

Comité Technique Plénier HAD

19 mars 2019

Ordre du jour du CT plénier

Travaux nouvelle classification

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

Programme de travail ATIH en HAD

Programme de travail

- Le programme de travail en HAD porte sur :
 - Le recueil
 - Mise en œuvre de la variable nature du séjour
 - Consignes de codage
 - Nature du séjour
 - DP
 - Analyse de la qualité du codage Nature du séjour
 - Analyse des données recueillies
- La classification
 - Poursuite des travaux de classification en HAD
 - Accompagnement de la DGOS sur les travaux de réforme du financement
- Campagne tarifaire 2020
- Réponse aux demandes de la DGOS

Point sur les travaux de classification

Méthodologie

Utilisation des données des bases PMSI et ENC

- Transcoder les séjours de la base nationale et de la base ENC
 - Objectifs
 - Remplir les boîtes nature du séjour
 - Les étudier afin de les diviser en groupes ayant une cohérence médico-économique
- Création d'un arbre de transcodage
 - Règles successives orientant un séjour vers une NS
 - Règles permettant de subdiviser les NS en groupes
- Exemple diapositive suivante

Arbre de transcodage

ID	Test1_ VAR	Test2_ VAR	Test3_ VAR	Test4_ VAR	Test1_ VAL	Test2_ VAL	Test3_ VAL	Test4_ VAL	ID_Groupe
1	MP				MP_S_PAL				_00_S_PAL

○ L'arbre de groupage

- Comprend une suite de tests visant à sélectionner des séjours ayant les caractéristiques choisies
- Il fonctionne à partir des données de la base nationale et ENC
 - âge, MP, IK, AVQ, diag, etc.
- Dans l'exemple ci-dessus, il s'agit d'isoler les soins palliatifs en tête d'arbre
 - Les séjours sélectionnés ont le MP 04 au moins une fois au cours du séjour

○ Travaux réalisés sur le transcodage

- Lecture de séjours
- Analyses statistiques

○ Orientations pour la segmentation des NS diapositives suivantes

Point sur le groupage des NS

- Détermination des différentes modalités de nature du séjour
 - **Code 01** **Petite enfance**
 - **Code 02** **Antepartum**
 - **Code 03** **Postpartum**
 - Code 04 Soins palliatifs
 - Code 05 Surveillance
 - **Code 06** **Rééducation**
 - Code 07 Soins ponctuels
 - Code 08 Soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap
- Consignes de codage publiées dans le guide méthodologique provisoire 2019
 - Recueil de la nature du séjour pour les séjours débutés après le 1^{er} mars 2019
 - En gras, les NS en cours d'étude
 - Les groupes non étudiés sont captés en tête d'arbre avec des critères simples
 - Les enfants avec soins palliatifs sont captés en soins palliatifs par exemple

NS Petite enfance

- Groupes envisagés pour la NS petite enfance
 - Petit avec malformation
 - Nourrissons hypotrophiques
 - Nourrissons avec problème alimentaire ou affecté par problème maternel au cours de la grossesse, de l'accouchement ou du post partum
 - Autres nourrissons
- Le groupe le plus important est celui des nourrissons hypotrophiques
- La limite d'âge pour le recueil de la nature du séjour petite enfance a été fixée à 3 ans

NS Petite enfance

GROUPES	nbsej_AN DMS		nbsej_ENC_AN	COUTMOY_ENC
PETIT_MALF	824	28	122	5891
NOUR_HYPOTR	3062	16	441	2426
NOUR_PB_ALIM_OU_AFF_MAT	500	7	1	NI
NOUR_AUTRES	578	5	1	NI

NI : Non interprétable

- Groupes envisagés dans NS antepartum
 - RPM
 - MAP
 - Antepartum avec patho obstétricale et diabète
 - Antepartum avec pathologie obstétricale seule
 - Antepartum autres
- Au total
 - Un groupe RPM assez petit en nombre de séjours
 - Les autres groupes :
 - contiennent un nombre de séjours > 1000 séjours en moyenne par an,
 - les couts moyens des séjours sont comparables
 - Le groupe autres est petit
- Questionnement
 - Individualisation des groupes MAP et RPM ?

