

RAPPORT
ANNUEL
2017



REHAZENTER

LUXEMBOURG

CENTRE NATIONAL
DE RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE
ET DE RÉADAPTATION

Établissement Public

TABLE DES MATIÈRES

1	LE MOT DU DIRECTEUR ET DU PRÉSIDENT	5		
2	INTRODUCTION	7		
2.1	Rehazenter en bref	8		
2.2	Missions du Rehazenter	10		
2.3	Corporate Goals	12		
2.4	Valeurs du Rehazenter	13		
2.5	Chiffres clés du Rehazenter	14		
3	LE REHAZENTER EN 2017	17		
3.1	Activité clinique médicale	18		
3.2	Activité médicale de rééducation neurologique	20		
3.3	Activité médicale de rééducation de traumatologie-orthopédie	21		
3.4	Activité d'explorations fonctionnelles	22		
	• Équilibre et posture	22		
	• Exploration électrophysiologique	22		
	• Exploration pelvi-périnéale – unité d'évaluation pelvi-périnéale (UDEPP)	22		
	• Laboratoire d'analyse du mouvement et de la posture (L.A.M.P.)	23		
	• Endoscopie	23		
	• Laboratoire d'évaluation et traitement spasticité et dystonie	23		
3.5	Activités support	24		
	• Radiologie	24		
	• Pharmacie	24		
3.6	Activité clinique de psychologie	25		
3.7	Activité clinique d'hospitalisation/ secteur stationnaire/secteur ambulatoire	26		
	• Unités d'hospitalisation de rééducation neurologie, rééducation traumatologique-orthopédique	27		
	• Diététique et restauration	28		
	• Assistance sociale	29		
3.8	Activité support de polycliniques et transport patient	30		
	• Polyclinique soignante	30		
	• Polyclinique exploration fonctionnelle	31		
	• Polyclinique endoscopique	31		
	• Transport patients	31		
3.9	Activité clinique du plateau technique	32		
	• Kinésithérapie	33		
	• Thérapie gymnique adaptée	34		
	• Hydrothérapie	34		
	• Psychomotricité	35		
	• Ergothérapie	35		
	– Appareillage	36		
	– Cellule luxembourgeoise d'évaluation à la conduite automobile réadaptée (CLECAR)	36		
	• Art-thérapie	36		
	• Orthophonie	37		
	• Orthoptie	37		
3.10	Activités supports	38		
	• Service ressources humaines et formation continue	38		
	• Cellule qualité	40		
	• Sécurité	41		
	• Unité de prévention de l'infection (UPI)	41		
	• Chargé de mission et de projet	42		
	• Service informatique	42		
	• Service technique et logistique	43		
	• Service finance	43		
4	LES DONNÉES FINANCIÈRES	45		
5	LES PARTENARIATS CONTRACTUELS ET CONVENTIONNELS	49		
5.1	Liste des partenaires	50		

6 LES PROJETS INSTITUTIONNELS EN 2017	53	8 RAPPORT RSE	65
6.1 Suivi du projet d'établissement	54	(RESPONSABILITÉ SOCIALE DE L'ENTREPRISE)	
6.2 Démarche ISO 9001:2015	54	8.1 Des actions	66
6.3 Responsabilité sociale des entreprises (RSE)	55	• Achats	66
6.4 Superdrecksckëscht	55	• Utilisation des ressources énergétiques	67
		• Qualité de l'eau	68
7 LA STRUCTURE D'ADMINISTRATION ET DE GESTION	57	• Protection de la biodiversité	68
7.1 Conseil d'administration	58	• Gestion des déchets	69
7.2 Membres effectifs et suppléants en 2017	59	• Maximisation de l'utilisation du matériel et aides aux populations démunies	70
7.3 Direction composition	60	• Politique sociale	70
• Directeur général	60		
• Composition du comité de direction	60	9 2017 AUTREMENT	73
7.4 Les autres instances	61	9.1 Évènements	74
• Comité consultatif de gestion	61	9.2 Staffs de direction	76
• Comité de coordination PEC	61	9.3 Staffs cliniques	77
• Comité d'évaluation et d'assurance qualité des prestations hospitalières (CEAQPH)	61	9.4 Expositions	78
• Comité d'éthique mixte CNFRF/HIS	62		
• Comité de gestion documentaire	62		
• Comité de harcèlement moral (AMS)	62		
• Comités des loisirs	62		
• Conseil médical	62		
• Comité mixte	62		
• Délégation du personnel	63		
• Comité de prévention de l'infection nosocomiale (CPIN)	63		
• Comité de recherche, développement et enseignement (CORDE)	63		
• Conseil scientifique	63		
• Comité sante et sécurité	63		

LE MOT DU DIRECTEUR ET DU PRÉSIDENT



DIRECTEUR GÉNÉRAL
Dr Anja Dekant



PRÉSIDENT
Laurent Mertz

Chères lectrices, chers lecteurs,

L'année 2017 fut une année de transition à de multiples niveaux.

Le changement d'organisation tant attendu par tous a débuté courant 2017.

Vous découvrirez dans ce rapport le travail de l'année écoulée.

Parmi les projets prioritaires ayant particulièrement progressé en 2017 figure la réorganisation des secrétariats médicaux, de la gestion patients et de la planification.

En effet, nous avons souhaité améliorer les conditions d'accueil.

Concrètement, le projet PEC 8-10 (prise en charge de 8h à 10h), temps dédié au patient hospitalisé tous les matins pour une prise en charge thérapeutique dans les unités d'hospitalisation, est en phase de mise en place en améliorant les interfaces entre les professions.

La mise en place de la cellule Sécurité fut aussi un point fort dans notre organisation.

Nous sommes persuadés que grâce à l'enthousiasme, au professionnalisme et à la motivation de tout notre personnel, le Rehazenter continue sa progression et saura répondre aux attentes.

Dans le cadre de notre communication interne, nous avons lancé dès le mois de mai 2017 des journées «Super Tuesday». Ces journées informent tout le personnel sur les points suivants :

// La stratégie de la direction

// La notion de processus/procédure

// L'avancement de la réorganisation des structures et des processus internes.

Fin 2017 près de la moitié du personnel a déjà participé à ces journées.

La communication reste une des priorités pour nous pour que chacun sache ce qu'est le Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation et ce que l'on y fait.

De nombreuses séances d'information (Staffs) se sont tenues pour le personnel.

L'accent est mis sur la clinique mais aussi sur les informations institutionnelles par la direction.

Nous profitons aussi de l'occasion pour souligner notre participation au fonctionnement d'un centre d'évaluation et d'orientation socio-professionnel pour les demandeurs d'emploi ayant le statut du salarié handicapé et/ou du salarié reclassé pour les réintégrer dans la vie professionnelle.

Une autre action démarrée en 2017 est la préparation à la certification ISO 9001:2015.

Après l'évaluation et l'obtention de la certification ISO 9001:2015 pour le processus «enseigner» et le processus «participer et conduire des programmes de recherche et de développement» le 29 mai 2017, le Centre s'est préparé pour la certification de tous les processus de l'établissement.

Cette certification sera un des points forts pour 2018.

Bien entendu tout ne se fait pas en un jour et les actions ne seront pas visibles pour tous immédiatement mais l'essentiel est d'avoir entamé ce travail et de cueillir au fur et à mesure le bénéfice de toutes les actions menées, en cours et à venir.

Mais n'oublions pas le côté festif de l'année 2017 avec la fête de famille qui s'est tenue le 17 juin, organisée pour fêter nos 10 ans au Kirchberg - 10 ans déjà que nous profitons d'un cadre de travail des plus agréables et surtout que nos patients bénéficient d'une structure moderne et adaptée pour répondre à leurs besoins.

Nous tenons à remercier tous les collaborateurs du Rehazenter, les membres de notre Conseil d'Administration et tous nos partenaires pour leur engagement et leur bonne collaboration.

« NOUS SOMMES PERSUADÉS QUE GRÂCE À L'ENTHOUSIASME, AU PROFESSIONNALISME ET À LA MOTIVATION DE TOUT NOTRE PERSONNEL, LE REHAZENTER CONTINUE SA PROGRESSION ET SAURA RÉPONDRE AUX ATTENTES. »

INTRODUCTION





REHAZENTER EN BREF

Le 15 mars 1978, le service de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles de Luxembourg/Hamm, installé à la Maison de Retraite et de Gériatrie de Hamm, entame son action à l'initiative et avec le 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.

Réservé tout d'abord aux accidentés du travail, il s'ouvre finalement à toutes les personnes relevant de la médecine de rééducation.

Le 4 juin 1996 à l'initiative du ministère de la Santé, le Rehazenter a.s.b.l. est créé, et a pour mission la réalisation d'une nouvelle structure. Cette mission s'achève avec l'ouverture du Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation, le 19 février 2007.

Doté d'un matériel de rééducation sophistiqué, de 72 lits d'hospitalisation et de 3 appartements thérapeutiques,

le plateau technique est animé par 10 médecins entourés de 291 collaborateurs investis dans une prise en charge multidisciplinaire.

L'évolution des pratiques de la médecine physique, des technologies, de la recherche, du management y sont actualisées et le personnel est encouragé à s'engager dans des formations.

La prise en charge des patients se structure en deux grandes filières: la rééducation neurologique et la rééducation traumatolo-orthopédique.

Porteur d'emplois qualifiés et offrant un environnement solide centré sur l'humain, les collaborateurs bénéficient d'un véritable lieu de développement professionnel et de dialogue. Et, anticipant le futur, les étudiants des différents métiers évoluent sur des terrains de stages attractifs et enrichissants.

L'amélioration continue au cœur du Rehazenter.

Depuis plusieurs années notre engagement dans l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité s'inscrit dans le quotidien du REHAZENTER. Notre culture d'entreprise accompagne cette recherche permanente du mieux pour tous les services. L'ensemble des collaborateurs participent à ce mouvement de progrès continu, source d'un développement du Centre. En 2016 au système EFQM (European Foundation for Quality Management) est associée la norme ISO 9001-2015 afin de parfaire cette dynamique de progrès continue. L'année 2017 confirme cette démarche.

La Responsabilité Sociale et Environnementale (RSE) ainsi que la Superdreckskecht valorisent cette dynamique de progrès continu.

**Création du
Rehazenter a.s.b.l.
4 juin 1996**



**Nombre
de collaborateurs
actifs au 31/12/2017
291**



**Nombre de
Médecins en 2017
10**



MISSIONS DU REHAZENTER

Assurer 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.

Être un lieu d'enseignement en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation.

Participer et conduire des programmes scientifiques de recherche et de développement clinique.

NOS MISSIONS



CORPORATE GOALS



Le professionnalisme, l'engagement, la motivation, développés pour le patient par l'ensemble du personnel définissent les points incontournables de l'organisation.

L'année 2017 permet d'avancer, de progresser dans l'application du projet d'établissement, le suivi des corporate goals et l'avancement vers la certification ISO 9001-2015 pour le Centre. Elle est aussi le moment du renouvellement du label RSE et de la certification Superdreckskecht.

VALEURS DU REHAZENTER



Respect et
écoute de l'autre

Équité des choix
et des décisions

Professionalisme,
responsabilité et
engagement au travail

**NOS VALEURS ENVERS
NOS PATIENTS,
NOTRE PERSONNEL,
NOS PARTENAIRES
ET LA SOCIÉTÉ**

Cordialité
et empathie

Solidarité, partage
et coopération
avec les collègues

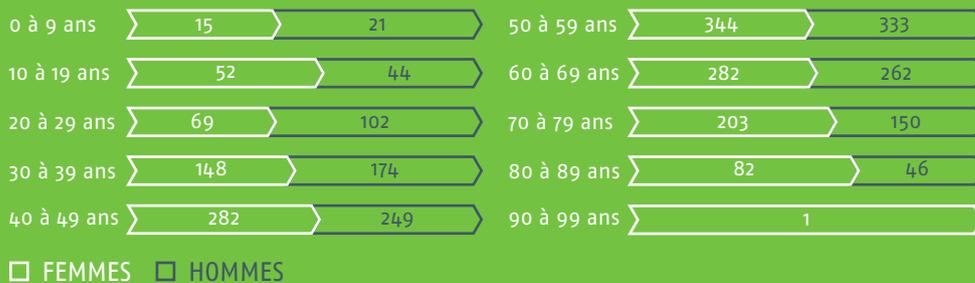
CHIFFRES CLÉS DU REHAZENTER

	2017
Nombre de lits:	
Hospitalisation	72
Appartements thérapeutiques	3
Nombre de patients en hospitalisation	549
Taux d'occupation global des lits	93,8 %
Nombre de patients en ambulatoires	2.310
Âge moyen des patients	52 ans
Nombre de journées d'hospitalisation	25.679
Durée globale de prise en charge quelque soit le mode de prise en charge	81 jours
Nombre de consultations	5.117
Nombre d'explorations fonctionnelles	5.763
Nombre de collaborateurs au 31 décembre 2017	291
Nombre d'ETP au 31 décembre 2017	254,92
Nombre de médecins	10
Budget global	
Consommation électrique	293.816 Mwh
Consommation d'eau	29.190 m ³
Chauffage	2.920 Mwh

