



# *Rapport d'activité*



**Année 2008**



**Mai 2009**



**TABLE DES MATIERES**

**1 INTRODUCTION.....3**

**2 PERSONNEL ET ORGANISATION .....4**

**3 ACTIVITES .....5**

**3.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE .....5**

**3.2 STATISTIQUES ET INDICATEURS SANITAIRES.....5**

**3.3 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS.....7**

**3.4 UNITE DE CODAGE .....8**

**3.5 PROJETS EN COURS.....8**

**4 COLLABORATIONS.....9**

**5 FORMATION CONTINUE, COURS, CONGRES .....10**

**6 PUBLICATIONS, RAPPORTS, ABSTRACTS (CONGRES).....10**

**6.1 PUBLICATIONS .....10**

**6.2 RAPPORTS, MONOGRAPHIES.....11**

**6.3 ABSTRACTS (CONGRES).....12**



## 1 INTRODUCTION

Parmi les nombreuses activités de l'Observatoire valaisan de la santé intervenues en 2008, trois développements peuvent être particulièrement mis en exergue.

Cette année a tout d'abord été marquée par l'extension du système d'information sanitaire cantonal, qui comprenait déjà les hôpitaux du Réseau Santé Valais (RSV), aux centres médico-sociaux (CMS). Depuis la fin de l'année 2008 la base de données du système administratif des CMS est en effet hébergée à l'Observatoire valaisan de la santé.

Cette importante étape sera suivie dès 2009 par la mise en place progressive du système d'information administratif des établissements médico-sociaux (EMS) et du système d'information clinique (dossier patient) commun aux centres et établissements médico-sociaux.

Cette évolution permettra à l'Observatoire d'exploiter, comme il le fait actuellement pour le RSV, les bases de données du système d'information EMS/CMS afin de faire bénéficier les autorités sanitaires cantonales et les directions des établissements d'outils de pilotage et de gestion alimentés par des données disponibles en temps réel. Afin d'accompagner l'Observatoire dans ce processus, une représentante des établissements médico-sociaux et un représentant des centres médico-sociaux ont rejoint son Comité de direction.

La dernière étape du processus de création du système d'information sanitaire cantonal, qui débutera en principe courant 2010, consistera en l'intégration de la médecine ambulatoire.

En second lieu et conformément à la mission qui lui a été confiée par le Département de la santé, l'Observatoire valaisan de la santé a débuté en juin 2008 la publication sur son site internet d'indicateurs sanitaires mis régulièrement à jour. A la fin de l'année une cinquantaine d'indicateurs relatifs notamment à la démographie, à l'activité hospitalière, à l'assurance obligatoire des soins et aux coûts du système de santé étaient ainsi disponibles.

Finalement un effort particulier a été effectué pour le développement et la mise au point des rapports opérationnels destinés à la Direction générale et aux directions des centres hospitaliers du RSV. A la fin de l'année l'Observatoire assurait ainsi la distribution de plus de 120 rapports présentant chacun un ou plusieurs indicateurs. Ces indicateurs opérationnels serviront de base à la mise en place courant 2009 de l'outil de gestion stratégique du RSV.

Dans un contexte où l'élaboration d'outils permettant de mesurer notamment la qualité, l'efficacité et l'économicité des prestations fournies à la population devient indispensable pour affronter une concurrence accrue, les autorités sanitaires et les prestataires de soins disposent avec le système d'information sanitaire du canton du Valais dont l'Observatoire valaisan de la santé est la pièce maîtresse, d'un instrument essentiel pour affronter l'avenir.

Dr Georges Dupuis

Président du Comité de direction



Luc Fornerod

Directeur



## 2 PERSONNEL ET ORGANISATION

Parallèlement à l'intégration des établissements et centres médico-sociaux au système d'information sanitaire le Comité de direction de l'Observatoire valaisan de la santé a été élargi en 2008 et accueille désormais Mme Bettina Ramseier Rey, secrétaire générale de l'Association valaisanne des établissements médico-sociaux et M. Franck Moos, secrétaire général du Groupement valaisan des centres médico-sociaux. M. Peter Urben, Riskmanager à la direction générale du Réseau Santé Valais (RSV) a également rejoint le Comité en remplacement de M. Olivier Cordonier et de M. le Dr Benoît Delaloye. Les autres membres de ce Comité sont M. le Dr Georges Dupuis, médecin cantonal et chef du Service de la santé publique (président), M. le Prof. Fred Paccaud, directeur de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne, M. Richard Meyer, membre du Conseil d'administration du RSV et M. Philippe Rech, chef de section au Service de la santé publique. L'Observatoire valaisan de la santé étant localisé à l'Institut central des hôpitaux valaisans (ICHV) et bénéficiant de son précieux soutien administratif et logistique, M. le Dr Nicolas Troillet et M. Christian Willa, respectivement médecin-directeur et directeur administratif de l'ICHV, sont invités aux séances du Comité de direction de l'Observatoire.

