

# Enquête HAD 2026

Il y a 17 questions dans ce questionnaire

## A - Identification et organisation de l'établissement HAD pour lequel vous participez

### A1 - Quel est le FINESS e-pmsi de l'établissement ?

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

### A2 - Quel est le statut de l'établissement ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Public
- Privé à but non lucratif
- Privé à but lucratif

### A3 - Quel est le nombre de places HAD autorisées pour votre établissement ?

Veillez écrire votre réponse ici :

### A4 - Quelles autorisations avez-vous obtenues (et/ou attendez-vous) pour votre HAD ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Socle
- Réadaptation
- Ante et post partum
- Enfant de moins de 3 ans

**A5 - Quelle est votre organisation du recueil et du codage PMSI (hors contrôle DIM) ?****A5a. Le choix des MP et diagnostics est réalisé par :**

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- L'équipe HAD
- L'équipe DIM
- Mixte

**A5 -- Quelle est votre organisation du recueil et du codage PMSI (hors contrôle DIM) ?****A5b. Le choix de l'IK et des AVQ est réalisé par :**

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- L'équipe HAD
- L'équipe DIM
- Mixte

**A6 - Combien d'ETP DIM/TIM sont dédiés au PMSI HAD dans votre établissement (ensemble du process PMSI du recueil, aux envois e-pmsi) ?**

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

**A7 - Avez-vous des précisions quant à votre établissement et/ou à votre process PMSI HAD que vous souhaitez porter à notre connaissance ?**

Veillez écrire votre réponse ici :

## B - Votre connaissance de la classification HAD en cours d'expérimentation :

### B1 - Avez-vous participé aux webinaires '[nouvelle classification HAD](#)' de juin et octobre 2023 ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, en direct et/ou en replay
- Non, ni en direct ni en replay

### B2 - Avez-vous accédé aux tableaux OVALIDE dédiés à la classification (1.D.2.GP à 1.D.2.GPSL2) ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, je les utilise
- Oui, je les connais mais je ne les utilise pas
- Non

### B3 - Avez-vous utilisé l'outil '[Visual Groupage HAD](#)' disponible dans l'espace de téléchargement du site ATIH (et vous permettant de connaître le groupage GPSL de vos séjours avec leur numéro d'identification pour un retour simplifier en interne) ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

### B4 - Avez-vous utilisé l'outil '[hadvisor](#)' disponible dans la partie classification médico-économique HAD du site ATIH (et vous permettant de tester des codages afin de connaître le groupage GPSL avec les étapes détaillées) ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

**B5 - Avez-vous communiqué en interne les résultats de la classification HAD ?**

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui  
 Non

**B6 - Avez-vous donné des [recommandations](#) de codage telles que diffusées par l'ATIH à vos équipes en charge du codage ?**

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui  
 Non

**B7 - Avez-vous des remarques concernant l'appropriation de la nouvelle classification HAD que vous souhaitez porter à notre connaissance ?**

Veillez écrire votre réponse ici :

## **C - Préparation du groupe de travail 'ajustement de la classification HAD' :**

**C1 - Avez-vous identifié des cas de groupage GPSL que vous pensez incohérents ?**

**Si oui, merci de préciser le ou les GPSL concernés, la description du terrain, ou tout autre élément utile.**

Veillez écrire votre réponse ici :

**C2 - Avez-vous des suggestions d'ajustement de la classification HAD ?**

Veillez écrire votre réponse ici :

Envoyer votre questionnaire.  
Merci d'avoir complété ce questionnaire.