OBSERVATOIRE CCAM

25 septembre 2013

DDGOS
DACT

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Sommaire

- Actualités CCAM
- Reporting CCAM
  - Evolution à fin avril 2013
  - Suivi des actes de la V28 avec 1 an de recul
- Rapprochement de l'activité libérale et de l'activité des établissements publics :
  - L'imagerie
  - La chirurgie
- Analyse des actes de chirurgie plastique

Actualités CCAM

Actualités CCAM – V31

- **CCAM "V31" :**

Mise en oeuvre de l'avenant n°8 à la convention médicale :

- création de **nouveaux modificateurs pour les deux premières étapes de convergence vers les tarifs cibles**,
- élargissement du modificateur **K aux actes d'accouchements**,
- création de **nouvelles majorations (MIC, MSH, MPP)** à la NGAP,
- modification de la périodicité de l'avis ponctuel de consultant.

Imagerie médicale: suppression du supplément pour injection de produit de contraste et abattement du 2nd forfait technique à 85%

→Décision UNCAM du 8 avril 2013 JO du 31 mai 2013

Entrée en vigueur : 1er juillet 2013

Actualités CCAM – V32

Contenu de la version :

-**Association** de l'échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques **(ETT)** avec l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations **(ECG)** pour les **patients traités par médicaments cardiotoxiques ;**

- **Modification des plages horaires des modificateurs d'urgence P et S**

- Prise en charge les **implants supports de prothèses dentaires amovibles** pour les **patients atteints d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires**

- Cumul des honoraires des **deux actes de biopsie cutanée avec ceux de la consultation** pour l'ensemble des praticiens

-**Thermalisme :** intégration des dispositions du CBP dans le forfait thermal

- autres : corrections de forme (rédaction de notes, suppression d'un chapitre vide, actualisation des références à la convention

Actualités CCAM – V32

Calendrier prévisionnel :

- Avis HAS : 4 septembre 2013

- Avis UNOCAM : 9 septembre 2013

- **Signature de la décision par le Collège des directeurs de l'UNCAM prévue le 25 septembre 2013**

- Envoi de la décision aux ministres pour non opposition (45 jours)

- Publication de la décision au JO : prévue mi-novembre

→ **entrée en vigueur prévisionnelle de la décision : mi-décembre**

Sauf thermalisme : entrée en vigueur en même temps que l'avenant 9 = 8 décembre 2013

Dossiers en cours pour la version V33

Reporting CCAM

Evolution Janvier-Avril 2013

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Champ :

SNIIRAM = 98% des actes remboursés

Montants remboursés des cabinets, établissements privés et centre de santé

Indicateurs:

nombre d'actes = nombre de codes hors anesthésie, gestes complémentaires ou suppléments.

montants remboursés = honoraires liés à l'acte + ceux de l'anesthésie + des gestes complémentaires et suppléments + forfaits

Taux d'évolution : taux d'évolution de la période comparable de l'année précédente avec correction des jours ouvrés

Reporting janvier-avril 2013 : constat par grandes familles

	Nombre d'actes en milliers (1)	PCAP Nombre	Montant remboursé en milliers € (2)	% Montant Remboursé	PCAP Remboursé	CC	*PCAP 2012 Nombre*	*PCAP 2012 Remboursé*
IMAGERIE	**23 395**	**2,0%**	**1 369 807**	***49%***	**2,6%**	**1,3**	*-0,7%*	*0,2%*
ACTES TECHNIQUES MEDICAUX	**21 516**	**5,2%**	**799 752**	***28%***	**5,5%**	1,5	*3,8%*	*3,8%*
ACCOUCHEMENTS et actes obstétricaux	**79**	**-0,1%**	**35 669**	***1%***	**1,3%**	0,0	*-5,1%*	*-4,7%*
ACTES CHIRURGICAUX	**1 986**	**4,3%**	**535 133**	***19%***	**2,9%**	0,6	*1,6%*	*0,7%*
Anatomie et cythologie pathologique	**3 289**	**3,3%**	**79 971**	***3%***	**4,9%**	0,1	*0,0%*	*2,7%*
TOTAL CCAM	**50 264**	**3,5%**	**2 820 332**	***100%***	**3,5%**		*1,3%*	*1,3%*

CC = contribution à la croissance

PCAP = taux d'évolution sur période comparable de l'année précédente

(1) : hors suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfaits sécurité dermatologie et anesthésies

(2) : y compris suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfait sécurité dermatologie et anesthésies

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Reporting janvier-avril 2013 : constat sur l'imagerie

	Nombre d'actes en milliers (1)	PCAP Nombre	Montant remboursé en milliers € (2)	% Montant Remboursé	PCAP Remboursé	CC	*PCAP 2012 Nombre*	*Rappel PCAP 2012 Remboursé*
IMAGERIE	**23 395**	**2,0%**	**1 369 807**	***49%***	**2,6%**	**1,3**	*-0,7%*	*0,2%*
Radiographie	11 190	-0,3%	327 181	*12%*	-0,5%	-0,1	*-3,0%*	*-4,1%*
Échographie	8 969	4,6%	423 750	*15%*	4,8%	0,7	*1,4%*	*0,1%*
Scanographie	1 635	0,7%	224 111	*8%*	1,8%	0,1	*0,2%*	*1,9%*
IRM	1 087	8,9%	258 989	*9%*	2,7%	0,2	*7,7%*	*4,2%*
Scintigraphie	275	4,4%	96 917	*3%*	6,9%	0,2	*2,9%*	*6,1%*
Autre Imagerie	239	-4,1%	38 858	*1%*	1,1%	0,0	*-6,6%*	*-1,6%*
TOTAL CCAM	**50 264**	**3,5%**	**2 820 332**	***100%***	**3,5%**		*1,3%*	*1,3%*

CC = contribution à la croissance

PCAP = taux d'évolution sur période comparable de l'année précédente

(1) : hors suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfaits sécurité dermatologie et anesthésies

(2) : y compris suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfait sécurité dermatologie et anesthésies

Reporting janvier-avril 2013 : constat sur les actes de chirurgie par famille

ACTES CHIRURGICAUX	Nombre d'actes en milliers (1)	PCAP Nombre	Montant remboursé en milliers € (2)	% Montant Remboursé	PCAP Remboursé	CC	Rappel PCAP 2012 Remboursé
Chirurgie orthopédique et traumatologie	373	3,9%	141 802	5,0%	5,1%	0,2	2,1%
Chirurgie digestive	278	1,6%	79 952	2,8%	2,1%	0,1	0,1%
Chirurgie de la cataracte et actes thérapeutiques associés	273	5,7%	78 395	2,8%	1,1%	0,0	1,1%
Chirurgie cardio-vasculaire	97	-2,5%	34 864	1,2%	1,7%	0,0	*1,0%*
Chirurgie gynécologique et du sein	102	2,2%	23 637	0,8%	0,8%	0,0	*-1,4%*
Chirurgie urologique	58	1,9%	27 405	1,0%	0,5%	0,0	*-3,3%*
Chirurgie cutanée	212	1,8%	24 065	0,9%	6,7%	0,1	1,7%
Chirurgie ORL et thyroïde	43	-10,5%	10 273	0,4%	-9,0%	0,0	-5,5%
Autres actes de Chirurgie	551	9,7%	114 736	4,1%	4,0%	0,2	0,9%
Total CCAM	**50 264**	**3,5%**	**2 820 332**	**100,0%**	**3,5%**		*1,3%*

CC = contribution à la croissance

PCAP = taux d'évolution sur période comparable de l'année précédente

(1) : hors suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfaits sécurité dermatologie et anesthésies

(2) : y compris suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfait sécurité dermatologie et anesthésies

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Reporting janvier-avril 2013 : constat sur les actes techniques médicaux diagnostiques

	Nombre d'actes en milliers (1)	PCAP Nombre	Montant remboursé en milliers € (2)	% Montant Remboursé	PCAP Remboursé	CC	*Rappel PCAP 2012 Remboursé*
ACTES TECHNIQUES MEDICAUX DIAGNOSTIQUES	**15 057**	**5,5%**	**423 320**	**15,0%**	**4,2%**	**0,6**	*2,5%*
dont Endoscopie digestive	536	-0,4%	*71 860*	2,5%	-0,5%	0,0	*0,1%*
dont Examen fonctionnel et direct de l'œil, hors annexes	4 502	6,8%	61 064	2,2%	4,5%	0,1	*4,4%*
dont Épreuve fonctionnelle respiratoire	872	3,7%	49 383	1,8%	5,6%	0,1	*3,2%*
dont Imagerie, photographie, angiographie de l'œil	1 672	15,2%	41 651	1,5%	16,8%	0,2	*12,0%*
Total CCAM	**50 264**	**3,5%**	**2 820 332**	**100,0%**	**3,5%**		*1,3%*

CC = contribution à la croissance

PCAP = taux d'évolution sur période comparable de l'année précédente

(1) : hors suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfaits sécurité dermatologie et anesthésies

(2) : y compris suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfait sécurité dermatologie et anesthésies

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Reporting janvier-avril 2013 : constat sur les actes techniques médicaux thérapeutiques

	Nombre d'actes en milliers (1)	PCAP Nombre	Montant remboursé en milliers € (2)	% Montant Remboursé	PCAP Remboursé	CC	*Rappel PCAP 2012 Remboursé*
ACTES TECHNIQUES MEDICAUX THERAPEUTIQUES	**6 459**	**4,6%**	**376 432**	**13,3%**	**7,0%**	**0,9**	*5,4%*
dont Séance d'irradiation en radiothérapie			83 551	3,0%	6,7%	0,2	*9,8%*
dont Séance de préparation à l'irradiation en radiothérapie			47 124	1,7%	4,7%	0,1	*6,5%*
dont Forfait de surveillance en réanimation et soins intensifs	395	7,0%	33 941	1,2%	8,2%	0,1	*1,3%*
dont Séance de dialyse pour insuffisance rénale chronique	688	5,7%	27 619	1,0%	8,2%	0,1	*4,0%*
Total CCAM	**50 264**	**3,5%**	**2 820 332**	**100,0%**	**3,5%**		*1,3%*

CC = contribution à la croissance

PCAP = taux d'évolution sur période comparable de l'année précédente

(1) : hors suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfaits sécurité dermatologie et anesthésies

(2) : y compris suppléments, forfaits techniques, vidéocapsules, forfait sécurité dermatologie et anesthésies

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

- **Reporting CCAM**

Suivi des actes introduits en V28

V28

- Publication décision UNCAM “V28” au Journal Officiel : *7 juin 2012 et*

mise en oeuvre : *7 juillet 2012*

Suivi de l’inscription des principaux actes inscrits:

- 2 actes sur l’appareil circulatoire

- 2 procédures hanche-bassin

- l’acte de radiographie “Cone Beam”

- 2 actes de scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus

EPJB015_Évacuation de thrombus de veine superficielle des membres ou du cou, par voie transcutanée (1/2)

Rappel

Il s'agit d'évacuer un caillot sur une veine superficielle en utilisant une petite sonde introduite dans la veine ou en effectuant une petite incision de la veine en regard du caillot.

