



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Le rôle majeur des hôpitaux dans l'offre médicale de base

Conférence de presse annuelle de H+

Berne, le 20 mai 2014





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI



# Charles Favre

## Président de H+

# Sommaire

- Rôle des hôpitaux et des cliniques dans les soins médicaux de base
- Ecart des coûts dans le secteur ambulatoire, rôle de la formation initiale et postgrade
- Réadaptation ambulatoire: judicieuse pour le patient, déficitaire pour les cliniques de réadaptation
- Collaboration médecins de famille – hôpitaux
- Révision complète de TARMED et intervention du Conseil fédéral



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Prestations ambulatoires et stationnaires

# Rôle des hôpitaux et cliniques dans les soins médicaux de base

- Nouvel article constitutionnel sur la médecine de base et la rémunération convenable des médecins de famille
- Les hôpitaux assurent les soins de base dans l'ambulatoire et le stationnaire avec des offres variées
- Fourniture de prestations de haute qualité de manière efficiente grâce aux réseaux de soins intégrés et aux coopérations
- Reconnaissance insuffisante de l'importance de l'ambulatoire hospitalier

# La croissance de la demande correspond aux besoins

- Les services d'urgence sont toujours plus sollicités
- Conséquence de l'évolution démographique
  - La population vieillit
  - Les maladies chroniques augmentent
  - Souvent plusieurs maladies
  - Plus de cas lourds et médicalement complexes
- Progrès médical dans les interventions et les traitements
- Évolution des habitudes



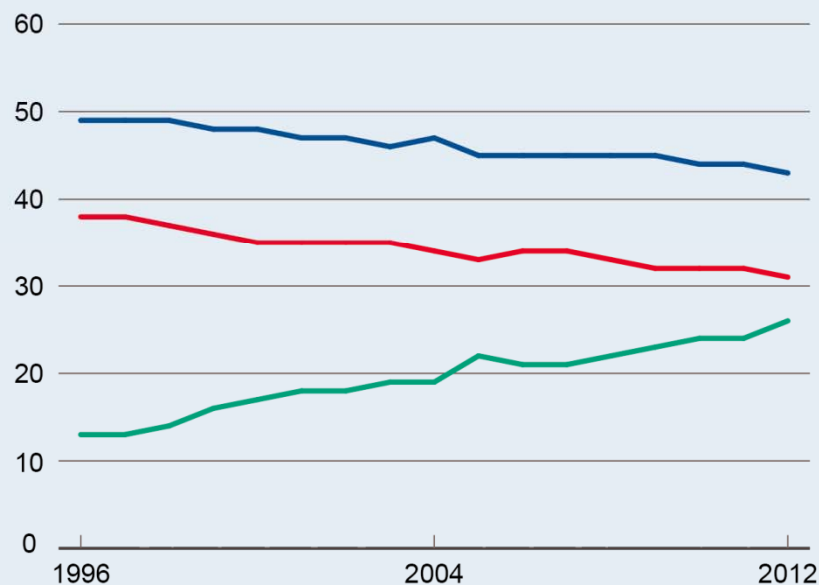
DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Rôle des hôpitaux et des cliniques dans les soins de base

