

# Introduction : le virage ambulatoire

4<sup>e</sup> journée de l'OVS : 11 octobre 2018

Luc Fornerod, directeur  
[luc.fornerod@ovs.ch](mailto:luc.fornerod@ovs.ch)



## Définition

- **Virage ambulatoire** : prise en charge en mode ambulatoire (consultations ambulatoires des hôpitaux, centres ambulatoires, cabinets privés, voire interventions au domicile) de prestations de santé qui étaient auparavant assurées en mode stationnaire (hospitalisation)
- Fait historiquement référence au domaine de la chirurgie mais d'autres domaines sont aussi concernés (réadaptation, psychiatrie notamment)

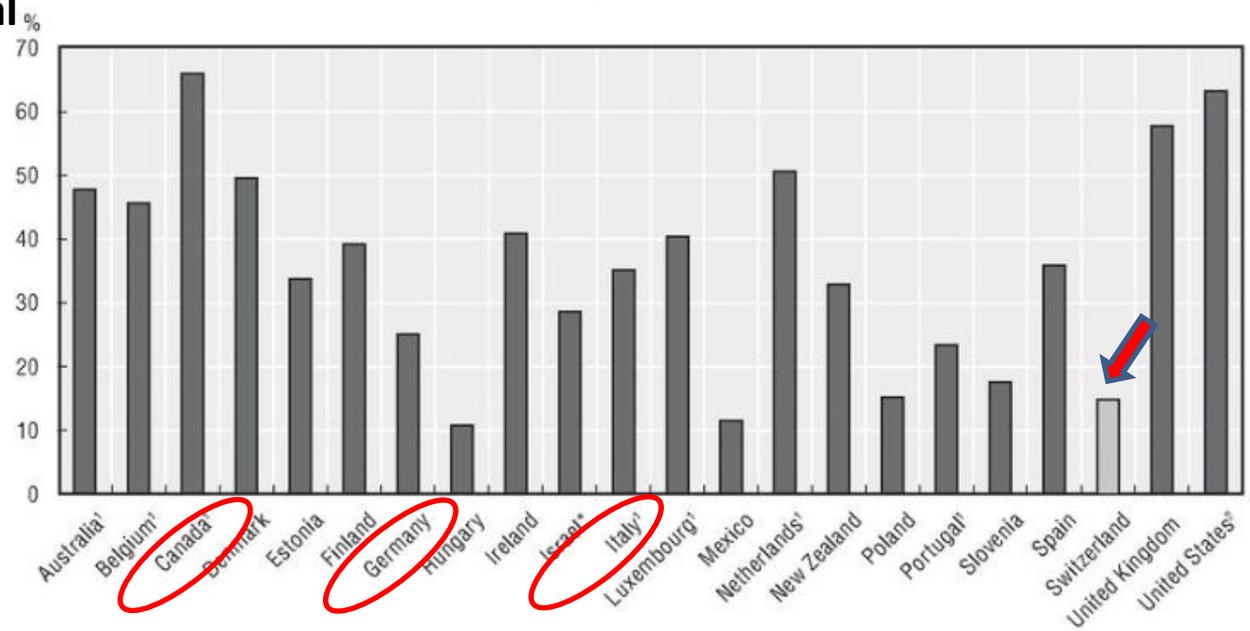


## Situation en Suisse en 2008 (rapport OCDE 2011)

“...indicators also show that Switzerland has fewer day cases as a proportion of total cases compared to OECD countries (see figure 4.3). This suggests that there is considerable potential for efficiency improvements.”

OECD *Reviews of Health Systems : Switzerland, 2011*, pp. 124-125

Figure 4.3. Day cases as a proportion of total surgical procedures delivered in hospitals, 2008



1. 2007 data.

2. 2006 data.

