

## Ordonnance

*du 13 décembre 2004*

### **fixant la procédure sur la participation financière de l'Etat de Fribourg aux coûts de traitement de ses résidents en cas d'hospitalisation hors canton**

---

#### *La Direction de la santé et des affaires sociales*

Vu l'arrêté du 29 juin 1999 déléguant à la Direction de la santé et des affaires sociales la compétence de fixer la procédure sur la participation financière de l'Etat de Fribourg aux coûts de traitement de ses résidents en cas d'hospitalisation hors canton ;

#### *Adopte ce qui suit :*

##### **Art. 1**      Principes

<sup>1</sup> L'Etat de Fribourg participe aux coûts d'hospitalisation de ses résidents dans un hôpital situé hors du territoire cantonal s'il existe la preuve de la nécessité médicale au sens de l'article 2 ci-après.

<sup>2</sup> L'exigence de la nécessité médicale porte sur les hospitalisations en divisions commune, privée et semi-privée.

##### **Art. 2**      Nécessité médicale

Il y a nécessité médicale :

- a) en cas d'hospitalisation urgente ou
- b) lorsque les prestations sont nécessaires et qu'elles ne peuvent pas être fournies dans un hôpital du canton de Fribourg sur la base de la liste négative des prestations.

##### **Art. 3**      Liste négative des prestations

Le Service du médecin cantonal établit et tient à jour la liste officielle des prestations qui ne peuvent pas être effectuées dans le canton (liste négative des prestations).

**Art. 4** Hospitalisation hors canton à la demande d'un médecin  
a) Généralités

Lorsqu'une hospitalisation hors canton est jugée nécessaire par un médecin, celui-ci doit s'adresser au Service du médecin cantonal qui apprécie la nécessité médicale de cette hospitalisation.

**Art. 5** b) Procédure

<sup>1</sup> La demande doit être déposée par écrit, sur la formule adéquate, auprès du Service du médecin cantonal, au moins dix jours avant la date programmée d'admission dans l'hôpital hors canton.

<sup>2</sup> Lorsqu'une hospitalisation non programmée ne peut être différée, la demande doit être adressée par fax ou, à défaut, par téléphone au Service du médecin cantonal, qui émet immédiatement un préavis de principe sur la nécessité médicale de cette hospitalisation hors canton.

<sup>3</sup> Lorsque le médecin concerné considère qu'il y a urgence médicale majeure, il peut transférer le patient à l'hôpital le plus proche. Il avise le Service du médecin cantonal, immédiatement après le transfert du patient ; à défaut, la demande est communiquée sans délai par l'hôpital de destination dès l'admission du patient.

**Art. 6** Hospitalisation hors canton demandée par un patient

<sup>1</sup> Lorsqu'un patient, en l'absence du médecin, s'adresse directement à un hôpital situé hors canton afin d'y recevoir des soins nécessaires, la demande de garantie de paiement doit être déposée sans délai par l'hôpital de destination dès l'admission du patient.

<sup>2</sup> Si l'état du patient ne nécessite pas une prise en charge par les services d'urgence et que son transfert ne présente pas d'inconvénients majeurs pour sa santé, l'hôpital de destination doit l'inviter à s'adresser à un hôpital du canton de Fribourg.

**Art. 7** Garantie de paiement

<sup>1</sup> La garantie de paiement de l'hospitalisation hors canton ne peut être délivrée que sur la base d'une reconnaissance formelle de sa nécessité médicale par le Service du médecin cantonal.

<sup>2</sup> Le Service du médecin cantonal certifie l'existence de la nécessité médicale au moyen de la formule « Garantie de paiement » émise par la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS).

**Art. 8** Décision

La Direction de la santé et des affaires sociales rend une décision motivée concernant la demande de garantie de paiement. Cette décision est adressée à l'hôpital hors canton, au médecin ayant présenté la demande, à l'assureur et, en cas de refus, à l'assuré.

**Art. 9** Voies de droit

La procédure de recours est régie par le code de procédure et de juridiction administrative (CPJA).

**Art. 10** Facturation

<sup>1</sup> L'hôpital hors canton adresse sa facture détaillée au Service de la santé publique du canton de Fribourg.

<sup>2</sup> Il produit d'office la garantie de paiement octroyée.

<sup>3</sup> Le Service de la santé publique effectue les paiements.

**Art. 11** Obligation des médecins

Les médecins informent leurs patients que, en l'absence de nécessité médicale, ces derniers s'exposent à assumer eux-mêmes les frais d'une hospitalisation hors du canton de Fribourg.

**Art. 12** Exclusion de la responsabilité de l'Etat

La responsabilité de l'Etat de Fribourg n'est pas engagée si l'hospitalisation hors canton a été prescrite sans nécessité médicale ou en infraction aux règles de procédure de la présente ordonnance.

**Art. 13** Abrogation

L'ordonnance du 29 juin 1999 fixant la procédure sur la participation financière de l'Etat de Fribourg aux coûts de traitement de ses résidents en cas d'hospitalisation hors canton (RSF 842.1.611) est abrogée.

**Art. 14** Entrée en vigueur

La présente ordonnance entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2005.

---

**ANNEXE****Liste négative***du 13 décembre 2004***des prestations médicales du canton de Fribourg****1. Médecine interne**

| Code | Spécialité                            | Prestation négative   |
|------|---------------------------------------|---|
| 1 A  | Onco-hématologie                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Greffes de moelle et de cellules souches.</li> <li>– Traitements oncologiques spéciaux compliqués sous autorité universitaire.</li> </ul>  |
| 1 B  | Immuno-allergologie                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Patients présentant des pathologies auto-immunes et/ou inflammatoires nécessitant des mesures diagnostiques.</li> </ul>  |
| 1 C  | Cardiologie                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cardiologie invasive.</li> <li>– Pace maker multisite.</li> <li>– Pace maker défibrillateur (PCD).</li> <li>– Rythmologie complexe.</li> <li>– Etude électrophysiologique (EEP) et ablation.</li> <li>– Bilan pré-greffe cardiaque.</li> <li>– Biopsie cardiaque.</li> <li>– Réhabilitation stationnaire.</li> </ul> |
| 1 D  | Pneumologie                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pleuroscopie non chirurgicale.</li> <li>– Bilan préalable à une greffe pulmonaire.</li> </ul>  |
| 1 E  | Diabétologie et maladies métaboliques | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Bilans spéciaux de cas difficiles, enfants diabétiques, éducation thérapeutique (groupe d'hospitalisation).</li> </ul>   |

|     |                         |  |
|-----|-------------------------|--|
| 1 F | Gastro-entérologie      | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Investigations préalables à l'admission pour une greffe de foie.</li> <li>– Biopsie hépatique transjugulaire.</li> <li>– Endosonographie du tube digestif.</li> <li>– Endothérapie laser.</li> </ul>  |
| 1 G | Infectiologie           | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Maladies infectieuses nécessitant un geste opératoire difficile (p. ex. endocardite).</li> <li>– Chambre hyperbare.</li> <li>– Isolement strict.</li> </ul>   |
| 1 H | Neurologie              | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cas complexes nécessitant des investigations ou un traitement dans un service neurologique universitaire ou un centre d'épileptologie.</li> <li>– AVC suraigus susceptibles de bénéficier : <ul style="list-style-type: none"> <li>• d'une thrombolyse intra-artérielle</li> <li>• d'une thrombolyse intraveineuse, dans certaines situations *.</li> </ul> </li> <li>– Hémorragies sous-arachnoïdiennes.</li> <li>– Neuroréhabilitation spécialisée (p. ex. sclérose en plaques, maladie de Parkinson).</li> </ul> <p>* Par exemple si une hospitalisation au CHUV ou à l'Inselspital permettait un gain de temps.</p> |
| 1 I | Dermatologie            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Affections cutanées particulières dont le diagnostic et le traitement nécessitent un séjour dans un service de dermatologie d'un hôpital universitaire.</li> </ul>  |
| 1 J | Néphrologie–Hémodialyse | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Greffes rénales (y compris investigations préalables et traitements des complications).</li> <li>– Biopsies rénales transjugulaires.</li> <li>– Cas néphrologiques complexes.</li> </ul>  |

## 2. Rhumatologie, médecine physique et rééducation

| Code | Spécialité | Prestation négative |
|------|------------|---------------------|
|------|------------|---------------------|

