

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

MOUVEMENTS

Transparents



Quand doit-on faire un recueil ?

- ◆ **Découpage de la structure hospitalière**
- ◆ **Volet «Identifiant patient»**
- ◆ **Volet «Mouvements»**
- ◆ **Résumé Hebdomadaire Standardisé**



Découpage de la structure

◆ **B.O. 83/8 *bis* :**

- L'Entité Juridique
- L'établissement
- L'Unité Fonctionnelle (UF)
- Le service

◆ **L'unité médicale :**

Un niveau de découpage spécifique au système d'information PMSI



Description de la structure

◆ "L'Entité Juridique" (EJ) :

- Dans FINESS (Fichier National des Établissements Sanitaires et Sociaux), l'EJ est composée d'un ou plusieurs "établissements" qui se distinguent par une adresse géographique et/ou un budget différents (c'est alors un centre de gestion)

◆ "L'établissement" :

- Est composé d'un ou plusieurs services (regroupement d'UF)

◆ "L'Unité Fonctionnelle" (UF) :

- Constitue la plus petite unité compatible avec les contraintes de gestion qui présente une activité médicale homogène
- Trois conditions d'homogénéité à réunir simultanément :
 - Un lieu (unité géographique)
 - Une responsabilité
 - Un "type d'activité" (par exemple : hospit. complète / hospit. de jour)



Le service

- ◆ **Est créé par décision du Conseil d'Administration**
- ◆ **Constitue un groupe d'Unités Fonctionnelles :**
 - avec un ensemble de lits ou de moyens de soins ou de diagnostics,
 - placées sous la responsabilité d'un chef de service ou d'un médecin faisant fonction de chef de service.



L'Unité Médicale (UM)

- C'est un niveau de découpage introduit dans les textes relatifs au PMSI
- Elle reprend la notion d'activité médicale homogène avec possibilité d'identification des moyens et d'affectation des charges
- Normalement, si le découpage est bien fait, l'UM se superpose à l'UF, mais en réalité c'est plus souvent un regroupement cohérent d'UF sur la base des Disciplines d'Équipement

Le découpage en pratique

◆ Description de deux services dans un établissement

- Le service A est composé de 4 UM et de 5 UF destinées à 1 'hospitalisation plein temps, 1 'hospitalisation de nuit, 1 'hospitalisation de jour, 1 CATTP et 1 CMP :
- Le service B est composé de 4 UM et de 5 UF destinées à 1 'hospitalisation plein temps, 1 'hospitalisation de nuit, 1 'hospitalisation de jour,

◆ Quel découpage ? 1 UM peut comprendre différentes UF mais 1 UF appartient à 1 seule UM

Service A:

1 UM = 1 UF : PT

1 UM = 1UF : NU

1 UM = 2 UF : 1 UF HDJ et 1 UF CATTP

1 UM = 1 UF : CMP

Service B:

1 UM = 2 UF : 1 UF PT + 1 UF PT

1 UM = 1UF : NU

1 UM = 1UF : PT

1 UM = 1 UF : HdJ

Les mouvements des malades



- ◆ **Toutes les applications de gestion sont censées utiliser un découpage unique de l'hôpital (*Fichier Commun de Structure - FICOM*)**
- ◆ **Les impératifs de facturation n'exigent pas de "suivre" tous les mouvements du patient : la règle de localisation, par présence à minuit du patient, est d'usage.**
- ◆ **Les impératifs du PMSI exigent la connaissance de tous les mouvements du patient.**

Volet "Identifiant patient"

◆ N° **FINESS** :

- N° du Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux
- N° de l'entité juridique pour les structures de statut public, sauf dérogation
- N° de l'établissement pour les privés, y compris PSPH

◆ N° **PATIENT** : N° attribué par l'établissement pour l'anonymisation



Volet "Identifiant patient"

