

Comité Technique MCO

25/04/204

Ordre du Jour

Le programme de travail
Organisation et calendrier
Questions diverses

PROGRAMME DE TRAVAIL

- 1. Travaux prioritaires**
- 2. Poursuite de travaux déjà engagés et Travaux de maintenance**
- 3. Demandes Fédérations**
- 4. Autres travaux**

Rappel introductif sur les modalités d'élaboration

- **Identifications des thématiques**
 - Propositions ATIH et DGOS
 - Demande(s) d'évolution(s) des fédérations - CNIM
 - Problématiques remontées par AGORA
- **Programme présenté et **validé en CT MCO****

Rappel introductif sur les modalités d'élaboration

- **Travaux classificatoires menés en **année glissante****
 - Certains travaux peuvent s'étaler sur 2 années
- **Pour une application en année n+1,**
 - Doivent être **validés en septembre année n**
 - C'est à dire **achevés en août**
 - Validation en CT MCO
 - Quelle que soit l'année de démarrage (n-1, n-2...)

1. Les travaux prioritaires

- **CMA**
- **CMD 17** : Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus

○ Révision programmée

- MAJ liste / 2 ans

○ Éléments de **contexte**

- Poursuite de la déformation de la structure de l'activité
 - Augmentation du poids des niveaux 3 et 4
- Définition imprécise de certains codes
 - Dénutrition légère vs modérée
- Campagne de contrôle

○ Objectifs

○ MAJ de la liste pour la campagne 2015

- Révision selon la méthodologie classique

- « Focus »

 - Priorité nationales contrôle

 - Diagnostics imprécis

○ Travaux exploratoires → Objectif campagne 2017

- CMA multiples

- Actes en CMA

○ Etat d'avancement

- Revue listing et analyse 1^{er} résultats en cours

CMD 17 (*Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus*): **objectifs**

- **Expertise de la prise en compte des évolutions de CIM 10**
 - Evolution depuis la V11c mais spécialité particulièrement complexe
- **Analyse de l'exercice 2013**
 - Hétérogénéité des groupes
 - Retour sur des anomalies de classement de certaines pathologies
- **Evolution du groupage actuel?**
 - Pertinence des GHM médicaux à valider
 - Enjeux autour de la segmentation des racines chirurgicales

CMD 17: méthode

- **Travail préparatoire avec les sociétés savantes**
 - Convention ATIH – FSM
 - 4 Experts désignés
- **Demande → expertise « métier »**
 - Sur les regroupements diagnostics utilisés actuellement
 - Sur la validité et la pertinence de la description actuelle
 - Proposition(s) éventuelle(s) d'évolution(s)
 - Listes et /ou classification
- **Calendrier**
 - 1ère réunion avec experts le 29/04
 -
 - Proposition d'évolution(s) soumise(s) au CT avant l'été

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Possibilité de revoir certains diagnostics d'entrée

○ Catégorie hétérogène: 179 DP conduisent à cette CMD

- Tumeur de la rate (C26.1)
- Tumeurs de siège diffus, mal défini, secondaires localisées aux ganglions ou sans primitif connu (C76, C77, C79.8, C80, D09.7)
- Lymphomes (C81-86)
- Maladies immunoprolifératives (C88)
- Néoplasies à plasmocytes (C90)
- Leucémies (C91-95)
- Néoplasies histiocytaires (C96)
- Tumeurs bénignes lipomateuses (D17)
- Polyglobulie essentielle (D45)
- Anémies réfractaires, SMD (D46)
- Mastocytose, myélofibrose, thrombocytémie (D47)
- Tumeurs à évolution imprévisible (D48.38 et D48.7)
- Phacomatoses (Q85)
- Observation, examen de contrôle, prophylaxie (Z08, Z40)
- Séances (Z51)
- Antécédents de tumeur (Z80 et Z85)

