

Comité technique HAD

14 octobre 2020

Ordre du jour

1. Point classification

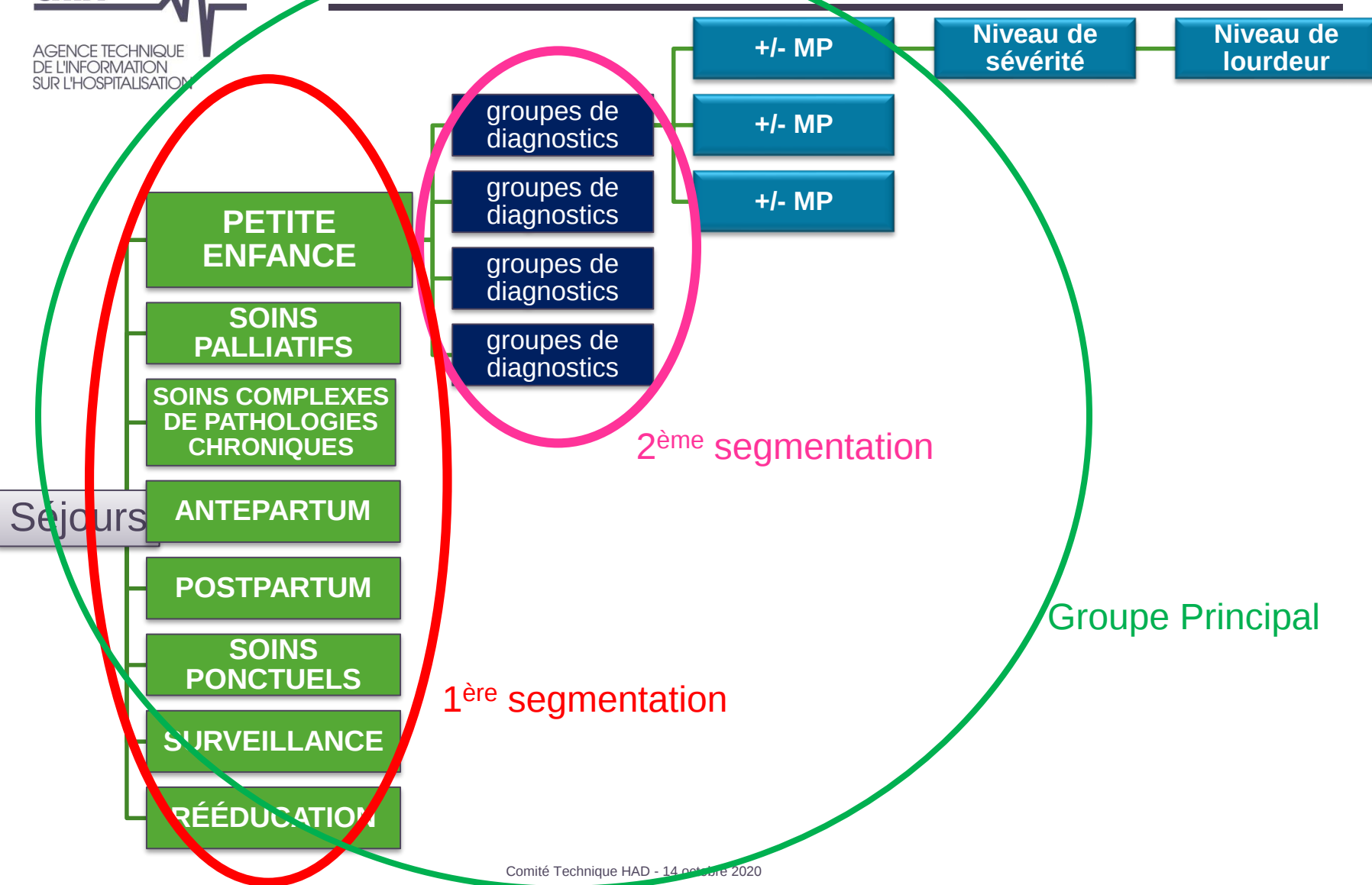
1. Le modèle cible
2. Retours sur les groupes techniques

2. Points divers

1.Point classification

1.Le modèle cible

Modèle cible



Modèle cible

○ Futur identifiant d'un groupe

XXYY 1 2

- XX=identifiant de la nature de séjour
- YY=numéro d'ordre du groupe dans la nature de séjour (n' a pas de signification autre que cet ordonnancement)
 - La concaténation **XXYY** forme le *groupe principal* (GP)
- 1 = niveau de sévérité basé sur les pathologies et prises en charge **non utilisées** pour déterminer YY
- 2 = niveau de lourdeur basé sur la dépendance et l'âge

Modèle cible

○ Exemple

0802 2 1

- 08=NS de soins complexes
- 02=2^{ème} groupe dans la hiérarchie de la NS 08
- 2 = niveau de sévérité = 2
- 1 = niveau de lourdeur = 1

Modèle cible – Niveau de sévérité

XXYY12

- Le niveau de sévérité varie de 1 à K (K non encore défini) et représente la sévérité du séjour étant donné le GP en se basant sur les concepts de poly-pathologies / prises en charge
- Nécessaire pour prendre en compte l'information relative à ces 2 dimensions dans tout le séjour
- Il est déterminé en 2 temps
 - Phase 1 : Recherche de groupes secondaires (GS) du séjour
 - Phase 2 : Attribution d'un niveau de sévérité au séjour sur la base de ses GS

Modèle cible – Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 1 : Recherche des GS du séjour

- On détermine les groupes secondaires d'un séjour en repassant le séjour dans l'arbre de groupage en élargissant à toutes les positions les tests effectués sur les diagnostics et les MP
- Exemple: la règle
 - « si DP de la 1^{ère} séquence appartient à la liste XXX et MPP de la 1^{ère} séquence='01' » devient
 - « si un diag (DP+DCMPP+DCMPA+DA) de n'importe quelle séquence appartient à la liste XXX et un MP de n'importe quelle séquence ='01' »
 - Indéterminé dans certains cas (séances par exemple)
- Algorithme général
 - On groupe le séjour dans son GP en utilisant l'arbre principal
 - On retire du séjour les diags et MP classants en GP
 - Sur la base des informations résiduelles, on groupe le séjour en utilisant l'arbre « élargi »
 - Le séjour est possiblement groupé dans un groupe secondaire
 - On retire du séjour les diags et MP classants dans le GS
 - On réitère jusqu'à ce que le séjour ne soit plus groupé nulle part

Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 1 : Recherche des GS du séjour

% de séjours par NS avec 0,1,2+ GS (RAPSS 2019 Mars-Décembre)

Nature de séjour	Nombre de GS				Nb séjours
	0	1	2+	Total	
01 - Petite enfance	57%	36%	7%	100%	4 050
02 - Antepartum	86%	9%	5%	100%	4 182
03 - Postpartum	46%	46%	8%	100%	6 669
04 - Soins palliatifs (exclus)	100%	0%	0%	100%	37 654
05 - Surveillance	63%	28%	9%	100%	4 751
06 - Rééducation orthopédique	88%	12%	0%	100%	1 437
07 - Soins ponctuels (hors séances)	16%	50%	35%	100%	35 196
08 - Soins complexes	25%	32%	44%	100%	29 380
Nb séjours (hors séances)	63 604	33 201	26 514		

Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 1 : Recherche des GS du séjour

NS Petite enfance

GP	GS	nb séjours	DMS	Ecart à situation sans GS
0101_MALFORMATIONS	0102_PATHOS_MAJEURES	115	27,9	3,8
0101_MALFORMATIONS	0103_PREMATURITE	141	26,8	2,7
0101_MALFORMATIONS	0104_PB_MERE_ALIM_HYPO	137	24	-0,1
0101_MALFORMATIONS		258	24,1	
0102_PATHOS_MAJEURES	0101_MALFORMATIONS	1	107	88,6
0102_PATHOS_MAJEURES	0103_PREMATURITE	567	22,9	4,5
0102_PATHOS_MAJEURES	0104_PB_MERE_ALIM_HYPO	268	20	1,6
0102_PATHOS_MAJEURES		84	18,4	
0103_PREMATURITE	0101_MALFORMATIONS	1	32	12,7
0103_PREMATURITE	0102_PATHOS_MAJEURES	1	21	1,7
0103_PREMATURITE	0104_PB_MERE_ALIM_HYPO	822	17,6	-1,7
0103_PREMATURITE		943	19,3	
0104_PB_MERE_ALIM_HYPO	0103_PREMATURITE	1	19	6,9
0104_PB_MERE_ALIM_HYPO			12,1	
0106_AUTRES_PATHOS	0102_PATHOS_MAJEURES	1	11	-4
0106_AUTRES_PATHOS	0103_PREMATURITE	1	11	-4
0106_AUTRES_PATHOS	0104_PB_MERE_ALIM_HYPO	1	19	4
0106_AUTRES_PATHOS		389	15	

Séjours du GP
Malformations
sans aucun GS

Séjours du GP
Pathos majeures
avec un GS
prématurité

Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 1 : Recherche des GS du séjour

NS Soins complexes / GP = Maladie neuro dégénérative (MND)

GP	GS	nb séjours	DMS	Ecart à situation sans GS
0807_MND	0805_CUTANE_INFECTIONNEL	1	105,0	68,4
0807_MND	0814_IOA	13	57,8	21,2
0807_MND	0817_ORTHO_TRAUMATO	61	56,8	20,2
0807_MND	0802_ESCARRES	129	56,7	20,1
0807_MND	0811_STOMIES	69	49,6	13,0
0807_MND	0803_ULCERES	32	49,0	12,4
0807_MND	0821_NUTRITION_ENTERALE	115	46,7	10,1
0807_MND	0806_AUTRES_CUTANEEES	78	46,5	9,9
0807_MND	0808_DEFICITAIRES	688	45,8	9,1
0807_MND	0822_NUTRITION	525	44,9	8,3
0807_MND	0818_ORTHO_HORS_TRAUMATO	122	44,7	8,0
0807_MND	0812_CANCER_SEIN	12	44,5	7,9
0807_MND	0815_AUTRES_INFECTIONS	57	43,5	6,9
0807_MND	0810_INSUFF_ORGANES	228	42,4	5,8
0807_MND	0809_AUTRES_PATHOS_CMD01	393	41,2	4,6
0807_MND	0816_DOULEUR	200	40,8	4,2
0807_MND	0813_CANCER_AUTRE	116	40,0	3,3
0807_MND		294	36,6	0,0
0807_MND	0804_AMPUTATION	4	33,3	-3,4

Séjours avec un
groupe secondaire
ESCARRES

Séjours sans
groupes
secondaires

Modèle cible – Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 1 : Recherche des GS du séjour

- Remarques sur la recherche de groupes secondaires
- Dans le futur, l'arbre secondaire pourrait incorporer des groupes non existants dans l'arbre principal
 - Pour prendre en compte des affections qui ne seraient pas représentées dans l'arbre principal de groupage (malnutrition par exemple)
- Il faudra définir les exclusions GP/GS
 - Certains groupes secondaires ne seront pas considérés comme éligibles étant donné un groupe principal
- Dans nos premières simulations, les GS éligibles sont issus de la même nature de séjour que celle du GP
 - Faut-il que ce soit le cas partout et tout le temps ?

Niveau de sévérité

XXYY12

PHASE 2 : Détermination du niveau de sévérité

- A la fin de la première étape, un séjour a de 0 à n GS
- Etant donné un GP il faut ensuite
 - Attribuer un niveau à chaque GS
 - Attribuer un niveau au séjour sur la base de ses GS
 - GP = MND / GS1= ESCARRES, GS2= DOULEUR
 - => / GS1 = niveau 2, GS2 = niveau 1
 - => niveau du **séjour** = $f(2,1) = 2$
- L'attribution d'un niveau à chaque GS s'effectue sur la base du surcoût engendré quant à sa présence par rapport à une situation dite de référence (généralement le GP sans aucun GS)
- L'attribution d'un niveau au séjour s'effectue sur la base du surcoût engendré par les GS
- 2 options à l'étude
 - Façon « MCO-like » => le niveau du séjour correspond au niveau maximum de tous les GS du séjour
 - Façon « CMA multiples » => chaque combinaison de niveau produit un nouveau niveau
 - 2 GS de niveau 2 et 1 GS de niveau 1 => niveau du séjour = 3
 - 1 GS de niveau 2 seul => niveau du séjour = 1
 - Etc.

Niveau de lourdeur

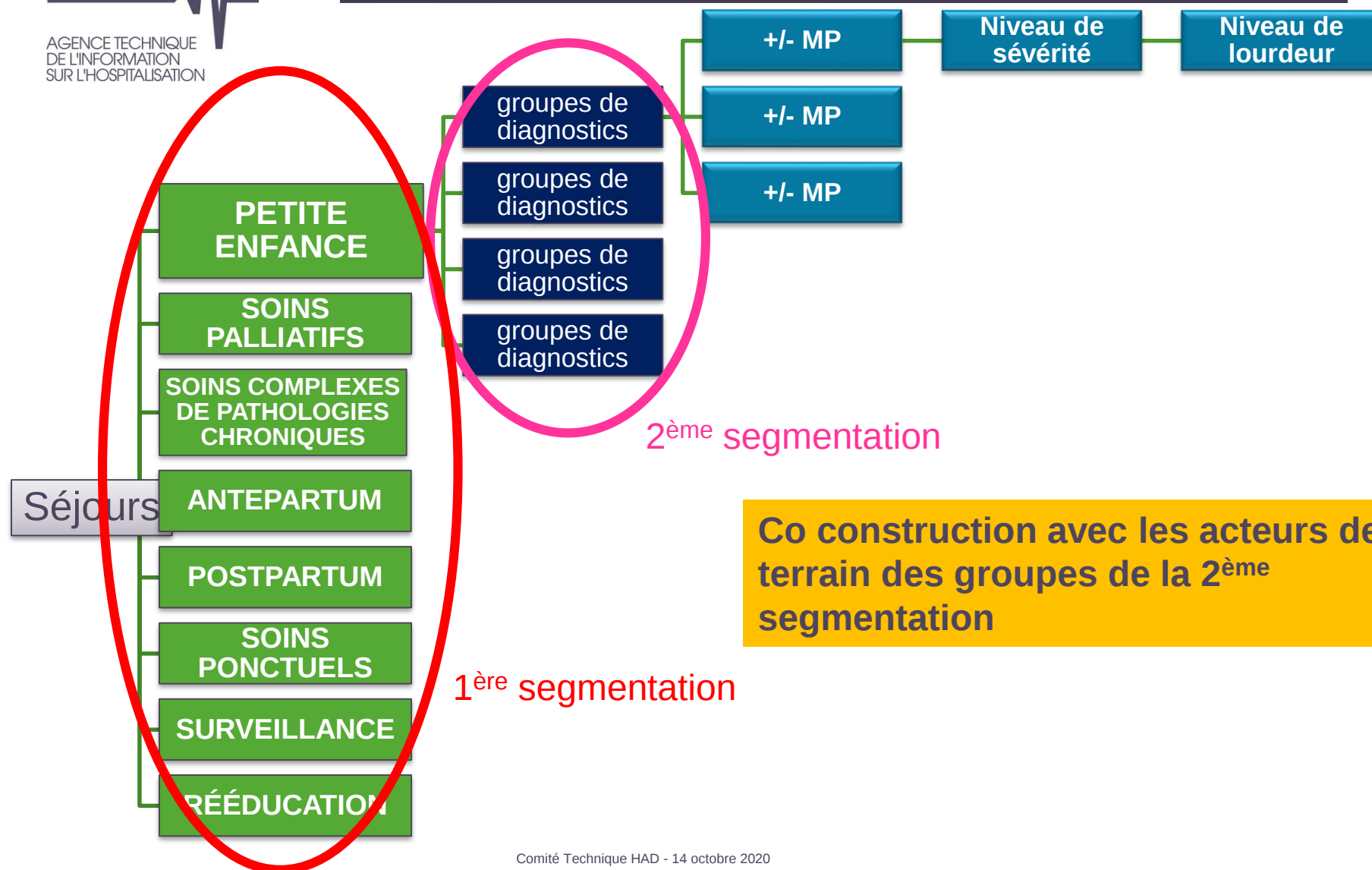
XXYY 1 2

- Niveau basé sur les variables âge et AVQ
- A pour objectif de discriminer des situations à pathologies / PeC égales mais portant sur des patients différents
- Les facteurs socio-environnementaux pourraient être intégrés dans ce niveau et venir en plus de l'âge et de la dépendance

1.Point classification

2. Retours sur les groupes techniques

Méthode de travail



Groupes techniques : retours

- Acteurs de terrain : DIM et cliniciens
 - Présentation des groupes de la 2^{ème} segmentation
 - Petite enfance
 - Soins complexes
- Pas de remise en question du schéma général
- Mais des points d'attention
 - Sur la variable Nature du Séjour
 - Sur la prise en compte d'autres facteurs dans la classification
 - MP techniques, dépendances, âge
 - Multi séquences, comorbidités
 - les facteurs socio environnementaux

Les Natures du séjour

- **Introduite** en mars 2019
