

ÉDITORIAL

Une année couronnée de succès



L'année qui vient de s'achever a été fertile en événements pour SWISS REHA. Le travail magnifique réalisé par notre groupe de travail ad hoc nous a permis, lors de notre assemblée générale de novembre à Lucerne, d'adopter définitivement nos critères de qualité. Un engagement qui en a valu la peine puisque, en bien des endroits de Suisse, on se sert d'ores et déjà des critères de SWISS REHA comme référence pour assurer la qualité en réadaptation. Nous avons également pu approuver la révision de notre ligne stratégique et, en lien avec cette dernière, de la planification des mesures pour ces prochaines années. Un élément important sera ici la constitution d'un comité politique consultatif. L'objectif des années à venir sera de sauvegarder le droit des patients à une réadaptation de haute qualité et d'élargir et renforcer encore l'information et la sensibilisation de la politique et du public quant à l'importance de la réadaptation. Nous remercions tout le personnel des cliniques membres pour le travail de valeur qu'il réalise dans ce domaine et souhaitons à tous une bonne année.

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

COMMENTAIRE

Une réadaptation plus aigüe

Swiss DRG, nouveau financement hospitalier, réseaux de soins intégrés («Managed Care»), tels sont les trois thèmes d'actualité en politique de la santé, qui sont d'une importance cardinale également pour la réadaptation.

Cependant, comme nous devons malheureusement le constater encore et encore, ceux qui ont la responsabilité de traiter ces trois thèmes et d'y répondre ont souvent une fausse image de la réadaptation. Bien des politiciens et autres décideurs, par exemple, se font une idée erronée sur le sujet. Ils croient souvent que la réadaptation est un genre de médecine s'occupant de cures et de «wellness», alors qu'il s'agit d'un domaine hautement spécialisé en charge de patients souvent très gravement atteints.

Nous remarquons ce manque de connaissances techniques également dans les discussions au sujet de la garantie de prise en charge des frais. La réadaptation est la seule branche dans laquelle on exige que le médecin-conseil délivre au préalable une telle garantie, même lorsque les indicateurs sont évidents. Cela empêche que le transfert de l'hôpital de soins aigus se fasse sans lourdeurs, entre autres parce que les services de médecins-conseils des caisses-maladie sont en partie mal organisés.

Si l'on considère la politique de la santé dans son ensemble, il ne sert pourtant à rien d'exercer sur la réadaptation une pression aussi énorme en matière de coûts, puisque cette branche n'entre que pour 1,6% dans les coûts de la santé. La réadaptation crée par contre une plus-value économique plusieurs fois plus élevée lorsque l'on considère les patients qui, grâce à elle, peuvent se réinsérer dans la vie active ou dans leurs familles plutôt que de devoir entrer dans un home médicalisé. Une étude réalisée en Allemagne révèle qu'un euro investi dans la réadaptation en redonne cinq à l'économie nationale.

La réadaptation verra sa grande importance augmenter encore avec l'introduction des GHM (groupes homogènes de patients ou forfaits par cas) ou DRG (Diagnosis Related Groups). Ce système conduira les hôpitaux de soins aigus à transférer des cas plus graves aux cliniques de réadaptation puisque le transfert s'effectuera plus tôt. Nous pouvons maîtriser cette situation. Mais si la durée de l'hospitalisation et les coûts que celle-ci entraîne pour les hôpitaux de soins aigus diminuent, tandis que les patients transférés plus



Matthias Mühlheim,
directeur administratif de Reha Rheinfelden

tôt exigent l'affectation de plus de ressources et davantage de travail diagnostique dans les cliniques de réadaptation, il faut une indemnisation correcte et meilleure que jusqu'à présent!

Conclusion

Cela signifie en résumé que:

- la réadaptation est, dans le réseau de la santé, un partenaire important et fiable dont l'importance augmentera encore avec les GHM/DRG;
- la réadaptation assure les succès obtenus par la médecine de soins aigus;
- la réadaptation est une branche autonome, hautement spécialisée, si bien que seuls des professionnels de cette discipline peuvent évaluer les potentiels des patients et établir des pronostics;
- la réadaptation est un traitement avantageux pour l'économie nationale;
- l'anticipation du point de rencontre entre soins aigus et réadaptation entraînera une augmentation des charges en réadaptation;
- la réduction de la durée d'hospitalisation en soins aigus se traduira par des séjours tendanciellement plus longs en réadaptation;
- la réadaptation devient plus aigüe.

Exigences

- Les prestations de la réadaptation doivent être rétribuées correctement.
- La réadaptation doit recevoir un dédommagement approprié pour les charges supplémentaires qu'elle supporte du fait des transferts anticipés.
- Les caisses doivent améliorer l'efficacité de leurs procédures qui, en l'état, risquent d'empêcher le transfert rapide en réadaptation, aux dépens des patients.

