



Réflexions stratégiques dans les hôpitaux suisses

Les réflexions stratégiques des responsables sont en phase de concrétisation dans l'environnement d'un marché hospitalier en voie de réduction. Des questions telles que l'élaboration active du portefeuille de prestations de leur établissement, et comment l'hôpital devrait-il se préparer pour l'avenir sont en discussion. Une méthode ayant fait ses preuves dans plus de trente établissements en Suisse est présentée dans cet article. De plus en plus d'institutions misent en outre sur des processus de traitement en réseau. L'informatique hospitalière y joue un rôle important, car elle optimise l'interconnexion de tous les intervenants en améliorant la qualité, l'efficacité et la sécurité des processus de traitements.

L'introduction du système SwissDRG permet aux hôpitaux et autres institutions de participer activement aux mesures stratégiques prises pour le suivi des patients et des processus associés. Les méthodes et stratégies d'approche variant toutefois fortement, les données disponibles pourront être ainsi structurées et analysées selon les critères les plus variés. Les données DRG standardisées procurent une base de travail idéale pour la prise de décisions évidentes pour l'avenir. Pour les actuels «prestataires maximum», cela signifie par exemple qu'ils se focaliseront à l'avenir sur des domaines thérapeutiques spécifiques. Pour de telles décisions, il y a précisément un besoin croissant d'instruments capables de réduire la complexité. La méthode graphique «DRGee-Viewer» est ciblée sur cet objectif.

Dans son principe, la méthode repose sur un portefeuille de prestations hospitalières stationnaires, réparti en quatre quadrants afin de dériver

les degrés de pertinence stratégique. Cette répartition s'effectue en positionnant chaque cas DRG sur les coordonnées relatives à la pondération du cas respectif sur l'axe horizontal, et le respect de la durée de séjour sur l'axe vertical. La pondération du cas DRG sera représentée d'après le nombre de cas. Ces propriétés permettent à une équipe de direction de planifier un portefeuille stratégique de prestations et de l'adapter au fur et à mesure, sans devoir nécessairement se préoccuper des détails du calcul des coûts. Au moyen d'une simulation intégrée des futurs scénarios, il est également possible d'éviter les risques d'erreurs liés aux différents niveaux de calcul et de consolidation. Dans le cadre de ce processus, il est apparu que le secteur de la gastro-entérologie est d'une importance prépondérante pour le groupe d'hôpitaux concerné. Le développement de l'établissement sur le marché est en outre lié aux importantes décisions d'infrastructure. De manière très pragmatique, il est ainsi possible de simuler un développement ou une extension des prestations entre les établissements. La possibilité d'une analyse basée uniquement sur une échelle graphique ou visuelle devient évidente avec ce processus comparatif. Les utilisateurs actuels apprécient la valeur du processus, en particulier pour des équipes interdisciplinaires en milieu hospitalier (médecine et économie d'entreprise). Le processus devient ainsi très prometteur pour une prise de décision transparente et rapide. En réduisant la complexité, le Toolset DRGee procure une solide base de décision pour la planification stratégique du portefeuille de prestations hospitalières, et offre une réponse aux exigences croissantes dans la planification des institutions sanitaires.

