

# Comité Technique Plénier MCO

**02 juillet 2019**

# Ordre du jour du CT du 02 juillet

## ○ Classification

- Prise en compte de la sévérité en médecine
- CMD 09 : présentation du calendrier pour une mise en œuvre en 2020
- Demandes Campagne 2020

## ○ Nomenclatures

- CIM 11
- CCAM

## ○ Information médicale

- Druides
- Évolutions des consignes de codage

## ○ RPU

## ○ Points divers

# Prise en compte de la sévérité dans la classification (médecine)

Premiers éléments de réflexion  
Calendrier du projet

# Prise en compte de la sévérité dans la classification (médecine)

Choix des pathologies

Documentation

Consultations de cliniciens

Développement de modèles

# Prise en compte de la sévérité dans la classification (médecine)

## Choix des pathologies

- Choisir :
  - certaines racines ?
  - une sous-CMD complète ?
  - une racine et son « environnement » (surveillance, contrôle, complications,...) ?
- Éliminer :
  - les racines « aigües » ?
  - les racines « autres » ?



Finalisation  
juillet 2019

- Critères de choix :
  - Effectifs bruts importants
  - Effectifs en sévérité importants ou faibles

- Pistes à l'étude :
  - AVC
  - BPCO

# Prise en compte de la sévérité dans la classification (médecine)

## Documentation

- Bibliographie (HAS, CARTO, contenu ALD, ...)
- REDSIAM
  - groupe « polypathologie »
  - groupes par pathologie



Débutée en  
mai 2019

- HAS : facteurs de risque (AVC)
- CARTO : repérage des pathologies chroniques
  - Diagnostics
  - ALD
  - Médicaments
  - ...

- ALD : exploration du DCIR
- REDSIAM : polypathologie
  - Définitions
  - Indicateurs / Scores

# Prise en compte de la sévérité dans la classification (médecine)

## Consultations de cliniciens

- Contact CNP pour les pathologies ciblées
- Préparation d'un questionnaire
- Entretiens avec les cliniciens
- Synthèse



2<sup>ème</sup>  
semestre  
2019

## Développement de modèles

- **Objectif : prédire le coût d'un séjour en utilisant les variables disponibles dans le SNDS**
- Choix du périmètre (notamment temporel)
- Choix des variables potentiellement explicatives
- Développement des modèles
- Comparaison avec la classification en GHM



A partir de  
2020

## CMD 09

### Présentation du calendrier pour une mise en œuvre en 2020



# Travaux sur la CMD 09 chirurgicale : historique et déroulé du projet

---

## ○ Objectifs

- Meilleure prise en compte de l'ambulatoire au sein des sous-CMD chirurgie de la classification
- Travail sur la lourdeur des actes pour diminuer l'hétérogénéité

## ○ CT MCO du 13 avril 2017

- Présentation des critères de choix de la CMD09

## ○ CT MCO du 06 juillet 2017

- Présentation, à partir de l'exemple sur TM sein, de la démarche médicale de qualification des actes et de la construction des racines
- Point d'avancement sur certaines « zones » : greffe de peau, chir plastique, région anale

# Travaux sur la CMD 09 chirurgicale : historique et déroulé du projet

## ○ CT MCO du 04 octobre 2017

- Présentation de la zone sein avec PVE, impact par catégorie d'établissements, % de journées redistribuées.
- Présentation propositions curages, ongles et tumeurs bénignes, orifices sensoriels de la face, chirurgie plastique

## ○ CT MCO du 04 juillet 2018

- Présentation de la nouvelle CMD09 in extenso
  - Avec impacts DMS, effectifs, CMA
  - Avec distributions V2018/V2019
  - Avec répartition et racine avec ou sans J
  - Avec PVE DMS et PVE coût
  - Avec redistribution des journées
- Point d'attention d'UNICANCER concernant la pratique du ganglion sentinelle et du curage