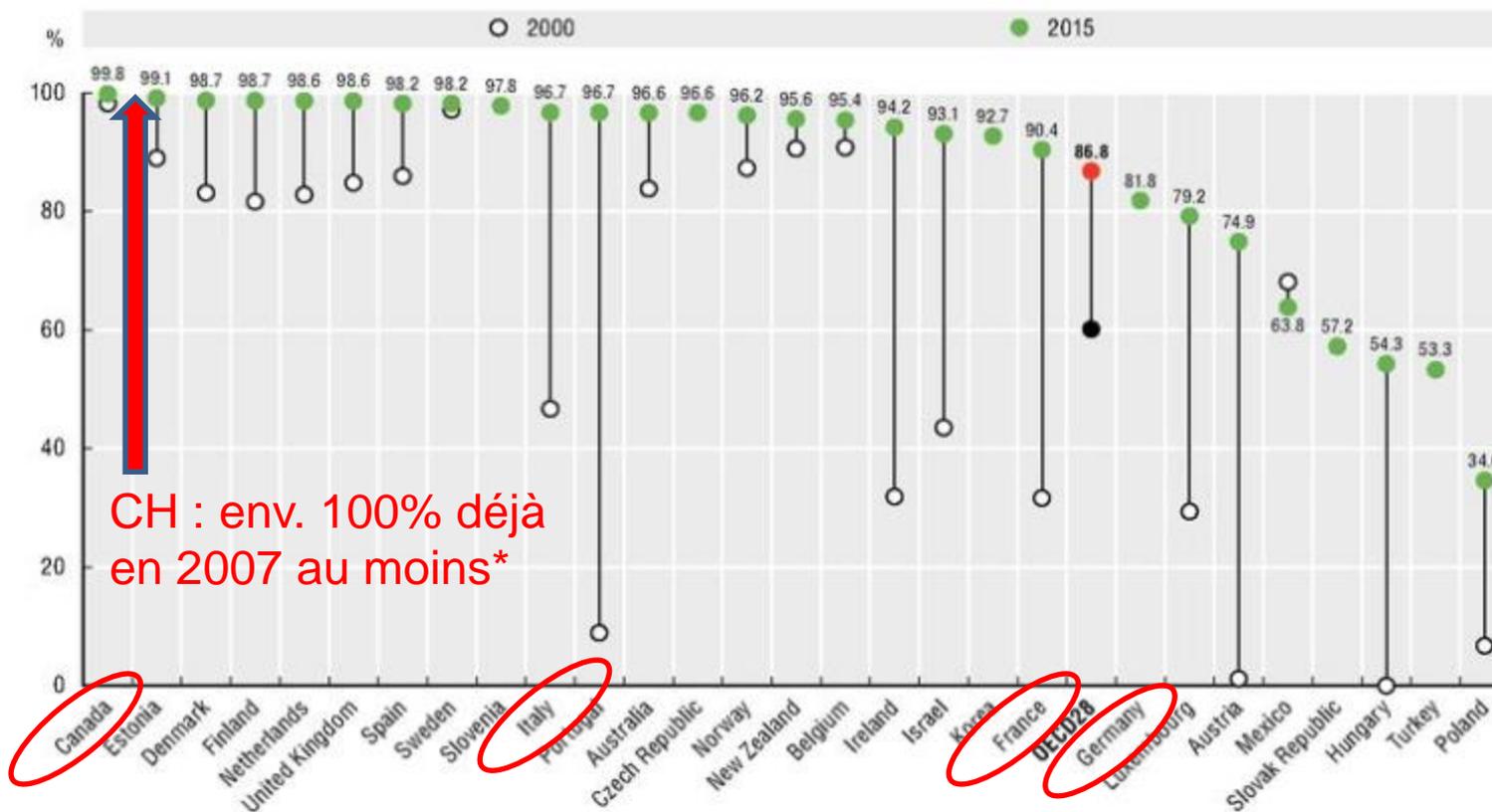
\* Information on data for Israel: <http://dx.doi.org/10.1787/888932315602>.

Source: OECD Health Data 2010.



