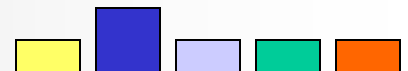


Pilotage des soins hospitaliers par le financement dans le canton de Neuchâtel

DSAS



Situation actuelle et perspectives



Plan de la présentation

1. Contexte neuchâtelois

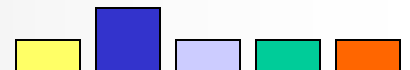
2. Objectifs

3. Situation actuelle

4. Perspectives

5. Conclusions

DSAS



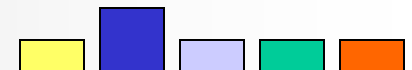
Contexte neuchâtelois: organisation du système hospitalier

- **1.1.06: Création de l'Hôpital neuchâtelois, établissement cantonal de droit public**
 - Conseil d'administration + direction générale
 - Réseau d'hôpitaux (sites)
 - 2 centres principaux (soins aigus)
 - 4 sites régionaux (CTR)
 - 1 centre de soins palliatifs
 - => Départements médicaux cantonaux
- **l'HNe est le seul partenaire de l'Etat**
 - Hôpital de La Providence et hospit. hors canton

Contexte neuchâtelois: coûts du système hospitalier

- **Coûts hospitaliers élevés en comparaison intercantonale**
 - Cas-services
 - APDRG
- **Finances publiques en difficultés**
- **Pression financière depuis 2003: assureurs et Etat**
- **Objectif commun → coût moyen CH à terme**
 - Financeurs: Etat - assureurs
 - Hôpital neuchâtelois

DSAS



Plan de la présentation

1. *Contexte neuchâtelois*

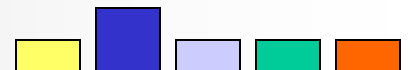
2. Objectifs

3. Situation actuelle

4. Perspectives

5. Conclusion

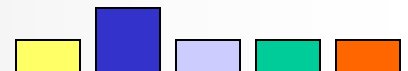
DSAS



Objectifs: **considérations générales en matière de** **financement**

- Impératifs politiques
 - Pas de réelle concurrence
 - Risque des modèles de financement si:
 - couverture du déficit: pas d'incitation à la bonne gestion
 - uniquement à l'acte: risque de sélection de patients
 - uniquement budget global: risque de rationnement
- => Objectif: définir et garantir un mode de financement stable qui couvre les coûts des traitements et qui incite à l'effcience.**

DSAS



Objectifs: introduction d'un financement par prestations

- **financement différencié**
 1. prestations individuelles: à la prestation (DRG)
 2. prestations collectives: enveloppe annuelle
 3. investissements: enveloppe pluriannuelle
- **contrat de prestations**

Plan de la présentation

1. *Contexte neuchâtelois*

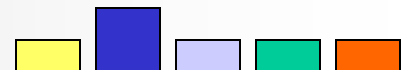
2. *Objectifs*

3. Situation actuelle

4. Perspectives

5. Conclusion

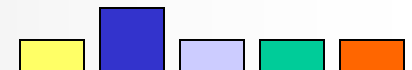
DSAS



Situation actuelle: problèmes d'application

- **Hôpital neuchâtelois pas prêt**
 - Système d'information insuffisant
 - Instruments de pilotage de l'HNe
 - **Instabilité du partenaire État**
 - Finances publiques et frein aux dépenses
 - Pas de contrat de prestations
 - **Nouvelle planification sanitaire**
- ➔ **Transition rapide impossible**

DSAS 



Situation actuelle: réformes et mode de financement

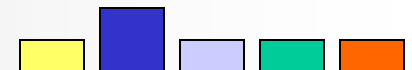
Part cantonale

- Abandon objectif de charges pour objectif de résultat (2004);
- Enveloppe globale à l'HNe (2007)

Part assureurs

- Introduction du financement par pathologie (APDRG)
- => Anticipation des SwissDRG

DSAS



Situation actuelle: **impact du changement du mode de** **financement**

- **Introduction des APDRG (assureurs)**
 - Transfert des patients en soins aigus somatiques à destination des CTR
 - Diminution des DMS en soins aigus
 - **Enveloppe budgétaire (Etat)**
 - Meilleure adaptation des charges d'exploitation à l'activité
 - Développement de la gestion d'entreprise
- => Déjà fait la moitié du chemin**

Plan de la présentation

1. *Contexte neuchâtelois*

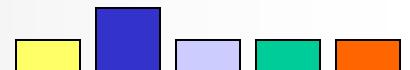
2. *Objectifs*

3. *Situation actuelle*

4. Perspectives

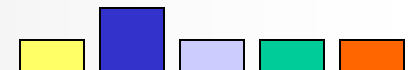
5. Conclusion

DSAS



Perspectives: organisation et pilotage des hôpitaux

- **A court terme**
 - Pas de réel pilotage par prestations
 - Nouvelle planification sanitaire
- **A moyen terme**
 - Introduction du contrat de prestations
 - Passage à un financement différencié
- **Domaine de la psychiatrie**
 - Création du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP)
 - Mode de financement à étudier



Plan de la présentation

1. *Contexte neuchâtelois*

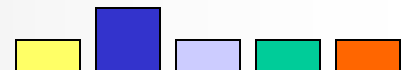
2. *Objectifs*

3. *Situation actuelle*

4. *Perspectives*

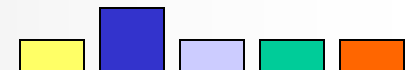
5. Conclusion

DSAS



Conclusions

- **Conditions de place d'un financement par prestations**
 - **Conditions cadres favorables**
 - Volonté
 - Cadre légal
 - **Partenaires motivés**
 - Organisation hospitalière
 - État
 - Assureurs
 - **Outils adaptés**
 - Système d'information
 - Instruments de pilotage
- **Prend du temps**



Merci de votre attention