



appui santé & médico-social

HOSPI DIAG : 3 OUTILS ET UN DISPOSITIF DE FORMATION POUR UNE APPROCHE GHT/PMP

Dr G. BONTEMPS Directeur associé

gilles.bontemps@anap.fr

réunion ANAP/FHF du 28 juin 2016

En vue d'aider les établissements de santé, notamment dans le cadre de la mise en place des GHT (Groupes Hospitaliers de Territoire) et de la construction du PMP (Projet Médical Partagé), l'ANAP a développé 3 outils en partenariat avec l'ATIH et construit une offre de formation en partenariat avec l'EHESP.


3 outils :

- **Cartographie Hospi Diag (disponible)**
- **Hospi Diag territorial (1^{ère} version disponible fin juin 2016)**
- **Indicateur de performance chirurgie ambulatoire (disponible)**

1 dispositif de formation en ligne :

- **Mallette pédagogique « Hospi Diag et dialogue de gestion » (la 1^{ère} partie disponible, la 2^{ème} partie disponible septembre 2016)**

CARTOGRAPHIE (HOSPI DIAG)



Menu Hospi-Diag

Choisissez un établissement

Toutes régions


Choix d'un département

Choix d'un établissement

Choix direct

Etab : 330781196 - CHU DE BORDEAUX
Typologie : T5-M5-C5-O5
Région : AQUITAINE
Catégorie : CENTRE HOSPITALIER REGIONAL - DGF

Croisement et analyse thématique | **Cartographie de la zone d'attractivité** | Indicateur performance CA



AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

C. Ident.	Activité	Qualité	Organisation	Ressources Humaines	Finances
Maj 24/12/2015	Maj 12/10/2015	Maj 06/11/2015	Maj 06/11/2015	Maj 12/10/2015	Maj 06/11/2015

ZOOM ON

Désactiver les pétales

La cartographie Hospi Diag permet 3 types d'approche :



Approche établissement (identifier la zone d'attractivité d'un établissement, son rayonnement/recrutement et la provenance des patients)



Approche territoriale (connaître, dans un territoire donné, la répartition des patients hospitalisés entre les différents établissements de santé).



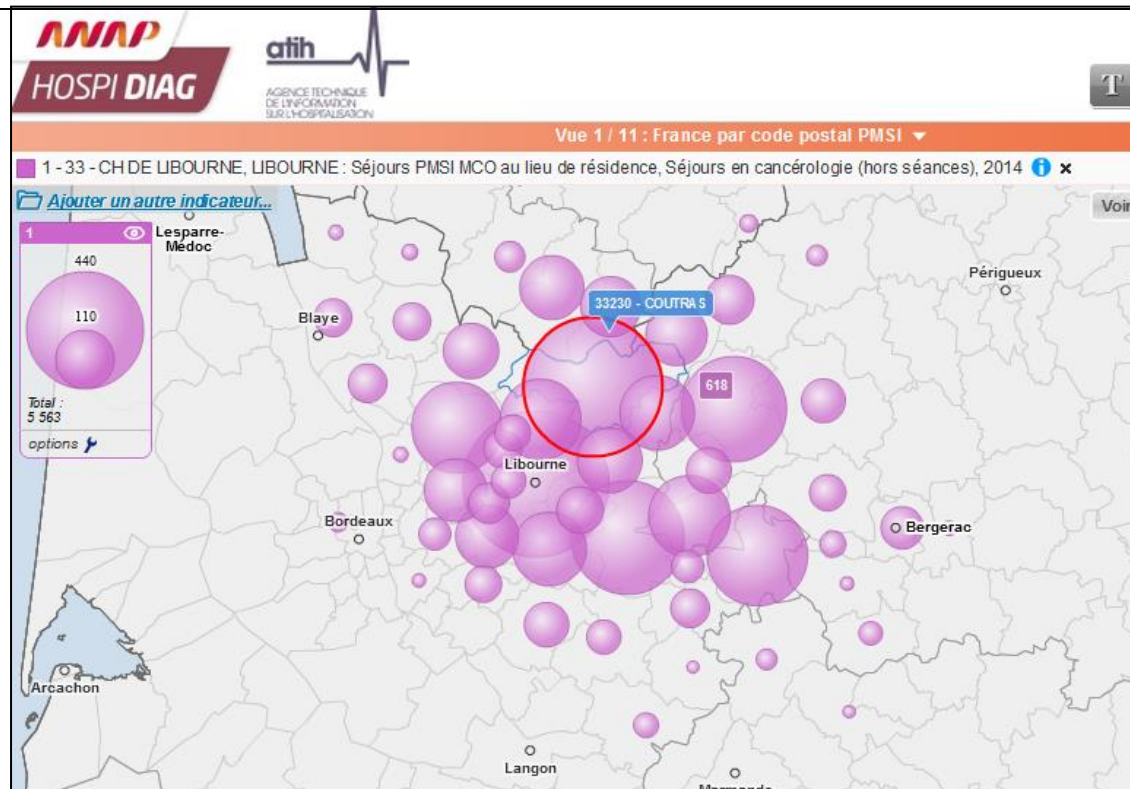
Approche populationnelle (connaître les besoins de santé en terme populationnel)

