

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Innovation en médecine – Un survol

Dr. med. Markus Trutmann
Secrétaire Général - fmCh

forumsante.ch
Berne, 31 janvier 2012

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Agenda

- 1 Introduction**
- 2 Problématique
- 3 Esquisses de solutions
- 4 Conclusions

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Agenda

- 1 Introduction**
- 2 Problématique**
- 3 Esquisses de solutions
- 4 Conclusions

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Agenda

- 1 Introduction**
- 2 Problématique**
- 3 Esquisses de solutions**
- 4 Conclusions

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Agenda

- 1 Introduction
- 2 Problématique
- 3 Esquisses de solutions
- 4 Conclusions

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions



Innovation en politique : PLR

L'innovation est l'introduction sur le marché d'une idée ou d'une invention sous forme d'un nouveau produit, d'un nouveau service ou d'une nouvelle méthodologie.

La nouvelle offre ainsi que la demande qui en résulte sont à l'origine de nouvelles places de travail et contribuent à la prospérité de la Suisse.

Strategie de l'innovation du PLR 17.10.2009

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Innovation en politique : PDC

La recherche permet d'augmenter la capacité à innover de notre société. Recherche et formation sont la source de notre prospérité.

PDC Programme du parti

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Innovation en politique : PS

L'innovation et la recherche constituent une base essentielle pour le progrès et la prospérité en Suisse. Le changement socio-écologique de l'économie que nous demandons leur donne un rôle-clé.

PS Programme du parti

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

Innovation en politique

«Innovation = Prospérité»

Le concept d'«innovation»

«Innovation» = Porte-drapeau (rhétorique)

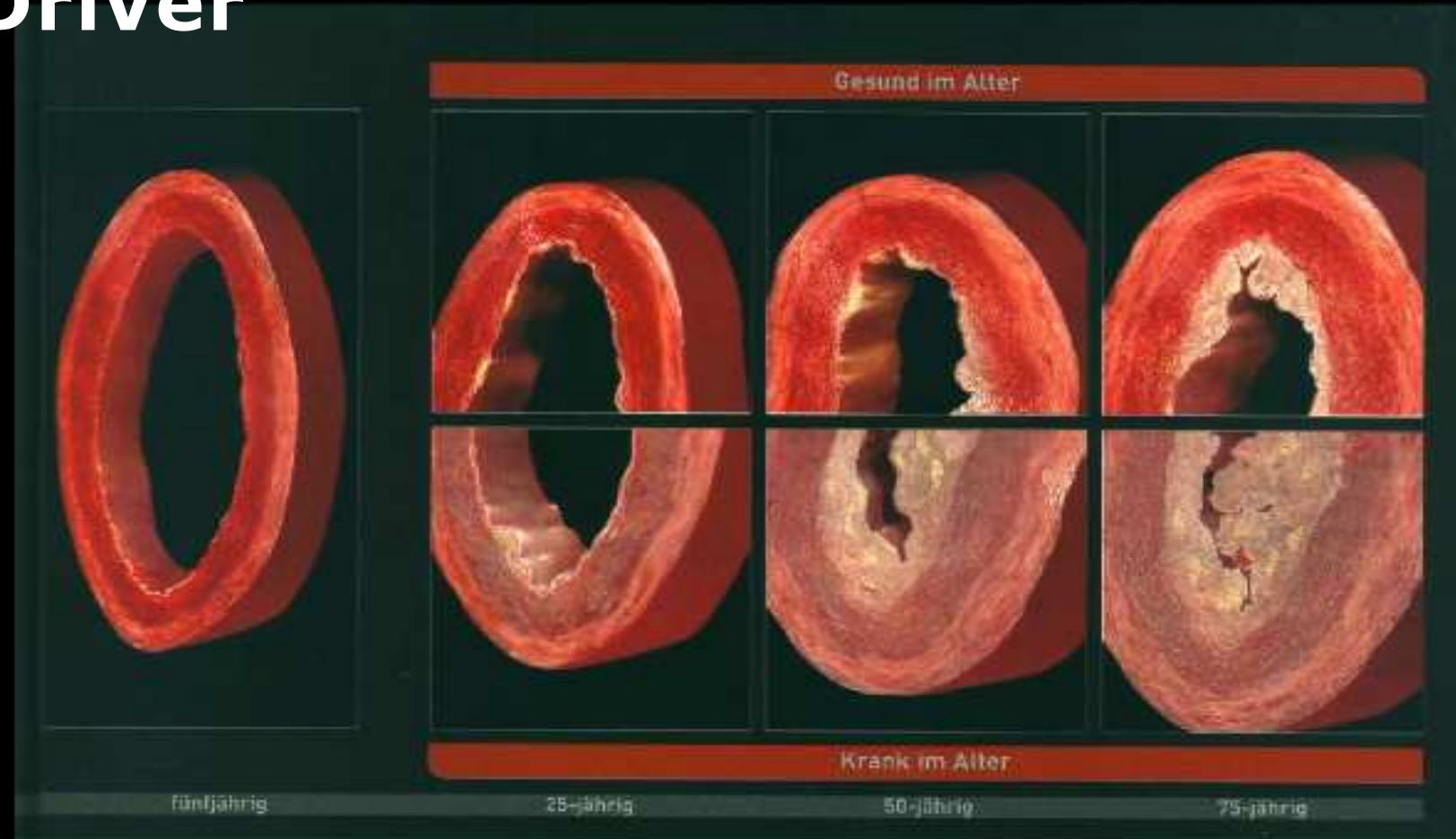
- éveille des émotions positives
- connotation positive (inconditionnelle)
- haute valeur idéologique
- pas de définition claire
- utilisation sans fondement

