgelegt und einkommensunabhängig. Als soziales Korrektiv sieht das KVG vor, dass die Kantone mit Unterstützung des Bundes den Versicherten in bescheidenen wirtschaftlichen Verhältnissen Prämienverbilligungen gewähren.

Bis 2008 verteilte der Bund die Mittel zwischen den Kantonen auf Basis ihrer Wohnbevölkerung, ihrer Finanzkraft und der Anzahl der Grenzgänger auf. Seit Inkrafttreten der Neugestaltung des Finanzausgleichs und der Aufgabenteilung zwischen Bund und Kantonen am 1. Januar 2008 wird die Finanzkraft der Kantone nicht mehr berücksichtigt. Der Anteil des Bundes an den Prämienverbilligungen beträgt 7,5 % der jährlichen Bruttokosten der obligatorischen Krankenversicherung und wird auf die Kantone auf Basis ihrer Wohnbevölkerung verteilt.



La contribution à la réduction des primes du canton du Valais, qui était de 13 millions de francs en 2007, est ainsi passée à 88 millions en 2008 (G 10.3.1) et a compensé la réduction de la contribution versée par la Confédération.

En 2014, après une augmentation continue depuis 2008, le canton du Valais a décidé de réduire le budget alloué à la réduction des primes. Entre 2013 et 2015, la part cantonale allouée à la réduction des primes est passée de 111 à 63 millions de francs (-43 %).

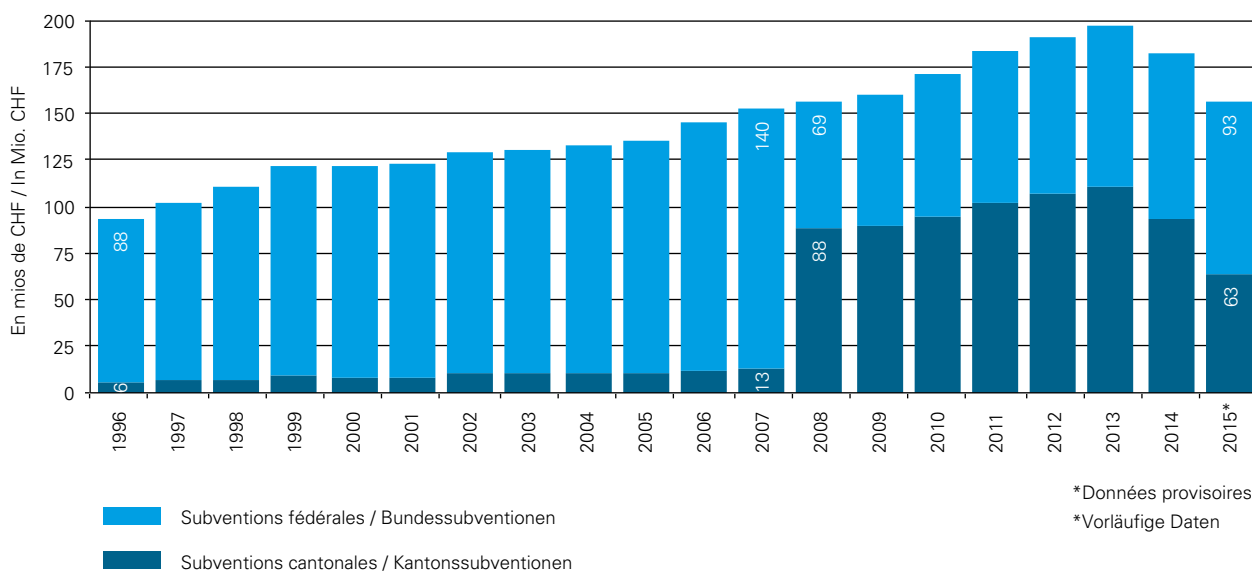
Der Beitrag zur Prämienverbilligung des Kantons Wallis, der 2007 bei 13 Millionen CHF lag, erhöhte sich im Jahr 2008 auf 88 Millionen im Jahr 2008 (G 10.3.1) und kompensiert die vom Bund ausgeschüttete Beitragsreduzierung.

2014 hat der Kanton Wallis nach einem stetigen Kostenanstieg seit 2008 beschlossen, das Budget für die Prämienverbilligung zu reduzieren. Zwischen 2013 und 2015 sank der kantonale Anteil zur Prämienverbilligung von 111 auf 63 Millionen CHF (-43 %).

### G 10.3.1

Moyens financiers à disposition pour la réduction des primes, Valais, depuis 1996 (en mios de CHF)

Verfügbare Mittel für die Prämienverbilligung, Wallis, seit 1996 (in Mio. CHF)



Source(s): OFSP; SSP / Quelle(n): BAG; DGW

## 11 Financement cantonal en matière de santé

La politique sanitaire a pour but de garantir à l'ensemble de la population un accès à des soins de qualité. Pour que ces soins restent financièrement abordables, les pouvoirs publics doivent apporter une contribution financière.

Entre 1990 et 2014, les charges brutes du Service de la santé publique ont passé de 127.1 millions de CHF à 615.5 millions (T 11.1.1). Cette augmentation s'explique notamment par l'augmentation générale des coûts de la santé, du coût de la vie et par différents transferts de charges. Par exemple, de 1991 à 2011, le canton du Valais a repris et assumé la dette des hôpitaux valaisans, impactant le compte des investissements du SSP en moyenne de 10 à 15 millions de CHF par année.

Dès 2004, et faisant suite à la création du Réseau Santé Valais (RSV), le financement communal aux hôpitaux est repris intégralement par le canton, soit un transfert de charges des communes vers le canton d'un peu plus de 30 millions pour le fonctionnement et de plus de 2 millions de CHF pour les investissements.

A la suite de l'entrée en vigueur de la réforme de la péréquation financière et de la répartition des tâches entre la Confédération et les cantons (RPT) en 2008, la Confédération ne subventionne plus les organisations de soins à domicile et les foyers de jour. Dès lors, le canton a repris le financement de la Confédération, ce qui représente des dépenses supplémentaires d'environ 7 millions de CHF.

En 2011, le décret urgent concernant le financement des soins de longue durée est entré en vigueur. Ainsi, le financement des soins dans les établissements et centres médico-sociaux a été adapté en conformité avec la législation fédérale, augmentant la participation du canton au financement de ces établissements d'environ 19 millions de CHF.

En 2012, le nouveau financement hospitalier résultant de la réforme de la LAMal est entré en vigueur. Si le financement des investissements est désormais partagé par le biais des tarifs entre le canton et les assureurs, le canton doit également financer les hospitalisations des Valaisans dans les cliniques privées du canton et celles hors canton résultant du libre-choix de l'hôpital dans toute la Suisse. Ainsi, cette réforme a augmenté le coût du financement cantonal d'environ 21 millions de CHF.

En 2014, la prise en charge hospitalière est le domaine occasionnant le plus de dépenses pour le SSP (303.6 millions de CHF pour les charges de fonctionnement et 2.1 millions pour les investissements, soit 49.7 % du total des dépenses cantonales) (T 11.1.2).

## 11 Kantonale Gesundheitsfinanzierung

Die Gesundheitspolitik hat zum Ziel, der gesamten Bevölkerung den Zugang zu einer hochwertigen Gesundheitsversorgung zu garantieren. Damit die Gesundheitsversorgung bezahlbar bleibt, muss die öffentliche Hand einen finanziellen Beitrag leisten.

Zwischen 1990 und 2014 sind die Bruttoaufwände der Dienststelle für Gesundheitswesen von 127,1 Millionen CHF auf 615,5 Millionen gestiegen (T 11.1.1). Diese Steigerung lässt sich unter anderem durch das generelle Kostenwachstum im Gesundheitswesen, den Anstieg der Lebenshaltungskosten und verschiedene Lastenverlagerungen erklären. So übernahm und trug beispielsweise zwischen 1991 und 2011 der Kanton Wallis die Schulden der Walliser Spitäler, was sich auf die Investitionskosten der DGW mit durchschnittlich 10 bis 15 Millionen CHF pro Jahr auswirkte.

Seit 2004 und nach der Gründung des Gesundheitsnetzes Wallis (GNW) wurde die kommunale Spitalfinanzierung vollständig vom Kanton übernommen. Dabei handelt es sich um eine Lastenverlagerung der Gemeinde an den Kanton von etwas mehr als 30 Millionen CHF für den Spitalbetrieb und um mehr als 2 Millionen CHF für Investitionen.

Nach Inkrafttreten der Neugestaltung des Finanzausgleichs und der Aufgabenteilung zwischen Bund und Kantonen (NFA) im Jahre 2008 hat der Bund die Subventionierung von Organisationen der Pflege zu Hause und Tagesstätten eingestellt. Seitdem übernahm der Kanton den Finanzaufwand des Bundes, was Zusatzausgaben von rund 7 Millionen CHF ausmacht.

2011 trat das dringliche Dekret zur Finanzierung der Langzeitpflege in Kraft. Somit wurde die Finanzierung der Pflege in den Alters- und Pflegeheimen und in den sozialmedizinischen Zentren gemäss Bundesgesetz angepasst, wobei die Kostenbeteiligung des Kantons an der Finanzierung dieser Institutionen um rund 19 Millionen CHF gestiegen ist.

2012 trat im Zuge der KVG-Revision die neue Spitalfinanzierung in Kraft. Wenngleich die Finanzierung der Investitionen seitdem durch die Tarife zwischen dem Kanton und den Versicherern geteilt wird, muss der Kanton aufgrund der landesweit freien Spitalwahl darüber hinaus die Hospitalisierungen von Walliser Patienten in Privatkliniken des Kantons und Spitälern in der ganzen Schweiz zahlen. Diese Revision hat daher die Kosten der kantonalen Finanzaufwand um rund 21 Millionen CHF erhöht.

Die Spitalversorgung verursachte 2014 die höchsten Ausgaben der DGW (303,6 Millionen CHF für die Betriebskosten und 2,1 Millionen CHF für Investitionen, sprich: 49,7 % des kantonalen Gesamtaufwands) (T 11.1.2).

II.10

II.11

## T 11.1.1 Charges brutes du Service de la santé publique (SSP), Valais (en mio de CHF)

## T 11.1.1 Bruttoaufwand der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW), Wallis (in Mio. CHF)

Charges	1990	1995	2000	2005	2010	2014	Aufwand
Fonctionnement	112.1	140.2	286.8	381.2	474.3	604.6	Betrieb
Investissement	15.0	30.5	34.1	31.1	44.9	10.8	Investition
<b>Total</b>	<b>127.1</b>	<b>170.7</b>	<b>320.8</b>	<b>412.2</b>	<b>519.2</b>	<b>615.5</b>	<b>Total</b>

Source(s) : SSP / Quelle(n) : DGW

## T 11.1.2 Charges de fonctionnement et dépenses brutes d'investissement du SSP, Valais, 2014 (en CHF)

## T 11.1.2 Betriebsaufwand und Bruttogesamtaufwand der Investitionen der DGW, Wallis, 2014 (in CHF)

Charges de fonctionnement (en CHF)		Betriebsaufwand (in CHF)	
<b>Prise en charge hospitalière</b>	<b>303'577'729</b>	<b>Kostenübernahme Hospitalisierung</b>	
Hôpital du Valais	214'827'115	Spital Wallis	
Hospitalisations hors canton	47'187'725	Ausserkantonale Hospitalisierungen	
Hôpital Riviera-Chablais	23'577'587	Spital Riviera-Chablais	
Cliniques privées	17'985'302	Privatkliniken	
<b>Réduction individuelle des primes LAMal</b>	<b>184'290'853</b>	<b>Individuelle Prämienverbilligung KGV</b>	
<b>Financement des soins de longue durée</b>	<b>92'358'468</b>	<b>Finanzierung der Langzeitpflege</b>	
Etablissements médico-sociaux	68'948'835	Pflegeheime	
Centres médico-sociaux	21'650'131	Sozialmedizinische Zentren	
Autres subventions	1'759'502	Sonstige Subventionen	
<b>Secours et régulation médicale</b>	<b>8'088'817</b>	<b>Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst</b>	
<b>Prévention</b>	<b>7'114'722</b>	<b>Prävention</b>	
Addiction Valais	2'997'965	Sucht, Wallis	
Centres SIPE	2'087'543	SIPE-Zentren	
Promotion Santé Valais (fonds du timbre)	1'416'689	Gesundheitsförderung Wallis (Stempelabgabe)	
Autres subventions	612'525	Sonstige Subventionen	
<b>Charges de fonctionnement du SSP</b>	<b>4'667'099</b>	<b>Betriebskosten DGW</b>	
<b>Tâches déléguées du canton à l'ICHV</b>	<b>2'399'327</b>	<b>Übertragene Aufgaben des Kantons an das ZISW</b>	
Observatoire valaisan de la santé	1'586'926	Walliser Gesundheitsobservatorium	
Service des maladies infectieuses	532'971	Abteilung für Infektionskrankheiten	
Autres subventions	279'430	Sonstige Subventionen	
<b>Autres subventions</b>	<b>2'132'131</b>	<b>Sonstige Subventionen</b>	
Infomed	1'089'213	Infomed	
Cotisations à la CLASS, CDS et autres	387'807	Beiträge für die CLASS, GDK und andere	
Maison de garde à Viège	310'000	Bereitschaftspraxis in Visp	
Autres subventions	345'111	Sonstige Subventionen	
<b>Total des charges de fonctionnement</b>	<b>604'629'146</b>	<b>Total des Betriebsaufwands</b>	
<b>Dépenses brutes d'investissement</b>		<b>Bruttoausgaben für Investitionen</b>	
Investissements hospitaliers	2'149'010	Investitionen für Spitäler	
Investissements établissements médico-sociaux	7'271'881	Investitionen für Pflegeheime	
Autres investissements	1'397'071	Sonstige Investitionen	
<b>Total des dépenses brutes d'investissement</b>	<b>10'817'962</b>	<b>Bruttogesamtaufwand der Investitionen</b>	
<b>Total des charges 2014 du SSP</b>	<b>615'447'108</b>	<b>Total des Aufwands 2014 DGW</b>	

Source(s) : SSP / Quelle(n) : DGW

## III Tableaux

---

## Tabellen

## T III.1.1 Evolution de la population résidente permanente et indice d'évolution, Valais-Suisse

## T III.1.1 Entwicklung der ständigen Wohnbevölkerung und Entwicklungsindex, Wallis-Schweiz

Valais Wallis			Suisse Schweiz		
Année Jahr	Nombre Anzahl	Indice 1900 = 100 Index 1900 = 100	Nombre Anzahl	Indice 1900 = 100 Index 1900 = 100	
1900	114'438	100	3'315'400	100	
1910	128'381	112	3'753'300	113	
1920	128'246	112	3'880'300	117	
1930	136'394	119	4'066'400	123	
1941	148'319	130	4'265'700	129	
1950	159'178	139	4'715'000	142	
1960	177'783	155	5'429'100	164	
1970	206'563	181	6'269'800	189	
1980	217'795	190	6'335'243	191	
1990	248'313	217	6'750'693	204	
2000	276'170	241	7'204'055	217	
2010	312'684	273	7'870'134	237	
2011	317'022	277	7'954'662	240	
2012	321'732	281	8'039'060	242	
2013	327'011	286	8'139'631	246	
2015 <sup>1</sup>	335'420	293	8'155'127	246	
2020	353'237	309	8'401'941	253	
2025	365'023	319	8'595'882	259	

Source(s) : OFS, RFP, ESPOP, STATPOP et SCENARIO A-00-2010; OCSP, scénario moyen  
 Quelle(n) : BFS, VZÄ, ESPOP, STATPOP und SZENARIO A-00-2010; KASF, mittleres Szenario

## Remarque(s) :

1) Dès 2015 : Population selon projections du scénario moyen OFS (Suisse) et scénario moyen OCSP (Valais).

## Bemerkung(en) :

1) Ab 2015 : Bevölkerung gemäss Vorausschätzungen des BFS mittleren Szenarios (Schweiz) und des KASF mittleren Szenarios (Wallis).

## T III.1.2 Nombre et part (en %) des personnes âgées dans la population totale, Valais

## T III.1.2 Anzahl und Anteil (in %) der älteren Personen an der Gesamtbevölkerung, Wallis

Année	65 ans et +	En %	65-79 ans	En %	80 ans et +	En %	Population totale
Jahr	65-Jährige und +	In %	65-79 -Jährige	In %	80-Jährige und +	In %	Gesamtbevölkerung
1900	7'324	6.4	6'545	5.7	779	0.7	114'438
1910	8'029	6.3	7'163	5.6	866	0.7	128'381
1920	8'112	6.3	7'149	5.6	963	0.8	128'246
1930	9'852	7.2	8'693	6.4	1'159	0.8	136'394
1941	11'244	7.6	9'729	6.6	1'515	1.0	148'319
1950	12'599	7.9	10'819	6.8	1'780	1.1	159'178
1960	14'689	8.3	12'495	7.0	2'194	1.2	177'783
1970	18'150	8.8	15'270	7.4	2'880	1.4	206'563
1980	24'185	11.1	20'022	9.2	4'163	1.9	217'795
1990	31'137	12.5	24'515	9.9	6'622	2.7	248'313
1995	35'520	13.1	27'326	10.1	8'194	3.0	271'291
2000	40'152	14.5	30'806	11.2	9'346	3.4	276'170
2005	45'801	15.7	33'879	11.6	11'922	4.1	291'575
2010	53'346	17.1	39'724	12.7	13'622	4.4	312'684
2011	55'265	17.4	41'166	13.0	14'099	4.4	317'022
2012	57'234	17.8	42'590	13.2	14'644	4.6	321'732
2013	59'241	18.1	44'113	13.5	15'128	4.6	327'011
2015 <sup>1</sup>	63'370	18.9	47'015	14.0	16'355	4.9	335'420
2020	72'925	20.6	53'871	15.3	19'054	5.4	353'237
2025	84'492	23.1	60'602	16.6	23'890	6.5	365'023

Source(s) : OFS, RFP, ESPOP, STATPOP; OCSP, scénario moyen  
 Quelle(n) : BFS, VZÄ, ESPOP, STATPOP; KASF, mittleres Szenario

Remarque(s) :

1) Dès 2015 : Population selon scénario moyen OCSP.

Bemerkung(en):

1) Ab 2015 : Bevölkerung gemäss KASF mittlerem Szenario.

## T III.1.3 Population résidante permanente au 31.12., selon l'âge et le sexe, Valais-Suisse, 2013

## T III.1.3 Ständige Wohnbevölkerung am 31.12., nach Alter und Geschlecht, Wallis-Schweiz, 2013

Âge Alter	Valais Wallis			Suisse Schweiz		
	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total Total	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total Total
0	1'536	1'591	3'127	39'495	41'914	81'409
1	1'501	1'655	3'156	40'057	42'793	82'850
2	1'591	1'635	3'226	39'956	42'281	82'237
3	1'663	1'658	3'321	40'738	42'603	83'341
4	1'521	1'600	3'121	39'718	42'055	81'773
5	1'487	1'667	3'154	39'258	41'913	81'171
6	1'484	1'597	3'081	38'889	40'891	79'780
7	1'543	1'655	3'198	38'385	40'599	78'984
8	1'558	1'660	3'218	38'322	40'579	78'901
9	1'504	1'569	3'073	38'657	40'248	78'905
10	1'486	1'569	3'055	37'941	39'721	77'662
11	1'492	1'654	3'146	38'274	40'429	78'703
12	1'647	1'724	3'371	38'398	40'679	79'077
13	1'651	1'748	3'399	40'739	43'225	83'964
14	1'641	1'743	3'384	40'728	42'792	83'520
15	1'745	1'756	3'501	41'312	43'563	84'875
16	1'735	1'818	3'553	42'046	44'306	86'352
17	1'814	1'893	3'707	43'220	45'580	88'800
18	1'935	1'943	3'878	43'664	45'801	89'465
19	1'992	2'083	4'075	44'691	47'051	91'742
20	2'073	2'123	4'196	46'002	48'006	94'008
21	2'176	2'244	4'420	48'441	49'977	98'418
22	2'155	2'250	4'405	49'422	51'220	100'642
23	2'267	2'260	4'527	50'518	51'983	102'501
24	2'111	2'188	4'299	51'004	52'388	103'392
25	2'217	2'279	4'496	52'612	53'936	106'548
26	2'067	2'177	4'244	52'117	53'407	105'524
27	2'194	2'160	4'354	53'910	54'906	108'816
28	2'162	2'153	4'315	54'673	55'361	110'034
29	2'120	2'194	4'314	55'373	56'912	112'285
30	2'017	2'158	4'175	55'323	56'719	112'042
31	2'026	2'229	4'255	57'102	57'990	115'092
32	2'149	2'239	4'388	56'924	58'017	114'941
33	2'064	2'216	4'280	57'141	58'719	115'860
34	2'022	2'059	4'081	56'099	56'700	112'799
35	2'037	2'039	4'076	55'440	56'263	111'703
36	2'091	2'068	4'159	55'518	56'446	111'964
37	2'028	2'079	4'107	55'663	55'749	111'412
38	2'021	2'092	4'113	55'197	55'644	110'841
39	2'130	2'175	4'305	56'417	57'234	113'651
40	2'150	2'308	4'458	56'869	57'489	114'358
41	2'344	2'314	4'658	58'281	59'540	117'821
42	2'319	2'390	4'709	60'737	61'249	121'986
43	2'397	2'390	4'787	61'537	62'354	123'891
44	2'382	2'459	4'841	63'418	63'837	127'255
45	2'464	2'520	4'984	64'796	65'459	130'255
46	2'605	2'520	5'125	65'406	66'226	131'632
47	2'622	2'617	5'239	66'348	68'097	134'445
48	2'691	2'668	5'359	66'256	68'681	134'937
49	2'686	2'735	5'421	67'361	69'624	136'985
50	2'721	2'742	5'463	65'637	67'418	133'055



Âge Alter	Valais Wallis			Suisse Schweiz		
	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total Total	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total Total
51	2'536	2'584	5'120	63'096	64'866	127'962
52	2'459	2'572	5'031	61'267	62'388	123'655
53	2'463	2'478	4'941	59'564	60'729	120'293
54	2'425	2'389	4'814	57'801	58'707	116'508
55	2'219	2'302	4'521	55'271	56'820	112'091
56	2'157	2'257	4'414	54'111	55'266	109'377
57	2'067	2'144	4'211	52'091	53'796	105'887
58	2'055	2'101	4'156	50'348	51'143	101'491
59	2'002	1'996	3'998	49'202	49'100	98'302
60	1'982	1'829	3'811	47'801	46'886	94'687
61	1'974	1'876	3'850	47'356	46'243	93'599
62	1'943	1'863	3'806	45'331	44'252	89'583
63	1'980	1'934	3'914	46'370	45'156	91'526
64	1'990	1'896	3'886	45'606	43'713	89'319
65	2'043	1'951	3'994	45'989	43'572	89'561
66	2'009	1'892	3'901	45'006	42'563	87'569
67	2'011	1'807	3'818	44'838	42'018	86'856
68	1'758	1'741	3'499	42'392	40'145	82'537
69	1'828	1'683	3'511	42'043	38'860	80'903
70	1'772	1'629	3'401	40'613	36'839	77'452
71	1'608	1'472	3'080	38'500	34'899	73'399
72	1'512	1'362	2'874	36'380	31'760	68'140
73	1'406	1'137	2'543	33'728	28'407	62'135
74	1'333	1'175	2'508	32'672	27'274	59'946
75	1'275	1'112	2'387	31'484	25'848	57'332
76	1'217	1'053	2'270	29'999	24'227	54'226
77	1'178	971	2'149	29'883	23'364	53'247
78	1'152	987	2'139	29'140	22'435	51'575
79	1'166	873	2'039	28'131	21'017	49'148
80	1'061	819	1'880	26'890	19'057	45'947
81	1'043	778	1'821	25'929	17'970	43'899
82	941	686	1'627	24'497	16'373	40'870
83	923	597	1'520	23'860	14'928	38'788
84	854	476	1'330	22'013	13'036	35'049
85	756	483	1'239	20'197	11'596	31'793
86	625	368	993	18'261	9'897	28'158
87	598	326	924	16'901	8'722	25'623
88	522	273	795	15'082	7'412	22'494
89	464	228	692	13'285	5'986	19'271
90	394	180	574	11'260	4'943	16'203
91	326	128	454	9'388	3'847	13'235
92	286	110	396	7'988	3'092	11'080
93	207	63	270	6'022	2'231	8'253
94	147	47	194	4'056	1'383	5'439
95	92	27	119	2'959	919	3'878
96	70	21	91	2'190	654	2'844
97	59	17	76	1'619	421	2'040
98	36	16	52	1'073	275	1'348
99	23	5	28	806	208	1'014
100+	39	14	53	1'221	274	1'495
<b>Total</b>	<b>165'020</b>	<b>161'991</b>	<b>327'011</b>	<b>4'117'540</b>	<b>4'022'091</b>	<b>8'139'631</b>

Source(s) : OFS, STATPOP  
Quelle(n) : BFS, STATPOP



T III.1.4 Nombre et part (en %) des personnes âgées dans la population totale, par région sanitaire, Valais<sup>1</sup>T III.1.4 Anzahl und Anteil (in %) der älteren Personen an der Gesamtbevölkerung, nach Gesundheitsregion, Wallis<sup>1</sup>

Classe d'âges	Région	1970	1980	1990	2000
Total	Haut-Valais	61'180	65'273	70'333	76'625
	Sierre	29'731	32'101	37'683	40'018
	Sion	50'485	53'642	60'976	66'116
	Martigny	34'219	35'370	41'099	45'831
	Monthey	30'948	32'321	39'726	43'809
	<b>Valais</b>	<b>206'563</b>	<b>218'707</b>	<b>249'817</b>	<b>272'399</b>
65 ans et +	Haut-Valais	5'084	6'638	8'811	11'259
	Sierre	2'444	3'605	4'910	6'453
	Sion	4'390	5'831	7'526	10'223
	Martigny	3'283	4'319	5'493	7'074
	Monthey	2'949	3'744	4'602	6'017
	<b>Valais</b>	<b>18'150</b>	<b>24'137</b>	<b>31'342</b>	<b>41'026</b>
Part de 65 ans et +	Haut-Valais	8.3	10.2	12.5	14.7
	Sierre	8.2	11.2	13.0	16.1
	Sion	8.7	10.9	12.3	15.5
	Martigny	9.6	12.2	13.4	15.4
	Monthey	9.5	11.6	11.6	13.7
	<b>Valais</b>	<b>8.8</b>	<b>11.0</b>	<b>12.5</b>	<b>15.1</b>
80 ans et +	Haut-Valais	820	1'193	1'769	2'684
	Sierre	347	560	1'080	1'640
	Sion	695	1'009	1'610	2'312
	Martigny	564	771	1'186	1'748
	Monthey	454	671	1'108	1'358
	<b>Valais</b>	<b>2'880</b>	<b>4'204</b>	<b>6'753</b>	<b>9'742</b>
Part de 80 ans et +	Haut-Valais	1.3	1.8	2.5	3.5
	Sierre	1.2	1.7	2.9	4.1
	Sion	1.4	1.9	2.6	3.5
	Martigny	1.6	2.2	2.9	3.8
	Monthey	1.5	2.1	2.8	3.1
	<b>Valais</b>	<b>1.4</b>	<b>1.9</b>	<b>2.7</b>	<b>3.6</b>

Source(s) : OFS, RFP, ESPOP, STATPOP; OCSP, scénario moyen  
 Quelle(n) : BFS, VZÄ, ESPOP, STATPOP; KASF, mittleres Szenario



Remarque(s) :

Bemerkung(en) :

1) Dès 2020 : Population selon scénario moyen OCSP.

1) Ab 2020 : Bevölkerung gemäss KASF mittlerem Szenario.

2010	2013	2020	2025	Region	Altersklasse
80'835	81'858	84'568	84'984	Oberwallis	Total
46'134	47'972	51'031	52'173	Sierre	
77'005	81'547	89'482	93'220	Sion	
55'584	59'108	66'372	70'095	Martigny	
53'126	56'526	61'786	64'551	Monthey	
<b>312'684</b>	<b>327'011</b>	<b>353'239</b>	<b>365'022</b>	<b>Wallis</b>	
13'678	14'816	18'339	21'346	Oberwallis	65-Jährige und +
8'674	9'816	12'232	13'900	Sierre	
13'765	15'248	18'318	20'930	Sion	
9'032	10'117	12'217	14'195	Martigny	
8'197	9'244	11'819	14'121	Monthey	
<b>53'346</b>	<b>59'241</b>	<b>72'925</b>	<b>84'492</b>	<b>Wallis</b>	
16.9	18.1	21.7	25.1	Oberwallis	Anteil 65-Jährige und +
18.8	20.5	24.0	26.6	Sierre	
17.9	18.7	20.5	22.5	Sion	
16.2	17.1	18.4	20.3	Martigny	
15.4	16.4	19.1	21.9	Monthey	
<b>17.1</b>	<b>18.1</b>	<b>20.6</b>	<b>23.1</b>	<b>Wallis</b>	
3'538	3'868	4'824	5'906	Oberwallis	80-Jährige und +
2'119	2'447	3'179	4'175	Sierre	
3'572	3'896	4'982	6'163	Sion	
2'367	2'623	3'176	3'954	Martigny	
2'026	2'294	2'892	3'692	Monthey	
<b>13'622</b>	<b>15'128</b>	<b>19'054</b>	<b>23'890</b>	<b>Wallis</b>	
4.4	4.7	5.7	6.9	Oberwallis	Anteil 80-Jährige und +
4.6	5.1	6.2	8.0	Sierre	
4.6	4.8	5.6	6.6	Sion	
4.3	4.4	4.8	5.6	Martigny	
3.8	4.1	4.7	5.7	Monthey	
<b>4.4</b>	<b>4.6</b>	<b>5.4</b>	<b>6.5</b>	<b>Wallis</b>	

## T III.1.5 Population résidante permanente au 31.12., selon la région sanitaire

## T III.1.5 Ständige Wohnbevölkerung am 31.12., nach Gesundheitsregion

Année Jahr	Haut-Valais Oberwallis	Sierre Sierre	Sion Sion	Martigny Martigny	Monthey Monthey	Total Total
1991	73'533	39'146	62'176	42'507	40'368	257'730
1992	74'906	39'713	63'298	43'399	41'073	262'389
1993	76'627	40'118	64'127	44'036	41'805	266'713
1994	77'875	40'302	64'623	44'383	42'158	269'341
1995	78'482	40'407	65'093	44'766	42'543	271'291
1996	78'861	40'154	65'715	44'900	42'685	272'315
1997	79'230	40'129	65'863	44'975	43'165	273'362
1998	79'295	40'257	66'236	45'220	43'450	274'458
1999	79'034	40'469	66'589	45'357	44'183	275'632
2000	78'655	40'487	66'906	45'497	44'625	276'170
2001	78'413	40'898	67'339	46'688	45'081	278'419
2002	78'487	41'341	68'084	47'286	46'147	281'345
2003	78'725	41'958	68'974	48'490	46'861	285'008
2004	79'071	42'443	70'048	48'765	47'649	287'976
2005	78'954	43'120	71'127	49'617	48'757	291'575
2006	78'806	43'760	71'837	50'616	49'589	294'608
2007	78'961	44'457	72'900	51'912	50'350	298'580
2008	79'453	45'295	74'193	53'030	51'270	303'241
2009	79'929	45'904	75'214	54'077	52'268	307'392
2010	80'835	46'134	77'005	55'584	53'126	312'684
2011	81'133	46'644	78'325	56'667	54'253	317'022
2012	81'596	47'198	79'759	57'970	55'209	321'732
2013	81'858	47'972	81'547	59'108	56'526	327'011
2015 <sup>1</sup>	83'046	49'014	83'873	61'476	58'011	335'420
2020	84'567	51'031	89'482	66'373	61'785	353'237
2025	84'985	52'172	93'221	70'094	64'551	365'023

Source(s) : OFS, ESPOP, STATPOP; OCSF, scénario moyen  
 Quelle(n) : BFS; ESPOP, STATPOP; KASF, mittleres Szenario

Remarque(s) :

1) Dès 2015 : Population selon scénario moyen OCSF.

Bemerkung(en):

1) Ab 2015 : Bevölkerung gemäss KASF mittlerem Szenario.

## T III.1.6 Evolution de l'espérance de vie à la naissance et à 65 ans, selon le sexe, Valais-Suisse

## T III.1.6 Entwicklung der Lebenserwartung bei Geburt und im Alter von 65 Jahren, nach Geschlecht, Wallis-Schweiz

Année Jahr	Espérance de vie à la naissance Lebenserwartung bei Geburt				Espérance de vie à 65 ans Lebenserwartung im Alter von 65 Jahren			
	Valais Wallis		Suisse Schweiz		Valais Wallis		Suisse Schweiz	
	Femmes Frauen	Hommes Männer	Femmes Frauen	Hommes Männer	Femmes Frauen	Hommes Männer	Femmes Frauen	Hommes Männer
1982	78.8	70.5	79.5	72.8	18.0	14.4	18.5	14.6
1983	79.0	71.3	79.6	72.7	18.1	14.6	18.4	14.5
1984	79.2	71.2	80.1	73.4	18.5	14.9	19.0	14.9
1985	79.7	71.1	80.2	73.5	18.6	14.9	19.0	14.9
1986	80.1	71.7	80.3	73.7	18.7	15.1	19.1	15.0
1987	80.2	72.2	80.7	73.9	19.0	15.2	19.4	15.3
1988	80.7	72.5	80.8	73.9	19.5	15.0	19.5	15.3
1989	81.0	73.0	81.0	74.1	19.9	15.3	19.7	15.5
1990	80.6	72.9	80.8	74.0	19.5	15.1	19.4	15.3
1991	80.6	72.7	81.2	74.1	19.5	15.0	19.8	15.6
1992	81.3	73.2	81.4	74.5	20.1	15.6	20.0	15.8
1993	81.5	73.5	81.5	74.9	20.3	15.7	20.1	15.8
1994	81.2	73.8	81.8	75.2	20.2	15.7	20.3	16.1
1995	81.3	74.1	81.8	75.3	20.2	15.9	20.2	16.1
1996	82.0	74.6	82.0	76.0	20.5	16.0	20.3	16.4
1997	82.2	75.2	82.1	76.3	20.4	15.9	20.4	16.5
1998	82.1	75.5	82.5	76.3	20.3	16.2	20.6	16.5
1999	82.2	75.6	82.5	76.8	20.4	16.5	20.6	16.7
2000	82.4	75.7	82.6	76.9	20.7	16.4	20.7	17.0
2001	82.8	76.1	83.1	77.4	20.9	16.5	21.1	17.3
2002	83.0	76.4	83.1	77.8	21.3	17.1	21.1	17.5
2003	83.1	76.7	83.2	78.0	21.4	17.3	21.0	17.5
2004	83.5	77.0	83.7	78.6	21.4	17.4	21.5	18.1
2005	83.9	77.2	83.9	78.7	21.6	17.4	21.6	18.1
2006	84.1	77.6	84.0	79.1	21.8	17.6	21.8	18.3
2007	84.2	78.4	84.2	79.4	21.7	18.0	21.9	18.5
2008	83.9	79.0	84.4	79.7	21.8	18.4	22.0	18.7
2009	84.0	78.7	84.4	79.8	21.8	18.3	22.0	18.8
2010	84.2	79.2	84.6	80.2	22.0	18.6	22.2	18.9
2011	84.3	79.8	84.7	80.3	21.8	18.8	22.2	19.0
2012	85.2	79.8	84.7	80.5	22.3	19.0	22.1	19.1
2013	84.8	79.7	84.8	80.5	22.0	18.9	22.1	19.1

Source(s) : OFS, ESPOP, BEVNAT; OVS  
 Quelle(n) : BFS, ESPOP, BEVNAT; WGO

T III.1.7 Evolution du nombre de naissances vivantes et taux brut de natalité pour 1'000 habitants<sup>1</sup>, Valais-SuisseT III.1.7 Entwicklung der Zahl der Lebendgeburten und rohe Geburtenziffer für 1'000 Einwohner<sup>1</sup>, Wallis-Schweiz

Année Jahr	Valais Wallis			Suisse Schweiz		
	Naissance Geburten	Population Bevölkerung	Taux brut de natalité Rohe Geburten- ziffer	Naissance Geburten	Population Bevölkerung	Taux brut de natalité Rohe Geburten- ziffer
1970	3'838	202'236	19.0	99'216	6'193'064	16.0
1971	3'803	203'743	18.7	96'261	6'233'744	15.4
1972	3'781	207'237	18.2	91'342	6'288'168	14.5
1973	3'691	210'538	17.5	87'518	6'326'525	13.8
1974	3'498	212'856	16.4	84'507	6'356'285	13.3
1975	3'225	213'265	15.1	78'464	6'320'978	12.4
1976	2'979	213'713	13.9	74'199	6'284'029	11.8
1977	3'028	214'466	14.1	72'829	6'278'319	11.6
1978	2'820	215'140	13.1	71'375	6'285'156	11.4
1979	2'815	216'249	13.0	71'986	6'303'573	11.4
1980	2'919	217'795	13.4	73'661	6'335'243	11.6
1981	2'902	219'953	13.3	73'747	6'372'904	11.6
1982	2'869	222'668	13.0	74'916	6'409'713	11.7
1983	2'885	225'094	12.9	73'659	6'427'833	11.5
1984	2'865	227'274	12.7	74'710	6'455'896	11.6
1985	2'947	229'470	12.9	74'684	6'484'834	11.5
1986	2'996	232'550	13.0	76'320	6'523'413	11.7
1987	3'024	235'390	12.9	76'505	6'566'799	11.7
1988	3'267	239'048	13.8	80'345	6'619'973	12.2
1989	3'280	243'705	13.6	81'180	6'673'850	12.2
1990	3'569	248'313	14.5	83'939	6'750'693	12.5
1991	3'561	257'730	14.0	86'200	6'842'768	12.7
1992	3'784	262'389	14.5	86'910	6'907'959	12.6
1993	3'505	266'713	13.2	83'762	6'968'570	12.1
1994	3'494	269'341	13.0	82'980	7'019'019	11.9
1995	3'403	271'291	12.6	82'203	7'062'354	11.7
1996	3'411	272'315	12.5	83'007	7'081'346	11.7
1997	3'206	273'362	11.7	80'584	7'096'465	11.4
1998	3'152	274'458	11.5	78'949	7'123'537	11.1
1999	3'063	275'632	11.1	78'408	7'164'444	11.0
2000	2'991	276'170	10.8	78'458	7'204'055	10.9
2001 <sup>1</sup>	2'875	278'419	10.4	72'295	7'255'653	10.0
2002	2'690	281'345	9.6	72'372	7'313'853	9.9
2003	2'645	285'008	9.3	71'848	7'364'148	9.8
2004	2'652	287'976	9.3	73'082	7'415'102	9.9
2005	2'814	291'575	9.7	72'903	7'459'128	9.8
2006	2'771	294'608	9.5	73'371	7'508'739	9.8
2007	2'723	298'580	9.2	74'494	7'593'494	9.9
2008	2'880	303'241	9.6	76'691	7'701'856	10.0
2009	2'876	307'392	9.4	78'286	7'785'806	10.1
2010	3'096	312'684	10.0	80'290	7'870'134	10.3
2011	3'107	317'022	9.9	80'808	7'954'662	10.2
2012	3'045	321'732	9.5	82'164	8'039'060	10.3
2013	3'142	327'011	9.7	82'731	8'139'631	10.2

Source(s) : OFS, BEVNAT  
 Quelle(n) : BFS, BEVNAT

Remarque(s) :

1) A partir de 2001, on ne compte que les événements des personnes qui ont un domicile permanent en Suisse.

Bemerkung(en) :

1) Seit 2001 werden nur noch jene Ereignisse gezählt, bei denen die Bezugsperson einen ständigen Wohnsitz in der Schweiz hat.

## T III.1.8 Evolution du taux de mortalité standardisé, selon le sexe, pour 100'000 habitants, Valais-Suisse

## T III.1.8 Entwicklung der standardisierten Mortalitätsrate, nach Geschlecht, pro 100'000 Einwohner, Wallis-Schweiz

Année Jahr	Valais Wallis		Suisse Schweiz	
	Femmes Frauen	Hommes Männer	Femmes Frauen	Hommes Männer
1981	639	1'168	619	1'062
1982	621	1'131	600	1'028
1983	639	1'074	597	1'040
1984	604	1'099	566	984
1985	575	1'125	558	983
1986	558	999	552	961
1987	537	1'039	531	938
1988	506	1'008	529	936
1989	510	964	517	922
1990	554	1'032	535	944
1991	508	943	512	914
1992	500	936	502	888
1993	489	952	499	871
1994	528	913	486	848
1995	488	899	490	847
1996	471	855	479	810
1997	478	855	479	796
1998	475	818	461	793
1999	470	835	460	765
2000	453	821	457	750
2001	427	781	434	716
2002	433	752	438	699
2003	424	730	441	698
2004	401	714	416	656
2005	393	729	408	654
2006	391	685	399	625
2007	391	635	394	615
2008	399	631	386	596
2009	370	645	385	591
2010	389	612	376	577
2011	387	596	370	565
2012	352	577	376	561
2013	367	590	371	555

Source(s) : OBSAN ; OFS, eCOD ; OVS  
 Quelle(n) : OBSAN ; BFS, eCOD ; WGO

**T III.2.1 Nombre d'employés équivalent plein temps dans les hôpitaux situés en Valais (moyenne annuelle)**
**T III.2.1 Anzahl der beschäftigten Vollzeitäquivalente in Walliser Spitälern (Jahresdurchschnitt)**

Année Jahr	HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	RZL	Berner Klinik Mon- tana	Clinique ge- nevoise de Montana	Luzerner Höhenklinik Montana	Clinique de Valère	CRR SUVA- Care	Total <sup>1</sup>
1999	741.1	1'815.0	440.4	241.2	0	0	0	54.7	*	3'292.5
2000	731.8	1'801.8	411.5	243.8	0	0	0	64.6	180.5	3'434.0
2001	758.9	1'880.2	422.3	246.5	0	0	0	63.3	204.9	3'576.1
2002	756.7	1'911.9	428.5	229.6	0	0	0	62.0	192.2	3'580.9
2003	793.5	2'175.5	462.9	191.9	0	0	0	65.1	215.3	3'904.2
2004	721.1	2'031.7	475.1	190.0	0	0	0	65.8	217.5	3'701.2
2005	725.8	2'021.1	480.5	191.0	0	0	0	69.2	218.3	3'706.0
2006	730.0	2'182.7	477.1	185.6	0	0	0	73.1	224.0	3'872.5
2007	749.7	2'224.3	495.7	175.7	0	0	0	80.3	228.7	3'954.4
2008	785.8	2'296.2	517.2	163.5	143.5	90.0	89.5	87.4	234.4	4'407.5
2009	798.6	2'388.4	566.0	158.7	143.5	87.9	88.6	103.2	237.7	4'572.7
2010	807.8	2'467.8	600.3	145.5	148.9	89.7	88.5	103.1	268.2	4'719.7
2011	816.9	2'558.8	640.7	120.9	157.3	90.6	93.2	106.7	279.2	4'864.2
2012	816.6	2'608.9	()	103.6	161.3	92.9	96.6	112.9	277.3	4'270.0
2013	811.9	2'616.2	635.3	84.9	167.8	91.4	103.5	119.5	300.2	4'930.7

Source(s) : OFS, KS  
Quelle(n) : BFS, KS

**Remarque(s) :**

1) Le total correspond à la somme des employés des hôpitaux pour lesquels les données sont disponibles.

**Bemerkung(en) :**

1) Das Total entspricht dem Total der Krankenhausmitarbeiter, für die Daten zur Verfügung stehen.





**T III.2.2 Nombre d'employés équivalent plein temps par catégorie professionnelle OFS<sup>1</sup> dans les hôpitaux situés en Valais, moyenne annuelle 2013**
**T III.2.2 Anzahl der beschäftigten Vollzeitäquivalente nach BFS-Berufskategorien<sup>1</sup> in den Walliser Spitälern, Jahresdurchschnitt 2013**

Catégorie professionnelle		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	RZL	Berner Klinik Montana
Médecins	Chef de service et médecin cadre	33.8	98.2	9.2	1.3	0.0
	Chef de clinique	10.3	70.7	28.6	1.0	4.0
	Médecin-assistant	57.7	187.2	4.6	1.4	0.0
	Médecin hospitalier	0.0	2.2	49.7	1.2	6.7
	Médecin stagiaire	12.2	16.5	1.5	0.0	2.3
	<b>Total</b>	<b>113.9</b>	<b>374.9</b>	<b>93.6</b>	<b>4.9</b>	<b>13.0</b>
Personnel soignant	Infirmier/ère diplômé(e)	216.0	745.0	193.0	8.2	30.7
	Infirmier/ère diplômé(e) avec spécialisation	82.3	211.5	39.2	3.1	4.5
	Personnel soignant avec un diplôme du niveau secondaire II	43.9	152.0	17.6	0.0	11.8
	Autre personnel soignant	21.5	77.9	50.7	5.4	15.8
	Personnel soignant au niveau auxiliaire	22.5	101.5	3.1	3.3	1.0
	Sage-femme	9.6	42.7	20.9	0.0	0.0
	<b>Total</b>	<b>395.9</b>	<b>1'330.6</b>	<b>324.4</b>	<b>20.1</b>	<b>63.9</b>
Personnel médico-technique	Technicien-ne en radiologie médicale	18.6	78.6	18.9	0.5	0.0
	Technicien-ne en salle d'opération	3.8	27.6	5.7	0.0	0.0
	Ambulancier/ère	0.0	11.0	19.3	0.0	0.0
	Personnel académique	0.0	4.1	7.2	0.0	0.0
	Personnel médico-technique avec un diplôme du niveau secondaire II	4.2	0.0	2.1	1.0	0.0
	Technicien-ne ambulancier/ère	0.0	5.8	0.0	0.0	0.0
	<b>Total</b>	<b>26.6</b>	<b>127.0</b>	<b>53.2</b>	<b>1.5</b>	<b>0.0</b>
Personnel médico-thérapeutique	Physiothérapeute	14.7	38.0	10.8	6.8	19.2
	Psychologue	16.1	21.2	0.0	1.1	2.9
	Ergothérapeute	6.8	17.4	1.2	1.3	6.6
	Personnel médico-thérapeutique avec un diplôme du niveau secondaire II	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0
	Diététicien-ne	3.3	10.7	2.6	0.0	2.0
	Thérapeute d'activation	7.9	1.7	0.0	0.0	0.0
	Autre thérapeute	2.0	0.8	0.0	3.2	0.1
	Masseur médical	0.0	0.0	0.0	4.7	0.8
	Logopédie (Orthophoniste)	0.0	0.0	0.0	0.4	1.5
<b>Total</b>	<b>50.7</b>	<b>89.8</b>	<b>14.6</b>	<b>18.5</b>	<b>33.0</b>	
Autres fonctions	Personnel de maison	124.8	400.1	42.0	20.8	36.4
	Personnel administratif	78.4	230.7	96.3	13.0	16.0
	Services logistiques et techniques	16.5	51.3	10.3	6.2	4.1
	Services sociaux (conseil et soutien)	5.0	11.8	1.1	0.0	1.5
	<b>Total</b>	<b>224.7</b>	<b>693.9</b>	<b>149.7</b>	<b>40.0</b>	<b>57.9</b>
<b>Total</b>	<b>811.9</b>	<b>2'616.2</b>	<b>635.3</b>	<b>84.9</b>	<b>167.8</b>	

Source(s) : OFS, KS  
 Quelle(n) : BFS, KS



Remarque(s) :

Bemerkung(en) :

1) Catégories professionnelles selon la typologie de la statistique des hôpitaux.

1) Berufskategorien gemäss Krankenhausstatistik.