AG extraordinaire du 10 novembre 2011 à Lucerne

Adoption de la ligne stratégique 2011-2014

Lors de sa traditionnelle session extraordinaire à Lucerne, l'assemblée générale a approuvé la révision de notre ligne stratégique. Avec ces principes stratégiques adaptés aux changements sociaux, économiques et politiques, notre association est bien préparée pour répondre aux succès aux défis de ces prochaines années.

Selon les principaux compléments et modifications apportés à notre ligne stratégique, SW!SS REHA ajoutera pendant la période 2011-2014 les points suivants à ses priorités:

→ SW!SS REHA s'engage pour que toute la population suisse ait libre accès à des soins appropriés en réadaptation. Ceci en tenant compte également du vieillissement de la société, et du besoin d'une réadaptation professionnelle et de haute qualité que cette évolution entraîne pour les générations plus âgées.

→ SW!SS REHA reconnaît les changements démographiques et adapte ses prestations en conséquence afin de pouvoir offrir des services de réadaptation optimaux également aux personnes d'un certain âge. Ces prestations répondent aux standards suisses de qualité.

→ SW!SS REHA se bat pour que la réadaptation reste à l'avenir une prestation obligatoire des assurances sociales, pour le bien des patients et pour leur réinsertion rapide. SW!SS REHA examinera en ce sens tous les nouveaux modèles de traitement.

→ Une réadaptation de qualité, de haut niveau et durable exige un nombre suffisant de professionnels formés de manière appropriée. SW!SS REHA s'engage activement pour la formation de spécialistes et pour des soins intégrés.

→ Afin d'assurer la relève en réadaptation, SW!SS REHA développe une politique d'information destinée à faire connaître l'attrait et l'importance de la réadaptation aux jeunes arrivant sur le marché du travail, et visant au recrutement d'une relève dans toutes les professions de la branche. Elle collabore ici p. ex. avec des conseillers en orientation professionnelle (invités dans les cliniques), des écoles (journées d'information dans les écoles), des foires, produit une brochure d'information, etc.

→ Afin d'assurer et accroître la qualité dans le domaine de la réadaptation, SW!SS REHA encourage les échanges scientifiques entre les cliniques membres et soumet les résultats obtenus à tous les décideurs importants ainsi qu'au public.

Le document stratégique complet peut être consulté sur www.swiss-reha.com

Informations des groupes de travail «Pour une vie plus longuement autonome»

Sous la direction du Dr Fabio Mario Conti, président de l'association, le groupe de travail «Communication/Politique» se consacre en premier lieu aux valeurs et positions d'actualité que défend SW!SS REHA, ainsi qu'à l'agenda politique de ces prochaines années et à la composition du comité politique consultatif dont la constitution a été décidée.

Ont été définis comme valeurs fondamentales de SW!SS REHA les aspects suivants:

1. SW!SS REHA et les cliniques membres mettent au premier plan le bien-être du patient. SW!SS REHA défend de ce fait le droit du patient à une réadaptation appropriée, de haute qualité et durable.
2. SW!SS REHA s'engage pour une réadaptation durable, et qui par là épargne des dépenses à l'économie nationale.

3. Voulant assurer des soins optimaux aux patients en réadaptation, SW!SS REHA se refuse à devenir un «collecteur» au service des hôpitaux de soins aigus.

4. L'introduction des GHM/DRG est considérée avant tout comme une chance. Afin que les cliniques puissent facturer les nouvelles tâches que ce système confie à la réadaptation, SW!SS REHA exige que l'indemnisation des prestations suive le patient.

5. Afin d'éviter de dénaturer le concept de réadaptation, il est nécessaire de distinguer clairement entre réadaptation et offres dites «de wellness».

6. SW!SS REHA s'engage ainsi pour une existence plus longuement autonome.

Afin de donner plus de poids à ces exigences et à ces objectifs, la dernière assemblée générale ordinaire a décidé d'instituer un comité politique consultatif. Ce comité devra être composé principalement de personnalités politiques nationales de tous les partis et s'intéressant à l'économie dans son ensemble, et de personnalités connues qui ont déjà été en contact avec la réadaptation et ses tâches. Maintenant que les élections fédérales sont passées et que les commissions de la santé des deux Chambres se sont constituées, SW!SS REHA enverra ses invitations à faire partie de son comité consultatif (en temps voulu, nous en communiquerons ici la constitution à nos lecteurs).

Compatibilité en matière d'assurance de qualité!

Sous la direction du prof. Thierry Ertlin, le groupe de travail «Médecine» s'est penché sur l'évolution que connaît actuellement l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) et est arrivé aux conclusions suivantes:

1. SW!SS REHA est bien présente au sein de l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) grâce aux trois représentants de cliniques membres (Gianni Rossi, membre du comité directeur de l'ANQ, directeur Clinica Hildebrand Centro di riabilitazione Brissago; Dr Fabio Baronti, membre du groupe qualité Réadaptation de l'ANQ, clinique Bethesda Tschugg; et Dr Stefan Bachmann, membre du groupe qualité Réadaptation de l'ANQ, clinique Valens).

