

Indicateurs nationaux (IQSS) et paiement à la qualité (IFAQ)

résultats 2014

CME

9 juin 2015

Isabelle Gasquet

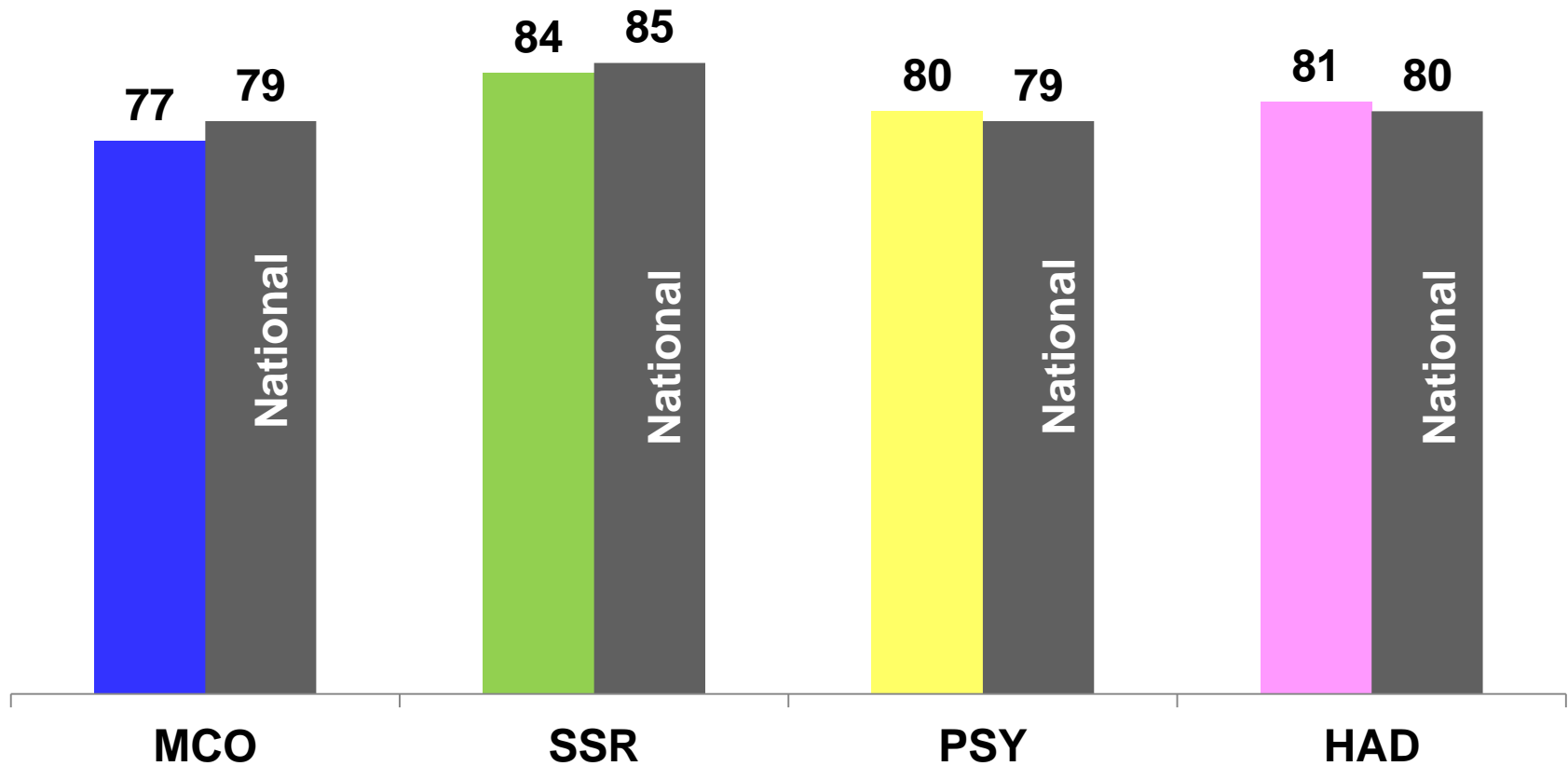
Exploitation des indicateurs nationaux

- **National**
 - Amélioration de la qualité
 - Diffusion public (SCOPE-SANTE)
 - Régulation
 - Certification
 - Contractualisation ARS (CPOM...)
 - Financement (IFAQ)
- **AP-HP (priorités CME / QSS – CAPCU)**
 - Certification
 - Promotion des bonnes pratiques
 - Approche conjointe médicale et para-médicale
 - Escarres
 - Qualité sécurité de la prise en charge médicamenteuse
 - Troubles nutritionnels
 - Douleur

