

## SwissDRG – l’essentiel en bref

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2012, tous les hôpitaux facturent avec le système de forfaits par cas SwissDRG. Chaque cas de soins somatiques aigus traité en stationnaire, respectivement chaque séjour à l’hôpital, est classé dans un groupe de cas en fonction de critères déterminés tels que le diagnostic principal, les diagnostics secondaires, le degré de gravité, le traitement, etc., afin d’être rémunéré par un forfait. L’objectif de ce système tarifaire est d’aboutir à une transparence accrue et à une meilleure comparabilité entre les hôpitaux.

### Mener des études concomitantes en temps utile

Afin de détecter à temps les effets indésirables comme les évolutions négatives pour le système de santé et d’y remédier si possible, la FMH et H+ ont lancé une étude concomitante sur les transferts de prestations et de coûts entre les secteurs stationnaire et ambulatoire.<sup>1</sup> Les deux associations s’engagent en faveur de l’examen d’autres thèmes comme par exemple les effets sur la qualité des soins aux patients.<sup>2</sup>

### SwissDRG Version 4.0

La version la plus récente de SwissDRG (4.0) a été nettement améliorée par rapport aux versions antérieures mais des problèmes essentiels subsistent qu’il convient de résoudre. Les priorités pour le développement des versions à venir seront déterminées par le conseil d’administration de SwissDRG SA lors de sa séance d’automne. Sont particulièrement visés:

- **Rémunérations supplémentaires:** Les *rémunérations supplémentaires* permettent d’indemniser de manière ciblée certaines prestations qui ne peuvent pas être financées correctement par des forfaits. Il ne s’agit pas d’un supplément à proprement parler. Les rémunérations supplémentaires font partie à chaque fois de la rémunération globale. Les coûts totaux ne s’en trouvent pas augmentés, il s’agit juste d’une forme d’indemnisation qui correspond mieux à la prestation. Dans la version 4.0, 49 rémunérations supplémentaires sont déjà prévues, par exemple pour des médicaments ou des produits sanguins onéreux.
- **Cas très coûteux:** Certains cas de traitements stationnaires sont très complexes et très coûteux. Ces *cas extrêmement coûteux* sont souvent fortement déficitaires. Il convient donc de

<sup>1</sup> Felder Stefan, Kägi Wolfram et al. 2014, «Transferts de prestations et de coûts entre le secteur de soins aigus stationnaire et le secteur ambulatoire (hôpitaux et cabinets privés)». Etude concomitante sur mandat de la FMH et de H+. [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch) > Tarifs hospitaliers > Recherche concomitante > [Transferts stationnaire-ambulatoire](#).

<sup>2</sup> Golder Lukas et al. 2013, «Bonne prise en charge des patients malgré la charge administrative – problèmes ponctuels». Etude concomitante menée à l’occasion de l’introduction de SwissDRG sur mandat de la FMH. [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch) > Tarifs hospitaliers > Recherche concomitante > [Evolution des conditions-cadres pour les médecins](#).

différencier davantage le système tarifaire, de définir des indemnisations complémentaires et d'explorer d'autres solutions, comme par exemple un financement alternatif. Certains de ces cas extrêmement coûteux sont certes reproduits de manière adéquate dans le système actuel. Cependant, on attend toujours une solution générale permettant de rémunérer les cas extrêmement coûteux déficitaires en fonction de leurs coûts effectifs et il convient de s'attaquer rapidement à ce problème.

- **Innovations:** Les *nouvelles méthodes diagnostiques et thérapeutiques* également ne sont pas suffisamment prises en compte jusqu'à présent dans le système. Elles doivent pouvoir être intégrées aussi rapidement que possible dans la structure SwissDRG.
- **Qualité des données:** Il convient de disposer de données de haute qualité afin que les prestations des hôpitaux puissent être représentées de manière appropriée dans le système de forfaits par cas. La *qualité des données* est encore partiellement insuffisante. Afin qu'une amélioration puisse être obtenue rapidement, SwissDRG SA élabore des propositions en collaboration avec ses partenaires.

*Berne, le 22 septembre 2014*