



# **Coûts par activité pour la dialyse hospitalière et péritonéale**

## **Démarche au CHUM**

**Par Solange Demers  
en collaboration avec Annick Leboeuf**

**27 février 2014**

# Coûts par activité pour la dialyse hospitalière et péritonéale

- Démarche au CHUM
- Complétion des grilles d'activités et les intervenants impliqués
- 7 étapes par grille
- Constatations
- Suites à l'étude
- Comparaison entre établissements : les défis



# DÉMARCHE AU CHUM

- Rencontre du 20 novembre 2012
  - Présentation du mandat aux cogestionnaires et chefs de service de la dialyse par M. Thomassin de MédiaMed
  - Explication de la démarche d'association des coûts au trajet clinique du patient
  - Visite guidée des lieux physiques du site pilote HND
    - Information clinique : type de dialyse, fonctionnement, contraintes, activités du personnel
- Visite à HMR le 26 novembre
- Présentation par MédiaMed de la méthodologie de complétion de la grille d'activité - Webinaire du 4 décembre

# Grille de complétion des activités

- Secteurs ciblés
  - Hémodialyse traditionnelle
  - Dialyse semi-autonome
  - Dialyse péritonéale
- Premiers constats
  - Informations demandées importantes et variées (statistiques, financières, cliniques, immobilisations)
  - Questions :
    - Où trouver les données?
    - Sont-elles disponibles?
    - Qui peut nous les fournir?



# COMPLÉTION DE LA GRILLE ÉTAPE 1 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- **Tous les secteurs**
  - Nombres de traitements, de patients, de nouveaux patients annuels
  - Lignes 12 (dépenses salariales), 16 (autres charges) et 17 (coûts directs bruts) du AS-471
- **Pour hémodialyse traditionnelle et semi-autonome**
  - Nombres de stations, de machines
  - % de clients ayant déjà débuté une hémodialyse ( ex: transfert)
- **Pour hémodialyse traditionnelle**
  - Nombre de clients nécessitant une aide à la mobilisation
  - % de client ayant débuté une hémodialyse en urgence



# Implication nécessaire de plusieurs acteurs

- Dialyse
- Génie physique et biomédical
- Service social
- Nutrition
- Hygiène et salubrité
- Buanderie
- Stérilisation
- Pharmacie
- Approvisionnements
- Finances

# ÉTAPE 2 ACTIVITÉS LIÉES AUX SALAIRES

- Répartition en % des activités du personnel selon le secteur de dialyse analysé (traditionnelle, semi-autonome, dialyse péritonéale) – basée sur une semaine type

## Traditionnelle

Centres d'activités	Organisation du rendez-vous initial	Organisation des Rendez vous subséquents et modifications d'horaire au besoin	Accueil du patient (1)	Préparation de machine	Préparation du patient et dialyse	Enseignement et soutien au patient	Soutien au personnel clinique	Coût de gestion du personnel clinique
---------------------	-------------------------------------	---	------------------------	------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

## Semi-autonome

Centres d'activités	Évaluation de la capacité du patient a la dialyse semi autonome	Enseignement	Accueil du patient (1)	Supervision/Soutien en clinique au patient et dialyse	Enseignement et soutien au patient	Soutien au personnel clinique	Coût de gestion du personnel clinique
---------------------	---	--------------	------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

## Dialyse péritonéale

Centres d'activités	Évaluation de la capacité du patient a la dialyse Péritonéale	Enseignement	Rendez vous Mensuel	Suivis et soutien clinique au client	Enseignement et soutien au patient	Soutien au personnel clinique	Coût de gestion du personnel clinique
---------------------	---	--------------	---------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

# ÉTAPE 2 ACTIVITÉS LIÉES AUX SALAIRES (suite)

- Données financières (AS 471) pour chaque catégorie d'emploi

TITRE_EMPLOI	TITRE_EMPLOI_DESC	Total ligne 12 (\$)	Taux horaire complet (ligne 12 de l'AS-471)	Somme de Heures_AS
--------------	-------------------	---------------------	---	--------------------

- Autres coûts salariaux demandés :
  - Nutritionniste
  - Service social
- Buanderie (salaires et fournitures)
- Hygiène et salubrité (salaires et fournitures)
- GBM (salaires et entretien)



## ÉTAPES 3 à 5

- Étape 3 Coût d'installation du cathéter et fistule
  - MédiaMed a produit un estimé (activité faite en dehors de la dialyse)
- Étape 4 Coût des procédures de laboratoires par patient par année
  - Information fournie : la procédure et la fréquence.  
MédiaMed a déterminé les coûts (données de Magic)
- Étape 5 Coût des médicaments par patient sur une base annuelle
  - Information limitée et non disponible par la pharmacie

# ÉTAPE 6 Coût des achats par traitement

- Fournitures utilisées lors de traitement : quantité, coût unitaire, imputation => coût annuel
  - Suggestions de fournitures : tubulures pour l'appareil, filtres, NaCl, tubulures pour soluté, aiguilles, cabarets de fermeture, bouchon Tego, cabaret à pansements, seringues (formats variés), tubes à prélèvements, tubes pour activateur, gants stériles, non stériles, compresses 4X4, autres compresses, piqués bleus, tubulures pour transfusion, pour pousse-seringue, masques, garrots, tampons d'alcool ou en bouteille, produits pour pansements, tiges de chlorexidine et/ou proviodine

# ÉTAPE 6.2 Coût des fournitures pour machines

Nom de la fourniture	Centres d'activités	Quantités	Coûts unitaires
Dialysat			
Bicarbonate			
Autres fournitures			
Cartouche Clean Cart			
Ultrafiltre Pr Générateur Artis			

## 6.3 Coût des fournitures pour systèmes d'eau

- Les coûts de fournitures en entretien préventif considérés dans une autre section

# ÉTAPE 7 Coût des immobilisations

- Équipements de dialyse
- Systèmes de traitement d'eau
  - Valeurs d'acquisition
  - Amortissement



# Constatations

- Statistiques d'un site non comptabilisées
- En fin d'année, répartition du temps des chefs non faite par secteur
- Limites des systèmes d'informations
- Fonctionnement différent entre les sites du CHUM
- Évaluation de coûts mais pas d'outil pour considérer l'impact de la lourdeur de la clientèle



## Les suites à l'étude

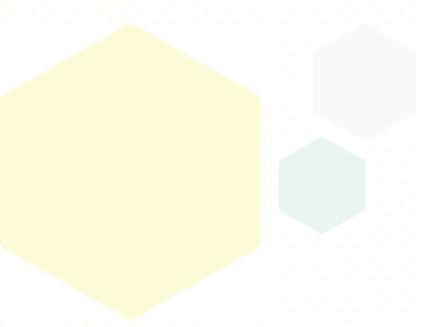
- Harmonisation des jours d'ouverture : Évaluation en cours pour ramener les activités sur 6 jours à HND
- Médicaments : Venofer => part importante des coûts à HND n'est plus utilisé et a été remplacé sur tous les sites du CHUM par le Ferrlecit
- Filtres : Uniformisation

=> Appui des médecins nécessaire



# COMPARAISON ENTRE ÉTABLISSEMENTS LES DÉFIS

- Comment évaluer la complexité des cas ?
- Quels sont les impacts sur les coûts?
- Comment sont encadrés les patients hospitalisés?
- Les hôpitaux ont-ils les mêmes critères d'isolement ?



Merci de votre attention

Des questions ?