AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Comité Technique MCO

16 février 2022

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

Ordre du jour
Comité technique MCO

- **Information médicale**
  - Consignes
  - INS
  - Nomenclatures
  - DRUIDES : retour sur expérimentation
- **Classification**
  - Sévérité inter-champs (focus exclusions)
  - Travaux de révision de la classification
- **Qualité**

Information médicale

Recueil

- Recommandations de codage
- Focus SEPSIS
- Révision de la CCAM
- Point d’étape CIM 11

Recommandations de codage :
1. travaux en cours 2021-2022

Fiches périnatalité

- ATIH sollicitée par le réseau péri-natalité pour relecture de fiches de codage
- Phase de relecture et propositions de corrections : phase terminée
- Atelier de concertation prévu avec le réseau péri-natalité en mars 2022
- Modalités de mise à disposition restent à discuter

Infections

- Covid : poursuite des mises à jour du fascicule
- Infections urinaires : phase de concertation avec la SoFIMe prévue
- Sepsis : poursuite des travaux engagés en 2021, focus ci-après

Dénutrition du sujet de 70 ans et plus

- Mise à jour du guide méthodologique

Recommandations de codage :
Focus sepsis

Algorithmes de codage

- Conception, relecture puis présentation au groupe de travail
- Ciblés sur les besoins exprimés

Mises à jour des recommandations de codage

- A partir du travail structurant sur les algorithmes
- Seront discutées avec le groupe de travail

Adaptation du fascicule et du GM

- Résultat final des travaux précédents

Travaux d'évaluation des séjours

- Evaluation et suivi des séjours pour sepsis sur la base 2021-22
- Evaluation des séjours de bactériémies hors sepsis : réévaluation de la cohérence de la solution classificatoire, étude des niveaux de sévérité

Recommandations de codage :
2. travaux 2022

Soins palliatifs et fin de vie

- Plan 2021-2024 : pas d'orientation en recueil d'information
- Périmètre des besoins en recueil à définir

Syndrome de détresse respiratoire aigue

- Terminologie et codage chez l'enfant

Codage et extensions PMSI

- Diabète de type non 1 non 2
- Syndrome douloureux régional complexe / algoneurodystrophie

Stomies

- Reprise de travaux antérieurs

Variable sexe dans le PMSI

- Transsexualité et règles d'entrée dans CMD 12-13
- Troubles du développement sexuel (LBE)

Révision de la CCAM : point d'étape

Phase préparatoire 2021	Phase de révision 2022
✓ Nomination et installation du HCN	❑ Début au premier trimestre 2022 : révision des libellés par les CC, regroupements/subdivisions/modulations d'actes, avis CNAM et ATIH, actes « manquants » et « obsolètes » travaux avec la HAS pour déterminer la nécessité d'une évaluation classique/rapide
✓ Grammaire CCAM concertation DACT, ATIH, HCN	❑ 2 comités pluridisciplinaires : douleur, statique pelvienne et stimulateurs implantables, actes thérapeutiques sur le rachis
✓ Réalisation des outils pédagogiques dossier de référence sur la CCAM, présentation vidéo de la CCAM, plateforme de travail…	❑ 10 comités monodisciplinaires chirurgie digestive, dermatologie, gynéco-obstétrique, hémato-onco, neurochirurgie, neurologie, pneumologie, urologie, MPR, chirurgie pédiatrique
✓ Nomination des référents puis constitution des comités cliniques	❑ Principe de succession : un comité en remplace un autre qui a terminé ses travaux
✓ Formation des référents : secrétariat général du HCN	

CIM-11: point d'étape à l'ATIH

Traduction / Maintenance de la CIM-11-Fr	Implémentation de la CIM-11-Fr
Principales avancées : ❑ Traduction en 2021 de tous les libellés de codes et définitions attendus ❑ Publication de la CIM-11 en français sur le site de l'OMS ❑ Maintenance de la classification débutée en T3 2021 : - processus continu de contrôle qualité - sollicitation envisagée de la FSM en 2022 - coordination des traductions de référence dans les chapitres et sections spécifiques : par ex. médecine traditionnelle, fonctionnement et handicap	❑ Traduction du guide d'utilisation de la CIM-11 (*Reference guide*) ❑ Identification des étapes et travaux préliminaires concernant la morbidité : par ex. transcodage

Médicament - Dispositifs médicaux 2022

- Facilitation de l'intégration des référentiels pour les établissements et les éditeurs
- Enquête médicament en cours

- Travaux sur les listes Acte / DM

INS : top départ !

Champ	Campagne 2022
MCO	• Vid-Hosp • RSF_A • Fichcomp.csv MRC • Fichcomp.csv anticancéreux • Fichcomp.csv Car T-Cells • Fichcomp HTNM /EM • RSF_ACE_A
SSR	• Vid-Hosp • RSF_A • RSF_ACE_A
Psy	• Vid-Hosp • RSF_A • Vid-IPP
HAD	• Vid-Hosp • RSF_A

- **Calendrier :**
  - **1er mars 2022 :** Recueil de l'INS pour les activités clôturées après le 1er janvier 2022,
  - **Mars 2022 :** Evaluations d'exhaustivité du recueil de la variable dans les fichiers concernés tous les trimestres,
  - **Juin 2022 :** Objectif de produire les premières études de chaînages entre fichcomp.csv et RSS et RSF ACE.

- **Pour intégrer l'INS dans les logiciels, certains éditeurs développent leurs propres solutions alors que de plus petits éditeurs sous-traitent l'intégration de modules INS dans leurs solutions.**

- **Nous suivrons spécifiquement la montée en recueil de la variable en prenant attache aux dispositifs GRADEs des ARS, qui accompagnent les ES.**

DRUIDES

- **2ème Phase de test Etablissement Ex-DG et Ex-OQN**
  - 13 établissements.
  - Débuté mi-décembre, encore en cours.
  - Versions :
    - 3 versions correctrices consécutives testées : 0.5.5.0, 0.5.6.0 et 0.5.7.0
    - Participation : retours de 6/7 établissements
  - Points d'attention :
    - Format des fichiers : RSF et UM notamment
    - Plateforme de test e-pmsi
  - Prochaine version à tester Fin février/Début Mars : 0.5.7.4

DRUIDES

- **Prochaines étapes :**
  - Phase de test et d'apprentissage ouverte à tous les établissements : Fin-Mars ?
  - Evolutions à intégrer :
    - Mode « hors connexion »
    - Module : Visual (Qualité, Séjours…)
    - Nouveautés recueil 2022
    - Module monitorage et ergonomie
  - Généralisation pour M4 ou M5 2022 (initialement prévue pour M3)

Classification

Calendrier des travaux CIMMF sur le projet « sévérité inter-champs »

PHASE 1 : consolidation des outils

- Développement statistique
- Révision médicale

PHASE 2 : choix du modèle général

- Evaluation de l'ensemble des modèles possibles
- Choix du modèle général

PHASE 3 : spécification du modèle choisi

- Détermination des paramètres du modèle
- Étude d'impact

PHASE 4 : communication

- Doc pédagogique
- Simulation

- Production des indicateurs (MCO et SSR) **en cours**
- Modèles possibles (avantages/inconvénients) **à réaliser**

- Exclusions DP–DAS : **finalisées**
- Exclusions DAS-DAS : **en cours**
- Connaissance médicale : **en cours**

