

# TABLE DES MATIÈRES

	LE MUT DU PRESIDENT	04
2	LE MOT DU DIRECTEUR	06
3	INTRODUCTION	08
3.1	LE REHAZENTER EN BREF	10
3.2	LES MISSIONS DU REHAZENTER	12
3.3	LES CORPORATE GOALS	14
3.4	LES VALEURS DU REHAZENTER	15
3.5	LES CHIFFRES CLÉS DU REHAZENTER	16
4	LE REHAZENTER EN 2016	18
4.1	LE SERVICE MÉDICAL	20
4.2	L'HOSPITALISATION/SECTEUR STATIONNAIRE	27
4.3	SERVICE POLICLINIQUE ET TRANSPORT PATIENT	30
4.4	PLATEAU TECHNIQUE	32
4.5	LA QUALITÉ, LA SÉCURITÉ ET L'HYGIÈNE AU REHAZENTER	38
4.6	LES ACTIVITÉS DE SUPPORT	40
5	LES DONNÉES FINANCIÈRES	44
6	LES PARTENARIATS CONTRACTUELS ET CONVENTIONNELS	48
7	LES PROJETS INSTITUTIONNELS EN 2016	52
8	L'ORGANIGRAMME SIMPLIFIÉ	58
9	LA STRUCTURE D'ADMINISTRATION ET DE GESTION	62
9.1	LE CONSEIL D'ADMINISTRATION	64
9.2	LA DIRECTION COMPOSITION	65
9.3	LES AUTRES INSTANCES	66
10	NOTES	70

# LE MOT DU PRÉSIDENT



**PRÉSIDENT**Laurent Mertz

#### Avançons!

Dès son entrée en fonction en février 2016, le conseil d'administration du Rehazenter, nouvellement composé, a été confronté avec une batterie de projets destinés à faire avancer l'établissement vers de nouveaux horizons en termes de simplification de la prise en charge du patient, de normes d'accréditation et de responsabilité sociétale.

Le nouveau projet d'établissement et la réorganisation de la prise en charge du patient sont les principaux instruments de cette nouvelle stratégie, destinée à répondre au mieux aux besoins des patients du Rehazenter. Une ambitieuse roadmap a pour vocation d'assurer la réalisation des objectifs déterminés par le projet d'établissement, avec à la clé une amélioration continue de la qualité et de la sécurité des services offerts par le Rehazenter.

La mise en œuvre de cette feuille de route fera avancer notre établissement sur son parcours marquée par l'excellence des prestations réalisées au profit de nos patients.

«LE NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT ET LA RÉORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT SONT LES PRINCIPAUX INSTRUMENTS DE CETTE NOUVELLE STRATÉGIE, DESTINÉE À RÉPONDRE AU MIEUX AUX BESOINS DES PATIENTS DU REHAZENTER.»



**DIRECTEUR GÉNÉRAL** Dr Anja Dekant

L'année 2016 a été une année riche en événements que nous partagerons avec vous au fil des pages de ce rapport annuel.

Nos résultats sont dus au mérite de nos collaborateurs, de nos partenaires, et de nos patients et leurs proches. Ils permettent de nous rapprocher de notre vision 2020:

«Améliorer la qualité de vie avec respect et expertise dans un centre national dynamique, humain, innovant, à la pointe de la technologie, s'intégrant dans la filière de soins et référencé en Europe».

Je tiens à remercier tous les collaborateurs du Rehazenter pour leur professionnalisme, leur engagement sans faille et leur enthousiasme qui facilitent et agrémentent le quotidien.

Je remercie également nos partenaires et collègues pour leur intérêt et leur implication envers le Rehazenter. Ce travail en commun permet au patient de profiter d'une prise en charge performante tout au long de son parcours de soins.

L'année 2016 a été marquée par des changements organisationnels nécessaires pour répondre aux besoins de nos patients et pour développer les activités ainsi que la renommée de notre Centre. La volonté partagée de lever le défi de ce changement nous encourage à dépasser nos appréhensions et à progresser.

En 2017, nous continuerons à développer notre organisation, notre cadre de travail et nos prestations pour offrir aux patients, aux collaborateurs et à la collectivité les meilleures prestations possibles.

Ensemble regardons vers l'avant!

«AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE AVEC RESPECT ET EXPERTISE DANS UN CENTRE NATIONAL DYNAMIQUE, HUMAIN, INNOVANT, À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE, S'INTÉGRANT DANS LA FILIÈRE DE SOINS ET RÉFÉRENCÉ EN EUROPE.»

# INTRODUCTION





# LE REHAZENTER EN BREF

Le 15 mars 1978, notre service de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles de Luxembourg/Hamm a commencé à fonctionner grâce à l'initiative et aux concours de l'Association d'Assurance contre les Accidents, des Hospices Civils de la Ville de Luxembourg, de la Caisse Régionale d'Assurance Maladie du Nord-Est de la France et de l'Institut Régional de Réadaptation de Nancy pour réaliser un «système de réadaptation fonctionnelle et professionnelle».

Réservé tout d'abord aux accidentés du travail, notre service de rééducation a pu, grâce à une convention le liant avec l'Union des Caisses de Maladie, s'ouvrir au bout de dix-huit mois de fonctionnement à toutes personnes relevant de la médecine de rééducation. Installée dans le cadre de la Maison de Retraite et de Gériatrie de Hamm, notre première unité d'hospitalisation ouvre en 1981 avec la création de 12 lits. De 1990 à 1996, notre capacité d'hospitalisation est portée progressivement à 42 lits.

Sur initiative du ministère de la Santé, le Rehazenter a.s.b.l. est créé le 4 juin 1996 afin de réaliser le Centre de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation (CRFR) et d'en assurer l'exploitation et le fonctionnement. Au courant du 2<sup>e</sup> semestre 2003, la capacité d'hospitalisation du Rehazenter à Hamm est portée progressivement à 52 lits. Le nombre de patients ambulatoires s'élève à environ 250 patients par jour. Au 1er janvier 2004, le statut du Centre change suite au vote de la loi du 19 décembre 2003 portant création de l'établissement public «Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation». Le 23 avril 2004, la 1ère pierre du nouveau Rehazenter à Luxembourg-Kirchberg est posée. L'inauguration officielle a lieu le 2 février 2007 et les journées portes ouvertes au grand public se déroulent les 3 et 4 février 2007. Le 19 février 2007 s'opère le déménagement des patients et de l'ensemble de l'activité de Hamm sur le nouveau site du Kirchberg.

Depuis nous sommes organisés autour d'un plateau technique pluridisciplinaire doté d'un matériel de rééducation sophistiqué, de 72 lits d'hospitalisation et de 3 appartements thérapeutiques. Notre plateau technique est animé par 10 médecins entourés de 274 collaborateurs

investis dans une prise en charge multidisciplinaire structurée en deux grandes filières: la rééducation neurologique et la rééducation traumato-orthopédique.

Engagé, nous suivons l'évolution des pratiques de la médecine physique, des technologies, de la recherche et nous encourageons notre personnel à suivre des formations.

Porteur d'emplois qualifiés et offrant un environnement solide centré sur l'humain, nous permettons à nos collaborateurs de bénéficier d'un véritable lieu de réalisation professionnelle et de dialogue. Et, afin de participer à la construction du futur, nous proposons aux étudiants de différents métiers un terrain de stage attractif et enrichissant.

#### L'amélioration continue au cœur du Rehazenter.

Nous nous engageons depuis plusieurs années dans l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité. Notre culture d'entreprise accompagne cette recherche permanente du mieux pour tous nos services. L'ensemble de nos collaborateurs participent à ce mouvement de progrès continu. Nous créons une dynamique, source d'un développement permanent de l'ensemble du plateau médico-technique. Nous avons choisi en 2016 d'associer au système EFQM (European Foundation for Quality Management), la norme ISO 9001-2015.

Pour compléter notre politique Responsabilité Sociale et Environnementale (RSE) nous nous s'inscrivons dans une démarche diversité en signant la charte de la Diversité. Notre projet actuel est la valorisation de notre organisation par la consolidation de notre régulation par processus.

Nombre de patients

3.061

Nombre de collaborateurs actifs au 31/12/2016

274

Nombre de Médecins en 2016

10



# LES MISSIONS DU REHAZENTER

Nous assurons une prise en charge spécialisée dans le domaine de la rééducation fonctionnelle et de la réadaptation en répondant aux besoins des personnes accidentées de la vie par une approche multidisciplinaire selon les dimensions, médicale, médico-soignante, thérapeutique, psychique et médico-sociale, en stationnaire et en ambulatoire.

Nous nous inscrivons dans la filière nationale en rééducation.

Au-delà de nos missions principales, nous participons et conduisons des programmes scientifiques de recherche et développement clinique, et nous sommes un lieu d'enseignement en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation.





# LES CORPORATE GOALS



Pour le REHAZENTER l'année 2016 présente un nouveau défi organisationnel.

Période de recherche de stabilité pour les projets existants et pour les différents services, l'année s'érige comme le seuil de nouvelles perspectives.

C'est le temps de la construction de notre nouveau projet d'établissement et de la réorganisation de la prise en charge

du patient. Nous concentrons aussi toute notre énergie pour aller de l'avant, vers notre avenir, en nous inscrivant dans la démarche de certification ISO 9001-2015 et de nos corporate goals.

Notre professionnalisme, notre engagement, notre motivation sont au service du patient.

Nos valeurs accompagnent notre marche en avant.

# LES VALEURS DU REHAZENTER



Nous retrouvons cet ensemble de piliers dans notre charte appartenant à notre culture d'établissement.

