

55^e
congrès
SFCCF | Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

16 & 17
novembre 2023

NANTES
Halle 6

A. Zago (Dr junior en Santé Publique)
T. Vermeulin (Médecin de Santé Publique)
DIM - CLCC H. Becquerel (Rouen)

**Hétérogénéité intra-GHM
des durées de séjour en
chirurgie carcinologique
ORL majeure :
une étude française à partir des
données nationales du PMSI**

Autres auteurs: Aline Augustynen, Raïs Obongo,
Agnès Loeb et Véronique Merle



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

● Contexte - Objectif

- Les hôpitaux français sont financés par un paiement prospectif au cas basé sur la nomenclature des GHM recueillis dans le cadre du PMSI
 - ➔ Tarification à l'activité (T2A)
- 2 risques potentiels si les sources légitimes de surcout ne sont pas prises en compte dans le modèle de financement
 - ➔ Sélection des patients & Baisse de la qualité des soins
- Objectif de l'étude :
 - ➔ Analyser les facteurs recueillis dans le PMSI et associés à un allongement des durées de séjour (*utilisés comme proxies des couts hospitaliers*) en chirurgie carcinologique ORL majeure.

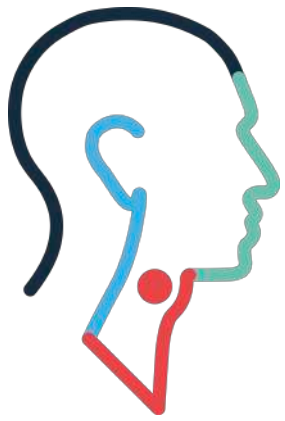


● Matériel & Méthode

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
2023 Cervico-Faciale

Données	Sélection	Variables	Analyses
<p>PMSI national</p> <p>9 ans (2013 – 2021)</p>	<p>Séjours avec un diagnostic principal de cancer et classés dans la racine de GHM 03C25 (« <i>Interventions chirurgicales majeures sur la tête et le cou</i> »)</p> <p>→ Pour chaque patient, sélection du premier séjour</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Durée du séjour • Année • FINESS • Type d'entrée et de sortie • Actes chir. CCAM * • Complications • Niveau de sévérité GHM • Age • Sexe • Comorbidités (CIM10) • Indice de Charlson. 	<ul style="list-style-type: none"> • Modèle linéaire multivarié à effets fixes (hôpitaux, année) <p>2 analyses de sensibilité :</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>I. exclusion des valeurs aberrantes après analyse des résidus;</i> <i>II. exclusion des données concernant les années de pandémie COVID.</i>

* (laryngectomie ; glossectomie avec pelvectomie orale; pharyngectomie et pharyngectomie étendue ; curage ganglionnaire)



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

● Résultats



25 731 séjours dans 375 établissements de santé



82,7% d'hommes, âge moyen = 63,2 ans (\pm 10.1)



Indice de Charlson > 3 → 59,8%

Niveau de sévérité du GHM élevé (3 ou 4) → 74,3%



Durée Moyenne de séjour (DMS) = 25,7 nuits

94,9% admis depuis domicile

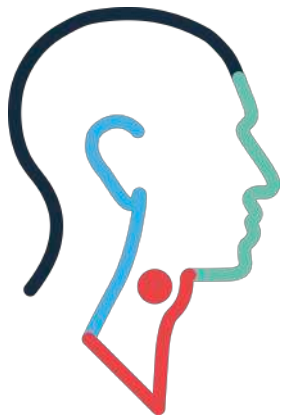
78,3% sortis vers leur domicile

● Résultats

Déterminants	Augmentation de durée de séjour, Nuits (IC95%)
Intervention chirurgicale	
Glossectomie avec pelvectomie orale, sans curage (ref.)	Ref.
≥2 actes chirurgicaux avec curage	10.64 (3.78 to 17.49)
≥2 actes chirurgicaux sans curage	7.29 (3.02 to 11.55)
Pharyngectomie et pharyngectomie étendue, avec curage	3.65 (2.79 to 4.51)
Pharyngectomie et pharyngectomie étendue, sans curage	1.83 (1.12 to 2.53)
Laryngectomie, avec curage	1.97 (1.26 to 2.67)
Laryngectomie, sans curage	1.88 (1.03 to 2.73)
Glossectomie avec pelvectomie orale, avec curage	1.46 (0.66 to 2.24)
Charlson index score	
1 ou 2 (ref.)	Ref.
3 ou 4	1.38 (0.76 to 2.01)
≥ 5	2.77 (2.11 to 3.44)

● Résultats

Déterminants	Augmentation de durée de séjour, Nuits (IC95%)
Complication post-opératoire (ref. pas de complication)	8.11 (7.41 to 8.82)
Mode d'entrée	
Entrée domicile (ref.)	Ref.
Entrée par transfert d'unité MCO	6.96 (4.57 to 9.36)
Entrée domicile avec passage aux urgences	13.55 (11.56 to 15.55)
Mode de sortie	
Sortie domicile	Ref.
Sortie hébergement sociale	12.18 (6.12 to 18.25)
Sortie en mutation HAD	11.57 (4.53 to 18.62)
Sortie en transfert HAD	8.31 (5.39 to 11.23)
Sortie vers soins de longue durée	9.09 (3.69 to 14.49)
Sortie en transfert vers unité MCO	2.95 (0.46 to 5.45)



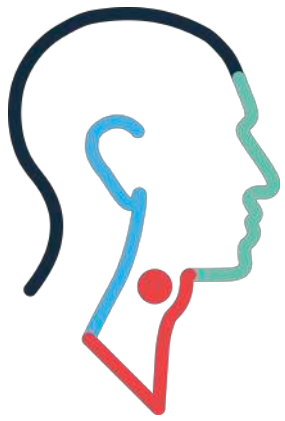
● Discussion

Forces

- Effectif, étude nationale
- Prise en compte de différents facteurs de confusion
- Ajustement sur l'effet-centre et le temps

Faiblesses

- Limites intrinsèques au PMSI;
 - Qualité du codage : comorbidités, actes, Charlson
 - Possibilité d'un biais de confusion résiduelle
- Quelle est la part des surcoûts qui sont légitimes concernant les complications et le mode de sortie ?



● Conclusion

Mis en évidence de certains facteurs

- Associés à un allongement des durées de séjour
- En chirurgie ORL carcinologique majeure
- ... Mais non considérés dans la T2A

Certains facteurs pourraient probablement être pris en compte dans le modèle de financement des hôpitaux

D'autres recherches sont nécessaires pour

- Confirmer l'implication des variables liées à la qualité du codage
- Estimer la part des surcoûts légitimes concernant les complications et le mode de sortie

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

16 & 17
novembre 2023

NANTES
Halle 6

A. Zago (Dr junior en Santé Publique)
T. Vermeulin (Médecin de Santé Publique)
DIM - CLCC H. Becquerel (Rouen)

**Hétérogénéité intra-GHM
des durées de séjour en
chirurgie carcinologique
ORL majeure :
une étude française à partir des
données nationales du PMSI**

Autres auteurs: Aline Augustynen, Raïs Obongo,
Agnès Loeb et Véronique Merle