CMD 17: Bilan - Problématiques

- Possibilité de **revoir certains diagnostics d'entrée**
 - Rediriger « d'emblée » vers une CMD d'organe
 - TM à localisations contiguës ? TM du rétropéritoine?
 - Rediriger « secondairement » dans une CMD d'organes
 - code Z40.0= opération prophylactique pour facteur de risque de tumeur maligne
 - Piste: Adjoindre un diagnostic relié (DR) avec un code catégorie Z80
 - Localisation de l'antécédent pour diriger ce diagnostic dans la CMD d'organe pertinente

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Révision des listes

○ Expertise des listes de diagnostics

- cohérence et exhaustivité du contenu

○ Exemple

- C94.0 « Leucémie érythroïde aigüe » et C94.4 « Panmyélose aigüe avec myélofibrose »
 - Absents de la liste « leucémies aiguës »
 - Présents dans la liste « polyglobulie »

○ Autres anomalies ?

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Expertise nécessaire pour 6 racines médicales

○ Isoler une population spécifique à partir de la 17M07?

« *Autres aff. myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus* »

○ Effectif important : 8000 séjours dans le niveau 1

○ 51% des séjours exDG et 36 % des séjours exOQN concernent les **syndromes myélodysplasiques (D46)**

○ Intérêt d'un regroupement différent?

○ **17M08** Leucémies aiguës, âge inférieur à 18 ans

○ **17M09** Leucémies aiguës, âge supérieur à 17 ans

○ **17M11** Autres leucémies

○ **17M12** Lymphomes et autres affections malignes hématopoïétiques

○ **17M13** Polyglobulies

CMD 17: Bilan - Problématiques

Les racines médicales

Base nationale

secteur	GHM	N				DMS			
		1	2	3	4	1	2	3	4
Ex DG	Autres aff. (M07)	6666	2316	2011	449	1.6	8.2	14.0	21.7
	Leucémie aigüe <18 ans (M08)	355	53	168	489	0.9	5.6	17.9	38.0
	Leucémie aigüe >17 ans (M09)	1778	768	1351	2476	1.3	8.1	15.3	32.5
	Leucémie autre (M11)	1965	603	742	312	1.2	8.3	13.7	23.3
	Lymphome et autre aff. (M12)	11670	2937	6214	2171	1.2	8.4	14.2	26.6
	Polyglobulie (M13)	2032	371	240	69	0.7	9.2	13.9	24.0

CMD 17: Bilan - Problématiques

Les racines médicales

Base ENCC

	GHM	DMS				Coût ENC			
		1	2	3	4	1	2	3	4
ExDG	Autres (M07)	1.5	8.0	14.4	26.2	1 402	4 474	7 880	20 622
	Leucémie aigüe <18 ans (M08)	1.2	7.0	15.1	39.3	1 603	6 645	15 264	42 535
	Leucémie aigüe >18 ans (M09)	1.1	7.6	17.3	34.2	1 616	5 510	13 931	37 519
	Leucémie autre (M11)	0.9	7.4	13.4	24.7	1 136	4 075	8 218	21 695
	Lymphome ou autre (M12)	1.0	8.0	13.8	25.5	1 142	4 457	8 093	19 555
	Polyglobulie (M13)	0.6	8.0	12.8	26.7	892	4 516	7 008	22 737

