



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Les hôpitaux suisses face au nouveau financement

**Bernhard Wegmüller**  
Directeur

**FEDE**  
5 février 2016





DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Neue Spitalfinanzierung: Herausforderungen für die Spitäler

**Bernhard Wegmüller**  
Direktor

**FEDE**  
5. Februar 2016



# H+ Les Hôpitaux de Suisse

- Association fondée en 1930
- Les membres actifs sont des institutions de santé
- 236 membres actifs sur 369 sites
- Soins somatiques aigus, psychiatrie, réadaptation et soins de longue durée
- Organismes de droit public et privé
- Toutes les institutions facturant selon la LAMal
- Toutes les régions: Suisse alémanique et romande, Tessin
- Nombre de lits: de 2 (Bregaglia GR) à 2'200 (HUG GE)
- Collaborateurs: environ 140'000 équivalents plein temps

# H+ Die Spitäler der Schweiz

- Verein, 1930 gegründet
- Aktivmitglieder sind Gesundheitsinstitutionen
- 236 Aktivmitglieder an 369 Standorten
- Akutsomatik, Psychiatrie, Rehabilitation und Langzeitpflege
- öffentliche und private Trägerschaften
- alle KVG abrechnenden Häuser
- alle Landesteile: Deutschschweiz, Romandie, Tessin
- von 2 (Bergell GR) bis 2'200 (HUG GE) Betten
- Mitarbeitende: rund 140'000 Vollzeitäquivalenten

# L'association H+

- Comité de 13 membres: directeurs d'hôpitaux, de cliniques, représentants de chacun des groupements de membres
- Président: Charles Favre, conseiller national jusqu'en 2011
- Secrétariat central à Berne: 30 collaborateurs
- Budget CHF 7,3 Mios,  
dont CHF 6,5 Mios (89%) couverts par les cotisations
- Centres de formation à Aarau (100%) et à Cully (50%), juridiquement et financièrement indépendants

# Der Verband H+

- 13 Vorstandsmitglieder: Direktoren von Spitälern, Kliniken, Repräsentanten aller Mitgliedergruppierungen
- Präsident: Charles Favre, Nationalrat bis 2011
- Geschäftsstelle in Bern mit 30 Mitarbeitenden
- Budget CHF 7,3 Mio., davon CHF 6.5 Mio. (89%) Mitgliederbeiträge
- Bildungszentren in Aarau (100%) und Cully (50%), rechtlich und finanziell unabhängig

# Grande diversité d'activités

- Défense nationale des intérêts de la branche: LAMal, droit du travail, politique du personnel et de la formation
- Communication: sous forme électronique et imprimée pour les membres, le Parlement/les autorités et le grand public (20 instruments différents)
- Structures tarifaires: SwissDRG, TARMED, 12 non médic.
- Qualité et sécurité des patients: rapport sur la qualité de l'hôpital, ANQ et fondation Sécurité des patients Suisse
- Autres domaines: formation (OdASanté), comptabilité, statistiques, eHealth, etc.
- International: membre IHF (global) et HOPE (Europe)

# Vielfalt der Geschäftsfelder

- Interessenvertretung auf nationaler Ebene: KVG, Arbeitsrecht, Personal- und Bildungspolitik
- Kommunikation: elektronisch und gedruckt für Mitglieder, Parlament / Behörden und die Öffentlichkeit (20 verschiedene Instrumente)
- Tarifstrukturen: SwissDRG, TARMED, 12 nichtärztliche
- Qualität und Patientensicherheit: Spitalqualitätsbericht, ANQ und der Stiftung für Patientensicherheit
- Weitere Bereiche: Bildung (OdASanté), Rechnungswesen, Statistik, eHealth, etc.
- International: Mitglied IHF (global) und HOPE (Europa)

