

Panorama de l'hospitalisation en France

Bilan et Perspectives
2017-2021



Le système de santé actuel dans lequel l'hospitalisation privée joue un rôle essentiel est à bout de souffle

Poids de l'hospitalisation privée

1. L'hospitalisation privée est un acteur incontournable jouant un rôle essentiel dans l'offre de soin mais aussi comme investisseur et employeur dans le système de santé

- 42% des patients hospitalisés et 49% des séjours ambulatoires dans le privé en 2017 ; offre de soin privé essentielle dans certaines spécialités ex: ophtalmologie avec 67% des séjours dans le privé
- 33 000 médecins soit ~21% des médecins hospitaliers en activité en France
- Structurée autour de 3 principaux acteurs, représentant 40% des MCO privés (272 établissements), 300 M€ investis par an, 4,5 M de patients par an, 12% des naissances et 9% des passages aux urgences en France => capacité à s'engager et à porter des changements sectoriels
- Dans certaines régions, privé "vital" –ex: en Loire Atlantique 52% des séjours privés ; à Agen, les cliniques Esquirol et Calabet accueillent 41% des séjours hospitaliers ; en Bourgogne, offre de santé uniquement portée par l'hôpital privé d'Ambérieu, notamment l'obstétrique

Constat

2. Aujourd'hui le système est à bout de souffle dans le public...

- Déficit des hôpitaux publics à plus d'un 1 Md € pour la première fois en 2017, ramené à 890 M€ grâce aux crédits exceptionnels débloqués par l'Etat
 - Déficits chroniques des hôpitaux publics avec un seul exercice excédentaire en 10 ans (entre 2006 et 2016)
- Près de 48% des établissements publics déficitaires

3. ... comme dans le privé...

- 30% des cliniques MCO privés en déficit en 2016 soit 147 établissements répartis dans toutes les régions de France, en forte progression de +6 pts par rapport à 2014 soit +40 établissements

4. ... créant un malaise social au cœur des équipes médicales qui suscite l'inquiétude des Français

- Malaise social des personnels hospitaliers avec une satisfaction au travail inférieure de 15 pts à la moyenne nationale : -19 points vs. moyenne sur le niveau de stress acceptable, -38 points sur le temps suffisant pour accomplir son travail, -29 points sur la reconnaissance du travail
- Pourtant la santé est le 4ème problème de société le plus important pour l'ensemble des Français et même le #1 de la société pour 11% des Français
- Et devient un sujet de forte inquiétude: 75% des Français anticipant une détérioration du système à l'avenir

La raison principale est que le pilotage par baisses tarifaires successives qui dans un contexte d'inflation crée un effet ciseau

Diagnostic

5. La raison principale de cette situation est la conjugaison d'une baisse tarifaire sur les 5 dernières années et d'une inflation croissante, créant ainsi un effet ciseau intenable pour la profession

- De 2014 à 2017, les GHS du MCO privé ont subi un **impact tarifaire cumulé** équivalant à **-6,3% en base 100**, notamment par l'effet prudentiel et le CICE / pacte de responsabilité (-0,8% en 2014, -2,3% en 2015, -1,8% en 2016 et -1,6% en 2017)
- En parallèle, **l'inflation a créé une pression accrue** équivalant à **+3,7% en base 100-2014** créant un effet ciseau (+0,6% en 2014, +0,3% en 2016, jusqu'à +1,2% en 2017)

6. Le pilotage de l'ODMCO par les tarifs a atteint ses limites et ne constitue pas la solution

- **Plus de 1,1 Md € de dépassements cumulés** pour l'ODMCO public sur les 5 dernières années et ce malgré un **pilotage budgétaire et tarifaire plus favorable** au public : TCAM du budget 2012-2018 de **+2,8% p.a. dans le public vs +0,7% p.a. dans le privé**
- **L'ODMCO privé sous-exécutant** systématiquement son budget annuel entre **0% et -1,8%** sur la même période mais ayant un impact négatif sur les investissements et donc sur l'offre de soin
- Les actes en France sont désormais **parmi les moins chers d'Europe** notamment
 - sur la **prothèse de genou**, de **+71% à +141%** d'écart avec nos tarifs public par rapport aux **Pays Bas** et à **l'Allemagne**
 - sur la **prothèse de hanche** : de **+76% à +180%** avec des tarifs publics et plus de **+200%** avec le privé
 - sur les **endoscopies digestives thérapeutiques**, **+150%** d'écart entre le tarif public et le tarif en Espagne
- Pour autant, notre **système de Santé** reste parmi **les plus chers d'Europe** avec des dépenses de Santé représentant **11% du PIB**, nettement supérieur à la **moyenne de l'UE de 9%**

Perspectives à court terme – Menaces fortes sur le climat social et la qualité des soins

7. La seule issue semble être la transformation du système de santé, comme initiée par le gouvernement, mais avec un impact attendu d'ici 5 à 10 ans

- Les 5 grands chantiers de la **nouvelle stratégie de transformation du système de santé** doivent permettre la **refonte structurelle du système** (modes de financement et rémunération, qualité et pertinence des soins, outils numérique, formations des professionnels et organisation territoriale, ...)
- Toutefois, le **déploiement complet** de ces chantiers n'interviendra pas avant **5 à 10 ans**

Le maintien de cette politique tarifaire rendrait la transition ingérable pour le secteur ; d'où l'opportunité unique de signer un accord tarifaire pluriannuel

Perspectives à court terme – Menaces fortes sur le climat social et la qualité des soins

Opportunité : accord pluri-annuel, porté par l'engagement du privé

8. La transition risque donc d'être difficilement gérable si la pression tarifaire est maintenue dans un contexte d'augmentation de l'inflation, avec un impact sur la qualité des soins / la prise en charge

- le contexte inflationniste doit se tendre de +1,2% en 2017 à +1,7% voire +2,0% attendus d'ici à 2021,
- l'impact négatif de cette inflation est estimé à +0.4 points de coûts en base 100 à 2021, principalement sur les achats
- la pénurie d'offre de soins se caractérise par un allongement de l'attente pour un rendez-vous médical : + 13 jours pour un spécialiste depuis 2012

9. Un accord pluri-annuel sur des tarifs à +1,0% représente un risque financier marginal pour l'Etat compte tenu de la stabilisation des volumes...

