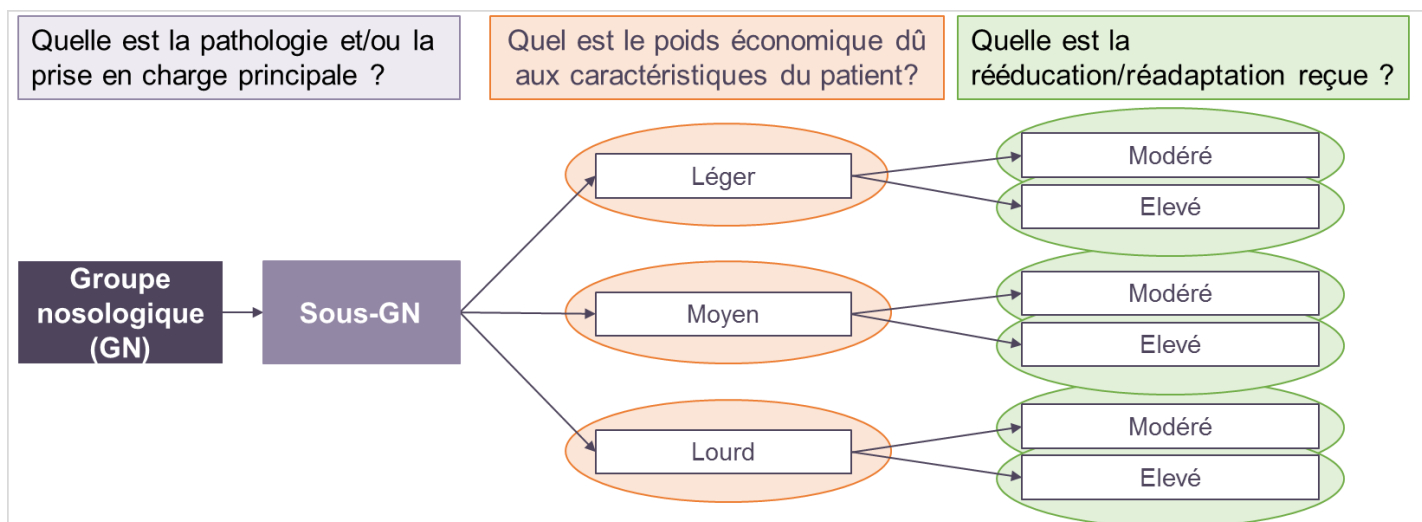


# Soins de suite et de réadaptation : une future classification médico-économique



## Pourquoi une nouvelle classification médico-économique ?

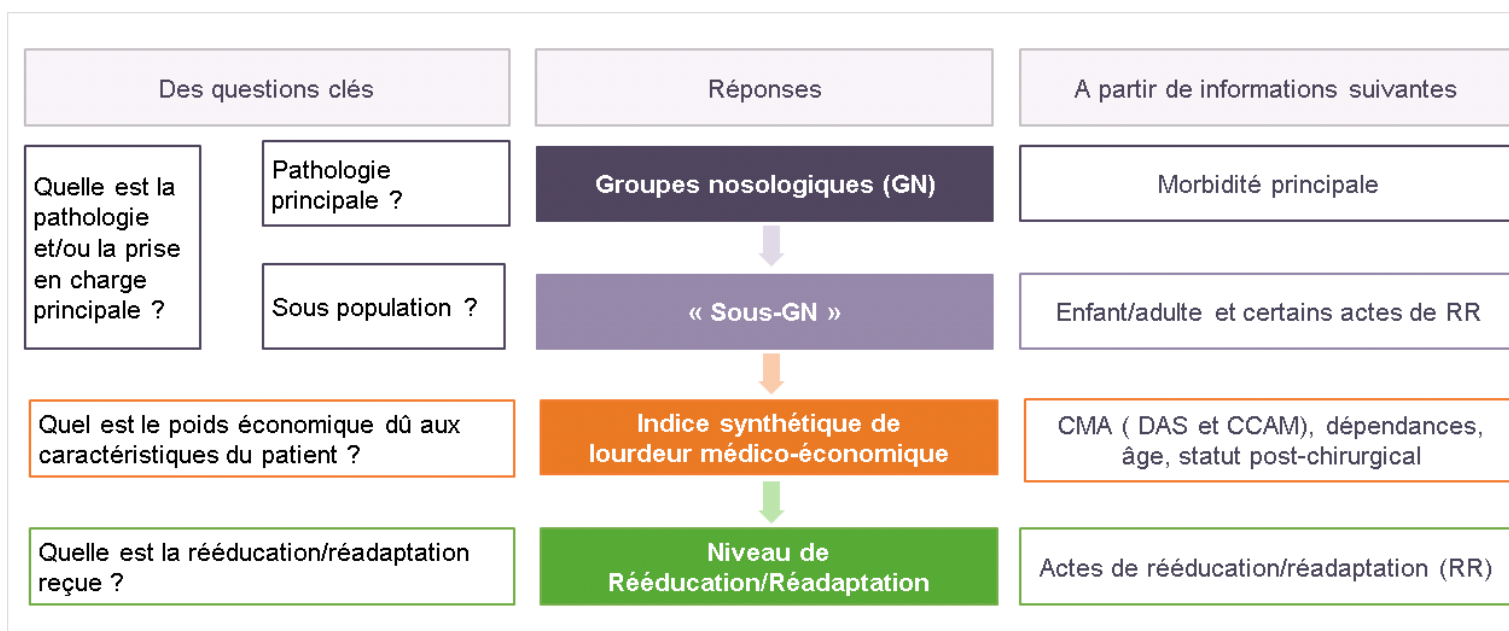
Pour mieux décrire et analyser la population prise en charge, le poids économique du séjour et la rééducation/réadaptation (RR) reçue par le patient.



