

Comité Technique ENC Interchamps

29 octobre 2021

Ordre du jour

29/10/2021

- 1. Administration des campagnes ENC
 - Echantillon ENC 2022
- 2. Sujets pour avis
 - Consultations
 - AA SSR
 - Typologie des consultations
 - SAC SSR : Evolution arbre analytique SAC SSR

1. Administration des campagnes ENC

Echantillon ENC 2022

Déroulé

- Mise en ligne du questionnaire :
 - 15 Avril 2021 au 17 Mai 2021
 - Suite au peu de candidatures reçues, décision de prolonger l'appel jusqu'au 28 Mai 2021
 - Principe clé : le volontariat prime, pas de filtre appliqué à la sélection
- 07/2021 : Validation par le COPIL ENC RTC des principes de ciblage et de l'échantillon complémentaire

Point sur les établissements complémentaires

- Compte tenu de la situation sanitaire, pas d'activation du processus de transmission de liste au DG d'ARS pour éventuelle mise en application de pénalités
- 3 non répondants :
 - MCO : CH Cœur de Corrèze
 - SSR : Sud Alsace Mulhouse / Eaux Marines (Martinique)

- Liste des ES ciblés :

	FINESS	Raison Sociale	Catégorie d'étab.
MCO ex-DG	190000059	CH COEUR DE CORREZE	CH_P
MCO ex-DG	730002839	CHIC ALBERTVILLE MOUTIERS	CH_P
MCO ex-OQN	340780667	CLINIQUE DU PARC	3 - Volume éco >13M€
MCO ex-OQN	340015502	CLINIQUE LE MILLENAIRE	3 - Volume éco >13M€
	Finess	Raison sociale	Catégorie
SSR DAF	750712184	AP-HP	CHU
SSR DAF	680020336	GRPE HOSP REGION MULHOUSE ET SUD ALSACE	CH
SSR OQN	970103099	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES	Privé lucratif
SSR OQN	830100855	CENTRE DE GÉRONTOLOGIE ST.FRANCOIS	Privé lucratif
	Finess	Raison sociale	Catégorie
HAD ex-DG	750712184	AP-HP	CHU
HAD ex-OQN	830207114	HAD SANTÉ SOLIDARITE DU VAR	EBNL

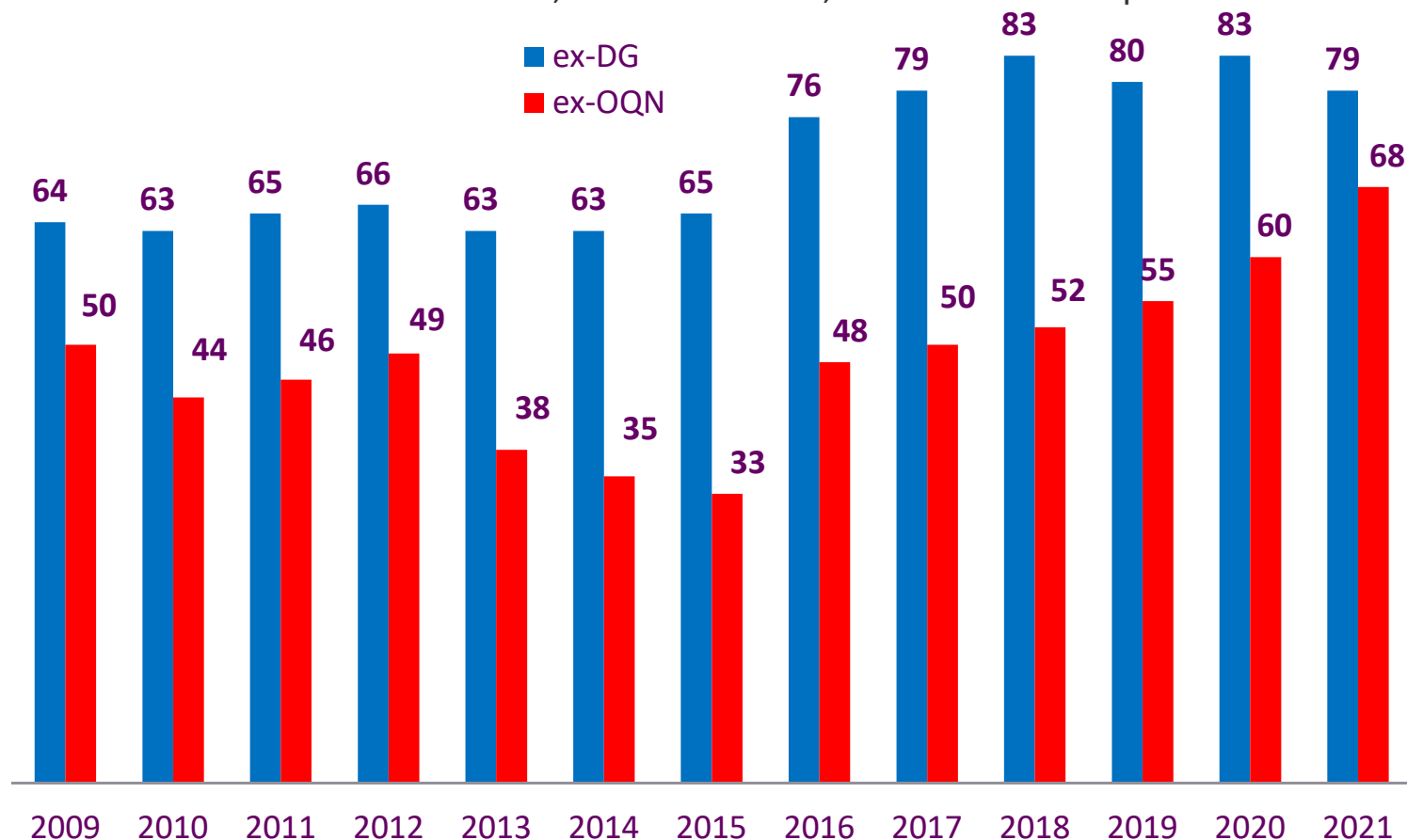
1. Administration des campagnes ENC

Echantillon MCO 2022 – *Pour avis*

Rappel : Evolution de l'échantillon ENC MCO (2009 à 2021)

Echantillon ENC MCO

Evolution de l'échantillon, validé en COPIL, selon le statut depuis 2009



Synthèse des candidatures ENC MCO 2022

1. Evolution de l'échantillon

	Privé non lucratif ex- OQN / OQN	Privé lucratif ex- OQN / OQN	Privé non lucratif ex- DG / DAF	Public ex- DG / DAF	Total
Etablissements non qualifiés					
<i>Dont candidatures spontanées</i>					
<i>Dont candidatures complémentaires</i>					
Etablissements en accompagnement				1	1
<i>Dont candidatures spontanées</i>					
<i>Dont candidatures complémentaires (1)</i>				1	1
Etablissements qualifiables		6	5	4	15
<i>Dont candidatures spontanées</i>		6	5	4	15
<i>Dont candidatures complémentaires</i>					
Total		6	5	5	16

(1) Centre Hospitalier Métropole Savoie

2. Echantillon 2022

	EX-DG	EX-OQN	Total
Echantillon 2021 (rappel)	79	68	147
Echantillon 2022	83	67	150
<i>Dont nouveaux établissements</i>	10	6	16
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-6	-7	-13

3. Accompagnement pour 2023

020000253	CH DE LAON	Ex-DG	Complémentaire	REPORT DE L'ACCOMPAGNEMENT EN 2023
-----------	------------	-------	----------------	--

Résultats des candidatures ENC MCO 2022

- Examen des candidatures 2022 : proposition de qualification de 10 nouveaux établissements ex-DG et 6 établissements ex-OQN

