

T2A

Avantages - Inconvénients

Impacts indirects sur les patients

Pr Bertrand Guidet

Pourquoi T2a et éthique?

- Financement de l'hôpital
 - Variable d'ajustement est souvent le personnel
- Impacts potentiels directs sur les malades
 - Sélection
 - Modification des prises en charge
 - Frein à l'innovation

Modalités de financement des hôpitaux

Avant 1984 : Prix de journée

Ministère de la santé : « je donne combien à l'hôpital X ? »

nombre de journées effectuées l'année N-1

« on allonge la durée de séjour »

De 1984 à 2004

Ministère de la santé : **Enveloppe Globale**

l'hôpital se débrouille avec ce budget global

« on évite les patients lourds » - **tri** des patients

À partir de 2004 : tarification à l'activité

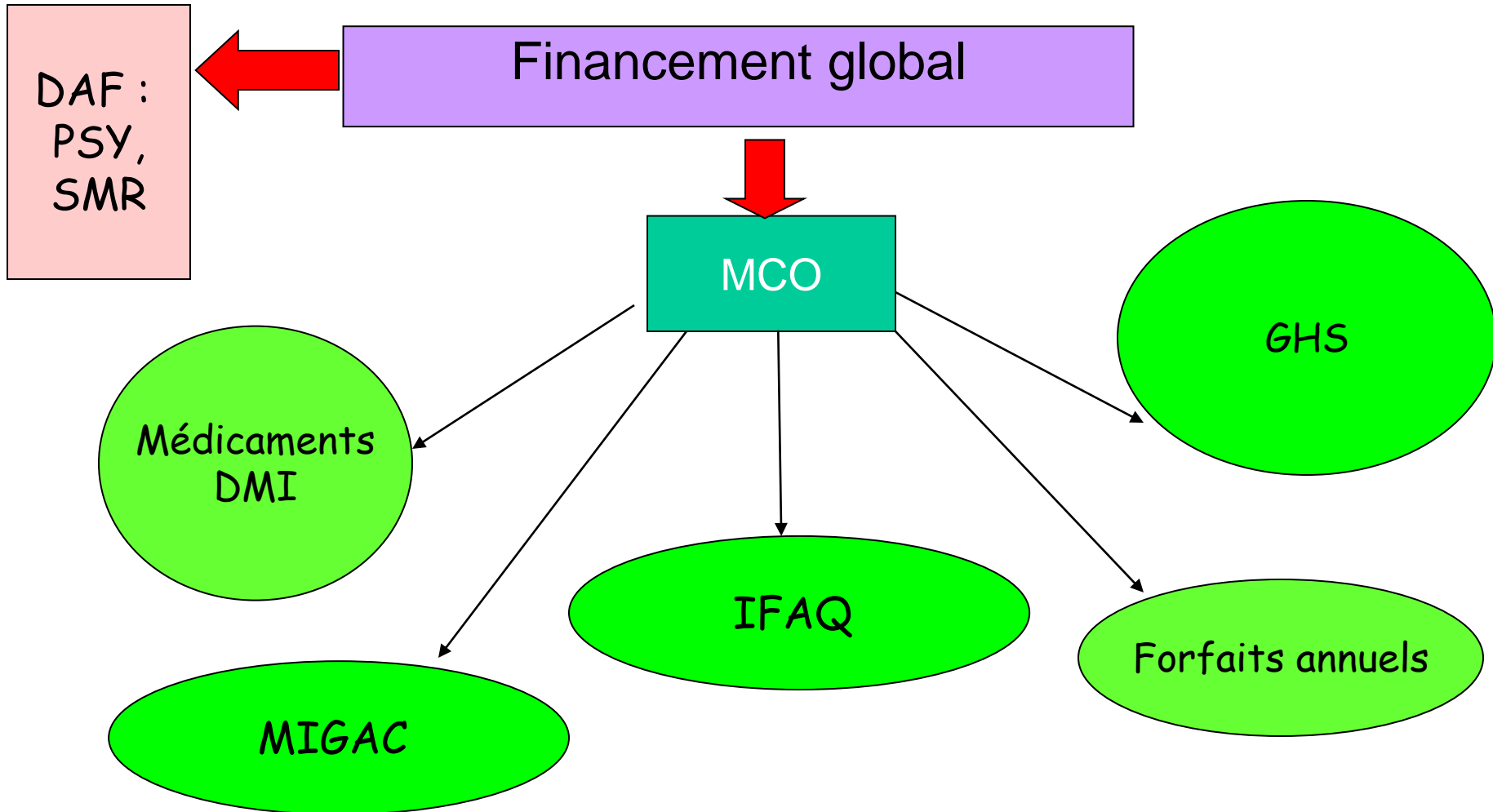
1°) On mesure l'activité médicale (PMSI)

2°) On crée des GHM (Groupes Homogènes de Malades)

3°) Chaque GHM a un tarif dédié

On crée l'ENC (Échelle Nationale des Coûts)

Les recettes des hôpitaux



Incitation financière à l'amélioration de la qualité IFAQ

- 40 M € en 2017
- 378 M € en 2021
- 700 M € en 2023

Avantages de la T2a

- Médicalisation de l'information
- Incitation à l'efficience
- Indicateurs d'activité
- Indicateur global de performance des services
 - IP-DMS = durée de séjour rapportée à un référentiel national

Inconvénients (1)

- Course à l'échalote
 - Régulation prix - volume
 - Révision annuelle des tarifs
- Augmentation de l'activité sans augmentation du personnel en regard
- Dépenses pour :
 - Codage
 - Export
 - Contrôle

Altération de la prise en charge (2)

- Séjours répétés
- Durée de séjour raccourcie
- Peu de prise en compte de la qualité des soins
 - Immédiat et à distance
- Pas d'analyse de pertinence des hospitalisations et des actes
- La iatrogénie apporte des comorbidités !
- Pas de considération de la trajectoire du patient
- Sélection de clientèle
 - Peu de comorbidités: une seule comorbidité (CMA) de niveau élevé est suffisante pour bien valoriser le séjour
 - Pas de précarité sociale

Activités hors T2a

- Psychiatrie
- SMR

Blocage de l'innovation

- Diagnostics non codables : CIM11?
- Actes nouveaux : Refonte de la CCAM
- A l'inverse : financement hors de contrôle des nouveaux médicaments de la liste en sus

Réforme de la T2a

- Réflexion préalable sur l'ONDAM
- Financement mixte ?
- Financement au parcours ?
- Financement à la qualité
- Aide de l'IA ?