



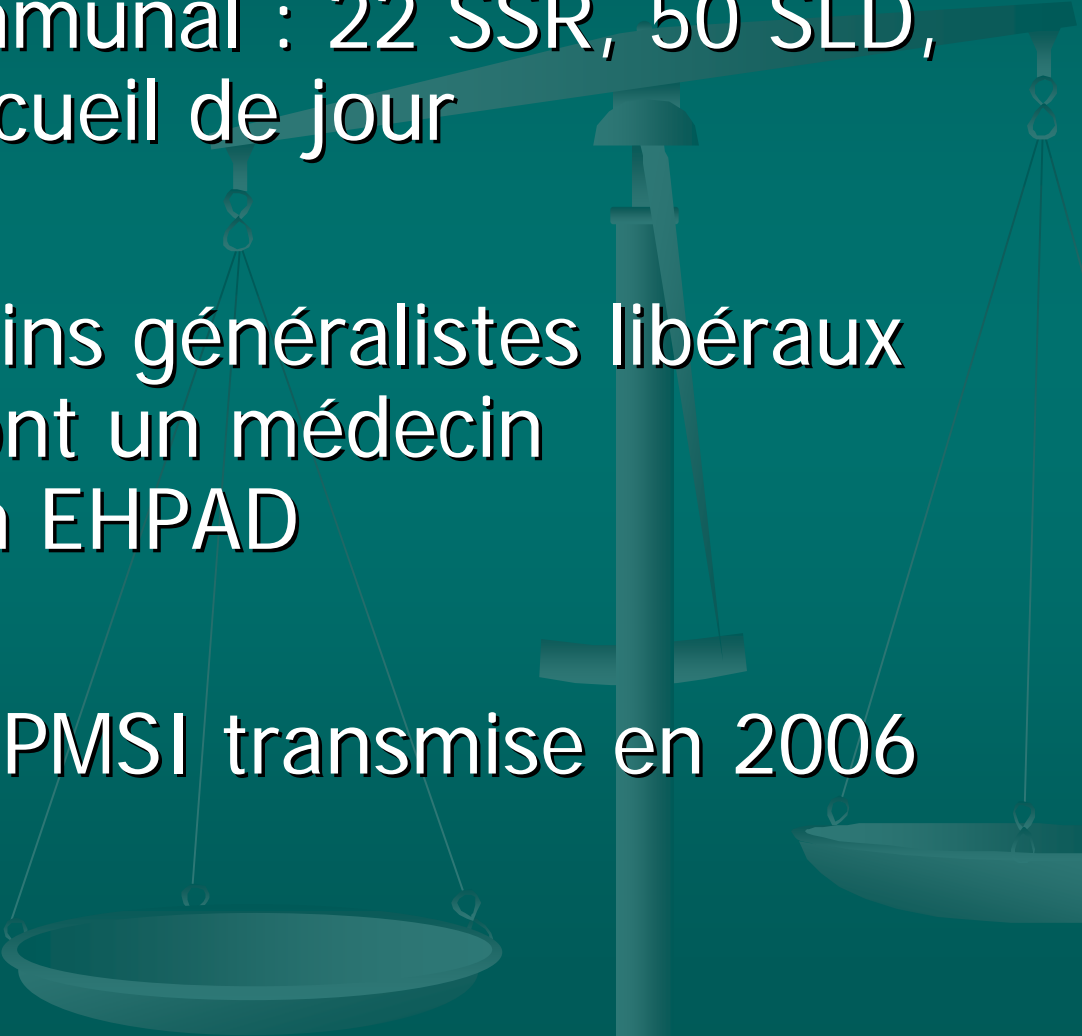
# A LA RECHERCHE DU TEMPS PERDU

Ou

Retour d'Expérience du PMSI SSR  
dans un Hôpital local

Sylvie DARDALHON

# Avant le PMSI, l'innocence...

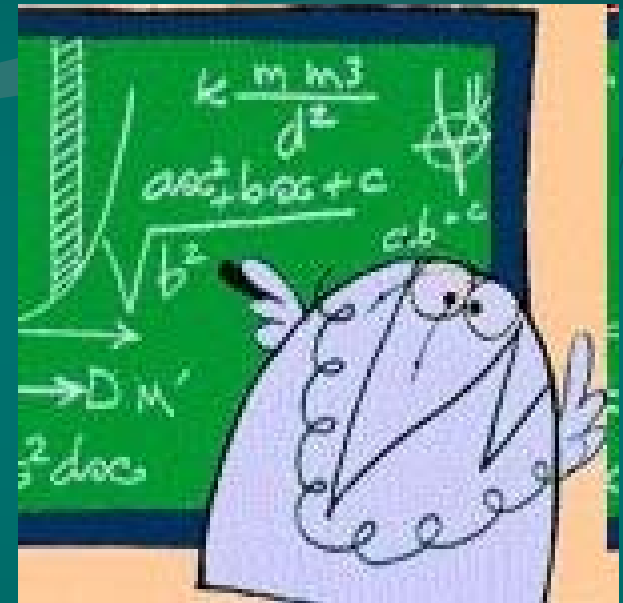
- Hôpital intercommunal : 22 SSR, 50 SLD, 94 EHPAD, 6 Accueil de jour
  - Plusieurs médecins généralistes libéraux intervenants, dont un médecin coordonateur en EHPAD
  - Aucune donnée PMSI transmise en 2006 et avant
- 

