

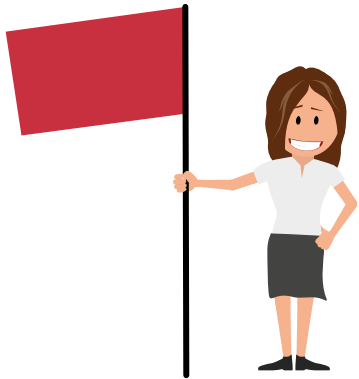
Réforme du financement de la psychiatrie hospitalière

Lille, le 16 septembre 2020



Les raisons et les objectifs de la réforme

- Des modes de financements hétérogènes entre les secteurs qui pour chacun comportent d'importants effets pervers.
- Ces modes de financement ont induit de **grandes différences de financement entre les régions**
- **Avoir un modèle de financement qui soit en ligne avec les orientations de la feuille de route de santé mentale.** Celle-ci promeut, entre autres, une plus grande diversité des modalités de prises en charge et une reconnaissance plus importante de l'ambulatoire.
- Disposer d'un modèle qui favorise le dynamisme, la créativité et la recherche au sein des régions
- **Conserver une place importante à la région** et aux acteurs dans la régulation du financement



Région	Dps par habitant au périmètre dot pop et avec correction du coeff geo
Auvergne-Rhône-Alpes	138
Bourgogne-Franche-Comté	147
Bretagne	156
Centre Val de Loire	126
Corse	151
Grand-Est	135
Hauts-de-France	147
Ile-de-France	138
Normandie	143
Nouvelle-Aquitaine	147
Occitanie	140
Pays-de-la-Loire	119
Provence-Alpes-Côte d'Azur	144
ZZ-Guadeloupe	123
ZZ-Guyane	82
ZZ-Martinique	133
ZZ-Océan Indien	101

Un modèle de dotations qui combinent les objectifs

Dotation Populationnelle (79.7% de l'objectif)

La dotation populationnelle est allouée aux régions sur la base de 4 critères. Elle assure la réduction des inégalités inter régionales. La dotation est inscrite dans le protocole de pluri annualité national afin de donner visibilité aux acteurs

Dotation structuration recherche (0.1% de l'objectif)

Dotation pour structurer les équipes d'appui à la recherche au niveau de chaque région. Les publications demeurent valorisées dans le cadre des MERRI

Dotation qualité du codage (0.6% de l'objectif)

Dotation versée annuellement au vu des indicateurs automatiques de qualité du codage

Dotation qualité (0.6% de l'objectif)

Dotation intégrée dans IFAQ avec des indicateurs propres à la psychiatrie

Dotation Nouvelles Activités (1% de l'objectif)

Dotation partagée entre le niveau national et le niveau régional afin de financer des appels à projet

Activités Spécifiques (2% de l'objectif)

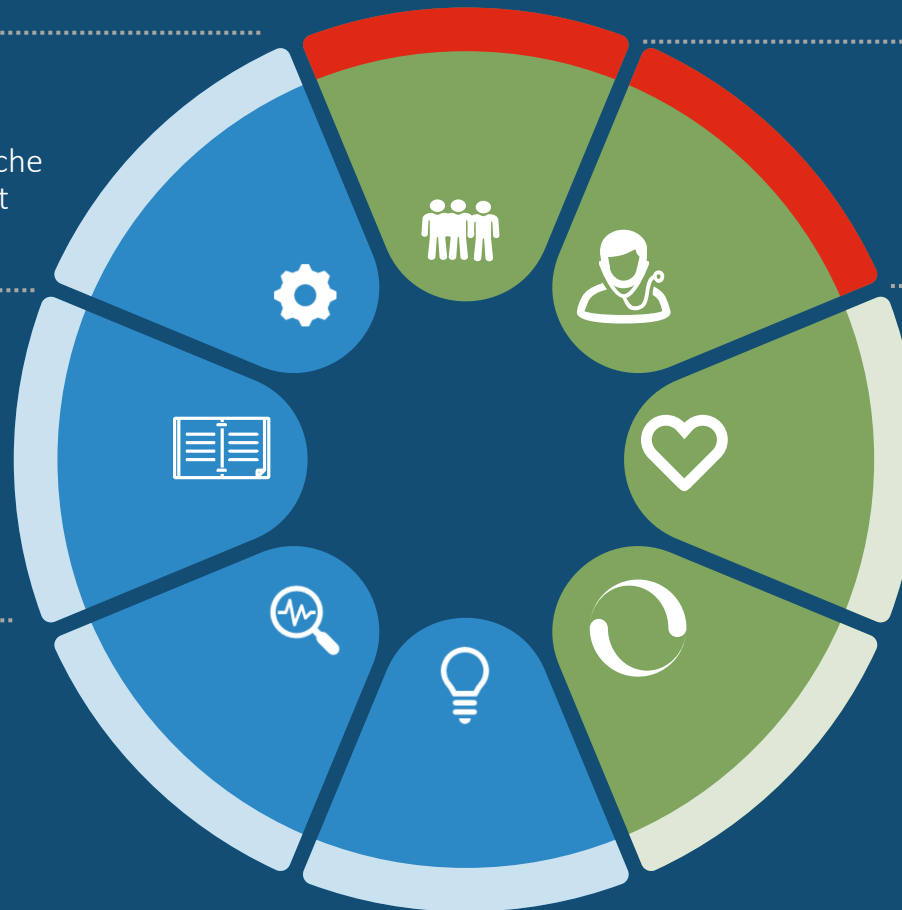
Activités dont le financement est garanti sur la durée et dont l'évolution financière est identique à celle de l'ODPSY. Ces activités ne sont pas décomptées dans le compartiment « file active »

