EINKAUFSGEMEINSCHAFT
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Ambulatoire contre stationnaire

Peter Graf | Directeur | Communauté d'achat HSK SA

Contenu

1. Ce que l’on sait depuis longtemps
2. Exemple de l’hôpital XY
3. Investissements dans les hôpitaux
4. Incitations financières inopportunes
5. Que peut-on faire?

Ce que l’on sait depuis longtemps

Les interventions ambulatoires baissent les coûts

Il y a des incitations financières inopportunes

Potentiel d’économies d’env. 1 milliard de francs*

Que les traitements ambulatoires priment les traitements stationnaires correspond à un besoin des patients

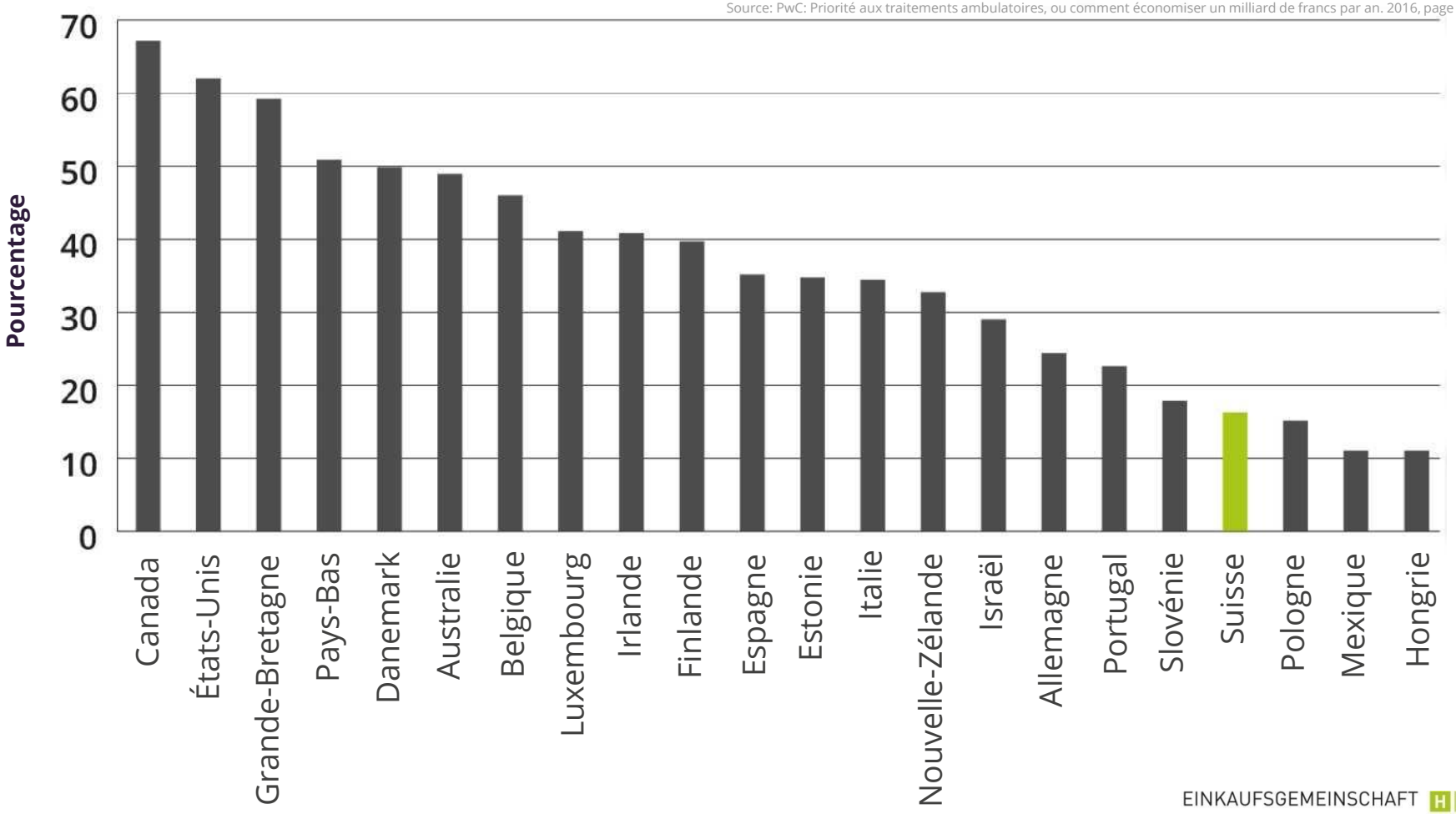
Le progrès technique permet d’effectuer encore plus d’interventions stationnaires en ambulatoire

