

Codage des actes médicaux et paramédicaux dans la structure de médecine d'urgence de l'hôpital d'instruction des armées Robert Piqué

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Codage des actes médicaux et paramédicaux dans la structure de médecine d'urgence de l'hôpital d'instruction des armées Robert Piqué : état des lieux et perspectives d'amélioration / Ismahène Berber Abed ; directeur de thèse, Docteur Christophe Gramond

Auteur(s) : Berber Abed, Ismahène (1979-....)

Autre(s) auteur(s) : Gramond, Christophe (1977-....)
Université de Bordeaux 2014-....

Production : 2015

Description matérielle : 1 vol. (92 f.) : Ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Coding of medical and paramedical acts in emergency medicine structure of the army instruction hospital Robert Piqué status and prospects for improvement eng

Note sur la provenance : (BCSSA) Don

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 16 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale Bordeaux 2015

Résumé ou extrait : Introduction : maîtriser le financement d'une structure médicale d'urgence (SMU) nécessite le codage adéquat des actes réalisés et l'admission efficiente des patients en Unité d'Hospitalisation de Très Courte Durée (UHTCD). Pourtant, cette tâche administrative semble parfois reléguée au second plan par les soignants. Méthode : il s'agit d'une étude statistique descriptive incluant tous les patients ayant consulté la SMU de l'hôpital d'Instruction de Armées Robert Piqué entre le premier janvier et le 31 octobre 2014. Nous avons exclus les consultations dentaires et les hospitalisations secondaires au passage en SMU. Nous avons tiré au sort un échantillon de 200 passages pour lesquelles nous avons déterminé la présence d'un défaut de codage et la perte financière éventuelle. Trois lectures des dossiers ont permis de déterminer ceux qui auraient dû être admis en UHTCD. Résultats : 194 passages ont été étudiés 95 passages (48,9% [0,42-0,56]) présentent un défaut de codage. La perte financière est de 15,5 euros [11,74-19,26] par passage. Le manque à gagner représente 8% de la recette annuelle liée à l'activité de consultation de la SMU. Le défaut de codage paramédical (52,8%) est responsable de 73,6% de la perte globale de l'échantillon. Les IDE doivent donc, améliorer leur codage.

Le défaut de codage médical (27,0%) n'engendre que 26,4% de la perte globale mais les médecins sont responsables de l'admission en UHTCD dont le défaut (4,6% [0,017-0,075]) est à l'origine d'une perte financière de 35% de la recette générée par l'UHTCD en 2014. Ce point doit être la priorité des médecins. La qualité de codage par le personnel administratif est meilleure dans notre travail. Il pourrait leur être confié intégralement à l'avenir. Conclusion : le défaut de codage des actes dans notre SMU génère une perte financière importante. Tous les personnels doivent se sentir impliqués en réalisant le codage le plus exhaustif possible.

Introduction : master financing emergency department (ED) requires the proper coding of procedures performed and efficient admission of patients Emergency department Hospitalization Unit (EDHU). However, this administrative task sometimes seems relegated to the background by caregivers. Method : this is a descriptive statistical study included all patients who viewed the ED Hospital of Armed Robert Picqué Instruction between January 1 and October 31, 2014. We excluded dental consultations and hospitalizations side passage to ED. We have drawn a sample of 200 passages for which we determined the presence of an encoding default and any financial loss. Three Readings records were used to determine who should have been admitted EDHU. Result 194 passages were studied, 95 passages (48,9% [0.42 to 0.56] have a default encoding. The financial loss is € 15.5 [11.74 to 19.26] per pass. The shortfall represents 8% of annual revenue related to the ED consultation activity. The default encoding paramedics (52.8%) is responsible for 73.6% of the total loss of the sample. FDI must improve their coding. Failure to medical coding (27.0%) only generates 26.4% of the overall loss but doctors are responsible for the admission EDHU including failure (4.6% [0.017 to 0.075] is causing a financial loss of 35% of the income generated by the EDHU in 2014. This should be the priority of doctors. The encoding quality by administrative staff is better in our work. It could be entrusted in full to their future. Conclusion : acts coding defect in our ED generates a significant financial loss. All staff must feel involved by making the coding as comprehensive as possible

Sujet - Nom commun : Actes médicaux -- Nomenclature
Soins hospitaliers France -- Bordeaux (Gironde) -- Coût

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques