

Comité Technique ENC Interchamps

Service :
Etudes Nationales de
Coûts

06/10/2016

Relevé de conclusions

Personnes présentes

FHF	Michèle Deschamps
FHP-MCO	Thibault Georgin
FHP-SSR	Carole Alves, Xavier Delannoy, Eric Noël
FNEHAD	Maud Robert
UNICANCER	Pauline Durand
DGOS	Mission SSR Audrey Revelen R4 Typhaine Moguerou
ATIH	ENC Fabienne Pecoraro, Caroline Revelin CIM-MF Joëlle Dubois

La présentation réalisée par l'ATIH en séance est jointe au présent compte-rendu.

Ordre du jour

1. Point d'information DCE ENC

2. Points soumis à l'avis du Comité Technique :

- Echantillons ENC 2017 / accompagnement ENC 2018
- RTC : ventilation par comptes obligatoire à compter du RTC 2017

3. Information sur les campagnes ENC :

- Conventions ENC 2017 (évolutions)
- Point sur les campagnes ENC 2015

4. Point sur les travaux en cours

5. Sujets techniques MCO :

- Changement d'affectation des comptes de DMI dans l'ENC
- Recueil des UO des laboratoires

6. Sujets techniques HAD :

- Traitement des éléments traceurs dans les suivis au séjour (ARAMIS)
- Evolution de la section Bilan, Coordination Médicale et Sociale des Soins (BCMSS)
- Exploratoire : transport des intervenants

1. Point d'information DCE ENC

L'ATIH rappelle au Comité Technique la parution du Décret intervenue le 29/09. Il est applicable à compter de la campagne ENC 2018.

UNICANCER demande à ce que lui soit communiqués les critères utilisés cette année (ENC 2017) pour réaliser les échantillons raisonnés et rappelle son souhait que les traitements soient réalisés au niveau du GHS (et non du GHM), en particulier pour la Radiothérapie.

La FHP-SSR demande à ce qu'un critère régional soit ajouté, s'il n'est pas utilisé actuellement, du fait des fluctuations pouvant exister entre les dotations et induire mécaniquement des différences de coûts.

Il est convenu de présenter au Comité Technique, en début d'année prochaine, le calendrier opérationnel de recrutement, et de lui retransmettre les questionnaires de sélection des trois champs.

2. Points soumis à l'avis du Comité Technique

● Echantillons ENC 2017 / accompagnement ENC 2018

Le Comité Technique rend un avis favorable sur ce point.

● RTC : ventilation par comptes obligatoire à compter du RTC 2017

Le Comité Technique rend un avis favorable sur ce point.

3. Information sur les campagnes ENC

● Conventions ENC 2017 (évolutions)

Ce point n'appelle pas de commentaire particulier.

● Point sur les campagnes ENC 2015

UNICANCER rappelle que l'ATIH s'est engagée à fournir le référentiel ENC MCO par GHS.

UNICANCER souhaite savoir quel traitement sera appliqué aux coûts de structure déclarés sur les SA de radiothérapie dans la procédure des TIC (Tarifs Issus des Coûts).

UNICANCER souhaite également qu'un point soit réalisé sur les consommables traceurs à l'issue de la campagne ENC MCO 2015.

La FHP-SSR réitère sa demande d'avoir une visibilité des coûts par mention. Ce travail peut-il être mis à jour sur la base des données de l'ENC 2015 ?

⇒ Ces demandes feront l'objet d'une réponse par l'ATIH lors d'un prochain CT.

La FHP MCO s'enquiert de l'intégration des établissements de dialyse dans l'ENC MCO.

En 2016, un accompagnement est réalisé par l'ATIH auprès de ces établissements qui réaliseront leur première transmission de données en 2017. Ces établissements seront conviés en mars 2017 à une journée d'information sur les outils de l'ENC.

4. Point sur les travaux en cours

Concernant l'enquête SCU, la FHP-MCO souhaite que soit communiquée la liste des établissements de l'échantillon.

Cette liste est jointe en annexe.

