

# Echanges évolutions 2019/2020



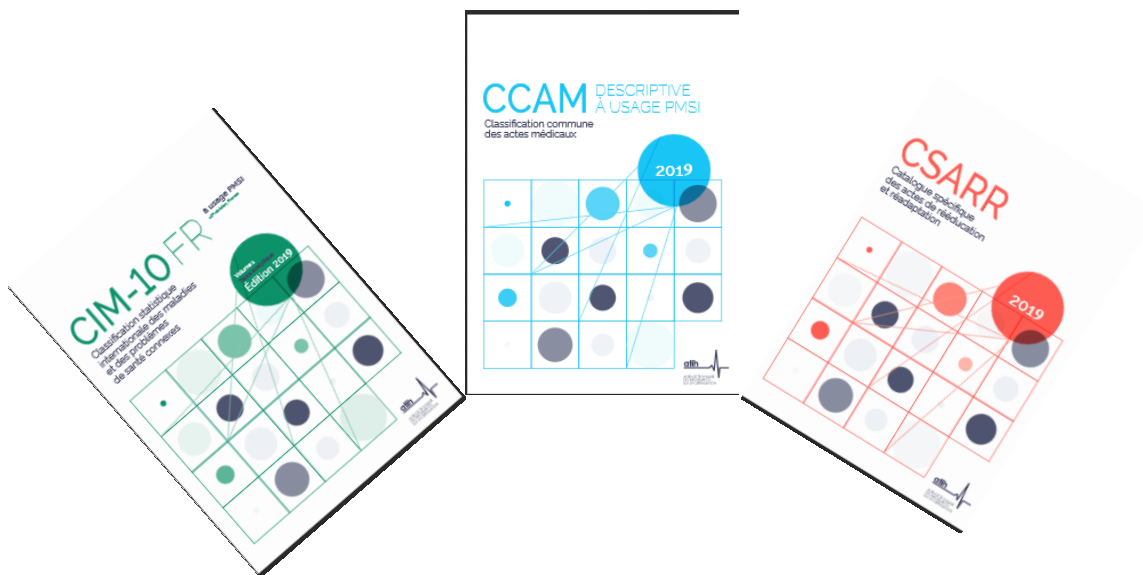
8 novembre 2019

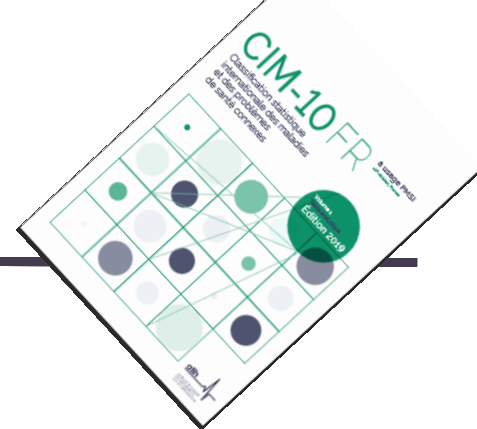
**M. BENSADON**  
**D. PAILLET**  
**S. GUEANT**  
**A. ELLINI**  
**E. THAMMAVONG**  
**C. DUJARDIN**

## Ordre du jour

1. NOMENCLATURES
2. INTERCHAMPS
3. MCO
4. HAD
5. SSR
6. Psychiatrie
7. SYNTHESE EVOLUTION RECUEIL
8. SoIFéGES/DRUIDES

# 1. Nomenclatures





## ○ CIM-10

### ○ Introduction par OMS du code U07.0 *Affection liée au vapotage*

- Utilisable depuis le 24 septembre 2019
- À coder en DAS

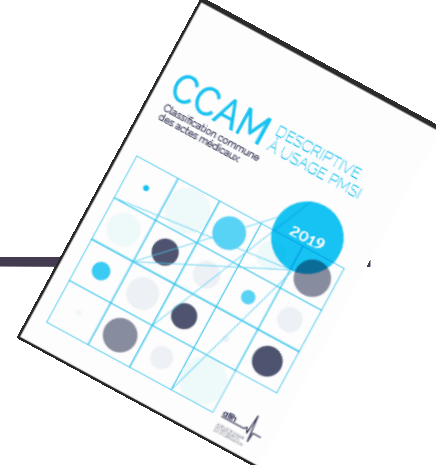
### ○ **Pas** d'évolutions nationales pour 2020

## ○ Traduction CIM-11

### ○ Traduction d'environ 85% des libellés des titres et catégories

### ○ Restent à traduire :

- Notes
- Guide de référence
- Outils de formation

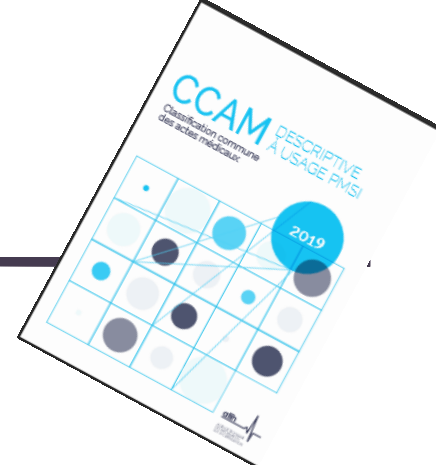


## ○ CCAM V58 mise en œuvre 14 juillet 2019

- Introduction en CCAM descriptive à usage PMSI V4 2019 de codes pour décrire la chirurgie robotique d'actes de chirurgie ORL, thoracique, colique, de l'obésité, des curages ganglionnaires, urologique et gynécologique
  - Codes fils autorisés à partir de la date de la mise en œuvre de la version 4 de la CCAM descriptive à usage PMSI
  - Codes pères autorisés jusqu'au 29 février 2020

## ○ CCAM V60 mise en œuvre 18 octobre 2019

- Codes pour le dentaire
- Introduction en CCAM descriptive à usage PMSI V5 2019 de codes pour indiquer la pose, ou non, d'implant prothétique dans la chirurgie de l'incontinence
  - Codes fils autorisés à partir de la date de la mise en œuvre de la version 5 de la CCAM descriptive à usage PMSI
  - Codes pères autorisés jusqu'au 29 février 2020



- Avis HAS sur bypass gastrique avec anse en oméga (HFCC003-xx, HFCA001-xx)
  - Non admissible au remboursement
  - Autorisé dans un cadre de recherche avec anse < 150 cm
  - Retrait de la CCAM descriptive à usage PMSI en discussion avec CNAM
- Versions CCAM Assurance maladie prévues pour le 1<sup>er</sup> janvier et courant février



- Pas d'introduction ou de retrait de codes pour la version 2020
- Modification du guide de lecture et de codage
- Modifications de forme des libellés ou de leurs notes

## 2. INTERCHAMPS

# Evolution des recueils interchamps

## Transports – Article 80 (LFSS 2017)

- 
- En application de la réforme mise en place de suppléments
    - MCO : à partir du 1er octobre 2018
      - TDE : transferts définitifs
      - TSE : transferts provisoires pour réalisation d'une séance de chimiothérapie, de dialyse ou de radiothérapie
    - SSR-PSY : à partir du 1er mai 2019
      - ST1 : transferts définitifs
      - ST2 : transferts provisoires
      - ST3 : transferts pour permissions
  - Pour le secteur ex DG ou DAF
    - Mise en place d'un recueil FICHSUP

# Evolution des recueils interchamps

## Transports – Article 80 (LFSS 2017)

- En campagne 2020 (1er mars)
  - Affinement des suppléments en fonction de classe de distance (en km)
  - Cet affinement est sous condition de la mise en place d'un recueil au séjour
  - FICHCOMP (secteur ex DG/DAF)
- Nouvelle variable à recueillir :
  - La distance selon des modalités qui restent encore à définir
    - Modalité 1 : [0 - X km]
    - Modalité 2 [X km – Y km]
    - Modalité 3 [+ de Y km]

# Evolution des recueils interchamps

## Transports – Article 80 (LFSS 2017)

- Mesures d'accompagnement
  - Production d'une annexe à la notice Transport de juillet détaillant les situations cliniques autorisant la facturation des suppléments (validation en cours)
  - Restitutions de données agrégées en MCO sur les modes de sortie en regard des suppléments facturés
    - Utilisation du chaînage
  - Autres ?

