

Evaluation des besoins en psychiatrie stationnaire

**Rapport provisoire du Département de la santé, des
affaires sociales et de la culture mis en consultation**

Service de la santé publique

Octobre 2024

Auteur Service de la santé publique
Avenue de la Gare 23
1950 Sion
santepublique@admin.vs.ch

Publication électronique www.vs.ch/sante

Tables des matières

1. CONTEXTE.....	4
2. PSYCHIATRIE : DÉFINITION ET SITUATION ACTUELLE (2021)	6
3. MÉTHODOLOGIE.....	8
3.1 Modèle d'évaluation des besoins	8
3.2 Données de base.....	8
3.3 Démographie	8
3.4 Taux d'occupation.....	9
3.5 Autres facteurs influençant la psychiatrie	9
3.6 Méthode de calcul des projections	10
4. RÉSULTATS GLOBAUX.....	11
4.1 Régions hospitalières	11
4.2 Nombre de cas	12
4.3 Durée moyenne de séjour	12
4.4 Nombre de journées	13
4.5 Nombre de lits.....	14
5. PÉDOPSYCHIATRIE	15
5.1 Projections 2030 et 2035	15
6. PSYCHIATRIE ADULTE.....	17
6.1 Projections 2030 et 2035	17
7. PSYCHOGÉRIATRIE.....	19
7.1 Projections 2030 et 2035	19
8. PRISE EN CHARGE HORS CANTON	21
9. PERSPECTIVES ET CONCLUSION	22
10. BIBLIOGRAPHIE.....	25
11. ANNEXES.....	28

1. Contexte

Suite à la révision de la LAMal de 2007, de nouvelles règles ont été introduites pour la procédure de planification hospitalière. Les cantons sont tenus de les appliquer depuis 2015. Le canton du Valais a ainsi revu ses mandats de prestations et une évaluation des besoins basée sur les données 2010 a été réalisée en 2013. Le 1^{er} janvier 2015, la nouvelle planification hospitalière est entrée en vigueur pour tous les types de prise en charge (soins somatiques aigus, réadaptation, soins palliatifs et psychiatrie).

Le Département de la santé, des affaires sociales et de la culture (DSSC) a relancé des travaux relatifs à la stratégie cantonale en matière de santé psychique. Ce dossier est d'une importance stratégique pour l'avenir de la psychiatrie des prochaines décennies pour notre Canton. Au 1^{er} septembre 2021, le Conseil d'État a décidé de créer une commission chargée de formuler des recommandations pour le futur du site hospitalier de Malévoz.

Après la remise du rapport des experts sur cette thématique, le Conseil d'État a décidé le 22 juin 2022 de :

1. prendre acte du rapport du groupe d'experts pour l'avenir du site hospitalier de Malévoz de juin 2022 ;
2. retenir la variante 2 « Deux centres psychiatriques (Valais central et Bas-Valais) », soit le maintien de capacités à Malévoz ainsi que la création de capacités hospitalières stationnaires dans le Valais central pour la prise en charge psychiatrique d'urgence/crise ;
3. charger le Service de la santé publique, en collaboration avec l'Hôpital du Valais et l'Observatoire valaisan de la santé, d'effectuer une évaluation des besoins hospitaliers stationnaires psychiatriques pour le Valais romand ;
4. charger l'Hôpital du Valais (HVS) de préparer et soumettre au Conseil d'État pour approbation un concept pour la prise en charge psychiatrique stationnaire d'urgence/crise pour le Valais central accompagné d'un planning de mise en œuvre ainsi que d'un business plan ;
5. charger l'Hôpital du Valais (HVS) de préparer et soumettre au Conseil d'État pour approbation un projet de concours en vue de la rénovation du site de Malévoz, accompagné d'une estimation des coûts et du financement des investissements ainsi qu'un planning de réalisation ;
6. charger le Département de la santé, des affaires sociales et de la culture d'établir et de soumettre au Conseil d'État pour approbation une feuille de route pour la mise en œuvre et le suivi du concept de santé mentale, incluant les acteurs notamment l'Hôpital du Valais, la Société médicale du Valais, les soins de longue durée, la Commission cantonale de promotion de la santé, Promotion santé Valais et Addition Valais.

La présente évaluation des besoins met en lumière le recours aux soins psychiatriques stationnaires en Valais en 2021 et présente les projections pour l'horizon 2030 et 2035. Le rapport démontre notamment que les besoins en soins psychogériatriques devraient fortement augmenter d'ici 2035 (+23 lits) en raison du vieillissement de la population. Pour les autres secteurs en psychiatrie, une légère augmentation est attendue (pédopsychiatrie : +2 lits, psychiatrie adulte : +3 lits).

Le canton du Valais a réalisé ce même exercice d'évaluation des besoins sur la base des données 2022 puisqu'une unité de Malévoz avait été fermée entre octobre 2020 et mai 2021. Cette analyse complémentaire a validé les résultats obtenus grâce aux données 2021.

À ce jour, aucune modification de capacité dans les différents établissements cantonaux n'est recommandée. Ainsi, le canton décide de conserver les données de 2021 pour la planification hospitalière des soins en psychiatrie stationnaire. De plus, il surveillera périodiquement la situation sanitaire grâce au monitoring afin d'ajuster l'offre si nécessaire. Toutes les analyses qui ont permis la rédaction de ce rapport sont annexées au présent document et sont donc consultables à tout moment.

Cette évaluation des besoins sert également de base de travail pour la mise en œuvre de différents projets dans le domaine de la psychiatrie ainsi que pour la rénovation du site de Malévoz permettant d'évaluer si les capacités actuelles sont suffisantes pour couvrir les besoins dans le futur.

Les données présentées tiennent compte de l'ensemble des patients en psychiatrie stationnaire domiciliés en Valais à charge de l'assurance obligatoire des soins, que la prise en charge ait lieu en Valais ou hors canton.

2. Psychiatrie : définition et situation actuelle (2021)

La psychiatrie-psychothérapie est le domaine de la médecine qui s'occupe du diagnostic, de la thérapie et de la prévention des troubles mentaux et du comportement. Ces troubles peuvent comprendre des souffrances en lien avec les états mentaux, la conscience, les émotions, l'énergie vitale, les comportements et les modes relationnels qu'entretient une personne avec elle-même, avec autrui et/ou avec son environnement¹.

La prise en compte des prestations ambulatoires dans la planification de la psychiatrie est indispensable pour répondre à l'objectif de la loi sur l'assurance-maladie qui est d'offrir des traitements efficaces, appropriés et économiques. L'environnement du patient joue un rôle primordial en prévention, dans l'évolution de la maladie et dans les multiples facettes des mesures de réadaptation. De plus, la littérature spécialisée démontre que le recours aux prestations hospitalières, en particulier la durée de séjour en clinique psychiatrique, peut être modifié dans le sens d'une réduction grâce à des prestations ambulatoires (cliniques de jour et de nuit, psychothérapeutes indépendants/privés) conformes aux besoins. Avec des possibilités de substitution nettement plus nombreuses en psychiatrie qu'en médecine somatique, il paraît indispensable d'intégrer les structures et processus ambulatoires dans la planification hospitalière. Toutefois, en raison de la situation particulière de l'offre en Valais (voir point 3.5), il n'apparaît pas réaliste de supposer davantage de transfert vers l'ambulatoire dans notre canton. Ainsi, le présent rapport expose uniquement le cadre de la planification en milieu stationnaire pour la psychiatrie.

Dans ce rapport, les cas de psychiatrie sont les cas auxquels le groupeur GPPH a attribué le code Paquet de base (PB) et qui sont renseignés au niveau du centre de prise en charge des coûts comme des cas de psychiatrie et psychothérapie (M500).

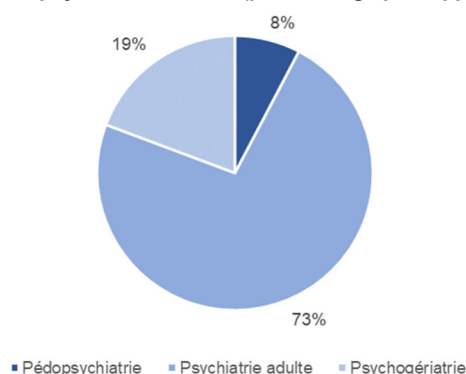
En raison de la qualité du recensement des prestations au niveau de la classification et étant donné que l'Hôpital du Valais est le seul prestataire offrant la psychiatrie stationnaire dans le canton, la répartition de la psychiatrie reste la même que pour la planification hospitalière 2015, soit les trois catégories suivantes : la pédopsychiatrie, la psychiatrie adulte et la psychogériatrie. Les cas sont répartis entre les trois catégories en fonction de l'âge des patients.

Tableau 1 : Groupes de prestations en psychiatrie

Groupes de prestations	Désignation
Pédopsychiatrie	0-17 ans
Psychiatrie adulte	18-64 ans
Psychogériatrie	à partir de 65 ans

En 2021, 2'148 patients valaisans LAMal ont été hospitalisés pour un traitement psychiatrique, dont 73 % en psychiatrie adulte (1'569 cas), 19 % en psychogériatrie (414 cas) et 8 % en pédopsychiatrie (165 cas).

Figure 1 : Répartition de la psychiatrie en 2021 (pourcentage par rapport au nombre de cas)



¹ Eric Bonvin, Planification de la santé mentale et de la psychiatrie du canton du Valais 2010-2015, 2010.

En 2021, la psychiatrie représente 4.2 % toutes prestations hospitalières confondues.

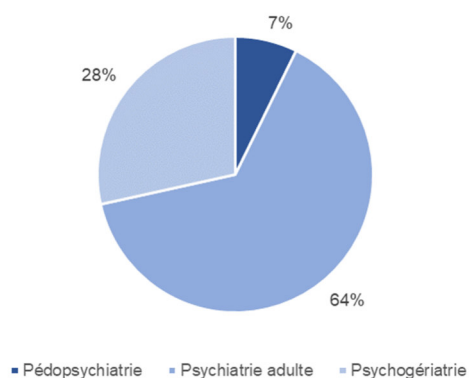
Sur les 2'148 hospitalisations de patients valaisans dans le domaine de la psychiatrie, 244 hospitalisations ont eu lieu hors du canton du Valais, ce que représente 11.4 %.

Tableau 2 : Nombre d'hospitalisations des patients VS LAMal en psychiatrie en 2021, par type de prestations, intra- et extracantonal

	Haut-Valais		Valais romand		Total	
	intracantonal	extracantonal	intracantonal	extracantonal	intracantonal	extracantonal
Pédopsychiatrie	17	7	137	4	154	11
Psychiatrie adulte	341	82	1'023	123	1'364	205
Psychogériatrie	90	4	296	24	386	28
Total	448	93	1'456	151	1'904	244

Pour l'année 2021, 62'737 journées d'hospitalisation ont été recensées pour les patients valaisans. Comme pour le nombre d'hospitalisations, le nombre le plus élevé de journées d'hospitalisation concerne la psychiatrie adulte avec un taux de 64 % (40'276 journées). La psychogériatrie représente 28 % des journées d'hospitalisation en psychiatrie (17'880 journées). Les journées en pédopsychiatrie, soit 7 %, constituent la plus petite part (4'581 journées).

Figure 2 : Répartition de la psychiatrie en 2021 (pourcentage par rapport au nombre de journées)



Sur les 62'737 journées d'hospitalisation de patients valaisans dans le domaine de la psychiatrie, 6'264 journées d'hospitalisations ont eu lieu hors du canton du Valais, ce que représente 10 %.

Tableau 3 : Nombre de journées des patients VS LAMal en psychiatrie en 2021, par type de prestations, intra- et extracantonal

	Haut-Valais		Valais romand		Total	
	intracantonal	extracantonal	intracantonal	extracantonal	intracantonal	extracantonal
Pédopsychiatrie	257	533	3'712	79	3'969	612
Psychiatrie adulte	8'235	3'324	26'984	1'733	35'219	5'057
Psychogériatrie	2'839	147	14'446	448	17'285	595
Total	11'331	4'004	45'142	2'260	56'473	6'264

En termes de durées moyennes de séjour en psychiatrie, la plus haute moyenne, soit 43,2 journées, est à observer au niveau de la psychogériatrie, suivie de la pédopsychiatrie avec une moyenne de 27.8 journées, puis de la psychiatrie adulte avec une moyenne de 25.7 journées.

Tableau 4 : Durée moyenne de séjour en psychiatrie des patients VS LAMal 2021

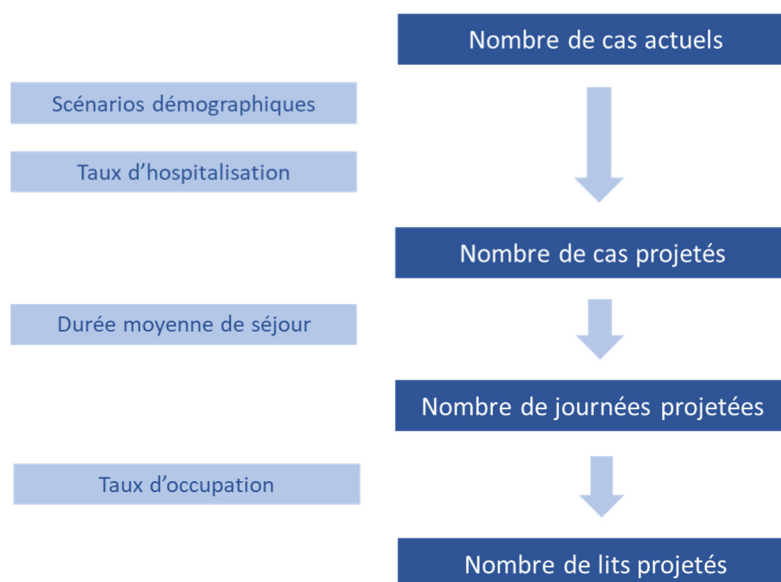
	Haut-Valais	Valais romand	Total
Pédopsychiatrie	32,9	26,9	27,8
Psychiatrie adulte	27,3	25,1	25,7
Psychogériatrie	31,8	46,5	43,2
Total	28,3	29,5	29,2

3. Méthodologie

3.1 Modèle d'évaluation des besoins

L'évaluation des besoins s'effectue selon différentes étapes présentées dans la figure ci-dessous :

Figure 3 : Modèle d'évaluation des besoins



3.2 Données de base

Les données présentées tiennent compte de l'ensemble des patients en psychiatrie stationnaire domiciliés en Valais à charge de l'assurance obligatoire des soins, que la prise en charge ait lieu dans le canton ou hors canton. Elles proviennent de la statistique médicale de l'Office fédéral de la statistique (OFS).

Les projections se basent sur les données de l'année 2021, car elles constituaient les données les plus récentes disponibles de manière complète lors de l'élaboration des premiers calculs. Il est à relever qu'en 2021, la pandémie COVID-19 prévalait toujours et que les statistiques pourraient être quelque peu faussées par cet événement. Cependant, le canton a entrepris les démarches nécessaires qui ont permis de confronter les résultats basés sur 2021 avec ceux de 2022. Il convient toutefois de noter qu'une tendance à la réduction de la durée des séjours se poursuit depuis 2010.

3.3 Démographie

Le service cantonal de statistique et de péréquation a publié en janvier 2023 le rapport "Projections démographiques à l'horizon 2050 – Valais et ses districts". La comparaison des projections avec l'évolution réelle a démontré que cette dernière se situe dans la tendance du scénario moyen élaboré par le service cantonal de statistique et de péréquation. C'est pourquoi, il a été décidé d'utiliser ce scénario.

L'évolution démographique a été prise en compte de manière similaire pour toutes les catégories en psychiatrie. Les projections ont été établies pour les années 2030 et 2035.

Il est à relever que l'augmentation des taux d'hospitalisation pour les années à venir est principalement due au vieillissement de la population.

3.4 Taux d'occupation

Comme pour la planification hospitalière 2015, le taux d'occupation retenu pour calculer le nombre de lits projetés est de 95 %.

3.5 Autres facteurs influençant la psychiatrie

Dans l'idéal, l'évaluation des besoins psychiatriques devrait prendre en compte d'autres facteurs qu'uniquement l'évolution démographique. En effet, dans ce domaine, encore plus que dans d'autres domaines de la médecine, l'importance du contexte joue un rôle essentiel. Par contexte, on entend le rôle des déterminants sociaux-économiques, culturels et environnementaux sur la santé². Mais il faut également prendre en compte les possibilités de collaboration avec d'autres entités concernées par les difficultés psychiques comme les établissements médico-sociaux, les services de l'enfance ou les différents acteurs du réseau de la santé mentale en Valais comme les associations de patients et de proches, les permanences, les hébergements spécialisés, etc.

C'est pourquoi, les projets mis en place et en cours de discussion sont susceptibles d'influencer significativement l'évolution de la demande dans le domaine de la psychiatrie. En effet, ces initiatives pourraient non seulement répondre à des besoins croissants en matière de santé mentale, mais également redéfinir les approches et les services offerts, entraînant ainsi un changement dans les attentes et les comportements des patients.

Pourtant ces différents facteurs ne seront pas pris en compte dans ce rapport car l'évaluation de leur rôle dans l'évolution de la prise en charge psychiatrique est très difficile voire impossible à chiffrer. Les trop nombreux facteurs d'incertitude ne permettent pas de proposer une évaluation sérieuse des besoins futurs. En revanche, l'importance de ces différents déterminants montrent la nécessité de suivre régulièrement le rôle de ces éléments sur les besoins de la population afin de les adapter rapidement si nécessaire.

D'autres raisons pour lesquelles cela n'a pas été possible dans le cadre de la présente évaluation des besoins sont les suivantes :

- **Virage ambulatoire** : Ces dernières années, une nette tendance au traitement ambulatoire a pu être constatée dans tous les domaines de prestations stationnaires (soins somatiques aigus, réadaptation et psychiatrie). Le transfert des prestations stationnaires vers le secteur ambulatoire est également pris en compte sciemment par de nombreux cantons lors de l'élaboration de leur évaluation des besoins. Les effets d'un transfert délibéré du stationnaire au secteur ambulatoire ne peuvent toutefois pas être modélisés de manière simple car si le développement des soins ambulatoires est utile et nécessaire, son impact quant à une éventuelle diminution des prestations stationnaire est incertain. En effet, ce développement des prestations ambulatoires diminuera certainement le nombre d'hospitalisations pour les patients qui en bénéficieront, mais d'un autre côté l'amélioration des prestations ambulatoires devraient amener à toucher des patients qui jusque-là ne bénéficiaient pas de soins. Cela pourrait par effet retour augmenter le nombre global de patients soignés et donc aussi le nombre d'hospitalisations.

De plus, ce secteur peut difficilement être davantage développé car la densité de psychiatres et de psychologues est basse en comparaison nationale. En effet, selon les calculs établis par la Confédération dans le cadre de l'application des nouvelles dispositions de la LAMal sur la limitation du nombre de médecins, le taux de couverture des besoins en psychiatres en Valais se situe à environ 70 % de la moyenne nationale. Cela démontre que le canton se situe plutôt dans une situation de couverture inférieure à la moyenne nationale, voire de pénurie médicale pour ce domaine. Un transfert significatif vers le secteur ambulatoire n'est donc pas envisageable sans moyens supplémentaires.

² Par exemple, le chômage chez les jeunes augmente les risques dépressifs, voire suicidaires ; on a vu l'importance de la récente pandémie sur la santé mentale des jeunes ; les questions migratoires et les changements climatiques vont prendre plus de place dans les services psychiatriques dans les années à venir, etc.

- **Offre psychiatrique en Valais** : La prise en charge psychiatrique stationnaire en Valais est uniquement assurée par l'Hôpital du Valais (HVS) ; il n'y a pas d'autres prestataires dans le canton. A cela s'ajoute le fait que ce dernier est également actif dans le secteur ambulatoire et prend en charge de nombreuses consultations ambulatoires.
- **Taux d'hospitalisation** : Les taux d'hospitalisation du canton sont souvent comparés à la moyenne suisse. Comme le canton du Valais se situe en dessous de la moyenne suisse dans tous les types de psychiatrie (pédopsychiatrie, psychiatrie adulte et psychogériatrie), il a été examiné si le taux d'hospitalisation devait être artificiellement augmenté pour les prévisions. Cette solution a toutefois été écartée, en effet, les comparaisons des taux d'hospitalisation sont problématiques, en particulier dans le domaine de la psychiatrie, car ils apprécient des offres très différentes suivant les cantons. D'une part, les cantons très peuplés comme Zurich et Berne, qui proposent une offre importante de prestations psychiatriques et qui, par conséquent, recourent largement à ces prestations, présentent des taux d'hospitalisation élevés (à savoir 9.9 pour Zurich et 10.4 pour Berne et 9.0 en moyenne nationale). D'autre part, on constate à nouveau une différence de modèle de prise en charge entre la Suisse romande et la Suisse alémanique. Le canton du Valais se situe plutôt proche de la Suisse romande en ce qui concerne le taux d'hospitalisation (VS : 6,1 ; VD : 6,7 ; GE : 6,5). Réduire davantage les taux d'hospitalisation en Valais ne semble ainsi pas réaliste ni souhaitable. Et cela d'autant plus que les besoins vont essentiellement augmenter pour les personnes âgées, avec des situations pouvant difficilement être traitées uniquement en ambulatoire (par exemple les démences à un stade avancé).
- **Évolution des groupes de pathologie** : Pour la planification hospitalière 2015, le canton du Valais avait repris des hypothèses élaborées par le canton de Zurich concernant l'évolution de certaines pathologies psychiatriques. En raison du faible nombre de cas par type de pathologie en psychiatrie et de l'effet minime que ces hypothèses ont eu en 2015 sur les besoins futurs, il a été décidé d'y renoncer dans la présente analyse des besoins.

Pour les raisons susmentionnées, seule l'évolution démographique a été retenue comme facteur d'influence dans la présente évaluation des besoins.

3.6 Méthode de calcul des projections

La méthode de calcul des projections se base sur les cas réels de l'année 2021. Chaque cas est projeté individuellement sur l'année 2035 en tenant compte uniquement des projections démographiques. Ces projections anticipent une augmentation de la population ainsi qu'une modification de la structure par âge entre 2021 et 2035, avec notamment une proportion de personnes âgées et très âgées en nette augmentation.

Prenons par exemple le cas d'une personne de 76 ans provenant du district X hospitalisée en 2021 pendant 17 jours. Si les projections du nombre de personnes de 76 ans en 2035 dans la population de ce district impliquent une augmentation de 8%, le cas en question correspondra à 1.08 cas en 2035 avec une durée moyenne de séjour de 17 jours, soit une durée totale de séjours de 18.4 jours (17×1.08).

Après avoir projeté individuellement l'ensemble des cas, on obtient la simulation des hospitalisations pour 2035 résultant uniquement de l'évolution démographique. On recalcule ensuite sur cette base les taux d'hospitalisation rapportés à l'ensemble de la population (du canton ou de la région) et les durées moyennes de séjour (du canton ou de la région).

Ainsi, les différences par rapport aux taux d'hospitalisation et aux durées moyennes de séjour de 2021 résultent uniquement de l'évolution de la structure démographique de la population (proportions de chaque type de population par âge, sexe et domicile, par rapport à l'ensemble). Aucun autre facteur d'influence n'est introduit.

Remarque : il se peut parfois que les chiffres pour le Valais (total Valais) ne correspondent pas précisément aux sommes individuelles de chaque région (Haut-Valais et Valais romand). Cela s'explique par le fait que les données utilisées sont formées de chiffres après la virgule.

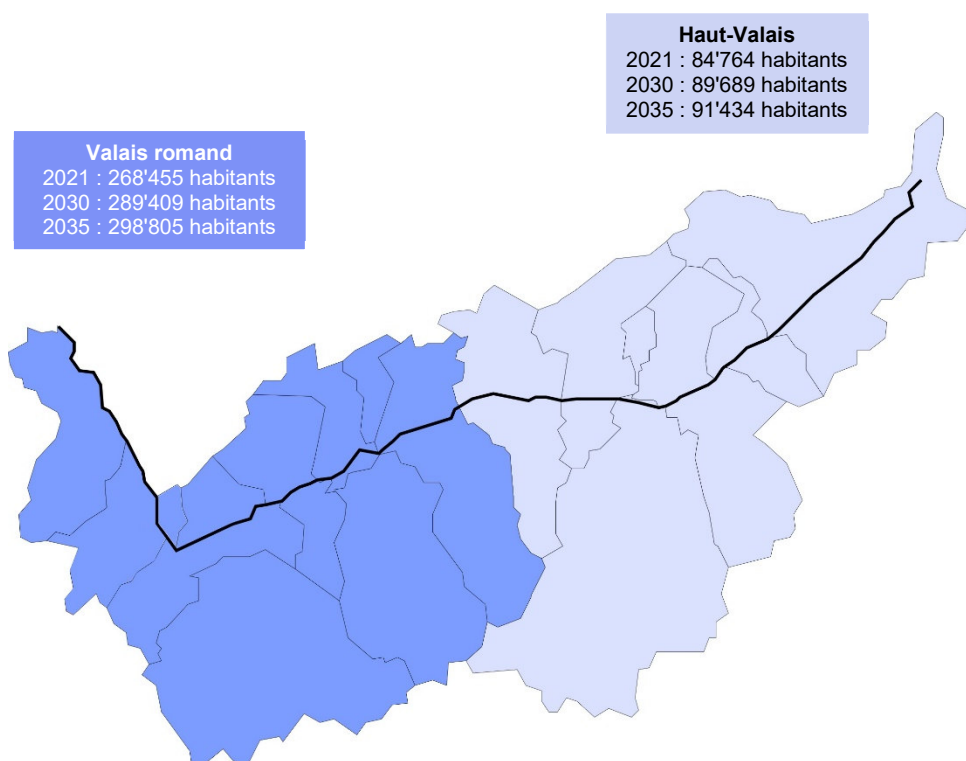
4. Résultats globaux

4.1 Régions hospitalières

Les trois régions hospitalières correspondent à celles définies par la loi sur les établissements et institutions sanitaires (art. 6 al. 5), comme pour la planification hospitalière 2015. Vu le faible nombre de prestataires pour la population valaisanne, les soins psychiatriques sont planifiés uniquement selon les deux régions linguistiques du canton, soit le Haut-Valais et le Valais romand.

Comme le montre la figure suivante, ces régions présentent de grandes différences dans leur taille et leur population respectives, ce qui explique les écarts dans les données présentées plus loin dans le rapport.

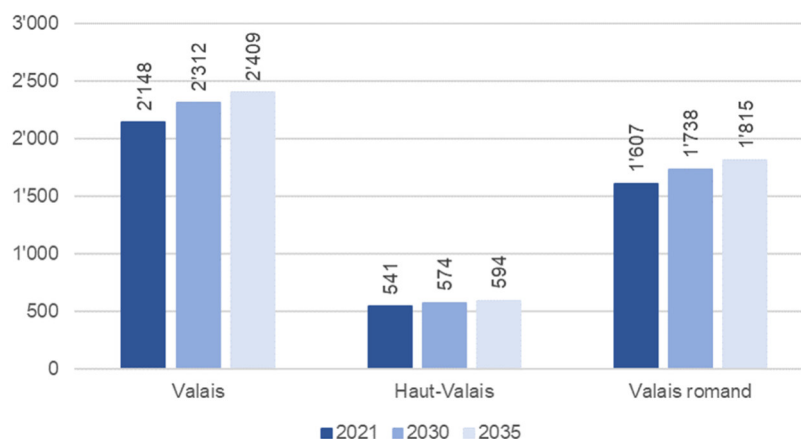
Figure 4 : Les régions hospitalières du canton du Valais et l'évolution démographique



4.2 Nombre de cas

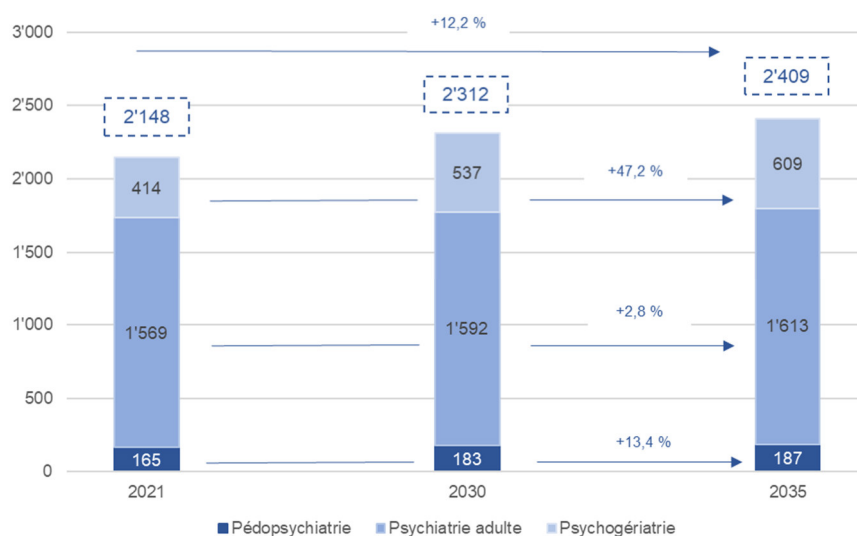
Selon les projections établies, la psychiatrie devrait augmenter d'ici 2030 de 7.6 % et d'ici 2035 de 12.2 %, soit de 164 cas respectivement de 261 cas.

Figure 5 : Évolution du nombre de cas 2021-2030-2035 pour la psychiatrie



La plus forte augmentation d'ici 2035 est attendue pour la psychogériatrie avec 47.1 % (+ 195 cas). La psychiatrie adulte devrait augmenter pour la même période de 2.8 % (44 cas) et la pédopsychiatrie de 13.3 % (+ 22 cas).

Figure 6 : Évolution du nombre de cas pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie



4.3 Durée moyenne de séjour

Les durées moyennes de séjour devraient se stabiliser d'ici 2035 dans tous les types de psychiatrie.

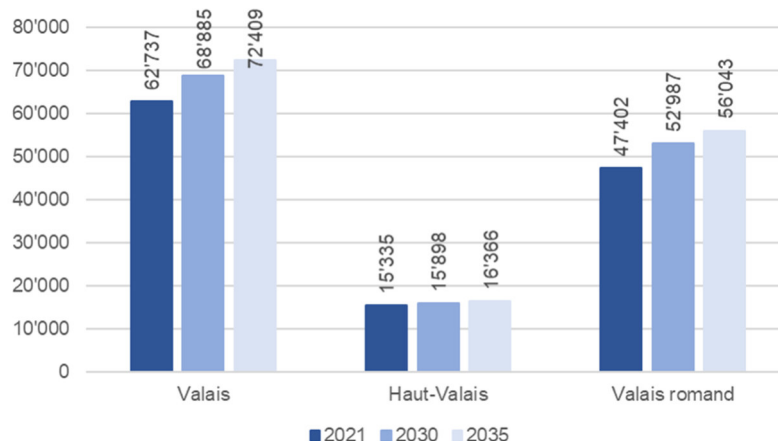
Tableau 5 : Évolution de la durée moyenne de séjour 2021-2030-2035 pour tous les types de psychiatrie

	2021	2030	2035
Pédopsychiatrie	27,8	27,0	27,3
Psychiatrie adulte	25,7	25,7	25,6
Psychogériatrie	43,2	43,0	42,6
Total	29,2	29,8	30,1

4.4 Nombre de journées

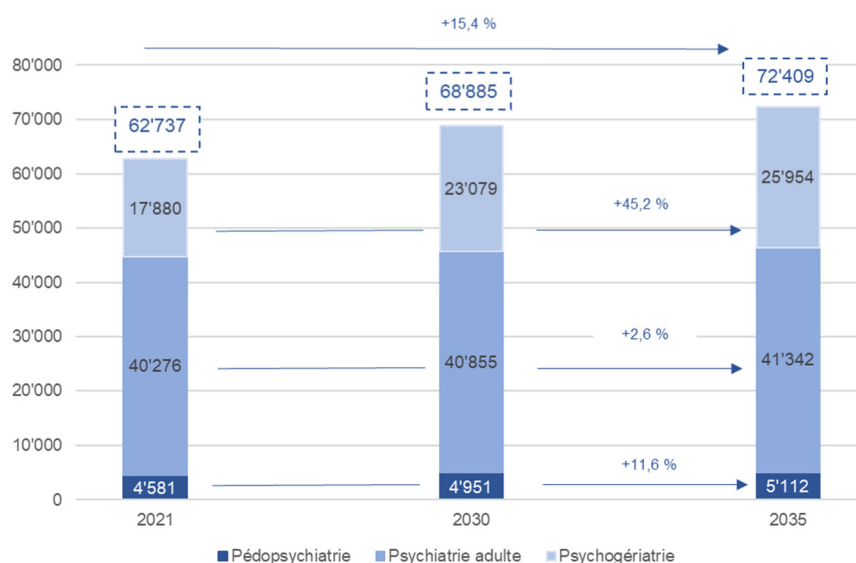
Le nombre de journées en psychiatrie passerait de 62'737 journées en 2021 à 68'885 journées en 2030 et à 72'409 journées en 2035. Cela signifierait une augmentation du nombre de journées de 9.8 % (+6'148 journées) d'ici 2030 et de 15.4 % (+9'672 journées) d'ici 2035.

Figure 7 : Évolution du nombre de journées 2021-2030-2035 pour la psychiatrie



Comme pour l'évolution du nombre de cas, la plus forte augmentation en termes de journées d'ici 2035 est attendue dans la psychogériatrie avec 45.2 % (+8'074 journées). La psychiatrie adulte devrait augmenter d'ici 2035 de 2.6 % (+1'066 journées) et la pédopsychiatrie de 11.6 % (+531 journées).

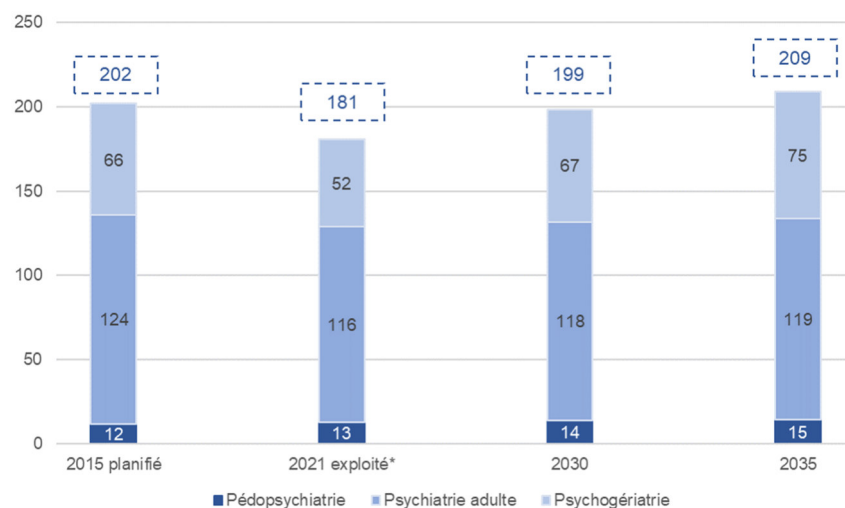
Figure 8 : Évolution du nombre de journées pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie



4.5 Nombre de lits

S'agissant du nombre de lits, il ressort des simulations une augmentation pour l'ensemble du canton de 18 lits d'ici 2030 et de 28 lits d'ici 2035, tous types de psychiatrie confondus. Comparé à la planification hospitalière établie en 2015, le nombre de lits devrait augmenter de 7 lits d'ici 2035.

Figure 9 : Évolution du nombre de lits pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie



* Le nombre de lits exploités (théoriques) est calculé à partir de l'activité réelle en tenant compte d'un taux d'occupation à 95 %.

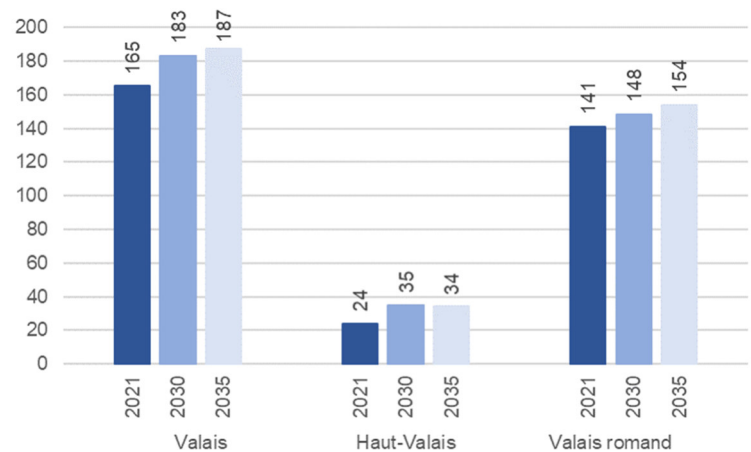
5. Pédopsychiatrie

La pédopsychiatrie traite les enfants et adolescents entre 0 et 17 ans pour tous diagnostics confondus. En 2021, la pédopsychiatrie représentait 8 % de tous les cas en psychiatrie (patients VS LAMal).

5.1 Projections 2030 et 2035

En 2021, 165 patients valaisans ont été traités en pédopsychiatrie, dont 24 patients domiciliés dans le Haut-Valais et 141 dans le Valais romand. Pour l'année 2035, une augmentation de 22 cas est prévue pour l'ensemble du canton.

Figure 10 : Évolution du nombre de cas en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035



S'agissant du taux d'hospitalisation en pédopsychiatrie, ce dernier est plus faible dans le Haut-Valais que dans le Valais romand mais légèrement inférieur à la moyenne suisse. Les projections prévoient une stabilisation des taux d'hospitalisation dans les deux régions.

Tableau 6 : Évolution du taux d'hospitalisation en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035

	Haut-Valais	Valais romand	Valais	Suisse
2021	0,3	0,5	0,5	0,6
2030	0,4	0,5	0,5	
2035	0,4	0,5	0,5	

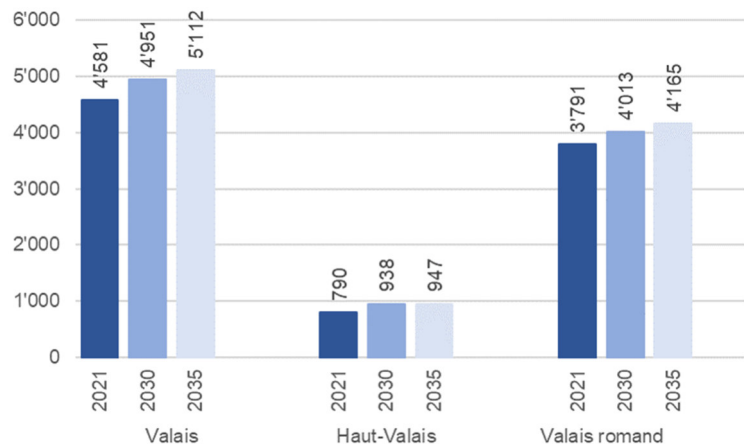
Le Haut-Valais présente des durées moyennes de séjour plus longues qu'en Valais romand avec 32.9 jours versus 26.9 jours en 2021. A l'horizon 2030 et 2035, un rapprochement des durées moyennes de séjour du Haut-Valais et du Valais romand est attendu. Concernant les durées moyennes de séjour dans le Valais romand, ces dernières devraient rester stables d'ici 2035.

Tableau 7 : Évolution de la durée moyenne de séjour en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035

	2021	2030	2035
Haut-Valais	32,9	26,6	28,2
Valais romand	26,9	27,1	27,1
Valais	27,8	27,0	27,3

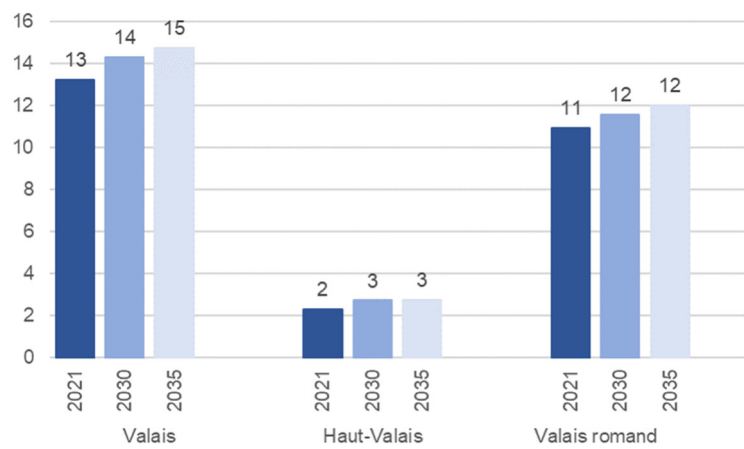
En 2021, 4'581 journées ont été recensées en pédopsychiatrie pour tout le Valais. Les patients du Valais romand représentaient 83 % des journées et les patients du Haut-Valais 17 %. Pour l'année 2035 une modeste augmentation est prévue dans les deux régions linguistiques : le nombre de journées devrait augmenter dans le Valais romand de 3'791 journées à 4'165 journées (+374 journées) et dans le Haut-Valais de 790 journées à 947 journées (+157 journées).

