COLLEGE NATIONAL
DE L'INFORMATION
MEDICALE

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie

Organisée par l'ATIH en collaboration avec le CNIM

18 juin 2013 / 26 juin 2013

Espace BSA Paris 20e

13 rue Moreau
75012 Paris
Téléphone : 01 40 09 75 63
Fax : 01 40 09 75 64
www.atih.sante.fr

COLLEGE NATIONAL
DE L'INFORMATION
MEDICALE

Programme de la journée d'échange

- 9h30 **Accueil des participants**
- 10h00 **Introduction par Monsieur Housseyni Holla, directeur de l'ATIH**
- 10h15 **Introduction par le CNIM**
- 10h30 **Rappel des « outils » développés par l'ATIH pour le recueil des données du RIM-P et l'analyse des données produites**
- 10h45 **Renforcement de la qualité des données du RIM-P**
  Travaux menés en collaboration avec les experts du groupe « Qualité »
  - Méthode et premiers résultats
  - Démonstration du logiciel DALIA Psychiatrie
  - Eléments de prospective
- 12h45 **Déjeuner (1 heure)**
- 13h45 **Construction d'une base de connaissance structurée sur l'activité**
  Travaux menés en collaboration avec les experts du groupe « RME »
  - Méthode et premiers résultats
  - Démonstration de l'application
  - Intérêt de l'outil pour les médecins DIM
- 15h45 **Conclusion**
- 16h00 **Fin de la journée**

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

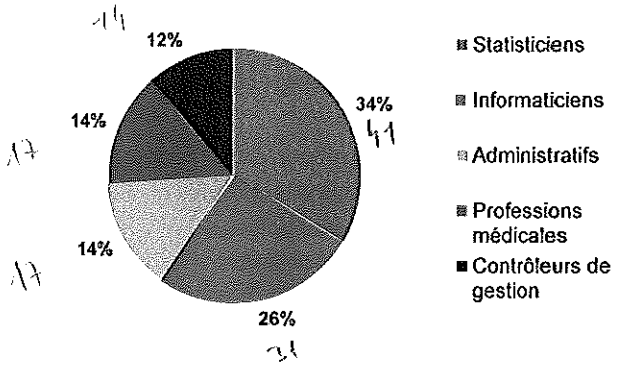
Missions de l'ATIH

- Collecter, analyser, restituer les données des établissements de santé : activité, organisation et qualité des soins, finances, ressources humaines …
- Gérer les dispositifs techniques de financement des établissements de santé
- Participer à l'élaboration des nomenclatures de santé

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Equipes de l'ATIH

L'agence compte 120 collaborateurs répartis comme suit :



Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Contrat d'objectifs et de performance 2011-2013

Aspects impactant le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie

- Mettre en place des comités techniques sur l'activité associant les professionnels
- Perfectionner la restitution des informations
  - Système national d'informations hospitalières (**SNATIH**)
  - Convivialité et adaptation aux besoins des utilisateurs
    - établissements, ARS, fédérations, administrations centrales
- Développer des outils de suivi de l'offre de soins régionale

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Le projet psychiatrie - organisation

- **Organisation interne en mode « gestion de projet »**
  - Coordination fonctionnelle médicale
    - Dr Anne BURONFOSSE : chef de projet
    - Dr Axelle MENU, Dr Anis ELLINI
  - Fonctions support : statisticiens, informaticiens

- **Comité technique psychiatrie (nov 2010 →)**
  - Traite les sujets techniques en lien avec la description et la valorisation des activités
  - Instance représentative
    - des Fédérations de l'hospitalisation
    - du Collège national de l'information médicale
    - des administrations
    - de l'Assurance Maladie

Deux groupes de travail thématiques
- Qualité des données du RIM-P
- RMP

Restitutz Médico-Eco

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Composition du comité technique psychiatrie

- **FHF** : Y. Gaubert, Dr ML. Loriant, Dr C. Schmitt
- **FEHAP** : Dr C. Rea, Dr B. Channac, Dr P. Dunezat
- **UNC-Psy** : Dr O. Drevon, Dr F. Torres, A. Longone

- **CNIM** : Dr C. Marescaux, Dr E. Chomette

- **DGOS, DSS, DREES :** F. Lys, K. Julienne, Dr R. Mas
- **Assurance Maladie** : Dr M. Arénaz

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Fonctionnement du comité technique psychiatrie

- **Animation ATIH**
- **3 réunions par an**
  - Juin / Juillet
  - Novembre
  - Mars / Avril
- **Missions**
  - Discussion du programme de travail présenté par l'ATIH
  - Suivi des travaux menés par les groupes thématiques
  - Validation des évolutions proposées par les groupes thématiques
- **Publication des CR de réunion sur le site ATIH**
  http://www.atih.sante.fr/index.php?id=000A00000AFF

Propos introductifs du directeur de l'ATIH

Une journée d'échange sur le RIM-P : OBJECTIFS

- **Présenter les travaux techniques menés par l'agence**
  - Renforcement de la qualité des données du RIM-P
  - Restitutions médico-économiques en psychiatrie
- **pour en renforcer la lisibilité et la pertinence**
- **dans le cadre d'une démarche participative**
  - **Vos représentants CNIM et FD** au sein du comité technique et des groupes thématiques
  - Le site internet ATIH
  - Le forum AGORA
  - De nouvelles journées d'échange ?

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Propos introductifs du représentant du CNIM

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Les représentants du CNIM au sein du comité technique PSY

- Dr Eric CHOMETTE, praticien hospitalier, chef du DIM du CH Sainte-Anne
- Dr Claude MARESCAUX, praticien hospitalier, chef du DIM du CH le Vinatier

Présentation du CNIM

- Le CNIM, collège national d'information médicale fédère les collèges régionaux d'information médicale
- Le CNIM est l'interlocuteur de l'ATIH pour la représentation des professionnels des DIM dans les comités techniques.
- Un forum de discussion ouvert à tous : cnim@yahoogroupes.fr

Le rôle du CNIM dans les travaux ATIH (1/2)

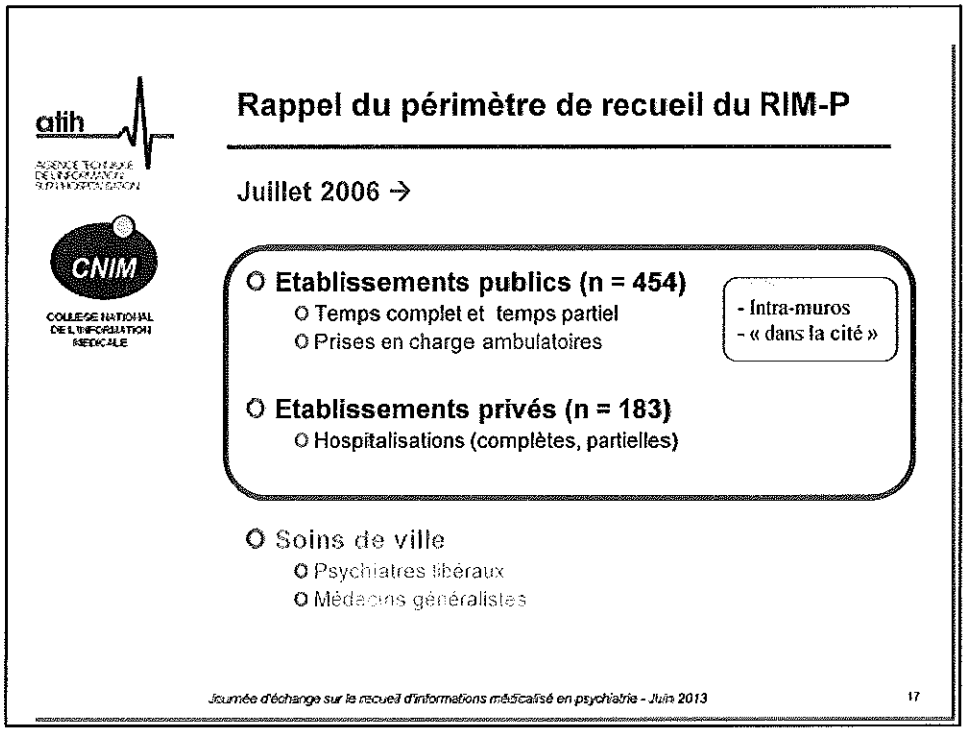
- Faire le lien entre les établissements et les équipes de l'ATIH en charge de la psychiatrie
  - Le forum CNIM est peu consulté par les DIM de Psychiatrie car très orienté MCO
  - On utilise surtout la liste informedpsy, également sur yahoo :
    - informedpsy@yahoogroupes.fr