# Evolution du format du RSF (ex-OQN)

## ○ Dans le RSF A (en-tête de facture)



|                                                  |     |     |   |
|--------------------------------------------------|-----|-----|---|
| Date Naissance                                   | 96  | 103 | 8 |
| Rang de naissance                                | 104 | 104 | 1 |
| Date d'entrée                                    | 105 | 112 | 8 |
| Date de sortie                                   | 113 | 120 | 8 |
| Filler                                           | 121 | 125 | 5 |
| Total Base Remboursement Prestation hospitalière | 126 | 133 | 8 |

Ajout de la variable « code postal du lieu de résidence du patient »

- 2020, pour tous les champs
- Information disponible dans les RSS/RSA lorsqu'il y a une admission mais pas connue pour les passages aux urgences (ATU)
- Filler de 5 caractères disponible

## ○ Renseignement obligatoire pour tous les RSF

- ➔ Info en doublon avec les RSS (contrôle à prévoir)

## Evolution du format du RSF (ex-OQN)

- Ajout de l'IPP dans le RSF A
  - 2020, pour tous les champs
  - Permettra de chaîner les datexp au patient
  - Pas de filler disponible => modification de la longueur de l'enregistrement RSF A

## 3. MCO

# Evolution de la classification MCO en Campagne 2020

## Evolutions

Passer les actes thérapeutiques sur les muscles, tendons et tissus mous de l'épaule sous arthroscopie de 08C40 (A-279) [*Arthroscopies : autre localisation*] à 08C58 (A-358) [*Arthroscopies de l'épaule*]

Cholécystectomie et ablation de lithiases intra biliaires par voie endoscopique en deux temps (HMGE002, HMGH001), au cours du même séjour

# Actes muscles et tendons de l'épaule

**Les actes thérapeutiques suivants (sur les muscles, tendons et tissus mous de l'épaule sous arthroscopie) sont transférés de la liste A-279 à la liste A-358 (ils deviennent ainsi classants dans la racine 08C58 plutôt que dans la 08C40)**

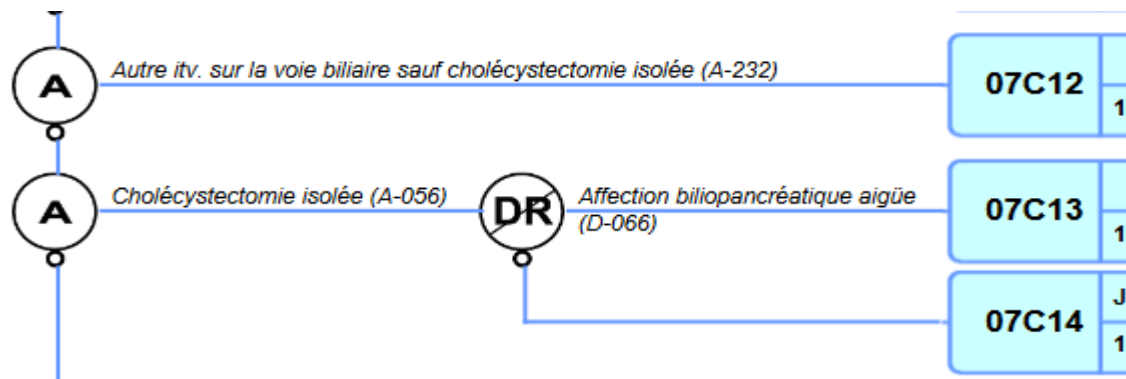
- MEQC001 : Exploration de la bourse séreuse subacromiale, par arthroscopie
- MEQC002 : Exploration de l'articulation de l'épaule, par arthroscopie
- MJDC001 : Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par arthroscopie
- MJEC001 : Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie
- MJEC002 : Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie
- MJFC001 : Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie

# Cholécystectomie et ablation de lithiases par voie endoscopique en deux temps, au cours du même séjour

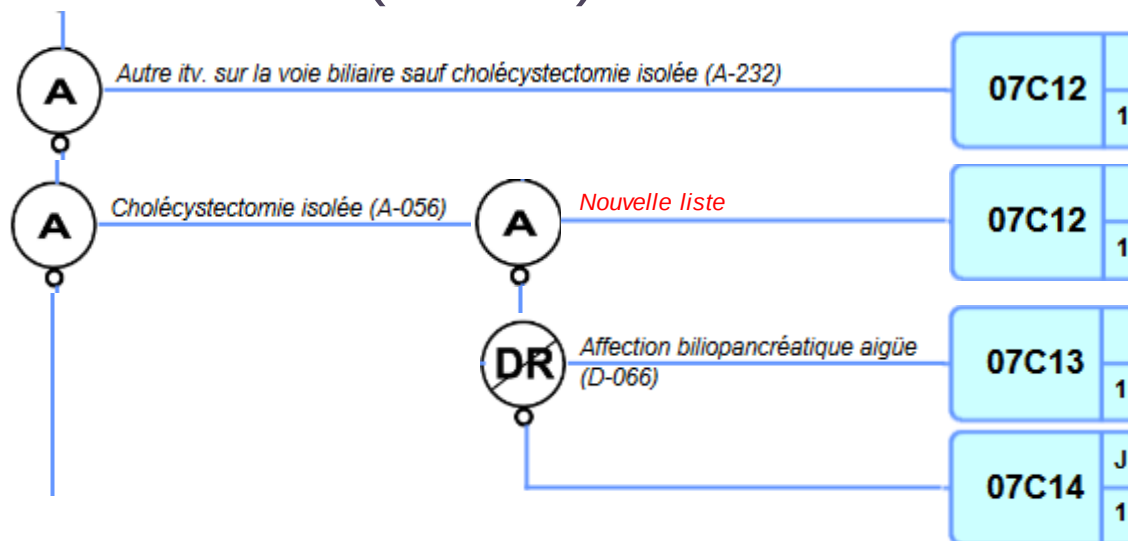
- Lorsqu'un séjour associe une cholécystectomie (liste A-056) à l'un des 19 actes endoscopiques thérapeutiques listés ci-après, le séjour est orienté vers la racine 07C12 (autres interventions sur les voies biliaires sauf cholécystectomies isolées).