# La part de l'ambulatoire hospitalier croît, celle des cabinets recule

### Parts des prestations ambulatoires

Pourcentage

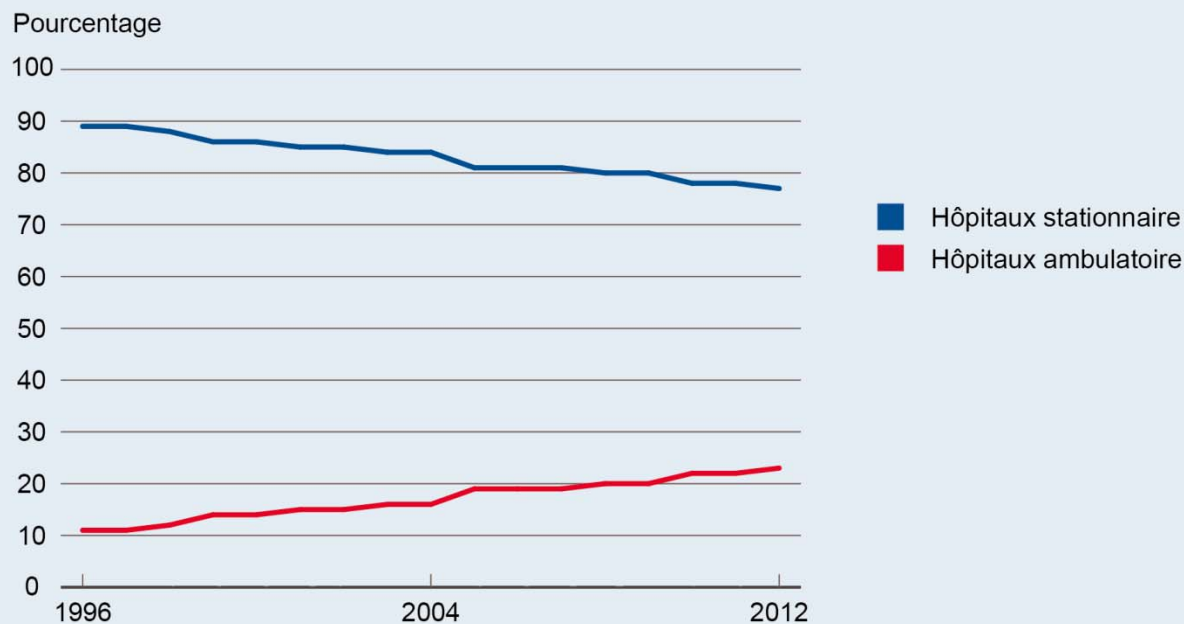


Source: OFS

© H+

# Dans l'hôpital, l'importance des prestations ambulatoires croît

### Parts des prestations stationnaires et ambulatoires à l'hôpital



Source: OFS

© H+



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Rôle des hôpitaux et des cliniques dans les soins de base 24h/24 et pour les cas les plus graves

- **Les hôpitaux réagissent à la demande croissante:**
  - Développement des prestations ambulatoires des hôpitaux
  - Capacités accrues à l'accueil aux urgences et dans le service d'urgence
- **Service 24h/24:**
  - La plupart du temps la seule permanence à disposition entre 22h et 7h
  - L'exploitation 24h/24 engendre des coûts plus élevés
  - Nécessité d'assurer la sécurité du personnel hospitalier





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Rôle des hôpitaux et des cliniques dans les soins de base

# Développer ensemble de nouveaux modèles de coopération

- Soins intégrés: la réaction partenariale
- Changement structurel parmi le personnel: le corps médical veut plus de temps partiels, une réglementation du travail et du temps libre
- Les cabinets de groupe multidisciplinaires remplacent la pratique individuelle
- Spécialistes en lien avec les prestataires de base
- Cybersanté: échange d'informations



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Dr Werner Kübler

Directeur de l'Hôpital universitaire de Bâle  
Vice-président de H+

## Conférence de presse de H+

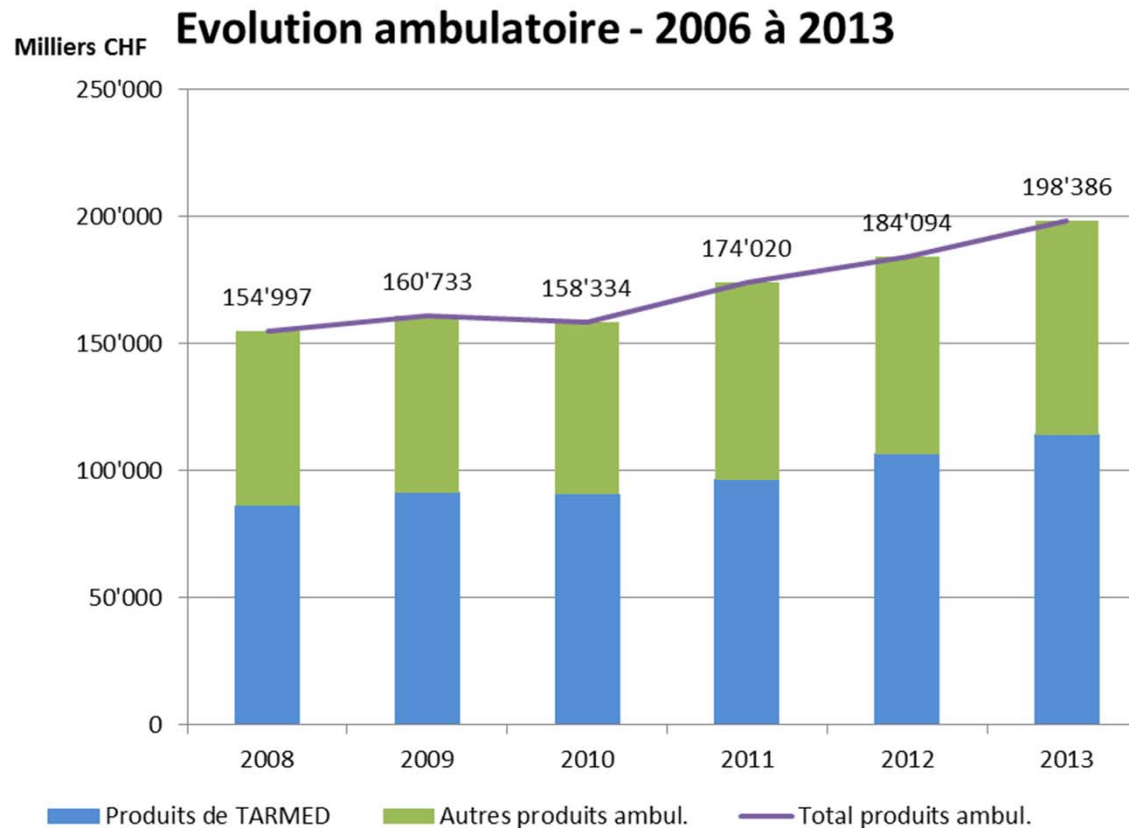
«Ambulatoire: les hôpitaux et les cliniques en font plus mais gagnent moins»

