

Les campagnes de contrôles T2A

Bilan de 2008 à 2012

consolidation au 31 mars 2014

DACCRF
DIRFOS - Pôle établissement



Sommaire

- 1 Le reporting Assurance Maladie**
- 2 Bilan des campagnes de contrôle T2A MCO**
- 3 Bilan des campagnes de contrôle T2A HAD**

Sommaire

- | | |
|----------|--|
| 1 | Le reporting Assurance Maladie |
| 2 | Bilan des campagnes de contrôle T2A MCO |
| 3 | Bilan des campagnes de contrôle T2A HAD |

Modalités du reporting Assurance Maladie

- Réalisé sur **Medi@m** (intranet Assurance maladie)
- **Saisi** par les **DRSM** (Directions régionales du Service Médical)
- Données **inter-régimes**
- Saisie bloquée durant 96 heures le 20 de chaque mois permettant le téléchargement par la CNAMTS d'un état actualisé au dernier jour du mois précédent :
 - ✓ les DRSM doivent produire un état de leurs contrôles au 31 mars 2014 pour le 20 avril 2014 .

Contrôles T2A : tableau de reporting Medi@m



**Fraudes Contrôle
Contentieux**

Reporting national

Site : CNAMTS Paris Année : 2014
Retour à l'accueil Déconnexion

Contrôle T2A 2013 / Contrôle et montants indus

N° Finess	Libellé Finess	Type	N° champ	Priorité	Sanction ?	Nb séjours (ou ATU)			Nb RSS non justifiés	Date fin contrôle	Montant inter-régime sur-facturé	Montant inter-régime sous-facturé	Montant préjudice subi estimé	Montant sanction maximale	Sanction définitive par le DG-ARS	
						facturés	contrôlés	avec anomalies							Date	Montant
Région Alsace-Moselle																
Lorraine																
		Ex-OQN	1	Séjours contigus	Non	10	10	3	2	18-10-2013						
		Ex-OQN	2	Codage du diagnostic principal	Oui	233	233	218	2							
		Ex-DG	1	Séjours contigus	Non	38	38	4	0	31-01-2014						
		Ex-DG	2	Actes et consult. ext. facturés en hospit. et séances	Non	295	295	124	97							
		Ex-DG	9	Séjours avec comorbidité	Non	364	150	41	1							
		Ex-DG	7	Codage du diagnostic principal	Non	153	153	115	0							
		Ex-DG	8	Codage du diagnostic principal	Non	212	212	87	1							
		Ex-DG	6	Actes et consult. ext. facturés en hospit. et séances	Oui	26	26	25	0							
		Ex-DG	5	Actes et consult. ext. facturés en hospit. et séances	Oui	284	284	6	6							
		Ex-DG	4	Codage du diagnostic principal	Oui	136	136	60	0							
		Ex-DG	3	Codage du diagnostic principal	Non	296	150	88	1							

- Exhaustivité du reporting pour les campagnes 2009 et 2010.
- Montée en charge incomplète pour les campagnes 2011 et 2012

Contrôles T2A : les campagnes de contrôle T2A

1 Le reporting Assurance Maladie

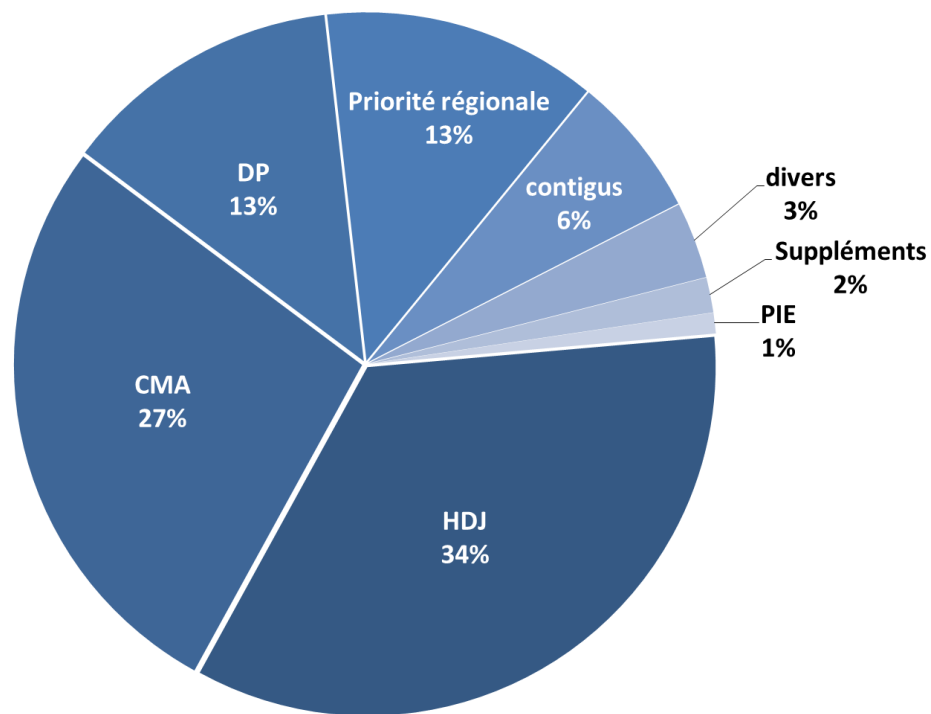
2 **Bilan des campagnes de contrôle T2A MCO**

3 Bilan des campagnes de contrôle T2A HAD

Contrôles T2A : le bilan de 5 campagnes de 2008 à 2012

- Le nombre d'établissements contrôlés a **diminué de moitié en 5 ans**
- Le pourcentage de séjours en anomalie reste **stable entre 40 et 50%** depuis 5 campagnes (2008 -2012)
- **Le pourcentage du montant de sanctions notifiées** par les ARS par rapport au montant des sanctions transmises par les UCR **a diminué de près de 20 points en 3 campagnes** (48% en 2008 - 30% en 2010) **mais semble augmenter en 2011 et 2012** (résultats partiels)
- La **somme des indus et des sanctions notifiés** recouvre **50% du préjudice estimé** sur 2 campagnes (2010 - 2011). Sa part semble s'accroître en 2012 du fait des indus

Champs de contrôles T2A MCO campagne 2013



Répartition des RSA par champs de contrôles, prévisionnel campagne 2013
analyse des fichiers MEDI@M

➤ champs contrôlés PN 2013

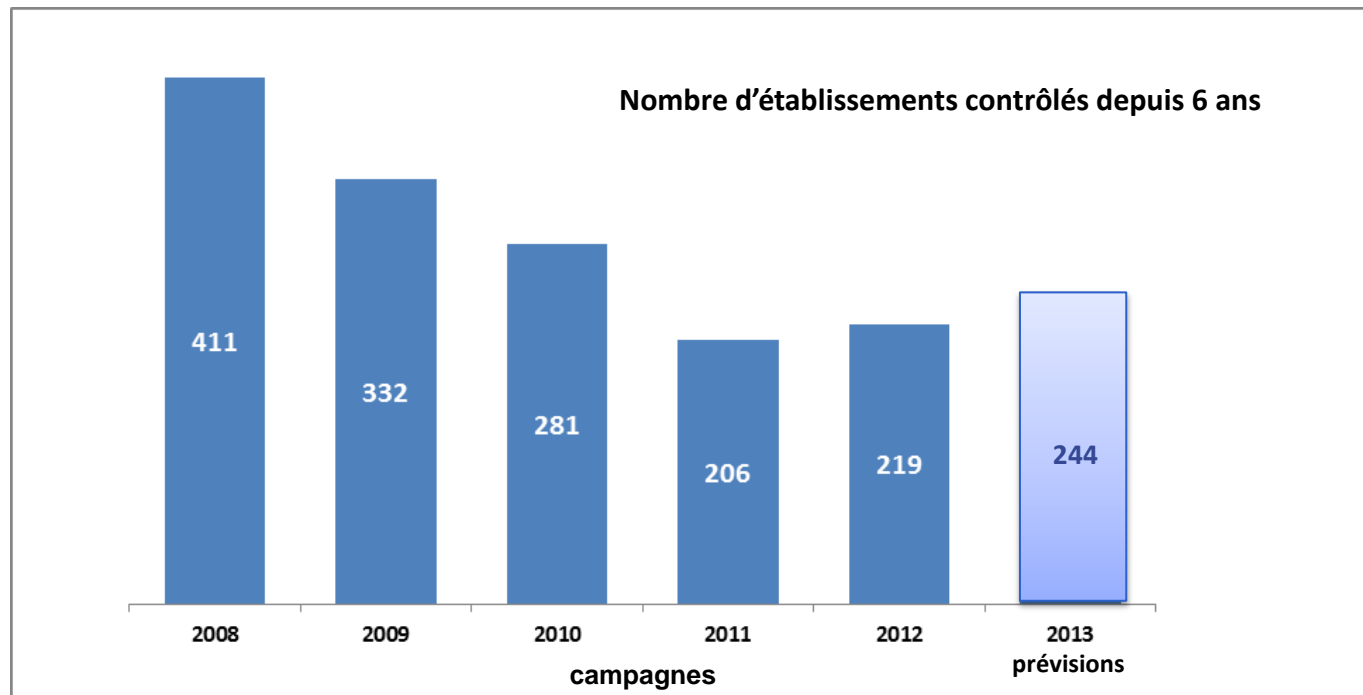
- ✓ l'hôpital de jour
- ✓ les séjours avec CMA
- ✓ le choix du **diagnostic principal**
- ✓ les séjours **contigus**
- ✓ Les **suppléments**
- ✓ les **prestations inter-établissements**

Les contrôles des **LAMDA** est en cours **1^{er} trimestre 2014**

Les priorités **régionales** représentent **13%** des séjours contrôlés

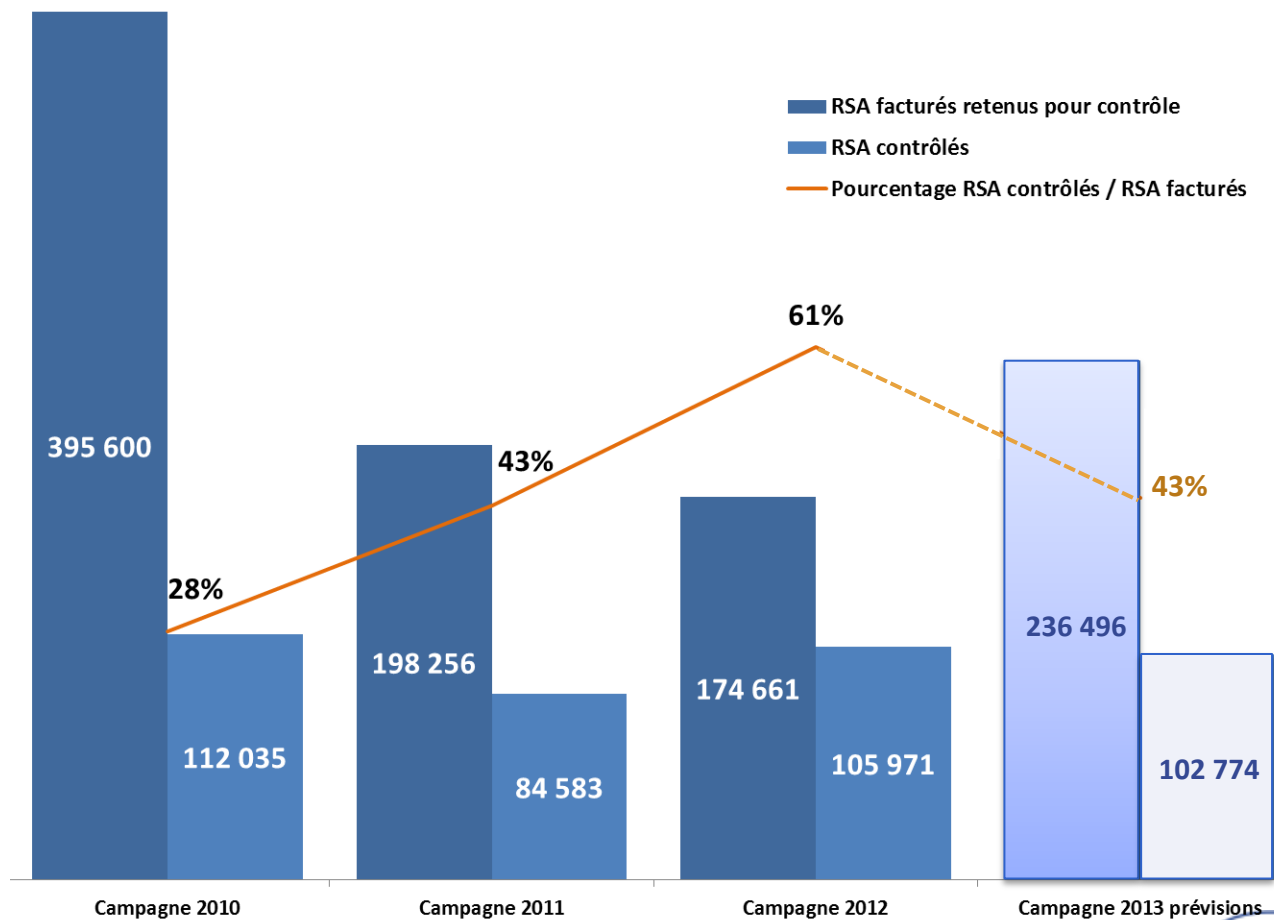
Moins d'établissements contrôlés ...

- Le nombre d'établissements contrôlés a **diminué de 40% en 5 ans**

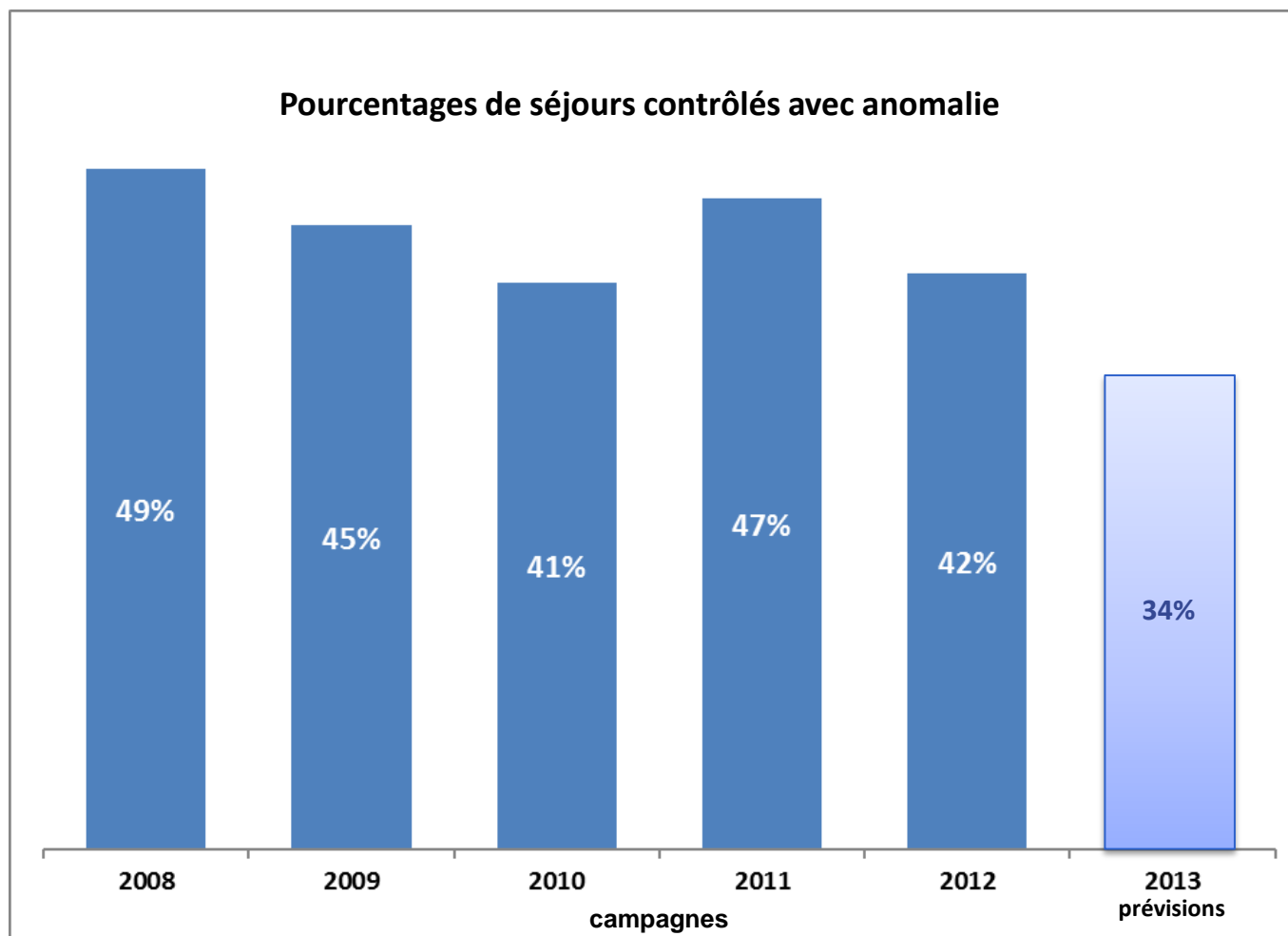


Une plus grande exhaustivité des séjours contrôlés

- Si en **2010 moins de 30%** des RSA ciblés étaient contrôlés, en **2012 ce fut 60%** des RSA ciblés qui ont été contrôlés

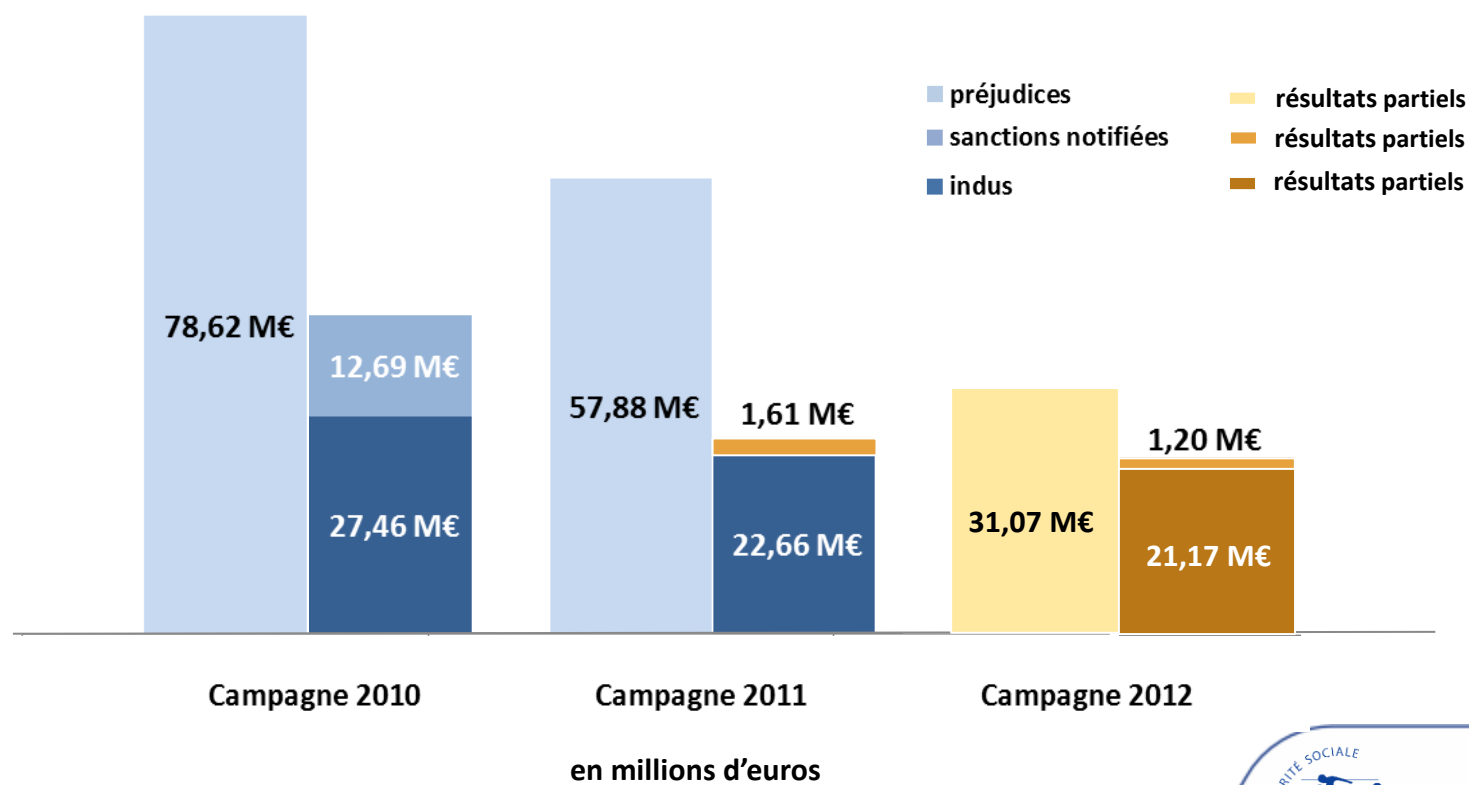


Le pourcentage de séjours en anomalie est stable entre 40 et 50%



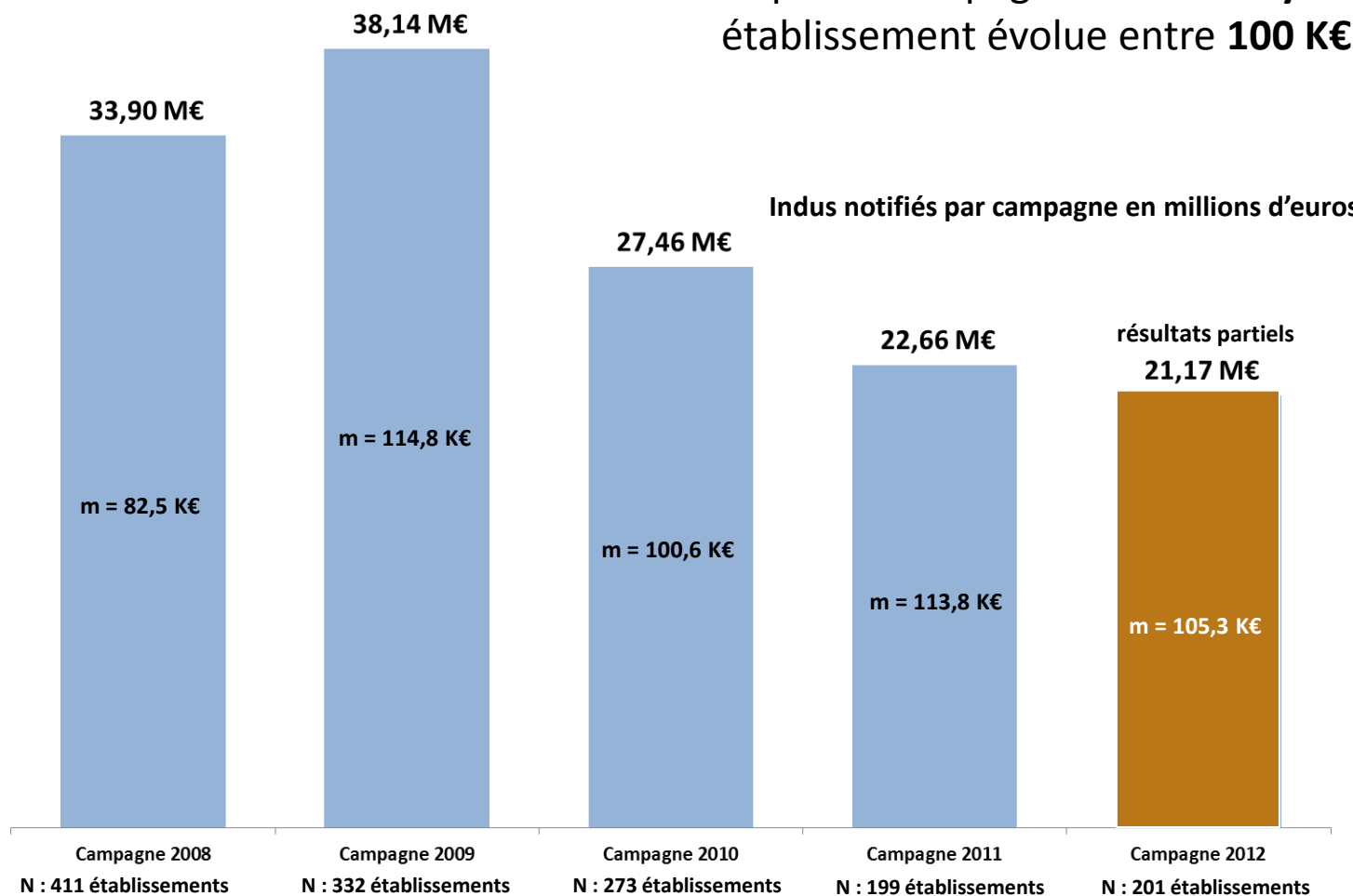
Indus et sanctions ont recouvert environ 50% du préjudice AM 2010-2011

- Pour les dernières campagnes, **la somme des indus et des sanctions notifiés** recouvre **51% en 2010** , **49% en 2011** et **72% (du fait des indus) en 2012** du **préjudice estimé**
- Le préjudice **n'est estimé que sur les champs contrôlés** et non sur l'intégralité du financement Assurance Maladie

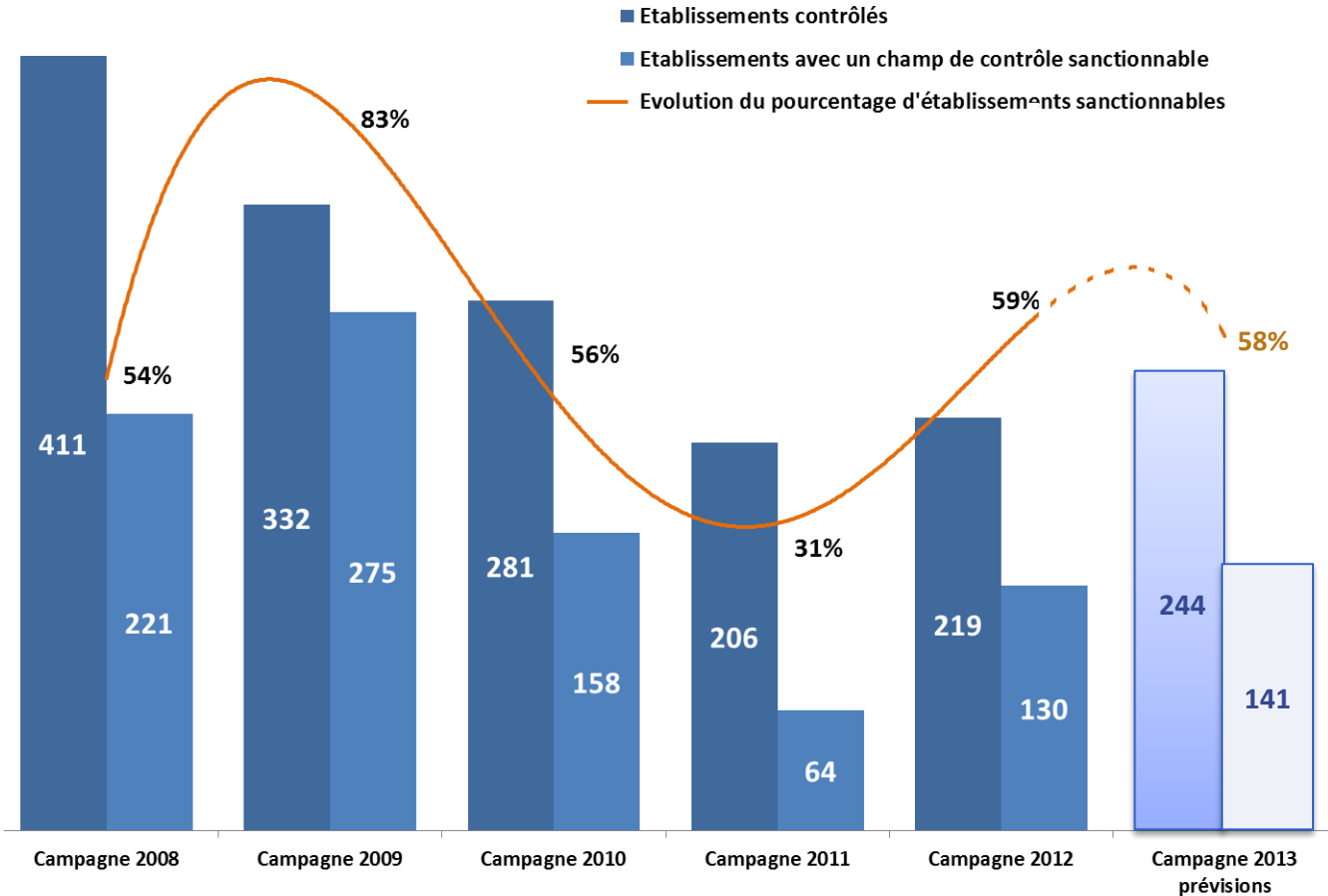


Les indus notifiés par établissement sont stables

- Depuis 5 campagnes l'**indu moyen** par établissement évolue entre **100 K€** et **115 K€**

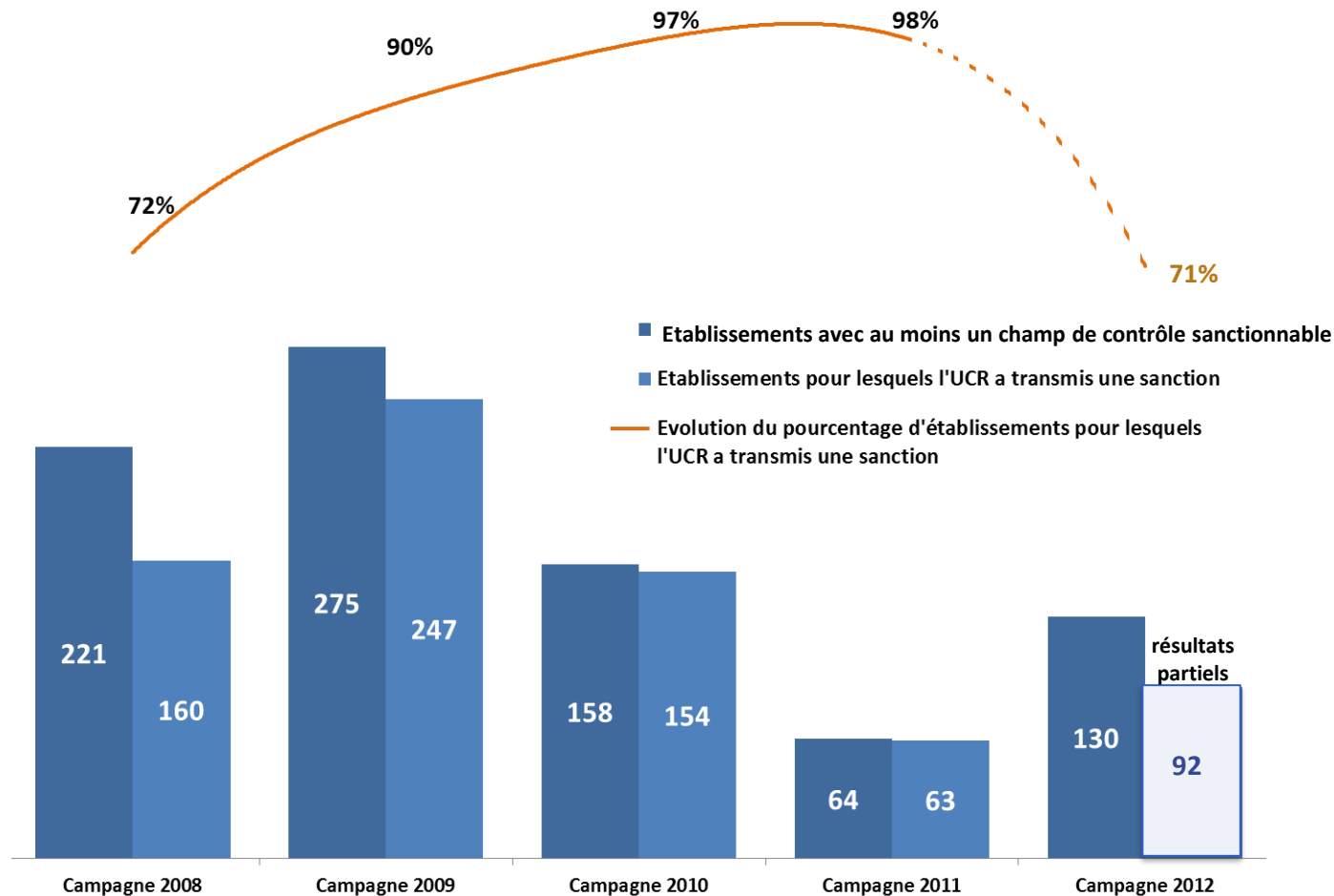


En moyenne 55% des établissements contrôlés étaient sanctionnables

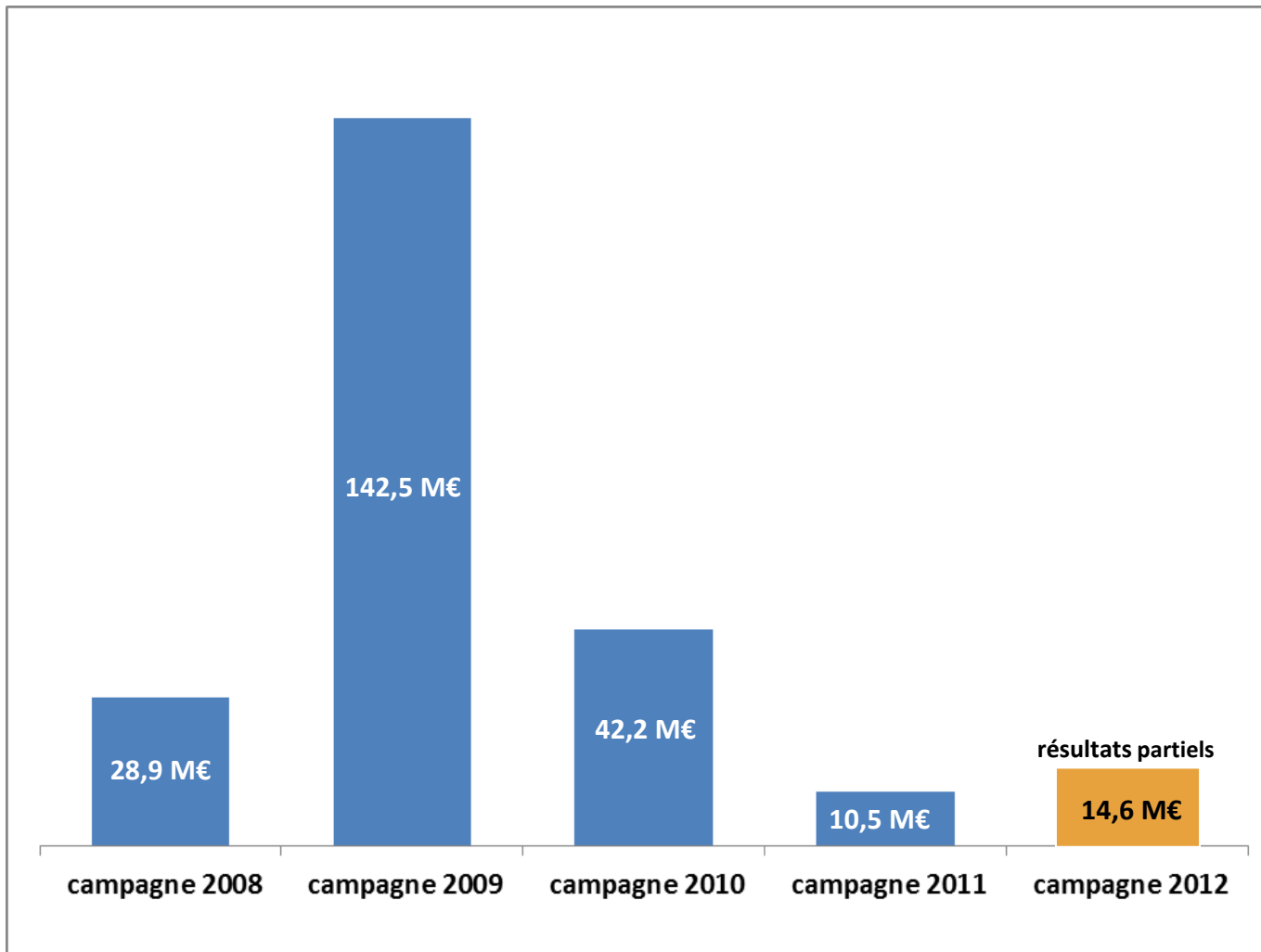


Le ciblage des champs sanctionnables semble pertinent

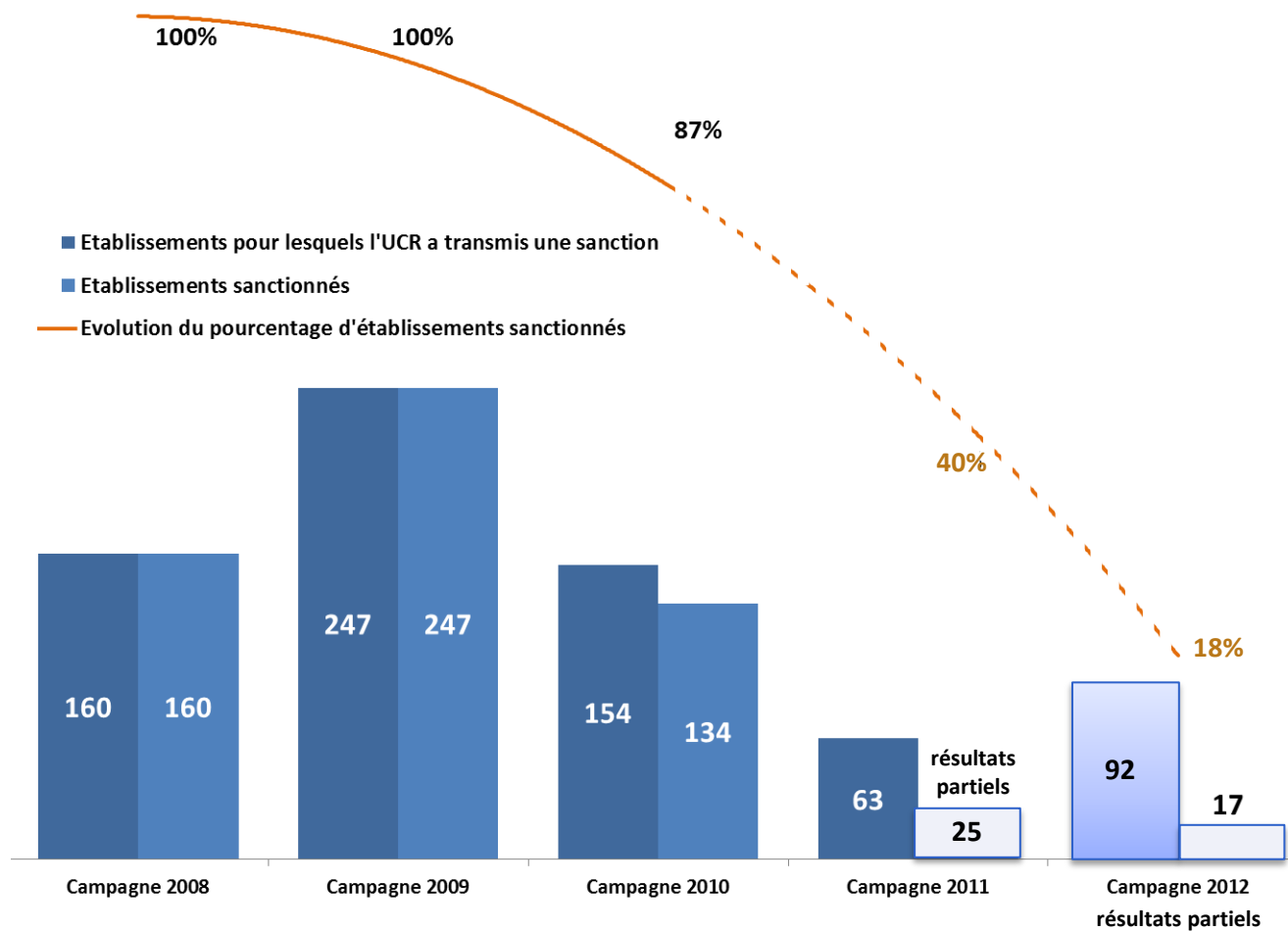
- En moyenne, pour **85% des établissements a priori sanctionnables** l'UCR a effectivement transmis une **sanction après contrôle**



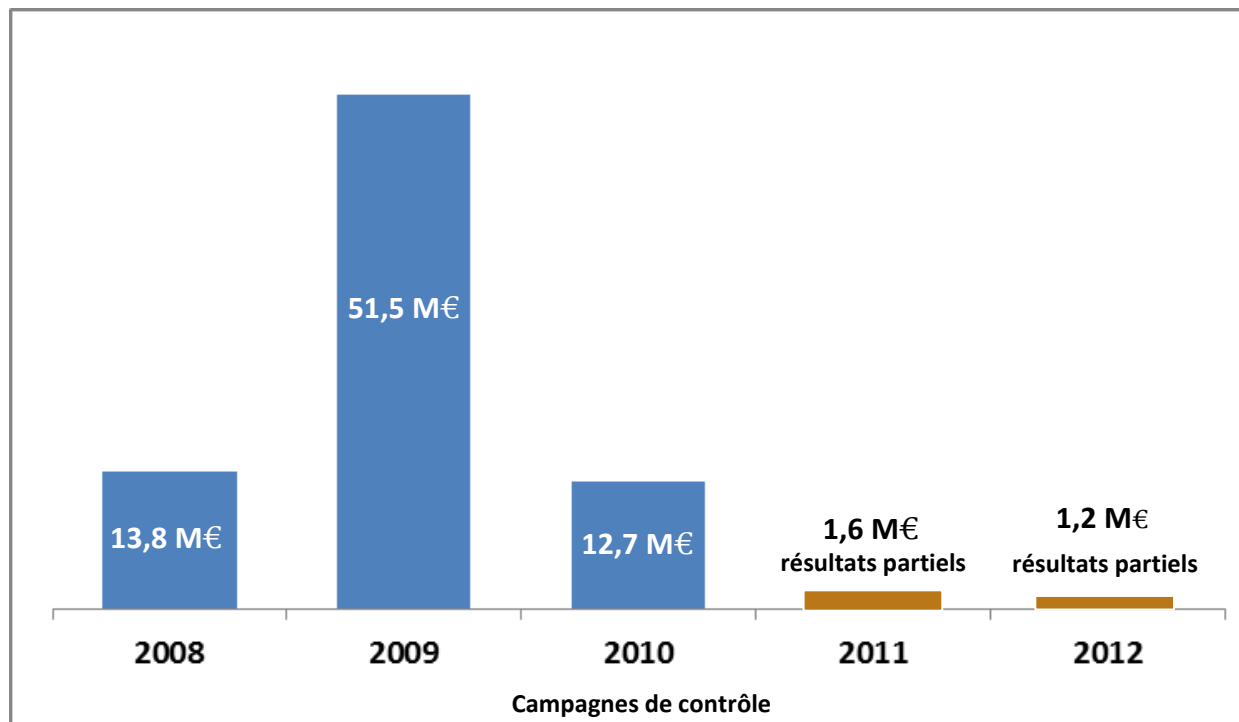
Mais, hors 2009, le montant des sanctions transmises reste faible



Moins d'établissements sanctionnés par les DG ARS

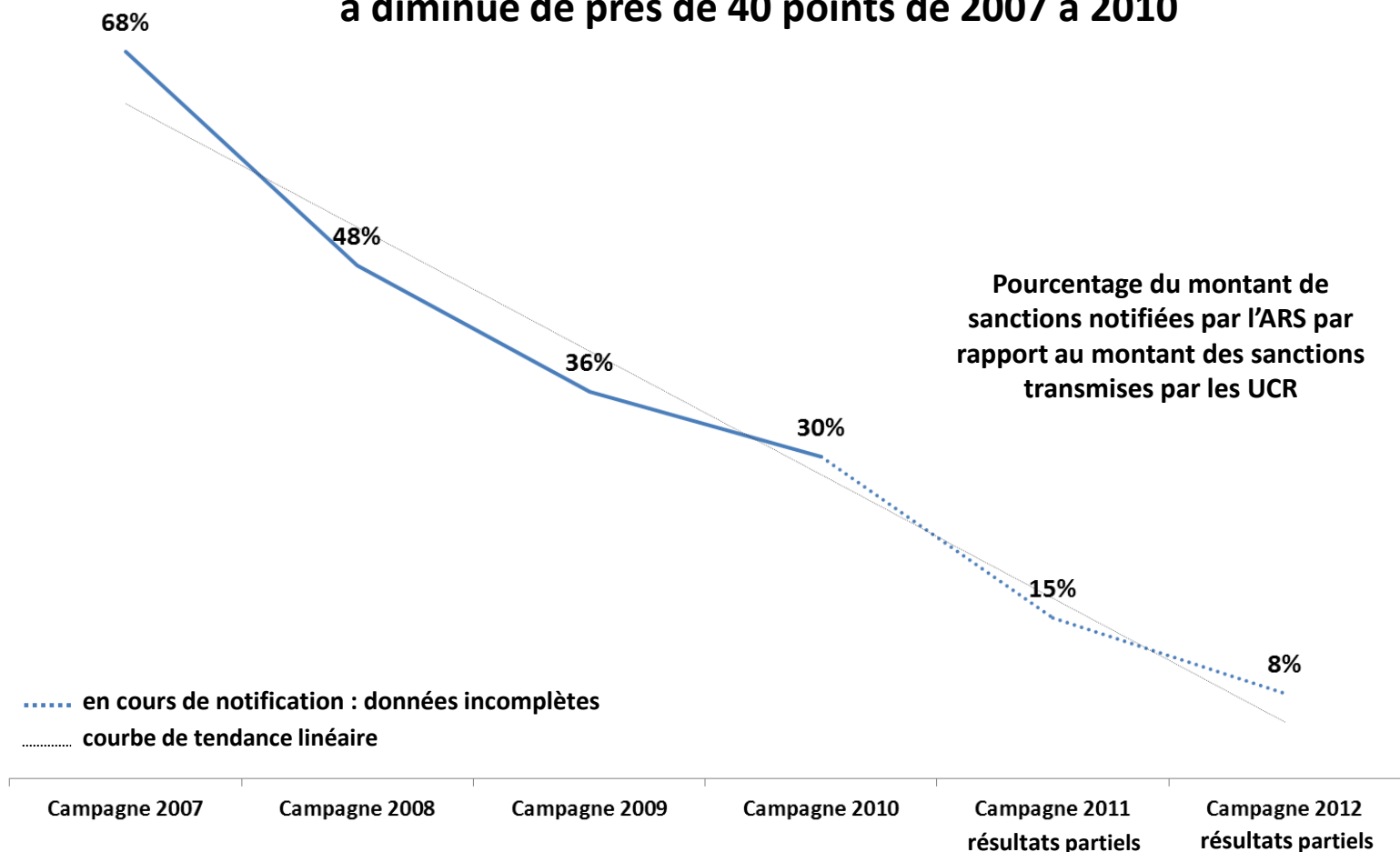


Montants de sanctions notifiées par les ARS en baisse depuis 2009



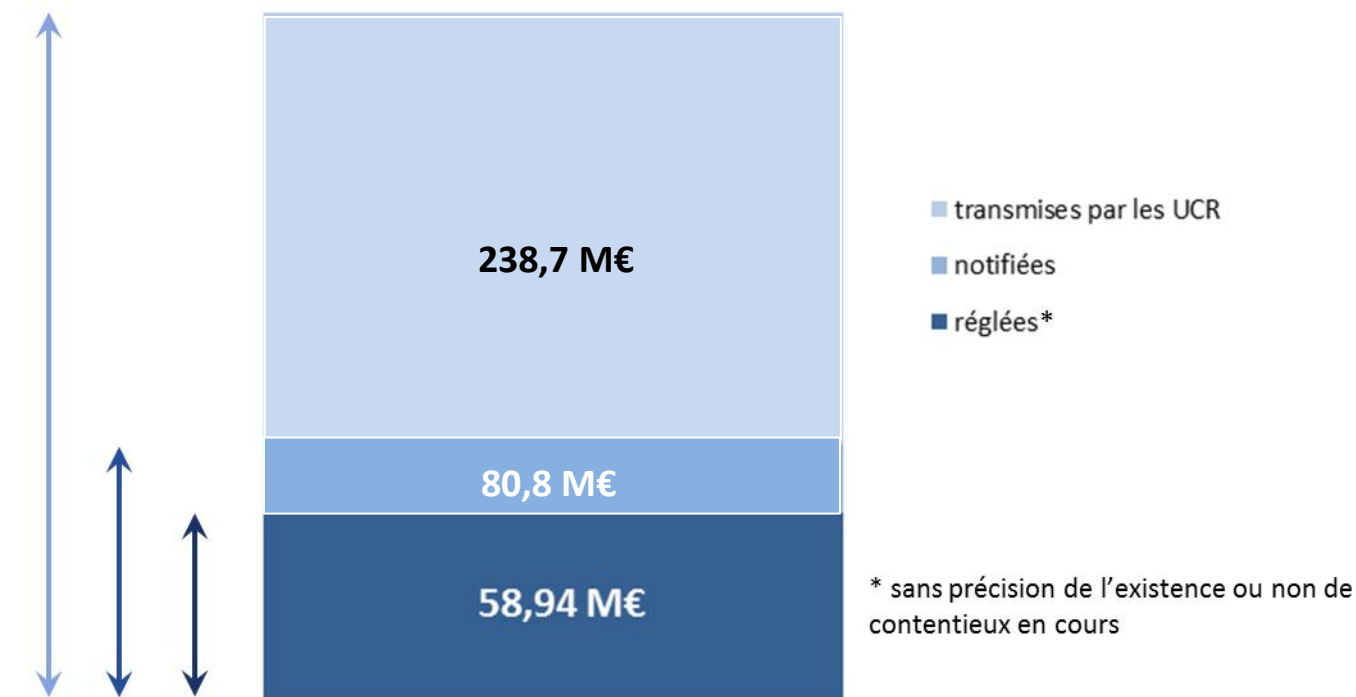
Part des montants des sanctions notifiées par les ARS

- La part du montant des sanctions notifiées par les ARS a diminué de près de 40 points de 2007 à 2010



En moyenne 73% des sanctions notifiées ont été réglées*

➤ En cumulé pour les campagnes 2008 à 2010



- 1 Le reporting Assurance Maladie
- 2 Bilan des campagnes de contrôle T2A MCO
- 3 Bilan des campagnes de contrôle T2A HAD**

Contrôle HAD T2A : 2 campagnes de contrôle

➤ Campagne 2012

- ✓ 4 établissements contrôlés

➤ Campagne 2013

- ✓ 18 établissements contrôlés
- ✓ 1 établissement en cours de contrôle

Les anomalies constatées portaient sur

- ✓ le codage des **prises en charge** : **52%**
- ✓ **l'inadéquation de l'état du patient à la structure**, le patient ne relevait pas d'une HAD : **22%**
- ✓ le **changement répété et non justifié** des variables tarifantes, multipliant les séquences de prises en charges composant le séjour : **22%**
- ✓ le **défait de traçabilité** de la prise en charge dans le dossier du patient : **4%**

Les indus bruts seront de **699 365 €**

Nbre d'Etb contrôlés	Recette Assurance Maladie 2011	Nb séjours 2011	Nb séjours contrôlés	Nb séquences contrôlées	Nb GHT contrôlés	% GHT en anomalie	Montant des séjours avant contrôle	Montant des séjours après contrôle	Indus	Poids indus sur recette AM des séjours contrôlés
4	12 660 471 €	2641	580	800	11296	67%	2 539 630 €	1 840 265 €	699 365 €	27%

Réserves sur la complétude des résultats

Le taux de GHT en anomalies est de 57% pour 18 structures HAD contrôlés
ce taux évolue peu : 67% en 2012 et 57% en 2013

Nbre d'Etb contrôlés	Recette Assurance Maladie 2012	Nb séjours 2012	Nb séjours contrôlés	Nb séquences contrôlées	Nb GHT contrôlés	% GHT en anomalie	Indus estimés
18	56 197 442 €	9 838	2 390	3 820	64 922	53%	3 076 696 €

La première estimation des indus bruts est de 3 076 696 €