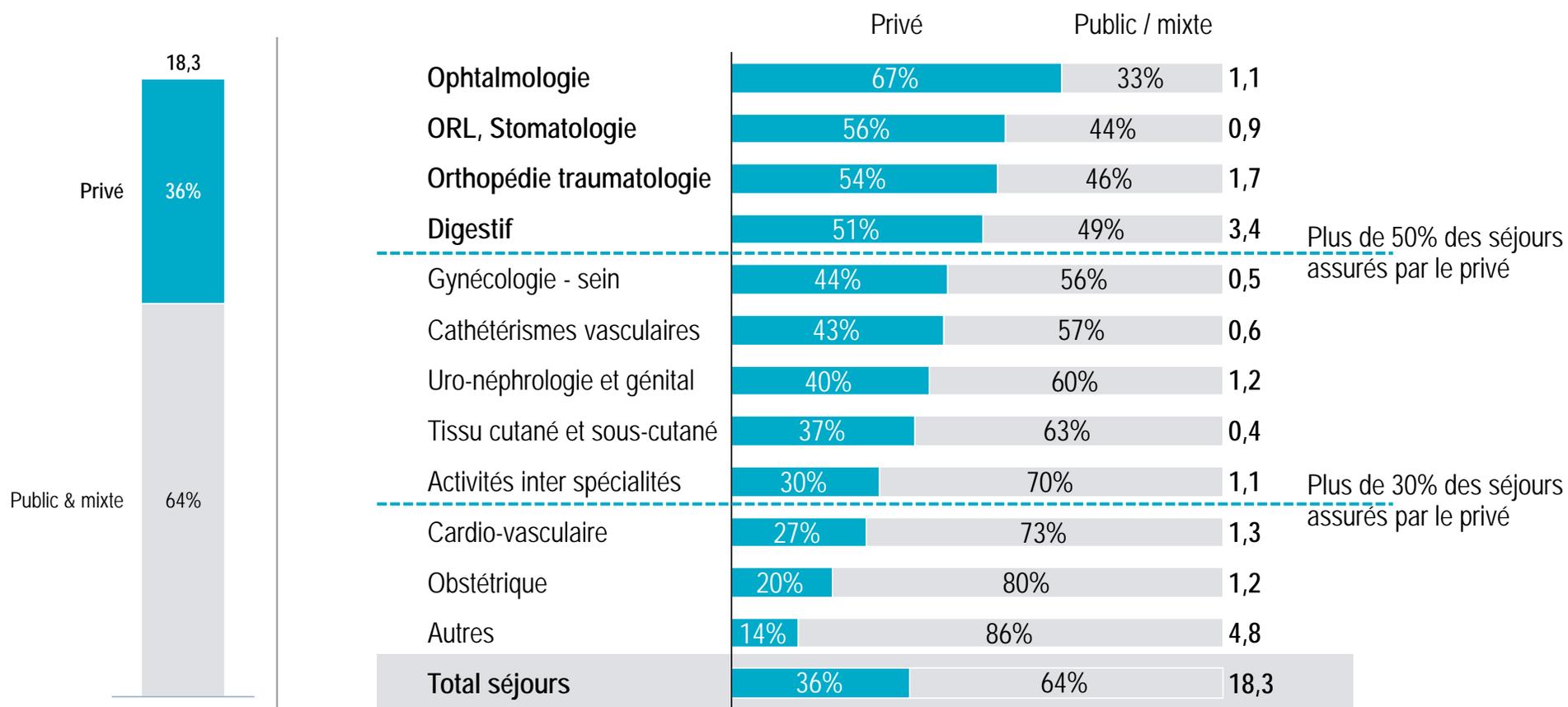
- Les volumes sont attendus en croissance limitée de +0,6% p.a. à horizon 2021 (dont +1,0% pour le public et -0,1% pour le privé) vs. +1,3% p.a. de 2014 à 2017, soit -0,7 points de perte de TCAM
- Ce ralentissement des volumes est notamment porté par le digestif (-0,2 points de contribution à la perte totale de -0,7 points de TCAM), les cathétérismes vasculaires (-0,2), l'ophtalmologie (-0,1) ou encore la pneumologie (-0,1)
- Cette inflexion de la dynamique résulte de nombreux facteurs dont prévention, taux de recours et disparition des actes non pertinents
- Un scénario d'accord de +1,0% p.a. de tarifs de GHS MCO de 2019 à 2021 conduiraient à une croissance TCAM de l'ODMCO de +1,0% en valeur, soit une réduction de 1,3 points par rapport à la dynamique 2014-2016 (TCAM de +2,3%)

10. Cette solution permettrait d'assurer l'engagement du privé, qui est un acteur clé pour aider à gérer cette transition, étant donné son agilité et sa capacité à pousser l'efficience

- Le privé a augmenté la part de l'ambulatoire de 50% des séjours à 54% des volumes de 2014 à 2017, contre 28% à 31% dans le public
- Le privé a porté une réduction des DMS de 2,1 à 1,7 jours de 2013 à 2017, soit -18%, tandis que le public n'a réduit ses DMS que de 4,3 à 4,0 jours soit -8%
- Le privé a également contribué à la montée des nouvelles technologies / à la digitalisation, prouvant ainsi sa capacité à adapter son organisation
- Accompagnement à la structuration de la médecine de ville, par exemple via les maisons pluridisciplinaires de santé dans les centres / stratégie GHT

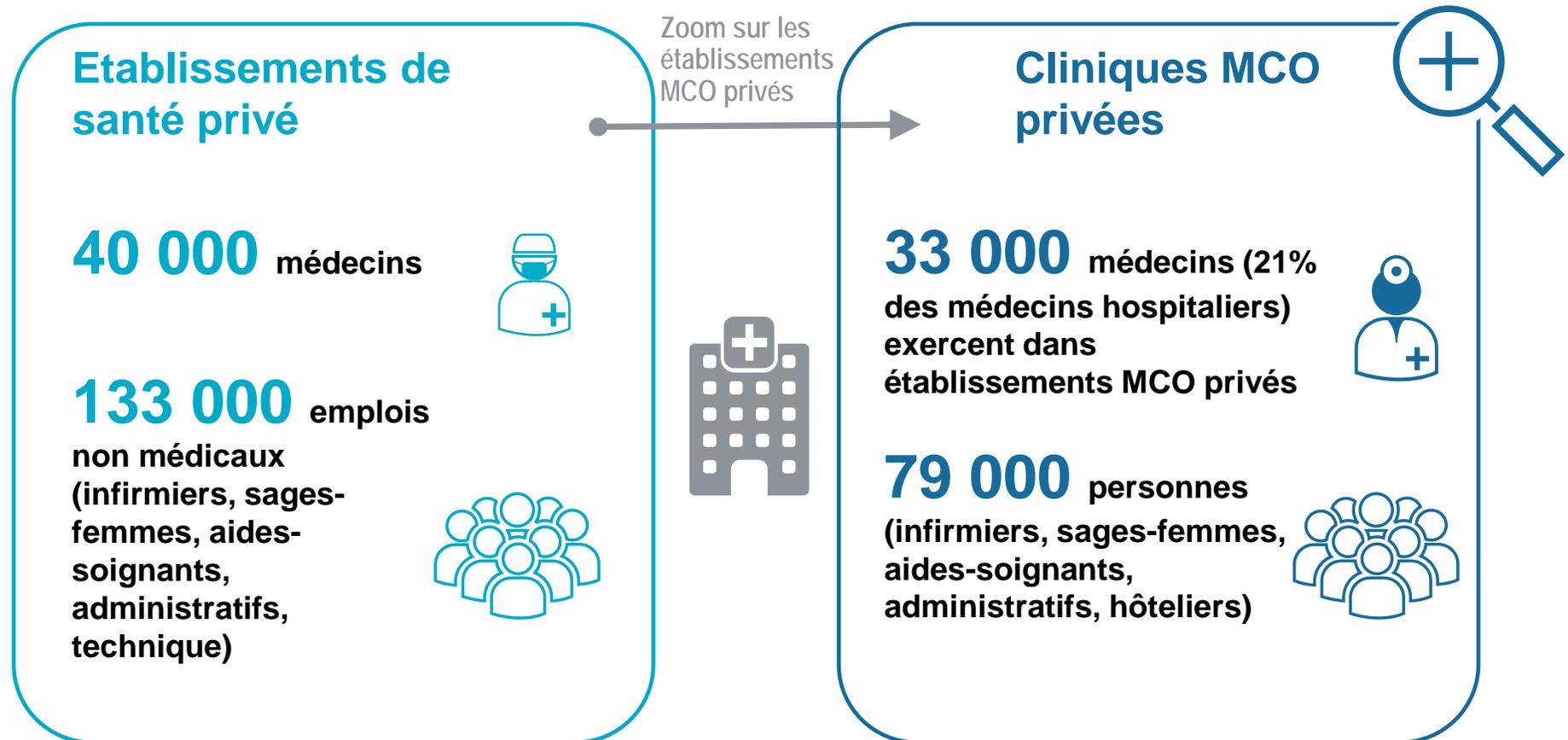
Le privé est indispensable à l'offre de soin, notamment dans certaines spécialités comme l'ophtalmologie où il représente jusqu'à 67% des séjours

PdM par catégories d'acteurs et domaines d'activité [2017, million de séjours]



Les MCO privés emploient près de 80 000 personnes et 33 300 médecins, soit plus de 21% des médecins hospitaliers, y exercent

Poids économiques des établissements de santé privé dont MCO



Les 3 premiers acteurs privés ont un poids particulièrement important dans le système de santé, investissant 300 M€ par an

Chiffre clés sur le top 3 des acteurs du secteur MCO privé



4,8 Md € de chiffre d'affaires et **~300** M € d'investissements chaque année



4 500 000 patients traités chaque année



50 000 salariés et **13 900** médecins libéraux



100 000 naissances (13% du total national)



59 services d'urgence cumulant 1 300 000 passages (9% total national)

3 leaders du secteur MCO privé



Aujourd'hui le système est à bout : dans le public où le déficit atteint 1 Md € comme dans le privé où 30% des cliniques sont déficitaires

Déficit des établissements de santé public et privé

Le système est à bout de souffle dans le public...