Dr Werner Kübler

Directeur de l'Hôpital universitaire de Bâle (USB), vice-président de H+

Berne, 20 mai 2014

# Hausse nette des prestations ambulatoires à l'Hôpital universitaire de Bâle, comme dans la plupart des hôpitaux

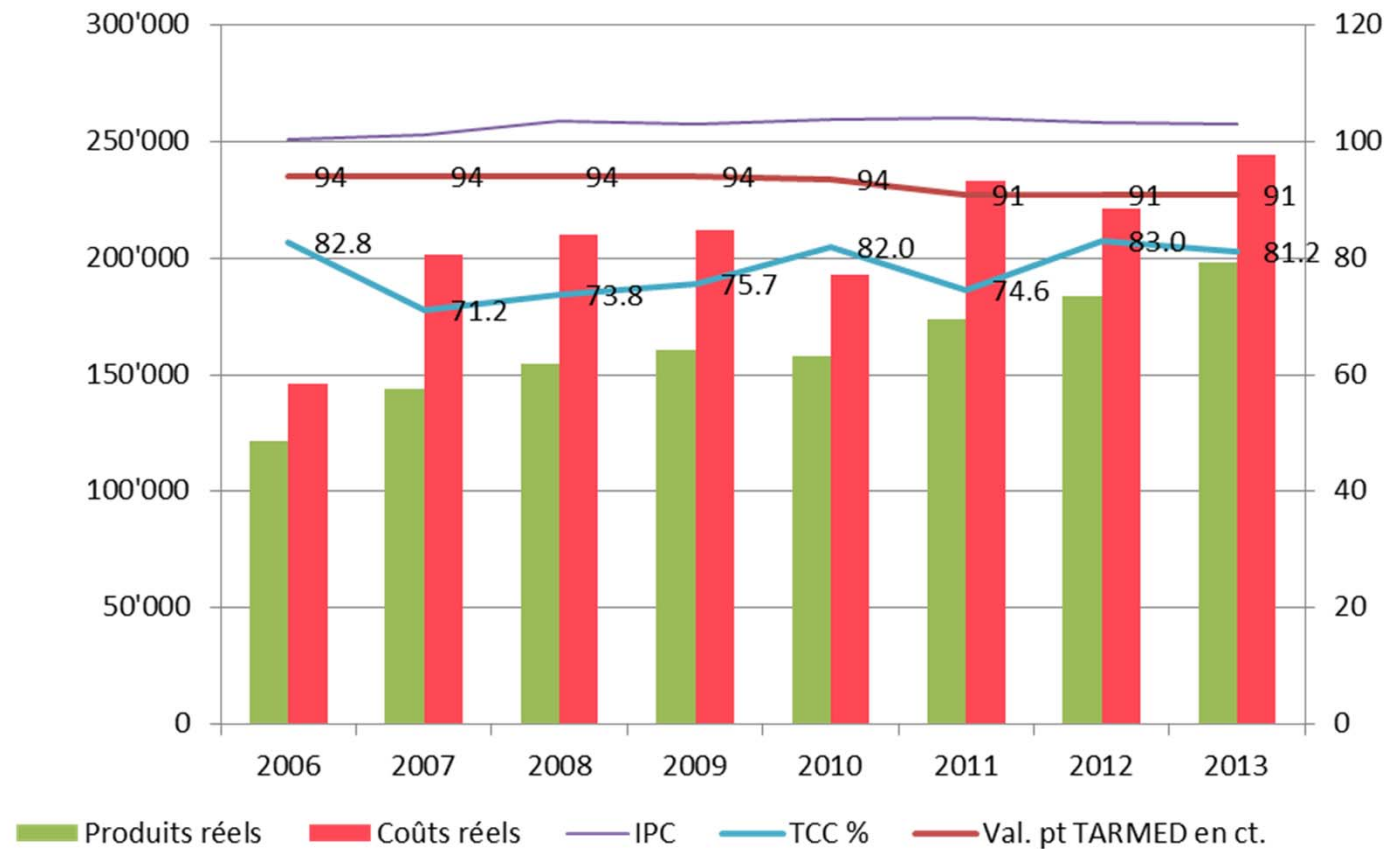


Source: tous les chiffres proviennent de l'Hôpital universitaire de Bâle

- Augmentation au cours des 5 dernières années ~6% / an
- Renforcement de la tendance depuis 2010 ~8.5% / an
- L'USB se trouve dans la tendance du marché, pas en tête
- Evolution claire du marché sans mesures particulières des hôpitaux
- Soins médicaux de base, prestations d'urgence et spécialisées augmentent en parallèle

