

Comité Technique Plénier HAD

7 juillet 2015

- Travaux classification

- Travaux présentés aux GT du 26 mai 2015 et du 16 juin 2015

- Analyse de la distribution des coûts dans le modèle actuel
 - Passages intervenants au domicile

- Recueil des passages au domicile en 2016 ?

- Travaux parcours

- HAD précoce post-chirurgie
 - HAD dans la filière de prise en charge

- Calendrier

- Questions diverses

Travaux classification

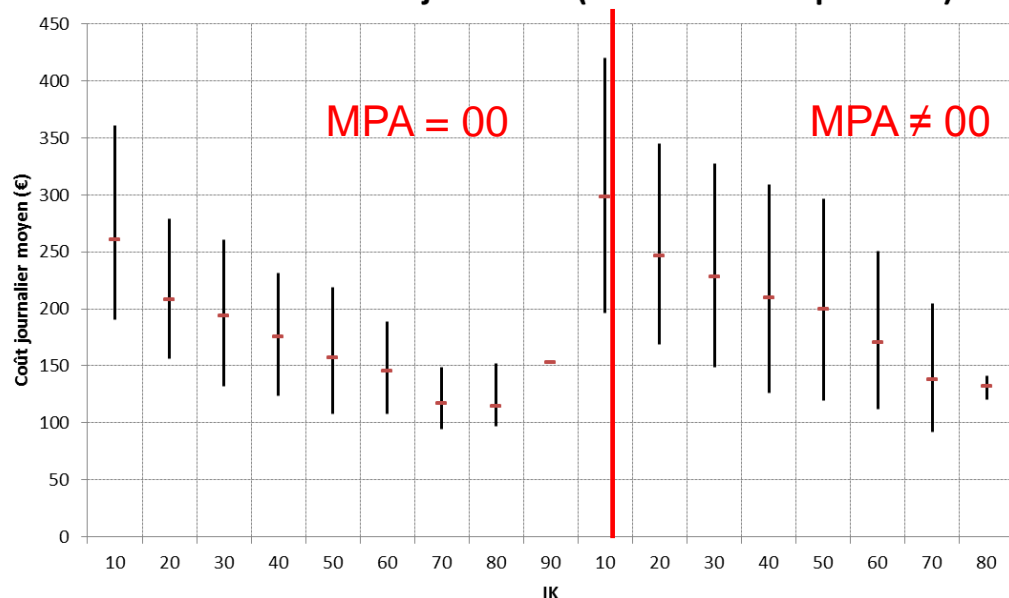
**Classification – analyse de la distribution
des coûts selon MPP, MPA et IK**

Travaux classification : coût journalier

- Premiers travaux sur la base ENC 2013 non trimée (GT du 26/05)
 - Étude de la variabilité du coût journalier du MPP 03 (traitement intraveineux) et du MPP 04 (soins palliatifs) selon la présence ou non d'un MPA et selon la valeur de l'IK

Impact IK sur coût journalier MPP 04

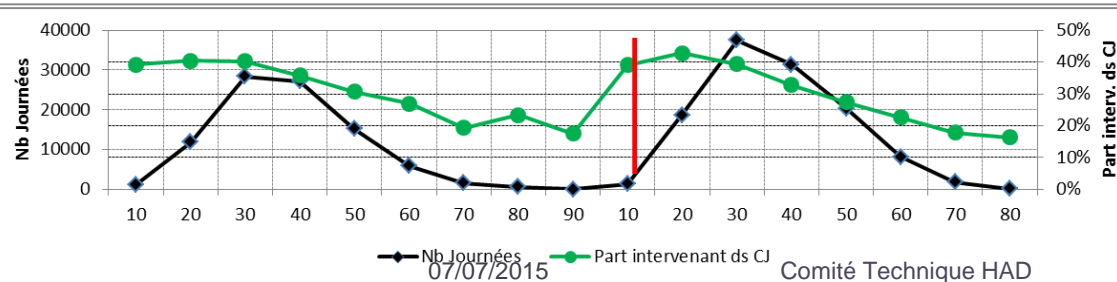
Variabilité du coût journalier (MPP 04 - Soins palliatifs)



