

# COMITE TECHNIQUE PSYCHIATRIE

10 avril 2014

# ORDRE DU JOUR

- 1. Programme de travail 2014-2015**
  - Au-delà des travaux déjà engagés
- 2. Etat d'avancement des travaux des SG**
  - Qualité des données du RIM-P
  - RME en psychiatrie
  - Dépendance
  - Mesures des coûts en psychiatrie
- 3. Autres informations**
  - Ateliers thématiques
- 4. Agenda**

CR du dernier CT

# 1- Programme de travail 2014-2015

Au-delà des travaux déjà engagés

# Programme de travail 2014-2015

## ○ Novembre 2010 →

- Exhaustivité
- Qualité
- Utilité à des fins décisionnelles (RIM-P, INSEE, SAE, ...)

Réalisations : DALIA psy, RME psy

## ○ 2014 → ... : médicalisation de l'approche

Travaux  
dépendance

Mesure des coûts  
en psychiatrie

# Programme de travail 2014-2015

---

## Médicalisation de l'approche

- **Déterminants médicaux des PEC en psychiatrie**
  - Vérifier que ces éléments peuvent être approchés, de façon fiable et robuste, *via* les données recueillies dans le RIM-P
  - Si ce n'est pas le cas, envisager le recueil d'informations complémentaires
- **Unité(s) de description et d'analyse** la(les) plus pertinente(s)

# Programme de travail 2014-2015

---

## 1 - Identifier les déterminants médicaux des PEC

- **Objectif poursuivi = mieux caractériser :**
  - Les critères pris en compte pour l'élaboration du « projet thérapeutique »
    - Phase aiguë ou non / Patient connu ou non / ...
  - Les « ingrédients détaillés » de la prise en charge
- **Plusieurs leviers d'action proposés**
  - Description d'activité *via* les données du RIM-P – analyse critique
  - Bibliographie
  - Entretiens praticiens, visites sur sites

# Programme de travail 2014-2015

## 1 - Identifier les déterminants médicaux des PEC

Analyse d'activité via le RIM-P : les points saillants sont-ils bien restitués ?

- **Cas pratique : les schizophrénies**

- Approche bibliographique
- Analyses statistiques du RIM-P
  - Volet qualité
    - Qualité technique des données
    - Qualité médicale des données



Avis des experts

→ 1<sup>ère</sup> étape : Diagnostic

- Définition / Constance-évolution-sévérité / Précision / Symptômes - Longitudinal
- Diagnostic somatiques / Addiction / Suicides
- ...

→ 2<sup>ème</sup> étape : Prise en charge

→ ...

- Evolution des consignes de codage  
Guide méthodologique – Janvier 2015  
- Evolution du recueil ≥ Janvier 2016

# Programme de travail 2014-2015

---

## 1 - Identifier les déterminants médicaux des PEC

### Bibliographie

- **Objectifs** : s'approprier
  - La pratique médicale → organisation & nature des PEC
  - Les éléments d'information médicale
- **Modalités**
  - Articles, EMC psychiatrie, rapports
  - France + expériences étrangères
  - *les recueils mis en place à l'étranger : quelles variables ?*
  - *les nomenclatures utilisées*
- **Livrable** : 1-2 document(s) de synthèse à l'automne 2014

# Programme de travail 2014-2015

---

## 1 - Identifier les déterminants médicaux des PEC Entretiens praticiens - Visites d'établissements

- **Objectifs** : s'approprier
  - La diversité des pratiques médicales et des organisations en psychiatrie
  - Les éléments discriminants des prises en charge
- **Modalités**
  - Formalisation d'une grille de visite et d'entretien
  - Sur 1 an (nov. 2014 à oct. 2015 ?)
  - Sollicitation des fédérations pour identifier les établissements à visiter sur la base d'une typologie (= critères de sélection) proposée par l'ATIH
- **Livrable** : 1 document de synthèse au 1<sup>er</sup> trimestre 2016

# Programme de travail 2014-2015

## 2 - Caractériser l'unité de description et d'analyse la plus pertinente Trajectoire de soins

- **Leviers d'action**

- Bibliographie
- Analyse d'activité *via* les données du RIM-P
- Entretiens

Modélisation  
statistique complexe  
++

**Une analyse de l'activité *via* les trajectoires de soins  
a-t-elle un sens dans le domaine de la psychiatrie ?**

## **2- Etat d'avancement des sous-groupes**

## SG RME (1/3)

# Etat d'avancement des travaux

- Bilan de l'utilisation des applications à M2
- Ouverture aux utilisateurs : **21 janvier 2014**

Profil utilisateur	Données agrégées		Données par étab.		Population résidente		TOTAL	
	Nb utilisateurs	Nb traitements	Nb utilisateurs	Nb traitements	Nb utilisateurs	Nb traitements	Nb utilisateurs	Nb traitements
Etablissement	57	73	105	157	39	53	159	283
National	13	24	13	34	5	9	22	67
Région	9	12	29	67	8	14	41	93
<b>TOTAL</b>	<b>79</b>	<b>109</b>	<b>147</b>	<b>258</b>	<b>52</b>	<b>76</b>	<b>222</b>	<b>443</b>