# Evolution des coûts à l'Hôpital universitaire de Bâle – Exemple de couverture insuffisante en ambulatoire

Milliers CHF **Couverture des coûts ambulatoires - 2006 à 2013**



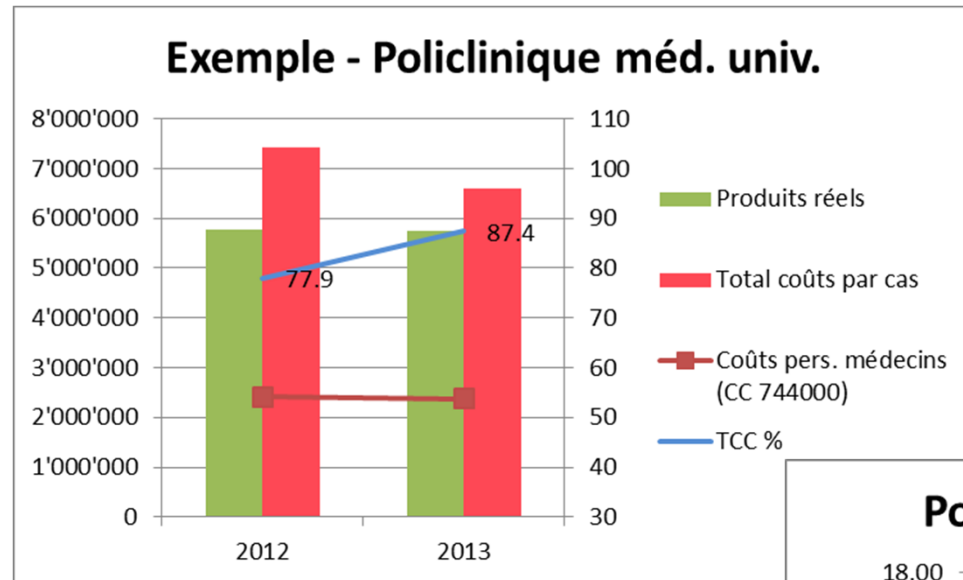
IPC= Indice des prix à la consommation

TCC = Taux de couverture des coûts

# Les prestations ambulatoires de l'USB ne couvrent pas leurs coûts

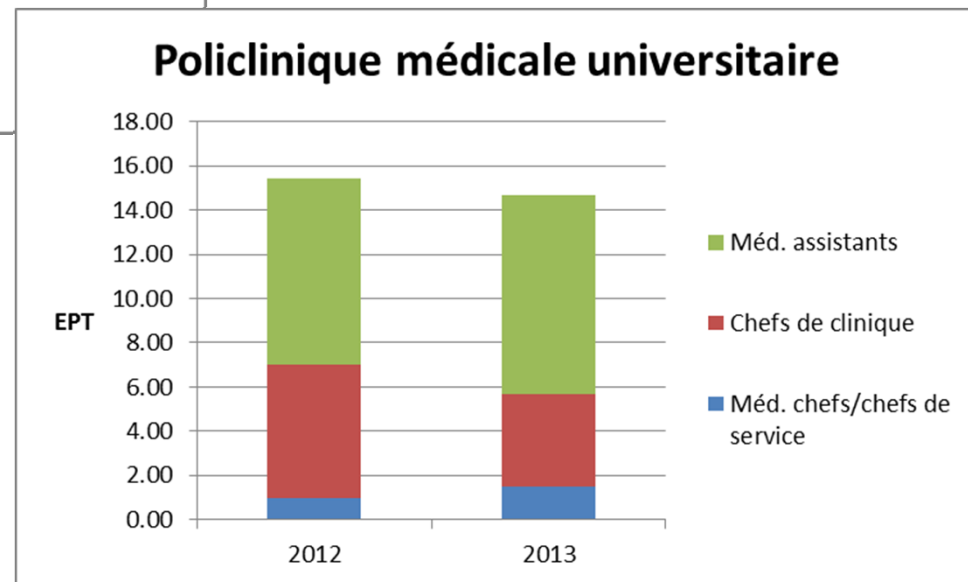
- L'USB n'est pas parvenu jusqu'à présent à couvrir les coûts de la demande croissante en prestations ambulatoires
- Cela concerne la grande majorité des hôpitaux de manière comparable, qu'ils soient régionaux, centraux ou universitaires
- L'écart entre des tarifs TARMED à la baisse (valeurs du point) et l'évolution des salaires du personnel annihile les efforts d'efficience
- Les coûts en personnel de l'USB ont fait un bond lors de l'introduction de la loi fédérale sur le travail en 2012 (jusqu'en 2011 le droit cantonal prévalait)
- La redistribution prévue par la Confédération en faveur des soins de base affecte l'USB, mais ne profite pas à l'hôpital pour ses propres prestations de base (pas d'égalité de traitement)  
→ lacune supplémentaires de financement pour environ CHF 4.6 Mios / an

# Evolution des coûts à l'Hôpital universitaire de Bâle – Exemple de la médecine interne ambulatoire



- Net déficit de financement en médecine interne générale malgré de gros efforts d'amélioration

- Part importante de la formation continue pour les soins de base
- L'indemnisation des coûts de formation continue ne parvient pas à couvrir le déficit



# Programmes de formation initiale et postgrade pour les fournisseurs de prestations de base

- Le nombre de médecins en formation postgrade a augmenté de 10% (2012-13)
- Collaboration étroite avec les fournisseurs de prestations au service d'urgence (cabinet médical d'urgence assuré par des médecins de famille à l'USB)
- Plus de 65 postes de formation postgrade pour les soins médicaux de base (titre de médecin spécialiste en médecine interne générale)
- Les chiffres augmentent avec la hausse du nombre des étudiants en collaboration entre la faculté et les hôpitaux concernés.
- Les programmes de formation postgrade seront poursuivis malgré le déficit de couverture.



Merci pour votre attention!





