

santé  
publique

Etat de Vaud 

# Canton de Vaud

## Trois ans d'utilisation des APDRG

PCS Suisse - APDRG Suisse

Yverdon - 17 novembre 2005

Isabelle Amherdt



## Plan de la présentation

- ▶ **Systeme de financement vaudois**
- ▶ **Mise en œuvre des APDRG**
- ▶ **Constats**



# Systeme de financement vaudois



## Contexte vaudois

► Avant 2002

► Après 2002

Financement par enveloppe budgétaire globale

Facturation à la  
journée

+ prestations  
spéciales

Facturation en  
APDRG



## Principes du financement

- ▶ **Définition prospective et globale du budget**
- ▶ **Enveloppe représentant 80 à 90% des revenus de l'hôpital**
- ▶ **Enveloppe de revenus garantis (sous réserve de la correction)**
- ▶ **Correction tenant partiellement compte de l'activité réalisée**
- ▶ **Versement par douzième des enveloppes**
- ▶ **Responsabilité du résultat en main de l'hôpital**



## Répartition des enveloppes

- ▶ **L'enveloppe est répartie entre types d'activité en fonction des prévisions d'activité**
- ▶ **L'hospitalisation somatique (ou de réadaptation dans les CTR) constitue le volume résiduel**
- ▶ **Le volume de financement de l'hospitalisation est réparti entre catégories de patients en fonction des casemix APDRG prévus ou des journées prévues**

