

Comité Technique Psychiatrie

21 novembre 2013

ORDRE DU JOUR

1. Point d'information
2. Évolutions 2014 du recueil et calendrier des publications
3. Groupes thématiques : point d'avancement des travaux
 - Qualité des données
 - Restitutions médico-économiques
4. Dépendance : premiers éléments de méthode
5. Enquête de coût en psychiatrie : mise en place d'un groupe de travail
6. Questions diverses - Agenda

1 – Point d'information

Service CIM-MF : nouvelle organisation

- Dr Joëlle DUBOIS, chef de service
- Dr Anne BURONFOSSE, chef de service adjoint
- Alain PATRIS, chargé de mission
- Dr Axelle MENU, responsable du pôle « SSR/Psychiatrie »
- Mériem SAID, responsable du pôle « Statistiques médicales »
- Dr Nicole MELIN, responsable du pôle « Nomenclatures »
- Dr Eric EKONG, responsable du pôle « MCO/HAD »

2 – Évolutions 2014 du recueil & Calendrier des publications

Evolutions 2014 du recueil

Evolutions spécifiques à la psychiatrie

- Pas d'évolution majeure
- Précisions à propos du nombre de DAS dans les RAA

Evolutions 2014 du recueil

Evolutions interchamps

○ Codes CIM-10

- Mises à jour OMS
- Evolutions nationales

○ VID-HOSP

- Création de 7 variables

Evolutions 2014 du recueil

Evolutions inter champs : en attente d'arbitrage

- Établissements sous OQN
 - PLFSS 2014
 - Recueil des actes et consultations externes des médecins salariés
 - Modalités non encore arrêtées : RSF-ACE ?

Calendrier publications

○ Guide méthodologique RIM-P 2014

- Version provisoire : fin novembre 2013
- Version définitive : fin décembre 2013

○ Notice technique PMSI interchamps : fin novembre 2013

○ Arrêté PMSI psychiatrie : mi-décembre 2013

○ Tables codes CIM-10 : décembre 2013

3 - GROUPES THEMATIQUES

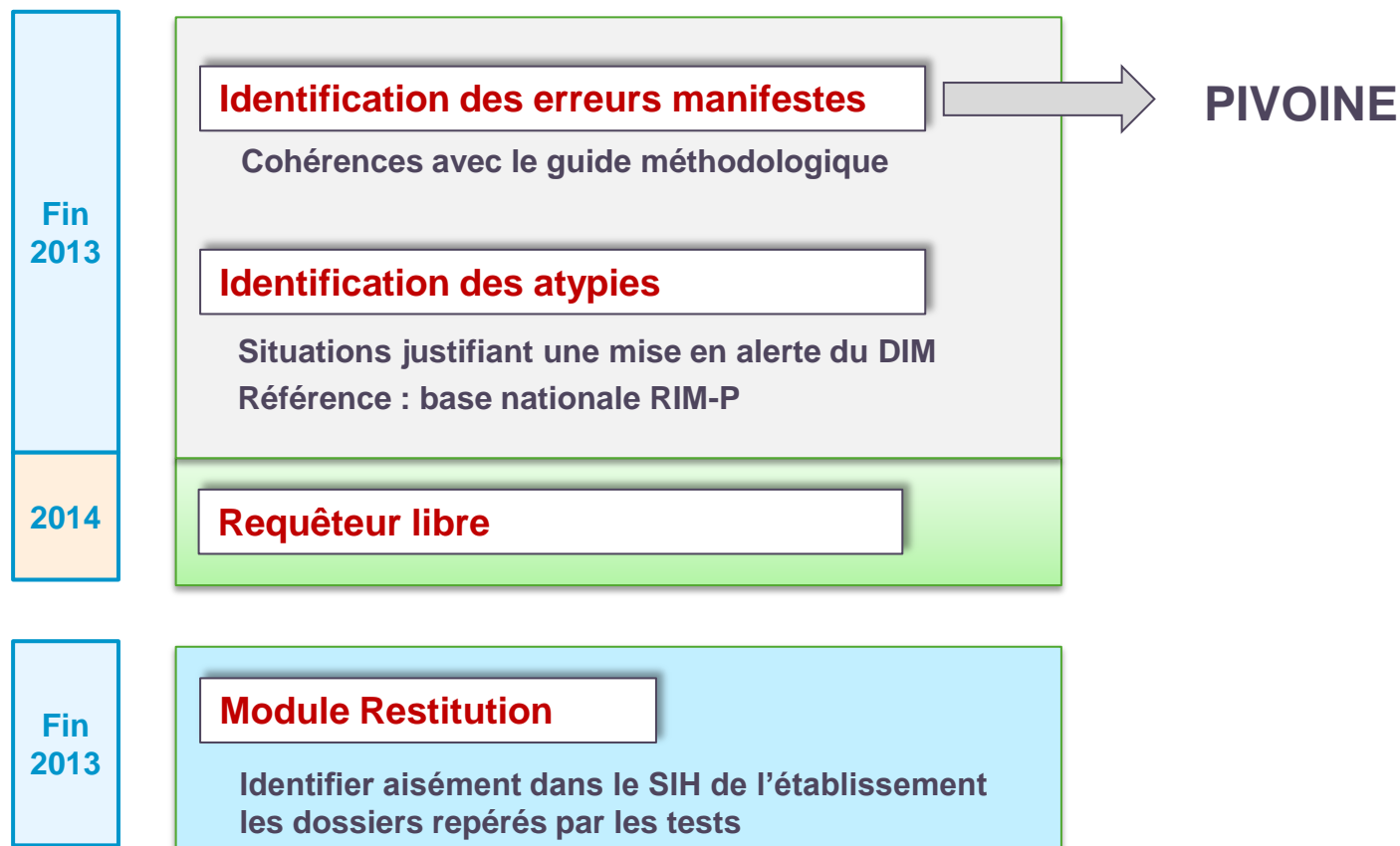
Point d'avancement des travaux

Qualité des données du RIM-P

DALIA-Psy

Un outil à l'usage des médecins DIM

Appréciation de la qualité du codage « **au fil de l'eau** »



DALIA Psy Calendrier

Module identification des atypies

Livrables ▼

		Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier
1er groupe de tests	Validation des tests													
	Rédaction cahier des charges													
	Developpements et tests internes													
	Tests en établissements													
2ème groupe de tests	Developpements et tests internes													
	Tests en établissements													
	Diffusion nationale													

Validation des tests
Rédaction cahier des charges
Phase de développement et tests internes
Phase de tests en établissement
Diffusion nationale

Livraison aux établissements testeurs la semaine du 9 décembre
Période de test allant jusqu'au 20 décembre
Diffusion nationale le 3 janvier 2014

Restitutions médico-économiques

RMÉ – État d'avancement de la V1

ÉTAPES	juin	1ère quinz. juillet	juil.	août	sept.	du 07 au 03/11	du 04 au 29/11
Cahier des charges							
Tests <u>SNATIH</u> avec utilisateurs							
Ajustements des bases de données							
Ajustements informatiques <u>SNATIH</u>							
Validation <u>Documentation</u> <u>fonctionnelle</u>							
Mise à jour informatique <u>SNATIH (dont Codes géo)</u>							
Tests <u>SNATIH (dont Codes géo)</u> avec utilisateurs							
Finalisation							

RMÉ psy dans SNATIH :

Bilan des tests de juillet et octobre 2013

- 6 semaines de tests externes (2 + 4)
- Participants aux tests :
 - Membres du groupe de travail (établissements, ARS, DGOS, DREES)
- Satisfaction générale :
 - Fonctionnement global et ergonomie appréciés (*lenteur des connexions – à surveiller*)
 - Pertinence et intérêt des restitutions pour des utilisateurs de tous niveaux (établissement, ARS, national)
 - *Documentation fonctionnelle* cruciale

RMÉ psy dans SNATIH :

Bilan des tests de juillet et octobre 2013

○ 12 bugs identifiés :

○ Indicateurs :

- 9 bugs corrigés

○ Fonctionnement informatique :

- 3 bugs non bloquants - en cours de correction

RMÉ psy dans SNATIH :

Bilan des tests de juillet et octobre 2013

○ 21 évolutions demandées :

○ Indicateurs :

○ Ajustement des modalités de calcul de 5 variables :

- « Carte d'identité » : '**Structures médicosociales pour enfants**' : liste complétée des IME et ITEP
- Gestion **séquences d'essai** affinée (supprimées lors des décomptes d'activité ; conservées lors des décomptes de patients)
- « Carte d'identité » : '**Mission de service public « soins sans consentement »**'
- « File active » : **Nb et % patients en soins sans consentement**

○ Fonctionnement informatique et affichage :

○ 10 évolutions développées

RMÉ psy dans SNATIH :

Bilan des tests de juillet et octobre 2013

○ 21 évolutions demandées :

○ 6 évolutions à prendre en charge en 2014 :

- Différencier valeurs « nulles » et valeurs « manquantes »
- Enregistrement des critères de sélection des étab (« agrégats ») ou des 'codes géographiques PMSI' sélectionnés (« population »)
- « Carte d'identité » : ajuster modalités de calcul ou bornes des classes :
 - Activité de psychiatrie sectorisée
 - Part des enfants de moins de 18 ans
- « Production de soins » : « Nb patients ... » => ajouter « % patients ... » ?
- Population résidente : « Habitants » : ajuster liste indicateurs INSEE ?

RMÉ psy dans SNATIH :

Documentation fonctionnelle

○ 4 Notices :

- 1 « Notice de présentation générale »
- 3 « Notices par application »

○ « Fiches techniques » par donnée élémentaire ou indicateur :

- Établissement : 79 fiches
- Agrégat : 46 fiches
- Population résidente : 15 fiches

**Prise en compte des
modifications proposées
par les testeurs**

RMÉ psy dans SNATIH :

Accompagnement des utilisateurs

- **Support utilisateur :**

- **Hotline (GLPI) : 0820 77 1234**

- **AGORA > SNATIH > RMÉ-psy**

4– Dépendance

○ OBJECTIF

- Amélioration de la description de la dépendance fonctionnelle dans le recueil PMSI

○ METHODE

- Trois groupes de travail (HAD, SSR, Psychiatrie)
- Experts désignés par les fédérations de l'hospitalisation et le CNIM
- Réunions interchamps (6 déc 2013 et 29 janvier 2014, Paris)
 - Revue de bibliographie
 - Traitement statistique des bases de données HAD, SSR, Psychiatrie : analyse critique de la grille AVQ

5 – ENQUETE DE COÛTS et ENC EN PSYCHIATRIE

Enquête de coûts en psychiatrie

○ OBJECTIF

- disposer de données de coûts détaillées et de qualité en Psychiatrie pour les secteurs DAF et OQN

○ METHODE

- Un groupe de travail
- Experts désignés par les fédérations de l'hospitalisation
- 1^{ère} Réunion le **13 février 2014**
 - Restitution de l'audit des données de coûts RTC 2010 des établissements sous DAF
 - Echange sur les perspectives de mesure des coûts en psychiatrie sur les deux secteurs

6 - QUESTIONS DIVERSES

AGENDA