Déficit des hôpitaux publics :

1 Md € en
2017¹⁾

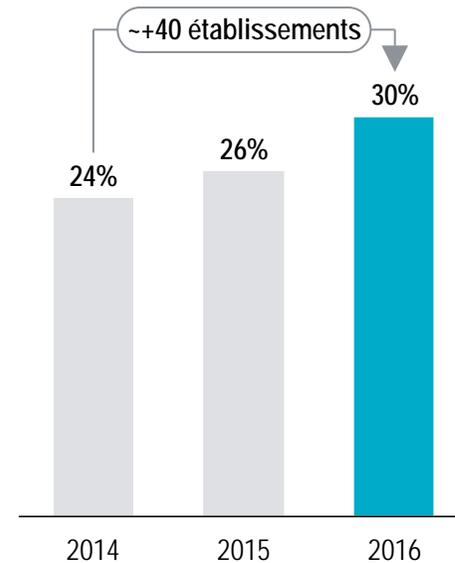
Etablissements publics déficitaires :

48% en
2017

Entre 2006 et 2016, seule l'année 2012 n'a pas été déficitaire pour les hôpitaux publics

... comme dans le privé

% des cliniques privées MCO déficitaires



Σ 147

établissements déficitaires en 2016



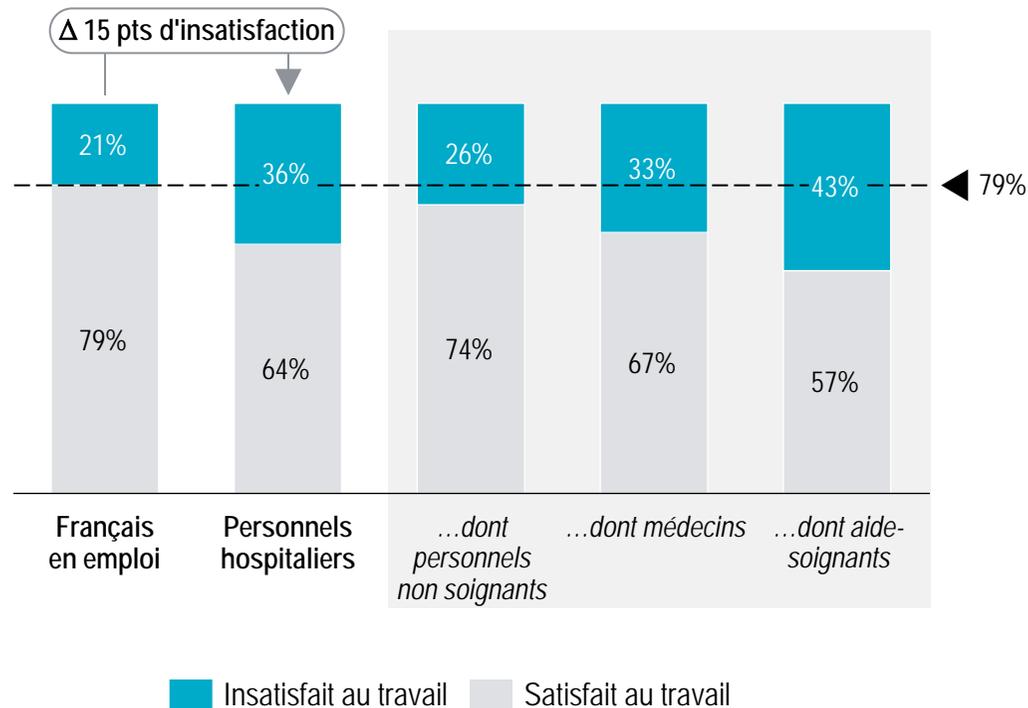
1) Enveloppe de 250 M€ de crédits à effet rétroactif sur les comptes 2017 débloquée en mars 2018, dont 180 millions ont été utilisés dans les établissements publics, permettant au déficit d'atteindre 890 M €.