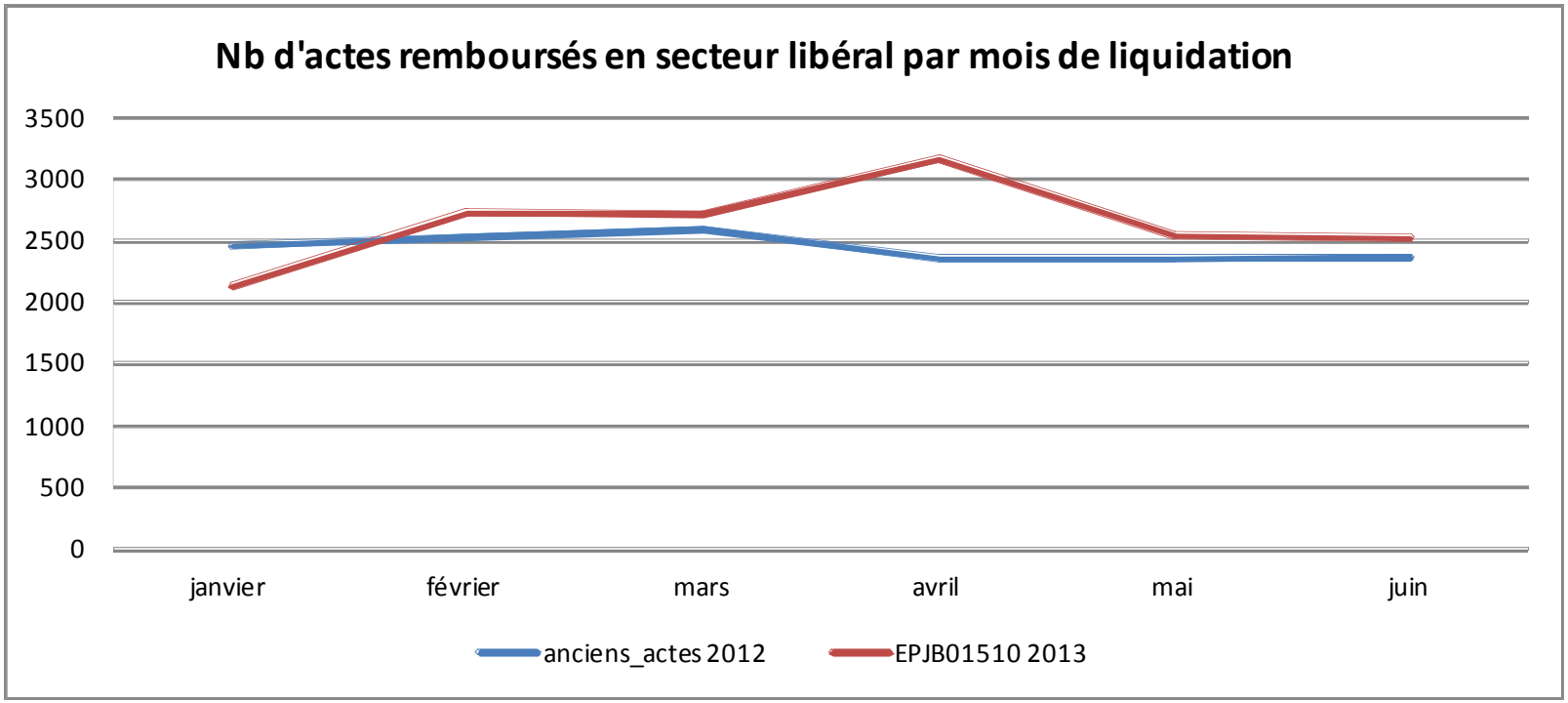
Les actes fusionnés et remplacés par le nouvel acte EPJB015 (23,51 €) sont :

EPJB001 (13,38 €) Évacuation de thrombus veineux d'un membre, par voie transcutanée

EFFA003 (18,83 €) Thrombectomie de veine superficielle des membres ou du cou, par abord direct

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

EPJB015_Évacuation de thrombus de veine superficielle des membres ou du cou, par voie transcutanée (2/2)



Au 1er semestre 2013 est observée une augmentation de 8 % des actes.

En un an 26 000 actes ont été réalisés en secteur libéral.

Acte réalisé exclusivement en secteur libéral et à 56% par des angiologues

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

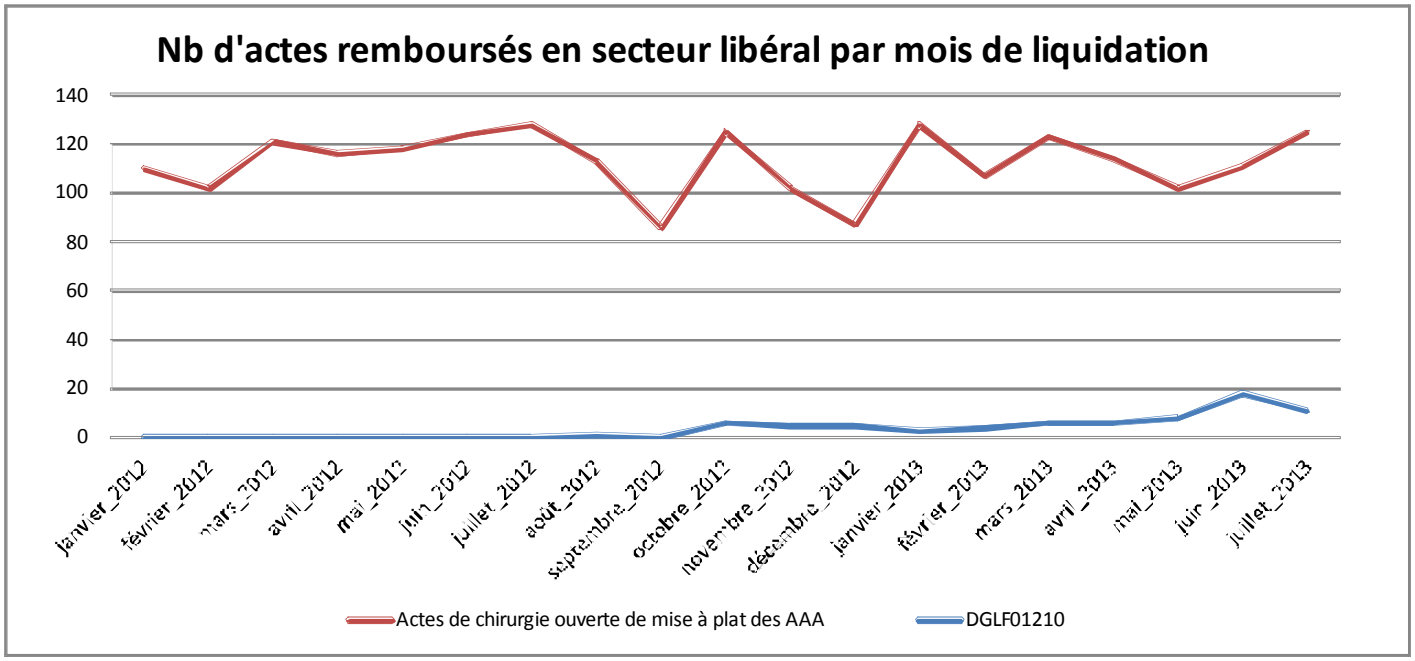
alternative de la chirurgie ouverte chez les patients à haut risque chirurgical ou chez les patients contre-indiqués à la chirurgie ouverte, sous réserve que la configuration anatomique de l'aorte permette la pose de ce type de prothèse (mesures préalables sur angioscanner et repérage en 3D des artères viscérales, 2 mois avant car l'endoprothèse est fabriquée sur mesure)

A l'inscription de l'acte la population cible était estimée à environ 200 patients par an :

-75 actes correspondant aux nouvelles indications

-125 actes se substituant à des actes de chirurgie

DGLF012_Pose d'endoprothèse fenêtrée ou multibranches dans l'aorte abdominale pour anévrisme complexe, par voie artérielle transcutanée (2/2)



En un an 75 nouveaux actes ont été réalisés en libéral (dont 64% par des praticiens hospitaliers)

Le nombre d'actes de chirurgie ouverte de mise à plat des anévrismes de l'aorte abdominale (AAA) en secteur libéral est stable au 1er semestre 2013.