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Groupe	Candidature	Ville
350002200	Clinique Saint Yves	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		SPONTANEE	RENNES CEDEX
060780174	HOPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU-LENVAL	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		SPONTANEE	Nice
930300264	SAS CLINIQUE PARIS LILAS	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ALMAVIVA SANTE	SPONTANEE	LES LILAS
750300931	SAS Clinique Sainte Thérèse	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ALMAVIVA SANTE	SPONTANEE	Paris
440029338	CLINIQUE MUTUALISTE JULES VERNE	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	HGO	SPONTANEE	Nantes
780808614	Hôpital La Porte Verte	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	UNIVI Santé	SPONTANEE	Versailles
950110015	Centre hospitalier Victor Dupouy	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	ARGENTEUIL
730000015	CENTRE HOSPITALIER METROPOLE SAVOIE	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF		COMPLEMENTAIRE	CHAMBERY CEDEX
300780137	NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ELSAN	SPONTANEE	ALES
250000015	CHRU BESANCON	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	Besançon cedex
800002503	Clinique Ste Isabelle	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	GRUPE SANTE VICTOR PAUCHET	SPONTANEE	Abbeville
750300550	Clinique Ste Geneviève	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	GRUPE SANTE VICTOR PAUCHET	SPONTANEE	Paris
620001834	Polyclinique de la Clarence	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	AHNAC	SPONTANEE	DIVION
940100043	HU PARIS SUD SITE KREMLIN BICETRE APHP	Ex-DG	Privé non lucratif ex-DG / DAF	APHP	SPONTANEE	PARIS
420002495	CH DU GIER	Ex-DG	Public ex-DG / DAF		SPONTANEE	SAINT CHAMOND CEDEX
300780152	NOUVEL HOPITAL PRIVE LES FRANCISCAINES	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN / OQN	ELSAN	SPONTANEE	NIMES CEDEX 01

Résultats des candidatures ENC MCO 2022

○ 4 ES sollicités dans le cadre du décret

FINESS	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection	Commentaires
190000059	Centre Hospitalier Cœur de Corrèze	Ex-DG	Complémentaire	Aucune Réponse de l'établissement.
340000512	Clinique du Millénaire	Ex-OQN	Complémentaire	L'établissement n'est pas en capacité de participer à cette étude.
340000280	Clinique du Parc	Ex-OQN	Complémentaire	L'établissement n'est pas en capacité de participer à cette étude et cela pour plusieurs raisons : - absence d'analytique au sein des systèmes informatiques - mouvement des effectifs intervenus depuis l'année dernière (entre 2020 - 2021) - les différentes vagues liées au Covid ainsi que la mise en place d'un centre de vaccination ont fortement perturbé le projet
730002839	CHIC Albertville Moutiers	Ex-DG	Complémentaire	Compte tenu du départ sur d'autres fonctions, du directeur financier et dans l'attente de l'arrivée de son remplaçant, le centre hospitalier Albertville Moutiers ne peut participer à l'enquête ENC.

Sorties ENC MCO préconisées

⇒ Il est proposé le retrait de l'échantillon ENC à compter de 2022 de
6 établissements ex-DG et 7 établissements ex-OQN

Finess	Raison Sociale	Statut	Catégorie	Ville	Commentaires
10780203	HOPITAL PRIVE D'AMBERIEU	ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Ambérieu	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à deux années de non participation
130042096	GCS CENTRE CARDIO AXIUM RAMBOT	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Aix en Provence	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à trois années de non participation
130008253	CLINIQUE DE VITROLLES	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vitrolles	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
130782675	CLINIQUE VIGNOLI	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Salon de Provence	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
40780470	SAS CLINIQUE TOUTES AURES	Ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Manosque	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
130001647	INSTITUT PAOLI CALMETTES	ex-DGF	CLCC	Marseille	Non participant 2019 et 2020 ; Sans réponse 2022
220005045	CENTRE HOSPITALIER DE TRÉGUIER	ex-DGF	CH1 < 20M	Tréguier	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à quatre années de non participation
330781196	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX	ex-DGF	CHU	Bordeaux	Abandon 2019; Sans réponse en 2020; Non participation en 2021
340780642	CLINIQUE BEAU SOLEIL	ex-DGF	EBNL	Montpellier	Abandon 2018, Non participant 2019; Sans réponse 2020 et 2021
560008799	SAS SE OCEANE	ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Vannes	Souhait de l'hôpital de sortir de l'échantillon suite à quatre années de non participation
640780946	POLYCLINIQUE DE NAVARRE	ex-DGF	Privé lucratif ex-OQN		Abandon 2018 et 2020 ; Non participant 2019 et 2021
750000549	FONDATION OPHTHALMOLOGIQUE ROTHSCHILD	ex-DGF	EBNL	Paris	Abandon 2018, 2019 et 2020 ; Sans réponse 2021
970466751	CLINIQUE AVICENNE (CENTRE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE EXCLUSIF)	ex-OQN	Privé lucratif ex-OQN	Réunion	Abandon en 2020, Non participation en 2021 et 2022

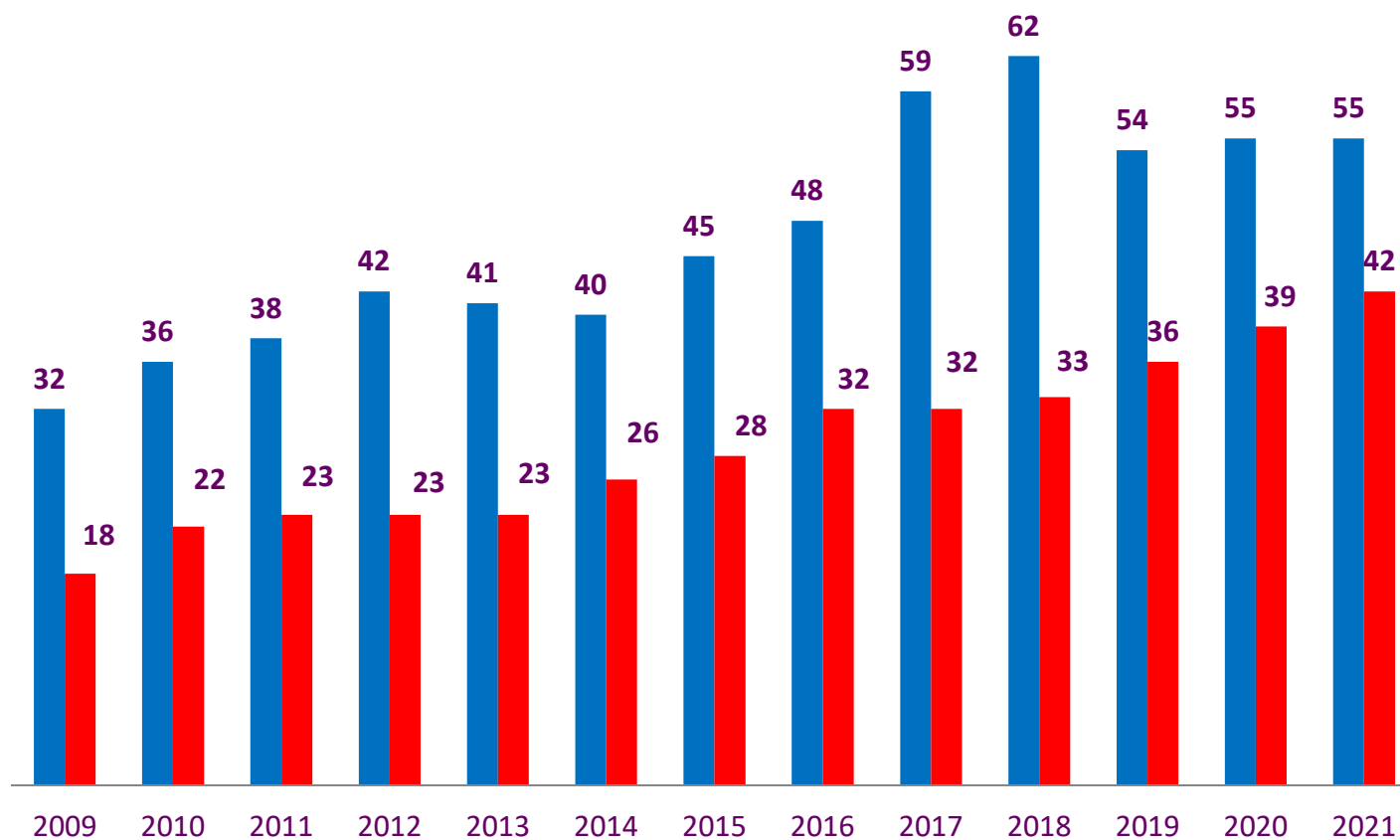
1. Administration des campagnes ENC

Echantillon SSR 2022 – *Pour avis*

Rappel : Evolution de l'échantillon ENC SSR (2009 à 2021)

Echantillon validé en COPIL - ENC SSR

■ DAF ■ OQN



Synthèse des candidatures ENC SSR 2022

1. Evolution de l'échantillon

	Privé lucratif OQN	Privé non lucratif OQN	Privé non lucratif DAF	Public DAF	Total
Etabts en attente de réponse	1			1	2
Dont candidatures complémentaires	1			1	2
Etabts non qualifiés (dont retraits)	1		4	2	7
Dont candidatures spontanées			4	1	
Dont candidatures complémentaires	1			1	
Etabts qualifiables			2		2
Dont candidatures spontanées			2		
Dont candidatures accompagnés					
Dont candidatures complémentaires					
Total	2	0	6	3	11

2. Echantillon 2022

	DAF	OQN	Total
Echantillon 2021 (rappel)	55	42	97
Echantillon 2022	51	37	88
<i>Dont nouveaux établissements</i>	2	0	2
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-6	-5	-11

3. Accompagnement en 2022 pour intégration 2023

Aucune demande à ce stade.

