

Kit de survie au PMSI-SMR

Affections du système nerveux et de l'appareil locomoteur

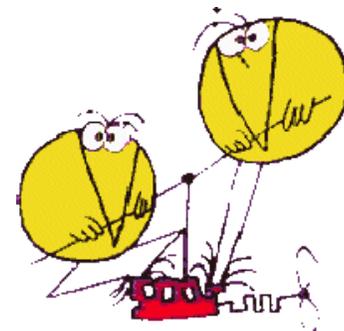
Jean-Pascal Devailly, MD

Département d'Information Médicale

HSM GHT Paris Est Val de Marne

Jean-pascal.devailly@ght94n.fr

Devise shaddock: « Il vaut mieux pomper même s'il ne se passe rien que de risquer qu'il se passe quelque chose de pire en ne pompant pas. » Jacques Rouxel



Décrets SMR du 11 janvier 2022 / instruction du 28 septembre 2022

- **Changement de nom des SSR : les décrets renomment les SSR en « soins médicaux et de réadaptation » (SMR)**
- **Nouvelle définition de la réadaptation comme terme générique équivalent de la définition internationale de l’OMS (instruction du 28 septembre 2022)**
- **Présence d’une définition des SMR polyvalents, absente des décrets de 2008.**
- **Modifications des mentions spécialisées :**
 - **Modalité pédiatrie avec mention « enfants et adolescents » et « jeunes enfants et adolescents ».**
 - **Modalité oncologie avec mention « oncologie » et mention « onco-hématologie ».**
 - **Mentions « gériatrie », « pneumologie » et « pédiatrie » etc.: retour des noms des disciplines médicales, qui n’avaient pas été utilisés en 2008, en respectant le modèle de de la CIM.**
- **L’autorisation en hospitalisation complète implique l’autorisation à temps partiel.**

Réforme des autorisations en SSR → SMR: les mentions

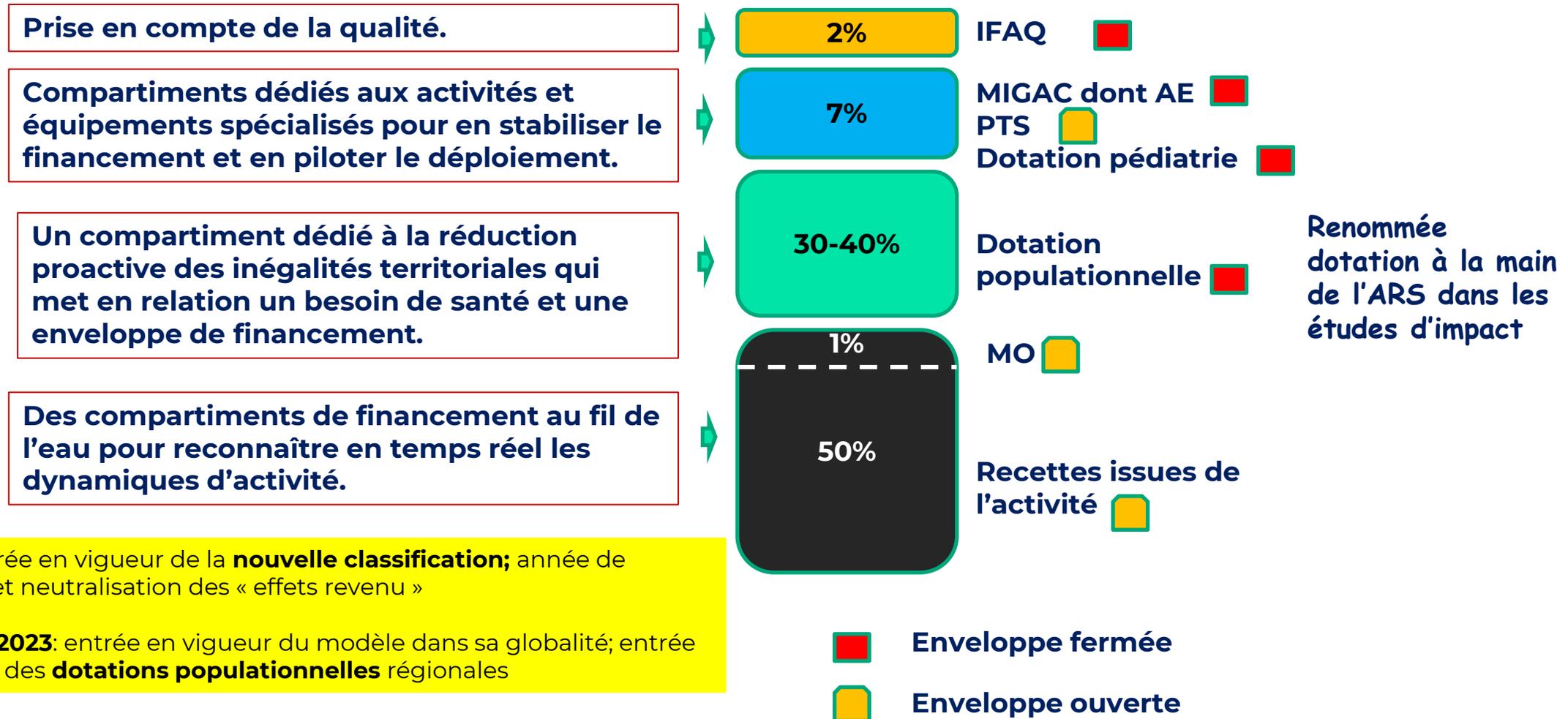
Une segmentation issue des catégories médicales curatives de l'aigu

Actuel : 2008		Décrets du 11 janvier 2022	
SSR polyvalents (Autorisation générique)		Mention « polyvalent » : conditions techniques spécifiques	
Affections de l'appareil locomoteur		Mention « locomoteur »	
Affections du système nerveux		Mention « système nerveux »	
Affections cardio-vasculaires		Mention « cardio-vasculaire »	
Affections respiratoires		Mention « pneumologie »	
Affections du système digestif, métabolique et endocrinien		Mention « système digestif, endocrinologie, diabétologie, nutrition »	
Affections onco-hématologiques	Modalité « Cancer »	Mention « oncologie »	
		Mention « oncologie et onco-hématologie »	
Affections des brûlés		Mention « brûlés »	
Affections liées aux conduites addictives		Mention « conduites addictives »	
Aff. de la personne âgée, polypathologique dépendante ou à risque de dépendance		Mention « gériatrie »	
SSR enfants	Modalité « Pédiatrie »	Mention « enfants et adolescents »	
		Mention « jeunes enfants, enfants et adolescents »	

 = Nouveautés

L'équipe pluriprofessionnelle comprend un ou plusieurs:	MK	Ergothérapeute	Orthophoniste	Diététicien	Psychomotricien	Psychologue	Orthoprothésiste	EAPA	Educateur	Aux. Puériculture	Nombre de pratiques thérapeutiques offertes par la structure à chaque patient selon son état clinique	Nombre de séquences par jour ouvré dont séquence individuelle
Polyvalent											2: MK, E, D, O, Psy, PM, APA	1 indiv. ou collective
Gériatrie											3: MK, E, D, PM, O, Psy, APA	2 indiv. ou collective
Locomoteur											3: MK, E, orthoprothésie, PM, Psy, APA	2 dont 1 individuelle
Système nerveux						*					3: MK, E, O, PM, Neuro-Psy, APA	2 dont 1 individuelle
Cardio- Vasculaire											2: MK, E, D, O, PM, Psy, ETP, APA	2 indiv. ou collective
Pneumologie											2: MK,E, D, PM, Psy, ETP, APA	2 dont 1 de MK
Digestif...											3: MK, E, D, ETP, Psy, APA	2 dont 1 individuelle
Brûlés											2: MK, E, O, PM, D, Psy, orthoprothésie	-
Conduites addictives											2: psy, ETP, E, PM, D, APA	2 indiv. ou collective
Enfants ados											3: MK,E,O, PM, Psy, APA	2 dont 1 individuelle
Jeunes enfants...											3: MK,E,O, PM, Psy, APA	2 dont 1 individuelle
Oncologie Onco-hématologie											2: MK, E, D, O, Psy, PM, APA	2 indiv. ou collective

La combinaison des compartiments du financement doit permettre la transformation dans un rythme soutenable par les acteurs



- **2022**: entrée en vigueur de la **nouvelle classification**; année de transition et neutralisation des « effets revenu »

- **1^{er} juillet 2023**: entrée en vigueur du modèle dans sa globalité; entrée en vigueur des **dotations populationnelles** régionales

Le poids affiché peut correspondre au niveau national, mais pas par établissement

Les sept règles pour optimiser le PMSI SSR

Ces règles sont fondées sur la classification tarifaire en vigueur en 2023

1. Comprendre la classification à visée tarifaire et l'impact des composantes du PMSI
2. Comprendre les groupes de réadaptation à partir des nomenclatures CSARR et CCAM
3. A partir des caractéristiques cliniques du patient, entrer dans le « bon » Groupe Nosologique (GN) par le codage de l'étiologie (AE), et les DAS pour la CM 08
4. Définir les besoins de réadaptation : diversité et intensité des interventions pour des groupes de patients proches, en formalisant des programmes de soins
5. Entrer dans le « bon » Groupe de Réadaptation (GR) en optimisant le codage du CSARR, en fonction des actes spécialisés et des seuils par jour et par séjour, et de la CCAM
6. Evaluer correctement la dépendance et renseigner l'indicateur post-chirurgical pour intégrer le niveau de lourdeur adéquat
7. Entrer dans les bons GME en codant bien les comorbidités associées, CCAM et codes en Z

Manuel de GME et guide méthodologique: <https://www.atih.sante.fr/ssr/documentation?secteur=SSR>

Versions du CSARR: <https://www.atih.sante.fr/les-versions-du-csarr>

Accès aux fichiers associés (actes spécialisés, pondérations, actes CCAM considérés comme CMA, informations sur les groupes <https://www.atih.sante.fr/manuel-des-gme-2023>

1. Comprendre la classification à vise tarifaire

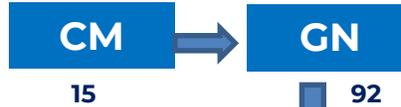
Des questions simples

4 niveaux hiérarchiques

Les variables

Indices ou niveaux

Quelle est la pathologie ou prise en charge principale?



Morbidité principale

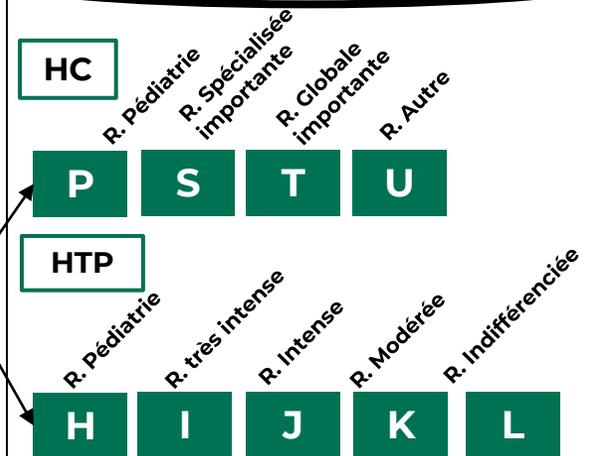
Groupes nosologiques (GN)

Quel est le type de réadaptation reçue par le patient?

222 HC / 170 HP
Type de réadaptation

Actes CSARR, actes CCAM et âge

Groupes de réadaptation (GR)



Scores de réadaptation: 4 indicateurs avec des scores seuils par GN

Score spécialisé: Σ pondérations des actes par jour et par séjour/nb jours de présence

Score global: Σ pondérations des actes par jour et par séjour/nb jours de présence

Quel est le poids économique lié aux caractéristiques du patient hors diagnostic?

571 HC / 170 HP

Lourdeur

Age, dépendances, et indicateur post-chirurgical

Groupes de lourdeur (GL)

A B C

Quel est le poids économique lié aux autres pathologies prises en charge?

