

# Comité Technique Psychiatrie

27 juin 2013

## ORDRE DU JOUR

1. Journée d'échange – retours
2. Groupes thématiques : point d'avancement des travaux
3. Information médicale - Prospective
4. Enquête de coûts et ENC en psychiatrie
5. Questions diverses - Agenda

# 1 - JOURNEE D'ECHANGE

## Retours

# Journée d'échange

## Bilan des participants

CATÉGORIE	Nombre participants
ARS	22
Éditeurs	6
Établissements	233
Fédérations (FEHAP, FHF, UNC-Psy)	7
Institutions (CNAM-TS, DREES, IRDES, INVS, ORS)	19
Journalistes (APM, Hospimedia)	2
<b>Total général</b>	<b>289</b>

# Journée d'échange

## Bilan des retours

- Satisfaction importante des participants
- « meilleure compréhension du rôle et des missions confiées à l'ATIH ; découverte de l'organisation du projet psy »
- « poursuivre dans la concertation avec les acteurs de terrain »
- « intérêt pour une journée nationale CNIM-Psy ; besoin d'échanges avec d'autres professionnels de l'information médicale en psy »
- « organiser des ateliers de réflexion par rapport aux thèmes d'évolution du RIM-P ; intégrer les TIM dans la démarche »
- « simplifier plutôt que complexifier le recueil »

## **2 - GROUPES THEMATIQUES**

**Point d'avancement des travaux**

# Restitutions médico-économiques

# RMÉ - Planning prévisionnel

ÉTAPES	juin	1ère quinz. juillet	juil-août	sept-oct.
<i>Cahier des charges</i>				
Tests <u>SNATIH</u> avec utilisateurs				
Ajustements des bases de données				
Ajustements informatiques <u>SNATIH</u>				
Validation <u>Documentation fonctionnelle</u>				
Mise à jour informatique <u>Carto psy</u>				
Tests <u>SNATIH</u> et <u>Carto psy</u> avec utilisateurs				
Finalisation				





# RMÉ - Étapes clés avant finalisation

---

- Applications RMÉ-Psy - SNATIH :
  - Tests internes : 2<sup>ème</sup> quinzaine de juin
  - Tests avec utilisateurs : 1<sup>ère</sup> quinzaine de juillet
  
- Production documentation fonctionnelle => 20 juillet
  - Relecture => mi septembre
  
- Mise à jour Cartographie psy : juillet - août
  - Tests internes : 2<sup>ème</sup> quinzaine août
  - Tests avec utilisateurs : 1<sup>ère</sup> quinzaine de septembre

## **RMÉ – Documentation fonctionnelle**

- **Notices : générale et par application**
- **« Fiches techniques » par donnée élémentaire ou indicateur :**
  - Annexées à la « note générale »
  - Accessibles à partir de chaque page html de restitution
- **À valider → septembre 2013**

### ○ Note générale :

- Contexte et objectifs fonctionnels des *Restitutions médico-économiques en psychiatrie*
- Principes d'utilisation des 3 applications

### ○ Une notice par application :

- Objectifs de l'application
- Limites d'utilisation
- Données mobilisées
- Modalités de requête
- Principes de restitution : fiche générale, focus, positionnement relatif
- *Données élémentaires, indicateurs => détaillés via « fiches techniques »*

# RMÉ – Documentation fonctionnelle

## « Fiches techniques » : principes

N°	Libellé de donnée élémentaire / indicateur		
Signification : dimension principale que la donnée élémentaire ou l'indicateur permet de mesurer.			
Source	Base(s) de donnée mobilisée(s)	S'exprime en Nb / %	Champ d'application : DAF / OQN
Numérateur	Libellé (uniquement pour les ratios)	Détaille mode de calcul (uniquement pour les ratios)	
Dénominateur	Libellé (uniquement pour les ratios)	Détaille mode de calcul (uniquement pour les ratios)	
Interprétation et limites	<b>Partage de l'expérience terrain</b> sur la donnée élémentaire ou l'indicateur, <b>clés de lecture</b> pour l'utilisateur. Précise les <b>biais</b> éventuels ou les <b>limites d'utilisation</b> de la donnée ou de l'indicateur.		
À croiser	Principaux indicateurs ou données de la restitution à croiser avec l'indicateur étudié pour <b>éclairer des dimensions complémentaires</b> .		
Commentaire technique	<u>Donnée élémentaire</u> : détaille le mode de calcul ;  <u>Indicateur</u> : information technique complémentaire relative aux modalités de calcul et qui n'a pas pu être détaillée dans les zones dédiées au numérateur / dénominateur.		