⇒ Variabilité du coût journalier moyen relativement importante

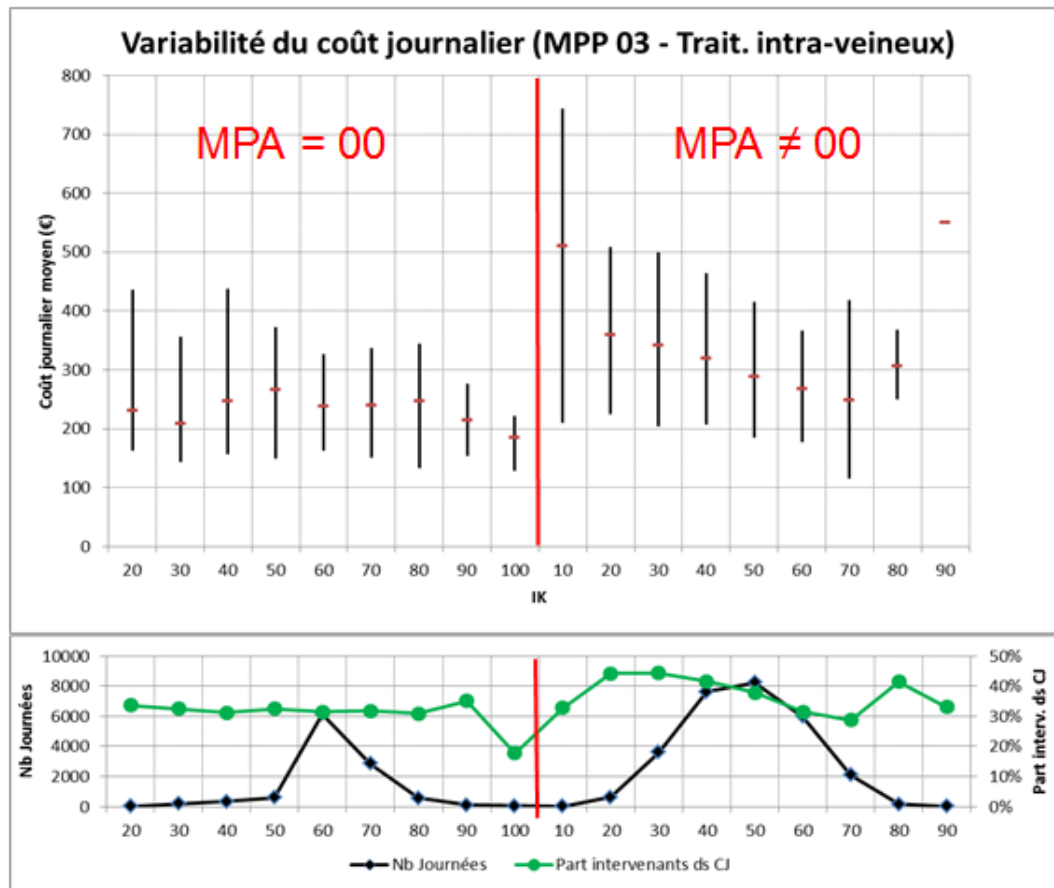
⇒ Ecart inter-déciles (D9-D1) > 100 € en général

⇒ Part intervenant ≈ 35-40% - Décroissance avec IK grand



Unité journée

Impact IK sur coût journalier MPP 03



⇒ Variabilité du coût journalier moyen relativement importante

⇒ Ecart inter-déciles (D9-D1) > 150 € en général

⇒ Part intervenant ≈ 30% (MPA=00) – 35-40% (MPA≠00)

Unité journée

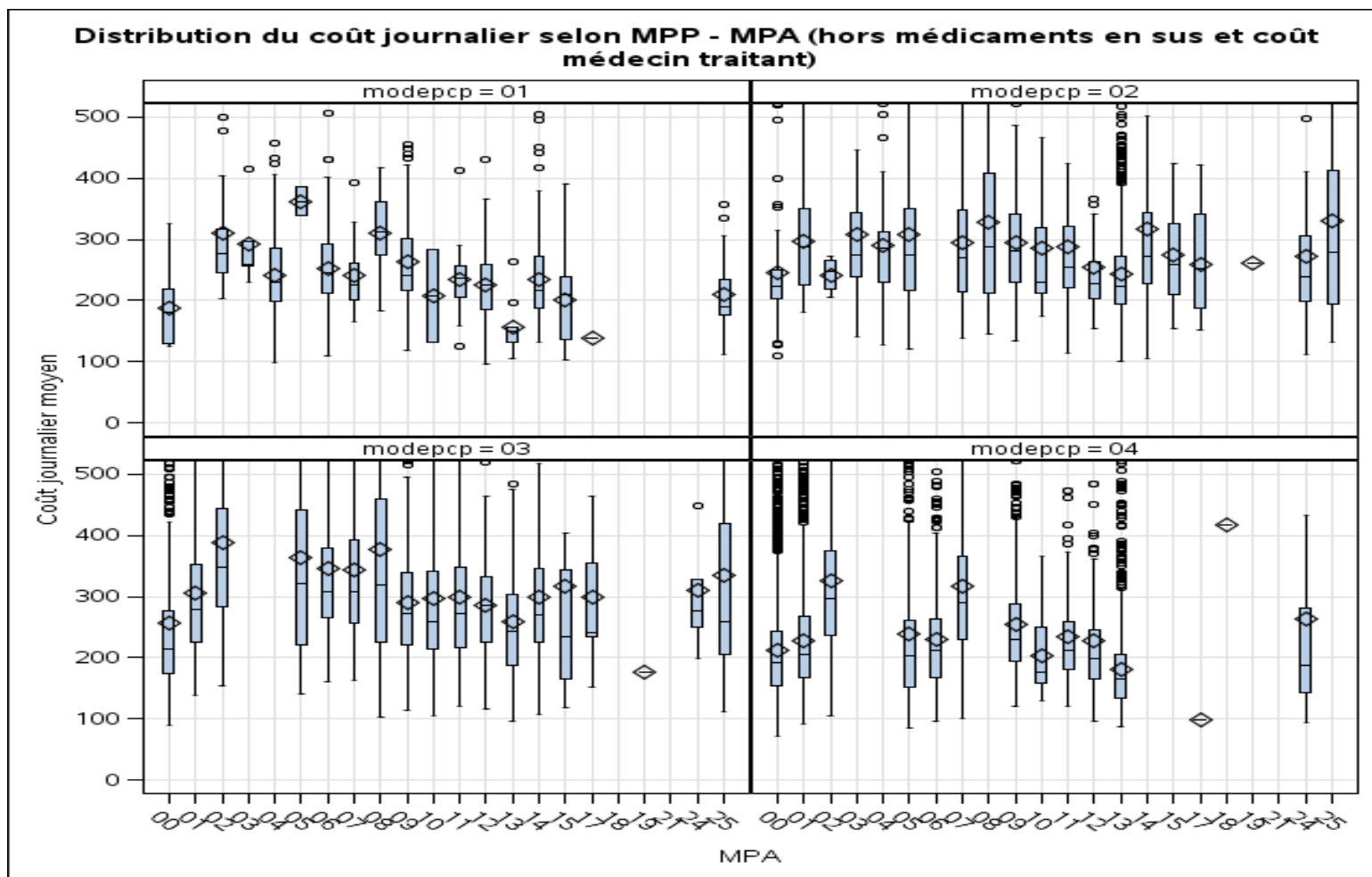
Constats

- Variabilité assez importante du coût journalier moyen (de 100 à 200 € entre D1 et D9).
- Effet de l'IK :
 - Augmentation du coût journalier MPP04 lorsque l'IK baisse,
 - Peu d'effet sur MPP 03