1442 HC / 170 HP

Niveau de sévérité

CMA

Niveaux de sévérité (GME)

0 1 2

2. Comprendre les nouveaux groupes de Réadaptation

- Les **groupes de réadaptation spécialisée** reposent sur des **listes d'actes spécialisés** actes marqueurs qui caractériseraient la réadaptation de la pathologie principale
- Un **processus de simplification radicale** du CSARR est en cours : réduction du nombre d'actes, pondérations variables selon les intervenants; évocation du retour au temps?
- **A chaque acte de réadaptation est associée une pondération, qui peut varier selon les intervenants**
- Le **calcul des scores de réadaptation se fait par séjour et par jour**
 - **Le score spécialisé par séjour correspond à la somme des pondérations de l'ensemble des actes spécialisés du séjour**
 - **Le score spécialisé par jour correspond au score spécialisé par séjour divisé par le nombre de jours de présence**

Scores de réadaptation spécialisée et globale

- **Pour la majorité des actes de réadaptation, il existe une seule et unique pondération associée à chaque acte.**
- **Cas particuliers**
 - Pour 33 actes, c'est le couple acte / intervenant qui détermine la pondération. En d'autres termes, certains actes ont des pondérations différentes selon l'intervenant.
 - Si l'acte est associé avec un modulateur LJ ou HW, alors une majoration est appliquée à sa pondération : cette majoration est de 5 pour les actes collectifs et de 30 pour les actes individuels.
 - Si l'acte est associé avec un modulateur XH, alors une majoration est appliquée à sa pondération : cette majoration est de 60 et ne concerne que des actes individuels.
 - Pour 17 actes, une pondération à 0 est appliquée lorsqu'ils sont réalisés par un intervenant non attendu.
 - Les pondérations des actes figurent dans le fichier ACTES_ponderations.xlsx
- **Le CSARR est entré dans un processus de simplification.**

Acte spécialisé : définition

- Un acte est dit spécialisé s'il est marqueur de la réadaptation des déficiences liées à la pathologie motivant le séjour.
- Un acte de réadaptation marqueur ne peut être considéré isolément pour affirmer la réadaptation spécialisée d'une déficience.
- Ces actes marqueurs peuvent être spécifiques à un GN, à un regroupement de GN au sein d'une CM, à plusieurs GN de CM différentes.
 - **Exemple 1** : pour les accidents vasculaires cérébraux, les deux actes suivants font partie des actes marqueurs de la réadaptation. Il s'agit dans cet exemple de deux déficiences différentes :
 - ALQ+183 : Évaluation analytique initiale de fonction cognitive (Fonctions cérébrales, cognition)
 - GKQ+190 : Évaluation initiale du langage oral (Fonctions cérébrales, langage)
 - **Exemple 2** : l'acte ALQ+183 de l'exemple 1 est également marqueur du GN 0127 (Maladies d'Alzheimer et démences apparentées) et du GN 1903 (Toxicomanies avec dépendance).
 - **Exemple 3** : l'acte HSQ+043, évaluation diététique initiale avec prescription diététique personnalisée, est marqueur de la réadaptation de pathologies métaboliques et nutritionnelles, pour les GN 1003 (diabètes), 1006 (obésités), 1007 (malnutritions et malabsorptions intestinales).

Listes d'actes spécialisés

- **CM1, neurologie → 4 listes (113 actes CSARR distincts)**
 1. **Affections cérébrales et autres: tumeurs malignes du système nerveux / lésions cérébrales traumatiques / AVC / certaines affections cérébrales... 113**
 2. **Affections des nerfs: avec et hors polyneuropathies 53**
 3. **Maladies d'Alzheimer 83**
 4. **Affections médicales (non traumatiques) 58**

Pas d'acte CCAM

Outils à votre disposition → Répertoire « fichiers annexes »: pondérations du CSARR, listes d'actes spécialisés, actes CCAM pondérés en CSARR, groupes de réadaptation avec scores

Processus de groupage en HC

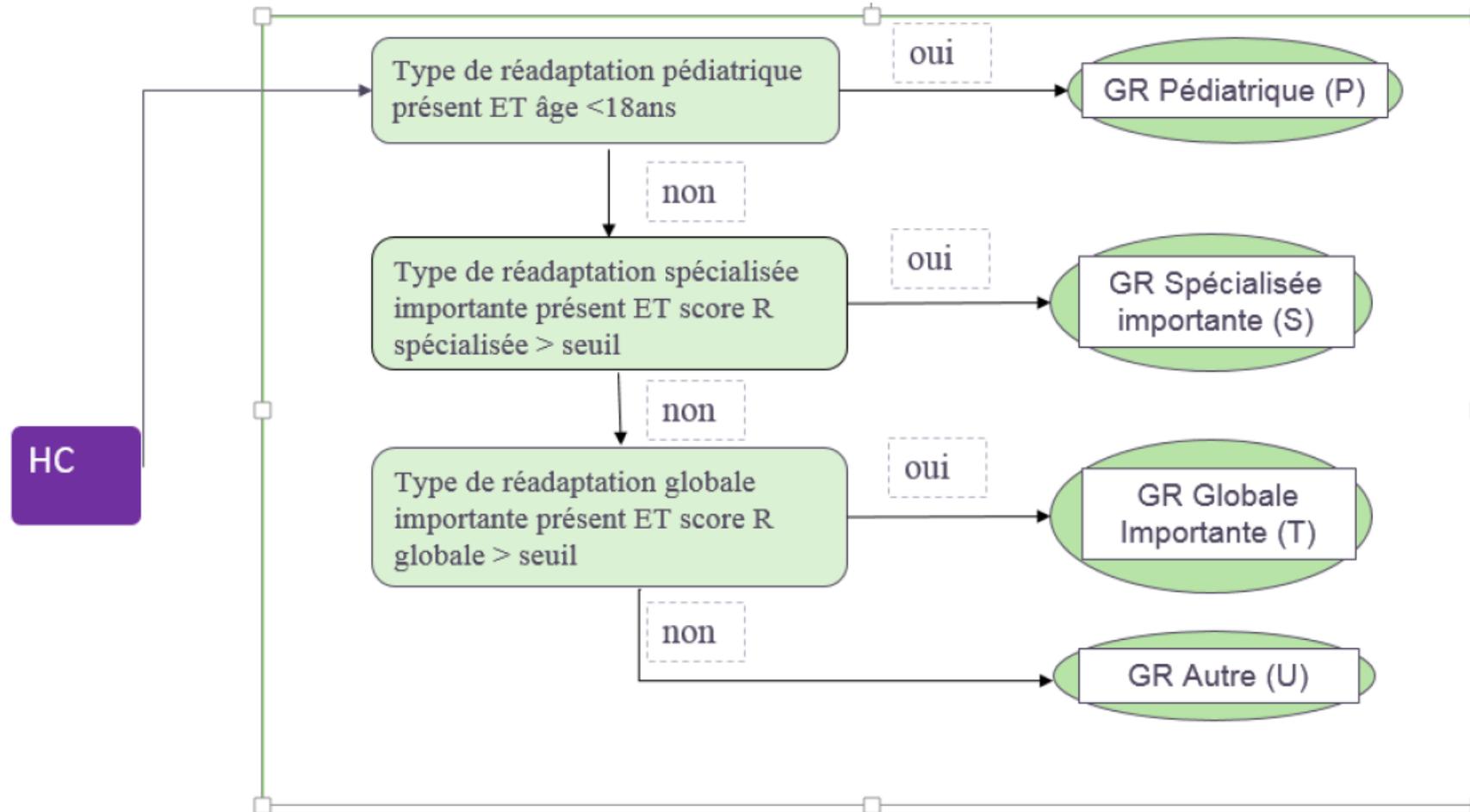
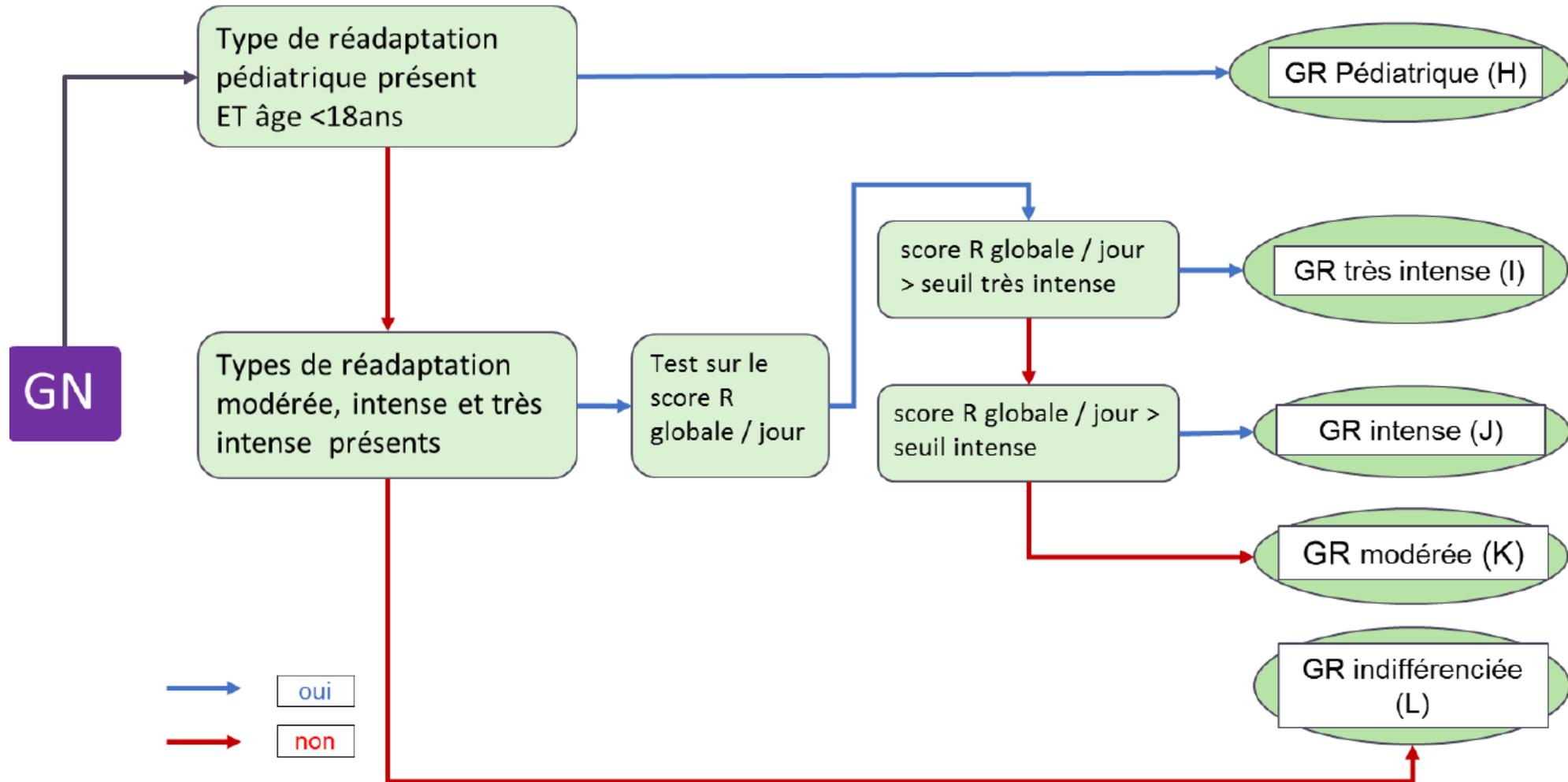


Figure 4: processus d'orientation générale en groupe de réadaptation pour l'HC (score R = score de réadaptation)

En HTP: H = pédiatrique, I = intense, J = intense, K = modérée

Processus de groupage en HP



3. Entrer dans le bon Groupe Nosologique en codant bien la manifestation morbide principale et l'affection étiologique

Utiliser les listes de MMP, d'AE (et les DAS pour la CM 08).

