

DONNÉES PATIENTS

Chaque geste compte !



Centre Hospitalier du Pays d'Aix

Hôpitaux de Provence

Savez-vous comment est financé votre hôpital ?

Par qui ? Sur la base de quelles informations ?

Quels sont les liens qui nous unissent pour que les projets aboutissent et que l'hôpital continue d'avancer ?

Depuis plusieurs dizaines d'années, l'hôpital est financé en majorité à l'activité (± 48% du budget) : c'est ce que l'on appelle la T2A > Tarification à l'Activité.

«À l'activité» ne veut pas dire «être payé au coût réel de ce que l'on fait», mais en fonction de l'activité que l'on saisit et à des tarifs arrêtés nationalement.

Ce financement à l'activité des hospitalisations est complété par des recettes supplémentaires (certains médicaments, dispositifs médicaux...) et par des dotations (les urgences, la qualité, l'éducation thérapeutique, la recherche...).

Enfin, viennent s'ajouter toutes les recettes des actes et consultations externes (10% du budget).

> Toutes ces recettes servent à financer toute la chaîne de l'hôpital : laboratoires, repas, entretien, blanchisserie, imagerie, équipements, salaires, immobilier, fournitures...

> Tout ce qui concerne le patient : diagnostics, actes, surveillance, documents liés au suivi, comptes rendus, mouvements, médicaments, a une incidence directe ou indirecte sur le financement du séjour du patient.

L'objectif de ce document est d'expliquer simplement la complexité du financement, et de montrer que chaque action et chaque acteur ont leur importance.

RESSOURCES DE L'HÔPITAL

284 millions d'euros en 2022

PAIEMENT EN FONCTION DE L'ACTIVITÉ T2A

HOSPITALISATION // 141 M€
Séjours : MCO, HAD, séances, hôpitaux de jour

PRODUITS REMBOURSÉS // 22 M€
Médicaments onéreux, dispositifs médicaux, transports

ACTIVITÉS EXTERNES // 30 M€
Consultations, actes externes

PAIEMENTS MIXTES ACTIVITÉ + DOTATIONS

URGENCES, PRÉLÈVEMENTS D'ORGANES, SMR // 28 M€

DOTATIONS, FINANCÉES PAR REVENUS SUPPLÉMENTAIRES

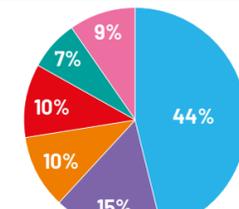
ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES // 45 M€
Financement à la qualité (IFAQ), Missions d'Intérêt Général (MIG), Missions d'Enseignement, Recherche, Référence et Innovation (MERRI), Aide à la Contractualisation (AC), Fonds d'Intervention Régional (FIR)

Ex: Éducation thérapeutique, SMUR, Médicaments en USMP, Forfaits Maladie Rénale Chroniques (MRC), Unité Médico-Judiciaire (USMP), Permanence des Soins, Enquêtes Qualité...

BUDGETS ANNEXES

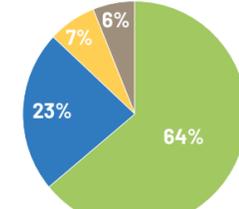
EHPAD, USLD, CAMSP // 12,5 M€

RÉPARTITION DES RECETTES



141 M€ : recettes hospitalisations
45 M€ : recettes dotations
30 M€ : recettes externes
28 M€ : recettes mixtes
22 M€ : recettes produits remboursés
12,5 M€ : recettes annexes

RÉPARTITION DES DÉPENSES



181 M€ : dépenses liées au personnel
66 M€ : dépenses à caractère médical
20 M€ : dépenses hôtelières & générales
16 M€ : amortissements, frais financiers

COMMENT LES SOINS SONT-ILS TRANSFORMÉS EN RECETTE ?