Echanges en cours avec l'AP-HP qui pourraient conduire à des demandes d'accompagnement

CR6

SH1

Diapositive 14

CR6 à compléter d'ici le 20/10 du coup ?

Caroline REVELIN; 13/10/2021

SH1 Modifié

Séverine HARDY; 18/10/2021

Résultats des candidatures ENC SSR 2022

- **Examen des candidatures 2022** : proposition de qualification de **2 nouveaux établissements (DAF)**

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
720000413	Centre médical François Gallouedec	Privé non lucratif	DAF	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	PARIGNE-L'EVEQUE	Spontanée
720016138	Centre Gallouedec Site Pôle Santé Sud	Privé non lucratif	DAF	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	LE MANS	Spontanée

- 7 candidatures reçues mais seulement 2 maintenues :
 - Le CH DU GIER (420002495), qui a candidaté sur MCO et SSR pour 2022, a décidé de reporter sa candidature SSR à 2023.
 - 4 ES DAF du groupe AHNAC, qui ont candidaté en SSR pour 2022, ont reporté leur candidature à 2023 du fait du déploiement trop tardif du nouveau DPI nécessaire aux recueils ENC SSR

Changement par rapport au CT de juillet

Résultats des candidatures ENC SSR 2022

○ ES sollicités dans le cadre du décret :

N° Finess	Raison Sociale	Public/Privé Lucratif/Non lucratif	Statut	Mode de sélection	Commentaires
680020336	GRPE HOSP REGION MULHOUSE ET SUD ALSACE	Public	DAF	Complémentaire	En attente de retour
750712184	AP-HP	Public	DAF	Complémentaire	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles.
830100855	CENTRE DE GERONTOLOGIE SAINT FRANCOIS	Privé lucratif	OQN	Complémentaire	Recueils des SIIPS et des minutes d'actes RR non disponibles. Pas de comptabilité analytique
970103099	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX- MARINES	Privé lucratif	OQN	Complémentaire	En attente de retour

Sorties ENC SSR préconisées

Il est proposé le **retrait de l'échantillon** ENC à compter de 2022, des 11 établissements suivants, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe	Ville	Motif de sortie
030002158	Hopital Cœur du Bourbonnais	Public	DAF		TRONGET	Non intégré en 2017, en abandon ou non participation de 2018 à 2022
290000827	Fondation Ildys, site de Ty Yann	Privé non lucratif	DAF	Fondation Ildys	BREST	Non participant 2021 et 2022 (depuis son entrée dans l'échantillon). Postulera probablement pour 2023 <i>Ajout par rapport au CT de juillet</i>
330000217	Maison des Dames du Calvaire - Maison de Santé Marie Galène	Privé non lucratif	DAF		BORDEAUX	Non participant en 2019 et 2020, Sans réponse pour 2021.
440046944	Centre de Soins de Suite du Confluent	Privé non lucratif	OQN	Croix Rouge	NANTES	Non participant ENC 2020 et 2021. Le FINESS n'existe plus (Absorption du finess 440046944 par le finess 440468676)
660010174	Centre Bouffard Vercelli - Perpignan	Privé non lucratif	DAF	ASCV	PERPIGNAN	Non participant de 2019 à 2022
660780347	Clinique du souffle La Solane	Privé lucratif	OQN	KORIAN	OSSEJA	Demande de sortie par l'établissement.. Rachat par Korian, plus de comptabilité analytique
660780842	Clinique Val Pyrene	Privé lucratif	OQN	KORIAN	FONT-ROMEUE	Demande de sortie par l'établissement.. Rachat par Korian, plus de comptabilité analytique
670780543	CH de Wissembourg - CHI de la Lauter	Public	DAF		WISSEMBOURG	Aucune participation depuis l'entrée dans l'échantillon en 2020 : abandon 2020, non participant 2021 et 2022
930021431	Espace pédiatrique Alice Blum Ribes (EPABR Montreuil II)	Privé non lucratif	DAF	UGE CAM IDF	MONTREUIL	Aucune participation depuis l'entrée dans l'échantillon en 2018 (Non participant 2018 à 2022).
970404679	Centre de Rééducation de basse vision - HORUS	Privé lucratif	OQN	Groupe IRIS Santé	LE PORT - Réunion	Abandon en 2019 et non participant en 2020, 2021 et 2022
970405726	Clinique Bethesda	Privé lucratif	OQN	Groupe IRIS Santé	SAINT PIERRE - Réunion	Abandon en 2019 et non participant en 2020, 2021 et 2022

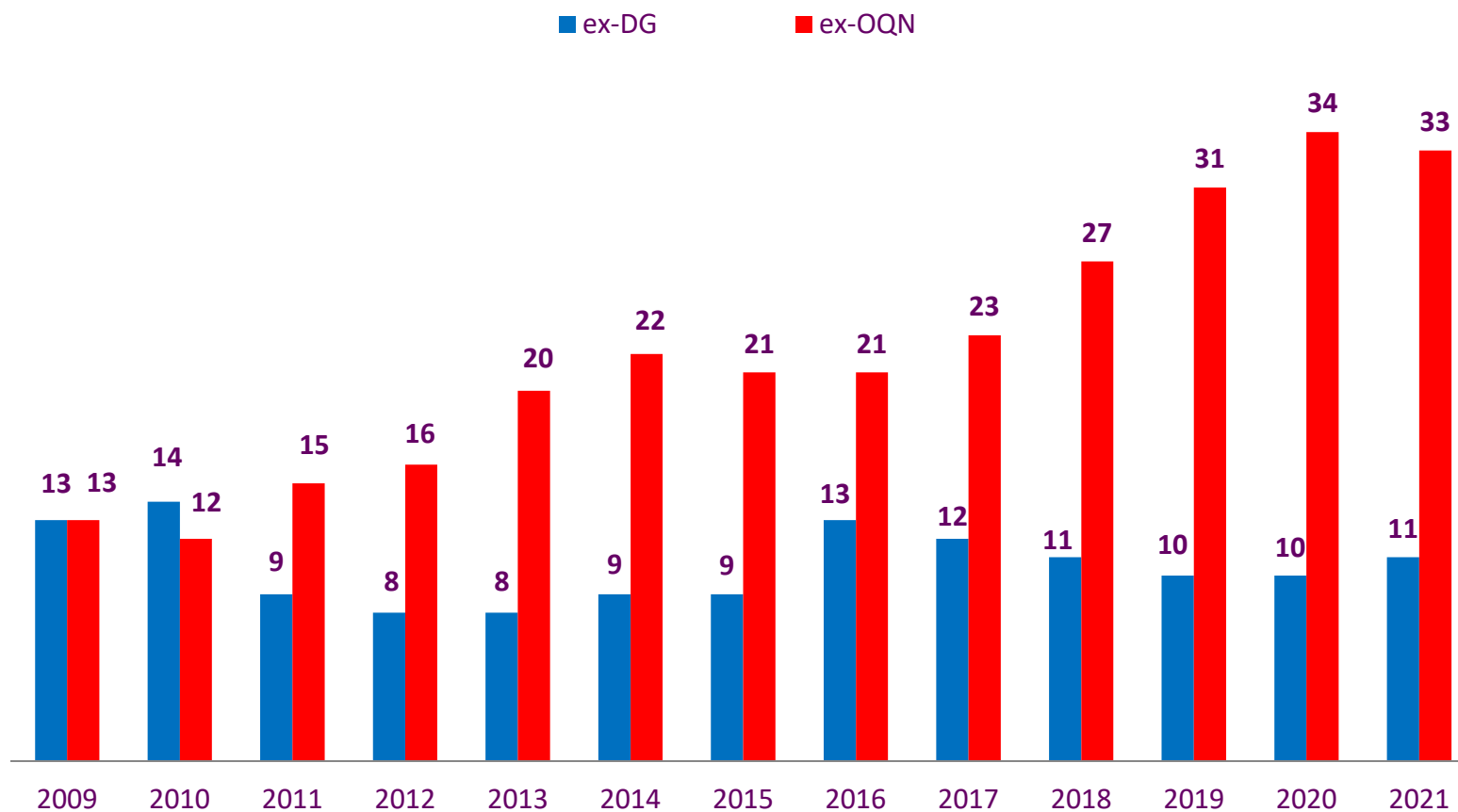
1. Administration des campagnes ENC

Echantillon HAD 2022 – *Pour avis*

Rappel : Evolution de l'échantillon ENC HAD (2009 à 2021)

