

# Nouvelle Organisation de l'Hôpital



Faut-il avoir peur ?

Jean-Marie Lang  
Président du CoReVIH Alsace

# Les soucis...à l'aune des ex-CISIH

## # Les comportements administratifs :

- Une diversité selon les sites et selon les individus sur un même site
- Un multi-partenariat à haut risque : direction hôpital, coordinateur administratif, coordinateur médical, leurs pairs respectifs, le médecin inspecteur régional
- Le pire et le meilleur
- Des capacités de nuisance incontrôlées dans un État de Droit et dans une politique de Santé Publique

# Fléchages très divers des crédits « fléchés »

# Peur de la gouvernance ou des gouvernants ?

# *Bis repetita* : CoReVIH d'Alsace et son budget

# La T2A : une menace ?

- # Le principe d'une T2A est séduisant
- # Mais 3 activités seules sont rémunérées ?
  - Hospitalisations conventionnelles
  - Hospitalisations de jour (HDJ)
  - Consultations externes
- # Le dispositif hospitalier des CISIH :
  - ⇒ soins ambulatoires
  - ⇒ HDJ
  - Que vont devenir ces structures de soins ?

# La T2A : une menace ?

## # Et voilà la circulaire « frontière » :

- Précise les conditions de facturation d'un GHS pour les prises en soins hospitalières.
- Avec pour conséquence : HDJ → Cs externes
- Tarification d'une cs externe : 23 euros
- Celle d'une HDJ : très variable mais trop pour l'assurance maladie... quoique 460 euros !!!
- Et l'administration pleure les pertes et réclame l'adéquation des recettes et des dépenses: menace sur le personnel et la qualité des soins.

# La T2A : une menace ?

## # La T2A n'est pas une vraie T2A

- Inventaire trop limité des activités tarifées
- Dans un budget global bien défini
- Si l'activité dépasse l'enveloppe globale on réduit les actes tarifés et la tarification des actes
- Donc renforcement des actes tarifés non coûteux et avantageux (les actes des établissements privés) et on déverse les autres sur l'hospitalisation publique
- Et les soins dans tout cela ?

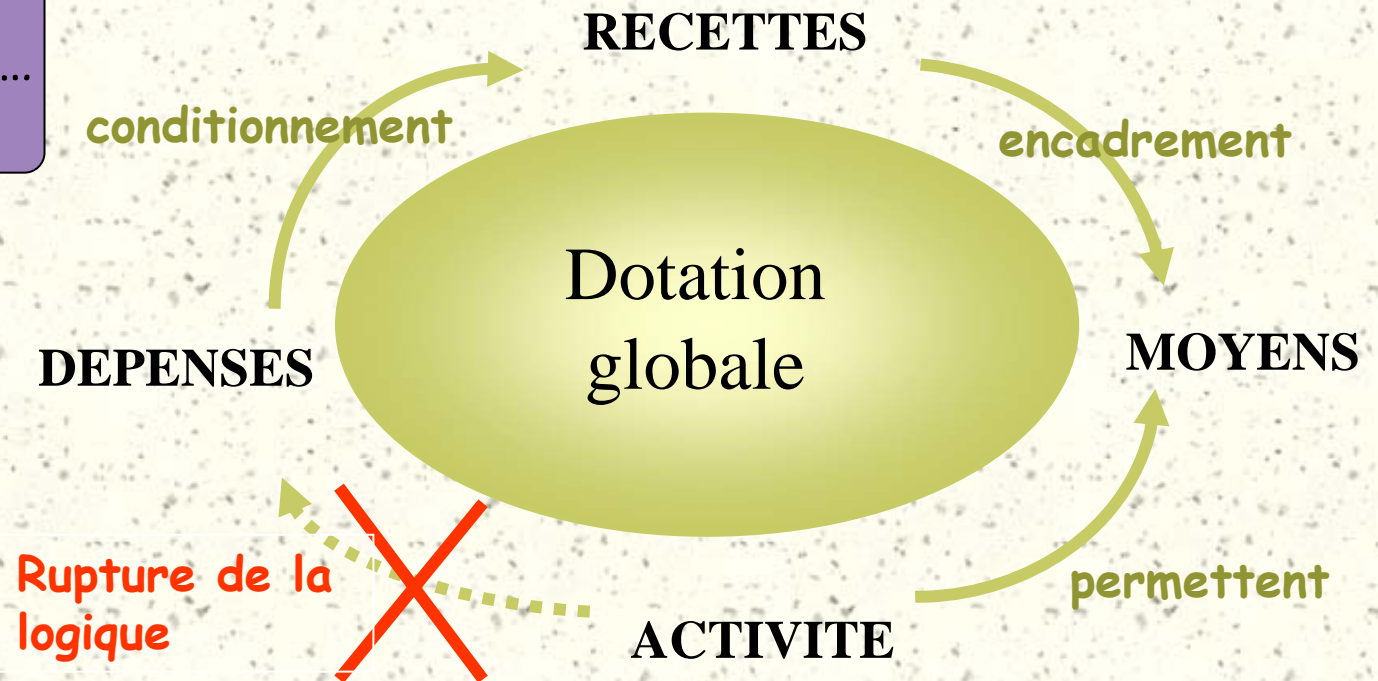
# Finalement ....

- Logique de soins vs logique économique
- Dispositif dont tous les partenaires ont des pré-occupations divergentes
- Approche globale de soins dans un contexte de co-morbidités multiples et intriquées dans un cadre budgétaire global déguisé en T2A qui conduit aux seules cs externes à 23 euros et à des pertes de personnels.
- Directeurs = vrais patrons et médecins choisis et rémunérés au mérite...du rendement économique !
- On rit ou on pleure ?

# Rappel sur l'évolution du financement des hôpitaux - 1

**AVANT**

Un financement...  
unique



# Rappel sur l'évolution du financement des hôpitaux - 2

**Aujourd'hui**  
Un financement  
lié à l'activité

