



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory



edition obsan

Observatoire suisse de la santé

Rapport annuel 2008

L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une unité organisationnelle de l'Office fédéral de la statistique, née dans le cadre du projet de politique nationale suisse de la santé et mandatée par la Confédération et les cantons. L'Observatoire suisse de la santé analyse les informations existant en Suisse dans le domaine de la santé. Il soutient la Confédération, les cantons et d'autres institutions du secteur de la santé publique dans leurs planifications, leurs prises de décisions et leurs actions. Pour plus d'informations, consultez www.obsan.ch.

Rapport annuel 2008

Mai 2009

Commandes:

Office fédéral de la statistique

CH-2010 Neuchâtel

Tél. 032 713 60 60 / fax 032 713 60 61

E-mail: order@bfs.admin.ch

N° de commande: 957-0900 (en français)

ISBN 978-3-907872-56-7

N° de commande: 956-0900 (en allemand)

Observatoire suisse de la santé

Office fédéral de la statistique

Espace de l'Europe 10

2010 Neuchâtel

Tél. 032 713 60 45

Fax 032 713 66 54

E-mail: obsan@bfs.admin.ch

www.obsan.ch

© Observatoire suisse de la santé 2009



Rapport annuel 2008

Observatoire suisse de la santé

Sommaire

Editorial	3
1 Bureau et direction	5
1.1 Points forts de l'année 2008	5
1.2 Réalisation des objectifs annuels	6
1.3 Organisation et équipe	7
1.4 Coopération avec les partenaires et les spécialistes	8
1.5 Information et communication	10
2 Domaines de compétences	11
2.1 Coût, financement, concurrence	11
2.2 Population et recours aux soins	13
2.3 Professions de la santé et offre de soins	14
2.4 Santé mentale, maladie et handicap (PSY)	15
2.5 Promotion de la santé et prévention	18
2.6 Rapports de santé et monitoring	18
2.6.1 Le monitoring par indicateurs	18
2.6.2 Rapport national sur la santé	19
2.6.3 Rapports de santé cantonaux	19
3 Centre clients	20
4 Ressources et finances	23
5 Objectifs pour 2009	25
6 Publications 2008	26
6.1 Publications de l'Obsan	26
6.2 Publications des collaborateurs et collaboratrices de l'Obsan	27



Editorial

Le système de santé suisse doit faire face à nombre de défis importants. Il est dès lors nécessaire – pour les chercheurs, les responsables politiques et tous les acteurs du système de santé – de dresser régulièrement un bilan de la situation. C'est pourquoi la Confédération et les cantons ont chargé l'Observatoire suisse de la santé (Obsan) d'établir un rapport national sur la santé. Ce rapport est paru en novembre 2008 sous le titre *La santé en Suisse*, quinze ans exactement après le précédent rapport.

Il montre que la population suisse est de manière générale en bonne santé, mais que certains groupes de population – notamment les personnes qui élèvent seules des enfants, celles qui ont un bas niveau de formation, les migrantes et les migrants – sont touchés dans des proportions supérieures à la moyenne par divers problèmes de santé. Le modèle des déterminants de la santé, utilisé dans ce rapport pour la première fois de manière aussi complète, a permis de cerner les facteurs qui conduisent à de telles inégalités.

L'établissement de rapports sur la santé restera au centre des activités de l'Obsan en 2009. L'offre faite par l'Obsan d'établir des rapports cantonaux sur la santé a rencontré un large écho auprès des cantons. Nous y voyons le signe qu'il est possible de développer au plan régional une politique de la santé qui soit davantage fondée sur la recherche empirique et axée sur des objectifs de prévention.

Nous voudrions remercier ici toutes les personnes et institutions qui depuis des années soutiennent et accompagnent les activités de l'Obsan. Nous remercions spécialement M. Stefan Spycher, qui a dirigé l'Obsan ces deux dernières années avec beaucoup d'engagement et de compétence, tant sur le plan professionnel que sur le plan humain. Nous remercions enfin les collaboratrices et les collaborateurs de l'Obsan, sans qui le succès de l'institution n'aurait pas été possible.

Jürg Marti

Directeur de l'Office fédéral de la statistique

Paul Camenzind

Directeur ad intérim
de l'Observatoire suisse de la santé

1 Bureau et direction

1.1 Points forts de l'année 2008

- Le domaine du monitoring de la santé repose en premier lieu sur les trois instruments que sont le «monitorage par indicateurs», les «rapports de santé cantonaux» et les «rapports de santé nationaux». La réalisation et la publication du premier Rapport national sur la santé a été l'occasion pour l'Obsan d'organiser la première conférence de presse de son histoire. En compagnie de Franz Wyss (secrétaire général de la CDS) et de Stefan Spycher (vice-directeur de l'OFSP), Katharina Meyer, responsable générale du projet à l'Obsan et éditrice du rapport, a présenté ce dernier devant les médias et invités présents à cette occasion.
- Lors de la parution des résultats de l'enquête sur la santé 2007 dans la seconde moitié de 2008, l'Obsan a proposé une nouvelle fois aux cantons d'établir des rapports de santé cantonaux. Cette offre a suscité un grand intérêt: sept cantons (AR, FR, GE, LU, TI, UR, VD) ont commandé un tel rapport à l'Obsan. L'Obsan a également proposé d'établir des versions abrégées sous forme de brochures; cinq cantons (LU, FR, SZ, TI, ZH) s'y sont intéressés et ont conclu un contrat avec l'Obsan. Ces divers rapports seront réalisés au cours de 2009 et de 2010.
- L'Obsan a également publié de nombreuses nouvelles études en 2008 (un livre en deux langues, six documents de travail et six protocoles de recherche ainsi qu'une publication Web, une brochure et un fact sheet). Ses collaborateurs et collaboratrices ont pris part à divers symposiums en présentant des exposés ou d'autres contributions. En 2008, des études examinant l'évolution future du système de prise en charge – utilisation du système, personnel de santé et évolution des coûts – ont rencontré un grand intérêt auprès du public. On peut mentionner dans ce contexte les études «Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires en Suisse – Projections à l'horizon 2030» et «Les coûts des soins de longue durée d'ici à 2030 en Suisse». Par ailleurs, les études relatives à l'apparition et à la prise en charge de maladies psychiques en Suisse sont toujours accueillies avec beaucoup d'intérêt et intensément débattues. Ce fut le cas notamment pour l'étude «La psychiatrie intra-muros en Suisse de 2000 à 2006».
- Parmi les points forts de l'année 2008, il convient de ne pas oublier la refonte du site Internet de l'Obsan. La présentation graphique a été modernisée et le site offre une meilleure vue d'ensemble et une navigation plus aisée. De plus, toutes les publications dont l'Obsan est l'unique éditeur peuvent être téléchargées gratuitement au format pdf depuis ce site.

1.2 Réalisation des objectifs annuels

Les objectifs pour l'année 2008 ont été largement réalisés. Dans le domaine des travaux scientifiques, presque toutes les études ont été menées à bien selon le programme. D'un point de vue organisationnel, le changement à la direction de l'Obsan a entraîné certains retards, mais des améliorations ont été réalisées à ce niveau également et plusieurs objectifs partiels importants ont pu être atteints.