Travaux complémentaires

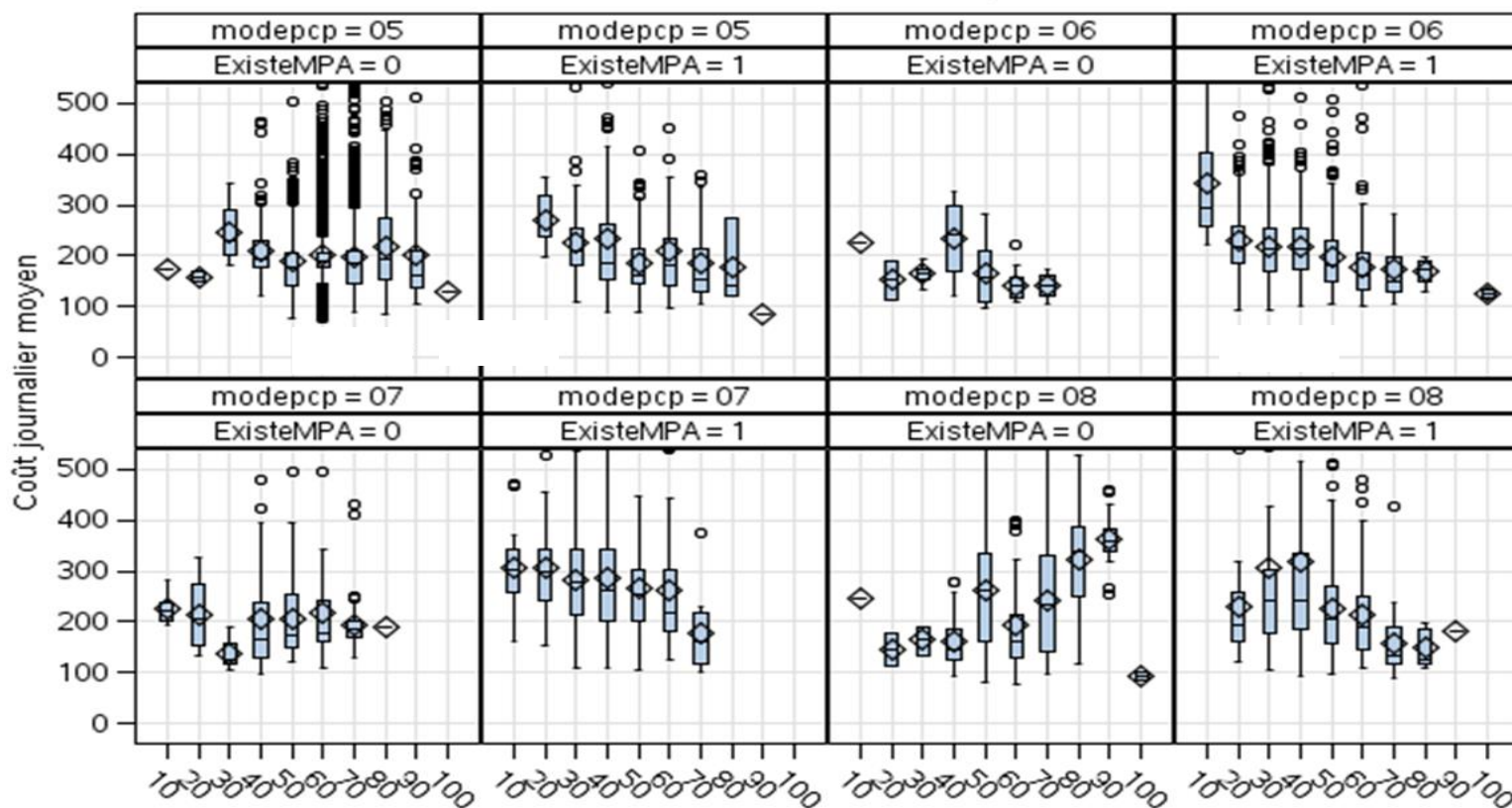
- Travaux réalisés suite à la demande des fédérations (GT du 16/06)
 - Présentation de la distribution du coût journalier pour toutes les combinaisons MPP x MPA
 - Présentation de la distribution du coût journalier pour toutes les combinaisons MPP x IK en prenant en compte la présence ou non d'un MPA

Distribution du coût journalier pour les MPP 01, 02, 03, 04 x MPA



Distribution du coût journalier par séquence avec IK

Distribution du coût journalier selon MPP -Existence MPA - IK (hors médicaments en sus et coût médecin traitant)

