





## **CAQES**

Présentation des indicateurs Examens pré-anesthésiques



#### Examens préanesthésiques: Contexte et objectif

- La SFAR a élaboré des recommandations définissant les situations où les examens pré anesthésiques sont non pertinents, c'est-à-dire inutiles et non nécessaires à la bonne prise en charge du patient
- Améliorer la pertinence de la prescription des examens pré anesthésiques conformément aux recommandations de la SFAR



# Indicateur des examens pré-anesthésiques : ciblage

- Le ciblage des établissements a été réalisé en fonction du nombre d'examens pré-anesthésiques.
- 2 critères ont été retenus pour cibler ces établissements sur les données de l'année 2018 :
  - Un nombre d'examens pré-anesthésique >= 1 000

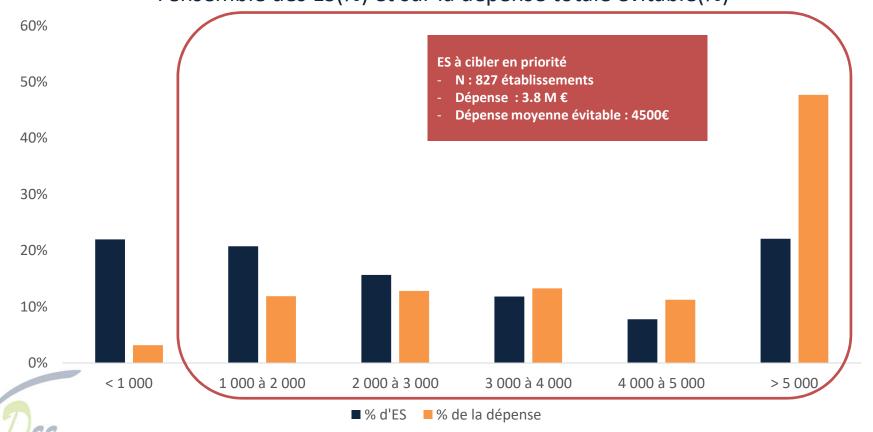
ET

Un taux de geste évitable >0%



### Examens pré-anesthésiques : niveau d'activité

Répartition du niveau d'activité des examens pré-anesthésiques sur l'ensemble des ES(%) et sur la dépense totale évitable(%)

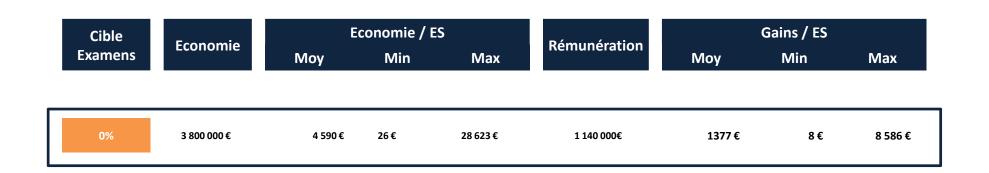


## Examens pré-anesthésiques : profil des ES

	<u>N</u>	<u>%</u>
Etablissement de Soins Pluridisciplinaire	351	42%
Centre Hospitalier (C.H.)	239	29%
Etablissement de Soins Chirurgicaux	114	14%
Centre Hospitalier Régional (C.H.R.)	76	9%
Centre de Lutte Contre Cancer	19	2%
Groupement de coopération sanitaire - Etablissement de santé	10	1%
Hôpital des armées	6	1%



### Examens pré-anesthésiques : modélisation



Cible examens: Le taux de prescription attendu est idéalement de 0%

**Economie** = eco1+eco2+eco3+eco4.

si baisse du taux de l'indicateur1 par rapport à période de référence,

- alors éco1 = Nb séjours évités 1\* montant remboursable des actes 1 \*60% (taux de prise en charge des actes),
- sinon éco1 = 0.

Même logique pour les éco2, 3, et 4.

