

## **COMITE TECHNIQUE HAD**

### **SEANCE PLENIERE**

#### **Compte-rendu de réunion**

**Date : 19 mars 2019**      **Heure : 14h00-17h00**      **Lieu : Visioconférence ATIH Paris-ATIH Lyon**

#### **Participants**

- **FNEHAD**..... L. Boissérie-Lacroix
- **FHF**..... .. S. Gomez, V. Roques
- **UNICANCER**..... B. Le Vu, F. Gomez
- **FEHAP**..... S. Bekhada
- **DGOS R4**..... L. Faveraux
- **DREES**..... A. Bergonzoni
- **ATIH**..... J. Dubois, R. Schwob, N. Peslin, D. Wallet,

#### **Absents ou excusés**

- CNIM
- DSS
- FHP
- CNAM
- DGOS R1

La réunion s'est tenue sur les sites de l'ATIH de Paris et de Lyon.

L'ordre du jour de la réunion a porté sur les points suivants :

- Programme de travail de l'ATIH en HAD
- Point sur les travaux de classification
- Point sur la nature du séjour
- Points divers

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

## PROGRAMME DE TRAVAIL

L'ATIH présente son programme de travail en HAD portant sur les points suivants :

- recueil de la nature du séjour (NS)
- travaux de classification
- campagne tarifaire 2020
- réponses aux demandes de la DGOS

La présentation de ce programme de travail pour 2019 ne soulève pas de remarque particulière

## POINT SUR LES TRAVAUX DE CLASSIFICATION

L'ATIH présente la méthode de travail utilisée pour prendre en compte les données des bases PMSI et ENC dans les travaux de construction de la classification médico-économique.

Il s'agit d'affecter chacun des séjours de ces bases à une nature de séjour (NS). Pour cela, un arbre de transcodage permet de repérer des caractéristiques des séjours et de leur attribuer une nature de séjour. Différentes informations concernant chaque séjour sont testées successivement en tenant compte le cas échéant de leur position de codage (MPP, MPA, DP, autres diagnostics, etc.). L'arbre de transcodage permet ensuite d'attribuer chaque séjour à un groupe au sein de chaque NS. L'homogénéité des groupes est ensuite analysée à l'aide des données ENC et/ou de la DMS.

La FHF demande si la position des modes de prise en charge est prise en compte dans l'arbre. L'ATIH indique qu'elle l'est en fonction de ce qui est analysé.

UNICANCER demande si les données de recueil de la nature du séjour seront prises en compte dans la construction de l'arbre. L'ATIH répond que le recueil de la nature de séjour en 2019 pourra être utilisé pour tester des hypothèses de travail.

Les différentes NS ayant fait l'objet d'une étude sont, au jour, du CT :

- petite enfance
- antepartum
- postpartum
- rééducation

L'étude des autres groupes suivra.

Les remarques des participants concernant les différentes analyses sont :

- Pour la petite enfance
  - o la FHF demande si cette nature de séjour englobe les enfants de 0 à 3 ans. L'ATIH répond que oui, sauf pour les séjours de soins palliatifs, les pansements complexes, la surveillance, soins ponctuels et prise en charge d'enfants atteints de cancer. En effet, une décision doit être prise entre la priorisation de l'âge ou du diagnostic dans l'objectif de constituer les groupes les plus homogènes possibles.
- Pour l'antepartum
  - o la FHF demande pourquoi le diabète a été identifié chez les femmes enceintes. L'ATIH répond que la lecture de séjours avait montré que le diabète était un diagnostic non rare en antepartum.

- La FHF propose d'individualiser d'autres pathologies chroniques : maladies de système, insuffisance cardiaque et rénale, maladies neurodégénératives. L'ATIH étudiera cette option.
- Pour le postpartum
  - La FHF propose de retirer les séjours avec MP 20 (retour précoce de maternité) de la base étudiée, ce MP ayant été supprimé parce que les prises en charges réalisées n'avaient pas les caractéristiques requises en HAD.
  - La FHF demande si la psychiatrie est classée dans le groupe « autres ». L'ATIH indique que la prise en charge psychiatrique n'a pas d'effet sur le cout et la DMS des séjours. Par conséquent, ce diagnostic n'a pas été identifié dans le transcodage présenté en séance. La FHF estime que la psychiatrie et la précarité allongent la DMS en MCO et justifient le recours à l'HAD et qu'à ce titre, les séjours concernés devraient être individualisés dans un groupe. L'ATIH répond qu'elle expertisera le sujet.
  - La DREES demande des précisions sur le type de pathologies rencontrées dans le groupe troubles de la lactation. L'ATIH précise que les informations codées ne permettent pas de répondre avec précision à la question (nombreux codes Z39.1 soins et examens de l'allaitement maternel).
- Pour la rééducation
  - L'ATIH précise que seule la rééducation orthopédique est prise en compte dans ce groupe. La rééducation neurologique est captée dans les soins complexes où elle sera étudiée ultérieurement.
- Remarque d'ordre général
  - UNICANCER remarque que les coûts et les DMS paraissent homogènes mais qu'il faudrait étudier leur distribution. L'ATIH s'intéresse également à la distribution de ces variables. Celles-ci peuvent être assez étalées pour certains groupes.

## NATURE DU SEJOUR

L'ATIH présente les consignes de codage publiées dans le guide méthodologique. La discussion se déroule au fil de la présentation.

### - Antepartum

La FHF demande quelle NS coder lorsqu'une femme enceinte est prise en charge pour des pansements complexes. L'ATIH indique que l'antepartum ne pourra être codé que si une sage-femme de l'HAD suit la patiente. Si deux prises en charges coexistent, la NS à coder sera celle qui correspond le mieux au projet médical principal déterminé par le médecin de l'HAD.

### - Soins palliatifs

La FNEHAD et la FHF rappellent que le guide méthodologique limite le codage des soins palliatifs et que certains séjours prenant en charge des personnes en fin de vie n'ont pas le MP 04 soins palliatifs mais le MP 14 soins de nursing lourds. Elles souhaitent que la nouvelle classification prenne en compte ces séjours comme des soins palliatifs. La FHF propose la création d'extensions pour le code Z51.5 soins palliatifs permettant de distinguer les séjours pour soins palliatifs avec les critères définis dans le guide méthodologique de ceux avec des critères différents qui sont des séjours de soins palliatifs au sens médical mais pas en regard des moyens mis en œuvre.

## QUESTIONS DIVERSES

Concernant la liste des médicaments coûteux hors liste en sus en HAD, la DGOS précise que les propositions des fédérations concernant l'évolution de cette liste seront étudiées au niveau ministériel.

**Le prochain Comité Technique HAD se tiendra le 25 juin 2019.**