# Cholécystectomie et ablation de lithiases par voie endoscopique en deux temps au cours du même séjour

## Arbre actuel (V2019)



## Futur arbre (V2020)



# Cholécystectomie et ablation de lithiases par voie endoscopique en deux temps au cours du même séjour

| Acte    | Libellé                                                                                                                                                                  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HMAE002 | Dilatation rétrograde de conduit biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                  |
| HMAE001 | Dilatation de l'ampoule hépatopancréatique [du sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodénoscopie                                                                           |
| HMPE001 | Section du versant biliaire du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodénoscopie [Sphinctérotomie biliaire endoscopique] |
| HMLE002 | Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                           |
| HMLE003 | Pose de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                  |
| HMLH001 | Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique                                    |
| HMGE001 | Ablation d'endoprothèse biliaire et/ou pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                        |
| HMKE001 | Changement d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                     |
| HMKE002 | Changement de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                            |
| HMGE002 | Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                          |
| HMGH001 | Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodénoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique                   |
| HMNE001 | Lithotritie mécanique des conduits biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                               |
| HMNE002 | Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie rétrograde                                                                                     |
| HNAE001 | Dilatation du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                         |
| HNLE001 | Pose d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                            |
| HNKE001 | Changement d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                      |
| HNGE001 | Ablation de calcul pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie                                                                                                            |
| HNCE001 | Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie sans guidage [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie endoscopique] |
| HNCJ001 | Anastomose entre une cavité collectée du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie avec guidage échoendoscopique                                |

## RAAC (réhabilitation améliorée après chirurgie)

- Séjour MultiRUM : possibilité de coder l'indicateur RAAC sur n'importe quel RUM au lieu du 1<sup>er</sup> RUM seulement
- En vigueur depuis la mise à jour FG MCO du 24/07/2019

# Médicaments sous ATU et codage des indications

- Déclarations des indications – MCO / HAD
- Référentiel mis à jour mensuellement sur le site internet de l'ATIH
- Calendrier

|     |                                  | Recueil possible<br>(valorisé si vide) | Recueil obligatoire<br>(non valorisé si vide ou absent du référentiel) | Recueil obligatoire et correct <sup>8</sup> (erreurs non valorisées) |
|-----|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MCO | Médicaments de la liste en sus   | 1 <sup>er</sup> mars 2018              | 1 <sup>er</sup> septembre 2018                                         | 1 <sup>er</sup> mars 2019                                            |
|     | Médicaments sous ATU et post-ATU | 1 <sup>er</sup> mars 2019              | <b>1<sup>er</sup> septembre 2019</b>                                   | <b>1<sup>er</sup> janvier 2020</b>                                   |
| HAD | Médicaments de la liste en sus   | 1 <sup>er</sup> mars 2018              | 1 <sup>er</sup> mars 2019                                              | 1 <sup>er</sup> décembre 2019                                        |
|     | Médicaments sous ATU et post-ATU | 1 <sup>er</sup> mars 2019              | <b>1<sup>er</sup> janvier 2020</b>                                     | <b>1<sup>er</sup> janvier 2020</b>                                   |

<sup>[1]</sup> La date correspond à la date d'évolution du format.

<sup>[2]</sup> La date correspond à la date d'entrée du séjour. Ainsi « 1<sup>er</sup> septembre 2018 » signifie « pour les séjours ayant débuté au 1<sup>er</sup> septembre 2018 et après »

# DM lignes génériques

---

- Les DM inscrits sous lignes génériques sont désormais inscrits en nom de marque, pour une meilleure traçabilité
- Démarrage à compter de novembre 2019
- Période de transition acceptation des deux codes au remboursement jusqu'au 1<sup>er</sup> janvier 2020 pour les titres III et V
- Référentiel sur le site de l'assurance maladie  
[http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/tips//chapitre/index\\_chap.php?p\\_ref\\_menu\\_code=1&p\\_site=AMELI](http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/tips//chapitre/index_chap.php?p_ref_menu_code=1&p_site=AMELI)

# DMI intra-GHS

---

- Pour les DMI appartenant à la liste dite intra-GHS
  - Liste en vigueur depuis 2016
  - Défibrillateurs cardiaques, Stent, Valves cardiaques

<https://www.atih.sante.fr/nomenclatures-de-recueil-de-l-information/dispositifs-medicaux>
- Nouveau recueil dans un fichier DATEXP
  - Obligation réglementaire sans valorisation
  - Comprend : code, date de pose, nombre d'unités implantées
- Date de démarrage : 1<sup>er</sup> janvier 2020

# Expérimentation article 51

## Médicaments de la liste en sus

- Expérimentation sur les médicaments anticancéreux
  - De la liste en sus
  - Intra-GHS => nouveau Fichcomp avec la même structure que pour la LES, mais avec la modalité 14 pour le champ « type de prestation »
- Recueil DATEXP de données complémentaires
  - Datexp au patient (IPP) chainable à partir de mars 2020 pour les ex-OQN (car rajout de l'IPP dans le RSF A en mars 2020)
- Données de suivi également recueillies

# Instruction gradation des prises en charge ambulatoires en ES

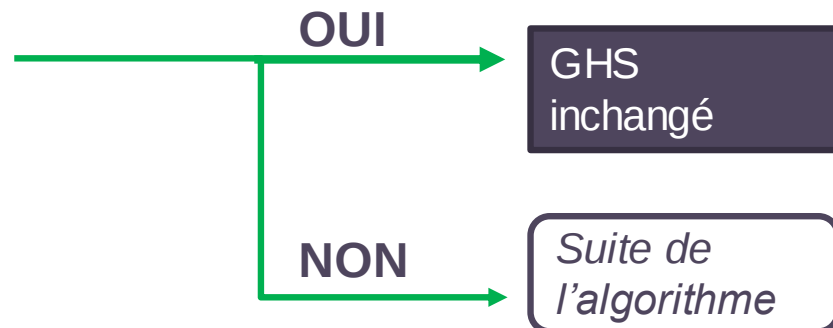
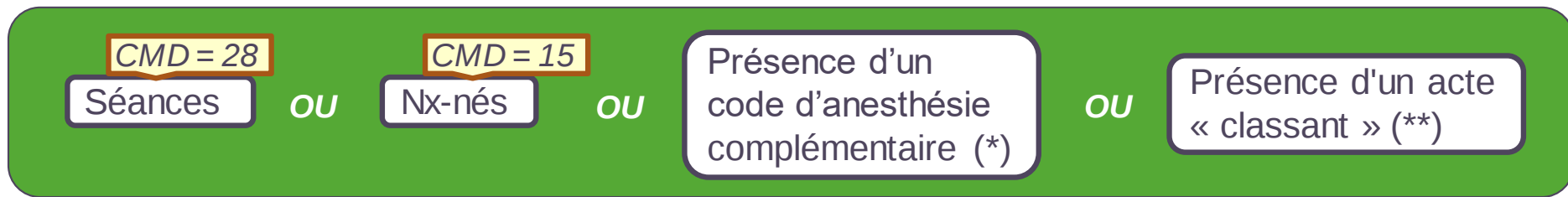
# Instruction gradation des prises en charge ambulatoires en ES

## Contexte

- Projet d'instruction relative à la gradation des prises en charge ambulatoires en établissements de santé
  - Pour remplacer la « Circulaire frontière »
  - Pilotage : DGOS
  - Groupe de travail : DGOS - Fédérations - Sociétés savantes – CNAM – ATIH
- Objectifs :
  - Clarifier la gradation des prises en charge ambulatoires
  - Permettre la levée du moratoire sur les contrôles T2A pour les HDJ de médecine, prévue en mars 2020
- Conséquences :
  - Nouvelles conditions de facturation des GHS de 0 nuit
  - Recueil de nouvelles variables
  - Suppression de plusieurs prestations facturées en externe : AP2/ FPI/ SE5/ SE6

# HDJ médicales

- 0 nuit
- GHM en M ou en Z



\* Codes d'anesthésie générale ou locorégionale suivants :

- AFLB010
- ZZLP008
- ZZLP012
- ZZLP025
- ZZLP030
- ZZLP042
- ZZLP054

\*\* l'acte accepte le **code Activité 4** pour l'anesthésie

*Exemples :*

- Incompatibilité acte/diagnostic
- Certaines interventions non classées dans les racines en C ou K

# Situations d'exception

atih

AGENCE TECHNIQUE  
DE L'INFORMATION  
SUR

Mode de sortie = décès

Décès

OU

DAS = Z53.2 *Acte non effectué  
par décision du sujet pour des  
raisons autres et non précisées*

