

Service :
Etudes Nationales de
Coûts

Comité Technique ENC Interchamps

09/10/2018

Relevé de conclusions

Personnes présentes

FHF	Michèle Deschamps
FHP-MCO	Thibault Georgin
FEHAP	Sandrine Haas, latidal Chetouan
UNICANCER	Sandrine Boucher
UGECAM	Aymeric Berthome
DGOS	Caroline Jeanne, Stéphanie Pierret
ATIH Paris	Caroline Revelin, Fabienne Pecoraro, Miora Piffret
ATIH Lyon	Nelly Boulet, Olivier Serre, Agnès Teutsch

Ordre du jour

- **1. Marché clé_UO :**
 - Point d'avancement
 - Présentation de la méthode par le prestataire
- **2. Sujets techniques - *Pour avis* :**
 - MCO : Retour sur l'utilisation de la liste de consommables traceurs radiofréquence
 - RTC : Introduction des postes de charges
- **3. Sujets techniques complémentaires - *Pour information* :**
 - MCO : Mesure de la charge en soins
 - MCO : Hôtel Hospitalier

Les présentations réalisées par l'ATIH et par le cabinet EXCO AESE en séance sont jointes au présent compte-rendu.

Question préliminaire : UNICANCER demande si le sujet des allègements de charge (ie traitement CICE, CITS, ...) sera abordé lors du GT TIC qui se tiendra le jeudi 18/10 à 10h.

1. Marché Clé_UO

○ Point d'avancement

La FHF demande des précisions sur le ciblage des établissements tests.

Un panel d'établissement sera choisi pour tester les propositions du prestataire.

Le critère retenu est un coût d'UO acceptable : l'idée est d'écarter les établissements ayant des coûts d'UO atypiques.

Le panel pourra atteindre 60 établissements.

UNCANCER demande des précisions sur le périmètre des SA concernées par le marché.

Les SA visées par le marché sont les SA des fonctions auxiliaires : SAMT, LGG, LM et STR.

Ces fonctions sont en effet déversées sur les SAC au prorata de clés dont la robustesse est à analyser et à renforcer si nécessaire.

○ Présentation de la méthode par le prestataire

La présentation est réalisée en séance par Mme Marie MOLINA du cabinet EXCO AESE.

Cette présentation appelle les remarques suivantes :

- Pour l'UGECAM, une comparaison avec le référentiel de la base d'Angers serait intéressante. Par ailleurs, le fait de réaliser le RTC par comptes, notamment sur les questions d'imputation des charges de sous-traitance, permet d'améliorer la fiabilité des imputations.
- EXCO AESE précise qu'un niveau de précision trop important dans le découpage proposé peut être risqué en raison de la fiabilité du RTC qui malgré sa progression reste encore un outil perfectible. Certaines analyses peuvent néanmoins être tout à fait intéressantes à l'échelle d'un établissement pour comprendre la construction d'un coût (exemple cité par l'UGECAM du compte d'achat de nourriture qui distinguerait le frais du surgelé).
- Pour la FHF, il pourrait être intéressant de typer les sections atelier d'appareillage et parc de matériel roulant. Ce point sera abordé lors du prochain CT.
- Les données analysées comprennent les éléments remontés par les processus RTC et ENC. Il est rappelé par l'ATIH que les données de l'ENC font l'objet d'une supervision afin d'en assurer la fiabilité. Par ailleurs, suite aux échanges sur les SAMT de bloc et sur les robots, il est précisé que dans l'ENC, une consigne est donnée pour suivre les charges liées au robot au passage.
- UNICANCER s'interroge sur la variabilité du nombre d'ICR et d'actes codés par GHS. En réponse d'EXCO AESE, le périmètre de la SA peut influencer et produire des coûts d'ICR très différents ; certains ICR fonctionnent bien, d'autres non. La vraisemblance des ICR a été testée, mais l'exhaustivité du codage ne peut être auditée qu'au niveau des établissements.

2. Sujets techniques - *Pour avis* :

○ MCO : Retour sur l'utilisation de la liste de consommables traceurs radiofréquence

Une catégorie « Consommables de radiofréquence » a été identifiée dans l'ENC MCO depuis 2015. Les établissements ont depuis lors la possibilité de les suivre au séjour en les identifiant via le logiciel ARAMIS.

