



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Réponse de H+ du 15 août 2008 à l'audition de l'OFSP sur la révision de l'Annexe 3 Liste des analyses avec tarif de l'Ordonnance du 29 septembre 1995 sur les presta- tions dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie (OPAS)

### Traduction en français des principales revendications de H+ et des conclusions

## II. Révision de l'ordonnance

### 1. Concept de la révision tarifaire et 2e procédure

Nous demandons que les données, modèles et calculs utilisés pour la révision soient véri-  
fiés avec soin et revus de fond en comble, afin de pouvoir obtenir une tarification réaliste et  
conforme aux prestations.

### 3. Description du modèle tarifaire / 4.1 Taxe de mandat / 4.2 Taxe de présence

Nous demandons que les taxes administratives soient fixées comme suit:

Laboratoires privés	12.—CHF
Laboratoires de cabinets médicaux	12.—CHF
Laboratoires d'hôpitaux régionaux	24.—CHF
Laboratoires d'hôpitaux centraux	24.—CHF

#### 4.4.2 Autres types de laboratoires

Nous demandons que les conditions particulières des laboratoires d'hôpitaux (exploitation  
24h/24, 365 jours par an, assurance qualité, formation, analyses spécialisées, analyses d'ur-  
gence) soient prises en considération dans le modèle tarifaire.

## 6 Conséquences de la révision

Nous demandons que les éventuelles conséquences d'une baisse des tarifs aux niveaux  
économique et de la politique d'approvisionnement soient soigneusement analysées et qu'il  
en soit tenu compte.

## **Annexe: chiffres clés du modèle tarifaire**

### Données salariales

Nous demandons que la Liste des analyses se fonde sur des données salariales réalistes pour la Suisse. La Liste des analyses doit de plus régler les adaptations futures de la tarification aux hausses salariales.

### Utilisation maximum

Nous demandons que l'utilisation maximum pour les laboratoires hospitaliers soit fixée de manière normative en fonction du type de laboratoire et que l'on se fonde sur une durée moyenne d'exploitation de 9 heures, de façon à conserver les valeurs standard de TAR-MED.

## **Conclusion**

**Les laboratoires d'hôpitaux sont touchés de manière disproportionnée par l'adaptation tarifaire. Nous mettons en garde contre l'ampleur des conséquences non mesurées par l'OFSP qu'impliquerait l'introduction de la Liste des analyses présentée. Nous vous enjoignons dès lors de remanier cette liste du tout au tout, en associant véritablement les prestataires à la démarche.**

**En particulier, il faut que:**

- 1. le modèle de calcul soit élaboré avec transparence et fondé sur des chiffres réels (salaires, durée d'exploitation, productivité, amortissements, etc..),**
- 2. les différents types de laboratoires et d'offres soient pris en considération de manière adéquate, grâce à des taxes de mandat, de présence et administratives adaptées,**
- 3. et les conséquences possibles des adaptations tarifaires sur les structures d'approvisionnement soient prises en compte**

**Nous partons du principe que, pour une grande partie des prestations de laboratoire, une solution peut être trouvée et mise en oeuvre très rapidement en corrigeant le modèle de calcul et les taxes administratives. Ces prestations représentent vraisemblablement le volume le plus important.**

**Dans une deuxième phase, des analyses plus fouillées pourront être précisées et retravaillées sérieusement.**