

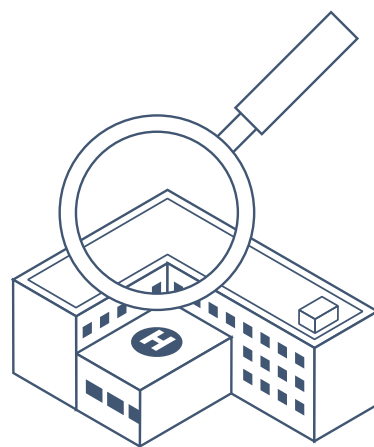


Actes de la journée du 20 novembre 2018

Cahier de l'atelier 4

Analyser son groupement hospitalier de territoire (GHT) avec ScanSanté

Co-animé par les établissements de santé



INTERVENANTS

ATIH

Marie-Caroline CLÉMENT

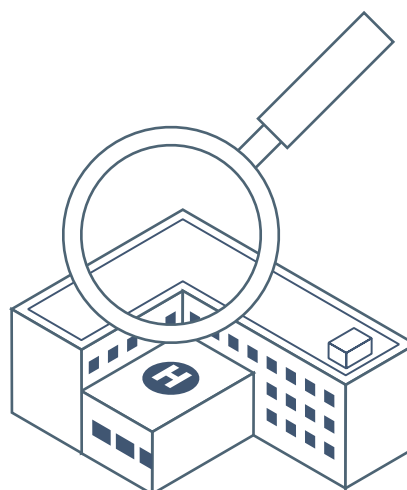
Aline CUSSON

Florence PINELLI

CHI Val Ariège

Jean-Christophe CHARET

I. Introduction	2
<hr/>	
II. ScanSanté : comment ça marche ?	2
<hr/>	
III. Analyser l'activité d'un GHT avec ScanSanté : l'exemple du GHT des Pyrénées ariégeoises (OCC-08)	4
<hr/>	
IV. Et pour analyser mon GHT ? Des outils pour accompagner la démarche pas à pas	14



I. Introduction

Aline CUSSON

Nous remercions vivement le Dr CHARET, DIM du GHT du territoire du CHIC du Val d'Ariège pour sa participation et sa contribution à la préparation de cet atelier qui sera co-animé côté ATIH avec le Dc Marie-Caroline CLÉMENT, Florence PINELLI et moi-même, Aline CUSSON, chef de projet de ScanSanté.

Je vais vous présenter rapidement le fonctionnement de ScanSanté, puis nous consacrerons l'essentiel de l'atelier à l'analyse de l'activité du GHT des Pyrénées ariégeoises pour illustrer l'utilisation de plusieurs restitutions.

Enfin, je conclurai sur les autres données mobilisables en dehors de celles que vous aurez vues dans le cas pratique.

II. ScanSanté : comment ça marche ?

ScanSanté est la plateforme de restitution des données des établissements de santé qui sont recueillies par l'ATIH :

- principalement issues du PMSI : activité médicale, médicaments et DMI en sus, recettes... ;
- mais également des données financières et de coûts issues des études nationales de coûts (ENC) et du retraitement comptable (RTC) ;
- des indicateurs de ressources humaines notamment issus du bilan social ;
- des indicateurs de qualité en lien avec Scope Santé.

Ces données sont parfois mises en relation avec d'autres sources (DREES, INSEE, etc.). Tel est le cas par exemple du calcul des taux de recours à l'hospitalisation, où sont utilisées les données de population de l'INSEE.

Ces données sont retraitées par l'ATIH afin de mettre à disposition des utilisateurs des données prêtes à l'emploi. Via des formulaires d'interrogation, vous pouvez requêter sur ces données selon différents axes d'analyse prédéfinis et afficher des tableaux de résultats pré-formatés en fonction de vos besoins. Les contenus de ScanSanté (les restitutions existantes et leurs évolutions) sont portés par une dizaine de groupes utilisateurs actifs, dont deux clubs utilisateurs : un club établissements et un club ARS.

Les données peuvent être déclinées selon différents filtres :

- le champ d'activité : MCO / HAD / SSR / Psychiatrie ;
- la période : pluriannuelle, annuelle, infra-annuelle ;
- la zone géographique : France entière, région, territoire de santé, département, code géographique, zonage spécifique ARS (nouveau de cette année) ;
- le niveau établissement : de façon agrégée selon le type de financement, la taille, la catégorie d'établissement, ou via un panier d'établissements à la carte, ou encore à établissement.

Différents types de regroupement d'activité sont possibles en fonction des champs d'activité :

- MCO : activité globale, indicateur d'analyse de l'activité (IPA), activité des soins (ASO), catégories d'activité de soins (CAS), domaines d'activité (DoAc), groupes de planification (GP), groupes d'activités (GA), racines de groupe homogènes de malades (GHM), GHM, actes classants ;
- HAD : mode de prise en charge principal et mode de prise en charge associé ;
- SSR : catégories majeures, groupes nosologiques, groupes médico-économiques et type d'hospitalisation ;
- Psychiatrie : type d'activité, formes d'activité, catégorie de diagnostics, diagnostic.

S'agissant de la fréquence de mise à jour, la majorité des restitutions dans ScanSanté sont mises à jour annuellement, l'idée étant d'utiliser les bases PMSI validées et scellées afin d'avoir une stabilité dans les analyses. Cependant, un bon nombre de nos restitutions proposent également les données en infra-annuel sur l'année en cours (cumulées depuis le début de

l'année), en plus des données annuelles consolidées des années précédentes. C'est le cas par exemple de la rubrique «analyse de l'activité» où dans laquelle les restitutions sont mises à jour tous les samedis au fil de la transmissions des données du PMSI par les établissements de santé et de leur validation par les ARS.

ScanSanté est une plateforme ouverte à un large public puisqu'une grande partie de nos données sont en accès libre et sont donc disponibles pour les chercheurs, les universitaires, les associations de patients, etc.

Des restitutions complémentaires sont accessibles avec identifiant pour les institutions nationales, les ARS et vous, les établissements de santé. Par «identifiant», il faut comprendre l'identifiant Pasrel-PLAGE, c'est-à-dire celui qui est utilisé pour transmettre les données du PMSI.

Pour information, plus de 22 000 utilisateurs sont actifs sur ScanSanté, dont 2 000 avec identifiant.

Sur la page d'accueil de ScanSanté, vous arrivez par défaut sur les données qui sont uniquement en accès libre. Surtout, en tant qu'établissement, identifiez-vous pour avoir accès à l'ensemble des données qui vous sont disponibles.

Les restitutions ont été regroupées par grand thème : activité, coûts-finances, ressources humaines et qualité.

Dans l'onglet «indicateurs synthétiques», vous retrouverez, pour un établissement donné : son activité, son positionnement par rapport à son environnement, ses données financières, ses données de ressources humaines et de qualité.

L'onglet «utiliser ScanSanté» contient un certain nombre de ressources documentaires pour vous aider à vous approprier l'outil.

Il y a un moteur de recherche et vous avez aussi la possibilité de filtrer les restitutions disponibles en fonction de votre intérêt d'analyse : par champ d'activité ou par GHT.

