

## Groupe de travail DRG

Michele Losa, St. Gall, délégué DRG de la SSP

Traduction: Rudolf Schlaepfer, La Chaux-de-Fonds

Durant l'année écoulée, le groupe de travail DRG a tenu une séance: à cette occasion a été présentée l'analyse des données DRG des huit cliniques par son auteur, M. Wolfram Fischer. Vous trouverez résumées ci-après les conclusions les plus importantes:

- Beaucoup d'APDRG avec de grands écarts.
- La séparation en groupes d'âge pédiatriques ne se laisse tester qu'avec un petit nombre d'APDRG.
- Les groupes d'âge représentent, comme beaucoup d'autres critères, un choix arbitraire. Il faut se demander, s'il n'est pas possible de développer des critères plus adéquats.
- Beaucoup de travail nous attend encore pour l'indemnisation des MDC 15 (néonatalogie) et des prestations de médecine intensive en général.
- La présentation des transferts et des décès n'a pas été évaluée dans cette analyse.
- L'utilisation de «succédanés de coûts» (minutes LEP, jours d'hospitalisation) ne permet que des conclusions limitées, les groupes DRG étant toujours des groupes de coût homogènes.

L'analyse complète est à disposition et peut être téléchargée depuis la partie Login de notre site. Notre engagement dans le groupe de travail DRG de la FMH continue et s'intensifie. Après le travail de mapping (traduction de OPS 301 en CHOP) a été attaquée la «helvétisation». Le premier paquet «helvétisé» a été mis à jour et adopté par l'association SwissDRG. Beaucoup de changements concernent la statistique médicale: l'OFS l'a adaptée en vue de l'introduction de Swiss DRG. La nouvelle statistique médicale sera obligatoire pour tous les hôpitaux dès le 1.1.2010 (pour les hôpitaux de référence dès le 1.1.2009). Comme en Allemagne, il sera possible de soumettre des changements au Case Mix Office. Nous serons certainement sollicités à ce propos.

En novembre 2007, lors d'une séance à Fribourg, a été discutée la stratégie, res-

pectivement la position de la SSP et de la Société Suisse de Chirurgie pédiatrique concernant l'introduction de SwissDRG. Un document relatif est actuellement en consultation.

Indépendamment du groupe de travail DRG de la SSP, cinq hôpitaux et cliniques pédiatriques se sont unis à l'association APDRG pour lancer une étude de coûts. Il en est aussi résulté une coopération Benchmark (sans association). Les résultats des deux projets ne sont pas encore disponibles.