## Evolution dans le monde et en Suisse 2000-2015, un exemple (OCDE 2017; Obsan 2015)

9.22. Share of cataract surgeries carried out as ambulatory cases, 2000 and 2015 (or nearest year)



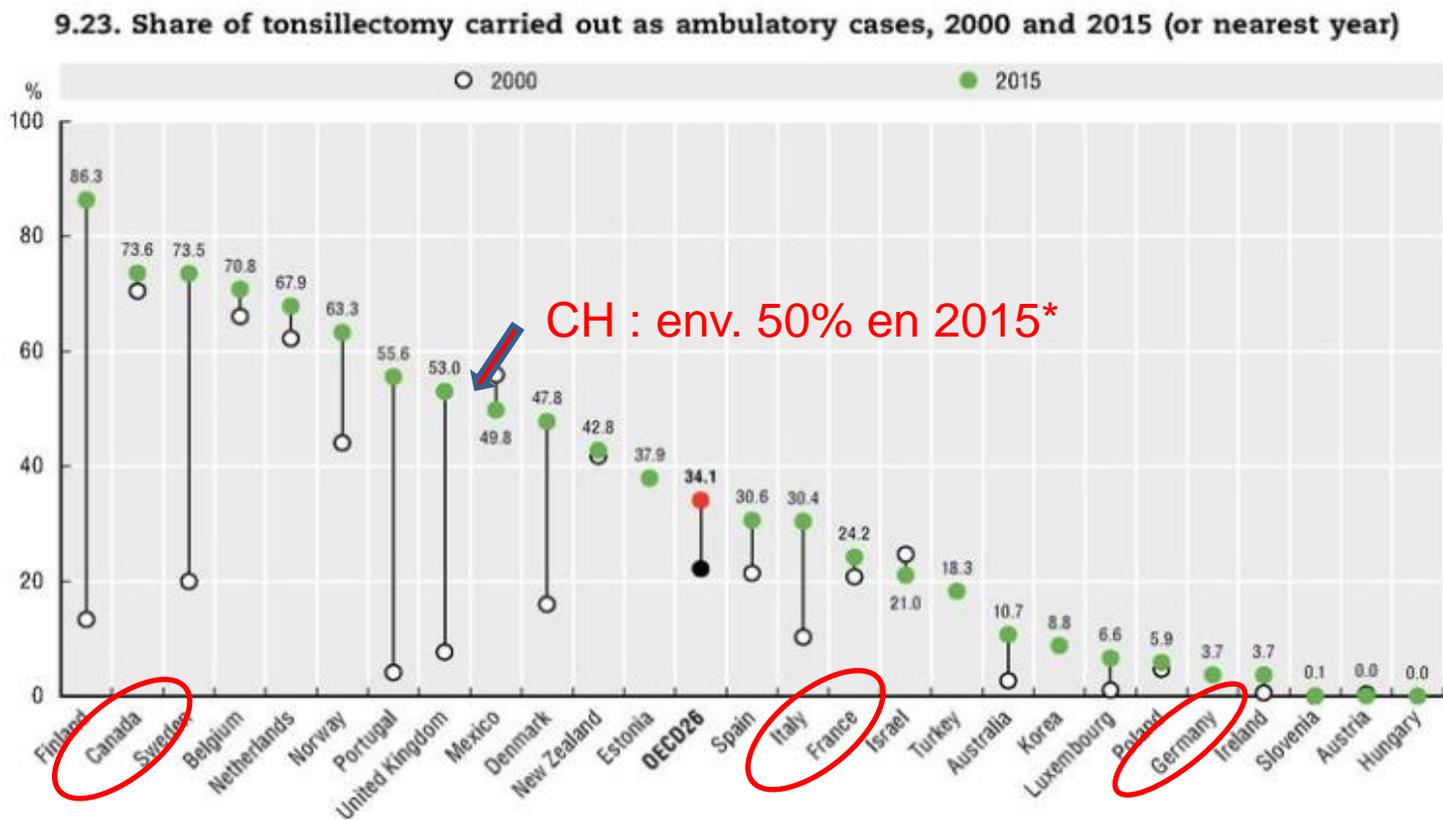
Source: OECD Health Statistics 2017.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933605350>

\*Obsan Rapport 68 : Virage ambulatoire, transfert ou expansion de l'offre de soins, 2015, p.28



## Evolution dans le monde et en Suisse 2000-2015, un exemple (OCDE 2017; Obsan 2018)



Source: OECD Health Statistics 2017.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933605369>

\*Obsan Dossier 63 : Le potentiel de transfert du stationnaire vers l'ambulatoire, 2018, p.20



## Le phénomène est difficile à étudier en Suisse

- **Disponibilité des données ambulatoires limitée et récente**

pas de relevé systématique par patient au niveau national avant 2015 (1<sup>e</sup> relevé des données patients du secteur ambulatoire des hôpitaux)

- **Classifications de l'activité différentes**

- pour le stationnaire : CIM, CHOP
- pour l'ambulatoire : TARMED, catalogue des médicaments, liste des analyses, ...