À l'inverse d'une entreprise L'HÔPITAL NE MAÎTRISE PAS SES TARIFS

SÉJOURS SEMBLABLES en termes de prise en charge, classés en GHM
Pathologie Principale (DP), Pathologies Associées (DAS), actes, âge, sexe, durée du séjour

Ex : Le GHM 08C471

regroupe tous les séjours qui ont eu un acte chirurgical de pose de prothèse de hanche, de même gravité

À ces GHM sont associés

DES TARIFS FIXÉS ANNUELLEMENT PAR L'ÉTAT

À CES TARIFS S'AJOUTENT DES SUPPLÉMENTS

JOURNALIERS

En fonction de l'unité médicale : unités de soins critiques (réanimations, soins intensifs et surveillances continues...)

PRODUITS ONÉREUX

Certains médicaments coûteux (chimiothérapies...), ou dispositifs médicaux implantables (prothèses de hanche/genou, défibrillateurs...)

ACTES

Liés à certains actes (Dialyses, autogreffes de cellules souches...)

Si l'hôpital ne maîtrise pas ses tarifs, il peut maîtriser la qualité du recueil et son exhaustivité, pour être payé au plus juste. Le contenu du dossier patient, le codage précis de TOUS les actes et diagnostics, la fiabilité des mouvements et des données administratives (identito) sont autant d'informations capitales.

Une fois le tarif déterminé, il est modulé par les données de facturation, traitées par le bureau des entrées.

COUVERTURE SOCIALE

Absence de couverture sociale, régime général, régimes spéciaux, ALD, AME...

FORFAIT JOURNALIER

À la charge du patient 20€ par jour

ACTE EXONÉRANT

Acte d'anesthésie générale ou acte de chirurgie important
Ex : Patient pris en charge à 100%

MUTUELLE

PRESTATIONS COMPLÉMENTAIRES

Chambres particulières +2,4 M€ / an pour l'hôpital

EXEMPLE DE FACTURATION

POUR UNE APPENDICECTOMIE avec une Sécurité sociale régime général pour un séjour de 3 jours (= 2 nuits)



LE RECUEIL COMPLET DES INFORMATIONS EST DONC AUSSI IMPORTANT POUR LES RECETTES DE L'HÔPITAL QUE LES DÉPENSES DU PATIENT. Soyons tous vigilant(e)s et concerné(e)s !

EXEMPLES DE CODAGE PMSI

EX : 2 séjours hospitalisés : 1-En CHIRURGIE / 2-En MÉDECINE
L'HAD et le SMR fonctionnent sur d'autres nomenclatures mais sur le même principe.