Aperçu des objectifs réalisés

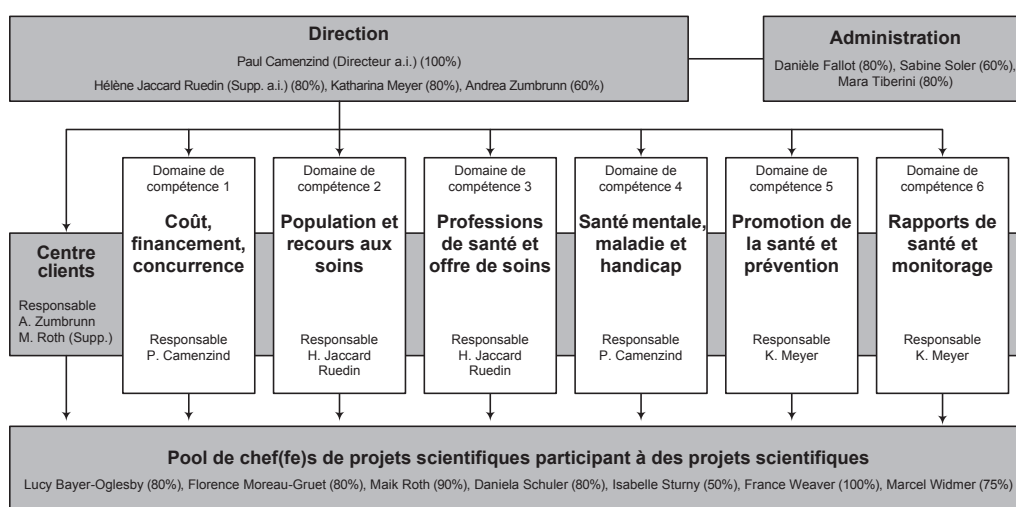
Objectifs 2008	Degré de réalisation	Commentaires
Projets		
<ul style="list-style-type: none"> Mise au point et publication du Rapport national sur la santé 2008. 	Réalisé	Le rapport a été publié en décembre 2008, une publication annoncée dans le cadre d'une conférence de presse organisée en commun avec l'OFSP et la CDS; il a suscité un vif intérêt et a été favorablement accueilli dans la collectivité, les médias ainsi que dans les milieux politiques et administratifs.
<ul style="list-style-type: none"> Premières publications issues du projet en plusieurs parties visant la documentation et l'explication des différences intercantionales de recours aux prestations médicales et de leurs coûts. 	Réalisé en partie	Une première grande étude bibliographique sur les différences internationales et régionales de coûts a été publiée. Les autres études suivront avec un peu de retard au cours de 2009 et de 2010.
<ul style="list-style-type: none"> Clôture du programme de recherche «Données de base de la psychiatrie 2004–2006». 	Réalisé en partie	Sur les cinq modules prévus, les résultats de trois modules ont été publiés. Les modules restants, «Heavy User» et «Analyse des cohortes» dans la psychiatrie intra-muros, seront intégrés dans le programme 2009.
<ul style="list-style-type: none"> Premières publications issues de la suite du projet «Démographie médicale» (prévisions quant au développement futur des médecins ambulatoires). 	Réalisé	L'étude «Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires en Suisse – Projections à l'horizon 2030» a été publiée en juillet 2008 et a rencontré un grand intérêt dans le public.
<ul style="list-style-type: none"> Elaboration d'un programme d'évaluation de l'ESS 2007 (en étroite collaboration avec l'Office fédéral de la santé publique et la section Santé de l'Office fédéral de la statistique). 	Réalisé	Le programme élaboré en commun et harmonisé a abouti en automne 2008 à la présentation des premières données concernant l'ESS 2007.
Centre clients		
<ul style="list-style-type: none"> Tenir des séances de planification avec certains cantons à propos des mandats qu'ils ont donnés à l'Obsan pour la période 2008–2010. 	Réalisé	Des entretiens constructifs ont eu lieu avec les cantons disposant d'un solde de leur crédit de prestations relativement important à l'Obsan. L'exploitation du solde d'ici à fin 2010 est en bonne voie.
<ul style="list-style-type: none"> Clarifier la situation financière avec les cantons. 	Réalisé	Voir ci-dessus: L'exploitation du solde des cantons d'ici à fin 2010 est en bonne voie.
<ul style="list-style-type: none"> Sécuriser l'accès à d'importantes sources de données et aménager l'accès à de nouvelles sources de données. 	Réalisé en partie	L'accès aux données de Tarmed, qui sont collectées et traitées par le Trust-Center médical ou son organisation faitière NEWINDEX, n'est pas encore aménagé.
Coopérations		
<ul style="list-style-type: none"> Consolider la coopération, désormais plus étroite, avec la section Santé de l'Office fédéral de la statistique. 	Réalisé	La section Santé a été divisée en deux sections en 2008: la section Système de santé et la section Santé de la population. Des coopérations variées sont aménagées avec les deux équipes et le dialogue avec ces dernières est cordial et ouvert.
<ul style="list-style-type: none"> Coordonner étroitement les activités de recherche propres à l'Obsan avec celles des partenaires externes (notamment l'Office fédéral de la santé publique et la section Santé de l'Office fédéral de la statistique). 	Réalisé en partie	Les coopérations hors de l'OFS, notamment avec la CDS, l'OFSP et l'OFAS, pourraient être encore plus étroites.
Objectifs organisationnels		
<ul style="list-style-type: none"> Définir le rôle de l'Obsan dans le domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention» (en étroite collaboration avec l'Office fédéral de la santé publique et la Conférence suisse des directrices et directeurs de la santé). 	Réalisé en partie	Des entretiens ont eu lieu avec différents partenaires. Il convient d'attendre ici l'évaluation de l'Obsan en 2009. La collaboration avec Promotion Santé Suisse sera maintenue dans le cadre actuel.
<ul style="list-style-type: none"> Approuver et commencer la mise en œuvre de la stratégie de l'Obsan, récemment développée, qui vise à remplir son mandat de prestations de manière plus ciblée. 	Réalisé	La nouvelle stratégie a été approuvée par tous les partenaires importants; elle soutient de manière idéale les décisions aussi bien stratégiques qu'opérationnelles dans les affaires courantes.
<ul style="list-style-type: none"> Assurer le nouveau lancement du site web de l'Obsan, qui doit se présenter de manière plus informative et plus conviviale pour le visiteur. 	Réalisé	Le site a été lancé avec succès; les échos ont été dans l'ensemble très largement positifs.

1.3 Organisation et équipe

Organisation

L'organisation de l'Obsan est orientée en fonction du mandat de prestations et des cibles stratégiques. La structure organisationnelle reflète les six domaines de compétences thématiques, tout en répondant à la répartition des tâches d'un centre de compétences, de prestations et d'information. La fonction de centre de prestations est mise en œuvre en tant que tâche transversale sous la forme d'un «Centre clients». Cette organisation conforte le fait que l'on travaille pour la clientèle dans tous les domaines de compétences. Ces derniers élaborent chacun leurs produits, tandis que le Centre clients est chargé de la gestion opérationnelle du processus clients. Le centre d'information est institué comme sixième domaine de compétence («Rapports de santé et monitoring»).

Organigramme de l'Obsan



(Etat en décembre 2008)

Depuis que Stefan Spycher est passé à la direction de l'OFSP (1^{er} septembre 2008), l'Obsan est dirigé à titre intérimaire par Paul Camenzind. Ce dernier est secondé par Hélène Jaccard Ruedin, directrice suppléante de l'Obsan à titre intérimaire également. Cette équipe dirige l'Obsan – en compagnie des autres membres de la direction – jusqu'à ce que le poste de directeur/trice soit repourvu.

Des changements organisationnels ont aussi eu lieu dans le contexte institutionnel de l'Obsan. Une réorganisation de l'OFS est entrée en vigueur au 1^{er} janvier 2008. Elle comportait les deux éléments essentiels suivants: la division Santé et éducation, dont l'Obsan faisait partie, a été séparée en deux divisions distinctes: la division Santé et la division Education. La nouvelle division Santé comprend, outre l'Obsan, les sections Système de santé et Santé de la population.

Equipe

L'année 2008 a été marquée par quelques changements dans l'équipe. Les nouveaux membres du personnel de l'Obsan sont:

- Danièle Fallot (administration, dès avril 2008),
- Marcel Widmer (chef de projet scientifique, dès septembre 2008) et
- Oliver Egger (chef de projet scientifique, de janvier à novembre 2008).

Les personnes suivantes ont quitté l'Obsan:

- Stefan Spycher (directeur de l'Obsan),
- Sacha Cerboni (chef de projet scientifique)
- Denise Bloch-Zumstein (administration).

En décembre 2008, le personnel comprenait au total 14 personnes qui se partageaient près de 11 postes à plein temps.

Personnel de l'Obsan		
Fonction	Nombre de personnes	Pourcent de poste
Direction a. i.	1	100
Responsables de sections/domaines	3	220
Personnel scientifique	7	535
Personnel administratif	3	220
Total	14	1075

(Etat en décembre 2008)

Les nouveaux membres de l'équipe

Danièle Fallot a rejoint l'équipe administrative de l'Obsan en avril 2008. Elle assure les tâches générales du secrétariat, et s'occupe de la gestion administrative du centre clients. Elle apporte également un soutien logistique aux collaborateurs scientifiques en s'occupant de la relecture et de la mise en page des publications de l'Obsan.

Marcel Widmer travaille à l'Obsan depuis août 2008 en tant que chef de projet scientifique. Après avoir suivi des études de sciences de l'éducation aux universités de Berne et de Fribourg, il a travaillé pendant plusieurs années comme collaborateur scientifique à l'Institut de recherche évaluative en chirurgie orthopédique de l'Université de Berne. Il s'est spécialisé dans différents domaines, en particulier dans l'explication des variations régionales liées à l'utilisation des prestations dans le système de santé.

