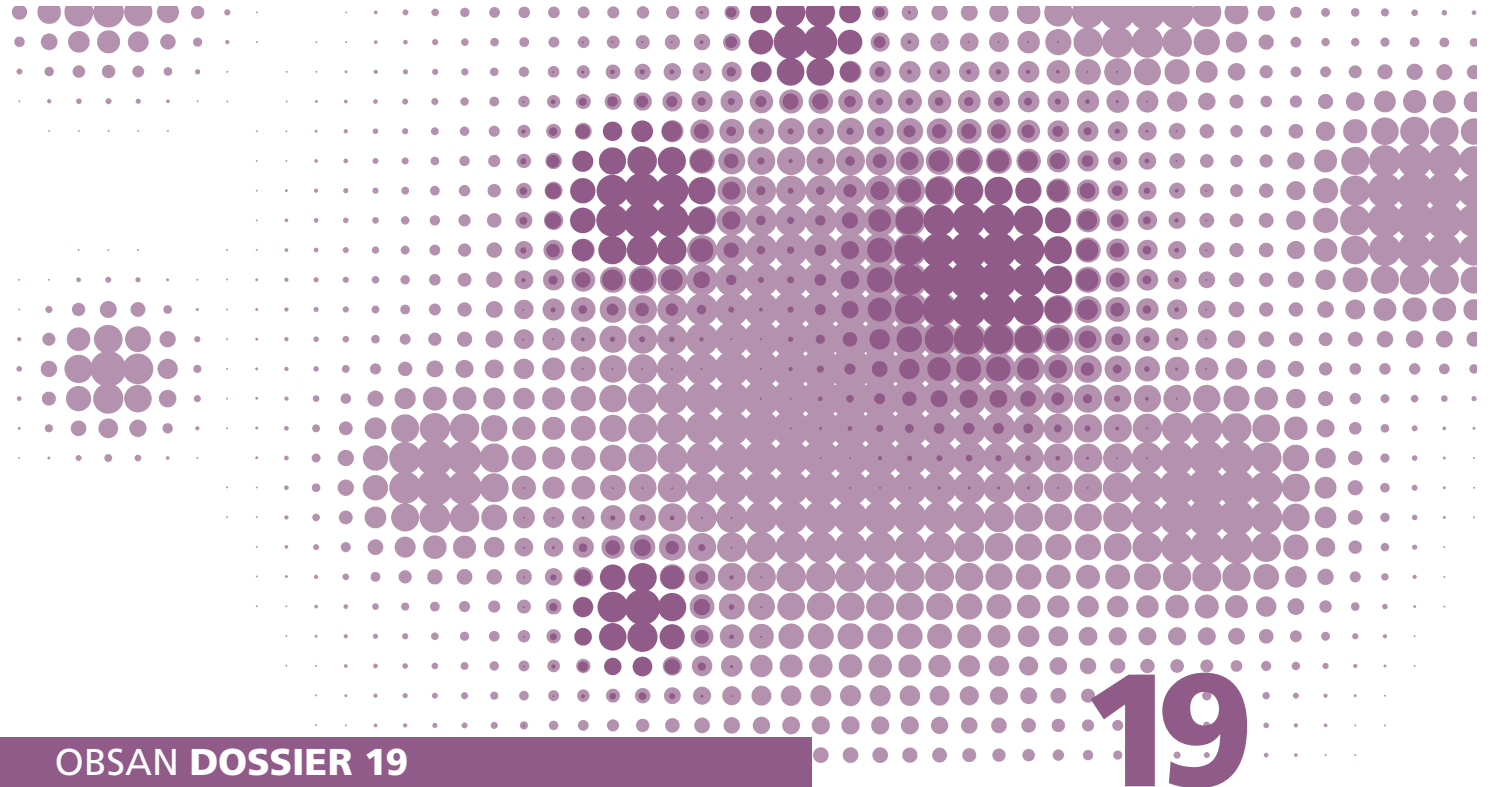




Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory



OBSAN DOSSIER 19

19

Evolution de la situation psychiatrique intra-muros dans le canton de Vaud de 2000 à 2009

Résultats de l'exploitation de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique administrative des hôpitaux

Sylvie Füglistler-Dousse



L'**Observatoire suisse de la santé (Obsan)** est une institution mandatée par la Confédération et les cantons. L'Observatoire suisse de la santé analyse les informations existant en Suisse dans le domaine de la santé. Il soutient la Confédération, les cantons et d'autres institutions du secteur de la santé publique dans leur planification, leur prise de décisions et leur action. Pour plus d'informations, consultez www.obsan.ch.

Paraissent dans la **série «Obsan Dossier»** des rapports de recherche destinés aux spécialistes de la santé. La réalisation des rapports est assurée par l'Obsan ou confiée à des experts externes. Le contenu des rapports est de la responsabilité de leurs auteurs. Les Dossiers de l'Obsan ne sont normalement disponibles que sous forme électronique (pdf).

Impressum

Editeur

Observatoire suisse de la santé (Obsan)

Mandant

Service de la santé publique du canton de Vaud

Auteur

Sylvie Füglistler-Dousse, Obsan

Groupe d'accompagnement

- Luis Basterrechea, Charles Bonsack, CHUV
- Isabelle Gothuey, Thierry Ruchet, Fondation de Nant
- Pierre-Olivier Barman, Henri Briant, Noémie Hainard, Michel Montavon, Nadia Rilliet, SSP VD
- Paul Camenzind, Obsan.

Direction du projet à l'Obsan

Paul Camenzind

Série et numéro

Obsan Dossier 19

Référence bibliographique

Füglistler-Dousse, S. (2011). *Evolution de la situation psychiatrique intra-muros dans le canton de Vaud de 2000 à 2009. Résultats de l'exploitation de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique administrative des hôpitaux* (Obsan Dossier 19). Neuchâtel: Observatoire suisse de la santé.

Renseignements/informations

Observatoire suisse de la santé
Office fédéral de la statistique
Espace de l'Europe 10
CH-2010 Neuchâtel
Tél. 032 713 60 45
E-mail: obsan@bfs.admin.ch
Internet: www.obsan.ch

Page de couverture

Roland Hirter, Berne

Téléchargement du fichier PDF

www.obsan.ch > Publications
(ce document est disponible uniquement sous forme électronique)

Numéro de la publication

1038-1101-05

ISBN

978-3-907872-99-4

© Obsan 2011



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

Evolution de la situation psychiatrique intra-muros dans le canton de Vaud de 2000 à 2009

Résultats de l'exploitation de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique administrative des hôpitaux

Sylvie Füglistler-Dousse

Obsan Dossier 19

Neuchâtel, 2011

Table des matières

Résumé	5
Zusammenfassung.....	8
1 Introduction.....	11
2 Sources de données.....	13
3 Sélection des données et définitions.....	15
3.1 Groupes de psychiatrie selon l'âge.....	15
3.2 Groupes de diagnostics	15
3.3 Types d'établissements.....	16
3.4 Régionalisation.....	16
4 Vue d'ensemble des cas psychiatriques	19
5 Psychiatrie pour adultes	21
5.1 Nombre de cas.....	21
5.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	22
5.3 Nombre de patients.....	24
5.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	26
5.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	28
5.6 Durées moyenne et médiane de séjour	29
5.7 Répartition des diagnostics principaux	30
5.8 Réseaux de soins et flux de patients	33
5.9 Séjours psychiatriques et données complémentaires	35
5.9.1 Séjours psychiatriques et état civil.....	36
5.9.2 Séjours psychiatriques et occupation avant l'admission	37
6 Psychiatrie pour enfants et adolescents	39
6.1 Nombre de cas.....	39
6.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	40
6.3 Nombre de patients.....	41
6.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	43
6.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	44
6.6 Durées moyenne et médiane de séjour	45
6.7 Répartition des diagnostics principaux	47
6.8 Réseaux de soins et flux de patients	49
6.9 Séjours psychiatriques et données complémentaires	51
7 Psychiatrie pour les personnes âgées	53
7.1 Nombre de cas.....	53
7.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	54
7.3 Nombre de patients.....	56
7.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	57
7.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	59
7.6 Durées moyenne et médiane de séjour	60
7.7 Répartition des diagnostics principaux	62
7.8 Réseaux de soins et flux de patients	65

7.9	Séjours psychiatriques et données complémentaires	66
7.9.1	Séjours psychiatriques et état civil.....	67
8	Conclusion	69
9	Annexes	71
9.1	Sélection des données et définitions, régionalisation	71
9.2	Vue d'ensemble des cas psychiatriques (K21, M500, F-somatique).....	72
9.3	Psychiatrie pour adultes (K21, M500, F-somatique).....	73
9.3.1	Nombre de cas.....	73
9.3.2	Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	75
9.3.3	Nombre de patients (K21, M500, F-somatique)	76
9.3.4	Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	77
9.3.5	Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	78
9.3.6	Durées moyenne et médiane de séjour.....	79
9.3.7	Répartition des diagnostics principaux	80
9.3.8	Flux de patients.....	82
9.4	Psychiatrie pour enfants et adolescents (K21, M500, F-somatique).....	83
9.4.1	Nombre de cas.....	83
9.4.2	Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	84
9.4.3	Nombre de patients.....	85
9.4.4	Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	86
9.4.5	Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	87
9.4.6	Durées moyenne et médiane de séjour.....	88
9.4.7	Répartition des diagnostics principaux	89
9.4.8	Flux de patients.....	90
9.5	Psychiatrie pour les personnes âgées (K21, M500, F-somatique).....	91
9.5.1	Nombre de cas.....	91
9.5.2	Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants).....	92
9.5.3	Nombre de patients.....	93
9.5.4	Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants).....	94
9.5.5	Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s	95
9.5.6	Durées moyenne et médiane de séjour.....	96
9.5.7	Répartition des diagnostics principaux	97
9.5.8	Flux de patients.....	99
	Index des figures	101
	Index des tableaux	104

Résumé

Le présent rapport décrit l'évolution de la prise en charge en **psychiatrie intra-muros** dans le canton de Vaud pendant les **années 2000 à 2009**. Il prend en compte tous les cas de traitements intra-muros dans les **cliniques psychiatriques**¹ et les **départements psychiatriques**² des hôpitaux somatiques concernant des personnes domiciliées dans le canton de Vaud. Sont considérés les cas dont le traitement s'est terminé au plus tard le 31 décembre de l'année considérée (**cas de sortie**). La principale source de données utilisée dans les analyses est la **statistique médicale des hôpitaux** établie par l'Office fédéral de la statistique (OFS).

Les **personnes domiciliées dans le canton** et traitées en psychiatrie sont réparties en trois groupes selon leur âge : les enfants de 0 à 17 ans sont attribués au groupe de psychiatrie pour enfants et adolescents, les personnes de 18 à 64 ans au groupe de psychiatrie pour adultes et celles de 65 ans et plus au groupe de psychiatrie pour les personnes âgées. Dans chacune de ces classes d'âges, l'accent est mis sur les diagnostics les plus fréquents.

La population étudiée est par ailleurs répartie selon le lieu de domicile et examinée dans son ensemble et sous l'angle des **quatre régions du réseau de soins** du canton de Vaud (**Ouest, Nord, Centre et Est**). Les résultats pour les personnes domiciliées dans le canton de Vaud sont également comparés à ceux du canton de Berne et de l'ensemble de la Suisse. Les **indicateurs** présentés concernent le nombre de cas, de patients, de journées d'hospitalisation, en termes absolus ou rapportés à la population, les durées médiane et moyenne de séjour, la répartition des diagnostics principaux ainsi que les flux entre régions de soins ou vers d'autres cantons.

Les analyses montrent qu'en 10 ans, soit entre 2000 et 2009, le canton de Vaud a recensé **56'543 hospitalisations (= cas)** en psychiatrie intra-muros de personnes domiciliées dans le canton. 46'028 cas (81,4%) concernaient la psychiatrie pour adultes, 8473 cas (15,0%) la psychiatrie pour personnes âgées et 2042 cas (3,6%) la psychiatrie pour enfants et adolescents. Au cours des années considérées, le nombre des cas psychiatriques n'a cessé d'augmenter dans le canton, passant de 5260 cas en 2000 à un niveau record de 6063 cas en 2003, avant de diminuer quelque peu à partir de 2004 pour atteindre 5336 cas en 2009.

En **psychiatrie pour adultes**, le canton de Vaud a enregistré environ 14 hospitalisations pour 1000 habitants entre 2000 et 2006, un taux plus élevé que dans le canton de Berne et qu'en moyenne suisse (respectivement 10 et 12 hospitalisations). L'écart s'est réduit à partir de 2006 : en 2009, ce taux s'était stabilisé à 12 **hospitalisations** environ pour 1000 habitants dans les cantons de Vaud et de Berne comme en moyenne suisse. Par contre, les variations sont plus importantes entre les différentes régions de soins du canton de Vaud, où le taux d'hospitalisation se situe entre 14 cas (Nord) et 10 cas (Ouest) pour 1000 habitants. Les **diagnostics** posés le plus fréquemment en psychiatrie pour adultes sont, toutes régions confondues, les troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool (F10), les schizophrénies, troubles schizotypiques et troubles délirants (F2) et les dépressions (F32-33).

¹ K21, selon la typologie des statistiques des établissements de santé établies par l'Office fédéral de la statistique (OFS).

² Départements psychiatriques des hôpitaux de soins généraux, qui facturent leurs traitements au centre de prise en charge des coûts *psychiatrie et psychothérapie* (code M500, selon la statistique médicale des hôpitaux de l'OFS).

Pour l'indicateur concernant le « **nombre de patients** », un code anonyme est utilisé pour attribuer les cas à des personnes individuelles. Cela permet de voir combien de personnes différentes ont été hospitalisées au moins une fois en psychiatrie intra-muros. Dans le canton de Vaud, cela a été le cas d'un nombre allant de 3203 adultes en 2003 à **2738 adultes** en 2009. En 2009, ces personnes se répartissaient comme suit entre les **quatre régions de soins** : Centre : 1276 patients ; Est : 441 ; Nord : 465 ; Ouest : 591. Le nombre de patients tend à baisser légèrement depuis 2003 dans le canton de Vaud, en termes absolu comme relatif (nombre de patients pour 1000 habitants).

La **durée moyenne de séjour** des **adultes** dans les cliniques et divisions psychiatriques du canton de Vaud et de ses quatre régions de soins se situe entre 20 et 30 jours (moyenne cantonale : 25 jours). Elle est donc plus basse que dans le canton de Berne (40 jours) et qu'en moyenne suisse (35 jours). L'analyse des « **flux de patients** » entre les quatre régions de soins et vers les autres cantons montre que **80%** des patients adultes sont traités dans leur région de domicile ; cette proportion est un peu plus faible (70%) dans le centre du canton. Quant aux autres, ils se font traiter en grande partie dans une autre région du canton que celle de leur domicile ; seuls 2% à 4% des patients de 18 à 64 ans suivent un traitement intra-muros dans un autre canton.

Dans le domaine de la psychiatrie intra-muros pour **enfants et adolescents** jusqu'à 17 ans, le canton de Vaud a recensé entre 164 cas en 2005 (minimum) et 291 en 2008 (maximum), et **285 cas** en 2009. Sur toute la période considérée, le nombre annuel de cas a légèrement augmenté. C'est notamment ce que montre l'évolution du nombre de cas pour 1000 habitants : de 1 ou 1,5 cas entre 2000 et 2007, il a passé à 2 cas pour 1000 habitants à partir de 2008. Cette augmentation est un peu plus marquée dans le canton de Vaud que dans le canton de Berne ou dans l'ensemble de la Suisse. Les 285 cas d'enfants et d'adolescents traités intra-muros en 2009 concernaient **210 patients**.

La **durée moyenne de séjour** des enfants et des adolescents est de 24 jours en moyenne cantonale. C'est nettement moins que dans le canton de Berne (61 jours) et que dans l'ensemble de la Suisse (46 jours). Les diagnostics les plus fréquemment posés chez les jeunes patients sont les psychoses (F2), les épisodes dépressifs (F32), les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4) et les troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (F91-92). La répartition entre les différentes régions de soins du canton de Vaud montre une nette concentration des traitements dans la région Centre, où sont traités, en plus des 85% d'enfants et d'adolescents locaux, quelque 50% de tous les jeunes patients provenant des trois autres régions.

Dans le domaine de la **psychiatrie pour les personnes âgées** de 65 ans et plus, le canton de Vaud a recensé annuellement entre 801 cas en 2000 et 889 cas en 2008 ou encore **881 cas** en 2009. Dans cette catégorie également, le nombre de cas a augmenté de quelque 10%. Le taux d'hospitalisation a baissé en revanche de 8,5 en 2000 à **8 cas** pour 1000 habitants en 2009. Le canton de Vaud affiche par conséquent un taux d'hospitalisation psychiatrique pour les personnes âgées légèrement plus élevé que celui de Berne (5) et que la Suisse dans son ensemble (7 cas pour 1000 habitants). Les 881 cas recensés dans le canton de Vaud en 2009 concernaient **725 personnes âgées** de 65 ans et plus.

La **durée moyenne de séjour** des patients de 65 ans et plus se situe à 44 jours en moyenne cantonale. Elle est ici aussi plus courte que dans le canton de Berne et qu'en moyenne suisse, ces derniers présentant respectivement 55 et 51 jours. Les **diagnostics** les plus fréquemment posés en psychiatrie pour les personnes âgées dans le canton de Vaud sont les troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques (F0), les dépressions (F32-33) et la maladie d'Alzheimer (G30).

Les **flux de patients** entre les quatre régions de soins vaudoises et avec d'autres cantons sont peu marqués chez les plus de 64 ans. **Plus de 80%** des patients sont traités dans leur région de domicile et ce dans les quatre régions de soins du canton.

Les présentes analyses donnent une **vue d'ensemble** de l'évolution de la psychiatrie intra-muros dans le canton de Vaud au fil de la décennie considérée. En comparant les résultats avec ceux du canton de Berne et de l'ensemble de la Suisse, ce rapport renseigne par ailleurs sur la position relative du canton pour les dimensions abordées de la psychiatrie intra-muros. Les indicateurs présentés peuvent faire l'objet d'**analyses détaillées** selon les besoins.

Les **données complémentaires** sur la psychiatrie de la statistique médicale des hôpitaux sont également exploitées dans ce rapport. Ces données comprennent des indications sociodémographiques sur les patients (état civil, statut d'activité, etc.) et d'autres informations sur les traitements. Signalons par ailleurs les analyses concernant les cas pour lesquels un diagnostic psychiatrique principal a été posé³, mais qui n'ont pas été traités dans une clinique psychiatrique ou un département psychiatrique d'un hôpital somatique du canton de Vaud (mais par ex. dans le département de médecine interne d'un hôpital). L'annexe du rapport aborde la question de ces **cas psychiatriques traités en division somatique**.

³ Diagnostic principal F selon la Classification internationale des maladies, CIM-10

Zusammenfassung

Der vorliegende Bericht beschreibt die Inanspruchnahme der **stationären Psychiatrie** im Kanton Waadt in den **Jahren 2000 bis 2009**. Betrachtet werden dabei alle stationären Behandlungsfälle von Bewohnerinnen und Bewohnern des Kantons in **psychiatrischen Kliniken**⁴ und **psychiatrischen Abteilungen**⁵ von Allgemeinspitalern. Berücksichtigt werden jene Behandlungsfälle, welche bis jeweils am 31. Dezember des jeweiligen Beobachtungsjahres aus der psychiatrischen Klinik oder Abteilung ausgetreten sind (**Austrittsfälle**). Die bei den Analysen hauptsächlich verwendete Datenquelle ist die **Medizinische Statistik der Krankenhäuser** des Bundesamtes für Statistik (BFS).

Die in der Psychiatrie behandelten **Bewohner/innen des Kantons** werden jeweils separat nach drei **Altersgruppen** beschrieben: Behandlungen in der **Kinder- und Jugendpsychiatrie** für 0- bis 17-jährige, Behandlungen in der **Psychiatrie für Erwachsene** für 18- bis 64-jährige und Behandlung in der **Alterspsychiatrie** für 65-jährige und ältere Personen. Bei jeder der drei Altersgruppen wird der Fokus auf jene Gruppen von Diagnosen gelegt, die in der entsprechenden Altersgruppe jeweils am häufigsten vorkommen.

Weiter werden Patient/innen gemäss Wohnsitz einer der **vier Versorgungsregionen** des Kantons Waadt (Regionen **Ouest, Nord, Centre** und **Est**) zugeordnet und miteinander verglichen. Vergleiche durchgeführt werden auch mit Psychiatriepatient/innen des Kantons **Bern** sowie der **Schweiz** insgesamt. Die dazu verwendeten **Indikatoren** sind die Anzahl Fälle, Anzahl Patient/innen und Spitaltage als absolute Werte sowie im Verhältnis zur Bevölkerungszahl. Zudem werden die Dauern des Aufenthalts, die Verteilung nach Diagnosen sowie die «Patient/innen-Wanderungen» zwischen den Versorgungsregionen und in andere Kantone ausgewiesen.

Die Analysen zeigen, dass in 10 Jahren zwischen 2000 und 2009 in der stationären Psychiatrie des Kanton Waadt **56'543 Hospitalisationen (= Fälle)** von im Kanton wohnhaften Personen gezählt wurden. 46'028 Fälle oder 81,4% betrafen die Erwachsenenpsychiatrie, 8'473 Fälle oder 15,0% die Alterspsychiatrie und 2'042 Fälle oder 3,6% die Kinder- und Jugendpsychiatrie. Im Zeitverlauf stieg die Anzahl der kantonalen Psychiatriefälle von 5'260 im Jahr 2000 kontinuierlich an auf maximal 6'063 Fälle im Jahr 2003; ab 2004 gingen die Fälle dann wieder etwas zurück bis auf 5'336 Fälle im Jahr 2009.

In der **Erwachsenenpsychiatrie** hat der Kanton Waadt von 2000 bis 2006 mit rund 14 Hospitalisationen pro 1'000 Einwohner/innen eine höhere Rate als der Kanton Bern mit 10 und die Schweiz insgesamt mit 12 Hospitalisationen. Ab 2006 sind diesbezüglich aber kaum mehr Unterschiede feststellbar: Die Quoten für Waadt, Bern und die Schweiz haben sich bis 2009 alle bei rund 12 **Hospitalisationen** pro 1'000 Einwohner/innen eingependelt. Die Quoten in den vier Versorgungsregionen des Kantons streuen hingegen etwas mehr: Sie liegen zwischen 14 Fällen (Region Nord) und 10 Fällen (Region Ouest) pro 1'000 Einwohner/innen. Bezüglich **Diagnosen** dominieren für die Erwachsenen in allen Regionen die Störungen durch Alkohol (F10), durch Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen (F2) und durch Depressionen (F32-33).

Für den Indikator «**Patientenzahl**» können die Fälle mittels eines anonymen Codes individuellen Personen zugeordnet werden. So wird sichtbar, wie viele verschiedene Personen mindestens einmal

⁴ Typologie K21, gemäss Statistiken der stationären Betriebe des Gesundheitswesens des Bundesamtes für Statistik (BFS).

⁵ Psychiatrische Abteilungen der Allgemeinspitäler, welche unter der Kostenstelle «Psychiatrie und Psychotherapie» (Code M500 gemäss Medizinischer Statistik der Spitäler des BFS) abrechnen.

von einer stationären Hospitalisierung in der Psychiatrie betroffen waren. Im Kanton Waadt waren dies pro Jahr zwischen 3'203 (2003) und **2'738 erwachsene Personen** (2009). Diese teilten sich 2009 folgendermassen auf die vier **Versorgungsregionen** auf: Region Centre: 1'276 Patient/innen; Region Est: 441; Region Nord: 465; Region Ouest: 591. Nicht nur absolut, sondern auch als Quote von «Patient/innen pro 1'000 Einwohner/innen» zeigt der Indikator eine seit 2003 leicht sinkende Tendenz im Kanton Waadt.

Die durchschnittlichen **Dauern** der Aufenthalte von **Erwachsenen** in der stationären Psychiatrie des Kantons Waadt und seinen vier Versorgungsregionen sind mit 20 bis 30 Tagen (Durchschnitt Kanton: **25 Tage**) tiefer als jene im Kanton Bern (40 Tage) oder der Schweiz insgesamt (35 Tage). Die Analyse der «**Patient/innen-Wanderungen**» zwischen den vier Versorgungsregionen und in andere Kantone ergibt, dass **80%** aller erwachsenen Patient/innen in jener Region behandelt werden, in der sie wohnhaft sind; in der Region Centre sind dies mit 70% etwas weniger. Die restlichen Erwachsenen lassen sich zum grossen Teil in einer anderen Versorgungsregion des Kantons behandeln; nur 2% bis 4% aller 18- bis 64-jährigen Patient/innen gehen ausserhalb des Kantons in eine stationäre Behandlung.

Im Bereich der stationären Psychiatrie für **Kinder und Jugendliche** bis 17 Jahre gibt es im Kanton Waadt pro Jahr mindestens 164 Fälle (2005) und maximal 291 Fälle (2008) sowie **285 Fälle** im Jahr 2009. Hier lässt sich über den ganzen Zeitraum betrachtet ein leichter Anstieg beobachten. Man erkennt dies insbesondere auch an der Anzahl Fälle pro 1'000 Einwohner/innen. Diese sind von Werten zwischen einem Fall und 1,5 Fällen von 2000 bis 2007 auf 2 Fälle pro 1'000 Einwohner/innen ab 2008 angestiegen. Dabei fällt diese Zunahme im Kanton Waadt etwas stärker aus als im Kanton Bern oder in der Schweiz insgesamt. Die 285 stationären Fälle von Kindern und Jugendlichen des Jahres 2009 verteilten sich auf **210 Patient/innen**.

Die durchschnittliche **Aufenthaltsdauer** für Kinder und Jugendliche liegt im kantonalen Schnitt bei 24 Tagen. Dies sind deutlich weniger Tage als die Werte für Bern (61 Tage) und die Gesamtschweiz (46 Tage). Bezüglich **Diagnosen** dominieren bei den jungen Patient/innen die Psychosen (F2), die depressiven Episoden (F32), die neurotischen Belastungs- und somatoformen Störungen (F4) sowie die verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (F91-92). Bezüglich **Regionen** zeigt sich eine klare Konzentration der Behandlungen auf die Versorgungsregion Centre, wo neben 85% der betroffenen eigenen Kinder und Jugendlichen auch jeweils rund 50% aller jungen Patient/innen aus den anderen drei Regionen behandelt werden.

Im Bereich der **Alterspsychiatrie** für Personen ab 65 Jahren gibt es im Kanton Waadt pro Jahr zwischen 801 Fälle 2000 und 889 Fälle 2008, resp. **881 Fälle** 2009. Auch ist über den ganzen Zeitraum ein tendenzieller Anstieg der Fälle um rund 10% zu beobachten. Die Rate der Hospitalisationen hingegen ist von 8,5 Fällen pro 1'000 Einwohner/innen im Jahr 2000 auf **8 Fälle** im Jahr 2009 gesunken. Der Kanton Waadt liegt damit in der Alterspsychiatrie etwas höher als Bern mit 5 Fällen und die Schweiz insgesamt mit 7 Fällen pro 1'000 Einwohner/innen. Die 881 Fälle des Kantons Waadt im Jahr 2009 verteilten sich auf **725 Patient/innen** ab 65 Jahren.

Die durchschnittliche **Aufenthaltsdauer** von Patient/innen ab 65 Jahren liegt im kantonalen Schnitt bei 44 Tagen. Bern und die Schweiz insgesamt weisen auch hier längere Dauern aus, nämlich 55 resp. 51 Tage. Bei den **Diagnosen** schliesslich dominieren in der Alterspsychiatrie des Kantons Waadt die organischen, einschliesslich symptomatischen psychischen Störungen (F0), die Depressionen (F32-33) und die Alzheimer-Krankheit (G30). «**Wanderungen**» von über 64 jährigen Patient/innen zwischen den vier Versorgungsregionen und in andere Kantone sind wenig ausgeprägt.

In allen vier Regionen werden **mehr als 80%** der Patient/innen innerhalb der eigenen Wohnregion behandelt.

Diese vorliegenden Analysen ermöglichen eine **Gesamtsicht** der stationären psychiatrischen Versorgung im Kanton Waadt in den vergangenen zehn Jahren. Die **Quervergleiche** mit dem Kanton Bern und der Gesamtschweiz erlauben zudem eine Abschätzung der relativen Position des Kantons bei allen untersuchten Dimensionen der stationären Psychiatrie. Zu allen ausgewiesenen Indikatoren sind bei Bedarf weitere **Detailanalysen** möglich.

Zu nennen sind ausserdem die im Bericht dargestellten Informationen aus dem Psychiatrie-**Zusatzdatensatz** der Medizinischen Statistik der Spitäler. Diese enthalten zusätzliche soziodemografische Angaben (Zivilstand, Beschäftigungsstatus, etc.) der Patient/innen sowie weitere Angaben zur Behandlung. Hinzuweisen ist schliesslich auch auf die Auswertungen zu jenen stationären Behandlungsfällen, bei denen eine psychiatrische Hauptdiagnose⁶ vorliegt, die aber nicht in einer psychiatrischen Klinik oder psychiatrischen Abteilung eines Allgemeinspitals des Kantons behandelt wurden (sondern z.B. in der inneren Medizin eines Spitals). Auf solche «**Psychiatriefälle in der Somatik**» wird im Anhang des Berichtes eingegangen.

⁶ F-Hauptdiagnose gemäss der International Classification of Diseases, ICD-10

1 Introduction

Le présent travail vise à décrire le fonctionnement du système de psychiatrie intra-muros dans le canton de Vaud en 2009 et son évolution depuis 2000 à l'aide d'une série d'indicateurs issus essentiellement des données de la statistique médicale des hôpitaux et de la statistique administrative des hôpitaux de l'Office fédéral de la statistique (OFS). Le canton de Vaud est examiné dans son ensemble et sous l'angle de ses quatre régions (Ouest, Nord, Centre, Est), correspondant au découpage géographique des réseaux de soins selon la directive du Département de la santé et de l'action sociale du 25 février 2008. Les résultats pour les personnes domiciliées dans le canton de Vaud sont également mis en relation avec ceux des résidents du canton de Berne et de l'ensemble de la Suisse. Enfin, la population étudiée est répartie en trois groupes, à savoir les enfants et adolescents, les adultes et les personnes âgées, étant donné que la psychiatrie est organisée selon ces trois populations.

Les indicateurs présentés concernent le nombre de cas, de patients, de journées d'hospitalisation, en termes absolus ou rapportés à la population, les durées médiane et moyenne de séjour, la répartition des diagnostics principaux ainsi que les flux entre régions ou vers d'autres cantons. Enfin, les données complémentaires psychiatriques permettent d'examiner la proportion de cas selon l'état-civil et l'activité professionnelle notamment.

2 Sources de données

Les relevés utilisés pour les données médicales sont la statistique médicale des hôpitaux et la statistique administrative des hôpitaux de l'Office fédéral de la statistique.

La statistique médicale des hôpitaux recense chaque année depuis 1998 les données des hospitalisations ayant lieu en Suisse. Chaque clinique ou hôpital effectue le relevé obligatoire. Certaines variables sont spécifiques à la prise en charge psychiatrique, toutefois le relevé est facultatif pour ces données complémentaires. Un patient peut être hospitalisé plusieurs fois. A l'aide d'un code de liaison crypté et anonyme, il est possible d'attribuer plusieurs hospitalisations à un même patient. On peut donc distinguer le nombre de cas d'hospitalisations et le nombre de patients. Toutefois, pour des raisons de disponibilité de ce code de liaison, les patients ne sont calculés qu'à partir de 2002.

La statistique administrative des hôpitaux est une statistique visant à décrire l'infrastructure et les activités des hôpitaux suisses. Ici, on l'utilise principalement pour sa variable concernant la typologie des établissements. Il est possible de joindre les deux statistiques à l'aide de quelques variables de liaison afin d'obtenir toutes les variables nécessaires concernant les cas d'hospitalisation.

Les données sur la population résidante permanente au 31 décembre nous ont été fournies par le Service cantonal de recherche et d'information statistique (SCRIS) pour le canton de Vaud et ses districts, ainsi que par l'Office fédéral de la statistique (Statistique de l'état annuel de la population, ESPOP) pour le canton de Berne et pour la Suisse.

3 Sélection des données et définitions

La population de base est définie de la façon suivante :

- cas de traitement soit issus d'une clinique psychiatrique (K21) soit imputés au centre de prise en charge des coûts psychiatrie et psychothérapie (M500) ; les autres hospitalisations sur la base d'un diagnostic principal F (F-somatique) ne sont pas comprises dans la définition de base (les principaux résultats concernant la définition élargie sont toutefois disponibles en annexe)⁷ ;
- type de prise en charge 3, à savoir les hospitalisations, car il s'agit de décrire la psychiatrie intra-muros. Le séjour doit en principe durer au moins 24 heures. Il peut durer moins de 24 heures si un lit est occupé durant la nuit ou en cas de décès ou de transfert dans un autre hôpital ;
- définition du cas A, à savoir « saisie au moyen d'une liste de données minimale ». Cela signifie que la date de sortie est comprise entre le 1er janvier et le 31 décembre de l'année considérée. L'avantage de retenir uniquement les cas de sortie (traitement achevé) est qu'il est possible de calculer une durée de séjour, ce qui n'est pas faisable avec les cas de type B et C (encore hospitalisés au 31 décembre) ;
- années de sortie comprises entre 2000 et 2009 ;
- patients domiciliés dans le canton de Vaud et, pour comparaison, dans le canton de Berne et dans toute la Suisse.

3.1 Groupes de psychiatrie selon l'âge

Les cas dont l'âge du patient en années révolues à l'admission est compris entre 0 et 17 sont attribués au groupe de psychiatrie pour enfants et adolescents, ceux dont l'âge est compris entre 18 et 64 sont attribués au groupe de psychiatrie pour adultes et enfin ceux dont l'âge est supérieur ou égal à 65 ans sont attribués au groupe de psychiatrie pour les personnes âgées.

3.2 Groupes de diagnostics

Les groupes de diagnostics les plus fréquemment posés dépendent des groupes de psychiatrie.

Pour la psychiatrie des enfants et des adolescents, ce sont les troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool (F10), les psychoses (F2), les épisodes dépressifs (F32), les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4) et les troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (F91-92).

Pour la psychiatrie des adultes, ce sont les troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool (F10), les troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives (F11-19), les psychoses (F2), les dépressions (F32-33), les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4) et les troubles spécifiques de la personnalité (F60).

Pour la psychiatrie des personnes âgées, ce sont les troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques (F0), les troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool (F10), les psychoses (F2), les dépressions (F32-33), les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4) et la maladie d'Alzheimer (G30), cette dernière étant classée dans le chapitre VI des maladies du système nerveux.

⁷ Voir aussi le sous-chapitre 3.3.

3.3 Types d'établissements

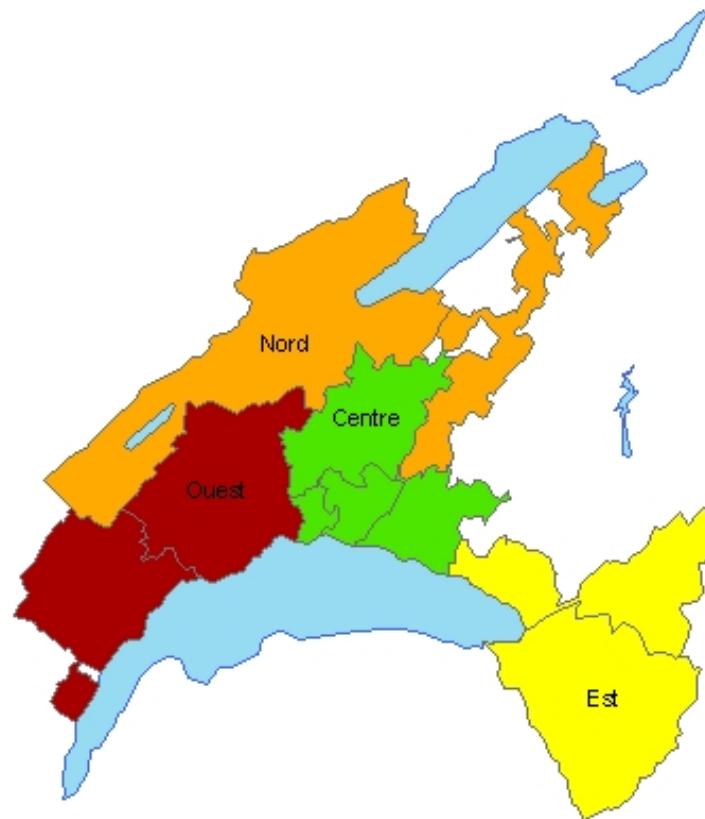
Les cas peuvent provenir d'une clinique psychiatrique, dans quel cas le code est « K21 ». Le tableau 9.1 en annexe montre l'évolution du nombre de cliniques codées K21 par région. Les cas peuvent être attribués au centre de prise en charge des coûts *psychiatrie et psychothérapie* sans que l'hôpital ne soit une clinique psychiatrique, dans quel cas le code est « M500 ». Il s'agit des cas issus du département psychiatrique d'un hôpital somatique. Enfin, les cas peuvent faire l'objet d'un diagnostic psychiatrique (F) sans qu'ils ne soient traités dans une clinique psychiatrique et sans être attribués au centre de prise en charge des coûts *psychiatrie et psychothérapie*. Il s'agit des cas issus d'un département somatique. Dans ce cas, le code est « F-somatique ». La définition de base inclut les deux premiers types de cas uniquement, pour répondre aux besoins des responsables d'institutions. Toutefois, comme la prise en compte ou non des cas traités en division somatique faisant l'objet d'un diagnostic F (F-somatique) a une influence sur certains indicateurs, les principaux résultats sont disponibles en annexe avec les cas F-somatique également.

3.4 Régionalisation

Dans la statistique médicale des hôpitaux, la variable « canton d'habitation » permet de faire des analyses selon le canton de domicile du patient. Lorsqu'il s'agit de faire des analyses plus fines, la variable « région MedStat » offre le niveau le plus précis du domicile du patient. Les régions MedStat représentent des régions géographiques suffisamment peuplées pour attribuer de manière anonyme un domicile à chaque personne hospitalisée en Suisse. Une région MedStat est constituée de plusieurs localités, toutefois il est possible qu'une localité soit dispersée sur plusieurs régions MedStat. C'est le cas par exemple de Lausanne. De plus, les régions MedStat ont été redéfinies en 2008 et la nouvelle version ne correspond plus à la précédente.

Toutefois, comme nous nous intéressons aux réseaux de soins, il est possible d'agréger les données pour obtenir quatre groupes de régions Medstat correspondant approximativement aux quatre réseaux de soins. La définition des réseaux de soins retenue est celle prévue à l'horizon 2012 par la directive du Département de la santé et de l'action sociale du 25 février 2008 (sans les dérogations), à savoir selon les districts (cf. figure 3.1).

Figure 3.1 Réseaux de soins vaudois

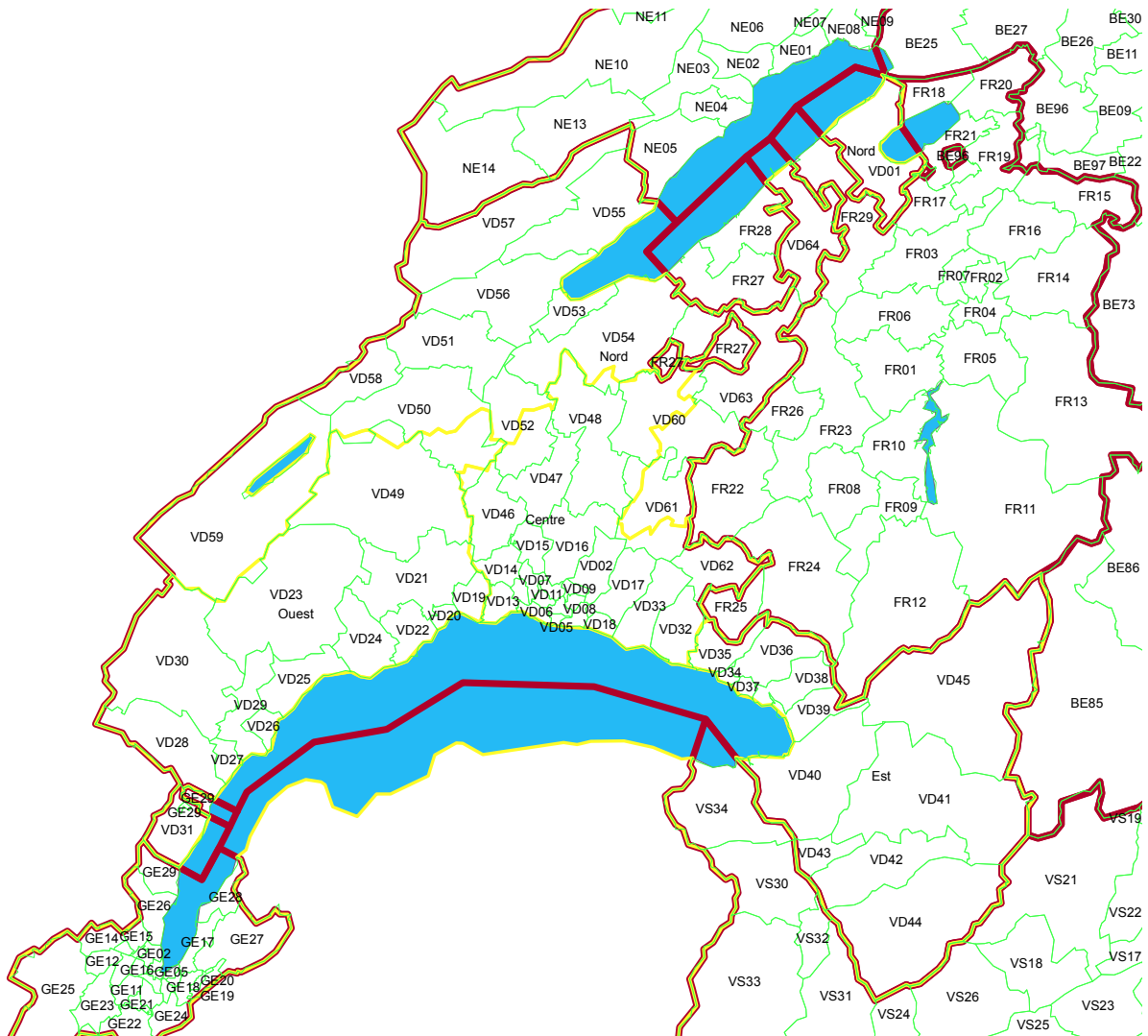


Source : Découpage géographique des réseaux de soins (selon directive du DSAS du 25 février 2008)

© Obsan

Pour commencer, nous avons tracé la frontière des réseaux de soins composés des districts et nous l'avons comparée à celle des régions MedStat (version actuelle). La figure 3.2 montre la délimitation des régions MedStat (en vert) et celle des réseaux de soins (en jaune). La plupart du temps, les régions MedStat s'insèrent bien dans les réseaux, excepté deux régions qui sont à cheval sur deux réseaux. Nous avons attribué les deux régions MedStat à cheval sur les réseaux Nord et Centre (VD52 et VD60) au réseau Centre. Puis, sur la base de cette répartition dès 2008, nous avons cherché les correspondances avec l'ancienne version des régions MedStat sur la base des localités. Là où les régions MedStat étaient à cheval sur deux réseaux, nous les avons attribuées à l'un ou l'autre sur la base du plus grand nombre d'habitants. Il en résulte le tableau des correspondances (cf. tableau 9.2 en annexe). Il faut toutefois garder à l'esprit que des différences entre les années 2007 et 2008 peuvent résulter de ces correspondances imparfaites.

Figure 3.2 Concordance entre réseaux de soins et régions MedStat



Sources : OFS, Régions MedStat, version 5 et 6, Découpage géographique des réseaux de soins (selon directive du DSAS du 25 février 2008)

© Obsan

4 Vue d'ensemble des cas psychiatriques

Avant de passer au détail des différents groupes de psychiatrie selon l'âge, il est intéressant de présenter une vue d'ensemble des cas psychiatriques dans le canton de Vaud durant les années 2000 à 2009, par type de population et au total. Comme le montrent le tableau 4.1 et les figures 4.1 et 4.2 ci-après, la proportion importante de cas adultes (81% sur toute la période) donne la tendance générale : le nombre de cas total augmente en début de période, puis tend à diminuer jusqu'en 2009, malgré quelques fluctuations. Toutefois, si on regarde en détail, la population des enfants et des adolescents, de même que celle des personnes âgées tendent à augmenter sur l'ensemble de la période. Pour les enfants et adolescents, la hausse est importante à partir de 2007, tandis que pour les personnes âgées, elle est modérée et intervient en début et en fin de période, avec des fluctuations entre 2002 et 2006.

