

Comité technique HAD

29 mars 2023

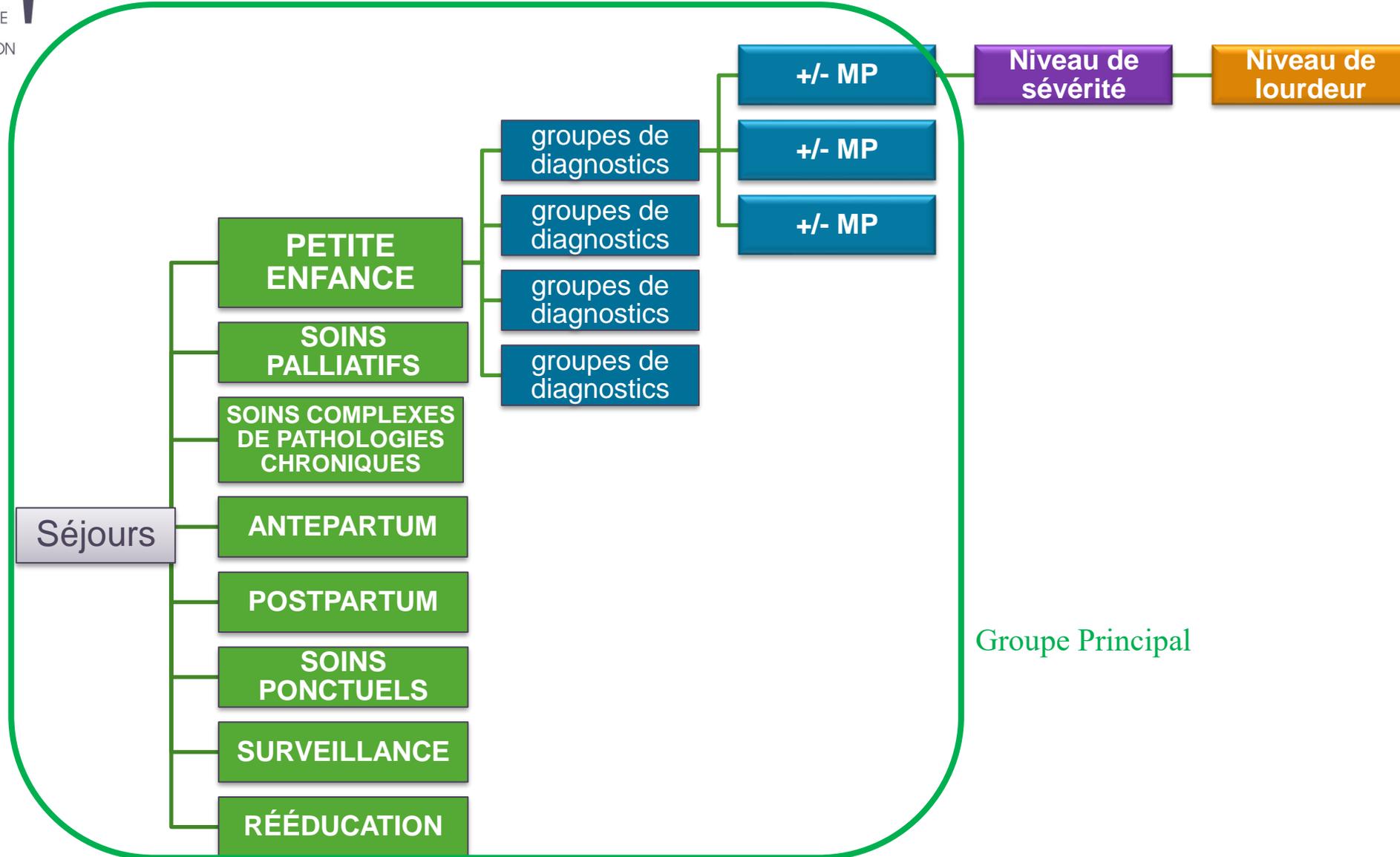
- Refonte de la classification pour la prise en compte des séjours complexes
 - Schéma de groupage
 - Illustrations
 - Résultats
 - Perspectives
- Prochaines étapes
 - Finalisation
 - Expérimentation

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

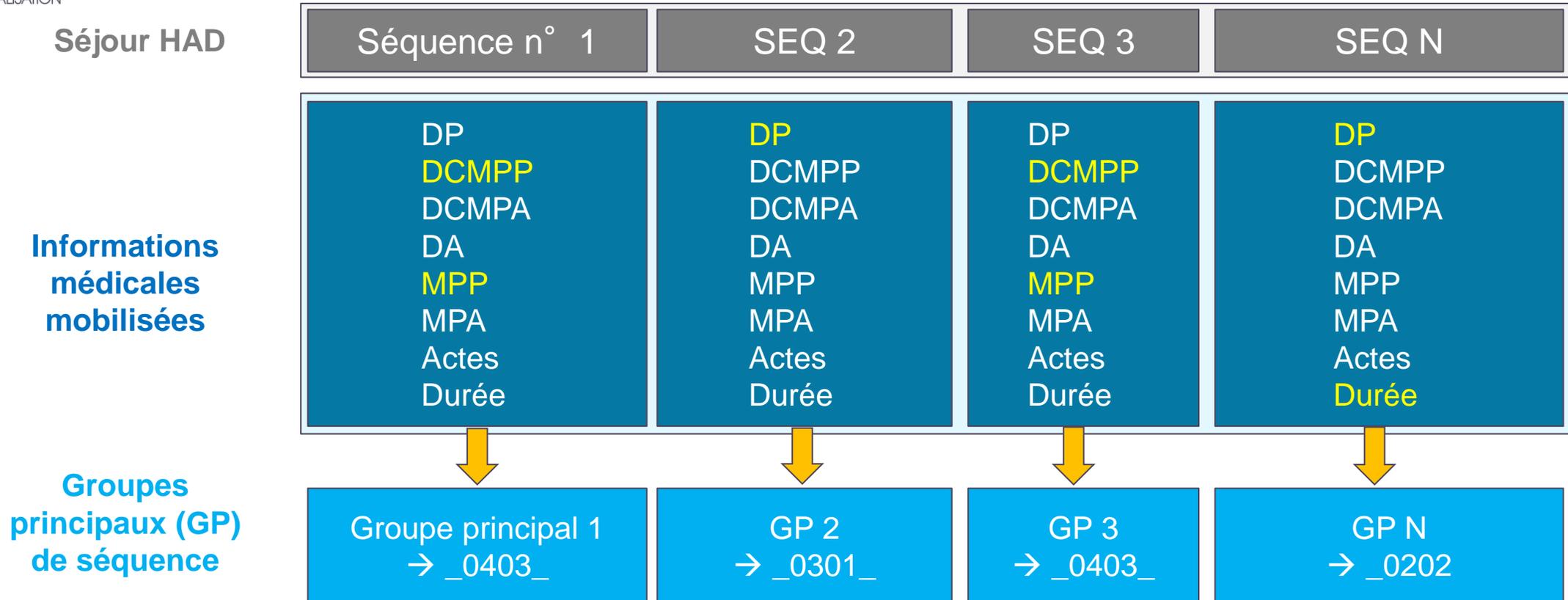
Séquence n° 1	SEQ 2	SEQ 3	SEQ N
---------------	-------	-------	-------

Informations
médicales
mobilisées

DP DCMPP DCMPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPA DA MPP MPA Actes Durée
--	--	--	--

