



Centre hospitalier
universitaire vaudois

VALIDITE DE LA PREDICTION DES DUREES DE SEJOUR EN READAPTATION A PARTIR DU SCORE AVQ

Estelle Martin, Stéphane Rochat, Susana Mateus,
Christophe Büla, Jean-Blaise Wasserfallen
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV),
Lausanne, Suisse

Contexte

- ✦ En Suisse, chaque admission en séjour de réadaptation doit être approuvée par le médecin conseil de l'assurance du patient
- ✦ Ce médecin détermine également la durée du séjour autorisée, sur la base d'informations transmises par le service envoyeur

Constats

- ❖ Les durées de garantie diffèrent beaucoup d'une assurance à l'autre
- ❖ Lorsque la durée de garantie est trop courte, une demande de prolongation doit être envoyée à l'assurance, signée par le médecin du centre de réadaptation
- ❖ Lorsqu'elle est trop longue, il arrive que le patient ne sorte pas avant l'échéance donnée par l'assurance pour de mauvaises raisons

Constats (suite)

- ✦ Une étude préliminaire de trois mois a montré qu'il y a autant de demandes de prolongations que de séjours, et peu de cohérence entre l'état du patient et la durée de garantie fournie
- ✦ Le temps administratif généré par les demandes de prolongation est important, pour l'établissement hospitalier (0.5EPT) comme pour les assurances

Connaissances préalables

- ✎ Une étude précédente a montré qu'il était possible de construire des groupes de patients homogènes sur le plan des coûts et des durées de séjours dans ce type de population
- ✎ L'élément déterminant de ce modèle était la dépendance fonctionnelle (AVQ, instrument mesurant les activités de la vie quotidienne)

Buts

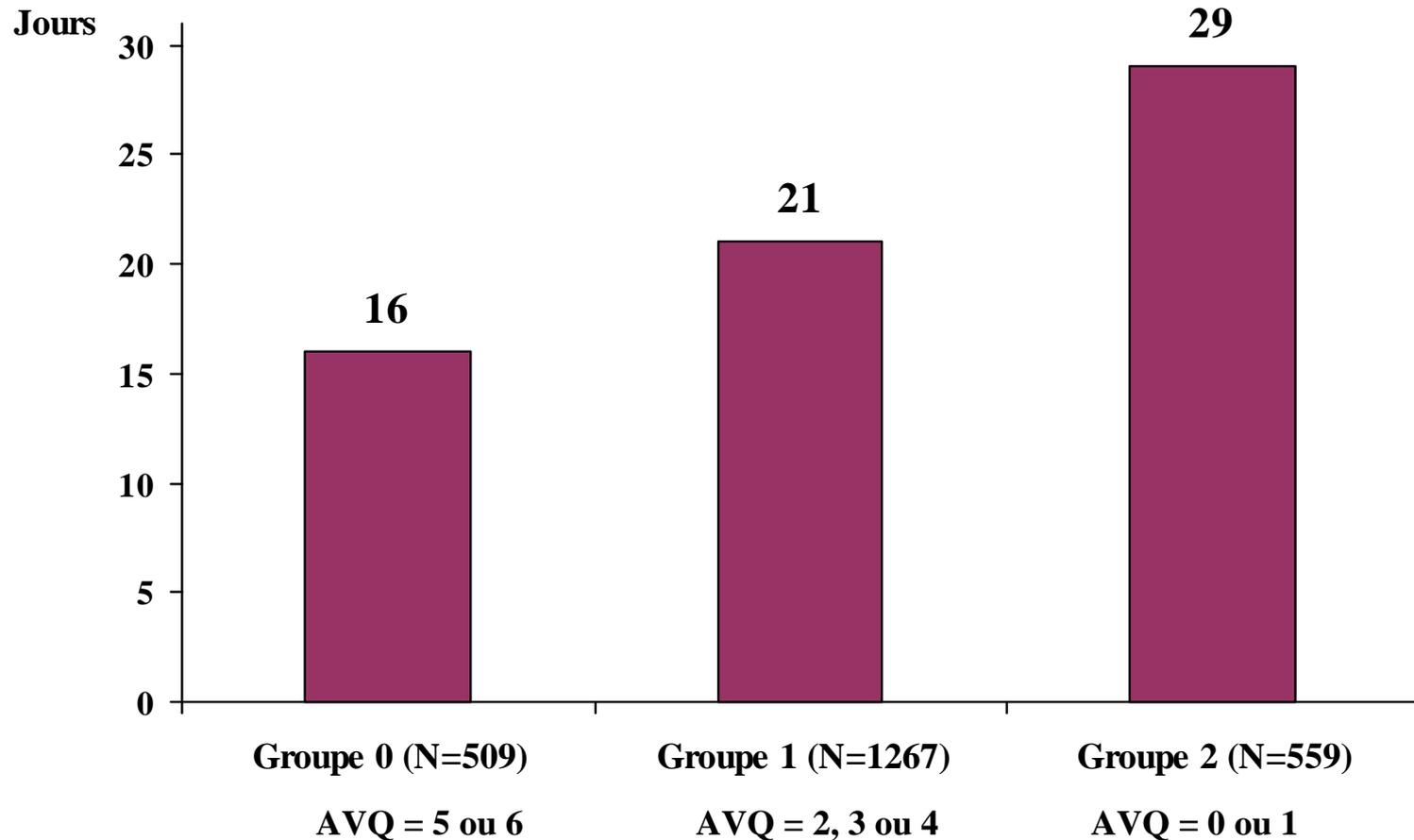
- Déterminer si des données de dépendance fonctionnelle permettent d'évaluer la durée de garantie à choisir afin de mieux se rapprocher des durées de séjour effectives

