

**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 :
 - 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

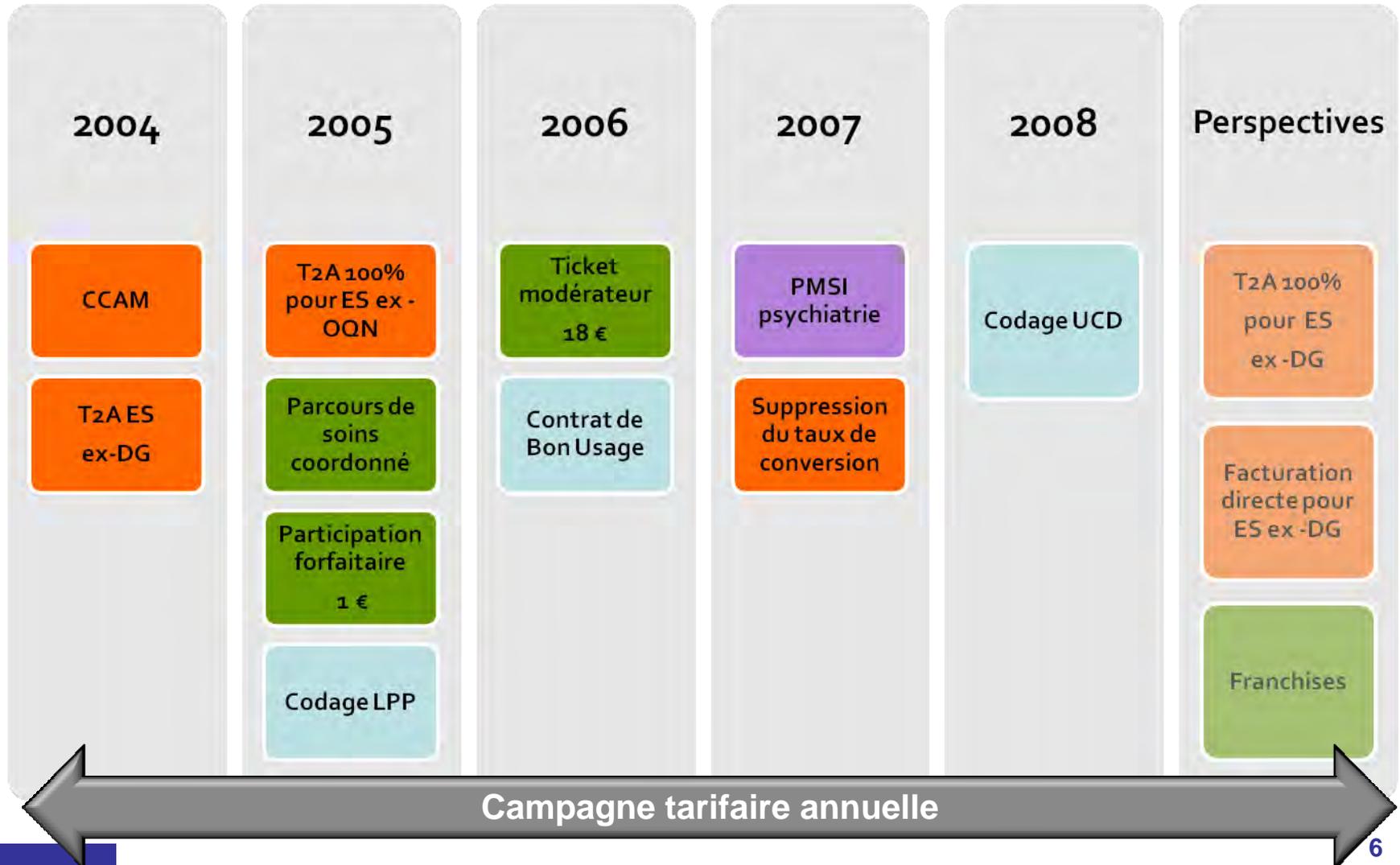
Lancement du projet « définition de l'architecture fonctionnelle cible de la facturation dans les établissements de santé MCO publics et privés »

- 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

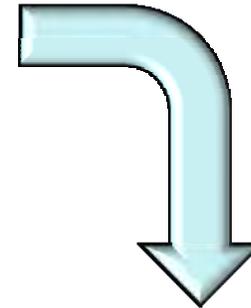
Un enchaînement continu de réformes



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



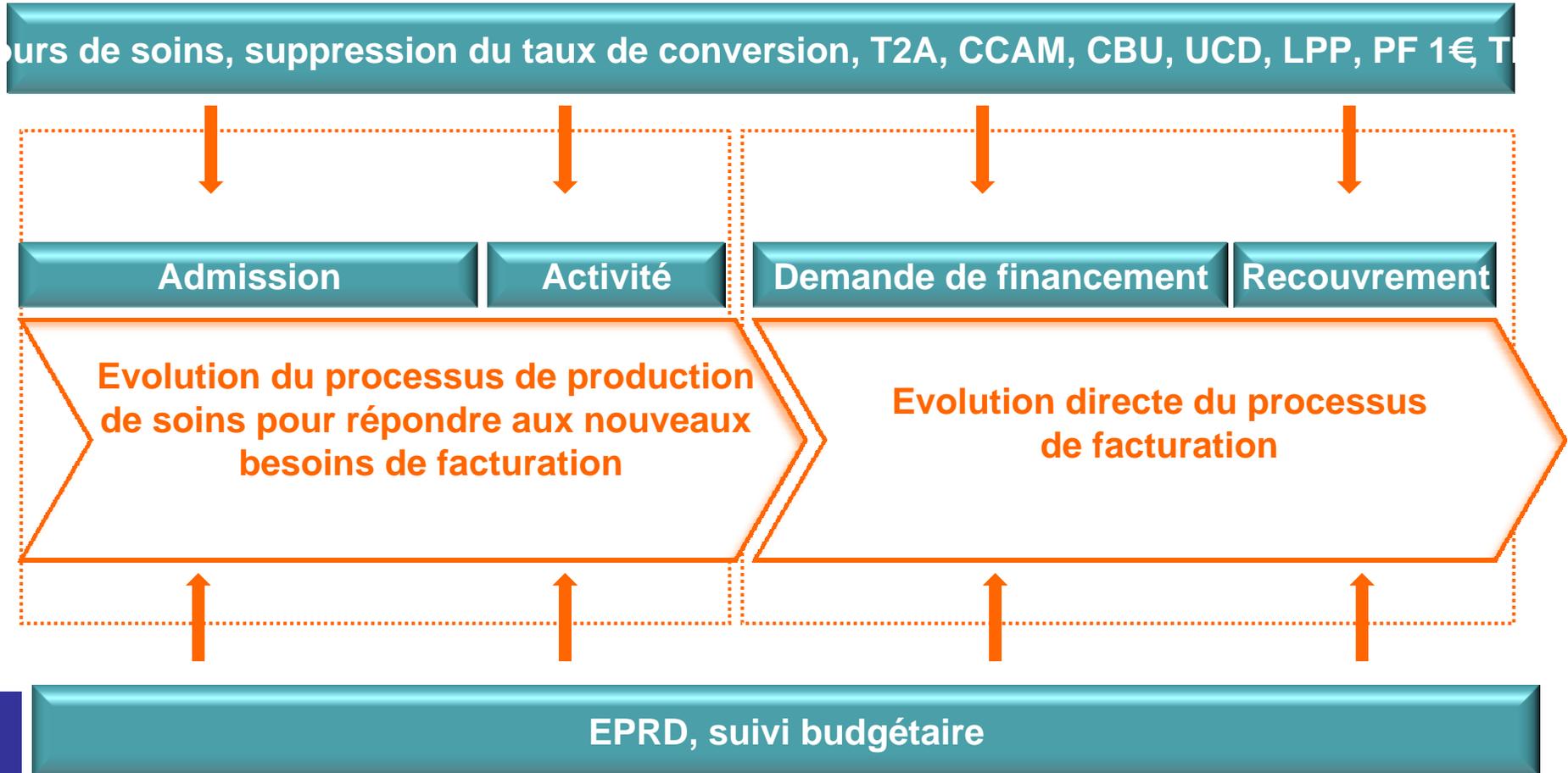
Une performance à atteindre autour de 3 notions phares