NB : la cartographie Hospi Diag (champ MCO) est en lien direct avec la cartographie Scan Santé « consommation / production de soins (4 champs : MCO, HAD, SSR, psychiatrie)



Approche établissement (identifier la zone d'attractivité d'un établissement, son rayonnement/recrutement et la provenance des patients)

Exemple : d'où viennent les patients hospitalisés au CH de Libourne pour cancérologie ? (618 patients provenant de Coutras)

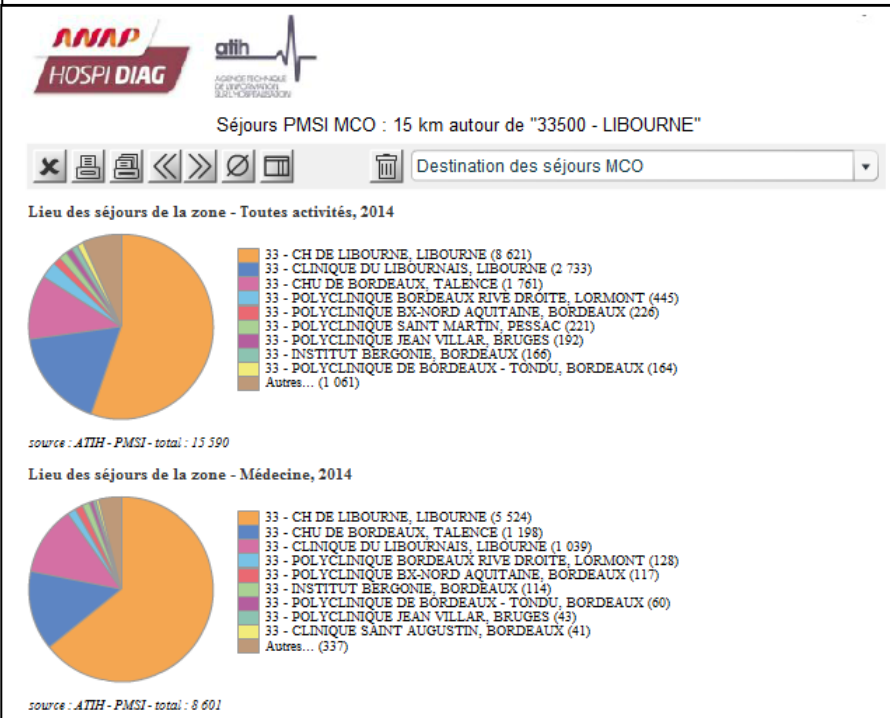


Application pour un GHT/PMP : exercice reproductible pour chacune des composantes du GHT au niveau des disciplines, prises en charge et spécialités (exemple : médecine, chirurgie ambulatoire, uro-néphrologie et génital ...)

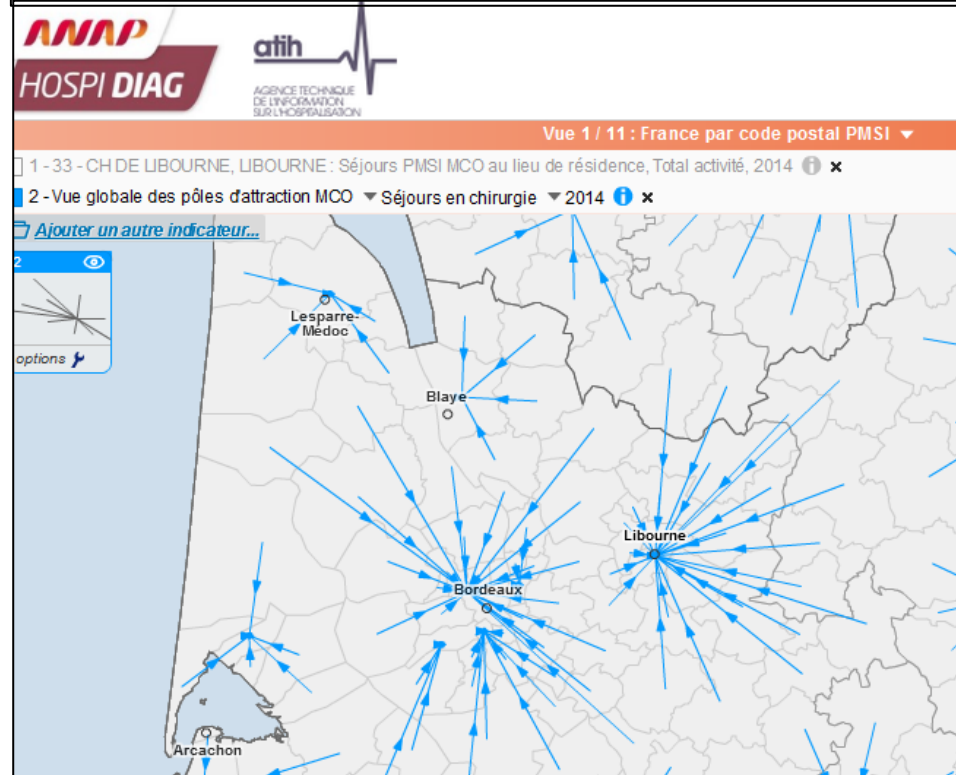


Approche territoriale (connaître, dans un territoire donné, la répartition des patients hospitalisés entre les différents établissements).