Rémunération: 30 % x Economie







## **CAQES**

Présentation des indicateurs Examens pré-anesthésiques



#### Examens préanesthésiques: Contexte et objectif

- La SFAR a élaboré des recommandations définissant les situations où les examens pré anesthésiques sont non pertinents, c'est-à-dire inutiles et non nécessaires à la bonne prise en charge du patient
- Améliorer la pertinence de la prescription des examens pré anesthésiques conformément aux recommandations de la SFAR



# Indicateur des examens pré-anesthésiques : ciblage

- Le ciblage des établissements a été réalisé en fonction du nombre d'examens pré-anesthésiques.
- 2 critères ont été retenus pour cibler ces établissements sur les données de l'année 2018 :
  - Un nombre d'examens pré-anesthésique >= 1 000

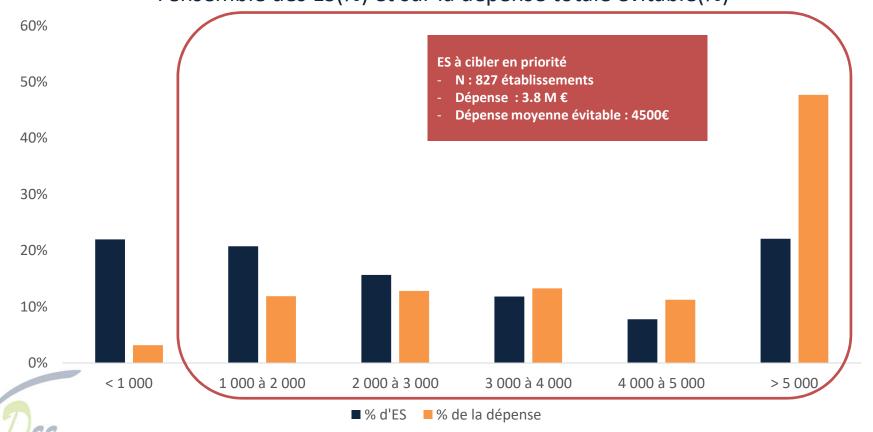
ET

Un taux de geste évitable >0%



### Examens pré-anesthésiques : niveau d'activité

Répartition du niveau d'activité des examens pré-anesthésiques sur l'ensemble des ES(%) et sur la dépense totale évitable(%)

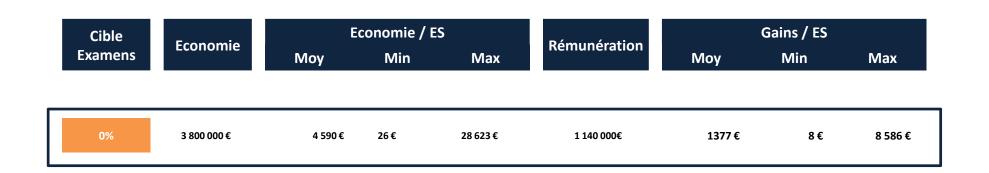


## Examens pré-anesthésiques : profil des ES

	<u>N</u>	<u>%</u>
Etablissement de Soins Pluridisciplinaire	351	42%
Centre Hospitalier (C.H.)	239	29%
Etablissement de Soins Chirurgicaux	114	14%
Centre Hospitalier Régional (C.H.R.)	76	9%
Centre de Lutte Contre Cancer	19	2%
Groupement de coopération sanitaire - Etablissement de santé	10	1%
Hôpital des armées	6	1%



### Examens pré-anesthésiques : modélisation



Cible examens: Le taux de prescription attendu est idéalement de 0%

**Economie** = eco1+eco2+eco3+eco4.

si baisse du taux de l'indicateur1 par rapport à période de référence,

- alors éco1 = Nb séjours évités 1\* montant remboursable des actes 1 \*60% (taux de prise en charge des actes),
- sinon éco1 = 0.

Même logique pour les éco2, 3, et 4.

