

<p style="text-align: center;">CT ENC SSR 28/06/2012 Relevé de conclusions</p>

Présents Fédérations : FHP : Paul Gobin, Eric Noel, Frédéric Sanguignol
FEHAP : Laetitia Ducoudré
FHF : Gaëlle Lebayon, N.Meyniel,
CROIX ROUGE : Robert Klein

Présents DGOS : Marie Cianelli, Aurélie Lebourgeois

Présents ATIH : Housseyni Holla, Max Bensadon, Georges Perrot, Véronique Sauvadet, Clément Rallet, Olivier Serre.

Excusés :

UGEAM : Pierre Celton, Pierre Jean Benezet
FEHAP : Jean-Noël Attard, Jean-Pierre Salmon
DGOS : Dominique Osselin

En pièce jointe le diaporama présenté par l'ATIH.

Ordre du Jour de la présente réunion :

ENC SSR 2010 :

- Retour sur la qualité des données ENC SSR 2010
- LGG et Structure en Balnéothérapie

Points méthodologiques ENC :

- Le catalogue spécifique d'actes de rééducation et réadaptation (CSARR)
- Le retraitement des honoraires des libéraux

Présentation ATIH : Retour sur la qualité des données ENC SSR 2010

ATIH : La présentation porte sur l'amélioration de la qualité des données de l'ENC SSR analysée selon plusieurs axes : le PMSI, des indicateurs qualités portant sur les données ARAMIS ainsi que des observations liées à l'effet d'apprentissage et au processus d'accompagnement des établissements. Un éclairage est enfin apporté sur les taux de sondage du recueil 2010

FHP : La fédération souligne l'importance de cette présentation permettant d'appréhender l'amélioration du recueil. Il serait intéressant de cumuler les taux de sondage des établissements DAF et OQN pour avoir une vision complète du maillage par CMC. Par ailleurs, la mise en place d'un bilan de supervision intermédiaire est une bonne initiative. Il

est demandé d'examiner la faisabilité d'ajouter un autre bilan intermédiaire. La FHP rend également hommage aux établissements et aux fédérations pour leur participation à l'ENC. Elle souligne qu'il existe actuellement 2 établissements pédiatriques qui pourraient participer.

HH : L'ATIH s'associe pleinement aux propos de la Fédération s'agissant de l'engagement des établissements et des fédérations. L'engagement est d'autant plus fort que la méthode de l'ENC est exigeante. Il est donc important de mesurer les progrès réalisés. Cependant, concernant le taux de sondage, il y a encore des CMC où l'on pourrait progresser. Le processus d'échantillon raisonné vise à recruter les établissements qui permettent de combler ces manques. Continuer à améliorer l'échantillon permettra de garantir une connaissance des coûts fine de l'ensemble des activités. Le travail sur l'échantillon raisonné est donc à mettre en œuvre au plus tôt puisque l'accompagnement des établissements ne se fait pas sur une seule année ; il faut au moins 2 ans pour intégrer le recueil.

Les autres fédérations (FEHAP et FHF) ainsi que la Croix Rouge se félicitent également de ces résultats.

Présentation ATIH : LGG et Structure en Balnéothérapie

ATIH : L'étude portant sur la Balnéothérapie se compose d'une étude de faisabilité de rattachement des charges de structure sur la SA Plateau Technique et d'une étude d'impact liée au rattachement des charges de LGG et de structure sur la SA Plateau technique en utilisant les m² tels que renseignés dans l'enquête Plateaux Techniques.

FHP : Il s'agit d'un gros travail réalisé par l'ATIH qui permet de relier l'enquête Plateau Technique et l'ENC. Il reste la question de l'affectation des personnels de nettoyage.

ATIH : Ces personnels sont affectés sur les SA Plateaux Techniques lorsqu'il s'agit du personnel de nettoyage de l'équipement, sinon ils sont comptabilisés en LGG.

De plus, il est précisé que cette simulation montre une augmentation du coût journalier sur l'HP et une baisse sur l'HC. L'impact est de quelques euros : <5 euros sur le coût journalier de l'HP et < 1 euro sur le coût de l'HC. Par ailleurs, tout en étant globalement faible, l'impact peut varier d'une CMC à l'autre et d'un groupe à l'autre.

