

Etude de micro-estimation de coûts au CHU de Bordeaux : Comparaison de la vidéo-thoracoscopie vs chirurgie robot thoracique

LG.Henaff (1) ; A. Fresselinat (1) ; C. Perron-Fontanon ; A. Rodriguez (2); M. Thumerel (2)

(1) Pharmacie des dispositifs médicaux stériles, CHU de Bordeaux – Hôpital Haut-Lévêque

(2) Bloc de chirurgie thoracique, CHU de Bordeaux – Hôpital Haut-Lévêque

N°139

université
de BORDEAUX

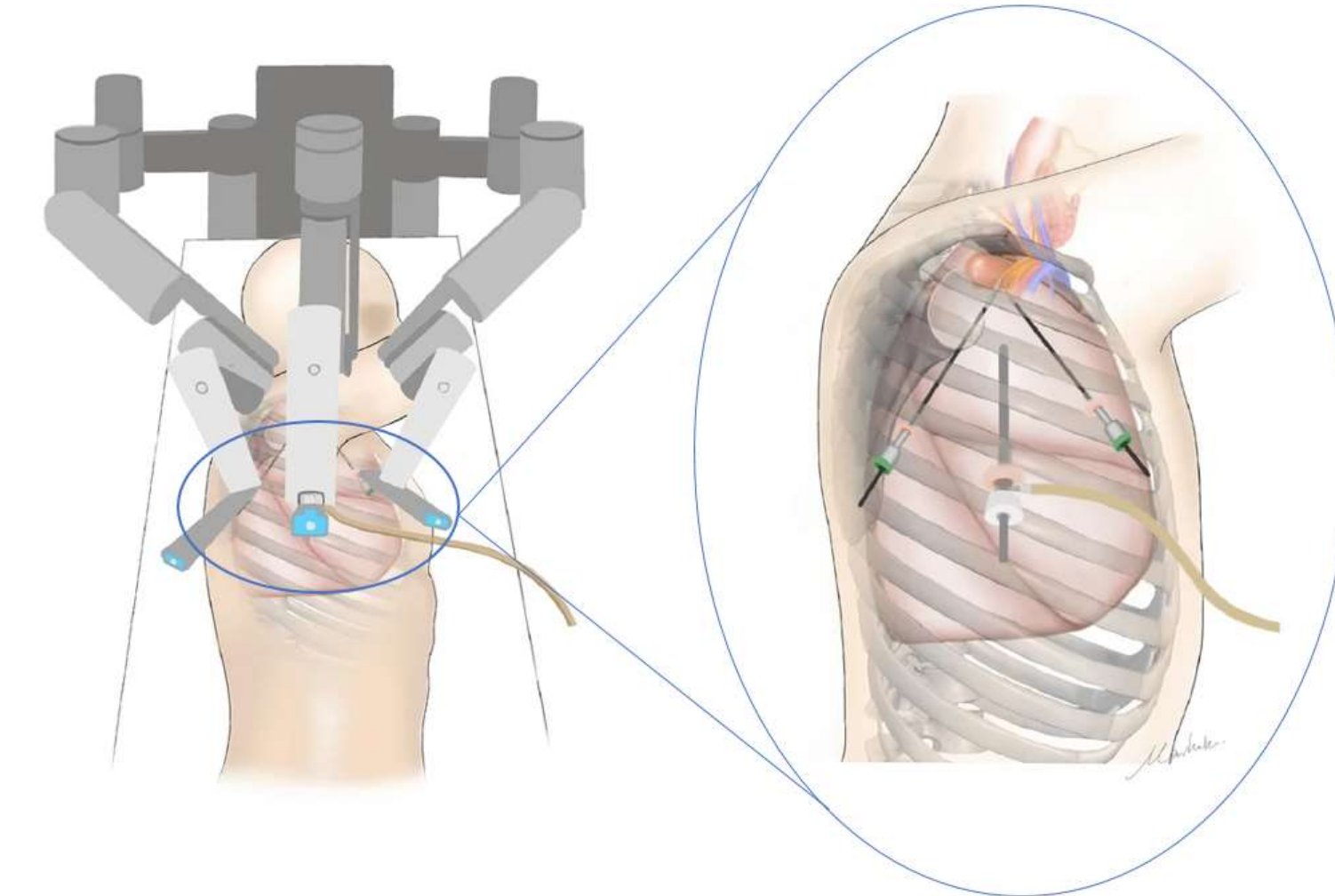