En mars 2008, le Comité de direction a nommé M. Luc Fornerod à la direction de l'Observatoire valaisan de la santé en remplacement de M. le Dr Jean-Christophe Lüthi qui était à la tête de l'Observatoire depuis sa création et avait manifesté le souhait d'être déchargé des tâches de direction. Le Dr Lüthi conserve son activité de médecin-épidémiologue à temps partiel au sein de l'Observatoire.

Le Registre valaisan des tumeurs a connu une réorganisation en 2008 suite au départ de deux collaboratrices. Mme Andrea Jordan, infirmière de formation jusqu'alors rattachée au secrétariat, a été nommée infirmière de recherche à 60%, pour assister le médecin responsable du Registre des tumeurs dans les tâches de codage et les études à venir. Mme Elodie Pitteloud, engagée à 90% au secrétariat dès le 1<sup>er</sup> janvier 2008, a été rejointe en juillet par Mme Ariane Jobin, secrétaire médicale à 60%. Cette nouvelle organisation sera évaluée dans le courant de l'année 2009.

Le codage médical des séjours hospitaliers est assuré par l'Unité de codage de l'Observatoire sur la base d'un mandat confié par le RSV qui prend en charge les coûts de l'Unité. Les 14 personnes qui y sont actives exercent dans tous les hôpitaux du RSV, y compris l'Hôpital du Chablais. Au sein de l'unité, un départ a été enregistré en 2008 et deux personnes à temps partiel ont été engagées.

## 3 ACTIVITES

### 3.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE

Débutée en 2001 et opérationnelle depuis 2006, l'informatisation de hôpitaux était la première étape de la création du système d'information sanitaire cantonal. Elle a permis la mise en place et l'utilisation par tous les hôpitaux du Réseau Santé Valais d'un système d'information administratif et clinique uniques. Les données extraites de ces deux systèmes sont intégrées dans le datawarehouse de l'Observatoire valaisan de la santé et permettent l'élaboration d'outils de pilotage du système sanitaire et de gestion des établissements (cf. point 3.2 ci-après).

L'année 2008 a été marquée par le démarrage de la phase opérationnelle de la 2<sup>e</sup> étape de la réalisation du système d'information : l'informatisation des établissements et centres médico-sociaux, projet initié en 2006 et mené par un Comité de pilotage présidé par le Chef du Service de la santé publique. Après une phase pilote, un système d'information administratif commun à tous les centres médico-sociaux du canton a été mis en place durant l'année 2008. La base de données liée à cette application est hébergée à l'Observatoire valaisan de la santé depuis le fin de l'année 2008 ce qui permettra d'alimenter le datawarehouse selon le même principe que celui existant actuellement pour les hôpitaux. Un système d'information administratif pour les établissements médico-sociaux ainsi qu'un système d'information clinique (dossier patient) commun aux établissements et centres médico-sociaux seront progressivement installés dès 2009.

La troisième et dernière étape, qui débutera en 2010, consistera à intégrer la médecine ambulatoire au système d'information sanitaire

### 3.2 STATISTIQUES ET INDICATEURS SANITAIRES

Les données des systèmes sources constituant le système d'information sanitaire cantonal (systèmes administratifs et dossier patient informatisé) alimentent en temps réel la base de données de l'Observatoire valaisan de la santé, appelée datawarehouse, dans laquelle les données anonymisées recueillies sont préparées et structurées afin de servir de base à l'élaboration des statistiques sanitaires cantonales et à la création d'outils de pilotage du système de santé et de gestion des établissements de soins.