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions

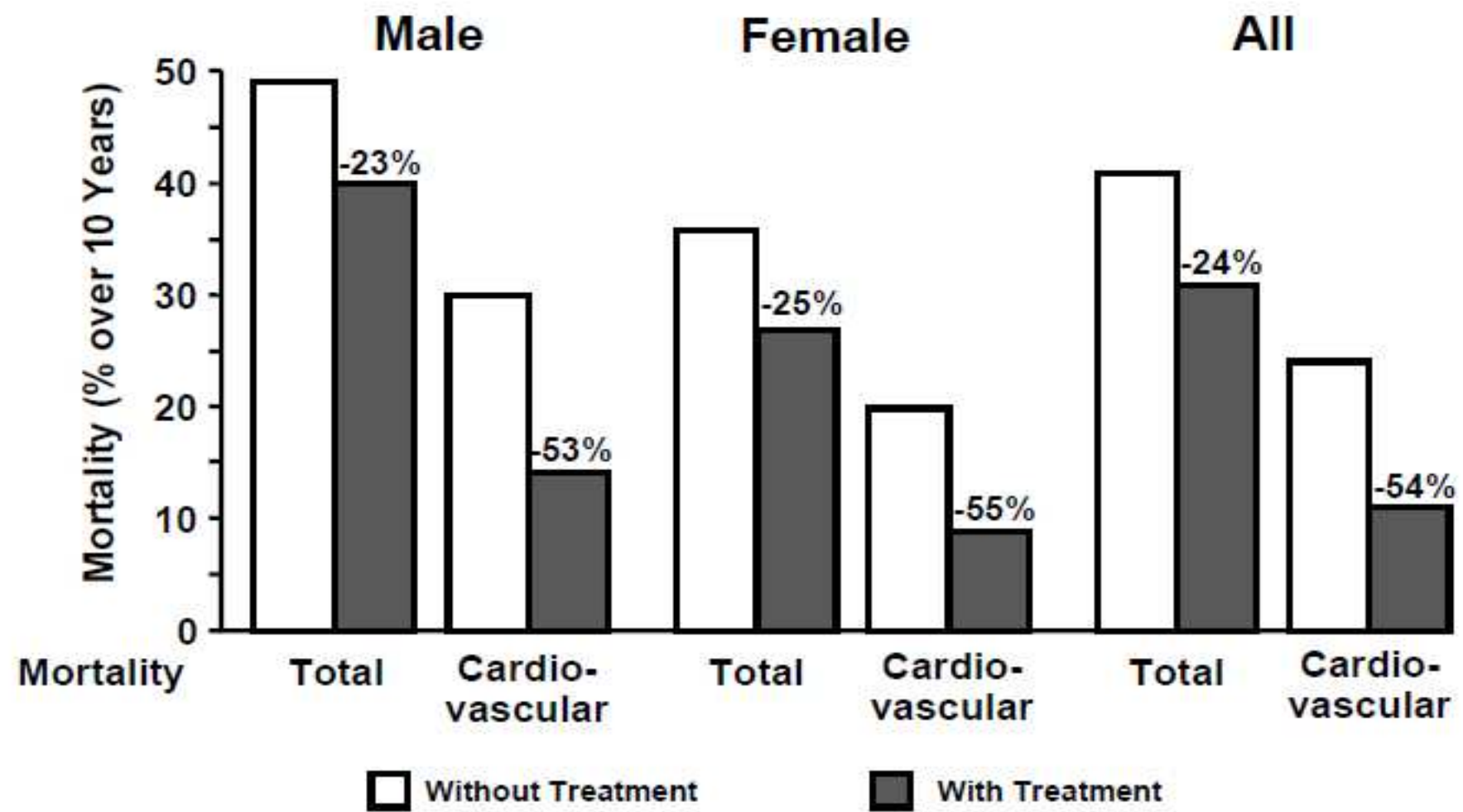
Innovation en médecine

- A l'exemple de la cardiologie
- Ou à l'exemple de la traumatologie

Atherosclerosis – The major Driver



Effect of Long-term Treatment of Hypertension (Framingham-Studie 1950-1990)



Circulation 1996

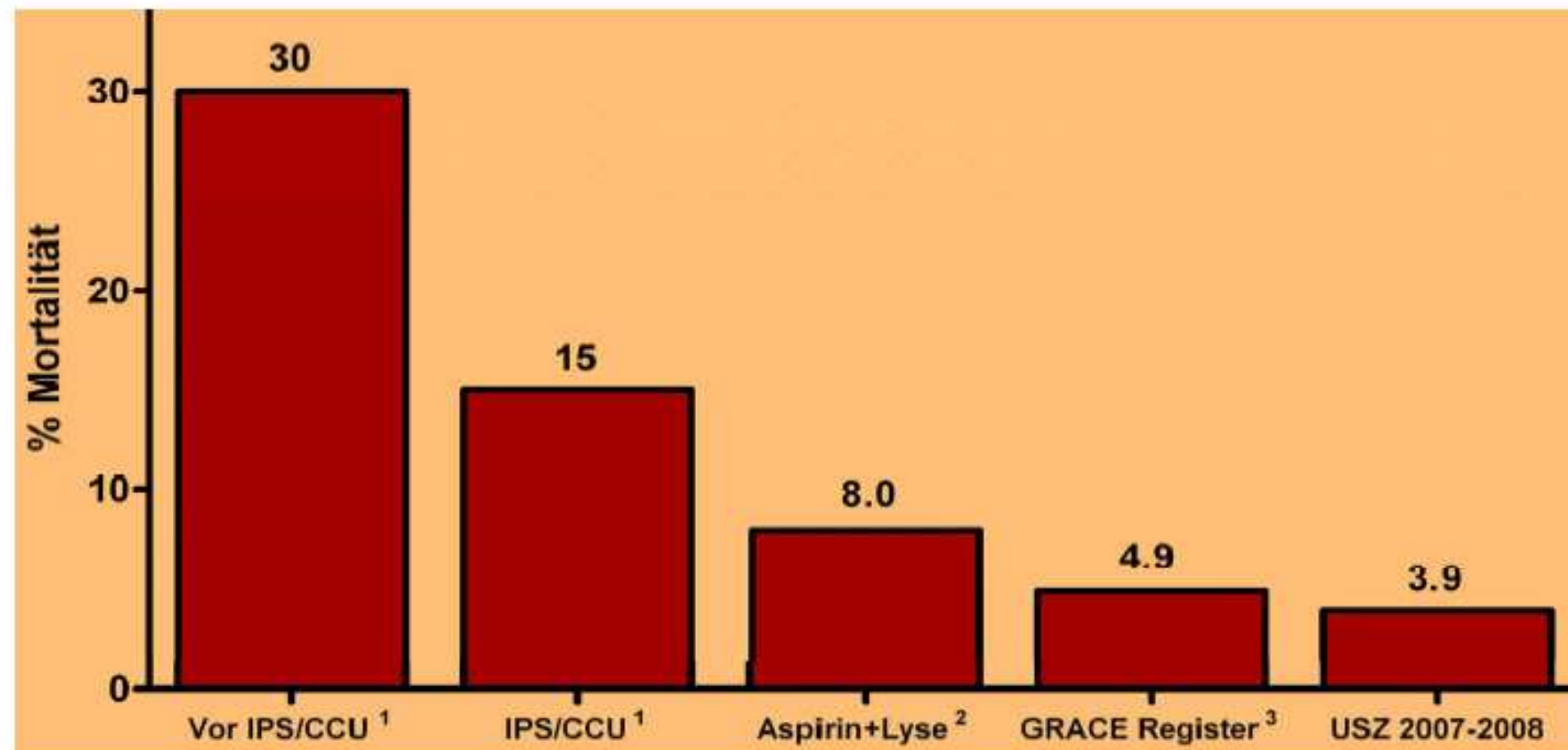
First PTCA in the History of Medicine University Hospital Zurich 1977