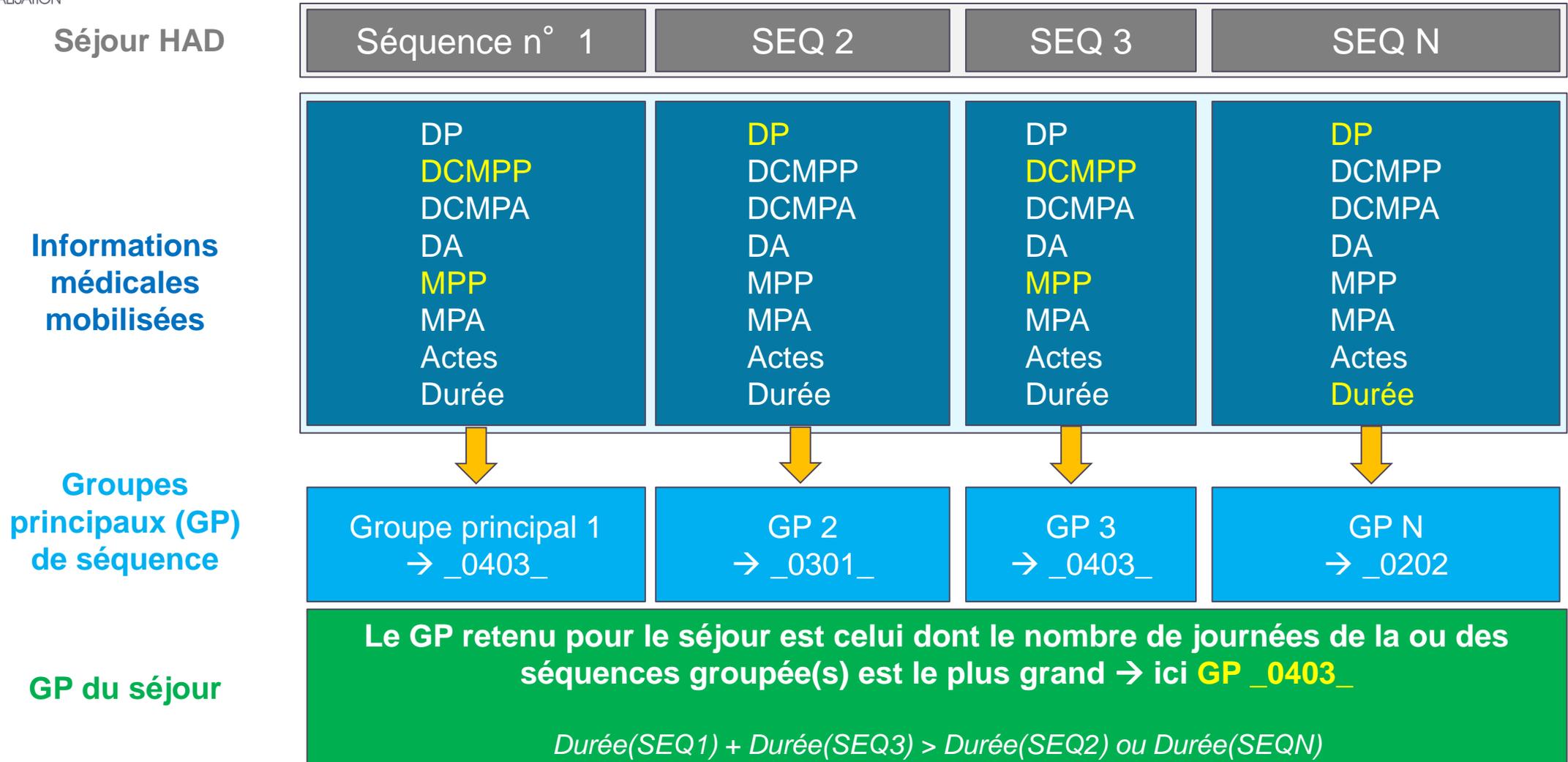
Nouveaux principes du groupage HAD

Détermination des GP des séquences



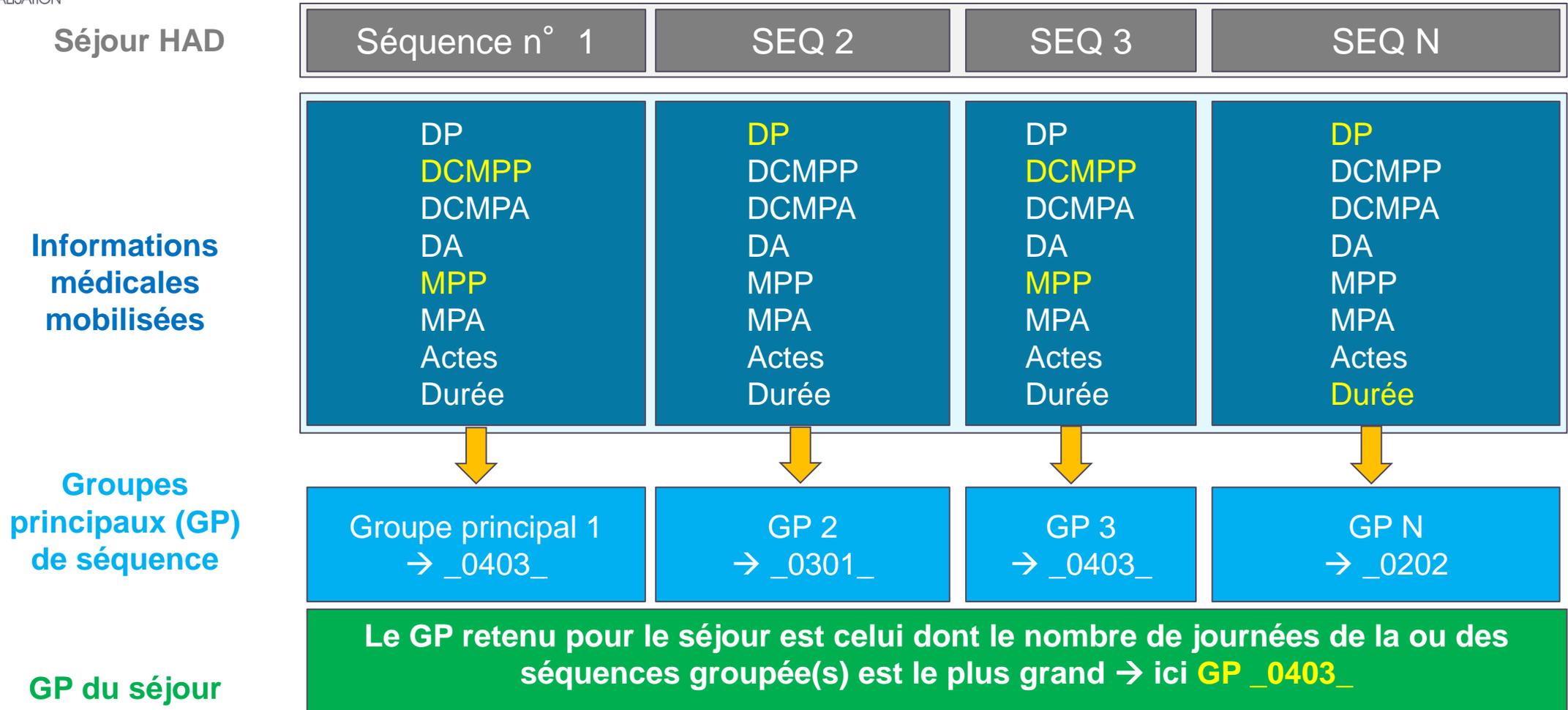
Nouveaux du groupage HAD

Détermination du GP du séjour



Nouveaux du groupage HAD

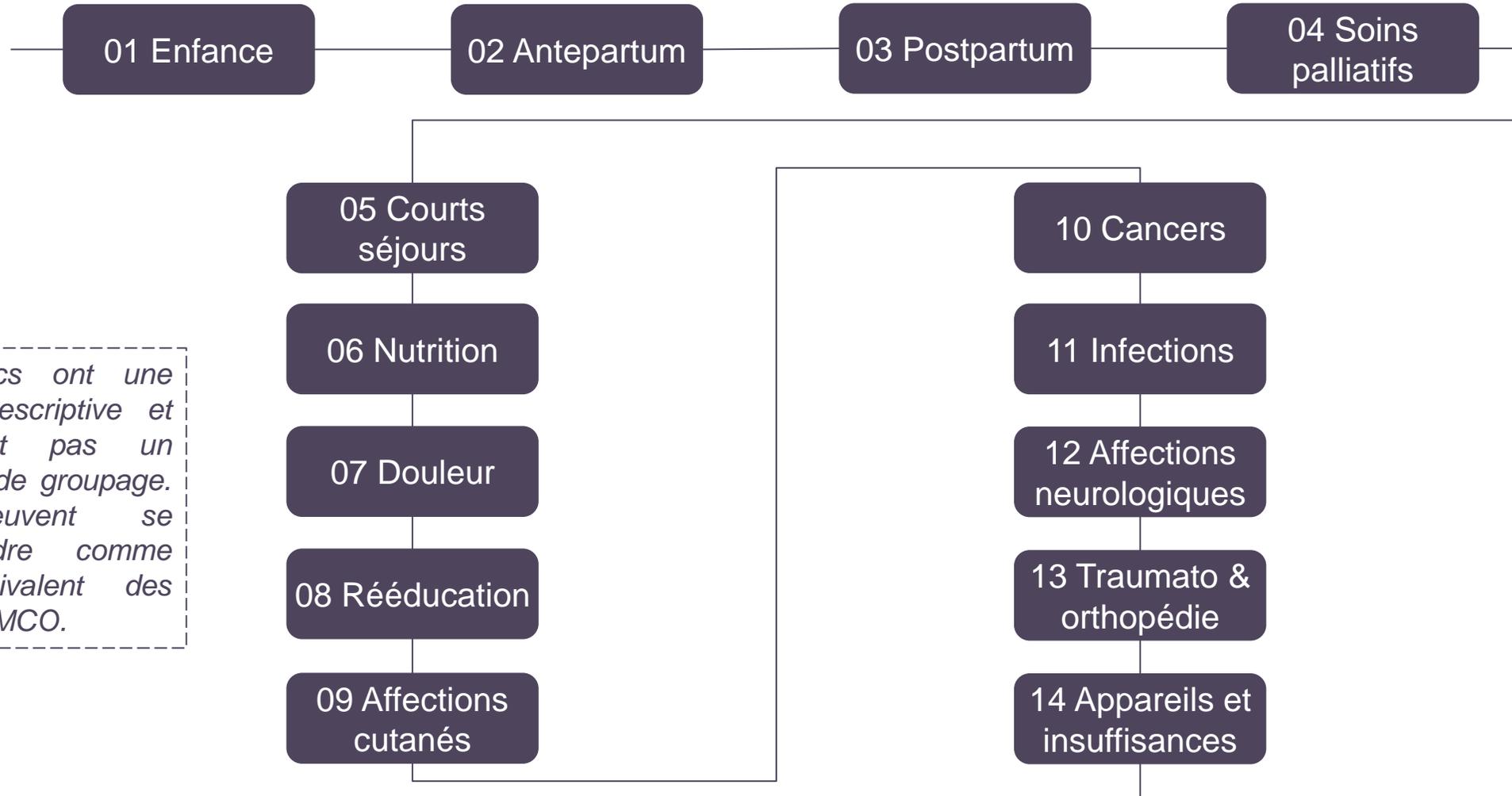
Détermination du GP du séjour



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.

- 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

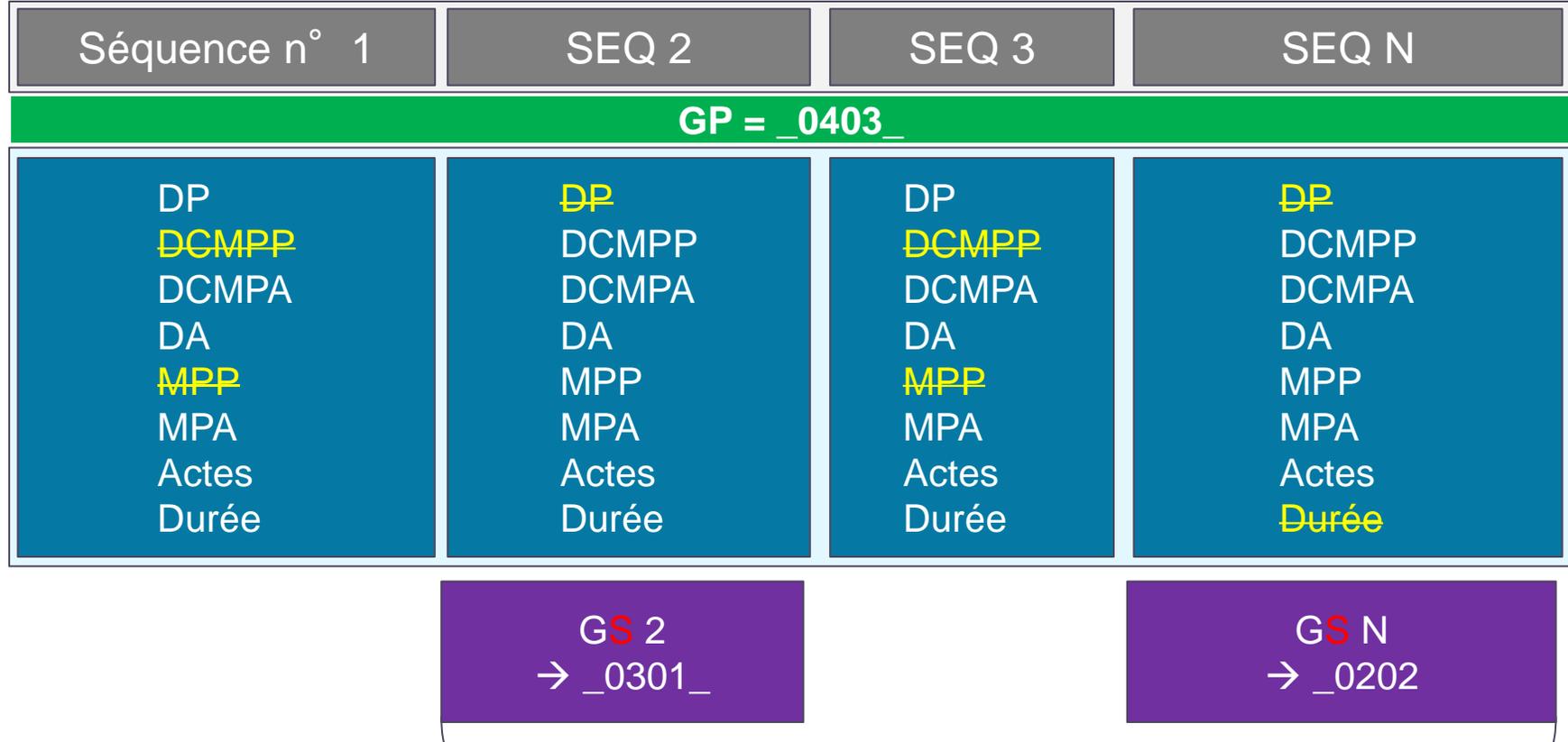
- Effectifs de GP par bloc :
 - 01 - Enfance : 16
 - 02 - Ante-partum : 5
 - 03 - Postpartum : 4
 - 04 - Soins palliatifs : 4
 - 05 - Séjours courts : 5
 - 06 - Nutrition : 2
 - 07 - Douleur : 1
 - 08 - Rééducation : 2
 - 09 - Cutané : 14
 - 10 - Cancers : 17
 - 11 - Infections : 8
 - 12 - Neuro : 5
 - 13 - Ortho-traumato : 4
 - 14 - Appareils et insuffisances : 11

- Total : 98 GPs dans 14 blocs

Nouveaux principes du groupage HAD

Détermination des groupes secondaires

Séjour HAD



Suppression des
information
utilisées en GP

Détermination
des groupes
secondaires (GS)

Conversion des GP non utilisés en
groupes secondaires (GS)

Nouveaux principes du groupage HAD

Détermination des groupes secondaires

Séjour HAD

Séquence n° 1	SEQ 2	SEQ 3	SEQ N
GP = _0403_			
DP DCMPP DCMPP DCMPPA DA MPP MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPPA DA MPP MPA Actes Durée	DP DCMPP DCMPP DCMPPA DA MPP MPP MPA Actes Durée	DP 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**

