

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité

Direction des Hôpitaux

Mission PMSI

FORMATION PMSI PSYCHIATRIE

Test Recueil Standard

16 octobre au 12 novembre 2000

RECUEIL D'INFORMATION STANDARD **EN AMBULATOIRE**

Transparents

RIS-A

CONTENU

A noter : en relation avec un patient identifié

- ◆ **Date acte**
- ◆ **Type d 'acte**
- ◆ **Durée**
- ◆ **Médicalisé**
- ◆ **Nombre d 'intervenants**
- ◆ **Structure**
- ◆ **Nombre de patients (si groupe)**

RAS-G (spécifique aux GROUPES)

CONTENU



A noter : synthèse d 'un acte collectif, sans relation avec un patient identifié

- ◆ **Date acte**
- ◆ **Type d 'acte**
- ◆ **Durée**
- ◆ **Médicalisé**
- ◆ **Nombre d 'intervenants**
- ◆ **Structure**
- ◆ **Nombre de patients**

RIS-A

1 - LA DATE DE L 'ACTE



- ◆ *jour, mois, année* de réalisation de l 'acte
- ◆ *1 fiche permet le recueil de plusieurs actes*
(par série de 20) à utiliser durant plusieurs jours jusqu'à épuisement des lignes prévues

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

CHAMP D 'APPLICATION

A NOTER : RIS-A, RAS-G : uniquement l 'activité ambulatoire

- ◆ **Règle 1.1 : aucun acte n'est à relever au moment où le patient est pris en charge en hospitalisation (temps plein ou partiel)**
 - ✓ pas de relevé d'acte ponctuel durant la permission de sortie
 - ✓ en revanche, relevé d 'acte ponctuel possible durant une sortie d'essai
- ◆ **Règle 1.2 : Le RIS-A ne doit pas être utilisé pour le relevé d'actions dans la Communauté**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

NATURE DE L 'ACTIVITE

A NOTER : on ne vise pas le relevé de l 'exhaustivité de la charge de travail

- ◆ **Règle 2.1 : pas de relevé des transmissions de consignes**
- ◆ **Règle 2.2 : relevé des actes effectivement accomplis dans des conditions d'organisation standard**
- ◆ **Règle 2.3 : pas de relevé des communications téléphoniques**
 - ✓ 1 dérogation : cf les DEMARCHES
- ◆ **Règle 2.4 : pas de relevé des temps de déplacement excepté celui effectué en compagnie d 'un patient (cf ACCOMPAGNEMENTS et GROUPES)**
- ◆ **Règle 2.5 : activité réalisée : OUI / activité prévue mais non réalisée : NON**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

IDENTIFICATION DU PATIENT

- ◆ **Règle N°3** : si entretien avec famille, ou avec parent + enfant, ou avec couple : désigner un des membres comme étant le patient

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

PRESENCE OU NON DU PATIENT

- ◆ **Règle N°4** : distinguer 2 types d 'actes selon présence d'un patient/groupe de patients ou absence du patient
 - ✓ actes en présence du patient, d'un groupe de patients ou en l'absence du patient mais en présence d 'un membre de sa famille = **ENTRETIENS**, ou **ACCOMPAGNEMENTS**, ou **GROUPES**
 - ✓ actes en l'absence du patient mais pour son bénéfice = **DEMARCHES** ou **REUNIONS**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

PATIENT SEUL ou PLUSIEURS PATIENTS

- ◆ **Règle N°5** : distinguer 2 types d 'actes selon qu'il est destiné à 1 patient ou à 1 groupe de patients :
 - ✓ actes individuels = **ENTRETIENS** ou **ACCOMPAGNEMENTS**
 - ✓ actes collectifs = **GROUPES**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

5 types dont 2 sont déclinés en 2 sous types

◆ ENTRETIEN

- ✓ sans soins physiques : *code E*
- ✓ avec soins physiques : *code Es*

◆ DEMARCHE

- ✓ sans déplacement : *code D*
- ✓ avec déplacement : *code Dp*

◆ GROUPE : *code G*

◆ ACCOMPAGNEMENT: *code A*

◆ REUNION : *code R*

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE ENTRETIEN



- ◆ **Visée diagnostique, évaluative ou thérapeutique**
- ◆ **lieu préalablement défini**
- ◆ **1 ou plusieurs intervenants**
- ◆ **en présence d 'un patient, avec ou sans la présence de ses proches**
 - ✓ **cf règle N°3 : famille, couple, parent/enfant : le thérapeute désigne un des membres comme étant le patient.**
 - ✓ **Cf règle N°4 : entretien avec la famille en l 'absence du patient**
- ◆ **2 types :**
 - ✓ **sans soins physiques**
 - ✓ **avec soins physiques (soins techniques effectués par des infirmiers)**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE DEMARCHE

- ◆ **Visé l'obtention d'un service ou d'un droit pour un patient qui n'est pas en état de mener la démarche à bien**
- ◆ **en son absence**
- ◆ **auprès d'un tiers**
- ◆ **par un ou plusieurs intervenants**
- ◆ **compter le temps de communication téléphonique, si plus de 10 minutes (cf règle N°2.3)**
- ◆ **ne pas compter le temps de déplacement (cf règle N°2.4)**
- ◆ **2 types :**
 - ✓ **sans déplacement : D**
 - ✓ **avec déplacement : Dp**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE GROUPE

- ◆ **Tout acte thérapeutique avec ou sans utilisation d 'une médiation, prévu dans le projet de soin personnalisé (*exclues : animations et activités occupationnelles*)**
- ◆ **réunissant la présence de plus d'1 patient**
- ◆ **par un ou plusieurs intervenants**
- ◆ **unité de temps et de lieu**
- ◆ **pas de fiche RIS-A pour des patients participant au groupe durant une hospitalisation (cf règle 1.1).**
- ◆ **Relevé du nombre de patients du groupe (uniquement les patients dans le cadre d 'une prise en charge ambulatoire)**
- ◆ **une fiche de synthèse du groupe : RAS-G**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE ACCOMPAGNEMENT

- ◆ **Acte de soutien de proximité, marquant la dépendance du patient**
- ◆ **par un ou plusieurs intervenants**
- ◆ **clairement différent de la démarche car en présence du patient**
- ◆ **relevé le lieu de départ et non le lieu de destination**
- ◆ **peut occasionner un déplacement dont la durée est à comptabiliser à condition que ce déplacement soit en présence du patient (cf règle N°2.4)**

RIS-A

2 - LE TYPE D 'ACTE

REUNION CLINIQUE POUR UN PATIENT

- ◆ **Orientée vers le cas d 'un patient et dictée par l 'évolution de l 'état de santé du patient**
- ◆ **en l 'absence du patient**
- ◆ **plusieurs intervenants**
- ◆ **peut inclure 1 ou des tiers extérieurs mais seul les personnes rémunérées par l 'institution sont comptées dans le nombre d 'intervenants**

RIS-A

3 - LA DUREE



- ◆ **Ne relever que si durée supérieure ou au moins égale à 10 minutes**

- ◆ **3 réponses possibles :**
 - ✓ **10 à 20 minutes (code 1)**
 - ✓ **plus de 20 minutes à 1 heure 20 (code 2)**
 - ✓ **plus de 1 heure 20 (code 3)**

RIS-A

4 - LA MEDICALISATION



- ◆ **Acte effectué (notamment) par un intervenant médical :**
 - ✓ médecin PH,
 - ✓ assistant, interne,
 - ✓ attaché,
 - ✓ praticien adjoint contractuel

- ◆ **2 réponses possibles**
 - ✓ **OUI (code 1)**
 - ✓ **NON (code 2)**

RIS-A

5 - LE NOMBRE D 'INTERVENANTS

- ◆ **uniquement les intervenants rémunérés par l 'établissement sur une dotation sanitaire (salariés ou payés à l 'acte ou par le biais d 'une convention)**
- ◆ **exclus : bénévoles, étudiants hospitaliers et élèves en formation**
- ◆ **exclus : ASH, secrétaires médicales**
- ◆ **3 possibilités :**
 - ✓ 1 intervenant seul (code A)
 - ✓ 2 ou 3 intervenants (code B)
 - ✓ plus de 3 intervenants (code C)
- ◆ **Acte réalisé par plusieurs intervenants : 1 seul acte à comptabiliser et 1 intervenant remplit le RIS-A (et le RAS-G le cas échéant)**