Pour les établissements publics le nombre d'actes par an est estimé à 100 (50 actes au 2 second trimestre 2012). Les actes de chirurgie ouverte de mise à plat sur AAA baissent de 3% en 2012.

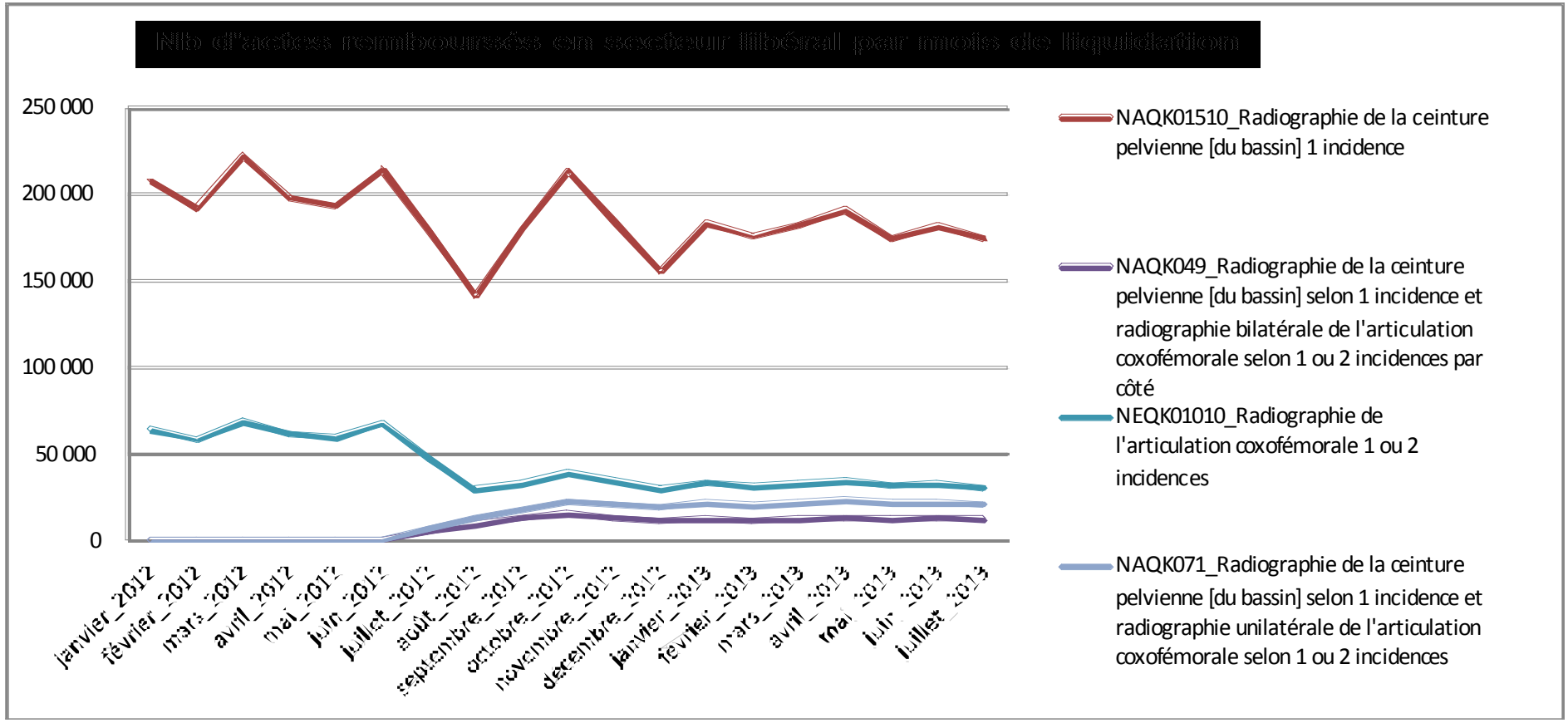
SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

NAQK071_Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie unilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences
NAQK049_Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie bilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences par côté

Rappel règle

La radiographie de la hanche et celle du bassin peuvent se faire selon plusieurs niveaux d'incidences. En cas d'association d'une radiographie de l'articulation coxo-fémorale (hanche), quel que soit le nombre d'incidences, avec la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin], seule la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence (NAQK015) peut être facturée.

2 nouvelles procédures : Radiographie Hanche - Bassin



En 1 an, 400 000 nouvelles procédures Hanche-Bassin ont été réalisées en secteur libéral, dont 65% concerne l'acte NAQK071

Au 1er semestre 2013 est observée :

une baisse de -48% des radiographies de l'articulation coxofémorale 1 ou 2 incidences

une baisse de -11% des radiographies de la ceinture pelvienne [du bassin] 1 incidence

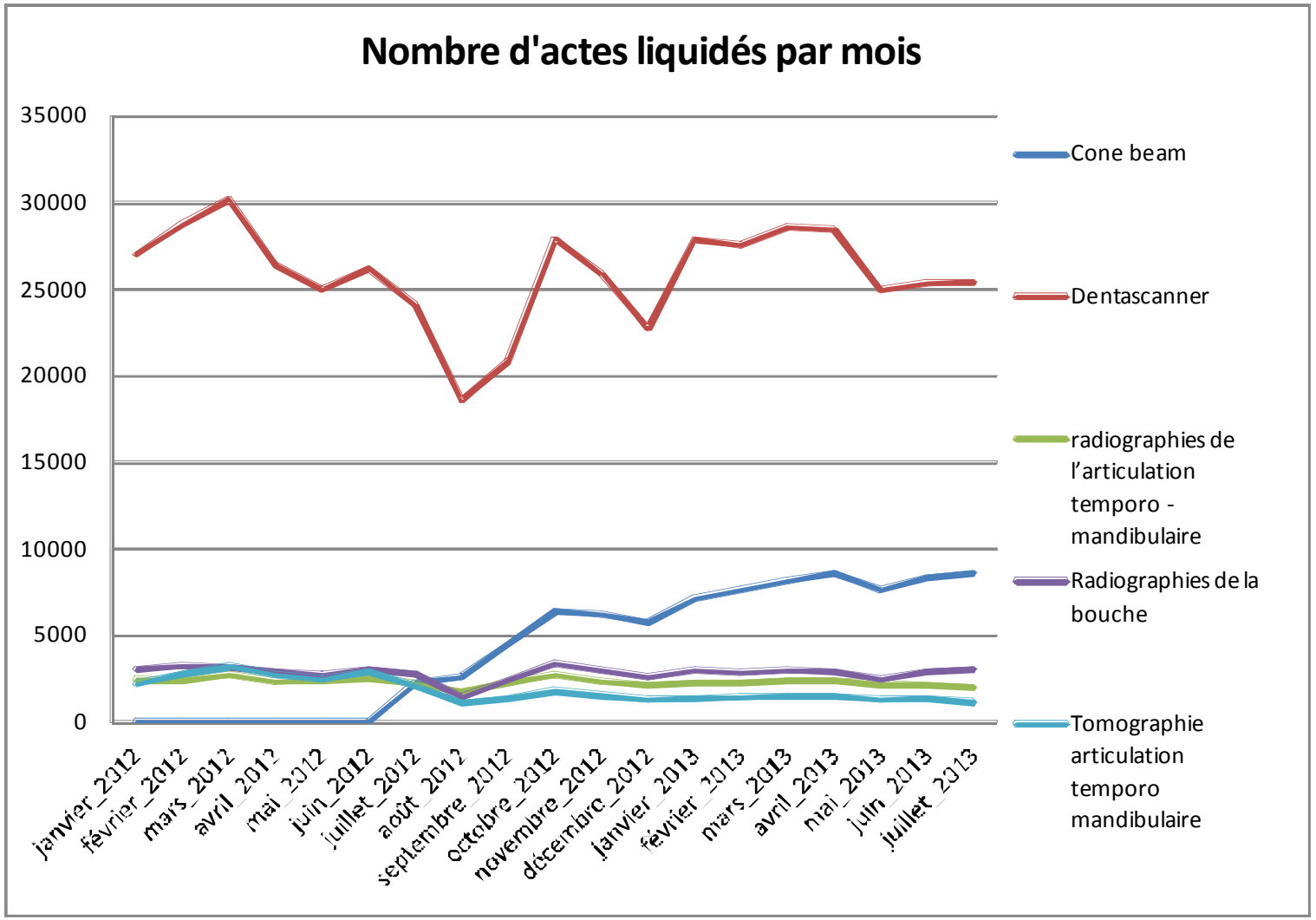
SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

LAQK027_Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire (1/3)

La technique utilisée est un générateur de rayons X qui émet un faisceau de forme conique qui peut réaliser une rotation de 180° à 360° permettant d'acquérir des données numériques dans les différents plans qui sont ensuite transmises à un ordinateur pour reconstruction volumique. C'est une radiographie volumique dentaire par faisceau conique qui est moins irradiant qu'un scanner multicoupes.

