



# ST Reha 1.0

Présentation du système – complément

A la suite des feedbacks des organisations partenaires de SwissDRG SA

# Contenu

1. Introduction
2. Développement du Grouper
3. Méthode de calcul
4. Résultats

# 1 Introduction

En s'appuyant sur les feedbacks des organisations partenaires de SwissDRG SA reçus lors de la procédure de consultation, la logique de groupement et la méthodique de calcul initiale ont été légèrement adaptées.

Sont concernées :

- Logique de groupement pour les RCG de base TR14 *Réadaptation en médecine interne ou oncologique* et TR16 *Réadaptation musculo-squelettique*
- Méthode de calcul : intervention normative sur le cost-weight journalier du RCG TR80Z *Réadaptation sans autre indication*

Ces adaptations influencent de manière minime les résultats de la structure tarifaire ST Reha version 1.0, lesquels ont été présentés lors de la présentation du système du 14.12.2020. Les différences vont être présentées dans la suite de cette présentation.

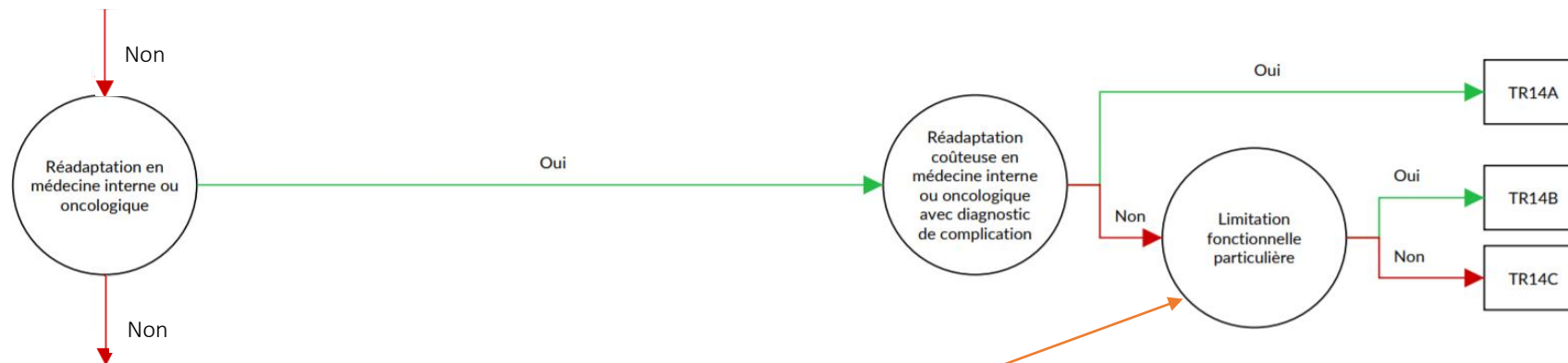
# Contenu

1. Introduction
- 2. Développement du Grouper**
3. Méthode de calcul
4. Résultats

## 2 Développement du Grouper – RCG de base TR14

Dans le « séparateur de coûts » du RCG de base TR14 *Réadaptation en médecine interne ou oncologique*, sous « Limitation fonctionnelle particulière », l'adaptation suivante a été faite : la table « TR14-3 » a été complétée dans le manuel de définition. Cela signifie de manière concrète que :

- dans la table **TR14-3** en plus des codes U50.30/31 (limitation fonctionnelle motrice), resp. des codes U51.10/11/12 (limitation fonctionnelle cognitive), les codes **U50.40/41**, **U50.50/51** ainsi que **U51.20/21/22** ont été **nouvellement** intégrés.



