



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS



COMITE DE SUIVI ET DE CONCERTATION DE LA T2A

REUNION DU 5 JUILLET 2007

RELEVÉ SYNTHÉTIQUE DES DÉBATS

PARTICIPANTS

ALLAIRE Luc	DHOS
ANDREOLETTI Christophe	MT2A
ANTONINI Jérôme	FEHAP
AOUSTIN Martine	MT2A
BEDEA Gérard	UNSA
BILLET Sandrine	FHP
BLANCHARD Nicolas	MT2A
BRAMI Michèle	MT2A
FAUJOUR Véronique	HCL – Conférence de DG de CHU
GAILLARD Didier	Conférence des Présidents de CME PSPH
GARRIGUES Bernard	FHF
GAUBERT Yves	FHF
GENET Jean-Pierre	Conférence des Présidents de CME PSPH
GOMEZ Olivier	SYNCASS-CFDT
GUINARD Philippe	Fédération Force Ouvrière
HADA François	DREES
LEBRUN Louis	DHOS - SDO
MAIGNE Dominique	FNCLCC
PORTAL Danièle	Conférence Nationale des Directeurs de CH
RUSSO Dominique	UNSA
VERGEAU Anne	MT2A

ORDRE DU JOUR

- 1- Présentation des travaux relatifs à l'extension de la T2A en SSR
- 2- Présentation des travaux relatifs à l'extension de la T2A en PSYCHIATRIE
- 3- Présentation des travaux relatifs aux MERRI
- 4- Présentation des travaux relatifs aux Forfaits SEH
- 5- Présentation des travaux relatifs à l'Education thérapeutique
- 6- Questions diverses

1. Présentation des travaux relatifs à l'extension de la T2A en SSR

Présentation de Martine Aoustin sur la base du diaporama en annexe 1.

Relevé des débats :

- La **FHP** demande des éclaircissements sur la notion d'expérimentation : la **MT2A** précise qu'il s'agit en fait de simulations, c'est à dire d'un test « à blanc » sans conséquence aucune sur les dotations ou facturations en cours. Une remise en cause de la classification actuelle et de la classification testée est tout à fait envisageable à ce stade des travaux..
- Face aux informations relatives à une certaine démobilisation des acteurs consécutive au calendrier indiqué tant en matière de schéma cible qu'en terme de modèle transitoire, la **MT2A** souhaite mettre en garde les représentants des professionnels et des établissements sur le fait que la qualité du dispositif qui sera mis en place à ces échéances dépend pleinement des données collectées en 2007.

2. Présentation des travaux relatifs à l'extension de la T2A en PSYCHIATRIE

Présentation de Christophe ANDREOLETTI sur la base du diaporama en annexe 2.

Relevé des débats :

- L'**UNSA** souligne la nécessité de prendre garde au dispositif des CMP et de l'impact que les décisions de financement auraient sur les patients : la **MT2A** souligne qu'un groupe de travail spécifique aux CMP a été constitué notamment pour parvenir à une description la plus précise des différentes activités déployées par les CMP (considéré par les spécialistes comme dispositif de première ligne en psychiatrie). Un point pourra donc être inscrit à l'ordre du jour de la prochaine session du Comité.
- L'**UNSA** s'interroge également sur le traitement réservé aux médicaments : la **MT2A** précise qu'une enquête est en cours de réalisation afin d'identifier plus précisément les médicaments dispensés en psychiatrie de manière à évaluer la nécessité de mettre en place des vecteurs de financement spécifique.

3. Présentation des travaux relatifs aux MERRI

Présentation de Martine Aoustin sur la base du diaporama en annexe 3.