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

LAQK027_Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire (2/3)



SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

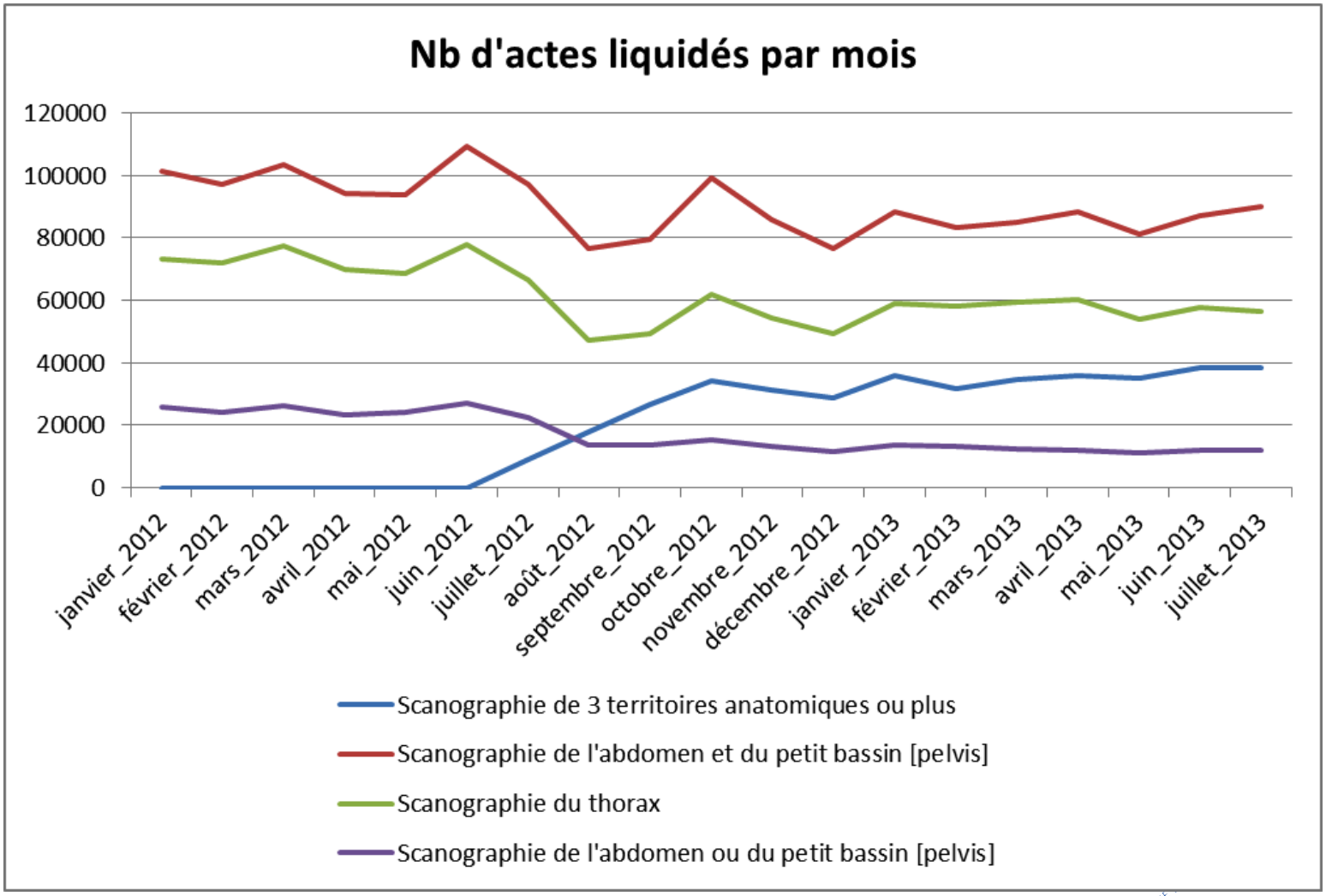
LAQK027_Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire (3/3)

Actes substituables	1er semestre 2012	1er semestre 2013	évolution
Dentascanner	163 631	162 931	0%
Radiographies de l'articulation temporo-mandibulaire	14 913	13 711	-8%
Radiographies de la bouche	18 197	17 140	-6%
Tomographie articulation temporo mandibulaire	16 424	8 565	-48%
Scanographie de l'articulation temporo mandibulaires	81	68	-16%
Arthrographie temporo mandibulaire	29	30	3%

En un an 83 000 actes ont été liquidés.
Il n'y a pas substitution avec le dentascanner.
Seule la tomographie des articulations temporo mandibulaire semble être remplacée par le cone beam

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

ZZQH033_Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, avec injection de produit de contraste et ZZQK024_ … sans injection de produit de contraste (1/2)



L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

ZZQH033_Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, avec injection de produit de contraste et ZZQK024_ … sans injection de produit de contraste (2/2)

	1er semestre 2012	1er semestre 2013	Taux d'évolution
Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis]	599 541	513 699	-14%
Scanographie du thorax	438 996	348 482	-21%
Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis]	150 860	74 354	-51%

Baisse des associations d'actes :

thorax/abdomen et petit bassin
thorax/abdomen ou petit bassin

En 1 an environ 400 000 actes de scannographies 3 territoires en secteur libéral
dont 90% avec injection de produit de contraste

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

- **Rapprochement de l'activité libérale et de l'activité des établissements publics :**
  - **Méthode**
  - **L'imagerie**
  - **La chirurgie**

Méthode

Type	Source	Champ
Consultation externe	PMSI 2011 et 2012	Tous régimes
Hospitalisation publique		
Hospitalisation privée	SNIIRAM 2011 et 2012 en date de soins	Tous régimes DCIR*0,98
Activité libérale en cabinet et activité libérale en centre de santé		
Activité libérale des PH		

Méthode

L'analyse de l'activité d'hospitalisation ne peut se faire que sur les actes classant.

La codification des actes non classant n'est pas exhaustive et la montée en charge du codage de ces actes biaise les analyses.

Par contre les actes non classant peuvent être étudiés pour l'activité externe des établissements publics et l'activité libérale en cabinet, centre de santé

A rappeler également que le codage de l'activité externe des établissements publics est monté en charge ces dernières années

- **Rapprochement de l'activité libérale et de l'activité des établissements publics :**
  - **L'imagerie**

Imagerie médicale en 2012, Nombres d'actes observés par secteur d'activité et grandes familles

Nombres en milliers	Secteur Libéral			Consultations externes			Hospitalisations publiques			TOUS SECTEURS		
	Nombre	*Part en %*	*PCAP*	Nombre	*Part en %*	*PCAP*	Nombre	*Part en %*	*PCAP*	Nombre	*Part en %*	*PCAP*
Total Imagerie	**68 427**	***68,9%***	***0,2%***	**17 178**	***17,3%***	***1,7%***	**13 706**	***13,8%***	***0,0%***	**99 311**		**0,4%**
Radiographies	32 995	*66,0%*	*-2,3%*	9 351	*18,7%*	*-1,3%*	7 633	*15,3%*	*-1,9%*	**49 979**	***50,3%***	**-2,1%**
Echographies	25 874	*78,1%*	*2,3%*	4 399	*13,3%*	*4,9%*	2 852	*8,6%*	*1,6%*	**33 125**	***33,4%***	**2,5%**
Scanographies	4 846	*52,9%*	*1,7%*	1 919	*20,9%*	*5,4%*	2 397	*26,2%*	*3,0%*	**9 162**	***9,2%***	**2,8%**
Remnographies	3 072	*70,7%*	*9,1%*	898	*20,7%*	*10,1%*	375	*8,6%*	*7,9%*	**4 346**	***4,4%***	**9,2%**
Scintigraphies	812	*52,6%*	*4,1%*	537	*34,8%*	*6,9%*	196	*12,7%*	*0,0%*	**1 545**	***1,6%***	**4,5%**
Autres imagerie	827	*71,6%*	*-4,2%*	73	*6,4%*	*-2,1%*	254	*22,0%*	*3,5%*	**1 155**	***1,2%***	**-2,5%**

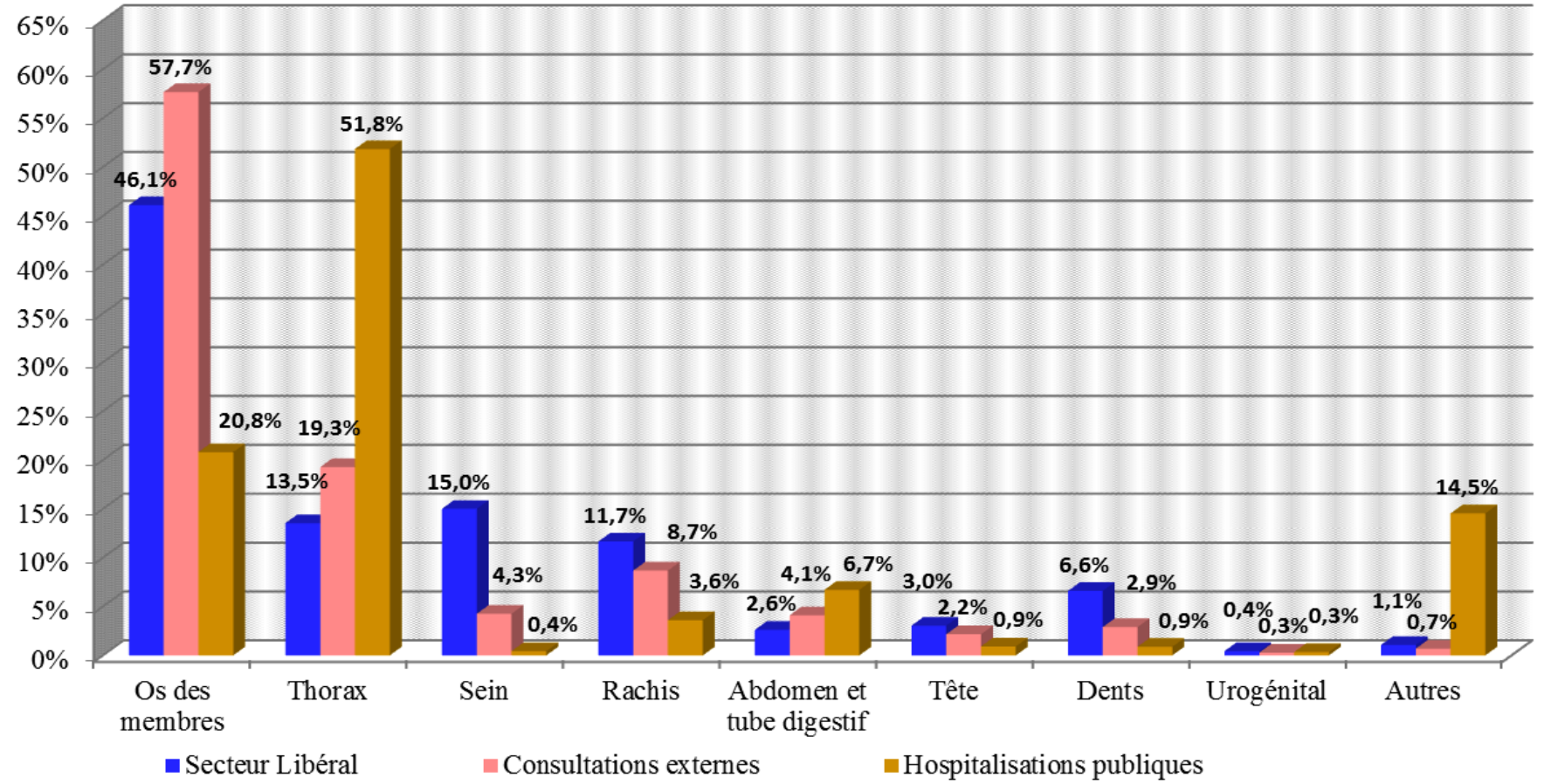
Taux PCAP : Taux d'évolution par rapport à la Période Comparable Année Précédente

A l'exception de quelques uns, les actes d'imagerie ne sont pas classants dans le PMSI. Les données pour le secteur ex-DG sont donc « a minima » par rapport à l'activité réelle.

Radiographies

en milliers	Secteur Libéral	Consult Externes	Hospit publiques	Total Radios
Fréquence totale	32 995	9 351	7 633	**49 979**

Part d'activité du Total secteur

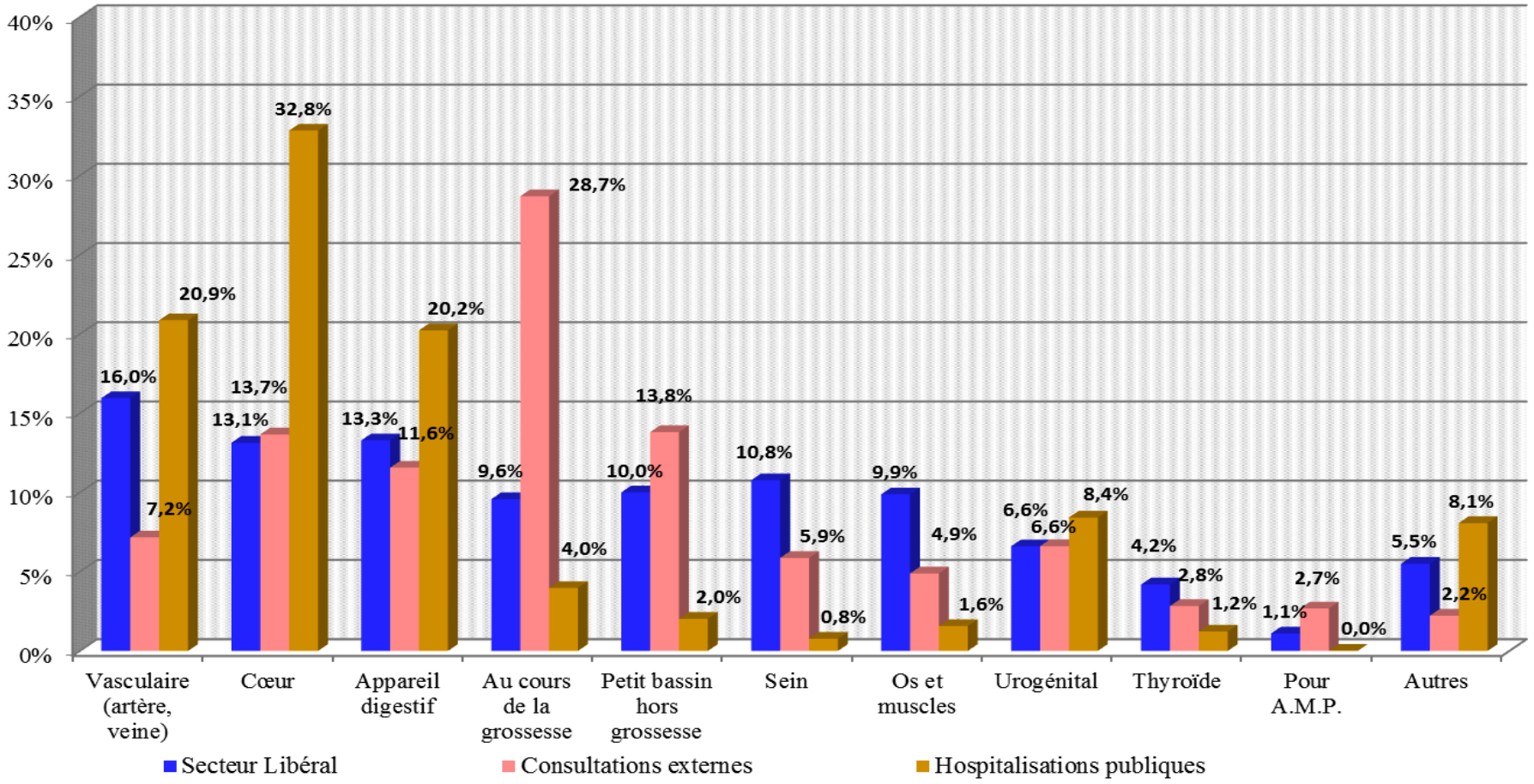


L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Echographies

en milliers	Secteur Libéral	Consult Externes	Hospit publiques	Total Echos
Fréquence totale	25 874	4 399	2 852	**33 125**

Part d'activité du Total secteur

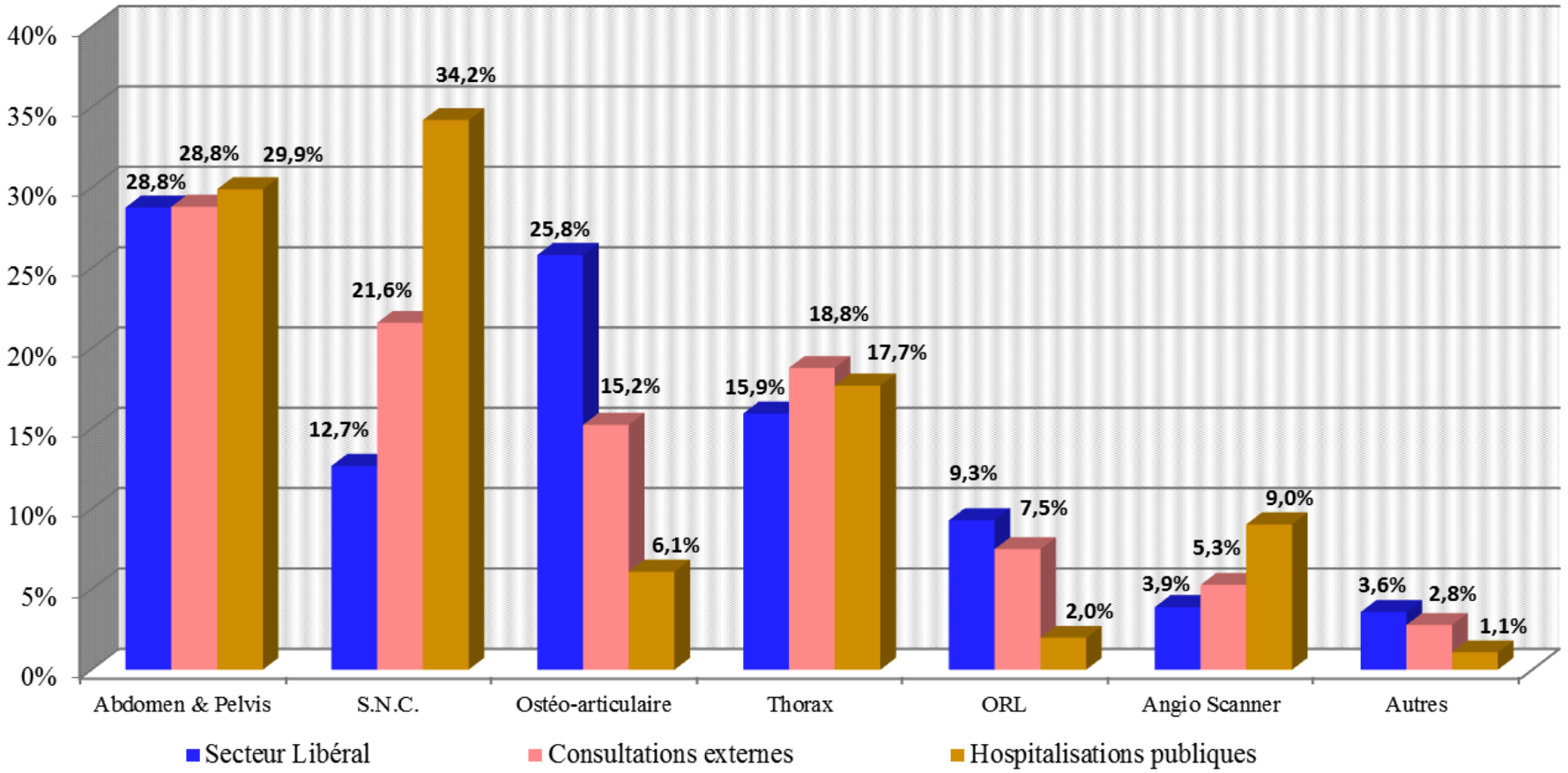


l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Scanographies

en milliers	Secteur Libéral	Consult Externes	Hospit publiques	Total Scanners
Fréquence totale	4 846	1 919	2 397	**9 162**

