



Comment décrire le secteur ambulatoire? Les nouvelles données de l'OFS

Marco D'Angelo,
Vice-Directeur et chef de la division Santé et affaires sociales

4^{ème} journée de l'OVS, 11 octobre 2018



Présentation

1. Aperçu Statistiques de la santé

2. Contexte Statistique des services de santé

3. Données des services ambulatoires

Focus sur les données structurelles des cabinets médicaux et les données des patients ambulatoires des hôpitaux

4. Utilisation des données (recherche) et enjeux

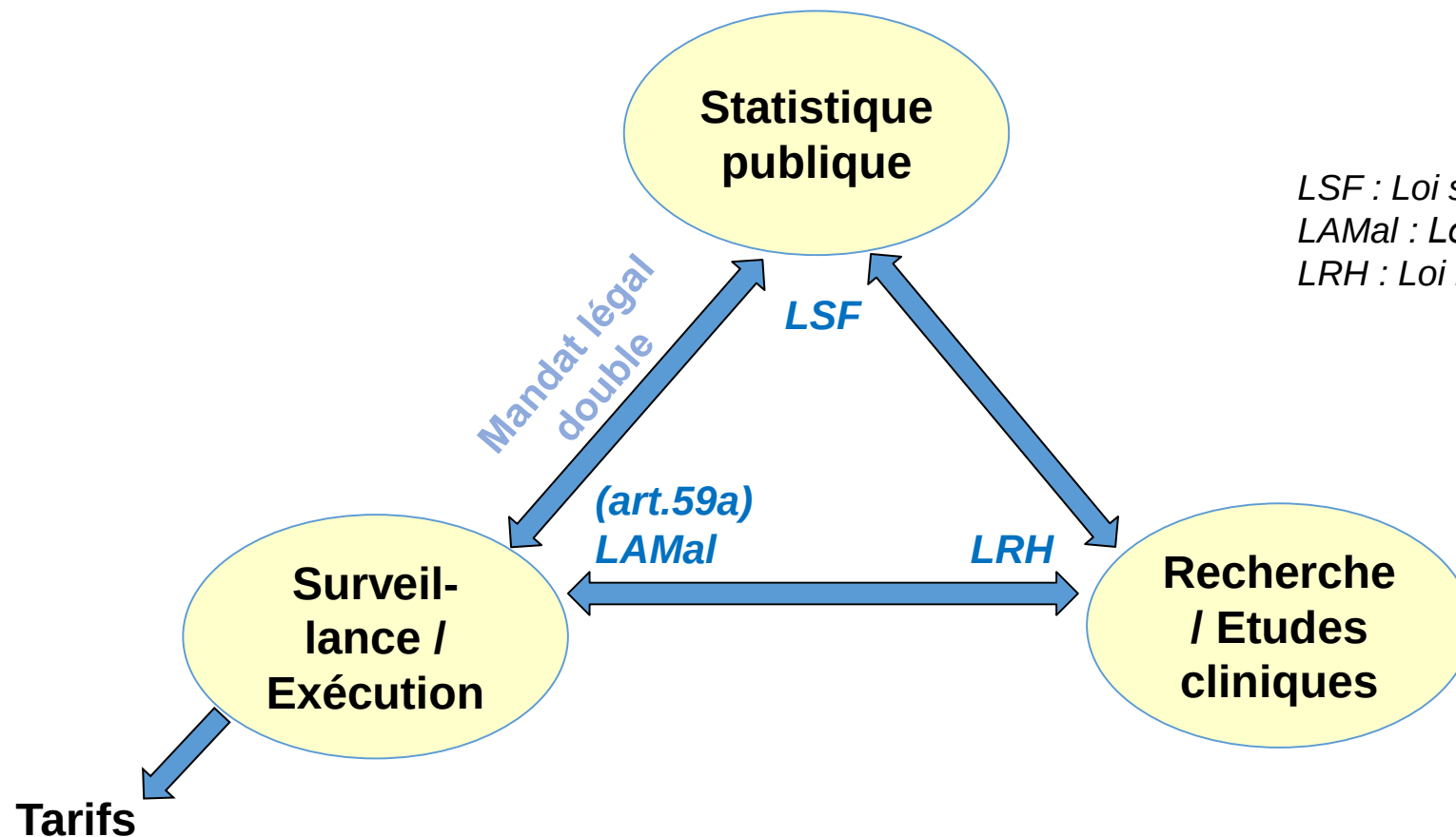


1. Aperçu Statistiques de la santé





Données publiques sur la santé: trois accès



*LSF : Loi sur la statistique fédérale
LAMal : Loi sur l'assurance-maladie
LRH : Loi relative à la recherche sur l'être humain*



Double mandat légal

Loi sur la statistique fédérale LSF

- Représentation statistique de la réalité
- Données pour le public, la politique, la recherche...
- Données anonymes (entreprises, personnel, patients)

Loi sur l'assurance-maladie LAMal

- Données des fournisseurs de prestations: relevé, traitement, transmission
- Destinataires: Office fédéral de la santé publique (OFSP), cantons, assureurs, surveillant des prix
- Buts: surveillance, planification, contrôle
- Modalités: données liées aux buts, entreprises nominatives



Stakeholder

Accord sur les relevés des données

- Standards, définitions, technique, charge...

Accord sur l'utilisation des données

- Statistique, science (PNR74), politique, tarifs, surveillance, international...

→ Experts, associations, autorités, assureurs, partenaires tarifaires



2. Contexte Statistique des services de santé





Contexte – Projet MARS

Demandes d'amélioration des bases de données (interventions parlementaires):

- Secteur **stationnaire**: base de données satisfaisante (hôpitaux, EMS)
- Secteur **ambulatoire**: base de données lacunaire

1. Révision partielle de la loi sur l'assurance-maladie en 2007

Mission de l'OFS: collecter auprès des fournisseurs de prestations des données à des fins statistiques et administratives

2. Décisions du Conseil fédéral 2008 et 2013

3. Politique de la santé: priorités du Conseil fédéral «santé2020»

Projet MARS pour améliorer les bases de données et d'analyse

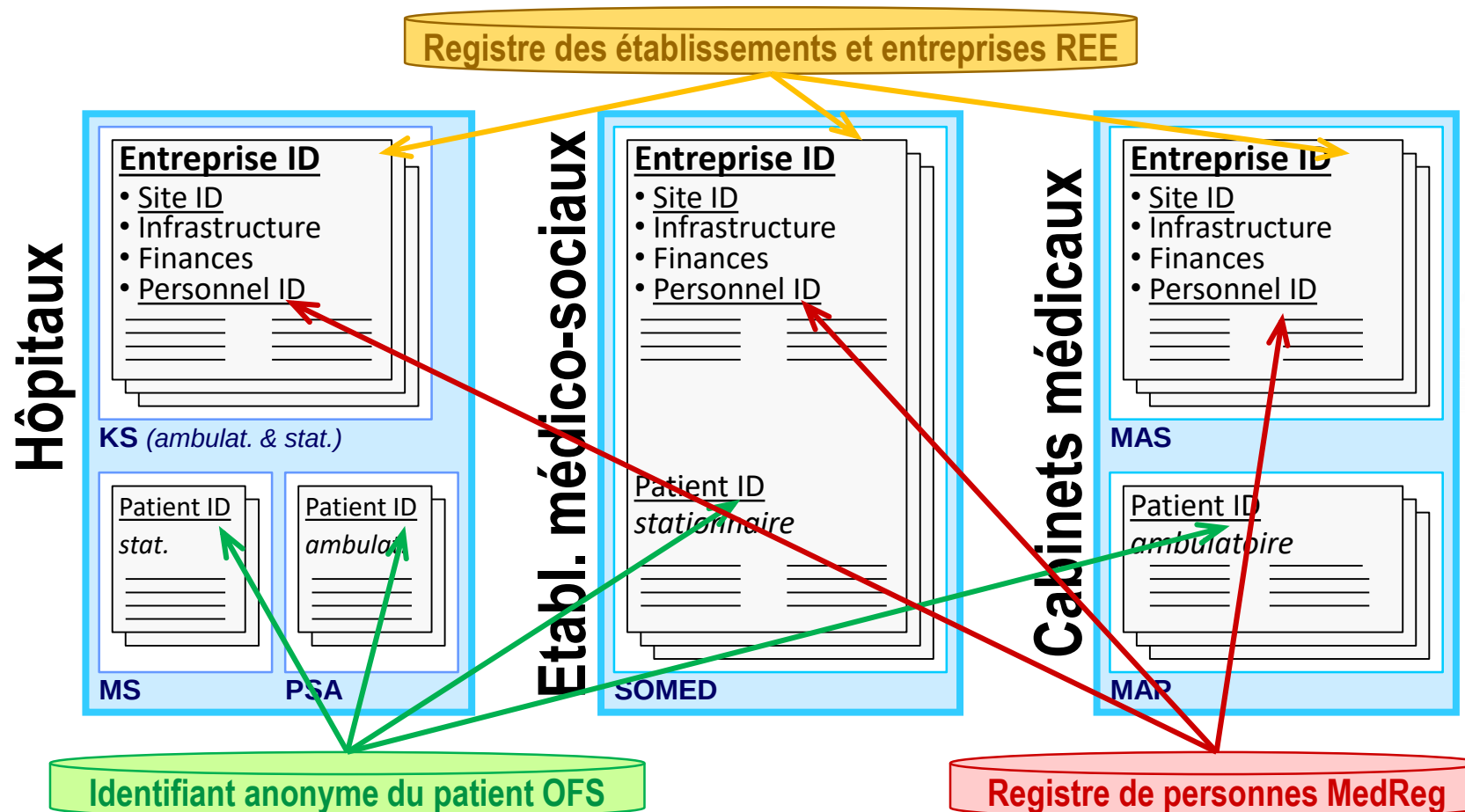


Couverture Statistique des services de santé

	Hôpitaux		Cabinets & centres ambulatoires	Organisations Spitex	EMS	Autres ...
	stat.	amb.				
Données structurelles <i>Exploitation</i> <i>Finances</i> <i>Personnel</i> <i>Personnel médical</i>	ok	ok	ok	ok	ok	
Données des patients <i>Données socio-démo.</i> <i>Prestations</i> <i>Morbidité</i>	ok	ok	?	?	ok	



Relevés Statistique des services de santé





3. Données des services ambulatoires

- a) Données structurelles des cabinets médicaux*
- b) Données des patients ambulatoires des hôpitaux*
- c) Statistique de l'aide et des soins à domicile (Spitex)*



a) Données structurelles: Cabinets médicaux

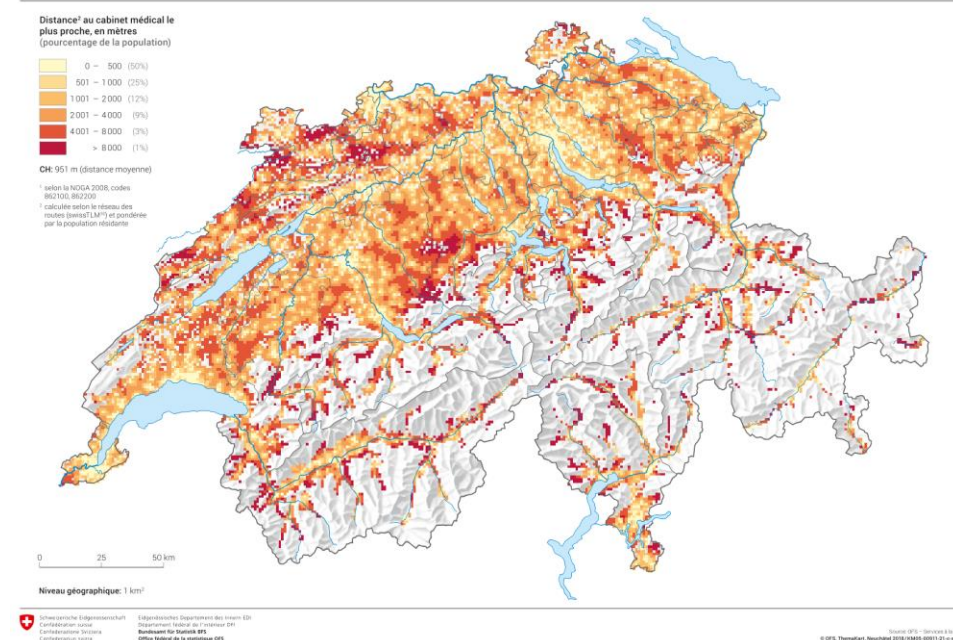
Statistique des cabinets médicaux et centres ambulatoires (MAS) comme complément à la statistique des hôpitaux (KS):