Figure 11 : Évolution du nombre de journées en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035



En termes de lits, les projections prévoient une légère augmentation de deux lits dans l'ensemble du Valais d'ici 2035 ; soit un lit par région.

Figure 12 : Évolution du nombre de lits en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035



Le tableau suivant résume le détail de l'évolution de la pédopsychiatrie pour les deux régions dans le Valais.

Tableau 8 : Évolution de la pédopsychiatrie 2021-2030-2035 dans le Valais

		Nombre de cas	Nombre de journées	Durée moyenne de séjour	Taux d'hospitalisation	Nombre de lits	Population
Haut-Valais	2021	24	790	32,9	0,3	2,3	84'764
	2030	35	938	26,6	0,4	2,7	89'689
	2035	34	947	28,2	0,4	2,7	91'434
Valais romand	2021	141	3'791	26,9	0,5	10,9	268'445
	2030	148	4'013	27,1	0,5	11,6	289'409
	2035	154	4'165	27,1	0,5	12,0	298'805
Valais	2021	165	4'581	27,8	0,5	13,2	353'209
	2030	183	4'951	27,0	0,5	14,3	379'098
	2035	187	5'112	27,3	0,5	14,7	390'239

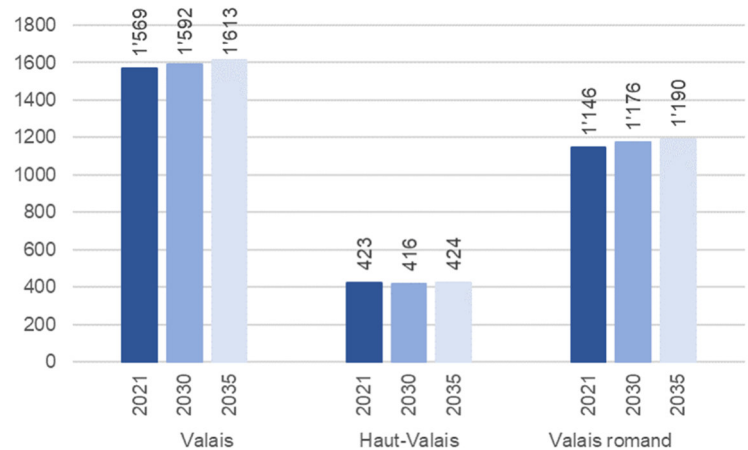
6. Psychiatrie adulte

La psychiatrie adulte traite les personnes entre 18 et 64 ans pour tous diagnostics confondus. En 2021, la psychiatrie adulte représentait 73 % de tous les cas en psychiatrie (patients VS LAMal).

6.1 Projections 2030 et 2035

En 2021, 1'569 patients valaisans ont été hospitalisés en psychiatrie adulte, dont 423 patients domiciliés dans le Haut-Valais et 1'146 dans le Valais romand. Pour l'année 2035, une augmentation de 44 cas est prévue pour l'ensemble du Valais.

Figure 13 : Évolution du nombre de cas en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035



S'agissant du taux d'hospitalisation en psychiatrie adulte, ce dernier est plus faible dans le Valais romand que dans le Haut-Valais et inférieur à la moyenne suisse. Les projections supposent une légère baisse des taux d'hospitalisation dans les deux régions.

Tableau 9 : Évolution du taux d'hospitalisation en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035

	Haut-Valais	Valais romand	Valais	Suisse
2021	5,0	4,3	4,4	7,1
2030	4,6	4,1	4,2	
2035	4,6	4,0	4,1	

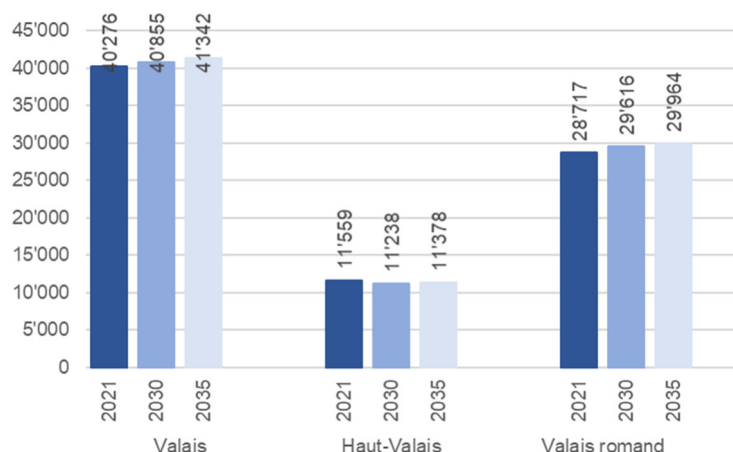
Le Haut-Valais présente des durées moyennes de séjour plus longues que le Valais romand avec 27.3 jours versus 25.1 jours en 2021. A l'horizon 2030 et 2035, une stabilisation des durées moyennes de séjour est prévue.

Tableau 10 : Évolution de la durée moyenne de séjour en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035

	2021	2030	2035
Haut-Valais	27,3	27,0	26,9
Valais romand	25,1	25,2	25,2
Valais	25,7	25,7	25,6

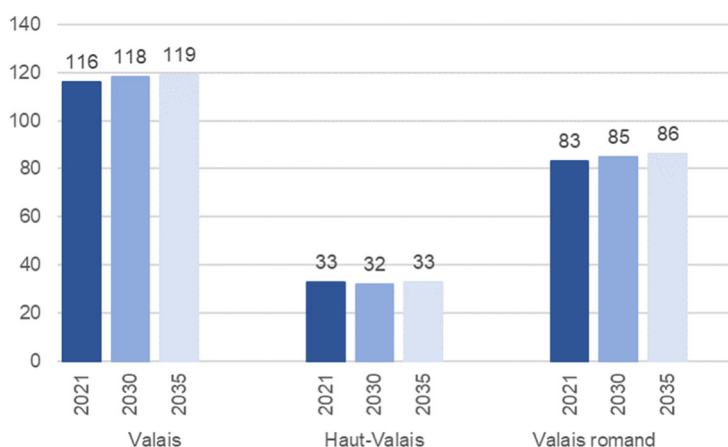
En 2021, 40'276 journées ont été recensées en psychiatrie adulte pour le Valais dans sa globalité. Les patients du Valais romand représentaient 71 % des journées et les patients du Haut-Valais 29 %. Pour l'année 2035 une légère baisse est prévue pour le Haut-Valais, soit de 11'559 journées en 2021 à 11'378 journées en 2035 (-181 journées). Pour le Valais romand, le nombre de journées devraient augmenter légèrement de 28'717 journées en 2021 à 29'964 journées en 2035 (+1'247 journées).

Figure 14 : Évolution du nombre de journées en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035



En termes de lits, les projections prévoient une augmentation de trois lits dans le Valais romand et une stabilisation dans le Haut-Valais d'ici 2035.

Figure 15 : Évolution du nombre de lits en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035



Le tableau suivant résume le détail de l'évolution de la psychiatrie adulte pour les deux régions du Valais.

Tableau 11 : Évolution de la psychiatrie adulte 2021-2030-2035 dans le Valais

		Nombre de cas	Nombre de journées	Durée moyenne de séjour	Taux d'hospitalisation	Nombre de lits	Population
Haut-Valais	2021	423	11'559	27,3	5,0	33,3	84'764
	2030	416	11'238	27,0	4,6	32,4	89'689
	2035	424	11'378	26,9	4,6	32,8	91'434
Valais romand	2021	1'146	28'717	25,1	4,3	82,8	268'445
	2030	1'176	29'616	25,2	4,1	85,4	289'409
	2035	1'190	29'964	25,2	4,0	86,4	298'805
Valais	2021	1'569	40'276	25,7	4,4	116,2	353'209
	2030	1'592	40'855	25,7	4,2	117,8	379'098
	2035	1'613	41'342	25,6	4,1	119,2	390'239

7. Psychogériatrie

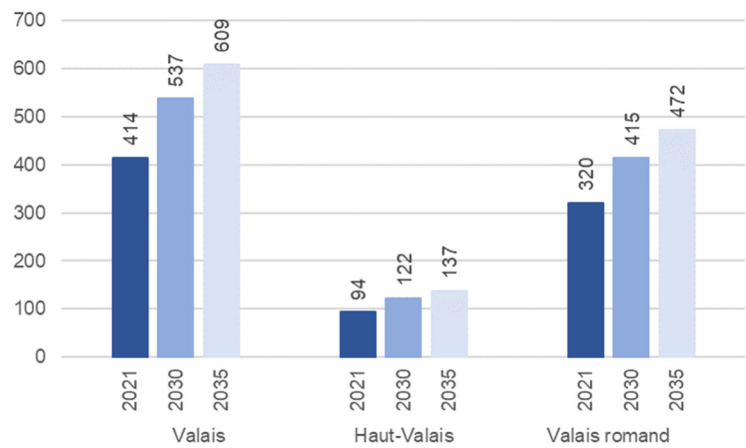
La psychogériatrie regroupe les personnes âgées de plus 65 ans et plus hospitalisées en psychiatrie, tous diagnostics confondus. En 2021, la psychogériatrie représentait 19 % de tous les cas en psychiatrie (patients VS LAMal).

L'augmentation prévue en psychogériatrie s'explique par l'évolution démographique. En 2021, 20.4 % de la population valaisanne était âgée de plus de 64 ans. Cette part devrait passer à 24.2 % d'ici 2030 et à 27.6 % en 2040⁴.

7.1 Projections 2030 et 2035

En 2021, 414 patients valaisans ont été hospitalisés en psychogériatrie, dont 94 patients domiciliés dans le Haut-Valais et 320 dans le Valais romand. Pour l'année 2035, une augmentation de 195 cas est prévue pour l'ensemble du canton.

Figure 16 : Évolution du nombre de cas en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035



S'agissant du taux d'hospitalisation en psychogériatrie, ce dernier est actuellement plus faible dans le Haut-Valais que dans le Valais romand et légèrement inférieur à la moyenne suisse. Les résultats des projections montrent une augmentation des taux d'hospitalisation dans les deux régions. Cette augmentation résulte du vieillissement de la population.

Tableau 12 : Évolution du taux d'hospitalisation en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035

	Haut-Valais	Valais romand	Valais	Suisse
2021	1,1	1,2	1,2	1,4
2030	1,4	1,4	1,4	
2035	1,5	1,6	1,6	

Le Haut-Valais présente actuellement des durées moyennes de séjour plus courtes que le Valais romand avec 31.8 jours versus 46.5 jours en 2021. A l'horizon 2035, les résultats des projections indiquent une légère baisse des durées moyennes de séjour dans le Haut-Valais (-2.3 jours) et une stabilisation dans le Valais romand.

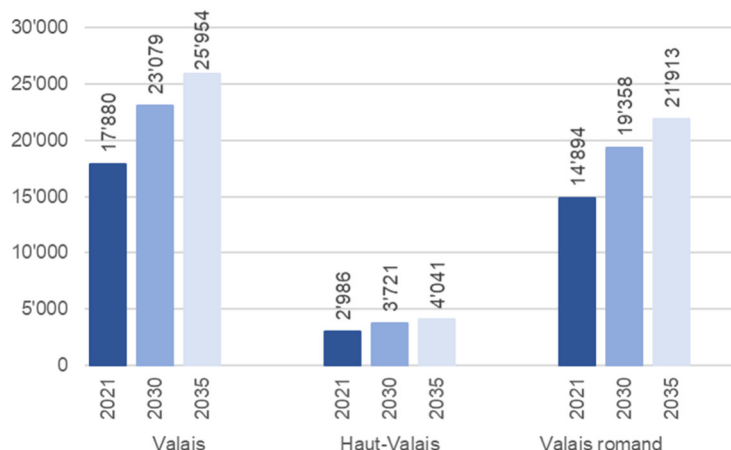
Tableau 13 : Évolution de la durée moyenne de séjour en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035

	2021	2030	2035
Haut-Valais	31,8	30,5	29,5
Valais romand	46,5	46,7	46,4
Valais	43,2	43,0	42,6

⁴ Service cantonal de statistique et de péréquation : Projections démographiques à l'horizon 2050 – Valais et ses districts. Janvier 2023, p. 30.

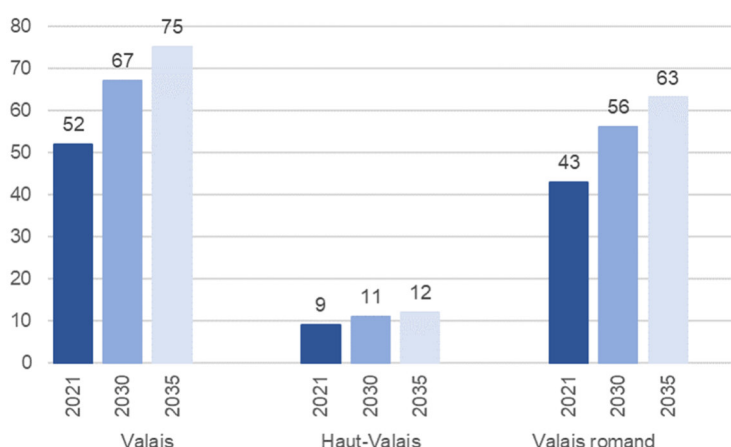
En 2021, 17'880 journées ont été recensées en psychogériatrie pour tout le Valais. Les patients du Valais romand représentaient 83 % des journées et les patients du Haut-Valais 17 %. Pour l'année 2035 une forte augmentation est prévue pour les deux régions : de 2'986 journées en 2021 à 4'041 en 2035 dans le Haut-Valais (+1'055 journées) et de 14'894 journées en 2021 à 21'913 journées en 2035 dans le Valais romand (+7'019 journées).

Figure 17 : Évolution du nombre de journées en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035



En termes de lits, les projections prévoient une augmentation de 23 lits dans tout le Valais d'ici 2035 ; soit 3 lits dans le Haut-Valais et 20 lits dans le Valais romand.

Figure 18 : Evolution du nombre de lits en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035



Le tableau suivant résume le détail de l'évolution de la psychogériatrie pour les deux régions dans le Valais.

Tableau 14 : Évolution de la psychogériatrie 2021-2030-2035 dans le Valais

		Nombre de cas	Nombre de journées	Durée moyenne de séjour	Taux d'hospitalisation	Nombre de lits	Population
Haut-Valais	2021	94	2'956	31,8	1,1	8,6	84'764
	2030	122	3'721	30,5	1,4	10,7	89'689
	2035	137	4'041	29,5	1,5	11,7	91'434
Valais romand	2021	320	14'446	45,1	1,2	43,0	268'445
	2030	415	19'358	46,7	1,4	55,8	289'409
	2035	472	21'913	46,4	1,6	63,2	298'805
Valais	2021	414	17'880	43,2	1,2	51,6	353'209
	2030	537	23'079	43,0	1,4	66,6	379'098
	2035	609	25'954	42,6	1,6	74,8	390'239

8. Prise en charge hors canton

En 2021, 244 patients valaisans ont été hospitalisés en dehors du canton dans le domaine de la psychiatrie, soit 11.4 %. D'ici 2030 et 2035, le nombre d'hospitalisations et de journées hors canton devrait légèrement augmenter conformément à l'évolution démographique. Toutefois, les résultats doivent être interprétés avec prudence vu le faible nombre de patients traités à l'extérieur du canton et de manière générale dans ce domaine.

Le tableau ci-après présente l'évolution prévue du nombre d'hospitalisations hors canton entre 2021, 2030 et 2035.

Tableau 15 : Évolution du nombre d'hospitalisations et de journées hors canton 2021-2030-2035

		2021			2030			2035		
		Haut-Valais	Valais romand	Valais	Haut-Valais	Valais romand	Valais	Haut-Valais	Valais romand	Valais
Pédopsychiatrie	Cas	7	4	11	8	4	12	8	4	12
	Journées	533	79	612	581	80	661	623	83	706
	Lits	1,5	0,2	1,8	1,7	0,2	1,9	1,8	0,2	2,0
Psychiatrie adulte	Cas	82	123	205	81	128	209	82	129	211
	Journées	3'324	1'733	5'057	3'221	1'765	4'987	3'260	1'824	5'084
	Lits	9,6	5,0	14,6	9,3	5,1	14,4	9,4	5,3	14,7
Psychogériatrie	Cas	4	24	28	4	30	34	4	33	38
	Journées	147	448	595	150	552	702	152	600	752
	Lits	0,4	1,3	1,7	0,4	1,6	2,0	0,4	1,7	2,2
Total	Cas	93	151	244	93	162	255	94	167	261
	Journées	4'004	2'260	6'264	3'952	2'398	6'350	4'034	2'508	6'542
	Lits	11,5	6,5	18,1	11,4	6,9	18,3	11,6	7,2	18,9

9. Perspectives et conclusion

Planification hospitalière 2015

Sur la base des données 2010, le canton a établi en 2013 une évaluation des besoins et a arrêté une liste hospitalière entrée en vigueur le 1^{er} janvier 2015. La présente évaluation des besoins se base sur l'année 2021 et maintient les mêmes types de prestations en psychiatrie, soit la pédopsychiatrie, la psychiatrie adulte et la psychogériatrie.

Pour le Haut-Valais, l'ensemble de la psychiatrie est centralisé sur le site de Brigue. Dans le Valais romand, la pédopsychiatrie se retrouve à Sierre (10 lits), la psychiatrie adulte à Malévoz (96 lits) et la psychogériatrie à la Clinique St-Amé (18 lits) ainsi qu'à Malévoz (32 lits).

Si l'on compare le nombre de lits attribués dans la planification hospitalière 2015 avec le nombre de lits exploités en 2021 (taux d'occupation à 95 %), on constate que, globalement, le nombre de lits attribués dans la planification hospitalière 2015 est supérieur au nombre de lits exploités en 2021.

Tableau 16 : Nombre de lits planifié 2015, exploité en 2021 et projeté pour 2035 pour l'ensemble des patients VS LAMal

	Planification 2015		Nombre de lits exploité 2021		Projections 2035	
	Haut-Valais	Valais romand	Haut-Valais	Valais romand	Haut-Valais	Valais romand
Pédopsychiatrie	2	10	2	11	3	12
Psychiatrie adulte	28	96	33	83	33	86
Psychogériatrie	16	50	9	43	12	63
Total	46	156	44	137	47	162

Projection à l'horizon 2035

Sur l'ensemble de la psychiatrie en 2035 (62'737 journées), les projections prévoient 6'264 journées prises en charge hors canton du Valais, ce qui correspond à 18 lits (1.8 lits en pédopsychiatrie, 14.6 lits en psychiatrie adulte, 1.7 lits en psychogériatrie). Ces 18 lits sont à déduire des chiffres mentionnés dans le tableau ci-dessous pour évaluer le nombre de lits à mettre à disposition dans le canton.

Les données 2021 démontrent également que le nombre de lits en psychiatrie stationnaire planifiés en 2015 est toujours suffisant à ce jour. Malgré la légère augmentation évaluée dans les projections 2035 par rapport à la planification 2015, aucune adaptation de la planification 2015 n'est prévue actuellement. Il est recommandé de suivre l'évolution effective et d'analyser le monitoring mis en place à cet effet afin d'être au plus juste des besoins de la population valaisanne.

En raison de la fermeture d'une unité à l'hôpital psychiatrique de Malévoz entre octobre 2020 et mai 2021, le même exercice de projections des besoins a été réalisé sur la base de l'année 2022. Les résultats obtenus sont en accord avec ceux de l'année 2021, ce qui indiquent qu'aucune augmentation du nombre de lits dans les établissements dédiés à ces services n'est justifiée.

Il convient d'aborder ces chiffres avec prudence, car la méthode d'évaluation des besoins se base uniquement sur le facteur démographique, sans tenir compte des dispositifs existants et futurs dans ce domaine de prestations qui auront un impact direct sur les divers paramètres de prise en charge réelle. On pense notamment à la mise en place prochaine d'équipes mobiles qui devraient permettre de réduire les besoins en hospitalisation.

Il est important de relever qu'une année de référence représente une image figée dans un contexte spécifique durant une période donnée. Par conséquent, les chiffres de la projection doivent être pris avec précaution étant donné que des facteurs imprévisibles peuvent les faire fluctuer. Néanmoins, depuis 2010, la tendance du nombre de journées est à la baisse. Pour cette raison, une année de référence a été choisie pour projeter l'évolution à l'horizon 2035 et celle-ci sera confrontée continuellement à l'évolution effective grâce au monitoring dédié à cet effet. Le cas échéant, une adaptation sera effectuée afin de répondre avec justesse aux demandes de la population valaisanne.

