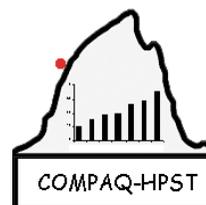
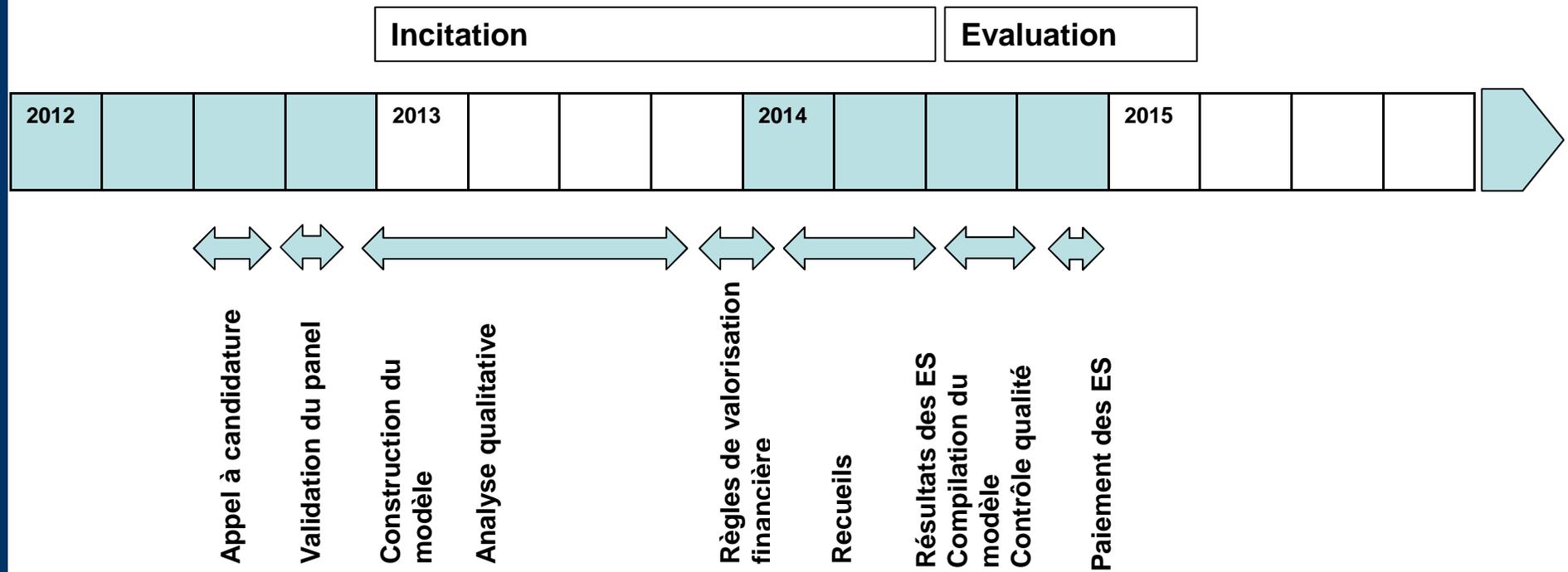


Présentation du modèle expérimental d'Incitation Financière à l'Amélioration de la Qualité - IFAQ

Séminaire
13 décembre 2013



Calendrier général



La démarche d'ensemble

- Une expérimentation de juillet 2012 à juin 2014
 - 450 établissements candidats
 - 222 ES retenus
 - par tirage au sort aléatoire stratifié selon la catégorie d'ES
 - en s'assurant de la représentativité géographique
 - 42 ES proposés par les fédérations hospitalières
 - Composantes retenues pour le modèle : IQ généralisés DGOS – HAS, PEP, informatisation
 - Score établissement tenant compte du résultat et de l'effort
 - Analyse de la performance basée sur la distribution observée
 - Financement MIGAC et incitation positive
 - Enveloppe financière (10 à 14 M€)

Critères d'éligibilité

- Éligibilité :
 - **Établissements MCO**
 - **Avec certification sans réserve**, ie ont été retenus les ES
 - certifiés en V2007, sans réserve après suivi (si pas de visite V2010)
 - certifiés en V2010, sans réserve après suivi
 - certifiés en V2010 avec réserves en visite initiale (résultats définitifs compatibles avec le calendrier IFAQ)
- Exclusions en cours d'expérimentation
 - Maintien des réserves certification V2007 ou V2010
 - Réserves en visite initiale et résultats de certification non définitifs
 - Fermeture de l'établissement
 - 4 exclusions à ce jour
- 218 ES actuellement