Echantillon - ENC HAD

Evolution de l'échantillon, validé en COPIL, selon le statut depuis 2009



Synthèse des candidatures *ENC HAD 2022*

1. Evolution de l'échantillon

	Privé lucratif ex- OQN	Privé non lucratif ex-OQN	Privé non lucratif ex-DG	Public ex- DG	Total
Etablissements non qualifiés (dont retraits)		2		1	3
Dont candidatures spontanées		1			1
Dont candidatures complémentaires		1		1	2
Etablissements qualifiables		3	1		4
Dont candidatures spontanées		3	1		4
Dont candidatures accompagnés					
Total		5	1	1	7

2. Echantillon 2022

	EX-DG	EX-OQN	Total
Echantillon 2021 (rappel)	11	33	44
Echantillon 2022	11	34	45
<i>Dont nouveaux établissements</i>	1	3	4
<i>Dont sorties de l'échantillon</i>	-1	-2	-3

3. Accompagnement en 2022 pour intégration 2023

Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection
750712184	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Public ex-DG	Complémentaire

Résultats des candidatures ENC HAD 2022

- **Examen des candidatures 2022** : proposition de qualification de 4 nouveaux établissements (1 Ex-DG et 3 Ex-OQN)

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe / Etab de rattachement	Ville	Candidature
160002036	HAD Mutualiste de la Charente	Privé non lucratif	Ex-DG		ANGOULÊME	Spontanée
490016334	HAD MAUGES BOCAGE CHOLETAIS	Privé non lucratif	Ex-OQN		CHOLET	Spontanée
620105981	HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS	Privé non lucratif	Ex-OQN		LENS	Spontanée
720016856	HAD du Mans et antennes	Privé non lucratif	Ex-OQN	Association d'hygiène sociale de la Sarthe	LE MANS	Spontanée

- 5 candidatures reçues mais seulement 4 maintenues :
 - HAD du Hainaud (590025128) a candidaté pour 2022, mais a décidé de reporter sa candidature à 2023 du fait du déploiement trop tardif du nouveau DPI nécessaire aux recueils ENC HAD.

Changement par rapport au CT de juillet

Sorties ENC HAD en 2022

- Il est proposé le **retrait de l'échantillon** ENC à compter de 2022, des 3 établissements suivants, en application des conventions ENC (non-participation ou abandon 2 années de suite), ou à la demande de l'établissement :

Finess	Raison Sociale	Type	Statut	Groupe	Ville	Motif de sortie
140016155	HAD SSIAD DU BESSIN BAYEUX	Privé non lucratif	Ex-OQN		BAYEUX	Absorption de l'établissement HAD Bayeux par le CH Aunay Bayeux en 2021. Le finess disparaît.
420780033	Centre Hospitalier de Roanne	CH	Ex-DG		ROANNE	Abandon en 2019, 2020 et 2021 et confirmation de non participation par l'établissement pour 2022
670008838	HAD Nord Alsace Fondation Saint François	Privé non lucratif	Ex-OQN		HAGUENAU	Abandon en 2019, 2020 et 2021 et confirmation de non participation par l'établissement pour 2022

Résultats des candidatures ENC HAD 2022

○ ES sollicités dans le cadre du décret

Finess	Raison Sociale	Statut juridique	Mode de sélection	Commentaires
750712184	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Public ex-DG	Complémentaire	Aucun suivi au séjour
830207114	HAD Santé Solidarité du Var	Privé non lucratif ex-OQN	Complémentaire	Aucun suivi au séjour

➔ AP-HP : demande un accompagnement en 2022 dans le but d'intégrer l'échantillon 2023

1. Administration des campagnes ENC

Focus AP-HP et prochaines étapes

FOCUS AP-HP

○ Financement par établissement géographique :

- Jusqu'à l'échantillon portant sur les données 2021, les établissements de l'AP-HP participaient sur un niveau Groupement Hospitalier, faisant exception à l'usage en vigueur d'une participation sur un niveau FINESS Juridique pour les établissements ex-DG.
- En juillet 2019, l'AP-HP concentre l'ensemble des GH en six groupes hospitalo-universitaire. La taille de ces GHU remet en cause la faisabilité d'une participation à ce niveau.
- Après échange avec les équipes de l'AP-HP, une participation sur un niveau entité géographique est envisageable.
- 4 établissement MCO sont ainsi proposés pour l'AP-HP dans l'échantillon ENC données 2022.
- Pour avis du comité technique (ce point sera soumis pour validation au comité technique)

Diapositive 25

- CR8** à reformuler ; à mon avis en rappelant la participation initiale (validée COPIL) au niveau GH, puis le regroupement de ces GH qui "contraint" l'AP-HP à participer au niveau EG
Caroline REVELIN; 13/10/2021
- CR9** On peut d'ailleurs demander un avis au CT.
Caroline REVELIN; 13/10/2021
- FP7** nouvelle proposition
Fabienne PECORARO; 15/10/2021

FOCUS AP-HP

○ ENC MCO

- Souhait d'ajouter l'hôpital Mondor pour l'ENC 2022 → Nous proposons de consolider dans un premier temps la participation des 4 premiers établissements de l'AP-HP.

○ ENC SSR

- Poursuite des échanges avec l'AP-HP pour cibler un ou plusieurs ES géographiques qui pourraient réaliser l'ENC SSR.
- Le cas échéant, proposition d'accompagnement en 2022 pour intégrer l'échantillon en 2023.

○ ENC HAD

- L'AP-HP demande un accompagnement en 2022 dans le but d'intégrer l'échantillon 2023
→ Proposition d'acceptation de la demande, passage en CA

Prochaines étapes

- Avis du comité technique sur les échantillons ?
- Semaine 15/11 Validation en COPIL ENC / RTC
- 30/11/2021 Validation CA ATIH
- Décembre 2021 Publication de la liste (DGOS)

2. Sujets pour avis

Consultations

Consultations

Rappel des objectifs

- En novembre 2019, lors du COPIL ENC RTC, la DGOS avait présenté les deux axes des travaux sur les consultations :
- Répondre au besoin d'évaluation des coûts des consultations soulignée dans le rapport de la Cour des Comptes d'octobre 2019
- Dans le cadre de la mise en œuvre des paiements au suivi, tel le forfait Maladie Rénale Chronique, qui vont couvrir des prises en charge actuellement facturées en externe (consultations en particulier), une meilleure connaissance de ces coûts devient un nouvel enjeu.

Consultations

Réalisations et axes de travail 2021

- Données ENC 2020 : les sections consultations deviennent paramétrables dans le logiciel ARCAⁿH ENC.
 - Sera également le cas pour le RTC portant sur les données 2021
 - Possibilité de rester au niveau « chapeau » actuel

- En 2021, poursuite des travaux sur la méthodologie autour de 2 axes :
 - Proposer un arbre analytique pour les consultations SSR ;
 - Proposer une typologie des consultations pour mieux comprendre les différences et les écarts de coûts unitaires.
 - Les consignes et définitions sont également précisées dans le cadre des différents échanges.

