

**Etat des réformes du financement et de  
l'assurance maladie au 01/09/07  
et impacts sur le SI des établissements  
de santé**

**Point éditeurs, 7 décembre 2007**

# Le projet « Etat des réformes du financement et de l'assurance maladie au 01/09/07 et impacts sur le SI des établissements de santé »

## ■ Les objectifs du projet mené par le GMSIH de juin à novembre 2007

- **Actualiser la publication "T2A - Etat de la réforme au 14 janvier 2005"** en intégrant les évolutions réglementaires intervenues depuis cette date
- **Pour identifier les impacts des réformes sur les SI** des établissements de santé **et les difficultés rencontrées** dans leur prise en compte
- **Pour remettre en perspective l'ensemble du projet global à mener** dans les établissements de santé (Animation du Changement, Organisation et SI)
- **Pour fixer une première architecture cible** (étude préalable)

## ■ Une étude pour :

- **Les établissements**, pour structurer leur projet en interne et préparer leur trajectoire de migration
- **Les éditeurs**, pour faire évoluer leur offre en cohérence avec les besoins des établissements

## ■ Un travail conjoint avec un groupe de travail représentatif des établissements de santé et des instances nationales

# Présentation des résultats de l'étude

- **Publications** bientôt en ligne sur le site [www.gmsih.fr](http://www.gmsih.fr) :
  - Guide
  - Support de communication
  - CD-ROM
  
- **Des actions de communication** sont prévues à destination des établissements, des fédérations, des éditeurs
  - **Présentation pour les éditeurs le 6 février 2008 après midi au GMSIH**
  
- **Contact** : [pascale.martin@gmsih.fr](mailto:pascale.martin@gmsih.fr)

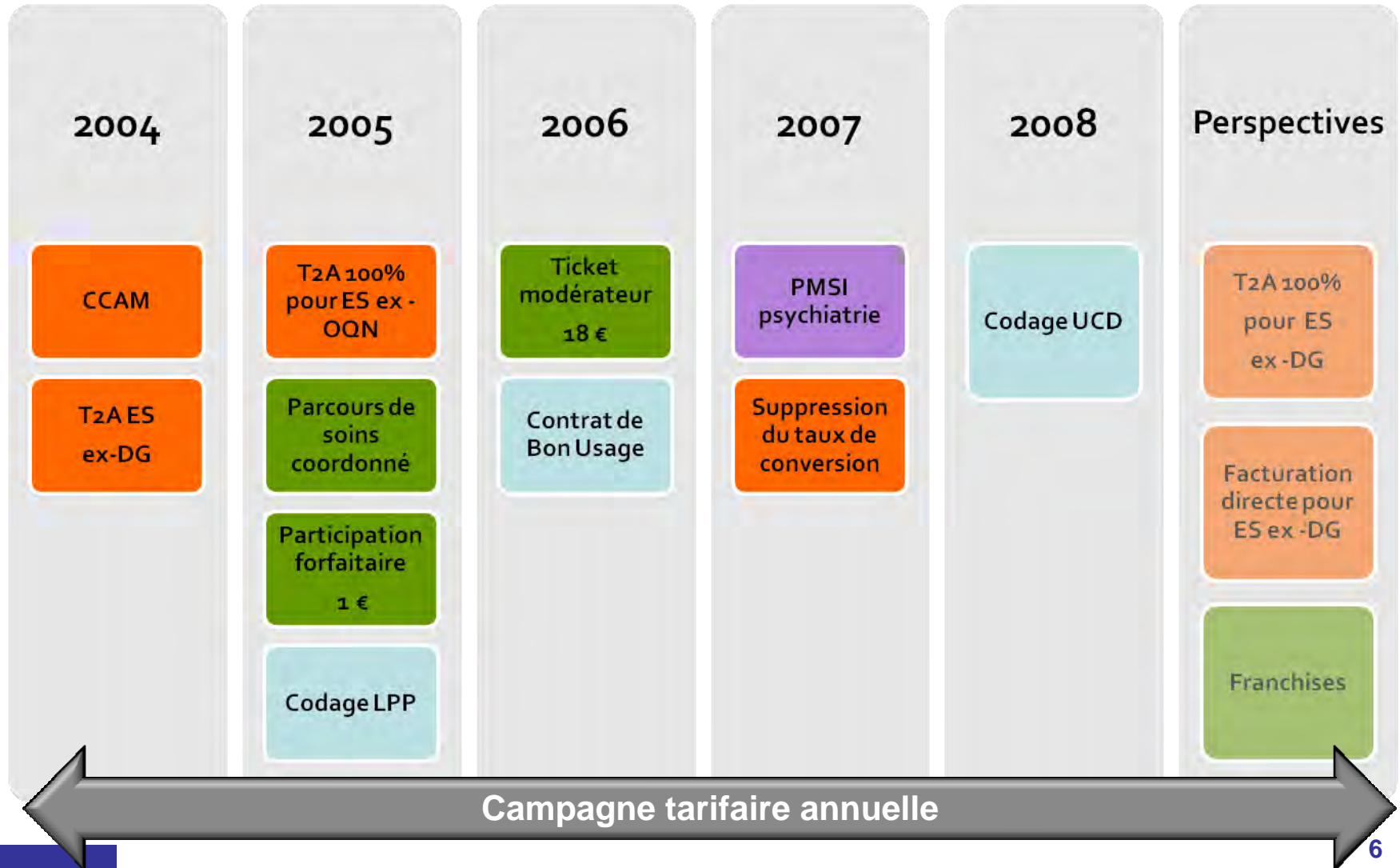
# Lancement du projet « définition de l'architecture fonctionnelle cible de la facturation dans les établissements de santé MCO publics et privés »