Clinique genevoise de Montana	Luzerner Höhenklinik Montana	Clinique de Valère	CRR SUVACare	Total	Berufskategorie
1.0	1.0	4.2	10.8	159.6	Abteilungsleiter und Kaderarzt
1.2	2.0	0.0	5.5	123.3	Oberarzt
0.0	0.8	2.4	12.0	266.1	Assistenzarzt
4.1	5.9	0.0	3.5	73.4	Krankenhausarzt
0.3	0.4	0.0	0.0	33.2	Unterassistent
<b>6.6</b>	<b>10.2</b>	<b>6.6</b>	<b>31.8</b>	<b>655.5</b>	<b>Total</b>
22.5	19.4	27.9	39.4	1'302.1	Diplomiertes Pflegefachpersonal
4.0	4.1	14.3	9.1	372.2	Diplomiertes Pflegefachpersonal mit Spezialisierung
3.5	13.4	18.1	6.7	267.1	Pflegefachpersonal mit einem Diplom der Sekundarstufe II
6.2	0.0	2.1	1.8	181.2	Anderes Pflegefachpersonal
0.0	3.3	3.4	10.7	148.8	Pflegeassistentpersonal
0.0	0.0	0.0	0.0	73.2	Hebamme
<b>36.2</b>	<b>40.2</b>	<b>65.8</b>	<b>67.7</b>	<b>2'344.7</b>	<b>Total</b>
0.0	0.0	1.3	0.5	118.4	Fachmann/-frau für medizin-technische Radiologie
0.0	0.0	7.0	0.0	44.1	Fachmann/-frau Operationstechnik
0.0	0.0	0.0	0.0	30.3	Rettungsassistent/-innen
0.5	0.0	0.0	0.0	11.8	Akademisches Personal
0.0	0.0	2.7	0.0	9.9	Medizinisch-technisches Personal mit einem Diplom der Sekundarstufe II
1.3	1.6	0.0	0.0	8.6	Transportsanitäter/-innen
<b>1.8</b>	<b>1.6</b>	<b>11.0</b>	<b>0.5</b>	<b>223.1</b>	<b>Total</b>
4.0	7.0	0.1	40.3	141.0	Physiotherapeut/-in
1.7	2.4	0.0	11.5	56.8	Psychologe/-in
0.0	1.0	0.0	9.5	43.8	Ergotherapeut/-in
0.3	0.0	0.0	27.2	28.5	Medizinisch-therapeutisches Personal mit einem Diplom der Sekundarstufe II
1.2	0.8	0.6	0.6	21.9	Ernährungsberater/-in
0.0	0.0	0.0	2.0	11.6	Aktivierungsfachmann/-frau
0.0	0.0	0.0	0.0	6.0	Anderer Therapeuten
0.0	0.0	0.0	0.0	5.5	Medizinische/r Masseur/in
0.0	0.0	0.0	1.1	3.0	Logopädie (Orthophonist/-in)
<b>7.2</b>	<b>11.2</b>	<b>0.7</b>	<b>92.2</b>	<b>318.0</b>	<b>Total</b>
27.7	24.6	17.1	24.5	718.0	Hausdienstpersonal
6.4	12.1	13.7	51.0	517.5	Verwaltung
4.7	3.2	4.5	30.7	131.5	Logistische und technische Dienste
0.9	0.4	0.0	1.8	22.5	Sozialdienste (Beratung und Unterstützung)
<b>39.7</b>	<b>40.3</b>	<b>35.3</b>	<b>108.0</b>	<b>1'389.4</b>	<b>Total</b>
<b>91.4</b>	<b>103.5</b>	<b>119.5</b>	<b>300.2</b>	<b>4'930.7</b>	<b>Total</b>

### T III.2.3 Nombre total d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013

#### T III.2.3 Gesamtzahl der Hospitalisierungen, der Pflage tage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe, 2013

Etablissement hospitalier Spital	Psychiatrie			Réadaptation (y compris gériatrie) Rehabilitation (einschliesslich Geriatrie)		
	Sorties Austritte	Journées Pflage tage	DMS DAD	Sorties Austritte	Journées Pflage tage	DMS DAD
HVS-SZO	491	13'454	27.4	454	10'206	22.5
HVS-CHVR	1'813	49'450	27.3	3'406	93'365	27.4
Hôpital du Chablais VS-VD	45	1'190	26.4	0	0	...
RZL	0	0	...	539	11'134	20.7
Berner Klinik Montana	0	0	...	1'407	34'774	24.7
Clinique genevoise de Montana	0	0	...	1'248	21'741	17.4
Luzerner Höhenklinik Montana	0	0	...	899	22'047	24.5
CRR SUVACare	0	0	...	1'060	32'455	30.6
<b>Total</b>	<b>2'349</b>	<b>64'094</b>	<b>27.3</b>	<b>9'013</b>	<b>225'722</b>	<b>25.0</b>

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik		
		Sorties	Journées	DMS	Sorties	Journées	DMS	Austritte	Pflage tage
Soins somatiques aigus de base	Sorties	6'019	9'835	5'353	292	21'499	Austritte	Akutsomatische Grund- versorgung	
	Journées	34'229	62'590	31'049	1'524	129'392	Pflage tage		
	DMS	5.7	6.4	5.8	5.2	6.0	DAD		
Gynécologie	Sorties	205	517	223	73	1'018	Austritte	Gynäkologie	
	Journées	1'118	3'450	934	531	6'033	Pflage tage		
	DMS	5.5	6.7	4.2	7.3	5.9	DAD		
Obstétrique	Sorties	865	2'084	1'161	0	4'110	Austritte	Geburtshilfe	
	Journées	4'600	10'073	5'670	0	20'343	Pflage tage		
	DMS	5.3	4.8	4.9	...	4.9	DAD		
Nouveau-nés	Sorties	737	1'728	1'047	0	3'512	Austritte	Neugeborene	
	Journées	4'270	9'139	5'621	0	19'030	Pflage tage		
	DMS	5.8	5.3	5.4	...	5.4	DAD		
Endocrinologie	Sorties	28	55	59	0	142	Austritte	Endokrinologie	
	Journées	223	567	453	0	1'243	Pflage tage		
	DMS	8.0	10.3	7.7	...	8.8	DAD		
Gastroentérologie	Sorties	353	693	159	2	1'207	Austritte	Gastroenterologie	
	Journées	3'769	8'175	1'865	10	13'819	Pflage tage		
	DMS	10.7	11.8	11.7	5.0	11.4	DAD		
Chirurgie viscérale	Sorties	107	270	97	46	520	Austritte	Viszeralchirurgie	
	Journées	1'599	5'130	1'143	370	8'242	Pflage tage		
	DMS	14.9	19.0	11.8	8.0	15.9	DAD		
Hématologie	Sorties	67	220	55	0	342	Austritte	Hämatologie	
	Journées	717	1'993	514	0	3'224	Pflage tage		
	DMS	10.7	9.1	9.3	...	9.4	DAD		
Vaisseaux	Sorties	36	459	13	5	513	Austritte	Gefässe	
	Journées	306	6'088	195	41	6'630	Pflage tage		
	DMS	8.5	13.3	15.0	8.2	12.9	DAD		
Cœur	Sorties	67	1'036	68	79	1'250	Austritte	Herz	
	Journées	523	10'609	788	185	12'105	Pflage tage		
	DMS	7.8	10.2	11.6	2.3	9.7	DAD		

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik	
Néphrologie	Sorties	31	140	47	0	218	Austritte	Nephrologie
	Journées	378	1'645	600	0	2'623	Pflegetage	
	DMS	12.2	11.8	12.8	...	12.0	DAD	
Urologie	Sorties	520	1'049	377	192	2'138	Austritte	Urologie
	Journées	3'450	8'439	2'371	1'119	15'379	Pflegetage	
	DMS	6.6	8.0	6.3	5.8	7.2	DAD	
Pneumologie	Sorties	103	519	119	1	742	Austritte	Pneumologie
	Journées	1'570	8'007	1'751	4	11'332	Pflegetage	
	DMS	15.2	15.4	14.7	4.0	15.3	DAD	
Chirurgie thoracique	Sorties	0	69	9	0	78	Austritte	Thoraxchirurgie
	Journées	0	942	71	0	1'013	Pflegetage	
	DMS	...	13.7	7.9	...	13.0	DAD	
Transplantations d'organes solides	Sorties	1	4	1	0	6	Austritte	Organtransplantationen
	Journées	9	46	2	0	57	Pflegetage	
	DMS	9.0	11.5	2.0	...	9.5	DAD	
Orthopédie	Sorties	1'217	1'713	598	775	4'303	Austritte	Bewegungsapparat chirurgisch
	Journées	8'988	17'344	4'375	5'406	36'113	Pflegetage	
	DMS	7.4	10.1	7.3	7.0	8.4	DAD	
Rhumatologie	Sorties	68	81	37	9	195	Austritte	Rheumatologie
	Journées	424	615	340	35	1'414	Pflegetage	
	DMS	6.2	7.6	9.2	3.9	7.3	DAD	
Dermatologie	Sorties	71	117	42	2	232	Austritte	Dermatologie
	Journées	1'043	1'921	794	7	3'765	Pflegetage	
	DMS	14.7	16.4	18.9	3.5	16.2	DAD	
Oto-rhino-laryngologie	Sorties	193	485	249	58	985	Austritte	Hals-Nasen-Ohren
	Journées	801	2'243	852	218	4'114	Pflegetage	
	DMS	4.2	4.6	3.4	3.8	4.2	DAD	
Neurochirurgie	Sorties	0	65	0	0	65	Austritte	Neurochirurgie
	Journées	0	911	0	0	911	Pflegetage	
	DMS	...	14.0	...	...	14.0	DAD	
Neurologie	Sorties	258	612	219	1	1'090	Austritte	Neurologie
	Journées	2'289	5'373	1'613	3	9'278	Pflegetage	
	DMS	8.9	8.8	7.4	3.0	8.5	DAD	
Ophtalmologie	Sorties	1	43	0	1	45	Austritte	Ophtalmologie
	Journées	3	209	0	41	253	Pflegetage	
	DMS	3.0	4.9	...	41.0	5.6	DAD	
(Radio -) oncologie	Sorties	94	272	39	0	405	Austritte	(Radio -) Onkologie
	Journées	2'027	2'061	524	0	4'612	Pflegetage	
	DMS	21.6	7.6	13.4	...	11.4	DAD	
Traumatismes graves	Sorties	21	65	6	0	92	Austritte	Schwere Verletzungen
	Journées	225	832	68	0	1'125	Pflegetage	
	DMS	10.7	12.8	11.3	...	12.2	DAD	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>11'062</b>	<b>22'131</b>	<b>9'978</b>	<b>1'536</b>	<b>44'707</b>	<b>Austritte</b>	<b>Total</b>
	<b>Journées</b>	<b>72'561</b>	<b>168'402</b>	<b>61'593</b>	<b>9'494</b>	<b>312'050</b>	<b>Pflegetage</b>	
	<b>DMS</b>	<b>6.6</b>	<b>7.6</b>	<b>6.2</b>	<b>6.2</b>	<b>7.0</b>	<b>DAD</b>	

Source(s) : OFS, MS  
 Quelle(n) : BFS, MS

### T III.2.4 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour des patients domiciliés en Valais dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013

#### T III.2.4 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer von im Wallis wohnhaften Patienten in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe, 2013

Etablissement hospitalier Spital	Psychiatrie			Réadaptation (y compris gériatrie) Rehabilitation (einschliesslich Geriatrie)		
	Sorties	Journées	DMS	Sorties	Journées	DMS
	Austritte	Pflegetage	DAD	Austritte	Pflegetage	DAD
HVS-SZO	475	13'346	28.1	453	10'172	22.5
HVS-CHVR	1'741	48'430	27.8	3'287	90'716	27.6
Hôpital du Chablais VS-VD	2	100	50.0	0	0	...
RZL	0	0	...	296	5'911	20.0
Berner Klinik Montana	0	0	...	237	6'007	25.3
Clinique genevoise de Montana	0	0	...	90	1'835	20.4
Luzerner Höhenklinik Montana	0	0	...	59	1'415	24.0
CRR SUVACare	0	0	...	344	11'739	34.1
<b>Total</b>	<b>2'218</b>	<b>61'876</b>	<b>27.9</b>	<b>4'766</b>	<b>127'795</b>	<b>26.8</b>

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik	
Soins somatiques aigus de base	Sorties	4'630	8'818	2'964	276	16'688	Austritte	Akutsomatische Grundversorgung
	Journées	29'342	58'251	17'407	1'465	106'465	Pflegetage	
	DMS	6.3	6.6	5.9	5.3	6.4	DAD	
Gynécologie	Sorties	200	509	125	72	906	Austritte	Gynäkologie
	Journées	1'101	3'409	484	522	5'516	Pflegetage	
	DMS	5.5	6.7	3.9	7.3	6.1	DAD	
Obstétrique	Sorties	847	2'057	669	0	3'573	Austritte	Geburtshilfe
	Journées	4'533	9'953	3'252	0	17'738	Pflegetage	
	DMS	5.4	4.8	4.9	...	5.0	DAD	
Nouveau-nés	Sorties	730	1'710	608	0	3'048	Austritte	Neugeborene
	Journées	4'232	9'061	3'193	0	16'486	Pflegetage	
	DMS	5.8	5.3	5.3	...	5.4	DAD	
Endocrinologie	Sorties	26	55	35	0	116	Austritte	Endokrinologie
	Journées	216	567	236	0	1'019	Pflegetage	
	DMS	8.3	10.3	6.7	...	8.8	DAD	
Gastroentérologie	Sorties	346	665	92	2	1'105	Austritte	Gastroenterologie
	Journées	3'722	7'949	1'162	10	12'843	Pflegetage	
	DMS	10.8	12.0	12.6	5.0	11.6	DAD	
Chirurgie viscérale	Sorties	105	267	61	46	479	Austritte	Viszeralchirurgie
	Journées	1'583	5'097	543	370	7'593	Pflegetage	
	DMS	15.1	19.1	8.9	8.0	15.9	DAD	
Hématologie	Sorties	65	210	31	0	306	Austritte	Hämatologie
	Journées	698	1'884	300	0	2'882	Pflegetage	
	DMS	10.7	9.0	9.7	...	9.4	DAD	
Vaisseaux	Sorties	32	448	7	5	492	Austritte	Gefässe
	Journées	291	5'924	95	41	6'351	Pflegetage	
	DMS	9.1	13.2	13.6	8.2	12.9	DAD	
Cœur	Sorties	65	962	46	73	1'146	Austritte	Herz
	Journées	505	10'101	560	166	11'332	Pflegetage	
	DMS	7.8	10.5	12.2	2.3	9.9	DAD	

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik	
Néphrologie	Sorties	29	138	20	0	187	Austritte	Nephrologie
	Journées	372	1'640	280	0	2'292	Pflegetage	
	DMS	12.8	11.9	14.0	...	12.3	DAD	
Urologie	Sorties	511	1'030	232	189	1'962	Austritte	Urologie
	Journées	3'400	8'319	1'503	1'102	14'324	Pflegetage	
	DMS	6.7	8.1	6.5	5.8	7.3	DAD	
Pneumologie	Sorties	97	496	73	1	667	Austritte	Pneumologie
	Journées	1'514	7'759	968	4	10'245	Pflegetage	
	DMS	15.6	15.6	13.3	4.0	15.4	DAD	
Chirurgie thoracique	Sorties	0	67	5	0	72	Austritte	Thoraxchirurgie
	Journées	0	923	50	0	973	Pflegetage	
	DMS	...	13.8	10.0	...	13.5	DAD	
Transplantations d'organes solides	Sorties	1	4	0	0	5	Austritte	Organtransplantationen
	Journées	9	46	0	0	55	Pflegetage	
	DMS	9.0	11.5	...	...	11.0	DAD	
Orthopédie	Sorties	1'125	1'597	371	764	3'857	Austritte	Bewegungsapparat chirurgisch
	Journées	8'456	16'283	2'621	5'329	32'689	Pflegetage	
	DMS	7.5	10.2	7.1	7.0	8.5	DAD	
Rhumatologie	Sorties	65	78	24	8	175	Austritte	Rheumatologie
	Journées	404	607	182	29	1'222	Pflegetage	
	DMS	6.2	7.8	7.6	3.6	7.0	DAD	
Dermatologie	Sorties	68	112	28	2	210	Austritte	Dermatologie
	Journées	1'036	1'814	526	7	3'383	Pflegetage	
	DMS	15.2	16.2	18.8	3.5	16.1	DAD	
Oto-rhino-laryngologie	Sorties	189	474	197	57	917	Austritte	Hals-Nasen-Ohren
	Journées	788	2'178	663	216	3'845	Pflegetage	
	DMS	4.2	4.6	3.4	3.8	4.2	DAD	
Neurochirurgie	Sorties	0	59	0	0	59	Austritte	Neurochirurgie
	Journées	0	794	0	0	794	Pflegetage	
	DMS	...	13.5	...	...	13.5	DAD	
Neurologie	Sorties	226	522	112	1	861	Austritte	Neurologie
	Journées	2'182	4'882	916	3	7'983	Pflegetage	
	DMS	9.7	9.4	8.2	3.0	9.3	DAD	
Ophtalmologie	Sorties	0	42	0	1	43	Austritte	Ophtalmologie
	Journées	0	207	0	41	248	Pflegetage	
	DMS	...	4.9	...	41.0	5.8	DAD	
(Radio -) oncologie	Sorties	94	271	29	0	394	Austritte	(Radio -) Onkologie
	Journées	2'027	2'033	367	0	4'427	Pflegetage	
	DMS	21.6	7.5	12.7	...	11.2	DAD	
Traumatismes graves	Sorties	15	43	1	0	59	Austritte	Schwere Verletzungen
	Journées	204	622	1	0	827	Pflegetage	
	DMS	13.6	14.5	1.0	...	14.0	DAD	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>9'466</b>	<b>20'634</b>	<b>5'730</b>	<b>1'497</b>	<b>37'327</b>	<b>Austritte</b>	<b>Total</b>
	<b>Journées</b>	<b>66'615</b>	<b>160'303</b>	<b>35'309</b>	<b>9'305</b>	<b>271'532</b>	<b>Pflegetage</b>	
	<b>DMS</b>	<b>7.0</b>	<b>7.8</b>	<b>6.2</b>	<b>6.2</b>	<b>7.3</b>	<b>DAD</b>	

Source(s) : OFS, MS  
 Quelle(n) : BFS, MS

**T III.2.5 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de patients non domiciliés en Valais dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013**

**T III.2.5 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer von Patienten, die nicht im Wallis wohnen, in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe, 2013**

Etablissement hospitalier Spital	Psychiatrie			Réadaptation (y compris gériatrie) Rehabilitation (einschliesslich Geriatrie)		
	Sorties	Journées	DMS	Sorties	Journées	DMS
	Austritte	Pflegetage	DAD	Austritte	Pflegetage	DAD
HVS-SZO	16	108	6.8	1	34	34.0
HVS-CHVR	72	1'020	14.2	119	2'649	22.3
Hôpital du Chablais VS-VD	43	1'090	25.3	0	0	...
RZL	0	0	...	243	5'223	21.5
Berner Klinik Montana	0	0	...	1'170	28'767	24.6
Clinique genevoise de Montana	0	0	...	1'158	19'906	17.2
Luzerner Höhenklinik Montana	0	0	...	840	20'632	24.6
CRR SUVACare	0	0	...	716	20'716	28.9
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>2'218</b>	<b>16.9</b>	<b>4'247</b>	<b>97'927</b>	<b>23.1</b>

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik	
							Austritte	Akutsomatische Grund- versorgung
Soins somatiques aigus de base	Sorties	1'389	1'017	2'389	16	4'811	Austritte	Akutsomatische Grund- versorgung
	Journées	4'887	4'339	13'642	59	22'927	Pflegetage	
	DMS	3.5	4.3	5.7	3.7	4.8	DAD	
Gynécologie	Sorties	5	8	98	1	112	Austritte	Gynäkologie
	Journées	17	41	450	9	517	Pflegetage	
	DMS	3.4	5.1	4.6	9.0	4.6	DAD	
Obstétrique	Sorties	18	27	492	0	537	Austritte	Geburtshilfe
	Journées	67	120	2'418	0	2'605	Pflegetage	
	DMS	3.7	4.4	4.9	...	4.9	DAD	
Nouveau-nés	Sorties	7	18	439	0	464	Austritte	Neugeborene
	Journées	38	78	2'428	0	2'544	Pflegetage	
	DMS	5.4	4.3	5.5	...	5.5	DAD	
Endocrinologie	Sorties	2	0	24	0	26	Austritte	Endokrinologie
	Journées	7	0	217	0	224	Pflegetage	
	DMS	3.5	...	9.0	...	8.6	DAD	
Gastroentérologie	Sorties	7	28	67	0	102	Austritte	Gastroenterologie
	Journées	47	226	703	0	976	Pflegetage	
	DMS	6.7	8.1	10.5	...	9.6	DAD	
Chirurgie viscérale	Sorties	2	3	36	0	41	Austritte	Viszeralchirurgie
	Journées	16	33	600	0	649	Pflegetage	
	DMS	8.0	11.0	16.7	...	15.8	DAD	
Hématologie	Sorties	2	10	24	0	36	Austritte	Hämatologie
	Journées	19	109	214	0	342	Pflegetage	
	DMS	9.5	10.9	8.9	...	9.5	DAD	
Vaisseaux	Sorties	4	11	6	0	21	Austritte	Gefässe
	Journées	15	164	100	0	279	Pflegetage	
	DMS	3.8	14.9	16.7	...	13.3	DAD	

Groupe de prestations de soins somatiques aigus		HVS-SZO	HVS-CHVR	Hôpital du Chablais VS-VD	Clinique de Valère	Total	Leistungsgruppe in der Akutsomatik	
Cœur	Sorties	2	74	22	6	104	Austritte	
	Journées	18	508	228	19	773	Pflegetage	
	DMS	9.0	6.9	10.4	3.2	7.4	DAD	
Néphrologie	Sorties	2	2	27	0	31	Austritte	
	Journées	6	5	320	0	331	Pflegetage	
	DMS	3.0	2.5	11.9	...	10.7	DAD	
Urologie	Sorties	9	19	145	3	176	Austritte	
	Journées	50	120	868	17	1'055	Pflegetage	
	DMS	5.6	6.3	6.0	5.7	6.0	DAD	
Pneumologie	Sorties	6	23	46	0	75	Austritte	
	Journées	56	248	783	0	1'087	Pflegetage	
	DMS	9.3	10.8	17.0	...	14.5	DAD	
Chirurgie thoracique	Sorties	0	2	4	0	6	Austritte	
	Journées	0	19	21	0	40	Pflegetage	
	DMS	...	9.5	5.3	...	6.7	DAD	
Transplantations d'organes solides	Sorties	0	0	1	0	1	Austritte	
	Journées	0	0	2	0	2	Pflegetage	
	DMS	...	...	2.0	...	2.0	DAD	
Orthopédie	Sorties	92	116	227	11	446	Austritte	
	Journées	532	1'061	1'754	77	3'424	Pflegetage	
	DMS	5.8	9.1	7.7	7.0	7.7	DAD	
Rhumatologie	Sorties	3	3	13	1	20	Austritte	
	Journées	20	8	158	6	192	Pflegetage	
	DMS	6.7	2.7	12.2	6.0	9.6	DAD	
Dermatologie	Sorties	3	5	14	0	22	Austritte	
	Journées	7	107	268	0	382	Pflegetage	
	DMS	2.3	21.4	19.1	...	17.4	DAD	
Oto-rhino-laryngologie	Sorties	4	11	52	1	68	Austritte	
	Journées	13	65	189	2	269	Pflegetage	
	DMS	3.3	5.9	3.6	2.0	4.0	DAD	
Neurochirurgie	Sorties	0	6	0	0	6	Austritte	
	Journées	0	117	0	0	117	Pflegetage	
	DMS	...	19.5	...	...	19.5	DAD	
Neurologie	Sorties	32	90	107	0	229	Austritte	
	Journées	107	491	697	0	1'295	Pflegetage	
	DMS	3.3	5.5	6.5	...	5.7	DAD	
Ophtalmologie	Sorties	1	1	0	0	2	Austritte	
	Journées	3	2	0	0	5	Pflegetage	
	DMS	3.0	2.0	...	...	2.5	DAD	
(Radio -) oncologie	Sorties	0	1	10	0	11	Austritte	
	Journées	0	28	157	0	185	Pflegetage	
	DMS	...	28.0	15.7	...	16.8	DAD	
Traumatismes graves	Sorties	6	22	5	0	33	Austritte	
	Journées	21	210	67	0	298	Pflegetage	
	DMS	3.5	9.5	13.4	...	9.0	DAD	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>1'596</b>	<b>1'497</b>	<b>4'248</b>	<b>39</b>	<b>7'380</b>	<b>Austritte</b>	
	<b>Journées</b>	<b>5'946</b>	<b>8'099</b>	<b>26'284</b>	<b>189</b>	<b>40'518</b>	<b>Pflegetage</b>	
	<b>DMS</b>	<b>3.7</b>	<b>5.4</b>	<b>6.2</b>	<b>4.8</b>	<b>5.5</b>	<b>DAD</b>	
							<b>Total</b>	

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS



### T III.2.6 Nombre d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation dans les hôpitaux situés en Valais

#### T III.2.6 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflegetage in Walliser Spitälern

Etablissement hospitalier/Spital		2002	2003	2004	2005	2006	2007
HVS-SZO	Sorties	10'380	10'673	11'128	11'229	11'143	11'672
	Journées	106'069	108'089	92'673	94'925	86'836	91'550
HVS-CHVR	Sorties	25'138	25'602	26'202	25'562	25'761	25'792
	Journées	317'871	336'495	311'364	301'282	294'727	308'768
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	7'937	7'935	8'861	9'415	9'228	9'222
	Journées	54'525	53'955	55'384	55'969	56'876	56'625
RZL	Sorties	1'899	1'814	1'684	1'453	1'350	1'123
	Journées	45'679	44'648	41'712	38'932	34'557	27'850
Berner Klinik Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
Clinique genevoise de Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
Luzerner Höhenklinik Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
Clinique de Valère	Sorties	1'121	1'203	1'417	1'619	1'625	1'634
	Journées	10'500	10'725	11'424	13'358	12'684	12'099
CRR SUVACare	Sorties	877	862	927	991	930	1'043
	Journées	33'921	25'377	25'955	28'693	26'962	30'393
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>47'352</b>	<b>48'089</b>	<b>50'219</b>	<b>50'269</b>	<b>50'037</b>	<b>50'486</b>
	<b>Journées</b>	<b>568'565</b>	<b>579'289</b>	<b>538'512</b>	<b>533'159</b>	<b>512'642</b>	<b>527'285</b>

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS



### T III.2.7 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais, Soins somatiques aigus

#### T III.2.7 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis, Akut-somatik

Etablissement hospitalier/Spital		2002	2003	2004	2005	2006	2007
HVS-SZO	Sorties	9'192	9'898	10'125	10'113	10'249	10'627
	Journées	65'260	79'345	64'724	64'517	62'512	65'515
	DMS	7.1	8.0	6.4	6.4	6.1	6.2
HVS-CHVR	Sorties	20'959	21'343	21'919	20'853	20'990	20'998
	Journées	171'193	175'846	163'741	145'245	146'225	150'635
	DMS	8.2	8.2	7.5	7.0	7.0	7.2
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	7'937	7'935	8'861	9'415	9'228	9'212
	Journées	54'525	53'955	55'384	55'969	56'876	56'425
	DMS	6.9	6.8	6.3	5.9	6.2	6.1
Clinique de Valère	Sorties	1'121	1'203	1'417	1'619	1'625	1'634
	Journées	10'500	10'725	11'424	13'358	12'684	12'099
	DMS	9.4	8.9	8.1	8.3	7.8	7.4
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>39'209</b>	<b>40'379</b>	<b>42'322</b>	<b>42'000</b>	<b>42'092</b>	<b>42'471</b>
	<b>Journées</b>	<b>301'478</b>	<b>319'871</b>	<b>295'273</b>	<b>279'089</b>	<b>278'297</b>	<b>284'674</b>
	<b>DMS</b>	<b>7.7</b>	<b>7.9</b>	<b>7.0</b>	<b>6.6</b>	<b>6.6</b>	<b>6.7</b>

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS



2008	2009	2010	2011	2012	2013	
11'689	11'237	11'843	11'902	11'862	12'007	Austritte
90'953	88'535	89'797	91'768	94'760	96'221	Pflegetage
25'958	26'004	26'325	27'203	27'407	27'350	Austritte
305'559	307'234	305'683	306'936	314'845	311'217	Pflegetage
9'708	9'964	10'232	10'079	10'194	10'023	Austritte
60'610	61'969	61'175	61'803	63'884	62'783	Pflegetage
1'140	1'036	837	786	786	539	Austritte
30'281	26'598	19'922	17'778	17'016	11'134	Pflegetage
1'201	1'175	1'262	1'301	1'340	1'407	Austritte
28'051	26'958	29'983	30'478	31'871	34'774	Pflegetage
1'189	1'257	1'209	1'245	1'266	1'248	Austritte
24'268	24'007	23'271	23'045	21'788	21'741	Pflegetage
1'136	1'094	840	903	778	899	Austritte
19'915	19'099	17'556	19'216	18'094	22'047	Pflegetage
1'768	2'014	1'695	1'486	1'513	1'536	Austritte
13'541	14'396	13'019	12'227	10'207	9'494	Pflegetage
1'035	1'000	1'055	976	1'062	1'060	Austritte
30'644	29'388	30'397	29'892	32'997	32'455	Pflegetage
<b>54'824</b>	<b>54'781</b>	<b>55'298</b>	<b>55'881</b>	<b>56'208</b>	<b>56'069</b>	<b>Austritte</b>
<b>603'822</b>	<b>598'184</b>	<b>590'803</b>	<b>593'143</b>	<b>605'462</b>	<b>601'866</b>	<b>Pflegetage</b>

III.2

2008	2009	2010	2011	2012	2013	
10'696	10'373	10'945	10'972	10'971	11'062	Austritte
67'888	67'187	68'471	68'723	72'067	72'561	Pflegetage
6.3	6.5	6.3	6.3	6.6	6.6	DAD
21'116	20'958	21'248	22'030	22'233	22'131	Austritte
154'045	153'657	153'350	159'158	169'276	168'402	Pflegetage
7.3	7.3	7.2	7.2	7.6	7.6	DAD
9'645	9'900	10'185	10'032	10'149	9'978	Austritte
59'694	61'025	60'199	60'602	62'769	61'593	Pflegetage
6.2	6.2	5.9	6.0	6.2	6.2	DAD
1'768	2'014	1'695	1'486	1'513	1'536	Austritte
13'541	14'396	13'019	12'227	10'207	9'494	Pflegetage
7.7	7.1	7.7	8.2	6.7	6.2	DAD
<b>43'225</b>	<b>43'245</b>	<b>44'073</b>	<b>44'520</b>	<b>44'866</b>	<b>44'707</b>	<b>Austritte</b>
<b>295'168</b>	<b>296'265</b>	<b>295'039</b>	<b>300'710</b>	<b>314'319</b>	<b>312'050</b>	<b>Pflegetage</b>
<b>6.8</b>	<b>6.9</b>	<b>6.7</b>	<b>6.8</b>	<b>7.0</b>	<b>7.0</b>	<b>DAD</b>

**T III.2.8 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais, Soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie)**
**T III.2.8 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis, nicht akut-somatische Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie)**

Etablissement hospitalier/Spital		2002	2003	2004	2005	2006	2007
HVS-SZO	Sorties	1'188	775	1'003	1'116	894	1'045
	Journées	40'809	28'744	27'949	30'408	24'324	26'035
	DMS	34.4	37.1	27.9	27.2	27.2	24.9
HVS-CHVR	Sorties	4'179	4'259	4'283	4'709	4'771	4'794
	Journées	146'678	160'649	147'623	156'037	148'502	158'133
	DMS	35.1	37.7	34.5	33.1	31.1	33.0
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	0	0	0	0	0	10
	Journées	0	0	0	0	0	200
	DMS	...	...	...	...	...	20.0
RZL	Sorties	1'899	1'814	1'684	1'453	1'350	1'123
	Journées	45'679	44'648	41'712	38'932	34'557	27'850
	DMS	24.1	24.6	24.8	26.8	25.6	24.8
Berner Klinik Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
	DMS	0	0	0	0	0	0
Clinique genevoise de Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
	DMS	0	0	0	0	0	0
Luzerner Höhenklinik Montana	Sorties	0	0	0	0	0	0
	Journées	0	0	0	0	0	0
	DMS	0	0	0	0	0	0
CRR SUVACare	Sorties	877	862	927	991	930	1'043
	Journées	33'921	25'377	25'955	28'693	26'962	30'393
	DMS	38.7	29.4	28.0	29.0	29.0	29.1
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>8'143</b>	<b>7'710</b>	<b>7'897</b>	<b>8'269</b>	<b>7'945</b>	<b>8'015</b>
	<b>Journées</b>	<b>267'087</b>	<b>259'418</b>	<b>243'239</b>	<b>254'070</b>	<b>234'345</b>	<b>242'611</b>
	<b>DMS</b>	<b>32.8</b>	<b>33.6</b>	<b>30.8</b>	<b>30.7</b>	<b>29.5</b>	<b>30.3</b>

Source(s) : OFS, MS  
 Quelle(n) : BFS, MS



2008	2009	2010	2011	2012	2013	
993	864	898	930	891	945	Austritte
23'065	21'348	21'326	23'045	22'693	23'660	Pflegetage
23.2	24.7	23.7	24.8	25.5	25.0	DAD
4'842	5'046	5'077	5'173	5'174	5'219	Austritte
151'514	153'577	152'333	147'778	145'569	142'815	Pflegetage
31.3	30.4	30.0	28.6	28.1	27.4	DAD
63	64	47	47	45	45	Austritte
916	944	976	1'201	1'115	1'190	Pflegetage
14.5	14.8	20.8	25.6	24.8	26.4	DAD
1'140	1'036	837	786	786	539	Austritte
30'281	26'598	19'922	17'778	17'016	11'134	Pflegetage
26.6	25.7	23.8	22.6	21.6	20.7	DAD
1'201	1'175	1'262	1'301	1'340	1'407	Austritte
28'051	26'958	29'983	30'478	31'871	34'774	Pflegetage
23.4	22.9	23.8	23.4	23.8	24.7	DAD
1'189	1'257	1'209	1'245	1'266	1'248	Austritte
24'268	24'007	23'271	23'045	21'788	21'741	Pflegetage
20.4	19.1	19.2	18.5	17.2	17.4	DAD
1'136	1'094	840	903	778	899	Austritte
19'915	19'099	17'556	19'216	18'094	22'047	Pflegetage
17.5	17.5	20.9	21.3	23.3	24.5	DAD
1'035	1'000	1'055	976	1'062	1'060	Austritte
30'644	29'388	30'397	29'892	32'997	32'455	Pflegetage
29.6	29.4	28.8	30.6	31.1	30.6	DAD
<b>11'599</b>	<b>11'536</b>	<b>11'225</b>	<b>11'361</b>	<b>11'342</b>	<b>11'362</b>	<b>Austritte</b>
<b>308'654</b>	<b>301'919</b>	<b>295'764</b>	<b>292'433</b>	<b>291'143</b>	<b>289'816</b>	<b>Pflegetage</b>
<b>26.6</b>	<b>26.2</b>	<b>26.3</b>	<b>25.7</b>	<b>25.7</b>	<b>25.5</b>	<b>DAD</b>

III.2

### T III.2.9 Nombre d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance

#### T III.2.9 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflegetage in Walliser Spitälern nach Versicherungsart

Type d'assurance		2008	2009	2010	2011	2012	2013		Versicherungsart
Assurance-maladie	Sorties	49'011	48'826	49'243	49'973	50'231	50'353	Austritte	Krankenversicherung
	Journées	553'326	546'329	540'748	541'606	551'450	550'783	Pflegetage	
Assurance-accident	Sorties	3'368	3'482	3'517	3'451	3'590	3'398	Austritte	Unfallversicherung
	Journées	36'493	37'090	35'245	37'284	38'915	37'518	Pflegetage	
Assurance-invalidité	Sorties	339	355	367	288	240	226	Austritte	Invalidenversicherung
	Journées	4'287	4'048	4'139	3'307	3'349	3'125	Pflegetage	
Assurance-militaire	Sorties	83	94	81	63	90	62	Austritte	Militärversicherung
	Journées	516	616	524	558	688	428	Pflegetage	
Autopayeur	Sorties	30	24	29	37	20	34	Austritte	Selbstzahler
	Journées	124	107	355	341	133	125	Pflegetage	
Autre/Inconnu	Sorties	1'993	2'000	2'061	2'069	2'037	1'996	Austritte	Sonstige /unbekannt
	Journées	9'076	9'994	9'792	10'047	10'927	9'887	Pflegetage	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>54'824</b>	<b>54'781</b>	<b>55'298</b>	<b>55'881</b>	<b>56'208</b>	<b>56'069</b>	<b>Austritte</b>	<b>Total</b>
	<b>Journées</b>	<b>603'822</b>	<b>598'184</b>	<b>590'803</b>	<b>593'143</b>	<b>605'462</b>	<b>601'866</b>	<b>Pflegetage</b>	

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

### T III.2.10 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de soins somatiques aigus, dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance

#### T III.2.10 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Akutsomatik in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart

Type d'assurance		2008	2009	2010	2011	2012	2013		Versicherungsart
Assurance-maladie	Sorties	38'411	38'288	38'991	39'583	39'920	39'936	Austritte	Krankenversicherung
	Journées	270'690	270'866	270'141	275'835	288'456	286'951	Pflegetage	
	DMS	7.0	7.1	6.9	7.0	7.2	7.2	DAD	
Assurance-accident	Sorties	2'417	2'544	2'623	2'550	2'659	2'519	Austritte	Unfallversicherung
	Journées	11'342	12'063	12'036	12'093	13'097	12'721	Pflegetage	
	DMS	4.7	4.7	4.6	4.7	4.9	5.1	DAD	
Assurance-invalidité	Sorties	334	351	360	284	235	221	Austritte	Invalidenversicherung
	Journées	4'194	3'953	3'966	3'205	3'115	2'989	Pflegetage	
	DMS	12.6	11.3	11.0	11.3	13.3	13.5	DAD	
Assurance-militaire	Sorties	77	86	71	55	84	59	Austritte	Militärversicherung
	Journées	401	463	348	332	523	368	Pflegetage	
	DMS	5.2	5.4	4.9	6.0	6.2	6.2	DAD	
Autopayeur	Sorties	29	24	16	19	16	34	Austritte	Selbstzahler
	Journées	108	107	77	51	58	125	Pflegetage	
	DMS	3.7	4.5	4.8	2.7	3.6	3.7	DAD	
Autre/Inconnu	Sorties	1'957	1'952	2'012	2'029	1'952	1'938	Austritte	Sonstige /unbekannt
	Journées	8'433	8'813	8'471	9'194	9'070	8'896	Pflegetage	
	DMS	4.3	4.5	4.2	4.5	4.6	4.6	DAD	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>43'225</b>	<b>43'245</b>	<b>44'073</b>	<b>44'520</b>	<b>44'866</b>	<b>44'707</b>	<b>Austritte</b>	<b>Total</b>
	<b>Journées</b>	<b>295'168</b>	<b>296'265</b>	<b>295'039</b>	<b>300'710</b>	<b>314'319</b>	<b>312'050</b>	<b>Pflegetage</b>	
	<b>DMS</b>	<b>6.8</b>	<b>6.9</b>	<b>6.7</b>	<b>6.8</b>	<b>7.0</b>	<b>7.0</b>	<b>DAD</b>	

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

**T III.2.11 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie) dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance**
**T III.2.11 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer für nicht akutsomatische Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie) in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart**

Type d'assurance		2008	2009	2010	2011	2012	2013		Versicherungsart
Assurance-maladie	Sorties	10'600	10'538	10'252	10'390	10'311	10'417	Austritte	Krankenversicherung
	Journées	282'636	275'463	270'607	265'771	262'994	263'832	Pflege tage	
	DMS	26.7	26.1	26.4	25.6	25.5	25.3	DAD	
Assurance-accident	Sorties	951	938	894	901	931	879	Austritte	Unfallversicherung
	Journées	25'151	25'027	23'209	25'191	25'818	24'797	Pflege tage	
	DMS	26.4	26.7	26.0	28.0	27.7	28.2	DAD	
Assurance-invalidité	Sorties	5	4	7	4	5	5	Austritte	Invalidenversicherung
	Journées	93	95	173	102	234	136	Pflege tage	
	DMS	18.6	23.8	24.7	25.5	46.8	27.2	DAD	
Assurance-militaire	Sorties	6	8	10	8	6	3	Austritte	Militärversicherung
	Journées	115	153	176	226	165	60	Pflege tage	
	DMS	19.2	19.1	17.6	28.3	27.5	20.0	DAD	
Autopayeur	Sorties	1	0	13	18	4	0	Austritte	Selbstzahler
	Journées	16	0	278	290	75	0	Pflege tage	
	DMS	16.0	...	21.4	16.1	18.8	...	DAD	
Autre/Inconnu	Sorties	36	48	49	40	85	58	Austritte	Sonstige /Unbekannt
	Journées	643	1'181	1'321	853	1'857	991	Pflege tage	
	DMS	17.9	24.6	27.0	21.3	21.8	17.1	DAD	
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>11'599</b>	<b>11'536</b>	<b>11'225</b>	<b>11'361</b>	<b>11'342</b>	<b>11'362</b>	<b>Austritte</b>	<b>Total</b>
	<b>Journées</b>	<b>308'654</b>	<b>301'919</b>	<b>295'764</b>	<b>292'433</b>	<b>291'143</b>	<b>289'816</b>	<b>Pflege tage</b>	
	<b>DMS</b>	<b>26.6</b>	<b>26.2</b>	<b>26.3</b>	<b>25.7</b>	<b>25.7</b>	<b>25.5</b>	<b>DAD</b>	

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

### T III.2.12 Nombre total d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013

#### T III.2.12 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflagestage in Walliser Spitälern nach Versicherungsart, 2013

Etablissement hospitalier		Assurance-maladie	Assurance-accident	Assurance-invalidité	Assurance-militaire	Auto-payeur	Autre/Inconnu	Total	
Spital		Krankenversicherung	Unfallversicherung	Invalidentversicherung	Militärversicherung	Selbstzahler	Sonstige / Unbekannt	Total	
HVS-SZO	Sorties	10'362	871	23	30	0	721	12'007	Austritte
	Journées	89'520	3'539	229	196	0	2'737	96'221	Pflegetage
HVS-CHVR	Sorties	25'247	1'148	199	29	0	727	27'350	Austritte
	Journées	297'425	6'546	2'828	172	0	4'246	311'217	Pflegetage
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	9'314	407	2	0	0	300	10'023	Austritte
	Journées	59'345	2'239	6	0	0	1'193	62'783	Pflegetage
RZL	Sorties	518	18	0	0	0	3	539	Austritte
	Journées	10'662	403	0	0	0	69	11'134	Pflegetage
Berner Klinik Montana	Sorties	1'380	26	0	1	0	0	1'407	Austritte
	Journées	33'990	764	0	20	0	0	34'774	Pflegetage
Clinique genevoise de Montana	Sorties	1'216	12	0	0	0	20	1'248	Austritte
	Journées	21'135	247	0	0	0	359	21'741	Pflegetage
Luzerner Höhenklinik Montana	Sorties	886	13	0	0	0	0	899	Austritte
	Journées	21'709	338	0	0	0	0	22'047	Pflegetage
Clinique de Valère	Sorties	1'177	100	0	0	34	225	1'536	Austritte
	Journées	7'580	506	0	0	125	1'283	9'494	Pflegetage
CRR SUVACare	Sorties	253	803	2	2	0	0	1'060	Austritte
	Journées	9'417	22'936	62	40	0	0	32'455	Pflegetage
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>50'353</b>	<b>3'398</b>	<b>226</b>	<b>62</b>	<b>34</b>	<b>1'996</b>	<b>56'069</b>	<b>Austritte</b>
	<b>Journées</b>	<b>550'783</b>	<b>37'518</b>	<b>3'125</b>	<b>428</b>	<b>125</b>	<b>9'887</b>	<b>601'866</b>	<b>Pflegetage</b>

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

### T III.2.13 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour en soins somatiques aigus dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013

#### T III.2.13 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Akutsomatik in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart, 2013

Etablissement hospitalier		Assurance-maladie	Assurance-accident	Assurance-invalidité	Assurance-militaire	Auto-payeur	Autre/Inconnu	Total	
Spital		Krankenversicherung	Unfallversicherung	Invalidentversicherung	Militärversicherung	Selbstzahler	Sonstige / Unbekannt	Total	
HVS-SZO	Sorties	9'422	871	23	30	0	716	11'062	Austritte
	Journées	65'931	3'539	229	196	0	2'666	72'561	Pflegetage
	DMS	7.0	4.1	10.0	6.5	...	3.7	6.6	DAD
HVS-CHVR	Sorties	20'067	1'142	196	29	0	697	22'131	Austritte
	Journées	155'272	6'450	2'754	172	0	3'754	168'402	Pflegetage
	DMS	7.7	5.6	14.1	5.9	...	5.4	7.6	DAD
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	9'270	406	2	0	0	300	9'978	Austritte
	Journées	58'168	2'226	6	0	0	1'193	61'593	Pflegetage
	DMS	6.3	5.5	3.0	...	...	4.0	6.2	DAD
Clinique de Valère	Sorties	1'177	100	0	0	34	225	1'536	Austritte
	Journées	7'580	506	0	0	125	1'283	9'494	Pflegetage
	DMS	6.4	5.1	...	...	3.7	5.7	6.2	DAD
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>39'936</b>	<b>2'519</b>	<b>221</b>	<b>59</b>	<b>34</b>	<b>1'938</b>	<b>44'707</b>	<b>Austritte</b>
	<b>Journées</b>	<b>286'951</b>	<b>12'721</b>	<b>2'989</b>	<b>368</b>	<b>125</b>	<b>8'896</b>	<b>312'050</b>	<b>Pflegetage</b>
	<b>DMS</b>	<b>7.2</b>	<b>5.1</b>	<b>13.5</b>	<b>6.2</b>	<b>3.7</b>	<b>4.6</b>	<b>7.0</b>	<b>DAD</b>

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS



**T III.2.14 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour en soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie) dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013**

**T III.2.14 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflage tage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer für nicht akutsomatische Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie) in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart, 2013**

Etablissement hospitalier		Assurance-maladie	Assurance-accident	Assurance-invalidité	Assurance-militaire	Autre/Inconnu	Total	
Spital		Krankenversicherung	Unfallversicherung	Invalidenversicherung	Militärversicherung	Sonstige / Unbekannt	Total	
HVS-SZO	Sorties	940	0	0	0	5	945	Austritte
	Journées	23'589	0	0	0	71	23'660	Pflegetage
	DMS	25.1	...	...	...	14.2	25.0	DAD
HVS-CHVR	Sorties	5'180	6	3	0	30	5'219	Austritte
	Journées	142'153	96	74	0	492	142'815	Pflegetage
	DMS	27.4	16.0	24.7	...	16.4	27.4	DAD
Hôpital du Chablais VS-VD	Sorties	44	1	0	0	0	45	Austritte
	Journées	1'177	13	0	0	0	1'190	Pflegetage
	DMS	26.8	13.0	...	...	...	26.4	DAD
RZL	Sorties	518	18	0	0	3	539	Austritte
	Journées	10'662	403	0	0	69	11'134	Pflegetage
	DMS	20.6	22.4	...	...	23.0	20.7	DAD
Berner Klinik Montana	Sorties	1'380	26	0	1	0	1'407	Austritte
	Journées	33'990	764	0	20	0	34'774	Pflegetage
	DMS	24.6	29.4	...	20.0	...	24.7	DAD
Clinique genevoise de Montana	Sorties	1'216	12	0	0	20	1'248	Austritte
	Journées	21'135	247	0	0	359	21'741	Pflegetage
	DMS	17.4	20.6	...	...	18.0	17.4	DAD
Luzerner Höhenklinik Montana	Sorties	886	13	0	0	0	899	Austritte
	Journées	21'709	338	0	0	0	22'047	Pflegetage
	DMS	24.5	26.0	...	...	...	24.5	DAD
CRR SUVACare	Sorties	253	803	2	2	0	1'060	Austritte
	Journées	9'417	22'936	62	40	0	32'455	Pflegetage
	DMS	37.2	28.6	31.0	20.0	...	30.6	DAD
<b>Total</b>	<b>Sorties</b>	<b>10'417</b>	<b>879</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>58</b>	<b>11'362</b>	<b>Austritte</b>
	<b>Journées</b>	<b>263'832</b>	<b>24'797</b>	<b>136</b>	<b>60</b>	<b>991</b>	<b>289'816</b>	<b>Pflegetage</b>
	<b>DMS</b>	<b>25.3</b>	<b>28.2</b>	<b>27.2</b>	<b>20.0</b>	<b>17.1</b>	<b>25.5</b>	<b>DAD</b>

Source(s) : OFS, MS

Quelle(n) : BFS, MS

### T III.2.15 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par canton d'hospitalisation

### T III.2.15 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Kanton der Hospitalisierung

Année/Jahr	BE	GE	VD	ZH	Autres/Andere	Total
2002	886	581	1'644	172	438	3'721
2003	947	644	1'729	214	467	4'001
2004	1'100	684	1'983	232	470	4'469
2005	1'237	758	1'945	191	485	4'616
2006	1'350	777	1'859	216	561	4'763
2007	1'602	771	1'986	241	527	5'127
2008	1'743	795	1'969	247	591	5'345
2009	1'994	741	2'041	234	603	5'613
2010	1'984	743	1'983	270	610	5'590
2011	2'240	802	2'138	247	619	6'046
2012 <sup>1</sup>	2'184	709	2'153	296	639	5'981
2013	2'258	662	2'437	286	654	6'297

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

#### Remarque(s) :

1) Depuis l'année 2012, la Berner Klinik Montana, la Clinique genevoise de Montana et la Luzerner Höhenklinik Montana ne sont plus considérées comme des établissements hors-canton.

#### Bemerkung(en):

1) Seit 2012 werden die Berner Klinik Montana, die Clinique genevoise de Montana und die Luzerner Höhenklinik Montana nicht mehr als ausserkantonale Einrichtungen betrachtet.

**T III.2.16 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par canton d'hospitalisation et par région de domicile**
**T III.2.16 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Kanton der Hospitalisierung und Wohnortsregion**

Haut-Valais / Oberwallis								
Année/Jahr	BE	GE	VD	ZH	Autres/Andere	Total		
2002		654	18	73	125	274		1'144
2003		671	19	72	144	262		1'168
2004		872	30	96	160	273		1'431
2005		1'005	28	82	119	279		1'513
2006		1'105	26	80	140	322		1'673
2007		1'323	15	97	172	304		1'911
2008		1'425	19	65	175	334		2'018
2009		1'620	28	53	157	327		2'185
2010		1'643	34	56	171	361		2'265
2011		1'838	25	56	157	362		2'438
2012 <sup>1</sup>		1'867	18	50	193	332		2'460
2013		1'905	19	55	183	387		2'549

Valais central/ Mittelwallis								
Année/Jahr	BE	GE	VD	ZH	Autres/Andere	Total		
2002		180	316	973	40	135		1'644
2003		211	384	1'027	56	167		1'845
2004		170	363	1'123	58	165		1'879
2005		176	395	1'223	54	165		2'013
2006		198	453	1'115	61	187		2'014
2007		215	473	1'152	60	164		2'064
2008		245	502	1'214	62	196		2'219
2009		300	551	1'216	64	213		2'344
2010		268	582	1'203	83	196		2'332
2011		335	655	1'307	81	205		2'583
2012 <sup>1</sup>		254	594	1'233	98	218		2'397
2013		286	540	1'338	88	206		2'458

Chablais valaisan/ Walliser Chablais								
Année/Jahr	BE	GE	VD	ZH	Autres/Andere	Total		
2002		52	247	598	7	29		933
2003		65	241	630	14	38		988
2004		58	291	764	14	32		1'159
2005		56	335	640	18	41		1'090
2006		47	298	664	15	52		1'076
2007		64	283	737	9	59		1'152
2008		73	274	690	10	61		1'108
2009		74	162	772	13	63		1'084
2010		73	127	724	16	53		993
2011		67	122	775	9	52		1'025
2012 <sup>1</sup>		63	97	870	5	89		1'124
2013		67	103	1'044	15	61		1'290

Source(s) : OFS, MS  
 Quelle(n) : BFS, MS

**Remarque(s) :**

1) Depuis l'année 2012, la Berner Klinik Montana, la Clinique genevoise de Montana et la Luzerner Höhenklinik Montana ne sont plus considérées comme des établissements hors-canton.

**Bemerkung(en) :**

1) Seit 2012 werden die Berner Klinik Montana, die Clinique genevoise de Montana und die Luzerner Höhenklinik Montana nicht mehr als ausserkantonale Einrichtungen betrachtet.

### T III.2.17 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par groupe de prestations hospitalières et par région de domicile, 2013

### T III.2.17 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Spitalplanungsleistungsgruppe und Wohnortsregion, 2013

Groupe de prestations	Haut-Valais / Oberwallis	Valais central/ Mittelwallis	Chablais valaisan/ Walliser Chablais	Total	Leistungsgruppe
Orthopédie	834	648	301	1'783	Bewegungsapparat chirurgisch
Soins somatiques aigus de base	450	508	265	1'223	Akutsomatische Grundversorgung
Cœur	110	126	91	327	Herz
Oto-rhino-laryngologie	142	103	50	295	Hals-Nasen-Ohren
Urologie	86	118	72	276	Urologie
Obstétrique	66	105	69	240	Geburtshilfe
Réadaptation	94	49	69	212	Rehabilitation
Ophthalmologie	93	79	35	207	Ophthalmologie
Gynécologie	69	75	42	186	Gynäkologie
Nouveau-nés	55	71	57	183	Neugeborene
Chirurgie viscérale	79	56	44	179	Viszeralchirurgie
Psychiatrie	84	63	15	162	Psychiatrie
Vaisseaux	59	66	31	156	Gefässe
Pneumologie	50	67	22	139	Pneumologie
Neurologie	55	51	17	123	Neurologie
Hématologie	36	58	17	111	Hämatologie
Neurochirurgie	30	50	14	94	Neurochirurgie
(Radio -) oncologie	25	38	27	90	(Radio -) Onkologie
Gastroentérologie	33	38	14	85	Gastroenterologie
Transplantations d'organes solides	22	29	9	60	Organtransplantationen
Rhumatologie	23	13	9	45	Rheumatologie
Dermatologie	21	17	5	43	Dermatologie
Chirurgie thoracique	11	7	7	25	Thoraxchirurgie
Traumatismes graves	11	11	2	24	Schwere Verletzungen
Endocrinologie	5	8	3	16	Endokrinologie
Néphrologie	6	4	3	13	Nephrologie
<b>Total</b>	<b>2'549</b>	<b>2'458</b>	<b>1'290</b>	<b>6'297</b>	

Source(s) : OFS, MS  
Quelle(n) : BFS, MS

**T III.2.18 Taux d'hospitalisation de patients domiciliés en Valais<sup>1</sup> pour 1'000 habitants, par groupe de prestations hospitalières, par sexe, par classe d'âges et par région de domicile, 2013**

**T III.2.18 Hospitalisierungsrate von im Wallis wohnhaften Patienten<sup>1</sup> für 1'000 Einwohner, nach Spitalplanungsleistungsgruppe, Geschlecht, Altersgruppe und Wohnbezirk, 2013**

Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe			
Psychiatrie	Femmes	0-17 ans	2.0	2.3	2.6	2.3	0- bis 17-Jährige	Frauen	Psychiatrie
		18-64 ans	7.7	8.8	10.1	8.7	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	10.2	7.1	9.8	8.3	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	14.3	9.7	7.0	10.6	80-Jährige und +		
		Total F	7.6	7.5	8.5	7.7	Total F		
	Hommes	0-17 ans	1.4	1.5	3.3	1.8	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	6.9	9.3	7.0	8.3	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	7.8	5.8	4.7	6.1	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	11.9	8.9	10.5	9.9	80-Jährige und +		
		Total H	6.3	7.4	6.1	6.9	Total M		
<b>Total F+H</b>		<b>6.9</b>	<b>7.4</b>	<b>7.3</b>	<b>7.3</b>	<b>Total F+M</b>			
Réadaptation y compris gériatrie	Femmes	0-17 ans	0.0	0.1	3.5	0.6	0- bis 17-Jährige	Frauen	Rehabilitation (einschliesslich Geriatrie)
		18-64 ans	3.3	5.3	2.9	4.4	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	33.3	43.0	51.3	41.8	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	83.5	155.3	204.2	143.4	80-Jährige und +		
		Total F	11.7	18.6	19.0	17.0	Total F		
	Hommes	0-17 ans	0.0	0.0	5.6	1.0	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	4.5	6.3	4.8	5.6	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	34.7	41.3	45.6	40.3	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	65.3	139.3	186.1	127.0	80-Jährige und +		
		Total H	9.7	14.6	15.2	13.4	Total M		
<b>Total F+H</b>		<b>10.7</b>	<b>16.6</b>	<b>17.1</b>	<b>15.2</b>	<b>Total F+M</b>			
Soins somatiques aigus de base	Femmes	0-17 ans	35.4	33.5	65.9	39.5	0- bis 17-Jährige	Frauen	Akutsomatische Grundversorgung
		18-64 ans	42.9	30.4	38.6	34.9	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	96.5	74.3	107.1	84.5	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	214.0	226.0	219.9	222.1	80-Jährige und +		
		Total F	59.4	48.8	61.4	53.4	Total F		
	Hommes	0-17 ans	46.2	35.0	77.4	44.9	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	56.3	34.0	42.5	41.1	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	120.5	89.2	128.9	102.7	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	260.5	206.9	241.2	225.0	80-Jährige und +		
		Total H	69.9	47.8	65.7	56.2	Total M		
<b>Total F+H</b>		<b>64.6</b>	<b>48.3</b>	<b>63.5</b>	<b>54.8</b>	<b>Total F+M</b>			
Gynécologie	Femmes	0-17 ans	0.3	0.3	0.4	0.3	0- bis 17-Jährige	Frauen	Gynäkologie
		18-64 ans	8.4	7.7	9.1	8.1	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	7.6	9.6	6.1	8.6	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	4.1	3.3	4.7	3.7	80-Jährige und +		
		Total F	6.8	6.4	6.9	6.6	Total F		
Obstétrique	Femmes	0-17 ans	0.9	0.3	0.0	0.4	0- bis 17-Jährige	Frauen	Geburtshilfe
		18-64 ans	35.2	37.5	36.0	36.7	18- bis 64-Jährige		
		Total F	22.7	23.3	22.8	23.1	Total F		



Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe			
Nouveau-nés	Femmes	0-17 ans	61.1	53.5	54.7	55.5	0- bis 17-Jährige	Frauen	
		Total F	9.6	9.4	10.4	9.6	Total F		
	Hommes	0-17 ans	58.9	54.2	49.4	54.5	0- bis 17-Jährige	Männer	
		Total H	10.0	10.2	10.0	10.2	Total M		
	<b>Total F+H</b>		<b>9.8</b>	<b>9.8</b>	<b>10.2</b>	<b>9.9</b>	<b>Total F+M</b>		
Neugeborene									
Endocrinologie	Femmes	0-17 ans	0.3	0.6	1.2	0.7	0- bis 17-Jährige	Frauen	
		18-64 ans	0.3	0.1	0.2	0.2	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	1.2	0.8	3.1	1.2	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	1.6	1.6	2.3	1.7	80-Jährige und +		
		Total F	0.5	0.4	0.9	0.5	Total F		
	Hommes	0-17 ans	0.4	0.3	0.8	0.4	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	0.1	0.1	0.2	0.2	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	0.0	0.9	0.0	0.6	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	2.8	1.7	1.3	1.9	80-Jährige und +		
		Total H	0.3	0.3	0.4	0.3	Total M		
	<b>Total F+H</b>		<b>0.4</b>	<b>0.4</b>	<b>0.6</b>	<b>0.4</b>	<b>Total F+M</b>		
	Endokrinologie								
	Gastroentérologie	Femmes	0-17 ans	0.8	0.4	0.2	0.5	0- bis 17-Jährige	Frauen
18-64 ans			2.2	1.5	1.3	1.7	18- bis 64-Jährige		
65-79 ans			12.8	8.2	4.3	8.8	65- bis 79-Jährige		
80 ans et +			20.5	17.9	12.5	17.9	80-Jährige und +		
Total F			4.6	3.2	2.0	3.4	Total F		
Hommes		0-17 ans	0.3	0.2	0.2	0.2	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	2.8	2.2	1.6	2.3	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	14.9	11.0	10.0	11.8	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	28.8	23.9	23.6	25.1	80-Jährige und +		
		Total H	4.8	3.8	2.9	3.9	Total M		
<b>Total F+H</b>		<b>4.7</b>	<b>3.5</b>	<b>2.5</b>	<b>3.6</b>	<b>Total F+M</b>			
Gastroenterologie									
Chirurgie viscérale		Femmes	0-17 ans	0.0	0.3	1.4	0.4	0- bis 17-Jährige	Frauen
	18-64 ans		3.6	1.7	1.8	2.2	18- bis 64-Jährige		
	65-79 ans		3.3	4.2	2.4	3.7	65- bis 79-Jährige		
	80 ans et +		3.3	4.5	1.6	3.8	80-Jährige und +		
	Total F		2.9	2.0	1.8	2.2	Total F		
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.2	1.0	0.3	0- bis 17-Jährige	Männer	
		18-64 ans	1.6	1.3	1.2	1.3	18- bis 64-Jährige		
		65-79 ans	5.0	6.0	4.0	5.5	65- bis 79-Jährige		
		80 ans et +	4.9	5.8	3.9	5.3	80-Jährige und +		
		Total H	1.9	1.9	1.6	1.8	Total M		
	<b>Total F+H</b>		<b>2.4</b>	<b>1.9</b>	<b>1.7</b>	<b>2.0</b>	<b>Total F+M</b>		
	Viszeralchirurgie								

III.2



Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe		
Hématologie	Femmes	0-17 ans	0.5	0.0	0.0	0.1	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.6	0.5	0.6	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	0.9	4.2	2.1	3.1	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.4	4.2	3.9	3.2	80-Jährige und +	
		Total F	0.6	1.2	0.8	1.0	Total F	
	Hommes	0-17 ans	1.2	1.0	0.6	1.0	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	1.0	0.7	0.6	0.8	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	6.0	4.5	2.3	4.6	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	9.1	8.1	10.5	8.7	80-Jährige und +	
		Total H	2.0	1.5	1.1	1.6	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>1.3</b>	<b>1.4</b>	<b>1.0</b>	<b>1.3</b>	<b>Total F+M</b>		
Vaisseaux	Femmes	0-17 ans	0.0	0.0	0.2	0.0	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.8	1.1	0.7	0.9	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	4.0	3.5	3.1	3.5	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	6.5	4.5	3.9	5.0	80-Jährige und +	
		Total F	1.5	1.4	1.0	1.4	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.0	0.8	0.2	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	1.5	1.7	1.1	1.6	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	10.3	8.1	10.0	8.9	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	7.7	12.4	15.7	11.7	80-Jährige und +	
		Total H	2.6	2.6	2.5	2.6	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>2.0</b>	<b>2.0</b>	<b>1.8</b>	<b>2.0</b>	<b>Total F+M</b>		
Cœur	Femmes	0-17 ans	0.2	0.2	3.1	0.7	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	1.0	1.3	1.2	1.2	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	6.6	12.0	7.0	10.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	5.7	11.5	9.4	9.7	80-Jährige und +	
		Total F	1.9	3.2	2.7	2.8	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.3	0.2	4.8	1.0	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	3.8	4.0	3.7	3.9	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	17.9	21.5	17.0	20.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	18.3	29.1	30.1	26.5	80-Jährige und +	
		Total H	5.5	6.5	6.3	6.2	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>3.7</b>	<b>4.9</b>	<b>4.5</b>	<b>4.5</b>	<b>Total F+M</b>		
Néphrologie	Femmes	18-64 ans	0.1	0.2	0.4	0.2	18- bis 64-Jährige	Frauen
		65-79 ans	0.2	1.3	1.5	1.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.8	0.9	0.0	0.7	80-Jährige und +	
		Total F	0.1	0.4	0.4	0.3	Total F	
	Hommes	18-64 ans	0.4	0.5	0.4	0.4	18- bis 64-Jährige	Männer
		65-79 ans	4.5	4.2	2.7	4.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.7	4.3	2.6	3.2	80-Jährige und +	
		Total H	0.9	1.0	0.6	0.9	Total M	
	<b>Total F+H</b>		<b>0.5</b>	<b>0.7</b>	<b>0.5</b>	<b>0.6</b>	<b>Total F+M</b>	



Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe		
Urologie	Femmes	0-17 ans	0.2	0.3	0.4	0.3	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	2.1	3.3	3.1	3.0	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	11.0	9.0	7.3	9.3	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	4.9	5.9	7.8	5.9	80-Jährige und +	
		Total F	3.2	3.8	3.4	3.6	Total F	
	Hommes	0-17 ans	1.9	1.2	2.9	1.7	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	9.1	5.6	5.7	6.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	40.2	32.1	31.0	33.9	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	41.4	33.7	39.3	36.4	80-Jährige und +	
		Total H	12.9	9.3	9.1	10.2	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>8.1</b>	<b>6.5</b>	<b>6.2</b>	<b>6.8</b>	<b>Total F+M</b>		
Pneumologie	Femmes	0-17 ans	0.6	0.9	1.2	0.9	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.7	1.1	1.5	1.0	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	3.1	4.9	3.1	4.2	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	5.7	7.7	9.4	7.4	80-Jährige und +	
		Total F	1.3	2.0	2.0	1.8	Total F	
	Hommes	0-17 ans	1.7	1.6	1.2	1.6	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	1.7	1.9	1.9	1.9	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	6.8	8.8	5.3	7.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	11.9	20.7	13.1	17.5	80-Jährige und +	
		Total H	2.7	3.5	2.5	3.1	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>2.0</b>	<b>2.7</b>	<b>2.2</b>	<b>2.5</b>	<b>Total F+M</b>		
Chirurgie thoracique	Femmes	0-17 ans	0.2	0.0	0.0	0.0	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.1	0.1	0.2	0.1	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	0.5	0.8	1.5	0.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.4	0.0	0.0	0.1	80-Jährige und +	
		Total F	0.2	0.2	0.3	0.2	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.1	0.2	0.1	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	0.1	0.3	0.2	0.3	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	1.2	1.2	1.3	1.2	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.7	1.2	0.0	0.9	80-Jährige und +	
		Total H	0.3	0.4	0.4	0.4	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>0.2</b>	<b>0.3</b>	<b>0.3</b>	<b>0.3</b>	<b>Total F+M</b>		
Transplantations d'organes solides	Femmes	18-64 ans	0.5	0.3	0.1	0.3	18- bis 64-Jährige	Frauen
		65-79 ans	0.0	0.2	0.0	0.1	65- bis 79-Jährige	
		Total F	0.3	0.2	0.1	0.2	Total F	
	Hommes	18-64 ans	0.4	0.1	0.4	0.2	18- bis 64-Jährige	Männer
		65-79 ans	0.2	0.4	0.0	0.3	65- bis 79-Jährige	
		Total H	0.3	0.1	0.3	0.2	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>0.3</b>	<b>0.2</b>	<b>0.2</b>	<b>0.2</b>	<b>Total F+M</b>		

III.2





Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe		
Orthopédie	Femmes	0-17 ans	4.6	2.6	4.1	3.3	0- bis 17-Jährige	Bewegungsapparat chirurgisch
		18-64 ans	18.9	10.5	15.1	13.4	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	55.7	32.6	38.8	39.2	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	33.1	24.2	23.5	26.4	80-Jährige und +	
		Total F	22.7	13.1	16.4	16.0	Total F	
	Hommes	0-17 ans	5.1	3.4	2.7	3.7	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	28.2	15.5	19.9	19.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	48.5	27.4	25.6	32.4	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	29.5	26.8	34.1	28.4	80-Jährige und +	
		Total H	26.9	15.2	17.5	18.5	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>24.8</b>	<b>14.2</b>	<b>16.9</b>	<b>17.2</b>	<b>Total F+M</b>		
Rhumatologie	Femmes	0-17 ans	0.3	0.2	0.2	0.2	0- bis 17-Jährige	Rheumatologie
		18-64 ans	1.2	0.2	0.3	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	2.9	1.1	0.9	1.5	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	1.6	1.9	6.3	2.4	80-Jährige und +	
		Total F	1.4	0.5	0.7	0.7	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.2	0.4	0.2	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	0.8	0.4	0.6	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	1.9	1.0	2.3	1.4	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.7	1.4	1.3	1.2	80-Jährige und +	
		Total H	0.9	0.5	0.8	0.6	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>1.1</b>	<b>0.5</b>	<b>0.7</b>	<b>0.7</b>	<b>Total F+M</b>		
Dermatologie	Femmes	0-17 ans	0.3	0.2	0.8	0.3	0- bis 17-Jährige	Dermatologie
		18-64 ans	0.4	0.4	0.2	0.4	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	3.6	1.9	1.5	2.3	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	4.1	2.3	6.3	3.3	80-Jährige und +	
		Total F	1.1	0.7	0.8	0.8	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.7	0.3	0.4	0.4	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	0.7	0.4	0.3	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	3.7	1.4	1.7	2.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	4.2	2.6	2.6	3.0	80-Jährige und +	
		Total H	1.2	0.6	0.5	0.8	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>1.1</b>	<b>0.6</b>	<b>0.7</b>	<b>0.8</b>	<b>Total F+M</b>		
Oto-rhino-laryngologie	Femmes	0-17 ans	5.9	4.7	2.6	4.6	0- bis 17-Jährige	Hals-Nasen-Ohren
		18-64 ans	3.4	2.6	2.7	2.9	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	2.1	2.3	3.7	2.4	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	2.9	3.5	4.7	3.5	80-Jährige und +	
		Total F	3.6	3.0	2.9	3.1	Total F	
	Hommes	0-17 ans	7.9	6.0	6.4	6.5	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	5.3	3.4	4.0	4.0	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	3.1	2.8	2.7	2.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	3.5	4.9	1.3	4.1	80-Jährige und +	
		Total H	5.4	3.8	4.3	4.3	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>4.5</b>	<b>3.4</b>	<b>3.6</b>	<b>3.7</b>	<b>Total F+M</b>		



Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe		
Neurochirurgie	Femmes	0-17 ans	0.3	0.2	0.0	0.2	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.3	0.4	0.1	0.3	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	1.2	0.8	1.2	1.0	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.8	0.2	0.8	0.4	80-Jährige und +	
		Total F	0.4	0.4	0.3	0.4	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.5	0.4	0.4	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	0.5	0.4	0.5	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	1.0	1.3	0.7	1.2	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.0	0.9	0.0	0.5	80-Jährige und +	
		Total H	0.5	0.6	0.5	0.5	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>0.5</b>	<b>0.5</b>	<b>0.4</b>	<b>0.5</b>	<b>Total F+M</b>		
Neurologie	Femmes	0-17 ans	0.6	0.4	0.8	0.5	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	2.1	1.2	1.1	1.4	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	8.5	6.1	10.4	7.3	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	19.6	14.4	13.3	15.6	80-Jährige und +	
		Total F	3.8	2.5	2.8	2.9	Total F	
	Hommes	0-17 ans	1.6	0.4	0.6	0.7	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	3.0	2.0	1.6	2.2	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	9.3	6.5	10.3	7.7	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	20.4	14.1	17.0	16.1	80-Jährige und +	
		Total H	4.2	2.7	2.9	3.1	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>4.0</b>	<b>2.6</b>	<b>2.8</b>	<b>3.0</b>	<b>Total F+M</b>		
Ophtalmologie	Femmes	0-17 ans	0.2	0.0	0.2	0.1	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	0.6	0.3	0.1	0.4	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	2.4	1.4	2.1	1.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	4.1	1.6	0.8	2.1	80-Jährige und +	
		Total F	1.0	0.5	0.4	0.6	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.0	0.2	0.0	0.1	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	1.0	0.6	0.7	0.7	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	3.9	1.3	3.7	2.3	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	2.1	3.7	5.2	3.5	80-Jährige und +	
		Total H	1.3	0.8	1.0	0.9	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>1.1</b>	<b>0.6</b>	<b>0.7</b>	<b>0.8</b>	<b>Total F+M</b>		
(Radio-) oncologie	Femmes	0-17 ans	0.2	0.3	0.0	0.2	0- bis 17-Jährige	Frauen
		18-64 ans	1.4	1.2	1.3	1.3	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	4.5	3.0	3.1	3.4	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	2.9	1.0	0.8	1.5	80-Jährige und +	
		Total F	1.7	1.3	1.2	1.4	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.6	0.6	0.6	0.6	0- bis 17-Jährige	Männer
		18-64 ans	1.3	1.4	2.1	1.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	4.5	2.7	1.3	2.9	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	4.2	3.2	1.3	3.2	80-Jährige und +	
		Total H	1.6	1.5	1.7	1.6	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>1.7</b>	<b>1.4</b>	<b>1.5</b>	<b>1.5</b>	<b>Total F+M</b>		

III.2



Groupe de prestations		Oberwallis	Valais central	Chablais valaisan	Canton Kanton	Leistungsgruppe		
Traumatismes graves	Femmes	0-17 ans	0.5	0.0	0.0	0.1	0- bis 17-Jährige	Schwere Verletzungen
		18-64 ans	0.2	0.0	0.1	0.1	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	0.0	0.1	0.0	0.1	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	1.2	0.9	0.0	0.8	80-Jährige und +	
		Total F	0.3	0.1	0.0	0.1	Total F	
	Hommes	0-17 ans	0.1	0.1	0.2	0.1	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	0.6	0.5	0.1	0.5	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	0.4	0.5	0.0	0.4	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	0.0	0.9	1.3	0.7	80-Jährige und +	
		Total H	0.4	0.4	0.1	0.4	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>0.4</b>	<b>0.3</b>	<b>0.1</b>	<b>0.3</b>	<b>Total F+M</b>		
Total	Femmes	0-17 ans	115.2	101.3	143.7	111.8	0- bis 17-Jährige	Total
		18-64 ans	138.0	117.8	128.6	124.6	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	272.0	232.5	271.4	247.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	436.2	503.0	543.0	491.1	80-Jährige und +	
		Total F	170.9	154.1	169.9	160.8	Total F	
	Hommes	0-17 ans	129.1	107.2	159.7	121.3	0- bis 17-Jährige	
		18-64 ans	131.6	93.0	101.0	104.2	18- bis 64-Jährige	
		65-79 ans	346.1	279.9	311.1	300.8	65- bis 79-Jährige	
		80 ans et +	528.8	554.2	642.2	559.7	80-Jährige und +	
		Total H	172.3	137.2	153.9	148.6	Total M	
<b>Total F+H</b>		<b>171.6</b>	<b>145.7</b>	<b>162.0</b>	<b>154.8</b>	<b>Total F+M</b>		

Source(s) : OFS, MS, STATPOP  
 Quelle(n) : BFS, MS, STATPOP

## Remarque(s) :

1) Sont pris en compte tous les types de patients hospitalisés dans un hôpital en Suisse.

## Bemerkung(en):

1) Berücksichtigt alle Arten von Patienten, die in einem Schweizer Krankenhaus aufgenommen wurden.



**T III.2.19 Taux d'hospitalisation de patients domiciliés en Valais<sup>1</sup> pour 1'000 habitants, selon la région de domicile, le sexe et la classe d'âges**
**T III.2.19 Hospitalisierungsrate von im Wallis wohnhaften Patienten<sup>1</sup> für 1'000 Einwohner, nach Wohnbezirk, Geschlecht und Altersgruppe**

Région/Classes d'âges		2002	2003	2004	2005	2006	2007	
Haut-Valais/ Oberwallis	Femmes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total F	0	0	0	0	0	
	Hommes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total H	0	0	0	0	0	
<b>Total F+H</b>								
Valais central	Femmes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total F	0	0	0	0	0	
	Hommes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total H	0	0	0	0	0	
<b>Total F+H</b>								
Chablais valaisan	Femmes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total F	0	0	0	0	0	
	Hommes	0-17 ans	0	0	0	0	0	
		18-64 ans	0	0	0	0	0	
		65-79 ans	0	0	0	0	0	
		80 ans et +	0	0	0	0	0	
		Total H	0	0	0	0	0	
<b>Total F+H</b>								
Canton	Femmes	0-17 ans	94	100	107	109	107	105
		18-64 ans	131	132	131	132	132	128
		65-79 ans	271	270	268	259	264	260
		80 ans et +	466	474	482	479	461	502
		Total F	158	160	162	162	162	161
	Hommes	0-17 ans	107	104	117	119	113	118
		18-64 ans	111	110	116	115	111	113
		65-79 ans	340	332	330	329	323	317
		80 ans et +	573	578	570	574	572	601
		Total H	146	145	152	152	148	151
<b>Total F+H</b>		<b>152</b>	<b>153</b>	<b>157</b>	<b>157</b>	<b>155</b>	<b>156</b>	

Source(s) : OFS, MS, STATPOP  
 Quelle(n) : BFS, MS, STATPOP



Remarque(s) :

- 1) Sont pris en compte tous les types de patients hospitalisés dans un hôpital en Suisse.
- 2) Les taux par région de domicile ne peuvent pas être calculés avant 2009 par manque de données démographiques.

2008	2009 <sup>2</sup>	2010	2011	2012	2013	Region/Altersgruppe								
0	0	112	116	110	115	Frauen	0- bis 17-Jährige							
0	0	136	135	139	138		18- bis 64-Jährige							
0	0	290	283	282	272		65- bis 79-Jährige							
0	0	428	442	410	436		80-Jährige und +							
0	0	169	170	170	171		Total F							
Oberwallis								0- bis 17-Jährige						
								0	0	122	131	137	129	18- bis 64-Jährige
								0	0	125	132	127	132	65- bis 79-Jährige
								0	0	351	339	344	346	80-Jährige und +
								0	0	562	594	556	529	Total M
0	0	165	172	170	172	<b>Total F+M</b>								
Mittelwallis								0- bis 17-Jährige						
								0	0	98	107	100	101	18- bis 64-Jährige
								0	0	120	122	123	118	65- bis 79-Jährige
								0	0	241	230	233	232	80-Jährige und +
								0	0	499	517	517	503	Total F
Walliser Chablais								0- bis 17-Jährige						
								0	0	154	157	157	154	18- bis 64-Jährige
								0	0	104	105	105	107	65- bis 79-Jährige
								0	0	97	98	94	93	80-Jährige und +
								0	0	300	297	294	280	Total M
0	0	560	569	553	554	<b>Total F+M</b>								
Kanton								0- bis 17-Jährige						
								0	0	153	134	137	144	18- bis 64-Jährige
								0	0	145	135	136	129	65- bis 79-Jährige
								0	0	269	283	263	271	80-Jährige und +
								0	0	545	526	591	543	Total F
Kanton								0- bis 17-Jährige						
								0	0	180	171	174	170	18- bis 64-Jährige
								0	0	142	150	155	160	65- bis 79-Jährige
								0	0	106	99	107	101	80-Jährige und +
								0	0	355	347	333	311	Total M
0	0	681	626	671	642	<b>Total F+M</b>								
0	0	157	152	159	154	<b>Total F+M</b>								
107	105	111	114	109	112	Frauen	0- bis 17-Jährige							
128	127	128	128	129	125		18- bis 64-Jährige							
257	262	257	251	249	248		65- bis 79-Jährige							
499	489	486	499	499	491		80-Jährige und +							
162	161	162	163	163	161		Total F							
Kanton								0- bis 17-Jährige						
								119	116	114	118	121	121	18- bis 64-Jährige
								110	109	106	107	105	104	65- bis 79-Jährige
								328	317	321	315	312	301	80-Jährige und +
								589	579	577	583	570	560	Total M
151	149	148	150	150	149	<b>Total F+M</b>								
<b>156</b>	<b>155</b>	<b>155</b>	<b>157</b>	<b>156</b>	<b>155</b>	<b>Total F+M</b>								

Bemerkung(en):

- 1) Berücksichtigt alle Arten von Patienten, die in einem Schweizer Krankenhaus aufgenommen wurden.
- 2) Die Raten nach Wohnbezirk können aufgrund mangelnder demografischer Daten nicht für die Zeit vor 2009 berechnet werden.

**T III.2.20 Nombre de journées-malades facturables, de journées-malades brutes et de sorties en lits d'attente, selon le site et le district de domicile du patient, Hôpital du Valais**

**T III.2.20 Anzahl der fakturierbaren Pflgetage, der Pflgetage brutto und der Austritte in Wartbetten, nach Standort und Wohnbezirk des Patienten, Spital Wallis**

Site	District de domicile	2013			2014		
		Journées-malades facturables	Journées-malades brutes	Sorties	Journées-malades facturables	Journées-malades brutes	Sorties
Standort	Wohnbezirk	Fakturierbare Pflgetage	Pflgetage brutto	Austritte	Fakturierbare Pflgetage	Pflgetage brutto	Austritte
Brig	Brig	87	94	7	21	23	2
	Leuk	7	8	1	2	3	1
	Visp	38	42	4	2	2	0
	Goms	4	6	2	0	0	0
	Östlich Raron	11	12	1	0	0	0
	Ausserkantonal (ZH)	0	0	0	0	0	0
<b>Brig</b>		<b>147</b>	<b>162</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>28</b>	<b>3</b>
Monthey	Sion	410	418	3	633	636	2
	Monthey	0	0	0	74	75	1
	Conthey	0	0	0	70	72	2
	St-Maurice	0	0	0	42	42	0
	Sierre	148	149	1	41	43	2
	Hérens	107	108	1	24	25	1
	Martigny	27	28	1	0	0	0
<b>Monthey</b>		<b>692</b>	<b>703</b>	<b>6</b>	<b>884</b>	<b>893</b>	<b>8</b>
Martigny	Martigny	194	202	8	320	328	8
	Entremont	29	32	3	252	258	6
	Conthey	322	325	3	217	224	7
	Sion	212	217	5	120	125	5
	Hérens	102	103	1	44	45	1
	Sierre	92	93	1	0	0	0
	St-Maurice	68	69	1	0	0	0
	Hors-canton (GE)	24	25	1	0	0	0
<b>Martigny</b>		<b>1'043</b>	<b>1'066</b>	<b>23</b>	<b>953</b>	<b>980</b>	<b>27</b>
Sierre	Sierre	696	706	10	1'717	1'743	26
	Sion	771	784	13	493	504	11
	Hérens	48	48	0	33	36	3
	Conthey	34	35	1	0	0	0
	Loèche	42	44	2	0	0	0
	Hors-canton (VD)	10	11	1	0	0	0
<b>Sierre</b>		<b>1'601</b>	<b>1'628</b>	<b>27</b>	<b>2'243</b>	<b>2'283</b>	<b>40</b>
St-Amé	Monthey	387	400	13	1'937	1'972	35
	Martigny	508	515	7	912	932	20
	St-Maurice	188	197	9	270	279	9
	Sion	131	133	2	239	243	4
	Entremont	62	65	3	181	184	3
	Conthey	176	178	2	30	32	2
	Sierre	0	0	0	30	32	2
	Hors-canton (VD)	30	31	1	0	0	0
<b>St-Amé</b>		<b>1'482</b>	<b>1'519</b>	<b>37</b>	<b>3'599</b>	<b>3'674</b>	<b>75</b>



Site	District de domicile	2013			2014		
		Journées-malades facturables	Journées-malades brutes	Sorties	Journées-malades facturables	Journées-malades brutes	Sorties
Standort	Wohnbezirk	Fakturierbare Pflegetage	Pflege tage brutto	Austritte	Fakturierbare Pflegetage	Pflege tage brutto	Austritte
Ste-Claire	Sierre	1'833	1'867	27	4'216	4'262	46
	Sion	329	337	8	868	884	16
	Conthey	104	105	1	293	298	5
	Hérens	284	290	6	197	202	4
	Leuk	0	0	0	43	43	0
	Martigny	76	78	2	38	40	2
<b>Ste-Claire</b>		<b>2'626</b>	<b>2'677</b>	<b>44</b>	<b>5'655</b>	<b>5'729</b>	<b>73</b>
<b>Total</b>		<b>7'591</b>	<b>7'755</b>	<b>152</b>	<b>13'359</b>	<b>13'587</b>	<b>226</b>

Source(s) : Données fournies par l'HVS  
 Quelle(n) : Daten vom HVS

III.2



## T III.2.21 Journées, sorties et durée moyenne de séjour en lits d'attente à l'Hôpital du Valais

## T III.2.21 Pflagestage, Austritte und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Wartebetten im Spital Wallis

Année/Jahr	SZO	CHCVs	CHC	Total	
<b>Journées</b>					<b>Pflagestage</b>
2004	5'845	722	713	7'280	2004
2005	7'677	2'990	979	11'646	2005
2006	6'477	1'199	1'401	9'077	2006
2007	7'117	1'005	1'174	9'296	2007
2008	6'233	2'179	836	9'248	2008
2009	902	5'010	512	6'424	2009
2010	458	4'371	442	5'271	2010
2011	532	5'462	608	6'602	2011
2012 <sup>1</sup>	332	4'060	1'637	6'029	2012 <sup>1</sup>
2013	147	5'270	2'174	7'591	2013
2014	25	8'851	4'483	13'359	2014
<b>Sorties</b>					<b>Austritte</b>
2004	86	15	18	119	2004
2005	124	43	29	196	2005
2006	113	31	26	170	2006
2007	127	24	26	177	2007
2008	128	43	25	196	2008
2009	52	93	20	165	2009
2010	30	90	16	136	2010
2011	37	98	14	149	2011
2012	20	106	44	170	2012
2013	15	94	43	152	2013
2014	3	140	83	226	2014
<b>DMS</b>					<b>DAD</b>
2004	0	0	0	0	2004
2005	0	0	0	0	2005
2006	0	0	0	0	2006
2007	0	0	0	0	2007
2008	0	0	0	0	2008
2009	21.8	58.2	25.5	42.8	2009
2010	13.7	45.8	25.1	36.3	2010
2011	15.9	50.5	40.9	41.0	2011
2012 <sup>1</sup>	12.3	46.3	34.6	39.3	2012 <sup>1</sup>
2013	15.5	49.9	41.3	44.1	2013
2014 <sup>2</sup>	7.7		55.3	54.6	2014 <sup>2</sup>

Source(s) : HVS, Rapport de gestion  
 Quelle(n) : HVS, Geschäftsbericht

## Remarque(s) :

- 1) Dès 2012 : changement du calcul du nombre de journées, le jour de sortie n'est plus comptabilisé.
- 2) 2014 : durée moyenne de séjour de l'ensemble du CHVR (CHCVs et CHC).

## Bemerkung(en) :

- 1) Ab 2012 : Änderung bei der Berechnung der Anzahl der Tage, der Austrittstag wird nicht mehr erfasst.
- 2) 2014 : durchschnittliche Aufenthaltsdauer im gesamten CHVR (CHCVs und CHC).

## T III.2.22 Participation financière du SSP aux hôpitaux situés en Valais (en mio de CHF)

## T III.2.22 Finanzielle Beteiligung der DGW an Spitälern im Wallis (in Mio. CHF)

Année Jahr	Participation aux hôpitaux publics <sup>1</sup> Beteiligung an öffentlichen Spitälern <sup>1</sup>			Participation aux cliniques privées <sup>2</sup> Beteiligung an Privatkliniken <sup>2</sup>		Total
	Exploitation Betrieb	Investissement Investition	Total	Total	Total	
2004	168.9	33.1	202.0	0	202.0	
2005	169.9	29.2	199.1	0	199.1	
2006	176.7	31.0	207.7	0	207.7	
2007	182.9	36.8	219.7	0	219.7	
2008	190.8	29.8	220.6	0	220.6	
2009	195.4	34.2	229.6	0	229.6	
2010	202.3	38.8	241.1	0	241.1	
2011	211.7	28.9	240.6	0	240.6	
2012	233.3	6.2	239.5	14.7	254.1	
2013 <sup>3</sup>	243.6	3.8	247.4	15.3	262.7	

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

III.2

Remarque(s) :

- 1) HVS et HDC.
- 2) Avant 2012, quelques rares interventions ont été subventionnées par le canton, dans des cliniques privées par nécessité médicale.  
Dès 2012 : Participation dans le cadre du nouveau financement hospitalier.
- 3) Chiffre provisoire pour les cliniques privées.

Bemerkung(en):

- 1) HVS und HDC.
- 2) Vor 2012 wurden einige seltene Interventionen in den Privatkliniken aus medizinischen Gründen vom Kanton subventioniert.  
Seit 2012: Beteiligung im Rahmen der neuen Spitalfinanzierung.
- 3) Provisorische Zahl für die Privatkliniken.

**T III.2.23 Total des charges d'exploitation<sup>1</sup> des hôpitaux situés en Valais (en mio de CHF)**
**T III.2.23 Gesamtbetrag des Betriebsaufwands<sup>1</sup> der Spitäler im Wallis (in Mio. CHF)**

Etablissements hospitaliers/Spitäler	2008	2009	2010	2011	2012	2013
HVS-SZO	109.2	115.2	123.7	128.7	142.0	139.7
HVS-CHCVs	279.5	288.9	321.2	338.0	379.7	376.0
HVS-CHC	49.4	53.6	60.3	63.2	68.2	69.7
Hôpital du Chablais VS-VD	87.7	92.0	96.4	102.6	104.2	110.0
RZL	16.8	17.2	17.4	14.8	13.4	12.7
Berner Klinik Montana	16.5	17.2	18.5	19.9	22.7	24.2
Clinique genevoise de Montana	12.5	12.7	12.9	12.4	13.1	13.4
Luzerner Höhenklinik Montana	13.2	13.5	13.8	14.0	13.8	14.9
Clinique de Valère	22.4	29.4	30.9	30.0	29.8	36.7
CRR SUVACare	39.3	39.4	44.6	44.2	45.7	49.1
<b>Total</b>	<b>646.5</b>	<b>679.1</b>	<b>739.8</b>	<b>767.7</b>	<b>832.6</b>	<b>846.5</b>

Source(s) : OFSP, Chiffres-clés des hôpitaux suisses  
 Quelle(n) : BAG, Kennzahlen Schweizer Spitäler

**Remarque(s) :**

1) Ensemble des charges d'exploitation y compris les charges exceptionnelles et hors exploitation correspondant aux comptes 77 à 79 du plan comptable H+.

**Bemerkung(en):**

1) Alle Betriebsaufwände einschliesslich ausserordentlicher und betriebsfremder Aufwand gemäss Konten 77 bis 79 des Kontorahmens und H+.

T III.2.24 Evolution du coût<sup>1</sup> à charge du canton pour les hospitalisations hors-canton, Valais (en CHF)T III.2.24 Entwicklung der Kosten<sup>1</sup> zulasten des Kantons für ausserkantonale Hospitalisierungen, Wallis (in CHF)

Année/ Jahr	Coût et Nbre de factures	Inselspital, Bern	HUG	CHUV <sup>2</sup>	Autres/ Sonstige	Total	Kosten und Anzahl Rechnungen
2000	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	8'267'574	Kosten
2001	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	11'081'934	Kosten
2002	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	11'187'070	Kosten
2003	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	15'029'387	Kosten
2004	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	15'834'326	Kosten
2005	Coût	(0)	(0)	(0)	(0)	14'209'828	Kosten
2006	Coût	3'997'139	2'351'239	5'970'192	2'459'639	14'778'208	Kosten
	Nbre de factures	448	372	762	345	1'927	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	8'922	6'321	7'835	7'129	7'669	Durchschnittliche Kosten
2007	Coût	4'978'748	3'975'887	6'929'251	3'345'701	19'229'587	Kosten
	Nbre de factures	607	338	703	563	2'211	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	8'202	11'763	9'857	5'943	8'697	Durchschnittliche Kosten
2008	Coût	4'608'068	4'578'526	8'296'094	3'300'320	20'783'007	Kosten
	Nbre de factures	571	383	736	610	2'300	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	8'070	11'954	11'272	5'410	9'036	Durchschnittliche Kosten
2009	Coût	4'781'751	3'048'939	7'332'705	3'231'673	18'395'068	Kosten
	Nbre de factures	587	351	689	613	2'240	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	8'146	8'686	10'643	5'272	8'212	Durchschnittliche Kosten
2010	Coût	3'764'946	3'599'393	6'348'419	2'881'463	16'594'221	Kosten
	Nbre de factures	500	327	621	560	2'008	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	7'530	11'007	10'223	5'145	8'264	Durchschnittliche Kosten
2011	Coût	4'931'594	3'310'057	5'668'770	3'309'584	17'220'005	Kosten
	Nbre de factures	613	347	693	560	2'213	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	8'045	9'539	8'180	5'910	7'781	Durchschnittliche Kosten
2012 <sup>3</sup>	Coût	8'172'471	1'291'291	7'195'598	10'243'963	26'903'323	Kosten
	Nbre de factures	827	119	708	1'743	3'397	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	9'882	10'851	10'163	5'877	7'920	Durchschnittliche Kosten
2013	Coût	8'302'098	4'892'402	10'767'702	11'518'180	35'480'382	Kosten
	Nbre de factures	821	492	871	1'907	4'091	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	10'112	9'944	12'362	6'040	8'673	Durchschnittliche Kosten
2014	Coût	9'133'341	4'760'380	13'395'192	17'453'172	44'742'084	Kosten
	Nbre de factures	959	347	1'115	2'741	5'162	Anzahl Rechnungen
	Côût moyen	9'524	13'719	12'014	6'367	8'668	Durchschnittliche Kosten

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

## Remarque(s) :

- 1) Le coût par année correspond à la charge comptable par année dans les comptes du Service de la santé publique.
- 2) Y compris les cas facturés par la centrale d'encaissement.
- 3) Suite à la réforme de la LAMal en 2012, la notion de libre-choix de l'hôpital a été introduite. Dès lors, le canton et l'assurance-maladie de base participent jusqu'à concurrence du tarif applicable en Valais, pour autant que l'hôpital traitant figure sur la liste hospitalière du canton du Valais ou sur la liste hospitalière du canton de l'hôpital traitant (auparavant le canton ne finançait pas les hospitalisations résultant du libre-choix qui étaient financées par les assurances complémentaires ou directement par le patient).

## Bemerkung(en):

- 1) Die Kosten pro Jahr entsprechen dem Aufwand pro Jahr, die in der Rechnung der Dienststelle für Gesundheitswesen verbucht sind.
- 2) Einschliesslich der von der Inkassostelle in Rechnung gestellten Fälle.
- 3) Nach der KVG-Revision in 2012 wurde der Begriff der freien Spitalwahl eingeführt. Seitdem beteiligen sich der Kanton und die Krankengrundversicherung bis zur Höhe des im Wallis geltenden Tarifs, sofern das behandelnde Krankenhaus auf der Spitalliste des Kantons Wallis oder der Spitalliste des Standortkantons aufgeführt ist (Früher finanzierte der Kanton keine Krankenhausaufenthalte aufgrund der freien Spitalwahl. Diese wurden von Zusatzversicherungen getragen oder direkt vom Patienten beglichen).

## T III.3.1 Nombre de places de long et de court séjour des EMS, selon l'établissement et la région sanitaire, Valais

## T III.3.1 Anzahl Plätze für Langzeit- und Kurzeitaufenthalte der APH, nach Institution und Gesundheitsregion, Wallis

Lieu/Ort	EMS /APH	Places de long séjour <sup>1</sup> /Plätze für Langzeitaufenthalt <sup>1</sup>					
		2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Haut-Valais / Oberwallis</b>		<b>784</b>	<b>846</b>	<b>859</b>	<b>881</b>	<b>903</b>	<b>906</b>
Fiesch	St. Theodul	73	73	73	73	73	73
Naters	Seniorenzentrum	149	146	148	147	155	153
Ried-Brig	Santa Rita	37	37	37	37	37	37
Brig-Glis	Englischgruss	51	121	115	115	115	115
Visperterminen	Hengert	()	()	()	9	9	8
Visp	Martinsheim	80	73	73	73	85	86
Visp	St. Paul	55	55	50	50	50	55
Visp	Sunnu Bina	()	()	()	9	9	9
Zermatt	St. Mauritius	62	62	62	62	62	62
St-Niklaus	St. Nikolaus	39	39	54	54	54	54
Saas-Grund	St. Antonius	45	47	48	48	49	47
Steg	St. Anna	54	54	54	54	54	55
Kippel	St. Barbara	24	24	24	24	24	24
Unterems	Emserberg	22	22	22	22	22	22
Leukerbad	Verein Altershilfe Leukerbad, Inden und Albinen	()	()	()	11	11	11
Susten	St. Josef	60	60	65	60	60	60
Leuk-Stadt	Ringacker	23	23	24	22	22	23
Guttet	Sunnuschii	10	10	10	11	12	12
<b>Sierre</b>		<b>344</b>	<b>345</b>	<b>344</b>	<b>345</b>	<b>351</b>	<b>355</b>
Sierre	St-Joseph	138	139	138	139	138	139
Sierre-Chalais	Beaulieu et Les Jasmins	80	80	80	80	84	84
Lens	Christ-Roi	80	80	80	80	80	80
St-Léonard	Le Carillon	46	46	46	46	49	52
<b>Sion</b>		<b>670</b>	<b>674</b>	<b>680</b>	<b>682</b>	<b>683</b>	<b>702</b>
Vex	Saint-Sylve	60	60	65	65	60	60
Grimisuat	Les Crêtes	65	66	65	66	66	66
Sion	Le Glarier	42	42	42	42	52	59
Sion	St-François	120	120	120	122	120	120
Sion	St-Pierre	80	82	83	83	80	88
Sion	Gravelone	71	71	72	72	72	72
Savièse	Zambotte	59	59	59	59	59	63
Basse-Nendaz	Ma Vallée	39	40	40	39	40	40
Vétroz	Haut de Cry	75	75	75	75	75	75
Chamoson	Pierre-Olivier	59	59	59	59	59	59
<b>Martigny</b>		<b>439</b>	<b>444</b>	<b>390</b>	<b>479</b>	<b>493</b>	<b>489</b>
Saillon	Les Collombeyres	23	23	21	19	19	19
Saxon	Les Floralties	19	19	19	19	19	19
Riddes	Jean-Paul	51	51		51	51	51
Fully	Sœur Louise Bron	53	53	53	60	60	58
Martigny	Castel Notre-Dame	124	126	126	126	126	123
Martigny	Les Marronniers	43	44	43	43	43	43
Martigny	Les Tourelles	23	23	23	23	36	36
Bagnes	La Providence, Montagnier	103	105	105	105	104	105
Orsières	La Providence, Orsières	()	()	()	33	35	35
<b>Monthey</b>		<b>379</b>	<b>379</b>	<b>418</b>	<b>420</b>	<b>423</b>	<b>424</b>
St-Maurice-Vernayaz	St-Jacques et Ottanel	61	61	100	103	105	105
Monthey	Les Tilleuls	130	130	130	130	130	130
Troistorrents	Les trois Sapins	48	48	48	48	48	48
Collombey	Dents-du-Midi	41	41	41	41	41	41
Vouvry	Riond-Vert	99	99	99	98	99	100
<b>Total</b>		<b>2'616</b>	<b>2'688</b>	<b>2'691</b>	<b>2'807</b>	<b>2'853</b>	<b>2'876</b>

Source(s) : OFS/OVS, SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SOMED



Places de court séjour <sup>2</sup> / Plätze für Kurzeitaufenthalt <sup>2</sup>					
2008	2009	2010	2011	2012	2013
8	14	16	26	30	38
0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	3	5
0	0	0	0	0	0
1	6	6	6	6	6
()	()	()	0	0	0
1	0	0	1	1	7
0	0	0	0	0	0
()	()	()	0	0	0
3	3	3	3	3	3
0	0	2	2	2	2
1	3	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0
()	()	()	0	0	0
0	0	0	5	5	5
0	0	0	2	2	2
1	1	1	1	3	3
4	4	4	4	4	4
0	0	0	0	0	0
4	4	4	4	4	4
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
7	7	8	4	5	5
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
5	4	4	0	2	4
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	3	3	3	3	1
1	0	0	1	0	0
1	0	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0
1	0	0	2	5	7
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	2	2
()	()	()	2	3	3
0	0	6	6	6	6
0	0	6	6	6	6
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
20	25	34	42	50	60

## Remarque(s):

- 1) Places de long séjour (SOMED) : places disponibles pour des séjours de longue durée de pensionnaires souhaitant s'installer définitivement.
- 2) Places de court séjour (SOMED) : places réservées pour des séjours temporaires soumises à une autorisation d'exploitation délivrée par le canton.

## Bemerkung(en):

- 1) Verfügbare Plätze für Langzeitaufenthalt (SOMED): Plätze für Langzeitaufenthalt von Personen, die definitiv in der Institution bleiben möchten.
- 2) Plätze für Kurzeitaufenthalt (SOMED): Plätze für vorübergehende Aufenthalte. Plätze unterliegen der Bewilligung durch den Kanton (Betriebsbewilligung).

## T III.3.2 Nombre de lits/places des EMS en court et long séjour, Valais

## T III.3.2 Anzahl Betten/Plätze der APH für Kurzzeit- und Langzeitaufenthalt, Wallis

Année	Places/lits de long séjour <sup>1</sup>	Places de court séjour <sup>2</sup>	Total
Jahr	Plätze/Betten für Langzeitaufenthalt <sup>1</sup>	Plätze für Kurzeitaufenthalt <sup>2</sup>	Total
1999 <sup>3</sup>	2'268	()	2'268
2000	2'229	()	2'229
2001	2'248	()	2'248
2002	2'305	()	2'305
2003	2'305	()	2'305
2004	2'317	()	2'317
2005	2'352	()	2'352
2006 <sup>4</sup>	2'487	30	2'517
2007	2'588	19	2'607
2008	2'616	20	2'636
2009	2'688	25	2'713
2010	2'742	34	2'776
2011	2'807	42	2'849
2012	2'853	50	2'903
2013	2'876	60	2'936

Source(s) : OFS/OVS, SM/SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SM/SOMED

## Remarque(s) :

- 1) Places de long séjour (SOMED) : places disponibles pour des séjours de longue durée de pensionnaires souhaitant s'installer définitivement.
- 2) Places de court séjour (SOMED) : places réservées pour des séjours temporaires soumises à une autorisation d'exploitation délivrée par le canton. Avant 2006, les lits de court séjour n'étaient pas comptabilisés dans le relevé SM.
- 3) 1999-2005 : données du relevé SM. La statistique SM considère le nombre de lits.
- 4) Dès 2006 : données du relevé SOMED. La statistique SOMED considère le nombre de places.

## Bemerkung(en):

- 1) Verfügbare Plätze für Langzeitaufenthalt (SOMED): Plätze für Langzeitaufenthalt von Personen, die definitiv in der Institution bleiben möchten.
- 2) Plätze für Kurzeitaufenthalt (SOMED): Plätze für vorübergehende Aufenthalte. Plätze unterliegen der Bewilligung durch den Kanton (Betriebsbewilligung). Vor 2006 wurden die Betten für Kurzeitaufenthalt in der SM-Erhebung nicht berücksichtigt.
- 3) 1999-2005: Daten aus der SM-Erhebung. Die SM-Statistik berücksichtigt die Anzahl Betten.
- 4) Seit 2006: Daten aus der SOMED-Erhebung. Die SOMED-Statistik berücksichtigt die Anzahl Plätze.

## T III.3.3 Employés des EMS (personnes et équivalents plein-temps), selon la catégorie salariale, Valais

## T III.3.3 Beschäftigte der APH (Personen und Vollzeitäquivalente), nach Lohnkategorie, Wallis

Catégorie salariale	2006			2013			Lohnkategorie
	Employés <sup>1</sup> Beschäftigte <sup>1</sup>	EPT <sup>2</sup> VZÄ <sup>2</sup>	EPT par place <sup>3</sup> VZÄ pro Platz <sup>3</sup>	Employés	EPT	EPT par place VZÄ pro Platz	
Personnel soignant	2'034	1'463.1	0.58	2'722	1'866.5	0.64	Pflegefachpersonal
Personnel hôtelier	801	532.4	0.21	1'018	641.6	0.22	Ökonomie/Hausdienste
Personnel des autres discip. médicales et animation	125	63.2	0.03	191	104.3	0.04	Andere med. Fachbereiche und Alltagsgestaltung
Personnel administratif	98	68.7	0.03	147	103.5	0.04	Verwaltung
Personnel des services techniques	58	42.8	0.02	122	85.0	0.03	Technische Dienste
Autres et inconnu	44	26.8	0.01	1	0.6	0.00	Andere und unbekannt
<b>Total</b>	<b>3'160</b>	<b>2'197.1</b>	<b>0.88</b>	<b>4'201</b>	<b>2'801.6</b>	<b>0.97</b>	<b>Total</b>

Source(s) : OFS/OVS, SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SOMED

## Remarque(s) :

- 1) Personnes employées au 31.12.
- 2) EPT calculés sur l'année.
- 3) Pondération des places :  
 place de long séjour = 1, place de court séjour = 0.7.

## Bemerkung(en):

- 1) Beschäftigte am 31.12.
- 2) VZÄ auf das Jahr berechnet.
- 3) Gewichtung:  
 Platz für Langzeitaufenthalt = 1, Platz für Kurzeitaufenthalt = 0.7.



## T III.3.4 Employés des EMS (personnes et équivalents plein-temps), selon la région sanitaire, l'EMS et la catégorie salariale, Valais, 2013

## T III.3.4 Beschäftigte der APH (Personen und Vollzeitäquivalente), nach Gesundheitsregion, APH und Lohnkategorie, Wallis, 2013

Région Region	EMS APH	Soins <sup>1</sup> Pfleger <sup>1</sup>			Accompagnement <sup>2</sup> Begleitung <sup>2</sup>		
		Employés <sup>4</sup> Beschäftigte <sup>4</sup>	EPT <sup>5</sup> VZÄ <sup>5</sup>	EPT par place <sup>6</sup> VZÄ pro Platz <sup>6</sup>	Employés Beschäftigte	EPT VZÄ	EPT par place VZÄ pro Platz
Oberwallis	St. Mauritius, Zermatt	51	33.4	0.52	7	4.4	0.07
	St. Barbara, Kippel	22	15.9	0.64	0	0.0	0.00
	St. Antonius, Saas Grund	49	34.1	0.69	1	0.3	0.01
	St. Josef, Susten	63	39.4	0.62	13	1.0	0.02
	St. Theodul, Fiesch	65	39.3	0.54	6	3.3	0.05
	St. Nikolaus, St. Niklaus	58	38.6	0.70	2	2.1	0.04
	Englischgruss, Brig-Glis	112	72.3	0.61	4	1.8	0.02
	St. Anna, Steg	51	38.9	0.70	1	0.5	0.01
	Martinsheim, Visp	112	70.9	0.78	15	10.8	0.12
	Ringacker, Leuk-Stadt	28	18.7	0.77	2	0.5	0.02
	Emsenberg, Unterems	41	23.7	1.08	1	1.0	0.05
	Seniorenzentrum, Naters	123	80.1	0.51	17	2.5	0.02
	Santa Rita, Ried-Brig	59	31.2	0.84	0	0.0	0.00
	Sunnuschii, Guttet	12	7.5	0.53	2	0.2	0.01
	St. Paul, Visp	50	38.4	0.70	6	4.7	0.09
	Hengert, Visperterminen	15	7.1	0.89	0	0.0	0.00
Sunnu Bina, Visp	0	8.3	0.93	0	0.0	0.00	
Verein Altershilfe Leukerbad, Inden und Albinen, Leukerbad	8	6.1	0.56	1	0.3	0.00	
Sierre	Beaulieu, Sierre et Les Jasmins, Chalais	87	57.9	0.67	8	4.0	0.05
	Le Carillon, St-Léonard	42	27.7	0.53	6	4.2	0.08
	Christ-Roi, Lens	64	43.3	0.54	5	4.1	0.05
	St-Joseph, Sierre	137	105.4	0.76	4	3.8	0.03
Sion	St-Pierre, Sion	64	49.5	0.56	3	2.2	0.03
	Zambotte, Savièse	54	34.0	0.53	5	4.0	0.06
	St-François, Sion	119	85.0	0.71	4	4.1	0.03
	Pierre-Olivier, Chamoson	56	40.9	0.69	4	2.1	0.04
	Les Crêtes, Grimisuat	67	45.1	0.68	3	2.0	0.03
	Haut de Cry, Vétroz	73	56.3	0.75	1	0.0	0.00
	Le Glarier, Sion	68	40.0	0.65	8	3.6	0.06
	Saint-Sylve, Vex	47	31.9	0.53	3	1.5	0.03
	Ma Vallée, Basse-Nendaz	49	33.8	0.85	1	0.6	0.02
Gravelone, Sion	60	45.1	0.63	2	1.5	0.02	
Martigny	Les Marronniers, Martigny	33	23.6	0.55	1	1.0	0.02
	Les Florales, Saxon	18	10.3	0.54	3	0.3	0.02
	Jean-Paul, Riddes	37	27.8	0.54	6	3.3	0.06
	Soeur Louise Bron, Fully	66	41.3	0.70	2	1.8	0.03
	La Providence, Bagnes	81	56.2	0.53	4	2.1	0.02
	Castel Notre-Dame, Martigny	112	71.1	0.58	8	5.0	0.04
	Les Tourelles, Martigny	33	20.2	0.56	2	1.1	0.03
	Les Collombeyres, Saillon	25	14.9	0.78	0	0.7	0.03
	La Providence, Orsières	25	18.0	0.49	2	0.7	0.02
Monthey	Riond-Vert, Vouvy	92	71.8	0.72	2	1.7	0.02
	Les Tilleuls, Monthey	120	85.6	0.66	9	6.3	0.05
	St-Jacques, St-Maurice et Ottanel, Vernayaz	93	65.4	0.60	11	5.6	0.05
	Les trois Sapins, Troistorrens	44	31.3	0.65	3	1.9	0.04
	Dents-du-Midi, Collombey	38	29.2	0.71	2	2.0	0.05
<b>Total</b>		<b>2'723</b>	<b>1'866.6</b>	<b>0.64</b>	<b>190</b>	<b>104.3</b>	<b>0.04</b>

Source(s) : OFS/OVS, SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SOMED



Intendance <sup>3</sup> Versorgung <sup>3</sup>			Total Total		
Employés Beschäftigte	EPT VZÄ	EPT par place VZÄ pro Platz	Employés Beschäftigte	EPT VZÄ	EPT par place VZÄ pro Platz
30	20.5	0.32	88	58.2	0.91
10	6.8	0.27	32	22.7	0.92
21	14.8	0.30	71	49.2	1.00
46	15.2	0.24	122	55.7	0.88
30	18.7	0.26	101	61.3	0.84
22	14.8	0.27	82	55.5	1.00
49	29.7	0.25	165	103.8	0.87
49	26.7	0.48	101	66.1	1.19
34	23.7	0.26	161	105.5	1.16
11	4.8	0.20	41	24.0	0.98
15	6.5	0.30	57	31.2	1.42
66	40.1	0.26	206	122.7	0.78
27	10.9	0.30	86	42.2	1.14
6	2.0	0.14	20	9.7	0.69
18	13.8	0.25	74	56.9	1.03
6	1.9	0.24	21	9.1	1.13
()	0.3	0.03	()	8.6	0.96
3	1.2	0.11	12	7.7	0.70
51	32.0	0.37	146	93.8	1.08
28	18.6	0.36	76	50.5	0.97
36	27.6	0.35	105	75.0	0.94
41	34.1	0.25	182	143.3	1.03
47	33.7	0.38	114	85.4	0.97
37	21.8	0.34	96	59.8	0.94
44	35.5	0.30	167	124.5	1.04
27	17.1	0.29	87	60.2	1.02
29	20.0	0.30	99	67.2	1.02
38	27.5	0.37	112	83.8	1.12
29	18.8	0.30	105	62.4	1.01
26	15.2	0.25	76	48.6	0.81
19	9.8	0.25	69	44.2	1.11
34	24.0	0.33	96	70.6	0.98
9	6.0	0.14	43	30.6	0.71
10	4.8	0.25	31	15.4	0.81
24	16.3	0.32	67	47.4	0.93
37	26.2	0.44	105	69.2	1.17
47	33.4	0.31	132	91.6	0.86
48	38.1	0.31	168	114.3	0.93
21	11.7	0.33	56	33.0	0.92
6	3.1	0.16	31	18.6	0.98
11	8.1	0.22	38	26.8	0.72
33	25.2	0.25	127	98.6	0.99
44	27.9	0.21	173	119.7	0.92
31	15.9	0.15	135	86.9	0.80
24	17.1	0.36	71	50.3	1.05
14	8.8	0.21	54	40.0	0.98
<b>1'288</b>	<b>830.8</b>	<b>0.28</b>	<b>4'201</b>	<b>2'801.6</b>	<b>0.96</b>

## Remarque(s):

- 1) Soins : Personnel soignant.
- 2) Accompagnement : Personnel des autres disciplines médicales et animation.
- 3) Intendance : Personnel hôtelier, personnel administratif, personnel des services techniques, autres et inconnu.
- 4) Personnes employées au 31.12. Fermeture de l'EMS « Sunnu Bina » (Visp) au 01.09.13 et intégration à l'EMS « Martinsheim » (Visp).
- 5) EPT calculés sur l'année.
- 6) Pondération des places : place de long séjour = 1, place de court séjour = 0.7.

## Bemerkung(en):

- 1) Pflege: Personal im Pflegebereich.
- 2) Begleitung: Personal aus anderen medizinischen Fachbereichen und Alltagsgestaltung.
- 3) Versorgung: Hausdienst, Verwaltung, technische Dienste, andere und unbekannt.
- 4) Beschäftigte am 31.12. Schliessung des APH «Sunnu Bina» (Visp) am 01.09.13 und Integration ins APH «Martinsheim» (Visp).
- 5) VZÄ auf das Jahr berechnet.
- 6) Gewichtung: Platz für Langzeitaufenthalt = 1, Platz für Kurzaufenthalt = 0.7.

### T III.3.5 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, Valais<sup>1</sup>

### T III.3.5 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, Wallis<sup>1</sup>

Année Jahr	Nombre de journées Anzahl Tage
1998	768'646
1999	777'519
2000	791'759
2001	797'968
2002	802'805
2003	807'995
2004	832'569
2005	839'647
2006	864'731
2007	911'140
2008	942'926
2009	972'880
2010	982'741
2011	1'012'479
2012	1'034'989
2013	1'049'252

Source(s) : SSP ; OVS, Statistique cantonale des établissements médico-sociaux  
Quelle(n) : DGW ; WGO, Kantonale Statistik der Alters- und Pflegeheime

Remarque(s) :

1) Sont prises en compte toutes les journées d'hébergement, y compris celles non reconnues dans le cadre de la planification cantonale, mais sans les absences.

Bemerkung(en) :

1) Berücksichtigt werden alle Beherbergungstage, einschliesslich der nicht im Rahmen der kantonalen Planung vorgesehenen Tage, aber ohne die Abwesenheiten.

### T III.3.6 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, selon le besoin en soins, Valais<sup>1</sup>

### T III.3.6 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, nach Pflegebedarf, Wallis<sup>1</sup>

Besoin en soins	1998 <sup>2</sup>	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Pas de soins	51'603	44'025	39'199	26'820	24'438	19'321	16'423	13'589
1 à 20 minutes	135'933	114'725	111'443	113'156	99'768	94'260	93'164	85'264
21 à 40 minutes								
41 à 60 minutes	161'735	164'113	164'757	153'215	146'535	164'603	161'628	168'833
61 à 80 minutes								
81 à 100 minutes	157'155	154'173	167'199	167'525	173'693	183'600	197'083	207'768
101 à 120 minutes								
121 à 140 minutes	262'220	300'483	309'161	337'252	358'371	346'211	364'271	364'193
141 à 160 minutes								
161 à 180 minutes	262'220	300'483	309'161	337'252	358'371	346'211	364'271	364'193
181 à 200 minutes								
201 à 220 minutes	262'220	300'483	309'161	337'252	358'371	346'211	364'271	364'193
≥ 220 minutes								
<b>Total</b>	<b>768'646</b>	<b>777'519</b>	<b>791'759</b>	<b>797'968</b>	<b>802'805</b>	<b>807'995</b>	<b>832'569</b>	<b>839'647</b>

Source(s) : SSP ; OVS, Statistique cantonale des établissements médico-sociaux  
Quelle(n) : DGW ; WGO, Kantonale Statistik der Alters- und Pflegeheime



Remarque(s) :

- 1) Sont prises en compte toutes les journées d'hébergement, y compris celles non reconnues dans le cadre de la planification cantonale, mais sans les absences.
- 2) Jusqu'en 2010, les EMS valaisans utilisent un instrument d'évaluation des besoins en soins en 4 niveaux (BESA 4 niveaux). Dès 2011, les EMS valaisans utilisent un instrument d'évaluation des besoins en soins en 12 niveaux (BESA 12 niveaux), rendu obligatoire par l'entrée en vigueur au 01.01.2011 de l'art.7a OPAS.
- 3) Les niveaux de soins selon BESA 4 niveaux (jusqu'en 2010) et BESA 12 niveaux (dès 2011) ne sont pas définis de manière semblable et ne sont donc pas directement comparables. Les niveaux de soins selon BESA 4 niveaux ont été convertis en classes de minutes de soins par jour pour les raccorder au niveaux de soins selon BESA 12 niveaux. Cette conversion étant basée sur les moyennes des classes de soins (table de correspondances OFS), les résultats du tableau sont à interpréter avec prudence.

2006	2007	2008	2009	2010	2011 <sup>3</sup>	2012	2013	Pflegebedarf
12'926	19'086	18'649	15'823	12'775	13'596	13'524	9'893	Keine Pflege
81'026	90'953	93'884	85'058	90'610	24'371	22'856	16'776	1-20 Minuten
					80'770	77'341	73'073	21-40 Minuten
176'191	202'676	201'599	196'106	204'966	74'302	77'257	86'510	41-60 Minuten
					94'827	98'460	98'198	61-80 Minuten
219'779	236'003	247'557	269'315	273'764	89'968	90'935	98'894	81-100 Minuten
					116'450	118'487	119'343	101-120 Minuten
374'809	362'422	381'237	406'578	400'626	108'738	120'454	122'484	121-140 Minuten
					135'423	125'115	125'237	141-160 Minuten
					82'739	87'028	90'825	161-180 Minuten
					82'472	82'075	83'625	181-200 Minuten
					54'415	59'476	62'305	201-220 Minuten
					54'408	61'981	62'089	≥ 220 Minuten
<b>864'731</b>	<b>911'140</b>	<b>942'926</b>	<b>972'880</b>	<b>982'741</b>	<b>1'012'479</b>	<b>1'034'989</b>	<b>1'049'252</b>	<b>Total</b>

## Bemerkung(en):

- 1) Berücksichtigt werden alle Beherbergungstage, einschliesslich der nicht im Rahmen der kantonalen Planung vorgesehenen Tage, aber ohne die Abwesenheiten.
- 2) Bis 2010 nutzen die Walliser APH ein Einstufungs- und Abrechnungssystem zur Beurteilung des Pflegebedarfs in 4 Stufen (BESA 4 Stufen). Seit 2011 nutzen sie das Einstufungs- und Abrechnungssystem zur Beurteilung des Pflegebedarfs in 12 Stufen (BESA 12 Stufen). Seit Inkrafttreten von Art. 7a KVL ist dies obligatorisch.
- 3) Die Pflegestufen nach BESA 4 (bis 2010) und BESA 12 (seit 2011) wurden auf unterschiedliche Weise definiert und sind daher nicht direkt vergleichbar. Die Pflegestufen des 4-stufigen BESA-Systems wurden in Pflegeminuten pro Tag umgewandelt, um mit den Pflegestufen des 12-stufigen BESA-System verbunden werden zu können. Diese Konvertierung basiert auf den Durchschnittswerten der Pflegeklassen (BFS-Zuweisungstabelle). Die Ergebnisse der Tabelle sind mit Vorsicht zu interpretieren.