Concernant les travaux sur la charge en soins, la FHP-SSR souhaite savoir si la problématique de la dépendance a été évoquée lors des groupes de travail.

L'ATIH répond que cette problématique a en effet fait l'objet d'échanges lors des groupes de travail : les AVQ sont peu recueillis dans le champ MCO. Le recueil des SIIPS est apparu comme celui qui faisait le plus consensus.

5. Sujets techniques MCO

○ **Changement d'affectation des comptes de DMI dans l'ENC**

L'avis du Comité Technique est requis sur ce point.

La FHP-MCO réserve son avis, qu'elle communiquera rapidement.

Avis de la FHP-MCO :

« La culture comptable d'affectation des charges de DMI entre les secteurs hospitaliers nous paraît différente. L'harmonisation proposée sur le RTC imposera à nos établissements une comptabilisation éloignée de leur gestion interne. Cela nuira à la comparaison des résultats de l'ENC avec leurs outils de contrôle, ainsi qu'à leurs analyses entre les différentes campagnes ENC.

→ Nous réservons donc un avis défavorable à cette proposition. »

Les autres Fédérations présentes rendent un avis favorable.

○ **Recueil des UO des laboratoires**

L'avis du Comité Technique est requis sur ce point.

La FHP-MCO réserve son avis, qu'elle communiquera rapidement.

Avis de la FHP-MCO :

« La prise en compte du concept Hors Nomenclature dans le contexte de modernisation de l'enveloppe MERRI qui lui est attribuée, nous apparaît comme un élément positif car elle permet d'apporter des éléments objectifs concernant les coûts supportés par ces services.

Dans un contexte de gestion opérationnelle et de la validation clinique et médicotechnique de ces actes, il convient, à notre sens, de s'assurer au préalable de la bonne interprétation par les établissements du découpage de l'activité proposé ainsi que de leur capacité à faire.

→ Nous réservons donc un avis favorable à cette proposition, mais dans le cadre d'une expérimentation. »

Les autres Fédérations présentes rendent un avis favorable, sous réserve de rajouter une 5^{ème} variable « Liste complémentaire » dans le recueil des actes HTN.
La faisabilité de ce recueil sera soumise au GT ENC du 11/10/2016.

A la lecture du PV, UNICANCER a souhaité clarifier sa position sur les UO de laboratoire :

« Il nous semble qu'il faut distinguer 4 types d'UO : UO nomenclaturées, UO RIHN (Référentiel innovant hors nomenclature), UO Liste complémentaire et UO HTN (hors toute nomenclature). Cette dernière UO sera sans doute à surveiller et à bien préciser car elle risque d'être mal interprétée par les ES. D'autre part, nous voudrions comprendre comment va être utilisée cette UO HTN avant d'en valider le principe. »

6. Sujets techniques HAD

○ **Traitement des éléments traceurs dans les suivis au séjour (ARAMIS)**

L'avis du Comité Technique est requis sur ce point.

Le Comité Technique rend un avis favorable sur le 1^{er} point (codes UCD).
Sur le 2nd point (périmètre des spécialités pharmaceutiques à intégrer dans la liste traceur), la FNEHAD réserve sa position, qu'elle communiquera rapidement afin que l'ATIH puisse travailler à une éventuelle mise à jour de la liste, en vue d'une publication fin novembre.

○ **Evolution de la section Bilan, Coordination Médicale et Sociale des Soins (BCMSS)**

L'avis du Comité Technique est requis sur ce point.

Le Comité Technique rend un avis favorable et souhaite préciser que le recueil doit être facultatif sur 2016, mais obligatoire à compter de l'ENC 2017.

○ **Exploratoire : transport des intervenants**

Ce point n'appelle pas de commentaire particulier.

La date du prochain CT ENC Interchamps n'est pas arrêtée en séance ; elle sera proposée ultérieurement.

Le prochain COPIL ENC / RTC devrait se tenir le Mercredi 16 Novembre matin.