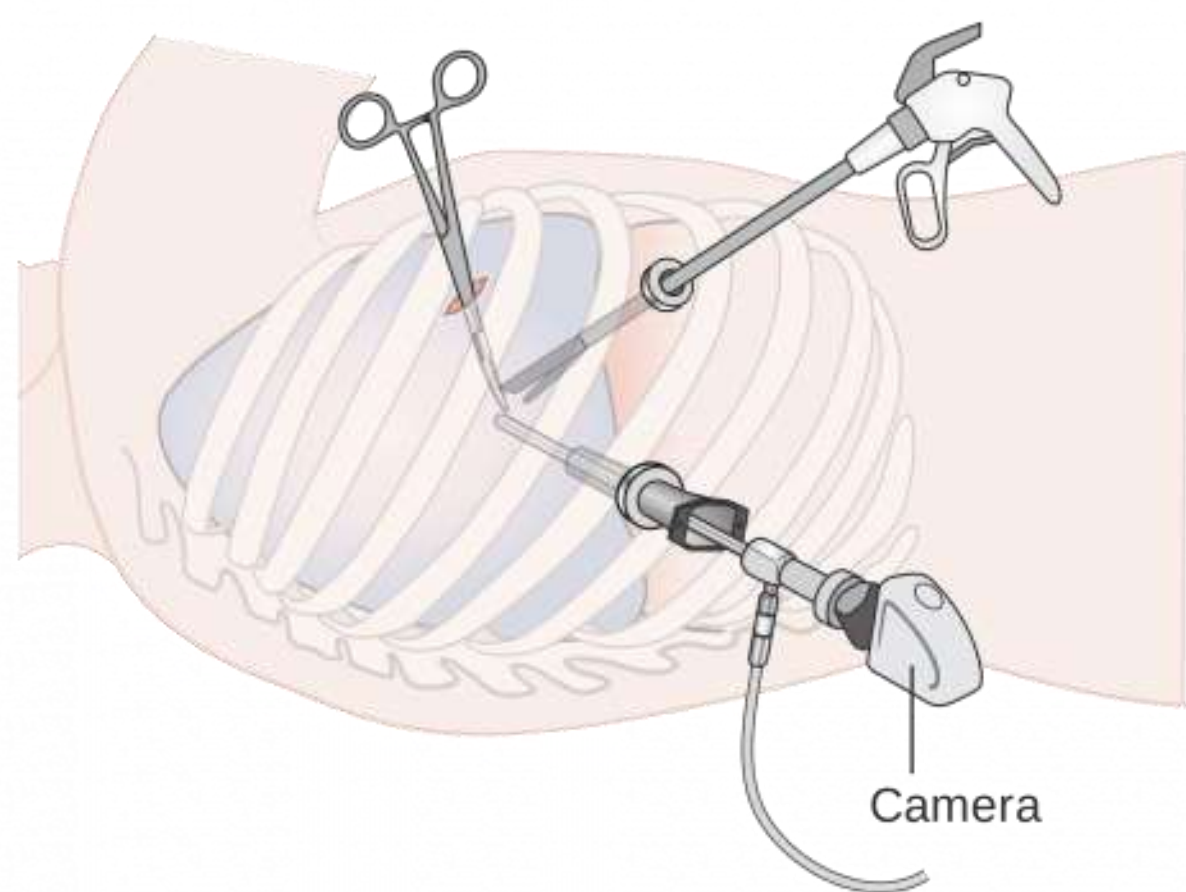
Mots clés : coûts totaux, recettes, pneumologie, durée moyenne de séjour

INTRODUCTION

La lobectomie pulmonaire par approche mini-invasive est un traitement chirurgical de choix dans le cancer pulmonaire non à petite cellule (CBNPC). Le CHU de Bordeaux pratique 2 techniques mini-invasives :

• Thoracoscopie vidéo-assistée (VATS) : les instruments sont manipulés directement par le chirurgien par 4 incisions intercostales