NS Antepartum

GROUPES	nbsej_AN	DMS	nbsej_ENC_AN	COUTMOY_ENC
ANTE_RPM	558	21	107	2550
ANTE_MAP	1322	24	113	2563
ANTE AVEC PATHO OBST ET DIABÈTE	1372	22	30	2520
ANTE AVEC PATHOLOGIE OBST SEULE	1700	20	113	2531
ANTE-AUTRES	246	22	45	2433

NS Post partum

- Groupes envisagés en NS post partum
 - Pansements
 - Troubles de la lactation
 - Autres affections du post partum
 - Autres PEC au cours du post partum
- Le groupe le plus important est celui des pansements suivi par le groupe troubles de la lactation
- Des groupes homogènes en cout de séjour
- Lecture de séjours du groupe autres prises en charges au cours du post partum
 - Un codage non informatif
- Dernière étape
 - Affinage du transcodage pour diminuer le nombre de séjours du groupe autres affections du post partum

NS Post partum

GROUPES	nbsej_AN	DMS	nbsej_ENC_AN	COUTMOY_ENC
POST_PANS_CESAR_DECHIRURE	7187	6	2502	821
POST_04_LACTATION	3498	6	1018	805
AUTRES_AFF_POSTPARTUM	291	7	76	820
POST_AUTRE PEC PP	2840	6	698	815

NS Rééducation

- Groupes envisagés en NS rééducation
 - MP 11 rééducation orthopédique avec diagnostic de pathologie orthopédique
 - MP 11 rééducation orthopédique sans diagnostic orthopédique
 - Groupe numériquement faible
- Les séjours avec rééducation orthopédique et neurologique ont été dirigés vers les soins complexes comme les autres séjours avec rééducation neurologique
 - Les séjours d'orthopédie sont très différents de ceux de neurologie tant en DMS qu'en type de pathologie prise en charge

NS Rééducation

GROUPES	nbsej_AN	DMS	nbsej_ENC_AN	COUTMOY_ENC
_21_REEDUC_ORTHO	1418	29	619	2307
_22_AUTRE_REEDUC	262	45	28	NI

Point sur la nature du séjour

Point sur le recueil de la nature du séjour

- Détermination des différentes modalités de nature du séjour
 - Code 01 Petite enfance
 - Code 02 Antepartum
 - Code 03 Postpartum
 - Code 04 Soins palliatifs
 - Code 05 Surveillance
 - Code 06 Rééducation
 - Code 07 Soins ponctuels
 - Code 08 Soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap
- Consignes de codage publiées dans le guide méthodologique provisoire 2019
 - Recueil de la nature du séjour pour les séjours débutés après le 1^{er} mars 2019

NS Petite enfance

- Enfants < 3 ans à l'admission
 - PEC pour prématurité, hypotrophie ou malformations congénitales
 - Projet thérapeutique centré autour de la PEC de ces pathologies
- Des séjours d'enfants < 3 ans relevant d'une autre NS que Petite enfance
 - Soins ponctuels
 - Surveillance
 - Soins palliatifs
 - Enfant présentant une pathologie maligne
- Exemples
 - Séjour d'un nouveau né à terme, sans malformation, pris en charge pour pathologie infectieuse relève de soins ponctuels
 - Séjour d'un enfant < 3 ans pris en charge pour cancer
 - Selon le projet médical : peut relever de soins ponctuels ou surveillance par exemple

NS Antepartum

- Le projet médical est centré sur une pathologie de l'antepartum et inclut le suivi de la grossesse par une sage-femme de l'HAD
- Si la grossesse est suivie dans une autre structure que l'HAD, le séjour relève d'une autre NS que l'antepartum
- Exemple
 - Une femme enceinte de six mois présentant une fracture ouverte avec perte de substance nécessitant un pansement complexe ne relève pas de la NS antepartum mais de soins ponctuels ou complexes

NS Postpartum

- Projet médical centré sur une pathologie du post partum
 - Inclut le suivi de la mère et du nouveau né en bonne santé
- Si l'essentiel des soins porte sur une pathologie autre que le post partum (par exemple traitement IV pour une pathologie autoimmune), une autre NS sera choisie
 - Ici : soins ponctuels
- La PEC d'une femme ayant récemment accouché et atteinte d'une pathologie neurodégénérative (poussée de SEP par exemple) qui mobilise l'essentiel des soins relève d'une autre NS :
 - Ici : soins complexes de pathologie chronique ou de handicap

NS Soins palliatifs

- Le projet médical à l'entrée est centré sur les soins palliatifs tels que décrits au chapitre VII du guide méthodologique
- Lorsqu'une prise en charge évolue vers les soins palliatifs au cours du séjour, il n'y a pas lieu de modifier la NS renseignée à l'entrée du patient

NS Surveillance

- La prise en charge d'un patient relève de la NS surveillance quand il nécessite une surveillance rapprochée au cours de la phase active d'un traitement de radiothérapie, chimiothérapie, surveillance d'aplasie ou après greffe d'organe ou de tissus
- Exemple
 - La surveillance d'un enfant de 6 ans pour surveillance suite à une greffe de rein relève de la NS surveillance

NS Rééducation

- La prise en charge d'un patient nécessitant une HAD avec intervention régulière d'un personnel de rééducation relève de cette NS s'il s'agit d'une rééducation orthopédique active
- Les séjours ayant pour projet thérapeutique une rééducation neurologique relèvent de la NS soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap
- Exemple :
 - La prise en charge d'un patient polypathologique ou dément dans les suites d'une pose de prothèse totale de hanche nécessitant une kinésithérapie régulière relève de la NS rééducation

NS Soins ponctuels 1

- La prise en charge d'un patient relève de la NS soins ponctuels quand son admission en HAD est prévue pour la réalisation d'un traitement médical ou post chirurgical d'une durée définie à l'entrée
- La réalisation d'une chimiothérapie, de transfusion sanguine ou de traitements intraveineux de type immunothérapie, antibiothérapie ou médicaments de la réserve hospitalière relèvent de la NS soins ponctuels
- Ces soins ponctuels peuvent être réalisés au cours d'une prise en charge relevant d'une autre NS
 - Dans ce cas, les soins ponctuels ne doivent pas être codés en NS
- Exemples :
 - La PEC d'un patient atteint de BPCO pris en charge pour le traitement intraveineux d'une pneumopathie aigue avec oxygénothérapie et surveillance de la saturation en oxygène relève de la NS soins ponctuels
 - Si le patient est atteint d'une autre pathologie et que le séjour est prévu pour la seule durée de l'antibiothérapie, la prise en charge relève toujours de la NS soins ponctuels
 - La PEC d'un patient pour un traitement par médicament à usage hospitalier relève de la NS soins ponctuels

NS Soins ponctuels 2

○ Exemples, suite

- La prise en charge d'un patient nécessitant d'une part des soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap et d'autre part un traitement IV par médicament à usage hospitalier relève de la NS soins complexes de pathologies chroniques et/ou de handicap.
- Dans le cas d'un patient pris en charge pour soins palliatifs et nécessitant une séance de chimiothérapie, le séjour sera classé dans la NS soins palliatifs
- Un patient pris en charge pour soins palliatifs tels que décrits dans le chapitre VII du guide méthodologique et recevant un médicament réservé à l'usage hospitalier relève de la NS soins palliatifs

NS Soins complexes de pathologies chroniques ou de handicaps

- Le séjour de patient nécessitant des soins complexes de pathologie chronique et/ou de handicap, et dont la durée ne peut être définie à priori relève de cette NS
- Exemples
 - La PEC d'un patient atteint de maladie neurodégénérative et nécessitant des soins de nursing lourds ou des pansements complexes relève de la NS soins complexes de pathologie chronique et/ou de handicap
 - La PEC d'un patient après un accident vasculaire cérébral pour soins de nursing lourds relève de la NS soins complexes de pathologie chronique et/ou de handicap
 - La PEC d'un patient diabétique suite à une amputation de membre inférieur relève de la NS soins complexes de pathologie chronique et/ou de handicap

Points divers

Médicaments coûteux hors liste en sus en HAD

- Liste 2019 publiée sur le site de l'ATIH
- Validité : à partir du 1^{er} janvier 2019

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