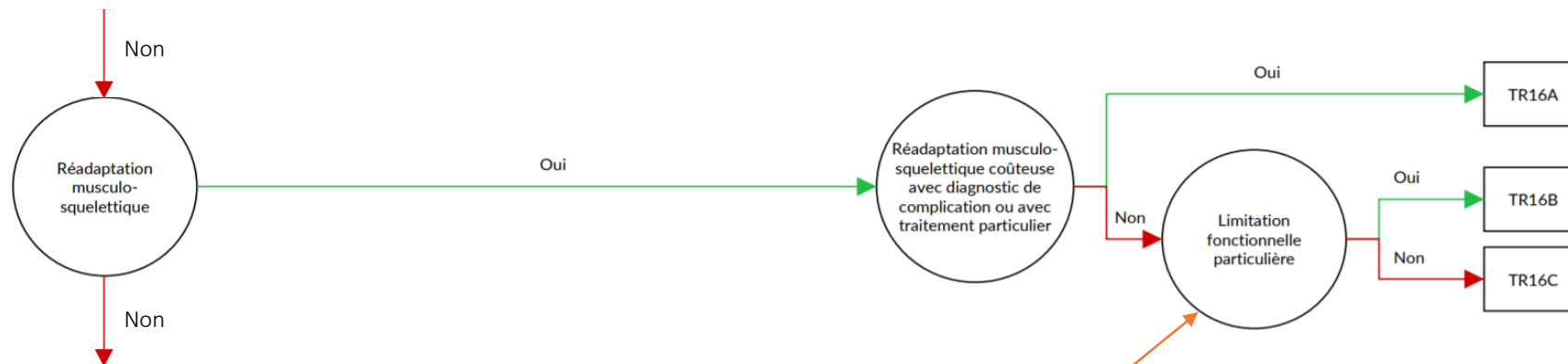
### Diagnostiques coûteux particuliers :

Limitation fonctionnelle motrice moyennement sévère / **sévère** / **très sévère** ou  
Limitation fonctionnelle cognitive moyenne / **sévère**

## 2 Développement du Grouper – RCG de base TR16

Dans le « séparateur de coûts » du RCG de base TR16 *Réadaptation musculo-squelettique*, sous « Limitation fonctionnelle particulière », l'adaptation suivante a été faite : la table «TR16-4» a été complétée dans le manuel de définition. Cela signifie de manière concrète que :

- dans la table **TR16-4** en plus des codes U50.30/31, U50.40/41 (limitation fonctionnelle motrice), les **codes U50.50/51** ont été **nouvellement** intégrés.



**Diagnostics coûteux particuliers :**

Limitation fonctionnelle motrice moyennement sévère / sévère / **très sévère**

# Contenu

1. Introduction
2. Développement du Grouper
- 3. Méthode de calcul**
4. Résultats

### 3 Méthode de calcul – Intervention normative sur TR80Z

En s'appuyant sur les résultats de la procédure de consultation pour ST Reha version 1.0, une intervention normative sur le cost-weight journalier du RCG TR80Z *Réadaptation sans autre indication* a été effectuée et ceci pour éviter une incitation négative dans le système.

Sans cette intervention normative, TR80Z aurait présenté une rémunération journalière plus hautes que d'autres RCG.

**Bilan** : le cost-weight journalier du RCG TR80Z pour ST Reha version 1.0 a été fixé au même niveau que le plus petit cost-weight des RCG restants.



### 3 Méthode de calcul – Intervention normative sur TR80Z

Cette intervention a les effets suivants sur le calcul de la structure tarifaire ST Reha 1.0 :

- Le cost-weight journalier de TR80Z est abaissé au niveau du cost-weight journalier de TR19B.
- Pour les données de calcul est valable :  $DMI < 1$  ( $DMI=0.998$ ). Ceci tient du fait que les cas de TR80Z obtiennent un cost-weight effectif plus bas.
- La somme de tous les cost-weights effectifs diminue également de manière correspondante. Ceci a une influence sur le calcul du prix hypothétique de base ( $PHB$ ). Celui-ci est défini comme suit :

$$PHB_{V1.0 \text{ après intervention}} = \frac{\sum_{i=1}^N ct_i}{\sum_{i=1}^N cwe_i^{V1.0 \text{ après intervention}}} = 760 \text{ CHF}$$

Où :

$N$  : nombre de cas plausibles

$ct_i$  : coûts totaux en CHF du cas  $i$

$cwe_i^{V1.0 \text{ après intervention}}$  : cost-weight effectif du cas  $i$  selon V1.0 après intervention sur TR80Z

# 3 Méthode de calcul – Catalogue ST Reha V1.0



ST Reha V1.0

## Catalogue

RCG	Description RCG	Phase 1		Phase 2		Phase 3
		CWJ <sup>1</sup>	BSS <sup>2</sup>	CWJ <sup>1</sup>	BSS <sup>2</sup>	CWJ <sup>1</sup>
<b>TR11 Réadaptation pour enfants et adolescents</b>						
TR11A	Réadaptation pour enfants et adolescents, âge < 19 ans, avec diagnostic de complication	1.962				
TR11B	Réadaptation pour enfants et adolescents, âge < 16 ans	1.752				
TR11C	Réadaptation pour enfants et adolescents	1.173				
<b>TR13 Réadaptation neurologique</b>						
TR13A	Réadaptation neurologique coûteuse avec diagnostic de complication ou avec charge supplémentaire élevée	1.348				
TR13B	Réadaptation neurologique avec diagnostic de complication ou avec charge supplémentaire ou avec traitement particulier	1.114				
TR13C	Réadaptation neurologique	1.007				
<b>TR14 Réadaptation en médecine interne ou oncologique</b>						
TR14A	Réadaptation en médecine interne ou oncologique coûteuse avec diagnostic de complication	1.191				
TR14B	Réadaptation en médecine interne ou oncologique avec limitation fonctionnelle particulière	1.045				
TR14C	Réadaptation en médecine interne ou oncologique	0.982				
<b>TR15 Réadaptation gériatrique</b>						
TR15A	Réadaptation gériatrique coûteuse avec diagnostic de complication ou avec traitement particulier	1.072				
TR15B	Réadaptation gériatrique	0.973				
<b>TR16 Réadaptation musculo-squelettique</b>						
TR16A	Réadaptation musculo-squelettique coûteuse avec diagnostic de complication ou avec traitement particulier	1.077				
TR16B	Réadaptation musculo-squelettique avec limitation fonctionnelle particulière	0.933				
TR16C	Réadaptation musculo-squelettique	0.898				
<b>TR17 Réadaptation pulmonaire</b>						
TR17A	Réadaptation pulmonaire coûteuse avec capacités limitées ou avec diagnostic particulier ou avec traitement particulier	1.091				
TR17B	Réadaptation pulmonaire	0.979				
<b>TR18 Réadaptation psychosomatique</b>						
TR18Z	Réadaptation psychosomatique	1.302	3	0.838	25	0.63
<b>TR19 Réadaptation cardiaque</b>						
TR19A	Réadaptation cardiaque coûteuse avec limitation fonctionnelle particulière	0.9				
TR19B	Réadaptation cardiaque	0.782				
<b>TR80 Réadaptation sans autre indication</b>						
TR80Z	Réadaptation sans autre indication	0.782				
<b>TR96 Impossible à grouper</b>						
TR96Z	Impossible à grouper					

<sup>1</sup> CWJ = cost-weight journalier

<sup>2</sup> BSS = borne supérieure en jours

# Contenu

1. Introduction
2. Développement du Grouper
3. Méthode de calcul
4. **Résultats**

## 4 Résultats – Taux de couverture avec prix hypothétique de base uniforme

L'intervention sur TR80Z a les effets suivants sur les résultats de la structure tarifaire ST Reha 1.0 :

- La nouvelle rémunération effective totale pour un cas  $i$  est estimée de la manière suivante :

$$rte_i^{V1.0 \text{ après intervention}} = cwe_i^{V1.0 \text{ après intervention}} \times PHB_{V1.0 \text{ après intervention}}$$

- Avec l'utilisation du prix hypothétique de base nouvellement calculé, le taux de couverture de chaque RCG ne se monte plus à 100%. Le RCG TR80Z présente un taux de couverture de moins de 75%, alors que les RCG restants sont légèrement surfinancés.