- Dans la continuité du projet « Etat des réformes », **lancement d'un projet « définition de l'architecture fonctionnelle cible de la facturation dans les établissements de santé MCO publics et privés »**
- **Objectifs :**
  - **Définir et modéliser :**
    - ✓ **Le processus de facturation/contrepartie** pour tous les modes d'admission
    - ✓ **L'architecture fonctionnelle cible** soutenant la chaîne de facturation
  - En intégrant les résultats dans les travaux déjà menés sur l'urbanisation de la production de soins
- **Organisation :**
  - 1 groupe de travail composé de représentants d'établissements MCO, profils variés
  - 1 groupe composé des éditeurs de logiciels de facturation à destination des établissements publics et privés
  - Une participation des instances nationales – un projet réalisé en collaboration avec la MeaH

# **Etat des réformes du financement et de l'assurance maladie au 01/09/07 et impacts sur le SI des établissements de santé**

## **Eléments de synthèse**

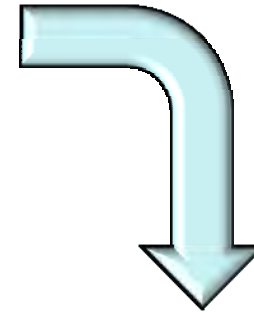
# Un enchaînement continu de réformes



# La bonne prise en compte de ces réformes présente des enjeux importants pour tous les établissements de santé

## Trois enjeux majeurs

- Optimiser la **trésorerie**
- Valoriser financièrement chaque **activité** réalisée
- Disposer d'informations fiables pour le **pilotage** de l'établissement et la gouvernance par pôle



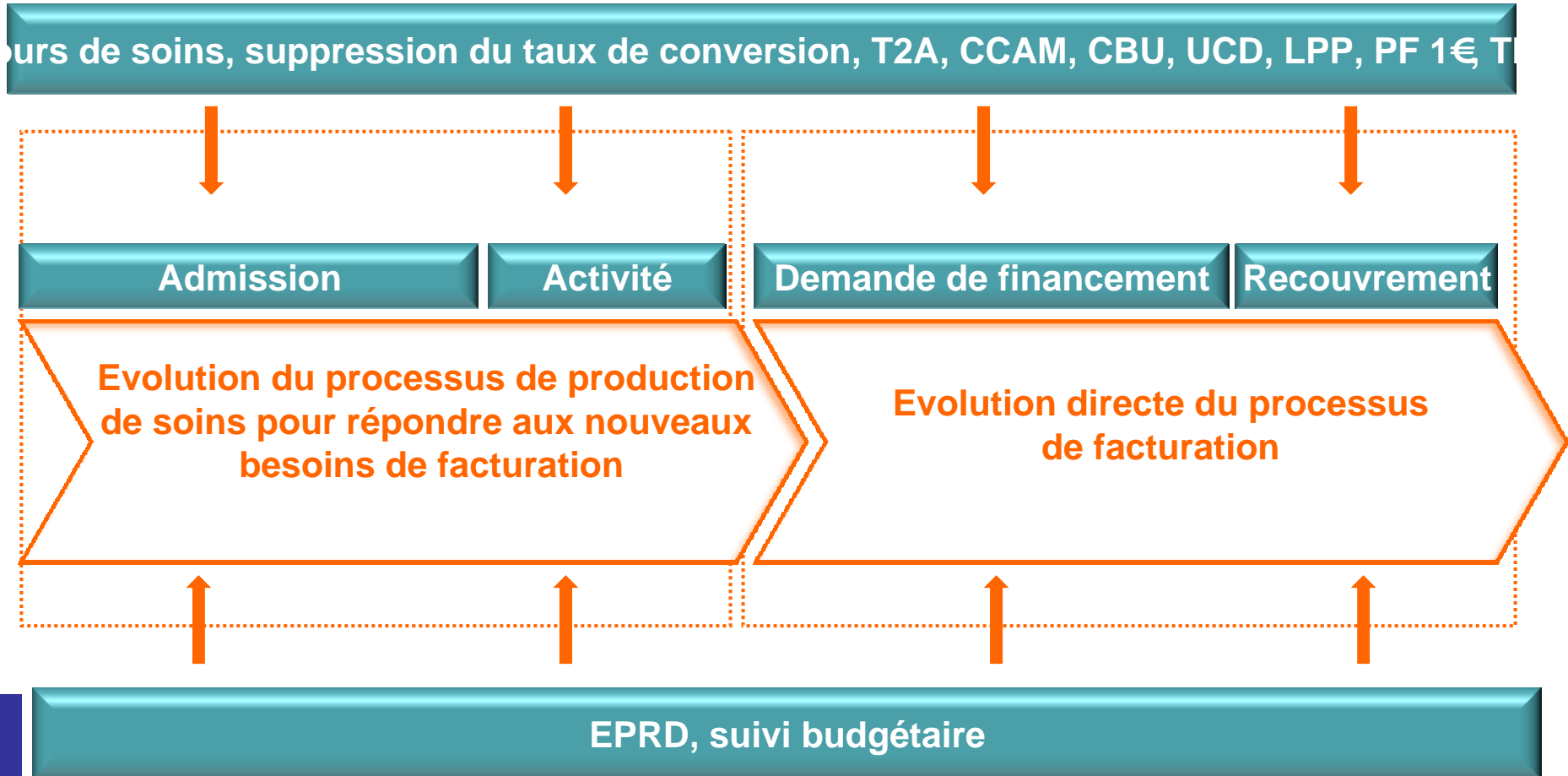
Une performance à atteindre autour de 3 notions phares

**EXHAUSTIVITÉ**

**QUALITÉ**

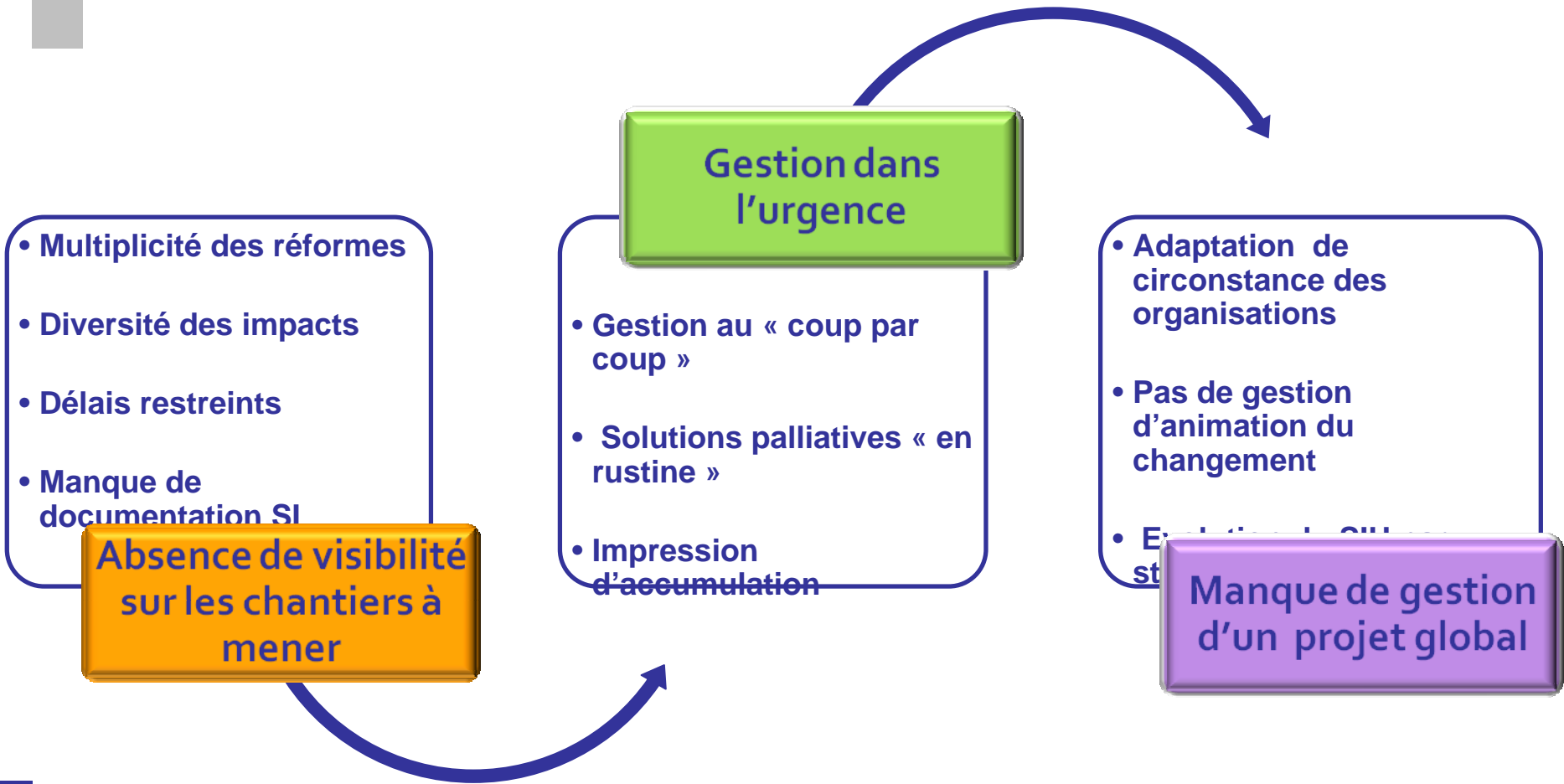
**RAPIDITÉ**

# Le processus de facturation est fortement impacté par les réformes de deux manières





# Un manque de visibilité



**Gestion dans l'urgence**

- Multiplicité des réformes
- Diversité des impacts
- Délais restreints
- Manque de documentation SI