Relevé des débats :

- La **MT2A** précise que l'objectif en terme de calendrier est une première mis en œuvre pour la campagne 2008 (avec mise en place d'un dispositif de transition pour amortir l'impact économique). L'objectif est bien d'exploiter au mieux les indicateurs de production de recherche et d'innovation (brevets, publications, étudiants hospitaliers...).
- La **Conférence des Directeurs de CH** attire l'attention sur le fait qu'un nombre significatif de CH participe activement à l'effort de recherche et d'innovation. La MT2A attire l'attention sur le fait qu'un certain nombre d'entre eux ont d'ores et déjà été identifiés dans les travaux actuels. Il faut de plus prendre garde à ne pas saupoudrer les financements pour faire en sorte de développer des unités plus compétitives dans le paysage de la recherche, voire de développer des pôles que l'on pourrait qualifier "d'excellence".
- La **FEHAP** apporte 4 remarques :
 - Un taux de valorisation différencié entre CHU et non CHU malgré une volonté affichée d'ouverture aux non CHU, notamment sur le volet « enseignement » lui paraît injustifié (distinction faite sur les charges de personnels médicaux entre les CHU et les CLCC) ;
 - La nécessité d'introduire des indicateurs d'efficience et de productivité en terme de production scientifique effective ;
 - Le fait que le critère d'existence d'une convention hospitalo-universitaire mette automatiquement des établissements hors du champ des MERRI, notamment ceux qui ont des activités de recours ;
 - Il faut prendre garde à ne pas trop « lisser » les financements pendant la période de transition (parvenir à une position équilibrée entre incitation à faire et lissage des effets de la réforme).
- La **FNCLCC** fait quant à elle plusieurs remarques :
 - Une satisfaction affirmée d'en finir avec le « monopole » des CHU sur ces financements ;
 - Il faut que les acteurs acceptent la prise de risque inhérente à cette réforme dans la réforme ;
 - Il faut faciliter au maximum la reconnaissance par tous de ce type d'activités, bien que l'on raisonne une nouvelle fois dans le cadre d'une enveloppe contrainte.

La DHOS se déclare en accord avec le fait qu'il subsiste encore des ajustements à mener mais souhaite qu'ils soient opérés « en marchant », sans attendre que tout soit totalement figé pour agir.

- La **FHP** se déclare en accord avec l'intérêt qu'il peut y avoir à moduler cette enveloppe à partir de critères objectifs et demande à être tenue informée régulièrement de l'avancée des travaux. La MT2A assure en prendre bonne note.
- La **Conférence des DG de CHU** rappelle que des travaux complémentaires sont requis. La DHOS réitère à ce propos sa volonté de ne pas retarder pour autant l'application prévue en 2008.

- La **FHF** souligne, elle aussi, l'importance de veiller à ne pas dés inciter certaines équipes de CH particulièrement dynamiques. Elle s'interroge de plus sur la notion de recours, qui n'est plus traitée par l'enveloppe MERRI.
- La **FNCLCC** évoque le fait que cette réforme bénéficie d'un très large consensus au niveau des établissements et qu'elle s'avère nécessaire, même si certains seront moins bien traités que d'autres.

4. Présentation des travaux relatifs aux Forfaits SEH

Michèle BRAMI (MT2A) indique que des travaux se déroulent sur l'actualisation de la liste d'actes ouvrant à ces prestations.

5. Présentation des travaux relatifs à l'Education thérapeutique

Martine Aoustin annonce que les travaux sur ce sujet seront rapidement engagés pour une application prévue en 2009. Il s'agira de rémunérer de façon adéquate sur la base de programmes qualitatifs (service rendu, le suivi des patients...).

- La **FHP** s'interroge sur le champ de ces travaux. La MT2A répond que les réflexions ont pour cible les deux secteurs (ex-DG et ex-OQN).

6. Questions diverses

Yves GAUBERT au nom de la FHF fait une déclaration quant à la grande insatisfaction de sa fédération relative au manque de transparence dans la gestion de la campagne tarifaire (notamment lors de la construction des tarifs). Les règles restent pour lui toujours aussi opaques et les fédérations ne disposent pas des données requises pour pouvoir se prononcer en parfaite connaissance de cause, notamment en terme d'adéquation du niveau de l'ONDAM hospitalier.

Il cite notamment le récent rapport de la Commission des Comptes de la Sécurité Sociale.

La DHOS en réponse apporte deux éléments d'éclairage :

- la mise place d'un observatoire
- la saisine d'une Mission composée des 3 corps d'inspection concernés (IGAS/IGF/INSEE) dont les conclusions devraient être rendu courant novembre.

Luc ALLAIRE pour la DHOS clôture la séance.