Rénovation et capacités du site de Malévoz

En juin 2022, le Conseil d'Etat a pris acte du rapport du groupe d'experts pour l'avenir du site de Malévoz et a décidé de retenir la variante 2 avec "Deux centres psychiatriques (Valais central et Bas-Valais)", soit le maintien de capacités à Malévoz ainsi que la création de capacités hospitalières stationnaires dans le Valais central pour la prise en charge psychiatrique d'urgence/crise.

La présente évaluation des besoins sert également de base pour estimer si les capacités de Malévoz sont suffisantes pour couvrir les besoins en psychiatrie dans le futur – et ce, dans le contexte de la rénovation de ce site.

Selon la DCE de juin 2022, le nombre de lits actuels à Malévoz doit être maintenu, soit 136 lits. Le site de Malévoz dispose d'un mandat de prestations en psychiatrie adulte et psychogériatrie. Selon les projections en 2035, 81 lits en psychiatrie adulte et 61 lits en psychogériatrie devraient être occupés par les patients valaisans LAMal.

Tableau 17 : Projections du nombre de lits 2035 pour le Valais romand et capacités de Malévoz et de St-Amé

	Projections du nombre de lits 2035 Valais romand		Capacités Malévoz	St-Amé
	Extracantonal	Intracantonal		
Psychiatrie adulte	5	81	136	
Psychogériatrie	2	61		18
Total	7	143	136	18

Le tableau ci-dessus démontre que les capacités actuelles de Malévoz devraient être suffisantes pour prendre en charge les patients valaisans en 2035 en tenant compte que la Clinique St-Amé dispose également de 18 lits pour la psychogériatrie.

Mise en place de différents projets dans le domaine de la psychiatrie

Suite à la DCE de juin 2022, plusieurs concepts de prise en charge psychiatrique doivent être mis en place. Il s'agit d'une part d'un centre d'intervention psychiatrique brève au sein du CHVR permettant d'avoir une porte d'entrée principale vers les différents services psychiatriques du Valais romand, et servant également de plateforme d'orientation psychiatrie. Cela implique la création d'une unité de lits d'urgences/crises. Les urgences et les crises pourront faire l'objet de brèves hospitalisations (maximal 5 jours) dans ce centre. Les suites de traitement seront poursuivies en ambulatoire ou, si une hospitalisation plus longue est nécessaire, sur le site de Malévoz.

L'autre concept concerne la mise en place d'équipes mobiles pour les interventions dans le milieu (EMIM) dans tout le Valais. Ces équipes auront pour but de se rendre dans le lieu de vie du patient. Le projet progresse bien et sa mise en œuvre pourra avoir lieu encore cette année (sous réserve des ressources humaines disponibles) avec le soutien financier du canton.

La mise en œuvre de ces deux projets devrait améliorer de manière significative la prise en charge psychiatrique de notre population.

Pour rappel, l'impact de ces dispositifs psychiatriques est difficilement estimable, à ce jour, en raison de la complexité et de la diversité des prises en charge dans ce secteur. En conséquence, ils n'ont pas été intégrés à l'analyse dans cette évaluation des besoins. Ces derniers devraient influencer à la baisse le nombre de lits nécessaires pour répondre aux besoins de la population dans les différents établissements du canton.

Conclusion

Le tableau ci-après synthétise l'évolution de chaque type de psychiatrie pour 2030 et 2035 en termes de cas, de journées, de durée moyenne de séjour, de taux d'hospitalisation et de nombre de lits sur l'année de référence 2021.

Tableau 18 : Évolution de la psychiatrie en Valais 2021-2030-2035

		Haut-Valais			Valais romand			Valais			Tendance
		2021	2030	2035	2021	2030	2035	2021	2030	2035	
Pédopsychiatrie	Cas	24	35	34	141	148	154	165	183	187	→
	Taux d'hospitalisation	0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
	Durée moyenne de séjour	32,9	26,8	27,9	26,9	27,1	27,0	27,8	27,1	27,3	
	Journées	790	938	947	3'791	4'013	4'165	4'581	4'951	5'112	
	Lits	2	3	3	11	12	12	13	14	15	
Psychiatrie adulte	Cas	423	416	424	1'146	1'176	1'190	1'569	1'592	1'613	→
	Taux d'hospitalisation	5,0	4,6	4,6	4,3	4,1	4,0	4,4	4,2	4,1	
	Durée moyenne de séjour	27,3	27,0	26,8	25,1	25,2	25,2	25,7	25,7	25,6	
	Journées	11'559	11'238	11'378	28'717	29'616	29'964	40'276	40'855	41'342	
	Lits	33	32	33	83	85	86	116	118	119	
Psychogériatrie	Cas	94	122	137	320	415	472	414	537	609	↗
	Taux d'hospitalisation	1,1	1,4	1,5	1,2	1,4	1,6	1,2	1,4	1,6	
	Durée moyenne de séjour	31,8	30,5	29,5	46,5	46,6	46,4	43,2	43,0	42,6	
	Journées	2'986	3'721	4'041	14'894	19'358	21'913	17'880	23'079	25'954	
	Lits	9	11	12	43	56	63	52	67	75	
Total	Cas	541	574	594	1'607	1'738	1'815	2'148	2'312	2'409	↗
	Taux d'hospitalisation	6,4	6,4	6,5	6,0	6,0	6,1	6,1	6,1	6,2	
	Durée moyenne de séjour	28,3	27,7	27,6	29,5	30,5	30,9	29,2	29,8	30,1	
	Journées	15'335	15'898	16'366	47'402	52'987	56'043	62'737	68'885	72'409	
	Lits	44	46	47	137	153	162	181	199	209	

La présente évaluation des besoins à l'horizon 2035 démontre notamment que les besoins en soins psychogériatriques devraient fortement augmenter d'ici 2035 en raison du vieillissement de la population. Cette tendance est également observable dans les autres domaines de soins (soins somatiques aigus et réadaptation).

Il est à relever qu'il s'agit d'une évaluation des besoins ayant pris en compte uniquement l'évolution démographique étant donné que d'autres facteurs d'influence ne paraissent pas pertinents au vu de la situation de notre canton.

L'adéquation de la prise en charge psychiatrique sera améliorée par la création de capacités hospitalières stationnaires dans le Valais central pour la prise en charge psychiatrique d'urgence/crise de courte durée de séjour ainsi que la mise en place des EMIM. Cependant, il n'est pas encore possible de mesurer l'impact de ces projets sur l'évolution globale des besoins.

Dans ce sens il est indispensable que le monitoring mis en place en 2015 continue à vérifier si les projections réalisées correspondent à l'évolution effective des hospitalisations. Au besoin, des nouvelles adaptations doivent être apportées.

Concernant la poursuite des travaux visant à établir la liste hospitalière, le Conseil d'État renonce à passer par la phase d'appel d'offres. L'HVS est l'unique prestataire offrant des services en psychiatrie stationnaire dans le canton Valais et les besoins peuvent continuer à être couverts par la liste hospitalière actuelle. Une révision de la liste hospitalière en psychiatrie stationnaire n'est pour l'instant pas nécessaire. Le canton privilégie donc une approche de continuité dans les soins déjà fournis, plutôt que d'engager des démarches administratives donnant aucune plus-value dans ce contexte.

Le présent rapport est mis en consultation auprès des milieux concernés.

10. BIBLIOGRAPHIE

Eric Bonvin, Planification de la santé mentale et de la psychiatrie du canton du Valais 2010-2015.

Service cantonal de statistique et de péréquation : Projections démographiques à l'horizon 2050 – Valais et ses districts. Janvier 2023.

Service de la santé publique de l'État du Valais, Planification hospitalière 2015 sur la psychiatrie, Sion, 2014.

Table des illustrations : Figures

Figure 1 : Répartition de la psychiatrie en 2021 (pourcentage par rapport au nombre de cas).....	6
Figure 2 : Répartition de la psychiatrie en 2021 (pourcentage par rapport au nombre de journées).....	7
Figure 3 : Modèle d'évaluation des besoins	8
Figure 4 : Les régions hospitalières du canton du Valais et l'évolution démographique	11
Figure 5 : Évolution du nombre de cas 2021-2030-2035 pour la psychiatrie.....	12
Figure 6 : Évolution du nombre de cas pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie.....	12
Figure 7 : Évolution du nombre de journées 2021-2030-2035 pour la psychiatrie.....	13
Figure 8 : Évolution du nombre de journées pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie.....	13
Figure 9 : Évolution du nombre de lits pour la psychiatrie 2021-2030-2035 par type de psychiatrie.....	14
Figure 10 : Évolution du nombre de cas en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035	15
Figure 11 : Évolution du nombre de journées en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035	16
Figure 12 : Évolution du nombre de lits en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035.....	16
Figure 13 : Évolution du nombre de cas en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035.....	17
Figure 14 : Évolution du nombre de journées en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035.....	18
Figure 15 : Évolution du nombre de lits en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035.....	18
Figure 16 : Évolution du nombre de cas en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035	19
Figure 17 : Évolution du nombre de journées en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035	20
Figure 18 : Evolution du nombre de lits en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035	20
Figure 19 : Comparaison du nombre de journées en psychiatrie stationnaire projetées sur la base des données 2021 et 2022 pour les années 2030 et 2035	37
Figure 20 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais.....	37
Figure 21 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections pour le Haut-Valais.....	38
Figure 22 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections pour le Valais romand.....	38
Figure 23 : Nombre de cas par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais.....	39
Figure 24 : Nombre de cas par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Haut-Valais	39
Figure 25 : Nombre de cas par discipline- comparaison des projections en psychiatrie pour Valais romand.....	39
Figure 26 : Nombre de lits par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais.....	40

Table des illustrations : Tableaux

Tableau 1 : Groupes de prestations en psychiatrie	6
Tableau 2 : Nombre d'hospitalisations des patients VS LAMal en psychiatrie en 2021, par type de prestations, intra- et extracatolal	7
Tableau 3 : Nombre de journées des patients VS LAMal en psychiatrie en 2021, par type de prestations, intra- et extracatolal	7
Tableau 4 : Durée moyenne de séjour en psychiatrie des patients VS LAMal 2021	7
Tableau 5 : Évolution de la durée moyenne de séjour 2021-2030-2035 pour tous les types de psychiatrie.....	12
Tableau 6 : Évolution du taux d'hospitalisation en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035.....	15
Tableau 7 : Évolution de la durée moyenne de séjour en pédopsychiatrie à l'horizon 2030 et 2035.....	15
Tableau 8 : Évolution de la pédopsychiatrie 2021-2030-2035 dans le Valais	16
Tableau 9 : Évolution du taux d'hospitalisation en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035	17
Tableau 10 : Évolution de la durée moyenne de séjour en psychiatrie adulte à l'horizon 2030 et 2035	17
Tableau 11 : Évolution de la psychiatrie adulte 2021-2030-2035 dans le Valais	18
Tableau 12 : Évolution du taux d'hospitalisation en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035	19
Tableau 13 : Évolution de la durée moyenne de séjour en psychogériatrie à l'horizon 2030 et 2035	19
Tableau 14 : Évolution de la psychogériatrie 2021-2030-2035 dans le Valais.....	20
Tableau 15 : Évolution du nombre d'hospitalisations et de journées hors canton 2021-2030-2035	21
Tableau 16 : Nombre de lits planifié 2015, exploité en 2021 et projeté pour 2035 pour l'ensemble des patients VS LAMal	22
Tableau 17 : Projections du nombre de lits 2035 pour le Valais romand et capacités de Malévoz et de St-Amé	23
Tableau 18 : Évolution de la psychiatrie en Valais 2021-2030-2035	24

11. Annexes

Remarque : il se peut parfois que les chiffres pour le Valais (total Valais) ne correspondent pas précisément aux sommes individuelles de chaque région (Haut-Valais et Valais romand). Cela s'explique par le fait que les données utilisées sont formées de chiffres après la virgule.

Annexe 1 : Nombre de cas, journées et lits, en 2021 de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	7	17	24	4	137	141	11	154	165
	Journées	533	257	790	79	3'712	3'791	612	3'969	4'581
	Lits	2	1	2	0	11	11	2	11	13
Psychiatrie adulte	Cas	82	341	423	123	1'023	1'146	205	1'364	1'569
	Journées	3'324	8'235	11'559	1'733	26'984	28'717	5'057	35'219	40'276
	Lits	10	24	33	5	78	83	15	102	116
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	4	60	64	21	196	217	25	256	281
	Journées	147	2'158	2'305	438	9'841	10'279	585	11'999	12'584
	Lits	0	6	7	1	28	30	2	35	36
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas	0	30	30	3	100	103	3	130	133
	Journées	0	681	681	10	4'605	4'615	10	5'286	5'296
	Lits	0	2	2	0	13	13	0	15	15
Total cas psychogériatrie	Cas	4	90	94	24	296	320	28	386	414
	Journées	147	2'839	2'986	448	14'446	14'894	595	17'285	17'880
	Lits	0	8	9	1	42	43	2	50	52
Total psychiatrie	Cas	93	448	541	151	1'456	1'607	244	1'904	2'148
	Journées	4'004	11'331	15'335	2'260	45'142	47'402	6'264	56'473	62'737
	Lits	12	33	44	7	130	137	18	163	181

Annexe 2 : Nombre de cas, journées et lits, projections sur la base 2021 en 2030 (scénario moyen) de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	8	27	35	4	144	148	12	171	183
	Journées	581	357	938	80	3'932	4'013	661	4'290	4'951
	Lits	2	1	3	0	11	12	2	12	14
Psychiatrie adulte	Cas	81	336	416	128	1'048	1'176	209	1'384	1'592
	Journées	3'221	8'017	11'238	1'765	27'851	29'616	4'987	35'868	40'855
	Lits	9	23	32	5	80	85	14	103	118
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	4	73	77	26	234	259	30	306	336
	Journées	150	2'614	2'764	536	11'838	12'375	687	14'453	15'139
	Lits	0	8	8	2	34	36	2	42	44
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas	0	45	45	5	151	155	5	196	201
	Journées	0	957	957	15	6'968	6'983	15	7'925	7'940
	Lits	0	3	3	0	20	20	0	23	23
Total cas psychogériatrie	Cas	4	118	122	30	385	415	34	503	537
	Journées	150	3'571	3'721	552	18'806	19'358	702	22'377	23'079
	Lits	0	10	11	2	54	56	2	65	67
Total psychiatrie	Cas	93	481	574	162	1'577	1'738	255	2'057	2'312
	Journées	3'952	11'945	15'898	2'398	50'590	52'987	6'350	62'535	68'885
	Lits	11	34	46	7	146	153	18	180	199

Annexe 3 : Nombre de cas, journées et lits, projections en 2035 (scénario moyen) de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	8	25	34	4	149	154	12	175	187
	Journées	623	325	947	83	4'082	4'165	706	4'407	5'112
	Lits	2	1	3	0	12	12	2	13	15
Psychiatrie adulte	Cas	82	342	424	129	1'060	1'190	211	1'402	1'613
	Journées	3'260	8'118	11'378	1'824	28'140	29'964	5'084	36'258	41'342
	Lits	9	23	33	5	81	86	15	105	119
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	4	78	82	28	263	291	32	341	373
	Journées	152	2'767	2'919	584	13'269	13'853	736	16'037	16'772
	Lits	0	8	8	2	38	40	2	46	48
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas	0	55	55	6	176	182	6	231	237
	Journées	0	1'122	1'122	17	8'043	8'060	17	9'165	9'182
	Lits	0	3	3	0	23	23	0	26	26
Total cas psychogériatrie	Cas	4	133	137	33	439	472	38	572	609
	Journées	152	3'889	4'041	600	21'313	21'913	752	25'202	25'954
	Lits	0	11	12	2	61	63	2	73	75
Total psychiatrie	Cas	94	500	594	167	1'649	1'815	261	2'149	2'409
	Journées	4'034	12'332	16'366	2'508	53'535	56'043	6'542	65'867	72'409
	Lits	12	36	47	7	154	162	19	190	209