EXHAUSTIVITÉ

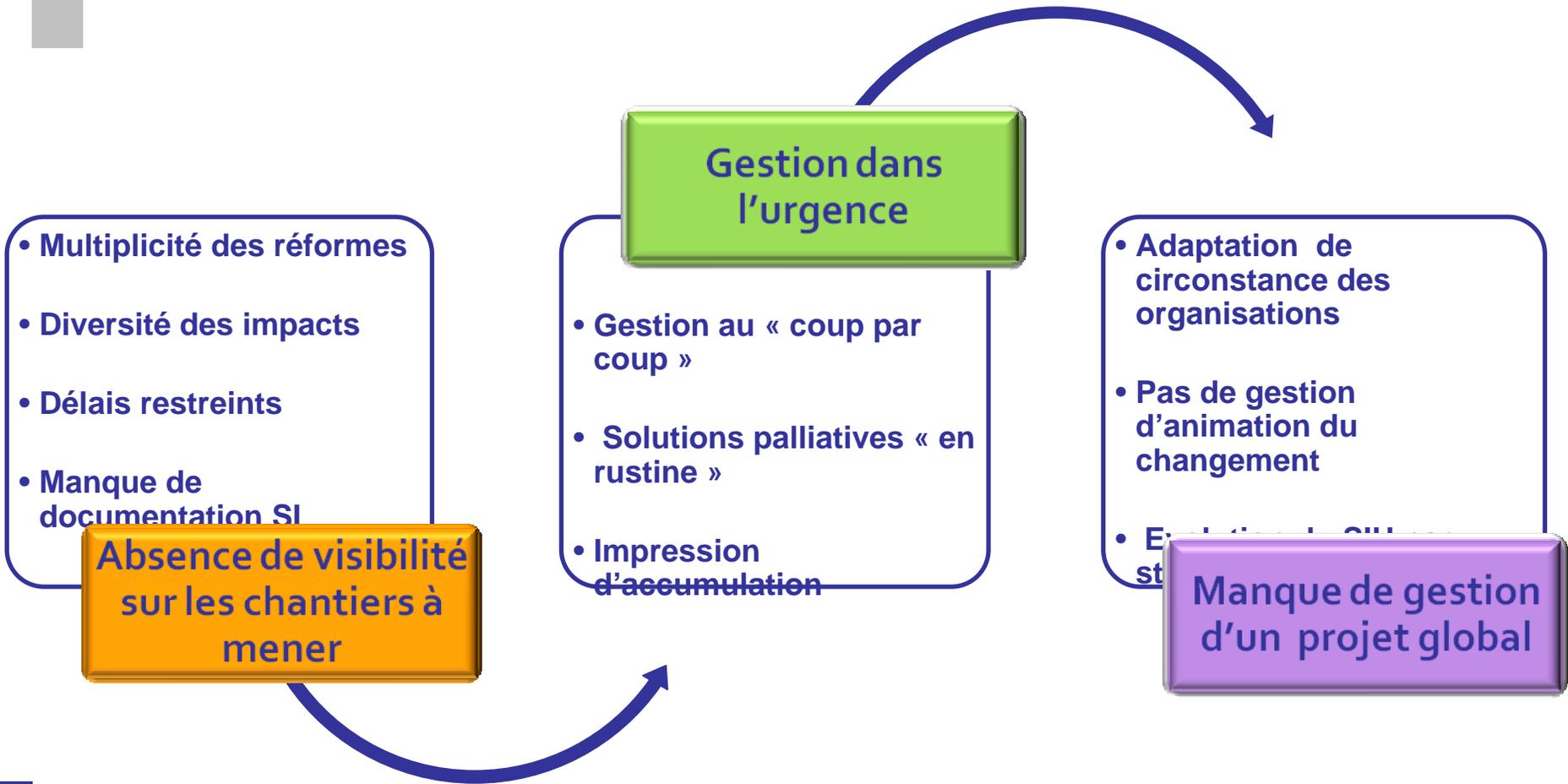
QUALITÉ

RAPIDITÉ

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



Un manque de visibilité



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

