

Optimiser non pas les coûts, mais le rapport prix-prestations !

8^e réunion de la communauté d'achat HSK

Jérôme Cosandey

Berne, le 5 septembre 2019

Le monde hospitalier sous pression

Progrès
technologique



Virage
ambulatoire



Vieillessement de
la société



Intensification
de la concurrence



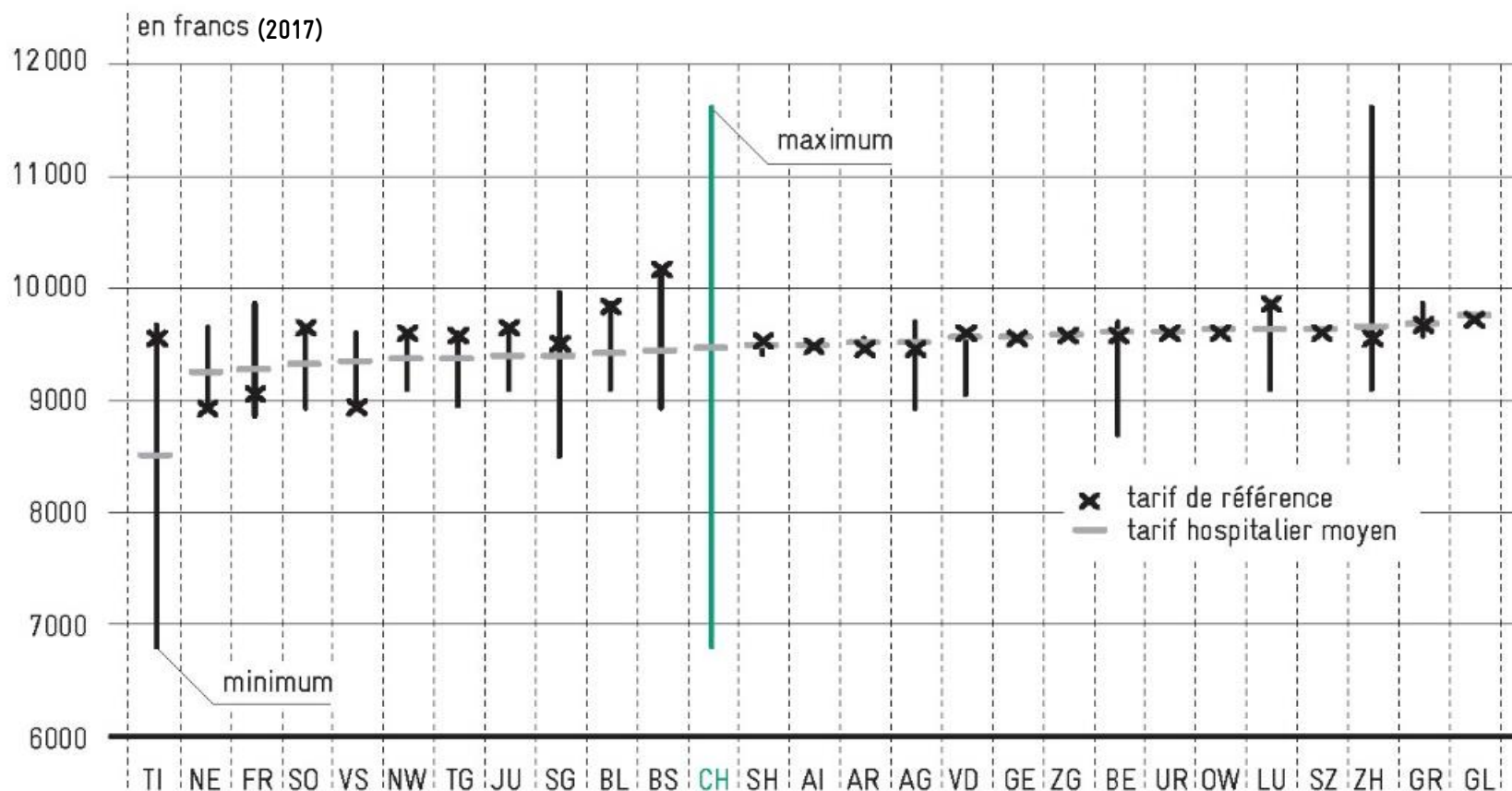
Et bien plus...

