

C'est le rapport qualité-prix qui compte !

Jérôme Cosandey

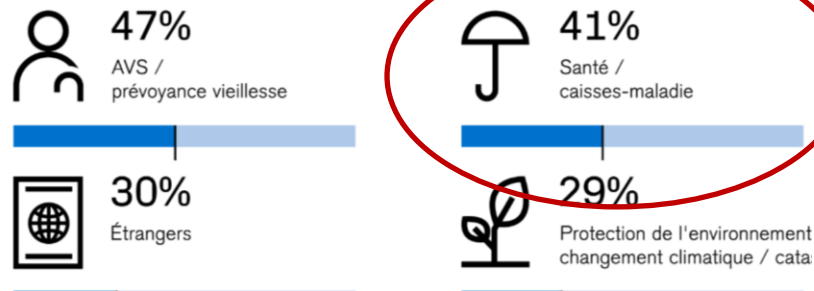
Séminaire Pratique-Santé

Lausanne, 30 septembre 2020

Le santé préoccupe citoyens et politiques

Les 10 principales préoccupations des Suisses en 2019

En % des votants



OPINION

La recette du PDC contre l'explosion des coûts de la santé

OPINION. Isabelle Tasset V...
coprésidente du PDC
son parti

SANTÉ

Le PS prépare une initiative pour plafonner les primes maladie

Le Parti socialiste suisse veut limiter la charge des primes de l'assurance obligatoire à un maximum de 10% du revenu disponible des ménages. Il demande également une

$$\text{Coûts} = \text{Prix à l'unité} \times \text{quantité}$$

Coûts = Prix à l'unité X quantité

Croissance moyenne des coûts 2012-2017 = +3,6% par an

Les prix restent très stables

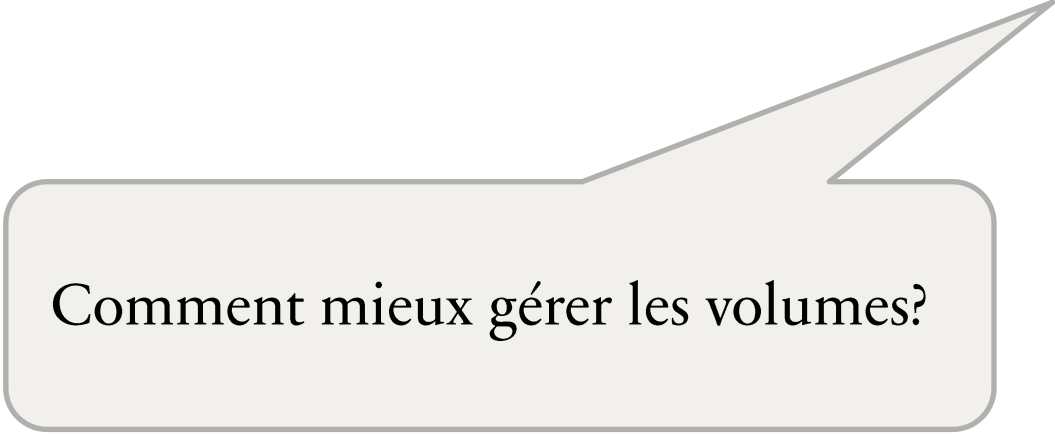
Coûts = Prix à l'unité X quantité

Stationnaire : DRG (sans hopitaux universitaires) 2012-2017 = -0,3% par an

Ambulatoire: Valeur du point Tarmed 2013-2019 = +0,06 % par an

La hausse des coûts suit surtout celle des volumes

Coûts = Prix à l'unité X quantité



Comment mieux gérer les volumes?

Défaillance du marché pour justifier la réglementation?