1.4 Coopération avec les partenaires et les spécialistes

En 2008, l'Obsan a également eu d'étroits contacts et une coopération intense avec les offices fédéraux et d'autres institutions œuvrant dans le domaine de la santé. Ainsi, plus de 25 experts issus des offices fédéraux, des instituts de médecine sociale et préventive ainsi que d'autres institutions suisses axées sur l'épidémiologie ont travaillé à la seule réalisation du Rapport national sur la santé.

Nos partenaires principaux

Nos coopérations avec la division Santé et les sections Système de santé et Santé de la population de l'Office fédéral de la statistique (OFS), la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) et diverses unités organisationnelles de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sont, depuis longtemps, particulièrement importantes en raison de l'ancrage institutionnel de l'Obsan.

- L'Obsan présente régulièrement ses projets en cours ou planifiés lors des entretiens entre les directions de l'OFS et de l'OFSP; Il est ainsi possible d'assurer suffisamment tôt la coordination des travaux avec les partenaires respectifs .
- Un échange d'informations régulier a lieu avec la direction du Secrétariat général de la CDS lors des séances du comité de direction de la Politique nationale de la santé.
- L'Obsan entretient des échanges permanents avec les cantons non seulement dans le cadre de projets concrets mais aussi par le biais des personnes de contact désignées ou lors de l'atelier annuel destiné à ses clients.

Comme chaque année, l'Obsan a tenu deux séances avec son propre groupe d'accompagnement. Deux membres de longue date et «fervents partisans» de l'Obsan se sont retirés du groupe d'accompagnement pour raison d'âge: il s'agit de Gianfranco Domenighetti de l'Université de Lugano et Till Bandi de l'OFSP. Jean-Christophe Lüthi a, quant à lui, démissionné du groupe pour cause de nouvelle orientation professionnelle.

Le nouveau directeur de l'Observatoire valaisan de la santé, Luc Fornerod, a été accueilli comme nouveau membre au sein du groupe d'accompagnement. Dès 2009, l'association H+ Les Hôpitaux de Suisse et la FMH seront représentées dans le groupe d'accompagnement, la première par Caroline Piana, la seconde par une personne restant à désigner.

Groupe d'accompagnement de l'Obsan

Le groupe d'accompagnement soutient l'Obsan du point de vue technique et lui procure des contacts. Membres (état en décembre 2008)

OFS / Obsan

- Dieter Rosboth, Office fédéral de la statistique, division Santé (direction du groupe d'accompagnement)
- Paul Camenzind, directeur a.i. de l'Observatoire suisse de la santé
- Hélène Jaccard Ruedin, directrice suppléante a. i. de l'Observatoire suisse de la santé (secrétariat du groupe d'accompagnement)
- Monika Diebold, Office fédéral de la statistique, section Système de santé

Cantons

- Semya Ayoubi, Secrétariat central de la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
- Henri Briant, canton de Vaud, Direction de la santé publique
- Iva Bolgiani, canton du Tessin, Direction de la santé publique
- Nicole Bachmann, canton de Berne, Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale
- Gianantonio Paravicini, canton de Lucerne, Office de la statistique

Science

- Matthias Egger, Université de Berne, Institut de médecine sociale et préventive
- Fred Paccaud, Université de Lausanne, Institut de médecine sociale et préventive
- Matthias Bopp, Université de Zurich, Institut de médecine sociale et préventive

Confédération

- Erika Rogger, Office fédéral de la santé publique, Politique nationale de la santé
- Herbert Känzig, Office fédéral de la santé publique, unité de direction «Assurances maladie et accidents»
- Salome von Greyerz, Office fédéral de la santé publique, unité de direction «Politique de la santé»
- Sabina Littman-Wernli, Office fédéral des assurances sociales, Recherche et évaluation

Partenaires du secteur de la santé

- Günter Ackermann, Promotion Santé Suisse
- Marco D'Angelo, santésuisse
- Luc Fornerod, Observatoire valaisan de la santé
- Caroline Piana, H+ Les Hôpitaux de Suisse
- N. N. Fédération des médecins suisses (FMH)

1.5 Information et communication

Les tâches centrales de l'Obsan, outre la mise à disposition d'informations, comportent aussi la communication de résultats d'études: une attention toute particulière est ici dévolue à cet objectif. A cet effet, l'Obsan utilise ses propres moyens de communication, par exemple des séries de publications ou son site Internet.

Le site Internet de l'Obsan a été actualisé au mois d'avril 2008 (présentation modernisée et navigation plus aisée) et a migré dans un Content Management System (CMS). La majorité des visites s'est concentrée sur le domaine «Actualités», suivi des domaines «Publications», «L'Obsan» et «Monitoring et données». Le bulletin électronique (newsletter) a permis de contacter régulièrement environ 2'600 personnes qui se sont inscrites auprès de l'Obsan. Il est, en outre, envoyé à tous les abonnés du domaine Santé de l'OFS (environ 7'000 adresses).

Le travail de l'Obsan auprès des médias a une nouvelle fois porté ses fruits: plusieurs communiqués de presse ont été largement repris par les médias imprimés et électroniques.

L'Obsan s'est présenté à plusieurs conférences et congrès avec son stand d'information. Citons les Journées lucernoises sur les tendances en santé publique («Luzerner Trendtage Gesundheit 2008»), la Journée de travail de la Politique nationale de la santé et la Conférence suisse de santé publique (Swiss Public Health Conference 2008) à Genève.

Durant l'année, nous avons ainsi diffusé les informations sous les formes suivantes:

- publication et distribution des résultats des projets achevés;
- publication régulière d'un bulletin électronique (newsletter);
- nouveau lancement et actualisation continue de notre site Internet www.obsan.ch;
- envoi d'une liste actuelle des publications de l'Obsan;
- stand d'information à des symposiums organisés par des tiers;
- réalisation d'ateliers pour nos clients;
- envoi de communiqués de presse aux médias grand public sur des publications d'intérêt général;
- entretiens accordés à divers médias (notamment TV et radio);
- rédaction d'articles destinés aux médias grand public et aux médias spécialisés.

Après le remaniement complet de son site web en 2008, l'Obsan actualisera également ses séries de publications en 2009. Le concept de publication établi en 2008 sera mis en œuvre au cours de 2009. Il vise à améliorer la vue d'ensemble des publications tout en réduisant les divers canaux utilisés. L'identité visuelle des séries de publications, bien introduites auprès du public-cible, sera maintenue.

2 Domaines de compétences

Ce chapitre présente les activités des divers domaines de compétences. Depuis 2007, ces derniers sont au nombre de six. Pour chaque domaine, on trouvera ci-dessous une brève description des thèmes centraux traités, complétée par une énumération des principales activités réalisées en 2008.

2.1 Coût, financement, concurrence

Le mandat assigné au domaine «Coût, financement, concurrence» est de collecter, de présenter et d'analyser les coûts du secteur de la santé en Suisse, en visant plus particulièrement le niveau actuel des coûts, leur évolution et l'explication de leurs différences interrégionales, intercantionales et internationales. Les coûts sont présentés et analysés de manière différenciée par domaines (soins ambulatoires, soins stationnaires, médicaments, etc.). Ce domaine a à nouveau fait l'objet, en 2008, de nombreux mandats de petite et de moyenne importance qui ont été traités à la demande des cantons. Parallèlement, les travaux du projet pluriannuel et plurisectoriel «Différences régionales des coûts» ont été poursuivis.

En complément au domaine des coûts, les deux thèmes suivants ont été approfondis: le thème «Incitations et concurrence» (idée de la concurrence régulée entre les assureurs-maladie, mais aussi entre les prestataires de soins), a fait l'objet de trois publications en 2008, disponibles uniquement en allemand. Pour le thème «Inégalités sociales et solidarité», l'Obsan a fait évaluer de quelle manière on pouvait analyser la solidarité entre les jeunes et les aînés, entre les riches et les pauvres ou entre les personnes en bonne santé et celles qui sont malades. L'Obsan décidera courant 2009 et de concert avec l'OFSP, de la poursuite et, le cas échéant, de la concrétisation de ces travaux.

