



Hôpitaux
Universitaires
Genève

PARADIGME DU FINANCEMENT — PATIENT OU PRESTATAIRE?

MARC BAEUCHLE
CO-FONDATEUR ET PRÉSIDENT DU COMITÉ
PLATEFORME-REHA.CH

Conférence DRG + 2000 jours - Jeudi 9 novembre 2017

2

EXPOSÉ

- ▶ Qqs mots sur PLATEFORME-REHA.CH
- ▶ Financement de la réadaptation: situation actuelle
- ▶ A quoi doit servir un modèle tarifaire?
- ▶ Qu'en est-il de ST Reha?
- ▶ Conclusions ST Reha
- ▶ Paradigme Patient ou Prestataire?

09/11/2017

3

PLATEFORME-REHA.CH: OBJECTIFS

- ▶ Promouvoir une **réadaptation médicale de qualité**, sous l'angle des pratiques professionnelles
- ▶ Contribuer à **harmoniser ces pratiques** sur le plan national
- ▶ Participer à la **définition du nouveau cadre** de référence et défendre les intérêts de ses membres
- ▶ **Source de propositions et interlocuteur** pour l'ensemble des acteurs (prestataires, payeurs, autorités politiques)

09/11/2017

4

PLATEFORME-REHA.CH: KEY-FACTS

- ▶ Association créée en 2012, **20 hôpitaux et cliniques** (membres actifs, dont 2 alémaniques)
- ▶ Participation à l'élaboration de **DefReha©**, impact sur le **plan de mesure de l'ANQ** (catégorie « Autres ») et sur les **outils cliniques** (ANQ et ST Reha)
- ▶ **2 projets d'envergure**: MT RehaGer et « Itinéraires Patients »
- ▶ **Programme de formation**, repris par l'ANQ
- ▶ **Représentation aux instances nationales**: AK Reha, ANQ (QA Reha et QA satisfaction patients) et SwissDRG SA (CC ST Reha)

09/11/2017

5

FINANCEMENT RÉADAPTATION – SITUATION ACTUELLE

- ▶ **Forfaits journaliers** « historiques », sans lien avec les cas ni avec les prestations fournies
- ▶ **Grandes disparités** entre Cantons (offre, mandats, tarifs)
- ▶ Depuis DefReha© (2013), **tendance à l'harmonisation** au niveau du type de mandats de prestation (avant p.ex. « réadaptation généraliste »)
- ▶ **Situation insatisfaisante** tant pour les prestataires que pour les payeurs que pour les patients

09/11/2017

6






A QUOI DOIT SERVIR UN MODÈLE TARIFAIRE?

- ▶ Garantir l'**économicité et l'efficience** des prestations (LAMal)
- ▶ Garantir une **rémunération correcte et équitable** aux prestataires (  l'abri des aléas politiques)
- ▶ Couvrir l'**ensemble du périmètre/prestations** du secteur concerné afin d'éviter des mauvais incitatifs
- ▶ Amener de la **transparence** (coûts et prestations) pour permettre aux payeurs de remplir leur mission
- ▶ **Evoluer** avec l'évolution des pratiques professionnelles et des besoins de la population

09/11/2017

7

QU'EN EST-IL DU MODÈLE ST REHA A L'HEURE ACTUELLE?

- ▶ Économicité et efficience 
- ▶ Rémunération correcte et équitable 
- ▶ Couvrir l'ensemble du périmètre/prestations 
- ▶ Transparence (coûts et prestations) 
- ▶ Évolutivité 

09/11/2017

8

QU'EN EST-IL DU MODÈLE ST REHA A L'HEURE ACTUELLE?

- ▶ **Économicité et efficacité:** *benchmarking possible sur base de l'état du patient (nature et intensité requise), mais pas sur le travail réalisé ni sur le résultat*
- ▶ **Rémunération correcte et équitable:** *modèle uniforme pour tous les Cantons basé sur coûts réels, mise en évidence des PIG*
- ▶ **Couvrir l'ensemble du périmètre/prestations:** *artifice pas très heureux pour couvrir domaines DefReha (catégorie « autres » fourre-tout), mais identification/facturation prestations « hors-reha » possible*
- ▶ **Transparence (coûts et prestations):** *gros point faible! Faible capacité discriminante, grosse part des coûts non expliquée ($R^2 < 30$), pas de lien avec les prestations fournies*
- ▶ **Évolutivité:** *à voir*



09/11/2017

9

CONCLUSIONS ST REHA

- ▶ Mauvais départ (« organspezifisch »), approche obsolète
- ▶ Ne répond que partiellement aux objectifs
- ▶ Souhaitable: lien avec prestations et avec résultat
- ▶ Evolutivité reste à prouver (pas d'expérience avec CHOP en Reha)
- ▶ Délai d'introduction au 01.01.2017 semble précoce

09/11/2017

10

PARADIGME PATIENT OU PRESTATAIRE?

- ▶ ST Reha: plutôt basé sur « paradigme » patient (état et évolution => rémunération)
- ▶ Mais s'inscrit dans le paradigme général (LAMal) du « prestataire »
- ▶ Si on veut changer de paradigme, c'est tout le système qu'il faut changer (mécanismes de financement stationnaire + ambulatoire)
- ▶ Dans un monde idéal: financement « suit » le patient
- ▶ La Suisse ne semble pas prête (managed care 2012, faible adhésion aux réseaux de soins/HMO etc.)...

09/11/2017

11

MERCI DE VOTRE ATTENTION!

09/11/2017

12