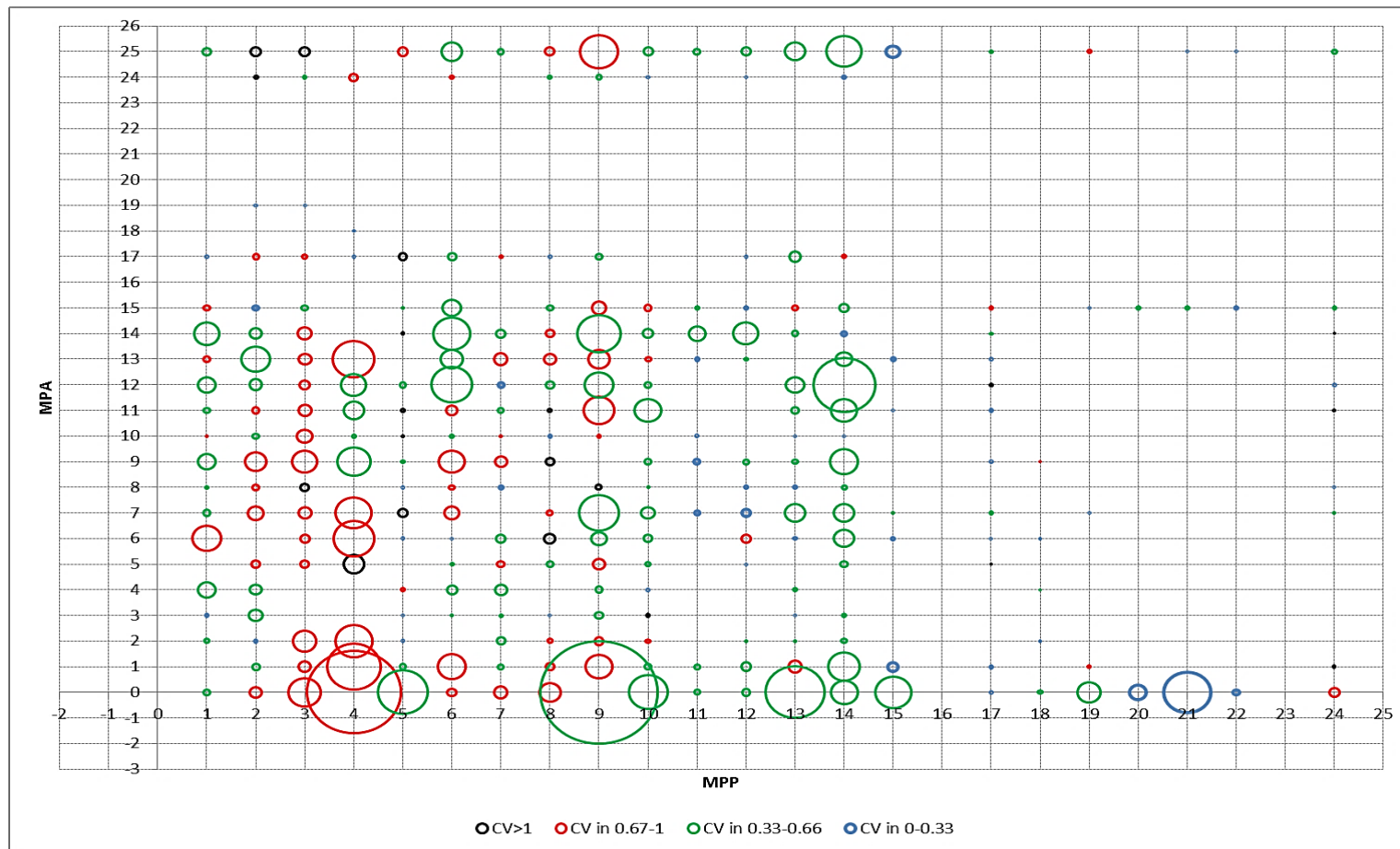


Variations
selon les
associations
considérées

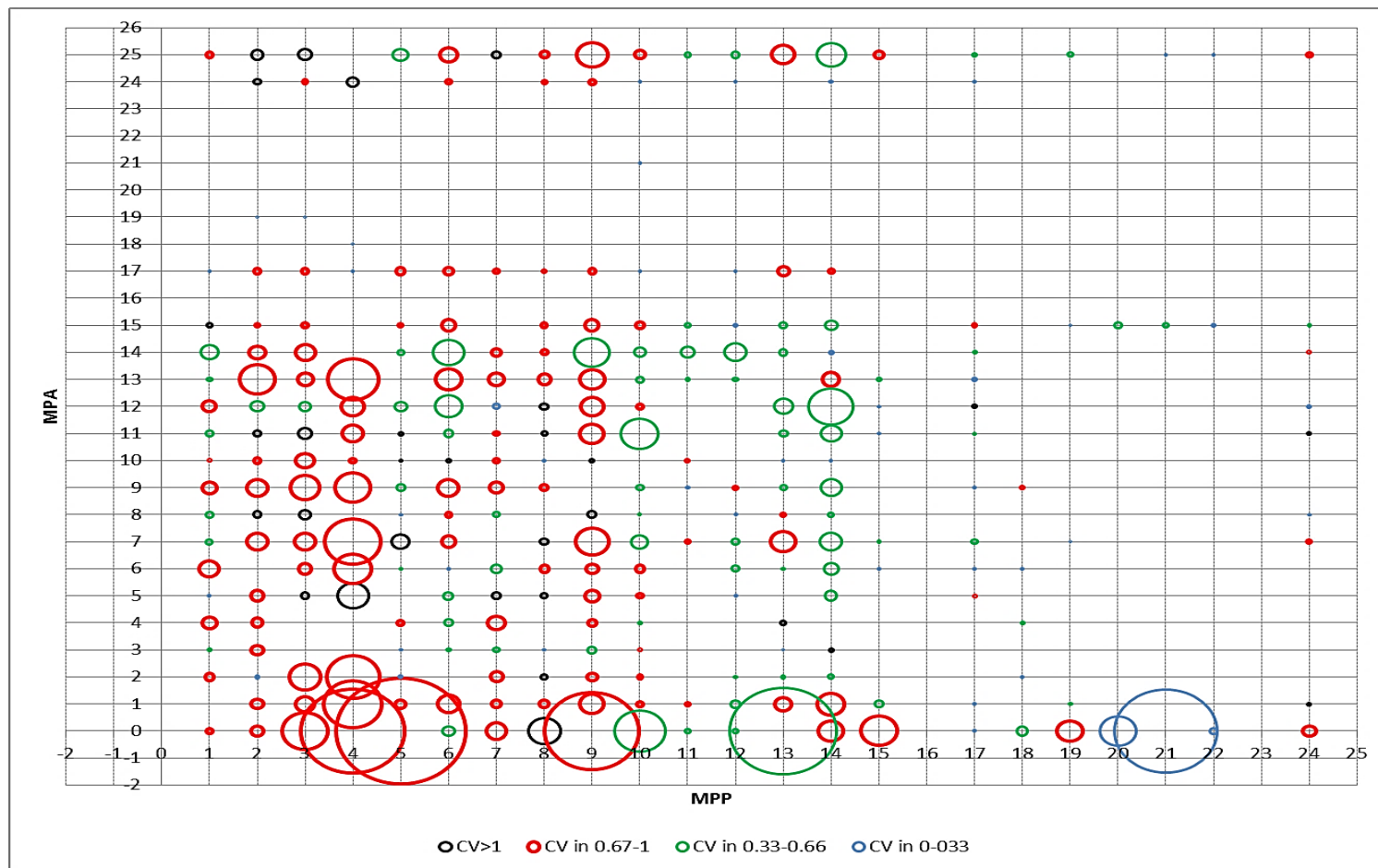
Tableaux de synthèse

- Tableaux de synthèse de la variabilité des coûts (unité séquence et unité jour) : représentation sur un tableau du coefficient de variabilité des coûts des associations MPP x MPA

