

ÉDITORIAL

SWISS REHA fixe des critères de qualité dans le secteur de la réadaptation en Suisse



Depuis sa création, SWISS REHA attache une grande importance à maintenir et à accroître la qualité du traitement et des résultats dans les cliniques membres de l'association. Elle sait en effet que seule une réadaptation de haute qualité permet au patient de se rétablir et de se réinsérer de manière durable. Ceci pour le bien du patient lui-même, mais également dans l'intérêt de l'économie nationale suisse toute entière.

Les efforts de qualité de SWISS REHA ont maintenant apporté un grand succès. Les cantons d'Argovie, Bâle-Ville, Bâle-Campagne, Soleure et Berne ont adopté une partie des critères de qualité de SWISS REHA et en ont inscrit l'usage au niveau cantonal. Des demandes sont en cours d'examen dans d'autres cantons pour l'adoption de nos critères. SWISS REHA justifie ainsi sa volonté de devenir le moteur de la politique suisse en matière de réadaptation et l'interlocuteur principal pour toutes les questions touchant ce domaine.

Nous renforcerons encore notre action dans cette direction. Pour le bien de nos patients et pour une réadaptation aux effets durables et de haute qualité.

Dr Fabio M. Conti
Président de SWISS REHA
Clínica Hildebrand
Centro di riabilitazione Brissago

COMMENTAIRE

«Les organismes payeurs continuent, à tort, à considérer la réadaptation comme un potentiel d'économie.»

Lors de son assemblée générale des 12 et 13 mai de cette année, SWISS REHA a admis la clinique de réadaptation Barmelweid comme membre ordinaire de l'association. SWISS REHA représente ainsi 19 cliniques de réadaptation de toute la Suisse. Dans un entretien avec SWISS REHA News, Beat Stierlin, directeur de la clinique Barmelweid, parle des défis auxquels la réadaptation devra d'après lui faire face ces prochaines années.



Beat Stierlin, directeur de la clinique Barmelweid AG

Monsieur Stierlin, que représente pour vous, en tant que directeur, l'adhésion de votre clinique à l'association SWISS REHA – Les cliniques de réadaptation de pointe en Suisse?

Tout d'abord, je suis bien sûr fier que nos deux programmes pour la réadaptation pulmonaire et pour la réadaptation cardiaque aient passé la procédure d'accréditation du premier coup et sans aucune difficulté. Je me réjouis par ailleurs des échanges et de la collaboration avec mes collègues des autres institutions membres de SWISS REHA.

Quels sont les points forts de votre clinique?

En tant que clinique spécialisée en cardiologie, en pneumologie, en psychosomatique et en médecine du sommeil, nous offrons à l'enseigne de la médecine interne des prestations diagnostiques et curatives aussi bien que rééducatives et psychiatriques. Ceci nous permet d'assurer à nos patients un traitement et une assistance au niveau global et interdisciplinaire. Avec plus de 30 médecins et un service de soins spécialisé dans les différentes disciplines, nous sommes en mesure de traiter de manière adéquate même des patients très atteints dans leur santé.

Grâce à sa position géographique au centre de la Suisse nord-occidentale, notre clinique est par ailleurs d'un accès rapide pour les envoyeurs, les patients et les visiteurs.

Quelle importance la réadaptation a-t-elle selon vous dans le système de santé suisse et pour la population?

La réadaptation est la collaboration interdisciplinaire entre différents spécialistes et a pour objectif de permettre au patient de reprendre le plus rapidement possible sa place dans la vie professionnelle ou dans son entourage quotidien personnel. Elle constitue donc un élément indépendant, à part entière et important de la santé suisse. Elle améliore d'une part la qualité de vie individuelle et produit d'autre part un bénéfice social et économique considérable.

Quels sont de votre point de vue les problèmes actuels auxquels les cliniques de réadaptation sont confrontées?

Les organismes payeurs continuent, à tort, à considérer la réadaptation comme un potentiel d'économie. La transparence des coûts et les comparaisons des tarifs entre les hôpitaux (benchmarking) seront à l'avenir indispensables pour pouvoir négocier avec les organismes payeurs des remboursements répondant au principe de causalité. Ces comparaisons doivent cependant impérativement prendre en compte le degré de gravité du patient et l'intensité des soins à lui fournir et ne doivent pas, comme c'est le cas aujourd'hui, se contenter de chercher l'offre la moins chère sur le marché.

L'introduction du système SwissDRG amènera les hôpitaux de soins aigus à transférer leurs patients plus tôt, donc plus malades, en réadaptation. Ceci contraindra les cliniques de réadaptation à des investissements massifs dans le service de soins et le service médical. En outre, les cas moins graves seront traités toujours plus souvent dans des programmes de réadaptation ambulatoire. Cette double évolution contribuera ces prochaines années à faire augmenter de manière disproportionnée les coûts de la réadaptation stationnaire.

Quels problèmes prévoyez-vous pour la réadaptation?

La réadaptation est désormais reconnue comme une forme de traitement basée sur des données probantes et a de ce fait trouve place dans des normes internationales. Elle n'en doit pas moins s'émanciper encore plus fortement de la médecine de soins aigus et apprendre à se présenter comme une offre médicale indépendante. Elle doit mettre en évidence ses prestations et en premier lieu son utilité individuelle et surtout économique, et améliorer sa communication à leur sujet.

Qu'attendez-vous de SWISS REHA?

En tant qu'association des cliniques de réadaptation de pointe, SWISS REHA devrait avant tout donner, à la politique, aux organismes payeurs et au public, une démonstration meilleure et plus durable de l'utilité de la réadaptation. J'attends en outre d'une association professionnelle qu'elle assure à ses membres une information régulière et à jour, et qu'elle encourage la collaboration et les échanges entre eux. Je souhaite enfin que les disciplines relativement nouvelles, telles que la réadaptation pulmonaire et cardiaque, soient traitées à égalité avec celles bien établies de la réadaptation musculo-squelettique et neurologique.

Une question personnelle. Si vous étiez Conseiller fédéral et responsable de la politique de santé, quel projet réaliseriez-vous avec la plus grande urgence?

Je ne suis heureusement pas Conseiller fédéral! Un projet unique ne suffit certainement pas pour réformer le secteur de la santé en Suisse. Selon moi, eHealth est très important pour l'avenir. La cybersanté est le seul moyen efficace de mettre en réseau, comme on le réclame, les prestataires de services, et d'arriver à des soins intégrés. Par ailleurs, je fonderais en une seule les différentes caisses de financement (maladie, accidents, invalidité) afin que le petit jeu de défusse cesse et que les répondants des coûts puissent se concentrer sur l'essentiel, à savoir la collaboration constructive avec les fournisseurs de services.

Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques ANQ: où va-t-on en matière de réadaptation?

L'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques ANQ est née en mars 2009 de la fusion entre la Société nationale pour la garantie de la qualité CIQ et l'Association intercantonale pour l'assurance de la qualité dans les hôpitaux AIQ. Les membres de l'ANQ sont l'association H+, les cantons, SantéSuisse et les assureurs sociaux fédéraux. Un représentant de l'OFSP siège au comité directeur comme observateur sans droit de vote. Dans le cadre de l'ANQ, les partenaires de la santé publique proposent des mesures de qualité décidées de manière paritaire dans les domaines de la médecine somatique aiguë, de la réadaptation et de la psychiatrie. Les résultats doivent permettre une comparabilité claire au niveau national. L'ANQ les publie à l'intention de publics précis. Il faut éviter ce faisant que, par simplification, on en tire des classements. Sur la base des constatations faites, hôpitaux et cliniques devront de manière ciblée élaborer des mesures pour améliorer leur qualité.

Réadaptation: où va-t-on?

Le projet pilote «Illustration des objectifs et évaluation des résultats obtenus» (2007-2009) a apporté des expériences précieuses et ouvert des perspectives sur la base desquelles l'ANQ a pu, en 2010, conduire la phase de test en réadaptation neurologique et musculo-squelettique. Les expériences qui ont pu être réalisées de manière simple et à des coûts réalistes ont été reprises dans le programme d'approfondissement. On a par ailleurs accordé une attention particulière à l'introduction sur une grande échelle. Le comité directeur a, au début 2010, confié cette tâche à un groupe qualité Réadaptation, qui doit ainsi proposer des prescriptions pour des mesures de la qualité des résultats dans le domaine de la réadaptation, applicables au

niveau national, et qui répondent aux exigences de l'ANQ: obligation de réaliser les mesures, méthodologie identique garantissant la comparabilité, et transparence, c'est-à-dire publication des résultats des mesures. Afin que les expériences faites puissent déboucher sur un plan à grande échelle qui soit faisable et réalisable en même temps que finançable, le groupe qualité Réadaptation a décidé à la fin 2010 d'instituer deux groupes de travail. Composés d'experts, ceux-ci ont encore pu être mis sur pied à la fin de l'année passée, et ils ont commencé leurs travaux au début de cette année. Les questions qui leur sont posées sont: «Comment compléter le schéma actuel de l'illustration des objectifs par des indicateurs de résultats simples et clairs?» et «Quels autres indicateurs de la mesure des résultats sont aujourd'hui eux aussi pertinents pour une utilisation interdisciplinaire en réadaptation?» Le groupe qualité Réadaptation compte soumettre au comité directeur, d'ici à la fin 2011, une proposition concrète pour l'introduction à grande échelle du plan testé. Le soussigné est convaincu que ces activités non seulement déploieront des effets au niveau national, mais encore qu'elles rencontreront un intérêt international. La grande réputation de la réadaptation suisse en sortira encore renforcée.



Gianni Roberto Rossi, directeur de la Clinica Hildebrand Centro di riabilitazione Brissago, membre du comité directeur et du groupe qualité Réadaptation de l'ANQ

Les cliniques de réadaptation de pointe en Suisse

**SWISS
REHA**

aarReha Schinznach, 5116 Schinznach-Bad • Berner Reha Zentrum AG Heiligenschwendi, 3625 Heiligenschwendi • Clinica di riabilitazione di Novaggio, 6986 Novaggio
Clinica Hildebrand, 6614 Brissago • Clinique romande de réadaptation, 1950 Sion • HUMAINE Klinik Zihlschlacht AG, 8588 Zihlschlacht • Klinik Barmelweid AG,
5017 Barmelweid • Klinik Bethesda Tschugg, 3233 Tschugg • Klinik Valens, 7317 Valens • Privatklinik SALINA, 4310 Rheinfelden • Reha Rheinfelden, 4310 Rheinfelden
RehaClinic Baden, 5400 Baden • RehaClinic Zurzach, 5330 Zurzach Rehaklinik Bellikon, 5454 Bellikon • Rehazentrum Leukerbad, 3954 Leukerbad • Rheinburg-Klinik,
9428 Walzenhausen • Schweizer Paraplegiker-Zentrum, 6207 Nottwil • Klinik St. Katharinental Spital Thurgau AG, 8253 Diessenhofen • Zürcher Höhenklinik Davos,
7272 Davos Clavadel • Zürcher Höhenklinik Wald, 8639 Faltigberg-Wald.