



# **COMITE TECHNIQUE SSR 14 mars 2012**



# Ordre du jour

## 1. Points méthodologiques

- Différentiel des coûts journaliers HC et HP
- Ventilation de la section « Accueil et Gestion des Malades »

## 2. Valeurs nationales 2009

## 3. Questions diverses



# POINTS MÉTHODOLOGIQUES



# **DIFFÉRENTIEL DES COUTS JOURNALIERS HC / HP**



# Constat

- Fort étonnement de tous les participants du Comité Technique ENC SSR du 15/12/2011 sur la faible différence entre les coûts journaliers HC et HP.

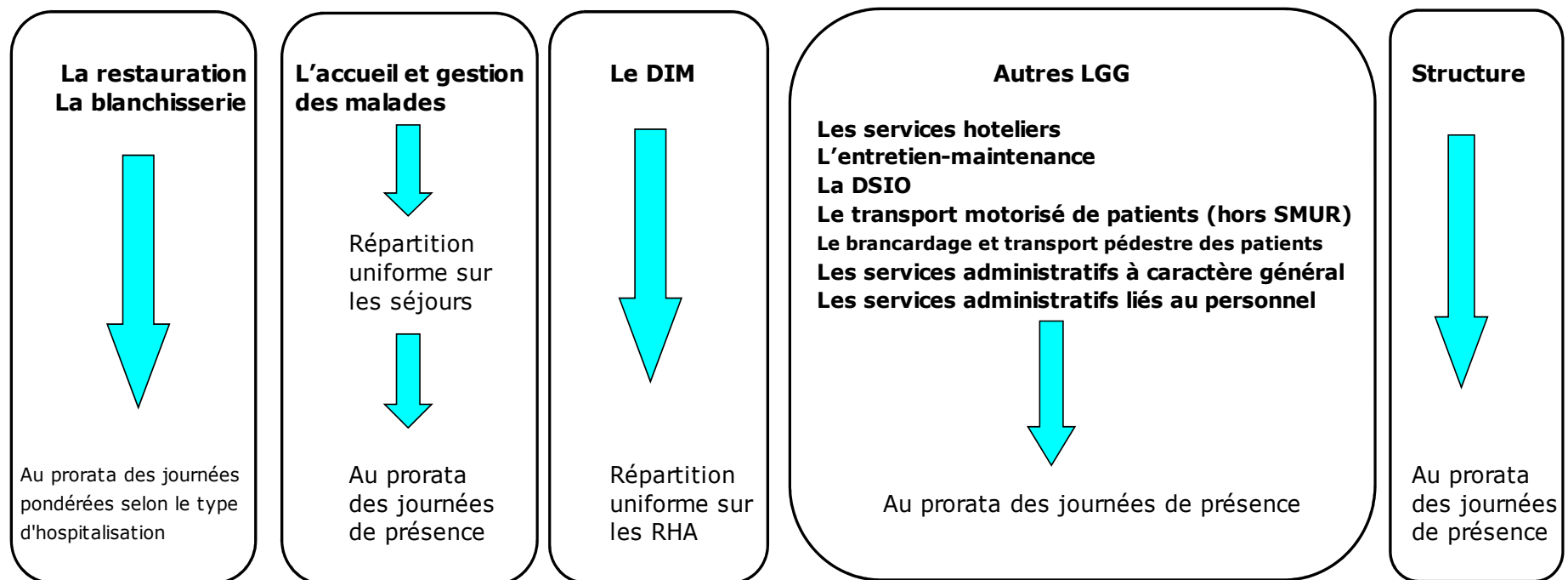
|     | HC    | HP    | Différence<br>HC vs HP |
|-----|-------|-------|------------------------|
| DAF | 262,8 | 236,6 | + 11,10%               |
| OQN | 166,0 | 139,7 | + 18,80%               |

- Par ailleurs, on constate un poids important de la LGG dans le coût de l'HP :
  - DAF : 42,1%
  - OQN : 46,5%



# Rappel méthodologique : Ventilation LGG et Structure

- Les charges nettes de LGG et Structure sont actuellement réparties sur les séquences comme suit :