Coefficient de variation des coûts des associations MPP x MPA unité journée



Coefficient de variation des coûts des associations MPP x MPA unité séquence



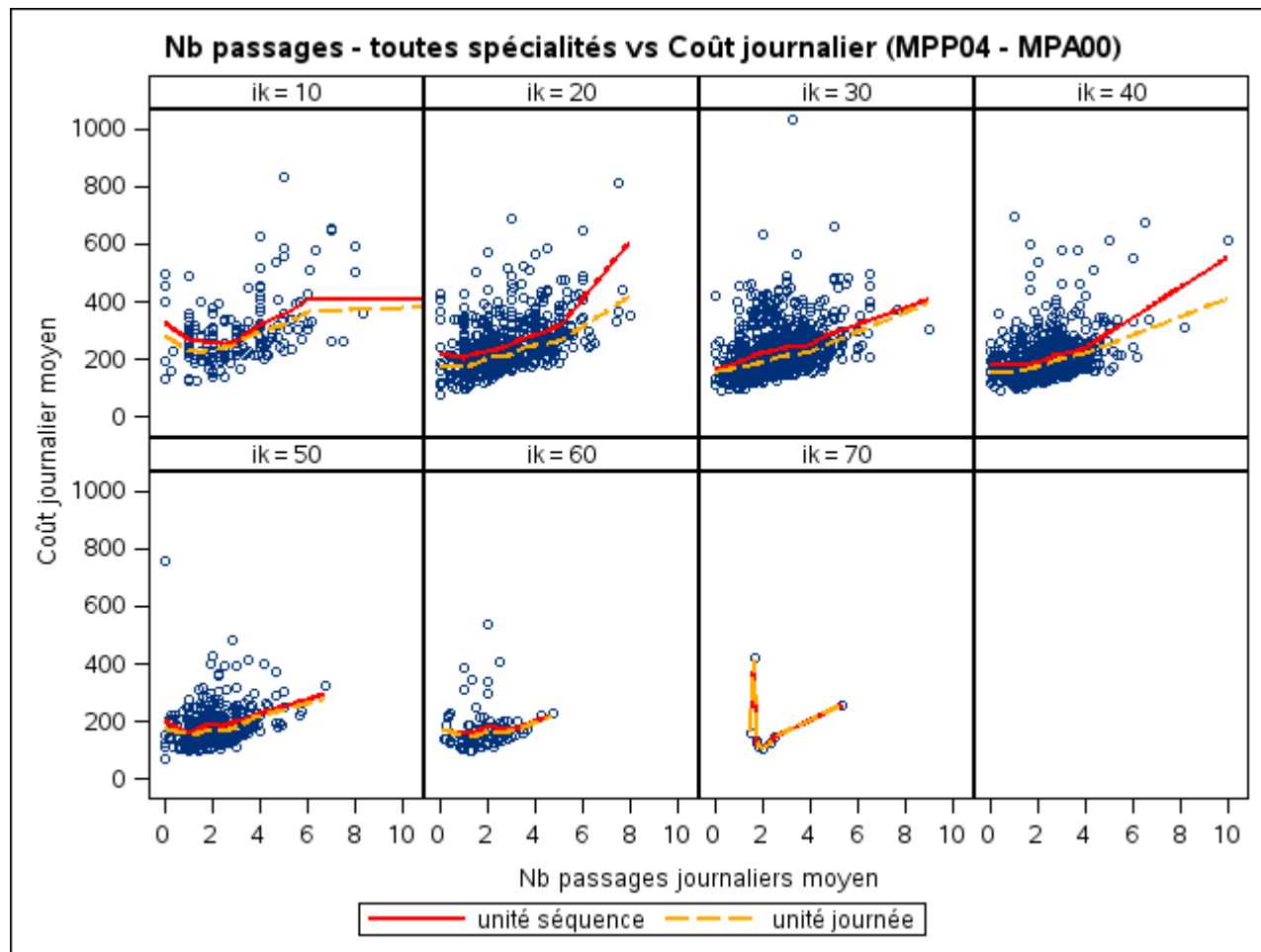
Constats

- Peu d'associations MPP x MPA ont un coefficient de variation compris entre 0 et 0,33
- La plupart des associations ayant un effectif important ont un coefficient de variation supérieur à 0,33
- Les séquences les plus longues sont celles pour lesquelles on observe la variabilité des couts journaliers les plus importants

Travaux classification

**Classification – analyse de la distribution
des coûts en tenant compte du nombre de
passages intervenants au domicile**