# Travaux sur la CMD 09 chirurgicale : historique et déroulé du projet

---

## ○ CT MCO du 09 octobre 2018

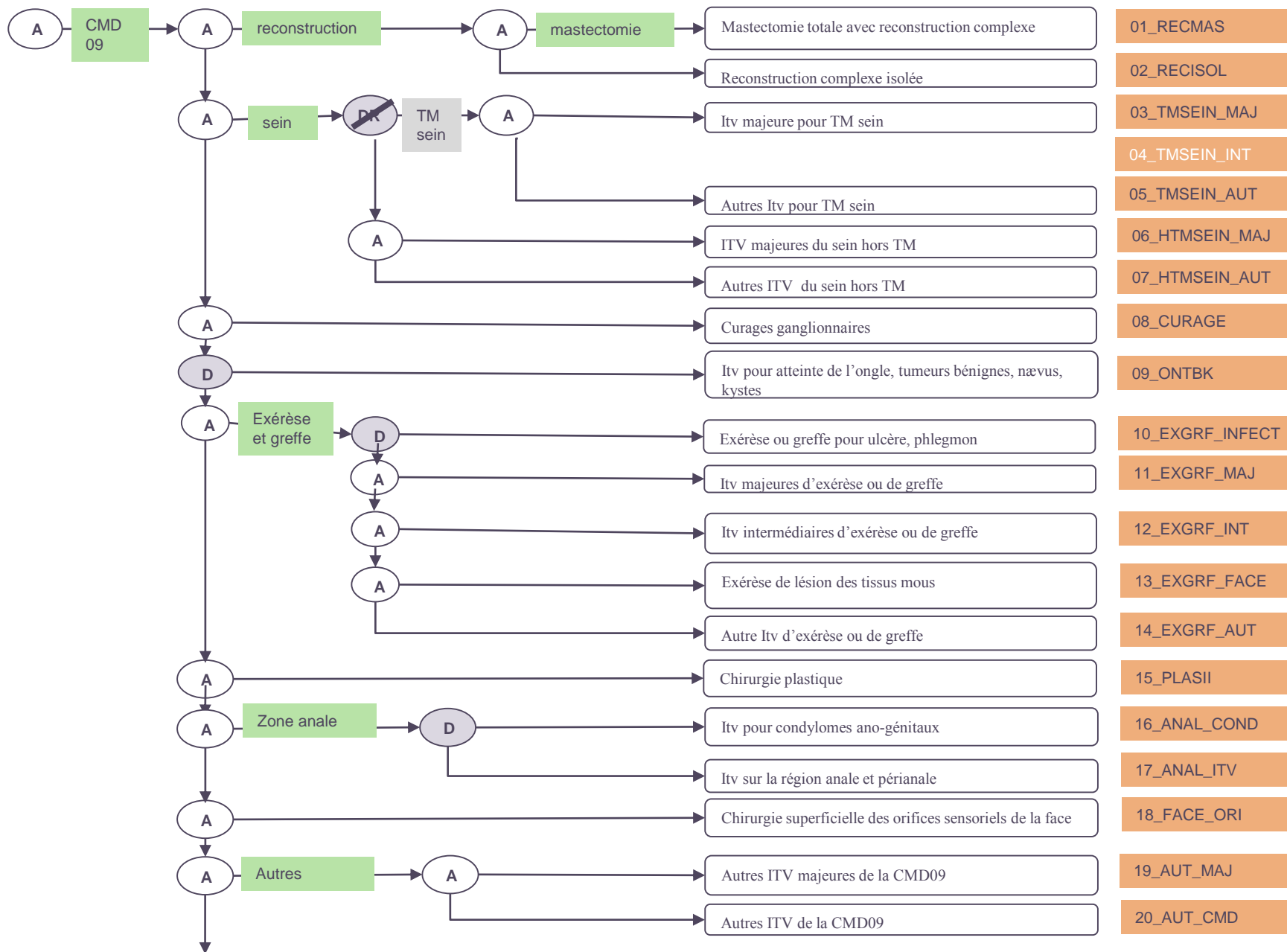
- Résultats de l'étude ganglion sentinelle et curage avec impact PVE et redistribution des journées
- Version ajustée

## ○ CT MCO du 26 mars 2019

- Organisation de la mise en œuvre avec envoi des listes d'actes

## ○ CT MCO du 02 juillet 2019

- Prise en compte des retours des fédérations hospitalières pour une mise en œuvre en 2020
- Calendrier des travaux de l'ATIH pour une mise en œuvre en 2020