- **Campagne 2014**

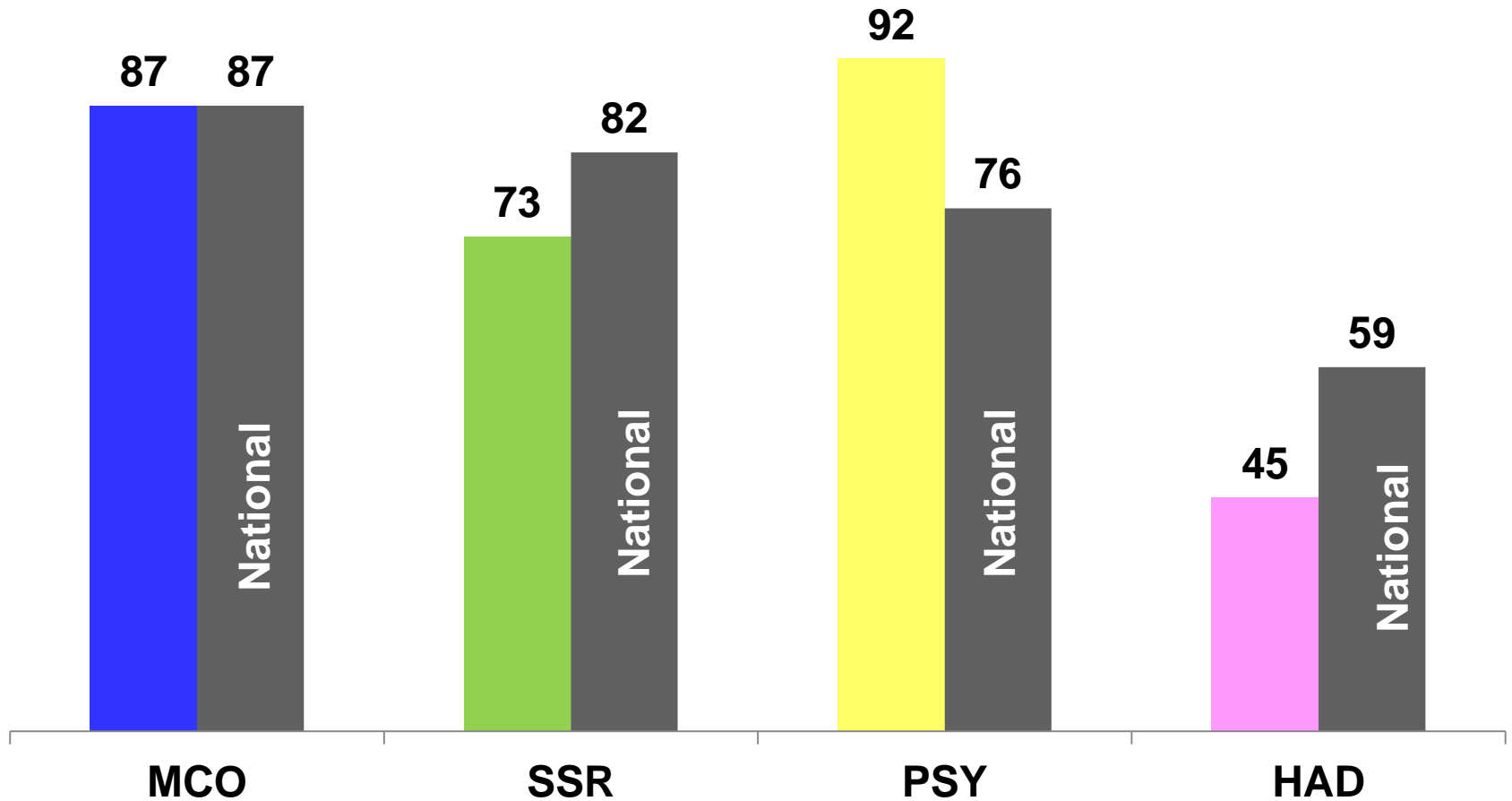
- **Dossier médical** MCO SSR HAD PSY
- **Dénutrition** MCO SSR HAD PSY
- **Douleur** MCO SSR HAD **SSPI**
- **Escarres** SSR
- **RCP**
- **Dossier d'anesthésie**
- **Qualité du document de sortie** MCO
(remplace « délai d'envoi du CRH)

