

Séance d'information SwissDRG pour les médecins agréés

Clinique Générale-Beaulieu

Genève, 12 mai 2011

Clinique
GENERALE - BEAULIEU



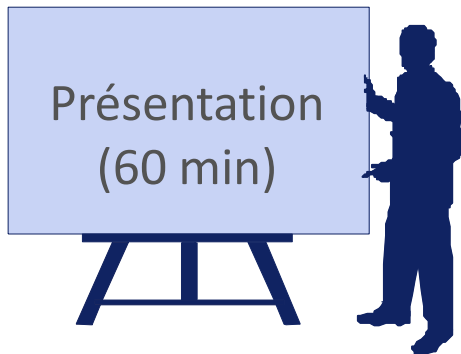
Member of
**THE SWISS
LEADING
HOSPITALS**
Best in class.





Sujets de discussion prévus pour ce soir: Introduction des SwissDRG ...et changements du financement hospitalier

Déroulement de la séance



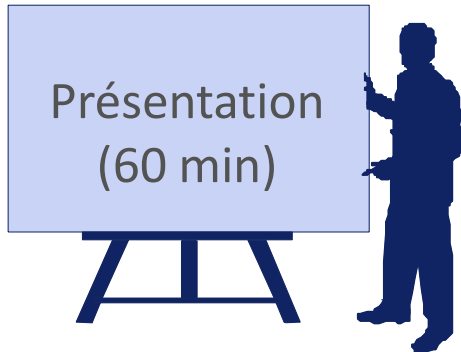
1. Fonctionnement des SwissDRG dans le contexte des prestations privées
2. Impact des SwissDRG sur la rémunération et le travail des médecins
3. Réponses et stratégie de la Clinique Générale-Beaulieu face aux SwissDRG



4. Echange et discussions

Afin de permettre à vos consœurs et confrères d'obtenir la même information, toute la présentation sera disponible sur internet

Prise de vidéo et disponibilité des informations



Prise de vidéo



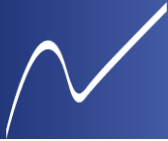
www.newtone-associates.com/beaulieu
(à partir de mercredi prochain)

- Vidéo de la présentation
- Présentation (diapositives en PDF)
- Documents distribués
- Questions/réponses



~~Prise de vidéo~~





En plus d'un peu de théorie, nous vous proposons de parler du futur et... d'argent

Sujets principaux de la séance

1. Les revenus de la Clinique

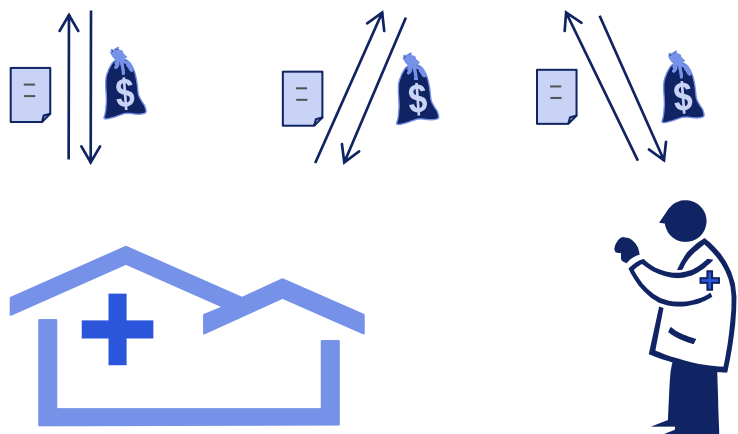
➡ Besoin de soutien de la part des médecins pour facturer correctement

2. Les revenus des médecins agréés

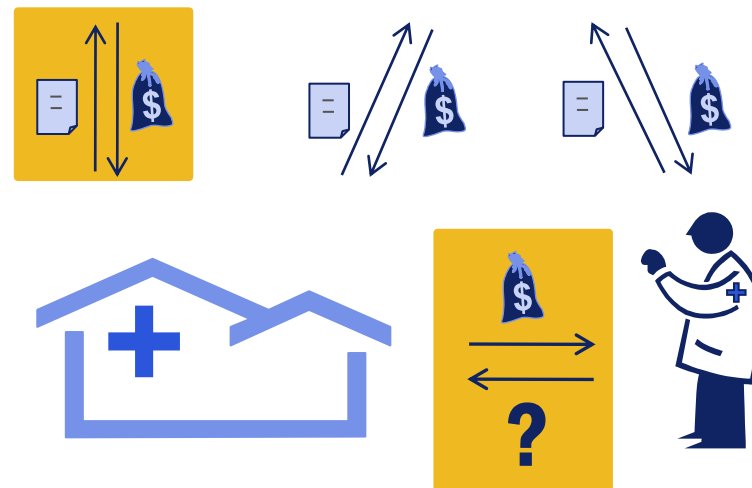
➡ Rémunération éventuelle des médecins par la Clinique

«En quoi les DRG me concernent-ils ?»

avant 2012



après 2012

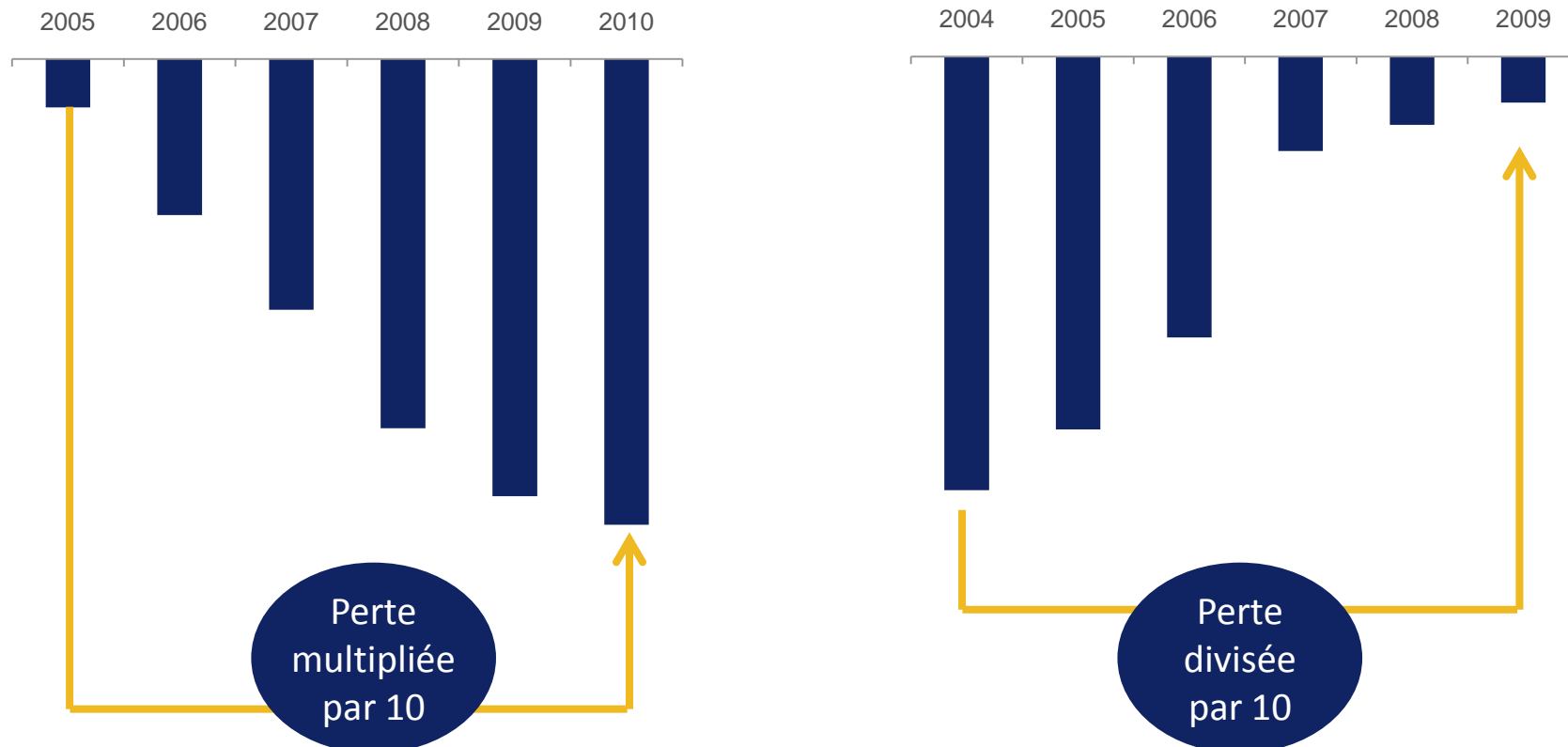


 facture  flux monétaire



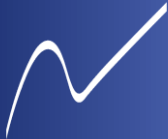
L'impact des DRG sur le résultat d'un établissement hospitalier peut être énorme