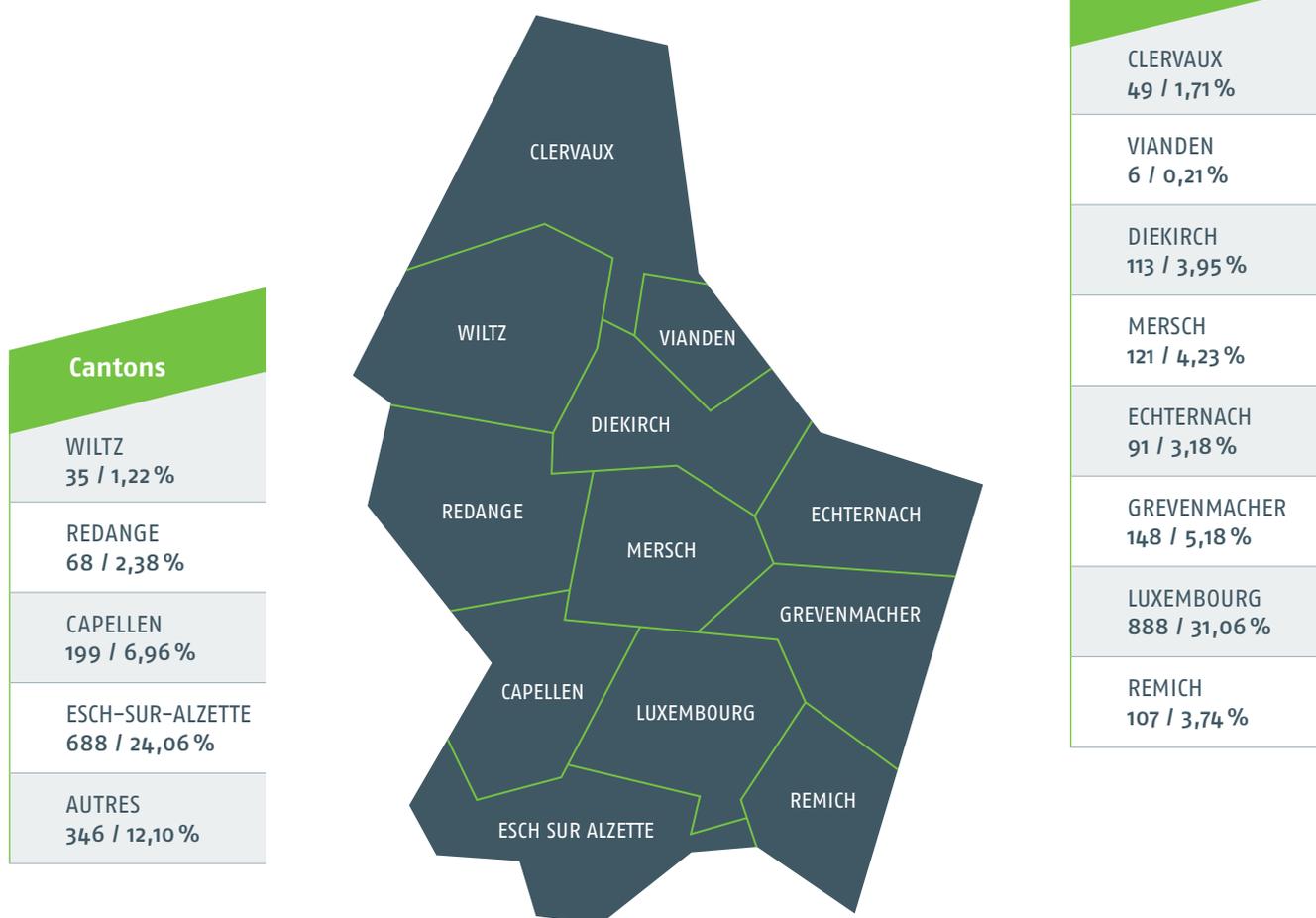
SEXE DES PATIENTS



ÂGE DES PATIENTS



PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS EN 2017



PROVENANCE HOSPITALIÈRE DES ADMISSIONS

Provenance	Nombre	Pourcentage
Hôpitaux luxembourgeois	1.316	46,03 %
CHEM	179	
CHL	442	
Hôpitaux Robert Schuman	659	
Centre Hospitalier du Nord	36	
Rehazenter ambulatoire	24	0,84 %
Établissement à séjour continu	1	0,03 %
Hôpitaux étrangers	56	1,96 %
Centre de rééducation à l'étranger	8	0,28 %
Domicile	1.454	50,86 %

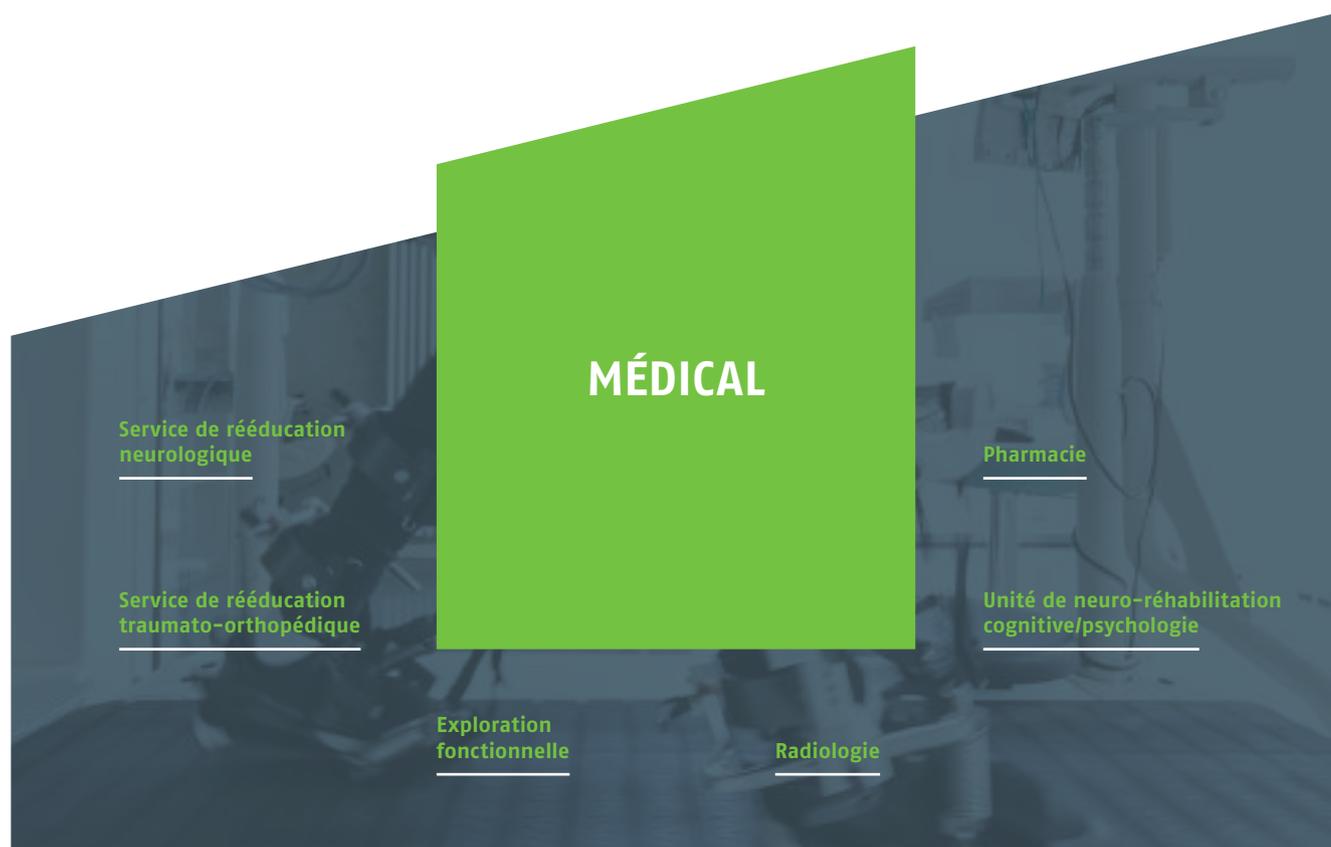
LE REHAZENTER EN 2017





accueil

ACTIVITÉ CLINIQUE MÉDICALE



L'ACTIVITÉ DU SERVICE MÉDICAL EN CHIFFRES

				2017
NOMBRE DE PATIENTS PAR GROUPE PATHOLOGIQUE				
Traumatologie – Orthopédie	Hospit.	Ambulatoire	Total	Pourcentage
Polytraumatismes	44	66	110	3,85 %
Membres supérieurs	5	294	299	10,46 %
Fractures du bassin	1	7	8	0,28 %
Hanches	109	241	350	12,24 %
Genoux – jambes – pieds	154	558	712	24,90 %
Algoneurodystrophies		26	26	0,91 %
Amputations	26	38	64	2,24 %
Rachis	2	242	244	8,53 %
Rhumatismes inflammatoires – Polyarthrites rhumatoïdes	2	8	10	0,35 %
Brûlures		4	4	0,14 %

Neurologie	Hospit.	Ambulatoire	Total	Pourcentage
Accidents vasculaires cérébraux	82	207	289	10,11%
Traumatismes crânio-encéphaliques graves et dysfonctionnements cérébraux	32	41	73	2,55%
Lésions médullaires	39	82	121	4,23%
Scléroses en plaques	4	50	54	1,89%
Maladies de Parkinson		18	18	0,63%
Polyradiculonévrites aiguës – syndrome de Guillain Barré	3	3	6	0,21%
Polyradiculonévrites subaiguës et chroniques	13	40	53	1,85%
Scléroses latérales amyotrophiques		5	5	0,17%
Autres	Hospit.	Ambulatoire	Total	Pourcentage
Affectations cardio-vasculaires	2	6	8	0,27%
Scolioses		25	25	0,87%
Pathologies non classées par ailleurs	31	275	306	10,70%
Douloureux chroniques		74	74	2,59%

En 2017 nous prestons 5117 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 2017	5.117
Nombre de consultations de rééducation fonctionnelle neurologique	1.979
Nombre de consultations de rééducation fonctionnelle traumatologie/orthopédique	3.138

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

Les médecins spécialistes en Rééducation Fonctionnelle et Réadaptation prescrivent, évaluent, coordonnent et suivent les programmes de prises en charges adaptés pour chaque patient.

Leur implication, leur participation à l'organisation de différents congrès enrichi le plateau technique de nouveau savoir (exemple: Congrès SOFAMEA-SOFMER – Congrès SIFUD-PP). Ils assurent des formations au Rehazenter (topic douleur et auprès des services de soins des hôpitaux aigus (prise en charge des vessies neurologiques).

Les missions du service médical sont l'évaluation des déficits et incapacité, le diagnostic et la coordination de la prise en charge multidisciplinaire. Les programmes de soins de rééducation, après réunions de synthèses régulières sont personnalisés et adaptés en fonction de l'évolution et des objectifs déclinés, de la récupération de la fonction à la réinsertion socio-professionnelle.

Les savoirs et les pratiques de rééducation fonctionnelle et de réadaptation sont enseignés auprès des médecins en voie de spécialisation (MEVS) que nous encadrons et accompagnons.

ACTIVITÉ MÉDICALE DE RÉÉDUCATION NEUROLOGIQUE

Les pathologies neurologiques touchent un grand nombre de fonctions: motrice, sensitive, cognitive, continence, équilibre, douleur... Elles nécessitent après évaluation une prise en charge spécifique, spécialisée et coordonnée tant en individuel qu'en groupes thérapeutiques.

La prise en charge (évaluation et traitements) de la douleur chronique s'appuie sur un modèle différent et une équipe thérapeutique spécifique dédiée, regroupée sous le CETD (Centre d'Évaluation et Traitement de la Douleur).

Ce groupe a participé à l'élaboration d'un programme national de prise en charge de la douleur chronique, inscrit dans la plan national cancer.

La prise en charge de l'enfant avec handicap neuro-moteur, neuro-cognitif, et neuro-orthopédique est assuré par des médecins ayant des compétences spécifiques en rééducation pédiatrique, accompagnés par une équipe multidisciplinaire spécifique.

Les résultats pour l'année 2017 sont confortés :

	2017
Nombre de patients	927
Nombre de journées de prise en charge	92.725
Durée moyenne de séjour	100

Orientation à la sortie	Nombre	Pourcentage
Retour au domicile	846	91,26 %
Transfert vers un autre hôpital luxembourgeois	59	6,36 %
Transfert vers un établissement de moyen ou long séjour	13	1,40 %
Transfert vers un hôpital à l'étranger	8	0,86 %
Autre destination	1	0,11 %

ACTIVITÉ MÉDICALE DE RÉÉDUCATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE

Nous nous occupons de pathologies traumatiques, dégénératives ou malformatives pour les membres inférieurs, les membres supérieurs, la main, le rachis.

Conjointement aux programmes thérapeutiques de rééducation fonctionnelle, des prises en charges spécifiques sont prescrites. La prise en charge des pathologies rachidiennes est inscrite dans les activités du groupe REHARECK dont l'objectif est d'éviter l'installation du handicap durable et maintenir le patient en situation de capacité de réduire le risque d'une incapacité de travail définitive.

Des appareillages de types orthèses statiques et dynamiques sont produits au Centre pour pallier un handicap ou bien accompagner la récupération d'incapacités.

Les résultats pour l'année 2017 sont confortés :

	2017
Nombre de patients	1.932
Nombre de journées de prise en charge	139.274
Durée moyenne de séjour	72

Orientation à la sortie	Nombre	Pourcentage
Retour au domicile	1.843	95,39%
Transfert vers un autre hôpital luxembourgeois	71	3,67%
Transfert vers un établissement de moyen ou long séjour	7	0,36%
Transfert vers un hôpital à l'étranger	11	0,57%

ACTIVITÉ D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

L'expertise en évaluation s'appuie sur un certain nombre d'explorations fonctionnelles.

5.763

Nombre de passages
en polyclinique explorations
fonctionnelles

ÉQUILIBRE ET POSTURE

Selon les indications thérapeutiques, la rééducation des troubles de l'équilibre est organisée. Elle s'applique aux séquelles fonctionnelles des lésions neurologiques centrales et périphériques, aux pathologies vestibulaires, au mal des transports, aux troubles neuro-visuels, etc...

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

EXPLORATION ÉLECTROPHYSIOLOGIQUE

Des actes d'électromyographies (EMG), de potentiels évoqués somesthésiques (PES), de potentiels évoqués moteurs (PEM) sont réalisés dans le cadre de pathologies neurologiques

centrales et périphériques. Ces examens sont à but diagnostique et de suivi évolutif.

EXPLORATION PELVI-PÉRINÉALE – UNITÉ D'ÉVALUATION PELVI-PÉRINÉALE (UDEPP)

L'ensemble de la sphère pelvi-périnéale et ses trois fonctions, urinaire, ano-rectale et sexuelle est évalué.

Le fonctionnement vésico-sphinctérien est étudié lors de bilans urodynamiques (BUD). La manométrie ano-rectale (MAR) mesure 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.

Lors de la prise en charge de la fonction reproductive, des prélèvements de spermes sont également réalisés dans cette unité.

Ainsi ces évaluations facilitent la prise en charge cohérente et intégrée du handicap global. Elles peuvent s'associer à la réalisation d'une éducation thérapeutique par l'infirmière référente de l'UDEPP.

La salle d'exploration pelvi-périnéale située à proximité de la salle de radiologie rend aisé l'association de l'examen urodynamique au bilan radiologique dynamique (Urétro-Cystographie Rétrograde et Mictionnelle – UCRM).

Ces explorations sont au besoin complétées par une cystoscopie réalisée au REHAZENTER dans le cadre d'une convention avec le service d'urologie du CHL.

LABORATOIRE D'ANALYSE DU MOUVEMENT ET DE LA POSTURE (L.A.M.P)

L'activité clinique du Laboratoire d'Analyse du Mouvement et de la Posture (LAMP) consiste en l'analyse quantifiée du mouvement pathologique.

Les mouvements et efforts articulaires ainsi que l'activité musculaire sont mesurés de manière objective et adaptée. Les anomalies du mouvement sont ainsi décelées, ciblées et analysées selon les déficits liés à la pathologie autant pour un membre supérieur qu'inférieur. Ces examens sont utiles lors de l'établissement d'un diagnostic, pour un suivi longitudinal, et également pour évaluer les effets d'un traitement.

En parallèle à cette activité clinique, le LAMP intervient :

// Dans l'élaboration, la réalisation et la collaboration à des projets de recherche avec des universités locales (Université de Luxembourg, Université de Lorraine,

LUNEX) ou internationales (Université de Montréal, Université de Lyon, Université de Genève)

// Dans la valorisation des travaux de recherche avec la publication d'articles scientifiques et des présentations à des congrès nationaux et internationaux

// Dans la formation en participant à des communications internes et externes (DIU français d'analyse du mouvement, formation en physiothérapie de LUNEX)

// Dans l'encadrement avec l'accueil régulier d'un ou plusieurs étudiant(e)s ingénieur ou kinésithérapeute, ainsi que des doctorants et post-doctorants

// Dans l'information grand public en participant à des événements de vulgarisation scientifique (Science Festival du Luxembourg)

ENDOSCOPIE

En collaboration avec le Centre Hospitalier du Luxembourg, des endoscopies ORL et Urologique sont réalisées au sein de l'établissement. Elles ont un objectif de diagnostic et de suivi.