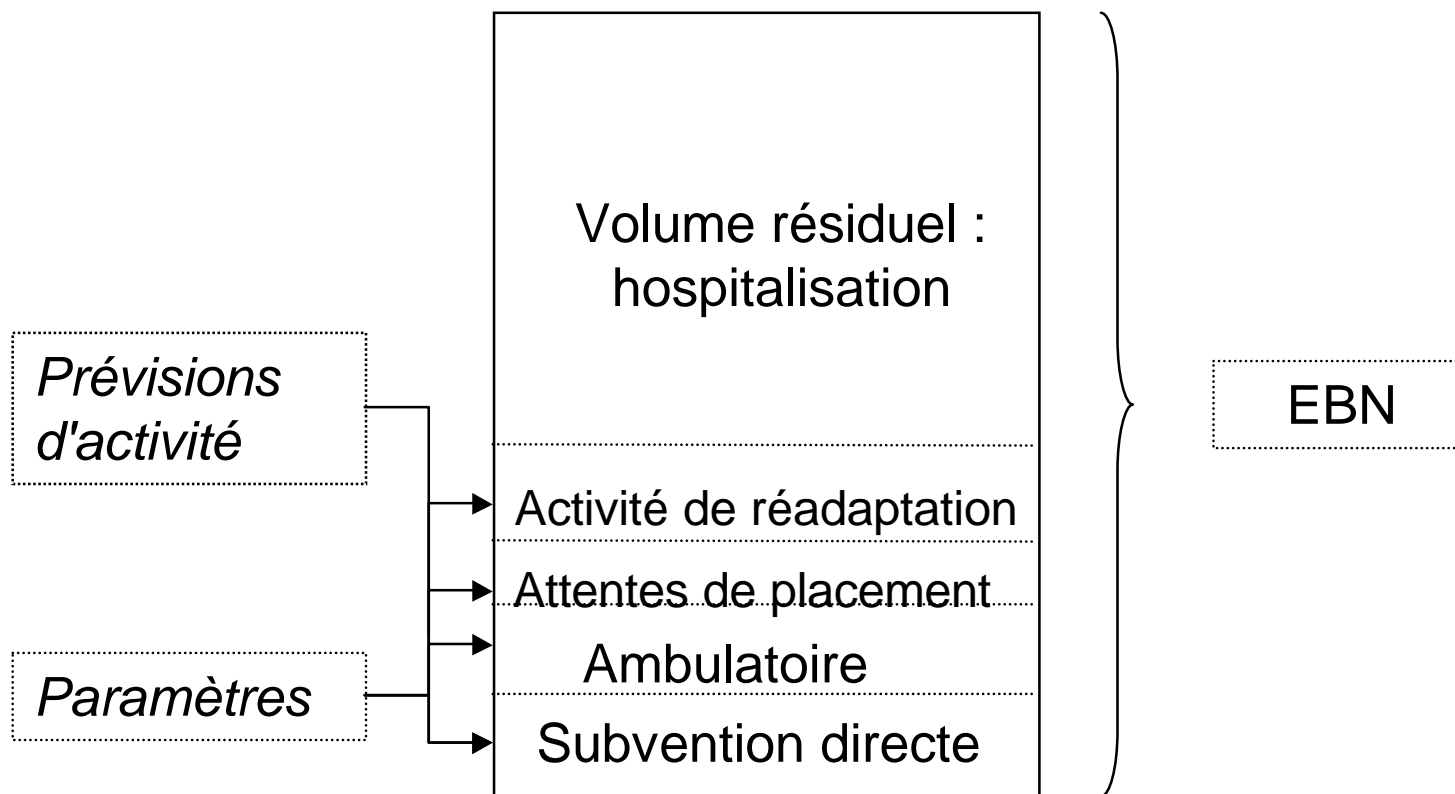


## Catégories de patients hospitalisés

- ▶ **LAMal vaudois**
- ▶ **Hors canton**
- ▶ **LAA/AI/AMF division commune**
- ▶ **Non conventionnel division générale**
- ▶ **Divisions privées**

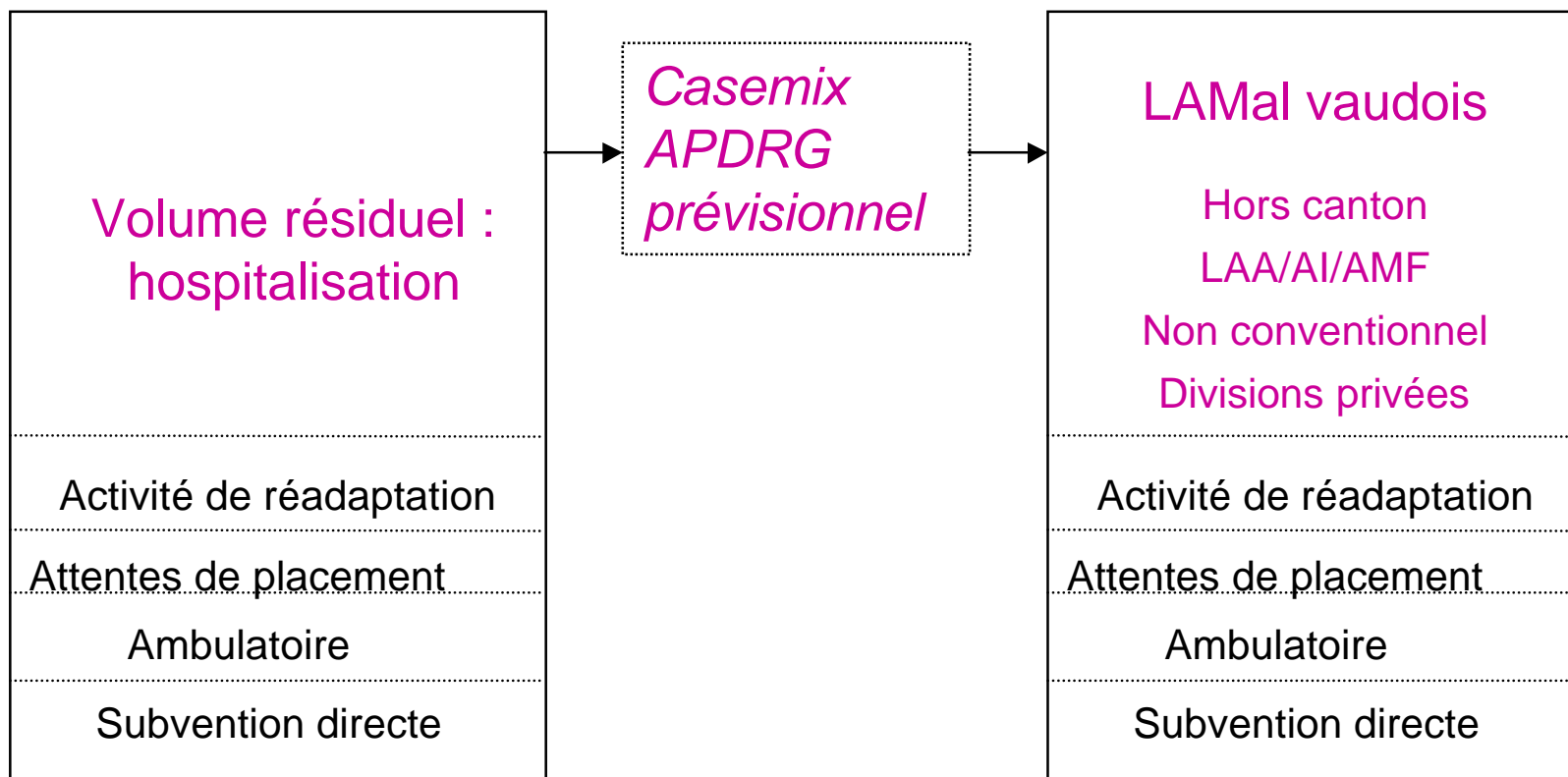


# Répartition de l'enveloppe





## Répartition du résiduel A





## Répartition du financement

### ► Volume LAMal vaudois

- ▶ répartition entre assureurs maladie et Etat
- ▶ la part à charge des assureurs maladie constitue le tarif
- ▶ le prix du point APDRG sert à la facturation