Nuages coût journalier x Nombre de Passages : MPP 04 x MPA 00

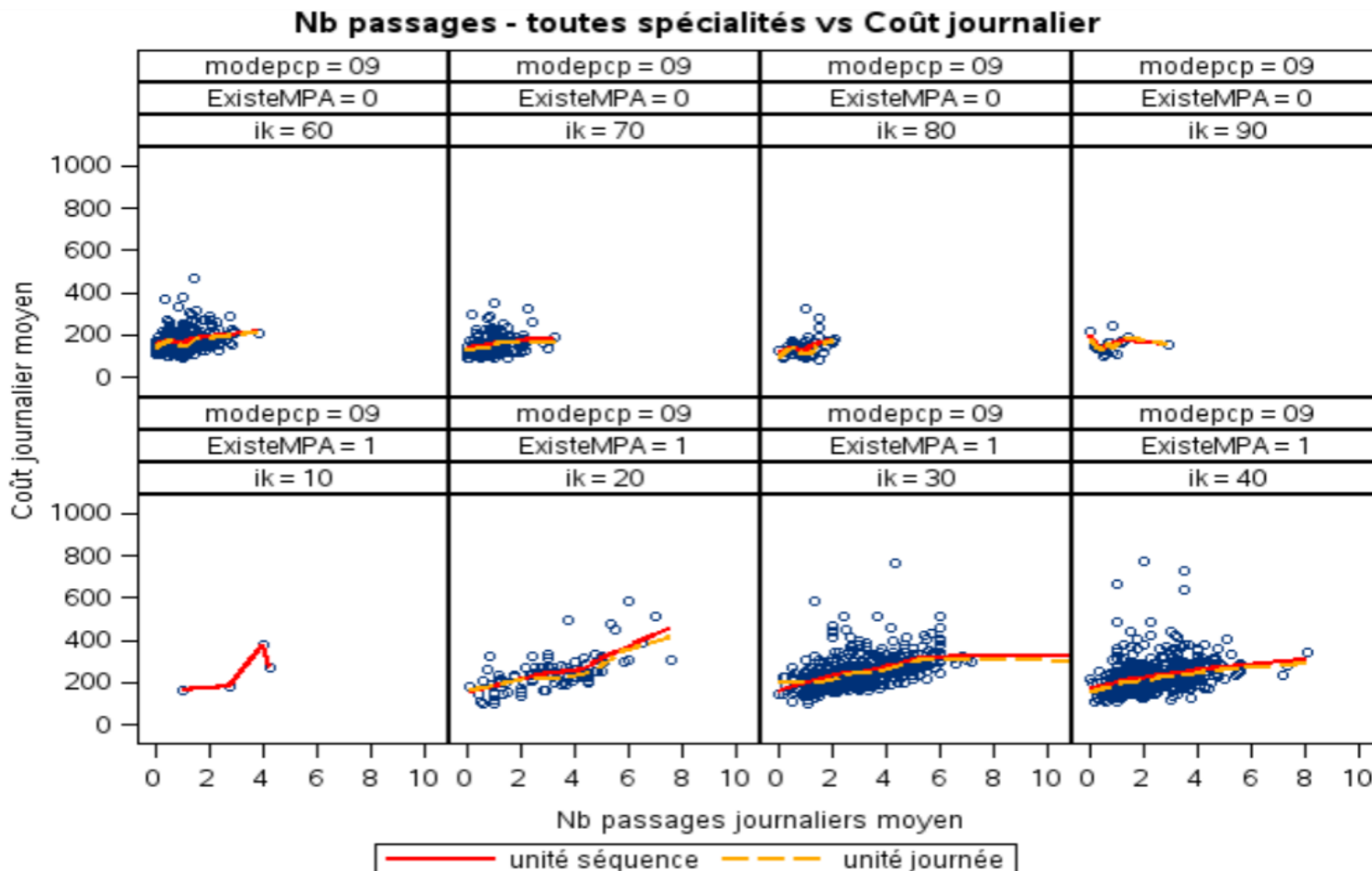


⇒ Variabilité importante du nombre de passages quotidiens quel que soit l'IK

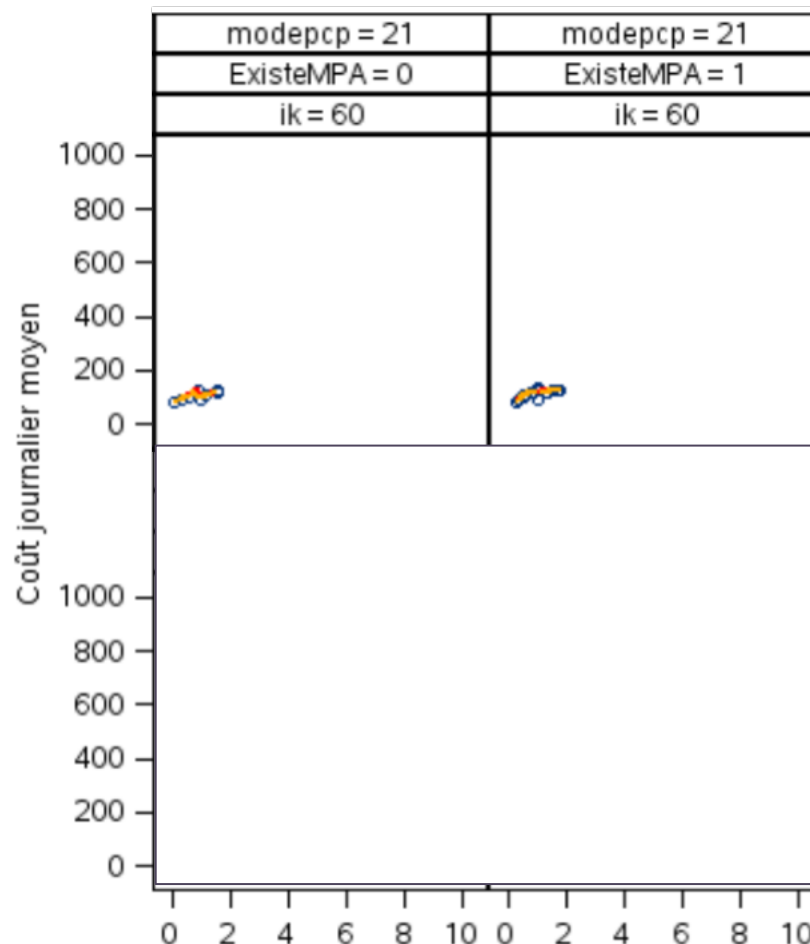