First Patient

Andreas R. Grüntzig



Progress in ACS Management



Beispiel:
Arbeitsgemeinschaft
für Osteosynthesefragen (AO)



- 1949 Robert Danis: "Théorie et Pratique de l'Ostéosynthèse"
- 1958 Gründung der AO
- 1959 Forschungsinstitut in Davos
- 1984 AO Foundation



M. Allgöwer



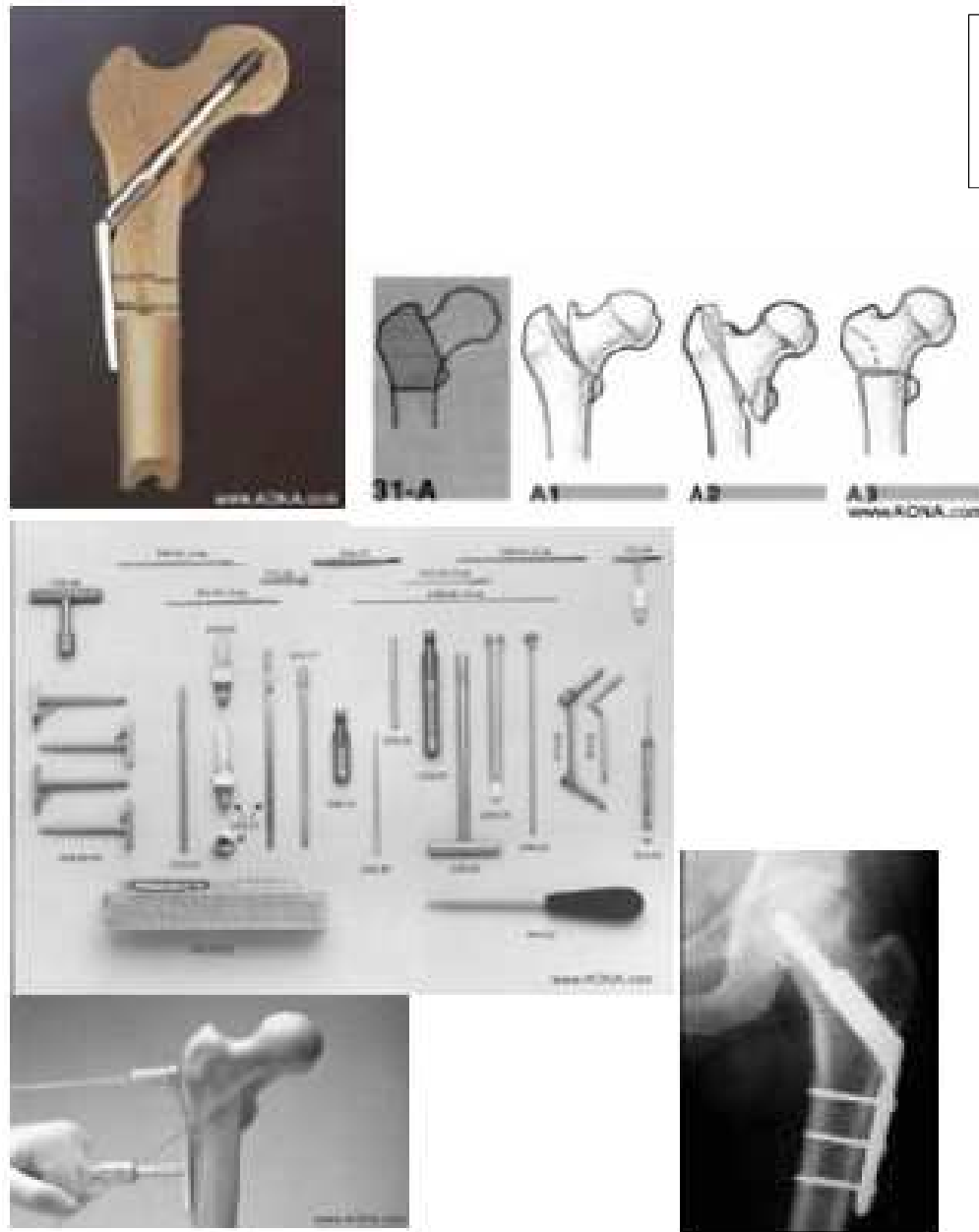