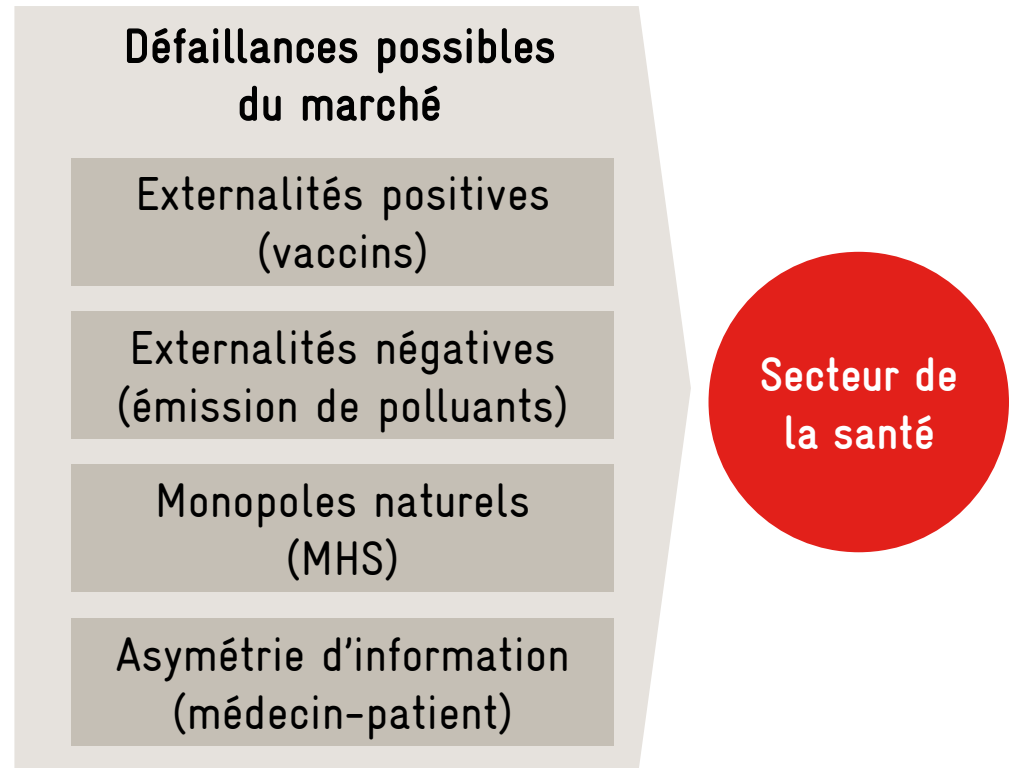
Défaillances possibles du marché

Externalités positives
(vaccins)

Externalités négatives
(émission de polluants)

Monopoles naturels
(MHS)

Asymétrie d'information
(médecin-patient)



Secteur de
la santé

Mais les défaillances de l'Etat sont aussi nombreuses

Défaillances possibles du marché

Externalités positives
(vaccins)

Externalités négatives
(émission de polluants)

Monopoles naturels
(MHS)

Asymétrie d'information
(médecin-patient)

Secteur de
la santé

Défaillances possibles de l'Etat

Inefficiences
(monopoles)

Rent-seeking
(prix des médicaments)

Distorsion du marché
(listes hospitalières)

Manque de coordination
(pas d'offres intégrées)

Mais les défaillances de l'Etat sont aussi nombreuses

Défaillances possibles du marché

Externalités positives
(vaccins)

Externalités négatives
(émission de polluants)

Monopoles naturels
(MHS)

Asymétrie d'information
(médecin-patient)

Secteur de
la santé

Défaillances possibles de l'Etat

Inefficiences
(monopoles)

Rent-seeking
(prix des médicaments)

Distorsion du marché
(listes hospitalières)



Premier constat

L'augmentation des coûts est-elle justifiée?

?

La qualité est-elle bonne?

?

Est-ce que le contrôle des volumes est une bonne approche?

×

C'est le rapport qualité-prix qui compte !

$$\text{Value} = \frac{\text{Outcome}}{\text{Cost}}$$

C'est le rapport qualité-prix qui compte !