◆ N° de séjour médical psychiatrie

- Numéro attribué par le médecin responsable de l'information médicale
- N'est pas le numéro d'hospitalisation
- N° aléatoire ou séquentiel indépendant des éventuels « traitements et cures ambulatoires », « consultations et soins externes » et « prestations sur lieu de vie »
- Le médecin responsable de l'info. méd. doit conserver la table de correspondance entre :
 - le "N° de séjour psychiatrie"
 - et le(s) n° d'hospitalisation administratif ou l'identité des patients



Volet "Identifiant patient"

◆ En cas "d'hospitalisation partielle" (de jour, de nuit)

➤ Un même séjour peut recouvrir des prises en charge discontinues

par exemple, 3 jours pour la semaine n, 3 jours pour la semaine n + 2, etc...

➤ Un seul "Numéro de séjour psychiatrie" pour des venues élémentaires réalisées au cours d'une même semaine

(sauf si changement de type d'activité)



Volet "Identifiant patient"

Changement de N° de séjour psychiatrie :

- A chaque nouvelle hospitalisation complète ou de semaine
- A chaque nouvelle série "d'hospitalisation partielle"
- A chaque passage d'un type de prise en charge ("type d'activité") à un autre,
 - ◆ hormis changement de type d'hospitalisation complète (par exemple : changement entre hosp. unité temps plein et appartement thérapeut.)

NB : L'hospitalisation de semaine est assimilée à l'hospitalisation complète ==> le passage de l'une à l'autre n'est pas considéré comme un **changement** de "type d'activité"

Volet "Identifiant patient"

◆ N° de séjour psychiatrie



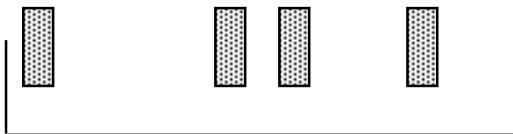
Hospit.complète
N° psychiatrie 1



MCO



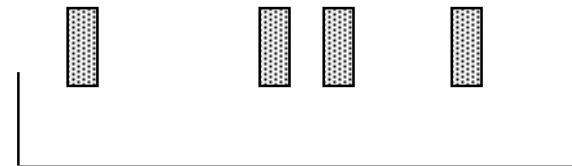
Hospit.complète
N° psychiatrie 2



"Hospit. de jour"
N° psychiatrie 3



Hospit.complète
N° psychiatrie 4



"Hospit. de jour"
N° psychiatrie 5

Volet "Identifiant patient"



**Changt = changt N°
séjour**

**Changt = pas de changt
N° séjour**

- ◆ **Les hospitalisations complètes (1 à 3)**
 - 1 : hospitalisation complète en unité temps complet ou au SMPR, yc. semaine
 - 2a : hospitalisation complète en centre de post-cure
 - 2b : hospitalisation complète en appartement thérapeutique
 - 2c : hospitalisation complète centre de crise ou accueil permanent
 - 3a : hospitalisation à domicile
 - 3b : accueil familial thérapeutique
 - 3c : séjour thérapeutique
- ◆ **Les hospitalisations partielles (4, 5)**
 - 4 : hospitalisation de nuit
 - 5 : hospitalisation de jour, accueil de jour



Volet "Mouvements"

Ne concerne que l'hospitalisation complète ou de semaine (types d'activité 1 à 3)

◆ **Entrée dans l'unité médicale**

- Date d'entrée
- Mode d'entrée
- Provenance (en cas de mutation ou transfert)

◆ **Sortie de l'unité médicale**

- Date de sortie
- Mode de sortie
- Destination (en cas de mutation ou transfert)

NB : une "permission de sortie" n'est pas considérée comme une sortie

◆ **Attention :**

- Les unités médicales correspondent à un découpage propre à l'hôpital.
- En cas de transfert ou mutation, les notions de "provenance" et de "destination" se réfèrent à la situation immédiate (précédente ou suivante) du patient.



