



Actualités OFS

BFS Aktuell

Attualità UST



14 Santé

Neuchâtel, novembre 2013

Coûts des prises en charge hospitalières 2011

En 2011, le coût moyen d'une hospitalisation était de 9249 francs. Cette moyenne masque de grandes différences. Quelques dizaines d'hospitalisations ayant nécessité des prises en charge particulièrement exigeantes ont coûté plusieurs centaines de milliers de francs chacune. A l'opposé, les hospitalisations les plus fréquentes, celles de nouveau-nés venus au monde à terme et sans complication, coûtent moins de 2000 francs. La présente publication vise à illustrer la manière dont le coût des hospitalisations varie en fonction de la maladie traitée et des soins apportés, mais également de l'âge du patient, de la durée de son séjour à l'hôpital et des éventuelles complications. Elle décrit aussi les coûts globaux et les coûts détaillés par composante de quelques hospitalisations courantes.

Coûts généraux des hospitalisations par classe d'âge et sexe

Les hospitalisations enregistrées en 2011 dans une septantaine d'hôpitaux et de cliniques helvétiques (cf. encadré p. 4) coûtaient en moyenne 9249 francs, tous cas confondus. Cette somme reflète l'utilisation effective des ressources de l'hôpital et inclut tous les coûts directs et indirects imputables au cas selon le catalogue de prestations LAMa¹: médicaments, matériel médical, honoraires de médecins, salles d'opération et d'accouchement, unité de soins intensifs, urgences, imagerie médicale, dialyses, corps médical,

services de soins, hôtellerie, anesthésie.² Ce montant correspond aux coûts générés par les hôpitaux et il est différent de celui facturé aux agents financeurs.

Le coût moyen des hospitalisations des patients jeunes était inférieur à la moyenne générale: 5620 francs pour les 0 à 14 ans et 7063 francs pour les 15–39 ans (G1). Si l'on exclut les nouveau-nés sains de la classe d'âge 0–14 ans, la moyenne des coûts d'hospitalisation pour ce groupe d'âge monte cependant à 7654 francs et dépasse celle des 15–39 ans. Cela pourrait s'expliquer entre autres par la durée de séjour hospitalier, plus longue chez les 0–14 ans (4,8 jours en moyenne) que chez les 15–39 ans (4,2 jours).

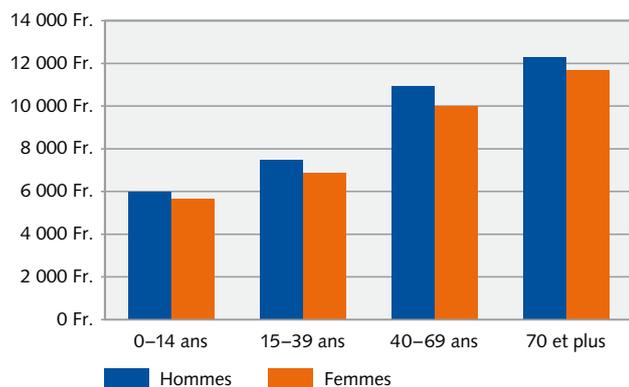
Le groupe d'âge 40–69 ans et celui des 70 ans et plus affichaient une moyenne de 10'489 francs, respectivement 11'882 francs de coûts d'hospitalisation. Les coûts moyens étaient les plus hauts pour les patients âgés de 71 à 73 ans (12'600 francs), puis ils diminuaient progressivement jusqu'aux âges les plus avancés pour s'établir aux alentours de 10'000 francs à 95 ans. Le coût moyen des hospitalisations des hommes était plus élevé que celui des femmes, de 5 à 9% selon la classe d'âge. Cette différence n'est pas liée à la durée moyenne de l'hospitalisation, pratiquement identique pour les deux sexes, mais plutôt à la nature des pathologies traitées.

¹ Loi fédérale sur l'assurance-maladie.

² Les coûts de la formation et de la recherche universitaires, ainsi que les charges d'utilisation des immobilisations, ne sont pas compris dans cette somme.

Coût moyen d'une hospitalisation, par classe d'âge et sexe, en 2011

G 1

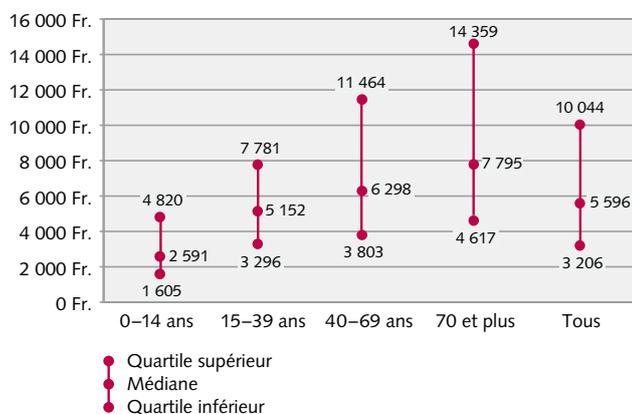


© OFS

Chez les 0-14 ans, nouveau-nés compris, le coût de la moitié des hospitalisations était contenu dans une fourchette allant de 1605 à 4820 francs (espace interquartile, G2)³. Chez les plus âgés (70 ans et plus), cet intervalle contenant 50% des observations s'étendait de 4617 à 14'359 francs. Cette importante dispersion témoigne de la diversité des maladies traitées et, par là-même, de leurs coûts.

Coûts des hospitalisations, espaces interquartiles par classe d'âge, en 2011

G 2



© OFS

Hospitalisations coûteuses

Les coûts très élevés d'un petit nombre d'hospitalisations sont en général imputables à la complexité des cas traités, nécessitant à la fois des soins hautement spécialisés ainsi qu'une surveillance étroite sur une longue période. Ainsi, les hospitalisations les plus coûteuses sont les transplantations (hépatiques, pulmonaires, cardiaques) associées à une très longue période de ventilation artificielle (plus de 21 jours), à savoir un ensemble de méthodes permettant d'apporter de l'air aux poumons lorsque la respiration spontanée du

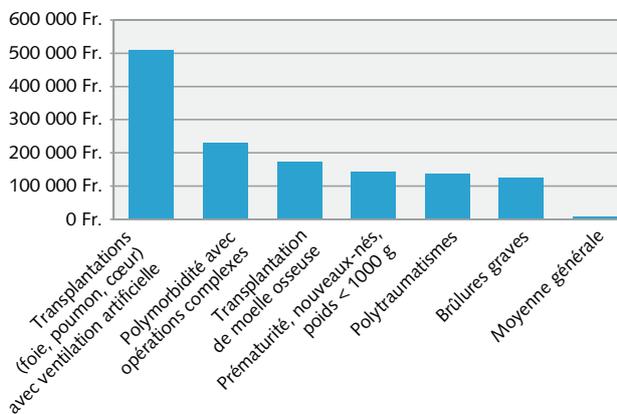
³ Plus précisément: un quart des hospitalisations affichaient des coûts inférieurs à 1605 francs, la moitié des coûts compris entre 1605 et 4820 francs, un quart des coûts supérieurs 4820 francs.

patient est inefficace ou s'est arrêtée. Le coût pour chacune de ces hospitalisations, au nombre d'une trentaine en Suisse par année, avoisinait en 2011 le demi-million de francs (G3), pour une durée moyenne de 112 jours. Les séjours hospitaliers nécessitant une procédure opératoire complexe en raison de la polymorbidité du patient (en moyenne, présence de 19 troubles simultanés, par exemple insuffisance respiratoire, septicémie, cardiopathie ischémique, pneumopathie, etc.), avec une ventilation artificielle de plusieurs semaines, coûtaient 229'046 francs pour une durée moyenne de 56 jours d'hospitalisation. Une transplantation de moelle osseuse ou une transfusion de cellules souches allogènes engendraient des coûts moyens de 171'231 francs. Parmi les hospitalisations les plus onéreuses figuraient également celles des nouveau-nés de moins d'un kilo à la naissance (CHF 141'500.-), des polytraumatisés (CHF 136'632.-) et des grands brûlés (CHF 126'249.-). Toutes les hospitalisations précitées étaient rares (moins de 250 cas par maladie par an).

A l'opposé, les hospitalisations les moins coûteuses étaient celles des nouveau-nés sains de plus de 2499 grammes, leur séjour revenant à 1796 francs en moyenne. Ces hospitalisations étaient aussi les plus nombreuses. Leur durée moyenne était courte (4 jours) et les soins donnés aux nourrissons minimes.

Coûts moyens des hospitalisations les plus chères, en 2011

G 3



© OFS

Coûts par journée d'hospitalisation

Le coût moyen par journée d'hospitalisation donne une indication de l'intensité de la mobilisation des ressources en personnel et en matériel. Tous cas confondus, chaque journée d'hospitalisation a coûté en moyenne 1576 francs en 2011. Les coûts moyens par journée sont les plus élevés pour les hospitalisations courtes avec utilisation de matériel médical onéreux et acte chirurgical. Par exemple, une journée d'hospitalisation pour changement d'un pacemaker coûtait 17'093 francs (durée moyenne du séjour: 2,8 jours). En comparaison, une journée d'hospitalisation pour transplantation de moelle osseuse (durée moyenne du séjour: 47 jours) revenait à 3643 francs. Quant au coût moyen d'un jour d'hôpital pour un nouveau-né sain, il était de 450 francs.

Coûts détaillés d'hospitalisations courantes

Prothèses de hanche et de genou

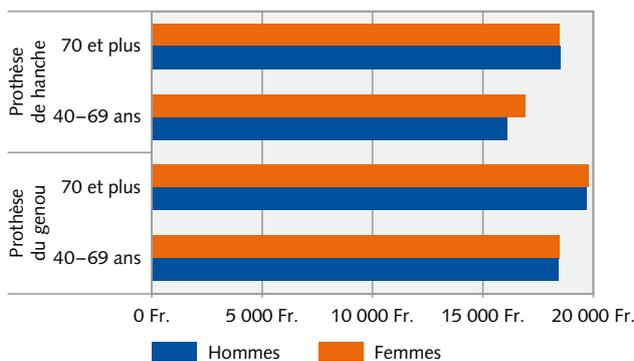
La pose d'une prothèse totale ou partielle du genou était dans 88% des cas rendue nécessaire en raison d'une arthrose du genou. En 2011, l'hospitalisation durait 9,9 jours et coûtait 19'124 francs en moyenne (G4). 48% des coûts étaient attribuables au matériel médical et à la salle d'opération.

Une prothèse de hanche est posée dans 67% des cas en raison d'une arthrose de la hanche, dans 19% des cas suite à une fracture du fémur. Les coûts de la pose d'une prothèse de la hanche sont légèrement inférieurs à celle du genou: ils s'élevaient à 17'557 francs, dont 42% sont des coûts de matériel médical et de salle d'opération.

Pour les deux types de prothèse, les coûts étaient absolument identiques selon le sexe. Selon la classe d'âge, on observe pour les 70 ans et plus des coûts plus élevés que chez les 40–59 ans⁴: de 12,4% pour les poses de prothèses de hanche, de 7% pour celles de genou. Toutefois, il semble que cette augmentation ne soit pas imputable à l'âge en tant que tel: en effet, parmi les patients ayant subi exactement la même opération, sans complications et sans autres maladies associées, on n'observe aucune corrélation entre les coûts et l'âge. La différence entre classes d'âge est plutôt liée au fait que l'on pose plus fréquemment chez les 70 ans et plus que chez les 40–59 ans des prothèses partielles (prothèses partielles en cas de fracture, remplacement de pièces suite à des complications et usure), plus coûteuses que les poses de prothèses totales.

Coûts moyens des hospitalisations pour pose de prothèse, en 2011

G 4



© OFS

Accouchements

Une hospitalisation pour accouchement par voie basse, sans complications, a coûté en moyenne 5315 francs en 2011. On ne relève pas de différence de coûts en fonction de l'âge de la parturiente. Par contre en cas d'accouchement par césarienne, les coûts pour les femmes 40 ans et plus sont 5% plus élevés que chez les moins de 40 ans. La moyenne générale des coûts pour une césarienne était de 9540 francs, soit 84% plus élevée que pour un accouchement par voie basse sans complications. En cas de césarienne,

la durée d'hospitalisation, de 6,3 jours en moyenne, était de 2,4 jours plus longue que pour un accouchement par voie basse. Les coûts élevés des césariennes sont imputables à la mobilisation de la salle d'opération et aux soins post-opératoires, à la durée du séjour hospitalier, ainsi qu'à la présence fréquente de complications lors de la grossesse et de l'accouchement.

Ablation de l'appendice, ablation des amygdales

L'ablation de l'appendice (appendicectomie) est rendue nécessaire en raison d'une maladie de celui-ci, dans la majorité des cas une appendicite aiguë. Elle touche des patients jeunes, la moitié d'entre eux avait moins de 25 ans. Le coût de l'hospitalisation, d'une durée moyenne de 3,5 jours, était de 7202 francs. Cette moyenne était de 8634 francs chez les 40 et plus, à savoir 29% plus élevée que pour la classe d'âge 0–39 ans. Cette augmentation des coûts s'explique par la présence de maladies associées chez les sujets plus âgés, comme les maladies cardio-vasculaires. Les coûts augmentent de 17% en moyenne avec chaque pathologie supplémentaire indiquée en plus de l'appendicite. Le coût moyen d'une appendicectomie était de 6953 francs si elle était pratiquée par laparoscopie, c'est-à-dire minimalement invasive, contre 8506 francs pour une appendicectomie ouverte. Une appendicectomie ouverte nécessitait une hospitalisation de 4,7 jours en moyenne, contre 3,2 pour une intervention laparoscopique.

Egalement courante chez les enfants et les jeunes (8489 cas en 2011), l'ablation des amygdales coûtait en moyenne 4715 francs. Les patients affichaient une moyenne d'âge de 16 ans, un quart ayant moins de 5 ans. Les coûts étaient identiques pour une amygdalectomie avec ou sans excision des végétations. La durée de l'hospitalisation était de 2,6 jours en moyenne.

Pontage et stent aorto-coronariens

Les cardiopathies ischémiques comme l'angine de poitrine, l'infarctus aigu du myocarde et les cardiopathies artérioscléroseuses peuvent être traitées par la pose d'un stent ou par un pontage coronarien. Un stent est un minuscule tube expansible qui maintient ouverte une artère coronarienne obstruée. Le pontage rétablit la circulation en court-circuitant l'artère bouchée à l'aide d'une artère saine provenant d'une autre partie du corps. En 2011, la pose d'un stent, qui complète dans 88% une angioplastie coronaire (dilatation des artères coronaires bouchées), coûtait en moyenne 16'812 francs pour une durée moyenne d'hospitalisation de 4,5 jours. 35% de ces coûts correspondaient à du matériel médical, 18% étaient imputés aux médecins alors que seul 1% était comptabilisé pour l'utilisation de la salle d'opération étant donné le caractère mini-invasif du procédé. Par contre, 24% des 44'278 francs que coûtait en moyenne une hospitalisation pour pontage coronarien étaient attribuables à l'utilisation d'une salle d'opération, 19% aux soins intensifs, 10% aux médicaments et 10% au matériel médical. La durée moyenne de séjour à l'hôpital pour un pontage était de 13 jours, soit presque trois fois plus que pour la pose d'un stent. Pour les deux types de traitements, les patients étaient âgés de 65 ans en moyenne. On comptait en 2011

⁴ Les poses de prothèses sont très rares avant 40 ans.

près d'un pontage pour six poses de stent. Les patients subissant un pontage présentaient une comorbidité plus importante (7,5 maladies déclarées) que ceux chez qui un stent était posé (5,4 maladies).

Hospitalisations avec ou sans complications

Les comorbidités, à savoir les pathologies associées à une maladie primaire, ainsi que les complications, notamment post-opératoires, sont des facteurs importants d'augmentation des coûts. Par exemple, une intervention simple suite à une fracture de l'humérus, du tibia ou de la cheville a coûté en 2011 7397 francs sans complications post-opératoires, mais 9902 francs avec complications (+34%). La différence de coûts était imputable à hauteur de 60% aux coûts des médecins et à ceux des soins. De même, un accouchement par voie basse sans complications coûtait 5315 francs en 2011, contre 6570 francs (+24%) en cas de complications sévères (diabète sucré lors de la grossesse, rupture prématurée des membranes, détresse fœtale, travail prolongé, mais aussi grossesse multiple, etc.).

En cas d'hospitalisation avec procédure opératoire, la présence de diabète implique des soins et une surveillance accrus, contribuant à accroître les coûts de la prise en charge. Par exemple le coût d'une pose de prothèse de hanche chez les patients diabétiques était de 18'833 francs, soit 8% de plus que pour la même intervention auprès de patients sans diabète. 74% des coûts supplémentaires étaient attribués aux soins infirmiers et intensifs. Les patients avec diabète (73,6 ans d'âge moyen) avaient séjourné 1,3 jour de plus à l'hôpital que ceux sans diabète (72,6 ans d'âge moyen).

