

Promotion de la collaboration interprofessionnelle
par des nouvelles structures tarifaires

AMBROISE ECOFFEY

LE 19 NOVEMBRE 2019, HÔTEL KREUZ, BERNE

SYMPOSIUM INTERPROFESSIONNALITÉ

ASPECTS ÉCONOMIQUES DE L'INTERPROFESSIONNALITÉ



Déroulement de la présentation

Question de recherche, objectifs et hypothèses du travail

Méthodes

Quelques notions théoriques importantes

- Négociations tarifaires
- Collaboration interprofessionnelle

Résultats

Conclusions du travail

Actualités

- Discussions politiques
- Résultats de recherche
- Messages gouvernementaux

Takehome message

Question de recherche

Comment instaurer des **conditions-cadres favorables** pour la **collaboration interprofessionnelle** par le **système de tarification**?

Objectifs et hypothèses du travail

Objectifs

1. Délimiter les besoins du système de santé suisse
2. Lister les acteur·rice·s avec leurs intérêts pour la CIP
3. Etudier les facteurs externes qui influencent la CIP (structures tarifaires)

Hypothèses

1. La CIP est une réponse aux besoins
2. La CIP n'est aujourd'hui pas suffisamment reconnue
3. Le système de tarification permet d'obtenir cette reconnaissance