$$\text{Value} = \frac{\text{Outcome}}{\text{Cost}}$$

=> Concurrence régulée

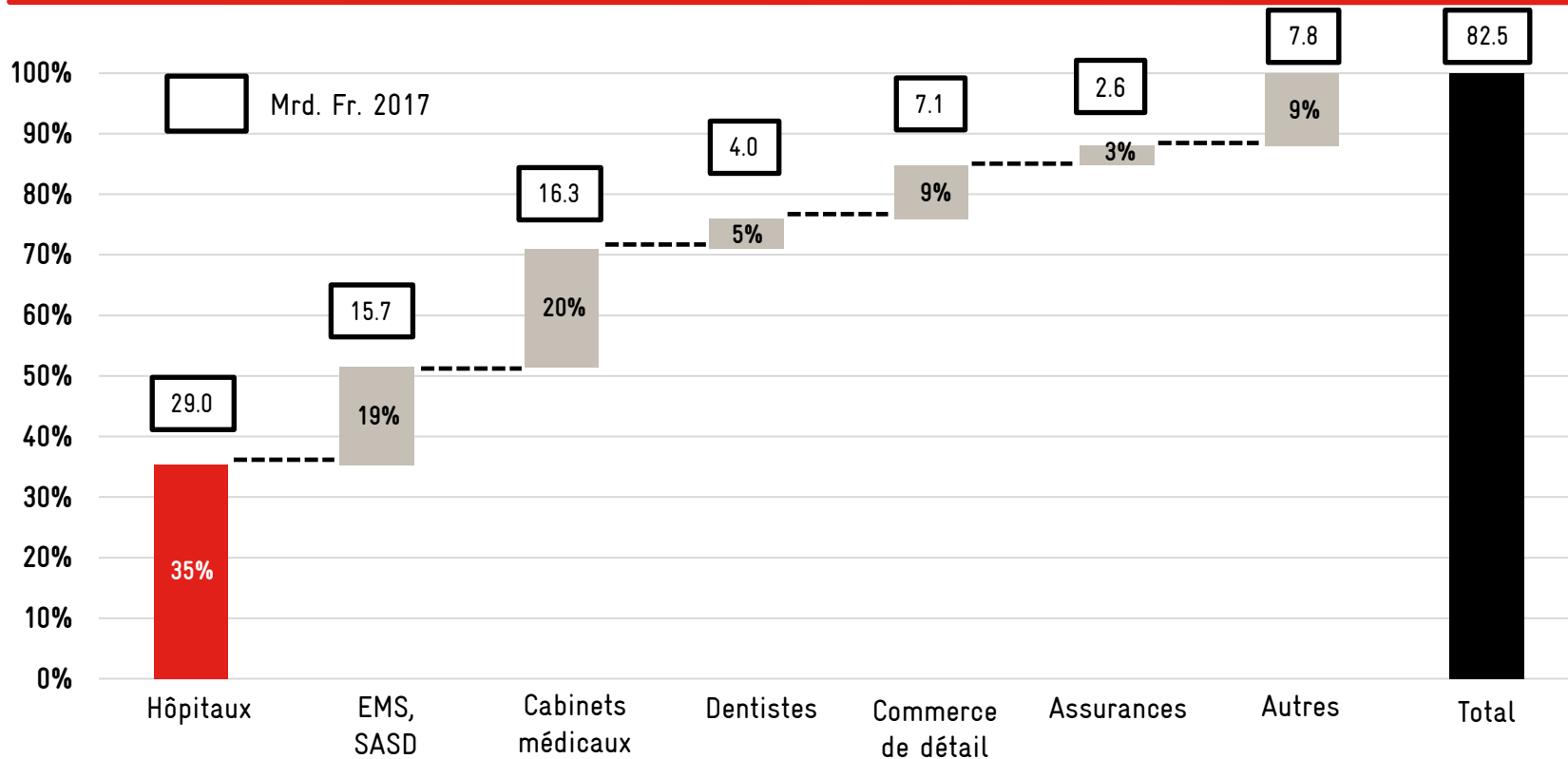
Trois principes directeurs pour une concurrence régulée

«Indépendant» plutôt
que «étatisé-centralisé»

Indirect plutôt
que direct

Financement du sujet
plutôt que de l'objet

Les principaux centres de coûts: les hôpitaux



Réanimation de la concurrence par les patients

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 (NE)	9'650	x 1,947 =	18'789
Clinique générale Ste-Anne (FR)	8'930	x 1,947 =	17'387
Potentiel d'épargne maximum			
– Canton & caisse-maladie			3'349
– Caisse-maladie uniquement			1'507