→ Représentation de où se trouve quelle fourniture de soins (points of care)

Informations sur les **coûts**, le **financement**, le **personnel**:

→ Représentation des fonctions du système de santé

Accessibilité des cabinets médicaux¹, en 2015





Couverture Statistique des services de santé

	Hôpitaux		Cabinets & centres ambulatoires	Organisations Spitex	EMS	Autres ...
	stat.	amb.				
Données structurelles - Exploitation - Finances - Personnel - Personnel médical	ok	ok	ok	ok	ok	
Données des patients - Données socio-démo. - Prestations - Morbidité	ok	ok	?	?	ok	

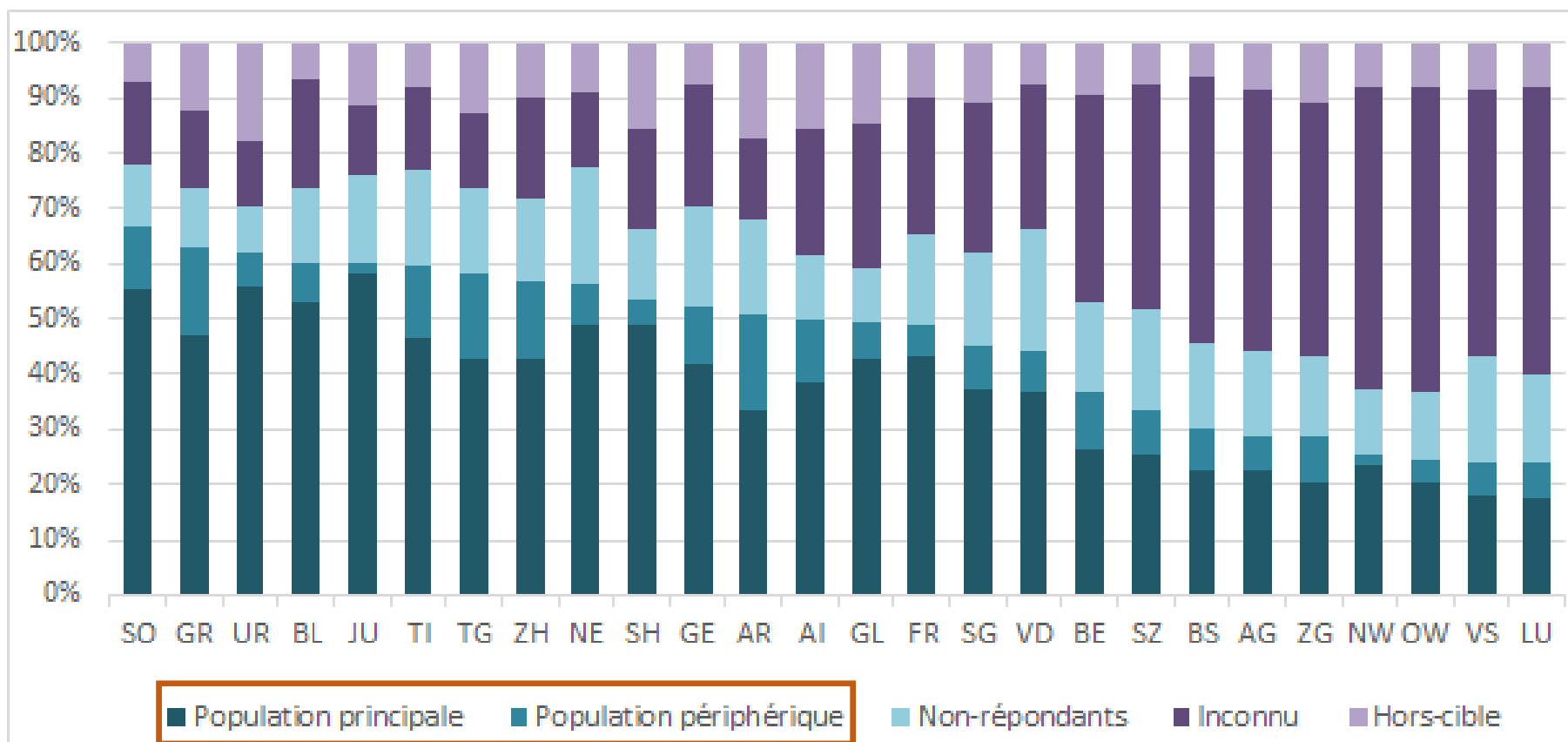


Données structurelles des cabinets (MAS)

- Premier relevé MAS → Données de l'année 2015.
- Relevé **annuel, exhaustif et obligatoire**.
- Réalisé à des fins statistiques et de surveillance légale.
- Unités interrogées: **entreprises** (cabinets).



