



Nos données
au service
de la Santé

COMITÉ TECHNIQUE PLÉNIER PSYCHIATRIE

13 mars 2024

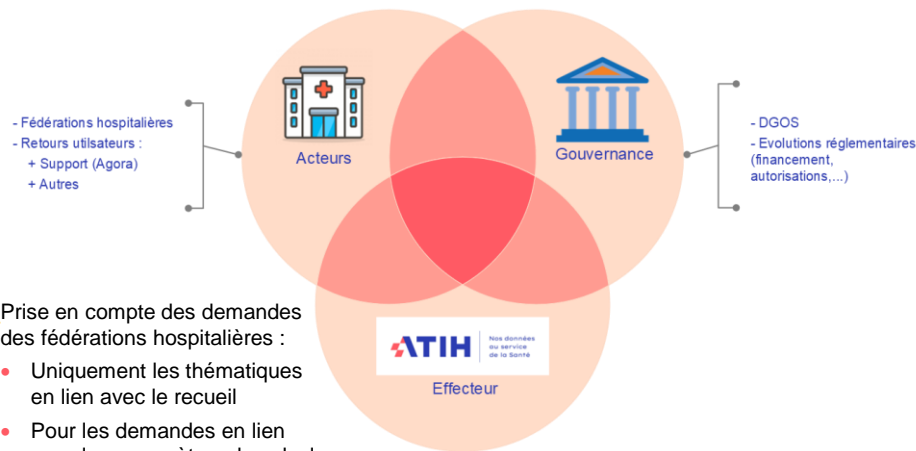
ORDRE DU JOUR DU CT PSYCHIATRIE


1. Méthode d'élaboration du programme de travail 2024
2. Présentation du programme de travail 2024
3. Questions diverses



Méthodologie d'élaboration du programme de travail

1 – Identification des sujets potentiels



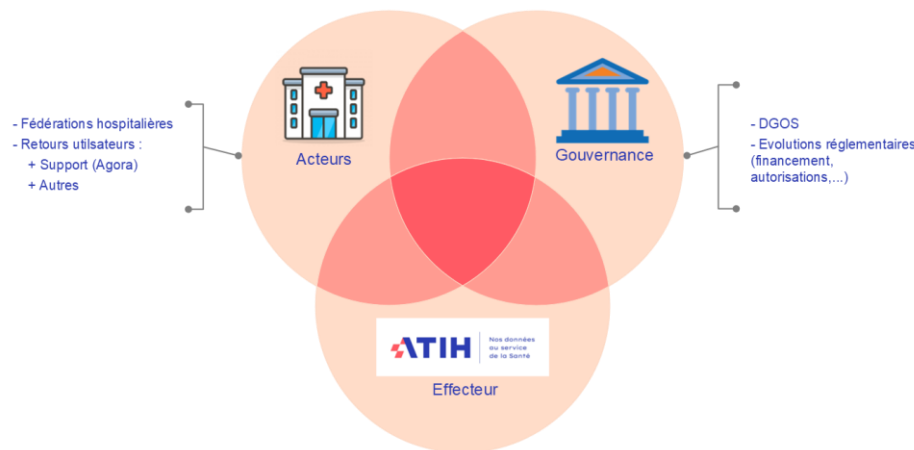
 Prise en compte des demandes des fédérations hospitalières :

- Uniquement les thématiques en lien avec le recueil
- Pour les demandes en lien avec les paramètres de calcul de la DFA ou des outils de suivi, nous avons informé les services concernés



Méthodologie d'élaboration du programme de travail

1 – Identification des sujets potentiels



2 – Priorisation

Eléments de décision :



Bénéfices envisagés (ES, amélioration de la description du recueil, ...)



Complexité de mise en œuvre (ES, ATIH, ...)

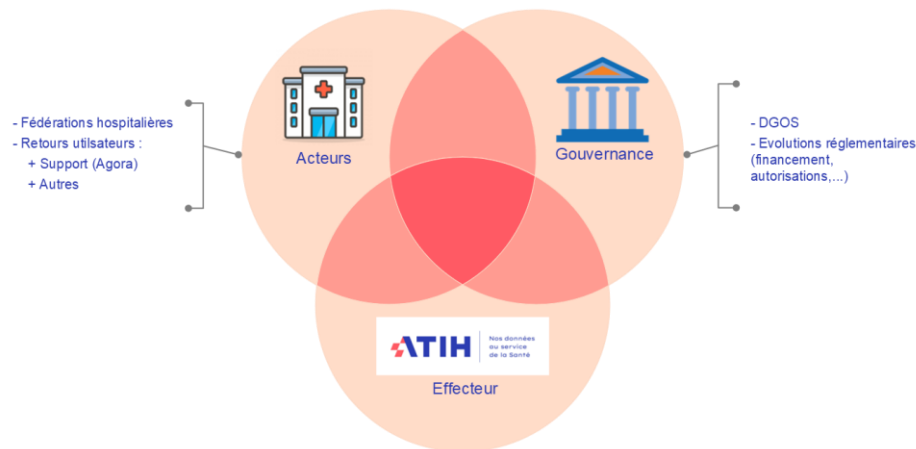


Caractère réglementaire / opposabilité (réforme des autorisations, financement, ...)