# CMD 09 : calendrier des travaux

		2019							2020	
		06	07	08	09	10	11	12	01	02
Réunions	2ème CT Activité									
	3ème CT Activité									
CIM-MF										
	Retour des Fédérations									
	Expertise et ajustements									
	Mesures d'impact									
	Intégration dans LGC									
	Modification manuel de groupage									
API										
	Construction de la FG									
	Création LGC									
	Tests de concordance entre FG									
	Diffusion FG									
	Modification manuel de groupage									
FAE										
	Analyse de l'impact de la nouvelle classification									
	Construction d'une nouvelle échelle de coûts									
	Construction des différentes grilles tarifaires possibles									
	Gestion des effets revenus et simulation									
	Travaux préparatoires et simulations									
	Calcul des tarifs									

# Demandes d'évolution de la classification en Campagne 2020

# Demandes d'évolution de la classification en Campagne 2020

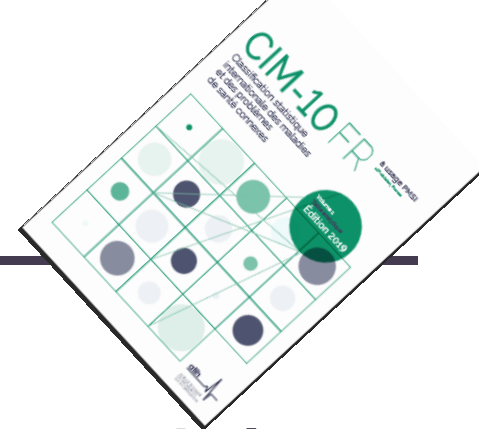
## ○ Liste des demandes en cours d'expertise

Demandes
Rendre classant les actes de spondyloplastie du rachis
Rendre classant l'acte PAMH001 (cimentoplastie intra osseuse)
Cholécystectomie et ablation de lithiases intra biliaires par voie endoscopique en deux temps (HMGE002, HMGH001), au cours du même séjour
Transférer les actes DENF015, DENF017, DENF021, DEPF025 de la 05K20 à la 05K19 car ils nécessitent l'utilisation du système de cartographie et traitent des tr du rythme cardiaque complexes
Passer les actes en MJXX000 (actes muscles et tendons de l'épaule) de 08C40 (A-279) à 08C58 (A-358)
Transférer le rattachement du diagnostic N39.3 Incontinence urinaire d'effort de la CMD12 à la CMD11 pour que le tarif de l'acte JELA002 Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct soit plus adapté
Rendre l'acte HAFA026 <i>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interromptrice, par abord cervico-facial</i> éligible à un supplément SRC
Une angioplastie coronaire réalisée en ambulatoire et groupée dans la racine 05K06 <i>Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde</i> est mal valorisée par le GHM en T par rapport au niveau 1
Acte JGNE171-01 <i>Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser de 532 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser greenlight], par urétrocystoscopie</i> nécessite l'utilisation d'un matériel à usage unique non financé par le tarif associé au GHM où cet acte est classant 12C04 <i>Prostatectomies transurétrales</i> .
Modifier la liste des actes conduisant au GHS majoré associé à l'acte DDQF202 <i>Mesure du flux de réserve coronarien [FFR] au cours d'une artériographie coronaire</i> pour la compléter avec au moins deux actes pertinents : <ul style="list-style-type: none"> <li>DDAF001 <i>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</i></li> <li>DDAF010 <i>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire avec artériographie coronaire, sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</i>.</li> </ul>
Donner un caractère classant à l'acte YYYY082 <i>Tentative d'angioplastie d'un vaisseau coronaire, d'une artère subclavière, viscérale ou périphérique, en cas de non franchissement de la sténose</i>

