



SEPTEMBRE 2017

LES DONNÉES

# IDENTIFIER LES HOSPITALISATIONS LIÉES AU CANCER EN SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION

/« Algorithme cancer SSR »

## **L'INSTITUT NATIONAL DU CANCER**

Créé par la loi de santé publique du 9 août 2004, l'Institut national du cancer est l'agence d'expertise sanitaire et scientifique chargé de coordonner la lutte contre les cancers en France.

Groupement d'intérêt public, il rassemble en son sein l'État, les grandes associations de lutte contre le cancer, les caisses d'assurance maladie, les fédérations hospitalières et les organismes de recherche.

Ses missions

- Assurer une approche globale des pathologies cancéreuses
- Stimuler l'innovation
- Produire des expertises et recommandations pour les décideurs et professionnels de santé
- Animer les organisations territoriales en cancérologie
- Analyser les données pour mieux orienter l'action
- Informer et diffuser les connaissances liées aux cancers

L'Institut national du cancer pilote la mise en œuvre du Plan cancer 2014-2019 pour le compte des ministères chargés de la santé et de la recherche.

Le Plan cancer 2014-2019 a pour ambitions de donner à chacun, partout en France, les mêmes chances de guérir et de mettre plus rapidement les innovations au service des malades.

Il comprend 17 objectifs regroupés autour de quatre grandes priorités de santé :

- Guérir plus de personnes malades
- Préserver la continuité et la qualité de vie
- Investir dans la prévention et la recherche
- Optimiser le pilotage et les organisations

Ce document répond à l'action 15.9 : Valoriser l'observation et les données en permettant leur appropriation et exploitation par le plus grand nombre.

Ce document doit être cité comme suit : © Identifier les hospitalisations liées au cancer en soins de suite et réadaptation /« Algorithme cancer SSR », collection Les données, septembre 2017

Les informations figurant dans ce document peuvent être réutilisées dès lors que : (1) leur réutilisation entre dans le champ d'application de la loi N°78-753 du 17 juillet 1978 ; (2) ces informations ne sont pas altérées et leur sens dénaturé ; (3) leur source et la date de leur dernière mise à jour sont mentionnées.

Ce document est téléchargeable sur [e-cancer.fr](http://e-cancer.fr)

Ce travail a été coordonné par le Département Observation, Veille et Évaluation de l'Institut national du cancer.

## GROUPE DE TRAVAIL

### Membres

Bernard GARRIGUES (CH Aix en Provence)  
Frédéric GOMEZ (CLCC Centre Léon Bérard)  
Béatrice LE VU (UNICANCER)  
Anne-Sophie MEREAU (AP-HP)  
Pierre METRAL (Etablissements Mutualistes du Rhône)  
Fabienne SEURET (CHU Montpellier)  
Didier THEIS (CHRU Lille)

### Institut national du cancer, Département Observation, Veille et Évaluation

Christine LE BIHAN-BENJAMIN  
Delphine LEFEUVRE  
Mathieu ROCCHI  
Philippe Jean BOUSQUET

## PARTICIPATION

Paul CALMELS (CHU Saint Etienne), Walter DAVELUY (CHRU Lille), Jean-Pascal DEVAILLY (AP-HP), Cécile FRESNAY (Institut Régional de Réadaptation Centre Louis Pierquin), Sophie JACQUIN-COURTOIS (Hospices Civils de Lyon), Catherine KARANFILOVIC (CH Bligny), Blandine de LAVIGERIE (CH Georges Claudinon Le Chambon Feugerolles), Philippe MARQUE (CHU Toulouse), Jean-Baptiste MERIC (CH Bligny), Marguerite PREUD'HOMME (CHRU Lille), Patricia RIBINIK (CH Gonesse), Olivier SAINT JEAN (AP-HP).

# SOMMAIRE

<b>1. CONTEXTE</b> .....	<b>9</b>
<b>2. OBJECTIF</b> .....	<b>10</b>
<b>3. MÉTHODE</b> .....	<b>10</b>
3.1. BASES PMSI SSR UTILISÉES .....	10
3.2. LIEN AVEC LE PMSI MCO.....	11
3.3. LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE SÉLECTION DES SÉJOURS .....	12
3.3.1. <i>Diagnostic traceur en finalité principale de prise en charge</i> .....	12
3.3.2. <i>Diagnostic traceur en manifestation morbide principale ou affection étiologique</i> .....	12
3.3.3. <i>Diagnostic traceur en DAS</i> .....	13
3.3.4. <i>Séjours SSR faisant suite à un séjour MCO liés à la prise en charge du cancer.</i> .....	13
3.4. RÉSUMÉ DE L'ALGORITHME .....	13
3.5. DISCUSSION DES CHOIX .....	14
3.6. ÉLÉMENTS NON PRIS EN COMPTE .....	19
<b>4. RÉSULTATS RELATIFS À LA CONCEPTION DE L'ALGORITHME</b> .....	<b>20</b>
4.1. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE .....	20
4.2. EFFET DU REcul .....	21
4.3. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON L'ÂGE.....	22
4.4. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON LA CATÉGORIE D'ÉTABLISSEMENT .....	22
4.5. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON L'ÉTABLISSEMENT .....	23
4.6. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON L'AUTORISATION EN SSR .....	24
4.7. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON LA NATURE DE L'HOSPITALISATION MCO ANTÉRIEURE .....	24
4.8. POIDS DE CHAQUE ÉTAPE SELON LE CANCER PRIMITIF IDENTIFIÉ EN SSR .....	25
<b>5. PART DE L'ACTIVITÉ LIÉE À LA CANCÉROLOGIE</b> .....	<b>27</b>
5.1. SELON LE TYPE D'HOSPITALISATION .....	27
5.2. SELON LA CATÉGORIE D'ÉTABLISSEMENT.....	27
5.3. SELON CHAQUE ÉTABLISSEMENT .....	28
5.4. SELON LES AUTORISATIONS EN SSR.....	30
5.5. SELON LA RÉGION .....	31
<b>6. DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ LIÉE À LA CANCÉROLOGIE</b> .....	<b>33</b>
6.1. TYPE D'HOSPITALISATION ET DURÉE DE SÉJOUR .....	33
6.2. PERSONNES : ÂGE, SEXE.....	34
6.3. DÉPENDANCE .....	39
6.4. CANCER PRIMITIF.....	40
6.5. SÉJOUR MCO ANTÉRIEUR .....	42
6.6. MODE DE SORTIE DU SSR .....	44
6.7. SOINS PALLIATIFS.....	45
<b>7. DISCUSSION</b> .....	<b>46</b>
<b>8. CONCLUSION</b> .....	<b>47</b>

<b>ANNEXE 1 : LISTE DES DIAGNOSTICS TRACEURS.....</b>	<b>48</b>
<b>ANNEXE 2 : SÉJOURS SSR SÉLECTIONNÉS À L'ÉTAPE E4 : RACINE DE GHM DES SÉJOURS MCO ANTÉRIEURS .....</b>	<b>66</b>
<b>BIBLIOGRAPHIE.....</b>	<b>85</b>

# LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Résumé des codes utilisés à chaque étape de l'algorithme.....	13
Tableau 2 : Délais MCO-SSR utilisés dans la bibliographie.....	14
Tableau 3 : Nombre de séjours SSR sans code cancer faisant suite à un séjour MCO lié au cancer, en fonction du recul (délai entre la fin du séjour MCO et le début du séjour SSR) .....	16
Tableau 4 : Activité SSR liée et non liée au cancer en 2014.....	20
Tableau 5 : Poids de chaque étape pour identifier l'activité liée au cancer .....	20
Tableau 6 : Effet du recul sur l'identification de l'activité liée au cancer .....	21
Tableau 7 : Poids de chaque étape selon l'établissement .....	23
Tableau 8 : Poids de chaque étape selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission .....	24
Tableau 9 : Poids de chaque étape selon la nature de l'hospitalisation MCO antérieure.....	25
Tableau 10 : Part de l'activité liée à la cancérologie selon le type d'hospitalisation.....	27
Tableau 11 : Part de l'activité liée à la cancérologie selon la catégorie d'établissement.....	28
Tableau 12 : Journées de présence cumulées des séjours liés au cancer par établissement.....	28
Tableau 13 : Distribution de la part d'activité liée au cancer selon la catégorie d'établissement .....	29
Tableau 14 : Part de l'activité liée à la cancérologie selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission .....	31
Tableau 15 : Part de l'activité liée à la cancérologie selon la région .....	31
Tableau 16 : Journées de présence par séjour selon le type d'hospitalisation .....	33
Tableau 17 : Journées de présence par séjour selon le type d'hospitalisation et la catégorie d'établissement.....	33
Tableau 18 : Activité liée à la cancérologie selon le sexe .....	34
Tableau 19 : Âge en SSR selon le lien avec le cancer .....	35
Tableau 20 : Activité liée à la cancérologie selon l'âge.....	35
Tableau 21 : Séjours liés au cancer : âge selon l'autorisation et la catégorie d'établissement..	37
Tableau 22 : Dépendance physique : somme des points des variables habillement, déplacement-locomotion, alimentation, continence.....	39
Tableau 23 : Dépendance cognitive : somme des points des variables comportement et relation-communication.....	39
Tableau 24 : Activité liée à la cancérologie selon le cancer primitif .....	40
Tableau 25 : Séjours liés au cancer selon le séjour MCO antérieur.....	42
Tableau 26 : Groupage du dernier séjour MCO antérieur et du dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer en cas de séjour MCO chirurgical .....	43
Tableau 27 : Groupage du dernier séjour MCO antérieur et du dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer en cas de séjour MCO non chirurgical .....	43

# LISTE DES FIGURES

Figure 1. Délai entre séjour MCO et SSR selon la présence d'un code cancer dans le séjour SSR.....	16
Figure 2. Délai entre séjour MCO et SSR selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission pour les séjours SSR avec code cancer.....	18
Figure 3. Délai entre séjour MCO et SSR selon la présence d'un code cancer dans le séjour SSR et la nature chirurgicale ou non du séjour MCO.....	19
Figure 4. Poids de chaque étape selon l'âge .....	22
Figure 5. Poids de chaque étape selon la catégorie d'établissement SSR .....	23
Figure 6. Distribution du poids de chaque étape selon les établissements.....	23
Figure 7. Poids de chaque étape selon le cancer primitif identifié en SSR .....	26
Figure 8. Poids de l'étape 3-DAS selon le cancer primitif identifié en SSR .....	26
Figure 9. Distribution de la part d'activité liée au cancer selon les établissements de chaque catégorie.....	30
Figure 10. Nombre de journées de présence en hospitalisation complète selon l'âge .....	34
Figure 11. Pourcentage d'activité liée au cancer selon l'âge .....	36
Figure 12. Âge selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission .....	37
Figure 13 : Âge selon l'autorisation la catégorie d'établissement.....	38
Figure 14. Type d'hospitalisation selon l'âge .....	38
Figure 15. Évolution de la dépendance au cours du séjour .....	40
Figure 16. Nombre de séjours liés au cancer par appareil chez les enfants et jeunes adultes .....	41
Figure 17. Nombre de séjours liés au cancer par appareil chez les adultes .....	42
Figure 18. Nombre de journées de présence en SSR avant le décès pour les séjours SSR en lien avec le cancer .....	45

# GLOSSAIRE

<b>AE</b>	Affection étiologique
<b>Anap</b>	Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux
<b>ARS</b>	Agence régionale de santé
<b>ATIH</b>	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
<b>CIM10</b>	Classification internationale des maladies 10e révision
<b>CH</b>	Centre hospitalier
<b>CHU</b>	Centre hospitalier universitaire
<b>DAS</b>	Diagnostic associé significatif
<b>FEHAP</b>	Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne privés non lucratifs
<b>FHF</b>	Fédération hospitalière de France
<b>FHP</b>	Fédération de l'hospitalisation privée
<b>FPP</b>	Finalité principale de prise en charge
<b>HIA</b>	Hôpital d'instruction des armées
<b>HL</b>	Hôpital local
<b>INCa</b>	Institut national du cancer
<b>MCO</b>	Médecine chirurgie obstétrique
<b>MMP</b>	Manifestation morbide principale
<b>PMSI</b>	Programme de médicalisation des systèmes d'information
<b>RHA</b>	Résumé hebdomadaire anonyme
<b>RHS</b>	Résumé hebdomadaire standardisé
<b>SSR</b>	Soins de suite et réadaptation
<b>SSRHA</b>	Synthèse au séjour de résumés hebdomadaires anonymisés
<b>T2A</b>	Tarifcation à l'activité
<b>UNICANCER</b>	Centres de lutte contre le cancer



# 1. CONTEXTE

Les bases de données médico-administratives dont le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) sont devenues un élément incontournable pour la connaissance et la caractérisation de l'activité d'hospitalisation. Divers algorithmes d'identification des pathologies voient le jour dans le but de décrire les activités mais aussi de permettre des études plus analytiques dans divers domaines ou d'établir des indicateurs épidémiologiques comme l'incidence.

Avec près de 385 000 nouvelles personnes malades en 2015, les cancers figurent parmi les pathologies les plus fréquentes. Sa prise en charge concerne tous les champs d'hospitalisation, principalement le MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), mais aussi les soins de suite et réadaptation (SSR), l'hospitalisation à domicile (HAD), et de plus en plus la médecine de ville. Une méthode d'identification des hospitalisations en lien avec le cancer dans le secteur MCO a déjà été développée<sup>1</sup>. Elle a mis en évidence le poids majeur de la cancérologie. Ses résultats sont consultables sous forme de tableaux de bord de cancérologie sur la plateforme ScanSanté de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH). Afin d'élargir la connaissance sur les ressources hospitalières mobilisées par la prise en charge du cancer et les parcours de soins, besoin plusieurs fois exprimé en particulier par les fédérations hospitalières et les Agences régionales de santé (ARS), l'Institut national du cancer (INCa) a entrepris le développement d'un algorithme de sélection des hospitalisations en lien avec le cancer au sein des établissements SSR en s'appuyant sur les données recueillies par ceux-ci dans le cadre du PMSI.

Ce travail intervient dans le contexte de la réforme du financement du SSR avec une dotation modulée à l'activité (DMA) liant le financement aux données du PMSI.

Un groupe de travail associant des représentants des différentes fédérations hospitalières (Fédération hospitalière de France - FHF, Fédération de l'hospitalisation privée - FHP, Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne privés non lucratifs - FEHAP et la Fédération nationale des centres de lutte contre le cancer - UNICANCER) a été mobilisé pour la construction de cet algorithme à partir de 2015. Il s'est associé l'expertise de professionnels des établissements SSR, notamment des médecins de médecine physique et réadaptation, et a travaillé en lien avec l'ATIH et l'Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux (Anap).

Ce rapport décrit la méthode retenue ainsi que ses principaux résultats. Il s'adresse à tous les professionnels concernés par la mesure de l'activité hospitalière, qu'il s'agisse des médecins prenant en charge les personnes, des professionnels de l'information médicale ou des décideurs au sein des établissements ou au niveau régional (ARS).

---

<sup>1</sup> Algorithme de sélection des hospitalisations liées à la prise en charge du cancer dans les bases nationales d'activité hospitalière de court séjour « algorithme cancer », ouvrage collectif édité par l'INCa, Boulogne-Billancourt, juin 2013.

