

COMITE TECHNIQUE HAD

02 JUILLET 2014

Plan

- **Retour sur les réunions de sous-groupe**
 - Guide méthodologique
 - Articulation des travaux ATIH - DGOS
- **Programme de travail ATIH 2014 – 2015**
- **Questions diverses**

Rappel: Réunions Sous groupe classification

○ Réunions 2014

- Présentation des travaux exploratoires
 - 06 février 2014
- Présentation des travaux dépendance
 - 02 avril 2014
- Travaux guide méthodologique
 - 26 mai 2014
 - 24 juin 2014
- Prochaine réunion du sous-groupe classification
 - 16 septembre 2014

Rappel: Réunion sous-groupe dépendance

○ Présentation d'analyses statistiques

- Corrélation AVQ et IK
- Répartition AVQ et IK selon l'âge
- Étude du différentiel entrée sortie pour AVQ et IK

○ Discussion

- Déterminer les besoins donc les axes d'évaluation
- Relation avec la charge en soins

○ Nouvelle réunion à programmer en fonction de l'avancée des travaux

Retour sur les réunions du sous groupe classification

Guide méthodologique, OVALIDE, DALIA

Evolutions 2015 du guide méthodologique

- **Modification du recueil du domicile en ES et EMS**
 - Recueil détaillé des types d'ES et EMS
 - 30 types d'ES et EMS à identifier
 - Adaptation du fichier des conventions

- **Exonération ticket modérateur**
 - Demande prise en compte

- **Demande DGOS**
 - Mise en conformité guide méthodologique avec **l'arrêté de 2007** portant sur l'intervention des ESHAD en ESMS

DP / Affection longitudinale

- **Réflexion proposée au sous-groupe sur l'intérêt d'une modification du DP pour porter une information plus transversale**
- **Réflexion en interne sur l'utilisation de l'affection étiologique en SSR**
 - Des erreurs de codage repérées
 - Redondance toujours possible avec DCMPP
- **Poursuite de la réflexion interne ATIH avant de revenir vers le sous-groupe**
 - Définition, utilisation....

- **Demande d'évolutions des Fédérations en cours d'instruction**
 - Modifications de tests
 - Test sur % de décès avec IK \neq de 10 ou 20%
 - Test sur MO
 - Séjours contigus de jumeaux
 - Poids plus lourd dans les scores aux tests de non redondance
 - Souhait de tableaux de reporting mensuels :
 - demande à qualifier
 - Mise à disposition de DALIA en début d'année (mars)

Evolutions 2015 du guide méthodologique

○ AVC

- Harmonisation du guide avec le fascicule de codage pour le PMSI concernant les accidents vasculaires cérébraux publié en mai 2014 sur le site de l'ATIH

○ Pédiatrie

- Intérêt de la révision du guide pour remplacer exemples par modélisation des situations ?

○ Améliorer la description médicale?

- Codage obligatoire d'un DCMPP lorsque le codage avec DP en Z?

- Intérêt surtout en terme de signal

- En 2013 « Seuls » 11% des RAPSS ont un DP en Z
- Presque 90% des RAPSS recueil 2 ont au moins un DCMPP

- Définition nécessaire

- Périmètre des MP et des codes en Z concernés
- Consignes de codage

Evolutions 2015 du guide méthodologique

○ Résultats par MPP

MPP	Nb de RAPSS - Recueil 2	Dont code DP en Z et pas de DCMPP	% MPP	% tot RAPSS
10-Posttraitement chirurgical	12 581	3 131	25%	52%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	22 388	1 372	6%	23%
19-Surveillance de grossesse à risque	990	592	60%	10%
04-Soins palliatifs	1 010	224	22%	4%
14-Soins de nursing lourds	893	215	24%	4%
06-Nutrition entérale	533	154	29%	3%
07-Prise en charge de la douleur	90	77	86%	1%
21-Post-partum pathologique	14 121	64	0%	1%
11-Rééducation orthopédique	174	60	34%	1%
08-Autres traitements	352	47	13%	1%
01-Assistance respiratoire	105	36	34%	1%
03-Traitement intraveineux	439	19	4%	0%
02-Nutrition parentérale	55	16	29%	0%
13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse	213	16	8%	0%
15-Education du patient et/ou entourage	1 121	15	1%	0%
20-Retour précoce à domicile après accouchement	1 430	11	1%	0%
05-Chimiothérapie anticancéreuse	89	4	4%	0%
22-Prise en charge du nouveau-né à risque	2	2	100%	0%
24-Surveillance d'aplasie	1	1	100%	0%
12-Rééducation neurologique	11	0	0%	0%
17-Surveillance de radiothérapie	1	0	0%	0%
18-Transfusion sanguine	1	0	0%	0%
	56 600	6 056	11%	100%