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 2 A |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Collagénoses compliquées ou avec poussées incoercibles.</li> <li>– Consultation de clinique de la douleur.</li> <li>– Synoviorthèse radioisotopique.</li> <li>– Cas lourds de rééducation (certains cérébrolésés en particulier TCC graves à la phase aiguë et pathologies neurologiques spécifiques telles que paraplégie, sclérose en plaques).</li> <li>– Cas difficiles de médecine du sport.</li> <li>– Rééducation en milieu thermal.</li> </ul> |
|-----|--|---|

### 3. Chirurgie

| Code | Spécialité              | Prestation négative   |
|------|-------------------------|---|
| 3 A  | Chirurgie générale      | – Aucune.   |
|      | Chirurgie viscérale     | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Transplantations d'organes.</li> <li>– Prélèvements d'organes.</li> </ul>  |
| 3 A1 | Chirurgie bariatrique   | – Aucune.   |
| 3 A2 | Chirurgie endocrinienne | – Transplantations du pancréas et des cellules de Langerhans.   |
| 3 B1 | Chirurgie thoracique    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Transplantations d'organes.</li> <li>– Prélèvements d'organes.</li> <li>– Thorax en entonnoir.</li> <li>– Tumeur du sulcus supérieur.</li> </ul> |
| 3 B2 | Chirurgie vasculaire    | – Interventions sur le cœur et les vaisseaux intrathoraciques.  |
| 3 B3 | Chirurgie cardiaque     | – Toutes les prestations (aucune prestation de chirurgie cardiaque n'est disponible à l'Hôpital cantonal de Bertigny).  |

|     |                       |  |
|-----|-----------------------|--|
| 3 C | Chirurgie pédiatrique | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Interventions majeures nécessitant des soins intensifs pour nouveau-nés, nourrissons et petits enfants.</li> <li>– Neurochirurgie pédiatrique.</li> </ul>               |
| 3 D | Chirurgie plastique   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Brûlures 3° = 30 % de la surface corporelle.</li> </ul>   |
| 3 E | Urologie              | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Greffes rénales.</li> </ul>   |
| 3 F | Neurochirurgie        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Neurochirurgie vasculaire du cerveau et de la moelle.</li> <li>– Pathologies compliquées de la moelle et du rachis.</li> <li>– Neurochirurgie fonctionnelle.</li> </ul> |

#### 4. Chirurgie orthopédique

| Code | Spécialité           | Prestation négative   |
|------|----------------------|---|
| 4 A  |                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Tumeurs malignes primaires (enfants et adultes) nécessitant une prise en charge par un « team tumeur ».</li> <li>– Fractures de la colonne avec paraplégie ou tétraplégie.</li> <li>– Traitement opératoire de scoliose et cyphose.</li> </ul> |
|      | Chirurgie de la main | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Amputations de plus de deux doigts nécessitant une replantation.</li> <li>– Macroreplantations (niveau main jusqu'à épaule) et lésions complexes en cas d'indisponibilité du chirurgien de la main.</li> </ul>                                 |

#### 5. Gynécologie-obstétrique

| Code | Spécialité  | Prestation négative |
|------|-------------|---------------------|
| 5 A  | Gynécologie | – Aucune.           |

|  |             |  |
|--|-------------|--|
|  | Obstétrique | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Menace d'accouchement prématuré imminent (transfert <i>in utero</i> d'enfant qui aura besoin de soins intensifs de néonatalogie) entre les 25<sup>e</sup> et 32<sup>e</sup> semaines de grossesse.</li> <li>– Transfert <i>in utero</i> d'enfant qui nécessitera une chirurgie néonatale complexe.</li> </ul> |
|--|-------------|--|

## 6. Pédiatrie

| Code | Spécialité                     | Prestation négative   |
|------|--------------------------------|---|
| 6 A  |                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Soins intensifs de néonatalogie.</li> <li>– Soins intensifs chez les petits enfants, sauf quelques cas de surveillance à court terme.</li> <li>– Soins intensifs avec ventilation artificielle, sauf chez les adolescents et pré-adolescents.</li> </ul> |
|      | Gastro-entérologie pédiatrique | – Problèmes diagnostiques et thérapeutiques complexes relevant de services spécialisés (exception pour la gastro-entérologie et la rhumatologie infantile).   |