Analyse d'incidence dans l'assurance obligatoire des soins. Etude de faisabilité

Qui contribue au financement dans l'assurance-maladie obligatoire suisse et dans quelle mesure, qui bénéficie du financement de cette assurance et dans quelle mesure (incidence)? La publication montre comment une telle analyse d'incidence peut être établie en utilisant différentes banques de données.

L'étude est terminée et a été publiée en mai 2008.

- A. Müller et al.: Analyse d'incidence dans l'assurance obligatoire des soins. Etude de faisabilité. Protocole de recherche 7 (en allemand), Obsan 2008.



A. Müller, H.J. Boesch
ECOPLAN

Développement de méthodes d'analyse des données sur la compensation des risques dans l'assurance-maladie

L'étude démontre comment il est possible de retracer l'évolution des structures de coûts des assureurs-maladie de manière différenciée à l'aide des données relatives à la compensation des risques. Elle examine en outre si ces données sont adéquates pour quantifier le nombre de changements d'assurés entre les assureurs.

L'étude est terminée et a été publiée en mai 2008.

- H. Telser, K. Becker: Développement de méthodes d'analyse des données sur la compensation des risques dans l'assurance-maladie. Protocole de recherche 6 (en allemand), Obsan 2008.



H. Telser, K. Becker
Plaut Economics

Evolution du secteur de l'assurance-maladie 1996–2006

C. Hefti, M. Frei
B,S,S. Volkswirtschaftliche
Studien

La publication décrit l'évolution des caisses-maladie actives en Suisse dans l'assurance de base (AOS) depuis l'introduction de la loi sur l'assurance-maladie (LAMal) en 1996. Elle comporte des analyses de données et bibliographiques ainsi qu'une série d'interviews de décideurs importants sur les tendances futures dans l'assurance de base.

L'étude est terminée et a été publiée en octobre 2008.

- C. Hefti, M. Frei: Evolution du secteur de l'assurance-maladie 1996–2006. Protocole de recherche 8 (en allemand), Obsan 2008.

Concurrence dans le domaine de la santé – Revue systématique

S. Hammer, M. Peter
Infras

A l'aide d'analyses bibliographiques et d'interviews d'experts, l'étude examine de manière systématique les paramètres de concurrence qui sont prévus dans la loi actuelle sur l'assurance-maladie (LAMal) pour les assureurs et pour les prestataires (médecine ambulatoire et stationnaire).

L'étude est terminée et a été publiée en octobre 2008.

- S. Hammer, M. Peter: Concurrence dans le domaine de la santé – Revue systématique. Protocole de recherche 9 (en allemand), Obsan 2008.

Projet «Regi-Kost»: Différences régionales des coûts de la santé en Suisse

**P. Camenzind,
L. Bayer-Oglesby,
I. Sturny**
Obsan

Depuis 2007, l'Obsan approfondit l'analyse des différences régionales des coûts dans le secteur de la santé. A cette fin, la direction de l'Obsan a lancé un programme de recherche triennal appelé «Regi-Kost», qui comprend plusieurs projets spécifiques et doit générer des données pour l'établissement d'un rapport de synthèse.

Une première étude est terminée et a été publiée en juin 2008.

- P. Camenzind: Analyse des différences interrégionales dans le domaine des coûts de la santé: Analyse de la littérature internationale consacrée à l'économie de la santé et aux statistiques de la santé – avec un éclairage spécifique pour la Suisse. Document de travail 30, Obsan 2008.

Modèle de projection du recours aux soins comme outil d'aide à la planification hospitalière

**F. Weaver, S. Cerboni, A. Oettli,
P. Andenmatten, M. Widmer**
Obsan, SCRIS, Direction
de la santé et des affaires sociales
du canton de Fribourg

Cette étude est un outil proposé aux cantons qui souhaitent baser leur planification hospitalière sur une analyse rigoureuse des données existantes. Le modèle repose sur les groupes de diagnostics (DRG) et permet de projeter les besoins futurs en soins somatiques aigus.

L'étude est terminée et a été publiée.

- F. Weaver et al.: Modèle de projection du recours aux soins comme outil d'aide à la planification hospitalière. Document de travail 32, Obsan 2008/2009.

2.2 Population et recours aux soins

Le domaine «Population et recours aux soins» se focalise en priorité sur l'interface entre les besoins de la population et leurs conséquences pour le système de soins. Il englobe avant tout des analyses se rapportant aux conséquences du vieillissement de la population, en mettant l'accent sur l'évolution des maladies chroniques, leurs conséquences physiques, notamment la dépendance fonctionnelle, et leur influence sur l'utilisation des ressources de santé. Ces analyses doivent aider à définir les besoins futurs en différentes structures de soins (ambulatoires ou stationnaires, aigus ou de longue durée).

Les coûts des soins de longue durée d'ici à 2030 en Suisse

Cette étude décrit le recours aux soins de longue durée et estime l'évolution possible de ces soins à l'horizon 2030.

Ce projet est terminé et les résultats ont été publiés en avril 2008.

- F. Weaver, H. Jaccard Ruedin, S. Pellegrini et C. Jeanrenaud: Les coûts des soins de longue durée d'ici à 2030 en Suisse, Document de travail 34, Obsan 2008. Rapport en français, résumé en français et en allemand.



F. Weaver, H. Jaccard Ruedin, S. Pellegrini, C. Jeanrenaud
Institut de Recherches économiques,
Université de Neuchâtel
Obsan

Projet «Previ-med»: Projections du recours aux prestations médicales ambulatoires

Ce projet examine l'influence de l'évolution démographique et d'autres déterminants sur l'offre de prestations médicales ambulatoires et le recours à ces dernières à l'horizon 2030.

Ce projet est terminé et les résultats ont été publiés en juillet 2008.

- L. Seematter-Bagnoud, J. Junod, H. Jaccard Ruedin, M. Roth, C. Foletti, B. Santos-Eggimann: Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires – projections à l'horizon 2030, Document de travail 33, Obsan 2008. Rapport en français, résumé en français et en allemand.



L. Seematter-Bagnoud, J. Junod, H. Jaccard Ruedin, M. Roth, C. Foletti, B. Santos-Eggimann
Institut de médecine sociale et préventive,
Université de Lausanne
Obsan

Soins de longue durée: Comparaison des coûts par cas dans le canton du Tessin

Les coûts par cas des résidents des établissements médico-sociaux et des clients des services d'aide et de soins à domicile ont été traités et comparés de façon à prendre en compte tous les coûts macroéconomiques. Pour ce faire, on a utilisé une méthodologie qui a été développée dans le cadre d'un projet pilote pour Spitex-Bern.

Ce projet est en cours.



M. Marty, H. Jaccard Ruedin, C. Leoni
ECOPLAN, Obsan, Dipartimento della sanità e della socialità del Cantone Ticino

2.3 Professions de la santé et offre de soins

Ce domaine de compétence a pour objectif de développer un système de monitoring qui permette à l'avenir d'évaluer le niveau de l'offre disponible des différentes professions de santé, selon les régions, et d'en suivre l'évolution. Les travaux se sont d'abord focalisés sur les médecins mais ont été élargis cette année aux autres professions de santé.



S. Cerboni, G. Domenighetti
Obsan, Direction de la santé
et des affaires sociales
du canton du Tessin

Variabilité des interventions chirurgicales

Ce projet a pour objectif d'analyser les taux d'incidence cantonaux de trois opérations différentes effectuées dans des hôpitaux publics suisses entre 2002 et 2004, et de décrire les caractères épidémiologiques des patients traités.

Ce projet est terminé et les résultats ont été publiés en octobre 2008.

- S. Cerboni, G. Domenighetti: La variabilité chirurgicale en Suisse, Document de travail 23, Obsan 2008. Rapport en français, résumé en français et en allemand.



**A. Busato, H. Jaccard Ruedin,
M. Roth**
Institut de recherche évaluative
en chirurgie orthopédique,
Université de Berne, Obsan

Projet «Démon-méd II»: Déterminants du recours aux prestations médicales ambulatoires

Ce projet examine la relation entre l'intensité des consultations dans la médecine ambulatoire et les caractères sociodémographiques des médecins traitants.

Ce projet est terminé.



**M. Roth, H. Jaccard Ruedin,
M. Hersperger, E. Kraft**
Obsan, FMH

Monitoring des médecins hospitaliers, depuis 2006

Développement d'indicateurs qui décrivent l'effectif des médecins hospitaliers en précisant leurs caractères démographiques et leur formation spécialisée, depuis 2006. Le projet est mené en collaboration avec la FMH.

Ce projet est en cours.



M. Roth, H. Jaccard Ruedin
Obsan

Monitoring de la prise en charge médicale ambulatoire

Développement d'indicateurs qui décrivent l'évolution de l'offre médicale ambulatoire en précisant le taux d'activité des médecins. Le projet, qui fait suite au projet «Démon-médicale» considère des données à partir de 2005 jusqu'en 2008.

Ce projet est en cours.

Projet «Monimed I»: Concept pour un monitoring complet des médecins

Ce projet vise à développer un monitoring complet des médecins qui décrive l'intégralité de la carrière de ces derniers. Pour ce faire, différentes banques de données sont utilisées. Un concept méthodologique est élaboré dans le cadre de cette première phase du projet.

Ce projet est en cours.



H. Jaccard Ruedin, M. Roth, K. Künzi

Obsan, Bureau Bass

Les professions de la santé en Suisse: Analyse des effectifs et perspectives jusqu'en 2020

Le projet, mené sur mandat de la CDS avait pour objectif, d'une part, d'établir un état des lieux du personnel de santé dans les divers secteurs de la santé en Suisse, et, d'autre part, d'estimer l'influence de la démographie sur les besoins futurs en personnel.

Ce projet est terminé.

- H. Jaccard Ruedin, F. Weaver, M. Roth, M. Widmer: Personnel de santé en Suisse – Etat des lieux et perspectives jusqu'en 2020. Document de travail 35, Obsan 2009. Rapport en français, résumé en français et en allemand.



H. Jaccard Ruedin, F. Weaver, M. Roth, M. Widmer

Obsan

2.4 Santé mentale, maladie et handicap (PSY)

Le domaine «Santé mentale, maladie et handicap» (PSY) a pour mandat de base d'analyser, de décrire et de publier les principaux faits empiriques quant à la situation et à l'évolution de la santé mentale, des maladies mentales et de leur traitement par le système de soins en Suisse. Méthodologiquement, la priorité est donnée aux analyses empiriques de l'épidémiologie des maladies mentales et de l'offre de soins pour les traiter. Viennent ensuite les études empiriques de l'épidémiologie de la santé mentale, des conséquences des maladies ou des handicaps mentaux et de leurs effets sur l'offre de soins en Suisse.

Efficacité et rapport coûts-bénéfices des psychothérapies

Dans le cadre de ce projet, une évaluation critique de la littérature empirique actuelle sur les coûts et l'utilité de la psychothérapie est réalisée. Une introduction à la terminologie et à la méthodologie des calculs coûts-utilité et coûts-efficacité doit permettre de mieux estimer la pertinence des analyses coûts-efficacité.

Le projet est terminé, deux publications sont parues en 2008.

- N. Milenkovic et al.: Efficacité et rapport coûts-bénéfices des psychothérapies. Une revue de littérature. Protocole de recherche 4, Obsan 2008.
- J. Margraf: Kosten und Nutzen der Psychotherapie, Springer 2009.



J. Margraf, N. Milenkovic, S. Schelling

Institut de psychologie de l'Université de Bâle

Offre de soins psychiatriques et psychothérapeutiques dans les cabinets de consultation ambulatoires de Suisse

**I. Sturny, P. Camenzind,
D. Schuler**
Obsan

Dans ce projet mandaté par l'OFSP, les modifications apportées à l'ordonnance sur les prestations dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie (OPAS) et entrées en vigueur au 1^{er} janvier 2007 occupent une place centrale. En complément d'une évaluation au sens étroit, il s'agit aussi de procéder à un relevé statistique de l'activité psychothérapeutique.

Ce projet est en cours. Les deux premiers rapports ont été livrés au mandant.

- P. Camenzind et al.: Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung in ambulanten Praxen der Schweiz – Baseline 2006, Obsan 2008.
- I. Sturny et al.: Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung in ambulanten Praxen der Schweiz – Monitoring 2007, Obsan 2008.

Grands utilisateurs de soins psychiatriques stationnaires en Suisse

U. Frick, H. Frick
Institut de recherche
sur la santé et les dépendances
de Zurich (ISGF)

Les grands utilisateurs («heavy users») de soins psychiatriques stationnaires sont des personnes qui sollicitent des prestations de santé très nombreuses et variées. Dans ce projet, il convient d'examiner en particulier les interactions entre les affections psychiques et somatiques de ces utilisateurs.

Ce projet est en cours. Une première publication est parue en 2008; une autre publication est prévue à l'été 2009.

- U. Frick, H. Frick: Données de base sur les traitements psychiatriques stationnaires: étude approfondie des «Heavy users». Revue de littérature. Protocole de recherche 5 (en allemand), Obsan 2008.

Analyse de cohortes relative à la durée de séjour et au «syndrome de la porte tournante»

U. Frick, M. Neuenschwander
Institut de recherche
sur la santé et les dépendances
de Zurich (ISGF)

L'objectif est de procéder à une analyse au niveau individuel en recourant à la statistique médicale structurée par cas. Il s'agit notamment de vérifier si les patients psychiatriques sont d'autant plus rapidement réhospitalisés que leur durée de séjour a été brève («syndrome de la porte tournante»).

Ce projet est en cours. Une publication est prévue à l'automne 2009.

Monitoring par indicateurs spécifiques: Suicides et tentatives de suicide en Suisse

T. Reisch, D. Schuler
Services psychiatriques
universitaires Berne,
Obsan

Le mandat consiste à ce que les informations disponibles sur le suicide (statistique des causes de décès) et sur les tentatives de suicide (relevé de l'OFSP à l'Hôpital de l'Ile de Berne) soient traitées et présentées de manière pratique pour l'utilisateur.

Ce projet est en cours. Une publication est prévue en 2009 dans le cadre du monitoring de l'Obsan basé sur les indicateurs spécifiques.

Dépression en Suisse: Analyse des données du système Sentinella de l'OFSP

Un module «dépression» a été intégré dans le système de déclaration Sentinella pour l'exercice 2008. Les données de diagnostic et de traitement ainsi relevées seront analysées et les principaux résultats seront publiés dans une note de synthèse.

Ce projet est en cours. Le rapport intermédiaire a été livré au mandat. Une publication est prévue à l'été 2009.

- D. Schuler: Les dépressions en pratique de premier recours. Première analyse des données Sentinella concernant les dépressions déclarées au cours du 1^{er} semestre 2008. Rapport provisoire sur mandat de l'OFSP et en collaboration avec la Commission des Programmes Sentinella (CP), Obsan 2008.



D. Schuler, P. Camenzind
Obsan

La psychiatrie intra-muros en Suisse de 2000 à 2006

Les données de la statistique médicale des hôpitaux forment la base de cette étude sur l'évolution de l'offre de soins psychiatriques en Suisse de 2000 à 2006. Cette étude a été complétée par des interviews de spécialistes issus des soins psychiatriques, des directions cantonales de la santé et de la science.

Le projet est terminé. La publication est parue en novembre 2008.

- H.-C. Kuhl: La psychiatrie intra-muros en Suisse de 2000 à 2006. Document de travail 31 (en allemand), Obsan 2008.



H.-C. Kuhl
Service psychologique
des cliniques psychiatriques
universitaires de Bâle

Structure, organisation et état des données sur l'offre de soins psychiatriques ambulatoires et semi-stationnaires en Suisse

L'étude vise à décrire la structure, l'organisation et l'état des données relatives à l'offre de soins psychiatriques ambulatoires et semi-stationnaires en Suisse. A cet effet, il s'agit de recenser les bases de données correspondantes sur les plans national et régional afin de clarifier et de décrire les instruments et les statistiques dont disposent les services concernés.

Ce projet est en cours. Une publication est prévue à l'été 2009.



C. Lavignasse
Sociologue de la santé
indépendant, Lausanne

Offre régionale de soins psychiatriques ou psychothérapeutiques et recours aux soins correspondants en Suisse

Ce projet a pour objectif d'approfondir l'étude et de procéder à la description des offres régionales et des facteurs déterminant le recours aux soins dans le paysage des services psychiatriques de la Suisse.

Le projet est en cours de réalisation. Une publication est prévue en 2009.



N. Baer, U. Frick
Unité de réhabilitation psychiatrique
des Services psychiatriques du canton
de Bâle-Campagne (KPD),
Institut de recherche sur la santé
et les dépendances de Zurich (ISGF)

Inventaire et élaboration d'indicateurs sur la santé psychique – point fort: personnes âgées et stress au travail

F. Moreau-Gruet, D. Schuler
Obsan

Sur mandat de la Fondation Promotion Santé Suisse, un inventaire des activités de monitoring et des données relevées périodiquement concernant les thèmes choisis a d'abord été réalisé. Sur cette base, 14 indicateurs ont été produits.

