

Réunion à l'intention des éditeurs logiciels SSR

Paris - 24 Juin 2008



✓ **Le PMSI-SSR et ses évolutions**

Drs P. METRAL et N. DUCRET

(service classifications et information médicale)

✓ **Evolutions des outils SSR**

Dr M. BENSADON et E. THAMMAVONG

(service architecture et production informatiques)

Le PMSI-SSR et ses évolutions



Drs P. METRAL et N. DUCRET

Service classifications et information médicale

Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation



Plan

- Historique du PMSI-SSR
- Modalités de financement à l'étude
- Evolutions des bases de données
- Quoi de neuf pour 2009?

HISTORIQUE du PMSI-SSR (1)

- **1998** : Démarrage recueil PMSI-SSR pour établissements sous DGF (publics +PSPH) (Circulaire DH/PMSI/97 n°251 du 3 avril 1997) → 279 GHJ
- **2000** : Mise en place recueil ENC-SSR publique (Arrêté du 20 septembre 1999)
- **2001** : Mise en place du chaînage (Circulaire DHOS-PMSI-2001 n°106 du 22 février 2001), 2e version du CdARR (version 2-2001 n°2000/13bis), évolutions des règles de production et création GHJ n°280 (Circulaire DHOS-PMSI-2001 n°105 du 22 février 2001) → 280 GHJ

HISTORIQUE du PMSI-SSR (2)

- **2003** : Démarrage recueil PMSI-SSR pour établissements sous OQN (privés) (Arrêté du 25 juin 2003), publication résultats ENC-SSR publique 2000
- **2004** : Mise en place de la plate-forme ePMSI (transmission via internet) (Circulaire DHOS/E3 n°187 du 22 avril 2004), publication résultats ENC-SSR publique 2000-2001
- **2007** : Evolution du RHS (20 DAS au lieu de 5, 8 types d'activité au lieu de 4 : RF/SSMed, actes médicaux en CCAM uniquement), mise en place recueil des RSF pour OQN (Arrêté du 22 novembre 2006)

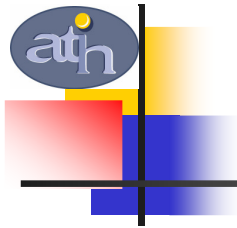


FINANCEMENT ACTUEL du SSR

Secteur public (40%) et participant au service public (30%) : **Dotation Annuelle de Financement**

Secteur privé lucratif (30%) : **Prix de Journée**

- «tout compris»
- avec des honoraires en sus (médecins, biologie, kinésithérapeutes) +/- médicaments des pathologies associées,
- Négociation locale par établissement



EVOLUTIONS du FINANCEMENT : *en cours d'étude*

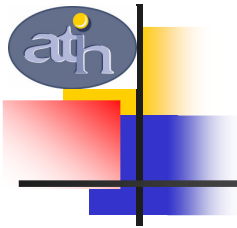
➤ **Modèle CIBLE : « T2A-SSR »** nécessite

- Refonte de la classification PMSI-SSR
 - Données de coûts publiques et privées (mise en place Etude Nationale de Coût SSR commune)
- ↳ mise en œuvre du modèle cible prévue pour 2012
en attendant...

➤ **Modèle INTERMEDIAIRE** (TRANSITOIRE) : «**PréT2A-SSR**»

Composé de 4 compartiments

- « **Activité** » : basé sur le **PMSI-SSR** et l'**IVA-SSR**
- « Missions d'Intérêt Général et Aide à la Contractualisation »
- « Molécules Onéreuses +/- dispositifs médicaux »
- « Plateaux Techniques Spécialisés »



Indice de Valorisation de l'Activité en SSR

Modèle multivarié additif (plus que hiérarchique), à partir des **informations contenues dans le RHA**

➤ **Informations Qualitatives**

- Groupe de Morbidités Dominantes (FP, MP, AE ->70 GMD : 42 A/27 E/1 erreur)
- Classe d'Age (âge)
- Comorbidités (DAS et actes médicaux)
- Type de finalité de prise en charge (FP spécifiques)
- Type d'hospitalisation (type activité : H complète/autres)