ANNEXE : Echantillon des établissements Enquête SCU portant sur les données 2015

N° Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Abandon
100000017	Centre Hospitalier de Troyes	Ex-DG	
130786742	HIA LAVERAN	Ex-DG	
140000100	Centre Hospitalier Universitaire CAEN	Public ex-DG / DAF	
170024194	Groupe Hospitalier de La Rochelle Ré Aunis	Ex-DG	
210780581	Centre Hospitalier Universitaire de Dijon	Public ex-DG / DAF	
220000020	Centre Hospitalier de Saint-Brieuc	Ex-DG	
310780101	CAPIO CLINIQUE SAINT JEAN LANGUEDOC	Ex-OQN	
310780259	Clinique Pasteur - Toulouse	Ex-OQN	
310781067	Hôpital Joseph Ducuing	Ex-DG	
310781406	CHU de Toulouse	Public ex-DG / DAF	
330780495	Clinique Mutualiste DU MEDOC	Privé non lucratif ex-DG / DAF	
330780529	Clinique Mutualiste de Pessac	Privé non lucratif ex-DG / DAF	
340780477	CHU Montpellier	Public ex-DG / DAF	
350000121	Centre Hopitalier Privé SaintGrégoire	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Abandon
350005179	CHU DE RENNES	Public ex-DG / DAF	
370000481	CHU TOURS	Public ex-DG / DAF	
380780080	CHU GRENOBLE ALPES	Public ex-DG / DAF	
380784751	CENTRE HOSPITALIER VOIRON	Ex-DG	
420784878	CHU SAINT ETIENNE	Public ex-DG / DAF	
440000289	Cente hospitalier universitaire de Nantes	Ex-DG	
440000404	CLINIQUE SAINTE MARIE	Privé lucratif ex-OQN / OQN	Abandon
440041580	Le Confluent - Nouvelles Cliniques Nantaises	Ex-OQN	
480780097	HOPITAL LOZERE	Ex-DG	Abandon
500000013	Centre Hospitalier Public du Cotentin	Ex-DG	Abandon
590051801	GCS GHICL	Privé non lucratif ex-DG / DAF	
590780193	CHRU Lille	Ex-DG	
620100651	CH BETHUNE	Public ex-DG / DAF	
640018206	Capio Bayonne	Ex-OQN	
670780691	Groupe Hospitalier Sélestat-Obernai	Ex-DG	
690780093	HIA DESGENETTES	Ex-DG	
690793468	INFIRMERIE PROTESTANTE DE LYON	Privé non lucratif ex-OQN / OQN	
690805361	CH SAINT JOSEPH SAINT LUC	Privé non lucratif ex-DG / DAF	
750100042	Groupe Hospitalier Saint-Louis Lariboisière Fernand Vidal	Public ex-DG / DAF	
750100125	Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière / Charles Foix	Public ex-DG / DAF	
750100208	Groupe Hospitalier Necker-Enfants Malades	Public ex-DG / DAF	

760780239	CHU/HOPITAUX DE ROUEN	Public ex-DG / DAF	
760780726	CH LE HAVRE	Ex-DG	
780110078	CH VERSAILLES ANDRE MIGNOT	Ex-DG	
790000012	CENTRE HOSPITALIER DE NIORT	Ex-DG	
800000044	CHU Amiens	Public ex-DG / DAF	
800009920	CLINIQUE VICTOR PAUCHET	Privé non lucratif ex-OQN / OQN	
820000016	Centre Hospitalier Montauban	Public ex-DG / DAF	
830100533	CH MARIE JOSEE TREFFOT	Ex-DG	
830100574	HIA SAINTE ANNE	Ex-DG	
840004659	CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL DE CAVAILLON LAURIS	Ex-DG	
870000015	CHU LIMOGES	Public ex-DG / DAF	
880780077	CH Saint Die des Vosges	Public ex-DG / DAF	
920000650	ASSOCIATION HOPITAL FOCH	Privé non lucratif ex-DG / DAF	
940120017	Hôpital d'Instruction des Armées Bégin	Ex-DG	