• Thoracoscopie robot-assistée (RATS) : le chirurgien manipule les bras robotiques et contrôle la caméra



OBJECTIFS

- 1) Mettre en avant l'activité de RATS
- 2) Comparer les coûts des techniques RATS vs VATS : mise en place d'une étude de micro-estimation des coûts
- 3) Dédire des leviers d'amélioration sur l'activité de RATS

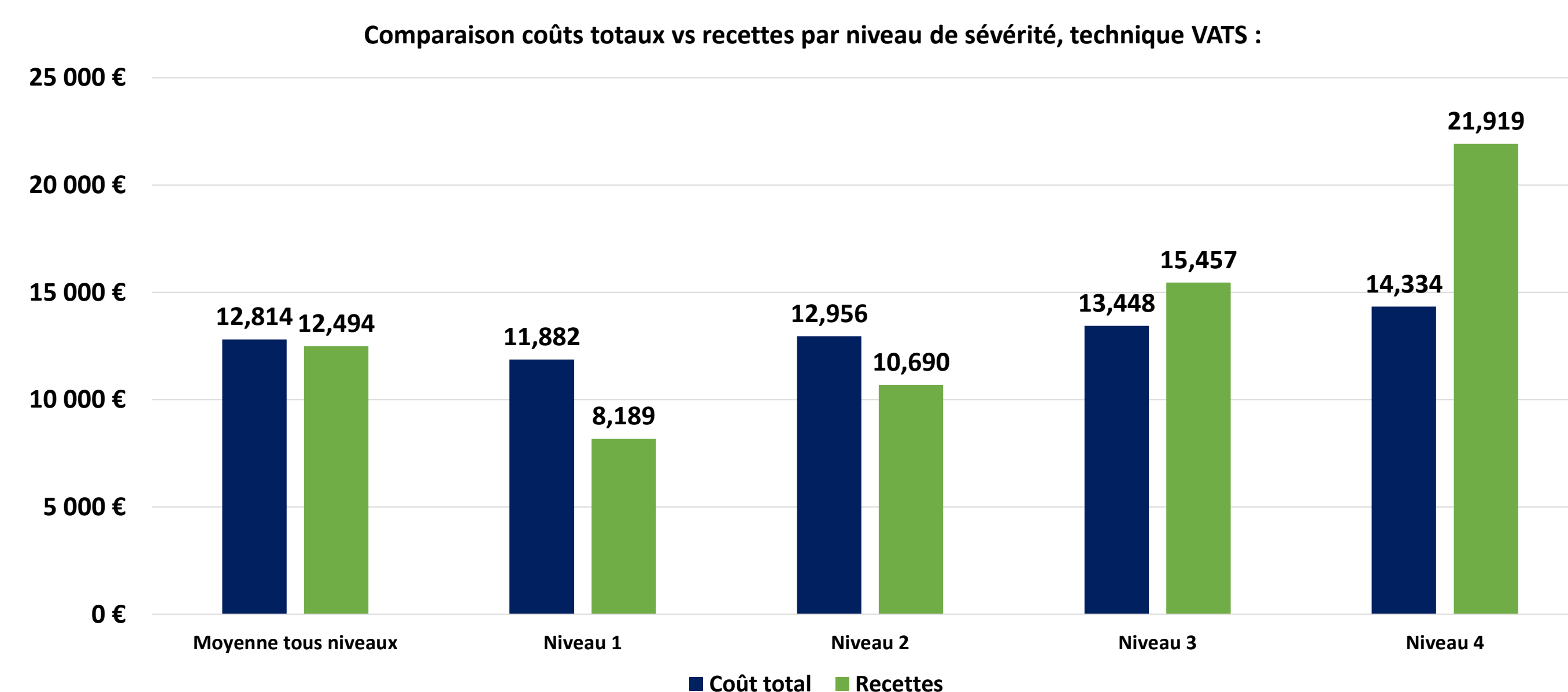
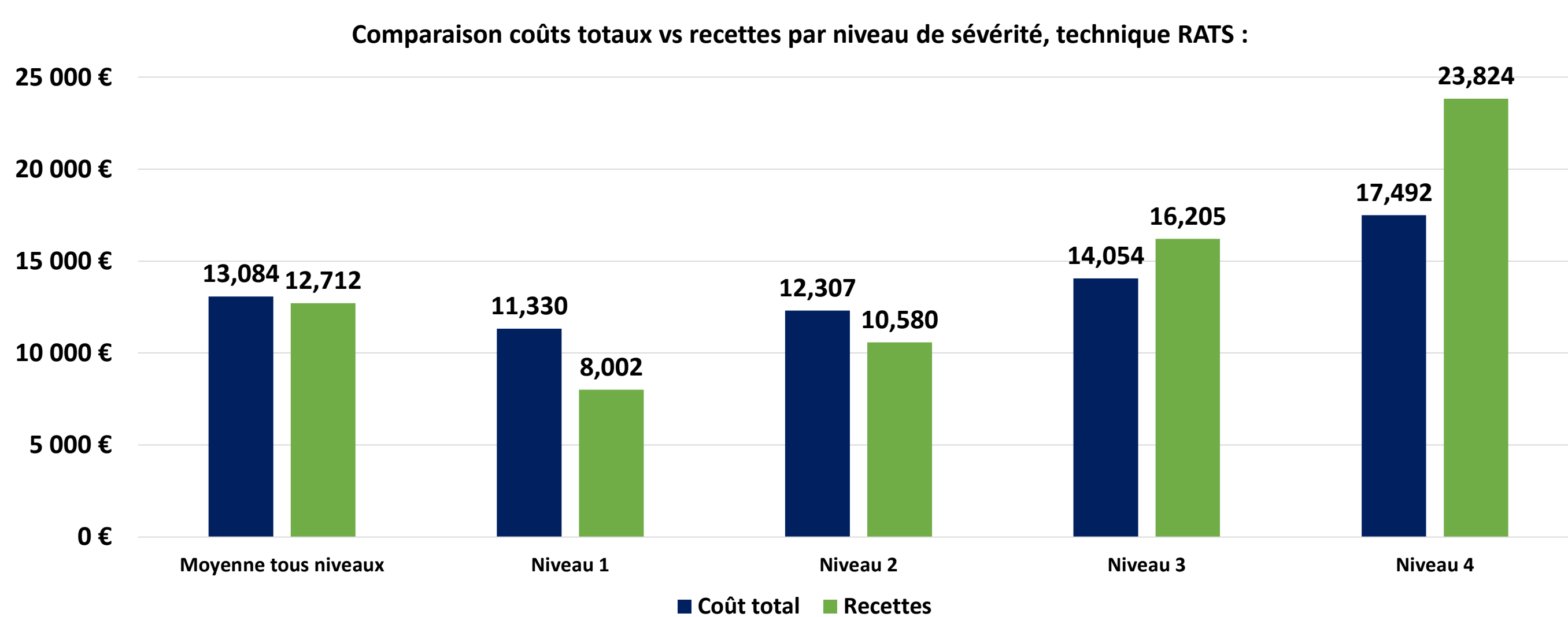
MATERIEL ET METHODES

Analyse de 125 séjours patients pour le robot et 48 pour la thoracoscopie sur l'année 2023 :

- Recueil des Comptes Rendus d'Opérations (CROP) des RATS et VATS
- Analyse des coûts directs et indirects sur l'ensemble des séjours patients
- Recueil de la valorisation des séjours et leurs niveaux de sévérité

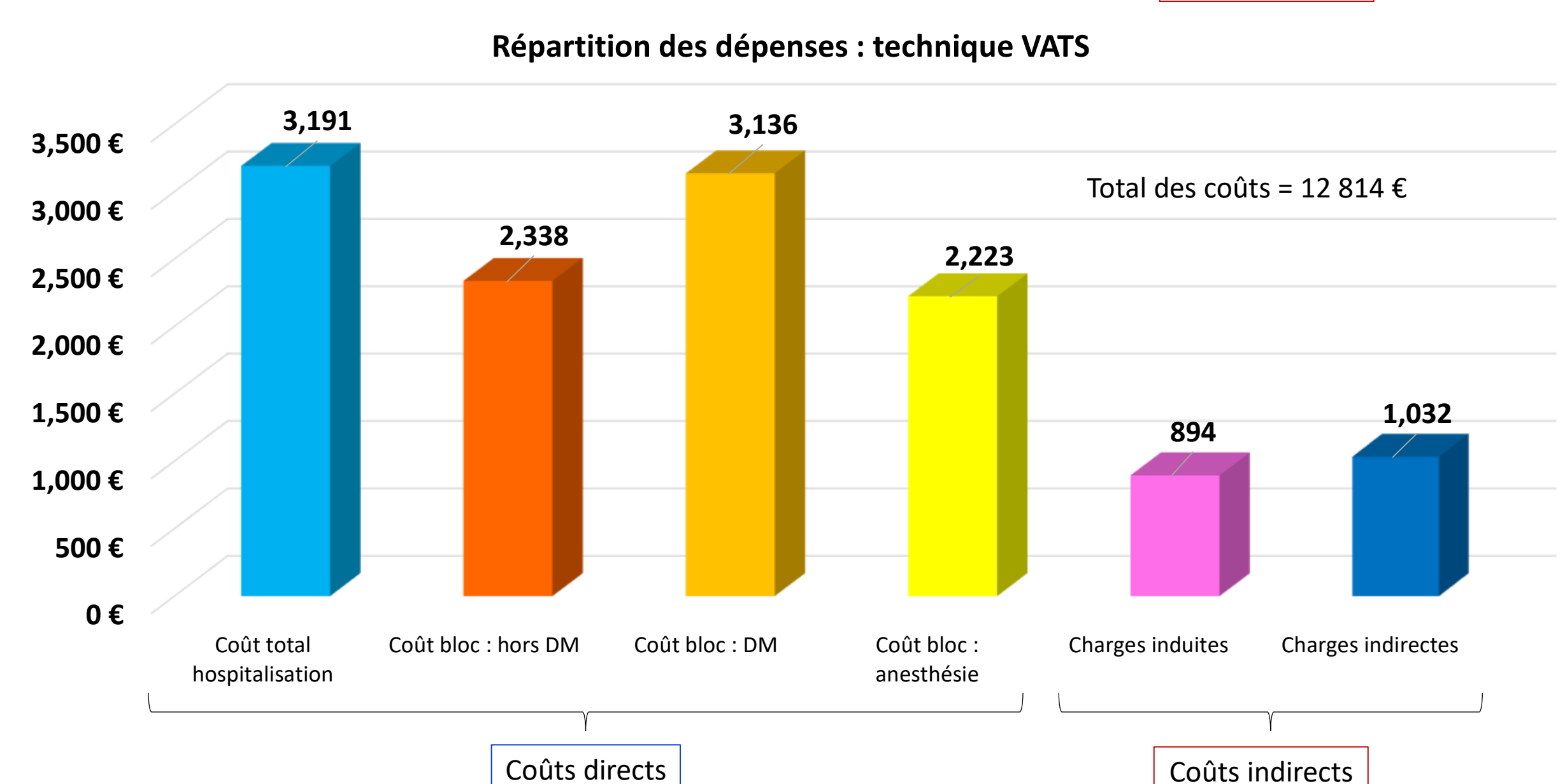
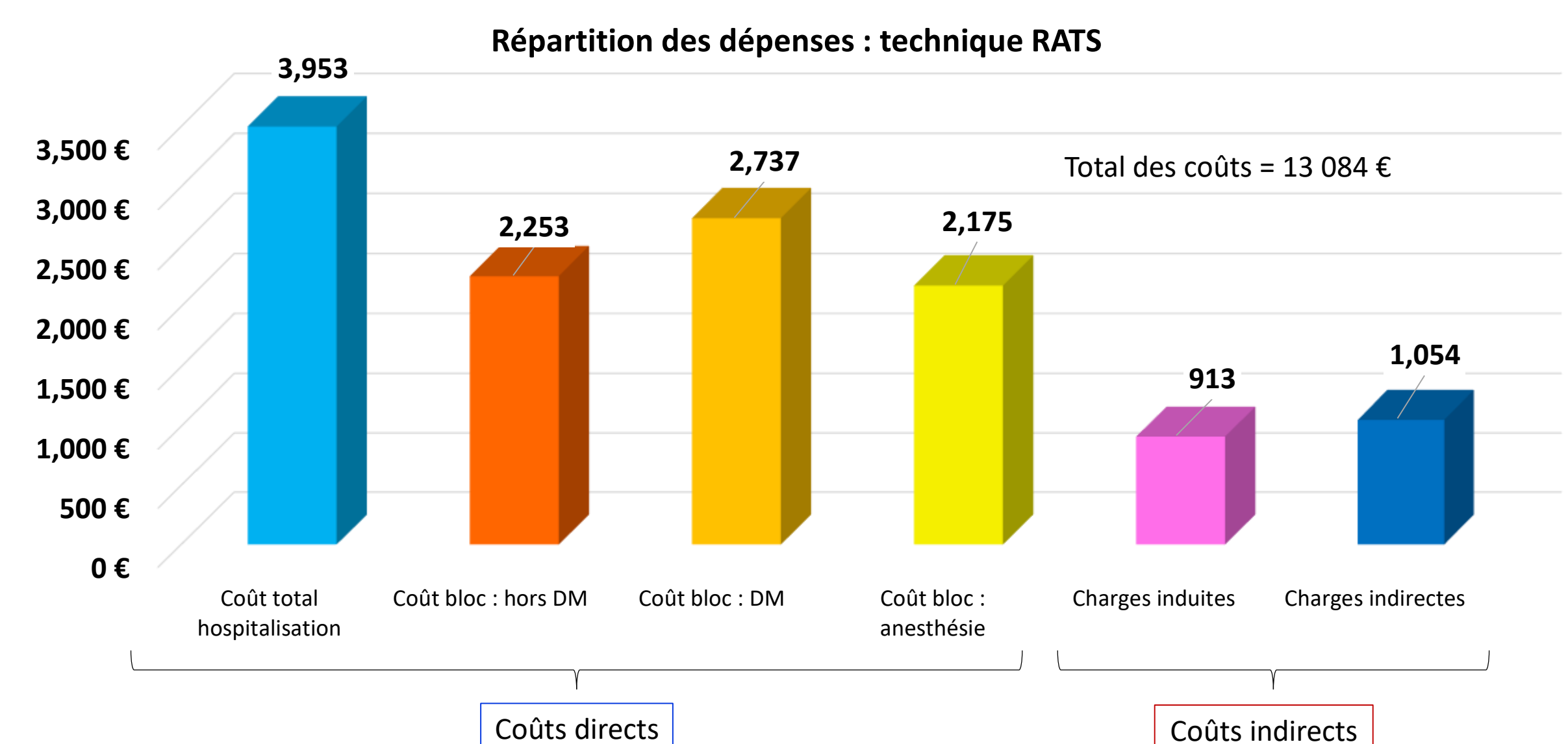
RESULTATS