Exemple : où sont pris en charge les patients habitant dans un rayon de 15 km autour de Libourne ?



Exemple : quels sont les pôles d'attraction en chirurgie en Aquitaine ?

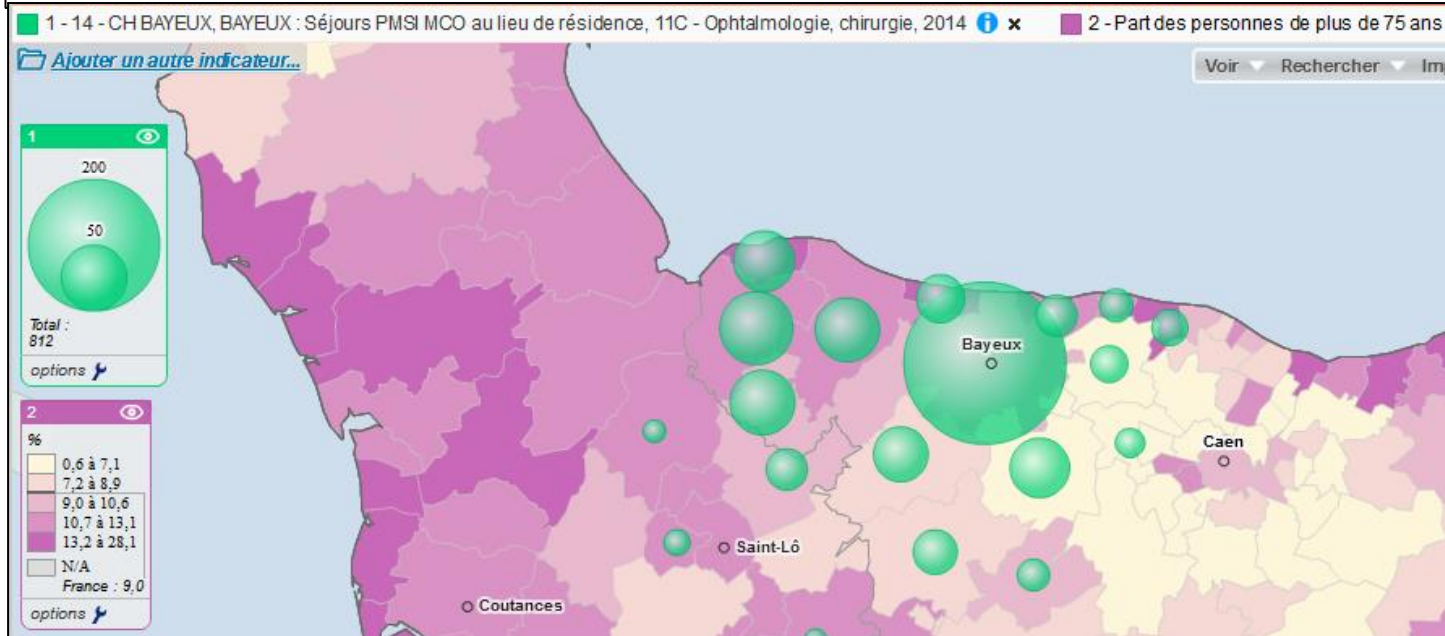


Application pour un GHT/PMP : exercice reproductible en sélectionnant chacun des territoires composant le GHT avec étude de l'attractivité et des fuites



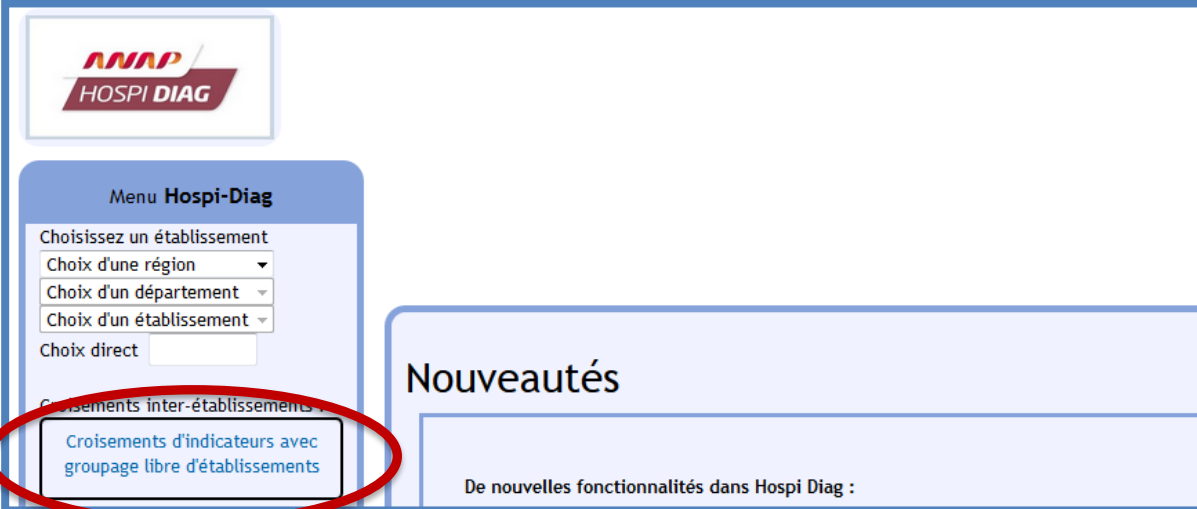
Approche populationnelle (connaître les besoins de santé en terme populationnel)