Annexe 4 : Monitoring total psychiatrie, patients VS LAMai 2010-2022

Hospitalisations

Total psychiatrie

Région de Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Intracantal	470	478	466	483	428	415	461	458	443	443	479	448	433
		93.1%	90.9%	88.6%	86.4%	82.9%	82.7%	83.1%	79.9%	83.1%	83.3%	82.3%	82.8%	80.0%
	Extracantal	35	49	60	76	88	87	94	115	90	89	103	103	108
		6.9%	9.1%	11.4%	13.6%	17.1%	17.3%	16.9%	20.1%	16.9%	16.7%	17.7%	17.2%	20.0%
Somme		505	526	526	559	516	502	555	573	533	532	582	541	541
Valais central	Intracantal	1'110	1'238	1'358	1'369	1'323	1'481	1'388	1'386	1'142	1'147	1'142	1'140	1'178
		96.6%	95.7%	96.4%	96.5%	94.7%	95.6%	95.3%	94.4%	94.0%	94.0%	95.2%	92.8%	93.8%
	Extracantal	39	56	50	50	74	68	69	82	73	73	58	88	78
		3.4%	4.3%	3.6%	3.5%	5.3%	4.4%	4.7%	5.6%	6.0%	6.0%	4.8%	7.2%	6.2%
Somme		1'149	1'294	1'408	1'419	1'397	1'549	1'457	1'468	1'215	1'220	1'200	1'228	1'256
Chablais valaisan	Intracantal	346	347	361	357	329	318	349	394	348	332	342	316	331
		97.7%	97.5%	95.8%	96.5%	95.4%	95.2%	94.8%	95.2%	95.3%	94.1%	90.2%	83.4%	86.4%
	Extracantal	8	9	16	13	16	16	19	20	17	21	37	63	52
		2.3%	2.5%	4.2%	3.5%	4.6%	4.8%	5.2%	4.8%	4.7%	5.9%	9.8%	16.6%	13.6%
Somme		354	356	377	370	345	334	368	414	365	353	379	379	383
Intracantal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		472	467	453	475	420	419	466	463	440	441	486	460	435
HVS-CHVR		1'454	1'594	1'731	1'732	1'658	1'790	1'731	1'775	1'493	1'481	1'477	1'444	1'507
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)		2	1	2	2	2	5	1						
Somme		1'926	2'063	2'185	2'209	2'080	2'214	2'198	2'238	1'933	1'922	1'963	1'904	1'942
Extracantal par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantal non universitaire		56	88	104	114	128	128	129	163	128	130	157	193	199
Extracantal universitaire		26	25	22	25	50	43	53	54	52	53	41	51	39
Somme		82	113	126	139	178	171	182	217	180	183	198	244	238
Total		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Intracantal		95.9%	94.8%	94.5%	94.1%	92.1%	92.8%	92.4%	91.2%	91.5%	91.3%	90.8%	88.6%	89.1%
Extracantal		4.1%	5.2%	5.5%	5.9%	7.9%	7.2%	7.6%	8.8%	8.5%	8.7%	9.2%	11.4%	10.9%
Somme		2'008	2'176	2'311	2'348	2'258	2'385	2'380	2'455	2'113	2'105	2'161	2'148	2'180
Taux d'hospitalisation pour 1'000 habitants		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Hospitalisations	505	526	526	559	516	502	555	573	533	532	582	541	541
	Population	80'835	81'133	81'596	81'858	82'284	82'656	82'844	82'936	83'100	83'048	83'813	84'764	85'696
	%	6.2	6.5	6.4	6.8	6.3	6.1	6.7	6.9	6.4	6.4	6.9	6.4	6.3
Valais central	Hospitalisations	1'149	1'294	1'408	1'419	1'397	1'549	1'457	1'468	1'215	1'220	1'200	1'228	1'256
	Population	183'380	186'402	189'853	193'724	196'922	199'626	202'256	203'967	205'421	206'395	208'218	211'081	213'501
	%	6.3	6.9	7.4	7.3	7.1	7.8	7.2	7.2	5.9	5.9	5.8	5.8	5.9
Chablais valaisan	Hospitalisations	354	356	377	370	345	345	368	414	365	353	379	379	383
	Population	48'469	49'487	50'283	51'429	52'557	53'414	54'076	54'560	55'544	56'082	56'472	57'364	58'085
	%	7.3	7.2	7.5	7.2	6.6	6.3	6.8	7.6	6.6	6.3	6.7	6.6	6.6
Valais	Hospitalisations	2'008	2'176	2'311	2'348	2'258	2'385	2'380	2'455	2'113	2'105	2'161	2'148	2'180
	Population	312'694	317'222	321'732	327'011	331'763	335'946	339'176	341'463	343'965	345'525	348'903	353'289	357'282
	%	6.4	6.9	7.2	7.2	6.8	7.1	7.0	7.2	6.1	6.1	6.2	6.1	6.1
Suisse	Hospitalisations	62'026	64'034	64'851	65'545	69'673	72'010	74'492	76'645	73'951	75'951	75'796	79'071	82'334
	Population	7'870'134	7'954'662	8'039'060	8'139'631	8'237'666	8'327'126	8'419'550	8'484'130	8'544'522	8'606'033	8'670'300	8'738'791	8'815'385
	%	7.9	8.0	8.1	8.1	8.5	8.6	8.8	9.0	8.7	8.8	8.7	9.0	9.3
AR	Hospitalisations	457	364	521	460	543	550	602	649	543	570	607	598	589
	Population	53'017	53'313	53'438	53'691	54'064	54'543	54'954	55'178	55'234	55'445	55'309	55'585	55'759
	%	8.6	6.8	9.7	8.6	10.0	10.1	11.0	11.8	9.8	10.3	11.0	10.8	10.6
AI	Hospitalisations	15	15	31	56	73	51	66	73	87	94	92	94	99
	Population	15'688	15'743	15'717	15'779	15'854	15'974	16'003	16'105	16'145	16'128	16'293	16'360	16'416
	%	4.8	3.9	3.2	4.2	4.6	4.0	4.5	5.4	4.2	5.8	4.5	4.4	5.5
AG	Hospitalisations	3'722	3'934	4'401	4'368	5'106	4'989	5'241	5'676	5'564	5'989	5'982	6'153	6'417
	Population	61'146	61'829	62'340	63'362	64'527	65'375	66'342	67'098	67'827	68'545	69'472	70'306	71'123
	%	6.1	6.4	7.0	6.9	7.9	7.6	7.9	8.5	8.2	8.6	8.6	8.8	9.0
BL	Hospitalisations	2'060	2'187	2'068	2'340	2'595	2'594	2'540	2'883	2'773	2'797	2'944	3'086	3'176
	Population	274'404	275'360	276'537	278'656	281'301	283'231	285'624	287'023	288'132	289'468	290'969	292'871	294'417
	%	7.5	7.9	7.5	8.4	9.2	9.2	9.0	9.7	9.6	9.7	10.1	10.5	10.8
BS	Hospitalisations	2'261	2'951	3'024	3'020	3'072	3'144	3'229	3'173	2'979	3'207	3'144	3'223	3'251
	Population	184'950	186'255	187'425	189'335	190'580	191'817	193'070	193'908	194'768	195'844	196'735	198'036	198'786
	%	12.2	15.8	16.1	16.0	16.1	16.4	16.7	16.4	15.3	16.4	16.0	16.4	16.5
BE	Hospitalisations	8'084	8'122	8'083	7'944	8'461	9'116	9'524	9'912	9'816	10'135	10'405	10'939	11'359
	Population	97'802	98'046	98'267	1'001'281	1'009'418	1'017'483	1'026'513	1'031'126	1'034'977	1'039'474	1'043'132	1'047'473	1'051'437
	%	8.3	8.2	8.1	7.9	8.4	9.0	9.3	9.6	9.5	9.8	10.0	10.4	10.8
FR	Hospitalisations	1'847	1'994	2'304	2'385	2'434	2'566	2'520	2'510	2'473	2'574	2'434	2'705	2'865
	Population	278'493	284'668	281'395	287'622	303'377	307'461	311'914	315'074	318'714	321'783	325'496	329'899	334'465
	%	6.6	7.0	7.9	8.0	8.0	8.3	8.1	8.0	7.8	8.0	7.5	8.2	8.6
GE	Hospitalisations	5'865	7'040	4'679	4'535	4'214	4'272	3'701	3'565	3'350	3'284	3'150	3'301	3'384
	Population	457'715	460'534	463'101	469'433	477'385	484'736	489'524	495'249	499'480	504'128	506'343	509'448	514'114
	%	12.8	15.3	10.1	9.7	8.8	8.8	7.6	7.2	6.7	6.5	6.2	6.5	6.6
GL	Hospitalisations	2'79	333	385	463	333	316	306	342	342	396	375	369	373
	Population	38'608	39'217	39'369	39'593	39'794	40'028	40'147	40'349	40'403	40'590	40'851	41'190	41'471
	%	7.2	8.5	9.8	11.7	8.4	7.9	7.6	8.5	8.5	9.8	9.2	9.0	9.0
GR	Hospitalisations	1'165	1'396	1'597	1'540	1'677	1'802	1'771	1'785	1'686	1'726	1'874	1'773	1'783
	Population	192'821	193'388	193'920	194'599	195'886	196'610	197'550	197'888	198'379	199'021	200'096	201'376	202'538
	%	6.0	6.8	8.2	7.9	8.6	9.2	9.0	8.9	8.5	8.7	9.4	8.8	8.7
JU	Hospitalisations	634	647	600	675	556	664	596	660	551	597	557	512	604
	Population	70'032	70'542	70'942	71'738	72'410	72'782	73'122	73'290	73'419	73'584	73'709	73'798	73'865
	%	9.1	9.2	8.5	9.4	7.7	9.1	8.2	9.0	7.5	8.1	7.6	6.9	8.2
LU	Hospitalisations	2'142	2'467	2'607	2'637	2'813	2'751	2'969	3'034	2'996	3'076	3'046	3'373	3'471
	Population	37'761	381'966	386'082	390'349	394'604	398'762	403'397	406'506	409'557	413'120	416'347	420'326	424'851
	%&													

Durées moyennes de séjour

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	27.4	29.6	28.3	28.0	32.1	31.2	29.8	30.8	31.6	31.5	27.7	25.3	29.6
	Extracantonal	26.9	38.3	54.0	55.2	66.0	40.9	37.2	41.4	39.6	41.2	41.0	43.1	41.0
Total		27.4	30.6	31.2	31.7	37.9	32.9	31.1	32.9	32.9	33.1	30.0	28.3	31.9
Vallais central	Intracantonal	38.3	34.2	28.9	27.6	29.4	28.3	30.6	29.4	37.8	34.2	29.2	31.0	31.0
	Extracantonal	31.9	29.4	32.2	32.6	29.2	35.2	27.7	30.7	25.1	24.8	33.9	20.9	24.9
Total		38.1	34.0	29.0	27.8	29.4	28.6	30.5	29.5	37.0	33.6	29.4	30.3	30.6
Chablais valaisan	Intracantonal	37.7	30.6	28.8	29.2	27.3	27.9	28.4	30.2	29.8	37.4	30.1	30.9	37.0
	Extracantonal	16.1	23.1	24.2	29.8	18.9	12.2	19.1	17.6	15.2	17.4	14.3	6.7	13.2
Total		37.2	30.4	28.6	29.3	27.0	27.1	27.9	29.6	29.1	36.2	28.6	26.9	33.8
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		28.1	29.9	28.4	28.1	32.0	31.7	29.6	30.7	31.4	32.3	28.4	25.2	30.0
HVS-CHVR		37.9	33.4	28.8	27.9	29.0	28.1	30.2	29.6	35.9	34.7	29.2	31.1	32.2
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)			24.0	13.0	50.0	72.0	22.8	19.0						
Total		35.5	32.6	28.7	28.0	29.6	28.8	30.1	29.8	34.9	34.1	29.0	29.7	31.7
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		30.1	34.8	40.6	42.8	56.6	37.6	37.1	41.8	38.0	35.4	37.3	25.4	30.6
Extracantonal universitaire		24.3	25.1	46.2	53.2	20.6	30.9	18.6	15.1	15.2	23.3	21.1	26.5	24.6
Total Extracantonal		28.2	32.6	41.6	44.7	46.5	38.0	31.7	35.2	31.4	21.9	33.9	26.7	29.7
Intracantonal non universitaire		35.5	32.6	28.7	28.0	29.6	28.8	30.1	29.8	34.9	34.1	29.0	29.7	31.7
Total Intracantonal		35.5	32.6	28.7	28.0	29.6	28.8	30.1	29.8	34.9	34.1	29.0	29.7	31.7
Total		35.2	32.6	29.4	29.0	31.0	29.3	30.2	30.3	34.6	33.9	29.4	29.2	31.5
Durées moyennes de séjour en Suisse		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Hôpitaux non universitaires		53.8	48.3	40.5	41.3	40.6	36.8	35.3	33.8	34.8	34.5	35.0	34.6	34.6
Hôpitaux universitaires		28.0	26.7	29.3	30.3	30.8	30.2	30.8	32.0	31.5	32.0	32.7	31.3	30.6
Total		46.1	41.5	37.3	38.2	38.1	35.0	34.2	33.4	34.0	33.9	34.5	33.9	33.6

Journées d'hospitalisation

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	12'901	14'259	13'196	13'524	13'727	12'983	13'758	14'097	13'997	13'945	12'253	11'331	12'816
	Extracantonal	93.2%	88.6%	80.3%	76.3%	70.3%	78.5%	79.7%	74.8%	79.7%	79.2%	75.8%	73.9%	74.3%
Total		13'842	16'095	16'437	17'716	19'536	16'521	17'259	18'656	17'558	17'610	17'481	15'335	17'248
Vallais central	Intracantonal	42'491	42'336	39'196	37'806	38'919	41'858	42'460	40'775	43'136	39'194	33'312	35'382	36'542
	Extracantonal	97.2%	96.3%	96.1%	95.9%	94.7%	94.6%	95.7%	94.2%	95.9%	95.6%	94.4%	95.1%	95.0%
Total		43'737	43'980	40'505	39'436	41'080	44'283	44'374	43'282	44'965	41'004	35'276	37'218	38'482
Chablais valaisan	Intracantonal	13'028	10'616	10'407	10'439	8'996	8'867	9'900	11'904	10'365	12'420	10'305	9'760	12'252
	Extracantonal	99.0%	98.1%	96.4%	96.4%	96.7%	97.8%	96.5%	97.1%	97.6%	97.1%	95.1%	95.8%	94.7%
Total		13'157	10'824	10'794	10'827	9'299	9'062	10'262	12'256	10'823	12'785	10'833	10'184	12'938
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		13'260	13'971	12'886	13'346	13'442	13'263	13'785	14'212	13'832	14'226	13'809	11'606	13'071
HVS-CHVR		55'160	53'192	49'599	48'323	48'056	50'311	52'314	52'564	53'666	51'333	43'061	44'867	48'539
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)		48	13	13	100	144	114	19						
Total		68'420	67'211	62'798	61'769	61'642	63'688	66'118	66'776	67'498	65'559	56'870	56'473	61'610
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		1'685	3'061	4'222	4'679	7'245	4'818	4'789	6'815	4'860	4'605	5'855	4'911	6'098
Extracantonal universitaire		631	627	1'010	1'331	1'028	1'330	989	813	788	1'235	865	1'353	960
Total Extracantonal		2'316	3'688	5'238	6'210	8'273	6'148	5'777	7'628	5'648	5'840	6'720	6'264	7'058
Intracantonal non universitaire		68'420	67'211	62'798	61'769	61'642	63'688	66'118	66'776	67'498	65'559	56'870	56'473	61'610
Total Intracantonal		68'420	67'211	62'798	61'769	61'642	63'688	66'118	66'776	67'498	65'559	56'870	56'473	61'610
Total		70'736	70'899	68'036	67'979	69'915	69'836	71'895	74'404	73'146	71'399	63'690	62'737	68'668

Annexe 5 : Monitoring pédopsychiatrie, patients VS LAMal 2010-2022

PSY1 - Pédopsychiatrie

Hospitalisations

Région de Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Intracantonal	15	17	18	18	21	20	26	39	29	30	19	17	14
		100.0%	94.4%	78.3%	81.8%	91.3%	80.0%	81.3%	92.9%	93.5%	90.9%	76.0%	70.8%	73.7%
	Extracantonal		1	5	5	2	5	8	3	2	3	6	7	5
Somme		15	18	23	23	23	25	32	42	31	33	25	24	19
Valais central	Intracantonal	86	71	67	62	55	89	87	135	96	83	113	100	131
		100.0%	100.0%	100.0%	93.9%	98.2%	96.7%	96.7%	95.7%	96.0%	92.2%	95.8%	98.0%	92.3%
	Extracantonal				4	1	3	3	6	4	7	5	2	11
Somme		86	71	67	66	56	92	90	141	100	90	118	102	142
Chablais valaisan	Intracantonal	22	26	18	28	11	19	18	27	19	20	39	37	46
		100.0%	100.0%	90.0%	96.6%	100.0%	100.0%	94.7%	100.0%	100.0%	95.1%	94.8%	90.2%	90.2%
	Extracantonal			2	1							2	2	5
Somme		22	26	20	29	11	19	18	27	19	20	41	39	51

Intracantonal par hôpital	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)	5	5	6	9	11	10	25	39	29	30	19	18	14
HVS-CHVR	118	107	96	97	74	107	105	162	115	103	152	136	177
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)	1	2	1	2	2	5	1						
Somme	123	114	103	108	87	128	131	201	144	133	171	154	191

Extracantonal par type d'hôpital	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire			1	2	1	4	6	5	3	6	8	7	15
Extracantonal universitaire		1	6	7	2	4	4	4	3	4	5	4	6
Somme		1	7	9	3	8	10	9	6	10	13	11	21

Total	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Intracantonal	100.0%	99.1%	93.6%	92.3%	96.7%	94.1%	92.9%	95.7%	96.0%	93.0%	92.9%	93.3%	90.1%
Extracantonal		0.9%	6.4%	7.7%	3.3%	5.9%	7.1%	4.3%	4.0%	7.0%	7.1%	6.7%	9.9%
Somme	123	115	110	117	90	136	141	210	150	143	184	165	212

Taux d'hospitalisation pour 1'000 habitants		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Hospitalisations	15	18	23	22	23	25	32	42	31	33	25	24	19
	Population	80'835	81'133	81'596	81'858	82'284	82'566	82'644	82'936	83'100	83'048	83'613	84'764	85'666
	%	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.5	0.4	0.4	0.3	0.3	0.2
Valais central	Hospitalisations	86	71	67	66	56	92	90	141	100	90	118	102	142
	Population	183'380	186'402	189'853	193'724	196'922	199'626	202'256	203'967	205'421	206'395	208'218	211'081	213'501
	%	0.5	0.4	0.4	0.3	0.3	0.5	0.4	0.7	0.5	0.4	0.6	0.5	0.7
Chablais valaisan	Hospitalisations	22	26	20	29	11	19	18	27	19	20	41	39	51
	Population	48'469	49'487	50'283	51'429	52'557	53'414	54'076	54'560	55'434	56'082	56'472	57'364	58'085
	%	0.5	0.5	0.4	0.6	0.2	0.4	0.4	0.5	0.3	0.4	0.7	0.7	0.9
Valais	Hospitalisations	123	115	110	117	90	136	141	210	150	143	184	165	212
	Population	312'684	317'022	321'732	327'011	331'766	335'696	339'178	341'463	343'985	345'528	348'503	353'209	357'282
	%	0.4	0.4	0.3	0.4	0.3	0.4	0.4	0.6	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6
Suisse	Hospitalisations	2430	2731	2465	2740	2688	3134	3308	3559	4036	3879	4293	5221	5513
	Population	7'870'134	7'954'662	8'039'060	8'139'631	8'237'666	8'327'126	8'419'550	8'484'130	8'544'527	8'606'033	8'670'300	8'738'791	8'815'385
	%	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6

AR	Hospitalisations	14	4	11	14	26	30	25	16	35	26	28	33	31
	Population	53'017	53'313	53'438	53'691	54'064	54'543	54'954	55'178	55'234	55'445	55'509	55'585	55'759
	%	0.3	0.1	0.2	0.3	0.5	0.6	0.5	0.3	0.6	0.5	0.5	0.6	0.6
AI	Hospitalisations	1	1			3	4	4	3	4	8	2	5	2
	Population	15'688	15'743	15'717	15'778	15'854	15'974	16'003	16'105	16'145	16'128	16'293	16'360	16'416
	%	0.1	0.1			0.2	0.3	0.2	0.2	0.2	0.5	0.1	0.3	0.1
AG	Hospitalisations	106	135	138	194	228	233	248	338	337	353	433	504	458
	Population	611'466	618'298	627'340	636'362	645'277	653'675	663'462	670'988	678'207	685'845	694'072	703'096	711'232
	%	0.2	0.2	0.2	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.6	0.7	0.6
BL	Hospitalisations	53	81	85	94	107	103	114	147	141	102	118	182	192
	Population	274'404	275'360	276'537	278'656	281'301	283'231	285'624	287'023	288'132	289'468	290'969	292'817	294'417
	%	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.4	0.4	0.6	0.7
BS	Hospitalisations	64	67	80	70	75	71	74	75	68	71	78	91	97
	Population	184'950	186'255	187'425	189'335	190'580	191'817	193'070	193'908	194'766	195'844	196'735	198'036	198'786
	%	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.3	0.4	0.4	0.5
BE	Hospitalisations	267	251	281	253	319	326	357	381	382	356	440	556	635
	Population	979'802	985'046	992'617	1'001'281	1'009'418	1'017'483	1'026'513	1'031'126	1'034'977	1'039'474	1'043'132	1'047'473	1'051'437
	%	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.5	0.6
FR	Hospitalisations	82	82	91	87	102	148	138	149	168	165	159	263	238
	Population	278'493	284'668	291'395	297'622	303'377	307'461	311'914	315'074	318'714	321'783	325'496	329'809	334'465
	%	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.8	0.7
GE	Hospitalisations	560	770	387	340	311	339	286	278	297	323	291	314	315
	Population	457'715	460'534	463'101	469'433	477'985	484'736	489'524	495'249	499'480	504'128	506'943	509'448	514'114
	%	1.2	1.7	0.8	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6
GL	Hospitalisations	11	11	22	13	16	6	22	30	25	12	30	18	21
	Population	38'608	39'217	39'369	39'593	39'794	40'028	40'147	40'349	40'403	40'590	40'851	41'190	41'471
	%	0.3	0.3	0.6	0.3	0.4	0.1	0.5	0.6	0.3	0.7	0.4	0.5	0.3
GR	Hospitalisations	46	39	61	60	73	88	73	85	95	81	112	100	98
	Population	192'621	193'388	193'920	194'559	195'886	196'610	197'550	197'888	198'379	199'021	200'096	201'376	202'538
	%	0.2	0.2	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.6	0.5
JU	Hospitalisations	27	21	30	40	25	30	28	29	34	43	30	20	28
	Population	70'032	70'542	70'942	71'738	72'410	72'782	73'122	73'290	73'419	73'584	73'709	73'798	73'865
	%	0.4	0.3	0.4	0.6	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.4	0.4
LU	Hospitalisations	94	99	102	105	105	132	141	161	188	159	187	240	244
	Population	377'610	381'966	386'082	390'349	394'604	398'762	403'397	406'506	409'557	413'120	416'347	420'236	424'851
	%	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.5	0.4	0.4	0.6	0.6
NE	Hospitalisations	62	68	75	60	68	81	68	79	89	83	71	94	108
	Population	172'085	173'183	174'554	176'402	177'327	178'107	178'587	177'964	176'850	176'496	175'894	176'166	176'571
	%	0.4	0.5	0.4	0.3	0.4	0.5	0.3	0.4	0.5	0.5	0.4	0.5	0.6
NW	Hospitalisations	6	6	1	4	11	10	12	12	13	13	15	11	15
	Population	41'024	41'311	41'584	41'888	42'080	42'420	42'556	42'969	43'223	43'087	43'520	43'894	44'420
	%	0.2	0.1	0.0	0.1	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3
OW	Hospitalisations	7	4	12	12	12	5	10	4	20	15	15	15	18
	Population	35'585	35'885	36'115	36'507	36'834	37'076	37'378	37'575	37'841	37'930	38'108	38'435	38'700
	%	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.1	0.3	0.1	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5
SG	Hospitalisations	26	25	33	157	179	175	164	230	206	199	213	266	277
	Population	478'907	483'156	487'060	491'699	495'824	499'065	502'552	504'686	507'697	510'734	514'504	519'245	525'967
	%	0.1	0.1	0.1	0.3	0.4	0.4	0.3	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5
SH	Hospitalisations	17	15	23	29	23	32	37	26	32	36	26	37	47
	Population	76'356	77'139	77'955	78'783	79'417	79'836	80'769	81'351	81'991	82'348	83'107	83'995	85'214
	%	0.2	0.2	0.3	0.4	0.3	0.4	0.5	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.6
SZ	Hospitalisations	28	34	41	63	42	38	58	70	64	75	101	107	97
	Population	146'730	147'904	149'830	151'396	152'759	154'093	155'863	157'301	159'165	160'480	162'157	163'689	164'920
	%	0.2	0.2	0.3	0.4	0.3	0.2	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.7	0.6
SO	Hospitalisations	85	65	80	96	107	96	125	109	123	104	119	137	148
	Population	258'264	258'981	259'283	261'437	263'108	266'149	269'441	271'432	273'942	275'247	277'022	280'455	282'408
	%	0.3	0.3	0.3	0.4	0.3	0.4	0.4	0.5	0.4	0.5	0.4	0.5	0.5
TI	Hospitalisations	16	19	30	25	23	43	42	70	61	45	58	102	102
	Population	333'753	336'943	341'652	346'539	350'363	351'946	354'375	357'709	353'343	351'491	350'986	352'181	354'023
	%	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.3	0.3
TG	Hospitalisations	56	94	70	76	83	83	128	156	164	140	153	193	177
	Population	248'444	251'973	256'213	260'278	263'733	267'429	270'709	273'801	276'472	279'547	282'909	285'964	289'650
	%	0.2	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.6	0.8	0.5	0.7	0.6	0.6
UR	Hospitalisations	7	10	14	16	14	15	16	18	18	12	25	13	23
	Population	36'422	35'282	35'693	35'865	36'008	35'973	36'145	36'299	36'433	36'703	36'819	37'047	37'317
	%	0.2	0.3	0.4	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5	0.3	0.7	0.4	0.6
VD	Hospitalisations	264	264	239	251	255	280	316	408	396	386	370	430	632
	Population	713'281	725'944	734'356	749'733	761'446	773'407	784'822	793'129	799'145	805'098	814'672	822'968	830'431
	%	0.4	0.4	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.8
ZG	Hospitalisations	21	25	35	49	44	48	38	65	57	37	72	91	75
	Population	113'105	115'104	116'575	118'118	120'089	122'134	123'948	125'421	126'837	127'642	128'794	129'787	131'164
	%	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
ZH	Hospitalisations	346	395	395	503	530	565	610	687	854	831	942	1182	1170
	Population	1'373'068	1'392'396	1'406'751	1'425'538	1'446'354	1'466'424	1'487'969	1'504'346	1'520'968	1'539'275	1'558'323	1'564'662	1'579'967
	%	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.5	0.6	0.7