Sortie contre avis  
médical, fugue

OU

GHM =23Z02T  
*Soins palliatifs*

Soins  
palliatifs

Mode de sortie  
= transfert

OU

Transfert

OU

UM = 7A et 7B

UHCD

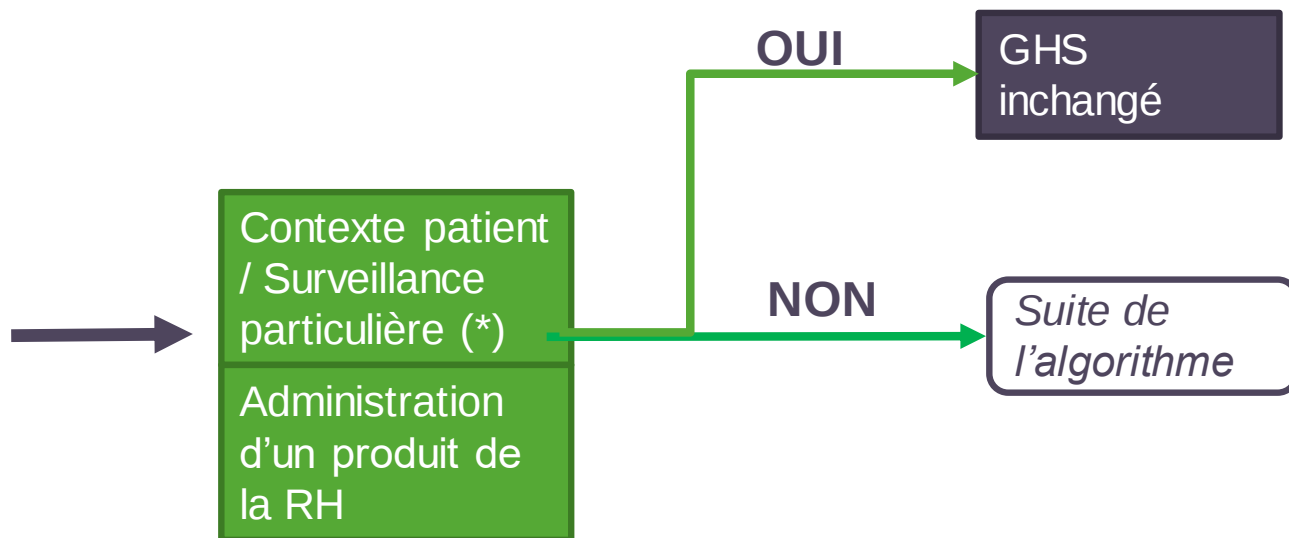
OUI

GHS  
inchangé

NON

Suite de  
*l'algorithme*

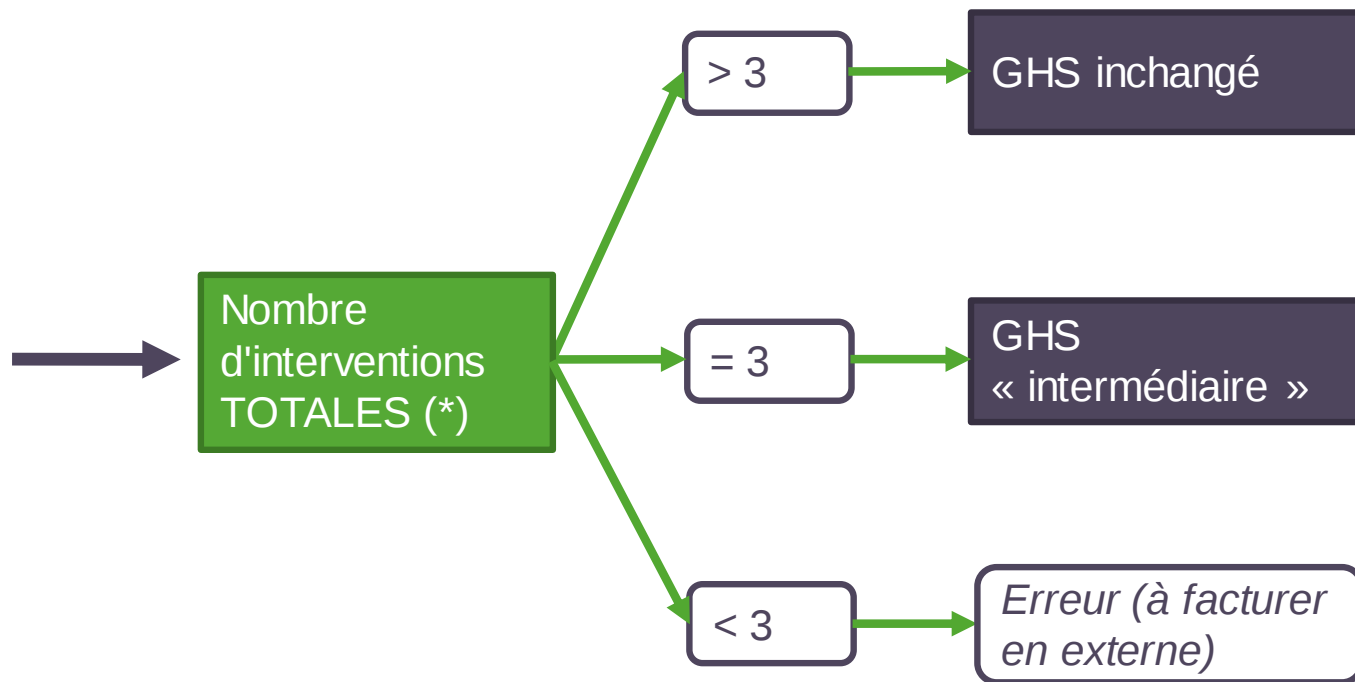
# Nouveau recueil



(\*) nécessité de mobiliser des moyens supplémentaires pour la prise en charge du patient.

Les précisions et justifications sont à apporter dans le dossier du patient.

# Nouveau recueil



(\*) Prestations intellectuelles,  
actes (nomenclaturés ou non)

- Le recueil du « 0 nuit médicale » comporte :
  - Les variables habituelles : DP, DR, DAS, Actes, etc.
  - De nouvelles variables :
    - Contexte patient / surveillance particulière / administration de produits de la RH (0/1)
    - Nombre d'interventions totales (3 modalités)
- Quand recueillir ?
  - Toute prise en charge médicale de 0 nuit
    - Hors UHCD
    - Hors CMD 28 et CMD 15

# Instruction gradation

---

- **Date du début du recueil** : mars 2020
- **Support** : variables du RSS
- **Calendrier** : finalisation de l'instruction et des annexes fin novembre
- **Accompagnement et communication** :
  - Notice PMSI
  - Consignes guide méthodologique MCO 2020

# Forfaits Pathologie chronique : MRC

# Forfaits pathologie chronique 2019

## Maladie Rénale Chronique

---

### ○ **Projet**

- Pilotage : Task Force « financement de la santé »,
- Groupe de travail : Task Force – Fédérations - Sociétés savantes - ATIH - CNAM – DGOS

### ○ **Contexte réglementaire :**

- Décret et arrêté publiés

### ○ **Principe :** Paiement au suivi de patients atteints de pathologies chroniques, pris en charge par une équipe pluriprofessionnelle

- A l'hôpital (en lien avec les médecins libéraux pour le secteur privé)
- A terme ville + hôpital

### ○ Mise en œuvre pour la maladie rénale chronique **(MRC) au 1er octobre**

- Documentation sur le site de l'ATIH <https://www.atih.sante.fr/forfaits-pathologies-chroniques-mrc-0>

# Forfaits pathologie chronique 2019

## MRC

---

- Population cible : la file active de l'établissement éligible
  - Patient ayant 2 mesures de débit de filtration glomérulaire (DFG) inférieures à 30ml/min/1,73m<sup>2</sup> selon la formule CKD-EPI, à l'exclusion des patients dialysés ou pris en charge par une équipe de soins palliatifs.
- Inclusion des patients dans le forfait :
  - Au moins une consultation avec l'équipe pluriprofessionnelle entre le 1er octobre 2019 et le 31 décembre 2019.

# Forfaits pathologie chronique 2019

## MRC

### ○ **Financement 2019 conditionné au recueil :**

- FINESS juridique;
- FINESS géographique;
- Identifiant Permanent Patient (IPP);
- Stade de la maladie rénale chronique;
- Nombre de consultations de néphrologue >0.

**= Les variables obligatoires**

### ○ **Financement 2020 : *idem* 2019**

- + Consultation diététicien
- + Consultation IDE

### ○ **La transmission : idem Financement**

- + Numéro d'enquête : N9904
- + Numéro de fichier : 1

# Forfaits pathologie chronique 2019

## MRC

---

### ○ Format du recueil : **DATEXP**

### ○ Contenu

- Données administratives
- Caractéristiques patients
  - Dont les caractéristiques de la pathologie
    - Certaines recueillies semestriellement
- Activité réalisée au cours de l'année

### ○ Remontée : **M12**

- Autres remontées facultatives
- GENRSA ou AGRAF

# Forfaits pathologie chronique 2019 MRC

---

## Dans l'attente du modèle intégré :

- Les équipes pluridisciplinaires doivent mettre en place un système d'attente
  
- L'ATIH fournit un logiciel frustré permettant de gérer la production des fichiers réglementaires :
  - Logiciel monoposte mais avec possibilités d'import export
  - Mises en place de certaines mesures de sécurité
    - Identification par attribution d'identifiant/mot de passe
    - Chiffrage de la base de données
    - Export avec mot de passe
  - Utilisation facultative
  - Ne permet pas la gestion de la file active des patients
  - N'est pas fait pour le long terme

# Forfaits pathologie chronique 2019 MRC

---

- Agora
  - Agora Informations médicales > MCO : RUM-RSS, groupage, contrôles externes > Forfaits pathologie chronique > Maladie rénale chronique
- Circuit de l'information et facturation :
  - Organisation propre à l'établissement

# Forfaits pathologie chronique 2019/2020

---

- **MRC** : travaux en cours
  - Nouvelles variables de type qualité pour 2020.
  - Pour financement à la qualité dès 2021
- **Diabète** : reprise des travaux en octobre

# Formats des fichiers MCO

---

- RUM -> nouveau format du **RUM 020**. Ajout des 3 variables liées à l'instruction gradation. La taille de la partie fixe du RUM est inchangée (utilisation de la zone « filler »).
- RSF-A -> ajout de 2 variables : code postal du lieu de résidence du patient, et IPP
- Fichcomp :
  - Nouveau Fichcomp transport
  - Nouveau Fichcomp médicaments anticancéreux intra GHS. Le champ « type de prestation » aura la valeur 14. En attente d'arbitrage.
- Nouveaux datexp :
  - DM intra GHS
  - Expérimentation Molécules onéreuses (art 51).
  - MRC

## 4. HAD

# La variable Nature du Séjour

- Mise en place en mars 2019 (définitions et exemples dans le guide méthodologique)
- Médicalisation de la classification: Projet médical à l'entrée du patient en HAD
- Les 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
- À renseigner au cours de la première semaine de la première séquence du séjour
  - Pour les séjours débutant à partir du 1er mars 2019
- **A répéter sur tous les RPSS suivants** (et dans toutes les séquences)

# Contrôle FG ou Paprica

## ○ Essentiellement sur la Nature de séjour:

### ○ Pour exemple:

- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = vide
- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = '01 ' (« Petite enfance) ET Âge > 3 ans
- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = '01 ' (« Petite enfance) ET DP du premier RAPSS = C\* (diagnostic principal de cancérologie, commençant par un code CIM en « C »)
- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = '02 ' (« Antepartum ») ET MP de la première séquence = '21' (« Post partum pathologique »)
- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = '03 ' (« Postpartum ») ET MP de la première séquence = '19' (« Surveillance de grossesse à risque »)
- ERREUR BLOQUANTE SI NS (nature du séjour) = '02 ' (« Antepartum ») ET DP du premier RAPSS = Z34\* (surveillance d'une grossesse normale)

# Formats des fichiers HAD

---

- RSF-A -> ajout de 2 variables : code postal du lieu de résidence du patient, et IPP

## 5. SSR

# Evolutions des contrôles

- Le contrôle 160 « Nombre total de réalisations de l'acte CSARR supérieur à 14 par RHS » est restreint à l'HC
- Pour l'HP, nouveau contrôle sur nombre de réalisations de l'acte CSARR limité à 2 par journée de présence (pour un couple code acte/code-intervenant/modulateur de lieu/étape d'appareillage)

# Formats des fichiers SSR

---

- RSF-A -> ajout de 2 variables : code postal du lieu de résidence du patient, et IPP
- Fichcomp :
  - Nouveau Fichcomp transport

## 6. Psychiatrie

# Évolution recueil RIM-P 2020 et travaux en cours

---

## ○ Évolutions 2020 :

- Recueil des mesures d'isolement et contention
- Chainage de l'activité ambulatoire exclusive
- Recueil des journées de présence pour les prises en charges à temps partiel
- Arrêt du recueil des fichiers agrégés ambulatoire FICHSUP R3A
- *Transport : Cf*
- *Nomenclature : Cf*

## ○ Travaux en cours :

- Arrêt du dispositif de recueil des activités combinées
- Télémédecine
- Recueil des activités aux urgences

# 1. Recueil Isolement contention

# Recueil des Contentions- isolements

## Rappel

- Mise en œuvre d'un recueil FICHCOMP : 1<sup>er</sup> janvier 2018
- Élaboration d'un cahier des charges : Copil National sur la psychiatrie et DGOS
- Publication d'un document de synthèse des consignes de recueil : juillet 2018, annexe du CR du comité technique plénier :
  - [https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/1382/cotech\\_psy\\_2018-07-03.zip](https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/1382/cotech_psy_2018-07-03.zip)
- Publication d'un bilan du recueil M12 2018 au CR du comité technique plénier juillet 2019 :
  - [https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/1382/cotech\\_psy\\_2019-07-05.zip](https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/1382/cotech_psy_2019-07-05.zip)
  - Recueil « jeune », les données doivent être utilisées avec précaution +++
  - Création de nouveaux tests de non-conformité dans Pivoine
  - Évolution du recueil avec notamment modification des libellés des types de mesures
  - Cahier des charges des consignes du recueil DGOS - Copil national sur la psychiatrie

# Recueil des Contentions- isolements

## Evolution 2020

- Modification
  - Libellés des types de mesure
  
- Nouvelles variables
  - Motif /Indications
  - Pathologie chronique
  - Trouble spécifique de la personnalité
  - Prise de substance toxique
  - Patient connu ou non

# Recueil des Contentions- isolements

## Évolution 2020

### Libellés des mesures

- **A : Mesure d'isolement dans un espace dédié**
  - Un espace est dit dédié s'il est conforme aux RBP de la HAS concernant les espaces dédiés à l'isolement.
- **B : Mesure d'isolement dans un espace non dédié**
  - Tout espace (dont la chambre du patient) ne respectant pas les RBP de la HAS concernant les espaces dédiés à l'isolement
- **C : Contention mécanique (non ambulatoire)**
  - Fait référence à un patient en position allongée dans un lit avec sangle
- **E : Contention mécanique ambulatoire**
  - Exemple : vêtement de contention,...
- **D : Contention mécanique autres**