**T III.3.7 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, selon l'EMS et la catégorie de prise en charge BESA, Valais, 2013<sup>1,2</sup>**
**T III.3.7 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, nach APH und Betreuungskategorie BESA, Wallis, 2013<sup>1,2</sup>**

EMS / APH	BESA 0-1-2 <sup>3</sup>	BESA 3-4-5 <sup>4</sup>	BESA 6-7-8 <sup>5</sup>	BESA 9-10-11-12 <sup>6</sup>	Total
St. Theodul, Fiesch	2'114	8'745	5'375	8'289	24'523
Seniorenzentrum, Naters	7'773	17'630	20'611	9'614	55'628
Santa Rita, Ried-Brig	3'891	5'685	4'365	1'815	15'756
Englischgruss, Brig-Glis	8'831	15'399	11'551	7'370	43'151
Hengert, Visperterminen	-	1'516	706	1'140	3'362
Martinsheim, Visp	3'592	9'939	10'526	9'246	33'303
St. Paul, Visp	756	4'558	7'170	6'608	19'092
Sunnu Bina, Visp	352	1'088	-	720	2'160
St. Mauritius, Zermatt	2'109	8'715	6'472	4'485	21'781
St. Nikolaus, St. Niklaus	365	6'236	5'510	8'032	20'143
St. Antonius, Saas Grund	62	3'121	3'927	10'114	17'224
St. Anna, Steg	2'879	8'210	4'259	4'799	20'147
St. Barbara, Kippel	784	3'381	2'510	1'587	8'262
Emserberg, Unterems	33	1'092	4'038	2'584	7'747
Verein Altershilfe Leukerbad, Inden und Albinen, Leukerbad	653	971	1'813	507	3'944
St. Josef, Susten	2'679	7'771	7'776	5'284	23'510
Ringacker, Leuk-Stadt	645	2'861	3'170	2'029	8'705
Sunnuschii, Guttet	52	1'636	1'903	1'339	4'930
St-Joseph, Sierre	7'144	16'066	14'298	12'414	49'922
Beaulieu, Sierre et Les Jasmins, Chalais	895	5'506	15'357	8'789	30'547
Christ-Roi, Lens	3'640	8'015	6'116	9'943	27'714
Le Carillon, St-Léonard	4'932	5'357	4'883	3'442	18'614
Saint-Sylve, Vex	2'899	6'135	5'096	7'619	21'749
Les Crêtes, Grimisuat	365	3'360	9'258	10'977	23'960
Le Glarier, Sion	987	5'097	8'380	8'304	22'768
St-François, Sion	3'091	10'298	15'171	15'441	44'001
St-Pierre, Sion	3'726	11'537	10'818	5'520	31'601
Gravelone, Sion	1'028	9'051	12'957	3'194	26'230
Zambotte, Savièse	3'604	5'904	7'847	5'041	22'396
Ma Vallée, Basse-Nendaz	1'136	2'148	2'875	7'761	13'920
Haut de Cry, Vétroz	1'105	1'900	12'985	11'284	27'274
Pierre-Olivier, Chamoson	631	8'813	6'955	5'077	21'476
Les Collombeyres, Saillon	19	855	2'247	3'749	6'870
Les Floralies, Saxon	93	2'031	4'146	603	6'873
Jean-Paul, Riddes	1'879	4'085	4'420	6'411	16'795
Soeur Louise Bron, Fully	33	2'538	11'072	7'999	21'642
Castel Notre-Dame, Martigny	5'228	12'820	19'068	7'353	44'469
Les Marronniers, Martigny	368	1'475	7'271	6'429	15'543
Les Tourelles, Martigny	193	2'873	5'626	6'095	14'787
La Providence, Bagnes	3'479	9'569	12'717	13'345	39'110
La Providence, Orsières	1'018	4'679	4'428	3'611	13'736
St-Jacques, St-Maurice et Ottanel, Vernayaz	4'030	13'186	16'211	5'727	39'154
Les Tilleuls, Monthey	6'199	10'852	16'026	13'390	46'467
Les trois Sapins, Troistorrens	849	1'552	8'222	6'700	17'323
Dents-du-Midi, Collombey	1'264	3'051	7'574	3'289	15'178
Riond-Vert, Vouvry	2'337	6'295	13'358	13'775	35'765
<b>Total</b>	<b>99'742</b>	<b>283'602</b>	<b>367'064</b>	<b>298'844</b>	<b>1'049'252</b>

Source(s) : SSP; OVS, Statistique cantonale des établissements médico-sociaux  
 Quelle(n) : DGW; WGO, Kantonale Statistik der Alters- und Pflegeheime

## Remarque(s) :

- 1) Sont prises en compte toutes les journées d'hébergement, y compris celles non reconnues dans le cadre de la planification cantonale, mais sans les absences.
- 2) L'instrument d'évaluation des besoins en soins BESA en 12 niveaux est rendu obligatoire par l'entrée en vigueur au 01.01.2011 de l'art.7a OPAS.
- 3) BESA 0-2 : pas de prestations de soins ou de traitement ou jusqu'à 40mn de soins requis par jour.
- 4) BESA 3-5 : de 41 à 100 minutes de soins requis par jour.
- 5) BESA 6-8 : de 101 à 160 minutes de soins requis par jour.
- 6) BESA 9-12 : plus de 161 de soins requis par jour.

## Bemerkung(en):

- 1) Berücksichtigt werden alle Beherbergungstage, einschliesslich der nicht im Rahmen der kantonalen Planung vorgesehenen Tage, aber ohne die Abwesenheiten.
- 2) Das BESA-System zur Messung des Pflegebedarfs in 12 Stufen ist seit dem 01.01.2011 mit dem Inkrafttreten der Art. 7a KLV obligatorisch.
- 3) BESA 0-2: Keine Pflege- und Betreuungsleistungen oder bis zu 40 Minuten Pflege pro Tag.
- 4) BESA 3-5: Zwischen 41 und 100 Minuten Pflege pro Tag.
- 5) BESA 6-8: Zwischen 101 und 160 Minuten Pflege pro Tag.
- 6) BESA 9-12: Mehr als 161 Minuten Pflege pro Tag.

## T III.3.8 Nombre de pensionnaires dans les EMS au 31.12. (long séjour), selon le sexe et la classe d'âges, Valais

## T III.3.8 Anzahl Heimbewohner in den APH am 31.12. (Langzeitaufenthalt), nach Geschlecht und Altersklasse, Wallis

Classe d'âges	2000 <sup>1</sup>	2001	2002	2003	2004	2005	2006 <sup>2</sup>
Moins de 65 ans	88	83	70	123	79	64	79
Hommes	32	35	29	69	34	31	43
Femmes	56	48	41	54	45	33	36
65-69 ans	101	88	101	88	78	84	83
Hommes	51	46	47	49	34	29	30
Femmes	50	42	54	39	44	55	53
70-74 ans	164	159	142	146	161	154	154
Hommes	64	69	74	67	82	71	60
Femmes	100	90	68	79	79	83	94
75-79 ans	310	298	285	273	266	270	282
Hommes	101	96	96	98	89	92	97
Femmes	209	202	189	175	177	178	185
80-84 ans	460	493	521	529	538	530	541
Hommes	135	126	156	138	170	132	147
Femmes	325	367	365	391	368	398	394
85-89 ans	587	572	591	582	588	617	614
Hommes	155	136	163	139	161	157	135
Femmes	432	436	428	443	427	460	479
90 ans et +	438	464	500	514	561	584	536
Hommes	100	89	102	91	113	106	92
Femmes	338	375	398	423	448	478	444
<b>Total</b>	<b>2'148</b>	<b>2'157</b>	<b>2'210</b>	<b>2'255</b>	<b>2'271</b>	<b>2'303</b>	<b>2'289</b>
<b>Hommes</b>	<b>638</b>	<b>597</b>	<b>667</b>	<b>651</b>	<b>683</b>	<b>618</b>	<b>604</b>
<b>Femmes</b>	<b>1'510</b>	<b>1'560</b>	<b>1'543</b>	<b>1'604</b>	<b>1'588</b>	<b>1'685</b>	<b>1'685</b>

Source(s) : OFS/OVS, SM/SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SM/SOMED



Remarque(s) :

- 1) 2000-2005 : données du relevé SM.
- 2) Dès 2006 : données du relevé SOMED.

Bemerkung(en) :

- 1) 2000-2005 : Daten aus der SM-Erhebung.
- 2) Seit 2006 : Daten aus der SOMED-Erhebung.

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Altersklasse
74	77	82	68	61	63	69	Unter 65-Jährige
40	37	39	29	26	27	26	Männer
34	40	43	39	35	36	43	Frauen
80	81	92	96	109	107	92	65-69-Jährige
29	40	38	46	50	42	40	Männer
51	41	54	50	59	65	52	Frauen
160	164	158	156	151	154	161	70-74-Jährige
63	58	61	55	60	63	60	Männer
97	106	97	101	91	91	101	Frauen
307	303	324	334	331	315	336	75-79-Jährige
109	99	115	110	122	124	137	Männer
198	204	209	224	209	191	199	Frauen
557	571	591	586	593	607	592	80-84-Jährige
144	161	152	151	142	150	157	Männer
413	410	439	435	451	457	435	Frauen
678	733	780	777	773	811	793	85-89-Jährige
150	166	179	166	157	175	177	Männer
528	567	601	611	616	636	616	Frauen
531	552	618	670	714	764	816	90-Jährige und +
88	93	108	113	126	138	136	Männer
443	459	510	557	588	626	680	Frauen
<b>2'387</b>	<b>2'481</b>	<b>2'645</b>	<b>2'687</b>	<b>2'732</b>	<b>2'821</b>	<b>2'859</b>	<b>Total</b>
<b>623</b>	<b>654</b>	<b>692</b>	<b>670</b>	<b>683</b>	<b>719</b>	<b>733</b>	<b>Männer</b>
<b>1'764</b>	<b>1'827</b>	<b>1'953</b>	<b>2'017</b>	<b>2'049</b>	<b>2'102</b>	<b>2'126</b>	<b>Frauen</b>



T III.3.9 Coût journalier moyen des EMS par pensionnaire, selon le centre de charges, Valais (en CHF) <sup>1,2</sup>T III.3.9 Mittlere Tageskosten der APH pro Heimbewohner, nach Kostenstelle, Wallis (in CHF) <sup>1,2</sup>

Centre de charges	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Kostenstelle
Soins LAMal	83	97	104	109	114	117	122	121	129	119	121	KVG-Pflege
Hôtellerie	66	65	67	71	74	77	76	75	81	85	85	Pension
Soins non-LAMal	22	22	22	24	21	19	20	27	30	39	37	Nicht-KVG-Pflege
Activités	10	10	12	14	13	16	15	9	9	10	11	Betreuung
Matériel médical	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Medizinisches Material
<b>Coût journalier</b>	<b>185</b>	<b>196</b>	<b>209</b>	<b>220</b>	<b>224</b>	<b>232</b>	<b>235</b>	<b>235</b>	<b>251</b>	<b>254</b>	<b>256</b>	<b>Tageskosten</b>

Source(s) : OFS/OVS, SM/SOMED  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SM/SOMED

## Remarque(s) :

- 1) Mode de calcul du coût journalier moyen par pensionnaire : Coût journalier moyen = Coûts nets après répartition des charges, selon le centre de charges/Total des journées d'hébergement/de soins facturées aux pensionnaires/assureurs.
- 2) Données selon les comptabilités analytiques déposées par les EMS auprès du SSP.

## Bemerkung(en) :

- 1) Berechnungsmethode der mittleren Tageskosten pro Heimbewohner: Mittlere Tageskosten = Nettokosten nach Kostenumlage, gemäss Kostenstelle / Total Beherbergungstage/Pflege tage fakturiert an die Heimbewohner/Versicherer.
- 2) Daten gemäss der von den APH an die DGW hinterlegten Kostenrechnung.

## T III.3.10 Charges d'exploitation des EMS, Valais, 2013 (en mio de CHF)

## T III.3.10 Betriebsaufwände der APH, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)

Région	EMS	Frais de personnel	Autres charges	Amortissements et provisions	Total
Region	APH	Personalkosten	Andere Aufwände	Abschreibungen und Rückstellungen	Total
Oberwallis	Sunnuschii, Guttet	0.9	0.2	0.1	1.2
	St. Theodul, Fiesch	4.9	0.7	0.5	6.2
	Seniorenzentrum, Naters	9.1	1.8	1.5	12.5
	Englischtgruss, Brig-Glis	8.2	1.8	0.4	10.4
	Santa Rita, Ried Brig	2.8	0.5	0.2	3.5
	Martinsheim, Visp	7.7	1.3	0.3	9.4
	St. Paul, Visp	4.2	0.6	0.4	5.3
	Sunnu Bina, Visp	0.5	0.1	0.0	0.6
	St.Mauritius, Zermatt	4.3	0.9	0.4	5.6
	St.Nikolaus, St.Niklaus	4.1	0.7	0.5	5.3
	Hengert, Visperterminen	0.9	0.1	0.0	1.0
	St. Antonius, Saas-Grund	4.0	0.6	0.3	4.9
	Emsenberg, Unterems	1.9	0.4	0.2	2.5
	St. Anna, Steg	3.9	0.8	0.5	5.2
	St. Barbara, Kippel	1.8	0.3	0.1	2.2
	St. Josef, Susten	4.7	0.7	0.4	5.8
Ringacker, Leuk-Stadt	1.8	0.5	0.0	2.3	
Alterswohnung, Leukerbad	0.6	0.2	0.0	0.8	
<b>Sous-total/Zwischentotal</b>	<b>66.4</b>	<b>12.1</b>	<b>5.9</b>	<b>84.4</b>	
Sierre	St-Joseph, Sierre	10.8	1.8	0.4	13.0
	Beaulieu, Sierre et Les Jasmins, Chalais	6.9	2.0	0.3	9.3
	Christ-Roi, Lens	5.9	1.2	0.1	7.3
	Le Carillon, St-Léonard	4.1	1.0	0.0	5.2
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>	<b>27.7</b>	<b>6.1</b>	<b>0.9</b>	<b>34.8</b>	



Région	EMS	Frais de personnel	Autres charges	Amortissements et provisions	Total
Region	APH	Personalkosten	Andere Aufwände	Abschreibungen und Rückstellungen	Total
Sion	St-Sylve, Vex	4.3	0.8	0.3	5.3
	Les Crêtes, Grîmisuat	5.6	1.2	0.3	7.0
	Glarier, Sion	5.7	1.2	0.2	7.1
	St-François, Sion	9.3	2.5	0.9	12.7
	St-Pierre, Sion	6.0	1.1	1.1	8.2
	Gravelone, Sion	5.6	1.0	0.4	7.0
	Zambotte, Savièse	5.1	1.3	-0.0	6.4
	Ma Vallée, Nendaz	3.3	0.6	0.3	4.2
	Haut-de-Cry, Vétroz	7.0	1.3	0.1	8.4
Pierre-Olivier, Chamoson	5.2	0.6	0.2	6.0	
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>57.0</b>	<b>11.5</b>	<b>3.7</b>	<b>72.2</b>
Martigny	Les Collombeyres, Saillon	1.6	0.4	0.1	2.2
	Les Floralies, Saxon	1.4	0.4	0.0	1.8
	Jean-Paul, Riddes	3.6	0.5	0.3	4.4
	Sœur Louise Bron, Fully	5.9	1.1	0.4	7.4
	Le Castel, Martigny	9.3	1.9	0.2	11.5
	Les Marronniers, Martigny	2.6	1.8	-0.0	4.4
	Les Tourelles, Martigny	2.9	1.7	-0.1	4.5
	La Providence, Montagnier	7.5	2.1	0.1	9.8
La Providence, Orsières	1.9	1.0	0.0	2.9	
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>36.8</b>	<b>10.9</b>	<b>1.2</b>	<b>48.8</b>
Monthey	St-Jacques, St-Maurice et Ottanel, Vernayaz	7.9	1.4	0.7	10.0
	Les Tilleuls, Monthey	10.4	2.1	0.2	12.8
	Les 3 Sapins, Troistorrents	4.0	0.6	0.3	4.9
	Riond-Vert, Vouvry	7.3	2.6	0.3	10.3
	Dent du Midi, Collombey	3.4	0.7	0.0	4.1
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>33.1</b>	<b>7.4</b>	<b>1.6</b>	<b>42.1</b>
<b>Total</b>		<b>221.0</b>	<b>48.1</b>	<b>13.3</b>	<b>282.3</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

## T III.3.11 Produits des EMS, Valais, 2013 (en mio de CHF)

## T III.3.11 Erträge der APH, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)

Région Region	EMS APH	Participation des assurances-maladie Beitrag der Krankenversicherer	Participation du canton Beitrag des Kantons
Oberwallis	Sunnuschii, Guttet	0.3	0.4
	St. Theodul, Fiesch	1.5	1.6
	Seniorenzentrum, Naters	3.0	3.1
	Englischgruss, Brig-Glis	2.1	2.3
	Santa Rita, Ried Brig	0.7	0.7
	Martinsheim, Visp	2.0	2.2
	St. Paul, Visp	1.3	1.3
	Sunnu Bina, Visp	0.1	0.2
	St.Mauritius, Zermatt	1.2	1.4
	St.Nikolaus, St.Niklaus	1.4	1.5
	Hengert, Visperterminen	0.2	0.2
	St. Antonius, Saas-Grund	1.4	1.6
	Emserberg, Unterems	0.7	0.7
	St. Anna, Steg	1.1	1.2
	St. Barbara, Kippel	0.5	0.5
	St. Josef, Susten	1.4	1.4
	Ringacker, Leuk-Stadt	0.5	0.6
Alterswohnung, Leukerbad	0.2	0.2	
<b>Sous-total/Zwischentotal</b>		<b>19.7</b>	<b>21.1</b>
Sierre	St-Joseph, Sierre	2.8	3.1
	Beaulieu, Sierre et Les Jasmins, Chalais	2.1	2.2
	Christ-Roi, Lens	1.8	1.9
	Le Carillon, St-Léonard	0.9	1.0
<b>Sous-total/Zwischentotal</b>		<b>7.6</b>	<b>8.2</b>
Sion	St-Sylve, Vex	1.3	1.4
	Les Crêtes, Grimisuat	1.8	1.9
	Glarier, Sion	1.5	1.7
	St-François, Sion	2.9	3.2
	St-Pierre, Sion	1.8	1.8
	Gravelone, Sion	1.5	1.6
	Zambotte, Savièse	1.3	1.4
	Ma Vallée, Nendaz	1.1	1.2
	Haut-de-Cry, Vétroz	2.1	2.2
Pierre-Olivier, Chamoson	1.3	1.3	
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>16.6</b>	<b>17.7</b>
Martigny	Les Collombeyres, Saillon	0.5	0.6
	Les Florales, Saxon	0.4	0.4
	Jean-Paul, Riddes	1.1	1.2
	Sœur Louise Bron, Fully	1.6	1.8
	Le Castel, Martigny	2.5	2.6
	Les Marronniers, Martigny	1.1	1.2
	Les Tourelles, Martigny	1.1	1.1
	La Providence, Montagnier	2.5	2.7
	La Providence, Orsières	0.8	0.9
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>11.8</b>	<b>12.5</b>
Monthey	St-Jacques, St-Maurice et Ottanel, Vernayaz	2.2	2.3
	Les Tilleuls, Monthey	2.8	3.0
	Les 3 Sapins, Troistorrents	1.3	1.4
	Riond-Vert, Vouvry	2.5	2.7
	Dent du Midi, Collombey	0.9	1.0
<b>Sous-total/ Zwischentotal</b>		<b>9.7</b>	<b>10.4</b>
<b>Total</b>		<b>65.4</b>	<b>70.0</b>

Source(s): SSP  
Quelle(n): DGW



Participation des pensionnaires Beitrag der Heimbewohner	Allocations d'impotence Hilflosenentschädigung	Autres produits Andere Erträge	Total Total
0.4	0.1	0.0	1.3
2.4	0.2	0.4	6.2
3.9	0.7	1.8	12.6
4.8	0.2	0.5	10.0
1.7	0.2	0.2	3.5
3.8	0.4	0.5	8.9
2.3	0.2	0.2	5.3
0.3	0.0	0.0	0.6
2.6	0.1	0.3	5.6
2.1	0.2	0.2	5.4
0.3	0.1	0.0	0.9
1.9	0.3	0.2	5.4
0.9	0.2	0.1	2.5
2.2	0.3	0.2	5.0
0.9	0.1	0.1	2.0
2.6	0.3	0.2	5.9
0.9	0.1	0.1	2.3
0.4	0.0	0.0	0.8
<b>34.5</b>	<b>3.8</b>	<b>5.0</b>	<b>84.1</b>
4.6	0.7	2.0	13.2
3.9	0.6	0.5	9.3
2.9	0.4	0.2	7.3
2.6	0.3	0.4	5.2
<b>14.1</b>	<b>2.0</b>	<b>3.1</b>	<b>35.0</b>
2.0	0.4	0.2	5.3
3.0	0.5	0.3	7.5
3.2	0.4	0.3	7.0
5.4	0.9	0.3	12.7
4.0	0.3	0.2	8.2
3.3	0.4	0.3	7.0
2.4	0.5	0.4	6.0
1.5	0.3	0.1	4.2
3.1	0.5	0.4	8.3
2.4	0.4	0.3	5.7
<b>30.4</b>	<b>4.5</b>	<b>2.9</b>	<b>72.0</b>
0.9	0.1	0.1	2.2
0.8	0.2	0.0	1.8
2.1	0.4	0.1	4.8
2.6	0.4	0.8	7.3
5.5	0.5	0.4	11.5
1.8	0.3	0.1	4.5
1.8	0.3	0.6	4.8
3.9	1.0	1.1	11.3
1.5	0.3	0.1	3.6
<b>21.0</b>	<b>3.4</b>	<b>3.3</b>	<b>52.0</b>
3.9	0.7	1.0	10.0
4.9	0.7	1.0	12.5
2.1	0.3	0.1	5.3
4.1	0.7	0.5	10.5
1.9	0.3	0.1	4.2
<b>16.9</b>	<b>2.8</b>	<b>2.7</b>	<b>42.5</b>
<b>116.8</b>	<b>16.5</b>	<b>17.0</b>	<b>285.7</b>

## T III.3.12 Evolution des charges et produits des EMS, Valais (en mios de CHF)

## T III.3.12 Entwicklung der Aufwände und Erträge der APH, Wallis (in Mio. CHF)

		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Produits	Participation des assurances-maladie	24.0	28.4	35.0	38.9	42.8	45.8	50.9
	Participation du canton	18.4	20.4	22.5	26.0	28.0	34.0	36.0
	Participation des pensionnaires	60.3	62.2	68.6	73.0	76.7	79.4	84.3
	Allocation d'impotence	8.5	10.4	10.4	11.0	11.2	11.4	11.6
	Autres produits	10.7	11.8	8.9	9.9	10.5	9.0	12.5
Charges	Frais de personnel	88.4	99.2	110.6	120.5	132.3	143.2	154.5
	Autres charges					28.5	28.8	
	Charges non-monétaires	31.6	32.5	34.6	36.9	7.0	7.4	41.2
<b>Résultat d'exploitation</b>		<b>1.9</b>	<b>1.5</b>	<b>0.2</b>	<b>1.4</b>	<b>1.4</b>	<b>0.2</b>	<b>-0.4</b>

Source(s) : SSP  
 Quelle(n) : DGW



2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
53.5	57.4	60.9	60.9	63.5	67.8	65.4	Beitrag der Krankenversicherer	Erträge
39.7	42.1	44.6	46.8	65.7	66.8	70.0	Beitrag des Kantons	
90.4	97.8	104.2	108.0	111.8	114.6	116.8	Beitrag der Heimbewohner	
12.7	13.3	14.5	14.0	15.7	16.1	16.5	Hilflosenentschädigung	
12.4	13.2	14.2	14.3	16.2	16.7	17.0	Andere Erträge	
166.6	176.8	188.7	194.0	205.5	213.4	221.0	Personalkosten	Aufwände
33.7	36.8	38.7	38.8	42.9	46.2	48.1	Andere Aufwände	
9.6	9.5	10.4	9.6	17.9	14.8	13.3	Abschreibungen und Rückstellungen	
<b>-1.2</b>	<b>0.7</b>	<b>0.6</b>	<b>1.6</b>	<b>6.6</b>	<b>7.6</b>	<b>3.3</b>	<b>Betriebsergebnis</b>	

## T III.4.1 Nombre de places et de journées de soins des structures de soins de jour, Valais, 2013

## T III.4.1 Anzahl Plätze und Pflegetage der Tagespflegestrukturen, Wallis, 2013

Structure de soins de jour Tagespflegestruktur	Nombre de places selon planification Anzahl Plätze gemäss Planung	Journées de soins Pflegetage
Foyer de jour Chantoverent, Martigny	32	3'620
Foyer Le Rubis, Vouvry	20	992
Centre de jour Le Moulin, Fully	15	1'574
Foyer de jour Le Temps Présent, Sion	15	2'956
Association « Beaulieu », Sierre	15	1'808
Centre de jour Les Acacias, Martigny	12	1'352
Foyer de jour « Pierre-Olivier », Chamoson	8	1'159
Home « Zambotte », Savièse	8	341
Haus der Generationen « St. Anna », Steg	7	132
Foyer « Les 3 Sapins », Troistorrents	5	82
Alters und Pflegeheim « Santa-Rita », Ried-Brig	3	0
Foyer « Saint-Jacques », St-Maurice	2	0
Foyer de jour La Cure, Sembrancher	2	0
EMS « St-Pierre », Sion	2	0
Home « Les Crêtes », Grimisuat	2	0
Foyer « Ma Vallée », Basse-Nendaz	2	142
« Englischruss - Leben im Alter », Brig-Glis	2	0
Alters und Pflegeheim « St-Paul », Visp	2	0
Alters und Pflegeheim « Emserberg », Unterems	2	0
Résidence médicalisée « Le Glarier », Sion	1	181
Alterswohnung « Sunnuschii », Guttet-Feschel	1	0
<b>Total</b>	<b>158</b>	<b>14'339</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

## T III.4.2 Nombre de journées d'hébergement par niveau de soins des structures de soins de jour, selon l'établissement, Valais, 2013

## T III.4.2 Anzahl Aufenthaltstage pro Pflegestufe der Tagespflegestrukturen, nach Betrieb, Wallis, 2013

Structure de soins de jour Tagespflegestruktur	Niveau de soins/Pflegestufe				
	Niveau 0 Stufe 0	Niveau 1 Stufe 1	Niveau 2 Stufe 2	Niveau 3 Stufe 3	Niveau 4 Stufe 4
Foyer de jour Chantoverent, Martigny	258	512	2'711	329	68
Foyer de jour Le Temps Présent, Sion	41	10	130	389	630
Foyer Le Rubis, Vouvry	1'474	0	217	420	73
Association "Beaulieu", Sierre	0	293	685	655	106
Centre de jour Le Moulin, Fully	11	0	245	239	337
Centre de jour Les Acacias, Martigny	0	0	0	92	192
Foyer de jour "Pierre-Olivier", Chamoson	0	664	110	117	0
Home "Zambotte", Savièse	0	34	12	21	58
Foyer de jour La Cure, Sembrancher	336	0	0	0	0
Résidence médicalisée "Le Glarier", Sion	0	38	0	110	0
Foyer "Ma Vallée", Basse-Nendaz	0	16	122	0	0
Haus der Generationen "St. Anna", Steg	1	0	0	0	0
Home "Les Crêtes", Grimisuat	129	0	0	0	0
Foyer "Saint-Jacques", St-Maurice	109	0	0	0	0
Foyer "Les 3 Sapins", Troistorrents	11	0	0	0	34
Alterswohnung "Sunnuschii", Guttet-Feschel	30	0	0	0	0
"Englischruss - Leben im Alter", Brig-Glis	25	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>2'425</b>	<b>1'567</b>	<b>4'232</b>	<b>2'372</b>	<b>1'498</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW



Niveau 5 Stufe 5	Niveau 6 Stufe 6	Niveau 7 Stufe 7	Niveau 8 Stufe 8	Niveau 9 Stufe 9	Niveau 10 Stufe 10	Niveau 11 Stufe 11	Niveau 12 Stufe 12	Total
0	0	0	0	0	0	0	0	3'878
806	790	146	49	6	0	0	0	2'997
162	120	0	0	0	0	0	0	2'466
6	3	18	0	7	0	35	0	1'808
107	264	116	95	104	66	0	1	1'585
0	857	43	164	4	0	0	0	1'352
28	106	0	0	0	0	0	134	1'159
34	26	0	0	0	0	30	126	341
0	0	0	0	0	0	0	0	336
0	0	13	12	0	0	0	8	181
0	4	0	0	0	0	0	0	142
14	32	0	0	0	40	0	46	133
0	0	0	0	0	0	0	0	129
0	0	0	0	0	0	0	0	109
36	0	0	12	0	0	0	0	93
0	0	0	0	0	0	0	0	30
0	0	0	0	0	0	0	0	25
<b>1'193</b>	<b>2'202</b>	<b>336</b>	<b>332</b>	<b>121</b>	<b>106</b>	<b>65</b>	<b>315</b>	<b>16'764</b>



**T III.4.3 Structures de soins de jour : Journées d'accueil, de soins et subventions des pouvoirs publics, Valais (en mios de CHF)**
**T III.4.3 Tagespflegestrukturen : Betreuungs-, Pfl egetage und Subventionierung der öffentlichen Hand, Wallis (in Mio. CHF)**

Année	Journées d'accueil	Journées de soins facturées	Subventions des pouvoirs publics
Jahr	Betreuungstage	Fakturierte Pfl egetage	Subventionierung der öffentlichen Hand
2002 <sup>1</sup>	11'517	*	0.5
2003	11'985	*	0.5
2004	14'300	*	0.5
2005	16'335	*	0.6
2006	16'686	*	0.7
2007	()	*	0.7
2008	18'863	*	0.7
2009 <sup>2,3</sup>	18'599	*	0.9
2010	18'321	*	0.8
2011 <sup>4</sup>	17'405	12'628	0.5
2012	16'530	14'074	0.7
2013 <sup>5</sup>	16'764	14'339	1.0

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

**Remarque(s) :**

- 1) Subvention, y. c. part OFAS jusqu'en 2007.
- 2) Jusqu'en 2009, subvention basée sur journées année antérieure.
- 3) Dès 2009, subvention basée sur journées année en cours.
- 4) 2011, entrée en vigueur du nouveau régime de financement des soins.
- 5) Dès 2013, subventionnement uniquement des journées de soins facturées aux assureurs-maladie et introduction du subventionnement des demi-journées de soins.

**Bemerkung(en):**

- 1) Subventionierung, inkl. Anteil BSV bis 2007.
- 2) Bis 2009, Subventionierungen beruhen auf den Tagen des Vorjahres.
- 3) Seit 2009, Subventionierungen beruhen auf den Tagen des laufenden Jahres.
- 4) 2011, Inkrafttreten der Neuordnung der Pflegefinanzierung.
- 5) Seit 2013, Subventionierung lediglich der bei den Krankenversicherern fakturierten Pfl egetage und Einführung der Subventionierung halber Pfl egetage.

## T III.5.1 Centres médico-sociaux régionaux (CMSR) et subrégionaux (CMS), districts et communes desservies, Valais, 2013

## T III.5.1 Sozialmedizinische Regionalzentren (SMRZ) und subregionale sozialmedizinische Zentren (SMZ), angegliederte Bezirke und Gemeinden, Wallis, 2013

CMS	Communes/Gemeinden	SMZ	
<b>A CMSR Haut-Valais</b>	<b>Communes des districts de Conches, Brigue, Rarogne, Viège et Loèche sans commune de Salquenen (district de Loèche)</b> <b>Gemeinden der Bezirke Goms, Brig, Raron, Visp und Leuk ohne Gemeinde Salgesch (Bezirk Leuk)</b>	<b>SMRZ Oberwallis</b>	<b>A</b>
1 CMS subrégional Brigue	Bellwald, Betten, Binn, Bister, Bitsch, Blitzingen, Brig-Glis, Ernen, Fiesch, Fieschertal, Gondo-Zwischbergen, Grafenschaft, Grengiols, Lax, Martisberg, Mörel-Filet, Münster-Geschinen, Naters, Niederwald, Obergoms, Reckingen-Gluringen, Riederalp, Ried-Brig, Simplon-Dorf, Termen	Subregionales SMZ Brig	1
2 CMS subrégional Viège	Ausserberg, Baltschieder, Bürchen, Eggerberg, Eischoll, Lalden, Unterbäch, Visp, Visperterminen, Zeneggen	Subregionales SMZ Visp	2
3 CMS subrégional Stalden	Eisten, Ermbd, Stalden, Staldenried, Törbel	Subregionales SMZ Stalden	3
4 CMS subrégional Saastal	Saas-Almagell, Saas-Balen, Saas-Fee, Saas-Grund	Subregionales SMZ Saastal	4
5 CMS subrégional Matteredal	Grächen, Randa, St. Niklaus, Täsch, Zermatt	Subregionales SMZ Matteredal	5
6 CMS subrégional Steg	Blatten, Ferden, Kippel, Niedergesteln, Raron, St. German, Steg-Hohtenn, Wiler	Subregionales SMZ Steg	6
7 CMS subrégional Loèche	Agarn, Albinen, Ergisch, Gampel-Bratsch, Guttet-Feschel, Inden, Leuk, Leukerbad, Oberems, Turtmann-Unterems, Varen	Subregionales SMZ Leuk	7
<b>B CMSR Sierre</b>	<b>Communes du district de Sierre avec commune de Salquenen (district de Loèche)</b> <b>Gemeinden des Bezirks Sierre mit Gemeinde Salgesch (Bezirk Leuk)</b>	<b>SMRZ Sierre</b>	<b>B</b>
<b>C CMSR Sion</b>	<b>Communes des districts d'Hérens, Sion et Conthey</b> <b>Gemeinden der Bezirke Hérens, Sion und Conthey</b>	<b>SMRZ Sion</b>	<b>C</b>
8 CMS subrégional Hérens	Evolène, Hérémece, Mont-Noble, St-Martin, Vex	Subregionales SMZ Hérens	8
9 CMS subrégional Sion	Les Agettes, Salins, Sion, Veysonnaz	Subregionales SMZ Sion	9
10 CMS subrégional Coteau	Arbaz, Ayent, Grimisuat, Savièse	Subregionales SMZ Coteau	10
11 CMS subrégional Nendaz	Nendaz	Subregionales SMZ Nendaz	11
12 CMS subrégional Vétroz	Ardon, Chamoson, Conthey, Vétroz	Subregionales SMZ Vétroz	12
<b>D CMSR Martigny</b>	<b>Communes des districts de Martigny et Entremont avec commune de Salvan (district de St-Maurice)</b> <b>Gemeinden der Bezirke Martigny und Entremont mit Gemeinde Salvan (Bezirk St-Maurice)</b>	<b>SMRZ Martigny</b>	<b>D</b>
13 CMS subrégional Saxon	Charrat, Iséables, Leytron, Riddes, Saillon, Saxon	Subregionales SMZ Saxon	13
14 CMS subrégional Martigny	Bovernier, Fully, Martigny-Ville, Martigny-Combe, Salvan, Trient	Subregionales SMZ Martigny	14
15 CMS subrégional Entremont	Bagnes, Bourg-St-Pierre, Liddes, Orsières, Sembrancher, Vollèges	Subregionales SMZ Entremont	15
<b>E CMSR Monthey</b>	<b>Communes des districts de St-Maurice et Monthey sans commune de Salvan (district de St-Maurice)</b> <b>Gemeinden der Bezirke St-Maurice und Monthey ohne Gemeinde Salvan (Bezirk St-Maurice)</b>	<b>SMRZ Monthey</b>	<b>E</b>
16 CMS subrégional St-Maurice	Collonges, Dorénaz, Evionnaz, Finhaut, Massongex, Mex, St-Maurice, Vernayaz, Vérossaz	Subregionales SMZ St-Maurice	16
17 CMS subrégional Monthey	Champéry, Collombey-Muraz, Monthey, Troistorrens, Val d'Illicz	Subregionales SMZ Monthey	17
18 CMS subrégional Vouvry	Port-Valais, St-Gingolph, Vionnaz, Vouvry	Subregionales SMZ Vouvry	18

Source(s) : SSP ; Groupement valaisan des CMS  
 Quelle(n) : DGW ; Walliser Vereinigung der SMZ

T III.5.2 Nombre d'heures de soins à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais<sup>1</sup>T III.5.2 Anzahl Stunden Pflege zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis<sup>1</sup>

Année Jahr	Heures Stunden			Taux pour 1'000 habitants Rate pro 1'000 Einwohner			Population valaisanne Bevölkerung Wallis
	CMS SMZ	Autre Andere	Total <sup>2</sup> Total <sup>2</sup>	CMS SMZ	Autre Andere	Total	
2003	177'174	...	177'174	621.6	...	621.6	285'008
2004	186'432	...	186'432	647.4	...	647.4	287'976
2005	200'531	...	200'531	687.8	...	687.8	291'575
2006	217'807	...	217'807	739.3	...	739.3	294'608
2007	233'366	16'286	249'652	781.6	54.5	836.1	298'580
2008	246'347	15'035	261'382	812.4	49.6	862.0	303'241
2009	254'250	15'415	269'665	827.1	50.1	877.3	307'392
2010	260'353	18'663	279'016	832.6	59.7	892.3	312'684
2011	249'415	17'100	266'515	786.7	53.9	840.7	317'022
2012	259'134	22'102	281'236	805.4	68.7	874.1	321'732
2013	270'726	24'654	295'380	827.9	75.4	903.3	327'011

Source(s) : SSP; OVS, Statistique cantonale des centres médico-sociaux (2003-2006); OFS/OVS, SPITEX (2007-); OFS, ESPOP, STATPOP  
 Quelle(n) : DGW; WGO, Kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren (2003-2006); BFS/WGO, SPITEX (2007-); BFS, ESPOP, STATPOP

## Remarque(s) :

- 1) Seulement prestations de soins OPAS selon art.25a, al.1 LAMal (soins de longue durée), i.e. sans soins aigus et de transition (art.25a, al.2 LAMal).
- 2) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es) et autres)

## Bemerkung(en) :

- 1) Nur KLV-Pflegeleistungen gemäss Art.25a, Abs.1 KVG (Langzeitpflege), d.h. ohne Akut- und Übergangspflege (Art.25a, Abs.2 KVG).
- 2) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen..

T III.5.3 Nombre d'heures de soins à domicile, selon la classe d'âges, Valais<sup>1</sup>T III.5.3 Anzahl Stunden Pflege zu Hause, nach Altersklasse, Wallis<sup>1</sup>

Année Jahr	0-19 ans 0- bis 19-Jährige			20-64 ans 20- bis 64-Jährige			
	CMS SMZ	Autre Andere	Total <sup>2</sup> Total <sup>2</sup>	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	
2003		605	...	605	25'753	...	25'753
2004		933	...	933	25'767	...	25'767
2005		1'236	...	1'236	27'020	...	27'020
2006		1'136	...	1'136	28'941	...	28'941
2007		1'328	13'285	14'613	30'947	2'134	33'081
2008		757	12'587	13'344	32'501	1'587	34'088
2009		757	13'358	14'115	34'762	915	35'677
2010		332	10'361	10'693	36'378	4'877	41'255
2011		567	565	1'132	32'029	9'000	41'029
2012		870	1'670	2'540	33'491	10'265	43'756
2013		1'489	783	2'272	33'959	10'161	44'120

Source(s) : SSP; OVS, Statistique cantonale des centres médico-sociaux (2003-2006); OFS/OVS, SPITEX (2007-)  
 Quelle(n) : DGW; WGO, Kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren (2003-2006); BFS/WGO, SPITEX (2007-)



## Remarque(s) :

- 1) Seulement prestations de soins OPAS selon art.25a, al.1 LAMal (soins de longue durée), i.e. sans soins aigus et de transition (art.25a, al.2 LAMal).
- 2) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es) et autres)

65-79 ans 65- bis 79-Jährige			80 ans et + 80-Jährige und +			Total Total		
CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total
53'149	...	53'149	97'667	...	97'667	177'174	...	177'174
55'922	...	55'922	103'810	...	103'810	186'432	...	186'432
57'429	...	57'429	114'846	...	114'846	200'531	...	200'531
58'508	...	58'508	129'222	...	129'222	217'807	...	217'807
60'990	671	61'661	140'101	196	140'297	233'366	16'286	249'652
64'240	572	64'812	148'849	289	149'138	246'347	15'035	261'382
63'426	488	63'914	155'305	654	155'959	254'250	15'415	269'665
69'753	1'198	70'951	153'890	2'227	156'117	260'353	18'663	279'016
67'058	2'112	69'170	149'761	5'423	155'184	249'415	17'100	266'515
71'569	4'303	75'872	153'204	5'864	159'068	259'134	22'102	281'236
74'536	5'342	79'878	160'742	8'368	169'110	270'726	24'654	295'380

Bemerkung(en):

- 1) Nur KLV-Pflegeleistungen gemäss Art.25a, Abs.1 KVG (Langzeitpflege), d.h. ohne Akut- und Übergangspflege (Art.25a, Abs.2 KVG).
- 2) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen.

T III.5.4 Nombre d'heures de soins à domicile, selon le CMSR, la classe d'âges et la région sanitaire, Valais, 2013<sup>1</sup>T III.5.4 Anzahl Pflegestunden zu Hause, nach SMRZ, Altersklasse und Gesundheitsregion, Wallis, 2013<sup>1</sup>

CMS	0-19 ans	20-64 ans	65-79 ans	80 ans et +	Total	Taux pour 1'000 habitants	SMZ
	0- bis 19-Jährige	20- bis 64-Jährige	65- bis 79-Jährige	80-Jährige und +	Total	Rate pro 1'000 Einwohner	
CMSR Haut-Valais	155	8'921	15'355	32'122	56'553	690.9	SMRZ Oberwallis
CMSR Sierre	201	3'998	10'833	32'384	47'416	988.4	SMRZ Sierre
CMSR Sion	178	10'346	23'390	47'034	80'948	992.7	SMRZ Sion
CMSR Martigny	69	7'440	13'369	28'607	49'485	837.2	SMRZ Martigny
CMSR Monthey	886	3'254	11'589	20'595	36'324	642.6	SMRZ Monthey
<b>Total</b>	<b>1'489</b>	<b>33'959</b>	<b>74'536</b>	<b>160'742</b>	<b>270'726</b>	<b>827.9</b>	<b>Total</b>

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX; OFS, STATPOP  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX; BFS, STATPOP

## Remarque(s) :

1) Uniquement les centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais.

## Bemerkung(en):

1) Nur die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), mit einem Leistungsauftrag des Kantons Wallis.

## T III.5.5 Nombre d'heures d'aide à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais

## T III.5.5 Anzahl Stunden Hilfe zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis

Année Jahr	Heures Stunden			Taux Satz		
	CMS SMZ	Autre Andere	Total <sup>1</sup> Total <sup>1</sup>	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total
2003	202'236	...	202'236	709.6	...	709.6
2004	193'256	...	193'256	671.1	...	671.1
2005	205'664	...	205'664	705.4	...	705.4
2006	204'672	...	204'672	694.7	...	694.7
2007	200'122	...	200'122	670.2	...	670.2
2008	198'855	...	198'855	655.8	...	655.8
2009	190'767	...	190'767	620.6	...	620.6
2010	195'539	...	195'539	625.4	...	625.4
2011	197'362	...	197'362	622.5	...	622.5
2012	195'633	53	195'686	608.1	0.2	608.2
2013	195'521	43	195'564	597.9	0.1	598.0

Source(s) : SSP; OVS, Statistique cantonale des centres médico-sociaux (2003-2006); OFS/OVS, SPITEX (2007-); OFS, ESPOP, STATPOP  
 Quelle(n) : DGW; WGO, Kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren (2003-2006); BFS/WGO, SPITEX (2007-); BFS, ESPOP, STATPOP

## Remarque(s) :

1) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es) et autres)

## Bemerkung(en):

1) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen.

T III.5.6 Nombre d'heures d'aide à domicile, selon le CMSR, Valais, 2013<sup>1</sup>T III.5.6 Anzahl Stunden Hilfe zu Hause nach SMRZ, Wallis, 2013<sup>1</sup>

CMS	0-19 ans	20-64 ans	65-79 ans	80 ans et +	Total	Taux pour 1'000 habitants	SMZ
	0- bis 19-Jährige	20- bis 64-Jährige	65- bis 79-Jährige	80-Jährige und +	Total	Rate pro 1'000 Einwohner	
CMSR Haut-Valais	342	11'795	9'843	13'513	35'493	433.6	SMRZ Oberwallis
CMSR Sierre	34	5'175	11'624	22'368	39'201	817.2	SMRZ Sierre
CMSR Sion	1'796	12'792	15'844	24'004	54'436	667.5	SMRZ Sion
CMSR Martigny	1	8'547	10'276	16'361	35'185	595.3	SMRZ Martigny
CMSR Monthey	7	7'294	8'790	15'115	31'206	552.1	SMRZ Monthey
<b>Total</b>	<b>2'180</b>	<b>45'603</b>	<b>56'377</b>	<b>91'361</b>	<b>195'521</b>	<b>597.9</b>	<b>Total</b>

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX; OFS, STATPOP  
 Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX; BFS, STATPOP

Remarque(s) :

1) Uniquement les centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais.

Bemerkung(en):

1) Nur die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), mit einem Leistungsauftrag des Kantons Wallis.

**T III.5.7 Personnel des services d'aide et de soins à domicile (personnes et équivalents plein-temps), selon la fonction principale, Valais**  
**T III.5.7 Personal der SPITEX-Dienste (Beschäftigte und Vollzeitäquivalente), nach Hauptfunktion, Wallis**

Catégorie de personnel	Année Jahr	Administration Verwaltung			Soins/aide à domicile Pflege/Hilfe zu Hause		
		CMS	Autre	Total <sup>1</sup>	CMS	Autre	Total
		SMZ	Andere	Total <sup>1</sup>	SMZ	Andere	Total
Employés <sup>2</sup>	2002	70	...	70	820	...	820
	2003	79	...	79	795	...	795
	2004	89	...	89	810	...	810
	2005	81	...	81	911	...	911
	2006	87	...	87	913	...	913
	2007	85	4	89	959	58	1'017
	2008	93	6	99	991	48	1'039
	2009	84	5	89	1'063	50	1'113
	2010	120	3	123	1'126	45	1'171
	2011	121	-	121	1'160	20	1'180
	2012	127	1	128	1'137	31	1'168
2013	128	2	130	1'161	37	1'198	
EPT <sup>3</sup>	2002	42.1	...	42.1	382.8	...	382.8
	2003	43.3	...	43.3	386.2	...	386.2
	2004	45.2	...	45.2	393.7	...	393.7
	2005	43.6	...	43.6	430.0	...	430.0
	2006	47.2	...	47.2	451.3	...	451.3
	2007	49.3	1.9	51.2	481.2	14.6	495.8
	2008 <sup>4</sup>	56.9	2.9	59.8	502.5	13.4	516.0
	2009	53.3	3.0	56.3	519.9	11.7	531.6
	2010	59.5	1.5	61.0	521.2	12.1	533.3
	2011	64.4	-	64.4	543.4	12.9	556.4
	2012	72.9	0.2	73.1	537.4	16.6	554.0
2013	69.3	0.5	69.8	560.6	18.0	578.6	

Source(s) : SSP; OVS, Statistique cantonale des centres médico-sociaux (2003-2006); OFS/OVS, SPITEX (2007-); OFS, ESPOP, STATPOP  
 Quelle(n) : DGW; WGO, Kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren (2003-2006); BFS/WGO, SPITEX (2007-); BFS, ESPOP, STATPOP



Remarque(s) :

- 1) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es) et autres).
- 2) Employés sur l'année.
- 3) EPT calculés sur l'année.
- 4) Le nombre d'EPT de la catégorie « Soins/aide à domicile » pour l'année 2008 (516, resp. 502.5 EPT) est partiellement basé sur une estimation (correction de données erronées d'un CMS).

Bemerkung(en):

- 1) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen.
- 2) Beschäftigte auf das Jahr berechnet.
- 3) VZÄ auf das Jahr berechnet.
- 4) Die Anzahl VZÄ der Kategorie «Pflege/Hilfe zu Hause» im Jahre 2008 (516, bzw. 502.5 VZÄ) wurde teilweise geschätzt (Korrektur aufgrund falscher Daten eines SMZ).

Total Total			Taux Rate			Personalkategorie
CMS	Autre	Total	Taux pour 1'000 habitants	Taux pour 1'000 habitants de 65 ans et +		
SMZ	Andere	Total	Rate pro 1'000 Einwohner	Rate pro 1'000 Einwohner im Alter von 65 und +		
890	...	890	3.2	20.8	Beschäftigte <sup>2</sup>	
874	...	874	3.1	19.9		
899	...	899	3.1	20.0		
992	...	992	3.4	21.7		
1'000	...	1'000	3.4	21.3		
1'044	62	1'106	3.7	22.8		
1'084	54	1'138	3.8	22.7		
1'147	55	1'202	3.9	23.3		
1'246	48	1'294	4.1	24.3		
1'281	20	1'301	4.1	23.5		
1'264	32	1'296	4.0	22.6		
1'289	39	1'328	4.1	22.4		
424.9	...	424.9	1.5	9.9		VZÄ <sup>3</sup>
429.5	...	429.5	1.5	9.8		
438.9	...	438.9	1.5	9.8		
473.6	...	473.6	1.6	10.3		
498.5	...	498.5	1.7	10.6		
530.5	16.5	547.0	1.8	11.3		
559.4	16.3	575.7	1.9	11.5		
573.2	14.7	587.9	1.9	11.4		
580.7	13.6	594.3	1.9	11.1		
607.8	12.9	620.8	2.0	11.2		
610.3	16.8	627.1	1.9	11.0		
629.9	18.5	648.3	2.0	10.9		

III.5



**T III.5.8 Charges totales des services d'aide et de soins à domicile, selon le CMSR, Valais, 2013 (en mios de CHF)<sup>1</sup>****T III.5.8 Gesamtaufwand der SPITEX-Dienste, nach SMRZ, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)<sup>1</sup>**

CMS	Charges totales Gesamtaufwände	EPT VZÄ	Coût/EPT (en francs) Kosten/VZÄ (in Franken)	SMZ
CMSR Haut-Valais	17.7	125.9	140'152	SMRZ Oberwallis
CMSR Sierre	12.1	118.2	102'219	SMRZ Sierre
CMSR Sion	17.7	165.4	107'315	SMRZ Sion
CMSR Martigny	12.3	113.3	108'286	SMRZ Martigny
CMSR Monthey	10.5	107.0	97'831	SMRZ Monthey

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX  
Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX

Remarque(s) :

Bemerkung(en) :

1) Uniquement les centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais.

1) Nur die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), mit einem Leistungsauftrag des Kantons Wallis.

**T III.5.9 Charges totales des services d'aide et de soins à domicile, Valais (en mios de CHF)****T III.5.9 Gesamtaufwand der SPITEX-Dienste, Wallis (in Mio. CHF)**

Année Jahr	Coûts du personnel Personalkosten			Coûts de fonctionnement Betriebskosten			Total Total		
	CMS SMZ	Autre Andere	Total <sup>1</sup> Total <sup>1</sup>	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total
2007	44.5	1.6	46.2	5.7	0.1	5.8	50.3	1.7	52.0
2008	47.4	1.5	49.0	5.9	0.1	6.0	53.4	1.7	55.0
2009	50.2	1.6	51.9	6.2	0.2	6.4	56.4	1.9	58.3
2010	53.7	1.1	54.8	6.1	0.2	6.3	59.7	1.3	61.0
2011	54.6	1.0	55.6	6.4	0.4	6.8	61.0	1.3	62.4
2012	58.3	1.3	59.6	7.3	0.4	7.8	65.7	1.7	67.4
2013	62.1	1.5	63.6	8.1	0.5	8.6	70.2	2.0	72.2

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX  
Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX

Remarque(s) :

Bemerkung(en) :

1) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es))

1) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen.

**T III.5.10 Evolution des charges et produits des services d'aide et de soins à domicile, Valais (en mios de CHF)****T III.5.10 Entwicklung der Aufwände und Erträge der SPITEX-Dienste, Wallis (in Mio. CHF)**

		2007			2008			2009			2010		
		CMS SMZ	Autre Andere	Total <sup>1</sup> Total <sup>1</sup>	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total Total
Produits	Participation des assurances-maladie	13.5	0.9	14.4	14.4	0.9	15.3	15.2	0.9	16.1	15.6	1.1	16.7
	Participation Confédération/ Canton/communes <sup>2</sup>	28.2	0.0	28.2	29.8	0.3	30.1	32.2	0.4	32.6	34.7	0.0	34.7
	Autres produits	8.6	0.7	9.3	9.1	0.4	9.5	9.0	0.5	9.6	9.4	0.1	9.5
Charges	Frais de personnel	44.5	1.6	46.2	47.4	1.5	49.0	50.2	1.6	51.9	53.7	1.1	54.8
	Autres charges	5.7	0.1	5.8	5.9	0.1	6.0	6.2	0.2	6.4	6.1	0.2	6.3

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX  
Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX



Remarque(s) :

1) Ensemble des services d'aide et de soins à domicile soumis à l'obligation de renseigner dans le cadre de la statistique fédérale SPITEX de l'aide et des soins à domicile (CMS, infirmiers(ères) indépendants(es) et autres).

2) Contribution de la Confédération en 2007 seulement : Subvention versée en vertu de l'art.101bis LAVS.

2011			2012			2013				
CMS SMZ	Autre Andere	Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total	CMS SMZ	Autre Andere	Total		
14.0	1.1	15.1	15.4	1.4	16.8	16.0	1.6	17.6	Beitrag der Krankenversicherer	Erträge
37.3	0.2	37.5	40.1	0.2	40.3	43.2	0.3	43.5	Beitrag Bund/Kanton/Gemeinden <sup>2</sup>	
9.7	0.0	9.7	10.2	0.1	10.3	11.1	0.1	11.1	Andere Erträge	
54.6	1.0	55.6	58.3	1.3	59.6	62.1	1.5	63.6	Personalkosten	Aufwände
6.4	0.4	6.8	7.3	0.4	7.8	8.1	0.5	8.6	Andere Aufwände	

Bemerkung(en):

- 1) Alle SPITEX-Dienste, die der Auskunftspflicht im Rahmen der eidgenössischen Statistik der Hilfe und Pflege zu Hause SPITEX (SMZ, selbstständige Pflegefachpersonen und andere) unterstehen.
- 2) Beitrag des Bundes nur im Jahre 2007: Bezahlte Subventionierung gemäss Art. 101bis AHVG.