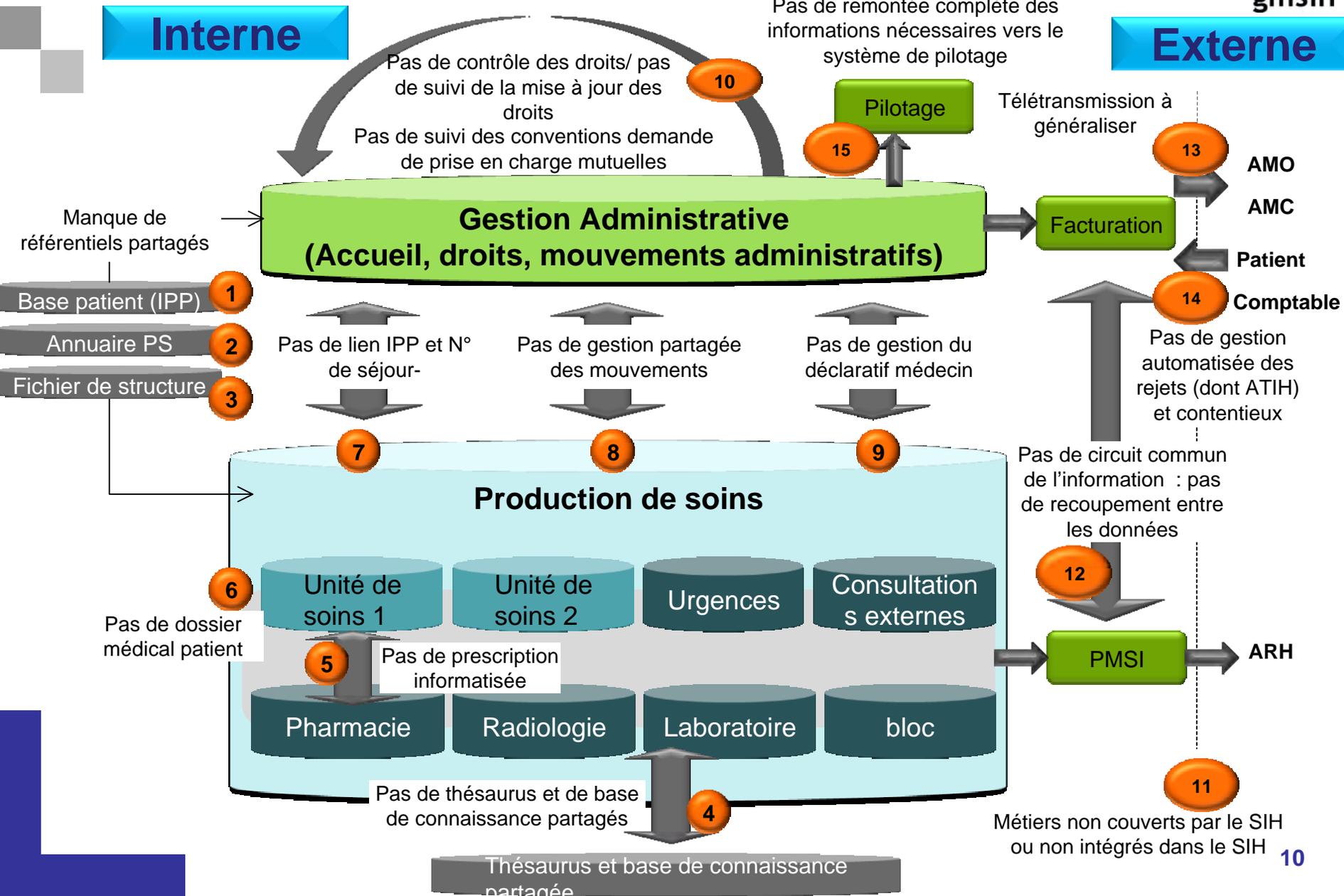
Absence de visibilité sur les chantiers à mener

- Gestion dans l'urgence**
- 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...)

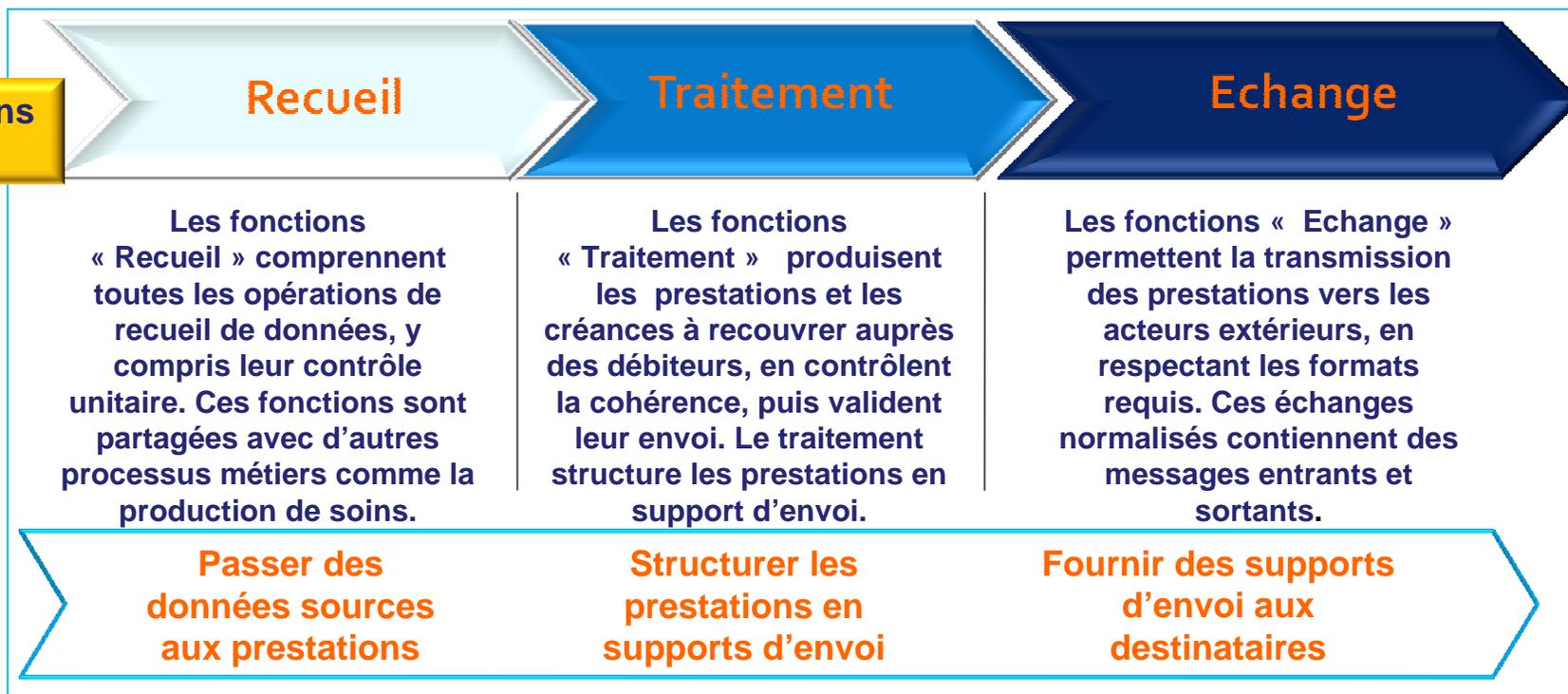
- Mettre en perspective l'ensemble des chantiers à mener, pour identifier les zones de « souplesse » nécessaires dans les applications

Le SI soutient le processus de facturation autour de 3 fonctions



Processus métiers

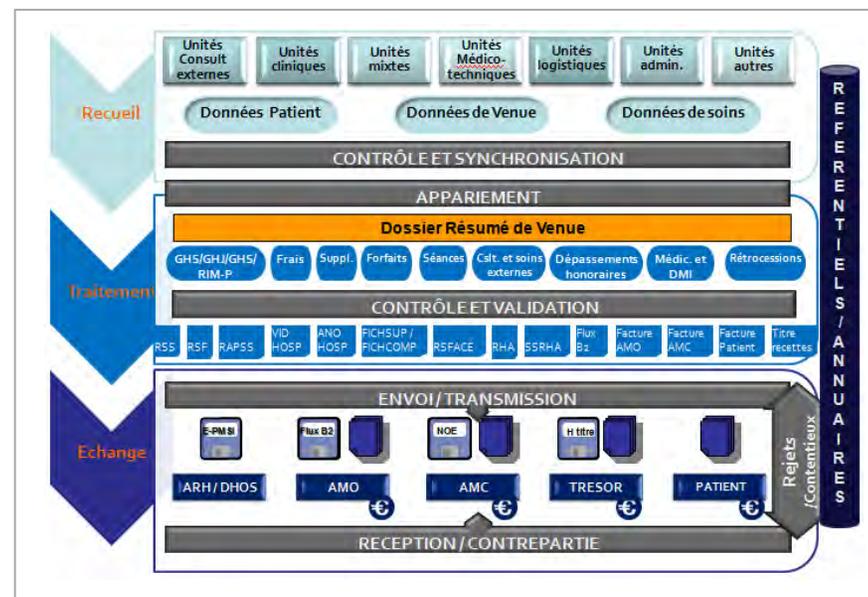
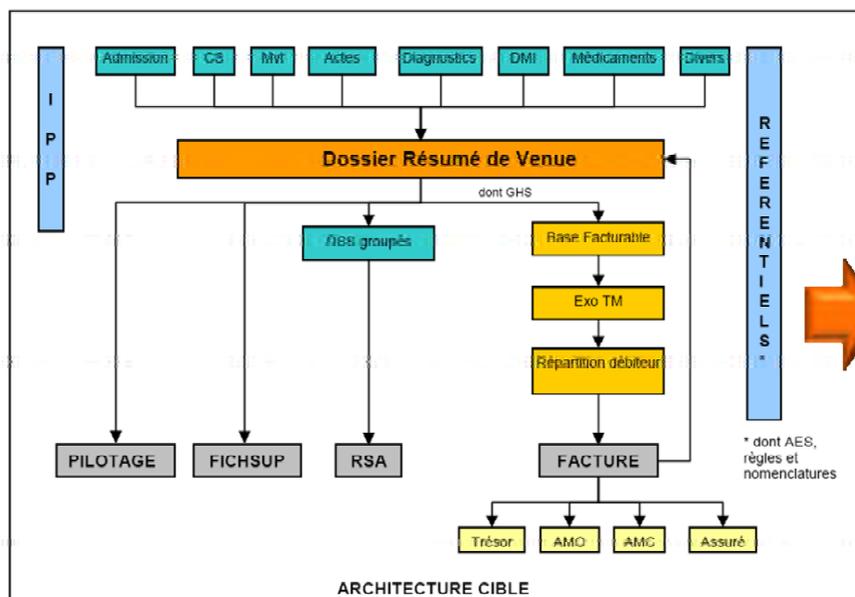
Fonctions SIH