# Recueil des Contentions- isolements

**Évolution 2020**

**Motif : 5 caractères**

|                                        |   |                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Motif : Violence ou Hétéro-agressivité | 1 | 0 : Non ;<br>1 : Menace ou Imminence ;<br>2 : Passage à l'acte ;<br>8 : Autres                                                        |
| Motif : Suicide                        | 1 | 0 : Non ;<br>1 : Menaces suicidaires persistantes et réitérés ;<br>2 : Passage à l'acte suicidaire depuis son admission<br>8 : Autres |
| Motif : Autoagressivité hors suicide   | 1 | 0 : Non ;<br>1 : Auto-mutilation ;<br>8 : Autres                                                                                      |
| Motif : Etat d agitation non dirigée   | 1 | 0 : non ; 1 : oui                                                                                                                     |
| Motif : Autres                         | 1 | 0 : non; 1 : oui                                                                                                                      |

# Recueil des Contentions- isolements

**Évolution 2020**

**Pathologies chroniques : 8 caractères**

|                                                      |   |                   |
|------------------------------------------------------|---|-------------------|
| Pathologie chronique : Schizophrénie                 | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Épisode maniaque              | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Trouble affectif bipolaire    | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Épisode dépressif             | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Trouble du Neurodéveloppement | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Troubles Neuro-dégénératifs   | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Troubles déficitaires         | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Pathologie chronique : Autres (Psy)                  | 1 | 0 : non ; 1 : oui |

# Recueil des Contentions- isolements

## Évolution 2020

### Troubles spécifique de la personnalité : 1 caractère

|                                       |   |                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trouble spécifique de la personnalité | 1 | 0 : Non ;<br>1 : Personnalité dyssociale F60.2 ;<br>2 : Personnalité émotionnellement labile de type impulsif (F 60.30)<br>ou borderline : F60.31 ;<br>8 : Autres type de personnalité |
|---------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Prise de substance toxique : 2 caractères

|                                                     |   |                   |
|-----------------------------------------------------|---|-------------------|
| Prise de substance toxique : Intoxication aiguë     | 1 | 0 : non ; 1 : oui |
| Prise de substance toxique : Intoxication chronique | 1 | 0 : non ; 1 : oui |

# Recueil des Contentions- isolements

## Évolution 2020

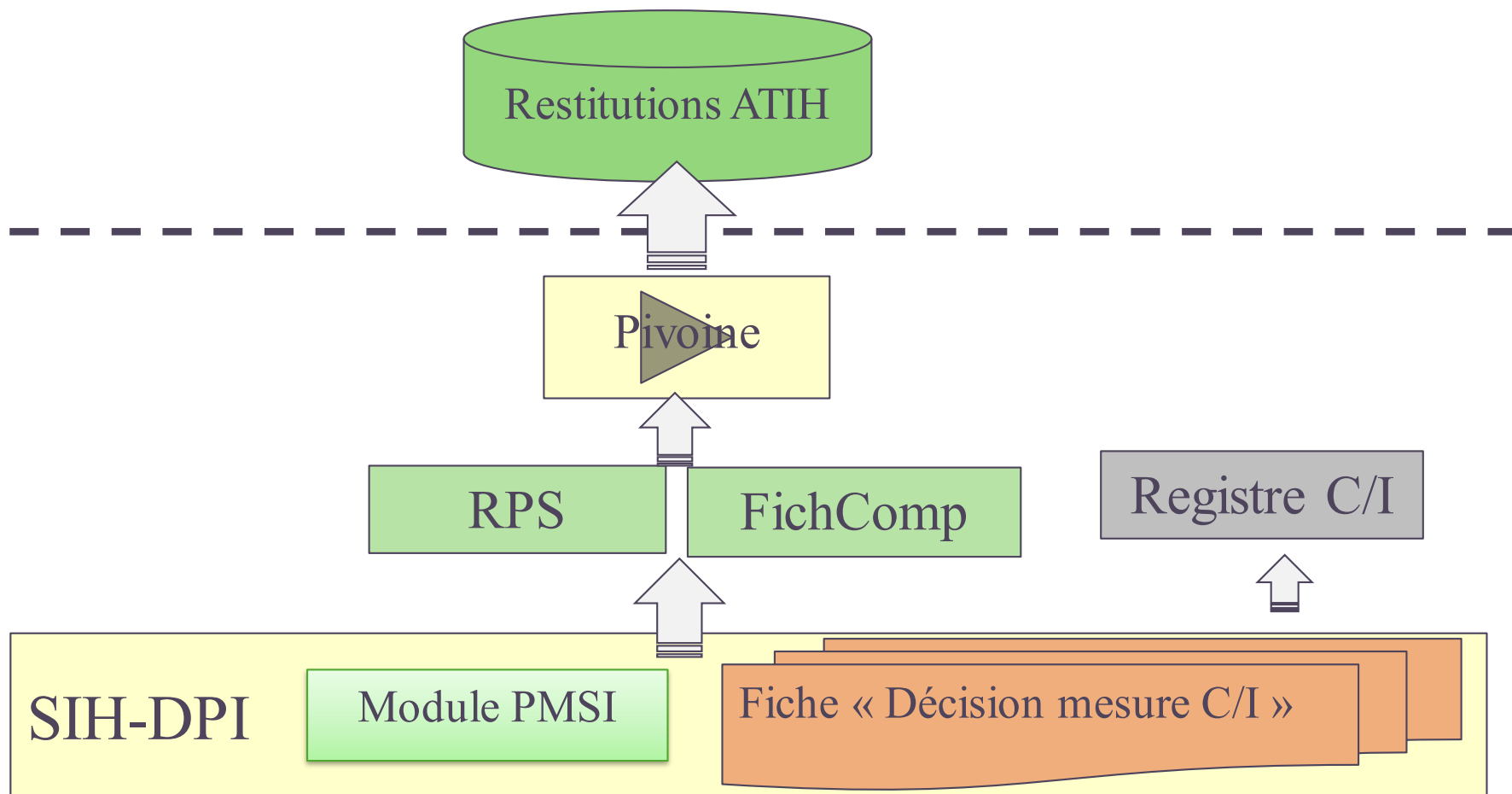
### Patient connu : 1 caractère

|               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patient connu | 1 | <p>0 : Non ;</p> <p>1 : Oui ; Patient connu de l'équipe soignante qui réalise la mesure car elle le prend en charge habituellement.</p> <p>2 : Oui ; Patient connu de l'équipe soignante qui réalise la mesure car l'équipe soignante qui le prend en charge habituellement a transmis des éléments d'anamnèse, de façon orale ou écrite</p> |
|---------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# Recueil des Contentions- isolements

