

Déploiement du Projet de soins anticipé (ProSA) dans le canton de Vaud : Estimations des coûts et économies potentielles

Résumé de l'étude réalisée par Unisanté sur mandat du Réseau Santé Région Lausanne, avec le soutien financier de Promotion Santé Suisse

Le Projet de soins anticipé (ProSA) permet aux personnes, avec l'aide de professionnels formés, de clarifier leurs valeurs et leurs préférences de soins afin de garantir une prise en charge conforme à leurs souhaits en cas d'incapacité de discernement. Dans le canton de Vaud, après une phase pilote concluante, le Réseau Santé Région Lausanne (RSRL) prépare un déploiement du ProSA en donnant la priorité aux personnes fragiles et dépendantes. Face aux défis économiques, une étude a été conduite pour identifier des leviers mobilisables afin de financer cette prestation.

Objectifs de l'étude :

Cette étude vise à mieux appréhender les dimensions économiques du ProSA et préparer son implantation. Pour cela quatre objectifs ont été fixés : chiffrer le coût d'un ProSA et identifier la part facturable ; effectuer une revue de littérature sur le ProSA ; estimer la taille de la population cible pour le canton de Vaud ; estimer les économies et bénéfices potentiels du déploiement du ProSA.

1. Coûts et facturation du ProSA

18 entretiens semi-directifs menés auprès de professionnels formés au ProSA de divers profils et structures ainsi qu'avec des responsables de la facturation ont permis d'estimer les coûts, les étapes, la durée ainsi que les modalités de financement et de facturation de cette démarche.

Durée du ProSA

Le ProSA est un processus structuré en plusieurs étapes (repérage, entretiens, synthèses, validation, stockage des documents, etc.) dont la durée moyenne totale est estimée à 5h05 sur l'ensemble des institutions étudiées. Dans les institutions vaudoises uniquement, la durée moyenne monte à 5h45.

Cette durée varie fortement selon plusieurs facteurs : l'expérience des facilitateurs, la fréquence de pratique du ProSA, l'utilisation de formulaires standardisés, ainsi que l'état physique et émotionnel du bénéficiaire. Les institutions ayant une pratique routinière et des outils simplifiés réalisent parfois un ProSA en environ 2 à 3 heures, tandis que des facilitateurs moins expérimentés peuvent dépasser 7 heures. Le ProSA est une démarche complexe et demandant du temps et représentant une charge importante pour les équipes de soins.

Coût du ProSA

Pour estimer les coûts du ProSA, cette recherche s'est basée sur les salaires horaires issus des conventions collectives vaudoises de travail en fonction du profil professionnel du facilitateur (infirmier, assistant social, psychologue ou médecin), pour ces différents profils deux catégories différentes ont été faites, un profil standard et un profil spécialisé.

Profil des facilitateurs ProSA	Coût horaire du professionnel pour l'employeur (CHF)	Coût total du ProSA en suisse (CHF, durée moyenne 5h05)	Coût total du ProSA canton de Vaud (CHF, durée moyenne 5h47)
Infirmier	44-72	295.5	334
Infirmier spécialisé	51-91	360	407



Assistant social	44-69	288.5	326
Assistant social spécialisé	48-72	306	346
Psychologue assistant	51-81	335	379
Psychologue associé	54-87	359	405.5
Médecin assistant/Chef de clinique adjoint	56-87	364	411.5
Chef de clinique	78-99	451	510.5
Moyenne		344.88	389.94

Le coût moyen calculé est de 344.88 CHF pour une durée de 5h05 et 389.94 CHF pour une durée de 5h47, si nous faisons une moyenne des deux, cela donne un chiffre de 367.41 CHF par ProSA.

Financement du ProSA :

Les possibilités et modes de facturation varient selon les structures et les profils de professionnels. La part de la durée facturable varie entre 20% et 100%, comme le montre le tableau ci-dessous. Il faut cependant noter que le montant facturé peut lui aussi varier fortement, le tarif forfaitaire de 170-175 CHF pour un ProSA correspond plus à un défraiement qu'à une réelle facturation de cette démarche.

Mode de facturation	Type de structure	Estimation du montant facturé du ProSA	Part de la durée facturée (%)
Forfait	Infirmier indépendant	170-175 CHF	100%
Tarif horaire	Infirmier indépendant	148 CHF/heure	100%
Facturation utilisant le TARMED	Equipe mobile de soins palliatifs, Centre de gériatrie, EMS	HUG Equipe mobile de soins palliatifs : 173-381 CHF	51-95%
		Réseau de santé Nord-Broye Centre de gériatrie et mémoire : 324 CHF	57%
		CHUV Equipe mobile de soins palliatifs : 138 CHF	20%
		Centres de santé pour personnes âgées de la ville de Zurich EMS : 138 CHF-294 CHF	35%-70%

2. Revue de la littérature internationale (2016–2025)

Une revue de littérature a été réalisée afin d'étudier plusieurs effets de l'ACP réalisé auprès de personnes âgées de 65 ans et plus :

- effets sur l'utilisation des soins et impact sur les coûts
- bénéfiques en termes de qualité de vie pour ces personnes et leurs proches.

La recherche a porté sur des articles scientifiques publiés entre 2016 et 2025, en anglais ou en français, et des études réalisées dans des contextes sanitaires similaires à celui de la Suisse et des lieux de soins variés (hospitaliers, EMS, soins primaires, mixtes). Elle a retenu 27 publications. Les résultats sont souvent hétérogènes avec des limites méthodologiques mais des tendances se dessinent.

Effet sur l'utilisation des soins :

- Diminution des hospitalisations (-12% à -34%) et des visites aux urgences
- Réduction de la durée des séjours hospitaliers
- Diminution du recours aux soins intensifs (-13% à -22%) et aux thérapies visant à prolonger la vie



- Augmentation du recours aux soins palliatifs (+10% à +19%) : consultations et séjours en établissements de soins palliatifs

Ces résultats traduisent un déplacement des soins aigus visant à prolonger la vie vers des soins palliatifs, davantage alignés sur les préférences des patients.

Effet sur les coûts des soins

- Réduction du coût total des soins (-19 à -31%) mais aussi, selon les études, possibilité d'absence de diminution des coûts ou de coûts augmentés lorsqu'il y a un recours accru aux prestations de soins.

Effet sur la qualité de vie

- Diminution du conflit décisionnel et amélioration de la perception des soins par les proches

Au-delà du contexte culturel, deux facteurs semblent influencer les effets de l'ACP : le moment où il est initié et la qualité du processus. Un ACP initié plus tôt et de bonne qualité sera plus susceptible d'avoir un impact sur l'utilisation des soins.

Ces résultats concordent avec ceux d'autres revues de littérature. Ainsi, sur le Canton de Vaud, on pourrait s'attendre à une diminution non négligeable des hospitalisations (jusqu'à 37% voire 55%). Bien que l'ACP présente un potentiel d'économies, celui-ci reste difficile à quantifier. Pour les bénéficiaires et les proches, la littérature relève des effets mineurs, principalement en termes de satisfaction des soins reçus et de qualité des soins perçue par les proches. Aucune étude ne met en évidence d'effet négatif.

Les pratiques de l'ACP à l'international montrent une grande diversité des documents de support et une absence de pratiques standardisées. L'implantation relève souvent d'initiatives portées par des organisations ou des institutions de soins.

Plusieurs leviers peuvent favoriser l'implantation : des outils pratiques comme un formulaire synthétique pour la documentation, l'intégration de l'ACP dans des recommandations nationales et dans la législation, le soutien d'organisations nationales, la facturation ou la rémunération des professionnels de santé.

Par ailleurs, les expériences à l'étranger montrent que la difficulté à se sentir apte à mener des discussions sur la fin de vie et la quote-part facturée au bénéficiaire peuvent être des obstacles au déploiement de l'ACP.

Concernant le système de financement de l'ACP, plusieurs pays ont mis en place des solutions : des codes de facturation spécifiques, une intégration dans le système de rémunération des médecins, ou encore le financement d'un poste dédié.