Evolution du résultat financier (cas concrets de notre expérience)



Projet de restructuration réalisé en Allemagne

EKH (CHU de Hambourg); source: rapport annuel

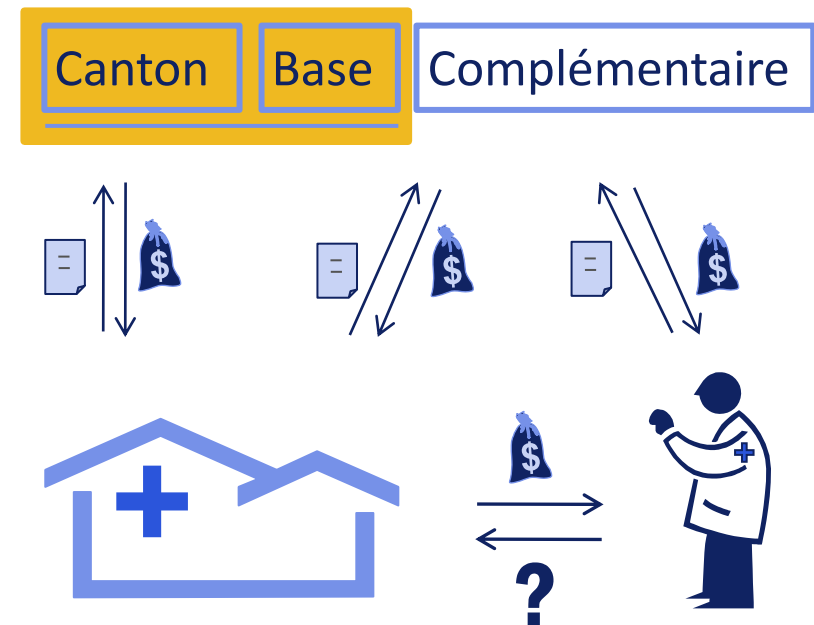


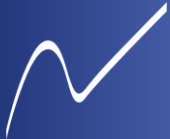
Vidéo

Source: Association d'Etudiants en Médecine Suisses (swimsa)

A. Le système de forfaits par cas SwissDRG

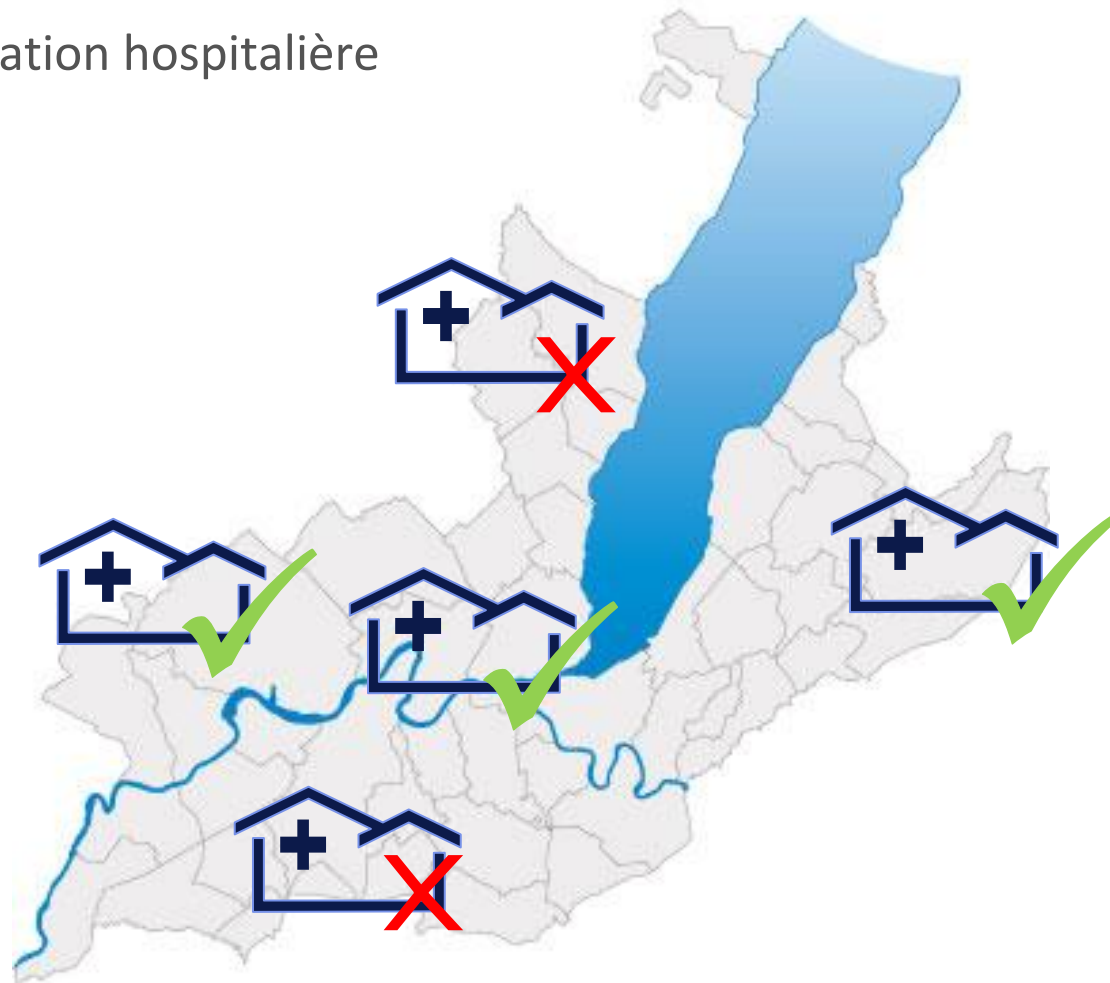
Les changements au niveau cantonal





D'autres réformes seront introduites en même temps que les DRG: la clinique peut figurer sur la liste cantonale ou être conventionnée

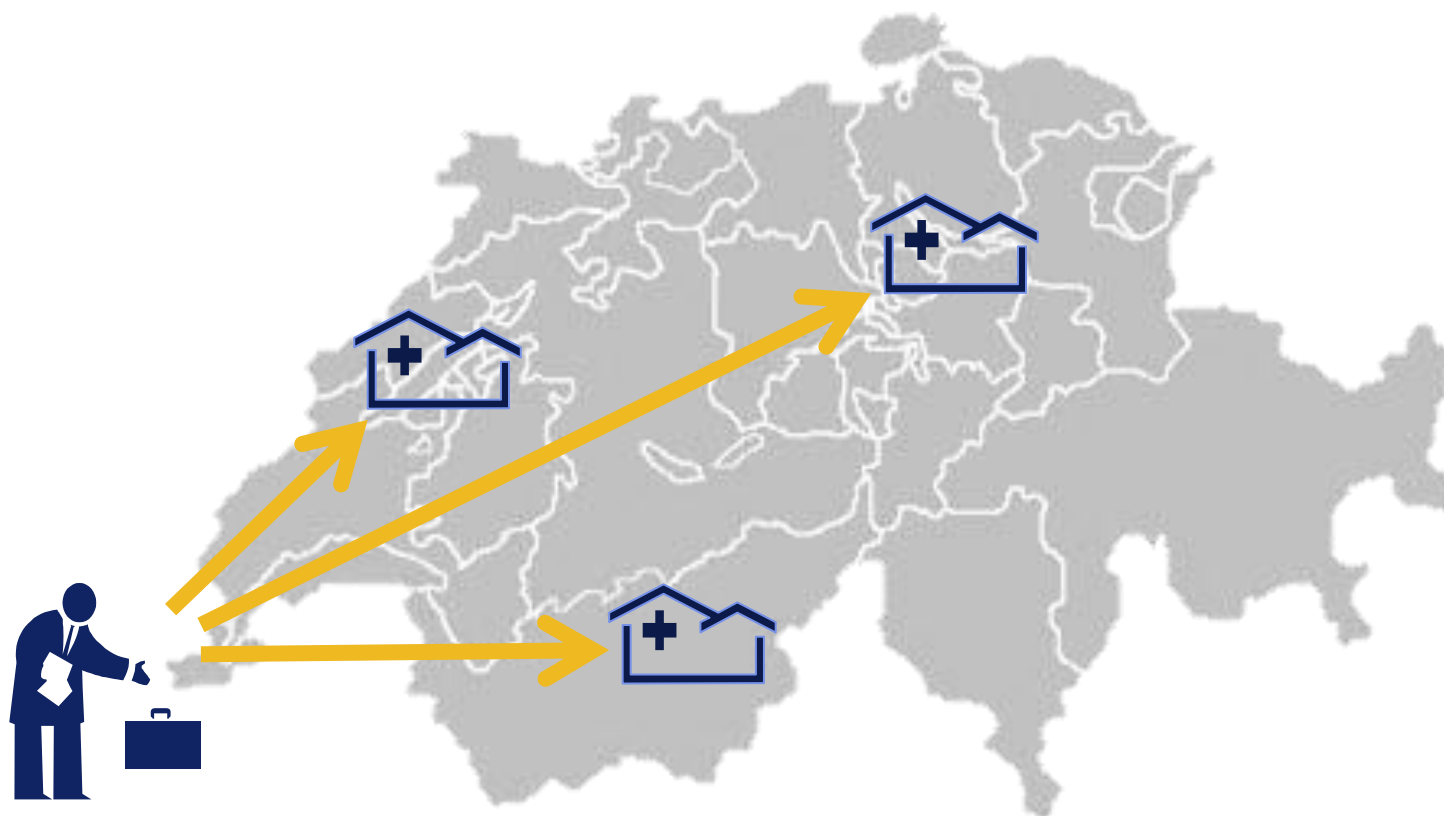
Listes cantonales et planification hospitalière





