

FG11 : L'OPTIMISATION SELON WEB100T

UNE DES DERNIÈRES ÉVOLUTIONS EN DATE CONCERNANT LE PROGRAMME DE MÉDICALISATION DES SYSTÈMES D'INFORMATION (PMSI) EST L'INSTALLATION D'UNE NOUVELLE FONCTION DE GROUPEMENT DITE FG11, DONT L'IMPACT EST MAJEUR SUR LA CODIFICATION DES ACTES. DÉCRYPTAGE AVEC EMMANUEL POMMIERS, DIRECTEUR TECHNIQUE DE WEB100T, SOCIÉTÉ SPÉCIALISÉE DANS L'ÉDITION DE LOGICIELS MÉDICO-ADMINISTRATIFS.

PAR JOËLLE HAYEK

Que change cette nouvelle fonction groupage ?

Emmanuel Pommiers : Il faut d'abord savoir que depuis l'instauration du PMSI, il y a eu de nombreux changements – en moyenne un par an –, qui ont essentiellement consisté en des ajustements réglementaires. Ce changement-là est nettement plus radical puisqu'il modifie les pratiques de codage et de groupage du PMSI, en changeant par exemple la définition du

diagnostic principal dans le codage : de diagnostic pour lequel l'essentiel des coûts de soins ont été déployés, il devient le diagnostic d'entrée dans l'établissement de santé. Autre changement important, le nombre de tarifs différents : de 800, ils passent aujourd'hui à 3000 ! Cela implique un changement des habitudes dans la pratique du codage, et les DIM (Directeur de l'Information Médicale), auxquels cette activité est dévolue,

doivent s'adapter à ces nouvelles règles, en comprendre l'impact et trouver leurs repères – qu'ils doivent ensuite transmettre au personnel hospitalier, ce qui n'est pas chose aisée.

Cette évolution réglementaire a fait évoluer l'offre de Web100T.

Nous proposons déjà, dans notre offre, des logiciels permettant la compréhension des mécanismes de groupage. Ils ont donc été mis à jour, de manière à mieux assister les DIM dans ce nouveau contexte de la FG11. Ces derniers, qui doivent aujourd'hui redécouvrir de nouvelles façons de grouper ou de

classifier le codage, ont en effet besoin d'outils leur permettant de relever cet enjeu. Web100T a ainsi intégré les nouvelles considérations tarifaires et réglementaires dans ses logiciels, ce qui a séduit de nombreux DIM à l'échelle nationale.

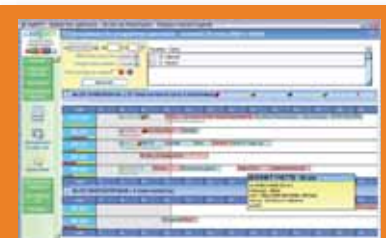
Vous avez également conçu un outil d'analyse, pour mesurer l'impact financier de la FG11.

C'est cela. Cet outil d'analyse, « ImpactFG », externe à ceux de production de soins, permet donc de mesurer rapidement l'impact de la nouvelle fonction groupage. Web100T a ainsi conçu un module qui permet de faire une comparaison financière, en terme d'activité, avant et après la FG11, en retraitant notamment les dossiers en erreur, dus à la requalification du diagnostic principal. Concrètement, cela veut dire que les établissements peuvent étudier leur activité durant les années précé-

dentes, voir comment elle a été valorisée, et surtout prévoir comment elle le sera en 2009-2010. La FG11 étant récente, les établissements ne disposent en effet pas du recul nécessaire pour en évaluer l'impact ; Web100T se propose de leur fournir les outils nécessaires pour cela. Cette évolution fonctionnelle de nos produits est, elle aussi, une manière de répondre à l'évolution réglementaire, et nous voulons avoir une offre qui soit la plus complète possible, pour assister au mieux les DIM dans leur nouvelle mission.



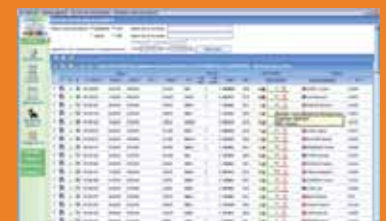
Emmanuel Pommiers



Déroulement opératoire



Occupation des lits



Surveillance durée de séjour



Contrôle qualité