# Genèse

- Automne 2006 : contact avec un EPS disposant de quelques praticiens hospitaliers (PH) espérant obtenir une vacation hebdomadaire pour mettre en place le PMSI et fournir des données en 2007
- Fin mars 2007, prise de fonctions d'un PH après signature d'une convention entre les 2 établissements

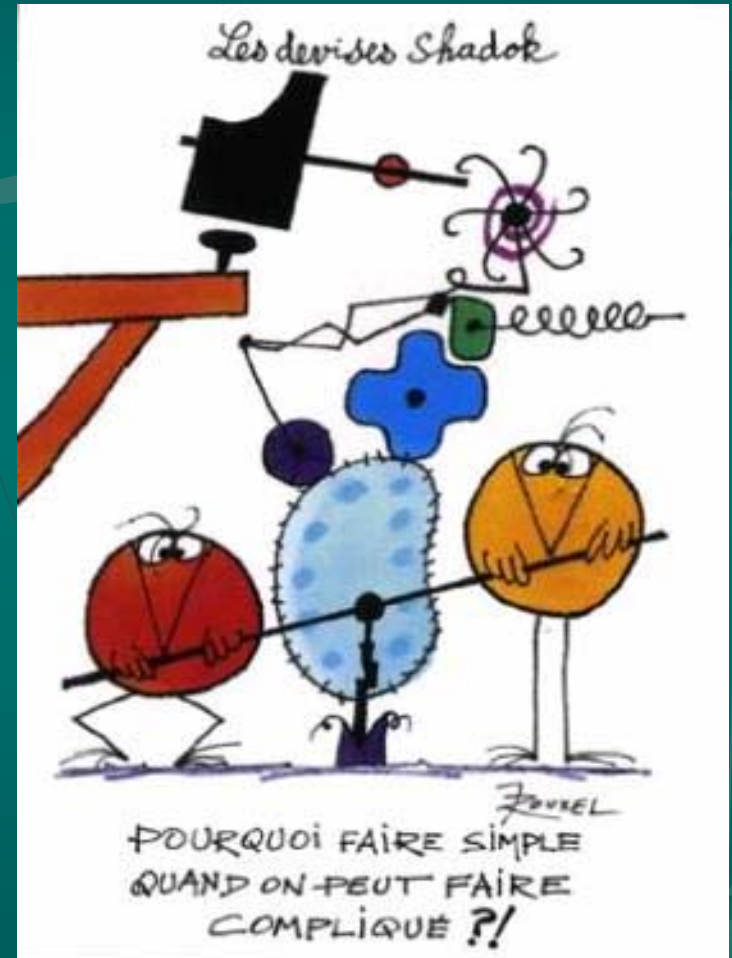
# Chronologie

- Mai 2007 : équipe départementale de soutien au PMSI SSR - PH coordonateur du SSR - cadre : pré-requis organisationnels et techniques, calendrier (objectif de codage du second semestre 2007)
- Septembre 2007 : Réunion des médecins intervenants en SSR : Finalité Principale dans une liste fermée de 9 items
- Octobre 2007 : signature de la convention de soutien



# Codage : mise en route délicate

- Manque de culture qualité ou de contrôle de l'activité (au niveau soignant et médical)
- Délai d'obtention d'une liste de patients à peu près exhaustive : 3 mois (contrôle des listes informatisées par consultation des registres des admissions)
- Découverte autodidacte du logiciel (aucune formation envisageable)



# Codage : Quelques Difficultés

- Décochage des absences < 48 h impossible dans le logiciel
- Pollution totale de la liste des 9 items de finalité principale par des diagnostics, des motifs d'admission...en 3 mois seulement
- Codage de seulement 10% de l'activité 2007 en mars 2008 (dossiers informatisés presque vierges) et ne portant que sur les diagnostics et dépendances



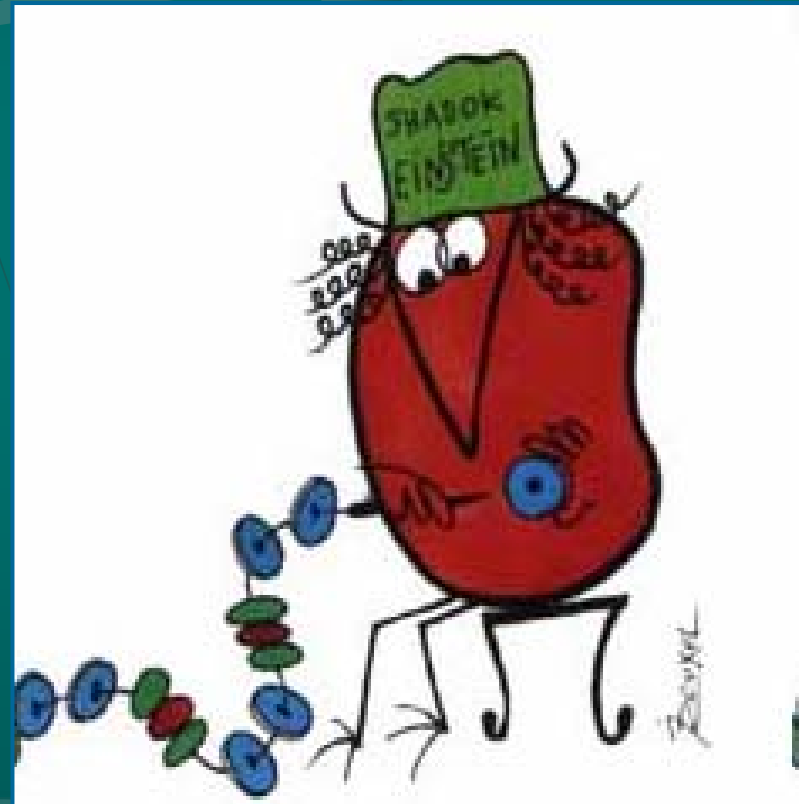
# Envoi :

- Très nombreux doublons (les réadmissions étaient enregistrées avec le même numéro que l'admission)
- Découverte par hasard de la disquette FOIN, des codes d'accès et login (et de la CIM 10) après 8 mois de recherches vaines
- Numéro FINESS obsolète qui a fait retarder le premier envoi au 21-04-2008



# Progrès rapides

- Liste des patients devenue quasi exhaustive en 2008
- Intégration des actes de rééducation à partir du second trimestre 2008
- Intégration des actes de l'assistante sociale au troisième trimestre 2008

