



# Documentation SwissDRG SA SpiGes Relevé des données 2025 (données 2024)

La version en langue allemande fait foi.

Version du 20.12.2024	Troisième version de ce document
--------------------------	----------------------------------

## Table des matières

<b>1. INFORMATIONS GÉNÉRALES .....</b>	<b>2</b>
1.1. REMARQUES GÉNÉRALES SUR LE RELEVÉ SPIGES DE L'OFS .....	2
1.2. DÉLAIS DE LIVRAISON.....	2
1.3. CONTENU ET FORMAT.....	3
1.4. DONNÉES ET INFORMATIONS À LIVRER .....	3
1.5. CODAGE .....	3
1.6. LISTE DES ARTICLES.....	3
1.7. PROTECTION DES DONNÉES.....	3
1.8. CONTACT .....	4
<b>2. LIVRAISON DES DONNÉES VIA L'INTERFACE WEB.....</b>	<b>5</b>
2.1. PREMIÈRE LIVRAISON DES DONNÉES D'UN HÔPITAL.....	5
2.2. INTERFACE WEB .....	5
2.3. TRANSFERT DES DONNÉES.....	5
2.4. APRÈS LA LIVRAISON DES DONNÉES.....	6
2.5. NOUVELLE LIVRAISON DES DONNÉES .....	6
<b>3. LIVRAISON DES DONNÉES DU FICHIER DE DONNÉES ET D'IDENTIFIANTS .....</b>	<b>7</b>
3.1. CONTENU DU FICHIER DE DONNÉES .....	7
3.1.1. REMARQUE IMPORTANTE CONCERNANT L'ÂGE EN JOURS DES ENFANTS DE MOINS D'UN AN .....	8
3.1.2. REMARQUES IMPORTANTES SUR LA COMPTABILITÉ ANALYTIQUE PAR UNITÉ FINALE D'IMPUTATION (CUFI).....	8
3.2. CONTENU DU FICHIER D'IDENTIFIANTS.....	10
3.3. UNITÉ DE RELEVÉ .....	10
3.4. FORMAT .....	10
3.5. DIFFÉRENCES ENTRE LA LIVRAISON DE SPIGES À SWISSDRG SA ET CELLE DE L'OFS.....	11
<b>4. RELEVÉ DÉTAILLÉ .....</b>	<b>12</b>
<b>5. DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES.....</b>	<b>14</b>
<b>ANNEXES.....</b>	<b>15</b>
ANNEXE A LISTE DES ARTICLES POUR L'IMPUTATION OBLIGATOIRE DES COÛTS DIRECTS .....	15
ANNEXE B LISTE DES VARIABLES SPIGES .....	15

## 1. Informations générales

### 1.1. Remarques générales sur le relevé SpiGes de l'OFS

Dans le cadre du projet SpiGes (Séjours stationnaires en hôpitaux), l'Office fédéral de la statistique (OFS) a réorganisé le relevé des données des hôpitaux à travers la Suisse. Le premier relevé selon SpiGes aura lieu chez l'OFS au printemps 2025 (données de l'année 2024). Toutes les informations concernant SpiGes de l'OFS sont disponibles sur le site Internet suivant :

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/systeme-sante/projet-spiges.html>

SwissDRG SA a décidé de relever les données nécessaires pour le développement des structures tarifaires à partir de l'année de données 2024 conformément aux nouveaux contenus et formats du relevé, en principe selon la définition SpiGes. La livraison de toutes les données et leur vérification continueront toutefois à se faire directement via l'interface Web de SwissDRG SA. De même, le questionnaire contenant les informations spécifiques à l'hôpital continuera à être rempli directement via l'interface Web de SwissDRG SA. **Les hôpitaux doivent donc, jusqu'à nouvel ordre, fournir leurs données tant à SwissDRG SA qu'à l'OFS.** Il est important que seuls les cas hospitaliers soient livrés.

S'agissant d'une phase de transition, pour l'année de données 2024, les données dans l'ancien format (portant sur les coûts et les prestations via les jeux de données CC et SM) seront encore acceptées. La documentation du relevé à ce sujet se trouvent sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Relevé 20XX*.

Le relevé détaillé ne fait pas partie du relevé SpiGes et sera donc collecté sans modification séparément par SwissDRG SA.