*Source: PwC

Interventions ambulatoires

La Suisse en comparaison

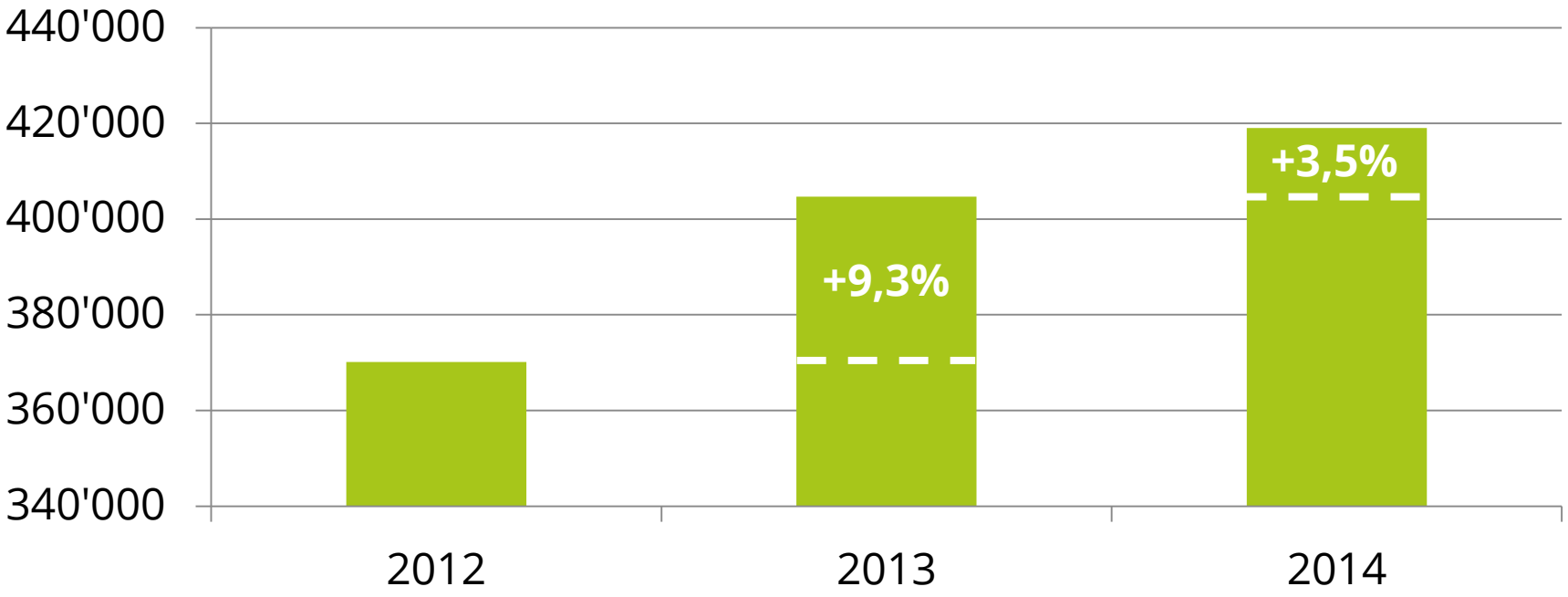
Source: PwC: Priorité aux traitements ambulatoires, ou comment économiser un milliard de francs par an. 2016, page 9.