En incluant les cas issus des départements somatiques, la forte proportion de cas adultes est aussi marquée avec 77 % des cas, contre 18 % pour les personnes âgées et 5 % pour les enfants et les adolescents sur toute la période (cf. tableau 9.3, figures 9.1 et 9.2 en annexe).

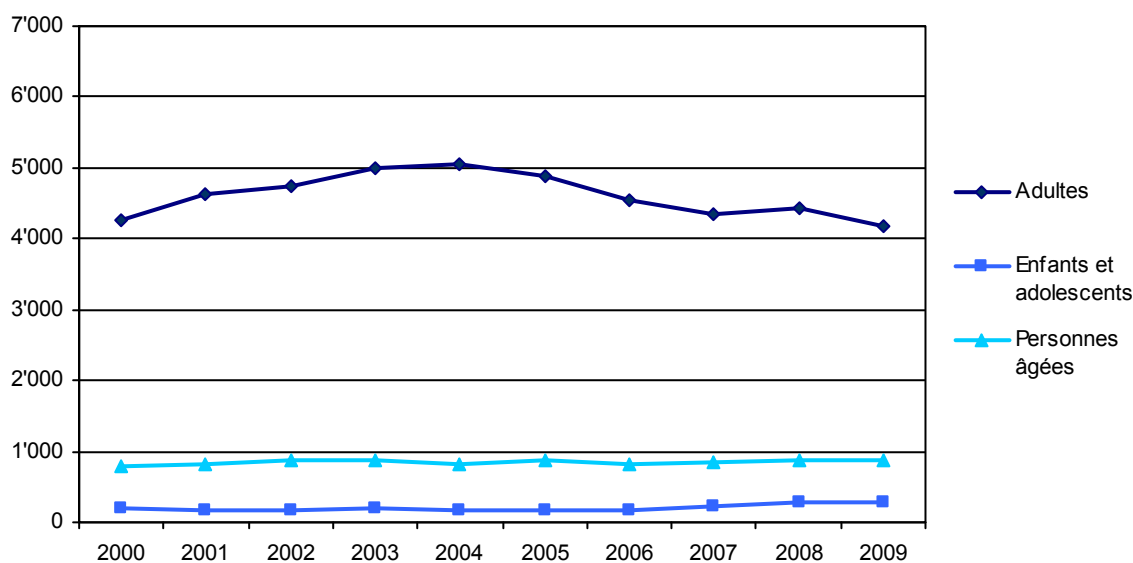
Tableau 4.1 Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Total 2000 - 2009	en %
Adultes	4'269	4'621	4'741	4'994	5'046	4'870	4'548	4'336	4'433	4'170	46'028	81.4
Enfants / adolescents	190	169	174	208	165	164	172	224	291	285	2'042	3.6
Personnes âgées	801	815	864	861	819	873	822	848	889	881	8'473	15.0
Total	5'260	5'605	5'779	6'063	6'030	5'907	5'542	5'408	5'613	5'336	56'543	100.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

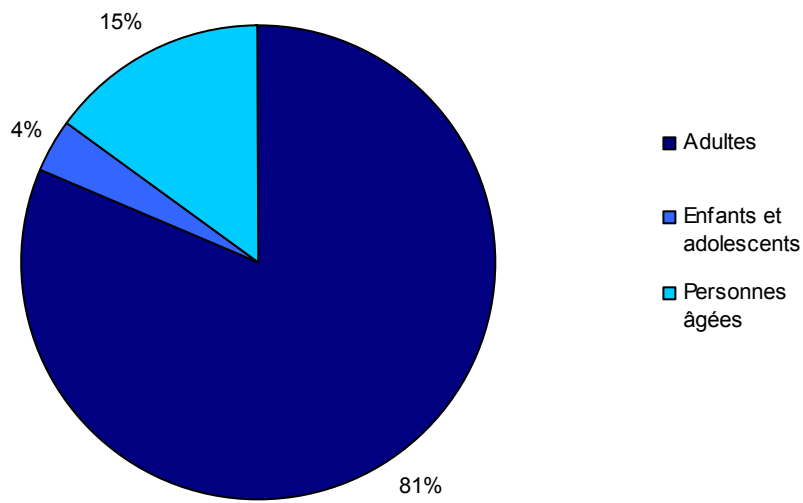
Figure 4.1 Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 4.2 Répartition du total des cas psychiatriques sur la période 2000 à 2009, selon le type de population (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5 Psychiatrie pour adultes

Toutes les personnes hospitalisées en psychiatrie et dont l'âge est compris entre 18 et 64 ans sont attribuées au groupe de psychiatrie pour adultes.

5.1 Nombre de cas

Le nombre de cas représente le nombre d'hospitalisations en clinique ou division psychiatrique, sachant que plusieurs hospitalisations peuvent concerner une même personne. En ce sens, il se distingue du nombre de patients, qui est systématiquement inférieur.

Le nombre total de cas adultes dans le canton de Vaud atteint son maximum en 2004, puis diminue jusqu'en 2009 pour arriver à un niveau légèrement inférieur mais proche de celui de 2000 (cf. tableau 5.1). Comme le montre le tableau 9.4 en annexe, le niveau des cas en 2009 est légèrement supérieur au niveau de 2000 si on tient compte des cas traités en division somatique.

Au niveau des régions, c'est sans surprise au Centre que le nombre de cas est le plus important (tableau 5.1 et figure 5.1). Plus précisément, la moitié des cas environ sont enregistrés pour des personnes domiciliées au Centre. L'évolution du nombre de cas pour cette région est semblable à celle du canton de Vaud. Pour les trois autres régions par contre, des fluctuations différentes apparaissent et le niveau en fin de période est supérieur au niveau de 2000.

La figure 5.2 permet de comparer les niveaux et l'évolution des cas domiciliés dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse. La tendance est à la hausse sauf pour les cas domiciliés dans le canton de Vaud.

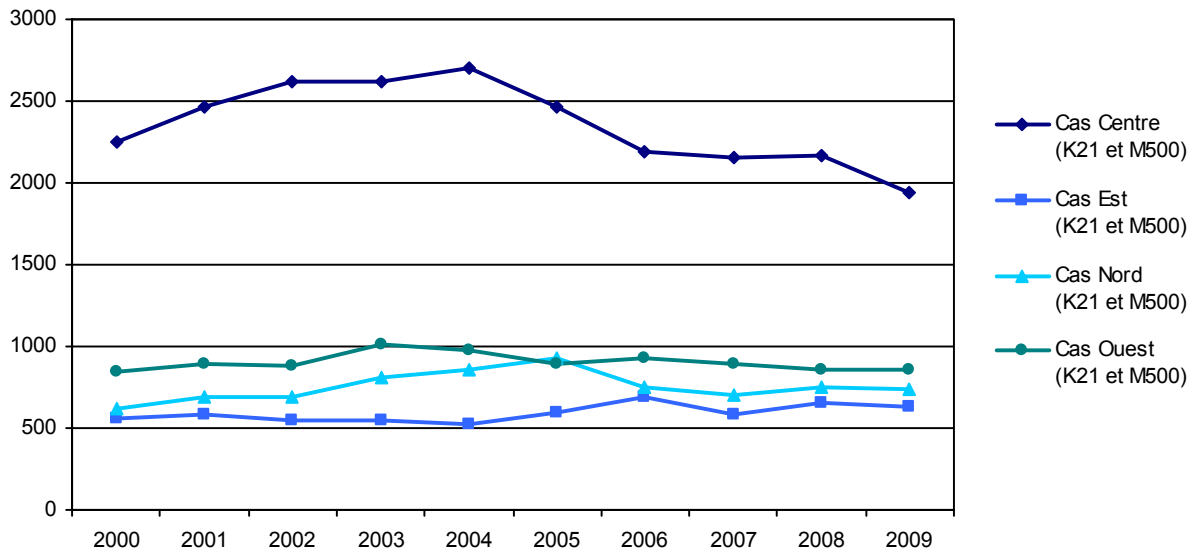
Tableau 5.1 Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	2'255	2'459	2'615	2'617	2'701	2'463	2'185	2'158	2'171	1'935
Est	557	587	553	550	520	590	685	584	652	636
Nord	615	687	695	812	853	928	748	707	751	743
Ouest	842	888	878	1'015	972	889	930	887	859	856
VAUD	4'269	4'621	4'741	4'994	5'046	4'870	4'548	4'336	4'433	4'170
BERNE	5'017	4'939	5'065	5'447	5'611	5'902	5'754	5'654	5'859	6'184
SUISSE	37'675	40'086	42'921	44'299	45'739	47'435	48'661	49'219	51'237	50'686

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

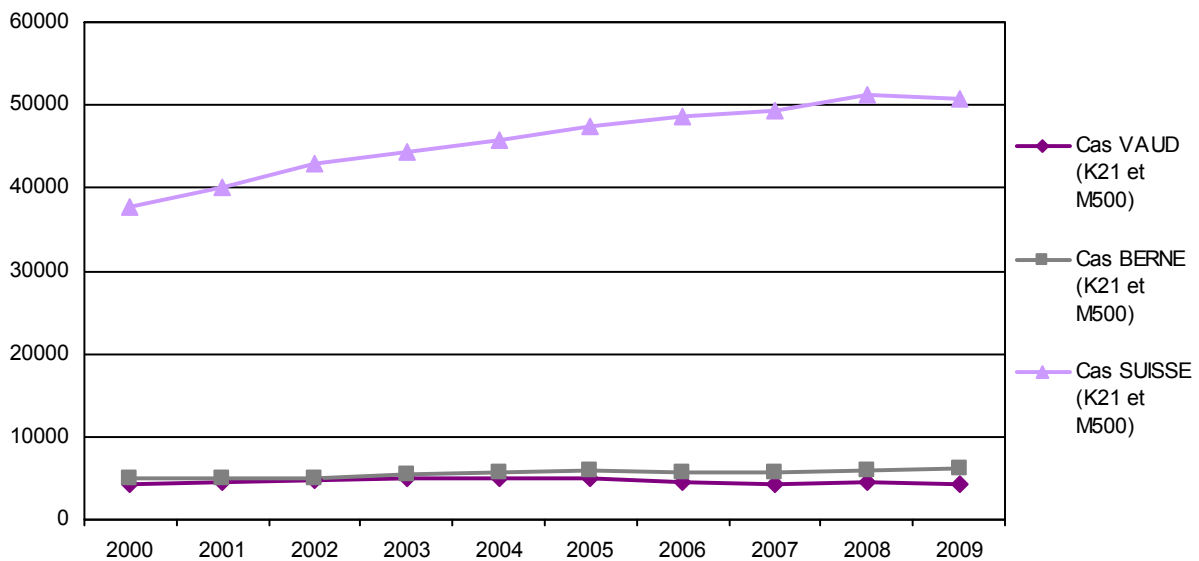
Figure 5.1 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.2 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

Le taux d'hospitalisation peut se calculer avec pour base le nombre de cas ou le nombre de patients pour 1000 habitants, le premier étant systématiquement supérieur au second. Plus les deux taux sont éloignés, plus le nombre de réhospitalisations est important. Au contraire plus ces taux sont proches, plus les hospitalisations concernent des personnes différentes.

Pour le canton de Vaud, le taux d'hospitalisation basé sur les cas augmente jusqu'en 2003 à 12.3 cas pour 1000 habitants, puis diminue considérablement jusqu'en 2009 (9.3) pour atteindre un niveau inférieur à celui de 2000 (10.9), comme le montre le tableau 5.2. En tenant compte des cas traités

dans les divisions somatiques, les tendances sont similaires mais les taux sont supérieurs (cf. tableau 9.7 en annexe).

Au niveau des régions, le taux d'hospitalisation basé sur les cas est le plus important au Centre pour la plupart des années, suivi de près voire dépassé par le Nord dès 2005 (cf. figure 5.3). Si on inclut les cas issus des divisions somatiques, le Centre enregistre le taux d'hospitalisation basé sur les cas le plus élevé jusqu'en 2003, avant d'être dépassé par le Nord dès 2004 (cf. figure 9.5 en annexe).

Les tendances aux niveaux bernois et suisse sont différentes de la tendance vaudoise. Le taux d'hospitalisation psychiatrique est nettement inférieur pour les Bernois et pour les Suisses en début de période, puis tend à augmenter pour dépasser le niveau des Vaudois en fin de période (cf. figure 5.4). Il en va de même si on inclut les cas enregistrés en division somatique (cf. figure 9.6 en annexe).

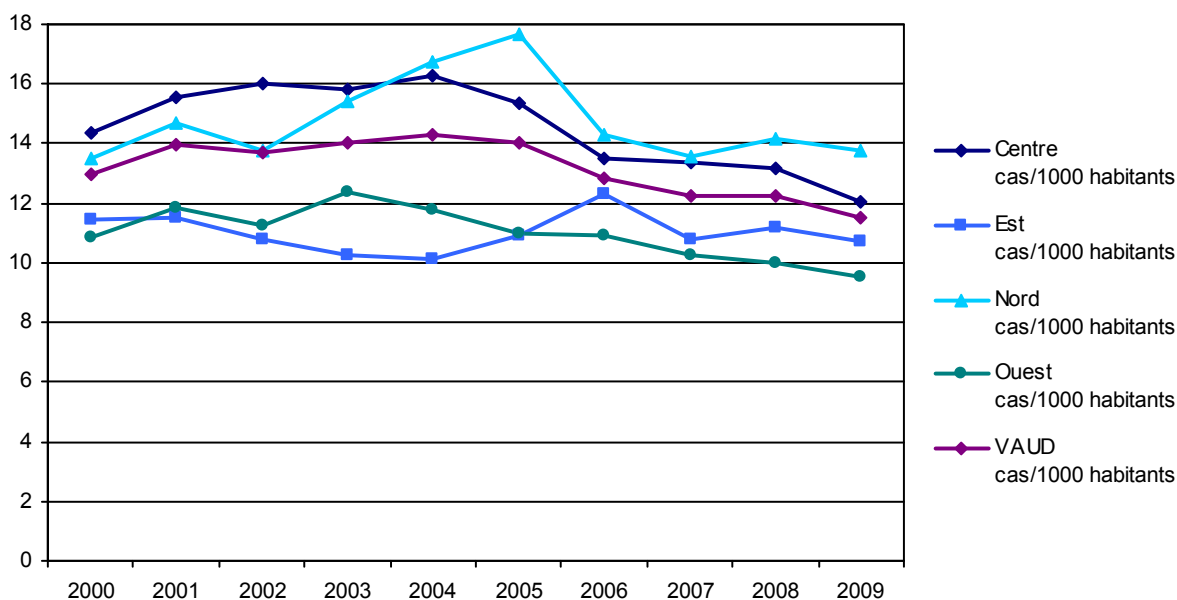
Tableau 5.2 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	12.67	13.75	14.45	14.32	14.62	13.25	11.66	11.37	11.12	9.65
Est	8.62	9.04	8.37	8.16	7.63	8.53	9.76	8.2	8.92	8.58
Nord	9.92	11.04	10.97	12.63	13.04	13.98	11.09	10.30	10.64	10.32
Ouest	9.66	10.19	9.87	11.21	10.56	9.51	9.76	9.12	8.61	8.47
VAUD	10.89	11.75	11.87	12.33	12.30	11.73	10.82	10.16	10.11	9.32
BERNE	8.45	8.26	8.42	9.01	9.23	9.67	9.4	9.2	9.47	9.96
SUISSE	8.19	8.62	9.14	9.35	9.58	9.87	10.06	10.05	10.3	10.08

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

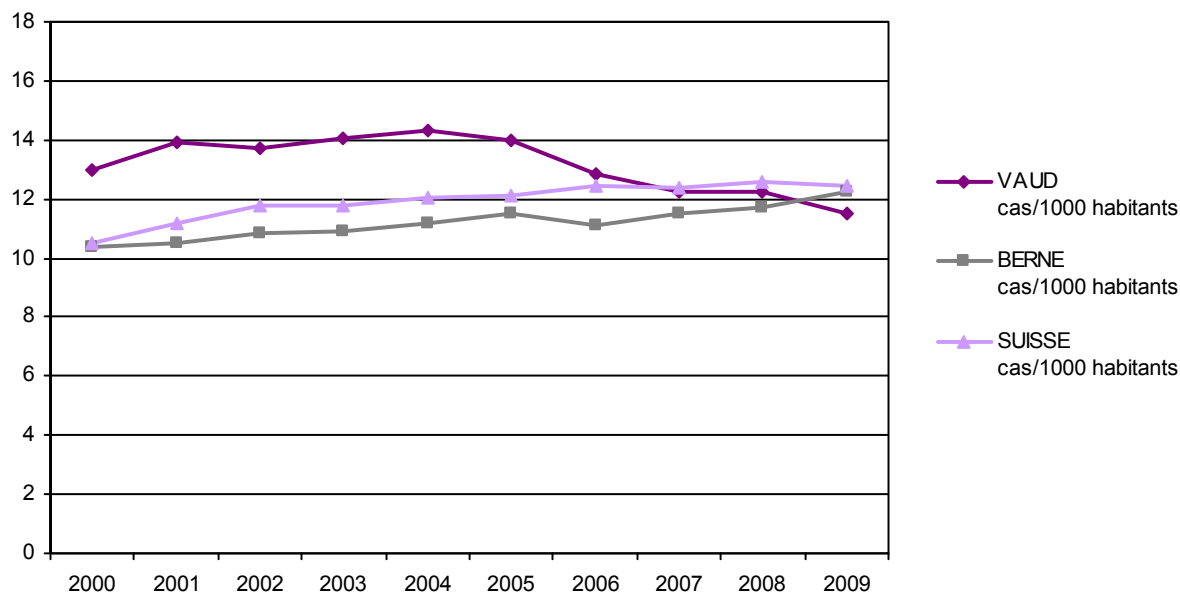
Figure 5.3 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistiques médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 5.4 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

5.3 Nombre de patients

Le nombre de patients est calculé à partir du code de liaison anonyme, qui n'est complètement disponible qu'à partir de 2002. Les résultats liés au nombre de patients et au taux d'hospitalisation basé sur les patients n'est donc indiqué qu'à partir de cette année. En outre, il convient de noter que le nombre de patients dans le canton est légèrement inférieur à la somme des patients dans les régions. Ce biais est dû au fait que les personnes qui changent de domicile en cours d'année sont comptées d'abord dans la région de départ, ensuite dans la région d'arrivée.

Le nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud tend à diminuer à partir de 2003, pour atteindre un niveau inférieur à celui de 2002, que l'on prenne en considération les cas traités en division somatique ou non (cf. tableaux 5.3 et en annexe 9.8).

Le nombre de patients domiciliés au Centre diminue considérablement sur la période, ce qui n'est pas le cas des patients domiciliés dans les autres régions. Il y a même une augmentation du nombre de patients parmi les habitants de la région Est (cf. figure 5.5). Ces observations sont également valables en tenant compte des cas traités en division somatique (cf. tableau 9.7 en annexe).

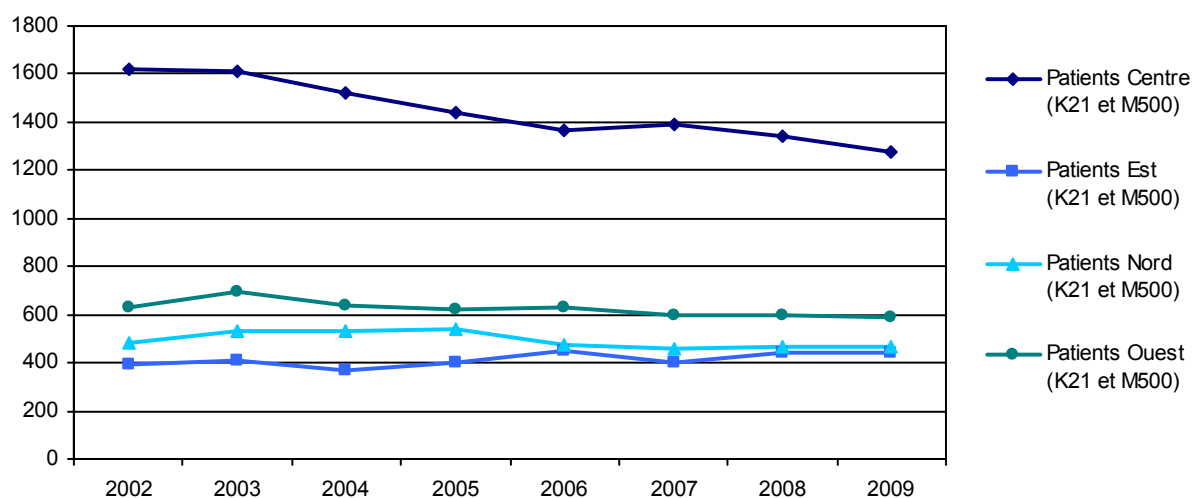
Le nombre de patients établis en Suisse augmente entre 2002 et 2009, tout comme le nombre de patients domiciliés dans le canton de Berne. Comme pour le nombre de cas, le canton de Vaud présente une tendance opposée, c'est-à-dire à la baisse (cf. figure 5.6). Il en va de même si l'on inclut les cas traités en division somatique (cf. figure 9.8 en annexe).

Tableau 5.3 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1'617	1'615	1'523	1'442	1'363	1'387	1'342	1'276
Est	394	406	366	401	450	404	442	441
Nord	486	530	531	542	474	459	467	465
Ouest	632	695	636	620	630	601	594	591
VAUD	3'107	3'203	3'014	2'957	2'870	2'800	2'799	2'738
BERNE	3'689	3'871	3'991	4'189	4'220	4'166	4'265	4'359
SUISSE	30'466	30'584	31'373	32'054	33'115	33'569	35'104	34'886

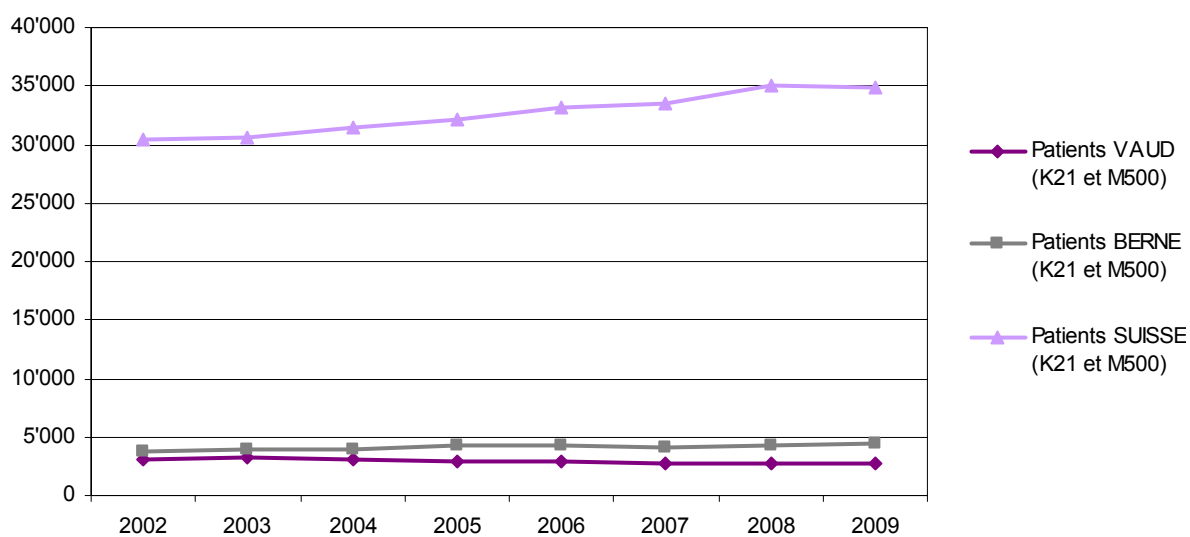
Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.5 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.6 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

Le taux d'hospitalisation basé sur les patients domiciliés dans le canton de Vaud ne cesse de diminuer entre 2002 et 2009, passant de 7.8 à 6.1 patients pour 1000 habitants (cf. tableau 5.4), ou de 8.8 à 7.2 si on tient compte des cas traités en division somatique (cf. tableau 9.9 en annexe).

Au niveau des régions, le Centre enregistre durant la plupart des années le taux le plus élevé, bien qu'il soit suivi de près voire occasionnellement dépassé par le Nord. Dans les régions Centre, Nord et Ouest, le taux diminue sur la période. A l'Est le taux fluctue et le niveau 2009 est presque équivalent au niveau 2002. Enfin, le taux de toutes les régions se rapproche au fil du temps (cf. figure 5.7). En tenant compte des cas traités en division somatique, c'est la région Nord qui détient le taux le plus élevé durant toute la période, sauf en 2002 où le taux de la région Centre est supérieur. A nouveau à l'Est, le taux fluctue et le niveau 2009 est à peine inférieur au niveau 2002, tandis que dans les trois autres régions, l'écart entre 2002 et 2009 est plus marqué (cf. figure 9.9 en annexe).

Comme pour le taux basé sur le nombre de cas, la tendance vaudoise se différencie considérablement de celle du canton de Berne et de la Suisse. Le taux d'hospitalisation psychiatrique des Bernois et des Suisses est inférieur en début de période et tend à augmenter pour rejoindre le niveau des Vaudois en milieu de période, puis le dépasser en fin de période (cf. figure 5.8). Si l'on inclut les cas traités en division somatique, le taux vaudois est le plus élevé jusqu'en 2005, puis le plus bas dès 2006, son taux s'éloignant toujours davantage des taux bernois et suisse en fin de période (cf. figure 9.10).

Enfin, si on rapporte le taux d'hospitalisation basé sur les cas à celui basé sur les patients, ce sont les régions vaudoises du Centre et du Nord qui se mettent en évidence par un ratio légèrement supérieur, ce qui signifie que le taux de réhospitalisation y est relativement plus élevé. En 2009, le taux de réhospitalisation des Vaudois est équivalent à celui des Suisses et comparable à celui des Bernois (cf. tableau 9.10 en annexe).

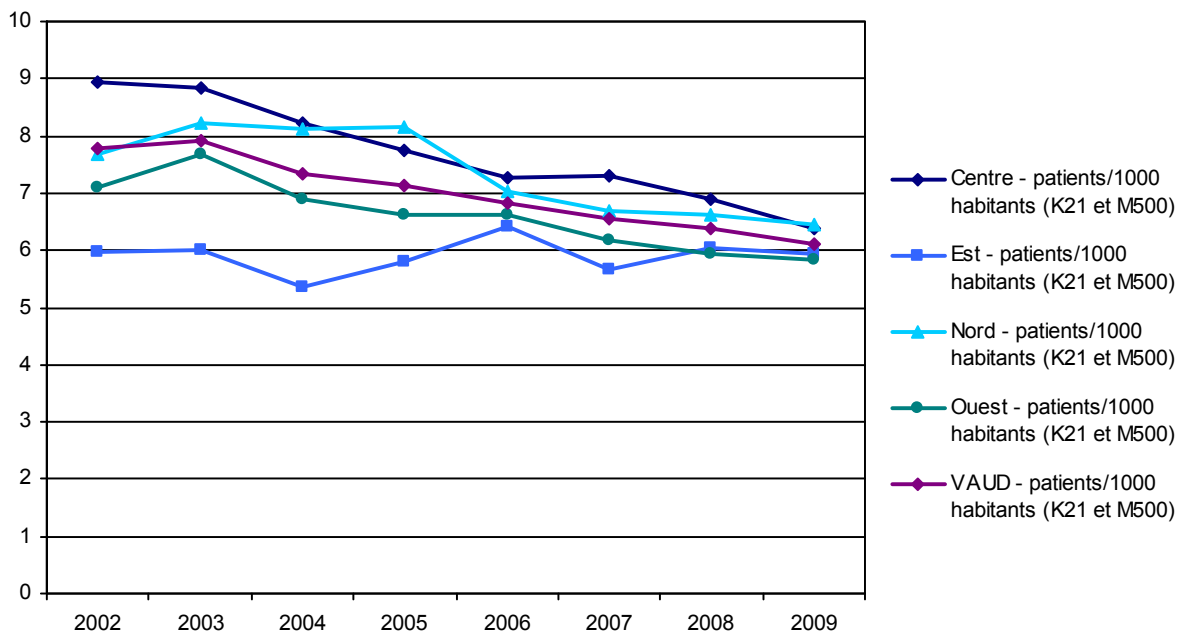
Tableau 5.4 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	8.94	8.84	8.24	7.75	7.27	7.31	6.88	6.37
Est	5.96	6.02	5.37	5.79	6.41	5.68	6.05	5.95
Nord	7.67	8.24	8.12	8.16	7.03	6.68	6.62	6.46
Ouest	7.10	7.67	6.91	6.63	6.61	6.18	5.95	5.85
VAUD	7.78	7.91	7.34	7.12	6.83	6.56	6.38	6.12
BERNE	6.13	6.40	6.56	6.86	6.90	6.78	6.90	7.02
SUISSE	6.49	6.46	6.57	6.67	6.84	6.85	7.06	6.94

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

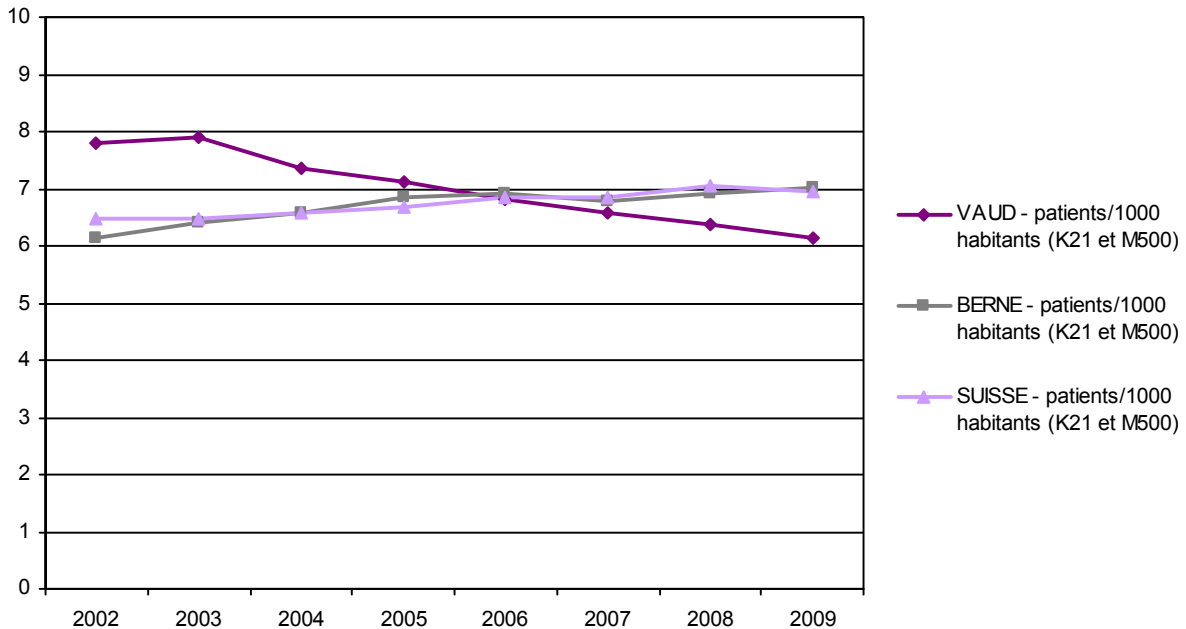
Figure 5.7 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 5.8 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

5.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

Le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants correspond au total des jours passés à l'hôpital pour toutes les hospitalisations, rapporté à la population. Notons que les séjours dont la durée atteint 1000 jours ou plus ne sont pas pris en considération. En effet, ils tireraient les valeurs vers le haut alors que des erreurs de saisie ne sont pas exclues pour ces valeurs extrêmes.

Dans l'ensemble du canton de Vaud, le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants diminue légèrement sur la période pour passer de 251 en 2000 à 237 en 2009. Dans toutes les régions, le nombre de jours pour 1000 habitants est inférieur en 2009 par rapport à 2000, excepté au Centre où ce dernier y est légèrement supérieur (voir tableau 5.5 et figure 5.9).

Le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants est plus important en Suisse que dans le canton de Vaud. Il l'est encore plus dans le canton de Berne, ce dernier dessinant par ailleurs une tendance à la hausse sur la période.

Les niveaux sont supérieurs mais les tendances similaires si on inclut les cas traités dans les divisions somatiques (cf. tableau 9.11 et figure 9.11)

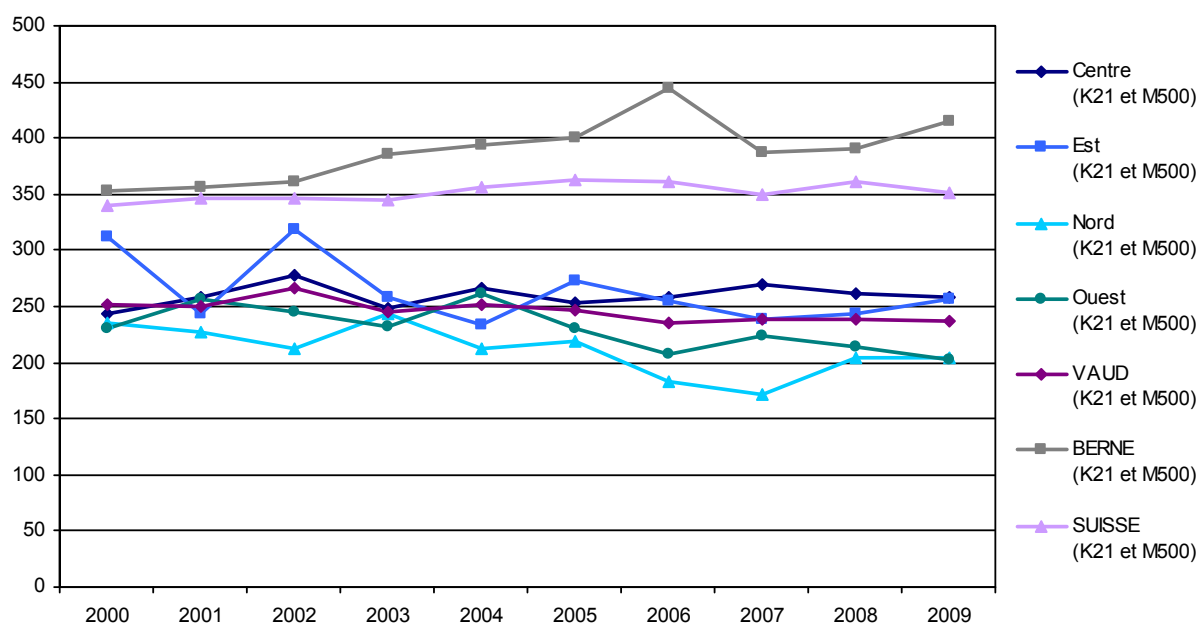
Tableau 5.5 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	244	258	278	248	266	253	259	270	261	258
Est	312	244	319	258	233	273	255	239	244	256
Nord	236	227	213	243	213	220	184	172	205	204
Ouest	230	256	245	233	262	231	208	224	215	203
VAUD	251	250	267	246	251	246	235	239	238	237
BERNE	353	357	361	386	393	400	444	386	390	414
SUISSE	340	347	347	345	355	363	361	350	361	352

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 5.9 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

5.6 Durées moyenne et médiane de séjour

En psychiatrie où la durée de séjour varie fortement -un petit nombre de cas enregistrant des durées de séjour très longues-, la médiane se distingue considérablement de la moyenne par une valeur inférieure. En effet, la médiane est moins influencée par les valeurs extrêmes puisque la moitié des cas ont une durée de séjour inférieure à la médiane, l'autre moitié une durée supérieure. La médiane offre donc une mesure plus pertinente de la durée de séjour de l'ensemble des cas psychiatriques, même si, ici aussi, les séjours dont la durée atteint 1000 jours ou plus ont été laissés de côté. Il peut être intéressant d'observer la médiane et la moyenne parallèlement. Plus la différence est grande entre les durées moyenne et médiane, plus il y a de cas dont la durée est très longue.

La durée moyenne de séjour pour l'ensemble des habitants du canton de Vaud oscille entre 20 et 25 jours, tandis que la durée médiane oscille entre 11 et 15 jours. La durée médiane tend à baisser jusqu'en 2004, pour remonter jusqu'en 2009. Ainsi, le niveau de 2009 est proche de celui de 2000. Les habitants suisses ont une tendance assez similaire à un niveau plus élevé, tandis que les personnes domiciliées dans le canton de Berne se distinguent par des durées supérieures et en augmentation jusqu'en 2007. Les durées moyenne et médiane de séjour sont la plupart du temps plus élevées pour les habitants de la Suisse et encore supérieures pour ceux du canton de Berne. La durée moyenne est toujours la plus élevée pour les habitants de la région Est tout comme la durée médiane la plupart du temps (voir tableau 5.6 et figures 5.10 et 5.11). Toutefois, il conviendrait de considérer la durée des séjours des habitants des régions en relation avec les diagnostics qui leur sont attribués.

En incluant les cas traités en division somatique, les durées de séjour sont systématiquement inférieures pour toutes les années et toutes les régions (cf. tableau 9.12 et figures 9.12 et 9.13).

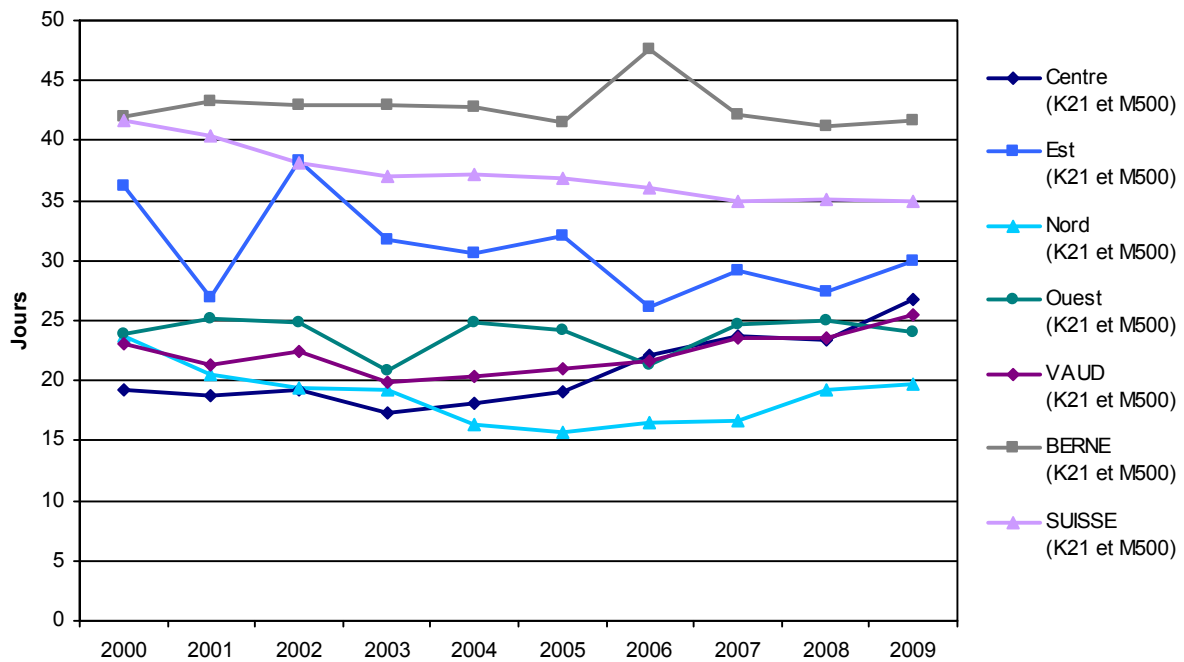
Tableau 5.6 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	19.25	12.0	18.76	11.0	19.23	12.0	17.33	10.0	18.17	10.0
Est	36.16	21.0	26.97	17.0	38.27	20.0	31.67	16.0	30.66	15.0
Nord	23.78	16.0	20.54	12.5	19.40	13.0	19.22	11.0	16.33	10.0
Ouest	23.86	17.0	25.11	17.0	24.81	16.0	20.77	14.0	24.77	15.0
VAUD	23.02	15.0	21.29	13.0	22.50	13.0	19.91	11.0	20.41	11.0
BERNE	42.01	22.0	43.24	22.0	42.96	23.0	42.88	23.0	42.73	23.0
SUISSE	41.74	21.0	40.34	19.0	38.10	19.0	36.96	19.0	37.20	19.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	19.13	12.0	22.19	14.0	23.72	15.0	23.43	15.0	26.73	17.0
Est	32.01	14.0	26.16	14.0	29.17	15.0	27.33	15.0	29.89	16.5
Nord	15.71	9.0	16.56	10.0	16.73	10.0	19.25	11.0	19.75	11.0
Ouest	24.24	15.0	21.29	13.0	24.60	14.0	24.92	15.0	24.02	15.0
VAUD	20.97	12.0	21.68	13.0	23.49	14.0	23.59	15.0	25.41	15.0
BERNE	41.49	24.0	47.55	26.0	42.11	27.0	41.20	25.0	41.65	25.0
SUISSE	36.84	18.0	35.99	19.0	34.87	19.0	35.16	19.0	34.96	20.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

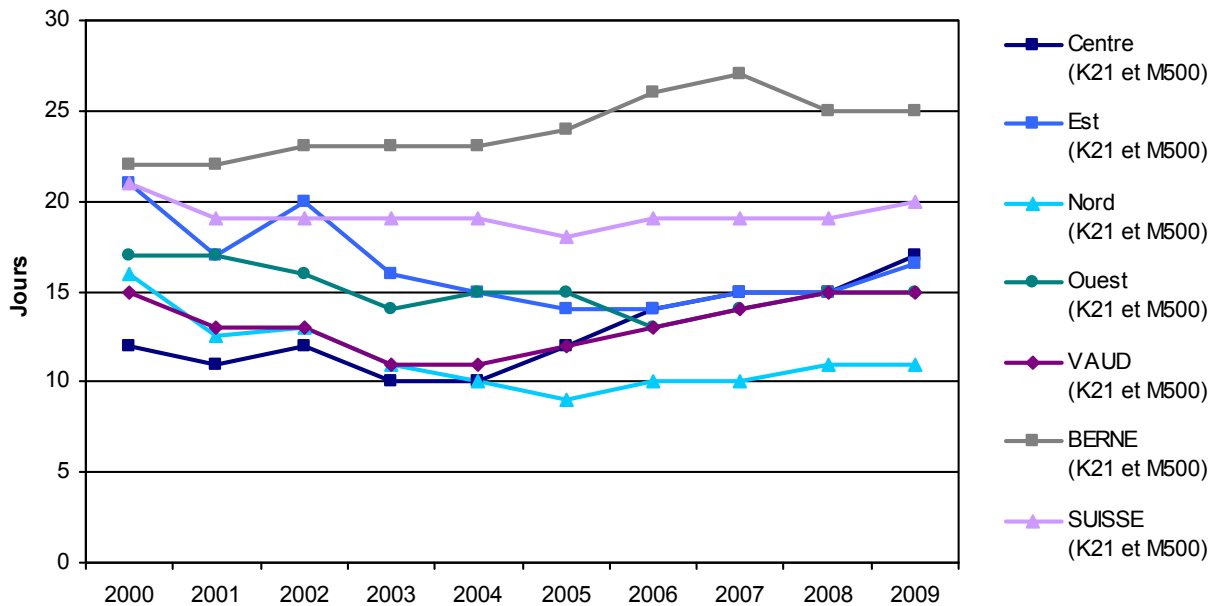
Figure 5.10 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.11 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.7 Répartition des diagnostics principaux

Les diagnostics ou groupes de diagnostics les plus fréquemment posés en psychiatrie pour adultes sont les suivants :

- troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool (F10)
- troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives (F11-19)

- psychoses (F2)
- dépressions (F32-33)
- troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4)
- troubles spécifiques de la personnalité (F60)
- autres diagnostics F
- autres diagnostics non F

Le tableau 5.7 et la figure 5.12 montrent la répartition des diagnostics principaux et son évolution depuis 2000 en ne retenant que les cas M500 et K21. Les psychoses sont les diagnostics les plus fréquemment posés avec près d'un tiers des cas. Viennent ensuite les dépressions et les troubles liés à l'alcool avec 18% des cas pour chacun de ces deux groupes de diagnostics en 2009. Il y a peu de variation d'année en année.