Dans les cartouches en bas de page, nous affichons les dernières mises à jour. Vous pouvez également vous abonner au flux d'informations ScanSanté afin de recevoir un e-mail sur les restitutions qui vous intéressent dès lors qu'elles sont mises à jour. En bas à droite, vous avez l'information sur les nouveautés, c'est-à-dire sur les nouvelles restitutions qui sont mises en ligne ou les évolutions majeures sur les restitutions existantes.

Quand vous cliquez sur le filtre GHT, vous allez trouver les restitutions mobilisables pour analyser une GHT. Nous allons prendre le temps de vous les présenter avec l'exemple du GHT des Pyrénées ariégeoises. Sachez que, dans chacune des restitutions de ScanSanté, vous avez accès à une notice de quatre pages qui vous explique le contexte, l'objectif, les données mobilisées, la définition des indicateurs utilisés dans la restitution ainsi que les règles de calcul, les points de vigilance et, pour certaines restitutions, des exemples. Nous vous invitons à consulter ces notices. Et si vous n'y trouvez pas réponse à vos questions, vous avez toujours la possibilité d'aller sur Agora pour nous poser vos questions.

Un participant

Pouvez-vous nous éclairer sur le fonctionnement du club utilisateurs ? Comment peut-on s'y inscrire ?

Aline CUSSON

Nous avons lancé un appel à candidatures sur le site de ScanSanté. Nous avons reçu un certain nombre de réponses provenant d'une dizaine d'établissements. Si vous voulez vous inscrire, il suffit de m'envoyer un message. Le club est ouvert puisque, selon les thèmes, tout le monde ne participe pas forcément de façon assidue.

III. Analyser l'activité d'un GHT avec ScanSanté : l'exemple du GHT des Pyrénées ariégeoises (OCC-08)

Dr Jean-Christophe CHARET, DIM de territoire du GHT des Pyrénées ariégeoises

Le GHT des Pyrénées ariégeoises regroupe 5 établissements, qui ne sont plus aujourd'hui que 2 suite aux fusions et aux directions communes juridiques :

- l'établissement de St Lizier, Ariège, Couserans, dénommé CHAC (Centre hospitalier Ariège Couse-

rans) avec une prise en charge MCO, SSR et Psychiatrie ;

- l'hôpital intercommunal des vallées d'Ariège qui regroupe les hôpitaux de Saint-Jean-de-Verges (l'ancien CHIVA), l'hôpital de Lavelanet, l'hôpital de Tarascon (un ancien SSR) et l'hôpital d'Ax-les-Thermes.

Il s'agit d'un GHT à taille humaine: 250 millions d'euros de chiffre d'affaires, 40 000 RSS, 15 000 RHS, une grosse participation Psy au niveau du CH de St Lizier et 40 lits d'HAD répartis sur tout le territoire.

J'utilise ScanSanté parce que cette plateforme fournit des chiffres qui ne sont pas contestables, ce qui est très utile dans les discussions avec l'ARS ou entre les établissements.

Deuxième raison, j'utilise ScanSanté parce que cette plateforme est assez facile à utiliser: en quelques clics, j'obtiens 98 % de toutes mes réponses.

Quand j'utilise ScanSanté, c'est pour répondre à une question. Par exemple, comment mon GHT est positionné dans son territoire et en dehors de son territoire ?

1. Activité MCO

a. Part de marché

Florence PINELLI, ATIH

La restitution «parts de marché» se trouve dans la rubrique «Consommation-production de soins» dans l'onglet «activité». Elle existait jusqu'à présent uniquement sur le champ MCO et, depuis quelque temps, elle est disponible également en SSR, HAD et Psychiatrie.

Dans le formulaire d'interrogation de cette restitution, vous choisissez :

- l'année qui vous intéresse, la plus récente étant 2017.
- le niveau géographique: la région, le territoire de santé, le zonage spécifique ARS ou la zone de recrutement de l'établissement.
- et le niveau d'agrégation de l'activité: les activités de soins, les catégories d'activité de soins, les domaines d'activités, les groupes planification ou les groupes activités.

Dr Jean-Christophe CHARET

Quand vous choisissez le niveau d'activité, il faut bien connaître les regroupements de racines qui sont disponibles en téléchargement sur le site de l'ATIH.

Florence PINELLI

Nous avons choisi pour l'exemple le territoire de santé de l'Ariège et le domaine d'activité digestif. Sur le territoire de santé de l'Ariège, les 3 établissements MCO du GHT prennent en charge 55,5 % des séjours de digestif au global. ➔ **FIGURE 1**

FIGURE 1

		Séjours des habitants de la zone		Part de marché	
Finess	Raison sociale	2017	2016	2017	2016
090781774	CHIC DU VAL D ARIEGE	18 688	18 298	41,8 %	41,3 %
310781406	CHR TOULOUSE	7 398	7 453	16,5 %	16,8 %
090781816	CH ARIEGE COUSERANS	4 714	4 741	10,5 %	10,7 %
310780259	SA CLINIQUE PASTEUR	2 266	2 115	5,1 %	4,8 %
090780107	CH LAVELANET	1 590	1 568	3,6 %	3,5 %
310781505	CLINIQUE D'OCCITANIE	1 477	1 517	3,3 %	3,4 %
310781000	CLINIQUE DES CEDRES	1 408	1 313	3,1 %	3,0 %

GHT

Dr Jean-Christophe CHARET

Sur le domaine d'activité du digestif, sur mon GHT, le pourcentage de fuites est élevé puisqu'il atteint 45 %. Les habitants de ma zone vont surtout au CHU de Toulouse et dans certaines cliniques de la Haute-Garonne, notamment la clinique Pasteur et la clinique d'Occitanie. Le nombre important de fuites interpelle. Vous sentez bien que les fuites en dehors du GHT ne correspondent pas uniquement à de grosses interventions et vous en déduisez qu'il y a une fuite qui est organisée ou structurée. S'agit-il d'une fuite conjoncturelle ou structurelle ? Il faut creuser un peu

plus pour le déterminer.

Où partent les patients ? Chez qui ? Dans quel territoire ?

Un participant

Est-il possible d'avoir des réponses par tranche d'âge ?

Dr Jean-Christophe CHARET

Oui. Il faudra aller chercher dans ScanSanté l'application qui correspond aux tranches d'âge.

b. Analyse croisée consommation-production de soins

Sur le domaine digestif, je vais utiliser l'application «analyse croisée consommation». Il s'agit pour moi de la meilleure application. Elle est très simple. Vous sélectionnez votre zonage. J'ai choisi le zonage ARS. Vous voyez apparaître tous les séjours digestifs de chaque établissement. Vous vous rendez compte que, sur le digestif, notre GHT totalise 993 séjours à Lavelanet, 3 783 au CHIVA et plus de 1 000 à St Lizier. Nous avons fait 368 séjours d'autres zones (notamment de l'Aude, ce qui est logique compte tenu de notre territoire). Notre taux d'attractivité est de 6 % (368/6253). Notre territoire sur le digestif n'est pas très attractif.