# Solutions de branche de H+

- Qualité:  
Rapport sur la qualité de l'hôpital, Peer Review interprofessionnel, [www.info-hopitaux.ch](http://www.info-hopitaux.ch)
- Sécurité au travail et protection de la santé
- Comptabilité:  
REKOLE®, recommandations SwissGAAP RPC, plan comptable, ITAR\_K, certification de la comptabilité analytique
- Ecologie (avec l'association zurichoise des hôpitaux VZK)



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# H+ Branchenlösungen

- Qualität:  
Spitalqualitätsbericht, interprofessionelles Peer Review;  
[www.spitalinformation.ch](http://www.spitalinformation.ch)
- Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz
- Rechnungswesen:  
REKOLE®, Empfehlungen SwissGAAP FER, Kontenplan,  
ITAR\_K, Zertifizierung Kostenrechnung
- Ökologie (gemeinsam mit VZK)

# Le nouveau financement hospitalier

- Volonté du Parlement: maîtrise des coûts
- Responsabilisation des acteurs de la santé
- Liberté accrue:
  - Libre choix de l'hôpital pour les patients
- Transparence accrue:
  - Forfaits par cas liés aux prestations = SwissDRG
  - Données des hôpitaux à l'OFSP et aux caisses
  - Perspective des coûts complets
- Planification accrue:
  - Liste hospitalière unique
  - Médecine hautement spécialisée
- Nouvelle répartition des coûts entre les cantons et les assureurs

# Die neue Spitalfinanzierung

- Wille des Parlaments: Kostendämpfung
- Höhere Verantwortung für Akteure im Gesundheitswesen
- Höhere Wahlfreiheit:
  - Freie Spitalwahl für die Patientinnen/Patienten
- Höhere Transparenz:
  - Leistungsorientierte Fallpauschalen = SwissDRG
  - Daten der Spitäler werden an BAG und Versicherer geliefert
  - Vollkostensicht
- Verstärkte Spitalplanung:
  - Einheitliche Spittaliste
  - Planung der hochspezialisierten Medizin
- Neue Kostenaufteilung zwischen Kantonen und Versicherungen

# Situation avant le nouveau financement hospitalier

- Deux vagues de fermetures d'hôpitaux dans les années 1990 et 2000;
- Autonomisations d'hôpitaux publics au cours des années 2000 ( $\neq$  privatisation);
- L'ambulatoire avant le stationnaire depuis les années 1990;
- En 2012, pas de révolution dans les processus des hôpitaux, car 23 cantons connaissaient déjà des systèmes de forfaits par cas.

# Trends der Spitalversorgung vor neuer Spitalfinanzierung

- Zwei Schliessungswellen in den 1990er- und 2000er-Jahren;
- Verselbständigungungen der öffentlichen Spitäler in den 2000er-Jahren ( $\neq$  Privatisierung);
- Ambulant vor stationär seit 1990er-Jahren;
- Im 2012 keine Revolution der Spitalprozesse, da 23 Kantone bereits Fallpauschalsysteme zur Abrechnung kannten.

# Bilan du nouveau financement hospitalier

- Le nouveau financement hospitalier ≠ forfaits par cas (SwissDRG);
- La structure SwissDRG fonctionne, 2016 = 5<sup>ème</sup> version;
- Pas de perte de qualité pour les patientes et les patients;
- Les hôpitaux et les cliniques contrôlent davantage leur offre de prestations et améliorent leurs processus;
- Les fermetures d'hôpitaux et de lits résultent depuis des années du raccourcissement des durées de séjour et pas des forfaits par cas (SwissDRG);
- Transparence accrue (cas, coûts, qualité).

# Fazit zur neuen Spitalfinanzierung

- Neue Spitalfinanzierung ≠ Fallpauschalen (SwissDRG);
- Tarifstruktur SwissDRG funktioniert, 2016 = 5. Version;
- Qualität für Patientinnen und Patienten unverändert hoch;
- Die Spitäler und Kliniken überprüfen verstärkt ihr Leistungsangebot und verbessern ihre Prozesse;
- Spitalschliessungen und Bettenreduktionen gibt es schon seit Jahren wegen der medizinisch bedingt kürzeren Aufenthaltsdauer, nicht wegen der Fallpauschalen (SwissDRG);
- Mehr Transparenz (Fälle, Kosten, Qualität).