Méthodes

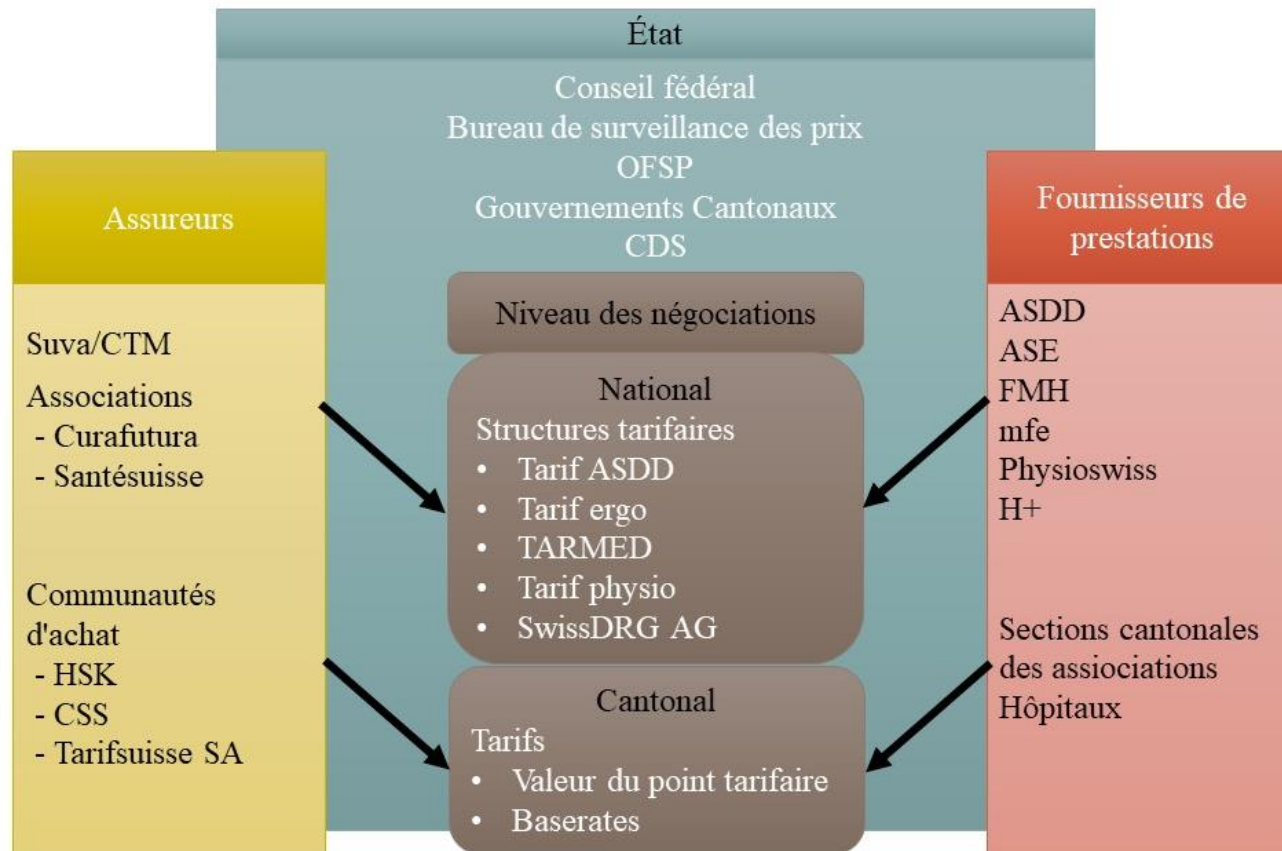
Etude de la littérature

- Systèmes de tarifications des soins en Suisse
- Définition de la collaboration interprofessionnelle

Stakeholder analysis : 10 entretiens semi-directifs

- 5 associations de fournisseurs de prestation
- 2 administrations publiques
- 1 association de patient·e·s
- 1 association d'assureurs
- 1 économiste de la santé

Négociations tarifaires d'après Willisegger et Blatter (2017)



Les 3 types de tarifs et les critères EAE

Il existe trois types de tarifs différents

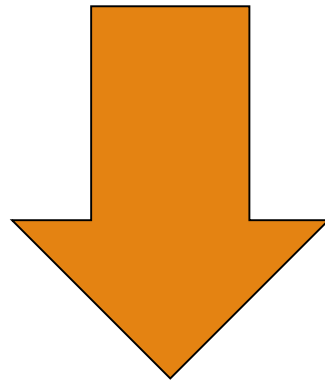
1. Les tarifs au **temps consacré** (principalement Spitex)
2. Les tarifs à la **prestation** (principalement l'ambulatoire)
3. Les tarifs **forfaitaires** (principalement le stationnaire)

Les critères **d'efficacité, d'adéquation et d'économicité** sont centraux pour obtenir de nouvelles prestations.

Collaboration interprofessionnelle

1. Ambiguïté du terme

- > Axe émancipatoire et axe utilitariste (ASSM, 2017)



- > Approche «systémique» et approche «économique» (Ecoffey, 2019)

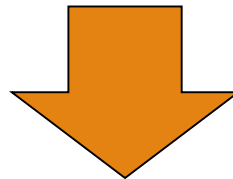
Collaboration interprofessionnelle

2. Ce que la CIP n'est pas

- > La **CIP n'est pas de la délégation** ou de la coordination => domination des délégué·e·s et des coordonné·e·s face aux coordinateur·rice·s.

Résultat 1: Système hiérarchisé et Approche différenciée de la CIP

- Ambiguïté du terme CIP
- Structure professionnelle délimitée dès le début de la formation
- Hiérarchie des „savoirs“ entre les corps de métier



Approche différenciée de la CIP

Approche systémique (AS)

