

## Décision sur la proposition n° 14\_003

Traçabilité de la proposition	Date	Statut
Remise le:	9.4.2014	
1 <sup>er</sup> traitement	24.4.2014	
2 <sup>ème</sup> traitement		
Rendue public le:		
Date de validité		
Remplacée par la proposition n°:		
Soumise au Conseil H+ à titre d'infos le:	Juin 2014	
Soumise au Conseil H+ à titre de proposition de changement le:		
Retenue dans la manuel REKOLE <sup>®</sup> 4 <sup>e</sup> édition 2013		
Décision REK	Rejetée	
Délais de mis en oeuvre	--	

### Références générales et relatives au manuel REKOLE<sup>®</sup> 4<sup>e</sup> édition 2013 et auteur

N° de chapitre & énoncée	9.8 Relevé de l'unité final d'imputation du cas administratif
Auteur de la proposition (Institution)	SwissDRG AG

#### 1. Situation initiale / Problématique

- Imputation des médicaments (charges par nature 400) et implants (inclus dans les charges par nature 401).
- Les coûts des médicaments/de matériel et les coûts supplémentaires indirects associés doivent être comptabilisés séparément dans les unités finales d'imputation, et ce afin de servir deux objectifs: identifier les coûts correspondant uniquement aux médicaments/implants (prix coûtant x quantité commandée sans coûts indirects supplémentaires) au niveau des unités finales d'imputation et déduire certains coûts de médicaments/de matériel (en l'occurrence ceux jouant le rôle de rémunérations supplémentaires) dans le cadre du grouper SwissDRG.
- La réglementation de SwissDRG concernant la définition et le règlement des rémunérations supplémentaires est la suivante: s'appuyant sur la décision du 29 mars 2012, le conseil d'administration de SwissDRG SA a décidé la mise en place d'une procédure réglementée visant à établir les rémunérations supplémentaires. Par la suite, seules les prestations pouvant être définies clairement et entraînant des dépenses supplémentaires en dehors de la dispersion des coûts d'un DRG peuvent être proposées en qualité de rémunérations supplémentaires. En cas de rémunérations supplémentaires pour les médicaments ou implants, seuls les coûts des produits peuvent être intégrés. L'intégration des coûts indirects dans ces rémunérations supplémentaires se révèle inappropriée et ne peut pas être mise en œuvre de manière uniforme dans toute la Suisse.

#### Proposition de solution:

Les coûts des médicaments, du matériel (prix coûtant x quantité commandée) et les majorations associées des coûts indirects sont affectés séparément aux unités finales d'imputation.

Au niveau des unités finales d'imputation, le relevé pourrait alors se présenter sous la forme suivante (ajouts en rouge):

## Generelle Referenzdaten (nicht abschliessend)

Administrative Fallnummer/Auftragsnummer	Haupt- und Nebendiagnosen
Behandlungsbeginn/-ende (bzw. Ein-/Austritt)/Auftragsbeginn/-ende	DRG-Nummer
Verantwortliche Organisationseinheit (Abteilung)	Übrige Klassifikationskriterien
Versicherungsklasse (Grund-/Zusatzversicherung)	Hauptbehandlung
Garant (UV, IV, MV, KV, Selbstzahler)	Geburtsdatum
Behandlungsart (stationär, ambulanz)	Geschlecht, Alter, Wohnort

Erlös	Nr.	Bezeichnung	Fr.
	60	Erlöse aus medizinischen, pflegerischen und therapeutischen Leistungen für Patienten	
	61	Ärztliche Einzelleistungen	
	62	Übrige Spitalzelleistungen	
	65	Übrige Erlöse aus Leistungen an Patienten	
	66	Finanzerlös	
	67	Bestandesänderungen an unfertigen und fertigen Erzeugnissen sowie an unverrechneten Lieferungen und Leistungen	
	68	Erlös aus Leistungen an Personal und Dritte	
Total Erlös			

Einzelkosten, gemäss Buchungsrichtlinien		Bezugsgrösse	Fr.	Kostensatz	Menge
Medizinischer Bedarf					
400	Arzneimittel (exkl. Blut und Blutprodukte) Blut und Blutprodukte	Kalk. Einstandspreis + GK- Zuschlag <sup>1</sup> (A- und B- Kategorie <sup>2</sup> )			
	Σ Gemeinkostenzuschläge aus bestimmten Kostenarten 400				
401	Material, (exkl. Implantate), Instrumente, Utensilien, Textilien Implantate				
	Σ Gemeinkostenzuschläge aus bestimmten Kostenarten 401				
405	Medizinische, diagnostische und therapeutische Fremdleistungen (exkl. Arzthonorare) Arzthonorare (nicht sozialversicherungspflichtig)	Faktura			
Arzthonorarkosten (sozialversicherungspflichtig)					
380	Arzthonorar, Spitalärzte	Fr. gemäss Vertrag			
381	Arzthonorar, Belegärzte				
Übrige Einzelkosten					
480	Patiententransporte durch Dritte	Faktura			
485	Übrige patientenbezogene Fremdleistungen	Faktura			
486	Übrige Auslagen für Patienten	Faktura			
Total Einzelkosten					