Le projet est terminé. Le rapport a été livré au mandant en janvier 2008.

- F. Moreau-Gruet, D. Schuler, K. Meyer: Construction d'un inventaire sur la santé psychique – point fort: personnes âgées et stress au travail. 14 indicateurs. Mandat de la Fondation Promotion Santé Suisse, Obsan 2008.

2.5 Promotion de la santé et prévention

Dans le domaine «Santé des personnes âgées», est parue une publication consacrée à l'évaluation de l'offre de prévention et de promotion de la santé pour les personnes âgées dans le canton de Soleure (projet «Sanaprofil»). L'évaluation a fourni des enseignements sur le recours aux soins et sur l'acceptation de l'offre par la population de plus de 65 ans et par les prestataires. Les observations recueillies seront utilisées pour optimiser une future mise en œuvre à une large échelle de ce programme de prévention.

2.6 Rapports de santé et monitoring

Le domaine du monitoring de la santé comprend le monitoring par indicateurs ainsi que les rapports de santé nationaux et cantonaux. L'observation et l'évaluation critique de la situation actuelle dans le secteur de la santé ainsi que la représentation des changements survenant au fil du temps mettent en lumière les besoins éventuels d'intervention et permettent ainsi de soutenir la planification de ces derniers dans ce secteur.

2.6.1 Le monitoring par indicateurs

Le monitoring par indicateurs couvre actuellement huit domaines thématiques:

- les caractéristiques démographiques et socioéconomiques;
- l'état de santé de la population;
- les déterminants individuels de la santé;
- les déterminants sanitaires de l'environnement physique;
- les ressources et leur utilisation;
- le recours aux services de santé;
- les dépenses de santé;
- les thèmes spécifiques.

Des informations plus détaillées sur les divers domaines thématiques sont disponibles sur le site <http://www.obsandaten.ch/indikatoren/f>.

Le transfert du monitoring par indicateurs dans un système de gestion des contenus, commencé en 2007, s'est poursuivi en 2008. Ce nouveau système a pour but de rendre la conception des contenus et la navigation sur les pages web plus conviviale et plus attractive pour l'utilisateur. De plus, tous les indicateurs sont présentés sous une forme abrégée et plus claire.

2.6.2 Rapport national sur la santé

Le Rapport national sur la santé 2008 a été publié au mois de novembre sous la forme d'un livre en français et en allemand. Le rapport «La santé en Suisse – Rapport national sur la santé 2008» décrit, en cinq chapitres, les principaux thèmes de la politique sanitaire et sociale de demain en Suisse:

- Le chapitre I sert d'introduction au concept des déterminants de la santé.
- Le chapitre II traite de la santé de la population à diverses étapes de la vie et dans des conditions de vie précaires.
- Le chapitre III donne un aperçu des maladies chroniques et des accidents.
- Le chapitre IV porte sur les déterminants fondamentaux de la santé «formation» et «environnement».
- Le chapitre V informe sur le recours aux prestations, les coûts et le financement du système de santé.
- La synthèse globale qui conclut le rapport propose des voies à suivre pour une politique de la santé multisectorielle.

Sur la base d'analyses statistiques et de connaissances scientifiques, le rapport sur la santé fournit des bases de travail et propose des pistes pour des mesures concrètes.

2.6.3 Rapports de santé cantonaux

Relayant des rapports antérieurs, l'Obsan élabore des rapports de santé cantonaux pour sept cantons (AR, LU, UR, VD, GE, FR, TI), sur la base des données de l'enquête suisse sur la santé 2007. Une brochure sur la santé sera en outre préparée pour cinq cantons (LU, TI, FR, SZ, ZH). Les brochures paraîtront à mi-2009, les rapports de santé cantonaux sont prévus pour la fin de l'été 2010.

3 Centre clients

Le Centre clients traite les questions spécifiques que lui soumettent les clients de l'Obsan. Il s'agit principalement de cantons avec lesquels l'Obsan a conclu des contrats et d'offices fédéraux, en particulier l'Office fédéral de la santé publique. Le développement de produits standards est un objectif essentiel du Centre clients : il s'agit de réaliser des analyses souhaitées par plusieurs clients et qui peuvent par conséquent être effectuées plusieurs fois en assurant un très haut niveau de qualité. De telles études ont été réalisées en 2008, notamment dans le domaine des rapports de santé.

Des échanges étroits avec les cantons

L'Obsan poursuit son engagement pour une bonne et fructueuse collaboration avec les cantons. Au cours de l'année sous revue, de nouveaux contrats-cadre ont été conclus avec les cantons de Berne et de Neuchâtel, et des contrats de prestations ont été signés avec les cantons de Zurich, Uri, Appenzell et Fribourg en plus des contrats standards existants avec ces cantons. En sus des négociations contractuelles, des membres de l'Obsan ont rencontré à diverses reprises des représentants des cantons et de la CDS. Il s'agissait dans la plupart des cas de clarifier les besoins d'information et d'analyse ou de coopérer à des projets spécifiques. Les échanges sur le fond avec les représentants des cantons sont extrêmement importants pour assurer un traitement de haute qualité des mandats et pour développer des produits standards. Il est souhaitable d'intensifier encore ces rencontres au cours des années à venir.

Des volumes de mandats plus importants en 2008 que dans les années antérieures

En 2008, 15 cantons ont eu recours à des prestations individuelles de l'Observatoire de la santé. Celles-ci répondent à des questions concrètes des clients, contrairement aux prestations générales de l'Obsan (livres, rapports, manifestations, etc.). Il s'agit en premier lieu d'analyses de données spécifiques et de réalisations de rapports. Le catalogue de prestations de l'Obsan propose une présentation complète de toutes les prestations (voir le site web de l'Obsan). Par rapport à l'année précédente, les cantons ont été plus nombreux à utiliser les prestations individualisées (9 en 2007).

Au total, les cantons ont confié 39 mandats d'analyse à l'Obsan. Ce chiffre est comparable à celui de l'année précédente. Le volume de ces nouveaux mandats a atteint 1'056'000 francs, ce qui est nettement plus que le volume moyen des dernières années (environ 580'000 francs). Cette progression est à mettre sur le compte des 13 mandats se répartissant sur plusieurs années, et qui ont été confiés à l'Obsan pour l'établissement de rapports de santé cantonaux et de brochures cantonales sur la santé. Le volume des mandats attribués par des services fédéraux et d'autres partenaires totalisait 40'000 francs.

Accès aux projets terminés et en cours ainsi qu'aux mandats de clients

L'Obsan tient une liste où sont décrits brièvement tous les projets en cours ainsi que les analyses cantonales confiées par les cantons en 2008. Cette liste est remise sur demande. Les clients disposent sur le site de l'Obsan d'un domaine clients accessible par un mot de passe. Le client y trouve, outre une liste des projets en cours, des informations détaillées sur des sources de données et des thématiques actuelles de l'Obsan ainsi que sur des publications et des résultats de mandats des clients dont la publication a été autorisée.

Exemples de mandats de clients en 2008

- Rapport de santé cantonal pour les cantons AR, FR, GE, LU, TI, UR et VD: exploitation cantonale des données de l'enquête suisse sur la santé 2007 et d'autres sources de données dans le domaine de la santé
- Coûts des soins de longue durée: comparaison des coûts par cas dans le canton du Tessin
- Bases statistiques de la planification des établissements médico-sociaux 2009–2020 dans le canton de Fribourg
- Evolution des coûts (AOS) 2003–2007 pour le canton de Zoug et pour la Suisse entière selon les groupes de prestataires
- Evolution de l'offre en soins médicaux ambulatoires (1998–2004) pour le canton de Schwytz

Ateliers pour les clients

En 2008, l'Obsan a organisé à nouveau un atelier en allemand et en français pour ses clients. Ces ateliers ont été le cadre de présentations et de discussions sur divers projets en cours ou sur des idées de projet de l'Obsan visant des situations concrètes dans les cantons (projets «situation actuelle des soins de longue durée et évolution possible des coûts à l'horizon 2030», «différences intercantionales dans l'utilisation de la psychiatrie stationnaire» et «brochures cantonales concernant les taux de vaccination») ainsi que sur de «nouvelles» sources de données et possibilités d'analyse. Les feed-back des représentants des cantons qui ont participé à ces ateliers ont été une fois encore très positifs.

