

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**

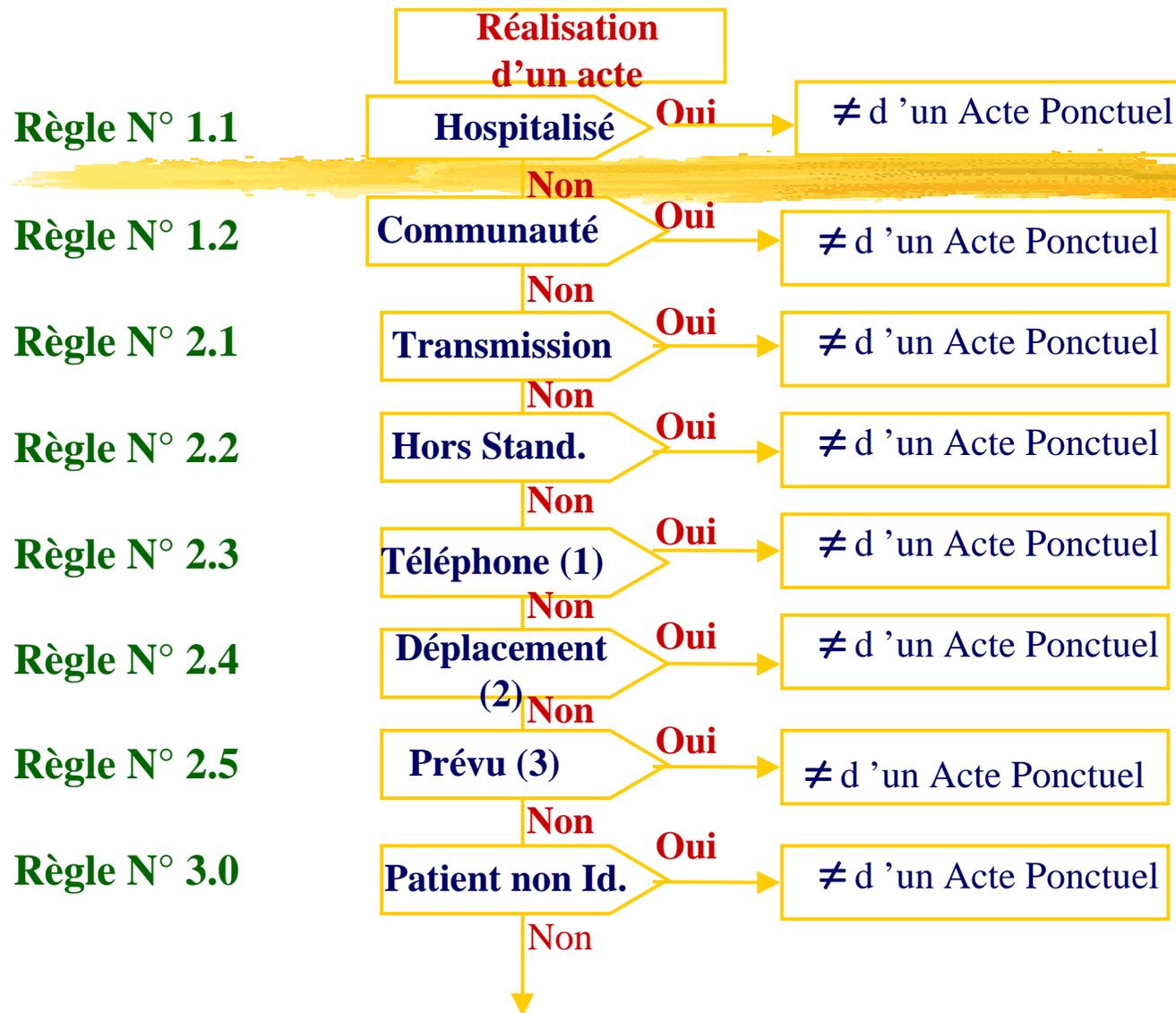
RIS-A

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