Participation des entreprises au relevé MAS 2015



18'723 entreprises
contactées (yc.
hors-cible):

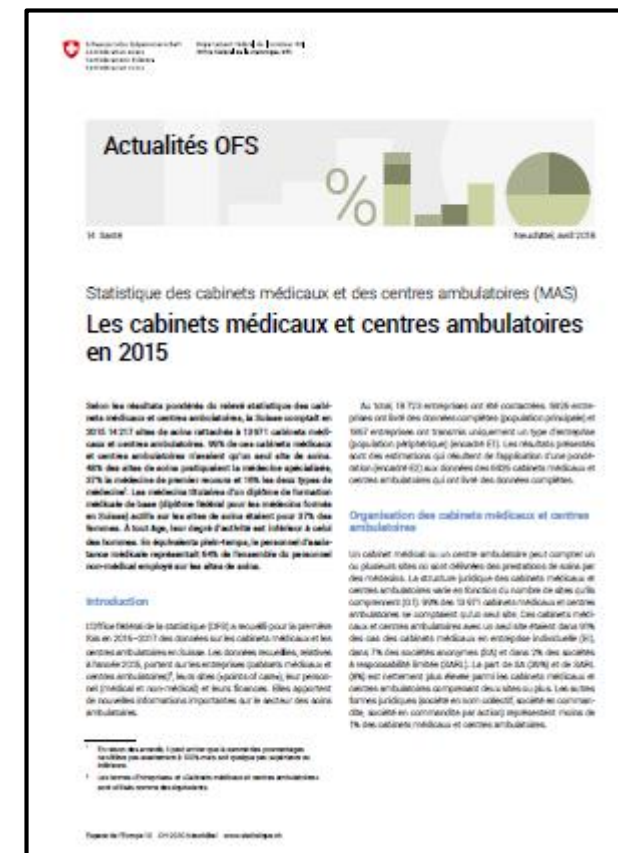
47% ont livré des
données.



Publication MAS – OFS 2018

Cabinets médicaux et centres ambulatoires

- **14'217 sites de soins** en 2015
- **91%** de cabinets en entreprise individuelle
- **35%** des sites gèrent les **dossiers des patients** entièrement électroniquement
- **31%** des sites de médecine de premier recours offrent des **places pour étudiants** en médecine





b) Données sur les patients et les prestations: Hôpitaux

Relevé des données des **patients ambulatoires des hôpitaux** (PSA) comme complément à la **statistique médicale des hôpitaux** (MS):

- Image d'ensemble de toutes les prestations hospitalières
 - p.ex. post-traitements ambulatoires
 - p.ex. traitements ambulat. primaires dans d'autres cantons
- Transfert stationnaire / ambulatoire
- Indications obligatoires des factures de très bonne qualité



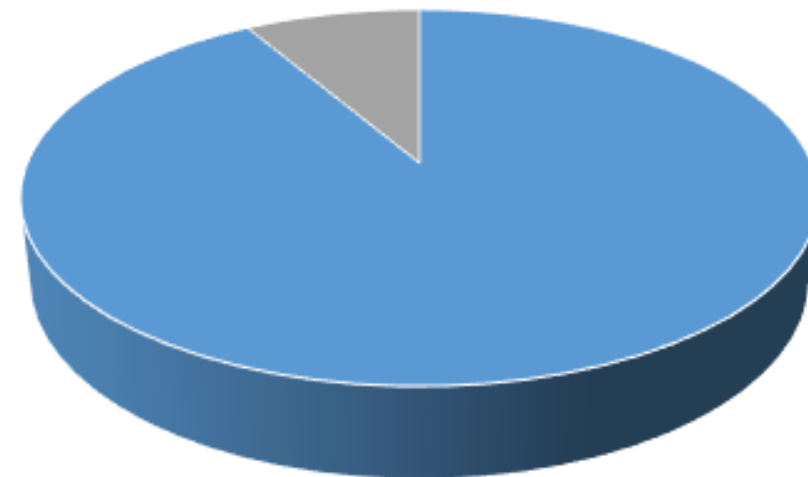
Couverture Statistique des services de santé