Part d'activité du Total secteur

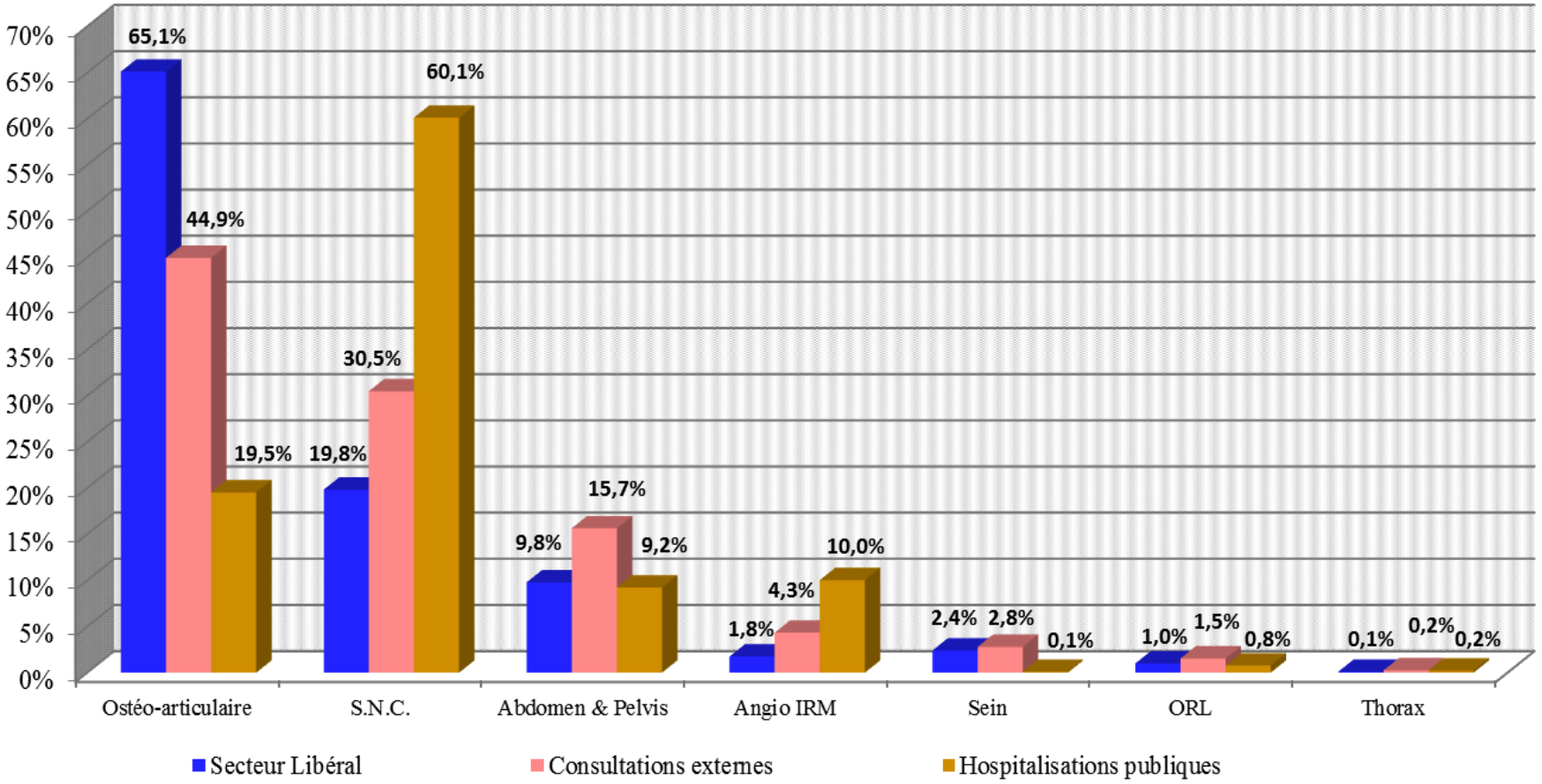


L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Remnographies

en milliers	Secteur Libéral	Consult Externes	Hospit publiques	Total IRMs
Fréquence totale	3 072	898	375	**4 346**

Part d'activité du Total secteur

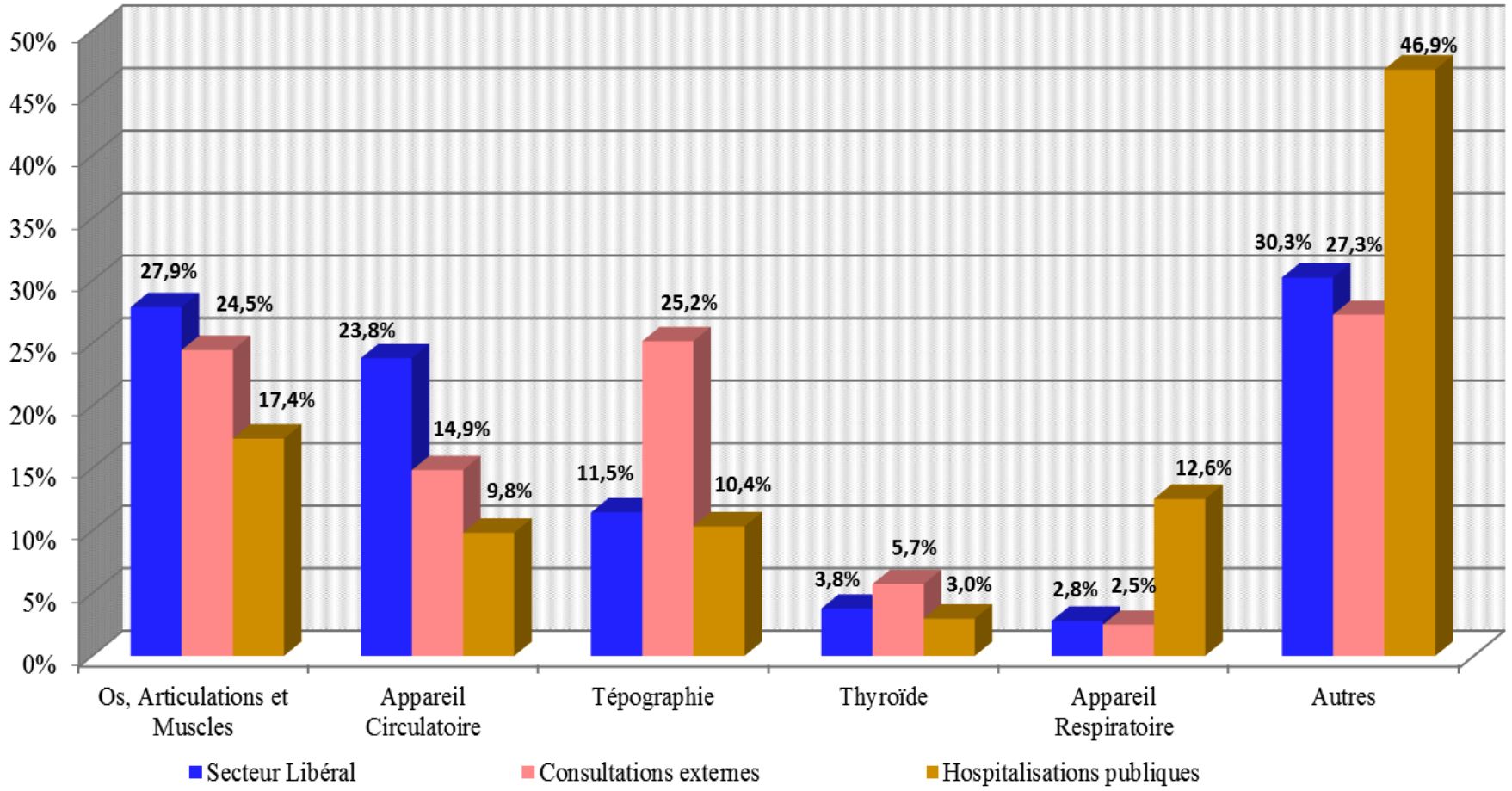


L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Scintigraphies

en milliers	Secteur Libéral	Consult Externes	Hospit publiques	Total Scintis
Fréquence totale	812	537	196	**1 545**

Part d'activité du Total secteur



L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

- **Rapprochement de l'activité libérale et de l'activité des établissements publics :**
  - **La chirurgie**

Définition des indicateurs présentés

Actes	Code Acte et libéllé
Nb 2012 en milliers	Nombre d'actes réalisés dans l'année (public et libéral) en milliers
Evolution	Taux d'évolution 2012 - 2011 exprimé en pourcentage
% libéral 2012	Nombre d'actes réalisés en secteur libéral / Nombre total d'actes*100
Ecart % libéral 2012-2011	% libéral 2012 - % libéral 2011 exprimé en point
Evolution secteur libéral	Taux d'évolution 2012 - 2011 en secteur libéral exprimé en pourcentage
Evolution secteur public	Taux d'évolution 2012 - 2011 en secteur public exprimé en pourcentage
Secteur libéral	Activité libérale en établissements de santé, centres de santé et cabinets de ville
Secteur public	Activité externe ou au cours d'une hospitalisation des établissements ex-DG

Les 8 actes de chirurgie les plus fréquents (1/2)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
BFGA004_Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoemulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre posterieure de l'œil	733	4%	*76%*	*-1*	4%	7%
HHFE002_Exerese de 1 a 3 polypes de moins de 1cm de diametre du colon et/ou du rectum, par coloscopie totale	339	1%	*78%*	*-1*	0%	5%
BFPP001_Capsulotomie du cristallin pour cataracte secondaire, avec laser	257	8%	*91%*	*0*	8%	12%
EBLA003_Pose d'un catheter relie a une veine profonde du membre superieur ou du cou par voie transcutanee, avec pose d'un systeme diffuseur implantable souscutane	166	3%	*38%*	*0*	2%	3%