➤ **Informations Quantitatives**

- Dépendance Physique (habillement+continence+alimentation+déplacement)
- Dépendance Cognitive (comportement+relation-communication)
- Nombre d'activités de rééducation-réadaptation (parmi 12 activités CdARR)

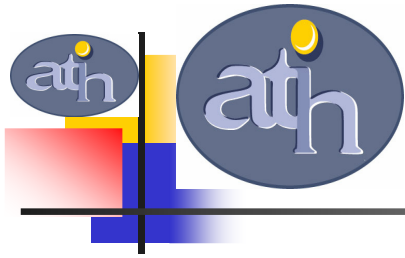


Valorisation du compartiment «Activité»: préT2A-SSR

- **Activité convertie en points IVA sur la base des RHA de l'établissement**
 - Chaque RHA et ses journées de présence sont
 - Classés en GMD => points d'activité de base
 - Points d'activité complémentaires pour 7 autres variables

↪ Total de points IVA par établissement

- Identification du financement de l'établissement pour son « activité SSR », de la période concernée
- Calcul de la valeur du point IVA de l'établissement
- Calcul pour tous les établissements et positionnement relatif (sur/sous doté)



Calendrier des travaux ATIH pour le modèle cible T2A-SSR

2009-2010 :

- Démarrage d'une nouvelle ENCc-SSR
- Ajustement du recueil standard (RHS et règles)
- Définition d'une nouvelle nomenclature des actes de rééducation-réadaptation-réinsertion (avec les sociétés savantes)

2011-2012 :

- Remontée et exploitation des données ENCc-SSR 2009
- Construction et publication d'une **nouvelle classification SSR** à partir des données ENCc-SSR
- Publication **nouvelle nomenclature pour actes RRR**
- Définition des **évolutions du recueil** standard SSR pour 2012
- Elaboration **échelle de tarifs SSR** à appliquer pour campagne budgétaire **2012**



EN PRATIQUE en 2008

Production PMSI-SSR

- Arrêté du 22 novembre 2006 relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins de suite ou de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles L. 6113-7 et L. 6113-8 du code de la santé publique (pdf).
- **Transmission (+validation) trimestrielle** cumulée des données dans un délai de **90 jours** par les établissements
- **Validation trimestrielle** cumulée par tutelle régionale dans un délai de **30 jours** après date limite établissement

Organisation du secteur SSR

- Décrets du 17 avril 2008 relatifs à l'activité de soins de suite et de réadaptation (n°2008-377-CI SSR.pdf et n°2008-376-CTF SSR.pdf).



Les BASES PMSI-SSR : *Démarche amélioration des transmissions*

Suivi des transmissions par l'ATIH (à partir de la plateforme e-PMSI)

- Relevé quotidien NOMBRE transmissions et validations du PMSI-SSR
- Calcul quotidien du DELAI de transmission des données validées par les établissements
- ETAT DES LIEUX régulier des transmissions et validations
- ALERTE adressée aux valideurs régionaux (mail)

