

Evaluation médico-économique de la CTO

Dr Aurélie Fresselinat
Pharmacien Hospitalier
CHU de Bordeaux

Aucun conflit d'intérêts à déclarer

CTO quelques chiffres

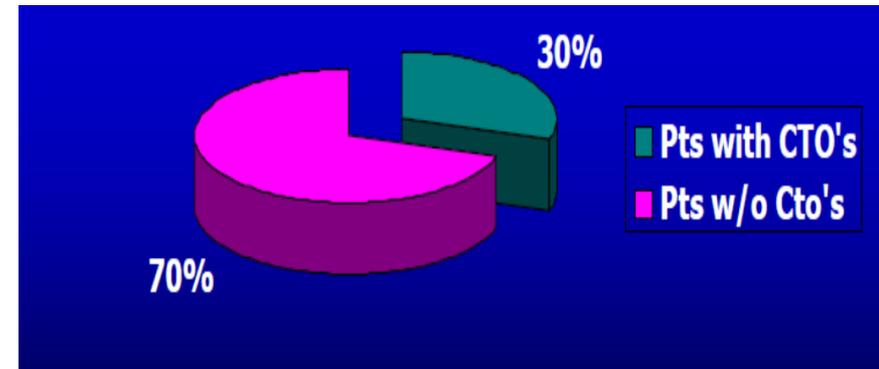
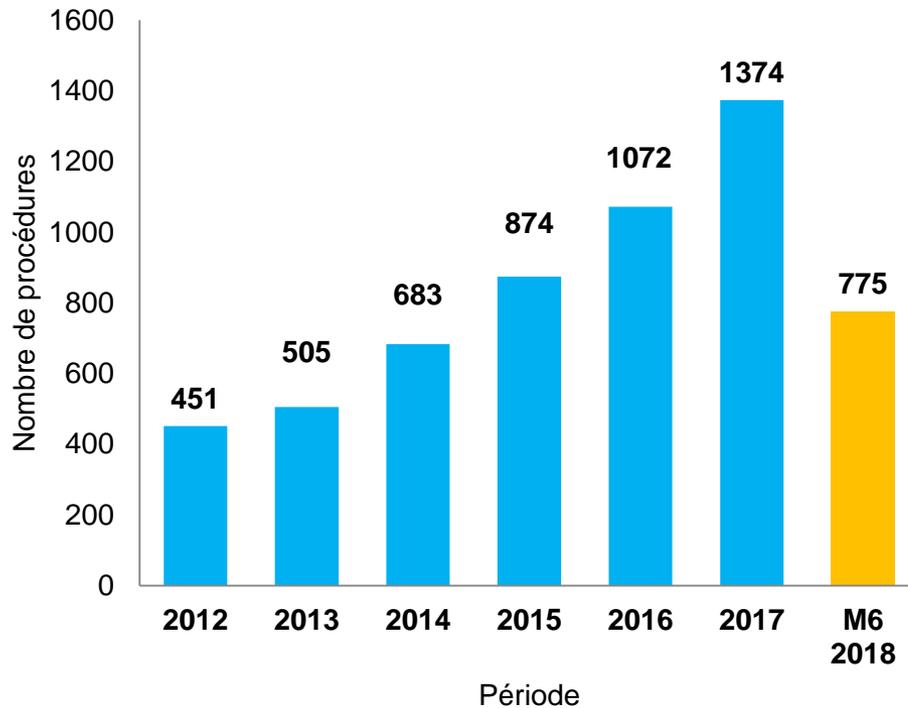


Figure 2 : 30% des patients avec une maladie coronarienne connue présentent quand même une CTO

The NHLBI Dynamic Registry.
Am Heart J. 2003;146(3):513-519.

Figure 1 : Evolution du nombre d'actes de CTO réalisés en CHRU sur la période 2012-2018

Entre 2012 et 2018, le nombre d'actes de CTO réalisés a été multiplié par 3

- plus d'opérateurs formés à la technique
- plus de centres concernés sur le territoire

En pratique sur le terrain

Demandes régulières
de référencement émanent
des médecins

- ❖ Nouveaux DM :
 - Innovations
 - Nouvelles techniques ou technologies
 - Coût du DM PU HT €
 - Coût de la technique €
- ❖ Augmentation du recrutement des patients



Référencement oui ou non?

Preuves cliniques ☹️
European recommandation 📄
Level IIA : anterograde approach
Level IIB : retrograde approach

En pratique sur le terrain

**Contraintes
réglementaires**
(Instances)

**Contraintes
budgétaires**

**Gestion des marchés
groupés : GHT ,
Centrale d'achat**

**Contraintes
environnementales** liées à l'ES

- Direction de l'ES
- Choix politique et stratégique

But :

- ❖ **Assurer une meilleure PEC du patient**
- ❖ **Pertinence de prescription : mieux soigner au meilleur coût**

Différents Axes de remboursement

Hôpitaux

Tarif GHS public par séjour

Hors certains DMI (LPP titre III) et médicaments onéreux

Liste en sus

Certains DMI (LPP titre III) et médicaments onéreux

MIGAC

= budget global pour le financement de certaines activités (enseignement, recherche, innovation ...)