Les 8 actes de chirurgie les plus fréquents (2/2)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
QCJA001_Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la main	133	0%	*63%*	*0*	1%	0%
HMFC004_Cholecystectomie, par coelioscopie	117	3%	*52%*	*0*	3%	4%
AHPA009_Liberation du nerf median au canal carpien, par abord direct	100	-2%	*69%*	*-1*	-4%	1%
NFFC004_Meniscectomie laterale ou mediale du genou, par arthroscopie	97	-1%	*75%*	*0*	-1%	0%

L'appendicectomie

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
HHFA016_Appendicectomie, par coelioscopie ou par laparotomie avec preparation par coelioscopie	46	1%	*38%*	*-3*	-5%	6%
HHFA001_Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque	18	-17%	*31%*	*-2*	-23%	-15%
HHFA025_Appendicectomie avec toilette peritoneale pour peritonite aigue generalisee, par coelioscopie ou par laparotomie avec preparation par coelioscopie	12	1%	*43%*	*-2*	-3%	4%
HHFA011_Appendicectomie, par laparotomie	4	-8%	*17%*	*-1*	-11%	-8%
HHFA020_Appendicectomie avec toilette peritoneale pour peritonite aigue generalisee, par laparotomie	3	-13%	*34%*	*-3*	-19%	-10%

- **L'appendicectomie, acte d'urgence, est principalement réalisée en secteur public (64%)**

- **Compte tenu du dynamisme du secteur public pour l'appendicectomie par coelioscopie, acte le plus fréquent, et de la diminution des actes d'appendicectomie en secteur privé, la part de marché du secteur libéral diminue.**

L'appendicectomie

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
Par laparotomie	25	-16%	*29%*	*-2*	-21%	-13%
Par coelioscopie	58	1%	*39%*	*-2*	-5%	6%
total	**84**	**-5%**	***36%***	***-2***	**-9%**	**-2%**

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
Pour péritonite aigue	15	-2%	*42%*	*-2*	-6%	1%
Autres appendicectomies	69	-5%	*35%*	*-2*	-10%	-2%
total	**84**	**-5%**	***36%***	***-2***	**-9%**	**-2%**

- **Seuls les actes par coelioscopie réalisés en secteur public augmentent (6%)**
- **L'appendicectomie pour péritonite aigue représente 18% des interventions**

Chirurgie de l'obésité morbide (1/3)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
Par coelioscopie	39	23%	*68%*	*0*	24%	23%
Par laparotomie	1	-6%	*41%*	*2*	-2%	-8%
total	**40**	**23%**	***68%***	***0***	**23%**	**22%**

- **Globalement la chirurgie de l'obésité augmente de 23%.**
- **Les interventions sont majoritairement réalisées en secteur libéral et augmentent de manière identique dans les deux secteurs.**
- **La laparotomie, réalisée principalement en public, représente 2,5% des actes, avec un recul de 6%**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie de l'obésité morbide (2/3)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
HFFC018_Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obesite morbide, par coelioscopie	19	51%	*65%*	*1*	52%	48%
HFCC003_Court-circuit [Bypass] gastrique pour obesite morbide, par coelioscopie	12	22%	*66%*	*2*	26%	16%
HFMC007_Gastroplastie par pose d'anneau ajustable perigastrique pour obesite morbide, par coelioscopie	7	-10%	*82%*	*1*	-9%	-16%
HFMC006_Gastroplastie verticale calibree pour obesite morbide, par coelioscopie	1	-44%	*48%*	*-6*	-50%	-36%
HFCA001_Court-circuit [Bypass] gastrique pour obesite morbide, par laparotomie	0,35	15%	*30%*	*-8*	-10%	30%
HFFA011_Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obesite morbide, par laparotomie	0,22	2%	*59%*	*11*	24%	-19%

- **La technique réversible de pose d'anneau, réalisée à plus de 80% en secteur libéral, est en recul régulier :**
  - **10% en 2012**
  - **8% en 2011**
  - **25% en 2010, année d'inscription CCAM des actes de Sleeve gastrectomy**
- **La sleeve gastrectomy , technique actuellement la plus fréquente, est particulièrement dynamique.**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie de l'obésité morbide (3/3)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
HFMA010_Gastroplastie verticale calibree pour obesite morbide, par laparotomie	0,11	-37%	*41%*	*11*	-13%	-47%
HFFC004_Gastrectomie avec court-circuit biliopancreatique ou intestinal pour obesite morbide, par coelioscopie	0,08	-40%	*71%*	*8*	-33%	-52%
HGCC027_Court-circuit biliopancreatique ou intestinal pour obesite morbide, par coelioscopie	0,03	-11%	*53%*	*-2*	-14%	-6%
HFMA009_Gastroplastie par pose d'anneau ajustable perigastrique pour obesite morbide, par laparotomie	0,03	35%	*39%*	*-9*	9%	58%
HFFA001_Gastrectomie avec court-circuit biliopancreatique ou intestinal pour obesite morbide, par laparotomie	0,02	-59%	*53%*	*19*	-35%	-71%
HGCA009_Court-circuit biliopancreatique ou intestinal pour obesite morbide, par laparotomie	0,02	-19%	*39%*	*-25*	-50%	38%

Chirurgie du canal carpien

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
AHPA009_Liberation du nerf median au canal carpien, par abord direct	100	-2%	*69%*	*-1*	-4%	1%
AHPC001_Liberation du nerf median au canal carpien, par videochirurgie	50	-2%	*79%*	*0*	-2%	0%

- **La chirurgie du canal carpien est majoritairement réalisée en secteur libéral, mais le nombre d'interventions n'augmente que dans le secteur public**

- **La technique par abord direct est 2 fois plus fréquente que par videochirurgie**
- **En libéral, cette technique représente 63% des actes (% stable ces 3 dernières années)**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie du cancer de la prostate

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
JGFC001_Vesiculoprostatectomie totale, par coelioscopie	12	-10%	*63%*	*-2*	-12%	-6%
JGFA006_Vesiculoprostatectomie totale, par laparotomie	9	-22%	*68%*	*-2*	-25%	-17%
total	21	-16%	*65%*	*-2*	-18%	-11%

- La chirurgie du cancer de la prostate est en diminution. Cette intervention est réalisée à 65% en secteur libéral où la baisse de recours est plus importante qu'en secteur public.

- La diminution du nombre de prostatectomie peut être analysée dans le cadre des rapports de l'INVS / HAS sur les recommandations de non dosage systématique des PSA. Elle est à rapprocher de la baisse de 17 %
- du nombre de biopsie prostatique.

- 57% des vesiculoprostatectomies sont réalisées par coelioscopie.

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie prothétique de la hanche

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
NEKA020_Remplacement de l'articulation coxofemorale par prothese totale	93	0%	*61%*	*-1*	-1%	2%
NEKA011_Remplacement de l'articulation coxofemorale par prothese femorale cervicocephalique et cupule mobile	23	0%	*28%*	*-1*	-3%	1%
NEKA014_Remplacement de l'articulation coxofemorale par prothese totale, avec renfort metallique acetabulaire	17	16%	*78%*	*0*	16%	17%
NEKA012_Remplacement de l'articulation coxofemorale par prothese totale, avec reconstruction acetabulaire ou femorale par greffe	8	6%	*77%*	*-1*	6%	9%
NEKA018_Remplacement de l'articulation coxofemorale par prothese femorale cervicocephalique	2	-8%	*7%*	*1*	4%	-9%
total	**143**	**2%**	***58%***	***0***	**2%**	**2%**

- **La pose de PTH est en augmentation de 2 % dans les deux secteurs. Cet acte est réalisé en libéral dans 58 % des cas avec des pratiques différentes selon les secteurs.**

- **L'acte avec renfort métallique acétabulaire est le plus dynamique.**

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie prothétique du genou

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
NFKA007_Remplacement de l'articulation du genou par prothese tricompartimentaire sur une deformation inferieure ou egale a 10o dans le plan frontal	47	6%	*67%*	*0*	6%	5%
NFKA008_Remplacement de l'articulation du genou par prothese tricompartimentaire sur une deformation superieure a 10o dans le plan frontal	34	9%	*73%*	*0*	10%	8%
NFKA006_Remplacement de l'articulation du genou par prothese unicompartimentaire femorotibiale ou femoropatellaire	11	9%	*69%*	*1*	10%	6%
NFKA009_Remplacement de l'articulation du genou par prothese a charniere fixe ou rotatoire	1	-3%	*34%*	*-1*	-7%	0%
Total	93	7%	*69%*	*0,4*	8%	6%

La pose de prothèse du genou est une intervention en forte croissance. Plus de 2/3 des interventions sont réalisées en secteur libéral, avec une croissance plus rapide qu'en public.

87% des prothèses sont tricompartimentaires.