Durant cette année et conformément à la mission qui lui a été confiée par le Département de la santé, l'Observatoire valaisan de la santé a débuté la publication sur son site internet d'indicateurs sanitaires mis régulièrement à jour. Les domaines traités couvrent des données générales sur le Valais (population, environnement, économie, etc.), des données relatives aux coûts de la santé, à la prise en charge médicale et médico-sociale de la population (hôpitaux, CMS, EMS, etc.), à la qualité des soins, à la promotion de la santé et à la prévention des maladies, etc. Les premiers indicateurs ont été mis à disposition du public en juin et depuis, la liste d'indicateurs disponibles s'accroît régulièrement. Dans le cadre de

cette nouvelle activité, le site internet de l'Observatoire a été refondu afin d'en améliorer la présentation.

L'Observatoire valaisan de la santé a par ailleurs assuré le traitement des données 2007 de la statistique administrative et de la statistique médicale des hôpitaux destinées à l'Office fédéral de la statistique. Après avoir été collectées, contrôlées et validées ces données ont été intégrées au datawarehouse afin de permettre leur exploitation. L'Observatoire valaisan de la santé a également participé, avec le Service de la santé publique, au relevé de la statistique fédérale SOMED 2007 relative aux établissements de santé non-hospitaliers (EMS et institutions pour handicapés ou personnes dépendantes).

En 2008, un effort particulier a été effectué pour le développement et la mise au point des rapports opérationnels destinés à la Direction générale et aux directions des centres hospitaliers du Réseau Santé Valais (RSV). Chaque rapport est constitué d'un ou plusieurs indicateurs ventilés par établissement, par centre hospitalier, par mois ou par toute autre variable disponible et mis en page sous forme de tableaux et graphiques permettant une lecture optimale de l'information. Les rapports, une fois créés et validés, sont mis à jour automatiquement et distribués aux ayant droits. De nombreux nouveaux rapports ou listes de contrôle ont ainsi été créés notamment dans le domaine des soins palliatifs, des blocs opératoires, de l'orthopédie, de l'imagerie diagnostique, de la pédiatrie, de la réadaptation et des ressources humaines et sont mis à jour chaque mois. Des listes ont par exemple été mises sur pied pour assurer la gestion opérationnelle des ressources humaines selon le budget pour tous les centres de charges du RSV (plusieurs centaines de listes générées automatiquement). Le même type de fichiers a été développé pour la saisie d'inventaires de matériel et de médicaments pour chaque service du RSV.

A fin décembre, l'Observatoire assurait ainsi la distribution de plus de 120 rapports réguliers et actualisait également une centaine de rapports très spécialisés et destinés à un nombre très limité d'utilisateurs.

L'Observatoire valaisan de la santé a également collaboré activement avec le Département d'informatique médicale et administrative (DIMA) du RSV lors du déploiement de l'outil utilisé par le service technique pour la saisie des demandes de résolution des problèmes informatiques en mettant en place une interface pour permettre d'analyser le nombre de demandes. Pour le DIMA, l'Observatoire a également créé un rapport qui permet le suivi des commandes et des factures en fonction des budgets.

Les liens entre l'Observatoire et la Direction Générale du RSV se sont renforcés par la collaboration instaurée lors du démarrage du projet de Management Information System (MIS). L'OVS a participé étroitement à la rédaction du cahier des charges et à la procédure d'appel d'offres.

Parmi les autres développements et collaborations, peuvent notamment être cités la livraison hebdomadaire des données pour le projet SEARCH "Sentinel Surveillance of Antibiotic Resistance in Switzerland" de l'Université de Berne, à partir des données de laboratoire de l'Institut central des hôpitaux valaisans, le développement d'un environnement de travail pour la statistique cantonale des établissements médico-sociaux ou encore la mise sur pied d'un suivi longitudinal et quotidien, au sein des hôpitaux, de certains patients-cibles pour le Centre des maladies infectieuses.

### 3.3 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS

La mission du Registre valaisan des tumeurs est d'établir, pour le Valais, la fréquence annuelle des nouveaux cas de tumeurs cancéreuses (incidence) et des décès (mortalité) liés à ces tumeurs sur la base de données recueillies principalement auprès des laboratoires d'anatomo-pathologie, des services hospitaliers, des autres registres suisses, des médecins traitants ainsi que des renseignements fournis par les certificats de décès. En Suisse, ces derniers sont récoltés par l'Office fédéral de la statistique (OFS).