⇒ Corrélation relativement importante du coût et du nombre de passages

⇒ Corrélation plutôt linéaire

Nuages coût journalier x Nombre de Passages : MPP 09 x MPA 00



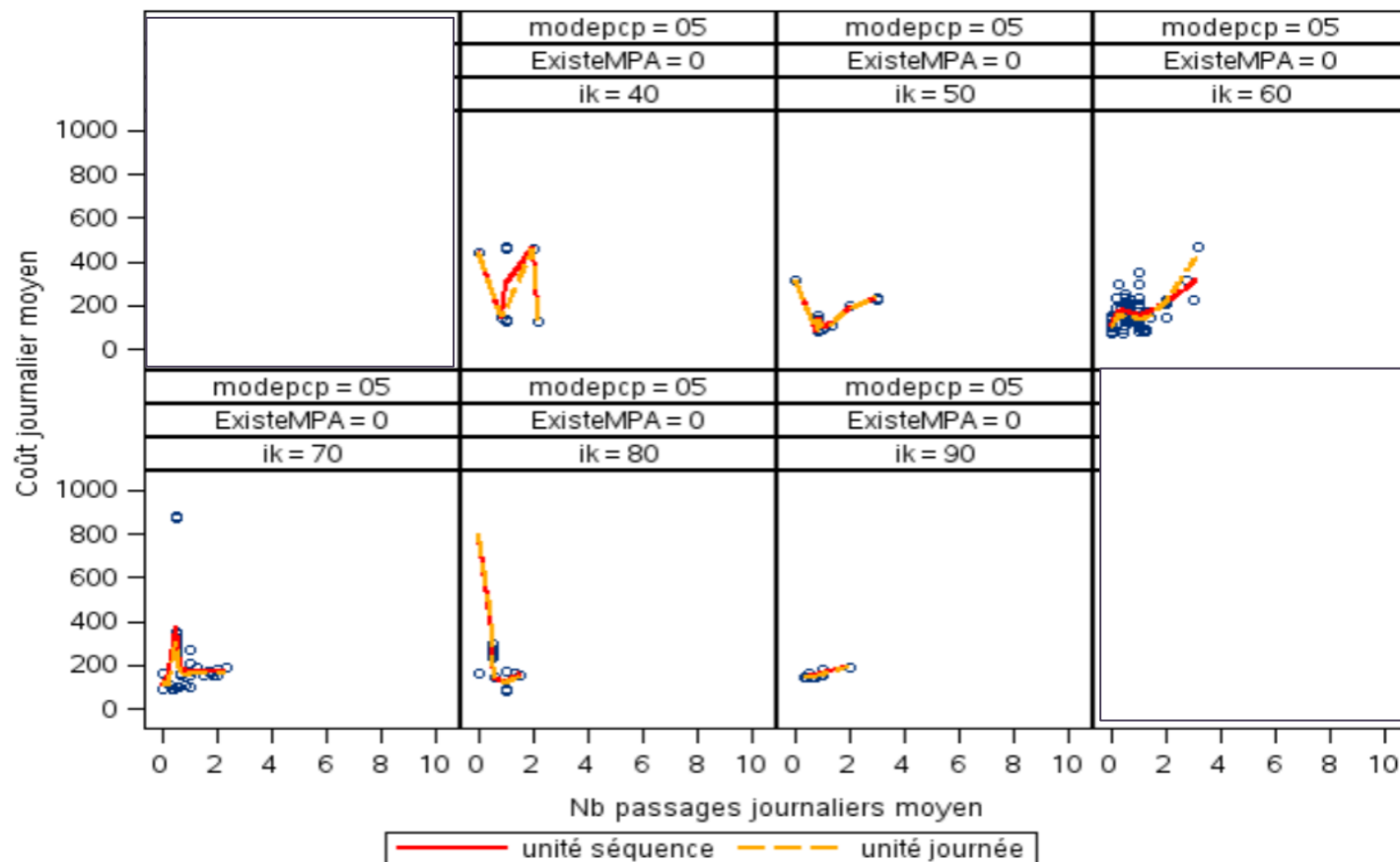
Nuages coût journalier x Nombre de Passages : MPP 21 x MPA 00