Méthodologie d'élaboration du programme de travail

1 – Identification des sujets potentiels






2 – Priorisation

Eléments de décision :

-  Bénéfices envisagés (ES, amélioration de la description du recueil, ...)
-  Complexité de mise en œuvre (ES, ATIH, ...)
-  Caractère réglementaire / opposabilité (réforme des autorisations, financement, ...)

Niveaux de priorisation :

-  A instruire en 2024
-  Sujets identifiés
-  Non inscrit au programme de travail



Sujets à instruire en 2024





Mise en cohérence du recueil avec l'évolution de l'arrêté de 1986

Contexte

Nécessité de mise en cohérence de l'**arrêté du 14 mars 1986** relatif aux équipements et services de lutte contre les maladies mentales, comportant ou non des possibilités d'hébergement, avec le **nouveau régime des autorisations**.

Travail piloté par la DGOS qui a constitué un GT ad hoc.

Méthode

Constitution d'un Groupe de Travail en lien avec le CT qui aura pour objectifs :

- De partager un diagnostic des impacts de la refonte de l'arrêté de 1986 sur le RIM-P
- Proposer l'adaptation du recueil

Origine de la demande



Nécessité d'adapter la description des structures de PEC au cadre réglementaire.



Les fédérations (FHF et FEHAP) : Mise en cohérence du recueil / précision pour certaines FA.

Calendrier

Mars 2024 : constitution du GT

Avril - Mai 2024 : partage du diagnostic

Juin – Septembre 2024 : Proposition d'adaptation du recueil

Juin – Juillet : information des éditeurs

9 octobre 2024 : Présentation des travaux en CT

Octobre – Décembre 2024 : finalisation consignes et information des utilisateurs



Accompagnement dans l'utilisation du RIM-P



Contexte

Il existe des questions sur la compréhension de certaines règles du RIM-P.

Ces questions sont « exacerbées » par la mise en place de la réforme du financement

Origine de la demande



Les fédérations (FHF, FEHAP et FHP) : stabilisation des outils, accompagnement dans l'utilisation du RIMP, son codage, son uniformisation par les différents codeurs.



Identification de divergences de l'implémentation des règles par les éditeurs (précédents CT, FHP, Agora).



Des questions remontent régulièrement sur certaines thématiques sur Agora

Exemples de questions à instruire

- Précisions sur la Grille MIVPARESXY
- Sur quelle séquence décompter l'activité du dernier jour du mois ?

Méthode

Les objectifs de la démarche seront :

- ✓ De réduire les temps de réponse du support ATIH sur le recueil
- ✓ D'affiner la documentation / l'information à destination des établissements et/ou des éditeurs

Proposition d'instruire certaines questions en lien avec le GT et le CT.

Calendrier

Démarche continue : d'autres échéances peuvent être planifiées en fonction des besoins (exemple information éditeurs)

9 octobre 2024 : Présentation d'éventuelles précisions de consignes en CT

Octobre – Décembre 2024 : finalisation consignes et information des utilisateurs



Evolution du Vid-chainage



Contexte

Depuis la mise en place du Vid-chainage dans le secteur ex-OQN, les informations AMO sur le reste à charge ne sont plus véhiculées.

Origine de la demande



L'information AMO sur le reste à charge est nécessaire pour conduire certains travaux d'analyse (ATIH, DGOS, autres acteurs).

Méthode et calendrier

Mars – Mai 2024 : instruction ATIH avec sollicitation de DIM si besoin

Juin – Juillet : information des éditeurs

9 octobre 2024 : Présentation des travaux en CT

Octobre – Décembre 2024 : finalisation consignes et information des utilisateurs



Sujets identifiés





Etude sur la pertinence de continuer un recueil à la séquence

Contexte et origine de la demande

Les acteurs ont souligné que la notion de séquence était théorique et n'avait pas de sens direct pour les acteurs réalisant le recueil des données au sein des séquences (diagnostics, AVQ, ...).

Demande formulée en CT et par la FHP

Eléments ayant guidé notre réflexion



Rythme de recueil plus explicite pour les « codeurs »
Le bordereau de recueil pourrait être directement un axe d'analyse de l'activité



Implique une modification structurelle des formats avec des impacts forts pour les différents acteurs produisant et analysant les données (éditeurs, établissements, ATIH et autres acteurs institutionnels)



Evolution du recueil AVQ et des variables socio- démographiques



Contexte et origine de la demande

Echelle AVQ : Les différents acteurs soulignent que la grille AVQ n'est pas adaptée au contexte des patients pris en charge par les établissements autorisés en psychiatrie

Variables socio-démographiques :

- Certains items des éléments du recueil actuels à visée d'enquête ne sont plus à jour
- Souhait d'affiner la description de la précarité des patients pris en charge

Eléments ayant guidé notre réflexion



Meilleure description des prises en charge



Instruction complexe :

- Quel recueil approprié ?
- Quels éléments de validation ?
- Obtention d'un consensus entre acteurs





Nos données
au service
de la Santé

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION !**