

COMITE TECHNIQUE HAD SEANCE PLENIERE Compte-rendu de réunion

Date : 23 juin 2023

Heure : 10h00-12h00

Lieu : WebEx

Participants

<p>FNEHAD :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Gaëtan CASANOVA ➤ Bruno LAPIERRE <p>FEHAP :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rihab CAILLIER ➤ Aurélie ROUZAUT ➤ Clara LEPOUTRE <p>FHF :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Excusé <p>UNICANCER :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Béatrice LE VU ➤ Anne BATAILLARD <p>FHP :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Marie-Claire VIEZ 	<p>SOFIME :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Excusé <p>DREES :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Yves DUBOIS <p>CNAM</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Excusé <p>DGOS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pauline BOILLET <p>DSS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Excusé 	<p>ATIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Joëlle DUBOIS ➤ Raphaël SIMON ➤ Vincent PISETTA ➤ Caroline MARTIN ➤ Raphaël SCHWOB
---	---	---

La réunion s'est tenue en WebEx.

L'ordre du jour de la réunion était :

- **Classification**
 - Rappel des principes de classification
 - Retour sur les groupes techniques
 - Retour sur les évolutions depuis le précédent CT
 - Méthodes et évaluation statistique
 - Prochaines étapes

Le diaporama présenté en séance sera publié en même temps que ce compte rendu sur le site de l'ATIH.

1-Classification

L'ATIH présente les grandes évolutions depuis le dernier CT du mois de mars 2023.

Trois séances de travail en groupe de travail ont eu lieu entre avril et juin et ont permis :

- 1- L'appropriation de l'arbre de classification par les participants, avec la mise à disposition d'un fichier excel contenant l'arbre de groupage ainsi que les listes de diagnostics et modes de prises en charge utiles au groupage des séquences et séjours.
- 2- La discussion d'ajustements de l'arbre de groupage et des listes, suite aux retours, questions et demandes des participants ; et la présentation du type de recommandations envisagées et soumises à l'avis du groupe.
- 3- La présentation des investigations, à la suite des GT précédents et à la mise en œuvre des ajustements possibles :
 - Création d'un Groupe Principal (GP) perte d'autonomie/polypathologie/grand âge
 - Etude des situations :
 - GP soins palliatifs et chimiothérapie : pas de nouveau GP, mais un suivi
 - GP post-chirurgie du cancer du sein : quid pour les autres cancers ? => Création d'un GP post-chirurgie pour les cancers hors sein.

Principales caractéristiques de l'activité HAD et de la classification proposée :

Trois blocs de GP représentent les 2/3 des journées HAD : soins palliatifs, les pathologies cutanées et la cancérologie.

Le bloc des courts séjours (<3 jours) représente un peu plus de 15% des séjours.

L'analyse statistique du modèle confirme la hiérarchie des niveaux :

- Les séjours de lourdeur B sont en moyenne plus longs que ceux de lourdeur A.
- A niveau de lourdeur égal, les niveaux de sévérité 1, 2 et 3 sont bien distincts et dans l'ordre attendus de DMS.

Les niveaux de sévérité et de lourdeur contribuent significativement à la fois à la PVE (part de variance expliquée), mais aussi à la réduction de l'écart observé-attendu par établissement.

L'ATIH fait part des perspectives de développement envisageables comme la création de nouveaux GP, le remaniement des listes de codes ou encore le cumul de sévérité ...

Prochaines étapes :

- Webinaire et lancement de l'expérimentation (mise à disposition de la classification) le 1er juillet
- Modalités de restitution aux établissements en cours d'expertise au sein de l'ATIH
- Webinaire à l'automne pour un retour terrain
- Document de recommandations en cours de finalisation pour l'accompagnement des établissements lors de l'expérimentation
- Points d'étapes à programmer à mi-parcours et à 1 an

2- Questions / Réponses

La FEHAP s'interroge sur la pertinence du démarrage de l'expérimentation au mois de juillet : l'expérimentation n'est pas proposée en année pleine et la montée en charge se déroule en période estivale.

L'ATIH répond que l'objectif de l'expérimentation est l'appropriation des recommandations et de la classification. Ces 2 objectifs se feront progressivement sur l'année de l'expérimentation (juillet 2023 à juin 2024). Par ailleurs, l'accompagnement des professionnels de l'HAD se poursuit à l'automne avec la réalisation d'un 2nd webinaire.

UNICANCER demande s'il sera possible de disposer des nouveaux groupages sur la plateforme des données hospitalières.

L'ATIH répond qu'une solution de restitution sur OVALIDE est en cours d'expertise.

UNICANCER signale que les données agrégées ne permettront pas de voir la cohérence ou non du groupage pour un séjour donné. Il est indispensable de disposer d'une vision du groupage avant/après et par séjour. Cette demande est relayée par d'autres fédérations.

L'ATIH répond que des réflexions complémentaires en interne ATIH sont en cours sur ce sujet. Un ajustement de l'option de restitution est encore possible. Les informations seront données ultérieurement.

La FNEHAD demande quels séjours seront groupés à partir du 1er juillet.

L'ATIH répond que le plan d'analyse actuel prévoit de prendre en compte tous les séjours débutés à compter du 1er juillet.

L'objectif de ce CT est de recueillir les avis des fédérations sur la classification HAD (notamment les nouveaux ajustements présentés) et sur son expérimentation programmée le 1er juillet. Le tour de table permet aux représentants des fédérations de confirmer la validation de la classification HAD présentée et le démarrage de son expérimentation au 1er juillet.

La FNEHAD remercie les représentants techniques de la FNEHAD ainsi que l'ATIH pour la qualité du travail accompli. Elle rappelle néanmoins que la mise à disposition des établissements d'éléments permettant de visualiser le groupage pour une remontée des situations aberrantes est nécessaire.

Le prochain Comité Technique HAD se tiendra en fin d'année 2023