EINKAUFSGEMEINSCHAFT HSK
COMMUNAUTÉ D'ACHAT HSK
COOPERATIVA DI ACQUISTI HSK

Évolution séjours hospitaliers ≥ 2 jours

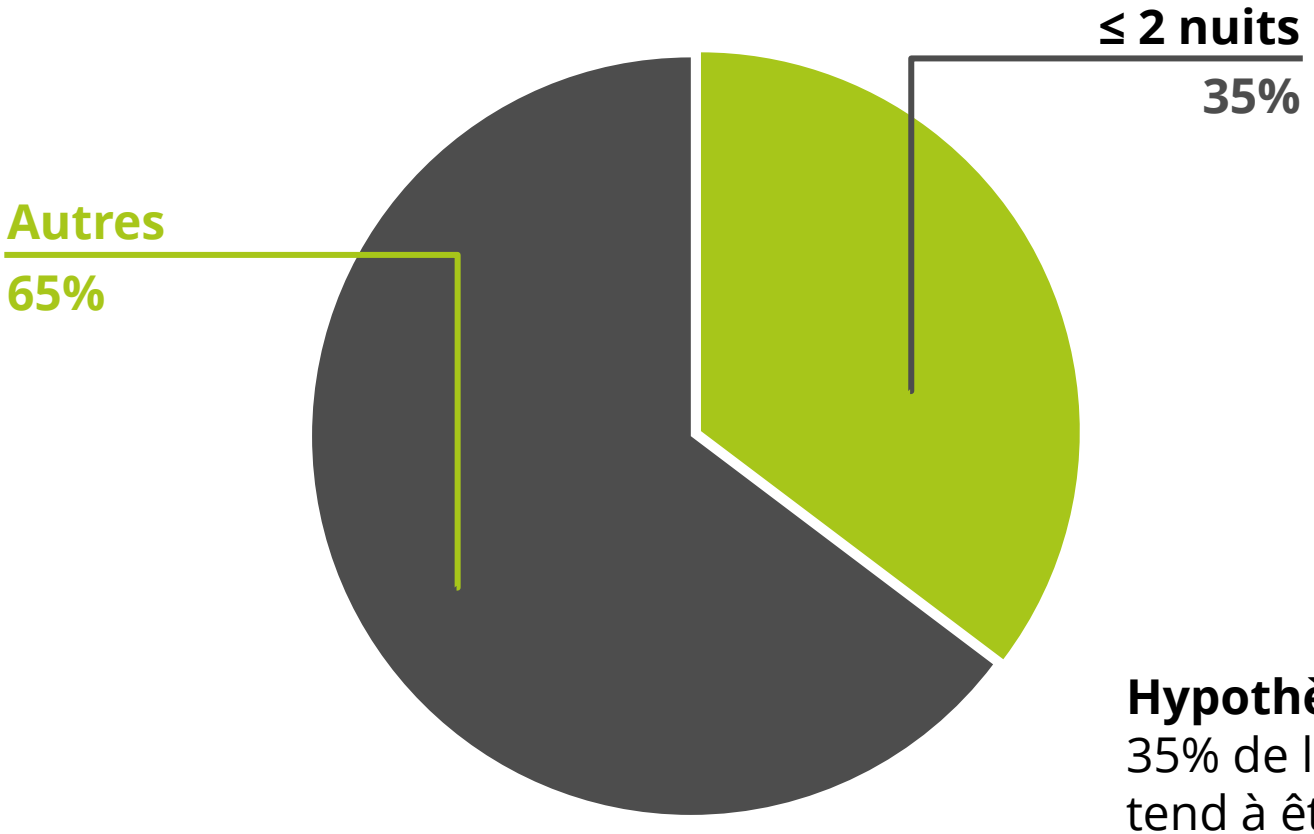
2012 à 2014



Déclaration des CEO des cliniques:
la baisse des prix par cas pousse à un nombre de cas plus élevé

EINKAUFSGEMEINSCHAFT
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Séjours ≤ 2 nuits



Hypothèse économique
35% de la capacité des hôpitaux tend à être mal employée

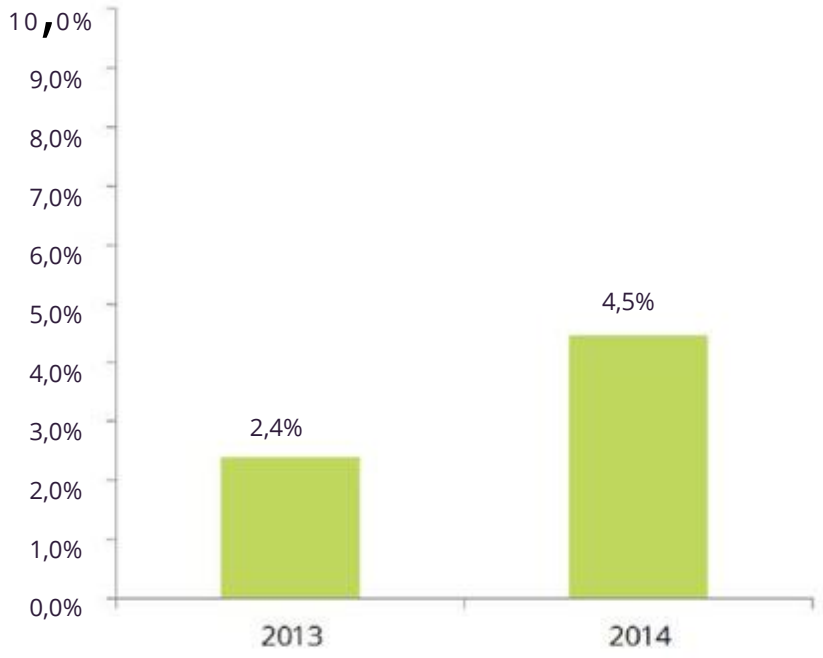
EINKAUFSGEMEINSCHAFT HSK
COMMUNAUTÉ D'ACHAT HSK
COOPERATIVA DI ACQUISTI HSK

Contenu

1. Ce que l’on sait depuis longtemps
2. **Exemple de l’hôpital XY**
3. Investissements dans les hôpitaux
4. Incitations financières inopportunes
5. Que peut-on faire?