# LES CHIFFRES CLÉS DU REHAZENTER

	2016
Nombre de lits : Hospitalisation Appartements thérapeutiques	72 3
Nombre de patients en hospitalisation	546
Taux d'occupation global des lits	93,4%
Nombre de patients en ambulatoires	2,515
Âge moyen des patients	52 ans
Nombre de journées d'hospitalisation	25.673
Durée globale de prise en charge quelque soit le mode de prise en charge	77,5 jours
Nombre moyen réel de jours de traitement	31,2 jours
Nombre de consultations	5.249
Nombre d'explorations fonctionnelles	5.550
Nombre de collaborateurs au 31 décembre 2016	274
Nombre d'ETP au 31 décembre 2016	251,42
Nombre de médecins	10
Budget global	
Consommation électrique	47.5 Mwh
Consommation d'eau	25.166 m³
Chauffage	2.798 Mwh

### SEXE DES PATIENTS



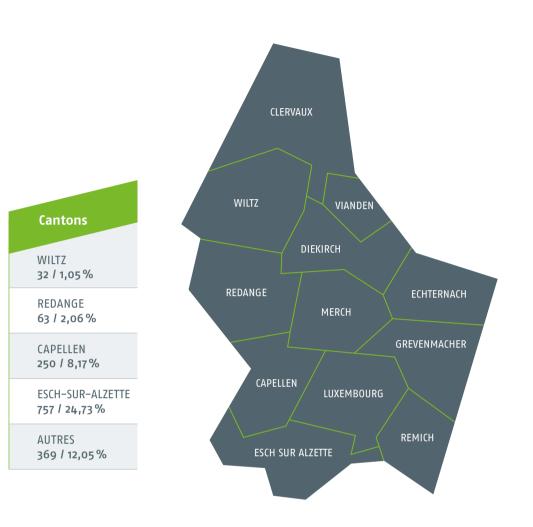
HOMMES

**FEMMES** 

# ÂGE DES PATIENTS

o à 9 ans 13	20	) 50 à 59 ans	339	373
10 à 19 ans \( \) 45	39	60 à 69 ans 🔽	308	285
20 à 29 ans 76	115	70 à 79 ans	211	174
30 à 39 ans \( \) 159	172	80 à 89 ans	50	31
40 à 49 ans 332	317	90 à 99 ans	1	1
☐ FEMMES ☐ HOMME	ES			

# PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS EN 2016



Cantons
CLERVAUX 53 / 1,73 %
VIANDEN 8 / 0,26 %
DIEKIRCH 114 / 3,72 %
MERCH 121 / 3,95%
ECHTERNACH 82 / 2,68%
GREVENMACHER 156 / 5,10 %
LUXEMBOURG 927 / 30,28%
REMICH 129 / 4,21%

### PROVENANCE HOSPITALIÈRE DES ADMISSIONS

Provenance	Nombre	Pourcentage
<b>Hôpitaux luxembourgeois</b> CHEM CHL Hôpitaux Robert Schuman Centre Hospitalier du Nord	<b>1.388</b> 181 435 740 32	45,34%
Rehazenter ambulatoire	27	0,88%
Établissement à séjour continu	11	0,37%
Hôpitaux étrangers	49	1,60%
Centre de rééducation à l'étranger	8	0,26%
Domicile	1.578	51,55 %





# LE SERVICE MÉDICAL



L'ACTIVITE DU SERVICE MEDICAL EN CHIFFRES		2016
NOMBRE DE PATIENTS PAR GROUPE PATHOLOGIQUE		2010
Traumatologie – Orthopédie	Nombre	Pourcentage
Polytraumatismes	115	3,76%
Membres supérieurs	439	14,34%
Fractures du bassin	11	0,36%
Hanches	359	11,73 %
Genoux - jambes - pieds	729	23,82%
Algoneurodystrophies	29	0,95%
Amputations	63	2,06%
Rachis	268	8,76%
Rhumatismes inflammatoires – Polyarthrites rhumatoïdes	25	0,82%
Brûlures	10	0,33%

Neurologie	Nombre	Pourcentage
Accidents vasculaires cérébraux	257	8,40%
Traumatismes cranio-encéphaliques graves et dysfonctionnements cérébraux	87	2,84%
Lésions médullaires	116	3,79%
Scléroses en plaques	62	2,03%
Maladies de Parkinson	23	0,75%
Polyradiculonévrites aigues – syndrome de Guillain Barré	14	0,46%
Polyradiculonévrites subaiguës et chroniques	48	1,57%
Scléroses latérales amyotrophiques	8	0,26%
Autres	Nombre	Pourcentage
Affectations cardio-vasculaires	7	0,23%
Scolioses	11	0,36%
Pathologies non classées par ailleurs	308	10,06%
Douloureux chroniques	72	2,35%

En 2016 nous prestons 5.249 consultations hors prise en charge pour des avis en vue d'un diagnostic, d'une rééducation ou pour des suivis après rééducation.

CONSULTATIONS MÉDICALES TOTAL EN 2016	5.249
Nombre de consultations de rééducation fonctionnelle neurologique	1.945
Nombre de consultations de rééducation fonctionnelle traumatologie/orthopédique	3.304

(Elles intègrent les consultations délocalisées dans les hôpitaux de court séjour (CHL, Clinique D'Eich, hôpital du Kirchberg, CHEM, Zithaklinik)

Nos médecins spécialistes en Rééducation Fonctionnelle et Réadaptation prescrivent, coordonnent, suivent et évaluent les programmes de prises en charge adaptés pour chaque patient ; les thérapeutes du plateau technique articulent ces programmes dans un contexte de pluridisciplinarité et de hautes compétences.

Par ailleurs ils participent à l'organisation de différents congrès (Exemple: Congrès SOFAMEA-SOFMER- Congrès SIFUD-PP).

Nous réalisons également des formations au Rehazenter (Topic douleur) et aux services soins des hôpitaux aigus (PEC Neurologiques).

# SERVICE DE RÉÉDUCATION DE NEUROLOGIQUE

Nous appliquons nos programmes individualisés de rééducation fonctionnelle et de réadaptation pour tous les patients en hospitalisation ou en ambulatoire.

Les objectifs développés par notre secteur sont d'évaluer la déficience des différentes fonctions, des incapacités et des désavantages du patient qui nous permettent la mise en place d'une prise en charge adaptée et spécifique. Ainsi nous proposons des activités thérapeutiques ciblées et appropriées à l'évolution du patient et à sa situation socio-familiale

décidées dans le cadre de réunions multidisciplinaires de synthèses.

Notre finalité est effectivement la réinsertion de nos patients dans un cadre optimalisé de vie privée et de vie professionnelle en accord avec leur projet de vie.

Nous offrons dans le cadre de nos programmes des prises en charges spécifiques telles que la douleur chronique des patients adultes. Ainsi un groupe multidisciplinaire anime le Centre d'Évaluation du Traitement de la Douleur (CETD), qui a intégré le groupe de travail ministériel du Plan National Cancer.

Notre prise en charge du handicap neuro-moteur chez l'enfant est par ailleurs assurée en collaboration étroite avec les équipes hospitalières et les structures de soins à proximité: nous intégrons l'évaluation des troubles

moteurs et cognitifs et une gestion optimisée des désordres fonctionnels liés à la lésion initiale, à la dysmorphogénèse et aux troubles des apprentissages.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des médecins en voie de spécialisation (MEVS).

	2016
Nombre de patients	915
Nombre de journées de prise en charge	83.812
Durée moyenne de séjour	92
Nombre moyen réel de jours de traitement	35

Orientation à la sortie	Nombre	Pourcentage
Retour au domicile	812	88,74%
Transfert vers un autre hôpital luxembourgeois	80	8,74%
Transfert vers un établissement de moyen ou long séjour	7	0,77%
Transfert vers un hôpital à l'étranger	15	1,64%
Autre destination	1	0,11%



### SERVICE DE RÉÉDUCATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE

Nous suivons les programmes de rééducation fonctionnelle et de réadaptation développés par notre secteur. L'évaluation de la déficience des différentes fonctions, des incapacités et des désavantages du patient nous permettent la mise en place d'une prise en charge adaptée et spécifique. Nos programmes sont individualisés pour tous les patients en hospitalisation ou en ambulatoire. Nos bilans sont notamment réalisés de manière répétée afin de pouvoir adapter nos traitements en vue d'une récupération optimale.

Nous favorisons par des activités thérapeutiques ciblées et adaptées à l'évolution du patient un retour rapide vers la vie familiale, ainsi que la réintégration sociale et professionnelle en accord avec leur projet de vie.

Ainsi nous assurons la rééducation locomotrice des patients atteints de pathologies et affections touchant essentiellement les membres inférieurs et les membres supérieurs avec une prise en charge spécifique dédiée à la pathologie de la main.

Les causes de ces pathologies sont souvent traumatiques, dégénératives ou malformatives.

Notre rééducation rachidienne assure le traitement des pathologies et affections touchant la colonne vertébrale d'étiologie dégénérative, traumatique et malformative soit individuellement ou collectivement au sein du groupe REHARECK'. Notre école du dos est orientée vers la réintégration professionnelle. Nos traitements sont proposés précocement pour éviter l'installation d'un handicap durable et pour limiter le risque d'évolution vers une incapacité de travail définitive.

Notre département spécialisé en appareillage produit et adapte selon les nécessités les orthèses afin de récupérer une incapacité ou bien de pallier à un handicap.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des médecins en voie de spécialisation (MEVS).

	2016
Nombre de patients	2.146
Nombre de journées de prise en charge	153.586
Durée moyenne de séjour	72
Nombre moyen réel de jours de traitement	30

Orientation à la sortie	Nombre	Pourcentage
Retour au domicile	2.059	95,95%
Transfert vers un autre hôpital luxembourgeois	69	3,22%
Transfert vers un établissement de moyen ou long séjour	7	0,33%
Transfert vers un hôpital à l'étranger	11	0,51%

¹ REHARECK: nom du groupe thérapeutique pluridisciplinaire

#### SERVICE D'EXPLORATION FONCTIONNELLE

Nous regroupons l'ensemble des épreuves médicotechniques permettant de confirmer, d'orienter ou d'affiner un diagnostic, un suivi thérapeutique ou une prise en charge. 5.550

Nombre de passages en policlinique Explorations fonctionnelles

#### A. ÉQUILIBRE ET POSTURE

Nous mettons en place, selon les indications, une rééducation des troubles de l'équilibre pour des séquelles fonctionnelles des lésions neurologiques centrales et périphériques, pour des pathologies vestibulaires, pour le mal des transports, pour des troubles neuro-visuels, etc...

Les pathologies ortho-traumatologiques ou sportives font aussi partie de nos prises en charge de même que les troubles de la posture statique et dynamique.

### **B. EXPLORATION ÉLECTROPHYSIOLOGIQUES**

Nous réalisons des électromyographies (EMG), potentiels évoqués somesthésiques (PES), et potentiels évoqués moteurs(PEM), dans le cadre de pathologies neurologiques centrales et périphériques. Ces actes sont à visée diagnostique et de suivi évolutif.

#### C. EXPLORATION PÉLVI-PÉRINÉALE

Nous évaluons l'ensemble de la sphère pelvi-périnéale et de ses trois fonctions, urinaire, ano-rectale et sexuelle. En conséquence nous proposons une prise en charge cohérente et intégrée au handicap global.

Dans le cadre de ces développements, le SESSNU (Service d'Evaluation et Suivi Sexo-Neuro-Urologique) a laissé sa place à une nouvelle unité dénommée UNITÉ d'ÉVALUATION PÉLVI-PÉRINÉALE (UdEPP).

Nos bilans urodynamiques (BUD) étudient le fonctionnement vésico-sphinctérien dans le cadre de phénomènes d'incontinence ou de dysurie. La manométrie anorectale (MAR) évalue le fonctionnement ano-rectal.

Le bilan électrophysiologique périnéal décèle l'atteinte des voies nerveuses sacrées potentiellement associée à l'altération des fonctions vésicale, sexuelle et rectale.

Par ailleurs, la proximité immédiate de la salle de radiologie nous autorise à coupler dans d'excellentes conditions les examens urodynamiques aux bilans radiologiques dynamiques (Urétro-Cystographie Rétrograde et Mictionnelle – UCRM).

L'éducation thérapeutique par l'infirmière référente fait partie intégrante de l'activité.

Ces examens sont régulièrement couplés à la cystoscopie, en collaboration avec le service d'urologie du CHL.

#### D. LABORATOIRE DE MARCHE

Nous produisons l'exploration quantifiée du mouvement du membre supérieur et du membre inférieur. Notre analyse quantifiée de la marche nous permet ainsi d'effectuer une étude en trois dimensions d'une marche pathologique et de la comparer à des normes préalablement établies.

Lors de cette analyse les variables cinématiques, cinétiques et électromyographique sont étudiées. De plus, nous complétons selon les nécessités l'analyse quantifiée par la mesure de la dépense énergétique durant la marche.

Nous concevons ainsi des actes de bilan, d'évaluations de traitements, d'aides au diagnostic, et d'expertises.

Nous participons au travail multidisciplinaire centré sur le patient en assurant une présence dans différents groupes institutionnels.

Nous contribuons à l'encadrement et à l'enseignement de stagiaires étudiants. Tout autant nous collaborons à des projets scientifiques avec des Universités nationales et internationales et nous réalisons des présentations et des conférences en interne et en externe.

D'autre part nous intervenons au sein du DIU (Diplômes Inter Universitaires) français d'analyse du mouvement, et du DIU européen BOHNES.

#### E. UNITÉ D'ENDOSCOPIE

En collaboration avec les services ORL et Urologie du CHL, nous réalisons des endoscopies ORL et Urologiques.

La fibroscopie ORL évalue les fonctions vocales, respiratoires et de déglutition. L'examen cystoscopique diagnostique

évalue le retentissement des dysfonctionnements neurourologiques sur le statut vésico-urétral.

88

Nombre de passages en endoscopie

#### F. LABORATOIRE D'EVALUATION ET TRAITEMENT SPASTICITE ET DYSTONIE

Notre action est d'évaluer le trouble neuro-moteur et neuro-fonctionnel.

Nous réalisons, avec l'aide de l'infirmière référente, des blocs moteurs anesthésiques et des injections de toxine botulique/alcool/phénol.

Ces examens et traitements sont régulièrement couplés à l'activité du laboratoire de marche en sachant qu'un certain nombre de ces évaluations fonctionnelles sont réalisées par les services médico-techniques de kinésithérapie et d'ergothérapie.

	2016
Nombre de blocs moteur anesthésique	34
Nombre de blocs moteur de longue durée par injection de toxine botulique	228
Nombre de blocs moteur de longue durée par injection de phénol ou alcool	10



### UNITÉ D'IMAGERIE MÉDICALE

Nous assurons en collaboration avec des médecins spécialisés en imagerie médicale issus des Hôpitaux Robert Schuman, des radios standards et des échographies, à des fins de diagnostic et de suivi. La réalisation de ces examens au sein de l'établissement permet d'améliorer la prise en charge et d'éviter aux patients des transferts dans les hôpitaux généraux.

681

121

Nombre de passages en radiologie

Nombre de passages en échographie

#### SERVICE DE PSYCHOLOGIE

Nous assurons les prises en charge des réhabilitations neuro-psychologiques et des accompagnements psychothérapeutiques.

Il est à noter que nous complétons ces actes par des techniques spécifiques telles que l'hypnose pour certains actes invasifs douloureux et la prise en charge Snoezelen<sup>2</sup>.

Nous participons au groupe multidisciplinaire de prise en charge de patients douloureux chroniques, à l'Unité d'Évaluation Pelvi-périnéale (UdEPP) et à des prises en charge de sexologie.

Nous contribuons à différents groupes institutionnels. Ainsi, nous fournissons des actes de bilans pour les différentes situations cliniques en neuropsychologie, pour la Cellule Luxembourgeoise d'Évaluation à la Conduite Automobile

Réadaptée (CLECAR), pour la réinsertion scolaire et professionnelle, pour des expertises et pour des aides au diagnostic.

De même nous assurons un travail d'information, de soutien, de liaison avec les familles; notre motivation le contact, notre souhait c'est d'être présent auprès de l'entourage.

Nous sommes impliqués dans l'encadrement et l'enseignement de stagiaires étudiants en psychologie. De plus nous sommes le relai de l'équipe enseignante détachée du ministère de l'éducation.

D'autre part nous collaborons à des projets scientifiques avec l'Université de Luxembourg. Enfin, nous réalisons des présentations et des conférences en interne et en externe.

5.394

Nombre de passages en psychologie

#### **PHARMACIE**

En collaboration avec la pharmacie des Hôpitaux Robert Schuman, nous assurons la livraison et la mise à disposition des produits médicamenteux et des produits à usage unique, et collaborons à la démarche de sécurité médicamenteuse.

Pour les médecins nos informations font références dans le domaine pharmaceutique et nous intervenons auprès du personnel selon leurs besoins de documentation sur les traitements.

<sup>2</sup> Snoezelen: Le Snoezelen est une proposition d'expériences sensorielles variées vécues dans une atmosphère de confiance et de détente, favorisant la stimulation des sens primaires.

# L'HOSPITALISATION/ SECTEUR STATIONNAIRE



#### SERVICE DES SOINS

Nous apportons aux patients les soins et le soutien dont ils ont besoin afin de développer leur autonomie et de favoriser leur réinsertion dans leur tissu social.

Leurs tiers-aidants bénéficient également d'un soutien et d'un enseignement adaptés à la situation clinique. Notre professionnalisme et notre motivation sont de tout faire pour le bien-être du patient avec respect.

Nous complétons notre activité de soins par le développement d'une activité, d'aromathérapie et de pédicurie en concertation avec le service médical, et par l'éducation thérapeutique.

Nous nous sommes donnés plusieurs objectifs d'améliorations tels que la mise en place de l'infirmière accompagnatrice, le module d'administration médicamenteuse, et l'implémentation dans l'unité 3 de la préparation journalière des médicaments.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons des savoirs et des pratiques en matière de soins infirmiers et de soins en rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des étudiants.

Nous suivons également des élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel.

Ensuite nous dispensons des actions spécifiques d'information/ formation auprès de nos unités de soins et nous les concentrons sur le volet respiratoire et le fonctionnement cough-assist³, la gestion de la douleur, le coagucheck⁴.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Cough-assist: le principe de l'appareil est de suppléer à l'incapacité du patient à générer des débits expiratoires suffisants et donc une toux efficace.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> CoaquChek est un appareil pratique, sûr et facile d'utilisation qui vous aide à contrôler votre niveau de coaqulation

# UNITÉ APPARTEMENTS THÉRAPEUTIQUES

Nous participons à la diminution des incapacités fonctionnelles et cognitives qui pénalisent l'indépendance dans les activités de la vie quotidienne (habillage, toilette, repas), dans les transferts (lever, coucher, passage du lit au fauteuil) et dans les déplacements. Notre structure

est notamment un lieu privilégié où le projet du patient peut s'adapter, se réévaluer, se confirmer, tout en ayant à proximité l'ensemble du plateau technique du Centre de rééducation.

TAUX D'OCCUPATION DES LITS			2016
	Total Unités de soins normaux	Appartements thérapeutiques	Total général
Nombre de lits	72	3	75
Nombre maximum de journées d'hospitalisation	26.352	1.098	27.450
Nombre effectif de journées d'hospitalisation	24.666	1.007	25.673
Taux d'occupation 2016	93,5%	93,1%	93,5%

	2016
Nombre total de patients hospitalisés	546
Nombre de patients hospitalisés en rééducation neurologique	197
Nombre de patients hospitalisés en rééducation traumatologique/orthopédique	349
DURÉE MOYENNE D'HOSPITALISATION	
DMS en hospitalisation	48 jours
DMS en rééducation neurologique	74 jours
DMS en rééducation traumatologique/orthopédique	34 jours
TAUX DE GAIN D'INDÉPENDANCE FONCTIONNELLE À LA SORTIE EN FONCTION DE L'INDÉPENDANCE FONCTIONNELLE À L'ENTRÉE	
Taux de progression de l'indépendance fonctionnelle gagnée pendant la période de prise en charge de rééducation fonctionnelle et de réadaptation	13 %
Taux de progression de l'indépendance fonctionnelle gagnée pendant la période de prise en charge de rééducation fonctionnelle et de réadaptation en neurologie	15,98%
Taux de progression de l'indépendance fonctionnelle gagnée pendant la période de prise en charge de rééducation fonctionnelle et de réadaptation en traumatologie/orthopédie	11,44%
TAUX D'ESCARRES ET DE CHUTES	
Nb de journées-patient auditées par le PRN n'ayant pas escarre à l'entrée	506
Nb patients différents ayant une escarre acquise au centre lors des audits PRN	6
Résultat en %	1,19 %
	<u>'</u>
Incidence de chutes sur 100 jours d'hospitalisation	0,44%
Incidence de chutes sur 100 passages de patients ambulatoires	0,0136%

## SERVICE DIÉTÉTIQUE ET DE LA RESTAURATION

Nous assurons le suivi diététique des patients par des consultations individualisées.

Ensuite, nous coopérons avec la policlinique pour la partie opérationnelle. Cette coopération s'effectue via la plateforme WINREST (logiciel de gestion de commandes des repas).

D'autre part avec le prestataire Restauration, nous mettons en place des fiches techniques spécifiques pour l'information sur les denrées alimentaires selon la RE 1169/2011.

Nos analyses alimentaires, nos audits internes et externes selon la norme HACCP (Hazard Analysis Critical Control Point) montrent des résultats satisfaisants autant que les enquêtes de satisfaction restauration auprès des patients et du personnel.

Ce suivi fait partie intégrante de la démarche d'amélioration continue du service diététique et de la restauration.

Nous encourageons l'utilisation du logiciel WINREST par des formations de soutien.

De même des séances d'informations auprès du personnel soignant sur le nouveau système Européen/Mondial de tubulure pour sécuriser l'administration de l'alimentation entérale (Enlock, Enfit) sont données.<sup>5</sup>

Par ailleurs nous organisons des actions spécifiques d'informations diététiques auprès des patients participants au groupe REHARECK. Des dégustations hebdomadaires avec le service d'orthophonie pour tester différentes textures sont réalisées. Puis nous concevons pour les patients hospitalisés, des animations restauration ainsi qu'un atelier culinaire en soirée.

948
Nombre de passages en service diététique

\*Nouvelle méthode d'administration de l'alimentation par sonde pour améliorer la sécurité.

\*\*Nouvelle méthode d'administration de l'alimentation par sonde pour améliorer la sécurité.

\*\*This indication de l'alimentation par sonde pour améliorer la sécurité.

\*\*L'HOSPITALISATIONISÉCTEUR STATOINABLE.

# SERVICE POLICLINIQUE ET TRANSPORT PATIENT

### POLICLINIQUE SOIGNANTE

Nous permettons la continuité des soins après l'hospitalisation et nous pallions aux problèmes rencontrés sur le plateau technique (tels que l'aide aux repas, installation aux toilettes, la préparation sécurisée des patients en balnéothérapie). La prise en charge des urgences médicales

pour les patients ambulatoires ainsi que la gestion au quotidien des points d'urgence font partie de notre mission. Nous dispensons également des soins directs et indirects en interdisciplinarité avec les autres thérapeutes. Ainsi nous enrichissons notre contact avec le patient.

6.977

Nombre de passages en policlinique soignante en 2016 10.873

Nombre de passages d'assistance plateau technique en 2016

### POLICLINIQUE EXPLORATION FONCTIONNELLE

Nous participons aux différentes activités du service d'exploration fonctionnelle, telles que les blocs moteurs par injections de toxine botulinique et d'agents anesthésiques, et les explorations pelvi-périnéales.

Nous préparons les patients aux différents actes réalisés par une information ciblée.

Nous effectuons des enseignements dans le cadre de l'UdEPP: éducation à l'auto-sondage intermittent et à l'irrigation trans-anale. Nous dispensons également auprès des unités de soins des actions ciblées de formation sur du matériel tels que le Bladder-Scan<sup>6</sup> et le Peristeen<sup>7</sup>.

5.550

Nombre de passages en policlinique explorations fonctionnelles

### POLICLINIQUE ENDOSCOPIQUE

Nous collaborons à la réalisation des endoscopies ORL ainsi que des endoscopies urologiques.

88

Nombre de passages en policlinique Endoscopie

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Le BladderScan est un instrument portable fonctionnant sur batteries destiné à la mesure du volume de la vessie

<sup>7</sup> Peristeen est un système d'irrigation transanale destiné aux personnes souffrant d'incontinence fécale et de constipation chronique.Peristeen permet de réduire les risques de fuites fécales involontaires et/ou la constipation chronique.

# **UNITÉ TRANSPORT PATIENTS**

Nous veillons aux déplacements des patients qui requièrent une surveillance ou bien une aide complète. Nous contribuons à maintenir leur sécurité et leur bien-être dans leur déplacement à l'intérieur du Centre.

Parallèlement nous accueillons les nouveaux patients en ambulatoires.

55.915

Nombre de transports

### SERVICE ASSISTANCE SOCIALE

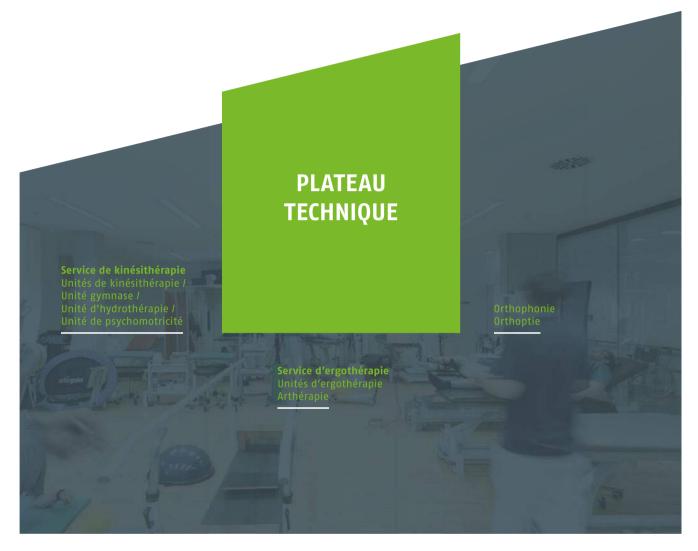
Nous nous adressons tout autant aux patients stationnaires qu'ambulatoires. Nous les accompagnons dans l'ensemble des démarches socio-administratives avant, pendant et après la prise en charge. Ainsi nous maintenons et nous favorisons l'insertion sociale et l'autonomie de nos patients avec leur famille et/ou leurs tiers-aidants.

Nous entretenons et améliorons la communication avec les différents services externes, les associations et les institutions afin de faciliter la sortie du patient.

8.953
Nombre de passages assistance sociale

THISANO
CENTRE DIMINISTE PI TRAKOGATI DATAIT.

# PLATEAU TECHNIQUE



Le plateau technique s'organise autour de plusieurs services et entités professionnelles.

### SERVICE DE KINÉSITHÉRAPIE

Nous rééduquons, réadaptons, les patients porteurs d'affections acquises et congénitales du système nerveux central et périphérique en unité de kinésithérapie neurologique. Les patients porteurs de lésions et de déficiences de l'appareil locomoteur consécutives à un traumatisme ou à une pathologie mécanique dégénérative le sont en unité de kinésithérapie ortho-traumatologique.

Notre réponse s'appuie sur les bilans des déficiences, des incapacités et des désavantages des différents patients. Nous construisons et nous ajustons notre prise en charge tout au long du parcours du patient et du déroulement de son programme. Nous agissons en utilisant notamment des techniques éducatives, manuelles et instrumentales qui favorisent le maintien ou l'amélioration de la situation clinique du patient. Nos prises en charge sont organisées individuellement ou en groupe ou bien de manière alternée.

Des groupes de travail spécifiques avec des compétences et du matériel dédiés complètent nos actions thérapeutiques.

Nous proposons ou nous participons ainsi à différentes activités telles que: le Centre d'Evaluation et de

Traitement de la Douleur (CETD), le groupe Équilibre, le groupe Tekscan/nappes de pression/Footscan, le groupe Héminégligence, le groupe Lokomat, le groupe prise en charge Pédiatrique, le groupe Pelvi-périnéal, le groupe Reharéck, le Laboratoire d'Analyse de Mouvements et de la Posture (LAMP), le groupe Prévention des Chutes.

Nous accompagnons, encadrons, enseignons, des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des étudiants kinésithérapeutes et des élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel sont également intégrés dans le service.

Des présentations, dans le cadre de la veille technologique, nous permettent de nous familiariser avec des matériels comme l'exosquelette «EKSO BIONICS», le gant orthopédique «SEMGLOVE» et le robot de marche «ANDAGO».

Nous menons des collaborations avec l'Université Sacred Heart du Connecticut et l'Université LUNEX de Differdange.

185.777

Nombre de passages en kinésithérapie

#### A. UNITÉ DE THÉRAPIE GYMNIQUE ADAPTÉE

Nous recherchons l'autodétermination des personnes en situation de handicap à adopter un mode de vie physiquement actif. En somme, nous mettons en place les conditions nécessaires pour améliorer la condition physique et le bien-être psychologique.

Nous trouvons dans des activités de loisirs que nous adaptons des moyens de continuer la réadaptation en maintenant la motivation de nos patients.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des étudiants de l'Activité Physique Adaptée (APA) et des élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel sont également intégrés dans l'unité.

Cette année en complément et en respectant toutes les conditions de sécurité, nous proposons une activité «tir à l'arc».

27.320

Nombre de passages en thérapies gymniques

#### B. UNITÉ D'HYDROTHÉRAPIE

Nous guidons, nous observons, nous écoutons et nous éduquons nos patients selon leurs besoins afin d'optimiser leur récupération. Un cadre rassurant est offert dans différents bassins avec une eau dont la température varie entre 29 et 33 degrés.

Les affections neurologiques et traumato-orthopédique du membre supérieur et du membre inférieur ainsi que des affections du rachis sont principalement représentées dans les bassins un milieu aquatique dont la particularité est d'alléger le poids du corps et donc les contraintes de la pesanteur. Selon les besoins nous pratiquons des activités d'aquagym,

Nous travaillons sur les trois axes principaux que sont

l'amplitude articulaire, la force et l'équilibre dans

Selon les besoins nous pratiquons des activités d'aquagym de natation,...

20.746

Nombre de passages en d'hydrothérapie

#### C. UNITÉ DE PSYCHOMOTRICITÉ

Nous intervenons sur les manifestations pathologiques neurologiques, sensorielles et psychosomatiques tout en ayant une écoute et une attention particulière portée aux manifestations psychocorporelles.

Notre prise en charge est notamment construite au moyen de techniques de relaxation, d'éducation gestuelle, d'expression corporelle ou plastique, d'activités rythmiques de jeu, d'équilibration et de coordinations, et l'utilisation de différents médiateurs, par exemple l'eau.



### SERVICE D'ERGOTHÉRAPIE

Nous rééduquons, réadaptons, les patients porteurs d'affections acquises et congénitales du système nerveux central et périphérique en unité d'ergothérapie neurologique.

Les patients porteurs de lésions et de déficiences de l'appareil locomoteur consécutives à un traumatisme ou à une pathologie mécanique dégénérative le sont en unité d' ergothérapie ortho-traumatologique.

Les bilans des déficiences, les incapacités, les désavantages du patient nous guident dans la mise en place de nos objectifs du programme thérapeutique. Nous les ajustons tout au long du parcours du patient.

Nous utilisons des moyens spécifiques que sont les activités de la vie quotidienne (soins personnels, travail et loisirs), les exercices globaux, analytiques, visant à améliorer des capacités d'agir et des compétences des patients.

Nos prises en charge se font individuellement, en groupe ou bien alternativement.

Nous proposons ou nous participons à des activités de groupes cliniques spécifiques avec des compétences et du matériel dédié. Ils complètent notre organisation thérapeutique: le groupe Aides techniques, le groupe Arméo, CLECAR (Cellule Luxembourgeoise d'Evaluation à la Conduite Automobile Réadaptée), le groupe cuisine thérapeutique, groupe Ergo-kit<sup>9</sup>, le groupe gestion des Fauteuils Roulants, le groupe maniement des fauteuils roulants, le groupe prise en charge pédiatrique, le groupe prévention des Chutes, le groupe Reharéck, le groupe Snoezelen, la rééducation sensitive des douleurs neuropathiques et les visites à domicile.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons, des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des étudiants ergothérapeutes.

Nous répondons aux demandes d'encadrement de stagiaires pour l'observation et la découverte du milieu professionnel.

Nous aménageons une salle spécifique pour la prise en charge REHARECK.

90.541

Nombre de passages en ergothérapie

#### A. APPAREILLAGE

Nous nous adressons aux patients porteurs de pathologies du membre supérieur essentiellement du poignet et de la main. Selon les prescriptions médicales, nous confectionnons des orthèses statiques ou dynamiques.

A cette fin nous utilisons la matière thermoplastique pour ses qualités de malléabilité à basse température et sa capacité à être associée à un ensemble d'accessoires (élastiques, des poulies, des butées, des Velcros, du cuir,...) pour répondre plus précisément aux besoins du patient.

562

Nombre d'orthèses réalisées 232

Nombre d'adaptations et de réparations orthèses

#### B. CLECAR

Selon les besoins et les attentes de nos patients de reprendre la conduite automobile ou bien d'accéder au permis de conduire à la suite une déficience motrice acquise ou bien congénitale, nous déployons un ensemble d'évaluations pluri-professionnelles (les capacités motrices et d'apprentissages, l'évaluation de l'attention et de la vigilance, la vision).

D'autres évaluations complémentaires peuvent être demandées et sont réalisées, selon les besoins, en interne ou bien en externe.

Par ailleurs nous mettons à disposition une voiture adaptée ainsi qu'un simulateur de conduite. Ces matériels répondent aux besoins d'apprentissage de la plupart des déficiences motrices que nous prenons en charge.

Puis tenant compte des résultats des évaluations, des mises en situation, nous proposons des aménagements du poste de conduite du véhicule personnel.

	2016
Nombre de bilans CLECAR	106
Nombre de mises en situations véhicule CLECAR	80
Nombre de mises en situations véhicule auto-école	59
Nombre d'heures de conduite	110,5

#### C. ART-THÉRAPIE

Nous créons les conditions favorables au dépassement des difficultés personnelles par le biais d'une stimulation des capacités créatives à travers la production d'œuvres.

1.040

Nombre de passages en art-thérapie



#### ORTHOPHONIE

Nous évaluons, nous traitons les troubles de la communication liés à la voix, à la parole et au langage oral, écrit et aussi aux troubles de la déglutition et de la motricité bucco-faciale.

Des prises en charge spécifiques complètent nos activités thérapeutiques. Notre participation à différents groupes de traitement tels que le groupe Équilibre, le groupe Posturologie, le groupe Snoezelen, le groupe Communication et le CLECAR enrichit notre activité de référence.

5.303

Nombre de passages en orthophonie

#### ORTHOPTIE

Nous pratiquons l'exploration fonctionnelle des troubles de la vision.

Nous dépistons, nous rééduquons, nous réadaptons les dysfonctionnements de la vision.

Des actions cliniques spécifiques viennent compléter notre arsenal thérapeutique, et notre fonctionnement s'élargit en participant à différentes prises en charge collectives comme le groupe Equilibre, le groupe Posturologie et le CLECAR.

1.811

Nombre de passages en orthoptie

# LA QUALITÉ, LA SÉCURITÉ ET L'HYGIÈNE AU REHAZENTER

# CELLULE QUALITÉ

Nous organisons le système de management de la qualité dans les domaines de la gestion des risques, de la gestion documentaire, de l'organisation, de la passation d'audits internes, de la surveillance, de la mesure et du traitement des non conformités ainsi que les évaluations liées au système qualité.

Nous rédigeons des rapports spécifiques:

// Le rapport EFQM évalué par des experts externes nous a donné droit au Label Recognised for Excellence par le résultat obtenu, en progression, depuis l'année 2012.

// Le rapport sur les événements indésirables est remis au ministère de la Santé.

Nous accompagnons, nous encadrons, nous enseignons des savoirs et des pratiques en matière de management de la qualité et des risques auprès d'étudiants en master.

Nous dispensons des séries de formations sur la gestion documentaire et la gestion des risques.

Cette année nous apporte un nouveau positionnement par un accompagnement de la direction renforcé et la mise en place de plateformes d'échanges pour accompagner la mission de la cellule qualité.

Le comité de direction prend la décision d'engager le Rehazenter vers la certification ISO 9001-2015.



# LA SÉCURITÉ

Nous améliorons en continu la sécurité et la santé au travail pour promouvoir la qualité de vie et le bien-être physique et mental de chacun. Notre politique préventive des accidents a pour but d'éviter tout accident pouvant causer une blessure. Nous travaillons sur l'exemplarité en matière de sécurité et de santé au travail. Nous identifions les dangers et nous gérons les risques

de manière responsable et efficace en contrôlant par exemple l'état des installations du bâtiment, en utilisant des technologies garantes de sécurité et de santé.

Nous analysons, nous améliorons continuellement nos objectifs et nous investissons dans la responsabilisation, la participation des salariés.

# UNITÉ DE PREVENTION DE L'INFECTION

Nous prévenons les infections nosocomiales en veillant à l'application des précautions standards et des précautions additionnelles.

D'autre part nous surveillons, le réseau d'eau, l'hydrothérapie, et les zones à risques d'infections telles que l'endoscopie, l'exploration fonctionnelle, le matériel dédié à l'hygiène hospitalière.

De même nous encadrons et nous surveillons le nettoyage des locaux et du matériel en collaboration avec nos collaborateurs et la société DUSSMANN de nettoyage. Ensuite nous faisons respecter les règles HACCP en collaboration avec notre diététicienne et la société externe de restauration SODEXO.

Les recommandations d'hygiène hospitalière sont appliquées et adaptées au secteur de la rééducation fonctionnelle et de réadaptation, et pour cela nos collaborateurs reçoivent des formations entre autre à l'application des précautions standards et additionnelles.

Et puis nous sommes présents aux groupes de travail des infirmiers hygiénistes du Luxembourg à la direction de la santé.

	2016
Hygiène des mains	34 actes d'hygiène par jour par professionnel de santé
Vaccination grippe	15 % de l'ensemble des collaborateurs
Précaution additionnelles (isolement)	1.7% de la totalité des patients
Précaution additionnelles (isolement)	6.8% Patients hospitalisés
Précaution additionnelles (isolement)	o.6% Patient ambulatoires

# LES ACTIVITÉS DE SUPPORT

#### LE SERVICE RESSOURCES HUMAINES

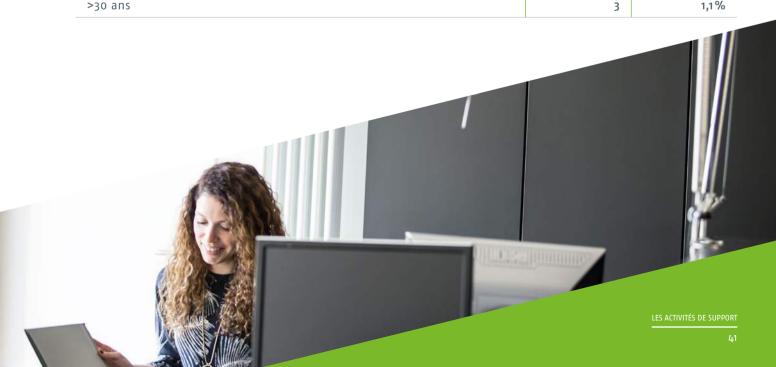
Nous gérons le personnel, les emplois, les compétences, et organisons le recrutement et les carrières (la formation professionnelle continue et l'administration du personnel). Calculer, suivre, les rémunérations pour l'ensemble du personnel appartiennent à nos compétences.

L'organisation, la gestion des prestations éducatives philanthropiques, les jobs étudiants et les apprentissages viennent se greffer à nos missions de références. L'organisation et de la gestion de la bibliothèque du Centre dépendent de notre service. Et nous nous attachons à la bonne qualité de l'environnement et des conditions de travail.

