

Àux
Directions de la santé

(lettre ouverte)

Münsingen, le 25 avril 2022

Organisation de la réadaptation gériatrique stationnaire en Suisse

Madame la Directrice de la santé

Monsieur le Directeur de la santé

Pour la première fois, le 26 juin 2019, la Société Professionnelle Suisse de Gériatrie (SPSG) a pris position sur la "Planification hospitalière zurichoise 2022 : modèle de groupes de prestations en réadaptation". A cette occasion, la problématique de l'organisation transversale et de la "Frailty" comme critère d'indication, toutes deux sans évidence correspondante, a été soulignée.

Entre-temps, le Conseil fédéral a approuvé l'introduction de ST Reha 1.0 au 1er janvier 2022. La réadaptation gériatrique y est définie comme l'un des neuf types de réadaptation et comporte donc sa spécificité propre. La version 2022 de la Classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP) régit les prestations de base et complémentaires de la réadaptation. Dans la caractéristique minimale point 0 de la prestation de base en réadaptation, le document de référence stipule que la direction médicale de la réadaptation gériatrique soit assurée par un médecin spécialiste en médecine interne générale avec spécialisation en gériatrie ou un médecin spécialiste en médecine physique et réadaptation (MPR) avec deux ans d'expérience dans un établissement de formation postgraduée pour la spécialisation en gériatrie.

Le canton de Zurich présente sa planification hospitalière 2023, notamment en ce qui concerne la réadaptation, dans la version de mars 2022 soumise à consultation. La réadaptation gériatrique y est mentionnée comme "domaine transversal", sans changement et en contradiction avec le système de classification national. Sans changement et également en contradiction avec les critères nationaux d'indication, la fragilité (Frailty) est à nouveau exigée pour la réadaptation gériatrique comme l'un des trois critères d'admission à remplir.

La SFGG considère que la procédure de la direction de la santé du canton de Zurich est discriminatoire à l'égard de l'âge et qu'elle doit être revue d'urgence, car elle s'écarte des classifications et des directives nationales. Les points suivants doivent notamment être pris en compte pour les planifications hospitalières cantonales :

1. La réadaptation gériatrique doit être considérée comme un type de réadaptation à part entière et sous une direction médicale dédiée au sens du système national de classification.
2. Seuls les critères d'indication définis au niveau national pour la réadaptation gériatrique doivent être appliqués.

Nous sommes convaincus que toutes les personnes âgées de Suisse bénéficieront ainsi d'un traitement de réadaptation gériatrique comparable en présence d'une indication uniforme. Ce dernier point est également important dans la mesure où il doit être indemnisé selon des principes uniformes.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Meilleures salutations

Société Professionnelle Suisse de Gériatrie (SPSG)

sig.

Prof. Dr. med. Andreas Stuck
Président

sig.

med. pract. Ingo Bolliger
Vice-président

Alle
Direzioni Sanitarie

(lettera aperta)

Münsingen, 25 aprile 2022

Organizzazione della riabilitazione geriatrica stazionaria in Svizzera

Gentile Direttrice cantonale della Sanità

Egregio Direttore cantonale della Sanità

Già il 26 giugno 2019, per la prima volta, la Società Professionale Svizzera di Geriatria (SPSG) aveva preso posizione sulla "Pianificazione ospedaliera cantonale di Zurigo 2022: modello di gruppi di prestazione per la riabilitazione". In questa presa di posizione la SPSG aveva evidenziato il problema della proposta di un'organizzazione "trasversale" e della fragilità ("frailty") quale criterio di ammissione in quanto per entrambi questi aspetti manca una solida base di evidenza scientifica.

Nel frattempo, il Consiglio federale ha approvato l'introduzione di ST Reha 1.0 a partire dal 1° gennaio 2022. La riabilitazione geriatrica è definita come uno di nove tipi di riabilitazione riconosciuti dalla nuova struttura tariffaria. La Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP), versione 2022, regola le prestazioni di base e supplementari della riabilitazione. Tra i requisiti minimi che devono essere soddisfatti nelle prestazioni di base, punto 0, il documento di riferimento richiede la gestione medica della riabilitazione geriatrica da parte di uno specialista in medicina interna generale con una formazione approfondita in geriatria o uno specialista in medicina fisica e riabilitazione (PMR) con due anni di esperienza in un centro di formazione per la geriatria riconosciuto dall'ISFM.

Il Cantone di Zurigo presenta ora la sua pianificazione ospedaliera 2023, compreso l'ambito della riabilitazione, nella versione di consultazione del marzo 2022. La riabilitazione geriatrica vi è descritta nuovamente come "specializzazione trasversale" e quindi in contraddizione con il Sistema Nazionale di Classificazione. La fragilità ("frailty") è di nuovo richiesta come uno di tre criteri per l'ammissione nella riabilitazione geriatrica, quindi in palese contraddizione con i criteri di inclusione nazionali.

