

EXPERIMENTATION



- 1- Contexte**
- 2- Objectifs**
- 3- Modalités de mise en oeuvre**

EXPERIMENTATION

LE CONTEXTE



- Une demande des syndicats de psychiatres publics
- De nombreuses questions soulevées à l'occasion du PMSI
- Des critiques sur l'outil et en particulier la validité de la classification des GH

DES OBJECTIFS AMBITIEUX



- Tester la classification des Groupes Homogènes
- Faire évoluer le recueil
- Préparer l'échelle de pondération
- Travailler la qualité des données
- Tester la classification des situations cliniques de la pédopsychiatrie

TESTER LA CLASSIFICATION

■ Aujourd'hui

- Une classification à la journée pondérée
- Une classification à l'acte pondéré

■ A l'issue de l'expérimentation

- La même classification ?
- Une classification identique dans ses principes (à la journée / à l'acte) mais amendée ?
- Une autre logique (trajectoire...) ?

Pour cela : un recueil complémentaire pour certains établissements

EVOLUTION DU RECUEIL



- Temps passé au recueil ?
- Pertinence de certains items ?
- Périodicité du recueil ?

ECHELLE DE PONDERATION



- Deux temps
 - Réfléchir à la méthode
 - Utiliser les premières bases de données
- Une contribution de quelques établissements
- Utilisation budgétaire 2007

LA QUALITE DU RECUEIL



- Des règles à définir a priori
- Un travail sur les premières bases
- Un guide d'amélioration continue de la qualité

EXPERIMENTATION

LES ACTEURS (1)

■ Les régions pilotes

- Aquitaine / Lorraine / Rhône-Alpes / La Réunion / quelques établissements d'Ile de France

■ Les établissements volontaires

- Doivent se faire connaître avant le 31/10/2001

 Dans ces établissements, le recueil PMSI remplace la fiche - patient (extraction automatique des informations)

EXPERIMENTATION

LES ACTEURS (2)



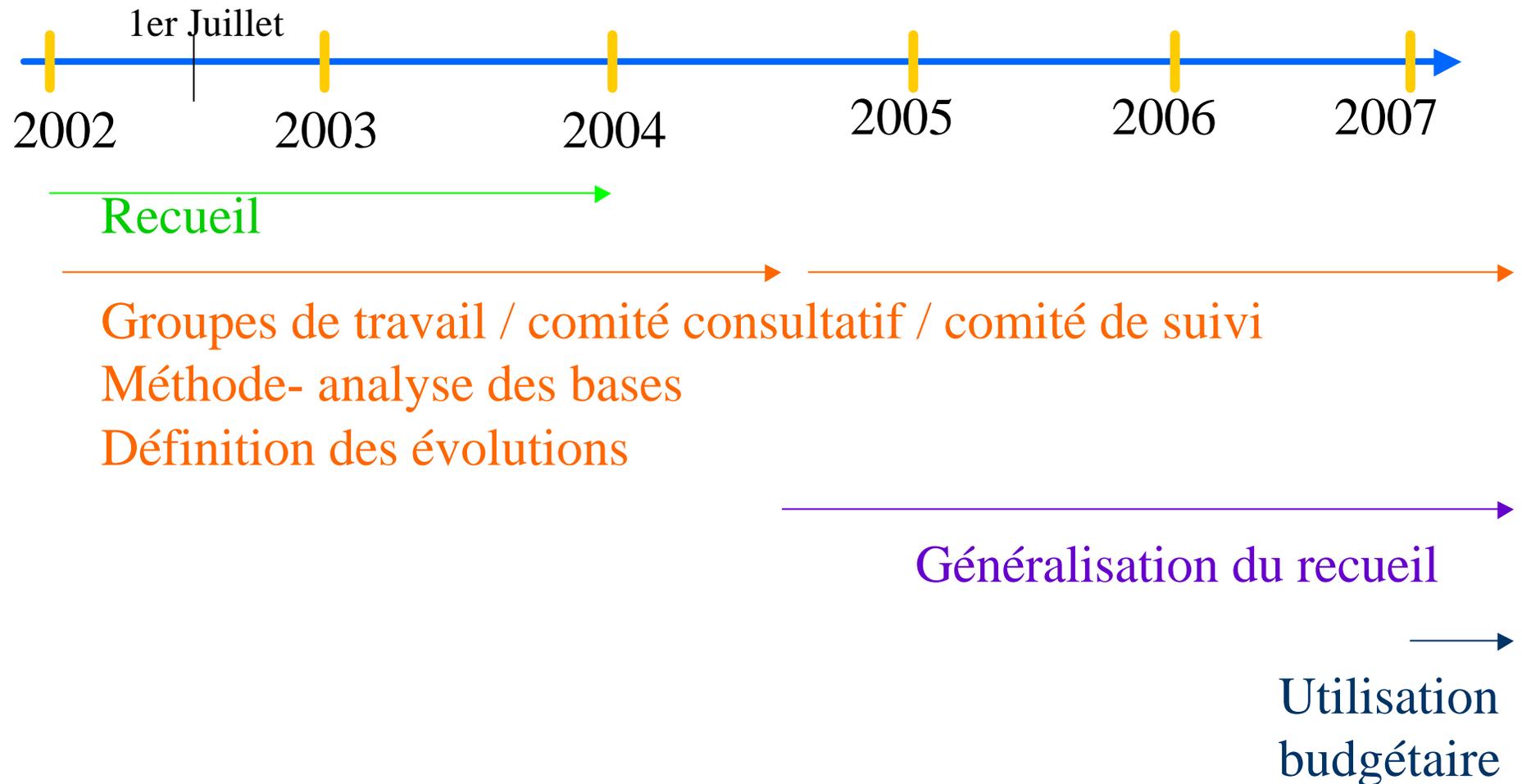
- Des groupes techniques
- Un comité consultatif associé
- Un comité de suivi
- L'ATIH-La DHOS

ACTEURS / OBJECTIFS

1- Régions pilotes / Ets volontaires = la base de données

- 3 Groupes techniques (comp. techniques /professionnelles)
 - Evolution de l’outil
 - Qualité des données
 - Echelle de pondération
- 1 comité consultatif associé (syndicats)
 - Tenu informé des avancées des groupes techniques
 - Emet des hypothèses transmises aux groupes
- 1 comité de suivi (institutions)
 - Information
 - Validation

CALENDRIER GLOBAL



MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Mise à disposition d'un logiciel de saisie pour les établissements qui le souhaitent : « **H M psy** »
- Aide à l'investissement
 - 35 000 f (5335 euros) par établissement + 25 000 f (3811 euros) par secteur
- Crédits d'exploitation
 - Calcul au niveau national et régional :
 - 25 francs (3.8 euros) par RISH
 - 28 francs (4.27 euros) pour un patient suivi en externe (au sens de la file active)