# Tendances actuelles de l'offre hospitalière

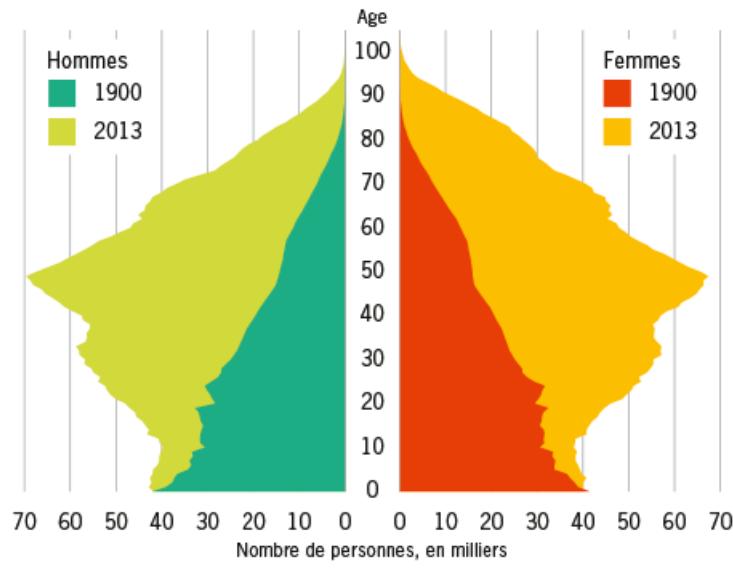
- Davantage de patients en ambulatoire, nombre de patients hospitalisés stable;
- Formation de groupes hospitaliers publics et privés, les coopérations s'intensifient;
- Constructions et transformations (bâtiments de 30-40 ans);
- Adaptation des structures pour le traitement d'un nombre accru de patients ambulatoires et chroniques;
- La gestion de la qualité prend de l'importance: par ex. Sécurité en chirurgie, révision de la LAMal au Parlement.

# Aktuelle Trends der Spitalversorgung

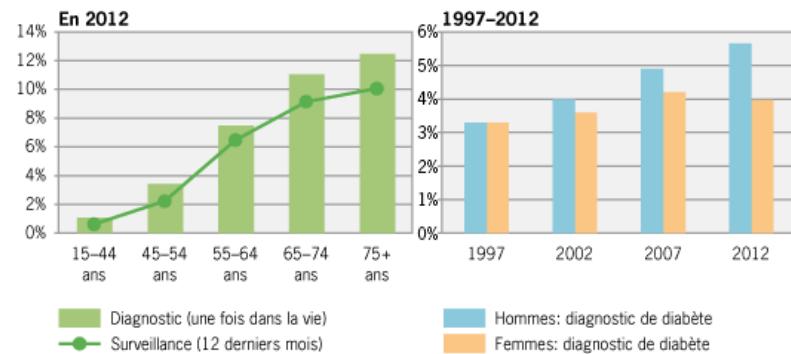
- Mehr ambulante Patientinnen und Patienten, Anzahl hospitalisierte Patientinnen und Patienten stabil;
- Gruppenbildung der öffentlichen und privaten Spitäler, mehr Kooperationen;
- Neu- und Umbauten (30-40 jährige Gebäude);
- Anpassung der notwendigen Strukturen auf mehr ambulante und chronische Patientinnen und Patienten;
- Qualitätsmanagement gewinnt an Bedeutung: z.B. Sichere Chirurgie, Gesetzesrevision im Parlament.