Nouveau financement hospitalier depuis 2012

- *Forfaits par cas basés sur les DRG* (= tarif hospitalier x «cost weight»)
- *Libre choix de l'hôpital* au sein du canton et au-delà des frontières cantonales, qu'ils soient publics ou privés
- *Financement dual fixe*: 55% par le canton, 45% par les caisses-maladie
- *Prestations d'intérêt général* (PIG) pour des raisons de politique régionale, de même que la recherche et la formation universitaire
- Devoir de *transparence* concernant les coûts et la qualité des prestations médicales

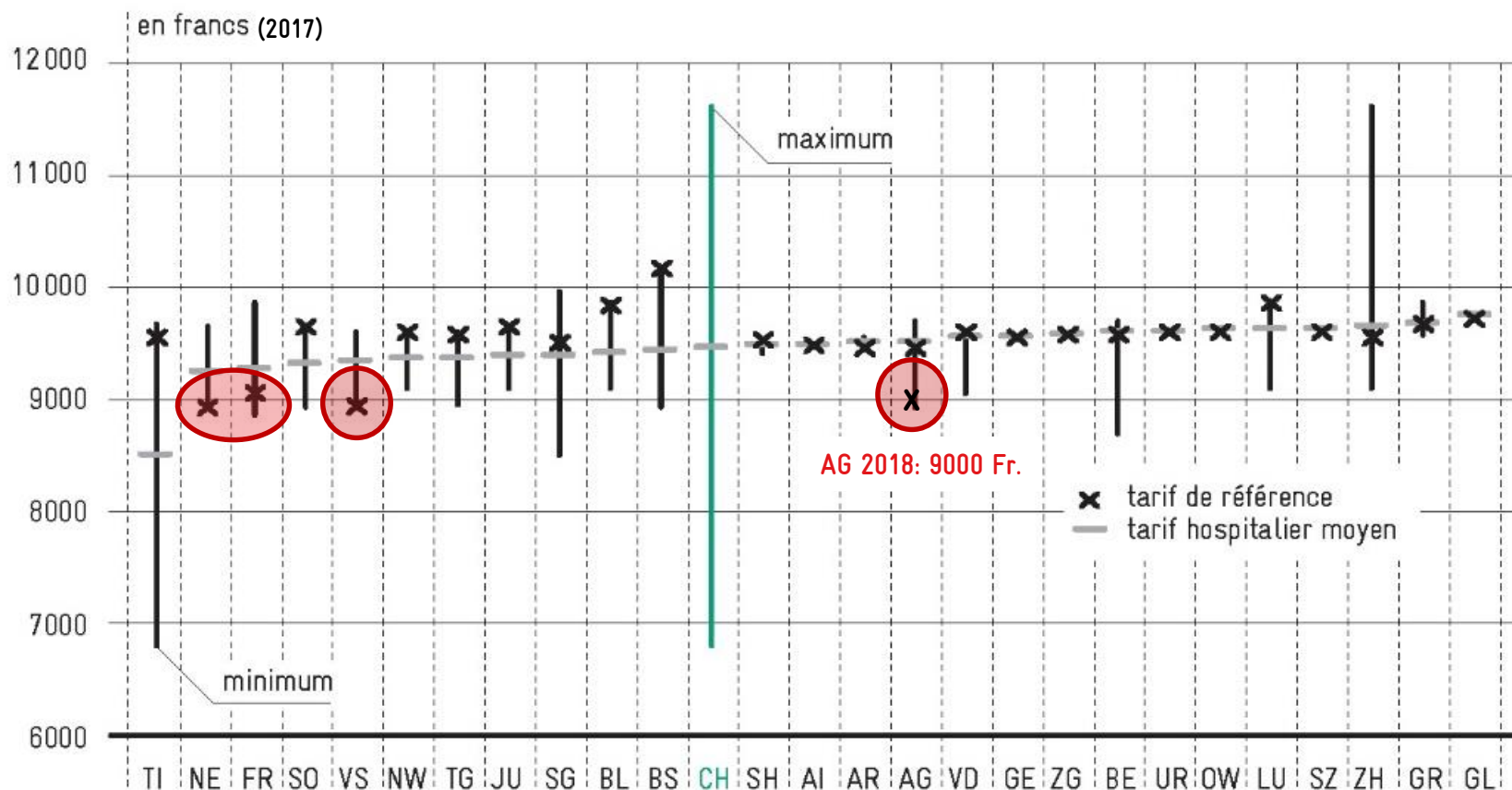
Focus de cette présentation sur le
domaine stationnaire (avec nuitée) et LAMal