Plan de travail

AA consultations SSR

- 2 GT au printemps en webex de 2h
 - GT 1 : 1ères propositions => vendredi 21/5
 - ➔ Présentation des propositions issues du GT au COPIL Interne du 4/6
 - GT 2 : finalisation avec les retours du groupe projet => mardi 15/6
- Envoi aux ES ENC SSR et RTC SSR (+ EXCO) pour demander s'ils ont un retour à faire sur cet AA => envoi fin juin
- 1 GT de synthèse en septembre en webex de 2h => 14/9
- Présentation en CT octobre
- Présentation en COPIL novembre
- Présentation des conclusions en GT RTC tout au long du process

AA consultations SSR

Propositions issu des GT

Découpage analytique
détaillé en annexe II

○ Principes retenus :

- Pour la première année, proposer un AA basé sur :
 - Les consultations par autorisation et âge
 - Les consultations spécifiques SSR issues des SA_SPE_SSR du RTC complétées des propositions du GT
- Donner la consigne à l'établissement de suffixer en fonction de son organisation au niveau le plus fin
- En fin de campagne, une synthèse de ces détails en suffixes et des libellés indiqués sera réalisée pour pouvoir proposer un découpage mieux caractérisé de l'AA
- SA « Consultations externes SSR » (*chapeau*) paramétrable pour 2021
- SA *Sous-chapeaux* par âge (ex : Consultations SSR – adultes) paramétrables pour 2022
- Les SA « Spécialités indifférenciées » par âge resteront paramétrables

AA consultations SSR

Soumission de l'AA prévisionnel aux ES

○ Synthèse des retours du questionnaire d'été :

	TOTAL	En accord avec ce découpage	En désaccord avec ce découpage	Non concernés	Participants ENC SSR *
DAF	55	36	6	13	6
OQN	2	1	0	1	2
TOTAL	57	37	6	14	8

* Nombre après validation avec l'échantillon ENC SSR car nombreuses réponses positives erronées

Les commentaires des établissements répondant être en désaccord avec le découpage analytique proposé indiquent qu'ils sont en attente :

- de souplesse dans le calendrier d'application de ce découpage → le calendrier retenu propose bien cette souplesse
- de souplesse sur la finesse du découpage → les SA de spécialités indifférenciées répondent à cette attente

➔ Avis du comité technique

Evolution des consignes suite au GT AA SSR

- Le GT Consultations SSR a fait une proposition d'imputations qui impacte également les consultations MCO :
 - Demande de séparer les consultations réalisées pour les patients externes des consultations réalisées pour les patients hospitalisés en maintenant ces dernières sur la SAC (financement spécifique sur les consultations externes)
- Ce n'est pas la consigne qui a été donnée pour l'ENC 2020, qui dépendait de la capacité de l'ES à réaliser ou non ces imputations.
- Les membres du GT préfèrent une consigne unique, claire et harmonisée entre MCO et SSR
 - Le coût journalier SAC doit bien inclure les coûts des consultations réalisées pendant le séjour
 - Pour précision, en cas de consultations réalisées sur le plateau à destination de patients en cours de séjour, laisser l'établissement faire la répartition

Propositions :

- ➔ Libellés retenus « Consultations **externes** SSR » et « Consultation **externes** MCO »
- ➔ Affectation aux SAC imposée pour les charges de consultations au cours des séjours d'hospitalisation dès les données 2021 (il ne sera donc plus possible de saisir des UO pour les séjours hospitaliers sur les sections consultations)

➔ **Avis du comité technique**

Plan de travail

Typologie des consultations

- GT 1 le 16/03/2021
 - Présentation des évolutions dans ARCAⁿH et des tableaux de contrôles développés
 - Poursuite des travaux : typologie des consultations
- GT 2 le 25/05/2021 : Typologie des consultations (finalisation)
- Echanges en GTIS
- Envoi aux ES ENC et RTC pour demander s'ils ont un retour à faire sur ces typologies => envoi début juillet
- GT 3 de synthèse le 30/09/2021
 - Proposition d'une typologie
 - Proposition de mise en œuvre technique
 - Suite des travaux : suivis à la venue
- Présentation en CT octobre
- Présentation en COPIL novembre
- Présentation des conclusions en GT RTC tout au long du process



Typologie des consultations

Synthèse et proposition

AGENCE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALITÉ

L'information est-elle disponible dans votre établissement par section d'analyse (exemple : section "consultation ophtalmologie" "consultation cardiologie") -	Oui	Non	Non concerné	% oui hors NC	Proposition
[Nombre de consultations simples (1 personnel médical pour les sections médicales ; 1 personnel non médical pour les sections non médicales)]	27	10	3	73%	à retenir (recueil facultatif) car important notamment pour le SSR Sur la distinction simple / pluri-professionnels
[Nombre de consultations avec plusieurs professionnels (1 personnel médical + 1 ou plusieurs autres personnels paramédicaux)]	16	19	5	46%	
[Nombre de consultations de plusieurs personnels médicaux multidisciplinaires conjointes]	6	22	12	21%	
[Nombre de téléconsultations]	28	6	6	82%	à retenir (recueil facultatif) dédoubler avec le télésoin qui se développe
[Nombre de consultations avec un acte technique associé (totalité pour la section)]	25	13	2	66%	Ne pas retenir, après échanges en GT ce point est très compliqué à tracer dans les systèmes d'informations ; demanderait de mettre en place de nouveaux recueils (chronophage, pour une information déclarative pas obligatoirement de qualité)
[Nombre d'actes techniques réalisés (totalité pour la section)]	32	6	2	84%	à retenir (recueil facultatif)
[ICR des actes techniques réalisés (totalité pour la section)]	27	9	4	75%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre de consultations facturées NGAP]	26	11	3	70%	Ne pas retenir réalisé / facturé car cela génère de la complexité de saisie Proposition de ne retenir que la partie réalisée car cela est cohérent avec la consigne de décompte du nombre d'UO
[Nombre d'actes CCAM facturées]	25	12	3	68%	
[Nombre de consultations réalisées NGAP]	29	9	2	76%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre d'actes CCAM réalisés]	30	8	2	79%	à retenir (recueil facultatif)
[Nombre de lettres clés selon la catégorie NGAP par section (par exemple : CS consultation de médecin spécialiste, CSC,)]	29	9	2	76%	cf. commentaires, détail par section peut être très lourd, Ce recueil peut être gardé en idée pour une évolution pour les prochaines campagnes, une fois le recueil de base installé.

Mise en œuvre – ENC – Onglet 1 DA

Pour mémoire le nombre d'UO consultation est recueilli (ARCAH ENC 2020)

	Consultations et soins externes MCO	Consultations et soins externes SSR
Données sur les unités d'œuvre des SAMT (recueil du 01/01/N au 31/12/N)		
Nature de l'unité d'œuvre	Nombre de consultation s	Nombre de consultation s
Nombre d'unités d'œuvre produites	0	0
Pour les séjours d'hospitalisation MCO		
Pour les consultations et soins externes MCO		
Pour les MIG (hors MERRI fixes)		
Pour les séjours d'hospitalisation SSR		
Pour les consultations et soins externes SSR		
Pour les séjours HAD		
Pour les séjours d'hospitalisation PSY		
Pour les consultations et soins externes PSY		
Pour les comptes de résultats annexes (CRA)		
Pour des patients hospitalisés à l'extérieur		

Proposition

Données complémentaires sur les consultations Recueil facultatif sur les données 2021	Consultations et soins externes MCO	Consultations et soins externes SSR
Nombre de téléconsultations médicales		
Nombre de télésoins		
Nombre de consultations simples		
Nombre de consultations pluri-professionnels		
Nombre total d'actes techniques réalisés au cours des consultations		
Dont nombre d'actes CCAM réalisés au cours des consultations		
ICR des actes CCAM techniques réalisés au cours des consultations		

➔ Avis du comité technique sur la mise en œuvre du recueil exploratoire ?