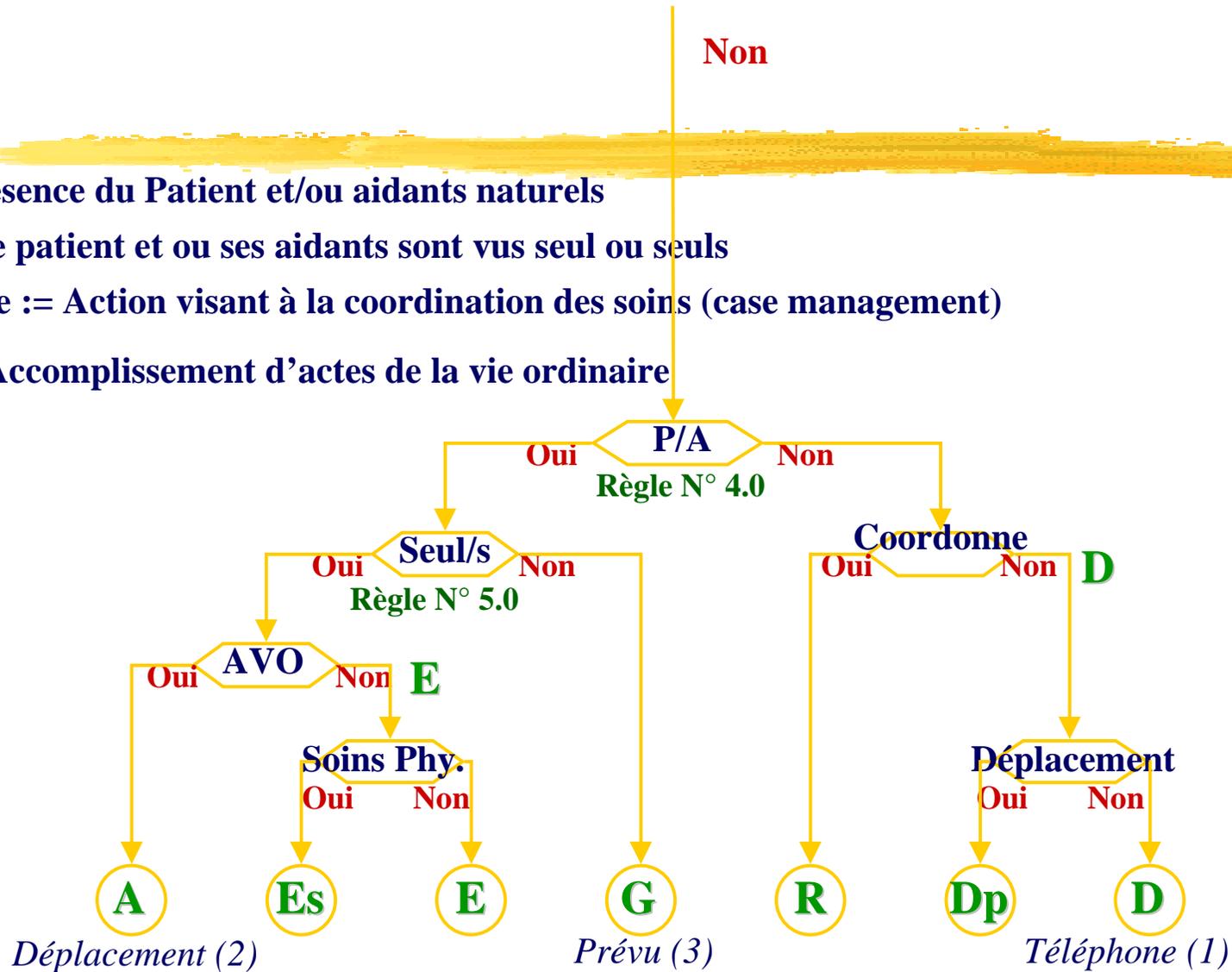
Arbre de décision pour le choix d'un acte (suite)

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