- Certains Groupes Nosologiques nécessitent deux conditions d'entrée, la manifestation morbide principale (MMP) doit parfois appartenir une liste fermée, dès lors qu'on veut intégrer certains GN : hémiplégie, paraplégie, tétraplégie, implants articulaires
- Attention à éviter un code imprécis en manifestation morbide
- Voir diapos suivantes
 - Liste Hémiplésies D0150
 - Liste Tétraplésies D0133 (dans le fichier des listes ci-dessous)
 - Liste Paraplésies D0136 (dans le fichier des listes ci-dessous)

Ex : « hémiplégie avec AVC » : liste hémiplégie + liste AVC

Ex : GN « Tétraplégie traumatique »: liste tétraplégie + liste fractures cervicales

3. Entrer dans le bon Groupe Nosologique (GN) par le codage de l'étiologie (AE), et les DAS pour la CM 08.

- Le codage de l'étiologie (AE) n'est pas obligatoire dans le PMSI, mais il est indispensable pour rentrer dans certains Groupes nosologiques (GN)
- **Ex GN 0147 AVC avec Hémiplegie**
 - Test 1: Liste des hémiplegies D-0150
 - Test 2: liste des étiologies AVC- D0112
- **Ex 0134 Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie**
 - Test 1: Liste tétraplégies-D0133
 - Test 2: Liste lésions médullaires traumatiques 0195 ou Liste fractures cervicales D0196 ou Liste fracture dorsales D0197
- Pour la **CM 08**, outre l'AE, les DAS sont aussi déterminants

Les groupes nosologiques de la CM01: du bon usage des listes

GN : groupe nosologique

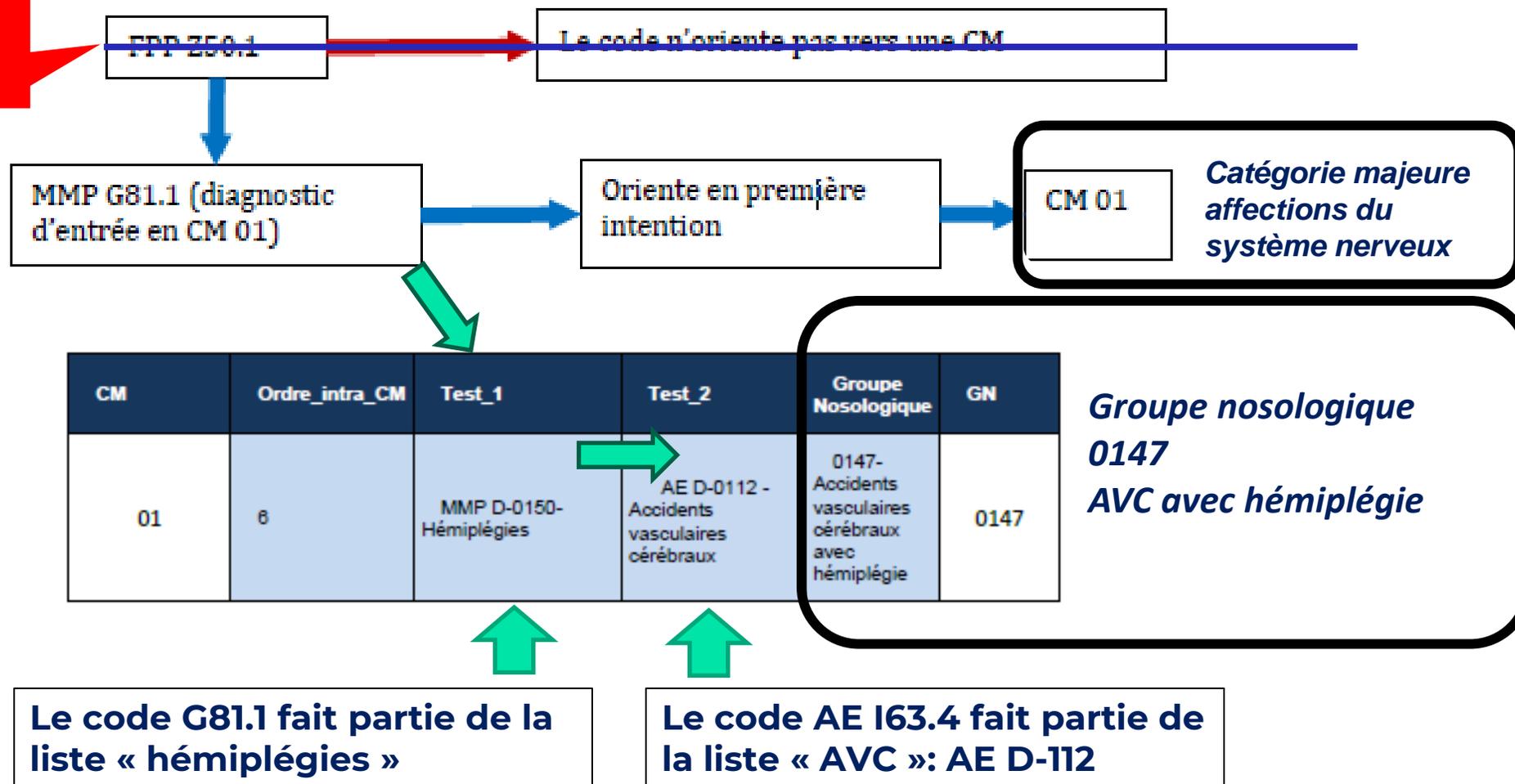
Test MMP: manifestation morbide principale

Test AE: Affection Etiologique

GN : groupe nosologique	Test MMP: manifestation morbide principale	Test AE: Affection Etiologique
0134 Trauma. méd. avec tétraplégie	14 MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques
0134 Trauma. méd. avec tétraplégie	13 MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0196 - Fractures cervicales
0134 Trauma. méd. avec tétraplégie	14 MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales
0135 Aff. méd. non trauma. avec tétraplégie	15 MMP D-0133 - Tétraplégies	
0137 Trauma. méd. avec paraplégie	16 MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques
0137 Trauma. méd. avec paraplégie	17 MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales
0137 Trauma. méd. avec paraplégie	18 MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0198 - Fractures lombaires
0138 Aff. méd. non trauma. avec paraplégie	19 MMP D-0136 - Paraplégies	
0139 Autres aff. méd.	20 MMP ou AE D-0139 - Autres affections médullaires	
0139 Autres aff. méd.	21 MMP ou AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques	
0145 Autres aff. neuro.	22 MMP ou AE D-0145 - Autres affections du système nerveux	
0146 AVC avec tétraplégie	4 MMP ou AE D-0149 - Locked In syndrome	
0146 AVC avec tétraplégie	5 MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux
0147 AVC avec hémiplégie	6  MMP D-0150 - Hémiplégies 	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux
0148 AVC autres	7 MMP ou AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux	

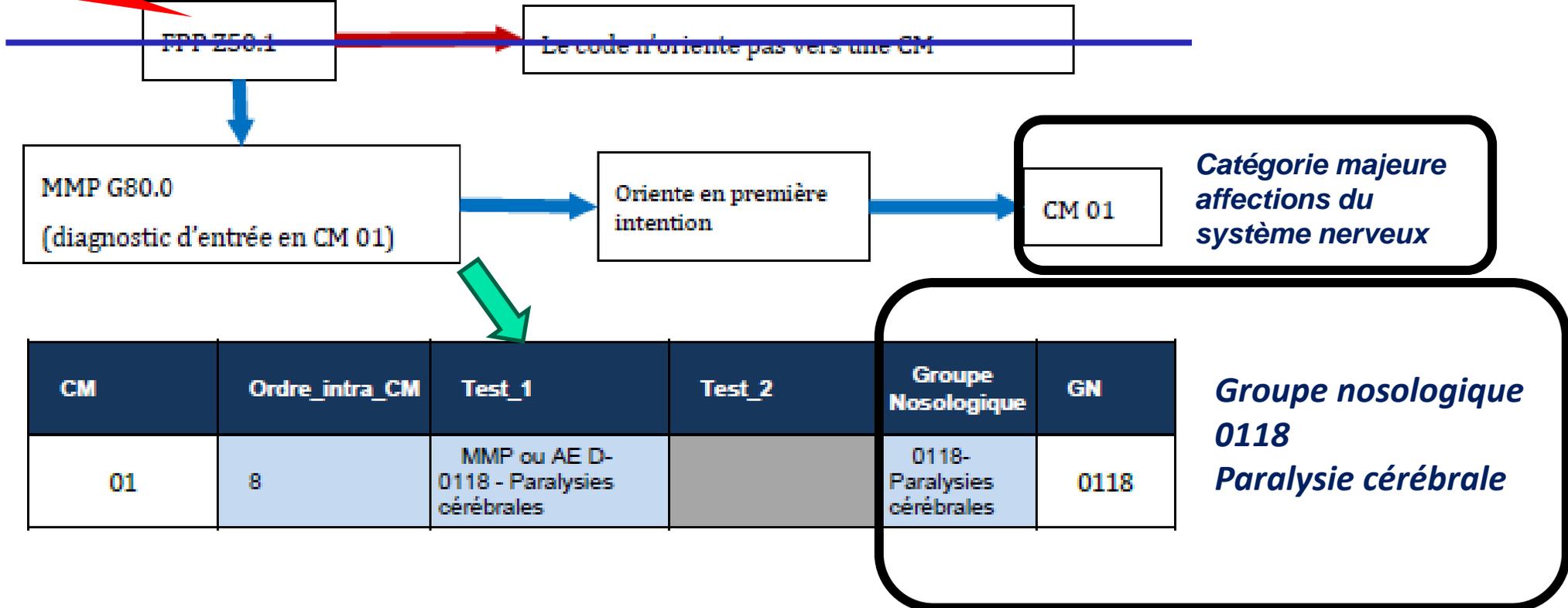
Accident vasculaire cérébral

Le codage de la Finalité principale disparaît en 2023



Exemple : paralysie cérébrale

Le codage de la Finalité principale disparaît en 2023

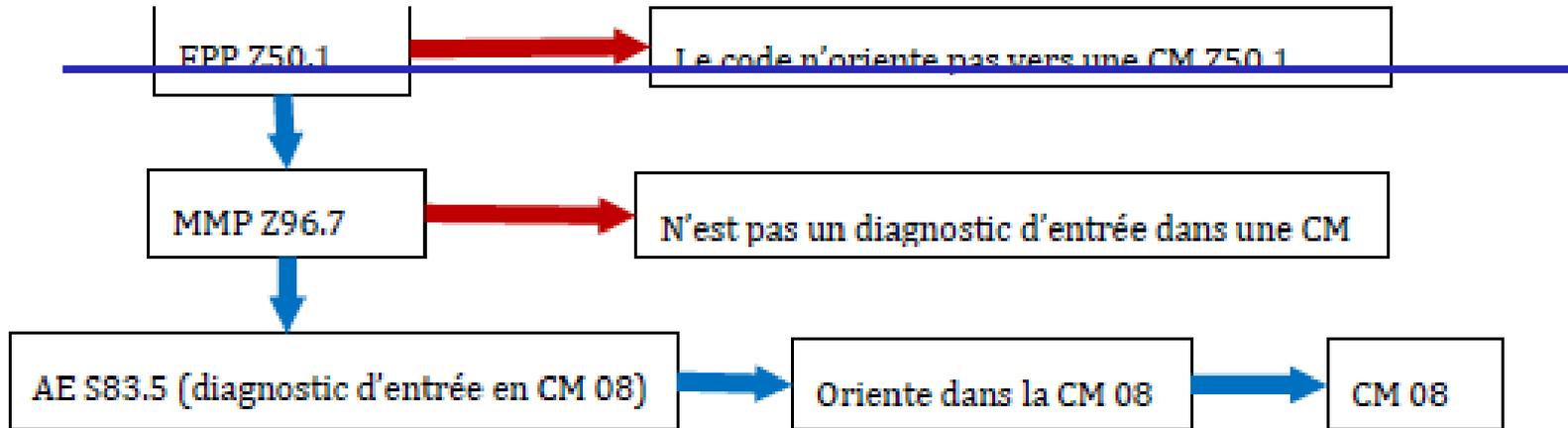


CM	Ordre_intra_CM	Test_1	Test_2	Groupe Nosologique	GN
01	8	MMP ou AE D-0118 - Paralysies cérébrales		0118-Paralysies cérébrales	0118

CM 01
Catégorie majeure affections du système nerveux

Groupe nosologique 0118
Paralysie cérébrale

Exemple lésions articulaires et ligamentaires du genou



CM	Ordre_intra_CM	Test_1	Test_2	Groupe Nosologique	GN
08	16	MMP ou AE D-0839 - Lésions articulaires et ligamentaires du genou		0839- Lésions articulaires et ligamentaires du genou	0839

Groupe nosologique 0839
Lésions articulaires et ligamentaires du genou

Liste D-0112 = liste des AVC

G931 LES. CEREB. ANOXIQUE, NCA
I600 HEMORR. /S-ARACHN. DE LA BIFURCATION ET DU SIPHON CAROTIDIEN
I601 HEMORR. /S-ARACHN. DE L'ART. CEREB. MOY.
I602 HEMORR. /S-ARACHN. DE L'ART. COMMUNICANTE ANT.
I603 HEMORR. /S-ARACHN. DE L'ART. COMMUNICANTE POST.
I604 HEMORR. /S-ARACHN. DE L'ART. BASILAIRE
I605 HEMORR. /S-ARACHN. DE L'ART. VERTEB.
I606 HEMORR. /S-ARACHN. D'AUTRES ART. INTRACRAN.
I607 HEMORR. /S-ARACHN. D'UNE ART. INTRACRAN., SAI
I608 HEMORR. /S-ARACHN., NCA
I609 HEMORR. /S-ARACHN., SAI
I610 HEMORR. INTRACEREB. HEMISPHERIQUE, SOUS-CORTICALE
I611 HEMORR. INTRACEREB. HEMISPHERIQUE, CORTICALE
I612 HEMORR. INTRACEREB. HEMISPHERIQUE, SAI
I613 HEMORR. INTRACEREB. DU TRONC CEREB.
I614 HEMORR. INTRACEREB. CEREBELLEUSE
I615 HEMORR. INTRACEREB. INTRAVENTRICULAIRE
I616 HEMORR. INTRACEREB., LOC. MULT.
I618 HEMORR. INTRACEREB., NCA
I619 HEMORR. INTRACEREB., SAI
I620 HEMORR. SOUS-DURALE
I621 HEMORR. EXTRADURALE NON TRAUMA.
I629 HEMORR. INTRACRAN., SAI
I630 INFARCTUS CEREB. DU A UNE THROMBOSE DES ART. PRECEREB.
I631 INFARCTUS CEREB. DU A UNE EMBOLIE DES ART. PRECEREB.
I632 INFARCTUS CEREB. DU A UNE STENOSE DES ART. PRECEREB., DE MECANISME SAI
I633 INFARCTUS CEREB. DU A UNE THROMBOSE DES ART. CEREB.
I634 INFARCTUS CEREB. DU A UNE EMBOLIE DES ART. CEREB.
I635 INFARCTUS CEREB. DU A UNE STENOSE DES ART. CEREB., DE MECANISME SAI
I636 INFARCTUS CEREB. DU A UNE THROMBOSE VEINEUSE CEREB., NON PYOGENE
I638 INFARCTUS CEREB., NCA
I639 INFARCTUS CEREB., SAI
I64 ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
I676 THROMBOSE NON PYOGENE DU SYST. VEINEUX INTRACRAN.
P210 ASPHYXIE OBST. GRAVE
P520 HEMORR. INTRAVENTRICULAIRE, DEGRE 1, DU N.N.
P521 HEMORR. INTRAVENTRICULAIRE, DEGRE 2, DU N.N.
P522 HÉMORR VENTRIC (NON TRAUMATIQUE) FOETUS + N-NÉ DEGRÉ 3 + 4
P523 HEMORR. INTRAVENTRICULAIRE DU N.N., SAI
P524 HEMORR. INTRACEREB. DU N.N.
P525 HEMORR. /S-ARACHN. DU N.N.
P526 HEMORR. CEREBELLEUSE ET DE LA FOSSE POST. DU N.N.
P528 HEMORR. INTRACRAN. DU N.N., NCA
P529 HEMORR. INTRACRAN. DU N.N., SAI
P910 ISCHEM. CEREB. NEONAT.

Liste D-0113 tétraplégies

G823 TETRAPLEGIE FLASQUE
G8230 TETRAPLEGIE FLASQUE, COMPLETE MOTRICE
G8231 TETRAPLEGIE FLASQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8239 TETRAPLEGIE FLASQUE, SANS PRECISION
G824 TETRAPLEGIE SPASTIQUE
G8240 TETRAPLEGIE SPASTIQUE, COMPLETE MOTRICE
G8241 TETRAPLEGIE SPASTIQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8249 TETRAPLEGIE SPASTIQUE, SANS PRECISION
G825 TETRAPLEGIE, SAI
G8250 TETRAPLEGIE COMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G8251 TETRAPLEGIE INCOMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION

Liste D-0149 Locked in syndrome

G835 SYNDROME DE DÉEFFÉRENTATION MOTRICE

Liste D-0150 Hémiplégie

G8100 HÉMIPLÉGIE FLASQUE RÉCENTE DURÉE SUP À 24 H
G8108 HÉMIPLÉGIE FLASQUE NCA ET SAI
G811 HEMIPLEGIE SPASTIQUE
G819 HEMIPLEGIE, SAI
G820 PARAPLEGIE FLASQUE
G8200 PARAPLEGIE FLASQUE, COMPLETE MOTRICE
G8201 PARAPLEGIE FLASQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8209 PARAPLEGIE FLASQUE, SANS PRECISION
G821 PARAPLEGIE SPASTIQUE
G8210 PARAPLEGIE SPASTIQUE, COMPLETE MOTRICE
G8211 PARAPLEGIE SPASTIQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8219 PARAPLEGIE SPASTIQUE, SANS PRECISION
G822 PARAPLEGIE, SAI
G8220 PARAPLEGIE COMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G8221 PARAPLEGIE INCOMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G830 DIPLEGIE DES MB. SUP.

Attention à certains codes en affection étiologique qui orientent vers d'autres groupes nosologiques!

- **Liste D-0115 : Certaines affections cérébrales**

- G45.9 ACCID. ISCHEM. CEREB. TRANSIT., SAI
- G46.0 SYND. DE L'ART. CEREB. MOY.
- G46.1 SYND. DE L'ART. CEREB. ANT.
- G46.2 SYND. DE L'ART. CEREB. POST.
- G46.3 SYND. VASC. DU TRONC CEREB.
- G46.4 SYND. CEREBELLEUX VASC.
- G46.5 SYND. LACUNAIRE MOTEUR PUR
- G46.6 SYND. LACUNAIRE SENSITIF PUR
- G46.7 SYND. LACUNAIRES, NCA
- G46.8 SYND. VASC. CEREB. AVEC MAL. CEREBROVASC., NCA

5. Entrer dans le groupe de réadaptation ciblé

Importance en HC des listes et scores d'actes spécialisés

		Score par séjour	
		< Seuil par séjour	>= Seuil par séjour
Score par jour	< Seuil par jour	Test négatif	Test négatif
	>= Seuil par jour	Test négatif	Test positif

		Score par séjour	
		< 300 par séjour	> 300 par séjour
Score par jour	< 30 par jour	Non spécialisée	Non spécialisée
	> 30 par jour	Non spécialisée	spécialisée

Exemple pour le GN 0512
(insuffisances cardiaques)

Outils à votre disposition → Répertoire « fichiers annexes »: **pondérations du CSARR, listes d'actes spécialisés, actes CCAM pondérés en CSARR, groupes de réadaptation avec scores**

Listes de la CM01 (système nerveux)

Les listes sont applicables à plusieurs groupes nosologiques

0103	Etats végétatifs chroniques – Etats pauci-relationnels	PAS DE LISTE	×
0106	Tumeurs malignes du système nerveux	0106_09_15_30_45_47_48	
0109	Lésions cérébrales traumatiques	0106_09_15_30_45_47_48	
0115	Certaines affections cérébrales	0106_09_15_30_45_47_48	
0118	Paralysies cérébrales	PAS DE LISTE	×
0121	Polyneuropathies	0121_24	
0124	Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	0121_24	
0127	Maladies d'Alzheimer et démences apparentées	0127	
0130	Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)	0106_09_15_30_45_47_48	
0134	Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	PAS DE LISTE	×
0135	Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie	0135_38	
0137	Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	PAS DE LISTE	×
0138	Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie	0135_38	
0139	Autres affections médullaires	PAS DE LISTE	×
0145	Autres affections du système nerveux	0106_09_15_30_45_47_48	
0146	Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie	PAS DE LISTE	×
0147	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie	0106_09_15_30_45_47_48	
0148	Accidents vasculaires cérébraux autres	0106_09_15_30_45_47_48	

Cette liste d'actes spécialisés regroupe 7 groupes nosologiques
0106, 0109, 0115, 0130, 0145, 0147, 0148

Actes spécialisés de la liste affections cérébrales et autres

code_acte	libellé	GN_liste	groupe_GN
ALQ+001	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+065	Évaluation analytique intermédiaire ou ciblée de fonction cognitive	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+110	Évaluation analytique finale de fonction cognitive	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+111	Évaluation psychologique d'1 fonction cognitive	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+137	Évaluation globale intermédiaire de plusieurs fonctions cognitives	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+176	Évaluation psychologique de plusieurs fonctions cognitives	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+183	Évaluation analytique initiale de fonction cognitive	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+247	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+250	Évaluation globale finale de plusieurs fonctions cognitives	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ALQ+285	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec simulateur	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ANQ+067	Évaluation initiale des fonctions psychomotrices	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ANQ+095	Évaluation finale des fonctions psychomotrices	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
ANQ+105	Évaluation intermédiaire des fonctions psychomotrices	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+053	Évaluation finale du langage oral	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+063	Évaluation finale du langage écrit	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+102	Évaluation intermédiaire du langage écrit	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+139	Évaluation initiale du langage écrit	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+162	Évaluation intermédiaire du langage oral	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres
GKQ+190	Évaluation initiale du langage oral	0106_09_15_30_45_47_48	1_aff_cereb_et_autres

Coder un acte CCAM s'il existe,
plutôt qu'un acte CSARR

Pondérations des actes

ALQ+247	CSARR	D	diff inter	10	Médecin	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	21	Infirmier	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	22	Masseur-kinésithérapeute	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	23	Pédicure-podologue	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	24	Orthophoniste	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	85
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	25	Orthoptiste	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	26	Diététicien	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	27	Ergothérapeute	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	28	Psychomotricien	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	33	neuropsychologue	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	130
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	30	Psychologue	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	31	Orthoprothésiste	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	32	Podoorthésiste	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	41	Manipulateur en électroradiologie	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	61	Educateur spécialisé	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	62	Assistant de service social	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	63	Educateur de jeunes enfants	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	64	Animateur	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	65	Moniteur d'atelier	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	66	Moniteur éducateur	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	67	Enseignant général	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	68	Instituteur spécialisé	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	69	Educateur sportif	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	70	Enseignant en activité physique adaptée	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	71	Ergonome	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	72	Psychotechnicien	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	130
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	73	Conseiller en économie sociale et familiale	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	74	Documentaliste	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	75	Moniteur d'autoécole	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	76	Chiropracteur ostéopathe	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	77	Socio-esthéticien	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35
ALQ+247	CSARR	D	diff inter	88	Autre intervenant	Évaluation globale initiale de plusieurs fonctions cognitives	35

Pondération des actes CCAM prise en compte dans le score RR

<u>Code</u>	<u>Intitulé CCAM</u>	Tarif en CS	Pondération CSARR
<u>ALQP002</u>	Test d'évaluation de l'efficacité intellectuelle de l'enfant	69,12 €	43
<u>ALQP003</u>	Test d'évaluation d'une dépression	69,12 €	5
<u>ALQP004</u>	Test d'évaluation des aspects psychopathologiques de la personnalité	69,12 €	30
<u>ALQP005</u>	Test d'évaluation de l'efficacité intellectuelle de l'adulte	69,12 €	43
<u>ALQP006</u>	Test d'évaluation d'un déficit cognitif	69,12 €	42
<u>ZFQP002</u>	Test d'évaluation et de catégorisation des déficiences, incapacités et désavantages sociaux	-	30
<u>ZFQP003</u>	Test d'évaluation de la qualité de vie	-	5

Outils à votre disposition → Répertoire « fichiers annexes »: **pondérations du CSARR, listes d'actes spécialisés, actes CCAM pondérés en CSARR, groupes de réadaptation avec scores**

5. Entrer dans le bon Groupe de Réadaptation (GR) en optimisant le codage du CSARR, en fonction des actes spécialisés et des seuils par jour et par séjour

GN	Hospitalisation complète								Hospitalisation à temps partiel							libelle
	HC spécialisée	HC globale	HC autres	HC pédiatrique	HC seuil séjour spe	HC seuil Jour spe	HC seuil Séjour glob	HC Seuil jour glob	HTP Très intense	HTP intense	HTP modérée	HTTP indifférenciée	HTTP pédiatrique	htp_ Seuil bas	Htp Seuil haut	
0146	oui											oui				Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie
0147	oui	oui	oui		600	30	600	30	oui	oui	oui			60	150	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiparésie
0148	oui	oui	oui		600	30	600	30	oui	oui	oui			60	150	Accidents vasculaires cérébraux autres

Groupes de lourdeur et niveaux de sévérité

GR	Age									Cog			phy			Chir		Règles combinées	
	A0_3	A4_12	A13_17	A18_60	A61_70	A71_75	A76_80	A81_85	A86_plus	G02_06	G07_08	Y04_08	Y09_12	Y13_16	C_Sans	C_Avec	Règles combinées	nb niveaux	
0146S	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		1	
0147S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	age 00_80 -> C; age 81_plus -> B;	A	A	oui	3	
0147T	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3	
0147U	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3	
0148S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	age 00_80 -> C; age 81_plus -> B;	A	A	oui	3	
0148T	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3	
0148U	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3	

6. Entrer dans le bon groupe de lourdeur en codant bien la dépendance et l'indicateur post-chirurgical

Pour chaque GR, chaque valeur possible des caractéristiques des patients est associée à un niveau de lourdeur.

Exemple GR T du GN0147
(AVC avec hémiplégie)

GR 0137T		
Caractéristiques du patient	valeurs	Niveaux associés
âge	[18-75]	A
	[76-85]	A
	>85	A
dépendance physique	[4-8]	A
	[9-12]	B
	[13-16]	C
dépendance cognitive	[2-6]	A
	[7-8]	B
antériorité chirurgicale	non	A
	oui	A

Lourdeur

Exemple GR T du GN0147

GR 0137S		
Caractéristiques du patient	valeurs	Niveaux associés
âge	[18-75]	A
	[76-85]	A
	>85	A
dépendance physique	[4-8]	A
	[9-12]	B
	[13-16]	C
dépendance cognitive	[2-6]	A
	[7-8]	B
antériorité chirurgicale	non	A
	oui	A

Exemple pour un patient :

- Age 70 ans → niveau A
- Dépendance physique 14 → niveau C
- Dépendance cognitive 2 → niveau A
- Avec chirurgie → niveau A

Pour un séjour donné, le niveau de lourdeur final correspond à l'effet de la variable ayant le plus d'importance : comme pour les CMA

Niveau du séjour : niveau C



6. Entrer dans le bon groupe de lourdeur en codant bien la dépendance et l'indicateur post-chirurgical

- Codage pour les **groupes de lourdeur**
- Les modalités de codage ont changé
 - [Dernière version du guide méthodologique](#)
 - **Fichier d'aide au codage de la dépendance** (mémo en cours mise à jour)
(réalisé par le Collège des cadres de rééducation de l'AP-HP)
- Six domaines d'activités :
 - Habillage
 - Déplacements et locomotion
 - Alimentation
 - Continence / hygiène de l'élimination
 - Comportement
 - Communication
- Voir le dernier [guide méthodologique 2023 sur le site de l'ATIH](#)

7. Entrer dans les bons GME en codant bien les comorbidités associées

Liste des codes CIM 10 considérés comme CMA

- Le codage des CMA a un impact sur les GME:
 - **Sévérité zéro, un ou deux** selon ces comorbidités prises dans une liste fermée
- Seule l'hospitalisation complète peut avoir des GME en sévérité 2, mais pas l'HDJ.
- Exemples: **M89.01, M89.45, R47.00, Z43.1, L89.3**
- Codes explorant la **complexité sociale**.

Manuel de GME et guide méthodologique: <https://www.atih.sante.fr/ssr/documentation?secteur=SSR>

Versions du CSARR: <https://www.atih.sante.fr/les-versions-du-csarr>

Accès aux fichiers associés (actes spécialisés, pondérations, actes CCM considérés comme CMA, informations sur les groupes <https://www.atih.sante.fr/manuel-des-gme-2023>

Liste des codes de la CCAM considérés comme CMA

- EBLA003 POSE CATHÉ RELIÉ À 1VN PROF. MB SUP/COU TRANSCUT+DIFFUSEUR SSCUT.
- EPLF002 POSE 1CATHÉ CTR TRANSCUT.
- FELF004 TRANSFU. CG > 1/2MASSE SANG CHEZ ADULTE/À 40ML/KG CHEZ N-NÉ MOINS/24H
- GLLD002 VENTIL. DISCONTINUE MASQUE/EMBOUT PR KINÉSITHÉRAPIE/24H
- GLLD015 VENTIL. TRACH. +PEP < 6+FIO2 < 60%/24H
- HFCB001 GASTROSTOMIE TRANSCUT. +GUID ENDOS.
- HFCH001 GASTROSTOMIE TRANSCUT. +GUID ÉCHO +/-RADIO
- HFKD001 CHANGT 1SONDE GASTROSTOMIE V. EXT. SANS GUID HFKH001 CHANGT 1SONDE GASTR.STOM/GASTR.JÉJ.STOM V. EXT. GUID RADIO
- HGCH001 JÉJ.STOM +GUID ÉCHO +/-RADIO
- HMCH001 CHOLÉCYSTOSTOMIE TRANSCUT. +GUID ÉCHO +/-RADIO HSLD002 ALIMT ENTÉR. SONDE >35CAL/KG/J/24H
- HSLF001 ALIMT ENTÉR. +PARENTÉRALE >35CAL/KG/J/24H HSLF003 ALIMT PARENTÉRALE >35CAL/KG/J/24H
- JAKD001 CHANGT 1SONDE NÉPHROSTOMIE/PYÉLOSTOMIE
- JCKD001 CHANGT 1SONDE URÉT.STOM CUT. JCLE001 POSE 1SONDE URÉTÉRALE THÉRAP. ENDOS. RÉTROGRADE JDKD001 CHANGT 1SONDE CYSTOSTOMIE
- JDLF001 POSE 1CATHÉ. INTRAVÉSICAL TRANSCUT. SUPRAPUBIENNE PCLB002 SÉANCE BOTOX MUSC. TRANSCUT. SANS EMG DÉTECTION
- PCLB003 SÉANCE BOTOX MUSC. TRANSCUT. + EMG DÉTECTION

Attention le financement en sus de la toxine botulique suppose la remontée dans « FICHCOMP »

Coder la complexité sociale

Codes considérés comme CMA

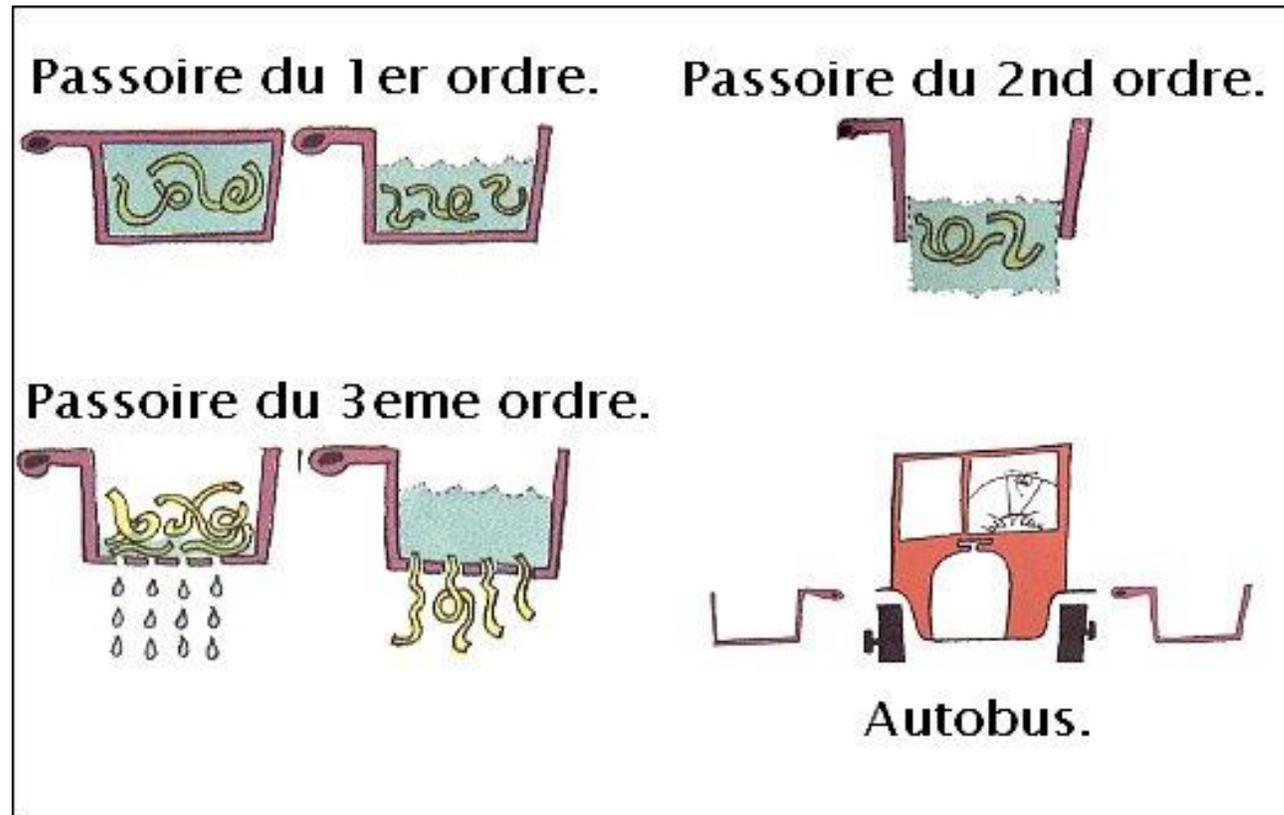
- **Z59.0** DIFF. LIEES AU FAIT D'ETRE SANS ABRI
- **Z59.10** DIFF. LIEES A UN LOGEMENT INSALUBRE
- **Z59.11** DIFF. LIEES A UN LOGEMENT SANS CONFORT
- **Z59.12** DIFF. LIEES A UN LOGEMENT INADEQUAT DU FAIT ETAT DE SANTE
- **Z59.13** DIFF. LIEES A UN LOGEMENT TEMP. OU DE FORTUNE
- **Z59.18** DIFF. LIEES A UN LOGEMENT INADEQUAT, NCA OU SAI
- **Z59.70** DIFF. LIEES A UNE ABSENCE DE COUVERTURE SOCIALE
- **Z59.78** DIFF. LIEES A UNE COUVERTURE SOCIALE ET UN SECOURS INSUF., NCA OU SAI
- **Z75.1** SUJET ATTENDANT D'ETRE ADMIS AILLEURS, DANS UN ETABLISSEMENT ADEQUAT

Conclusion

1. Le codage dans tous les groupes nosologiques peut être abordé de la même façon.
2. Ne pas manquer le bon GN qui correspond aux caractéristiques cliniques du patient, ni le bon groupe de réadaptation : le mieux valorisé dans le respect des bonnes pratiques du codage.
3. Connaître les listes d'entrée en CM, les **listes de MMP et d'AE : pour les groupes de patients qui vous concernent**
4. Pour certains GN il faut **coder l'étiologie ou des DAS**
5. Optimiser le codage de la CCAM et du CSARR avec tous les codeurs potentiels.
6. Bien coder la dépendance et les comorbidités associées qui peuvent conduire à une sévérité 2 en HC.
7. Le codage des diagnostics, des actes CSARR et CCAM sont aussi pris en compte pour les **compartiments PTS et pour les activités d'expertise**
8. Disposer de **logiciels groupeurs** et valorisants selon les référentiels
9. Utiliser les **requêtes d'alerte et de cohérence** (travail avec DIM et TIM)
 - RHS sans dépendance,
 - RHS sans ARR,
 - incohérences entre diagnostics et dépendance,
 - entre diagnostics y compris CMA et ARR etc.
10. Développer des **espaces collaboratifs interdisciplinaires** dans chaque groupe hospitalier associant directions des finances, contrôle de gestion, cliniciens, DIM, santé publique et économie de la santé

Merci pour votre attention

Devise shadok: «Les ordinateurs, plus on s'en sert moins, moins ça a de chance de mal marcher.» Jacques Rouxel



Les passoires shadoks

Annexe lésions médullaires - Groupes nosologiques et listes

GN			Test MMP	Test AE
0134	Trauma. méd. avec tétraplégie	14	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques
0134	Trauma. méd. avec tétraplégie	13	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0196 - Fractures cervicales
0134	Trauma. méd. avec tétraplégie	14	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales
0135	Aff. méd. non trauma. avec tétraplégie	15	MMP D-0133 - Tétraplégies	
0137	Trauma. méd. avec paraplégie	16	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques
0137	Trauma. méd. avec paraplégie	17	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales
0137	Trauma. méd. avec paraplégie	18	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0198 - Fractures lombaires
0138	Aff. méd. non trauma. avec paraplégie	19	MMP D-0136 - Paraplégies	
0139	Autres aff. méd.	20	MMP ou AE D-0139 - Autres affections médullaires	
0139	Autres aff. méd.	21	MMP ou AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques	
0145	Autres aff. neuro.	22	MMP ou AE D-0145 - Autres affections du système nerveux	
0146	AVC avec tétraplégie	4	MMP ou AE D-0149 - Locked In syndrome	
0146	AVC avec tétraplégie	5	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux
0147	AVC avec hémiplégie	6	MMP D-0150- Hémiplégies	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux
0148	AVC autres	7	MMP ou AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux	

Lésions médullaires traumatiques

<i>liste D-0195</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
P115	LES. DU RACHIS ET DE LA MOELLE EP. DUE A UN TRAUMA. OBST.
S140	COMMOTION ET OEDEME DE LA MOELLE CERV.
S141	LES. TRAUMA. DE LA MOELLE CERV., NCA OU SAI
S240	COMMOTION ET OEDEME DE LA MOELLE DORSALE
S241	LES. TRAUMA. NCA OU SAI DE LA MOELLE DORSALE
S340	COMMOTION ET OEDEME DE LA MOELLE LOMB.
S341	LES. TRAUMA. DE LA MOELLE LOMB., NCA
T060	LES. TRAUMA. CERV., NERFS CRAN. AVEC TRAUMA. NERFS, MOELLE NIV. COU
T061	LES. TRAUMA. NERFS ET MOELLE EP. DE PLUS. AUTRES PARTIES DU CORPS

Fractures cervicales

<i>liste D-0196</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
S1200	FRAC. FERMEE DE LA 1ERE VERTEB. CERV.
S1201	FRAC. OUV. DE LA 1ERE VERTEB. CERV.
S1210	FRAC. FERMEE DE LA 2EME VERTEB. CERV.
S1211	FRAC. OUV. DE LA 2EME VERTEB. CERV.
S1220	FRAC. FERMEE D'AUTRES VERTEB. CERV. PREC.
S1221	FRAC. OUV. D'AUTRES VERTEB. CERV. PREC.
S1270	FRAC. FERMEES MULT. DU RACHIS CERV.
S1271	FRAC. OUV. MULT. DU RACHIS CERV.
S1290	FRAC. FERMEE DU COU, PARTIE SAI
S1291	FRAC. OUV. DU COU, PARTIE SAI
S131	LUX. D'UNE VERTEB. CERV.
S178	ECRAS. D'AUTRES PARTIES DU COU
S179	ECRAS. DU COU, PARTIE SAI

Fractures dorsales

<i>liste D-0197</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
S2200	FRAC. FERMEE D'UNE VERTEB. DORSALE
S2201	FRAC. OUV. D'UNE VERTEB. DORSALE
S2210	FRAC. FERMEES MULT. DU RACHIS DORSAL
S2211	FRAC. OUV. MULT. DU RACHIS DORSAL
S231	LUX. D'UNE VERTEB. DORSALE

Fractures lombaires

<i>liste D-0198</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
S3200	FRAC. FERMEE D'UNE VERTEB. LOMB.
S3201	FRAC. OUV. D'UNE VERTEB. LOMB.
S331	LUX. D'UNE VERTEB. LOMB.

Liste des tétraplégies

<i>liste D-0133</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
G823	TETRAPLEGIE FLASQUE
G8230	TETRAPLEGIE FLASQUE, COMPLETE MOTRICE
G8231	TETRAPLEGIE FLASQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8239	TETRAPLEGIE FLASQUE, SANS PRECISION
G824	TETRAPLEGIE SPASTIQUE
G8240	TETRAPLEGIE SPASTIQUE, COMPLETE MOTRICE
G8241	TETRAPLEGIE SPASTIQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8249	TETRAPLEGIE SPASTIQUE, SANS PRECISION
G825	TETRAPLEGIE, SAI
G8250	TETRAPLEGIE COMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G8251	TETRAPLEGIE INCOMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION

Liste des paraplégies

<i>liste D-0136</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
G820	PARAPLEGIE FLASQUE
G8200	PARAPLEGIE FLASQUE, COMPLETE MOTRICE
G8201	PARAPLEGIE FLASQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8209	PARAPLEGIE FLASQUE, SANS PRECISION
G821	PARAPLEGIE SPASTIQUE
G8210	PARAPLEGIE SPASTIQUE, COMPLETE MOTRICE
G8211	PARAPLEGIE SPASTIQUE, INCOMPLETE MOTRICE
G8219	PARAPLEGIE SPASTIQUE, SANS PRECISION
G822	PARAPLEGIE, SAI
G8220	PARAPLEGIE COMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G8221	PARAPLEGIE INCOMPLETE MOTRICE, SANS PRECISION
G834	SYND. DE LA QUEUE DE CHEVAL

Autres affections médullaires

<i>liste D-0139</i>	
<i>code</i>	<i>lib</i>
D321	T.B. DES MENINGES RACH.
D334	T.B. DE LA MOELLE EP.
G061	ABCES ET GRANULOME INTRARACH.
G950	SYRINGOMYELIE ET SYRINGOBULBIE
G951	MYELOPATHIES VASC.
G952	COMPRESSION MEDULLAIRE, SAI
G958	AFF. PREC. DE LA MOELLE EP., NCA
G992	MYELOPATHIES AVEC MAL. CL. AILL.
Q050	SPINA BIFIDA CERV., AVEC HYDROCEPHALIE
Q051	SPINA BIFIDA THOR., AVEC HYDROCEPHALIE
Q052	SPINA BIFIDA LOMB., AVEC HYDROCEPHALIE
Q053	SPINA BIFIDA SACRE, AVEC HYDROCEPHALIE
Q054	SPINA BIFIDA, AVEC HYDROCEPHALIE, SAI
Q055	SPINA BIFIDA CERV., SAI
Q056	SPINA BIFIDA THOR., SAI
Q057	SPINA BIFIDA LOMB., SAI
Q058	SPINA BIFIDA SACRE, SAI
Q059	SPINA BIFIDA, SAI
Q060	AMYELIE
Q061	HYPOPLASIE ET DYSPLASIE DE LA MOELLE EP.
Q062	DIASTEMATOMYELIE
Q063	MALF. CONG. DE LA QUEUE DE CHEVAL, NCA
Q064	HYDROMYELIE
Q068	MALF. CONG. PREC. DE LA MOELLE EP., NCA
Q069	MALF. CONG. DE LA MOELLE EP., SAI

5. Entrer dans le bon groupe de réadaptation : codage des affections médullaires

	Hospitalisation complète							Hospitalisation à temps partiel								
GN	HC_specialisee	HC_globale	HC_autres	HC_pediatricque	HC_seuil_sejour_spe	HC_seuil_jour_spe	HC_seuil_sejour_glob	HC_seuil_jour_glob	HTP_tres_intense	HTP_intense	HTP_moderree	HTP_indifferenciee	HTP_pediatricque	htp_seuil_bas	htp_seuil_haut	libelle
0134	oui											oui				Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie
0135	oui		oui		600	30						oui				Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie
0137	oui											oui				Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie
0138	oui		oui		600	30						oui				Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie
0139	oui											oui				Autres affections médullaires

Groupes de lourdeur et niveaux de sévérité

	age									Cog		phy			Chir		règles combinées	
GR	A0_3	A4_12	A13_17	A18_60	A61_70	A71_75	A76_80	A81_85	A86_plus	G02_06	G07_08	Y04_08	Y09_12	Y13_16	C_Sans	C_Avec	regles_combinees	nb niveaux
0134S	C	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	B	C	B	C		2
0135S	C	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	B	C	B	B		2
0135U	C	B	B	B	B	B	C	C	C	B	C	B	B	C	B	B		2
0137S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	C		3
0138S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	B	C	A	B		3
0138U	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	B	C	A	B		3
0139S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3

5 : Entrer dans le bon groupe de réadaptation : codage des affections médullaires

	Hospitalisation complète							Hospitalisation à temps partiel								
GN	HC_specialisee	HC_globale	HC_autres	HC_pediatrique	HC_seuil_sejour_spe	HC_seuil_jour_spe	HC_seuil_sejour_glob	HC_seuil_jour_glob	HTP_tres_intense	HTP_intense	HTP_moderree	HTP_indifferenciee	HTP_pediatrique	htp_seuil_bas	htp_seuil_haut	libelle
0134	oui											oui				Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie
0135	oui		oui		600	30						oui				Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie
0137	oui											oui				Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie
0138	oui		oui		600	30						oui				Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie
0139	oui											oui				Autres affections médullaires

	age								Cog			phy			Chir		règles combinées	
GR	A0_3	A4_12	A13_17	A18_60	A61_70	A71_75	A76_80	A81_85	A86_plus	G02_06	G07_08	Y04_08	Y09_12	Y13_16	C_Sans	C_Avec	regles_combinees	nb niveaux
0134S	C	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	B	C	B	C		2
0135S	C	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	B	C	B	B		2
0135U	C	B	B	B	B	B	C	C	C	B	C	B	B	C	B	B		2
0137S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	C		3
0138S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	B	C	A	B		3
0138U	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	B	C	A	B		3
0139S	C	B	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	C	A	A		3

Autres affections de la CM 01

Démences vasculaires:

Liste D-0127 : Maladies d'Alzheimer et démences apparentées

- F01.0 DEMENCE VASC. A DEBUT AIG.
- F01.00 DÉMENCE VASC À DÉBUT AIG SANS SYMPT SUPPL
- F01.000 DÉMENCE VASC LÉGÈRE À DÉBUT AIG SANS SYMPT SUPPL
- F01.001 DÉMENCE VASC MOY À DÉBUT AIG SANS SYMPT SUPPL
- F01.002 DÉMENCE VASC SÉVÈRE À DÉBUT AIG SANS SYMPT SUPPL
- F01.01 DÉMENCE VASC À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.010 DÉMENCE VASC LÉGÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.011 DÉMENCE VASC MOY À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.012 DÉMENCE VASC SÉVÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.02 DÉMENCE VASC À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.020 DÉMENCE VASC LÉGÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.021 DÉMENCE VASC MOY À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.022 DÉMENCE VASC SÉVÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.03 DÉMENCE VASC À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉPRESSIFS
- F01.030 DÉMENCE VASC LÉGÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉPRES Manuel des GME - 2015 27
- F01.031 DÉMENCE VASC MOY À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉPRES
- F01.032 DÉMENCE VASC SÉVÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT SURTT DÉPRES
- F01.04 DÉMENCE VASC À DÉBUT AIG +SYMPT MIXTES
- F01.040 DÉMENCE VASC LÉGÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT MIXTES
- F01.041 DÉMENCE VASC MOY À DÉBUT AIG +SYMPT MIXTES
- F01.042 DÉMENCE VASC SÉVÈRE À DÉBUT AIG +SYMPT MIXTES
- F01.1 DEMENCE VASC. PAR INFARCTUS MULT.
- F01.10 DÉMENCE INFARCTUS MULT SANS SYMPT SUPPL
- F01.100 DÉMENCE LÉGÈRE INFARCTUS MULT SANS SYMPT SUPPL
- F01.101 DÉMENCE MOY INFARCTUS MULT SANS SYMPT SUPPL
- F01.102 DÉMENCE SÉVÈRE INFARCTUS MULT SANS SYMPT SUPPL
- F01.11 DÉMENCE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.110 DÉMENCE LÉGÈRE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.111 DÉMENCE MOY INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.112 DÉMENCE SÉVÈRE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT DÉLIR
- F01.12 DÉMENCE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.120 DÉMENCE LÉGÈRE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.121 DÉMENCE MOY INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.122 DÉMENCE SÉVÈRE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT HALLUCIN
- F01.13 DÉMENCE INFARCTUS MULT +SYMPT SURTT DÉPRESSIFS
- ...
- ...

Liste D-0130 : Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)

A52.1 SYPHILIS NERV. SYMPT.
 A52.3 SYPHILIS NERV., SAI
 A81.0 MAL. DE CREUTZFELDT-JAKOB
 A81.1 PANENCEPHALITE SCLEROSANTE SUBAIG.
 A81.2 LEUCOENCEPHALOPATHIE MULTIFOCALE
 A81.8 INFECT. ATYPIQUES A VIRUS, DU S.N.C., NCA
 A81.9 INFECT. ATYPIQUE A VIRUS, DU S.N.C., SAI
 E75.0 GANGLIOSIDOSE GM2
 E75.1 GANGLIOSIDOSES, NCA
 E75.2 SPHINGOLIPIDOSES, NCA
 E75.3 SPHINGOLIPIDOSE, SAI
 E75.4 LIPOFUSCINOSE A CEROIDES NEURONAUX
 G10 CHOREE DE HUNTINGTON
 G11.0 ATAXIE CONG. NON PROGRESSIVE
 G11.1 ATAXIE CEREBELLEUSE A DEBUT PRECOCE
 G11.2 ATAXIE CEREBELLEUSE TARDIVE
 G11.3 ATAXIE CEREBELLEUSE AVEC DEF AUT DE REPARATION DE L'ADN
 G11.4 PARAPLEGIE SPASTIQUE HERED.
 G11.8 ATAXIES HERED., NCA
 G11.9 ATAXIE HERED., SAI
 G12.0 AMYTROPHIE SPINALE INFANTILE, TYPE I
 G12.1 AMYTROPHIES SPINALES HERED., NCA
 G12.2 MAL. DU NEURONE MOTEUR
 G12.8 AMYTROPHIES SPINALES ET SYND. APPARENTES, NCA
 G12.9 AMYTROPHIE SPINALE, SAI
 G13.1 AFF. DEGEN. SYSTEMIQUES AFFECTANT LE S.N.C. AVEC MAL. TUMORALES, NCA
 G13.2 AFF. DEGEN. SYSTEMIQUES AFFECTANT LE S.N.C. AVEC UN MYXOEDEME
 G13.8 AFF. DEGEN. SYSTEMIQUES AFFECTANT LE S.N.C. AVEC AUTRES AFF. CL. AILL.
 G20 MAL. DE PARKINSON
 G21.0 SYND. MALIN DES NEUROLEP.
 G21.1 SYND. IIRE. PARKINSONIENS NCA, DUS A DES MEDICAM.
 G21.2 SYND. PARKINSONIEN IIRE. DU A D'AUTRES AGENTS EXT.
 G21.3 SYND. PARKINSONIEN POSTENCEPHALITIQUE
 G21.4 PARKINSONISME VASC.
 G21.8 SYND. PARKINSONIENS IIRE., NCA
 G21.9 SYND. PARKINSONIEN IIRE., SAI
 G22 SYND. PARKINSONIEN AVEC MAL. CL. AILL.
 G23.0 MAL. DE HALLERVORDEN-SPATZ
 G23.1 OPHTALMOPLÉGIE SUPRANUCLEAIRE PROGRESSIVE
 G23.2 DEGEN. STRIATO-NIGRIQUE

G23.8 MAL. DEGEN. PREC. DES NOYAUX GRIS CENTRAUX, NCA
 G23.9 MAL. DEGEN. DES NOYAUX GRIS CENTRAUX, SAI
 G24.0 DYSTONIE MEDICAM.
 G24.1 DYSTONIE IDIOP. FAMILIALE OU SAI
 G24.2 DYSTONIE IDIOP. NON FAM.
 G24.3 TORTICOLIS SPASMODIQUE
 G24.4 DYSTONIE BUCCO-FACIALE IDIOP.
 G24.5 BLEPHAROSPASME
 G25.8 SYND. PREC. EXTRAPYRAMIDAUX ET TBL. DE LA MOTRICITE, NCA
 G25.9 SYND. EXTRAPYRAMIDAL ET TBL. DE LA MOTRICITE, SAI
 G26 SYND. EXTRAPYRAMIDAUX ET TBL. DE LA MOTRICITE AVEC AFF. CL. AILL.
 G31.2 DEGEN. DU SYST. NERV. LIEE A L'ALCOOL
 G31.8 AFF. DEGEN. PREC. DU SYST. NERV., NCA
 G31.9 AFF. DEGEN. DU SYST. NERV., SAI
 G32.0 DEGEN. COMBINEE SUBAIG. DE LA MOELLE EP. AVEC MAL. CL. AILL.
 G32.8 AFF. DEGEN. PREC. NCA DU SYST. NERV. AVEC MAL. CL. AILL.
 G35 SCLEROSE EN PLAQUES
 G36.0 NEUROMYELITIS OPTIQUE
 G36.1 LEUCOENCEPHALITE HEMORR. AIG. ET SUBAIG.
 G36.8 AFF. DEMYELINISANTES AIG. DISSEMINES PREC., NCA
 G36.9 AFF. DEMYELINISANTE AIG. DISSEMINEE, SAI
 G37.0 SCLEROSE DIFFUSE
 G37.1 DEMYELINISATION CENTRALE DU CORPS CALLEUX
 G37.2 MYELINOLYSE CENTRO-PONTINE
 G37.3 MYELITE TRANSVERSE AIG.
 G37.4 MYELITE NECROSANTE SUBAIG.
 G37.5 SCLEROSE CONCENTRIQUE
 G37.8 AFF. DEMYELINISANTES PREC. DU S.N.C., NCA
 G37.9 AFF. DEMYELINISANTE DU S.N.C., SAI
 G70.0 MYASTHENIE
 G70.2 MYASTHENIE CONG. AU COURS DU DEVELOP.
 G70.8 AFF. NEURO-MUSC. PREC., NCA
 G70.9 AFF. NEURO-MUSC., SAI
 G73.0 SYND. MYASTHENIQUE AVEC MAL. ENDOCRINIENNES
 G73.1 SYND. DE LAMBERT-EATON
 G73.2 SYND. MYASTHENIQUES AVEC MAL. TUMORALES, NCA
 G73.3 SYND. MYASTHENIQUE AVEC AUTRES MAL. CL. AILL.
 G90.3 DEGEN. DISSEMINEE
 I67.3 LEUCO-ENCEPHALOPATHIE VASC. PROGRESSIVE

SEP (GN 0130)

- Z 50.1 ou autre
- MMP ou AE G 35
- CMA...

Parkinson (GN 0130)

- Z 50.1 ou autre
- MMP ou AE: G 20
- CMA...

Lésions cérébrales traumatiques GN 0109

Liste D-0109 : Lésions cérébrales traumatiques

MMP ou AE: liste D-0109
CMA...

P10.0 HEMORR. SOUS-DURALE DUE A UN TRAUMA. OBST.
P10.1 HEMORR. CEREB. DUE A UN TRAUMA. OBST.
P10.2 HEMORR. INTRAVENTRICULAIRE DUE A UN TRAUMA. OBST.
P10.3 HEMORR. /S-ARACHN. DUE A UN TRAUMA. OBST.
P10.4 DECHIRURE DE LA TENDE DU CERVELET DUE A UN TRAUMA.
OBST.
P10.8 DECHIRURES ET HEMORR. INTRACRAN. NCA, DUES A UN
TRAUMA. OBST.
P10.9 DECHIRURE ET HEMORR. INTRACRAN. SAI, DUES A UN
TRAUMA. OBST.
P11.0 OEDEME CEREB. DU A UN TRAUMA. OBST.
P11.1 LES. CEREB. PREC. NCA, DUES A UN TRAUMA. OBST.
P11.2 LES. CEREB. SAI, DUE A UN TRAUMA. OBST.
S06.0 COMMOTION CEREB.
S06.00 COMMOTION CEREB., SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.51 HEMORR. SOUS-DURALE TRAUMA., AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.6 HEMORR. /S-ARACHN. TRAUMA.
S06.60 HEMORR. /S-ARACHN. TRAUMA., SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.61 HEMORR. /S-ARACHN. TRAUMA., AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.7 LES. TRAUMA. INTRACRAN. AVEC COMA PROLONGE
S06.70 LES. TRAUMA. INTRACRAN. AVEC COMA PROLONGE, SANS
PLAIE INTRACRAN.
S06.71 LES. TRAUMA. INTRACRAN. AVEC COMA PROLONGE, AVEC

S06.01 COMMOTION CEREB., AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.1 OEDEME CEREB. TRAUMA.
S06.10 OEDEME CEREB. TRAUMA., SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.11 OEDEME CEREB. TRAUMA., AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.2 LES. TRAUMA. CEREB. DIFFUSE
S06.20 LES. TRAUMA. CEREB. DIFFUSE, SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.21 LES. TRAUMA. CEREB. DIFFUSE, AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.3 LES. TRAUMA. CEREB. EN FOYER
S06.30 LES. TRAUMA. CEREB. EN FOYER, SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.31 LES. TRAUMA. CEREB. EN FOYER, AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.4 HEMORR. EPIDURALE
S06.40 HEMORR. EPIDURALE, SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.41 HEMORR. EPIDURALE, AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.5 HEMORR. SOUS-DURALE TRAUMA.
S06.50 HEMORR. SOUS-DURALE TRAUMA., SANS PLAIE INTRACRAN.
PLAIE INTRACRAN.
S06.8 LES. TRAUMA. INTRACRAN., NCA
S06.80 LES. TRAUMA. INTRACRAN. NCA, SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.81 LES. TRAUMA. INTRACRAN. NCA, AVEC PLAIE INTRACRAN.
S06.9 LES. TRAUMA. INTRACRAN., SAI
S06.90 LES. TRAUMA. INTRACRAN., SAI, SANS PLAIE INTRACRAN.
S06.91 LES. TRAUMA. INTRACRAN., SAI, AVEC PLAIE INTRACRAN.

Manuel des GME

Vol. 3: Arbre de décision

Vol. 2 : détail des Catégories Majeures, GN...

Plateaux techniques spécialisés : coder actes et modulateurs

- **Les modulateurs caractéristiques du LIEU**
 - ZV Réalisation de l'acte au lit du patient
 - ME Réalisation de l'acte en salle de soins
 - TF-Réalisation de l'acte en établissement, en extérieur sans équipement
 - RW-Réalisation de l'acte en établissement, en extérieur avec équipement
 - HW-Réalisation de l'acte hors établissement en milieu urbain
 - LJ-Réalisation de l'acte hors établissement en milieu naturel
 - XH-Réalisation de l'acte sur le lieu de vie du patient

- **Le modulateur caractéristique du PATIENT**
 - EZ-Réalisation fractionnée de l'acte

- **Les modulateurs de TECHNICITE : définit un plateau technique spécialisé**
 - QM Réalisation de l'acte en piscine ou en balnéothérapie
 - QI Réalisation de l'acte sur un PTS d' Isocinétisme
 - QF Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation intensive des membres inférieurs
 - QS Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation assistée du membre supérieur
 - QQ Réalisation de l'acte sur un PTS d' Analyse quantifiée de la marche et du mouvement
 - QC Réalisation de l'acte sur un PTS de rééducation du retour à la conduite

Caractéristiques techniques de chaque plateau : INSTRUCTION N° DGOS/MSSR/DGS/DSS/2021/78 du 2 avril 2021, publiée au Bulletin officiel Santé - Protection sociale - Solidarité n° 2021/8 du 17 mai 2021 .

Plateaux techniques spécialisés

■ Compartiment plateaux techniques spécialisés

- Balnéothérapie
- Isocinétisme
- Assistance robotisée rééducation des membres supérieurs
- Assistance robotisée rééducation des membres inférieurs
- Laboratoire d'analyse de la marche et du mouvement
- Simulateur de conduite automobile

■ Financés par MIG depuis 2017

■ Travaux menés en 2020

- Mesure des coûts auprès des établissements / enquête ARS
- Modélisation financière et modalités de financement

■ Codage d'un modulateur de technicité des actes CSARR

■ Caractéristiques techniques de chaque plateau : INSTRUCTION N° DGOS/MSSR/DGS/DSS/2021/78 du 2 avril 2021, publiée au Bulletin officiel Santé - Protection sociale - Solidarité n° 2021/8 du 17 mai 2021 .

Plateaux techniques spécialisés : codage

Dénomination du plateau technique spécialisé conformément au Cahier des charges	Modulateur de technicité (CSARR)	Extension PMSI (CCAM)
Balnéothérapie	QM	<i>Non concerné</i>
Appareil pour une rééducation assistée du membre supérieur	QS	<i>Non concerné</i>
Appareil pour une rééducation intensive des membres inférieurs	QF	<i>Non concerné</i>
Appareil d'Isocinétisme	QI	<i>Non concerné</i>
Simulateur et/ou véhicule adapté pour une rééducation du retour à la conduite	QC	<i>Non concerné</i>
Laboratoire d'analyse quantifiée de la marche et du mouvement	QQ	-P1/-P0*

* : « -P1 » désignant la mobilisation d'un PTS conforme⁴ au cahier des charges

« -P0 » désignant soit l'absence de mobilisation d'un PTS, soit la mobilisation d'un PTS non conforme au cahier des charges

Le tableau ci-dessous présente quelques exemples d'actes CSARR avec les modulateurs possibles

CSARR	Libellé	Modulateur de lieu	Modulateur de patient	Modulateur de technicité
ALQ+105	Évaluation des capacités cognitives et comportementales nécessaires pour la conduite d'un véhicule automobile			QC
NKQ+284	Évaluation initiale pour rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	ZV		QI; QF; QQ
LHR+146	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires de la colonne vertébrale	ZV	EZ	QI; QM

Le tableau ci-dessous présente un exemple d'un acte CCAM avec extension PMSI

CCAM	Libellé
NKQP001-P0	Analyse instrumentale de la cinématique de la marche, sans plateau technique spécialisé pour LAQMM*
NKQP001-P1	Analyse instrumentale de la cinématique de la marche, avec plateau technique spécialisé pour LAQMM

* LAQMM : Laboratoire d'analyse quantitative de la marche et du mouvement

Compartiment MIGAC – Hyperspécialisation - Polyhandicap

Depuis 2017, les secteurs SSR bénéficient d'une enveloppe financière visant à couvrir les prises en charges de patients présentant un « polyhandicap lourd »

- Ce financement devrait être maintenu avec le nouveau modèle de financement
- Le polyhandicap se définit par l'association de 4 critères (guide méthodologique SSR 2022)
 - une déficience mentale profonde ou une démence sévère : liste 1 (code du chapitre F)
 - un trouble moteur à type de paralysie partielle ou totale, d'ataxie, de tremblements sévères, de dyskinésie ou de dystonie : liste 2 (codes du chapitre G)
 - une mobilité réduite suite au trouble moteur : liste 3 (codes des chapitres R et Z)
 - une restriction extrême de l'autonomie caractérisée par la dépendance permanente envers une tierce personne ou un appareil : liste 4 (codes des chapitres U et Z)
- Au moins 1 code de chacune des 4 listes doit être présent sur le même RHS pour affirmer le polyhandicap lourd.
- <https://www.atih.sante.fr/codage-du-polyhandicap-2022>

Webographie

Manuel de GME et guide méthodologique:

<https://www.atih.sante.fr/ssr/documentation?secteur=SSR>

Versions du CSARR: <https://www.atih.sante.fr/les-versions-du-csarr>

Accès aux fichiers annexes (actes spécialisés, pondérations, actes CCM considérés comme CMA, informations sur les groupes <https://www.atih.sante.fr/manuel-des-gme-2023>

Devise shadok:

«Quand on ne sait pas où l'on va, il faut y aller... Et le plus vite possible.»

Jacques Rouxel

Arbre des groupes nosologiques de la CM 08

08	1	MMP ou AE D-0803 - Amputations		0803-Amputations	0803
08	2	MMP ou AE D-0818 - Infections ostéo-articulaires		0818-Infections ostéo-articulaires	0818
08	3	MMP ou AE D-0821 - Tumeurs malignes des os et des tissus mous		0821-Tumeurs malignes des os et des tissus mous	0821
08	4	MMP ou AE D-0870 - Fractures compliquées		0870-Fractures compliquées	0870
08	5	MMP ou AE D-0896- Si la MMP et l'AE sont classantes, seul, le code en MMP est retenu comme classant.	DAS D-0897- Conditions supplémentaires : Les 4 premiers caractères du code classant en DAS doivent être différents des 4 premiers caractères du code classant en MMP ou AE.	0871-Fractures multiples	0871
08	6	MMP ou AE D-0827 - Complications mécaniques d'implant ostéo-articulaire		0827-Complications mécaniques d'implant ostéo-articulaires	0827
08	7	MMP D-0831 - Implant articulaire	AE D-0830 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur	0831-Fractures de l'extrémité supérieure du fémur avec implant articulaire	0831
08	8	MMP ou AE D-0830 - Fractures de l'extrémité supérieure du fémur		0872- Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (à l'exclusion des FESF avec implant articulaire)	0872
08	9	MMP ou AE D-0833 - Fractures du membre inférieur		0833-Fractures du membre inférieur	0833
08	10	MMP ou AE D-0836 - Fractures du membre supérieur		0836-Fractures du membre supérieur	0836

Groupe nosologique

Test 1 pour tous les groupes

Test 2 pour certains groupes Affections étiologiques (AE) Les diagnostics associés significatifs (DAS) peuvent intervenir en test 2 pour la CM 08
GN 0871 Fractures multiples

Les arbres sont dans le manuel des GME vol. 1
https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/4478/2023.1bis.vol1_bos.pdf

Les listes sont dans le manuel des GME vol. 2
https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/4478/2023.1bis.vol2_bos.pdf

Arbre des groupes nosologiques de la CM 08

08	11	MMP ou AE D-0873 - Lésions traumatiques sévères de la colonne vertébrale		0873- Lésions traumatiques sévères de la colonne vertébrale	0873
08	12	MMP ou AE D-0874 - Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin		0874- Lésions traumatiques de la colonne vertébrale et du bassin (à l'exclusion des LT sévères de la colonne vertébrale)	0874
08	13	MMP ou AE D-0837 - Autres lésions traumatiques ostéo- articulaires		0837-Autres lésions traumatiques ostéo- articulaires	0837
08	14	MMP ou AE D-0838 - Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule		0838-Lésions articulaires et ligamentaires de l'épaule	0838
08	16	MMP ou AE D-0839 - Lésions articulaires et ligamentaires du genou		0839-Lésions articulaires et ligamentaires du genou	0839
08	17	MMP D-0831 - Implant articulaire	AE D-0840 - Arthroses de la hanche	0840-Arthroses de la hanche avec implant articulaire	0840
08	19	MMP D-0831 - Implant articulaire	AE D-0841 - Arthroses du genou	0841-Arthroses du genou avec implant articulaire	0841
08	21	MMP D-0831 - Implant articulaire	AE D-0843 - Arthroses de l'épaule	0843-Arthroses de l'épaule avec implant articulaire	0843
08	22	MMP ou AE D-0875- Affections du rachis		0875- Affections du rachis (à l'exclusion des scolioses et hernies discales)	0875
08	23	MMP ou AE D-0876 Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies		0876-Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies	0876

08	24	MMP ou AE D-0877 - Arthropathies non infectieuses		0877-Arthropathies (à l'exclusion des arthropathies infectieuses)	0877
08	25	MMP ou AE D-0878- Ostéopathies		0878-Ostéopathies	0878
08	28	MMP ou AE D-0869 - Autres affections du système ostéoarticulaire		0869-Autres affections du système ostéoarticulaire	0869

Arbre des groupes nosologiques de la CM 01

cm	Ordre_Intra_CM	Test_1	Test_2	Groupe Nosologique	Gn
01	1	MMP ou AE D-0103 - Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels		0103-Etats végétatifs chroniques - Etats paucirelationnels	0103
01	2	MMP ou AE D-0106 - Tumeurs malignes du système nerveux		0106-Tumeurs malignes du système nerveux	0106
01	3	MMP ou AE D-0109 - Lésions cérébrales traumatiques		0109-Lésions cérébrales traumatiques	0109
01	4	MMP ou AE D-0149 - Locked In syndrome		0146- Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie	0146
01	5	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux	0146- Accidents vasculaires cérébraux avec tétraplégie	0146
01	6	MMP D-0150- Hémiplésies	AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux	0147- Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégié	0147
01	7	MMP ou AE D-0112 - Accidents vasculaires cérébraux		0148-Accidents vasculaires cérébraux autres	0148
01	8	MMP ou AE D-0118 - Paralysies cérébrales		0118-Paralysies cérébrales	0118
01	9	MMP ou AE D-0115 - Certaines affections cérébrales		0115-Certaines affections cérébrales	0115
01	10	MMP ou AE D-0121 - Polyneuropathies		0121-Polyneuropathies	0121

Groupe nosologique

Test 2 pour certains groupes Affection étiologique (AE)

Test 1 pour tous les groupes

Les arbres sont dans le manuel des GME vol. 1
https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/4478/2023.1bis.vol1_bos.pdf

Les listes sont dans le manuel des GME vol. 2
https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/4478/2023.1bis.vol2_bos.pdf

Arbre des groupes nosologiques de la CM 01

01	11	MMP ou AE D-0124 - Affections des nerfs		0124-Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	0124
01	12	MMP ou AE D-0127 - Maladies d'Alzheimer et démences apparentées		0127-Maladies d'Alzheimer et démences apparentées	0127
01	13	MMP ou AE D-0130 - Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)		0130-Autres affections neuro-dégénératives (à l'exclusion des Maladies d'Alzheimer et démences apparentées)	0130
01	14	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques	0134-Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	0134
01	13	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0196 - Fractures cervicales	0134-Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	0134
01	14	MMP D-0133 - Tétraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales	0134-Lésions médullaires traumatiques avec tétraplégie	0134
01	15	MMP D-0133 - Tétraplégies		0135-Affections médullaires non traumatiques avec tétraplégie	0135
01	16	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques	0137-Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	0137
01	17	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0197 - Fractures dorsales	0137-Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	0137
01	18	MMP D-0136 - Paraplégies	AE D-0198 - Fractures lombaires	0137-Lésions médullaires traumatiques avec paraplégie	0137

01	19	MMP D-0136 - Paraplégies		0138-Affections médullaires non traumatiques avec paraplégie	0138
01	20	MMP ou AE D-0139 - Autres affections médullaires		0139-Autres affections médullaires	0139
01	21	MMP ou AE D-0195 - Lésions médullaires traumatiques		0139-Autres affections médullaires	0139
01	22	MMP ou AE D-0145 - Autres affections du système nerveux		0145-Autres affections du système nerveux	0145