Rémunération: 30 % x Economie







## **CAQES**

Présentation des indicateurs Examens pré-anesthésiques



#### Examens préanesthésiques: Contexte et objectif

- La SFAR a élaboré des recommandations définissant les situations où les examens pré anesthésiques sont non pertinents, c'est-à-dire inutiles et non nécessaires à la bonne prise en charge du patient
- Améliorer la pertinence de la prescription des examens pré anesthésiques conformément aux recommandations de la SFAR



# Indicateur des examens pré-anesthésiques : ciblage

- Le ciblage des établissements a été réalisé en fonction du nombre d'examens pré-anesthésiques.
- 2 critères ont été retenus pour cibler ces établissements sur les données de l'année 2018 :
  - Un nombre d'examens pré-anesthésique >= 1 000

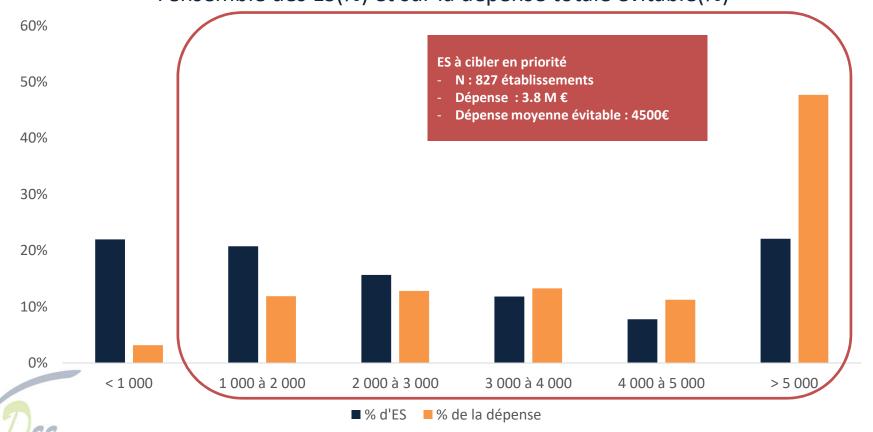
ET

Un taux de geste évitable >0%



### Examens pré-anesthésiques : niveau d'activité

Répartition du niveau d'activité des examens pré-anesthésiques sur l'ensemble des ES(%) et sur la dépense totale évitable(%)

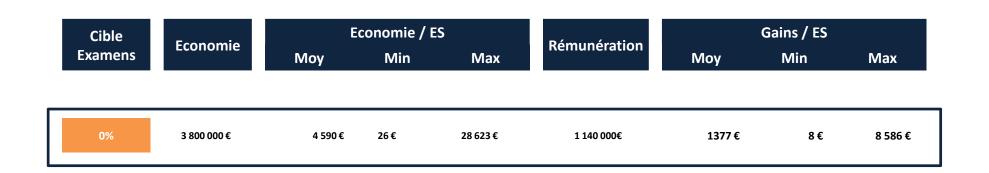


## Examens pré-anesthésiques : profil des ES

	<u>N</u>	<u>%</u>
Etablissement de Soins Pluridisciplinaire	351	42%
Centre Hospitalier (C.H.)	239	29%
Etablissement de Soins Chirurgicaux	114	14%
Centre Hospitalier Régional (C.H.R.)	76	9%
Centre de Lutte Contre Cancer	19	2%
Groupement de coopération sanitaire - Etablissement de santé	10	1%
Hôpital des armées	6	1%



### Examens pré-anesthésiques : modélisation



Cible examens: Le taux de prescription attendu est idéalement de 0%

**Economie** = eco1+eco2+eco3+eco4.

si baisse du taux de l'indicateur1 par rapport à période de référence,

- alors éco1 = Nb séjours évités 1\* montant remboursable des actes 1 \*60% (taux de prise en charge des actes),
- sinon éco1 = 0.

Même logique pour les éco2, 3, et 4.

Rémunération: 30 % x Economie