Le panel

Répartition des établissements de santé

CH1 (≤ 20 M€)	31	14%
CH2 (>20 et ≤ 70 M€)	26	12%
CH3 (>70 M€)	36	17%
CHU	26	12%
CLCC	7	3%
ESPIC	14	6%
EX OQN	76	35%
HIA	2	1%



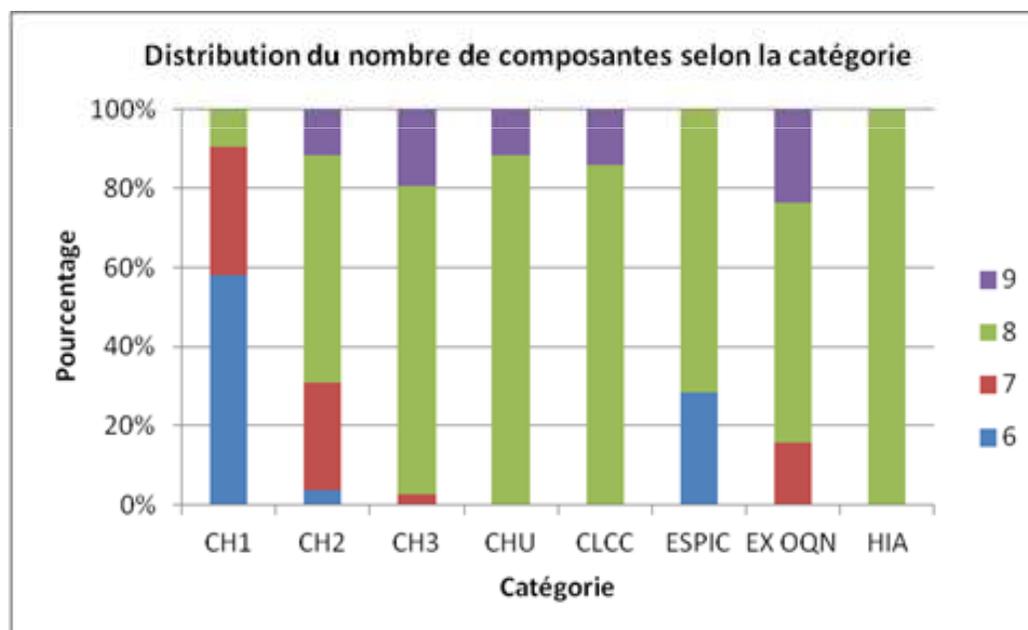
Composantes et sources des données

Catégories	Composantes	Mesures	
Indicateurs IPAQSS	1. Tenue du dossier du patient – TDP	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
	2. Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation- DEC	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
	3. Traçabilité de l'évaluation de la douleur – TRD	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
	4. Dépistage des troubles nutritionnels - DTN Niveau 3 Seuil d'excellence fixé à 60%	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
	5. Tenue du dossier anesthésique – DAN	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
	6. Réunion de concertation Pluridisciplinaire - RCP Niveau 2	2012 (données 2011)	2014 (données 2013)
Informatisation	7. Informatisation du dossier du patient Pré-requis hôpital numérique et cotation sur les données d'informatisation du DPA (recueil IPAQSS)		2014 (données 2013-2014)
Indicateur TBIN	8. ICALIN2		2014 (données 2013)
PEP	9. Pratiques Exigibles Prioritaires -critère 1f : Politique et organisation des EPP -critère 8f : Gestion des évènements indésirables -critère 9a : Système de gestion des plaintes et réclamations -critère 13a : Prise en charge et droits des patients en fin de vie -critère 14b : Accès du patient à son dossier -critère 15a: Identification du patient -critère 25a : Prise en charge des urgences et des soins non programmés		2013



Périmètre variable

- Raisons d'activité
 - DAN : 191 ES / 218 concernés
 - RCP : 152 ES / 218 concernés
 - Raisons de calendrier
 - PEP : 49 ES / 218 concernés
-
- 23 ES concernés par 6 composantes
 - 30 ES concernés par 7 composantes
 - 133 ES concernés par 8 composantes
 - 32 ES concernés par 9 composantes



Contrôle qualité du recueil des données pour l'expérimentation

- Démarche nationale
 - Depuis 6 ans pour le TBIN
 - Mis en œuvre pour les indicateurs IPAQSS du dossier patient et RCP en 2014
 - 10% des ES contrôlés au niveau de chaque région
 - Mis en œuvre dans le cadre d'Hôpital Numérique en 2014
- Principe acté
 - Dans le cadre de la démarche nationale
 - Contrôle renforcé des ES participants à IFAQ



