
T2A et soins palliatifs quelles nouveautés au 1^{er} mars 2009 ?

B. Devalois USP CH Puteaux
V. Morel EMASP CHU Rennes

Quelques rappels

- **Valorisations : des situations différentes selon les structures**
 - USP et lits identifiés : différent selon public ou privé et selon MCO ou SSR.
 - Tarification au séjour ou dotation globale, tarifs variables ...
 - EMSP : MIGAC (Missions d'Intérêt Général) mais permet aussi d'actionner la tarification spécifique des tarifs soins palliatifs ...
 - Pour l'instant la T2A ne s'applique à 100% qu'en MCO
 - T2A en attente pour le SSR
 - **En MCO différentes structures prennent en charge des séjours de soins palliatifs**
 - USP
 - « Lits identifiés »
 - Services « traditionnels » en MCO
-

la valorisation T2A

- C'est le séjour qui est rémunéré par un forfait et pas la durée du séjour. Pour chaque groupe homogène de malade, on définit un tarif de base et des bornes
- Changement des bornes basses et hautes (tableau)
Jusqu'au 1^{er} mars 2009: borne basse = 2 jours ; borne haute = 35 jours
À partir du 1^{er} mars 2009: borne basse = 4 jours ; borne haute = 12 jours
- Durée de séjour entre la borne basse (4 j) et la borne haute (12 j): tarif de base du séjour
 - Exemple patient hospitalisé 6 jours en USP
 - Valorisation du séjour = tarif de base du séjour = 6412 €
- Durée de séjour inférieur à la borne basse
 - Dans ce cas le tarif correspond au tarif du séjour moins le produit (de la valeur de la borne basse – le nombre de jours d'hospitalisation) par l'EXB. (EXtrême Bas) Exemple durée d'hospitalisation de 3 jours en USP
 - Valorisation = 6412 € - (4-3) x EXB soit 6 412 - 1603 € = 4809 €
 - Rq: en 2008 il n'y avait pas d'EXB, si le séjour était de moins de 2 jours c'était un tarif fixe
- Durée de séjour supérieur à la borne haute
 - Dans ce cas le tarif correspond à la somme du tarif du séjour plus le produit du nombre de jours au delà de la valeur de la borne haute par l'EXH (EXtrême Haut). Exemple durée d'hospitalisation de 18 jours en USP
 - Valorisation = tarif + (18 – 12) x EXH = 6412 + (6 x 419) = 8926 €

Rq : les différents tarifs sont présentés dans les diapositives suivantes

D'un GHM à 4 GHS

- En 2008 il y avait un GHM (groupe homogène de malade -23Z02Z) et 3 GHS selon le lieu d'hospitalisation. La valorisation du séjour était différente selon le GHS
 - ❑ GHS 7956 prise en charge en MCO
 - ❑ GHS 7958 prise en charge en LISP
 - ❑ GHS 7957 prise en charge en USP
 - En 2009, il y a le même GHM mais 4 GHS
 - ❑ GHS 7991 très courte durée (durée encore à préciser).
Exception ne dépend pas du lieu
 - ❑ GHS 7992 prise en charge en MCO
 - ❑ GHS 7993 prise en charge en LISP
 - ❑ GHS 7994 prise en charge en USP
-

ARRETE

Arrêté du 19 février 2009 relatif à la classification et à la prise en charge des prestations d'hospitalisation pour les activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie et pris en application de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale

Lorsque les prestations de séjour et de soins donnent lieu à la production du GHM de soins palliatifs, avec ou sans acte (23Z02Z), la prise en charge du patient donne lieu à facturation d'un des GHS suivants :

- le GHS 7994 lorsque le patient est pris en charge dans une unité de soins palliatifs identifiée pour cette activité et reconnue par contrat conclu entre l'établissement et l'agence régionale de l'hospitalisation ;
- le GHS 7993 lorsque le patient est pris en charge dans un lit identifié pour cette activité et reconnu par contrat conclu entre l'établissement et l'agence régionale de l'hospitalisation ;
- le GHS 7992 dans les autres cas.

7991	23Z02T	Soins palliatifs, avec ou sans acte, très courte durée.
7992	23Z02Z	Soins palliatifs, avec ou sans acte en MCO
7993	23Z02Z	Soins palliatifs, avec ou sans acte en LISP
7994	23Z02Z	Soins palliatifs, avec ou sans acte en USP

Des changements de tarifs

tarifs pour le secteur public ou privé à but non lucratif

GHS 2008	GHS 2009		Tarif 2008	<i>EXH 2008</i>	Tarif 2009	EXB 2009	<i>EXH 2009</i>
7956	7992	Lits «standards»	6325 €	<i>309 €</i>	4275 €	1068€	<i>279 €</i>
7958	7993	Lits identifiés	8223 €	<i>364 €</i>	5558 €	1389€	<i>363€</i>
7957	7994	USP	8855 €	<i>347 €</i>	6412 €	1603€	<i>419 €</i>