Proposition de complément de consigne sur le décompte des UO

- Précisions de consignes proposées dans le questionnaire sur le décompte des UO, **compléments en orange** ci-dessous :
 - Pour les sections de consultations médicales, décompte de 1 consultation : pour une venue devant un personnel médical avec ou sans acte.
 - Le nombre de venues (passage devant un professionnel) peut donc différer du nombre d'actes indiqué dans les logiciels métiers.
 - Les charges affectées aux sections « Consultation » incluent les charges de PM correspondant aux temps dédiés aux consultations mais également les charges de PNM liées à ces plages de consultation.
 - Pour les sections de consultations non médicales (IDE, Kiné), **pour les établissements en capacité de réaliser le décompte dans leurs systèmes d'information**, décompte de 1 consultation : pour une venue devant un personnel non médical avec ou sans acte
 - Si le patient réalise 2 consultations de personnel médical à la suite, il faudra décompter 2 consultations
 - Dans le cas de consultations pluriprofessionnelles réalisées conjointement, on décompte 1 consultation même si elle est réalisée par plusieurs intervenants (médicaux ou paramédicaux). **Les charges correspondant aux consultations multi-spécialités relevant de l'HDJ doivent être affectées aux SAC d'HDJ.**

Consultations

Poursuite des travaux

- ENC : poursuivre les travaux techniques engagés
 - Tableaux de contrôle
 - Typologie
- RTC :
 - Données 2021 - restitution ScanSanté : ajouter le détail des spécialités des consultations selon l'AA dans le menu sélection de la section si les effectifs le permettent
 - Données 2022 : Typologie des sections à intégrer dans l'onglet clé UO puis affiner le référentiel
- ENC & RTC :
 - Données 2023 : suppression du niveau « chapeau » dans le paramétrage
 - Développer une fiche dédiée aux consultations dans le Guide d'utilisation des données ENC/RTC

2. Sujets pour avis

**Evolution arbre analytique
SAC SSR**

Evolution arbre analytique SAC SSR

- Evolutions du découpage analytique des SAC SSR retenues :
 - Modes d'hospitalisation :
 - Suppression de l'HC indifférenciée : obligation de scinder en HC 7j/7 et HC semaine
 - Suppression de l'HP indifférenciée : obligation de scinder en HDJ, HDN et TCA
 - Ages :
 - Adulte
 - Jeunes enfants [0 ans – 3 ans]
 - Enfants [4 ans -12 ans]
 - Adolescents [13 ans -17 ans]
 - Pédiatrie - services multi âge [4 ans – 17ans]

*(Au lieu de Enfants [0-6 ans] et
Juvéniles [6-17 ans] pour RTC/ENC
+ pédiatrie indifférenciée pour RTC)*

➔ Avis du comité technique

Evolution arbre analytique SAC SSR

- Spécialités : Suppression SAC Unité d'éveil de coma
 - Ce n'est pas une "Unité spécialisée" cochable au PMSI. Pas de travaux prévus en ce sens.
 - 2 ES concernés dans l'ENC (1 OQN, 1 DAF), 4 ES concernés dans le RTC
 - Consigne suite à ce changement, afin de pouvoir continuer à cibler ces activités :
 - Déclarer cette activité sous le numéro de SAC de l'autorisation concernée
 - Ajouter le suffixe 89 qui sera spécifique aux Unités d'Eveil de Coma
 - Commencer le libellé libre de la SAC par « Unité d'Eveil de Coma », la suite du libellé étant libre.

➔ Avis du comité technique

Evolution arbre analytique SAC SSR

- Spécialités : Ajout de SAC multi-spécialités pour l'HDJ
 - Les objectifs sont :
 - d'une part de s'adapter aux réalités des services HDJ des établissements lorsqu'ils sont mutualisés sur plusieurs spécialités
 - d'autre part de proposer une solution à un certain nombre de situations déviantes constatées actuellement (*cf. illustrations 2019 & 2020 sur les 2 diapos suivantes*) :
 - utilisation des SAC SSR Polyvalent pour déclarer des activités multi-spécialités,
 - déclaration des activités multi-spécialités sur une seule SAC de spécialité sans pouvoir l'identifier,
 - déclaration sur plusieurs SAC des activités mutualisées dans un même service en répartissant les charges au prorata des journées.
 - Combinaisons identifiées initialement
 - neuro-loco
 - neuro-loco-polyvalent
 - personne âgée polypathologique-SSR polyvalent

Evolution arbre analytique SAC SSR

ENC 2019

18 SAC HDJ multi-spécialités sur les spécialités observées

Spécialité de la SAC paramétrée	Spécialités regroupées dans la SAC	Statut	Age
Appareil Locomoteur	Loco + neuro + marginalement du Polyvalent	DAF	Ado/enfant
Appareil Locomoteur	Loco + neuro	DAF	Adulte
Appareil Locomoteur	Loco + marginalement Polyvalent	OQN	Adulte
Appareil Locomoteur	Loco + très marginalement Neuro	OQN	Adulte
Appareil Locomoteur	Loco + marginalement Polyvalent	DAF	Adulte
Système nerveux	Neuro + loco + marginalement respi	DAF	ado (P)
Système nerveux	Neuro + loco + très marginalement brûlés	DAF	Ado/enfant
Système nerveux	Neuro et marginalement Loco	OQN	Adulte
Système nerveux	Neuro + très marginalement Polyvalent et PAP	OQN	Adulte
Système nerveux	Neuro + Loco	DAF	Ado/enfant
Système nerveux	Loco + Neuro + très marginalement Polyvalent	DAF	Adulte/ado
Pers. Âgée Polypatho.	Neuro + PAP + Polyvalent	OQN	Adulte
SSR polyvalent	Loco + neuro + PAP + métabolique (pas de polyvalent)	DAF	Adulte
SSR polyvalent	Loco + neuro + marginalement PAP (pas de polyvalent)	DAF	Adulte
SSR polyvalent	Neuro + Loco + marginalement Polyvalent, respi, SDME, Onco-hémato	DAF	ado (P)
SSR polyvalent	Loco + Neuro + marginalement Cardio, Respi, SDME (pas de Polyvalent)	DAF	Adulte
SSR polyvalent	Neuro + Loco + marginalement Polyvalent, cardio, respi, SDME	DAF	Ado + enfant/adulte
SSR polyvalent	Neuro et plus marginalement loco et polyvalent	DAF	Ado (P)

Evolution arbre analytique SAC SSR

ENC 2020

17 SAC HDJ multi-spécialités sur les spécialités observées

Spécialité de la SAC paramétrée	Spécialités regroupées dans la SAC	Statut	Age
Appareil locomoteur	Loco + neuro	DAF	Adulte
Appareil locomoteur	Loco + neuro + PAP marginal	OQN	Adulte
Appareil locomoteur	Loco + très marginalement Polyvalent et brûlés	OQN	Adulte
Appareil locomoteur	Loco + très marginalement Neuro	OQN	Adulte
Appareil locomoteur	Loco + très marginalement Polyvalent	DAF	Adulte
Système nerveux	Neuro + marginalement Polyvalent	DAF	Ado/enfant
Système nerveux	Neuro + marginalement loco	DAF	Ado (P)
Système nerveux	Neuro + loco + plus marginalement SDME	DAF	Enfant/ado
Système nerveux	Neuro + très marginalement Loco	OQN	Adulte
Système nerveux	Neuro + Polyvalent + marginalement PAP	OQN	Adulte
Système nerveux	Loco + Neuro + marginalement Polyvalent	DAF	Adulte
Pers. Âgée Polypatho.	Neuro + PAP + Polyvalent	OQN	Adulte
SSR Polyvalent	Loco-neuro + très marginalement PAP (Pas de Polyvalent)	DAF	Adulte
SSR Polyvalent	Loco + neuro + marginalement Polyvalent + très marginalement respi, SDME et onco-hémato	DAF	Ado (P)
SSR Polyvalent	Neuro + loco + cardio significatif + marginalement respi, cardio (pas de polyvalent)	DAF	Adulte
SSR Polyvalent	Neuro + Loco + marginalement Polyvalent, respi, SDME	DAF	Ado/Enfant
SSR Polyvalent	Neuro + Loco + plus marginalement Polyvalent	DAF	Ado (P)

Evolution arbre analytique SAC SSR

○ Coûts par jour observés dans l'ENC :

		Coût de référence ENC de la SAC (base 2017 à 2019)		Coût de référence ENC de la SAC (base 2017 à 2019)	
		Coûts cliniques totaux + LM	Coûts cliniques résiduels et hors PS + LM	Coûts cliniques totaux + LM	Coûts cliniques résiduels et hors PS + LM
		DAF	DAF	OQN	OQN
Adulte	Affections de l'appareil locomoteur adultes HDJ	48,66	30,69	31,97	25,02
	Affections du système nerveux adultes HDJ	86,78	59,07	48,11	35,39
	SSR polyvalent adultes HDJ	56,22	35,79	.	28,59
	Affections de la pers. âgée poly patho./ adultes/ HDJ	.	100,94	.	24,57
Enfant et Ado	Affections de l'appareil locomoteur adolescents(entre 6 et 17 ans)/ HDJ	.	34,23		
	Affections du système nerveux adolescents (entre 6 et 17 ans)/ HDJ	106,11	48,23		
	Affections du système nerveux enfants (moins de 6 ans)/ HDJ				
	SSR polyvalent adolescents (entre 6 et 17 ans)/ HDJ	116,75	88,11		

On constate sur les graphiques en diapositives suivantes une concentration des coûts journaliers entre 15 et 50 euros, puis une dispersion au-delà de 50 euros pour essentiellement la neuro.

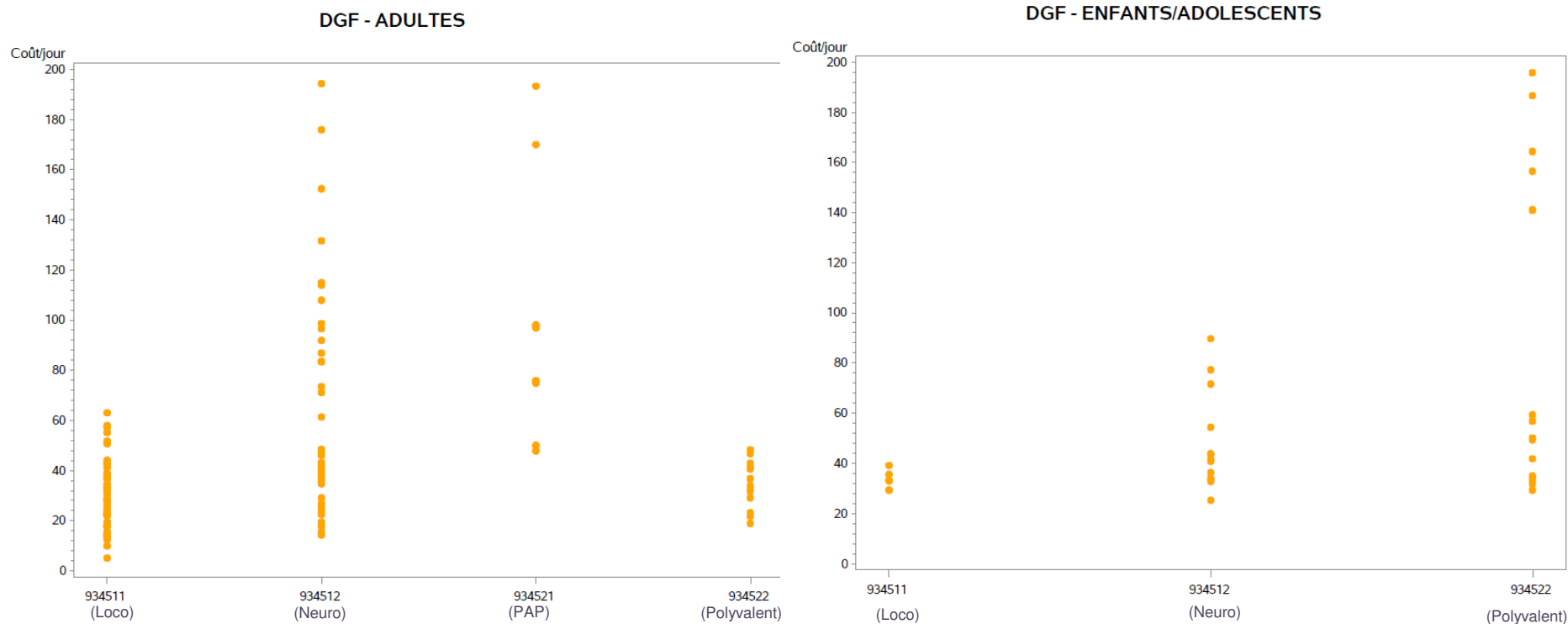
Les activités présentant des coûts élevés n'ont pas vocation à être regroupées avec d'autres spécialités.



AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Evolution arbre analytique SAC SSR

○ Coûts par jour observés dans l'ENC :

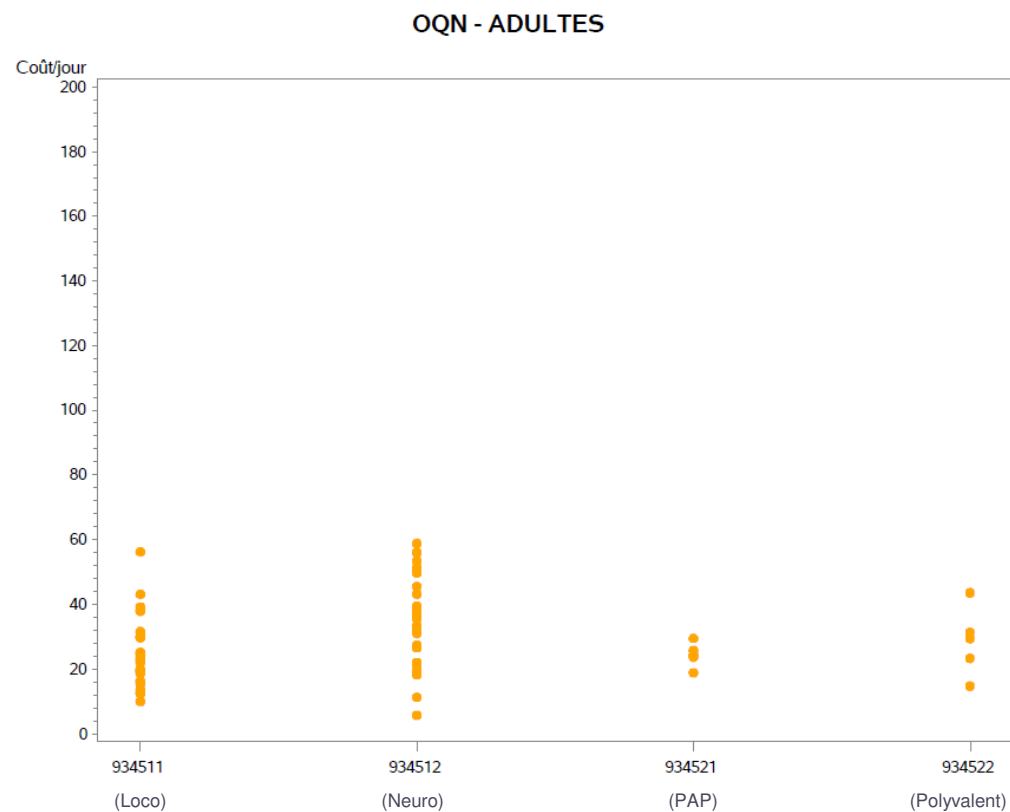




AGENCE TECHNIQUE
DE L'INFORMATION
SUR L'HOSPITALISATION

Evolution arbre analytique SAC SSR

○ Coûts par jour observés dans l'ENC :



Evolution arbre analytique SAC SSR

- Au regard des coûts observés, proposition des 2 combinaisons suivantes :
 - neuro-loco HDJ
 - neuro-loco-polyvalent HDJ