EFFECTIF DU REHAZENTER	2016
Nombre de collaborateurs au 31.12.2016	274
ETP au 31.12.2016	251,42

		2016
RÉPARTITION TEMPS PLEIN/TEMPS PARTIEL		
	Nombre	Pourcentage
Temps plein	203	74,1%
Temps partiel	71	25,9 %
RÉPARTITION PAR TYPE DE CONTRAT		
CDI	254	92,7%
CDD	20	7,3 %
RÉPARTITION PAR NATIONALITÉ		
BE	44	16,1%
DE	6	2,2%
FR	129	47,2%
LU	76	27,7%
PT	14	5,1%
IT	3	1,1%
UK	1	0,3%
CS	1	0,3%

RÉPARTITION RÉSIDENTS/NON-RÉSIDENTS		
	Nombre	Pourcentage
Résidents	117	42,7%
Non-résidents	157	57,3 %
RÉPARTITION HOMMES/FEMMES		
Hommes	88	32,1%
Femmes	186	67,9 %
RÉPARTITION PAR DÉPARTEMENT		
Département médical et médico-technique	136	49,6%
Département hospitalisation	97	35,4%
Département administratif	41	15,0 %
PYRAMIDE DES ÂGES		
<20 ans	0	0,0%
20-29 ans	38	13,9%
30-39 ans	93	33,9%
40-49 ans	95	34,7%
50-59 ans	43	15,7%
>60 ans	5	1,8%
PYRAMIDE DES ANCIENNETÉ		
<1 an	26	9,5%
2-5 ans	35	12,8%
6-9 ans	69	25,2%
10-19 ans	106	38,7%
20-29 ans	35	12,7%
>30 ans	3	1,1%



#### A. FORMATION CONTINUE

Nous gérons les formations professionnelles continues, les séminaires, les conférences, les colloques et les congrès. Nous nous occupons des stages des personnels liés aux formations continues et nous cogérons les staffs cliniques avec le médecin référent.

Afin de répondre au plus près des intérêts du personnel et du Centre, nous établissons les axes prioritaires, nous éditons un catalogue de formations pour l'année N+1. Annuellement nous recensons les besoins de chaque collaborateur. Toutes les demandes sont traitées et reçoivent une réponse selon les priorités institutionnelles et de service.

	2016
Formations internes qui sont données par des formateurs internes	2.403 heures
Autres formations (internes et externes)	6.546 heures
Total	8.949 heures

## **INFORMATIQUE**

Nous conseillons les utilisateurs dans l'analyse de leurs besoins et dans l'établissement de leur cahier des charges pour l'acquisition de matériel informatique.

Pour le développement de notre système, nous programmons des projets spécifiques. Si les solutions techniques existent et correspondent ou peuvent être adaptées à notre structure et à nos besoins, nous les mettons en place si nécessaire avec l'aide de consultants.

Nous gérons l'infrastructure informatique pour le bon fonctionnement technique des applications aux niveaux des postes de travail, serveurs, réseau et sécurité. Nous veillons en outre à la disponibilité, la cohérence et l'intégrité des données (sécurité) et nous agissons dès que nécessaire à leur amélioration.

# SERVICE TECHNIQUE

Nous maintenons l'environnement de travail agréable, nous entretenons les équipements thérapeutiques et nous contribuons à la qualité de prise en charge de nos patients. Nous agissons dans tous les domaines: les accès, les barrières, les vestiaires, la chaleur, l'électricité, les équipements médicaux, l'infrastructure.

Nous développons depuis 2016 une équipe de proximité désormais dédiée essentiellement à de la maintenance préventive. Et parallèlement une deuxième équipe se consacre aux demandes d'ordre logistique d'autant plus importantes car imprévisibles. Ces deux équipes, depuis plusieurs années, ont acquis une expérience indéniable. Ils connaissent les besoins des différents services du Rehazenter.

Nous assurons une permanence 24h/24 et 7j/7 et intervenons sur site en moins d'une heure.

La direction fait le choix de confier la technologie du bâtiment à un prestataire spécialisé externe: la société A+P Kieffer Omnitec.

Leurs prestations de services s'articulent autour de la conduite et la gestion de l'énergie primaire, la maintenance préventive des installations, la maintenance corrective et la permanence 24h/24 et 7j/7. Ainsi cela contribue à une disponibilité optimale des installations techniques de notre établissement, garantissant un accueil des patients dans les meilleures conditions.



#### SERVICE FINANCE

Nous organisons la bonne gestion financière du CNRFR.

Nous réalisons et suivons le budget annuel ainsi que la production et le suivi des données financières.

D'autre part nous sommes en lien avec les institutions, les organes administratifs externes tels que les administrations fiscales, la Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois, les banques, la Caisse nationale de santé et les fournisseurs.

#### SERVICE ACHAT-STOCK

Nous collectons les demandes d'achats émanant des différents départements du CNRFR pour les équipements et produits non stériles.

Nous nous chargeons de la consultation des fournisseurs, de la négociation des prix, du choix pertinent (prix, délais, garanties, sécurité d'approvisionnement, assistance et aprèsvente), en veillant au respect des règles de standardisation des équipements.

De même nous contribuons à la description des équipements à acquérir (cahier des charges) en collaboration avec les chefs de service.

" SAP: Systems, Applications and Products for data processing.

Nous réceptionnons toutes les marchandises, les produits non stériles et nous faisons le suivi des livraisons dans les services en contrôlant les commandes ouvertes.

Par ailleurs nous gérons le stock et son réapprovisionnement ainsi que le paramétrage des articles dans la base de données SAP<sup>11</sup>.

En outre nous nous assurons aussi des commandes de linge pour les différents services et unités.







# CHIFFRE D'AFFAIRES ET RÉSULTAT 2016

	2016 millier €	2015 millier €	variation millier €	variation %
Chiffre d'affaires	33.171,99	33 864,73	-692,73	-2,05
Recettes CNS	28.794,84	28.454,46	340,38	1,20
Recettes non opposables à la CNS – médical	2.439,05	2.444,37	-5,31	-0,22
Recettes non opposables à la CNS – autres	1.938,10	2.965,90	-1.027,80	-34,65
Dépenses	31.364,40	30.878,57	485,83	1,57
Frais de personnel	24.612,37	24.012,32	600,05	2,50
Consommables et fournitures	2.296,54	2.230,04	66,50	2,98
Autres frais	4.455,49	4.636,20	-180,71	-3,90
EBITDA	1.807,59	2.986,16	-1.178,56	-39,47
Amortissements et provisions	6.018,55	6.039,32	-20,77	-0,34
Subventions d'amortissement	4.150,42	4.179,67	-29,25	-0,70
EBIT	-60,54	1.126,51	-1.187,05	-105,37
Produits financiers	5,78	23,35	-17,57	-75,24
Charges financières	4,67	6,78	-2,11	-31,13
Produits exceptionnels	332,96	219,16	113,80	51,92
Charges exceptionnelles	45,18	1.247,72	-1.202,55	-96,38
EBT	228,36	114,52	113,84	99,41
Impôts sur résultat	0,00	0,00	0,00	
Résultat net après impôts	228,36	114,52	113,84	99,41

# BILAN FINANCIER 2016

	31/12/2016 millier €	31/12/2016 %	31/12/2015 millier €	31/12/2015 %
ACTIF				
Actif immobilisé	31.763,41	84,8%	37.061,00	85,8%
Actif circulant	5.476,26	14,6%	5.916,82	13,7%
Comptes de régularisation	229,11	0,6%	203,27	0,5%
Total	37.468,78	100,0%	43.181,09	100,0%
PASSIF				
Capitaux propres	27.331,98	72,9%	31.367,88	72,6%
Provisions pour risques et charges	37,19	0,1%	43,19	0,1%
Dettes	9.647,88	25,7%	11.429,82	26,5%
Comptes de régularisation	223,38	0,6%	225,69	0,5%
Bénéfice de l'exercice	228,36	0,6%	114,52	0,3%
Total	37.468,78	100,0%	43.181,09	100,00%





Nous développons un réseau contractuel et conventionnel avec nos partenaires. Il fait l'objet d'une grande attention et d'une dynamique d'amélioration continue.

#### LISTE DES PARTENAIRES

# REHAZENTER

- // LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ
- // 4D SAS
- // A & P KIEFFER OMNITEC
- // ACERTYS HEALTHCARE S.A.
- // AGFA HEALTHCARE
- // AGIL-IT
- // AIR LIQUIDE MEDICAL
- II ALAN (ASSOCIATION LUXEMBOURGEOISE D'AIDE POUR LES PERSONNES ATTEINTES DE MALADIES NEUROMUSCULAIRES ET DE MALADIES RARES)
- // ANIDRIS
- // AUTOMOBILE CLUB LUXEMBOURG
- // BALDUS
- // BERTEMES PAUL
- // BIL+BRINKS
- // BOUVY S.A.
- // BULL N.V. S.A.
- **//** CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG
- // CETREL S.C.
- // CHATEAUD'EAU HORSE-LUX S.A.
- // CLIMALUX S.A.
- **//** CLINIQUE BOHLER
- // CLINIQUE SAINTE THERESE-ZITHA CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE

- // CTTL S.A.
- // DIMENSION DATA LUXEMBOURG S.A.
- // DORMA AUTOMATIC GMBH & CO KG
- // DUSSMANN SECURITY SARL
- // DUSSMANN SERVICE S.A.R.L.
- // ECA FAROS
- // ECONOCOM PSF S.A.
- // EHL ENTENTE DES HÔPITAUX
- // EISCHEN S.A.R.L.
- // ENERGOLUX
- // FNOVOS
- // FELTEN-STEIN
- // FONDATION STËFTUNG HELLEF DOHEEM
- // GALABAU MOCK GMBH
- **//** HOPITAL KIRCHBERG
- // HOSPICES CIVILS DE LA VILLE LXBG
- // HOSPILUX S.A.
- // HUBERT SCHMITT GMBH
- // INITIAL TEXTILES S.A.
- // JEDOX AG
- // KARL BRAUN LUX INTERIEUR S.A.R.L.
- // LAVADOR S.A.R.L.
- // LENTZ ANDRÉE
- // LEO S.A. LLUCS S.A.R.L.
- **II** LOY UND HUTZ AKTIENGESELLSACHFT LUXCONTROL ASBL
- // LUXITH G.I.E.
- // MANNELLI & ASSOCIES S.A.
- **//** MEDITEC S.A.R.L.
- // MG INTERNATIONAL POSEIDON

- // MOBILE SHREDDING LUXEMBOURG S.A.
- **//** MULLER & FILS
- // NPS CONSULT
- **//** OLYMPUS BELGIUM S.V.
- // POSTES ET TELECOMMUNICATIONS
- // PRAXAIR NV
- // QUALISYS
- // RENTOKIL LUXEMBOURG SARL
- // SANICHAUFER S.A.R.L.
- // VOUS S.A.