## RMÉ – **Accompagnement des utilisateurs**

---

- **Support utilisateur :**

- **GLPI : 0820 77 1234**

- **AGORA > SNATIH > RMÉ-psy**

# RMÉ – Perspectives

---

- **2013 : première version de l'outil :**
  - Restitutions « modestes » mais robustes
  - Base de connaissance partagée en psychiatrie
  - Parangonnage
- **2014 :**
  - Maintenance technique
  - Appropriation par les utilisateurs
  - Bilan des utilisations
- **Perspectives ultérieures ?**

## Qualité des données du RIM-P

# DALIA Psy

## Développement d'un outil à l'usage des médecins DIM

### Rappel : 4 modules

#### Module Restitution

Identifier aisément dans le SIH de l'établissement les dossiers repérés par les tests

#### Module : Identification des erreurs

Cohérences avec le guide méthodologique

Anciens tests

Nouveaux tests

#### Module : Identification des atypies Identifications de

Situations justifiant une mise en alerte du Dim  
Cohérence avec les données de la base nationale

#### Module Requeteur libre



# DALIA Psy Calendrier

## Module Identification des erreurs

### ○ Intégration de 7 nouveaux contrôles qualité

N° du test	Libellé du test	Fichiers ciblés
18.2	Date de début de séquence et date de fin de séquence n'appartenant pas au même trimestre	RPS
19.2	Date de fin de séjour et date de fin de la dernière séquence du séjour incohérentes (restriction au séjour fini dans la période de remontée)	RPS
109.2	Séquences simultanées (PEC à temps complet)	RPS
107.2	Séquences disjointes (PEC à temps complet)	RPS
108.2	Séjour avec nb de jours de présence déclarés > nb jours couverts par la séquence	RPS
501	Acte ambulatoire au cours d'une prise en charge à temps complet (FA 01 06 07) Restriction : acte réalisé le jour de début et le jour de fin du séjour. Acte pendant la permission	RAA RPS
502	Données administratives incohérentes	RAA RPS