## Comment ?

- **Par une organisation structurée autour de questions clés**

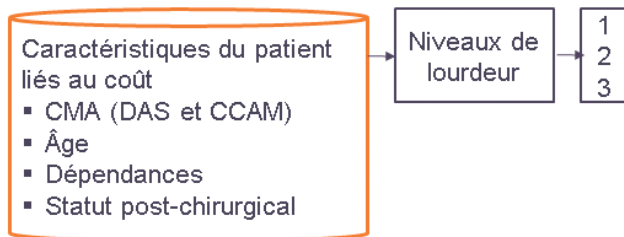
La classification est organisée en 4 niveaux hiérarchiques. Chaque niveau répond à des questions clés mobilisant différentes variables.



## • Par des indices synthétiques

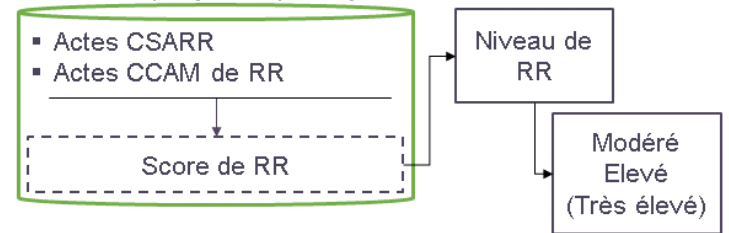
### Indice synthétique de lourdeur médico-économique (ISLE)

L'indice se décline en 3 niveaux traduisant l'augmentation de la charge économique. Il a été défini à partir de règles simples.



### Niveau de Rééducation/Réadaptation (RR)

Le score RR représente la charge économique de RR reçue par le patient (en minutes professionnelles). Les groupes de RR traduisent les différents niveaux de score RR par jour et par séjour.



## • Et des informations identifiables

La fonction groupage fournit, en plus du groupe médico-économique (GME), des informations détaillées sur les variables mobilisées lors du groupage afin de faciliter l'analyse médicale.

GME	GN	Sous-GN	ISLE	RR
Numéro du GME	0109	P	2	R
Libellé du GME	Lésions céréb. traum.	Pédiatrie	ISLE 2	RR élevée
Description des variables mobilisées pour le groupage	Lésions céréb. traum.	Age < 18	Age [4-12] Score physique < 9 Sans CMA	RR/jour >= 90mn RR/séjour >= 15h

## Quels sont les points à retenir ?

**Sous-GN**

- D'avantage de sous-GN spécifiques pour la pédiatrie (14 sous-GN vs 12 en version GME 2018)

**Indice synthétique de lourdeur médico-économique**

- **Dépendances** plus souvent prises en compte (91 GN vs 69/93 en version GME 2018)
- **Des groupes qui ont du sens médicalement et hiérarchisés économiquement**
  - **niveau 1** : Durée de séjour faible, patients peu âgés et peu dépendants
  - **niveaux 2 et 3** : Durée de séjour élevée, enfants de moins de 13 ans ou patients âgés et dépendants appartenant souvent à des unités médicales gériatriques et polyvalents

**Groupes de rééducation**

- **RR** plus souvent prise en compte (2/3 GN segmentés sur la RR vs 1/4 en version GME 2018)
- **GN avec segmentation sur la RR** :
  - **RR modérée** : patients âgés, avec en moyenne ~ 30mn/jour et 12h/séjour
  - **RR élevée ou très élevée** : patients jeunes, avec en moyenne ~ 120mn/jour et 60h/séjour, appartenant souvent à des unités médicales spécialisées (hors gériatrie)
- **GN sans segmentation sur la RR** :
  - patients âgés et dépendants, appartenant souvent à des unités médicales gériatriques

## → Une meilleure discrimination des séjours par rapport à la classification actuelle

Pour plus d'informations et suivre l'avancée des travaux ATIH et les décisions politiques :

- consultez la page : <https://www.atih.sante.fr/ssr/documentation>

- abonnez-vous au flux RSS : <https://www.atih.sante.fr/rss/secteur/ssr>