En colonne, vous voyez où vont les fuites. La Haute-Garonne nous taille quelques croupières, notamment la clinique Pasteur, le CHR de Toulouse et la clinique d'Occitanie. Nous avons un taux de fuite de 31 % sur le domaine du digestif sur cette partie.

L'Aude nous prend aussi quelques séjours. Quelques séjours partent à Perpignan, dans les Hautes-Pyrénées, dans le Tarn, à Paris.

Pourquoi ? Nous avons une autoroute qui met l'Ariège à 35 minutes de Toulouse et les cliniques sont situées à la périphérie du périphérique de Toulouse, sauf la clinique Pasteur qui est en plein centre.

➔ FIGURE 2 ET 3



FIGURE 2

FIGURE 3

Finess	Etablissement	Lavelanet	Saint-Jean-de-Verres	Saint-Lizier	Autes zones	Total	
90780107	CH LAVELANET	516	453	1	20	990	
90781774	CHIC DU VAL D ARIEGE	475	3273	65	189	4000	
90781816	CH ARIEGE COUSERANS	2	57	1045	159	1263	
	Sous Total	993	3783	1111	368	6253	
310026083	CLINIQUE SAINT.CYPRIEN RIVE GAUCHE	.	38	5			
310780101	CLINIQUE SAINT JEAN LANGUEDOC	29	233	38			Taux d'attractivité du GHT: 6%
310780150	CLINIQUE MEDIPOL GARONNE	1	14	4			
310780259	SA CLINIQUE PASTEUR	77	407	153			
310780283	NOUVELLE CLINIQUE DE L'UNION	6	80	16			
310780309	POLYCLINIQUE DU PARC	3	45	7			
310780366	CLINIQUE MONIE	.	47	.			Principaux concurrents
310780382	CLINIQUE AMBROISE PARE	6	53	11			
310781000	CLINIQUE DE S CEDRE S	38	130	26			
310781067	HÔPITAL JOSEPH DUCUING	.	16	12			
310781406	CHR TOULOUSE	97	522	127			
310781505	CLINIQUE D'OCCITANIE	9	295	53			
310781695	CLINIQUE DE LAGARDELLE	.	.	.			
310782016	CLINIQUE NÉPHROLOGIQUE SAINT EXUPERY	.	.	.			
310782347	INSTITUT CLAUDIUS REGAUD	3	27	11			
	Sous Total	269	1907	463			Taux de fuite du GHT: 31%
110780061	CH CARCASSONNE	34	20	.			
110780483	CLINIQUE MONTREAL	42	52	.			
110780707	HL LIMOUX QUILLAN	.	1	.			
	Sous Total	76	73	.			18
	Total	1338	5763	1574			

Une participante

Est-il possible d'exporter ces tableaux sous Excel ?

Dr Jean-Christophe CHARET

Oui, vous avez un onglet « exporter sur Excel » et vous pouvez aussi l'exporter en .pdf ou en impression directe.

Une participante

Les séances au sens PMSI sont-elles incluses ?

Dr Jean-Christophe CHARET

Oui, le GHM séance. Dans le domaine d'activité, dans « groupe de planification », vous pouvez choisir les séances. Puis, vous avez le détail des séances : dialyse, chimiothérapie, chimiothérapie non tumorale...

Une participante

Les parts de marché sont-elles disponibles en cours d'année ?

Aline CUSSON

Les parts de marché font aujourd'hui l'objet d'une restitution annuelle, mais elles passeront en infra-annuel d'ici la fin de l'année.

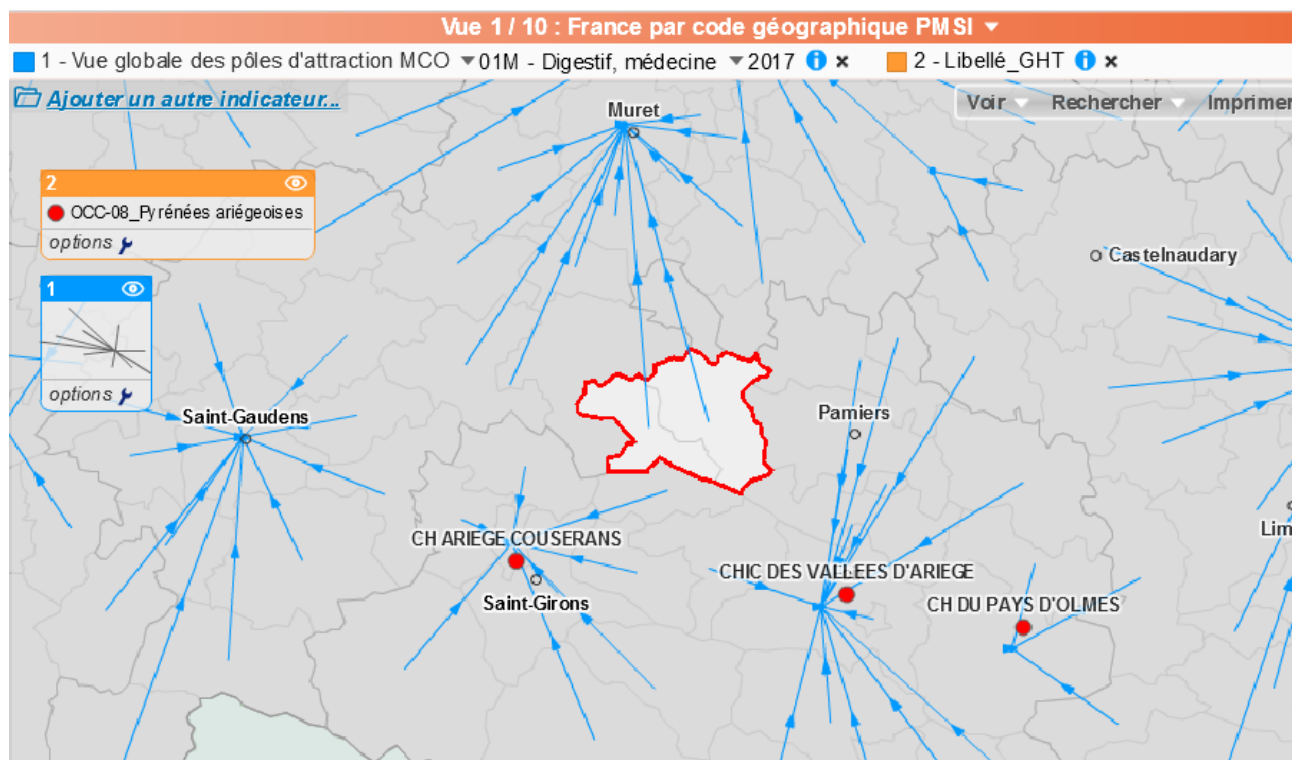
c. Cartographie consommation-production de soins**Dr Jean-Christophe CHARET**

La troisième question que l'on se pose est la suivante. Le zonage est un regroupement de plusieurs cantons et communes. Les fuites proviennent-elles d'un seul canton, d'une seule commune ou de l'ensemble du GHT ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Si vous voulez avoir un aperçu plus visuel des pôles d'attraction des patients de votre territoire, vous pouvez utiliser un outil dénommé la « cartographie consommation-production » et notamment l'indicateur « pôles d'attraction » qui met en relation le code géographique de résidence des patients (l'équivalent du code postal) avec le code géographique de localisation de l'établissement dans lequel ils ont effectué le plus de séjours ou de journées en fonction du champ. Depuis une date récente, vous avez également une fonction d'import qui vous permet de géolocaliser les établissements de votre GHT. ➔ **FIGURE 4**

FIGURE 4



Dans ScanSanté, vous allez dans la partie « activités, « consommation et production de soins », « cartographie », vous cliquez sur le lien, qui ouvre l'outil « Géo-clip ».