- La nature du séjour représente le **projet médical principal** (qui mobilise l'essentiel de l'effort de soins) déterminé sous la responsabilité du médecin coordonnateur **à l'entrée du patient en HAD**
- **Objectif** : première médicalisation de la classification
- **Rôle** : variable d'entrée dans la classification
 - La variable se décline en huit modalités définies dans le guide méthodologique HAD

Les Natures du séjour

- Après 18 mois de codage :
 - Les définitions ne semblent pas assez précises
 - Des zones de chevauchement sont identifiées
 - 2 approches
 - Populationnelle
 - Prise en charge
 - D'autres natures du séjour sont proposées :
 - Gériatrie
 - Plaie et cicatrisation

Les facteurs non pris en compte dans la classification

- Facteurs socio environnementaux
 - Constat de problématique commune dans de nombreux travaux de l'ATIH
 - MCO, SSR, EDS, HAD
 - Groupe de travail interne
 - Janvier 2020
 - Catégorisation des codes CIM 10
 - Travaux en cours en SSR, en MCO
 - Réunions avec acteurs de terrain
- MP techniques, âge, dépendances
- Multi séquences, comorbidités

Prochaines étapes

○ Travaux

○ Natures du séjour

○ Groupe de travail ATIH Information Médicale

- Limiter les situations de chevauchement
- Revoir les périmètres de chaque Nature de séjour
- Permettre une meilleure lisibilité

○ Facteurs socio environnementaux

○ Bilan du codage actuel

- Liste de codes CIM 10 (guide méthodologique et liste interne)
- MP 25

Prochaines étapes

○ Travaux

- MP techniques,
 - Dans le groupe principal ou dans le groupe secondaire
- Âge et dépendances
 - Niveau de lourdeur
- Multi séquences, comorbidités
 - Niveau de sévérité
- Déroulement de l'algorithme en entier sur une ou deux Natures du séjour

Prochaines étapes

○ Méthode

○ Poursuite du travail de co-construction avec les acteurs de terrain (groupes techniques)

○ Prochain GT: sur la spécificité des séances



Objectif 1^{ère} version juin 2021

**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