Volet "Mouvements"


**Ne concerne que l'hospitalisation complète ou de semaine
(types d'activité 1 à 3)**

◆ **Entrée dans l'unité médicale**

➤ **Mode d'entrée :**

- par changement de mode de placement (dans la même unité médicale) (code 4)
- en provenance d'un hébergement médico-social (code 5)
- par mutation (code 6)
- par transfert (code 7)
- en provenance du domicile (code 8)

➤ **Provenance (en cas de mutation ou transfert) :**

- unité soins de courte durée (code 1)
 - unité de soins de suite ou de réadaptation (code 2)
 - unité de soins de longue durée (code 3)
 - unité de psychiatrie (code 4)
 - service d'urgence (code 5)
- 

Volet "Mouvements"

Ne concerne que l'Hospitalisation complète ou de semaine
(types d 'activité 1 à 3)

◆ Sortie de l'unité médicale

➤ Mode de sortie :

- par changement de mode de placement (dans la même unité médicale) (code 4)
- vers un hébergement médico-social (code 5)
- par mutation (code 6)
- par transfert (code 7)
- vers le domicile (code 8)
- par décès (code 9)

➤ Destination (en cas de mutation ou transfert) :

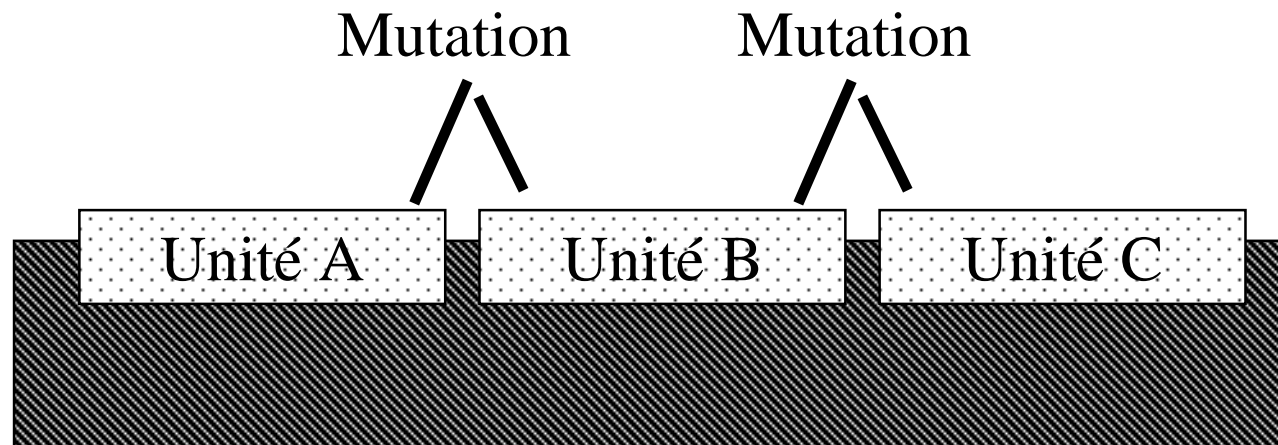
- unité soins de courte durée (code 1)
- unité de soins de suite ou de réadaptation (code 2)
- unité de soins de longue durée (code 3)
- unité de psychiatrie (code 4)
- service d 'urgence (code 5)

NB : une "permission de sortie" n'est pas considérée comme une

sortie

Volet "Mouvements"

- ◆ **"Mutation" = Changement d'unité médicale au sein de la structure (en dehors de "l'hospitalisation partielle")**



1 hospitalisation en psychiatrie = 1 "N° Séjour psychiatrie"
3 Unités Médicales d'hospitalisation complète (quel que soit le type 1, 2 , 3) => 3 fiches «Mouvements»

Volet "Mouvements"

Sont également considérées par convention en "provenance du domicile" ou "à destination du domicile" les situations suivantes :