T III.5.11 Subventions définitives accordées aux CMS par le canton et les communes, Valais (en mios de CHF)<sup>1</sup>T III.5.11 Definitive von der öffentlichen Hand gewährte Subventionen an die SMZ, Wallis (in Mio. CHF)<sup>1</sup>

	2004	2005	2006	2007
Canton (SSP) <sup>2,3</sup>	9.7	10.2	7.7	7.9
Canton (SAS)	-	-	2.7	2.9
<b>Sous-total Canton</b>	<b>9.7</b>	<b>10.2</b>	<b>10.4</b>	<b>10.8</b>
Communes	9.7	10.2	10.6	11.0
<b>Sous-total Pouvoirs publics</b>	<b>19.4</b>	<b>20.4</b>	<b>21.0</b>	<b>21.8</b>
Confédération: Contributions selon art. 101bis LAVS	5.9	6.5	6.4	6.7
<b>Total</b>	<b>25.2</b>	<b>26.8</b>	<b>27.3</b>	<b>28.5</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW



## Remarque(s) :

- 1) Uniquement les centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais.
- 2) De 2004 à 2007, le canton finance 50 % de l'excédent des dépenses retenues (couverture du déficit), solde à la charge des communes. Dès 2008, le canton finance 62.5 % de l'excédent des dépenses retenues (couverture du déficit), solde à la charge des communes. Dès 2008, suite à l'entrée en vigueur le 01.01.08 de la Réforme de la péréquation financière et de la répartition des tâches entre la Confédération et les cantons (RPT), la subvention précédemment versée par la Confédération, en vertu de l'art.101bis LAVS, est prise en charge par le canton.
- 3) Le canton finance 50 % de l'excédent des dépenses retenues de la stomathérapie et 100 % des activités de médecine scolaire.

T III.5.12 Coûts des prestations de soins et d'aide à domicile délivrées par les CMS, Valais, 2013<sup>1</sup> (en mios de CHF)T III.5.12 Kosten der von SMZ erbrachten Pflege- und Hilfsleistungen zu Hause, Wallis, 2013<sup>1</sup> (in Mio. CHF)

Prestations	Coûts et heures	CMSR Haut-Valais	CMSR Sierre	CMSR Sion
		SMRZ Oberwallis	SMRZ Sierre	SMRZ Sion
Soins à domicile	Total des coûts - soins LAMal (en mios de CHF)	6.7	6.0	8.9
	Nombre d'heures facturées	49'120	44'406	76'008
	Coûts par heure <sup>2</sup>	136.8	135.4	117.2
Aide à domicile	Total des coûts - aide à domicile (en mios de CHF)	2.5	2.9	3.8
	Nombre d'heures facturées	32'503	37'481	50'360
	Coûts par heure <sup>3</sup>	76.2	77.0	75.2
Autres prestations <sup>4</sup>	Total des coûts - autres prestations liées à la santé (en mios de CHF)	4.8	2.0	2.5
	Nombre d'habitants	81'858	47'972	81'547
	Coûts par habitant <sup>5</sup>	59.0	41.1	30.9

Source(S) : SSP, Comptabilité analytique d'exploitation des CMSR  
Quelle(n) : DGW, Betriebskostenrechnung der SMRZ



## Remarque(s) :

- 1) Uniquement les centres médico-sociaux (CMS) au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le canton du Valais.
- 2) Coûts par heure des soins à domicile : Total des coûts des prestations de soins selon art. 25a, al. 1 LAMal (soins de longue durée), i.e. sans soins aigus et transtion (art. 25a, al.2. LAMal) divisé par le nombre total d'heures de soins facturées.
- 3) Coûts par heure de l'aide à domicile : Total des coûts de l'aide à domicile divisé par le nombre total d'heures d'aide à domicile facturées.
- 4) Autres prestations liées à la santé : notamment service de repas, ergothérapie, sécurité à domicile, prêt-location de matériel, conseils à la petite enfance, santé scolaire, infirmier(ère) de liaison, visites préventives et structure préventive pour la petite enfance.
- 5) Coûts par habitant des autres prestations liées à la santé : Total des coûts des autres prestations liées à la santé divisé par le nombre d'habitant selon la région sanitaire.

2008	2009	2010	
15.0	16.2	17.4	Kanton (DGW) <sup>2,3</sup>
3.8	4.0	4.4	Kanton (DSW)
<b>18.8</b>	<b>20.2</b>	<b>21.8</b>	<b>Zwischentotal Kanton</b>
11.5	12.4	13.4	Gemeinden
<b>30.3</b>	<b>32.5</b>	<b>35.2</b>	<b>Zwischentotal Öffentliche Hand</b>
*	*	*	Bund: Beiträge gemäss Art. 101bis AHVG
<b>30.3</b>	<b>32.5</b>	<b>35.2</b>	<b>Total</b>

## Bemerkung(en):

- 1) Nur die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), mit einem Leistungsauftrag des Kantons Wallis.
- 2) 2004-2007: Der Kanton finanziert 50 % des Überschusses der in Betracht gezogenen Ausgaben, der Restbetrag wird von den Gemeinden getragen. Seit 2008 finanziert der Kanton 62.5 % des Überschusses der in Betracht gezogenen Ausgaben, der Restbetrag wird von den Gemeinden getragen. Seit 2008, nach dem Inkrafttreten der Reform des Finanzausgleichs und der Aufgabenteilung zwischen Bund und Kantonen (NFA) am 01.01.08, wird die vom Bund zuvor bezahlte Subventionierung aufgrund Art. 101bis AHVG vom Kanton übernommen.
- 3) Der Kanton finanziert 50 % des Überschusses der in Betracht gezogenen Ausgaben für Stomatherapie sowie 100 % der Schulmedizinischen Tätigkeiten.

III.5

CMSR Martigny SMRZ Martigny	CMSR Monthey SMRZ Monthey	Total Total	Kosten und Stunden	Leistungen
5.9	4.2	31.7	Gesamtkosten - KVG-Pflege (in Mio. CHF)	
49'954	34'086	253'574	Anzahl der fakturierten Stunden	Pflege zu Hause
118.1	123.0	125.1	Kosten pro Stunde <sup>2</sup>	
2.9	2.3	14.3	Gesamtkosten - Hilfe zu Hause (in Mio. CHF)	
42'554	29'288	192'186	Anzahl der fakturierten Stunden	Hilfe zu Hause
67.8	78.3	74.6	Kosten pro Stunde <sup>3</sup>	
1.0	1.5	11.8	Gesamtkosten - andere Leistungen in Zusammenhang mit der Gesundheit (in Mio. CHF)	
59'108	56'526	327'011	Anzahl Einwohner	Andere Leistungen <sup>4</sup>
16.9	26.8	36.2	Kosten pro Einwohner <sup>5</sup>	

## Bemerkung(en):

- 1) Nur die sozialmedizinischen Zentren (SMZ), mit einem Leistungsauftrag des Kantons Wallis.
- 2) Kosten pro Stunde der Pflege zu Hause: Gesamtkosten der Pflegeleistungen gemäss Art.25a, Abs.1 KVG (Langzeitpflege), d.h. ohne Akut- und Übergangspflege (Art.25a, Abs.2 KVG) dividiert durch Gesamtanzahl der fakturierten Pflegestunden.
- 3) Kosten pro Stunde der Hilfe zu Hause: Gesamtkosten der Hilfe zu Hause dividiert durch die Gesamtanzahl der fakturierten Hilfsstunden.
- 4) Andere Leistungen in Zusammenhang mit der Gesundheit: unter anderem Mahlzeitendienst, Ergotherapie, Sicherheit zu Hause, Verleih und Vermietung von Material, Mütter- und Väterberatung, Schulgesundheit, Koordinationspflegefachperson, Präventivbesuche, Präventionsstruktur für Kleinkinder.
- 5) Kosten pro Einwohner für andere Leistungen in Zusammenhang mit der Gesundheit: Gesamtkosten der anderen Leistungen in Zusammenhang mit der Gesundheit dividiert durch die Anzahl Einwohner nach Gesundheitsregion.

### III.5.13 Infirmiers(ères) indépendants(es), personnes et EPT, Valais<sup>1</sup>

#### III.5.13 Selbstständige Pflegefachpersonen, Personen und VZÄ, nach Altersklasse, Wallis<sup>1</sup>

Année	Nombre d'infirmiers(ères)	Nombre d'EPT
Jahr	Anzahl Pflegefachpersonen	Anzahl VZÄ
2010	12	6.8
2011	20	12.9
2012	26	15.8
2013	28	16.9

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX  
Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX

#### Remarque(s) :

- 1) Sont soumis à l'obligation de renseigner les infirmiers(ères) indépendants(es), domiciliés en Valais, et répondant aux critères suivants pour l'année des données relevées : avoir travaillé comme infirmier(ère) indépendant(e), avoir fourni des prestations selon art.7 OPAS et avoir effectué au moins 250 heures de travail au domicile des clients.

#### Bemerkung(en):

- 1) Die selbstständigen Pflegefachpersonen mit Wohnsitz im Wallis unterstehen der Auskunftspflicht, welche die folgenden Kriterien für das Jahr der erhobenen Daten erfüllen: als selbstständige Pflegefachperson arbeiten, Leistungen gemäss Art.7 KLV erbringen und mindestens 250 Arbeitsstunden bei den Patienten zu Hause erbringen.

### T III.5.14 Nombre d'heures de soins à domicile des infirmiers(ères) indépendants(es), selon la classe d'âges, Valais<sup>1,2</sup>

#### T III.5.14 Anzahl Stunden Pflege zu Hause der selbstständigen Pflegefachpersonen, nach Altersklasse, Wallis<sup>1,2</sup>

Année	0-19 ans	20-64 ans	65-79 ans	80 ans et +	Total
Jahr	0- bis 19-Jährige	20- bis 64-Jährige	65- bis 79-Jährige	80-Jährige und +	Total
2010	172	4'877	1'198	2'227	8'474
2011	565	9'000	2'112	5'423	17'100
2012	1'670	10'219	4'196	5'753	21'838
2013	783	10'068	5'103	8'148	24'102

Source(s) : OFS/OVS, SPITEX  
Quelle(n) : BFS/WGO, SPITEX

#### Remarque(s) :

- 1) Seulement prestations de soins OPAS selon art.25a, al.1 LAMal (soins de longue durée), i.e. sans soins aigus et de transition (art.25a, al.2 LAMal).  
2) Sont soumis à l'obligation de renseigner les infirmiers(ères) indépendants(es), domiciliés en Valais, et répondant aux critères suivants pour l'année des données relevées : avoir travaillé comme infirmier(ère) indépendant(e), avoir fourni des prestations selon art.7 OPAS et avoir effectué au moins 250 heures de travail au domicile des clients.

#### Bemerkung(en):

- 1) Nur KLV-Pflegeleistungen gemäss Art.25a, Abs.1 KVG (Langzeitpflege), d.h. ohne Akut- und Übergangspflege (Art.25a, Abs.2 KVG).  
2) Die selbstständigen Pflegefachpersonen mit Wohnsitz im Wallis unterstehen der Auskunftspflicht, welche die folgenden Kriterien für das Jahr der erhobenen Daten erfüllen: als selbstständige Pflegefachperson arbeiten, Leistungen gemäss Art.7 KLV erbringen und mindestens 250 Arbeitsstunden bei den Patienten zu Hause erbringen.

T III.6.1 Evolution du nombre de médecins<sup>1</sup>, selon la région sanitaire, ValaisT III.6.1 Entwicklung der Anzahl Ärzte<sup>1</sup> nach Gesundheitsregion, Wallis

Nombre de médecins/Anzahl Ärzte						
Année/Jahr	Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total
1993	100	76	162	55	59	452
1994	102	81	154	63	61	461
1995	107	81	155	66	61	470
1996	111	81	156	70	60	478
1997	111	79	153	69	60	472
1998	111	78	154	70	60	473
1999	114	80	162	74	59	489
2000	115	81	163	76	61	496
2001	120	83	181	78	65	527
2002	121	83	181	78	66	529
2003	124	85	182	78	67	536
2004	124	86	194	80	67	551
2005	125	90	217	81	75	588
2006	127	91	222	81	75	596
2007	127	95	229	83	74	608
2008	133	90	248	82	75	628
2009	145	97	257	88	76	663
2010	147	97	276	92	75	687
2011	153	102	278	95	77	705
2012	152	105	301	113	84	755
2013	164	111	342	121	91	829
2014	162	109	359	137	98	865

Nombre de médecins pour 1'000 habitants <sup>2</sup> Anzahl Ärzte pro 1'000 Einwohner <sup>2</sup>						
Année/Jahr	Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total
1993	1.31	1.89	2.53	1.25	1.41	1.69
1994	1.31	2.01	2.38	1.42	1.45	1.71
1995	1.36	2.00	2.38	1.47	1.43	1.73
1996	1.41	2.02	2.37	1.56	1.41	1.76
1997	1.40	1.97	2.32	1.53	1.39	1.73
1998	1.40	1.94	2.34	1.56	1.39	1.73
1999	1.44	1.99	2.45	1.64	1.36	1.78
2000	1.46	2.00	2.44	1.67	1.37	1.80
2001	1.53	2.03	2.69	1.67	1.44	1.89
2002	1.54	2.01	2.66	1.65	1.43	1.88
2003	1.58	2.03	2.64	1.61	1.43	1.88
2004	1.57	2.03	2.77	1.64	1.41	1.91
2005	1.58	2.09	3.05	1.63	1.54	2.02
2006	1.61	2.08	3.09	1.60	1.51	2.02
2007	1.61	2.14	3.14	1.60	1.47	2.04
2008	1.67	1.99	3.34	1.55	1.46	2.07
2009	1.81	2.11	3.42	1.63	1.45	2.16
2010	1.82	2.10	3.58	1.66	1.41	2.20
2011	1.89	2.19	3.55	1.68	1.42	2.22
2012	1.86	2.22	3.77	1.95	1.52	2.35
2013	2.00	2.31	4.19	2.05	1.61	2.54
2014	1.97	2.24	4.31	2.27	1.69	2.60

Source(s) : SSP; OFS  
Quelle(n) : DGW; BFS

Remarque(s) :

- 1) Le nombre de médecins au bénéfice d'une autorisation de pratique de l'Etat du Valais englobe des médecins travaillant en milieu hospitalier (médecins-chefs, médecins-chefs adjoints et les médecins agréés) et/ou en pratique privée. Les médecins-assistants, les chefs de clinique (avec ou sans titre FMH), les médecins consultants, les médecins visiteurs ainsi que les médecins stagiaires ne sont pas inclus dans cette statistique, pour autant qu'ils n'aient pas demandé une autorisation de pratique pour un motif autre que leur fonction hospitalière.
- 2) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.

Bemerkung(en):

- 1) Die Zahl der Ärzte, die über eine Berufsausübungsbewilligung des Staates Wallis verfügen, umfasst die im Spitalbereich tätigen (Chefärzte, stellvertretende Chefärzte und Belegärzte) und/oder die frei praktizierenden Ärzte. Die Assistenzärzte, die Oberärzte (mit oder ohne FMH-Titel), die Konsiliarärzte, die Gastärzte sowie die Unterassistenten sind in dieser Statistik nicht berücksichtigt, sofern sie nicht für einen anderen Bereich als ihre Spitaltätigkeit eine Berufsausübungsbewilligung angefordert haben.
- 2) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.

T III.6.2 Evolution du nombre de médecins par spécialisation FMH et taux pour 1'000 habitants, Valais<sup>1</sup>T III.6.2 Entwicklung der Anzahl Ärzte nach FMH-Spezialisierung und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis<sup>1</sup>

Spécialisation FMH / FMH-Spezialisierung	Année/Jahr					
	2003	2004	2005	2006	2007	
Médecine interne et générale Innere und Allgemeinmedizin	Nombre/Anzahl	302	312	321	323	325
	Taux/Rate <sup>2</sup>	1.06	1.08	1.10	1.10	1.09
Psychiatrie/ Psychiatrie	Nombre/ Anzahl	34	35	41	41	42
	Taux/Rate	0.12	0.12	0.14	0.14	0.14
Chirurgie/ Chirurgie <sup>3</sup>	Nombre/ Anzahl	45	44	51	54	53
	Taux/Rate	0.16	0.15	0.17	0.18	0.18
Anesthésiologie/ Anästhesiologie	Nombre/ Anzahl	19	23	27	26	30
	Taux/Rate	0.07	0.08	0.09	0.09	0.10
Ophtalmologie/ Ophthalmologie	Nombre/ Anzahl	15	15	18	18	20
	Taux/Rate	0.05	0.05	0.06	0.06	0.07
Radiologie/ Radiologie <sup>4</sup>	Nombre/ Anzahl	22	22	22	24	26
	Taux/Rate	0.08	0.08	0.08	0.08	0.09
Gynécologie/ Gynäkologie	Nombre/ Anzahl	27	27	27	27	27
	Taux/Rate	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09
Pédiatrie/ Pädiatrie	Nombre/ Anzahl	23	24	27	29	29
	Taux/Rate	0.08	0.08	0.09	0.10	0.10
Dermatologie/ Dermatologie	Nombre/ Anzahl	6	6	6	7	9
	Taux/Rate	0.02	0.02	0.02	0.02	0.03
Neurologie/ Neurologie	Nombre/ Anzahl	9	9	11	11	13
	Taux/Rate	0.03	0.03	0.04	0.04	0.04
Réadaptation/ Rehabilitation	Nombre/ Anzahl	11	10	12	13	14
	Taux/Rate	0.04	0.03	0.04	0.04	0.05
ORL/ HNO	Nombre/ Anzahl	12	12	12	12	10
	Taux/Rate	0.04	0.04	0.04	0.04	0.03
Urologie/ Urologie	Nombre/ Anzahl	7	8	8	6	7
	Taux/Rate	0.02	0.03	0.03	0.02	0.02
Pathologie/ Pathologie	Nombre/ Anzahl	4	4	5	5	3
	Taux/Rate	0.01	0.01	0.02	0.02	0.01
<b>Total</b>		<b>536</b>	<b>551</b>	<b>588</b>	<b>596</b>	<b>608</b>

Source(s) : SSP ; OFS  
 Quelle(n) : DGW ; BFS



## Remarques(s) :

- 1) Les médecins disposant de plusieurs titres FMH ne sont comptés qu'une fois sur leur discipline principale.
- 2) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.
- 3) La chirurgie comprend également la chirurgie cardiaque et orthopédique.
- 4) La radiologie comprend également la radio-oncologie.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Ärzte, die über mehrere FMH-Titel verfügen, werden nur einmal gezählt, nämlich in ihrer Hauptdisziplin.
- 2) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.
- 3) Die Chirurgie umfasst ebenfalls die Herzchirurgie und orthopädische Chirurgie.
- 4) Die Radiologie umfasst ebenfalls die Radio-Onkologie.

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Evol. en % 03-14 Entw. in % 03-14
329	342	351	358	372	388	404	34 %
1.08	1.11	1.12	1.13	1.16	1.19	1.22	
48	52	54	57	67	79	81	138 %
0.16	0.17	0.17	0.18	0.21	0.24	0.24	
53	57	62	65	66	71	80	78 %
0.17	0.19	0.20	0.21	0.21	0.22	0.24	
31	35	37	38	39	44	48	153 %
0.10	0.11	0.12	0.12	0.12	0.13	0.14	
23	29	30	34	36	41	45	200 %
0.08	0.09	0.10	0.11	0.11	0.13	0.14	
30	32	34	32	34	40	43	95 %
0.10	0.10	0.11	0.10	0.11	0.12	0.13	
29	30	31	32	34	41	41	52 %
0.10	0.10	0.10	0.10	0.11	0.13	0.12	
29	29	28	31	36	39	38	65 %
0.10	0.09	0.09	0.10	0.11	0.12	0.11	
9	9	12	14	17	25	24	300 %
0.03	0.03	0.04	0.04	0.05	0.08	0.07	
13	13	11	10	12	15	15	67 %
0.04	0.04	0.04	0.03	0.04	0.05	0.05	
13	12	13	13	13	14	14	27 %
0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	
10	11	11	9	11	13	13	8 %
0.03	0.04	0.04	0.03	0.03	0.04	0.04	
8	9	10	10	10	11	11	57 %
0.03	0.03	0.03	0.03	0.03	0.03	0.03	
3	3	3	2	8	8	8	100 %
0.01	0.01	0.01	0.01	0.02	0.02	0.02	
<b>628</b>	<b>663</b>	<b>687</b>	<b>705</b>	<b>755</b>	<b>829</b>	<b>865</b>	<b>61 %</b>



T III.6.3 Médecins de premier recours<sup>1</sup> par région sanitaire, ValaisT III.6.3 Hausärzte<sup>1</sup> nach Gesundheitsregion, Wallis

Nombre de médecins/Anzahl Ärzte						
Année/ Jahr	Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total
2003	78	48	78	43	36	283
2004	77	46	80	44	37	284
2005	77	47	82	43	38	287
2006	79	48	83	43	38	291
2007	76	52	85	44	36	293
2008	76	50	88	46	36	296
2009	75	53	91	47	36	302
2010	75	53	91	50	35	304
2011	77	53	92	50	33	305
2012	74	54	96	57	35	316
2013	77	58	99	58	38	330
2014	78	57	101	60	43	339

Nombre de médecins pour 1'000 habitants <sup>2</sup> /Anzahl Ärzte pro 1'000 Einwohner <sup>2</sup>						
Année/ Jahr	Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total
2003	0.99	1.14	1.13	0.89	0.77	0.99
2004	0.97	1.08	1.14	0.90	0.78	0.99
2005	0.98	1.09	1.15	0.87	0.78	0.98
2006	1.00	1.10	1.16	0.85	0.77	0.99
2007	0.96	1.17	1.17	0.85	0.71	0.98
2008	0.96	1.10	1.19	0.87	0.70	0.98
2009	0.94	1.15	1.21	0.87	0.69	0.98
2010	0.93	1.15	1.18	0.90	0.66	0.97
2011	0.95	1.14	1.17	0.88	0.61	0.96
2012	0.91	1.14	1.20	0.98	0.63	0.98
2013	0.94	1.21	1.21	0.98	0.67	1.01
2014	0.95	1.17	1.21	1.00	0.74	1.02

Source(s): SSP; OFS  
Quelle(n): DGW; BFS

## Remarque(s):

- 1) Les disciplines considérées comme premier recours sont la médecine interne, la médecine générale et la médecine pédiatrique. De plus, n'ont été retenus que les médecins ayant une adresse de pratique privée. Les médecins d'une des spécialisations de premier recours exerçant en établissement hospitalier privé ou public, en laboratoire, en entreprise ou exerçant des activités sans lien direct avec des patients sont également exclus.
- 2) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.

## Bemerkung(en):

- 1) Die zur Hausarztmedizin gezählten Disziplinen sind Innere und Allgemeinmedizin sowie Pädiatrie. Es werden nur die Ärzte berücksichtigt, die in einer privaten Praxis tätig sind. Die in einer Disziplin der Hausarztmedizin spezialisierten Ärzte, die in einem privaten oder öffentlichen Spital praktizieren, in einem Labor oder bei einem Unternehmen arbeiten oder Tätigkeiten ohne direkten Bezug zu den Patienten nachgehen, werden nicht berücksichtigt.
- 2) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.

## T III.6.4 Médecins selon le taux d'activité hebdomadaire, par région constitutionnelle, Valais, 2014

## T III.6.4 Ärzte nach wöchentlichen Erwerbsquoten nach verfassungsmässiger Region, Wallis, 2014

Nombre de demi-journées	Haut-Valais Oberwallis	Valais central Mittelwallis	Bas-Valais Unterwallis	Total	Anzahl Halbtage
Moins d'une demi-journée	7	22	10	39	Weniger als einen Halbtage
1 demi-journée	3	11	3	17	1 Halbtage
2 demi-journées	6	17	5	28	2 Halbtage
3 demi-journées	6	11	1	18	3 Halbtage
4 demi-journées	6	16	8	30	4 Halbtage
5 demi-journées	5	28	13	46	5 Halbtage
6 demi-journées	4	22	20	46	6 Halbtage
7 demi-journées	7	23	8	38	7 Halbtage
8 demi-journées	14	51	26	91	8 Halbtage
9 demi-journées	20	54	36	110	9 Halbtage
10 demi-journées	56	129	64	249	10 Halbtage
11 demi-journées	7	26	9	42	11 Halbtage
12 demi-journées	11	13	4	28	12 Halbtage
13 demi-journées	1	5	0	6	13 Halbtage
14 demi-journées	6	3	1	10	14 Halbtage
<b>Total de demi-journées</b>	<b>1'317</b>	<b>3'319</b>	<b>1'627</b>	<b>6'263</b>	<b>Total Halbtage</b>
<b>Nombre de demi-journées moyennes<sup>1</sup></b>	<b>8.3</b>	<b>7.7</b>	<b>7.8</b>	<b>7.8</b>	<b>Anzahl durchschnittlicher Halbtage<sup>1</sup></b>
<b>Nombre d'EPT<sup>2</sup></b>	<b>131.7</b>	<b>331.9</b>	<b>162.7</b>	<b>626.3</b>	<b>Anzahl VZÄ<sup>2</sup></b>
<b>Nombre total de médecins</b>	<b>159</b>	<b>431</b>	<b>208</b>	<b>798</b>	<b>Gesamtzahl Ärzte</b>

Source(s) : OVS, Enquête sur l'activité des médecins en Valais  
 Quelle(n) : WGO, Erhebung zur Tätigkeit der Ärzte im Wallis

III.6

Remarque(s) :

Bemerkung(en):

- 1) Calcul des demi-journées moyennes : une valeur de 0.5 demi-journées a été attribuée à « moins d'une demi-journée » par semaine.
- 2) Calcul des équivalents plein temps (EPT) : 10 demi-journées, soit 5 jours complets, correspondent à 1 EPT.

- 1) Berechnung der durchschnittlichen Halbtage : ein Wert von 0,5 Halbtage wurde auf „weniger als einen halben Tag“ pro Woche zugeschrieben.
- 2) Berechnung der Vollzeitäquivalente (VZÄ) : 10 Halbtage = 5 volle Tage entspricht 1 VZÄ.

T III.6.5 Nombre moyen de consultations médicales au cours des 12 derniers mois<sup>1</sup>, Valais-SuisseT III.6.5 Durchschnittliche Anzahl der Arztbesuche in den letzten 12 Monaten<sup>1</sup>, Wallis-Schweiz

Classe d'âges	Valais / Wallis		Suisse/Schweiz		Altersklasse
	2007	2012	2007	2012	
15-44 ans	3.9	2.6	3.4	3.2	15-44-Jährige
45-54 ans	3.4	2.9	3.4	3.5	45-54-Jährige
55-64 ans	4.1	3.6	4.4	4.2	55-64-Jährige
65 ans et +	4.3	4.1	5.5	4.9	65-Jährige und +
Femmes	4.6	3.7	4.5	4.4	Frauen
Hommes	3.1	2.7	3.5	3.3	Männer
<b>Total</b>	<b>3.9</b>	<b>3.2</b>	<b>4.0</b>	<b>3.9</b>	<b>Total</b>

Source(s) : OFS, ESS  
 Quelle(n) : BFS, SGB

Remarque(s) :

Bemerkung(en):

- 1) Tous médecins confondus.

- 1) Alle Ärzte.

T III.6.6 Evolution du nombre de médecins-dentistes<sup>1</sup>, selon la région sanitaire, ValaisT III.6.6 Entwicklung der Anzahl Zahnärzte<sup>1</sup>, nach Gesundheitsregion, Wallis

Nombre de médecins-dentistes/Anzahl Zahnärzte							
Année / Jahr	Haut-Valais / Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total	
1995	23	15	36	18	14	106	
1996	23	15	36	18	14	106	
1997	25	14	35	20	15	109	
1998	25	14	35	20	15	109	
1999	25	14	34	20	15	108	
2000	27	15	33	20	15	110	
2001	29	15	33	20	14	111	
2002	28	15	34	20	15	112	
2003	28	15	35	20	15	113	
2004	30	19	36	20	15	120	
2005	32	24	39	19	22	136	
2006	33	28	39	20	27	147	
2007	36	25	42	25	28	156	
2008	35	27	44	25	28	159	
2009	40	29	42	27	31	169	
2010	36	28	50	27	27	168	
2011	36	23	49	28	28	164	
2012	40	25	48	28	29	170	
2013	37	21	58	32	25	173	
2014	37	23	57	33	32	182	

Nombre de médecins-dentistes pour 1'000 habitants <sup>2</sup> /Anzahl Zahnärzte pro 1'000 Einwohner <sup>2</sup>							
Année / Jahr	Haut-Valais / Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total	
1995	0.29	0.37	0.55	0.40	0.33	0.39	
1996	0.29	0.37	0.55	0.40	0.33	0.39	
1997	0.32	0.35	0.53	0.44	0.35	0.40	
1998	0.32	0.35	0.53	0.44	0.35	0.40	
1999	0.32	0.35	0.51	0.44	0.35	0.39	
2000	0.34	0.37	0.49	0.44	0.34	0.40	
2001	0.37	0.37	0.49	0.43	0.31	0.40	
2002	0.36	0.36	0.50	0.42	0.33	0.40	
2003	0.36	0.36	0.51	0.41	0.32	0.40	
2004	0.38	0.45	0.51	0.41	0.31	0.42	
2005	0.41	0.56	0.55	0.38	0.45	0.47	
2006	0.42	0.64	0.54	0.40	0.54	0.50	
2007	0.46	0.56	0.58	0.48	0.56	0.52	
2008	0.44	0.60	0.59	0.47	0.55	0.52	
2009	0.50	0.63	0.56	0.50	0.59	0.55	
2010	0.45	0.61	0.65	0.49	0.51	0.54	
2011	0.44	0.49	0.63	0.49	0.52	0.52	
2012	0.49	0.53	0.60	0.48	0.53	0.53	
2013	0.45	0.44	0.71	0.54	0.44	0.53	
2014	0.45	0.47	0.68	0.55	0.55	0.55	

Source(s) : SSP; OFS  
Quelle(n) : DGW; BFS

## Remarque(s):

- 1) Médecins-dentistes au bénéfice d'une autorisation de pratique du canton du Valais.
- 2) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.

## Bemerkung(en):

- 1) Zahnärzte mit Berufsausübungsbewilligung im Kanton Wallis.
- 2) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.

**T III.6.7 Evolution du nombre de médecins-dentistes<sup>1</sup>, par sexe, Valais****T III.6.7 Entwicklung der Anzahl Zahnärzte<sup>1</sup>, nach Geschlecht, Wallis**

Année/ Jahr	Femmes/Frauen		Hommes/Männer		Total Nombre Anzahl
	Nombre Anzahl	En pourcent In Prozent	Nombre Anzahl	En pourcent In Prozent	
1995	9	8 %	97	92 %	106
1996	8	8 %	98	92 %	106
1997	8	7 %	101	93 %	109
1998	7	6 %	102	94 %	109
1999	7	6 %	101	94 %	108
2000	12	11 %	98	89 %	110
2001	13	12 %	98	88 %	111
2002	13	12 %	99	88 %	112
2003	16	14 %	97	86 %	113
2004	16	13 %	104	87 %	120
2005	21	15 %	115	85 %	136
2006	23	16 %	124	84 %	147
2007	30	19 %	126	81 %	156
2008	29	18 %	130	82 %	159
2009	29	17 %	140	83 %	169
2010	34	20 %	134	80 %	168
2011	27	16 %	137	84 %	164
2012	34	20 %	136	80 %	170
2013	38	22 %	135	78 %	173
2014	42	23 %	140	77 %	182

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

Remarque(s) :

Bemerkung(en):

1) Médecins-dentistes au bénéfice d'une autorisation de pratique du canton du Valais.

1) Zahnärzte mit Berufsausübungsbewilligung im Kanton Wallis.

**T III.6.8 Nombre de médecins-dentistes<sup>1</sup>, par classe d'âges et par sexe, Valais, 2014****T III.6.8 Anzahl Zahnärzte<sup>1</sup>, nach Altersklasse und Geschlecht, Wallis, 2014**

Classe d'âges/Alterklasse	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total
Moins de 45 ans/Unter 45-Jährige	19	47	66
45-54 ans/45- bis 54-Jährige	13	46	59
55-64 ans/55- bis 64-Jährige	8	31	39
65 ans et plus/65-Jährige und +	2	16	18
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>140</b>	<b>182</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

Remarque(s) :

Bemerkung(en):

1) Médecins-dentistes au bénéfice d'une autorisation de pratique du canton du Valais.

1) Zahnärzte mit Berufsausübungsbewilligung im Kanton Wallis.

## T III.6.9 Evolution du nombre de pharmacies, selon la région sanitaire, Valais

## T III.6.9 Entwicklung der Anzahl Apotheken nach Gesundheitsregion, Wallis

Nombre de pharmacies/Anzahl Apotheke							
Année/ Jahr	Haut-Valais / Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total	
1998	26	16	30	19	13	104	
1999	26	17	31	19	13	106	
2000	26	17	32	19	13	107	
2001	25	17	32	19	13	106	
2002	25	17	32	19	13	106	
2003	25	18	34	19	13	109	
2004	25	19	34	19	12	109	
2005	25	19	34	20	12	110	
2006	25	19	34	20	12	110	
2007	25	19	33	20	12	109	
2008	26	18	34	21	12	111	
2009	27	18	34	21	13	113	
2010	27	18	34	21	13	113	
2011	27	18	34	23	13	115	
2012	27	18	32	24	13	114	
2013	28	18	32	25	13	116	
2014	28	19	33	25	13	118	

Nombre de pharmacies pour 1'000 habitants <sup>1</sup> /Anzahl Apotheke pro 1'000 Einwohner <sup>1</sup>							
Année/ Jahr	Haut-Valais / Oberwallis	Sierre	Sion	Martigny	Monthey	Total	
1998	0.33	0.40	0.46	0.42	0.30	0.38	
1999	0.33	0.42	0.47	0.42	0.30	0.39	
2000	0.33	0.42	0.48	0.42	0.29	0.39	
2001	0.32	0.42	0.48	0.41	0.29	0.38	
2002	0.32	0.41	0.47	0.40	0.28	0.38	
2003	0.32	0.43	0.49	0.39	0.28	0.38	
2004	0.32	0.45	0.49	0.39	0.25	0.38	
2005	0.32	0.44	0.48	0.40	0.25	0.38	
2006	0.32	0.43	0.47	0.40	0.24	0.37	
2007	0.32	0.43	0.45	0.39	0.24	0.37	
2008	0.33	0.40	0.46	0.40	0.23	0.37	
2009	0.34	0.39	0.45	0.39	0.25	0.37	
2010	0.33	0.39	0.44	0.38	0.24	0.36	
2011	0.33	0.39	0.43	0.41	0.24	0.36	
2012	0.33	0.38	0.40	0.41	0.24	0.35	
2013	0.34	0.38	0.39	0.42	0.23	0.35	
2014	0.34	0.39	0.40	0.41	0.22	0.35	

Source(s) : SSP; OFS  
Quelle(n) : DGW; BFS

## Remarque(s) :

1) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.

## Bemerkung(en):

1) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.

**T III.6.10 Evolution du nombre de pharmaciens, Valais****T III.6.10 Entwicklung der Anzahl Apotheker, Wallis**

Année Jahr	Nombre de pharmaciens Anzahl Apotheker	Taux pour 1'000 habitants <sup>1</sup> Rate pro 1'000 Einwohner <sup>1</sup>
2004	218	0.76
2005	226	0.78
2006	212	0.72
2007	226	0.76
2008	226	0.75
2009	256	0.83
2010	282	0.90
2011	305	0.96
2012	324	1.01
2013	334	1.02
2014	352	1.06

Source(s) : SSP; OFS  
Quelle(n) : DGW; BFS

## Remarque(s) :

1) Le taux pour 1'000 habitants est calculé selon la population résidente permanente valaisanne au 31.12. (ESPOP/STATPOP). Projections pour l'année 2014.

## Bemerkung(en):

1) Die Rate pro 1'000 Einwohner wird auf Basis der ständigen Wohnbevölkerung am 31.12. im Kanton Wallis (ESPOP/STATPOP) berechnet. Projektierung ab 2014.

**T III.6.11 Nombre de pharmaciens, par classe d'âge et par sexe, Valais, 2014****T III.6.11 Anzahl Apotheker, nach Altersklasse und nach Geschlecht, Wallis, 2014**

Classe d'âge	Femmes Frauen	Hommes Männer	Total	Altersklasse
Moins de 45 ans	129	37	166	Unter 45-Jährige
45-54 ans	61	35	96	45- bis 54-Jährige
55-64 ans	35	27	62	55- bis 64-Jährige
65 ans et plus	12	16	28	65-Jährige und +
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>115</b>	<b>352</b>	<b>Total</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

### T III.7.1 Nombre d'appels entrants à la centrale d'alarme « 144 » et nombre d'EPT attribués à la centrale d'appel<sup>1</sup>, Valais

### T III.7.1 Anzahl der eingehenden Anrufe bei der Alarmzentrale « 144 » und Anzahl der VZÄ, die der Notrufzentrale zuteilt sind<sup>1</sup>, Wallis

Année/ Jahr	Nombre d'appels/ Anzahl der Anrufe <sup>2</sup>	Nombre d'EPT / Anzahl VZÄ
2005	40'844	14.2
2006	41'173	14.6
2007	39'493	14.7
2008	40'123	14.9
2009	40'755	16.2
2010	39'407	16.0
2011 <sup>3</sup>	49'162	16.2
2012	52'457	17.0
2013	51'975	17.3
2014	()	17.5

Source(s) : SSP ; OCVS  
Quelle(n) : DGW ; KWRO

#### Remarque(s) :

- 1) Disponibilité : deux régulateurs des urgences sanitaires (un franco-phonique et un germanophone) 24h/24 puis un à deux régulateurs des urgences sanitaires en renfort la journée selon la saison.
- 2) Uniquement les appels entrants sur la ligne 144 (autres appels entrants d'urgence comme par ex. cantons, Rega, police, pays non inclus).
- 3) Dès 2011, les critères de filtre ont été changés. Ce changement de la manière de compter le nombre d'appels 144 a pour effet une augmentation de 10'000 appels.

#### Bemerkung(en) :

- 1) Verfügbarkeit : zwei Einsatzdisponenten der Notrufzentrale (ein französisch- und ein deutschsprachiger) 24/24h und zwei zusätzliche Disponenten für gesundheitliche Krisenfälle je nach Jahreszeit zur Unterstützung am Tag.
- 2) Nur auf der Rufnummer 114 eingehende Anrufe (andere eingehende Notrufe wie z.B. bei den Kantonen, Rega, Polizei und Ländern nicht eingeschlossen).
- 3) Seit 2011 sind die Filterkriterien geändert worden. Diese Änderung der Zählweise der Anzahl an Anrufen unter der Rufnummer 144 führte zu einer Steigerung um 10.000 Anrufe.

## T III.7.2 Nombre d'interventions, selon le moyen de secours, Valais

## T III.7.2 Anzahl Einsätze, nach Rettungsmittel, Wallis

Interventions en ambulance	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Ambulanz-Einsätze
Interventions primaires <sup>1</sup>	8'021	7'721	8'574	9'074	9'819	10'302	10'236	10'663	11'014	11'422	Primäreinsätze <sup>1</sup>
Interventions secondaires <sup>2</sup>	3'616	3'684	3'691	4'077	4'102	4'318	4'556	4'583	4'496	4'765	Sekundäreinsätze <sup>2</sup>
<b>Total</b>	<b>11'637</b>	<b>11'405</b>	<b>12'265</b>	<b>13'151</b>	<b>13'921</b>	<b>14'620</b>	<b>14'792</b>	<b>15'246</b>	<b>15'510</b>	<b>16'187</b>	<b>Total</b>
Interventions SMUR <sup>3</sup> et rapports d'intervention SMUP <sup>4</sup>	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	SMUR-Einsätze <sup>3</sup> und SMUP-Einsatzrapporte <sup>4</sup>
Interventions SMUR	1'315	1'629	1'744	1'891	2'017	1'691	2'007	2'108	2'255	2'287	SMUR-Einsätze
Rapports d'interventions SMUR	431	619	534	469	496	383	350	518	372	272	SMUR-Einsatzrapporte
Interventions en hélicoptère	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Helikopter-Einsätze
Interventions primaires	2'389	2'616	2'933	2'867	2'882	3'133	3'149	3'097	3'157	3'163	Primäreinsätze
Interventions secondaires	212	177	178	146	160	184	252	195	208	217	Sekundäreinsätze
<b>Total</b>	<b>2'601</b>	<b>2'793</b>	<b>3'111</b>	<b>3'013</b>	<b>3'042</b>	<b>3'317</b>	<b>3'401</b>	<b>3'292</b>	<b>3'365</b>	<b>3'380</b>	<b>Total</b>
Interventions des secours régionaux	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Regionale Rettungseinsätze
Interventions des stations de secours <sup>5</sup>	415 <sup>6</sup>	671	612	713	759	770	738	762	751	722	Einsätze von Rettungsstationen <sup>5</sup>
Interventions des first responders		315	393	540	429	541	715	694	727	711	Einsätze der First Responder

Source(s) : SSP ; OCVS  
 Quelle(n) : DGW ; KWRO

## Remarque(s) :

- 1) Intervention primaire : prise en charge préhospitalière d'un patient sur le lieu même de l'événement avec, cas échéant, son transport vers un lieu approprié.
- 2) Intervention secondaire : transfert d'un patient d'un établissement de soins à un autre.
- 3) SMUR : Service Mobile d'Urgence et de Réanimation.
- 4) SMUP : Services Médicaux d'Urgence de Proximité.
- 5) Stations de secours : sauveteurs des régions - sauveteurs spécialisés - conducteurs de chien - plongeurs - spéléologues.
- 6) 2005 : Installation du logiciel de facturation en cours d'année.

## Bemerkung(en):

- 1) Primäreinsätze: Präklinische Versorgung von Patienten am Ort des Ereignisses gegebenenfalls mit Transport an einen geeigneten Ort.
- 2) Sekundäreinsätze: Überführung eines Patienten von einer Pflegeeinrichtung in eine andere.
- 3) SMUR: Mobiler Notarztdienst.
- 4) SMUP: Lokaler Erstversorgungsdienst.
- 5) Rettungsstationen: Regionale Retter - Rettungsspezialisten - Hundeführer - Taucher - Höhlenforscher
- 6) 2005: Im Laufe des Jahres Installation der Software für Rechnungsstellung.



T III.7.3 Nombre d'appels entrants à la régulation médicale<sup>1</sup>, ValaisT III.7.3 Anzahl der eingehenden Anrufe bei dem ärztlichen Bereitschaftsdienst<sup>1</sup>, Wallis

Année Jahr	Appels arrivés <sup>2</sup> Eingehende Anrufe <sup>2</sup>	Appels répondus <sup>2</sup> Angenommene Anrufe <sup>2</sup>	Rapports rédigés par les médecins régulateurs Verfasste Rapporte der Leitstellenärzte
2007 <sup>3</sup>	()	()	5'025
2008	32'867	26'019	12'685
2009	43'168	36'119	11'514
2010	31'168	24'532	7'641
2011	37'347 <sup>4</sup>	29'322 <sup>4</sup>	6'847
2012	23'461 <sup>4</sup>	18'828 <sup>4</sup>	7'127
2013	26'622	21'772	8'077
2014	28'122	22'793	8'397

Source(s) : SSP ; OCVS  
Quelle(n) : DGW ; KWRO

## Remarque(s) :

- 1) Régulation médicale : Effectuée par un médecin, la régulation médicale est destinée à répondre aux appels des patients de tout le Canton du Valais pour la garde de nuit, des week-ends, des jours fériés et de certains autres jours.
- 2) Sans distinction de service (médecins régulateurs et régulateurs des urgences sanitaires confondus).
- 3) Dès juillet 2007.
- 4) 2011/2012 : données incomplètes, calcul au prorata - 2012 : baisse provenant probablement de données incomplètes sur le mois.

## Bemerkung(en) :

- 1) Der ärztliche Bereitschaftsdienst wird von einem Arzt gewährleistet und ist für Anrufe aus dem gesamten Kanton Wallis während der Nacht, den Wochenenden, Feiertagen und einigen anderen Tagen bestimmt.
- 2) Ohne Unterscheidung der Dienste (Leitstellenärzte und Einsatzdisponenten der Notrufzentrale zusammengenommen).
- 3) Seit Juli 2007.
- 4) 2011/2012 : unvollständige Daten, anteilige Berechnung - 2012: Rückgang rührt vermutlich von unvollständigen Monatsdaten her.

**T III.7.4 Charges et financement de l'OCVS<sup>1</sup>, Valais (en mios de CHF)****T III.7.4 Aufwände und Finanzierung der KWRO<sup>1</sup>, Wallis (in Mio. CHF)**

Poste	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Posten
Charges du personnel (OCVS et Centrale)	0	0	0	0	0	0	0	3.13	3.11	3.14	Personalaufwand (KWRO und Centrale)
Frais de fonctionnement	0	0	0	0	0	0	0	1.03	0.97	1.00	Betriebskosten
./. Taxe d'intervention <sup>2</sup>	0	0	0	0	0	0	0	-2.72	-2.76	-1.65	./. Gebühr auf Einsätze <sup>2</sup>
./. Autres recettes	0	0	0	0	0	0	0	-0.24	-0.12	-0.13	./. Sonstige Einnahmen
<b>Coûts nets Organisation et Centrale 144</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.20</b>	<b>1.18</b>	<b>2.35</b>	<b>Nettokosten Organisation und Centrale 144</b>
Compagnies d'ambulances	0	0	0	0	0	0	0	2.60	2.94	3.26	Ambulanz-Unternehmen
SMUR, SMUP, secours régionaux et autres	0	0	0	0	0	0	0	1.72	1.77	1.71	SMUR, SMUP, regionale Rettungsdienste und andere
Perfectionnement, prévention, frais irrécupérables et autres frais	0	0	0	0	0	0	0	0.56	0.56	0.59	Fortbildung, Prävention, nicht erstattbare Kosten
Evénements sanitaires majeurs	0	0	0	0	0	0	0	0.26	0.71	0.41	Grossereignisse
./. Forfait interventions des stations de secours	0	0	0	0	0	0	0	-0.26	-0.23	-0.31	./. Pauschalen für Einsätze von Rettungss-tationen
<b>Coûts nets dispositif préhospitalier</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.89</b>	<b>5.78</b>	<b>5.70</b>	<b>Nettokosten des Dispositifs für Rettungswesen</b>
<b>Subvention cantonale</b>	<b>4.31</b>	<b>3.83</b>	<b>3.12</b>	<b>3.55</b>	<b>3.98</b>	<b>4.10</b>	<b>5.48</b>	<b>6.09</b>	<b>6.96</b>	<b>8.05</b>	<b>Kantonale Subvention</b>

Source(s) : SSP ; OCVS  
 Quelle(n) : DGW ; KWRO

Remarque(s) :

- 1) Selon comptes déposés.
- 2) Dès 2014, les taxes prélevées sur les interventions de secours (intervention en ambulance/hélicoptère, priorité 1 et 2) ont été baissées à CHF 100.-/intervention (précédemment respectivement CHF 190.-, CHF 160.- et CHF 188.-). Il en découle une baisse de recettes compensée par une augmentation de la subvention cantonale.

Bemerkung(en):

- 1) Gemäss hinterlegter Rechnung.
- 2) Seit 2014 wurden die auf Rettungseinsätze (Ambulanzen / Helikopter, Priorität 1 und 2) erhobenen Gebühren auf CHF 100.- pro Einsatz gesenkt (zuvor jeweils CHF 190.-, CHF 160.- und CHF 188.-). Daraus folgt einen Rückgang der Einnahmen, der durch eine Erhöhung der kantonalen Subventionen ausgeglichen werden musste.

**T III.7.5 Charges et financement de la régulation médicale<sup>1</sup>, Valais (en CHF)****T III.7.5 Aufwände und Finanzierung der Leitstelle des hausärztlichen Notfalldienstes<sup>1</sup>, Wallis (in CHF)**

Année/ Jahr	Charges du personnel Personalaufwand	Autres charges Sonstige Aufwendungen	./. Recettes des appels téléphoniques (à charge du patient)/Einnahmen aus Telefongesprächen (zu Lasten der Patienten)	Subvention cantonale Kantonale Subvention
2007 <sup>2</sup>	0	0	0	288'851
2008	0	0	0	557'797
2009	0	0	0	576'344
2010	0	0	0	572'067
2011	0	0	0	592'914
2012	824'608	41'449	-109'651	756'406
2013	826'387	52'805	-118'201	760'990
2014	848'742	40'559	-122'373	766'928

Source(s) : SSP ; OCVS  
 Quelle(n) : DGW ; KWRO

Remarque(s) :

- 1) Selon comptes déposés.
- 2) Dès juillet 2007.

Bemerkung(en):

- 1) Gemäss hinterlegter Rechnung.
- 2) Seit Juli 2007.

## T III.8.1 Incidence des infections du site opératoire (soins somatiques aigus), Valais

## T III.8.1 Inzidenz von postoperativen Wundinfektionen (Akutsomatik), Wallis

Interventions	Nombre d'opérations <sup>1</sup>		Nombre d'infections observé <sup>2,3</sup>		Taux d'infections observé <sup>3</sup> [%]		Nombre d'infections attendu <sup>4</sup>	
	Anzahl Operationen <sup>1</sup>		Anzahl beobachteter Infektionen <sup>2,3</sup>		Beobachtete Infektionsrate <sup>3</sup> [%]		Erwartete Infektionsanzahl <sup>4</sup>	
HVS-CHVR	période A <sup>8</sup>	période B <sup>9</sup>	période A	période B	période A	période B	période A	période B
	Periode A <sup>8</sup>	Periode B <sup>9</sup>	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B
Appendicectomies >=16 ans	79	111	8	13	10.1	11.7	3.3	4.1
Appendicectomies <16 ans	25	20	0	1	0.0	5.0	...	1.2
Cholécystectomies	101	192	3	9	3.0	4.7	2.7	4.7
Cures de hernie >=16 ans	49	156	3	5	6.1	3.2	0.7	1.3
Cures de hernie <16ans	18	16	0	0	0.0	0.0	...	...
Chirurgie du colon	45	71	9	17	20.0	23.9	6.1	10.9
Toute chirurgie cardiaque	...	46	...	8	...	17.4	...	2.0
Tout pontage coronarien (PAC) sans autre chirurgie cardiaque	...	18	...	2	...	11.1	...	0.9
PAC avec greffon vasculaire	...	1	...	0	...	0.0	...	...
PAC avec a.mammaire/thoracique	...	2	...	1	...	50.0	...	0.1
PAC combinés	...	15	...	1	...	6.7	...	2.2
Prothèse totale de hanche	93	82	5	2	5.4	2.4	1.5	1.0
Prothèse totale de genou	41	57	0	1	0.0	1.8	...	0.6
<b>HVS-SZO</b>								
Appendicectomies >=16 ans	49	54	0	0	0.0	0.0	...	...
Appendicectomies <16 ans	15	11	0	0	0.0	0.0	...	...
Cholécystectomies	58	102	1	1	1.7	1.0	1.2	2.6
Cures de hernie >=16 ans	86	126	3	1	3.5	0.8	0.9	1.2
Cures de hernie <16ans	4	5	0	0	0.0	0.0	...	...
Chirurgie du colon	56	63	15	14	26.8	22.2	6.5	8.1
Prothèse totale de hanche	16	116	0	0	0.0	0.0	...	...
Prothèse totale de genou	14	98	0	3	0.0	3.1	...	0.9
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Monthey et Aigle</b>								
Appendicectomies >=16 ans	8	35	0	1	0.0	2.9	...	1.4
Appendicectomies <16 ans	1	11	0	2	0.0	18.2	...	0.6
Cholécystectomies	28	86	1	3	3.6	3.5	0.6	1.7
Cures de hernie >=16 ans	16	111	1	2	6.3	1.8	0.2	1.0
Cures de hernie <16ans	...	7	...	0	...	0.0	...	...
Chirurgie du colon	8	31	5	7	62.5	22.6	1.1	4.8
Prothèse totale de hanche	65	16	1	1	1.5	6.3	1.1	0.3
Prothèse totale de genou	37	16	1	0	2.7	0.0	0.3	...
<b>Clinique de Valère</b>								
Cures de hernie >=16 ans	...	268	...	3	...	1.1	...	2.2
Cures de hernie <16ans	...	8	...	0	...	0.0	...	...
Prothèse totale de hanche	...	182	...	1	...	0.5	...	2.0
Prothèse totale de genou	...	135	...	0	...	0.0	...	...

Source(s) : Rapports Swissnoso adressés aux hôpitaux  
 Quelle(n) : Swissnoso-Berichte für Spitäler



## Remarque(s):

- 1) Nombre d'opérations prises en compte par Swissnoso.
- 2) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 3) Nombre de cas d'infections et taux d'infections observés pour les opérations prises en compte par Swissnoso.
- 4) Nombre de cas d'infections et taux d'infections attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 5) SIR = taux d'infection standardisé (Standardized Infection Ratio); correspond au taux d'infections observé divisé par le taux d'infections attendu.
- 6) IC 95 % = intervalles de confiance.
- 7) Lorsque la différence est positive, le nombre d'infections observé est supérieur au nombre d'infections attendu. Lorsque la différence est négative, le nombre d'infections observé est inférieur au nombre d'infections attendu.
- 8) Période A : mesures de l'année 2012 (chir. viscérale) et 2011 (chir. orthopédique).
- 9) Période B : mesures de l'année 2013 (chir. viscérale) et 2012 (chir. orthopédique et cardiaque).

Taux d'infections attendu <sup>4</sup> [%]		SIR <sup>5</sup>		SIR IC 95 % <sup>6</sup>		Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>7</sup>		Operationen
Erwartete Infektionsrate <sup>4</sup> [%]		SIR <sup>5</sup>		SIR KI 95 % <sup>6</sup>		Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>7</sup>		
période A	période B	période A	période B	période A	période B	période A	période B	HVS-CHVR
Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	
4.2	3.7	2.4	3.1	1.0; 4.7	1.7; 5.4	4.7	8.9	Appendektomie >=16 Jahre
...	6.0	...	0.8	...	0.0; 4.6	...	-0.2	Appendektomie <16 Jahre
2.7	2.5	1.1	1.9	0.2; 3.3	0.9; 3.6	0.3	4.3	Cholezystektomie
1.4	0.8	4.3	3.9	0.9; 12.6	1.2; 9.0	2.3	3.7	Hernienoperation >=16 Jahre
...	...	...	...	...	...	...	...	Hernienoperation <16 Jahre
13.6	15.3	1.5	1.6	0.7; 2.8	0.9; 2.5	2.9	6.1	Kolonchirurgie
...	4.3	...	4.0	...	1.7; 7.9	...	6.0	Herzchirurgie
...	5.2	...	2.1	...	0.2; 7.7	...	1.1	Coronar-Bypässe (CAB) ohne andere Herzchirurgie
...	...	...	...	...	...	...	...	CAB mit Venen- oder Arterientransplantat
...	6.6	...	7.6	...	0.1; 42.3	...	0.9	CAB mit Brustwandarterien
...	14.6	...	0.5	...	0.0; 2.6	...	-1.2	CAB beide Typen kombiniert
1.6	1.2	3.5	2.0	1.1; 8.1	0.2; 7.1	3.5	1.0	Hüftgelenksprothese
...	1.1	...	1.6	...	0.0; 9.1	...	0.4	Kniegelenksprothese
<b>HVS-SZO</b>								
...	...	...	...	...	...	...	...	Appendektomie >=16 Jahre
...	...	...	...	...	...	...	...	Appendektomie <16 Jahre
2.0	2.5	0.9	0.4	0.0; 4.7	0.0; 2.2	-0.2	-1.6	Cholezystektomie
1.1	1.0	3.2	0.8	0.6; 9.3	0.0; 4.6	2.1	-0.2	Hernienoperation >=16 Jahre
...	...	...	...	...	...	...	...	Hernienoperation <16 Jahre
11.6	12.9	2.3	1.7	1.3; 3.8	0.9; 2.9	8.5	5.9	Kolonchirurgie
...	...	...	...	...	...	...	...	Hüftgelenksprothese
...	0.9	...	3.3	...	0.7; 9.6	...	2.1	Kniegelenksprothese
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Monthey und Aigle</b>								
...	4.0	...	0.7	...	0.0; 4.1	...	-0.4	Appendektomie >=16 Jahre
...	5.8	...	3.1	...	0.4; 11.3	...	1.4	Appendektomie <16 Jahre
2.1	2.0	1.7	1.8	0.0; 9.5	0.4; 5.2	0.4	1.3	Cholezystektomie
1.5	0.9	4.2	2.0	0.1; 23.5	0.2; 7.4	0.8	1.0	Hernienoperation >=16 Jahre
...	...	...	...	...	...	...	...	Hernienoperation <16 Jahre
13.4	15.4	4.7	1.5	1.5; 10.9	0.6; 3.0	3.9	2.2	Kolonchirurgie
1.6	1.7	0.9	3.8	0.0; 5.1	0.0; 21.0	-0.1	0.7	Hüftgelenksprothese
0.9	...	3.1	...	0.0; 17.2	...	0.7	...	Kniegelenksprothese
<b>Clinique de Valère</b>								
...	0.8	...	1.3	...	0.3; 3.9	...	0.8	Hernienoperation >=16 Jahre
...	...	...	...	...	...	...	...	Hernienoperation <16 Jahre
...	1.1	...	0.5	...	0.0; 2.6	...	-1.0	Hüftgelenksprothese
...	...	...	...	...	...	...	...	Kniegelenksprothese

Bemerkung(en):

- 1) Anzahl der von Swissnoso berücksichtigten Operationen.
- 2) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 3) Anzahl der beobachteten Infektionsfälle und beobachtete Infektionsraten für die von Swissnoso berücksichtigten Operationen.
- 4) Anzahl der erwarteten Infektionsfälle und erwartete Infektionsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 5) SIR = standardisierte Infektionsrate (Standardized Infection Ratio); entspricht der beobachteten Infektionsrate, welche durch die erwartete Infektionsrate dividiert wird.
- 6) KI 95 % = Konfidenzintervall.
- 7) Wenn die Differenz positiv ist, ist die beobachtete Anzahl Infektionen höher als die erwartete Anzahl Infektionen. Wenn die Differenz negativ ist, ist die beobachtete Anzahl Infektionen niedriger als die erwartete Anzahl Infektionen.
- 8) Periode A: Messungen 2012 (Viszeralchirurgie) und 2011 (Orthopädie)
- 9) Periode B: Messungen 2013 (Viszeralchirurgie) und 2012 (orthopädische und Herzchirurgie)

## T III.8.2 Réopérations et réadmissions potentiellement évitables (soins somatiques aigus), Valais

## T III.8.2 Potentiell vermeidbare Reoperationen und potentiell vermeidbare Rehospitalisationen (Akutsomatik), Wallis

Etablissements		Nombre de patients pris en compte <sup>1</sup>		Nombre de réop./réadm. potentiellement évitables		Taux de réop./réadm. observé [%]		Nombre de réop./réadm. attendu <sup>2,3</sup>	
		Anzahl der berücksichtigten Patienten <sup>1</sup>		Anzahl potentiell vermeidbarer Reop./Rehosp.		Beobachtete Reop./Rehosp.-Rate [%]		Erwartete Anzahl Reop./Rehosp. <sup>2,3</sup>	
Einrichtungen		Période A <sup>7</sup>	Période B <sup>8</sup>	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B
		Periode A <sup>7</sup>	Periode B <sup>8</sup>	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B
<b>Hôpital du Valais/ Spital Wallis</b>									
Sierre	Réopérations	1'589	1'739	19	29	1.2	1.7	36.5	45.2
	Réadmissions	2'587	3'270	140	163	5.4	5.0	137.1	179.9
Sion	Réopérations	6'727	6'706	240	251	3.6	3.7	222.0	248.1
	Réadmissions	8'920	10'651	395	487	4.4	4.6	383.6	489.9
Martigny	Réopérations	1'273	1'351	19	26	1.5	1.9	29.3	33.8
	Réadmissions	2'110	2'988	141	146	6.7	4.9	122.4	179.3
Brig	Réopérations	1'165	922	19	22	1.6	2.4	25.6	19.4
	Réadmissions	1'241	1'270	83	95	6.7	7.5	64.5	73.7
Visp	Réopérations	3'487	3'682	51	59	1.5	1.6	83.7	92.1
	Réadmissions	6'028	7'225	228	246	3.8	3.4	247.1	310.7
CVP	Réopérations	12	24	0	1	...	...	...	...
	Réadmissions	232	310	23	28	9.9	9.0	18.1	28.5
<b>Hôpital du Chablais VS- VD, patients/Patienten VS</b>									
Aigle	Réopérations	855	717	3	4	0.4	0.6	9.4	7.9
	Réadmissions	1'475	1'609	36	55	2.4	3.4	31.0	35.4
Monthey	Réopérations	1'296	1'286	27	25	2.1	1.9	37.6	38.6
	Réadmissions <sup>9</sup>	2'259	2'651	131	141	5.8	5.3	124.2	145.8
<b>Clinique de Valère</b>									
	Réopérations	1'378	1'343	3	8	0.2	0.6	35.8	25.5
	Réadmissions	1'081	1'131	12	18	1.1	1.6	26.2	24.9

Source(s) : Rapports SQLape adressés aux hôpitaux  
 Quelle(n) : SQLape-Berichte an Spitäler

## Remarque(s) :

- 1) Nombre de patients pris en compte par le programme SQLape utilisé par l'ANQ (logiciel permettant le calcul des réadmissions et des réopérations potentiellement évitables).
- 2) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 3) Nombre de réopérations et de réadmissions et taux de réopérations et de réadmissions attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 4) IC 95 % = intervalles de confiance.
- 5) Correspond au taux de réopérations/réadmissions observé divisé par le taux de réopérations/réadmissions attendu.
- 6) A = bien (en-dessous de l'intervalle de confiance) ; B = dans la norme de l'intervalle de confiance ; C = à analyser.
- 7) Période A : Données OFS 2011. Pour les réadmissions, la période de mesure est 01.01-30.11.2011. Pour les réopérations, la période de mesure est 01.01-31.12.2011.
- 8) Période B : Données OFS 2012. Pour les réadmissions, la période de mesure est 01.12.2011-30.11.2012. Pour les réopérations, la période de mesure est 01.01-31.12.2012.
- 9) Biais possible du taux attendu. L'exhaustivité des opérations considérées est insuffisante.

Taux de réop./réadm. attendu <sup>2</sup> [%]		IC 95 % <sup>4</sup>		Ratio des taux <sup>5</sup>		Diff. Nombre observé - Nombre attendu		Evaluation SQLape <sup>6</sup>		
Erwartete Reop./Rehosp.-Rate <sup>3</sup> [%]		KI 95 % <sup>4</sup>		Verhältnis der Raten <sup>5</sup>		Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl		Ergebnis SQLape <sup>6</sup>		
Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	
Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	
2.3	2.6	1.9; 2.7	2.3; 2.9	0.5	0.7	-17.5	-16.2	A	A	Reoperationen
5.3	5.5	4.8; 5.8	5.1; 5.9	1.0	0.9	2.9	-16.9	B	A	Rehospitalisationen
3.3	3.7	2.9; 3.7	3.4; 4.0	1.1	1.0	18.0	2.9	B	B	Reoperationen
4.3	4.6	3.9; 4.7	4.2; 4.9	1.0	1.0	11.4	-2.9	B	B	Rehospitalisationen
2.3	2.5	2.1; 2.6	2.2; 2.8	0.6	0.8	-10.3	-7.8	A	A	Reoperationen
5.8	6.0	5.3; 6.4	5.5; 6.4	1.1	0.8	18.6	-33.3	C	A	Rehospitalisationen
2.2	2.1	2.0; 2.5	1.9; 2.3	0.7	1.2	-6.6	2.6	A	C	Reoperationen
5.2	5.8	4.7; 5.7	5.3; 6.2	1.3	1.3	18.5	21.3	C	C	Rehospitalisationen
2.4	2.5	2.1; 2.7	2.2; 2.7	0.6	0.7	-32.7	-33.1	A	A	Reoperationen
4.1	4.3	3.8; 4.5	4.0; 4.7	0.9	0.8	-19.1	-64.7	B	A	Rehospitalisationen
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	Reoperationen
7.8	9.2	7.0; 8.5	8.6; 9.8	1.3	1	4.9	-0.5	C	B	Rehospitalisationen
1.1	1.1	0.9; 1.3	1.0; 1.2	0.3	0.5	-6.4	-3.9	A	A	Reoperationen
2.1	2.2	1.9; 2.4	2.0; 2.4	1.1	1.5	5.0	19.6	C	C	Rehospitalisationen
2.9	3.0	2.5; 3.3	2.7; 3.3	0.7	0.7	-10.6	-13.6	A	A	Reoperationen
5.5	5.5	4.9; 6.0	5.1; 6.0	1.1	1.0	6.8	-4.8	B	B	Rehospitalisationen <sup>9</sup>
2.6	1.9	2.3; 2.9	1.7; 2.1	0.1	0.3	-32.8	-17.5	...	...	Reoperationen
2.2	2.2	2.0; 2.4	2.1; 2.4	0.5	0.7	-13.2	-6.9	A	A	Rehospitalisationen

Bemerkung(en):

- 1) Anzahl der Patienten, die vom SQLape-Programm der ANQ berücksichtigt werden. SQLape ist eine Software, die das Berechnen der potentiell vermeidbaren Rehospitalisationen und Reoperationen ermöglicht.
- 2) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 3) Anzahl der Reoperationen und Rehospitalisationen und beobachtete Reoperations- und Rehospitalisationsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 4) KI 95 % = Konfidenzintervall.
- 5) Entspricht der beobachteten Reoperation- und Rehospitalisationsrate, welche durch die erwartete Reoperations- und Rehospitalisationsrate dividiert wird.
- 6) A = gut (unterhalb des Konfidenzintervalls); B = in der Norm des Konfidenzintervalls; C = zu analysieren
- 7) Periode A: Daten des BFS 2011. Für die Rehospitalisationen lief der Messzeitraum vom 01.01 - 30.11.2011. Für die Reoperationen lief der Messzeitraum vom 01.01 - 31.12.2011.
- 8) Periode B: Daten des BFS 2012. Für die Rehospitalisationen lief der Messzeitraum vom 01.12.2011 - 30.11.2012. Für die Reoperationen lief der Messzeitraum vom 01.01 - 31.12.2012.
- 9) Mögliche Abweichung der erwarteten Raten. Die Vollständigkeit der betrachteten Operationen wird als anormal angesehen.

T III.8.3 Prévalence des chutes et escarres<sup>1</sup> (soins somatiques aigus), ValaisT III.8.3 Prävalenzmessung Sturz und Dekubitus<sup>1</sup> (Akutsomatik), Wallis

Etablissements Einrichtungen	Nombre de patients participant à l'enquête Anzahl an der Befragung teilnehmender Patienten		Taux de réponse à l'enquête <sup>2</sup> [%] Befragungsbeantwortungsrate <sup>2</sup> [%]		Taux de chutes et d'escarres observés <sup>3</sup> [%] Beobachtete Sturz- und Dekubitusrate <sup>3</sup> [%]		Nombre de chutes et d'escarres observés <sup>4</sup> Beobachtete Anzahl Stürze- und Dekubitus <sup>4</sup>	
	Période A <sup>8</sup> Periode A <sup>8</sup>	Période B <sup>9</sup> Periode B <sup>9</sup>	Période A Periode A	Période B Periode B	Période A Periode A	Période B Periode B	Période A Periode A	Période B Periode B
<b>HVS-SZO</b>	<b>143</b>	<b>116</b>	<b>81.7</b>	<b>73.9</b>				
Escarres 2-4					1.4	0.9	2	1
Chutes					6.4	2.6	9	3
<b>HVS-CHCVs</b>	<b>224</b>	<b>349</b>	<b>77.5</b>	<b>73.3</b>				
Escarres 2-4					2.7	2.6	6	9
Chutes					6.8	8.6	15	30
<b>HVS-CHC</b>	<b>53</b>	<b>52</b>	<b>71.6</b>	<b>76.5</b>				
Escarres 2-4					1.9	3.9	1	2
Chutes					7.7	7.8	4	4
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Monthey</b>	<b>80</b>	<b>72</b>	<b>79.2</b>	<b>68.6</b>				
Escarres 2-4					2.5	2.8	2	2
Chutes					1.3	5.7	1	4
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Aigle</b>	<b>13</b>	<b>25</b>	<b>86.7</b>	<b>100.0</b>				
Escarres 2-4					0.0	0.0	0	0
Chutes					0.0	0.0	0	0
<b>Clinique de Valère</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>91.3</b>	<b>72.7</b>				
Escarres 2-4					...	0.0	...	0
Chutes					...	0.0	...	0

Source(s) : Rapports ANQ adressés aux hôpitaux et site internet de l'ANQ  
 Quelle(n) : Bericht des ANQ adressiert an die Spitäler und Website des ANQ



## Remarque(s) :

- 1) Les chutes et les escarres sont comptabilisées dans le cadre d'une enquête réalisée sous l'égide de l'ANQ.
- 2) Nombre de patients participant à l'enquête divisé par le nombre de patients qui remplissent les critères de participation.
- 3) Nombre de chutes et d'escarres divisé par le nombre de patients ayant participé à l'enquête.
- 4) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 5) Nombre de chutes et d'escarres et taux de chutes et d'escarres attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 6) Résidu = taux observé - taux attendu.
- 7) IC 95 % = intervalles de confiance.
- 8) Période A : enquête 11.2012.
- 9) Période B : enquête 11.2013.

Taux de chutes et d'escarres attendu <sup>5</sup> [%]		Nombre de chutes et d'escarres attendu <sup>5</sup>		Résidu <sup>6</sup> [%]		IC 95 % <sup>7</sup>		Diff. Nombre observé - Nombre attendu	
Erwartete Anzahl Stürze- und Dekubitus <sup>5</sup> [%]		Anzahl erwarteter Sturz- und Dekubitus <sup>5</sup>		Residuum <sup>6</sup> [%]		KI 95 % <sup>7</sup>		Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl	
Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B
Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B
<b>HVS-SZO</b>									
1.4	1.0	2.0	1.2	0.0	-0.1	-0.7; 0.6	-0.6; 0.4	0.0	-0.2
6.3	2.7	9.0	3.1	0.1	-0.1	-0.4; 0.6	-0.5; 0.3	0.0	-0.1
<b>HVS-CHCVs</b>									
2.6	2.5	5.8	8.7	0.1	0.1	-0.4; 0.7	-0.3; 0.5	0.2	0.3
6.9	8.3	15.5	29.0	-0.1	0.3	-0.5; 0.3	0.0; 0.6	-0.5	1.0
<b>HVS-CHC</b>									
2.0	3.9	1.1	2.0	-0.1	0.0	-0.7; 0.6	-0.5; 0.5	-0.1	0.0
7.8	7.8	4.1	4.1	-0.1	0.0	-0.6; 0.4	-0.4; 0.4	-0.1	-0.1
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Monthey</b>									
2.4	2.6	1.9	1.9	0.1	0.2	-0.5; 0.8	-0.4; 0.7	0.1	0.1
1.4	5.6	1.1	4.0	-0.1	0.1	-0.6; 0.4	-0.4; 0.5	-0.1	0.0
<b>Hôpital du Chablais VS-VD, Aigle</b>									
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-0.7; 0.7	-0.5; 0.5	0.0	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-0.6; 0.6	-0.5; 0.4	0.0	0.0
<b>Clinique de Valère</b>									
...	0.0	...	0.0	0.0	0.0	-0.7; 0.7	-0.5; 0.5	...	0.0
...	0.0	...	0.0	0.0	0.0	-0.6; 0.5	-0.5; 0.4	...	0.0

III.8

Bemerkung(en):

- 1) Stürze und Dekubitus werden im Rahmen einer ANQ-Befragung erhoben.
- 2) Anzahl der an der Befragung teilnehmenden Patienten, welche durch die Anzahl der Patienten, die die Teilnahmekriterien erfüllen, dividiert wird.
- 3) Anzahl der Stürze und Dekubitus, welche durch die Anzahl der Patienten, die an der Befragung teilgenommen haben, dividiert wird.
- 4) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 5) Erwartete Anzahl der Stürze und Dekubitus und erwartete Sturz- und Dekubitusraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 6) Abweichung = beobachtete Rate - erwartete Rate.
- 7) KI 95 % = Konfidenzintervall.
- 8) Periode A: Befragung 11.2012.
- 9) Periode B: Befragung 11.2013.



T III.8.4 Satisfaction des patients (soins somatiques aigus), Valais<sup>1</sup>T III.8.4 Patientenzufriedenheit (Akutsomatik), Wallis<sup>1</sup>

	Hôpital du Valais/Spital Wallis									
	Visp		Brig <sup>4</sup>		Sierre		Sion		Martigny	
	Période A <sup>2</sup> Période A <sup>2</sup>	Période B <sup>3</sup> Période B <sup>3</sup>	Période A Période A	Période B Période B	Période A Période A	Période B Période B	Période A Période A	Période B Période B	Période A Période A	Période B Période B
Nombre de questionnaires envoyés <sup>5</sup>	471	553	115	...	323	282	896	865	275	209
Nombre de questionnaires retournés	230	261	59	...	134	128	387	404	131	93
Taux participation [%]	48.8	47.2	51.3	...	41.5	45.4	43.2	46.7	47.6	44.5
1. Choisiriez-vous de revenir dans notre hôpital pour une prise en charge similaire ?	9.1	8.7	9.2	9.7	9.0	8.9	8.7	8.8	8.7	8.9
2. Que pensez-vous de la qualité des soins que vous avez reçus à l'hôpital ?	8.9	8.6	9.0	9.4	8.9	8.8	8.6	8.8	8.8	8.8
3. Lorsque vous avez posé des questions aux médecins, avez-vous reçu des réponses compréhensibles ?	9.0	8.9	9.4	9.6	9.0	8.4	8.5	8.7	8.8	8.6
4. Lorsque vous avez posé des questions aux infirmier(ère)s, avez-vous reçu des réponses compréhensibles ?	9.0	8.9	9.3	9.2	8.7	8.8	8.7	8.7	8.8	8.4
5. Estimez-vous que le personnel hospitalier vous a traité(e) avec respect et a préservé votre dignité ?	9.5	9.2	9.3	9.5	9.2	9.2	9.1	9.0	9.2	9.3

Source(s) : Site internet de l'ANQ  
 Quelle(n) : Website des ANQ



## Remarque(s) :

- 1) La satisfaction des patients est évaluée sur la base d'une enquête nationale. Pour chaque question, la note maximale donnée par le patient est de 10.
- 2) Période A : enquête 09.2012.
- 3) Période B : enquête 09.2013.
- 4) Moins de 50 questionnaires ayant été retournés pour la période B, ces résultats, fournis par l'HVS, sont à considérer avec prudence.
- 5) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.

Hôpital du Chablais VS-VD				Clinique de Valère		Suisse		
Monthey		Aigle		Sion		Schweiz		
Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	
Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	
383	404	120	138	128	163	70'575	72'089	Anzahl versandter Fragebogen <sup>5</sup>
170	190	66	73	79	102	34'042	35'003	Anzahl retournierter Fragebogen
44.4	47.0	55.0	52.9	61.7	62.6	48.2	48.6	Rücklafrate [%]
8.9	8.8	9.4	9.3	9.7	9.5	9.2	9.2	1. Würden Sie für dieselbe Behandlung wieder in dieses Spital kommen?
8.9	8.7	9.0	8.9	9.6	9.4	9.0	9.0	2. Wie beurteilen Sie die Qualität der Behandlung, die Sie erhalten haben?
8.6	8.7	9.1	8.7	9.4	9.6	9.1	9.1	3. Wenn Sie Fragen an einen Arzt oder eine Ärztin stellten, bekamen Sie verständliche Antworten?
8.8	8.8	9.2	9.0	9.4	9.3	9.0	9.0	4. Wenn Sie Fragen an das Pflegepersonal stellten, bekamen Sie verständliche Antworten?
9.4	9.3	9.5	9.4	9.7	9.7	9.4	9.4	5. Wurden Sie während Ihres Spitalaufenthaltes mit Respekt und Würde behandelt?

Bemerkung(en):

- 1) Die Patientenzufriedenheit wird nach einer nationalen Befragung beurteilt. Für jede Frage ist 10 die höchste Note, die von den Patienten gegeben wird.
- 2) Periode A: Untersuchung 09.2012.
- 3) Periode B: Untersuchung 09.2013.
- 4) Da weniger als 50 Fragebogen im Zeitraum B zurückgegeben wurden, sollten diese vom HVS zur Verfügung gestellten Ergebnisse mit Vorsicht betrachtet werden.
- 5) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.

T III.8.5 Satisfaction des patients en réadaptation, Valais<sup>1</sup>T III.8.5 Patientenzufriedenheit in der Rehabilitation, Wallis<sup>1</sup>

	CVP		Clinique genevoise de Montana		Bernier Klinik Montana	
	Période A <sup>2</sup> Periode A <sup>2</sup>	Période B <sup>3</sup> Periode B <sup>3</sup>	Période A Periode A	Période B Periode B	Période A Periode A	Période B Periode B
Nombre de questionnaires envoyés <sup>4</sup>	170	169	231	220	186	184
Nombre de questionnaires retournés	96	88	100	109	115	102
Taux participation [%]	56.5	52.1	43.3	49.5	61.8	55.4
1. Choisiriez-vous de revenir dans cette clinique de réadaptation pour un traitement similaire ?	8.5	8.3	8.7	8.8	8.3	8.3
2. Que pensez-vous de la qualité de la réadaptation dont vous avez bénéficié ?	8.3	8.0	8.5	8.3	8.4	8.4
3. Lorsque vous avez posé des questions aux médecins, avez-vous reçu des réponses compréhensibles ?	8.2	7.9	8.3	8.3	8.1	8.7
4. Que pensez-vous du suivi par le personnel thérapeutique, le personnel infirmier et le service social pendant votre séjour ?	8.6	8.4	8.7	8.8	8.4	8.5
5. Estimez-vous que, pendant votre réadaptation, le personnel hospitalier vous a traité avec respect et a préservé votre dignité ?	9.0	9.0	9.3	9.0	9.0	9.2

Source(s) : Site internet de l'ANQ  
 Quelle(n) : Website des ANQ



## Remarque(s) :

- 1) La satisfaction des patients est évaluée sur la base d'une enquête nationale. Pour chaque question, la note maximale donnée par le patient est de 10.
- 2) Période A : Enquête avril et mai 2013.
- 3) Période B : Enquête avril et mai 2014.
- 4) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.

Luzerner Höhenklinik Montana		CRR SUVACare		RZL		Suisse Schweiz		
Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	Période A	Période B	
Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	Periode A	Periode B	
157	258	105	108	86	83	10'867	11'542	Anzahl versandter Fragebogen <sup>4</sup>
75	73	61	67	55	42	5'979	6'435	Anzahl retournierter Fragebogen
47.8	28.3	58.1	62.0	64.0	50.6	55.0	55.8	Rücklauftrate [%]
9.2	8.9	8.6	8.2	9.1	8.5	8.7	8.8	1. Würden Sie für dieselbe Behandlung wieder in diese Rehabilitationsklinik kommen?
8.9	8.4	8.5	8.0	9.0	8.4	8.7	8.7	2. Wie beurteilen Sie die Qualität der Rehabilitation, die Sie erhalten haben?
9.0	8.5	8.0	7.2	9.0	8.6	8.8	8.8	3. Wenn Sie Fragen an Ihre Ärztin oder ihren Arzt stellten, bekamen Sie verständliche Antworten?
9.3	9.2	8.8	8.4	9.2	9.0	8.9	9.0	4. Wie fanden Sie die Betreuung durch das therapeutische Personal, durch das Pflegepersonal und den Sozialdienst während Ihres Aufenthaltes?
9.6	9.5	9.3	9.0	9.4	9.3	9.3	9.3	5. Wurden Sie während Ihres Rehabilitationsaufenthaltes mit Respekt und Würde behandelt?

Bemerkung(en):

- 1) Die Patientenzufriedenheit wird nach einer nationalen Befragung beurteilt. Für jede Frage ist 10 die höchste Note, die von den Patienten gegeben wird.
- 2) Periode A: Befragung von April und Mai 2013.
- 3) Periode B: Befragung von April und Mai 2014.
- 4) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.

## T III.8.6 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), HVS-CHVR

## T III.8.6 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), HVS-CHVR

2008-2012							
HVS-CHVR	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
<b>Catégorie de maladie ou d'intervention</b>							
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>							
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	6.6 %	129	6.0 %	116.9	1.1	1'948	11.7
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>							
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.9 %	159	8.8 %	177.4	0.9	2'016	-18.1
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque</b>							
A.3.2.M Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	3.3 %	49	3.3 %	48.6	1.0	1'473	0.0
A.3.4.M Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	0.9 %	12	0.9 %	12.0	1.0	1'338	0.0
<b>A.7 Opérations du coeur</b>							
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à coeur ouvert sans autre OP du coeur, mortalité	3.6 %	8	2.4 %	5.4	1.5	223	2.6
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas de DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	2.6 %	3	4.1 %	4.7	0.6	114	-1.7
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	2.5 %	9	1.5 %	5.3	1.7	353	3.5
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>							
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	12.1 %	218	11.4 %	205.4	1.1	1'802	12.6
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>							
B.2.1.M AIT, mortalité	0.7 %	4	0.3 %	1.7	2.4	556	2.2
<b>D.1 Pneumonie</b>							
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	4.2 %	107	5.9 %	150.6	0.7	2'552	-43.4
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>							
D.2.1.M BPCO sans tumeur (âge >19), mortalité	1.9 %	17	3.3 %	29.2	0.6	884	-12.4
<b>D.4 Opérations du poumon</b>							
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	1.0 %	3	2.5 %	7.2	0.4	287	-4.3
D.4.5.M Pleurectomie, mortalité	8.2 %	7	6.7 %	5.7	1.2	85	1.3
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>							
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.1 %	1	0.3 %	3.5	0.3	1'163	-2.3
<b>E.2 Réparations de hernie</b>							
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.5 %	7	0.1 %	1.4	3.7	1'420	5.7
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	10.0 %	3	8.1 %	2.4	1.2	30	0.6
<b>E.4 Maladies du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>							
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	7.0 %	53	5.3 %	40.2	1.3	758	12.9
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>							
E.5.5.M DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	3.7 %	12	4.2 %	13.7	0.9	326	-1.6
E.5.2.M Gastrectomies (sans OP de l'oesophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	6.1 %	3	4.1 %	2.0	1.5	49	1.0
E.5.3.M Gastrectomies avec OP complexe de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>E.6 Opérations de l'oesophage</b>							
E.6.1.M Interventions complexes de l'oesophage, mortalité	14.3 %	2	6.0 %	0.8	2.4	14	1.2



2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	
<b>Krankheits- und Interventionsgruppe</b>							
<b>A.1 Herzinfarkt</b>							
5.7%	26	5.5%	25.2	1.0	459	0.8	A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>							
9.3%	50	8.9%	47.6	1.0	535	2.4	A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität
<b>A.3 Herzkatheter</b>							
3.7%	13	3.3%	11.5	1.1	348	1.5	A.3.2.M Katheter der Koronargefäße bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität
2.3%	5	1.4%	3.0	1.7	217	2.0	A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefäße ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>							
3.8%	2	2.0%	1.1	1.9	53	0.9	A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität
0.0%	0	3.5%	0.6	0.0	17	-0.6	A.7.11.M OP nur an Koronargefäßen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
3.7%	2	1.0%	0.5	3.7	54	1.5	A.7.12.M OP nur an Koronargefäßen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>B.1 Schlaganfall</b>							
10.9%	47	10.6%	45.7	1.0	431	1.3	B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>							
0.0%	0	0.3%	0.3	0.0	113	-0.3	B.2.1.M TIA, Mortalität
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>							
4.4%	28	5.5%	35.0	0.8	636	-7.0	D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>							
3.6%	8	3.6%	8.0	1.0	223	0.0	D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>							
4.9%	3	2.7%	1.6	1.8	61	1.4	D.4.1.M Größere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität
16.7%	3	8.5%	1.5	2.0	18	1.5	D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>							
0.4%	1	0.2%	0.5	2.6	230	0.5	E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität
<b>E.2 Hernienoperationen</b>							
0.4%	1	0.2%	0.5	2.5	252	0.5	E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität
<b>E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>							
7.7%	13	5.6%	9.4	1.4	168	3.6	E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität
<b>E.5 Operationen am Magen</b>							
4.8%	3	4.3%	2.7	1.1	62	0.3	E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität

III.8



2008-2012							
HVS-CHVR	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
Catégorie de maladie ou d'intervention							
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>							
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	8.9 %	8	6.5 %	5.9	1.4	90	2.1
<b>F.1 Opérations des artères cérébrales</b>							
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.8 %	1	0.6 %	0.8	1.3	125	0.2
<b>F.2 Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>							
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	3.8 %	5	4.7 %	6.3	0.8	133	-1.2
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	0.0 %	0	1.4 %	0.2	0.0	13	-0.2
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	56.8 %	25	34.8 %	15.3	1.6	44	9.7
<b>F.4 Amputations</b>							
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	2.0 %	4	2.6 %	5.2	0.8	200	-1.2
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>							
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes (âge >14), mortalité	0.0 %	0	0.0 %	0.0	0.0	628	0.0
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>							
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	5.1 %	7	1.8 %	2.5	2.8	137	4.5
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	0.0 %	0	0.6 %	0.2	0.0	27	-0.2
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>							
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	4.4 %	2	3.7 %	1.7	1.2	45	0.3
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>							
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0 %	0	0.2 %	2.2	0.0	1099	-2.2
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>							
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.1 %	1	0.2 %	1.4	0.6	696	-0.7
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	2.6 %	4	1.4 %	2.1	1.8	153	1.9
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.8 %	1	0.1 %	0.1	8.5	127	0.9
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>							
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0 %	0	0.0 %	0.0	0.0	1146	0.0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>							
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	2.4 %	21	3.9 %	34.3	0.6	880	-13.2
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.9 %	21	3.5 %	24.9	0.9	712	-4.3
<b>J.1 Respiration artificielle</b>							
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	30.7 %	291	25.4 %	240.5	1.2	947	50.2
<b>J.2 Etats septiques</b>							
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	18.3 %	152	16.6 %	137.6	1.1	829	14.1

Source(s) : OFSP  
 Quelle(n) : BAG



Remarque(s) :

- 1) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 2) Nombre de décès et taux de mortalité attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Nombre d'hospitalisations pour la maladie considérée ou l'intervention considérée.
- 5) Lorsque la différence est positive, le nombre de décès observé est supérieur au nombre de décès attendu. Lorsque la différence est négative, le nombre de décès observé est inférieur au nombre de décès attendu.

2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	Krankheits- und Interventionsgruppe
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>							
15.8%	3	6.6%	1.3	2.4	19	1.7	E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität
<b>F.1 Eingriffe an den himversorgenden Arterien</b>							
0.0%	0	0.7%	0.3	0.0	37	-0.3	F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität
<b>F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>							
0.0%	0	7.1%	1.1	0.0	15	-1.1	F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
0.0%	0	1.8%	0.3	0.0	19	-0.3	F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
46.7%	7	35.6%	5.3	1.3	15	1.7	F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität
<b>F.4 Amputationen</b>							
4.0%	2	3.4%	1.7	1.2	50	0.3	F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>							
0.0%	0	0.0%	0.0	0.0	147	0.0	G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>							
8.0%	2	2.6%	0.7	3.0	25	1.3	H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Hamröhre (Prostata-TUR)</b>							
0.4%	1	0.1%	0.3	3.2	250	0.7	H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>							
0.0%	0	0.2%	0.3	0.0	138	-0.3	I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität
0.0%	0	1.8%	0.6	0.0	32	-0.6	I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	82	-0.1	I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>							
0.0%	0	0.0%	0.0	0.0	209	0.0	I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>							
2.5%	5	4.1%	8.3	0.6	202	-3.3	I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität
4.6%	6	3.8%	4.9	1.2	130	1.1	I.3.8.M Pterochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität
<b>J.1 Beatmung</b>							
33.8%	111	27.3%	89.5	1.2	328	21.5	J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität
<b>J.2 Sepsis</b>							
17.1%	37	13.6%	29.5	1.2	217	7.5	J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität

Bemerkung(en):

- 1) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 2) Anzahl der erwarteten Todesfälle und erwartete Mortalitätsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Anzahl der Hospitalisationen für die betrachtete Krankheit oder betrachtete Intervention.
- 5) Wenn die Differenz positiv ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle höher als die erwartete Anzahl Todesfälle. Wenn die Differenz negativ ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle niedriger als die erwartete Anzahl Todesfälle.



## T III.8.7 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), HVS-SZO

## T III.8.7 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), HVS-SZO

2008-2012							
HVS-SZO	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
<b>Catégorie de maladie ou d'intervention</b>							
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>							
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	7.8 %	35	6.9 %	31.0	1.1	449	4.0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>							
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	11.7 %	69	8.3 %	48.9	1.4	589	20.1
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque</b>							
A.3.2.M Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du cœur (âge >19), mortalité	9.5 %	2	3.1 %	0.7	3.1	21	1.3
A.3.4.M Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du cœur (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>A.7 Opérations du cœur</b>							
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas de DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>							
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	9.6 %	51	11.8 %	62.9	0.8	533	-11.9
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>							
B.2.1.M AIT, mortalité	0.6 %	2	0.3 %	1.0	2.3	322	1.0
<b>D.1 Pneumonie</b>							
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	4.6 %	47	5.1 %	51.9	0.9	1018	-4.9
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>							
D.2.1.M BPCO sans tumeur (âge >19), mortalité	6.7 %	22	3.9 %	12.7	1.7	326	9.3
<b>D.4 Opérations du poumon</b>							
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0 %	0	1.2 %	0.2	0.0	14	-0.2
D.4.5.M Pleurectomie, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>							
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0 %	0	0.2 %	1.0	0.0	521	-1.0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>							
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.1 %	1	0.1 %	0.9	0.8	934	0.1
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	7.1 %	1	6.4 %	0.9	1.1	14	0.1
<b>E.4 Maladies du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>							
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	4.9 %	19	5.4 %	21.0	0.9	388	-2.0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>							
E.5.5.M DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	3.7 %	6	3.5 %	5.7	1.0	163	0.3
E.5.2.M Gastrectomies (sans OP de l'oesophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	5.0 %	1	4.3 %	0.9	1.2	20	0.1
E.5.3.M Gastrectomies avec OP complexe de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>E.6 Opérations de l'oesophage</b>							
E.6.1.M Interventions complexes de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*



2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	
<b>Krankheits- und Interventionsgruppe</b>							
<b>A.1 Herzinfarkt</b>							
11.7%	11	6.1%	5.7	1.9	94	5.3	A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>							
13.3%	22	8.5%	14.0	1.6	165	8.0	A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität
<b>A.3 Herzkatheter</b>							
0.0%	0	2.3%	0.2	0.0	10	-0.2	A.3.2.M Katheter der Koronargefäße bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefäße ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alte >19), Mortalität
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>							
*	*	*	*	*	0	*	A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.11.M OP nur an Koronargefäßen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.12.M OP nur an Koronargefäßen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>B.1 Schlaganfall</b>							
16.5%	18	10.6%	11.6	1.6	109	6.4	B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>							
0.0%	0	0.3%	0.2	0.0	53	-0.2	B.2.1.M TIA, Mortalität
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>							
3.8%	7	5.2%	9.5	0.7	182	-2.5	D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)</b>							
6.7%	5	3.9%	2.9	1.7	75	2.1	D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>							
0.0%	0	0.2%	0.3	0.0	134	-0.3	E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität
<b>E.2 Hernienoperationen</b>							
0.0%	0	0.1%	0.2	0.0	201	-0.2	E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität
<b>E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>							
4.7%	4	5.1%	4.4	0.9	86	-0.4	E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität
<b>E.5 Operationen am Magen</b>							
0.0%	0	3.5%	1.1	0.0	30	-1.1	E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität

III.8



2008-2012							
HVS-SZO	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
Catégorie de maladie ou d'intervention							
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>							
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>F.1 Opérations des artères cérébrales</b>							
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>F.2 Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>							
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	21.4 %	3	38.6 %	5.4	0.6	14	-2.4
<b>F.4 Amputations</b>							
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	5.6 %	4	3.1 %	2.2	1.8	71	1.8
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>							
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes (âge >14), mortalité	0.0 %	0	0.0 %	0.0	0.0	367	0.0
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>							
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0 %	0	1.7 %	0.2	0.0	14	-0.2
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>							
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>							
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.2 %	1	0.2 %	1.2	0.8	620	-0.2
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>							
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.1 %	1	0.2 %	1.6	0.7	781	-0.6
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	1.6 %	2	1.1 %	1.4	1.5	127	0.6
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.3	0.0	303	-0.3
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>							
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.1	0.0	80	-0.1
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>							
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	3.4 %	12	3.1 %	11.0	1.1	356	1.0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.8 %	9	3.0 %	9.7	0.9	322	-0.7
<b>J.1 Respiration artificielle</b>							
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	29.0 %	31	27.0 %	28.9	1.1	107	2.1
<b>J.2 Etats septiques</b>							
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	23.1 %	79	16.4 %	56.1	1.4	342	22.9

Source(s) : OFSP  
 Quelle(n) : BAG



Remarque(s) :

- 1) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 2) Nombre de décès et taux de mortalité attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Nombre d'hospitalisations pour la maladie considérée ou l'intervention considérée.
- 5) Lorsque la différence est positive, le nombre de décès observé est supérieur au nombre de décès attendu. Lorsque la différence est négative, le nombre de décès observé est inférieur au nombre de décès attendu.

2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	Krankheits- und Interventionsgruppe
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität
<b>F.1 Eingriffe an den himversorgenden Arterien</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität
<b>F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität
<b>F.4 Amputationen</b>							
0.0%	0	3.1%	0.4	0.0	14	-0.4	F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>							
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	90	-0.1	G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität
<b>H.3 Eingriffe an der Hamblase</b>							
*	*	*	*	*	0	*	H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Hamröhre (Prostata-TUR)</b>							
0.0%	0	0.2%	0.3	0.0	131	-0.3	H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>							
0.0%	0	0.3%	0.4	0.0	138	-0.4	I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität
0.0%	0	0.9%	0.2	0.0	21	-0.2	I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität
0.0%	0	0.1%	0.2	0.0	154	-0.2	I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>							
0.0%	0	0.1%	0.0	0.0	41	0.0	I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>							
3.7%	4	3.3%	3.6	1.1	108	0.4	I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität
4.1%	3	4.1%	3.0	1.0	73	0.0	I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität
<b>J.1 Beatmung</b>							
18.8%	6	26.5%	8.5	0.7	32	-2.5	J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität
<b>J.2 Sepsis</b>							
17.5%	18	14.0%	14.4	1.2	103	3.6	J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität

Bemerkung(en):

- 1) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 2) Anzahl der erwarteten Todesfälle und erwartete Mortalitätsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Anzahl der Hospitalisationen für die betrachtete Krankheit oder betrachtete Intervention.
- 5) Wenn die Differenz positiv ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle höher als die erwartete Anzahl Todesfälle. Wenn die Differenz negativ ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle niedriger als die erwartete Anzahl Todesfälle.

## T III.8.8 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), Hôpital du Chablais VS-VD

## T III.8.8 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), Hôpital du Chablais VS-VD

Hôpital du Chablais VS-VD	2008-2012						
	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
Catégorie de maladie ou d'intervention							
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>							
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	5.5 %	30	6.2 %	33.6	0.9	542	-3.6
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>							
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	8.1 %	54	8.7 %	58.3	0.9	670	-4.3
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque</b>							
A.3.2.M Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	3.1 %	1	3.6 %	1.2	0.9	32	-0.2
A.3.4.M Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	0.0 %	0	0.8 %	0.4	0.0	46	-0.4
<b>A.7 Opérations du coeur</b>							
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à coeur ouvert sans autre OP du coeur, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas de DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>							
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	14.0 %	59	11.8 %	49.6	1.2	420	9.4
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>							
B.2.1.M AIT, mortalité	0.7 %	1	0.2 %	0.3	3.0	148	0.7
<b>D.1 Pneumonie</b>							
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.4 %	46	5.1 %	69.0	0.7	1352	-23.0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>							
D.2.1.M BPCO sans tumeur (âge >19), mortalité	2.6 %	6	3.6 %	8.4	0.7	232	-2.4
<b>D.4 Opérations du poumon</b>							
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	2.0 %	1	2.4 %	1.2	0.8	51	-0.2
D.4.5.M Pleurectomie, mortalité	5.9 %	1	7.6 %	1.3	0.8	17	-0.3
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>							
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.2 %	1	0.2 %	1.2	0.7	591	-0.2
<b>E.2 Réparations de hernie</b>							
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.1 %	1	0.1 %	0.9	1.0	933	0.1
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>E.4 Maladies du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>							
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	1.4 %	4	4.8 %	13.4	0.3	279	-9.4
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>							
E.5.5.M DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	1.1 %	1	4.5 %	4.2	0.2	94	-3.2
E.5.2.M Gastrectomies (sans OP de l'oesophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
E.5.3.M Gastrectomies avec OP complexe de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>E.6 Opérations de l'oesophage</b>							
E.6.1.M Interventions complexes de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*



2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	Krankheits- und Interventionsgruppe
<b>A.1 Herzinfarkt</b>							
3.8%	4	6.0%	6.4	0.6	106	-2.4	A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>							
8.2%	12	8.6%	12.6	1.0	146	-0.6	A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität
<b>A.3 Herzkatheter</b>							
3.4%	7	3.2%	0.9	1.1	29	0.1	A.3.2.M Katheter der Koronargefässe bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität
0.0%	0	1.4%	0.2	0.0	15	-0.2	A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefässe ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alte >19), Mortalität
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>							
*	*	*	*	*	0	*	A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>B.1 Schlaganfall</b>							
9.8%	10	10.2%	10.4	1.0	102	-0.4	B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>							
0.0%	0	0.3%	0.1	0.0	49	-0.1	B.2.1.M TIA, Mortalität
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>							
5.0%	12	4.5%	10.7	1.1	238	1.3	D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)</b>							
5.2%	5	4.5%	4.3	1.2	96	0.7	D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>							
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	118	-0.1	E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität
<b>E.2 Hernienoperationen</b>							
0.5%	7	0.1%	0.2	3.7	206	0.8	E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität
<b>E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>							
1.9%	7	4.6%	2.5	0.4	54	-1.5	E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität
<b>E.5 Operationen am Magen</b>							
0.0%	0	3.8%	0.7	0.0	18	-0.7	E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität

III.8



Hôpital du Chablais VS-VD	2008-2012						
	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
<b>Catégorie de maladie ou d'intervention</b>							
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>							
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	0.0 %	0	8.1 %	1.7	0.0	21	-1.7
<b>F.1 Opérations des artères cérébrales</b>							
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>F.2 Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>							
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	63.6 %	7	46.8 %	5.1	1.4	11	1.9
<b>F.4 Amputations</b>							
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	0.0 %	0	2.7 %	1.2	0.0	46	-1.2
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>							
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes (âge >14), mortalité	0.0 %	0	0.0 %	0.0	0.0	335	0.0
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>							
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0 %	0	1.8 %	0.6	0.0	34	-0.6
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>							
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	0.0 %	0	4.4 %	1.2	0.0	28	-1.2
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>							
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0 %	0	0.2 %	0.6	0.0	293	-0.6
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>							
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.2 %	1	0.2 %	0.9	1.0	433	0.1
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0 %	0	1.4 %	0.5	0.0	38	-0.5
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.2	0.0	150	-0.2
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>							
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>							
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	6.3 %	15	3.6 %	8.6	1.7	239	6.4
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.1 %	5	3.3 %	7.8	0.7	235	-2.8
<b>J.1 Respiration artificielle</b>							
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	19.2 %	32	25.1 %	41.9	0.8	167	-9.9
<b>J.2 Etats septiques</b>							
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	17.4 %	73	15.6 %	65.5	1.1	420	7.5

Source(s) : OFSP  
Quelle(n) : BAG



Remarque(s) :

- 1) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 2) Nombre de décès et taux de mortalité attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Nombre d'hospitalisations pour la maladie considérée ou l'intervention considérée.
- 5) Lorsque la différence est positive, le nombre de décès observé est supérieur au nombre de décès attendu. Lorsque la différence est négative, le nombre de décès observé est inférieur au nombre de décès attendu.

2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	
Krankheits- und Interventionsgruppe							
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität
<b>F.1 Eingriffe an den hirnversorgenden Arterien</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität
<b>F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität
<b>F.4 Amputationen</b>							
0.0%	0	2.7%	0.3	0.0	11	-0.3	F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>							
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	87	-0.1	G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>							
0.0%	0	0.3%	0.2	0.0	64	-0.2	H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>							
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	87	-0.1	I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	88	-0.1	I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>							
*	*	*	*	*	0	*	I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>							
8.9%	4	4.4%	2.0	2.0	45	2.0	I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität
6.4%	3	3.9%	1.8	1.6	47	1.2	I.3.8.M Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität
<b>J.1 Beatmung</b>							
12.3%	7	29.0%	16.5	0.4	57	-9.5	J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität
<b>J.2 Sepsis</b>							
14.8%	19	13.5%	17.3	1.1	128	1.7	J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität

Bemerkung(en):

- 1) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 2) Anzahl der erwarteten Todesfälle und erwartete Mortalitätsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Anzahl der Hospitalisationen für die betrachtete Krankheit oder betrachtete Intervention.
- 5) Wenn die Differenz positiv ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle höher als die erwartete Anzahl Todesfälle. Wenn die Differenz negativ ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle niedriger als die erwartete Anzahl Todesfälle.



## T III.8.9 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), Clinique de Valère

## T III.8.9 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), Clinique de Valère

2008-2012							
Clinique de Valère	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
Catégorie de maladie ou d'intervention	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>							
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>							
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	0.0 %	0	6.7 %	1.7	0.0	25	-1.7
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque</b>							
A.3.2.M Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
A.3.4.M Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du coeur (âge >19), mortalité	0.0 %	0	0.9 %	1.1	0.0	125	-1.1
<b>A.7 Opérations du coeur</b>							
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à coeur ouvert sans autre OP du coeur, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas de DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>							
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>							
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>D.1 Pneumonie</b>							
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>							
D.2.1.M BPCO sans tumeur (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>D.4 Opérations du poumon</b>							
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
D.4.5.M Pleurectomie, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>							
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0 %	0	0.2 %	0.5	0.0	251	-0.5
<b>E.2 Réparations de hernie</b>							
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.2 %	1	0.1 %	0.6	1.5	578	0.4
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>E.4 Maladies du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>							
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0 %	0	4.0 %	8.5	0.0	212	-8.5
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>							
E.5.5.M DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
E.5.2.M Gastrectomies (sans OP de l'oesophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
E.5.3.M Gastrectomies avec OP complexe de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>E.6 Opérations de l'oesophage</b>							
E.6.1.M Interventions complexes de l'oesophage, mortalité	*	*	*	*	*	0	*



2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	Krankheits- und Interventionsgruppe
<b>A.1 Herzinfarkt</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>							
*	*	*	*	*	0	*	A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität
<b>A.3 Herzkatheter</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	A.3.2.M Katheter der Koronargefäße bei HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alter >19), Mortalität
0.0%	0	1.4%	0.4	0.0	27	-0.4	A.3.4.M Diagnostische Katheter der Koronargefäße ohne HD Herzinfarkt ohne OP am Herzen (Alte >19), Mortalität
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>							
*	*	*	*	*	0	*	A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.11.M OP nur an Koronargefäßen bei HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	A.7.12.M OP nur an Koronargefäßen ohne HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität
<b>B.1 Schlaganfall</b>							
*	*	*	*	*	0	*	B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	B.2.1.M TIA, Mortalität
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	D.2.1.M COPD ohne Tumor (Alter >19), Mortalität
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>							
*	*	*	*	*	0	*	D.4.1.M Größere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	D.4.5.M Pleurektomie, Mortalität
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>							
0.0%	0	0.0%	0.0	0.0	21	0.0	E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität
<b>E.2 Hernienoperationen</b>							
0.0%	0	0.3%	0.2	0.0	80	-0.2	E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität
<b>E.4 Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>							
0.0%	0	3.2%	2.0	0.0	61	-2.0	E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität
<b>E.5 Operationen am Magen</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.5.5.M HD Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum, ohne Tumor, Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität

III.8



2008-2012							
Clinique de Valère	Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>
	Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>
Catégorie de maladie ou d'intervention							
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>							
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>F.1 Opérations des artères cérébrales</b>							
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>F.2 Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>							
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>F.4 Amputations</b>							
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>							
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes (âge >14), mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.4	0.0	437	-0.4
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>							
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0 %	0	1.6 %	0.2	0.0	13	-0.2
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	0.0 %	0	0.3 %	0.0	0.0	10	0.0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>							
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>							
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.4	0.0	364	-0.4
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>							
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0 %	0	0.2 %	2.2	0.0	1084	-2.2
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0 %	0	0.8 %	0.4	0.0	51	-0.4
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0 %	0	0.1 %	0.4	0.0	427	-0.4
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>							
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>							
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	*	*	<10	*
<b>J.1 Respiration artificielle</b>							
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	*	*	0	*
<b>J.2 Etats septiques</b>							
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	*	*	0	*

Source(s) : OFSP  
 Quelle(n) : BAG



Remarque(s) :

- 1) Les chiffres présentés en italique correspondent à des valeurs calculées par l'OVS. Les chiffres présentés en police romaine correspondent à des valeurs rapportées.
- 2) Nombre de décès et taux de mortalité attendus dans l'établissement, calculés sur la base des taux observés au niveau suisse.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Nombre d'hospitalisations pour la maladie considérée ou l'intervention considérée.
- 5) Lorsque la différence est positive, le nombre de décès observé est supérieur au nombre de décès attendu. Lorsque la différence est négative, le nombre de décès observé est inférieur au nombre de décès attendu.

2013							
Taux de mortalité observé	Nombre de décès observé <sup>1</sup>	Taux de mortalité attendu <sup>2</sup>	Nombre de décès attendu <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Nombre de cas <sup>4</sup>	Diff. Nombre observé - Nombre attendu <sup>5</sup>	
Beobachtete Mortalitätsrate	Beobachtete Anzahl Todesfälle <sup>1</sup>	Erwartete Mortalitätsrate <sup>2</sup>	Erwartete Anzahl Todesfälle <sup>2</sup>	SMR <sup>3</sup>	Fallzahl <sup>4</sup>	Diff. Beobachtete Anzahl - Erwartete Anzahl <sup>5</sup>	Krankheits- und Interventionsgruppe
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>							
*	*	*	*	*	0	*	E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität
<b>F.1 Eingriffe an den himversorgenden Arterien</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität
<b>F.2 Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>							
*	*	*	*	*	0	*	F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität
<b>F.4 Amputationen</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>							
0.0%	0	0.0%	0.0	*	58	0.0	G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Mortalität
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität
*	*	*	*	*	0	*	H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>							
*	*	*	*	*	0	*	H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Hamröhre (Prostata-TUR)</b>							
0.0%	0	0.1%	0.1	0.0	94	-0.1	H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>							
0.0%	0	0.2%	0.4	0.0	222	-0.4	I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität
0.0%	0	0.5%	0.1	0.0	17	-0.1	I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität
0.0%	0	0.1%	0.2	0.0	227	-0.2	I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>							
*	*	*	*	*	0	*	I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>							
*	*	*	*	*	<10	*	I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität
*	*	*	*	*	<10	*	I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität
<b>J.1 Beatmung</b>							
*	*	*	*	*	0	*	J.1.1.M Beatmungsfälle >24 h (ohne Neugeborene), Mortalität
<b>J.2 Sepsis</b>							
*	*	*	*	*	0	*	J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität

Bemerkung(en):

- 1) Die Zahlen in Kursivschrift entsprechen den von der WGO berechneten Werten. Die Zahlen in römischer Schrift entsprechen den berichteten Werten.
- 2) Anzahl der erwarteten Todesfälle und erwartete Mortalitätsraten in der Einrichtung, welche nach den gesamtschweizerischen beobachteten Raten berechnet werden.
- 3) SMR = Standardized Mortality Ratio.
- 4) Anzahl der Hospitalisationen für die betrachtete Krankheit oder betrachtete Intervention.
- 5) Wenn die Differenz positiv ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle höher als die erwartete Anzahl Todesfälle. Wenn die Differenz negativ ist, ist die beobachtete Anzahl Todesfälle niedriger als die erwartete Anzahl Todesfälle.

### T III.9.1 Dépenses du canton pour la prévention et la promotion de la santé, Valais

#### T III.9.1 Ausgaben des Kantons für Prävention und Gesundheitsförderung, Wallis

	2010	2011	2012	2013	2014	
Dépenses brutes <sup>1</sup> (CHF)	7'995'624	8'494'136	8'618'844	9'008'124	8'488'312	Brutto-Ausgaben <sup>1</sup> (CHF)
Dépenses brutes par habitant (CHF)	25.7	26.8	26.9	27.7	25.7	Pro-Kopf-Ausgaben (CHF)

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

Remarque(s) :

1) Charges de fonctionnement du Service de la santé publique, domaine Prévention et promotion de la santé.

Bemerkung(en):

1) Betriebskosten für den Bereich Prävention und Gesundheitsförderung der Dienststelle für Gesundheitswesen.

### T III.9.2 Programmes de promotion de la santé, Valais

#### T III.9.2 Gesundheitsförderungsprogramme, Wallis

Programme	2010	2011	2012	2013	2014	Programm
Nombre d'enfants vaccinés dans le cadre de la santé scolaire	12'437	11'401	10'315	9'042	13'822	Anzahl geimpfter Kinder im Rahmen der Schulgesundheit
Nombre de mammographies effectuées dans le cadre du programme valaisan de dépistage du cancer du sein <sup>1</sup>	11'723	11'876	12'043	12'645	12'746	Anzahl der Mammographien im Rahmen des Walliser Brustkrebs-Früherkennungsprogramms <sup>1</sup>
Taux de participation au programme valaisan de dépistage du cancer du sein [%]	67.62 %	64.27 %	63.71 %	67.42 %	61.93 %	Beteiligungsquote am Walliser Brustkrebs-Früherkennungsprogramm [%]
Nombre de patients pris en charge pour l'oxygénothérapie et l'apnée du sommeil	3'991	4'407	4'016	5'262	5'262	Anzahl der Patienten mit einer Sauerstoff- und Schlafapnoe-Behandlung
Communes labélisées « Commune en santé » par le centre « Alimentation et Mouvement » de Promotion Santé Valais	2	4	11	13	14	Label „Gesunde Gemeinde“ des „Zentrums für Ernährung und Bewegung“ der Gesundheitsförderung Wallis

Source(s) : PSV  
Quelle(n) : GFW

Remarque(s) :

1) Le programme valaisan de dépistage du cancer du sein s'adresse à toutes les femmes âgées de 50 à 70 ans, résidant dans le canton du Valais. Les femmes concernées reçoivent personnellement une invitation tous les deux ans pour effectuer une mammographie de dépistage.

Bemerkung(en):

1) Das Walliser Brustkrebs-Früherkennungsprogramm richtet sich an alle Frauen zwischen 50-70 Jahren, die im Kanton Wallis leben. Die betroffenen Frauen erhalten alle zwei Jahre eine persönliche Einladung zur Vorsorge-Mammographie.