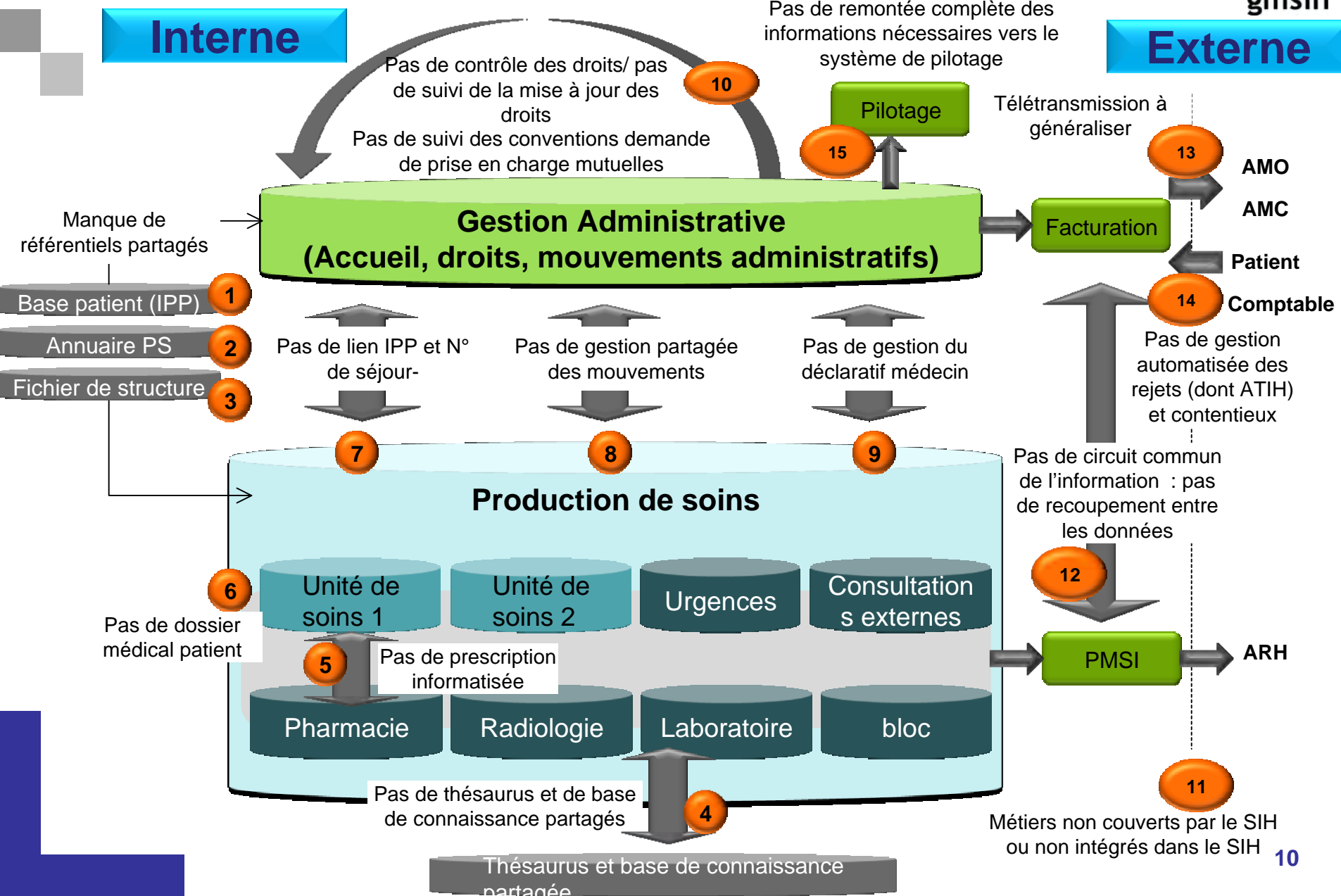
**Absence de visibilité sur les chantiers à mener**

- Gestion au « coup par coup »
- Solutions palliatives « en rustine »
- Impression d'accumulation

- Adaptation de circonstance des organisations
- Pas de gestion d'animation du changement
- Evolution des situations

