



FORMATION CIPE 2012

PMSI PSYCHIATRIE : OPTIMISER LA VALORISATION FINANCIERE DE VOS ACTIVITES INTRA ET EXTRA HOSPITALIERES EN PSYCHIATRIE

COMMUNAUTÉ INTER HOSPITALIÈRE PACA EST/ COMITÉ QUALITÉ PACA EST
Association type Loi 1901
Création le 27/08/2008 sous le N°: 0062028977

Tél : 04 92 03 58 89 / Mail : comitequalitepacaest@chu-nice.fr site web: <http://www.la-cipe.fr/gd/>

Vendredi 19 Octobre

9h30 – 17h

CHU NICE

Hôpital de Cimiez

Salle Pierre Lilly

**Intervenant : Dr Christophe Schmitt, Médecin DIM, Psychiatre, Membre du comité technique
psychiatrie ATIH**

Public : Médecins DIM, TIM, Psychiatres

Programme prévisionnel

I Introduction : les enjeux de la valorisation de l'activité en psychiatrie

1/ Appréhender les enjeux de la valorisation financière des activités de psychiatrie intra et extra-hospitalières

- Enjeux financiers (Pourquoi valoriser l'activité en psychiatrie ?)
- Enjeux organisationnels et stratégiques à l'échelle du pôle, de l'établissement et du territoire : adaptation des modes de prises en charge et réorganisation des activités intra et extra-hospitalières de psychiatrie

2/ Présentation de la VAP

- Les compartiments de la VAP
- RIM-P
- Molécules onéreuses
- Missions d'intérêt général et aides à la contractualisation (MIGAC)
- Compartiment géopopulationnel

3/ Discussion et questions-réponses

II Valoriser les activités intra et extra hospitalières

1/ Présentation du Recueil d'information médicalisé en psychiatrie (RIM-P)

- Histoire du RIM-P (quelques dates)
- Exemples d'utilisations du RIM-P, en attendant le financement à l'activité en psychiatrie :
 - Adéquation de l'offre de soins aux besoins de la population : démarche d'établissement
 - Adéquation de l'offre de soins aux besoins de la population : démarche d'une ARS
 - Études épidémiologiques
 - Pilotage interne en croisant population, activité et moyens

2/ Connaître les principes directeurs du recueil des données en psychiatrie

- Les grandes catégories de prise en charge décrites par le RIM-P
- RIM-P et fichier commun de structure de l'établissement
- RIM-P et système d'information hospitalier

3/ Le RIM-P pour les prises en charge à temps complet et à temps partiel

- Le patient, le séjour, les séquences et les informations à recueillir
- Étude de cas cliniques

4/ Le RIM-P pour les activités ambulatoires (les résumés d'activité ambulatoire)

- Le patient, les actes et les informations à recueillir
- Étude de cas cliniques

5/ Le codage des diagnostics

- Définition du diagnostic ou mode de prise en charge principal
- Définition des diagnostics ou modes de prise en charge associés
- Règles d'utilisation de la CIM10 pour le codage de ces diagnostics, thésaurus et listes des codes les plus fréquemment utilisés

- Importance du codage des affections somatiques en psychiatrie
- Les difficultés spécifiques du codage diagnostic en psychiatrie

6/ Le recueil des données socio-démographiques complémentaires

- Quelles informations ?
- Pourquoi les recueillir ?

7/ Qualité des données et responsabilité des acteurs : qui fait quoi et qui est responsable de quoi ?

- Le rôle des praticiens
- Le rôle des autres soignants
- Le rôle du DIM
- Le rôle du Directeur d'établissement

III Perspectives : les travaux du comité technique psychiatrie mis en place par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH)

1/Groupe qualité des données

2/Groupe restitution médico-économique des données

3/ Discussion et questions-réponses