- les variations en nombre de passages sont faibles
- les variations de cout sont plus faibles que pour d'autres associations

Nuages coût journalier x Nombre de Passages : MPP 05 x MPA 00

Nb passages - toutes spécialités vs Coût journalier



- Faible variation du nombre de passages quelque soit l'IK
- Pas de corrélation entre le nombre de passages et le coût journalier

Autres travaux réalisés

- Recherche documentaire sur les nomenclatures d'actes paramédicaux françaises et étrangères
 - Présentée en GT le 26 mai 2015
 - De nombreuses échelles existantes
 - Selon les échelles certains éléments sont définis :
 - La nature des actes
 - La profession des intervenants
 - La durée d'intervention auprès du patient
- D'autres éléments interviennent dans le coût journalier :
ex : transport, médicaments et matériels, etc.

Recueil du nombre de passages au domicile en 2016 ?

- Éléments en faveur du recueil :
 - Création d'une base de données nationale
 - Le modèle MPP, MPA, IK ne capte pas les variations de coûts liées au nombre de passages
 - Coût en général corrélé avec nombre de passages, plutôt linéairement
- Mais
 - Pour certains MPP, le coût journalier n'est pas corrélé au nombre de passages (ex : chimiothérapie)
 - C'est une variable de moyen qui ne décrit pas l'état médical du patient : recherche d'éléments médicaux explicatifs du nombre de passages

Travaux parcours

Travaux Parcours en cours et à venir

- En cours dans le cadre des travaux campagne 2016
 - Poursuite des travaux HAD précoce post-chirurgie
- A venir : analyse de la place de l'HAD dans le parcours de soins hors ville
 - 1^{er} temps : expression des besoins des fédérations S2 2015
 - 2^{ème} temps : réalisation des travaux S2 2015 - S1 2016

Calendrier

Organisation des travaux

○ Poursuite travaux exploratoires

○ Fin 4^{ème} trim 2015 -1^{er} semestre 2016

- Visites

- Poursuite de travaux sur les bases de données

○ Autres travaux

○ Travaux parcours

- Fin 2015 : expression besoins et validation des orientations

- Fin 1^{er} semestre 2016 : rendu des travaux

○ Oct-Nov 2015 : GT

○ Décembre 2015 : CT plénier

Questions diverses

Maladies neurodégénératives

- Périmètre de l'analyse
 - Quelles pathologies ?

- Étude à venir
 - Identification de l'activité

Tests OVALIDE

- Des demandes de modifications de tests OVALIDE
- Après étude des demandes
 - Suppression de trois incompatibilités :
 - MP 19 ante-partum et D68.6 autres thrombophilies
 - MP 21 post-partum pathologique et Z39.1 soins et examens de l'allaitement maternel
 - MP 10 Post traitement chirurgical et mode d'entrée domicile (le patient pouvant être admis en HAD en post consultation hospitalière)

IK et AVQ

○ IK

- Demande de consignes de codage spécifiques de l'IK en cas de handicap compensé
 - Définition de la notion = ?
 - Possibilité de travailler sur des situations bien spécifiques et en nombre restreint sur proposition des FD

○ AVQ

- Demande d'harmonisation des consignes de codage entre les différents champs
 - Des variantes concernant certains items
 - Des travaux compliqués, à mener en interchamp : pas de possibilité d'harmonisation pour le recueil 2016

Demande à préciser

- Demande de création d'un « officiel des tarifs pour l'HAD » en miroir de l'application existant pour les GHS

Accueil | L'officiel des tarifs de l'activité hospitalière – édition 2015

L'officiel des tarifs de l'activité hospitalière – édition 2015

Cette application de l'ATIH présente les tarifs des prestations GHS des secteurs « public » et « privé » issus de l'arrêté tarifaire 2015.
Elle permet d'obtenir l'évolution des tarifs d'une année sur l'autre et d'identifier les causes des variations tarifaires.
La consultation s'effectue par le numéro de GHM, de GHS ou un mot du libellé associé.

Exemples d'informations disponibles :

- tarifs des forfaits GHS
- montants des extrêmes hauts (EXH) et des extrêmes bas (forfaits ou tarifs EXB)
- bornes basses et hautes
- évolution 2014/2015
- motifs des variations tarifaires
- statistiques du GHM par catégorie d'établissements...

Application disponible gratuitement en téléchargement sur l'[Apple store](#) et [Google play](#)

Édition 2015
L'OFFICIEL
DES TARIFS
DE L'ACTIVITÉ
HOSPITALIERE

H

DISPONIBLE SUR
App Store

DISPONIBLE SUR
Google play

Application mobile
de l'Agence technique
de l'information
sur l'hospitalisation

- <http://www.atih.sante.fr/actualites/l-officiel-des-tarifs-de-l-activite-hospitaliere-edition-2015>

Agence technique de l'information sur l'hospitalisation

117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03

Téléphone : 04 37 91 33 10

Fax : 04 37 91 33 67

www.atih.sante.fr