## 2. OBJECTIF

L'objectif de l'algorithme est de proposer une méthode pour identifier les hospitalisations en lien avec une prise en charge du cancer au sein de la base PMSI SSR (Soins de Suite et Réadaptation). Sont considérées dans ce cadre :

- les hospitalisations motivées par la prise en charge du cancer ;
- ou motivées par la prise en charge d'une autre affection mais au cours desquelles le cancer a également été pris en charge.

Ceci permettra de décrire ces hospitalisations, et d'en connaître l'évolution temporelle ainsi que la répartition géographique, afin de faciliter les actions de pilotage et d'évaluation.

## 3. MÉTHODE

### Les informations disponibles dans le cadre PMSI du secteur SSR

**Le résumé hebdomadaire standardisé (RHS) :** l'identification de l'activité médicale dans le cadre du PMSI du champ d'activité SSR public et privé repose sur le recueil systématique de données administratives et médicales normalisées constituant le RHS. Toute hospitalisation dans le champ d'activité SSR d'un établissement de santé, qu'elle soit à temps complet (dont l'hospitalisation de semaine) ou à temps partiel (de jour, de nuit, séances), doit donner lieu à la production de RHS. L'activité de consultations et de soins externes n'est pas concernée par ce recueil. La collecte des informations médicales et administratives se fait sous forme de semaine calendaire (du lundi au dimanche). Ainsi un séjour hospitalier en SSR est couvert par un ou plusieurs RHS.

**Le résumé hebdomadaire anonyme (RHA)** est la forme anonyme du RHS du fait de la suppression ou la transformation de certaines variables.

**La synthèse au séjour de RHA (SSRHA)** récapitule des informations relatives au séjour telles que la durée du séjour, le nombre de journées de présence, le nombre de RHA. Dans le cadre de l'hospitalisation complète, la présence des patients est continue (hors permission). Pour les hospitalisations à temps partiel, les séjours peuvent recouvrir des présences discontinues.

Les RHS restent au niveau de chaque établissement producteur alors que les RHA et SSRHA sont disponibles dans les bases de données accessibles auprès de l'ATIH après accord CNIL.

Le guide méthodologique précise qu'une absence provisoire du patient en permission ne doit pas être considérée comme une sortie et ne doit pas faire clore le séjour. De même lorsqu'un patient en hospitalisation à temps partiel est absent une semaine (ou plus) le même numéro de séjour est enregistré dans les RHS qui précèdent et suivent la(ou) les semaine(s) sans RHS.

### 3.1. Base PMSI SSR utilisée

La base de l'année 2014 est constituée de :

- l'ensemble des RHA des séjours SSR terminés en 2014 : les semaines d'hospitalisation de 2013 et 2014 sont présentes dans la base de données ;
- et des RHA des séjours ayant débuté en 2014 non encore terminés : seules les semaines d'hospitalisation de 2014 sont présentes dans la base de données.

La base de données a été fournie par l'ATIH. Ont été exclus :

- les séjours ayant débuté avant 2013 (antériorité > 0 jour sur le 1er RHA du séjour) ;
- les séjours avec erreur de chaînage.

Pour chaque séjour, l'ensemble des RHA du séjour a été pris en compte. Les séjours ont été considérés tels que présents dans les bases natives.

### **Le codage des diagnostics en SSR**

Les informations médicales doivent être enregistrées de façon rétrospective à l'issue de chaque semaine observée. Ces informations peuvent varier d'une semaine à l'autre, selon l'évolution de l'état clinique du patient et de sa prise en charge.

**La morbidité principale** est enregistrée dans le RHS au moyen de trois informations :

- La finalité principale de prise en charge (FPP) : désigne la nature principale de la prise en charge en SSR (celle qui mobilise l'essentiel des soins) pour la semaine considérée. La FPP est codée au moyen d'une liste de codes autorisés issus du chapitre XXI de la CIM-10 Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé (« codes Z »).
- La manifestation morbide principale (MMP) : désigne le problème de santé qui a motivé l'essentiel des soins au cours de la semaine considérée. Pour coder la MMP (une maladie, une lésion traumatique, une déficience, une intoxication, un état, un symptôme...), tous les codes de la CIM-10 peuvent être utilisés à l'exclusion des codes du chapitre XX Causes externes de morbidité et de mortalité et de certains codes Z du chapitre XXI.
- L'affection étiologique (AE), s'il y a lieu : indique l'étiologie de la manifestation morbide principale. Pour coder l'AE, seuls les chapitres I à XVII et XIX de la CIM-10 peuvent être utilisés.

**Le(s) diagnostic(s) associé(s) significatif(s)**, s'il y a lieu : est considérée comme un diagnostic associé significatif (DAS) toute affection coexistant avec la morbidité principale, ayant bénéficié d'une prise en charge effective au cours de la semaine dans l'unité médicale. L'enregistrement dans le RHS d'un problème de santé correspondant à la définition d'un DAS est obligatoire. Les DAS sont codés au moyen de la CIM-10. Tous les chapitres, y compris le chapitre XX Causes externes de morbidité et de mortalité (codes V, W, X, Y), peuvent être utilisés.

## **3.2. Lien avec le PMSI MCO**

L'hospitalisation en secteur SSR fait en général suite à une hospitalisation en secteur MCO. Afin de prendre en compte cette logique de parcours, l'algorithme a été construit en s'appuyant à la fois sur le codage effectué pour le séjour SSR et sur le codage d'un séjour MCO antérieur, lorsqu'il existe. De plus, cela permet de pallier d'éventuelles insuffisances de codage SSR. En effet, du fait de son caractère non encore tarifant au moment des travaux réalisés, le codage SSR ne fait pas l'objet d'autant d'attention et de contrôles que celui du MCO.

En revanche, l'algorithme ne cherche pas à vérifier la correspondance entre le cancer primitif mentionné en MCO (quand il y en a un) et le cancer primitif mentionné en SSR.

### 3.3. Les différentes étapes de sélection des séjours

Dans un premier temps, la sélection des séjours s'appuie sur le codage du séjour SSR lui-même, en considérant l'ensemble des semaines du séjour.

#### 3.3.1. Diagnostic traceur en finalité principale de prise en charge<sup>2</sup>

Les codes spécifiques d'une prise en charge du cancer en FPP sont les suivants :

- Codes d'examen de contrôle après traitement de tumeur maligne (Z08) (L2)
- Codes de chimiothérapie pour tumeur (Z51.1) (L3)
- Codes de radiothérapie (préparation ou irradiation) (Z51.0-) (L4)
- Codes de présence de greffe de moelle osseuse (Z94.80-) si la greffe a été réalisée pour une tumeur maligne (en remontant jusqu'aux RSA MCO de 2006).

Les soins palliatifs n'ont pas été retenus dans cette liste car ils sont non spécifiques des cancers. En cas de soins palliatifs en rapport avec un cancer, le cancer doit figurer en manifestation morbide principale ou affection étiologique, le séjour sera retenu lors de l'étape de sélection correspondante.

#### 3.3.2. Diagnostic traceur en manifestation morbide principale ou affection étiologique<sup>2</sup>

Les codes retenus sont les suivants :

- Codes de tumeur maligne invasive, in situ ou à évolution imprévisible (C00-D09 et D37-D48) (L1)
- Codes d'examen de contrôle après traitement de tumeur maligne (Z08) (L2)
- Codes de chimiothérapie pour tumeur (Z51.1) (L3)
- Codes de radiothérapie (préparation ou irradiation) (Z51.0-) (L4)
- Codes d'antécédents personnels de tumeur maligne (Z85) (L5)
- Codes de pathologies dont le libellé inclut des pathologies tumorales (ex G73.2 « autres syndromes myasthéniques au cours de maladies tumorales (C00-D48) ») ou une complication du traitement du cancer (ex K52.0 « gastroentérite et colite due à une irradiation ») (L6)
- Codes en liaison avec les greffes de moelle osseuse (présence (Z94.80-), rejet, réaction du greffon (T86.0-)) si la greffe de moelle a été réalisée pour tumeur maligne. (L7).