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

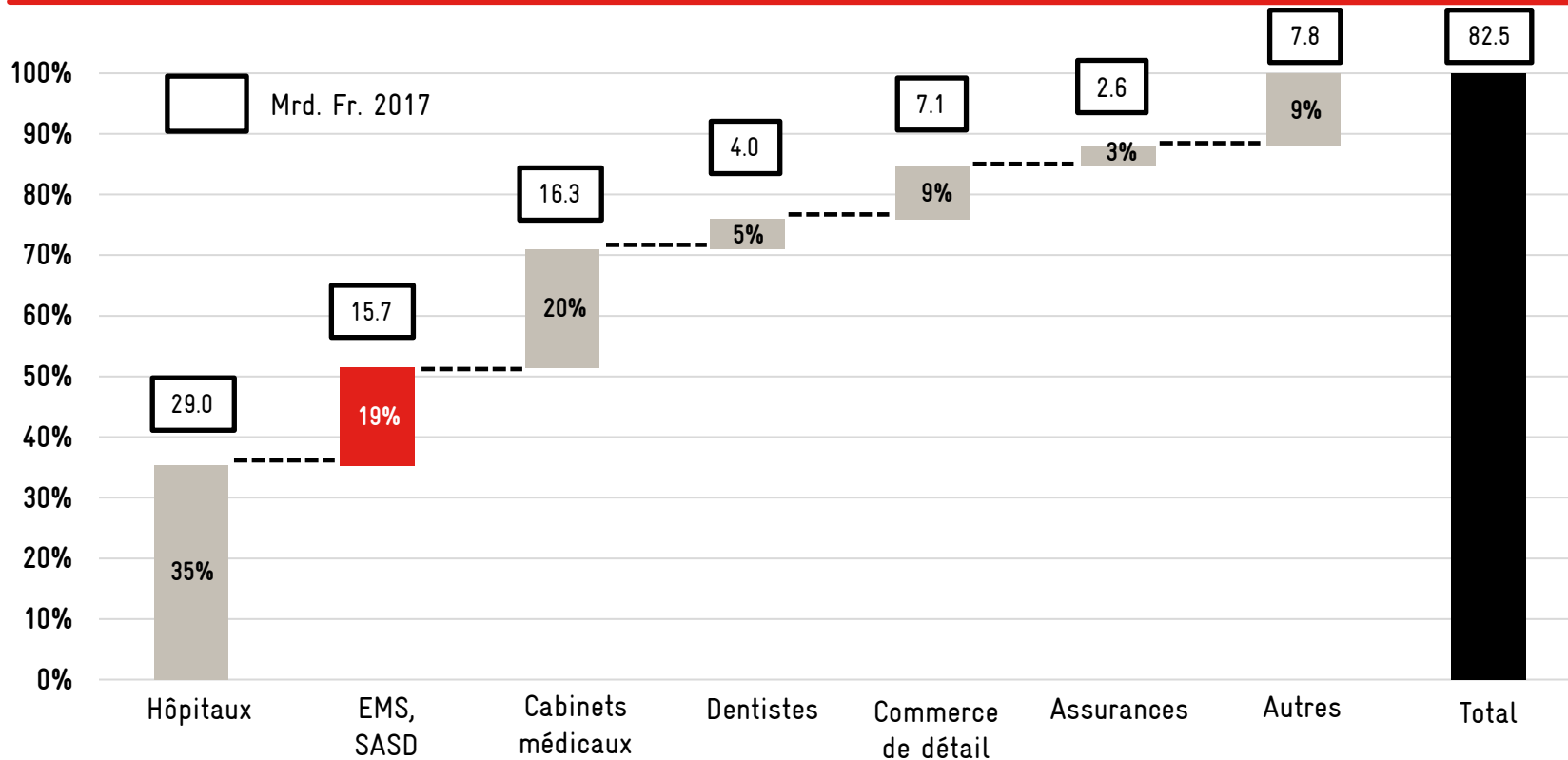
Dosage ciblé des subventions

Canton	PIG total en Mio. Fr. 2017	PIG par hab. en Fr. 2017
ZG	0,9	8
VS	4,9	14
TI	9,9	28
...	...	...
ZH	194,3	129
BE	158,0	153
CH	1'769,4	209
...	...	...
NE	65,2	366
GE	270,4	546
BS	130,4	672
VD	640,7	808

Description détaillée des PIG et approbation par le parlement cantonal

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

Les principaux centres de coûts: soins de longue durée



Optimiser l'ensemble de la chaîne des soins



Les EMS sont meilleurs marchés dès 60 à 120 min de soins journaliers (encadrement et hôtellerie inclus) – et inversement

- Pas de trajets, collaborateurs employés selon le niveau de leurs compétences

Assurer la transparence sur toutes les prestations et tous les prestataires

- Soins professionnels, aide et encadrement bénévole

Créer les bons mécanismes incitatifs financiers

Rembourser les
prestations,
pas les coûts

Contributions de l'Etat identiques pour tous, indépendamment de la structure des coûts ou de la forme juridique du prestataire.

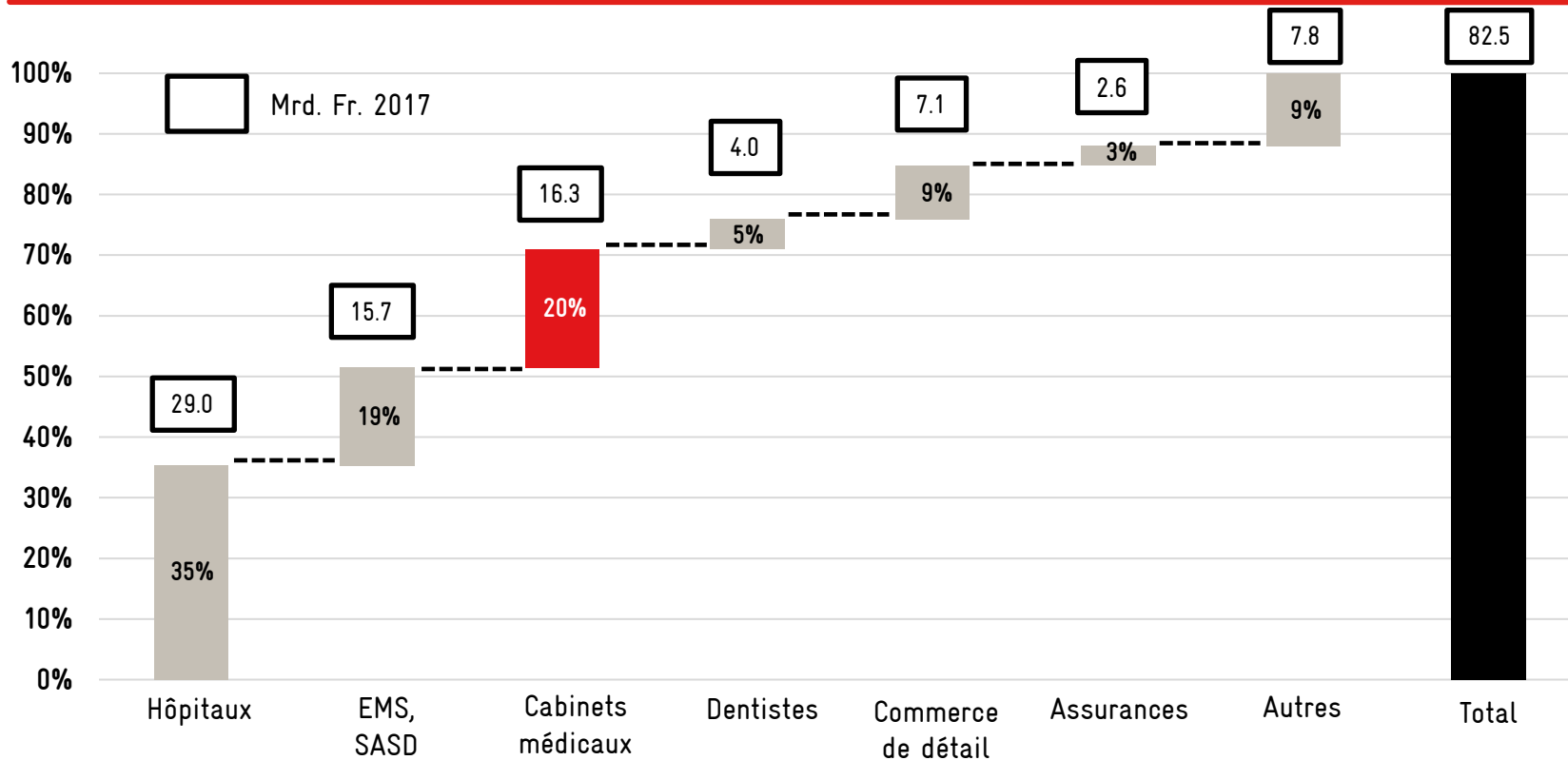
Mesurer la qualité
par ses «outputs»

Exigences en termes de personnel, «grade-mix» ou salaires (CCT) ne sont que des «inputs», mais la qualité est un «output».