RIS-A

6 - LA STRUCTURE



- ◆ **lieu où se déroule l'acte**
- ◆ **pour les ACCOMPAGNEMENTS, avec déplacement : relever le lieu d'où l'on part**
- ◆ **cf liste des Lieux L1 à L26**

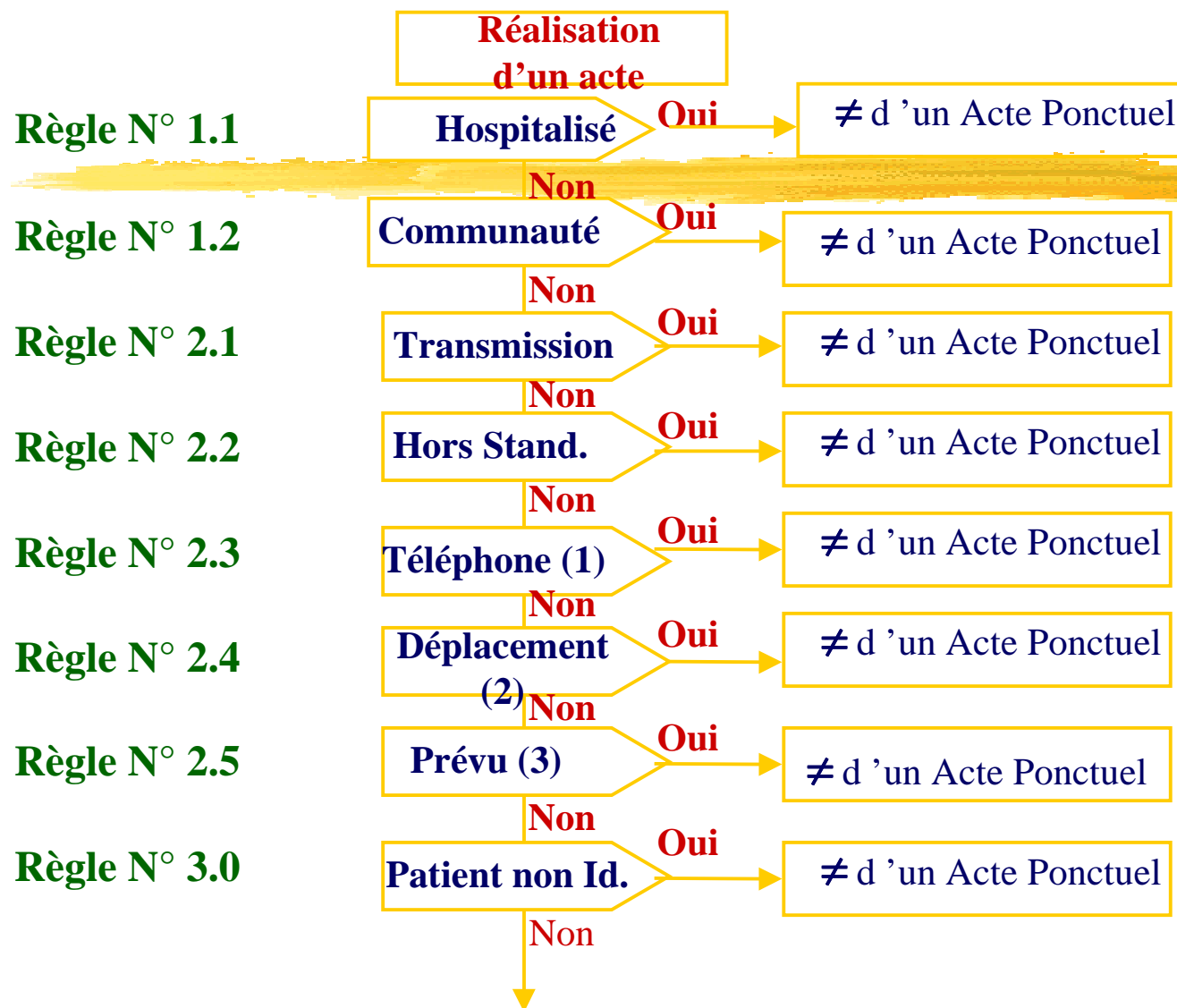
RIS-A

7 - LE NOMBRE DE PATIENTS AMBULATOIRES



- ◆ **Uniquement pour les actes GROUPES**
- ◆ **A relever sur le RIS-A et le RAS-G**
- ◆ **Recenser uniquement les patients ambulatoires si GROUPE mixte avec hospitalisés**