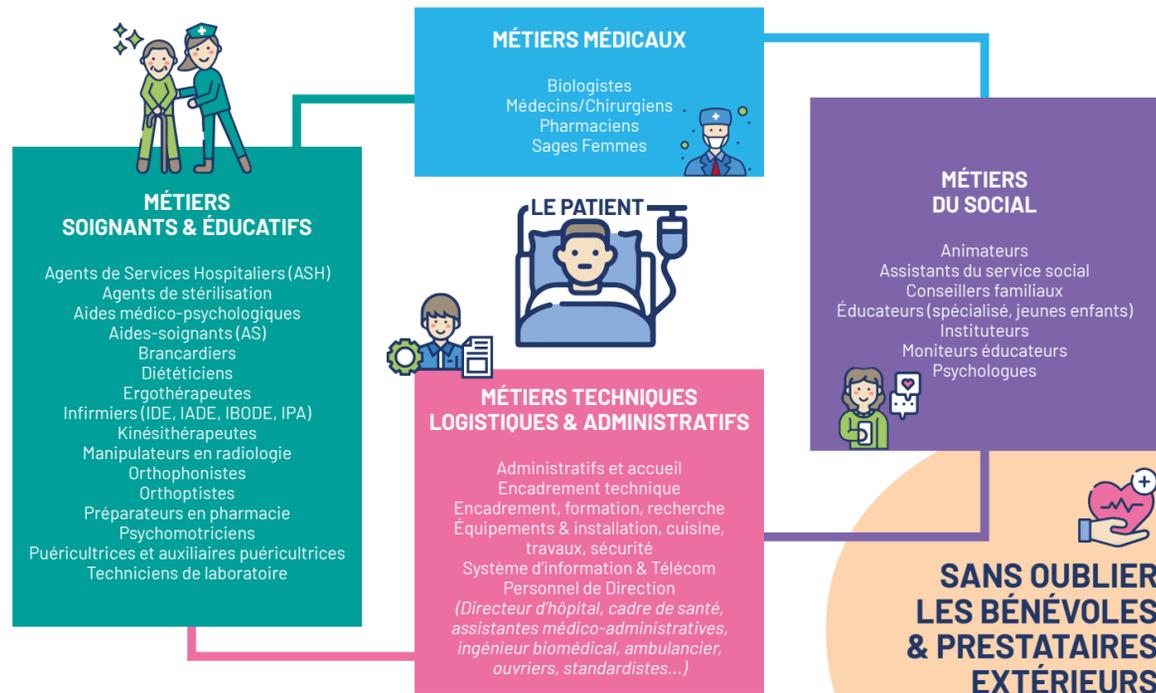
| | SÉJOUR EN CHIRURGIE | SÉJOUR EN MÉDECINE |
|----------|--|--|
| NIVEAU 1 | Appendicectomies compliquées GHM : 06C081 3 407€ | Autres rachialgies GHM : 08M281 2 181€ |
| NIVEAU 2 | Appendicectomies compliquées GHM : 06C082 4 954€ | Autres rachialgies GHM : 08M282 3 274€ |
| NIVEAU 3 | Appendicectomies compliquées GHM : 06C083 6 776€ | Autres rachialgies GHM : 08M283 4 631€ |
| NIVEAU 4 | Appendicectomies compliquées GHM : 06C084 9 823€ | Autres rachialgies GHM : 08M284 7 706€ |

- Si l'appendicite ou la sciatique ne sont associées à aucun autre facteur de risque, les séjours seront en niveau 1.
- Si des pathologies associées viennent alourdir la prise en charge, et qu'elles sont documentées dans le dossier médical et paramédical puis codées, alors les séjours passeront dans des niveaux plus complexes et mieux valorisés.

Bon codage PMSI => Juste valorisation

| EXEMPLES DE COMPLICATIONS NIVEAU 2 | EXEMPLES DE COMPLICATIONS NIVEAU 3 | EXEMPLES DE COMPLICATIONS NIVEAU 4 |
|---|--|---|
| Diabète Alzheimer Escarre 1 Désorientation Somnolence Dénutrition légère | Soins palliatifs Escarre 2 Infection de la peau Insuffisance respiratoire aiguë | Dénutrition modérée ou grave Occlusion intestinale Séance chimiothérapie en + Infection du sang généralisée Infection intestinale grave Escarre 3 ou 4 |
| Bactérie Rétention d'urine Trouble du rythme cardiaque Inflammation d'une veine (vénite) Mesure de mise en quarantaine Insuffisance respiratoire chronique | | |

L'HÔPITAL : PLUS DE 200 MÉTIERS DIFFÉRENTS



LEXIQUE

- ALD : Affection Longue Durée
- AME : Aide Médicale d'État
- DAS : Diagnostic Associé Significatif => Toute pathologie autre que le DP, prise en charge pendant le séjour
- DMI : Diagnostic Médicaux Implantables => Ex : Prothèse de hanche
- DP : Diagnostic Principal => Pathologie ayant motivée l'hospitalisation
- GHM : Groupe Homogène de Malades => Prise en charge de même nature médicale et économique
- HAD : Hospitalisation A Domicile
- IEP = NDA : Identifiant du séjour Patient (différent à chaque séjour)
- IPP = NIP : Identification unique (à vie) du patient
- MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique
- MON : Molécules Onéreuses => Ex : Chimiothérapie
- PIE : Prestations Inter-Établissements => Patient hospitalisé au CHIAP, acte effectué dans un autre établissement (durée 1 nuit au +)
- PMSI : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
- SMR : Soins Médicaux et Réadaptation => Ancien SSR
- SMUR : Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation
- T2A : Tarification à l'Activité
- USIC/USINV : Unité Soins Intensifs Cardiologique/Neuro Vasculaire