Cotation des composantes

Éléments généraux

- Les résultats obtenus pour chaque composante sont transformés en score de points
- Calcul des scores au niveau du résultat et de l'effort

Catégories	Résultat	Effort
Indicateurs IPAQSS	X	X
Informatisation	X	
Indicateur TBIN : ICALIN 2	X	
PEP	X	

- Principes généraux
 - Pénalités si l'ES est non-répondant à la composante
 - Cotation 10/5/0 pour chaque composante



Cotation des composantes

Indicateurs IPAQSS

- Scores de résultat et d'effort fondés sur les classes de performance
 - Tient compte de l'intervalle de confiance
 - Cohérence avec l'expression de la diffusion publique
- **Tout ES non répondant au 1^{er} recueil (classe D) aura un malus de 10 points**
- **Tout ES non répondant au 2^{ème} recueil sera exclu du financement**



Cotation des composantes

Indicateurs IPAQSS

- Résultat basé sur les classes : 10 points si A, 5 points si B et 0 point si C
- Effort : +/- 7, 3.5 ou 0 points
- Système de bonus/malus pour les ES qui se sont maintenus A ou C
- Exemples

n	n+2	Niveau atteint	Evolution	Bonus/ Malus	Somme	Somme
1er recueil	2ème recueil	n+2 « excellence »	n → n+2 « effort »		échelle -10 à +20	échelle 0 à 10
A →	A	10	+0.0	+10.0	20.0	10
A →	B	5	-3.5		1.5	3.8
A →	C	0	-7.0		-7.0	1.0
B →	A	10	+3.5		13.5	7.8
B →	B	5	+0.0		5.0	5.0
B →	C	0	-3.5		-3.5	2.2
C →	A	10	+7.0		17.0	9.0
C →	B	5	+3.5		8.5	6.2
C →	C	0	+0.0	-10.0	-10	0.0



Cotation des composantes

Informatisation

- Eligibilité par les pré-requis d'hôpital numérique
- Absence de saisie des pré-requis = malus de 10 points
- Pré-requis non atteints = 0 point
- Pour ceux ayant atteint les pré-requis
 - Cotation en 10/5/0 en fonction des données d'informatisation recueillies dans le cadre de la campagne IPAQSS DPA MCO 2014
 - Partie « informatisation » du questionnaire

DPA 14	Dossier informatisé	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Partiellement
DPA 15	Si informatisation partielle, préciser le (les) élément(s) informatisé(s) pour chaque séjour analysé	
DPA 15.1	Observations médicales	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
DPA 15.2	Compte rendu opératoire et/ou d'accouchement	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.3	Prescriptions médicamenteuses	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.4	Prescriptions autres que médicamenteuses	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.5	Résultats des examens complémentaires	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.6	Courriers (regus / rédigés) générés par le système d'information / scannés	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.7	Courrier de fin d'hospitalisation	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
DPA 15.8	Dossier de soins	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
DPA 15.9	Dossier anesthésique	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable
DPA 15.10	Dossier transfusionnel	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Non applicable



Cotation des composantes

Indicateur ICALIN2

- Les trois catégories retenues pour l'expérimentation sont construites à partir des classes en lettres

Classe	Cotation IFAQ
A	10
B	5
C	0
D	0
E	0
Non répondant	Exclusion du financement



Cotation des composantes

Pratiques exigibles prioritaires

- Pour les ES avec V2010 en 2013
- Prise en compte des décisions finales (MCO)
 - Aucune recommandation sur les 7 PEP = 10 points
 - Une recommandation = 5 points
 - Plus d'une recommandation = 0 point
- En l'absence de décision finale au moment de l'évaluation, l'ES ne sera pas coté sur cette composante
- **Toute réserve finale au résultat de la certification entrainera une exclusion du financement**



Pondération des composantes

- Consultation de toutes les fédérations
- Consensus lors du groupe de travail et arbitrage DGOS HAS
- Critères de jugement: l'importance du thème en termes de qualité des soins; la fiabilité des données; la distribution; la marge de progression