Les difficultés du système engendrent un malaise social des personnels hospitaliers : satisfaction au travail inférieure de 15 pts à la moyenne nationale

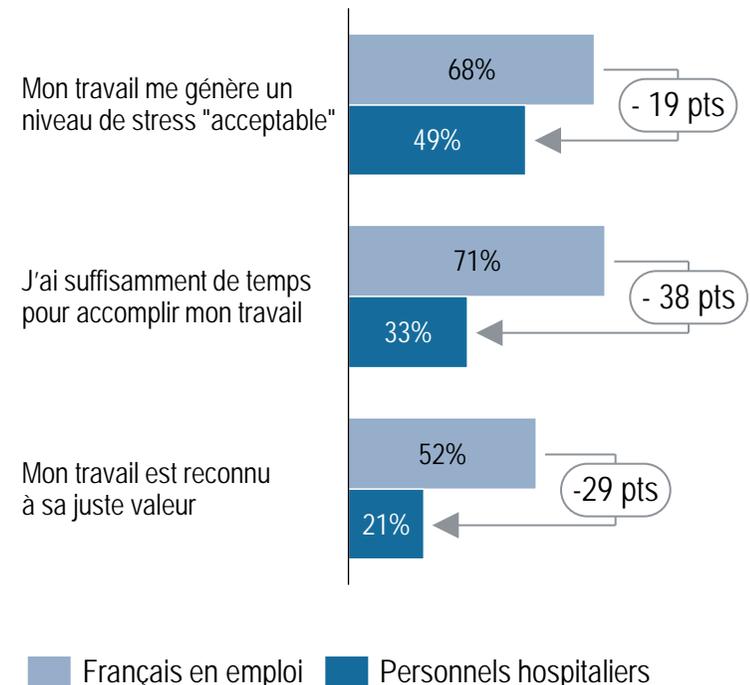
Satisfaction et perception de son travail des personnels de santé

ODOXA
L'Opinion tranchée

Globalement, diriez-vous que vous êtes satisfait de votre travail ?