Axe émancipatoire de l'ASSM

Empowerment

Structure tarifaire IP

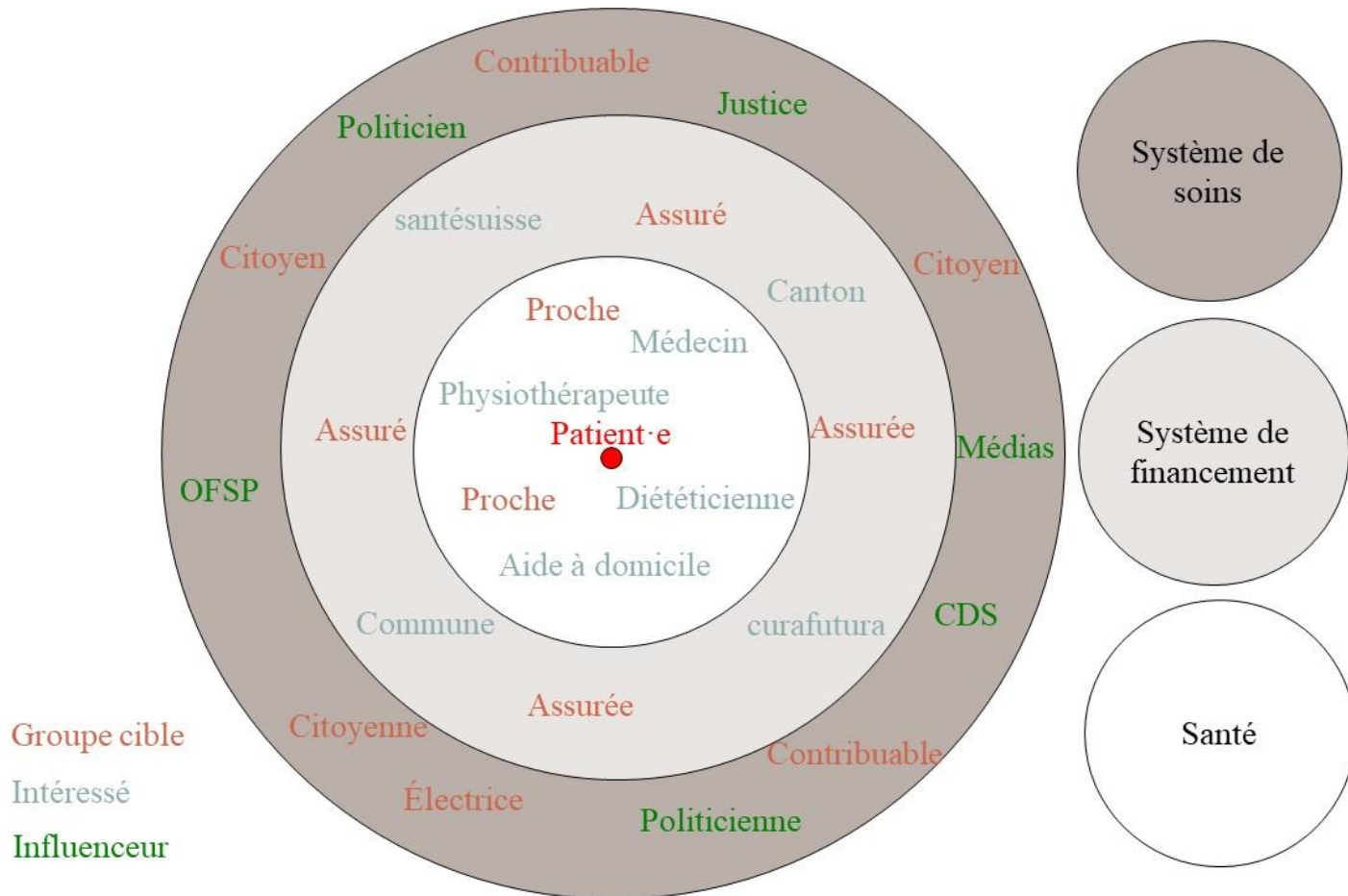
Approche économique (AE)

