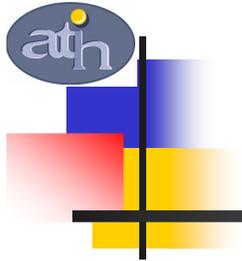


Évolution de l'activité et évaluation de l'effet v11 des premiers mois 2009



**Secteur Ex DG
à M8 (6 mois en V11)**

**Secteur Ex OQN
à M6 (4 mois en V11)**



Analyse de l'effet V11



Analyse de l'évolution de l'activité en V11

Trois notions :

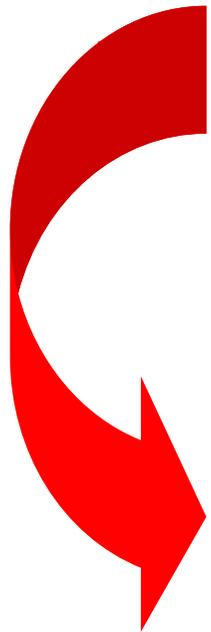
- **Evolution tendancielle de l'activité:** mesure l'évolution de la production de soins à classification constante entre deux périodes :
 - les deux périodes comparées sont groupées selon la même version (soit en V10c, soit en V11)

- **Effet v11** d'une période donnée: mesure l'évolution due au changement de classification :
 - compare pour une même période de référence (année 2007, année 2008, mars à mai 2009, mars à juin 2009, etc.)
 - les recettes produites par cette activité selon deux versions de classification différentes (V10c et V11)



Analyse de l'évolution de l'activité en V11

- L'évolution de recettes V11 2009 / V10 2008 mesure



l'évolution des recettes entre deux périodes
l'activité de chacune des périodes étant mesurée
selon la version de la classification en vigueur

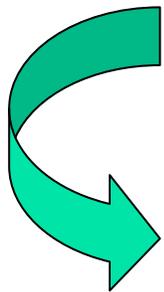
Cette évolution comprend donc à la fois
l'évolution tendancielle de l'activité et l'effet V11

Analyse de l'effet V11

Etablissements ex DG



**Exploitation des données d'activités
des 8 premiers mois**

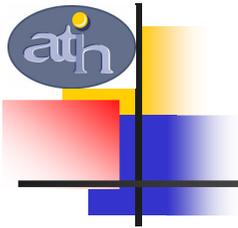


6 mois de V11



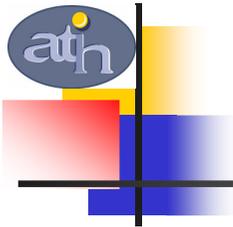
Analyse de l'évolution de l'activité en V11

- **Méthode :**
- Données d'activités des six premiers mois d'application de la v11 (mars à août 2009) recueillies dans le cadre du PMSI, connues à la date du 22 octobre 2009
- Valorisation de l'ensemble des séjours valorisables (y compris les séjours en attente de valorisation)
- Pas de prise en compte du coefficient de transition pour ne pas introduire de biais lié à la convergence intra sectorielle



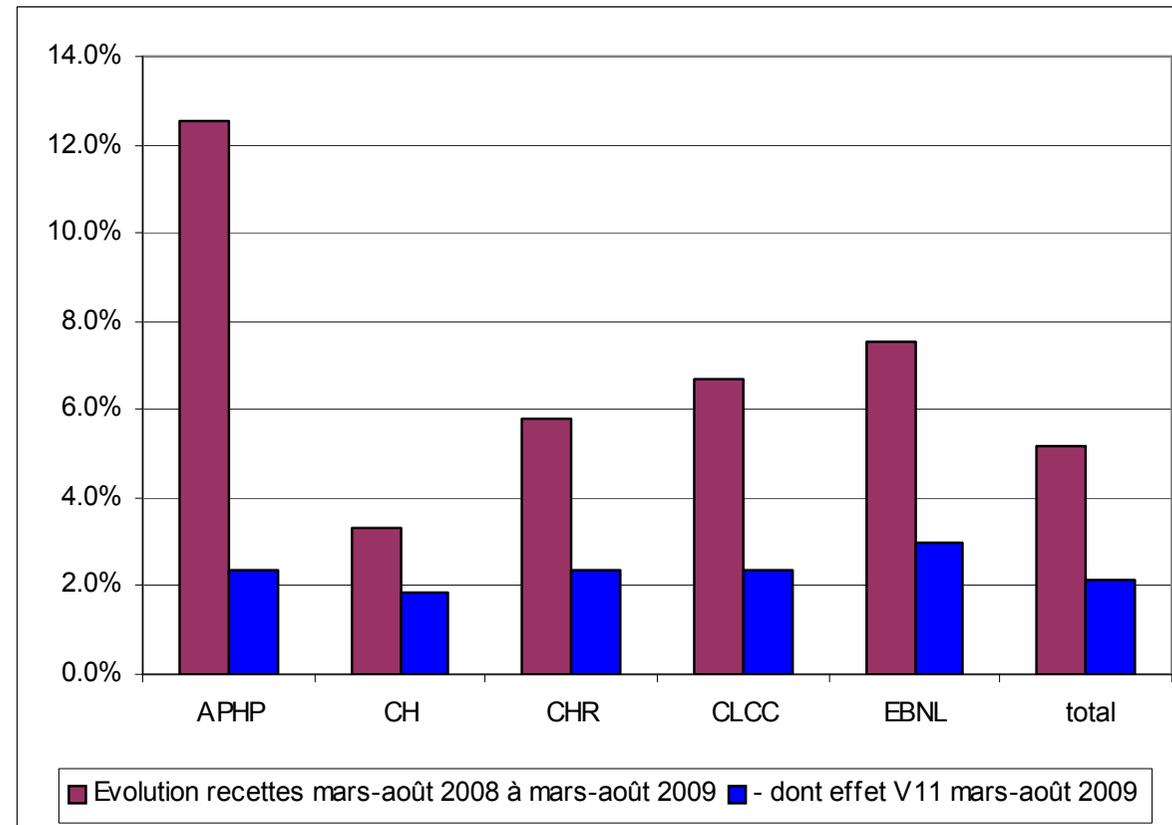
Analyse de l'effet V11

par catégories d'établissements



Secteur ex DG

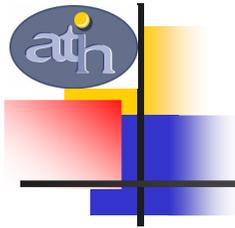
Evolution de l'activité et effet V11 Constat sur 6 mois de V11



Evolution globale des recettes : +5,2%

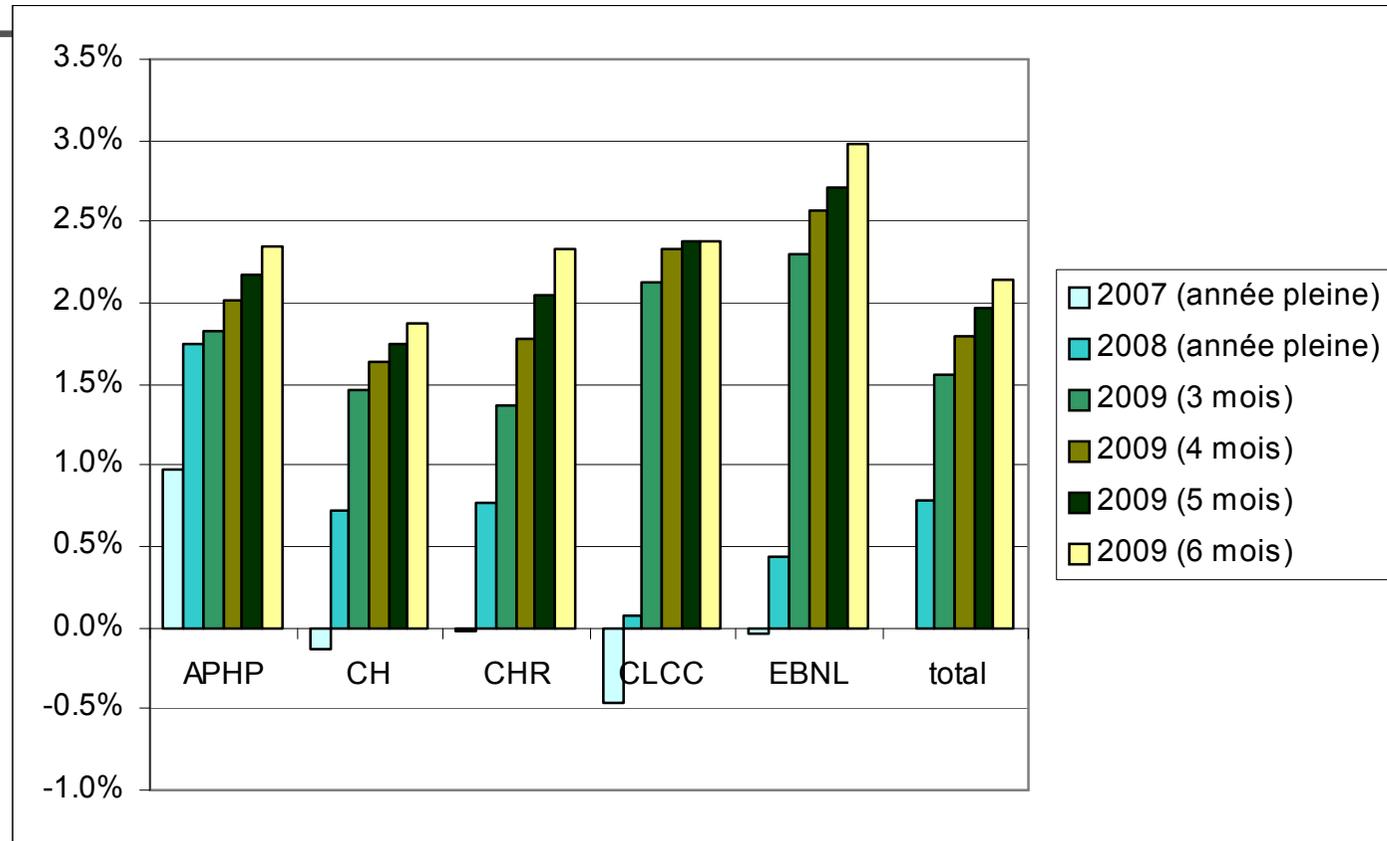
dont moins de la moitié est imputable à l'effet V11 (+2,1%)