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Cholecystectomie

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
HMFC004_Cholecystectomie, par coelioscopie	117	3%	*52%*	*0*	3%	4%
HMFA007_Cholecystectomie, par laparotomie	13	-4%	*25%*	*0*	-4%	-3%

- **Un peu plus de la moitié des cholécystectomies est réalisée en secteur libéral avec une évolution similaire dans les deux secteurs.**

- **90 % des actes sont réalisés par coelioscopie, avec une augmentation de 3% de cette voie d'abord.**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Actes sur le genou par arthroscopie

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
Actes sur le ménisque par arthroscopie	**132**	**1%**	***76%***	***0***	**0%**	**2%**
dont						
NFFC004_Meniscectomie laterale ou mediale du genou, par arthroscopie	97	-1%	*75%*	*0*	-1%	0%
NFFC003_Meniscectomies laterale et mediale du genou, par arthroscopie	29	3%	*83%*	*-1*	3%	7%
Actes sur le ligament croisé par arthroscopie	**44**	**8%**	***79%***	***0***	**9%**	**7%**
Acte de nettoyage de l'articulation du genou, par arthroscopie	**10**	**-1%**	***61%***	***0***	**0%**	**-1%**
total actes sur le genou par arthroscopie	**186**	**2%**	***76%***	***0***	**2%**	**3%**

- **Le nombre d'arthroscopie thérapeutique du genou est en augmentation de 2%, avec 71 % des actes sur le ménisque.**

- **Plus de 3/4 des actes sont réalisés en secteur libéral.**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Tumorectomie et mastectomie pour cancer (1/2)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
Actes de mastectomie partielle	45	0%	*62%*	*0*	-1%	1%
Actes de tumorectomie	28	-3%	*30%*	*-1*	-5%	-1%
Actes de mastectomie totale	22	1%	*41%*	*0*	1%	2%
Total actes	95	-1%	*48%*	*0*	-2%	0%

- **52 % de la chirurgie cancéreuse du sein est effectuée en secteur public avec une diminution de ces interventions en privé.**
- **Plus de 2/3 des mastectomies sont partielles.**
- **Les mastectomies totales correspondent à 23 % des interventions pour tumeur du sein mais sont en légère progression.**

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Tumorectomie et mastectomie pour cancer (2/2)

Actes	Nb 2012 en milliers	Evolution	% libéral 2012	Ecart % libéral 2012-2011	Evolution secteur libéral	Evolution secteur public
QEFA017_Mastectomie partielle	23	-1%	*48%*	*-2*	-5%	4%
QEFA008_Mastectomie partielle avec curage lymphonodal axillaire	21	0%	*76%*	*1*	2%	-5%
QEFA004_Tumorectomie du sein	21	-2%	*29%*	*-2*	-8%	1%
QEFA020_Mastectomie totale avec conservation des pectoraux et curage lymphonodal axillaire	14	-1%	*49%*	*0*	0%	-1%
QEFA019_Mastectomie totale	7	5%	*28%*	*-1*	2%	6%
QEFA001_Tumorectomie du sein avec curage lymphonodal axillaire	7	-5%	*32%*	*2*	1%	-7%

Les interventions avec curage sont globalement en diminution, mais augmentent en secteur privé.

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Analyse de la chirurgie plastique en 2012

Caisse Nationale

Chirurgie plastique : secteur d'activité

599 chirurgiens plasticiens conventionnés ont eu une activité libérale en 2012.
90 % sont en secteur 2
Part de l'activité technique : 80 % secteur 2 - 69% secteur 1

Mode d'exercice	Secteur 1		Secteur 2		Total	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Libéral exclusif	39	66%	361	67%	400	67%
Libéral et salarié de centre de santé	3	5%	38	7%	41	7%
Hospitalier T.partiel	13	22%	116	21%	129	21%
Hospitalier T.plein	4	7%	25	5%	29	5%
Total	59	10 %	540	90%	599	100%

Chirurgie plastique : répartition régionale

La répartition des plasticiens est hétérogène avec une moyenne de 0,9 praticien pour 100 000 habitants :

- **Densité >1 : Ile de France (1.8) ,PACA (1.6) et Rhône-Alpes (1.1)**
- **Densité < 0,5 : Limousin (0.5), la Corse (0.5) et les DOM(<0.5)**
- **Dans 11 régions, il n'y a aucun chirurgien plasticien libéral en secteur 1.**

Chirurgie plastique : honoraires

L'activité libérale des chirurgiens plasticiens génère, pour les actes pris en charge par l'Assurance maladie :

- HSD : 44,5 millions €
- Dépassement : 61 millions €
- Honoraire total : 105,5 millions € (soit HSD x 2,37)
- Honoraire total moyen de 176 185 €

Ces honoraires ne tiennent pas compte de l'activité de chirurgie esthétique des plasticiens, spécialisé en « chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique »

En secteur 2, le taux de remboursement représente :

- 1/3 du montant des honoraires pour les actes chirurgicaux CCAM
- 30 % du montant de la consultation

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : typologie de l'activité libérale

L'analyse porte sur les actes remboursés en 2012, réalisés au moins 5 fois par les plasticiens

Typologie	Nbre d'actes	% sur tot actes des plasticiens	% sur tot mêmes actes privé ttes spé
Exérèse lésion	104 978	44%	74%
Réparation	58 396	24,5%	21%
Plastique	31 221	13%	26%
Ortho-traumato	35 712 *(27 616 main)*	15% *12%*	6% *10,5%*
Chir générale	3 931	2%	1%
OPH / ORL	433	-	0,7%
Divers	3 438	1,5%	
Total	238 109	100%	6,5%

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : typologie de l'activité libérale

Les chirurgiens plasticiens réalisent :

- **1/4 de chirurgie réparatrice : perte de substance, amputation, malformation congénitale, brûlure**
- **13 % de chirurgie plastique : esthétique ou plastique selon les indications (lipectomie)**
- **12 % de chirurgie de la main, souvent lourde et spécialisée**
- **32 % des actes sont réalisables en cabinet : ablation de petites lésions, suture de petites plaies**

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : la chirurgie plastique

Elle représente 13 % de l'activité des chirurgiens plasticiens, 18 % des HSD, 37 % des honoraires et 58 % des dépassements.

Typologie	Nbre d'actes	% tot actes plasticien	% total privé ttes spé
Acte sur les seins	16 919	54 %	53 %
Dermolipectomie et autogreffe de tissus adipeux	8 045	26 %	43 %
Plastie d'oreille décollée	3 020	10 %	29%
Septoplastie et actes sur les paupières	2 486	8%	5 %
Autre	751	2 %	
Total	31 221	13 %	26 %

Chirurgie plastique : la chirurgie réparatrice

La chirurgie réparatrice (hors chirurgie de la main) représente 25% des actes des plasticiens, 25% des HSD, 28 % des montants remboursés et 18% des dépassements.

Les plasticiens réalisent 23 % des actes ciblés de chir réparatrice

Acte	% chir réparatrice	% tot plasticiens
Reconstruction par lambeau (hors sein)	63%	15%
Chirurgie réparatrice de cancer	42%	10%
Reconstruction du sein	21%	5%
Malformations ou traumatologie lourde hors cancérologie	12%	3%

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : la chirurgie réparatrice du sein

Chapitre 16.06.07 de la CCAM : Reconstruction du sein *(reconstruction du sein pour absence congénitale [agénésie], acquise [amputation])*

Code	Libellé
QEMA006	**Reconstruction du sein par pose d'implant prothétique**
QEMA001	**Reconstruction du sein par lambeau unipédiculé de muscle droit de l'abdomen**
QEMA014	**Reconstruction du sein par lambeau bipédiculé de muscle droit de l'abdomen**
QEMA002	**Reconstruction du sein par lambeau musculocutané libre de muscle droit de l'abdomen, avec anastomoses vasculaires (TRAM)**
QEMA008	**Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé autre que du muscle droit de l'abdomen**
QEMA011	**Reconstruction du sein par dédoublement du sein restant**

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : la chirurgie réparatrice du sein

En secteur libéral, 527 chirurgiens plasticiens libéraux (88%) ont réalisé au moins un de ces actes en 2012, dont les 59 en secteur 1

Code	Libellé *(reconstruction du sein par :)*	Nbre tot actes	% actes en privé	Nbre par plasticien	% privé par plasticien
QEMA006	pose d'implant prothétique	4 724	44%	1 213	58%
QEMA008	lambeau musculocutané pédiculé autre que muscle droit de l'abdomen	2 683	48%	682	53%
QEMA002	lambeau musculocutané libre muscle droit de l'abdomen, avec anastomoses vasculaires	358	23%	60	75%
QEMA001	lambeau unipédiculé muscle droit de l'abdomen	263	58%	49	33%
QEMA014	lambeau bipédiculé muscle droit de l'abdomen	24	62,5%	14	93,4%
QEMA011	dédoublement sein restant	1 048	90%	13	1,4%
Total		9 100	50%	2 031	44,5%

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : la chirurgie réparatrice du sein

Code QEMA0	Acte	Nbre actes		Dépassemt moyen		Honoraire moyen		HSD moyen
		Plast	Non plast	Plast	Non plast	Plast	Non plast	
06	implant prothétique	1 213	871	476,7	303,2	681,8	500	201,6
08	lambeau musculocut pédiculé autre que m.droit	682	605	1195,1	709,9	1718,2	1273,1	529,8
02	lambeau musculocut libre m.droit, avec anastomoses vasculaires	60	21	1937,4	598	2653,1	1057,3	649,2
01	lambeau unipédiculé m.droit	49	103	1309,1	695,5	1872,3	1231	544,6
14	lambeau bipédiculé m.droit	14	1	871	0	1461,2	605	590,7
11	dédoublement sein restant	13	933	907,7	133,7	1204,2	416,3	282,8
	Tarif moyen			787 €	356 €	1125,5€	688 €	331,6 €

SECURITE SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Chirurgie plastique : la chirurgie réparatrice du sein

Les actes de chirurgie réparatrice du sein en activité libérale ont généré 4 millions d'€ d'honoraires dont 2,5 millions € de dépassement (62,5 %).

Ils sont réalisés à 45 % par des chirurgiens plasticiens, les autres spécialités étant les gynécologues obstétriciens et les chirurgiens viscéraux.

Pour ces actes en libéral, les chirurgiens plasticiens réalisent :
- **45 % de l'activité**
- **57 % des honoraires**
- **64 % des dépassements avec un taux moyen de dépassement de 252 %, 2,2 fois supérieur au dépassement des chirurgiens non plasticiens,**

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale