

# La statistique médicale de la FMH en tant qu'instrument de la planification des besoins?

Voir aussi l'éditorial du Dr Daniel Herren, membre du Comité central de la FMH, concernant la statistique médicale de la FMH.

## L'opinion d'une scientifique, d'un politicien et d'un médecin de famille

A: Pourquoi le système de santé suisse a-t-il besoin de chiffres fiables et significatifs?

B: Pourquoi une base de données solide est-elle importante pour le corps médical?

C: Quelle importance donnez-vous à la statistique médicale de la FMH en tant qu'instrument de planification des besoins?



**Thomas Burgener**

Conseiller d'Etat du canton du Valais, chef du Département de la santé, des affaires sociales et de l'énergie

A: Une nouvelle réglementation de l'admission à pratiquer des fournisseurs de prestations doit être élaborée d'ici au 31 décembre 2009, c'est-à-dire avant que le gel des admissions ne prenne fin. Par ailleurs, les assureurs maladie soutiennent l'introduction de la liberté de contracter mais, pour ma part, je rejette la levée de l'obligation de contracter car il faut cesser de renforcer le pouvoir des caisses. Les cantons et la FMH ont élaboré une solution de rechange consistant à maintenir le principe de l'obligation de contracter, tout en donnant la possibilité aux cantons d'intervenir au moyen de mesures concrètes en cas de pénurie ou de pléthore de médecins. Reste à convaincre les Chambres fédérales qui semblent pour l'heure préférer un système basé sur la liberté de contracter.

Indépendamment de cette réglementation, des chiffres statistiques fiables et concluants sont nécessaires pour garantir à la population un approvisionnement correct en soins.

B: L'expérience faite avec la limitation de l'admission des fournisseurs de prestations a montré qu'il est très important de disposer de données statistiques solides pour pouvoir réguler l'offre de manière satisfaisante, aussi bien pour les patients que pour les fournisseurs de prestations. Le taux d'occupation des médecins, les disciplines effectivement pratiquées et la qualité des prestations n'ont jamais été recensés jusqu'à présent. En outre, le développement des cabinets de groupe exerce une pression sur la réglementation actuelle.

A l'avenir, il faudra des données précises en suffisance pour pouvoir améliorer le système de dosage de l'offre et éviter un sur- ou un sous-

approvisionnement au niveau de chaque région en particulier.

C: La statistique médicale de la FMH est un instrument très significatif et d'une grande importance pour les autorités cantonales de la santé. Elle permet de recenser en continu le nombre de médecins praticiens par canton et par discipline. Elle sert en outre de base pour différentes études destinées à mesurer l'offre médicale d'après le taux d'occupation des médecins et la spécialisation qu'ils pratiquent effectivement.

En l'an 2000, nous avons institué dans notre canton un observatoire valaisan de la santé. Ce système d'information a pour tâche de saisir la totalité des données de santé actuelles (domaine ambulatoire et hospitalier). A cet égard, la statistique médicale de la FMH est une source de données absolument indispensable.

## Hélène Jaccard Ruedin



Cheffe de projet, l'Obsan

A: L'accès aux soins est un droit fondamental de chaque citoyen. Il implique une certaine planification des infrastructures et des ressources. Pour en assurer le financement, il nécessite en

outre que des mesures de régulation soient mises en place. Pour cela, des données de qualité sont nécessaires à différents niveaux:

- En renseignant sur les besoins de la population et sur les ressources à mettre en œuvre pour répondre à ces besoins, elles facilitent la planification, la régulation et l'organisation du système de santé de manière à en garantir l'accessibilité.
- En fournissant des indications sur la composition des coûts des soins, elles contribuent à comprendre la dynamique du système.

Correspondance:  
Esther Kraft  
FMH  
Département DDQ  
Elfenstrasse 18  
CH-3000 Berne 15  
Tél. 031 359 11 11  
Fax 031 359 11 12  
ddq@fmh.ch

Finally, in describing the evolution of the system, they allow us to evaluate the impact of the regulatory measures taken.

B: For the doctors, the interest in quality data varies according to the domain they describe:

- Les données décrivant les besoins de la population et leur évolution contribuent à la recherche épidémiologique. Elles permettent d'adapter l'offre en soins et d'évaluer l'impact de services médicaux fournis, comme par exemple des mesures préventives.
- Les données décrivant les services utilisés/fournis renseignent sur les ressources à engager pour répondre à un certain besoin. Elles deviennent un outil de base dans la recherche médicale consacrée à la qualité de la prise en charge.
- Dans un autre registre, les données décrivant les ressources disponibles ont été utilisées pour réguler les effectifs. Dans ce cas, des données de qualité permettent d'éviter les erreurs d'interprétation.

C: The new FMH statistics describe justly the medical corps in more detail. The number of doctors is differentiated according to the place of activity, the activity rate or according to certain basic activities. It will provide a more realistic picture of the different types of medical services available, at a regional level. By following the evolution of the offer, it will be possible to evaluate the impact of trends that are developing within the medical corps and of political incentives or restrictive measures.

It will also facilitate projections for future needs in necessary doctors in the different sectors.

However, it is important to specify that it will allow us to make projections and not plans. This last step, realized for example by the «Health Systems» Anglo-Saxons, requires a lot more data.



**Franz Marty**

Médecin de famille à Coire, médecin spécialiste en médecine générale FMH

A: It is necessary to have conclusive figures for

- elaborating a reliable documentation on the current fields of interest
- analyzing the questions that arise
- establishing balances
- having reliable bases for each planning.

The challenge is, especially in the field of health, to detect the essential data in a sea of figures. It is therefore important to have independent, solid, and easy-to-use indicators.

B: Solid data is important in all domains, whether professional or administrative: in our daily activity, we rely on precise laboratory data, we group our invoices (service data) to create a useful data base; finally, research and teaching are based on solid data.

More precisely in the field of indemnification of services provided, recent years have shown that the economic survival of the independent family doctor cannot be guaranteed without solidly documented data (fiduciary centers).

C: The new medical statistics of the FMH provide for the first time documented figures on the doctors practicing family medicine. The recording of the activity rate allows us to draw conclusions on the real number of these doctors. The statistics now also take into account the type of practice (individual or group).

As administrative burden is limited to a minimum, we can hope that the members will accept it largely and will participate in a large number of data. The new medical statistics of the FMH will certainly be an important tool for the evaluation of needs and, for family doctors, a well-known improvement. The knowledge of the working force is not only a matter of the medical profession, but also of the society (new therapeutic offers, demographics) and constitutes a reference value that remains to be determined.