Comme dans le cadre de l'algorithme cancer du champ MCO, les séjours sélectionnés sur la présence de codes en liaison avec les greffes de moelle osseuse (présence, échec, rejet) (L7) en MMP, AE ou DAS n'ont été retenus que si la greffe a été réalisée pour une tumeur maligne (en remontant jusqu'aux RSA MCO de 2006) ou si le séjour lui-même mentionne un autre code en lien avec le cancer.

---

<sup>2</sup> Pour voir la liste complète des codes, se reporter à l'annexe 1.

### 3.3.3. Diagnostic traceur en DAS<sup>2</sup>

Si la définition du DAS est respectée, un code des listes L1, L2, L3, L4, L6 et L7 signe une prise en charge à titre diagnostique ou thérapeutique et correspond aux séjours à retenir par l'algorithme.

Les antécédents personnels de tumeur maligne (L5) ont été considérés à part. Le choix a été de retenir l'ensemble des SSRHA mentionnant un DAS d'antécédent personnel de cancer (liste L5) à condition que ce SSRHA soit précédé d'un séjour MCO lui-même lié à la prise en charge du cancer. Un délai maximum de 60 jours (fin du MCO-début du SSR) est fixé afin que le lien entre les deux séjours reste plausible sur le plan médical.

### 3.3.4. Séjours SSR faisant suite à un séjour MCO liés à la prise en charge du cancer.

Comme en cas de code d'antécédent en DAS, dans la mesure où il y a eu une prise en charge du cancer en MCO, il en a probablement été de même en SSR mais le code correspondant n'a pas été mentionné. Aussi, le choix a été de retenir l'ensemble des SSRHA ne mentionnant aucun code des listes L1 à L7 mais précédés d'un séjour MCO lié au cancer se terminant dans les 60 jours avant l'admission en SSR. À noter que les 2 séjours en question peuvent ne pas être consécutifs, une autre hospitalisation pouvant être intercalée.

## 3.4. Résumé de l'algorithme

Sont considérés comme ayant un lien avec le cancer en SSR, les SSRHA qui mentionnent :

- Etape 1 : Un diagnostic de la liste L2 à L4 en FPP
- Etape 2 : Ou un diagnostic des listes L1 à L7 MMP, AE
- Etape 3 : Ou un diagnostic des listes L1 à L4 ou L6 à L7 en DAS
- Etape 4 : Ou un diagnostic de la liste L5 ou absence de code cancer dans le SSRHA pour lesquels il existe un séjour MCO lié au cancer pendant le SSR ou avant le SSR dans un délai de 60 jours ( $-2 \leq \text{délai} \leq 60$ jours) (délai entre la fin du séjour MCO et le début du séjour SSR). Un délai négatif de -2 jours a été toléré afin de prendre en compte les quelques admissions en SSR avant la sortie du MCO.

Tableau 1. Résumé des codes utilisés à chaque étape de l'algorithme2

	FPP	MMP AE	DAS	MCO	Condition
L1 : Codes de tumeur maligne invasive, in situ ou à évolution imprévisible (C00-D09 et D37-D48)		✓	✓		
L2 : Codes d'examen de contrôle après traitement de tumeur maligne (Z08)	✓	✓	✓		
L3 : Codes de chimiothérapie pour tumeur (Z51.1)	✓	✓	✓		
L4 : Codes de radiothérapie (préparation ou irradiation) (Z51.0-)	✓	✓	✓		
L5 : Codes d'antécédents personnels de tumeur maligne (Z85)		✓	✓		Si DAS, Séjour SSR précédé d'un séjour MCO algo+ dans les 2 mois précédents
L6 : Codes de pathologies dont le libellé inclut des pathologies tumorales (ex G73.2 « autres syndromes myasthéniques au cours de maladies tumorales (C00-D48) ») ou une complication du traitement du cancer (ex K52.0 « gastroentérite et colite due à une irradiation »)		✓	✓		

L7 : Codes en lien avec la greffe de moelle osseuse : <ul style="list-style-type: none"> <li>• présence (Z94.80-),</li> <li>• rejet, réaction du greffon (T86.0-)</li> </ul>	✓	✓	✓		Si la greffe a été réalisée pour tumeur maligne
Codage non spécifique				✓	Séjour SSR précédé d'un séjour MCO algo+ dans les 2 mois précédents

### 3.5. Discussion des choix

**Q1 : Le DAS des listes L1 à L7 peut-il avoir été mentionné par excès alors que le cancer n'est pas pris en charge pendant le séjour SSR ?**

N'ayant pas d'élément pour discriminer les situations avec et sans lien avec le cancer et supposant le respect des règles de codage, le choix a été fait de retenir par l'algorithme SSR l'ensemble des SSRHA mentionnant un DAS des listes L1 à L7.

**Q2 : Le DAS d'antécédent personnel de cancer peut-il correspondre à de réelles situations de prise en charge ?**

Le nombre de séjours SSR concernés en 2014 est relativement limité (n=1299) et dans la plupart des cas soit il n'existe pas de séjour MCO antérieur, soit il existe un séjour MCO mais il est sans lien avec le cancer.

Néanmoins certains de ces séjours font suite à un séjour MCO lié au cancer. Dans la mesure où une prise en charge du cancer a été effectuée en MCO, il est postulé que c'est également le cas en SSR mais que le code d'antécédent a été mentionné en lieu et place du code cancer. Ce postulat semble d'autant plus fort que le séjour en MCO comporte une résection chirurgicale. Ceci peut correspondre à une méconnaissance des règles de codage ou à une mauvaise lecture du guide de codage.

Au-delà de 60 jours, même si le lien reste médicalement possible le postulat semble trop fort pour retenir le séjour SSR.

**Q3 : Choix du délai entre séjour MCO et SSR pour la liste L5 et la prise en compte du codage MCO en cas de codage non spécifique en SSR**

Des travaux fondés sur des données du PMSI SSR ont déjà utilisé le lien entre le séjour SSR et une hospitalisation en champ MCO qui le précède. Transfert immédiat ou passage par le domicile, le délai considéré est alors très variable, de 0 à 180 jours, selon les pathologies considérées (Tableau 2).

Tableau 2. Délais MCO-SSR utilisés dans la bibliographie

Pathologie	Délai	Référence
Infarctus du myocarde Réadaptation cardiaque après IDM hospitalisé 2011	<b>180 jours</b> (entrée MCO – entrée SSR)	De Peretti C, Nicolau J, Chin F, Tuppin P, Danchin N, Danet S, <i>et al.</i> Réadaptation cardiaque hospitalière après infarctus du myocarde en France : apports du PMSI-SSR. Bull Epidemiol Hebd. 2014;(5):84-92.
Arthroplastie totale du genou	<b>15 jours</b> (Sortie MCO – entrée SSR) Ou sortie MCO incluse dans le séjour SSR	Haute Autorité de santé. Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après arthroplastie totale du genou. Recommandations professionnelles. Saint-Denis La