### ○ Phase de test du logiciel :

- Du 27 Mai au 3 juin
- Test de la validité
- Impact sur le temps de traitement

# DALIA Psy Calendrier

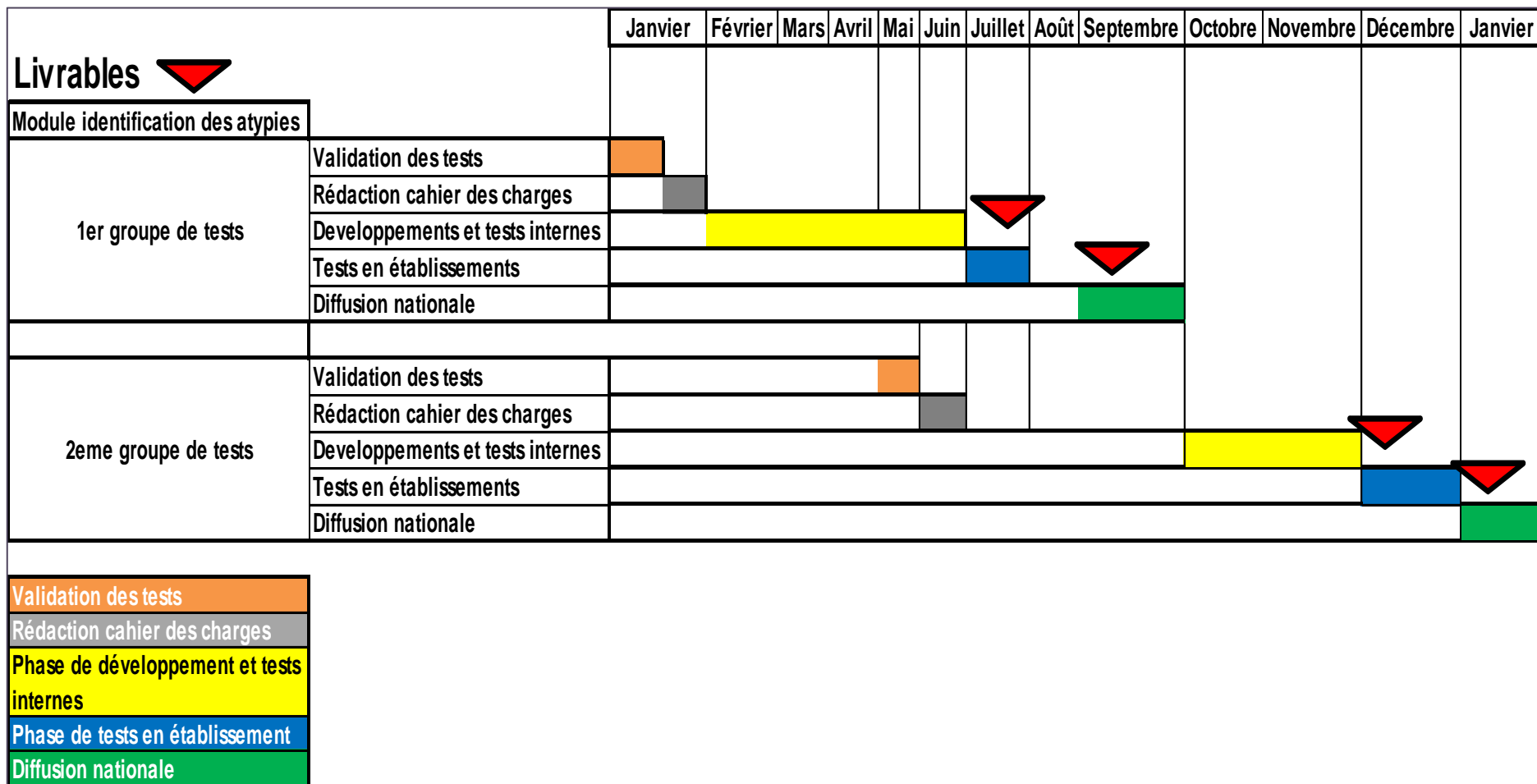
## Module Identification des erreurs

		Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
<b>Livrables</b> ▼														
<b>Module identification des erreurs</b>														
1er groupe de tests	Developpements et tests internes													
	Tests en établissements													
	Diffusion nationale													
2eme groupe de tests	Developpements et tests internes													
	Tests en établissements													
	Diffusion nationale													

Phase de développement et tests internes
Phase de tests en établissement
Diffusion nationale

# DALIA Psy Calendrier

## Module identification des atypies



## **3 - INFORMATION MEDICALE - PROSPECTIVE**

**Proposition d'un programme de travail**

# Information médicale - Prospective

Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

**Pas d'évolution majeure au 1<sup>er</sup> janvier 2014**

## 1. Optimiser la pertinence de l'information produite sur la base du cadre RIM-P existant

- Marqueurs de lourdeur/complexité de PEC → consignes de codage
- Guide de situations cliniques
- Explicitation de consignes de recueil
  - Périmètre du recueil RIM-P
  - Formes d'activité

**Travaux  
2013-2014-**

...

## 2. Revisiter les nomenclatures

## 3. S'interroger sur l'opportunité de modifier la structure du recueil

**Travaux  
2014-2015-**

...

# Information médicale - Prospective

Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

1 - Optimiser la pertinence de l'information produite sur la base du cadre RIM-P existant

## ○ Marqueurs « diagnostiques » de lourdeur/complexité de PEC

### ○ Identification

- Soins somatiques
- Pharmaco-résistance
- Non compliance aux soins
- Comportements dangereux, hétéro agressivité, risque suicidaire
- Episode aigu → urgences psychiatriques
- Conditions socio-économiques, contexte familial
- ...

### ○ Travaux exploratoires : état des lieux, avis d'experts

**Proposition de consignes de codage ENCADREES (références)**

- Mise en œuvre dans le guide méthodologique

**Evolution « plus structurante » à envisager ?**

**Travaux 2013-2014-... - Mise en œuvre 2015→**

# Information médicale - Prospective

## Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

### 1 - Optimiser la pertinence de l'information produite sur la base du cadre RIM-P existant

#### ○ Guide de situations cliniques

##### ○ Identification

- Tentatives de suicide
- ...

##### ○ Expertise ATIH + SG « qualité des données »

##### ○ Formalisation d'une proposition

#### **Exemple MCO : LES SUICIDES ET TENTATIVES DE SUICIDE**

Les RUM produits pour les **séjours dont suicide ou tentative de suicide sont le motif**, mentionnent un **diagnostic principal** codé avec le chapitre XIX de la CIM-10 *Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de cause externe*. On enregistre en tant que **diagnostics associés** (DA) les **éventuelles complications** [...] ainsi qu'un code du groupe X60–X84 du chapitre XX33 pour enregistrer le **caractère auto-infligé des lésions** et le **ou les moyens utilisés**.

À propos des suicides et tentatives de suicide médicamenteuses, voir plus haut dans ce chapitre **LES EFFETS NOCIFS DES MÉDICAMENTS**.



#### Compléments apportés au guide méthodologique

**Travaux 2013-2014 - Mise en œuvre 2015**

# Information médicale - Prospective

Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

1 - Optimiser la pertinence de l'information produite sur la base du cadre RIM-P existant

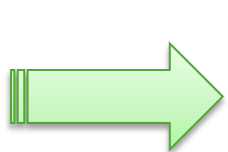
## ○ Explicitation consignes de recueil

### ○ Périmètre du recueil RIM-P

- Prestations : PIA, PIE
- Urgences SAU
- Activité de liaison
- ...

### ○ Forme d'activité

- Equipe, lieu



**Etat des lieux** : analyses statistiques + avis d'experts  
**Analyse critique des différentes options**

SG qualité  
des données  
+ autres  
« acteurs »

**Travaux 2013-2014 - Mise en œuvre 2015**



# Information médicale - Prospective

Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

## 2 - Revisiter les nomenclatures

### ○ Actes et activités réalisées

- EDGAR revisité
- CSARR ?
- Autre ?



**Premiers travaux exploratoires** : SG « qualité des données »

#### **Analyse critique des différentes options**

- Pertinence (sensibilité, spécificité)
- Coût d'obtention de l'information

Ne pas se  
précipiter

### ○ Dépendance psychique

Travaux 2014 → - Mise en œuvre : 2015 →

# Information médicale - Prospective

Groupe de travail « Qualité des données du RIM-P »

## 3 - Modifier la structure du recueil ?

### ○ Actes lors des prises en charge à temps complet

- CCAM
- Autres activités

Activités  
combinées

### ○ Diagnostic principal / longitudinal

### ○ Séquences

○ ...



- Choix d'un périmètre nosologique
- Analyse fouillée des bases RIM-P nationales
- Identification des « trous dans la raquette »
- Propositions

Ne pas se  
précipiter

Travaux 2014 → - Mise en œuvre : ...

## **4 – ENQUETE DE COÛTS et ENC EN PSYCHIATRIE**

# Enquête de coûts et ENC en PSY

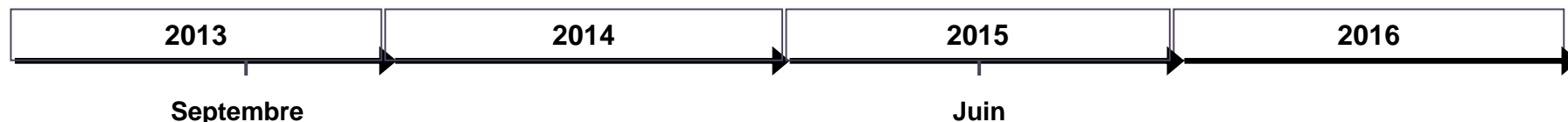
## *Contexte et objectifs*

---

- Le COP de l'ATIH pour la période 2010-2013 recommande de « mettre en place les études de coût en Psychiatrie » (objectif 4.1.6)
- Un audit a été réalisé sur l'exhaustivité et la fiabilité des données du retraitement comptable 2010 des établissements sous DAF en psychiatrie
- Une démarche est à engager pour disposer de données de coûts détaillées et de qualité en Psychiatrie pour les secteurs DAF et OQN

# Enquête de coûts et ENC en PSY

## *Calendrier général*



Enquête de coûts (données 2013)

Étude Nationale de Coûts

➡ Objectifs de l'enquête de coûts : obtenir des 1<sup>ers</sup> résultats dès mi-2015

# Enquête de coûts et ENC en PSY

## *Calendrier de l'enquête de coûts*

---

- Conception de l'enquête et constitution de l'échantillon : **septembre 2013 – avril 2014**
- Recueil des données 2013 : **mai – octobre 2014**
- Analyse et restitution ATIH : **1<sup>er</sup> semestre 2015**

# Enquête de coûts et ENC en PSY

## *Lancement de l'enquête de coûts*

---

- Constitution d'un groupe de travail dédié à l'enquête de coûts
  - ATIH
  - Experts techniques désignés par les Fédérations
- Convocation du groupe de travail en septembre
  - Ordre du jour de la 1<sup>ère</sup> réunion :
    - Restitution de l'audit des données de coûts RTC 2010 des établissements sous DAF
    - Planning détaillé de l'enquête de coûts

# **5 - QUESTIONS DIVERSES**

## **AGENDA**