La SPSG ritiene che la procedura della Direzione della salute pubblica del Cantone di Zurigo introduca un principio di discriminazione sulla base dell'età e, poiché si discosta dalle classificazioni e dalle direttive nazionali, necessita urgentemente di una revisione. Per le pianificazioni ospedaliere cantonali devono essere rispettati in particolare i seguenti punti:

1. La riabilitazione geriatrica deve essere gestita come una riabilitazione specializzata a sé stante, con una conduzione e supervisione medica in conformità alle indicazioni precisate nel Sistema Nazionale di Classificazione.
2. Sono da utilizzare esclusivamente i criteri di inclusione per la riabilitazione geriatrica definiti a livello nazionale.

Siamo convinti che, se i criteri di ammissione saranno uniformemente applicati, l'accesso a una riabilitazione geriatrica di qualità sarà garantito a tutti gli anziani in Svizzera che potranno così ricevere un trattamento di riabilitazione geriatrica equiparabile su tutto il territorio e senza discriminazioni. Questo postulato è essenziale in vista di una remunerazione delle prestazioni ugualmente uniforme.

La SPSG resta a disposizione per ulteriori chiarimenti o informazioni.

Distinti saluti

Società Professionale Svizzera di Geriatria (SPSG)

sig.

Prof. Dr. med. Andreas Stuck
Presidente

sig.

med. pract. Ingo Bolliger
Vicepresidente

An die
Gesundheitsdirektionen

(offener Brief)

Münsingen, 25. April 2022

Organisation der stationären Geriatrischen Rehabilitation in der Schweiz

Sehr geehrte Frau Gesundheitsdirektorin
Sehr geehrter Herr Gesundheitsdirektor

Erstmalig am 26. Juni 2019 hat die Schweizerische Fachgesellschaft für Geriatrie (SFGG) zur „Zürcher Spitalplanung 2022: Leistungsgruppen-Modell Rehabilitation“ Stellung bezogen. Dabei wurde auf die Problematik der Organisationsform (Querschnitt) sowie der „Frailty“ (Indikationskriterium), beides ohne Vorliegen einer entsprechenden Evidenz, hingewiesen.

Zwischenzeitlich hat der Bundesrat die Einführung von ST Reha 1.0 per 1. Januar 2022 genehmigt. Die Geriatrische Rehabilitation ist dort als eine von insgesamt neun Rehabilitationsarten definiert. Die Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) in der Version 2022 regelt dabei die Basis und Zusatzleistungen in der Rehabilitation. Im Mindestmerkmal Punkt 0 der Basisleistung in der Rehabilitation genannte Referenzdokument fordert die ärztliche Leitung der Geriatrischen Rehabilitation durch einen Facharzt für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie oder einen Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation (PMR) mit zwei Jahren Erfahrung an einer Weiterbildungsstätte für den Schwerpunkt Geriatrie.

Der Kanton Zürich stellt nun seine Spitalplanung 2023, unter anderem für die Rehabilitation, in der Vernehmlassungsversion März 2022 vor. Die Geriatrische Rehabilitation ist dort unverändert und im Widerspruch zum Nationalen Klassifikationssystem als „Querschnittsbereich“ aufgeführt. Unverändert und ebenfalls im Widerspruch zu den Nationalen Indikationskriterien wird für die Geriatrische Rehabilitation erneut die Gebrechlichkeit (Frailty) als eines von drei zu erfüllenden Aufnahmekriterien verlangt.

Die SFGG erachtet das Vorgehen der Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich als altersdiskriminierend und, da abweichend von Nationalen Klassifikationen und Vorgaben, dringend überarbeitungsbedürftig. Für die kantonalen Spitalplanungen sind insbesondere folgende Punkte zu berücksichtigen:

1. Die Geriatrische Rehabilitation ist als eigenständige Rehabilitationsart und unter dedizierter ärztlicher Leitung im Sinne des Nationalen Klassifikationssystems zu führen.
2. Es sind ausschliesslich die national definierten Indikationskriterien für die Geriatrische Rehabilitation anzuwenden.

Wir sind überzeugt, dass damit alle älteren Menschen in der Schweiz bei Vorliegen einer einheitlichen Indikation auch eine vergleichbare Geriatrische Rehabilitationsbehandlung erhalten. Letzteres auch vor dem Hintergrund, dass diese nach einheitlichen Grundsätzen abgegolten werden soll.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

Schweizerische Fachgesellschaft für Geriatrie (SFGG)

sig.

Prof. Dr. med. Andreas Stuck
Präsident

sig.

med. pract. Ingo Bolliger
Vize-Präsident