

Service Public Fédéral de Santé,
Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement
Directorat-Général Soins de Santé
Service Datamanagement
Arabella D'Havé, Conseiller-Chef de Cellule
Terminologie, Classification, Groupement & Audit
arabella.dhave@health.belgium.be

Centre de Terminologie
terminologie@health.belgium.be
www.terminology-center.be



LE PASSAGE À L'ICD-10-BE ETAT DES LIEUX 2014-2015

29/01/2015

Structure Multipartite en
matière de politique hospitalière

Le passage à l'ICD-10-BE

ETAT DES LIEUX 2014-2015



Contenu

- ❑ Dernière présentation 20/03/2014
- ❑ Formation
- ❑ Enregistrement pilote (RHM 2015)
- ❑ Rapport avec la terminologie standardisée
- ❑ Analyses
- ❑ Sessions d'information 2015



- Dans le cadre de la transition, le SPF a élaboré un programme de formation en trois phases :
 - (Une phase pilote)
 - Une phase théorique
 - Une phase d'application
 - Une phase de test
- Phase théorique
 - Objectif: apporter une base théorique.
 - Moyens:
 - une formation en ligne est organisée depuis juillet 2014 via E-learning (cf. circulaire DM/OMZ-CIR/n.16_14).
 - La formation est gratuite et accessible en permanence.



□ Phase d'application

- Objectif: mettre en pratique les enseignements sur la base de dossiers de patients réels pendant une année expérimentale de mise en pratique de la théorie, c'est-à-dire un apprentissage de l'encodage de séjours réels dans l'ICD-10-BE.
- Moyens:
 - Une année transitoire est prévue (voir également la circulaire portant la référence DM/OMZ-CIR/N.14_14).
 - La formation en ligne reste accessible en permanence



■ Caveat:

- Il s'agit de l'année d'enregistrement 2015 (RHM 2015) pour laquelle les données ICD concernant les diagnostics, les interventions et, par conséquent, les APR-DRG, ne seront pas utilisées dans le financement.
- Les données RHM doivent toutes être enregistrées à l'exception des codes ICD:
 - codes ICD-10-BE,
 - "dummies"
 - Codes ICD-10-BE + dummies
 - Pas de codes ICD-9-CM



- Phase de test:
 - Objectif: donner une réponse aux questions soulevées lors de la phase de mise en application
 - Annoncée lors des journées d'étude du 3.9.2013 et du 10.9.2013 (voir également les présentations sur le site web www.health.belgium.be/ICD10BE > Publications > Présentations)
- Moyens:
 - Ateliers en face-à-face
 - Sur la base de cas concrets et de dossiers abordés lors de l'année expérimentale,
 - Accompagnement par une équipe de formateurs agréés.
 - La participation à ces ateliers est libre et gratuite.



- Appel à candidatures
 - 12 formateurs, 7 néerlandophones et 5 francophones
 - Candidatures
 - Pourvu que les moyens budgétaires nécessaires seront mis à dispositions
 - Programme de formation en deux parties:
 - AHIMA's Academy for ICD-10-CM/PCS. Cette formation sera donnée en anglais par AHIMA à Bruxelles durant une semaine. Les dates seront communiquées ultérieurement.
 - Une formation donnée par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.



- Evaluation la satisfaction de l'utilisateur du système E-learning
 - Support de l'Université Libre de Bruxelles, dans le cadre d'un stage pour "Master en sciences de la santé publique"
 - Nombre d'inscriptions >1.000
 - Inscriptions d'étudiants

Projet pilote RHM 2015



- La transition entraîne aussi les modifications nécessaires sur le plan technique pour le SPF
- Objectif:
 - Tester l'efficacité et l'efficience des modifications techniques apportées pour l'introduction et le contrôle
 - Résumé hospitalier minimum (RHM), année d'enregistrement 2015, période de janvier à mars inclus, pour tous les séjours
 - Données enregistrées par codage fidèlement à la réalité, au moyen d'ICD-10-BE et selon les instructions d'enregistrement et les règles de codage en vigueur et/ou disponibles à partir du 1er janvier 2015.
- Moyens: appel à candidatures pour le codage du Résumé hospitalier minimum (RPM), année d'enregistrement 2015, période de janvier à mars inclus, sur la base de l'ICD-10-BE.

Projet pilote RHM 2015



- Candidatures
- Le projet sera réalisé en vertu d'un contrat conclu pour une durée de 5 mois, prenant cours le 1^{er} janvier 2015 et expirant le 31 mai 2015.
- Condition: l'hôpital ne connaît aucun retard dans l'introduction du RHM de périodes antérieures.
- Pourvu que les moyens budgétaires nécessaires seront mis à dispositions

Lien avec la terminologie standardisée



- Dans le cadre du plan d'action e-Santé 2013-2018 (www.rtreh.be), en particulier du point d'action 13 - Réalisation d'une politique de terminologie nationale, l'un des objectifs est la réalisation d'une interopérabilité sémantique entre les données du secteur de la santé.
 - À cet effet, il faut notamment développer un thesaurus de référence principalement à partir de la terminologie SNOMED-CT®.
 - Il faut ensuite réaliser un "mapping" entre cette terminologie de référence et l'ensemble des systèmes de codification utilisés à des fins diverses, parmi lesquels la classification ICD-10-BE.
 - Ce "mapping" doit servir de support à une dérivation semi-automatique depuis ces systèmes de codification.
 - Le mapping des systèmes de codification s'effectue sous la responsabilité exclusive des autorités concernées et doit être finalisé au plus tard en 2017.

Lien avec la terminologie standardisée



- La direction générale Soins de santé du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement
 - responsable de la réalisation du mapping entre SNOMED-CT et ICD-10-BE
 - estime primordial de ne pas s'écarter des mappings internationaux.
- Mapping de SNOMED CT vers l'ICD-10-CM
 - Le SPF a conclu dans ce cadre un accord de coopération avec la National Library of Medicine (NLM) des États-Unis pour le mapping entre SNOMED CT® et ICD-10-CM.
 - Actuellement, une partie de ce mapping a déjà été réalisée et publiée sur notre site internet <http://www.health.belgium.be/eportal/Healthcare/Healthcarefacilities/Registrationsystems/ProjectICD10BE/Publicaties/index.htm#maps>.
 - Pour la suite de cette mission, un appel à candidatures est aujourd'hui lancé dans le but de dresser une liste de candidats entrant en considération pour aider à la réalisation de ce mapping.

Lien avec la terminologie standardisée



- Mapping de SNOMED CT vers l'ICD-10-PCS
 - Collaboration: les USA, l'Espagne, le Portugal, la Belgique, l'IHTSDO
 - Première réunion: 22.01.2015

SNOMED CT to
ICD-10-PCS
2015-2017



Belgique



Espagne



Portugal



USA



- Installation, configuration et tester V31.0 du grouper APR-DRG
 - Regroupement des séjours 2011 sur base de données reconvertées
 - L'ICD-9-CM à l'ICD-10-BE
 - Résultats préliminaires

Sessions d'information 2015



- Presentaties en studiedagen
 - 10/02/2015: studiedag “ICD-10-BE in een breder kader”
 - 23/4/2015: Pentalfa

Thema	Spreker (titel, naam, voornaam + e-mailadres)	Dienst
Wat is ICD-10-BE en wat verandert er tegenover ICD-9-CM? Wat is het effect van een wijziging DRG versie?	Mevr. Arabella D'havé arabella.dhave@gezondheid.belgie.be en/of Dr. Ingrid Mertens Ingrid.mertens@gezondheid.belgie.be	FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu Directoraat-generaal Gezondheidszorg Dienst Datamanagement
Wat zijn mogelijke financiële gevolgen voor uw ziekenhuis?	Dr. Ingrid Mertens Ingrid.mertens@gezondheid.belgie.be en/of Prof. Dr. Hilde Pincé Hilde.pince@uzleuven.be	FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu Directoraat-generaal Gezondheidszorg Dienst Datamanagement Diensthoofd Medische Registratie UZ Leuven
Wat gaan de codeurs u vragen als ziekenhuisarts?	Dr. Luc Belmans Luc.belmans@rztienen.be	Adjunct Medisch Directeur RZ Tienen
Wat zijn de gevolgen voor het medisch dossier – mogelijke oplossingen (Snomed)	Prof. Dr. Frank Rademakers frank.rademakers@uzleuven.be en/of Prof. Dr. Bart Van den Bosch bart.vandenbosch@uzleuven.be	Directeur Medische Technologie en Informatiesystemen UZ Leuven Diensthoofd Informatiesystemen UZ Leuven