Axe utilitariste de l'ASSM

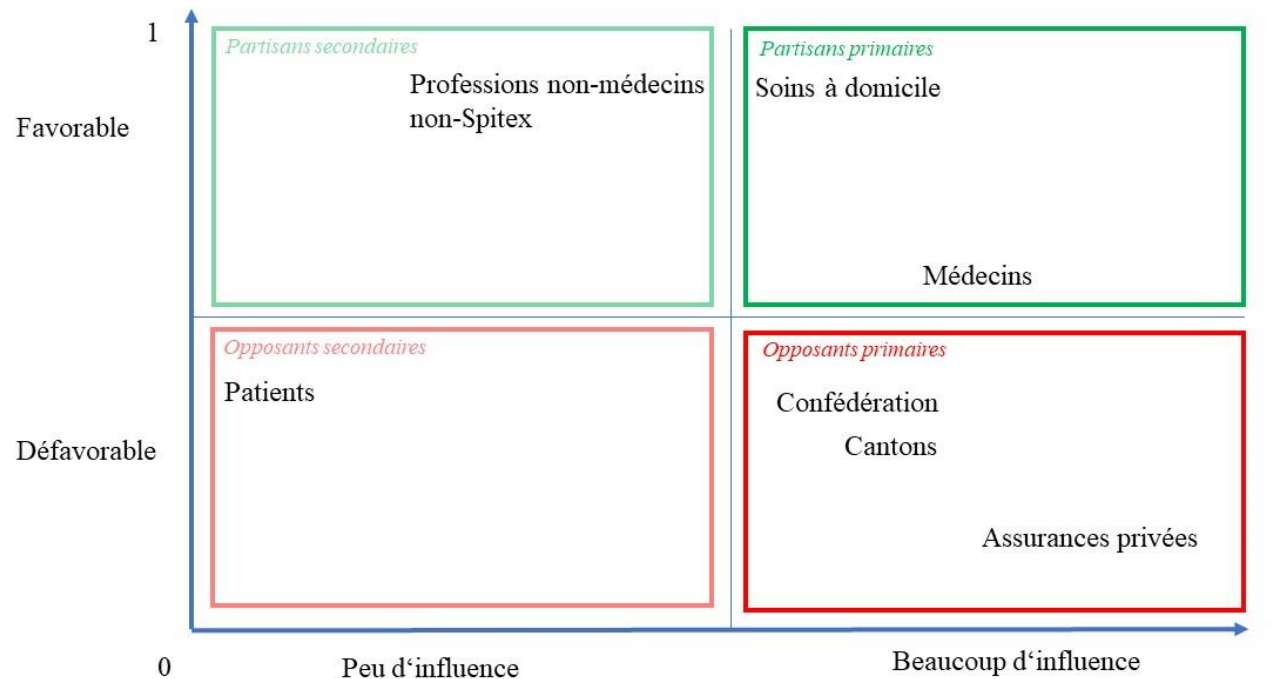
Délégation

Prestations „non médecins“

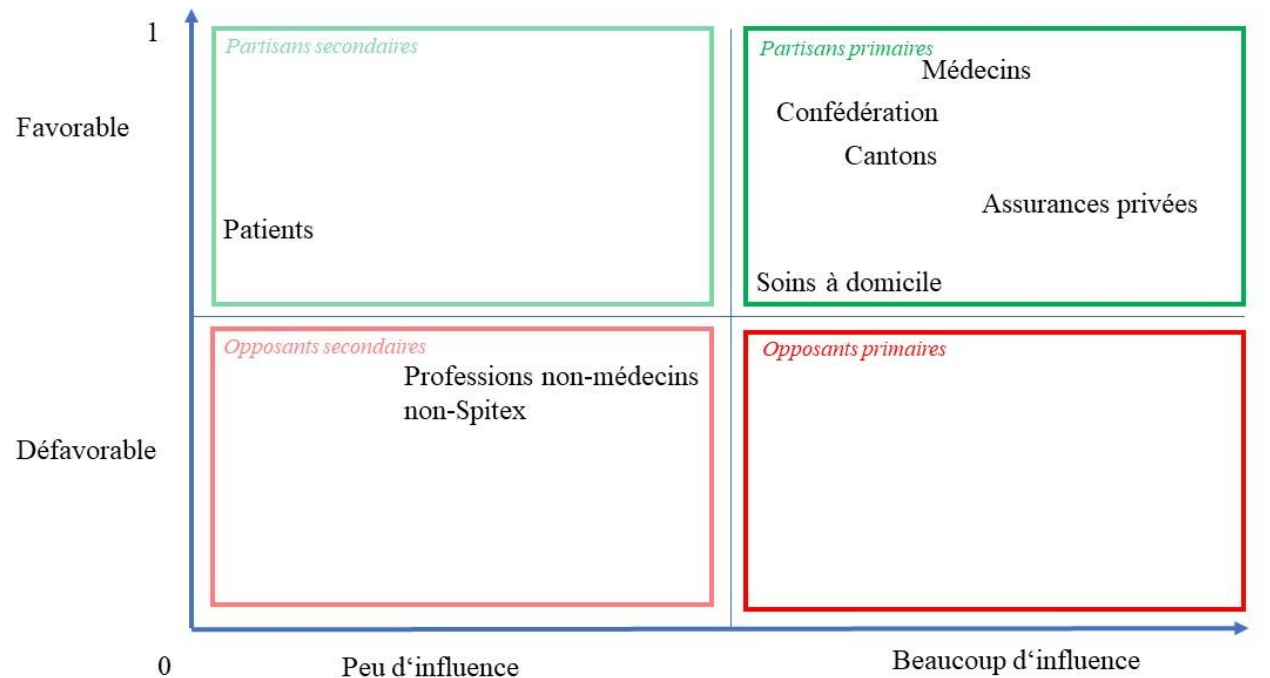
Résultat 2: Système très hétérogène



Résultat 3a: *Stakeholder analysis.* Approche systémique

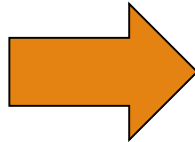


Résultat 3b: *Stakeholder analysis.* Approche économique

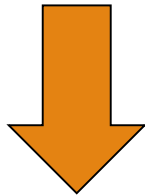


Résultat 4: Réformes difficiles

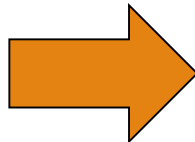
**Résultat 2 : Hétérogénéité
du système de santé suisse**