Cet outil vous donne accès à différents indicateurs. Vous allez sur « afficher les données sur la carte ». Vous double-cliquez sur l'indicateur « pôles d'attraction », puis le digestif, la partie médecine. Les pôles d'attraction s'affichent alors au niveau national. Vous allez zoomer sur le territoire qui vous intéresse. Quand

vous cliquez sur «données», les données s'affichent. Vous avez une fonction de filtre. Quand vous indiquez «Ariège», vous voyez les établissements auxquels les patients ont le plus recours. Dans la colonne de gauche, vous avez le code géographique de résidence des patients et, dans celle de droite, le code géographique de localisation des établissements. En l'occurrence, tous les établissements du GHT sont situés dans le 09. Quand vous sélectionnez ce territoire et que vous indiquez «lier à la carte», s'entoure le territoire qui correspond à la zone d'attraction des patients par le GHT.

Dr Jean-Christophe CHARET

Cet outil est très intéressant, car il vous donne la population réellement traitée, soit globalement, soit sur une spécialité. Vous pouvez ainsi définir le territoire réel de votre GHT. Par exemple, le territoire de santé est l'Ariège, mais deux communes de l'Aude se tournent vers notre GHT. En revanche, une commune de l'Ariège se fait traiter en Haute-Garonne, par la clinique de l'Occitanie, notamment pour le digestif. La raison tient sans doute au fait que les deux médecins de ces villages envoient leurs patients vers cette clinique, parce qu'il s'agit de leur filière.

J'utilise régulièrement cet outil, en global (chirurgie, médecine et séances), mais aussi en domaines d'activité voire en certaines pathologies. Nous aurions pu faire la démonstration pour les séances de chimiothérapie.

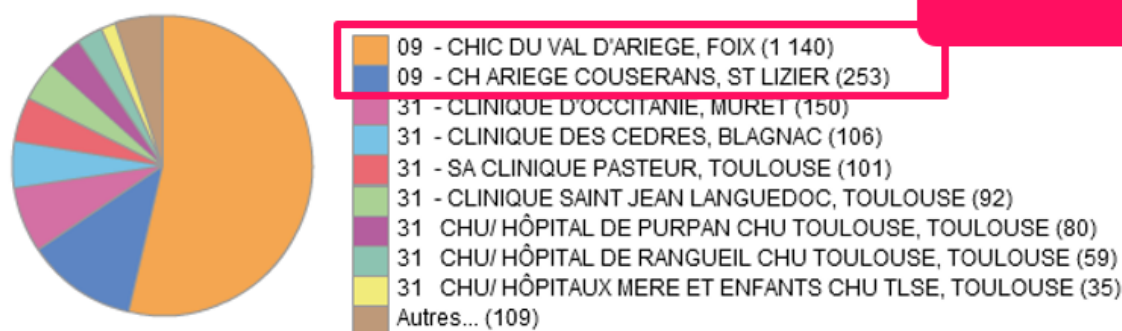
Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Autre avantage de cet outil, vous pouvez refaire le territoire sur lequel intervient votre établissement ou votre GHT à façon. Là, vous remarquez que deux codes géographiques font partie du département de l'Ariège, mais ont un recrutement vers le code géographique de Muret. Si vous voulez les inclure pour visualiser le recrutement sur l'ensemble de votre zone, vous pouvez les sélectionner et les ajouter à la zone d'étude.

Quand vous sélectionnez un territoire, une fenêtre s'affiche: elle vous permet d'éditer un rapport de territoire, c'est-à-dire d'identifier les établissements auxquels les habitants du territoire que vous avez sélectionné ont recours. Pour cela, vous cliquez sur «rapport», «portait de territoire» et vous choisissez le champ qui vous intéresse, par exemple «MCO». Vous pouvez alors choisir dans une liste déroulante l'ensemble des regroupements que vous souhaitez analyser. Quand vous sélectionnez le digestif, vous avez le portrait de territoire qui s'affiche, tout d'abord pour la chirurgie et, en bas, pour l'activité de médecine. Vous avez la liste des établissements auxquels les habitants du territoire que vous avez sélectionné ont eu recours. Vous voyez que les trois premiers établissements qui ressortent pour l'activité de médecine pour le digestif sont les trois établissements du GHT, suivis des cliniques. ➡ FIGURE 5

FIGURE 5

Répartition des séjours par établissement - Chirurgie 2017



Dr Jean-Christophe CHARET

Cet outil me permet de voir quelle est notre spécificité. En fonction de la spécialité ou de l'activité, avoir un taux de fuites de 45 % est trop élevé. J'utilise cet outil «cartographie» assez souvent parce que la visualisation des pôles d'attraction peut être imprimée et montrée à un directeur. Les flèches lui parlent plus

qu'un alignement de chiffres. Il comprend tout de suite où vont les fuites et comment est organisée la prise en charge de ses patients.

d. Case mix

Quel est le *case mix* de mon GHT sur une pathologie ou sur un domaine d'activité ? Comment diffère-t-il entre les différents établissements ?

Florence PINELLI

Dans la rubrique « activité », vous choisissez la sous-rubrique « analyse de l'activité », puis « activité établissement » et enfin « case mix MCO ».

Dans le formulaire d'interrogation, vous choisissez l'axe temporel, le type de regroupement d'activité et le niveau géographique. Vous pouvez travailler sur données agrégées, sur un panier d'établissements ou sur un seul établissement. En choisissant le panier d'établissements, vous pourrez sélectionner des établissements pour constituer un groupe : un GHT, un groupe de cliniques, etc. ➔ **FIGURE 6**

FIGURE 6

TOUT DÉCOCHER	N° Finess	Raison Sociale	Région	Département	Type d'établissement	GHT
<input checked="" type="checkbox"/>	090780107	CH LAVELANET	Midi-Pyrénées	Ariège	CH de moins de 5500 RSA	OCC-08 / 76108 / Pyrénées ariégeoises
<input checked="" type="checkbox"/>	090781774	CHIC DU VAL D ARIEGE	Midi-Pyrénées	Ariège	CH de plus de 16000 RSA	OCC-08 / 76108 / Pyrénées ariégeoises
<input checked="" type="checkbox"/>	090781816	CH ARIEGE COUSERANS	Midi-Pyrénées	Ariège	CH de 5501 à 10000 RSA	OCC-08 / 76108 / Pyrénées ariégeoises

Un participant

Existe-t-il des paniers préétablis ?

Florence PINELLI

Dans cette restitution, les seuls paniers préétablis sont les paniers de GHT. Dans d'autres restitutions, vous pouvez construire des groupes de référence pour comparer un établissement à un groupe de référence selon des critères prédéfinis.