Tenue du dossier médical 2014



- **commun à tous les séjours** : 4 critères
- **MCO** : 4 critères spécifiques
- **SSR** : 6 critères spécifiques
- **PSY** : 6 critères spécifiques
- **HAD** : 6 critères spécifiques

Dénutrition (2014)



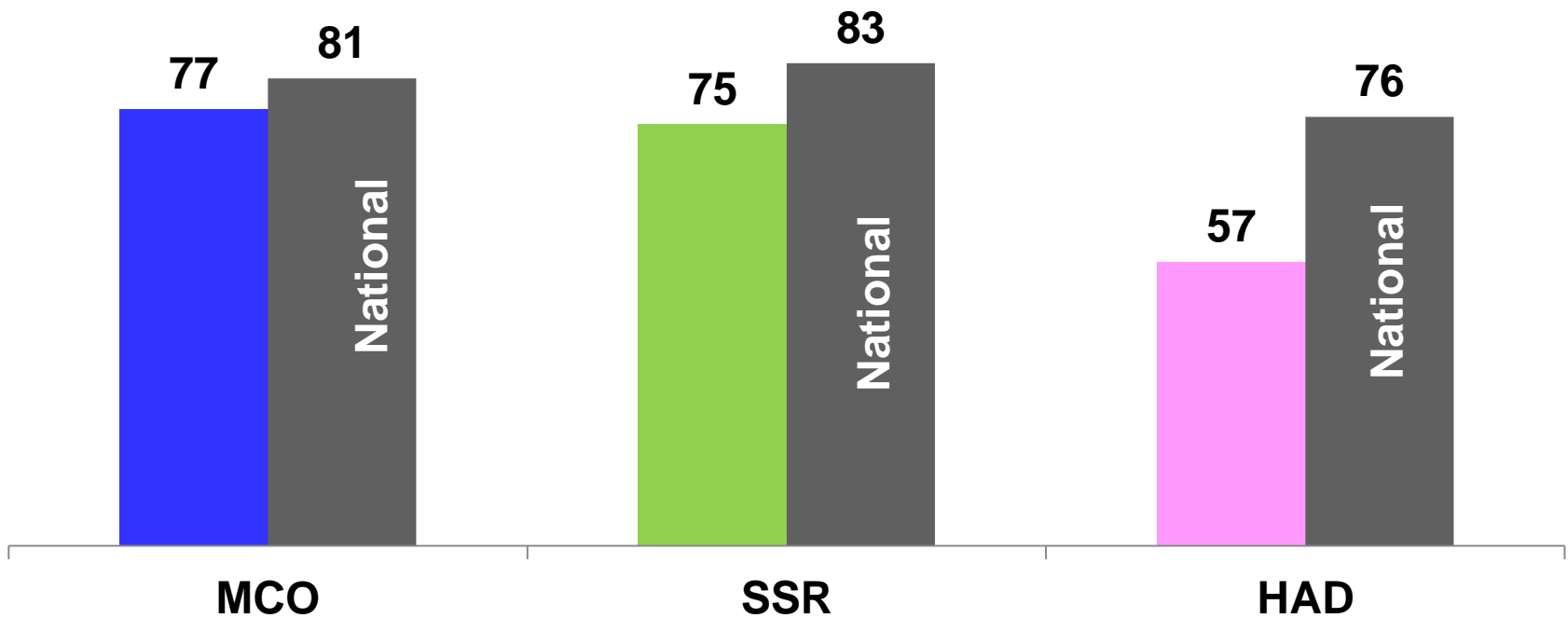
MCO : poids dans les 48h suivant l'admission

SSR : idem MCO + une mesure à 15 jours.