# Perspective: plus de personnes âgées et multimorbides

Structure par âge de la population



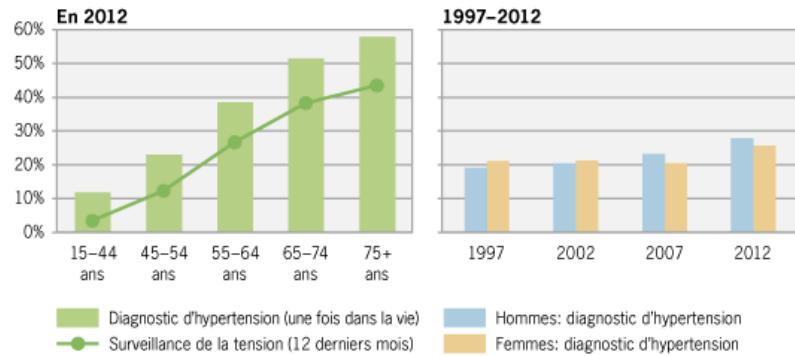
Diabète



Source: ESS

© Office fédéral de la statistique (OFS)

Hypertension

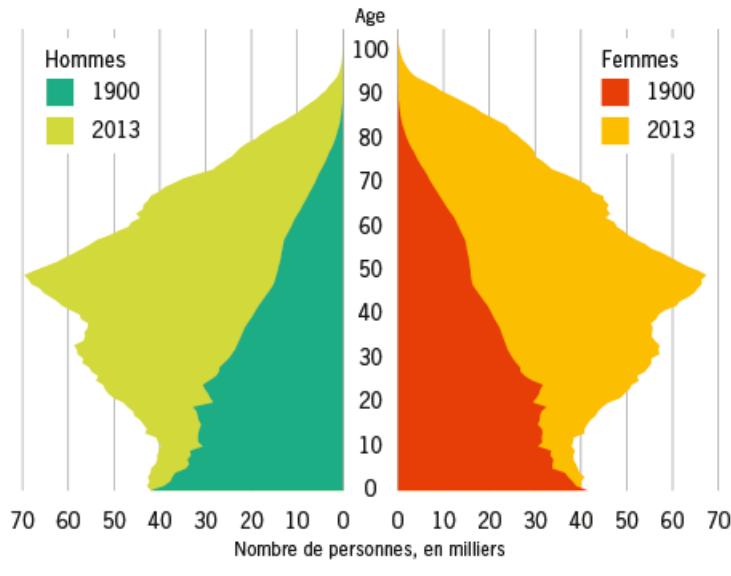


Source: ESS

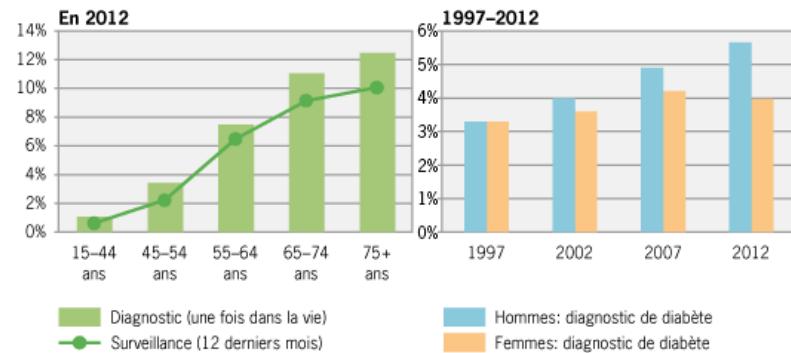
© Office fédéral de la statistique (OFS)

# Was kommt: Mehr alte, multimorbide Personen

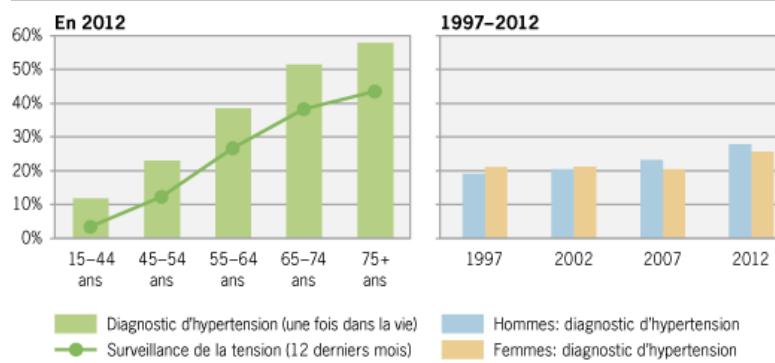
Structure par âge de la population



Diabète



Hypertension



# Evolution future de l'offre hospitalière

- Le travail interprofessionnel gagne en importance (plateforme de l'OFSP Avenir de la formation médicale);
- Tendance renforcée à la création de centres: médecine hautement spécialisée, maladies rares;
- Soins intégrés, soins palliatifs;
- Dossier électronique du patient.