4 Ressources et finances

L'OFS garantit le financement de base de l'Obsan. A la fin de 2008, l'OFS a financé à cet effet l'équivalent de sept postes à plein temps ainsi que l'infrastructure complète de l'Obsan. Ces dépenses apparaissent dans les comptes de l'OFS pour un montant total de quelque 1,4 million de francs. Les 700 pour-cent de poste, qui figurent dans les effectifs de l'OFS, se sont répartis entre 10 personnes. Près de 400 pour-cent de poste financés par des moyens de tiers, répartis entre quatre personnes supplémentaires, les ont complétés. L'effectif total du personnel de l'Obsan à la fin de 2008 était ainsi de 14 personnes (1100 pour-cent de poste).

Le tableau ci-dessous présente les contributions de financement spécifiques aux projets de 2006 à 2008 et de 2009 (budget) qui sont gérées par l'Obsan. Le financement de base assuré par l'OFS ne figure pas dans cette synthèse.

Contributions au financement de l'Obsan, de 2006 à 2009*						
		2006	2007	2008	2009 (Budget)	
Fonds propres (OFS)	Mandats de recherche et de développement	CHF 604 572	CHF 716 683	CHF 487 514	CHF 420 000	
	Mandats informatiques/enquêtes	CHF 294 163	CHF 233 855	CHF 294 470	CHF 252 500	
	<i>Total fonds propres</i>	<i>CHF 898 735</i>	<i>CHF 950 538</i>	<i>CHF 781 984</i>	<i>CHF 672 500</i>	
Ressources de tiers (liées)	Cantons avec contrat type	CHF 601 400	CHF 611 840	CHF 671 594	CHF 660 000	
	Autres cantons (avec contrat de prestations p.ex.)	CHF 101 023	CHF 51 553	CHF 113 296	CHF 70 000	
	Autres offices fédéraux (que l'OFS)	CHF 15 520	CHF 53 780	CHF 51 960	CHF 50 000	
	Autres institutions	CHF 13 212	CHF 48 807	CHF 17 055	CHF 50 000	
	<i>Total ressources de tiers</i>	<i>CHF 731 155</i>	<i>CHF 765 980</i>	<i>CHF 853 905</i>	<i>CHF 830 000</i>	
Total	CHF 1 629 890	CHF 1 716 518	CHF 1 635 889	CHF 1 502 500		

* sans le financement de base assuré par l'OFS (1,4 million)

En 2008, l'Obsan a enregistré un léger recul des contributions de financement liées aux projets par rapport à l'année précédente. Cette évolution s'explique par une légère baisse du volume des mandats portant sur des projets de recherche et de développement. Ces crédits sont notamment dépendants de la situation budgétaire de l'OFS dans ces domaines et peuvent en conséquence être soumis à de nettes fluctuations d'une année à l'autre.

En 2008, une nette hausse du financement provenant des cantons par le biais de contrats standards et surtout de contrats de prestations a été observée. Il s'agit là d'une évolution importante et réjouissante pour l'Obsan. Cela signifie que les prestations de l'Obsan sont de plus en plus connues et appréciées dans les cantons et qu'elles sont donc aussi sollicitées par ces derniers. Les rapports de santé cantonaux représentent à cet égard le principal « produit » pour lequel des contrats de prestations ont été conclus en 2008. Dès 2009, environ 500 pour-cent de poste seront financés par des tiers, soit quelque 40% de tous les postes de l'Obsan.

Pour 2009, le budget de l'Obsan lié aux projets ne comporte guère de marge. Le montant budgété de 1,5 million de francs est inférieur de 100'000 francs aux comptes de l'année précédente. L'expérience montre toutefois qu'un dépassement du budget est possible pour presque chacun des postes. Ces dernières années, les comptes des moyens propres de l'OFS ont généralement excédé le budget initialement prévu.

5 Objectifs pour 2009

Au cours de l'année à venir, l'objectif général de l'Obsan sera une nouvelle fois de mener à bien, dans les délais voulus et à un niveau de qualité élevé, de nombreux projets et la publication de leurs résultats. Les cinq projets suivants seront prioritaires en 2009:

- conception et développement de modèles statistiques permettant de décrire les évolutions du recours en soins aigus stationnaires au niveau national et cantonal;
- élaboration d'instruments qui assistent au plan statistique les planifications des établissements de santé, en premier lieu pour les établissements médico-sociaux et psychiatriques;
- achèvement du programme de recherche «Données de base de la psychiatrie 2004–2006» et premiers travaux de conception d'un programme subséquent;
- mise sur pied d'un monitoring complet des médecins retraçant l'ensemble de la carrière de ces derniers (diplôme, formation spécialisée, pratique médicale jusqu'à la fin de l'exercice de l'activité professionnelle);
- nouvelles publications issues du projet en plusieurs parties concernant les différences intercantionales de recours aux prestations médicales et de leurs coûts.

Au niveau des relations avec les clients et des coopérations, les buts prioritaires suivants seront poursuivis en 2009:

- rapports de santé cantonaux: production des brochures pour les cantons qui les ont commandées et production du rapport modèle pour le «canton pilote»;
- clarifier la situation financière entre l'Obsan et les cantons à partir de 2011;
- sécuriser l'accès à d'importantes sources de données et aménager l'accès à de nouvelles sources de données dans le cadre de la OAmal révisée;
- coordonner étroitement les activités de recherche propres à l'Obsan avec celles des partenaires externes (notamment l'OFSP, le secrétariat central de la CDS et l'OFAS);
- consolider encore la coopération, désormais plus étroite, avec les sections Système de santé et Santé de la population de l'Office fédéral de la statistique: ateliers de recherche, participation réciproque dans des groupes d'accompagnement, séances de coordination au niveau de la division, revues réciproques de publications, etc.

Au niveau de l'organisation, les objectifs prioritaires sont les suivants:

- mettre en place la nouvelle direction de l'Obsan;
- réaliser l'évaluation 2009 de l'Obsan et élaborer le projet de mandat de prestations de l'Obsan 2011–2015 à l'intention de la Politique nationale de la santé (PNS);
- définir le rôle de l'Obsan dans le domaine de compétence «Promotion de la santé et prévention» (en étroite collaboration avec l'OFSP et la CDS en tenant compte des décisions relatives à la loi sur la prévention);
- poursuivre la mise en œuvre et consolider la stratégie de l'Obsan développée en 2007 et en 2008, qui vise à remplir le mandat de prestations 2006–2010 de manière plus ciblée.

6 Publications 2008

6.1 Publications de l'Obsan

Type de publication	Auteurs, titre	Mois de parution
Editions Médecine & Hygiène	Meyer K. (Ed.): La santé en suisse – Rapport national sur la santé 2008	Novembre 2008
Edition Obsan	Observatoire suisse de la santé: La santé en Suisse. Rapport national sur la santé 2008 – Résumé	Novembre 2008
Document de travail 23	Cerboni S., Domenighetti G.: La variabilité chirurgicale en Suisse. Différences intercantonaux observées pour trois interventions	Octobre 2008
Document de travail 30 (en allemand, résumé en français)	Camenzind P.: Analyse des différences interrégionales dans le domaine des coûts de la santé. Analyse de la littérature internationale consacrée à l'économie de la santé et aux statistiques de la santé – avec un éclairage spécifique pour la Suisse	Juin 2008
Document de travail 31	Kuhl H.-C.: La psychiatrie intra-muros en Suisse 2000–2006	Novembre 2008
Document de travail 32	Weaver F., Cerboni S., Oetli A., Andenmatten P., Widmer M.: Modèle de projection du recours aux soins comme outil d'aide à la planification hospitalière	Décembre 2008
Document de travail 33	Seematter-Bagnoud L., Junod J., Jaccard Ruedin H., Roth M., Foletti C., Santos-Eggimann B.: Offre et recours aux soins médicaux ambulatoires en Suisse – Projections à l'horizon 2030	Juillet 2008
Document de travail 34	Weaver F., Jaccard Ruedin H., Pellegrini S., Jeanrenaud C.: Les coûts des soins de longue durée d'ici à 2030 en Suisse	Avril 2008
Protocole de recherche 4 (en allemand)	Milenkovic N., Schelling S., Margraf J.: Efficacité et le rapport coûts-bénéfices des psychothérapies. Une revue de littérature	Mars 2008
Protocole de recherche 5 (en allemand)	Frick U., Frick H.: Données de base sur les traitements psychiatriques stationnaires: étude approfondie des «Heavy Users». Revue de littérature	Mars 2008
Protocole de recherche 6 (en allemand)	Telser A., Becker K.: Développement de méthodes d'analyse des données sur la compensation des risques dans l'assurance-maladie	Mai 2008
Protocole de recherche 7 (en allemand)	Müller A., Boesch H.-J., Kraft E.: Analyse d'incidence dans l'assurance obligatoire des soins. Etude de faisabilité	Mai 2008
Protocole de recherche 8 (en allemand)	Hefti Ch., Frey, M.: Evolution du secteur de l'assurance-maladie 1996–2006	Octobre 2008
Protocole de recherche 9 (en allemand)	Hammer S., Peter M., Trageser J.: Concurrence dans le domaine de la santé – Revue systématique	Octobre 2008
Publication Web (en allemand)	Stuck A.E., Meyer K., Born S.: Alter und Gesundheit – Evaluation von ausgewählten Aspekten von «Sanaprofil Solothurn», einem Angebot zur Gesundheitsförderung und Prävention im Alter im Kanton Solothurn als Entscheidungsgrundlage für Bund, Kantone und andere Institutionen im Gesundheitswesen	Août 2008
Fact Sheet	Schuler D.: La psychiatrie intra-muros en Suisse de 2000 à 2006	Novembre 2008