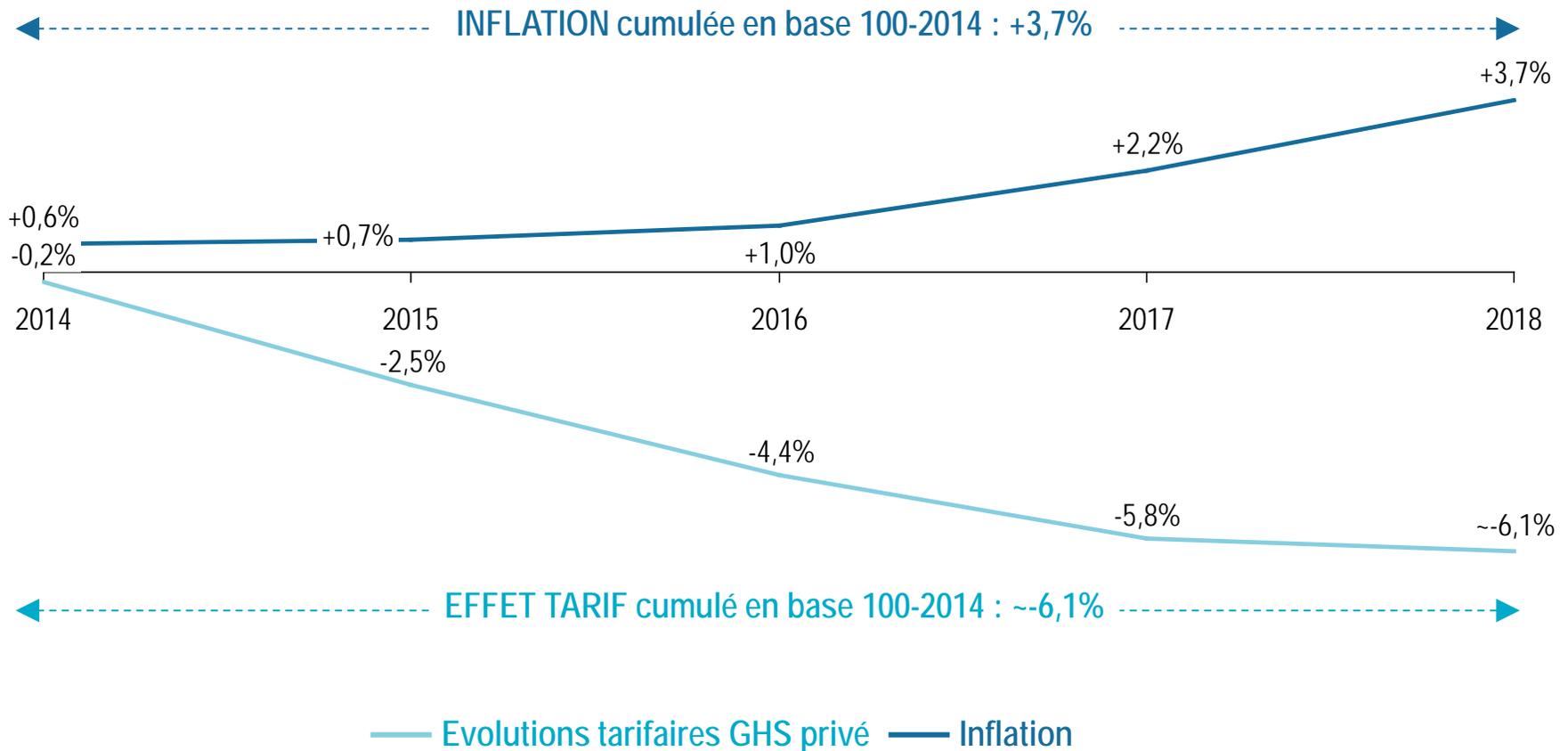


Quel est votre degré d'accord avec chacune des opinions suivantes ?



En parallèle, l'inflation a créé une pression accrue équivalant à $\sim +3,7\%$ en base 100-2014 créant un effet ciseau

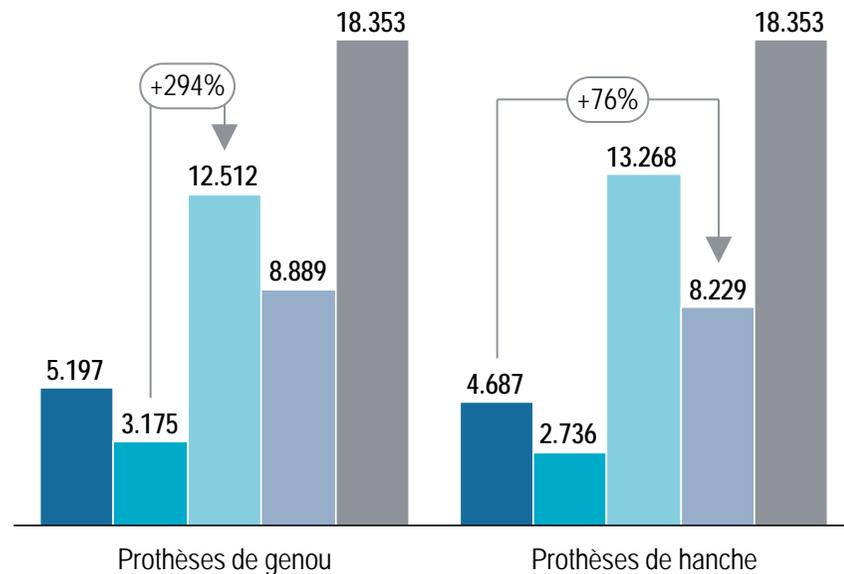
Taux d'inflation vs évolutions des tarifs GHS privé en France [2014-2018]



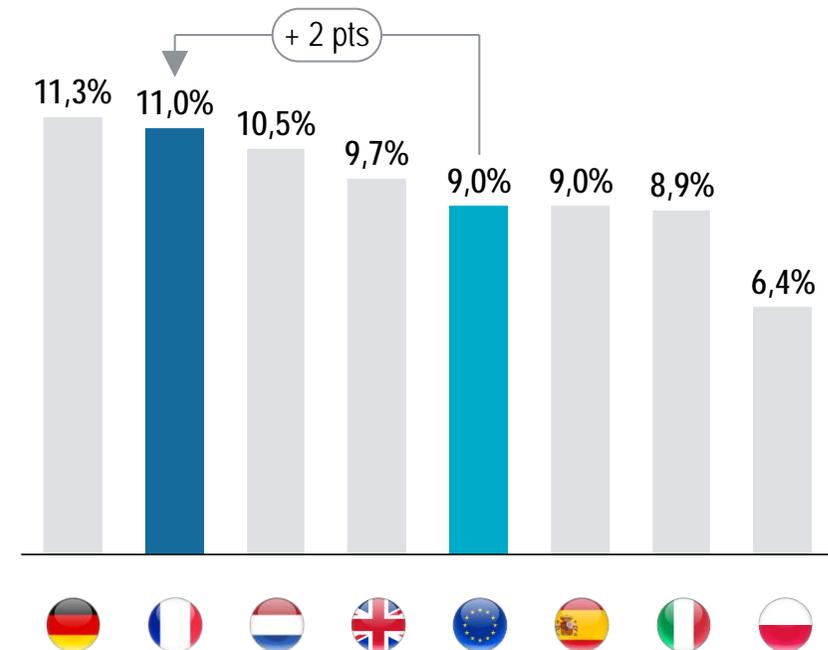
Les actes en France sont parmi les moins chers d'Europe alors que le système de santé reste parmi les plus chers à 11% du PIB