- Venues de patients antérieurement hospitalisés à temps partiel (jour, accueil jour, nuit) ou vus en ambulatoire ou pour des prestations sur lieux de vie
- Venues d'un ou sorties vers un établissement d'hébergement social (maison d'enfants)
- Venues de (ou sorties vers) patients bénéficiant de services soins à domicile
- Venues de patients étant sorti sans autorisation ou à l'insu du service (fugue) ou sorties de patients dans ces conditions
- Venues de patients dont la sortie d'essai a échoué ou patients en sortie d'essai
- Venues ou sorties d'enfants ou adolescents ne relevant pas d'une mesure d'hospitalisation sans consentement, et rentrant ou revenant de leurs vacances scolaires passées dans leur famille ou au substitut de leur domicile
- Venues de ou sorties vers une cellule de détention

Résumé Hebdomadaire Standardisé

◆ Les cas de changement de RHS :

✚ sans changement de N° de séjour :

- Changement de semaine du calendrier
- Mutation
- Changement de mode de placement dans la même unité médicale

✚ avec changement de N° de séjour :

- Changement de type d'activité

par exemple, passage d'hospitalisation complète à hospitalisation de jour

Résumé Hebdomadaire Standardisé

- ◆ **"Journées de présence" en hospitalisation complète (ou sem.)**
 - TOUJOURS entourer le jour d'entrée et le jour de sortie de l'unité médicale
 - SAUF
 - **En cas de mutation vers une unité de psychiatrie :**
 - Ne pas cocher le jour de sortie de l'unité précédente
 - Cocher le jour d'entrée dans l'unité suivante
 - **En cas de changement du mode de placement :**
 - Ne pas cocher le jour de sortie dans le mode de placement précédent
 - Cocher le jour d'entrée dans le mode de placement suivant
 - **En cas de permission de sortie :**
 - Cocher le jour de départ en permission si le départ est réalisé après 12H (ne pas le cocher pour un départ avant 12H)
 - Cocher le jour de retour de permission si le retour est réalisé avant 12H (ne pas le cocher pour une arrivée après 12H)

Résumé Hebdomadaire Standardisé

- ◆ **"Journées de présence" en hospitalisation complète (ou sem.)**
 - TOUJOURS entourer le jour d'entrée et le jour de sortie de l'unité médicale
 - SAUF (suite)
 - En cas de fugue d'une journée (date de début de la fugue = date de fin de la fugue) :
 - Ne pas cocher le jour de sortie comme journée de présence
 - Cocher le jour de retour comme journée de présence
 - En cas de mutation avec entrée et sortie de l'unité le même jour :
RHS « vide »



Résumé Hebdomadaire Standardisé

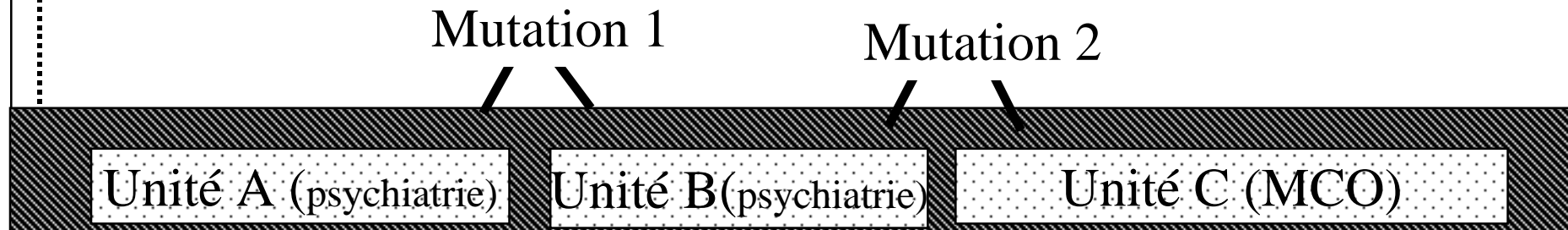
◆ "Journées de présence" en hospitalisation partielle

