

Questionnaire portant sur le périmètre du DIM

L'ATIH réalise une étude sur la fiabilité et la pertinence des coûts de clés et UO des sections auxiliaires (LGG/LM/STR/SAMT) dont l'objectif final est de rendre le référentiel de coûts plus robuste, par une meilleure prise en compte des activités incluses dans chacune des sections auxiliaires.

Ce questionnaire est personnalisé par le biais du lien qui vous a été envoyé par mail suite à votre inscription.

Pendant la complétude du questionnaire et avant de valider vos réponses, vous avez la possibilité de revenir en arrière en utilisant le bouton "Précédent".

Nous vous rappelons que pour toutes questions, vous pouvez contacter enquete_uo@excolyon.com (mailto:enquete_uo@excolyon.com?subject=%5BQuestionnaire%20DIM%5D%20Aide%20au%20remplissage)

Il y a 17 questions dans ce questionnaire.

1 Veuillez renseigner le numéro FINESS de votre établissement : *

❗ Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

2 Veuillez renseigner le nom de votre établissement : *

Veuillez écrire votre réponse ici :

3 Type d'implantation de l'établissement: *

❗ Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Mono-site

Multi-site

4 Dans le cadre de ce questionnaire, acceptez-vous d'être contacté par téléphone? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

5 Téléphone du contact : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '4 [DES05]' (Dans le cadre de ce questionnaire, acceptez-vous d'être contacté par téléphone?)

! Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

6 Le Département de l'Information Médicale est-il totalement externalisé avec une prestation globale facturée par un prestataire ou un siège sans aucun personnel interne ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

7 Si oui, avez-vous un prestataire dédié à chaque champ d'activité ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '6 [ORG01]' (Le Département de l'Information Médicale est-il totalement externalisé avec une prestation globale facturée par un prestataire ou un siège sans aucun personnel interne ?)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

8 Si non : *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question '6 [ORG01]' (Le Département de l'Information Médicale est-il totalement externalisé avec une prestation globale facturée par un prestataire ou un siège sans aucun personnel interne ?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Interne (salarié de l'établissement)	Partagé (non salarié, quote part facturée par un autre établissement)	Prestation externe (intervenant médecin ou/et TIM réalisant une prestation globale)	Non concerné
0. Médecin DIM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1. Technicien de l'Information Médicale (TIM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Autres personnels (A préciser)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9 Autres types de personnel faisant partie de l'équipe du département :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question '6 [ORG01]' (Le Département de l'Information Médicale est-il totalement externalisé avec une prestation globale facturée par un prestataire ou un siège sans aucun personnel interne ?) et La réponse n'était PAS 'Non concerné' à la question '8 [ORG07]' (Si non : (2. Autres personnels (A préciser)))

Veuillez écrire votre réponse ici :

10 Quelles sont les activités réalisées par le Département (dans tous les cas, département externalisé ou non) ? *

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- 0. Traitement de l'information médicale avec centralisation du codage
- 1. Traitement de l'information médicale codée (codage décentralisé)
- 2. Gestion de l'information médicale
- 3. Contrôle de l'information médicale
- 4. Transmission de l'information médicale
- 5. Analyse médico-économique
- 6. Formation des médecins/secrétaires médicales au codage

Autre:

11 Disposez-vous d'une équipe DIM dédiée par champ d'activité ? *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non	Non concerné
MCO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SSR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PSY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12 Etes-vous en capacité de ventiler les effectifs et charges afférentes de personnel ou les charges de prestations, par champ d'activité ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

13 Connaissez-vous le rapport de temps consacré à chaque résumé PMSI, par votre département, en fonction des 4 champs d'activité ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

14

Si oui, merci d'indiquer ce rapport de temps par type de résumé:

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '13 [REP02]' (Connaissez-vous le rapport de temps consacré à chaque résumé PMSI, par votre département, en fonction des 4 champs d'activité ?)

	1 RSA MCO =
RHA SSR	<input type="text"/>
RPSA PSY	<input type="text"/>
RAA PSY	<input type="text"/>
RAPSS HAD	<input type="text"/>

Veuillez compléter avec le nombre (rapport de temps) correspondant

15 Les rapports proposés ci-contre vous semblent-ils cohérents ? *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non	Non concerné
1. 1 RSA MCO = 1,5 RHA SSR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 1 RSA MCO = 3,5 RPSA/RAA PSY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 1 RSA MCO = 0,75 RAPSS HAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16 Si vous êtes concerné par le champ HAD, le médecin DIM HAD est-il le médecin coordonateur ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

17

Vous pouvez ci-dessous nous faire part de vos commentaires, critiques et réflexions à l'issue de ce questionnaire.

Cette question étant la dernière, votre réponse sera validée et enregistrée à la prochaine page.

Merci encore de votre participation.

Veillez écrire votre réponse ici :

Merci d'avoir participé à cette enquête.

A tout moment, vous pouvez revenir sur vos réponses en utilisant le lien reçu dans le mail d'invitation. Suivant les questionnaires, vous pourrez compléter/corriger vos données ou vous devrez en remplir un nouveau.

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.