### T III.9.3 Bénéficiaires de prestations SIPE (Sexualité, Information, Prévention, Education), Valais

#### T III.9.3 Empfänger von SIPE-Leistungen (Sexualität, Information, Prävention, Erziehung), Wallis

Secteur	2010	2011	2012	2013	2014	Bereich
Nombre de bénéficiaires de consultations de couple	342	400	375	337	460	Anzahl der Begünstigten von Paar- und Eheberatungen
Nombre de bénéficiaires de consultations en matière de grossesse-périnatalité	540	590	676	1543	1230	Anzahl der Begünstigten von perinatalen Beratungen
Nombre de bénéficiaires de conseils en santé sexuelle	6'807	7'397	11'750	13'374	13'701	Anzahl der Begünstigten von sexuellen Gesundheitsberatungen
Nombre de bénéficiaires de l'éducation à la santé sexuelle	15'104	14'771	14'948	19'621	16'393	Anzahl der Begünstigten von sexualpädagogischen Massnahmen

Source(s) : Fédération valaisanne des centres SIPE  
Quelle(n) : Walliser Dachverband der SIPE-Zentren

**T III.9.4 Programmes de prévention des addictions, Valais****T III.9.4 Suchtpräventionsprogramme, Wallis**

Programme	2010	2011	2012	2013	2014	Programm
Nombre de manifestations labellisées « Fiesta » + soirées (Fiesta clubbing) <sup>1</sup>	77	84	102	145	285	Anzahl der Veranstaltungen mit dem Label „Fiesta“ + Abendveranstaltungen (Fiesta Clubbing) <sup>1</sup>
Nombre d'actions « Be my angel tonight » <sup>2</sup>	...	38	36	33	36	Anzahl der „Be my angel tonight“-Aktionen <sup>2</sup>
Nombre d'élèves sensibilisés (notamment « Je gère » <sup>3</sup> et « T'assures, t'es sûr » <sup>4</sup> )	...	...	6'784	8'500	9'741	Zahl der sensibilisierten Schüler (insbesondere durch die Programme „Ich hab's im Griff“ <sup>3</sup> und „Alles klar! Bist du sicher?“ <sup>4</sup> )

Source(s) : Addiction Valais  
 Quelle(n) : Sucht Wallis

## Remarque(s) :

- 1) Le label « Fiesta » est un concept de réduction des risques en milieu festif. Il est décerné aux manifestations qui s'engagent à mettre en place des mesures concrètes de prévention allant de la protection de la jeunesse au renforcement de la sécurité en passant par la prise en compte de l'environnement.
- 2) « Be my angel tonight » est un programme de prévention destiné aux 16-25 ans dont le but est de désigner dès le début de la soirée, dans le cadre d'une sortie festive, qui sera le conducteur et de s'assurer que celui-ci restera sobre (ni alcool, ni drogues).
- 3) « Je gère » est un programme destiné aux établissements du secondaire 1 et 2 qui comprenant des prestations d'aide et de prévention autour des problématiques addictives.
- 4) « T'assures t'es sûr » est un programme conduit conjointement avec la Police cantonale qui cible les étudiants et apprentis (16-20 ans) concernant des questions de sécurité routière et de gestion des risques lors des sorties.

## Bemerkung(en):

- 1) Das Label „Fiesta“ ist ein Konzept zur Verminderung von Risiken bei Festen. Es wird Veranstaltungen verliehen, die sich dafür einsetzen, konkrete Präventionsmassnahmen umzusetzen, die vom Jugendschutz über die Verstärkung der Sicherheit bis hin zum Umweltschutz reichen.
- 2) „Be my angel tonight“ ist ein Präventionsprogramm für 16- bis 25-Jährige mit dem Ziel: Zu Beginn eines Abends wird festgelegt, wer bei einer Feier die Aufgabe des Fahrers übernimmt und den gesamten Abend über nüchtern bleibt (Alkohol oder Drogen).
- 3) „Ich hab's im Griff“ ist ein Programm, das sich an die Schulen der Sekundarstufe I und II richtet und Beratung sowie Prävention in Bezug auf Suchtproblematiken bietet.
- 4) „Alles klar! Bist du sicher?“ ist ein Programm, das in Zusammenarbeit mit der Kantonspolizei durchgeführt wird und sich an Schüler und Lehrlinge (16-20 Jahre) in Bezug auf Fragen der Verkehrssicherheit und des Risikomanagements beim Ausgang richtet.

T III.9.5 Traitements ambulatoires des addictions<sup>1</sup>, ValaisT III.9.5 Ambulante Behandlungen von Suchterkrankungen<sup>1</sup>, Wallis

	2010	2011	2012	2013	2014	
Nombre total d'admissions enregistrées pour le secteur ambulatoire (consultations)	733	802	859	780	871	Anzahl der registrierten Aufnahmen im ambulanten Bereich (Sprechstunden)
<b>Nombre d'admissions enregistrées par région</b>						
Bas-Valais	273	327	341	308	366	Unterwallis
Valais central	274	269	320	319	326	Mittelwallis
Haut-Valais	186	206	198	153	179	Oberwallis
<b>Nombre d'admissions enregistrées par sexe</b>						
Femmes	198	233	255	211	263	Frauen
Hommes	535	569	604	569	608	Männer
<b>Nombre d'admissions enregistrées selon l'âge</b>						
Moins de 18 ans	54	59	75	85	88	Unter 18 Jahre
18-34 ans	223	240	256	253	269	18-34 Jahre
35-54 ans	310	338	369	316	335	35-54 Jahre
55 ans et plus	146	165	169	126	179	55 Jahre und älter
<b>Nombre de clients admis pour leurs propres problèmes<sup>2</sup></b>						
Alcool	444	469	480	397	441	Alkohol
Héroïne	58	71	71	61	67	Heroin
Cocaïne	44	40	62	54	64	Kokain
Cannabis	111	116	163	203	198	Cannabis
LSD	7	7	8	8	7	LSD
Benzodiazépines	21	42	31	38	36	Benzodiazepine
Autre substance (hormis tabac)	45	65	62	49	53	Andere Substanzen (ausser Tabak)
Jeu excessif (jeux d'argent)	25	44	23	30	13	Spielsucht (Glücksspiel)
Internet/jeux vidéo	...	...	...	37	21	Internet/Videospiele

Source(s) : Addiction Valais  
 Quelle(n) : Sucht Wallis

## Remarque(s) :

- 1) 5 centres régionalisés assurent une permanence et proposent des conseils et de l'aide par des intervenants en addiction à Monthey, Martigny, Sion, Sierre et Visp.
- 2) Un patient peut être concerné par plusieurs problèmes.

## Bemerkung(en):

- 1) 5 regionale Behandlungszentren stellen einen Bereitschaftsdienst sicher, der Beratung und Unterstützung in Suchtfällen in Monthey, Martigny, Sion, Sierre und Visp bietet.
- 2) Ein Patient kann von mehreren Problemen betroffen sein.

**T III.9.6 Traitements stationnaires des addictions<sup>1</sup>, Valais****T III.9.6 Stationäre Behandlungen von Suchterkrankungen<sup>1</sup>, Wallis**

Nombre d'admissions enregistrées	2010	2011	2012	2013	2014	Anzahl der registrierten Aufnahmen
Nombre total d'admissions enregistrées pour le secteur résidentiel (centres de traitement)	164	149	129	129	107	Anzahl der registrierten Aufnahmen im stationären Bereich (Behandlungszentren)
<b>Nombre d'admissions enregistrées par centre de traitement</b>						
Foyers des Rives du Rhône	37	43	30	53	29	Foyers des Rives du Rhône
Villa Flora	101	83	74	61	69	Villa Flora
Via Gampel	26	23	25	15	9	Via Gampel
<b>Nombre d'admissions enregistrées par sexe</b>						
Femmes	35	37	21	25	26	Frauen
Hommes	129	112	108	104	81	Männer
<b>Nombre d'admissions enregistrées selon l'âge</b>						
Moins de 18 ans	6	3	5	4	3	Unter 18-Jährige
18-34 ans	57	61	39	54	35	18-34-Jährige
35-54 ans	70	65	62	49	47	35-54-Jährige
55 ans et plus	31	20	23	22	22	55-Jährige und +
<b>Nombre de clients admis selon le type de problème<sup>2</sup></b>						
Alcool	125	121	99	94	75	Alkohol
Héroïne	17	16	23	21	14	Heroin
Cocaïne	20	27	28	35	24	Kokain
Cannabis	42	40	27	58	29	Cannabis
LSD	9	6	8	8	5	LSD
Benzodiazépines	19	32	27	22	18	Benzodiazepine
Autre substance (hormis tabac)	17	25	26	33	23	Andere Substanzen (ausser Tabak)

Source(s) : Addiction Valais  
 Quelle(n) : Sucht Wallis

## Remarque(s) :

- Centres de traitement pour personnes souffrant d'addiction à l'alcool et à d'autres substances à Sierre (Villa Flora), Gampel (Via Gampel), Sion (Rives du Rhône) et Salvan (Rives du Rhône).
- Un patient peut être concerné par plusieurs problèmes.

## Bemerkung(en):

- Behandlungszentren für Menschen mit Alkoholabhängigkeit und anderen Suchterkrankungen in Sierre (Villa Flora), Gampel (Via Gampel), Sion (Rives du Rhône) und Salvan (Rives du Rhône).
- Ein Patient kann von mehreren Problemen betroffen sein.



**T III.10.1 Coûts totaux à charge de l'assurance obligatoire des soins, selon le fournisseur de prestations, Valais-Suisse (en mio de CHF)<sup>1</sup>**
**T III.10.1 Gesamtkosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, nach Leistungserbringer, Wallis-Schweiz (in Mio. CHF)<sup>1</sup>**

Valais/Wallis											
Année	Pharmacies <sup>2</sup>	Médecins <sup>3</sup>	Laboratoires	Physiothérapeutes	Hôpitaux ambulatoires	Hôpitaux stationnaires	Etablissements médico-sociaux	Soins à domicile	Autres <sup>4</sup>	Total	
Jahr	Apotheken <sup>2</sup>	Ärzte <sup>3</sup>	Labor	Physiotherapeuten	Spital ambulant	Spital stationär	Alters- und Pflegeheime	Pflege zu Hause	Andere <sup>4</sup>	Total	
1996	93.9	105.3	...	12.4	31.7	137.0	13.9	3.3	28.0	425.5	
1997	101.6	111.0	12.0	14.4	38.3	143.0	22.1	3.6	4.8	450.7	
1998	107.5	112.4	14.1	12.8	45.2	136.0	21.9	4.7	14.5	469.2	
1999	117.3	117.7	15.1	14.0	56.0	133.7	25.4	5.4	15.4	500.0	
2000	134.7	123.5	16.9	15.3	62.8	141.5	28.1	6.1	18.5	547.4	
2001	139.5	133.2	18.2	16.4	68.0	142.3	31.5	7.2	20.1	576.4	
2002	156.5	138.6	19.3	16.6	71.7	137.0	36.3	9.0	22.6	607.5	
2003 <sup>5</sup>	160.0	133.0	17.9	15.2	92.8	145.9	39.4	10.1	22.4	636.7	
2004	169.1	148.1	17.4	16.4	66.8	133.1	37.4	10.8	58.0	657.0	
2005	176.3	157.4	17.6	16.7	96.0	166.0	49.2	12.1	34.4	725.8	
2006	173.5	158.7	16.6	16.7	97.4	182.9	52.4	12.6	35.3	746.1	
2007	179.7	168.4	15.8	17.7	109.9	191.5	54.4	13.7	40.3	791.5	
2008	194.5	182.7	19.2	19.0	123.5	188.4	56.2	14.5	38.1	836.0	
2009	202.1	189.8	18.9	19.3	137.4	185.3	62.8	14.9	39.3	869.8	
2010	198.4	194.5	19.9	20.3	151.7	191.3	61.5	14.9	39.6	892.1	
2011	202.3	204.0	21.8	20.9	157.4	187.7	60.6	14.6	40.0	909.3	
2012	207.5	214.2	22.7	21.9	166.8	231.7	60.5	15.4	48.0	988.7	
2013	206.0	224.0	24.5	23.5	180.0	241.4	65.4	15.7	41.0	1021.6	

Suisse/Schweiz											
Année	Pharmacies	Médecins	Laboratoires	Physiothérapeutes	Hôpitaux ambulatoires	Hôpitaux stationnaires	Etablissements médico-sociaux	Soins à domicile	Autres	Total	
Jahr	Apotheken	Ärzte	Labor	Physiotherapeuten	Spital ambulant	Spital stationär	Alters- und Pflegeheime	Pflege zu Hause	Andere	Total	
1996	2'328.5	3'457.5	...	397.2	1'078.9	3'569.9	660.3	133.1	777.5	12'402.9	
1997	2'399.9	3'438.0	341.5	356.1	1'540.6	3'423.0	729.0	162.2	655.1	13'045.3	
1998	2'702.3	3'558.0	349.6	369.8	1'657.4	3'517.4	1'018.9	193.7	573.2	13'940.2	
1999	2'898.6	3'655.5	364.7	391.2	1'821.9	3'596.2	1'127.3	213.5	526.7	14'595.6	
2000	3'278.2	3'859.6	393.2	407.4	2'061.4	3'687.0	1'197.2	236.7	573.9	15'694.6	
2001	3'467.6	4'091.5	419.3	453.3	2'234.1	3'749.1	1'281.3	263.5	618.9	16'578.5	
2002	3'733.6	4'177.7	432.1	457.1	2'282.6	3'767.5	1'444.5	283.6	702.8	17'281.6	
2003	3'861.8	4'213.9	435.4	451.4	2'414.4	4'185.6	1'431.3	321.3	696.0	18'011.0	
2004	4'124.5	4'534.7	460.6	470.8	2'360.1	4'718.5	1'410.3	358.6	808.9	19'247.1	
2003 <sup>5</sup>	4'349.9	4'725.3	472.0	498.9	2'991.0	4'990.2	1'595.8	393.5	722.7	20'739.3	
2006	4'364.9	4'771.1	444.4	508.1	2'965.4	5'054.7	1'670.9	426.0	836.3	21'042.0	
2007	4'481.0	4'982.9	473.4	530.9	3'188.0	5'318.5	1'736.4	460.0	873.8	22'045.0	
2008	4'728.2	5'278.1	520.9	554.1	3'537.2	5'399.3	1'777.4	491.5	908.4	23'195.1	
2009	4'804.2	5'342.6	522.7	559.9	3'775.9	5'508.8	1'792.6	503.5	935.6	23'745.9	
2010	4'800.1	5'464.8	544.7	593.2	4'029.1	5'587.8	1'810.2	530.3	993.5	24'353.8	
2011	4'809.6	5'654.6	586.7	603.5	4'297.7	5'688.7	1'758.9	557.7	1'010.0	24'967.5	
2012	4'917.3	5'917.1	627.6	618.8	4'568.3	5'871.2	1'815.0	601.3	1'064.6	26'001.2	
2013	5'043.4	6'360.8	679.4	662.8	5'028.6	6'731.5	1'811.1	641.4	1'042.9	28'001.9	

Source(s) : santésuisse, datenpool  
 Quelle(n) : santésuisse, Datenpool

## Remarque(s) :

- 1) Coûts bruts (participation aux coûts des assurés non déduite) à charge de l'assurance obligatoire des soins selon la date de décompte de la prestation. Les prestations sont groupées selon le canton de résidence de l'assuré, indépendamment de la localisation de l'émetteur de la facture (fournisseur de prestations).
- 2) « Pharmacies » : Coûts des médicaments délivrés en pharmacie et de ceux directement remis par le médecin dans son cabinet (propharmacie).
- 3) « Médecins » : Coûts (traitements et analyses de laboratoire) des prestations des médecins (généralistes et spécialistes) en pratique privée.
- 4) « Autres » : Divers fournisseurs de prestations et non-assignables à une catégorie particulière de fournisseur de prestations (transports, infirmières, matériel auxiliaire, ergothérapeutes,...).
- 5) Suite à une erreur des assureurs-maladie dans l'enregistrement des coûts des hôpitaux (secteurs ambulatoire et stationnaire), des EMS et des « autres prestataires de soins » dans les années 2003 à 2005, les statistiques présentées par santésuisse font apparaître d'importantes fluctuations dans les coûts de ces fournisseurs de soins.

## Bemerkung(en):

- 1) Bruttokosten (Beitrag zu den nicht abziehbaren Kosten der Versicherten) zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach Abrechnungsdatum der Leistung. Die Leistungen werden nach dem Wohnkanton der Versicherten gruppiert, unabhängig vom Standort des Rechnungsstellers (Leistungserbringer).
- 2) «Apotheken»: Kosten der direkt durch Apotheken oder in Praxen (Selbstdispensation) vertriebenen Arzneimittel.
- 3) «Ärzte»: Kosten (Behandlungen und Laboranalysen) von Ärzten (Generalisten und Spezialisten) mit Privatpraxis.
- 4) «Andere»: Restliche Leistungserbringer und nicht einer speziellen Leistungserbringerkategorie zuordnbare Leistungen (Transport, Krankenschwestern, Hilfsgeräte, Ergotherapeuten, ...).
- 5) Aufgrund eines Fehlers vonseiten der Krankenversicherer in der Aufzeichnung der Kosten der Spitäler (im ambulanten und stationären Bereich), der Pflegeheime und der „anderen Leistungserbringer“ zwischen 2003 und 2005, weisen die von santésuisse präsentierten Statistiken markante Abweichungen in den Kosten der Leistungserbringer auf.

**T III.10.2 Coûts à charge de l'assurance obligatoire des soins, selon le fournisseur de prestations, Valais-Suisse (en CHF par assuré)<sup>1</sup>**
**T III.10.2 Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach Leistungserbringer, Wallis-Schweiz (in CHF pro Versicherten)<sup>1</sup>**

Valais/Wallis											
Année	Pharmacies <sup>2</sup>	Médecins <sup>3</sup>	Laboratoires	Physiothérapeutes	Hôpitaux ambulatoires	Hôpitaux stationnaires	Etablissements médico-sociaux	Soins à domicile	Autres <sup>4</sup>	Total	
Jahr	Apotheken <sup>2</sup>	Ärzte <sup>3</sup>	Labor	Physiotherapeuten	Spital ambulant	Spital stationär	Alters- und Pflegeheime	Pflege zu Hause	Andere <sup>4</sup>	Total	
1996	331.0	370.0	...	44.0	112.0	482.0	49.0	11.0	98.0	1'496.0	
1997	362.8	396.3	42.9	51.6	136.9	510.7	78.8	12.7	17.1	1'609.9	
1998	382.5	400.0	50.1	45.7	160.8	483.8	77.9	16.8	51.5	1'669.0	
1999	415.1	416.4	53.4	49.6	198.3	473.0	90.0	19.1	54.4	1'769.4	
2000	475.6	436.0	59.8	54.0	221.7	499.7	99.3	21.7	65.3	1'933.0	
2001	491.6	469.4	64.0	57.8	239.5	501.4	111.0	25.2	70.8	2'030.7	
2002	545.6	482.9	67.1	57.7	252.0	482.0	126.5	31.5	72.2	2'117.5	
2003 <sup>5</sup>	550.8	457.9	61.5	52.4	319.5	502.3	135.4	34.8	77.0	2'191.6	
2004	576.9	505.1	59.3	55.8	227.9	453.9	127.5	36.8	198.0	2'241.2	
2005	595.0	531.2	59.5	56.5	324.1	560.4	166.1	41.0	116.1	2'449.9	
2006	580.6	531.1	55.7	56.0	325.9	611.9	175.2	42.3	118.0	2'496.6	
2007	593.5	556.0	52.2	58.6	363.0	632.2	179.7	45.3	133.2	2'613.6	
2008	634.8	596.2	62.5	61.9	402.9	614.7	183.5	47.4	124.3	2'728.2	
2009	651.0	611.0	61.0	62.0	442.0	597.0	202.0	48.0	126.0	2'801.0	
2010	631.9	619.4	63.3	64.6	483.2	609.1	196.0	47.5	126.3	2'841.2	
2011	635.5	640.9	68.5	65.7	494.4	589.7	190.4	45.8	125.7	2'856.6	
2012	642.2	662.7	70.2	67.8	516.1	716.9	187.1	47.8	148.5	3'059.2	
2013	637.5	693.3	75.9	72.8	557.0	747.0	202.3	48.6	126.9	3'161.1	

Suisse/Schweiz											
Année	Pharmacies	Médecins	Laboratoires	Physiothérapeutes	Hôpitaux ambulatoires	Hôpitaux stationnaires	Etablissements médico-sociaux	Soins à domicile	Autres	Total	
Jahr	Apotheken	Ärzte	Labor	Physiotherapeuten	Spital ambulant	Spital stationär	Alters- und Pflegeheime	Pflege zu Hause	Andere	Total	
1996	325.0	482.0	...	55.0	150.0	497.0	92.0	19.0	109.0	1'728.0	
1997	334.1	478.7	47.5	49.6	214.5	476.6	101.5	22.6	91.2	1'816.3	
1998	374.7	493.4	48.5	51.3	229.8	487.7	141.3	26.9	79.5	1'933.0	
1999	399.9	504.3	50.3	54.0	251.3	496.1	155.5	29.5	72.7	2'013.6	
2000	451.4	531.5	54.1	56.1	283.9	507.7	164.9	32.6	79.0	2'161.1	
2001	475.3	560.8	57.5	62.1	306.2	513.8	175.6	36.1	84.8	2'272.3	
2002	508.6	569.1	58.9	62.3	310.9	513.2	196.8	38.6	95.7	2'354.1	
2003 <sup>5</sup>	523.4	571.2	59.0	61.2	327.3	567.3	194.0	43.5	94.3	2'441.3	
2004	556.5	611.8	62.2	63.5	318.4	636.6	190.3	48.4	109.1	2'596.8	
2005	584.3	634.7	63.4	67.0	401.8	670.3	214.3	52.9	97.1	2'785.8	
2006	582.9	637.1	59.3	67.9	396.0	675.0	223.1	56.9	111.7	2'809.8	
2007	592.9	659.3	62.6	70.2	421.8	703.7	229.7	60.9	115.6	2'916.7	
2008	618.6	690.5	68.1	72.5	462.8	706.4	232.5	64.3	118.8	3'034.6	
2009	622.0	691.0	68.0	72.0	488.0	712.0	232.0	65.0	121.0	3'071.0	
2010	615.3	700.5	69.8	76.0	516.5	716.2	232.0	68.0	127.3	3'121.7	
2011	610.2	717.4	74.4	76.6	545.3	721.8	223.2	70.8	128.1	3'167.7	
2012	616.5	741.8	78.7	77.6	572.7	736.0	227.5	75.4	133.5	3'259.7	
2013	626.5	790.2	84.4	82.3	624.7	836.3	225.0	79.7	129.6	3'478.7	

Source(s) : santésuisse, datenpool  
 Quelle(n) : santésuisse, Datenpool

## Remarque(s) :

- 1) Coûts bruts (participation aux coûts des assurés non déduite) à charge de l'assurance obligatoire des soins selon la date de décompte de la prestation. Les prestations sont groupées selon le canton de résidence de l'assuré, indépendamment de la localisation de l'émetteur de la facture (fournisseur de prestations).
- 2) « Pharmacies » : Coûts des médicaments délivrés en pharmacie et de ceux directement remis par le médecin dans son cabinet (propharmacie).
- 3) « Médecins » : Coûts (traitements et analyses de laboratoire) des prestations des médecins (généralistes et spécialistes) en pratique privée.
- 4) « Autres » : Divers fournisseurs de prestations et non-assignables à une catégorie particulière de fournisseur de prestations (transports, infirmières, matériel auxiliaire, ergothérapeutes,...).
- 5) Suite à une erreur des assureurs-maladie dans l'enregistrement des coûts des hôpitaux (secteurs ambulatoire et stationnaire), des EMS et des « autres prestataires de soins » dans les années 2003 à 2005, les statistiques présentées par santésuisse font apparaître d'importantes fluctuations dans les coûts de ces fournisseurs de soins.

## Bemerkung(en):

- 1) Bruttokosten (Beitrag zu den nicht abziehbaren Kosten der Versicherten) zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach Abrechnungsdatum der Leistung. Die Leistungen werden nach dem Wohnkanton der Versicherten gruppiert, unabhängig vom Standort des Rechnungsstellers (Leistungserbringer).
- 2) «Apotheken»: Kosten der direkt durch Apotheken oder in Praxen (Selbstdispensation) vertriebenen Arzneimittel.
- 3) «Ärzte»: Kosten (Behandlungen und Laboranalysen) von Ärzten (Generalisten und Spezialisten) mit Privatpraxis.
- 4) «Andere»: Restliche Leistungserbringer und nicht einer speziellen Leistungserbringerkategorie zuordnbare Leistungen (Transport, Krankenschwestern, Hilfsgeräte, Ergotherapeuten, ...).
- 5) Aufgrund eines Fehlers vonseiten der Krankenversicherer in der Aufzeichnung der Kosten der Spitäler (im ambulanten und stationären Bereich), der Pflegeheime und der „anderen Leistungserbringer“ zwischen 2003 und 2005, weisen die von santésuisse präsentierten Statistiken markante Abweichungen in den Kosten der Leistungserbringer auf.

T III.10.3 Evolution de la prime moyenne encaissée par assuré, Valais-Suisse (en CHF)<sup>1</sup>T III.10.3 Entwicklung der durchschnittlich einkassierten Prämie pro Versicherten, Wallis-Schweiz (in CHF)<sup>1</sup>

Année Jahr	Prime annuelle Jahresprämie		Prime mensuelle Monatsprämie	
	Valais Wallis	Suisse Schweiz	Valais Wallis	Suisse Schweiz
1997	1'528	1'664	127	139
1998	1'521	1'754	127	146
1999	1'512	1'793	126	149
2000	1'565	1'850	130	154
2001	1'612	1'917	134	160
2002	1'740	2'091	145	174
2003	1'894	2'281	158	190
2004	2'066	2'442	172	203
2005	2'150	2'487	179	207
2006	2'234	2'583	186	215
2007	2'300	2'612	192	218
2008	2'282	2'586	190	215
2009	2'341	2'611	195	218
2010	2'568	2'834	214	236
2011	2'759	3'005	230	250
2012	2'830	3'075	236	256
2013	2'861	3'105	238	259

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung

## Remarque(s) :

1) Tous types d'assurés, toutes formes d'assurance et toutes régions confondus.

## Bemerkung(en) :

1) Alle Arten von Versicherten, alle Versicherungsformen und alle Regionen zusammengenommen.

### T III.10.4 Evolution de la prime de référence OFSP et de la prime encaissée, Valais (en CHF)

### T III.10.4 Entwicklung der BAG-Referenzprämie und der einkassierten Prämie, Wallis (in CHF)

Année	Prime de référence OFSP <sup>1</sup>	Prime encaissée <sup>2</sup>
Jahr	BAG-Referenzprämie <sup>1</sup>	Einkassierte Prämie <sup>2</sup>
2004	185	172
2005	195	179
2006	206	186
2007	214	192
2008	217	190
2009	226	195
2010	250	214
2011	270	230
2012	278	236
2013	282	238
2014 <sup>3</sup>	288	244
2015	299	254

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung

#### Remarque(s) :

- 1) La prime de référence OFSP correspond à la moyenne pondérée des primes avec franchises ordinaires enfants, jeunes et adultes, risque accident inclus, des deux régions de primes.
- 2) La prime encaissée correspond à la moyenne des primes encaissées par les assureurs dans les deux régions du canton pour tous les types d'assurés (enfants, jeunes et adultes), toutes les formes d'assurances (franchise ordinaire, à option, Telmed, Managed care,...) ainsi que des réductions de primes versées par l'Etat en faveur des personnes de condition économique modeste.
- 3) 2014-2015 : Estimation provisoire

#### Bemerkung(en):

- 1) Die BAG-Referenzprämie entspricht dem gewichteten Prämien-durchschnitt mit ordentlicher Franchise für Kinder, Jugendliche und Erwachsene, mit versichertem Unfallrisiko in beiden Prämienregionen.
- 2) Die einkassierte Prämie entspricht der durchschnittlich von den Versicherern einkassierten Prämie in den beiden Regionen des Kantons für alle versicherten Personen (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), alle Versicherungsformen (ordentliche Franchise, Wahlfranchise, Telmed, Managed Care, ...) sowie Prämienverbilligungen vom Staat für Personen in bescheidenen wirtschaftlichen Verhältnissen.
- 3) 2014-2015 : Provisorische Schätzung.

## III.10.5 Parts des formes d'assurance, Valais-Suisse (en %)

## III.10.5 Anteile der Versicherungsformen, Wallis-Schweiz (in %)

Année Jahr	Valais/Wallis			Suisse/Schweiz		
	Franchise ordinaire <sup>1</sup> Ordentliche Franchise <sup>1</sup>	Franchise à option <sup>2</sup> Wahlfranchise <sup>2</sup>	Autre modèle d'assurance <sup>3</sup> Anderes Versicherungsmodell <sup>3</sup>	Franchise ordinaire Ordentliche Franchise	Franchise à option Wahlfranchise	Autre modèle d'assurance Anderes Versicherungsmodell
2001	55.8	44.0	0.2	45.0	46.5	8.5
2002	56.3	43.4	0.3	43.6	47.9	8.4
2003	55.8	43.9	0.4	41.8	50.0	8.3
2004	56.6	43.0	0.4	42.6	48.4	9.0
2005	56.8	42.5	0.7	43.0	47.0	10.0
2006	54.9	42.9	2.2	41.0	45.7	13.3
2007	53.5	41.1	5.4	40.2	43.0	16.9
2008	48.9	39.0	12.1	35.3	40.4	24.3
2009	45.4	34.4	20.2	31.1	33.5	35.3
2010	41.5	30.8	27.7	27.5	26.9	45.6
2011	38.2	28.0	33.8	24.8	23.2	51.9
2012	35.5	25.7	38.8	22.8	20.7	56.4
2013	33.6	24.0	42.3	21.4	19.0	59.5

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung

## Remarque(s) :

- 1) Les franchises ordinaires s'élèvent à Fr. 300 pour les adultes et les jeunes et à Fr. 0 pour les enfants.
- 2) Les franchises à options s'élèvent à Fr. 500, 1'000, 1'500, 2'000 et 2'500 pour les adultes et les jeunes et à Fr. 100, 200, 300, 400, 500 et 600 pour les enfants.
- 3) Les autres modèles d'assurance qui permettent de réduire le montant de la prime sont par exemple : Telmed, Bonus, Managed Care, etc. Ces autres modèles d'assurance peuvent être combinés avec des franchises à options.

## Bemerkung(en):

- 1) Die ordentlichen Franchisen betragen CHF 300 für Erwachsene und Jugendliche und CHF 0 für Kinder.
- 2) Die Wahlfranchisen betragen CHF 500, 1'000, 1'500, 2'000 und 2'500 für Erwachsene und Jugendliche und CHF 100, 200, 300, 400, 500 und 600 für Kinder.
- 3) Andere Versicherungsmodelle, die eine Prämienverbilligung ermöglichen, sind zum Beispiel: Telmed, Bonus, Managed Care etc. Diese anderen Versicherungsmodelle können mit Wahlfranchisen kombiniert werden.

III.10.6 Financement de la réduction individuelle des primes, Valais-Suisse (en mios de CHF)<sup>1</sup>III.10.6 Finanzierung der individuellen Prämienverbilligung, Wallis-Schweiz (in Mio. CHF)<sup>1</sup>

Année Jahr	Valais/Wallis			Suisse/Schweiz		
	Subventions cantonales Kantonssubventionen	Subventions fédérales Bundessubventionen	Total	Subventions cantonales Kantonssubventionen	Subventions fédérales Bundessubventionen	Total
1996	6.1	87.5	93.6	1'830.0	640.5	2'470.5
1997	7.3	94.9	102.1	1'940.0	776.0	2'716.0
1998	7.3	103.5	110.8	2'050.0	922.5	2'972.5
1999	9.3	112.4	121.7	2'180.0	1'090.0	3'270.0
2000	7.7	114.0	121.7	2'213.0	1'106.5	3'319.5
2001	7.8	115.4	123.2	2'246.0	1'123.0	3'369.0
2002	10.2	118.8	129.0	2'280.0	1'140.0	3'420.0
2003	10.3	120.4	130.7	2'314.0	1'157.0	3'471.0
2004	11.2	122.1	133.3	2'349.0	1'174.5	3'523.5
2005	10.7	124.3	135.0	2'384.0	1'192.0	3'576.0
2006	12.2	133.0	145.2	2'520.0	1'260.0	3'780.0
2007	12.9	140.2	153.1	2'658.0	1'329.0	3'987.0
2008	88.1	68.9	157.0	1'779.0	1'619.2	3'398.3
2009	89.3	70.6	159.9	1'815.0	1'727.4	3'542.4
2010	94.7	76.9	171.6	1'975.6	2'004.2	3'979.8
2011	101.6	82.5	184.2	2'115.9	1'954.4	4'070.3
2012	106.9	83.9	190.8	2'151.3	1'816.4	3'967.7
2013	111.3	86.2	197.5	2'179.4	1'835.3	4'014.7
2014	93.7	89.2	182.9	0	0	0
2015 <sup>2</sup>	63.4	92.9	156.3	0	0	0

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire; SSP  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung; DGW

## Remarque(s) :

- 1) Les actes de défaut de biens relatifs aux primes et aux participations aux coûts impayés (franchises et quotes-parts), ainsi que les intérêts et frais de poursuites pris en charge par le canton conformément à l'art. 64a LAMal, sont également financés par le montant de la réduction individuelle des primes.
- 2) 2015: Estimation provisoire selon budget.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Verlustscheine in Bezug auf die Prämien und Kostenbeteiligungen an nicht gedeckten Kosten (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betreuungskosten, die der Kanton gemäss Art. 64a KVG übernimmt, werden ebenfalls über den individuellen Prämienverbilligungsbetrag finanziert.
- 2) 2015: Provisorische Schätzung gemäss Budget.



### III.10.7 Prise en charge du contentieux de l'assurance obligatoire des soins, Valais<sup>1,2</sup>

### III.10.7 Kostenübernahme von Inkassofällen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, Wallis<sup>1,2</sup>

Année	Contentieux LAMal pris en charge par le canton (en mios CHF)	Nombre de personnes avec acte de défaut de biens
Jahr	Inkassofälle, übernommen von dem Kanton (in Mio. CHF)	Anzahl Personen mit Verlustschein
2003	2.1	2'379
2004	2.5	2'556
2005	5.9	4'572
2006	10.0	5'015
2007	11.6	5'892
2008	8.7	5'184
2009	8.4	5'551
2010	8.0	5'493
2011	10.5	6'517
2012	9.8	5'787
2013	10.5	7'351
2014	12.2	8'198
2015 <sup>3</sup>	13.0	8'500

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

#### Remarque(s) :

- 1) En application de l'article 64a LAMal, les cantons prennent en charge le 85 % des actes de défaut de biens transmis par les assureurs-maladie relatifs aux primes impayées, aux participations aux coûts (franchises et quotes-parts) ainsi que les intérêts et frais de poursuites.
- 2) Le contentieux comprend tous les actes de défaut de biens relatifs aux primes impayées, aux participations aux coûts (franchises et quotes-parts), aux intérêts et aux frais de poursuites.
- 3) 2015 : Estimation provisoire selon budget.

#### Bemerkung(en):

- 1) Gemäss Artikel 64a KVG übernehmen die Kantone 85 % der Verlustscheine, die von den Krankenversicherern für unbezahlte Prämien, Kostenbeteiligungen (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betriebskosten übermittelt werden.
- 2) In KVG-Inkassofällen sind alle Verlustscheine bezüglich Nichtzahlung der Prämien, Kostenbeteiligungen (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betriebskosten enthalten.
- 3) 2015 : Provisorische Schätzung gemäss Budget.

## III.10.8 Réduction individuelle des primes par habitant, comparaison intercantonale

## III.10.8 Individuelle Prämienverbilligung pro Einwohner, interkantonaler Vergleich

Année		VS	FR	GE	JU	NE	TI	VD		Jahr
2011	Population assurée	318'731	281'700	422'682	70'867	173'220	333'782	704'994	Versicherte Bevölkerung	2011
	Montant total de la RIP, en mios <sup>1</sup>	184.2	155.5	276.6	41.0	104.4	283.6	433.7	Gesamtbetrag der IPV, in Mio. <sup>1</sup>	
	Moyens financiers, en francs par habitant	578	552	654	579	602	850	615	Finanzmittel, in CHF pro Einwohner	
2012	Population assurée	323'451	288'556	427'377	71'255	174'641	337'067	716'953	Versicherte Bevölkerung	2012
	Montant total de la RIP, en mios	190.8	169.8	299.9	43.2	110.7	272.9	457.4	Gesamtbetrag der IPV, in Mio.	
	Moyens financiers, en francs par habitant	590	589	702	606	634	810	638	Finanzmittel, in CHF pro Einwohner	
2013	Population assurée	328'297	294'976	432'300	71'713	176'354	341'535	728'885	Versicherte Bevölkerung	2013
	Montant total de la RIP, en mios	197.5	168.7	310.7	44.3	117.0	284.6	480.5	Gesamtbetrag der IPV, in Mio.	
	Moyens financiers, en francs par habitant	601	572	719	618	664	833	659	Finanzmittel, in CHF pro Einwohner	
2014	Population assurée	332'455	299'470	437'470	72'443	175'845	344'763	739'709	Versicherte Bevölkerung	2014
	Montant total de la RIP, en mios	182.9	159.0	323.4	44.1	126.7	292.0	508.5	Gesamtbetrag der IPV, in Mio.	
	Moyens financiers, en francs par habitant	550	531	739	608	720	847	687	Finanzmittel, in CHF pro Einwohner	
2015 <sup>2</sup>	Population assurée	334'039	303'388	453'527	78'500	184'073	343'525	764'676	Versicherte Bevölkerung	2015 <sup>2</sup>
	Montant total de la RIP, en mios	156.3	160.4	326.8	44.5	127.7	280.8	519.9	Gesamtbetrag der IPV, in Mio.	
	Moyens financiers, en francs par habitant	468	529	720	566	694	817	680	Finanzmittel, in CHF pro Einwohner	

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire ; SSP ; GLAS  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung ; DGW ; GLAS

Remarque(s) :

- 1) RIP : Réduction individuelle des primes
- 2) 2015 : Estimation provisoire selon budget.

Bemerkung(en):

- 1) IPV : Individuelle Prämienverbilligung
- 2) 2015 : Provisorische Schätzung gemäss Budget.

III.10.9 Evolution du montant de la réduction individuelle des primes, par type de bénéficiaires, Valais<sup>1</sup>III.10.9 Entwicklung der Höhe der individuellen Prämienverbilligung nach Art der Begünstigten, Wallis<sup>1</sup>

Année Jahr	Bénéficiaires PC <sup>2</sup> EL-Begünstigte <sup>2</sup>		Bénéficiaires AS <sup>2</sup> SH-Begünstigte <sup>2</sup>		Bénéficiaires ordinaires <sup>3</sup> Ordentliche Begünstigte <sup>3</sup>		Contentieux <sup>4</sup> Verlustschein <sup>4</sup>		Total
	En mios de CHF	%	En mios de CHF	%	En mios de CHF	%	En mios de CHF	%	
	In Mio. CHF	%	In Mio. CHF	%	In Mio. CHF	%	In Mio. CHF	%	Total
2003	16.6	12.7	7.0	5.3	105.1	80.4	2.1	1.6	130.7
2004	18.8	14.1	8.5	6.4	103.5	77.7	2.5	1.9	133.3
2005	20.6	15.2	8.5	6.3	100.0	74.1	5.9	4.4	135.0
2006	22.6	15.5	9.7	6.7	103.0	70.9	10.0	6.9	145.2
2007	23.9	15.6	9.5	6.2	108.2	70.6	11.6	7.6	153.1
2008	25.4	16.1	8.1	5.2	114.9	73.2	8.7	5.5	157.0
2009	26.4	16.5	8.7	5.5	116.3	72.7	8.4	5.3	159.9
2010	28.6	16.7	10.0	5.8	125.0	72.9	8.0	4.7	171.6
2011	31.2	16.9	11.2	6.1	131.3	71.3	10.5	5.7	184.2
2012	33.7	17.7	13.0	6.8	134.3	70.4	9.8	5.1	190.8
2013	35.8	18.1	13.9	7.0	137.2	69.5	10.5	5.3	197.5
2014	36.4	19.9	14.4	7.9	120.0	65.6	12.2	6.7	182.9
2015 <sup>5</sup>	39.0	25.0	16.0	10.2	88.3	56.5	13.0	8.3	156.3

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais

Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis

## Remarque(s) :

- 1) La réduction de prime ne peut pas être supérieure à la prime effective.
- 2) Les bénéficiaires de prestations complémentaires (PC) et de l'aide sociale (AS) sont subventionnés jusqu'à concurrence du 100 % de la prime moyenne de référence.
- 3) Les bénéficiaires ordinaires sont subventionnés entre 5 et 80 % de la prime de référence.
- 4) Le contentieux comprend tous les actes de défaut de biens relatifs aux primes impayées, aux participations aux coûts (franchises et quotes-parts), aux intérêts et aux frais de poursuites.
- 5) 2015 : Estimation provisoire selon budget.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Prämienverbilligung darf die Höhe der effektiven Prämie nicht übersteigen.
- 2) Begünstigte von Ergänzungsleistungen (EL) und Sozialhilfe (SH) wird eine vollumfängliche Subventionierung der kantonalen Durchschnittsprämie gewährt.
- 3) Den ordentlichen Begünstigten werden zwischen 5 bis und 80 % der Referenzprämie gewährt.
- 4) In KVG-Inkassofällen sind alle Verlustscheine bezüglich Nichtzahlung der Prämien, Kostenbeteiligungen (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betreuungskosten enthalten.
- 5) 2015: Provisorische Schätzung gemäss Budget.

### III.10.10 Evolution du nombre de bénéficiaires de réduction individuelle de prime, selon le type de bénéficiaire, Valais<sup>1,2</sup>

### III.10.10 Entwicklung der Anzahl Begünstigter der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, Wallis<sup>1,2</sup>

Année Jahr	Bénéficiaires de prestations complémentaires <sup>3</sup> Begünstigte von Ergänzungsleistungen <sup>3</sup>	Bénéficiaires de l'aide sociale <sup>3</sup> Begünstigte von Sozialhilfe <sup>3</sup>	Bénéficiaires ordinaires <sup>4</sup> Ordentliche Begünstigte <sup>4</sup>	Total des bénéficiaires Gesamtzahl der Begünstigten
1996	0	0	0	66'958
1997	0	0	0	78'187
1998	0	0	0	83'468
1999	0	0	0	96'812
2000	0	0	0	93'961
2001	0	0	0	97'693
2002	6'137	3'524	80'462	90'123
2003	5'351	2'007	84'942	92'300
2004	6'939	3'899	83'625	94'463
2005	7'431	4'017	68'608	80'056
2006	7'828	4'460	83'851	96'139
2007	8'051	4'329	78'592	90'972
2008	8'507	3'608	84'497	96'612
2009	8'565	3'757	82'575	94'897
2010	8'678	4'011	78'841	91'530
2011	8'835	4'226	77'751	90'812
2012	9'278	4'847	78'099	92'224
2013	9'685	5'099	77'492	92'276
2014 <sup>5</sup>	10'072	5'968	68'881	84'921
2015 <sup>5</sup>	0	0	0	65'500

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais ; OFSP  
Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis ; BAG

III.10

## Remarque(s) :

- 1) Le nombre de bénéficiaires représente le nombre de subsides attribués durant une année, indépendamment de l'année de subventionnement (principe de l'année de paiement du subside). P. ex. un subside rétroactif des primes 2012 notifié en 2014 sera comptabilisé dans l'année 2014.
- 2) La réduction de prime ne peut pas être supérieure à la prime effective.
- 3) Les bénéficiaires de prestations complémentaires (PC) et de l'aide sociale (AS) sont subventionnés jusqu'à concurrence du 100 % de la prime moyenne de référence.
- 4) Les bénéficiaires ordinaires sont subventionnés entre 5 et 80 % de la prime de référence.
- 5) 2014-2015 : Estimation provisoire.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Anzahl Begünstigter entspricht der Zahl der während eines Jahres gewährten Subventionen, unabhängig vom Subventionsjahr (Prinzip des Zahlungsjahres der Subvention). So wird eine rückwirkende Subventionierung der Prämien 2012, die im Jahr 2014 mitgeteilt wird, im Jahr 2014 verbucht.
- 2) Die Prämienverbilligung darf die Höhe der effektiven Prämie nicht übersteigen.
- 3) Begünstigten von Ergänzungsleistungen (EL) und Sozialhilfe (SH) wird eine vollumfängliche Subventionierung der kantonalen Durchschnittsprämie gewährt.
- 4) Den ordentlichen Begünstigten werden zwischen 5 und 80 % der Referenzprämie gewährt.
- 5) 2014-2015: Provisorische Schätzung.

## III.10.11 Evolution du nombre de bénéficiaires de réduction individuelle des primes, Valais-Suisse

## III.10.11 Entwicklung der Anzahl Begünstigter der individuellen Prämienverbilligung, Wallis-Schweiz

Valais/Wallis				Suisse/Schweiz		
Année	Population assurée	Bénéficiaires <sup>1</sup>	Part des personnes subventionnées (en %)	Population assurée	Bénéficiaires	Part des personnes subventionnées (en %) <sup>2</sup>
Jahr	Versicherte Bevölkerung	Begünstigte <sup>1</sup>	Anteil subventionierter Personen (in %)	Versicherte Bevölkerung	Begünstigte	Anteil subventionierter Personen (in %) <sup>2</sup>
1996	278'590	66'958	24.0	7'155'216	0	0
1997	281'414	78'187	27.8	7'190'206	0	0
1998	281'973	83'468	29.6	7'228'018	0	0
1999	282'874	96'812	34.2	7'249'222	2'334'267	32.2
2000	283'197	93'961	33.2	7'262'247	2'337'717	32.2
2001	283'835	97'693	34.4	7'296'059	2'376'421	32.6
2002	286'911	90'123	31.4	7'341'111	2'433'822	33.2
2003	290'527	92'300	31.8	7'377'772	2'427'518	32.9
2004	293'163	94'463	32.2	7'411'732	2'361'377	31.9
2005	296'261	80'056	27.0	7'444'739	2'262'160	30.4
2006	298'852	96'139	32.2	7'488'730	2'178'397	29.1
2007	301'200	90'972	30.2	7'517'067	2'271'950	30.2
2008	304'785	96'612	31.7	7'602'868	2'249'481	29.6
2009	310'759	94'897	30.5	7'708'848	2'254'890	29.3
2010	314'262	91'530	29.1	7'779'662	2'315'252	29.8
2011	318'731	90'812	28.5	7'862'770	2'273'693	28.9
2012	323'451	92'224	28.5	7'953'358	2'308'013	29.0
2013	328'297	92'276	28.1	8'045'928	2'253'279	28.0
2014 <sup>3</sup>	332'455	84'921	25.5	0	0	0
2015	334'039	65'500	19.6	0	0	0

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais ; OFSP

Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis ; BAG

## Remarque(s) :

- 1) Le nombre de bénéficiaires représente le nombre de subsides attribués durant une année, indépendamment de l'année de subventionnement (principe de l'année de paiement du subside). P. ex. un subside rétroactif des primes 2012 notifié en 2014 sera comptabilisé dans l'année 2014.
- 2) Part des bénéficiaires en fonction de la population assurée.
- 3) 2014-2015 : Estimation provisoire.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Anzahl Begünstigter entspricht der Zahl der während eines Jahres gewährten Subventionen, unabhängig vom Subventionsjahr (Prinzip des Zahlungsjahres der Subvention). So wird eine rückwirkende Subventionierung der Prämien 2012, die im Jahr 2014 mitgeteilt wird, im Jahr 2014 verbucht.
- 2) Anteil der Begünstigten entsprechend zur versicherten Bevölkerung.
- 3) 2014-2015 : Provisorische Schätzung.

**III.10.12 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de ménage, Valais, 2014 (en %)<sup>1</sup>****III.10.12 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Haushaltstyp, Wallis, 2014 (in %)<sup>1</sup>**

Type de ménage	Personnes non bénéficiaires d'une réduction individuelle des primes Nicht-Begünstigte einer individuellen Prämienverbilligung		Personnes bénéficiaires d'une réduction individuelle des primes Begünstigte einer individuellen Prämienverbilligung		Haushaltstyp
	N	%	N	%	
Personne seule sans enfant	58'314	60.2	38'633	39.8	Einzelperson ohne Kind
Personne seule avec 1 enfant	2'548	31.9	5'442	68.1	Einzelperson mit 1 Kind
Personne seule avec 2 enfants	1'713	27.4	4'533	72.6	Einzelperson mit 2 Kindern
Personne seule avec 3 enfants et +	490	23.6	1'587	76.4	Einzelperson mit 3 oder mehr Kindern
Couple sans enfant	66'394	88.3	8'816	11.7	Ehepaar ohne Kind
Couple avec 1 enfant	19'851	82.1	4'329	17.9	Ehepaar mit 1 Kind
Couple avec 2 enfants	27'672	72.0	10'780	28.0	Ehepaar mit 2 Kindern
Couple avec 3 enfants et +	11'296	59.7	7'621	40.3	Ehepaar mit 3 oder mehr Kindern

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais  
Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis

Remarque(s) :

1) Uniquement les personnes inscrites au registre fiscal.

Bemerkung(en):

1) Nur Personen, die im Steuerregister eingetragen sind.

### III.10.13 Evolution des primes et de la réduction individuelle des primes, Valais (en mios de CHF)

### III.10.13 Entwicklung der Prämien und der individuellen Prämienverbilligung, Wallis (in Mio. CHF)

Année	Primes valaisannes	Réduction individuelle des primes	Part des réductions individuelles des primes (en %)
Jahr	Walliser Prämien	Individuelle Prämienverbilligung	Anteil der individuellen Prämienverbilligungen (in %)
1996	424.3	93.6	22.1
1997	430.1	102.1	23.8
1998	428.8	110.8	25.8
1999	427.8	121.7	28.5
2000	443.2	121.7	27.5
2001	457.5	123.2	26.9
2002	499.3	129.0	25.8
2003	550.4	130.7	23.8
2004	605.7	133.3	22.0
2005	637.1	135.0	21.2
2006	667.6	145.2	21.7
2007	692.9	153.1	22.1
2008	695.4	157.0	22.6
2009	727.5	159.9	22.0
2010	807.1	171.6	21.3
2011	879.3	184.2	20.9
2012	915.3	190.8	20.8
2013	939.2	197.5	21.0
2014 <sup>1</sup>	975.3	182.9	18.8
2015 <sup>1</sup>	1'020.0	156.3	15.3

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais ; OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire  
Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis ; BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung

Remarque(s) :

1) 2014-2015 : Estimation provisoire.

Bemerkung(en) :

1) 2014-2015 : Provisorische Schätzung.

**III.10.14 Financement de la réduction individuelle des primes, comparaison intercantonale (en mio de CHF)****III.10.14 Finanzierung der individuellen Prämienverbilligung, interkantonaler Vergleich (in Mio. CHF)**

Année		VS	FR	GE	JU	NE	TI	VD		Jahr
2011	Montant total	184.2	155.5	276.6	41.0	104.4	283.6	433.7	Gesamttotal	2011
	Part cantonale	101.6	81.4	152.7	22.4	57.8	193.3	243.0	Kantonaler Anteil	
	Part cantonale (en %)	55.2	52.4	55.2	54.7	55.3	68.1	56.0	Kantonaler Anteil (in %)	
2012	Montant total	190.8	169.8	299.9	43.2	110.7	272.9	457.4	Gesamttotal	2012
	Part cantonale	106.9	94.5	174.2	24.3	63.3	181.0	263.3	Kantonaler Anteil	
	Part cantonale (en %)	56.0	55.6	58.1	56.3	57.2	66.3	57.6	Kantonaler Anteil (in %)	
2013	Montant total	197.5	168.7	310.7	44.3	117.0	284.6	480.5	Gesamttotal	2013
	Part cantonale	111.0	91.3	183.4	25.0	69.6	192.3	282.8	Kantonaler Anteil	
	Part cantonale (en %)	56.2	54.1	59.0	56.3	59.5	67.6	58.9	Kantonaler Anteil (in %)	
2014	Montant total	182.9	159.0	323.4	44.1	126.7	292.0	508.5	Gesamttotal	2014
	Part cantonale	93.7	78.5	193.0	24.3	78.1	197.1	304.4	Kantonaler Anteil	
	Part cantonale (en %)	51.2	49.4	59.7	55.1	61.6	67.5	59.9	Kantonaler Anteil (in %)	
2015 <sup>1</sup>	Montant total	156.3	160.4	326.8	44.5	127.7	280.8	519.9	Gesamttotal	2015 <sup>1</sup>
	Part cantonale	63.4	75.0	189.6	23.8	76.8	180.9	304.5	Kantonaler Anteil	
	Part cantonale (en %)	39.8	46.7	58.0	53.4	60.1	64.4	58.6	Kantonaler Anteil (in %)	

Source(s) : OFSP, Statistique de l'assurance-maladie obligatoire; SSP  
 Quelle(n) : BAG, Statistik der obligatorischen Krankenversicherung; DGW

Remarque(s) :

1) 2015: Estimation provisoire selon budget.

Bemerkung(en):

1) 2015: Provisorische Schätzung gemäss Haushalt.

III.10



### III.10.15 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de bénéficiaire, comparaison intercantonale (en millions de CHF)<sup>1</sup>

#### III.10.15 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, interkantonaler Vergleich (in Mio. CHF)<sup>1</sup>

	VS	FR	GE	JU	NE	TI	VD	
<b>Bénéficiaires ordinaires<sup>2</sup></b>								<b>Ordentliche Begünstigte<sup>2</sup></b>
2008	114.9	68.3	53.9	18.2	21.3	106.3	124.8	2008
2009	116.3	74.2	52.5	17.3	24.4	103.8	149.2	2009
2010	125.0	84.1	59.5	18.9	26.4	108.9	150.0	2010
2011	131.3	85.9	59.4	16.8	27.5	120.3	167.0	2011
2012	134.3	88.5	62.6	18.0	30.4	111.4	175.5	2012
2013	137.2	82.1	64.7	16.4	30.9	119.1	189.4	2013
2014	120.0	91.1	62.5	13.2	33.2	122.4	204.7	2014
2015 <sup>3</sup>	88.3	91.0	66.1	15.4	37.0	106.9	213.6	2015 <sup>3</sup>
<b>Prestations complémentaires<sup>4</sup></b>								<b>Ergänzungsleistungen<sup>4</sup></b>
2008	25.4	38.3	117.2	14.0	37.9	103.0	125.0	2008
2009	26.4	39.5	116.6	14.6	38.7	103.3	129.1	2009
2010	28.6	41.7	122.3	14.7	40.0	108.5	137.7	2010
2011	31.2	44.8	124.7	16.8	41.7	117.9	148.8	2011
2012	33.7	48.7	131.3	18.5	43.0	110.8	158.0	2012
2013	35.8	55.7	133.6	20.3	42.4	113.1	162.7	2013
2014	36.4	58.5	136.7	21.0	45.9	119.2	162.8	2014
2015 <sup>3</sup>	39.0	61.0	140.7	19.8	47.0	119.4	170.4	2015 <sup>3</sup>
<b>Aide sociale<sup>4</sup></b>								<b>Sozialhilfe<sup>4</sup></b>
2008	8.1	13.2	42.7	2.3	19.5	25.0	62.6	2008
2009	8.7	14.1	44.0	2.4	20.6	29.6	66.4	2009
2010	10.0	14.4	53.1	2.5	22.1	32.5	73.7	2010
2011	11.2	18.8	56.1	3.9	25.1	35.1	81.6	2011
2012	13.0	21.7	69.7	4.6	27.9	43.6	87.5	2012
2013	13.9	22.6	72.9	5.3	31.1	43.0	90.6	2013
2014	14.4	-	78.0	5.9	31.7	44.5	95.5	2014
2015 <sup>3</sup>	16.0	-	79.5	5.4	32.0	44.0	96.0	2015 <sup>3</sup>
<b>Contentieux<sup>5</sup></b>								<b>Inkasso<sup>5</sup></b>
2008	8.7	1.7	37.2	2.4	20.9	1.1	28.2	2008
2009	8.4	2.7	35.0	3.1	10.4	4.1	19.7	2009
2010	8.0	5.0	39.5	3.0	12.4	5.7	34.5	2010
2011	10.5	6.0	36.4	3.5	10.1	10.4	36.4	2011
2012	9.8	11.0	36.3	2.1	9.4	7.1	36.5	2012
2013	10.5	8.3	39.5	2.3	12.7	9.4	37.8	2013
2014	12.2	9.4	46.2	3.9	15.8	5.9	45.5	2014
2015 <sup>3</sup>	13.0	8.4	40.5	3.9	11.5	10.5	39.9	2015 <sup>3</sup>
<b>Total</b>								<b>Total</b>
2008	157.0	121.6	251.0	36.8	99.7	235.3	340.5	2008
2009	159.9	130.5	248.2	37.4	94.0	240.9	364.4	2009
2010	171.6	145.2	274.4	39.1	100.8	255.6	395.8	2010
2011	184.2	155.5	276.6	41.0	104.4	283.6	433.7	2011
2012	190.8	169.8	299.9	43.2	110.7	272.9	457.4	2012
2013	197.5	168.7	310.7	44.3	117.0	284.6	480.5	2013
2014	182.9	159.0	323.4	44.1	126.7	292.0	508.5	2014
2015 <sup>3</sup>	156.3	160.4	326.8	44.5	127.5	280.8	519.9	2015 <sup>3</sup>

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais ; SSP des cantons romands  
 Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis ; DGW der lateinischen Kantone

## Remarque(s) :

- 1) La répartition a été effectuée sur le montant total à disposition pour la réduction des primes d'assurance-maladie.
- 2) Les bénéficiaires ordinaires obtiennent une réduction de primes entre 5 et 80 % de la prime de référence.
- 3) 2015 : Estimation provisoire.
- 4) Les bénéficiaires PC et AS obtiennent le 100 % de la prime de référence, mais au maximum la prime effective.
- 5) En application de l'article 64a LAMal, les cantons prennent en charge le 85 % des actes de défaut de biens (ADB) concernant des primes ou participations aux coûts LAMal impayées (franchises et quotes-parts), ainsi que les intérêts et frais de poursuites.