Dotation à l'activité (15% de l'objectif)

Cette dotation valorise l'activité des établissements avec une incitation aux alternatives aux hospitalisations temps plein. La dotation est disjointe entre les établissements ex daf et ex oqn.

Dotation Transformation (1% de l'objectif)

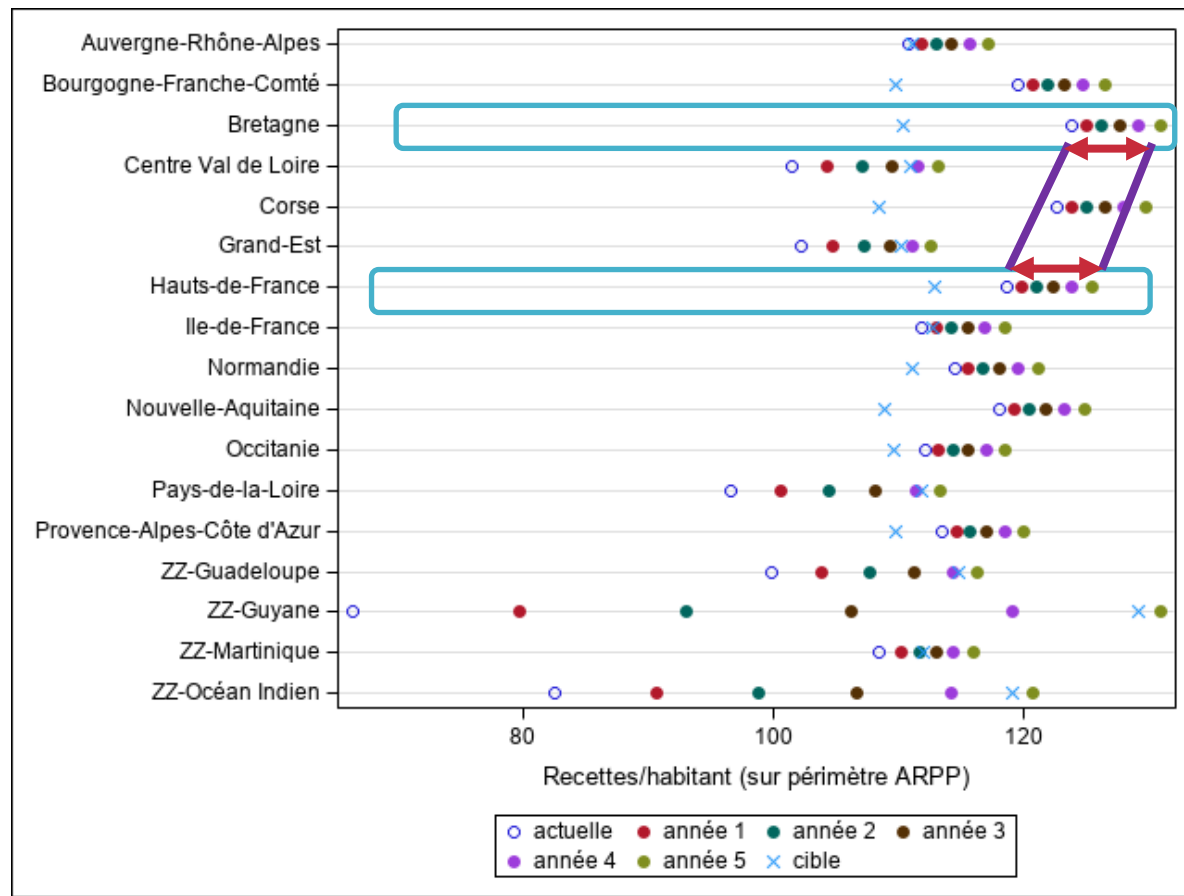
Dotation versée au niveau regional pour mettre en oeuvre les projets stratégiques de transformation de l'offre.



