

Contexte :

La radiofréquence (RF) est une technique de destruction de tumeurs utilisée dans notre centre. Pour compléter l'arsenal thérapeutique, les opérateurs souhaitent disposer des micro-ondes (MO) et de la cryothérapie (CT) en particulier pour des lésions volumineuses ou à proximité de structures à risques.

Objectif :

Evaluer l'impact économique du référencement des 2 techniques (MO + CT) avec la possibilité de réaliser une isolation thermique (IT) par le dioxyde de carbone afin de sécuriser certains gestes

Matériel et Méthodes

→ Etude rétrospective 2012 – 2014
118 dossiers patients RF (PMSI)

Coût en consommables par intervention

Durée des séjours

Niveaux de Sévérité

Codage et valorisation des séjours

Estimation d'un coût total par intervention de la RF

→ **Estimation des coûts par intervention :**
micro-ondes, cryothérapie et isolation thermique
Le coût de la CT a été calculé sur l'hypothèse de recrutement de 50 % de tumeur osseuse - 50 % de tumeur rénale
Le Coût de la CT ne comprend pas les frais de location de bouteilles ni le prix des capteurs thermiques

Coût en consommables par intervention

Codage et valorisation des séjours

Identique RF (ni acte ni GHM spécifique)

→ **Estimation sur prévision de recrutement par les cliniciens**
suite au référencement MO + CT en plus de la RF :



= 110 patients / an traités



20 patients RF / an



60 patients MO / an

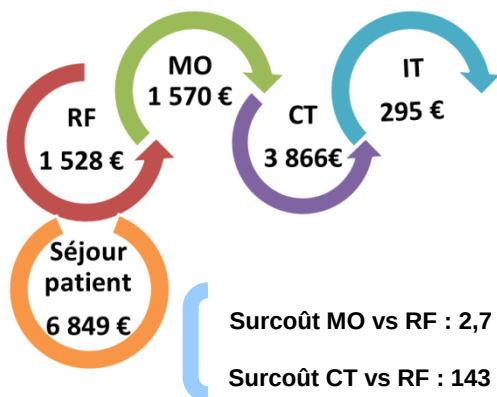


30 patients CT / an

1/3 nécessitent un système d'isolement thermique lors du geste

La moitié des patients proviennent d'autres centres → l'acte et le matériel leurs sont facturés

Résultats/ Discussion :



Situation actuelle (RF seule)

Ecart recettes – dépenses :
2 928 € / patients

Scénario RF+MO+CT+IT

Ecart recettes – dépenses :
2 548 € / patients

Conclusion

L'intérêt médical des MO et de la CT est scientifiquement prouvé et validé par la COMEDIMS. Le coût des MO est proche du coût de la RF. Plus globalement, le coût moyen des 110 traitements annuels augmenterait de 760 € d'où un écart recettes - dépenses par patient diminué. Cependant, la somme des écarts recettes-dépenses annuelle serait équivalente à la somme réalisée actuellement avec la RF seule dès lors que 6 patients supplémentaires par an seraient recrutés.