UNICANCER ne retrouve pas les GHM concernés par la radiofréquence, notamment les GHM 07 « Affections du système hépatobiliaire et du pancréas ».

⇒ Il est rappelé que le suivi au séjour de ces consommables a pu également être réalisé sur la variable « Autres consommables médicaux » du logiciel ARAMIS, sans que l'on puisse les identifier.

Les acteurs sont favorables à la poursuite du travail d'investigation. Un atelier thématique sera organisé sur ce thème.

En complément des 8 GHM présentés, UNICANCER et la FHF transmettent les GHM pour lesquels des consommables traceurs sont attendus.

Après échanges avec les acteurs, un nouveau tableau de contrôle pourrait être produit pour les établissements qui auraient des séjours compris dans la liste des 8 GHM présentés en séances complétée de ceux fournis par les acteurs. Ce tableau présenterait le montant des consommables suivis au séjour (traceurs et hors traceurs) au regard du coût total.

Une dispersion sera également indiquée.

UNICANCER demande à ce que lui soit communiqué ces éléments pour les établissements relevant de son périmètre (CLCC) sans suivi au séjour afin d'appuyer ces derniers dans la réalisation de ce recueil.

Suite aux échanges retracés ci-dessus et à la poursuite des travaux, il n'est pas demandé un avis formel du CT.

○ **RTC : Introduction des postes de charges**

Les acteurs souhaitent avoir la liste des participants au GT RTC. Il est rappelé que ce GT est composé à parité d'établissements et d'ARS. La liste de ses membres est fournie en annexe.

Un des axes majeurs de travail est de faire progresser la qualité du recueil RTC.
Les acteurs seront attentifs aux contrôles qui seront produits avec le niveau poste de charges.

Ce point sera présenté pour validation lors du prochain CT.

3. Sujets techniques complémentaires - Pour information :

○ **MCO : Mesure de la charge en soins**

Les échanges portent sur la possibilité d'augmenter le nombre d'établissements transmettant des données.

Une des propositions est de relayer sur la page internet dédiée l'information de la tenue du prochain GT Thématique prévu le 6 novembre : <https://www.atih.sante.fr/mesure-de-la-charge-en-soins-enc-mco>
Les enjeux de ce recueil sont présentés sur cette page.

Par ailleurs, la FHF indique le CHU de Rouen comme établissement connu pour le recueil des SIIPS.

○ **MCO : Hôtel Hospitalier**

La FHF renouvelle son intérêt pour un suivi au séjour, notamment pour les établissements qui auraient recours à l'hôtel hospitalier en alternative à une hospitalisation complète.

En réponse, les établissements nous ont remonté des difficultés à rattacher ces suivis à des numéros de séjour. Néanmoins un déversement sur les SA/SAMT concernés est envisagé.

Le prochain CT ENC Interchamps se tiendra :

Jeudi 25 Octobre à 14h

Annexe 1
Membres du GT RTC au 12/10/2018

Entité	Prénom / Nom
CH Alençon	Mathieu Lambert
CH Bretagne Atlantique	Eric Auffret
CH des marches de Bretagne	Stéphanie Allain
CHIC Marmande-Tonneins	David Cueille
Groupe Hospitalier Paul Guirard	Séraphin Olmos
MARTAA – CHU Nantes	Godfroy Koffi
CH Libourne	Philippe Vicaire
CH Libourne	Céline Barbot
Commission DAF de CHU – CHU Montpellier	Laurence Maingui
ARS ARA	Pascale Chevallet-Juan
ARS Centre	Nelly Girault
ARS Grand Est	Sumathi Hirschmiller
ARS Hauts-de-France	Elise Delapierre
ARS Hauts-de-France	Frédérique Drouot
ARS Hauts-de-France	Rémi Caron
ARS IDF	Cécile Brun
ARS IDF	Laurent Peyrat
ARS IDF	Gaëlle Quily
ARS Occitanie	Nathalie Minne
ARS Normandie	Laure Compain
ARS Normandie	Xavier Gastebled
DGOS- Bureau PF1	Barbara Garnier
ANAP	Gaelle Sanger