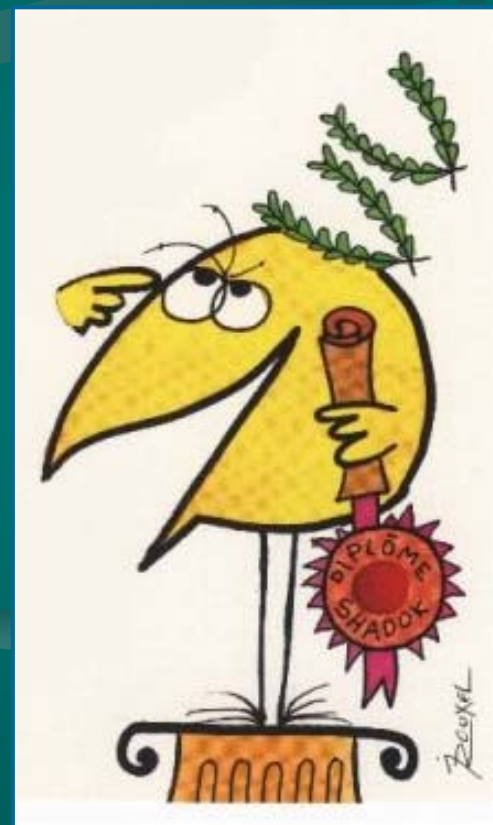




# Audit

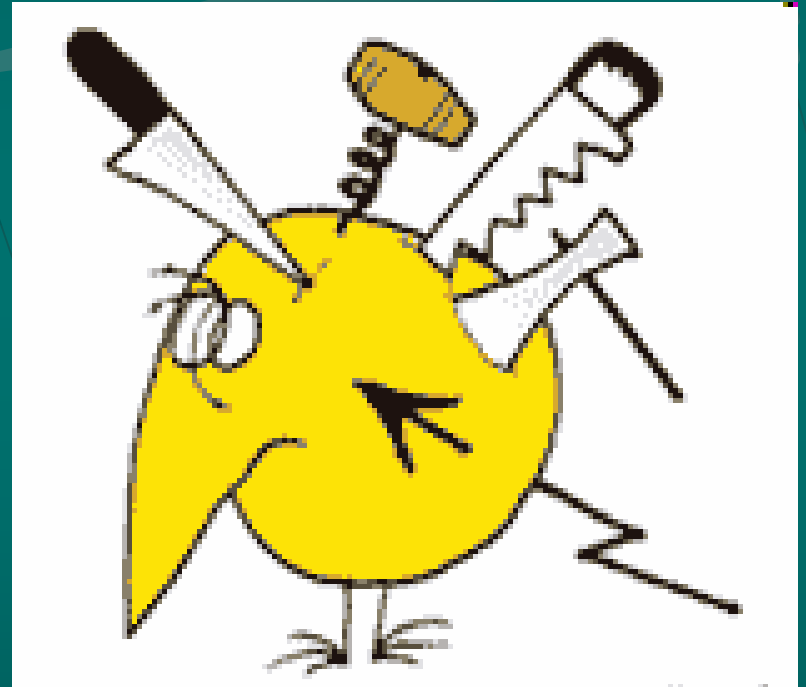
Décembre 2008

- Contrôle qualité du PMSI sur 30 dossiers tirés au sort parmi les séjours du premier semestre par l'équipe de soutien
- Persistance d'incohérences et d'erreurs d'origine administrative, mais qualité correcte du codage des diagnostics



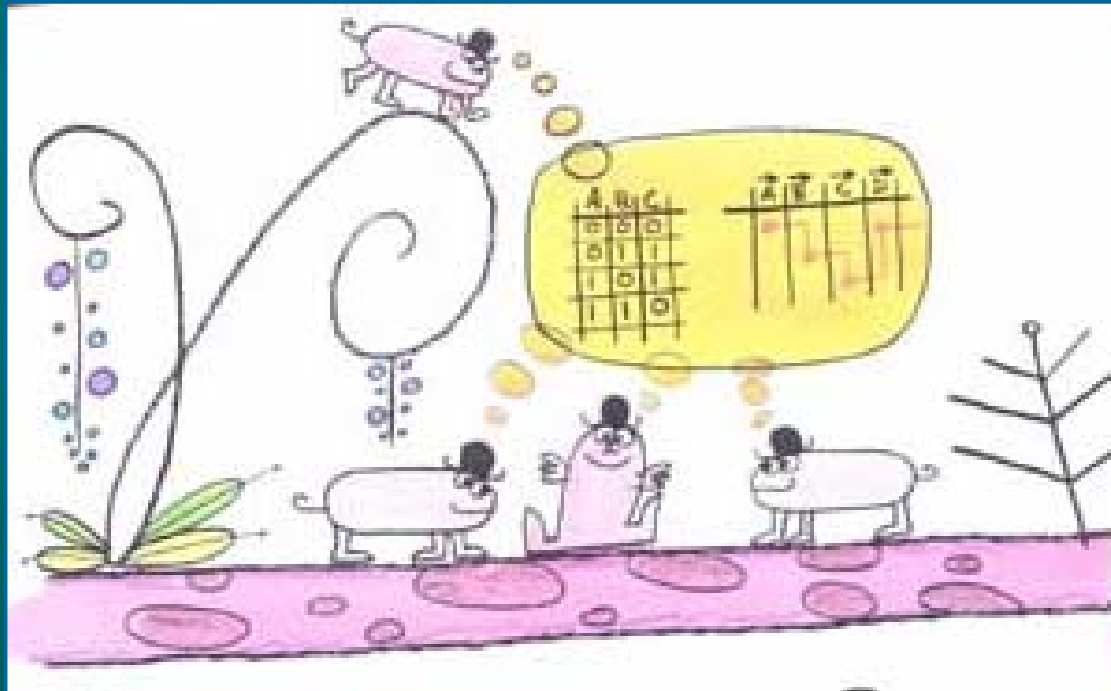
# Mais, en 2009

- Les actes de psychologue et d'orthophoniste ne sont toujours pas correctement intégrés
- Le logiciel s'est mal adapté aux modifications 2009 des codes : saisie manuelle par le PH de **tous** les actes de rééducation, majorant ainsi considérablement leur coût



# Tant de souffrances appellent un retour

La possibilité de se comparer peut-être ?...



# Et un jour...

- Un recommandé avec un CD-ROM PMSI...
- ...Obtention d'un code d'accès auprès de l'ARH
- Décompression des fichiers
- ...Tentative de lecture....
- ...A quoi tout cela peut-il bien servir?



# A quoi ?...



# A la T2A bien sûr



## Et son monde merveilleux

# Merci de votre attention



Toute ressemblance avec des faits  
existants ou ayant existé pourrait  
n'être pas fortuite

Bon appétit...