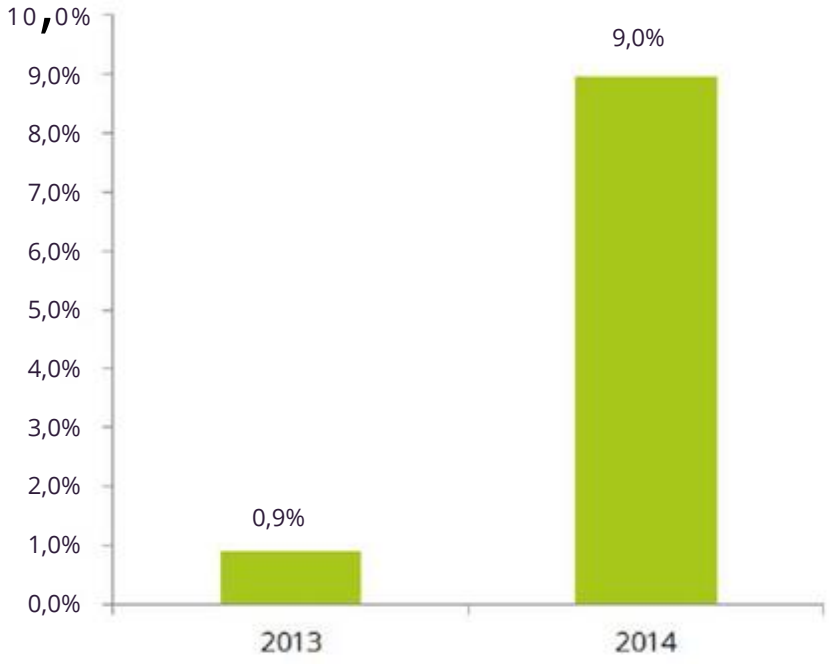
Exemple de l'hôpital XY

Nombres de cas soins somatiques aigus Suisse depuis 2012



Source: Statistique médicale, OFS

Nombres de cas soins somatiques aigus Hôpital XZ depuis 2012

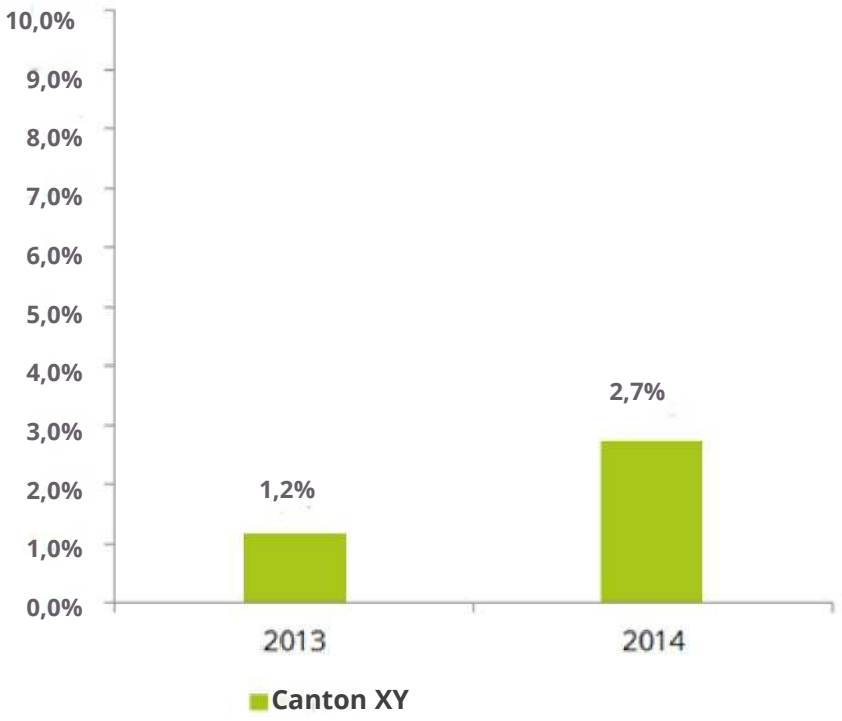


Source: Statistique médicale, OFS

EINKAUFSGEMEINSCHAFT HSK
COMMUNAUTÉ D'ACHAT HSK
COOPERATIVA DI ACQUISTI HSK

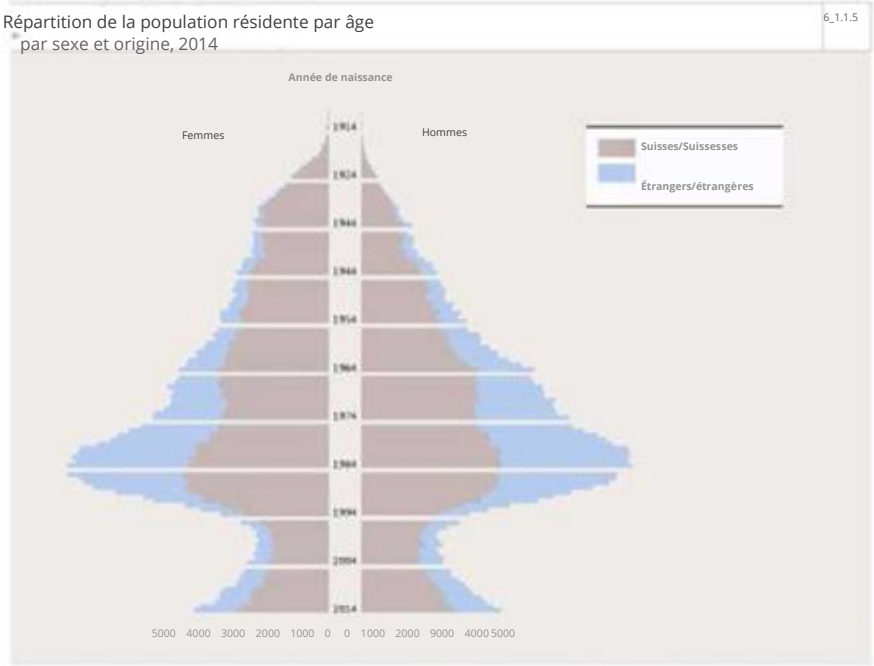
Exemple de l’hôpital XY

Argument
croissance de la population



Source: Annuaire statistique de la ville de Zurich 2015

Argument
Âge (morbidité)

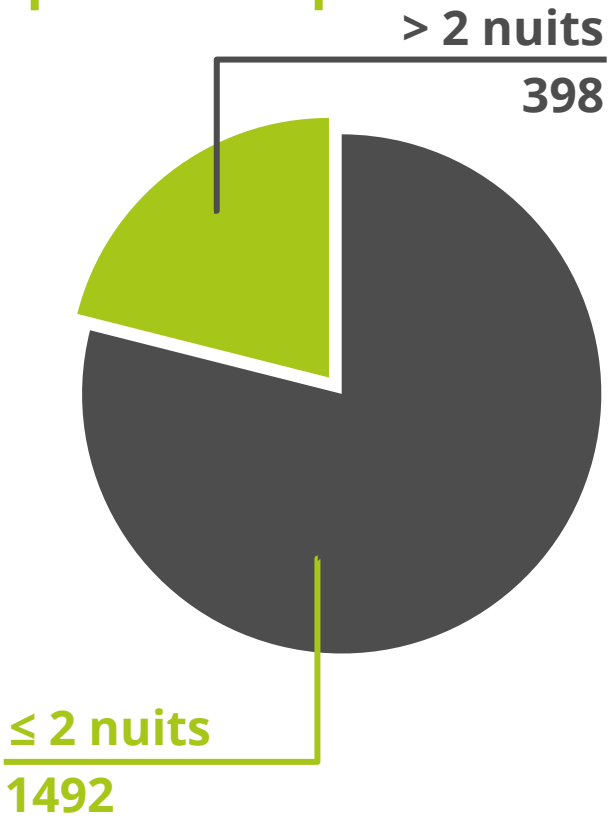


Source: Annuaire statistique de la ville de Zurich 2015

EINKAUFSGEMEINSCHAFT
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Exemple de l'hôpital XY