Forte évolution de l'activité à l'APHP, surestimée du fait de la grève de codage 2008



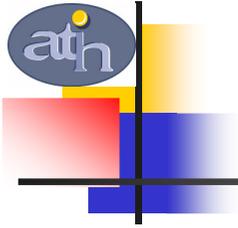
Secteur ex DG: Catégorie d'établissement

Evolution de l'effet V11 sur différentes périodes



Effet v11 nul en 2007 puis positif sur 2008 pour toutes les catégories et en **accélération sur premiers mois de v11 en 2009**
CLCC et EBNL ont un effet V11 2009 fort (effet estimé sur 2007 était négatif)

→ **Évolution de la structure d'activité**



Analyse de l'effet V11

par niveau de sévérité

Secteur ex DG

Evolution de l'activité et effet V11 Constat sur 6 mois de V11



Evolutions ++:
niveaux 3, 4 et ambulatoire

Effet V11 :

- **négatif** pour niveaux 1 et Z
(hors séances)

- **faible** pour niveaux 2 et J

- **fort** pour niveaux 3, 4 et T

Niveau 1 : 27% de la masse ; Niveau 2 : 19% de la masse

Niveau 3 : 16% de la masse ; Niveau 4 : 8% de la masse



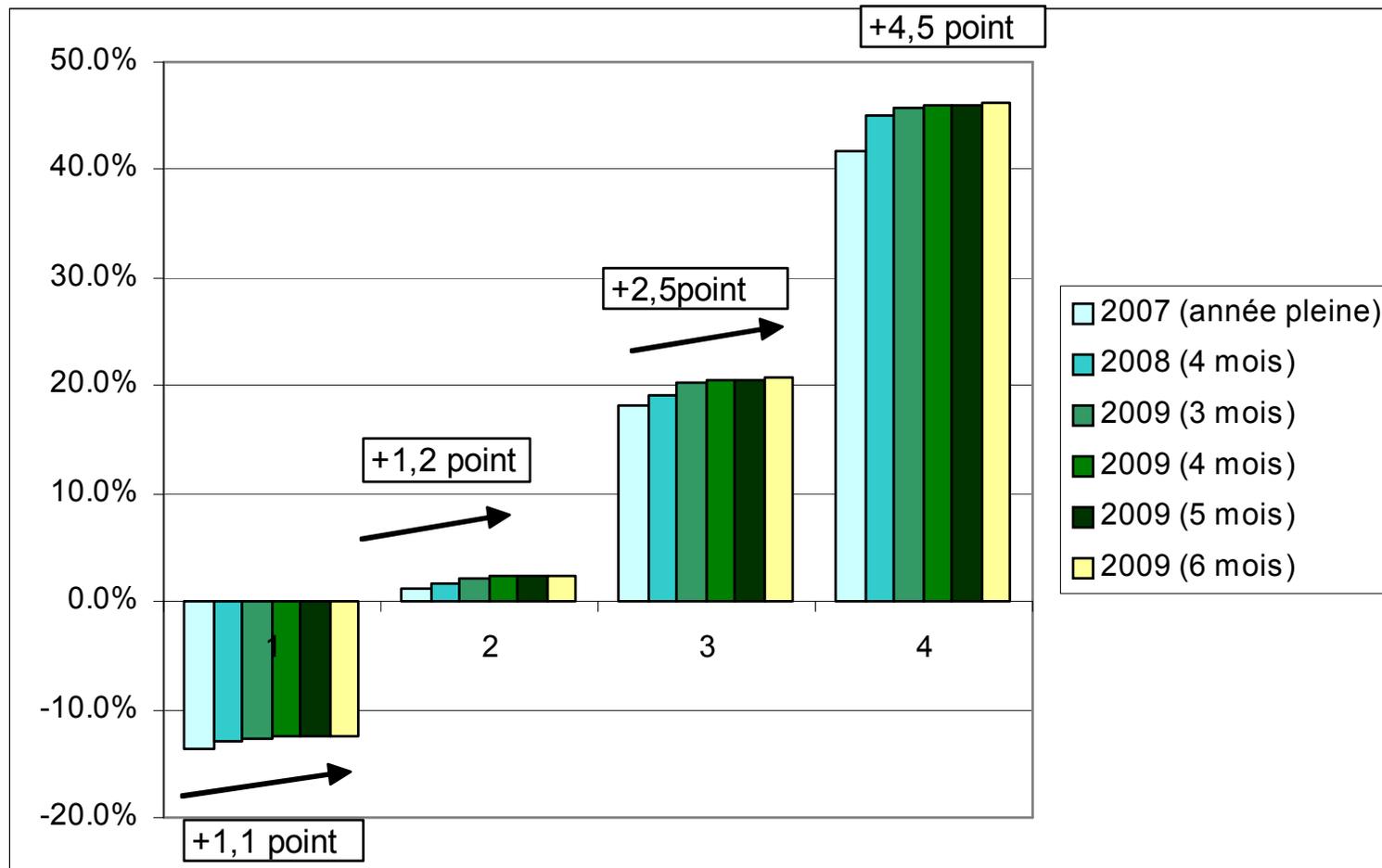
$1+2+3+4 =$

71% de la masse



Secteur ex DG

Evolution de l'effet V11 sur différentes périodes

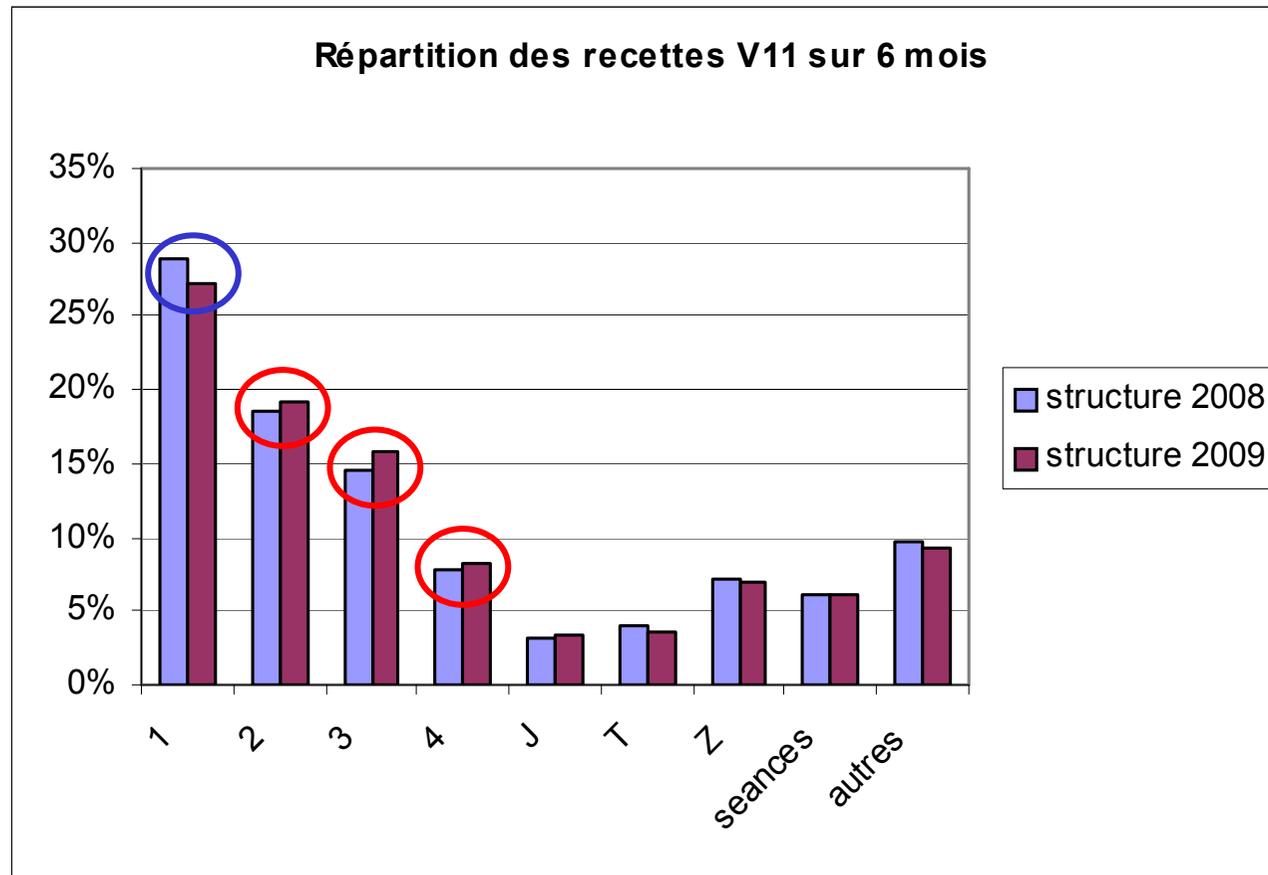


Pour chaque niveau, l'évolution est modérée, mais positive



Secteur ex DG

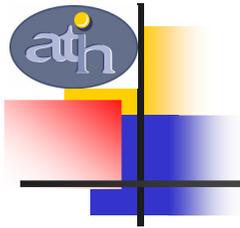
Évolution de la répartition de la masse par niveau



