

# Comité technique HAD

**29 mars 2023**

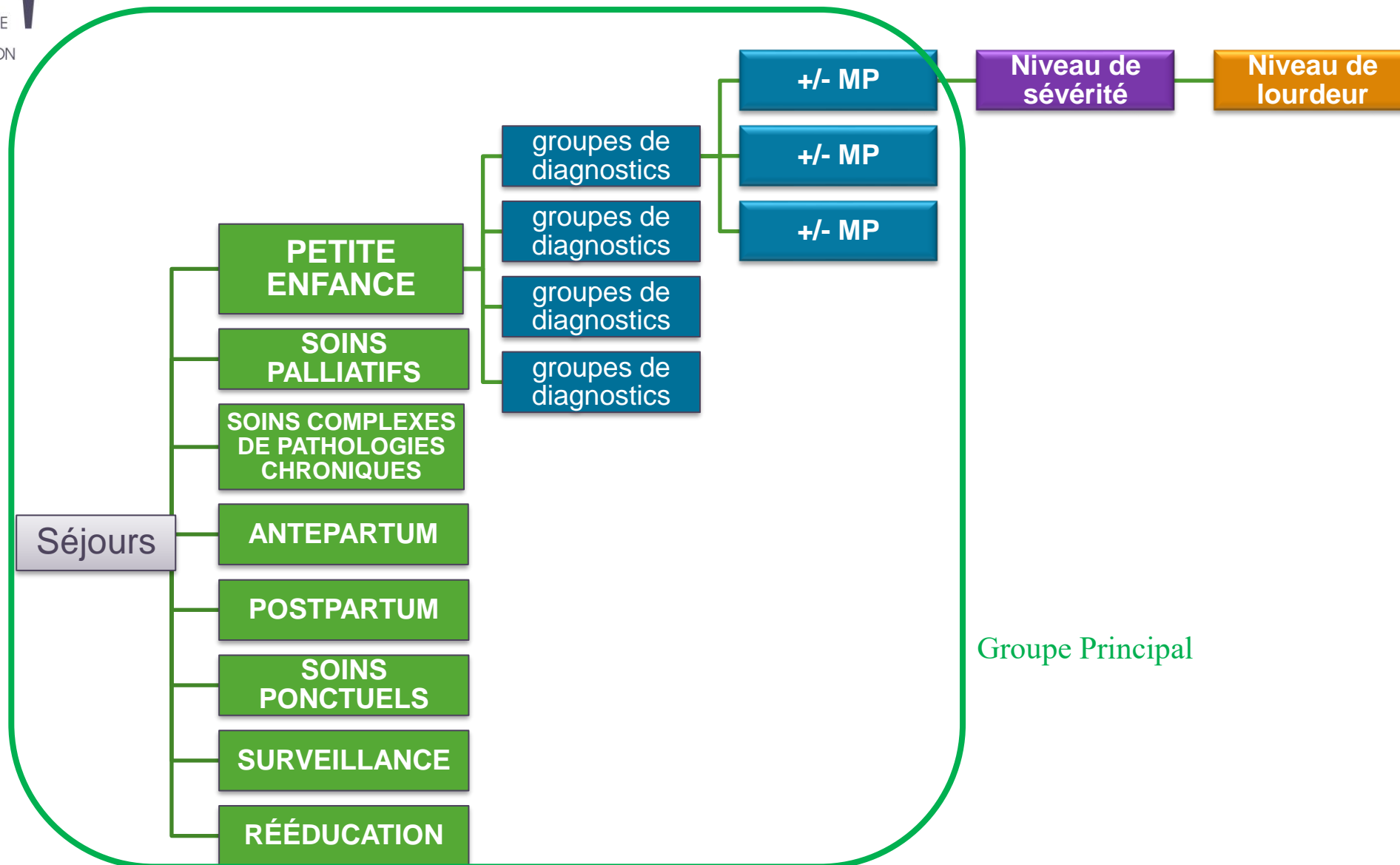
- Refonte de la classification pour la prise en compte des séjours complexes
  - Schéma de groupage
  - Illustrations
  - Résultats
  - Perspectives
- Prochaines étapes
  - Finalisation
  - Expérimentation

## Classification

### Refonte de la classification

- Précédent CT (juillet 2022) :
  - Interrogations des fédérations sur la bonne prise en compte des séjours complexes multi-séquences
  - Séjours comprenant une/des séquences avec une prise en charge très différente de la première
  - Dans la version présentée, ces séjours sont décrits par les mécanismes de sévérité et lourdeur.
- Proposition validée :
  - Groupage intermédiaire des seq avant un groupage au séjour + algo de choix de la séquence dominante
  - Nécessite de revoir l'arbre complètement

## Ancien modèle cible (V1)



# Nomenclature des groupes en V1

- Identifiant d'un groupe

XX YY 1 2

- XX = identifiant de la **nature de séjour**
- YY = numéro d'ordre du groupe dans la nature de séjour (n'a pas de signification autre que cet ordonnancement)
  - La concaténation **XXYY** se dénomme *groupe principal* (GP)
- 1 = niveau de sévérité basé sur les pathologies et prises en charge non utilisées pour déterminer YY
- 2 = niveau de lourdeur basé sur la dépendance (IK ou AVQ), âge et facteurs socio environnementaux

# Travaux de refonte: point d'étape

## Arbre principal

- Refonte de l'arbre sans NS
  - Fusions des groupes similaires entre NS
    - Ex 1 : Escarres en NS07 Soins Ponctuels et NS08 Soins Complexes
  - Création de groupes basés sur les MP pour pallier à l'information portée par la NS
    - Segmentation selon l'usage de MP « lourds » comme les soins de nursing (MP14), les pansements complexes (MP9). Ex: soins d'amputation lourds vs non-lourds
    - Indispensable pour certaines prises en charge comme le péri-partum ou les soins palliatifs
  - Nouveaux groupes
    - Cancer uro-génitaux
    - Segmentation des soins palliatifs selon le profil de patient (cancers, maladies neuro-dégénératives, insuffisances d'organes)
  - Hiérarchisation
    - Sans la NS, il faut s'assurer de grouper les prises en charge les plus lourdes en premier
  - Redéfinition de blocs de prises en charge (Peau, Cancer, Insuffisances, Séances ...)

# Nouveaux principes du groupage HAD

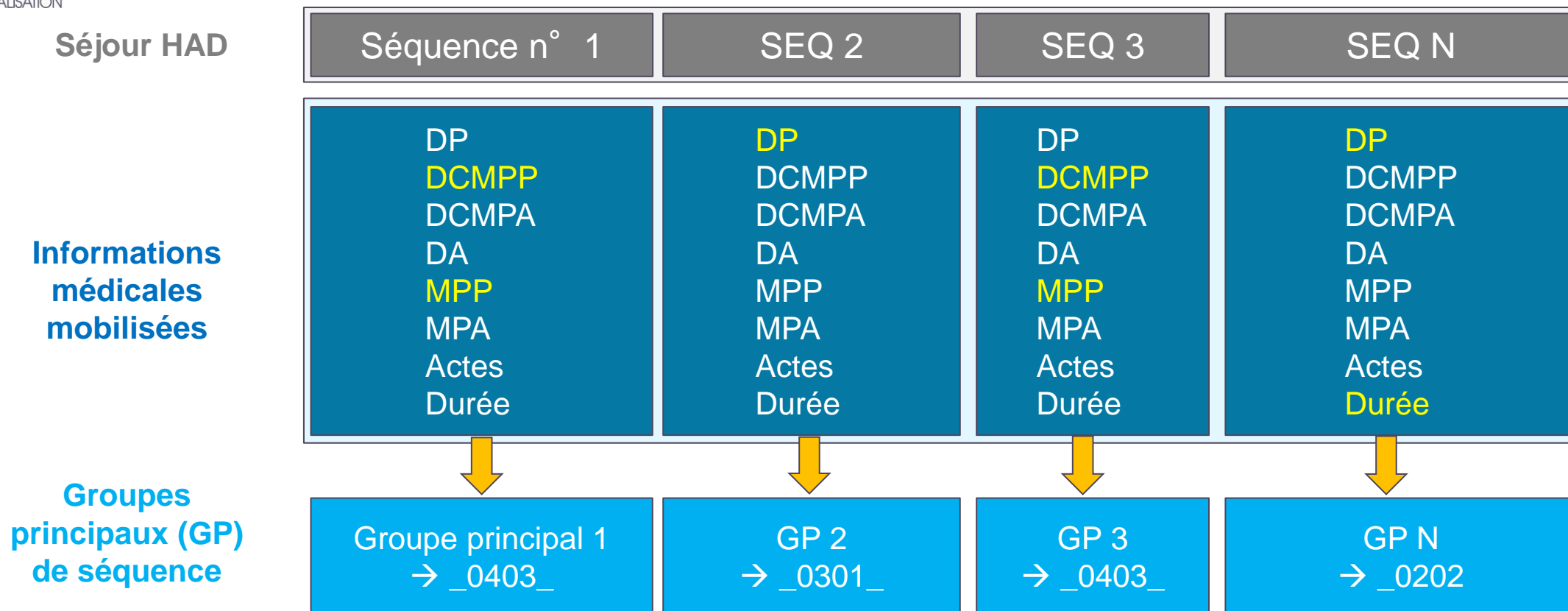
Séjour HAD

Informations  
 médicales  
 mobilisées

Séquence n° 1	SEQ 2	SEQ 3	SEQ N
DP DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée

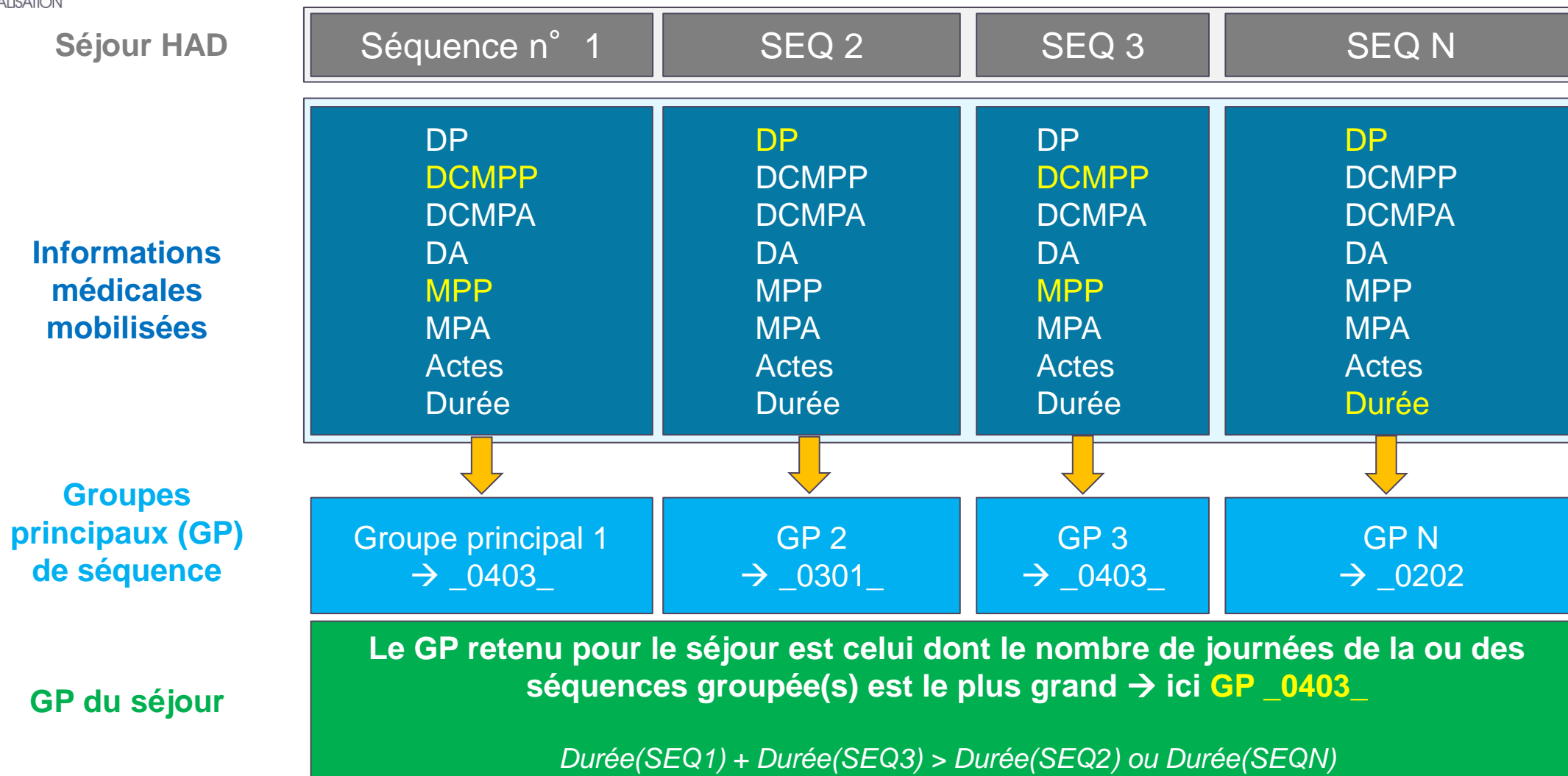
# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination des GP des séquences



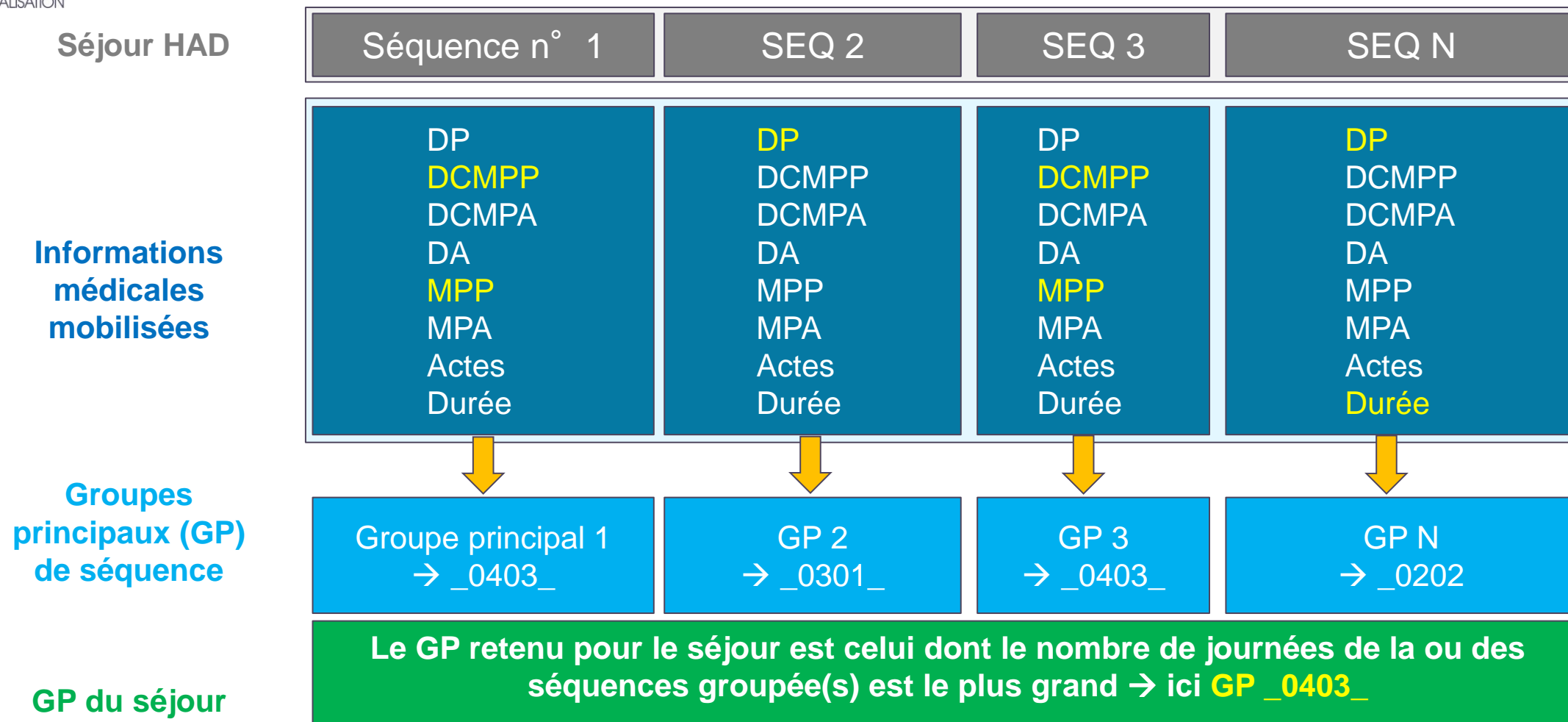
# Nouveaux du groupage HAD

## Détermination du GP du séjour



# Nouveaux du groupage HAD

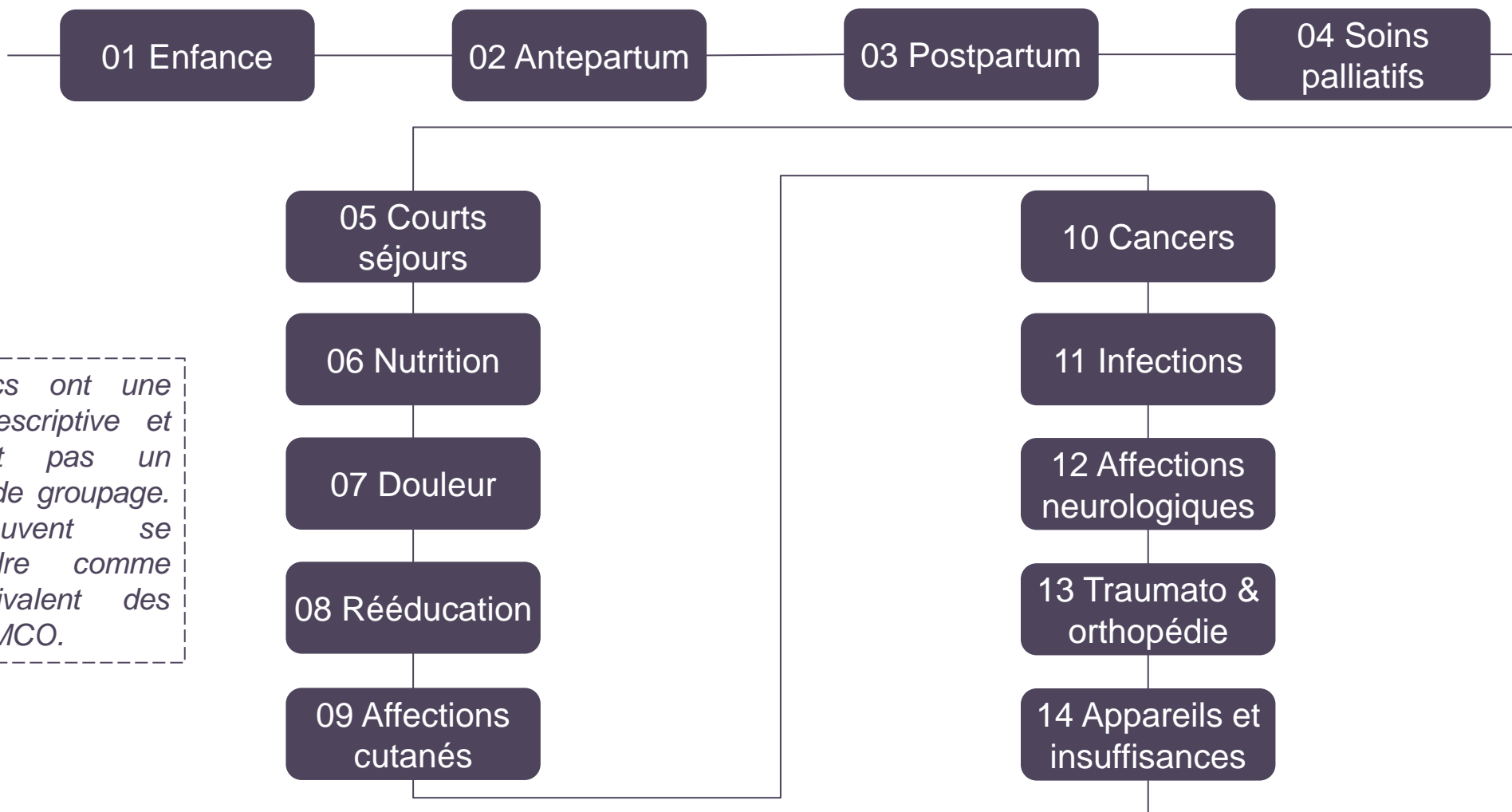
## Détermination du GP du séjour



*Ce GP appartient à un bloc de GP similaires, le bloc 4 : soins palliatifs*

# Nouveaux du groupage HAD

## Conception des blocs de GP



*Les blocs ont une valeur descriptive et ne sont pas un élément de groupage. Ils peuvent se comprendre comme un équivalent des CMD en MCO.*

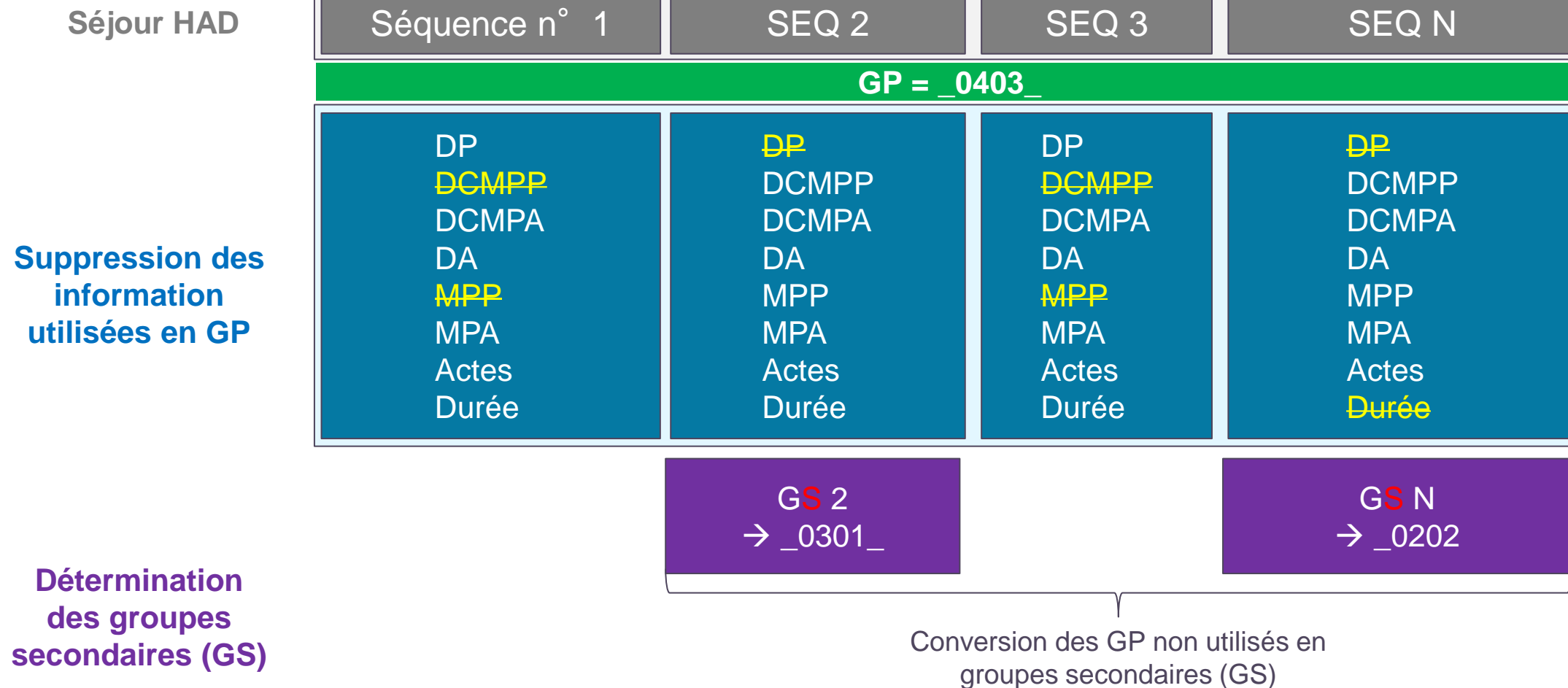
# Conception des blocs

- Constitution des blocs :
  - Focus sur les activités connues, et donc les MP
  - Puis sur les prises en charge systémiques : infectieux, cancéro, cutané
  - Puis les prises en charge par appareil : pneumo, cardio, neuro, ortho, digestif
  
- Effectifs de GP par bloc :

○ 01 - Enfance : 16	○ 08 - Rééducation : 2
○ 02 - Ante-partum : 5	○ 09 - Cutané : 14
○ 03 - Postpartum : 4	○ 10 - Cancers : 17
○ 04 - Soins palliatifs : 4	○ 11 - Infections : 8
○ 05 - Séjours courts : 5	○ 12 - Neuro : 5
○ 06 - Nutrition : 2	○ 13 - Ortho-traumato : 4
○ 07 - Douleur : 1	○ 14 - Appareils et insuffisances : 11
  
- Total : 98 GPs dans 14 blocs

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination des groupes secondaires



# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination des groupes secondaires

Séjour HAD

Séquence n° 1	SEQ 2	SEQ 3	SEQ N
GP = _0403_			
DP <del>DCMPP</del> DCMPP DCMPPA DA <del>MPP</del> MPP MPA Actes Durée	<del>DP</del> DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée	DP <del>DCMPP</del> DCMPP DCMPPA DA <del>MPP</del> MPP MPA Actes Durée	<del>DP</del> DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée

Suppression des  
information  
utilisées en GP

Détermination  
des groupes  
secondaires (GS)

	GS 2 → _0301_		GS N → _0202
GS _XXYY_	GS _XXYY_	GS _XXYY_	GS _XXYY_
GS _XXYY_			GS _XXYY_
			GS _XXYY_

# Nouveaux principes du groupage HAD

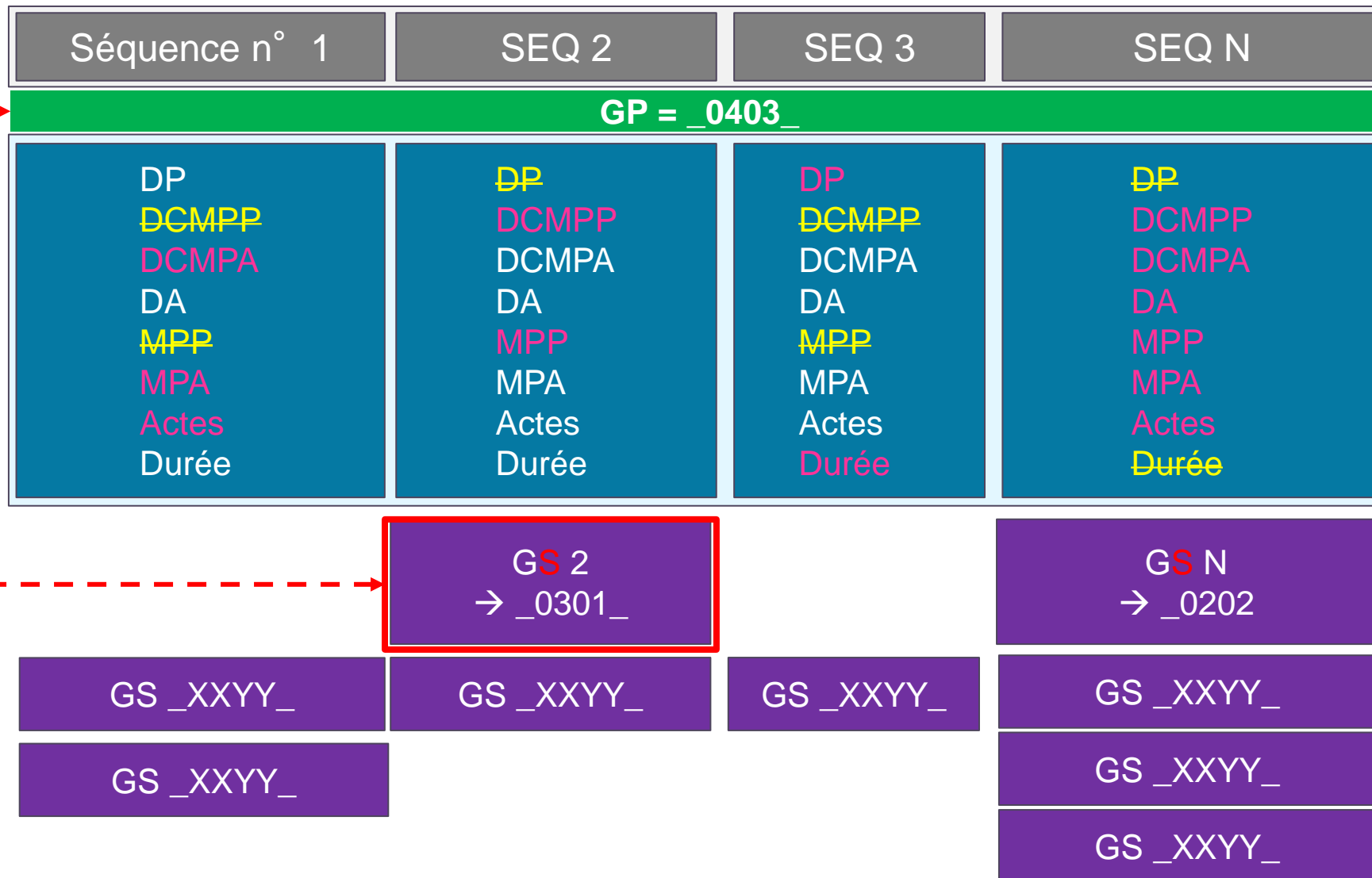
## Facultatif : identification d'un **super-GP**

- **Contexte** : certaines activités sont caractérisées par la combinaison de deux prises en charges spécifiques, qui peuvent se retrouver (ou non) dans des séquences différentes du séjour.
- **Solution** : après avoir déterminé le GP du séjour, on cherche dans les groupes secondaires si il existe l'un des cas particulier de combinaison avec le GP.
- **Résultat** : possible modulation du GP du séjour quand les conditions sont réunies.
  
- A ce stade, 2 super-GP :
  - Soins pal + douleur = **SS01** Soins palliatif + Douleur
  - Surveillance de chimio + chimio pour cancer = **SS02** Chimio + surveillance
- La liste pourrait grandir selon retours
  - Piste : patients gériatriques multi-morbides pris en charge en tant que tel (i.e sans affection « principale »)

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Facultatif : identification d'un **super-GP**

Séjour HAD

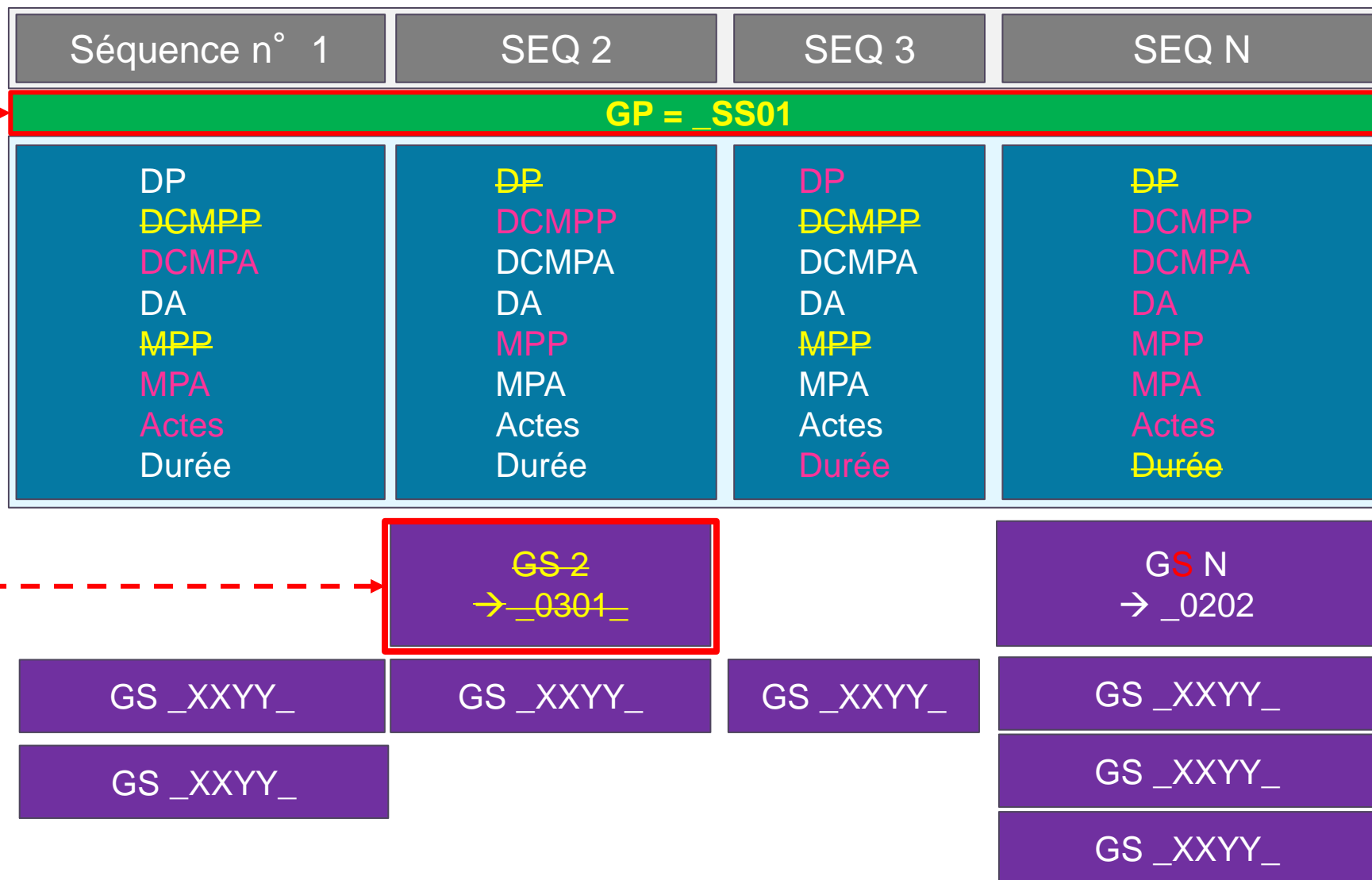


Repérage d'un couple GP-GS spécifique

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Facultatif : identification d'un **super-GP**

Séjour HAD



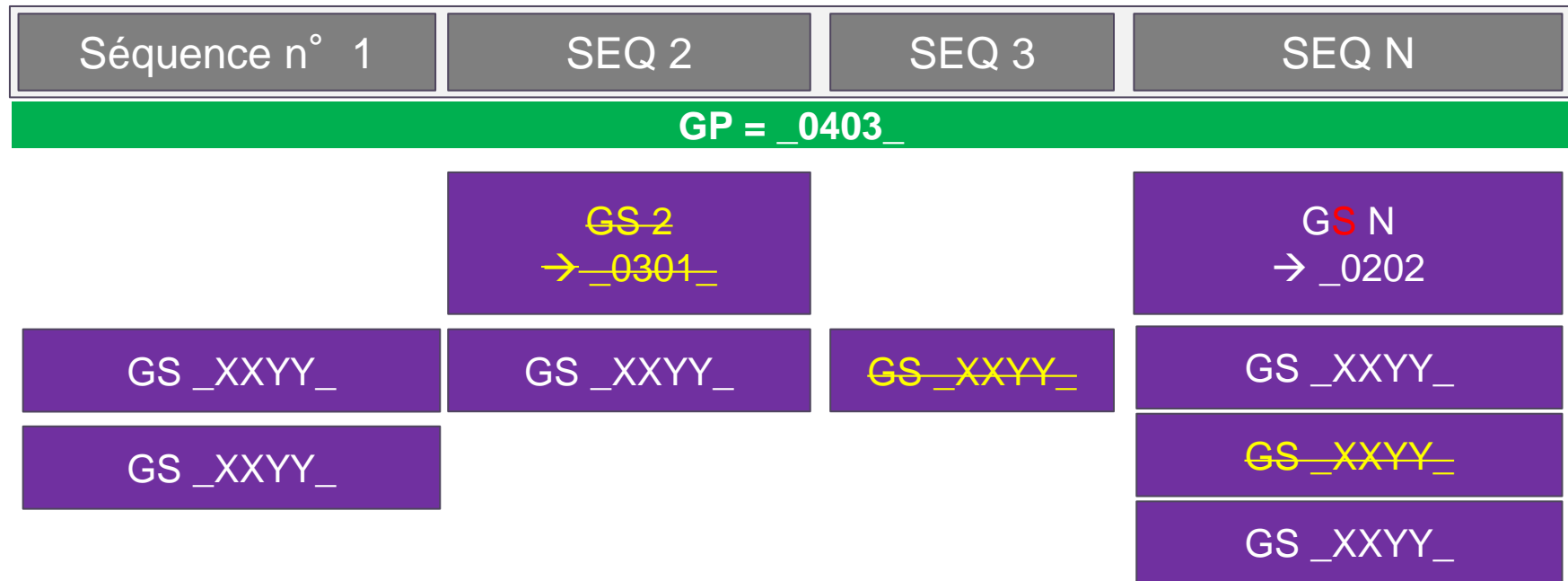
Repérage d'un couple GP-GS spécifique

Conversion du GP en super-GP

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Double mécanisme d'exclusions

Séjour HAD



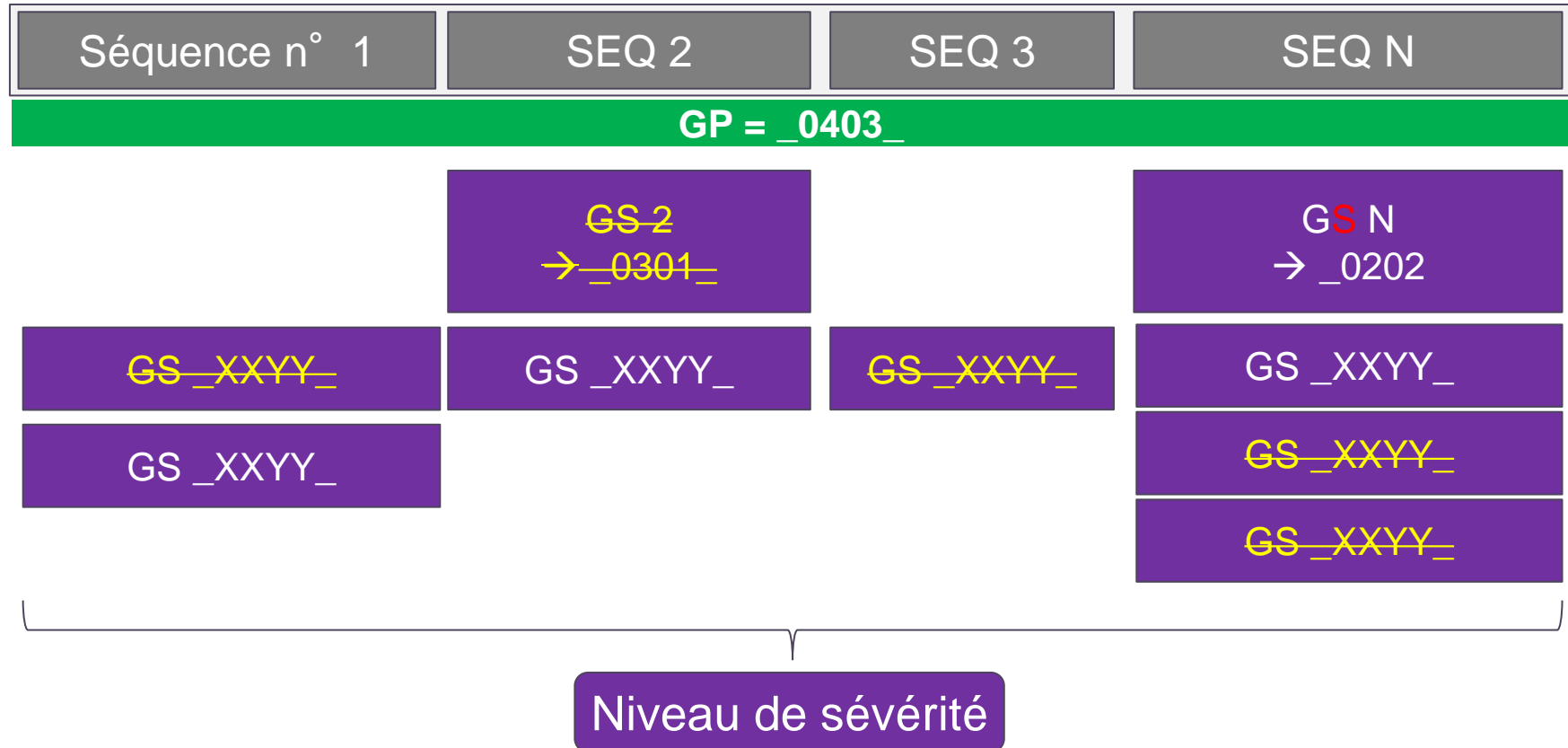
Exclusions GP / GS

→ Pour chaque groupe principal (GP), on dispose d'une liste de groupes secondaires éligibles au groupage en GS

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination de la **sévérité**

Séjour HAD



Dès que les GS d'un séjour sont identifiés, on donne au séjour un niveau correspondant au niveaux maximum de chacun de ses GS (modèle « CMA maximale »)

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de GS et leurs niveaux de **sévérité**

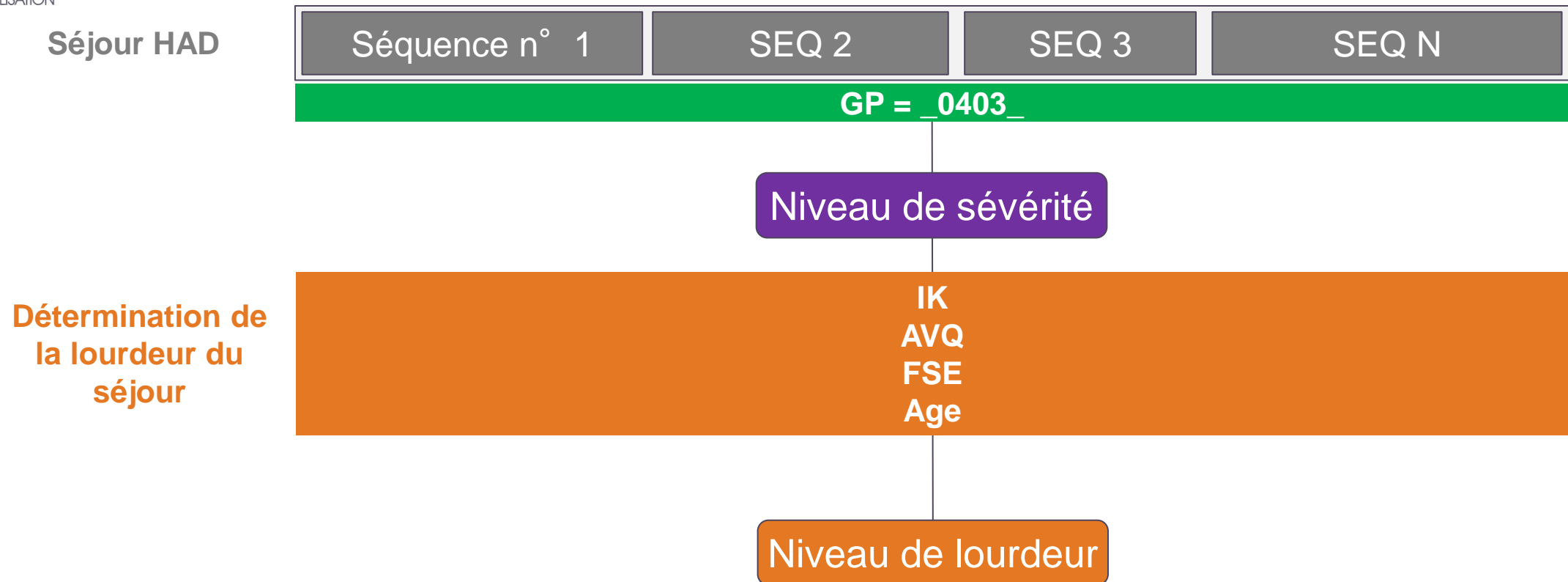
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Greffe organe	IOA	Soins palliatifs
Diabète	Douleur	Rééducation ortho
Traumato léger	Stomies	Escarres
COVID	Démences	Déficitaires (AVC)
Partum	Cancers (sans chimio)	Cancers (+ chimio)



*Certains GS sont spécifiques de la sévérité (affections psychiatriques, certaines variations restreintes ou segmentées de GP)*

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination de la **lourdeur**



# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination de la **lourdeur** : variables utilisées

---

- Variables utilisées
  - AVQ physique (valeur maximale du séjour)
  - AVQ cognitif (valeur maximale du séjour)
  - IK (valeur minimale du séjour)
  - Age (valeur à l'entrée du séjour)
  - FSE (Facteurs socio-environnementaux)
    - 10 dimensions, chacune captée par la présence d'un code CIM-10 (codé au moins 1 fois dans le séjour)
    - Une 11ème dimension : MP25 (codé au moins 1 fois dans le séjour)

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Détermination de la **lourdeur** : modèle utilisé

- Détermination des niveaux
  - Les niveaux associés à chaque modalité de chaque variable sont déterminés de sorte à maximiser la PVE sur la DS du modèle
  - On utilise l'algorithme du gradient
- Nombre de niveaux de lourdeur
  - Un modèle à 2 niveaux (cf. expérience des résultats d'un modèle à 3 niveaux lors de la V1)
- On construit **un modèle par bloc**
  - Un bloc = un regroupement de GP qui se ressemblent sur le plan médico-économique
  - Chaque bloc a donc ses propres tableaux de niveaux
  - Quelques exceptions : dans certains blocs les règles peuvent être précisées au niveau GP
  - Nécessaire pour gérer la variabilité des effets de chaque variable sur la durée selon la pathologie principale

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie

complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement

neuromusculaire de la vessie,

sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement

neuromusculaire de la vessie,

sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre

dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

I - Détermination Groupe Principal (GP)

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I - Détermination Groupe Principal (GP)

**1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD**

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + réeduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + réeduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

**S2200** Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

**0801 – REEDUC\_TRAUMA**

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + réeduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

L891 Ulcère de décubitus de stade II

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

~~**MPA:** 11 Rééducation orthopédique~~

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

**0801 – REEDUC\_TRAUMA**

**0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR**

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

~~**MPA:** 11 Rééducation orthopédique~~

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + réeduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

~~**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision~~

~~**MPP:** 14 Soins de nursing lourds~~

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

R5210 Douleur neuropathique

~~**MPA:** 11 Rééducation orthopédique~~

**DCMPA**

N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

0801 – REEDUC\_TRAUMA ➡ 3

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR ➡ 1

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS ➡ 2

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO ➡ 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** ~~G82.20 Paraplégie  
complète motrice, sans précision~~

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires (GS)

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

0801 – REEDUC\_TRAUMA ➡ 3

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR ➡ 1

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS ➡ 2

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO ➡ 1

3

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** ~~G82.20 Paraplégie  
complète motrice, sans précision~~

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
dorsale~~

**IK 40**

**AVQ phys 3 3 1 2**

**AVQ cogn 2 1**

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



III - Détermination Lourdeur

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

Groupes Secondaires (GS)

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO

3

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK 40**

**AVQ phys 3 3 1 2**

**AVQ cogn 2 1**

**I – Détermination GP**

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

**II - Détermination Sévérité**

**Groupes Secondaires (GS)**

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO

**3**

**III - Détermination Lourdeur**

**A**  
**A**  
**A**

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
 PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
 complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
 neuromusculaire de la vessie,  
 sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
 dorsale~~

**IK** 40

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

II - Détermination Sévérité

Groupes Secondaires (GS)

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO

3

III - Détermination Lourdeur

A  
A  
A

A

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (1)

Groupe = 1202 3 A

Homme 55 ans - Paraplégie sur fracture vertèbre dorsale suite AT  
PEC nursing + escarre + rééduc des transferts

Séjour de 111 jours **mono-séquence**

**NS:** 08 Soins complexes

**DP:** G82.20 Paraplégie  
complète motrice, sans précision

**MPP:** 14 Soins de nursing lourds

**DCMPP**

~~L891 Ulcère de décubitus de stade II~~

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~R5210 Douleur neuropathique~~

**MPA:** 11 Rééducation orthopédique

**DCMPA**

~~N319 Dysfonctionnement  
neuromusculaire de la vessie,  
sans précision~~

~~S2200 Fracture fermée d'une vertèbre  
dorsale~~

**IK 40**

**AVQ phys** 3 3 1 2

**AVQ cogn** 2 1

I – Détermination GP

1202 – DEFICIT\_NEURO\_LOURD

II - Détermination Sévérité

Groupes Secondaires (GS)

0801 – REEDUC\_TRAUMA

0913 – AFF\_CUTANEEES\_AUTR

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1408 – INSUFF\_GENITO\_URO

3

III - Détermination Lourdeur

A  
A  
A

A

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
 PEC Douleur & Soins palliatifs

**Séquence 1** Durée : 9j

**DP:** C78.6 Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine  
**MPP:** 07 Prise en charge de la douleur  
**DCMPP**  
 K566 Occlusions intestinales, autres et sans précision  
 C79.5 Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse  
**MPA:** 00  
**DCMPA:** Ø  
**DA:**  
 C509 Tumeur maligne du sein, sans précision  
 C780 Tumeur maligne secondaire du poumon  
**IK** 30  
**AVQ phys** 3 3 2 1  
**AVQ cogn** 1 1

**Séquence 2** Durée : 8j

**DP:** C78.6 Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine  
**MPP:** 04 Soins palliatifs  
**DCMPP**  
 K566 Occlusions intestinales, autres et sans précision  
 C79.5 Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse  
**MPA:** 00  
**DCMPA:** Ø  
**DA:**  
 C509 Tumeur maligne du sein, sans précision  
 C780 Tumeur maligne secondaire du poumon  
**IK** 20  
**AVQ phys** 3 3 1 2  
**AVQ cogn** 1 1

Séjour de 17 jours  
**2 séquences**  
 NS 04 Soins palliatifs

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

### I – Détermination GP

#### Séquence 1

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine

**MPP:** 07 Prise en charge de la  
douleur

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

I – Détermination GP

### Séquence 1

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine

**MPP:** 07 Prise en charge de la  
douleur

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

**0702 – DOULEUR\_HORS\_MS**

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 1

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine

**MPP:** 07 ~~Prise en charge de la  
douleur~~

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
 PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 1

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
 secondaire du rétropéritoine et du  
 péritoine

~~**MPP:** 07 Prise en charge de la  
 douleur~~

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
 autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
 des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
 sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
 du poumon

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
 PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 1

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
 secondaire du rétropéritoine et du  
 péritoine

~~**MPP:** 07 Prise en charge de la  
 douleur~~

**DCMPP**

~~K566 Occlusions intestinales,  
 autres et sans précision~~

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
 des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
 sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
 du poumon

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1410 – AFF\_SEREUSES

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
 PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 1

**DP:** ~~C78.6 Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine~~

**MPP:** ~~07 Prise en charge de la douleur~~

**DCMPP**

~~K566 Occlusions intestinales, autres et sans précision~~

~~C79.5 Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse~~

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

~~C509 Tumeur maligne du sein, sans précision~~

~~C780 Tumeur maligne secondaire du poumon~~

**IK** 30

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1410 – AFF\_SEREUSES

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 2

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine

**MPP:** 04 Soins palliatifs

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** Ø

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon

**IK** 20

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

I – Détermination GP

### Séquence 2

**DP:** C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine

**MPP:** 04 Soins palliatifs

**DCMPP**

K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision

C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision

C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon

**IK** 20

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

0401 – SP\_CANCER

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

Séquence 2

**DP:** ~~C78.6 Tumeur maligne  
secondaire du rétropéritoine et du  
péritoine~~

**MPP:** ~~04 Soins palliatifs~~

**DCMPP**

~~K566 Occlusions intestinales,  
autres et sans précision~~

~~C79.5 Tumeur maligne secondaire  
des os et de la moelle osseuse~~

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

~~C509 Tumeur maligne du sein,  
sans précision~~

~~C780 Tumeur maligne secondaire  
du poumon~~

**IK** 20

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

0401 – SP\_CANCER

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
 PEC Douleur & Soins palliatifs

### Séquence 2

**DP:** ~~C78.6 Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine~~

**MPP:** 04 Soins palliatifs

**DCMPP**

~~K566 Occlusions intestinales, autres et sans précision~~

~~C79.5 Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse~~

**MPA:** 00

**DCMPA:** ∅

**DA:**

~~C509 Tumeur maligne du sein, sans précision~~

~~C780 Tumeur maligne secondaire du poumon~~

**IK** 20

**AVQ phys** 3 3 2 1

**AVQ cogn** 1 1

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

0401 – SP\_CANCER

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

Séquence 1 Durée : 9j

Séquence 2 Durée : 8j

Groupe

GP

GP

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

0401 – SP\_CANCER

GS

GS

Sévérité

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1410 – AFF\_SEREUSES

Lourdeur

IK 30

AVQ phys 3 3 2 1 = 9

AVQ cogn 1 1 = 2

IK 20

AVQ phys 3 3 2 1 = 9

AVQ cogn 1 1 = 2

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

Séquence 1 Durée : 9j

Séquence 2 Durée : 8j

Groupe

GP

GP

0702 – DOULEUR\_HORS\_MS

0401 – SP\_CANCER

GS

GS

Sévérité

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST

1410 – AFF\_SEREUSES

Lourdeur

IK 30

AVQ phys 3 3 2 1 = 9

AVQ cogn 1 1 = 2

IK 20

AVQ phys 3 3 2 1 = 9

AVQ cogn 1 1 = 2

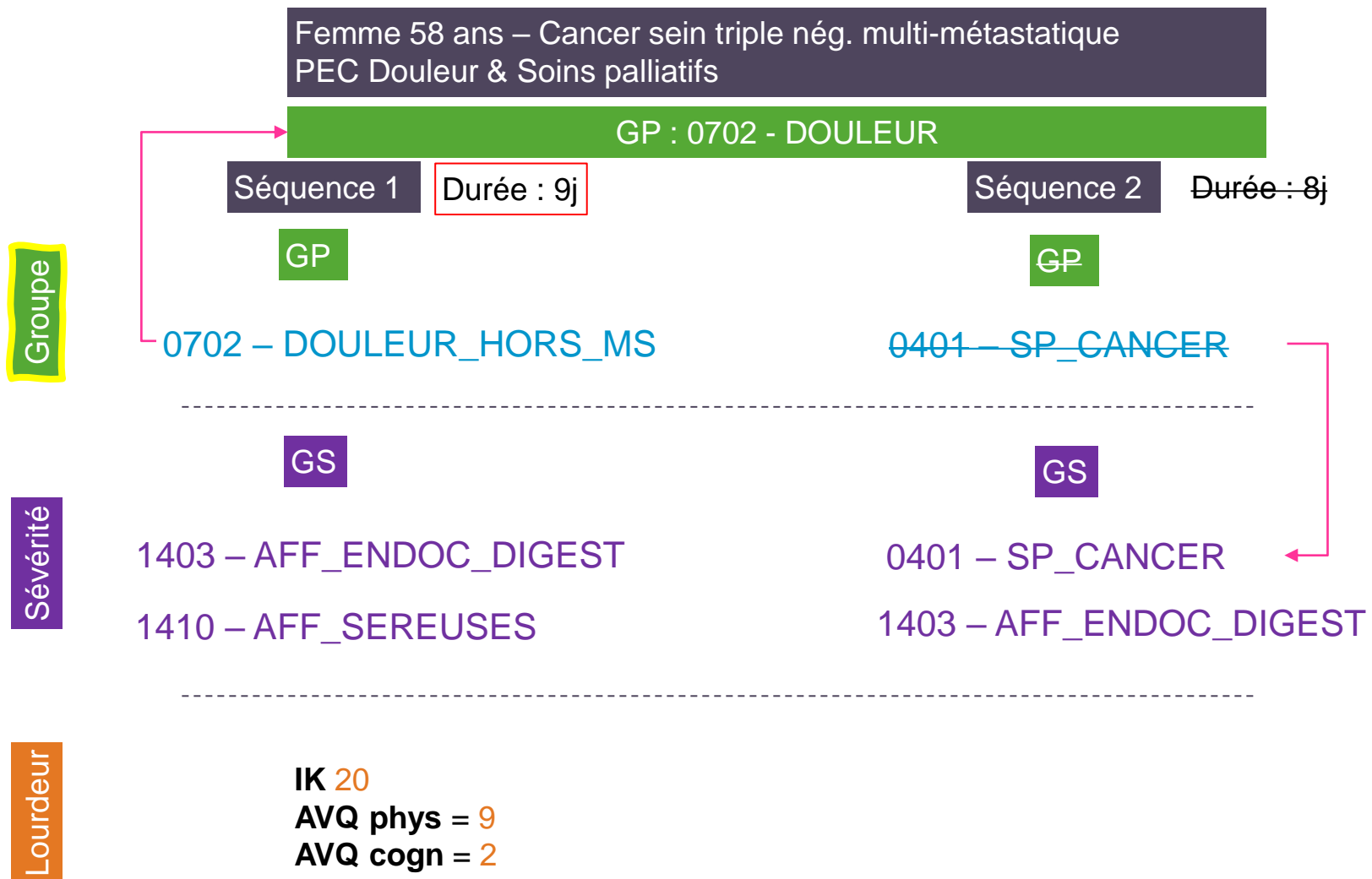
IK 20

AVQ phys = 9

AVQ cogn = 2

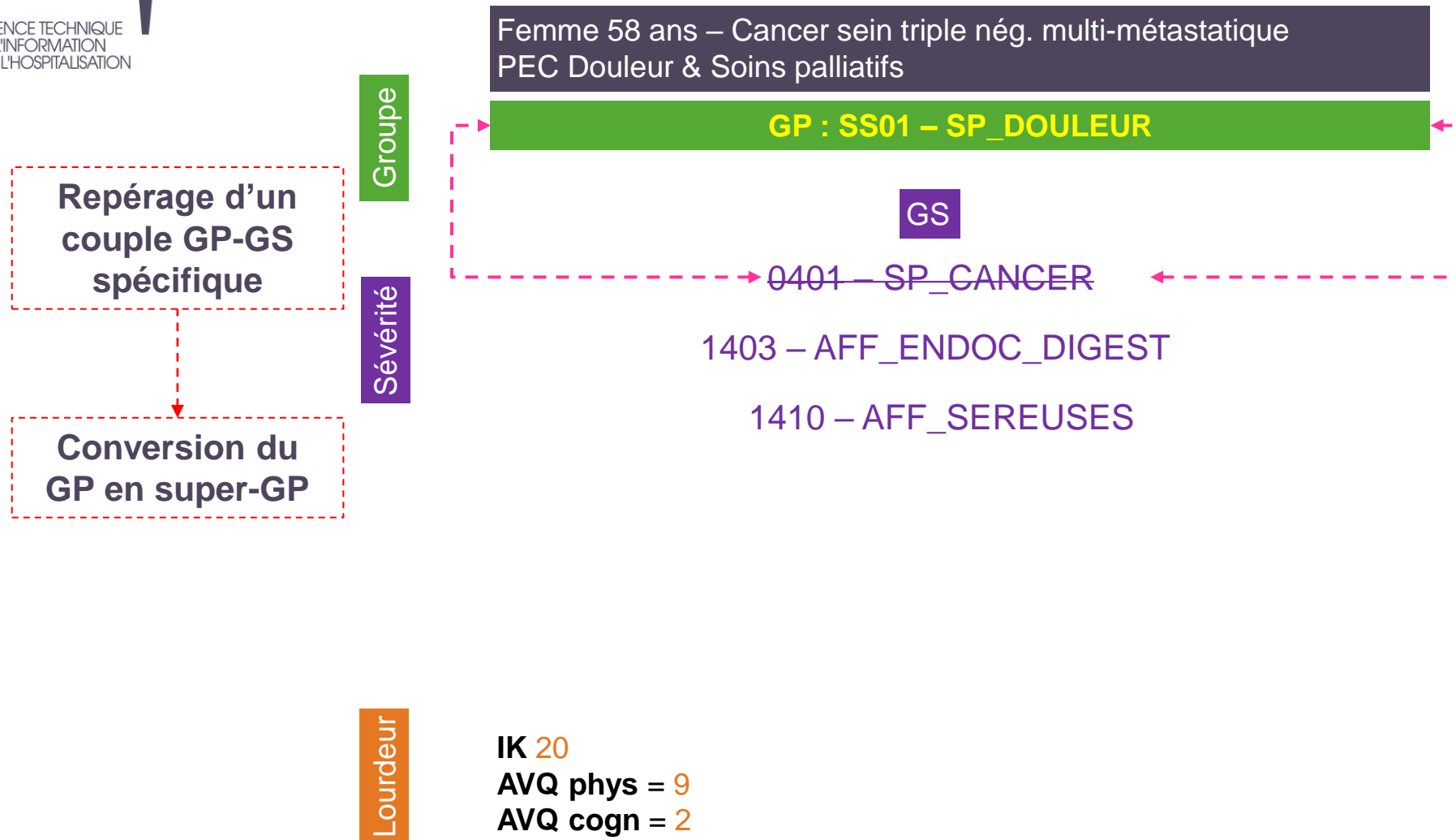
# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)



# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)



# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Groupe

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

GP : SS01 – SP\_DOULEUR

GS

Sévérité

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST → 2

1410 – AFF\_SEREUSES → 2

1

Lourd

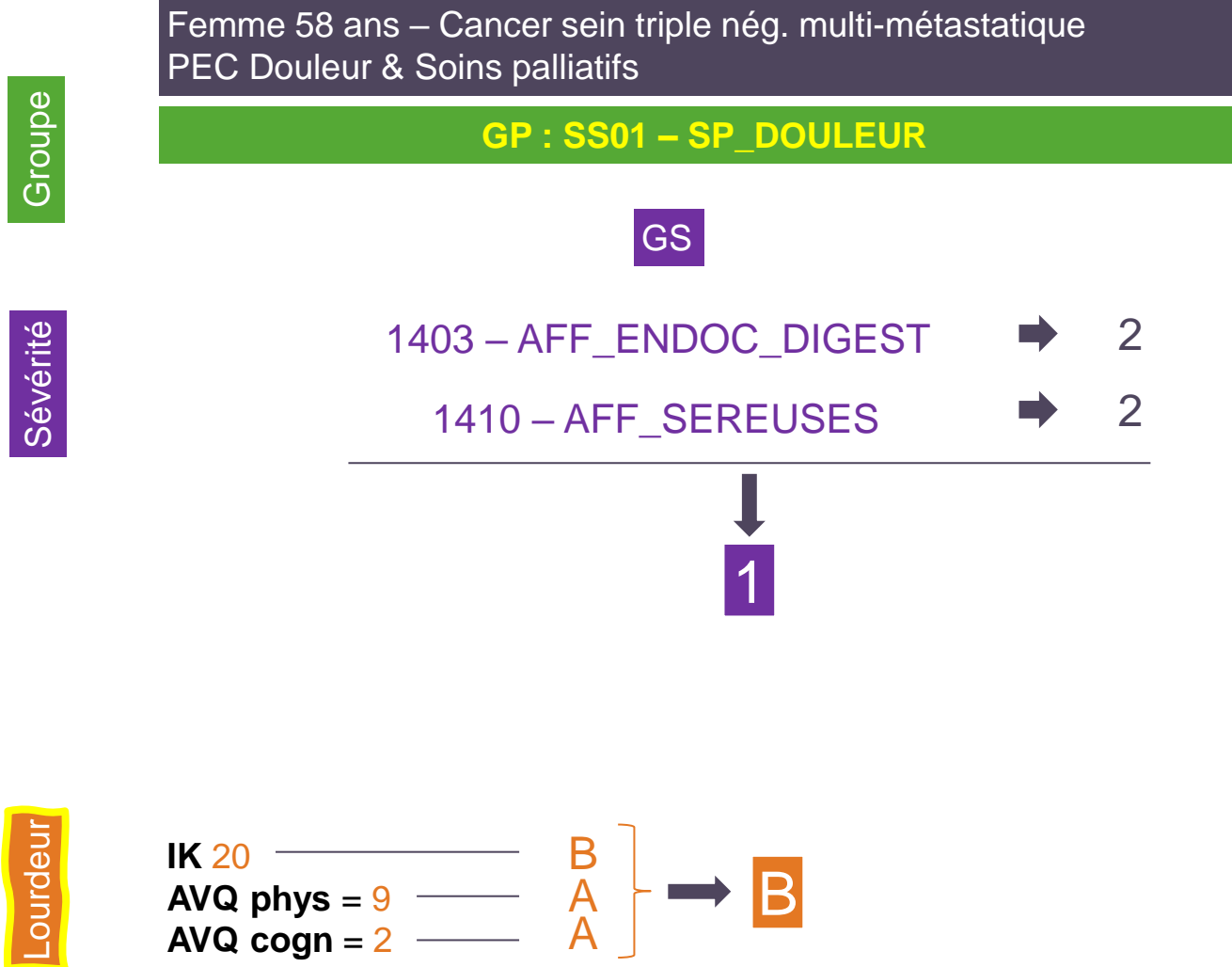
IK 20

AVQ phys = 9

AVQ cogn = 2

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)



# Nouveaux principes du groupage HAD

## Exemples de groupage, cas pratique (2)

Groupe = 0407 1 B

Groupe

Femme 58 ans – Cancer sein triple nég. multi-métastatique  
PEC Douleur & Soins palliatifs

GP : SS01 – SP\_DOULEUR

GS

Sévérité

1403 – AFF\_ENDOC\_DIGEST → 2

1410 – AFF\_SEREUSES → 2

1

Lourdeur

IK 20 \_\_\_\_\_  
 AVQ phys = 9 \_\_\_\_\_  
 AVQ cogn = 2 \_\_\_\_\_

B  
 A  
 A

→ B

- FSE sont utilisés dans tous les blocs
- Age ne ressort jamais comme statistiquement utile pour attribuer un niveau
- IK et AVQ assez fortement mobilisés (8/14 blocs)

[illegible]

# Nouveaux principes du groupage HAD

## Résultats sur niveaux de sévérité (BN 2019-2021)

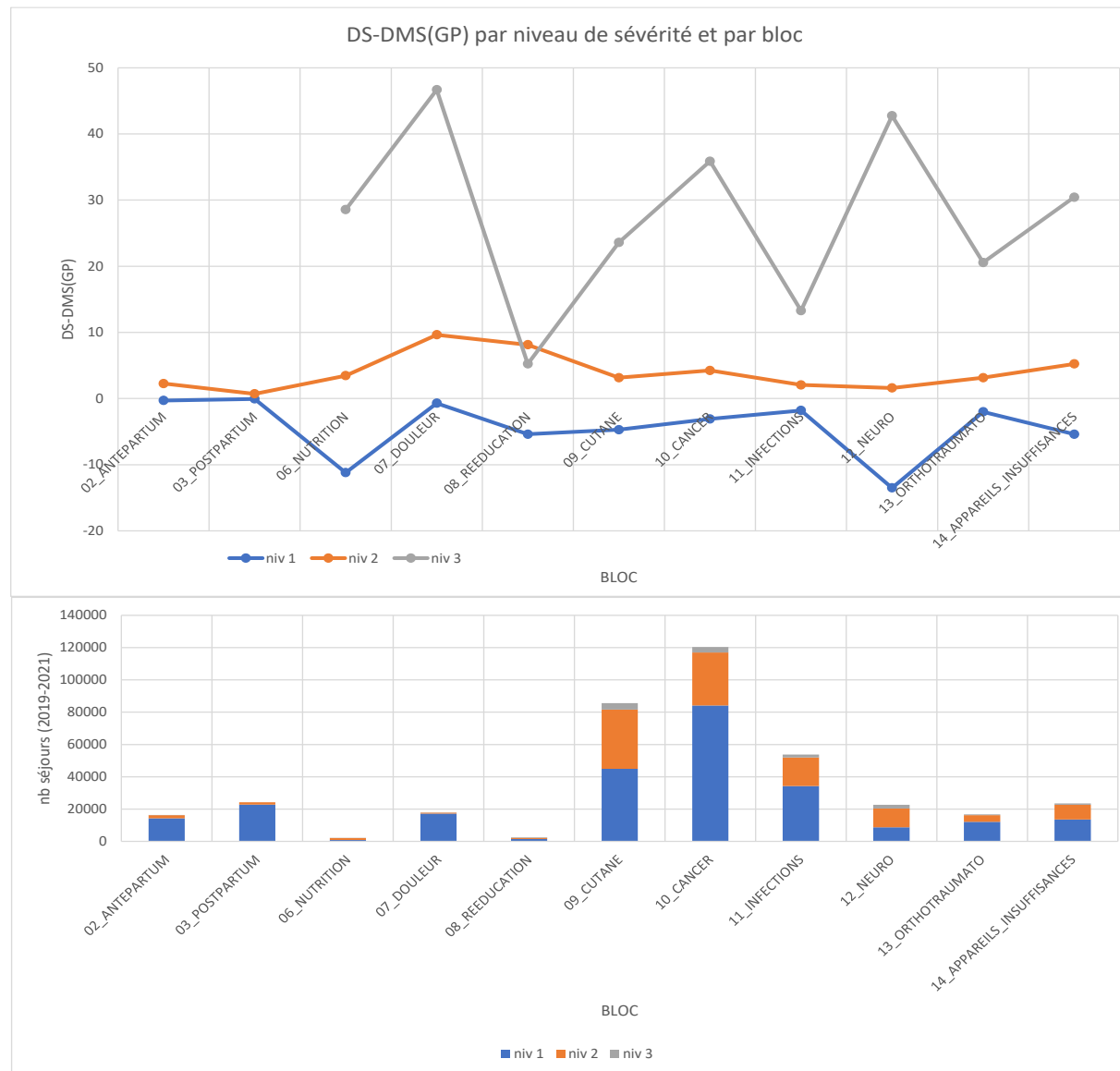
Sévérité	nb séjours	nb séjours / an	DMS	DS-DMS(GP)
1	254 313	84 771	21	-3.1
2	117 736	39 245	38	3.3
3	13 677	4 559	68	28.5

Sont retirés les séjours de soins palliatifs, les séjours de type séances et les séjours de petite enfance

Les séjours de niveau 1 durent en moyenne 3.1 jours de moins que la DMS de leur GP

Les séjours de niveau 2 durent en moyenne 3.3 jours de plus que la DMS de leur GP

Les séjours de niveau 3 durent en moyenne 28.5 jours de plus que la DMS de leur GP



# Nouveau principes du groupage HAD

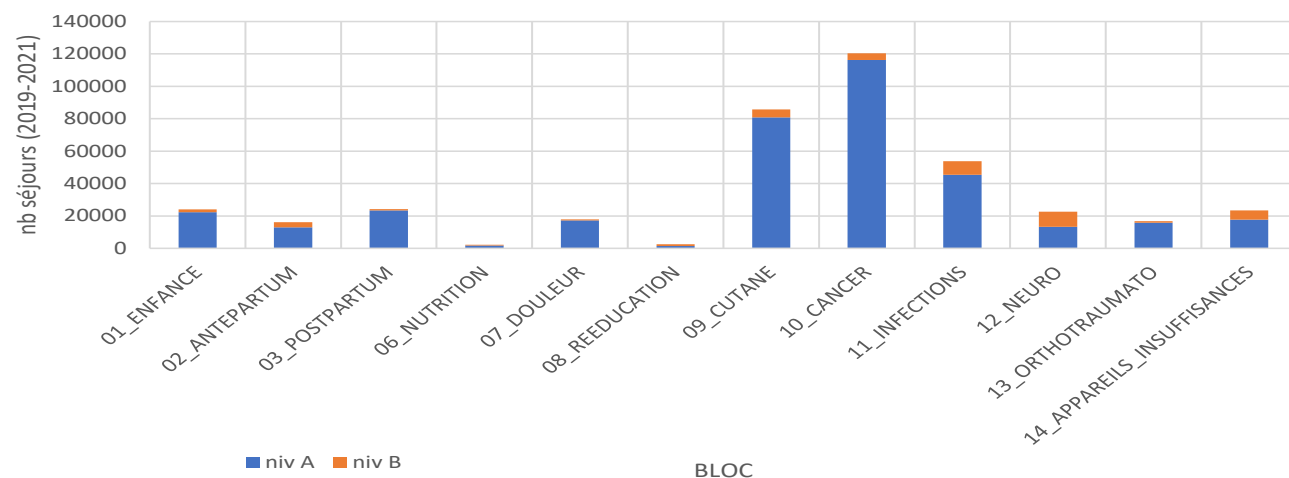
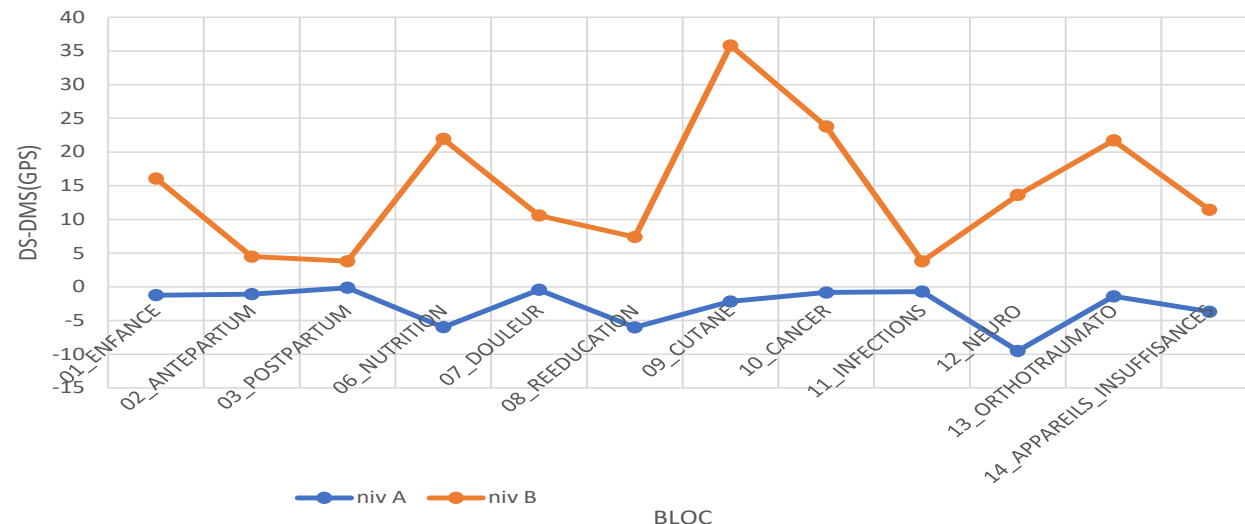
## Résultats sur niveau **lourdeur** (BN 2019-2021)

Lourdeur	nb séjours	nb séjours / an	DMS	DS-DMS(GPS)
A	368 287	122 762	25	-1.6
B	41 526	13 842	48	14.2

Sont retirés les séjours de soins palliatifs et les séjours de type séance

Au global, les séjours de lourdeur B durent 14.2 jours de plus que la DMS de leur GPS (GP\*sévérité), alors que les séjours de lourdeur A durent 1.6 jours de moins que la DMS de leur GPS

DS-DMS(GPS) par niveau de lourdeur et par bloc



# Au total : PVE et redistributions du modèle courant

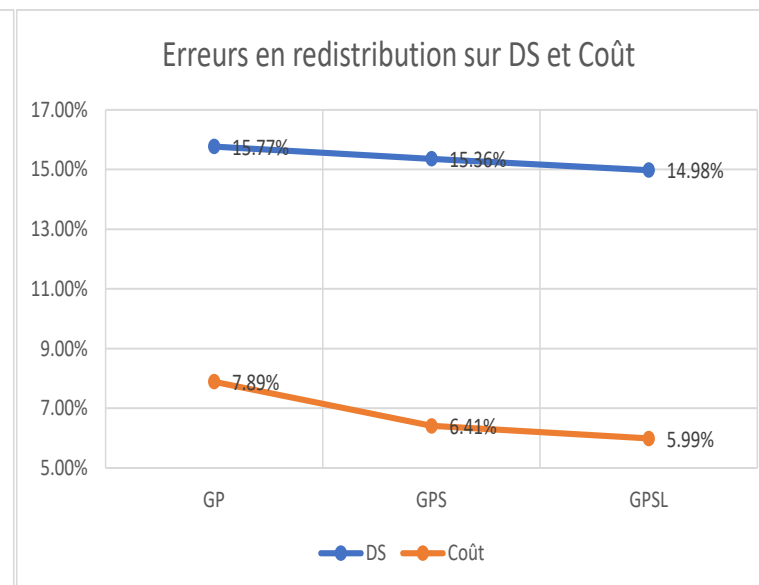
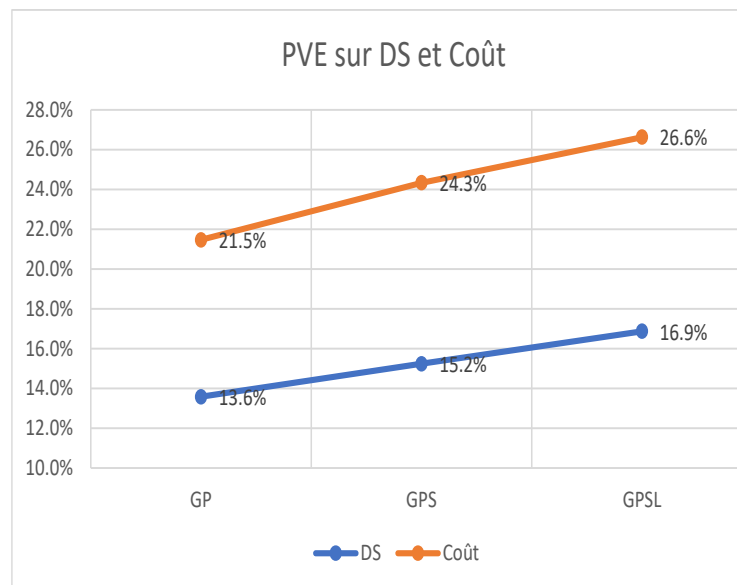
## Classif (V2)

Indicateur	GP	GPS	GPSL
PVE-DS	13,58%	15,24%	16,87%
PVE-Coût	21,47%	24,34%	26,63%
Redist-DS	15,77%	15,36%	14,98%
Redist-Coût	7,89%	6,41%	5,99%

## Typologie actuelle\*

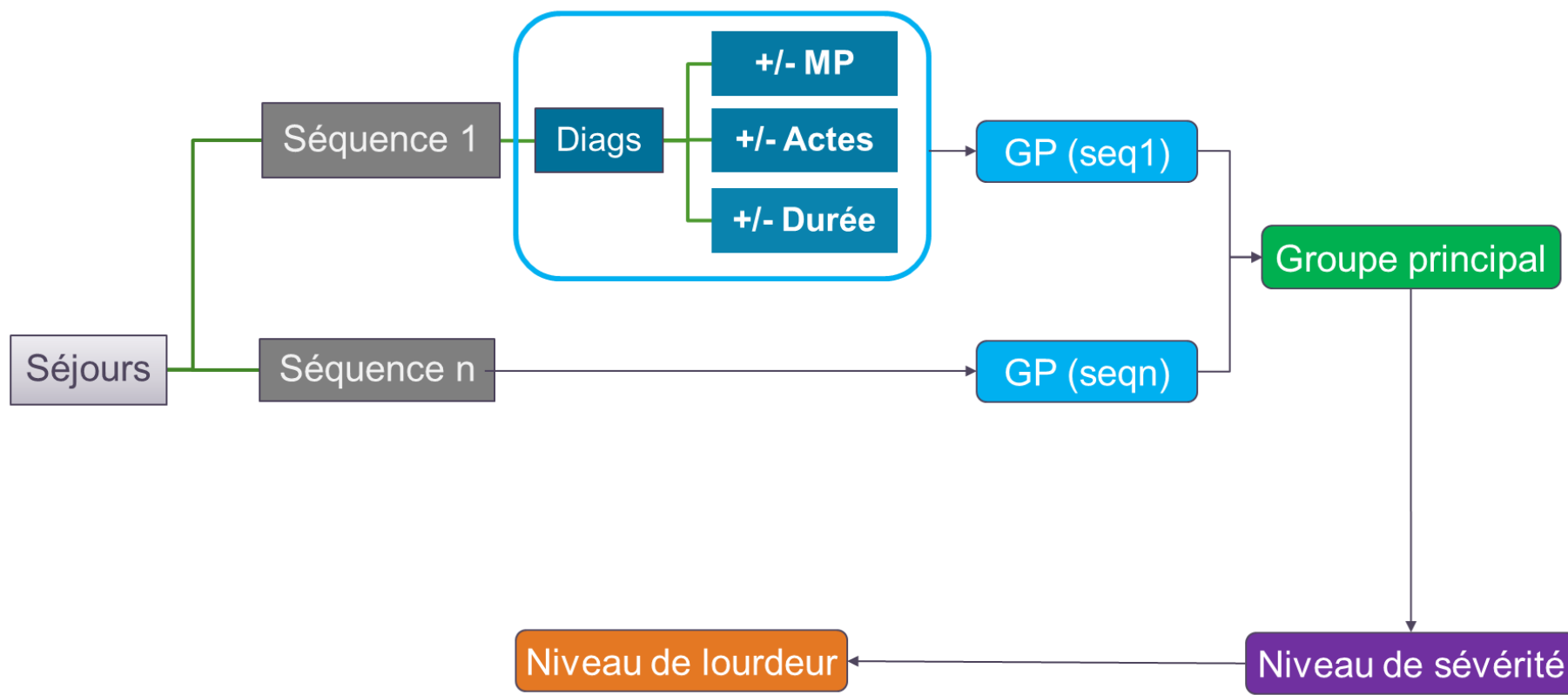
Indicateur	MPP x MPA x IK
PVE-DS	6,1%
PVE-Coût	17,7%

\*On convertit le modèle actuel en une classification : chaque triplet MPPxMPAxIK devient un groupe de patients.



- PVE coût > PVE durée de séjour
- Performance descriptive supérieure à l'existant
- Niveaux de sévérité et de lourdeur apportent significativement à la qualité du modèle

- Précédent CT juillet 2022 : proposition de refonte de la classification pour la prise en compte des séjours multi-séquences



# Nouvelle nomenclature des groupes v2

- Identifiant d'un groupe

XX YY 1 A

- XX = identifiant du bloc
- YY = numéro d'ordre du groupe dans le bloc (ordonnancement hiérarchique)
  - La concaténation **XXYY** se dénomme *groupe principal* (GP)
- 1 = niveau de sévérité
- A = niveau de lourdeur

Classification

Prochaines étapes

## Prochaines étapes

- GT avec des représentants des fédérations
  - 2 occurrences, avril et mai 2023
  - Prise en main de la classification
  - Elaboration des consignes en vue de l'expérimentation
- Mise en place d'une expérimentation
  - Juillet 2023
  - Bilan à mi-parcours janvier 2024
  - Fin en juillet 2024
- Ajustements



*L'enjeu des travaux présentés ici est dans la mise en place d'une classification des séjours HAD comme outil de description de l'activité HAD, partagé avec les acteurs.*

- Constat :
  - Consignes actuelles non adaptées à la nouvelle classification
  - Pratiques et qualité de codage hétérogènes
- Contraintes :
  - Sans conséquence sur les valorisations actuelles basées sur l'association MPPxMPAxIK
  - Sans double recueil pour les équipes de terrain
- Proposition :
  - Consignes pour préciser le codage des DP, DMPP, DMPA et DA.
  - Consignes pour l'utilisation des MPP/MPA 'obligatoires'
  - Afin d'orienter, lors du groupage, les séquences dans les groupes GP/GS adéquats.
  - Dans un document complémentaire au guide méthodo HAD en vigueur.
- Exemples de consignes :
  - > pour les prises en charge des plaies diabétiques, des douleurs, ...
  - > pour les MP ante partum et post partum, ...
  - > pour l'utilisation des codes CIM10 en R, Z, ...
  - > pour le codage des pathologies, de leurs manifestations et complications

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