➤ Référence : Guide méthodologique ENC SSR en vigueur



# Comparaison ENC MCO / ENC SSR

| Section                                     | MCO<br>(modalités en vigueur)   | SSR<br>(Guide méthodologique ENC SSR –<br>Février 2010)  |
|---|---|--|
| <b>Blanchisserie<br/>&amp; Restauration</b> | Au prorata du nombre de journées pondérées selon le type d'hospitalisation  | Au prorata du nombre de journées de présence pondérées selon le type d'hospitalisation                               |
| <b>DIM</b>                                  | Répartition uniforme sur les RSA  | Répartition uniforme sur les RHA   |
| <b>Accueil et Gestion<br/>des Malades</b>   | Répartition uniforme sur les RSA  | Répartition uniforme sur les séjours puis répartition sur les séquences au prorata du nombre de journées de présence |
| <b>Autres LGG<br/>&amp; Structure</b>       | <p>1. Détermination de 2 enveloppes :<br/>HC et HP au prorata de l'euro de charges</p> <p>2. Ventilation au sein des enveloppes :<br/> <u>HC</u> : Au prorata du nombre de journées<br/> <u>HP</u> : Au prorata de l'euro de charges des séjours (hors médicaments, DMI...)</p> | <b>Au prorata<br/>du nombre de journées de présence</b>  |



# Ventilation des sections Autres LGG et Structure

- Conceptuellement, il n'y a pas lieu de différencier les 2 champs sur ce thème.

➤ **Proposition de ventiler ces sections selon la méthodologie appliquée au champ MCO.**

| Section                               | MCO<br>(modalités en vigueur)  | SSR<br>(modalité étudiée)   |
|---------------------------------------|--|---|
| <b>Autres LGG<br/>&amp; Structure</b> | <p>1. Détermination de 2 enveloppes :<br/>HC et HP au prorata de l'euro de charge</p> <p>2. Ventilation au sein des enveloppes :<br/><u>HC</u> : Au prorata du nombre de journées<br/><u>HP</u> : Au prorata de l'euro de charges des séjours (hors médicaments, DMI...)</p> | <p>1. Détermination de 2 enveloppes :<br/>HC et HP au prorata de l'euro de charge</p> <p>2. Ventilation au sein des enveloppes :<br/><u>HC</u> : Au prorata du nombre de journées<br/><u>HP</u> : Au prorata de l'euro de charges des séjours (hors médicaments, consommables...)</p> |





# **VENTILATION DE LA SECTION 'ACCUEIL ET GESTION DES MALADES'**



# Constat

- Les analyses des valeurs nationales, réalisées au 1<sup>er</sup> semestre 2012 dans le cadre du contrôle qualité, font apparaître des coûts journaliers atypiques :
  - ciblés sur la section « accueil et gestion des malades »
  - pour l'hospitalisation à temps partiel



# Rappel du CT du 30/06/2011

- Lors du Comité technique du 30/06/2011, il a été présenté une nouvelle modalité de ventilation de la section « Accueil et Gestion des Malades ».
- Cette modalité n'a pas appelé de commentaire particulier de la part des participants.
- Dans 3 établissements de l'échantillon un numéro séjour est créé pour chaque venue en hospitalisation partielle au lieu d'un séjour pour plusieurs venues.
- Pour ces 3 établissements l'unité d'œuvre retenue pour la section « Accueil et Gestion des Malades » est le patient au lieu du séjour.



# Application de la règle de déversement de la section Accueil et gestion des malades en HP

- Objectif: Dans le cadre de l'hospitalisation partielle => modification de l'unité d'œuvre de déversement de la section qui était initialement le nombre de séjour afin de prendre en compte les 2 pratiques pour les venues en hospitalisation partielle

- ✓ 2 pratiques pour création d'un numéro de séjour en HP

- Exemple établissement 1:

- » Création d'un séjour pour plusieurs venues en HP par patient

Si le coût de l'UO séjour pour la section accueil et gestion des malades = 10€

Patient X num sej: 1 RHS 1

Patient X num sej 1 RHS 2

Patient X num sej 1 RHS 3

} Affectation de 10€ de section Accueil et gestion des malades

- Exemple établissement 2:

- » Création d'un séjour différent pour chaque venue en hospitalisation de partielle

Si le coût de l'UO séjour pour la section accueil et gestion des malades = 10€

Patient X num sej: 1 RHS 1 → 10€ de section Accueil et gestion des malades

Patient X num sej 2 RHS 2 → 10€ de section Accueil et gestion des malades

Patient X num sej 3 RHS 3 → 10€ de section Accueil et gestion des malades

} 30€

=> Pour prendre en compte ces 2 pratiques: l'unité d'œuvre de déversement de cette section pour l'HP sera le nombre de patient (chaînage des séjours dans la période)

**Diapo  
présentée lors  
du CT du  
30/06/2011**



# Ventilation de la section Accueil et Gestion des Malades

- Lors de l'analyse des valeurs nationales 2009, il a été constaté la persistance des atypies dans les coûts de l'HP sur cette section
- **Proposition d'étendre cette modalité à l'ensemble des établissements**

| Section                        | Modalité actuelle  | Modalité étudiée   |
|--------------------------------|--|--|
| Accueil et Gestion des Malades | 1. Répartition uniforme sur les séjours<br>2. Répartition sur les séquences au prorata du nombre de journées de présence | 1. Répartition uniforme sur les <b>patients</b><br>2. Répartition sur les séquences au prorata du nombre de journées de présence |



# Rappel des modalités étudiées

| Section                                 | Modalité MCO   | Modalité SSR actuelle  | Modalité SSR étudiée   |
|---|--|--|--|
| <b>Blanchisserie &amp; Restauration</b> | Au prorata du nombre de journées pondérées selon le type d'hospitalisation   | Au prorata du nombre de journées de présence pondérées selon le type d'hospitalisation                               | Au prorata du nombre de journées de présence pondérées selon le type d'hospitalisation   |
| <b>DIM</b>                              | Répartition uniforme sur les RSA   | Répartition uniforme sur les RHA   | Répartition uniforme sur les RHA   |
| <b>Accueil et Gestion des Malades</b>   | Répartition uniforme sur les RSA   | Répartition uniforme sur les séjours puis répartition sur les séquences au prorata du nombre de journées de présence | 1. Répartition uniforme sur les <b>patients</b><br>2. Répartition sur les séquences au prorata du nombre de journées de présence   |
| <b>Autres LGG &amp; Structure</b>       | 1. Détermination de 2 enveloppes :<br>HC et HP au prorata de l'euro de charge<br><br>2. Ventilation au sein des enveloppes :<br><u>HC</u> : Au prorata du nombre de journées<br><u>HP</u> : Au prorata de l'euro de charges des séjours (hors médicaments, DMI...) | Au prorata du nombre de journées de présence   | 1. Détermination de 2 enveloppes :<br><b>HC et HP au prorata de l'euro de charge</b><br><br>2. Ventilation au sein des enveloppes :<br><b><u>HC</u> : Au prorata du nombre de journées de présence</b><br><b><u>HP</u> : Au prorata de l'euro de charges des séjours (hors médicaments, consommables...)</b> |



# **PRESENTATION DES VALEURS NATIONALES 2009**



## Méthodologie de calcul des valeurs nationales - rappel

- Les coûts moyens sont calculés par « groupe SSR », soit la combinaison de 4 variables :
  - type d'hospitalisation (HC ou HP)
  - CMC (13 CMC)
  - niveau de dépendance physique (<9 ou ≥9)
  - nombre d'activité de RR (0, 1-2 ou 3-12)
- Nombre de groupes SSR :

|    | DAF | OQN |
|----|-----|-----|
| HC | 78  | 76  |
| HP | 50  | 17  |





## Méthodologie de calcul des valeurs nationales - rappel

- Utilisation du calage sur marges, afin de stabiliser les estimations des coûts.
- Un poids est attribué à chaque séquence, en tenant compte de caractéristiques connues au national :
  - le type établissement (uniquement sur le secteur DAF) : CH/CHU ou EBNL
  - le nombre de DAS
  - le score de dépendance cognitive
  - le nombre de journées de présence



# Présentation des valeurs nationales

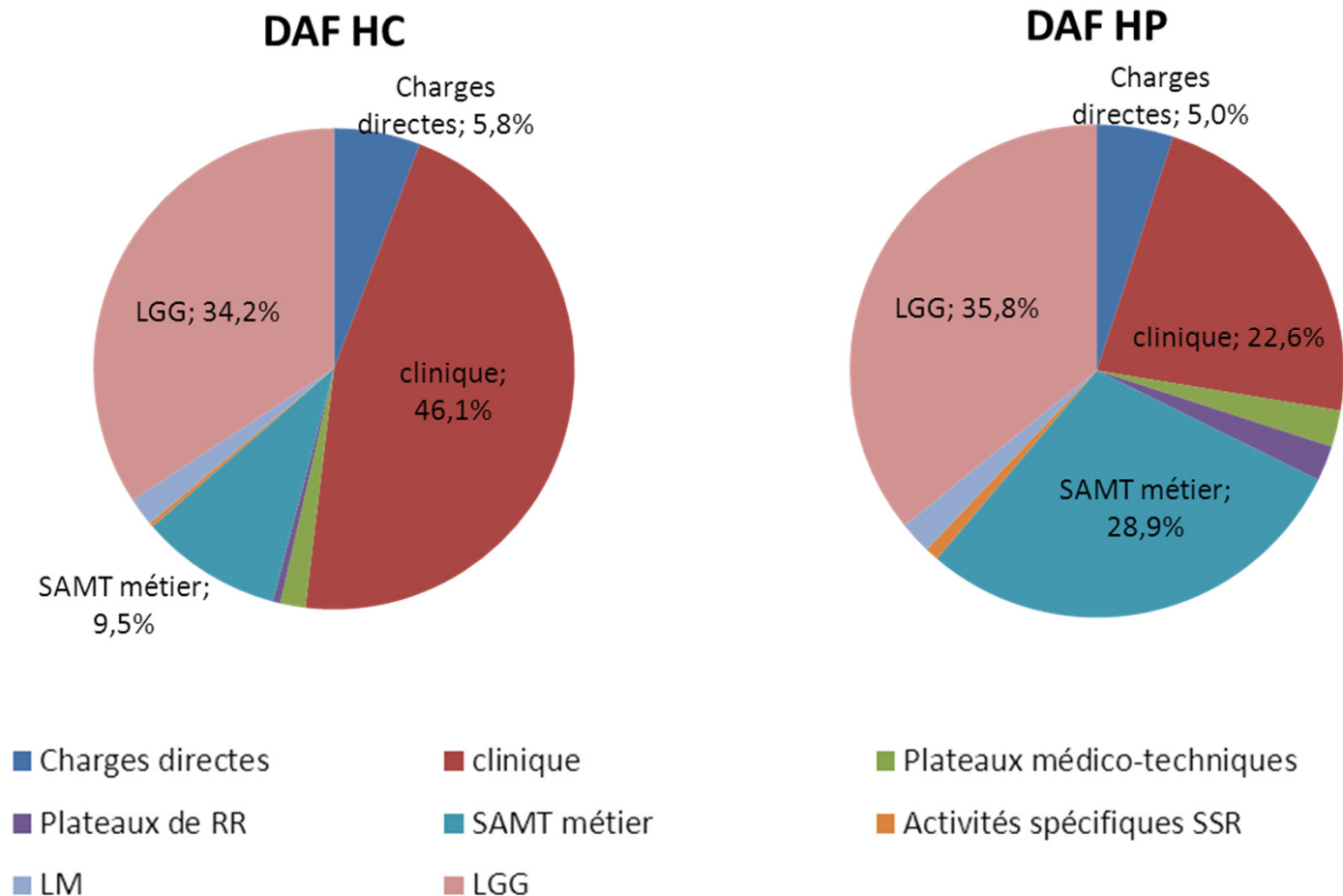
- Coûts journaliers moyens :

| Type      | DAF                  |                            | OQN                  |                            |
|-----------|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
|           | Nb groupes SSR calés | Coût journalier moyen calé | Nb groupes SSR calés | Coût journalier moyen calé |
| <b>HC</b> | 78                   | 264,8                      | 76                   | 168,2                      |
| <b>HP</b> | 50                   | 213,5                      | 17                   | 120,5                      |



# Présentation des valeurs nationales

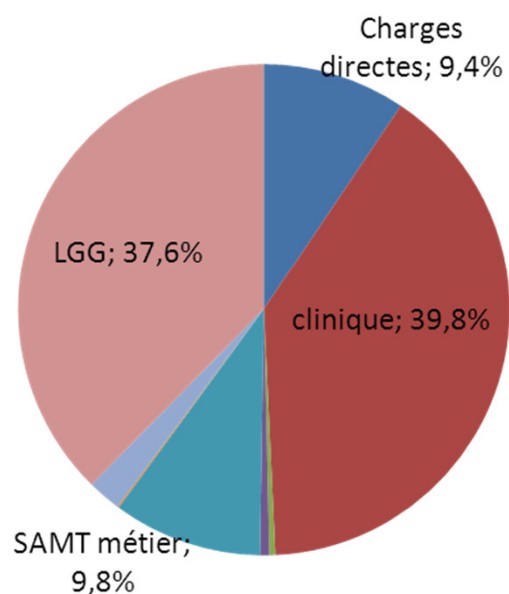
- Répartition du coût journalier par grands postes :



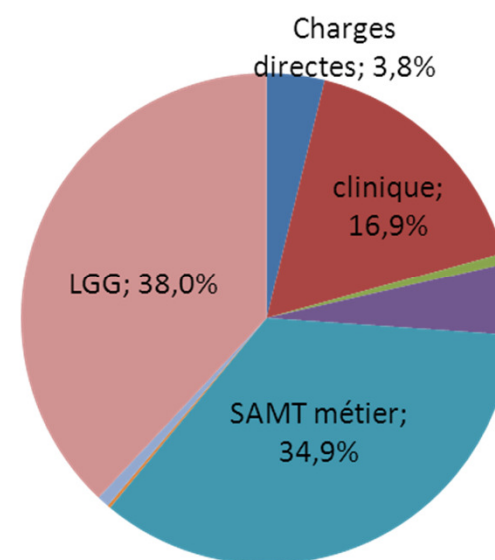


# Présentation des valeurs nationales

**OQN HC**



**OQN HP**



■ Charges directes

■ clinique

■ Plateaux médico-techniques

■ Plateaux de RR

■ SAMT métier

■ Activités spécifiques SSR

■ LM

■ LGG



## Comparaison avec la ventilation initiale de la LGG

- Coûts journaliers moyens :

|                         | DAF                  |                      | OQN                  |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                         | Ventilation initiale | Nouvelle ventilation | Ventilation initiale | Nouvelle ventilation |
| HC                      | 262,8                | 264,8                | 166,0                | 168,2                |
| HP                      | 236,6                | 213,5                | 139,7                | 120,5                |
| Différence HC versus HP | 11,1%                | 24,0%                | 18,8%                | 39,6%                |

- Les nouvelles règles de ventilation de la LGG entraînent comme prévu un écart plus important entre HC et HP, sur les 2 secteurs.



## Présentation des valeurs nationales

- Le poids de la LGG dans le coût total :

|    | DAF                     |                         | OQN                     |                         |
|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|    | Ventilation<br>initiale | Nouvelle<br>ventilation | Ventilation<br>initiale | Nouvelle<br>ventilation |
| HC | 33,7%                   | 34,2%                   | 36,8%                   | 37,6%                   |
| HP | 42,1%                   | 35,8%                   | 46,5%                   | 38,0%                   |

- Le poids de la LGG dans le coût total devient proche entre les 2 types d'hospitalisation.



# QUESTIONS DIVERSES