Structure financière entre niveaux qui évolue

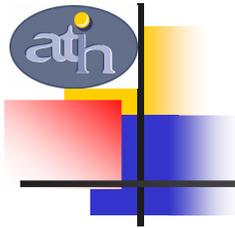
**Baisse de la part du niveau 1
Hausse de la part des niveaux 2, 3 et 4**

→ Contribue à expliquer l'évolution de l'effet V11 entre 2008 et 2009



Analyse de l'effet V11

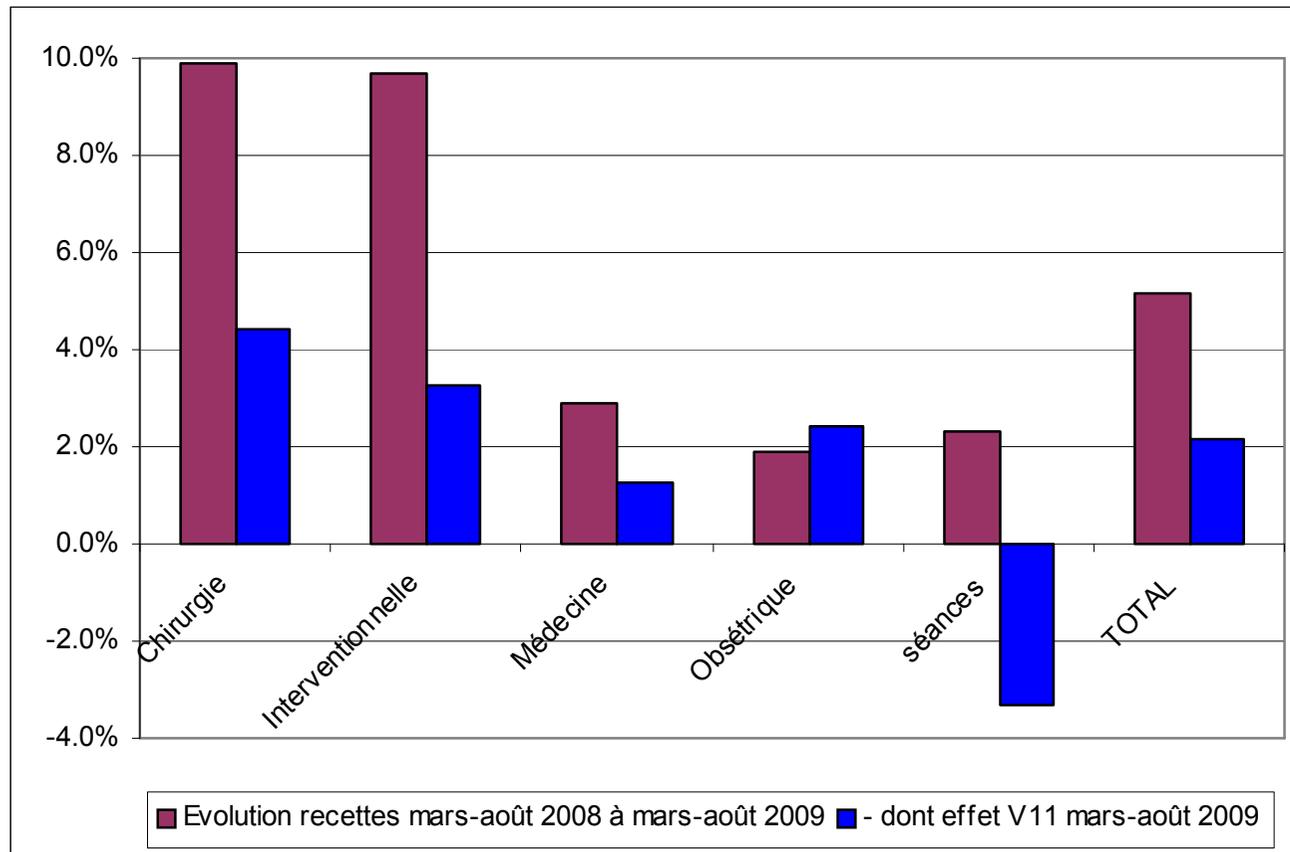
par activité de soins



Secteur ex DG: Activités de soins

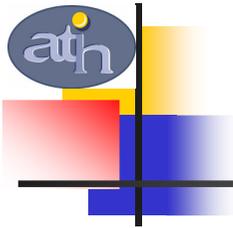
Evolution de l'activité et effet V11

Constat sur 6 mois de V11



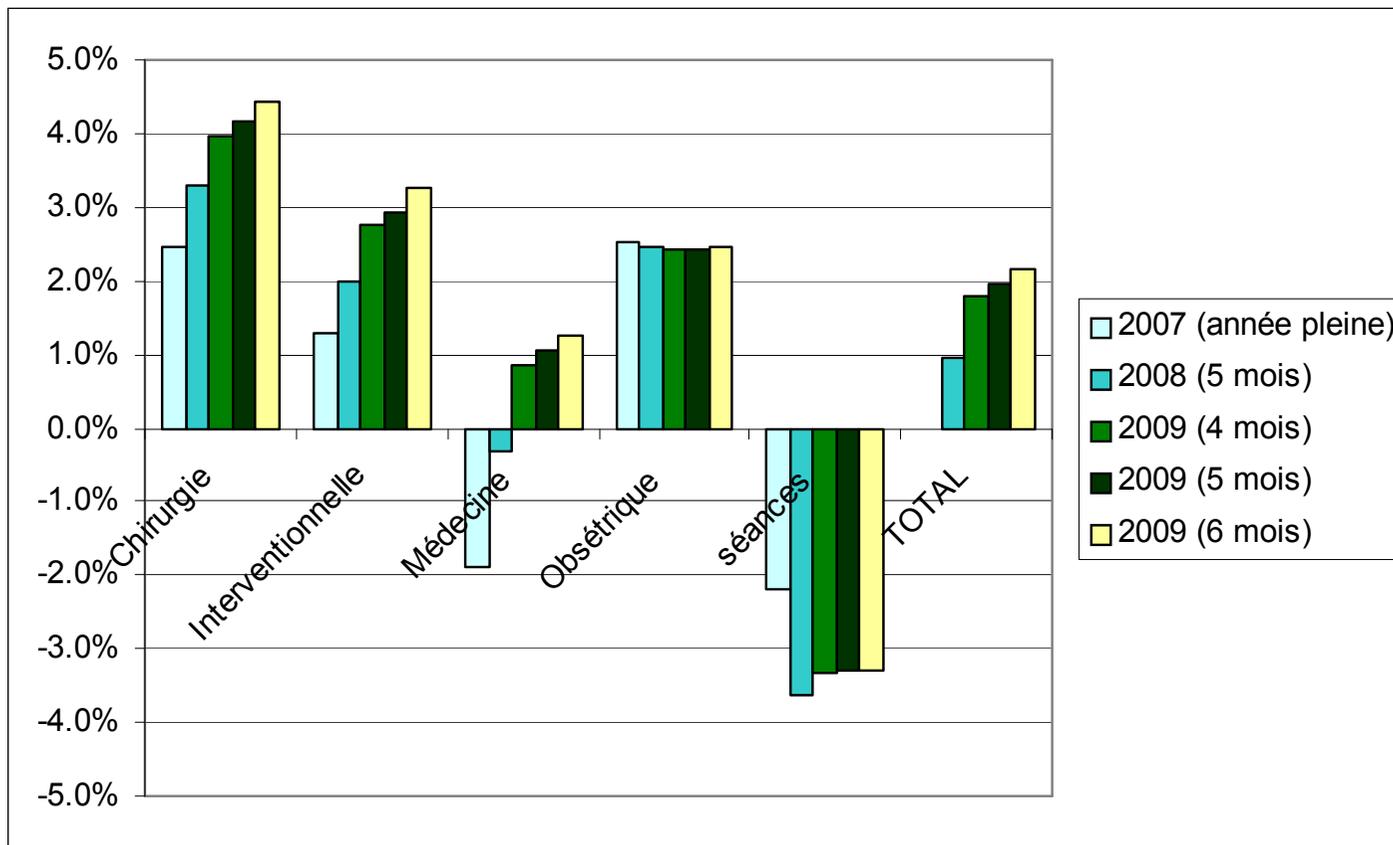
Evolutions
marquées pour les
activités
interventionnelle
et de chirurgie