Cliniques

Tarif GHS privé par séjour

Hors certains DMI (LPP titre III) et médicaments onéreux et la rémunération des praticiens libéraux

Liste en sus

Certains DMI (LPP titre III) et médicaments onéreux

Rémunération CCAM pour les praticiens libéraux

(= rémunération à l'acte)

Dispositifs médicaux de CTO

Stents coronaires
Stimulateurs

Financement de la CTO



| | | | |
|---------------------------|---|---------------|----------------|
| | France | | |
| CODE ACTE (oui/non) | oui | | |
| ACTE (lequel?) | DDPF002 : Recanalisation d'artère coronaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée | | |
| PAIEMENT EN SUS (oui/non) | non | | |
| FINANCEMENT (oui/non) | oui | | |
| lequel? | GHS : 05K06 (endoprothese vasculaire sans infarctus) | | |
| | | Public sector | Private sector |
| | 05K061 | 2 442,73 € | 1 875,15 € |
| | 05K062 | 4 145,91 € | 2 718,63 € |
| | 05K063 | 7 151,00 € | 4 271,48 € |
| | 05K064 | 11 255,45 € | 6 041,21 € |
| | 05K06T | 2 125,57 € | 1 746,27 € |

absence d'évaluation médico-économique

Comment faire en local????

- Evaluations et **mini ETS** au sein de nos centres¹
- Ou études de micro-costing

- **Limite**

études medico-éco pas généralisée en France

¹Evaluation des dispositifs médicaux innovants dans les CHU en vue de leur acquisition : état des lieux et élaboration d'un outil d'aide à la décision
N.MARTELLI Thèse n° 1317

EX: ETUDE AU CHU DE BX

GT :

- Médecins
- Pharmaciens
- Médecins DIM
- Attaché de gestion du pôle



24 patients en 2018

ANTEROGRADE

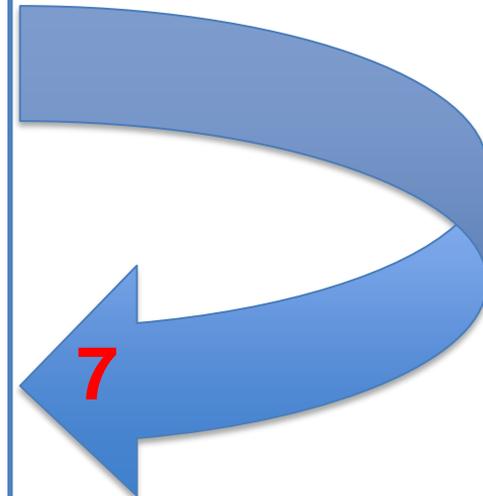


15

Objectifs :

- Evaluer malade par malade le coût du séjour CTO
- Déterminer la valorisation des séjours
- Déterminer les axes d'amélioration permettant d'optimiser cette activité