Le tableau 5.8 et la figure 5.13 mettent en évidence les différences régionales sans les cas issus des divisions somatiques. La répartition des diagnostics posés pour la population bernoise et pour la population suisse est assez semblable en 2009. La population vaudoise s'en distingue principalement par un moins fort taux de dépressions et de névroses, mais un plus fort taux de psychoses. Toujours en 2009, les personnes domiciliées dans la région Nord se distinguent par un taux relativement fort de troubles spécifiques de la personnalité mais un taux relativement faible de dépressions. Les personnes domiciliées dans la région Ouest enregistrent par contre le taux le plus important de dépressions. Quant aux personnes domiciliées à l'Est, elles sont relativement plus concernées par les psychoses et les névroses.

Concernant la répartition des diagnostics principaux et son évolution en ajoutant les cas traités en division somatique, le tableau 9.13 et la figure 9.14 en annexe montrent que les troubles liés à l'alcool, les psychoses et les dépressions sont les diagnostics les plus fréquemment posés chez les patients domiciliés dans le canton de Vaud. Au niveau des changements ces dernières années, les troubles liés à l'alcool tendent à augmenter depuis 2007, tandis que les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes sont en baisse. Par rapport aux résultats précédents excluant les cas psychiatriques traités dans des divisions somatiques, la différence principale réside dans une proportion plus importante de cas dont le diagnostic principal est un trouble lié à l'alcool. En effet, cette proportion varie entre 19 et 25.2% selon l'année, tandis qu'elle s'étend entre 15.2 et 18.4% selon l'année lorsqu'on exclut les cas traités en division somatique. Cette différence est aussi bien visible en 2009 si l'on compare les régions vaudoises, mais aussi le canton de Berne et l'ensemble de la Suisse (cf. tableau 9.14 et figure 9.15 en annexe). Les divisions somatiques traitent donc relativement plus de cas ayant pour diagnostic principal un trouble lié à l'alcool que les cliniques psychiatriques et les divisions psychiatriques.

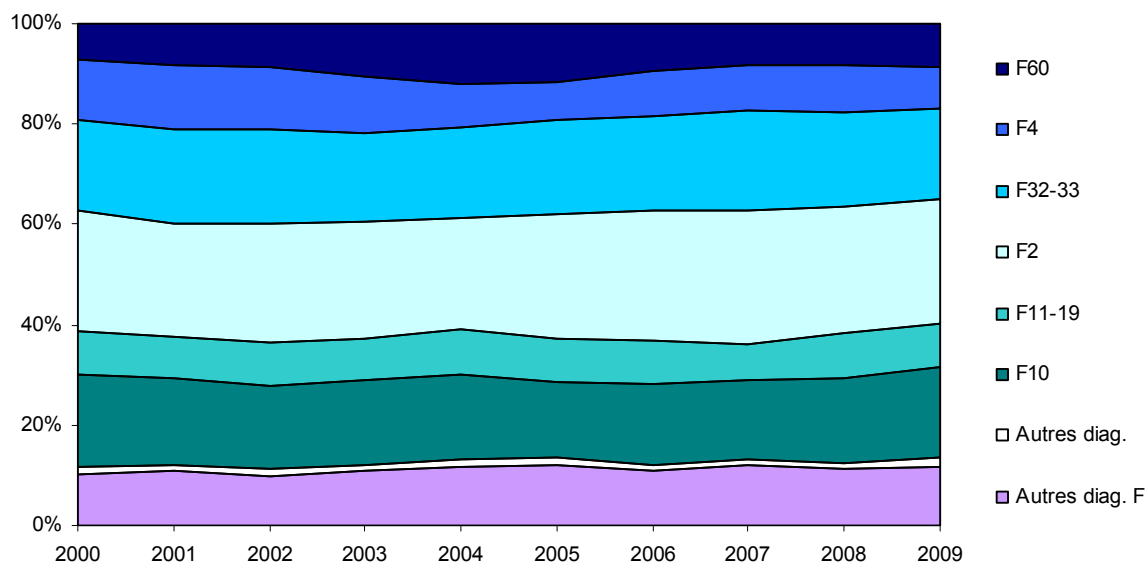
Tableau 5.7 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F11-19	F2	F32-33	F4	F60
2000	10.3	1.3	18.4	8.7	24.2	17.9	12.0	7.2
2001	10.8	1.2	17.3	8.3	22.4	18.9	12.8	8.3
2002	9.6	1.7	16.5	8.5	24.0	18.8	12.2	8.7
2003	10.8	1.2	16.8	8.5	23.0	18.0	11.0	10.7
2004	11.8	1.4	16.8	9.1	22.3	17.9	8.7	12.0
2005	12.0	1.5	15.2	8.3	24.8	19.0	7.6	11.5
2006	10.8	1.2	16.2	8.5	25.9	18.6	9.1	9.5
2007	12.0	1.2	15.8	7.2	26.5	20.0	8.9	8.4
2008	11.1	1.1	16.9	9.1	25.4	18.7	9.4	8.3
2009	11.7	2.0	18.0	8.6	24.7	18.3	8.0	8.8

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.12 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

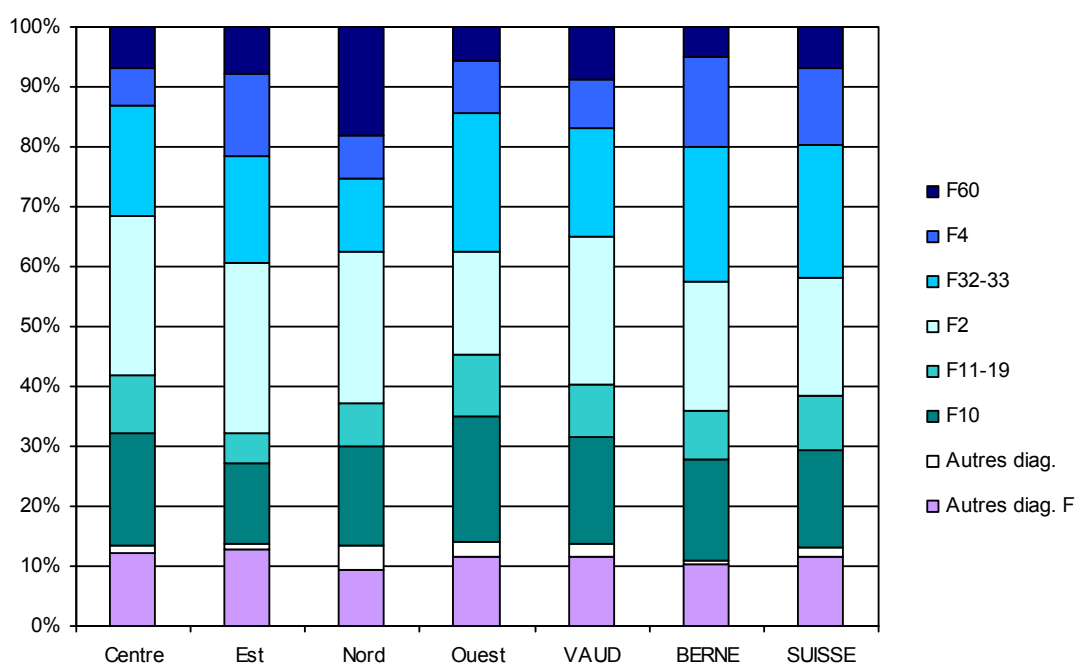
Tableau 5.8 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F11-19	F2	F32-33	F4	F60
Centre	12.2	1.4	18.6	9.7	26.6	18.5	6.1	6.9
Est	12.9	0.8	13.5	5.0	28.5	17.8	13.7	7.9
Nord	9.4	4.2	16.6	7.0	25.3	12.4	7.0	18.2
Ouest	11.6	2.5	21.1	10.1	17.2	23.2	8.8	5.6
VAUD	11.7	2.0	18.0	8.6	24.7	18.3	8.0	8.8
BERNE	10.2	0.9	16.6	8.3	21.4	22.7	14.9	5.0
SUISSE	11.4	1.7	16.1	9.1	19.9	22.0	12.9	6.9

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.13 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.8 Réseaux de soins et flux de patients

La région de domicile de la personne soignée ne correspond par toujours à la région de soins. Une partie des patients se font traiter dans une autre région de soins, voire dans un autre canton. Cet indicateur montre les déplacements réalisés par les personnes domiciliées dans le canton de Vaud pour se faire soigner. Les régions de soins ont été créées selon le même principe que les régions de domicile : les hôpitaux ont été attribués à l'un des quatre réseaux de soins ou en-dehors grâce aux régions MedStat (information disponible dans la statistique des hôpitaux) conformément au tableau 9.2 en annexe. Les traitements qui ont lieu dans la région de domicile du patient sont marqués en gras. Dans les tableaux des répartitions en pourcentage, on peut les considérer comme des « taux de fidélité ».

A partir de 2007 toutefois, certains hôpitaux deviennent des sites rattachés administrativement au département de psychiatrie du CHUV. Même si des soins y sont dispensés comme auparavant, les sites ne sont pas considérés comme un établissement au sens du Registre des entreprises et des établissements. Aussi, les données sont transmises globalement par l'établissement auquel les sites sont rattachés, à savoir le département de psychiatrie du CHUV. Elles ne permettent donc plus de distinguer les activités par région. C'est pourquoi les analyses s'arrêtent à l'année 2006.

Le tableau 9.1 en annexe reflète bien cette réorganisation administrative : le nombre de cliniques classées K21 passe de 1 à 0 au Nord et de 2 à 1 à l'Ouest, tandis qu'il passe de 0 à 1 au Centre. La réalité de terrain est tout autre puisque les activités se poursuivent localement sur les sites ! Les données de l'OFS ne permettent hélas plus des analyses locales.

Par ailleurs, dès 2007, la plupart des cas sont enregistrés dans des cliniques psychiatriques alors qu'avant 2007, les cas étaient bien répartis entre les cliniques psychiatriques (K21) et les divisions psychiatriques des hôpitaux somatiques (M500), comme le montrent les tableaux 9.5 et 9.6 en annexe.

Le tableau 5.9 de même que la figure 5.14 montrent que les taux de fidélité sont de l'ordre de 68 à 83 % selon les régions entre 2000 et 2006. Les résultats ne sont pas très différents si on inclut les cas traités en division somatique (cf. tableau 9.15 et figure 9.16 en annexe).

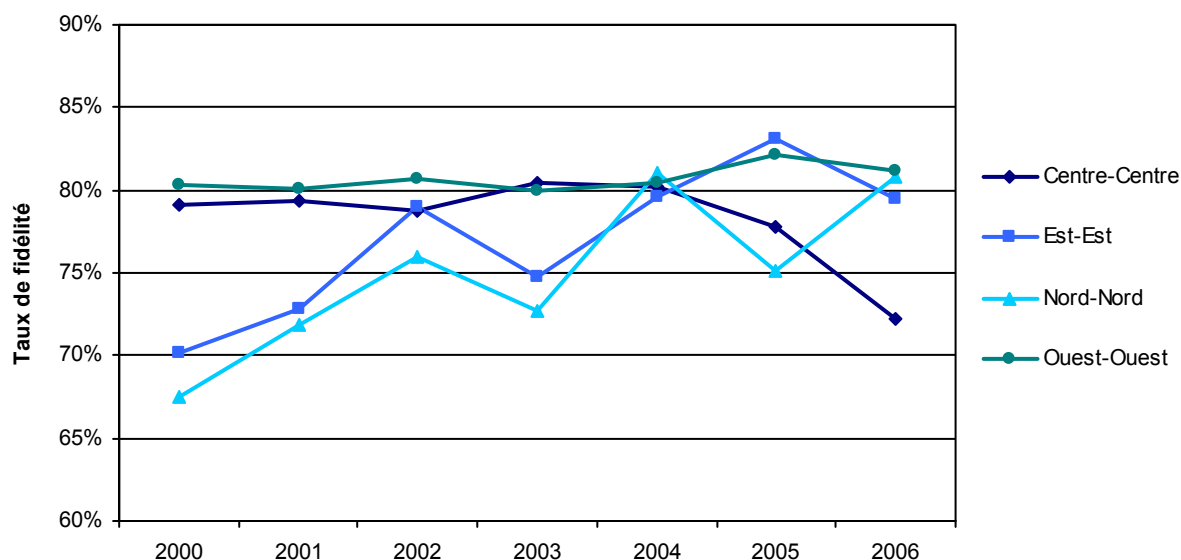
Le tableau 5.9 et la figure 5.14 montrent aussi les déplacements les plus fréquents entre les régions ou en-dehors du canton. Ainsi, les déplacements les plus fréquents ont lieu pour toutes les régions vers le Centre. Quant aux habitants du Centre, ce sont ceux qui se déplacent le plus vers l'Est, le Nord et l'Ouest. Enfin, ce sont les habitants de la région Ouest, suivis de ceux de la région Nord, qui se déplacent le plus souvent hors de la frontière cantonale.

Tableau 5.9 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	79.2	79.3	78.7	80.4	80.2	77.8	72.2
Centre-Est	1.6	3.0	2.2	2.5	1.9	2.2	3.0
Centre-Extra-cantonal	2.2	2.0	1.6	1.3	1.3	1.9	2.2
Centre-Nord	3.5	4.2	4.4	4.7	5.0	6.3	9.5
Centre-Ouest	13.7	11.5	13.0	11.0	11.7	11.9	13.1
Est-Centre	16.0	13.9	11.9	14.2	12.5	11.0	10.5
Est-Est	70.2	72.8	79.0	74.7	79.6	83.1	79.4
Est-Extra-cantonal	3.1	2.4	1.8	1.6	1.7	1.0	2.9
Est-Nord	0.4	1.0	0.4	0.5	0.4	0.2	0.7
Est-Ouest	10.4	9.9	6.9	8.9	5.8	4.7	6.4
Nord-Centre	19.5	16.0	11.7	14.0	12.3	15.0	8.3
Nord-Est	0.2	0.6	0.3	0.1	0.1	1.3	1.1
Nord-Extra-cantonal	3.7	4.5	3.3	4.8	2.3	2.3	3.3
Nord-Nord	67.5	71.9	75.9	72.7	81.0	75.1	80.7
Nord-Ouest	9.1	7.0	8.8	8.4	4.2	6.4	6.6
Ouest-Centre	9.0	9.7	8.4	9.8	9.9	7.9	8.4
Ouest-Est	-	0.2	0.1	0.2	-	0.1	0.5
Ouest-Extra-cantonal	6.9	6.3	8.4	6.5	6.9	6.5	3.8
Ouest-Nord	3.8	3.7	2.4	3.5	2.8	3.4	6.1
Ouest-Ouest	80.3	80.1	80.6	80.0	80.5	82.1	81.2

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.14 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.9 Séjours psychiatriques et données complémentaires

Dans ce sous-chapitre sont exploitées les données complémentaires concernant la psychiatrie. Toutefois, il est facultatif de répondre à ces questions complémentaires et la participation n'est pas exhaustive. Pour les personnes domiciliées dans les cantons de Vaud et de Berne ainsi qu'en Suisse, la proportion de cas pour lesquels les données complémentaires sont remplies est indiquée par année dans le tableau 5.10. Etant donné que jusqu'en 2003, le taux de réponse est très bas pour les patients habitant le canton de Vaud, les extractions des données complémentaires se limitent aux années 2004 à 2009. En comparaison avec le taux de réponse au niveau du canton de Berne et au niveau suisse, celui du canton de Vaud est le meilleur entre 2004 et 2007. Le taux de réponse est clairement supérieur quel que soit le canton de domicile si l'on exclut les cas traités en division somatique (cf. tableau 5.11). En effet, on voit dans le tableau 5.12 que les données complémentaires ne sont remplies qu'exceptionnellement par les divisions somatiques (F-somatique). Les analyses qui viennent se limiteront donc aux cas issus des cliniques psychiatriques (K21) et des divisions psychiatriques (M500), pour les années 2004 à 2009.

Tableau 5.10 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21, M500, F-somatique

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	2.5	2.4	2.3	2.1	80.0	78.9	79.0	76.9	75.2	73.8
BERNE	67.5	66.6	67.7	71.6	71.5	72.3	75.6	71.3	78.3	79.1
SUISSE	53.9	54.6	55.4	55.8	64.8	69.0	68.5	61.7	65.7	65.4

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 5.11 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21 et M500

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	3.0	2.9	2.7	2.5	93.1	94.3	93.7	92.9	91.1	91.5
BERNE	82.7	84.7	87.4	86.8	86.5	86.3	89.6	89.2	96.5	97.3
SUISSE	69.1	70.9	71.4	70.4	81.3	84.5	84.6	76.3	80.5	80.7

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 5.12 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009, selon le type d'hôpital

		2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	K21	91.6	94.4	94.1	96.0	92.6	93.4
	M500	94.6	94.1	93.2	0.0	1.4	0.0
	F-somatique	0	0	0	0	0	0
BERNE	K21	89.9	88.1	91.8	90.5	98.2	98.7
	M500	55.7	4.8	5.4	15.8	7.1	7.1
	F-somatique	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
SUISSE	K21	81.4	84.4	86.3	77.8	82.6	82.7
	M500	80.7	86.0	67.9	50.1	41.9	44.9
	F-somatique	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.9.1 Séjours psychiatriques et état civil

L'état civil semble être lié à la fréquence des séjours pour traitement psychiatrique. Le tableau 5.13 et la figure 5.15 montrent que les personnes célibataires sont les plus concernées par les hospitalisations liées à un diagnostic psychiatrique (entre 45 et 50 % des cas). De plus, cette tendance se renforce au cours des années. Les personnes mariées vivant en couple sont elles touchées dans environ un quart des cas seulement. Il est intéressant de mettre ces résultats en relation avec la population résidante permanente âgée de 18 à 64 ans, où la proportion des célibataires est de l'ordre de 35 % et celle personnes mariées de 55 %. Les personnes célibataires sont donc surreprésentées parmi cas psychiatriques adultes alors que celles mariées vivant en couple sont sous-représentées. Les personnes divorcées sont également surreprésentées. En effet, leur pourcentage s'élève à environ 19 % des cas psychiatriques alors qu'on compte 10 % de personnes divorcées dans la population des 18 à 64 ans.

Pour l'année 2009, le tableau 5.14 et la figure 5.16 confirment ce lien entre état civil et hospitalisation psychiatrique au niveau des habitants des régions vaudoises ainsi que du canton de Berne et de la Suisse.

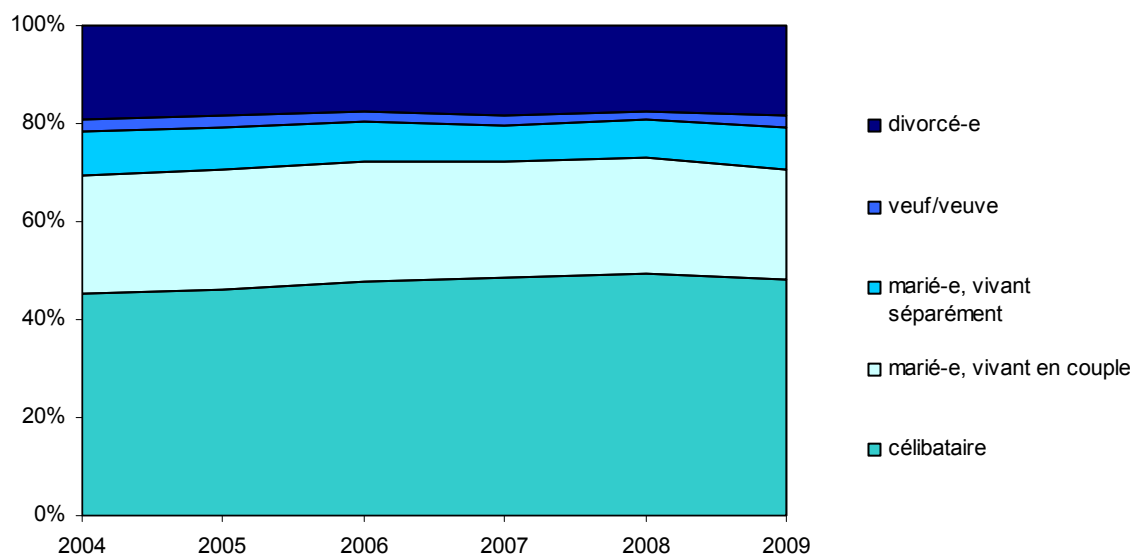
Tableau 5.13 Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
célibataire	45.3	46.1	47.7	48.6	49.5	48.3
marié-e, vivant en couple	24.1	24.5	24.6	23.7	23.3	22.2
marié-e, vivant séparément	9.2	8.8	8.1	7.5	8.0	8.7
veuf/veuve	2.2	2.3	1.9	1.8	1.5	2.3
divorcé-e	19.3	18.4	17.7	18.4	17.6	18.6

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.15 Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

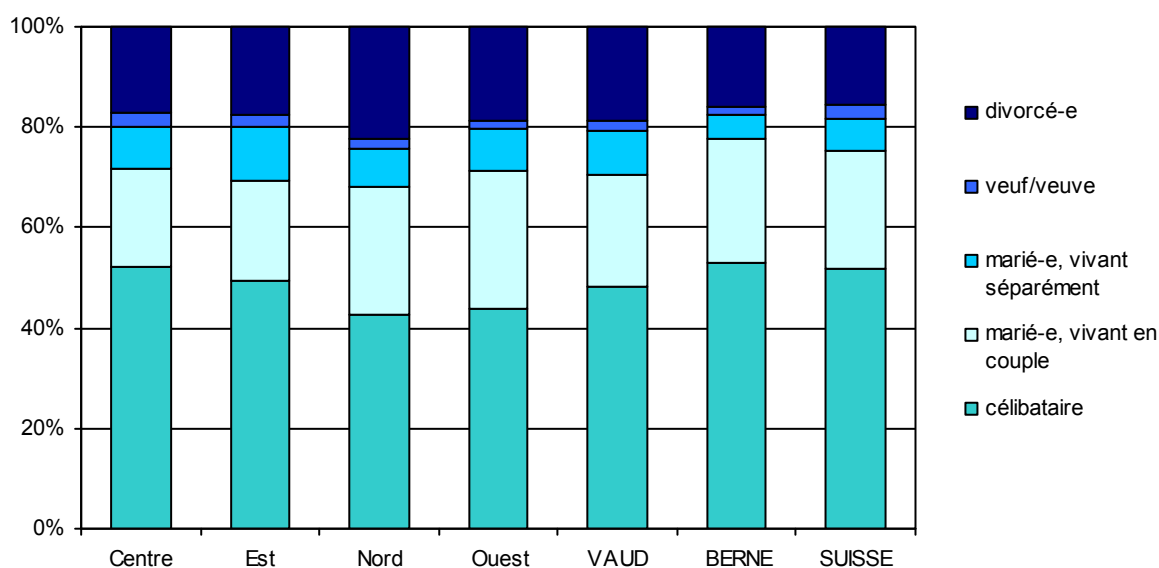
© Obsan

Tableau 5.14 Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500

	2009						
	Centre	Est	Nord	Ouest	Vaud	BERNE	SUISSE
célibataire	52.0	49.6	42.6	43.8	48.3	53.0	51.7
marié-e, vivant en couple	19.6	19.7	25.3	27.6	22.2	24.7	23.7
marié-e, vivant séparément	8.4	10.9	7.7	8.3	8.7	4.8	6.2
veuf/veuve	2.7	2.2	1.9	1.5	2.3	1.3	2.9
divorcé-e	17.3	17.7	22.4	18.8	18.6	16.1	15.5

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.16 Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

5.9.2 Séjours psychiatriques et occupation avant l'admission

L'occupation avant l'admission est définie selon plusieurs variables : travail à plein temps ou à temps partiel, mais aussi chômage, travail ménager à domicile, formation, programme de réadaptation, au bénéfice d'une rente, travail dans un cadre protégé ou encore occupation inconnue. Ici, nous ne nous intéresserons qu'au travail à plein temps ou à temps partiel. Dans les résultats qui suivent, « actif » correspond à un travail à plein temps ou à temps partiel et « inactif » à aucun travail, ni à plein temps ni à temps partiel.

Le tableau 5.15 et la figure 5.17 indiquent qu'environ 80 % des hospitalisations concernent des personnes inactives, à savoir des personnes qui n'exercent aucune activité à temps plein ou partiel avant l'admission. Cette tendance est stable d'année en année.

Au niveau des régions, le phénomène est assez similaire. Pour la région Est toutefois, il est encore plus marqué en 2004 avec 88 % d'hospitalisations de personnes inactives et l'est un peu moins pour la région Ouest où la part d'hospitalisations de personnes actives tend vers les 30 %. Pour les habitants du canton de Berne et de la Suisse, les hospitalisations psychiatriques concernent aussi des personnes inactives dans un peu plus de 70% des cas.

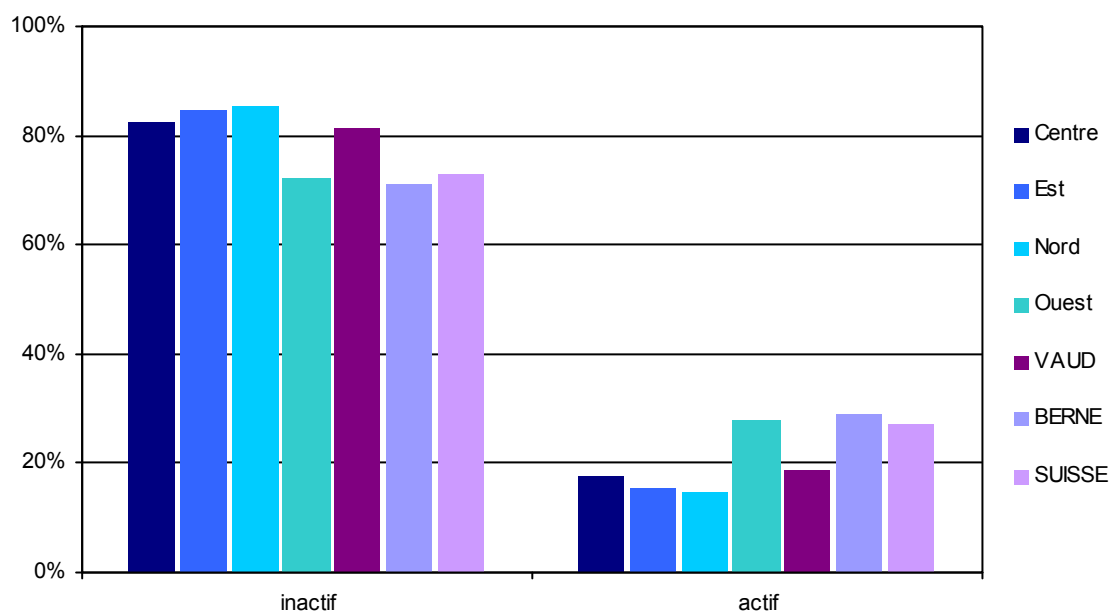
Notons pour comparaison qu'au niveau de la population, le taux d'actifs occupés parmi les 15 à 64 ans approche les 80 %.

Tableau 5.15 Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'activité et la région – K21 et M500

	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	inactif	actif	inactif	actif	inactif	actif	inactif	actif	inactif	actif	inactif	Actif
Centre	82.9	17.1	83.6	16.4	83.8	16.2	83.0	17.0	84.6	15.4	82.3	17.7
Est	87.7	12.3	84.7	15.3	82.7	17.3	83.2	16.8	84.9	15.1	84.5	15.5
Nord	79.1	20.9	80.9	19.1	83.1	16.9	80.1	19.9	79.1	20.9	85.5	14.5
Ouest	72.0	28.0	73.3	26.7	69.9	30.1	71.1	28.9	70.2	29.8	72.2	27.8
VAUD	80.8	19.2	81.5	18.5	80.8	19.2	80.2	19.8	81.1	18.9	81.2	18.8
BERNE	85.3	14.7	73.1	26.9	73.9	26.1	72.1	27.9	71.0	29.0	71.2	28.8
SUISSE	77.2	22.8	76.7	23.3	76.4	23.6	73.9	26.1	72.5	27.5	72.9	27.1

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 5.17 Répartition en % des cas psychiatriques actifs à plein temps ou partiellement en 2009, selon la région – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6 Psychiatrie pour enfants et adolescents

Toutes les personnes hospitalisées en psychiatrie avant 18 ans révolus sont attribuées au groupe de psychiatrie pour enfants et adolescents.

6.1 Nombre de cas

Le nombre de cas d'hospitalisation en clinique (K21) ou division (M500) psychiatrique d'enfants ou d'adolescents domiciliés dans le canton de Vaud marque une nette hausse entre 2006 et 2008. Cette même hausse se retrouve également chez les personnes domiciliées dans les régions Est et Nord. Au niveau du canton de Berne et de la Suisse, le nombre de cas augmente d'année en année jusqu'en 2005 puis retombe en 2006 pour reprendre en 2007 (cf. tableau 6.1 et figures 6.1 et 6.2). Si l'on tient compte des cas traités en division somatique (F-somatique), les augmentations du nombre de cas sur la période sont encore plus marquées (cf. tableau 9.16 et figures 9.17 et 9.18).

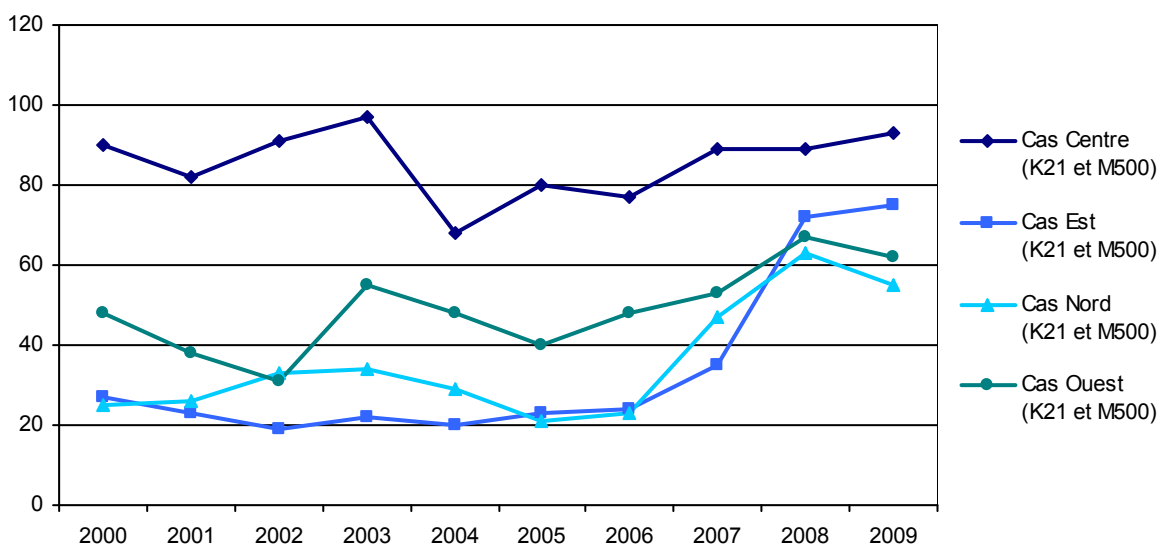
Tableau 6.1 Evolution de nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	90	82	91	97	68	80	77	89	89	93
Est	27	23	19	22	20	23	24	35	72	75
Nord	25	26	33	34	29	21	23	47	63	55
Ouest	48	38	31	55	48	40	48	53	67	62
VAUD	190	169	174	208	165	164	172	224	291	285
BERNE	176	186	200	246	245	277	222	278	259	259
SUISSE	1'384	1'558	1'719	1'860	1'862	2'003	1'994	2'341	2'446	2'626

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

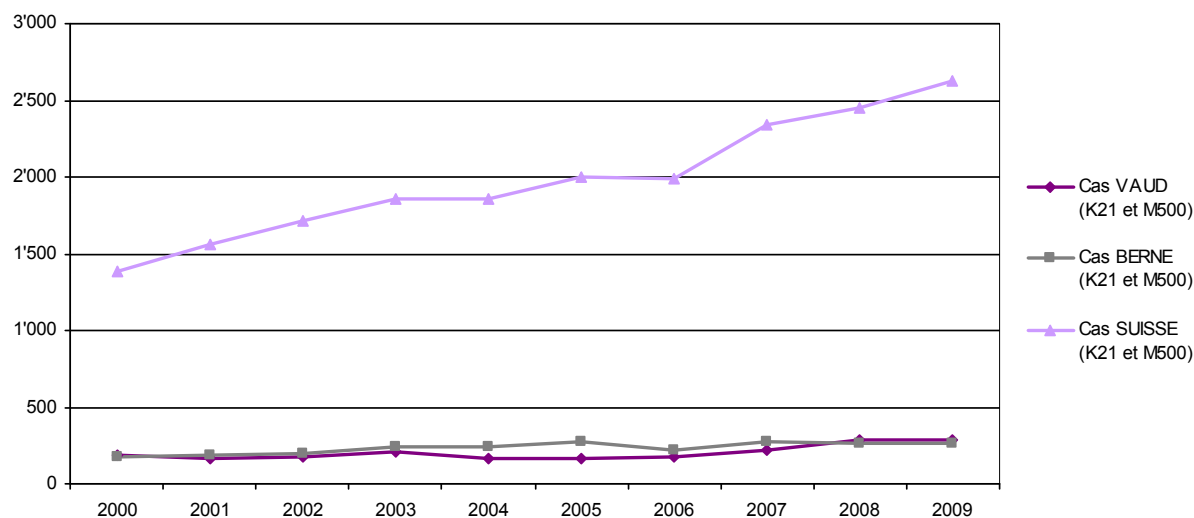
© Obsan

Figure 6.1 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.2 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

Pour le canton de Vaud, le taux d'hospitalisation basé sur les cas fluctue presque chaque année mais subit une forte augmentation entre 2006 et 2008 (cf. tableau 6.2). Dans les régions, l'évolution est similaire mais l'augmentation entre 2006 et 2008 est encore plus marquée dans les régions Est et Nord. Pour le canton de Vaud et pour toutes ses régions, le taux d'hospitalisation a augmenté sur la période, excepté pour les habitants de la région Centre où le taux en 2009 est comparable à celui de 2000 (cf. figure 6.3).

En tenant compte des cas traités dans les divisions somatiques, les tendances sont similaires sauf que la région Centre voit également son taux augmenter entre 2000 et 2009 (cf. tableau 9.16 en annexe).

Les tendances au niveau bernois et surtout au niveau suisse sont également à la hausse, toutefois, le niveau vaudois est supérieur en début et en fin de période (cf. figure 6.4). Si l'on tient compte des cas traités en division somatique, le taux d'hospitalisation des habitants du canton de Vaud est chaque année supérieur à celui des Suisses, tandis que le taux d'hospitalisation des habitants du canton de Berne est chaque année au-dessous de celui des Suisses.

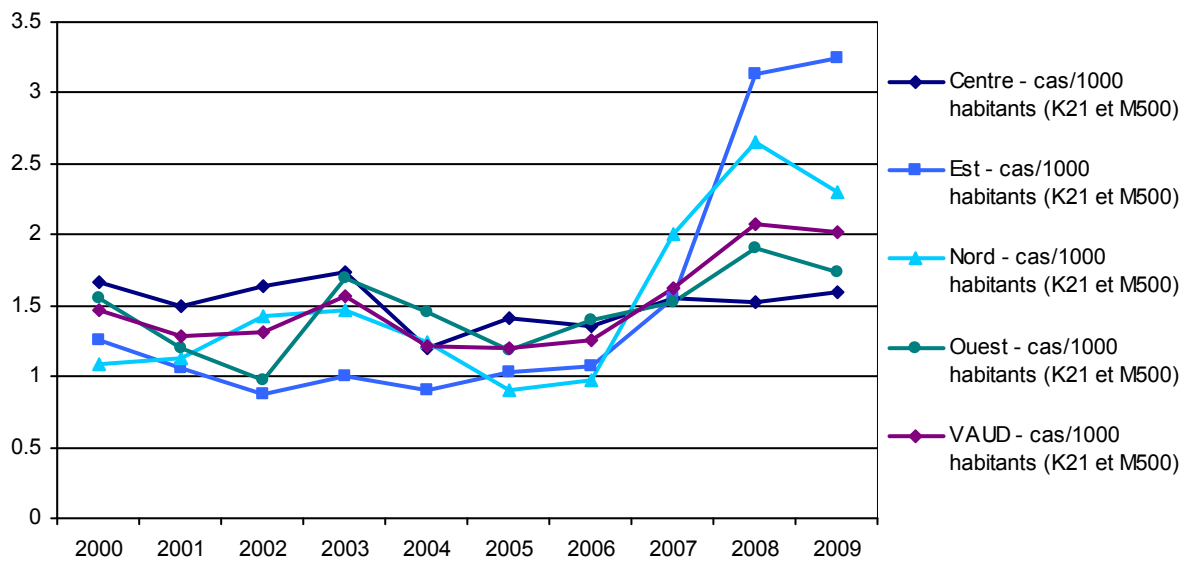
Tableau 6.2 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1.66	1.49	1.64	1.73	1.20	1.41	1.35	1.55	1.53	1.60
Est	1.26	1.06	0.87	1.00	0.90	1.03	1.07	1.55	3.13	3.25
Nord	1.09	1.13	1.43	1.47	1.24	0.90	0.98	2.00	2.66	2.30
Ouest	1.55	1.20	0.97	1.70	1.45	1.19	1.40	1.53	1.90	1.74
VAUD	1.47	1.29	1.31	1.56	1.22	1.2	1.25	1.62	2.08	2.02
BERNE	0.94	1.01	1.10	1.36	1.37	1.56	1.27	1.60	1.51	1.52
SUISSE	0.92	1.06	1.17	1.26	1.27	1.37	1.37	1.61	1.69	1.81

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

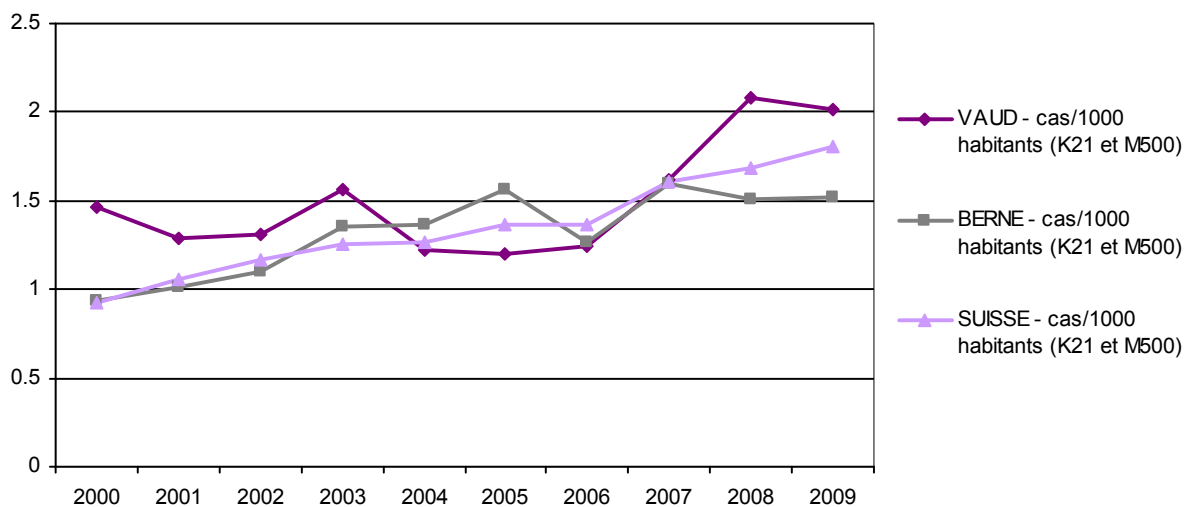
Figure 6.3 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 6.4 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

6.3 Nombre de patients

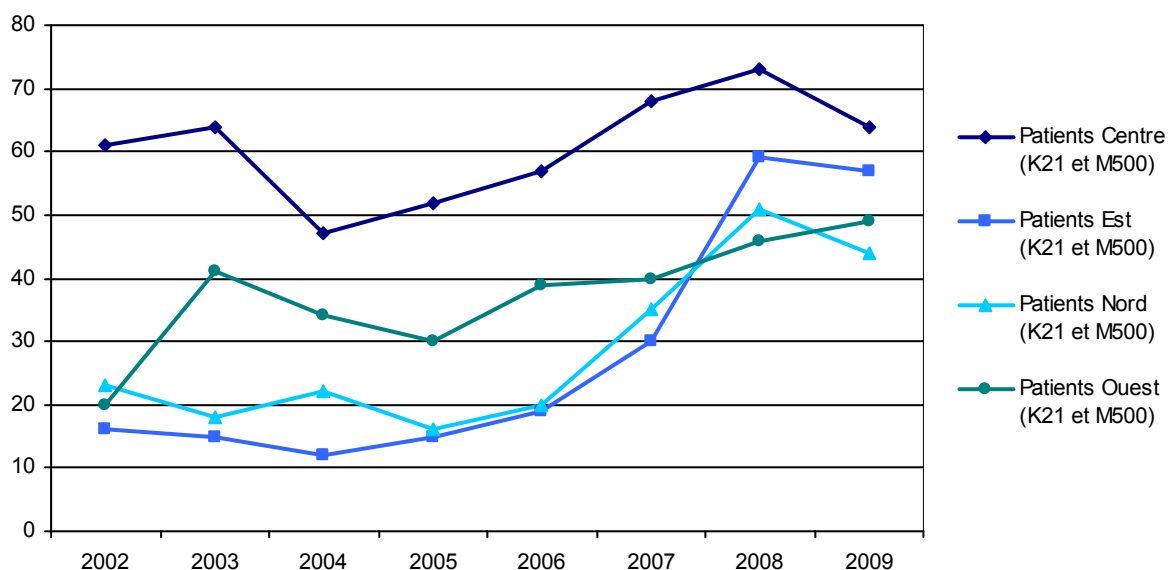
Le nombre de patients est supérieur en 2009 par rapport à 2002 dans toutes les régions, dans l'ensemble du canton de Vaud, dans celui de Berne et en Suisse (cf. tableau 6.3 et figures 6.5 et 6.6). Pour le canton de Vaud, l'augmentation a surtout lieu entre 2005 et 2008. Ceci est aussi vrai si l'on prend en compte les cas traités en division somatique (cf. tableau 9.18 et figures 9.21 et 9.22 en annexe).