Durées moyennes de séjour

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Intracantonal	17.4	23.1	34.8	25.2	28.8	17.0	18.6	21.0	15.1	10.9	12.0	15.1	13.5
	Extracantonal		104.0	99.4	64.3	112.5	30.4	92.7	54.7	59.5	75.3	6.5	76.1	37.2
	Total	17.4	27.6	48.8	32.3	36.0	19.6	32.5	23.4	18.0	16.8	10.7	32.9	19.7
Valais central	Intracantonal	28.7	31.8	30.5	32.6	35.8	31.7	37.8	29.7	35.5	41.5	24.8	25.8	22.5
	Extracantonal				76.0	28.0	11.3	23.3	37.2	21.8	40.4	83.0	38.5	40.5
	Total	28.7	31.8	30.5	35.2	35.6	31.0	37.4	30.0	35.0	41.4	27.2	26.0	23.9
Chablais valaisan	Intracantonal	37.6	32.5	35.6	20.2	42.2	24.2	38.4	33.4	24.4	27.5	20.7	30.6	21.4
	Extracantonal			8.5	30.0			4.0				23.0	1.0	10.8
	Total	37.6	32.5	36.5	20.5	42.2	24.2	36.6	33.4	24.4	27.5	20.8	29.1	20.4
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		2.6	10.6	21.5	14.0	17.4	15.3	13.5	17.6	15.1	10.9	12.0	14.4	13.5
HVS-CHVR		30.0	31.7	33.8	29.0	36.5	30.4	39.2	31.2	33.7	38.7	23.7	27.3	22.2
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)				24.0	13.0	50.0	72.0	19.0						
Total		28.9	30.6	32.9	28.1	34.9	28.3	34.1	28.5	30.0	32.5	22.4	25.8	21.6
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire				2.0	43.5	168.0	9.0	68.2	72.8	62.3	47.0	57.9	19.4	27.2
Extracantonal universitaire			104.0	85.3	72.0	42.5	37.5	55.3	5.8	6.3	56.8	7.4	119.0	46.3
Total Extracantonal			104.0	73.4	65.7	84.3	23.3	63.0	43.0	34.3	50.9	38.5	55.6	32.7
Intracantonal non universitaire		28.9	30.6	32.9	28.1	34.9	28.3	34.1	28.5	30.0	32.5	22.4	25.8	21.6
Total Intracantonal		28.9	30.6	32.9	28.1	34.9	28.3	34.1	28.5	30.0	32.5	22.4	25.8	21.6
Total		28.9	31.3	35.4	31.0	36.5	28.0	36.1	29.2	30.1	33.8	23.6	27.8	22.7
Durées moyennes de séjour en Suisse		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Hôpitaux non universitaires		65.0	46.9	45.6	51.7	63.0	50.1	47.1	40.9	39.9	41.5	40.0	36.1	37.2
Hôpitaux universitaires		36.4	26.7	37.1	38.2	41.0	40.6	39.8	47.0	44.5	41.9	40.8	37.7	33.4
Total		52.8	37.1	42.2	47.2	56.0	47.2	44.6	42.8	41.4	41.7	40.3	36.7	35.7

Journées d'hospitalisation

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Intracantonal	261	392	626	454	604	339	484	820	439	327	228	257	189
	Extracantonal	100.0%	79.0%	55.7%	63.9%	72.9%	69.0%	46.5%	83.3%	78.7%	59.1%	85.4%	32.5%	50.4%
	Total	261	496	1'123	711	829	491	1'040	984	558	553	267	790	378
Valais central	Intracantonal	2'468	2'255	2'046	2'021	1'967	2'819	3'292	4'014	3'410	3'442	2'799	2'579	2'945
	Extracantonal	100.0%	100.0%	100.0%	86.9%	98.6%	98.8%	97.9%	94.7%	97.5%	92.4%	87.1%	97.1%	86.8%
	Total	2'468	2'255	2'046	2'325	1'995	2'853	3'362	4'237	3'497	3'725	3'214	2'656	3'391
Chablais valaisan	Intracantonal	827	844	713	565	464	459	691	901	464	549	808	1'133	984
	Extracantonal	100.0%	100.0%	97.7%	95.0%	100.0%	100.0%	99.4%	100.0%	100.0%	100.0%	94.6%	99.8%	94.8%
	Total	827	844	730	585	464	459	695	901	464	549	854	1'135	1'038
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		13	53	129	126	191	245	337	688	439	327	228	259	189
HVS-CHVR		3'543	3'390	3'243	2'814	2'700	3'258	4'111	5'047	3'874	3'991	3'607	3'710	3'929
Hôpital Riviera-Chablais (HRC)			48	13	100	144	114	19						
Total		3'556	3'491	3'385	3'040	3'035	3'617	4'467	5'735	4'313	4'318	3'835	3'969	4'118
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire				2	87	168	36	409	364	187	282	463	136	408
Extracantonal universitaire			104	512	504	85	150	221	23	19	227	37	476	278
Total Extracantonal			104	514	591	253	186	630	387	206	509	500	612	686
Intracantonal non universitaire		3'556	3'491	3'385	3'040	3'035	3'617	4'467	5'735	4'313	4'318	3'835	3'969	4'118
Total Intracantonal		3'556	3'491	3'385	3'040	3'035	3'617	4'467	5'735	4'313	4'318	3'835	3'969	4'118
Total		3'556	3'595	3'869	3'631	3'288	3'803	5'097	6'122	4'519	4'827	4'335	4'581	4'804

Annexe 6 : Monitoring psychiatrie adulte, patients VS LAMal 2010-2022

Hospitalisations

PSY2 - Psychiatrie adulte

Région de Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Intracantonal	360	351	326	323	299	288	325	313	283	306	347	341	317
		91.6%	88.2%	87.4%	83.5%	78.9%	78.9%	80.2%	75.4%	78.2%	79.7%	80.1%	80.6%	76.8%
	Extracantonal	33	47	47	64	80	77	80	102	79	78	86	82	96
		8.4%	11.8%	12.6%	16.5%	21.1%	21.1%	19.8%	24.6%	21.8%	20.3%	19.9%	19.4%	23.2%
Somme		393	373	373	387	379	365	405	415	362	384	433	423	413
Valais central	Intracantonal	840	949	1051	1053	1019	1151	1047	1030	863	849	815	816	824
		95.9%	95.7%	96.1%	96.4%	94.2%	95.8%	94.8%	94.2%	94.3%	93.7%	94.2%	92.9%	93.1%
	Extracantonal	36	43	43	39	63	51	57	63	52	57	50	71	61
		4.1%	4.3%	3.9%	3.6%	5.8%	4.2%	5.2%	5.8%	5.7%	6.3%	5.8%	8.0%	6.9%
Somme		876	992	1094	1092	1082	1202	1104	1093	915	906	865	887	885
Chablais valaisan	Intracantonal	257	260	282	266	262	233	284	298	280	251	235	207	224
		97.3%	97.0%	95.6%	95.7%	94.6%	94.0%	95.3%	94.0%	94.9%	93.7%	88.3%	79.9%	83.0%
	Extracantonal	7	8	13	12	15	15	14	19	15	17	31	52	46
		2.7%	3.0%	4.4%	4.3%	5.4%	6.0%	4.7%	6.0%	5.1%	6.3%	11.7%	20.1%	17.0%
Somme		264	268	295	278	277	248	298	317	295	268	266	259	270
Intracantonal par hôpital														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		370	350	322	322	298	288	324	316	281	303	350	348	314
HVS-CHVR		1087	1210	1337	1320	1282	1384	1332	1325	1145	1103	1047	1016	1051
Somme		1457	1560	1659	1642	1580	1672	1656	1641	1426	1406	1397	1364	1365
Extracantonal par type d'hôpital														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		52	76	87	101	114	109	106	138	105	106	136	163	173
Extracantonal universitaire		24	22	16	14	44	34	45	46	41	46	31	42	30
Somme		76	98	103	115	158	143	151	184	146	152	167	205	203
Total														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Intracantonal		95.0%	94.1%	94.2%	93.5%	90.9%	92.1%	91.6%	89.9%	90.7%	90.2%	89.3%	86.9%	87.1%
Extracantonal		5.0%	5.9%	5.8%	6.5%	9.1%	7.9%	8.4%	10.1%	9.3%	9.8%	10.7%	13.1%	12.9%
Somme		1'533	1'586	1'762	1'757	1'738	1'915	1'807	1'825	1'572	1'556	1'564	1'569	1'568
Taux d'hospitalisation pour 1'000 habitants														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Valais	Hospitalisations	393	398	373	387	379	365	405	415	362	384	433	423	413
	Population	80'835	81'133	81'596	81'858	82'284	82'656	82'844	82'936	83'100	83'048	83'813	84'764	85'696
	%	4.9	4.9	4.6	4.7	4.6	4.4	4.9	5.0	4.4	4.6	5.2	5.0	4.8
Valais central	Hospitalisations	876	992	1094	1092	1082	1202	1104	1093	915	906	865	887	885
	Population	183'380	186'402	189'853	193'724	196'922	199'626	202'256	203'967	205'421	206'395	208'218	211'081	213'501
	%	4.8	5.3	5.8	5.6	5.5	6.0	5.5	5.4	4.5	4.4	4.2	4.8	4.1
Chablais valaisan	Hospitalisations	264	268	295	278	277	248	298	317	295	268	266	259	270
	Population	48'469	49'487	50'283	51'429	52'557	53'144	54'076	54'560	55'434	56'082	56'472	57'264	58'085
	%	5.4	5.4	5.9	5.4	5.3	4.6	5.5	5.8	5.3	4.8	4.7	4.5	4.6
Valais	Hospitalisations	1'533	1'586	1'762	1'757	1'738	1'915	1'807	1'825	1'572	1'556	1'564	1'569	1'568
	Population	312'684	317'022	321'732	327'011	331'763	335'696	339'176	341'463	343'955	345'525	348'503	353'209	357'282
	%	4.9	5.2	5.5	5.4	5.2	5.4	5.3	5.3	4.6	4.5	4.5	4.4	4.4
Suisse	Hospitalisations	50'814	52'164	52'801	52'862	56'239	57'938	60'251	61'299	58'331	60'050	59'528	61'925	64'214
	Population	7'870'134	7'954'662	8'039'060	8'139'631	8'237'666	8'327'126	8'419'550	8'484'130	8'544'527	8'606'033	8'670'300	8'738'791	8'815'385
	%	6.5	6.6	6.6	6.5	6.8	7.0	7.2	7.2	6.8	7.0	6.9	7.1	7.3
AR	Hospitalisations	378	327	440	403	439	433	493	541	419	448	493	475	486
	Population	53'017	53'313	53'438	53'691	54'064	54'543	54'954	55'178	55'234	55'445	55'308	55'585	55'759
	%	7.1	6.1	8.2	7.5	8.1	7.9	9.0	9.8	7.6	8.1	8.9	8.5	8.7
AI	Hospitalisations	68	49	41	53	57	46	57	64	57	70	57	57	65
	Population	15'688	15'743	15'717	15'778	15'854	15'974	16'003	16'105	16'145	16'128	16'293	16'360	16'416
	%	4.3	3.1	2.6	3.4	3.6	2.9	3.6	4.0	3.5	4.3	3.5	3.5	4.0
AG	Hospitalisations	3'007	3'120	3'571	3'529	4'120	3'916	4'239	4'473	3'466	4'575	4'584	4'737	4'956
	Population	611'466	618'298	627'340	636'362	645'277	653'675	663'462	670'968	678'207	685'845	694'072	703'086	711'232
	%	4.9	5.0	5.7	5.6	6.4	6.0	6.4	6.7	5.1	6.6	6.6	6.7	7.0
BL	Hospitalisations	1'708	1'744	1'677	1'867	2'045	2'003	2'255	2'235	2'103	2'174	2'283	2'294	2'400
	Population	274'404	275'360	276'537	278'656	281'301	283'231	285'624	287'023	288'132	289'468	290'969	292'817	294'417
	%	6.2	6.3	6.1	6.7	7.3	7.1	7.9	7.8	7.3	7.5	7.8	7.8	8.2
BS	Hospitalisations	1'875	2'448	2'525	2'535	2'574	2'684	2'767	2'672	2'384	2'560	2'473	2'523	2'569
	Population	184'950	186'255	187'425	189'335	190'580	191'817	193'070	193'908	194'766	195'844	196'735	196'036	196'786
	%	10.1	13.1	13.5	13.4	13.5	14.0	14.3	13.8	12.2	13.1	12.6	12.9	13.1
BE	Hospitalisations	6'844	6'836	6'773	6'518	7'016	7'513	7'803	8'138	7'843	8'211	8'346	8'709	8'902
	Population	97'892	98'504	99'217	100'128	100'948	101'748	102'613	103'126	103'497	103'947	104'312	104'743	105'143
	%	7.0	6.9	6.8	6.5	7.0	7.4	7.6	7.9	7.6	7.9	8.0	8.3	8.6
FR	Hospitalisations	1'730	1'885	1'887	1'920	1'962	2'006	1'972	1'958	1'913	1'997	1'911	2'068	2'224
	Population	278'493	284'668	291'395	297'622	303'377	307'461	311'914	315'074	318'714	321'783	325'496	329'809	334'465
	%	6.2	6.6	6.5	6.5	6.5	6.5	6.3	6.2	6.0	6.2	5.9	6.3	6.6
GE	Hospitalisations	4'569	5'904	3'612	3'528	3'257	3'318	2'735	2'478	2'375	2'292	2'474	2'474	2'458
	Population	457'715	460'334	463'011	469'433	477'585	484'736	489'524	495'249	499'480	504'128	508'343	509'448	514'114
	%	10.0	12.0	7.8	7.5	6.8	6.8	5.7	5.5	5.0	4.7	4.5	4.9	4.8
GL	Hospitalisations	246	299	331	394	276	281	258	283	292	307	287	294	310
	Population	38'608	39'217	39'369	39'593	39'794	40'028	40'147	40'349	40'403	40'590	40'851	41'190	41'471
	%	6.4	7.6	8.4	10.0	6.9	7.0	6.4	7.0	7.2	7.6	7.0	7.1	7.5
GR	Hospitalisations	902	1'011	1'269	1'183	1'271	1'400	1'357	1'338	1'285	1'304	1'247	1'323	1'302
	Population	192'621	193'388	193'920	194'959	195'886	196'610	197'550	197'888	198'379	199'021	200'096	201'376	202'538
	%	4.7	5.2	6.5	6.1	6.5	7.1	6.9	6.8	6.5	6.6	6.2	6.6	6.4
JU	Hospitalisations	462	421	474	414	478	453	458	469	375	401	373	346	384
	Population	70'032	70'542	70'942	71'738	72'410	72'782	73'122	73'290	73'419	73'584	73'709	73'798	73'865
	%	6.6	6.0	6.7	5.8	6.7	6.2	6.3	6.4	5.1	5.4	5.1	4.7	5.2
LU	Hospitalisations	1'823	2'069	2'185	2'243	2'350	2'487	2'523	2'463	2'540	2'497	2'720	2'815	2'915
	Population	377'610	381'966	386'082	390'349	394'604	398'762	403'397	406'506	409'557	413'120	416'347	420'326	424'851
	%	4.8	5.4	5.7	5.7	6.0	6.2	6.3	6.0	6.2	6.0	6.1	6.0	6.6
NE	Hospitalisations	1'074	1'217	988	1'037	1'058	961	1'022	998	966	1'059	1'034	1'038	1'168
	Population	172'085	173'183	174'594	176'402	177'327	178'107	178'967	177'964	176'850	176'496	175'894	176'516	176'971
	%	6.2	7.0	5.7	5.9	6.0	5.4	5.7	5.6	5.5	6.0	5.9	5.9	6.6
NW	Hospitalisations	152	165	172	155	163	161	156	132	171	206	177	163	194
	Population	41'024	41'311	41'584										

Durées moyennes de séjour

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Domicile														
Haut-Vallais	Intracantonal	26.8	30.1	26.9	28.7	31.5	30.7	29.8	30.1	31.3	32.2	26.4	24.1	24.7
	Extracantonal	27.2	36.9	52.8	58.2	66.9	42.5	32.9	39.2	39.1	39.9	42.9	40.5	41.9
Total		26.8	30.9	30.2	33.6	39.0	33.2	30.4	32.3	33.0	33.7	29.7	27.3	28.7
Vallais central	Intracantonal	33.3	26.9	22.3	21.1	21.6	21.8	23.1	22.6	31.0	27.7	25.0	26.5	28.1
	Extracantonal	27.3	24.8	32.6	28.6	29.0	38.3	28.5	31.5	24.8	20.2	29.7	19.0	22.4
Total		33.0	26.8	22.7	21.4	22.1	22.5	23.3	23.1	30.7	27.2	25.2	25.9	27.7
Chablais valaisan	Intracantonal	29.7	25.0	20.7	20.8	20.5	21.6	22.9	24.8	23.1	30.0	25.5	25.8	36.0
	Extracantonal	14.4	23.5	25.7	29.8	19.2	12.2	22.4	16.6	14.0	18.1	12.4	7.3	13.7
Total		29.3	25.0	20.9	21.2	20.8	21.1	22.8	24.3	22.7	29.3	24.0	22.1	32.2
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		27.5	29.9	27.3	28.7	31.6	30.8	29.6	30.3	30.9	33.4	27.3	24.1	25.0
HVS-CHVR		32.3	26.6	21.9	21.0	21.4	21.7	23.1	23.0	29.2	27.9	24.8	26.4	29.7
Total		31.0	27.3	23.0	22.5	23.3	23.3	24.3	24.4	29.5	29.1	25.4	25.8	28.6
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		29.0	33.2	42.7	43.8	57.7	39.4	36.6	40.1	38.4	36.6	35.5	26.0	31.3
Extracantonal universitaire		19.8	21.1	31.5	54.9	20.2	32.6	15.2	16.7	13.5	15.1	23.5	19.7	20.3
Total Extracantonal		26.1	30.5	41.0	45.2	47.3	37.8	30.2	34.3	31.4	30.1	33.3	24.7	29.7
Intracantonal non universitaire		31.0	27.3	23.0	22.5	23.3	23.3	24.3	24.4	29.5	29.1	25.4	25.8	28.6
Total Intracantonal		31.0	27.3	23.0	22.5	23.3	23.3	24.3	24.4	29.5	29.1	25.4	25.8	28.6
Total		30.8	27.5	24.0	24.0	25.5	24.4	24.8	25.4	29.7	29.2	26.2	25.7	28.7
Durées moyennes de séjour en Suisse		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Hôpitaux non universitaires		49.1	45.3	39.1	40.4	38.4	35.2	34.0	32.5	33.6	33.0	33.9	33.8	33.7
Hôpitaux universitaires		24.7	24.4	26.5	27.3	27.6	27.6	27.9	29.0	28.7	29.4	30.2	28.7	28.4
Total		41.9	38.8	35.5	36.7	35.6	33.2	32.4	31.6	32.5	32.2	33.1	32.7	32.5

Journées d'hospitalisation

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	9'655	10'573	8'765	9'263	9'424	8'939	9'680	9'406	8'854	9'845	9'161	8'235	7'845
		91.5%	85.9%	77.9%	71.3%	63.8%	73.0%	78.6%	70.2%	74.2%	76.0%	71.3%	71.2%	66.1%
	Extracantonal	897	1'732	2'481	3'723	5'354	3'274	2'629	4'002	3'086	3'112	3'692	3'324	4'021
		8.5%	14.1%	22.1%	28.7%	36.2%	27.0%	21.4%	29.8%	25.8%	24.0%	28.7%	28.8%	33.9%
Total		10'552	12'305	11'246	12'986	14'778	12'113	12'309	13'408	11'940	12'957	12'853	11'559	11'866
Vallais central	Intracantonal	27'933	25'535	23'470	22'214	22'056	25'065	24'140	23'280	26'771	23'497	20'339	21'646	23'138
		96.6%	96.0%	94.4%	95.2%	92.4%	92.8%	93.7%	92.1%	95.4%	95.3%	93.2%	94.1%	94.4%
	Extracantonal	983	1'068	1'403	1'116	1'827	1'352	1'523	1'985	1'289	1'153	1'483	1'351	1'368
		3.4%	4.0%	5.6%	4.8%	7.6%	7.2%	6.3%	7.9%	4.6%	4.7%	6.8%	5.9%	5.6%
Total		28'916	26'603	24'873	23'330	23'883	27'017	25'763	25'265	28'060	24'650	21'822	22'997	24'506
Chablais valaisan	Intracantonal	7'634	6'501	5'843	5'539	5'377	5'044	6'493	7'395	6'481	7'540	5'994	5'338	8'069
		98.7%	97.2%	94.6%	93.9%	94.9%	96.5%	95.4%	95.9%	96.9%	96.1%	94.0%	93.3%	92.7%
	Extracantonal	101	188	334	358	288	183	313	315	210	307	385	382	631
		1.3%	2.8%	5.4%	6.1%	5.1%	3.5%	4.6%	4.1%	3.1%	3.9%	6.0%	6.7%	7.3%
Total		7'735	6'689	6'177	5'897	5'665	5'227	6'806	7'710	6'691	7'847	6'379	5'720	8'700
Intracantonal par hôpital														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		10'158	10'465	8'775	9'243	9'411	8'858	9'592	9'562	8'684	10'130	9'540	8'383	7'861
HVS-CHVR		35'064	32'144	29'303	27'773	27'446	30'090	30'721	30'519	33'422	30'752	25'954	26'836	31'191
Total		45'222	42'609	38'078	37'016	36'857	38'948	40'313	40'081	42'106	40'882	35'494	35'219	39'052
Par type d'hôpital														
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		1'506	2'523	3'714	4'428	6'580	4'299	3'881	5'535	4'031	3'877	4'829	4'231	5'411
Extracantonal universitaire		475	465	504	769	889	1'110	684	767	554	695	731	826	609
Total Extracantonal		1'981	2'988	4'218	5'197	7'469	5'409	4'565	6'302	4'585	4'572	5'560	5'057	6'020
Intracantonal non universitaire		45'222	42'609	38'078	37'016	36'857	38'948	40'313	40'081	42'106	40'882	35'494	35'219	39'052
Total Intracantonal		45'222	42'609	38'078	37'016	36'857	38'948	40'313	40'081	42'106	40'882	35'494	35'219	39'052

Annexe 7 : Monitoring psychogériatrie, patients VS LAMal 2010-2022

Hospitalisations

PSY3 - Psychogériatrie

Région de Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	95	110	122	142	108	107	110	106	131	107	113	90	102
		97.9%	100.0%	93.8%	94.7%	94.7%	95.5%	93.2%	91.4%	93.6%	93.0%	91.1%	95.7%	93.6%
	Extracantonal	2	8	8	8	6	5	8	10	9	8	11	4	7
		2.1%		6.2%	5.3%	5.3%	4.5%	6.8%	8.6%	6.4%	7.0%	8.9%	4.3%	6.4%
Somme		97	110	130	150	114	112	118	116	140	115	124	94	109
Vallais central	Intracantonal	184	218	240	254	249	241	254	221	183	215	214	224	223
		98.4%	94.4%	97.2%	97.3%	96.1%	94.5%	96.6%	94.4%	91.5%	96.0%	96.6%	93.7%	97.4%
	Extracantonal	3	13	7	7	10	14	9	13	17	9	3	15	6
		1.6%	5.6%	2.8%	2.7%	3.9%	5.5%	3.4%	5.6%	8.5%	4.0%	1.4%	6.3%	2.6%
Somme		187	231	247	261	259	255	263	234	200	224	217	239	229
Chablais valaisain	Intracantonal	67	61	61	63	56	66	47	69	49	61	68	72	61
		98.5%	98.4%	98.4%	100.0%	98.2%	98.5%	92.2%	98.6%	96.1%	93.8%	94.4%	88.9%	98.4%
	Extracantonal	1	1	1		1	1	4	1	2	4	4	9	1
		1.5%	1.6%	1.6%		1.8%	1.5%	7.8%	1.4%	3.9%	6.2%	5.6%	11.1%	1.6%
Somme		68	62	62	63	57	67	51	70	51	65	72	81	62

Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		97	112	125	144	111	115	117	108	130	108	117	94	107
HVS-CHVR		249	277	298	315	302	299	294	288	233	275	278	292	279
Somme		346	389	423	459	413	414	411	396	363	383	395	386	386

Extracantonal par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		4	12	16	11	13	15	17	20	20	18	13	23	11
Extracantonal universitaire		2	2		4	4	5	4	4	8	3	5	5	3
Somme		6	14	16	15	17	20	21	24	28	21	18	28	14

Total		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Intracantonal		98.3%	96.5%	96.4%	96.8%	96.0%	95.4%	95.1%	94.3%	92.8%	94.8%	95.6%	93.2%	96.5%
Extracantonal		1.7%	3.5%	3.6%	3.2%	4.0%	4.6%	4.9%	5.7%	7.2%	5.2%	4.4%	6.8%	3.5%
Somme		352	403	439	474	430	434	432	420	391	404	413	414	400

Taux d'hospitalisation pour 1'000 habitants		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Hospitalisations	97	110	130	150	114	112	118	116	140	115	124	94	109
	Population	80'835	81'133	81'590	81'858	82'284	82'656	82'844	82'936	83'100	83'048	83'813	84'764	85'096
	%	1.2	1.4	1.6	1.8	1.4	1.4	1.4	1.4	1.7	1.4	1.5	1.1	1.3
Vallais central	Hospitalisations	187	231	247	261	259	255	263	234	200	224	217	239	229
	Population	183'380	186'402	189'853	193'724	196'922	199'626	202'256	203'967	205'421	206'395	208'218	211'081	213'501
	%	1.0	1.2	1.3	1.3	1.3	1.3	1.1	1.1	1.0	1.1	1.0	1.1	1.1
Chablais valaisain	Hospitalisations	68	62	62	63	57	67	51	70	51	65	72	81	62
	Population	48'469	49'487	50'283	51'429	52'557	53'414	54'076	54'560	55'434	56'082	56'472	57'364	58'085
	%	1.4	1.3	1.2	1.2	1.1	1.3	0.9	1.3	0.9	1.2	1.3	1.4	1.1
Vallais	Hospitalisations	352	403	439	474	430	434	432	420	391	404	413	414	400
	Population	312'684	317'022	321'732	327'011	331'763	335'696	339'176	341'463	343'958	345'925	348'903	353'209	357'282
	%	1.1	1.3	1.4	1.4	1.3	1.3	1.2	1.2	1.1	1.2	1.2	1.2	1.1
Suisse	Hospitalisations	8'782	9'139	9'585	9'943	10'546	10'938	10'933	11'487	11'584	12'022	11'975	11'925	12'607
	Population	7'870'134	7'954'662	8'039'060	8'139'631	8'237'666	8'327'126	8'419'550	8'484'130	8'544'527	8'606'033	8'670'300	8'738'791	8'815'385
	%	1.1	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3	1.3	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4

AR	Hospitalisations	65	33	70	43	78	87	84	92	89	96	86	90	72
	Population	53'017	53'313	53'438	53'691	54'064	54'543	54'954	55'178	55'234	55'445	55'309	55'585	55'759
	%	1.2	0.6	1.3	0.8	1.4	1.6	1.5	1.7	1.6	1.7	1.6	1.6	1.3
AI	Hospitalisations	6	11	10	13	13	14	11	20	7	16	14	10	23
	Population	15'868	15'743	15'717	15'778	15'854	15'974	16'003	16'105	16'145	16'128	16'233	16'300	16'416
	%	0.4	0.7	0.6	0.8	0.8	0.9	0.7	1.2	0.4	1.0	0.9	0.8	1.4
AG	Hospitalisations	609	679	692	645	758	840	754	865	861	970	965	912	1'003
	Population	611'466	618'298	627'340	636'382	645'277	653'975	663'462	670'988	678'207	685'945	694'072	703'086	711'232
	%	1.0	1.1	1.1	1.0	1.2	1.3	1.1	1.3	1.3	1.4	1.4	1.3	1.4
BL	Hospitalisations	299	362	306	379	443	488	471	501	529	521	543	610	584
	Population	274'404	275'360	276'537	278'656	281'301	283'231	285'624	287'023	288'132	289'468	290'969	292'817	294'417
	%	1.1	1.3	1.1	1.4	1.6	1.7	1.6	1.7	1.8	1.8	1.9	2.1	2.0
BS	Hospitalisations	322	436	419	415	423	389	388	426	527	576	593	609	585
	Population	184'590	186'255	187'425	189'335	190'580	191'817	193'070	193'908	194'766	195'844	196'735	196'306	196'786
	%	1.7	2.3	2.2	2.2	2.2	2.0	2.0	2.2	2.7	2.9	3.0	3.1	3.0
BE	Hospitalisations	973	1'035	1'029	1'173	1'126	1'277	1'364	1'393	1'591	1'568	1'619	1'674	1'732
	Population	979'802	985'046	992'617	1'001'281	1'009'418	1'017'483	1'026'513	1'031'126	1'034'977	1'039'474	1'043'132	1'047'473	1'051'437
	%	1.0	1.1	1.0	1.2	1.1	1.3	1.3	1.4	1.5	1.5	1.6	1.6	1.6
FR	Hospitalisations	35	27	326	378	370	412	410	403	392	412	364	374	403
	Population	278'493	284'668	291'395	297'622	303'377	307'461	311'914	315'074	318'714	321'783	325'496	329'806	334'465
	%	0.1	0.1	1.1	1.3	1.2	1.3	1.3	1.3	1.2	1.3	1.1	1.1	1.2
GE	Hospitalisations	730	766	680	677	646	615	602	552	575	586	567	513	611
	Population	457'715	460'534	463'101	469'433	477'385	484'736	489'524	495'249	499'480	504'128	506'343	509'448	514'114
	%	1.6	1.7	1.5	1.4	1.4	1.3	1.2	1.1	1.2	1.2	1.1	1.0	1.2
GL	Hospitalisations	22	23	32	56	41	29	26	34	38	59	70	54	50
	Population	38'608	39'217	39'369	39'593	39'794	40'026	40'147	40'349	40'403	40'590	40'851	41'190	41'471
	%	0.6	0.6	0.8	1.4	1.0	0.7	0.6	0.8	0.9	1.5	1.7	1.3	1.2
GR	Hospitalisations	217	256	267	297	333	314	341	342	316	341	315	350	363
	Population	192'621	193'388	193'920	194'969	195'886	196'101	197'550	197'886	198'379	199'021	200'096	201'375	202'338
	%	1.1	1.3	1.4	1.5	1.7	1.6	1.7	1.7	1.6	1.7	1.6	1.7	1.8
JU	Hospitalisations	148	164	149	156	117	81	110	162	139	153	154	176	192
	Population	70'032	70'542	70'942	71'738	72'410	72'782	73'122	73'290	73'419	73'584	73'709	73'798	73'965
	%	2.1	2.3	2.1	2.2	1.6	1.1	1.5	2.2	1.9	2.1	2.1	2.4	2.6
LU	Hospitalisations	225	299	320	289	358	308	341	350	345	377	362	413	412
	Population	377'610	381'966	386'082	390'349	394'604	398'762	403'397	406'506	409'557	413'120	416'347	420'326	424'851
	%	0.6	0.8	0.8	0.7	0.9	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9	1.0	1.0
NE	Hospitalisations	398	499	323	346	294	313	291	368	319	316	292	323	286
	Population	172'085	173'183	174'554	176'402	177'327	178'107	178'567	177'964	176'850	176'496	175'894	176'186	176'571
	%	2.3	2.9	1.9	2.0	1.7	1.8	1.6	2.1	1.8	1.8	1.7	1.8	1.6
NW	Hospitalisations	28	25	45	45	32	23	38	23	38	32	37	35	42
	Population	41'024	41'311	41'584	41'888	42'080	42'420	42'556						

Durées moyennes de séjour

Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	31.4	29.9	31.2	26.8	34.3	35.4	32.7	36.5	35.9	35.3	34.2	31.5	46.9
	Extracantonal	22.0		33.0	26.5	38.3	26.4	39.5	59.3	39.6	40.9	45.2	36.8	32.1
	Total	31.2	29.9	31.3	26.8	34.5	35.0	33.1	38.5	36.1	35.7	35.2	31.8	45.9
Vallais central	Intracantonal	65.7	66.7	57.0	53.4	59.8	58.0	59.2	61.0	70.8	57.0	47.5	49.8	46.9
	Extracantonal	87.7	44.3	29.4	30.0	30.6	29.2	24.6	23.8	26.6	41.6	22.0	27.2	21.0
	Total	66.1	65.5	56.2	52.8	58.7	56.4	58.0	58.9	67.0	56.4	47.2	48.4	46.2
Chablais valaisan	Intracantonal	68.2	53.6	63.1	68.8	56.3	51.0	57.8	52.3	69.8	71.0	51.5	45.7	52.4
	Extracantonal	29.0	20.0	36.0		15.0	12.0	11.3	37.0	24.0	14.5	24.3	4.4	1.0
	Total	67.6	53.1	62.7	68.8	55.6	59.4	54.1	52.1	69.0	67.5	50.9	41.1	51.6
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		31.8	30.8	31.9	27.6	34.6	36.2	33.0	36.7	36.2	34.9	34.5	31.5	46.9
HVS-CHVR		66.5	63.7	58.2	56.3	59.3	56.7	59.5	59.0	70.3	60.3	48.6	49.0	48.1
Total		56.8	54.3	50.4	47.3	52.7	51.0	51.9	52.9	58.1	53.2	44.4	44.8	47.8
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		44.8	44.8	31.6	33.1	38.2	32.2	29.4	45.8	32.1	24.8	43.3	23.7	25.4
Extracantonal universitaire		78.0	29.0		14.5	13.5	14.0	20.8	5.8	26.9	104.3	19.4	10.2	24.3
Total Extracantonal		55.8	42.6	31.6	28.1	32.4	27.7	27.7	39.1	30.8	36.1	36.7	21.3	25.1
Intracantonal non universitaire		56.8	54.3	50.4	47.3	52.7	51.0	51.9	52.9	58.1	53.2	44.4	44.8	47.8
Total Intracantonal		56.8	54.3	50.4	47.3	52.7	51.0	51.9	52.9	58.1	53.2	44.4	44.8	47.8
Total		56.8	53.9	49.8	46.7	51.9	49.9	50.7	52.1	56.1	52.3	44.1	43.2	47.0
Durées moyennes de séjour en Suisse		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Hôpitaux non universitaires		77.6	65.7	46.7	43.3	47.0	41.3	39.6	38.6	39.2	39.6	39.2	38.0	38.0
Hôpitaux universitaires		44.8	40.2	42.4	43.8	44.5	41.0	43.4	42.1	40.4	40.8	41.6	42.2	40.2
Total		68.4	58.2	45.5	43.5	46.3	41.3	40.5	39.4	39.5	39.8	39.7	38.8	38.4

Journées d'hospitalisation

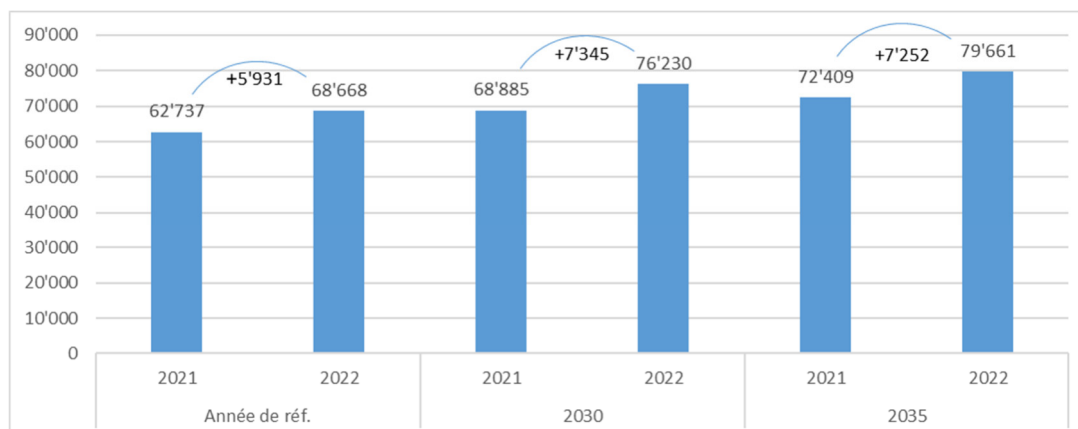
Domicile		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Haut-Vallais	Intracantonal	2'985	3'294	3'804	3'807	3'699	3'785	3'594	3'871	4'704	3'773	3'864	2'839	4'782
		98.5%	100.0%	93.5%	94.7%	94.1%	96.6%	91.9%	86.7%	93.0%	92.0%	88.6%	95.1%	95.5%
	Extracantonal	44		264	212	230	132	316	593	356	327	497	147	225
		1.5%		6.5%	5.3%	5.9%	3.4%	8.1%	13.3%	7.0%	8.0%	11.4%	4.9%	4.5%
	Total	3'029	3'294	4'068	4'019	3'929	3'917	3'910	4'464	5'060	4'100	4'361	2'986	5'007
Vallais central	Intracantonal	12'090	14'546	13'680	13'571	14'896	13'974	15'028	13'481	12'955	12'255	10'174	11'157	10'459
		97.9%	96.2%	98.5%	98.5%	98.0%	97.2%	98.6%	97.8%	96.6%	97.0%	99.4%	98.5%	98.8%
	Extracantonal	263	576	206	210	306	409	221	309	453	374	66	408	126
		2.1%	3.8%	1.5%	1.5%	2.0%	2.8%	1.4%	2.2%	3.4%	3.0%	0.6%	3.5%	1.2%
	Total	12'353	15'122	13'886	13'781	15'202	14'383	15'249	13'790	13'408	12'629	10'240	11'565	10'585
Chablais valaisan	Intracantonal	4'567	3'271	3'851	4'335	3'155	3'364	2'716	3'608	3'420	4'331	3'503	3'289	3'199
		99.4%	99.4%	99.1%	100.0%	99.5%	99.6%	98.4%	99.0%	98.6%	98.7%	97.3%	98.8%	100.0%
	Extracantonal	28	20	36		15	12	45	37	48	58	97	40	1
		0.6%	0.6%	0.9%		0.5%	0.4%	1.6%	1.0%	1.4%	1.3%	2.7%	1.2%	0.0%
	Total	4'595	3'291	3'887	4'335	3'170	3'376	2'761	3'645	3'468	4'389	3'600	3'329	3'200
Intracantonal par hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spitalzentrum Oberwallis (SZO)		3'089	3'453	3'982	3'977	3'840	4'160	3'856	3'962	4'709	3'769	4'041	2'964	5'021
HVS-CHVR		16'553	17'658	17'353	17'736	17'910	16'963	17'482	16'998	16'370	16'590	13'500	14'321	13'419
Total		19'642	21'111	21'335	21'713	21'750	21'123	21'338	20'960	21'079	20'359	17'541	17'285	18'440
Par type d'hôpital		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Extracantonal non universitaire		179	538	506	364	497	483	499	916	642	446	563	544	279
Extracantonal universitaire		156	58		58	54	70	83	23	215	313	97	51	73
Total Extracantonal		335	596	506	422	551	553	582	939	857	759	660	595	352
Intracantonal non universitaire		19'642	21'111	21'335	21'713	21'750	21'123	21'338	20'960	21'079	20'359	17'541	17'285	18'440
Total Intracantonal		19'642	21'111	21'335	21'713	21'750	21'123	21'338	20'960	21'079	20'359	17'541	17'285	18'440
Total		19'977	21'707	21'841	22'135	22'301	21'676	21'920	21'899	21'936	21'118	18'201	17'880	18'792

Annexe : Evaluation des besoins en psychiatrie sur la base de l'année 2022

Nombre de journées en psychiatrie

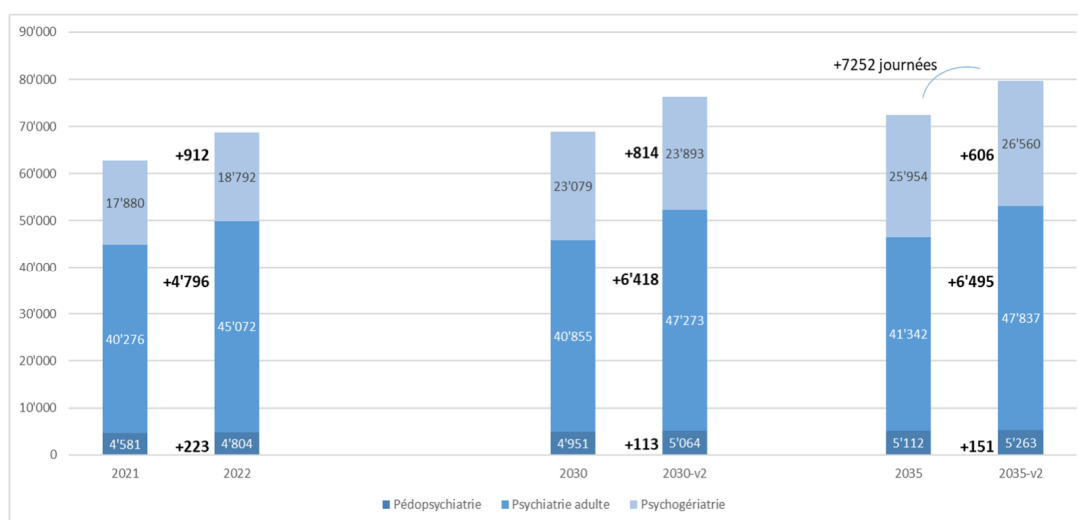
Le nombre de journées pour le domaine de la psychiatrie passe de 62'737 à 68'668 entre 2021 et 2022, soit une augmentation de 5'931 journées. Sur cette base, chaque année de projection augmentera en moyenne d'environ 7'300 journées si on prend l'année de référence 2022 au lieu de 2021.