Catégories	Composantes	Périmètre max Pondération des 9 composantes	Périmètre min Sans les PEP, DAN et RCP
Indicateurs IPAQSS	Tenue du dossier du patient – TDP	12.6	20.3
	Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation- DEC	10.9	17.6
	Traçabilité de l'évaluation de la douleur – TRD	15.1	24.3
	Dépistage des troubles nutritionnels - DTN Niveau 3	8.4	13.5
	Tenue du dossier anesthésique – DAN	11.8	NA
	Réunion de concertation Pluridisciplinaire - RCP Niveau 2	11.8	NA
Informatisation	Informatisation du dossier du patient	3.4	5.4
Indicateur TBIN	ICALIN2	11.8	18.9
PEP	Pratiques Exigibles Prioritaires	14.3	NA
		100	100



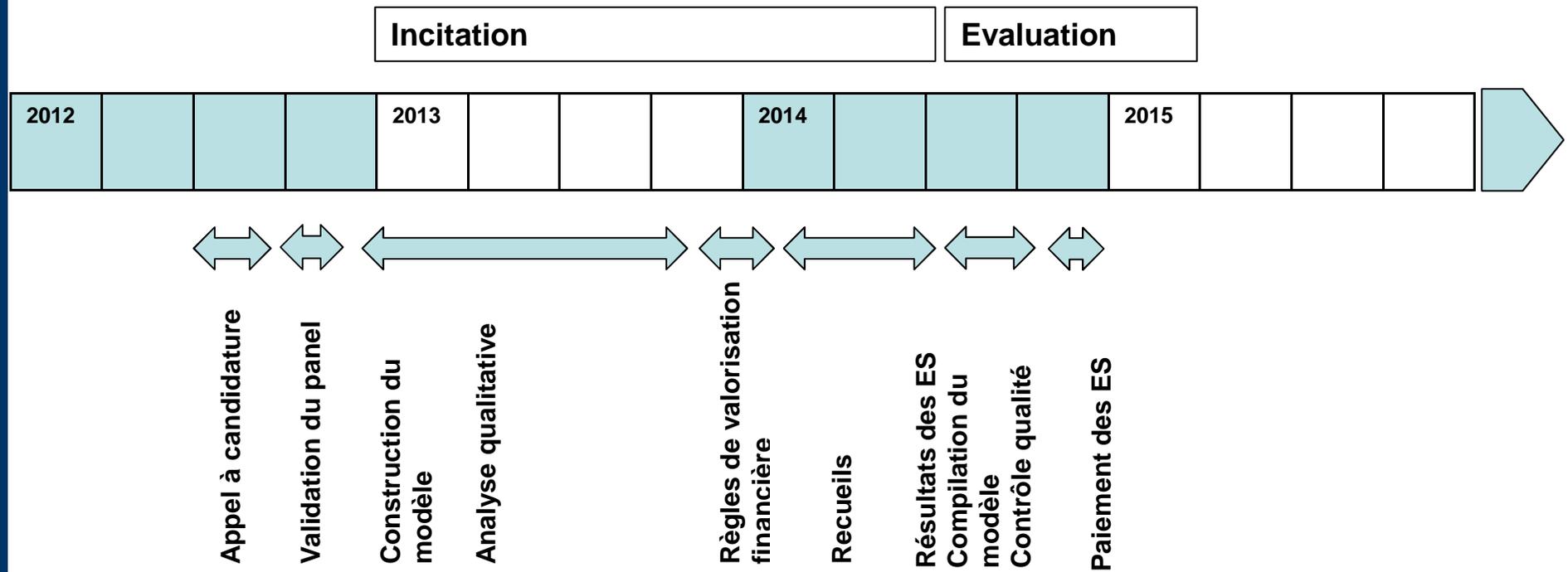
Valorisation financière

- Principes

- Classement en fonction du score agrégé (performance relative)
- Rémunération potentielle comprise entre 0 et 0,5 % du budget Assurance Maladie (« Base MCO » hors MIG/MO/DM)
- Rémunération encadrée: plafond de 500k€, plancher de 50k€ pour les ES les plus performants
- Les 30% d'ES les meilleurs seront rémunérés
- 3 tranches de rémunération :
 - 1^{er} décile: 0,5 %
 - 2^{ème} décile: 0,4%
 - 3^{ème} décile: 0,3%



Calendrier général



Perspectives

- Plusieurs pistes à l'étude
- Poursuite de l'expérimentation avec inclusion de nouveaux indicateurs généralisés ou en cours de généralisation
 - de spécialités ex: prise en charge de l'infarctus du myocarde après la phase aigüe (IDM), prévention et prise en charge des hémorragies du post-partum (PP-HPP), etc
 - De résultats ex: Indicateur de la satisfaction des patients hospitalisés (I-SATIS)
- Généralisation
 - En fonction des résultats de l'expérimentation
 - Ajustement possible du modèle