Tableau 6.3 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	61	64	47	52	57	68	73	64
Est	16	15	12	15	19	30	59	57
Nord	23	18	22	16	20	35	51	44
Ouest	20	41	34	30	39	40	46	49
VAUD	120	136	115	113	134	172	227	210
BERNE	161	197	185	214	188	217	198	197
SUISSE	1'286	1'364	1'389	1'435	1'524	1'723	1'736	1'785

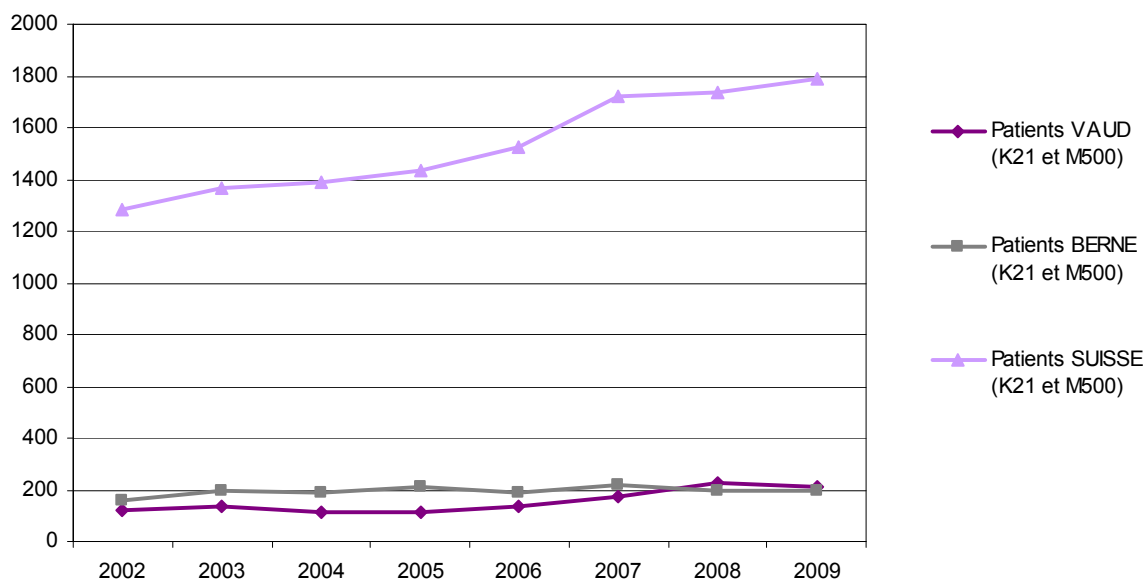
Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.5 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.6 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

Dans le canton de Vaud, le taux d'hospitalisation basé sur les patients fluctue sur la période 2002 à 2009 et une hausse importante intervient entre 2005 et 2008. Plus précisément, il passe de 0.8 à 1.6 patients pour 1000 habitants, tandis qu'il s'élevait à 0.9 en 2002 et à 1.5 en 2009 (cf. tableau 6.4). Dans les régions Est et Nord, le taux est en forte hausse à partir de 2006. Dans la région Ouest, la hausse est plus modérée. Au Centre par contre, malgré quelques fluctuations, le taux est équivalent en 2002 et en 2009 (cf. figure 6.7). Les taux d'hospitalisation dans le canton de Berne et en Suisse en 2002 sont semblables au taux du canton de Vaud. De plus, ils évoluent aussi à la hausse, mais moins fortement si bien que l'écart en fin de période est considérable, le taux du canton de Vaud se situant au-dessus des autres (cf. figure 6.8).

En tenant compte des cas traités dans les divisions somatiques, les taux sont plus élevés. Le taux de la région Est est le plus élevé par rapport aux autres régions du canton de Vaud durant toute la période de 2003 à 2009 (cf. figure 9.23 en annexe). Le taux du canton de Vaud se situe chaque année au-dessus de celui de la Suisse, lui-même systématiquement au-dessus de celui du canton de Berne (cf. figure 9.24 en annexe).

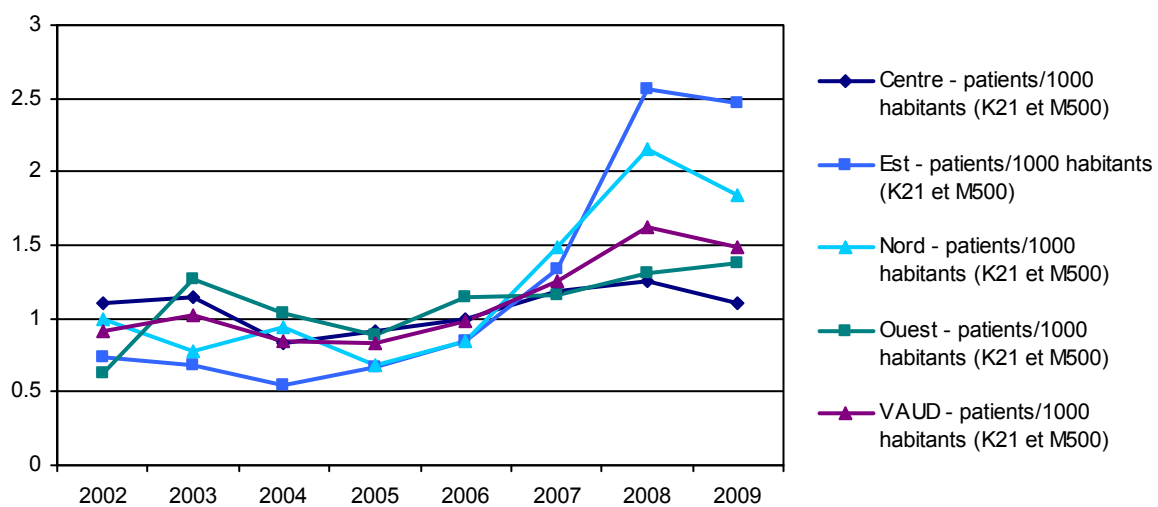
Tableau 6.4 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1.10	1.14	0.83	0.91	1.00	1.18	1.25	1.10
Est	0.73	0.68	0.54	0.67	0.85	1.33	2.56	2.47
Nord	0.99	0.78	0.94	0.68	0.85	1.49	2.15	1.84
Ouest	0.63	1.27	1.03	0.89	1.14	1.16	1.31	1.38
VAUD	0.91	1.02	0.85	0.83	0.98	1.25	1.62	1.49
BERNE	0.88	1.09	1.03	1.21	1.07	1.25	1.15	1.15
SUISSE	0.87	0.93	0.95	0.98	1.05	1.19	1.2	1.23

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 6.7 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 6.8 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

6.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

Comme le montre le tableau 6.5, le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants du canton de Vaud fluctue peu sur toute la période. Il présente toutefois une tendance à la hausse entre 2007 et 2009, passant de 36 à 48 jours pour 1000 habitants. Le Nord se distingue par des fluctuations plus importantes que les autres régions vaudoises, particulièrement en fin de période où le nombre de jours par habitant s'accroît rapidement et dépasse le niveau de toutes les autres régions (cf. figure 6.9).

Le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants du canton de Berne est le plus élevé. Il fluctue considérablement sur toute la période et tend à diminuer et à se rapprocher du niveau suisse en 2009. Le niveau suisse se situe entre le niveau vaudois et le niveau bernois et s'accroît sur toute la période pour passer de 64 jours d'hospitalisation pour 1000 habitants en 2000 à 83 en 2009.

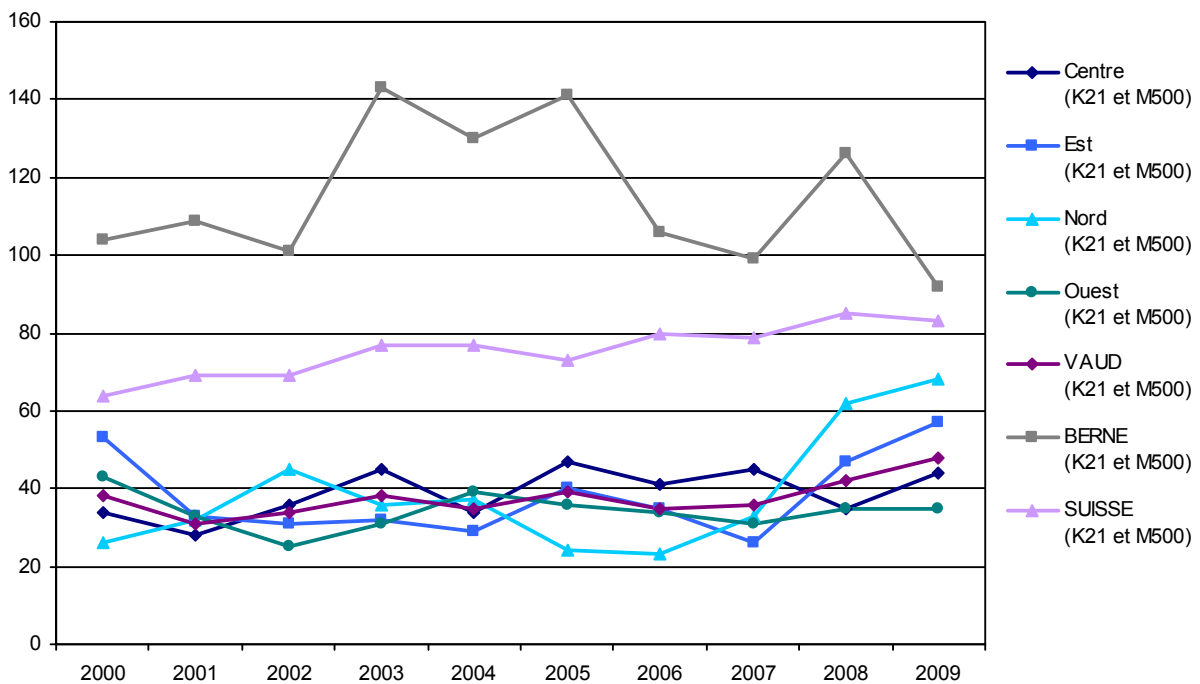
En prenant en considération les cas traités en division somatique, les niveaux sont supérieurs, mais les tendances semblables, excepté que le nombre de jours d'hospitalisation est inférieur dans le canton de Berne par rapport à la Suisse pour l'année 2009.

Tableau 6.5 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	34	28	36	45	34	47	41	45	35	44
Est	53	33	31	32	29	40	35	26	47	57
Nord	26	32	45	36	37	24	23	33	62	68
Ouest	43	33	25	31	39	36	34	31	35	35
VAUD	38	31	34	38	35	39	35	36	42	48
BERNE	104	109	101	143	130	141	106	99	126	92
SUISSE	64	69	69	77	77	73	80	79	85	83

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 6.9 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRS, état et structure de la population

© Obsan

6.6 Durées moyenne et médiane de séjour

Pour les habitants du canton de Vaud, les durées moyenne et médiane de séjour en clinique ou division psychiatrique enregistrent quelques fluctuations, mais pas de tendance marquée sur l'ensemble de la période 2000 à 2009. La durée moyenne de séjour se situe entre 20 et 33 jours tandis que la durée médiane oscille autour de 15 jours (cf. tableau 6.6). Au niveau des régions vaudoises, il y a des fluctuations parfois importantes dues probablement au faible nombre de cas.

La durée moyenne de séjour des habitants du canton de Berne est la plus élevée, suivie de la durée moyenne des habitants de la Suisse. Sur la période, ces durées moyennes se réduisent (cf. figure 6.10). La durée médiane est aussi la plus élevée dans le canton de Berne en début de période, puis chute entre 2005 et 2006 pour passer au-dessous de la durée médiane pour l'ensemble des Suisses. En fin de période, l'écart est nettement réduit entre les durées médianes du canton de Vaud, du canton de Berne et de la Suisse (cf. figure 6.11).

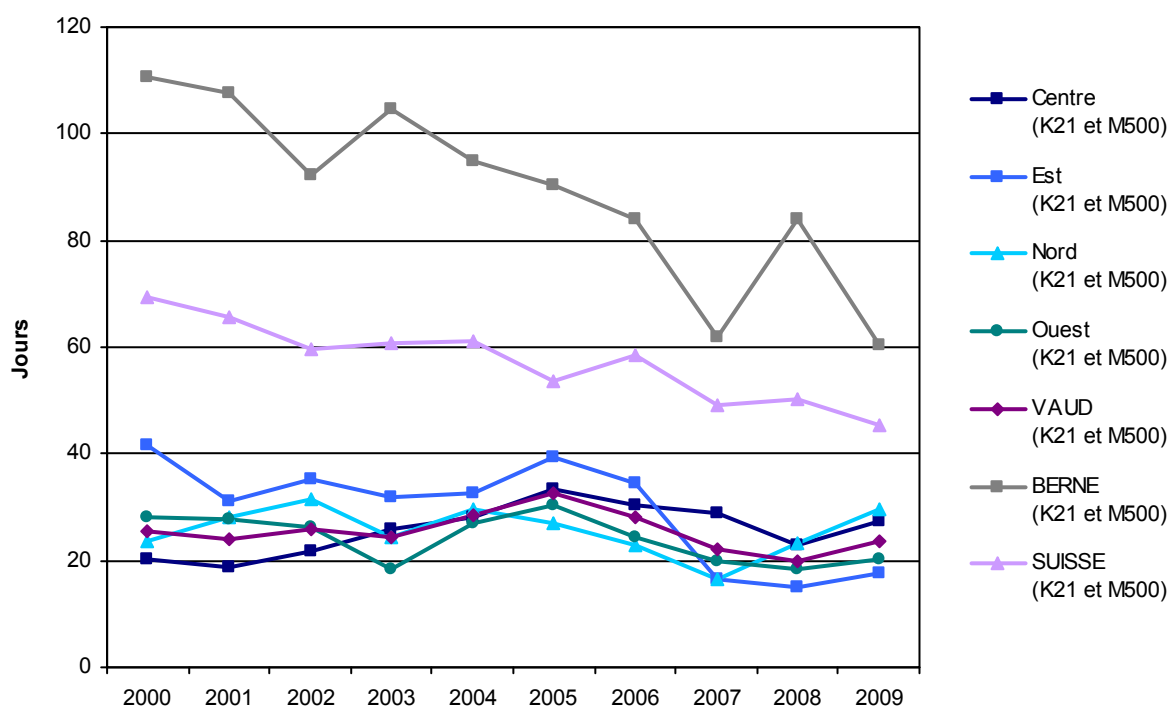
En incluant les cas traités dans les divisions somatiques, les tendances sont proches, mais les durées moyenne et médiane sont inférieures (cf. tableau 9.21 et figures 9.26 et 9.27 en annexe).

Tableau 6.6 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	20.19	11.5	18.89	13.0	21.75	12.0	25.81	15.0	28.13	14.0
Est	41.67	17.0	31.22	15.0	35.21	16.0	31.95	15.0	32.50	15.0
Nord	23.56	15.0	28.27	16.0	31.64	12.0	24.32	15.5	29.59	22.0
Ouest	28.06	17.0	27.63	13.0	26.10	17.0	18.36	10.0	26.85	17.5
VAUD	25.67	14.5	23.98	14.0	25.87	14.0	24.25	14.5	28.55	15.0
BERNE	110.80	43.0	107.79	36.0	92.33	25.5	104.76	32.5	95.02	39.0
SUISSE	69.38	25.0	65.48	23.0	59.50	22.0	60.63	20.0	61.07	24.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	33.19	17.0	30.43	15.0	28.92	18.0	22.74	18.0	27.52	20.0
Est	39.22	16.0	34.52	15.0	16.46	14.0	15.17	12.0	17.61	15.0
Nord	27.14	14.0	22.91	14.0	16.32	13.0	23.40	16.0	29.76	19.0
Ouest	30.48	17.0	24.38	11.5	19.98	15.0	18.34	13.0	20.08	12.0
VAUD	32.60	16.5	28.27	15.0	22.21	15.0	20	15.0	23.73	17.0
BERNE	90.34	45.0	83.84	15.5	61.82	9.0	83.88	18.0	60.53	15.0
SUISSE	53.55	24.0	58.59	21.0	48.97	18.0	50.34	20.0	45.53	18.0

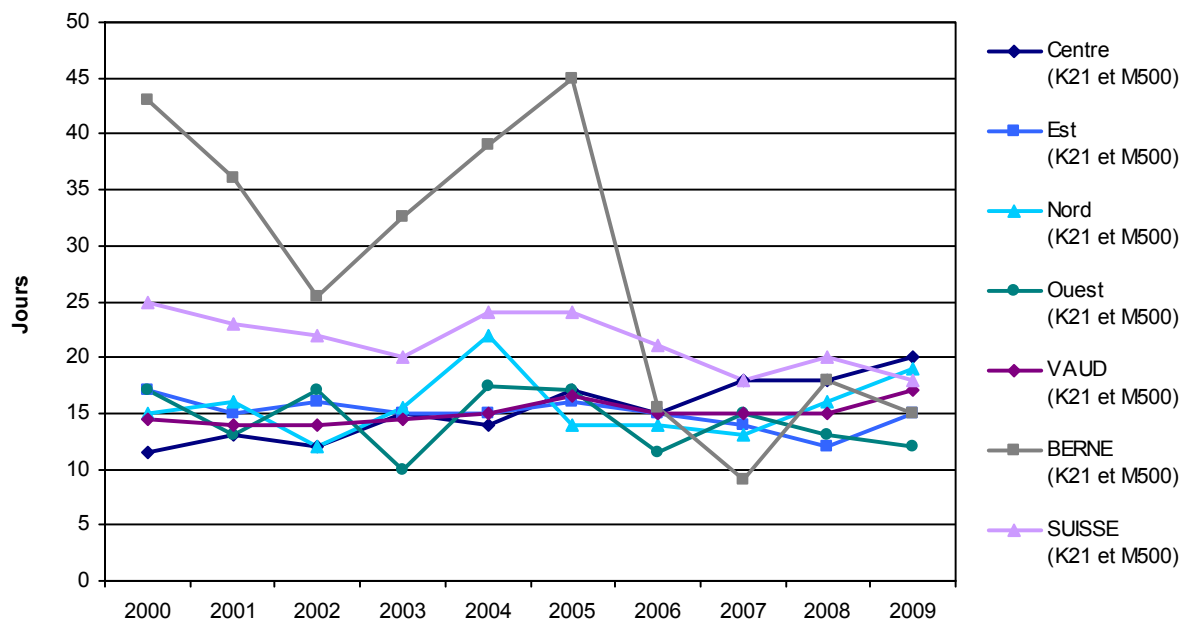
Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.10 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.11 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6.7 Répartition des diagnostics principaux

Les diagnostics ou groupes de diagnostics les plus fréquemment posés en psychiatrie pour enfants et adolescents sont les suivants :

- psychoses (F2)
- épisodes dépressifs (F32)
- troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4)
- troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (F91-92)
- autres diagnostics F
- autres diagnostics non F
- troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool (F10) si la définition choisie est K21, M500 et F-somatique (cf. résultats en annexe)

Comme le montre le tableau 6.7 et la figure 6.12, la part des diagnostics les plus répandus auprès des enfants et adolescents domiciliés dans le canton de Vaud varie d'année en année. En 2009, ce sont les troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels qui sont les plus fréquemment posés (19.3 % des cas), suivis des troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (18.6 %) des épisodes dépressifs (19.2 %) et des psychoses (13.3 %). Tous les autres diagnostics F confondus représentent 28 % des cas. Les troubles liés à l'alcool représentent un très faible pourcentage des cas (0.7 à 3.7 % selon l'année). Toutefois si on considère la définition élargie et qu'on inclut les cas traités pour diagnostic F en division somatique, ce pourcentage est supérieur à 10 % dès 2004 et atteint avec 12.6 % son maximum en 2009 (cf. tableau 9.22 et figure 9.28 en annexe).

Si l'on compare les résultats du canton de Vaud avec les résultats de ses régions pour l'année 2009, on voit dans le tableau 6.8 et la figure 6.13 que les habitants du Centre sont le plus fréquemment traités pour des psychoses (21.5 % des cas), ceux de l'Est pour des névroses (29.3 %) et des troubles

des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (29.3 %), ceux du Nord également pour des troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (20 %) et ceux de l'Ouest pour des épisodes dépressifs (24.2 %). En incluant les cas traités pour diagnostic F en division somatique, ce sont pour toutes les régions les névroses qui sont le plus fréquemment diagnostiquées (cf. tableau 9.23 et figure 9.29 en annexe).

Enfin, pour les enfants et adolescents domiciliés en Suisse ou plus précisément dans le canton de Berne, les névroses sont les diagnostics les plus fréquemment posés avec 19.8, respectivement 28.4 % des cas, suivi des troubles des conduites, troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels (14.7, respectivement 20.6 % des cas), puis des épisodes dépressifs (13.6, respectivement 9.7 % des cas) et des psychoses (6.3, respectivement 8.6 % des cas). La part des troubles liés à l'alcool est inférieure à 1 % (cf. tableau 6.8 et figure 6.13), tandis que si l'on inclut les cas traités pour diagnostic F en division somatique, cette part atteint 9.8 % au niveau bernois et 11.8 % au niveau suisse (cf. tableau 9.23 et figure 9.29 en annexe).

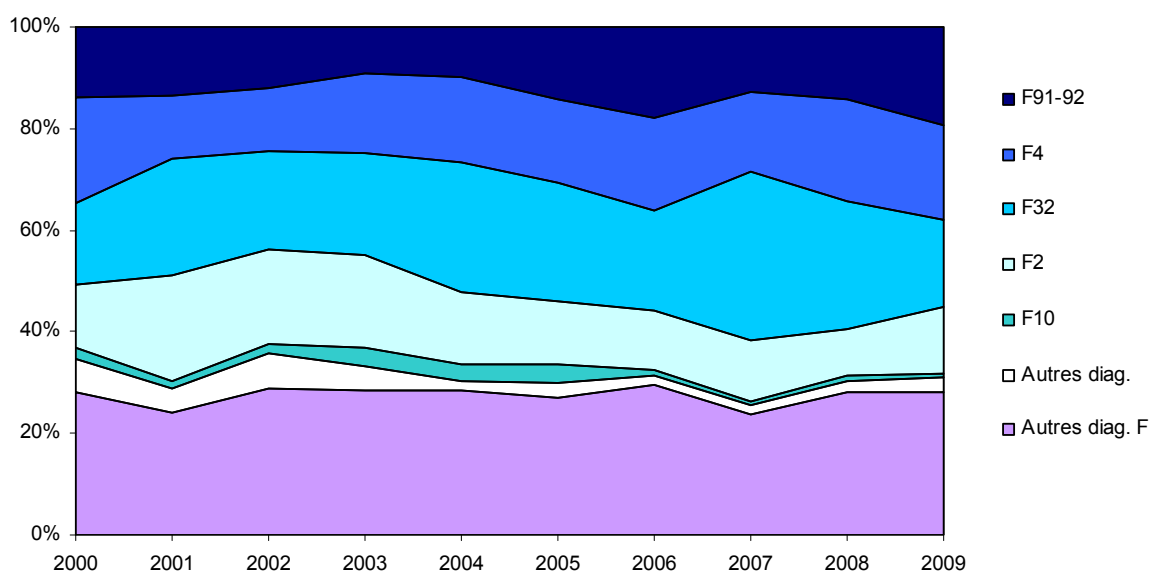
Tableau 6.7 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F2	F32	F4	F91-92
2000	27.9	6.7	2.2	12.3	16.2	20.7	14.0
2001	24.1	4.9	1.2	21.0	22.8	12.3	13.6
2002	28.7	7.2	1.8	18.6	19.2	12.6	12.0
2003	28.6	4.8	3.7	18.0	20.1	15.9	9.0
2004	28.6	1.9	3.1	14.3	25.5	16.8	9.9
2005	27.0	3.1	3.7	12.3	23.3	16.6	14.1
2006	29.7	1.7	1.2	11.6	19.8	18.0	18.0
2007	23.6	1.8	0.9	11.8	33.2	15.9	12.7
2008	28.2	2.1	1.0	9.3	25.1	20.3	14.1
2009	28.1	2.8	0.7	13.3	17.2	18.6	19.3

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.12 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

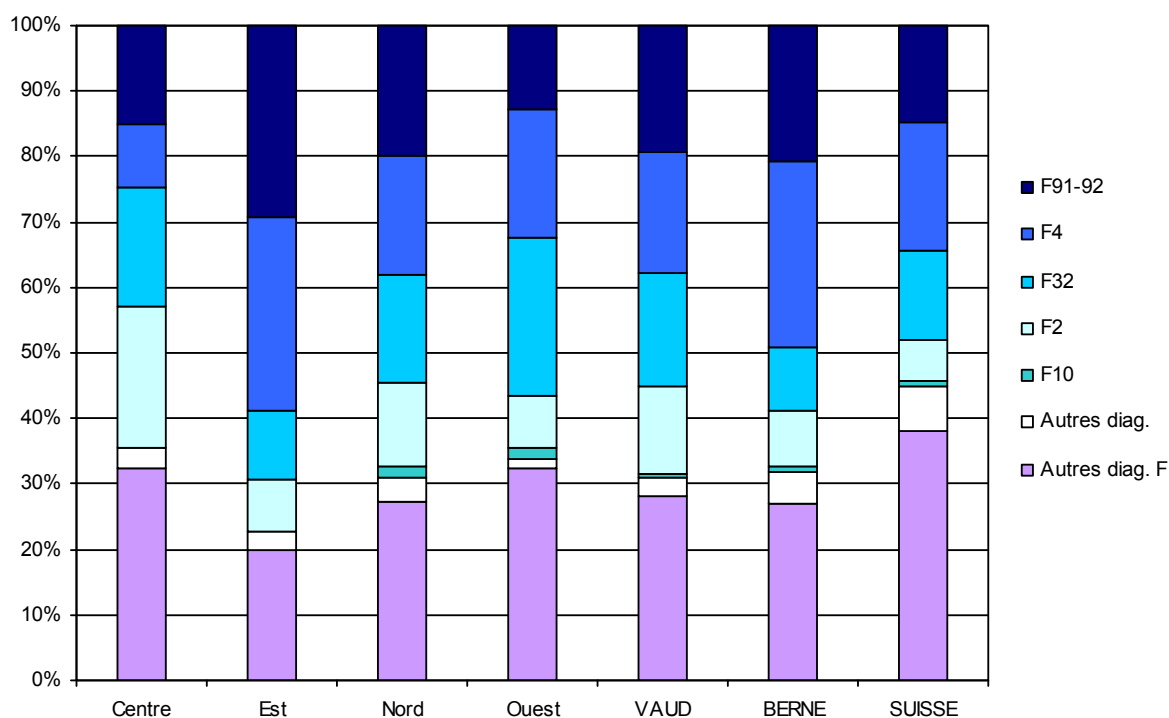
© Obsan

Tableau 6.8 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F2	F32	F4	F91-92
Centre	32.3	3.2	0.0	21.5	18.3	9.7	15.1
Est	20.0	2.7	0.0	8.0	10.7	29.3	29.3
Nord	27.3	3.6	1.8	12.7	16.4	18.2	20.0
Ouest	32.3	1.6	1.6	8.1	24.2	19.4	12.9
VAUD	28.1	2.8	0.7	13.3	17.2	18.6	19.3
BERNE	26.8	5.1	0.8	8.6	9.7	28.4	20.6
SUISSE	38.2	6.7	0.8	6.3	13.6	19.8	14.7

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.13 Répartition des diagnostics principaux en 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6.8 Réseaux de soins et flux de patients

Les taux de fidélité pour les enfants et adolescents sont importants uniquement pour la région Centre où le taux fluctue autour de 85 % entre 2000 et 2006 (cf. tableau 6.9 et figure 6.14). Pour les trois autres régions, les taux de fidélité sont nettement inférieurs et les déplacements se font en premier lieu vers le Centre. Gardons à l'esprit que le nombre de cas est bas pour ces trois régions, ce qui peut expliquer des fluctuations considérables d'année en année. C'est au Nord que le taux de fidélité est le plus bas. D'ailleurs, les enfants et adolescents qui y habitent se font plus souvent soigner au Centre que chez eux, excepté en 2003.

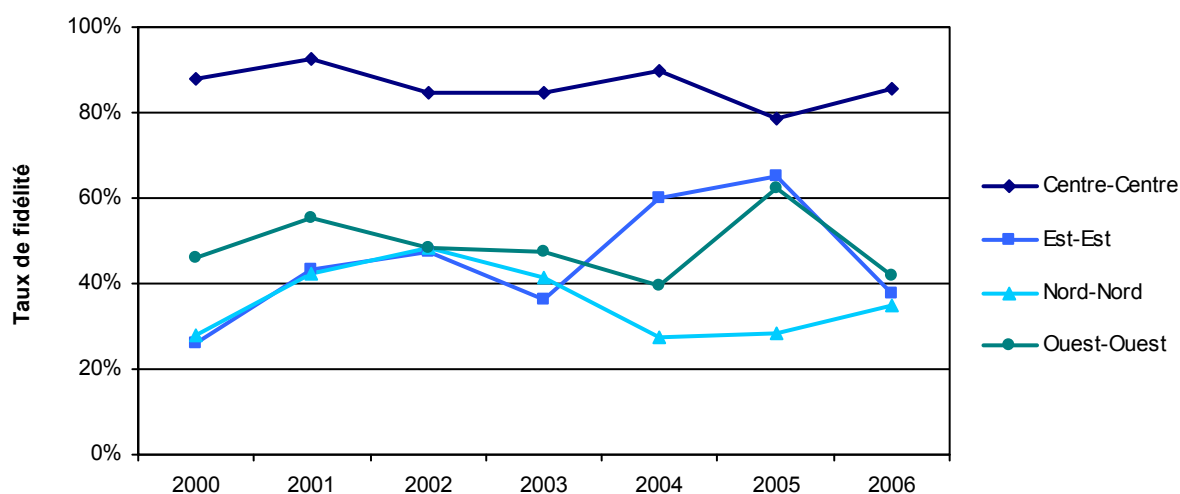
Si on tient compte des cas traités pour diagnostic psychiatrique en division somatique, la principale différence concerne la région Est pour laquelle les taux de fidélité sont presque chaque année supérieurs (cf. tableau 9.24 et figure 9.30 en annexe).

Tableau 6.9 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	87.8	92.7	84.6	84.5	89.7	78.8	85.7
Centre-Est	0.0	1.2	1.1	0.0	2.9	2.5	3.9
Centre-Extra-cantonal	2.2	3.7	1.1	5.2	0.0	2.5	0.0
Centre-Nord	5.6	0.0	6.6	2.1	2.9	6.3	5.2
Centre-Ouest	4.4	2.4	6.6	8.2	4.4	10.0	5.2
Est-Centre	66.7	47.8	36.8	59.1	30.0	34.8	50.0
Est-Est	25.9	43.5	47.4	36.4	60.0	65.2	37.5
Est-Extra-cantonal	0.0	8.7	10.5	0.0	5.0	0.0	4.2
Est-Nord	7.4	0.0	5.3	4.5	5.0	0.0	8.3
Est-Ouest							
Nord-Centre	60.0	57.7	45.5	50.0	69.0	57.1	56.5
Nord-Est	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Nord-Extra-cantonal	8.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.8	4.3
Nord-Nord	28.0	42.3	48.5	41.2	27.6	28.6	34.8
Nord-Ouest	4.0	0.0	6.1	8.8	3.4	9.5	4.3
Ouest-Centre	43.8	28.9	38.7	40.0	50.0	25.0	45.8
Ouest-Est	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ouest-Extra-cantonal	10.4	15.8	12.9	9.1	8.3	12.5	8.3
Ouest-Nord	0.0	0.0	0.0	3.6	2.1	0.0	4.2
Ouest-Ouest	45.8	55.3	48.4	47.3	39.6	62.5	41.7

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 6.14 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

6.9 Séjours psychiatriques et données complémentaires

Pour ce groupe de population qui n'a pas encore atteint la majorité, il n'est pas approprié d'observer les hospitalisations psychiatriques selon l'état civil. Il n'est pas non plus pertinent d'étudier l'activité professionnelle avant l'admission puisque selon l'âge, les patients ne sont pas encore scolarisés ou encore en formation. Il existe bien une variable sur la formation scolaire ou professionnelle la plus élevée mais la plupart des patients ne l'ont pas encore achevée. Nous renonçons donc à l'utilisation des variables des données complémentaires sur l'état-civil et l'activité professionnelle avant l'admission pour cette catégorie de patients.

7 Psychiatrie pour les personnes âgées

Toutes les personnes hospitalisées en psychiatrie de 65 ans révolus ou plus sont attribuées au groupe de psychiatrie pour les personnes âgées.

7.1 Nombre de cas

Le nombre de cas d'hospitalisations concernant les personnes âgées habitant le canton de Vaud s'élève à 881 en 2009 contre 801 en 2000. Sur toute la période, il fluctue considérablement comme le montre le tableau 7.1. Au niveau des régions vaudoises, on observe aussi des fluctuations. Dans les régions Nord et Ouest, les niveaux de 2009 sont supérieurs aux niveaux de 2000 alors que dans les régions Centre et Est, ils sont comparables (cf. figure 7.1).

Par rapport aux habitants du canton de Vaud, l'augmentation des cas sur la période est plus marquée pour les habitants du canton de Berne et encore plus pour les habitants de toute la Suisse (cf. figure 7.2).

En tenant compte des cas psychiatriques hospitalisés en division somatique, l'évolution est assez semblable. Toutefois, le nombre de cas augmente dans toutes les régions sauf à l'Est où il diminue légèrement. De plus, la croissance des cas est plus faible pour les habitants du canton de Berne et de la Suisse (cf. tableau 9.25 et figures 9.31 et 9.32 en annexe).

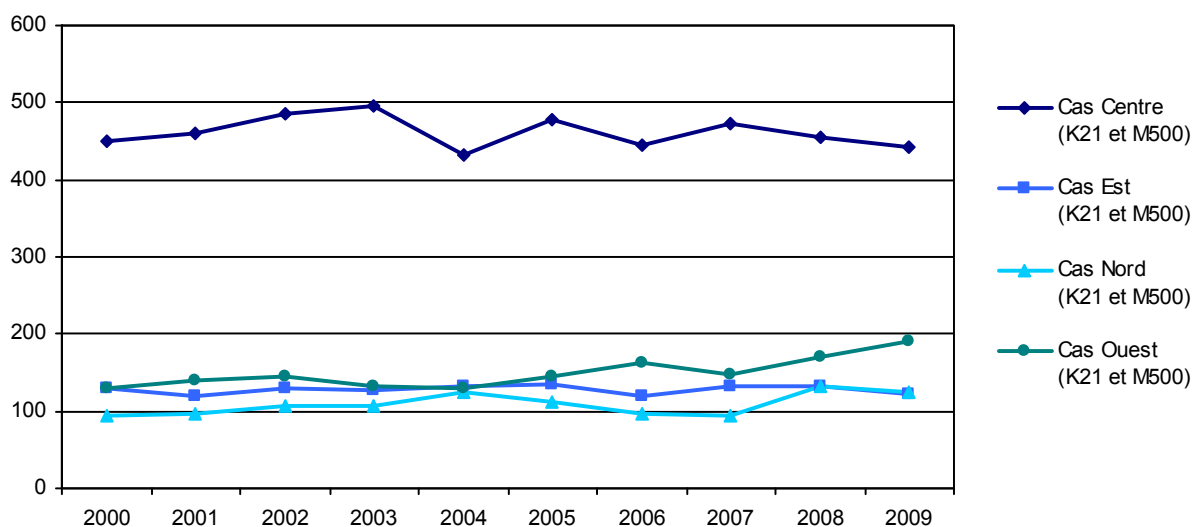
Tableau 7.1 Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	450	460	485	497	432	479	444	472	456	443
Est	129	119	129	126	132	136	119	133	131	123
Nord	93	97	106	107	125	113	96	95	131	124
Ouest	129	139	144	131	130	145	163	148	171	191
VAUD	801	815	864	861	819	873	822	848	889	881
BERNE	757	697	801	866	883	721	802	855	899	950
SUISSE	6'279	6'440	6'984	7'258	7'401	7'770	8'161	8'529	8'830	9'000

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

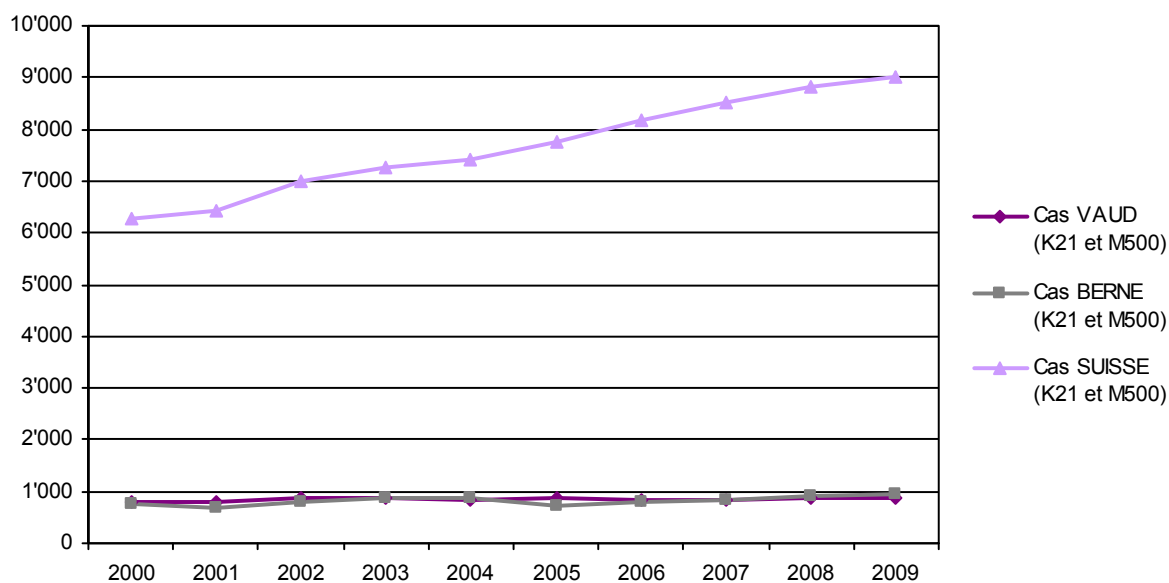
Figure 7.1 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.2 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

Le taux d'hospitalisation des personnes âgées domiciliées dans le canton de Vaud fluctue sur la période et se situe à un niveau légèrement plus bas en 2009 (8.1 cas pour 1000 habitants) par rapport à 2000 (8.5 cas pour 1000 habitants). Le niveau est le plus élevé dans la région Centre avec un taux situé entre 9.2 et 11.3. Le taux pour cette région Centre diminue en seconde partie de période. Au Nord, le taux se situe dans une fourchette de 5.3 à 7.1. Il est le plus faible la plupart des années, mais finit par dépasser celui de la région Est en 2008 et 2009. Quant au taux à l'Ouest, il fluctue entre 7.3 et 8.9 cas pour 1000 habitants (cf. tableau 7.2 et figure 7.3).

Le taux pour les habitants du canton de Vaud est supérieur à celui des habitants de la Suisse, lui-même supérieur à celui des habitants du canton de Berne et ceci pour toutes les années de 2000 à 2009, même si les taux augmentent sur la période pour les habitants de la Suisse et du canton de Berne (cf. figure 7.4).

En incluant les cas psychiatriques traités en division somatique, les taux se situent à un niveau nettement plus élevé. Pour les personnes âgées domiciliées dans le canton de Vaud, le taux sur la période est compris entre 12.4 et 13.5. Le Centre affiche également le taux le plus élevé, atteignant son maximum en 2002 avec 16.1 cas pour 1000 habitants. Les trois autres régions ont des taux qui fluctuent sur la période en dessous de la moyenne du canton de Vaud (cf. tableau 9.26 et figure 9.33 en annexe). Enfin, si on compare le canton de Vaud, le canton de Berne et l'ensemble de la Suisse, les mêmes constatations peuvent être faites que lorsqu'on exclut les cas traités en division somatique (cf. figure 9.34 en annexe).

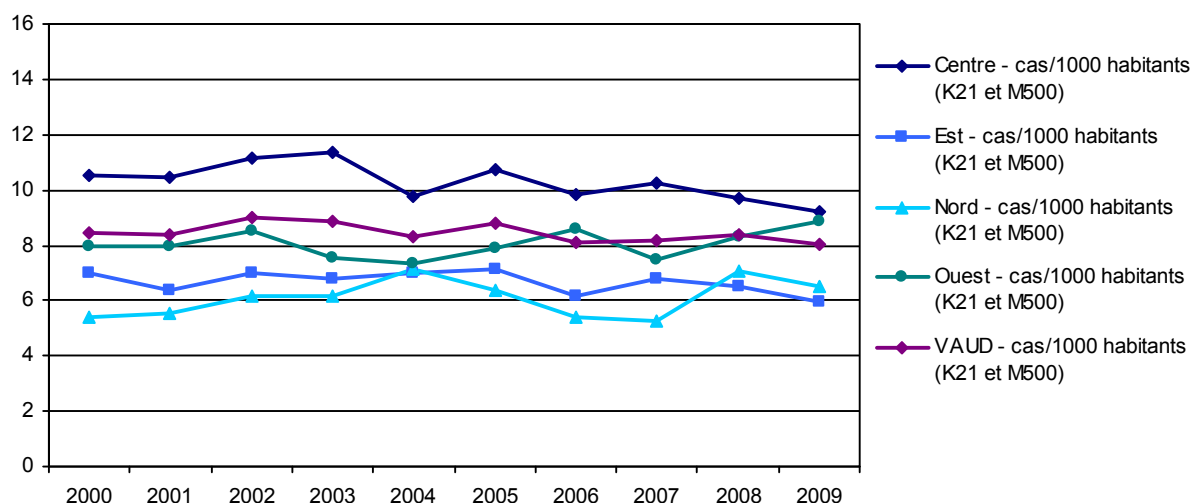
Tableau 7.2 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	10.5	10.48	11.12	11.33	9.77	10.76	9.85	10.28	9.73	9.21
Est	7.03	6.37	6.98	6.78	7.01	7.16	6.18	6.77	6.49	5.96
Nord	5.41	5.54	6.15	6.16	7.16	6.4	5.4	5.25	7.05	6.49
Ouest	7.98	7.99	8.51	7.56	7.31	7.93	8.57	7.45	8.28	8.88
VAUD	8.47	8.36	8.97	8.86	8.33	8.78	8.13	8.19	8.36	8.05
BERNE	4.68	4.23	4.84	5.2	5.25	4.25	4.67	4.88	5.03	5.2
SUISSE	5.66	5.69	6.11	6.27	6.3	6.52	6.71	6.85	6.92	6.88

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

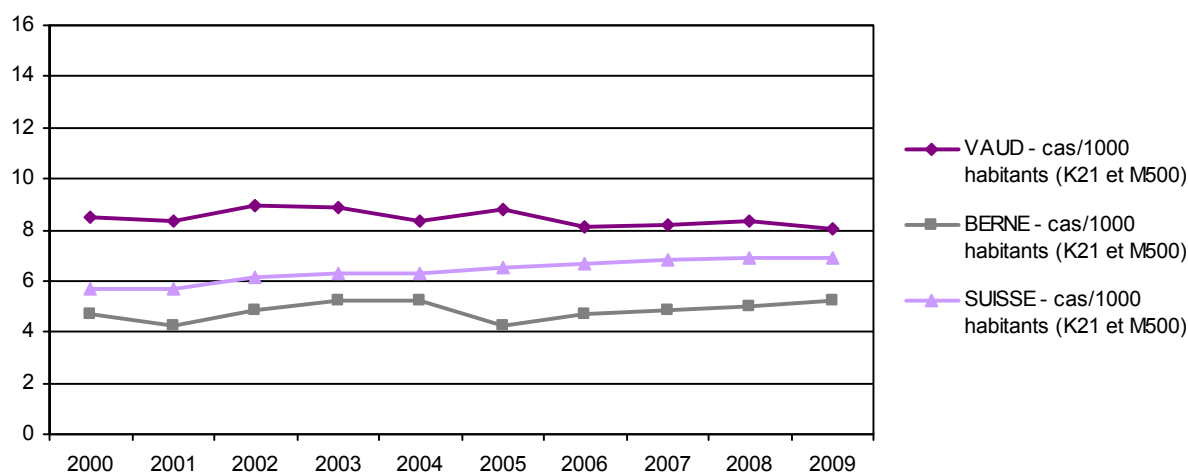
© Obsan

Figure 7.3 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 7.4 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

7.3 Nombre de patients

Le nombre de patients hospitalisés en clinique ou division psychiatrique et domiciliés dans le canton de Vaud tend à augmenter durant la période 2002 à 2009. En 2009, on dénombre 725 patients contre 652 en 2002. Le nombre de patients au Centre fluctue constamment dans une marge comprise entre 360 et 402 patients. Quant au nombre de patients dans les trois autres régions, ils fluctuent également et les niveaux sont comparables (autour de 100 patients par année). Toutefois, la région Ouest subit une hausse importante entre 2008 (116 patients) et 2009 (147 patients) et se détache des régions Est et Nord (cf. tableau 7.3 et figure 7.5).

Le nombre de patients domiciliés dans le canton de Berne augmente presque chaque année, le nombre de patients en Suisse chaque année et dans une proportion plus importante (cf. figure 7.6).

En ajoutant les patients traités pour trouble mental en division somatique, les niveaux sont considérablement plus élevés mais les tendances assez semblables, que ce soit pour les régions vaudoises, le canton de Vaud, le canton de Berne et l'ensemble de la Suisse (cf. tableau 9.27 et figures 9.35 et 9.36 en annexe).

