

<p>Comité Technique ENC SSR 19/06/2013 Relevé de conclusions</p>
--

Personnes présentes :

Fédérations FHP-SSR : Eric Noel, Xavier Delannoy
 FEHAP : Jean Noel Attard, Laetitia Ducoudré
 FHF : Michèle Deschamps
 UGECAM : Audrey Bourdila

DGOS Marie Cianelli, Edith Riou

ATIH Max Bensadon, Véronique Sauvadet, Axelle Menu, Caroline Revelin, Clément Rallet, Estelle Marin-Laflèche, Clara Hurand

En pièce jointe : le diaporama présenté par l'ATIH

Ordre du Jour de la présente réunion :

1. Variables de calage
2. Valorisation des séjours à cheval
3. Nombre d'heures de travail annuel
4. Points divers

Introduction de M. Bensadon

M. Bensadon présente l'ordre du jour de la réunion.

Présentation ATIH : Variables de calage

La FHP-SSR demande si l'on est dans un cadre de standardisation ?

Mme Sauvadet précise que l'on réduit les écarts ou erreurs liés à l'échantillon, afin qu'il cale sur les caractéristiques (liées aux coûts) de la base nationale. On ne procède donc pas à une standardisation des coûts. L'ENC consistant à estimer le coût de la prise en charge, on va rechercher des variables de calage explicatives de ce coût.

Après la présentation de la technique du calage sur marges, une discussion s'ouvre sur l'introduction de nouvelles variables dans le calage, dans un premier temps sur l'hospitalisation complète puis dans un second temps sur l'hospitalisation partielle.

- Proposition pour le secteur OQN (HC) : Introduction de la variable catégorie « grand » (CA > 5,4 M€) vs les autres

La FHP-SSR trouve logique l'introduction de cette variable. Elle vérifiera la correspondance avec le nombre de lits, car il semble qu'un CA de 5,4 M€ soit un CA moyen.

M. Rallet précise que la taille des établissements est définie selon le volume économique (ressources assurance maladie) et a été étudiée sur la base nationale du secteur OQN (EBNL et cliniques privées) et non sur l'échantillon ENC. La méthodologie statistique de la segmentation est « la classification ascendante hiérarchique » qui permet de regrouper les établissements en fonction de leur volume économique. A titre informatif, la taille économique moyenne est de 3,8M€, le troisième quartile se situant aux alentours de 5M€.

Mme Sauvadet précise que lors de la mise en œuvre des variables supplémentaires qui auront été retenues, l'ensemble des variables de calage sera retesté.

La FEHAP souligne que dans les petits établissements il n'y a souvent pas de médecin DIM ; peut-être cela a-t-il un impact ?

M. Bensadon rappelle que le calage est réalisé GME par GME, on cherche donc à caler l'échantillon sur la base nationale. La question de la validité du codage du GME lui-même est déconnectée de cette problématique.

La FHF demande si cette étude a été réalisée sur le MCO ?

L'ATIH rappelle qu'il a été convenu en CT ENC Interchamps de commencer les explorations par le champ SSR. Sur le MCO, la catégorie d'établissement est déjà introduite dans le calage pour le secteur exDG. L'effet taille reste à creuser sur le secteur exOQN.

Une discussion s'engage sur les établissements rattachés et ceux qui mutualisent certains de leurs moyens ; ces éléments d'organisation ou de choix de gestion semblent très compliqués à modéliser puisque l'on ne dispose pas de leur équivalent sur l'ensemble de la base nationale.

- Proposition (HC) : Introduction de la variable Taux d'occupation

Cette proposition est acceptée.

- Proposition (HC) : Reconduction de l'analyse de la variable Autorisations sur les données 2012 (données exhaustives)

Cette proposition est acceptée.

La FHP-SSR souligne l'importance de cette notion d'autorisations.

La FEHAP confirme cette importance dans les discussions actuelles.

Mme Sauvadet explique que la variable « autorisation » au niveau établissement a été étudiée l'an dernier et n'était pas significative. Le typage au niveau du séjour est beaucoup plus significatif, mais cette notion est très mal renseignée dans l'échantillon de l'ENCc 2011 comme dans la base nationale.

Pour la campagne 2012, la notion est rendue obligatoire pour tous les établissements. Il n'y a donc plus de problème d'exhaustivité.

Une discussion s'engage sur l'impact de la variable « prise en charge post chirurgicale » en hospitalisation complète vs hospitalisation partielle.

- Proposition pour le secteur OQN (HP) : Introduction de la variable catégorie « grand » (CA > 5,4 M€) vs les autres

Cette proposition est acceptée.

La discussion s'engage de nouveau sur le statut juridique, sur les établissements ayant une activité mixte (MCO et SSR), et sur le lien avec le financement.

- Discussion sur l'utilisation du Taux d'occupation :

Il est convenu de tester le nombre de venues par place, plutôt qu'un véritable « taux d'occupation » qui n'est pas une notion disponible.

Présentation ATIH : Valorisation des séjours à cheval

Mme Sauvadet précise que ce sujet apparaît à partir du moment où l'on raisonne en séjour et non plus en RHA.

Présentation ATIH : Nombre d'heures de travail annuel

La FEHAP remercie l'ATIH d'avoir répondu à cette demande, qui avait conduit pour certains établissements à une minoration des métiers de RR.

L'UGECAM signale que certaines conventions particulières ou locales portent sur un nombre encore inférieur d'heures travaillées.

Points divers

- Proposition de mise en place d'un groupe technique sur l'échelle de pondération de l'activité émanant des données de coûts :

La FHP-SSR rappelle qu'elle avait été très surprise de la première valorisation en GME et en particulier de la hiérarchie entre GME. Par ailleurs, le filtre de lecture « spécialité » ou « autorisation » doit être analysé.

Mme Sauvadet précise qu'indépendamment des problématiques de financement, les acteurs souhaitent pouvoir mettre une pondération en face des séjours et se positionner. Il convient donc d'entreprendre une analyse fine de cette échelle de pondération.

M. Bensadon propose qu'un groupe de travail intersectoriel soit mis en place, avec des établissements participant à l'ENC.

La FEHAP souligne l'intérêt d'associer les médecins DIM à cette réflexion.

L'ensemble des Fédérations adhère à cette proposition. Il est convenu qu'environ deux établissements par Fédération soient désignés.

Pour la FHF, l'ATIH se charge de contacter les établissements.

La FEHAP demande s'il est envisageable de retravailler l'ergonomie de l'outil ARCANH, considérant que les limites d'Excel sont atteintes.

M. Bensadon répond que les équipes ENC et informatique de l'ATIH se pencheront sur cette question. Les propositions d'évolution sont bienvenues de la part des établissements.

Mme Marin-Laflèche rappelle qu'à partir de la campagne 2012, les imports au format .txt sont possibles dans ARCANH. Les formats de fichiers sont disponibles sur le site de l'ATIH (format des fichiers pour l'import dans ARCANH paragraphe 4.3 / format des fichiers pour l'import dans ARAMIS paragraphe 5) à l'emplacement suivant :

<http://www.atih.sante.fr/index.php?id=000B900006FF>

M. Attard souligne différents autres points techniques qui seront vérifiés par l'équipe ENC : certaines charges ne sont pas déduites de l'ENC notamment les charges relatives à certains produits de ventes comme le chauffage des chambres d'accompagnant.

<p>Date du prochain CT ENC SSR : La date n'a pas été fixée en séance</p>
--