	Hôpitaux		Cabinets & centres ambulatoires	Organisations Spitex	EMS	Autres ...
	stat.	amb.				
Données structurelles - Exploitation - Finances - Personnel - Personnel médical	ok	ok	ok	ok	ok	
Données des patients - Données socio-démo. - Prestations - Morbidité	ok	ok	?	?	ok	



Données des patients ambulatoires des hôpitaux (PSA)

- Enquête directe OFS
- Relevé annuel
- Obligation de renseigner
- Hôpitaux & maisons de naissance 283
 - avec prestations ambulatoires 259
 - sans prestations ambulatoires 24



Quelle: BFS – Patientendaten Spital ambulant PSA 2016
© BFS 2018



Informations demandées

Standard unifié pour l'établissement des factures selon

www.forum-datenaustausch.ch

- **Données sur les patients**
Code de liaison anonyme, sexe, année de naissance, région de domicile, nationalité
- **Données sur les fournisseurs de prestations**
EntID, REE, *instance ayant envoyé le patient*, centre fournissant la prestation, *GLN*
- **Prestations connexes**
Tarif, position tarifaire, date de référence, quantité, prix facturé, garant
- *Diagnostic*



PSA complète l'image des hôpitaux

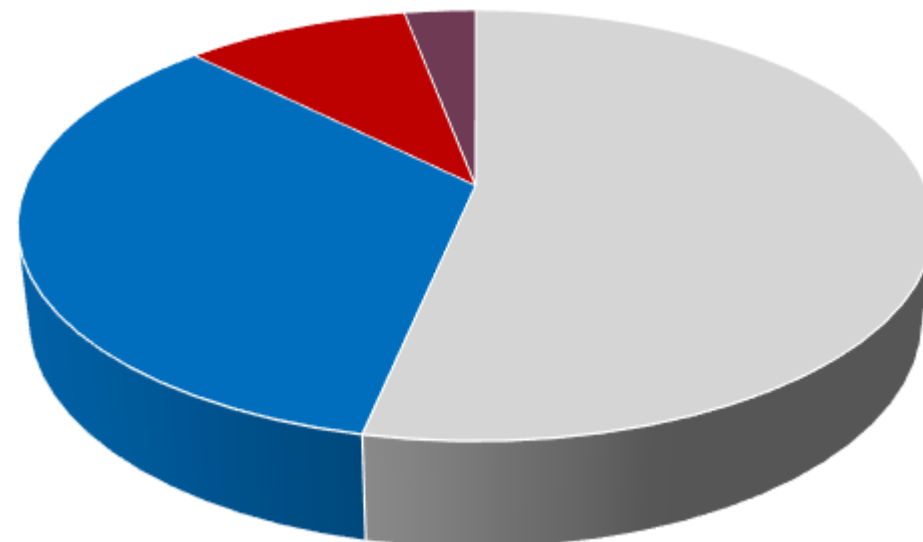
Population suisse 2016

53% Pas de prestations hospitalières

34% Uniquement prestations
ambulatoires

10% Prestations ambulatoires &
stationnaires

3% Uniquement prestations stationnaires



Quelle: BFS – Patientendaten Spital ambulant PSA 2016 &
Medizinische Statistik der Krankenhäuser MS 2016
© BFS 2018



Publications PSA – OFS 2016

Domaine ambulatoire des hôpitaux

- L'ambulatoire est plus que TARMED
1/3 des prestations sont facturées selon d'autres tarifs
- Recours plus élevé des femmes
Raisons: gynécologie et psychiatrie
- Structure d'âge similaire stat. et ambulat.
- Publication de l'OBSAN sur les services d'urgences





c) Statistique de l'aide et des soins à domicile (Spitex)

But et contenu de la statistique SPITEX

Aperçu des activités dans le domaine de l'**aide** et des **soins** à domicile (prestations, personnes occupées, clients, données financières)

Caractéristiques

- Svelte. Simple à remplir
- Pas de données individuelles des patients et du personnel