L'ASRT (Association suisse des registres des tumeurs) a été dissoute et remplacée par NICER (National Institute for Cancer Epidemiology and Registration) : un contrat a été signé entre le Registre valaisan des tumeurs et NICER. Le Registre doit fournir, comme par le passé, des données générales d'incidence pour toutes les tumeurs mais désormais également des données beaucoup plus précises pour les tumeurs du sein et du côlon qui permettront la réalisation d'analyses et d'études complémentaires. Le fichier d'incidence 2006 a été fourni à NICER. Le Registre valaisan des tumeurs est donc à jour dans la transmission de ses données.

L'étude « Patterns of Care in Breast Cancer Patients in Switzerland » qui a eu lieu en 2007 a été prolongée en 2008-2009 pour le Valais avec 72 cas supplémentaires à coder, dans le but de ne plus avoir un échantillonnage, mais la totalité des cas de cancer du sein du Valais des années 2003 à 2005.

La collaboration initiée en 2007 avec le Registre suisse du cancer de l'enfant (Swiss Childhood Cancer Registry) de Berne a été concrétisée. Les informations manquantes dans l'un ou l'autre des deux registres ont notamment pu être échangées.

Le 30 septembre le Service de la santé publique et l'Observatoire valaisan de la santé ont organisé avec l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive une journée de réflexion sur la question du cancer du poumon dans le cadre du débat sur la pollution de l'air dans le Chablais. Des experts internationaux (France, Canada, Suisse), les médecins cantonaux valaisan et vaudois, des représentants des départements de la santé et des services de l'environnement des deux cantons, des représentants des milieux de la prévention ainsi que des médecins spécialistes en pneumologie et en oncologie ont participé à cette journée. Les enseignements de cette journée feront l'objet d'un rapport aux autorités politiques.

Un effort important a été consacré à l'élaboration du Rapport sur le cancer en Valais, 1989-2005 qui devrait être publié dans le courant de l'année 2009.

Par ailleurs le Registre valaisan des tumeurs poursuit sa participation à l'étude EURO CARE-4 qui recueille et étudie les données concernant la survie des patients atteints de cancers de 82 registres répartis dans 23 pays européens.

### 3.4 UNITE DE CODAGE

Sur mandat de Réseau Santé Valais (RSV), l'Observatoire valaisan de la santé a mis en place et développé une unité professionnelle chargée du codage des séjours hospitaliers. Le système de facturation par forfaits liés à la pathologie (appelés aussi « forfaits par cas »), pratiqué par l'Hôpital du Valais depuis 2005, demande un codage pour chaque séjour. Sur la base des diagnostics posés par les médecins et des traitements prodigués au patient pendant son séjour à l'hôpital, les collaboratrices de l'Unité du codage attribuent des codes qui sont utilisés pour la facturation. Chaque séjour est en principe facturé selon un forfait fixe, dépendant des prestations fournies mais indépendant du nombre de jours que le patient a passé à l'hôpital. La qualité du codage est donc essentielle pour que les séjours hospitaliers soient facturés correctement.

Le canton du Valais s'est une nouvelle fois associé aux cantons romands ainsi qu'au canton de Berne pour faire valider conjointement le codage de tous leurs hôpitaux publics (données 2006) et permettre ainsi des comparaisons sur la qualité du codage des séjours hospitaliers. La validation a été effectuée par des experts diplômés, neutres et indépendants, de la société NiceComputing.

Cette étude a mis en évidence l'excellent niveau de précision atteint par l'Unité de codage de l'Observatoire : le RSV obtient en effet le meilleur résultat de Suisse romande (y compris canton de Berne) avec 96.6% des diagnostics principaux et 98% des interventions codés de la manière la plus précise

En septembre 2008 a été organisé le premier examen visant à l'obtention du titre protégé de « spécialiste en codage médical avec brevet fédéral ». Onze codificatrices de l'unité de codage choisirent de se présenter à cet examen et leur taux de réussite fut de 100%, certaines obtenant même des prix d'excellence.

L'Unité de codage de l'Observatoire valaisan de la santé est donc désormais au bénéfice de compétences de haut niveau en matière de codage médical et son expertise est reconnue au niveau suisse. Le financement des séjours hospitaliers somatiques aigus des hôpitaux du Réseau Santé Valais repose donc sur des données fiables et précises.