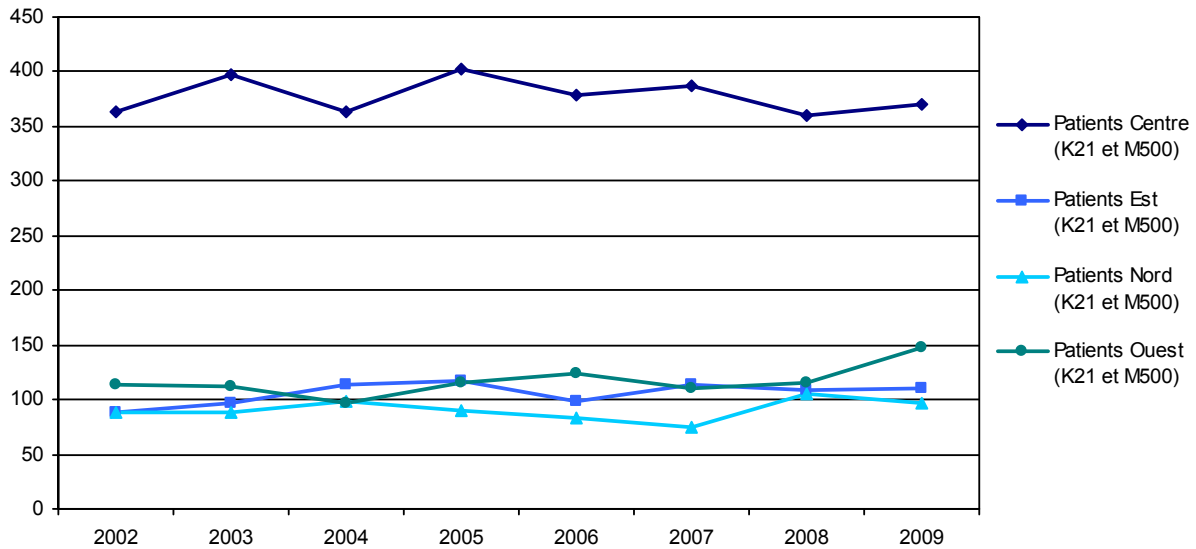
Tableau 7.3 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	364	397	363	402	379	387	360	371
Est	89	96	113	118	99	113	108	111
Nord	89	89	98	90	83	75	106	97
Ouest	113	112	97	116	124	110	116	147
VAUD	652	694	668	722	683	683	690	725
BERNE	696	749	764	639	699	738	784	818
SUISSE	5'876	6'110	6'209	6'472	6'556	6'805	7'216	7'312

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

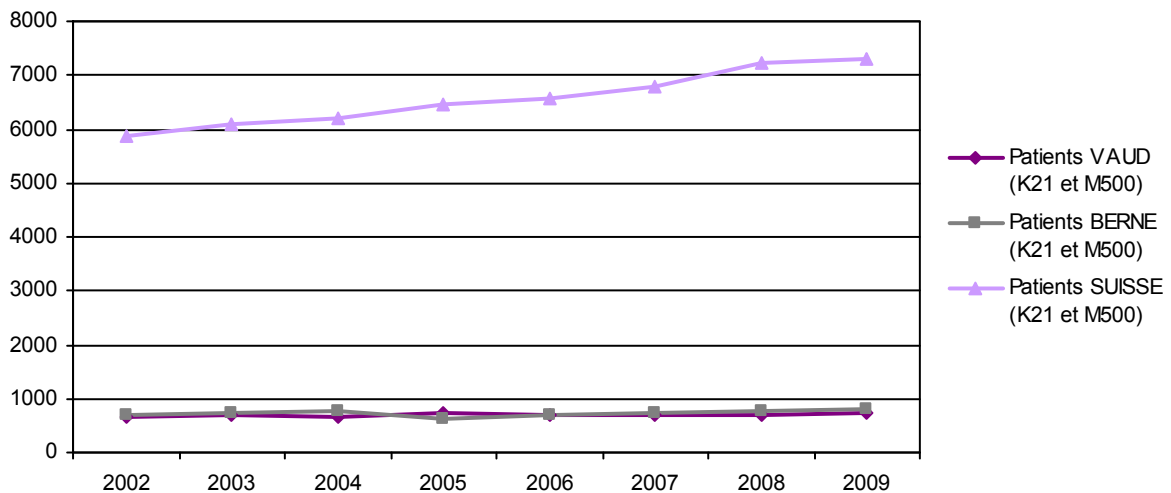
Figure 7.5 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.6 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

Le taux d'hospitalisation des habitants du canton de Vaud âgés de 65 ans et plus varie selon l'année dans une fourchette comprise entre 6.5 et 7.3 patients pour 1000 habitants. Le taux en 2009 (6.6) est légèrement inférieur au taux en 2002 (6.8). La région Centre enregistre le taux le plus élevé, compris selon l'année entre 7.7 et 9.1 patients pour 1000 habitants. Ce taux tend à diminuer à partir de 2005. Les taux des trois autres régions sont inférieurs à celui du canton de Vaud et fluctuent tout au long de la période. Le Nord enregistre la plupart du temps le taux le plus bas. Quant à l'Ouest, il connaît une forte augmentation entre 2008 et 2009 puisque son taux passe de 5.6 à 6.8 patients pour 1000 habitants (cf. tableau 7.4 et figure 7.7).

Concernant la comparaison avec le canton de Berne et la Suisse, le canton de Vaud affiche le taux d'hospitalisation le plus élevé. Berne enregistre le taux le plus faible, compris entre 3.8 et 4.5. Le niveau suisse se situe au milieu avec un taux compris entre 5.1 et 5.7. Dès 2006, la différence tend à se réduire, mais elle existe toujours puisqu'en 2009, le taux d'hospitalisation des habitants du canton de Vaud est de 6.6, celui des habitants du canton de Berne de 4.5 et celui des habitants de la Suisse de 5.6 (cf. figure 7.8).

En incluant les patients traités en division somatique, les taux sont bien plus élevés mais les tendances au niveau du canton de Vaud et de ses régions sont semblables. Le taux du canton de Vaud se situe entre 9.7 et 10.3. Pour le canton de Berne, le taux est le plus bas et évolue entre 6.9 et 7.9. Enfin, le taux suisse est intermédiaire puisqu'il varie entre 9.0 et 9.4 patients pour 1000 habitants. En 2009, le taux pour le canton de Vaud est de 10.0 patients pour 1000 habitants, pour le canton de Berne de 7.6 et pour la Suisse de 9.1 (cf. tableau 9.28 et figures 9.37 et 9.38 en annexe).

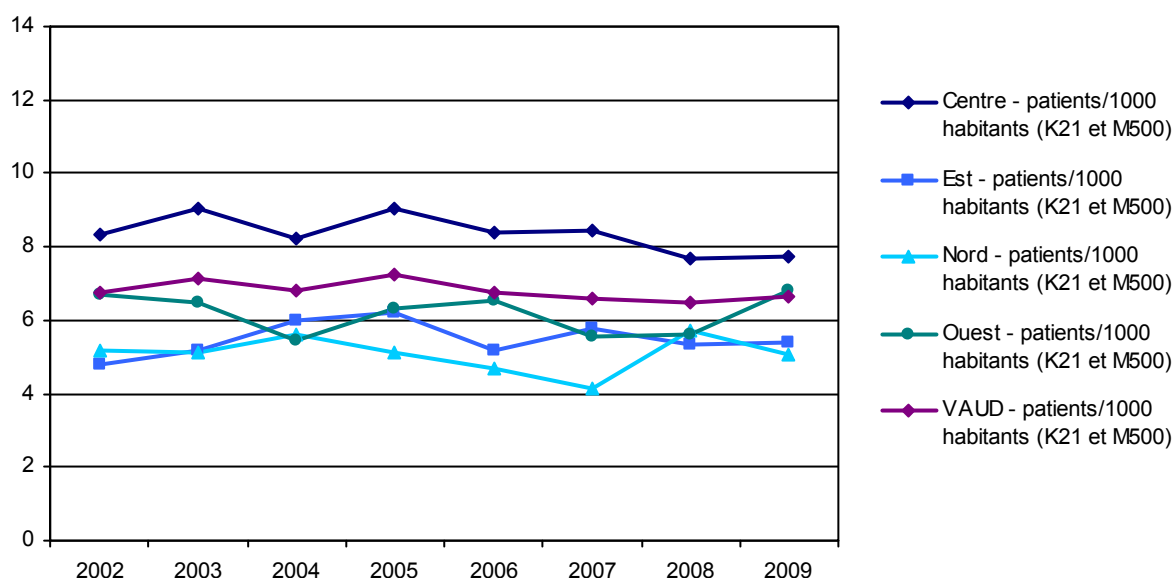
Tableau 7.4 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	8.34	9.05	8.21	9.03	8.41	8.43	7.68	7.71
Est	4.82	5.16	6.00	6.21	5.15	5.75	5.35	5.38
Nord	5.16	5.12	5.61	5.10	4.67	4.15	5.7	5.07
Ouest	6.68	6.46	5.46	6.34	6.52	5.54	5.62	6.83
VAUD	6.77	7.14	6.8	7.26	6.76	6.6	6.49	6.63
BERNE	4.21	4.5	4.54	3.77	4.07	4.21	4.38	4.47
SUISSE	5.14	5.28	5.29	5.43	5.39	5.47	5.65	5.59

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

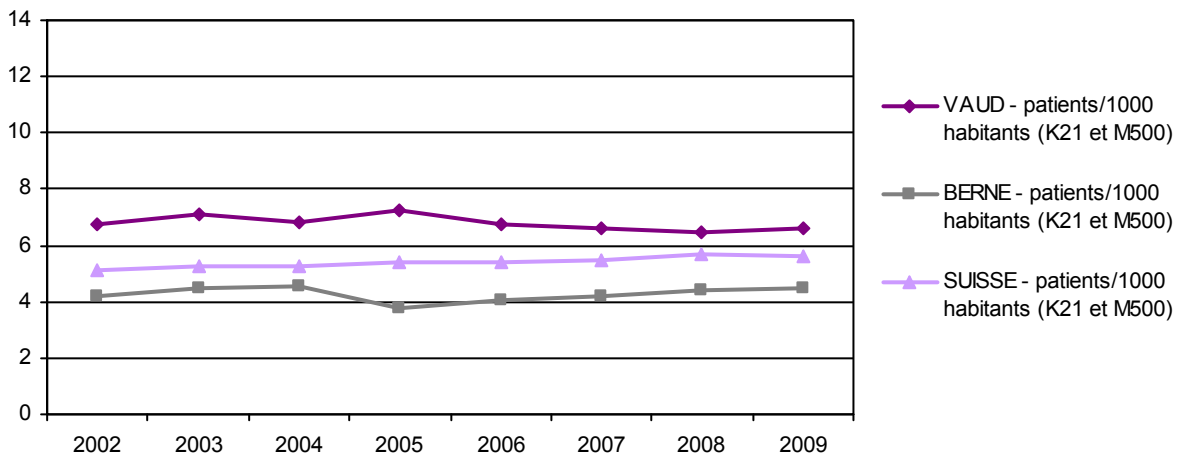
Figure 7.7 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 7.8 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

7.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

Le nombre de jours d'hospitalisation en clinique ou division psychiatrique pour 1000 habitants de 65 ans et plus dans le canton de Vaud diminue sur la période puisqu'il passe de 462 jours en 2000 à 351 en 2009 (cf. tableau 7.5). Pour toutes les régions vaudoises, le nombre de jours en 2009 est inférieur au nombre de jours en 2000. Chaque année, le nombre de jours est le plus élevé dans la région Centre et le plus faible dans la région Nord, même si la différence tend à se réduire en fin de période (cf. figure 7.9).

Le nombre de jours est le plus élevé pour les habitants du canton de Vaud, puis de la Suisse tandis qu'il est le plus faible pour les habitants du canton de Berne. Toutefois, les différences s'amenuisent avec le temps et en 2009, le nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants est même égal dans le canton de Vaud et en Suisse.

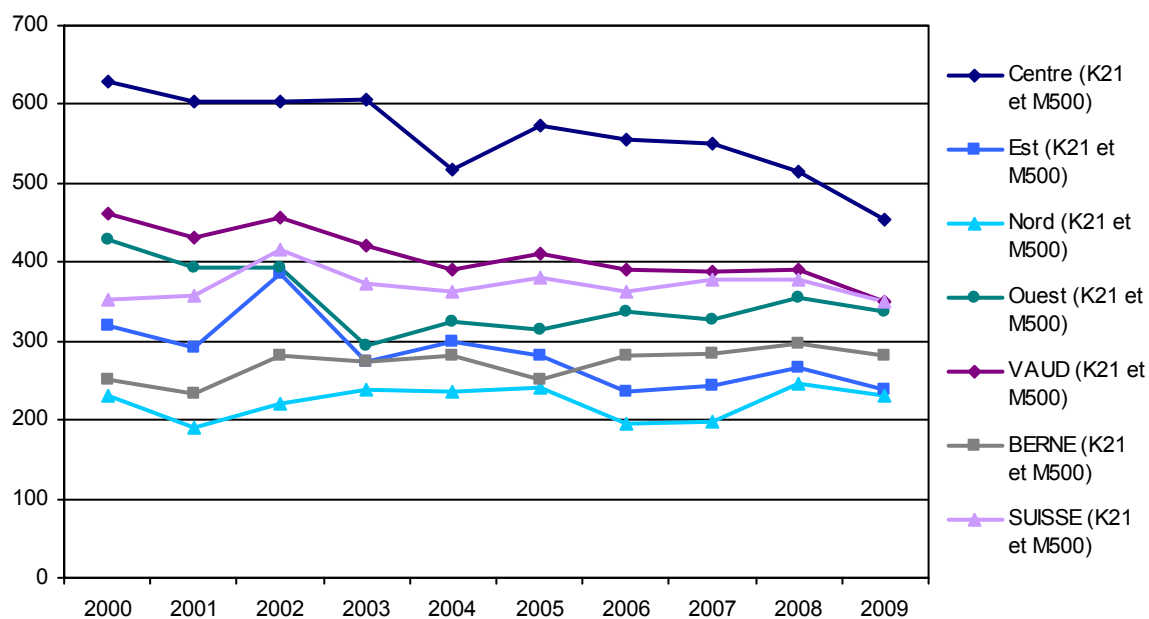
En intégrant les cas psychiatriques traités en division somatique, le nombre de jours d'hospitalisation est supérieur mais la tendance est la même pour le canton de Vaud et pour ses régions. Par contre, le nombre de jours pour 1000 habitants en Suisse est le plus souvent supérieur mais proche du nombre de jours pour 1000 habitants du canton de Vaud. A partir de 2001, les deux courbes évoluent en parallèle, tandis que le canton de Berne présente un nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants bien inférieur (cf. tableau 9.29 et figure 9.39 en annexe).

Tableau 7.5 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	628	603	603	607	517	574	555	551	516	453
Est	320	293	384	274	300	282	237	244	266	239
Nord	231	189	219	238	236	240	194	197	245	230
Ouest	429	393	393	294	325	315	336	327	354	338
VAUD	462	432	455	421	391	411	390	388	390	351
BERNE	251	232	282	273	282	252	283	283	298	282
SUISSE	353	358	415	374	362	381	363	378	378	351

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 7.9 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

7.6 Durées moyenne et médiane de séjour

La durée moyenne d'un séjour hospitalier pour les habitants du canton de Vaud diminue constamment durant la période, passant de 55 jours en 2000 à 44 jours en 2009. La durée médiane tend aussi à baisser, mais présente des fluctuations durant la période. En 2000, la durée médiane d'un séjour s'élève à 41 tandis qu'elle est de 33 en 2009. Au niveau des régions, ce sont les habitants du Centre qui enregistrent les durées moyenne et médiane de séjour les plus élevées, et le Nord les durées les plus courtes.

En comparant les durées de séjour des habitants vaudois avec celles des habitants bernois et suisses, on constate que la durée moyenne de séjour est la plus basse dans le canton de Vaud. La durée moyenne de séjour en Suisse atteint son sommet en 2002 avec 69 jours, avant de diminuer jusqu'en 2009 (51 jours). Le canton de Berne présente une évolution différente puisque la durée moyenne tend à augmenter entre 2003 et 2006 jusqu'à dépasser la durée moyenne suisse à partir de 2005 et jusqu'à la fin de la période. Quant à la durée médiane de séjour, elle fluctue légèrement au niveau suisse et son niveau est assez proche du niveau vaudois. Le canton de Berne présente à nouveau une évolution différente, avec une hausse marquée jusqu'en 2005, puis une légère tendance à la baisse jusqu'à la fin de période. A partir de 2005, ce sont les habitants bernois qui ont la durée médiane de séjour la plus élevée.

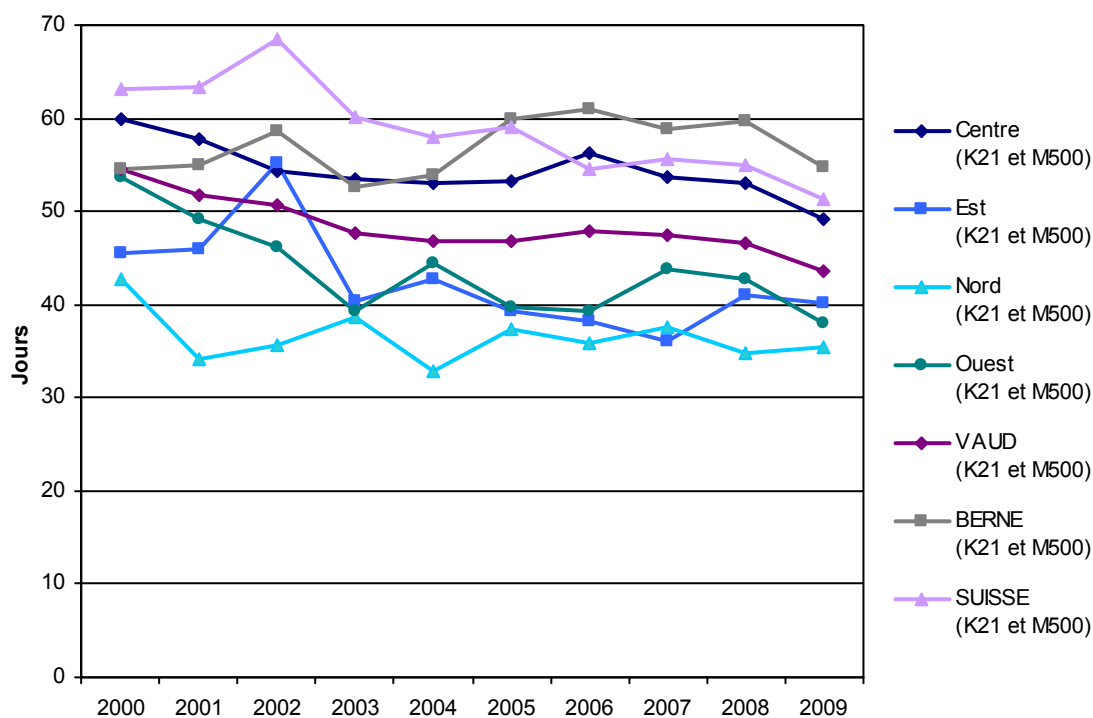
En tenant compte des cas traités en division somatique, les durées moyenne et médiane de séjour sont plus courtes. Pour les habitants du canton de Vaud, la durée moyenne d'un séjour hospitalier entre 2000 et 2009 passe de 39 à 31 jours et la durée médiane de 22 à 20 jours. La plupart du temps, les habitants du Centre enregistrent les durées moyenne et médiane de séjour les plus élevées, ceux du Nord les durées les plus courtes. Sur l'ensemble de la période, la durée moyenne de séjour est la plus basse pour les habitants du canton de Vaud, en comparaison avec celle des habitants du canton de Berne et de la Suisse. Par contre, leurs durées médianes sont très proches, particulièrement en fin de période.

Tableau 7.6 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	59.9	47.0	57.7	48.0	54.2	48.0	53.6	45.0	52.9	41.0
Est	45.5	34.0	46.0	38.0	55.1	40.0	40.4	33.0	42.8	29.5
Nord	42.7	31.0	34.2	23.0	35.7	27.0	38.6	31.0	32.9	25.0
Ouest	53.7	40.0	49.3	36.0	46.2	25.0	39.3	26.0	44.5	36.0
VAUD	54.6	41.0	51.8	40.0	50.8	37.0	47.6	36.0	46.9	34.0
BERNE	54.5	29.0	55.0	31.0	58.5	32.0	52.7	33.0	54.0	36.0
SUISSE	63.2	38.0	63.3	37.0	68.5	38.0	60.2	37.0	57.9	36.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	53.3	44.0	56.4	49.5	53.6	45.0	53.1	42.5	49.2	41.0
Est	39.4	33.0	38.3	31.0	36.1	30.0	41.0	34.0	40.2	31.0
Nord	37.5	28.0	36.0	26.0	37.6	27.0	34.8	25.0	35.5	28.5
Ouest	39.8	29.0	39.2	29.0	43.9	31.5	42.8	32.0	38.1	28.0
VAUD	46.9	36.0	48.0	39.0	47.4	36.0	46.6	36.0	43.6	33.0
BERNE	59.9	44.0	61.0	40.0	58.9	42.0	59.8	42.0	54.7	38.0
SUISSE	59.1	37.0	54.6	36.0	55.6	36.0	55.1	37.0	51.3	35.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

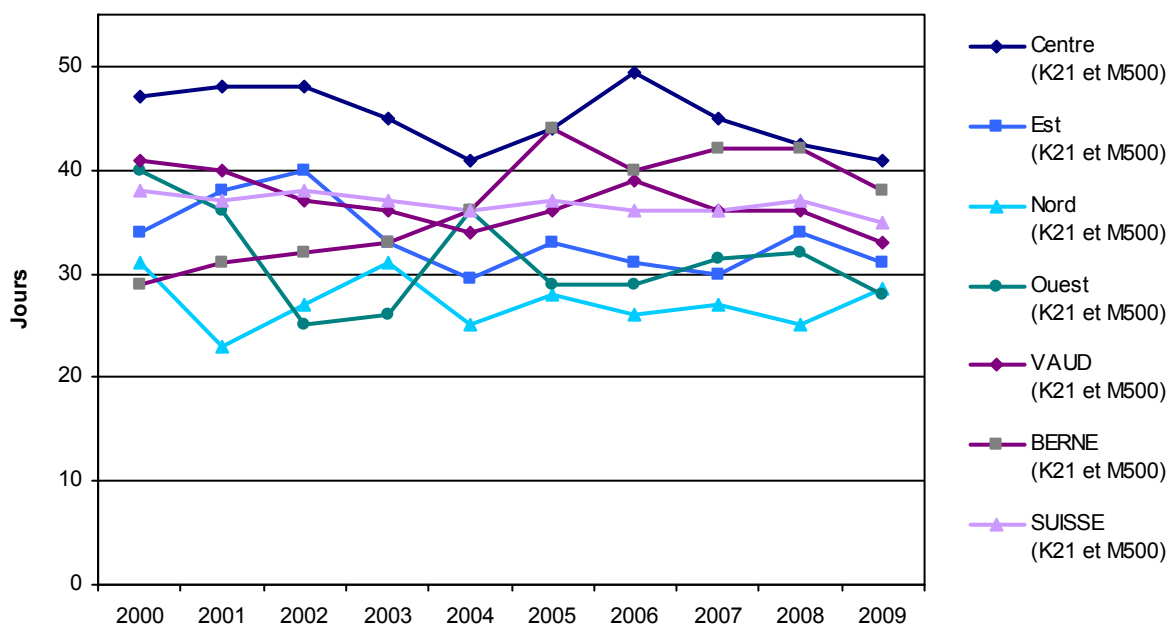
© Obsan

Figure 7.10 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.11 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.7 Répartition des diagnostics principaux

Les diagnostics ou groupes de diagnostics les plus fréquemment posés pour les personnes âgées sont les suivants :

- troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques (F0)
- troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'alcool (F10)
- psychoses (F2)
- dépressions (F32-F33)
- troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes (F4)
- maladie d'Alzheimer (G30, classée dans le chapitre des maladies du système nerveux)
- autres diagnostics F
- autres diagnostics non F et non G30

Le tableau 7.7 et la figure 7.12 montrent la répartition et l'évolution de ces diagnostics. Les troubles mentaux organiques sont les plus fréquemment répandus, représentant entre 21 et 46 % des cas selon l'année. Parmi eux, on trouve notamment la « démence de la maladie d'Alzheimer » (F00) qui est très bien représentée mais seulement jusqu'en 2004. On trouve également la « démence, sans précision⁸ » (F03), cette catégorie étant assez fréquente mais particulièrement fréquente en 2006. On comprend donc les variations qui concernent l'ensemble du groupe de même que les variations concernant la fréquence de la maladie d'Alzheimer, étroitement liée et dont la fréquence devient importante en 2005 et dès 2007 (autour des 20 %). Les dépressions représentent selon l'année 15 à 21 % des diagnostics posés. Leur fréquence tend à augmenter en fin de période. Les psychoses sont des diagnostics posés dans 10 à 13 % des cas, la proportion fluctuant chaque année. Quant aux

⁸ Cette catégorie comprend : démence dégénérative primaire SAI, démence forme dépressive ou délirante, démence présénile SAI, démence sénile SAI, psychose présénile SAI, psychose sénile SAI.

névroses, elles sont diagnostiquées dans 5 à 12 % des cas selon l'année. En fin de période, la proportion s'établit vers 7 à 8 %. Enfin, les troubles liés à l'alcool représentent 5 à 7 % des cas. Si on inclut les cas traités pour trouble psychiatrique en division somatique (cf. tableau 9.31 et figure 9.42 en annexe), les principales différences concernent une plus forte proportion de cas traités pour troubles liés à l'alcool (surtout en 2009), pour troubles mentaux organiques et pour névroses ainsi qu'une proportion plus faible de cas traités pour maladie d'Alzheimer, pour psychoses et dépressions.

En 2009, au niveau des régions (cf. tableau 7.8 et figure 7.13), l'Ouest se distingue par la plus forte proportion de dépressions (23 %) et le Nord la plus faible (14 %). Le Centre présente une plus forte proportion de psychoses (13 %) et de névroses (8 %), tandis que l'Est enregistre la plus forte proportion d'autres diagnostics de type F (14 %) et la plus faible de troubles liés à l'alcool (2 %). Toutefois, si on inclut les cas traités en division somatique (cf. tableau 9.32 et figure 9.43 en annexe), l'Est enregistre la plus forte proportion de troubles liés à l'alcool (12 %) et également de névroses (16 %), dépassant le Centre (10 %).

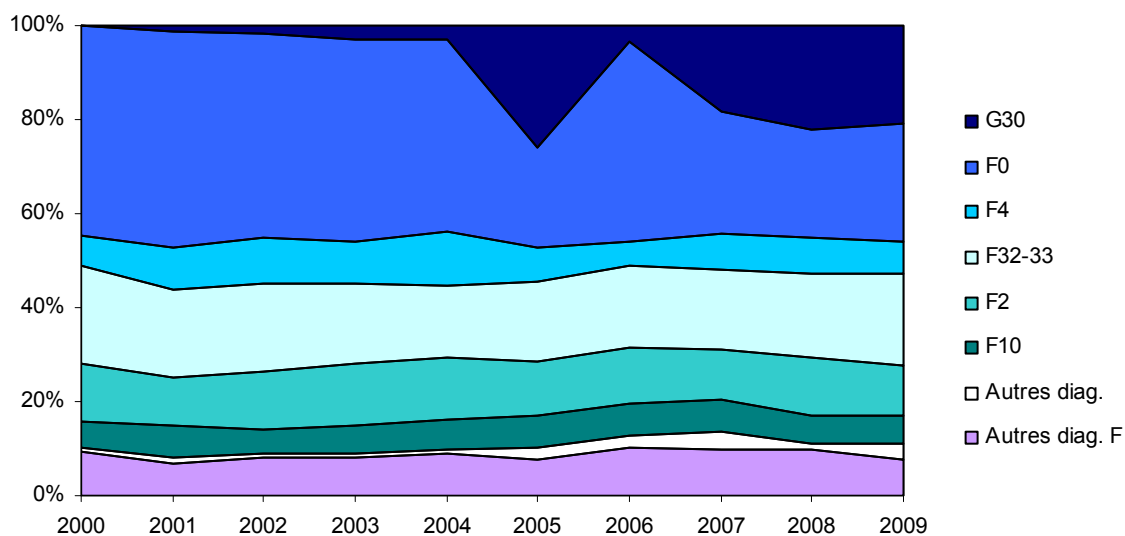
Si on compare le canton de Vaud avec celui de Berne et avec la Suisse toujours en 2009 (cf. tableau 7.8 et figure 7.13), la différence la plus frappante concerne la proportion de dépressions, qui est supérieure dans le canton de Berne (32 %) et en Suisse (26 %) par rapport au canton de Vaud (20 %). La proportion de troubles liés à l'alcool est également plus faible dans le canton de Vaud (6 %). Elle y est par contre supérieure pour les troubles mentaux organiques (25 %) et la maladie d'Alzheimer (21 %). En ajoutant les cas traités pour trouble psychiatrique en division somatique (cf. tableau 9.32 et figure 9.43 en annexe), le canton de Vaud obtient la plus forte proportion de troubles liés à l'alcool (11 %). Cette proportion atteint un peu moins de 11 % dans le canton de Berne et 9 % en Suisse, ce qui n'est que légèrement supérieur par rapport à l'analyse qui ne tient compte que des cas en cliniques et en divisions psychiatriques (9 % pour Berne et 7 % pour la Suisse).

Tableau 7.7 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F0	F10	F2	F32-33	F4	G30
2000	9.3	0.8	44.4	5.7	12.5	20.8	6.5	0.1
2001	6.8	1.1	46.2	7.1	10.3	18.6	8.9	1.1
2002	8.0	0.9	43.8	5.0	12.4	18.9	9.6	1.5
2003	8.3	0.8	43.3	5.7	13.4	16.8	8.9	2.8
2004	8.7	1.1	40.9	6.5	12.9	15.4	11.5	3.0
2005	7.6	2.7	20.9	6.9	11.3	17.1	7.4	26.2
2006	10.1	2.6	42.7	6.8	12.0	17.4	5.2	3.3
2007	9.9	3.7	26.0	7.0	10.4	17.1	7.5	18.4
2008	10.0	1.0	22.9	6.2	12.0	18.1	7.8	22.1
2009	7.8	3.4	25.0	5.7	10.7	19.5	7.1	20.8

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.12 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

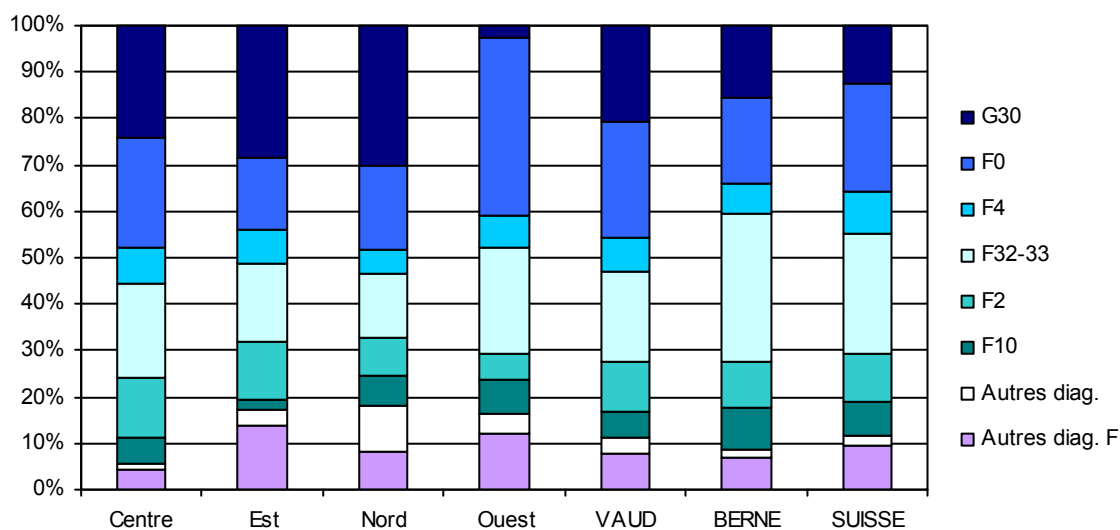
© Obsan

Tableau 7.8 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)

	Autres diag. F	Autres diag.	F0	F10	F2	F32-33	F4	G30
Centre	4.1	1.4	23.7	5.7	13.0	20.3	7.8	24.0
Est	13.8	3.3	15.4	2.4	12.2	17.1	7.3	28.5
Nord	8.2	9.8	18.0	6.6	8.2	13.9	4.9	30.3
Ouest	12.1	4.2	38.4	7.4	5.8	22.6	6.8	2.6
VAUD	7.8	3.4	25.0	5.7	10.7	19.5	7.1	20.8
BERNE	6.8	1.8	18.4	9.0	10.0	31.8	6.8	15.6
SUISSE	9.3	2.5	23.5	7.1	10.6	25.8	8.8	12.5

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.13 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.8 Réseaux de soins et flux de patients

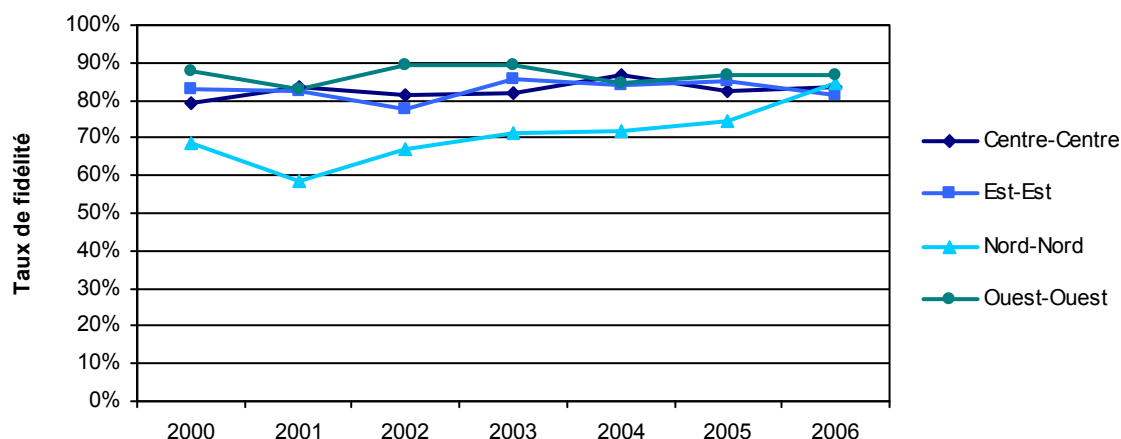
Comme le montre le tableau 7.9 et la figure 7.14, les taux de fidélité sont généralement assez élevés pour les personnes âgées de 65 ans et plus hospitalisées dans une clinique ou une division psychiatrique. Selon l'année, il est compris au Centre entre 79 et 87 %, à l'Est entre 78 et 86 %, au Nord entre 59 et 84 % et à l'Ouest entre 83 et 90 %. Pour la plupart des années comprises entre 2000 et 2006, les personnes domiciliées au Centre se déplacent le plus souvent vers l'Ouest, celles de l'Est et de l'Ouest vers le Centre, enfin celles du Nord vers le Centre et l'Ouest. En prenant en compte les cas psychiatriques issus des divisions somatiques, les résultats sont assez proches (cf. tableau 9.33 et figure 9.44 en annexe).

Tableau 7.9 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	79.1	83.3	81.4	81.7	86.6	82.5	83.3
Centre-Est	3.8	4.1	4.1	4.0	4.4	3.5	3.4
Centre-Extra-cantonal	0.4	0.7	0.4	0.6	0.2	0.8	0.5
Centre-Nord	4.4	3.5	3.9	3.2	2.1	4.8	6.5
Centre-Ouest	12.2	8.5	10.1	10.5	6.7	8.4	6.3
Est-Centre	10.9	9.2	14.0	5.6	10.6	7.4	5.0
Est-Est	82.9	82.4	77.5	85.7	84.1	85.3	81.5
Est-Extra-cantonal	0.8	2.5	3.1	0.0	0.0	3.7	3.4
Est-Nord	0.8	0.8	3.1	0.8	0.0	0.7	0.8
Est-Ouest	4.7	5.0	2.3	7.9	5.3	2.9	9.2
Nord-Centre	10.8	17.5	14.2	13.1	14.4	14.2	7.3
Nord-Est	2.2	4.1	1.9	0.9	1.6	0.0	0.0
Nord-Extra-cantonal	6.5	5.2	6.6	8.4	3.2	4.4	3.1
Nord-Nord	68.8	58.8	67.0	71.0	72.0	74.3	84.4
Nord-Ouest	11.8	14.4	10.4	6.5	8.8	7.1	5.2
Ouest-Centre	6.2	7.9	4.2	5.3	9.2	6.2	3.7
Ouest-Est	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6
Ouest-Extra-cantonal	1.6	2.9	2.8	1.5	0.8	1.4	0.0
Ouest-Nord	3.9	6.5	3.5	3.8	5.4	4.8	9.2
Ouest-Ouest	87.6	82.7	89.6	89.3	84.6	86.9	86.5

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.14 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.9 Séjours psychiatriques et données complémentaires

Dans ce sous-chapitre sont exploitées les données complémentaires concernant la psychiatrie. Toutefois, il est facultatif de répondre à ces questions complémentaires et la participation n'est pas exhaustive. Pour les personnes âgées de 65 ans et plus domiciliées dans les cantons de Vaud et de Berne ainsi qu'en Suisse, la proportion de cas pour lesquels les données complémentaires sont remplies est indiquée par année dans le tableau 7.10. Etant donné que jusqu'en 2003, le taux de réponse est très bas pour les patients habitant le canton de Vaud, les extractions des données complémentaires se limitent aux années 2004 à 2009. En comparaison avec le taux de réponse au niveau du canton de Berne et au niveau suisse, celui du canton de Vaud est le meilleur dès 2004. Le taux de réponse est clairement supérieur quel que soit le canton de domicile si l'on exclut les cas traités en division somatique (cf. tableaux 7.11 et 7.12). Les analyses qui viennent se limiteront donc aux cas issus des cliniques psychiatriques (K21) et des divisions psychiatriques (M500), pour les années 2004 à 2009.

Tableau 7.10 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21, M500, F-somatique

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	0.6	0.8	0.9	0.7	62.6	61.7	60.0	61.9	59.7	57.0
BERNE	41.1	40.1	44.1	46.6	47.1	45.1	49.3	49.0	55.4	55.1
SUISSE	33.4	34.0	37.5	36.7	46.0	49.6	50.7	46.9	50.4	50.9

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 7.11 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21 et M500

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	0.9	1.2	1.4	1.0	93.8	92.3	91.6	94.6	91.5	90.1
BERNE	81.1	84.6	87.3	86.3	84.9	85.3	88.8	89.6	98.1	98.6
SUISSE	65.8	67.2	70.5	65.8	80.5	84.4	86.9	80.5	83.6	86.3

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 7.12 Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009, selon le type d'hôpital

		2004	2005	2006	2007	2008	2009
VAUD	K21	93.7	91.1	92.6	96.6	94.3	94.0
	M500	93.9	93.5	90.7	0.0	0.0	0.0
	F-somatique	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
BERNE	K21	85.8	86.7	90.2	90.3	98.8	99.4
	M500	81.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	F-somatique	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
SUISSE	K21	83.3	86.4	88.4	82.0	85.3	87.7
	M500	65.9	65.9	71.1	43.5	34.9	43.4
	F-somatique	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

7.9.1 Séjours psychiatriques et état civil

Pour les personnes âgées également, l'état civil semble être lié à la fréquence des séjours pour traitement psychiatrique. Le tableau 7.13 et la figure 7.15 montrent que les personnes veuves sont souvent concernées voire les plus touchées par les hospitalisations liées à un diagnostic psychiatrique (entre 36 et 41 % des cas selon l'année) alors que parmi la population résidente permanente âgée de 65 ans et plus, la proportion des personnes veuves n'est que de 26 %. Les personnes mariées vivant en couple sont elles aussi souvent concernées par des hospitalisations en clinique ou division psychiatrique (entre 32 et 38 % des cas), mais il convient de mettre cette part en relation avec la proportion des personnes mariées parmi la population résidente permanente âgée de 65 ans et plus qui est de 56 %. La part de célibataires n'est pas très importante (10-14 % selon l'année), sauf si on la met en relation avec la part de célibataires dans la population qui est de 7 %.

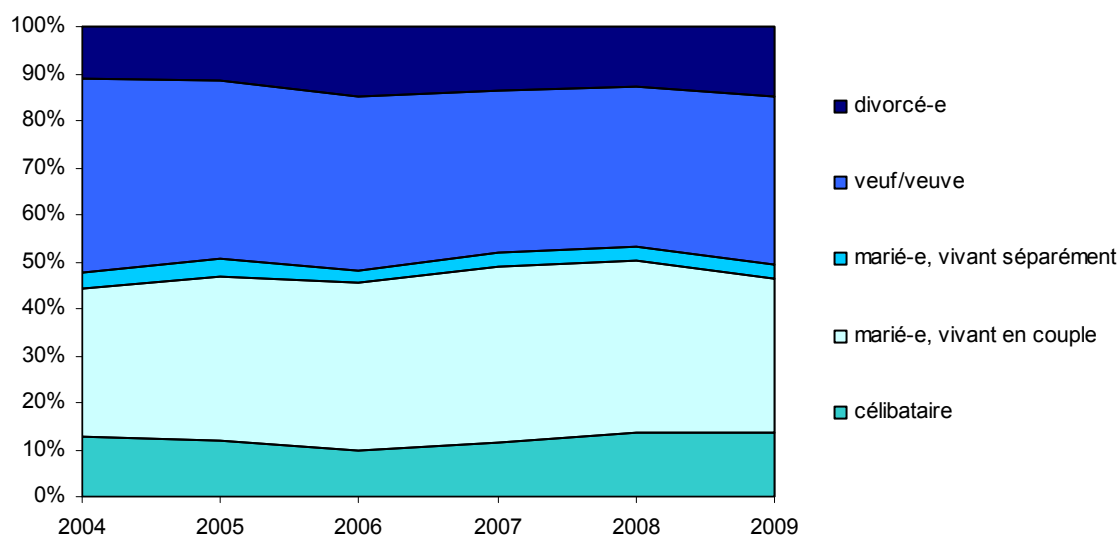
Pour l'année 2009, le tableau 7.14 et la figure 7.16 montrent que pour les habitants des régions vaudoises également, les personnes âgées concernées par une hospitalisation psychiatrique sont le plus souvent veuves ou mariées vivant en couple. Pour les habitants du canton de Berne et de Suisse, il y a aussi parmi les cas psychiatriques une surreprésentation des personnes veuves et célibataires, ainsi qu'une sous-représentation des personnes mariées vivant en couple bien que cette sous-représentation soit moins marquée que pour le canton de Vaud.