Figure 19 : Comparaison du nombre de journées en psychiatrie stationnaire projetées sur la base des données 2021 et 2022 pour les années 2030 et 2035



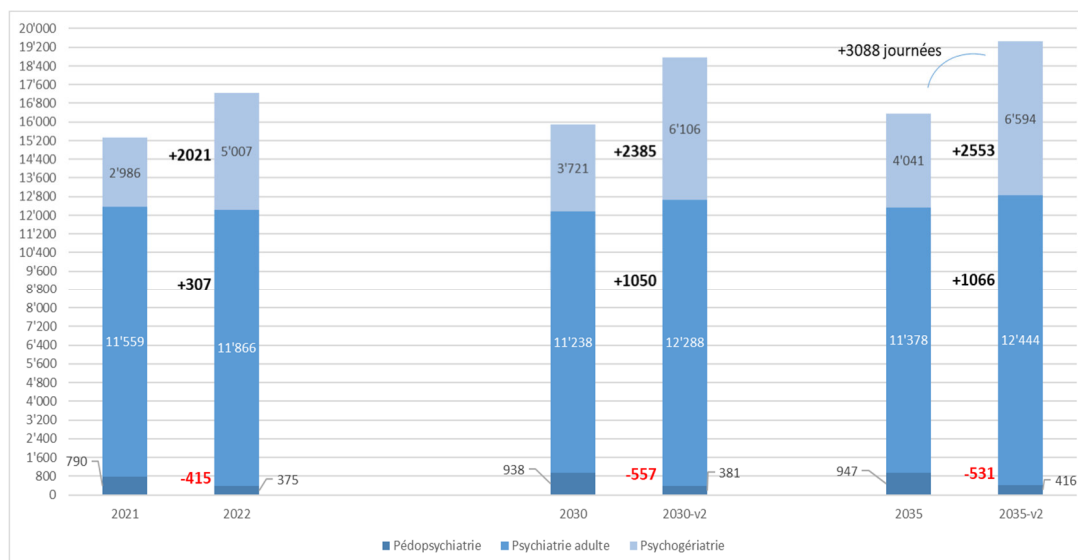
La figure 20 permet de constater qu'entre les deux années de référence (2021 et 2022), le nombre de journées en psychiatrie adulte en Valais représente une augmentation de 11 % (+4'796 journées). Pour la pédopsychiatrie et la psychogériatrie, le nombre de journées augmente légèrement de respectivement 4 % (+223 journées) et 5 % (+912 journées). Cette hausse du nombre de journées en psychiatrie adulte est certainement due partiellement à la réouverture de la UPA1 au sein du CHVR. La différence entre les deux projections pour 2035 (selon l'année de référence) représente une augmentation globale de 7'252 journées.

Figure 20 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais



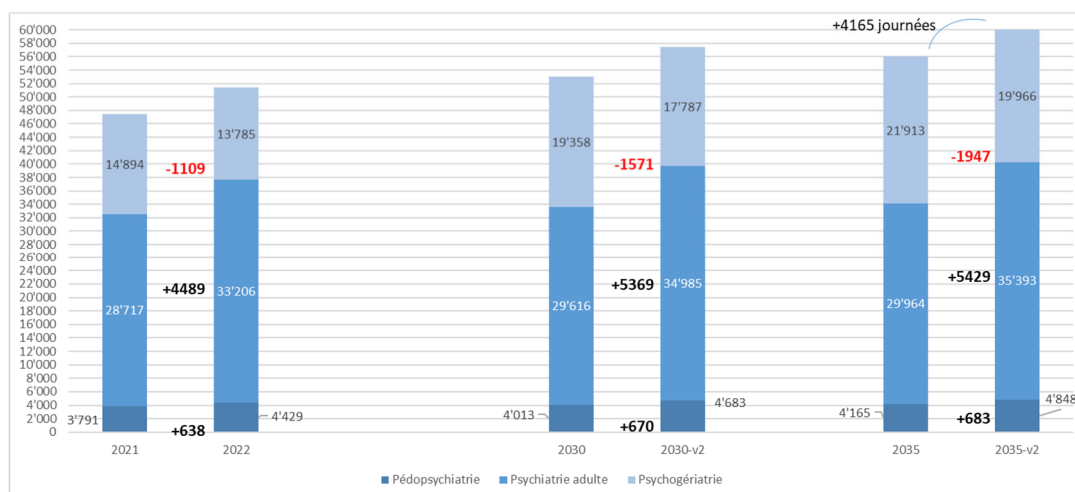
Le figure 21 met en lumière la situation particulière de la pédopsychiatrie dans le Haut-Valais entre 2021 et 2022. On constate une diminution de 415 journées en pédopsychiatrie en comparaison des autres disciplines qui ont vu une augmentation du nombre de journées. La plus grosse augmentation (+2'021 journées) concerne la psychogériatrie. Entre les deux projections 2035 (selon l'année de référence), une hausse de 3'088 journées s'est dessinée.

Figure 21 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections pour le Haut-Valais



Par contre, pour le Valais romand, nous constatons une diminution de 1'109 journées en psychogériatrie entre 2021 (14'894 journées) et 2022 (13'785 journées). La pédopsychiatrie (+638 journées) et la psychiatrie adulte (+4489) ont vu leur nombre de journées augmenter de 2021 à 2022. La différence entre les deux projections 2035 (selon l'année de référence) s'élève à 4'165 journées supplémentaires.

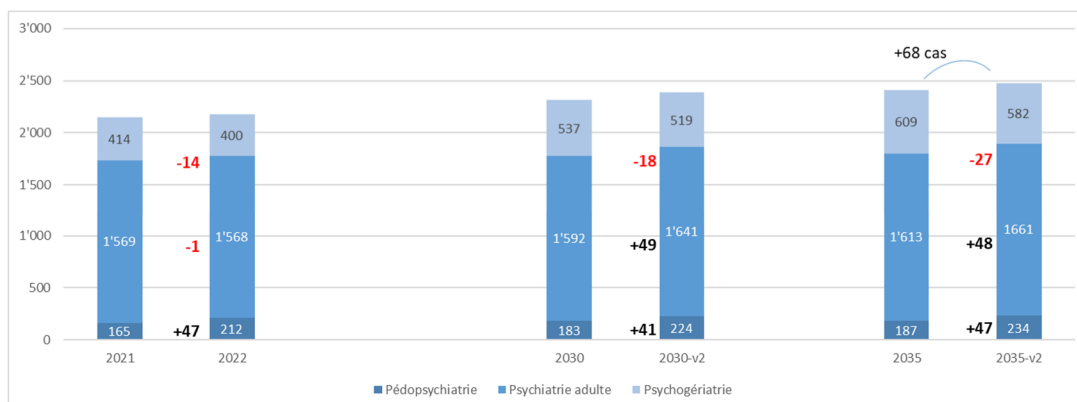
Figure 22 : Nombre de journées par discipline - comparaison des projections pour le Valais romand



Nombre de cas en psychiatrie

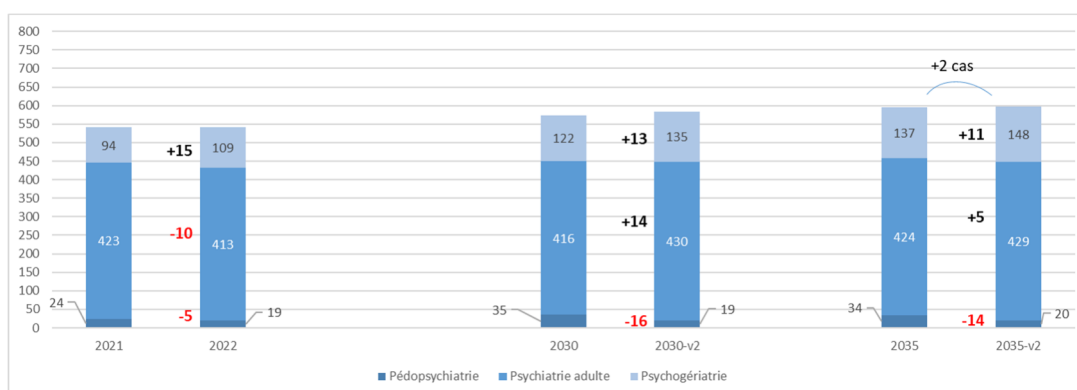
Concernant le nombre de cas, la psychiatrie adulte maintient son quota entre 2021 et 2022. En psychogériatrie, une diminution du nombre de cas a été enregistrée (-14 cas). Il est important de relever que cette dissonance entre l'augmentation du nombre de journées et la stabilité du nombre de cas pour la psychiatrie adulte met en lumière la complexité de ce domaine et que certains cas, au premier abord simples, peuvent décompenser obligeant une prise en charge complexe et plus longue. En pédopsychiatrie, une augmentation de 47 cas a été recensée. On constate donc une différence entre les deux projections pour 2035 de 68 cas supplémentaires.

Figure 23 : Nombre de cas par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais



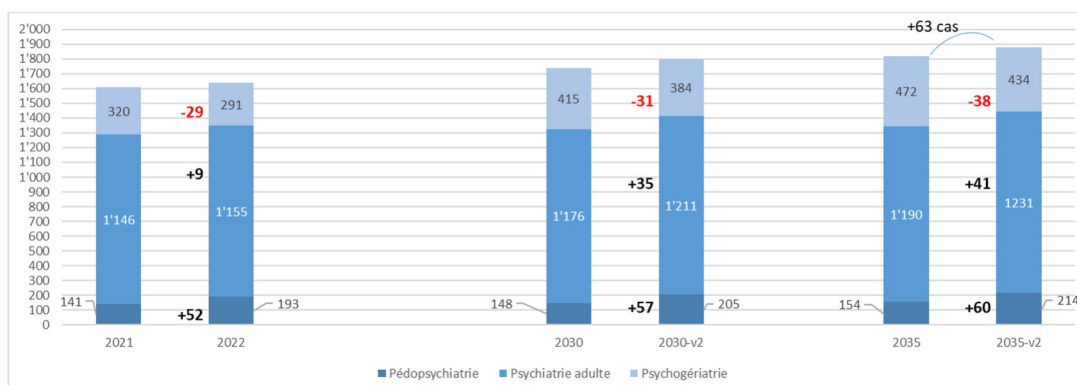
Dans le Haut-Valais, le nombre de cas en pédopsychiatrie entre 2021 et 2022 a légèrement diminué (-5 cas). Le nombre de cas pour la psychiatrie adulte a également diminué entre 2021 et 2022 (-10 cas). La différence entre les deux projections pour 2035 est une augmentation totale de 2 cas.

Figure 24 : Nombre de cas par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Haut-Valais



Le Valais romand enregistre une diminution du nombre de cas en psychogériatrie (-29 cas) entre 2021 et 2022. La psychiatrie adulte représente une légère augmentation entre ces deux années en comparaison de l'augmentation du nombre de cas en pédopsychiatrie. Les projections pour 2035 dessinent une différence entre les 2 années de référence de 63 cas supplémentaires.

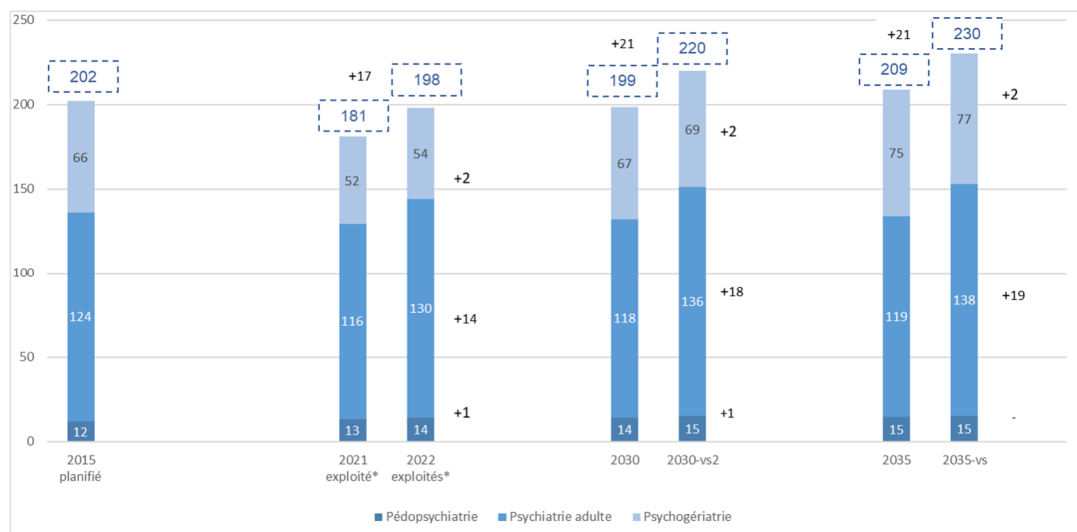
Figure 25 : Nombre de cas par discipline- comparaison des projections en psychiatrie pour Valais romand



Nombre de lits en psychiatrie

S'agissant du nombre de lits entre 2021 et 2022, une augmentation totale de 17 lits a été recensée. Cette augmentation concerne principalement la psychiatrie adulte. Concernant les estimations du nombre de lits, il en ressort une augmentation par année de projection de 21 lits comparé aux prévisions basées sur l'année 2021.

Figure 26 : Nombre de lits par discipline - comparaison des projections en psychiatrie pour le Valais



Annexe 8 : Nombre de cas, journées et lits, en 2022 de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	5	14	19	16	177	193	21	191	212
	Journées	186	189	375	500	3'929	4'429	686	4'118	4'804
	Lits	1	1	1	1	11	13	2	12	14
Psychiatrie adulte	Cas	96	317	413	107	1'048	1'155	203	1'365	1'568
	Journées	4'021	7'845	11'866	1'999	31'207	33'206	6'020	39'052	45'072
	Lits	12	23	34	6	90	96	17	113	130
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	7	67	74	7	170	177	14	237	251
	Journées	225	3'280	3'505	127	9'063	9'190	352	12'343	12'695
	Lits	1	9	10	0	26	27	1	36	37
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas		35	35		114	114	0	149	149
	Journées		1'502	1'502		4'595	4'595	0	6'097	6'097
	Lits	0	4	4	0	13	13	0	18	18
Total Psychogériatrie	Cas	7	102	109	7	284	291	14	386	400
	Journées	225	4'782	5'007	127	13'658	13'785	352	18'440	18'792
	Lits	1	14	14	0	39	40	1	53	54
Total Psychiatrie	Cas	108	433	541	130	1'509	1'639	238	1'942	2'180
	Journées	4'432	12'816	17'248	2'626	48'794	51'420	7'058	61'610	68'668
	Lits	13	37	50	8	141	148	20	178	198

Annexe 9 : Nombre de cas, journées et lits, projections sur la base 2022 en 2030 (scénario moyen) de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	5	15	19	18	187	205	23	201	224
	Journées	175	206	381	527	4'156	4'683	702	4'362	5'064
	Lits	1	1	1	2	12	14	2	13	15
Psychiatrie adulte	Cas	101	329	430	112	1'099	1'211	213	1'428	1'641
	Journées	4'136	8'152	12'288	2'046	32'939	34'985	6'182	41'091	47'273
	Lits	12	24	35	6	95	101	18	119	136
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	8	77	85	8	195	203	16	272	288
	Journées	242	3'697	3'939	135	10'587	10'722	377	14'284	14'661
	Lits	1	11	11	0	31	31	1	41	42
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas	0	51	51	0	180	180	0	231	231
	Journées	0	2'167	2'167	0	7'064	7'064	0	9'231	9'231
	Lits	0	6	6	0	20	20	0	27	27
Total Psychogériatrie	Cas	8	127	135	8	376	384	16	503	519
	Journées	242	5'864	6'106	135	17'652	17'787	377	23'515	23'893
	Lits	1	17	18	0	51	51	1	68	69
Total Psychiatrie	Cas	114	471	585	138	1'662	1'800	252	2'133	2'384
	Journées	4'554	14'222	18'775	2'708	54'747	57'455	7'262	68'968	76'230
	Lits	13	41	54	8	158	166	21	199	220

Annexe 10 : Nombre de cas, journées et lits, projections sur la base 2022 en 2035 (scénario moyen) de patients LAMal domiciliés en Valais en psychiatrie par type de prise en charge, par domicile, par lieu de prise en charge

		Haut-Valais			Valais romand			Total général		
		Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total	Extracantonal	Intracantonal	Total
Pédopsychiatrie	Cas	6	15	20	18	196	214	24	211	234
	Journées	207	209	416	540	4'307	4'848	747	4'516	5'263
	Lits	1	1	1	2	12	14	2	13	15
Psychiatrie adulte	Cas	102	328	429	113	1'118	1'231	215	1'446	1'661
	Journées	4'183	8'262	12'444	2'112	33'281	35'393	6'295	41'542	47'837
	Lits	12	24	36	6	96	102	18	102	120
Psychogériatrie (65-79 ans)	Cas	8	82	91	9	216	225	17	298	316
	Journées	240	3'904	4'144	166	11'558	11'724	405	15'463	15'868
	Lits	1	11	12	0	33	34	1	45	46
Psychogériatrie (80 ans et +)	Cas	0	58	58	0	209	209	0	266	266
	Journées	0	2'450	2'450	0	8'242	8'242	0	10'692	10'692
	Lits	0	7	7	0	24	24	0	31	31
Total Psychogéraitrie	Cas	8	140	148	9	425	434	17	565	582
	Journées	240	6'354	6'594	166	19'800	19'966	405	26'155	26'560
	Lits	1	18	19	0	57	58	1	75	77
Total Psychiatrie	Cas	116	482	598	140	1'739	1'879	256	2'221	2'477
	Journées	4'629	14'825	19'454	2'818	57'388	60'207	7'447	72'213	79'661
	Lits	13	43	56	8	166	174	21	208	230