Croissance du cas selon la durée d'alitement hôpital XY depuis 2012



Croissance selon DRG (<= 2 nuits), exemples

DRG B80Z
Autres blessures à la tête

	2012	2013	2014
Nombres de cas	155	151	211
Durée d'hospitalisation	1,07	1,06	1,00

DRG E69C
Bronchite et asthme bronchique, un jour d'hospitalisation ou sans CC extrêmement sévères ou CC sévères ou âge < 56 ans, sans infection VRS

	2012	2013	2014
Nombres de cas	9	93	150
Durée d'hospitalisation	1,56	1,57	1,51

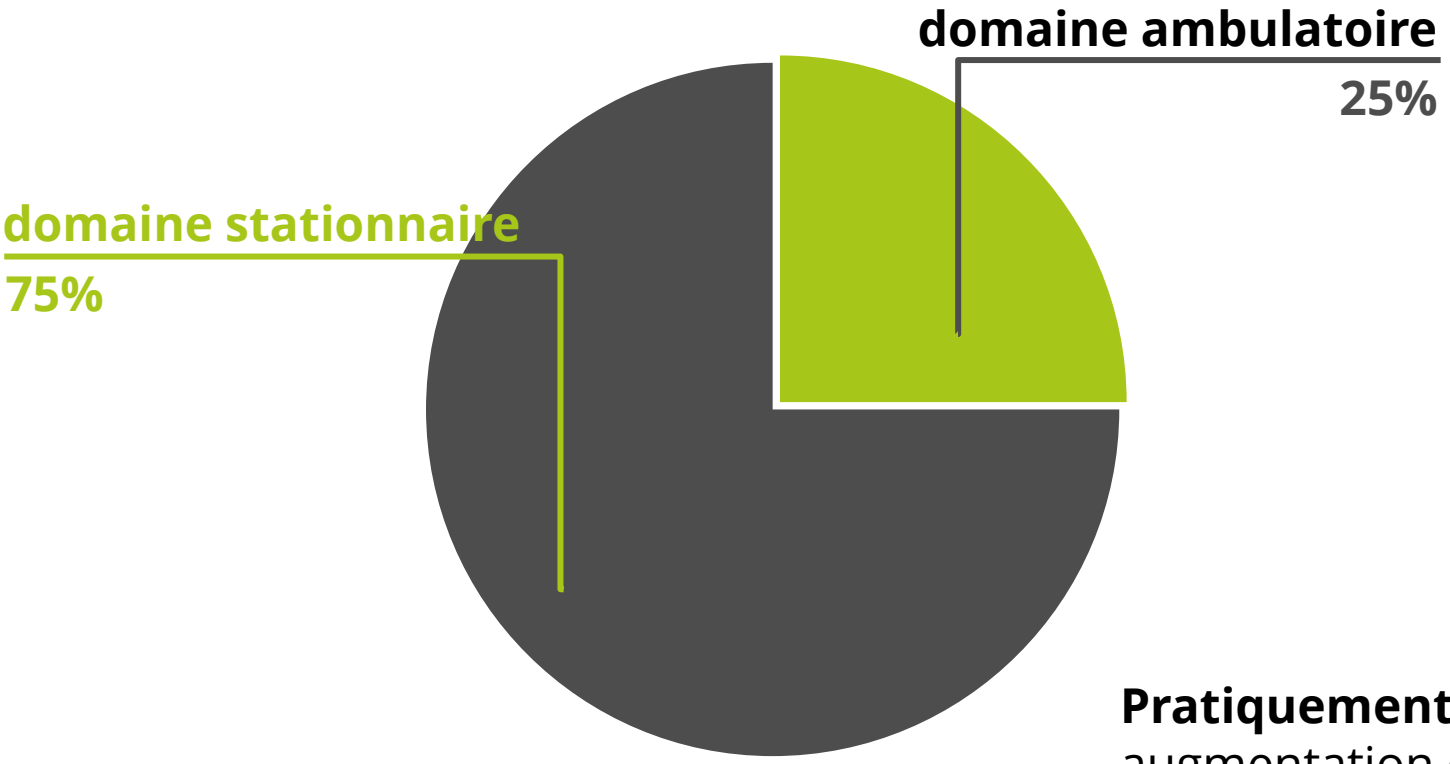
EINKAUFSGEMEINSCHAFT H S K
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Contenu

1. Ce que l’on sait depuis longtemps
2. Exemple de l’hôpital XY
3. **Investissements dans les hôpitaux**
4. Incitations financières inopportunes
5. Que peut-on faire?