Tous nos services développent en interne, en plus de leur participation aux projets institutionnels, des actions: de recherches, d'enseignements, de gestion des mouvements des professionnels du service, de participation aux dossiers liés à l'activité du service à remettre aux tutelles, d'amélioration continue du fonctionnement, d'évaluation du fonctionnement.

# CAHIER DES CHARGES RESTAURATION

Le service diététique cette année est en charge de la coordination du groupe de travail Restauration précédant l'échéance du contrat avec le prestataire Restauration. Finalisée, cette action permet non seulement la reconduction tacite du contrat pour une durée de 3 ans mais également d'y inclure des actions d'aménagement qui sont engagées dès 2017.

# CHARTE DES VALEURS

La Charte des Valeurs du Rehazenter a été présentée en 2015, sa diffusion cette année. Depuis nous l'appliquons.

# **DÉMARCHE ISO 9001-2015**

Nous nous engageons dans une démarche de réorganisation de notre activité. En 2016 la direction opte pour la certification ISO 9001–2015. Ce choix ainsi que le calendrier pour le développement du projet sont validés par le conseil d'administration du 8 décembre 2016. Finalement ce calendrier s'étend sur 2 années civiles, l'année 2017 et l'année 2018. Il est à noter que la démarche ISO vient soutenir l'un des objectifs stratégiques du projet d'établissement.

# DEVELOPPEMENT DE LA LANGUE LUXEMBOURGEOISE

Depuis l'année 2004 le service de formation continue propose selon les besoins des collaborateurs des cours d'apprentissage de la langue Luxembourgoise. Il est à noter qu'ils conduisent selon de Cadre Européen Commun de Référence pour les Langues (CECRL) à l'acquisition de niveaux jusqu'au niveau B2.

# **DIVERSITÉ**

Le 12 mai 2016 la Directrice Générale du Centre signe la Charte de la Diversité Lëtzebuerg. Nous nous engageons à agir en faveur de la promotion de la diversité par des actions concrètes allant au-delà des obligations légales et règlementaires de non-discrimination.



# ENQUÊTE DE SATISFACTION DES COLLABORATEURS

Le Rehazenter en partenariat avec TNS Ilres invite l'ensemble de ses collaborateurs à donner leur avis sur leur vie professionnelle, en toute transparence et anonymement.

Pour faciliter leur participation et par confort, notre personnel a la possibilité de remplir le questionnaire informatisé via leur poste de travail ou bien de leur domicile.

Le résultat de l'enquête nous apportera des éléments des attentes et des besoins de notre personnel.

Ainsi nous répondrons de manière adaptée à l'amélioration continue des conditions de travail.

# **GESTION DOCUMENTAIRE**

Nous initialisons le portail documentaire. La commission de gestion documentaire débute la validation des documents du Rehazenter. Et par ailleurs nous définissons le cycle de vie d'un document.

# PROIFT COSP-HR

d'évaluation et d'orientation professionnelle pour les demandeurs d'emploi ayant le statut de salarié Handicapé et/ou de salarié Reclassé. Nous participons au projet COSP-HR en partenariat avec l'Agence pour le développement de l'emploi (ADEM), CHNP, le ministère du Travail de l'Emploi et de l'Economie Solidaire, le ministère de la Famille, le Fonds national de solidarité (FNS), le ministère de la Santé, L'Union des Entreprises Luxembourgeoises(UEL), l'Institut national pour le développement durable et la responsabilité sociale des entreprises (INDR). Le service d'ergothérapie, des psychologues et un médecin du Centre, et une secrétaire sont impliqués. Ce projet a notamment pour objectif de participer à l'orientation des demandeurs d'emploi avec le statut salarié handicapé et des demandeurs d'emploi en reclassement externe.

C'est un défi majeur pour les conseillers de l'ADEM. C'est ainsi que la première réunion de concertation de tous les partenaires se tient le 20 mai 2016. Et ensuite dès accord de financement par le Fonds Social Européen (FSE), l'embauche de personnels est mise en route pour débuter avec le 1e groupe le 2 janvier 2017 au COSP-HR.

# PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Nous élaborons le projet d'établissement entre janvier et mai 2016 avec l'implication des représentants de l'ensemble de notre personnel et notre volonté d'une démarche participative. Dans ce projet, les objectifs stratégiques pour les années 2016 à 2020 se déclinent et nous guiderons pour réaliser notre vision. Leur mise en œuvre est conditionnée par l'implication, la motivation, de l'ensemble de notre personnel ainsi que la bonne maîtrise de nos processus.

# **PROJET SAP**

(Systems, Applications and Products for data processing): nous remplaçons notre ERP Baan (comptabilité, achats et gestion de stock) en place depuis 2003 par un nouvel ERP plus performant avec des capacités plus importantes et répondant aux exigences actuelles.

Le plan du projet SAP reprend les différentes phases et les modules mis en place, à savoir les modules achats et gestion de stock, comptabilité, facturation (hors patients), gestion administrative des patients, et contrôle de gestion.

Nous démarrons le projet le 04/07/2016 et la première phase se termine le 31/12/2016, avec une mise en production au 02/01/2017.

L'implémentation du projet est faite avec le CHL, qui a implémenté cet ERP dans d'autres hôpitaux (Centre Hospitalier de Luxembourg, Centre Hospitalier Emile Mayrisch, Centre Hospitalier du Nord, Hôpital Intercommunal de Steinfort, Institut National de Chirurgie cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle, Centre François Baclesse).

Les bénéfices attendus de la mise en place de l'ERP SAP sont notamment:

- **//** Outil moderne et performant
- // Outil multi-modulaires et communicant entre eux
- // Dernière mise à jour logiciel à disposition
- // Helpdesk avec le CHL dans le cas de sujets plus compliqués
- // Amélioration gestion stock
- // Automatisation réapprovisionnement
- // Optimisation workflow gestion médicaments (phase 2)
- // Dématérialisation des demandes d'achat (phase 2)
- // Validation par signature électronique workflow achat (phase 2)

# RESPONSABILITÉ SOCIALE DES ENTREPRISES (RSE)

En 2013 le REHAZENTER reçoit le label RSE, en 2016 nous nous inscrivons pour son renouvellement.

Notre démarche est volontaire et consiste à adopter un comportement responsable vis-à-vis des acteurs économiques, de l'environnement et de la société.

Nos fonctions principalement impliqués sont le management, les ressources humaines, les achats, la qualité.

Nous inscrivons le renouvellement du label dans notre démarche stratégique et, pour l'avenir, dans notre projet d'établissement 2016–2020.

# SÉCURITÉ MÉDICAMENTEUSE

L'année nous permet de consolider la prescription médicamenteuse informatisée, de réviser la gestion des procédures de sécurité médicamenteuse. D'autre part un travail sur la livraison, le stockage des médicaments et l'administration, est initié et finalisé.

# **TÉLÉALARME**

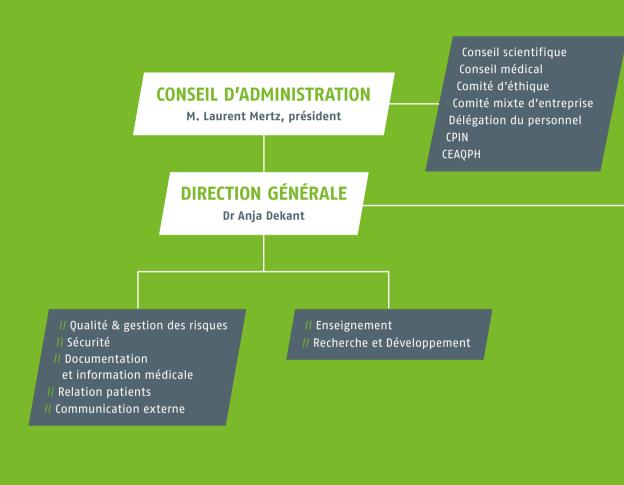
Lors de l'admission en appartement thérapeutique nous avons choisi de mettre à disposition pour les patients un système de téléalarme. Les patients, les familles et les tiers-aidants reçoivent une information sur l'usage du système. Ce prêt peut être refusé mais il est alors renseigné dans un document idoine.