Attention:
chirurgie
influence de la
grève de codage
CHR



Secteur ex DG: Activités de soins

Evolution de l'effet V11



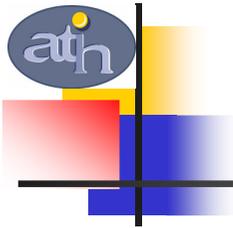
Evolutions
de l'effet v11
importantes

Médecine:

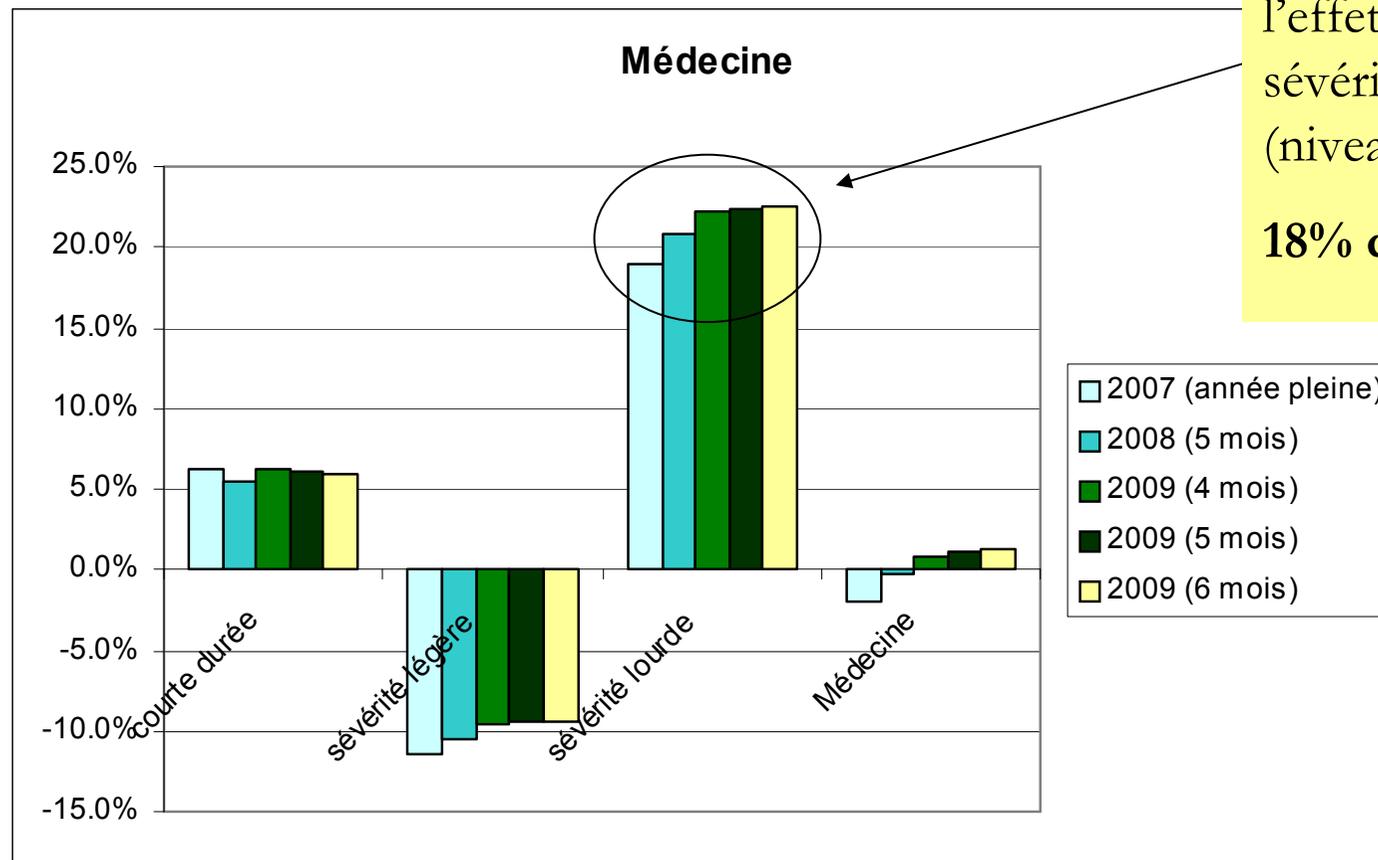
2007: effet
 $v11 < 0$

2009: effet
 $v11 > 0$

Activité de soins : Médecine évolution de l'effet V11



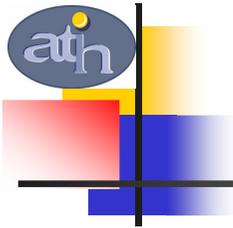
Médecine = 48% de la masse



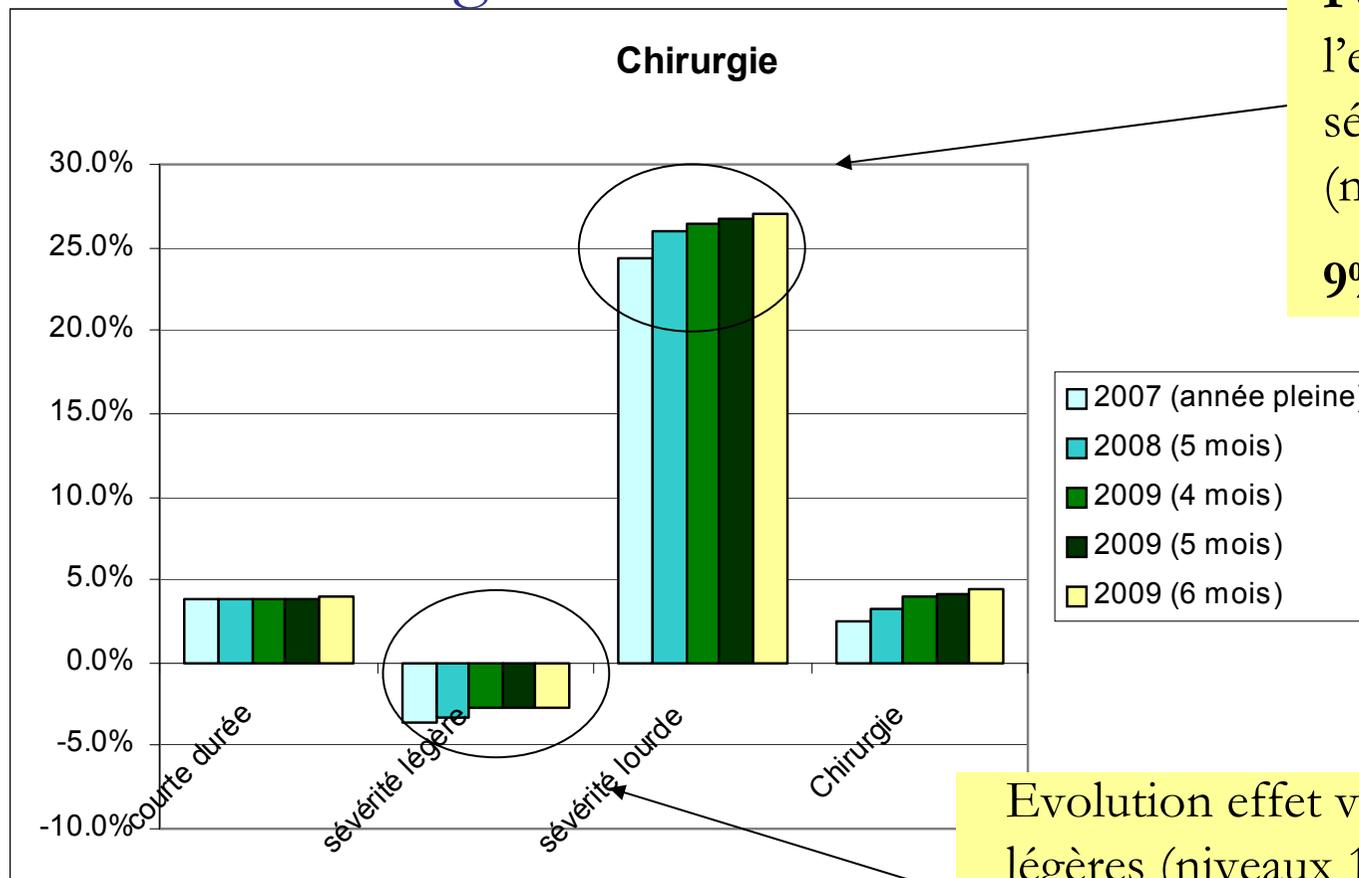
Forte évolution de l'effet v11 sur les sévérités lourdes (niveaux 3 et 4)

18% de la masse

Activité de soins : **Chirurgie** évolution de l'effet V11



Chirurgie = 32% de la masse

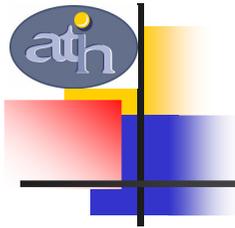


Forte évolution de l'effet v11 sur les sévérités lourdes (niveaux 3 et 4)