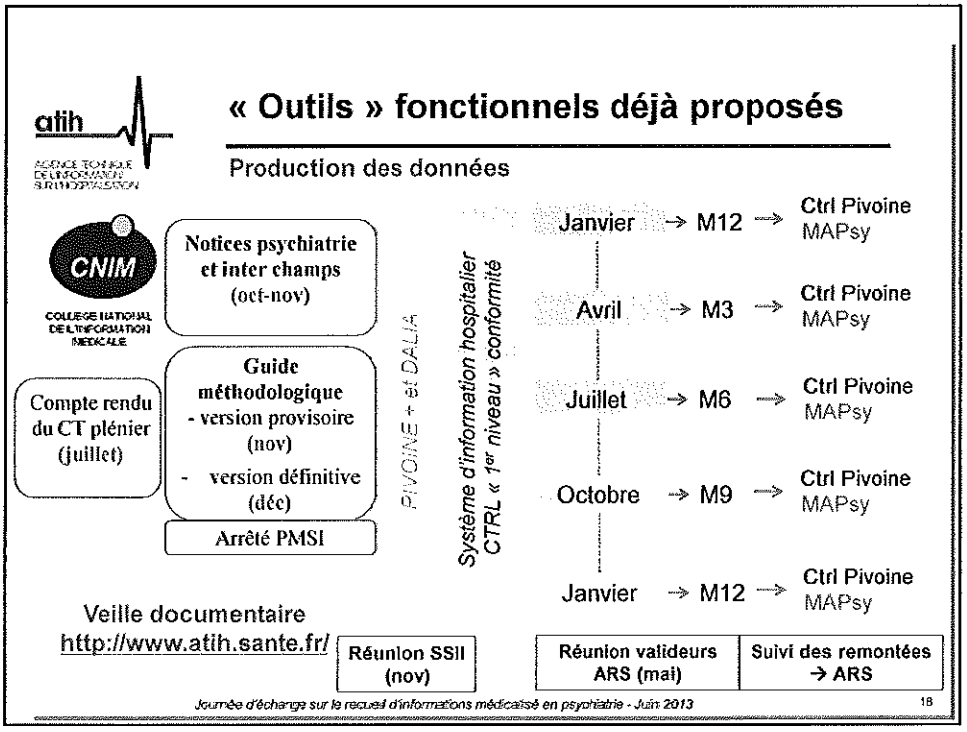
Le rôle du CNIM dans les travaux ATIH (2/2)

- Apporter un éclairage sur la spécificité de l'information médicale en psychiatrie
  - A noter : d'autres médecins DIM siègent au comité technique, **représentant les fédérations (FHF, FEHAP, FHP)**
- Susciter les évolutions des consignes du RIMP
- Accompagner l'ATIH dans la production des informations médico-économiques s'appuyant notamment sur le RIMP

Recueil et analyse des données du RIM-P

« Outils » fonctionnels déjà proposés


atih
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Rappel du périmètre de recueil du RIM-P
Juillet 2006 →
O Etablissements publics (n = 454)
O Temps complet et temps partiel
O Prises en charge ambulatoires
- Intra-muros
- « dans la cité »
O Etablissements privés (n = 183)
O Hospitalisations (complètes, partielles)
O Soins de ville
O Psychiatres libéraux
O Médecins généralistes
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
17


atih
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
« Outils » fonctionnels déjà proposés
Production des données
Notices psychiatrie et inter champs (oct-nov)
Compte rendu du CT plénier (juillet)
Guide méthodologique
- version provisoire (nov)
- version définitive (déc)
Arrêté PMSI
PIVOINE + et DALIA
Système d'information hospitalier
CTRL « 1er niveau » conformité
Janvier → M12 → Ctrl Pivoine MAPsy
Avril → M3 → Ctrl Pivoine MAPsy
Juillet → M6 → Ctrl Pivoine MAPsy
Octobre → M9 → Ctrl Pivoine MAPsy
Janvier → M12 → Ctrl Pivoine MAPsy
Veille documentaire
http://www.atih.sante.fr/
Réunion SSII (nov)
Réunion valideurs ARS (mai)
Suivi des remontées → ARS
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
18

COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

RIM-P : quelques chiffres

Données nationales 2011 - Taux d'exhaustivité > 95%

Volumes d'activité 2011

Nature de prise en charge	Unité de compte	Etablissements publics	Etablissements privés
Temps complet	Journées	15 761 943	4 508 235
Temps partiel	J et ½ J	6 093 915	275 299
Ambulatoire	Actes	17 473 464	

File active 2011 (nombre de patients)

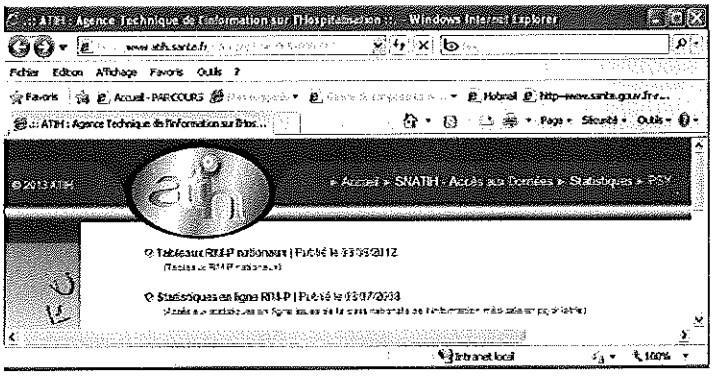
Nature de prise en charge	Etablissements publics	Etablissements privés
Hospitalisation et/ou ambulatoire	1 925 251	
Hospitalisation		102 593

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 19

COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

« Outils » fonctionnels déjà proposés

Analyse des données



Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 20

Au-delà de l'existant …

- Recueil RIM-P : juillet 2006 →
  - Exhaustivité
  - Qualité
  - Utilité pour décrire l'activité

