

ABLATION DE FIBRILLATION ATRIALE SOUS CARTOGRAPHIE CARDIAQUE TRIDIMENSIONNELLE: PROUESSE TECHNOLOGIQUE MAIS À QUEL PRIX?

D. AUDEGEAN¹, E. KIEP¹, X. CHAUMET², C. GOUJEAU³, G. DELPORTE³, C. POBEL¹

¹ Pharmacie à Usage Intérieur, Centre Hospitalier de Saintonge, Saintes (17100)

²Département de l'Information Médicale, Centre Hospitalier de Saintonge, Saintes (17100)

³Service de Cardiologie Interventionnelle, Centre Hospitalier de Saintonge, Saintes (17100)

audegean.david@gmail.com

Mots clés: Dispositif médical, Rythmologie, Coût



n°96

Introduction et objectif

La Fibrillation Atriale (FA) peut être traitée par ablation des foyers arythmogènes par radiofréquence. La procédure peut être optimisée et sécurisée grâce à la cartographie cardiaque tridimensionnelle (3D). Cette technique nécessite des DM Spécifiques (DMS) coûteux.

Une étude économique a été menée afin d'estimer l'impact financier de cette procédure pour notre établissement de santé.

Matériels et méthodes

Coût DMS

- Extraction de la liste des patients hospitalisés pour ablation de FA entre le 1^{er} janvier et le 30 avril 2023 et de tous les DMS utilisés pour chaque intervention grâce au logiciel Cardioreport®.

- Estimation du coût DMS pour chaque intervention à partir de leurs prix d'achat.

Coût global moyen d'un séjour

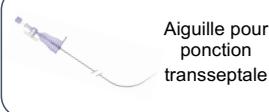
- Estimation du coût moyen d'un séjour à partir de l'Étude Nationale des Coûts (ENC) de 2021 de l'ATIH en fonction du Groupe Homogène de Malade (GHM).

- Retrait des montants « charges directes autres consommables » et « charges directes autres consommables liste traceurs » pour les remplacer par le coût DMS calculé pour chaque intervention.

Remboursement GHS

Tarifs de remboursement des Groupes Homogènes de Séjours (GHS) associés aux 3 niveaux de sévérité de la racine de GHM 05K19 fournis par le Département de l'Information Médicale.

Principaux DMS



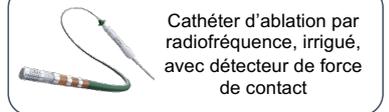
Aiguille pour ponction transseptale



Cathéters de diagnostic



Gaine orientable



Cathéter d'ablation par radiofréquence, irrigué, avec détecteur de force de contact

$$\rightarrow \text{Rentabilité moyenne d'un séjour} = \frac{\Sigma (\text{remboursement GHS du séjour} - \text{coût global du séjour})}{\text{Nombre total de séjour}}$$

$$\rightarrow \text{Rentabilité globale de notre cohorte} = \Sigma \text{rentabilité de chaque séjour}$$

Résultats

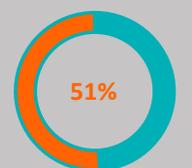
	Moyenne	Variation
Coût DMS	5 550 €	[4 000 € ; 7 600 €]
Coût du séjour hors DMS	5 200 €	[4 500 € ; 10 700 €]
Coût global	10 800 €	[8 500 € ; 16 100 €]
Remboursement GHS	8 200 €	[6 400 € ; 17 500 €]
Rentabilité d'un séjour	- 2 600 €	[- 5 100 € ; 1 400€]

Rentabilité globale de notre cohorte: - 108 300 €

Niveau de sévérité (code GHM)	Effectifs	Rentabilité moyenne d'un séjour
1 (05K191)	31	- 3 100€
2 (05K192)	9	- 1 500 €
3 (05K193)	2	1 100 €

Rentabilité moyenne d'un séjour en fonction du niveau de sévérité de la racine du GHM 05K19.

Part moyenne des DMS dans le coût global d'un séjour



■ Coût global du séjour
■ Coût DMS

Conclusion et discussion

- Surcoût financier pour notre établissement engendré par l'ablation de FA par radiofréquence sous cartographie cardiaque 3D.
- Surcoût d'autant plus grand que le niveau de sévérité du GHM est bas.

Pistes pour réduire ce surcoût:

- † Amélioration du codage des séjours afin d'obtenir le niveau de sévérité le plus juste.
- † Mise en concurrence et négociation des marchés au moment des appels d'offres.
- † Inscription des DMS sur la liste en SUS du GHS.