Comparaison européenne du tarif de certains actes et des dépenses de santé

Comparaison des tarifs hospitaliers de certains actes [€]



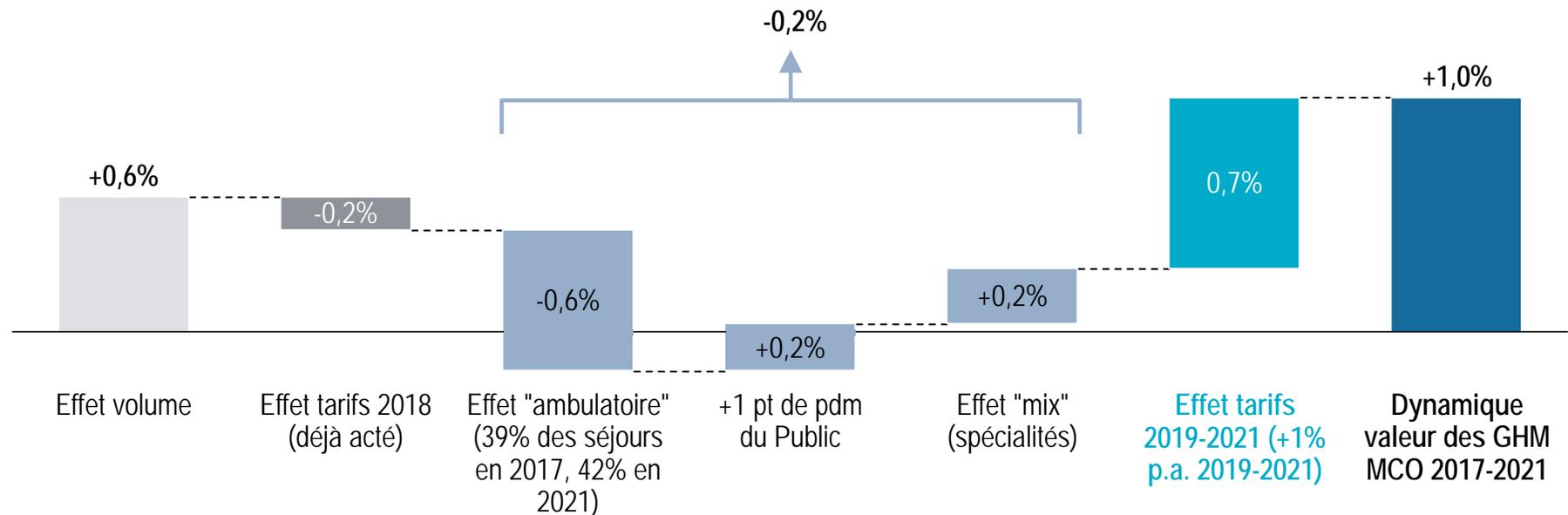
Dépenses de santé [% du PIB; 2016]



■ France - Public
 ■ Allemagne
 ■ Espagne
■ France - Privé
 ■ Pays-Bas

Un scénario de tarifs à +1,0% p.a. de 2019 à 2021 conduirait à une valeur à +1,0% p.a. avec -0,2% de mix et -0,2% de tarifs 2018 déjà votés

Scénarii tarifaire – Décomposition des effets volumes / tarifs / mix



Roland
Berger

THINK:ACT