CE PROJET TIENT À CŒUR À TOUTE L'ÉQUIPE QUI L'A DÉVELOPPÉ

- le Département de l'Information Médicale (DIM),
 - le Bureau des Entrées (BE),
 - le Contrôle de gestion,
 - la Cellule Centrale d'Activité (CCA),
 - le Service communication.
- Nous espérons qu'il vous apportera des informations, des sourires, des questions et l'envie de travailler dans cette belle machine qu'est notre hôpital.

chaquegestecompte@ch-aix.fr

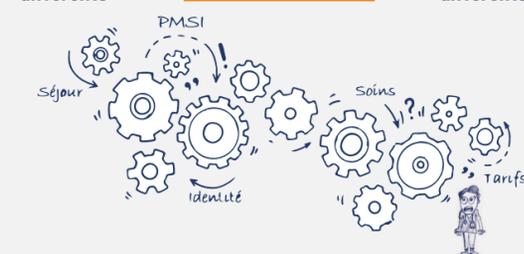
Centre Hospitalier du Pays d'Aix

NOTRE HÔPITAL
UNE MACHINE
COMPLEXE

200
MÉTIERES
différents

Plus de
3 000
PROFESSIONNELS

130
LOGICIELS
différents



944
LITS & PLACES
sur 3 sites
AIX, PERTUIS,
R. DUQUESNE

7 TYPES DE PRISES EN CHARGE
hospitalisation complète, séance, hospitalisation de jour, consultation ou acte externe, hospitalisation à domicile, SMR et long séjour

1 627 TYPES DE PRISES EN CHARGE
différentes en hospitalisation GHM en MCO

Une hospitalisation peut comporter de nombreuses étapes.

Certaines visibles et d'autres invisibles

Comme pour un jeu de l'oie, chaque patient ne passera pas par toutes les étapes et fort heureusement.

Mais la chaîne humaine et logistique qui intervient tout au long du séjour est très complexe.

Ce que ce parcours tente de montrer, c'est que toutes les étapes sont liées.

De l'entrée et au delà de la sortie du patient, tous les acteurs de l'hôpital interagissent les uns avec les autres mais souvent sans le savoir.

UNE HOSPITALISATION, UNE MACHINE COMPLEXE...

... qui inclut la sécurité du patient, sa bonne prise en charge, la sécurité des soignants & le financement de l'hôpital.

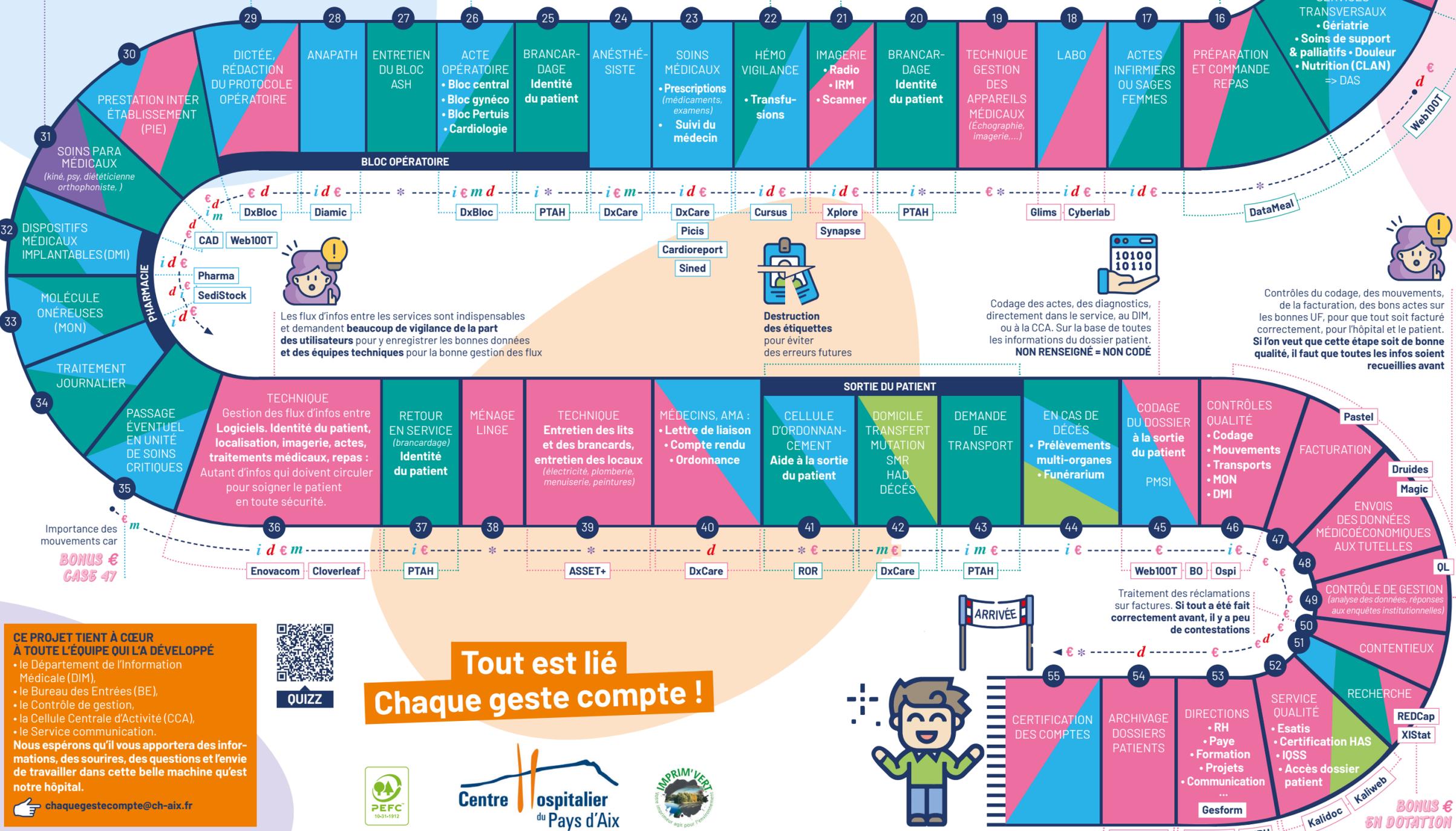
- i** IDENTITO
- m** MOUVEMENTO
- d** DOSSIER PATIENT
- €** RECETTES
- * ACTES TRANSVERSAUX tout au long du séjour

- MÉTIERES MÉDICAUX
- MÉTIERES TECHNIQUES, LOGISTIQUES & ADMINISTRATIFS
- MÉTIERES SOIGNANTS & ÉDUCATIFS
- MÉTIERES DU SOCIAL
- PATIENT/FAMILLE



BONUS € CASE 45
si trace des soins et codage des complications

BONUS € CASE 45
si l'anapath est codée ou si l'acte chirurgical est codé grâce au protocole opératoire



**Tout est lié
Chaque geste compte !**

CE PROJET TIENT À CŒUR À TOUTE L'ÉQUIPE QUI L'A DÉVELOPPÉ

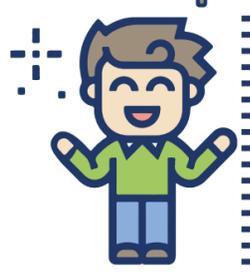
- le Département de l'Information Médicale (DIM),
- le Bureau des Entrées (BE),
- le Contrôle de gestion,
- la Cellule Centrale d'Activité (CCA),
- le Service communication.

Nous espérons qu'il vous apportera des informations, des sourires, des questions et l'envie de travailler dans cette belle machine qu'est notre hôpital.

chaquegestecompte@ch-aix.fr



QUIZZ



BONUS € EN DOTATION