Pas de convergence des tarifs hospitaliers



Remarque : données excluant les tarifs hospitaliers et tarifs de référence des hôpitaux universitaires et des hôpitaux pédiatriques (universitaires).

Protectionnisme lié aux tarifs de référence très bas



Remarque: données excluant les tarifs hospitaliers et tarifs de référence des hôpitaux universitaires et des hôpitaux pédiatriques (universitaires).

Trois thérapies de plus en plus invasives

1

Dosage ciblé
des subventions

2

Réanimation de la
concurrence par les
patients

3

Transplantation
de compétences
cantonales



*Besoin d'ajustements
du cadre légal*

① Dosage ciblé des subventions

Canton	PIG total en Mio. Fr. 2016	PIG par hab. en Fr. 2016
ZG	0,8	6
VS	3,7	11
AR	0,9	17
TI	6,8	19
...	...	...
ZH	179,4	121
BE	132,9	129
...	...	...
NE	68,3	383
GE	251,0	513
BS	129,2	669
VD	533,7	680
CH	1'595,8	172

Description détaillée des PIG et approbation par le parlement cantonal

Appel d'offres concernant des prestations (non-) médicales (le «quoi», et non le «comment»)

② Réanimation de la concurrence par les patients

Exemple :

Implantation d'une prothèse du genou
(«cost weight» 1,947 selon SwissDRG)

Hôpital	Tarif 2017 en Fr.	Pondération des coûts	Coûts en Fr.
CHUV (VD)	10'650	x 1,947 =	20'736
Hôpital Neuchâ- telois (HNE) (NE)	9'650	x 1,947 =	18'789
GSMN Neuchâtel (NE)	8'930	x 1,947 =	17'387

Nouveau modèle facultatif d'assurance

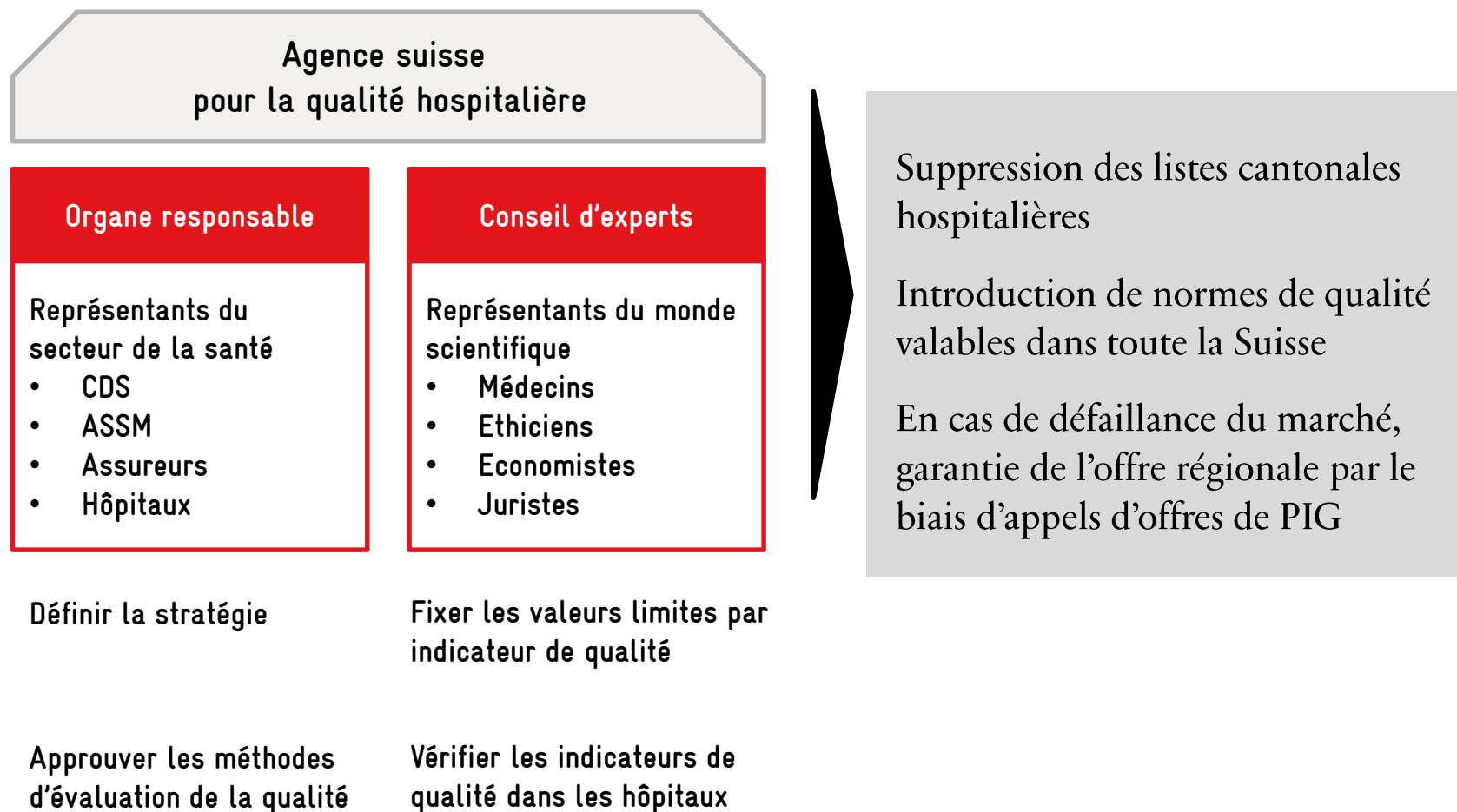
Libre choix de l'hôpital, MAIS

Avoirs crédités pour les patients qui
choisissent un hôpital de qualité égale,
mais meilleur marché

Potentiel d'épargne maximum

- Canton & caisse-maladie 3'349
- Caisse-maladie uniquement 1'507

③ Transplantation de compétences cantonales



En bref: besoin de réforme en trois points

Une politique hospitalière saine, grâce à

1

Dosage ciblé
des subventions

Plus de transparence

2

Réanimation de la
concurrence par les
patients

Plus de souveraineté du patient

3

Transplantation
de compétences
cantonales

Moins de cantonalisme

MERCI

Abonnez-vous à notre newsletter :
www.avenir-suisse.ch/fr

Coordonnées

Avenir Suisse
Indépendant – mais pas neutre

Dr Jérôme Cosandey

Directeur romand
Responsable de la politique sociale

Chemin de Beau-rivage 7 | CH-1006 Lausanne

T +41 21 612 66 12

M +41 79 82 82 787

jerome.cosandey@avenir-suisse.ch

twitter: @Jcosandey

www.avenir-suisse.ch



Le think tank Avenir Suisse est une force de propositions pour l'avenir de la place économique suisse. Il est soutenu par plus de 160 entreprises et personnalités de toutes les régions du pays. Son choix de projets est indépendant, mais jamais neutre. Avenir Suisse défend le libéralisme et l'économie de marché. Son but est de contribuer à des solutions pratiques. Avenir Suisse produit des analyses et les diffuse. Un accent particulier est mis sur la présentation et la communication des propositions dans les médias.