## Bemerkung(en):

- 1) Die Verteilung erfolgte auf Basis des verfügbaren Gesamttotals der Krankenkassenprämienverbilligung.
- 2) Ordentliche Begünstigte erhalten eine Prämienverbilligung zwischen 5 und 80 % der Referenzprämie.
- 3) 2015 : Provisorische Schätzung.
- 4) Begünstigte von ELG und SH erhalten 100 % der Referenzprämie, aber nicht mehr als die tatsächliche Prämie.
- 5) Gemäss Artikel 64a KVG übernehmen die Kantone 85 % der Ver-lustscheine (VS), die in Zusammenhang mit unbezahlten Prämien, Kostenbeteiligungen (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betriebskosten stehen.

III.10.16 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de bénéficiaire, comparaison intercantonale (en %)<sup>1</sup>III.10.16 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, interkantonaler Vergleich (in %)<sup>1</sup>

	VS	FR	GE	JU	NE	TI	VD	
<b>Bénéficiaires ordinaires<sup>2</sup></b>								<b>Ordentliche Begünstigte<sup>2</sup></b>
2008	73 %	56 %	21 %	49 %	21 %	45 %	37 %	2008
2009	73 %	57 %	21 %	46 %	26 %	43 %	41 %	2009
2010	73 %	58 %	22 %	48 %	26 %	43 %	38 %	2010
2011	71 %	55 %	21 %	41 %	26 %	42 %	38 %	2011
2012	70 %	52 %	21 %	42 %	27 %	41 %	38 %	2012
2013	70 %	49 %	21 %	37 %	26 %	42 %	39 %	2013
2014	66 %	57 %	19 %	30 %	26 %	42 %	40 %	2014
2015 <sup>3</sup>	56 %	57 %	20 %	35 %	29 %	38 %	41 %	2015 <sup>3</sup>
<b>Prestations complémentaires<sup>4</sup></b>								<b>Ergänzungsleistungen<sup>4</sup></b>
2008	16 %	31 %	47 %	38 %	38 %	44 %	37 %	2008
2009	17 %	30 %	47 %	39 %	41 %	43 %	35 %	2009
2010	17 %	29 %	45 %	38 %	40 %	42 %	35 %	2010
2011	17 %	29 %	45 %	41 %	40 %	42 %	34 %	2011
2012	18 %	29 %	44 %	43 %	39 %	41 %	35 %	2012
2013	18 %	33 %	43 %	46 %	36 %	40 %	34 %	2013
2014	20 %	37 %	42 %	48 %	36 %	41 %	32 %	2014
2015 <sup>3</sup>	25 %	38 %	43 %	44 %	37 %	43 %	33 %	2015 <sup>3</sup>
<b>Aide sociale<sup>4</sup></b>								<b>Sozialhilfe<sup>4</sup></b>
2008	5 %	11 %	17 %	6 %	20 %	11 %	18 %	2008
2009	5 %	11 %	18 %	6 %	22 %	12 %	18 %	2009
2010	6 %	10 %	19 %	6 %	22 %	13 %	19 %	2010
2011	6 %	12 %	20 %	9 %	24 %	12 %	19 %	2011
2012	7 %	13 %	23 %	11 %	25 %	16 %	19 %	2012
2013	7 %	13 %	23 %	12 %	27 %	15 %	19 %	2013
2014	8 %	0 %	24 %	13 %	25 %	15 %	19 %	2014
2015 <sup>3</sup>	10 %	0 %	24 %	12 %	25 %	16 %	18 %	2015 <sup>3</sup>
<b>Contentieux<sup>5</sup></b>								<b>Inkasso<sup>5</sup></b>
2008	6 %	1 %	15 %	6 %	21 %	0 %	8 %	2008
2009	5 %	2 %	14 %	8 %	11 %	2 %	5 %	2009
2010	5 %	3 %	14 %	8 %	12 %	2 %	9 %	2010
2011	6 %	4 %	13 %	9 %	10 %	4 %	8 %	2011
2012	5 %	6 %	12 %	5 %	8 %	3 %	8 %	2012
2013	5 %	5 %	13 %	5 %	11 %	3 %	8 %	2013
2014	7 %	6 %	14 %	9 %	12 %	2 %	9 %	2014
2015 <sup>3</sup>	8 %	5 %	12 %	9 %	9 %	4 %	8 %	2015 <sup>3</sup>

Source(s) : Caisse de compensation du canton du Valais ; SSP des cantons romands  
 Quelle(n) : Ausgleichskasse des Kantons Wallis ; DGW der lateinischen Kantone

## Remarque(s) :

- 1) La répartition a été effectuée sur le montant total à disposition pour la réduction des primes d'assurance-maladie.
- 2) Les bénéficiaires ordinaires obtiennent une réduction de primes entre 5 et 80 % de la prime de référence.
- 3) 2015 : Estimation provisoire.
- 4) Les bénéficiaires PC et AS obtiennent le 100 % de la prime de référence, mais au maximum la prime effective.
- 5) En application de l'article 64a LAMal, les cantons prennent en charge le 85 % des actes de défaut de biens (ADB) concernant des primes ou participations aux coûts LAMal impayées (franchises et quotes-parts), ainsi que les intérêts et frais de poursuites.

## Bemerkung(en) :

- 1) Die Verteilung erfolgte auf Basis des verfügbaren Gesamttotals der Krankenkassenprämienverbilligung.
- 2) Ordentliche Begünstigter erhalten eine Prämienverbilligung zwischen 5 und 80 % der Referenzprämie.
- 3) 2015 : Provisorische Schätzung.
- 4) Die Begünstigter von ELG und SH erhalten 100 % der Referenzprämie, aber nicht mehr als die tatsächliche Prämie.
- 5) Gemäss Artikel 64a KVG übernehmen die Kantone 85 % der Verlustscheine (VS), die in Zusammenhang mit unbezahlten Prämien, Kostenbeteiligungen (Franchise und Selbstbehalt) sowie Zinsen und Betriebskosten stehen.

**T III.11.1 Charges brutes du Service de la santé publique (SSP), Valais<sup>1</sup> (en mios de CHF)****T III.11.1 Bruttoaufwand der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW), Wallis<sup>1</sup> (in Mio. CHF)**

Charges	1990	1995	2000	2005	2010	2014	Aufwand
Fonctionnement	112.1	140.2	286.8	381.2	474.3	604.6	Betrieb
Investissement	15.0	30.5	34.1	31.1	44.9	10.8	Investition
<b>Total</b>	<b>127.1</b>	<b>170.7</b>	<b>320.8</b>	<b>412.2</b>	<b>519.2</b>	<b>615.5</b>	<b>Total</b>

Source(s) : SSP  
Quelle(n) : DGW

## Remarque(s) :

1) De 1991 à 2011, le canton a repris et assumé le service de la dette des hôpitaux valaisans, impactant le compte des investissements du SSP en moyenne de 10 à 15 mios de francs par année.  
Dès 2004, et faisant suite à la création du Réseau Santé Valais (RSV), le financement communal aux hôpitaux est repris intégralement par le canton, soit un transfert de charges des communes vers le canton d'un peu plus de 30 mios pour le fonctionnement et de plus de 2 mios de francs pour les investissements.  
A la suite de l'entrée en vigueur de la réforme de la péréquation financière et de la répartition des tâches entre la Confédération et les cantons (RPT) en 2008, la Confédération ne subventionne plus les organisations de soins à domicile et les foyers de jour. Dès lors, le canton a repris le financement de la Confédération, ce qui représente des dépenses supplémentaires d'environ 7 mios de francs.  
En 2011, le décret urgent concernant le financement des soins de longue durée est entré en vigueur. Ainsi, le financement des soins dans les établissements et centres médico-sociaux a été adapté en conformité avec la législation fédérale, augmentant la participation du canton au financement de ces établissements d'environ 19 mios de francs.  
En 2012, le nouveau financement hospitalier est entré en vigueur et résulte de la réforme de la LAMal. Si le financement des investissements est partagé désormais dans les tarifs entre le canton et les assureurs, le canton doit financer également les hospitalisations des Valaisans dans les cliniques du canton et celles hors canton résultant du libre-choix de l'hôpital dans toute la Suisse. Ainsi, cette réforme a augmenté le coût du financement cantonal d'environ 21 mios de francs (y.c. l'effet de volume et de tarifs).

## Bemerkung(en):

1) Zwischen 1991 und 2011 Übernahme und Sicherstellung des Schuldendienstes der Walliser Spitäler durch den Kanton, was sich auf die Investitionskosten der DGW mit durchschnittlich 10 bis 15 Mio. Franken pro Jahr auswirkte.  
Seit 2004 und nach der Gründung des Gesundheitsnetzes Wallis (GNW) wurde die kommunale Spitalfinanzierung vollständig vom Kanton übernommen. Dabei handelt es sich um eine Lastenverschiebung der Gemeinden an den Kanton von etwas mehr als 30 Mio. für den Spitalbetrieb und um mehr als 2 Mio. Franken für Investitionen.  
Nach Inkrafttreten der Neugestaltung des Finanzausgleichs und der Aufgabenteilung zwischen Bund und Kantonen (NFA) im Jahr 2008, hat der Bund die Subventionierung eingestellt. Seit dem übernahm der Kanton die Finanzierung des Bundes, was Zusatzausgaben von rund 7 Mio. Franken ausmacht.  
2011 trat das dringliche Dekret zur Finanzierung der Langzeitpflege in Kraft. Somit wurde die Finanzierung der Pflege in Pflegeheim und SMZ gemäss Bundesgesetz angepasst, wobei die Kostenbeteiligung des Kantons an der Finanzierung dieser Institutionen um rund 19 Mio. Franken gestiegen ist.  
2012 trat im Zuge der KVG-Reform die neue Spitalfinanzierung in Kraft. Wenngleich die Finanzierung der Investitionen seitdem zwischen dem Kanton und den Versicherern geteilt wird, muss der Kanton aufgrund der landesweit freien Spitalwahl darüber hinaus die Hospitalisierungen von Walliser Patienten in den Privatkliniken innerhalb und ausserhalb des Kantons finanzieren. Diese Reform hat daher die Kosten der kantonalen Finanzaufwendungen um rund 21 Mio. Franken (inkl. der Volumen- und Tarifaufwirkungen) erhöht

## T III.11.2 Charges de fonctionnement et dépenses brutes d'investissement du SSP, Valais, 2014 (en CHF)

## T III.11.2 Betriebsaufwand und Bruttogesamtaufwand der Investitionen der DGW, Wallis, 2014 (in CHF)

Charges de fonctionnement (en CHF)		Betriebsaufwand (in CHF)	
<b>Prise en charge hospitalière</b>		<b>303'577'729</b>	<b>Kostenübernahme Hospitalisierung</b>
Hôpital du Valais	214'827'115		Spital Wallis
Hospitalisations hors canton	47'187'725		Ausserkantonale Hospitalisierungen
Hôpital Riviera-Chablais	23'577'587		Spital Riviera-Chablais
Cliniques privées	17'985'302		Privatkliniken
<b>Réduction individuelle des primes LAMal</b>		<b>184'290'853</b>	<b>Individuelle Prämienverbilligung KGV</b>
<b>Financement des soins de longue durée</b>		<b>92'358'468</b>	<b>Finanzierung der Langzeitpflege</b>
Etablissements médico-sociaux	68'948'835		Pflegeheime
Centres médico-sociaux	21'650'131		Sozialmedizinische Zentren
Autres subventions	1'759'502		Sonstige Subventionen
<b>Secours et régulation médicale</b>		<b>8'088'817</b>	<b>Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst</b>
<b>Prévention</b>		<b>7'114'722</b>	<b>Prävention</b>
Addiction Valais	2'997'965		Sucht, Wallis
Centres SIPE	2'087'543		SIPE-Zentren
Promotion Santé Valais (fonds du timbre)	1'416'689		Gesundheitsförderung Wallis (Stempelabgabe)
Autres subventions	612'525		Sonstige Subventionen
<b>Charges de fonctionnement du SSP</b>		<b>4'667'099</b>	<b>Betriebskosten DGW</b>
<b>Tâches déléguées du canton à l'ICHV</b>		<b>2'399'327</b>	<b>Übertragene Aufgaben des Kantons an das ZISW</b>
Observatoire valaisan de la santé	1'586'926		Walliser Gesundheitsobservatorium
Service des maladies infectieuses	532'971		Abteilung für Infektionskrankheiten
Autres subventions	279'430		Sonstige Subventionen
<b>Autres subventions</b>		<b>2'132'131</b>	<b>Sonstige Subventionen</b>
Infomed	1'089'213		Infomed
Cotisations à la CLASS, CDS et autres	387'807		Beiträge für die CLASS, GDK und andere
Maison de garde à Viège	310'000		Bereitschaftspraxis in Visp
Autres subventions	345'111		Sonstige Subventionen
<b>Total des charges de fonctionnement</b>		<b>604'629'146</b>	<b>Total des Betriebsaufwands</b>
<b>Dépenses brutes d'investissement</b>			<b>Bruttoausgaben für Investitionen</b>
Investissements hospitaliers	2'149'010		Investitionen für Spitäler
Investissements établissements médico-sociaux	7'271'881		Investitionen für Pflegeheime
Autres investissements	1'397'071		Sonstige Investitionen
<b>Total des dépenses brutes d'investissement</b>		<b>10'817'962</b>	<b>Bruttogesamtaufwand der Investitionen</b>
<b>Total des charges 2014 du SSP</b>		<b>615'447'108</b>	<b>Total des Aufwands 2014 DGW</b>

Source(s) : SSP  
 Quelle(n) : DGW

# Glossaire

---

## Glossar



**ANQ**

Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques

**AOS**

Assurance obligatoire des soins

**AS**

Aide sociale

**BEVNAT**

Statistique du mouvement naturel de la population

**CCPP**

Centre de compétences en psychiatrie et psychothérapie

**CDS**

Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé

**Centres SIPE**

Centres de consultation Sexualité, Information, Prévention, Education

**CLASS**

Conférence latine des affaires sanitaires et sociales

**CRR SUVACare**

Clinique romande de réadaptation de la SUVA

**CVP**

Centre valaisan de pneumologie, Montana

**datenpool**

Base de données de santésuisse

**DMS**

Durée moyenne de séjour (en jours)

**eCOD**

Statistique fédérale des causes de décès et mortalités

**EPT**

Equivalent plein temps

**ESPOP**

Statistique fédérale de l'état annuel de la population  
*Statistique de l'état et de la structure de la population résidente permanente au 31 décembre d'une année donnée, et des mouvements de la population résidente permanente enregistrés pendant l'année civile. Remplacée dès 2010/2011 par STATPOP.*

**ESS**

Enquête suisse sur la santé  
*L'ESS est une enquête téléphonique par questionnaire réalisée par l'OFS tous les 5 ans depuis 1992. Elle a pour but de fournir des informations sur la santé de la population et sur certains de ses déterminants.*

**ANQ**

Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken

**Ärztestatistik mit Berufsausübungsbewilligungen**

*Im Wallis werden die Statistiken auf der Grundlage der Liste der berufstätigen Ärzte, die über eine vom Kanton ausgestellte Berufsausübungsbewilligung verfügen, erstellt. Diese Liste wird von der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) geführt und das ganze Jahr über aktualisiert. Diese Statistik bezieht sich auf alle niedergelassenen Ärzte, unabhängig davon, ob sie nun frei praktizieren (z.B. private Praxis) oder in einem Spital, einem Labor usw. angestellt sind. Die Assistenzärzte, die Oberärzte (mit oder ohne FMH-Titel), die Konsiliarärzte, die Gastärzte sowie die Unterassistenten sind in dieser Statistik nicht berücksichtigt, sofern sie nicht für einen anderen Bereich als ihre Spitaltätigkeit eine Berufsausübungsbewilligung angefordert haben.*

**BAG**

Bundesamt für Gesundheit

**BEVNAT**

Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung

**BFS**

Bundesamt für Statistik

**BSV**

Bundesamt für Sozialversicherungen

**CCPP**

Kompetenzzentrum für Psychiatrie und Psychotherapie

**CLASS**

Westschweizer Konferenz der Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren

**CRR SUVACare**

Clinique romande de réadaptation (SUVACare)

**CVP**

Centre valaisan de pneumologie, Montana

**DAD**

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer (in Tagen)

**datenpool**

santésuisse-Datenbasis

**DGW**

Walliser Dienststelle für Gesundheitswesen

**eCOD**

Eidgenössische Statistik der Todesursachen und Totgeburten

**EL**

Bedarfsabhängige Ergänzungsleitungen AHV/IV



**FMH**

Fédération des médecins suisses

**GLAS**

Groupement latin des assurances sociales

**HDC**

Hôpital intercantonal du Chablais Vaud-Valais  
*L'ensemble des données du personnel de l'activité de l'hôpital intercantonal du Chablais (sites d'Aigle, Monthey et Miremont) est présenté.*

**HVS**

Hôpital du Valais

**HVS-SZO**

Spitalzentrum Oberwallis

**HVS-CHCVS**

Centre hospitalier du centre du Valais

**HVS-CHC**

Centre hospitalier du Chablais

**HVS-CHVR**

Centre hospitalier du Valais romand (regroupe le CHCVS et le CHC)

**INFOMED**

Plateforme sécurisée permettant aux praticiens l'accès aux dossiers patients informatisés, dans le respect de la législation sur la protection des données.

**KS**

Statistique fédérale des hôpitaux

**LAMal**

Loi fédérale sur l'assurance-maladie

**MS**

Statistique médicale fédérale des hôpitaux

**OBSAN**

Observatoire suisse de la Santé

**OCSP**

Office cantonal de la statistique et de la péréquation

**OCVS**

Organisation cantonale valaisanne des secours

**OFAS**

Office fédéral des Assurances Sociales

**OFS**

Office fédéral de la statistique

**OFSP**

Office fédéral de la santé publique

**GDK**

Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren

**ESPOP**

Eidgenössische Statistik des jährlichen Bevölkerungsstandes  
*Statistik von Stand und Struktur der ständigen Wohnbevölkerung am 31. Dezember eines Jahres sowie der während eines Kalenderjahres registrierten Bewegungen der ständigen Wohnbevölkerung. Ab 2010/2011 durch STATPOP ersetzt.*

**FMH**

Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte

**GLAS**

Groupement latin des assurances sociales (Sozialversicherungsgruppe Westschweiz)

**HDC**

Hôpital intercantonal du Chablais Vaud-Valais  
*Alle Personal- und Aktivitätsdaten des interkantonalen Spitals Chablais (Standorte Aigle, Monthey und Miremont) sind dargestellt.*

**HVS**

Spital Wallis

**HVS-SZO**

Spitalzentrum Oberwallis

**HVS-CHCVS**

Centre hospitalier du centre du Valais

**HVS-CHC**

Centre hospitalier du Chablais

**HVS-CHVR**

Centre hospitalier du Valais romand (unfasst CHCVS und CHC)

**INFOMED**

Geschützter Bereich, in dem die Health Professionals behandlungsrelevante Daten und Infos über Ihre Patienten austauschen können.

**IPV**

Individuelle Prämienverbilligung

**Kantonale Statistik der Alters- und Pflegeheime**

*Die kantonale Statistik der Alters- und Pflegeheime (APH) ist eine administrative Erhebung, die den Bedürfnissen des Kantons in seinen Planungs- und Finanzierungsaufgaben in diesem Bereich entspricht. Diese Statistik berücksichtigt namentlich die Infrastrukturkapazitäten, die Tätigkeit der Heime, die Personalressourcen und die Finanzbuchhaltung.*

**OPAS**

Ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins

**OVS**

Observatoire valaisan de la santé

**PC**

Prestations complémentaires AVS/AI sous condition de ressources

**Population résidante permanente**

*La population résidante permanente comprend toutes les personnes de nationalité suisse ayant leur domicile principal en Suisse; les personnes de nationalité étrangère titulaires d'une autorisation de séjour ou d'établissement d'une durée minimale de 12 mois (livret B ou C ou livret du DFAE, à savoir les fonctionnaires internationaux, les diplomates ainsi que les membres de leur famille); les personnes de nationalité étrangère titulaires d'une autorisation de séjour de courte durée (livret L) pour une durée cumulée minimale de 12 mois; et les personnes dans le processus d'asile (livret F ou N) totalisant au moins douze mois de résidence en Suisse.*

**RFP**

Recensement fédéral de la population

**RIP**

Réduction individuelle de prime

**RZL**

Rehabilitationszentrum Leukerbad AG

**santésuisse**

Principale organisation faîtière des assureurs-maladie.

**SOMED**

Statistique fédérale des institutions médico-sociales

*La statistique des institutions médico-sociales est une statistique administrative permettant de documenter l'infrastructure et les activités des institutions accueillant des personnes âgées et handicapées. À cadence annuelle, les institutions soumises à l'obligation de renseigner procèdent au recensement de leurs prestations, de la population hébergée, du personnel assurant son accompagnement ainsi que de leurs comptes d'exploitation.*

**SPITEX**

Statistique fédérale de l'aide et des soins à domicile

*La statistique de l'aide et des soins à domicile est un relevé annuel mené auprès des organisations actives dans ce domaine. Il couvre les éléments suivants: forme juridique, offre de prestations et domaine d'activité, compte d'exploitation, effectif et structure des emplois et de la clientèle. Elle concerne:*

- les organisations d'aide et de soins à domicile de droit public et de droit privé à but non lucratif,
- les organisations d'aide et de soins à domicile de droit privé à but lucratif,
- les infirmières et infirmiers indépendant(e)s.

**Kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren**

*Die kantonale Statistik der sozialmedizinischen Zentren (SMZ) ist eine Erhebung, die den Bedürfnissen des Kantons in seinen Planungs- und Finanzierungsaufgaben in diesem Tätigkeitsbereich entspricht. Diese Statistik berücksichtigt namentlich die pro Zentrum erbrachten Leistungsarten, die effektive und leistungsabhängig fakturierte Tätigkeit sowie die Personalressourcen. Sie unterstehen der Auskunftspflicht gegenüber den SMZ, welche einen Leistungsauftrag des Kantons haben.*

**KASF**

Kantonales Amt für Statistik und Finanzausgleich

**KLV**

Krankenpflege-Leistungsverordnung

**KS**

Eidgenössische Krankenhausstatistik

**KVG**

Bundesgesetz über die Krankenversicherung

**KWRO**

Kantonale Walliser Rettungsorganisation

**MS**

Eidgenössische medizinische Statistik der Krankenhäuser

**OBSAN**

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium

**OKP**

Obligatorische Krankenpflegeversicherung

**RZL**

Rehabilitationszentrum Leukerbad AG

**santésuisse**

Hauptdachverband der Krankenversicherer.

**SH**

Sozialhilfe

**SGB**

Schweizerische Gesundheitsbefragung

*Die SGB ist eine telefonische Umfrage, die das BFS seit 1992 alle 5 Jahre durchführt. Ihr Ziel: Informationen über den Gesundheitszustand der schweizerischen Bevölkerung und gewisse gesundheitsbestimmende Faktoren zu ermitteln.*

**SIPE-Zentren**

Beratungszentren Sexualität, Information, Prävention, Erziehung

**SSP**

Service de la santé publique du canton du Valais

**Statistique cantonale des centres médico-sociaux**

La statistique cantonale des centres médico-sociaux (CMS) est un relevé répondant aux besoins du canton pour mener à bien ses tâches de planification et financement de ce domaine d'activité. Cette statistique considère notamment les types de prestations offertes par centre, l'activité effective et facturée par type de prestations, ainsi que les ressources en personnel. Sont soumis à l'obligation de renseigner les CMS au bénéfice d'un mandat de prestations délivré par le Canton.

**Statistique cantonale des établissements médico-sociaux**

La statistique cantonale des établissements médico-sociaux (EMS) est un relevé administratif répondant aux besoins du canton dans ses tâches de planification et de financement de ce domaine d'activité. Cette statistique considère notamment les capacités infrastructurelles, l'activité des établissements, les ressources en personnel, la comptabilité financière.

**Statistique des médecins avec autorisation de pratique**

En Valais, des statistiques sont établies sur la base de la liste des médecins actifs au bénéfice d'une autorisation de pratique délivrée par le canton, établie par le Service de la santé publique (SSP) et mise à jour tout au long de l'année. Ces statistiques concernent tous les médecins en pratique privée (p.ex. en cabinet) ou dans un établissement hospitalier, un laboratoire, etc. Les médecins-assistants, les chefs de clinique (avec ou sans titre FMH), les médecins consultants, les médecins visiteurs ainsi que les médecins stagiaires ne sont pas inclus dans cette statistique, pour autant qu'ils n'aient pas demandé une autorisation de pratique pour un motif autre que leur fonction hospitalière.

**STATPOP**

Statistique fédérale de la population et des ménages  
Statistique de l'état et de la structure de la population résidente et des ménages au 31 décembre d'une année donnée, et des mouvements enregistrés pendant l'année civile.

**Taux de mortalité standardisé**

Taux calculé sur l'ensemble d'une population après une standardisation tenant compte des caractéristiques de cette population (âge). Il permet des comparaisons entre populations dont les caractéristiques démographiques sont différentes.

**SOMED**

Eidgenössische Statistik der sozialmedizinischen Institutionen  
Die Statistik der sozialmedizinischen Institutionen ist eine administrative Statistik, die zur Dokumentation der Infrastruktur und Tätigkeit der Betriebe, die sich um Betagte und Behinderte kümmern, dient. Die auskunftspflichtigen Betriebe erstatten jährlich Bericht über die erbrachten Leistungen, die betreuten Klientinnen und Klienten, das Betreuungspersonal sowie über ihre Betriebsrechnung.

**SPITEX**

Eidgenössische Statistik der Hilfe und Pflege zuhause  
Die Spitex-Statistik beruht auf einer Umfrage, die alljährlich bei den im Bereich der häuslichen Hilfe und Pflege tätigen Organisationen durchgeführt wird. Sie deckt folgende Elemente ab: Rechtsform, Dienstleistungsangebot und Tätigkeitsbereich, Betriebsrechnung, Bestand und Struktur des Personals und der Klienten. Sie betrifft:

- die öffentlich- und privatrechtlichen Spitex-Organisationen ohne Erwerbscharakter,
- die privatrechtlichen Spitex-Organisationen mit Erwerbscharakter,
- die selbstständigen Pflegefachpersonen.

**Ständige Wohnbevölkerung**

Zur ständigen Wohnbevölkerung zählen: alle schweizerischen Staatsangehörigen mit einem Hauptwohnsitz in der Schweiz, ausländische Staatsangehörige mit einer Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung für mindestens zwölf Monate (Ausweis B oder C oder EDA-Ausweis, internationale Funktionäre, Diplomaten und deren Familienangehörige), ausländische Staatsangehörige mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (Ausweis L) für eine kumulierte Aufenthaltsdauer von mindestens zwölf Monaten, Personen im Asylprozess (Ausweis F oder N) mit einer Gesamtaufenthaltsdauer von mindestens zwölf Monaten.

**STATPOP**

Eidgenössische Statistik der Bevölkerung und der Haushalte  
Statistik zum Bestand und zur Struktur der Wohnbevölkerung und der Haushalte am 31. Dezember des laufenden Jahres und der registrierten Bewegungen innerhalb eines Kalenderjahres.

**Standardisierte Mortalitätsrate**

Rate, berechnet an einer standardisierten Bevölkerung unter Berücksichtigung der Merkmale dieser Bevölkerung (Alter). Dadurch werden Vergleiche zwischen Bevölkerungen, die verschiedene demographische Merkmale aufweisen, möglich.

**VZ**

Eidgenössische Volkszählung

**VZÄ**

Vollzeitäquivalente

**WGO**

Walliser Gesundheitsobservatorium

Index des tableaux  

---

Index der Tabellen



**1. Démographie, espérance de vie et mortalité**

III.1.1 Evolution de la population résidante permanente et indice d'évolution
III.1.2 Nombre et part (en %) des personnes âgées dans la population totale, Valais
III.1.3 Population résidante permanente au 31.12., selon l'âge et le sexe, Valais-Suisse, 2013
III.1.4 Nombre et part (en %) des personnes âgées dans la population totale, par région sanitaire, Valais
III.1.5 Population résidante permanente au 31.12., selon la région sanitaire
III.1.6 Evolution de l'espérance de vie à la naissance et à 65 ans, selon le sexe, Valais-Suisse
III.1.7 Evolution du nombre de naissances vivantes et taux brut pour 1'000 habitants, Valais-Suisse
III.1.8 Evolution du taux de mortalité standardisé, selon le sexe, pour 100'000 habitants, Valais-Suisse

**2. Hôpitaux**

III.2.1 Nombre d'employés équivalent plein temps dans les hôpitaux situés en Valais (moyenne annuelle)
III.2.2 Nombre d'employés équivalent plein temps par catégorie professionnelle OFS dans les hôpitaux situés en Valais, moyenne annuelle 2013
III.2.3 Nombre total d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013
III.2.4 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour des patients domiciliés en Valais dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013
III.2.5 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de patients non domiciliés en Valais dans les hôpitaux situés en Valais par groupe de prestations hospitalières, 2013
III.2.6 Nombre d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation dans les hôpitaux situés en Valais
III.2.7 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais, Soins somatiques aigus
III.2.8 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour dans les hôpitaux situés en Valais, Soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie)
III.2.9 Nombre d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation, dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance
III.2.10 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de soins somatiques aigus, dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance
III.2.11 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour de soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie), dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance
III.2.12 Nombre total d'hospitalisations et de journées d'hospitalisation, dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013
III.2.13 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour en soins somatiques aigus dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013
III.2.14 Nombre d'hospitalisations, de journées d'hospitalisation et durées moyennes de séjour en soins non somatiques aigus (réadaptation - psychiatrie - gériatrie) dans les hôpitaux situés en Valais par type d'assurance, 2013
III.2.15 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par canton d'hospitalisation
III.2.16 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par canton d'hospitalisation et par région de domicile
III.2.17 Nombre d'hospitalisations hors-canton de patients domiciliés en Valais par groupe de prestations hospitalières et par région de domicile, 2013
III.2.18 Taux d'hospitalisation de patients domiciliés en Valais pour 1'000 habitants par groupe de prestations hospitalières, par sexe, par classe d'âges et par région de domicile, 2013

**1. Demographie, Lebenserwartung und Sterblichkeit**

III.1.1 Entwicklung der ständigen Wohnbevölkerung und Entwicklungsinde
III.1.2 Anzahl und Anteil (in %) der älteren Personen an der Gesamtbevölkerung, Wallis
III.1.3 Ständige Wohnbevölkerung am 31.12., nach Alter und Geschlecht, Wallis-Schweiz, 2013
III.1.4 Anzahl und Anteil (in %) der älteren Personen und Anteil (in %) an der Gesamtbevölkerung, nach Gesundheitsregion, Wallis
III.1.5 Ständige Wohnbevölkerung am 31.12., nach Gesundheitsregion
III.1.6 Entwicklung der Lebenserwartung bei Geburt und im Alter von 65 Jahren, nach Geschlecht, Wallis-Schweiz
III.1.7 Entwicklung der Zahl der Lebendgeburten und rohe Geburtenziffer für 1'000 Einwohner, Wallis-Schweiz
III.1.8 Entwicklung der standardisierten Mortalitätsrate, nach Geschlecht, pro 100'000 Einwohner, Wallis-Schweiz

**2. Spitäler**

III.2.1 Anzahl der beschäftigten Vollzeitäquivalente in Walliser Spitälern (Jahresdurchschnitt)
III.2.2 Anzahl der beschäftigten Vollzeitäquivalente nach BFS-Berufskategorien in den Walliser Spitälern, Jahresdurchschnitt 2013
III.2.3 Gesamtzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe 2013
III.2.4 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer von im Wallis wohnhaften Patienten in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe, 2013
III.2.5 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer von Patienten, die nicht im Wallis wohnen, in Spitälern im Wallis nach Spitalplanungsleistungsgruppe, 2013
III.2.6 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflegetage in Walliser Spitälern
III.2.7 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis, Akutsomatik
III.2.8 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Spitälern im Wallis, nicht akut-somatische Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie)
III.2.9 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflegetage in Walliser Spitälern nach Versicherungsart
III.2.10 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Akutsomatik in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart
III.2.11 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in nicht akutsomatischen Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie) in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart
III.2.12 Anzahl der Hospitalisierungen und Pflegetage in Walliser Spitälern nach Versicherungsart, 2013
III.2.13 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Akutsomatik in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart, 2013
III.2.14 Anzahl der Hospitalisierungen, der Pflegetage und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in nicht akutsomatischen Leistungen (Rehabilitation - Psychiatrie - Geriatrie) in Spitälern im Wallis nach Versicherungsart, 2013
III.2.15 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Kanton der Hospitalisierung
III.2.16 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Kanton der Hospitalisierung und Wohnortsregion
III.2.17 Anzahl ausserkantonaler Hospitalisierungen von Walliser Patienten nach Spitalplanungsleistungsgruppe und Wohnortsregion, 2013
III.2.18 Hospitalisierungsrate von im Wallis wohnhaften Patienten für 1'000 Einwohner, nach Spitalplanungsleistungsgruppe, Geschlecht, Altersgruppe und Wohnbezirk, 2013
III.2.19 Hospitalisierungsrate von im Wallis wohnhaften Patienten für 1'000 Einwohner, nach Wohnbezirk, Geschlecht und Altersgruppe, 2013

III.2.19 Taux d'hospitalisation de patients domiciliés en Valais pour 1'000 habitants selon la région de domicile, le sexe et la classe d'âges, 2013
III.2.20 Nombre de journées-malades facturables, de journées-malades brutes et de sorties en lits d'attente, selon le site et le district de domicile du patient, Hôpital du Valais
III.2.21 Journées, sorties et durée moyenne de séjour en lits d'attente à l'Hôpital du Valais
III.2.22 Participation financière du SSP aux hôpitaux situés en Valais (en mios de CHF)
III.2.23 Total des charges d'exploitation des hôpitaux situés en Valais (en mios de CHF)
III.2.24 Evolution du coût à charge du canton pour les hospitalisations hors-canton, Valais (en CHF)

### 3. Etablissements médico-sociaux

III.3.1 Nombre de places de long et de court séjour des EMS, selon l'établissement et la région sanitaire, Valais
III.3.2 Nombre de lits/places en court et long séjour, Valais
III.3.3 Employés des EMS (personnes et équivalents plein-temps), selon la catégorie salariale, Valais
III.3.4 Employés des EMS (personnes et équivalents plein-temps), selon la région sanitaire, l'EMS et la catégorie salariale, Valais, 2013
III.3.5 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, Valais
III.3.6 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, selon le besoin en soins, Valais
III.3.7 Journées d'hébergement des EMS, en court et long séjour, selon l'EMS et la catégorie de prise en charge BESA, Valais, 2013
III.3.8 Nombre de pensionnaires dans les EMS au 31.12. (long séjour), selon le sexe et la classe d'âges, Valais
III.3.9 Coût journalier moyen des EMS par pensionnaire, selon le centre de charges, Valais (en CHF)
III.3.10 Charges d'exploitation des EMS, Valais, 2013 (en mios de CHF)
III.3.11 Produits des EMS, Valais, 2013 (en mios de CHF)
III.3.12 Evolution des charges et produits des EMS, Valais (en mios de CHF)

### 4. Structures de soins de jour ou de nuit

III.4.1 Nombre de places et journées de soins des structures de soins de jour, Valais, 2013
III.4.2 Nombre de journées d'hébergement par niveau de soins des structures de soins de jour, selon l'établissement, Valais, 2013
III.4.3 Structures de soins de jour: Journées d'accueil, de soins et subventions des pouvoirs publics, Valais (en mio de CHF)

### 5. Centres médico-sociaux et infirmiers(ères) indépendants(es)

III.5.1 Centres médico-sociaux régionaux (CMSR) et subrégionaux (CMS), districts et communes desservies, Valais, 2013
III.5.2 Nombre d'heures de soins à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais
III.5.3 Nombre d'heures de soins à domicile, selon la classe d'âges, Valais
III.5.4 Nombre d'heures de soins à domicile, selon le CMSR, la classe d'âges et la région sanitaire, Valais, 2013
III.5.5 Nombre d'heures d'aide à domicile et taux pour 1'000 habitants, Valais
III.5.6 Nombre d'heures d'aide à domicile, selon le CMSR, Valais, 2013
III.5.7 Personnel des services d'aide et de soins à domicile (personnes et équivalents plein-temps), selon la fonction principale, Valais
III.5.8 Charges totales des services d'aide et de soins à domicile, selon le CMSR, Valais, 2013 (en mios de CHF)
III.5.9 Charges totales des services d'aide et de soins à domicile, Valais (en mios de CHF)
III.5.10 Evolution des charges et produits des services d'aide et de soins à domicile, Valais (en mios de CHF)

III.2.20 Anzahl der fakturierbaren Pflagetage, der Pflagetage brutto und der Austritte in Wartbetten, nach Standort und Wohnbezirk des Patienten, Spital Wallis
III.2.21 Pflagetage, Austritte und durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Wartbetten im Spital Wallis
III.2.22 Finanzielle Beteiligung der DGW an Spitälern im Wallis (in Mio. CHF)
III.2.23 Gesamtbetrag des Betriebsaufwands der Spitäler im Wallis (in Mio. CHF)
III.2.24 Entwicklung der Kosten zulasten des Kantons für ausserkantonale Hospitalisierungen, Wallis (in CHF)

### 3. Alters- und Pflegeheime

III.3.1 Anzahl Plätze für Langzeit- und Kurzaufenthalte der APH, nach Institution und Gesundheitsregion, Wallis
III.3.2 Anzahl Betten/Plätze für Kurzzeit- und Langzeitaufenthalt, Wallis
III.3.3 Beschäftigte der APH (Personen und Vollzeitäquivalente), nach Lohnkategorie, Wallis
III.3.4 Beschäftigte der APH (Personen und Vollzeitäquivalente), nach Gesundheitsregion, APH und Lohnkategorie, Wallis, 2013
III.3.5 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, Wallis
III.3.6 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, nach Pflegebedarf, Wallis
III.3.7 Beherbergungstage der APH, Kurzzeit- und Langzeitaufenthalte, nach APH und Betreuungskategorie BESA, Wallis, 2013
III.3.8 Anzahl Heimbewohner in den APH am 31.12. (Langzeitaufenthalt), nach Geschlecht und Altersklasse, Wallis
III.3.9 Mittlere Tageskosten der APH pro Heimbewohner, nach Kostens-telle, Wallis (in CHF)
III.3.10 Betriebsaufwände der APH, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)
III.3.11 Erträge der APH, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)
III.3.12 Entwicklung der Aufwände und Erträge der APH, Wallis (in Mio. CHF)

### 4. Tages- oder Nachtpflegestrukturen

III.4.1 Anzahl Plätze und Pflagetage der Tagespflagestrukturen, Wallis, 2013
III.4.2 Anzahl Beherbergungstage pro Pflegestufe der Tagespflagestrukturen, nach Betrieb, Wallis, 2013
III.4.3 Tagespflagestrukturen: Betreuungs-, Pflagetage und Subventionierung der öffentlichen Hand, Wallis (in Mio. CHF)

### 5. Sozialmedizinische Zentren und selbstständige Pflegefachpersonen

III.5.1 Sozialmedizinische Regionalzentren (SMRZ) und subregionale sozialmedizinische Zentren (SMZ), angegliederte Bezirke und Gemeinden, Wallis, 2013
III.5.2 Anzahl Stunden Pflege zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis
III.5.3 Anzahl Stunden Pflege zu Hause, nach Altersklasse, Wallis
III.5.4 Anzahl Stunden Pflege zu Hause, nach SMRZ, Altersklasse und Gesundheitsregion, Wallis, 2013
III.5.5 Anzahl Stunden Hilfe zu Hause und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis
III.5.6 Anzahl Stunden Hilfe zu Hause nach SMRZ, Wallis, 2013
III.5.7 Personal der SPITEX-Dienste (Beschäftigte und Vollzeitäquivalente) nach Hauptfunktion, Wallis
III.5.8 Gesamtaufwand der SPITEX-Dienste, nach SMRZ, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)
III.5.9 Gesamtaufwand der SPITEX-Dienste, Wallis (in Mio. CHF)
III.5.10 Entwicklung der Aufwände und Erträge der SPITEX-Dienste, Wallis (in Mio. CHF)



III.5.11 Subventions définitives accordées aux CMS par le canton et les communes, Valais (en mio CHF)
III.5.12 Coûts des prestations de soins et d'aide à domicile délivrées par les CMS, Valais, 2013 (en mio de CHF)
III.5.13 Infirmiers(ères) indépendants(es), personnes et EPT, Valais
III.5.14 Nombre d'heures de soins à domicile des infirmiers(ères) indépendants(es), selon la classe d'âges, Valais

## 6. Médecins, médecins-dentistes et pharmaciens

III.6.1 Evolution du nombre de médecins, selon la région sanitaire, Valais
III.6.2 Evolution du nombre de médecins par spécialisation FMH et taux pour 1'000 habitants, Valais
III.6.3 Médecins de premier recours par région sanitaire, Valais
III.6.4 Médecins selon le taux d'activité hebdomadaire, par région constitutionnelle, Valais, 2014
III.6.5 Nombre moyen de consultations médicales au cours des 12 derniers mois, Valais-Suisse
III.6.6 Evolution du nombre de médecins-dentistes, selon la région sanitaire, Valais
III.6.7 Evolution du nombre de médecins-dentistes, par sexe, Valais
III.6.8 Nombre de médecins-dentistes, par classe d'âge et par sexe, Valais, 2014
III.6.9 Evolution du nombre de pharmacies, selon la région sanitaire, Valais
III.6.10 Evolution du nombre de pharmaciens, Valais
III.6.11 Nombre de pharmaciens, par classe d'âge et par sexe, Valais, 2014

## 7. Secours et régulation médicale

III.7.1 Nombre d'appels entrants à la centrale d'alarme «144» et nombre d'EPT attribués à la centrale d'appel, Valais
III.7.2 Nombre d'interventions selon le moyen de secours, Valais
III.7.3 Nombre d'appels entrants à la régulation médicale, Valais
III.7.4 Charges et financement de l'OCVS, Valais (en mio de CHF)
III.7.5 Charges et financement de la régulation médicale, Valais (en CHF)

## 8. Qualité des soins

III.8.1 Incidence des infections du site opératoire (soins somatiques aigus), Valais
III.8.2 Réopérations et réadmissions potentiellement évitables (soins somatiques aigus), Valais
III.8.3 Prévalence des chutes et escarres (soins somatiques aigus), Valais
III.8.4 Satisfaction des patients (soins somatiques aigus), Valais
III.8.5 Satisfaction des patients en réadaptation, Valais
III.8.6 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), HVS-CHVR
III.8.7 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), HVS-SZO
III.8.8 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), Hôpital du Chablais VS-VD
III.8.9 Nombre de décès et taux de mortalité intrahospitalière (soins somatiques aigus), Clinique de Valère

## 9. Prévention et promotion de la santé

III.9.1 Dépenses du canton pour la prévention et la promotion de la santé, Valais
III.9.2 Programmes de promotion de la santé, Valais
III.9.3 Bénéficiaires de prestations SIPE (Sexualité, Information, Prévention, Education), Valais
III.9.4 Programmes de prévention des addictions, Valais
III.9.5 Traitements ambulatoires des addictions, Valais
III.9.6 Traitements stationnaires des addictions, Valais

III.5.11 Definitive von der öffentlichen Hand gewährte Subventionen an die SMZ, Wallis (in Mio. CHF)
III.5.12 Kosten der von SMZ erbrachten Pflege- und Hilfsleistungen zu Hause, Wallis, 2013 (in Mio. CHF)
III.5.13 Selbstständigen Pflegefachpersonen, Personen und VZÄ, nach Altersklasse, Wallis
III.5.14 Anzahl Stunden Pflege zu Hause der selbstständigen Pflegefachpersonen, nach Altersklasse, Wallis

## 6. Ärzte, Zahnärzte und Apotheker

III.6.1 Entwicklung der Anzahl Ärzte nach Gesundheitsregion, Wallis
III.6.2 Entwicklung der Anzahl Ärzte nach FMH-Spezialisierung und Rate pro 1'000 Einwohner, Wallis
III.6.3 Hausärzte nach Gesundheitsregion, Wallis
III.6.4 Ärzte nach wöchentlichen Erwerbsquoten nach verfassungsmässiger Region, Wallis, 2014
III.6.5 Durchschnittliche Anzahl der Arztbesuche in den letzten 12 Monaten, Wallis-Schweiz
III.6.6 Entwicklung der Anzahl Zahnärzte, nach Gesundheitsregion, Wallis
III.6.7 Entwicklung der Anzahl Zahnärzte, nach Geschlecht, Wallis
III.6.8 Anzahl Zahnärzte, nach Altersklasse und Geschlecht, Wallis, 2014
III.6.9 Entwicklung der Anzahl Apotheken nach Gesundheitsregion, Wallis
III.6.10 Entwicklung der Anzahl Apotheker, Wallis
III.6.11 Anzahl Apotheker, nach Altersklasse und nach Geschlecht, Wallis, 2014

## 7. Rettungswesen und ärztlicher Telefonbereitschaftsdienst

III.7.1 Anzahl der eingehenden Anrufe bei der Alarmzentrale «144» und Anzahl der VZÄ, die der Notrufzentrale zuteilt sind, Wallis
III.7.2 Anzahl Einsätze, nach Rettungsmittel, Wallis
III.7.3 Anzahl der eingehenden Anrufe bei dem ärztlichen Bereitschaftsdienst, Wallis
III.7.4 Aufwände und Finanzierung der KWRO, Wallis (in Mio. CHF)
III.7.5 Aufwendungen und Finanzierung der Leitstelle des hausärztlichen Notfalldienstes, Wallis (in CHF)

## 8. Pflegequalität

III.8.1 Inzidenz von postoperativen Wundinfektionen (Akutsomatik), Wallis
III.8.2 Potentiell vermeidbare Reoperationen und potentiell vermeidbare Rehospitalisationen (Akutsomatik), Wallis
III.8.3 Prävalenzmessung Sturz und Dekubitus (Akutsomatik), Wallis
III.8.4 Patientenzufriedenheit (Akutsomatik), Wallis
III.8.5 Patientenzufriedenheitsbefragung in der Rehabilitation, Wallis
III.8.6 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), HVS-CHVR
III.8.7 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), HVS-SZO
III.8.8 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), Hôpital du Chablais VS-VD
III.8.9 Anzahl Todesfälle und spitalinterne Mortalitätsrate (Akutsomatik), Clinique de Valère

## 9. Prävention und Gesundheitsförderung

III.9.1 Ausgaben des Kantons für Prävention und Gesundheitsförderung, Wallis
III.9.2 Gesundheitsförderungsprogramme, Wallis
III.9.3 Empfänger von SIPE-Leistungen (Sexualität, Information, Prävention, Erziehung), Wallis
III.9.4 Suchtpräventionsprogramme, Wallis
III.9.5 Ambulante Behandlungen von Suchterkrankungen, Wallis
III.9.6 Stationäre Behandlungen von Suchterkrankungen, Wallis



**10. Assurance-maladie obligatoire des soins**

III.10.1 Coûts totaux à charge de l'assurance obligatoire des soins, selon le fournisseur de prestations Valais-Suisse (en mios de CHF)
III.10.2 Coûts à charge de l'assurance obligatoire des soins, selon le fournisseur de prestations, Valais-Suisse (en CHF par assuré)
III.10.3 Evolution de la prime moyenne encaissée par assuré, Valais-Suisse (en CHF)
III.10.4 Evolution de la prime de référence OFSP et de la prime encaissée, Valais (en CHF)
III.10.5 Parts des formes d'assurance, Valais-Suisse (en %)
III.10.6 Financement de la réduction individuelle des primes, Valais-Suisse (en mios de CHF)
III.10.7 Prise en charge du contentieux de l'assurance obligatoire des soins, Valais
III.10.8 Réduction individuelle des primes par habitant, comparaison intercantonale
III.10.9 Evolution du montant de la réduction individuelle des primes, par type de bénéficiaires, Valais
III.10.10 Evolution du nombre de bénéficiaires de réduction individuelle de prime, selon le type de bénéficiaire, Valais
III.10.11 Evolution du nombre de bénéficiaires de réduction individuelle des primes, Valais-Suisse
III.10.12 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de ménage, Valais, 2014 (en %)
III.10.13 Evolution des primes et de la réduction individuelle des primes, Valais (en mios de CHF)
III.10.14 Financement de la réduction individuelle des primes, comparaison intercantonale (en mios de CHF)
III.10.15 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de bénéficiaire, comparaison intercantonale (en mios de CHF)
III.10.16 Répartition de la réduction individuelle des primes, selon le type de bénéficiaire, comparaison intercantonale (en %)

**11. Comptes de la santé publique**

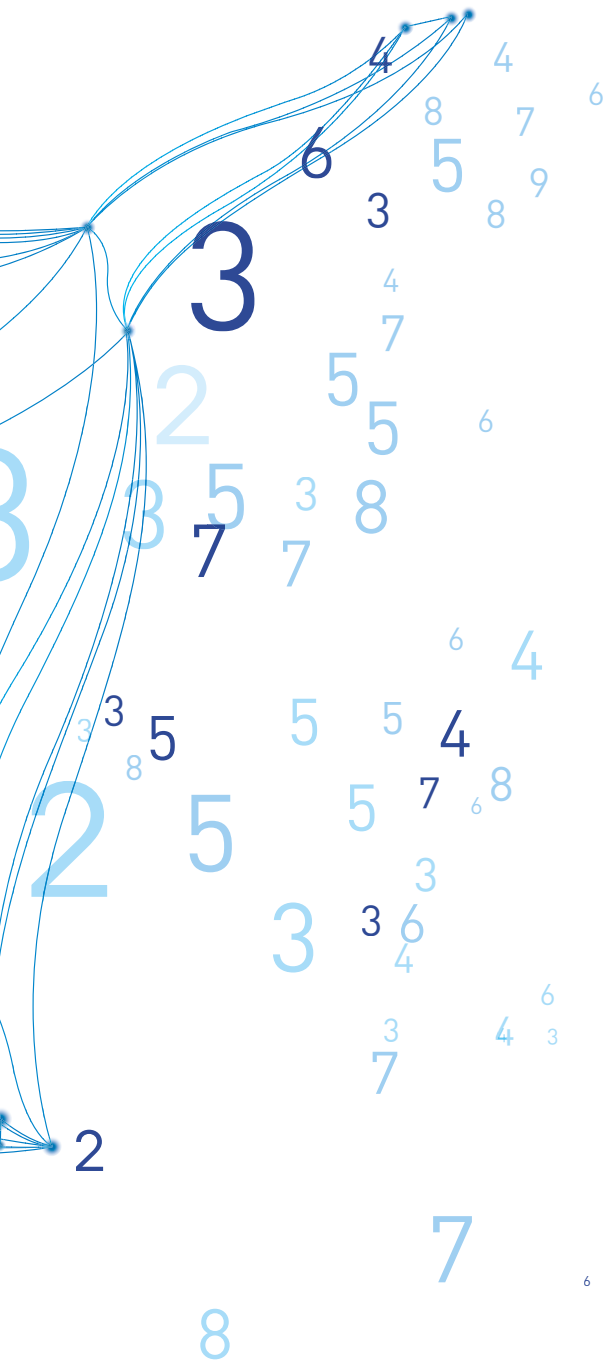
III.11.1 Charges brutes du Service de la santé publique (SSP), Valais (en mios de CHF)
III.11.2 Charges de fonctionnement et dépenses brutes d'investissement du SSP, Valais, 2014 (en CHF)

**10. Obligatorische Krankenpflegeversicherung**

III.10.1 Gesamtkosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, nach Leistungserbringer, Wallis-Schweiz (in Mio. CHF)
III.10.2 Kosten zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach Leistungserbringer, Wallis-Schweiz (in CHF pro Versicherten)
III.10.3 Entwicklung der durchschnittlich einkassierten Prämie pro Versicherten, Wallis-Schweiz (in CHF)
III.10.4 Entwicklung der BAG-Referenzprämie und der einkassierten Prämie, Wallis (in CHF)
III.10.5 Anteile der Versicherungsformen, Wallis-Schweiz (in %)
III.10.6 Finanzierung der individuellen Prämienverbilligung, Wallis-Schweiz (in Mio. CHF)
III.10.7 Kostenübernahme von Inkassofällen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung, Wallis
III.10.8 Individuelle Prämienverbilligung pro Einwohner, interkantonaler Vergleich
III.10.9 Entwicklung der Höhe der individuellen Prämienverbilligung nach Art der Begünstigten, Wallis
III.10.10 Entwicklung der Anzahl Begünstigter der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, Wallis
III.10.11 Entwicklung der Anzahl Begünstigter der individuellen Prämienverbilligung, Wallis-Schweiz
III.10.12 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Haushaltstyp, Wallis, 2014 (in %)
III.10.13 Entwicklung der Prämien und der individuellen Prämienverbilligung, Wallis (in Mio. CHF)
III.10.14 Finanzierung der individuellen Prämienverbilligung, interkantonaler Vergleich (in Mio. CHF)
III.10.15 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, interkantonaler Vergleich (in Mio. CHF)
III.10.16 Verteilung der individuellen Prämienverbilligung, nach Art der Begünstigten, interkantonaler Vergleich (in %)

**11. Kantonale Gesundheitsfinanzierung**

III.11.1 Bruttoaufwand der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW), Wallis (in Mio. CHF)
III.11.2 Betriebsaufwand und Bruttogesamtaufwand der Investitionen der DGW, Wallis, 2014 (in CHF)



**Service de la santé publique**  
**Dienststelle für Gesundheitswesen**  
Avenue du Midi 7  
1950 Sion

**Tél.** +41 27 606 49 00  
**Fax** +41 27 606 49 04  
**Mail** [santepublique@admin.vs.ch](mailto:santepublique@admin.vs.ch)  
[www.vs.ch/sante](http://www.vs.ch/sante)

**Observatoire valaisan de la santé**  
**Walliser Gesundheitsobservatorium**  
Av. Grand-Champsec 86  
CH - 1950 Sion

**Tél.** +41 27 603 49 61  
**Fax** +41 27 603 49 51  
**Mail** [info@ovs.ch](mailto:info@ovs.ch)  
[www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)