# Zukünftige Trends der Spitalversorgung

- Interprofessionelle Arbeit gewinnt an Bedeutung (BAG Plattform Zukunft ärztliche Bildung);
- Verstärkte Bildung von Kompetenzzentren: Hochspezialisierte Medizin, seltene Krankheiten;
- Integrierte Versorgung, Palliative Care;
- Elektronisches Patientendossier.

# Bilan

- L'offre hospitalière existait, existe et continuera d'évoluer;
- Le financement hospitalier est une étape importante sur la voie de la comparabilité des prestations et de la qualité;
- Les hôpitaux ont besoin de liberté d'entreprise, afin de pouvoir réagir aux enjeux posés par la médecine et par les patients.

Principe central: préparer activement le futur. Il est inéluctable.

# Fazit

- Die Spitalversorgung war, ist und wird sich weiter wandeln;
- Die Spitalfinanzierung ist ein wichtiger Schritt hin zur Vergleichbarkeit der Leistungen und Qualität;
- Die Spitäler brauchen unternehmerische Freiheiten, um auf die Herausforderung der Medizin sowie der Patientinnen und Patienten reagieren zu können.

Wichtigstes Prinzip: Zukunft aktiv gestalten. Sie kommt so oder so.

# Ce qui est primordial

- Des organisations de santé centrées sur le patient;
- Pas de décisions politiques pour les problèmes médicaux;
- Pas de lois rigides pour une médecine en mutation;
- Liberté d'entreprise pour les hôpitaux afin qu'ils puissent faire face à leurs défis:
  - Liberté de choisir les prestations;
  - Liberté de choisir l'organisation (gestion, processus, etc.);
  - Liberté de choisir les ressources.

# Was ist wichtig

- Die Gesundheitsinstitutionen müssen sich rund um die Patientenbedürfnisse organisieren;
- Keine politischen Entscheide für medizinische Fragestellungen;
- Keine einengenden Gesetze für die dynamische Medizin;
- Unternehmerische Freiheit für die Spitäler, um den Herausforderungen gerecht werden zu können:
  - Mehr Freiheiten beim Leistungsangebot;
  - Freiheiten in der Organisation (Führungsstrukturen, Prozesse, etc.);
  - Freiheit über die notwendigen Ressourcen.



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

# Merci pour votre attention

**Bernhard Wegmüller**  
Directeur

## **H+ Les Hôpitaux de Suisse**

Secrétariat central  
Lorrainestrasse 4A  
3013 Berne  
Téléphone: 031 335 11 00  
Fax: 031 335 11 70  
E-mail: bernhard.wegmueller@hplus.ch  
[www.hplus.ch](http://www.hplus.ch)

H+: Schweizer Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen  
H+: Hôpitaux, cliniques et institutions de soins suisses  
H+: Gli Ospedali, le cliniche e gli istituti di cura svizzeri



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

**Bernhard Wegmüller**  
Direktor

**H+ Die Spitäler der Schweiz**  
Geschäftsstelle  
Lorrainestrasse 4A  
3013 Bern  
Telefon: 031 335 11 00  
Fax: 031 335 11 70  
E-Mail: [bernhard.wegmueller@hplus.ch](mailto:bernhard.wegmueller@hplus.ch)  
[www.hplus.ch](http://www.hplus.ch)

H+: Schweizer Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen  
H+: Hôpitaux, cliniques et institutions de soins suisses  
H+: Gli Ospedali, le cliniche e gli istituti di cura svizzeri