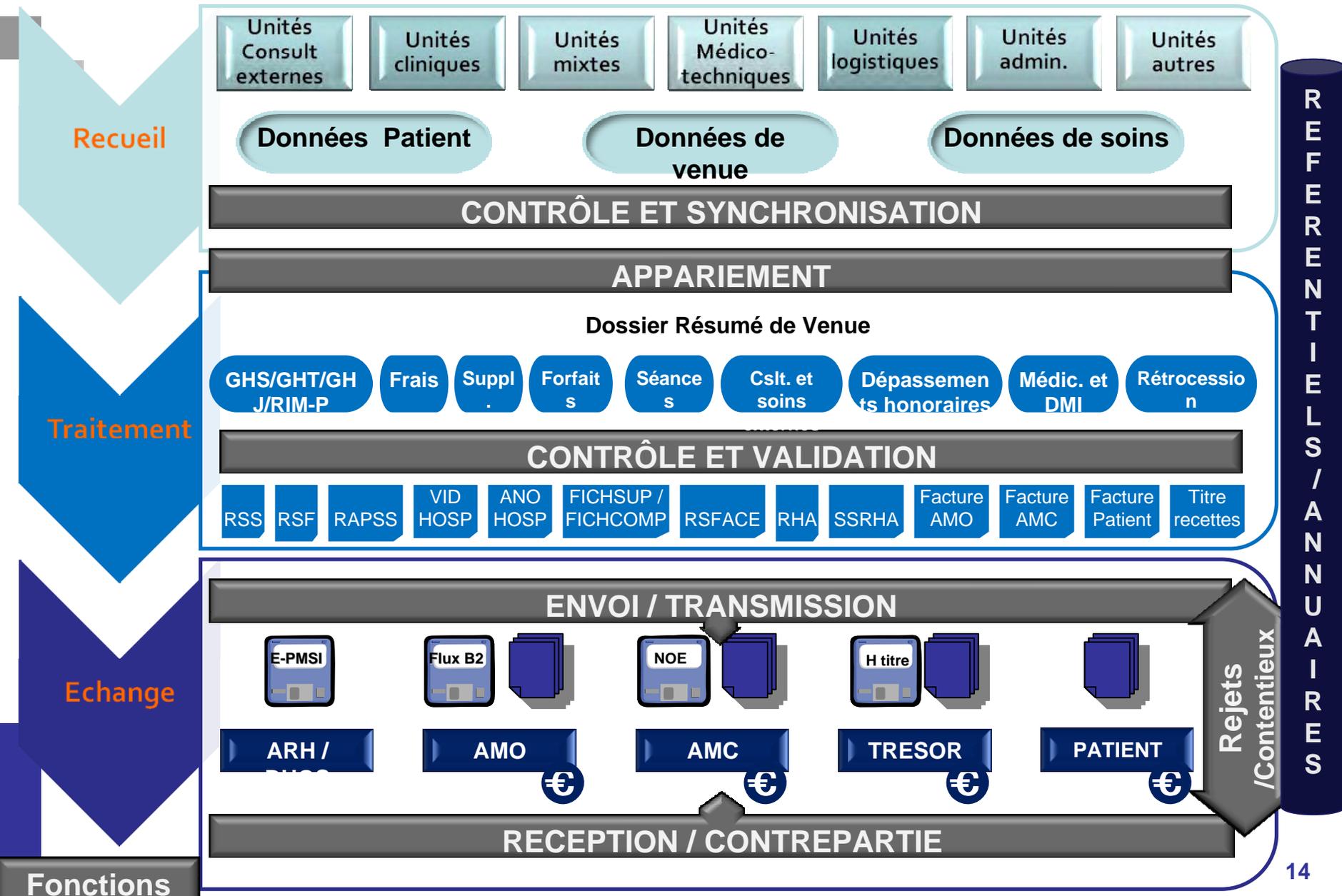
La cible SI : une approche adaptée aux nouvelles contraintes

