Eco-H, un outil d'aide à la décision médico- économique pour les pharmaciens hospitaliers

Le Franc Benoit (Pharmacien assistant -La Rochelle)
Tamarelle Loic (Informaticien-Le Havre)

Contexte général

La logique T2A

Contexte particulier des D.M innovants

En l'absence d'une comptabilité analytique locale permettant de réajuster très précisément le coût d'un GHM (déséquilibre ou pas)

Le Financement est il possible ?
Introduction ? et à quelles conditions ?

Objectifs

- Principal :

- présenter un outil informatique d'aide à la décision médico-économique pour le pharmacien hospitalier en l'illustrant par un cas concret

- Secondaire :

- Dans quelles mesures, peut on financer avec la T2A, dans un Hôpital, une innovation thérapeutique diminuant la DMS en MCO ?
 - Dans quelles conditions une diminution de DMS associée à un D.M peut financer les surcoûts engendrés par son utilisation ?

EcoH : outil informatique d'aide à la décision médico-économique

principes (méthodes des recettes atténuées)

Illustration : cas pratique

EVALUATION MÉDICO- ÉCONOMIQUE DU GEL SURGIFLO® EN CHIRURGIE ORL

S Perrin, L Tavernier,
MH Choulet, A
Grumblat, MC Woronoff-
Lemsi.
Pôle pharmaceutique-
*Pôle Chirurgie- - UF
CAMSP – CHU Besançon
Europharmat Bordeaux
2008*

- Population cible
 - Case Mix du CHU de Nantes (2007 –ATIH) correspondant aux GHM :
 - 03Co6Z
 - 03Co7V
 - 03Co7W
 - 03Mo7V
 - 03Mo7W
- Surcoût du gel hémostatique vs technique de référence (mèches)
 - Surcoût 115 euros
- Diminution de la DMS VS technique de référence
 - 1.7 jours
- V10 utilisé pour les G.H.S

Données entrantes

Simulation au CHU de Nantes

Fichier Table GHM Base CASEMIX Licence ?

Eco-

- GHM1 03C06Z
- GHM2 03C07V
- GHM3 03C07W
- GHM4 03M07V
- GHM5 03M07W
- GHM6
- GHM7
- GHM8
- GHM9
- GHM10

% utilisation DM

0 50 100

33,600

Patients retraitables

% retraitement Patient

0 50 100

14554,124

GAIN en €

Reset

Règlementaire Analyse Médico-Economique Aide à la négociation

Liste GHM		Historique des DM			
ghm		calendrier	libelledm	nomlabo	N°
01C01S	▲	2009-09-11 00:00:00.0	GEL HEMOSTATIQUE RES...		56
01C03V	=	2009-09-01 00:00:00.0	DM SUPER	CLAYO	55

Simulation au CH La Rochelle si cout DM identique

Simulation au CH La rochelle avec légère augmentation du surcout DM (sensibilité au prix et/ou potentiellement une sur-utilisation si pratique médicale inadaptée)

Fichier Table GHM Base CASEMIX Licence ?

Eco - H

GHM1 03C05Z

GHM2 03C07V

GHM3 03C07W

GHM4 03M07V

GHM5 03M07W

GHM6

GHM7

GHM8

GHM9

GHM10

% utilisation DM

0 50 100

2,059

Patients retraitables

% retraitement Patient

0 50 100

-4625,270

GAIN en €

X Reset

Règlementaire Analyse Médico-Economique Aide à la négociation

ghm	calendrier	libelledm	nomlabo	N°
02M02Z	2009-09-15 00:00:00.0	GEL HEMOSTATIQUE RES...		59
02M03Z	2009-09-15 00:00:00.0	GEL HEMOSTATIQUE RES...		58
02M04Z	2009-09-15 00:00:00.0	GEL HEMOSTATIQUE RES		57

Simulation au CH La Rochelle de la TPN (VAC) en traumatologie

réf: Évaluation coût—efficacité de la technique de pression négative dans la préparation chirurgicale des pertes de substance cutanée

Cost-effectiveness analysis of vacuum-assisted closure in the surgical wound bed preparation of soft tissue injuries

B. Le Franc *, O. Sellal, G. Grimandi, F. Duteille - Annales de chirurgie plastique 2009

Simulation au CH La Rochelle de la TPN (VAC) en traumatologie (cout DM X 2)

EcoH V1- Unregistred

Fichier Table GHM Base CASEMIX Licence ?

Eco-H

GHM1 08C20Z

GHM2 08C09V

GHM3 21C02Z

GHM4 08C01S

GHM5

GHM6

GHM7

GHM8

GHM9

GHM10

% utilisation DM

0 50 100

9,515

Patients retraitables

% retraitement Patient

0 50 100

-5235,938

GAIN en €

X Reset

Règlementaire Analyse Médico-Economique Aide à la négociation

Liste GHM	Historique des DM			
ghm	calendrier	libelledm	nomlabo	N°
21C02Z	2009-09-17 00:00:00.0	VAC THERAPY	KCI MEDICAL	60
08C01S	2009-09-17 00:00:00.0	VAC THERAPY	KCI MEDICAL	59
08C09V	2009-09-17 00:00:00.0	VAC THERAPY	KCI MEDICAL	58
08C20Z	2009-09-17 00:00:00.0	VAC THERAPY	KCI MEDICAL	57
	2009-09-11 00:00:00.0	GEL HEMOSTATIQUE RES...		56

Discussion

- Modélisation à partir de données PMSI locales (Case Mix & DMS) & pharmaceutiques (prix d'achat)
- Aide à la Décision
 - Analyse de scénario selon le contexte local
 - En cas d'incertitude
 - Simulation de l'ensemble des situations pouvant être rencontrées (tirage au sort-analyse probabilistique Monte Carlo)
- Calcul du coût frontière/d'équilibre
 - Cible pour négociation
- Discussion dans les problématiques de pôles

- Production de recettes liées aux lits libérés uniquement sur l'activité médicale correspondant aux indications du D.M (en cours d'évolution)
- Campagne tarifaire V10 (en cours d'évolution)
- Ne prend pas en compte la borne inférieure des G.H.S (en cours d'évolution)
- Utilisation limitée aux D.M :
 - Non remboursés en sus
 - Preuve d'une diminution de la DMS
 - Dont l'introduction n'implique pas une modification majeure des pratiques médicales
 - Surcout associé

Conclusions

- Aide à la décision médico-économique
 - Introduction d'une technologie médicale
 - Prévoir le financement d'un DM innovant coûteux en suivant, selon le résultat des simulations ,les modalités décrites par l'utilitaire
- Risque :
 - Spécialisation pour optimiser la technique et augmenter les revenus d'une structure
 - Erreur à long terme !
 - Régulation
 - Macro-économique : Enveloppe ONDAM
 - Si augmentation des volumes : Baisse de facto des tarifs G.H.S de remboursement

Remerciements

- À L'informaticien : Tamarelle Loic
- Europharmat