

Un code pour chaque intervention, Traçabilité, Pertinence, Qualité renforcée SNDS amélioré

A code for each intervention,

François RICHARD

Résumé

La LFSS de 2020 a jugé nécessaire que la CCAM, devenue en partie obsolète en raison de l'absence d'évolution et de maintenance soit revue, adaptée et hiérarchisée par une structure indépendante ce qui a abouti à la création du Haut Conseil des Nomenclatures et d'un mécanisme innovant d'inscription transitoire avec registre en vie réelle.

En 2004 la CCAM avait remplacé la NGAP et l'avis de la HAS est indispensable pour l'inscription de nouveaux actes médicaux. La complexité, les délais pluri annuels, les taux de refus expliquent que malgré les 13600 codes de la CCAM plusieurs centaines d'actes manquants persistent, entraînant des milliers de codage par assimilation, fragilisant le SNDS et empêchant toute traçabilité pertinente chez des patients.

En se basant sur l'expérience acquise par un codage descriptif, une inscription et une tarification temporaire des interventions sous télémanipulation une nouvelle organisation de l'ensemble des cotations des procédures opératoires, chirurgicales ou interventionnelles, peut être proposée avec un Observatoire agile regroupant sous l'auspice de l'ANC, l'HAS, le HCN, la FSM et l'ATIH ; cet Observatoire gérerait pour tout acte manquant ou tout acte nouveau, sur une période déterminée et avec des critères valides des bases de données, favorisées par les registres, permettant une traçabilité optimale, des délais HAS diminués, une harmonisation des CCAM descriptive et tarifaire, une pertinence des actes évaluable.

Mots clés

- Codage
- Inscription Nomenclature
- Registre Bases de données

Abstract

The LFSS of 2020 deemed it necessary for the CCAM, which had become partly obsolete due to the lack of evolution and maintenance, to be reviewed, adapted and prioritized by an independent structure, which led to the creation of the High Council of Nomenclatures and an innovative transitional registration mechanism with real-life registry. In 2004, the CCAM replaced the NGAP and the opinion of the HAS is essential for the registration of new medical acts. The complexity, the multi-year delays, the refusal rates explain that despite the 13600 codes of the ACPC, several hundred missing acts persist, leading to thousands of coding by assimilation, weakening the SNDS and preventing any relevant traceability in patients. Based on the experience acquired by descriptive coding, registration and temporary pricing of interventions under telemanipulation, a new organization of all operative, surgical or interventional procedures, can be proposed with an agile Observatory bringing together under the auspices of the ANC, HAS, HNC, FSM and ATIH which would manage for any missing act or any new act, over a given period and with valid criteria of databases, favoured by the registers, allowing optimal traceability, reduced HAS deadlines, harmonisation of the descriptive and tariff CCAM, and an assessable relevance of the acts.

Keywords

- Coding
- Entry Nomenclature
- Register Databases