➔ Avis du comité technique

Merci de votre attention

**Agence technique de l'information
sur l'hospitalisation**

117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03

Téléphone : 04 37 91 33 10

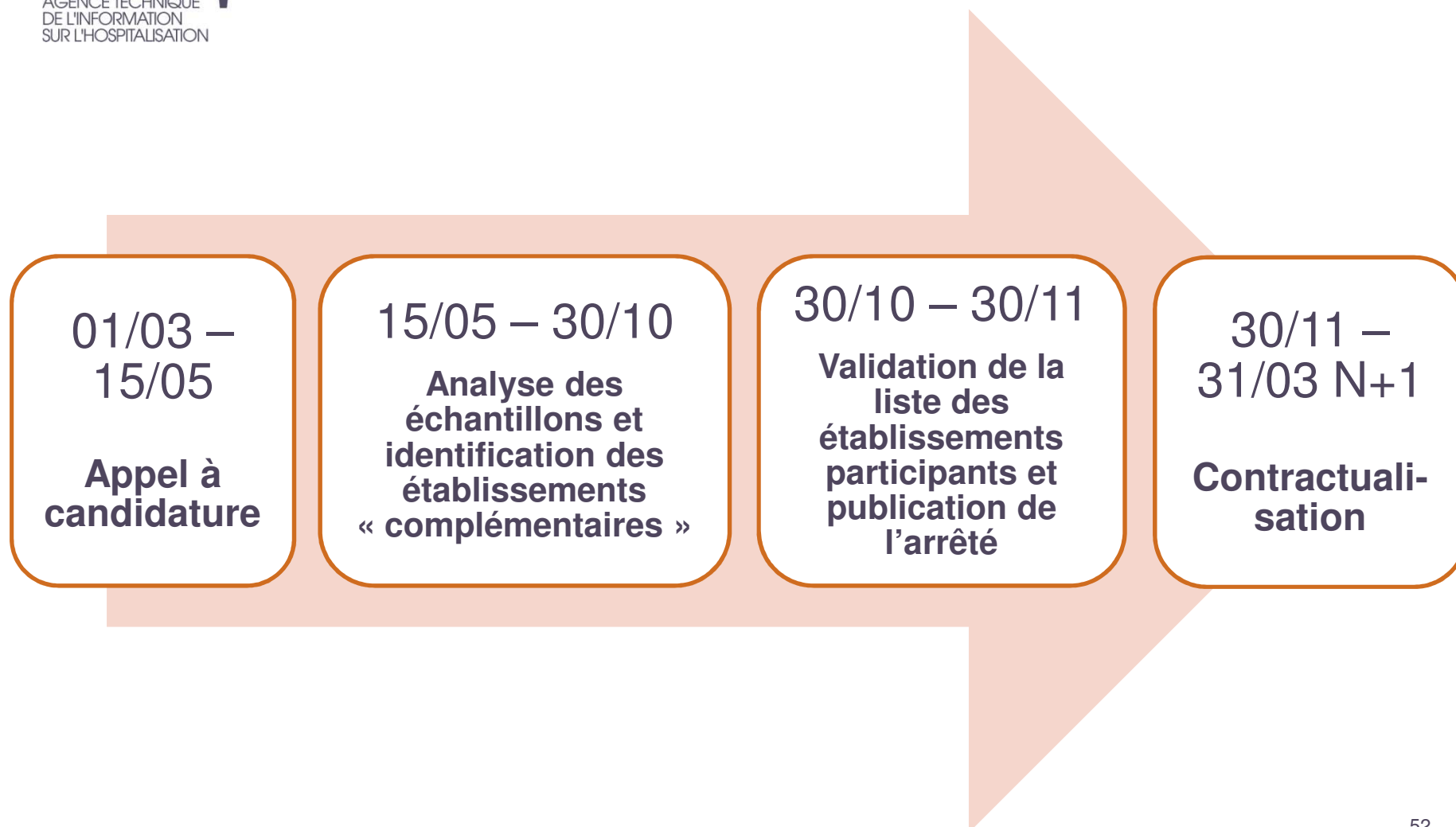
Fax : 04 37 91 33 67

www.atih.sante.fr

Annexe I

Procédure Décret en Conseil d'Etat

Processus opérationnel



Etape 1 : appel à candidature

Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
Mars avril	ATIH	* Préparation de l'appel à candidature	
15 Avril	ATIH	* Ouverture de l'appel à candidature	* Publication site de l'ATIH * Information auprès des établissements invités aux rencontres ATIH / ENC de Juillet
15 Mai	ATIH	* Clôture de l'appel à candidature	Clôture publication sur le site

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
15 Juin	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> * Début de la phase d'analyse de l'échantillon des établissements répondants * Réponse par mail aux établissements sur leur sélection (indication « sous réserve validation COFIL ENC / CA ATIH ») 	Mail établissements sélectionnés avec AR
11 Juillet	COFIL ENC	<ul style="list-style-type: none"> * Consultation et avis sur les critères de représentativité à utiliser 	
Mi-Juillet à Mi-Août	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> * Vérification du caractère représentatif de l'échantillon * Transmission au COFIL ENC de la liste des établissements à contacter 	

Etape 2 : analyse de l'échantillon et identification des ES « complémentaires »

Déclinaison opérationnelle

Quand	Qui	Quoi	Modalité
15 Août	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> * Envoi recommandé aux établissements désignés * Délai de réponse = 1 mois à compter de la réception du recommandé 	Courrier avec AR Doublé d'un mail sur valideur PMSI
30 Sept.	ATIH	<ul style="list-style-type: none"> * Envoi recommandé aux établissements désignés n'ayant pas répondu en précisant les pénalités encourues * Délai de 15 jours à compter de la réception + droit de réponse écrite 	Courrier avec AR signé DG ATIH
30 Octobre	ARS / DG	* Transmission de la liste des non-répondants par l'ATIH au DG d'ARS pour application des pénalités	ARS

Annexe II

L'arbre analytique Consultations externes SSR

AA consultations SSR

Découpage analytique retenu

Code SA Nouvelle numérotation	Suivie possible (x=ENC/RTC, E=ENC uniquement, R=RTC)	Libellé SA	RTC Act. SSR 2021	ENC SSR 2021	RTC Act. SSR 2022	ENC SSR 2022	RTC Act. SSR 2023	ENC SSR 2023
934.721	x	Consultations SSR - adultes	X	X	X	X		
934.721.01	x	Consult_SSR adultes Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.721.02	x	Consult_SSR adultes Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.721.03	x	Consult_SSR adultes Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.721.04	x	Consult_SSR adultes Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.721.05	x	Consult_SSR adultes Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.721.06	x	Consult_SSR adultes Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.721.07	x	Consult_SSR adultes Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.721.08	x	Consult_SSR adultes Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.721.11	x	Consult_SSR adultes SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.721.12	x	Consult_SSR adultes Affections de la personne âgées poly pathologique, dépendante ou à risque de dépendance	X	X	X	X	X	X
934.721.21	x	Consult_SSR adultes Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.721.22	x	Consult_SSR adultes Unité Cognitivo-Comportementale	X	X	X	X	X	X
934.721.99	x	Consult_SSR adultes Spécialités Indifférenciées	X	X	X	X	X	X
934.722	x	Consultations SSR - enfants et adolescents (4 ans - 17 ans)	X	X	X	X		
934.722.01	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.722.02	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.722.03	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.722.04	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.722.05	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.722.06	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.722.07	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.722.08	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.722.11	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.722.21	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.722.99	x	Consult_SSR enfants et adolescents (4 ans - 17 ans) Spécialités indifférenciées	X	X	X	X	X	X

AA consultations SSR

Découpage analytique retenu

Code SA Nouvelle numérotation	Somme possible (x=ENC/RTC, E=ENC uniquement, R=RTC)	Libellé SA	RTC Act. SSR 2021	ENC SSR 2021	RTC Act. SSR 2022	ENC SSR 2022	RTC Act. SSR 2023	ENC SSR 2023
934.723	x	Consultations SSR - jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans)	X	X	X	X		
934.723.01	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections de l'appareil locomoteur	X	X	X	X	X	X
934.723.02	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections du système nerveux	X	X	X	X	X	X
934.723.03	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections cardio-vasculaires	X	X	X	X	X	X
934.723.04	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections respiratoires	X	X	X	X	X	X
934.723.05	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	X	X	X	X	X	X
934.723.06	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections des brûlés	X	X	X	X	X	X
934.723.07	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections liées aux conduites addictives	X	X	X	X	X	X
934.723.08	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Affections onco-hématologiques	X	X	X	X	X	X
934.723.11	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) SSR polyvalent	X	X	X	X	X	X
934.723.21	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Unités Soins Palliatifs	X	X	X	X	X	X
934.723.99	x	Consult_SSR jeunes enfants, enfants et adolescents (0 ans - 17 ans) Spécialités indifférenciées	X	X	X	X	X	X
934.724	x	Consultations SSR spécifiques						
934.724.01	x	Consult_SSR médico-technique de prescription et/ou d'adaptation d'appareillage pour des patients externes	X	X	X	X	X	X
934.724.02	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire d'évaluation gériatrique	X	X	X	X	X	X
934.724.03	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire pour l'évaluation des troubles cognitifs et comportementaux	X	X	X	X	X	X
934.724.04	x	Consult_SSR mémoire pour des patients externes	X	X	X	X	X	X
934.724.05	x	Consult_SSR de prise en charge de la douleur chronique rebelle et Consult_SSR anti-douleur	X	X	X	X	X	X
934.724.06	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire des patients amputés	X	X	X	X	X	X
934.724.07	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire des patients blessés médullaires	X	X	X	X	X	X
934.724.08	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire bilans urodynamiques	X	X	X	X	X	X
934.724.09	x	Consult_SSR pluri-disciplinaire pansements complexes	X	X	X	X	X	X
934.724.10	x	Consult_SSR d'évaluation pluriprofessionnelle post Accident Vasculaire Cérébral (AVC)	X	X	X	X	X	X
934.724.11	x	Consult_SSR neuro-orthopédique	X	X	X	X	X	X
934.724.90	x	Consult_SSR autres consultations spécifiques	X	X	X	X	X	X