9% de la masse

Evolution effet v11 sur sévérités légères (niveaux 1 et 2)

21% de la masse



Secteur ex DG

Activités de soins

L'évolution des six premiers mois d'activité en v11 montre :

- une forte progression de la chirurgie ambulatoire ou de courte durée
- une forte progression de l'interventionnelle ambulatoire ou de courte durée, ainsi que de l'interventionnelle avec sévérité lourde
- une diminution de la médecine de courte durée

En ce qui concerne l'effet V11 :

- effet plus fort en 2009 que ce qui avait été estimé sur activité 2007 pour
 - chirurgie avec sévérité lourde
 - médecine avec sévérité lourde
- effet moins fort en 2009 que ce qui avait été estimé sur activité 2007 pour
 - l'interventionnelle ambulatoire ou de courte durée
 - obstétrique, néonatalogie de courte durée

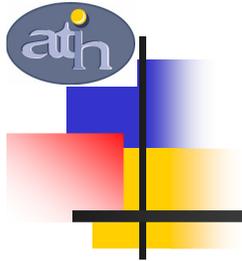


Catégories majeures de diagnostic prédominantes

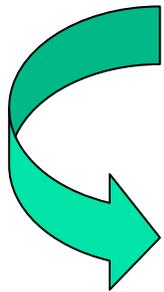
- la **CMD 1** (Affections du système nerveux) avec un effet V11 de +4,1%, plus fort que celui de 2008 (+1,8%) ;
- la **CMD 4** (Affections de l'appareil respiratoire) avec un effet v11 de +2,9% plus fort que celui de 2008 (+1,0%) ;
- la **CMD 5** (Affections de l'appareil circulatoire) avec un effet v11 de +3,4% plus fort que celui de 2008 (+1,6%) ;
- la **CMD 6** (Affections du tube digestif) avec un effet v11 de +3,1% plus fort que celui de 2008 (+2,1%) ;
- la **CMD 14** (Grossesses pathologiques) avec un effet v11 comparable en 2008 et 2009 (+3,2%).

Analyse de l'effet V11

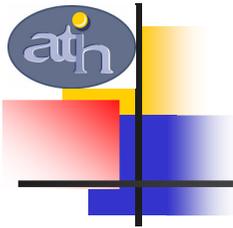
Etablissements ex OQN



**Exploitation des données d'activités
des 6 premiers mois**



4 mois de V11



Secteur ex OQN

Analyse de l'évolution de l'activité en V11

- **Méthode : identique à celle du secteur ex DG**

- Elaboration d'un échantillon d'établissements

Présence de données des 6 premiers mois sur 2008 ET sur 2009

Cohérence des données PMSI et des données SNIIRAM

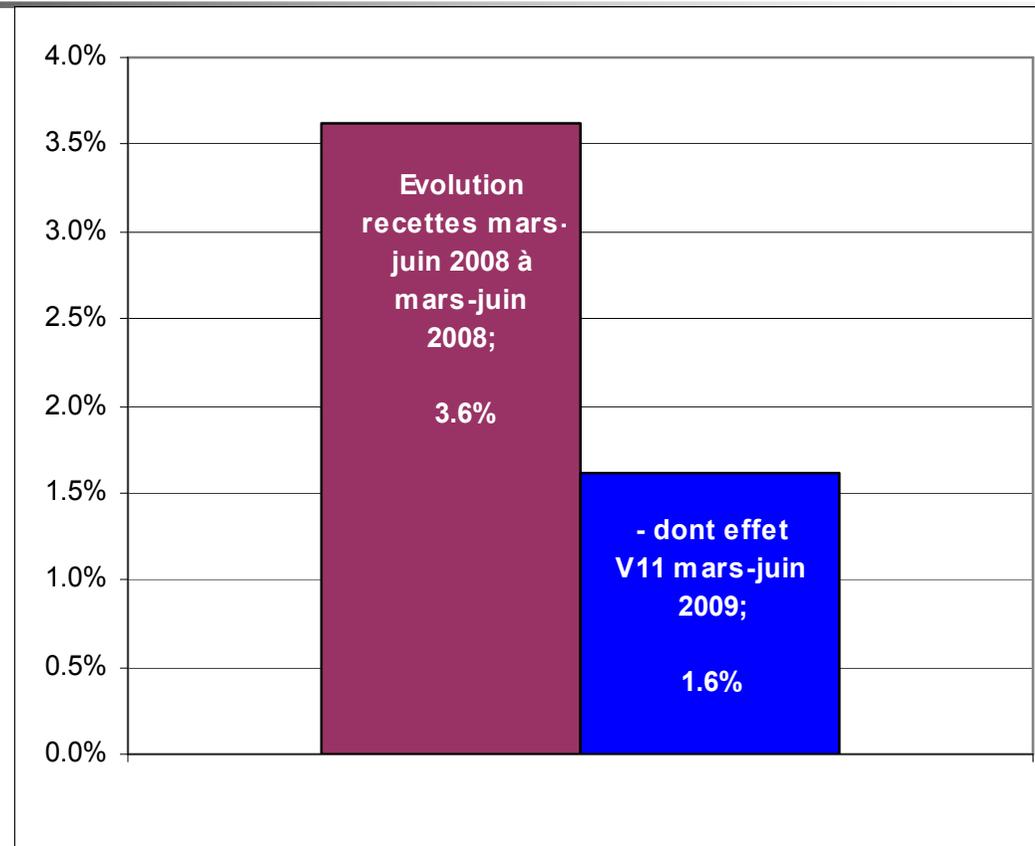
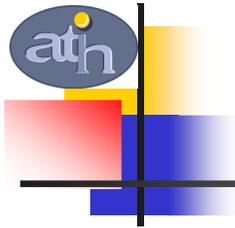


488 établissements : **83% de la masse financière**

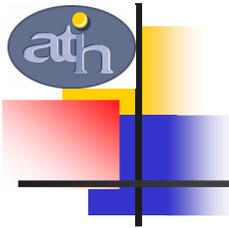
Secteur ex OQN

Evolution de l'activité et effet V11

Constat sur 4 mois de V11

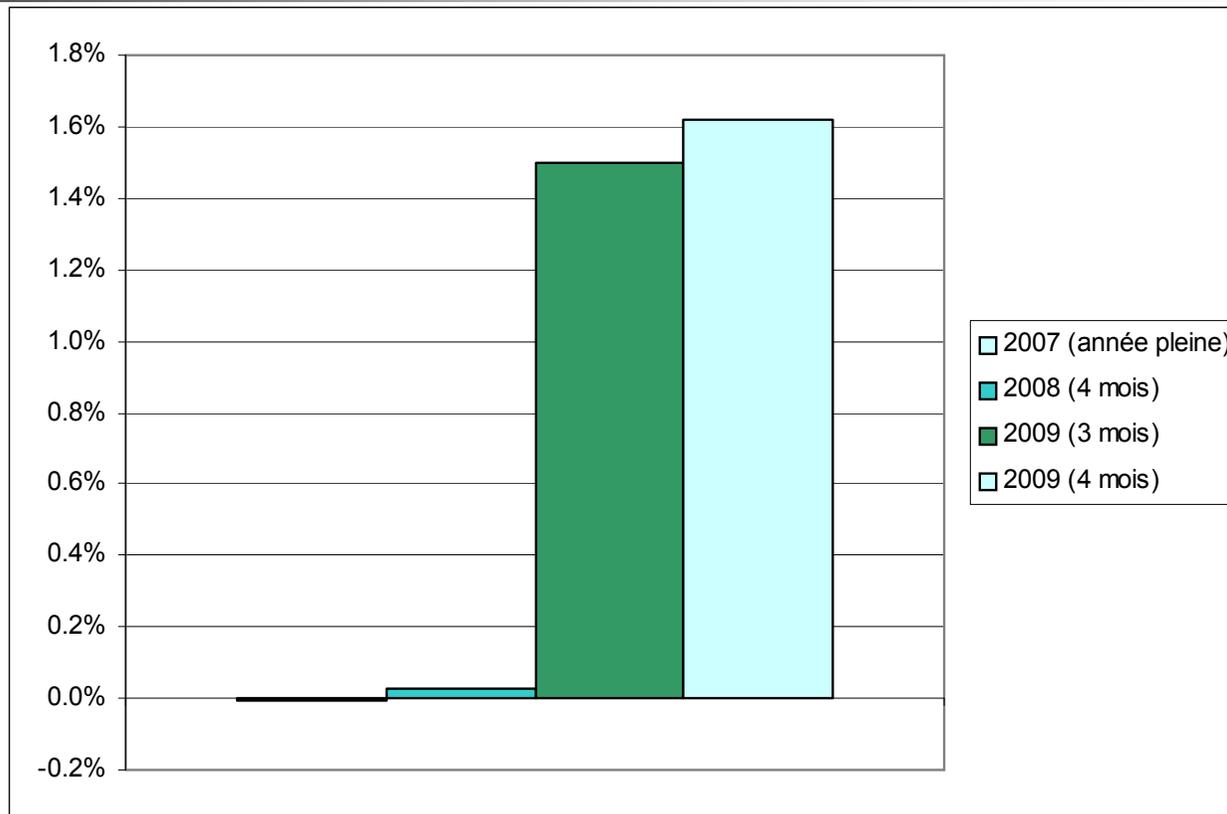


Evolution globale des recettes est de +3,6%
- une partie est imputable à l'effet V11 (+1,6%)