# Nomenclatures

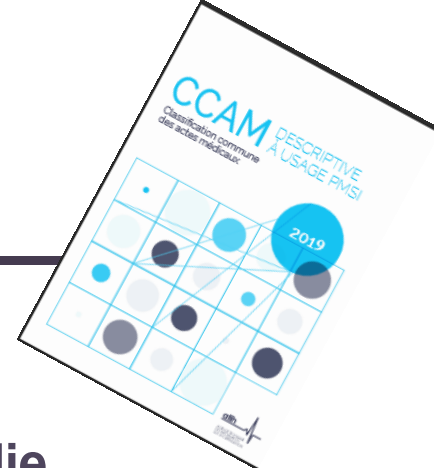


# Travaux CIM en cours



- **CIM-11 : approuvée 25 mai 2019 par l'Assemblée mondiale de la santé**
  - Version en anglais
  - Version de référence à partir de 2022
- **Travaux de traduction en cours**
  - Contribution ATIH dans le cadre de sa collaboration avec le CC-OMS français pour la Famille des classifications internationales. Prioritaire pour le service et l'agence
  - 1<sup>re</sup> étape pour juillet 2019, pour implémentation dans la base OMS, puis affinage
- **Pas d'évolutions ATIH CIM-10 pour 2020**

## Travaux CCAM en cours



### ○ Versions liées aux publications Assurance maladie

- **Version 2** sur la base de la CCAM V56, mise en œuvre le 2 avril 2019
- **Version 3** sur la base de la CCAM V57, mise en œuvre le 11 mai 2019
- **Version 4** sur la base de la CCAM V58, mise en œuvre le 14 juillet 2019
- .....

### ○ Demande de la Cnam de déclinaison de codes pour prendre en compte la chirurgie robotique

- Chirurgie urologique, gynécologique, colique, de l'obésité, thoracique, ORL, des curages ganglionnaires
- Introduction CCAM descriptive à usage PMSI Version 4, sur la base de la CCAM V58
- Codes pères et codes fils autorisés jusqu'au 28 février 2020

### ○ Travaux de refonte de la CCAM

- « Ma santé 2022 »
- Pilotés par la Cnam

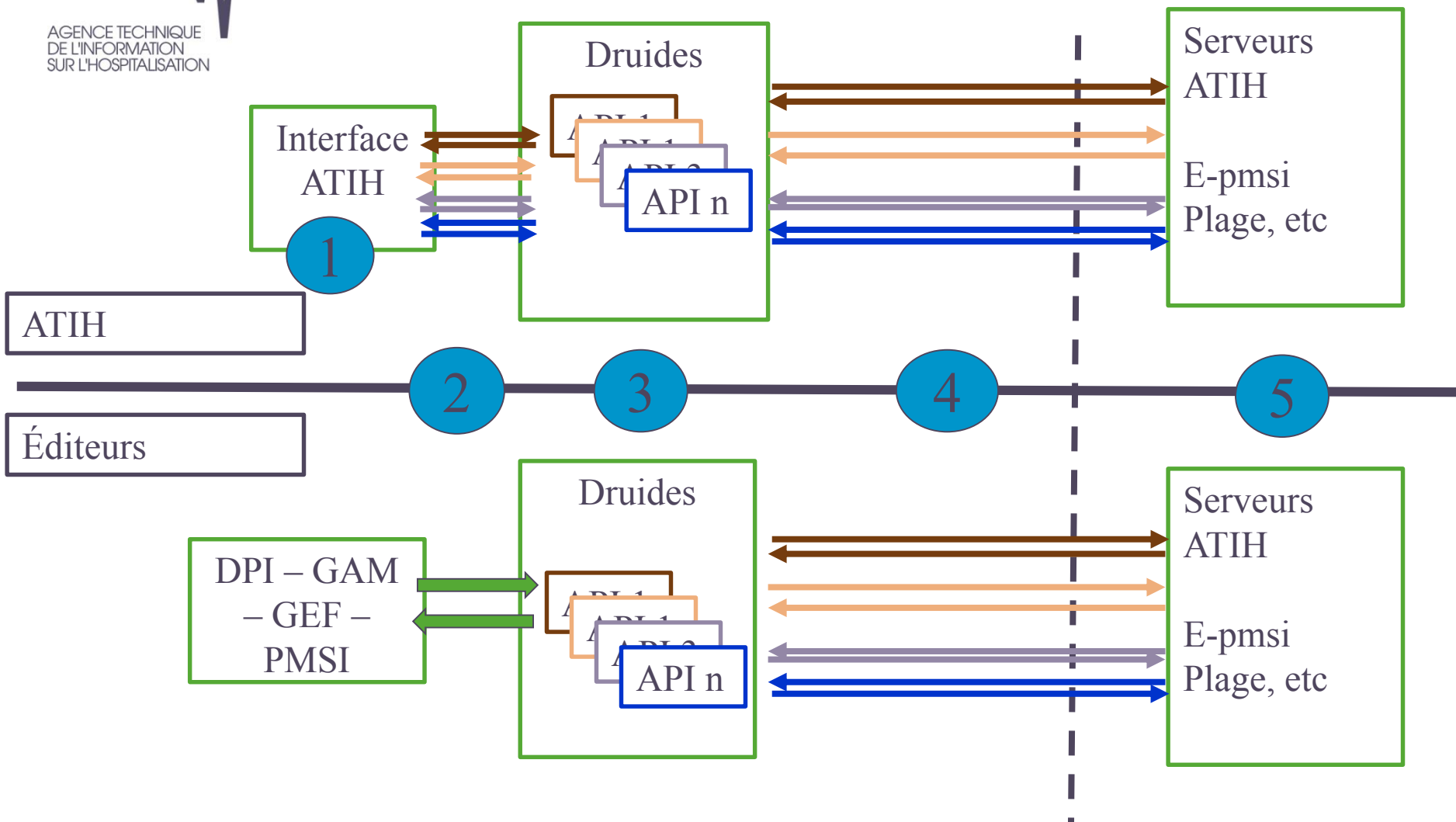
# Information médicale

# DRUIDES

# Druides : principes généraux

- **2 modes d'utilisation : Interface « ATIH » ou « Éditeurs »**
- **Fonctionnement en « module », API**
- **Versions successives :**
  - Améliorer la « communication » entre les plateformes et logiciels installés à l'ATIH et dans les établissements
  - Diminuer les traitements logiciels « double » : à ATIH / Établissement
  - Version cible : réduire au strict minimum les traitements dans l'établissement (ne garder que l'anonymisation...?)

# Druides : Schéma général, 2 modes d'utilisation



# Druides : Interface ATIH

## Connexion, Paramétrage et MCO séjours

**DRUIDES**  
Connexion PLAGE

Finess PMSI

Identifiant Plage

Mot de passe Plage

[Paramètres de connexion](#)

**Connexion**

**DRUIDES**  
Paramétrage des répertoires

Répertoire de travail

Répertoire de sauvegarde

Répertoire des rapports

[Réinitialiser les valeurs par défaut](#)

☐ M'avertir à chaque démarrage

**Valider** **Quitter**

**DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2019**

**MCO** **SSR** **HAD** **PSY** Période de traitement du 1er Janvier au 30 Septembre (M9) 2019

**Séjours** **RSF-ACE** **FICHSUP** **RSF**

**Séjours et unités médicales**

RSS groupés  ... **X**

Autorisations des UM  ... **X**

**Fichiers complémentaires**

☒ Pas de déclaration de médicaments ATU ☐ MED et ATU dans le même fichier ☐ MED et ATU dans deux fichiers distincts

MED hors ATU  ... **X**

MED ATU  ... **X**

DMI  ... **X**

Prélèvements d'organes  ... **X**

PIE  ... **X**

Dialyses péritonéales  ... **X**

IVG  ... **X**

Maisons de naissance  ... **X**

**Fichier ANO-HOSP**

ANO-HOSP  ... **X**

☐ Utilisation du fichier HOSP-PMSI

HOSP-PMSI  ... **X**

**Transmission et Comptes-rendus**

Etat de la transmission : **Autorisée** CR :

**?** **Transmettre** **Commander traitement ePMSI** **Résultats OVALIDE** **Valider les données** **Quitter**

# Druides : Interface ATIH

## Rapport de synthèse des traitements

Rapport du traitement des Séjours MCO

Finess : 000000001 - Période : du 1er Janvier au 30 Septembre (M9) 2019

**Rubriques**

- [ANOHOSP](#)
- [RSS](#)
- [IUM](#)
- [Unités Médicales](#)
- [MED](#)
- [Médicaments](#)
- [MED THROMBO](#)
- [Médicaments anti-thrombotiques](#)
- [MED ATU](#)
- [Médicaments sous ATU](#)
- [DMI](#)
- [Dispositifs Médicalement Implantables](#)
- [PORC](#)
- [Prélèvements d'organe](#)
- [PIE](#)
- [Prestations Inter-Etablissements](#)
- [IVG](#)
- [Interruption Volontaire de Grossesse](#)
- [MAIS NAIS](#)
- [Maison de Naissance](#)

**ANOHOSP**

Nombre d'enregistrements lus : 26 dont 4 en erreur

Code erreur	Libellé erreur	Nombre d'enregistrements
999	Longueur d'enregistrement incorrecte	1
888	Format '011' incorrect ('012' ou '013' attendu)	3

[Haut de page](#)

**RSS**

Nombre d'enregistrements lus : 0

[Haut de page](#)

**Unités Médicales**

Nombre d'enregistrements lus : 38 dont 38 en erreur

Code erreur	Libellé erreur	Nombre d'enregistrements
999	Longueur d'enregistrement incorrecte '36' (28 attendue)	38

[Haut de page](#)

**FICHCOMP Médicaments (MED)**

Nombre d'enregistrements lus : 0

[Haut de page](#)



# Druides : Interface ATIH

## Fichsup, transmission et recueil

Quantité de lait produit et consommé

N° Finess : 00000001 - Année : 2019 - Période : 9

FINESS Géographique :  Période :

Etablissement autorisés à l'activité de lactarium

Collecte

Quantité de lait collecté pour don personnalisé (Litres)  Quantité de lait collecté dans le cadre d'un don anonyme (Litres)

Distribution

Quantité de lait pasteurisé congelé distribué pour don personnalisé (Litres)  Quantité de lait pasteurisé congelé requélu en don anonyme (Litres)

Quantité de lait pasteurisé congelé distribué au total dans le cadre du don anonyme (Litres)

Cessions

Quantité de lait pasteurisé congelé vendu (Litres)

Etablissements consommateurs de lait de lactarium (don anonyme)

Quantité de lait congelé consommé (Litres)  Quantité de lait lyophilisé consommé (Litres)

N°Finess Géo	Type fichier	Année	Période	Qt collecté don personnalisé	Qt collecté don anonyme	Qt Dist Past/Cong don personnalisé	Qt Dist Past/Cong requélu don anonyme	Qt Dist total Past/Cong don anonyme	Qt Past/Cong vendu

Filtrer la liste : Période  FINESS Géo.

DRUIDES - Transmission des données - PMSI 2019

☒ MCO ☒ SSR ☒ HAD ☒ PSY Période de traitement du 1er Janvier au 30 Septembre (M9) 2019

Séjours RSF-ACE **FICHSUP** RSF

☐ RIHN Producteur - Recueil du RIHN / LC : Etablissement producteur  
RIHN Producteur  ... ☒

☐ RIHN Demandeur - Recueil du RIHN / LC : Recueil pour établissement demandeur (payeur)  
RIHN Demandeur  ... ☒