Arbre de décision pour le choix d'un acte



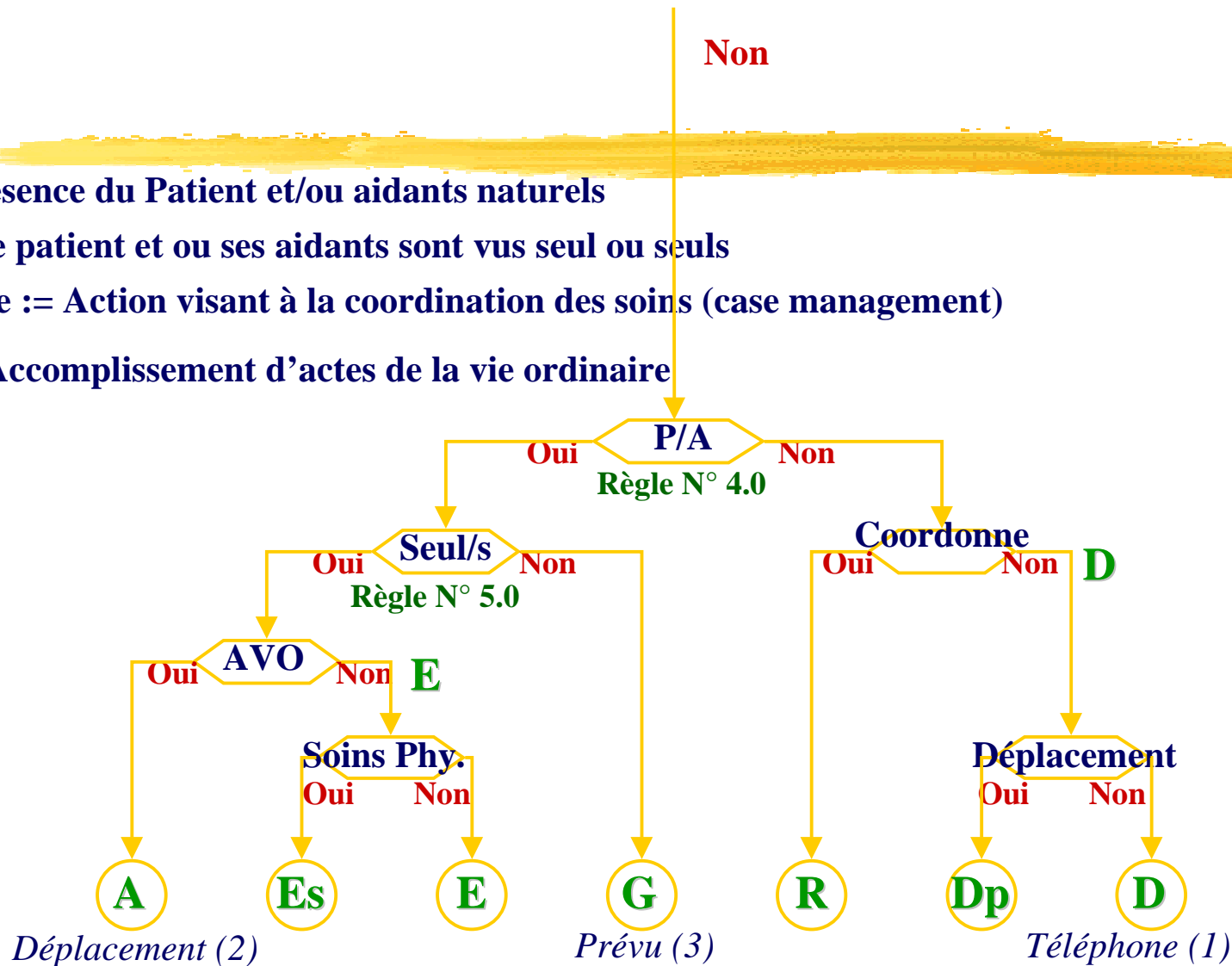
Arbre de décision pour le choix d'un acte (suite)

P/A := Présence du Patient et/ou aidants naturels

Seul/s := le patient et ou ses aidants sont vus seul ou seuls

Coordonne := Action visant à la coordination des soins (case management)

AVO := Accomplissement d'actes de la vie ordinaire



(1), (2), (3) : dérogations à une règle