

# Comité technique plénier SSR

*11 avril 2018*

# Comité technique : Ordre du jour

## Programme de travail SSR ATIH 2018-2019



### ○ Sujets information médicale

○ Classification

○ Nomenclature

○ Recueil

➔ Communication

# Historique depuis le CT de juillet 2017

## Comité Technique juillet 2017

- Présentation future classification
- **Novembre 2017** : après présentation des impacts de la future classification sur la valorisation :
  - Position des fédérations sur la future classification
    - « n'est pas favorable à l'adoption de la classification en GME V2018 telle que présentée en l'état. Par contre, ...favorable à l'introduction de nouveaux actes marqueurs et à la prise en compte du score de RR au même niveau de l'arbre que les actes marqueurs et la dépendance »
    - « nous sommes toutefois prêts « à faire avec » sous réserve...»
    - « les travaux pour finaliser une nouvelle version vont dans le bon sens »
    - « Ces résultats nous semblent prometteurs, et nous souhaitons poursuivre l'approfondissement de cette V2018 »



Décision DGOS au vu du retour des fédérations :

- ➔ Non mise en place en 2018 de la future classification
- ➔ Demande d'améliorations de la classification

# Historique depuis le CT de juillet 2017

## ○ Demandes d'amélioration de la version présentée, avant utilisation :

- « revoir certaines CM » et « une amélioration de la classification, prioritairement sur les rééducations cardiaque et respiratoire »
- « souhait que l'intensité et que la complexité (incluant la diversité) de la prise en charge soient prises en compte »
- « approche de la prise en charge de la polypathologie »
- « le cas de la pédiatrie semble être pris partiellement en compte et nous aiderons l'ATIH à le traiter de manière systématique »
- « approche par prise en charge et non par lourdeur »



**Constat d'un besoin des acteurs de terrain d'être informés de la future classification**



**Propositions d'axes de travail  
présentées au COPIL de décembre 2017**

# Rappel présentation du programme de travail

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - Affiner le score de RR (intégrer la diversité)
  - Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)
- **Maintenance du CSARR**

# Rappel présentation du programme de travail

## Plusieurs temps et types d'actions

Moyen  
terme

- **Travaux de fond**
  - Poursuite du travail sur la sévérité : CMA
  - Prise en compte de la polypathologie
  - MAJ des niveaux de lourdeur (4 niveaux ? Autres ?)
  - Recueil d'information : périodicité
- **Maintenance du CSARR**

# Rappel présentation du programme de travail

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - Affiner le score de RR (intégrer la diversité)
  - Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)
- **Maintenance du CSARR**

**= Feuille de route des travaux de court terme**

# Classification GME



# Feuille de route 2018-2019

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - **CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)**
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - **Affiner le score de RR (intégrer la diversité)**
  - Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)
- **Maintenance du CSARR**

# Travaux de fond : rappels CT du 05/07

## Objectifs et méthodes

---

### ○ Objectifs

- Caractéristiques du patient prises en compte
- Caractéristiques de la RR prises en compte
- Nombre de groupes raisonnable
- Performance économique (homogénéité)

### ○ Caractéristiques du patient prise en compte

- Définition, pour chaque GN, des variables et des seuils médicalement pertinents
- Vérification de la significativité de ces variables et choix du meilleur seuil statistique
- Compilation de l'ensemble des règles choisies
- Création de l'indice synthétique de lourdeur médico-économique : mise en place de 3 niveaux d'ISLE

# Travaux de fond : rappels CT du 05/07

## Objectifs et méthodes

---

- **Caractéristiques de la RR prises en compte**
  - Définition d'un score de RR par jour
  - Définition d'un score de RR par séjour
  - Choix des seuils par GN pour définir les groupes de RR
  - Certains GN non subdivisés  $\Rightarrow$  prise en charge essentiellement médicale (exemples : tumeurs malignes, tuberculoses,...)

# Travaux de fond Vfutura

## Premiers résultats

---

### ○ Nombre de GME semblable

- 776 groupes (vs 744 en GME v2018)

### ○ Sous-GN

- 14 sous-GN pédiatriques (vs 12 en GME v2018)
- 3 sous-GN avec actes marqueurs

### ○ ISLE présent dans tous les groupes

- 3 niveaux
- Pour 91/93 GN, l'ISLE mobilise la dépendance physique ou cognitive (vs 69/93 en GME v2018)

### ○ Groupes de RR

- RR différenciée dans 57/93 GN (vs 23/93 en GME v2018)
  - 6 GN avec 3 niveaux de RR (0 en GME v2018)
- RR indifférenciée pour 36/93 GN (vs 70/93 en GME v2018)

# Travaux de fond Vfutura

## Score de RR

RAPPELS

- Étapes des travaux de définition des nouvelles modalités de calcul du score RR :

### 1. « Neutralisation » des codages inattendus

- *Définition des règles de gestion des codages CSARR inattendus pour améliorer la robustesse du périmètre de calcul du score RR*
- *Élaboration de nouveaux contrôles de la FG GME relatifs au codage CSARR*

### 2. Score d'intensité

- *Pondérations « économiques » par acte CSARR en fonction du nb de patients*
- *Définition des seuils de RR par GN*

### 3. Score de diversité

### 4. Dénominateur

- *Intégration du score de RR dans la classification par jour et par séjour*

Travaux  
2017

# Travaux de fond Vfutura

## Score de RR

- Étapes des travaux de définition des nouvelles modalités de calcul du score RR :

### 1. « Neutralisation » des codages inattendus

- *Définition des règles de gestion des codages CSARR inattendus pour améliorer la robustesse du périmètre de calcul du score RR*
- *Élaboration de nouveaux contrôles de la FG GME v2018 relatifs au codage CSARR*

### 2. Score d'intensité

- *Pondérations « économiques » par acte CSARR en fonction du nb de patients*
- *Définition des seuils de RR par GN*

### 3. Score de diversité

### 4. Dénominateur

- *Intégration du score de RR dans la classification par jour et par séjour*

**Travaux  
2018-2019**

# Travaux de fond Vfutur

## Score de RR

---

### ○ Travaux 2018-2019

#### ○ Travaux sur la diversité de la RR

- Comment définir la diversité de la RR (Métiers ? Actes ? etc.) et la prendre en compte dans la classification ?
- Analyses médico-statistiques en cours
- Mise en place d'un GT avec professionnels de rééducation à programmer pour fin juin ou septembre 2018

#### ○ Affiner les travaux 2017

- Seuils de RR par groupes d'ISLE
- Revue des pondérations issues des temps des actes CSARR recueillis lors de l'enquête 2013 – 2014 au vu des données ENC 2015

# Travaux de fond Vfutura

## Score de RR

---

### ○ Amélioration de la qualité du codage des actes CSARR

- **2018** : nouveaux tableaux OVALIDE de signalement des codages CSARR inattendus
- **2019** : mise en œuvre des contrôles dans la FG GME relatifs au codage des actes CSARR – NON BLOQUANTS
- **2020** : mise en œuvre des contrôles dans la FG GME relatifs au codage des actes CSARR – BLOQUANTS



# Travaux de fond Vfuture

## Travaux sur la CM05

---

- **Travaux sur le codage de l'insuffisance cardiaque**
  - Gradation de la sévérité de l'insuffisance cardiaque
  - Échanges avec le GERS ⇒ propositions d'extension des codes d'insuffisance cardiaque par l'ATIH
  - ATIH a fait une saisine de la FSM
    - Demande de validation des propositions par les sociétés savantes
  - Si validation avant fin premier semestre 2018 ⇒ mise en place pour le recueil PMSI 2019
    - Analyse base de données possible à partir de 2021

# Travaux de fond Vfuture

## Travaux sur la CM05

---

### ○ Travaux sur la *life vest* et assistance monoventriculaire

- Analyse des bases de données par chainage MCO-SSR : patients très sévères, faible proportion de patients
- Patients très sévères  $\Rightarrow$  surveillance médicale nécessaire
- Pas de recueil des dispositifs médicaux en SSR
- Faible proportion de patients  $\Rightarrow$  autre support de financement que la classification

### ○ Révision des groupes nosologiques

- Repérage des séjours mal classés
- Insuffisance cardiaque
- Analyse médico-statistique en cours
- Réunion à organiser pour juin/septembre 2018 avec le GERS

### ○ Prise en compte des travaux sur la RR dans le cadre future classification

- Avec GN révisés

# Travaux de fond Vfuture

## Travaux sur la CM04

---

- Saisine de la FSM pour désignation experts
- Rencontre à organiser avec experts en septembre 2018
- Identification des situations cliniques mal prises en compte avec la classification actuelle / avec la future classification