Un participant

Je pensais que l'on transmettait les données par site géographique.

Dr Jean-Christophe CHARET

L'hôpital de Lavelanet a fusionné complètement : par conséquent, les unités de MCO de Lavelanet sont des unités incorporées au site juridique (un seul et unique envoi).

Un participant

Est-il possible de constituer un groupe avec des établissements qui appartiennent à des GHT différents ?

Florence PINELLI

Bien sûr. Vous pouvez constituer un groupe à façon.

Si je reprends mon exemple, je choisis le GHT d'Occitanie et je clique sur « visualiser les résultats ». Vous obtenez ainsi l'activité consolidée des différents établissements. Si vous cliquez sur l'un des établissements, vous obtenez la même description, mais pour chacun des établissements qui composent le GHT.

Vous pouvez obtenir le *case mix* au niveau le plus agrégé par catégorie majeure de diagnostic, par racine de GHM ou par GHM.

Sur l'exemple du digestif, 5 325 séjours ont été réalisés en 2017 par les 3 établissements du GHT. Si vous cliquez sur chacun des établissements (au-dessus du tableau à gauche), vous obtenez le détail et, avec un export Excel, vous pourrez voir comment se répartit l'activité entre les 3 établissements du GHT par catégorie majeure de diagnostic.

Avez-vous des questions ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Les établissements publics sont censés envoyer les données sous le FINESS juridique. Après, tout dépend des restitutions. Certaines restitutions restituent des données au niveau du FINESS d'envoi PMSI et d'autres utilisent le FINESS géographique quand il est disponible, notamment pour le MCO. C'est le cas de la cartographie que j'ai montrée tout à l'heure, où chaque établissement est localisé au niveau de son FINESS géographique. Dans les notices, il est précisé si les données sont restituées en FINESS de transmission ou en FINESS géographique.

Une participante

J'ai une question sur les calendriers. Nous envoyons un MX. Qu'est-ce qui s'affiche quand on est en 2018 en cours ?

Aline CUSSON

Ce sont les données que vous avez transmises validées par l'ARS. Elles sont mises à jour tous les samedis.

Un participant

J'ai une question sur l'évolution de la fonction groupage. Quand vous comparez des années et que certains GHM disparaissent, d'autres sont regroupés, etc., regroupez-vous l'année précédente avec la nouvelle fonction groupage ?

Florence PINELLI

Cela dépend des restitutions. Pour la plupart, nous sommes à chaque fois dans la version de la classification de l'année sur laquelle on travaille. C'est le cas pour «part de marché» et «case mix». On regroupe les mois de janvier et de février dans la version du 1^{er} mars pour avoir toute l'année à même version de classification.

Pour d'autres restitutions comme taux de recours, nous travaillons sur 5 ans : en regroupant l'activité des années précédentes selon la version la plus récente de classification des GHM.

Un participant

Pour «part de marché», comment est définie la zone d'attraction ?

Florence PINELLI

Il s'agit de la zone de recrutement d'un établissement qui est calculée en fonction de son activité. Grosso modo, nous retenons les codes géographiques des patients qui ont fait 80 % de l'activité de l'établissement.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Dans les zones très touristiques, il y a un problème sur les zones de recrutement. Dans la zone de recrutement de Bourg-Saint-Maurice (Savoie) par exemple, vous trouvez tous les pays européens. Dans ce cas, il est préférable de travailler sur le territoire de santé.

2. Flux de patients du MCO vers le SSR

Dr Jean-Christophe CHARET

Nous vous avons montré quelques modules sur le MCO. Nous pouvons effectuer à peu près les mêmes analyses avec l'activité du SSR. Par exemple, les patients qui sont dans le MCO de mon GHT, vers quels établissements SSR vont-ils ?

Par exemple, pour le GHT des Pyrénées ariégeoises, dans quels établissements de SSR sont transférés les patients quand ils sortent de MCO pour l'activité d'hépatogastro-entérologie ? Vous voyez que les trois premiers établissements de recours pour le SSR sont des établissements du GHT, suivis par des cliniques et, en 6^{ème} position, par l'hôpital d'Aix-les-Thermes, qui est un autre établissement du GHT.

FIGURE 7

a. ORFEE (outil de représentation des flux entre établissements)

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Pour répondre à cette question, une application créée il y a un an, dénommée ORFEE, permet entre autres de visualiser les flux de l'établissement de MCO vers un établissement de SSR ou d'HAD.

FIGURE 7

Obs	Finess	Raison sociale	Catégorie	Nb de transferts
1	090781816	CH ARIEGE COUSERANS	CH	28
2	090781774	CHIC DU VAL D ARIEGE	CH	14
3	090780107	CH LAVELANET	CH	9
4	110780194	CLINIQUE SOINS DE SUITE CHRISTINA	Privé	8
5	310023007	CLINIQUE LA RECOUVRANCE	Privé	6
6	090180019	HÔPITAL AX-LES-THERMES	CH	6
7	310782396	MAISON DE REPOS ET DE CONVALESCENCE LE VAL DES CYGNES	Privé	3
8	310781695	CLINIQUE DE LAGARDELLE	Privé	2
9		Autres ES Effectif<2		3

Dr Jean-Christophe CHARET

Cet exemple concerne l'hépatite sur le digestif, mais l'analyse des flux est très parlante sur la traumatologie et sur, éventuellement, les 01, les 04 ou les 05, parce que nous avons eu la désagréable surprise de constater que certaines cliniques autour de notre GHT représentaient quasiment 50 % de nos journées SSR et étaient alimentées par nos propres services de MCO. Depuis quatre mois, nous sommes en train de travailler avec nos établissements SSR, pour pouvoir récupérer nos patients. C'est grâce à ce module que nous avons pu démontrer que nos établissements alimentaient la clinique de Ste Christina et la clinique de la Recouvrance.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Si vous voulez analyser les flux entre les établissements, cette application ORFEE est disponible dans

l'onglet «activités» et dans le pavé «parcours de soins». Quand vous cliquez sur «flux entre établissements (ORFEE)», un formulaire d'interrogation s'ouvre. Vous pouvez sélectionner le panier d'établissements pour visualiser les flux entre les établissements de mon GHT et le SSR.

Dans la page de restitution, vous avez un premier tableau qui vous rappelle les établissements que vous avez sélectionnés dans votre panier. Ensuite, vous avez la liste des établissements SSR vers lesquels l'établissement de MCO a transféré ses patients.

Sur l'ensemble de l'activité du GHT, vous voyez que le recours au SSR a lieu dans les quatre établissements du GHT qui ont de l'activité SSR. En majorité, les établissements de MCO du GHT envoient leurs patients en SSR au sein du GHT. Viennent ensuite des établissements privés. ➡ **FIGURE 8**

FIGURE 8

Obs	Finess	Raison sociale	Catégorie	Nb de transferts
1	090781774	CHIC DU VAL D ARIEGE	CH	348
2	090781816	CH ARIEGE COUSERANS	CH	347
3	090180019	HÔPITAL AX-LES-THERMES	CH	276
4	090780107	CH LAVELANET	CH	209
5	110780194	CLINIQUE SOINS DE SUITE CHRISTINA	Privé	144
6	310781984	CLINIQUES DU MIDI VERDAICH	Privé	98
7	310781406	CHR TOULOUSE	CHR/U	45
8	310023007	CLINIQUE LA RECOUVRANCE	Privé	42
9	310782396	MAISON DE REPOS ET DE CONVALESCENCE LE VAL DES CYGNES	Privé	40

En dessous, vous avez un graphique qui vous montre de façon visuelle les mêmes données que celles qui figurent dans le tableau.