Tableau 7.13 Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
célibataire	12.6	12.0	9.8	11.5	13.5	13.5
marié-e, vivant en couple	31.6	34.7	35.6	37.5	36.8	32.9
marié-e, vivant séparément	3.4	4.0	2.7	3.1	3.0	2.9
veuf/veuve	41.4	38.0	37.2	34.2	33.8	35.7
divorcé-e	10.9	11.3	14.8	13.7	13.0	14.9

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.15 Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

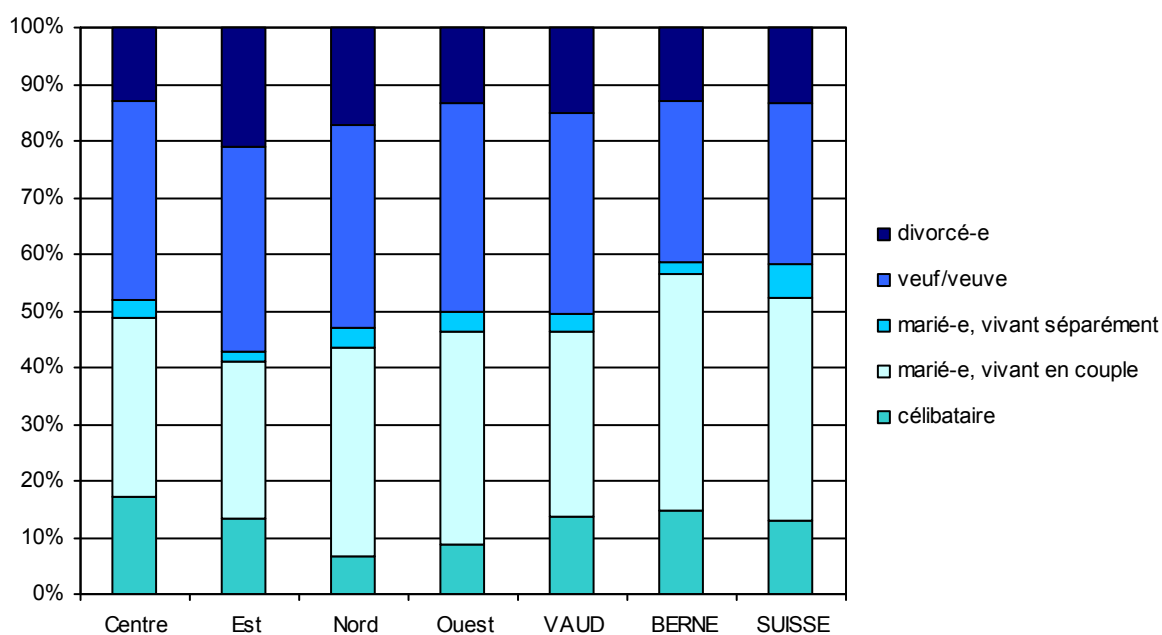
© Obsan

Tableau 7.14 Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500

	2009						
	Centre	Est	Nord	Ouest	Vaud	BERNE	SUISSE
célibataire	17.3	13.4	6.8	8.7	13.5	14.9	13.1
marié-e, vivant en couple	31.6	27.7	36.8	37.6	32.9	41.5	39.3
marié-e, vivant séparément	3.0	1.7	3.4	3.4	2.9	2.2	5.9
veuf/veuve	35.1	36.1	35.9	36.9	35.7	28.3	28.5
divorcé-e	13.1	21.0	17.1	13.4	14.9	13.1	13.2

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 7.16 Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

8 Conclusion

Ce rapport fournit un certain nombre d'indicateurs relatifs à la psychiatrie stationnaire intra-muros comme le nombre d'hospitalisations et de patients, le nombre de jours par habitant, les durées moyenne et médiane de séjour, les diagnostics les plus fréquemment posés ou encore les flux de patients entre régions et hors du canton. Tous ces indicateurs sont disponibles pour les trois groupes de psychiatrie, à savoir les adultes, les enfants et adolescents et enfin les personnes âgées, permettant des comparaisons entre eux.

Les indicateurs sont élaborés pour les habitants du canton de Vaud mais également pour ceux de ses quatre régions : Centre, Nord, Est, Ouest. De plus, les indicateurs sont disponibles pour les habitants de la Suisse et du canton de Berne, permettant au canton de Vaud de se comparer à la fois avec le niveau national et avec un canton assez proche disposant également d'un hôpital universitaire.

L'observation des données sur la période 2000 à 2009 permet enfin d'effectuer des comparaisons temporelles. Toutes ces informations permettent de mieux comprendre le fonctionnement du système de psychiatrie intra muros dans le canton de Vaud, son évolution, ainsi que les relations entre ses régions.

En ce qui concerne le taux d'hospitalisation en 2009, il est généralement le plus élevé pour le groupe de la psychiatrie adulte, suivi de près par la psychogériatrie. Quant à la pédopsychiatrie, elle présente un taux très faible. En comparaison avec les habitants du canton de Berne et de la Suisse, ceux du canton de Vaud se démarquent par un taux en baisse et légèrement plus faible en 2009 pour la psychiatrie adulte et un taux supérieur pour la pédopsychiatrie et la psychogériatrie.

Pour ce qui est du volume ou du nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitants durant toute la période 2000 à 2009, il est le plus faible pour les habitants du canton de Vaud à la fois pour la psychiatrie pour adultes et pour la pédopsychiatrie. Pour la psychogériatrie par contre, il est légèrement supérieur au niveau suisse, mais tend vers lui et le rejoint en 2009, tandis que le niveau bernois reste inférieur.

Concernant la durée de séjour en 2009, elle est de façon générale la plus élevée pour le groupe de la psychogériatrie. Les habitants du canton de Vaud se démarquent par des durées moyenne et médiane de séjour inférieures par rapport aux habitants du canton de Berne et de Suisse, à la fois pour la psychiatrie pour adultes et pour la psychogériatrie. La durée moyenne est également inférieure dans le canton de Vaud pour la pédopsychiatrie, mais pas la durée médiane qui est la plus basse pour les habitants du canton de Berne. Toutefois, cette dernière est assez proche pour les habitants des trois régions.

Les diagnostics ou groupes de diagnostics les plus fréquemment posés concernent pour tous les groupes de psychiatrie les troubles mentaux et du comportement liés à l'alcool, les psychoses, les dépressions et les troubles névrotiques, liés à des facteurs de stress et somatoformes. Pour la psychiatrie adulte, les troubles spécifiques de la personnalité et les troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives sont aussi très fréquents. Pour la pédopsychiatrie, les troubles des conduites, les troubles mixtes des conduites et les troubles émotionnels sont souvent diagnostiqués et pour la psychogériatrie, ce sont les troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques, de même que la maladie d'Alzheimer qui sont également fréquents.

A l'aide des exploitations des données complémentaires largement disponibles dès 2004, le profil du cas psychiatrique peut également être précisé. Des analyses sur l'état civil mettent en évidence que parmi les cas psychiatriques adultes, les personnes célibataires et divorcées sont surreprésentées et les personnes mariées vivant en couple sous-représentées. Ceci est valable pour les personnes domiciliées dans le canton de Vaud, mais aussi dans le canton de Berne et plus généralement en Suisse en 2009. Parmi les cas psychiatriques de 65 ans et plus, ce sont les personnes avec un statut de célibataire, de veuf ou de divorcé qui sont surreprésentées tandis que celles qui sont mariées et vivent en couple sont sous-représentées. Enfin, des analyses sur l'occupation avant l'admission montrent une large surreprésentation des personnes sans travail à plein temps ni à temps partiel

parmi les cas psychiatriques adultes, que ce soit dans le canton de Vaud, mais aussi celui de Berne et en Suisse en général.

Les limites des données sont également mises en évidence en ce qui concerne les flux interrégionaux de patients à partir de 2007, du fait qu'il n'est pas possible de distinguer les données des sites ne disposant plus d'un numéro d'établissement. Durant la dernière année où l'on peut étudier ce phénomène, soit en 2006, on constate des différences de flux entre les régions vaudoises selon le groupe de psychiatrie. Pour les adultes, le taux de fidélité ou la part de personnes qui se font hospitaliser dans leur région de domicile tourne autour de 80 % (régions Est, Nord et Ouest) voire un peu moins (72 %) au Centre. Par contre, pour la pédopsychiatrie, le taux de fidélité n'est élevé qu'au Centre (86 %), tandis qu'il se situe entre 35 et 42 % pour les trois autres régions. Pour la psychogériatrie, les taux de fidélité sont élevés pour toutes les régions (entre 82 et 87 %).

Enfin, les indicateurs sont également calculés en incluant les cas traités pour diagnostic psychiatrique dans les divisions somatiques des hôpitaux (résultats en annexe). Bien sûr, les taux d'hospitalisation et le nombre de jours d'hospitalisation par habitant sont ainsi plus élevés. Par ailleurs, des différences apparaissent au niveau des groupes de diagnostics posés, avec une proportion de troubles liés à l'alcool supérieure, et au niveau des durées de séjour qui sont raccourcies.

Tous ces indicateurs pourraient encore être détaillés selon les besoins et en fonction des variables disponibles dans la statistique médicale, mais les dimensions choisies actuellement permettent de garder une vue d'ensemble de la situation psychiatrique vaudoise entre 2000 et 2009 et de se situer par rapport au niveau de la Suisse et du canton de Berne. La suite des comparaisons sur les flux de patients dès 2007 ainsi que des analyses sur les durées cumulées de séjour en fonction du nombre d'hospitalisations par hôpital pourraient également être utiles et intéressantes. Comme le Service de la Santé publique dispose de données plus détaillées par site du moins pour les hôpitaux subventionnés, il s'est proposé pour effectuer quelques analyses complémentaires dans cette direction qui pourraient accompagner ce rapport.

9 Annexes

9.1 Sélection des données et définitions, régionalisation

Tableau 9.1 Nombre de cliniques K21 par année, dans le canton de Vaud selon la région

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1
Est	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Nord	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
Ouest	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
VAUD	7	6	6	4	4	4	4	3	3	3

Source : OFS, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 9.2 Correspondances des régions MedStat avant et après 2008 pour le canton de Vaud

Régions MedStat jusqu'en 2007						
CENTRE		EST		NORD		QUEST
	10		1		34	22
	11		2		40	24
	13		3		41	25
	14		4		42	26
	15		5		43	27
	16		6		44	28
	17		7		45	29
	18		9		46	30
	19				47	31
	20					32
	21					33
	23					35
	36					
	37					
	38					
	39					

Régions MedStat dès 2008						
CENTRE		EST		NORD		QUEST
	2		34		1	19
	3		35		50	20
	4		36		51	21
	5		37		53	22
	6		38		54	23
	7		39		55	24
	8		40		56	25
	9		41		57	26
	10		42		58	27
	11		43		59	28
	12		44		61	29
	13		45		63	30
	14				64	31
	15					49
	16					
	17					
	18					
	32					
	33					
	46					
	47					
	48					
	52					
	60					
	62					

Sources : OFS, Régions, Medstat versions 5 et 6 ; découpage géographique des réseaux de soins (selon directive du DJAS du 25 février 2008)

9.2 Vue d'ensemble des cas psychiatriques (K21, M500, F-somatique)

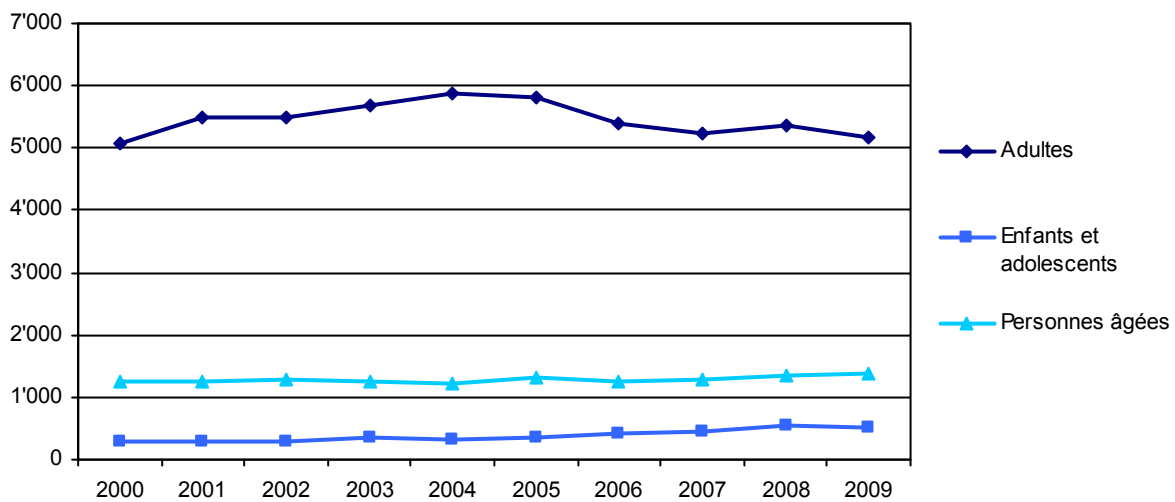
Tableau 9.3 Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Total 2000 - 2009	en %
Adultes	5'081	5'482	5'484	5'693	5'871	5'809	5'395	5'230	5'378	5'165	54'588	76.6
Enfants / adolescents	275	281	305	354	334	350	414	456	536	506	3'811	5.3
Personnes âgées	1'237	1'265	1'295	1'260	1'226	1'307	1'256	1'295	1'362	1'394	12'897	18.1
Total	6'593	7'028	7'084	7'307	7'431	7'466	7'065	6'981	7'276	7'065	71'296	100.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

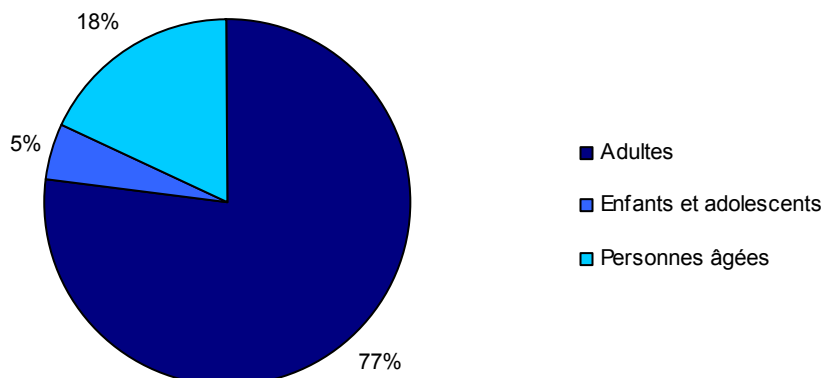
Figure 9.1 Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.2 Répartition du total des cas psychiatriques sur la période 2000 à 2009, selon le type de population (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.3 Psychiatrie pour adultes (K21, M500, F-somatique)

9.3.1 Nombre de cas

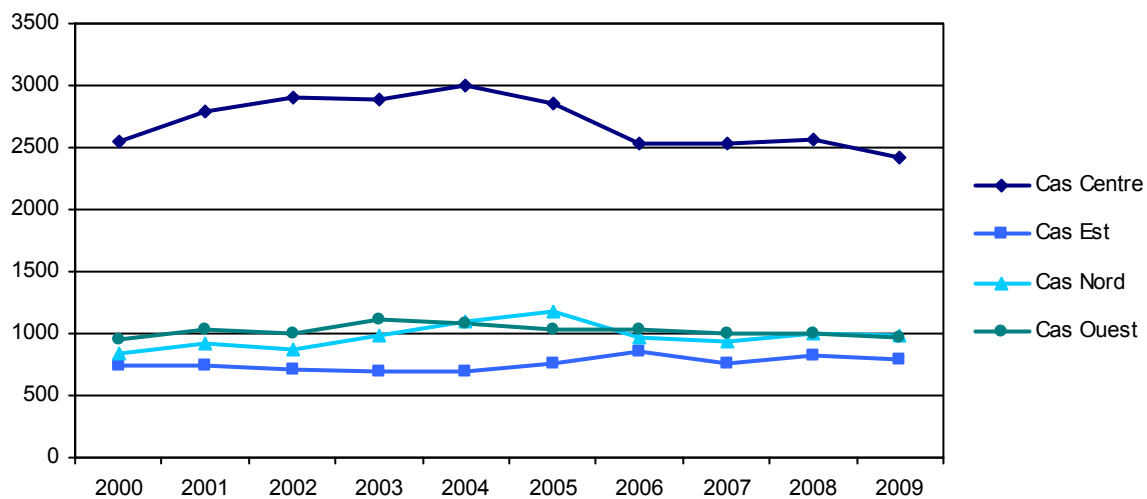
Tableau 9.4 Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	2'556	2'786	2'899	2'891	3'006	2'853	2'531	2'535	2'569	2'415
Est	740	747	711	693	690	756	862	766	817	793
Nord	839	914	873	989	1'093	1'171	965	931	998	991
Ouest	946	1'035	1'001	1'120	1'082	1'029	1'037	998	994	966
VAUD	5'081	5'482	5'484	5'693	5'871	5'809	5'395	5'230	5'378	5'165
BERNE	6'162	6'280	6'532	6'607	6'786	7'043	6'816	7'082	7'223	7'601
SUISSE	48'295	52'040	55'393	55'912	57'359	58'139	60'087	60'800	62'727	62'542

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

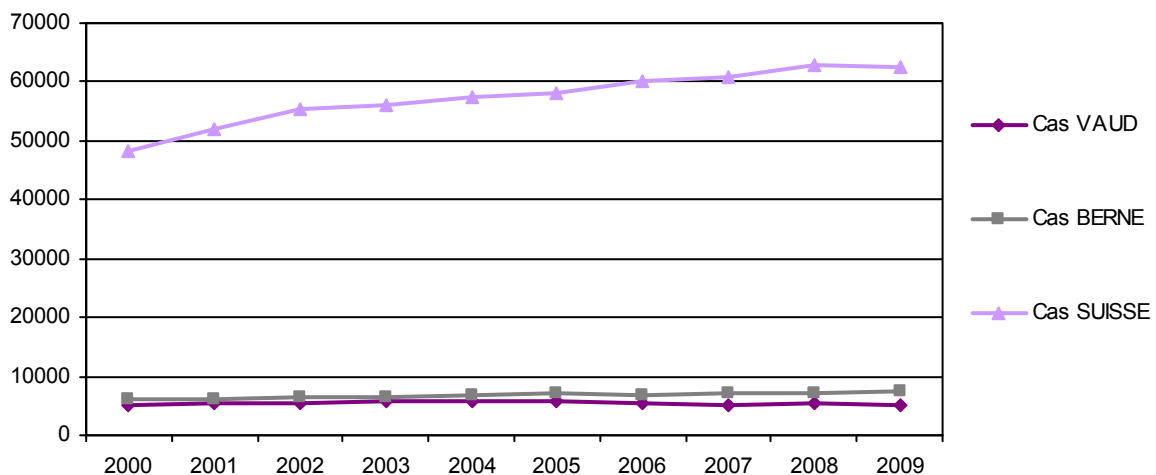
Figure 9.3 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.4 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 9.5 Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région et le type d'hôpital (K21, M500, F-somatique)

		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	F-somatique	301	327	284	274	305	390	346	377	398	480
	K21	2224	2435	2588	489	493	519	568	2120	2144	1904
	M500	31	24	27	2128	2208	1944	1617	38	27	31
Est	F-somatique	183	160	158	143	170	166	177	182	165	157
	K21	533	556	549	460	444	507	599	570	641	628
	M500	24	31	4	90	76	83	86	14	11	8
Nord	F-somatique	224	227	178	177	240	243	217	224	247	248
	K21	588	655	670	689	742	784	659	669	749	738
	M500	27	32	25	123	111	144	89	38	2	5
Ouest	F-somatique	104	147	123	105	110	140	107	111	135	110
	K21	782	847	854	873	842	784	802	841	829	816
	M500	60	41	24	142	130	105	128	46	30	40
VAUD	F-somatique	812	861	743	699	825	939	847	894	945	995
	K21	4127	4493	4661	2511	2521	2594	2628	4200	4363	4086
	M500	142	128	80	2483	2525	2276	1920	136	70	84
BERNE	F-somatique	1145	1341	1467	1160	1175	1141	1062	1428	1364	1417
	K21	4297	4477	4551	4859	5051	5776	5607	5559	5747	6085
	M500	720	462	514	588	560	126	147	95	112	99
SUISSE	F-somatique	10620	11954	12472	11613	11620	10704	11426	11581	11490	11856
	K21	35417	37555	40637	39601	41200	43714	44275	46539	48549	48046
	M500	2258	2531	2284	4698	4539	3721	4386	2680	2688	2640

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Tableau 9.6 Répartition du nombre de cas en pourcent entre 2000 et 2009, selon la région et le type d'hôpital (K21, M500, F-somatique)

		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	F-somatique	11.8	11.7	9.8	9.5	10.1	13.7	13.7	14.9	15.5	19.9
	K21	87.0	87.4	89.3	16.9	16.4	18.2	22.4	83.6	83.5	78.8
	M500	1.2	0.9	0.9	73.6	73.5	68.1	63.9	1.5	1.1	1.3
Est	F-somatique	24.7	21.4	22.2	20.6	24.6	22.0	20.5	23.8	20.2	19.8
	K21	72.0	74.4	77.2	66.4	64.3	67.1	69.5	74.4	78.5	79.2
	M500	3.2	4.1	0.6	13.0	11.0	11.0	10.0	1.8	1.3	1.0
Nord	F-somatique	26.7	24.8	20.4	17.9	22.0	20.8	22.5	24.1	24.7	25.0
	K21	70.1	71.7	76.7	69.7	67.9	67.0	68.3	71.9	75.1	74.5
	M500	3.2	3.5	2.9	12.4	10.2	12.3	9.2	4.1	0.2	0.5
Ouest	F-somatique	11.0	14.2	12.3	9.4	10.2	13.6	10.3	11.1	13.6	11.4
	K21	82.7	81.8	85.3	77.9	77.8	76.2	77.3	84.3	83.4	84.5
	M500	6.3	4.0	2.4	12.7	12.0	10.2	12.3	4.6	3.0	4.1
VAUD	F-somatique	16.0	15.7	13.5	12.3	14.1	16.2	15.7	17.1	17.6	19.3
	K21	81.2	82.0	85.0	44.1	42.9	44.7	48.7	80.3	81.1	79.1
	M500	2.8	2.3	1.5	43.6	43.0	39.2	35.6	2.6	1.3	1.6
BERNE	F-somatique	18.6	21.4	22.5	17.6	17.3	16.2	15.6	20.2	18.9	18.6
	K21	69.7	71.3	69.7	73.5	74.4	82.0	82.3	78.5	79.6	80.1
	M500	11.7	7.4	7.9	8.9	8.3	1.8	2.2	1.3	1.6	1.3
SUISSE	F-somatique	22.0	23.0	22.5	20.8	20.3	18.4	19.0	19.0	18.3	19.0
	K21	73.3	72.2	73.4	70.8	71.8	75.2	73.7	76.5	77.4	76.8
	M500	4.7	4.9	4.1	8.4	7.9	6.4	7.3	4.4	4.3	4.2

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.3.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

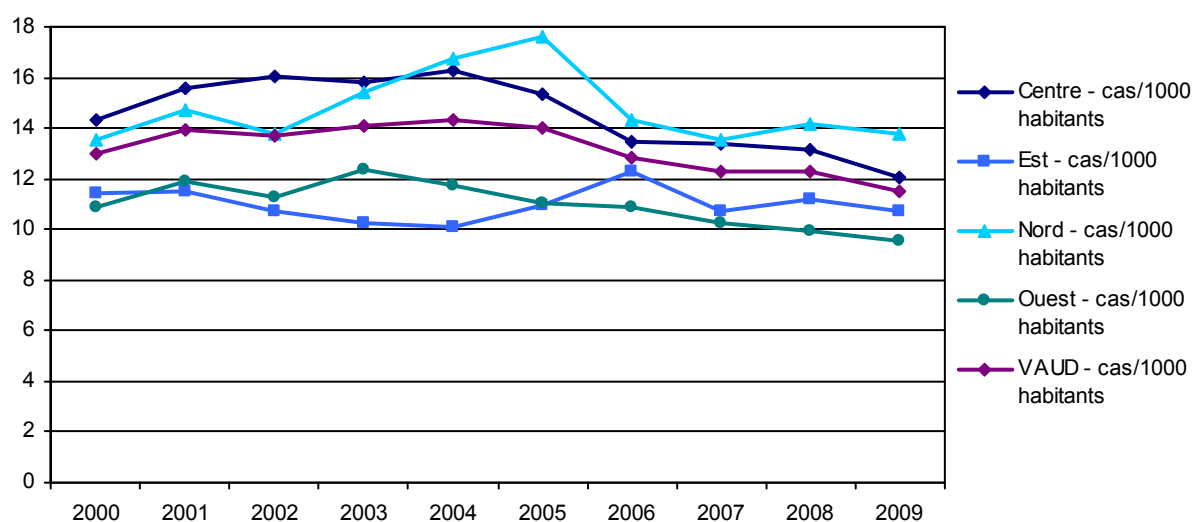
Tableau 9.7 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	14.36	15.58	16.02	15.82	16.27	15.34	13.5	13.36	13.16	12.05
Est	11.45	11.5	10.76	10.28	10.12	10.93	12.28	10.76	11.18	10.7
Nord	13.53	14.69	13.78	15.39	16.71	17.64	14.3	13.56	14.14	13.77
Ouest	10.85	11.87	11.25	12.37	11.75	11.01	10.89	10.26	9.96	9.56
VAUD	12.97	13.94	13.73	14.06	14.31	14.00	12.83	12.25	12.26	11.54
BERNE	10.38	10.50	10.85	10.92	11.16	11.54	11.14	11.53	11.68	12.24
SUISSE	10.50	11.19	11.79	11.81	12.02	12.10	12.42	12.41	12.61	12.44

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

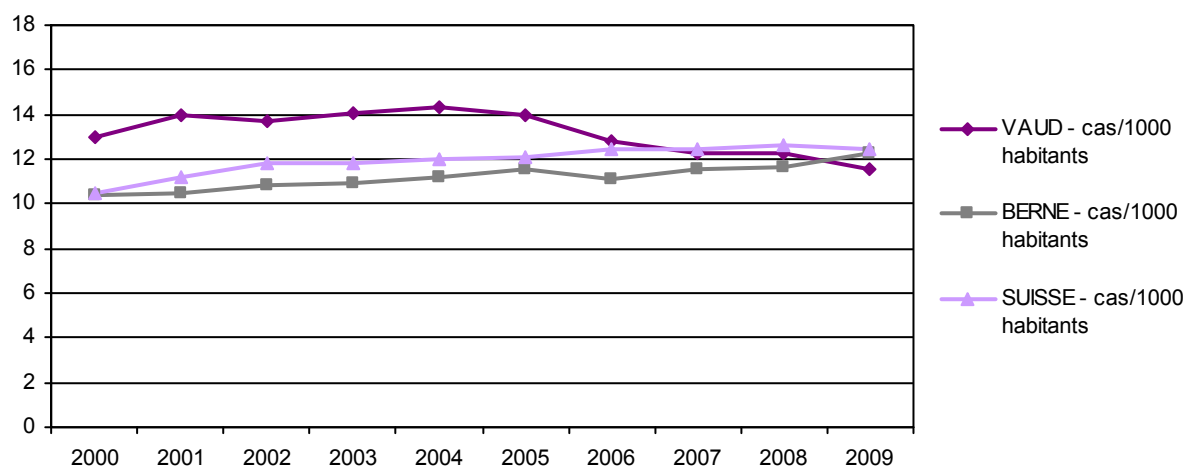
Figure 9.5 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistiques médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.6 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistiques médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.3.3 Nombre de patients (K21, M500, F-somatique)

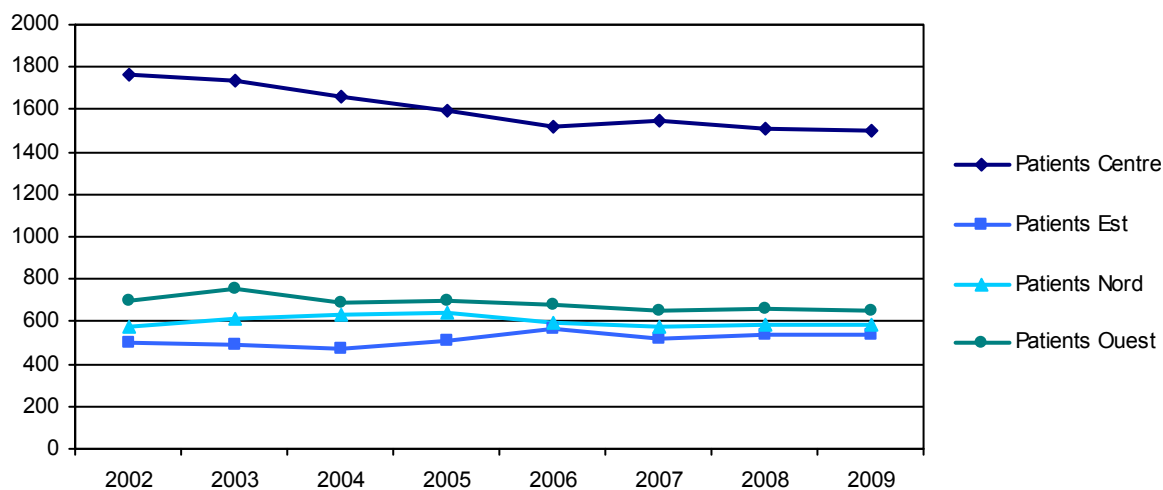
Tableau 9.8 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1'761	1'738	1'656	1'597	1'515	1'550	1'506	1'499
Est	496	486	472	509	563	521	538	535
Nord	580	616	630	642	591	571	588	582
Ouest	698	752	690	699	676	650	657	651
VAUD	3'504	3'542	3'399	3'386	3'290	3'233	3'225	3'221
BERNE	4'636	4'571	4'690	4'880	4'847	4'984	5'061	5'112
SUISSE	38'775	38'295	38'907	38'743	39'478	39'993	41'567	40'995

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

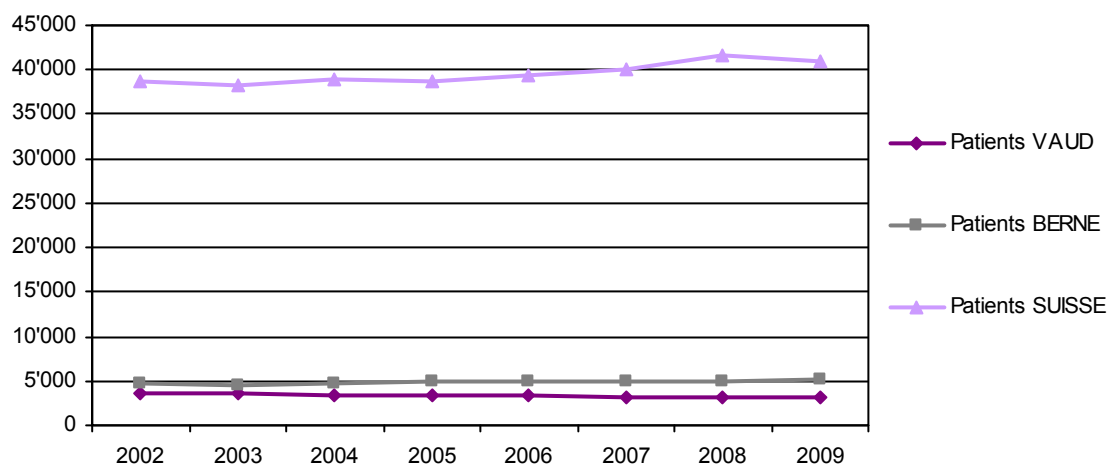
Figure 9.7 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.8 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.3.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

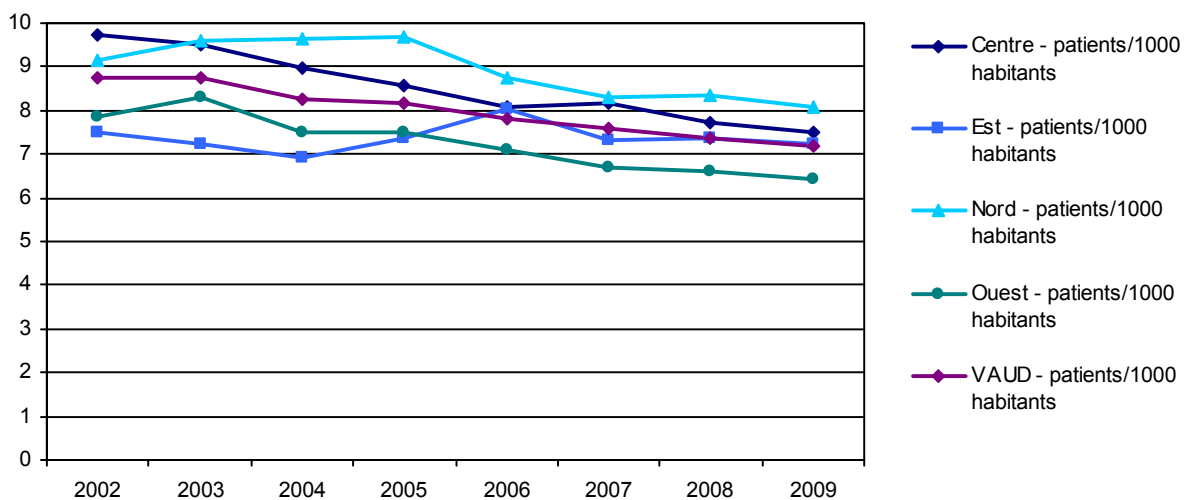
Tableau 9.9 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	9.73	9.51	8.96	8.59	8.08	8.17	7.72	7.48
Est	7.51	7.21	6.92	7.36	8.02	7.32	7.36	7.22
Nord	9.15	9.58	9.63	9.67	8.76	8.32	8.33	8.08
Ouest	7.85	8.30	7.50	7.48	7.10	6.68	6.59	6.44
VAUD	8.77	8.75	8.28	8.16	7.83	7.57	7.35	7.20
BERNE	7.70	7.56	7.71	8.00	7.92	8.11	8.18	8.23
SUISSE	8.26	8.09	8.15	8.06	8.16	8.16	8.36	8.15

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

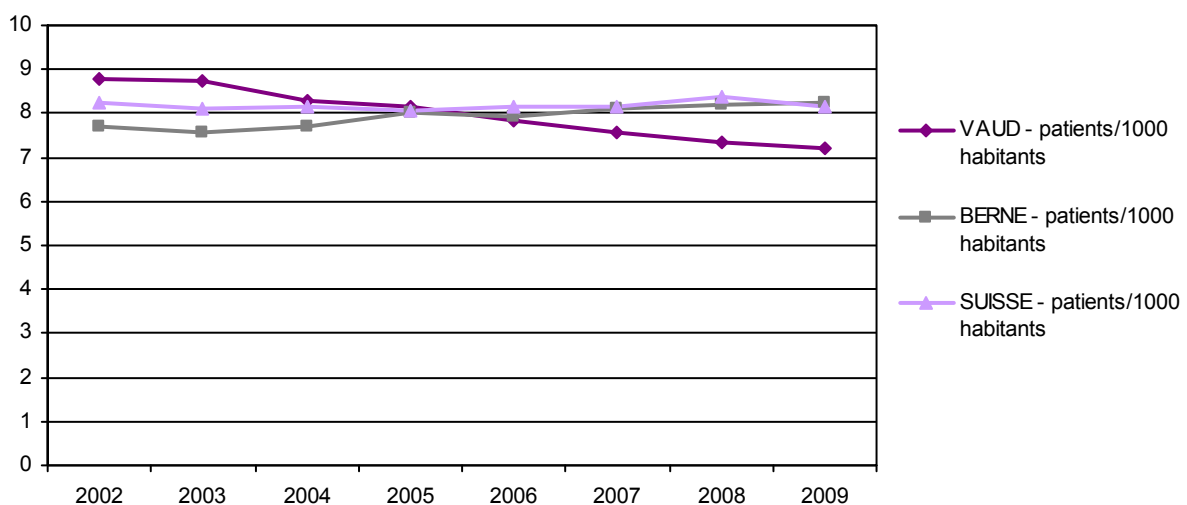
Figure 9.9 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.10 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Tableau 9.10 Evolution du taux de réhospitalisation (cas / patients) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1.6	1.6	1.8	1.7	1.6	1.6	1.6	1.5
Est	1.4	1.4	1.4	1.5	1.5	1.4	1.5	1.4
Nord	1.4	1.5	1.6	1.7	1.6	1.5	1.6	1.6
Ouest	1.4	1.5	1.5	1.4	1.5	1.5	1.4	1.4
VAUD	1.5	1.6	1.7	1.6	1.6	1.5	1.6	1.5
BERNE	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4
SUISSE	1.4	1.4	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5

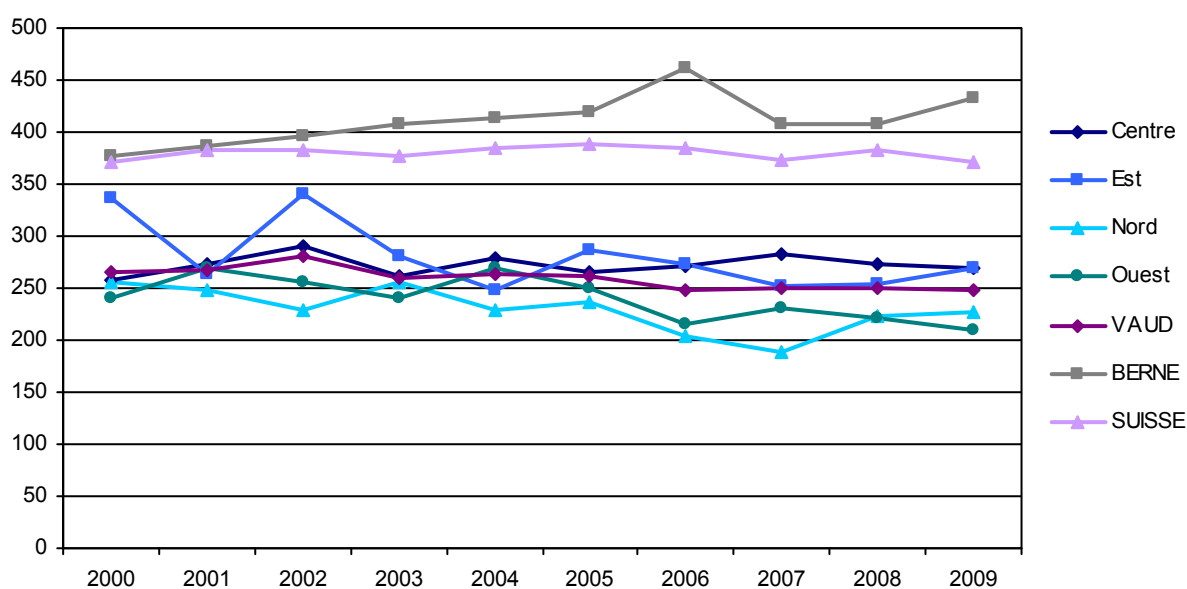
Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

9.3.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

Tableau 9.11 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	257	272	291	261	278	266	272	283	274	270
Est	336	263	340	281	249	286	272	251	255	270
Nord	255	249	229	257	229	236	203	188	223	226
Ouest	240	270	256	240	269	250	215	231	222	209
VAUD	266	266	281	259	263	261	248	251	251	249
BERNE	377	386	396	408	413	419	462	407	408	432
SUISSE	371	382	383	377	385	389	384	373	382	372

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

Figure 9.11 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

9.3.6 Durées moyenne et médiane de séjour

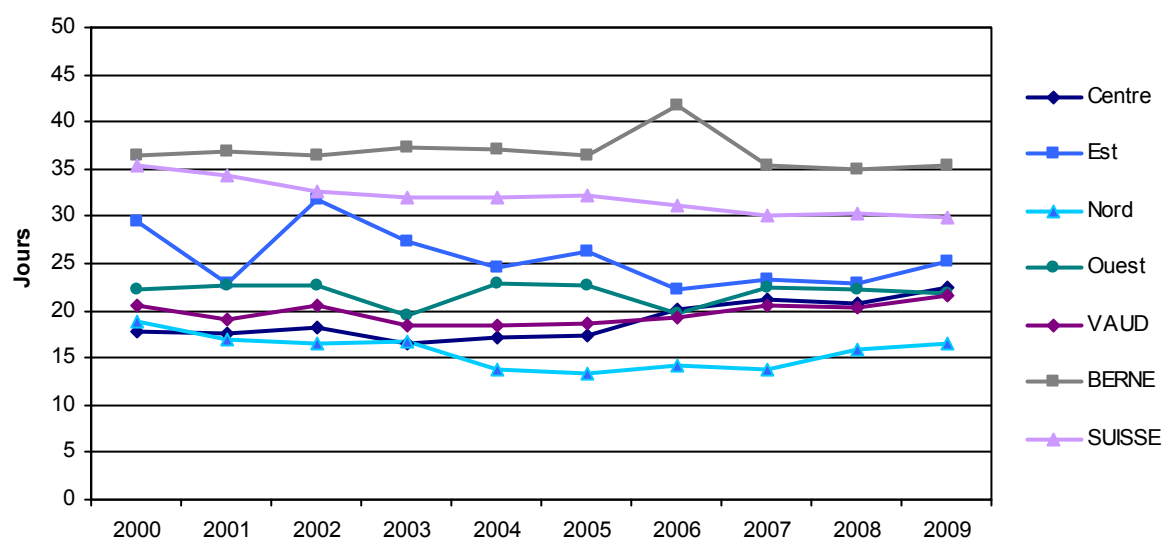
Tableau 9.12 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	17.87	10.0	17.49	10.0	18.14	11.0	16.52	9.0	17.11	9.0
Est	29.38	15.0	22.84	12.0	31.69	14.0	27.36	14.0	24.62	10.0
Nord	18.87	11.0	16.95	10.0	16.61	10.0	16.69	8.0	13.69	8.0
Ouest	22.16	16.0	22.71	15.0	22.75	14.0	19.45	13.0	22.89	13.0
VAUD	20.51	12.0	19.11	11.0	20.49	11.0	18.44	10.0	18.42	10.0
BERNE	36.54	18.0	36.82	18.0	36.51	19.0	37.37	19.0	37.10	18.0
SUISSE	35.45	16.0	34.26	16.0	32.55	15.0	32.04	15.0	32.08	15.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	17.33	10.0	20.14	12.0	21.21	13.0	20.78	13.0	22.37	13.0
Est	26.18	10.0	22.19	11.0	23.33	10.0	22.81	11.0	25.20	12.0
Nord	13.39	7.0	14.20	8.0	13.84	8.0	15.80	8.0	16.45	8.0
Ouest	22.73	13.0	19.70	12.0	22.53	13.0	22.25	13.0	21.83	13.0
VAUD	18.64	10.0	19.32	11.0	20.46	11.0	20.43	12.0	21.57	11.0
BERNE	36.38	20.0	41.69	22.0	35.37	20.0	34.95	19.0	35.34	18.0
SUISSE	32.20	15.0	31.05	15.0	30.08	15.0	30.33	15.0	29.90	15.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

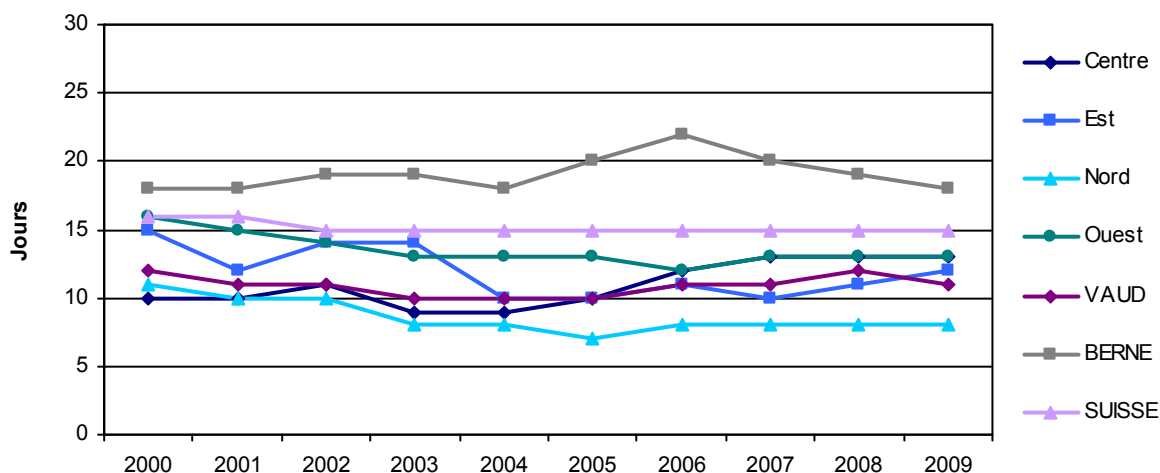
Figure 9.12 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.13 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.3.7 Répartition des diagnostics principaux