- **Utilisateurs de niveau « région » :**
  - Aucune utilisation par 5 régions
  - Nb utilisateurs/région varie entre 1 et 5
- **Utilisateurs de niveau « établissement » :**
  - Aucune utilisation par 3 régions
  - Nb utilisateurs en région varie entre 1 et 20 en fonction des régions

## **SG RME (2/3)**

# **Etat d'avancement des travaux**

---

- **Réunions d'échange avec les ARS pour favoriser l'utilisation des applications**
  - Public : référents « psychiatrie » des ARS
  - Objectifs :
    - Favoriser une utilisation pertinente des 3 applications
    - Retour d'expérience de l'utilisation des applications par les ARS
  - Modalités :
    - Réunions (3h) à l'ATIH : à Paris & à Lyon [2 sessions en visio]
    - Participation des ARS du groupe RMÉ Psy

## **SG RME (3/3)**

# **Etat d'avancement des travaux**

---

- **Travaux prospectifs**

- 2014-2015: maintenance et mise à jour des applications V1 (09/2014)
- Préparation de la version 2 (2016) :
  - Identification de nouveaux indicateurs → **offre de soins**; ressources des établissements & moyens mobilisés
  - Identification des nouvelles BD mobilisables: SAE, Finess, BPE, SNIIRAM ...
  - Identification de « restitutions thématiques » : addictologie (Psy, SSR, MCO), hospitalisations au long cours, ...

- **Prochaine réunion : 10 juin 2014**

# SG « Qualité des données du RIM-P »

## Etat d'avancement des travaux

---

- **Dalia-Psychiatrie**
  - Livraison modules " Restitutions + tests cohérence + tests qualité " : fin avril
  - Requêteur libre : 2ème semestre 2014
  - Contrat testeurs
  - Nvx tests de conformité – atypies en 2015
- **Suivi des soins sans consentement**
  - Evolution des consignes de codage : *Guide méthodologique – Janvier 2015*
  - Nouveau tableau *MAPsy* sur le devenir des patients ?
- **Ovalide Psychiatrie**
- **Prochaine réunion : 6 mai 2014**

# SG « Dépendance »

## Etat d'avancement des travaux

---

- **Un élément d'alerte :**
  - Représentants de la psychiatrie peu nombreux aux 2 réunions « Dépendance interchamps ».
  - Groupe de travail « Dépendance psychiatrie » :
    - aucun membre du CNIM présent
- **1<sup>ère</sup> réunion de travail « Dépendance psychiatrie » le 18 mars 2014**
  - Experts très intéressés par les analyses « AVQ et RIM-P » présentées
  - Confirmation de la diversité d'interprétation des consignes de codage de l'échelle AVQ.
  - Travaux à poursuivre ++ : quelles dimensions ? quels outils de mesure ? quelle fréquence de mesure ? ...
- Prochaine réunion **le 3 juin 2014.**

## **SG « Mesure des coûts en psychiatrie »**

### **Réalisation d'une enquête de coûts**

---

- **Proposition** : Réaliser une **enquête de coûts** en psychiatrie afin d'objectiver les coûts des 2 secteurs DAF et OQN selon une méthodologie d'enquête commune.

**→ Proposition validée par le SG le 13/02/2014**

- **Le Groupe Technique aura pour mission d'élaborer une méthodologie d'enquête de coûts commune aux 2 secteurs :**
  - Rédaction d'un guide méthodologique de recueil des coûts par typologie de prise en charge
  - Définition d'un outil de recueil des données de coûts (cahier des charges)
  - Constitution d'un échantillon d'établissements DAF et OQN

**→ Prochaine réunion du SG le 17 avril 2014**

## **3 – Autres points**

## De la journée d'information en psy ... à l'organisation d'**ateliers thématiques**

### **Objectif : information, ECHANGES**

- **Juin 2014 : journée d'information sur les travaux techniques menés par l'agence en psychiatrie**
  - 2 journées – 300 participants (établissements, ARS, institutions)
  - **Renforcement de la lisibilité des travaux ATIH**
  - Format peu compatible pour des échanges nourris « public ⇔ ATIH »
- **Novembre 2014 : proposition d'ateliers thématiques sur les travaux menés en psychiatrie** (qualité du RIM-P, RMÉ Psy)
  - **Format** « groupe de travail » (40 participants par session)
    - Favoriser les échanges « public ⇔ ATIH »
    - Plusieurs sessions d'une demi-journée (3h)
  - **Public** : établissements (DIM) – Favoriser le retour d'expérience et l'expression de besoin de nos utilisateurs

## 4 – Agenda