☐ Lac - Quantité de lait produit et consommé  
Lactarium  ... ☒

☐ ExtSpec - Recueil des consultations externes spécifiques  
Ext Spec  ... ☒

☐ PPCO - Recueil primo prescription de chimiothérapie orale  
PPCO  ... ☒

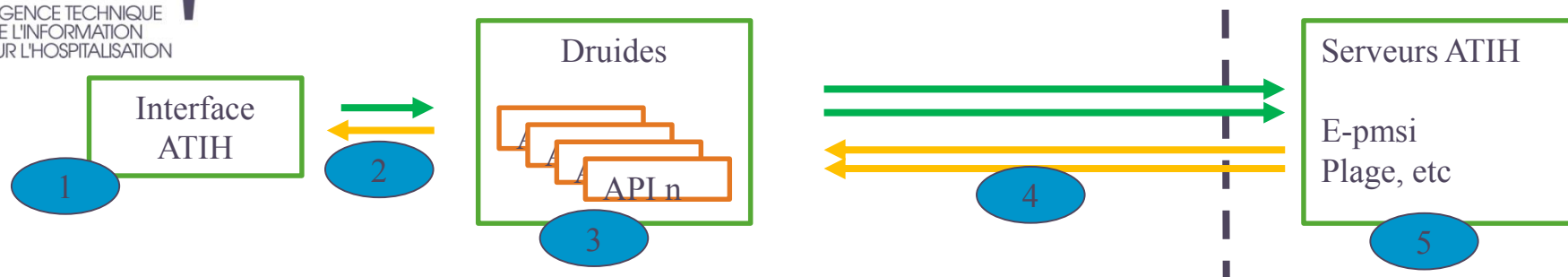
☐ SMUR - Recueil activité SMUR  
SMUR  ... ☒

☐ USMP - Médicaments dispensés en USMP  
USMP  ... ☒

☐ TRANS - Transports inter-établissements  
Transports  ... ☒

Transmission et Comptes-rendus  
Type de Fichsup  Etat de la transmission : ☐ Indéterminée CR :

# Tests : Principes



## Tests externes

- Nb : 5 à 10 établissements

- Duo : DIM-DSI

- Choix ciblé des établissements testeurs ? Appel à candidature ?

## Cahier de Test

- Installation

- Temps de traitement

- Facilité d'utilisation

- Résultat des traitements : Druides / e-pmsi

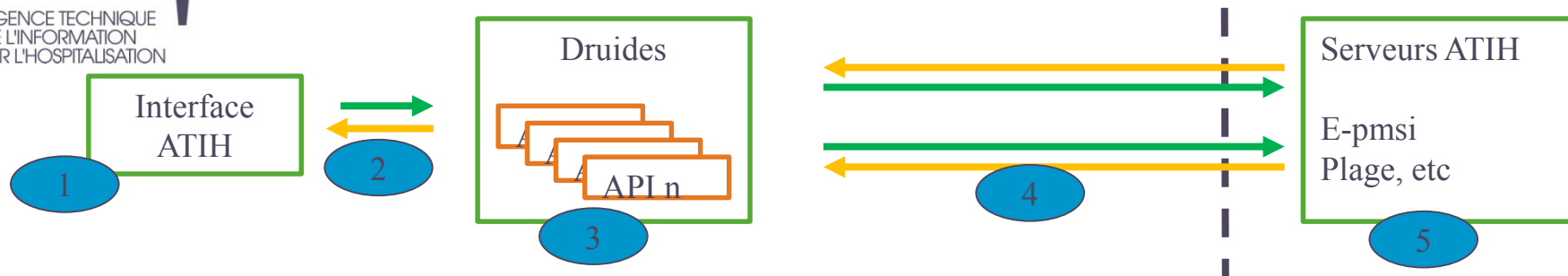
prévisionnel

Réalisé

atih

AGENCE TECHNIQUE  
DE L'INFORMATION  
SUR L'HOSPITALISATION

## Druides : Phases, planning, suivi



Développement  
Tests internes  
ATIH

Tests  
externes  
Etablissts

Mise à  
disposition

Planning

Juin 2019

Juillet

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

Mars 2020

# Evolution des consignes de codage

# Évolution des consignes de codage

---

## ○ Plusieurs sujets :

- Précisions de consignes de codage pour des sujets de questionnement récurrent (Agora ; saisines)
- Consignes en lien avec les travaux DGOS et Task Force

## ○ Ces deux démarches seront menées de front

## ○ Pour les précisions de codage :

- Calendrier par trimestre (fin été ; fin automne)
- Hiérarchisation des priorités en interne
- Révision de la liste à la lueur de l'évolution des travaux en fin de trimestre
- Les sujets non traités fin septembre n'engendreront pas de modification en mars 2020

## Priorités qui s'imposent

- Consignes dans le cadre travaux DGOS et Task Force :
  - Car T Cell
  - RAAC (révision des consignes)
  - Pathologies chroniques : diabète et MRC
  - Instruction gradation

## Autres priorités retenues

### ○ Sans impact sur la classification

- Chutes à répétition
- Douleurs chroniques rebelles
- Désorientation confusion
- Soins palliatifs