Exemple : quels liens entre les données d'activité (bulles vertes = d'où viennent les patients hospitalisés au CH de Bayeux pour une chirurgie ophtalmologique ?) et les données populationnelles (fond violet = où habitent les patients de plus de 75 ans) ?



Application pour un GHT/PMP : connaître les besoins de santé pour mieux répartir l'offre entre les composantes du GHT

HOSPI DIAG TERRITORIAL



The screenshot displays the ANAP Hospi-Diag interface. At the top left is the ANAP logo with the text 'HOSPI DIAG'. Below it is a 'Menu Hospi-Diag' section containing several options: 'Choisissez un établissement' (with sub-options for region, department, and establishment), 'Choix direct', and 'Croisements inter-établissements'. The 'Croisements inter-établissements' option is circled in red and includes a sub-link for 'Croisements d'indicateurs avec groupage libre d'établissements'. To the right is a 'Nouveautés' section with the heading 'De nouvelles fonctionnalités dans Hospi Diag :'. The ANAP logo is also present in the top left corner of the screenshot.

Vous pouvez sélectionner librement autant d'établissements que vous voulez et simuler un regroupement virtuel en générant une fiche synthétique comportant les indicateurs d'Hospi diag recalculés pour ce groupe.

Exemple : regroupement virtuel des CH de Hauteville, Haut Bugey, Bourg en Bresse et Belley

Sélectionnez un ou plusieurs fichiers : Aucun fichier sélectionné. Afficher établissements par page

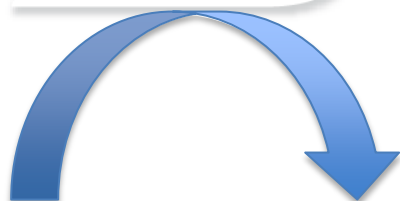
Rechercher :

Filtres				
<input type="checkbox"/> Tout décocher	Numéro Finess	Raison Sociale	Région	Départeme
<input type="checkbox"/>	010007300	CLINIQUE AMBULATOIRE CENDANEG	82	01
<input checked="" type="checkbox"/>	010007987	CH HAUTEVILLE-LOMPNES	82	01
<input checked="" type="checkbox"/>	010008407	CH DU HAUT BUGEY	82	01
<input checked="" type="checkbox"/>	010780054	CH BOURG EN BRESSE	82	01
<input checked="" type="checkbox"/>	010780062	CH DE BELLEY	82	01
<input type="checkbox"/>	010780096	CH MONTPENSIER TREVOUX	82	01
<input type="checkbox"/>	010780195	CLINIQUE CONVERT BOURG-EN-B.	82	01
<input type="checkbox"/>	010780203	CLINIQUE MUTUALISTE - AMBERIEU-EN-B.	82	01
<input type="checkbox"/>	020000022	CH DE GUISE	22	02
<input type="checkbox"/>	020000048	CH GERONTOLOGIQUE	22	02

établissement 1 à 10 sur 1 360 4 établissements sélectionnés

...







Fiche regroupement d'établissement - Présentation des indicateurs
010007987 - CH HAUTEVILLE-LOMPNES / RHONES-ALPES - CENTRE HOSPITALIER - DGF
010008407 - CH DU HAUT BUGEY / RHONES-ALPES - CENTRE HOSPITALIER - DGF
010780054 - CH BOURG EN BRESSE / RHONES-ALPES - CENTRE HOSPITALIER - DGF
010780062 - CH DE BELLEY / RHONES-ALPES - CENTRE HOSPITALIER - DGF
Focus 2014