Secteur ex OQN

Evolution de l'effet V11 sur différentes périodes



Effet v11 nul en 2007 et premiers mois 2008
et en accélération sur premiers mois de v11 en 2009

→ Évolution de la structure d'activité



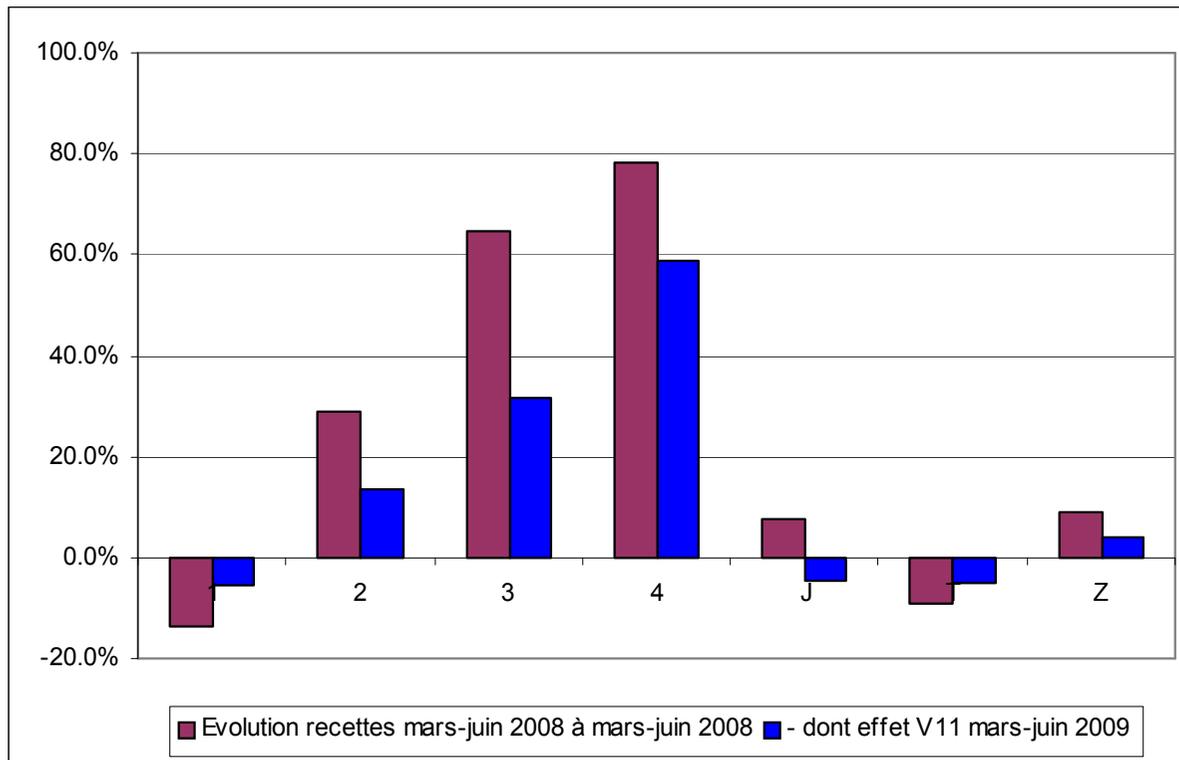
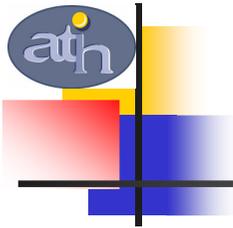
Analyse de l'effet V11

par niveau de sévérité

Secteur ex OQN

Evolution de l'activité et effet V11

Constat sur M6



Evolutions ++:
niveaux 2, 3, 4

Effet V11 :

- **négatif** pour niveaux 1, J et T (hors séances)

- **faible** pour les GHM Z (hors séances)

- **fort** pour niveaux 2, 3, 4

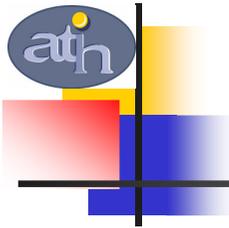
Niveau 1 : 36% de la masse ; Niveau 2 : 16% de la masse

Niveau 3 : 7% de la masse ; Niveau 4 : 3% de la masse

Niveau J : 21% de la masse

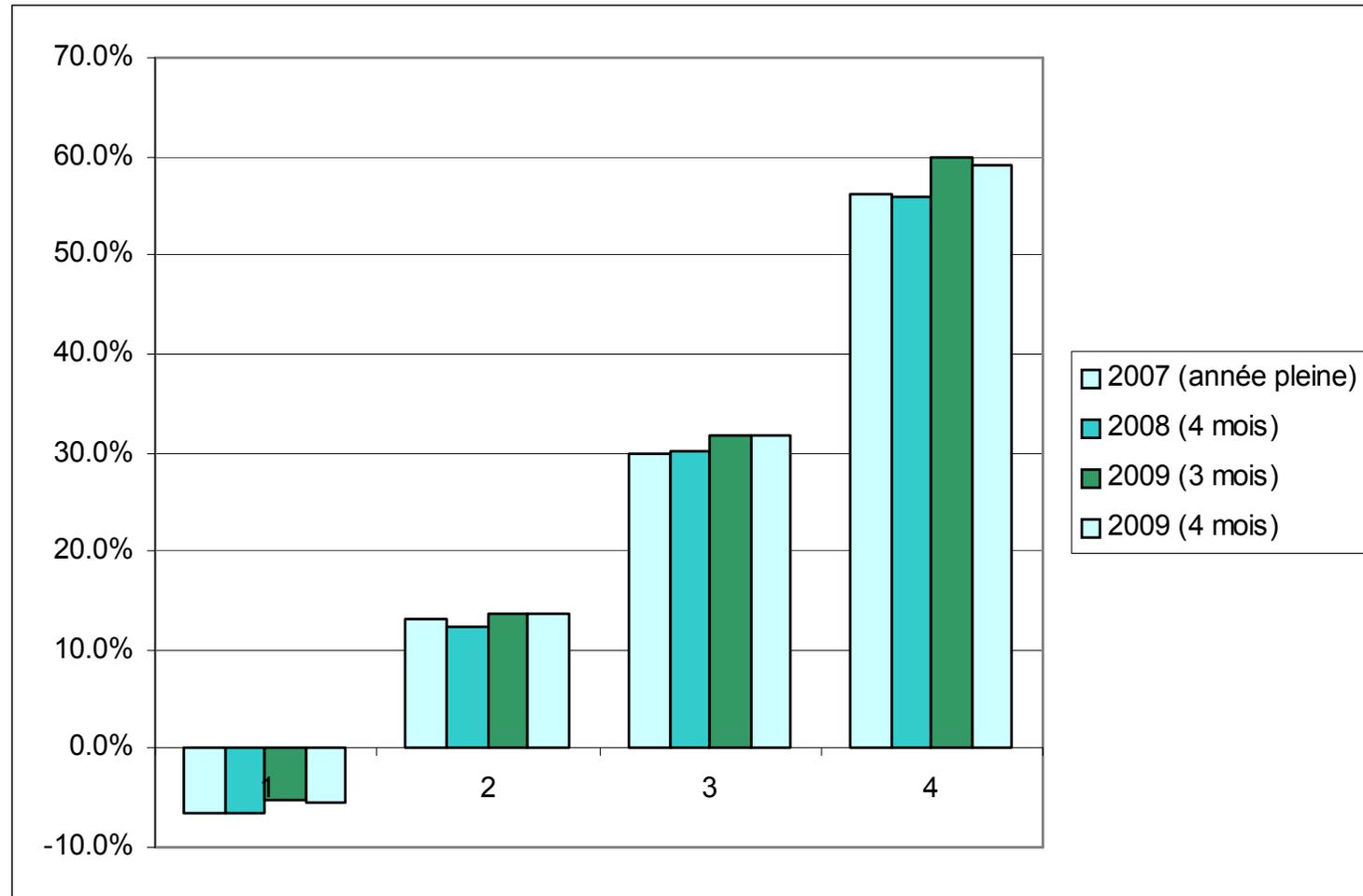
1+2+3+4 =

62% de la masse



Secteur ex OQN

Evolution de l'effet V11 sur différentes périodes



Pour chaque niveau, l'évolution est modérée, mais positive



Secteur ex OQN

Évolution de la répartition de la masse par niveau

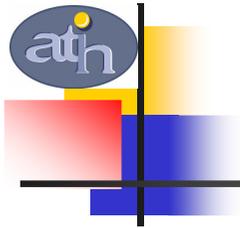
Répartition des recettes par niveau sur 4 mois



Evolution de la structure financière entre niveaux

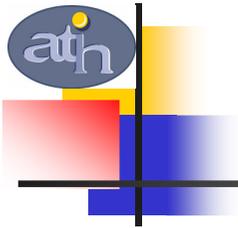
**Baisse de la part du niveau 1
Hausse de la part des niveaux 2 et 3**