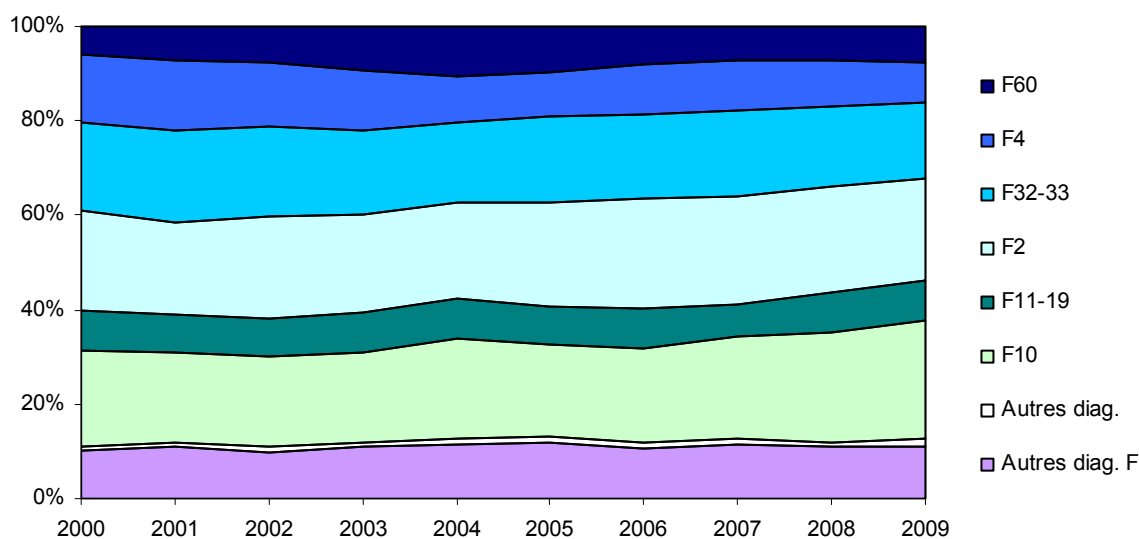
Tableau 9.13 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F11-19	F2	F32-33	F4	F60
2000	10.1	1.1	20.0	8.6	21.1	19.0	14.0	6.1
2001	10.9	1.0	19.0	7.9	19.7	19.3	15.0	7.1
2002	9.6	1.4	19.0	8.0	21.6	19.3	13.4	7.7
2003	10.8	1.1	19.2	8.2	20.9	18.0	12.4	9.4
2004	11.5	1.2	21.4	8.5	20.1	17.3	9.7	10.5
2005	11.8	1.3	19.7	8.0	22.1	18.2	9.3	9.8
2006	10.7	1.0	20.2	8.2	23.4	7.7	10.6	8.2
2007	11.5	1.0	21.6	7.0	23.0	18.0	10.7	7.2
2008	10.8	0.9	23.5	8.4	22.4	16.9	9.8	7.2
2009	11.0	1.6	25.2	8.4	21.5	16.1	8.8	7.5

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.14 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

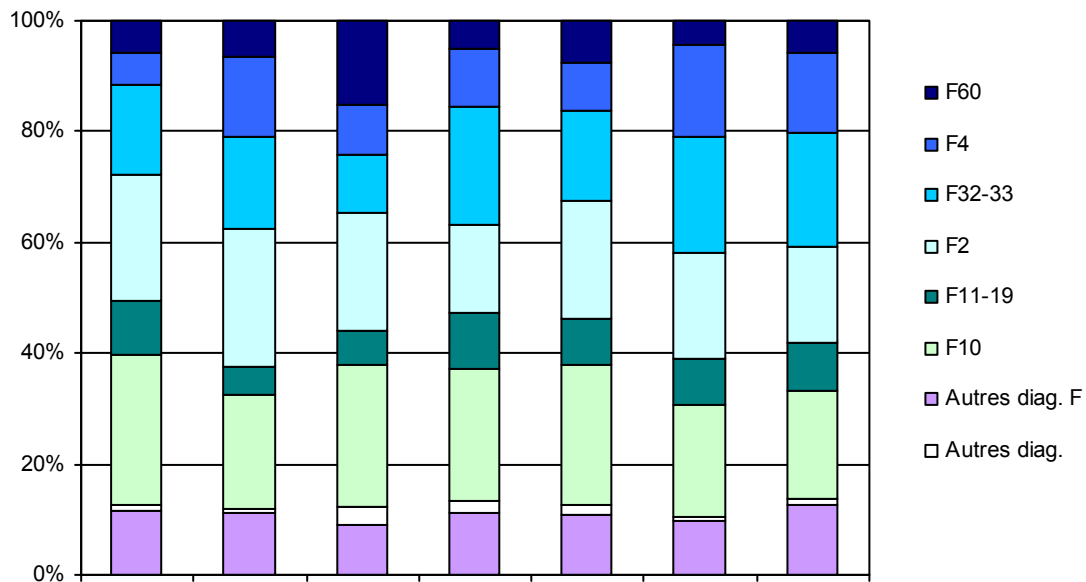
© Obsan

Tableau 9.14 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F11-19	F2	F32-33	F4	F60
Centre	11.6	1.1	27.0	9.7	22.9	16.0	6.1	5.6
Est	11.3	0.6	20.4	5.2	25.0	16.5	14.4	6.6
Nord	9.0	3.1	25.8	6.3	21.0	10.5	9.3	15.0
Ouest	11.2	2.2	24.0	10.1	15.7	21.6	10.3	5.1
VAUD	11.0	1.6	25.2	8.4	21.5	16.1	8.8	7.5
BERNE	9.8	0.7	20.2	8.1	19.4	20.8	16.5	4.4
SUISSE	12.5	1.4	19.2	8.9	17.3	20.6	14.2	5.8

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.15 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.3.8 Flux de patients

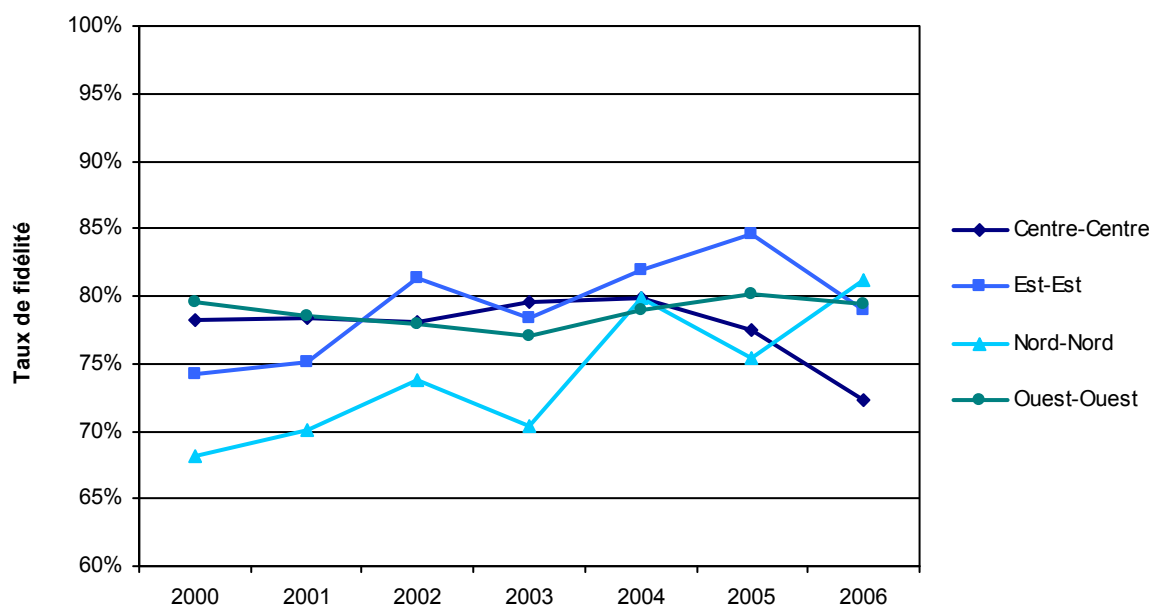
Tableau 9.15 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	78.2	78.4	78.1	79.6	79.9	77.5	72.3
Centre-Est	3.0	4.1	3.1	3.3	2.3	2.7	3.6
Centre-Extra-cantonal	2.3	2.2	2.0	1.7	1.6	2.1	2.3
Centre-Nord	3.6	4.3	4.5	4.9	4.9	6.5	9.7
Centre-Ouest	12.9	11.1	12.3	10.5	11.3	11.2	12.1
Est-Centre	14.3	12.8	10.5	11.8	11.0	9.8	10.8
Est-Est	74.2	75.1	81.3	78.4	81.9	84.7	79.0
Est-Extra-cantonal	3.2	2.7	2.0	2.3	2.0	1.3	3.4
Est-Nord	0.3	0.9	0.3	0.4	0.3	0.3	1.3
Est-Ouest	8.1	8.5	5.9	7.1	4.8	4.0	5.6
Nord-Centre	20.7	18.6	14.2	16.2	13.3	15.1	7.7
Nord-Est	0.4	0.8	0.5	1.1	0.3	1.3	0.9
Nord-Extra-cantonal	3.2	4.3	3.8	4.3	2.8	2.6	4.4
Nord-Nord	68.2	70.0	73.7	70.4	79.9	75.4	81.2
Nord-Ouest	7.5	6.3	7.8	8.0	3.8	5.6	5.8
Ouest-Centre	9.4	10.2	10.2	11.7	10.7	8.5	8.8
Ouest-Est	0.8	1.4	0.8	0.9	0.8	1.2	0.9
Ouest-Extra-cantonal	6.7	6.6	8.8	6.9	6.7	6.9	4.7
Ouest-Nord	3.6	3.3	2.3	3.5	2.7	3.3	6.3
Ouest-Ouest	79.5	78.5	77.9	77.1	79.0	80.2	79.4

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.16 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.4 Psychiatrie pour enfants et adolescents (K21, M500, F-somatique)

9.4.1 Nombre de cas

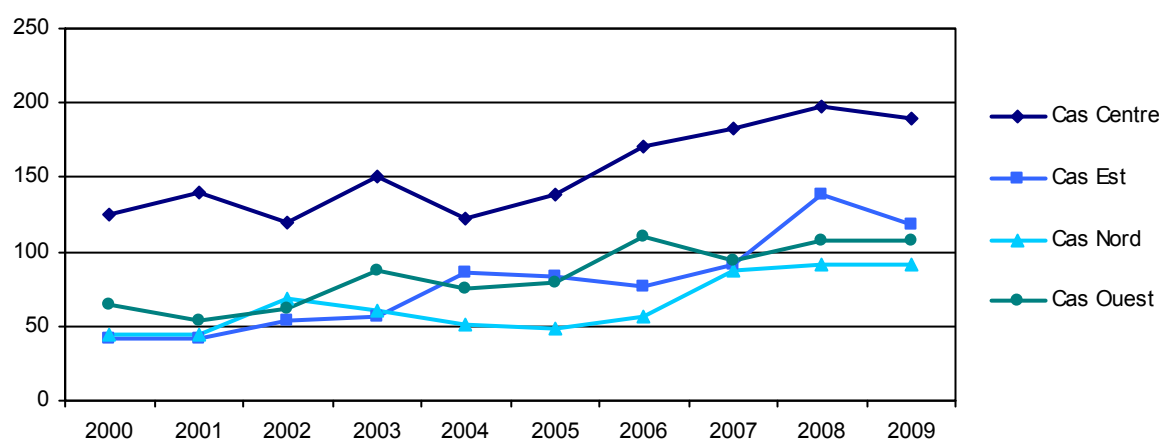
Tableau 9.16 Evolution de nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	125	140	120	150	122	139	171	183	198	189
Est	42	42	54	56	86	84	77	91	139	118
Nord	44	45	69	61	51	48	56	88	92	92
Ouest	64	54	62	87	75	79	110	94	107	107
VAUD	275	281	305	354	334	350	414	456	536	506
BERNE	268	308	309	314	309	325	284	394	359	359
SUISSE	2'378	2'769	3'070	3'356	3'435	3'446	3'606	3'999	4'055	4'152

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

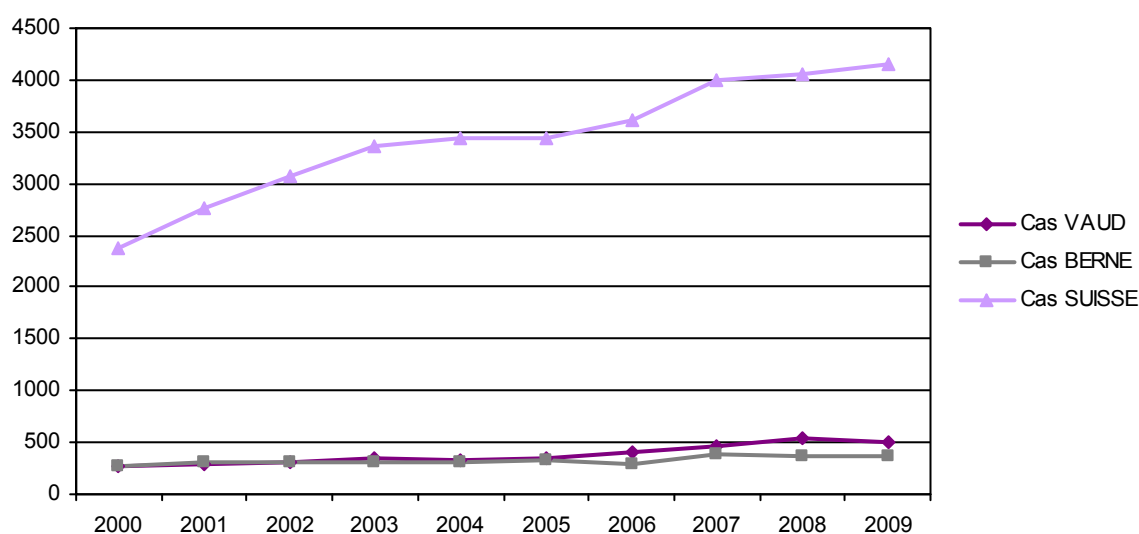
Figure 9.17 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.18 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.4.2 Taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

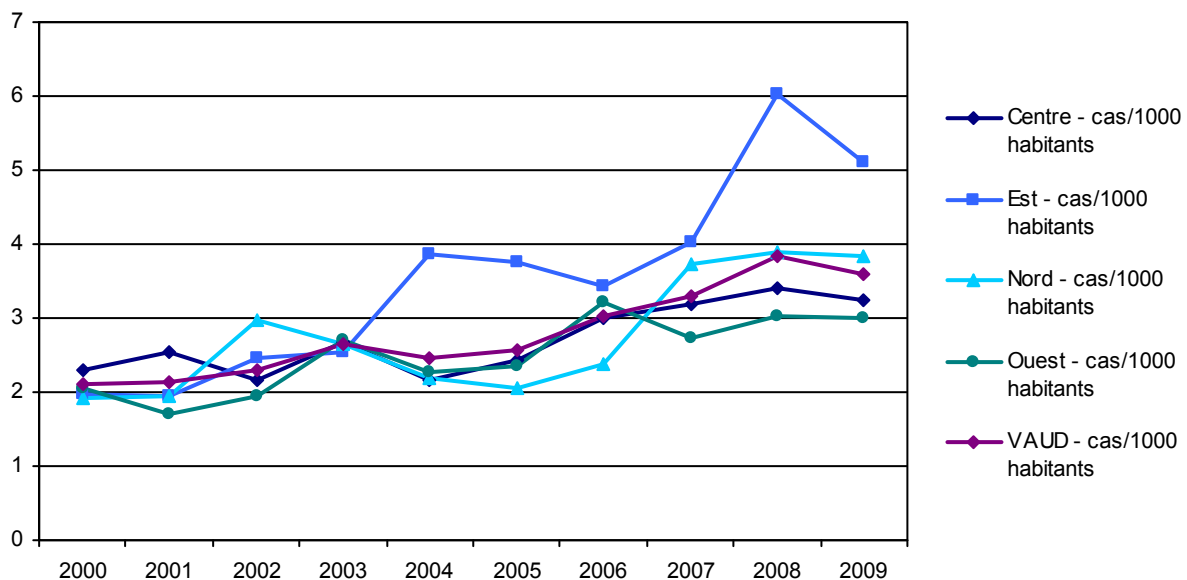
Tableau 9.17 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	2.31	2.55	2.16	2.67	2.15	2.44	2.99	3.19	3.4	3.24
Est	1.97	1.94	2.47	2.55	3.86	3.75	3.43	4.03	6.04	5.12
Nord	1.92	1.95	2.98	2.64	2.18	2.05	2.39	3.74	3.88	3.85
Ouest	2.06	1.71	1.95	2.69	2.27	2.35	3.22	2.72	3.04	3.01
VAUD	2.12	2.14	2.3	2.65	2.47	2.57	3.02	3.3	3.83	3.59
BERNE	1.42	1.68	1.7	1.74	1.73	1.83	1.62	2.27	2.09	2.1
SUISSE	1.59	1.88	2.08	2.28	2.34	2.36	2.48	2.76	2.79	2.87

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

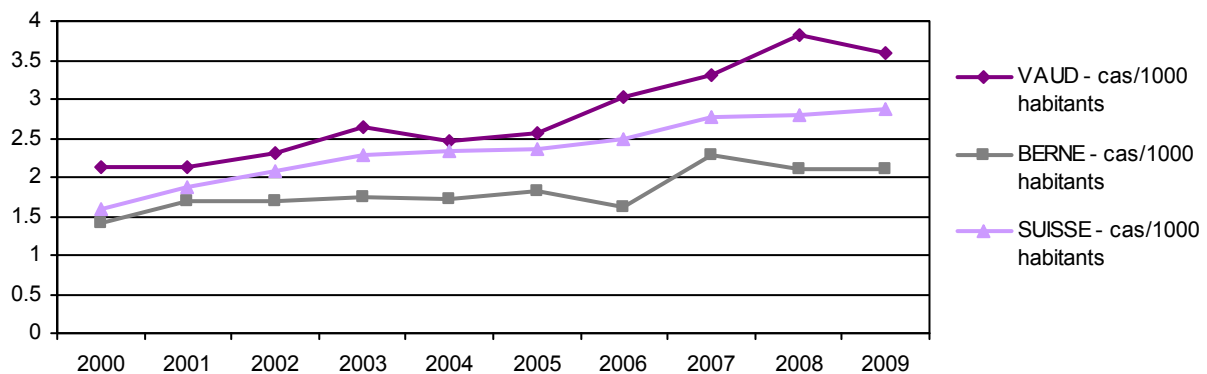
Figure 9.19 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.20 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.4.3 Nombre de patients

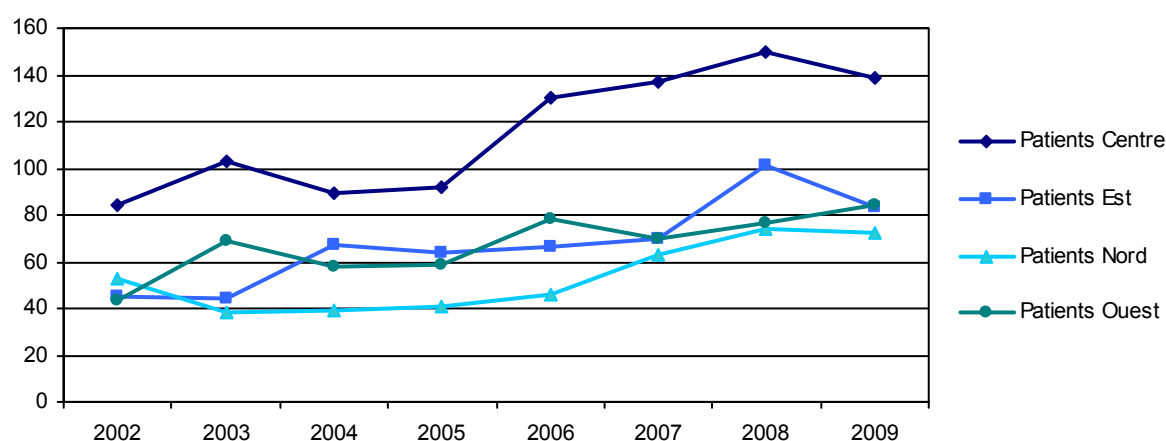
Tableau 9.18 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	84	103	89	92	130	137	150	139
Est	45	44	67	64	66	70	101	83
Nord	53	38	39	41	46	63	74	72
Ouest	43	69	58	59	78	70	77	84
VAUD	224	252	252	254	319	338	399	372
BERNE	253	242	235	258	230	307	276	278
SUISSE	2 331	2 478	2 586	2 533	2 696	2 929	2 951	2 946

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

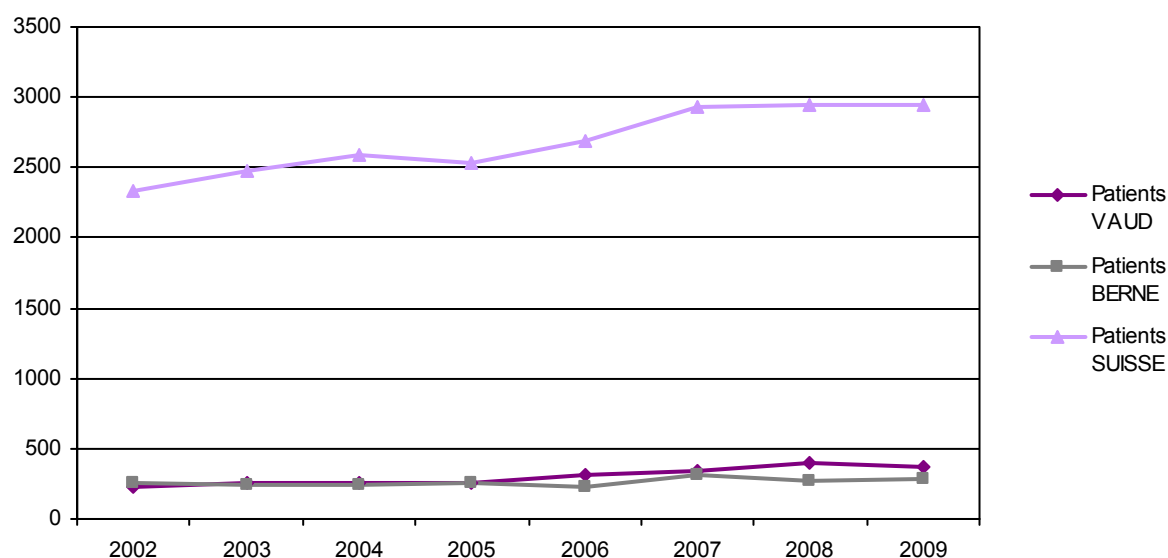
© Obsan

Figure 9.21 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux © OBSAN

Figure 9.22 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

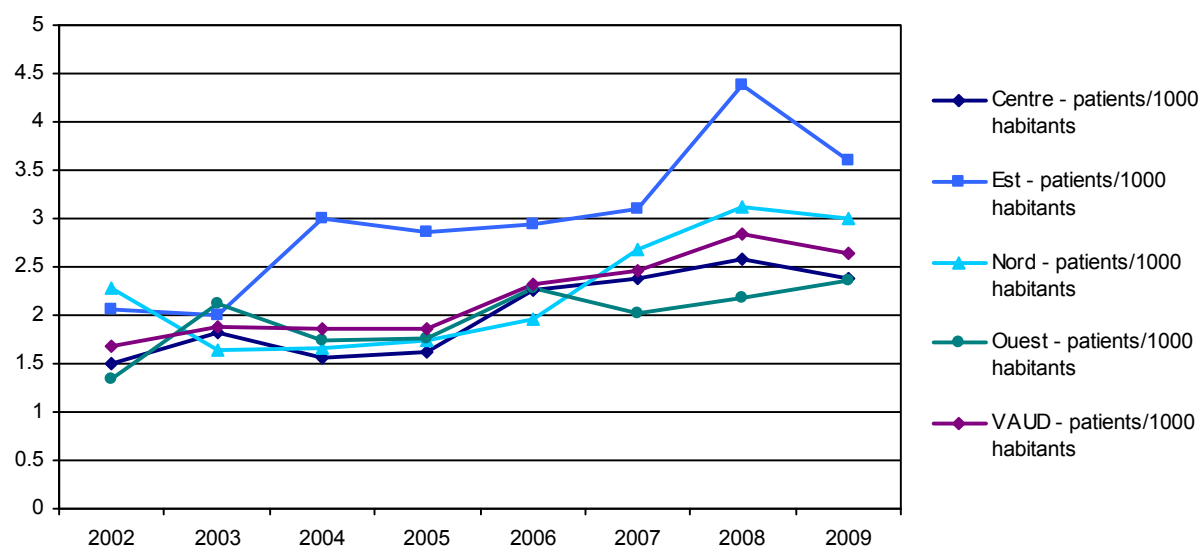
9.4.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

Tableau 9.19 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	1.51	1.83	1.57	1.62	2.27	2.38	2.58	2.38
Est	2.06	2	3.01	2.86	2.94	3.1	4.39	3.6
Nord	2.29	1.65	1.67	1.75	1.97	2.68	3.12	3.01
Ouest	1.35	2.13	1.75	1.76	2.28	2.03	2.19	2.36
VAUD	1.69	1.88	1.86	1.86	2.33	2.45	2.85	2.64
BERNE	1.39	1.34	1.31	1.45	1.31	1.77	1.61	1.63
SUISSE	1.58	1.68	1.76	1.73	1.86	2.02	2.03	2.03

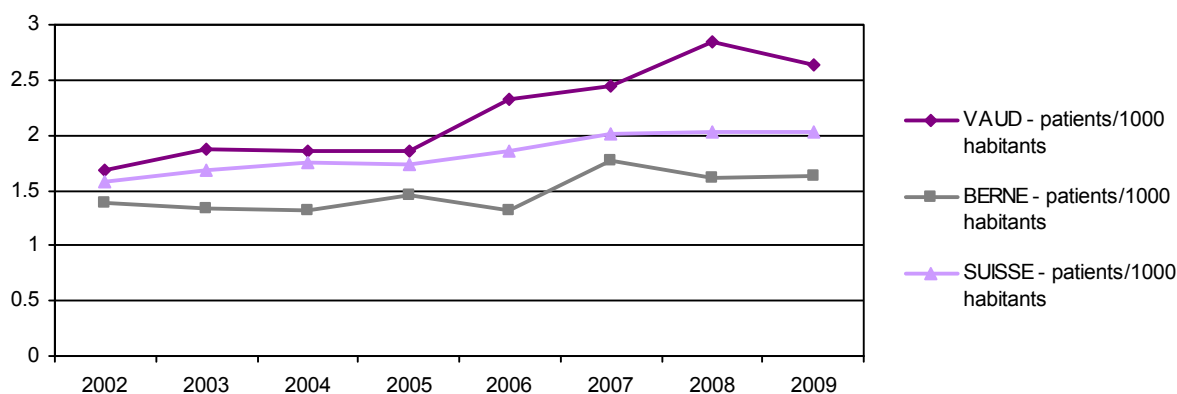
Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

Figure 9.23 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

Figure 9.24 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; © Obsan
SCRIS, état et structure de la population

9.4.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

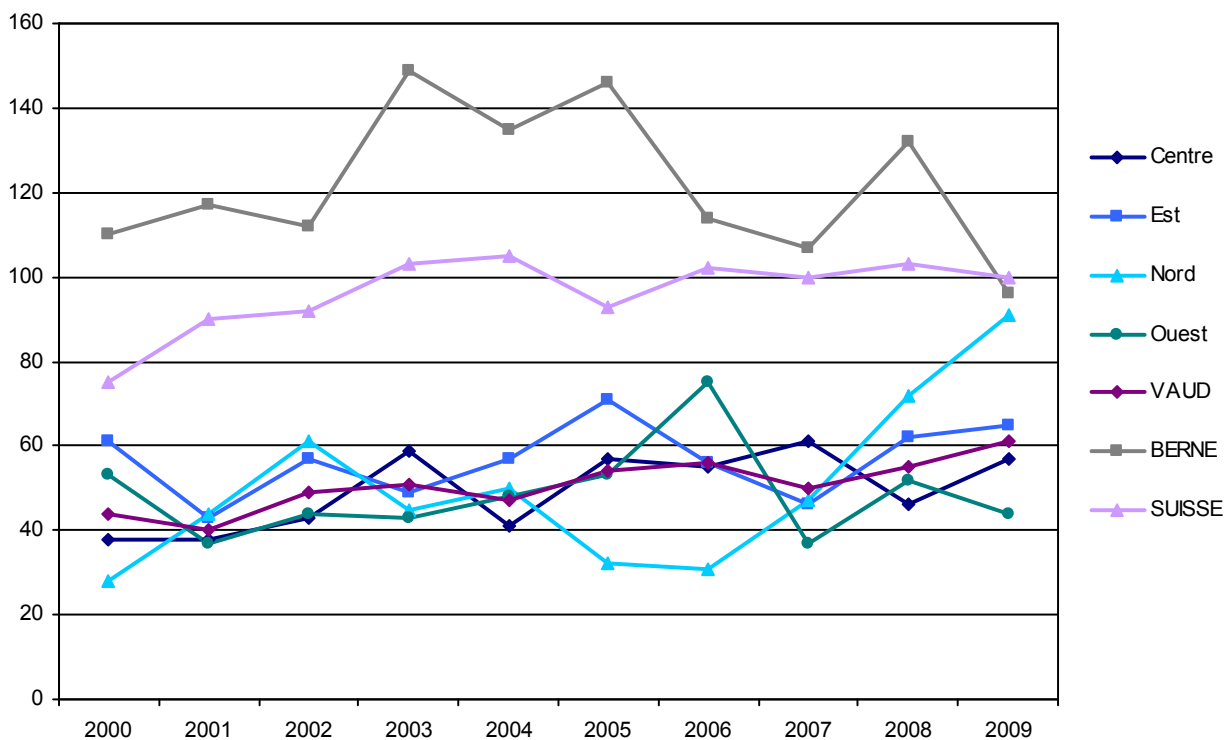
Tableau 9.20 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	38	38	43	59	41	57	55	61	46	57
Est	61	43	57	49	57	71	56	46	62	65
Nord	28	44	61	45	50	32	31	47	72	91
Ouest	53	37	44	43	48	53	75	37	52	44
VAUD	44	40	49	51	47	54	56	50	55	61
BERNE	110	117	112	149	135	146	114	107	132	96
SUISSE	75	90	92	103	105	93	102	100	103	100

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.25 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.4.6 Durées moyenne et médiane de séjour

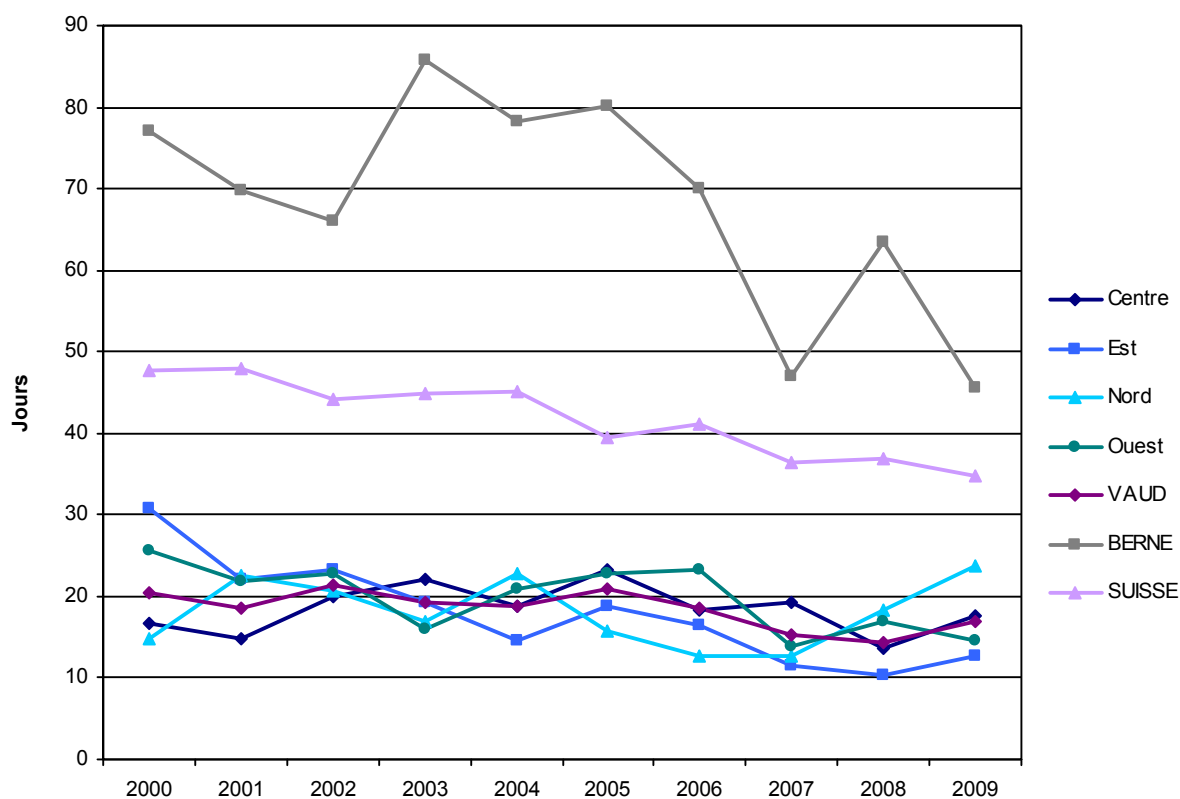
Tableau 9.21 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	16.57	8.0	14.79	8.0	20.06	9.0	22.14	11.0	18.89	8.0
Est	30.86	10.5	21.98	10.5	23.17	10.5	19.32	7.5	14.66	6.0
Nord	14.73	4.0	22.67	14.0	20.57	9.0	16.9	8.0	22.82	8.0
Ouest	25.53	12.0	21.8	9.5	22.79	15.0	16.09	9.0	20.97	12.0
VAUD	20.54	8.0	18.47	9.0	21.28	10.0	19.31	9.0	18.87	9.0
BERNE	76.97	13.0	69.89	14.0	65.98	15.0	85.75	20.5	78.14	25.0
SUISSE	47.67	12.0	47.97	13.0	44.24	13.0	44.96	12.0	45.08	14.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	23.19	11.0	18.35	8.0	19.16	8.0	13.55	6.5	17.62	8.0
Est	18.86	8.5	16.5	7.0	11.51	7.0	10.33	7.0	12.63	7.0
Nord	15.69	5.0	12.8	5.0	12.6	8.0	18.43	11.0	23.63	11.5
Ouest	22.73	11.0	23.26	8.0	13.78	8.0	17.02	9.0	14.52	7.0
VAUD	21.02	9.0	18.57	7.0	15.26	8.0	14.25	8.0	16.9	8.0
BERNE	80.18	32.5	70.05	13.0	47.07	6.0	63.46	8.0	45.59	6.0
SUISSE	39.4	13.0	41.22	11.0	36.42	10.0	36.86	11.0	34.8	10.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

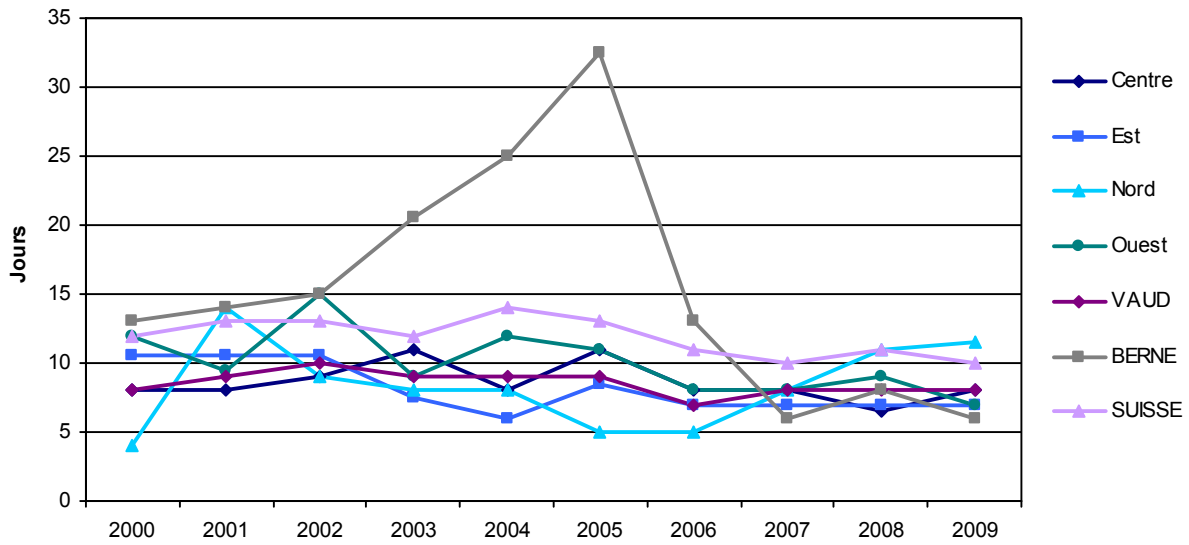
Figure 9.26 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.27 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.4.7 Répartition des diagnostics principaux

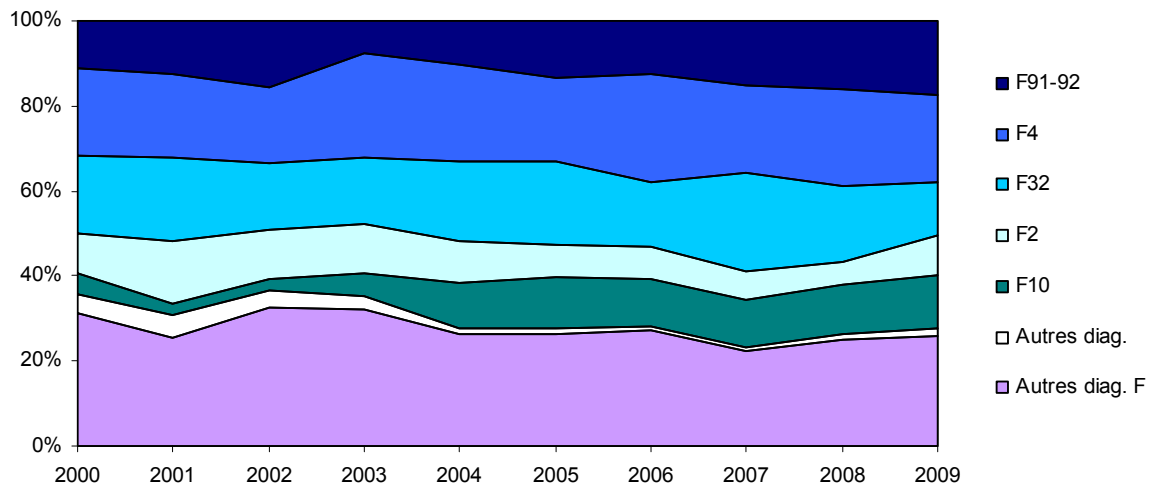
Tableau 9.22 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F2	F32	F4	F91-92
2000	31.1	4.5	4.9	9.5	18.2	20.5	11.4
2001	25.5	5.1	2.9	14.6	19.7	19.7	12.4
2002	32.6	4.0	2.7	11.7	15.4	17.8	15.8
2003	32.2	3.0	5.4	11.6	15.5	24.5	7.8
2004	26.4	1.5	10.3	10.0	18.8	22.7	10.3
2005	26.4	1.4	12.0	7.4	19.5	20.1	13.2
2006	27.3	1.0	10.9	7.7	15.0	25.8	12.3
2007	22.3	0.9	11.1	6.6	23.2	20.6	15.3
2008	25.2	1.1	11.8	5.4	17.5	22.9	16.0
2009	25.7	2.0	12.6	9.1	12.8	20.4	17.4

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.28 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

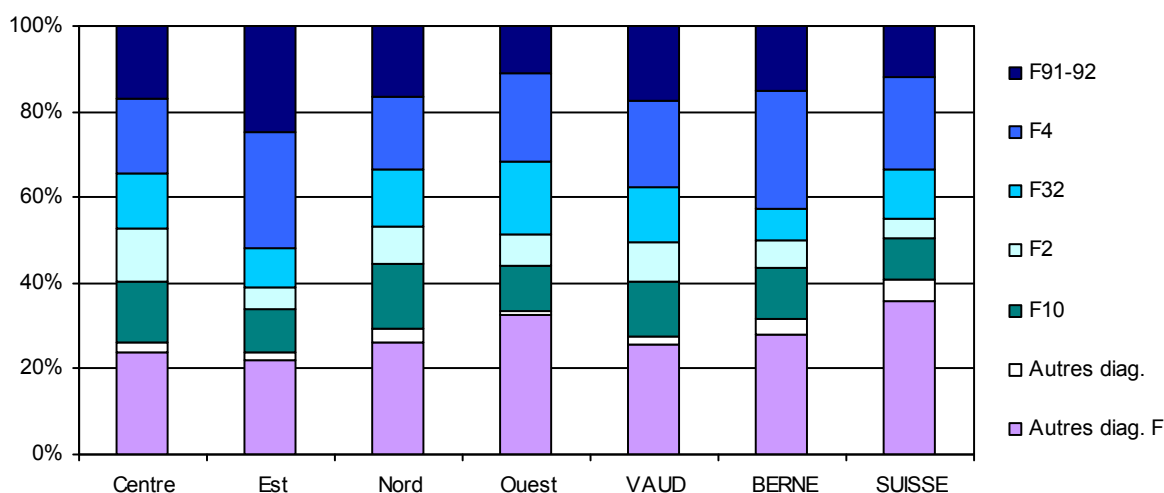
© Obsan

Tableau 9.23 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F10	F2	F32	F4	F91-92
Centre	23.8	2.1	14.3	12.7	12.7	17.5	16.9
Est	22.0	1.7	10.2	5.1	9.3	27.1	24.6
Nord	26.1	3.3	15.2	8.7	13.0	17.4	16.3
Ouest	32.7	0.9	10.3	7.5	16.8	20.6	11.2
VAUD	25.7	2.0	12.6	9.1	12.8	20.4	17.4
BERNE	28.0	3.6	11.8	6.4	7.3	27.7	15.1
SUISSE	35.8	4.8	9.8	4.8	11.2	21.9	11.7

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.29 Répartition des diagnostics principaux en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.4.8 Flux de patients

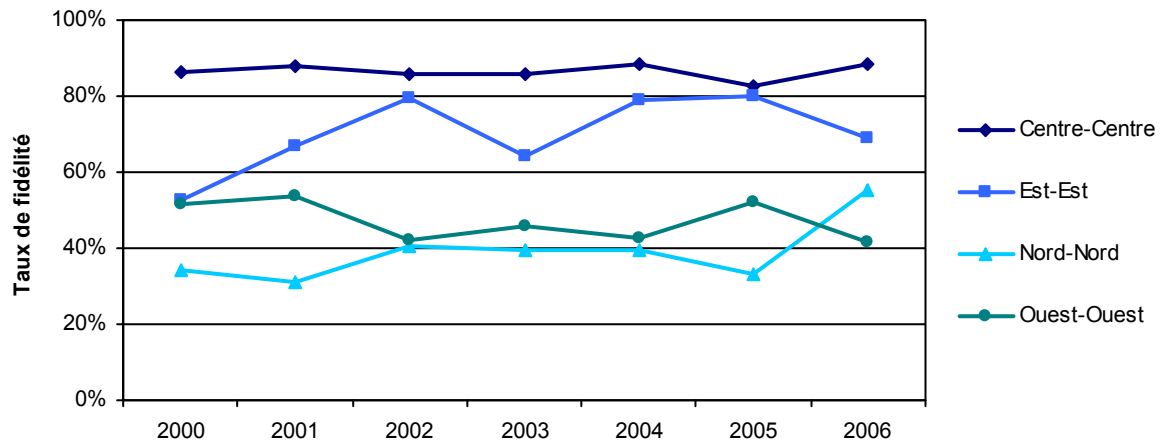
Tableau 9.24 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	86.4	87.9	85.8	86.0	88.5	82.7	88.3
Centre-Est	0.0	2.1	1.7	2.0	3.3	4.3	3.5
Centre-Extra-cantonal	4.0	5.0	0.8	4.0	0.0	1.4	0.6
Centre-Nord	6.4	0.0	5.8	2.7	2.5	5.0	4.7
Centre-Ouest	3.2	5.0	5.8	5.3	5.7	6.5	2.9
Est-Centre	42.9	26.2	13.0	32.1	18.6	20.2	27.3
Est-Est	52.4	66.7	79.6	64.3	79.1	79.8	68.8
Est-Extra-cantonal	0.0	7.1	3.7	1.8	1.2	0.0	1.3
Est-Nord	0.0	0.0	1.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Est-Ouest	4.8	0.0	1.9	1.8	1.2	0.0	2.6
Nord-Centre	59.1	66.7	52.2	47.5	54.9	52.1	37.5
Nord-Est	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	2.1	0.0
Nord-Extra-cantonal	4.5	0.0	1.4	4.9	0.0	4.2	5.4
Nord-Nord	34.1	31.1	40.6	39.3	39.2	33.3	55.4
Nord-Ouest	2.3	2.2	4.3	8.2	5.9	8.3	1.8
Ouest-Centre	34.4	35.2	40.3	41.4	44.0	30.4	46.4
Ouest-Est	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0
Ouest-Extra-cantonal	14.1	11.1	17.7	9.2	12.0	16.5	10.0
Ouest-Nord	0.0	0.0	0.0	2.3	1.3	1.3	1.8
Ouest-Ouest	51.6	53.7	41.9	46.0	42.7	51.9	41.8