La dynamique de la dotation populationnelle

La dotation populationnelle a vocation à réduire les écarts de moyens de moitié au terme des 5 premières années.

- Le modèle est un modèle de rattrapage et non de convergence. Ce dernier permet à toutes les régions de voir leurs moyens progresser mais plus rapidement pour celles qui sont aujourd'hui défavorisées.
- Au terme des 5 ans, les critères d'allocation seront révisés et le modèle de rattrapage réinterrogé
- Les critères de modulation de la dotation populationnelle sont :
 - Taux de pauvreté
 - Taux d'isolement
 - Densité MG et psychiatres
 - Offre medico sociale adaptés aux patients psy



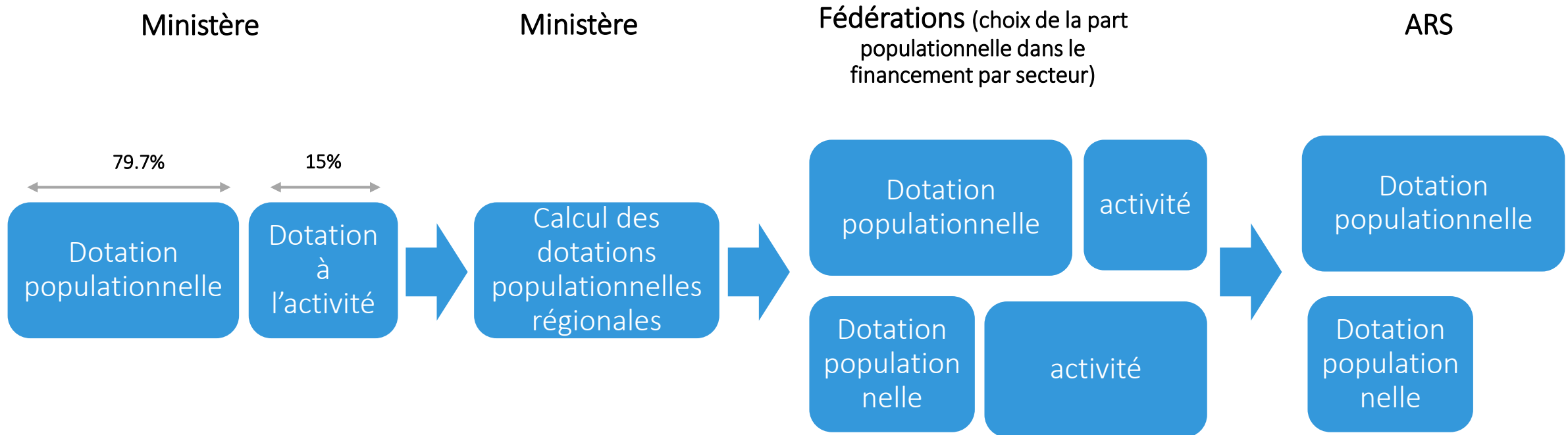
Mécanisme de la dotation populationnelle

Le tableau ci-dessous illustre le fonctionnement de la dotation populationnelle et en particulier le mécanisme du rattrapage. Les données seront actualisées pour la campagne 2021.

Régions						Calcul de l'ARPP cible		Convergence vers ARPP cible (année 1)- hypothèse d'évolution de 1.5%			
Région	DAF R 2018	OQN 2018	Recettes au périmètre ARPP et activité	Population totale	Dotation populationnelle base	Population ajustée avec prise en compte du coefficient géographique et des critères de modulation	Dotation populationnelle cible	Rattrapage des sous- dotés	Distribution du résidu des mesures nouvelles	ARPP régionale	Taux d'évolution
Auvergne-Rhône-Alpes	998 033 209	93 907 348	1 041 686 109	7 917 636	877 162 754	7 909 854	877 578 139	83 077	8 038 819	885 284 650	100.93%
Bourgogne-Franche-Comté	389 943 841	23 647 164	399 942 502	2 817 461	336 775 794	2 783 348	308 805 320	0	3 086 113	339 861 907	100.92%
Bretagne	480 981 778	33 809 576	486 074 165	3 306 529	409 303 868	3 281 975	364 126 711	0	3 750 739	413 054 606	100.92%
Centre Val de Loire	284 812 113	41 100 453	310 607 452	2 578 819	261 550 275	2 573 724	285 548 132	4 799 571	2 440 751	268 790 597	102.77%
Corse	44 400 092	10 845 192	53 422 190	330 455	44 984 717	357 969	39 715 798	0	412 227	45 396 944	100.92%
Grand-Est	740 773 151	8 408 615	674 096 170	5 555 186	567 629 776	5 503 797	610 632 244	8 600 493	5 280 402	581 510 672	102.45%
Hauts-de-France	820 406 586	61 736 915	846 212 766	6 006 800	712 562 367	6 098 542	676 617 631	0	6 529 709	719 092 076	100.92%
Ile-de-France	1 668 763 357	115 478 426	1 704 685 317	12 117 131	1 435 448 216	13 140 563	1 457 911 843	4 492 725	13 195 190	1 453 136 131	101.23%
Normandie	461 875 249	14 724 901	453 574 883	3 335 929	381 937 505	3 333 482	369 841 342	0	3 499 961	385 437 467	100.92%
Nouvelle-Aquitaine	832 413 015	41 026 181	832 279 640	5 934 650	700 829 832	5 808 868	644 479 042	0	6 422 196	707 252 028	100.92%
Occitanie	682 529 847	129 313 843	773 260 538	5 808 546	651 132 176	5 730 150	635 745 543	0	5 966 781	657 098 957	100.92%
Pays-de-la-Loire	428 979 006	14 690 012	429 027 941	3 737 632	361 267 494	3 760 691	417 239 084	11 194 318	3 413 129	375 874 941	104.04%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	617 847 134	105 803 368	676 880 148	5 021 947	569 974 054	4 960 259	550 328 113	0	5 223 072	575 197 126	100.92%
ZZ-Guadeloupe	65 466 536	3 030 177	66 236 321	439 648	55 774 992	576 441	63 954 663	1 635 934	526 097	57 937 023	103.88%
ZZ-Guyane	28 322 229	0	27 387 595	269 352	23 062 013	403 604	44 778 886	4 343 375	251 135	27 656 522	119.92%
ZZ-Martinique	63 659 931	0	61 559 153	376 480	51 836 533	481 416	53 411 847	315 063	477 902	52 629 498	101.53%
ZZ-Océan Indien	96 938 671	16 302 106	109 503 831	852 924	92 208 854	1 196 304	132 726 882	8 103 606	919 233	101 231 693	109.79%
TOTAL	8 706 145 746	713 824 279		66 407 125	7 533 441 219	67 900 989	7 533 441 219	43 568 163	69 433 456	7 646 442 838	101.50%

Fongibilité sectorielle entre la dotation populationnelle et la dotation à l'activité

Une fois le rattrapage régional réalisé, une possibilité est ouverte une fois par an pour faire varier entre les secteurs le poids dans le financement de la dotation populationnelle et du compartiment à l'activité afin de respecter les spécificités de chaque secteur.



Les dotations populationnelles sont régionales, les dotations à l'activité sont nationales

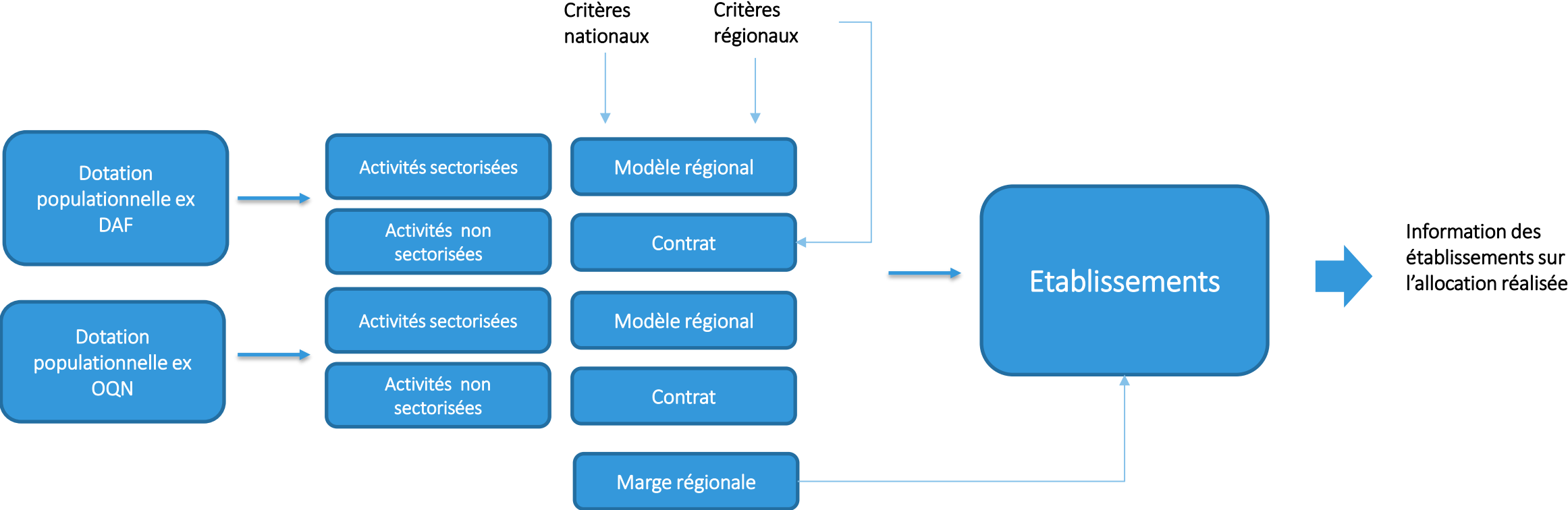
Illustration de la fongibilité entre dotation populationnelle et dotation à l'activité