M. E. Müller



H. Willenegger



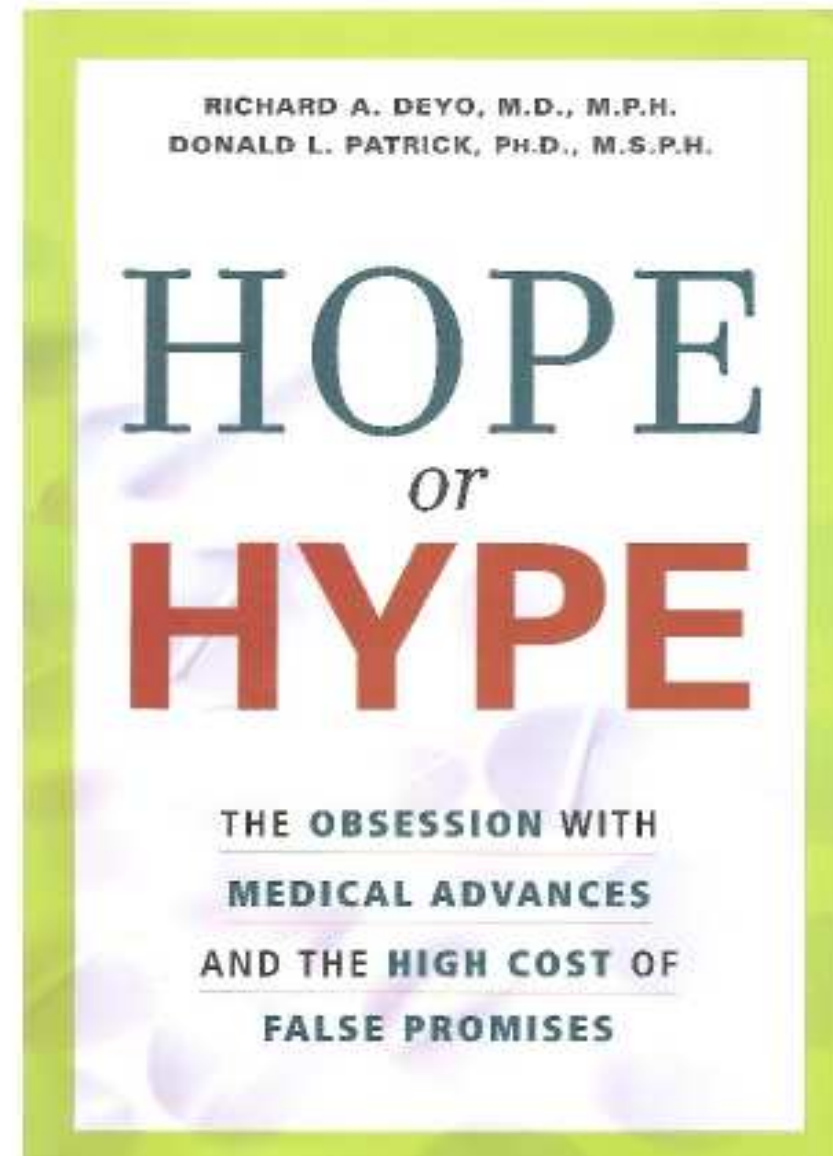
R. Schneider



Concept AO

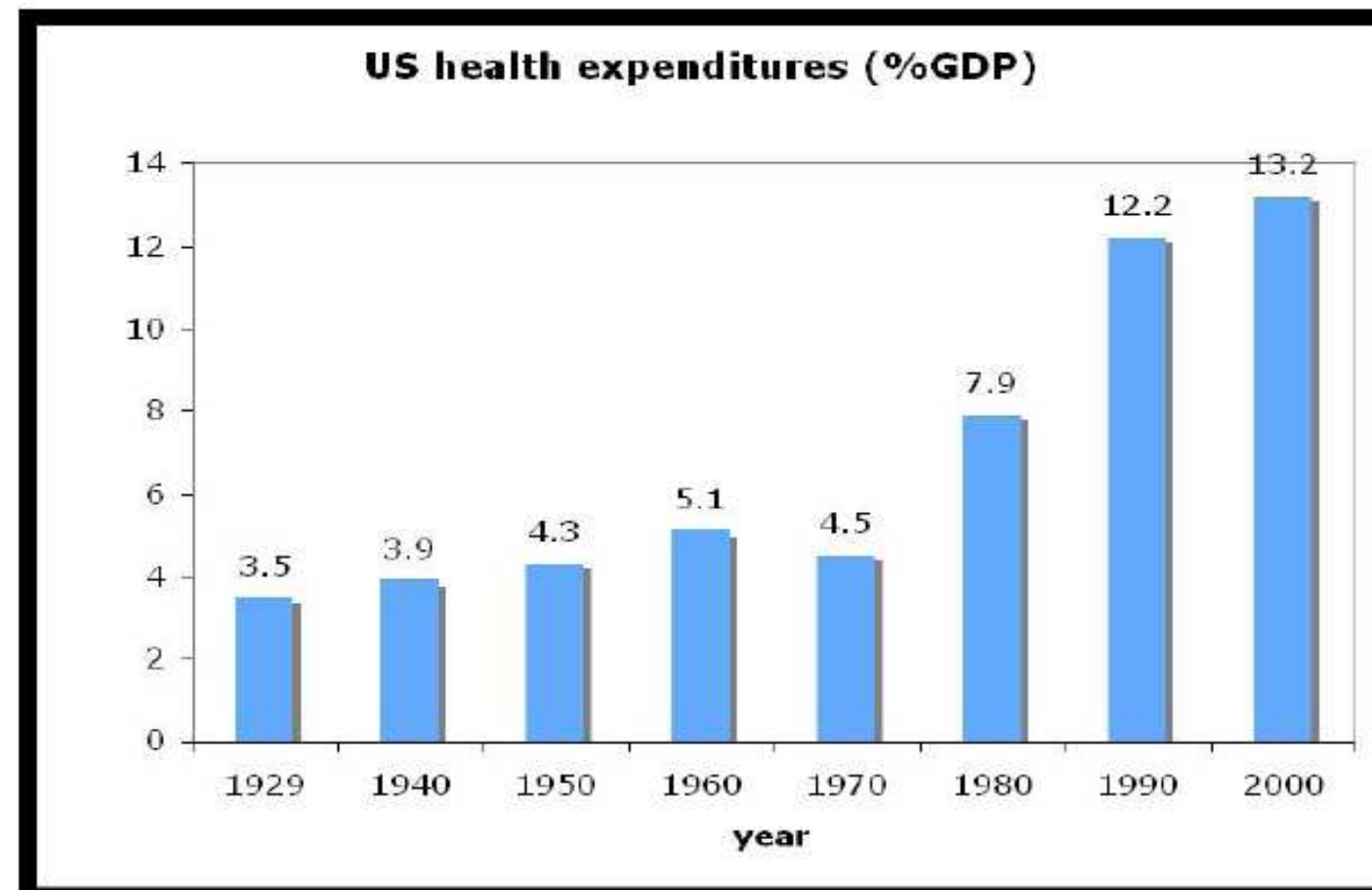
- **Classification**
- **Standardisation**
 - **Implants**
 - **Instruments**
 - **Technique**
- **Contrôle qualité**
- **Dissémination contrôlée**