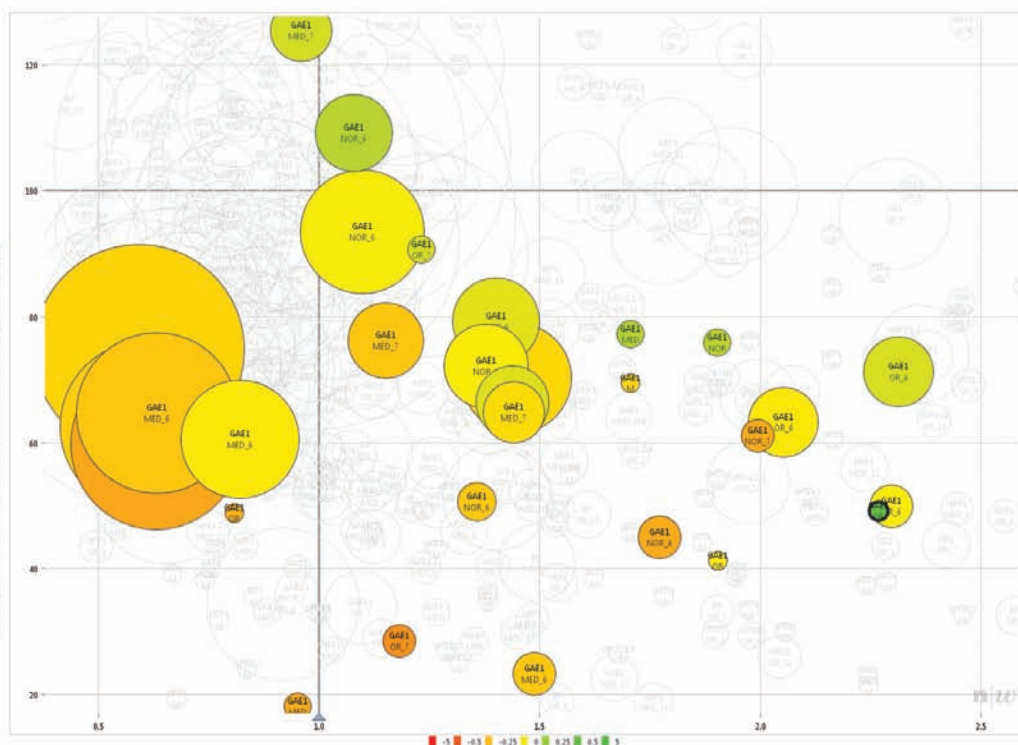
Zusammenfassung / KPIs:

1 CM 485 1 Ertrag: CHF 5'189'913
 1 Amp 625 0 CM 8'988 0 ALOS 19.2
 Pflegef: 8204 DCH: 2121 0 ALOS 19.2
 Bettenanz: 22 DCH: 8 (57.8%)
 Kapazität: 22 DCH: 8 (57.8%)
 1 Später: Rand: 1'389'404

Verrechnungsübersicht

Verrechnet mit: DRG d'un giorno
 1 CM 295 1 Ertrag: CHF 2'529'904
 1 Amp 428 0 CM 8'764 0 ALOS 8.8
 Bettenanz: 11 DCH: 4 (57.1%)
 Kapazität: 11 DCH: 4 (57.1%)

S	DRG	Subst	Sede	Avr	CMI	CM	CHALOS	ALOS	Désh	
1	GA	NOR	7	OCCL	2.0	2	3.8	22.0	24	7
1	GA	NOR	6	OCCL	41.0	1	45.0	8.8	9	9
1	GA	NOR	6	OCCL	32.0	1	46.3	9.7	24	7
1	GA	NOR	6	OCCL	20.0	1	26.0	10.0	12	7
1	GA	NOR	6	OCCL	10.0	1	26.2	22.2	25	7
1	GA	NOR	6	ITA	16.0	1	17.3	8.3	8	20
1	GA	NOR	6	FAI	5.0	1	8.0	20.4	24	4
1	GA	NOR	6	ACQ	4.0	1	5.4	10.0	20	8
1	GA	OR	6	OCCL	13.0	2	30.1	12.7	18	7
1	GA	OR	6	OCCL	13.0	2	26.7	20.4	26	6
1	GA	OR	6	OCCL	5.0	2	11.9	11.3	22	5
1	GA	OR	6	FAI	3.0	1	15.7	26.5	39	2
1	GA	OR	6	OCCL	2.0	3	5.3	13.0	30	4
1	GA	OR	6	ACQ	1.0	2	2.3	11.9	23	4
1	GA	OR	6	ITA	1.0	2	1.9	10.3	25	4
1	GA	MED	7	OCCL	15.0	1	17.3	9.9	13	7
1	GA	MED	7	OCCL	14.0	1	20.1	10.4	16	6
1	GA	MED	7	OCCL	10.0	1	9.6	9.4	8	12
1	GA	MED	7	OCCL	10.0	1	14.4	9.7	15	6
1	GA	MED	7	ITA	2.0	2	3.4	13.9	18	7
1	GA	MED	7	ACQ	1.0	2	1.7	13.9	20	7
1	GA	MED	6	OCCL	11.0	1	49.2	4.8	6	7
1	GA	MED	6	OCCL	78.0	1	47.2	4.7	8	6
1	GA	MED	6	OCCL	78.0	1	49.1	4.5	7	6
1	GA	MED	6	OCCL	69.0	1	43.6	4.5	7	6
1	GA	MED	6	ITA	17.0	1	30.3	6.0	10	6
1	GA	MED	6	ACQ	5.0	1	7.4	5.8	25	2
1	GA	MED	6	FAI	2.0	1	1.9	8.9	22	5
1	BP	OR	6	OCCL	46.0	1	448.4	5.1	5	8
1	BP	OR	6	OCCL	44.0	1	484.9	4.4	4	10



Une visibilité collective sur les patients

Les processus de traitement modifiés représentent un défi supplémentaire. De plus en plus d'institutions misent sur des processus de traitement interconnectés permettant une visibilité collective sur les patients, car des personnes toujours plus nombreuses souffrent de maladies dont le traitement nécessite l'intervention intégrante de plusieurs spécialistes. Les solutions informatiques hospitalières de Siemens interconnectent les personnes et institutions participant au processus de traitement dans une entité globale, car l'intégralité de l'information est indispensable pour un traitement exhaustif. Des technologies modernes permettent une distribution simple et rapide des informations et des tâches à effectuer, et d'intégrer les résultats des analyses dans le traitement. Les patients et le personnel traitant sont accompagnés de l'entrée jusqu'à la sortie de l'hôpital, en passant par l'anamnèse, le diagnostic, l'ordonnance, la thérapie, et sont suivis par l'informatique hospitalière pour la facturation par cas à chaque étape du processus. L'informatique hospitalière facilite en outre l'élaboration du diagnostic, permet l'utilisation d'un médicament réduisant les effets secondaires avec d'autres substances, et d'éviter simultanément des réactions allergiques.

Managed Services de Siemens permet aux hôpitaux d'améliorer l'efficacité d'exploitation de leurs systèmes informatiques afin qu'ils restent compétitifs en tant que prestataires de soins. Une structure modulaire avec des niveaux de services évolutifs procure plus de liberté pour les tâches et projets stratégiques. Grâce à des coûts informatiques clairement définis et planifiables, les hôpitaux gagnent en transparence et en liberté d'action pour des investissements en prestations sanitaires.

Unified Information Management

Unified Information Management est un concept global permettant d'intégrer l'archivage et la gestion des documents, eHealth ainsi que d'autres solutions informatiques hospitalières. L'objectif est d'obtenir une gestion homogène des informations des patients. Les solutions globales Unified Information Management englobent les éléments Soarian Health Archive, syngo.share et sense. Soarian Health Archive est le système exhaustif d'archivage et de gestion

des documents de Siemens. Archivé électroniquement, le dossier médical du patient économise du papier et améliore la sécurité des données. syngo.share est un archivage multimédia exhaustif de mémorisation et d'échange des documents cliniques ciblés sur le patient. Tous les types de données produites quotidiennement en milieu hospitalier sont archivés dans syngo.share. La solution eHealth sense permet l'échange des données du patient entre les différents départements, ainsi que la connexion aux infrastructures nationales et banques de données existantes. Cette communication interdépartementale est une condition préliminaire pour une coopération efficace entre les divers équipements et secteurs d'activité.

Soarian Clinicals

Soarian Clinicals permet aux hôpitaux d'effectuer leurs tâches plus efficacement. Les dossiers électroniques des patients procurent un accès rapide aux données globales. Des processus d'approvisionnement clairement définis et standardisés, une gestion ciblée des activités de traitement, la réduction des barrières de communication entre les différents groupes professionnels et services spécialisés, et une meilleure flexibilité améliorant la qualité de traitement et la rentabilité en sont les avantages. Les hôpitaux publics financés par le canton de Vaud gèrent leurs dossiers de patients électroniques avec Soarian Clinicals. Pour le prof. Alain Farron, responsable orthopédique au CHUV à Lausanne, les dossiers de patients électroniques offrent de nombreux avantages, car ils sont disponibles partout et à tout moment. Tout devient disponible de manière électronique, l'information ne se perd pas en route, et les patients peuvent sortir plus tôt de l'hôpital. Pierre Yves Maillard, directeur de la santé du canton de Vaud, confirme que la durée de séjour moyenne a diminué, permettant ainsi au CHUV d'économiser une trentaine de lits.

Siemens Suisse SA

Healthcare

Freilagerstrasse 40 - 8047 Zurich

Tél. +41 585 581 599

healthcare.ch@siemens.com

www.siemens.ch/healthcare