Dans cet exemple, les établissements sous daf font le choix de conserver une dotation populationnelle à hauteur de 80% et les établissements sous OQN font un choix différent. L'enveloppe à l'activité est gérée au niveau national.

Régions		Convergence vers ARPP cible (année)	Répartition ARPP/DFA par secteur							
Région	Dotation populationnelle base		ARPP régionale	Poids OQN	ARPP régionale DAF	ARPP régionale DAF définitive	Masse DAF à reverser sur DFA	ARPP régionale OQN	ARPP régionale OQN définitive	Masse OQN à reverser sur DFA
Auvergne-Rhône-Alpes	877 162 754	885 284 650	8.72%	808 110 454	808 110 454	0	77 174 196	9 624 053	67 550 143	817 734 508
Bourgogne-Franche-Comté	336 775 794	339 861 907	5.72%	320 430 221	320 430 221	0	19 431 686	2 423 240	17 008 446	322 853 461
Bretagne	409 303 868	413 054 606	6.73%	385 272 118	385 272 118	0	27 782 488	3 464 631	24 317 857	388 736 750
Centre Val de Loire	261 550 275	268 790 597	12.80%	234 397 183	234 397 183	0	34 393 414	4 289 051	30 104 363	238 686 234
Corse	44 984 717	45 396 944	19.63%	36 485 077	36 485 077	0	8 911 866	1 111 359	7 800 507	37 596 437
Grand-Est	567 629 776	581 510 672	1.21%	574 496 333	574 496 333	0	7 014 340	874 727	6 139 612	575 371 060
Hauts-de-France	712 562 367	719 092 076	7.05%	668 360 737	668 360 737	0	50 731 339	6 326 481	44 404 858	674 687 218
Ile-de-France	1 435 448 216	1 453 136 131	6.55%	1 357 946 551	1 357 946 551	0	95 189 580	11 870 672	83 318 907	1 369 817 223
Normandie	381 937 505	385 437 467	3.14%	373 337 511	373 337 511	0	12 099 956	1 508 932	10 591 024	374 846 443
Nouvelle-Aquitaine	700 829 832	707 252 028	4.77%	673 539 409	673 539 409	0	33 712 619	4 204 152	29 508 467	677 743 561
Occitanie	651 132 176	657 098 957	16.17%	550 837 339	550 837 339	0	106 261 618	13 251 417	93 010 201	564 088 757
Pays-de-la-Loire	361 267 494	375 874 941	3.31%	363 429 610	363 429 610	0	12 445 330	1 552 002	10 893 328	364 981 613
Provence-Alpes-Côte d'Azur	569 974 054	575 197 126	15.12%	488 254 872	488 254 872	0	86 942 255	10 842 185	76 100 070	499 097 057
ZZ-Guadeloupe	55 774 992	57 937 023	4.42%	55 373 988	55 373 988	0	2 563 034	319 625	2 243 410	55 693 613
ZZ-Guyane	23 062 013	27 656 522	0.00%	27 656 522	27 656 522	0	0	0	0	27 656 522
ZZ-Martinique	51 836 533	52 629 498	0.00%	52 629 498	52 629 498	0	0	0	0	52 629 498
ZZ-Océan Indien	92 208 854	101 231 693	14.40%	86 658 411	86 658 411	0	14 573 282	1 817 370	12 755 912	88 475 781
TOTAL	7 533 441 219	7 646 442 838	.	7 057 215 835	7 057 215 835	0	589 227 003	73 479 899	515 747 104	7 130 695 734

L'allocation régionale de la dotation populationnelle

L'allocation au sein des régions de la dotation populationnelle est soumise à la concertation entre les agences et les représentants des fédérations et des usagers. L'élaboration d'un modèle régional et le contrat sont les deux outils principaux pour déterminer au niveau de chaque établissement celle-ci.

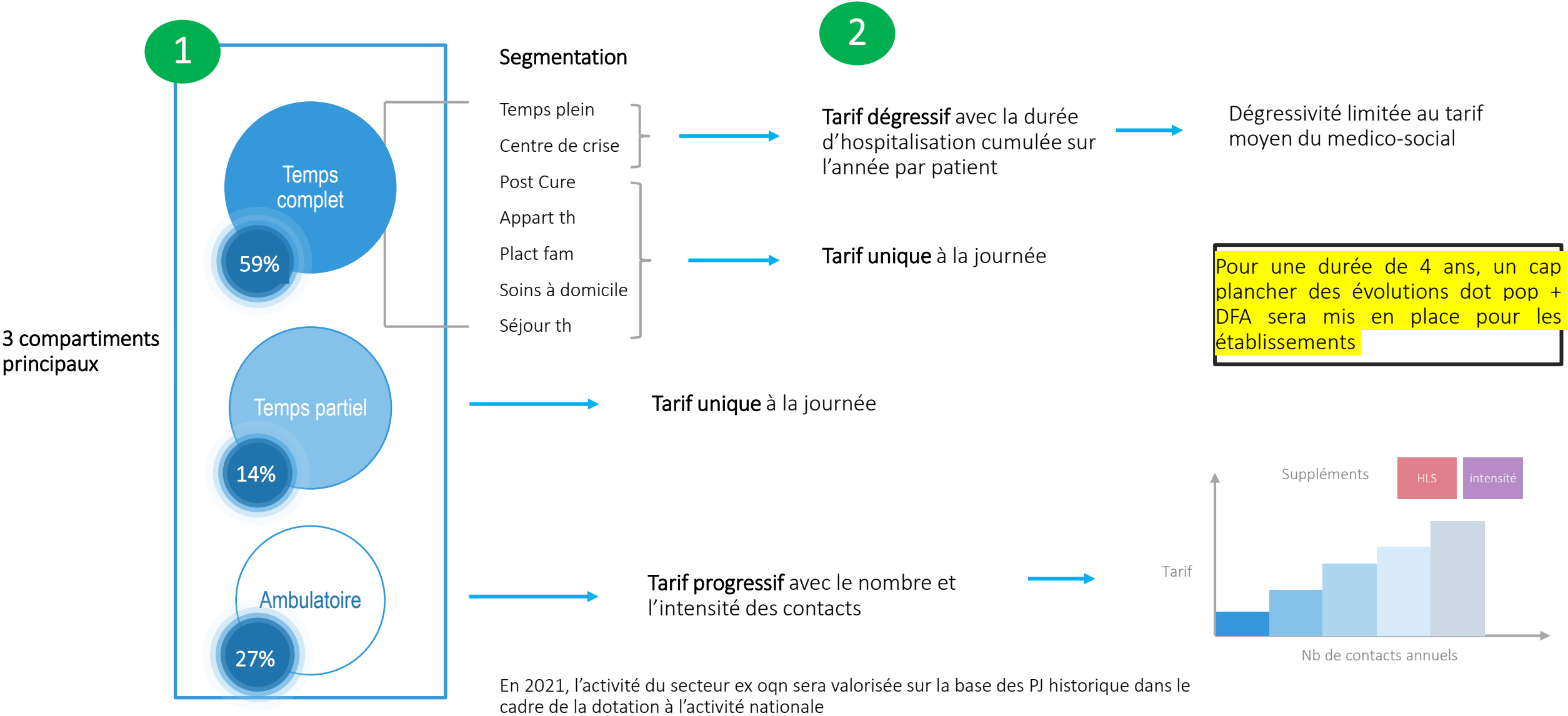


Avis comité régional sur les critères retenus pour le modèle régional et sur l'utilisation de la marge régionale ainsi que sur le format

Pour 2021, une ventilation des dotations populationnelles au prorata des bases sera l'option privilégiée car les travaux régionaux n'auront pas pu être conduits

La cinétique de la dotation à l'activité

La dotation files actives vise, au sein d'une juste valorisation des activités réalisées, à inciter les établissements à privilégier les alternatives à l'hospitalisation à temps plein.