	Avec possible autre MCO intercalé entre MCO chir et SSR	Plaine: HAS; 2008. <a href="http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/reeducation_genou_ptg_-_argumentaire.pdf">http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/reeducation_genou_ptg_-_argumentaire.pdf</a>
Chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule 2004-2005		Haute Autorité de santé. Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule. Recommandations professionnelles. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2008. <a href="http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/reeducation_epaule_-_argumentaire.pdf">http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/reeducation_epaule_-_argumentaire.pdf</a>
Cancer	Un séjour MCO a été considéré comme « ayant accès au SSR » si le patient a été transféré directement du MCO au SSR ( <b>le jour même</b> ) car la prise en charge en SSR doit être la plus précoce possible.	Le SSR dans la filière cancer en région Rhône Alpes en 2013 Rapport régional, juin 2015
AVC	<b>60 jours</b>	Le SSR dans la filière AVC en région Rhône Alpes en 2013. Rapport régional, janvier 2015

### L'algorithme cancer MCO

L'algorithme cancer MCO identifie les séjours et séances hospitaliers du champ MCO liés au cancer que celui-ci ait motivé ou non l'admission. Ce lien inclut :

- le diagnostic ;
- les traitements curatifs, palliatifs ou prophylactiques ;
- la surveillance des patients en cours de traitement, après traitement, ainsi que la surveillance des personnes ayant des prédispositions au cancer ;
- la prise en charge des complications ou conséquences (immédiates ou à distance) de la maladie ;
- les effets secondaires des traitements ;
- les prélèvements et greffes de moelle osseuse et de cellules souches hématopoïétiques en rapport avec une pathologie cancéreuse.

La base cancer ainsi constituée comporte :

- une base A des séjours relevant de manière quasi certaine de la prise en charge du cancer : la sélection s'opère sur le diagnostic principal, le diagnostic relié, certains DAS, actes ou GHM ;
- une base B des séjours à forte probabilité de prise en charge liée à la cancérologie : présence de diagnostic traceur en DAS ou certains RSA de personnes ayant eu au moins un séjour en base A dans les 2 années antérieures.

Au sein des séjours SSR ne mentionnant aucun code des listes L1 à L7, les séjours faisant suite à un séjour MCO lié au cancer sont en faible pourcentage : 1,8 % avec un recul de 7 jours (< 1 % pour la base A et 1,3 % pour la base B), et 2,8 % avec un recul de 60 jours (respectivement < 1 % et 1,8 %). Toutefois, ils constituent un effectif non négligeable au regard des séjours SSR avec un code des listes L1 à L7, dont le volume dépend du recul pris en compte par rapport à la date d'entrée en SSR (Tableau 3).

Tableau 3. Nombre de séjours SSR sans code cancer faisant suite à un séjour MCO lié au cancer, en fonction du recul (délai entre la fin du séjour MCO et le début du séjour SSR)

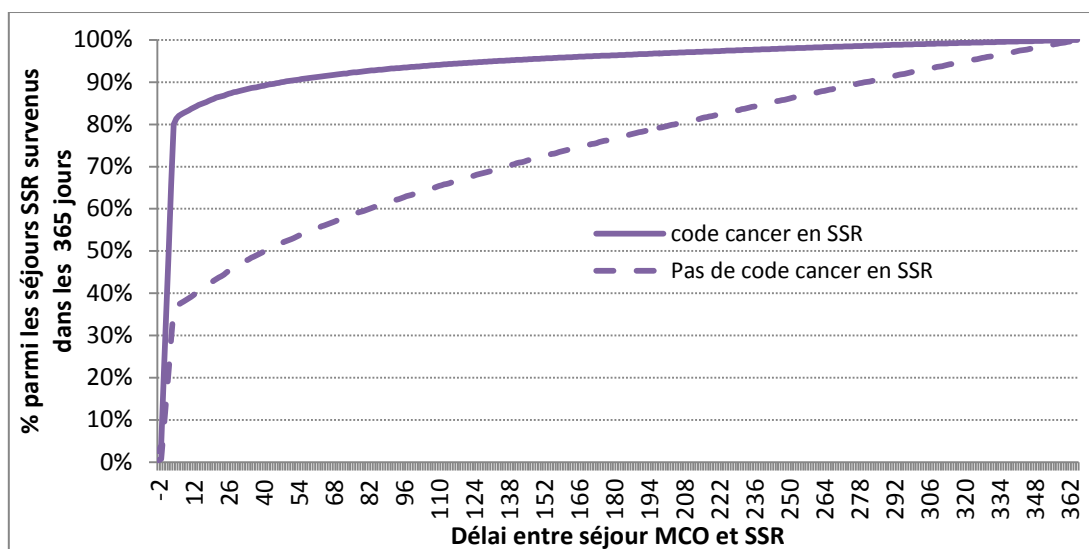
Recul	Total	% base A	Séjour MCO chirurgical	Séjour MCO non chirurgical
7 jours	21 019	28,2 %	5 978	15 041
30 jours	25 480	31,1 %	7 036	18 444
60 jours	29 794	34,2 %	8 167	21 627
90 jours	33 176	36,8 %	9 127	24 049
1 an	53 079	50,9 %	15 609	37 470
2 ans	71 688	60,2 %	22 087	49 601

Les délais que nous avons observés dans le cas des cancers montrent que le plus souvent les admissions en SSR surviennent dans la semaine qui suit la sortie de l'hospitalisation du secteur MCO (Figure 1).

Lorsqu'un séjour SSR mentionnant un code cancer survient dans les 365 jours suivant un séjour MCO en lien avec le cancer, le délai entre les 2 séjours est en général très court  $\leq 7$  jours : 82,4 %,  $\leq 30$  jours : 87,9 % et  $\leq 60$  jours : 91,1 %. Les délais médian et moyen sont respectivement de 2 et 19 jours.

Lorsqu'un séjour SSR ne mentionnant pas de code cancer survient dans les 365 jours suivant un séjour MCO en lien avec le cancer, le délai entre les 2 séjours est plus long  $\leq 7$  jours : 37,7 %,  $\leq 30$  jours : 46,7 % et  $\leq 60$  jours : 55,1 %. Les délais médian et moyen sont respectivement de 41 et 94 jours.

Figure 1. Délai entre séjour MCO et SSR selon la présence d'un code cancer dans le séjour SSR



Sur des arguments cliniques nous avons choisi de fixer le seuil à 60 jours. Considérer un délai de 60 jours conduit à retenir environ 9 200 séjours supplémentaires par rapport au délai de 7 jours. Le GHM du séjour MCO est précisé dans le tableau présenté en Annexe 2. Les séjours MCO antérieurs aux séjours SSR supplémentaires se répartissent sur un grand nombre de racines de GHM.

On retrouve des hospitalisations motivées par le cancer (par exemple « Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon », « Fractures pathologiques et autres tumeurs malignes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif », « Chimiothérapie pour tumeur, en séances ») ou pour des affections intercurrentes en rapport ou non avec un cancer



(par exemple « Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans », « Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire »).

L'examen des GHM MCO base A antérieurs montre qu'il s'agit sans aucun doute d'un soin lié au cancer en MCO (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, GHM médical de tumeur maligne) mais le cancer n'est pas mentionné en SSR : on retrouve fréquemment :

- en MMP les racines Z90-Absence acquise d'organes, non classée ailleurs et Z96-Présence d'autres implants fonctionnels ;
- et l'absence d'affection étiologique.

En cas de GHM antérieurs en base B, les GHM sont non spécifiques de la cancérologie. Ils sont le fait soit de complications soit d'affections intercurrentes chez des personnes atteintes de cancer ayant donné lieu ensuite à une hospitalisation en SSR. Néanmoins il semble peu probable que le cancer mentionné dans le séjour MCO n'ait pas été pris en charge pendant le séjour en SSR.

### Les autorisations en SSR

Parmi les activités de soins autorisées en SSR, on distingue les SSR indifférenciés ou polyvalents et les SSR spécialisés pour les catégories d'affections suivantes :

- affections de l'appareil locomoteur ;
- affections du système nerveux ;
- affections cardiovasculaires ;
- affections respiratoires ;
- affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien ;
- affections oncohématologiques ;
- affections des brûlés ;
- affections liées aux conduites addictives ;
- affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance.

