

Conférence APDRG Tagung - 10 et 11 mai 2007

GESTION HOSPITALIERE ET DRG EN FRANCE

Expérience du directeur de la Clinique Pasteur à Toulouse

Jean-Pierre DEYMIER

- **Date de création** → **1957**

- **Chiffre d'affaires 2006** → **110 M€**
 - Clinique (GHS) 71 M€
 - Dispositifs médicaux (DMI) 11 M€
 - Honoraires médecins 28 M€

Les effectifs

- **150 médecins actionnaires**
- **1 100 professionnels salariés**
Equivalent temps plein : environ 1 000 personnes

La capacité

- **Médecine** → **200 lits**
- **Chirurgie** → **160 lits**
- ↳ dont hospitalisation ambulatoire 42 places
- **Hospitalisation à domicile** → **30 places**

Principales activités

■ Spécialités chirurgicales

- Chirurgie cardiaque
- Chirurgie digestive
- Chirurgie urologique

■ Spécialités médicales

- Cardiologie générale et interventionnelle
- Oncologie médicale et Hématologie
- Pneumologie

Rappel

- **Méthodologie de construction des tarifs**
(Moyenne de prix et non moyenne de coûts)
- **Coefficient de transition**
- **Coefficient de haute technicité**
- **Coefficient géographique**

Effets attendus

- **Equité de traitement entre le secteur privé et le secteur public**
- **Situation de concurrence**
- **Meilleure connaissance de l'activité de chaque établissement par les Autorités de Tutelle (Etat, Assurance Maladie)**

Effets observés

- **Evolution du chiffre d'affaires**
- **Modification profonde du système d'information**
- **Relations nouvelles avec les médecins**

Mise en place d'un Comité d'Evaluation présidée par Alain Coulomb

Premier bilan prévu pour fin 2007

Effets neutres

- **Sur la qualité ?**
- **Sur l'accessibilité aux soins ?**
- **Sur la fermeture et/ou fusion d'établissements ?**

Convergence : Etat des lieux

- **Objectif fixé par la Loi**
- **Rapport de la Mission Ministérielle (janvier 2006)**
- **Ecart constaté : les tarifs publics s'élèvent à 1,81 des tarifs privés**
- **Position de la Fédération de l'Hospitalisation Privée**
- **Etude Nationale des coûts (ENC) 2004-2005 (Secteur privé)**
- **Etude Nationale des coûts (ENCC) 2006 (Secteur privé et public)**

Convergence : Justification de l'écart

Oui

- + Coût des salaires
- + Nombre et qualification du personnel (?)
- + Gravité / complexité dans un GHS
- + Activité non programmée
- + Exigences particulières sur la permanence des soins

Non

- Qualité des soins
 - Taille de l'établissement
 - Spécialisation de l'établissement
 - Enseignement
 - Recherche
 - Recours (soins de)
 - Innovation
- MERRI

- Fiscalité différente

Les premiers changements

- **Le système d'information**
- **Les rapports avec les médecins**

Piste sur les changements à venir

- La promotion de la qualité ?
- Les durées moyennes de séjour ?
- Le suivi des coûts par médecin ?
- Le suivi financier opérationnel ?

Pratiques Médicales