### 1.2. Délais de livraison

- **Les délais de livraison diffèrent pour les structures tarifaires SwissDRG et TARPSY/ST Reha :**
  - Les données pour **SwissDRG** peuvent être fournies du **01.03.2025** au **15.05.2025**.
  - Les données pour **TARPSY/ST Reha** peuvent être fournies du **01.03.2025** au **30.04.2025**.
- Les données du **relevé détaillé** peuvent être fournies pour les trois structures tarifaires du **01.03.2025** au **15.05.2025**.
- Pour avoir l'accès au webfeedback, une livraison complète et plausibilisée des données doit être effectuée pour chaque structure tarifaire jusqu'au **30.04.2025**. Les hôpitaux qui livrent ensuite reçoivent uniquement les résultats du test de plausibilisation.
- **Le délai de saisie des commentaires sur les différents cas/tests de plausibilisation diffère pour les structures tarifaires SwissDRG et TARPSY/ST Reha :**
  - Les commentaires pour **SwissDRG** peuvent être saisis du **01.03.2025** au **15.06.2025**.
  - Les commentaires pour **TARPSY/ST Reha** peuvent être saisis du **01.03.2025** au **15.06.2025**.

### 1.3. Contenu et format

- Fichier de données selon la définition SpiGes au format XML (cf. chapitre 3).
- Fichier d'identifiants selon la définition SpiGes au format XML (cf. chapitre 3), sans n° AVS.
- Le relevé de données 2025 concerne les données de l'année 2024.
- La livraison des données continue à se dérouler par une interface Web électronique sécurisée de SwissDRG SA.

### 1.4. Données et informations à livrer

La livraison des données dans le cadre de SpiGes se compose en principe d'un fichier de données et d'un fichier d'identifiants. Le fichier de données comprend toutes les données de « contenu » du relevé tandis que le fichier d'identifiants comprend les identifiants des personnes.

Les contenus suivants du fichier de données ([tableaux selon la liste des variables SpiGes](#)) doivent être fournis (cf. chapitre 3.1) :

- *Administratif, nouveau-nés, psychiatrie, CUF, diagnostics, traitements, médicaments, facture et mouvement du patient* (**sans indications sur les médecins pratiquant les opérations et les données cantonales**).

Les contenus suivants du fichier d'identifiants doivent être fournis (cf. chapitre 3.2) :

- ID de cas, date de naissance (**avec n° AVS fictif**)

Pour des raisons juridiques, aucun numéro AVS ne doit être transmis à SwissDRG SA. Pour cette raison, le numéro AVS doit être remplacé par une variable fictive.

À cela s'ajoute (indépendamment du relevé SpiGes) :

- Les coûts des procédures et médicaments onéreux et spécifiques sont relevés sous forme d'un fichier Excel (relevé détaillé).

Des informations relatives aux hôpitaux sont relevées directement lors de la livraison des données, comme auparavant, au moyen d'un questionnaire qui se trouve dans l'interface Web sécurisée.

### 1.5. Codage

Codage selon les directives de l'OFS valable pour les données 2024, notamment :

- Codage des interventions selon la **CHOP 2024**
- Codage des diagnostics selon la **CIM-10-GM 2022**
- Manuel de codage médical, **version 2024** (y c. les circulaires de l'OFS en cours d'année)

### 1.6. Liste des articles

La liste des articles (voir annexe A) précise l'attribution des coûts de certains produits aux composantes de coûts correspondantes.

### 1.7. Protection des données

La protection des données est régulée par le contrat de livraison des données de SwissDRG SA. Nous vous prions de prendre contact avec nous si aucun contrat n'a encore été signé.

## 1.8. Contact

- Les questions concernant le relevé des données et questions générales peuvent être adressées à [datenerhebung@swissdrg.org](mailto:datenerhebung@swissdrg.org). Les questions spécifiques aux structures tarifaires peuvent être adressées aux personnes suivantes :
  - Structure tarifaire SwissDRG : Madame Claudia Obrist, 031 544 12 27
  - Structure tarifaire TARPSY : Madame Tanja Feierabend, 031 310 05 57
  - Structure tarifaire ST Reha : Monsieur Mischa Hintermann, 031 310 05 59
- Questions sur le codage : Office fédéral de la statistique, [codeinfo@bfs.admin.ch](mailto:codeinfo@bfs.admin.ch)
- Projet SpiGes: Office fédéral de la statistique, [SpiGes@bfs.admin.ch](mailto:SpiGes@bfs.admin.ch)

## 2. Livraison des données via l'interface Web

### 2.1. Première livraison des données d'un hôpital

Pour les hôpitaux qui veulent effectuer une livraison des données pour la première fois, une brève *introduction pour les nouveaux hôpitaux de réseau* se trouve sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Plateforme de relevé*. Pour de plus amples informations, veuillez-vous adresser directement à SwissDRG SA (voir chapitre 1.8).

### 2.2. Interface Web

La livraison des données continue à s'effectuer par l'intermédiaire de [l'interface Web sécurisée de SwissDRG SA](#). Chaque personne qui veut accéder à l'outil de téléchargement doit d'abord créer un compte. **Les coordonnées doivent toujours être mises à jour. Par hôpital, plusieurs utilisateurs peuvent s'inscrire. Seules trois personnes peuvent être enregistrées en tant que personnes de contact pour recevoir des informations.** Les comptes existants restent valables et peuvent être utilisés. De plus amples informations, entre autres sur l'inscription initiale, se trouvent dans la documentation sur l'interface Web, qui se trouve sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Plateforme de relevé*. Toute la procédure de livraison de données s'effectue par l'intermédiaire de l'interface Web.

### 2.3. Transfert des données

La procédure de livraison comprend les étapes suivantes :

- Remplir le questionnaire avec les informations spécifiques de l'hôpital.
- Téléchargement du fichier de données et d'identifiants. Les détails sur le format des jeux de données sont présentés dans ce document.
- Réception automatique par e-mail avec lien concernant les données téléchargées :
  - *Les résultats de la plausibilisation sont prêts :*  
<http://datenlieferung.swissdrg.org/hospitals/...>  
<http://datenlieferung.swissdrg.org/hospitals/...>
  - *Votre livraison contient des erreurs. Pour voir les erreurs :*  
<http://datenlieferung.swissdrg.org/hospitals/...>
- Lorsque le statut *plausibilisé* s'affiche, la livraison est considérée comme valide. Il faut prêter attention à deux points :
  - Les cas du registre *Cas erronés* avec l'indication *Non utilisé* ne sont **pas importés**, car il manque des composantes nécessaires au développement de la structure tarifaire ou les cas présentent une sortie en dehors de la période de relevé (cas de statistique B et C). Les cas avec l'indication *Avertissement* sont importés, mais ils ne sont pas complets.
  - Les cas du registre *Plausibilisation* avec l'indication *Avertissement* ou *Erreur*, ont été importés et vérifiés, et peuvent désormais être commentés (voir chapitre 2.4).

**Attention : la livraison est complète quand elle affiche le statut *plausibilisé*. Cela signifie en particulier que tous les cas ne sont pas contenus dans *Données erronées*.**

## 2.4. Après la livraison des données

A l'issue du téléchargement du fichier de données et d'identifiants s'ensuit une plausibilisation automatique des données. Chaque hôpital obtient l'accès aux résultats de cette plausibilisation via l'interface Web. Le feed-back établi par SwissDRG SA comprend :

- Aperçu du test des cas importés :  
Nombre/pourcentage de cas de l'hôpital qui ont échoué aux tests.
- Aperçu au niveau du cas :  
Tous les cas qui présentent des singularités lors des tests de plausibilisation Erreur et Avertissement sont affichés ici.

La communication concernant les cas suspects se fait via l'interface Web. Les résultats des tests de plausibilisation peuvent être exportés via l'interface Web sous forme de documents .csv.

Les tests de plausibilisation sont répartis en trois catégories : erreur, avertissement, info. Ces trois types de test ont la signification et les conséquences suivantes :

- **Erreurs**  
Les cas peuvent présenter des erreurs. Veuillez vérifier les cas, les corriger si nécessaire et effectuer une nouvelle livraison. **Attention : les cas sans commentaire sont automatiquement exclus du calcul.**
- **Avertissement**  
Les cas peuvent présenter des erreurs. Veuillez vérifier les cas, les corriger si nécessaire et effectuer une nouvelle livraison.
- **Info**  
Informations générales sur la livraison des données. Veuillez vérifier si les résultats de la plausibilisation correspondent aux résultats de l'hôpital. Au besoin, veuillez corriger et effectuer une nouvelle livraison.

**Merci de bien vouloir noter que les commentaires au niveau des cas et/ou des tests doivent être saisis et sauvegardés ou téléchargés directement dans l'interface Web dans le champ *Justification* ou par l'excel de test de plausibilisation.**

SwissDRG SA s'emploie à constamment développer la logique des tests. Si selon vous la logique de certains tests ne fonctionne pas correctement ou devrait être révisée, vous pouvez écrire un e-mail à [datenerhebung@swissdrg.org](mailto:datenerhebung@swissdrg.org).

## 2.5. Nouvelle livraison des données

Dans le délai de livraison, tous les hôpitaux ont la possibilité de transmettre des nouveaux fichiers de données et d'identifiants, ou au besoin corrigés, à SwissDRG SA.

Les livraisons de données ne sont plus acceptées après le délai de livraison.

### 3. Livraison des données du fichier de données et d'identifiants

#### 3.1. Contenu du fichier de données

En principe, les variables qui étaient jusqu'à présent représentées dans la *statistique médicale* continuent à être relevées dans le fichier de données. Il s'agit des domaines suivants :

- Administratif
- Nouveau-nés
- Psychiatrie
- Diagnostics
- Traitements
- Médicaments

A cela s'ajoutent des domaines de relevé qui sont entièrement nouveaux dans le cadre de SpiGes. Il s'agit de :

- CUFU (comptabilité analytique par unité finale d'imputation) selon la méthode au brut
- Données de facturation
- Mouvement du patient
- Indications sur les médecins pratiquant les opérations<sup>1</sup>
- Données cantonales<sup>1</sup>

Les détails concernant les différentes variables sont décrits sur le site web SpiGes de l'OFS, sous la section [Liste des variables](#). **Les données cantonales et les indications sur les médecins pratiquant les opérations ne doivent pas être fournies à SwissDRG SA.** Si ces données devaient néanmoins figurer dans la livraison des données, une copie du fichier de données corrigée de ces données sera enregistrée.

Par rapport aux données relevées jusqu'à présent dans le cadre de la statistique médicale, certaines variables ont été modifiées ou ajoutées dans le jeu de données SpiGes. Les données suivantes sont particulièrement importantes pour SwissDRG :

- Début exact du traitement pour les codes opératoires, c'est-à-dire les codes liés à l'utilisation de la salle d'opération ou de cathétérisme cardiaque
- Plus de champs de données pour les diagnostics, les traitements et les médicaments qu'auparavant
- Variable supplémentaire pour les diagnostics « Present on admission »
- Adaptations du relevé de l'âge gestationnel

Les tests de plausibilisation de SwissDRG SA ne sont effectués que sur un fichier de données et d'identifiants livré complet. **Contrairement à l'OFS, les livraisons partielles ne sont donc pas possibles.** Le fichier de données peut en outre être contrôlé avec MedPlaus® 7, qui sera probablement publié fin novembre 2024. Ce programme est mis à disposition gratuitement par Freudiger EDV-Beratung.

---

<sup>1</sup> Ne doit pas être livré à SwissDRG SA



### 3.1.1. Remarque importante concernant l'âge en jours des enfants de moins d'un an

Chez alter\_U1, il s'agit de l'âge à l'admission en jours, qui doit être indiqué pour les enfants âgés de moins d'un an. L'alter\_U1 doit impérativement être livré à SwissDRG SA.

### 3.1.2. Remarques importantes sur la comptabilité analytique par unité finale d'imputation (CUFI)

Le relevé des données des coûts, qui était jusqu'à présent effectué directement par SwissDRG SA dans le cadre du jeu de données CC, fait désormais partie de la liste des variables SpiGes (tableau « KTR »). Les remarques importantes suivantes s'appliquent à ce sujet.

#### **Méthode au brut :**

Dans le relevé SpiGes, les coûts sont relevés selon la méthode brute, c'est-à-dire sans déduction des surcoûts liés à la classe de traitement. Jusqu'à présent, les hôpitaux avaient la possibilité de procéder eux-mêmes à une déduction de ces coûts et de les livrer à SwissDRG SA. Cela n'est désormais plus possible. Afin de garantir la qualité des données, nous vous prions d'indiquer les variables suivantes au niveau du cas (pas avec une clé forfaitaire), qui doivent être fournies volontairement selon la liste des variables SpiGes :

- ktr\_3801: Honoraires des médecins et médecins hospitaliers (soumis aux assurances sociales, part de l'assurance de base)
- ktr\_3802: Honoraires des médecins et médecins hospitaliers (soumis aux assurances sociales, part de l'assurance complémentaire)
- ktr\_3811: Honoraires des médecins et médecins agréés (soumis aux assurances sociales, part de l'assurance de base)
- ktr\_3812: Honoraires des médecins et médecins agréés (soumis aux assurances sociales, part de l'assurance complémentaire)
- ktr\_4051: Honoraires des médecins agréés, non-soumis aux assurances sociales (part de l'assurance de base)
- ktr\_4052: Honoraires des médecins agréés, non-soumis aux assurances sociales (part de l'assurance complémentaire)

#### **Coûts d'utilisation des immobilisations (CUI) :**

Les CUI relevés dans le cadre de SpiGes sont calculés selon la méthode décrite dans REKOLE®. Les Principes et règles pour la détermination des coûts d'utilisation des immobilisations selon REKOLE® sont publiés sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Relevé 2025 (Données 2024)*. Par coûts d'utilisation des immobilisations on entend l'ensemble des coûts liés à l'utilisation des immobilisations. Les CUI correspondent aux comptes 442, 444 et 448 du plan comptable de H+. Le calcul des CUI par cas doit impérativement refléter la consommation effective des ressources.

Autrement dit, on inscrira donc une fois les coûts indirects sans CUI et une fois la part des CUI pour une même variable, par exemple « Urgences, coûts généraux hors CUI » (ktr\_25) et « Urgences, CUI selon REKOLE » (ktr\_25\_ank).

En outre, il faut noter que les variables des coûts directs « Médicaments (non-compris sang et produits sanguins) » ; ktr\_4001), « Sang et produits sanguins » (ktr\_4002), « Matériel, instruments, etc. » (ktr\_4012), « Implants » (ktr\_4011) et « Autres matériels médicaux, hors honoraires médicaux » (ktr\_40\_rest) doivent désormais être livrées sans suppléments des CUI.

#### **Coûts imputables :**

Les coûts par cas doivent, selon SpiGes, contenir seulement les coûts imputables, indépendamment du fait qu'il s'agisse de cas AOS, AA, AM, AI ou autres. Les frais à la charge des patients<sup>2</sup>, les coûts non liés aux patients<sup>3</sup>, les transports primaires ou autres prestations non remboursées doivent être exclus des coûts par cas. De plus, les coûts des prestations d'intérêt général selon REKOLE® doivent être exclus des coûts par cas.

#### **Coûts complets :**

Selon la liste des variables SpiGes, les coûts des cas A stationnaires doivent être indiqués sur la durée totale du cas (selon la colonne « Indic. Temp. »).

#### **Médicaments et produits sanguins :**

Dans la mesure du possible, les « Médicaments (non-compris sang et produits sanguins) » (ktr\_4001) ainsi que « Sang et produits sanguins » (ktr\_4002) doivent être facturés en tant que coûts directs (voir REKOLE®). Les cas dont les coûts sont supérieurs à **CHF 200** par cas doivent obligatoirement être saisis sous cette rubrique (selon décision REK 15\_004). L'annexe A de ce document contient un lien vers la liste des articles expliquant comment saisir les produits concernés. Comme nous l'avons déjà mentionné, les suppléments des CUI ne peuvent plus être saisis ici.

#### **Implants et matériel médical :**

Dans la mesure du possible, les « implants » (ktr\_4011) et « Matériel, instruments, etc. » (ktr\_4012) devraient être facturés à titre de coûts directs (voir REKOLE®). Les cas dont les coûts sont supérieurs à CHF 200 par cas, resp. CHF 50 pour les implants, y compris le matériel d'ostéosynthèse, doivent obligatoirement être saisis sous cette rubrique (Décision REK 15\_004).

L'annexe A de ce document contient une liste des articles expliquant comment saisir les produits concernés.

#### **Recherche et formation universitaire (RFU) :**

Selon les bases légales (LAMal, art. 49 et OCP, art. 7), les coûts de recherche et de formation universitaire sont des coûts non imputables sur les coûts par cas pertinents pour l'assurance obligatoire des soins AOS. Ces coûts sont des prestations d'intérêt général et sont – selon la comptabilité analytique des hôpitaux – imputables à des unités finales d'imputation spécifiques. Les coûts par cas transmis ne doivent donc pas contenir de frais de recherche et de formation universitaire.

**Une imputation de ces coûts sur le cas administratif n'est pas autorisée selon REKOLE®.** Dans la liste des variables SpiGes, ces coûts sont relevés en tant que charges non liées aux patients (voir variable "ktr\_nicht\_pb").

---

<sup>2</sup> Ex. : télévision, etc.

<sup>3</sup> Ex. : cafétéria ou autres prestations au personnel ou à des tiers

### Stroke Unit :

Selon la décision REK 15\_003 (voir site de H+) les frais pour le Stroke Center/Units reconnu sont comptabilisés dans les variables SpiGes suivantes :

- ktr\_38: Unités de soins intermédiaires (U-IMC) reconnues, hors CUI
- ktr\_38\_ank: Unités de soins intermédiaires (U-IMC) reconnues, CUI selon REKOLE
- ktr\_31\_6b2: Corps médical de l'U-IMC - Activités 6b2, coûts généraux hors CUI
- ktr\_31\_6b2\_ank: Corps médical de l'U-IMC - Activités 6b2, CUI selon REKOLE

### 3.2. Contenu du fichier d'identifiants

Le fichier d'identifiants comprend les identifiants des personnes, c'est-à-dire concrètement le numéro AVS, la date de naissance ainsi que l'ID du cas.

**SwissDRG SA a besoin de la date de naissance ainsi que de l'ID du cas. Actuellement, le numéro AVS ne peut pas être livré à SwissDRG SA pour des raisons juridiques.** Pour cette raison, il faut indiquer une variable fictive au lieu du numéro AVS correct. Pour ce numéro AVS fictif, tous les chiffres doivent être remplacés par un 9, de sorte que le numéro 9999999999999 (composé donc de treize fois le chiffre neuf) soit obtenu à la fin. Lors du téléchargement du fichier d'identifiants, le système vérifie pour chaque cas si le numéro AVS correspond exactement à ce chiffre. Si la vérification est erronée, la livraison est interrompue. Si, dans votre hôpital, le remplacement du numéro AVS devait entraîner des efforts considérables, nous vous prions de bien vouloir nous fournir les données sans le fichier d'identifiants.

### 3.3. Unité de relevé

Dans le cadre du projet SpiGes, l'OFS a réévalué les définitions des hôpitaux. Outre les sites (selon le n° REE site) et les hôpitaux (selon le n° REE GESV), les entreprises hospitalières (selon l'ENT-ID) sont désormais également prises en compte dans les statistiques hospitalières. **Pour SwissDRG SA, l'unité de relevé hôpital selon le n° REE OSP, telle qu'elle était relevée jusqu'à présent, est centrale.**

**La livraison des données à SwissDRG SA doit impérativement se faire au niveau du n° REE GESV. Pour les hôpitaux disposant de plusieurs sites, les données de ces sites doivent en conséquence être livrées ensemble dans un fichier.** A cet effet, il convient de noter que chaque cas doit être clairement attribué à un site principal.

### 3.4. Format

La livraison du fichier de données et d'identifiants s'effectue **désormais au format XML**. Contrairement aux formats précédents, le format XML n'est plus plat, mais structuré de manière hiérarchique. Pour une livraison réussie des données à SwissDRG SA, les directives et définitions de l'OFS doivent impérativement être respectées. Vous trouverez des détails sur le format du fichier de données SpiGes sur le [site web SpiGes de l'OFS](#), sous la section Interface XML. **Veillez noter les différences entre la livraison des données SwissDRG SA SpiGes et celle de l'OFS, qui sont présentées au chapitre 3.5.**

### 3.5. Différences entre la livraison de SpiGes à SwissDRG SA et celle de l'OFS

Par rapport à l'enquête SpiGes de l'OFS, il y a quelques différences qui sont expliquées en résumé ci-dessous :

- **La livraison des données à SwissDRG SA doit impérativement se faire au niveau du n° REE GESV.**
- **Livraisons partielles pas autorisées :** En raison des tests de plausibilisation effectués par SwissDRG SA, il n'est pas possible de livrer séparément des tableaux individuels. Les tests de plausibilisation nécessitent toujours un ensemble de données complet, raison pour laquelle les livraisons partielles ne sont pas autorisées.  
Cela implique également que toutes les variables obligatoires doivent être contenues dans les données pour qu'une livraison puisse être validée et finalement acceptée. À l'OFS, toutes les variables ne doivent pas nécessairement être contenues dans la livraison initiale, des variables peuvent également être livrées par la suite (p. ex. admin\_urlaub). Cela n'est pas possible pour la livraison de données à SwissDRG SA.
- **Numéros AVS dans le fichier d'identifiants :** Pour des raisons juridiques, aucun numéro AVS ne doit être transmis à SwissDRG SA, raison pour laquelle le numéro AVS doit être remplacé par le numéro 99999999999999. Si le numéro dans le champ du numéro AVS n'est pas 99999999999999, le téléchargement est interrompu. Si, dans votre hôpital, le remplacement du numéro AVS devait entraîner des efforts considérables, nous vous prions de bien vouloir nous fournir les données sans le fichier d'identifiants.
- **Ordre des tableaux et des éléments :** L'ordre des éléments/tableaux dans le fichier doit correspondre à la définition SpiGes. Tout autre ordre ne peut pas être traité.

**Pour les hôpitaux avec livraison de données de plusieurs structures tarifaires :** En raison de délais et de questionnaires différents, chaque structure tarifaire doit faire l'objet d'une livraison de données séparée. Les jeux de données livrés peuvent toutefois contenir des cas de différentes structures tarifaires dans un fichier. Si de tels jeux de données sont téléchargés, SwissDRG SA n'importera que les cas par structure tarifaire qui remplissent les critères de filtrage correspondants.

**Livraison de deux formats :** Dans le cadre du relevé des données 2025 (données 2024), les données peuvent être livrées au format SpiGes ou au format de fichier SM/CC. Pour SwissDRG SA, c'est la dernière livraison d'un hôpital qui compte, avec laquelle une ancienne livraison est écrasée. Il n'est donc pas possible de fournir les deux formats.

## 4. Relevé détaillé

Le relevé détaillé sert de base de données pour l'évaluation des rémunérations supplémentaires existantes et potentielles. Il permet d'enregistrer les prix des médicaments figurant sur la *Liste des médicaments/substances onéreux 2024* selon l'année d'une part et les codes et coûts des produits, processus et procédures chers d'autre part.

**Attention :** Les médicaments/substances onéreux administrés doivent être saisis au niveau du cas dans le tableau « Médicaments » de la liste des variables SpiGes.

Toutes les informations relatives au relevé détaillé sont mentionnées dans le fichier Excel correspondant. Celui-ci sera publié au plus tard en janvier 2024 sur notre page Web sous la rubrique « Relevé des données ». Pour avoir un aperçu du format et du contenu, il convient de consulter le *Relevé détaillé 2024 (données 2023)*, qui se trouve sur le site web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Relevé 2024*. Pour la livraison du relevé détaillé, veuillez noter les délais suivants : 01.03.2025 – 15.05.2025.

Ci-après, quelques explications sur une sélection de contenus du relevé détaillé.

### Médicaments (ATC)

Vous trouverez les médicaments pertinents pour les données 2024 dans la *liste des médicaments/substances onéreux 2024*. Merci de bien vouloir tenir compte de la *Notice technique 2023 à 2024* correspondante. Vous trouverez les nouveaux médicaments à saisir dans la *documentation des changements* correspondante. Les documents mentionnés se trouvent sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Relevé 2025 (Données 2024)*.

La colonne « selon FSP » permet de saisir qu'un médicament a été facturé séparément et directement aux assureurs conformément à la « *Convention relative à la facturation séparée de prestations pendant un séjour en stationnaire (art. 49, al. 1, LAMal)* » ([version ST Reha](#) et [version TARPSY](#)) et aux « *Clarifications relatives à l'accord relatif à la facturation séparée de prestations pendant un séjour en stationnaire (art. 49, al. 1, LAMal) du 1<sup>er</sup> janvier 2022* » ([version ST Reha](#) et [version TARPSY](#)) correspondantes.

### Médicaments manquants

La feuille du tableau « Médicaments » contient la liste de tous les médicaments connus et disponibles. Si un médicament ne figure pas sur cette liste, les données de ce médicament peuvent être saisies dans la feuille du tableau « Médicaments manquants ».

### Procédés onéreux et implants (CHOP)

Le relevé détaillé le plus actuel sert de modèle. Tout autre code CHOP demandé par rapport aux données de 2023 sera communiqué à la fin de 2024/début 2025.

### **Cas avec médicaments FSP (ST Reha et TARPSY)**

Dans le relevé détaillé, les coûts des prestations facturables séparément qui sont réglées dans la « *Convention relative à la facturation séparée de prestations pendant un séjour en stationnaire (art. 49, al. 1 LAMal)* » ([version ST Reha](#) et [version TARPSY](#)) et les correspondantes « *Clarifications relatives à l'accord relatif à la facturation séparée de prestations pendant un séjour en stationnaire (art. 49, al. 1 LAMal) du 1<sup>er</sup> janvier 2022* » ([version ST Reha](#) et [version TARPSY](#)) et qui ont été facturées conformément à cette convention sont également relevés. Il est important de noter ici que cette convention est indépendante de REKOLE et que REKOLE lui-même ne donne pas de prescriptions pour la comptabilisation de ces prestations.

Selon cette convention, partie III, art. 3, ces coûts ne doivent pas être inclus dans les données de prestations et de coûts livrées à SwissDRG SA, car ils entraîneraient sinon une distorsion des données de coûts utilisées pour le calcul des forfaits par cas. Mais s'ils figurent tout de même dans le fichier des coûts fourni, il est possible de corriger cela à l'aide des données du relevé détaillé, dans lequel les données correspondantes peuvent être fournies au niveau du cas. Il est donc essentiel de ne saisir ici que les données et les coûts des cas dont les données de coûts contiennent également les coûts des médicaments facturés séparément, et de ne saisir que les coûts des médicaments effectivement facturés séparément.

En outre, les données relatives aux *médicaments* facturés séparément peuvent être utilisées pour le développement de rémunérations supplémentaires. Une rémunération supplémentaire peut être développée lorsqu'une certaine pertinence est donnée pour certains médicaments. Cette pertinence est à son tour déterminée par les données du relevé détaillé, raison pour laquelle SwissDRG SA est dépendante du plus grand nombre possible de jeux de données.

### **Cas avec prestations FSP (ST Reha et TARPSY)**

Les données de coûts et de prestations des prestations facturées séparément sont utilisées exclusivement pour le nettoyage de l'ensemble des données. Comme pour les médicaments, les coûts de ces prestations ne doivent pas figurer dans les données de coûts livrées à SwissDRG SA, raison pour laquelle une saisie dans cette feuille du tableau permet de nettoyer ces données de coûts.

## 5. Documents complémentaires

OFS (2024). Manuel de codage médical. Index systématique, version 2024, Neuchâtel, Office fédéral de la statistique. URL :

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/nomenclatures/medkk/instruments-codage-medical.assetdetail.32326843.html> [État : 28.11.2024].

OFS (2024). Classification Suisse des Interventions Chirurgicales (CHOP). Index systématique, version 2024, Neuchâtel, Office fédéral de la statistique. URL :

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/nomenclatures/medkk/instruments-codage-medical.assetdetail.26285915.html> [État : 28.11.2024]

Le Conseil fédéral suisse (2002). Ordonnance du 3 juillet 2002 sur le calcul des coûts et le classement des prestations par les hôpitaux, les maisons de naissance et les établissements médico-sociaux dans l'assurance-maladie (OCP), [RS 832.104]. URL : <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2002/418/fr> [État : 28.11.2024].

L'Assemblée fédérale de la Confédération suisse (1994). *Loi fédérale* du 18 mars 1994 sur l'assurance-maladie (LAMal) [RS 832.10]. URL :

[https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1995/1328\\_1328\\_1328/fr](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1995/1328_1328_1328/fr) [État : 28.11.2024].

H+ Les Hôpitaux de Suisse (2014). Plan comptable - 8e édition, Berne.

H+ Les Hôpitaux de Suisse (2018). Classeur REKOLE® – Comptabilité analytique à l'hôpital, 5e édition 2018, Berne. Plan comptable - 5e édition, Berne.

SwissDRG SA (2023). Règles et définitions pour la facturation des cas selon SwissDRG, TARPSY et ST Reha. Valable à partir du 1.1.2024. URL : [https://www.swissdrg.org/download\\_file/view/4419](https://www.swissdrg.org/download_file/view/4419) [État : 28.11.2024].

Vous trouverez d'autres documents sur le site Web de SwissDRG SA sous Relevé des données > Relevé 2025 (Données 2024) : URL : <https://www.swissdrg.org/fr/somatique-aigue/releve-des-donnees/releve-2025-donnees-2024> [État : 28.11.2024]

Un aperçu du SpiGes se trouvent sur la page web de l'OFS concernant SpiGes. URL :

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/systeme-sante/projet-spiges.html> [État : 28.11.2024]

Un aperçu des variables SpiGes se trouve sur le site web de l'OFS concernant SpiGes sous la rubrique Liste des variables SpiGes. URL : <https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/catalogues-banques-donnees.assetdetail.32129195.html> [État : 28.11.2024]

Une description du fichier XML se trouve sur le site web de l'OFS concernant SpiGes, sous la rubrique Interface XML. URL:

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitswesen/projekt-spiges.assetdetail.32129189.html> [État : 28.11.2024]

## Annexes

### Annexe A Liste des articles pour l'imputation obligatoire des coûts directs

Le lien ci-après permet de télécharger la [Liste des articles pour l'imputation obligatoire des coûts directs](#), qui définit l'affectation des coûts de certains produits aux composantes de coûts correspondantes. Cette liste se trouve sur le site Web de SwissDRG SA sous *Structure tarifaire > Relevé des données > Relevé 20XX*.

### Annexe B Liste des variables SpiGes

Le lien suivant permet de télécharger la liste des variables SpiGes, V1.4. :  
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/catalogues-banques-donnees.assetdetail.32129195.html>