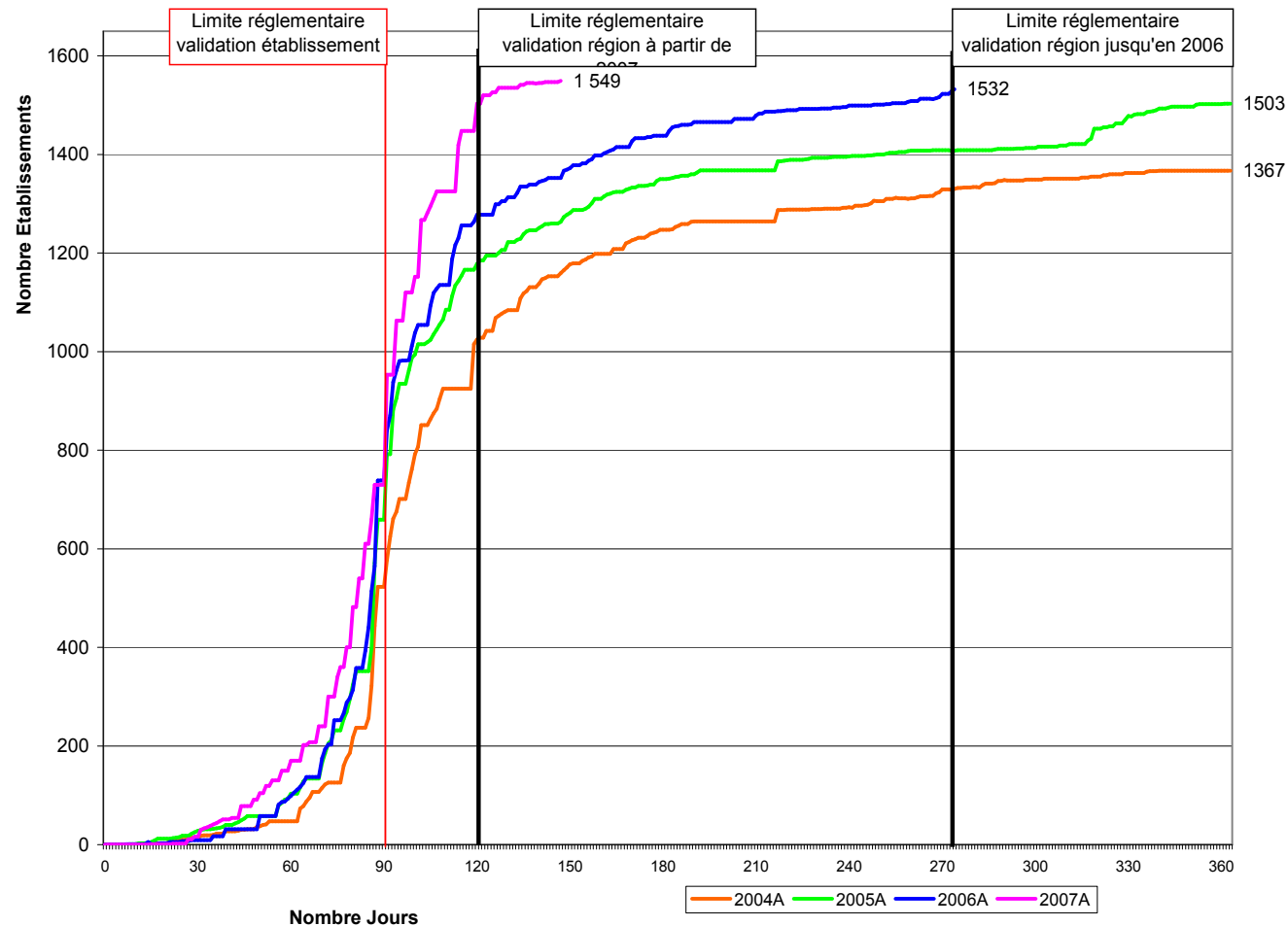
Objectif

Améliorer l'exhaustivité et les délais
de **transmission** des données validées, qui alimentent
les bases régionales et nationales SSR



Les BASES PMSI-SSR : Evolution des transmissions

Transmission des données PMSI-SSR validées par les établissements
DELAI sur 12 mois



Etat des transmissions
dans ePMSI
au 23/06/08



Les BASES PMSI-SSR :

Démarche amélioration qualité des données

Suivi des défauts par l'ATIH

(à partir de la plateforme e-PMSI)

- **ETAT DES LIEUX** régulier de défauts de qualité
 - RHA classé dans GHJ erreur ou sans objet
 - Date entrée non renseignée, modes entrée-sortie/provenance-destination non-conformes
 - Code géographique non renseigné ou non-conforme
 - Chaînage incorrect
 - Séjour contenant plus de 99 RHA
 - Transmission non cumulée
 - RSF séjours terminés OQN non exhaustif (depuis 2007)
- ↳ **FINESS sélectionné quand au moins 1 défaut \geq 5% de ses RHA**
- **ALERTE** adressée aux valideurs régionaux (mail)

Objectif

Améliorer l'exhaustivité et la qualité
des **données** validées, qui alimentent les bases
régionales et nationales SSR