PSY : idem MCO + une mesure à 21 jours

HAD : (poids dans les 7 jours + une mesure à 15 jours) ou (variation du poids avant l'hospitalisation notée dans les 7 jours suivants l'admission)

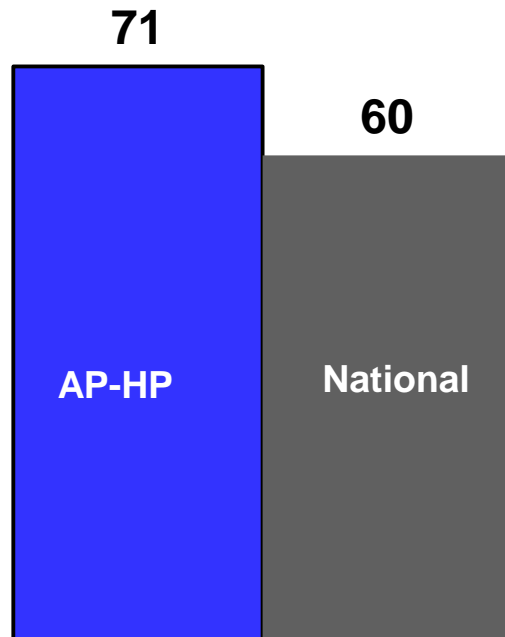
Douleur – 2014 (1/2)



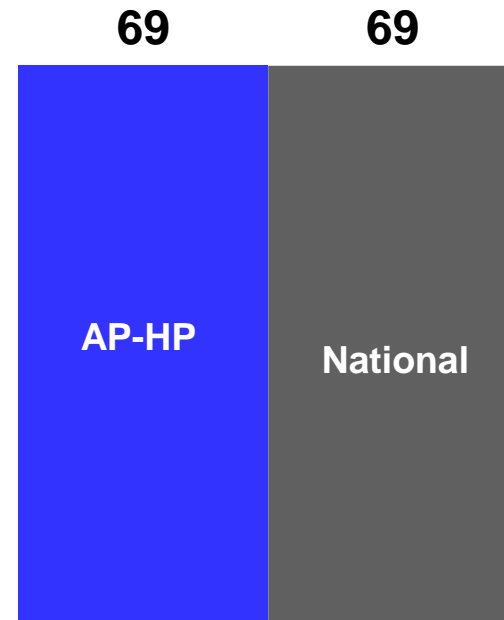
- au moins une évaluation de la douleur avec une échelle validée chez les patient non algique
- au moins 2 évaluations de la douleur avec une échelle validée chez le patient algique.

douleur en SSPI – 2014 (2/2)

nouveau



mesure pendant le séjour



sortie sans douleur

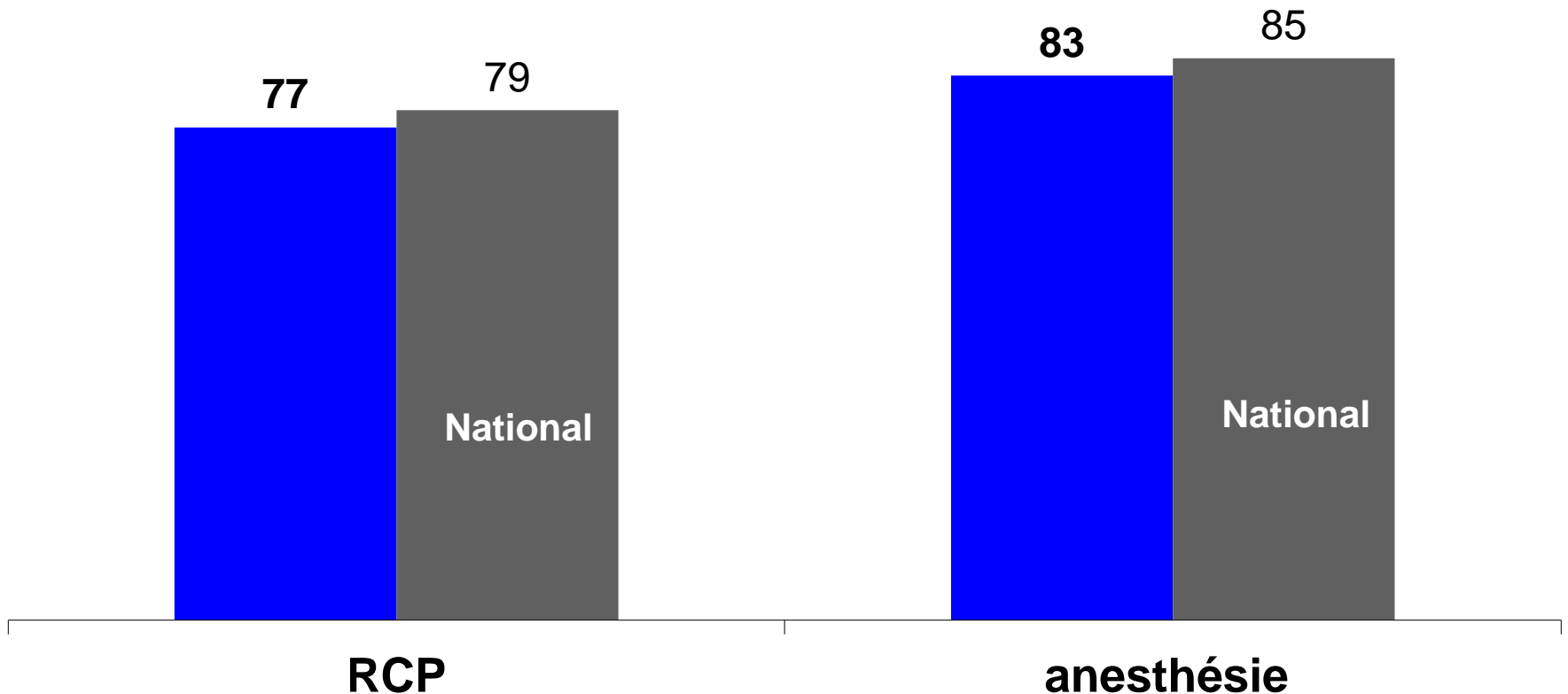
2 mesures avec une échelle :
- initiale à l'entrée
- à la sortie ou juste avant la sortie

