



CENTRE DE LA TOUR DE GASSIES

# Le PMSI des amputés : quelles nouveautés ?

Dr Rémi Klotz



# Introduction


- PMSI : programme de médicalisation des systèmes d'information
- dispositif ayant pour but la réduction des inégalités de ressources entre les établissements de santé (ordonnance du 24/04/1996)
- Budget global → budget fonction de l'activité réalisée
- Pour mesurer l'activité → il faut disposer d'informations quantifiées et standardisées
- Informations administratives + codages liés aux soins (diagnostics médicaux, nb d'actes de rééducation, niveau de dépendance) → valorisation en points IVA x valeur du point = euros
- MAIS
- Changement du modèle de groupage en 2013

# Généralités

Avant	Après
CMC → GMD	CM → GN → RGME → GME
Groupage à la semaine en HTP et en HC	Groupage au séjour en HC, à la semaine en HTP
IVA	?








# Codage des dépendances

- Même grille

 **Dépendance / Autonomie**

Indépendance totale  
 Dépendance totale  
 Dépendance partielle

Echelle 1 : Indépendance complète ou modifiée 2 : Supervision ou arrangement  
3 : Assistance partielle 4 : Assistance totale

 <b>Habillage 4</b>		
Habillage du haut	4	▲▼
Habillage du bas	1	▲▼
 <b>Déplacements, locomotion 4</b>		
Transferts		
Lit, chaise, fauteuil	1	▲▼
WC	1	▲▼
Baignoire, douche	1	▲▼
 <b>Alimentation 1</b>		
Se servir des ustensiles	1	▲▼
Mâcher	1	▲▼
Avaler la bouchée	1	▲▼
 <b>Continence 1</b>		
Contrôle de la vessie	1	▲▼
Contrôle des intestins	1	▲▼
 <b>Comportement 2</b>		
Interaction sociale	2	▲▼
 <b>Relation - communication 1</b>		
Compréhension	1	▲▼
Expression	1	▲▼
Score global :	13	Graphique 
min. = 24. max. = 6)		

- Recueil chaque semaine
- Mais seule la PREMIERE semaine compte

## Refonte du catalogue des actes et des règles de codage (CSARR)

- apparition de la notion d'acte global : ensemble d'actions élémentaires dans un même objectif de prise en charge
- création d'un niveau de description particulièrement détaillé : notion de modulateur par exemple
- disparition de la notion d'activité : plus le nombre d'activités réalisées était importante meilleure était la valorisation → suppression de cette notion de quantité d'actes au profit d'une notion de niveau de rééducation
  - A chaque acte CSARR et certains actes CCAM est associé un **score** (nombre de points) → **sommés au séjour** → **divisés** par le nombre de **journées de présence du patient (hors week-end)** = **score moyen** qui va refléter le **niveau** de rééducation du séjour.
  - Pour le GN des amputés, le niveau de rééducation « seuil » est de 60
  - Il peut ne pas être pris en compte

- Prise en compte si motive le séjour
- $\leq$  à 90j



- Ne sont jamais prises en compte



- CIM 10
- Hebdomadaire
- FPPC, MMP, AE, DAS
- En HC, le plus fréquent des GN des 10 premiers RHS détermine le GN du séjour
- Mais, le codage des CMA est pris en compte sur l'ensemble de la durée du séjour
- Une seule CMA sur une seule semaine donnée → bascule de tout le séjour de GME niveau 1 à un GME de niveau 2
- il ne faut pas les louper !!!!
- EN HTP, un GN par semaine. Jamais de niveau 2



575.8 Lésion traumatique d'autres vaisseaux sanguins au niveau de la hanche et de la cuisse

582.1 Fracture de l'extrémité supérieure du tibia

582.10 Fracture fermée de l'extrémité supérieure du tibia

582.11 Fracture ouverte de l'extrémité supérieure du tibia

582.2 Fracture de la diaphyse du tibia

582.20 Fracture fermée de la diaphyse du tibia

582.21 Fracture ouverte de la diaphyse du tibia

582.3 Fracture de l'extrémité inférieure du tibia

582.30 Fracture fermée de l'extrémité inférieure du tibia

582.31 Fracture ouverte de l'extrémité inférieure du tibia

582.4 Fracture du péroné seul

582.40 Fracture fermée du péroné seul

582.41 Fracture ouverte du péroné seul

582.5 Fracture de la malléole interne

582.50 Fracture fermée de la malléole interne

582.51 Fracture ouverte de la malléole interne

582.6 Fracture de la malléole externe

582.60 Fracture fermée de la malléole externe

582.61 Fracture ouverte de la malléole externe

582.7 Fractures multiples de la jambe

582.70 Fractures fermées multiples de la jambe

582.71 Fractures ouvertes multiples de la jambe

582.8 Fractures d'autres parties de la jambe

582.80 Fractures fermées d'autres parties de la jambe

582.81 Fractures ouvertes d'autres parties de la jambe

586.0 Lésion traumatique du tendon d'Achille

586.1 Lésion traumatique d'autre(s) muscle(s) et tendon(s) postérieurs au niveau de la jambe

586.2 Lésion traumatique de muscle(s) et de tendon(s) antérieurs au niveau de la jambe

586.3 Lésion traumatique de muscle(s) et de tendon(s) péroniers au niveau de la jambe

586.7 Lésion traumatique de multiples muscles et tendons au niveau de la jambe

586.8 Lésion traumatique d'autres muscles et tendons au niveau de la jambe

592.0 Fracture du calcanéum

592.00 Fracture fermée du calcanéum

592.01 Fracture ouverte du calcanéum

596.0 Lésion traumatique d'un muscle et d'un tendon long fléchisseur d'un orteil, au niveau de la cheville et du pied

596.1 Lésion traumatique d'un muscle et d'un tendon long extenseur d'un orteil, au niveau de la cheville et du pied

596.2 Lésion traumatique d'un muscle et d'un tendon intrinsèques au niveau de la cheville et du pied

596.7 Lésion traumatique de multiples muscles et tendons au niveau de la cheville et du pied

596.8 Lésion traumatique d'autres muscles et tendons au niveau de la cheville et du

- Liste à classer
- Valable en DAS toujours
- Et en AE si le codage de la FPP ou de la MMP a déjà classé le patient dans un GN



# CMA classique pour les amputés

- Pour tous : logement inadéquat ou sans abri, escarres
- Traumatique : lésions nerveuses (cubital, radial, sciatique, fémoral), fractures mal consolidés, osteomyélites aiguës, subaiguës ou chroniques, queue de cheval, fractures rachis lombaire ou bassin, jambe, lésions muscles et tendons, brûlures
- Vasculaire : hémiplésies, infarctus ischémique musculaire
- Diabétique : fistules AV (dialyse), arthrites infectieuses, maladie rénale au cours de maladie métabolique

- En HC : le séjour dans un et un seul GME
- En HTP, le GME peut changer chaque semaine
- Diagnostic médical
- Les codes utilisés en FPP ou MMP ou AE orientent vers une
- CM non spécifique : CM08 affection et traumatisme du système ostéo-articulaire puis vers un
- GN spécifique : GN0803 amputation
- Liste des diagnostics : D-0803 « amputations »

- o S48.- Amputation traumatique de l'épaule et du bras
- o S58.- Amputation traumatique de l'avant-bras
- o S68.- Amputation traumatique du poignet et de la main
- o S78.- Amputation traumatique de la hanche et de la cuisse
- o S88.- Amputation traumatique de la jambe  
(Sauf S88.9 niveau non précisé)
- o S98.- Amputation traumatique de la cheville et du pied
- o T05.- Amputations traumatiques de plusieurs parties du corps
- o T13.6 Amputation traumatique du membre inférieur, niveau non précisé
- o T87.- Complications propres à une réimplantation et une amputation  
(Sauf T87.2 Complications d'une réimplantation d'une autre partie du corps)
- o Z89.- Absence acquise d'un membre  
(Sauf Z89.9 - sans précision)

# Groupage suite

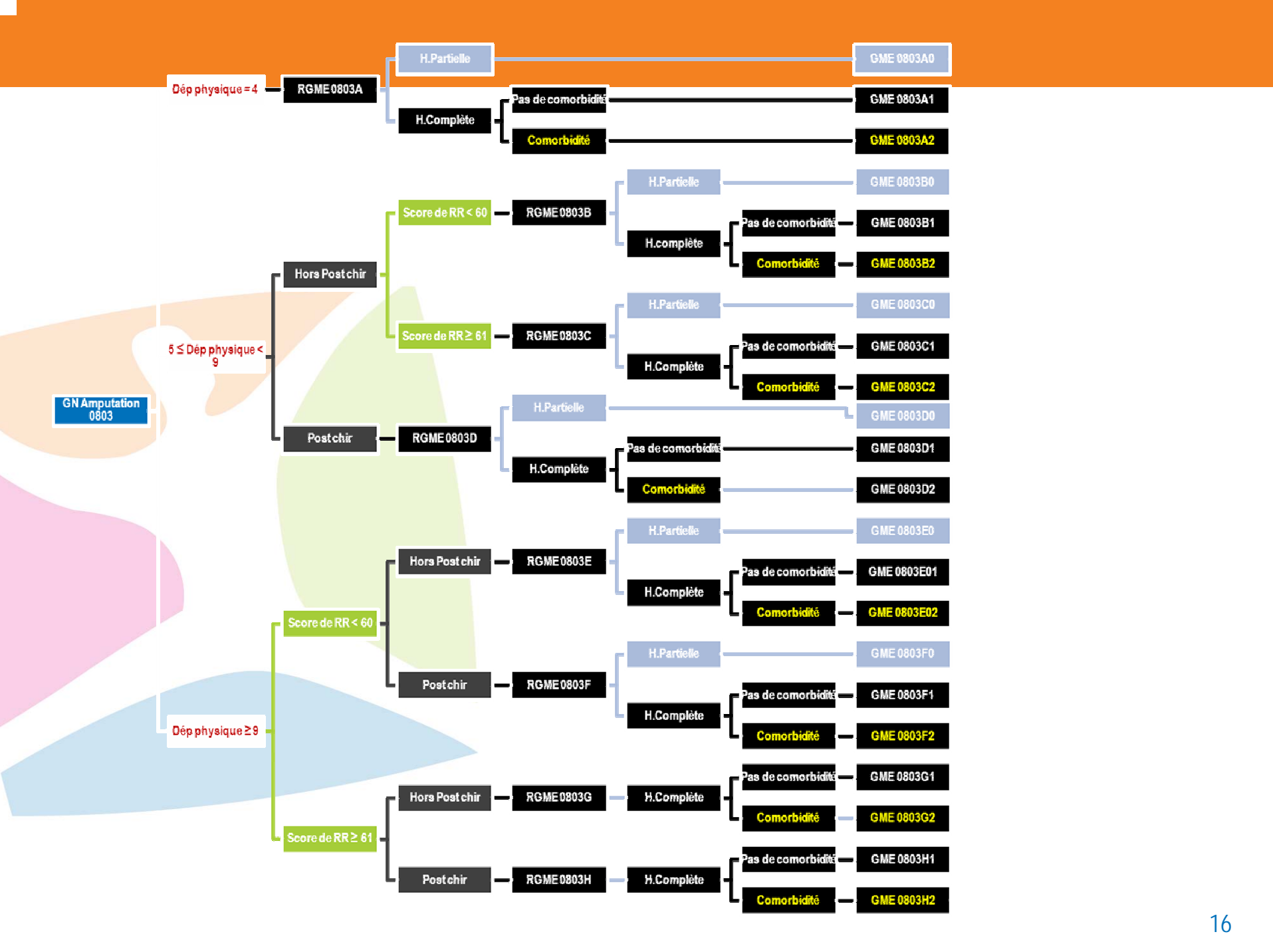
- Moulinette avec l'âge, score de dépendance physique, score de rééducation-réadaptation, date intervention pour constituer des
- RGME : au nombre de 8 → 0803A ...

GN	RGME	Age	Dép. Phy.	RR	Dép. Cog.	Chir.
Amputations	0803A		4			
	0803B		[5,8]	[0,60]		Non
	0803C			61 et +		
	0803D					Oui
	0803E		[9,16]	[0,60]		Non
	0803F					Oui
	0803G			61 et +		Non
	0803H					Oui

- Puis prise en compte du type d'hospitalisation et de la présence d'une CMA

# Niveau du GME

- GME de niveau 0 pour l'hospitalisation à temps partiel. ça peut être de l'hospitalisation complète avec un patient qui décède le jour de son entrée ou qui ressort le même jour avec une durée de séjour = 0). Pour ces GME, la présence de comorbidités n'influe pas.
- GME de niveau 1 pour l'hospitalisation complète sans CMA
- GME de niveau 2 pour l'hospitalisation complète avec une ou plusieurs CMA





N° semaine 18 Date précise

Date de la fiche 28/04/2014

Période du 28/04/2014 au 04/05/2014

Fiches du patient

Reprise

Contrôle 0803A2

Recherche sur la CIM interne : Simple Multicritères

Finalité principale de prise en charge

Code interne Cim10

THERAPIES PHYS., NCA Z501 Z501

Manifestation morbide principale Début

AMPUTATION TIBIALE Z895T Z895

Affection étiologique

OSTEOMYELITE CHRON. AVEC FISTULE DE DRAINAGE - CHE M8647 M8647

Diagnosics associés	Code	Cim10	Début	N°
HYPERTENSION ESSENTIELLE	I10	I10		1
OBESITE A EXCES CALORIQUE, ADULTE, IMC INCONNU	E6610	E6610		2
D.N.I.D. INSULINOTRAITE, AVEC COMPLIC. NEURO.	E1140	E1140		3
PROTHESE TIBIALE	Z441T	Z441		4

Le codage médical a orienté en 0803 et en niveau 2, les autres données ont orientés en A

# En HTP

N° semaine 6 Date précise

Date de la fiche 03/02/2014

Période du 03/02/2014 au 09/02/2014

Fiches du patient

Reprise

Contrôle 0803B0

Recherche sur la CIM interne :  Simple  Multicritères

Code interne Cim10

Finalité principale de prise en charge	Code interne	Cim10	Début
THERAPIES PHYS., NCA	Z501	Z501	
Manifestation morbide principale			Début
ABSENCE ACQUISE D'UN MB. INF., AU-DESSUS DU GENOU	Z896	Z896	
Affection étiologique			
ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES SANS GANGRENE	I7020	I7020	

Diagnosics associés	Code	Cim10	Début	N°

Le codage médical a orienté en 0803,  
les autres données ont orientés en B  
le type d'hospitalisation en niveau 0,

# Conclusion

- Il n'y a pas de valorisation (€ !) en face des GME : 22 GME spécifiques compris dans 8 racines de GME spécifiques compris dans un groupe nosologique spécifique compris dans une catégorie majeure non spécifique
- En HC : il y a de forte chance que les GME de niveau 2 soit mieux valorisés que les niveaux 1 → il faut faire la chasse aux CMA et les saisir au moins une fois par séjour
- En HTP : les CMA « ne servent à rien » pour l'instant

# Rendez vous sur ampan.fr

productions - Windows Internet Explorer fourni par Le Centre de la Tour de Gassies

http://www.ampan.fr/productions.html

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Favorites Sites suggérés vpsnsl.chu-bordeaux Nouveau lien rapide Yammer All Conversations Galerie de composants W...

productions

accueil association

agenda en ligne

ressources

**A VOIR ABSOLUMENT**

News

inscrivez-vous à notre lettre d'info

écrivez-nous

Les productions AMPAN proviennent de travaux de membres de l'AMPAN.

- **SOFMER 2007:** [Appareillage du pied amputé: chaussures sur mesures ou prothèses](#)  
André Rouyer - Roland Thiriat - Philippe Kaeufling
- **VIVRE AVEC UNE PROTHESE: conseils aux aidants de patients appareillés.**  
Rémi KLOTZ et la société PROTEOR vous propose un ou des DVD sur ce sujet (composants de la prothèse - chaussage et déchaussage - entretien de la prothèse - santé et hygiène du moignon)  
Pour l'obtenir ou les obtenir gratuitement, cliquez [ICI](#), suivez le lien sans oublier dans l'emplacement message, d'indiquer le nombre de DVD désiré et votre adresse postale pour recevoir le ou les DVD directement chez vous.
- **FICHE DOULEUR :** [qu'est-ce qu'une douleur de membre fantôme ?](#)
- [Problèmes pour coder la fourniture et l'adaptation initiale d'appareillages personnalisés](#)
- [Le PMSI des patients amputés: la situation en novembre 2013](#) avec en annexe la liste des [Complications ou Morbidités Associées \(CMA\)](#)
- [L'évaluation des frais futurs en appareillage](#) **New**

VIVRE AVEC UNE PROTHESE  
Conseils aux aidants de patients appareillés

PROTEOR

Internet