

Les nombres de cas minimums ne sont pas encore synonymes de qualité

Josef E. Brandenberg
Président FMCH

Coûts de la santé

Coûts = prix x quantité

Mais ce n'est là qu'une demie vérité !

Gestion des prix

Prix trop faible



La qualité baisse



Les coûts augmentent

Gestion des prix

Prix trop élevé



Incitation à des prestations inutiles



La qualité baisse



Les coûts augmentent

Gestion des quantités

Quantités trop faibles



La qualité baisse



Les coûts augmentent

Gestion des quantités

Augmentation des quantités



Incitation à des prestations inutiles



La qualité baisse



Les coûts augmentent

$$C = \frac{P \times V}{Q}$$

C = Coûts
P = Prix
V = Volume
Q = Qualité

Exemples de volumes minimums

- Heures de vol pour obtenir le brevet
- Catalogue OP de la formation continue médicale

Outils de gestion de la qualité

Kessler O, Jehle K, Wächter M, Gedamke S, Willisegger J (éd.)

Toujours plus, toujours mieux ?

Approvisionnement excédentaire, déficitaire et défaillant dans le secteur suisse de la santé.

Hogrefe, 2018

Outils de gestion de la qualité

Médecins

- Formation continue / contrôles RE
- Certificats de capacité -> **Overuse**
- Formation continue / re-certification en tant que médecin spécialiste
- Congrès

Outils de gestion de la qualité Hôpitaux et médecins

- CIRS
- Mesures d'hygiène → **Overuse**
- « Pre-Flight-Check »
- Bases de données Outcome (p. ex. AQC)
- Processus de traitement

Outils de gestion de la qualité

Médecins, hôpitaux et industrie

- Registre des implants, p. ex. SIRIS

Outils de gestion de la qualité

Autorités

- Numérus clausus Underuse
- **Volumes minimums** **Overuse**
- MHS U / O

Qualité et Overuse

Domaines	Effet	Cause
Certificats de capacité	Overuse	Augmentation des quantités
MHS / nombre de cas minimums	Overuse	Augmentation des quantités
Mesures d'hygiène	Overuse	Mesures superflues
Responsabilité civile	Overuse	Defense Medicine

BIBLIOGRAPHIE

- **Très abondante et contradictoire**
- Halm EA, Lee C, Chassin MR (2002). Is Volume Related to Outcome in Health Care? A Systematic Review and Methodologic Critique of the Literature. *Ann Intern Med.* 2002 ; 137:511-520.

Problème n° 1

Définition des valeurs limites :

Schräder P., Grouven U., Bende R.(2007). **Les volumes minimums de prothèses du genou peuvent-ils être calculés au moyen de données routinières ?** Résultats d'une analyse de valeurs seuils incluant les données de l'assurance-qualité stationnaire externe. Der Orthopäde. Juin, Volume 36 (6).570–576

Problème n° 2

Volumes minimums :

- par établissement ?
- par chirurgien ?
- par établissement ET par chirurgien ?

BIBLIOGRAPHIE

- Opérateur, établissement, **formation**
- Merlino J (2007). Defining the Volume–Quality Debate: Is It the Surgeon, the Center, or the Training? Clin Colon Rectal Surg. Aug; 20(3): 231–236.

Volumes minimums par chirurgien

- Le spécialiste devient chef d'un hôpital périphérique
- Le spécialiste se met à son compte
- Le spécialiste réduit son temps de travail

Problème n° 3

**Augmentation des quantités
en vue
d'atteindre les valeurs limites**

Problème n° 4

Peu, mais bien

est mieux que

beaucoup et mal

Nombre de cas minimal dans l'orthopédie et la traumatologie. Un critère de qualité ?

Prise de position de la Société Suisse
d'Orthopédie et de Traumatologie SGO-SSO

Brandenberg JE (2008). Schweizerische Ärztezeitung. Bulletin des médecins suisses. Bollettino dei medici svizzeri ; 89 : 45

Allemagne 2015

- Réintroduction des volumes minimums de prothèses du genou de 50 cas / an
- **Arbeitsgemeinschaft für Endoprothetik :**
« Les volumes minimums n'augmentent pas nécessairement la qualité »

Problème n° 5

- La qualité dépend des procédures et des implants
- Exemple de resurfaçage de la hanche

Nombre de cas et implants

- Registre australien des implants de genou 2015
<https://aoanjrr.sahmri.com>
- Chirurgiens à volumes élevés (>70/an) Moins de complications à court terme
- Les résultats à moyen et long termes dépendent du système d'implant
- Les chirurgiens à volumes élevés utilisant des implants de qualité inférieure présentent des taux de révision supérieurs

Problème n° 6

Fréquence au fil du temps

- **Auparavant** : arthrodèse Lambrinudi en cas de pieds déformés par la polio **très souvent**
- **Aujourd'hui** : arthrodèse Lambrinudi pour les patients atteints de pied tombant (blessure, hernie discale) **rarement**

Problème n° 7

Volumes minimums et temps d'attente

Au Royaume-Uni, au Canada et en Australie : attente
d'une prothèse du genou de plus de six mois

Dégradation significative de l'état général

Ackermann IN et al. (2011). Decline in health-related quality of life reported by more than half of those waiting for joint replacement surgery: a prospect cohort study. BMC Musculoskeletal Disorders. 12

FMCH

Association faîtière des sociétés spécialisées **avec activité chirurgicale et invasive**

21 sociétés spécialisées

3 associations professionnelles

> 8500 membres de base

Stratégie FMCH 2016 - 2020

- **Garantie du revenu**
- **Sécurité de l'approvisionnement / perfectionnement**
- **Assurance qualité**

Qualité

- Qualité des résultats
- Qualité du processus
- **Qualité des indications**

Qualité des indications

- Evidence-based medicine EBM
- Directives
- Ensemble minimal de données, Conseils, conférences sur les indications

1. Rapport sur la qualité FMCH 2018

- **Gestion des déchirures du ménisque dégénératives (p. 35 – 45)**
- Evaluation du groupe d'experts du genou de Swiss Orthopaedics.
- Dr Raphael Kaelin, Dr R. Biedert, Dr Bernhard Christen, Dr Stefan Eggli, Dr Hermes Miozzari , Dr Markus Arnold
- **49 citations**

Qualité FMCH

- Swiss Medical Board
- Label d'excellence
- Nouveau serment des médecins

Forfaits ambulatoires

- Art. 43, al. 2 LAMal
 - a. Tarif au temps consacré
 - b. Tarif à la prestation
 - c. Tarif forfaitaire**

Avantages des forfaits

- Médecins : établissement facile des factures
- Assurance : contrôle simplifié
- Patients : bonne lisibilité

Avantages des forfaits

- **Tarifs forfaitaires liés à la qualité**
- **Pas d'augmentation de la quantité au sein d'une intervention**

Résumé

- La quantité n'est pas un critère de qualité
- Le nombre minimum de cas peut entraîner des augmentations des volumes
- En conséquence : **renoncement aux volumes minimums**

Résumé

- Renforcement de la **formation continue**
- Mesure systématique de la **qualité des résultats**
- Amélioration de la **qualité des indications**

$$C = \frac{P \times V}{Q}$$

C = Coûts
P = Prix
V = Volume
Q = Qualité

MERCI !