RETROGRADE



7

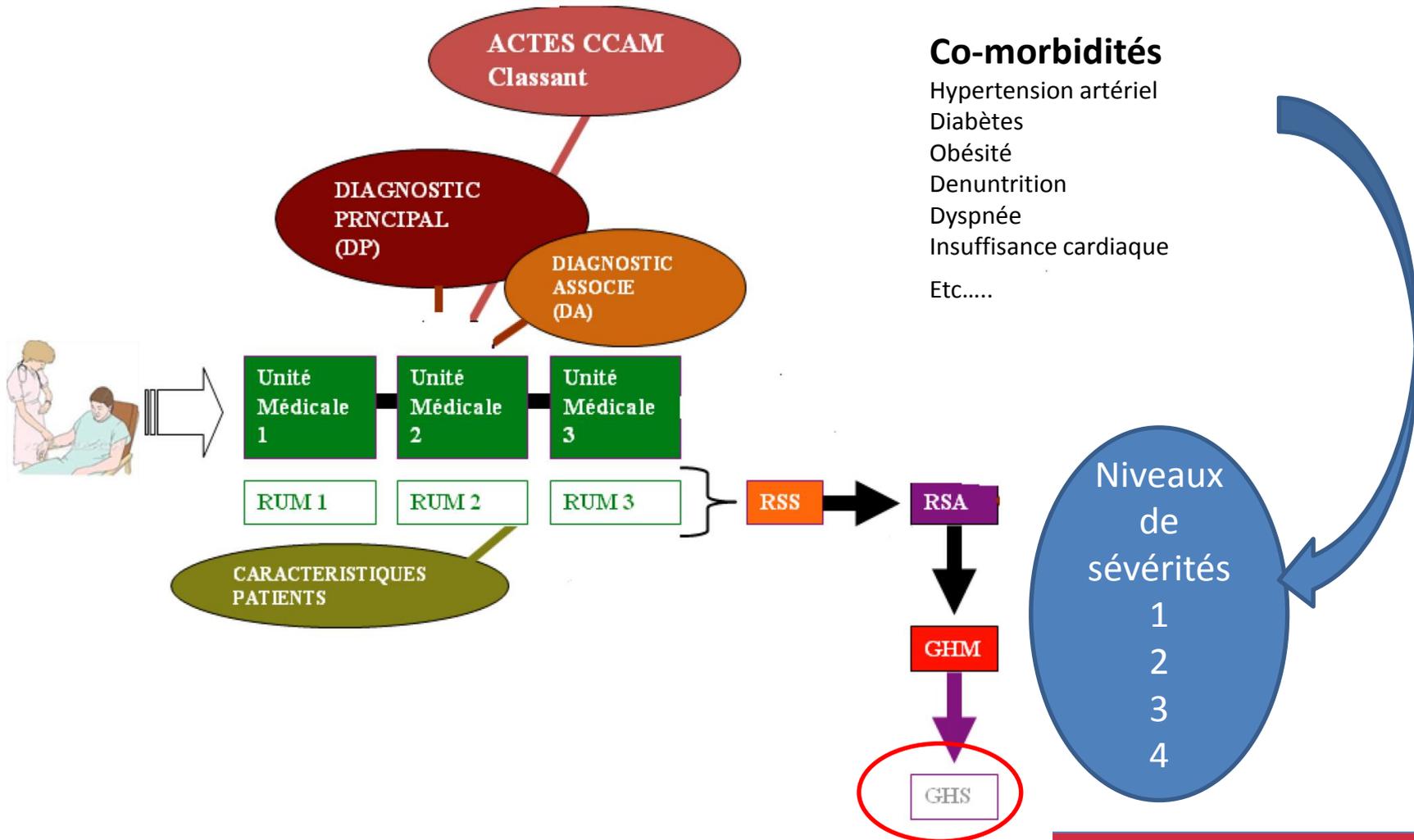
METHODE

Evaluation des coûts par *micro-costing*

| coût directs | coût indirects |
|------------------------|-------------------------|
| hospitalisation | anesthesie |
| réanimation/SI | entretien locaux |
| Coût ICR bloc et ou KT | dépenses PNM |
| Coût DM par procédure | rééducation |
| imagerie | logistique transversale |
| biologie | pôle santé publique |

METHODE

Evaluation des recettes et parcours patient



RESULTATS

| | ANTEROGRADE | RETROGRADE |
|------------------------------|-------------|------------|
| Coût d'hospitalisation | 728,06 € | 402,43 € |
| Coût de la procédure par ICR | 526,41 € | 470,15 € |
| Coût de DM par procédure | 647,40 € | 1 601,14 € |
| examen spécifique cardio | 20,12 € | 0,00 € |
| biologie, imagerie | 82,58 € | 53,62 € |
| logistique, pharmacie etc... | 528,16 € | 432,70 € |

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Coût de la procédure/patient | Total 2532,73€ | Total 2960,04€ |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|



84% succès



RESULTATS

| | DMS | Valorisation | TOTAL COUT | Bilan économique |
|--|-------------|----------------|----------------|------------------|
| Antéro | 2,38 | 2 530 € | 2 533 € | -3 € |
| 05K061 Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 1 | 2,50 | 2 477 € | 2 519 € | -41 € |
| 05K062 Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 2 | 4,00 | 4 146 € | 3 735 € | 411 € |
| 05K10J Actes diagnostiques par voie vasculaire, en ambulatoire | 0,00 | 1 232 € | 1 415 € | -183 € |
| Antéro échec | 2,67 | 1 806 € | 2 343 € | -538 € |
| 05K061 Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 1 | 2,00 | 2 443 € | 2 563 € | -120 € |
| 05K101 Actes diagnostiques par voie vasculaire, niveau 1 | 3,00 | 1 487 € | 2 234 € | -747 € |
| Rétro | 1,00 | 2 073 € | 2 960 € | -887 € |
| 05K061 Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, niveau 1 | 2,00 | 2 446 € | 3 362 € | -916 € |
| 05K06T Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde, très courte durée | 0,00 | 1 933 € | 2 653 € | -720 € |
| 05K10J Actes diagnostiques par voie vasculaire, en ambulatoire | 0,00 | 1 232 € | 2 369 € | -1 137 € |
| Total général | 1,94 | 2 241 € | 2 650 € | -409 € |

Take home message

Le coût dépend:

Prix du DM de CTO

Approche :
Antérograde > rétrograde

Quantités de DM
utilisés par procédure

Niveau de sévérité 1 < niveau de sévérité 2, 3 ou 4

Complications

Optimisation et sélection
des patients

Durée de séjour



0 ou 1 nuit



> 2 nuits d'hospit



If all this parameters are optimized :
you are the winner



CTO PERSPECTIVE

Bénéfices

- Courbe d'apprentissage +++
- Succès des procédures +++
- Nouveaux DM adaptés aux lésions complexes

Inconvénients

- ✚ coût du DM
- ✚ Coût de la procédure
- ✚ sous estimation des GHS



CTO :
Étude de micro-costing ou ETS : indispensable
Choix politique de l'ES



MERCI POUR VOTRE ATTENTION