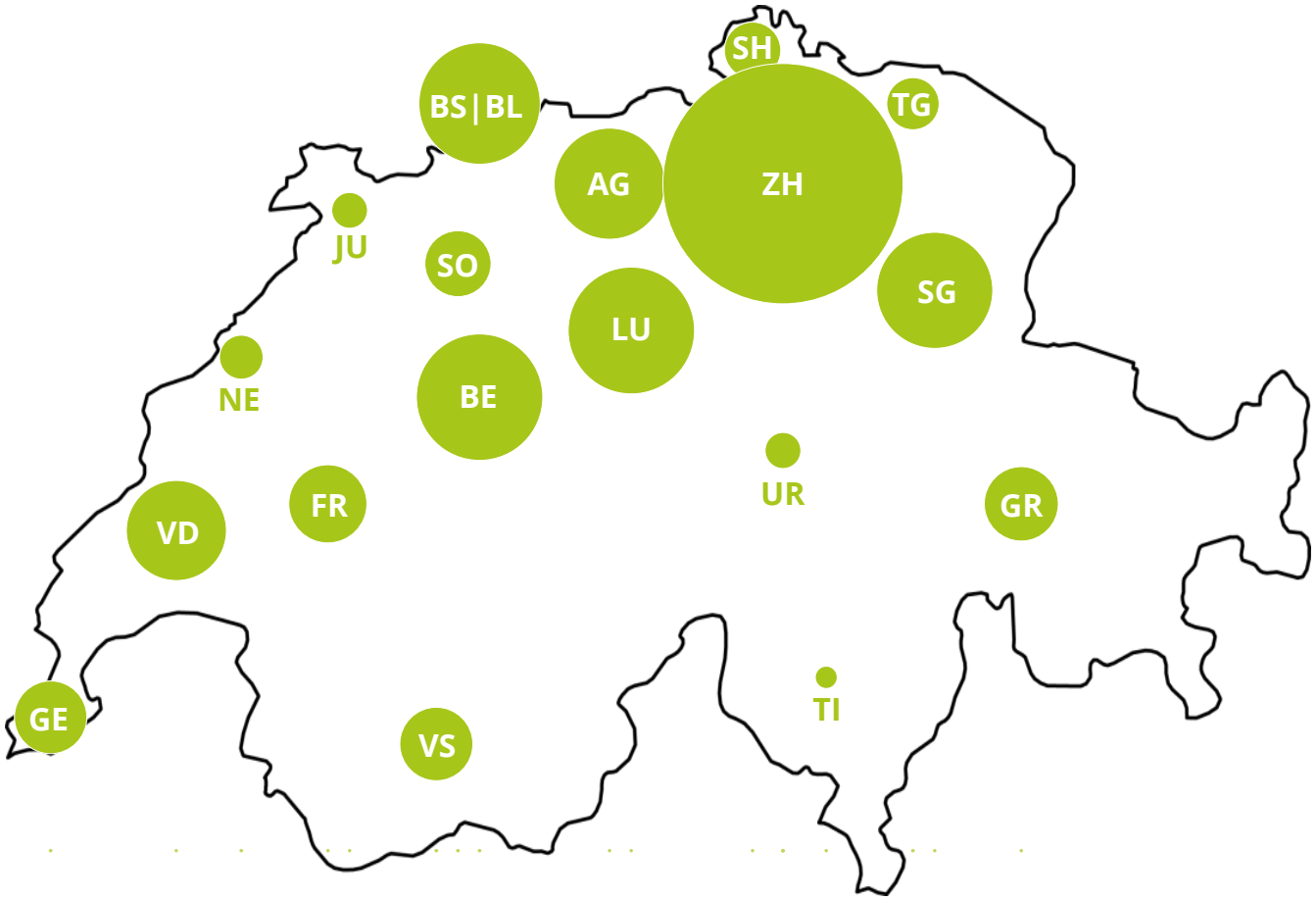
Investissements dans les hôpitaux

environ 15 milliards de francs les prochaines années



Pratiquement partout:
augmentation de la capacité dans le domaine stationnaire

Investissements dans les hôpitaux



Canton	mio. de CHF
AG	962
BE	1249
BS|BL	1150
FR	475
GE	411
GR	430
JU	100
LU	1250
NE	150
SG	1052
SH	250
SO	340
TG	213
TI	38
UR	100
VD	782
VS	419
ZH	4502
Au total env.	**13 900**

EINKAUFSGEMEINSCHAFT
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Contenu

1. Ce que l'on sait depuis longtemps
2. Exemple de l'hôpital XY
3. Investissements dans les hôpitaux
4. **Incitations financières inopportunes**
5. Que peut-on faire?

Incitations financières chez les assurés au bénéfice d'une assurance complémentaire

Lithotripsie extracorporelle par ondes de choc (LECOC) pour calculs urinaires

Stationnaire CHOP principale: 98.5x.xx (DRG L42A/B)
Ambulatoire TARMED: 21.1210

	AOS	DP	P
Stationnaire CH/OFS urgence	233 79%	40 14%	21 7%
Stationnaire CH/OFS planifié	916 70%	266 20%	135 10%

Incitations financières chez les assurés au bénéfice d'une assurance complémentaire

Arthroscopie du genou (coûts moyens)

	AOS Helsana	AOS canton	LCA
ambulatoire	2350	-	-
stationnaire DP	2525	2725	7200
stationnaire P	2525	2725	9890

Extrêmes: arthroscopie du genou (2 nuits)