92

Nombre de passages en endoscopie

LABORATOIRE D'ÉVALUATION ET TRAITEMENT SPASTICITE ET DYSTONIE

L'évaluation et la prise en charge thérapeutique des différentes composantes d'un trouble neuro-moteur passent par la réalisation de blocs moteurs anesthésiques et de blocs moteurs de longue durée (toxine botulique, phénol, alcool).

Ces examens et traitements sont régulièrement couplés à l'activité du laboratoire de marche et à des évaluations fonctionnelles produites par les services médico-techniques de kinésithérapie et d'ergothérapie.

	2017
Nombre de blocs moteurs anesthésiques	46
Nombre de blocs moteurs de longue durée par injection de toxine botulique	286
Nombre de blocs moteurs de longue durée par injection de phénol ou alcool	9

ACTIVITÉS SUPPORT

RADIOLOGIE

En collaboration avec des médecins spécialisés en imagerie médicale de l'hôpital du Kirchberg, l'unité d'imagerie médicale effectue des radios standards, et des échographies.

590

Nombre de passages
en radiologie

163

Nombre de passages
en échographie

PHARMACIE

En collaboration avec la pharmacie des Hôpitaux Robert Schuman, nous mettons à disposition des produits médicamenteux et des produits à usage unique, dans une démarche de sécurisation optimale du circuit du médicament.

Les processus de distribution et d'administration ont été revus et organisés.

Dans le domaine pharmaceutique nous diffusons des informations pour les médecins qui font références.

Après du personnel, nous intervenons en ciblant les besoins de documentation sur les traitements.



ACTIVITÉ CLINIQUE DE PSYCHOLOGIE

La réhabilitation neuro-psychologique, l'accompagnement psychologique et psychothérapeutique échafaudent l'activité principale de l'unité en accord avec une prescription médicale. Ses actes s'adressent aux patients hospitalisés et ambulatoires, adultes et enfants, des services de rééducation neurologique, et traumatolo-orthopédique.

L'activité centrée sur le patient demande un travail en équipe de psychologues mais aussi de mettre en avant l'interdisciplinarité avec les médecins, les professionnels du plateau technique, le service de soins.

La réalisation de bilans de neuropsychologie pour différentes situations cliniques est partie constitutive de l'activité de l'unité. Ces bilans s'établissent en fonction de la demande et des besoins et occupent de nombreux domaines de la rééducation. Ils concernent les évaluations en neuropsychologie, en psychologie mais aussi Le CLECAR, la réinsertion scolaire et professionnelle, et les évaluations d'appoints demandées par des partenaires externes.

La réhabilitation neuropsychologique, l'accompagnement psychologique, la psychothérapie (thérapie courte, l'hypnothérapie, l'EMDR, le Biofeedback) ainsi que la rééducation cognitive sous ces différents aspects sont les activités premières des membres de l'équipe. L'accompagnement et la réorientation vers des services externes font aussi partie de nos compétences et de l'inter-professionnalité avec nos partenaires.

Des actes d'hypnose complètent les prises en charge pour des situations cliniques spécifiques telles que des actes invasifs douloureux, et complètent également les prises en charge des patients douloureux chroniques participant à des groupes multidisciplinaires.

L'implication dans les unités de soins est assurée par des présences régulières aux transmissions.

Une présence est également assurée dans différents groupes institutionnels tel que la Cellule Luxembourgeoise d'Évaluation à la Conduite Automobile Réadaptée (CLECAR), pour le groupe Snoezelen ainsi que pour le groupe équilibre.

Des consultations de sexologie viennent se greffer à cet ensemble de savoir-faire ainsi que des interventions à l'Unité d'Évaluation Pelvi-périnéale (UdEPP).

Tous ces actes, si besoin, sont accompagnés d'interaction avec l'entourage sous forme d'information, de psychorééducation, de prévention des risques secondaires, de soutien, aux familles ou de communication.

En 2017 l'unité augmente ses interactions avec les partenaires internes et externes. Il initialise des projets, se forme sur l'évaluation du risque suicidaire, de collaboration renforcée avec les unités de soins par une présence aux transmissions, de renforcement métier pour améliorer la gestion et l'administration de l'unité.

Pour l'équipe enseignante détachée du ministère de l'éducation dans le cadre de la prise en charge enfants, les psychologues sont un relai institutionnel.

En interne et en externe les psychologues participent, réalisent, des présentations.

En l'occurrence pour les moniteurs d'auto-école ils exposent les conséquences psychologiques de l'accident. Au près de l'Université de Luxembourg, l'unité collabore à des projets scientifiques tel que le projet négligence. 20 heures d'enseignement en master sur l'Individuel Intervention, Réhabilitation Psychology et 1h30 d'enseignement toujours en master sur Dyscalculia and acalculia sont programmées.

Les stagiaires étudiants en psychologie sont encadrés et reçoivent un enseignement spécifique à nos actions.

5.878

Nombre de passages
en psychologie

ACTIVITÉ CLINIQUE D'HOSPITALISATION/ SECTEUR STATIONNAIRE/ SECTEUR AMBULATOIRE



Le service d'hospitalisation se structure autour de plusieurs unités et entités professionnelles.

UNITÉS D'HOSPITALISATION DE RÉÉDUCATION NEUROLOGIE, RÉÉDUCATION TRAUMATOLOGIQUE-ORTHOPÉDIQUE

En lien avec le projet global du patient nous participons au processus de rééducation, afin de développer leur autonomie et leur réinsertion dans leur milieu de vie. Il est également donné aux tiers-aidants un soutien, un enseignement adapté à la prise en charge de leur proche selon leur implication.

À l'occasion de la démarche qualité le service collabore à la mise en place d'outils qualité que sont les procédures d'organisation, de sécurité, de gestion des personnels, et d'organisation du bâtiment.

En complément, trois professionnels du service de soins à la suite d'une formation en interne, audient les processus du centre selon la démarche ISO 9001:2015. C'est dans cette dynamique que les différentes chartes institutionnelles en application au Centre sont présentées auprès du personnel du service.

Avec le CCPEC (Comité de Coordination de Prise en charge) le service des soins contribue à l'optimisation de la gestion des sorties, à la gestion de l'interface Ergothérapie/Soins en traumatologie-orthopédie, à la prise en charge du créneau horaire 8 heures-10 heures en rééducation neurologique, à la prise en charge enfant, et à la gestion documentaire.

Cette collaboration avec le CCPEC et la qualité et gestion des risques, est enrichie par des projets internes au service de soins. Ces projets d'amélioration intègrent l'enseignement aux patients et à leurs proches, l'application de l'aromathérapie, le développement de l'animation pour les patients, la gestion tutorat, le suivi du massage-pédicurie, et la gestion médicamenteuse.

Le personnel du service est incité à s'inscrire et à participer à des formations internes (par ex: gestion documentaire et externes, qu'elles soient diplômantes (master, DU, certificats) ou à des congrès (l' A.N.I.L (Association Nationale des Infirmiers et Infirmières Luxembourgeoises), l' A.I.R.R (Association des Infirmières et Infirmiers en Rééducation et Réadaptation), l'A.L.A.S (Association Luxembourgeoise des Aides-Soignantes, SIFUD-PP (Société Internationale Francophone d'Urodynamique-Pelvi-Périnéale)).

Le service accompagne, encadre, enseigne, des savoirs et des pratiques de soins auprès d'étudiants infirmiers et aussi auprès d'élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel.

			2017
TAUX D'OCCUPATION DES LITS			
	Total Unités de soins normaux	Appartements thérapeutiques	Total général
Nombre de lits	72	3	75
Nombre maximum de journées d'hospitalisation	26.280	1.095	27.375
Nombre effectif de journées d'hospitalisation	24.735	944	25.679
Taux d'occupation 2017	94,1%	86,2%	93,8%

		2017
Nombre total de patients hospitalisés		549
Nombre de patients hospitalisés en rééducation neurologique		184
Nombre de patients hospitalisés en rééducation traumatologique/orthopédique		365
DURÉE MOYENNE D'HOSPITALISATION		
DMS en hospitalisation		48 jours
DMS en rééducation neurologique		81 jours
DMS en rééducation traumatologique/orthopédique		31 jours

	2017
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	15,19 %
Taux de progression de l'indépendance fonctionnelle gagnée pendant la période de prise en charge de rééducation fonctionnelle et de réadaptation en neurologie	25,19 %
Taux de progression de l'indépendance fonctionnelle gagnée pendant la période de prise en charge de rééducation fonctionnelle et de réadaptation en traumatologie/orthopédie	10,76 %
TAUX D'ESCARRES ET DE CHUTES	
Nb de journées-patient auditées par le PRN n'ayant pas escarre à l'entrée	501
Nb patients différents ayant une escarre acquise au centre lors des audits PRN	10
Résultat en %	2 %
Incidence de chutes sur 100 jours d'hospitalisation audités par le PRN	0 %

DIÉTÉTIQUE ET NUTRITION

Nous construisons la prise en charge diététique sur prescription médicale pour les patients hospitalisés et pour les patients ambulatoires.

Nous assurons la coordination de la restauration avec notre partenaire Sodexo pour maintenir une alimentation de qualité au sein du RehaZenter en étant conforme au cahier des charges. Nous gérons également le suivi et les mises à jour pour la partie RehaZenter, du logiciel de prise de commande des repas (Winrest) pour les patients hospitalisés ainsi que pour le logiciel caisse de notre prestataire restauration (MoneyWin). Une introduction du logiciel Webrest est en cours (commande des repas sur tablette).

En 2017 le partenariat avec Sodexo est reconduit. Depuis de nombreuses améliorations sont mises en place. Elles se produisent au self, en cuisine pour le stockage froid et pour l'adaptation des grammages et pour les menus chauds le soir servis au self ou en unité, par la mise en place d'un logo «préparation maison» sur les menus, et pour le kiosque.

Nous formons le personnel soignant pour Winrest et les ergothérapeutes référents sur l'hygiène en cuisine thérapeutique.

D'un point de vue H.A.C.C.P (Hazard Analysis Critical Control Point), les différentes analyses alimentaires internes et externes dont celle du Ministère de la Santé montrent des résultats satisfaisants.

L'amélioration continue de la restauration traite de nombreux points qui vont de la distribution des produits alimentaires jusqu'au remplacement des sacs plastiques par des sacs papiers.

Des actions à visée sociale, de type Servathon ou zone Fairtrade sont organisées en journée au restaurant. Et pour les patients hospitalisés des animations mensuelles «restauration» ont lieu en soirée.

Nous sommes impliqués dans le comité de rédaction du RehaNews dont 4 numéros sont parus en 2017.

Nous participons à différentes formations dont la journée de l'UPDLF.

936

**Nombre de passages
en unité diététique**

ASSISTANCE SOCIALE

Pour l'unité d'assistance sociale, la priorité reste l'accueil, le suivi des situations sociales des patients hospitalisés ou en ambulatoire.

La démarche sociale est mise en place de manière précoce dès l'entrée du patient afin de réduire au maximum la prolongation du séjour pour des raisons sociales.

Ainsi les patients et leurs tiers-aidant sont accompagnés pour faire face aux nécessités de l'existence.

Nous favorisons leur autonomie en les incitant à utiliser au mieux leurs ressources ainsi que celles qu'offre la société.

C'est donc en informant, en orientant, en accompagnant le patient et les tiers-aidant dans la résolution des problèmes sociaux, professionnels et administratifs que nous agissons. De sorte que nous contribuons à la réinsertion du patient, au domicile, socialement, professionnellement ou bien scolairement.

Chaque patient est respecté dans sa singularité et nous l'accompagnons avec ou sans le tiers-aidant en fonction de son projet personnel, de ses attentes et de ses besoins.

8.183

**Nombre de passages
assistance sociale**



ACTIVITÉ SUPPORT DE POLICLINIQUES ET TRANSPORT PATIENT

Les polycliniques œuvrent pour la continuité des soins et agit dans différents domaines d'expertises et de logistiques.

Ainsi nous assurons une présence dans divers projets institutionnels dont la démarche ISO 9001:2015, allant de la mise en place du poste de responsable des polycliniques à la réorganisation de l'hospitalisation ambulatoire,

en passant par la gestion documentaire, et l'auto-évaluation des processus.

La responsable des polycliniques participe à l'organisation, la mise à jour de la formation du Basic Life Support.

En 2017 différents référents thématiques sont désignés dans chaque polyclinique.

POLICLINIQUE SOIGNANTE

La continuité des soins après l'hospitalisation est assurée par le personnel de l'unité polyclinique soignante.

De sorte que les prestations quotidiennes de soins directs et indirects vont de l'aide aux toilettes jusqu'à la prise en charge des urgences.

L'ensemble de l'offre de soins est large et ne peut pas être exhaustive. Les besoins du patient nécessitent

prioritairement des actes de soins en concertation avec le plateau technique et sollicitent l'inter-professionnalité. Ils se localisent sur plusieurs points du plateau technique tels que les salles de rééducation et la balnéothérapie, etc...

Le bon état matériel des points d'urgence résulte de la vigilance de la polyclinique soignante.

8.249

Nombre de passages
en polyclinique
soignante en 2017

10.526

Nombre de passages
d'assistance plateau
technique en 2017

POLICLINIQUE EXPLORATION FONCTIONNELLE

La préparation et l'information sur les actes d'exploration fonctionnelles est assuré par l'infirmière spécialisée UdEPP auprès des patients hospitalisés et ambulatoires.

Nous participons à différents examens (blocs moteurs réalisés par injections de toxine botulinique et par agents anesthésiques), bilans urodynamiques-recto manométrie.

Dans les limites de de l'UdEPP nous enseignons les savoir-faire liés à l'auto-sondage intermittent et à l'irrigation trans-anale.

Après des unités de soins nous proposons des actions de formations ciblées pour le matériel tels que le Bladder-Scan et le Peristeen (le BladderScan est un instrument de mesure du volume de la vessie, Peristeen est un système d'irrigation transanale destiné aux personnes souffrant d'incontinence fécale et/ou de constipation).

5.763

**Nombre de passages
en policlinique explorations
fonctionnelles**

POLICLINIQUE ENDOSCOPIQUE

Nous aidons à la réalisation des endoscopies ORL et des endoscopies urologiques des patients hospitalisés et en ambulatoire.

92

**Nombre de passages
en policlinique Endoscopie**

TRANSPORT PATIENTS

C'est auprès des patients nécessitant une surveillance ou une aide complète dans leurs déplacements que nous agissons prioritairement. La sécurité, le bien-être des déplacements au Centre font parties de nos actions complémentaires.

L'accueil des nouveaux patients en ambulatoire s'intègre à nos actes de références.

