

Dr Arnaud ETIENNE

Journée des DIM d'Alsace  
14 février 2012

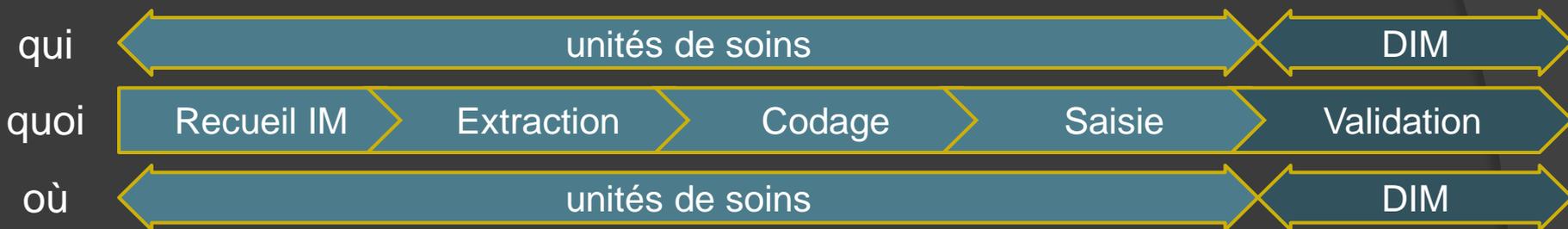
# L'ÉTABLISSEMENT, LES SERVICES, LE DIM ET LE PMSI

## COMMENT ÉVALUER NOS ORGANISATIONS

Retour d'expériences sur la  
réorganisation de la production du PMSI  
**Le projet OPTIM au CHM**

# Le projet OPTIM au CHM

## Organisation décentralisée



## Organisation centralisée délocalisée



# Le contexte

- ⊙ Éléments évocateurs d'une sous valorisation liée à un sous codage de l'activité
- ⊙ Étude du DIM sur l'impact des corrections :
  - 1% des recettes séjours retenu en dossiers atypiques
  - 10% des recettes générées par correction à +2 mois
- ⊙ Enjeux
  - Recherche de l'équilibre financier
  - Facturation directe à l'Assurance Maladie

# Les objectifs

- ⊙ Optimiser la production et le traitement de l'information médicale
  - Tenue du dossier, substrat indispensable
  - Optimiser la production du PMSI
- ⊙ Objectif général : maîtrise des recettes séjours
- Professionnaliser le recueil des données médicales du PMSI

# La conduite du projet

- ⦿ Pilotage : Directoire
- ⦿ Mise en œuvre : pôle de Santé Publique
  
- ⦿ Ressources : 5 ETP TIM pour 6 pôles  
( 1 ETP pour 7 000 RUM en HC)

# La mise en œuvre

- ⊙ Lancement en janvier 2011
- ⊙ Déploiement rythmé par les recrutements  
Mai 2011 à Janvier 2012
  
- ⊙ Accompagnement du DIM sur le terrain
  - Présence rapprochée indispensable
  - Ingérence ? (conditions matérielles, circuit du dossier)
  - En résumé ... une belle aventure !  
(pour les détails, contacter le Dr Madelon !)

# L'évaluation

## ⊙ Indicateurs de résultats indirects

pertinents au regard des objectifs, mais soumis à d'autres facteurs externes au projet, rendant difficile l'interprétation de l'évolution dans le temps

- Poids Moyen du Cas Traité
- Indice de Performance – DMS
- Part des séjours avec un niveau de sévérité élevé
- Résultats des contrôles externes de l'Assurance Maladie
- Résultats des mesures nationales des IPAQSS

# L'évaluation

## ⊙ Indicateurs de résultats directs

Mesurant plus directement l'effet attendu du projet, mais plus éloigné d'une mesure des objectifs

- Délai de production du PMSI
- Qualité du codage initial
- Audit qualité sur la tenue du dossier du patient
- Audit qualité sur le codage PMSI
- Nombre d'actions d'amélioration de la tenue du dossier mises en place par les services cliniques

# L'évaluation

## ⦿ Indicateurs de processus

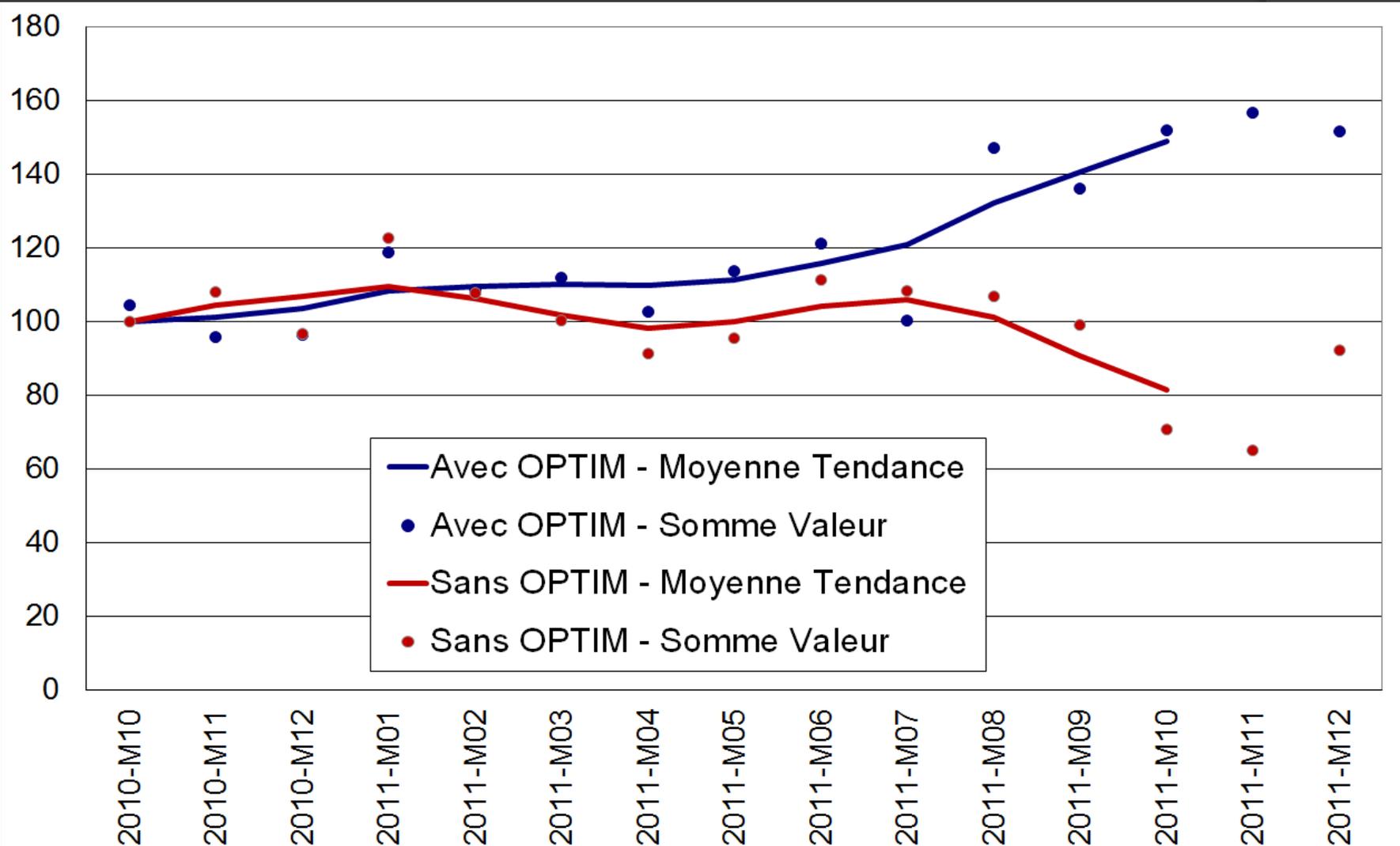
Mesurant le bon déroulement des étapes du projet

