

Sima Djalali, Corinne Chmiel, Institut de médecine de famille, Université de Zurich

Services d'urgences assurés par les médecins de famille – une question de coûts

Il n'est un secret pour personne que les services d'urgences des hôpitaux sont en permanence saturés. La majorité des patients qui s'y présentent pourraient également être pris en charge en ambulatoire, par des services d'urgences assurés par les médecins de famille. Une étude conduite dans la ville de Zurich a révélé que cette option est non seulement pratique, mais également avantageuse sur le plan économique.

Le fait de se rendre dans les services d'urgences des hôpitaux en dehors des heures de consultation régulières des cabinets médicaux est une pratique extrêmement onéreuse. Des études ont depuis longtemps montré qu'une grande partie des problèmes médicaux poussant les patients à se rendre aux urgences hospitalières pourraient également être pris en charge en ambulatoire, par un médecin de famille [1, 2]. L'étude présentée dans cet article, qui a été conduite par l'Institut de médecine de famille de Zurich en collaboration avec le Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie de l'Université des Sciences Appliquées de Zurich, a tenté de déterminer les coûts qui y sont associés.

Le service d'urgences à la loupe

Cette étude a évalué 685 contacts médecin-patient, qui ont eu lieu dans le cadre de services d'urgences assurés par des médecins de famille dans la ville de Zurich. En dehors du motif de consultation, l'étude a également consigné le type de contact (visite à domicile, consultation au cabinet ou consultation téléphonique), ainsi que les ressources mobilisées pour le traitement (temps, mesures dia-

gnostiques et thérapeutiques). L'étude a ensuite déterminé quels coûts la prise en charge par le médecin de famille engendraient pour les caisses-maladies (base: TARMED et Liste des analyses).

Les coûts à la loupe

A cet effet, il était essentiel de faire la distinction entre les coûts de base et les coûts individuels: les coûts de base incluent les forfaits temps exigibles et les suppléments pour urgence; les coûts individuels, quant à eux, correspondent aux coûts inhérents à l'examen clinique, ainsi qu'aux mesures diagnostiques et thérapeutiques prescrites ou réalisées par le médecin de famille. Dans l'idéal, les coûts individuels moyens sont bas, car la prise en charge par le médecin de famille permet de limiter les mesures diagnostiques et thérapeutiques poussées onéreuses.

Les examens et le traitement ne chiffrent pas beaucoup

Afin de permettre une comparaison à l'échelle internationale, les coûts ont été calculés en euros (1 CHF = 0,67 EUR).

Le coût total moyen pour un traitement d'urgence s'élevait à 144 EUR. L'étude a aussi révélé que les coûts individuels moyens ne constituaient qu'une petite partie des coûts totaux: qu'il s'agisse de visites à domicile ou de consultations au cabinet, les coûts d'examen et de traitement ne représentaient qu'environ 30% des coûts totaux. Ainsi, les coûts individuels générés par les médecins de famille de service s'élevaient en moyenne à 30 EUR pour une consultation à domicile et à 27 EUR pour une consultation au cabinet. Le modèle de coût était indépendant du diagnostic à l'origine de la consultation.



Toujours prêts à offrir une prise en charge efficace en dehors des heures de consultation: les services d'urgences assurés par les médecins de famille sont en mesure de faire ce qu'un médecin de famille seul n'est guère capable aujourd'hui et ils décongestionnent ainsi les hôpitaux.

Visite à domicile versus consultation téléphonique

Le type de consultation était un facteur déterminant pour le coût total. Pour les visites à domicile (61% de toutes les consultations évaluées; coût total de 176 EUR), le coût de base s'élevait à environ 146 EUR, ce qui représente 83% du coût total. Pour les consultations au cabinet (25% de tous les contacts; coût total de 90 EUR), le coût de base s'élevait à 63 EUR (70% du coût total). Les consultations exclusivement téléphoniques (14% de tous les contacts) étaient les moins onéreuses, avec un coût total moyen de 48 EUR.

Quels enseignements tirer?

Dans cette étude, la grande majorité (82%) des traitements ont pu être assurés en ambulatoire.

Cette étude a globalement montré que les médecins de famille sont parvenus à assurer le traitement d'urgence en dehors des heures de consultation régulières sans générer d'importants coûts individuels supplémentaires s'ajoutant aux coûts de base. Ce résultat devrait non seulement donner du grain à moudre en matière de politique de santé en Suisse, mais il est également d'une grande importance sur le plan international, notamment dans les pays où les systèmes de rémunération des services d'urgences assurés par les médecins de famille font l'objet de débats. Les futurs systèmes de rémunération dans le domaine de la santé devraient considérer les services d'urgences assurés par les médecins de famille comme une option de prise en charge médicale économiquement avantageuse et offrir davantage d'incitations financières pour la création et l'exploitation de tels services d'urgences.

Références

- 1 Eichler K, Imhof D, Chmiel C, Zoller M, Senn O, Rosemann T, Huber CA: The provision of out-of-hours care and associated costs in an urban area of Switzerland: a cost description study. *BMC Fam Pract.* 2010 Dec 20; 11:99.
- 2 Chmiel C, Huber CA, Rosemann T, Zoller M, Eichler K, Sidler P, Senn O: Walk-ins seeking treatment at an emergency department or general practitioner out-of-hours service: a cross-sectional comparison. *BMC Health Serv Res* 2011; 11:94.

Correspondance:

Dr Sima Djalali, Institut für Hausarztmedizin, Universität Zürich
Pestalozzistrasse 24, 8091 Zürich, sima.djalali[at]jusz.ch

PrimaryResearch – la fenêtre sur la recherche

Dans une série d'articles, nous présentons des travaux de recherche publiés par l'Institut de médecine de famille de l'université de Zurich (IHAMZ) depuis sa fondation. Les travaux originaux sont disponibles soit en libre accès, soit sur demande auprès de l'auteur concerné. Les résultats fournissent un aperçu intéressant des défis quotidiens et des performances de la médecine de famille.

Un grand merci à tous les collègues ayant participé au projet et permis ainsi d'obtenir les résultats suivants!



Universität
Zürich^{UZH}

Institut für Hausarztmedizin