L'autorisation est renseignée dans chaque RHA.

Lorsque l'unité médicale est rattachée à une seule autorisation, l'autorisation est celle de l'unité médicale d'hospitalisation. Lorsqu'une même unité médicale regroupe plusieurs des autorisations accordées à un établissement, l'autorisation est celle exercée par l'équipe pluridisciplinaire prenant en charge le patient.

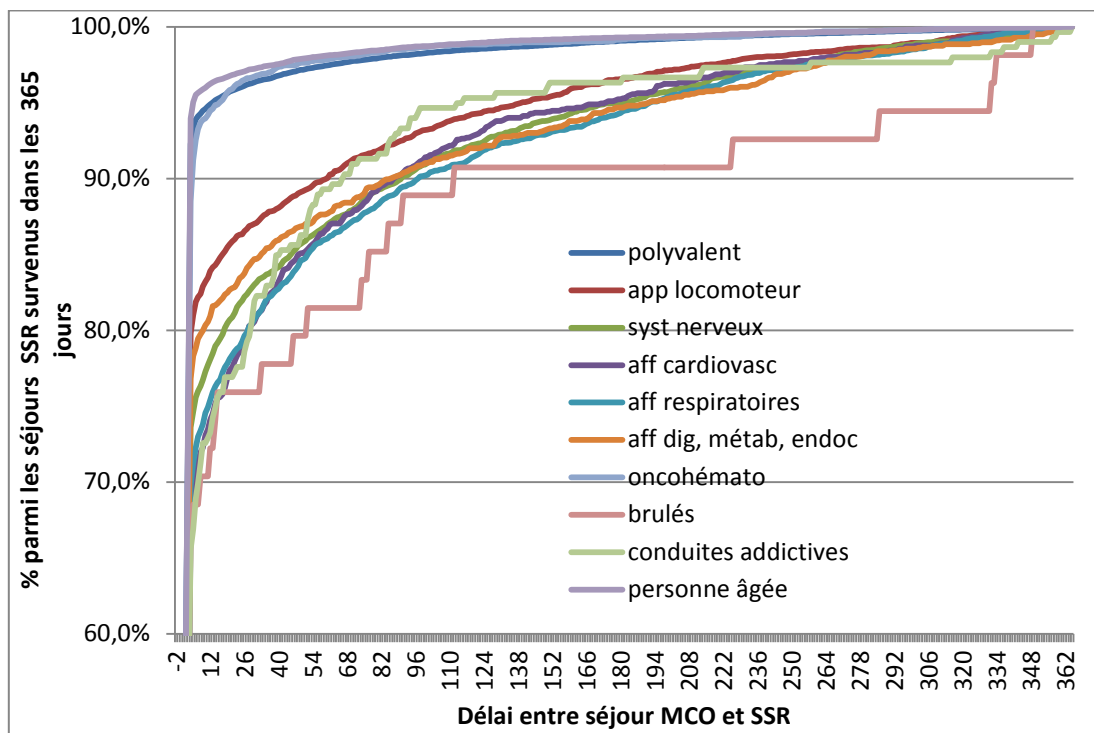
Le délai entre les séjours SSR mentionnant un code cancer et le séjour MCO qui le précède a été représenté en fonction de l'autorisation de l'unité médicale d'admission en SSR (Figure 2) (les situations d'hébergement faute de place ou les changements d'autorisation en cours d'hospitalisation ne sont pas pris en compte) :

Pour les trois types d'autorisation « indifférenciés ou polyvalents », « Affections oncohématologiques », « Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance », les délais sont homogènes et très courts  $\leq 7$  jours : 93 % des cas,  $\leq 30$  jours : 97 % des cas,  $\leq 60$  jours : 98 % des cas.

Alors que pour l'ensemble des autres autorisations, les délais sont plus hétérogènes et plus longs  $\leq 7$  jours : 77 % des cas,  $\leq 30$  jours : 84 % des cas,  $\leq 60$  jours : 88 % des cas.

Ce constat a conforté le choix d'un délai à 60 jours : un délai plus court aurait conduit à ne pas considérer de la même façon les hospitalisations SSR selon leur type d'autorisation.

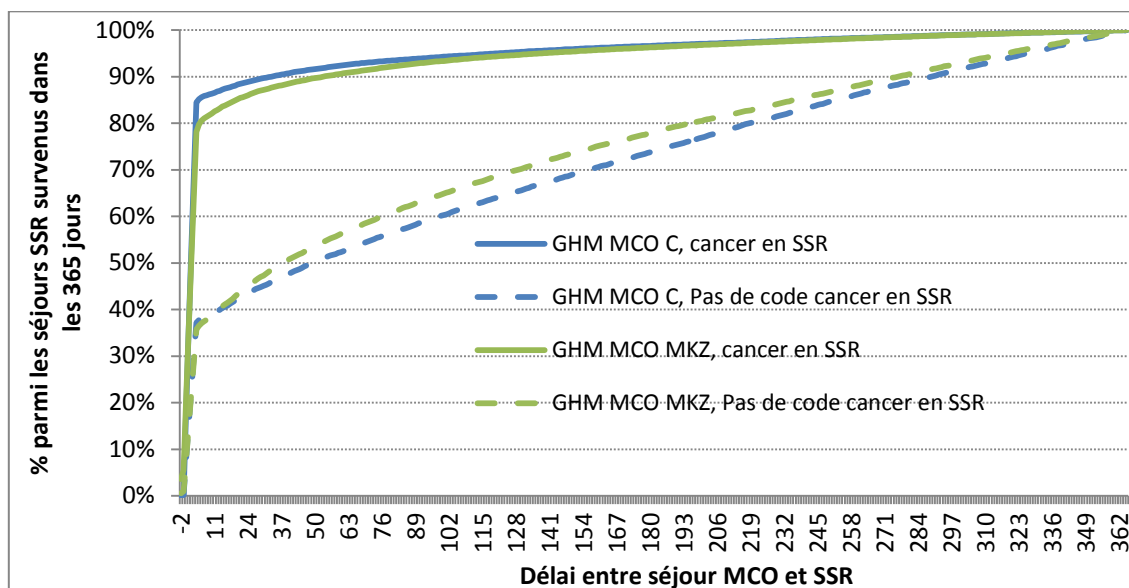
Figure 2. Délai entre séjour MCO et SSR selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission pour les séjours SSR avec code cancer



Q4 : Faut-il considérer le même recul selon que le séjour MCO est chirurgical ou non ?

Le graphique (Figure 3) suivant montre des délais comparables que le séjour MCO antérieur soit chirurgical ou non. Nous n'avons pas d'argument pour introduire une prise en compte différenciée du délai selon la nature chirurgicale ou non du séjour MCO antérieur.

Figure 3. Délai entre séjour MCO et SSR selon la présence d'un code cancer dans le séjour SSR et la nature chirurgicale ou non du séjour MCO



### 3.6. Éléments non pris en compte

Certaines informations disponibles n'ont pas été retenues pour la construction de l'algorithme :

- Le type de l'autorisation de l'unité médicale : il permet d'identifier les unités oncologiques. Ce critère n'a pas été retenu car toutes les hospitalisations que nous souhaitons identifier n'ont pas nécessairement lieu dans ces unités, ce qui risquerait d'induire des erreurs de classement : par exemple, soins post-chirurgie, soins associés lors d'une hospitalisation motivée par une affection non cancéreuse.
- Le groupe nosologique : il existe des groupes nosologiques spécifiques de la cancérologie mais ceux-ci sont construits à partir de la morbidité principale (finalité principale de prise en charge, manifestation morbide principale, affection étiologique) et des diagnostics associés significatifs pour certains cas. Ces éléments ayant déjà été pris en compte dans l'algorithme, la connaissance du groupe nosologique n'apporte pas d'information supplémentaire.
- Les actes CCAM ou CSARR : Certains actes CCAM sont spécifiques d'une activité de cancérologie mais relèvent d'une hospitalisation en secteur MCO, les actes de rééducation-réadaptation quant à eux sont non spécifiques et ne permettent pas d'identifier une activité en lien avec le cancer.