Renforcement de la qualité des données du RIM-P

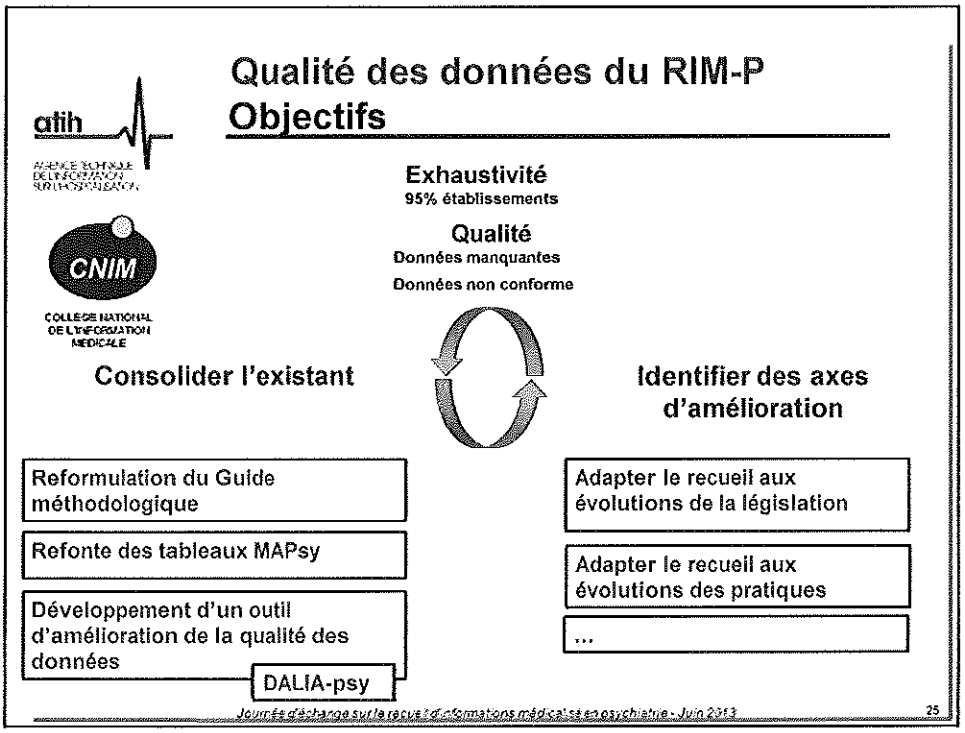
Qualité des données du RIM-P

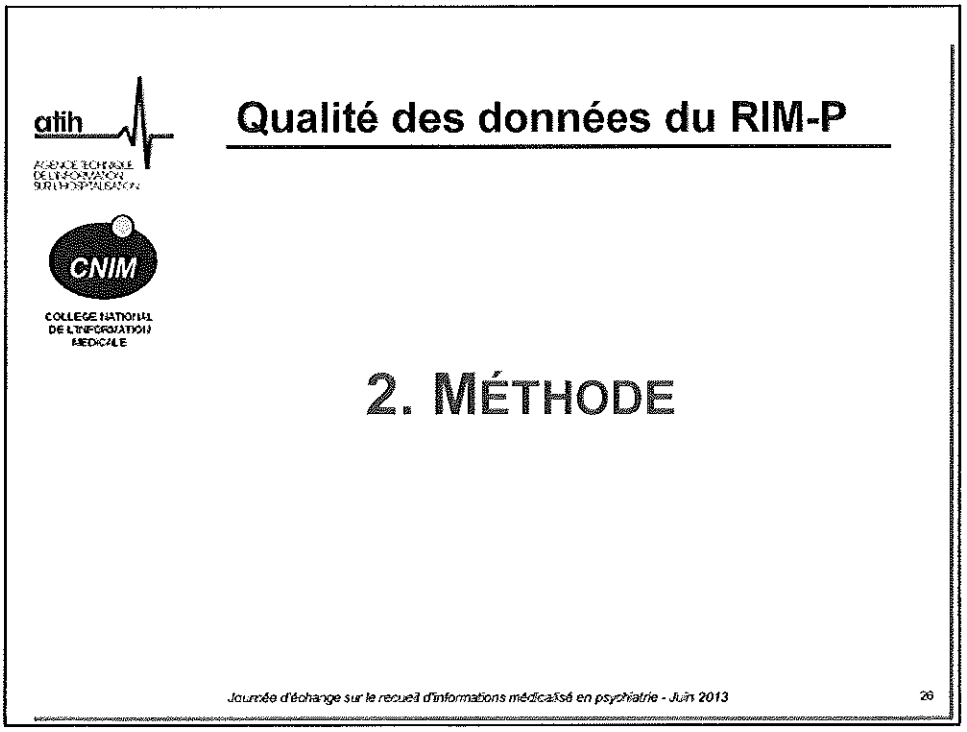
Une présentation comportant quatre volets

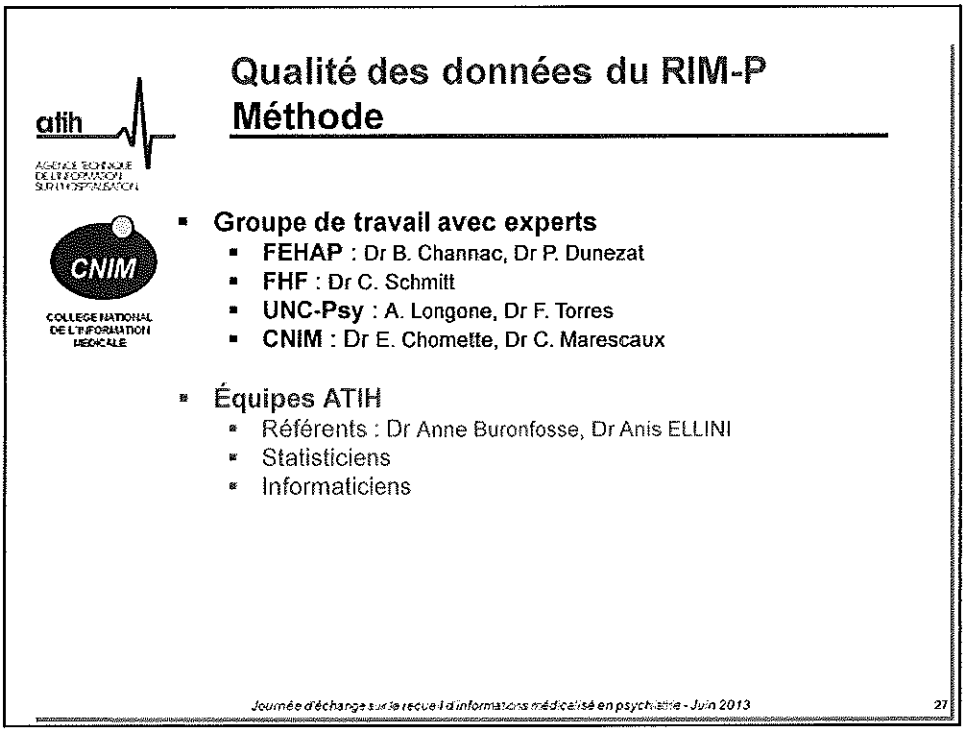
1. Objectifs poursuivis
2. Méthode
3. Logiciel PIVOINE ⊕ → DALIA-Psy
4. Eléments de prospective

Qualité des données du RIM-P

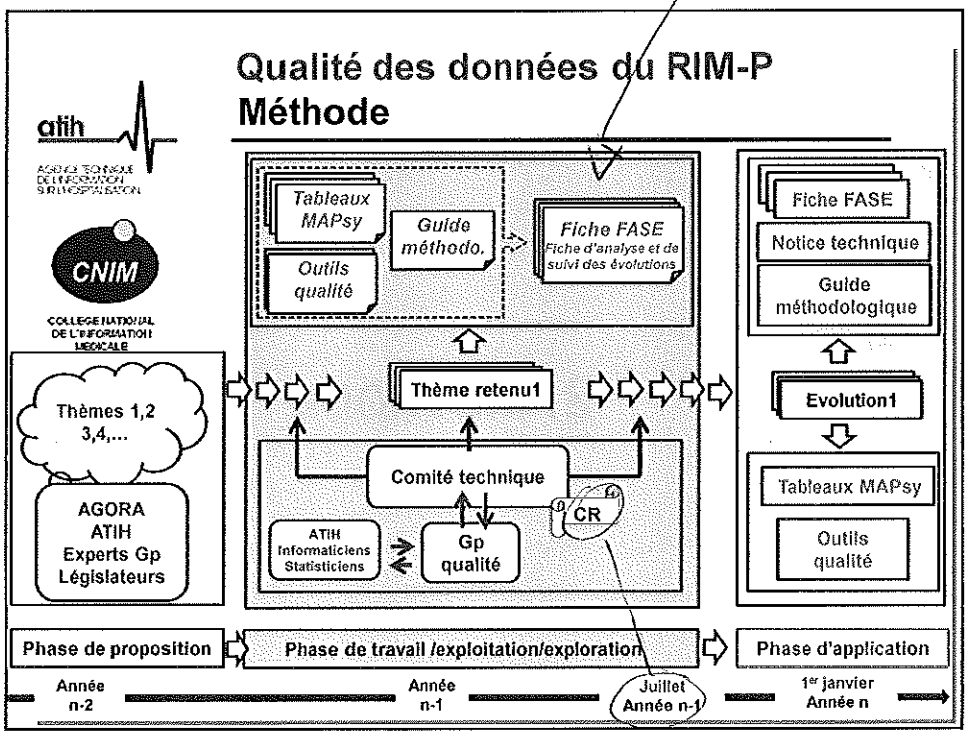
1. OBJECTIFS


atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Qualité des données du RIM-P
Objectifs
Exhaustivité
95% établissements
Qualité
Données manquantes
Données non conforme
Consolider l'existant
Identifier des axes d'amélioration
Reformulation du Guide méthodologique
Refonte des tableaux MAPsy
Développement d'un outil d'amélioration de la qualité des données
DALIA-psy
Adapter le recueil aux évolutions de la législation
Adapter le recueil aux évolutions des pratiques
...
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
25


atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Qualité des données du RIM-P
2. MÉTHODE
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
26



dispo sur le site



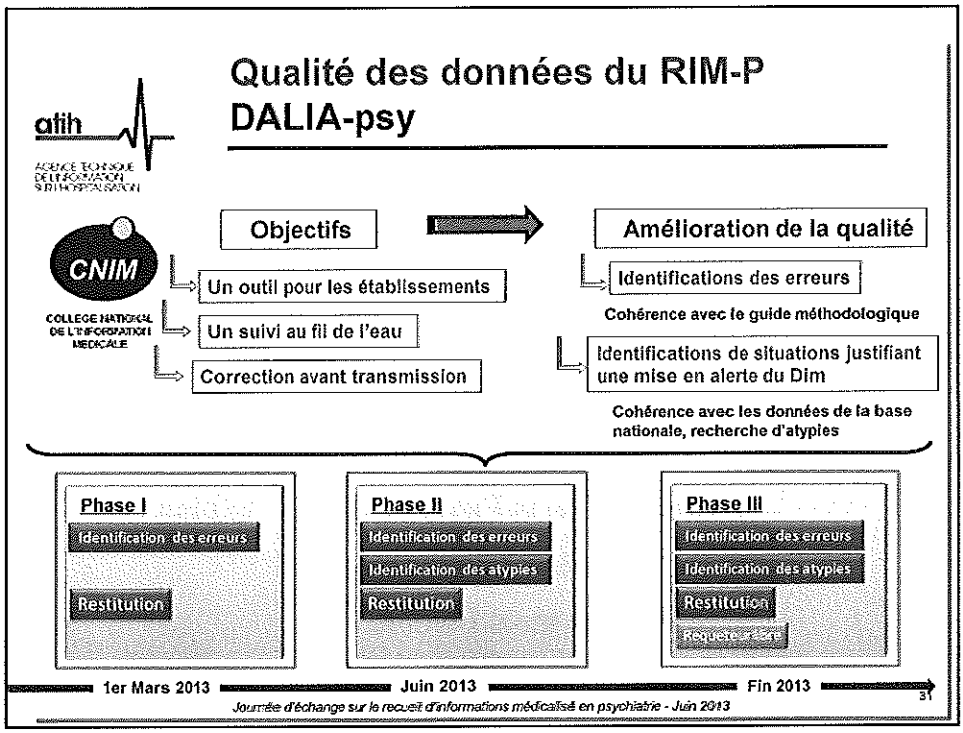
Qualité des données du RIM-P
Méthode – exemple

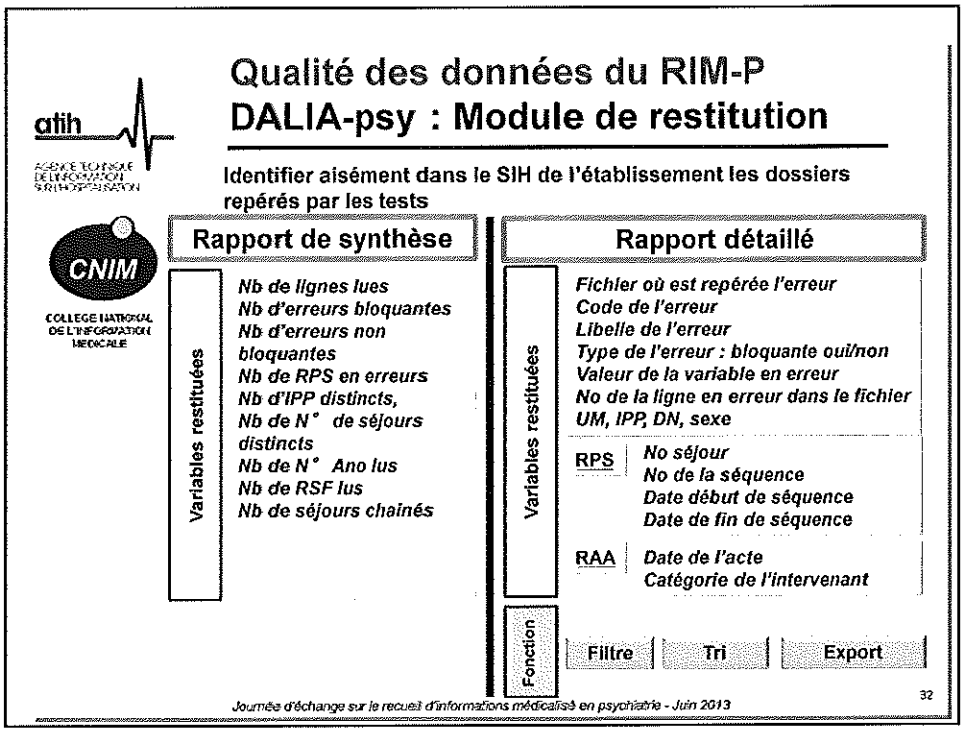
Loi soins sans consentements juillet 2011

- Evolution du recueil
  - Création nouvelle variable « mode légal de soins» pour l'activité ambulatoire et la PEC à temps partiel
  - Création nouveaux codes pour la variable « mode légal de soins »
- Guide méthodologique
- Création de la Fiche FASE n° «2bis»
- Tableaux MAPsy : Tableaux 8
- Nouveaux tests Pivoine

Qualité des données du RIM-P

3. DALIA-PSY


Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy
atih
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Objectifs
Un outil pour les établissements
Un suivi au fil de l'eau
Correction avant transmission
Amélioration de la qualité
Identifications des erreurs
Cohérence avec le guide méthodologique
Identifications de situations justifiant une mise en alerte du Dim
Cohérence avec les données de la base nationale, recherche d'atypies
Phase I
Identification des erreurs
Restitution
Phase II
Identification des erreurs
Identification des atypies
Restitution
Phase III
Identification des erreurs
Identification des atypies
Restitution
1er Mars 2013
Juin 2013
Fin 2013
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
31


Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy : Module de restitution
atih
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Identifier aisément dans le SIH de l'établissement les dossiers repérés par les tests
Rapport de synthèse
Variables restituées
Nb de lignes lues
Nb d'erreurs bloquantes
Nb d'erreurs non bloquantes
Nb de RPS en erreurs
Nb d'IPP distincts,
Nb de N° de séjours distincts
Nb de N° Ano lus
Nb de RSF lus
Nb de séjours chaînés
Rapport détaillé
Variables restituées
Fichier où est repérée l'erreur
Code de l'erreur
Libelle de l'erreur
Type de l'erreur : bloquante oui/non
Valeur de la variable en erreur
No de la ligne en erreur dans le fichier
UM, IPP, DN, sexe
RPS
No séjour
No de la séquence
Date début de séquence
Date de fin de séquence
RAA
Date de l'acte
Catégorie de l'intervenant
Fonction
Filtre
Tri
Export
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
32

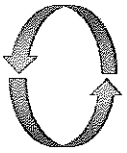
Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy : Module Identification des erreurs

Cohérence avec guide méthodologique

- Reprise des tests PIVOINE
- Des nouveaux tests, 4 priorités :
  - Cohérence des dates
  - Qualité du chaînage
  - Contrôles inter-fichiers
  - Cohérence tableaux MAPsy

Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy : Module Identification des atypies

Points de méthode

Statistiques  Avis d'experts

« Ce qui est atypique présente un <u>risque</u> d'erreur de codage »

Identifier les informations cruciales
Traduction de l'hypothèse fonctionnelles en langage « PMSI »

Les données de référence sont issues de la base de données de l'année n-1
Les statistiques permettent de définir des seuils d'alerte
Construire et valider les tests : Robustesse / efficience

Documenter

Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy : Module Identification des atypies

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Cohérence avec les données de la base nationale

- 17 Tests pour la 1ère version
- Incompatibilités
  - Age et mode légal
- Associations inhabituelles
  - Isolement et dépendance
- Codage imprécis
  - Diagnostic

Qualité des données du RIM-P
DALIA-psy

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

Démonstration DaliaPsy

Qualité des données du RIM-P

4. PROSPECTIVE

Qualité des données du RIM-P

Eléments de prospective

- **Consignes de codage** (explicitation de certaines situations cliniques)
  - Soins somatiques
  - Pharmaco-résistance
  - Causes externes
- **Consignes de recueil**
  - Prestations inter activités (PIA)
  - Prestations inter établissements (PIE)
  - Forme d'activité et lieu de l'acte
  - Urgences
  - Activités de liaison

Qualité des données du RIM-P

Eléments de prospective

- **Nomenclatures**
  - Actes et activités réalisées (EDGAR revisité, CSARR, ...)
  - Dépendance Ψ (CNSA)
- **Structure du recueil**
  - Actes lors des prises en charge à temps complet
    - CCAM
    - Autres activités
  - Diagnostic principal / longitudinal
  - Séquences
  - ...

Activités combinées

- Choix d'un périmètre nosologique
- Analyse fouillée des bases RIM-P nationales
- Identification des « trous dans la raquette »
- Propositions

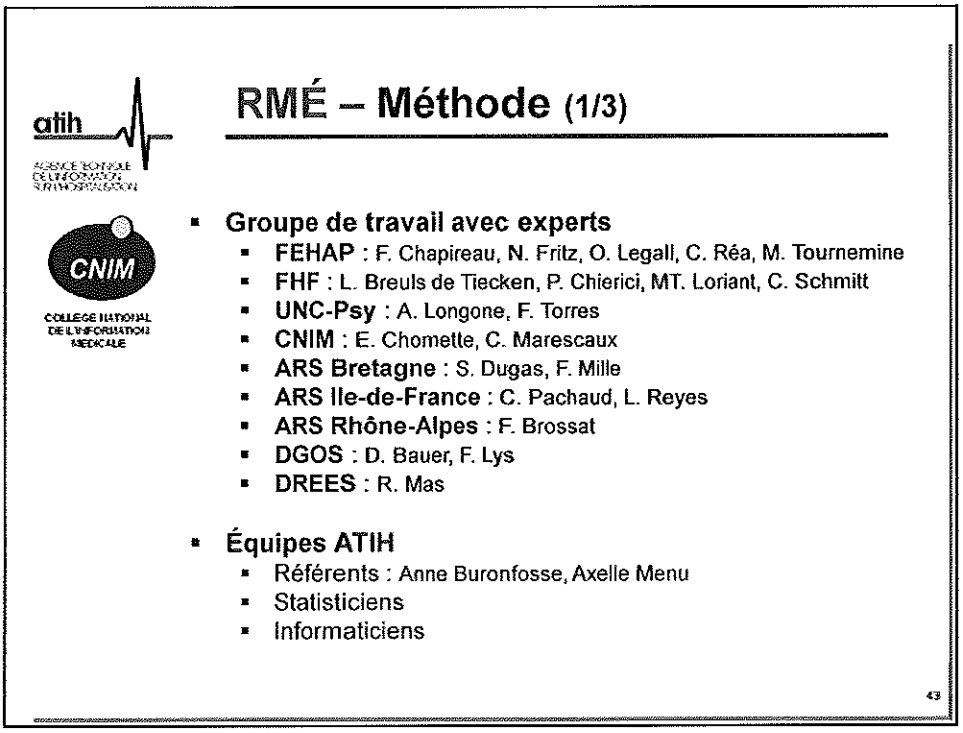
Restitutions médico-économiques (RMÉ)

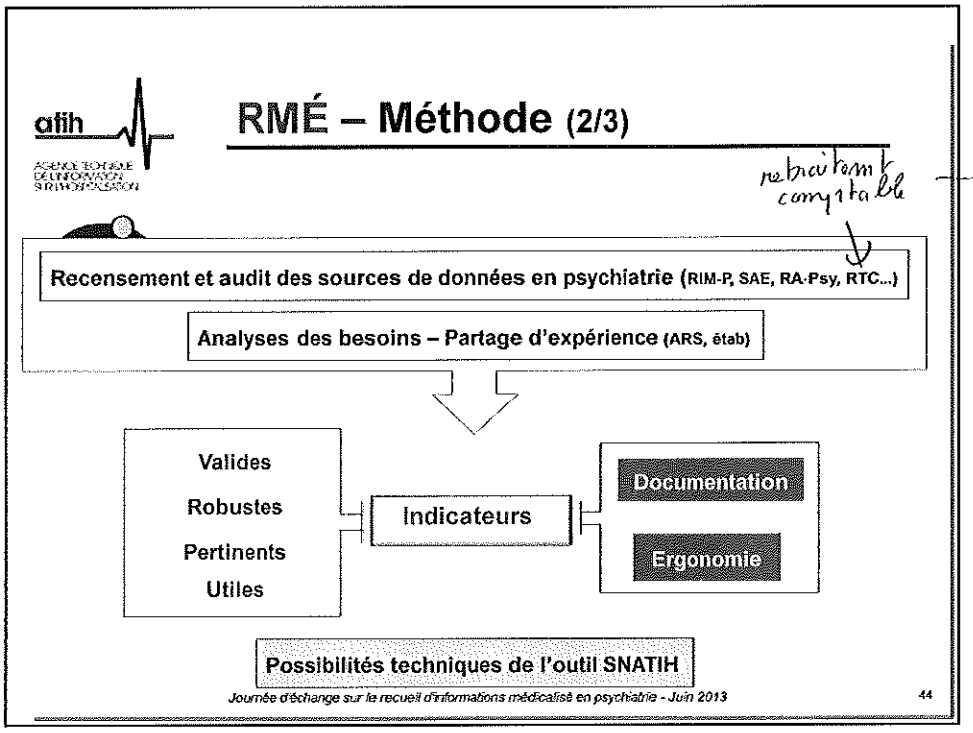
RMÉ en psychiatrie

- Méthode et 1ers résultats
- Démonstration logiciel
- Utilisation : mise en perspective par le CNIM

RMÉ – Objectifs

- Capitaliser sur les données d'information médicale recueillies en psychiatrie
- Élaborer des restitutions
  - synthétiques
  - structurées
  - documentées
  - validées
- Mettre à disposition un outil partagé
  - Établissements
  - Régions
  - Niveau national





retraitement comptable → jugé peu fiable.

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

RMÉ – Méthode (3/3)

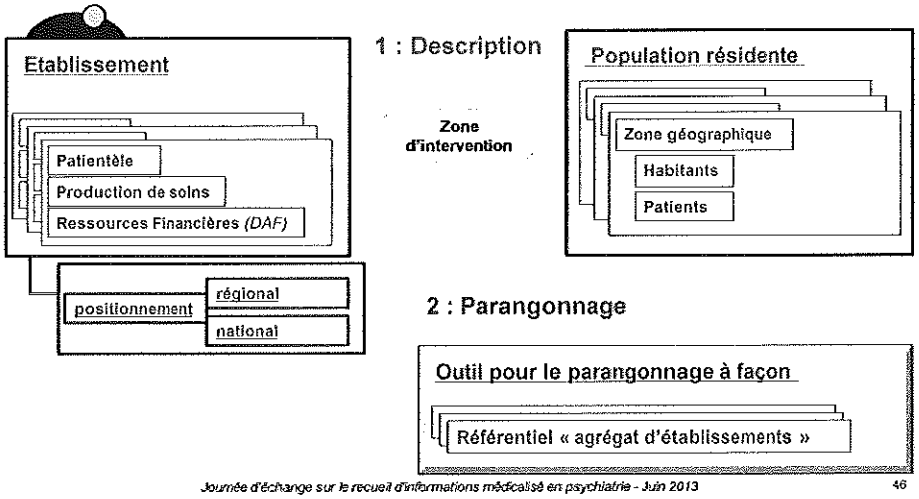
- **Recensement et audit des sources de données mobilisables en psychiatrie**
  - **Bases gérées par l'ATIH :** RIM-P, RTC, données financières [ARBUST]) → peu fiable si robuste
  - **Autres bases :** SAE, RA-Psy, ~~données financières [SNIIRAM]~~, INSEE utilisé
- **Grille d'analyse des données élémentaires / indicateurs :** validité, robustesse, pertinence, faisabilité technique du calcul

➢ **Choix raisonné des axes d'analyse et des indicateurs**

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

RMÉ - Résultats

Description et parangonnage



RMÉ - Résultats

Plateforme SNATIH : 3 applications

http://stats.atih.sante.fr/cgi-bin/broker

Restitutions médico-économiques en psychiatrie

Etablissements
Agrégats
Population Résidente

- **Partage encadré de l'information**

	Compte e-PMSI de niveau :			
Application :	**National**	**Régional**	**Étab - DAF**	**Étab - OQN**
- « établissements »	X	X	Fiche de son étab	Fiche de son étab
- « agrégats »	X	X	X	X
- « population résidente »	X	X	X	X

47

RMÉ en psychiatrie

Ergonomie de présentation de chaque application

- 1 page html générale présentant **tous les indicateurs de chaque fiche :**
  - de tous les axes d'analyse
  - sur 5 années
- **Focus** sur d'autres pages html pour **détailler :**
  - Adultes / enfants
  - Formes d'activité, etc.
  - Positionnement relatif
- **Documentation fonctionnelle :**
  - Note technique de présentation des 3 applications
  - Fiche technique par donnée / indicateur

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013

48

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

RMÉ en psychiatrie

Documentation

- **Note générale :**
  - Contexte et objectifs fonctionnels des *Restitutions médico-économiques en psychiatrie*
  - Principes d'utilisation des 3 applications
- **Une notice par application :**
  - Objectifs de l'application
  - Limites d'utilisation
  - Données mobilisées
  - Modalités de requête
  - Principes de restitution : fiche générale, focus, positionnement relatif
  - *Données élémentaires, indicateurs => détaillés via « fiches techniques »*

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

RMÉ en psychiatrie

Documentation : maquette des « fiches techniques »

N°	Libellé de donnée élémentaire / indicateur		
Signification : **dimension principale** que la donnée élémentaire ou l'indicateur permet de mesurer.			
Source	Base(s) de donnée mobilisée(s)	**S'exprime en Nb / %**	**Champ d'application :** DAF / OQN
Numérateur	Libellé *(uniquement pour les ratios)*	Détaille mode de calcul *(uniquement pour les ratios)*	
Dénominateur	Libellé *(uniquement pour les ratios)*	Détaille mode de calcul *(uniquement pour les ratios)*	
Interprétation et limites	**Partage de l'expérience terrain** sur la donnée élémentaire ou l'indicateur, **clés de lecture** pour l'utilisateur. Précise les **biais** éventuels ou les **limites d'utilisation** de la donnée ou de l'indicateur.		
À croiser	Principaux indicateurs ou données de la restitution à croiser avec l'indicateur étudié pour **éclairer des dimensions complémentaires.**		
Commentaire technique	Donnée élémentaire : détaille le mode de calcul ; Indicateur : information technique complémentaire relative aux modalités de calcul et qui n'a pas pu être détaillée dans les zones dédiées au numérateur / dénominateur.		

RMÉ en psychiatrie

Application « établissements »

Restitutions médico-économiques en Psychiatrie

Fiche par établissement

Choix d'un établissement	552 établissements disponibles
Région	Toutes
Département	Tous
Etablissement	Choix d'un FINESS parmi 552
FINESS :	

Visualiser les tableaux

- « **FINESS** » : n° finess de transmission e-PMSI du RIM-P pour l'année scellée la plus récente
  (ex : n° finess 2012 à compter du 28 mai 2013)

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 51

RESTITUTIONS MÉDICO-ÉCONOMIQUES en PSYCHIATRIE

FICHE par ÉTABLISSEMENT (version 2012) exemple fictif

finess 012345678 - Centre Hospitalier Fictif

"Carte d'identité" de l'établissement : dernière donnée

- type de finess : juridique
- statut juridique : CH
- modalités de financement : DAF
- activité de psychiatrie sectorisée : en partie
- mission de service public "soins sous contrainte" : oui
- structure(s) médico-sociale(s) pour adultes : oui
- structure(s) médico-sociale(s) pour enfants : non

- zone géographique d'implantation		nb habitants par zone géographique
- région	83 - AUVERGNE	1 335 938
- département	15 - CANTAL	150 000
- territoire de santé	15-1 - AURILLAC	29 000

\# secteur \#

- nb habitants de la zone d'activité :