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Les racines médicales

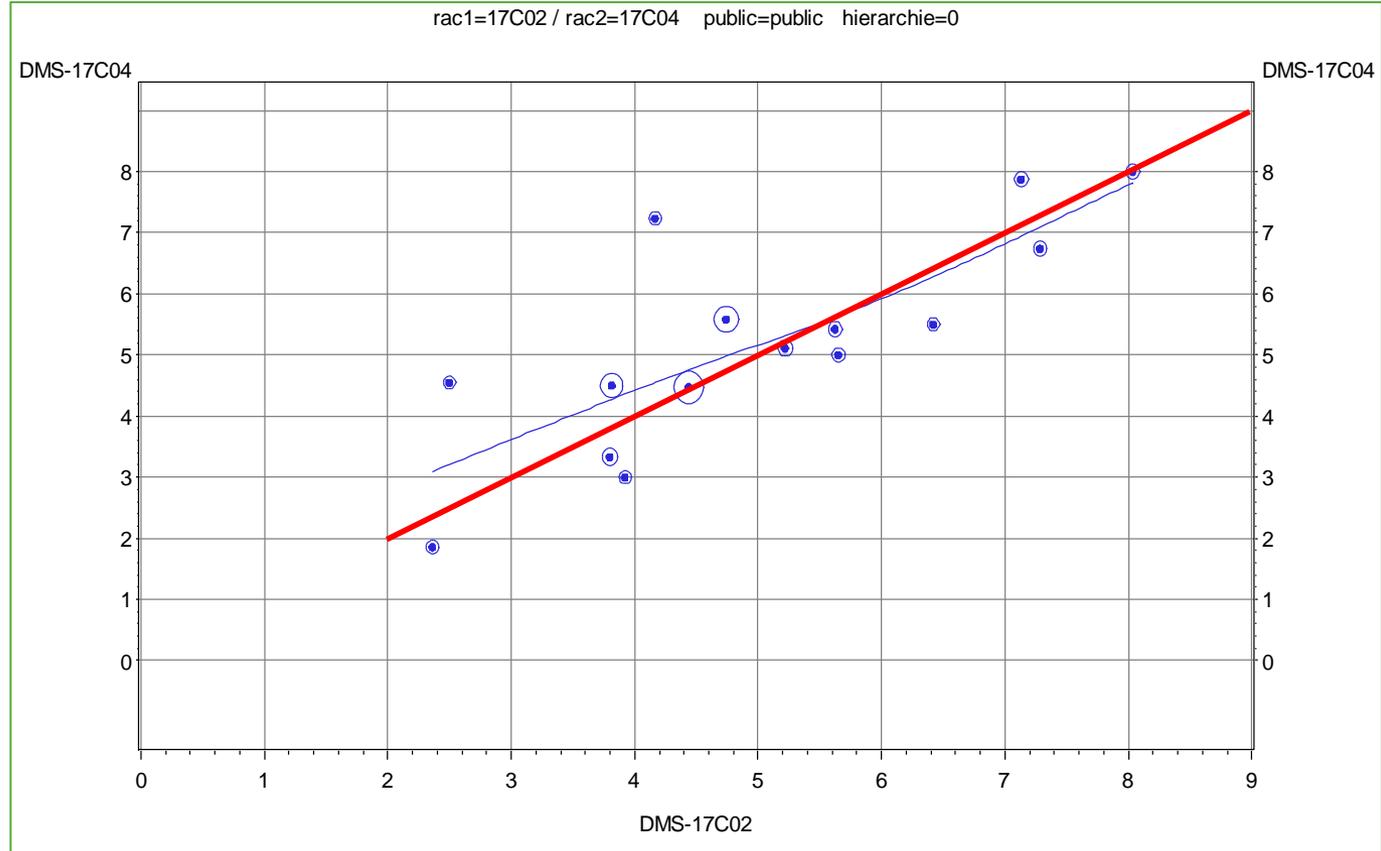
- DMS comparable/proche pour les 5 racines
- PVE à 55%
 - Détériorée, mais faiblement (53%) si 1 seule racine...
- Des coûts proches pour des pathologies/âges différents
- La classification est elle suffisamment discriminante/performante?
- Quelles pistes éventuelles d'améliorations?
 - Regroupement différent des pathologies ?
 - Autres facteurs discriminants?
 - Nombre de racines identique? Inf? sup?