## 4. RÉSULTATS RELATIFS À LA CONCEPTION DE L'ALGORITHME

L'activité peut être mesurée en séjours ou jours de présence. La présentation en nombre de journées permet de s'affranchir d'éventuels écarts aux règles de clôture des séjours précisées dans le guide méthodologique.

Jours de présence : dans le cadre de l'hospitalisation complète, la présence des patients est continue (hors permission). Pour les autres types d'hospitalisation, les séjours peuvent recouvrir des présences discontinues.

AP-HP, AP-HM et HCL fournissent leurs données par numéro finess juridique ainsi l'ensemble des établissements géographiques de chacune de ces structures compte comme un seul établissement.

Sur l'ensemble des séjours en SSR de l'année 2014, l'activité en lien avec le cancer représente 13 % des séjours et 15 % des journées de présence.

Tableau 4. Activité SSR liée et non liée au cancer en 2014

	Séjours		Journées de présence	
	N	%	N	%
Lié au Cancer	180 975	13,3 %	5 770 362	15 %
Non lié au cancer*	1 176 124	86,7 %	32 585 749	85 %
Total	1 357 099	100 %	38 356 111	100 %

\*pour les séjours sélectionnés comme indiqué précédemment à savoir après exclusion des séjours ayant débuté avant 2013 et des séjours avec erreur de chaînage.

### 4.1. Poids de chaque étape

Seule une petite part des séjours mentionne un code spécifique de la cancérologie en FPP. Les codes les plus fréquemment retrouvés en FPP sont Z50.1 « Autres thérapies physiques » (29,6 % des séjours), Z51.88 « Autres formes précisées de soins médicaux, non classés ailleurs » (17,7 % des séjours), Z51.5 « Soins palliatifs » (11,6 % des séjours).

Dans près de la moitié des cas, l'information est portée par la MMP ou l'AE.

Les DAS concernent 29 % des séjours.

Pour 16 % des séjours, aucune information relative au cancer n'apparaît dans le codage du séjour SSR mais celui-ci se situe moins de 60 jours après la sortie d'un séjour MCO en lien le cancer. En cas de séjour MCO en lien, il s'agissait dans 2/3 des cas d'un DAS de cancer en MCO.

Tableau 5. Poids de chaque étape pour identifier l'activité liée au cancer

	Séjours		Journées de présence	
	n	%	n	%
(E1) FPP	11 040	6,1 %	403 352	7,0 %
(E2) MMP_AE	87 707	48,5 %	2 614 108	45,3 %
(E3) DAS	52 434	29,0 %	1 777 440	30,8 %
(E4) MCO en lien	29 794	16,4 %	875 462	16,9 %

## 4.2. Effet du recul

Le recul de 60 jours a été un choix fondé sur des arguments cliniques. Aussi nous avons voulu estimer l'impact sur l'activité mesurée de différentes valeurs du recul (Tableau 6). Limiter le recul à 7 jours aurait conduit à identifier 9 208 séjours en moins soit -5,1 % des séjours. A l'inverse, augmenter le recul aurait conduit à identifier des séjours supplémentaires, + 3 571 avec un recul de 90 jours, + 12 442 avec un recul de 180 jours. L'effet peut être qualifié de modéré. Plus le recul augmente, plus la part de l'étape 3 baisse (de 30 % à 7 jours à 28 % à 180 jours).

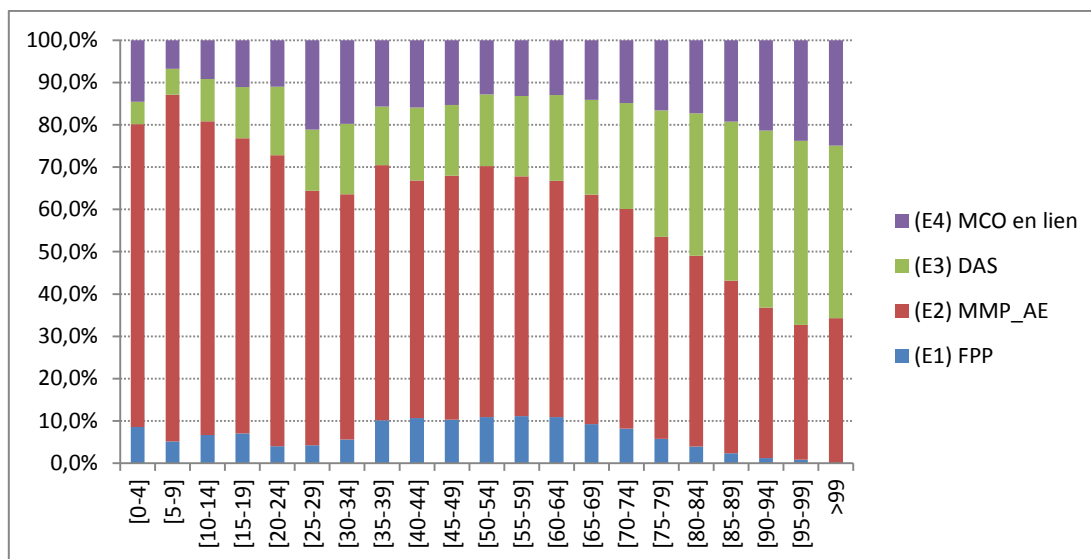
Tableau 6. Effet du recul sur l'identification de l'activité liée au cancer

	7 jours		30 jours		60 jours		90 jours		180 jours	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
(E1) FPP	11 040	6,4 %	11 040	6,3 %	11 040	6,1 %	11 040	6,0 %	11 040	5,6 %
(E2) MMP_A E	87 707	51,1 %	87 707	49,7 %	87 707	48,5 %	87 707	47,5 %	87 707	45,3 %
(E3) DAS	52 001	30,3 %	52 244	29,6 %	52 434	29,0 %	52 623	28,5 %	53 712	27,8 %
(E4) MCO en lien	21 019	12,2 %	25 480	14,4 %	<b>29 794</b>	<b>16,4 %</b>	33 176	18,0 %	40 958	21,2 %
Effet par rapport au recul de 60 jours	-9 208	-5,1 %	-4 504	-2,5 %	-	-	+3 571	+2,0 %	+12 442	+6,9 %

### 4.3. Poids de chaque étape selon l'âge

Sur le graphique suivant (Figure 4), il apparaît clairement que la part des étapes E3 et E4 augmente quand l'âge augmente. Ceci traduit très probablement des profils différents : des séjours en SSR moins souvent motivés par le cancer pour les personnes plus âgées au profit de séjours pour lesquels un soin du cancer est associé. Cela peut aussi refléter une difficulté de hiérarchisation des codes en cas de polyopathie.