- Comparaison Coûts Totaux vs Recettes par niveau de sévérité pour chaque technique :



RATS et VATS sont toutes deux déficitaires pour les niveaux de sévérité 1 et 2 et non déficitaires pour les niveaux de sévérité 3 et 4.
Les moyennes tous niveaux confondus des coûts et recettes sont équivalentes entre RATS et VATS.

- Répartition des coûts par technique pour tous niveaux de sévérité :



Les coûts indirects et les coûts de bloc hors DM et d'anesthésie sont équivalents entre RATS et VATS.
Les coûts totaux d'hospitalisation de la RATS sont supérieurs à la VATS.
La RATS est moins coûteuse en DM que la VATS.

CONCLUSION/DISCUSSION

- 1) La RATS n'est pas déficitaire par rapport à la VATS : les coûts totaux et recettes sont similaires pour des niveaux de sévérité équivalents et la balance financière finale de chaque technique est la même pour chaque niveau de sévérité : négative pour les niveaux de sévérité 1 et 2 et positive pour les niveaux 3 et 4.
- 2) Pour des coûts totaux équivalents, la répartition des coûts diffère : la RATS est significativement moins chère sur le DM mais avec des coûts totaux d'hospitalisation très supérieurs en moyenne à la VATS.
- 3) Pour les deux techniques, le CHU de Bordeaux présente une durée moyenne de séjour supérieure d'un jour à la moyenne nationale, ce qui représente une piste d'amélioration tant en termes de finances que de bénéfice clinique.