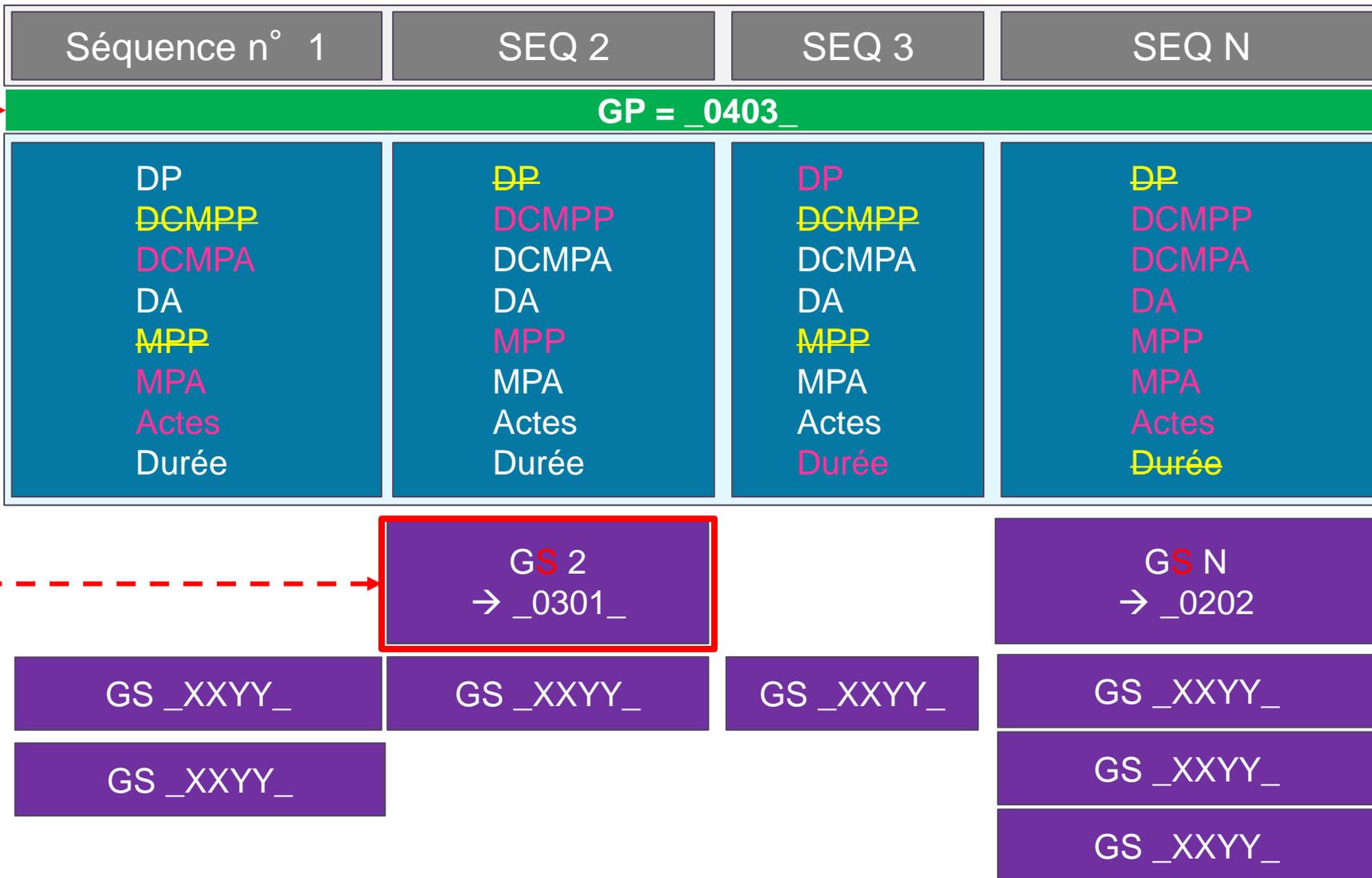
- **Contexte** : certaines activités sont caractérisées par la combinaison de deux prises en charges spécifiques, qui peuvent se retrouver (ou non) dans des séquences différentes du séjour.
- **Solution** : après avoir déterminé le GP du séjour, on cherche dans les groupes secondaires si il existe l'un 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