66.390

Nombre de transports

ACTIVITÉ CLINIQUE DU PLATEAU TECHNIQUE



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

KINÉSITHÉRAPIE

En kinésithérapie neurologique les patients pris en charge sont porteurs d'affections acquises et congénitales du système nerveux central et périphérique. Dans le secteur de la kinésithérapie traumatolo-orthopédique les patients sont porteurs de lésions, de déficiences, de l'appareil locomoteur à la suite d'un traumatisme ou d'une pathologie mécanique dégénérative.

Les missions des deux secteurs, de rééduquer, de réadapter les différentes fonctions de l'appareil locomoteur s'entrecroisent et créent des points d'échanges et d'enrichissements et nourrissent la multidisciplinarité du Centre.

Nous produisons après l'analyse des bilans des réponses thérapeutiques précises et adaptées en respectant les besoins des patients et les prescriptions médicales.

Ce mécanisme d'ajustement se fait tout au long du parcours et du programme thérapeutique du patient en prises en charge individuelles, de groupe, ou bien de manière alternée.

Les actions thérapeutiques s'établissent en associant différents moyens physiques et techniques.

L'enrichissement des programmes de rééducation pour répondre au plus grand nombre de particularités physiopathologiques s'effectue par la constitution de groupes de travail spécifiques ayant des compétences et un matériel dédié.

Ainsi les kinésithérapeutes contribuent, proposent ou construisent des activités cliniques spécifiques telles que : le CETD (centre d'évaluation et de traitement de la douleur), le groupe pluridisciplinaire équilibre-vestibulaire, le Footscan, la réalisation des bilans baropodoscopiques, le laboratoire d'analyse du mouvement et de la posture, le Lokomat (orthèse robotisée de la marche), la rééducation pédiatrique, la rééducation pelvi-périnéale, le groupe Rehadjust, le groupe de bilan et PEC en posturologie clinique, le groupe pluridisciplinaire Reharéck.

La participation aux projets de recherche du laboratoire de marche entamés en 2016 est poursuivie tandis que des présentations de travaux réalisés ont parallèlement lieu dans divers congrès (Sofamea).

Il est à noter qu'en marge des prises en charges classiques du groupe Reharéck, un travail est entrepris en 2017 pour créer

des mesures de références du mouvement. Les résultats de l'étude facilitera la planification de la prise en charge et améliorera les actions à produire sur les atteintes musculaires des patients lombalgiques.

La contribution aux projets institutionnels se fait par la participation d'un kinésithérapeute à l'élaboration d'audits internes et à la création d'une nouvelle offre (Rehadjust). Une revue de la gestion documentaire du service est initiée et développée en vue de la certification ISO9001-2015.

Des projets internes au service améliorent la prise en charge des patients par l'aménagement d'une salle dédiée à l'articulation temporo-mandibulaire et ses pathologies, par l'ouverture d'une deuxième salle de rééducation pédiatrique, par la création d'un nouveau poste volant de kiné, et par la mise en place de la phase test de réorganisation de la PEC neuro stationnaire.

La veille technologique du service crée de l'information et permet d'initier diverses présentations de matériels tel que le Scapuleo, le Balo et l'Ego, et la table Manuthera. Elle provoque aussi des démonstrations de matériel tel que la SEF, ou bien la participation à l'essai d'un REWALK.

Lors de la journée de l'AVC, organisée en collaboration avec «Blätz» des présentations des savoir-faire kinésithérapeutiques du centre ont animé et enrichi ces journées.

Des formations internes au Centre conçues et animées par le service s'adressent à différents professionnels du plateau technique et du service soins en fonction des sujets. Elles abordent différents thèmes que sont le Taping, la Manutention, l'usage du Cough Assist, la kinésithérapie respiratoire, la posturologie.

Le service participe à la réalisation du journal interne RehaNews à travers l'écriture d'articles.

L'accompagnement, l'encadrement, l'enseignement, des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation sont organisés auprès d'étudiants kinésithérapeutes et aussi auprès d'élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel. Ces actions sont évaluées et retravaillées annuellement.

196.476

Nombre de passages
en kinésithérapie



THÉRAPIE GYMNIQUE ADAPTÉE

En accord avec la prescription médicale les thérapeutes d'Activité Physique Adapté (APA) du gymnase participent à l'amélioration de la condition physique des patients en sollicitant leur autodétermination à adopter un mode de vie physiquement actif. Ces prises en charge s'adressent à des patients porteurs de pathologies d'origine neurologique et ortho-traumatologique.

L'unité renouève son engagement pour le handicap et le sport en organisant une journée sportive au REHAZENTER et accompagnant des patients à la journée sportive du Centre de réadaptation de Lay-Saint-Christophe.

Des thérapeutes de l'Activité Physique Adaptée du Centre participent à l'enseignement de l'Université de Lorraine en donnant des cours sur le thème de la pratique auprès de patients neurologiques.

Lors de la journée dédiée à l'AVC, organisée par Blëtz au REHAZENTER, une intervention sur la « Posture assise et mobilité en fauteuil roulant, aspects pratiques » est présentée.

26.170

Nombre de passages
en thérapies gymniques

HYDROTHÉRAPIE

L'unité propose 2 bassins de rééducation dont un à fond variable.

Afin d'optimiser leur récupération, nous guidons, observons, écoutons et éduquons nos patients selon leurs besoins et en accord avec la prescription médicale.

20.599

Nombre de passages
en hydrothérapie

Des actions spécifiques viennent enrichir les pratiques en collaboration avec d'autres services ou groupes tels le maniement des fauteuils roulants avec le service d'ergothérapie, la prévention des chutes avec le groupe « Prévention des chutes » et avec le groupe Rehareck pour la prise en charge des pathologies du dos.

Des améliorations apportées, à l'accès aux bassins et à la gestion des flux des patients, sont finalisées.

L'encadrement et l'accompagnement de stagiaires en activité physique adaptée font également parties de nos missions.

Un livret individuel destiné aux participants est mis en projet.

Dans les bassins sont prises en charge les affections neurologiques et traumatologiques. La particularité du milieu aquatique est de réduire les contraintes de la pesanteur sur le travail de l'amplitude articulaire, de la force et de l'équilibre.

Il est proposé aussi des activités d'aquagym, de natation...

PSYCHOMOTRICITÉ

Les rééducateurs en psychomotricité interviennent sur les manifestations pathologiques neurologiques, sensorielles et psychosomatiques, en accord avec la prescription médicale. Ils construisent leur prise en charge au moyen de techniques de relaxation, d'éducation gestuelle, d'expression corporelle, d'activités rythmiques de jeu, d'équilibration et de coordination, et l'associe à des médiateurs tels que l'eau.

ERGOTHÉRAPIE

Le service assure la rééducation fonctionnelle et la réadaptation des personnes accidentées de la vie d'origine neurologique ou traumatologique. Il met en place des moyens et des techniques spécifiques en les conjuguant à l'inter-professionnalité, à la complémentarité des savoir-faire du plateau technique. Le service se compose de deux unités, la neurologie et l'orthopédie/traumatologie.

Les ergothérapeutes précisent à l'aide de bilans, les déficiences, les incapacités et les désavantages du patient et ajustent les objectifs thérapeutiques tout au long du parcours du patient, en accord avec la prescription médicale.

Les actions thérapeutiques de références sont complétées par des actions de groupes cliniques ergothérapeutiques: Aides techniques, Arméo, cuisine thérapeutique, Ergo-kit, gestion clinique des fauteuils roulants. Il en est de même pour les groupes cliniques pluridisciplinaires que sont: la prise en charge pédiatrique, le CETD (centre d'évaluation et de traitement de la douleur), la prévention des chutes, le maniement du fauteuil roulant, le Rehareck, le Snoezelen, le CLECAR (Cellule Luxembourgeoise d'Évaluation à la Conduite Automobile).

Des évaluations de l'autonomie du patient en situation écologique (au domicile du patient), complètent l'ensemble des actes.

Dans divers groupes cliniques tels que le Snoezelen, l'Équilibre, le Rehareck, le CETD, ils apportent leur contribution et leur savoir-faire. Ils participent au groupe de rédaction du journal interne Rehanews.

Par un projet interne au service, un bilan standardisé du profil AVQ est implanté.

Il contribue à différents projets de réorganisation menés par le Comité de Coordination de la Prise En Charge (CCPEC), en accord avec le projet d'établissement (l'amélioration de l'interface entre les unités d'ortho/traumatologie d'ergothérapie et des soins, amélioration de la flexibilité de la prise en charge du patient neurologique stationnaire).

Dans le cadre d'un projet pilote de réinsertion des personnes en statut de travailleur handicapé ou en reclassement externe, le service met à disposition des thérapeutes au Centre d'Orientation Socio-Professionnelle «COSP» de Lintgen.

Des formations sont dispensées par le service, sur la manutention, et sur le fonctionnement du CLECAR pour les apprentis moniteurs d'auto-école.

L'accompagnement, l'encadrement, l'enseignement des savoirs et des pratiques en matière de rééducation fonctionnelle et de réadaptation auprès des étudiants ergothérapeutes et parallèlement auprès d'élèves en stage d'observation et de découverte du milieu professionnel sont des actions gérées et en évolution continuelle.

99.245

Nombre de passages
en ergothérapie



APPAREILLAGE

La confection d'appareillage soutient certaines prises en charge de patients porteurs de pathologies du membre supérieur. Les actes de références s'inscrivent dans

la confection des orthèses statiques ou dynamiques sur prescription médicale.

325 180

Nombre d'orthèses réalisées

Nombre d'adaptations et de réparations orthèses

CELLULE LUXEMBOURGEOISE D'ÉVALUATION À LA CONDUITE AUTOMOBILE RÉADAPTÉE (CLECAR)

Selon la demande des patients de reprendre la conduite automobile ou bien d'accéder au permis de conduire à la suite une déficience motrice acquise ou bien congénitale, les professionnels du CLECAR évaluent les capacités fonctionnelles à la conduite automobile par une batterie de tests multi-professionnel.

La Cellule Luxembourgeoise d'Évaluation de la Conduite Automobile Réadaptée met à disposition une voiture adaptée

ainsi qu'un simulateur de conduite répondant aux besoins d'apprentissage de la plupart des déficiences motrices des patients.

Dans la continuité de notre engagement, des aménagements du poste de conduite du véhicule personnel sont proposés en tenant compte des résultats, des évaluations, des mises en situation, des besoins et attentes des patients.

	2017
Nombre de bilans CLECAR	130
Nombre de mises en situations véhicule CLECAR	84
Nombre de mises en situations véhicule auto-école	60
Nombre d'heures de conduite	160,5

ART-THÉRAPIE

L'art-thérapeute travaille sur l'expression artistique qui génère une relation par laquelle le patient explore ses facultés de communication.

Pour atteindre cet objectif, l'art-thérapeute par des activités individuelles ou collectives, utilise et développe les capacités artistiques des patients, médiatrices de confiance en soi et de sens à l'existence. À cette fin elle emploie des techniques d'art plastique (peinture, dessin, collage, linogravure), de céramique, de musicothérapie active (techniques Neurologic Music Therapy) ainsi que de musicothérapie réceptive par stimulations vibro-accoustiques.

De sorte que les patients, par la création, sont aidés pour faire un cheminement vers le mieux-être. À l'intérieur du groupe ou de l'établissement, l'activité artistique favorise un partage et une reconnaissance sociale.

L'art-thérapeute participe au comité ART, organise des expositions temporaires ou manifestations (invitations, affiches), rédige des articles pour le journal Rehanews, crée des T-Shirts pour la journée sportive. Elle encadre des stagiaires.

1.512

Nombre de passages en art-thérapie

ORTHOPHONIE

Dans le cadre d'une prescription médicale, les orthophonistes de l'unité évaluent et prennent en charge les patients présentant des troubles de la parole, de la voix, de la déglutition, de la musculature bucco-linguo-faciale, du langage oral et écrit et de la communication.

L'harmonisation des pratiques est un thème faisant l'objet d'un travail soutenu. De sorte qu'elles collaborent avec l'unité de soins 2 pour la mise en place d'un support standardisé à la communication. Complémentairement, elles contribuent aux activités pluridisciplinaires telles que le groupe Snoezelen ainsi que le comité restauration.

Elles participent aux formations : troubles phasiques résultant de lésions cérébrales autres que l'AVC et diagnostic

différentiel avec l'aphasie, EVALO (évaluation du langage auprès de l'enfant), VOCALAB (spécialisation) (diagnostic et thérapie des troubles de la voix), utilisation de la tablette dans la thérapie orthophonique et comme support à la communication, manutention, «premier témoin incendie», intervention en cas de crise suicidaire.

Dans le cadre de la formation interne, elles enseignent au personnel soignant la connaissance de la dysphagie. Leur contribution aux projets institutionnels s'établit entre autre par la révision de la gestion documentaire en vue de la certification ISO9001 :2015.

Ils assurent également l'accompagnement et l'encadrement de stagiaires en orthophonie.

5.369

Nombre de passages
en orthophonie

ORTHOPTIE

L'orthoptiste prend en charge les atteintes du champ visuel, les déficits oculomoteurs, l'héminégligence en thérapie individuelle dans le cadre d'une prescription médicale. Elle complète son action dans des groupes clinique tels que le CLECAR, les troubles de l'équilibre, les déficits posturaux (Rehadjust), l'héminégligence.

Sa contribution à la mise en place du groupe Rehadjust a permis d'instaurer complémentirement le bilan et la prise en charge à visée posturale pour le groupe.

À l'occasion de la formation interne, elle présente et développe le rôle de l'orthoptiste dans la prise en charge vestibulaire auprès des professionnels du centre, et puis lors la formation organisée par le CLECAR pour les moniteurs d'auto-école sur la conduite et le handicap, elle présente le contenu et les raisons de son intervention.

Elle est présente aux rencontres du réseau vestibulaire Equinox.

1.891

Nombre de passages
en orthoptie



ACTIVITÉS SUPPORT

SERVICE RESSOURCES HUMAINES ET FORMATION CONTINUE

La gestion du personnel, des emplois, des compétences, l'organisation du recrutement et des carrières (la formation professionnelle continue et l'administration du personnel) dépendent du service des ressources humaines de même que le calcul, le suivi, des rémunérations pour l'ensemble du personnel.

À ces missions de références se greffent la gestion des prestations éducatives philanthropiques, les jobs étudiants et les apprentissages.

La bibliothèque du Centre est sous la responsabilité du service quant à sa gestion et à son organisation.

		2017
EFFECTIF DU REHAZENTER		
Nombre de collaborateurs au 31.12.2017		291
ETP au 31.12.2017		254,92

		2017	
RÉPARTITION TEMPS PLEIN/TEMPS PARTIEL		Nombre	Pourcentage
Temps plein		205	70,45 %
Temps partiel		86	29,55 %
RÉPARTITION PAR TYPE DE CONTRAT			
CDI		252	86,60 %
CDD		39	13,40 %
RÉPARTITION PAR NATIONALITÉ			
BE		51	17,53 %
DE		7	2,41 %
FR		134	46,05 %
LU		79	27,15 %
PT		14	4,81 %
IT		4	1,37 %
Autres		2	0,69 %

RÉPARTITION RÉSIDENTS/NON-RÉSIDENTS

	Nombre	Pourcentage
Résidents	120	41,24 %
Non-résidents	171	58,76 %

RÉPARTITION HOMMES/FEMMES

Hommes	94	32,30 %
Femmes	197	67,70 %

RÉPARTITION PAR DÉPARTEMENT

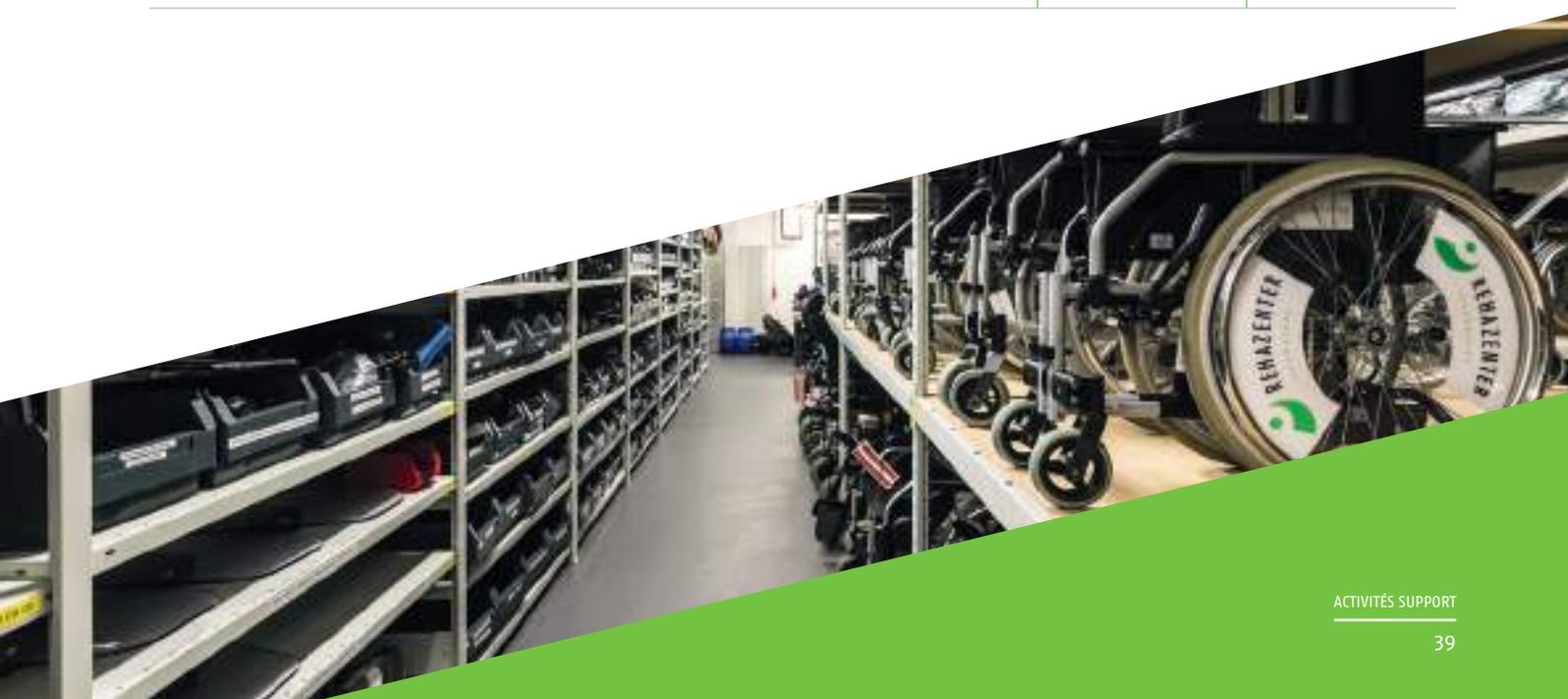
Département médical et médico-technique	148	50,86 %
Département hospitalisation	104	34,71 %
Département administratif	42	14,43 %

PYRAMIDE DES ÂGES

<20 ans	0	0,0 %
20-29 ans	51	17,53 %
30-39 ans	92	31,62 %
40-49 ans	96	32,99 %
50-59 ans	47	16,15 %
>60 ans	5	1,72 %

PYRAMIDE DES ANCIENNETÉS

<1 an	48	16,49 %
2-5 ans	33	11,34 %
6-9 ans	42	14,43 %
10-19 ans	125	42,96 %
20-29 ans	39	13,40 %
>30 ans	4	1,37 %



La formation continue gère les formations professionnelles continues, les séminaires, les conférences, les colloques et les congrès ainsi que les stages liés aux formations continues. Une cogestion des staffs cliniques avec le médecin référent est renouvelée tous les ans.

Il est établi des axes prioritaires pour la formation continue afin de répondre au plus près aux intérêts du personnel et du Centre. Un catalogue de formations pour l'année N+1 est édité. Les besoins de formation de chaque collaborateur sont recensés annuellement. Toutes les demandes sont traitées et reçoivent une réponse selon les priorités institutionnelles et de service.

	2017
Formations internes données par des formateurs internes	1.617 heures
Autres formations (internes et externes)	5.976 heures
Total	7.593 heures
Nombre d'heures moyen de formation par ETP	29,78 heures
Nombre d'heures moyen de formation par personne physique	27,13 heures

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 la direction a soutenu et renforcé son action pour accompagner la mission de la cellule qualité et son objectif de certification ISO 9001 :2015.

SÉCURITÉ

Nous développons et mettons en place la Sécurité/Santé des salariés du Centre afin de progresser et de renforcer la culture de ce volet de notre fonctionnement et de correspondre aux exigences réglementaires.

Ainsi par la gestion des accidents, nous recensons, mesurons, analysons et agissons par des plans d'actions aux situations déclarées et améliorons la prévention.

L'ensemble du personnel reçoit une formation sur le plan d'urgence. Pour les nouveaux employés, l'initiation à la thématique Santé/Sécurité et au plan d'urgence se fait une fois par mois. Afin de renforcer notre action nous vérifions notre approche réglementaire en matière de sécurité/santé.

En collaboration avec la formation continue nous établissons un plan de formation répondant à nos besoins pour compléter les services et le savoir-faire.

Par des visites de sécurité nous déterminons les priorités et établissons des plans d'actions. En collaboration avec la cellule qualité nous travaillons sur les procédures et les documents liés à la gestion des risques, la sécurité et la santé pour l'ensemble des personnels des différents secteurs du Centre. Avec le service technique et logistique, de concert, nous assurons le suivi d'actions correctives, établissons des rapports réglementaires et dressons des plans de prévention.

Lors d'un staff institutionnel nous avons explicité le rôle et la fonction du salarié désignée à la sécurité et à la santé.

UNITÉ DE PRÉVENTION DE L'INFECTION (UPI)

Durant l'année, des audits et des prélèvements réguliers permettent à l'UPI des actions correctives éventuelles, un suivi des risques infectieux. Cette surveillance régulière conditionne quotidiennement nos actions. Ainsi, elle s'applique sur les soins, sur l'alimentation en association avec la diététicienne (Règles HACCP, Hazard Analysis Control Critical Point), sur l'eau du réseau, l'hydrothérapie, l'endoscopie, et sur toutes les situations matérielles et humaines avec un risque infectieux.

Par volonté d'amélioration continue, l'infirmière hygiéniste participe collaborativement à une démarche qualité pour l'entretien des locaux et du matériel avec la société de nettoyage Dussmann.

Et aussi, l'UPI a participé à la campagne d'hygiène des mains organisée par le ministère de la santé en collaboration avec la Belgique. Les résultats obtenus sont stables au regard des années précédentes. Des formations de rappel sur les précautions standards accompagnent et soutiennent régulièrement les collaborateurs dans la prévention des infections.

L'UPI a participé pour la première fois cette année à la «Point Prevalence Survey (PPS)» organisée par L'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control). Le PPS est une action dont le but est la mesure du nombre d'infections nosocomiales dans un service sur une journée. Le Centre présente des résultats inférieurs à la moyenne des scores affichés dans les études comparables. Cela confirme le travail de prévention conduit sur le terrain.

	2017
Hygiène des mains	32,27 actes d'hygiène par jour par professionnel de santé
Vaccination grippe	15% de l'ensemble des collaborateurs
Précaution additionnelles (isolement)	2,72% de la totalité des patients
Précaution additionnelles (isolement)	12,2% Patients hospitalisés
Précaution additionnelles (isolement)	0,51% Patient ambulatoires

CHARGÉ DE MISSION ET DE PROJET

L'organisation et la gestion des stages sont conformes à l'ISO 9001:2015 dont la certification a été obtenue le 30 mai 2017.

La gestion des tuteurs institutionnels est suivie et maîtrisée. La modification de la procédure d'accueil, du livret du stagiaire a été complétée et validée.

La mise en place d'un questionnaire de satisfaction des stagiaires stimule un progrès continu par le contenu des réponses. Il est prévu de renforcer la formation des tuteurs de stage et d'aller à la rencontre des établissements d'enseignement.

	2017
NOMBRE DE STAGIAIRES PAR SERVICE	
Aide soignant	14
APA	10
Arthérapeute	3
Assistante sociale	1
Comptable	1
Ergothérapeute	6
Infirmier	14
Kinésithérapeute	79
Logistique	1
Médecin	1
Observation	30
Orthophoniste	1
Psychologue	2
Qualiticien	2
Secrétaire	4

SERVICE INFORMATIQUE

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

Ensuite des projets spécifiques sont programmés pour développer le système informatique. Ils sont mis en place si besoin avec la coopération de consultants.

La gestion de l'infrastructure informatique pour le bon fonctionnement technique des applications aux niveaux des postes de travail, serveurs, réseau et sécurité est organisée, planifiée, suivie, évaluée.

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 ET LOGISTIQUE

Il maintient l'environnement de travail agréable, et entretient les équipements thérapeutiques participant ainsi à la qualité de prise en charge des patients. Il agit dans tous les domaines: les accès, les barrières, les vestiaires, la chaleur, l'électricité, les équipements médicaux, l'infrastructure.

Structurellement, une équipe de proximité est dédiée essentiellement à la maintenance préventive. Une deuxième équipe se consacre préférentiellement aux demandes importantes et imprévisibles liées à la logistique. Ces deux équipes ont une expérience indéniable et connaissent les besoins des différents secteurs du RehaZenter.

SERVICE FINANCE

Le service finances du REHAZENTER regroupe les domaines de la comptabilité, de la facturation, du budget hospitalier, du contrôle de gestion ainsi que l'achat et la gestion des stocks.

Il constitue donc un acteur important de l'approvisionnement de toutes les activités du REHAZENTER pour les produits non stériles.

Le choix des produits est fait en étroite collaboration avec les différents services, et en respectant les engagements RSE.

La comptabilité est le fournisseur d'informations de base pour l'analyse financière concernant les activités. Le suivi

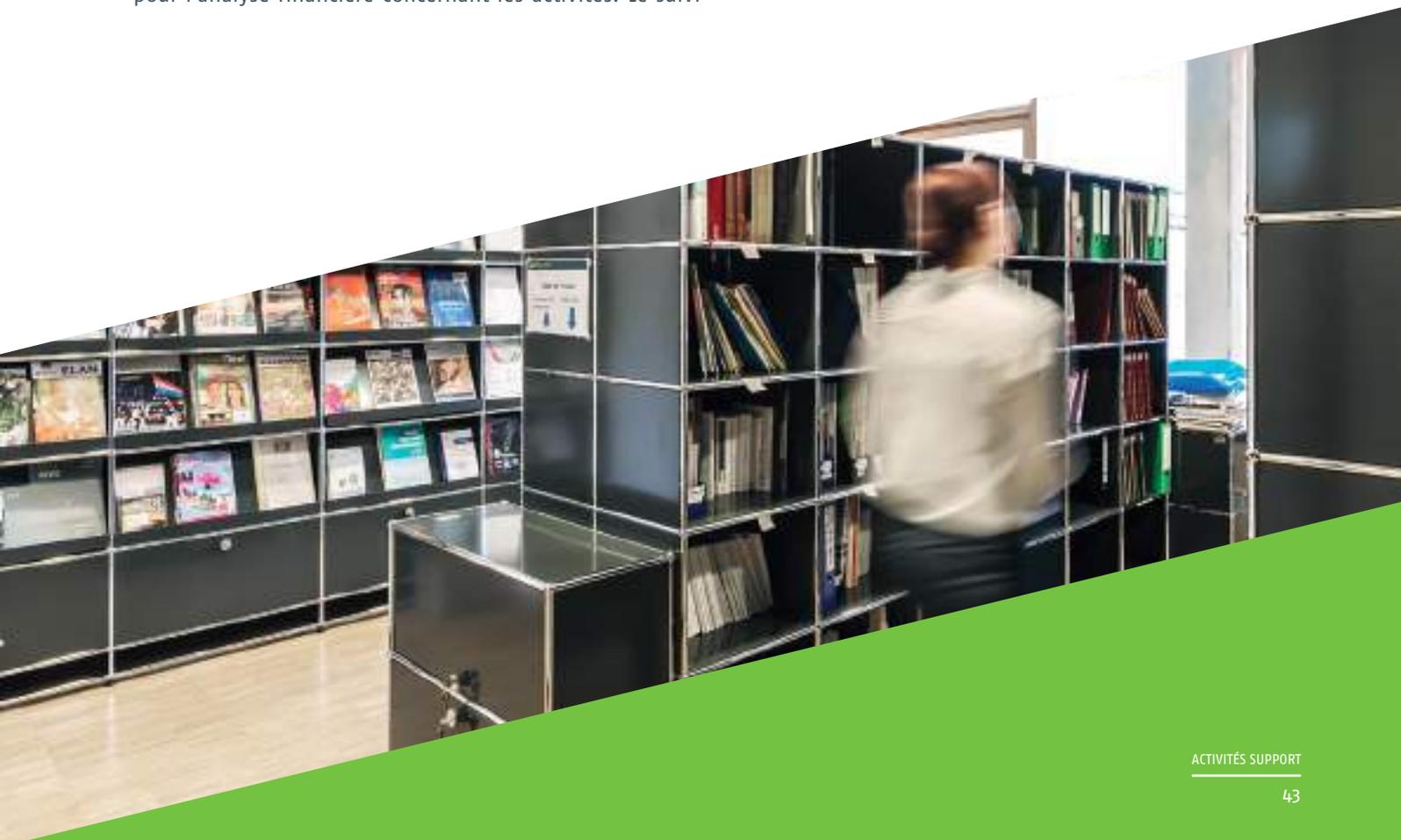
de l'évolution des activités est assuré par le contrôle de gestion.

Une permanence de 24h/24 et de 7j/7 est assurée. La société A+P Kieffer Omnitec a la charge de la technologie du bâtiment. Leurs prestations de services s'articulent autour de la conduite et de 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.

de l'évolution des activités est assuré par le contrôle de gestion.