- nb habitants de la zone sectorisée adulte	information non disponible
- nb habitants de la zone sectorisée infanto-juvénile	information non disponible

- part de la psychiatrie dans la patientèle : majoritaire (≥ 75% patients en psychiatrie)
- file active de psychiatrie : 3 000 patients (classe [1 000-4 000])
- part des patients enfants : 5% (classe [0-20%]) < 18 ans
- unité(s) spécialisée(s) ou activité(s) spécifique(s) :
  - "Psychiatrie du sujet vieillissant"
  - SMPR

52

RMÉ en psychiatrie

Application « établissements »

RESTITUTIONS MÉDICO-ÉCONOMIQUES en PSYCHIATRIE
FICHE par ÉTABLISSEMENT (version 2012)
750140014 - CENTRE HOSPITALIER SAINTE-ANNE
"Carte d'identité" de l'établissement:

I. PATIENTÈLE de l'ÉTABLISSEMENT (IPP-finess) - Source : RIM-P

- FILE ACTIVE
- PATHOLOGIES

II. PRODUCTION de SOINS - Source : RIM-P

- PRISES EN CHARGE A TEMPS COMPLET
  - DONT HOSPITALISATION A TEMPS PLEIN
- PRISES EN CHARGE A TEMPS PARTIEL
- PRISES EN CHARGE AMBULATOIRES *(DAF)*

III. RESSOURCES FINANCIÈRE *(établissements sous DAF)*
RECETTES SANITAIRES DAF - Source : ARBUST

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 53

RMÉ en psychiatrie

Application « agrégats » : critères de sélection

Restitutions médico-économiques en Psychiatrie

Fiche agrégat d'établissement

Statut juridique	Tous
Modalités de financement	Toutes
Activité de psychiatrie sectorisée	Tous
Mission de service public "soins sous contrainte"	Tous
Région	Toutes
- Département	Tous
- Territoire de santé	Tous
Part de la psychiatrie dans la patientèle	Toutes
File active de psychiatrie	Toutes
Part des patients enfants	Toutes

552 établissements disponibles

Visualiser les tableaux

- Au moins **3** établissements doivent être sélectionnés

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 54

RMÉ en psychiatrie

Application « agrégats » : établissements sélectionnés

RESTITUTIONS MÉDICO-ÉCONOMIQUES en PSYCHIATRIE

FICHE AGRÉGATS d'ÉTABLISSEMENTS (version 2012)

sélection d'établissements

0. ÉTABLISSEMENTS SÉLECTIONNÉS

: pb d'exhaustivité

	2008	2009	2010	2011
[illegible]	12	12	12	12

Liste des établissements de la sélection pour 2011

Raison Sociale	Région	Statut Juridique	Financement	Part de la psychiatrie dans patientèle	File active	Part des patients enfants

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 55

RMÉ en psychiatrie

Application « agrégats » : patientèle

I. PATIENTÈLE (nPANO) AYANT EU RECOURS à l'HOSPITALISATION à TEMPS COMPLET ou PARTIEL - Source : RIM-P

de façon exclusive ou avec prise en charge ambulatoire associée

- FILE ACTIVE
- PATHOLOGIES

!! Pas de double-compte de patients !!

10 % des patients sont vus dans au moins deux établissement

II. PATIENTÈLE (IPP-finess) PRISE en CHARGE EXCLUSIVEMENT en AMBULATOIRE - Source : RIM-P

NE CONCERNE que les prises en charge par les STRUCTURES AMBULATOIRES des établissements SOUS DAF

- FILE ACTIVE
- PATHOLOGIES

!! Double-compte de patients possible !!

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 55

RMÉ en psychiatrie

Application « agrégats » : activité, financement

III. PRODUCTION de SOINS - Source : RIM-P

- PRISES EN CHARGE A TEMPS COMPLET
  - DONT HOSPITALISATION A TEMPS PLEIN
- PRISES EN CHARGE A TEMPS PARTIEL
- PRISES EN CHARGE AMBULATOIRES *(DAF)*

IV. RESSOURCES FINANCIÈRE *(établissements sous DAF)*

RECETTES SANITAIRES DAF - Source : ARBUST

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 57

RMÉ en psychiatrie

Application « population résidente »

Indicateurs Médico-Economiques en Psychiatrie - Fiche Population résidente

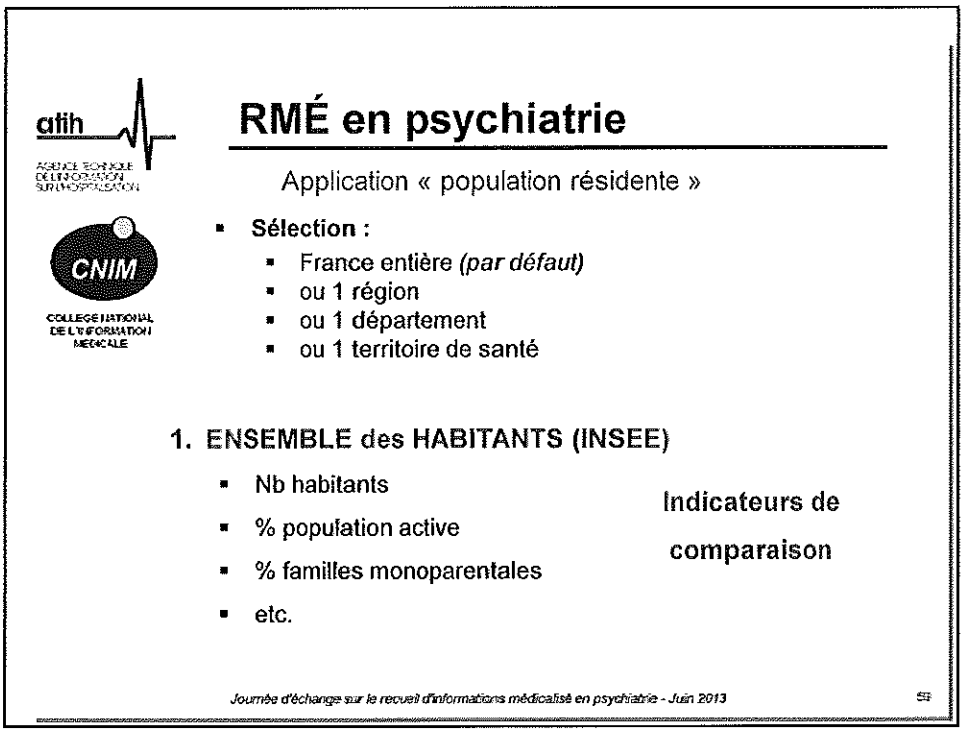
Type de la zone géographique : France entière
Sélection d'une zone géographique : France entière
O Sélection de codes géographiques : Cartographie PSY

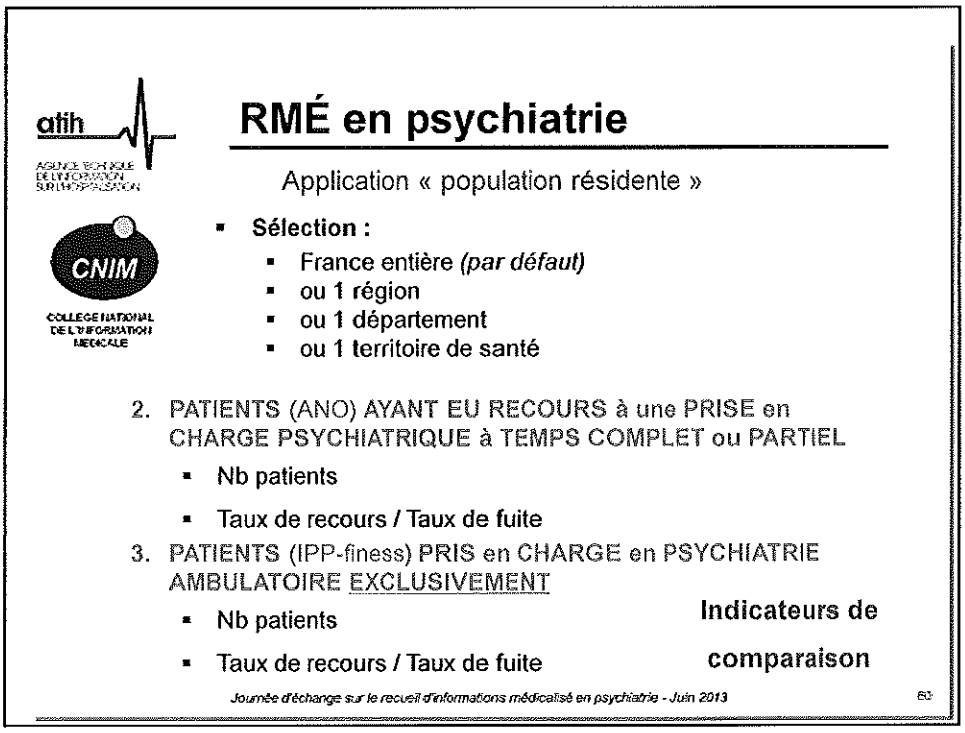
Optimise
Firefox -
Chrome

- **Type de la zone géographique :**
  - France entière *(par défaut)*
  - Région
  - Département
  - Territoire de santé
  - Code géographique PMSI

- ***« Code géographique PMSI »*** :
  obtenu par correspondance avec le code postal
  (http://www.atih.sante.fr/index.php?id=000410000BFF)

Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013 58


atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
RMÉ en psychiatrie
Application « population résidente »
Sélection :
France entière (par défaut)
ou 1 région
ou 1 département
ou 1 territoire de santé
1. ENSEMBLE des HABITANTS (INSEE)
Nb habitants
% population active
% familles monoparentales
etc.
Indicateurs de comparaison
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013


atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
RMÉ en psychiatrie
Application « population résidente »
Sélection :
France entière (par défaut)
ou 1 région
ou 1 département
ou 1 territoire de santé
2. PATIENTS (ANO) AYANT EU RECOURS à une PRISE en CHARGE PSYCHIATRIQUE à TEMPS COMPLET ou PARTIEL
Nb patients
Taux de recours / Taux de fuite
3. PATIENTS (IPP-finess) PRIS en CHARGE en PSYCHIATRIE AMBULATOIRE EXCLUSIVEMENT
Nb patients
Taux de recours / Taux de fuite
Indicateurs de comparaison
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013

RMÉ en psychiatrie

Application « population résidente »

- **Sélection :**
  - **1 ou plusieurs code(s) géographique(s) PMSI**
- Restitution via l'application Cartographie PSY : en cours d'évolut°.
  - http://www.atih.sante.fr/index.php?id=0008A00001FF

En cours de mise à jour

RMÉ en psychiatrie

Planning prévisionnel

	2013								
ÉTAPES	**janvier**	**février**	**mars**	**avril**	**mai**	**juin**	**1ère quinz. juillet**	**juil-août**	**sept.**
Cahier des charges			**27-mars**						
Production des bases de données pour SNATIH						tot			
Développement informatique SNATIH									
Tests avec utilisateurs									
Finalisation									

Accessibilité au CHM

uniquement en septembre

RMÉ en psychiatrie

Discussion

- **Base de connaissance partagée en psychiatrie - Parangonnage**
- **Restitutions « modestes » mais robustes**
- **Première version :** 2ème semestre 2013
  - **Maintenance** en 2014
  - **Évolutions** en 2015 ?

RMÉ en psychiatrie

Prospective

- **Après expertise et à l'usage :**
  - élaboration d'indicateurs plus complexes ?
  - association de données issues de sources plus diversifiées ?

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

RMÉ en psychiatrie

DÉMONSTRATION

1 - Principes de fonctionnement

!! Résultats en cours de validation !!

~~http://valid-stats.atih.sante.fr/cgi-bin/broker~~

ce n'est pas le bon site.

atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION

CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE

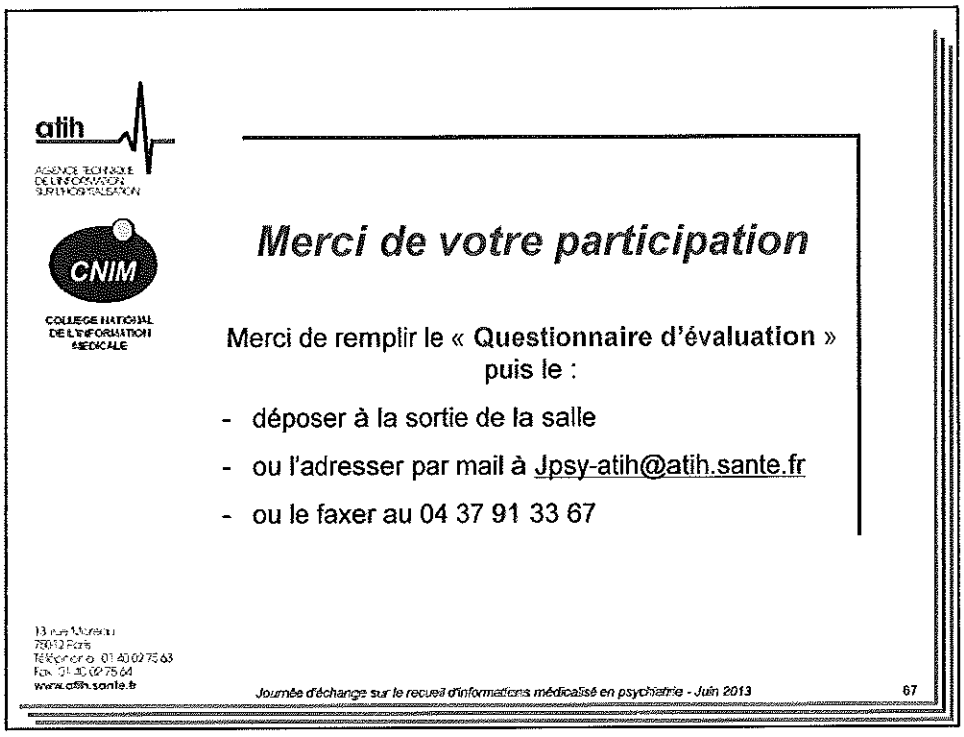
RMÉ en psychiatrie

DÉMONSTRATION

2 – Illustration fonctionnelle

!! Résultats en cours de validation !!

~~http://valid-stats.atih.sante.fr/cgi-bin/broker~~


atih
AGENCE TECHNIQUE DE L'INFORMATION SUR L'HOSPITALISATION
CNIM
COLLEGE NATIONAL DE L'INFORMATION MEDICALE
Merci de votre participation
Merci de remplir le « Questionnaire d'évaluation » puis le :
- déposer à la sortie de la salle
- ou l'adresser par mail à Jpsy-atih@atih.sante.fr
- ou le faxer au 04 37 91 33 67
www.atih.sante.fr
Journée d'échange sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie - Juin 2013
67

EDGAR \ {R3}.