**Mais des progrès sont en cours ....**



# Volonté politique d'accélérer le mouvement



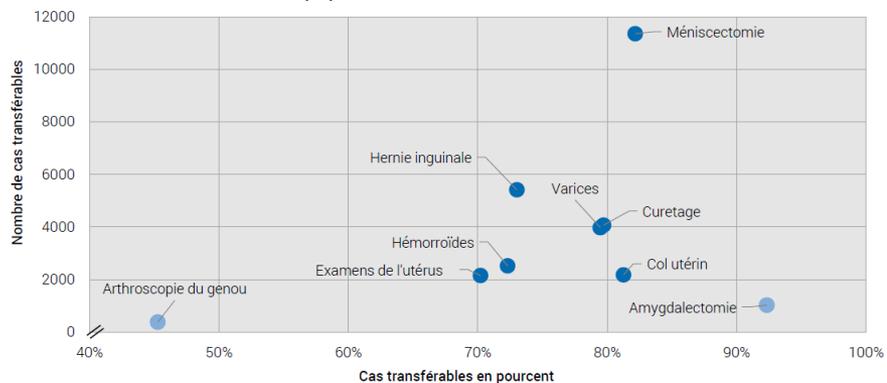
Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Office fédéral de la santé publique OFSP

## L'ambulatoire avant le stationnaire : la liste des interventions a été approuvée

Berne, 20.02.2018 - Dès le 1er janvier 2019, six groupes d'interventions chirurgicales seront pris en charge par l'Assurance obligatoire des soins (AOS) uniquement en ambulatoire. Ainsi en a décidé le Département fédéral de l'intérieur (DFI). Un traitement stationnaire pourra être pris en charge par l'assurance obligatoire en cas de motifs justifiés. Par cette décision, le DFI compte encourager les prestations ambulatoires dans l'intérêt des patients et contribuer à freiner la hausse des coûts dans le domaine de la santé.

G 2 Cas transférables en nombre et en proportion, 2016



Sources: OFS – Statistique administrative et médicale des hôpitaux

© Obsan 2018

G 3 Économies pour le système de santé par intervention (en millions de CHF), 2016



Sources: OFS – Statistique administrative et médicale des hôpitaux, CSS Assurance et OFSP

© Obsan 2018

Obsan Dossier 63 : Le potentiel de transfert du stationnaire vers l'ambulatoire, 2018, p. 6



## Quelles implications ?

- **Pour le patient et son entourage** : réduction des risques liés au séjour stationnaire, retour rapide dans son milieu de vie, sentiment de (in)sécurité au domicile, implication des proches
- **Pour le système de santé** : coopération intersectorielle et interprofessionnelle (hôpitaux – médecins de famille, soins à domicile, EMS, etc.)
- **Pour les coûts de la santé** : moins cher (pour qui ?), report de charges sur différents financeurs en raison des modes de financements différents du stationnaire et de l'ambulatoire, opportunités liées aux modes de financement (intérêt du patient vs intérêt économique pour les prestataires)

**Quelle est la place du patient ?**



## Demain pour l'OVS ?

- **Mieux documenter l'activité du secteur ambulatoire (grâce aux nouvelles données progressivement disponibles)**

Nouveaux indicateurs prochainement disponibles sous [www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)

**Proportion de la population ayant bénéficié de prestations ambulatoires hospitalières, taux pour 1'000 habitants, selon le canton de domicile du patient, 2016**



Source(s): OFS, PSA, Tableaux standards; OVS

- **Développer les outils permettant la vision d'ensemble stationnaire-ambulatoire**



# Merci

Luc Fornerod, directeur  
Observatoire valaisan de la santé, Sion  
[luc.fornerod@ovs.ch](mailto:luc.fornerod@ovs.ch)