→ Contribue à expliquer l'évolution de l'effet V11 entre 2008 et 2009



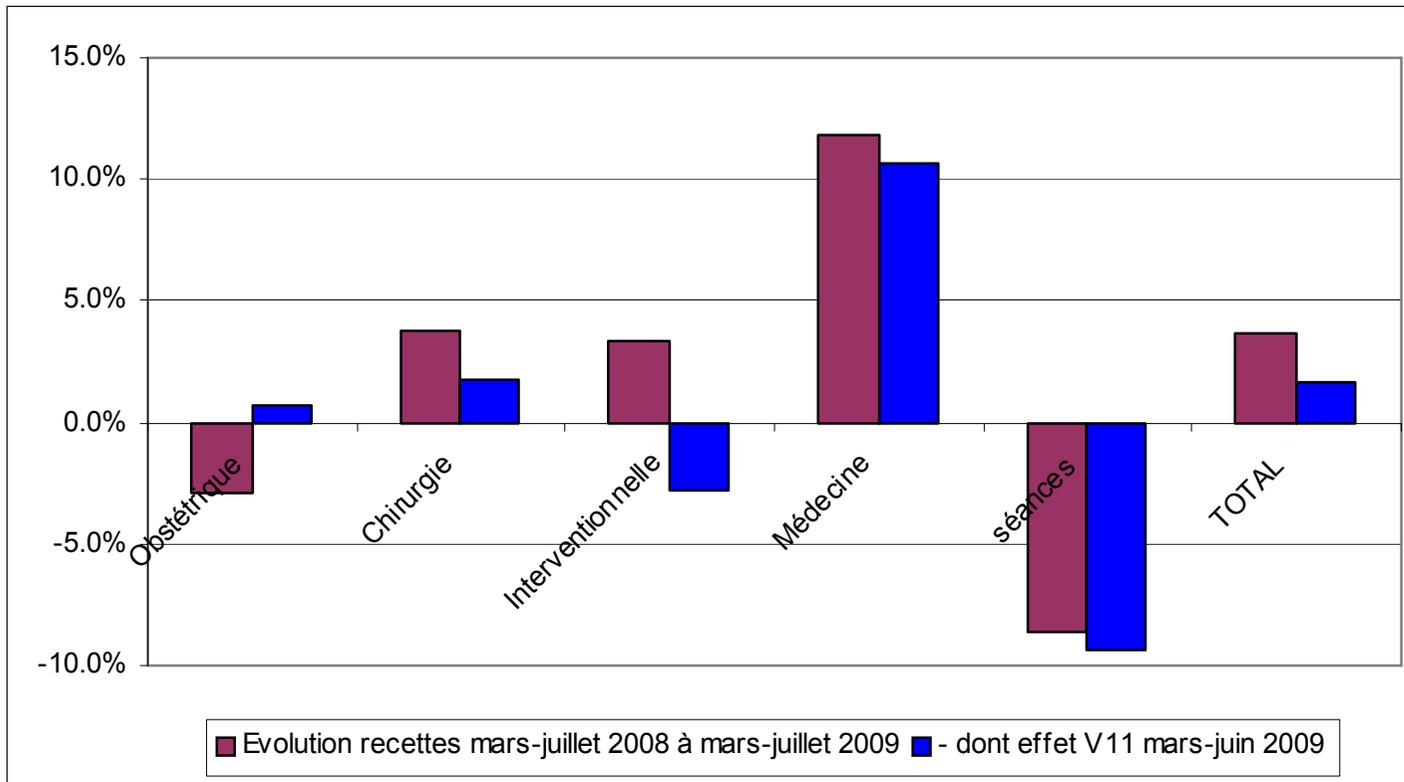
Analyse de l'effet V11

par activité de soins

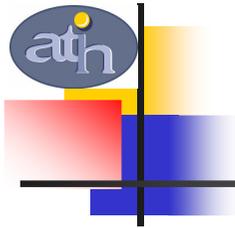


Secteur ex OQN: Activités de soins

Evolution de l'activité et effet V11

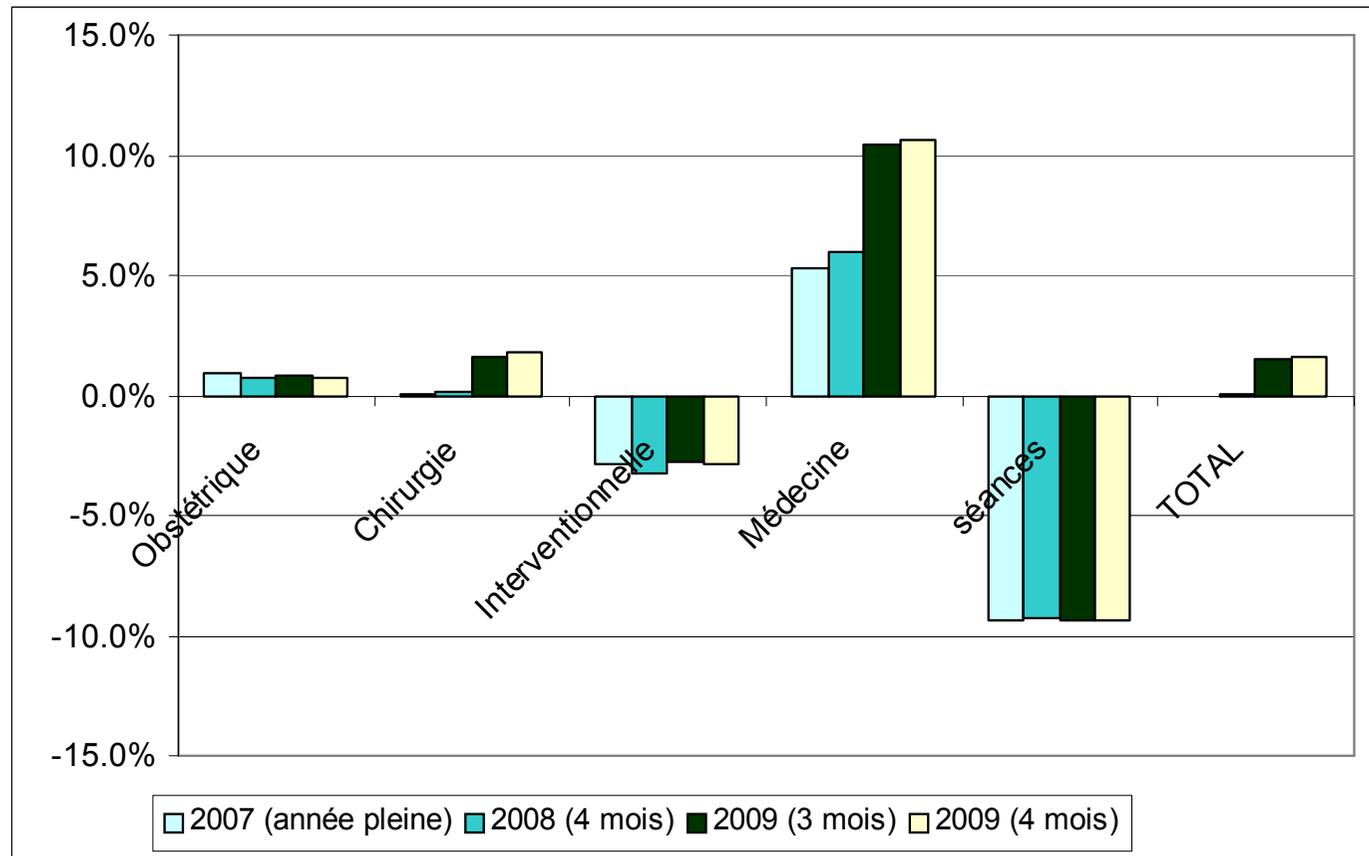


Evolutions
marquées pour les
activités de
médecine



Secteur ex OQN: Activités de soins

Evolution de l'effet V11



Evolutions
de l'effet v11
importantes

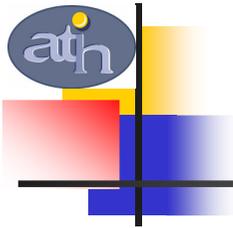
Chirurgie:
2007: effet
v11 nul

2009: effet
v11 > 0

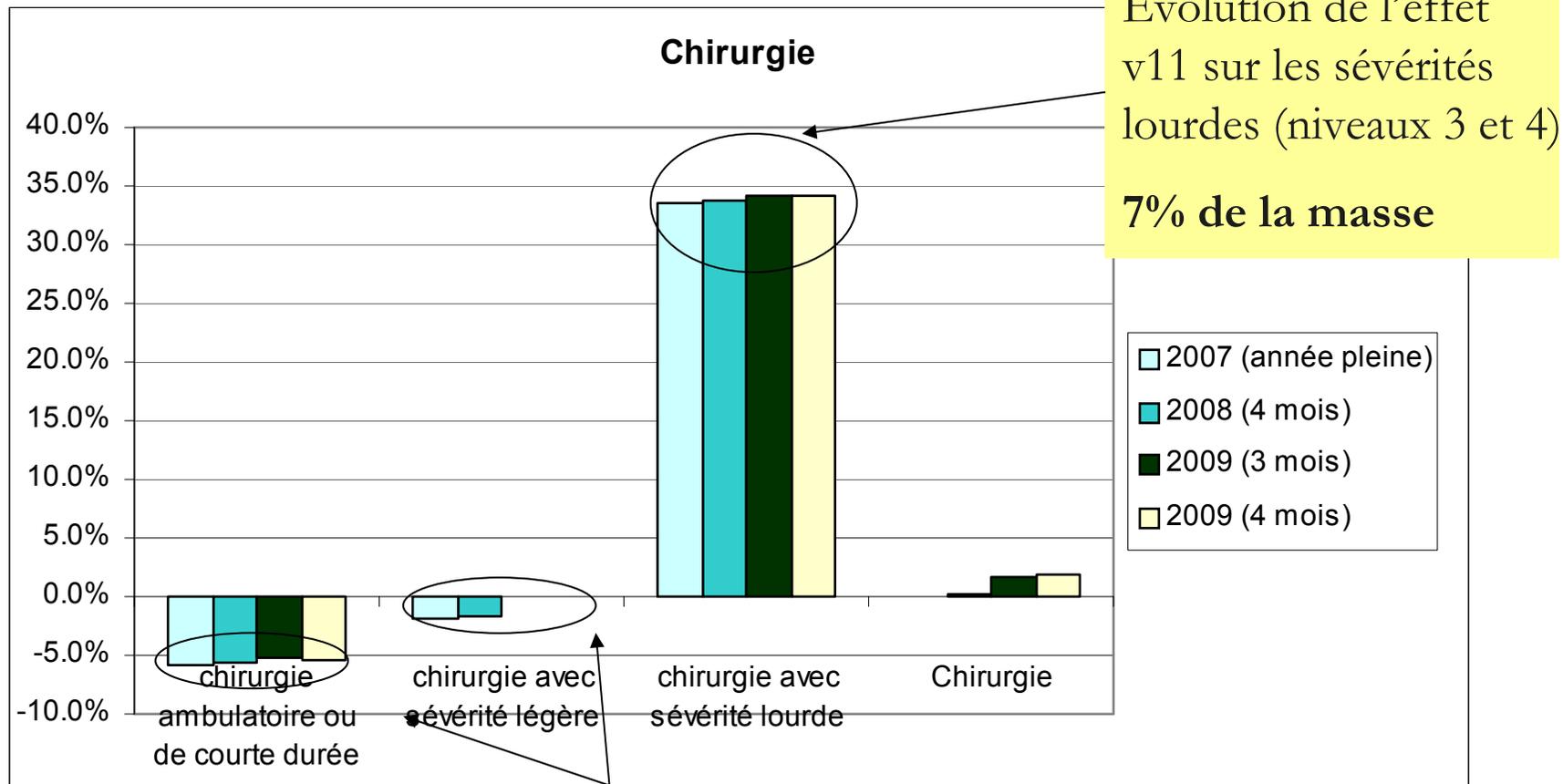
Secteur ex OQN

Activité de soins : chirurgie

Evolution de l'effet V11



Chirurgie = 60% de la masse



Évolution de l'effet v11 sur les sévérités lourdes (niveaux 3 et 4)

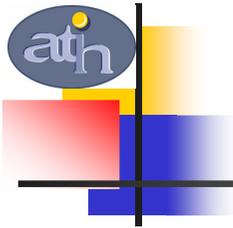
7% de la masse

Augmentation de l'effet v11 sur les sévérités légères et ambulatoires

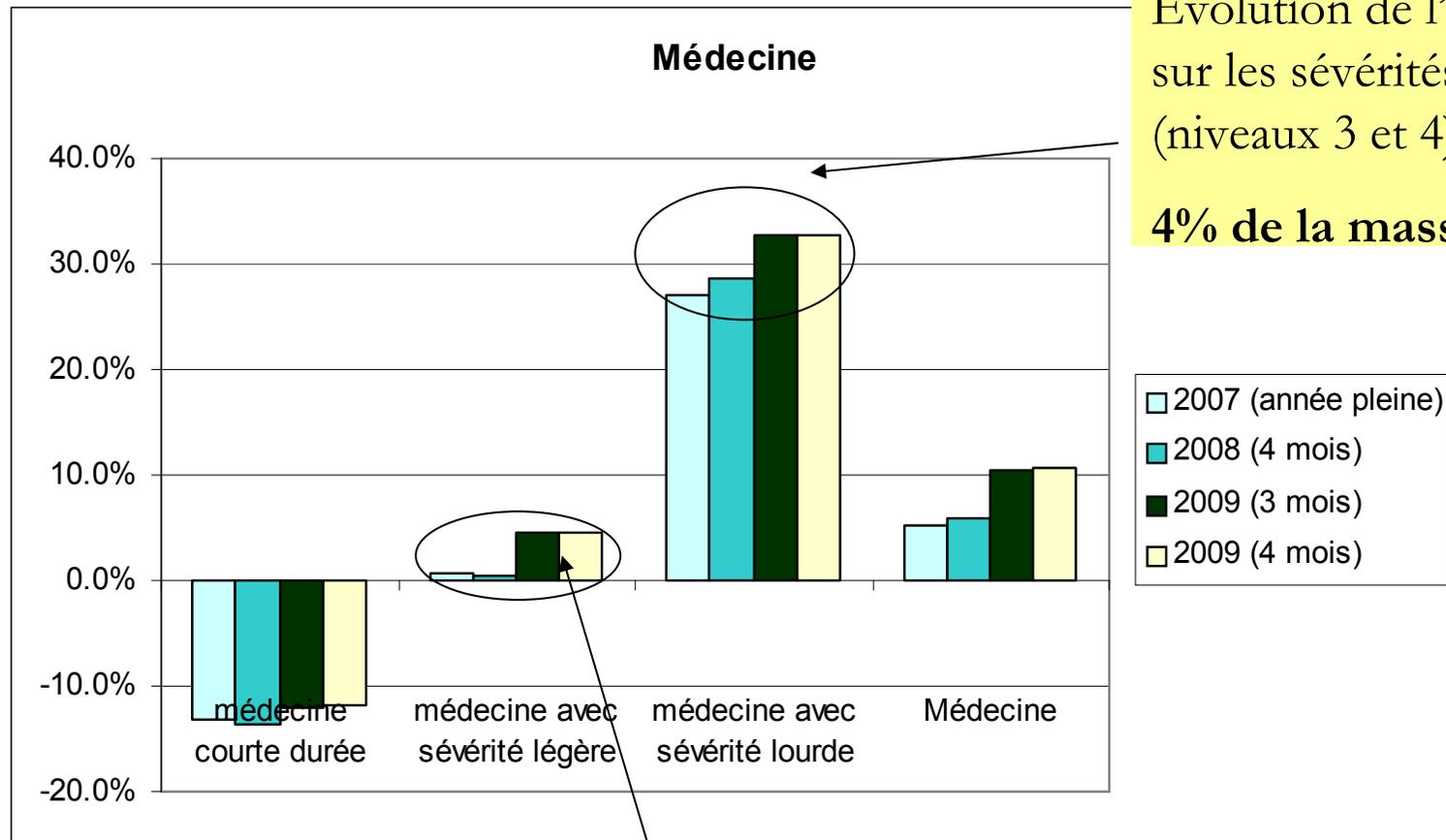
53% de la masse

Secteur ex OQN

Activité de soins : Médecine évolution de l'effet V11

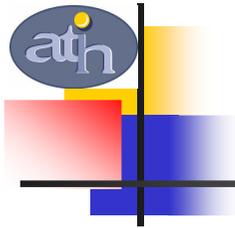


Médecine = 13% de la masse



Augmentation de l'effet v11 sur les sévérités légères

8,5% de la masse



Secteur ex OQN

Activités de soins