### ► Autres volumes

- ▶ négociation de tarifs



# Mise en œuvre des APDRG



# Objectifs à terme

## En lien avec la révision LAMal

- ▶ Abandon du budget global
- ▶ Financement de la part assureurs à la prestation
- ▶ Financement de la part Etat sur la base de la lourdeur des cas
- ▶ Financement des tâches particulières par l'Etat



## Décisions

- ▶ **Maintien du budget global**
  - ▶ limitation du risque pour les hôpitaux et les payeurs
- ▶ **Pondération sur trois ans des effets casemix**
- ▶ **Introduction des APDRG**
  - ▶ version 3.2 des costs-weights en 2002 et 2003
  - ▶ version 4.1 des costs-weights en 2004 et 2005



## Utilisation des APDRG

- ▶ **Ventilation du financement entre catégories de patients de chaque hôpital**
- ▶ **Benchmarking entre établissements avec une nouvelle répartition des budgets à la marge**
- ▶ **Facturation**



## Travaux préparatoires

- ▶ **Négociations avec les assureurs**
  - ▶ valeur du point
  - ▶ règles de facturation
  - ▶ garanties sur la qualité du codage
  
- ▶ **Dans les hôpitaux**
  - ▶ qualité du codage
  - ▶ formation
  - ▶ paramétrage informatique
  - ▶ procédures de facturation



## Problèmes

### ► Problèmes de liquidité

- ▶ temps nécessaire au codage
- ▶ retard dans la facturation

### ► Protection des données

- ▶ procédure d'approbation par le patient de la transmission du code APDRG à l'assureur



# Constats



## Constats généraux

- ▶ **Meilleure information sur l'activité des hôpitaux**
- ▶ **Meilleure répartition financière entre payeurs**
  
- ▶ **Pas de modification dans les moyens alloués aux hôpitaux**
- ▶ **Pas de modification de comportement des hôpitaux**



## Évolution des participations de payeurs

- ▶ **Diminution de la part relative des payeurs du volume LAMal vaudois**
- ▶ **Augmentation de la part relative des assureurs-fédéraux**
- ▶ **Augmentation de la part relative des autres cantons**



## Parts relatives par répondant

Répartition du financement  
Parts relatives par répondant  
selon budget CVHo 2002

	ventilation simulée par journée + PS	ventilation réelle par APDRG
LAMal VD	74.4%	72.9%
Hors canton	5.7%	6.1%
LAA/AI/AMF	4.6%	5.7%
Non conventionnel	2.6%	2.9%
Divisions privées	12.7%	12.4%



## Durées moyennes de séjour

Durées moyennes de séjour  
selon réalisé CVHo

	2001	2002	2003	2004
LAMal VD	7.8	7.7	7.7	7.6
Hors canton	7.5	7.9	7.5	7.7
LAA/AI/AMF	8.3	8.5	7.9	8.6
Non conventionnel	7.2	7.1	7.2	7.6
Divisions privées	8.9	8.3	8.3	7.9
Total	8.0	7.8	7.7	7.7



## Durées moyennes de séjour et indices de casemix

	Budget 2002		Réalisé 2002		Ecart	
	ICM	DMS	ICM	DMS	ICM	DMS
LAMal VD	1.25	7.2	1.28	7.7	1.02	1.07
Hors canton	1.91	7.4	1.84	7.9	0.97	1.06
LAA/AI/AMF	1.47	7.7	1.81	8.5	1.23	1.11
Non conventionnel	1.31	6.5	1.56	7.1	1.19	1.09
Divisions privées	1.46	7.8	1.49	8.3	1.02	1.06
Total	1.32	7.3	1.36	7.8	1.03	1.07

*Selon FDC 2002*



## Synthèse

- ▶ **Expérience réussie**
- ▶ **Importance des travaux préparatoires**
- ▶ **Effets financiers**



# Perspectives



**Merci de votre attention**