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Matthias Mühlheim

Directeur administratif de Reha Rheinfelden  
Vice-président de H+



# Bienvenue





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI



# **Conférence de presse annuelle de H+ 20 mai 2014**

**Réadaptation ambulatoire:**

**judicieuse pour les patients, déficitaire pour les cliniques de  
réadaptation**

**Matthias Mühlheim**

Economiste d'entreprise HWV / Exec. MHSA  
Directeur adm. de la clinique Reha Rheinfelden  
Vice-président de H+ Les Hôpitaux de Suisse

# Exemple: Programmes de réadaptation ambulatoire





# Programmes de réadaptation amb.:

## Exercice intensif quotidien (ex. musculo-squel.)

Horaire: Date	Julia Muster Thérapie	FID: 11111 Thérapeute	Admission: 15.04.2013 Secteur (étage) salle	1/...
<b>Lu. 15.04.2013</b>				
• 07:30 - 08:10	Relaxation musculaire progress.	M. Dietrich	12 (0) R9 Gruppen 1	
• 08:15 - 08:35	Hydrothér. de groupe Ai-Chi	M. Dietrich	11 (0) Therapiebad	
• 09:45 - 10:15	Physiothérapie	A. Derungs	12 (0) Physiotherapie Erw.	
• 11:15 - 11:45	Bain de sable		13 (0) Sandbank	
• 12:00 - 13:00	Ostéopathie	M. Marturana		
• 13:00 - 13:30	Massage classique	R. Stoffel	13 (0) Massage	
<b>Ma. 16.04.2013</b>				
• 07:30 - 08:10	Relaxation musculaire progress.	M. Dietrich	12 (0) R9 Gruppen 1	
• 08:30 - 09:00	Physiothérapie	A. Derungs	12 (0) Physiotherapie Erw.	
• 09:00 - 09:30	Thérapie d'entraînement médic.	A. Derungs	12 (-1) R2 Med. Trainingsth.	
• 10:00 - 10:30	Enveloppements salins		13 (-1) Solepackung/Fango	
• 10:40 - 11:00	Hydrothérapie	F. Mauch	11 (0) Therapiebad	
<b>Me. 17.04.2013</b>				
• 09:00 - 09:30	Thérapie d'entraînement médic.	A. Derungs	12 (-1) R2 Med. Trainingsth.	
• 09:50 - 10:10	Hydrothérapie	A. Derungs	11 (0) Therapiebad	
• 11:15 - 11:45	Massage classique	R. Stoffel	13 (0) Massage	
• 13:15 - 13:45	Physiothérapie	F. Mauch	12 (0) Physiotherapie Erw	
• 14:00 - 14:30	Bain de sable		13 (0) Sandbank	

# Programmes de réadaptation amb,:

## Exercice intensif quotidien (ex. neuro)

Horaire: Date	Julian Muster Thérapie	FID: 11112 Thérapeute	Admission: 07.08.2013 Secteur (étage) salle	1/...
<b>Lu. 07.08.2013</b>				
• 08:30 - 09:00	Physiothérapie	K. Seiler	12 (0)	Physiotherapie Erw.
• 09:30 - 10:15	Ergothérapie	D. Frontzek	13 (1)	Ergotherapie Erw.
• 10:45 - 11:15	Enveloppements salins		13 (-1)	Solepackung/Fango
• 13:00 - 14:00	Thérapie psychol.	B. Weiermann	13 (-1)	Psychologie
• 14:15 - 15:00	Logopédie	M. Moriz	13 (1)	Logopädie
<b>Ve. 09.08.2013</b>				
• 08:45 - 09:30	Physiothérapie	S. Meurer	12 (0)	Physiotherapie Erw.
• 09:30 - 10:15	Groupe You-Grabber	J. Sutter 1	3 (-1)	Gruppenräume
• 10:30 - 11:00	Entraînement autonome		13 (1)	Ergotherapie Erw.
• 11:15 - 12:00	Logopédie	A. Chatziparas.	13 (1)	Logopädie
• 13:00 - 13:30	Enveloppement salins		13 (-1)	Solepackung/Fango
• 13:45 - 14:30	Ergothérapie	S. Hahn	13 (1)	Ergotherapie Erw.
• 15:00 - 15:30	Thérapie d'entraînement médic.	K. Wypior	12 (-1)	Gruppenraum 1
<b>Lu. 12.08.2013</b>				
• 08:00 - 08:30	Physiothérapie	K. Seiler	12 (0)	Physiotherapie Erw
• 08:30 - 09:15	Logopédie	M. Moriz	13 (1)	Logopädie
• 09:30 - 10:15	Ergothérapie	D. Frontzek	13 (1)	Ergotherapie Erw.
• 10:45 - 11:15	Enveloppements salins		13 (-1)	Solepackung/Fango
• 11:30 - 12:00	Entraînement autonome		13 (1)	Ergotherapie Erw. <sup>23 -</sup>