Mettre au concours
l'obligation de prise
en charge

L'obligation de prise en charge doit être financée de façon transparente. Un appel d'offres aide à définir prix et prestations.

Les principaux centres de coûts: cabinets médicaux



La qualité est encore définie surtout par des « inputs »

« Inputs »

qualité des structures/processus

- Diplômes
- Expérience pratique en Suisse
- Connaissance des langues



«Outputs»

Qualité des résultats

- PROMs (patient reported outcome measures)
- PREMs (patient reported experience measures)
- Valeurs cliniques (pression artérielle, HbA1c)

La gestion de l'offre conduit à des situations de rente

Défis pour le contrôle
des admissions des médecins

Comment définir la valeur cible pour
une densité minimale ou maximale de
médecins?

Comment prendre en compte les flux
de patients intercantonaux ?

Comment éviter les barrières d'entrée
pour les médecins encore non établis ?



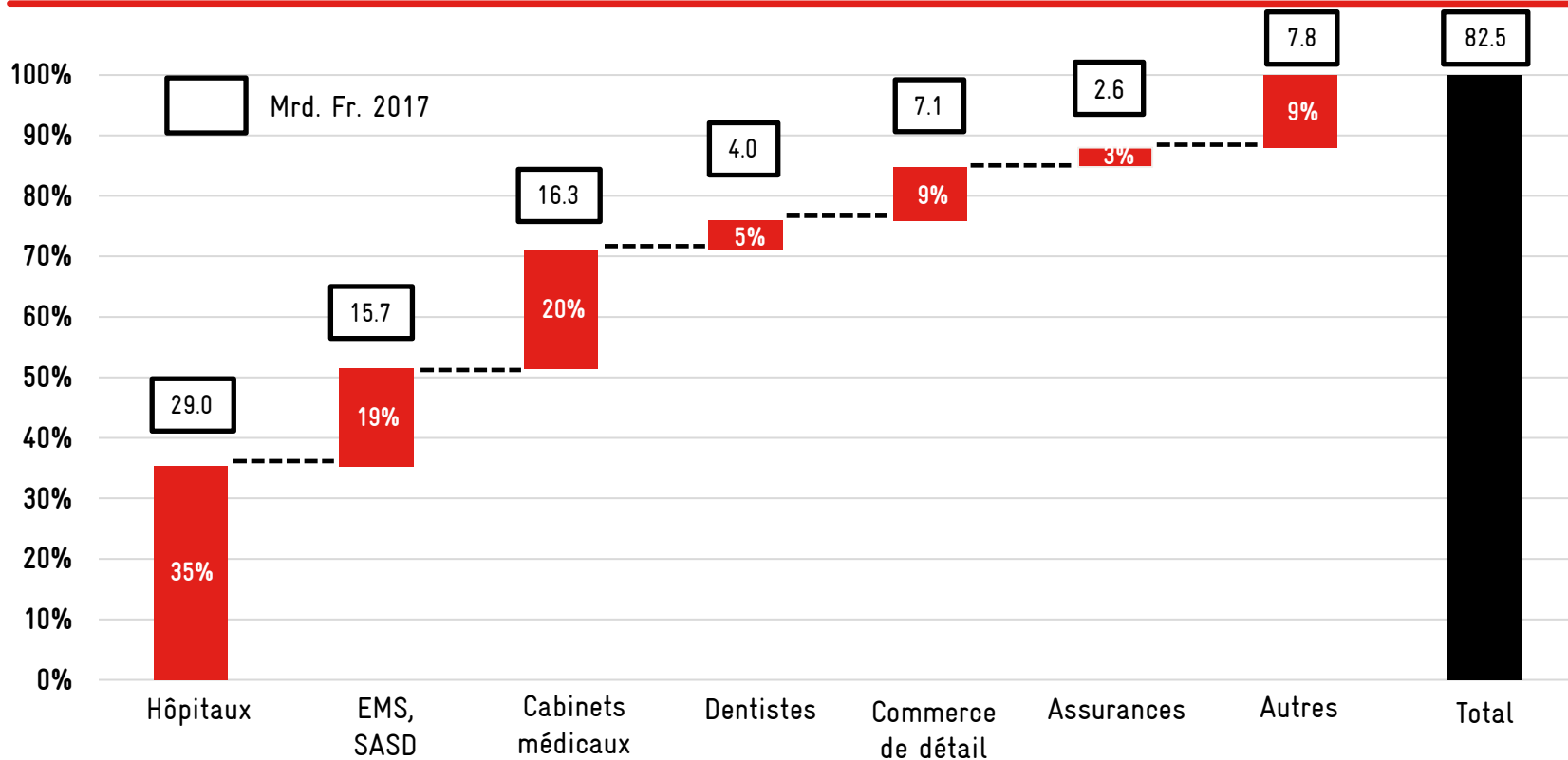
Modèle de vente aux enchères

1. Détermination du nombre de
médecins par région
2. Appel d'offres public sur la base de
la valeur tarifaire Tarmed

« Insiders » et « Outsiders » sont
traités de façon identique

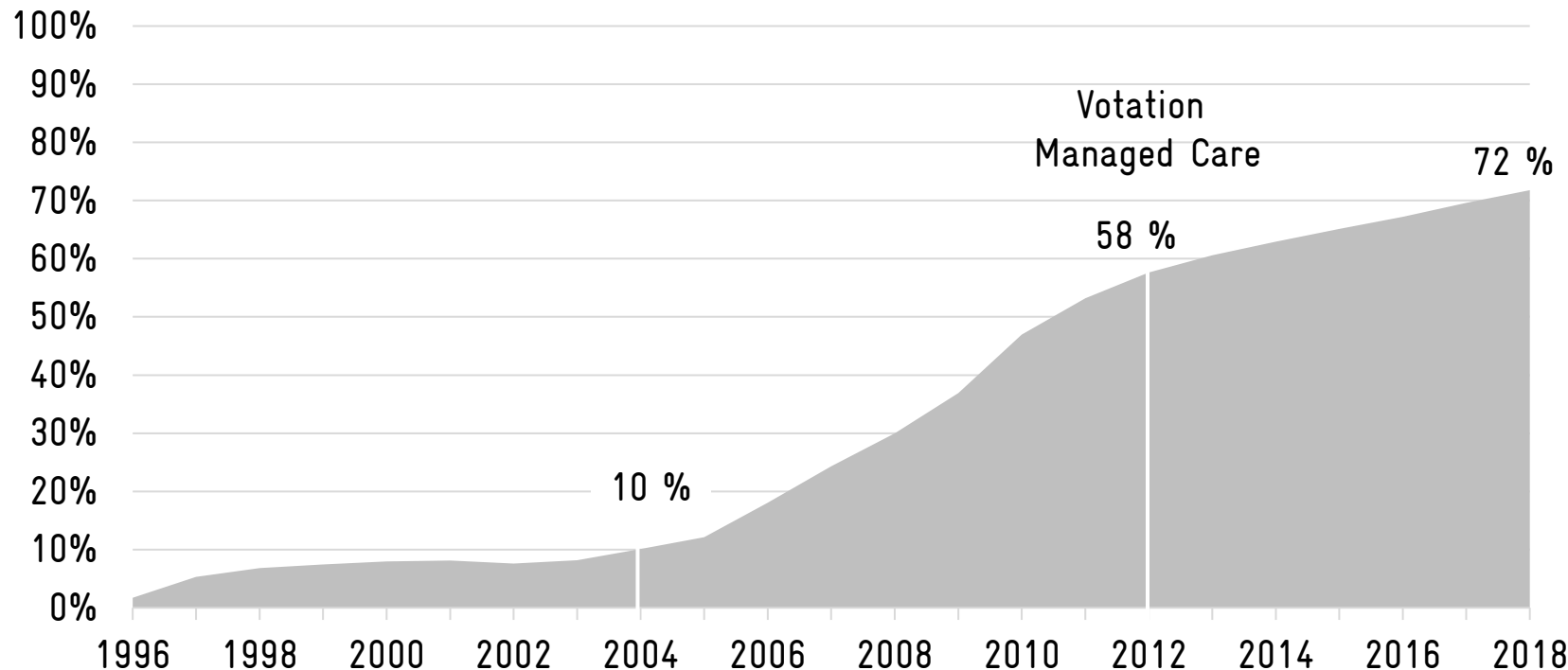
Différenciation des prix là où l'offre
est sur/sous-abondante