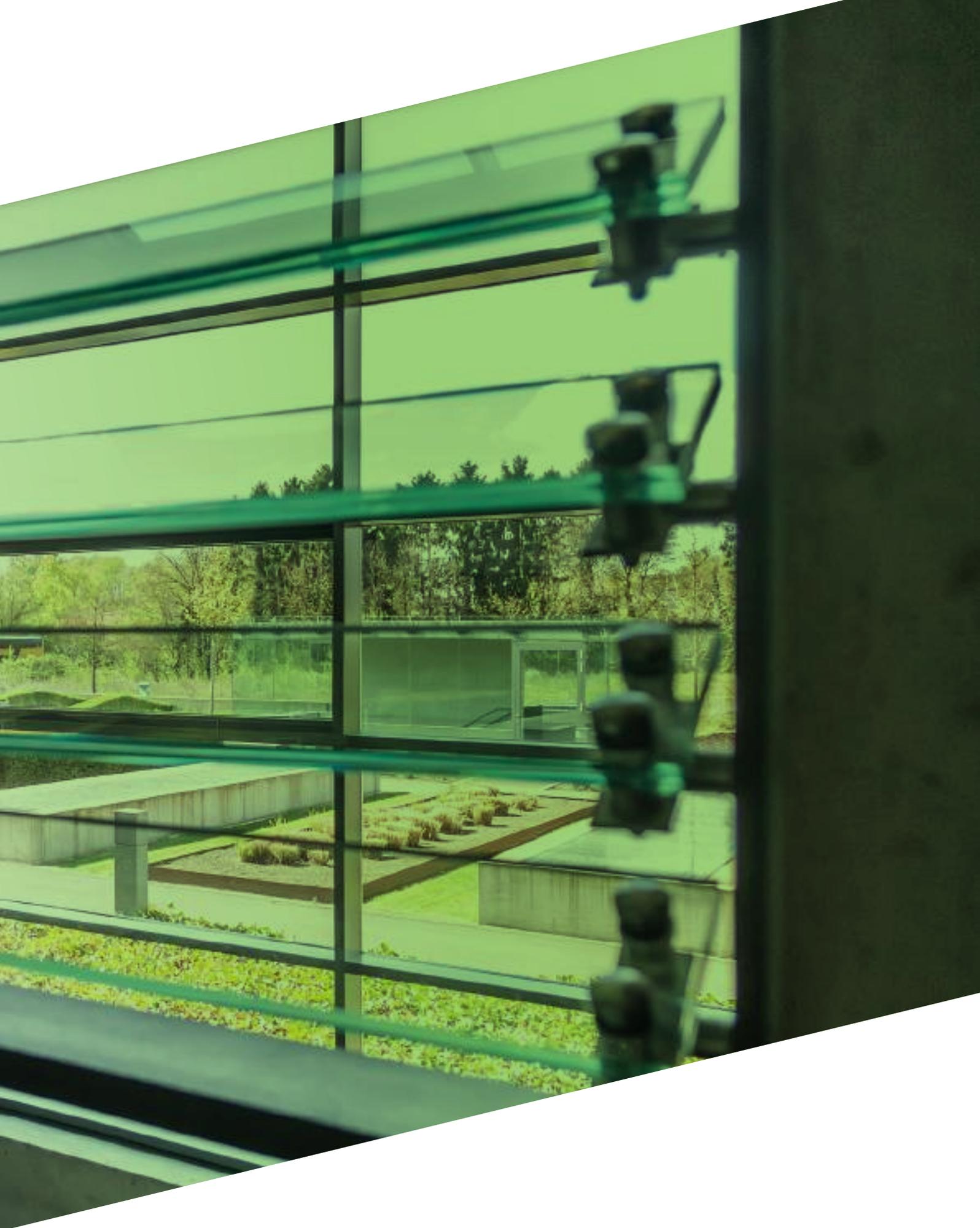
La facturation est en lien avec la CNS pour le décompte de l'activité couverte par le système de budgétisation et pour l'activité médicale et la facturation patient.

En 2017 le service a implémenté avec succès SAP (Systems, Applications and Products for data processing) en tant que sous système de gestion ERP. Une revue des procédures internes et des informations pour la gestion ont été nécessaires. Les travaux d'affinement continueront en 2018.



LES DONNÉES FINANCIÈRES





CHIFFRE D'AFFAIRES ET RÉSULTAT 2017

	2017 millier €	2016 millier €	variation millier €	variation %
Chiffre d'affaires	36.279,61	33.171,99	3.107,62	9,37
Recettes CNS	31.451,81	28.794,84	2.656,97	9,23
Recettes non opposables à la CNS - médical	2.349,10	2.439,05	-89,95	-3,69
Recettes non opposables à la CNS - autres	2.478,69	1.938,10	540,59	27,89%
Dépenses	34.491,04	31.364,40	3.126,64	9,97
Frais de personnel	27.633,91	24.612,37	3.021,54	12,28
Consommables et fournitures	2.189,10	2.296,54	-107,44	-4,68
Autres frais	4.668,03	4.455,49	212,54	4,77
EBITDA	1.788,56	1.807,59	-19,03	-1,05
Amortissements et provisions	5.937,90	6.018,55	-80,65	-1,34
Subventions d'amortissement	2.443,30	4.150,42	-1.707,12	-41,13
EBIT	-1.706,04	-60,54	-1.645,50	-2.718,04
Produits financiers	15,20	5,78	9,42	162,96
Charges financières	4,44	4,67	-0,23	-4,93
Produits exceptionnels	241,11	332,96	-91,85	-27,59
Charges exceptionnelles	13,53	45,18	-31,65	-70,06
EBT	-1.467,70	228,36	-1.696,06	-742,71
Impôts sur résultat	0,00	0,00	0,00	
Résultat net après impôts	-1.467,70	228,36	-1.696,06	-742,71

BILAN FINANCIER 2017

	31/12/2017 millier €	31/12/2017 %	31/12/2016 millier €	31/12/2016 %
ACTIF				
Actif immobilisé	28.464,40	76,38	31.763,41	84,8
Actif circulant	7.120,70	19,11	5.476,26	14,6
Comptes de régularisation	213,74	0,57	229,11	0,6
Perte de l'exercice	1.467,70	3,94	0,00	0,00
Total	37.266,53	100	37.468,78	100,0
PASSIF				
Capitaux propres	25.117,04	67,40	27.331,98	72,9
Provisions pour risques et charges	2.092,09	5,61	37,19	0,1
Dettes	9.831,74	26,38	9.647,88	25,7
Comptes de régularisation	225,66	0,61	223,38	0,6
Bénéfice de l'exercice	0,00	0,00	228,36	0,6
Total	37.266,53	100,00	37.468,78	100,0

LES PARTENARIATS CONTRACTUELS ET CONVENTIONNELS





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. Cette liste est non exhaustive.

LISTE DES PARTENAIRES

- // AGENCE POUR LE DÉVELOPPEMENT DE L'EMPLOI (ADEM)
- // 4D SAS
- // A & P KIEFFER OMNITEC
- // ACERTYS HEALTHCARE S.A.
- // AGFA HEALTHCARE
- // AGIL-IT
- // AIR LIQUIDE MEDICAL
- // ALAN (ASSOCIATION LUXEMBOURGEOISE D'AIDE POUR LES PERSONNES ATTEINTES DE MALADIES NEUROMUSCULAIRES ET DE MALADIES RARES)
- // ALGSO (ASSOCIATION LUXEMBOURGEOISE DES GROUPES SPORTIFS ONCOLOGIQUES)
- // AMICALE DU MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
- // ANIDRIS
- // ATOS
- // AUTOMOBILE CLUB LUXEMBOURG
- // BALDUS
- // BERTEMES PAUL
- // BIL
- // BRINKS
- // BOUVY S.A.
- // BULL N.V. S.A.
- // CENTRE D'ORIENTATION SOCIO-PROFESSIONNELLE
- // CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG
- // CETREL S.C.
- // CHATEAUD'EAU HORSE-LUX S.A.
- // CENTRE HOSPITALIER NEURO-PSYCHIATRIQUE (CHNP)
- // CLIMALUX S.A.
- // COMPAREX
- // CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE
- // CTTL S.A.
- // DIMENSION DATA LUXEMBOURG S.A.
- // DORMA AUTOMATIC GMBH & CO KG
- // DUSSMANN SECURITY S.À R.L.
- // DUSSMANN SERVICE S.À R.L.
- // ECA FAROS
- // ECNAS SAINTE-ELISABETH (SOINS INFIRMERS)
- // ECONOCOM PSF S.A.
- // EISCHEN S.À R.L.
- // ENERGOLUX
- // ENOVOS
- // FÉDÉRATION DES HÔPITAUX LUXEMBOURGEOIS
- // FELTEN-STEIN
- // FONDATION STÉFTUNG HELLEF DOHEEM
- // GALABAU MOCK GMBH
- // GRENKELOCATION S.À R.L.
- // HAUTE ÉCOLE DE LA PROVINCE DE LIÈGE (KINÉSITHÉRAPIE)
- // HAUTE ÉCOLE DE NAMUR DE LIÈGE LUXEMBOURG (ASSISTANT SOCIAL)
- // HAUTE ÉCOLE LÉONARD DE VINCI PARNASSE ISEI (KINÉSITHÉRAPIE-ERGOTHÉRAPIE-PSYCHOMOTRICITÉ)
- // HAUTE ÉCOLE ROBERT SCHUMAN (KINÉSITHÉRAPIE-ORTHOPHONIE-SECRÉTARIAT)
- // HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (RÉUNION DE LA CLINIQUE BOHLER, L'HÔPITAL KIRCHBERG, LA ZITHAKLINIK ET LA CLINIQUE SAINTE-MARIE)
- // HOCHSCHULE FÜR WIRTSCHAFT UND UMWELT NÜRTIGEN-GEISLINGEN
- // HOSPICES CIVILS DE LA VILLE LXBG
- // HOSPILUX S.A.
- // HUBERT SCHMITT GMBH

// INSTITUT DE FORMATION EN ERGOTHÉRAPIE DE NANCY

// INSTITUTS DE FORMATION EN MASSO-KINÉSITHÉRAPIE (IFMK) DE LORRAINE

// INSTITUTS DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI) DE LORRAINE

// INITIAL TEXTILES SA

// INSTITUT NATIONAL POUR LE DÉVELOPPEMENT DURABLE ET LA RESPONSABILITÉ SOCIALE DES ENTREPRISES (INDR)

// JEDOX AG

// KARL BRAUN LUX INTÉRIEUR S.À R.L.

// LAVADOR S.À R.L.

// LENTZ ANDRÉE

// LEO S.A.

// LLUCS S.À R.L.

// LOY UND HUTZ AKTIENGESELLSCHAFT

// LUXCONTROL ASBL

// LUXITH G.I.E.

// LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ

// MANNELLI & ASSOCIÉS S.A.

// MEDITEC S.À R.L.

// MINISTÈRE DE LA SANTÉ

// MINISTÈRE DU TRAVAIL DE L'EMPLOI ET DE L'ÉCONOMIE SOLIDAIRE

// MG INTERNATIONAL – POSEIDON

// MOBILE SHREDDING LUXEMBOURG S.A.

// MULLER & FILS

// NPS CONSULT

// OLYMPUS BELGIUM S.V.

// POSTES ET TÉLÉCOMMUNICATIONS

// PRAXAIR NV

// QUALISYS

// RENTOKIL LUXEMBOURG S.À R.L.

// SANICHAUFER S.À R.L.

// SCHINDLER S.À R.L.

// SERVICE MOYENS ACCESSOIRES

// SIEMENS ENTERPRISE COMMUNICATIONS

// SIEMENS S.A.

// SIMAC PSF S.A.

// SHR HOCHSCHULE HEIDELBERG (KINESITHERAPIE)

// SOCLAIR EQUIPEMENTS S.A.

// SODEXO LUXEMBOURG S.A.

// SOFIA MEDICAL UNIVERSITY

// SPIDOLSWÄSCHEREI

// STS (SYNERGY OF TECHNOLOGY AND SECURITY S.A.)

// SUPERDRECKSKËSCHT FIR BETRIEBER

// TECHNISCHE UNIVERSITÄT KAISERLAUTERN

// TECHNIKBURO JENS DOLLMANN

// TELINDUS

// UNBESCHIEDEN VERONIKA

// UNIFY SA (ANCIENNEMENT SIEMENS)

// UNION DES ENTREPRISES LUXEMBOURGEOISES (UEL)

// UNIVERSITÄT DES SAARTLANDES

// UNIVERSITÉ DE LIÈGE (SANTÉ PUBLIQUE)

// UNIVERSITÉ DE LORRAINE (SCIENCES ET TECHNIQUES DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES-STAPS-UFR, LETTRES ET LANGUES-ISAM-IAE)

// UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE LOUVAIN –UCL-(KINÉSITHÉRAPIE)

// UNIVERSITÉ DE PICARDIE (SCIENCES ET TECHNIQUES DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES-STAPS)

// UNIVERSITÉ DE STRASBOURG (PSYCHOLOGIE)

// VERATHON MEDICAL

// VILLE DE LUXEMBOURG

// VITALMED

LES PROJETS INSTITUTIONNELS EN 2017





Tous les services participent aux suivis du projet d'établissement.

SUIVI DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Les services du RehaZenter concentrent leurs actions sur les éléments du projet institutionnel. Ainsi ils opèrent sur des fonctions en lien avec, le développement organisationnel, l'offre de soins, les compétences, la communication, la veille technologique et le développement de l'infrastructure.

DÉMARCHE ISO 9001:2015

Engagés dans une démarche de réorganisation de l'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. 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.

Le 30 mai 2017 les premières certifications ISO 9001:2015 se déroulent pour le processus «enseigner» et pour le processus «participer et conduire des programmes de recherche et de développement». Ces deux processus donnent le tempo et encouragent les autres acteurs dans leur engagement quotidien pour répondre aux exigences de la démarche.

RESPONSABILITÉ SOCIALE DES ENTREPRISES (RSE)

En 2013 le REHAZENTER reçoit le label RSE, en 2016 il s'inscrit pour son renouvellement, chose qu'il obtient la même année. La RSE repose sur une démarche volontaire et sur l'adoption d'un comportement responsable vis-à-vis des acteurs économiques, de l'environnement et de la société pour le développement durable.

Le renouvellement du label et une politique RSE s'inscrivent dans le projet d'établissement 2016-2020.

SuperDrecksKëscht

En 2017 nous avons renouvelé le label SuperDrecksKëscht. La gestion des déchets est un sujet traité au quotidien dans l'établissement.

Et nous partageons des valeurs communes du label RSE avec la SuperDrecksKëscht.

LA STRUCTURE D'ADMINISTRATION ET DE GESTION





CONSEIL D'ADMINISTRATION

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

Il définit la 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 2017

	MEMBRES EFFECTIFS	MEMBRES SUPPLÉANTS
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 Nerverla 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

DIRECTION

COMPOSITION

DIRECTEUR GÉNÉRAL

Ma responsabilité de Directeur général est d'appliquer et de gérer les décisions du conseil d'administration.

Je garantis la conduite du centre en m'appuyant sur le Comité de Direction et sur les différentes instances du Rehazenter dont les spécificités me permettent d'assurer au mieux les missions imparties au Centre.

COMPOSITION DU COMITÉ DE DIRECTION

Assister le Directeur général dans la coordination de l'activité du Centre est sa mission. Il est composé du Directeur général, du Directeur médical, du Directeur administratif et financier et du Directeur des soins.



**DIRECTEUR GÉNÉRAL
ET DIRECTEUR MÉDICAL**

Dr Anja Dekant

DIRECTEUR DES SOINS

Xavier Demoisy
(départ le 31/08/2017)

DIRECTEUR ADMINISTRATIF/FINANCIER

Patrick Reinert
(départ le 31/05/2017)

Nous remercions Mr Patrick Reinert
et Mr Xavier Demoisy pour leur engagement
durant toutes ces années passées au Centre.

LES AUTRES INSTANCES

COMITÉ CONSULTATIF DE GESTION

LE CCG donne 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. Il contribue ainsi, par effet relai, à diffuser les informations reprises ultérieurement dans d'autres instances managériales des différents niveaux de fonctionnement.

COMITÉ DE COORDINATION PEC

LE CCPEC assiste le comité de direction pour les activités cliniques.

De la déclinaison de la stratégie et de la politique institutionnelle, il développe et organise l'amélioration et l'efficacité du processus de prise en charge.

Par un travail de concertation, il crée les synergies nécessaires pour, conduire et développer des actions correctives et de recomposition du processus de prise en charge.

Répondre au mieux aux besoins et aux attentes des patients et des parties intéressées est sa volonté.

Garder le patient au centre de ses actions, de ses préoccupations, de son attention, et de ses intentions est sa valeur cardinale.

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

CEAQP veille 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 des autres événements indésirables. De sorte qu'il puisse identifier et analyser les incidents, quasi-incident et autres faits dont les conséquences ont ou auraient pu être dommageables ; qui ont révélé un état réel ou potentiel d'insécurité ou de non-qualité, pour les patients, le personnel, les visiteurs ou les biens. Il développe et contribue à la mise en place d'un programme interne de gestion globale et coordonné de la qualité et des risques.

Des suggestions pour améliorer la sécurité, la gestion des risques, y compris les risques opérationnels sont émises ainsi que pour améliorer les prises en charge, assurer le respect des droits des patients et sur la qualité de fonctionnement de l'établissement, de ses services.

Ses attributions 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 sont suivies.

COMITÉ D'ÉTHIQUE MIXTE CNFRF/HIS

Il intervient à la demande des patients, des médecins, d'un organisme gestionnaire, ou de la direction de l'établissement sur les questions d'éthique. Organe consultatif fonctionnant

en commun avec l'hôpital intercommunal de Steinfort, ses avis sont émis en toute indépendance du conseil d'administration et de la direction des deux établissements.

COMITÉ DE GESTION DOCUMENTAIRE

Il opérationnalise la gestion documentaire par la standardisation des documents aux normes du Rehacenter et veille à créer une corporate identity.

COMITÉ DE HARCÈLEMENT MORAL (AMS)

Des actions en matière de prévention du harcèlement (moral et sexuel) sont mises en place dans un contexte d'obligation et de légalité pour l'employeur qui s'inscrivent notamment dans la politique de la direction et de la délégation du personnel pour améliorer des conditions de travail par la prévention et le bien-être.

Ainsi la protection de la personnalité et la dignité des membres du personnel sont préservées. Garantir au personnel le droit à un traitement correct et respectueux, par l'encadrement, les collègues, les médecins, les patients, les autres usagers des hôpitaux doit être effectif afin de préserver leur intégrité physique et psychique.

COMITÉS DES LOISIRS

Nous organisons des événements-loisirs pour les collaborateurs.

CONSEIL MÉDICAL

Il veille à la discipline des médecins, au respect des dispositions légales, réglementaires et déontologiques applicables à la profession de médecins. Il formule des avis sur le fonctionnement et l'évolution du Centre ainsi que sur les modalités de gestion des médecins.

Il agit soit de sa propre initiative, soit à la demande de la direction ou du conseil d'administration. Et cela s'inscrit dans le cadre de la loi modifiée du 28 août 1998, article 30 et du règlement Grand-Ducal du 22 août 2003 relatif au conseil médical des hôpitaux et établissements spécialisés.

COMITÉ MIXTE

Il est le lieu où les représentants des salariés participent activement au fonctionnement du Centre. Sa composition est paritaire entre les représentants de l'employeur et les représentants du personnel.

Ses compétences sont d'ordre décisionnel et consultatif.

La loi modifiée du 6 mai 1974 et des dispositions du code du travail régissent son cadre légal.

DÉLÉGATION DU PERSONNEL

Elle a en charge la défense des intérêts du personnel salarié en matière de conditions de travail, de sécurité de l'emploi et du statut social, pour autant que cela ne relève pas du comité mixte.

La loi du 23 juillet 2015 portant réforme du dialogue social à l'intérieur des entreprises et les dispositions du code de travail formalisent le cadre légal de son action.

COMITÉ DE PRÉVENTION DE L'INFECTION NOSOCOMIALE (CPIN)

Les grandes options du Centre en matière de prévention des infections nosocomiales sont à sa charge ainsi que l'information auprès du conseil d'administration.

Il rédige des avis, des procédures, des fiches techniques, soit à son initiative, soit à la demande de la direction. Ses responsabilités ne peuvent pas se substituer à celles des médecins telles que prévues dans le code déontologique.

COMITÉ DE RECHERCHE, DÉVELOPPEMENT ET ENSEIGNEMENT (CORDE)

Il assure la gestion et le développement des processus «Enseigner» et «Participer et conduire les programmes de recherche et développement».

Le 30 mai 2017 son organisation reçoit la certification ISO 9001 :2015.

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Il facilite tout ce qui concourt au progrès de l'institution au bénéfice des patients dans le domaine de la rééducation fonctionnelle et de la réadaptation. De sorte qu'il informe les instances du RehaZenter sur les avancées scientifiques,

et donne son éclairage sur la coopération avec les autres établissements hospitaliers ainsi que sur les orientations médicales. Et complémentirement, il est consulté sur les filières de rééducation, de recherche et d'enseignement.

COMITÉ SANTÉ ET SÉCURITÉ

Il veille à l'application de la politique de Sécurité et de Santé au centre, et par conséquent au suivi et à la conformité à l'environnement règlementaire.

D'autre part il peut faire appel à la participation de personnels aux compétences spécifiques pour une bonne gestion des dossiers.

RAPPORT RSE (RESPONSABILITÉ SOCIALE DE L'ENTREPRISE)





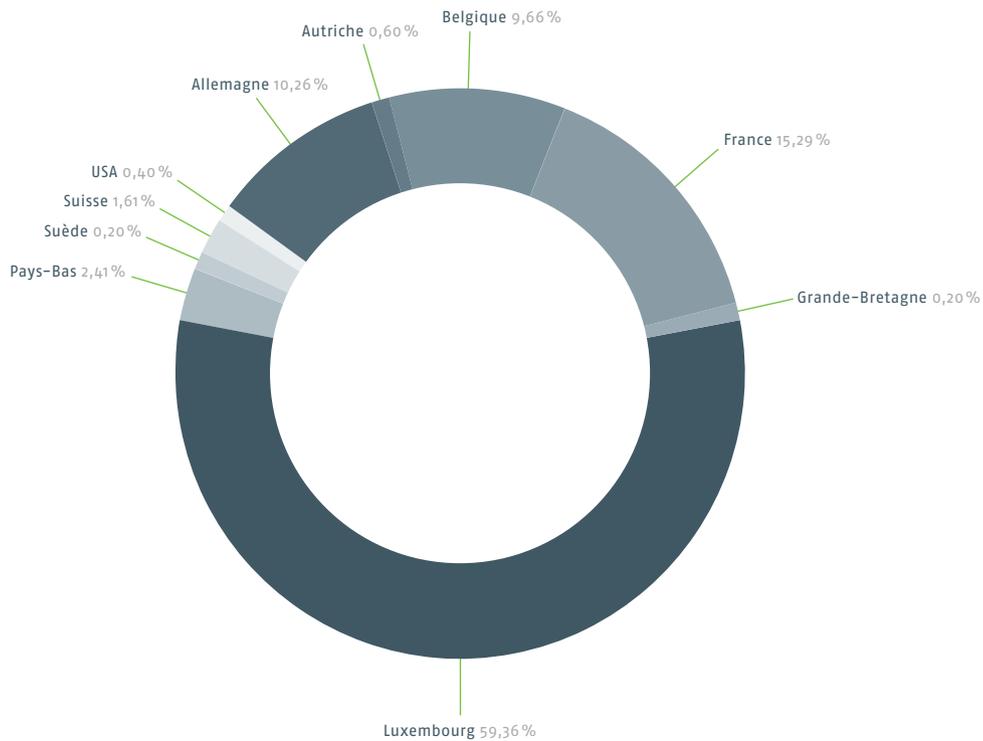
DES ACTIONS

En 2013 le REHAZENTER marque son intérêt pour le développement durable en s'inscrivant dans la labellisation RSE. Depuis son engagement ne s'est pas démenti. En 2017 le label RSE a été reconduit.

Un chapitre est consacré pour la première fois à la responsabilité sociale de l'entreprise dans le contexte de ce rapport annuel. Quelques éléments de notre politique RSE sont présentés :

ACHATS

REPRÉSENTATION DES FOURNISSEURS PAR PAYS



Notre politique d'achat prend en compte les enjeux environnementaux de la société. Nous mettons l'accent sur des achats de proximité afin de réduire les émissions de CO2

produites lors des livraisons. Les fournisseurs situés dans la grande région représentent 94,57% et nos fournisseurs luxembourgeois représentent plus de la moitié, 59,36%.

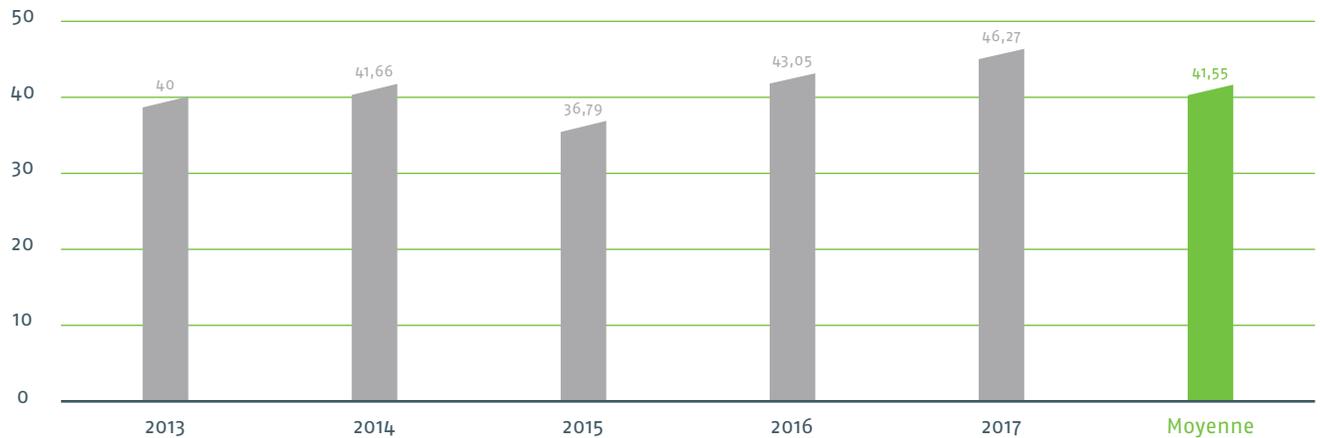
UTILISATION DES RESSOURCES ENERGÉTIQUES

L'installation photovoltaïque du Centre produit en moyenne 41,55 MWh par année d'électricité verte. Elle est envoyée

sur le réseau National Luxembourgeois «ENOVOS». Cette production participe ainsi à l'usage d'énergie renouvelable.

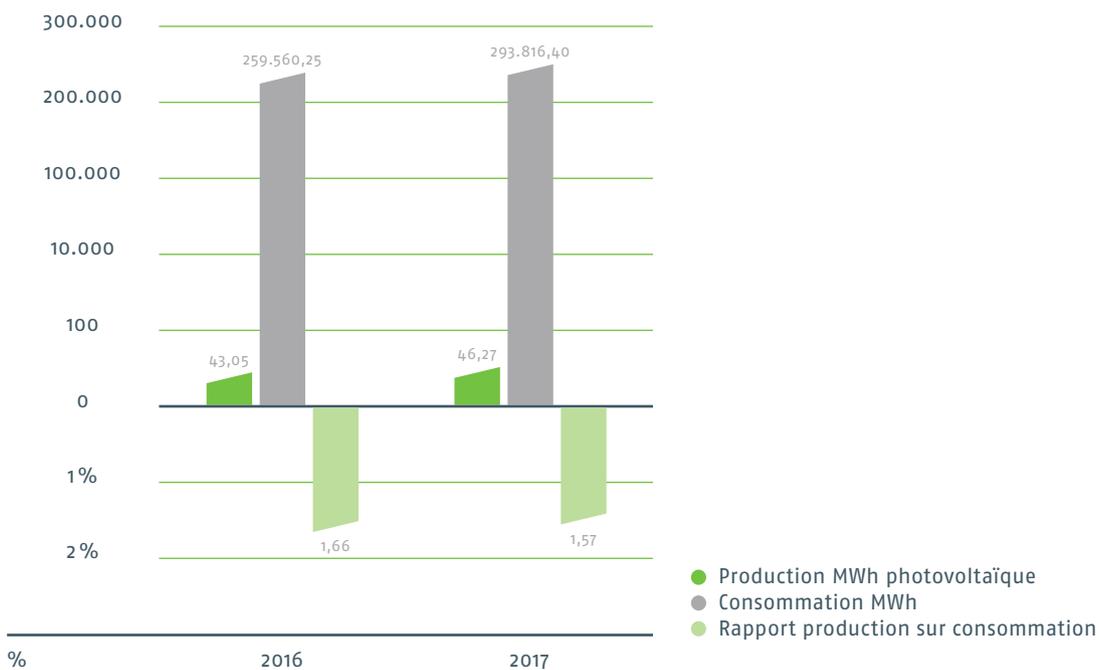
PRODUCTION ANNUELLE D'ÉLECTRICITÉ PHOTOVOLTAÏQUE PAR ANNÉE

MWh



PRODUCTION MWH PHOTOVOLTAÏQUE / CONSOMMATION MWH

MWh

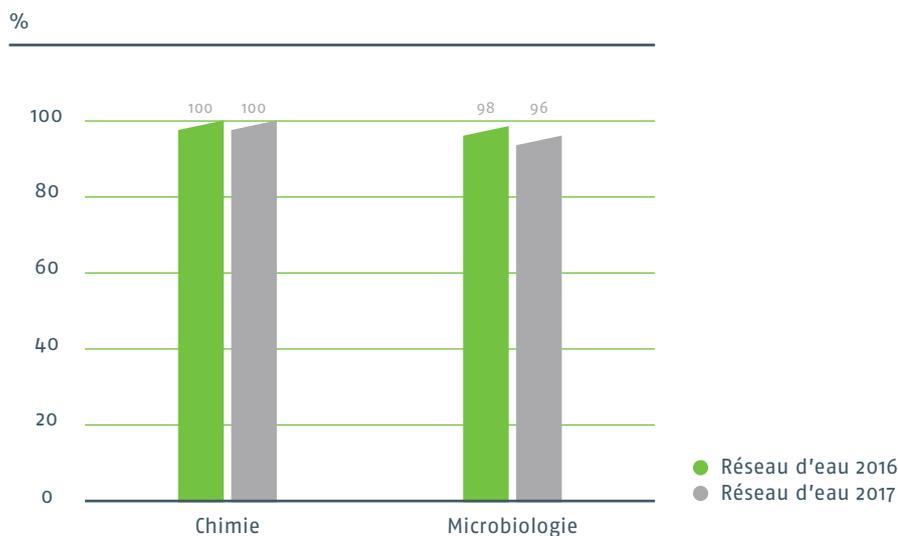


- Production MWh photovoltaïque
- Consommation MWh
- Rapport production sur consommation

QUALITÉ DE L'EAU

Nous portons une attention particulière à l'hygiène du réseau d'eau et de la piscine afin de maintenir la consommation d'eau constante et de toujours offrir une eau de qualité.

La maîtrise de la qualité micro biologique nous permet d'éviter des surconsommations, d'eau, d'énergie, de produits de traitements par renouvellement.



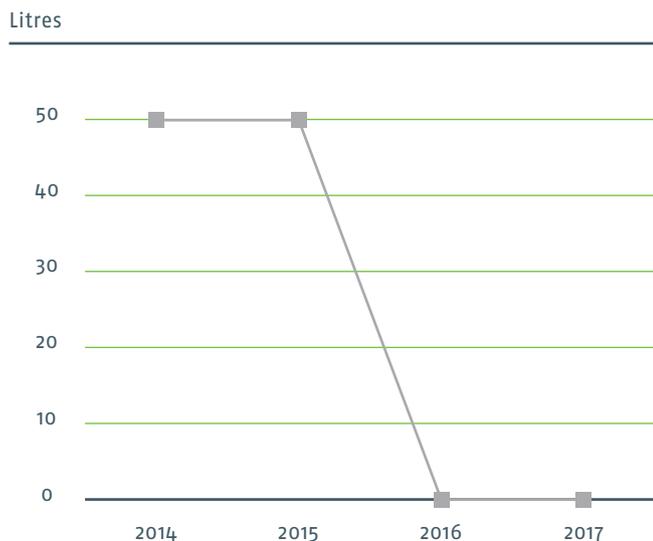
PROTECTION DE LA BIODIVERSITÉ

Pour le respect de la biodiversité nous avons implanté des espèces de plantes indigènes.

Depuis 2016 nous effectuons le désherbage exclusivement à la flamme. De 2013 jusqu'en 2015 nous avons utilisé des

pesticides tels que le ROUND-UP comme produits de désherbage sur 2 surfaces situées devant l'entrée principale ainsi que sur l'arrière du bâtiment.

QUANTITÉ PESTICIDES



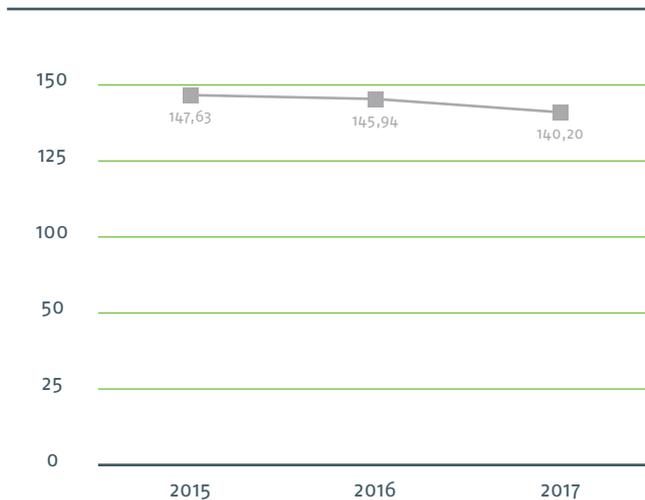
Pour les plantations nous avons un système d'irrigation contrôlé afin d'adapter les volumes d'eau utilisés en fonction des conditions météorologiques. D'autre part les plantes choisies sont des espèces dont les besoins en irrigation restent faibles.

Puis par un entretien au plus proche des règles des arts botaniques (fertilisation et taille des plantes), par des mesures alternatives comme l'utilisation des nématodes contre les charançons les espaces verts restent gérés sans insecticide. La fertilisation s'effectue par de l'écorce broyée.

GESTION DES DÉCHETS

SOMME TOTALE DES DÉCHETS

Tonnes



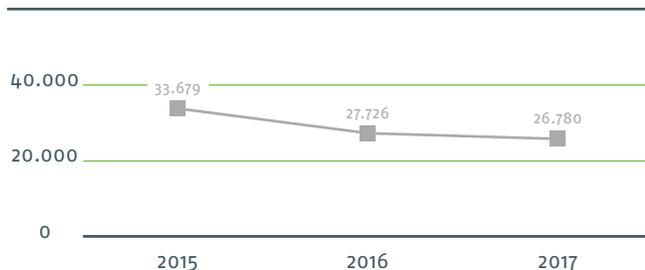
Le 09/10/2017 une formation organisée par le chargé de l'environnement et par la firme SuperDrecksKëscht a été réalisée sur site. Elle s'adresse au personnel du Service logistique, aux responsables des soins et au personnel du service de nettoyage. Les thèmes abordés, le triage des déchets et filière de recyclage des déchets, ont amené un complément d'information et une sensibilisation sur la méthodologie à suivre lors de la mise en déchets des différentes matières, et a donné lieu à l'expression des différentes expériences du terrain.

Depuis l'année 2015 nous avons une courbe descendante de la quantité de nos déchets.

Nous continuons par l'information et la prise compte de notre circuit allant de l'achat jusqu'à la collecte des déchets en passant par le tri raisonné à améliorer notre maîtrise de la production de déchets.

DÉCHETS DE CUISINE (BROYEUR) POUR BIOMÉTHANISATION

Kg/an



Depuis qu'une politique de grammage des repas est mise en place afin que les portions suivent les besoins du patient, et que le choix des fournisseurs prenne en compte la proximité, nous constatons une diminution des déchets. La valorisation des déchets cuisine par bio-méthanisation se poursuit.

DÉCHETS ÉLECTRIQUES

Kg/an



Le choix de remplacer les ampoules incandescentes ou bien les tubes fluorescents par des ampoules à basse consommation (LED) a donné lieu à la mise en place d'un processus de gestion et de contrôle. Il implique les contractants dans la reprise des consommables. Cela a fait fortement diminuer la production de déchets électriques.

MAXIMISATION DE L'UTILISATION DU MATÉRIEL ET AIDES AUX POPULATIONS DÉMUNIES

Nous favorisons l'économie du partage quant au matériel déclassé. Ainsi nous avons remis à Handicap International du matériel médical et de rééducation.

- // Appareil de traction vertébrale électrique
- // Ballons de bobath

- // Négatoscope
- // Appareils ultrasons portables
- // Électrostimulateurs portables
- // Électrostimulateur équipé pour la rééducation uro-gynécologique

POLITIQUE SOCIALE

Depuis 2016 en signant la charte de la Diversité nous nous sommes engagés dans une gestion intégrée de la diversité dans l'ensemble de nos démarches.

Notre vision de la diversité se décline ainsi : « Une approche centrée sur l'humain, construite par le respect, par la reconnaissance de l'individu, par la valorisation des différences et des expertises individuelles, devient une chance pour l'amélioration de la qualité de vie, de la performance, du dynamisme, de la technologie, au REHAZENTER, au Luxembourg et en Europe ».

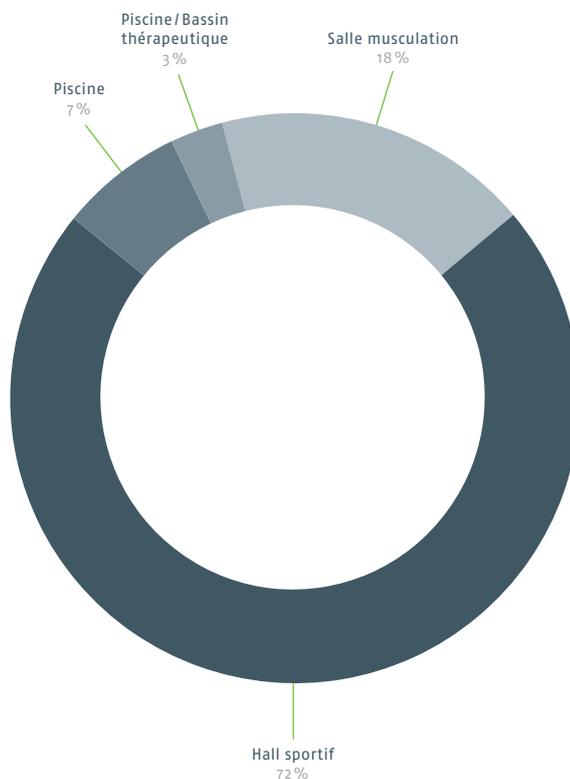
L'étoile de la Diversité résume et exprime notre implication dans cette démarche d'amélioration du fonctionnement du Centre en tenant compte de la diversité des personnes, autrement dit en tenant compte de leur genre, leur âge, leur origine, leurs croyances religieuses, leur orientation sexuelle, leurs conditions physiques et mentales. C'est une gestion permettant d'allier performance financière (et ou budgétaire) et éthique sociale.



Le REHAZENTER dans le cadre de la responsabilité sociétale ouvre les structures thérapeutiques spécifiques du plateau technique à des associations porteuses d'actions auprès des personnes ayant des déficiences ou des incapacités motrices mais aussi à des associations de prévention, de préparation, liées à la santé. C'est ainsi que 7 associations se partagent le hall sportif, la piscine, la salle de musculation.

Toutes les activités se déroulent en dehors des heures de traitement des patients. 54 heures sont ainsi mises à disposition dans le cadre de conventions.

TAUX D'OCCUPATION DES LOCAUX PAR LES ASSOCIATIONS



Le Centre est aussi partie prenante depuis le 1^{er} janvier 2017 dans le Projet COSP-HR (Centre d'évaluation et d'orientation socio-professionnelle pour les demandeurs d'emploi ayant le statut de salarié Handicapé et/ou de salarié Reclassé).

Ce projet a pour objectif de participer à l'orientation des demandeurs d'emploi avec le statut salarié handicapé et des demandeurs d'emploi en reclassement externe.

Des ergothérapeutes, des psychologues, un médecin et une secrétaire du centre sont impliqués dans la limite

de notre partenariat avec l'Agence pour le Développement de l'Emploi (ADEM), le CHNP (Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique), 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).

2017 AUTREMENT





ÉVÈNEMENTS

1^{ER} JANVIER 2017

Projet COSP-HR: participation du Rehazenter au fonctionnement d'un centre d'Évaluation et d'Orientation socio-professionnelle pour les demandeurs d'emploi ayant statut du salarié handicapé et/ou du salarié reclassé.

7-8 MAI 2017

Journée de formation sur l'AVC organisée en collaboration avec «Blëtz».

30 MAI 2017

Évaluation et obtention de la certification Iso 9001:2015 pour le processus «enseigner» et le processus «participer et conduire des programmes de recherche et de développement».

30-31 MAI 2017

Évaluation pour la certification ESR et l'obtention du Label ESR.

9 JUIN 2017

Inauguration officielle du Centre National des Sports Paralympique du Luxembourg par Son altesse Royale le Grand du Duc Henri.



17 JUIN 2017

La Fête de famille s'est déroulée dans le cadre du dixième anniversaire du fonctionnement du REHAZENTER, c'est donc avec une ambiance festive d'anniversaire et de rencontre que pour la 1^{ère} fois famille des collaborateurs et des partenaires principaux du REHAZENTER ont été réunis.



26 JUILLET 2017

300 moutons échappés de leur enclos situé route de Neudorf viennent à l'entrée du Rehazenter.



30 SEPTEMBRE 2017

Back to sport Days

30 OCTOBRE 2017

1^{ère} grande animation sur le thème d'Halloween pour les patients hospitalisés

9 DÉCEMBRE 2017

Fête de la Saint Nicolas



STAFFS DE DIRECTION

14 FÉVRIER 2017

Sujet: l'information sur la sécurité, la Charte valeurs, la politique et engagement qualité, la Démarche qualité.

29 MARS 2017

Sujet: l'information sur le comité de coordination de la prise en charge, le développement organisationnel (ISO 9001/2015).

14 JUIN 2017

Sujet: la Présentation des résultats de l'enquête de satisfaction personnel en présence de la société TNS ILRES.

20 SEPTEMBRE 2017

Sujet: l'Organigramme, le management (actions réalisées et actions en cours), la maison des structures, la sécurité-santé, la vie au Rehazenter.

STAFFS CLINIQUES

1^{ER} FÉVRIER 2017

Robot REAplan est un robot de réadaptation du membre supérieur créé en Belgique. Dr Isaline BROUWERS.

25 AVRIL 2017

Les amputations du membre inférieur et l'appareillage des patients de Rehazenter.

11 MAI 2017

Parkinson: attitude diagnostique et thérapeutique.

1^{ER} JUIN 2017

Les lithiases urinaires chez les patients blessés vertébro-médullaires.

28 SEPTEMBRE 2017

Les outils d'évaluations quantifiées du mouvement pour la clinique.

18 OCTOBRE 2017

Le profil des AVQ (activités de la vie quotidienne): expertise en ergothérapie pour une prise en charge personnalisée du patient.

15 NOVEMBRE 2017

La rééducation maxillo-faciale.

6 DÉCEMBRE 2017

Présentation du CORDE: Comité de Recherche de Développement d'Enseignement.

EXPOSITIONS

JANVIER 2017

Peintures: ZithaSenior

FÉVRIER / MARS 2017

Photos: Jeanny Hostert & Harry Daemen



AVRIL / MAI 2017

Photos: Lëtzebuerger Naturfoto-Frënn

JUIN / JUILLET 2017

Peintures: Iva MRAZKOVA et étudiants LTB



AOÛT / SEPTEMBRE 2017

Peintures/Photos: Parkinson Luxembourg

OCTOBRE / NOVEMBRE 2017

Peintures: Actions for Life-Projets Larry Steffen

DÉCEMBRE 2017 / JANVIER 2018

Photos: CameraLux





N° ISO 9001:2015 :
1745224-00 valid until 29/05/2020

**REHAZENTER
LUXEMBOURG**

T. 2698-1

F. 2698-2999

1, rue André Vésale

L-2674 Luxembourg

www.rehazenter.lu