Principes de construction des grilles tarifaires

○ Principes pour construction des grilles dégressives

- 1 grille par forme d'activité
- Bornes définies selon les percentiles de la durée
- Conservation des masses
- Seuil fixé (=tarif minimal)
- Pas fixé = 5
- Tarif $0_j = \text{Tarif max}/2$
- Tarif SSC = Tarif max

○ Principes pour construction d'un tarif journalier fixe

- 1 tarif par forme d'activité
- Conservation des masses : tarif = masse / nombre d'unités à valoriser

Exemple

Bornes	Tarif
0	150
2	300
10	295
30	290
365	250

Tarif journalier qui s'applique pour les jours 3 à 10

Tarif maximal

Pas = 5

Seuil

Modèle Temps Complet

Temps plein

Bornes	Tarif A	Tarif B
0	192	186
2	384	372
5	379	367
9	374	362
14	369	357
19	364	352
27	359	347
38	354	342
58	349	337
112	344	332
366	295	295

(B) : -12€

Bornes	Tarif A/B
0	443
2	887
5	882
8	877
11	872
15	867
21	862
30	857
45	852
78	847
366	590

(B) : écart entre A et B
<0,5€

Post-Cure

Bornes	Tarif A	Tarif B
0	141	140
4	282	280
19	277	275
81	272	270
198	267	265
366	200	200

Bornes	Tarif A/B
0	313
67	626
110	621
207	616
366	500

Grilles tarifaires par FA
en fonction du scénario sur les SSC

Tarif A : ML=3/4/5

Tarif B : ML=3/4/5/7/8

Tarif **Adulte en rouge**

Tarif **Enfant en bleu**

100%

Centre de crise

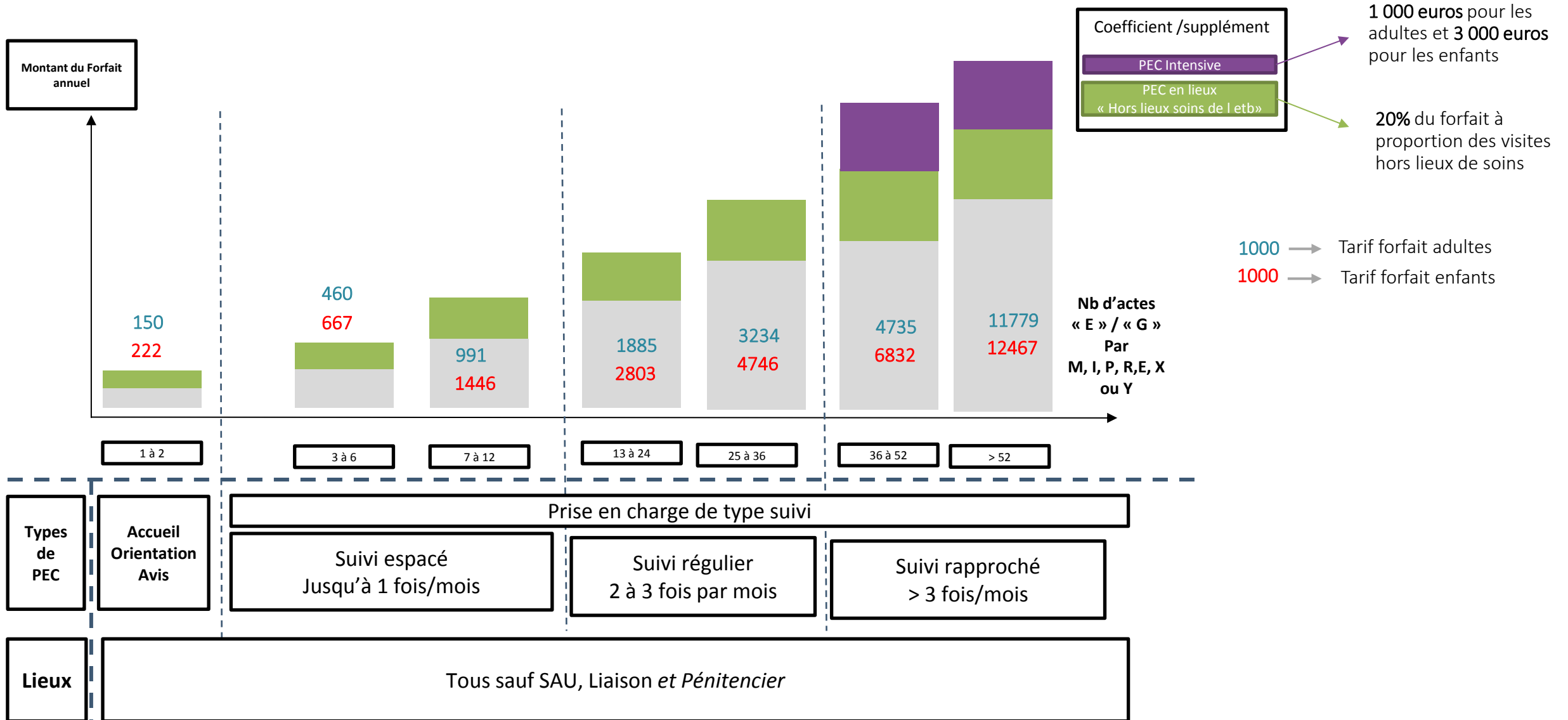
Bornes	Tarif A	Tarif B
0	490	483
1	979	965
5	974	960
8	969	955
366	200	200