- L'évolution des quatre premiers mois d'activité en v11 montre :
 - une forte progression des prises en charges ambulatoire ou de courte durée pour les activités de chirurgie et interventionnelle
 - une diminution de la médecine de courte durée
 - une forte progression des activités de sévérité lourde
- ce qui concerne l'effet V11 :
- effet plus fort en 2009 que ce qui avait été estimé sur activité 2007 pour
 - toutes les activités avec sévérité lourde
 - les prises en charge ambulatoire
 - La médecine avec sévérité lourde et sévérité légère
- effet moins fort en 2009 que ce qui avait été estimé sur activité 2007 pour
 - l'interventionnelle de sévérité légère
 - obstétrique, néonatalogie de courte durée



Catégories majeures de diagnostic prédominantes

- la **CMD 2** (Affections de l'œil) avec un effet V11 de -8,1%, plus fort que celui de 2008 (-8,9%) ;
- la **CMD 5** (Affections de l'appareil circulatoire) avec un effet v11 de +1,0% plus fort que celui de 2008 (-1,5%) ;
- la **CMD 6** (Affections du tube digestif) avec un effet v11 de +2,2% plus fort que celui de 2008 (+0,9%) ;
- la **CMD 8** (Affections et traumatismes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif) avec un effet v11 de +4,1% plus fort que celui de 2008 (+2,6%) ;