2. L'ANQ devrait être financée de façon semblable dans les trois domaines (Médecine somatique aiguë, Psychiatrie, Réadaptation), comme cela est d'ailleurs convenu par contrat.

3. Il convient d'améliorer la priorité commune au sein de l'ANQ parce que les assureurs sont très fortement représentés au bureau de l'ANQ.

4. En réadaptation musculo-squelettique, on mesure la qualité à l'aide de l'instrument RehabNet comme indicateur des résultats obtenus, tandis qu'en réadaptation neurologique on se sert de Goal Setting. Il se pose donc la question des instruments à employer en réadaptation pour rendre correctement compte de l'état des patients.

5. Un problème qui n'a pas trouvé de solution est que le degré de réalisation des objectifs ne peut servir de référence à lui seul.

6. En ce qui concerne les évaluations, le groupe de travail demande que l'on introduise une mesure du degré de gravité. Un système de mesure pour la réadaptation devrait en outre être compatible avec le Système tarifaire réadaptation suisse (STR). Le groupe considère que l'on est ici sur la bonne voie. Il faudrait relever la satisfaction des patients en réadaptation au moyen d'un questionnaire national.

Lettre de lecteur à propos de l'article
«Pas plus longtemps que nécessaire à l'hôpital», NZZ du 10.11.2011

La réadaptation acquiert une importance particulière avec l'introduction des forfaits par cas – entre autres précisément lorsqu'il s'agit de patients d'un certain âge!

Le reportage paru dans la NZZ du 10 novembre 2011 sur l'introduction des forfaits par cas qui accompagnera le financement hospitalier 2012 donne l'impression que les hôpitaux de soins aigus et les soins transitoires sont les seuls éléments du système suisse de la santé. Il n'en est bien sûr rien. La réadaptation est un élément de plein droit dans le processus de traitement et de guérison. De fait, seule une réadaptation durable et de haute qualité est en mesure d'assurer les succès obtenus dans les hôpitaux de soins aigus.

L'importance de la réadaptation augmentera encore à partir du 1er janvier 2012 avec l'introduction des forfaits par cas dans le secteur des soins aigus. Aujourd'hui déjà, on s'aperçoit que nombre de patients sont transférés dans un état critique («patients presque encore sanguinolents») en clinique de réadaptation, afin d'abaisser la durée du séjour dans les hôpitaux de soins aigus. Du fait de leurs standards élevés et de leur disponibilité, les cliniques membres de SW!SS REHA – les cliniques de réadaptation de pointe en Suisse – sont en mesure de répondre aux défis nouveaux qu'un transfert intervenant plus tôt entraîne pour elles du point de vue médical, thérapeutique et infirmier. Bien des patients arrivant en clinique de réadaptation doivent d'abord être stabilisés du point de vue médical avant que l'on puisse commencer une réadaptation qui ait un sens. La branche prend en charge ces tâches nouvelles, mais il est indispensable que celles-ci soient rétribuées! Le financement – c'est là l'exigence – doit suivre le patient!

Il est par contre faux de prétendre que, pour les personnes d'un certain âge ayant besoin de soins, «la première solution n'est cependant pas le retour à la maison ou l'admission en réadaptation, mais l'entrée dans un foyer médicalisé». S'il en était vraiment ainsi, ou si cela devait représenter la nouvelle politique en matière de soins, on aurait là une injustice criante envers les patients d'un certain âge. Ce n'est en effet pas l'âge à lui seul qui limite le potentiel de réadaptation, et les générations plus âgées ont le même droit que les générations plus jeunes à une réadaptation durable permettant d'améliorer considérablement ou de maintenir la qualité de vie du troisième âge. Il est toutefois nécessaire pour cela qu'une indication médicale correcte quant à la réadaptation soit établie déjà à l'hôpital de soins aigus, et non pas seulement plus tard dans un établissement médicalisé. Dans de tels cas, les patients d'un certain âge devraient être transférés directement dans une clinique de réadaptation disposant de compétences gériatriques. Il est de ce fait de la plus grande importance que, à la fin d'un séjour dans un hôpital de soins aigus, des spécialistes de la réadaptation participent à la planification de la suite du processus de guérison des personnes d'un certain âge, pour le plus grand bien de celles-ci.

Dr Fabio M. Conti
Président de SW!SS REHA – Les cliniques de réadaptation de pointe en Suisse

**SWISS
REHA**

Les cliniques de réadaptation de pointe en Suisse

aarReha Schinzach, 5116 Schinzach-Bad • Berner Reha Zentrum AG Heiligenschwendli, 3625 Heiligenschwendli • Clinica di riabilitazione di Novaggio, 6986 Novaggio
Clinica Hildebrand, 6614 Brissago • Clinique romande de réadaptation, 1950 Ston • 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.