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Les racines chirurgicales

- Tous les actes CCAM sont possibles
- Classement en 2 catégories :
 - Interventions **majeures** = liste finie d'actes
 - Interventions **non majeures** = les autres
- 4 racines par croisement intervention*DP
 - 17C02 : interventions majeures au cours de **Lymphome ou leucémie**
 - 17C03 : Autres interventions au cours de **Lymphome ou leucémie**
 - 17C04 : Interventions majeures pour **affections myéloprolifératives ou tumeurs de siège imprécis ou diffus**
 - 17C05 : Autres interventions pour **affections myéloprolifératives ou tumeurs de siège imprécis ou diffus**

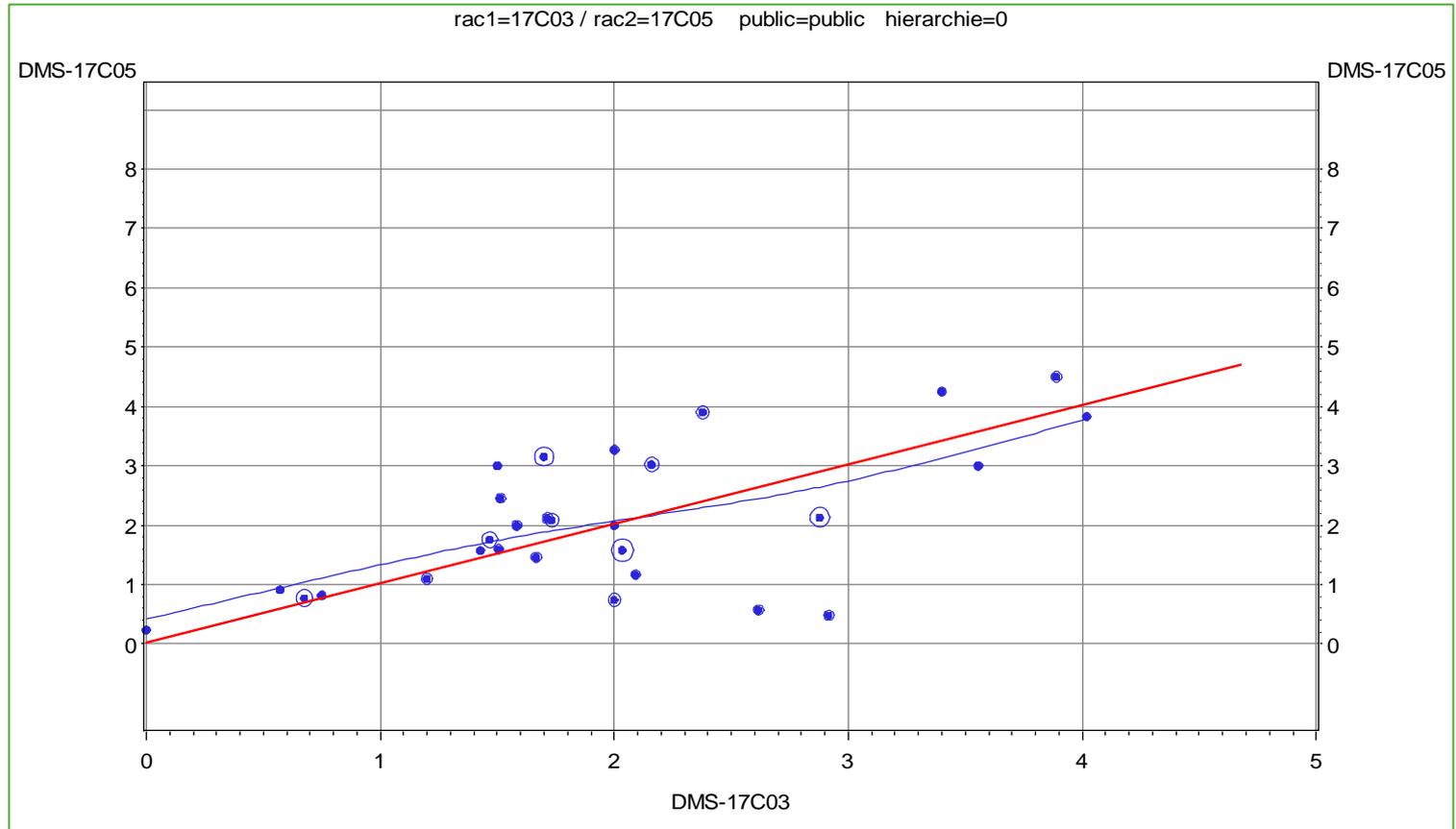
CMD 17: Bilan - Problématiques



○ interventions majeures : GHM C021 et C041

○ A acte donné (les points), les DMS sont similaires dans les deux racines

CMD 17: Bilan - Problématiques



○ Autres interventions : GHM C031 et C051

○ A acte donné (les points), les DMS sont similaires dans les deux racines

CMD 17: Bilan - Problématiques

secteur	GHM	N (par niveaux)				DMS (par niveaux)			
		1	2	3	4	1	2	3	4
ExDG	Lymphome ou leucémie, interv. majeure (C02)	2147	809	562	288	4.5	8.1	18.4	35.4
	Lymphome ou leucémie, autres interv. (C03)	4666	685	736	393	2.1	9.2	21.1	36.7
	Autre patho, interv. majeure C04)	774	443	331	196	5.8	10.7	18.7	34.8
	Autre patho, autres interv. (C05)	2779	356	237	105	2.0	9.3	21.0	29.5
ExOQN	Lymphome ou leucémie, interv. majeure (C02)	1821	509	160	65	3.3	7.4	14.5	24.1
	Lymphome ou leucémie, autres interv. (C03)	2606	281	120	43	1.5	7.2	16.6	32.5
	Autre patho, interv. majeure C04)	438	218	118	43	5.4	10.1	16.0	30.2
	Autre patho, autres interv. (C05)	2094	93	42	19	1.0	7.2	18.0	36.8