### 3.5 PROJETS EN COURS

Plusieurs projets entamés en 2008 devraient en principe donner lieu à des publications dans le courant de l'année 2009 :

- un rapport sur « La santé des écoliers (11-15 ans) dans le canton du Valais 1994-2006 » ;
- un nouveau Rapport sur la santé des Valaisans réalisé notamment sur la base des données de l'Enquête suisse sur la santé 2007 en collaboration avec la Ligue valaisanne contre les toxicomanies et la Ligue valaisanne contre les maladies pulmonaires et pour la prévention ;



- un nouveau Rapport sur le cancer en Valais pour la période 1989-2005 ;
- un rapport sur la santé psychique des Valaisans en collaboration avec les Institutions psychiatriques du Valais romand et le Professeur Raymond Massé (Université Laval, Québec).

## 4 COLLABORATIONS

Outre les collaborations décrites précédemment, l'Observatoire valaisan de la santé a développé son réseau de collaboration afin de pouvoir bénéficier des expériences déjà réalisées en Suisse ou à l'étranger ou de faire bénéficier de son savoir-faire.

Une délégation de l'Observatoire s'est ainsi rendue à Lyon pour rencontrer les responsables de l'Observatoire régional de la santé Rhône-Alpes et de la Cellule interrégionale d'épidémiologie (CIRE) de la région Rhône-Alpes, antenne régionale de l'Institut national de veille sanitaire. Ces deux visites ont permis de bénéficier d'enseignements précieux pour la mise en place des indicateurs sanitaires (cf. point 3.2) ainsi que pour la création d'outils d'alerte sanitaire.

L'Observatoire valaisan de la santé a également collaboré activement tout au long de l'année avec les experts de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de l'Université de Lausanne en fournissant entre autre de nombreuses données extraites du datawarehouse.

L'Observatoire a reçu la visite de plusieurs délégations provenant de différents cantons suisses qui se sont montrés particulièrement intéressés par la mise en place du système d'information sanitaire cantonal et par l'exploitation des données disponibles via le datawarehouse.

L'Observatoire valaisan de la santé est également membre :

- du Groupe d'expert suisse en statistiques sanitaires ;
- du Groupe d'accompagnement de l'Observatoire Suisse de la Santé ;
- du Comité APDRG Suisse ;
- du Groupe FoQual (Forum pour la qualité) ;
- du Comité de Pilotage pour la validation du codage ;
- de la Commission « Sécurité des patients et qualité des soins » du canton du Valais ;
- de la Commission cantonale de promotion de la santé du canton du Valais.

## 5 FORMATION CONTINUE, COURS, CONGRES

- M. Mathieu Giotta a obtenu en janvier 2008 le titre d'Informaticien de gestion HES, après plus de deux ans de formation en cours d'emploi. Son travail de diplôme a permis de développer une méthode et un outil informatique de prédiction des recettes des cas non codés, utilisés depuis par les hôpitaux du Réseau Santé Valais.
- M. Albert Gaspoz a obtenu un Master of Advanced Studies en Economie et Management de la santé (MASHEM) à l'Université de Lausanne en septembre 2008, après deux ans de formation en cours d'emploi. Son travail de diplôme portait sur la définition et le calcul de mesures d'attractivité des hôpitaux suisses.
- Mmes Nicole Huber, Daniela Hager, Lisbeth Kolbe, Franziska Clausen, Nicole Furrer, Caroline Farmer Martin, Sabrina Lucchesi, Dominique Fardel, Rachel Jean, Valérie Gasser-Mayoraz et Josée Marchand Robinson ont obtenu le brevet fédéral de spécialiste en codage médical.
- M. Frédéric Favre a suivi un cours intitulé « Principles of Epidemiologic Data-analysis » auprès du Netherlands Institute for Health Sciences (Kenneth J. Rothmann), en février 2008.
- Mme le Docteur Isabelle Konzelmann a suivi une formation en épidémiologie du cancer à l'Institut de Santé publique et d'Epidémiologie de Bordeaux en juin 2008. Elle a également participé au congrès des registres des tumeurs de langue latine (GRELL) à Parme en mai 2008 ainsi qu'à une journée du congrès mondial sur le cancer organisé par l'UICC, à Genève en août 2008.

## 6 PUBLICATIONS, RAPPORTS, ABSTRACTS (CONGRES)

### 6.1 PUBLICATIONS

- Konzelmann I, Favre F, Luthi JC. Epidémiologie du cancer du sein chez les femmes de moins de 40 ans dans le canton du Valais. Caduceus Express Vol 10 N° 4, avril 2008.
- Quan H, Drösler S, Sundararajan V, Wen E, Burnand B, Couris CM et al. (including Luthi JC). Adaptation of AHRQ Patient Safety Indicators for Use in ICD-10 Administrative Data by an International Consortium. Journal AHRQ. Advances in Patient Safety: New Directions and Alternative Approaches. Vol 1, 2008.  
<http://www.ahrq.gov/qual/advances2/>  
[http://www.ahrq.gov/downloads/pub/advances2/vol1/Advances-Quan\\_52.pdf](http://www.ahrq.gov/downloads/pub/advances2/vol1/Advances-Quan_52.pdf)

- Baili P, Mecheli A, De Angelis R, Weir HK, Francisci S, Santaquilani M. CONCORD Working Group (dont Konzelmann I). Life tables for world-wide comparison of relative survival for cancer (CONCORD study). *Tumori*, 2008 Sep-Oct;94(5):658-668.
- Luthi JC, Januel JM, Taffé P, Borst F, Quan H, Ghali WA, Burnand B. Evaluation temporelle de la validité des données hospitalières de routine pour mesurer les comorbidités composant les indices de Charlson et d'Elixhauser entre 1999 et 2003 dans trois hôpitaux suisses. Présenté par Januel JM au Colloque sur le « Système d'Information Hospitalier et Epidémiologie », ADELFO EMOIS (Association des épidémiologistes de langue française), Saint Malo, France, 3 et 4 avril 2008.
- Januel JM, Couris CM, Quan H, Luthi JC, Crosler S, Sundararajan V, et al. (for the group of investigators of IMECCHI-International Methodology Consortium for Coded Health Information. Adaptation à la classification CIM-10 d'indicateurs de la sécurité des soins à l'Hôpital développés à partir des données médico-administratives. Le projet PSI (Patient Safety Indicators). Présenté par Januel JM au Colloque sur le « Système d'Information Hospitalier et Epidémiologie », ADELFO EMOIS (Association des épidémiologistes de langue française), Saint Malo, France, 3 et 4 avril 2008.
- Luthi JC, Januel JM, Taffé P, Quan H, Ghali W, Burnand B. Validity of Administrative Data in Swiss Hospitals. Présenté par Luthi JC au Meeting d'IMECCHI (International Methodology Consortium for Coded Health Information), Calgary, Alberta, Canada, 12 mai 2008.
- Quaglia A, Tavilla A, Shack L, Brenner H, Janssen-Heijnen M, Allemani C, and the EURO CARE-4 Working Group (including Konzelmann I). The cancer survival gap between elderly and middle-aged patients in Europe is widening. *Eur J Cancer*, November 2008. Online EJC ScienceDirect, 2009. <http://www.sciencedirect.com>
- Micheli A, Ciampichini R, Oberaigner W, Ciccolallo L, de Vries E, Izarzugaza I, and the EURO CARE-4 Working Group (including Konzelmann I). The advantage of women in cancer survival: An analysis of EURO CARE-4 data. *Eur J Cancer*, November 2008. Online EJC ScienceDirect, 2009. <http://www.sciencedirect.com>
- Brenner H, Francisci S, de Angelis R, Marcos-Gragera R, Verdicchia A, Gatta G, and the EURO CARE-4 Working Group (including Konzelmann I). Long-term survival expectations of cancer patients in Europe in 2000-2002. *Eur J Cancer*, November 2008. Online EJC ScienceDirect, 2009. <http://www.sciencedirect.com>

## 6.2 RAPPORTS, MONOGRAPHIES

- Luthi JC, Konzelmann I, Clerc Berod A, Favre F, De Weck D. Distribution géographique des cancers en Valais 1989-2003. Document à usage interne. Janvier 2008.
- Favre F, Gaspoz A, Luthi JC. Statistiques médicales des établissements du RSV. Année 2007. Rapport à l'attention du RSV. Novembre 2008.

- Konzelmann, Luthi JC. Le cancer en Valais 1989-2003. Rapport à l'attention du Grand Conseil valaisan. Janvier 2008.

## 6.3 ABSTRACTS (CONGRES)

- Bulliard JL, Ess S, Bordoni A, Konzelmann I, Levi F. Left-Sided Excess in Laterality of Cutaneous Melanoma. Arch Dermatol/Vol 144 (4). American Medical Association. [www.archdermatol.com](http://www.archdermatol.com). April 21, 2008.