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.30 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.5 Psychiatrie pour les personnes âgées (K21, M500, F-somatique)

9.5.1 Nombre de cas

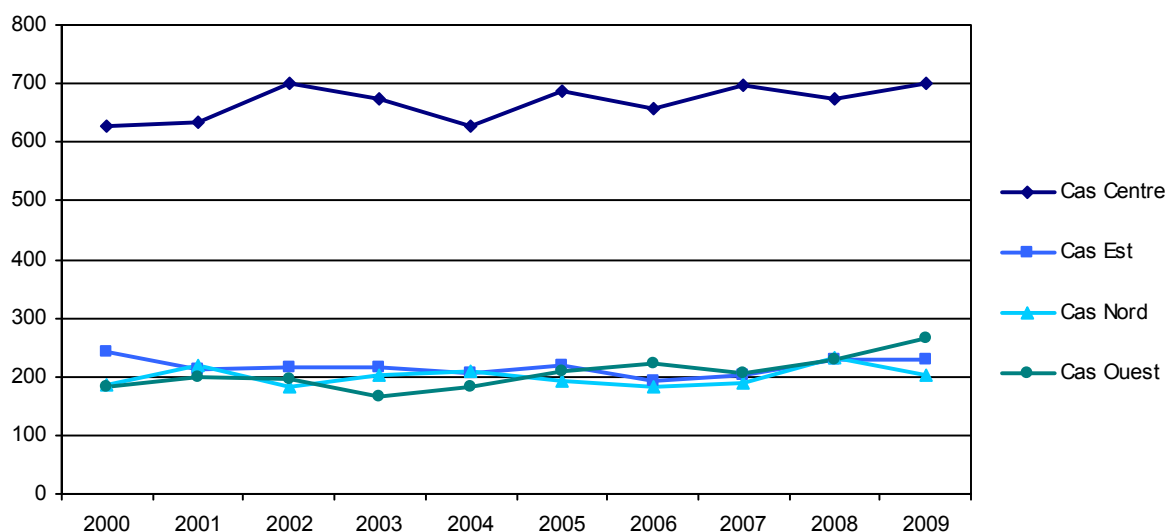
Tableau 9.25 Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	626	634	700	674	629	687	658	697	674	699
Est	243	211	217	215	205	220	193	204	228	228
Nord	185	220	181	204	209	192	182	189	231	202
Ouest	183	200	197	167	183	208	223	205	229	265
VAUD	1 237	1 265	1 295	1 260	1 226	1 307	1 256	1 295	1 362	1 394
BERNE	1'495	1472	1 584	1 603	1 591	1'363	1 445	1 563	1 593	1 700
SUISSE	12 387	12 752	13 144	13 036	12 959	13 215	13 985	14 637	14 650	15 255

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

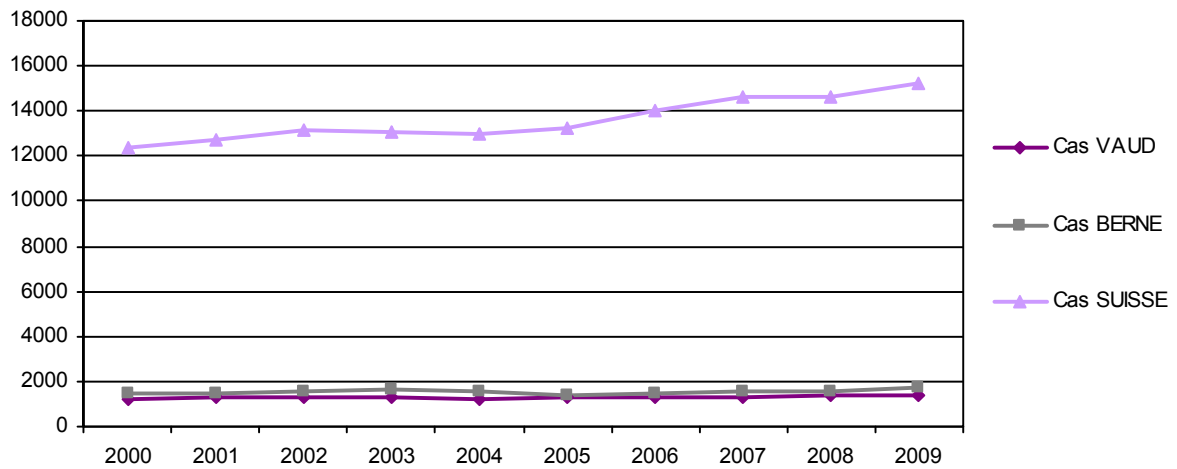
Figure 9.31 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.32 Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.5.2 Taux d’hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants)

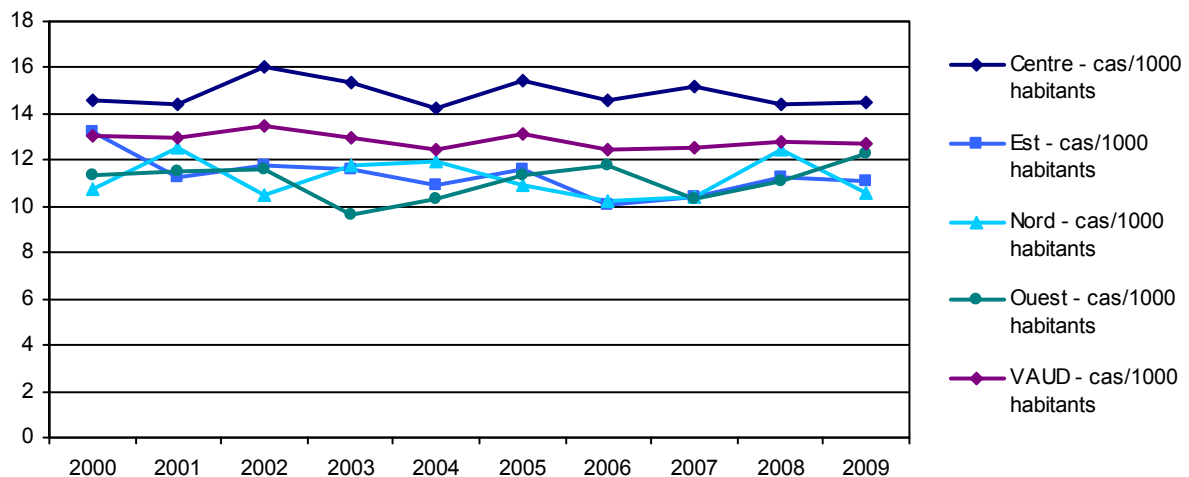
Tableau 9.26 Evolution du taux d’hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	14.61	14.44	16.05	15.36	14.22	15.43	14.59	15.18	14.38	14.53
Est	13.25	11.3	11.74	11.56	10.89	11.58	10.03	10.39	11.3	11.05
Nord	10.76	12.56	10.5	11.75	11.97	10.88	10.25	10.45	12.43	10.57
Ouest	11.32	11.49	11.64	9.63	10.29	11.38	11.73	10.32	11.09	12.32
VAUD	13.08	12.97	13.45	12.97	12.47	13.14	12.42	12.51	12.81	12.74
BERNE	9.24	8.94	9.57	9.63	9.46	8.04	8.41	8.92	8.91	9.3
SUISSE	11.17	11.27	11.5	11.27	11.04	11.08	11.49	11.76	11.48	11.66

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

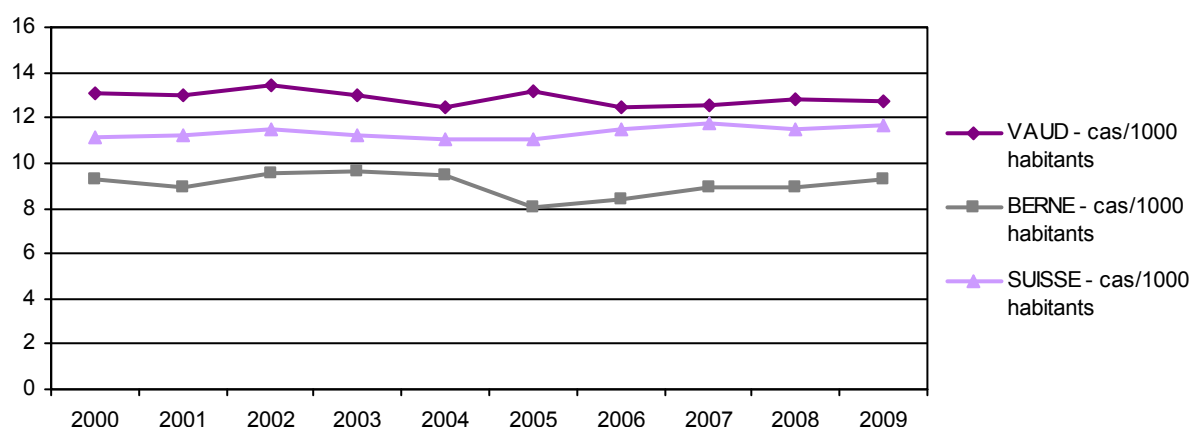
Figure 9.33 Evolution des taux d’hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.34 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.5.3 Nombre de patients

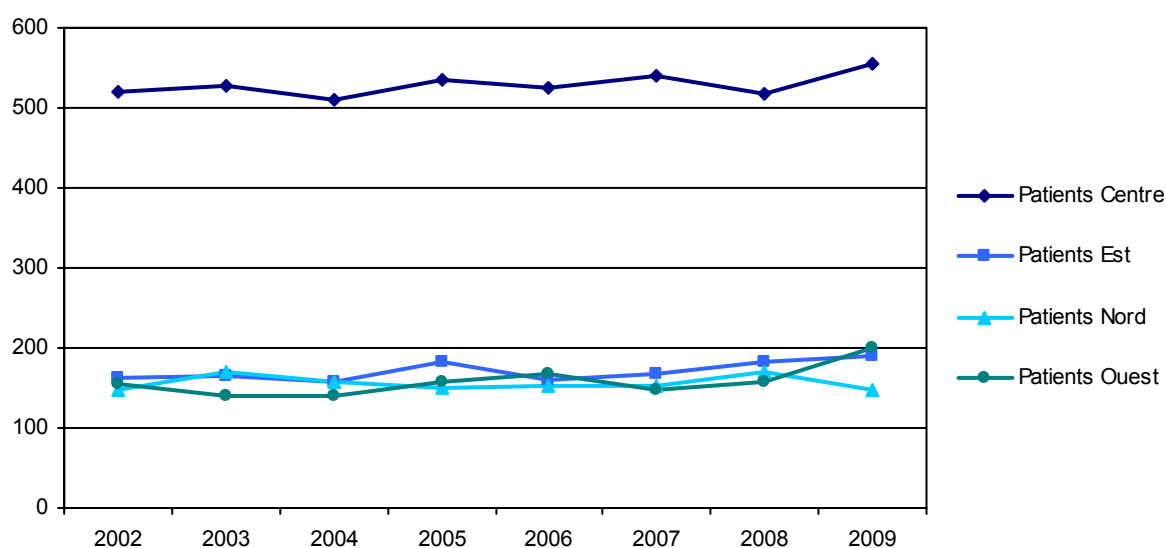
Tableau 9.27 Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	520	527	509	536	525	541	517	556
Est	162	166	158	183	160	167	182	190
Nord	147	170	158	151	152	152	171	148
Ouest	155	140	139	158	168	147	158	201
VAUD	981	1'001	959	1 024	1 003	1 005	1 026	1 091
BERNE	1 300	1 312	1 314	1 173	1 226	1 282	1 296	1 386
SUISSE	10 749	10 756	10 590	10 709	10 915	11 351	11 590	11 954

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

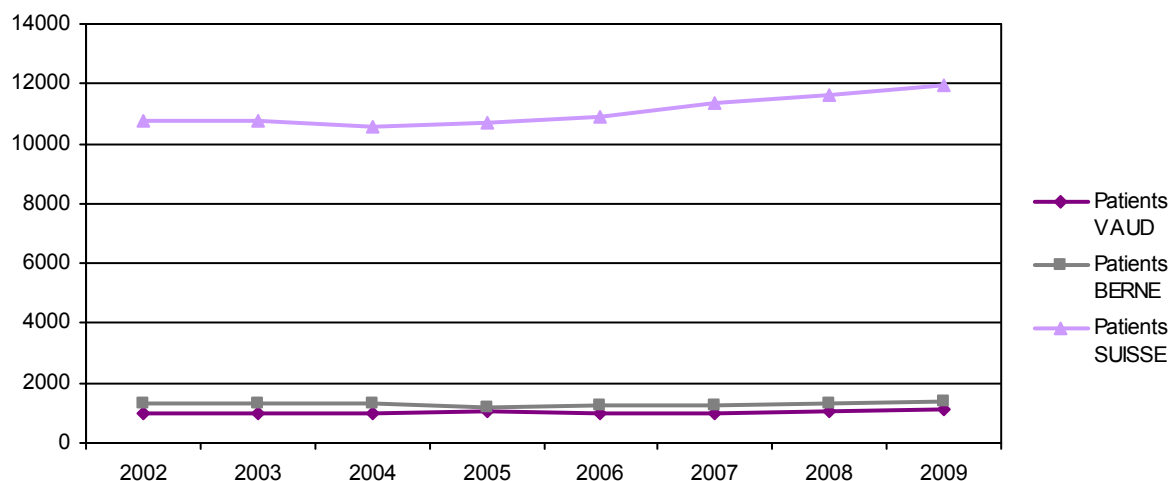
Figure 9.35 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500 et F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.36 Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500 et F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.5.4 Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants)

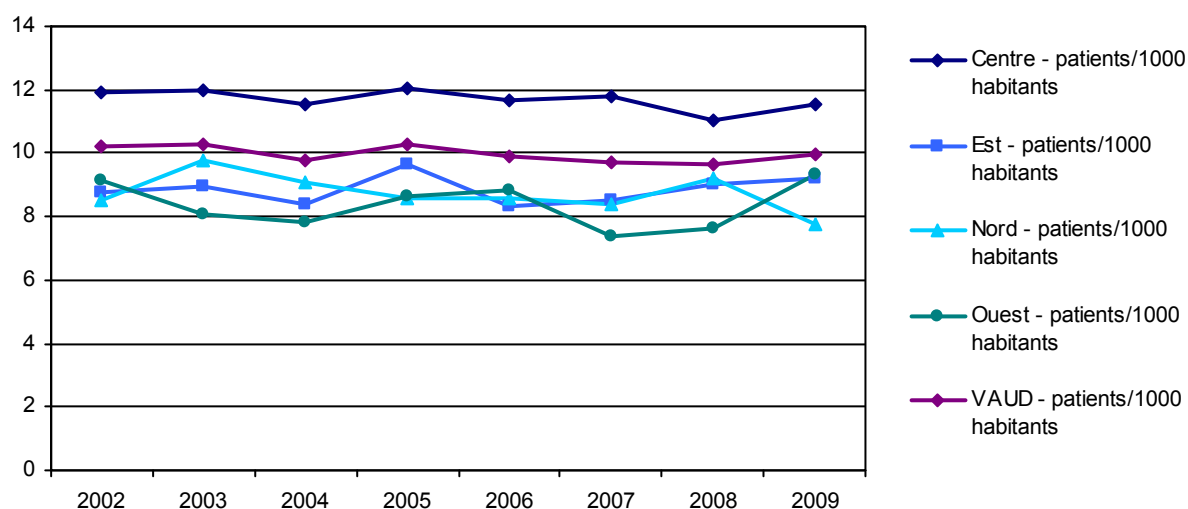
Tableau 9.28 Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	11.92	12.01	11.51	12.04	11.64	11.78	11.03	11.56
Est	8.77	8.93	8.39	9.64	8.32	8.5	9.02	9.2
Nord	8.53	9.79	9.05	8.55	8.56	8.41	9.2	7.74
Ouest	9.16	8.08	7.82	8.64	8.84	7.4	7.65	9.34
VAUD	10.19	10.3	9.76	10.3	9.92	9.71	9.65	9.97
BERNE	7.86	7.88	7.82	6.92	7.13	7.31	7.25	7.58
SUISSE	9.41	9.3	9.02	8.98	8.97	9.12	9.08	9.13

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

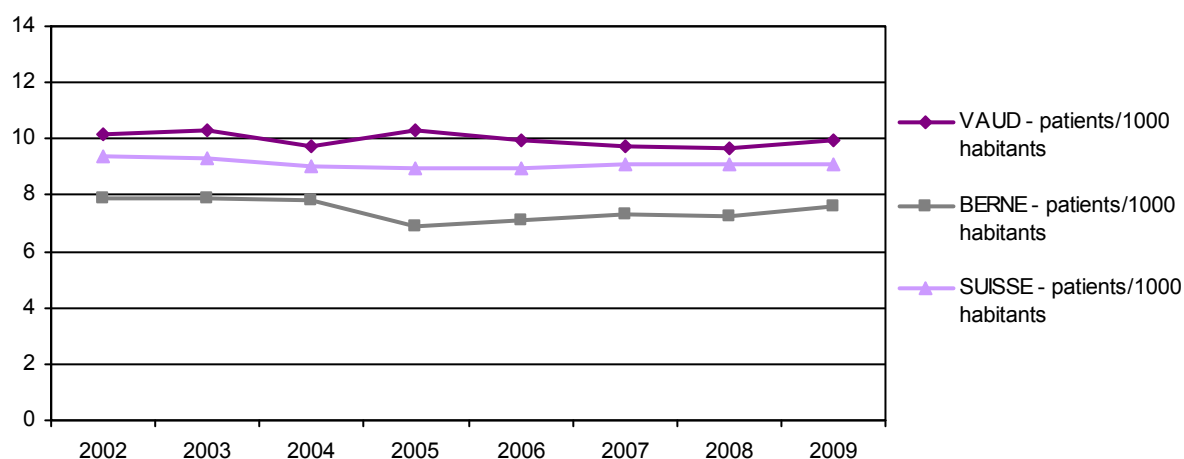
Figure 9.37 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ; SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.38 Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.5.5 Nombre de jours d'hospitalisation pour 1000 habitant-e-s

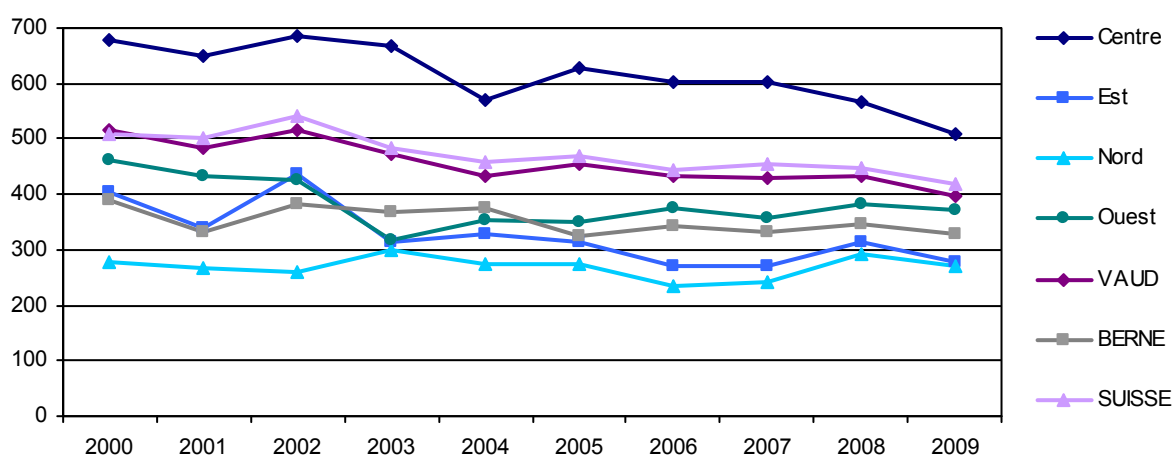
Tableau 9.29 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Centre	677	649	685	667	570	629	603	602	565	507
Est	404	339	436	312	330	314	269	271	314	279
Nord	279	266	259	298	276	273	234	241	293	271
Ouest	463	434	426	319	353	350	375	359	384	372
VAUD	515	482	515	471	432	454	432	429	435	396
BERNE	390	334	381	369	374	325	344	332	345	330
SUISSE	507	500	541	484	457	471	445	455	447	420

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

Figure 9.39 Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux, ESPOP ;
SCRIS, état et structure de la population

© Obsan

9.5.6 Durées moyenne et médiane de séjour

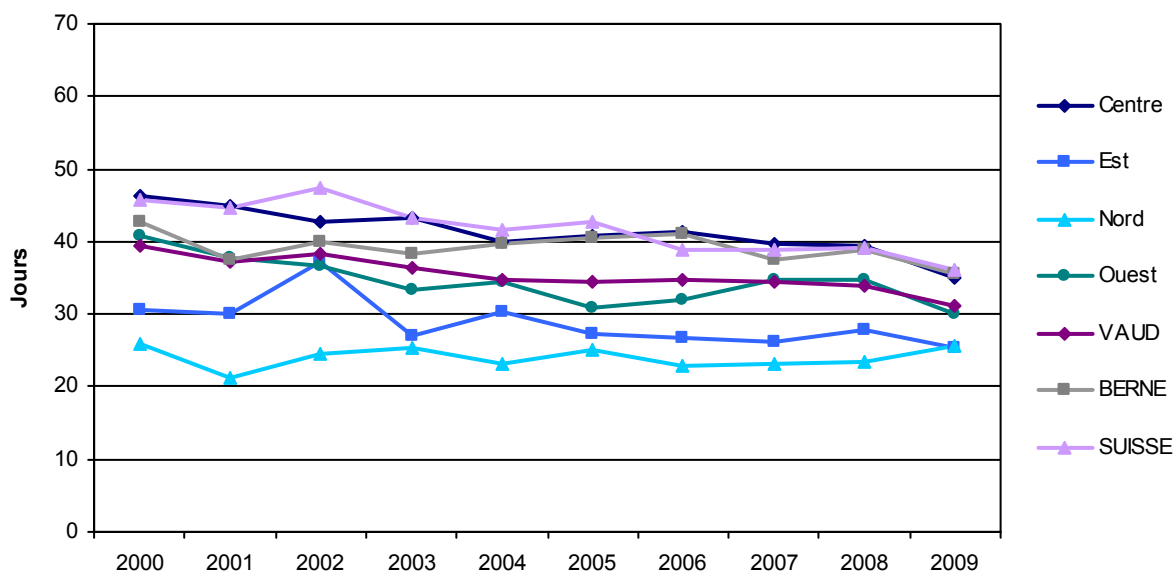
Tableau 9.30 Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	2000		2001		2002		2003		2004	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	46.4	30.0	45.0	29.0	42.7	29.0	43.4	30.0	40.1	25.0
Est	30.5	16.0	30.0	16.0	37.1	21.0	27.0	15.0	30.3	21.0
Nord	25.9	14.0	21.2	12.0	24.6	14.0	25.4	14.5	23.1	15.0
Ouest	40.9	24.0	37.8	22.0	36.6	18.0	33.3	19.5	34.3	24.0
VAUD	39.4	22.0	37.2	22.0	38.3	23.0	36.4	23.0	34.7	22.0
BERNE	42.6	21.0	37.4	19.0	40.0	20.0	38.4	20.0	39.6	22.0
SUISSE	45.8	23.0	44.6	22.0	47.3	22.0	43.3	22.0	41.7	22.0
	2005		2006		2007		2008		2009	
	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median	mean	median
Centre	40.8	29.0	41.3	30.0	39.7	24.0	39.3	27.0	34.9	23.0
Est	27.2	19.0	26.9	20.0	26.1	19.0	27.8	19.0	25.3	14.0
Nord	25.1	12.0	22.9	12.0	23.0	11.0	23.6	14.0	25.7	19.0
Ouest	30.8	20.0	32.0	21.0	34.8	22.0	34.6	21.0	30.2	21.0
VAUD	34.6	22.0	34.8	22.0	34.3	20.0	33.9	21.0	31.1	20.0
BERNE	40.6	24.0	41.1	22.0	37.6	21.0	38.9	21.0	35.6	20.0
SUISSE	42.7	22.0	38.9	22.0	38.9	21.0	39.1	22.0	36.2	21.0

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

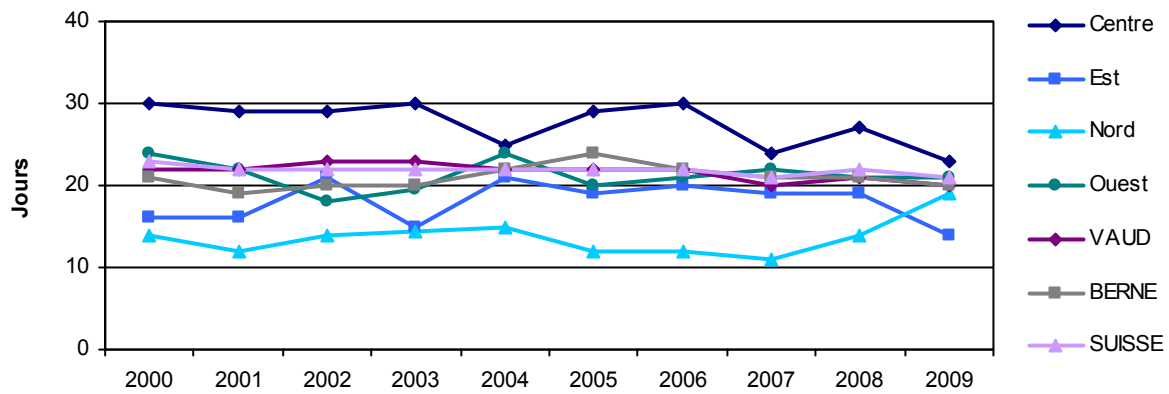
Figure 9.40 Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.41 Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.5.7 Répartition des diagnostics principaux

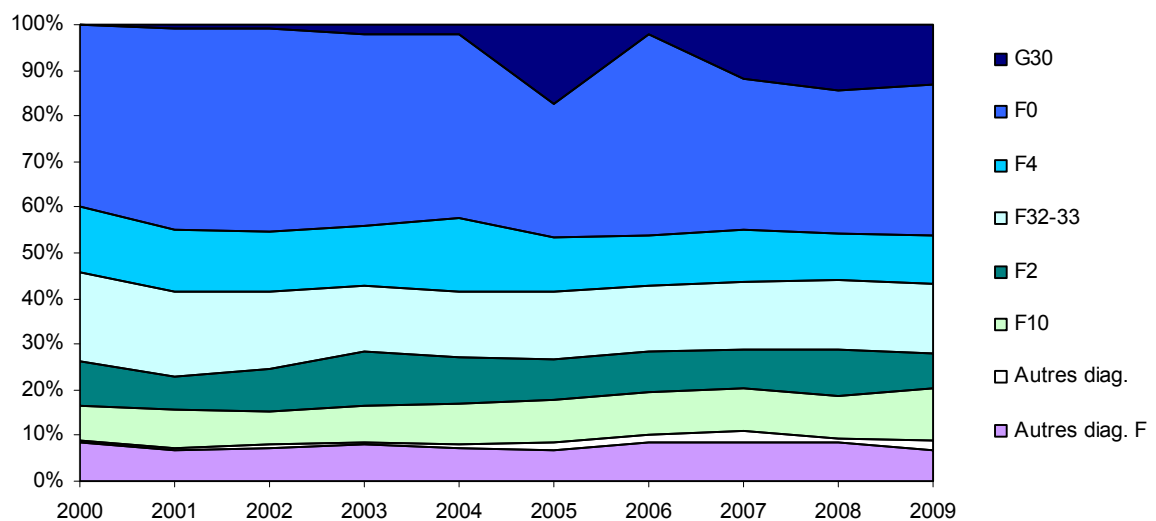
Tableau 9.31 Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F0	F10	F2	F32-33	F4	G30
2000	8.6	0.5	39.8	7.6	9.4	19.7	14.2	0.1
2001	6.6	0.7	44.1	8.3	7.4	18.4	13.7	0.7
2002	7.3	0.6	44.2	7.1	9.7	17.0	13.1	1.0
2003	8.0	0.6	42.3	8.1	11.5	14.6	12.9	1.9
2004	7.2	0.7	40.4	9.1	10.0	14.4	16.2	2.0
2005	6.6	1.8	29.1	9.3	9.1	14.6	12.2	17.4
2006	8.4	1.7	44.2	9.2	9.2	14.2	10.9	2.2
2007	8.5	2.4	33.1	9.6	8.5	14.7	11.2	12.0
2008	8.5	0.7	31.7	9.7	9.9	15.3	10.0	14.2
2009	6.8	2.2	33.0	11.2	7.6	15.4	10.7	13.1

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.42 Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique)



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

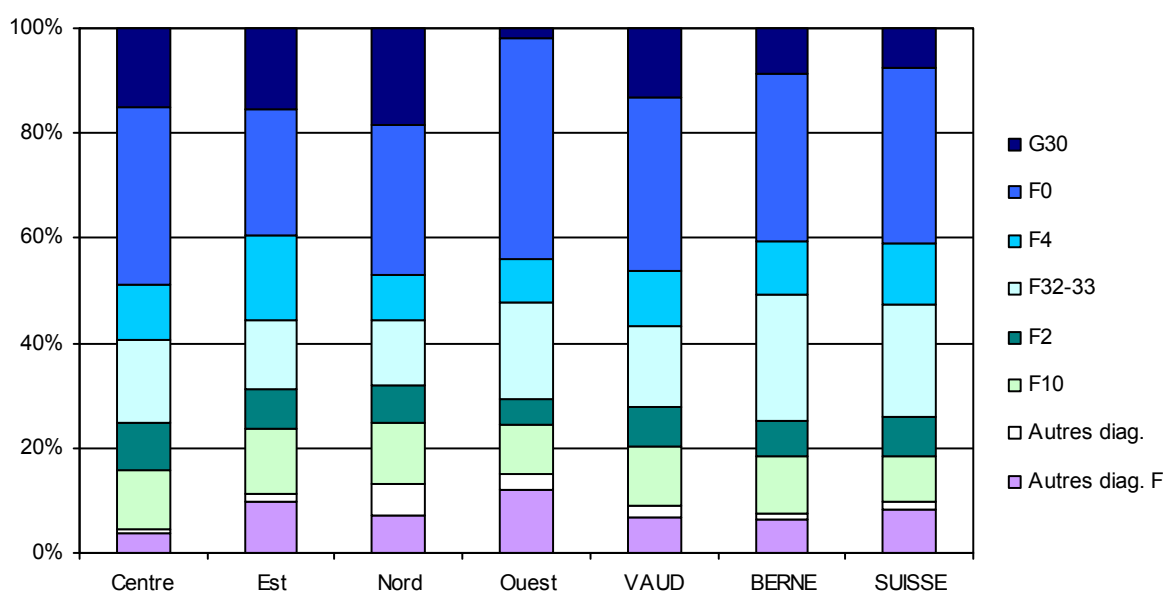
© Obsan

Tableau 9.32 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

	Autres diag. F	Autres diag.	F0	F10	F2	F32-33	F4	G30
Centre	3.7	0.9	33.9	11.2	9.1	15.7	10.4	15.1
Est	9.6	1.8	24.1	12.3	7.5	13.2	16.2	15.4
Nord	7.0	6.0	28.5	12.0	7.0	12.5	8.5	18.5
Ouest	12.1	3.0	42.0	9.5	4.5	18.6	8.3	1.9
VAUD	6.8	2.2	33.0	11.2	7.6	15.4	10.7	13.1
BERNE	6.5	1.0	32.0	10.8	7.0	23.9	10.1	8.7
SUISSE	8.2	1.5	33.7	8.8	7.6	21.2	11.7	7.3

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.43 Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

9.5.8 Flux de patients

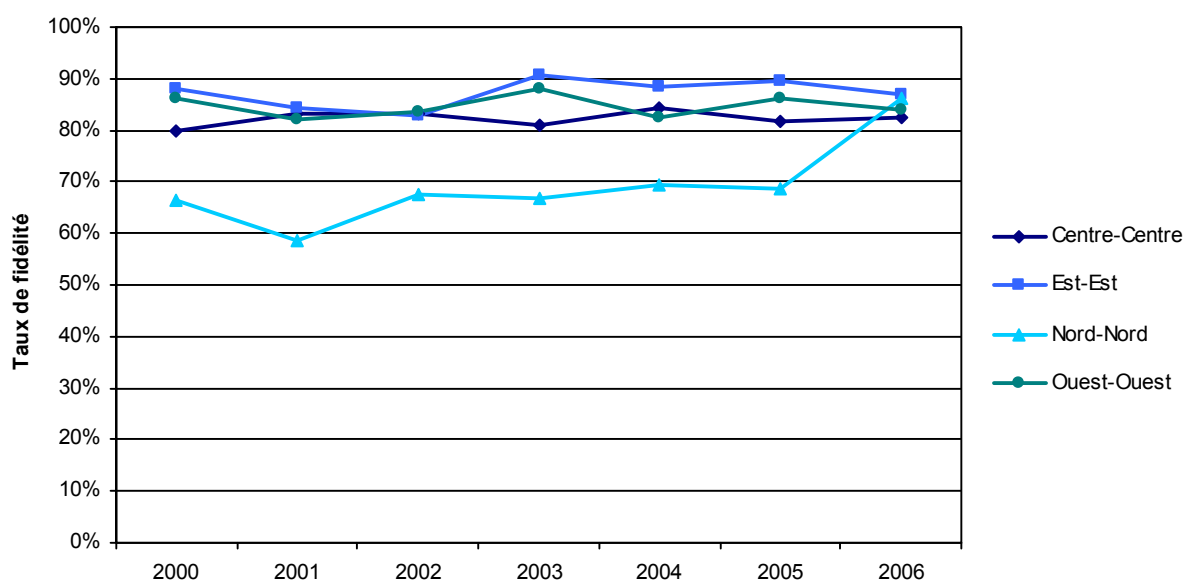
Tableau 9.33 Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Centre-Centre	79.9	83.1	83.1	80.9	84.4	81.7	82.4
Centre-Est	4.0	4.6	4.0	4.5	5.1	4.7	3.6
Centre-Extra-cantonal	0.5	0.5	0.4	0.7	0.3	0.7	0.9
Centre-Nord	4.8	3.3	3.4	3.7	3.5	4.9	6.8
Centre-Ouest	10.9	8.5	9.0	10.2	6.7	8.0	6.2
Est-Centre	8.2	7.8	11.1	4.2	7.8	5.5	4.7
Est-Est	87.9	84.5	82.9	90.7	88.3	89.5	87.0
Est-Extra-cantonal	0.9	3.9	2.8	0.0	0.5	2.3	2.1
Est-Nord	0.4	0.5	1.9	0.5	0.0	0.5	0.5
Est-Ouest	2.6	3.4	1.4	4.7	3.4	2.3	5.7
Nord-Centre	21.6	25.0	20.4	22.5	18.7	21.9	5.5
Nord-Est	1.1	3.2	1.1	0.5	1.4	0.5	0.5
Nord-Extra-cantonal	3.8	5.5	5.0	5.9	4.3	4.2	4.9
Nord-Nord	66.5	58.6	67.4	66.7	69.4	68.8	86.3
Nord-Ouest	7.0	7.7	6.1	4.4	6.2	4.7	2.7
Ouest-Centre	7.7	9.5	10.2	7.8	11.5	8.2	5.4
Ouest-Est	1.1	0.5	0.0	0.0	0.5	1.4	1.3
Ouest-Extra-cantonal	1.6	3.0	3.6	1.2	1.1	1.0	0.4
Ouest-Nord	3.3	5.0	2.5	3.0	4.4	3.4	9.0
Ouest-Ouest	86.3	82.0	83.8	88.0	82.5	86.1	83.9

Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Figure 9.44 Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique



Sources : OFS, Statistique médicale des hôpitaux, Statistique administrative des hôpitaux

© Obsan

Index des figures

Figure 3.1	Réseaux de soins vaudois.....	17
Figure 3.2	Concordance entre réseaux de soins et régions MedStat.....	18
Figure 4.1	Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21 et M500).....	19
Figure 4.2	Répartition du total des cas psychiatriques sur la période 2000 à 2009, selon le type de population (K21 et M500).....	20
Figure 5.1	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	22
Figure 5.2	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	22
Figure 5.3	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	23
Figure 5.4	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	24
Figure 5.5	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	25
Figure 5.6	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500).....	25
Figure 5.7	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	27
Figure 5.8	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	27
Figure 5.9	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	28
Figure 5.10	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	30
Figure 5.11	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	30
Figure 5.12	Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	32
Figure 5.13	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500).....	32
Tableau 5.9	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500.....	34
Figure 5.14	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500.....	34
Figure 5.15	Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500.....	36
Figure 5.16	Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500.....	37
Figure 5.17	Répartition en % des cas psychiatriques actifs à plein temps ou partiellement en 2009, selon la région – K21 et M500.....	38
Figure 6.1	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	39
Figure 6.2	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	40
Figure 6.3	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	41
Figure 6.4	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	41
Figure 6.5	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	42
Figure 6.6	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500).....	42

Figure 6.7	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	43
Figure 6.8	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	44
Figure 6.9	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	45
Figure 6.10	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	46
Figure 6.11	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	47
Figure 6.12	Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	48
Figure 6.13	Répartition des diagnostics principaux en 2009, selon la région (K21 et M500).....	49
Tableau 6.9	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500.....	50
Figure 6.14	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500.....	50
Figure 7.1	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	54
Figure 7.2	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	54
Figure 7.3	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	55
Figure 7.4	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	55
Figure 7.5	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	57
Figure 7.6	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21 et M500).....	57
Figure 7.7	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21 et M500).....	58
Figure 7.8	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21 et M500).....	59
Figure 7.9	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	59
Figure 7.10	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	61
Figure 7.11	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	62
Figure 7.12	Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21 et M500).....	64
Figure 7.13	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500).....	64
Figure 7.14	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500.....	66
Figure 7.15	Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500.....	68
Figure 7.16	Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500.....	68
Figure 9.1	Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21, M500, F-somatique).....	72
Figure 9.2	Répartition du total des cas psychiatriques sur la période 2000 à 2009, selon le type de population (K21, M500, F-somatique).....	72
Figure 9.3	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	73
Figure 9.4	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	73

Figure 9.5	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)	75
Figure 9.6	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	75
Figure 9.7	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	76
Figure 9.8	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	76
Figure 9.9	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)	77
Figure 9.10	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	77
Figure 9.11	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	78
Figure 9.12	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	79
Figure 9.13	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	80
Figure 9.14	Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	80
Figure 9.15	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	81
Figure 9.16	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique	82
Figure 9.17	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	83
Figure 9.18	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	83
Figure 9.19	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)	84
Figure 9.20	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	84
Figure 9.21	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	85
Figure 9.22	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	85
Figure 9.23	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique)	86
Figure 9.24	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	86
Figure 9.25	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	87
Figure 9.26	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	88
Figure 9.27	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	89
Figure 9.28	Evolution de la répartition des diagnostics principaux entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	89
Figure 9.29	Répartition des diagnostics principaux en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	90
Figure 9.30	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique	91

Figure 9.31	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	91
Figure 9.32	Evolution du nombre de cas domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2000 et 2009 (K21, M500, F-somatique).....	92
Figure 9.34	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	93
Figure 9.35	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500 et F-somatique)	93
Figure 9.36	Evolution du nombre de patients domiciliés dans le canton de Vaud, le canton de Berne et en Suisse entre 2002 et 2009 (K21, M500 et F-somatique).....	94
Figure 9.37	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 selon la région (K21, M500, F-somatique).....	94
Figure 9.38	Evolution des taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009 dans le canton de Vaud, de Berne et en Suisse (K21, M500, F-somatique).....	95
Figure 9.39	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	95
Figure 9.40	Durée moyenne de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	96
Figure 9.41	Durée médiane de séjour entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	97
Figure 9.43	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	98
Figure 9.44	Flux de la région de domicile vers la même région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique.....	99

Index des tableaux

Tableau 4.1	Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21 et M500).....	19
Tableau 5.1	Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	21
Tableau 5.2	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	23
Tableau 5.3	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	25
Tableau 5.4	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	26
Tableau 5.5	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	28
Tableau 5.6	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	29
Tableau 5.7	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500).....	31
Tableau 5.8	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500).....	32
Tableau 5.10	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21, M500, F-somatique.....	35
Tableau 5.11	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21 et M500	35
Tableau 5.12	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009, selon le type d'hôpital.....	35
Tableau 5.13	Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500.....	36
Tableau 5.14	Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500.....	37

Tableau 5.15	Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'activité et la région – K21 et M500	38
Tableau 6.1	Evolution de nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	39
Tableau 6.2	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	40
Tableau 6.3	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	42
Tableau 6.4	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	43
Tableau 6.5	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	44
Tableau 6.6	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	46
Tableau 6.7	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500).....	48
Tableau 6.8	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)	49
Tableau 7.1	Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	53
Tableau 7.2	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	55
Tableau 7.3	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	56
Tableau 7.4	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	58
Tableau 7.5	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500)	59
Tableau 7.6	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	61
Tableau 7.7	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21 et M500).....	63
Tableau 7.8	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21 et M500)	64
Tableau 7.9	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) – K21 et M500	65
Tableau 7.10	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21, M500, F-somatique.....	66
Tableau 7.11	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009 - K21 et M500	66
Tableau 7.12	Taux de réponse aux données complémentaires entre 2000 et 2009, selon le type d'hôpital.....	67
Tableau 7.13	Répartition en % des cas psychiatriques entre 2004 et 2009, selon l'état civil – K21 et M500.....	67
Tableau 7.14	Répartition en % des cas psychiatriques en 2009, selon l'état civil et la région – K21 et M500.....	68
Tableau 9.1	Nombre de cliniques K21 par année, dans le canton de Vaud selon la région.....	71
Tableau 9.2	Correspondances des régions MedStat avant et après 2008 pour le canton de Vaud.....	71
Tableau 9.3	Evolution du nombre de cas psychiatriques entre 2000 et 2009 dans le canton de Vaud, selon le type de population (K21, M500, F-somatique)	72
Tableau 9.4	Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	73
Tableau 9.5	Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région et le type d'hôpital (K21, M500, F-somatique).....	74
Tableau 9.6	Répartition du nombre de cas en pourcent entre 2000 et 2009, selon la région et le type d'hôpital (K21, M500, F-somatique).....	74
Tableau 9.7	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique)	75

Tableau 9.8	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	76
Tableau 9.9	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	77
Tableau 9.10	Evolution du taux de réhospitalisation (cas / patients) entre 2000 et 2009, selon la région (K21 et M500).....	78
Tableau 9.11	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	78
Tableau 9.12	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	79
Tableau 9.13	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique).....	80
Tableau 9.14	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	81
Tableau 9.15	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique.....	82
Tableau 9.16	Evolution de nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	83
Tableau 9.17	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	84
Tableau 9.18	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	85
Tableau 9.19	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	86
Tableau 9.20	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	87
Tableau 9.21	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	88
Tableau 9.22	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique).....	89
Tableau 9.23	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	90
Tableau 9.24	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique.....	90
Tableau 9.25	Evolution du nombre de cas entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	91
Tableau 9.26	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de cas pour 1000 habitants) entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	92
Tableau 9.27	Evolution du nombre de patients entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	93
Tableau 9.28	Evolution du taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1000 habitants) entre 2002 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	94
Tableau 9.29	Jours d'hospitalisation pour 1000 habitants entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	95
Tableau 9.30	Durées moyenne et médiane de séjour en jours entre 2000 et 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	96
Tableau 9.31	Répartition des diagnostics principaux en pourcent, 2000-2009 (K21, M500, F-somatique).....	97
Tableau 9.32	Répartition des diagnostics principaux en pourcent en 2009, selon la région (K21, M500, F-somatique).....	98
Tableau 9.33	Flux de la région de domicile vers la région de soins entre 2000 et 2006 (répartition des cas en %) - K21, M500, F-somatique.....	99



Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium (Obsan) ist eine gemeinsame Institution von Bund und Kantonen.
L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une institution commune de la Confédération et des cantons.
L'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) è un'istituzione comune della Confederazione e dei Cantoni.