# Synthèse des travaux de fond

## ○ Travaux de la CM05

○ Fin des travaux avril 2019

## ○ Score de RR

○ Intensité : décembre 2018  
(MAJ durée des temps)

○ Diversité : décembre 2018

Fin des  
travaux juin  
2019



Présentation  
en CT juin  
2019

# Feuille de route 2018-2019

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - Affiner le score de RR (intégrer la diversité)
- **Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)**
- **Maintenance du CSARR**

# Recueil PMSI SSR

# Recueil PMSI SSR

## Travaux 2017-2018

### ○ 2 objectifs principaux :

- Simplification du recueil PMSI SSR
- Mise en cohérence du recueil PMSI avec les modalités de groupage et de financement SSR

### ○ Plusieurs étapes :

- Identification des évolutions du recueil PMSI SSR et évaluation des impacts (*Guide méthodologie PMSI SSR*, FG GME, établissements/éditeurs)
  - GT « Recueil PMSI SSR »
- Validation des évolutions du recueil PMSI SSR et définition du calendrier de mise en œuvre
  - Comité technique SSR plénier

# Recueil PMSI SSR

## Travaux 2017-2018

- GT « Recueil PMSI SSR » mai 2017
  - Présentation des objectifs et missions du groupe
  - Présentation de la méthode de travail
    - Fichier excel reprenant les variables actuelles
      - Volet administratif
      - Volet morbidité
      - Volet actes
  - Questions sur la pertinence du maintien / évolution des variables actuelles
  - Proposition de nouvelles variables
  - Fichier transmis en septembre 2017 aux médecins DIM experts
  - Retour demandés pour octobre 2017



# Recueil PMSI SSR

## Travaux 2017-2018

### ○ GT « Recueil PMSI SSR » novembre 2017 et février 2018

#### ○ Analyse de ces retours et discussions

⇒ Proposition de modification ou création de deux variables pour 2019

#### ○ Définitions à soumettre au groupe / échanges par messagerie électronique

#### ○ Si validation par le GT au cours réunion mai 2018 ⇒ soumission CT plénier juin/juillet pour mise en place recueil 2019

### ○ Avancement des travaux dépend de l'importance et du nombre des évolutions proposées

# Recueil PMSI SSR

## Travaux 2018

- **Travaux sur la mise en cohérence recueil /groupage**
  - En HC : groupage au séjour
  - Principe recueil au séjour en HC accepté
  - ⇒ Nécessité d'une définition d'un séjour HC en SSR
  
- **Prochains GT**
  - mai 2018
  - 3<sup>ème</sup> trimestre 2018
  
- **Avancement des travaux dépend de l'importance et du nombre des évolutions proposées**

# Dépendance SSR

# Dépendance SSR

## Travaux 2018

- « **Score d'activité SSR** »

- Congrès SOFMER juillet 2018

- **Travaux spécifiques ATIH**

- Axes de travail proposés par les Fédérations

- Classification GME : dépendance cognitive /diagnostics des troubles cognitivo-comportementaux

# Dépendance SSR

## Dép. cognitive / Diagnostics des troubles cognitifs

### ○ Dépendance cognitive :

- **Consensus** : nécessité d'identifier un outil de description de la dépendance cognitive plus pertinent et performant que échelle AVQ

### ○ Diagnostics des troubles cognitivo-comportementaux :

- Identification de situations cliniques utiles à capter en termes de description PMSI SSR, car générant une charge de travail supplémentaire et potentiellement discriminantes en matière de prise en charge
  - ⇒ « Situations cliniques / codes CIM-10 » proposées par l'ATIH, demandes d'avis aux DIM experts dans le cadre des travaux du GT experts DIMs
  - ⇒ Guide méthodologique PMSI SSR : consignes de codage des troubles cognitivo-comportementaux

# Feuille de route 2018-2019

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - Affiner le score de RR (intégrer la diversité)
  - Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)
- **Maintenance du CSARR**

# Maintenance CSARR

# Maintenance CSARR : travaux en cours

## ○ Évolutions prévues pour 2018 ⇒ reportées

- Actes d'évaluation / rééducation des AVQ - mise en place en 2019
  - Pas d'impact sur les pondérations ⇒ pas d'impact sur le score de RR
- Appareillage : regroupements d'actes de fabrication d'orthèse ou de prothèse
  - Impact sur les pondérations et score de RR
- Regroupement des libellés décrits en « individuel » et en « collectif » en un libellé indifférencié + codage du nombre de patients
  - Impact sur les pondérations et score de RR

## ○ Travaux de maintenance

- À court-moyen terme : poursuite des travaux en cours
- À plus long terme : révision des actes décrits par les APA ?



# Maintenance CSARR

---

- Libellés d'évaluation / rééducation pour les troubles sensoriels  
agueusie, anosmie, etc.
- Évaluation des capacités de communication et de déglutition d'un  
patient avec un état de conscience altérée
- Entretien psychologique de thérapie familiale
- Actes relatifs à la conduite automobile
- Réflexion sur actes de rééducation/ réadaptation à la marche
- Travaux sur le positionnement en ergothérapie

# Feuille de route 2018-2019

## Plusieurs temps et types d'actions

Court terme  
2018-19

- **Communication / pédagogie**
  - Réalisation d'outils pédagogiques sur la classification
  - Réunions de présentation aux acteurs, notamment établissements
- **Travaux de fond**
  - CM cardio et pneumo (développer la logique actes marqueurs)
  - Pédiatrie : Affiner les classes d'âge des sous-GN
  - Affiner le score de RR (intégrer la diversité)
  - Recueil d'information (troubles psycho-comportementaux / finalité de prise en charge...)
- **Maintenance du CSARR**

# Communication et pédagogie

# Future classification GME (Vfuture) : Communication et outils pédagogiques

## OUTILS PEDAGOGIQUES

### ○ Diaporamas (EMOIS, ...)

- Disponibles sur le site de l'ATIH

### ○ Plaqueette

- Information synthétique sur la classification
- Diffusion lors des manifestations

### ○ Vidéo de présentation

### ○ Document questions-réponses

A venir sur le  
site de l'ATIH

# Future classification GME (Vfuture) : Communication et outils pédagogiques

## OUTILS PEDAGOGIQUES

- « Manuel de groupage provisoire Vfuture »
  - Pour fin de premier semestre
  - Présentation pédagogique du concept de la future classification
  - Schéma pour mieux « visualiser » les éléments techniques
  - Exemples pour mieux comprendre les concepts présentés
- Ensemble documentation disponible nouvelle page sur le site internet ATIH : création d'une rubrique travaux classification médico-économique
  - <https://www.atih.sante.fr/ssr/documentation>
  - Rubrique travaux classification médico-économique

## Manifestations

- EMOIS : 29 mars 2018
- Paris Health Care Week : fin mai 2018
  - Agora en partenariat avec la DGOS, 30 mai 2018
- Journées Grand Sud : 14 juin 2018
  - 1) classification SSR, 2) financement du SSR
- Autres congrès ?
- DIM de CHU : date à prévoir
  - 1) classification SSR, 2) financement du SSR
- Présentation aux DIMs en grandes régions
  - Référent Grand Est contacté
  - Journées régionales des COTRIM

# Macro-planning des travaux

# Macro-Planning des travaux ATIH

## Travaux sur la RR

Avr 2018

Juin 2018

Oct 2018

Décembre  
2018

Mars 2019

Smtre 1 2019

RR intensité	RR diversité
	RR diversité GT expert CSARR
RR intensité fin travaux intensité	RR diversité fin travaux diversité
intégration RR intensité à la future classification	intégration RR diversité à la future classification



# Macro-Planning des travaux ATIH

## Travaux CM05 et CM04

Avr 2018

insuffisance cardiaque-  
codage

révision GN CM05

CM04 saisine  
FSM

Juin 2018

présentation CT

Oct 2018

révision GN CM05

Rencontre Experts  
CM04

Décembre  
2018

Etude actes  
marqueurs CM05

Situations  
cliniques CM04

Mars 2019

+/- Consignes de  
codage?

Septembre 1 2019

GN CM05 et  
révision seuil de  
RR

Révision GN  
CM04

# Macro-Planning des travaux ATIH

## Travaux recueil

Contenu du recueil	Dépendance	Périodicité du recueil	Qualité du recueil
Présentation CT			
+/- Nouvelles variables ?	+/- Consignes de codages ?		Qualité du recueil
			Qualité du recueil

Avr 2018

Juin  
2018

Oct 2018

Décembre  
2018

Mars  
2019

Smtre 1  
2019

Mars 2020

Merci de votre attention

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

13, rue Moreau 75012 Paris

Téléphone : 01 40 02 75 63

Fax : 01 40 02 75 64

**[www.atih.sante.fr](http://www.atih.sante.fr)**