Les patients auront également le libre choix de l'hôpital s'il est moins cher que dans son canton de domicile

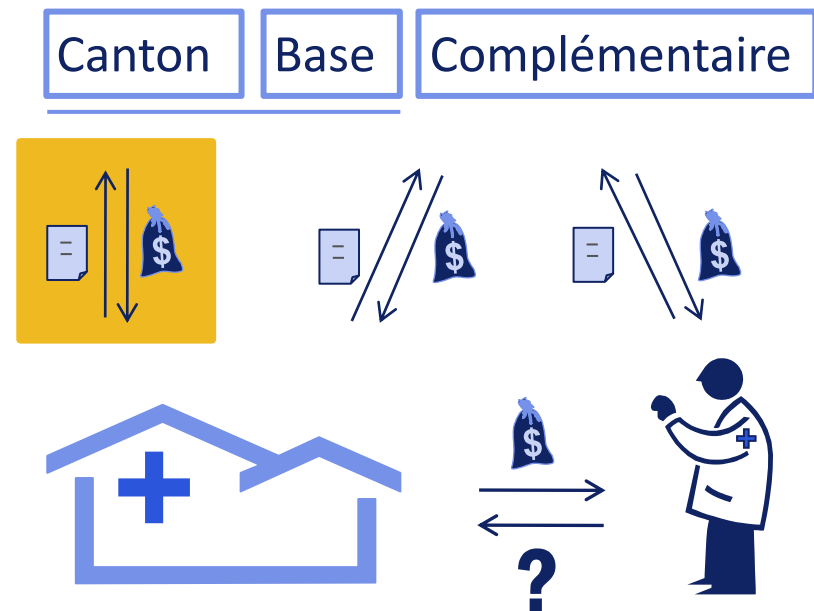
Changement de canton pour des patients LAMal





A. Le système de forfaits par cas SwissDRG

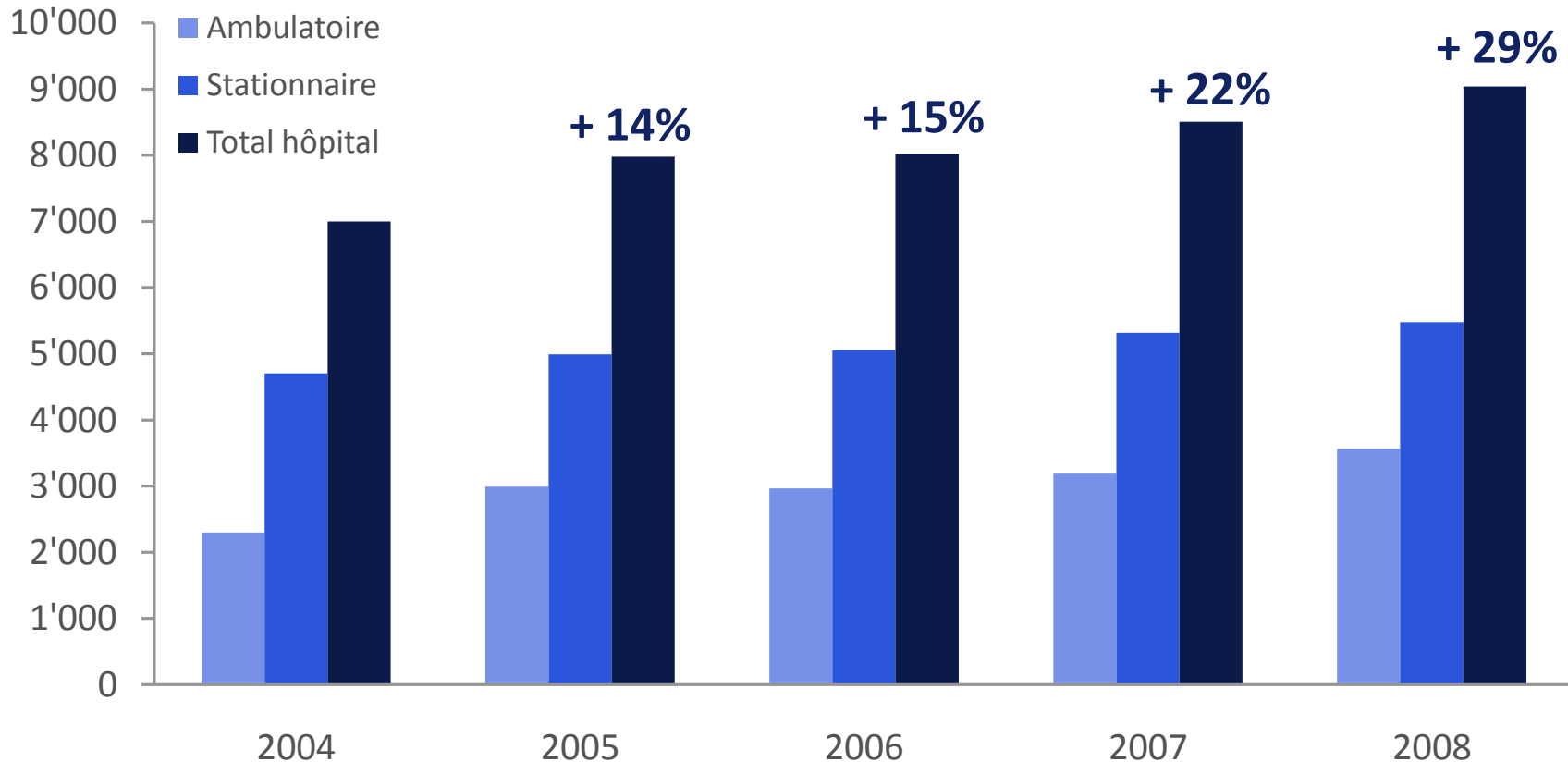
Les changements au niveau de la facturation





La Suisse introduit un nouveau système de financement hospitalier pour promouvoir l'efficacité, l'adéquation et l'économicité des soins

Evolution des coûts hospitaliers à la charge de l'assurance de base (millions de CHF)

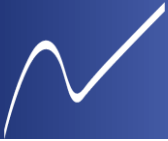




Les DRG sont un système de classification des patients utilisé pour le financement hospitalier dans le cadre de la LAMal

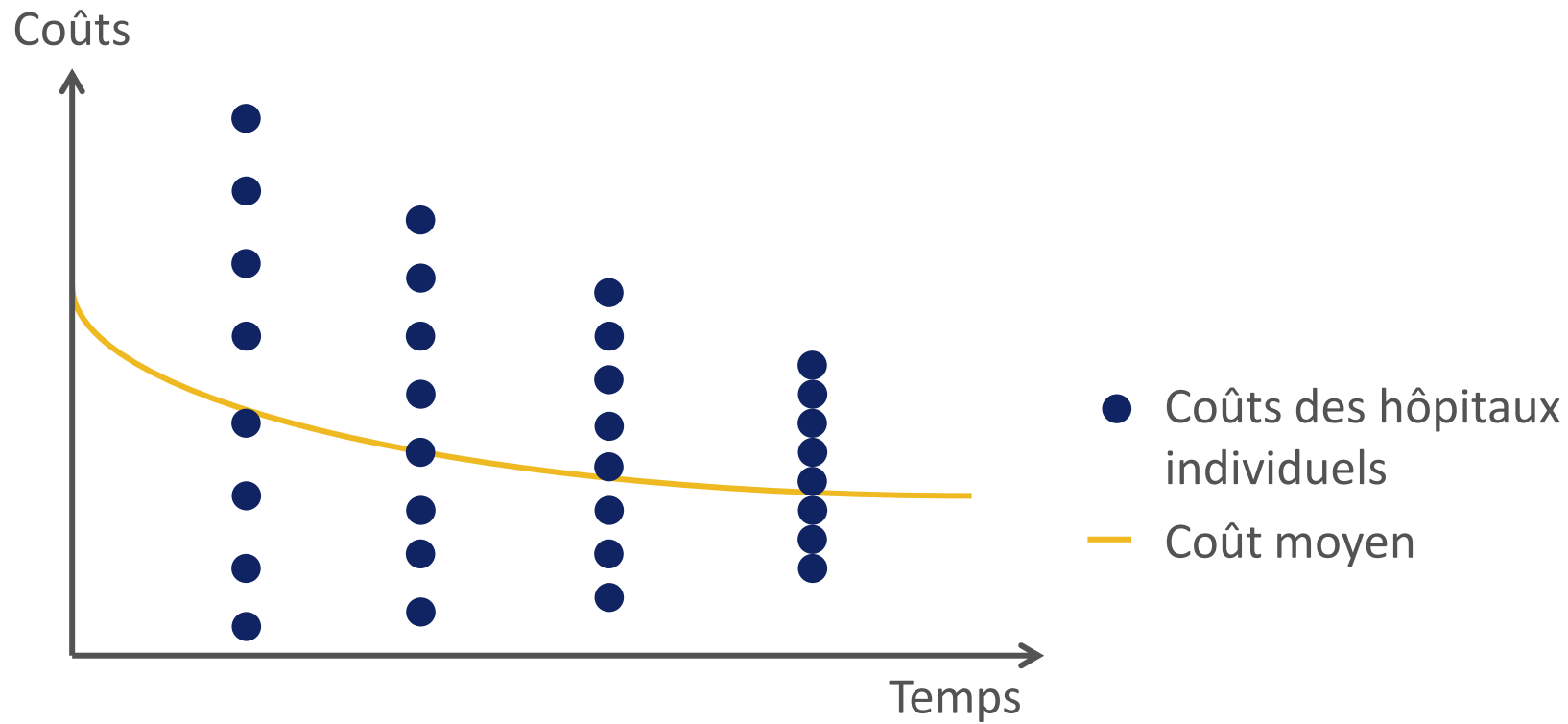
Définition et historique des Diagnosis-Related Groups

- En France, on parle de Groupes Homogènes de Malades (GHM).
- Initialement, les DRG ont été utilisés comme **outil de gestion** interne pour les hôpitaux.
- Aujourd'hui, ils servent au **remboursement** des prestations hospitalières ou à la planification budgétaire dans de nombreux pays.
- En **Suisse**, de nombreux hôpitaux, dont les HUG, facturent déjà selon les AP-DRG.
- Dès le **1^{er} janvier 2012** les SwissDRG, basés sur les G-DRG allemands, seront utilisés pour le remboursement de la partie LAMal des soins aigus somatiques dans les hôpitaux suisses. La réhabilitation et la psychiatrie sont aussi concernées.



L'objectif des DRG est de faire baisser les coûts en incitant les hôpitaux à adopter les « best practices »

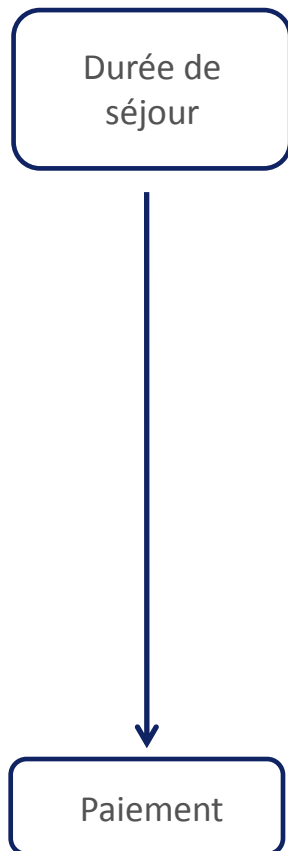
Evolution du coût moyen et des différences de coûts entre hôpitaux



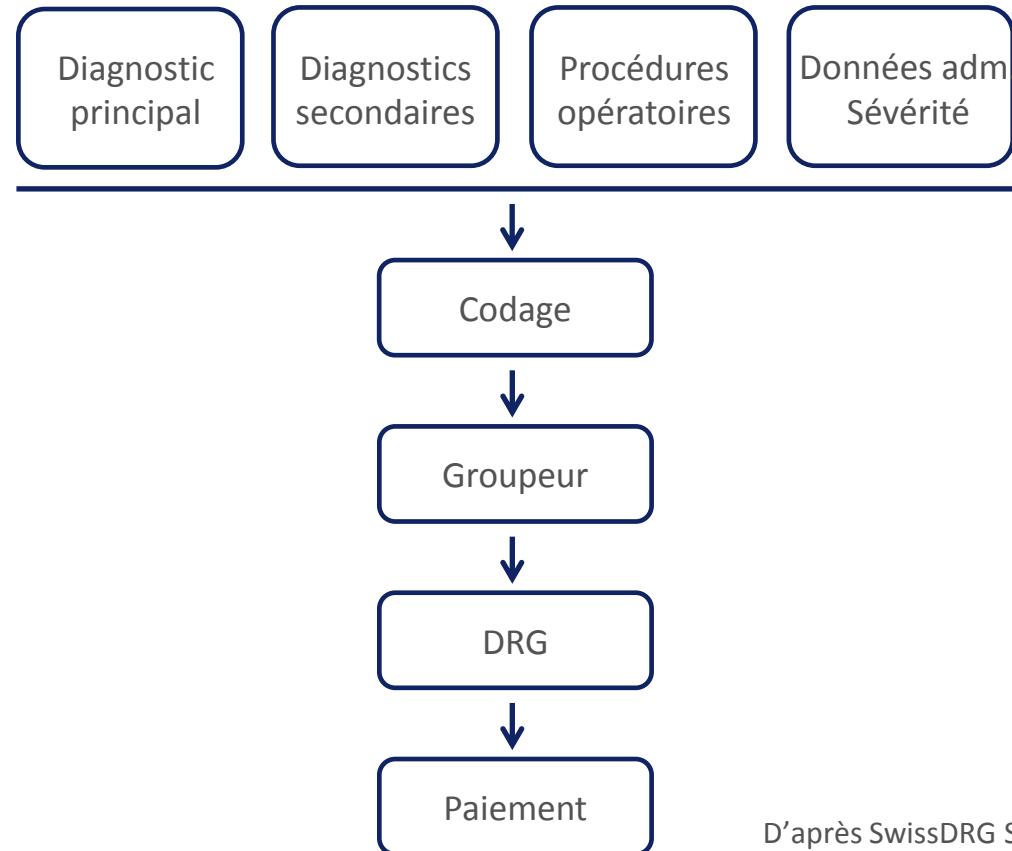


Plus d'éléments seront pris en considération pour déterminer le paiement dans le cadre de l'assurance de base

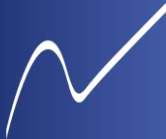
Comparaison entre le financement par forfaits journaliers et par cas (SwissDRG) avant 2012



après 2012



D'après SwissDRG SA



Les DRG requièrent les informations médicales liées au cas

Éléments déterminants du forfait par cas

Diagnostic
principal

Codés selon la Classification Internationale des Maladies (**CIM-10**, ICD-10 en anglais) de l'Organisation Mondiale de la Santé, modifiée

Diagnostics
secondaires

Procédures
opératoires

Codées selon la Classification Suisse des Interventions Chirurgicales (**CHOP**) de l'Office Fédéral de la Statistique

Données adm.
Sévérité

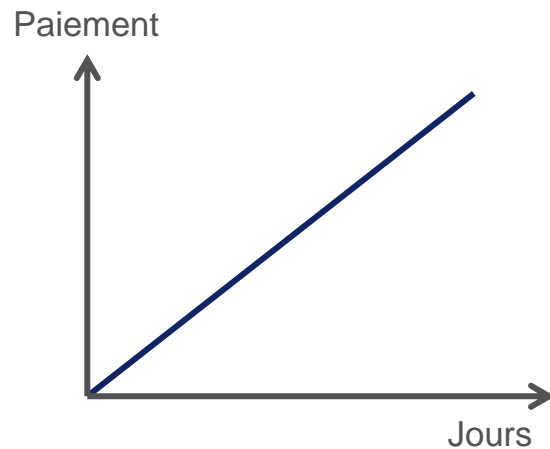
- Données administratives (âge, sexe, durée de séjour)
- Degré de sévérité, complications
- Poids à la naissance
- Etc.



Le financement par DRG incite à raccourcir la durée des séjours hospitaliers

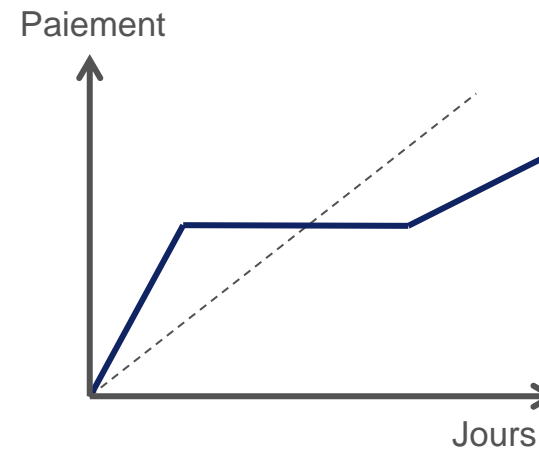
Comparaison entre le financement par forfaits journaliers et par cas

avant 2012



La Clinique est incitée à garder le patient plus longtemps.

après 2012

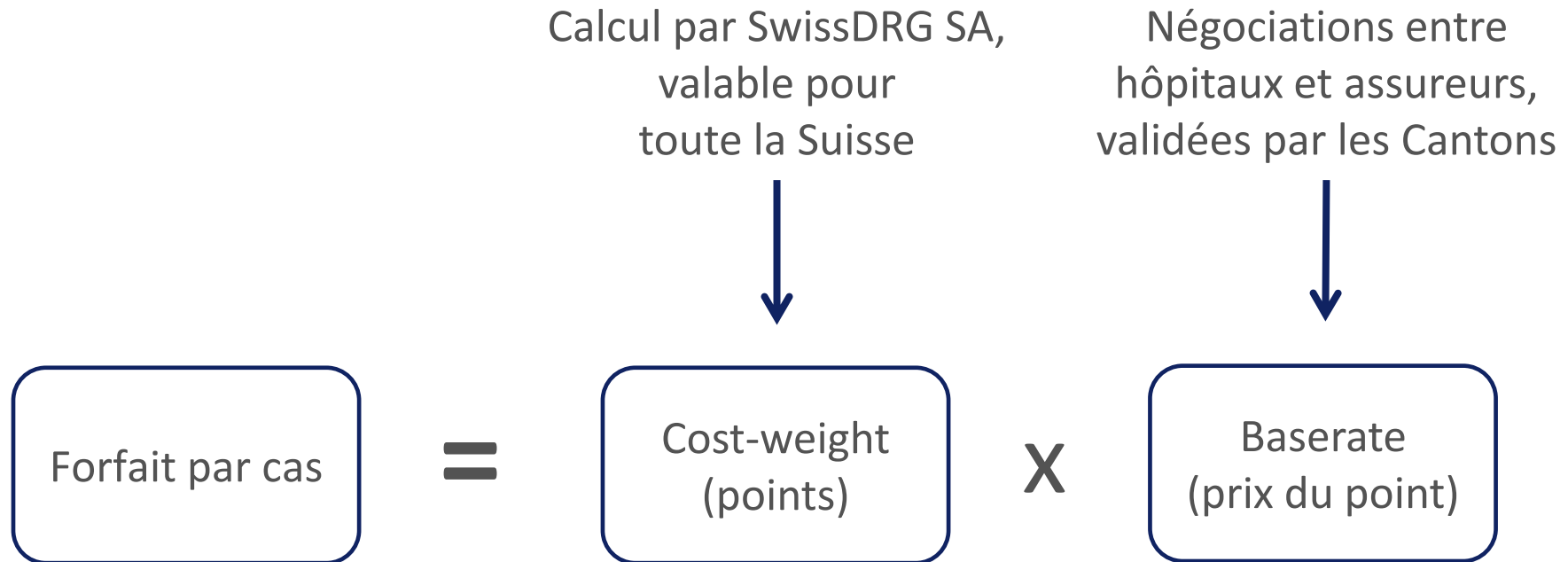


La Clinique gagne plus d'argent avec les séjours plus courts et est moins payée pour les séjours plus longs.



Le financement par DRG rend les coûts plus transparents et comparables

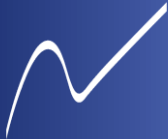
Décomposition du montant payé sur la base des SwissDRG



B. L'impact des SwissDRG sur la clinique

Le codage exact des cas





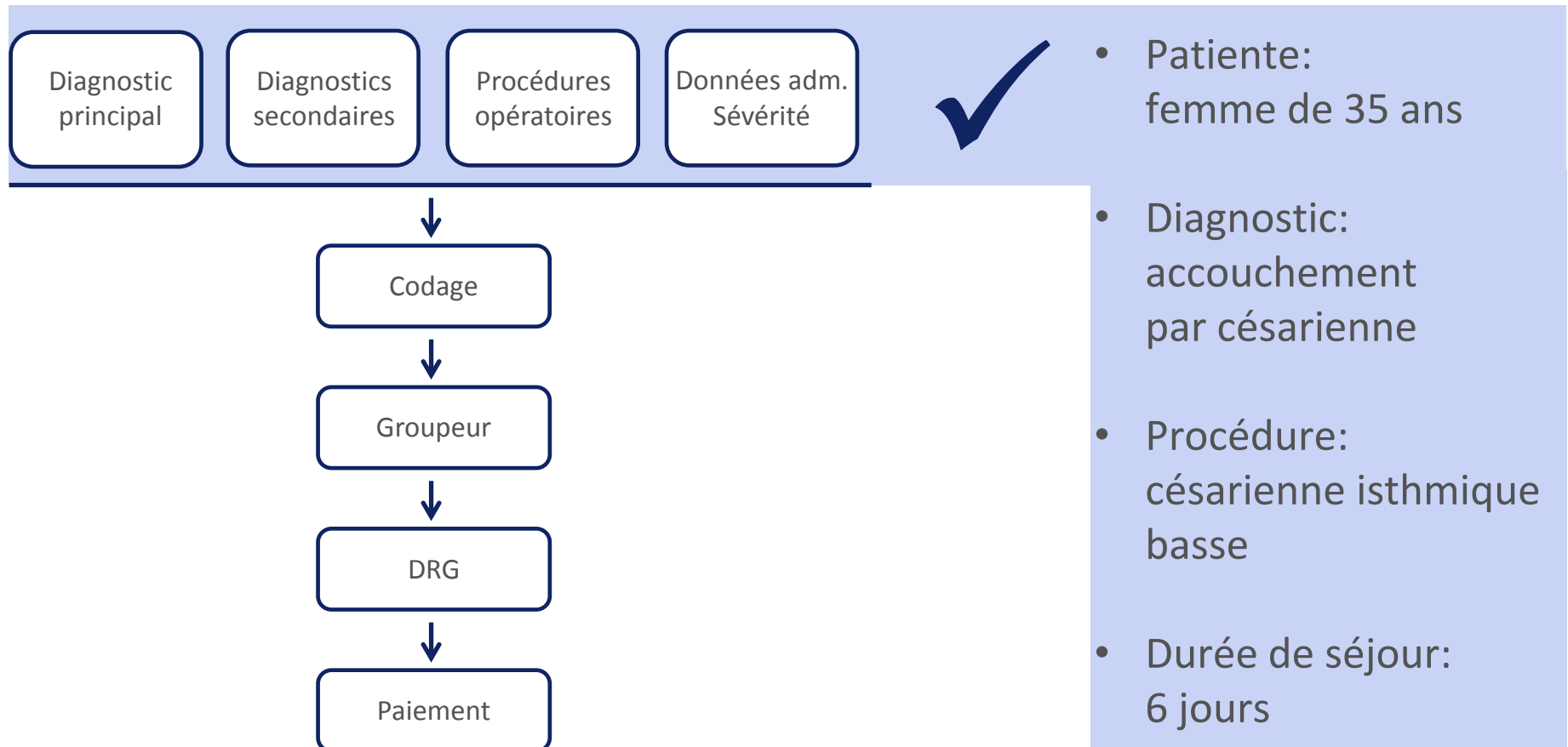
Prenons un exemple concret

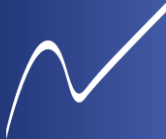
Accouchement par césarienne

- Patiente: femme de 35 ans
- Diagnostic: accouchement par césarienne
- Procédure: césarienne isthmique basse
- Durée de séjour: 6 jours



Les informations administratives, les diagnostics et les procédures sont souvent évidents - ils doivent être saisis de manière complète



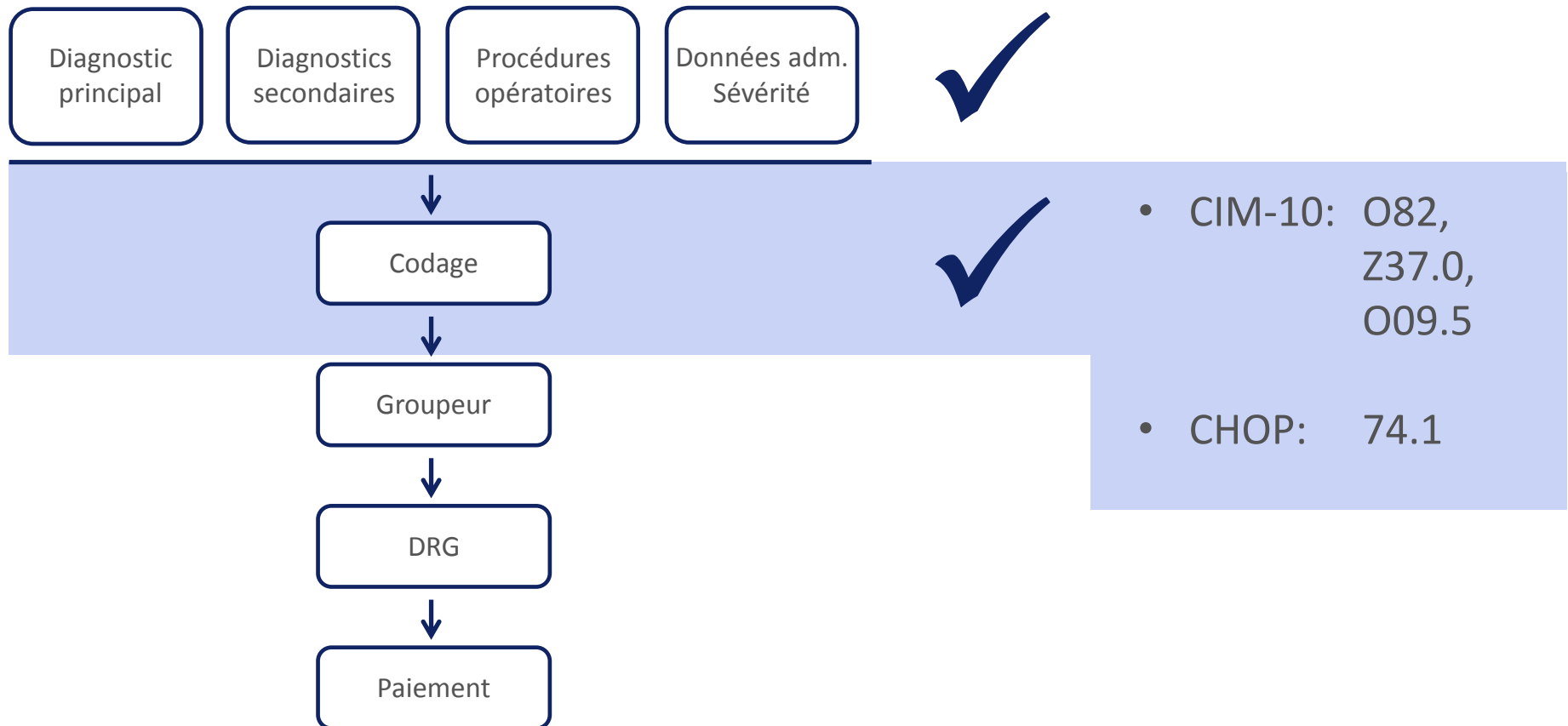


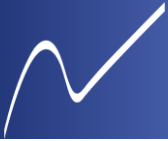
Les informations médicales seront utilisées pour identifier les codes correspondants dans les catalogues actuels

Informations médicales	Codage
<ul style="list-style-type: none">• Patiente de 35 ans	<ul style="list-style-type: none">• Sexe: féminin / Age: 35 ans
<ul style="list-style-type: none">• Diagnostic principal: accouchement unique par césarienne	<ul style="list-style-type: none">➔ CIM-10: O82
<ul style="list-style-type: none">• Diagnostics complémentaires:<ul style="list-style-type: none">• Naissance unique, enfant vivant• Durée de la grossesse: 34e semaine à 36 semaines révolues	<ul style="list-style-type: none">➔ CIM-10: Z37.0➔ CIM-10: O09.5
<ul style="list-style-type: none">• Procédure: césarienne isthmique basse	<ul style="list-style-type: none">➔ CHOP: 74.1
<ul style="list-style-type: none">• Séjour de 6 jours	<ul style="list-style-type: none">• Durée de séjour: 6 jours



Le codage est effectué





Les données administratives ainsi que les codes sont saisis dans un logiciel adapté, le groupeur

Groupeur disponible en ligne (capture d'écran)

Système: Grouper: Katalogversion 1.0 2009/2012 Catalogue des procédures: CHOP 11 Catalogue des diagnostics: ICD-10-GM 2008

Prestataire: Hôpital de soins aigus

Séjour: Date d'admission: Date de sortie: Jours de congé: Durée du séjour: 6 Mode d'admission: normal Mode de sortie: normal

Données du patient: Date de naissance: Âge: 35 Ans Sexe: féminin Temps de respiration artificielle: 0 Heures

Diagnostic principal: O82 Accouchement unique par césarienne Recherche de diagnostics

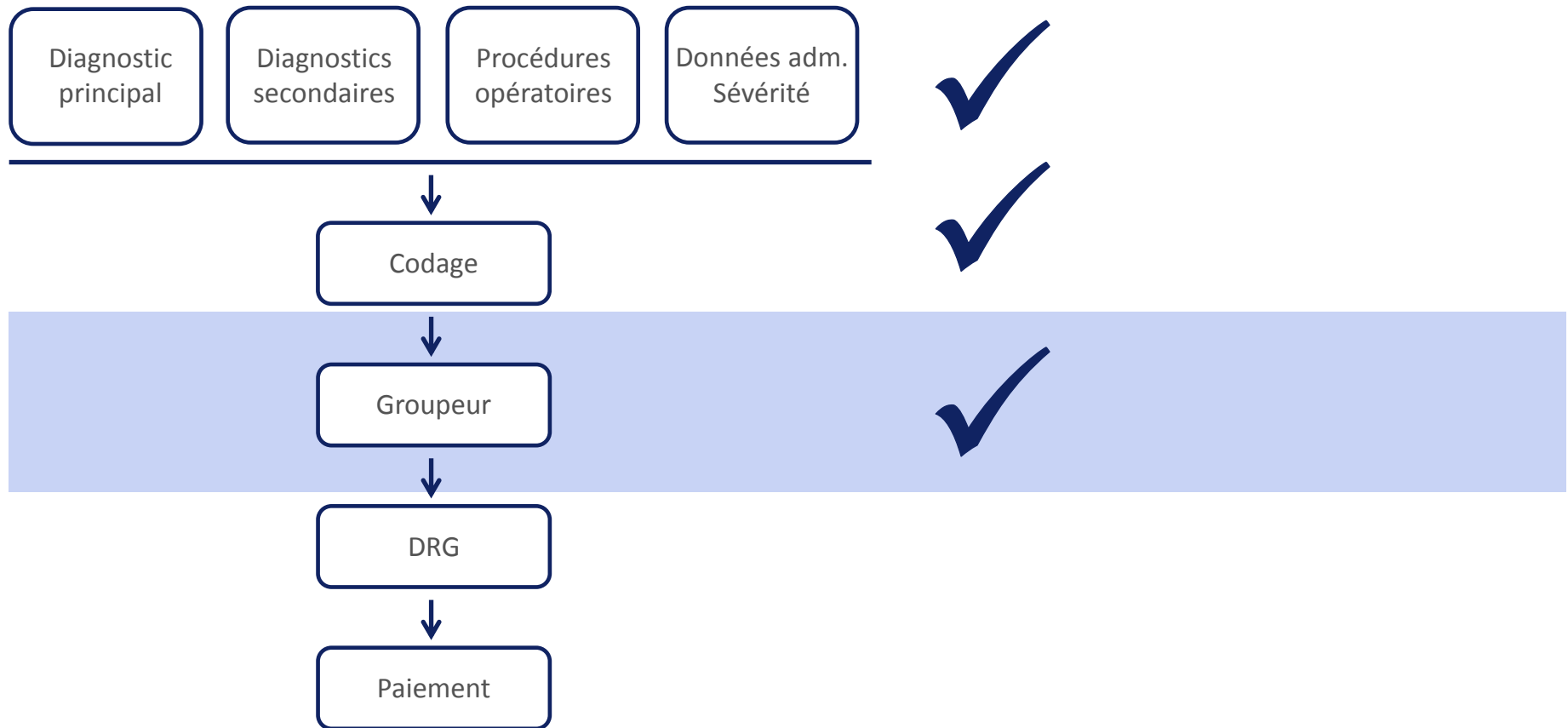
Diagnostics secondaires: Z37.0 O09.5

Procédures: Recherche de procédures 74.1

Grouper Vider le masque Aide



Le groupage est effectué



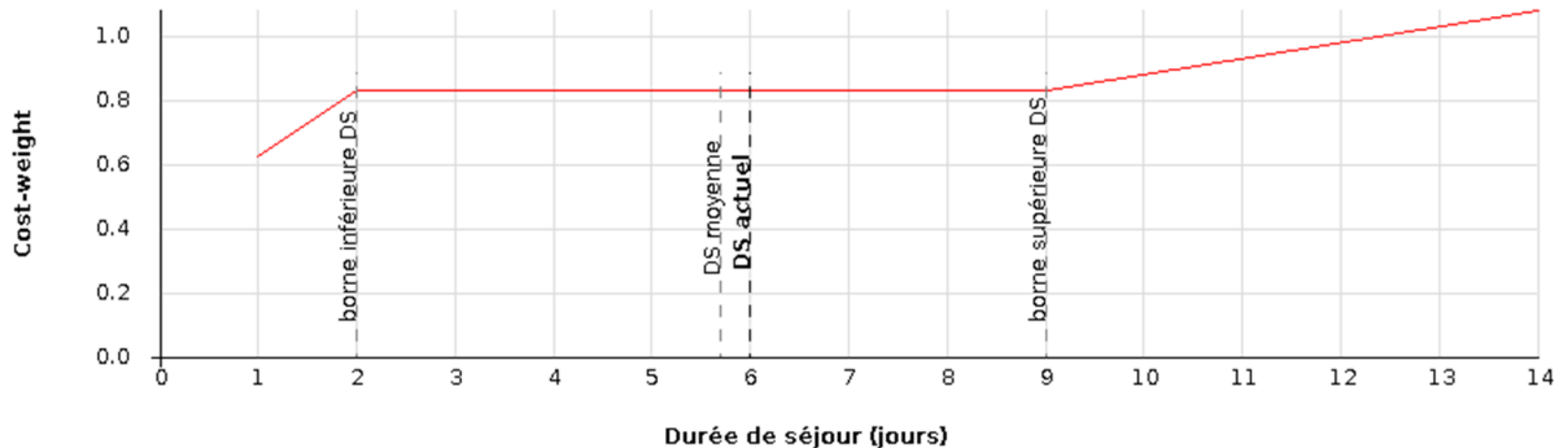


Selon un schéma complexe, le groupeur détermine le DRG correspondant: ici le DRG O01F, avec un cost-weight de 0.831

Résultat du groupeur en ligne (capture d'écran)

Groupement (Katalogversion 1.0 2009/2012)	MDC	14	Grossesse, naissance et suites de couches * N est pas valable pour les maisons de naissances		
	DRG	O01F	Césarienne sans diagnostic de complication, durée de la grossesse plus de 33 semaines complètes, sans diagnostic complexe		
	PCCL	0			
Cost-weight	Cost-weight de base	0.831	Pas de réduction/augmentation	Nombre de jours pour lesquels il faut procéder à une réduction/augmentation	Aucune
	Cost-weight effectif	0.831			

Diagramme pour O01F (Katalogversion 1.0 2009/2012)





Les informations médicales seront utilisées pour identifier les codes correspondants dans les catalogues actuels

Diagnostics secondaires du cas exemplaire

Informations médicales	Codage
<ul style="list-style-type: none">• Diagnostics secondaires:<ul style="list-style-type: none">• Diabète préexistant pendant la grossesse• Autres hémorragies pendant l'accouchement• Complication de l'anesthésie au cours du travail et de l'accouchement, sans précision• Infection d'une plaie d'origine obstétricale chirurgicale	<ul style="list-style-type: none">➔ O24.0➔ O67.8➔ O74.9➔ O86.0



Le grouper accepte un très grand nombre de diagnostics secondaires pour bien comprendre les détails du cas

Saisie du cas dans le grouper

Système: **Grouper:** Katalooversion 1 0 2009/2 **Catalogue des procédures:** CHOP 11 **Catalogue des diagnostics:** ICD-10-GM 2008

Prestataire: Hôpital de soins

Séjour: **Date d'admission:** **Date de sortie:** **Jours de congé:** **Durée du séjour:** 6 **Mode d'admission:** normal **Mode de sortie:** normal

Données du patient: **Date de naissance:** **Âge:** 35 **Sexe:** féminin **Temps de respiration artificielle:** 0 Heures

Diagnostic principal: O82 Accouchement unique par césarienne Recherche de diagnostics

Diagnostics secondaires: Z37.0 O09.5 O24.0 O67.8 O74.9 O86.0

Procédures: Recherche de procédures

74.1

Grouper **Vider le masque** **Aide**

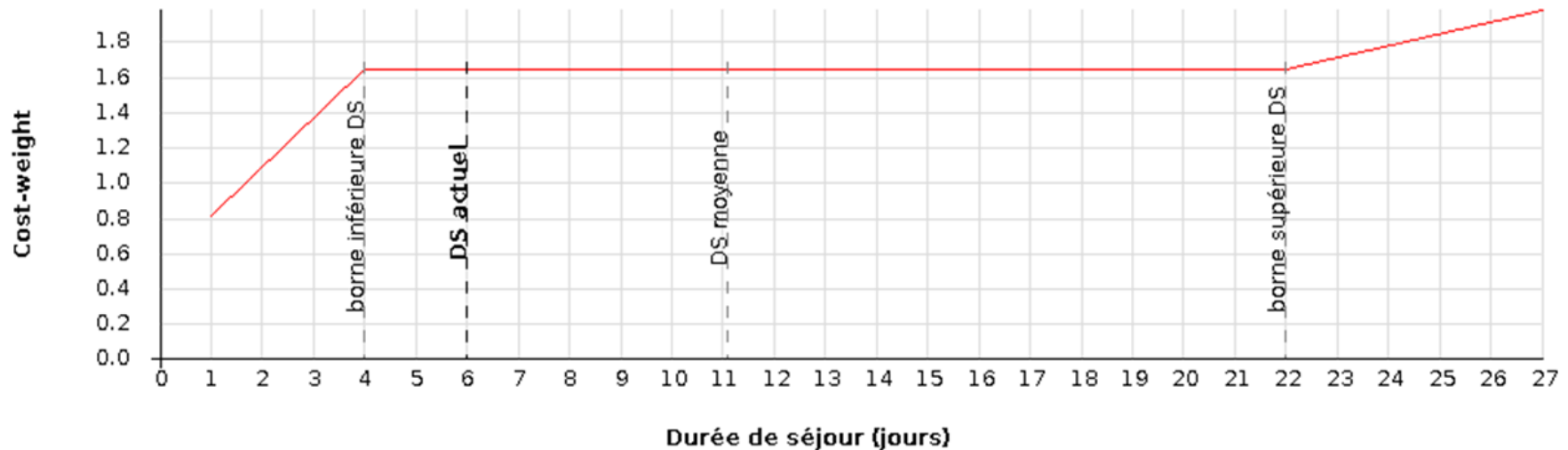


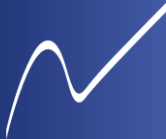
Avec les diagnostics secondaires, le groupeur détermine un DRG différent: on passe au DRG O01C, avec un cost-weight de 1.631

Résultat du groupeur pour le cas plus complexe

Groupement (Katalogversion 1.0 2009/2012)	MDC	14	Grossesse, naissance et suites de couches * N est pas valable pour les maisons de naissances		
	DRG	O01C	Césarienne avec plusieurs diagnostics de complication, durée de la grossesse > 33 semaines complètes, sans thérapie intra-utérine ou avec diagnostic de complication, de 26 à 33 semaines ou avec diagnostic complexe ou jusqu'à 33 semaines ou avec diagnostic complexe, avec CC extrêmement sévères		
Cost-weight	PCCL	4			
	Cost-weight de base	1.631	Pas de réduction/augmentation	Nombre de jours pour lesquels il faut procéder à une réduction/augmentation	Aucune
	Cost-weight effectif	1.631			

Diagramme pour O01C (Katalogversion 1.0 2009/2012)





Les prix payés par l'assurance de base varient fortement en fonction de la complexité du cas

Exemples de revenus pour une césarienne

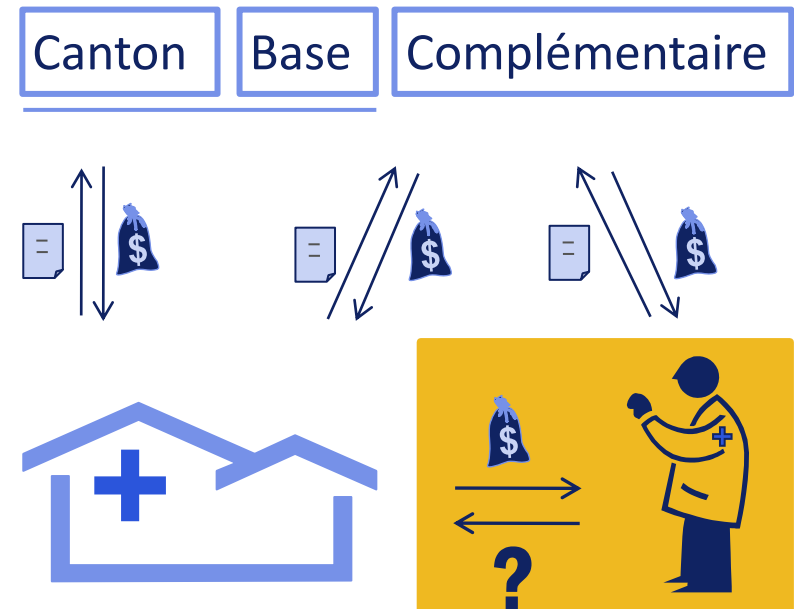
Diagnostic principal	Césarienne	Césarienne	Césarienne
Diagnostics secondaires		Diabète	Complications multiples
Cost-weight	0.831	0.972	1.631
Revenu de la Clinique (baserate: CHF 10'000)	CHF 8'310	CHF 9'720	CHF 16'310
Variation par rapport au cas simple			96%

+ CHF 8'000

Source: Résultats du web grouper SwissDRG , KV 1.0, résultats arrondis, hypothèse: baserate = CHF 10'000

B. L'impact des SwissDRG sur la Clinique

Impact sur le travail des médecins





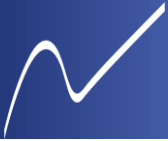
Avec les DRG, les cas complexes ne seront pas payés correctement si le codage n'est pas complet

Différences de rémunération possible (cas exemplaire)

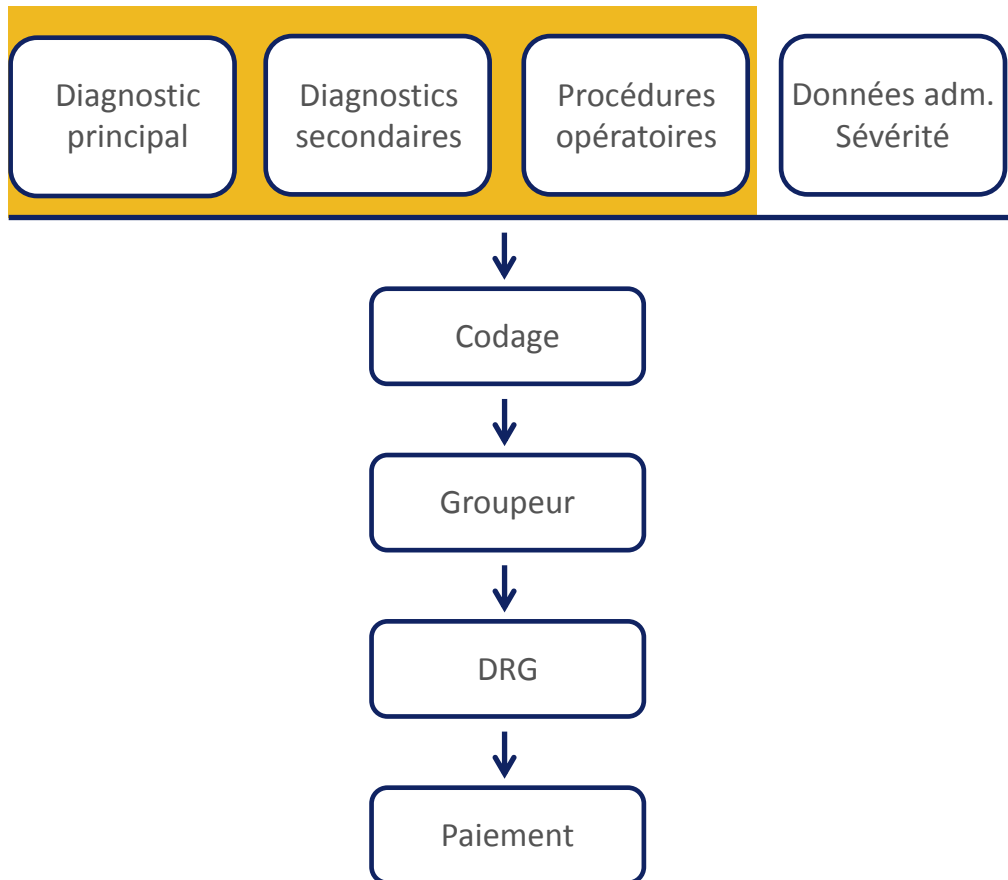
Diagnostic principal	Césarienne	Césarienne	Césarienne
Diagnostics secondaires		Diabète	Complications multiples
Cost-weight	0.831	0.972	1.631
Revenu de la Clinique (baserate: CHF 10'000)	CHF 8'310	CHF 9'720	CHF 16'310
Variation par rapport au cas simple			96%

+ CHF 8'000

Source: Résultats du web grouper SwissDRG, KV 1.0, résultats arrondis, hypothèse: baserate = CHF 10'000



Afin qu'un cas puisse être codé correctement, il sera nécessaire que toutes les informations médicales soient disponibles à la Clinique





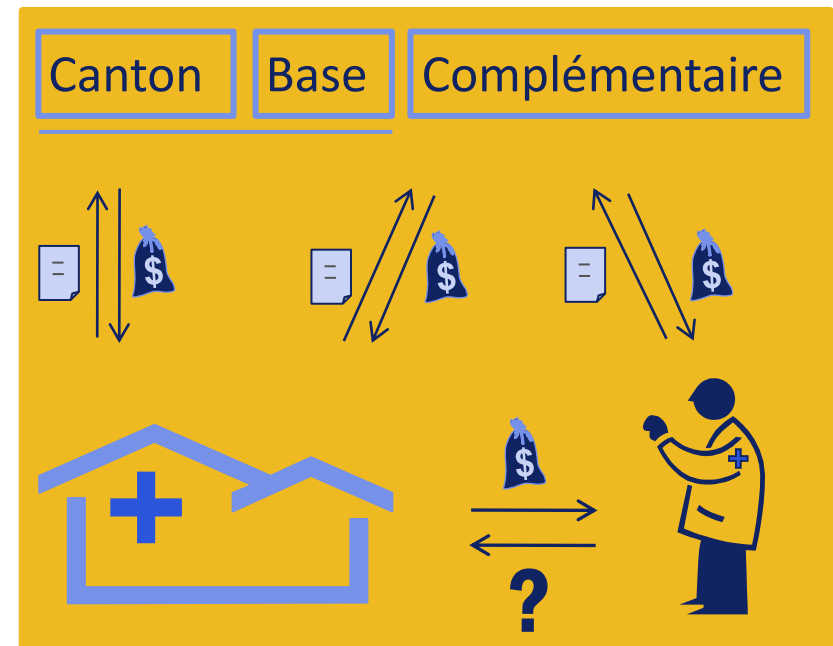
Afin de préparer la Clinique à l'introduction des SwissDRG en janvier - la collaboration entre médecins et cliniques doit être déterminée

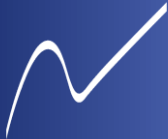
Éléments clés à déterminer avec les médecins agréés

1. Implication des médecins pour la **saisie des informations médicales** nécessaires au codage
2. Détermination des variables à utiliser pour calculer **le montant à rétribuer** aux médecins
3. Adaptation des processus aux **exigences des DRG**

C. Solutions et stratégie de la Clinique

1. Le codage
2. Le calcul des coûts par cas
3. Planification hospitalière
4. Les prochaines étapes





Suite en accès restreint



clinique

GENERALE - BEAULIEU