Les BASES PMSI-SSR :

Evolution de la qualité des données

OQN Année	Nb de finess validé région	% avec au moins 1 non-conformité	% GHJ sans objet ou erreur	% date entrée non défini	% mode entrée non défini	% mode sortie non défini	% code géo non défini	% chaînage incorrect	% RSFA absent (séjours terminés)	% avec plus de 99 RHA par séjour	% transmission non cumulée
2005	430	25.3	1.9	6.7	2.6	2.6	4.2	12.3	.	0.2	1.4
2006	449	20.5	1.1	7.1	1.3	0.9	3.1	7.3	.	0.0	0.9
2007	431	15.5	0.2	0.0	0.7	0.0	0.9	14.2	11.8	0.0	0.0
DGF Année	Nb de finess validé région	% avec au moins 1 non-conformité	% GHJ sans objet ou erreur	% date entrée non défini	% mode entrée non défini	% mode sortie non défini	% code géo non défini	% chaînage incorrect		% avec plus de 99 RHA par séjour	% transmission non cumulée
2005	1082	39.3	1.4	5.7	2.2	2.5	5.6	28.9		0.3	0.7
2006	1104	33.4	1.6	5.7	1.4	2.6	3.7	23.8		0.1	0.6
2007	1132	18.6	1.9	0.0	0.4	1.1	2.7	14.5		0.2	0.3

A partir des transmissions validées dans ePMSI au 23/06/08

↪ entre 2005 et 2007, deux fois moins d'établissements avec un défaut de qualité des données
Axe d'amélioration à poursuivre : le chaînage

QUOI DE NEUF pour 2009?

- Démarrage du recueil ENC-SSR commune
 - Appel à candidature, sélection et formation établissements (3e-4e trim. 2008)

- **Evolution du recueil standard PMSI-SSR**
 - Déclaration des actes CdARR à la place des minutes par activité (+révision des règles d'utilisation du CdARR)
 - Déclaration du type d'UM / nouvelles autorisations (M04 : zone réservée 284-286)
 - Actes CCAM : déclarer le code « activité » (facultatif)
 - Volet Mouvements (dates et modes E/S) : obligatoire pour tous les types d'hospitalisation (y compris hospitalisation partielle)

- **Recueil des informations complémentaires** (en cours d'étude)
 - Relatives au compartiment « Molécules Onéreuses : FICHCOMP (recueil au séjour patient)

Evolution des outils SSR



Dr M. BENSADON et E. THAMMAVONG

Service architecture et production informatiques

Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation



Plan

- Evolutions concernant le traitement de l'activité 2008
- Quoi de neuf pour 2009?



Rappels : recueil en 2008

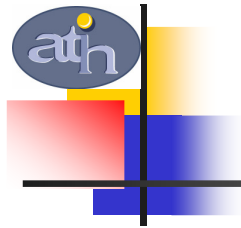
- RAPPEL : Ajout de 4 modalités supplémentaires depuis 2007 pour « type d'activité », afin de distinguer les UM de « soins de suite médicalisés » et de « rééducation fonctionnelle » : 5,6,7 et 8
- Tableau 1G sur e-PMSI : Répartition de l'activité en fonction du type d'hospitalisation et du type d'UM, à partir de la variable "type d'activité"



FONCTION GROUPEMENT :

Evolutions 2008

- Mise à jour des tables de groupage : pour intégration évolutions CIM 10 + CCAM
- Correction d'anomalies : contrôle de format codes CIM 10 et date d'entrée
- Diffusion MAJ FG + PdG à compter de M6 2008



RSF : Evolutions 2008

- Pas de changement de format
- Possibilité d'indiquer l'état de la facturation
- 3 modalités supplémentaires pour « Nature opération récupération NOEMIE retour » :
 - FNL : facture non liquidée
 - FPL : facture partiellement liquidée
 - FTL : facture totalement liquidée
- Mise à jour d'AGRAF-SSR à compter de M6 2008



Contrôles JOURNÉES DE PRÉSENCE : Evolutions 2008

- Pour types activité 1 et 5 (hospitalisation complète)
- Par rapport à la date d'entrée
 - Signaler RHS et décocher les JP < date entrée
 - Signaler RHS pour lesquels la JP de la date d'entrée non cochée
- Par rapport à la date de sortie
 - Signaler RHS et décocher les JP > date sortie
 - Signaler RHS pour lesquels la JP de la date sortie non cochée (tient compte mutations)
- Mise à jour GENRHA et AGRAF-SSR à compter de M6 2008



Rappels : CHAÎNAGE

- VID-HOSP => ANO-HOSP->HOSP-PMSI(HOSP-FACT)->RHS
- Dispense de HOSP-PMSI si n° administratif de séjour identique à VID-HOSP
- Dispense de HOSP-FACT si n° administratif de séjour identique n° entrée (9 caractères maximum)
- Attention au cadrage



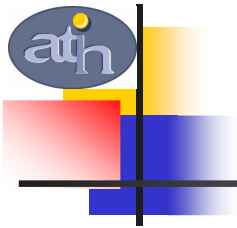
CHAÎNAGE : Evolutions 2008

- Possibilité d'utiliser MAGIC 4.x à partir de M6 2008 : gère les 3 formats de VID-HOSP
- GNRHA acceptera à partir de M6 2008 le format ANO-HOSP 2008 déjà en vigueur en MCO et HAD
- Pas de changement pour AGRAF-SSR



ePMSI – Evolutions en 2008: Zone de test pour les éditeurs

- Afin de permettre aux éditeurs de tester leurs logiciels, mise en place d'une zone de test sur ePMSI
- Sur la base d'un numéro FINESS fictif qui est attribué spécifiquement à chaque SSII
- Sur cet établissement les SSII ont les mêmes fonctionnalités qu'un établissement
- A réception de la demande d'ouverture d'un FINESS de test, un questionnaire est envoyé avec la demande de désignation d'un administrateur principal ePMSI
- La SSII peut alors créer des comptes utilisateurs propres
- A partir des logiciels d'envois GENRHA, AGRAF-SSR et ePOP, elle peut simuler toute la filière de transmission



Evolutions du RHS pour 2009

(en cours d'étude)

- Suppression des temps CdARR
- Remplacement par le recueil des codes actes du CdARR :
 - CdARR : révision en cours devrait aboutir à une version définitive avant la fin de l'année 2008
 - Variables à recueillir
 - Code de l'acte
 - Nombre de réalisations (occurrence) par code
 - Profession de l'intervenant ayant réalisé l'acte

Evolutions RHS 2009 (suite)

- Volet Mouvements (dates et modes E/S) : obligatoire pour tous les types d'hospitalisation (y compris hospitalisation partielle)
 - Ajout du code activité des actes CCAM (n'entraînera pas de contrôle bloquant)
 - Déclaration du type d'UM / nouvelles autorisations (M04 « zone réservée »)
 - Suppression de la variable « Utilisation fauteuil roulant »
- Le recueil restera hebdomadaire
 - Disponibilité du [format informatique 2009 sur le site de l'ATIH courant Juillet 2008](#)



Evolution de la FG pour 2009

- Abandon du groupage en GHJ
- Groupage en GMD et nombre de points IVA
- Donnée en entrée : RHS nouveau format
- Données en sortie :
 - Le GMD du RHS
 - Le nombre de points IVA pour 1 journée de présence du RHS
 - Le nombre de points IVA total du RHS (nbre points IVA * nbre jours de présence du RHS)
- Disponibilité :
 - La signature de l'appel : 15 juillet 2008
 - Les contrats et les sources à partir 15 octobre 2008
 - Application à partir du 29/12/2008 pour les transmissions du 1er trimestre 2009 ([à compter de M3 2009](#)).



Abandon de CITRUS en 2009

- L'ATIH renonce à maintenir le logiciel CITRUS qui composait le kit de saisie et groupage à partir des RHS du lundi 29/12/2008 (1er trimestre 2009 SSR)
- Kit saisie devient Programme de Groupage comme dans les autres champs