## 7. Chirurgie ORL et cervico-faciale

| Code | Spécialité                | Prestation négative  |
|------|---------------------------|--|
| 7 A  | Oreilles                  | – Opération de la base du crâne combinée à un abord neurochirurgical (p. ex. section transtemporale du nerf vestibulaire et cochléaire, reconstruction du nerf facial lors de fracture du rocher). |
| 7 B  | Nez et sinus              | – Aucune.  |
| 7 C  | Chirurgie cervico-faciale | – Ablation d'une tumeur glomique.  |

## 8. Chirurgie maxillo-faciale

| Code | Spécialité | Prestation négative |
|------|------------|---------------------|
| 8 A  |            | – Aucune.           |

## 9. Ophtalmologie

| Code | Spécialité | Prestation négative   |
|------|------------|---|
| 9 A  |            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Chirurgie vitéo-rétinienne (détachements de rétine complexes, vitrectomie).</li> <li>– Tumeurs malignes de l'œil (p. ex. mélanome, rétinoblastome, métastases).</li> <li>– Chirurgie reconstructive des malformations orbitaires.</li> <li>– Tumeurs orbitaires nécessitant une approche neurochirurgicale.</li> <li>– Pathologies d'œil unique ou de cas avec hauts risques de cécité.</li> </ul> |

## 10. Radiologie

| Code | Spécialité         | Prestation négative  |
|------|--------------------|--|
| 10   | Radiodiagnostic    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Radiologie cardiologique.</li> <li>– Neuroradiologie interventionnelle.</li> <li>– Lymphographie.</li> <li>– Pose de shunts porto-caves transhépatiques.</li> </ul>                       |
|      | Radio-oncologie    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Radiochirurgie des malformations et petites tumeurs cérébrales.</li> <li>– Traitement aux protons.</li> <li>– Instillation d'yttrium.</li> <li>– Curiethérapie interstitielle.</li> </ul> |
|      | Médecine nucléaire | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Absorption du fer.</li> <li>– Test de Schilling.</li> <li>– Survie érythrocytaire et thrombocytaire.</li> </ul>   |

## 11. Anesthésiologie et réanimation

| Code | Spécialité | Prestation négative |
|------|------------|---------------------|
|------|------------|---------------------|

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Prestations découlant des autres prestations négatives des autres disciplines.</li> <li>– Cas complexes d'antalgie chronique (gestes invasifs).</li> <li>– Ex-prématurés d'âge gestationnel inférieur à 44 semaines.</li> </ul> |
|----|--|--|

## 12. Unité pluridisciplinaire des soins intensifs

| Code | Spécialité | Prestation négative   |
|------|------------|---|
| 12   |            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Soins intensifs pédiatriques, à l'exception de certains cas chez les adolescents et de certains cas de faible gravité chez les enfants.</li> <li>– Brûlures étendues.</li> <li>– Assistance circulatoire avec CEC, y compris les cas correspondants d'hypothermies sévères.</li> <li>– Hépatites fulminantes avec indication potentielle à la greffe hépatique.</li> <li>– Cas complexes de neurochirurgie.</li> </ul> |

## 13. Psychiatrie et pédopsychiatrie

| Code | Spécialité  | Prestation négative  |
|------|-------------|--|
| 13 A | Psychiatrie | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Troubles psychosomatiques gravissimes (p. ex. douleurs chroniques).</li> <li>– Sismothérapie.</li> <li>– Situations personnelles (p. ex. conflit grave et bloqué entre patient et direction médicale).</li> <li>– Personnes, ou un de leurs proches, travaillant à la clinique psychiatrique de Marsens.</li> <li>– Les cas médico-légaux (sauf exception).</li> <li>– Psychothérapie institutionnelle (exceptionnellement).</li> </ul> |

|      |                 |  |
|------|-----------------|--|
| 13 B | Pédopsychiatrie | <ul style="list-style-type: none"><li>– Hospitalisation pédopsychiatrique pour enfants de moins de 15 ans.</li><li>– Hospitalisation psychiatrique pour jeunes de 15 à 18 ans avec troubles graves nécessitant un traitement de longue durée.</li><li>– Hospitalisation psychiatrique urgente pour jeunes de 15 à 18 ans de langue allemande en cas d'absence de personnel qualifié de langue allemande – médecin, soignants – au moment de l'urgence.</li></ul> |
|------|-----------------|--|