AOS (CW 0.4260)	1983.00
AOS canton	2063.95
LCA (hôtellerie, opération, médicaments)	960.55
LCA (honoraires médicaux médecin chargé du cas)	5416.00
LCA (honoraires médicaux anesthésiste)	900.00
Total	**11 323.50**

Incitations financières chez les assurés au bénéfice d'une assurance complémentaire

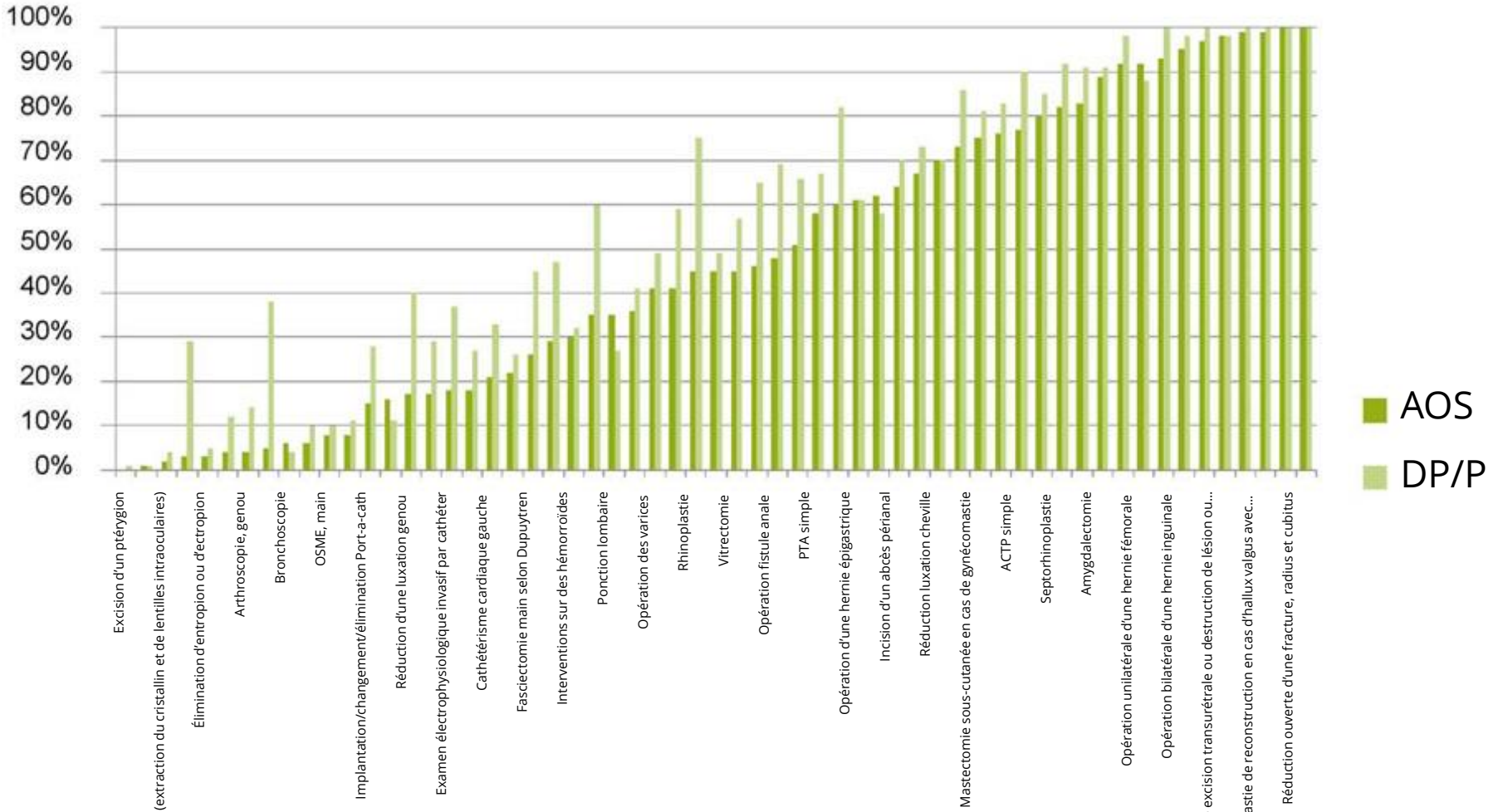
Cataracte (coûts moyens)

	AOS Helsana	AOS canton	LCA
ambulatoire	2700	-	-
stationnaire DP	2650	2850	5800
stationnaire P	2650	2850	8575

Extrêmes: cataracte (1 nuit)

AOS (CW 0,7960)	3497.15
LCA (part du canton, hôtellerie, opération, médicaments)	6784.25
LCA (honoraires médicaux médecin chargé du cas)	5700.00
LCA (honoraires médicaux anesthésiste)	1570.00
Total	**17 551.40**