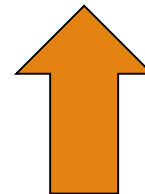
Réformes difficiles



**Systeme très hiérarchisé
„hiérarchie des savoirs“**

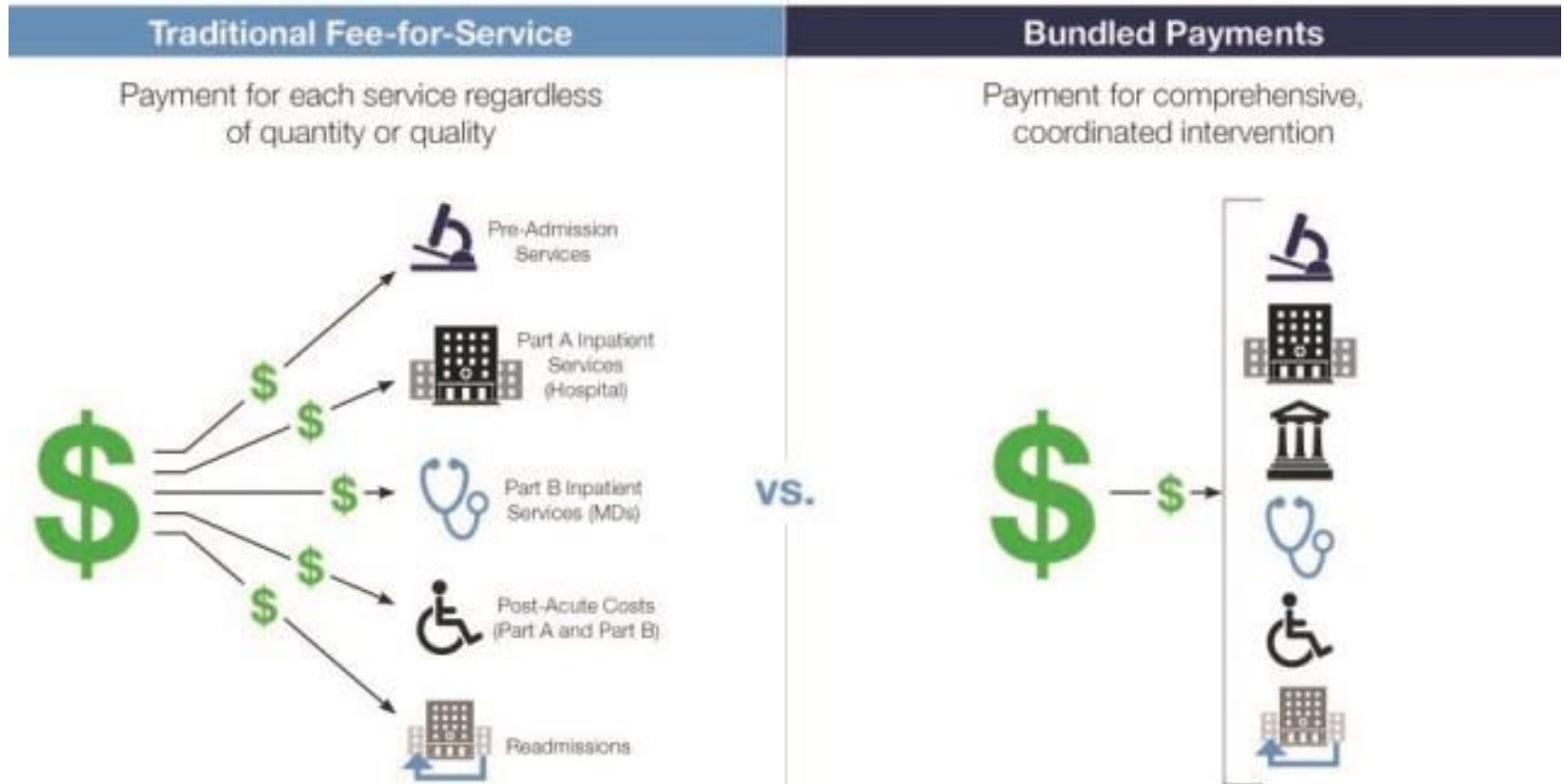


**Résultat 1 : Approches
différenciées de la CIP**



**Ambiguïté du terme de la
CIP**

Résultat 5: Les forfaits complexes/Bundled payments



Sources: <https://txhca.org/june-alternative-payment-models-managed-care>, consulté le 04.02.2019