# Programmes ambulatoires: TarReha ne couvre généralement pas les coûts

	Cas 1	Cas 2	Cas 3	Cas 4
	15 jours	19 jours	15 jours	39 jours
	Musculo-s.	Musculo-s.	Musculo-s.	Neuro
<b>Produit ambulatoire</b>	<b>4'275</b>	<b>4'848</b>	<b>4'602</b>	<b>14'383</b>
Coûts indirects	4'007	5'252	3'311	13'561
Charges d'utilisation des immobilisations	681	1'252	555	1'868
<b>Coûts de fonctionnement</b>	<b>4'688</b>	<b>6'504</b>	<b>3'866</b>	<b>15'429</b>
<b>Résultat (-perte/+ bénéfice)</b>	<b>-413</b>	<b>-1'656</b>	<b>+ 736</b>	<b>-1'047</b>



# Programmes ambulatoires: Incitations biaisées ambul. – stat.

- Le financement ambulatoire / stationnaire différent crée une incitation biaisée

	Cas 1	Cas 2	Cas 3	Cas 4
	15 jours	19 jours	15 jours	39 jours
	Musculo-s.	Musculo-s.	Musculo-s.	Neuro
<b>Produits ambulatoire</b>	<b>4'275</b>	<b>4'848</b>	<b>4'602</b>	<b>14'383</b>
Coûts indirects	4'007	5'252	3'311	13'561
Charges d'utilisation des immobilisations	681	1'252	555	1'868
<b>Coûts de fonctionnement</b>	<b>4'688</b>	<b>6'504</b>	<b>3'866</b>	<b>15'429</b>
<b>Résultat (- perte/+ bénéfice)</b>	<b>-413</b>	<b>-1'656</b>	<b>+ 736</b>	<b>-1'047</b>
	(570 / jour)	(570 / jour)	(570 / jour)	(609 / jour)
<b>Produits théoriques station.</b>	8'550	10'830	8'550	23'751
<b>Part caisse maladie 45 %</b>	3'848	4'874	3'848	10'688

# Synthèse

- ➔ Les programmes ambulatoires sont judicieux et permettent manifestement d'économiser des coûts
- ➔ Les programmes ambulatoires ne couvrent pas en règle générale leurs coûts
- ➔ Incitation biaisée en raison d'un financement différent entre l'ambulatoire et le stationnaire
- ➔ Pas de solution nationale



# Exemple: Tarif de la physiothérapie



# Physiothérapie – Le tarif en vigueur n'est plus à jour

- La physiothérapie ambulatoire a évolué dans les cliniques et les hôpitaux – les pathologies sont devenues plus complexes.
- Ce changement n'est pas représenté dans la structure en vigueur (développée en 1995 env.). Il manque par exemple des positions pour:
  - le traitement avec deux thérapeutes
  - les durées de traitement plus longues en cas de pathologies complexes
  - les rapports et le travail en l'absence du patient (par ex. entretien avec les proches)
  - la thérapie du mouvement
  - le traitement des enfants, qui est exigeant
- Les possibilités de combinaisons sont insuffisantes

# Physiothérapie – Le tarif en vigueur n'est plus à jour

- Afin que la rémunération des prestations ambulatoires soit à l'avenir correcte économiquement, les deux principales associations de fournisseurs de prestations, H+ et physioswiss, ont entrepris ensemble une révision du tarif.
- Le credo des travaux de révision est le suivant: la structure tarifaire doit rester simple, mais les prestations qui ont changé doivent être représentées et facturables.
- Pour les prestataires de la réadaptation, des modifications ont déjà pu être négociées par le passé avec les assureurs accident. Elles doivent être étendues de manière uniforme au niveau national.



Merci.