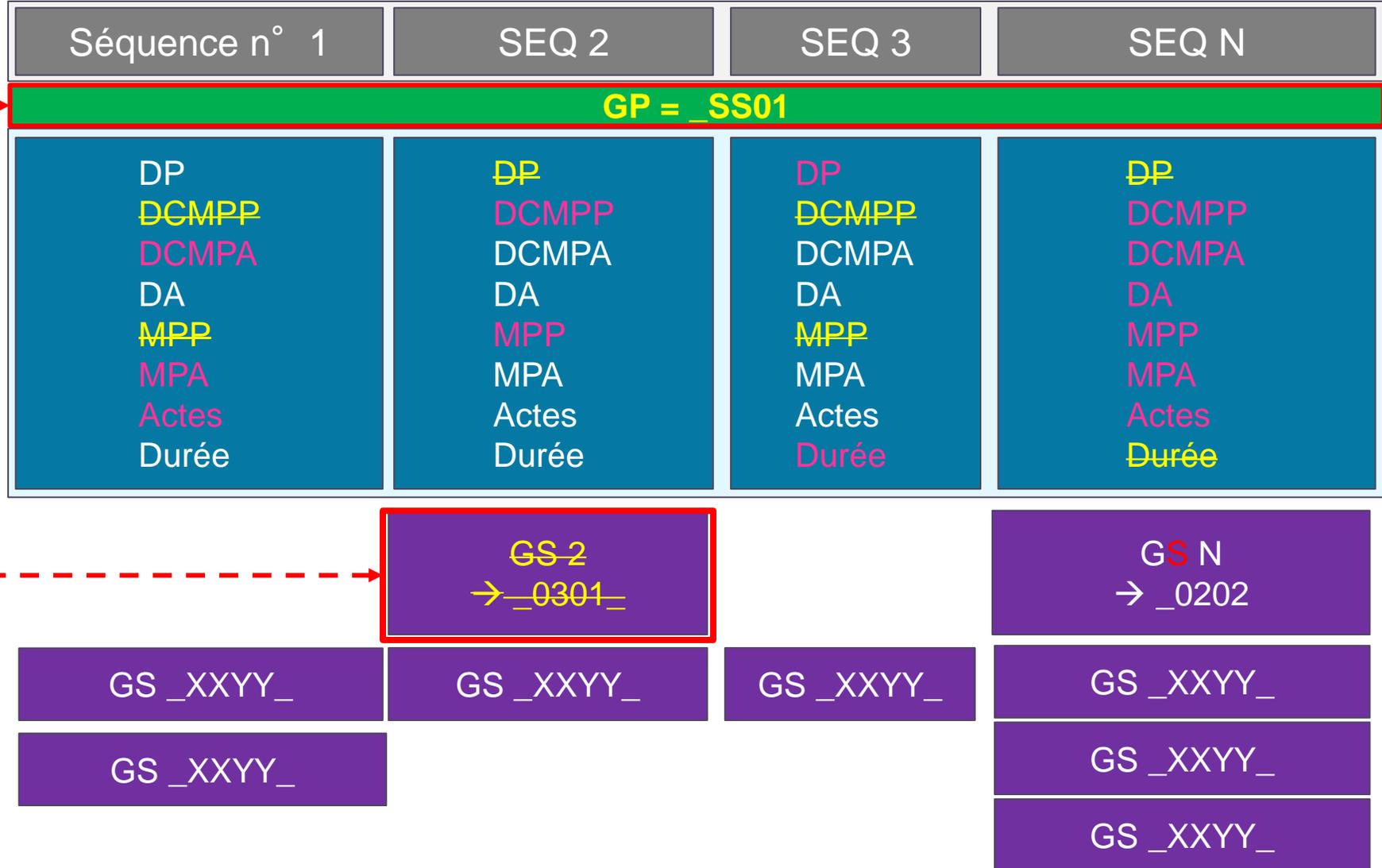


Repérage d'un couple GP-GS spécifique

Nouveaux principes du groupage HAD

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

Séjour HAD



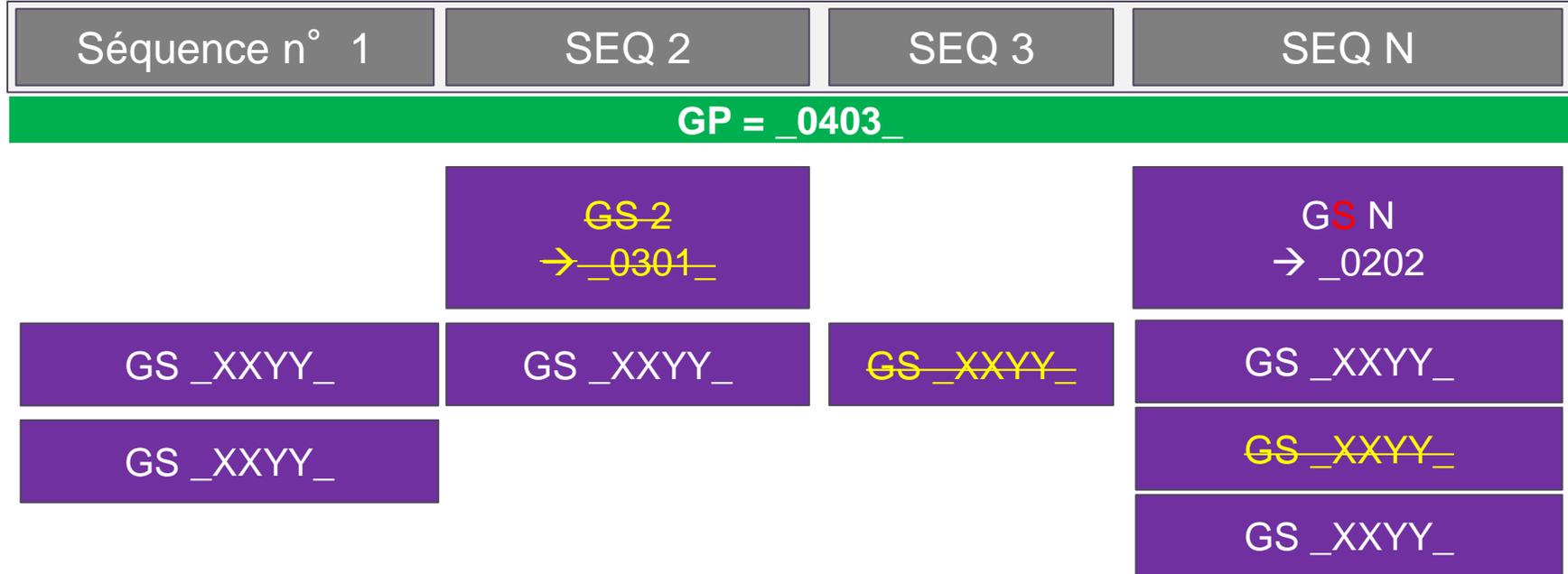
Repérage d'un couple GP-GS spécifique

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

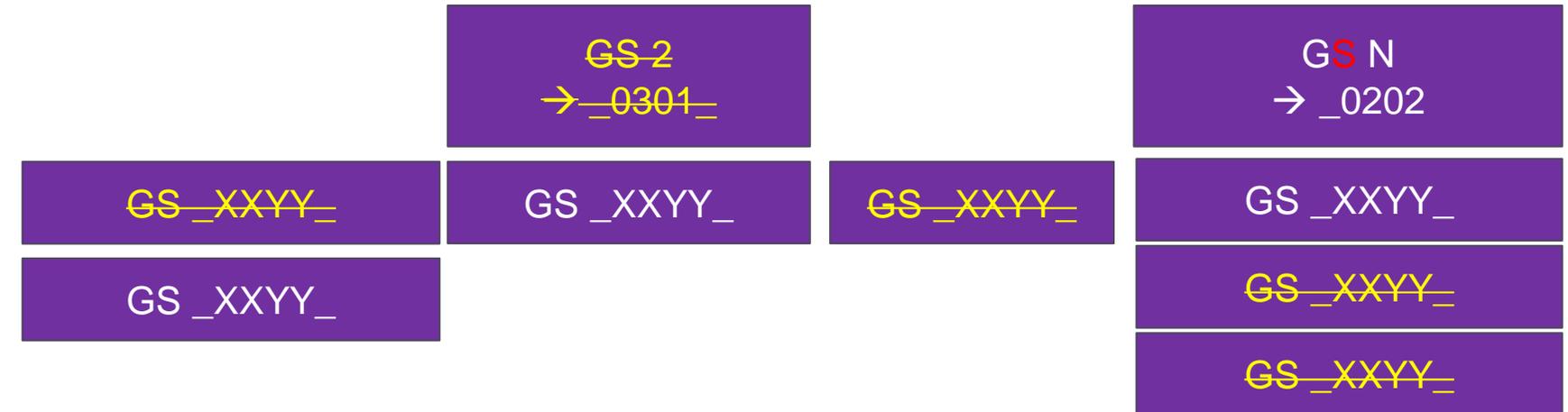
Détermination de la **sévérité**

Séjour HAD



GP = **_0403_**

Exclusions GP / GS



Niveau de sévérité

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**

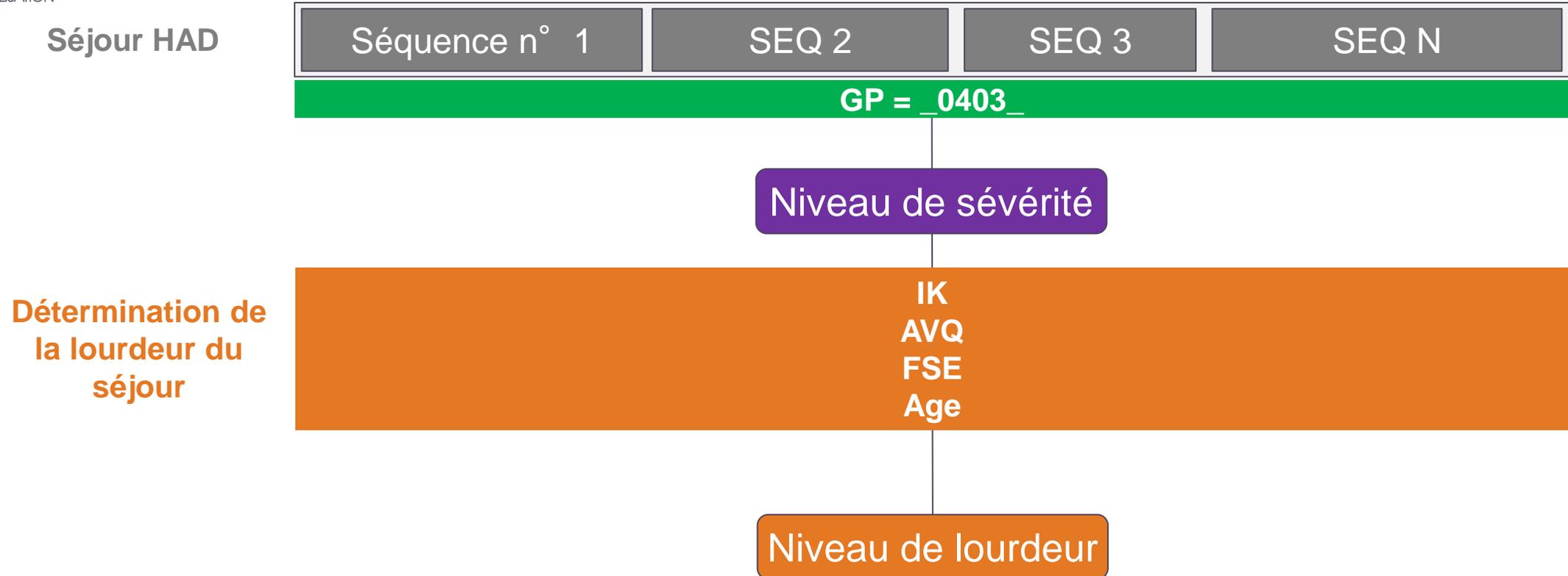
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Greffe organe	IOA	Soins palliatifs
Diabète	Douleur	Rééducation ortho
Traumatisme léger	Stomies	Escarres
COVID	Démences	Déficitaires (AVC)
Partum	Cancers (sans chimio)	Cancers (+ chimio)



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

I - Détermination Groupe Principal (GP)

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

I - Détermination Groupe Principal (GP)

1202 – DEFICIT_NEURO_LOURD

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

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

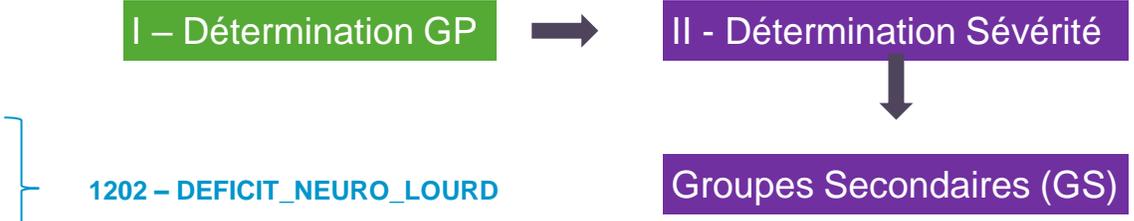
MPP: 14 Soins de nursing lourds
DCMPP

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



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

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



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

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 + 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 → 3

0913 – AFF_CUTANEEES_AUTR → 1

0702 – DOULEUR_HORS_MS → 2

1408 – INSUFF_GENITO_URO → 1

3

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



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

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

A
 A
 A

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 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 + 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

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: ∅

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: ∅

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

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

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

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

I – Détermination GP



II - Détermination Sévérité



Groupes Secondaires

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

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: ∅

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

Sévérité

GS

GS

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

Sévérité

GS

GS

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

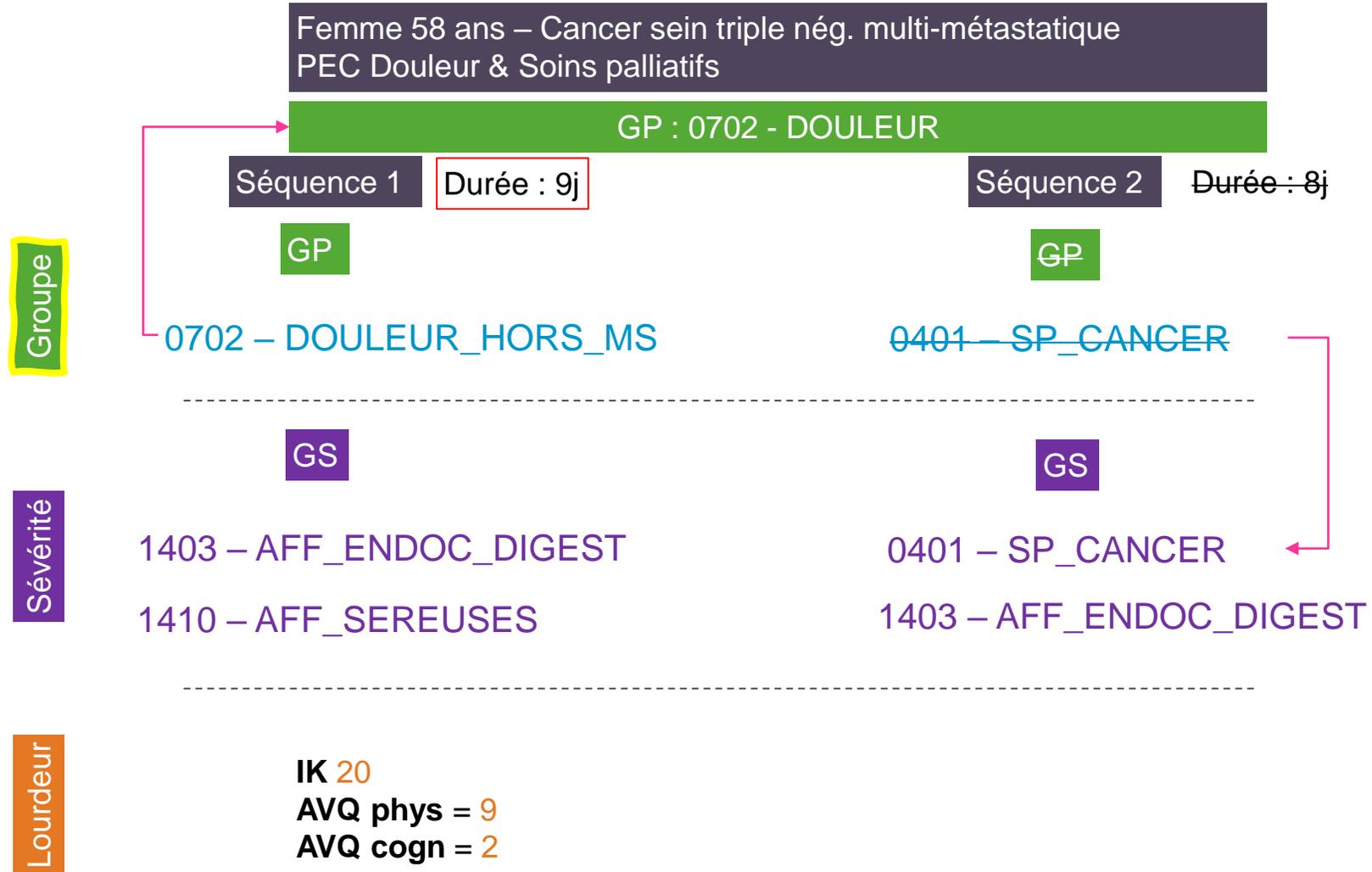
IK 20

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)



Groupe

Sévérité

Lourdeur

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

GP : SS01 – SP_DOULEUR

GS



0401 – SP_CANCER
1403 – AFF_ENDOC_DIGEST
1410 – AFF_SEREUSES

IK 20
AVQ phys = 9
AVQ cogn = 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

Lourdeur

IK 20

AVQ phys = 9

AVQ cogn = 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

Groupe

GP : SS01 – SP_DOULEUR

GS

Sévérité

1403 – AFF_ENDOC_DIGEST → 2

1410 – AFF_SEREUSES → 2

1

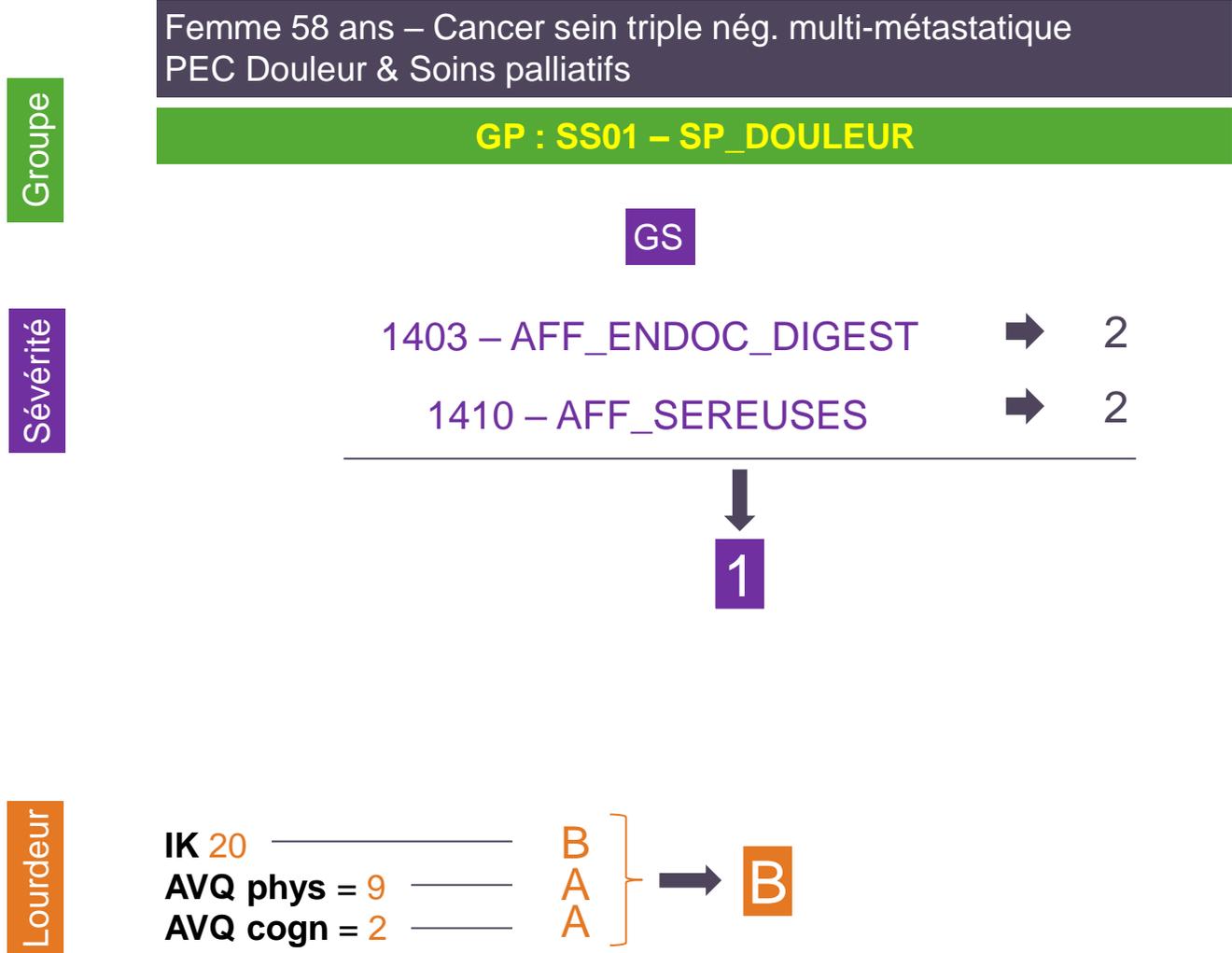
Lourdeur

IK 20 ————— B
 AVQ phys = 9 ————— A
 AVQ cogn = 2 ————— A } → B

Nouveaux principes du groupage HAD

Exemples de groupage, cas pratique (2)

Groupe = 0407 1 B



Nouveaux principes du groupage HAD

Résultats sur niveaux de sévérité (BN 2019-2021)

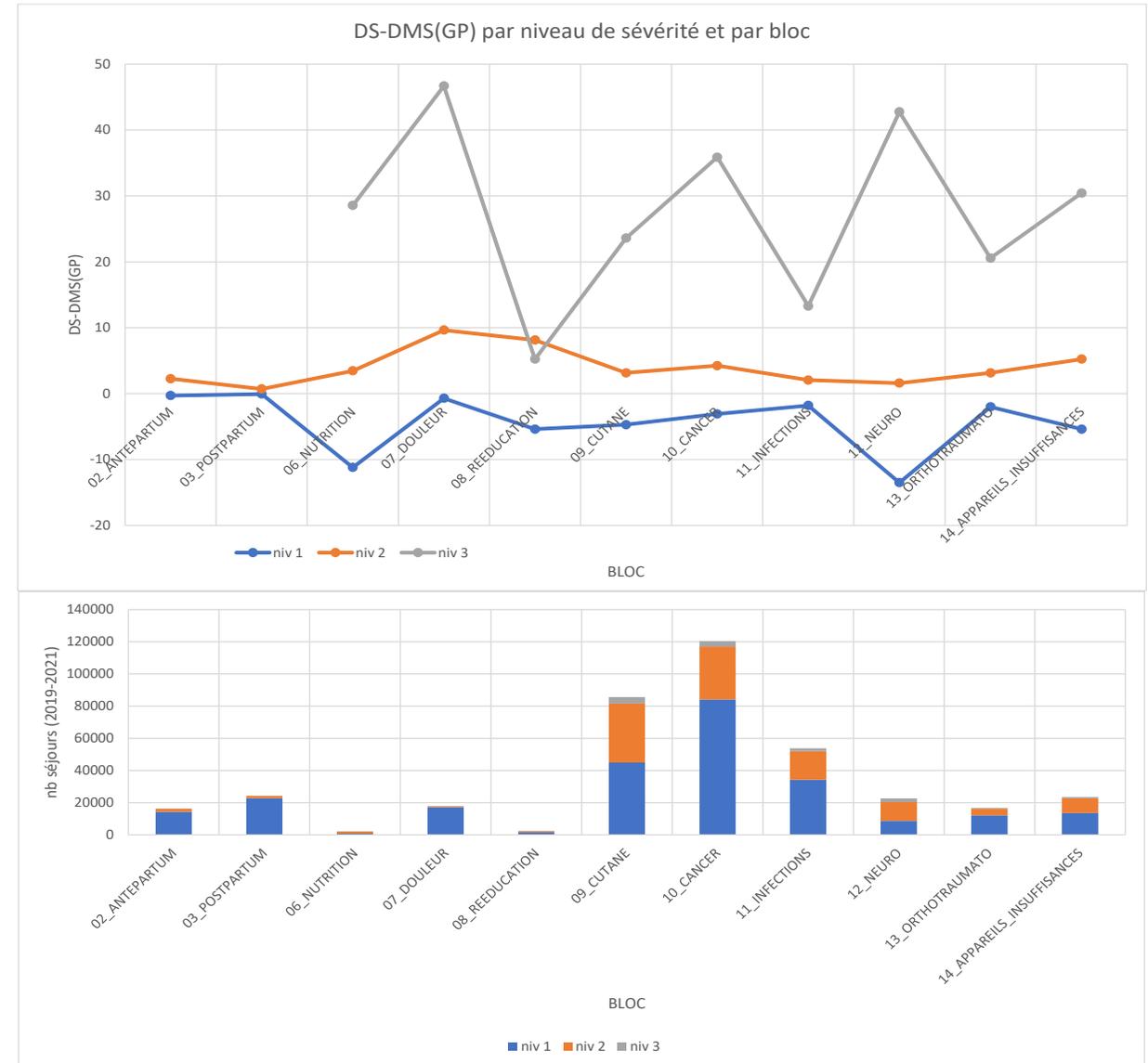
Sévérité	nb séjours	nb séjours / an	DMS	DS-DMS(GP)
1	254 313	84 771	21	-3.1
2	117 736	39 245	38	3.3
3	13 677	4 559	68	28.5

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



Nouveaux principes du groupage HAD

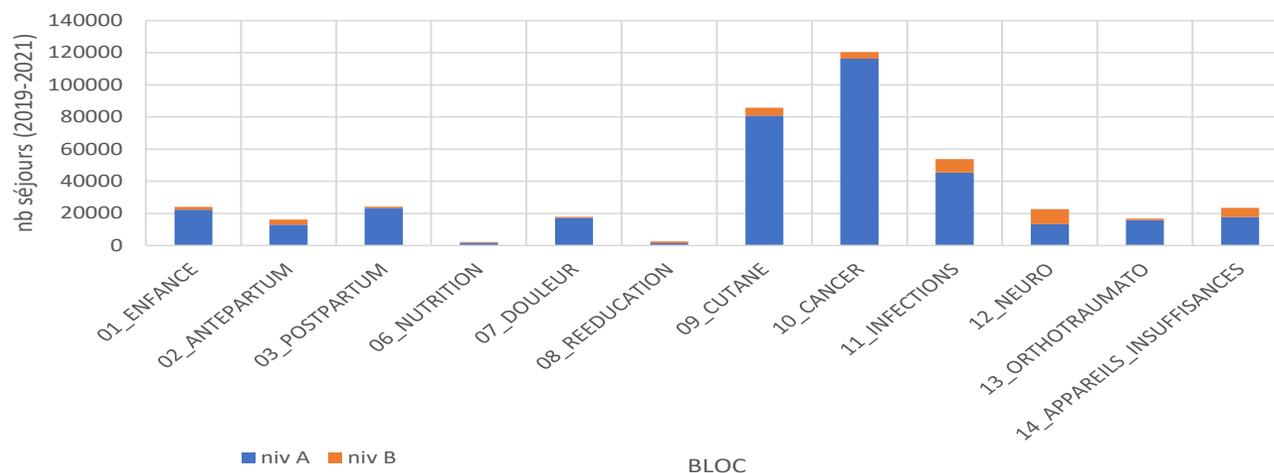
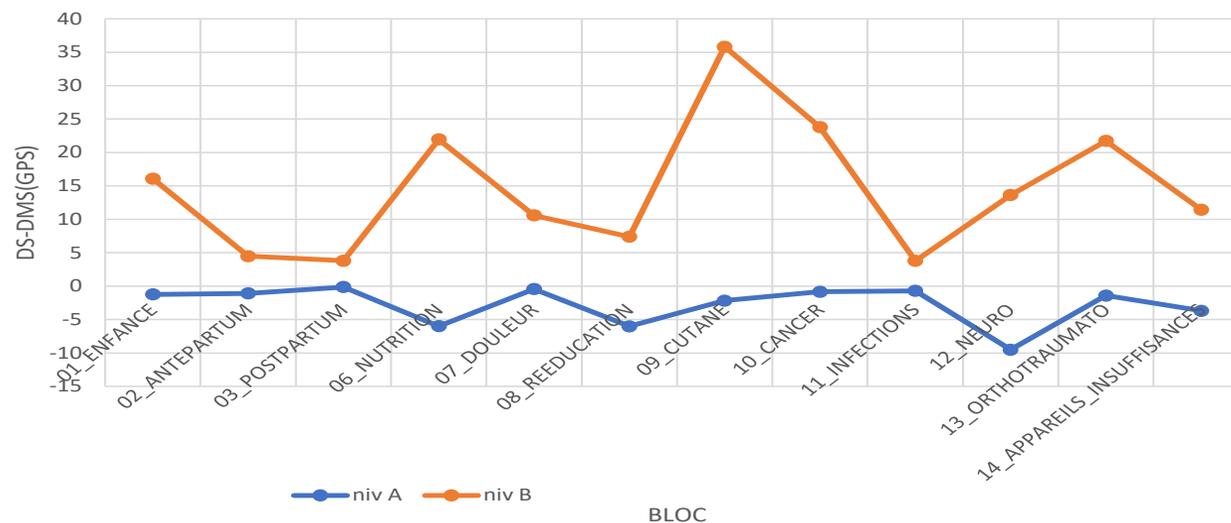
Résultats sur niveau **lourdeur** (BN 2019-2021)

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

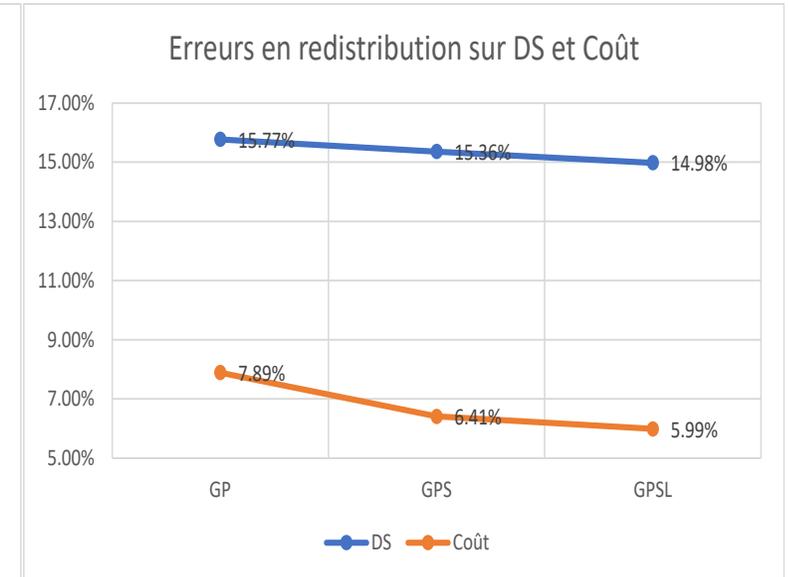
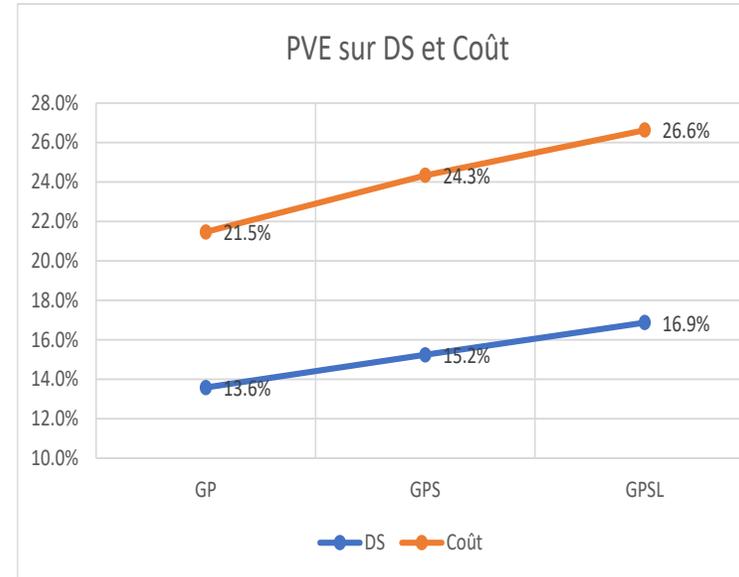
Classif (V2)

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*

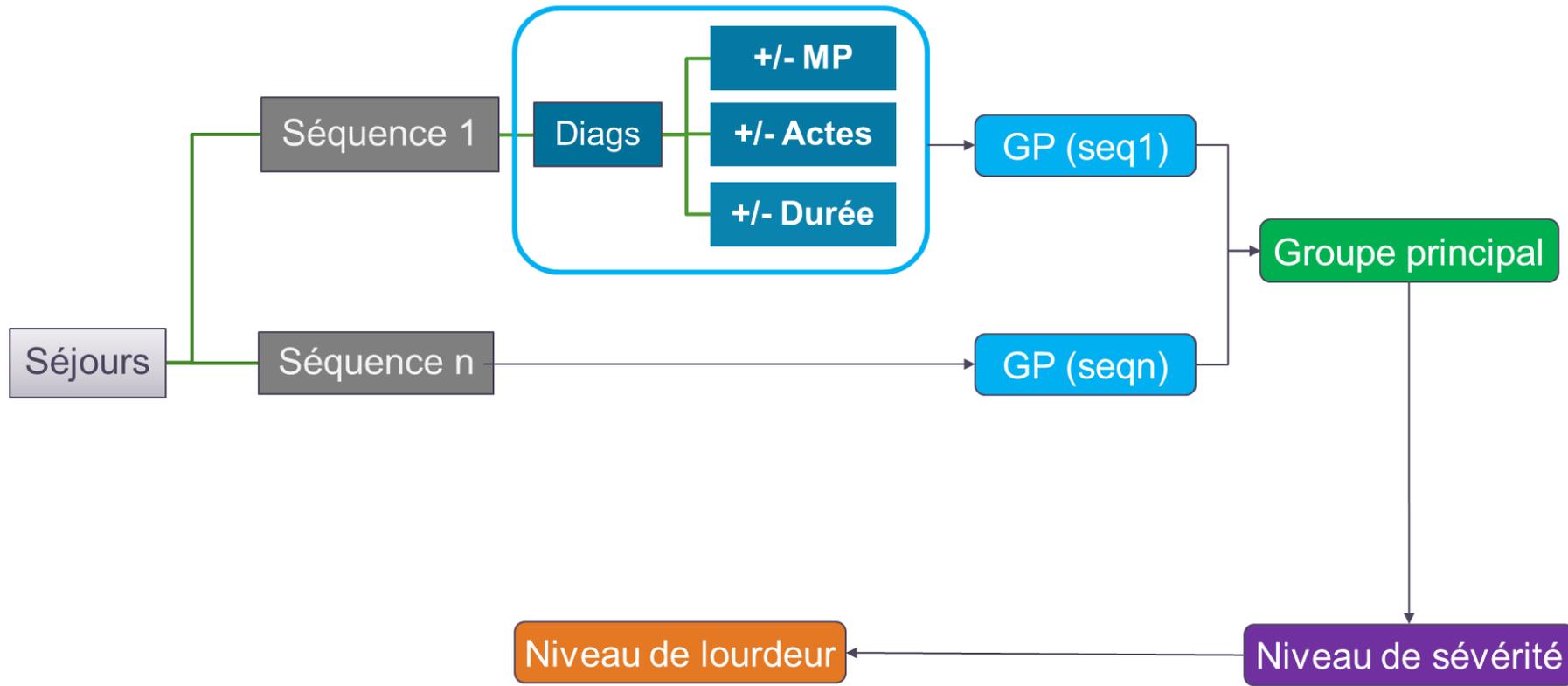
Indicateur	MPP x MPA x IK
PVE-DS	6,1%
PVE-Coût	17,7%

*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