Principales composantes des coûts

En moyenne, 27% du coût des hospitalisations observées en 2011 étaient attribuables aux soins, 14% aux salles d'opération/anesthésie, 12% aux médecins, 8% à l'hôtellerie (G5). Les soins intensifs et intermédiaires (6%), les médicaments (5%), les services d'urgence (2%) et le matériel médical (8%) figuraient parmi les principaux postes auxquels étaient attribués les 39% de coûts restants. Cette distribution varie cependant considérablement en fonction du type de prise en charge hospitalière.

Ainsi, lors d'une hospitalisation pour pose de prothèse de genou (coût moyen: 19'124 francs), le matériel médical représentait la part de coûts la plus grande (28%), suivi par les soins (21%) et les coûts de salle d'opération et d'anesthésie (19%).

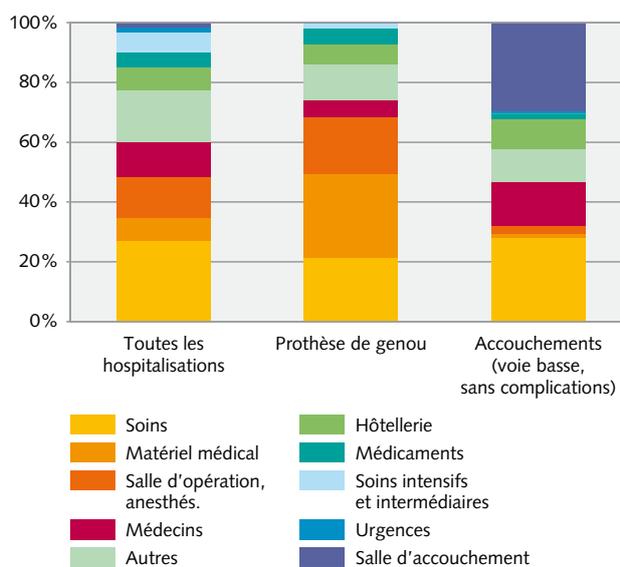
Pour un accouchement par voie basse sans complications, la répartition des coûts était très différente: les coûts relatifs à la salle d'accouchement représentaient 32% des coûts totaux, les soins 28%, les médecins 15% et l'hôtellerie 10%.

Aspects méthodologiques

Soixante-neuf hôpitaux et cliniques sur les 283 que compte le territoire helvétique ont participé, sur une base volontaire, au relevé SwissDRG des coûts par cas en 2011. Tous les hôpitaux universitaires et les grands centres hospitaliers ont livré des données. Les hôpitaux et cliniques participant à ce relevé regroupaient 70,1% de l'ensemble des hospitalisations ayant eu lieu en 2011, mais il ne s'agit pas d'un échantillon représentatif de tous les hôpitaux. Les données recueillies détaillent les coûts complets des hospitalisations ainsi que les diagnostics établis et les traitements effectués. Sont exclus du relevé les enregistrements des patients assurés en division privée, de ceux traités dans les services de psychiatrie ainsi que les transferts vers d'autres hôpitaux. Enfin, pour les analyses de cette publication, les personnes décédées moins d'un jour après admission à l'hôpital ont été retirées de l'univers de base. Les résultats publiés ci-dessus se basent sur un total de 574'424 cas. Les durées moyennes de séjour indiquées dans la publication sont calculées sur cette même base.

Composantes de coûts des hospitalisations, en 2011

G 5



© OFS

Impressum

Editeur: Office fédéral de la statistique (OFS)

Conception, rédaction: Tania Andreani, Giovanni Teotino

Layout: DIAM, Prepress/Print

Traduction: Services linguistiques OFS, **langues:** disponible comme fichier PDF (ou sous forme imprimée) en allemand et en français

Renseignements: Office fédéral de la statistique, Service d'information Santé, tél. 032 713 67 00, e-mail: gesundheit@bfs.admin.ch

Numéro de commande: 1403-1100-05, gratuit

Commandes: tél. 032 713 60 60, fax: 032 713 60 61, e-mail: order@bfs.admin.ch