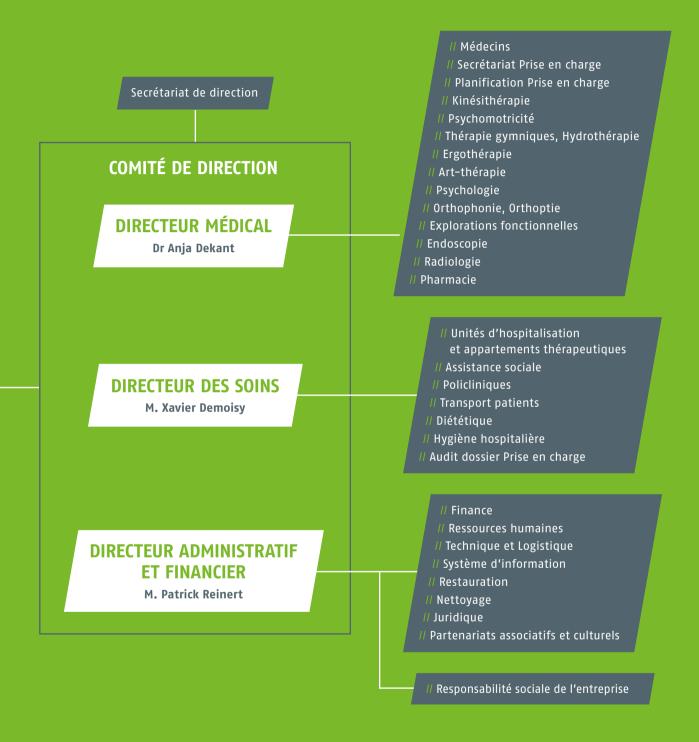
Ce dispositif fournit les mêmes capacités d'appel pour le patient qu'en service de soins. Des émetteurs-récepteurs sont reliés à l'unité 1 d'hospitalisation ce qui permet au patient de contacter rapidement et simplement le personnel soignant en cas d'urgence 24h/24 et 7j/7.

















# LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Notre conseil d'administration est chargé de la gestion et de l'exploitation du CNRFR.

Il définit notre politique du Centre dans le respect des lois, règlements et conventions applicables. Le conseil

d'administration se compose de membres effectifs et de membres suppléants.



# MEMBRES EFFECTIFS ET SUPPLÉANTS EN 2016

	MEMBRES EFFECTIFS	MEMBRES SUPPLEANTS
Membres proposés par le Conseil de Gouvernement	M. Laurent MERTZ, Président M. Serge HOFFMANN, Vice-président Mme Linda SCHUMACHER	M. Guy SCHMITZ M. Jean OLINGER Mme le Dr Dorothée KNAUF-HÜBEL
Membres proposés par le Conseil de Gouvernement représentant les intérêts des usagers	Mme Tilly METZ M. Aloyse PAULUS	M. Marc SCHOMMER M. Raymond REMAKEL
Membres représentant les hôpitaux généraux	M. le Dr Marcel BAULER Mme Monique BIRKEL M. le Dr Paul WIRTGEN M. Serge HAAG Mme le Dr Nervela MARCIC Mme Patrizia ASCANI	M. Georges BASSING M. le Dr Nicolas CALTEUX M. le Dr Gregor BAERTZ M. le Dr Claude BIRGEN Mme le Dr Marguerite LECHES Mme Vinciane DEROUAUX
Membre représentant le conseil médical	Mme le Dr Françoise PAQUET	M. le Dr Jean-Paul SCHMIZ
Membre représentant la délégation du personnel	Mme Monique PEGELS	M. Pascal FEITLER

# LA DIRECTION COMPOSITION

#### Directeur général

Patrick Reinert

Ma responsabilité de Directeur général est de faire appliquer les décisions du conseil d'administration et de gérer des tâches liées à ses décisions.

J'assure notamment deux fonctions, la fonction de Directeur général et la fonction de Directeur médical.

D'autre part la gestion du centre se fait en collaboration avec le Directeur administratif et financier, le Directeur des soins. Pour cela nous nous réunissons en comité de direction avec l'ensemble des Directeurs pour coordonner l'activité du Centre.

# COMPOSITION DU COMITÉ DE DIRECTION



LA DIRECTION COMPOSITION

# LES AUTRES INSTANCES

## COMITÉ CONSULTATIF DE GESTION

Nous donnons à la direction la possibilité d'informer et de communiquer sur les dossiers de fond et d'actualité par un échange avec l'ensemble des médecins, des responsables du plateau technique et administratif ainsi que des personnes ressources du REHAZENTER.

Nous contribuons ainsi, par effet relai, à diffuser les informations reprises ultérieurement dans d'autres instances managériales des différents niveaux de fonctionnement.

### COMITÉ DE COORDINATION PEC

Nous assistons le comité de direction pour les activités cliniques.

De la déclinaison de la stratégie et de la politique institutionnelle, nous développons et organisons l'amélioration et l'efficacité du processus de prise en charge.

Par un travail de concertation, nous créons les synergies nécessaires pour, conduire et développer des actions correctives et de recomposition du processus de prise en charge. Notre volonté est de répondre au mieux aux besoins et aux attentes des patients et des parties intéressées.

Notre valeur cardinale est de garder le patient au centre de nos actions, de nos préoccupations, de notre attention, et de nos intentions.

# COMITÉ D'ÉVALUATION ET D'ASSURANCE QUALITÉ DES PRESTATIONS HOSPITALIÈRES (CEAQPH)

Nous veillons à la mise en place, sous la responsabilité de l'organisme gestionnaire, du système de signalement et de surveillance des infections nosocomiales, des accidents et autres évènements indésirables, de façon à pouvoir identifier et analyser les incidents, quasi-incidents et autres faits dont les conséquences sont ou auraient pu être dommageables, qui révèlent un état réel ou potentiel d'insécurité ou de non-qualité, pour les patients, le personnel, les visiteurs ou les biens. Nous développons et contribuons à la mise en place d'un programme interne de gestion globale et coordonné de la qualité et des risques.

Nous faisons, s'il y a lieu, des suggestions pour améliorer la sécurité, la gestion des risques, y compris les risques opérationnels.

Pour améliorer les prises en charge et assurer le respect des droits des patients, nous produisons des suggestions sur la qualité de fonctionnement de l'établissement et de ses services.

Ses attributions sont régies par l'article 23 de la loi modifiée du 28 août 1998 sur les établissements hospitaliers et ses missions par l'article 21 du règlement grand-ducal du 13 mars 2009 établissant le plan hospitalier.

# COMITÉ D'ÉTHIQUE MIXTE CNFRF/HIS

Nous intervenons sur les questions d'éthique à la demande de patients, de médecins, d'un organisme gestionnaire, ou de la direction de l'établissement. Nous sommes un organe consultatif commun avec l'hôpital intercommunal de Steinfort.

Nous fonctionnons et nous émettons des avis en toute indépendance du conseil d'administration et de la direction des deux établissements.

# COMITÉ DE GESTION DOCUMENTAIRE

Nous opérationnalisons la gestion documentaire par la standardisation des documents aux normes du Rehazenter. Nous veillons à créer une corporate identity.

# COMITÉ DE HARCÈLEMENT MORAL (AMS)

Nous mettons en place des actions en matière de prévention du harcèlement (moral et sexuel) dans un contexte légal et d'obligation pour l'employeur. Nous nous inscrivons notamment dans la politique de la direction, des délégations du personnel pour l'amélioration des conditions de travail en développant la prévention et le bien-être.

Ainsi nous préservons la protection de la personnalité, de la dignité des membres du personnel. Nous garantissons au personnel le droit à un traitement correct et respectueux, par l'encadrement, les collègues, les médecins, les patients, les autres usagers des hôpitaux afin de préserver leur intégrité physique et psychique.

# COMITÉS DES LOISIRS

Nous organisons des évènements-loisirs pour les collaborateurs.

#### CONSEIL MÉDICAL

Nous veillons à la discipline des médecins, au respect des dispositions légales, règlementaires et déontologiques applicables à la profession de médecin.

Nous fournissons des avis sur le fonctionnement et l'évolution du Centre ainsi que sur les modalités de gestion des médecins.

Pour remplir notre mission nous agissons soit de notre propre initiative, soit à la demande de la direction ou du conseil d'administration.

Il est à noter que nous sommes régis par la loi modifiée du 28 août 1998, article 30 et par le règlement Grand-Ducal du 22 août 2003 relatif au conseil médical des hôpitaux et établissements spécialisés.

# **COMITÉ MIXTE**

Nous permettons aux représentants des salariés de participer activement au fonctionnement du Centre. Notre composition est paritaire entre les représentants de l'employeur et les représentants du personnel.

Nous avons des compétences de décisions, de consultation. Nous devons être informés sur divers sujets et au préalable de diverses décisions.

Nous sommes régis selon la loi modifiée du 6 mai 1974 et par des dispositions du code du travail.

## DÉLÉGATION DU PERSONNEL

Nous défendons les intérêts du personnel salarié en matière de conditions de travail, de sécurité de l'emploi et du statut social. Nous conduisons cette mission pour autant qu'elle ne relève pas du comité mixte. Il est à noter que nous dépendons de la loi du 23 juillet 2015 portant réforme du dialogue social à l'intérieur des entreprises et par les dispositions du code de travail.

# COMITÉ DE PRÉVENTION DE L'INFECTION NOSOCOMIALE (CPIN)

Nous définissons les grandes options du Centre en matière de prévention des infections nosocomiales et nous informons le conseil d'administration.

Nous rédigeons des avis, des procédures, des fiches techniques, soit à notre initiative, soit à la demande de la direction.

Nos responsabilités ne peuvent pas se substituer à celles des médecins telles que prévues dans le code déontologique.

# COMITÉ DE RECHERCHE, DÉVELOPPEMENT ET ENSEIGNEMENT (CORDE)

Nous planifions, nous pilotons, nous suivons la mise en œuvre des processus «Enseigner» et «Participer et conduire les programmes de recherche et développement».

# **CONSEIL SCIENTIFIQUE**

Nous facilitons tout ce qui concourt au progrès de l'institution au bénéfice des patients dans le domaine de la rééducation fonctionnelle et de la réadaptation. Nous informons sur les avancées scientifiques, donnons notre

éclairage sur la coopération avec les autres établissements hospitaliers et sur les orientations médicales. Notre position est aussi consultée sur les filières de rééducation, de recherche et d'enseignement.

## COMITÉ SANTÉ ET SÉCURITÉ

Nous sommes vigilants à l'application de la politique de la Sécurité et de la Santé du centre, nous la suivons et nous la tenons conforme à l'environnement règlementaire.



# 2016 C'EST AUSSI





LA JOURNÉE SPORTIVE POUR LES PATIENTS



LA SAINT-NICOLAS POUR LES ENFANTS DU PERSONNEL

# **NOTES**

## REHAZENTER LUXEMBOURG

T. 2698-1 F. 2698-2999 1, rue André Vésale L-2674 Luxembourg www.rehazenter.lu