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Dr Christoph Schreen

Chef du service d'urgence, Hôpital de Bülach



Conférence de presse de H+ 2014

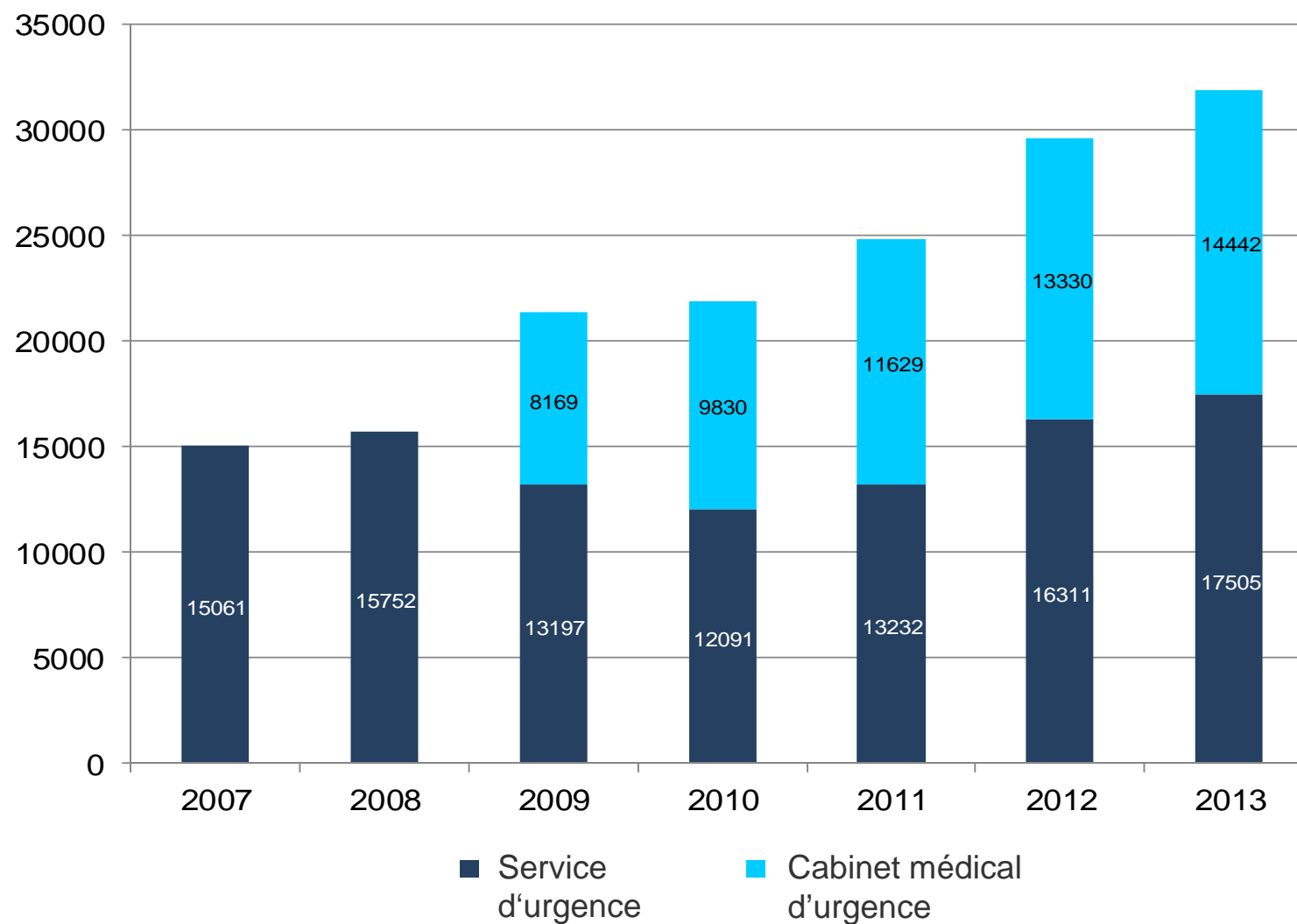
**Collaboration  
médecins de famille – hôpitaux  
Cabinet médical d'urgence  
de l'Hôpital de Bülach**

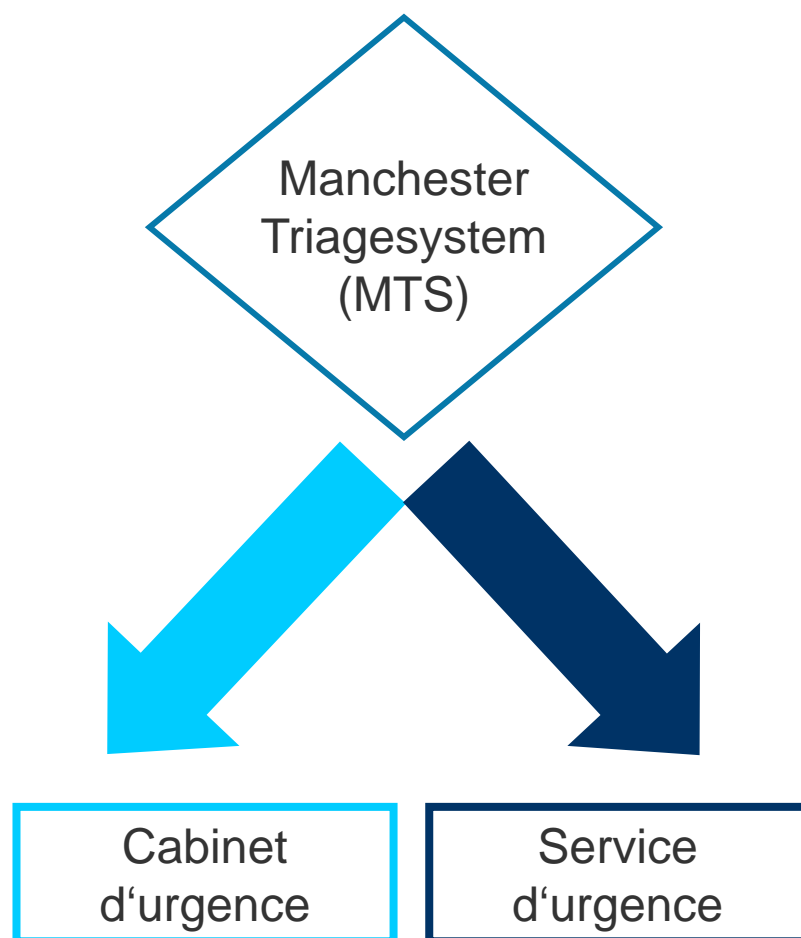
Dr Christoph Schreen  
Chef du service d'urgence





## Evolution du nombre de cas aux urgences de l'Hôpital de Bülach





## Système de tri

De A – Z, par ex.:

Asthme

Allergie

Morçures et piquûres

Diabète

Maux de gorge

Palpitations

Blessures à la tête

Douleurs au dos

Traumatisme sévère

Surdosage et empoisonnement

Plaies

Problèmes dentaires



## Fonctionnement du cabinet d'urgence 08h30 à 23h00

- Assistante médicale, deux postes en roulement, en charge du tri également
- 08h30 à 17h00: 1 médecin-assistant  
Supervision par un médecin cadre du service d'urgence interdisciplinaire
- 17h00 à 23h00: 1 médecin de famille

### Le week-end:

- 08h30 à 17h00: 1 médecin-assistant + 1 médecin de famille
- 17h00 à 23h00: 1 médecin de famille

### Entre 23h00 et 08h30

- Traitement de toutes les urgences dans le service d'urgence

## Le cabinet médical d'urgence – Un modèle win-win

Du point de vue de l'hôpital:

- Les temps d'attente des patients sont plus courts
- Le service d'urgence est déchargé
- La satisfaction des patients augmente
- La satisfaction du personnel médical augmente
- Effet de modération des coûts
  - Baisse des coûts de traitement internes à l'hôpital pour les patients des urgences traités en ambulatoire

## Le cabinet médical d'urgence – Un modèle win-win

Point de vue des médecins de famille:



*« Tout le monde bénéficie de l'échange collégial et de la collaboration. Les médecins de famille que nous sommes gagnent en qualité de vie, car nous ne devons pas être en fonction 24h/24, tout en sachant que nos patients seront bien pris en charge par l'Hôpital de Bülach. »*

*Dr D. De Duonni, médecin de famille,  
cabinet d'urgence Hôpital de Bülach*



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Bernhard Wegmüller

Directeur de H+



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Inégalité de traitement entre hôpitaux et cabinets médicaux

- **Principe tarifaire:** à prestation égale, rémunération égale
- Inégalité de traitement aujourd'hui déjà pour les urgences
- **Suppléments pour les cabinets:** indemnité de dérangement, suppléments pour nuit, week-end et jour férié
- **Urgences hospitalières:** forfaits d'admission toujours identiques jour et nuit, jour ouvrable ou férié, malgré:
  - les salaires plus élevés la nuit et le week-end
  - les réserves de prestations (permanence)
  - les contrats de prestations des cantons (p. ex. obligation de prise en charge)

# Garantie des soins avec les médecins de famille

## ■ Suisse Romande:

- PMU-FLON Lausanne; Réseau des urgences genevois (RUG)

## ■ Tessin:

- EOC Bellinzona, Locarno, Mendrisio, ...

## ■ Suisse alémanique:

- Bâle: Universitätsspital Basel, Kantonsspital Basel-Land, ...
- Berne: Spitäler Biel-Bienne, Burgdorf, Langenthal, Thun, ...
- Mittelland: Kantonsspitäler Aarau, Baden, Olten, ...
- Suisse orientale: Kantonsspital St. Gallen, Spitäler Schaffhausen, Spital Thurgau AG, Spital Linth, ...
- Suisse centrale: Luzerner Kantonsspital, Spital Schwyz, ...
- Zurich: Spitäler Bülach, Limmattal, Linth, Männedorf, Uster, Waid, ...





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Intervention subsidiaire du Conseil fédéral dans le tarif

# Inappropriée et contraire à l'égalité de traitement

- La redistribution de 200 Mios ne repose pas sur une base économique
- Le choix des chapitres et des coupes n'est pas approprié
- Les hôpitaux sont exclus du supplément pour les prestations de la médecine de base
- Paradoxe: le même médecin est mieux rémunéré en cabinet qu'à l'hôpital pour la même prestation
- Le projet n'est pas approprié (LAMal) et contraire à l'égalité de traitement (Constitution)

# Révision complète des données de coûts et de prestations

## ■ Situation actuelle

- Pas de révision étendue de TARMED depuis des années
- Bases de calcul dépassées: les salaires datent des années 90
- Le progrès médical n'est pas pris en compte

## ■ Révision complète lancée à plein régime

- Projet de révision complète de H+ avec la FMH et la CTM
- Révision des 37 chapitres de TARMED d'ici à 2015
- Fondation par tous les partenaires d'une société anonyme TARMED Suisse SA, qui puisse prendre des décisions



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Synthèse et conclusions

Président de H+

# Les hôpitaux sont prêts pour le nouvel article constitutionnel

- **Les hôpitaux et les cliniques garantissent à tous l'accès à une médecine de base de haute qualité:**
  - Promotion des réseaux de soins intégrés en collaboration avec les médecins de famille
  - Formation initiale, postgrade et continue du personnel médical, soignant, thérapeutique et médico-technique
- **Conditions pour les adaptations de TARMED:**
  - Egalité de traitement pour la rémunération de toutes les prestations
  - Tarif approprié et correct
  - Révision complète de TARMED le plus rapidement possible



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Merci de votre attention

**H+ Les Hôpitaux de Suisse**

Secrétariat central

Lorrainestrasse 4A

3013 Berne

Téléphone: 031 335 11 11

Fax: 031 335 11 70

E-mail: [geschaeftsstelle@hplus.ch](mailto:geschaeftsstelle@hplus.ch)

[www.hplus.ch](http://www.hplus.ch)

H+: Schweizer Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen

H+: Hôpitaux, cliniques et institutions de soins suisses

H+: Gli Ospedali, le cliniche e gli istituti di cura svizzeri