Optimisation de l'ensemble du secteur de la santé



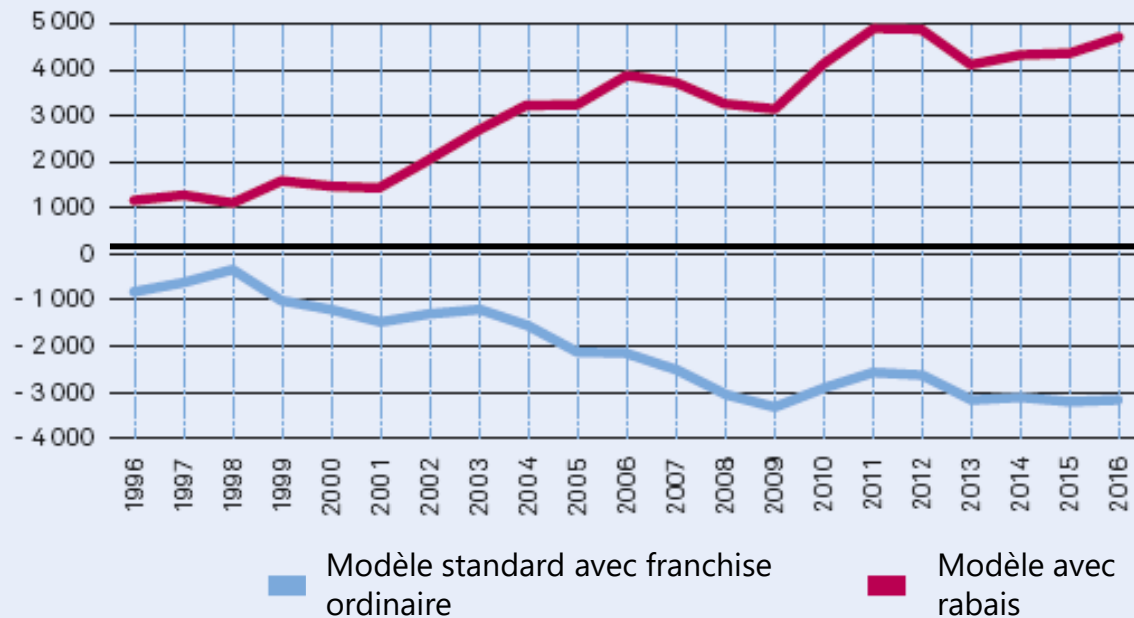
Toujours plus d'assurés décident de limiter leurs choix

Part des assurés ayant choisi
un modèle alternatif d'assurance



Des primes trop élevées pour les modèles avec rabais

Différence entre primes et prestations nettes
en millions de francs



En bref: trois leviers pour améliorer le ratio qualité/prix

Il faut relancer la concurrence, aujourd'hui très réglementée, au travers de trois principes directeurs, afin d'**améliorer le rapport qualité-prix**

1. **Indépendant plutôt que centralisé-étatisé:** Les organisations indépendantes réduisent le risque de défaillance de l'Etat, car celui-ci est confronté à des conflits d'intérêts en raison de son rôle multiple de régulateur et d'opérateur d'institutions médicales.
2. **Interventions indirectes plutôt qu'interventions directes sur le marché:** La réglementation par le biais d'un mécanisme de prix est préférable à un contrôle des volumes, car elle permet de garantir un accès efficace aux services pour tous sans que l'État n'ait à intervenir dans la prestation de services.
3. **Financement du sujet plutôt que de l'objet:** Les financements qui profitent aux patients et non aux institutions favorisent la concurrence et les approches innovantes. Pour les subventions d'objet, une plus grande transparence est nécessaire.

MERCI

Abonnez-vous à notre newsletter:

www.avenir-suisse.ch/fr

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 150 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.