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

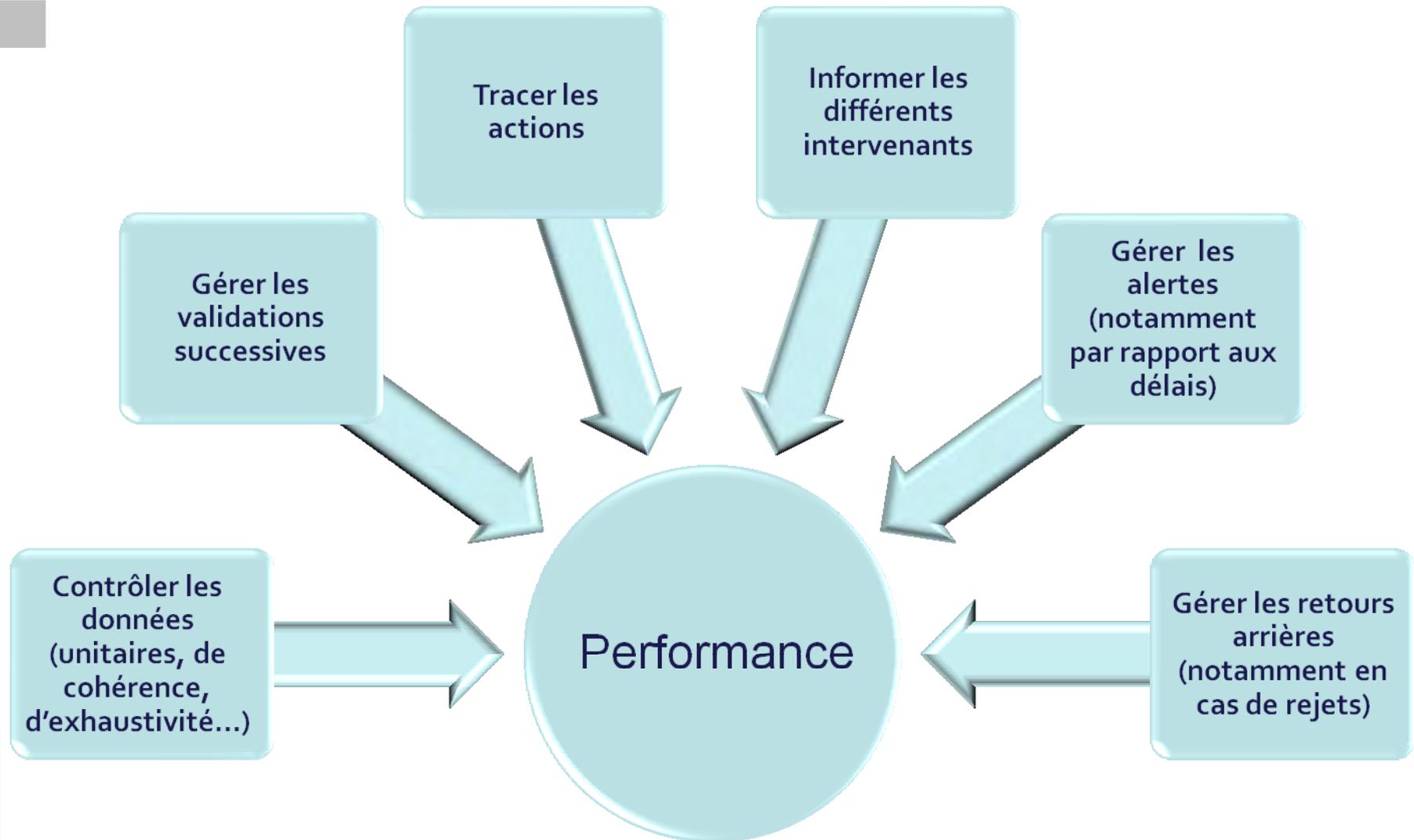
En 2007, le DRV détaillé s'inscrit dans une logique de workflow