**Manque de gestion d'un projet global**

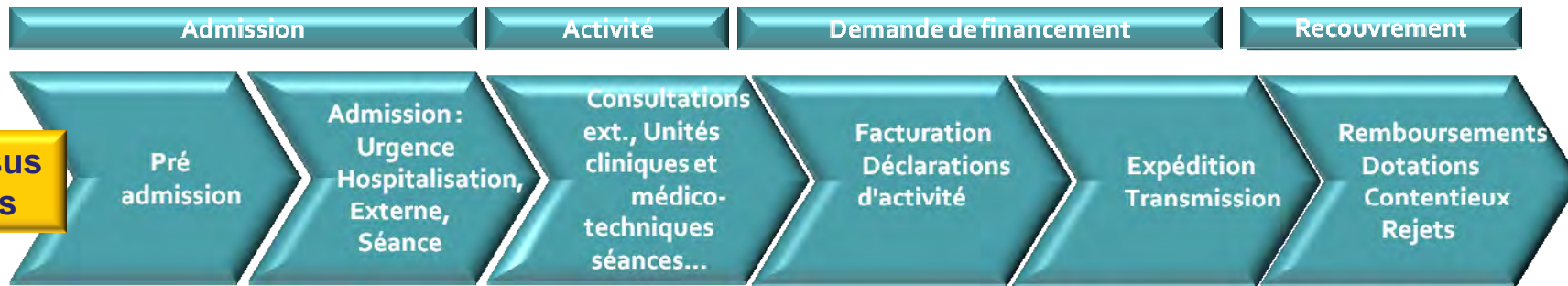
# Illustration des principales difficultés d'architecture rencontrées



# Quel SI pour répondre aux difficultés ?

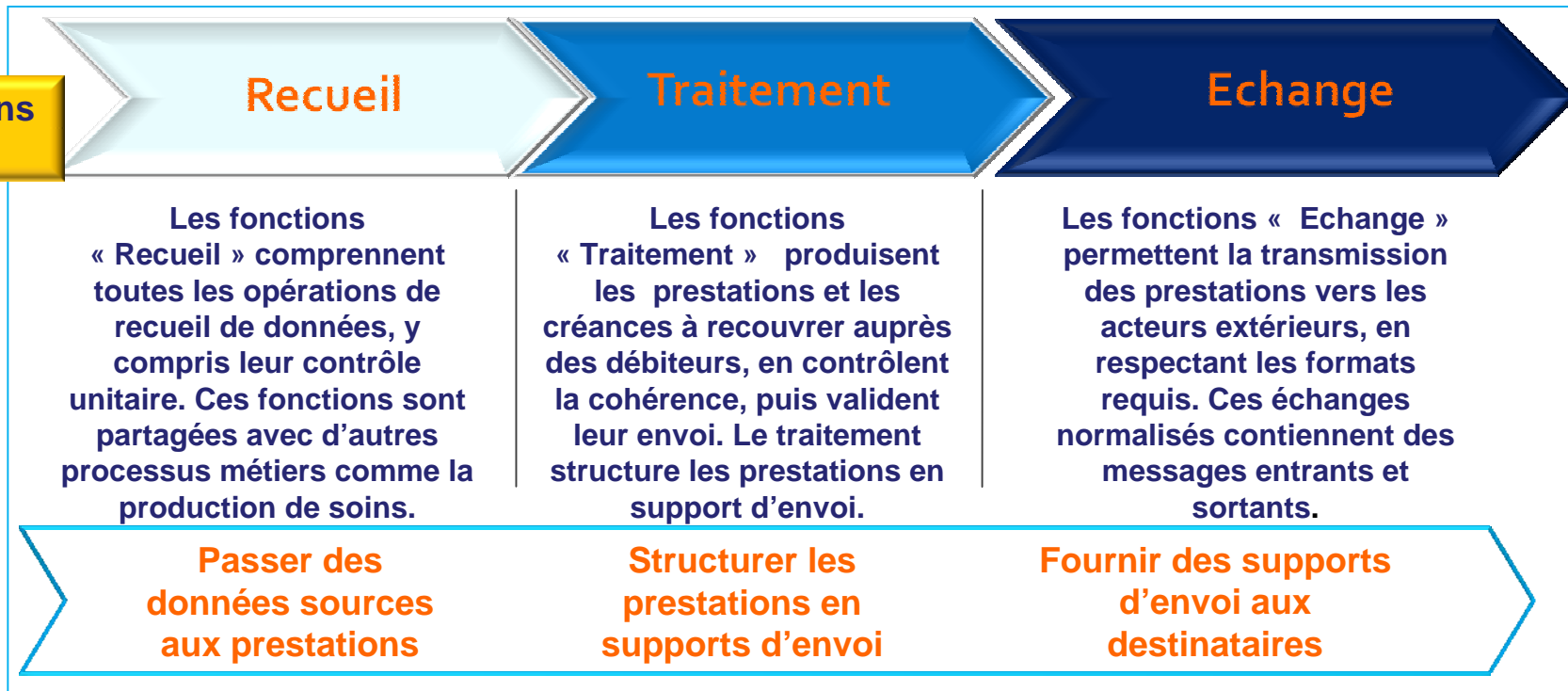
- Développer la notion de **processus de facturation comme un prolongement du processus de production de soins** et non pas comme un processus à part
  - Appairer les données administratives et médicales
  
- Mettre en perspectives la notion **de workflow**
  - Contrôler et valider
  - Suivre les délais
  
- Décliner les impacts des réformes sur **l'urbanisation du SI** et donc sur **le schéma directeur**
  - Relier les différentes parties du SI dans lesquelles sont recueillies les données pour les appairer
  - Partager les fonctions SI
  - Utiliser des référentiels partagés
  - Gérer la sécurité pour les besoins de confidentialité et d'échanges ( identification, droits d'accès...)
  
- Mettre en perspective l'ensemble des chantiers à mener, pour identifier les zones de « souplesse » nécessaires dans les applications

# Le SI soutient le processus de facturation autour de 3 fonctions



**Processus métiers**

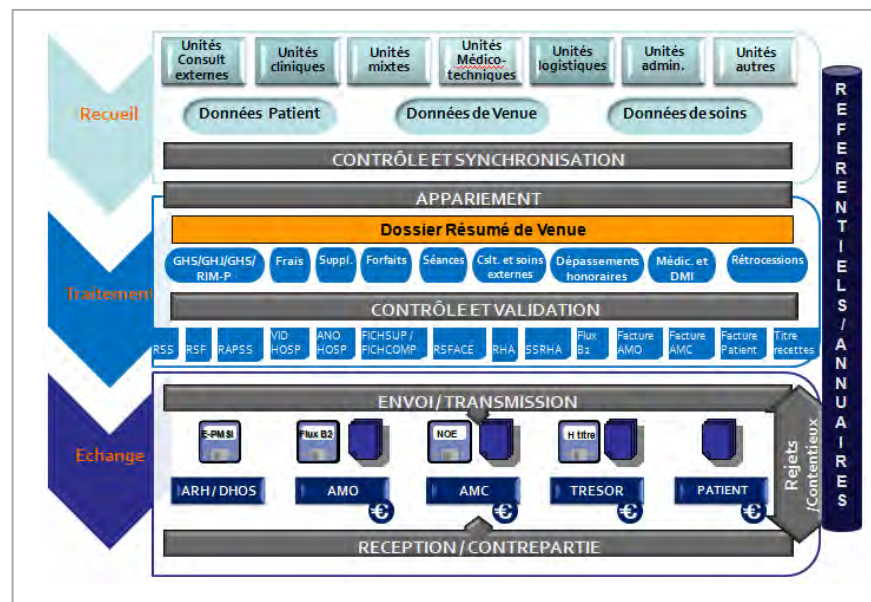
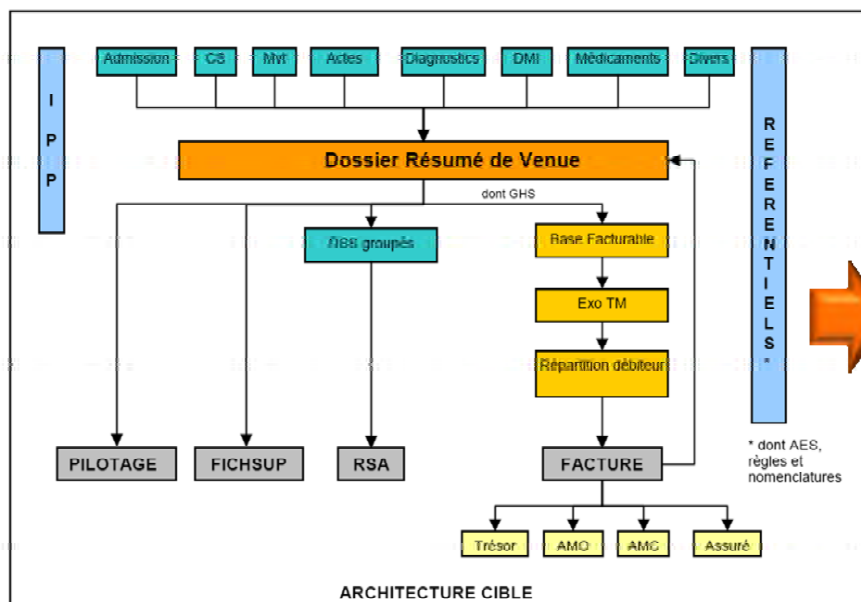
**Fonctions SIH**



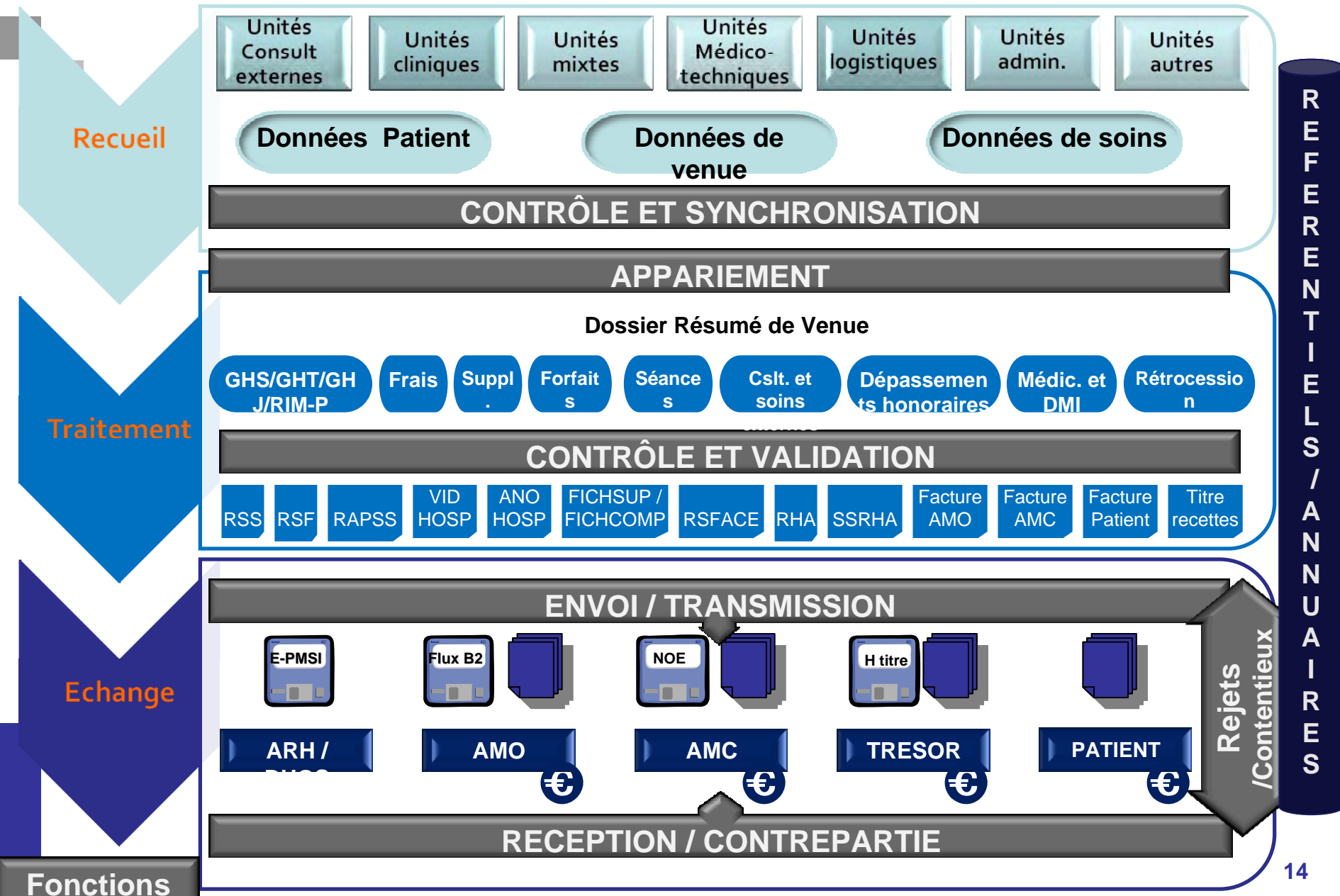
# La cible SI : une approche adaptée aux nouvelles contraintes

En 2004, le DRV « Dossier Résumé de Venue » décrit l'articulation entre les informations de départ (saisie et référentiel) et les informations élaborées (GHM...).

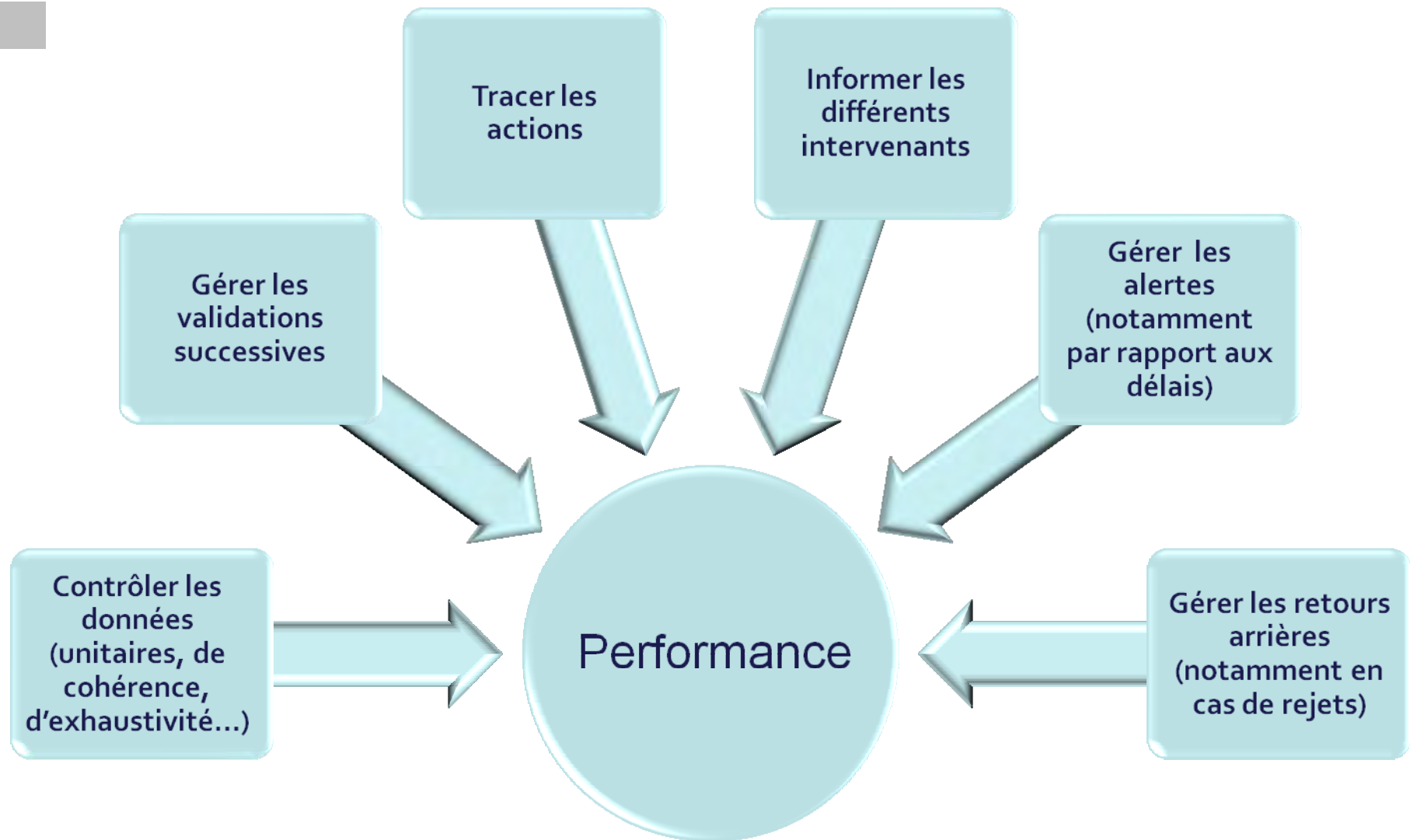
En 2007, le DRV détaillé s'inscrit dans une logique de workflow



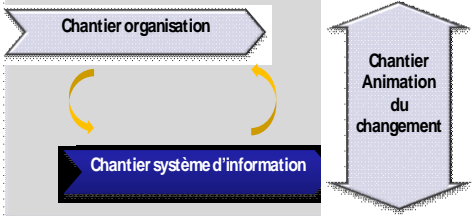
# Le schéma cible



# Le SI soutient le workflow dans le cadre du processus de facturation







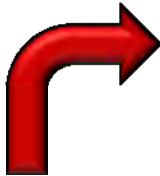
# Pour aboutir à l'architecture cible, trois niveaux ont été définis, améliorant chacun la chaîne de facturation



Architecture cible

**Niveau 1**  
« Intégration minimale »

Facturer aux différents débiteurs de manière exhaustive



**Niveau 2**  
« Dossier de Résumé de venue (concentrateur) »

Facturer aux différents débiteurs de manière exhaustive et avec qualité



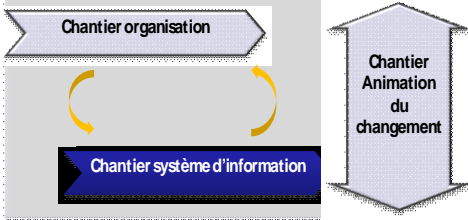
**Niveau 3**  
« Dossier de Résumé de venue (concentrateur) et gestion du workflow de facturation »

Facturer aux différents débiteurs avec exhaustivité, qualité et rapidité  
Piloter efficacement et en routine le processus de facturation





# Atteindre l'architecture cible passe par l'urbanisation d'une partie du SIH



## Niveau 1

## Niveau 2

## Niveau 3

### Référentiels

Vers plus de référentiels partagés

Tous les référentiels sont partagés, intégrés, mis à jour selon une procédure connue de tous

### Fonctions SI

Appariement possible

Interopérabilité

Dossier partagé

Vers plus d'intégration

Un dossier patient intègre données de production de soins et données administratives

### Processus et automatisations

De l'organisation maîtrisée vers l'automatisation du workflow

Le système d'information (circuit papier et système informatique) supporte un workflow