Retour sur les réunions du sous groupe

Articulation des travaux ATIH / DGOS

Périmètre d'intervention de l'HAD

- **Demandes de précisions ou modifications de certains MP**
 - MP 03 traitement intraveineux
 - MP 05 Chimiothérapie anticancéreuse
 - Association du MP07 Prise en charge de la douleur au MP09 pansements complexes
 - MP10 Post-traitement chirurgical
 - MP11 Rééducation orthopédique et MP 12 Rééducation neurologique
 - MP 14 Soins de nursing lourds
 - MP 15 Éducation du patient et/ou de son entourage
- **Permissions**
- **Modification de limite d'IK**
 - MPP (02-06 nutrition parentérale ou entérale) x MPA05 chimiothérapie

Programme de travail ATIH 2014 - 2015

Axes de travail

Visites sur site

Connaissance
du champ

Amélioration des outils existants (qualité, cohérence)

- OVALIDE
- DALIA
- Guide
méthodologique

Travaux exploratoires

- Analyse des bases
de données :
approche médico-
économique
- Parcours en HAD
- Dépendance

Pourquoi des visites sur site ?

Visites sur site

- Déterminants de la PEC en HAD
- L'HAD au sein de la filière de PEC
- Informatisation, télémédecine, etc.

- Entretien avec des professionnels de l'HAD
- Participation à des tournées

Méthodologie

- Echantillonnage
- Préparation des
visites

Visites

Rapport final

- Statut public-privé, volume d'activité, type d'activité, adossé à un ES ou à un SSIAD, zone d'activité rurale, urbaine, données financières, etc.
- Rédaction grilles d'entretiens + note méthodologique
- Présentation aux Fédérations, choix des ESHAD

- 15 visites sur site
- Au cours du premier semestre 2015

- Présentation aux Fédérations fin 2015

Amélioration des outils existants

Qualité / Cohérence - Exhaustivité

GUIDE

- Maintenance : évolutions ; amélioration lisibilité
- Harmonisation inter-champs

Amélioration des outils existants

Qualité / Cohérence - Exhaustivité

GUIDE

- Maintenance : évolutions ; amélioration lisibilité
- Harmonisation inter-champs

DALIA

- Mise à disposition en début d'année
- Tests revisités

- **Un outil à destination des médecins DIM**
 - Propose les tests de qualité des données PMSI aux établissements de santé
 - Dans un but d'amélioration de la qualité
- **Démarche qualité au fil de l'eau**

Amélioration des outils existants

Qualité / Cohérence - Exhaustivité

GUIDE

- Maintenance : évolutions ; amélioration lisibilité
- Harmonisation inter-champs

DALIA

- Mise à disposition en début d'année
- Tests revisités

OVALIDE

- Renforcement de son rôle en particulier dans la qualité des données et le volet « reporting »

○ 4 modules

- La qualité des données
- La description de l'activité
- La valorisation T2A
- Les transmissions Lamda

○ Destinataires

- Etablissements de santé :
 - Lors de la transmission, pour la validation
- Agences régionales de santé
 - Pour la validation
- Autres tutelles
 - Pour utilisation des données

○ Scores

- Faciliter la validation des données par les ARS
- Apprécier la qualité de l'information des établissements ENC

Travaux exploratoires

**ANALYSE DES
BASES**

- **Analyse séjours cancérologiques** (groupage INCa) approche médico-économique
- **Groupage MCO des séjours hors cancérologie**

Travaux exploratoires : algorithme INCa

- Analyse de la base de données nationale HAD
 - Au-delà des MP, **les diagnostics**
 - Algorithme INCA → cancérologie

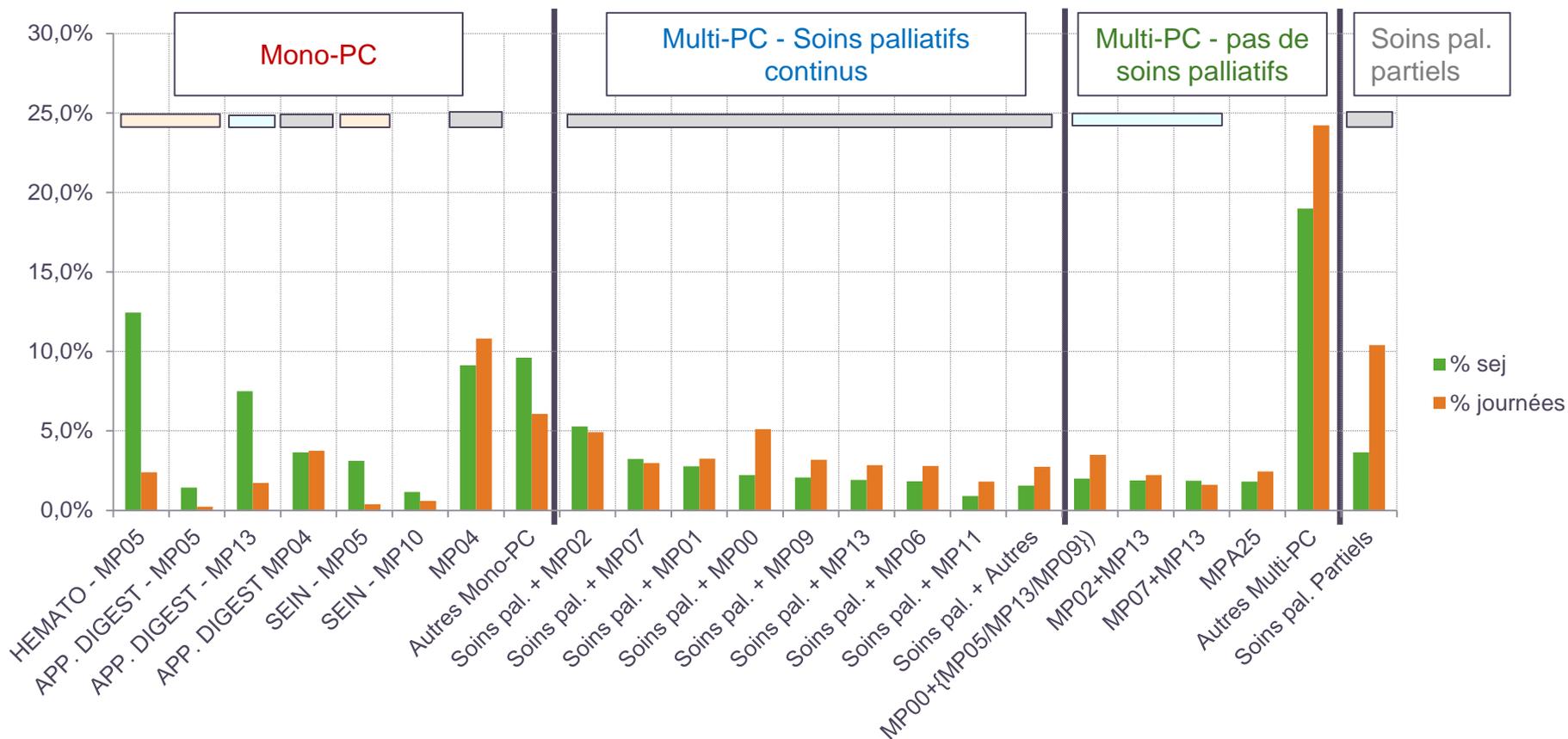


- 42 % des séjours
- 40 % des journées

Travaux exploratoires – Algorithme INCa

Perspective : une classification médico-économique

Analyse base nationale HAD - 1ers résultats statistiques



Travaux exploratoires : algorithme INCa suite

Donner de la consistance médicale et économique

- **Expertise médicale**
- **Poursuite de l'analyse de la base nationale**
- **Analyse des données ENC**
 - Intervenants à domicile
 - Type de professionnels
 - Durée de chaque visite
 - Charges suivies au séjour
 - Spécialités pharmaceutiques, consommables médicaux
 - Matériel médical
 - ...
 - Coût global et décomposé

Travaux exploratoires

ANALYSE DES BASES

- **Analyse séjours oncologiques** (groupage INCa) approche médico-économique
- **Groupage MCO des séjours hors oncologie**

PARCOURS EN HAD

- **Amont et aval de l'HAD**
- **Caractéristiques des séjours**

Travaux exploratoires

ANALYSE DES BASES

- **Analyse séjours cancérologiques** (groupage INCa) approche médico-économique
- **Groupage MCO des séjours hors cancérologie**

PARCOURS EN HAD

- **Amont et aval de l'HAD**
- **Caractéristiques des séjours**

DÉPENDANCE

- **Poursuite des travaux inter-champs**

CONCLUSION

○ Consolidation des données existantes

- Guide méthodologique
- DALIA - OVALIDE module « qualité des données »
- OVALIDE module « description de l'activité »

○ Construction d'une classification médico-économique

- Visites sur site
- Travaux exploratoires médico-économiques

Articulation avec les travaux DGOS

Questions diverses

**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