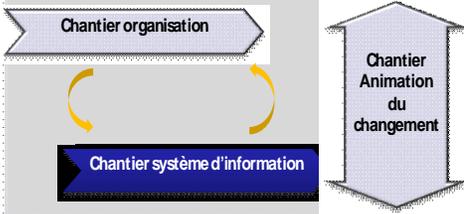


Le schéma cible



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

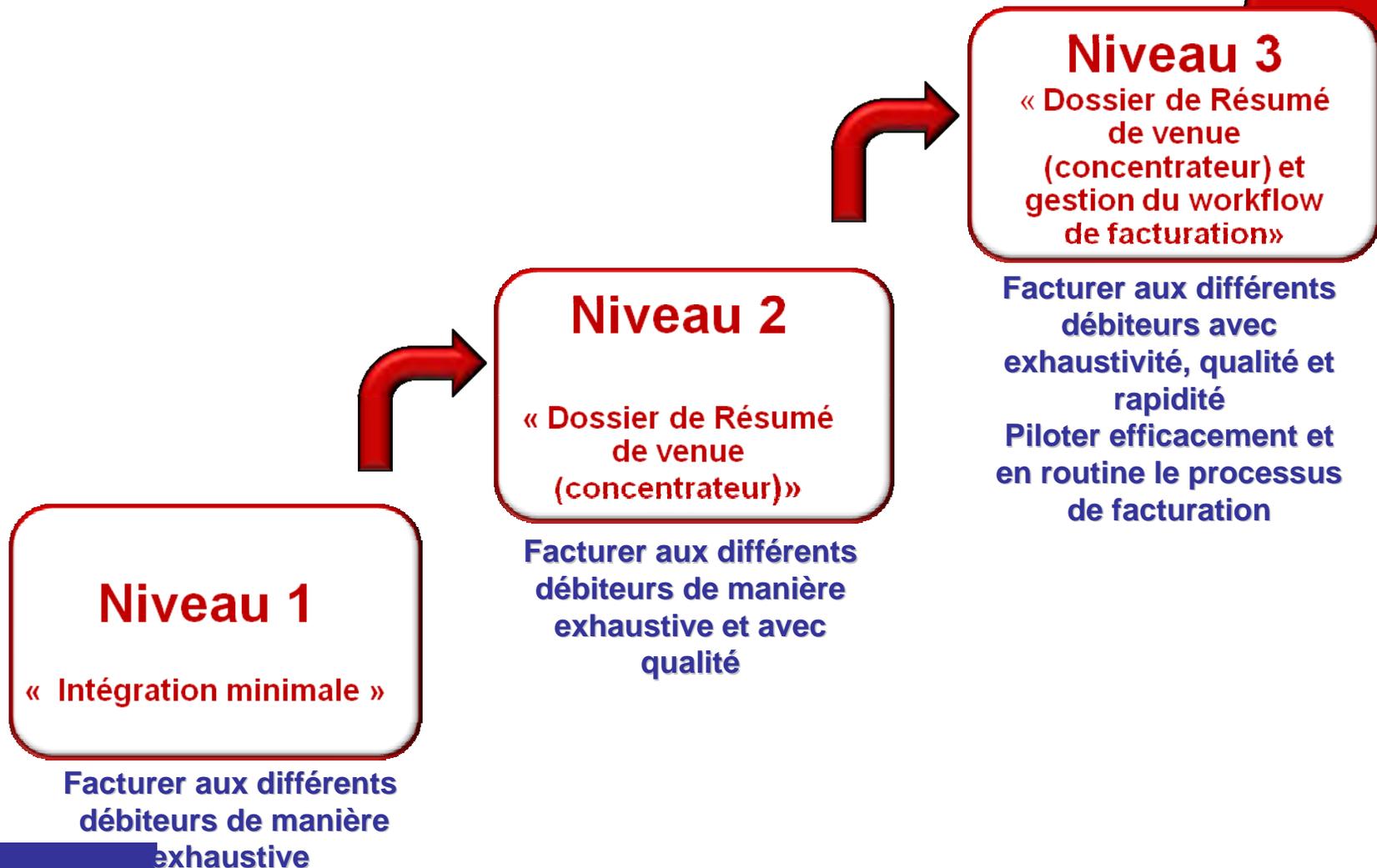




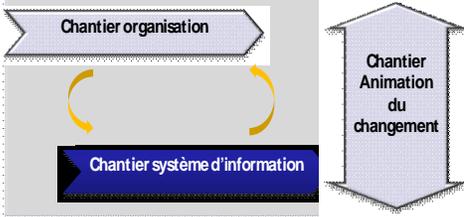
Pour aboutir à l'architecture cible, trois niveaux ont été définis, améliorant chacun la chaîne de facturation



Architecture cible



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