- Les écart de DMS sont plus liées à une répartition différente des actes qu'à un effet du diagnostic

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Les GHM chirurgicaux

- Segmentation des racines selon les actes indépendamment du diagnostic?
 - Détermination statistique de **plus de 2 listes** en fonction de la « lourdeur » des actes
 - Typologie d'actes

CMD 17: Bilan - Problématiques

○ Les autres racines

- Pas de problème identifié à ce jour pour les racines
 - Curiethérapies de la prostate (17K05)
 - Autres curiethérapies et irradiations internes (17K06)
 - Autres irradiations (17K04)
 - Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis sans acte opératoire, avec anesthésie, en ambulatoire (17K07)
 - Chimiothérapie pour leucémie aigüe (17M05)
 - Chimiothérapie pour autre tumeur (17M06)
 - Explorations et surveillance pour affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus (17M14)

CMD 17: séquençage

- 1. Expertise des diagnostics d'entrée + listes**
- 2. Impact éventuel sur les constats présentés**
- 3. Travaux sur les racines**

2. Poursuite de travaux déjà engagés et Travaux de maintenance

Travaux déjà engagés

- **CMD15 et chirurgie majeure cardiaque/autres chirurgies**
 - Pas d'évolution en 2014, mais pas consensus...
 - Quelle suite à donner?
- **Ganglions sentinelles**
 - Surcoût détection avec radio isotopes, mais pas de séjours dans la base...
 - Consignes de codages
 - CCAM anapath?
- **TAVI**
 - Suivi des séjours dans 05C08

Travaux déjà engagés

○ Typage des diagnostics

- Présent /non présent à l'admission
- Orientation vers un travail exploratoire avec la HAS
- Axe **Indicateur qualité**
 - Lien éventuel avec les PSI (Cf travaux CLARTE)

