

Financement de la réadaptation en Australie (Province de Victoria)

Jean-Claude Rey
Institut de santé et d'économie
Prilly

www.hospvd.ch/ise/pcs

Plan

1. Cadrage
 - Victoria: Système de financement
 - Financement par DRG: Rappel
2. Le système de financement
 - CRAFT
 - Les groupes
 - Inclusion Scores selon Echelle de Barthel
 - Les valeurs relatives (« cost-weights »)
3. Résultats

Remerciements

Dr Terri Jackson

Senior Research Fellow
Monash University Health Economics Unit and
LaTrobe University School of Public Health

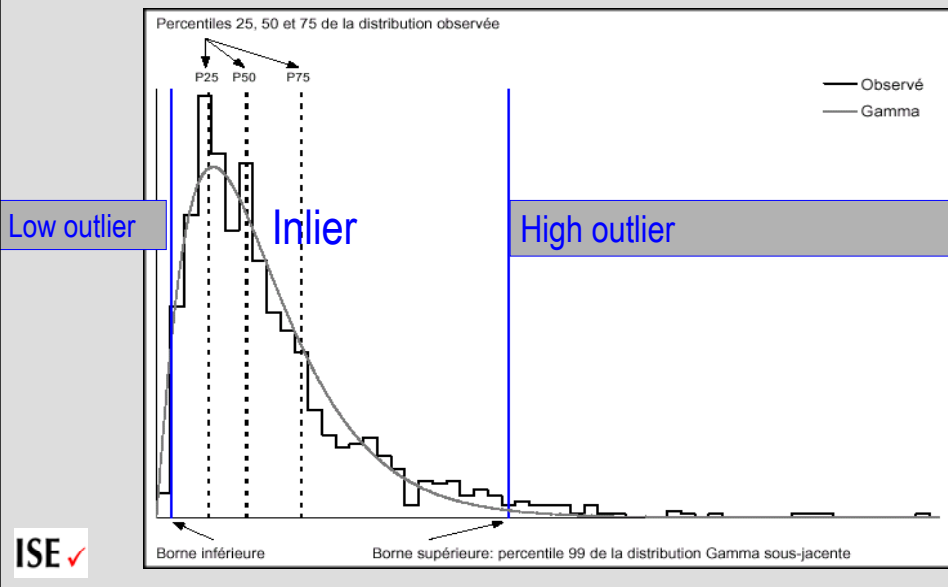
Dr Bernadette O'Connell

Manager
Funding Policy Unit
Metropolitan Health and Aged Care Services Division
Department of Human Services, VIC

Le cadre: les années 90

1. Allocation des ressources aux hôpitaux aigus via DRG dans les années 90
2. Constat: la nature des activités de réadaptation ne permet pas d'envisager qu'elles entrent dans les DRG (AN-DRG)
3. Décision: évaluer la faisabilité et le développement d'un système de classification spécifique à la réadaptation
4. Résultat: un nouveau système de financement basé sur la classification CRAFT est mis en consultation avec entrée en vigueur prévue au 1.01.99

Valeurs extrêmes, hautes et basses « outliers, high and low »



CRAFT= Casemix Rehabilitation and Funding Tree

- ✓ Nouveau système de définition et de financement de la réadaptation neurologique qui s'inspire de l'approche DRG (forfaits par groupes cliniquement identifiables et iso-consommateurs de ressources, « inliers » et « outliers »), basé sur des données médicales.
- ✓ Les catégories sont basées sur les programmes cliniques des patients (qui s'appuient sur les codes CIM -10 v.3), ainsi que le score Barthel à l'admission lorsqu'il s'applique
- ✓ Classification spécifique comprenant 16 groupes

CRAFT: les groupes

- ✓ 2 groupes pour les « stroke-neurological patients »
- ✓ 7 groupes pour les « orthopaedic patients depending on type of procedure and fonctional status »
- ✓ 1 groupe pour les « cardiac-pulmonary patients »
- ✓ 2 groupes supplémentaires pour les patients souffrant d'autres affections traitées en réadaptation
- ✓ 1 catégorie pour chacun des types de patients souffrant de
 - ✓ « spinal injury »
 - ✓ « burns »
 - ✓ « head injury »
 - ✓ « patients with amputations »

CRAFT: nature du changement

- ✓ Jusqu'en 1999, la réadaptation fait l'objet d'un financement à part basé sur un montant par jour selon deux niveaux (types d'établissements), proche de celui en vigueur pour les personnes âgées.
- ✓ Système envisagé: financement selon modèle semblable aux DRG, à savoir un montant forfaitaire par groupe, basé sur les coûts moyens observés.
- ✓ Les valeurs relatives (« cost-weights ») de chaque groupe ont été établies sur la base d'une étude sur les coûts menée en 1997-98 (Victorian Cost Weights Study)

CRAFT: consultation

- ✓ Financement type forfait DRG pour les 12 1ers groupes
 - ✓ 2 « stroke-neurological patients »
 - ✓ 7 « orthopaedic patients depending on type of procedure and fonctional status »
 - ✓ 1 « cardiac-pulmonary patients »
 - ✓ 2 groupes supplémentaires pour les patients souffrant d'autres affections traitées en réadaptation
- ✓ Financement par jour pour les 4 autres
 - ✓ « spinal injury »
 - ✓ « burns »
 - ✓ « head injury »
 - ✓ « patients with amputations »

Financement des séjours de réadaptation

2 types d'établissements reconnus pour la réadaptation:

Niveau 1: < 20 lits

Niveau 2: > 20 lits

< 20 lits, per diem 390 A\$, avec plafond

> 20 lits: - pour 4 derniers groupes (lorsque tt aigu même hôpital et selon budget prédéterminé et « clinical guideline »):

« spinal injury », « burns », « head injury », « patients with amputations »

Per diem 470 A\$

- Pour les 12 autres groupes:

forfait CRAFT* sur base WIES10** Rehab 10'226 A\$

**Valeurs relatives (« cost-weights ») des CRAFT*

***WIES10 =Weighted Inlier Equivalent Separation, 10th Revision*

CRAFT: catégories et valeurs relatives

Clinical Program ET score Barthel à l'admission

Clinical Program		Score Barthel à l'admission
10, 31-39	Stroke/neuro Low Barthel	< 60
10, 31-39	Stroke/neuro High Barthel	> 59
81-84	Ortho Fracture Low Barthel	< 60
81-84	Ortho Fracture High Barthel	> 59
85, 86	Ortho Replace Hip/Knee Low Barthel	< 60
85, 86	Ortho Replace Hip/Knee Medium Barthel	>59 et <80
85, 86	Ortho Replace Hip/Knee High Barthel	> 79
89	Other Ortho Low Barthel	< 60
89	Other Ortho High Barthel	> 59
90, 101, 109	Cardio-pulmonary	
61-69, 71-79, 120	Other Rehabilitation	Low Barthel < 60
132-133, 140, 150		High Barthel > 59



CRAFT: catégories et valeurs relatives

	Score Barthel à l'admission	Limite "inlier" (j.)		DMH (durée moyenne hosp)	Valeur relative (inlier)
		inférieure	supérieure		
Stroke/neuro Low Barthel	< 60	38	46	42.37	1.777
Stroke/neuro High Barthel	> 59	19	28	23.5	0.8016
Ortho Fracture Low Barthel	< 60	27	35	31.39	1.2569
Ortho Fracture High Barthel	> 59	18	26	22.06	0.7542
Ortho Replace Hip/Knee Low Barthel	< 60	20	29	24.54	0.7328
Ortho Replace Hip/Knee Medium Barthel	>59 et <80	12	20	16.34	0.5773
Ortho Replace Hip/Knee High Barthel	> 79	9	18	13.81	0.5028
Other Ortho Low Barthel	< 60	27	35	31.21	1.2042
Other Ortho High Barthel	> 59	17	26	21.54	0.8027
Cardio-pulmonary		18	27	22.64	0.8786
Other Rehabilitation Low Barthel	< 60	23	31	27.26	1.0799
Other Rehabilitation High Barthel	> 59	15	24	19.93	0.6983

NB: Valeur relative 2002-2003 pour VR=1: 10'288 A\$



Résultats

- *Rapport d'évaluation prévu pour fin de l'année*

- *Citation*

...hopefully this will give you something to go on and deflate any expectation that we have solved rehab for all DRG's!! »

...espérant que ceci vous permettra d'aller de l'avant et de dégonfler toute illusion que nous avons résolu la réadaptation pour tous les DRG's!! »

Références

[http:// www.health.vic.gov.au/pfq2002](http://www.health.vic.gov.au/pfq2002)

Merci