Résultats

Règles d’exclusion

Couples d’exclusion

Séjours impactés

Règles

Actuelle

1 736 règles

Refonte

295 règles

Lisibilité

Contrôle qualité

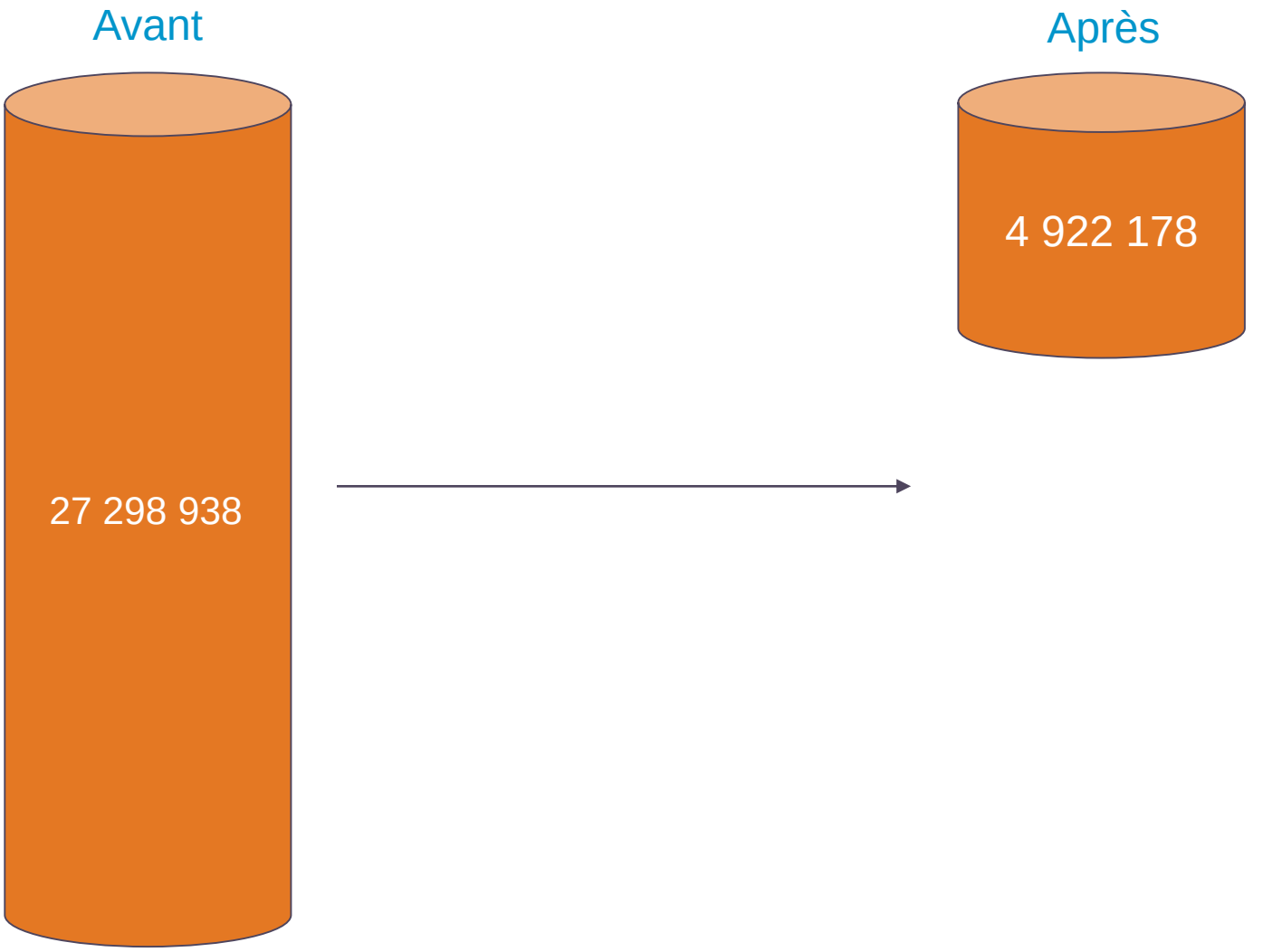
Règles

- **Exclusions actuelles :**
  - Correspondaient à une logique de niveau de sévérité qui reposait sur le « Diag max isolé » du séjour
  - Elles compensaient l'absence de :
    - Modulation,
    - CMA multiple.

  ➔ On y retrouvait donc des exclusions «statistiques »
- **Exclusions issues de la refonte :**
  - Les règles sont définies : « a priori » du modèle statistique,
  - Elles ont pour objectif d'éviter une répétition d'information,
  - Les exclusions relèvent exclusivement d'une logique médicale,

  ➔ Elles constituent un socle optimal pour l'utilisation dans le modèle statistique de :
    - Modulation
    - CMA multiples

Couples d’exclusions



Séjours impactés (base 2019)

Exclusions V2011 :
MCO : 3 766 555 séjours

Exclusions revues :
- MCO : 3 329 447 *soit 88% des séjours*

Exclusions
non retenues :
- MCO : 1 826 023

Exclusions V2021 :
- MCO : 2 357 793 séjours

Poursuite et communication des travaux sévérité inter-champs

- **Communication des travaux sur les exclusions DP-DAS :**
  - Présentation au cours des CT SSR et MCO (février)
  - Organisation d'un GT inter-champs (mars) :
    - Présentation détaillée
    - Échanges techniques dans une vision inter-champs

- **Poursuite des travaux :**
  - Exclusions DAS-DAS
  - Indicateurs
  - Evaluation de l'ensemble des modèles possibles

Travaux de révision/maintenance de la classification

- **Engager des travaux d'évolutions sur la CMD14 :**
  - Dans la continuité de nos travaux sur les racines en K
  - Attente des fédérations (FHF et FEHAP), de la féd. française des réseaux de santé en périnatalité :
    - Actes d'embolisation des artères utérines et autres gestes concernant la parturiente
    - Actes sur les fœtus

Qualité

Qualité MCO 2022
Indicateurs et financements

- **L'ATIH est en appui technique de la DGOS pour l'élaboration des modèles de financement à la qualité**
- **Depuis 2016, l'Incitation financière à l'Amélioration de la Qualité (IFAQ) est généralisée pour les établissements MCO**
- **Actuellement, le contexte évolue**
  - Augmentation de l'enveloppe IFAQ et extension à l'ensemble des champs
  - Développement de compartiments de financement à la qualité « spécifiques » (MRC, Exp. Article 51, Urgences, etc.) en sus de l'IFAQ
- **En parallèle, volonté de la DGOS d'utiliser de plus en plus d'indicateurs issus des données médico administratives pour ces modèles**
  - L'ATIH se mobilise pour être en mesure de répondre à ce besoin
  - Le service CIM-MF, en particulier, s'organise pour apporter l'expertise médicale nécessaire au développement de ces indicateurs et à leur utilisation, entre autres, pour les modèles de financement

AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

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