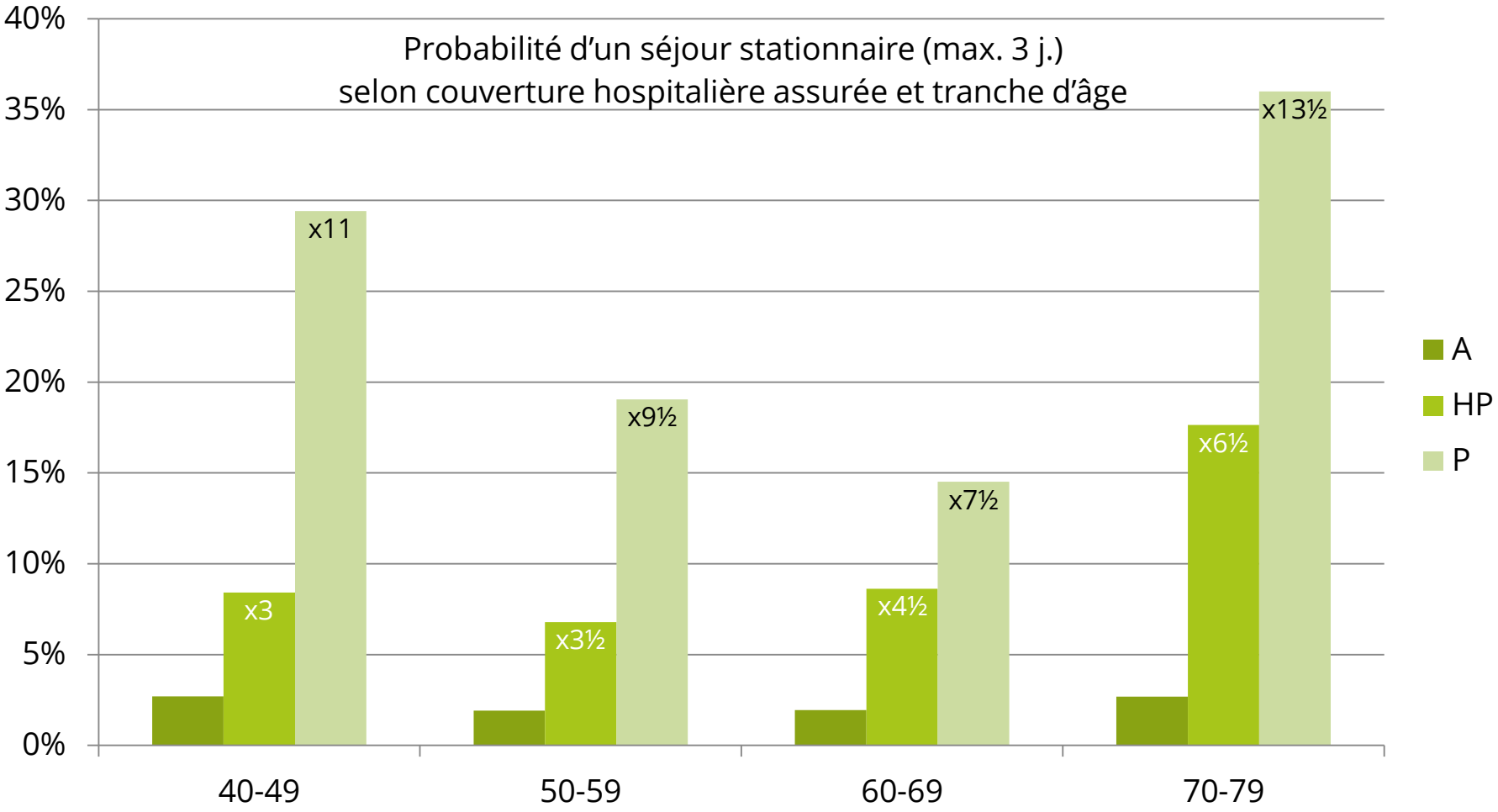
Pourcentage de patients hospitalisés en stationnaire



EINKAUFSGEMEINSCHAFT
COMMUNAUTÉ D'ACHAT
COOPERATIVA DI ACQUISTI

Incitations financières chez les assurés au bénéfice d'une assurance complémentaire

Arthroscopie du genou



EINKAUFSGEMEINSCHAFT H
COMMUNAUTÉ D'ACHAT S
COOPERATIVA DI ACQUISTI K

Contenu

1. Ce que l’on sait depuis longtemps
2. Exemple de l’hôpital XY
3. Investissements dans les hôpitaux
4. Incitations financières inopportunes
5. **Que peut-on faire?**

Que peut-on faire?

«Le principe selon lequel le traitement ambulatoire prime le traitement stationnaire correspond à un besoin des patients et est rendu possible grâce au progrès médical. Il faut définir les incitations financières de telle façon à ce que cette tendance puisse être soutenue par tous les acteurs.»

Dr Markus Trutmann
Secrétaire général fmCh et directeur de l'union tarifaire fmCh

«Un financement uniforme de prestations ambulatoires et stationnaires est nécessaire pour éliminer des incitations financières inopportunes existantes.»

Thomas Weber
Conseiller d'État de Bâle-Campagne

Que peut-on faire?

La population

- doit être mieux informée
- doit soumettre les interventions stationnaires à une analyse critique

Les hôpitaux | médecins

- Investissements plus importants dans l'infrastructure ambulatoire
- Mettre en avant les intérêts des patients

Assureurs

- Rendre plus difficile | refuser la garantie de prise en charge des coûts stationnaires en cas de diagnostic défini
- Information aux assurés
- Accord concernant des forfaits (0 nuit DRG)

Législateur | cantons

- Financement uniforme ambulatoire et stationnaire
- Dans le canton de Zurich, des démarches sont actuellement en cours pour ne plus rembourser les coûts des traitements stationnaires de certains diagnostics
- D'autres cantons suivront

Tout le monde doit contribuer à trouver une solution qui tient compte des intérêts des patients et qui peut être financée.