



A. Cadre en 2 lignes (neutre, pro)

- « La prise en charge d'une prestation dans l'assurance obligatoire des soins suppose qu'elle réponde aux critères d'efficacité, d'adéquation et d'économicité. »
- « Indépendamment de cette condition d'entrée, un excès de volume, de répétition ou de cumul peut être contesté au titre d'une polypragmasie, ce qui impose une justification concrète, documentée et proportionnée au cas. »

B. Quand tu défends la prise en charge (dossier "propre")

- « La mesure contestée s'inscrit dans un plan thérapeutique cohérent et individualisé, fondé sur des objectifs cliniques explicités et une réévaluation programmée. »
- « La fréquence/quantité des prestations est dictée par l'évolution clinique documentée et par la nécessité d'adapter la prise en charge, et non par une routine. »
- « Chaque prestation répond à un objectif précis et à une décision attendue (diagnostic/ajustement thérapeutique/prévention de complication), ce qui exclut l'idée d'une accumulation non justifiée. »
- « Les alternatives raisonnablement disponibles ont été envisagées, et l'option retenue est proportionnée au but thérapeutique. »
- « Les actes similaires antérieurs ne répondent pas au même besoin au regard d'un élément clinique nouveau apparu le [date], motivant la réitération. »

C. Quand tu "recadres" (dossier fragile / risque polypragmasie)

- « Il ressort du dossier une absence de justification individualisée quant à l'indication, la fréquence et les critères de réévaluation/arrêt, ce qui ne permet pas d'établir la nécessité au cas concret. »
- « La répétition d'examens/actes sans modification clinique objectivée ni décision thérapeutique attendue expose à un risque de contestation pour excès de prestations. »
- « En l'état, la traçabilité ne permet pas de distinguer ce qui relève d'une nécessité médicale de ce qui relève d'un cumul redondant. Une clarification médicale est requise. »

D. Phrases "tueuses" (courtes, efficaces)

- « Un acte n'est pas justifié parce qu'il existe : il l'est parce qu'il est nécessaire. »
- « Sans objectif, sans élément nouveau et sans critère d'arrêt, la répétition devient un risque. »
- « La question n'est pas "peut-on le faire ?" mais "qu'est-ce que cela change ?". »



E. Mini-structure de paragraphe (prête pour courrier)

1. **But clinique** (1 phrase)
2. **Élément(s) factuel(s)** (symptômes/évolution/date)
3. **Décision attendue** (ce que l'acte permet de trancher/adapter)
4. **Proportionnalité/alternative** (pourquoi cette option)
5. **Réévaluation** (date/critères)

2) Grille A4 "EAE & Polypragmasie" — 1 page (copier-coller)

EN-TÊTE

- Patient : _____ | N° dossier : _____ | Date : _____
- Prestations contestées : _____
- Période : _____ | Fournisseur(s) : _____

1) OBJECTIF CLINIQUE (obligatoire)

- Objectif principal (diagnostic / traitement / prévention) : _____
- Décision attendue (ce que ça change) : _____

2) EFFICACITÉ (E)

- Bénéfice attendu / démontré : _____
- Résultat observé (si déjà commencé) : _____

3) ADÉQUATION (A)

- Indication au cas concret (symptômes/évolution/risques) : _____
- Alternatives envisagées (et pourquoi écartées) : _____
- Setting adéquat (ambulatoire/stationnaire/spécialiste) : _____

4) ÉCONOMICITÉ (E)

- Option moins coûteuse équivalente ? ☐ Non ☐ Oui → laquelle : _____
- Fréquence/quantité justifiée ? ☐ Oui ☐ Non → pourquoi : _____



5) TEST “POLYPRAGMASIE” (volume / répétition / cumul)

Coche si présent :

- ☐ Répétition sans élément clinique nouveau
- ☐ Doublons (même info obtenue autrement / plusieurs avis sans coordination)
- ☐ Prolongation sans réévaluation documentée
- ☐ Absence de critères d'arrêt
- ☐ Actes “routiniers” non individualisés
- **Commentaire :** _____

6) TRAÇABILITÉ MINIMALE À EXIGER (si litige)

- Note clinique / indication : ☐ ok ☐ manque
- Chronologie + élément nouveau : ☐ ok ☐ manque
- Plan thérapeutique + objectifs : ☐ ok ☐ manque
- Réévaluation (date + critères) : ☐ ok ☐ manque
- Synthèse/coordination (si multi-spécialistes) : ☐ ok ☐ manque

7) CONCLUSION OPÉRATIONNELLE

- Conclusion : ☐ EAE OK ☐ EAE incertain ☐ Risque polypragmasie ☐ Polypragmasie probable
- Action : ☐ demander justificatif médical ☐ proposer alternative ☐ consolider dossier ☐ accepter/refuser partiellement
- Phrase finale type (1 ligne) : _____

📱 Scanne le QR ou visite: www.jurimedx.ch pour découvrir de nouvelles ressources.