3. Taille de la population cible (canton de Vaud)

Deux populations prioritaires ont été définies pour le ProSA, il s'agit :

- Des personnes fragiles, à haut risque de devenir dépendantes, en raison de maladies chroniques (profil 3)
- Des personnes dépendantes, hébergées en EMS ou à haut risque d'admission en EMS (profil 4)

Pour chacun de ces profils une estimation de la population concernée dans le canton de Vaud a été faite en se basant sur les données de la cohorte lausannoise Lc65+ pour le profil 3 et des statistiques des Bureaux Régionaux d'Information et d'Orientation (BRIO) pour le profil 4. Ces estimations montrent la population totale de chacun de ces profils ainsi que les personnes qui la rejoignent chaque année.

	Nombre total de personnes	Nombre de personnes entant dans ce groupe chaque année
Profil 3	4'583	150
Profil 4	9'650	5500
Total	14'233	5'650



4. Économies et bénéfices potentiels du ProSA

L'analyse des économies potentielles liées à la mise en place du ProSA dans le canton de Vaud proposée dans ce rapport se base sur une modélisation des coûts de la dernière hospitalisation des personnes vaudoises âgées de 80 ans et plus. Les économies estimées proviennent de la comparaison entre les coûts d'hospitalisation de fin de vie de personnes ayant bénéficié du ProSA et ceux de personnes n'en ayant pas bénéficié. Cette estimation prend en compte les effets reconnus de l'Advance Care Planning (ACP), notamment la diminution des traitements intensifs en fin de vie (comme la réanimation ou la ventilation mécanique) au profit d'une prise en charge davantage orientée vers les soins palliatifs.

Le modèle varie en fonction de deux paramètres principaux :

- Part de personnes qui préfèrent les soins palliatifs et les soins de confort. Selon les études effectuées sur ce sujet en Suisse, cette part varie entre 50 et 90% des personnes
- La réduction moyenne des coûts induite par les soins de confort ; la littérature montre une réduction entre 10 et 30% des coûts

La modélisation des économies montre les résultats suivants :

		Pourcentage d'individus préférant les soins palliatifs et les soins de confort										
		0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
Réduction moyenne des coûts	0%	0	64	127	191	254	318	381	445	508	572	636
	5%	0	88	176	264	351	439	527	615	703	791	879
	10%	0	112	224	337	449	561	673	785	897	1010	1122
	15%	0	136	273	409	546	682	819	955	1092	1228	1365
	20%	0	161	322	482	643	804	965	1125	1286	1447	1608
	25%	0	185	370	555	740	925	1110	1296	1481	1666	1851
	30%	0	209	419	628	838	1047	1256	1466	1675	1884	2094
	35%	0	234	467	701	935	1168	1402	1636	1869	2103	2337
	40%	0	258	516	774	1032	1290	1548	1806	2064	2322	2580
	45%	0	282	565	847	1129	1411	1694	1976	2258	2541	2823
50%	0	307	613	920	1226	1533	1840	2146	2453	2759	3066	

Les économies attendues selon ce qui a été montré dans la littérature montrent un montant entre 561 CHF et 1884 CHF par ProSA ce qui correspond à une moyenne de 1125 CHF par ProSA.

Par ailleurs, des effets au niveau qualitatif sont relevés en dehors de cette modélisation, comme par exemple, l'amélioration du bien-être des patients, de leurs proches et des soignants.

Cette modélisation démontre que le ProSA permet une meilleure utilisation des ressources grâce à des soins plus adaptés aux souhaits des patients, des économies pour le système de santé en réduisant les traitements coûteux et non souhaités.

5. Conclusion

Cette étude montre que le ProSA est un outil pertinent pour les patients et le système de santé vaudois, malgré une mise en œuvre encore limitée et inégale. Les principaux freins concernent le financement, actuellement insuffisant et variable selon les structures. Enfin, l'analyse économique suggère que le ProSA pourrait générer des économies lors des hospitalisations de fin de vie, qui seraient en moyenne plus de 3 fois plus élevées que le coût d'un ProSA.

Chiffres clés du rapport :	
Temps moyen d'un ProSA	5h25
Coût moyen d'un ProSA	367.41 CHF
Population cible par année dans le canton de Vaud	5'650 personnes
Bénéfice moyen par ProSA	1125 CHF