(de jour, de nuit)

- En hospitalisation de jour et accueil de jour, entourer les journées de présence (plus de 4 h), le cas échéant les demi-journées de présence (moins de 4 h):
 - ✚ à une date donnée, ne pas entourer simultanément journée et demi-journée
- En cas d'hospitalisation de nuit, entourer le jour d'arrivée

Résumé Hebdomadaire Standardisé

- ◆ Cas complet dans même établissement autorisé psychiatrie et court séjour



LMMJVSD/LMMJV VSD/LMMJ JVSD/LM.....

1 fiche " Identifiant Patient " ==> 1 "N° de séjour psychiatrie"

2 fiches "Mouvements" et 4 RHS :

Fiche "Mouvements" Unité A (psychiatrie) : date de sortie = V

RHS 1 journées de présence : LMMJVSD

RHS 2 journées de présence : LMMJ

Fiche "Mouvements" Unité B (psychiatrie) : date d'entrée = V, date de sortie = J

RHS 3 journées de présence : VSD

RHS 4 journées de présence : LMMJ

Passage dans unité MCO : Hors champ recueil PMSI psychiatrie

En synthèse

	Entrée en H. complète ou de semaine psychiatrie	Sortie d'H. complète ou de semaine	Mutation MCO vers psychiatrie	Mutation psy vers psy	Mutation psy vers MCO	Permission sortie
Fiche "Identifiant Patient"	à Créer	Rien à faire	à Créer	A créer	Rien à faire	Rien à faire
Fiche "Mouvements"	A Créer. Remplir la partie "Entrée"	Remplir la partie sortie	A créer. Remplir la partie "Entrée"	Clore la fiche "mouvement" de l'unité sortante. Créer la fiche "mouvement" de l'unité entrante	Clore la fiche mouvement de l'unité sortante.	Rien à faire
Fiches "RHS"	A créer	Remplir	A créer	Clore la fiche RHS de l'unité sortante. Créer la fiche RHS de l'unité entrante	Clore la fiche RHS de l'unité sortante	Respecter la règle calendaire



Récapitulatif : les situations qui ne sont pas des sorties

Situation	Mode placement : hospitalisation libre	Mode placement : Hospitalisation sans consentement	Mode de sortie
Permission de sortie	Durée maximum = 48 heures	Durée maximum = 12 heures	Sans objet
Week-ends programmés	Hosp complète de semaine	Sans objet	Sans objet

Récapitulatif / sorties

Situation	Mode de placement : libre	Mode de placement : sans consentement	Mode de sortie
Sortie normale (interruption du séjour)	Sortie avec avis médical	Sortie avec levée de la mesure	Vers le domicile Transfert
Décès	Sortie	Sortie	Par décès
Sortie d'essai (quelle que soit durée)	Sans objet	Sortie	Vers domicile
Hospitalisation complète provisoirement dans autre discipline sans levée de la mesure d'hosp. sous contrainte	Sans objet	Sortie relevé de l'activité = RIS-A	Mutation Transfert
Sortie sans autorisation	Sortie (contre avis médical)	Sortie à l'insu du service (fugue)	Vers domicile
Vacances enfants / adolescents	Sortie	Sans objet	Vers domicile
Passage d'hospitalisation complète à hospitalisation partielle	Sortie	Sans objet (cf sortie d'essai)	Vers domicile
Changement d'unité médicale vers unité médicale hors psychiatrie	Sortie	Sortie	Mutation



Récapitulatif / sorties : les mouvements sans changement de numéro de séjour

Situation	Mode de placement : libre	Mode de placement : sans consentement	Mode de sortie
Changement de mode de placement sans changement d'unité médicale	Sortie	Sortie	Par changement de mode de placement
Changement d'unité médicale de psychiatrie	Sortie	Sortie	Mutation