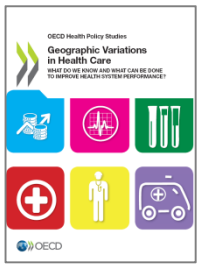


Les variations dans l'utilisation des soins de santé en Suisse suggèrent la possibilité d'améliorer l'efficacité et l'équité des services de santé

Selon un rapport de l'OCDE, les variations dans l'utilisation des soins de santé dans les cantons en Suisse amènent à réfléchir sur le risque de surutilisation ou de sous-utilisation et soulèvent des questions quant à l'efficacité et l'équité des services de santé dispensés en Suisse.

Un certain degré de variations géographiques dans l'utilisation des soins de santé est inévitable, non seulement à cause des différences en termes de besoins de la population, mais aussi des différences dans la vitesse de diffusion d'innovations thérapeutiques et des différences dans les préférences des patients (qui peuvent être affectées par des facteurs culturels).

En Suisse, les taux d'interventions cardiaques dans les cantons à forte activité sont environ deux fois plus élevés ou plus que dans les cantons à faible activité. Les plus faibles variations sont constatées pour les admissions hospitalières médicales et les césariennes. Les variations intercantonales des taux d'interventions cardiaques ont diminué entre 2005 et 2011, tandis que les variations dans le taux d'utilisation pour les autres interventions sont restées assez stables et faibles sur la période étudiée.

Table 1. Résumé des variations intercantonales des taux standardisés, Suisse, 2011

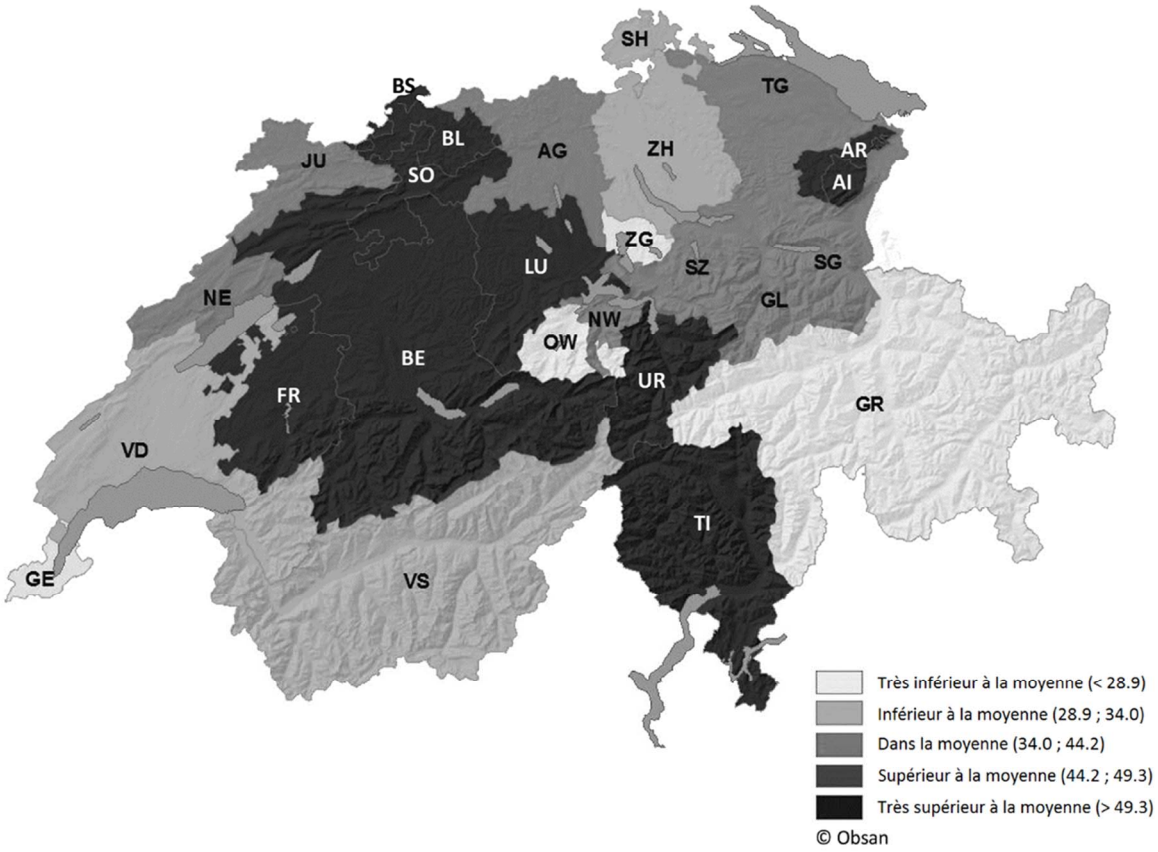
	Admissions hospitalières médicales	Taux normalisés de PAC	Angioplastie coronarienne	Cathétérisation cardiaque	Fracture de la hanche	Arthroplastie du genou	Arthroscopie du genou	Césariennes (pour 1 000 naissances vivantes)
Taux moyen non pondéré	7 044	39	188	340	163	218	243	323
Q10	6 014	24	138	208	121	165	12	265
Q90	8 715	50	231	447	214	265	416	380
Coefficient de variation	0.14	0.26	0.17	0.27	0.2	0.17	0.49	0.15
Variation systématique (2005-20	1.7	3.9	4.9	7.7	1.8	2.8	20	1.8

Note **:** Sauf indication contraire, les taux sont standardisés annuellement par âge/sexe pour 100 000 habitants.

Source : Pellegrini et Kohler (2014). Chapitre 13 Switzerland: Geographic variations in health care dans *Geographic Variations in Health Care: What do we know and what can be done to improve health system performance?* OECD Health Policy Studies, Editions OCDE.

Trois cantons (Tessin, Uri, Basel-City) ont enregistré des taux de pontage coronarien au-dessus de la moyenne en 2011 (avec plus de 50 pontages pour 100 000 habitants). Le canton de Genève montre le taux le plus faible (17 pontages coronariens pour 100 000 habitants).

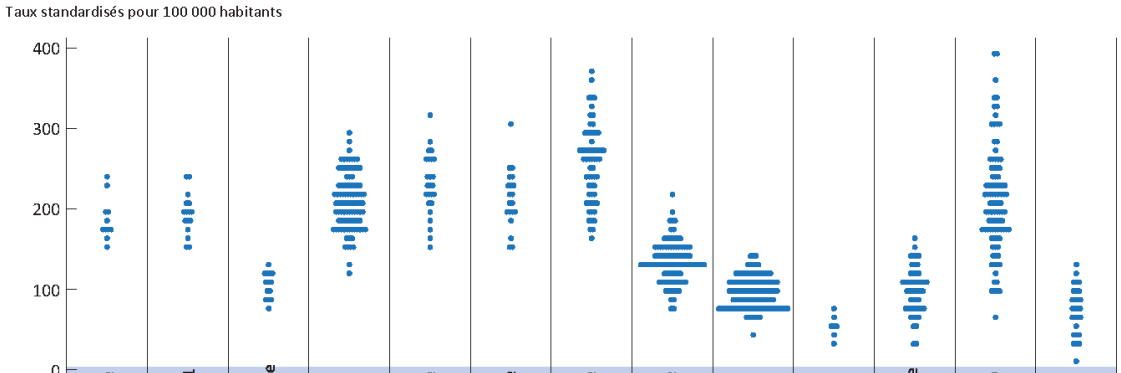
Figure 1. Carte des taux standardisés des pontages coronariens par canton, Suisse, 2011



Source : Pellegrini et Kohler (2014). Chapitre 13 Switzerland: Geographic variations in health care dans *Geographic Variations in Health Care: What do we know and what can be done to improve health system performance?* OECD Health Policy Studies, Editions OCDE.

Si l'on s'intéresse aux variations entre les pays, l'Australie, la Finlande, le Canada, l'Allemagne et la Suisse ont des taux d'arthroplastie du genou quatre fois plus élevés (plus de 200 pour 100 000 habitants âgés de plus de 15 ans) qu'Israël (56 pour 100 000). Au sein des pays, les taux d'arthroplastie du genou varient souvent du double au triple dans les différentes régions, et ces écarts sont mêmes encore plus marqués au Canada, au Portugal et en Espagne.