Évolution 2020

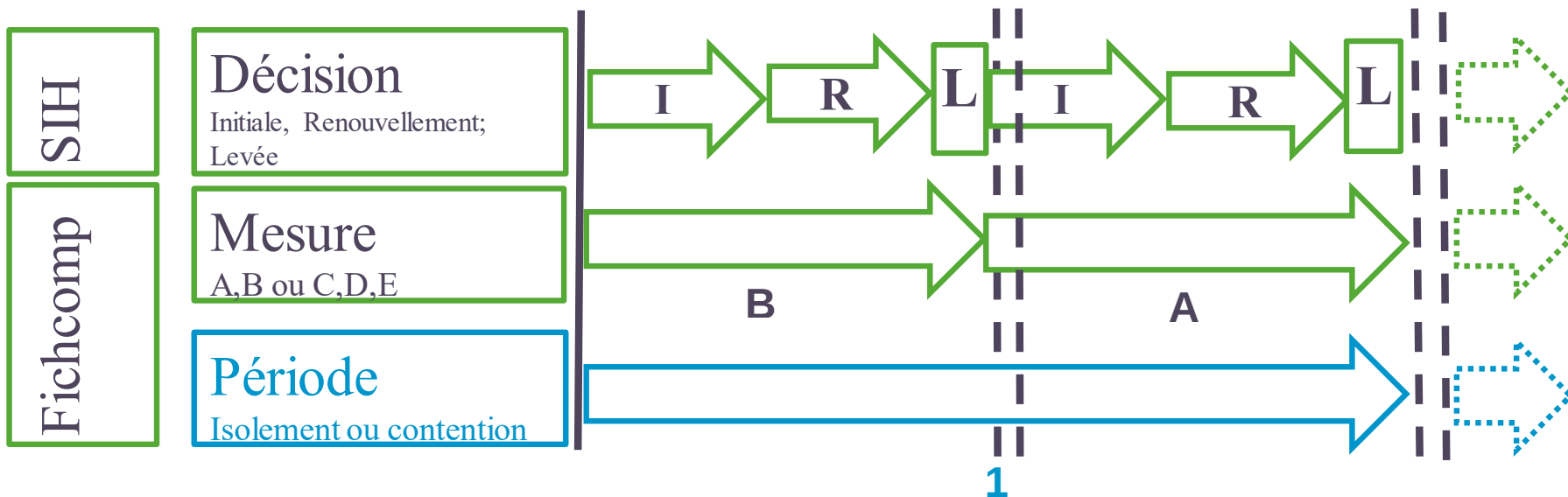
Structuration générale du recueil



# Recueil des Contentions- isolements

## Évolution 2020

### Structuration générale du recueil



- Les nouvelles variables (motif, pathologie chronique, etc...) sont à recueillir au début de chaque nouvelle « Période »

# Recueil des Contentions- isolements

## Évolution 2020

### Structuration générale du recueil

#### ○ L'isolement et la contention sont décrits séparément

#### ○ Isolement

- Une « Mesure d'isolement » contient 1 à n décisions. Elle peut être de type A ou B. Elle débute par une décision Initiale et se termine par une décision de Levée.
- Une « Période d'isolement » contient 1 à n mesures d'isolement (A ou B) qui sont contiguës.

#### ○ Contention

- Une « Mesure de contention » contient 1 à n décisions. Elle peut être de type C, D ou E. Elle débute par une décision Initiale, et se termine par une décision de Levée.
- Une « Période de contention » contient 1 à n mesures de contention (C, D ou E) qui sont contiguës.

## 2. Chainage de l'activité ambulatoire exclusive

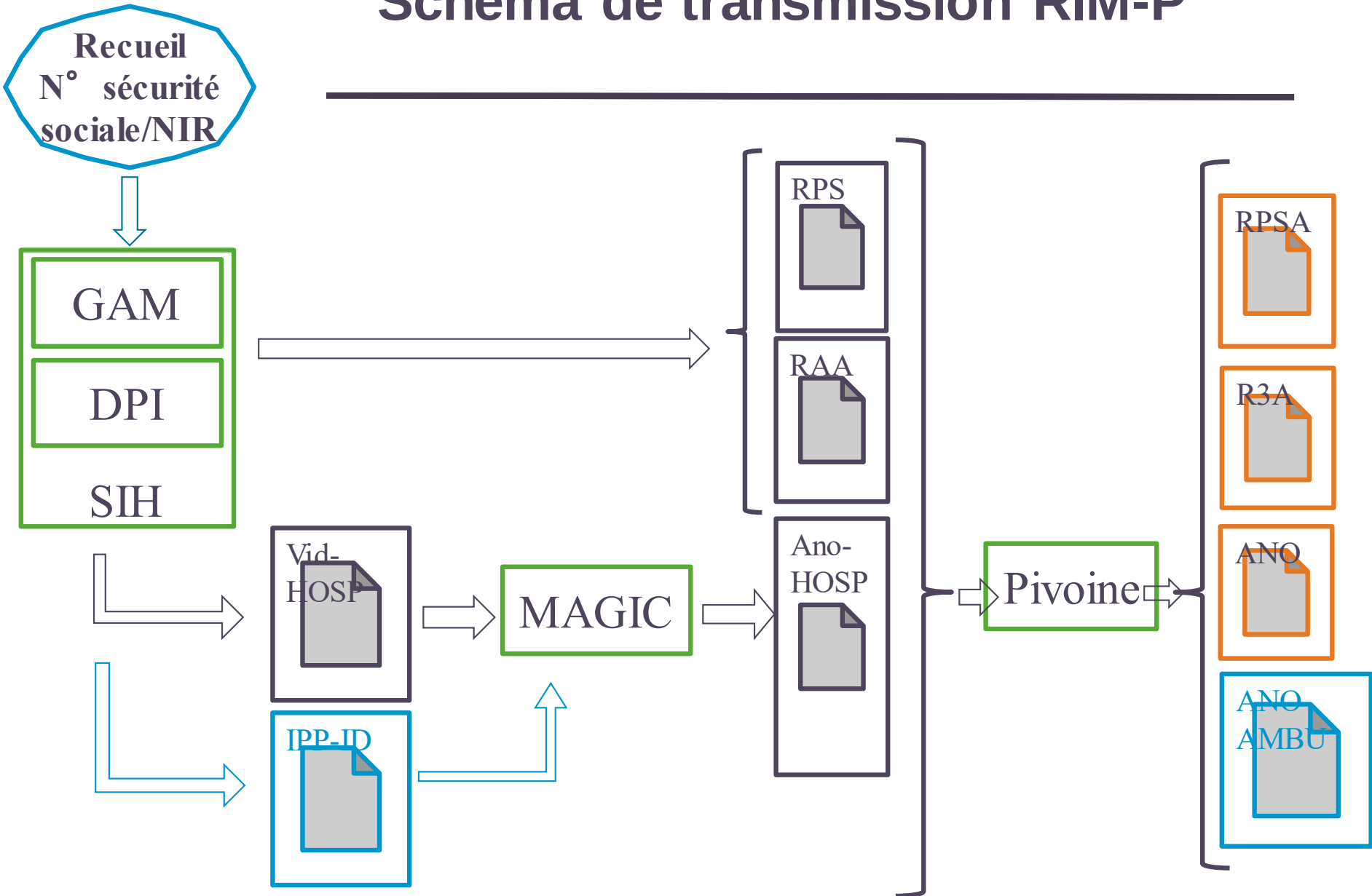
- Amélioration de la description des parcours des patients, Identitovigilance
- Patients suivi en charge en ambulatoire exclusivement impossible à chainer au reste des données du SNDS
  - N° ANO nécessaire pour le chainage de toutes les prises en charge d'un patient dans le SNDS
- Obligation de la mise en place de l'identifiant national de santé (INS) en 2021
  - NIR : N° d'inscription au répertoire
- ➔ Recueil du N° de sécurité social / NIR-NIA dans les structures ambulatoires (et les structures de PEC « non facturante »)

# Hypothèse : Recueil du N° Sécurité sociale/NIR

---

- Plusieurs possibilités selon les SIH pour ce recueil :
  - DPI
  - GAM
  - Serveur d'identité
  - SIH intégré et bidirectionnalité
- Rappel contrainte : Pas de déstructuration du recueil actuel
- Nouveau fichier (local = non transmis à l'ATIH) associant :
  - IPP
  - N° Sécurité sociale, Date de naissance, sexe, rang bénéficiaire, rang de naissance
  - NIR individuel