(B) : -14€

Bornes	Tarif A/B
0	563
2	1126
4	1121
13	1116
366	350

(B) : écart entre A et
B <0,5€

Modèle Ambulatoire



Résultats des simulations (vague 2)

Statut juridique	Nb ES	Recettes (DAF R)	Scénario SSC	Recettes issues de la réforme	Ecart des recettes (en euros)	Ecart des recettes (en %)	Rappel vague 1
CH	216	6 756 627 481	A	6 856 030 309	99 402 828	1,47%	1.47%
			B	6 856 646 272	100 018 791	1,48%	
CHU	28	668 357 407	A	680 303 230	11 945 822	1,79%	7.06%
			B	680 169 863	11 812 456	1,77%	
EBNL	121	1 281 160 857	A	1 301 143 362	19 982 505	1,56%	-1.21%
			B	1 300 659 950	19 499 093	1,52%	

Le comité régional (version concertation)

- Un comité régional de concertation sur la psychiatrie est consulté, pour avis, par le directeur général de l'ARS sur :
 - 1° Les critères de répartition de la dotation populationnelle régionale entre les établissements de la région
 - 2° Le niveau de l'enveloppe régionale de contractualisation ainsi que ses modalités d'allocation ;
 - 3° Les thématiques et les modalités de choix des nouvelles activités sur lesquelles l'agence souhaite procéder à des appels à projet.
 - 4° Les objectifs de transformation de l'offre de soins en psychiatrie ayant vocation à être intégrés dans le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens prévu à l'article L. 1433-2 du code de la santé publique conclu entre le directeur général de l'agence régionale de santé et les ministres chargés de la santé et de la sécurité sociale.
- Le comité se réunit au moins deux fois par an. Les avis formulés par le comité régional de concertation sont rendus publics. Les avis du comité sont requis au moins un mois avant la mise en œuvre de la campagne budgétaire par le directeur général de l'ARS.
- Le directeur général de l'agence régionale de santé peut saisir le comité sur tout sujet d'intérêt général sur la psychiatrie. Il l'informe chaque année de l'allocation des moyens réalisée au sein de la région.
- II.- Le comité régional de concertation sur la psychiatrie est composé :
 - 1° Des représentants des fédérations hospitalières représentatives des établissements désignés par celles-ci. Le nombre de représentants par fédération est déterminé en fonction de l'activité des établissements relevant de chacune des fédérations au sein de la région (10)
 - 2° De représentants des associations d'usagers et de représentants des familles. Ces représentants sont nommés par le directeur général de l'ARS (2)
 - Le directeur général de l'agence régionale de santé assure le secrétariat du comité.

Précisions sur les autres dotations

Dotation structuration recherche

Les critères d'allocation seront déterminés par le groupe recherche du comité national psychiatrie



Activités spécifiques

Les activités spécifiques feront l'objet d'un arrêté national et pour chacune d'un cahier des charges. Les moyens consacrés aux urgences au sein d'un établissement MCO y seront inscrites. Les activités spécifiques feront l'objet d'une enquête au mois de septembre auprès des ARS.

Dotation Qualité

Les indicateurs ne sont pas encore arrêtés. En 2021, ils seront recueillis et les résultats seront diffusés auprès des établissements sans valorisation financière. En 2022, le système sera totalement opérationnel.

Dotation Nouvelles Activités

La répartition entre les niveaux régionaux et nationaux n'est pas encore arbitrée mais la part régionale sera importante

Calendrier

- Décret en octobre
- Arrêté d'application en octobre/novembre
- Poursuite des travaux du groupe de co-construction sur 2020 et 2021
- Groupes d'outillage des ARS à partir de novembre