- une mesure à la sortie ou juste avant la sortie de la SSPI
- douleur qualifiée de « faible » (EVA<3)

Anesthésie – RCP (2014)

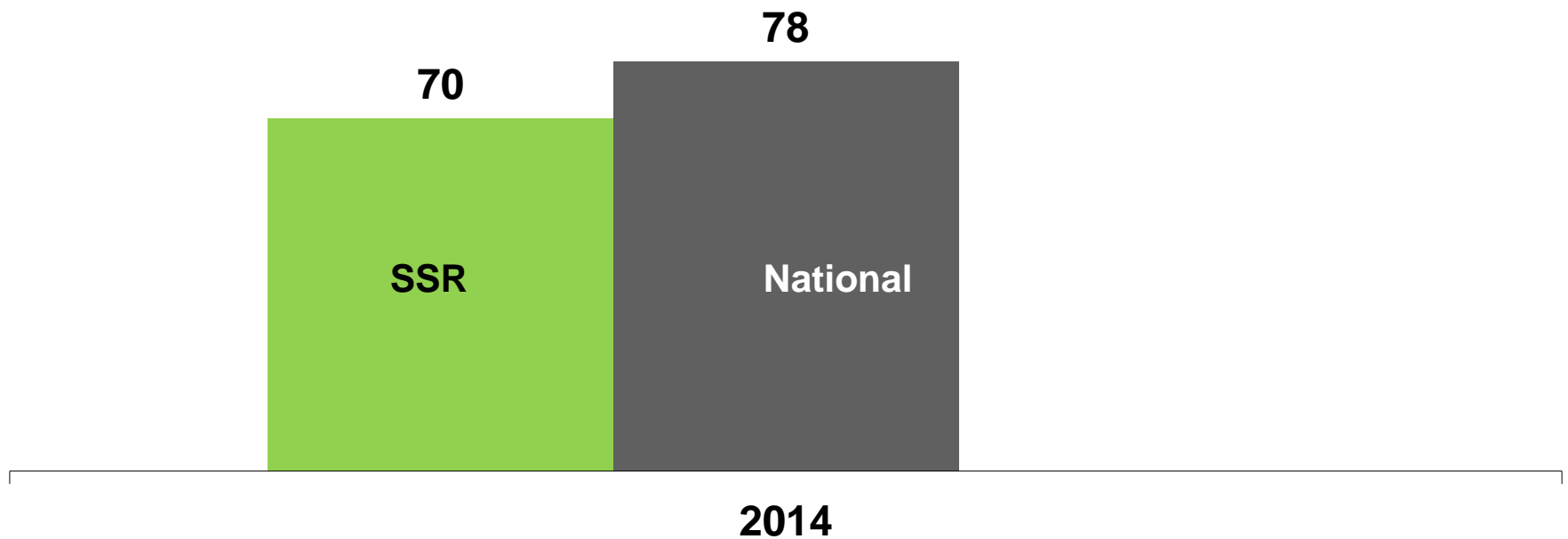
Tenue du dossier d'anesthésie : 13 critères