Interrogés

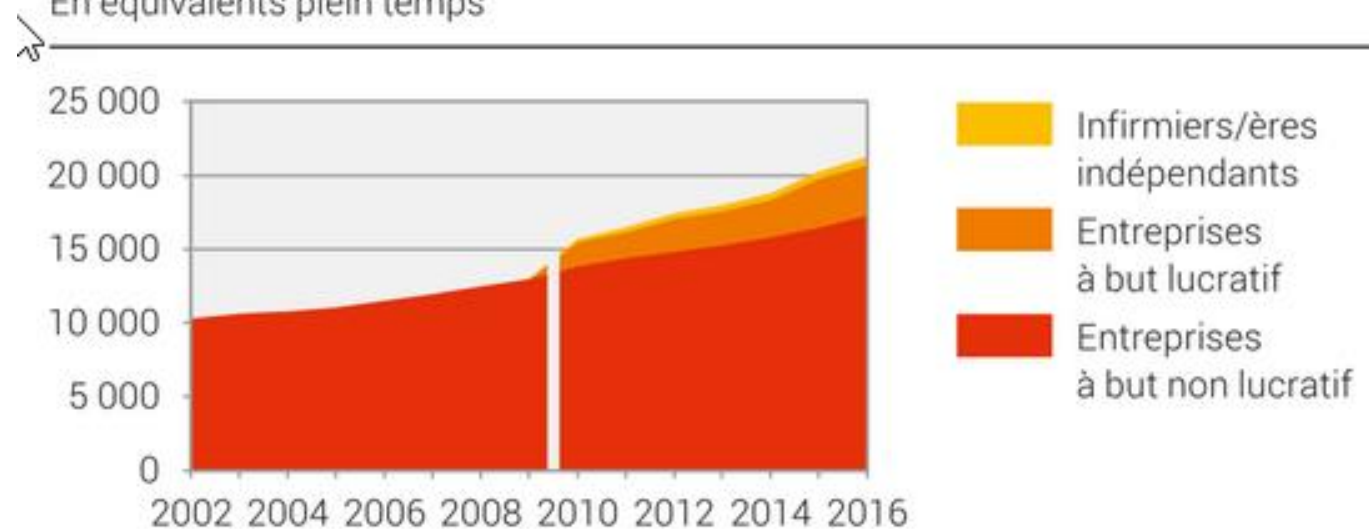
Entreprises à but non lucratif et lucratif, infirmiers(ères) indépendants(es)



	Entreprises		
	2011	2016	
Non Profit	627	584	−6%
For Profit	226	386	42%
Indépendants	571	939	49%
Total	1 424	1 909	25%

Emploi dans les services d'aide et de soins à domicile

En équivalents plein temps



Modification du relevé en 2010, avec intégration des entreprises à but lucratif et des infirmières et infirmiers indépendants

Source: OFS – Statistique de l'aide et des soins à domicile (SPITEX)

© OFS 2017



4. Utilisation des données (recherche) et enjeux





Recherche sur le système de santé

- L'OFS dispose de données de qualité, mais orientées «relevés» et conçues de façon sectorielle. Valeur ajoutée = Mise en relation des données. L'OFS procède à de nombreux **appariements** de données.
- Besoins de la recherche (p.ex. DWH avec accès libre pour datamining) vs Protection des données. Tous les besoins ne peuvent être satisfaits.

PNR 74 – L'OFS au service de la recherche

Smarter
Health
Care



L'OFS fournit des données et joue un rôle pour différents projets: interventions électorales, inégalités sociales, collaboration inter-professionnelle, données sur la qualité des soins à domicile.



Enjeux

- **Utilisation des données:** Pour des fins statistiques ou administratives?
Le règlement de traitement selon l'art. 59a LAMal comme solution?
- **Autorisation des fournisseurs de prestations:** L'identification est-elle claire?
Personnes morales vs physiques? Nouvelles formes de centres, p.ex. soins ambulatoires.
- **Ambulatoire avant stationnaire:** D'autres exigences LAMal à l'égard de la stat.?
- **Besoin en indicateurs de qualité:** Charge pour la saisie? Font partie des classifications (diagnostics, systèmes tarifaires)?
- **Maîtrise des coûts:** Bureau tarifaire national? Données pour le développement?



Merci pour votre attention