

Hiérarchisation des actes

Hierarchization of Acts

Jacques MEURETTE

Résumé

Après validation des libellés par le HCH, Le principe de la hiérarchisation est de déterminer le travail médical par un score de travail pour chaque acte par rapport à une échelle globale.

1)hiérarchisation intra-famille

la première étape consiste ,dans chacune des 43 familles à réaliser une hiérarchisation par rapport à une liste d'actes repères les plus connus et /ou les plus fréquents de difficulté variable ;le comité clinique choisit un acte de référence, connu de tous plutôt médian, validé par le HCN dont le score sera de base 100.Les autres actes repères seront classés par rapport à cet acte. Secondairement, les autres actes de la famille seront hiérarchisés par rapport au score des actes repères.

on a ainsi obtenu la hiérarchisation « intra »

2)hiérarchisation inter familles.

:Pour garder la possibilité de conserver des actes identiques qui serviront de passerelles et par là la robustesse de la méthodologie, les actes d'une famille plurispé sont hiérarchisés à la fois par la famille plurispé et par chacune des familles monospé . ; on recherche ensuite les actes-liens qui demandent le même travail médical (comme dans la méthode originelle) ; on enclenche le processus d'optimisation sous contrainte et on élabore l'échelle unique en points inter, la contrainte étant que la hiérarchisation des scores sur l'échelle intra famille soit conservée sur l'échelle inter famille (générale)

C'est à partir de ces scores que sera élaborée la rémunération des praticiens selon la formule $H = \text{score}(FC + CP)$ (actuellement 5 à 3990)

FC=facteur de conversion monétaire (convention médicale)

CP=coût de la pratique

Dr Jacques Meurette,président de la CHAP

Mots clés

- nomenclature
- CCAM
- Rémunération des médecins

Abstract

After validation of the labels by HCH, the principle of hierarchization is to determine the medical work through a work score for each act relative to a global scale.

1) **Intra-family Hierarchization**

The first step consists, within each of the 43 families, in performing a hierarchization relative to a list of benchmark acts that are the most known and/or the most frequent, of varying difficulty; the clinical committee chooses a reference act, known to all and rather median, validated by HCN, with a score set at 100. The other benchmark acts will be classified in relation to this act. Subsequently, the other acts within the family will be hierarchized based on the scores of the benchmark acts. This process yields the "intra" hierarchization.

2) **Inter-family Hierarchization**

To maintain the possibility of retaining identical acts that will serve as bridges and thereby ensure the robustness of the methodology, the acts of a multi-specialty family are hierarchized both by the multi-specialty family and by each of the single-specialty families. We then look for linking acts that require the same medical work (as in the original method); we initiate the optimization process under constraints and develop the unique inter-point scale, with the constraint being that the hierarchization of scores on the intra-family scale is preserved on the inter-family (general) scale. It is based on these scores that the remuneration of practitioners will be developed according to the formula:

$H = \text{score}(FC + CP)$ (currently 5 to 3990)

FC = monetary conversion factor (medical convention)

CP = cost of practice

Dr. Jacques Meurette, President of CHAP

Keywords

- French classification of medical acts
- remuneration of doctors
- hierarchization of medical acts