Figure 2. Les taux d'arthroplastie du genou au sein des pays de l'OCDE, pour 2011 ou l'année la plus récente



	Belgique	Allemagne1	Rep. tchèque	Allemagne2	Suisse	Finlande	Australie	France	Italie	Israël	Espagne	Canada	Portugal
Taux brut	210	215	113	215	257	240	238	133	122	45	106	193	77
Taux std	186	194	105	209	230	213	257	135	96	56	98	213	74
Coeff. de variation	0.14	0.15	0.16	0.17	0.17	0.18	0.19	0.19	0.20	0.28	0.31	0.32	0.39

Note : Chaque point représente une unité territoriale. Les pays sont classés à partir du coefficient de variation du plus bas au plus élevé au sein des pays. Les données pour le Portugal et l'Espagne ne comprennent que les hôpitaux publics. Allemagne 1 et 2 désignent respectivement les Länder et les régions aménagées du territoire.

Source : Estimations des auteurs à partir des données fournies par les pays pour le projet de l'OCDE.

La Suisse a un taux élevé de césariennes (plus de 300 pour 1000 naissances vivantes) par rapport aux autres pays de l'OCDE étudiés dans le rapport, mais la variation entre les cantons en Suisse est relativement faible par rapport à d'autres pays.

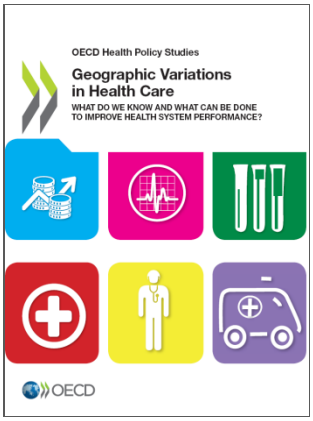
En Suisse, des recommandations cliniques existent pour promouvoir de meilleures pratiques pour certaines des activités de cette étude. Un registre de données sur le remplacement de la hanche et des infarctus du myocarde aigus vise à améliorer les recommandations cliniques. Mais d'autres mesures pourraient être envisagées. Davantage de rapports publics systématiques concernant les interventions coûteuses et fréquentes permettraient de sensibiliser les prestataires et le public. Il est possible de s'orienter vers des politiques qui ciblent les prestataires en leur fournissant un retour d'information sur leurs pratiques, en fixant des objectifs pour des activités de soins de santé spécifiques (comme c'est le cas par exemple au Canada, en Belgique et en Italie) ou en introduisant des incitations financières (comme c'est le cas par exemple en France, en Angleterre et en Corée pour la césarienne). Les patients pourraient être mieux impliqués dans les décisions les concernant grâce à des outils d'aide à la décision et l'évaluation systématique des résultats post-opératoires. Cela se fait par exemple dans le cas de l'arthroplastie du genou en Suède et au Royaume-Uni.

Le rapport de l'OCDE a été rendu public lors d'une conférence organisée conjointement par l'OCDE et la Fondation Bertelsmann, le 16 septembre à Berlin, pour discuter des conclusions du rapport avec des intervenants allemands (www.faktencheck-gesundheit.de).

Pour plus d'information, ***Geographic Variations in Health Care: What do we know and what can be done to improve health system performance?*** est disponible au lien suivant : http://dx.doi.org/10.1787/9789264216594-en.

Davantage d'information sur la Suisse est disponible dans le rapport au **Chapitre 13: Switzerland Geographic variations in health care** (en anglais seulement).

Personnes à contacter : Divya Srivastava (tél. +33 1 45 24 16 35) ou Valérie Paris (tél. + 33 1 45 24 80 29) de la Division de la santé à l'OCDE.



Le **communiqué de presse de l'OCDE, les notes par pays et d'autres informations** sont disponibles sur http://www.oecd.org/health/health-systems/medical-practice-variations.htm.