RCP : datée, comportant la proposition de prise en charge, au moins 3 médecins de spécialités différentes



Escarres SSR

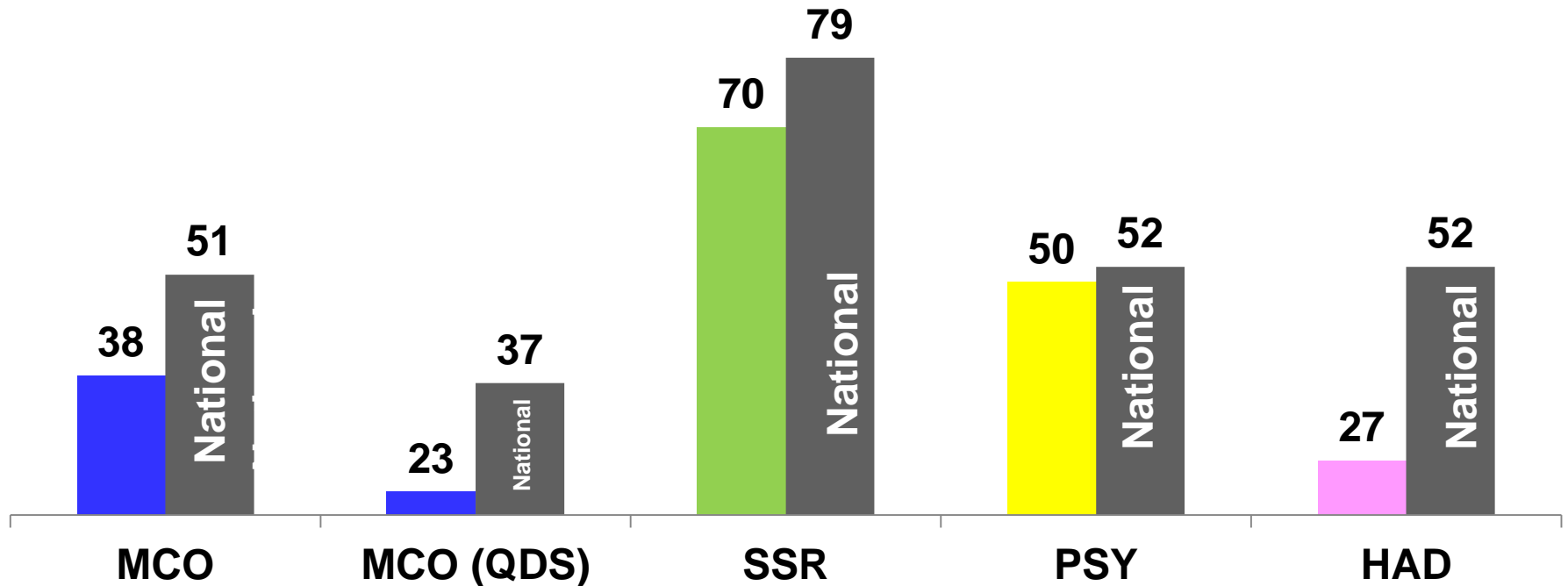
la trace de l'évaluation du risque d'escarre et sa conclusion sont retrouvées dans le dossier dans les 2 jours suivant l'admission



Délai d'envoi du CRH (2014)

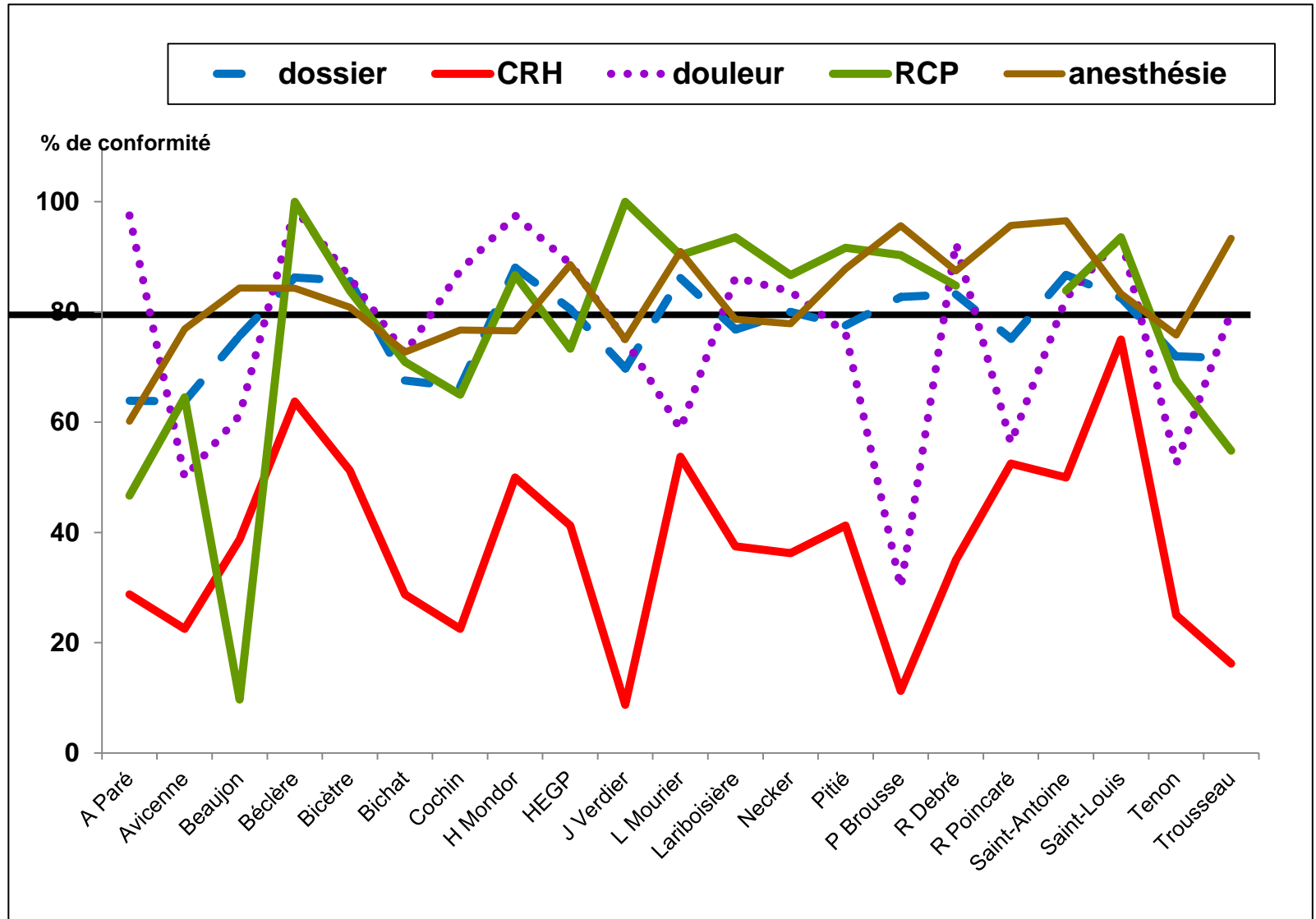
Qualité du document de sortie – **nouveau**

- **Délai d'envoi du CRH**
 - Envoyé dans les 8 jours
 - Contenu : dates de séjour, destinataire, synthèse médicale/organisation suivi (PSY)
- **Qualité du document de sortie (version 1) - MCO**
 - **Remis/envoyé le jour de la sortie**
 - Contenu : idem



Variabilité entre sites AP-HP

résultats 2014 (MCO)



Campagne 2015

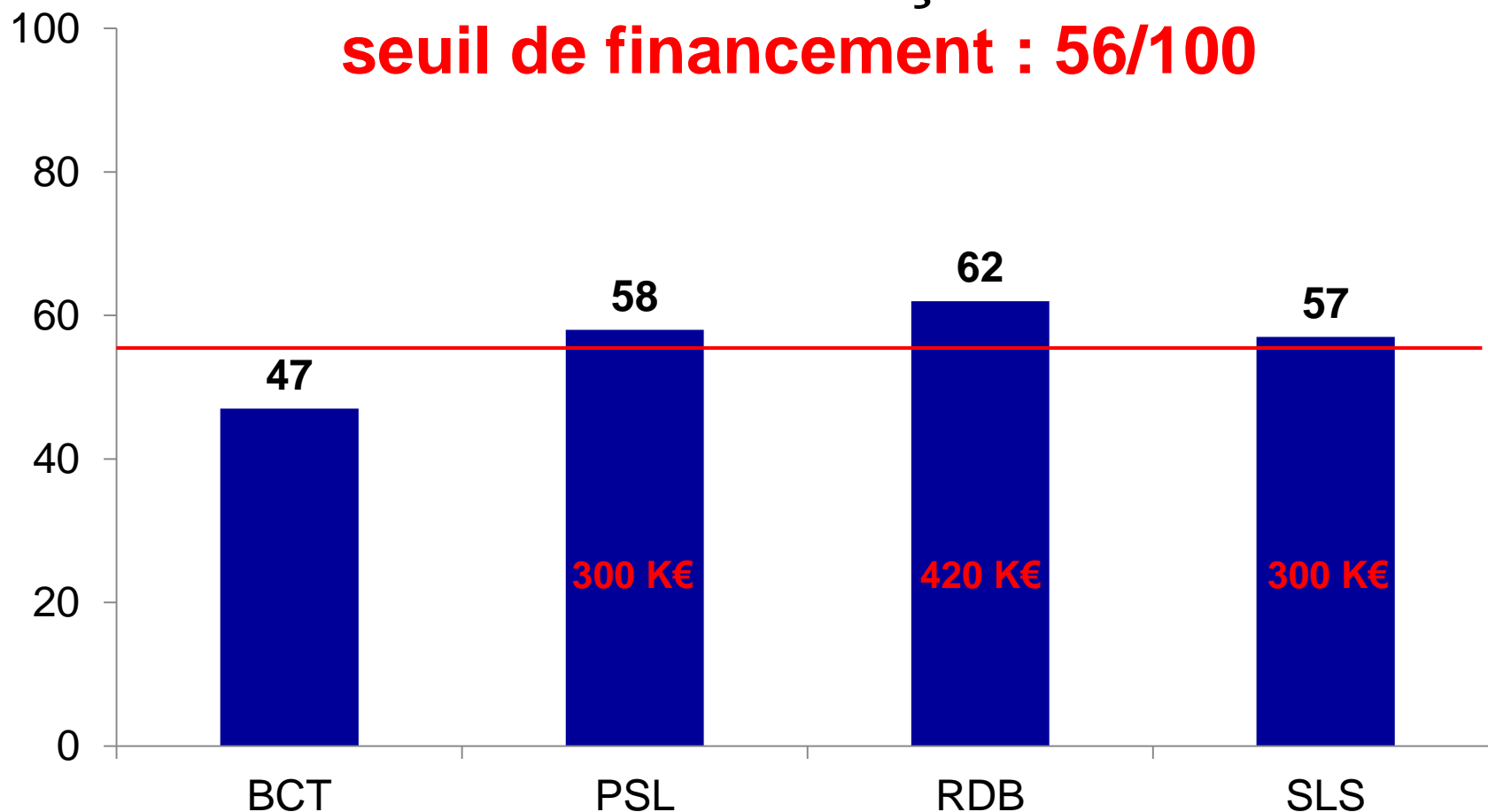
- **indicateurs de spécialités**
 - IDM, AVC, dialyse, HPP
- **Satisfaction des patients**
 - I-SATIS (enquête en ligne – modèle AP-HP)
- **Indicateurs nouveaux**
 - **Qualité du document de sortie – version 2**
 - Test (généralisation en 2016)
 - Donné/envoyé le jour de la sortie
 - plus exigences sur le contenu
 - **Thrombose/embolies post-prothèse hanche/genou**
 - Données PMSI

Financement (IFAQ)

- **0,2% du budget T2A à terme**
- **Plafond : 500 K€ +20% (1^{ier} de sa classe d'ES)**
- **Calendrier (MCO)**
 - test
 - 2014 : n \simeq 200, **15 M€** -> 7 GH candidats (8 sites)
 - 2015 : n \simeq 500, **45 M€** -> tous les GH candidats (20 sites)
 - généralisation : 2016
- **Participation**
 - **certification sans réserve** au moment du classement (fin d'année)
 - 4 sites AP-HP retenus
- **Classement (2014)**
 - Indicateurs qualité et IN **80%**
 - évolution (2012/2014) et niveau atteint (2014)
 - PEP **15%**
 - Information du dossier **5%**

Résultats IFAQ 2014 pour l'AP-HP

50% des candidats ont reçu un financement
seuil de financement : 56/100



Merci de votre attention