FHP : Il est bien noté que cette modification entraîne une augmentation des coûts de l'HP versus des coûts de l'HC. Cette méthode est plus proche de la réalité et l'utilisation de l'enquête Plateaux Techniques ne pose pas de difficulté, les données recueillies étant suffisamment stables dans le temps.

Les fédérations FHF et FEHAP, ainsi que la Croix Rouge expriment un avis positif puisque cette modification permet de gagner en précision.

M Holla rappelle que les Comités Techniques ont pour fonction de faire évoluer la méthodologie. Les options proposées sont donc les suivantes :

- Une modification pour la présentation des données 2010 assortie d'une simple information sur cette révision méthodologique, sans que celle-ci soit définitivement modifiée.
- Une modification du Guide, validée par le COPIL.

Les fédérations seront consultées officiellement par courriel sur leur position.

Il est de plus rappelé que ces problématiques sont inter-champs.

FHP : Peut-on répartir l'ensemble des plateaux techniques de l'enquête de la même façon ?

ATIH : Parmi tous les plateaux techniques, il conviendrait d'identifier ceux qui ont une consommation de charges de LGG sensiblement différentes du reste des sections de l'établissement.

HH : Il est proposé de procéder par étape. L'ATIH va explorer la faisabilité technique de la reproduction de cette étude, notamment en la repositionnant dans le cadre de la problématique inter-champs.

En réponse à une question posée par la FHP sur la déclinaison des groupes SSR, Monsieur Holla interroge les fédérations sur les modalités de restitution des données de coûts 2010. L'ATIH propose de travailler selon la nouvelle classification GME et d'abandonner les groupes SSR qui ne sont pas pertinents.

Les fédérations approuvent cette proposition de restitution des coûts selon la nouvelle classification.

Présentation ATIH : CSARR

ATIH :

Pour le recueil de l'activité 2012, les logiciels de l'ENC acceptent les 2 modalités de codages (CdARR et CSARR). Des consignes seront données pour éviter une double codification des actes. L'établissement devra également préciser au superviseur les modalités de mise en place du nouveau recueil.

Pour l'activité 2013, les établissements de l'ENC devront recueillir les actes en CSARR selon le calendrier national fixé pour l'ensemble des établissements.

Les **fédérations** soulignent la complexité de la mise en œuvre du nouveau recueil.

Présentation ATIH : Le retraitement des honoraires des libéraux

ATIH : Proposition d'un plan d'actions pour réaliser une étude expérimentale OQN sur le retraitement des honoraires des libéraux en vue de leur affectation sur les SA consommatrices pour faciliter les comparaisons inter établissement.

FHP : Comme ces charges sont déjà suivies au séjour, pourquoi vouloir recomposer le coût des honoraires avec la SA ?

L'agence précise que cette problématique n'est pas propre au SSR mais qu'elle relève de l'ensemble des champs des ENCc. Il s'agit de faciliter la comparaison de la structure des coûts (notamment la quote part concernant les SA clinique). Ainsi, il convient de déterminer parmi les honoraires médicaux qui sont dans le RSF la part qu'il conviendrait d'affecter à la SA clinique de la part qu'il faut affecter à la SAMT Métiers. S'agissant des intervenants paramédicaux, ils ne sont pas concernés puisque l'affectation des charges se fait par le RSF.

Au vu des discussions, il apparaît nécessaire que l'agence mûrisse encore la réflexion notamment en élaborant un premier questionnaire posant la problématique. Dès lors, une prise de contact pour être réalisée avec l'établissement « Château de Vernhes » (M Sanguignol). A l'issue de ce travail, le sujet sera représenté en CT pour identifier la pertinence à poursuivre sur le sujet.

Points divers :

FHP rappelle la situation de l'art thérapie qui n'est pas reconnue comme un plateau technique.

Comme inscrit dans le compte rendu du 15 décembre 2011, en COPIL ENC sera proposé d'inscrire l'art thérapie comme une SAMT.

<p>Date du prochain CT ENC SSR : Jeudi 25 octobre 2012 à 10h</p>
--