En dessous, vous avez la liste des groupes de planification, ce qui vous permet d'accéder directement à l'activité qui vous intéresse.

Pour la traumatologie par exemple, vous voyez que la mutation se fait dans les établissements du GHT. Vous pouvez voir, activité par activité, quels sont les établissements SSR de recours pour le GHT.

Une participante

Est-il possible de spécifier le type d'autorisation du SSR ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Non, pas dans cette application. Nous vous montrons tout à l'heure comment vous pouvez récupérer cette information.

Dr Jean-Christophe CHARET

Cette information se trouve dans une autre application. Après, sur l'Ariège, je connais les autorisations des SSR aux alentours.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Vous pouvez aller voir individuellement les établissements de votre GHT pour voir vers quels établissements ils ont recours, par exemple pour l'activité de SSR.

Un participant

Est-ce cartographié ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Pour l'instant, les flux entre différents champs ne sont pas encore cartographiés. Cette fonctionnalité pourra être ajoutée dans le futur.

Le même participant

Est-ce basé sur le numéro de chaînage ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Oui, pour le SSR, nous récupérons tous les séjours de SSR qui ont lieu dans les 7 jours qui suivent la sortie du MCO pour une activité donnée, quel que soit l'établissement auquel ils ont recours pour le SSR.

Aline CUSSON

Sur la HAD, on est sur deux jours et sur les transferts du MCO vers le MCO sur 0 jour. Nous ne prenons pas du tout en compte les modes de sortie.

Le même participant

Je ne comprends pas bien.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Les données PMSI remontent avec un numéro anonyme pour chaque personne, mais ce numéro anonyme est constant tout au long de la vie. Ce numéro permet de vous identifier de façon anonyme et de suivre votre consommation de soins dans les différentes bases de données PMSI entre les années, entre les différents champs, etc.

Le même participant

Si le patient rentre chez lui, puis qu'il est hospitalisé en SSR, il sera repéré dans l'application.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Oui, s'il rentre chez lui deux jours et qu'ensuite, il est hospitalisé en SSR, nous aurons quand même le flux de l'établissement de MCO dans l'établissement de SSR.

Un participant

Peut-on faire l'inverse, c'est-à-dire identifier d'où viennent les patients d'un établissement SSR ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Pas encore.

Aline CUSSON

Je pense que l'application sera enrichie en ce sens dans le futur. Cette restitution a déjà été déclinée sur l'HAD.

Une participante

Le chaînage peut-il être fait sur d'autres champs que le MCO ?

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Dans les bases de données PMSI, vous pouvez chaîner dans tous les champs.

3. Activité SSR

Dr Jean-Christophe CHARET

Souvent, nous voulons connaître l'activité globale du SSR sur un GHT.

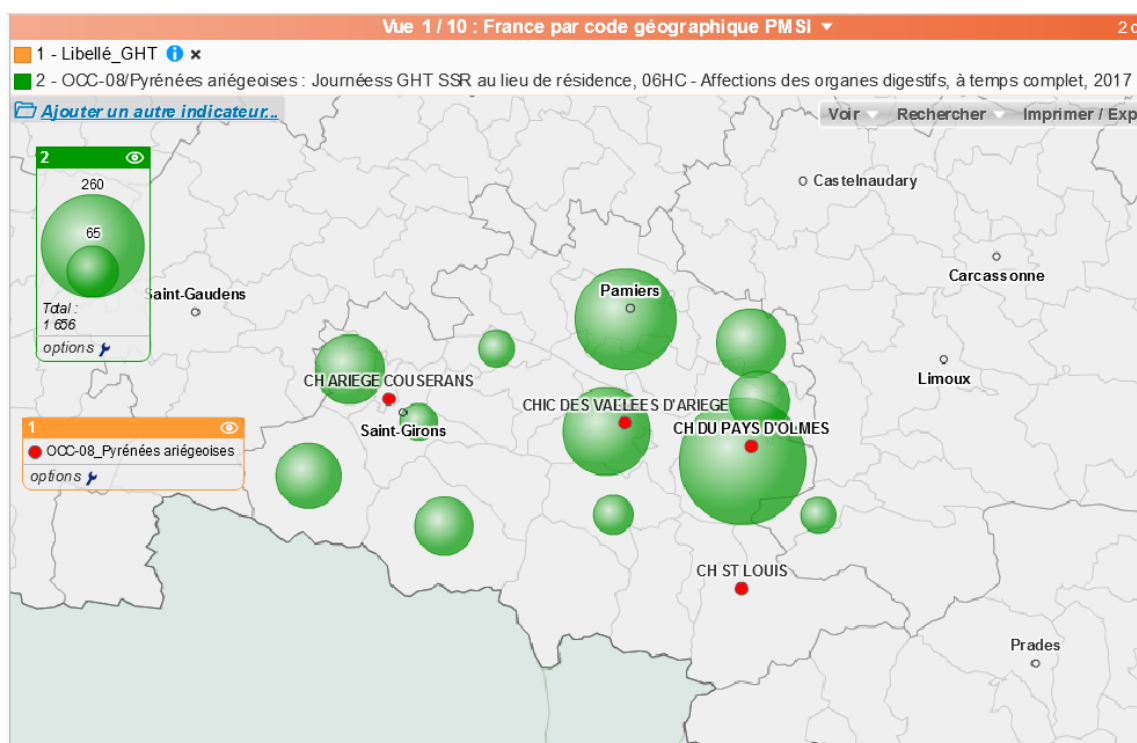
a. Cartographie consommation-production de soins

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Il s'agit d'une copie d'une carte qui a été élaborée avec l'outil cartographie consommation-production de soins. Tout à l'heure, nous avons visualisé les pôles d'attraction, mais vous pouvez aussi visualiser l'activité d'un établissement ou d'un GHT en fonction du lieu de résidence des patients. Les ronds verts sont proportionnels au nombre de journées SSR qui ont

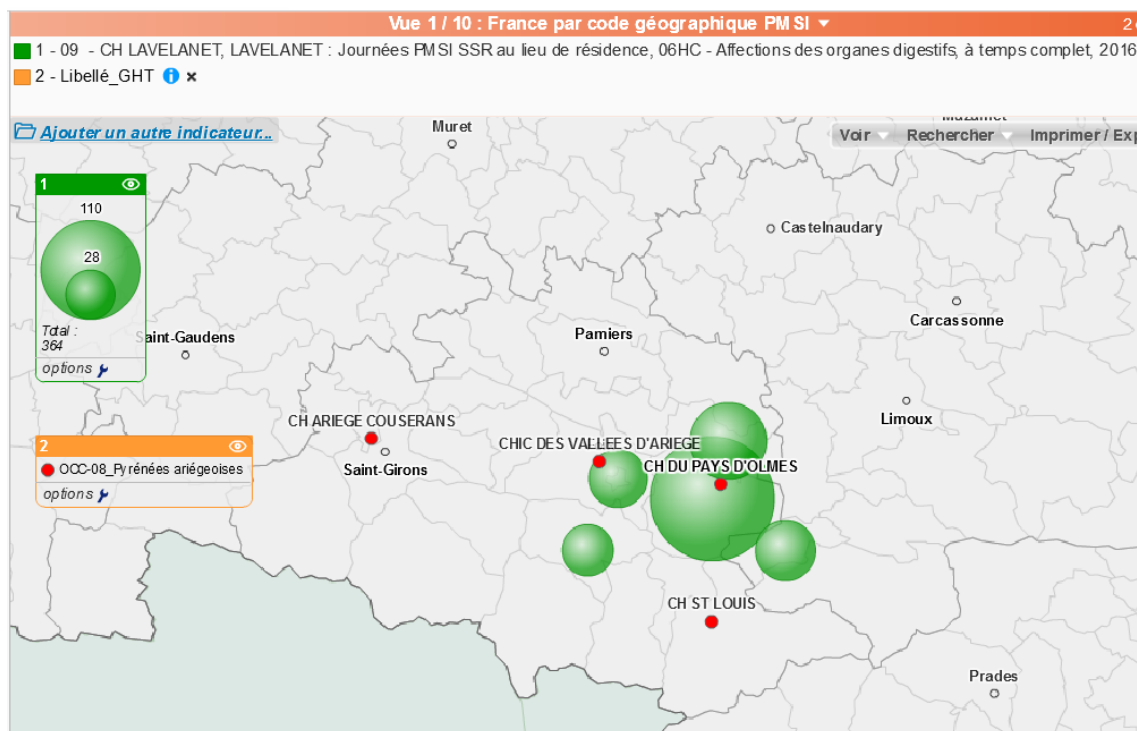
été consommées par les habitants des différents codes géographiques au sein du GHT des Pyrénées ariégeoises. Sur la première carte, vous avez le recrutement pour l'ensemble des établissements du GHT pour l'activité SSR. ➡ FIGURE 9

FIGURE 9



Ensuite, vous pouvez sortir des cartes établissement par établissement, ce qui vous permet de voir le recrutement spécifique de chaque établissement du GHT. [FIGURE 10](#)

FIGURE 10



Un participant

Personne ne vient de ce secteur ?

Dr Jean-Christophe CHARET

En effet, car le canton de St Louis est faiblement peuplé. La haute vallée de l'Ariège est vraiment désertique. Il faut bien connaître son territoire.

Les hautes vallées des Pyrénées ne sont pas Courchevel. Nous voyons encore des pathologies que nous ne devrions plus voir.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Là, nous sommes sur l'activité à temps complet pour l'affection des organes digestifs.

Dr Jean-Christophe CHARET

L'Ariège compte 150 000 habitants, dont 100 000 sont situés sur l'axe Foix, Pamiers et Lavelanet, 30 000 du côté du CHAC et 10 000 dans les vallées. 18 vallées convergent vers St Giron - St Lizier.

En Ariège, nous avons un taux de précarité qui est trois fois supérieur à la normale, un taux de chômage élevé et une population âgée assez surprenante. Sur le SSR, la moyenne d'âge est de 87 ans et la médiane est à 87 ans aussi.

Un participant

Sur ces cartes, il serait intéressant d'afficher les données INSEE de population.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Sur la cartographie, vous pouvez mettre en fond de carte des indicateurs populationnels qui sont, soit les classes d'âge, soit des indicateurs INSEE, comme le taux de chômage ou le taux de familles monoparentales.

Si vous voulez connaître la valeur de chaque indicateur, il faut vous placer sur chaque code géographique. Sinon, vous pouvez entrer dans la partie «données»: vous voyez alors la valeur de votre indicateur INSEE et la valeur de l'indicateur d'activité que vous avez choisi.

Si vous voulez avoir l'ensemble des valeurs, il faut «exporter les données».

Dr Jean-Christophe CHARET

Un module synthétique permet très rapidement d'avoir une vision globale de son activité sur le SSR, dont les modes d'entrée, les modes de sortie et le case mix.

b. Fiche établissement SSR

Florence PINELLI

Oui, dans «indicateurs synthétiques», puis «fiches établissements SSR». La carte d'identité de l'établissement donne des éléments généraux et issus de différentes sources pour caractériser l'activité d'un établissement SSR: des éléments d'activité, de qualité, de positionnement sur le territoire, de part de marché, de taux d'entrées directes ainsi que les autorisations. Nous allons chercher les autorisations dans ARGOS, car elles ne sont pas dans le PMSI.

La carte d'identité de l'établissement vous donne le poids du SSR dans l'activité de l'établissement, des éléments de caractéristiques de la patientèle (âge moyen, âge médian, score de dépendance, seuil RAR...), des éléments d'intégration de l'établissement dans son environnement (part de marché de l'établissement sur son territoire de santé, nombre de patients résidant sur le territoire, part de marché de l'établissement sur sa zone de recrutement, taux d'entrée directe depuis le domicile et les urgences pour l'hospitalisation complète), synthèse de l'activité en nombre de journées.

Si vous cliquez sur «voir activité détaillée par CM et mention», vous obtenez une information plus riche. Vous avez toujours la possibilité d'exporter les éléments en Excel.

Si je prends l'activité des 4 établissements qui font du SSR dans le GHT, je peux prendre le nombre de journées en hospitalisation complète pour les adultes pour les 4 premières catégories majeures et je peux visualiser comment se répartit l'activité du GHT entre les 4 établissements.

IV. Et pour analyser mon GHT ?

Des outils pour accompagner la démarche pas à pas

Aline CUSSON

Nous voulions vous montrer pour conclure ce qui est encore mobilisable en plus de ces restitutions pour analyser l'activité de votre GHT.

Dans l'onglet «activités» nous venons de vous montrer des restitutions essentiellement de la rubrique «consommation et production de soins» (part de

marché, analyse croisée et cartographie). Nous vous avons montré aussi le «case mix MCO» dans la rubrique «Analyse de l'activité», les «flux entre établissement» dans la rubrique «parcours de soins» et la «fiche SSR» dans le pavé «Indicateurs synthétiques». Vous disposez aussi de toutes ces autres applications.

➔ **FIGURE 11**

FIGURE 11



Dans l'onglet «indicateurs synthétiques», vous trouverez :

- les indicateurs de performance Hospi Diag ;
- l'équivalent de la fiche établissement SSR sur tous les champs d'activité (il est prévu de rajouter le choix par panier d'établissements dans la fiche SSR et la fiche tous champs) ;

Dans la rubrique «analyse de l'activité» de l'onglet «Activité», vous avez à disposition :

- la restitution «activité infra-annuelle des établissements», qui vous permet d'avoir la période de transmission de votre établissement et ainsi, de repérer un éventuel décalage dans les données transmises pour les établissements de votre GHT ou autre groupe d'établissements qui vous intéresse.

