

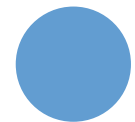
ASPECTS MÉDICO-ÉCONOMIQUES D'UN CRIOAC

L'exemple du CRIOAC Lille-Tourcoing pour
l'Inter-région Nord -Ouest



LA LABELLISATION DE 2008 : LA RECONNAISSANCE D'UNE RÉELLE COOPÉRATION

- Une réalité et pas qu'une opportunité :
 - Unité septique de la Clinique d'Orthopédie-Traumatologie au CHRU Lille (18 lits)
 - Service hospitalo-universitaire des Maladies infectieuses et du Voyageur au CH de Tourcoing
- GCS Infectiologie Lille Tourcoing (2008)
- Dépôt dossier commun de reconnaissance en 2008 avec le G4 : Amiens, Caen et Rouen (2008), puis Amiens et Caen suite à la désignation des centres correspondants par le Ministère en 2011



UN CRIOAC « BICÉPHALE »

- Des responsables médicaux représentant les deux établissements :
 - Pr Eric SENNEVILLE, Infectiologue – Tourcoing (coordonnateur du centre)
 - Pr Henri MIGAUD, Chirurgien orthopédiste – Lille (coordonnateur adjoint du centre)
 - Dr Caroline LOIEZ, Microbiologiste – Lille
- RCP communes sur les 2 sites
- Des consultations d'Infectiologie du Pr SENNEVILLE et du Dr NGUYEN au CHRU de Lille toutes les semaines



UN CRIOAC « BICÉPHALE » (SUITE)

- Activités de recherche, enseignement et publications communes
- Une activité proche pour les 2 sites (répartition 58% / 42%)
- Collaboration des « services gestionnaires »



L'APPORT FINANCIER POUR LA COORDINATION

- Env. 149 000 € MIG annuels reçus par le Centre Lille-Tourcoing pour la coordination
- Dès 2010 : Recrutement d'1 ETP secrétaire et d'1 ETP ARC (Secrétaire : Lille / ARC : Tourcoing, mais échange financier entre les 2 établissements)
 - Financement des déplacements, formation, congrès
- Site internet financé sur la subvention annuelle : www.crioac.org



L'APPORT FINANCIER POUR LA COORDINATION (SUITE)

- Bilan financier / d'activité par CHRU de Lille en collaboration avec le CH de Tourcoing : mise en commun des données d'activité
 - Nombre total de séjours chirurgicaux toutes IOA (racine 08C56) : 563
 - Nombre de séjours chirurgicaux pour IOA complexes (racine 08C56 + DA Z76800) : 280
 - Nombre de patients hospitalisés avec DA Z76800 : 479
- Financement en 2015 sur le montant MIG de 0,2 ETP de TEC/ARC pour chaque centre correspondant : Amiens et Caen
- Quid du Fonds d'intervention régional (FIR) ?



L'APPORT FINANCIER POUR LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS : LA REVALORISATION DES TARIFS

Valorisation supérieure pour les séjours « complexes » :
Création d'un GHM spécifique

- Recettes d'activité supérieures pour des unités qui étaient ciblées « en déficit » : exemple de l'unité septique Lille dans CREF
- 2015 : Segmentation du GHM 08C56 en 2 nouvelles racines 08C61 « interventions majeures pour infections ostéoarticulaires » et 08C62 « autres interventions pour infections ostéoarticulaires »
- Cependant : contexte de baisse globale des tarifs notamment en Orthopédie depuis quelques années



DES IMPACTS À LA LABELLISATION

- + de patients, + « lourds » :
 - + 30 % de patients chirurgicaux atteints d'IOAC depuis 2011 pour le Centre Lille-Tourcoing
 - Personnel constant
 - Difficultés de prise en charge en SSR, structures d'aval : impact sur la DMS (durée moyenne de séjour)
 - Augmentation du coût de l'antibiothérapie



DES IMPACTS À LA LABELLISATION (SUITE)



Nécessité de mettre en place des actions :
protocolisation, recherche de nouveaux moyens
d'optimisation des coûts, ...

- Travail sur la baisse de la DMS
- Maitrise des coûts :
 - Targocid : protocole avec anesthésistes
 - Cubicin : CEPHEID



DES INTERROGATIONS EN VUE DE LA RELABELLISATION

- Prévues pour juillet 2017 (mise en œuvre : mi-2016)
- Risque de révision du montant de la dotation MIG / FIR et des tarifs pour les infections complexes
- Place de la gestion d'aval des centres (Soins de suite et réadaptation) ?
- Comment fonctionnent les autres CRIOAC ?



EN CONCLUSION,

- CRIOAC Lille-Tourcoing : preuve que la prise en charge des IOAC correspondait à une attente de santé publique
- Cependant, cette activité est coûteuse pour les établissements et nécessite un soutien
- Possibilité d'utilisation base de données à des fins médico-économiques ?



Vers une ENC (échelle nationale des coûts) des prises en charge des infections complexes ?



ASPECTS MÉDICO-ÉCONOMIQUES D'UN CRIOAC

L'exemple du CRIOAC Lille-Tourcoing pour
l'Inter-région Nord -Ouest