GHS 7991: SP très courte durée 558 €

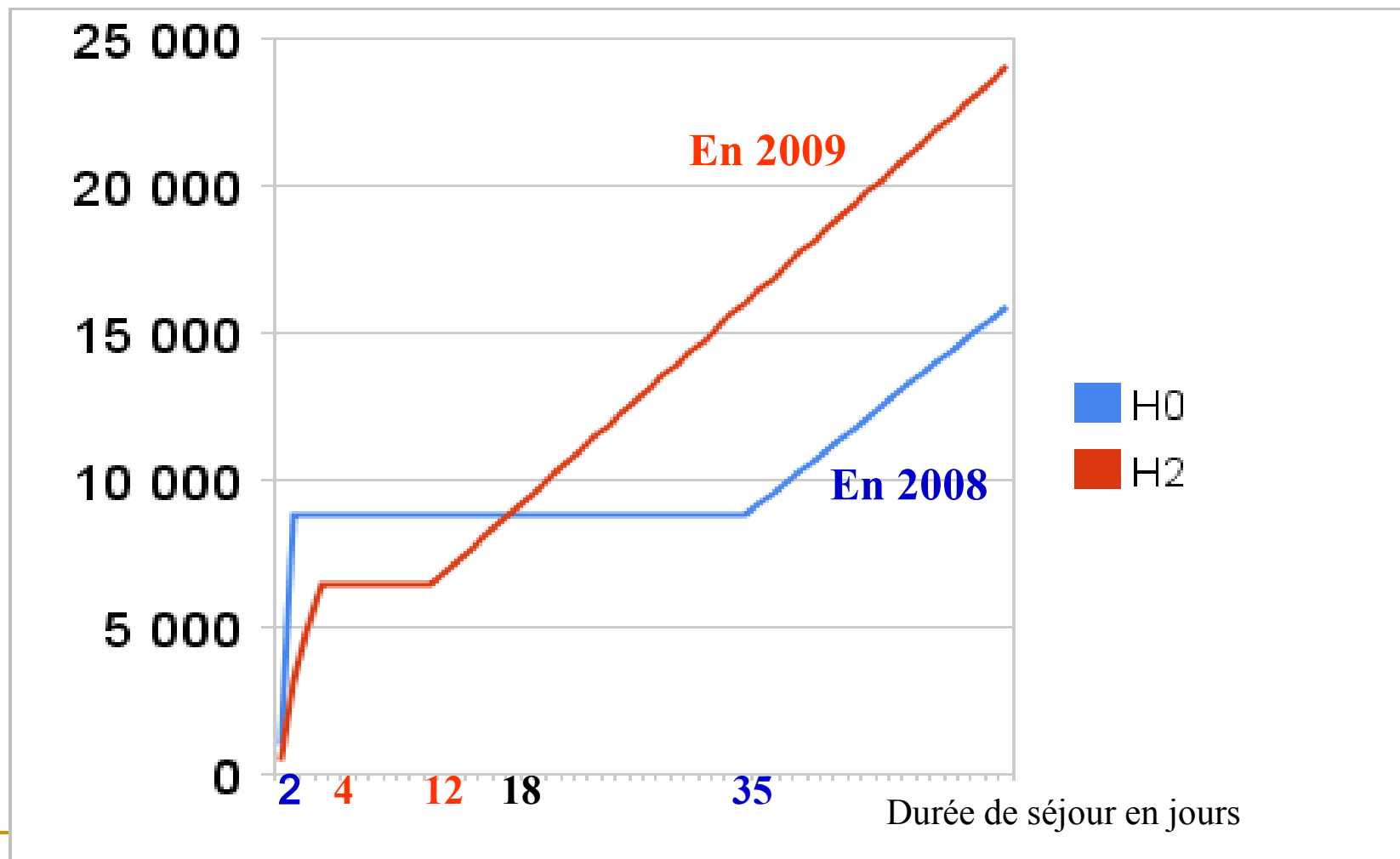
Des changements de tarifs

tarifs pour le secteur privé à but lucratif

GHS 2008	GHS 2009		Tarif 2008	<i>EXH 2008</i>	Tarif 2009	EXB 2009	<i>EXH 2009</i>
7956	7992	Lits «standards»	3110 €	149 €	2690 €	672€	<i>124 €</i>
7958	7993	Lits identifiés	4043 €	194 €	3497 €	874€	<i>162€</i>
7957	7994	USP	4354 €	209 €	4035 €	1008€	<i>186€</i>

GHS 7991: SP très courte durée 415 €

Les changements en 2009 de la valorisation des séjours: exemple en USP



Les changements entre 2008 et 2009

- Moindre valorisation des très courts séjours mais meilleure valorisation des longs séjours
 - (à partir du 18^{ème} jour, la valorisation est meilleure en 2009)
 - Incitation à garder les patients
 - L'objectif ne pourra plus être de raccourcir la DMS
 - La « sélection » des patients aux DMS courtes n'est plus pertinente
 - Un léger rapprochement des tarifs entre le secteur privé et public
 - Meilleure valorisation des USP par rapport aux LISP par rapport au tarif de base
 - La valorisation LISP reste à + 30 % du tarif de base
 - La valorisation USP passe de + 40 % à + 50 % du tarif de base
-