# Schéma de transmission RIM-P



### 3. Recueil des journées de présence pour les prises en charge à temps partiel

# Contexte et objectifs

---

- Objectifs : amélioration de la description des parcours des patients
  - Reconstitution plus fiable et précise du parcours
- Rappel du recueil actuel :
  - un nombre de jour ou ½ journée de présence par séquence (RPS)
    - Nb de venues d'une ½ journée ou d'une journée
    - Nb de séances de 3 à 4 heures ou 6 à 8 heures
- Travaux COPIL national sur la psychiatrie
- Ne pas déstructurer le RPS

# Nouveau recueil de type Fichcomp

---

- Nouveau Fichier de type « Fichcomp »:
  - N° de séjour
  - Forme d'activité (HdJ, HdN, Atelier Thérapeutique)
  - Type de venue : journée, demi-journée, séance de 3h ou 6h
  - PIA/PIE
  - Date de venue/séance

## 4. Fichier agrégé R3A

## Fichier agrégé R3A

- **Fichier d'activité ambulatoire sous une forme agrégée**
  - Pour un trimestre civil, il contient, par lieu, nature d'acte et type d'intervenant :
    - le nombre d'actes réalisés en dehors de l'activité libérale ;
    - le nombre d'actes réalisés dans le cadre de l'activité libérale ;
    - le nombre de patients pris en charge en dehors de l'activité libérale ;
    - le nombre de patients pris en charge dans le cadre de l'activité libérale.
  - Établissements concernés en 2018 :
    - 4 établissements dont 3 transmettent par ailleurs des fichiers R3A détaillés (classiques)
- ➔ **Arrêt de ce mode de transmission**

## 5. Travaux en cours

# Rappel programme de travail 2019/2020

- Meilleure description du parcours des patients
  - Impossibilité de « Chainage » des activités ambulatoires exclusives (*absence du N° Assurance maladie*)
  - Pas de description des journées de présence en PEC à temps partiel
  - Dispositif de description des activités combinées compliqué à mettre en œuvre : **travaux en cours**
- Description des prises en charge avec NTIC *Nouvelles Technologies de l'Information et de la communication*
  - Pas de description de la Télémédecine : **Travaux initiés**
- Meilleure description de l'autonomie/fonctionnement:
  - Échelle AVQ inadaptée
- Meilleure (et homogénéisation de la) description des prises en charge :
  - Mère-bébé
  - Thérapie familiale
  - Activités aux urgences : **Travaux initiés**

## 7. Synthèse évolutions des recueils

# Synthèse évolution des recueils

| Champs concernés | Thème                                                                      | Support  | Type de modification                                            | Date de mise en œuvre dans les outils |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| MCO,HAD,SSR,PSY  | IPP dans dans les RSF-A                                                    | RSF-A    | ajout de la variable IPP                                        | mars 2020                             |
| MCO,HAD,SSR,PSY  | code postal du lieu de résidence patient                                   | RSF-A    | ajout de la variable "Code postal du lieu de résidence patient" | mars 2020                             |
| MCO,SSR,PSY      | Recueil transport                                                          | Fichcomp | nouveau fichcomp                                                | mars 2020 (en attente d'arbitrage)    |
| MCO              | instruction gradation                                                      | RUM 020  | ajout de 3 variables                                            | mars 2020                             |
| MCO              | DM intra-GHS                                                               | Datexp   | nouveau Datexp                                                  | janvier 2020                          |
| MCO              | médicaments anticancéreux intra-GHS                                        | Fichcomp | nouveau fichcomp                                                | en attente d'arbitrage                |
| MCO              | médicaments anticancéreux                                                  | Datexp   | nouveau Datexp                                                  | en attente d'arbitrage                |
| MCO              | MRC                                                                        | Datexp   | nouveau Datexp                                                  | décembre 2019                         |
| PSY              | fichier d'activité ambulatoire agrégée                                     | Fichsup  | suppression                                                     | mars 2020                             |
| PSY              | contentions et isolements                                                  | Fichcomp | ajout de nouvelles variables                                    | mars 2020                             |
| PSY              | recueil des journées de présence pour les prises en charge à temps partiel | Fichcomp | nouveau fichcomp                                                | mars 2020                             |
| PSY              | chainage de l'ambulatoire exclusif                                         | MAGIC    | nouveau fichier en entrée de MAGIC                              | mars 2020                             |

- Formats PMSI 2020 : fin novembre 2019
- Sources de la fonction groupage :
  - MCO : début décembre 2019
  - HAD : fin novembre 2019
  - SSR : début décembre 2019

## 8. SoFéGES/DRUIDES

# SoIFéGES



- Actuellement certification CNDA
- Novembre
- Version certifiée
- Tests terrain

# DRUIDES : UI

Transmission de données - PMSI M6 2019

 MCO  SSR  HAD  PSY

Fichier de RSS

FICHCOMP méd

# API « raw »

[illegible]

# API « atomic »

```
"listdossiersid": "NUMADMIN0000798",
"dossiers": [
  {
    "dossierid": "NUMRSS001",
    "admininfos": {
      "toptmf": false,
      "topame": false,
      "topbebesurfacturemere": false,
      "toptierspayintgestuni": false,
      "tophospitpo": false,
      "datenaissance": "1987-08-17",
      "sexe": "2",
      "codegr": "01",
      "tauxpec": "80",
      "codeexotm": "0",
      "codepecfj": "A",
      "natureassur": "10",
      "codePartAssur": "A",
      "datehospit": "2018-04-15",
      "topcoefreducaprestransfert": false,
      "etabtransfert": "990791964"
    },
    "admininfossup": {
      "sejourfactam": false,
      "motifnonfactam": "1",
      "topconfpecsu": false,
      "numadminmere": "",
      "numipp": "PAT2018000001",
      "nirassur": "1234567890123",
      "clenirassur": "01",
      "nirbenef": "2695869716778",
      "clenirbenef": "98",
      "numentree": "123456789",
      "topcmu": true,
      "typecontratcmuc": "89",
      "rangnaiss": "1",
      "rangbenef": "000",
      "caissgest": "011",
      "centgest": "0000",
      "numaccident": "180221123",
      "numoc": "1234567890",
      "numocsup": "1234567890"
    }
  }
]
```

```
"rums": [
  {
    "finesseg": "990791964",
    "typeautolitdedie": "08",
    "autoums": [
      {
        "datedebut": "2005-01-17",
        "datefin": "2018-12-31",
        "typeauto": "01",
        "modehospit": "C"
      }
    ],
    "dateentree": "2018-05-03",
    "modeentree": "7",
    "provenance": "1",
    "datesortie": "2018-05-12",
    "modesortie": "6",
    "destination": "1",
    "poidsnnentreeum": "580",
    "agegesta": "12",
    "datederregles": "2018-02-12",
    "nbSeances": "1",
    "igs2": "12",
    "confcodagerss": "1",
    "numeroInnovation": "INNOV1441001C",
    "dp": "A014",
    "dr": "I120",
    "diags": [

```

```

    ]
  },
  "atums": [
    {
      "code": "3400890446778",
      "prixunitaireachat": "800.643",
      "dateadministration": "2018-05-07",
      "quantite": "2",
      "validation": "1",
      "indication": "I000028"
    }
  ],
  "lesmeds": [
    {
      "code": "3400893047187",
      "prixunitaireachat": "295.643",
      "dateadministration": "2018-05-07",
      "quantite": "2.5",
      "validation": "1",
      "indication": "I000028"
    }
  ],
  "thrombomeds": [
    {
      "code": "3400891225846",
      "prixunitaireachat": "295.643",
      "dateadministration": "2018-05-07",
      "quantite": "1",
      "validation": "1"
    }
  ],
  "dips": [
    {
      "quantite": "1"
    }
  ],
  "dmis": [
    {
      "code": "3460736",
      "datepose": "2018-11-24",
      "prixunitaireachat": "751.16",
      "quantite": "1"
    }
  ]
}
```