introduction
problématique
esquisses de solutions
conclusions



Markus Trutmann Innovation

Croissance des coûts



Croissance des coûts

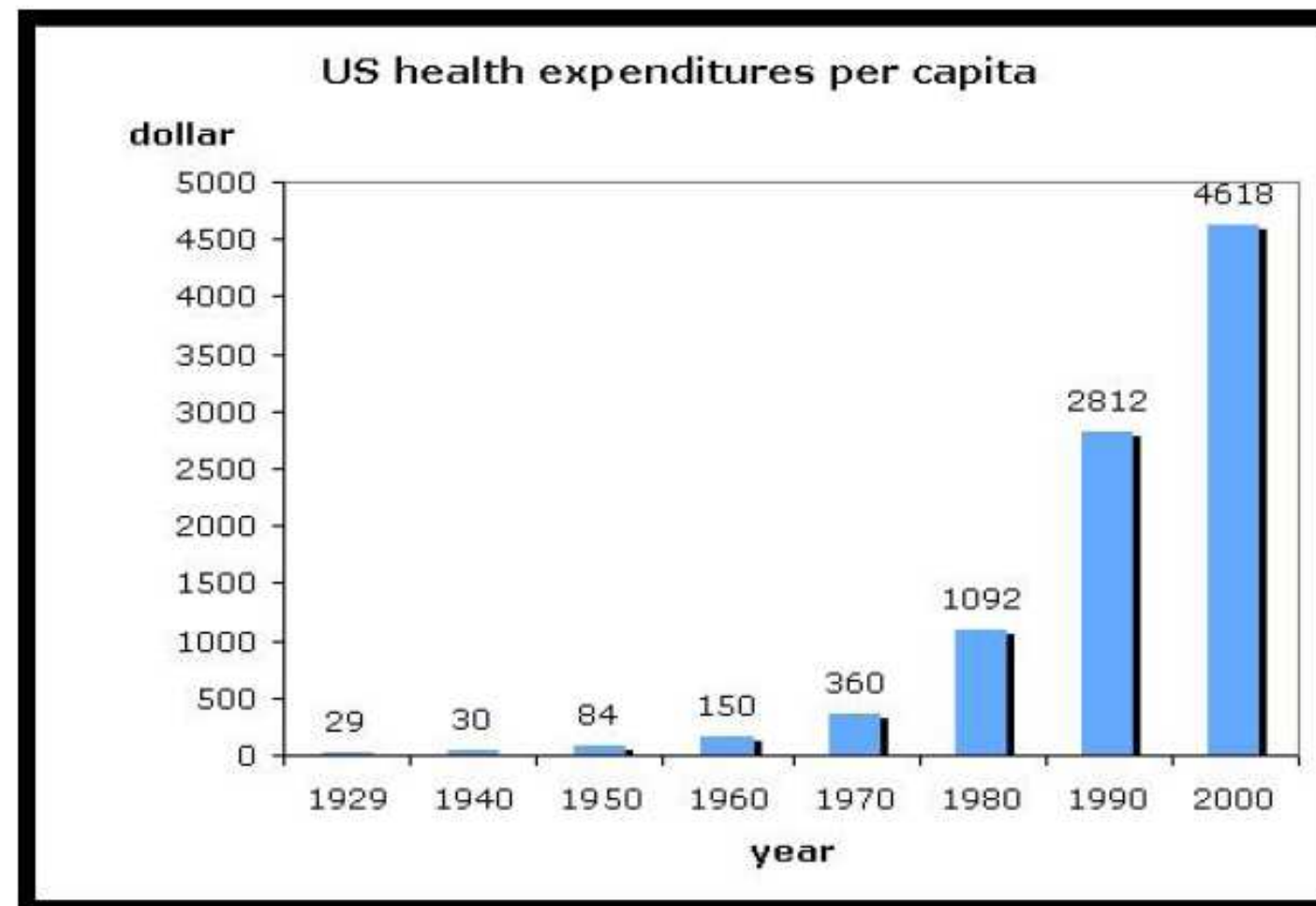
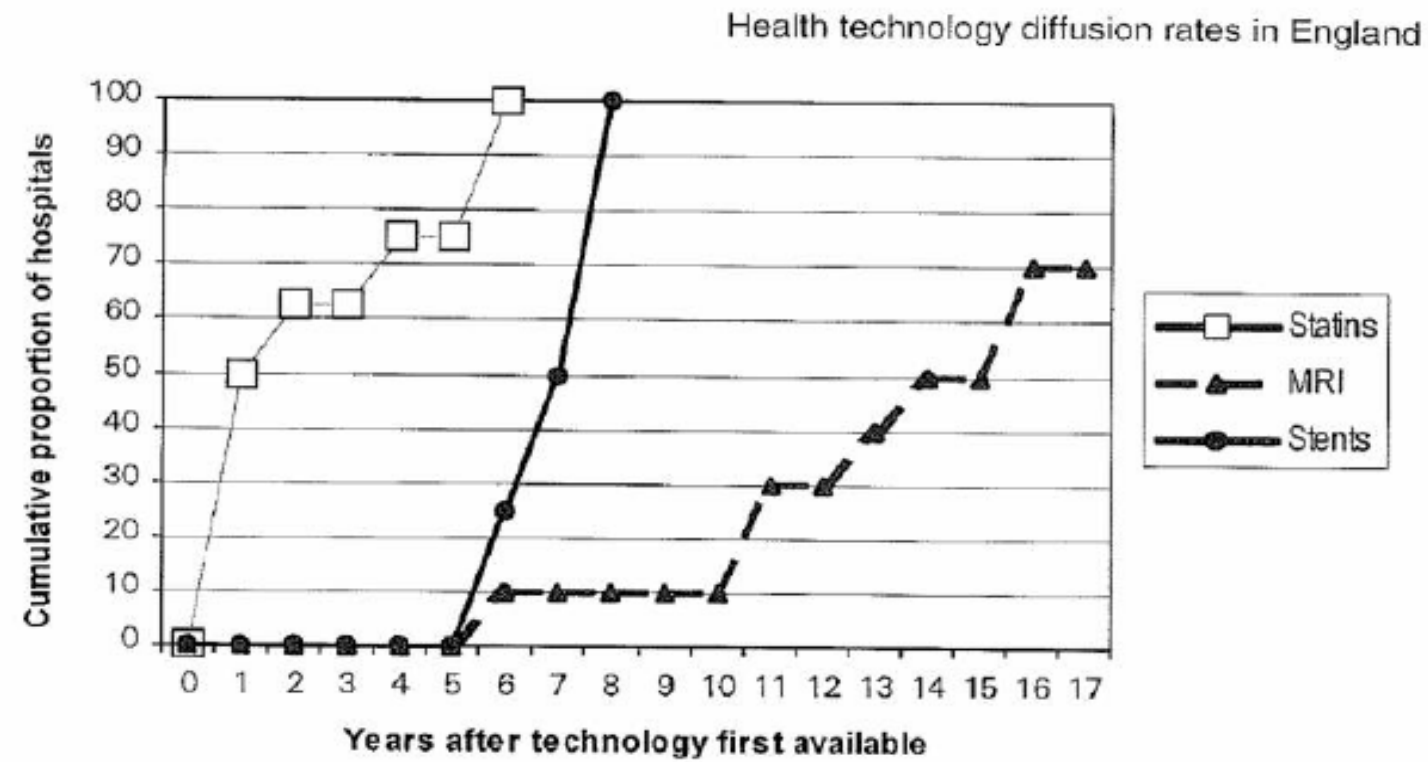