- Nombre de dossiers « à reprendre »
- Nombre de réunions de suivi de projet

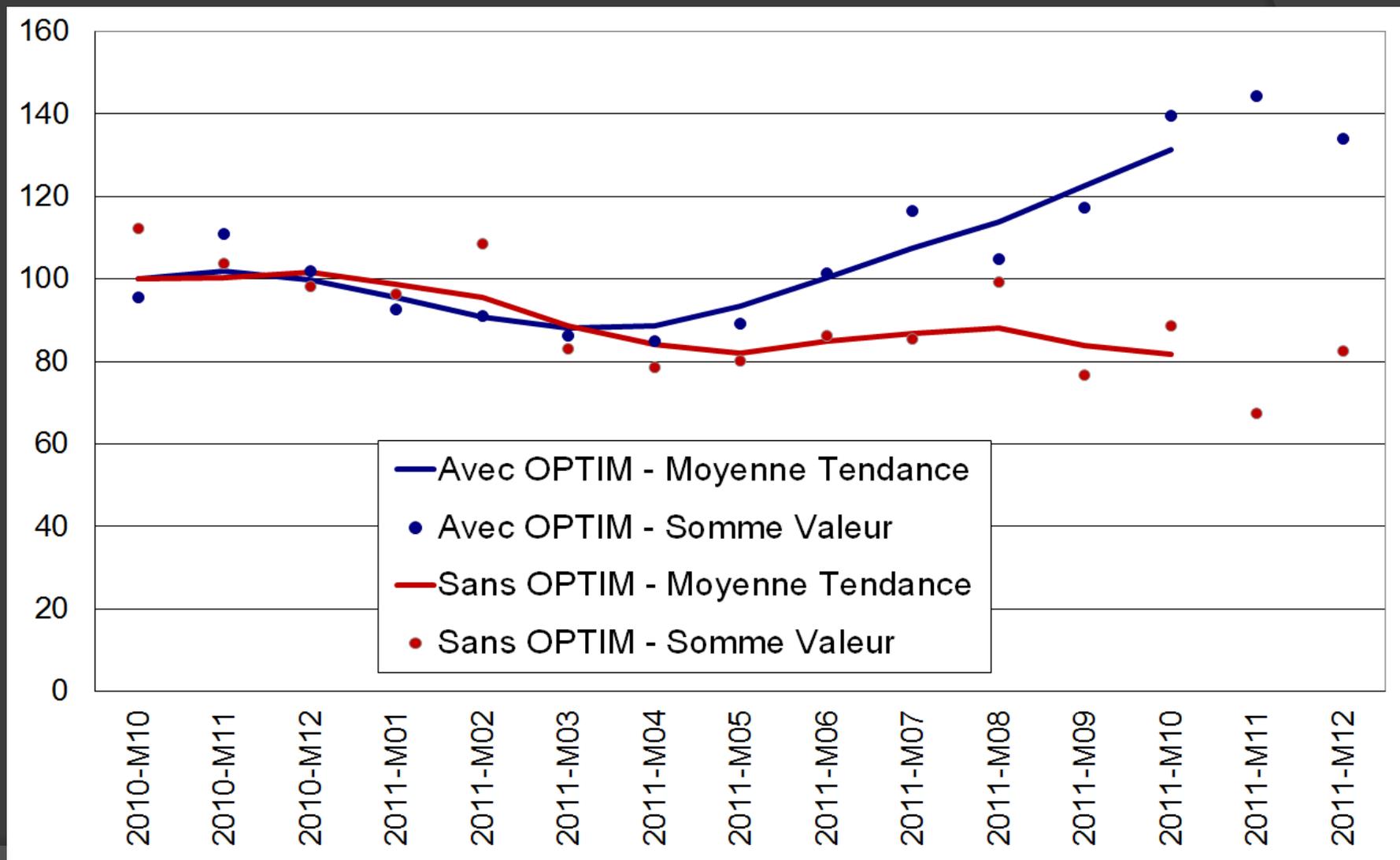
# La méthodologie d'évaluation

- ⊙ Moins évidente à formaliser a priori
- ⊙ Intérêt ++ pour les indicateurs indirects
  - Permet d'estimer l'impact financier
  - Méthode « Avant – Après » et « Ici – Ailleurs », tenant compte au mieux des facteurs externes (évolutions tarifs, casemix,...)
- ⊙ Mesures dispersées
  - Évolution appréciée à partir de représentations graphiques
  - Ne pas se limiter à un % d'évolution  $t+1 / t$