6.2 Publications des collaborateurs et collaboratrices de l'Obsan

- Camenzind P.: Erklärungsansätze regionaler Kostenunterschiede im Gesundheitswesen. In: Die Volkswirtschaft – Das Magazin für Wirtschaftspolitik, 10:58–62.
- Camenzind, P., Schuler, D., Sturny, I., Roth, M. (2008): Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung in ambulanten Praxen der Schweiz – Baseline 2006, Obsan (Mandat de client).
- Camenzind, P. et al. (2008): Kosten, Finanzierung, Effizienz und Solidarität. Meyer, K. (Hrsg.): Gesundheit in der Schweiz. Nationaler Gesundheitsbericht 2008. Verlag Hans Huber, Bern, 313–323.
- Camenzind, P. et al. (2008): Coûts, financement, efficience et solidarité. Meyer, K. (ed.): La santé en Suisse – rapport national sur la santé 2008. Editions Médecine & Hygiène, Chêne-Bourg/Genève, 267–276.
- Farley Short, P., Weaver, F. (2008): Transitioning to Medicare before age 65, Health Affairs 27(3), w175–w184.
- Jaccard Ruedin, H. et al. (2008): Ambulante medizinische Leistungen in der Hausarztmedizin: Prognose bis 2030. Primary care 11: 201–205.
- Jaccard Ruedin, H. et al. (2008): Ressourcen und Inanspruchnahme medizinischer Leistungen. Meyer K. (Hrsg.): Gesundheit in der Schweiz. Nationaler Gesundheitsbericht 2008. Verlag Huber. Bern, 293–311.
- Jaccard Ruedin, H. et al. (2008): Ressources et recours aux soins médicaux. Meyer K. (ed.): La santé en Suisse – rapport national sur la santé 2008. Editions Médecine & Hygiène, Chêne-Bourg/ Genève, 251–266
- Kemper, P., Weaver, F., et al. (2008): Meeting the need for personal care among the elderly: does Medicaid spending matter?, Health Services Research 43(1), 344–362.
- Laederach-Hofmann, K., Messerli, N., Meyer, K. (2008): Long-term effects of non-surgical therapy for obesity on cardiovascular risk management: A weighted review. J Public Health 16:21–29.
- Matter-Walstra, K., Schoeni-Affolter, F., Widmer, M., Busato, A. (2008): Patient-based evaluations of primary care for cardiovascular diseases: a comparison between conventional and complementary medicine. J Eval Clin Pract. 2008 Feb;14(1):75–82.
- Meyer, K. (Guest Editor 2008): Prevention of obesity and physical inactivity. J Public Health 16:1–75.
- Meyer, K., Mürner, N., Laederach-Hofmann, K., Simmet, A., Hess, OM. (2008): Heart failure events and case fatalities in Switzerland based on hospital statistics and cause of death statistics. Swiss Medical Weekly 138:506–511.
- Meyer, K., Leblanc, MC. (2008): Water therapies in patients with compromised left ventricular function and heart failure. Clin Invest Med 31:E90–97.
- Meyer, K. (2008): Prevention of obesity and physical inactivity – A sociocultural challenge (Editorial). J Public Health 16:1–2.
- Meyer, K., Simmet, A., Mattle, H., Nedeltchev, K., Arnold, M. (2008): Herz-Kreislaufkrankheiten (Koronare Herzkrankheit und Schlaganfall). Meyer, K. (Hrsg.): Gesundheit in der Schweiz. Nationaler Gesundheitsbericht 2008. Verlag Hans Huber, Bern. 153–169.
- Meyer, K., Simmet, A., Mattle, H., Nedeltchev, K., Arnold, M. (2008): Maladies cardiovasculaires (insuffisance coronarienne et accidents vasculaire cerebral). Meyer K (ed): La santé en Suisse – rapport national sur la santé 2008. Editions Médecine & Hygiène, Chêne-Bourg/Genève. 130–143.
- Meyer, K., Laederach-Hofmann, K. (2008): Prevention of obesity and physical inactivity – Considerations for an intersectoral health policy. In: G. Neumann und W. Kirch (eds): Network EuroLifestyle, Thieme, 86–93.
- Moreau-Gruet, F., Schuler, D., Meyer, K. (2008): Aufbau eines Monitorings zu psychischer Gesundheit – mit Fokus Ältere Menschen und Stress am Arbeitsplatz – 14 Indikatoren. Auftrag der Gesundheitsförderung Schweiz (Mandat de client).

- Roth, M. (2008): Obligatorische Krankenpflegeversicherung. In: Gesundheit im Alter: Ein Bericht aus dem Kanton Zürich, Serie Gesundheit, Gesundheitsförderung und Gesundheitswesen im Kanton Zürich, Nr. 14, November 2008, ISPM, Zürich, 75–82 (Mandat de client).
- Schoeni-Affolter, FV., Widmer, M., Busato, A. (2008): Hospital use of young children in Switzerland: A nation-wide study based on a complete survey over 4 years. *BMC Health Serv Res.* 2008 Dec 20;8(1):267.
- Schuler, D. (2008): Depressionen in der Hausarztpraxis. Erste Auswertungen der Daten zum Thema Depression aus dem Sentinella-Meldesystem, 1. Quartal. Zwischenbericht im Auftrag des BAG und in Zusammenarbeit mit der Sentinella Programmkommission (PK) (Mandat de client).
- Spycher, S. (2008): Schweizer Risikostrukturausgleich. Ein wesentlicher Schritt nach vorne. Göppfarth, D., Gress, S., Jacobs, K., Wasem, J. (Hrsg.): *Jahrbuch Risikostrukturausgleich 2008*, asgard verlag.
- Spycher, S. (2008): Mehr Hetero- als Homogenität. Zum Stand der Evaluation im Bereich Gesundheit in Deutschland, Österreich und der Schweiz. Widmer T., Beywl, W., Fabian, C. (Hrsg.): *Evaluation im deutschsprachigen Raum*, 353–357.
- Sturny, I., Schuler, D., Camenzind, P. (2008): Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung in ambulanten Praxen der Schweiz – Monitoring 2007 (Mandat de client).
- Sturny, I. (2008): Die Entwicklung der Kosten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) zwischen 2003 und 2007. Auswertungen des Datenpools von santésuisse im Auftrag des Kantons Bern (Mandat de client).
- Weaver, F., Stearns, SC., Norton, EC., Spector, W. (2008): Proximity to death and participation in the long-term care market, *Health Economics*, early view.
- Zumbrunn, A., Bayer-Oglesby, L., Roth, M. (2008): 1. Zwischenbericht zum Pilotprojekt des Obsan, Grenzüberschreitende Zusammenarbeit Deutschland / Schweiz im Gesundheitswesen am Beispiel der Grenzregion Basel-Stadt / Basel-Landschaft / Landkreis Lörrach (Mandat de client).



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Département fédéral de l'intérieur DFI
Dipartimento federale dell'interno DFI
Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS
Ufficio federale di statistica UST

Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium (Obsan) ist eine gemeinsame Institution von Bund und Kantonen.
L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une institution commune de la Confédération et des cantons.
L'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) è un'istituzione comune della Confederazione e dei Cantoni.