○ Précarité

- Travaux en cours dans le cadre de la MIG

○ Infectieux

- Codage des infections graves et sepsis

○ Chirurgie ambulatoire

- Suivi montée en charge codage actes et CMA

Travaux de maintenance

○ CIM-10

○ CCAM

3. Les demandes des FD

Les demandes à ce jour

○ FHP-MCO

- Lambeaux / Cancer du Sein et pose de chambre implantable / Les Bilans / Cardiologie interventionnelle / La curiethérapie / Occlusion sur brides / Prééminence d'actes "mous" sur des actes osseux / Choc septique et sepsis / Ostéotomies de Lefort / Condylomes anogénitaux / résection prostatique par laser / Pose de défibrillateur au décours de la chirurgie cardiaque

○ FHF / FEHAP

- Diabète déséquilibré
- Infectieux : BHRe

○ Autres demandes?

Suite à donner

- **Expertise ATIH → Hiérarchisation**
 - Volumétrie
 - Complexité
 - Enjeu financier
 - Nb établissements concernés

- **Intégration dans le programme et calendrier**
 - Campagne 2015 ou 2016

4. Les autres travaux

○ Curetage suite à une IVG incomplète

○ Guide

- DP de la catégorie O08 *Complications consécutives à un avortement, une grossesse extra-utérine et molaire,*
- le code Z39.08 *Soins et examens immédiatement après l'accouchement, autres et sans précision* en position de DAS
- Acte : JNMD001 ou JNJD002

○ Manuel de groupage,

- Les actes de la liste A-345 *Actes se terminant par un avortement* groupent dans un GHM d'erreur 90Z02Z en cas d'absence de diagnostic d'avortement de la liste D-1402.
- les codes de la catégorie O08 et Z39 ne font pas partie de cette liste D-1402

○ Solution envisagée : retirer les actes de la liste A-345

○ Validation et mise à jour prévue rapidement

Les autres travaux

A moyen terme

- Revoir / Préciser la définition des Actes classant opératoires
- Prise en compte et place et de l'interventionnel dans la classification

ORGANISATION DU TRAVAIL ET CALENDRIER

- 1. Le sous groupe DA**
- 2. Calendrier**

Sous - Groupe « diagnostics associés »

○ Sous-groupe issu du CT activité MCO

○ Sujets traités :

- Définition de diagnostics
- Veille sur problèmes de codage
- Typage des diagnostics

○ Dernière réunion en janvier 2013

○ Poursuite des travaux en 2014

- Précarité
- Mais d'autres thèmes abordés....

○ Proposition

- Elargissement du périmètre → Sous groupe « thématique »

Sous - Groupe « thématique »

1 sous groupe – différents thèmes

○ Objectifs

- Dans le cadre de la campagne
 - Travail technique préparatoire en amont des CT
 - Suivi régulier de l'avancement des travaux
- Poursuite des travaux de fond
 - Définition de diagnostics
 - Veille sur problèmes de codage

○ Fonctionnement

- Campagne → Réunions ad hoc sur une sélection de thèmes du programme de travail
- Hors Campagne → Périodicité réunions à définir
- CR transmis aux membres du CT

○ Composition

- Membres du CT ou Experts FD en fonction des thématiques

Sous - Groupe « thématique »

- **Les thèmes qui pourraient être abordés dans le cadre de la campagne**
 - De manière certaine
 - Précarité (en cours)
 - CMA
 - CMD 17
 - Souhaitable
 - Infectieux
 - Ganglions sentinelles
 - Diabète déséquilibré
 - Si possible
 - ?

Calendrier prévisionnel

○ Sous groupe

- 13 mai : finir sujet précarité + à fixer (Infectieux?)
- fin mai-début juin : ODJ à fixer
- fin juin: ODJ à fixer

○ Comité Technique

- 1ère quinzaine de juillet

QUESTIONS DIVERSES

Merci de votre attention

**Agence technique de l'information
sur l'hospitalisation**

117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03

Téléphone : 04 37 91 33 10

Fax : 04 37 91 33 67

www.atih.sante.fr