Concernant les CC obligatoires 13 et 14), la méthode d'imputation pourrait être adaptée comme suit (ajouts en rouge):

# Einkauf/Zentrallager (13)

© H+ Die Spitäler der Schweiz

<b>KANN-Kostenstellen</b>	- Verschiedene Standorte		
<b>Inhalt (Primärkosten)</b>	- Alle Kosten (Personal- und Sachkosten), inkl. A-, B- und C-Material		
<b>Anzahl Kostenblöcke</b>	A	Personal und Sachkosten (Primär- und Sekundärkosten), exkl. Materialkosten zum Einstandspreis (A, B und C Material) und exkl. Kosten des Kostenblocks A'	
	A'	Anlagennutzungskosten (inkl. Sekundärkosten). Folgende Kostenarten sind betroffen: 442, 444, 448	
	B	Materialkosten zum Einstandspreis (für A-, B- und C-Material)	
<b>Anzahl Leistungsblöcke</b>	A1	$\sum$ der Frankenwerte der im Vorjahr bezogenen Materialien (A, B und C Material)	
	A2	$\sum$ der gewichteten Bestellpositionen der im Vorjahr bezogenen Materialien (A-, B- und C-Material). Die Gewichtung kann z. B. mittels folgenden Kriterien erfolgen: Eilsendung, Kühlung.	
	A'	Die Bewertung erfolgt gemäss A1 oder A2 (je nach Wahl des Spitals).	
	B	Für das A-, B- und C-Material: Einstandspreis x bezogene Menge	
<b>Ermittlung des Gemeinkostenzuschlags</b>	<b>Bezugsgrösse</b>		<b>Gemeinkostenzuschlagsatz (GK-Zuschlagsatz)</b>
	<b>Minimalvariante</b>	A1	Frankenwert
<b>Maximalvariante</b>	A2	Bestellposition, gewichtet	Kostenblock A/ $\sum$ Leistungsblock A2  GK-Zuschlagsatz, gewichtet (CHF Betrag)
<b>Gemeinkostenzuschlag (GK-Zuschlag)=</b>	B	Frankenwert des bezogenen Medikamentes (Leistungsblock B) multipliziert mit dem GK-Zuschlagsatz (bei der Maximalvariante werden die Bestellpositionen noch gewichtet)	
<b>Verrechnung</b>	<b>Bezugsgrösse</b>		<b>Verrechnung</b>
	<b>A, B und C Medikament</b>	1	Einstandspreis und bezogene Menge
<b>Empfänger der Verrechnung</b>	<b>A- und B-Materialien: administrative Fall</b>  A- und B-Materialien (inkl. entsprechendem GK-Zuschlag) sind patientenbezogene Materialien und entsprechen somit Einzelkosten. Diese Materialarten werden gemäss der im Kapitel 6.5.1 erläuterten Buchungsvarianten von Einzelkosten (ohne Verrechnungsschlüssel) auf den Kostenträger verrechnet.  <u>Materialienkosten (Einstandspreis x bezogene Menge) und der entsprechenden GK-Zuschlag werden getrennt auf den Kostenträger verrechnet (REK 14 003).</u>		
	<b>C-Material: beziehende Kostenstelle</b>  Das C-Material (inkl. entsprechendem GK-Zuschlag) ist nicht ein patientenbezogenes Material und entspricht somit Gemeinkosten. Diese Materialart wird auf die beziehende Kostenstelle verrechnet.		

Apotheke (Verrechnung der Medikamente und Ermittlung des Gemeinkosten-Zuschlages (GZ))				(14)
© H+ Die Spitäler der Schweiz				
KANN-Kostenstellen	- Verschiedene Standorte			
Inhalt (Primärkosten)	- Alle Kosten (Personal- und Sachkosten), inkl. A-, B- und C-Medikamente			
Anzahl Kostenblöcke	A	Personal- und Sachkosten (Primär- und Sekundärkosten), exkl. Medikamentenkosten zum Einstandspreis (A-, B- und C-Medikamente) und exkl. Kosten des Kostenblocks A'		
	A'	Anlagenutzungskosten (inkl. Sekundärkosten). Folgende Kostenarten sind betroffen: 442, 444, 448		
	B	Medikamentenkosten zum Einstandspreis (für A-, B- und C-Medikamente)		
Anzahl Leistungsblöcke	A1	$\sum$ der Frankenwerte der im Vorjahr bezogenen Medikamente (A, B und C Medikamente)		
	A2	$\sum$ der gewichteten Bestellpositionen der im Vorjahr bezogenen Medikamente (A-, B- und C-Medikamente). Die Gewichtung kann mittels folgenden Kriterien erfolgen: Eilsendung, Kühlung.		
	A'	Die Bewertung erfolgt gemäss A1 oder A2 (je nach Wahl des Spitals).		
	B	Für das A-, B- und C-Medikament: Einstandspreis x bezogene Menge		
Ermittlung des Gemeinkostenzuschlags	Bezugsgrösse		Gemeinkostenzuschlagsatz (GK-Zuschlagsatz)	
	Minimalvariante	A1	Frankenwert	Kostenblock A/ $\sum$ Leistungsblock A1 GK- Zuschlagsatz (CHF Betrag)
Maximalvariante	A2	Bestellposition, gewichtet	Kostenblock A/ $\sum$ Leistungsblock A2 GK- Zuschlagsatz, gewichtet (CHF Betrag)	
Gemeinkostenzuschlag (GK-Zuschlag)=	B	Frankenwert des bezogenen Medikamentes (Leistungsblock B) multipliziert mit dem GK-Zuschlagsatz (bei der Maximalvariante werden die Bestellpositionen noch gewichtet)		
Verrechnung	Bezugsgrösse		Verrechnung	
	A, B und C Medikamente	1	Einstandspreis und bezogene Menge	(Einstandspreis des A-, B- und C-Materials x bezogene Menge) + GK-Zuschlag CHF Betrag <u>(Medikamentenkosten)</u> <u>GK-Zuschlag</u>
Empfänger der Verrechnung	A- und B-Medikamente: administrative Fall			
	Die A- und B-Medikamente (inkl. entsprechendem GK-Zuschlag) sind patientenbezogene Medikamente und entsprechen somit Einzelkosten. Diese Medikamentenarten werden gemäss der im Kapitel 6.5.1 erläuterten Buchungsvarianten von Einzelkosten (ohne Verrechnungsschlüssel) auf den Kostenträger verrechnet. <u>Medikamentenkosten (Einstandspreis x bezogene Menge) und der entsprechenden GK-Zuschlag werden getrennt auf den Kostenträger verrechnet (REK 14 003).</u>			
C-Medikamente: beziehende Kostenstelle				
Die C-Medikamente (inkl. entsprechendem GK-Zuschlag) sind nicht patientenbezogene Medikamente und entsprechen somit Gemeinkosten. Diese Medikamentenart wird auf die beziehende Kostenstelle verrechnet.				

## 2. Décision REK

### Proposition rejetée

Résultat du scrutin:  
 Nombre de voix (max.): 13  
 Majorité absolue: 8  
 Oui: 0  
 Non: 13  
 Abstentions: 0

Proposition: 14\_003

**Motif:**

La proposition présentée visant à affecter certains coûts directs des médicaments et implants (prix coûtant x quantité commandée) aux unités finales d'imputation ; et ce séparément par rapport à leurs coûts indirects supplémentaires, répond au souhait, au niveau national, de calculer les rémunérations supplémentaires en tenant compte de la décision du conseil d'administration de SwissDRG. Il convient, entre autres, de prendre uniquement en compte les coûts des produits pour le calcul de ces rémunérations. Les coûts indirects supplémentaires doivent alors être ignorés.

**Principes relatifs aux coûts directs:**

1. Au niveau d'une unité finale d'imputation (cas XY), les médicaments présentant un rapport direct avec l'unité finale d'imputation sont comptabilisés comme des coûts directs.
2. Au niveau de l'unité finale d'imputation, les charges par nature «400 Médicaments» représentent la somme des coûts de tous les médicaments (conformément à la définition des coûts directs de REKOLE, y compris tous les coûts indirects supplémentaires) ayant été administrés pendant le traitement des patients (à l'exclusion des coûts des médicaments C et des coûts indirects supplémentaires associés).

Si les coûts indirects supplémentaires des médicaments commandés, dont les coûts de produit (prix coûtant x quantité commandée) sont présentés dans les charges par nature 400, étaient affectés séparément aux unités finales d'imputation, le relevé de ces unités serait certes plus détaillé, mais ne répondrait pas à l'objectif de la proposition: les charges par nature 400 seraient, en quelque sorte, «apurés» des coûts indirects additionnels, mais ces charges par nature correspondraient toujours à la somme des coûts de tous les médicaments administrés aux patients (à l'exclusion des coûts des médicaments C).

Depuis plusieurs années, SwissDRG SA établit également différentes listes positives (voir Relevé détaillé 2014 – Saisie des médicaments, implants et procédures onéreux, version actualisée du 31.01.2014), dans lesquelles les hôpitaux de réseau fournissent les indications nécessaires et souhaitées (notamment les coûts des médicaments au niveau des cas, ce qui exclut donc les coûts indirects supplémentaires). Ces informations permettent non seulement de calculer les rémunérations supplémentaires conformément à la décision du conseil d'administration de SwissDRG SA, mais également d'apurer les coûts concernés des unités finales d'imputation.

**3. Conséquences sur le manuel REKOLE® 4<sup>e</sup> édition 2013**

---

**4. Conséquences sur le plan comptable H+, 8<sup>e</sup> édition révisée 2014**

---

<b>Lieu, date</b>	Berne, le 5 mai 2014	
<b>Nom, signature</b>	H+ Les Hôpitaux de Suisse REK Pascal Besson	