- Les «indicateurs d'analyse de l'activité MCO», restitution particulièrement intéressante, puisqu'elle fournit le nombre de séjours et surtout une notion de volume économique, qui est une valorisation des séjours, mais en s'affranchissant des changements de classification et des changements de tarifs sur trois années glissantes. Vous pouvez ainsi comparer l'évolution de l'activité sur un établissement ou un groupe d'établissements (panier disponible) toutes choses étant égales par ailleurs.

Vous avez également une rubrique « Indicateurs d'analyse d'activités spécifiques » avec :

- La restitution « Indicateurs HAD » qui reprend les indicateurs de la circulaire de 2013 sur le développement de l'HAD. Elle permet ainsi de suivre l'atteinte de ces objectifs par rapport à cette circulaire.
- Les « tableaux de bord cancérologie » : cette restitution est réalisée en collaboration avec l'INCa sur la base d'un algorithme très complexe. Nous avons cinq ans d'historique.
- Des « Indicateurs de santé périnatale », que nous avons mis en ligne en collaboration avec la fédération des réseaux de santé périnatale.

Dans la « Restitution médico-économique en psychiatrie », vous disposez de « données par établissement » que vous pouvez agréger pour réaliser une étude au niveau du GHT.

La « consommation détaillée » dans « Médicaments et DMI en sus » vous permet une analyse fine d'un GHT en descendant jusqu'à l'UCD, les diagnostics associés à la prescription d'une molécule etc.

Enfin, dans la rubrique « parcours de soins », ORFEE est disponible également sur l'HAD (transfert de l'HAD vers le MCO ou vers un autre établissement d'HAD).

Je termine par l'onglet « Utilisez ScanSanté ». Si vous débutez, nous vous invitons à cliquer sur « Découvrir », puis sur « Restitutions disponibles » où est décrit de façon succincte l'ensemble des restitutions qui sont à votre disposition.

Dans la rubrique « Approfondir », vous trouverez des exemples d'utilisation sur différents axes d'analyse : diagnostic territorial, positionnement sur un territoire, groupement hospitalier de territoire.

La rubrique « Ressources documentaires » recense l'ensemble de la documentation pour vous faire gagner du temps dans l'utilisation de ScanSanté.

S'agissant de l'analyse de son GHT, vous avez à votre disposition un guide d'utilisation qui est aussi en ligne sur le site du ministère, un tutoriel vidéo et une fiche (disponible sur le stand ScanSanté).

Nous concluons avec quelques réponses à des questions fréquemment posées par les utilisateurs.

- Comment est construit le zonage spécifique ARS ?
- Il a été défini par chaque ARS voir la notice de chaque restitution
- À quoi correspondent les différents regroupements utilisés en MCO ?
- Vous les trouverez sur <https://www.atih.sante.fr/regroupements-des-ghm-en-v2018>

- Comment retravailler les résultats ?
- Il faut utiliser les exports Excel. Quand vous exportez sur Excel, vous avez un premier affichage qui n'est pas très convivial. Il vous suffit alors de cliquer dans le bandeau jaune sur « appliquer le format » pour retrouver le même affichage que dans ScanSanté. Par ailleurs, si vous voulez utiliser l'export Excel ou le transférer à quelqu'un, enregistrez le fichier que vous avez exporté en fichier Excel sur votre poste
- Comment régler les problèmes dans l'affichage des résultats ?

Il faut vider régulièrement le cache du navigateur et, si les problèmes persistent, contacter le [support utilisateurs](#).

Il nous reste un peu de temps pour quelques questions.

Un médecin DIM dans un SSR spécialisé

Je voudrais comparer notre activité en fonction d'un GME, les actes CSARR et les coefficients de dépendance physique et cognitive en fonction de la dépendance nationale. Par quel moyen puis-je obtenir ces comparaisons ?

Dr Jean-Christophe CHARET

Sur la « fiche établissement synthétique SSR », vous avez votre activité globale avec le taux de patients avec un taux de dépendance physique supérieur à 12, etc. Sur ScanSanté, vous êtes obligé de faire établissement par établissement. Il existe un module avec toutes les données DMS nationales.

Aline CUSSON

Vous avez les DMS dans les statistiques SSR (rubrique « Analyse de l'activité »). Vous avez aussi accès aux « tableaux agrégés OVALIDE » SSR

Ces tableaux ont été mis à jour depuis cet été. Au niveau du formulaire, vous pouvez choisir différents regroupements (par région, par catégorie d'établissements...). Sur les pages de restitution, vous avez la liste des établissements pour lesquels vous avez l'activité agrégée. Cela vous permet d'avoir le volume d'activité en fonction du nombre d'établissements qui sont inclus.

Dr Jean-Christophe CHARET

Pour disposer de référentiels, nous avons aussi les fichiers de restitution de l'ENC SSR ou du MCO. Ces fichiers contiennent des informations par GHM ou par GME sur la base nationale.

Un participant

À qui pouvons-nous nous adresser en tant qu'utilisateurs ?

Aline CUSSON

Vous pouvez écrire sur Agora (en priorité) ou envoyer un e-mail à l'adresse ScanSanté qui figure au dos de la plaquette.

Dr Marie-Caroline CLÉMENT

Sinon, passez nous voir sur le stand. Nous pourrions noter vos questions.

Un participant

Quelle est votre stratégie pour modifier les flux ?

Dr Jean-Christophe CHARET

Dans notre GHT, nous avons fixé deux priorités. La première est de relancer notre activité de SSR parce que nous nous sommes rendu compte que, même si notre population était assez âgée, nous avions des DMS qui étaient à 45 jours avec des taux d'occupation qui sont insuffisants et un taux de fuites important. Deuxième priorité, sur la cancérologie, nous nous sommes rendu compte que nous avions 50 % de taux de fuites de séances de chimiothérapie vers l'Onco-pôle de Toulouse. Nous sommes donc en train de travailler sur une politique de communication auprès des médecins généralistes pour mettre en évidence notre activité de cancérologie et essayer de récupérer des séances.

S'agissant des activités intra-GHT et des restructurations entre activités, notamment entre le CHAC et le CHIVA, nous réfléchissons actuellement à la meilleure organisation possible. Faut-il abandonner certaines activités à certains endroits ou faut-il les relancer ?

Mettons-nous en place les équipes territoriales ? Les deux établissements sont en PRE, parce qu'ils sont en déficit chronique comme 75 % des établissements en France.

En conclusion, nos directeurs, nos présidents de CME, nos présidents de comité médical me posent toujours des questions simples : où vont mes chimiothérapies ? J'ai appris à utiliser ScanSanté en cliquant sur les différents onglets : j'y trouve beaucoup d'éléments.

Aline CUSSON

L'objectif de ScanSanté est de vous faire gagner du temps, en pré-calculant un maximum de données et en étant au plus près de vos besoins.

**ATIH**

117, bd Marius Vivier Merle
69329 Lyon cedex 03
Tél.: 04 37 91 33 10
Fax: 04 37 91 33 67

Pour plus d'informations:
www.atih.sante.fr