TABLE: Anteil neuer Technologien am Kostenwachstum¹

medical technology	50%
spread of insurance leading to increased moral hazard	13%
increased incomes leading to heightened demand for services	5%
older population	2%
other factors (administrative expense and rising physician profits)	30%

¹ Technical Review Panel on the Medicare Trustees Reports. Review of the Assumptions and Methods of the Medicare Trustees Financial Projections. Baltimore, Md : Health Care Financing Administration ; 2000. Available at : <http://www.cms.hhs.gov/ReportsTrustFunds/downloads/TechnicalPanelReport2000.pdf>

Dissémination non maîtrisée



*Year 0 = year of first availability (England)

Figure 1. Diffusion of technologies: cumulative proportion of hospitals adopting technologies.

Innovation en médecine

- L'innovation permet les avancées en médecine
- MAIS : pas tout innovation est une avancée
- L'innovation est un facteur de coût important

Innovation en médecine

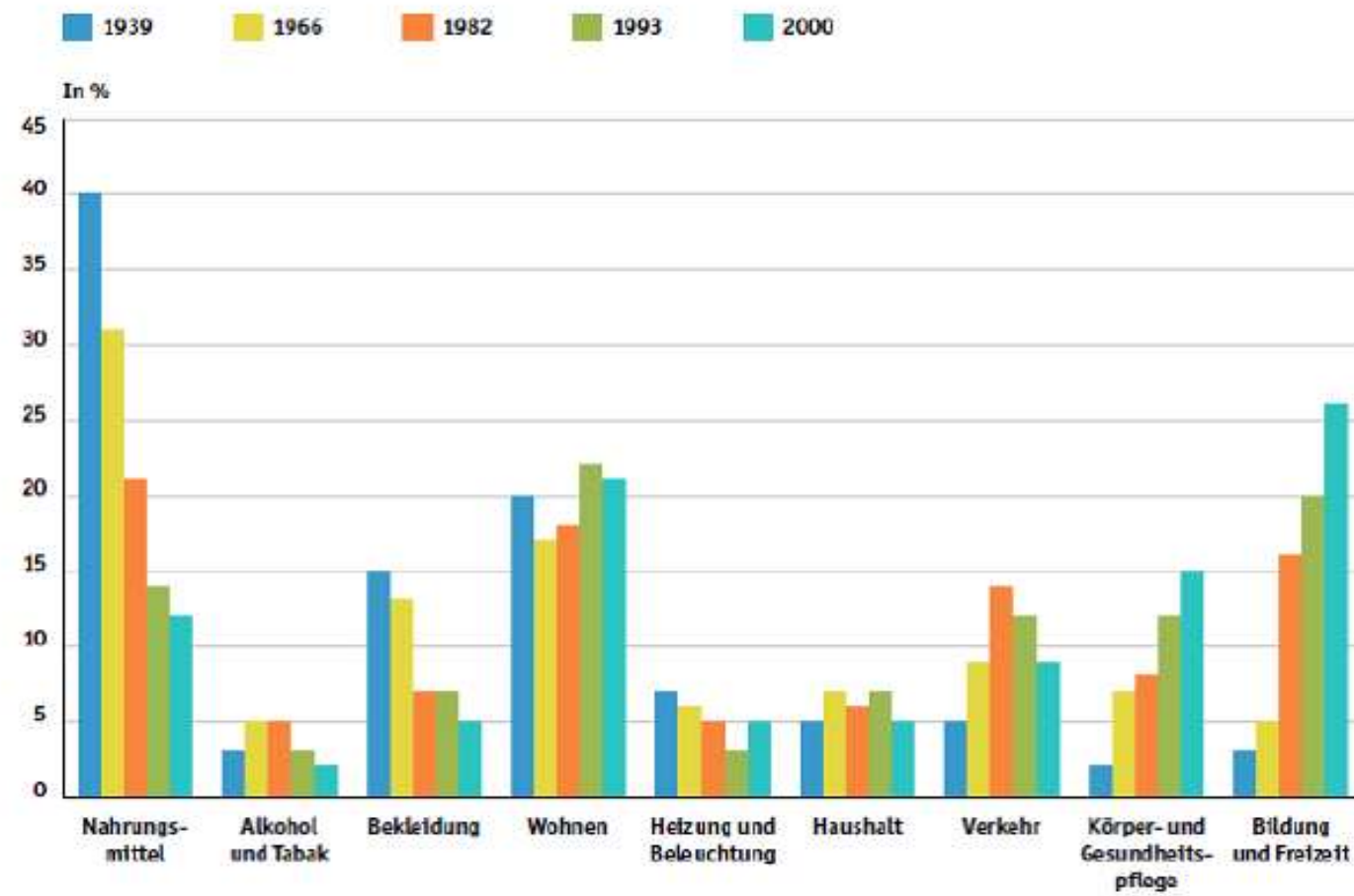
kein funktionierender Markt



- value for money?
- individuelle Präferenzen?

« Panier de la ménagère »

Entwicklung des Warenkorbs, 1939–2000



Quelle: BfL (Bismarck-Stiftung)

Expérience



Téléphonie mobile = prestation médicale

- Prix Fr. 5'000.-
- Tarif social unique à : Fr. 10 / Minute
- Rationnement des durées de conversation?

A la place d'une évaluation coût-bénéfice:

Instruments d'évaluation économique:

- Analyse coûts-bénéfices
- Analyse coûts-efficacité
- Analyse coûts-valeur d'utilisation
- Analyse de diminution des coûts
- Analyse ...

Health Technology Assessment (HTA)

Définition : Procédure de l'évaluation systématique des prestations et technologies médicales en rapport avec la couverture sanitaire de la population.

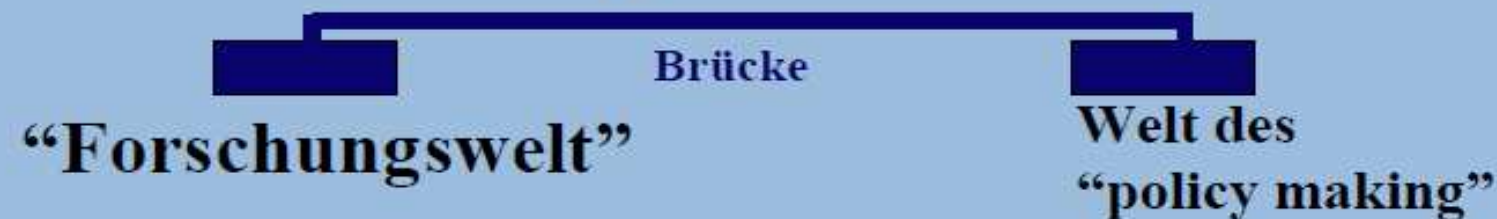
Objecif : A une époque où les coûts de la santé augmentent et où les budgets sont limités, la croissance des connaissances médicales, des nouveaux traitements ou techniques exigent une allocation consciencieuse des ressources disponibles.

Source: « Das Deutsche Cochrane Zentrum » (www.cochrane.de)

HTA

HTA unterscheidet sich von der med. Forschung durch:

- > 1. Orientierung hin zur Politik (“policy making”)
- > 2. Interdisziplinärer Inhalt und Prozess
- > 3. Synthese von interdisziplinärer Information und prüfen von Datenbasen und manchmal produzieren von eigenen Daten.
- > 4. Dissemination und Kommunikation der Information, d.h aktives Transferieren von Assessment Resultaten in den Entscheidungsprozess, wobei die Form der Kommunikation an das Zielpublikum angepasst wird.



Institutions à l'étranger

- UK : NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence)
- D : IQWiG (Institut für Qualitätssicherung und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen)
- F : Haute Autorité de Santé (HAS)

Projets aux USA

- Comparative Effectiveness Research (CER)
- Federal Coordinating Council (American Recovery and Reinvestment Act)
- 1.1 Milliards US\$
- Transposés à la Suisse : \approx 25 Millions CHF

Projets actuels en Suisse

- Medical Board ZH
- Projet suisse de consensus HTA
(initié par santésuisse et interpharma)
- Proposition de la fmCh

Example: the conjoint effort (surgeons, insurers and government) to evaluate the artificial disc in Switzerland

Swiss Spine Assoc. in partnership with industry and BAG

Regulatory body (BAG) mandates:

Swiss Spine Association to establish a **Implant Registry** (Multicenter study) and to regulate the **qualification of the surgeons** for doing spine arthroplasty surgery (and Kyphoplasty)



Proposition de la fmCh

catégories de prestation

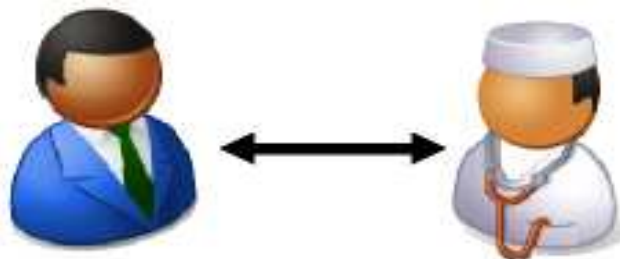
Cat.	Prestation	Remboursé	Documentation
1	Expérimentale	–	Données suppl.
2	Prometteuse	1 centre	Registre
3	Evidence suffisante	Médecins accrédités	Registre
4	Evidence bonne	Tous médecins	Documentation

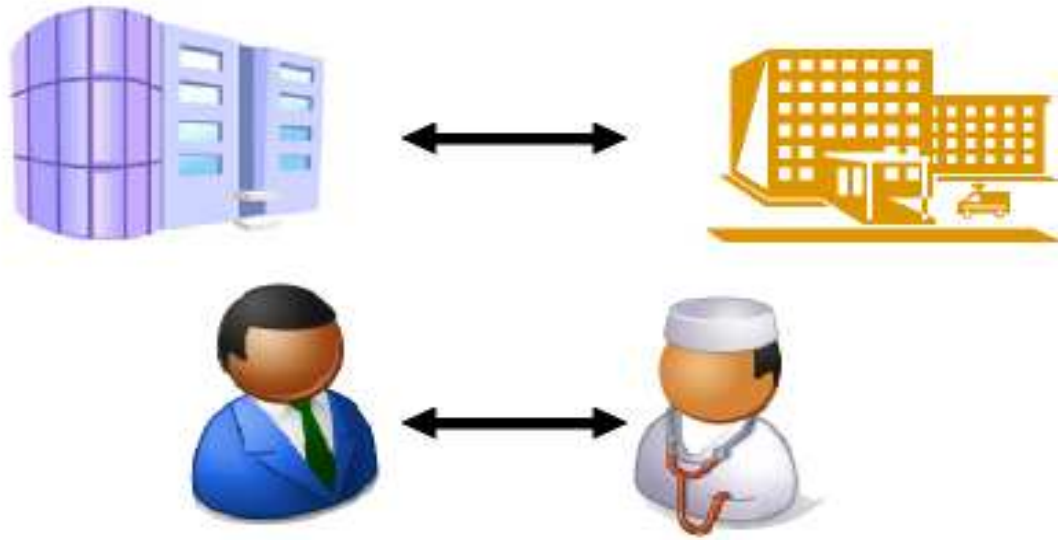
Proposition de la fmCh : avantages

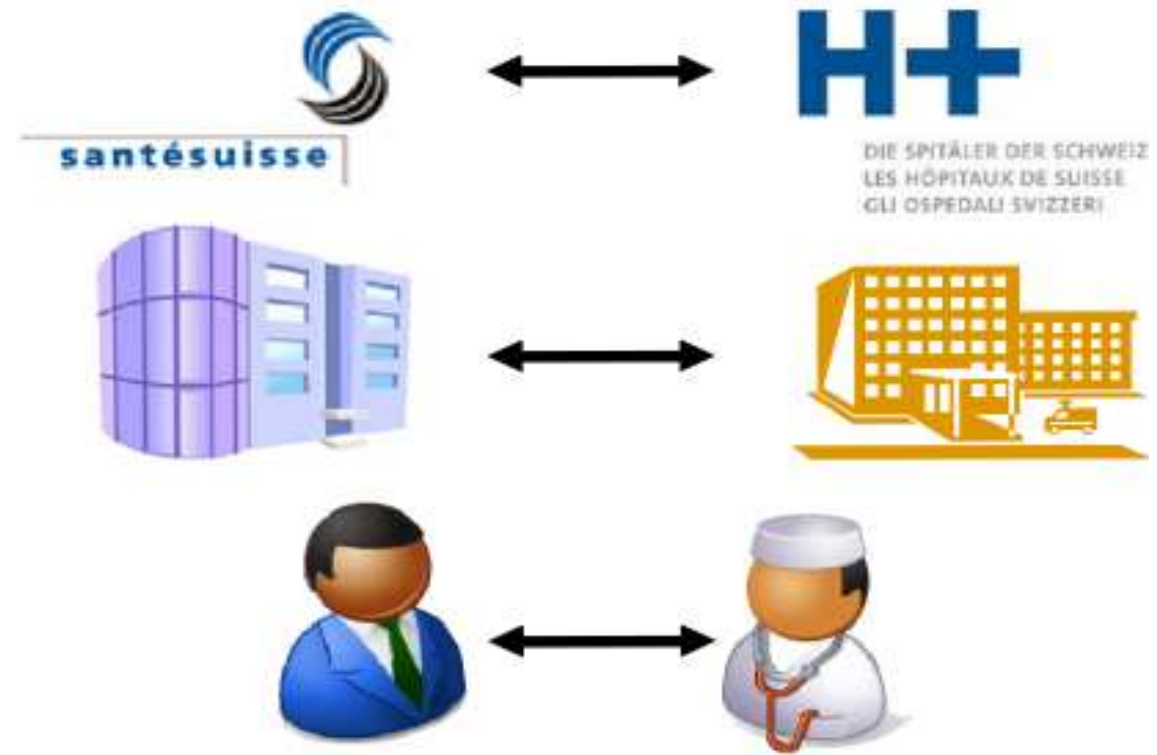
- Décisions différenciées
- Dissémination contrôlée
- Non bureaucratique, avantageux
- Déjà fonctionnel, peut être utilisé dans tous les domaines de la médecine
- Procédure des « prestation controversées » (OFSP) possible en tout temps
- Les autorités peuvent se concentrer sur leurs tâches essentielles :
 - Contrôle
 - Ordonnances
 - Arbitrages

Danger des solutions étatiques

- Bureaucratie : manque de transparence, inefficace, loin des réalités
- Décisions arbitraires au sujet du sens et des bénéfices des traitements
- Politisation : Influence des lobby









Chances du nouveau financement hospitalier

- Couverture des prix et non des coûts
 - Produit «groupe de cas», qualité, quantité, innovation?
- ⇒ Concurrence (prix)
- ⇒ Concurrence entre hôpitaux
- ⇒ Concurrence entre caisses-maladie

Risques du nouveau financement hospitalier

- Procédure d'admission pour les nouvelles prestations
 - Allemagne 3 ans
 - Suisse evtl. 5 ans
- ⇒ Financement transitoire
 - « NUB » (Allemagne)
 - New Technology Add-on Payment (USA)
 - Passthrough Payment (UK)

Origine de la médecine moderne

2^e moitié du 19^e siècle

- Le lien de la médecine et des sciences modernes conduit à un saut quantique en médecine.
- Les succès thérapeutiques, la prévention et l'éradication des maladies deviennent **prévisibles** et **reproductibles**
- Base pour des **assurances sociales**
- Ceux qui s'approprient les connaissances médicales basées sur la science peuvent compter sur des **revenus standards** =
Reconnaissance par la société de ce saut quantique

Belohnung des Quantensprungs mit der Krankenversicherung



Renouveau du contrat social

Etat et politique



Corps médical



Merci beaucoup pour votre attention!

Markus Trutmann

markus.trutmann@fmch.ch