



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com

Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique 55S (2012) e44



Activité, compétences et ressources (III) : table ronde sur le financement des activités en MPR

Activities, skills and resources (III): Panel discussion on funding PRM activities

Table ronde

Version française

TR01-001-f

SSR/MPR et économie de santé, quels modèles de financement de l'activité, autres que le modèle Pmsi/T2A ?

F. Le Moine

Centre Hélio-Marin de Vallauris, 1090, voie Julia, 06220 Vallauris, France

Adresse e-mail : flemoine@ugecampacac.com.

Le financement de l'activité des établissements SSR spécialisés en MPR est actuellement dans une période de transition prévue pour le passage du budget global à un budget lié à l'activité sur le modèle Pmsi/T2A.

Il apparaît que les lignes actuelles proposées pour cette tarification future en SSR MPR selon ce modèle PMSI/T2A sont complexes, chronophages et ne mettent pas en exergue les besoins par catégories cliniques selon les pathologies. La question se pose : peut-il exister d'autres modèles alternatifs à cette proposition de financement qui soient plus centrés sur les besoins requis aux patients par leurs pathologies et par un certain nombre de paramètres en référence à la Classification internationale du fonctionnement du handicap et de la santé (CIF).

Là sera l'objet de cette table ronde : montrer que pour le SSR/MPR et ses partenaires alliés aux institutions médicales sociales, voire à l'exercice ambulatoire, devant la montée des handicaps, des maladies chroniques et du vieillissement de la population, le futur modèle de tarification devra être re-médicalisé sur une structuration plus simplifiée, centré sur la CIF et moins chronophage pour les praticiens.

La table ronde animée par deux médecins MPR fera intervenir des experts d'économie de santé.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2012.07.110>

TR01-001-e

Post-acute care/physical and rehabilitation medicine and health economics: Alternative models of financing activity other than the disease group model?

F. Le Moine

Centre Hélio-Marin de Vallauris, 1090, voie Julia, 06220 Vallauris, France

E-mail address: flemoine@ugecampacac.com.

Funding for the activity of institutions specialized in post-acute care physical and rehabilitation medicine is currently in a transition period from an overall budget to an activity-related budget modelled around the notion of disease groups and standardized activities. It appears that the current lines proposed for future pricing of rehabilitation activities involve a rather complex model which has the disadvantage of being time consuming without focusing on needs by clinical category within disease states. The question arises: can alternative models of funding be proposed which would focus more on disease-related patient needs using a number of parameters in reference to the International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF)? This will be the subject of the roundtable: to show that in response to the rising incidence of disability, chronic illness and ageing, the future pricing model for post-acute care physical and rehabilitation medicine and partners in medical-social institutions or ambulatory practice will be re-medicalized in a more simplified structure, focused on the ICF, and less time-consuming for practitioners. The panel discussion moderated by two rehabilitation physicians will involve health economy experts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2012.07.111>