### ○ Avec impact sur la classification

- => nécessité de produire des consignes avant octobre
  - GEU
  - Complications d'actes
  - Surveillances

# Résumé de Passage aux Urgences

## Point d'information



## RPU : missions de l'ATIH

---

### ○ Héberger / collecter les données

- Dispositif technique de transmission : Syrius
- Améliorer l'exhaustivité et la qualité

### ○ Diffuser les bases de données

- Plateforme d'accès sécurisé aux données hospitalières
- Bases 2016 et 2017 retraitées et structurées, bientôt 2018

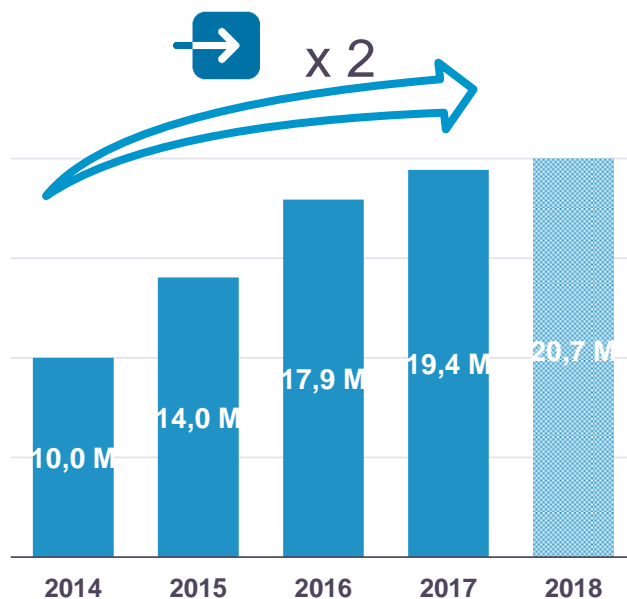
### ○ Analyser / restituer l'information

➔ **En savoir plus** : diaporama journées EMOIS 2019  
<http://emois.org/wp-content/uploads/2019/05/B1.pdf>

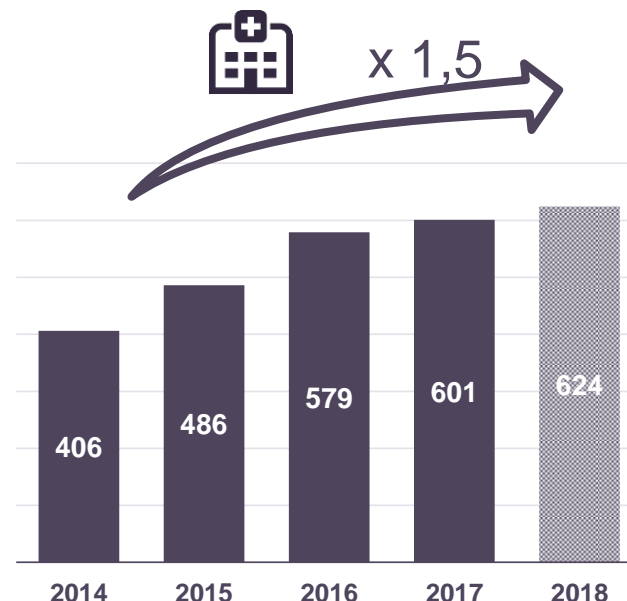
# Bases RPU 2014 - 2018

## Volume des transmissions

Nombre de RPU transmis à l'ATIH



Nombre d'établissements transmetteurs



*NB : chiffres 2018 provisoires car base en cours de retraitement*

# Perspectives

## Evolution du recueil

---

### ○ Evolution du recueil

- RPU v2 (2006) → RPU v3
- Travaux FEDORU / SFMU / Santé publique France

### ○ Chaînage RPU / PMSI

- Enjeux : amélioration de la description des parcours de soins
- Pilotage DGOS, options et faisabilité en cours d'étude

### ○ Travaux restitutions ATIH

- Activité des urgences au sens large : sources RPU, PMSI...
- Application ScanSanté dédiée « urgences »?

## Points divers

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](http://www.atih.sante.fr)**