Activité globale - Source PMSI					Finance (en €) - Sources : Comptes financiers liasses fiscales						
	Indicateur	2011	2012	2013	2014		Indicateur	2011	2012	2013	2014
CI_A1	Nombre de RSA de médecine (HC)	23 343	23 182	24 030	24 534	CI_F1_D	Total des produits courants de fonctionnement	269 042 873	258 292 202	266 516 671	243 466 876
CI_A2	Nombre de RSA de chirurgie (HC)	7 801	7 622	7 501	7 742	CI_F2_D	Recettes TAA	161 963 128	147 437 224	151 155 362	153 408 779
CI_A3	Nombre de RSA d'obstétrique (HC)	4 040	3 991	3 961	3 898	CI_F3_D	- dont recettes MIGAC	30 999 808	14 278 593	15 066 371	12 470 462
CI_A4	Nombre de RSA de médecine (ambulatoire)	6 355	7 150	7 183	7 329	CI_F4_D	- dont MERRI	1 152 123	804 081	896 793	996 135
CI_A5	Nombre de RSA de chirurgie (ambulatoire)	3 657	4 034	4 474	4 908	CI_F5_D	- dont AC (Aide à la contractualisation)	18 334 426	3 212 602	5 625 588	3 475 524
CI_A6	Nombre de RSA d'obstétrique (ambulatoire)	1 212	1 155	1 175	1 171	CI_F6_D	Recettes DAF	29 329 188	28 460 891	28 756 972	26 377 600
CI_A7	Nombre de séances de chimiothérapie	5 345	5 330	5 218	5 669	CI_F7_D	Total des charges courantes de fonctionnement	235 130 511	244 058 624	247 737 274	226 458 004
CI_A8	Nombre de séances de radiothérapie	17 079	18 169	17 884	17 764	CI_F8_D	- dont dépenses MCO	N. Calc.	N. Calc.	N. Calc.	N. Calc.
CI_A9	Nombre de séances d'hémodialyse	7 494	8 144	8 541	9 320	CI_F9_D	Résultat consolidé	-325 233	-3 332 191	-248 141	404 327
CI_A10	Nombre de séances autres	1 466	1 687	1 754	2 270	CI_F10_D	- dont résultat du budget principal	-1 006 217	-3 875 335	-1 417 957	-124 713
CI_A11	Nombre d'accouchements	3 388	3 365	3 349	3 322	CI_F11_D	CAF	32 822 044	11 784 704	17 312 952	15 171 890
CI_A12	Nombre d'actes chirurgicaux	10 464	10 612	10 896	11 595	CI_F12_D	Total bilan	265 108	268 995	279 072	242 256
CI_A13	Nb d'ATU	50 366	49 300	51 222	52 173						
CI_A14	Nombre d'actes d'endoscopies	5 647	5 526	5 346	5 947						
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80% des séjours	N. Calc.	N. Calc.	N. Calc.	N. Calc.						

Application pour un GHT/PMP : simuler un regroupement virtuel des composantes d'un GHT et simuler un regroupement de la concurrence et mieux connaître ses forces et faiblesses, ainsi que ceux de sa concurrence

INDICATEUR COMPOSITE DE PERFORMANCE CHIRURGIE AMBULATOIRE





AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Etab : 330781196 - CHU DE BORDEAUX
Typologie : T5-M5-C5-O5
Région : AQUITAINE
Catégorie : CENTRE HOSPITALIER REGIONAL - DGF

Croisement
et analyse
thématique

Cartographie
de la zone
d'attractivité

indicateur
performance
CA

C. Ident.	Activité	Qualité	Organisation	Ressources Humaines	Finances
Maj 24/12/2015	Maj 12/10/2015	Maj 06/11/2015	Maj 06/11/2015	Maj 12/10/2015	Maj 06/11/2015
ZOOM ON					
Désactiver les pétales					

Menu Hospi-Diag

Choisissez un établissement

Toutes régions ▼

Choix d'un département ▼

Choix d'un établissement ▼

Choix direct

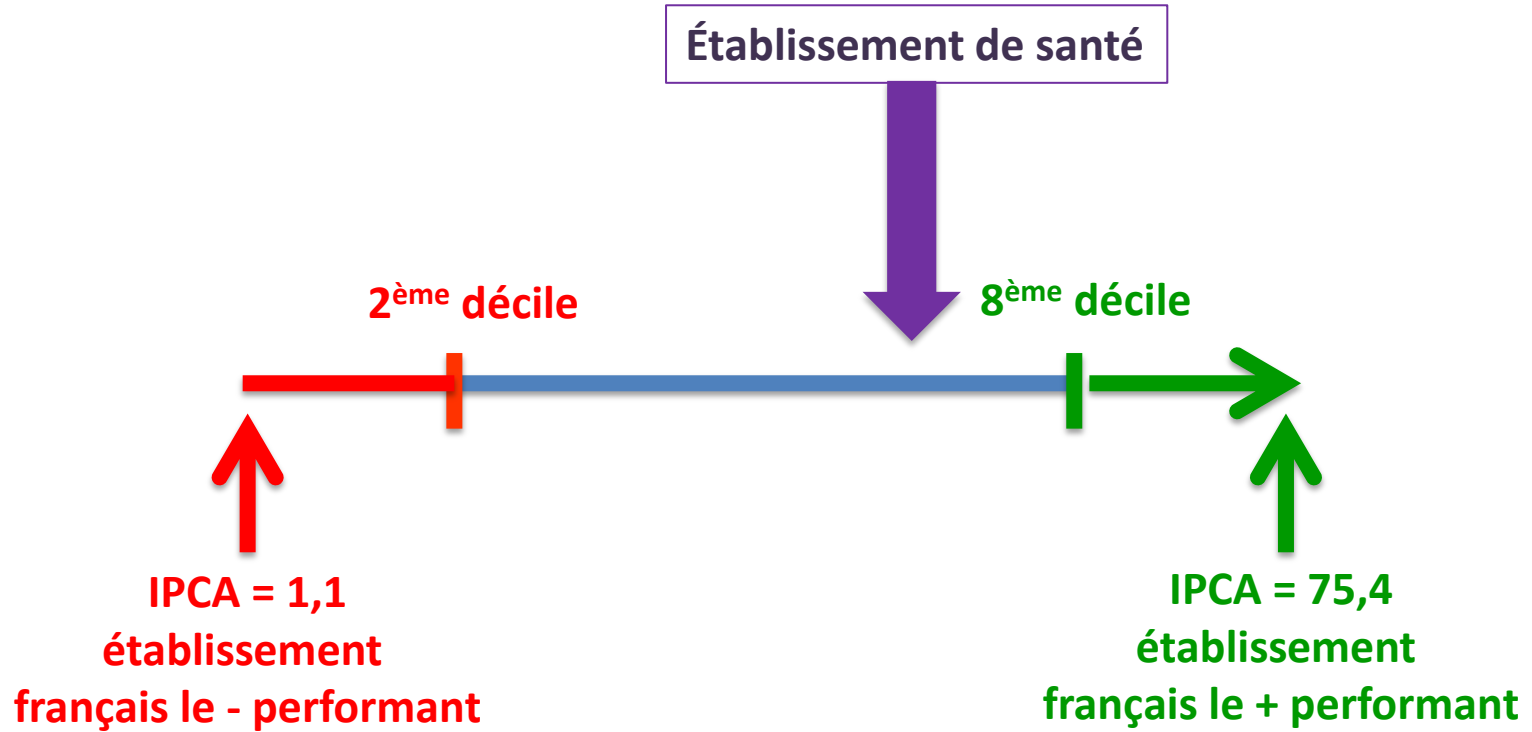
L'indicateur de performance en chirurgie ambulatoire :

- Donne des clés de lecture pour mieux interpréter le taux global de chirurgie ambulatoire
- Son composite est en ligne dans HOSPI DIAG depuis le 1^{er} juin 2016
- Est référencé dans l'instruction ministérielle n° 296 du 28 septembre 2015 relative à la chirurgie ambulatoire
« Ce niveau de maturité organisationnelle peut être évalué via (...) l'indicateur de performance chirurgie ambulatoire ANAP/ATIH (volume, indice d'organisation, case-mix, innovation) »
- A été présenté à l'Académie Nationale de Chirurgie (devant l'ensemble des sociétés savantes) le 15 juin 2016

L'indicateur composite de performance est construit à partir de 3 variables :

Volume ambulatoire	= volume d'actes de chirurgie ambulatoire/an		50% du composite
Case-mix (indice d'organisation)	= écart à la moyenne nationale des pratiques ambulatoires à case-mix d'actes identiques	Si IO>1, alors plus performant que la moyenne nationale	30% du composite
		Si IO<1, alors moins performant que la moyenne nationale	
Innovation ambulatoire	= volume d'actes innovants en chirurgie ambulatoire/an	un acte CCAM est dit « innovant en ambulatoire » si son taux national moyen de CA est inférieur à 20% (liste évolutive de 500 actes CCAM)	20% du composite

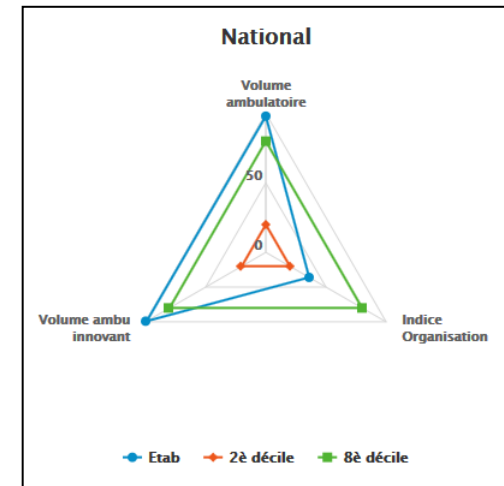
Travaux au niveau des actes chirurgicaux CCAM ++++



Pour chaque établissement de santé, 2 représentations sont disponibles en « presse bouton » :

➤ **Vision synthétique : le composite + valeur des 3 composantes**

- Comparaison selon 4 niveaux :
 - national,
 - régional,
 - catégorie juridique,
 - Classes de case-mix ambulatoire
 - A = 1, 2 ou 3 spécialités chir. ambu.
 - B = 4 spécialités CA
 - C = 5 spécialités CA
 - D = 6, 7 ou 8 spécialités CA



➤ **Vision analytique:**

- Liste des actes CCAM les + fréquemment pratiqués
- Liste des actes CCAM où il est le + performant et où il est le – performant
- Liste des actes CCAM innovants

Application pour un GHT/PMP : connaître par site géographique et pour chacune des composantes du GHT sa performance en chirurgie ambulatoire et pouvoir se comparer du niveau le plus synthétique (composite et ses 3 variables) au plus détaillé (actes innovants, actes ambulatoires performants...) et connaître sa concurrence

4 classements sont disponibles, ils retrouvent majoritairement dans les premières places les cliniques privées (fait historique), mais on trouve aussi des hôpitaux publics dans les premiers.

Ex : CHU de Bordeaux (Pellegrin) en 2014

- Taux de chirurgie ambulatoire : 31,86% (861^{ème} rang national)
- Mais l'Indicateur composite de performance (valeur = 47,3) le place au 35^{ème} rang national, 2^{ème} rang de la région Aquitaine, 2^{ème} rang des CHU et 8^{ème} rang de la classe D.

10 premiers au niveau national

CLINIQUE MEDIPOLE GARONNE	Privé	1
CLINIQUE LILLE SUD	Privé	2
NOUVELLES CLINIQUES NANTAISES	Privé	3
HOPITAL PRIVE D'ANTONY	Privé	4
POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE	Privé	5
HOPITAL PRIVE LA CHATAIGNERAIE	Privé	6
CHP SAINT GREGOIRE	Privé	7
CLINIQUE DU SPORT DE BORDEAUX-MERIGNAC	Privé	8
CHNO DES QUINZE-VINGTS PARIS	CH	9
CLINIQUE MATHILDE ROUEN	Privé	10

10 premiers de la classe D (6, 7 ou 8 spécialités ambu)

HOPITAL PRIVE D'ANTONY	Privé	1
CHP SAINT GREGOIRE	Privé	2
HOPITAL PRIVE MEDIPOLE DE SAVOIE	Privé	3
CLINIQUE SAINT GEORGE	Privé	4
HÔPITAL PRIVÉ PAUL D'EGINE	Privé	5
HOPITAL PRIVE JEAN MERMOZ	Privé	6
CLINIQUE CLAUDE BERNARD	Privé	7
GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN - CHU	CHR/U	8
HOPITAL PRIVE TOULON HYERES SAINT JEAN	Privé	9
CLINIQUE DU TONKIN	Privé	10

Avec l'indicateur composite de performance en chirurgie ambulatoire, les établissements peuvent suivre leur performance ambulatoire dans le temps et se comparer aux autres (acte CCAM par acte CCAM)

Entre 2013 et 2014, on retrouve un dynamisme dans le public qui gagne plus de places dans le classement que le privé

évolution 2013/2014	stabilité ou gain de places	perte de places
CH	57%	43%
CHU	62%	38%
privé	39%	61%
espic	62%	38%
CLCC	68%	32%

FORMATION

(1^{ère} mallette pédagogique avec l'EHESP :
Hospi Diag et le dialogue de gestion)



campus.anap.fr

Le dispositif de formation ANAP est basé sur le principe d'une mise à disposition de formations en ligne autoportantes «mallettes pédagogiques», qui sont gratuites et en accès libre sur le site internet de l'ANAP.



campus.anap.fr

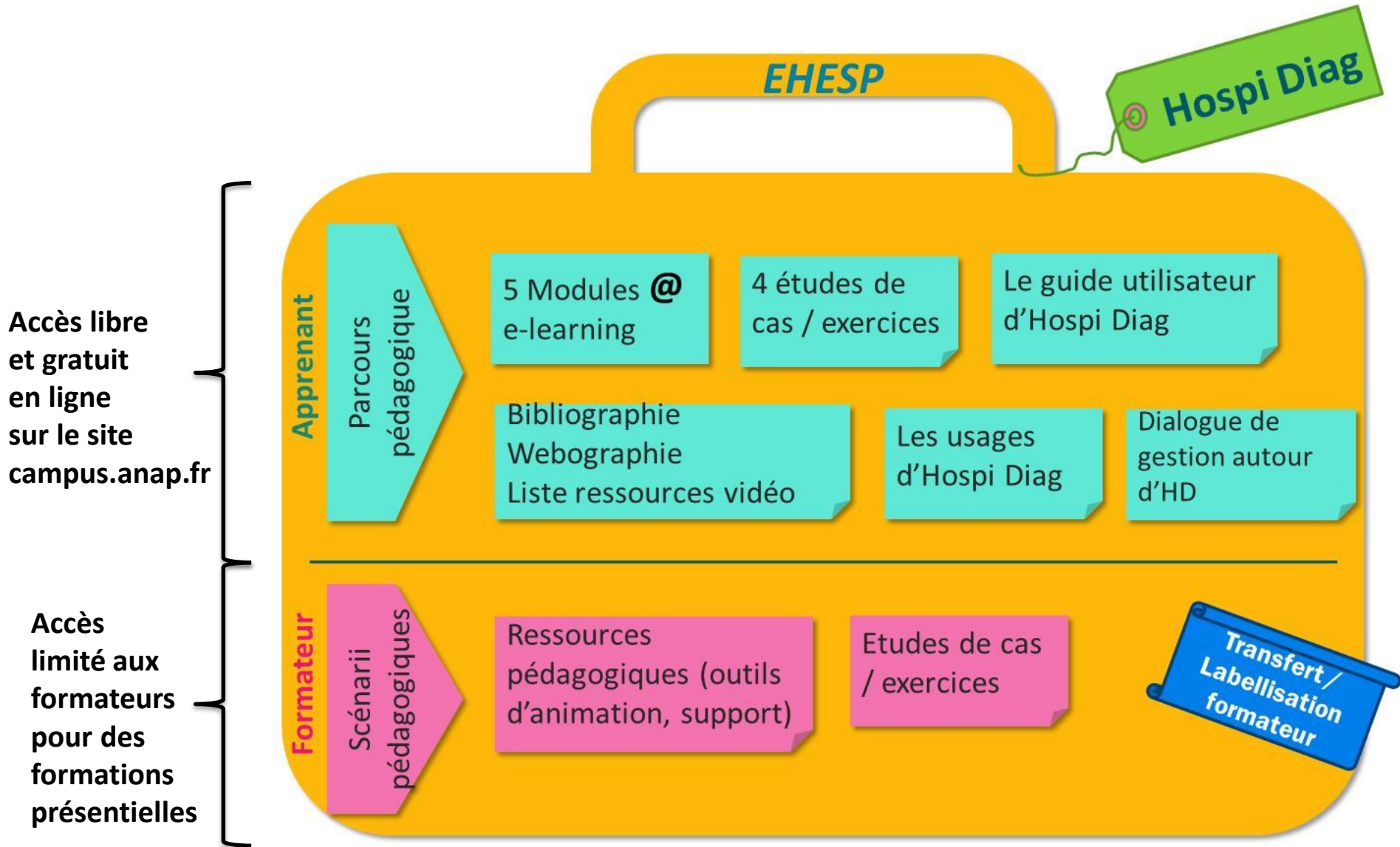
Chaque apprenant pourra constituer son propre parcours pédagogique, suivre les modules souhaités quand il veut et le temps qu'il veut.

Les « mallettes pédagogiques » contiennent différents outils pédagogiques et d'animation allant des fiches-programmes, d'exercices avec corrigés, de formation @learning,

La 1^{ère} mallette pédagogique concerne Hospi Diag et le dialogue de gestion (septembre 2016)

La 2^{ème} mallette pédagogique concerne le « virage ambulatoire, les nouveaux modèles organisationnels et gestion des flux » (second semestre 2016)

La 3^{ème} mallette pédagogique concerne le « parcours et territoire » (2017)



Parcours pédagogique (mallette Hospi diag)

Découvrir Hospi Diag (5 modules d'@learning disponibles)

- Mes premiers pas dans Hospi Diag
 - 1 séquence de 10 mn « 1 outil au service de la performance »
 - 1 séquence de 20 mn « notion clés d'Hospi diag »
- Hospi Diag, pour aller plus loin
 - 1 séquence de 8 mn « approfondir l'analyse d'une thématique »
 - 1 séquence de 8 mn « savoir d'où viennent les patients ? »
 - 1 séquence de 8 mn « analyser et comparer la performance en chirurgie ambulatoire »

Approfondir Hospi Diag (en cours de construction)

- Les usages d'Hospi Diag
- 4 Etudes de cas (2 cas simples : macrodiagnostic + médecine / 2 cas complexes : finances + chirurgie)
- Bibliographie / webographie / ressources multimedia en ligne
- Le guide utilisateur d'Hospi Diag
- Construire un Dialogue de Gestion autour d'HD (diaporama, quizz, film autour d'un cas pratique)

campus.anap.fr



The screenshot shows the ANAP campus website interface. At the top center, there is a logo for ANAP with a graduation cap icon. Below the logo, the page is divided into two main sections: 'CONNEXION' (Login) on the left and 'PAS ENCORE INSCRIT ?' (Not yet registered?) on the right. The 'CONNEXION' section contains two input fields for 'Nom d'utilisateur' (Username) and 'Mot de passe' (Password), followed by a 'Connexion' button and a link for 'Vous avez oublié votre nom d'utilisateur et/ou votre mot de passe ?'. The 'PAS ENCORE INSCRIT ?' section contains a paragraph of text explaining the registration process and a 'S'inscrire' button. At the bottom right of the page, there is a link for 'Contacter le support technique'.

CONNEXION

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Connexion

[Vous avez oublié votre nom d'utilisateur et/ou votre mot de passe ?](#)

PAS ENCORE INSCRIT ?

Bonjour, pour accéder à l'espace de formation de l'ANAP, vous devez créer un compte personnel sur ce site. Pour cela, cliquez sur « S'inscrire » et remplissez le formulaire d'inscription.

S'inscrire

[Contacter le support technique](#)