Méthode

- ✎ Etude des durées de séjour des patients admis pendant 3 ans au CUTR Sylvania (N=2'335)
- ✎ Les patients sont classés selon 3 groupes d'AVQ
 - 🍂 groupe 0 : score AVQ = 5 ou 6 (peu dépendants) ;
 - 🍂 groupe 1 : score AVQ = 2-4 (dépendance moyenne);
 - 🍂 groupe 2 : score AVQ = 0 ou 1 (très dépendants).
- ✎ Des durées de garanties fictives basées sur ces groupes sont calculées, puis comparées aux durées de séjours effectives

Résultats

La durée de garantie estimée sera fixée à la valeur de la médiane ($\pm 1j$) des durées de séjour par groupe, sur cet échantillon de 2'335 séjours représentatifs.



Résultats

En attribuant à chaque séjour une durée de garantie fictive, basée sur la médiane du groupe auquel appartient le patient, nous nous trouvons devant trois possibilités :

- 🌿 La durée de garantie est supérieure à la durée de séjour effective
 - 🍂 dans ce cas, l'assureur prend le risque que le séjour soit rallongé pour de mauvaises raisons.
- 🌿 La durée de garantie est égale à la durée de séjour effective.
- 🌿 La durée de garantie est inférieure à la durée de séjour effective
 - 🍂 dans ce cas, il faut une demande de prolongation, ce qui augmente considérablement les coûts de la santé.

Résultats : durée de garantie estimée

	Médiane – 1j		Médiane		Médiane + 1j	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Garantie > durée						
Nombre de patients	882	37.7	1'067	45.7	1'325	56.7
Nombre de jours en excès	5'575	8.5	7'412	11.2	9'675	14.6



Le nombre de jours en excès représente un risque de financement inutile pour l'assureur.

De même pour l'établissement qui ne désire pas favoriser les abus.

=> Les deux parties ont tendance à choisir une solution avec un nombre de jours de garantie plus bas.

Résultats : durée de garantie estimée

	Médiane – 1j		Médiane		Médiane + 1j	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Garantie > durée						
Nombre de patients	882	37.7	1'067	45.7	1'325	56.7
Nombre de jours en excès	5'575	8.5	7'412	11.2	9'675	14.6
Garantie = durée						
Nombre de patients	125	5.4	162	6.9	99	4.24



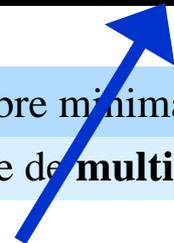
Le nombre de cas avec une durée médiane correspondant exactement à la durée effective est faible mais plus élevé lorsqu'on choisit la médiane que les valeurs proches de la médiane.

Résultats : durée de garantie estimée

	Médiane – 1j		Médiane		Médiane + 1j	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Garantie > durée						
Nombre de patients	882	37.7	1'067	45.7	1'325	56.7
Nombre de jours en excès	5'575	8.5	7'412	11.2	9'675	14.6
Garantie = durée						
Nombre de patients	125	5.4	162	6.9	99	4.24
Garantie < durée						
Nombre de patients	1'328	56.9	1'087	46.6	911	39.0
Nombre de jours en défaut	15'152	23.0	12'828	19.44	10'930	16.6

-
-

Le **nombre de cas** où il y a garantie < durée représente le nombre minimal de demandes de prolongations. Plus le nombre de jours en défaut est grand, plus il y a de risque de **multiples demandes** de prolongations.



Le risque est le moins élevé pour les deux parties lorsque la garantie est la plus longue.

Résultats : durée de garantie estimée

	Médiane – 1j		Médiane		Médiane + 1j	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Garantie > durée						
Nombre de patients	882	37.7	1'067	45.7	1'325	56.7
Nombre de jours en excès	5'575	8.5	7'412	11.2	9'675	14.6
Garantie = durée						
Nombre de patients	125	5.4	162	6.9	99	4.24
Garantie < durée						
Nombre de patients	1'328	56.9	1'087	46.6	911	39.0
Nombre de jours en défaut	15'152	23.0	12'828	19.44	10'930	16.6



Au total, un arrangement devrait être trouvé, avec des avantages compensant les inconvénients, et un atout pour les deux parties en terme de gain de temps et de risque maîtrisé.

Limitations

- ❖ Les AVQ utilisés ici sont relevés à l'admission en réadaptation: il faut valider la prise de la mesure dans le service envoyeur de l'hôpital aigu
- ❖ Le système suisse est très complexe: multiples assureurs, multiples types de réadaptation. Le modèle présenté ici vaut pour la population spécifique du CUTR Sylvania, et les assureurs pourraient ne pas entrer en matière pour un modèle qui n'a pas été prouvé généralisable

Résumé & Conclusion

- ❖ Bien que les durées de séjour soient très asymétriques en faveur des séjours longs, un compromis apportant des avantages aux deux parties peut être trouvé
- ❖ Une modélisation aussi simple que celle présentée ici permettrait, si elle était appliquée, d'éviter un grand nombre de demandes de prolongations