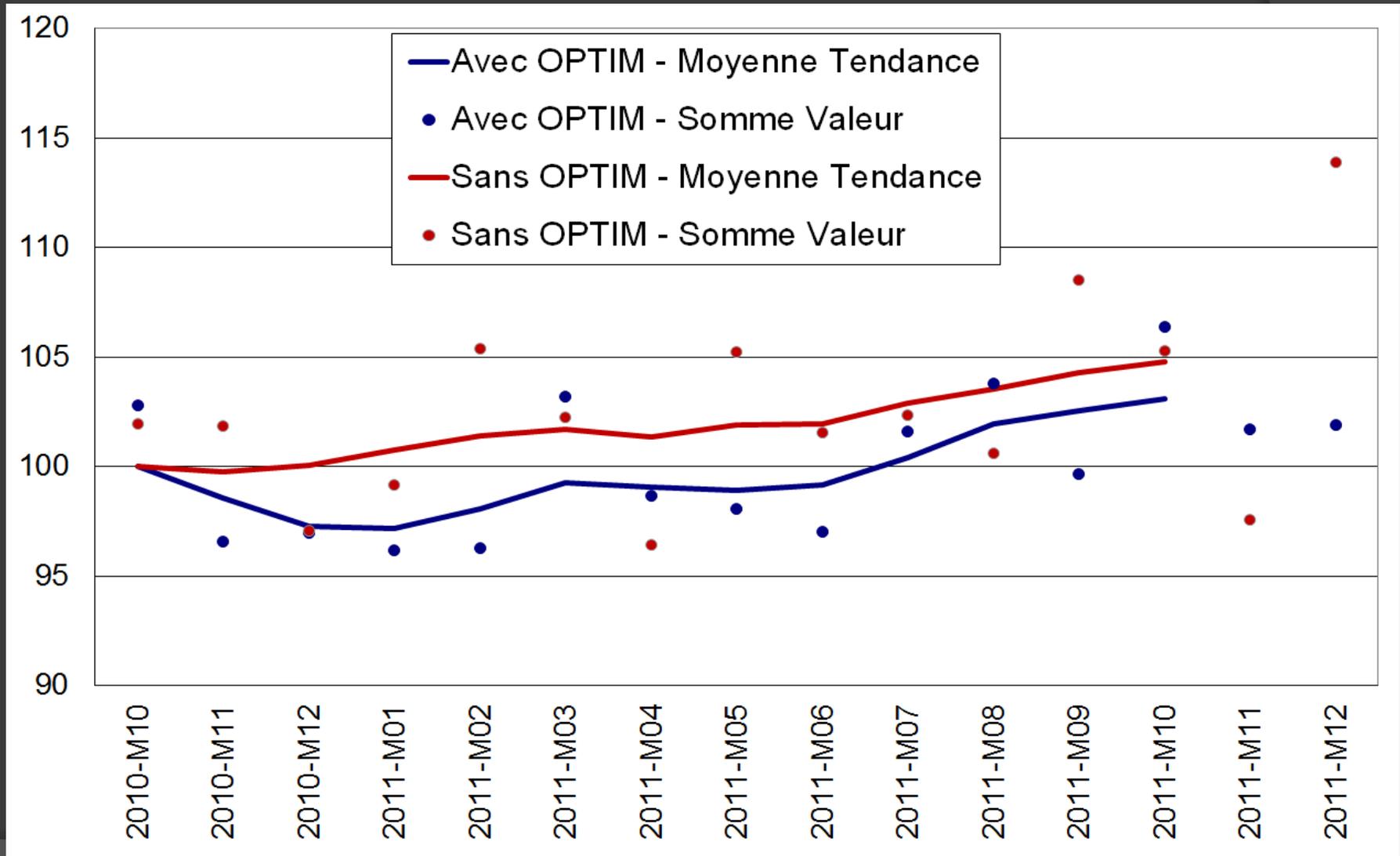
# Taux de RUM codés à 7 jours



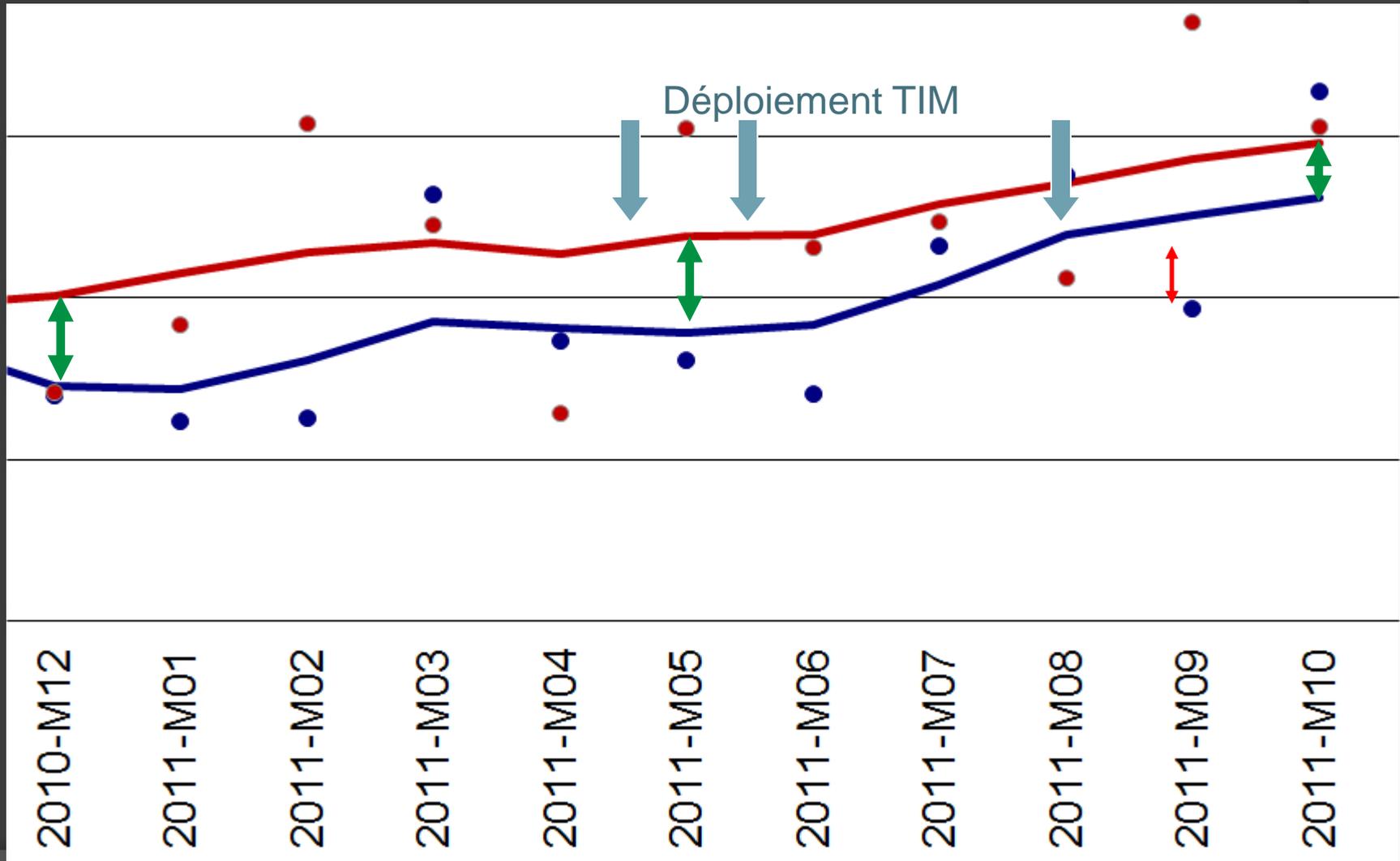
# Taux de sévérité



# Poids Moyen du Cas Traité



# Poids Moyen du Cas Traité



# L'évaluation de l'impact financier

- ⊙ Indispensable, attente forte
- ⊙ Méthode simple ... approximative
- ⊙ Méthode « Avant – Après » et « Ici – Ailleurs » / PMCT
  - PMCT observé dans les pôles expérimentateurs
  - PMCT attendu selon l'évolution observée dans les pôles non expérimentateurs

# Les points clés de l'évaluation

- ⦿ Pas de méthode « simple » et « fiable » pour approcher l'évaluation du projet
- ⦿ Une conjoncture d'éléments, une interprétation
- ⦿ A l'échelle d'un pôle, interprétation plus délicate
- ⦿ Complétée avec les éléments « durs » :  
arrêtés de versement !

Deuxième phase

# Pérenniser la démarche d'évaluation

# Développer les indicateurs « directs »

- ⊙ Délai de codage ( → délai de facturation)
- ⊙ Taux d'atypies / avec correction
  - Contrôles ciblés sur cohérence codage
  - Var. valorisation (Val. Abs.) / Valorisation avant contrôle
- ⊙ Taux de conformité du codage
  - Audits sur dossiers
  - Auto-évaluation > apprentissage

# En amont des indicateurs ... ... les organisations

La maîtrise des processus reste la seule manière de ne pas suivre mais d'améliorer nos indicateurs