RCG	Taux de couverture
TR11A	100.19%
TR11B	100.17%
TR11C	100.22%
TR13A	100.21%
TR13B	100.18%
TR13C	100.15%
TR14A	100.22%
TR14B	100.20%
TR14C	100.17%
TR15A	100.17%

RCG	Taux de couverture
TR15B	100.19%
TR16A	100.16%
TR16B	100.17%
TR16C	100.18%
TR17A	100.22%
TR17B	100.17%
TR18Z	100.20%
TR19A	100.22%
TR19B	100.19%
TR80Z	73.56%

## 4 Résultats – Taux de couverture avec prix hypothétique de base uniforme

- Taux de couverture par typologie des hôpitaux selon OFS

Typologie des hôpitaux selon OFS	Nombre de cas	Pourcentage	Taux de couverture V1.0
Hôpitaux universitaires <sup>1</sup>	6'208	10.4 %	85 %
K1* Hôpitaux de soins généraux (excl. K111)	11'428	19.2 %	102 %
K221 Cliniques de réadaptation	38'306	64.3 %	103 %
K23* Autres cliniques spécialisées (excl. K233)	3'643	6.1 %	88 %

Prix hypothétique de base uniforme pour bénéfice nulle : CHF 760

<sup>1</sup> K111 et K233

## 4 Résultats – Taux de couverture avec prix hypothétique de base uniforme

- Taux de couverture par groupe d'âge

Catégorie d'âge	Nombre de cas	Pourcentage	Taux de couverture V1.0
Inférieur à 19 ans	284	0.5%	100 %
19 à 64 ans	16'403	27.5 %	98 %
65 ans et plus	42'898	72 %	101 %

Prix hypothétique de base uniforme pour bénéfice nulle : CHF 760

## 4 Résultats - DMI

- Day-Mix Index (DMI) par typologie des hôpitaux selon OFS

Typologie des hôpitaux selon OFS	Ø DS <sup>2</sup> (jours)	DMI <sup>3</sup>
Hôpitaux universitaires <sup>1</sup>	22.5	1.033
K1* Hôpitaux de soins généraux (excl. K111)	21.4	0.993
K221 Cliniques de réadaptation	24.8	0.99
K23* Autres cliniques spécialisées (excl. K233)	24.6	1.041

<sup>1</sup> K111 et K233

<sup>2</sup> Ø DS = Durée de séjour moyenne

<sup>3</sup>  $DMI = \frac{\sum cwe}{\sum DS}$

## 4 Résultats - DMI

- Day-Mix Index (DMI) par groupe d'âge

Catégorie d'âge	Ø DS <sup>1</sup> (jours)	DMI <sup>2</sup>
Inférieur à 19 ans	44.5	1.712
19 à 64 ans	26.3	0.978
65 ans et plus	22.8	0.998

<sup>1</sup> Ø DS = durée de séjour moyenne

<sup>2</sup> DMI =  $\sum cwe / \sum DS$

Base de données : 2019, ST Reha données de calcul

12/03/2021



## 4 Résultats – Qualité du système

- Qualité du système - R<sup>2</sup>

Le R<sup>2</sup> provient d'une régression simple avec les coûts totaux comprenant les CUI comme variable dépendante et le cost-weight effectif comme variable explicative :

$$coûts_i = \beta_1 + \beta_2 cwe_i + \varepsilon_i$$

Version	Année des données	R <sup>2</sup>
ST Reha 1.0	2019	0.839

Un grand merci pour votre attention.

**SwissDRG SA**

Länggassstrasse 31  
CH - 3012 Berne

Tél : +41 (0) 31 310 05 50

E-Mail : [reha@swissdrg.org](mailto:reha@swissdrg.org)