Résultat 5: Forfaits complexes

Intérêt de SwissDRG pour les **forfaits ambulatoires**

Premières discussions avec santésuisse, la CTM, la CDS, H+ et la FMH pour vérifier „les conditions nécessaires à la création d’une **agence nationale pour les tarifs ambulatoires**“, (voir communiqué de presse du 25.09.2018)

Conclusions du travail

(A) **Soutien général** de la CIP et de son besoin à être **financée**, mais **approches différenciées**, à cause de **l'ambiguïté du terme** et de **l'hétérogénéité** des acteurs

- (1) « approche **systémique** »
- (2) « approche **économique** »

(B) **Réformes compliquées**, mais **possibles** légalement

(C) **Consensus** autour de **l'importance** de la collaboration interprofessionnelle et du besoin de la **valoriser financièrement**

(D) Intérêts pour de **nouveaux modèles de financements** (forfaits complexes)

Application des résultats à l'actualité

Exemplification des résultats dans l'actualité

1. Objets parlementaires
2. Résultats de recherches
3. Message et rapport provenant de gouvernement

Les objets parlementaires traitant du financement de la CIP

	Num.	Type	Auteur	Parti	Etat	But	Conclusions mémoire
CH	18.3387	Motion	CSSS-CN	-	Accepté	Prestations fournies dans le cadre de programmes de gestion des patients puissent être rémunérées	Approche systémique
CH	18.3649	Motion	Ruth Humbel	PDC	Accepté	Définition des réseaux de soins intégrés pour les distinguer de modèles de listes unilatéraux sans traitement intégré	Forfaits complexes
GE	M 2583	Motion	Pierre Nicollier	PLR	En suspens commission	Engagement triparti assurés-médecins-assurances sur le long terme afin de favoriser le suivi coordonné des patients	Approche économique
VD	17_POS_229	Postulat	Yvan Pahud	UDC	Renvoi CE	trouver des pistes pour améliorer les conditions-cadres du travail des infirmières et des infirmiers	Approche systémique

Résultats de recherches

Auteur	Titre	Recommandations	Conclusions mémoire
Gurtner (2019)	Collaboration entre professionnels de la santé – Incitations et obstacles dans l'exercice de la profession	Réglementation de la responsabilité juridique	Approche systémique
Gurtner (2019)	Collaboration entre professionnels de la santé – Incitations et obstacles dans l'exercice de la profession	Mesures d'incitation à la CIP	Nouvelles pistes de financements
Eicher (2019)	PT1-2-01 Exercice de la profession : potentiel de l'interprofessionnalité	Apporter un soutien ciblé à l'instauration de la CIP	Nouvelles pistes de financements
Eicher (2019)	PT1-2-01 Exercice de la profession : potentiel de l'interprofessionnalité	Déterminer les possibilités de facturer les prestations de la CIP	Forfaits dans le secteur ambulatoire (forfaits complexes)

Textes gouvernementaux

Acteurs	Textes	Titre	Proposition	Conclusions mémoire
Conseil fédéral	Message (19.046) concernant la modification de la LAMal	Mesures visant à freiner la hausse des coûts, 1er volet	Article autorisant des projets pilotes (article expérimental)	Nouveaux financements
Conseil fédéral	Message (19.046) concernant la modification de la LAMal	Mesures visant à freiner la hausse des coûts, 1er volet	Organisation tarifaire	Soutien pour la production de données
Conseil fédéral	Message (19.046) concernant la modification de la LAMal	Mesures visant à freiner la hausse des coûts, 1er volet	Forfaits par patients dans l'ambulatoire	Forfaits complexes
CDS	Guide	Nouvel élan pour les soins intégrés dans les cantons	Modèle de financement et de rémunération intégrés	Approche systémique

Take-Home Message

Besoin **d'unifier l'approche** de la CIP entre les fournisseurs de prestations

Nouvelles **structures tarifaires forfaitaires interprofessionnelles** pour aider au changement de paradigme et adopter une **logique collaborative** tout en abandonnant la **logique compétitive** (D'Amour et al. 2009)

Questions?



Source: <https://www.wt-hahn.de/fragen-antworten/>

Bibliographie

Académie Suisse des Sciences Médicales. 2017. « Die Praxis gelingender interprofessioneller Zusammenarbeit. » *Swiss Academies Reports*, n° 12. https://www.samw.ch/dam/jcr:45678758-579e-4d42-9511-a4d224fd48a9/studie_samw_interprofessionalitaet_2016.pdf.

Blankart, Charles B. 2017. « 19. Kapitel: Gesundheit und Krankenversicherung ». In *Öffentliche Finanzen in der Demokratie: Eine Einführung in die Finanzwissenschaft*, 9., vollständig überarbeitete Auflage, 307-34. München: Vahlen.

Commission de la sécurité sociale et de la santé publique CN. 2018. *LAMal. Permettre des programmes judicieux de gestion des patients*. <https://www.parlament.ch/fr/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaefft?AffairId=20183387>.

Conférence des directrices et directeurs cantonaux de la santé. 2019. « Guide de la CDS pour les soins intégrés dans les cantons ». <https://www.gdk-cds.ch/fr/soins-de-sante/soins-integres>.

Conseil fédéral. 2019. « Message (19.046) concernant la modification de la LAMal ». <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-revisionsprojekte/kvg-revision-massnahmen-zur-kostendaempfung-Paket-1.html>.

D'Amour, Danielle, Marcela Ferrada-Videla, Leticia San Martin Rodriguez, et Marie-Dominique Beaulieu. 2009. « The conceptual basis for interprofessional collaboration: Core concepts and theoretical frameworks ». *Journal of Interprofessional Care* 19 (sup1): 116-31. <https://doi.org/10.1080/13561820500082529>.

Ecoffey, Ambroise. 2019. « Quelle(s) structure(s) tarifaire(s) pour quelle(s) collaboration(s) interprofessionnelle(s) ? » *Primary and Hospital Care* 19 (07). <https://doi.org/10.4414/phc-f.2019.10106>.

Eicher, Manuela. 2019. « Exercice de la profession : potentiel de l'interprofessionnalité ». PT1-2-01. Lausanne: CHUV. <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitspolitik/foerderprogramme-der-fachkraefteinitiative-plus/foerderprogramme-interprofessionalitaet/phase-1-2017-2020-Forschung.html>.

Bibliographie

Gurtner, Sebastian, et Miriam Wettstein. 2019. « Collaboration entre professionnels de la santé – Incitations et obstacles dans l'exercice de la profession ». Berne: Haute école spécialisée bernoise

Humbel, Ruth. 2018. *Renforcer les modèles de soins intégrés en les distinguant des offres de listes unilatérales sans coordination des traitements*. <https://www.parlament.ch/fr/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaeft?AffairId=20183649>.

Nicollier, Pierre. 2019. *engagement triparti assurés-médecins-assurances sur le long terme*. <http://ge.ch/grandconseil/search/?search=M%202583>.

Pahud, Yvan. 2017. *Reconnaissance et conditions cadres pour les infirmières et infirmiers*. <https://www.vd.ch/toutes-les-autorites/grand-conseil/depute-e-s/detail-objet/id/613782/membre/136713/>.

Sager, Fritz, Markus Hinterleitner, et Deborah Fritzsche. 2018. « Erstellung eines Wirkungsmodells zur «Tiergesundheitsstrategie Schweiz 2010+» inkl. der Durchführung einer Stakeholder- analyse ». Bern: Kompetenz für public management Universität Bern.

SwissDRG SA. 2018. « Communiqué de presse de SwissDRG SA ». https://www.swissdrg.org/download_file/view/2148/453.

Willisegger, Jonas (Auteur/in), et Hannes (Co-Auteur/in) Blatter. 2017. *Tarifverhandlungen im Schweizer Gesundheitswesen - Settings und Interaktionen*. Luzern: Hochschule Luzern - Wirtschaft. <https://doi.org/10.5281/zenodo.997341>.