Figure 4. Poids de chaque étape selon l'âge



### 4.4. Poids de chaque étape selon la catégorie d'établissement

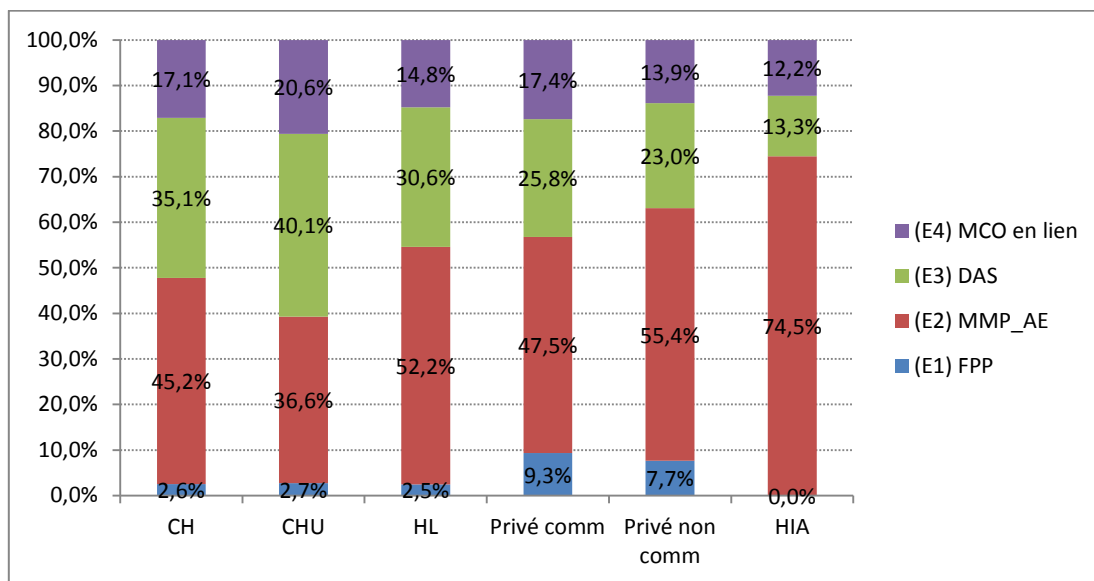
Les HIA diffèrent grandement des autres catégories mais ceci doit être modulé par le très faible nombre d'hospitalisations SSR en lien avec le cancer identifiées pour les HIA (n=196) (Figure 5).

Hormis les HIA :

- La part de la FPP (E1) est plus élevée dans les établissements privés commerciaux et non commerciaux, témoin probable de pratiques de codage différentes.
- La part des DAS (E3) varie de 23 % pour le privé commercial à 40 % pour les CHU avec pour ces derniers une part qui dépasse celle de la MMP-AE. Ceci est à rapprocher de la répartition par âge dans chaque catégorie d'établissement (cf. infra).
- C'est pour les établissements privés commerciaux et les hôpitaux locaux que la part des MCO sans lien (E4) est la plus faible. Pour les autres catégories d'établissement les parts sont comparables.

Il est difficile de savoir ce qui relève de différences de case-mix ou d'écarts dans les pratiques de codage. Mais les faibles variations de la part E4, étape la plus sujette à discussion, sont rassurantes quant à l'existence d'un biais différentiel selon les catégories.

Figure 5. Poids de chaque étape selon la catégorie d'établissement SSR



#### 4.5. Poids de chaque étape selon l'établissement

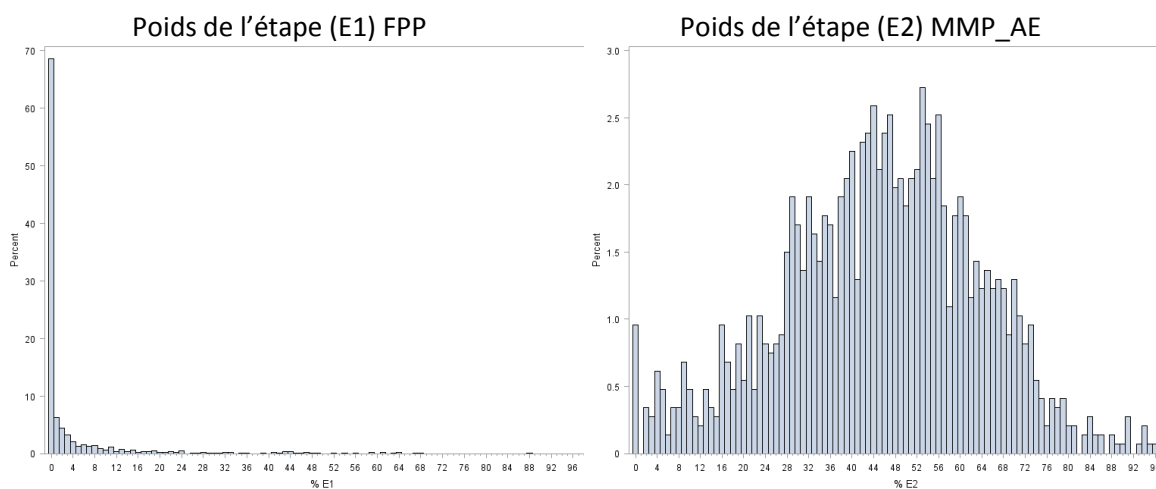
Seuls les établissements ayant au moins 15 séjours SSR identifiés par l'algorithme cancer ont été retenus pour cette analyse.

Il existe une grande variabilité du poids de chaque étape entre les établissements (Figure 6).

Tableau 7. Poids de chaque étape selon l'établissement

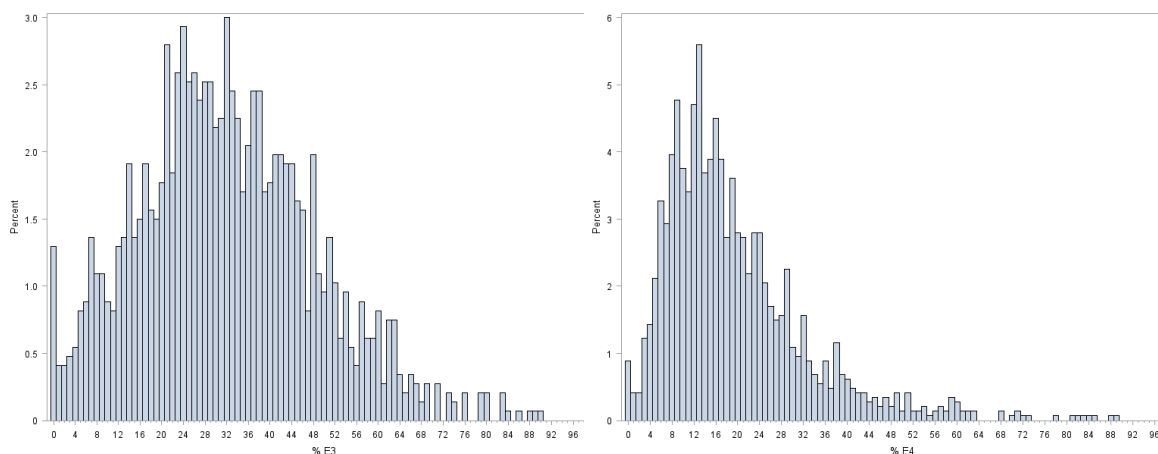
	Moyenne	Ecart-type	Médiane	P25	P50
(E1) FPP	3,1	8,9	0	0	2
(E2) MMP_AE	45,3	18,3	46	33	58
(E3) DAS	32,0	16,3	31	21	42
(E4) MCO en lien	19,6	13,7	16	10	25

Figure 6. Distribution du poids de chaque étape selon les établissements



Poids de l'étape (E3) DAS

Poids de l'étape (E4) MCO en lien



#### 4.6. Poids de chaque étape selon l'autorisation en SSR

Le poids relatif de chaque étape de sélection du séjour SSR dépend du type d'autorisation de l'UM d'admission (Tableau 8). En oncohématologie, l'information relative au cancer est retrouvée dans près de 95 % des cas en FPP, MMP ou AE. C'est pour les « Affections de la personne âgée polyopathologique, dépendante ou à risque de dépendance » que le poids de l'étape liée aux DAS est le plus élevé : dans ces situations le cancer serait volontiers une des polyopathologies plutôt que le motif de l'admission.

Tableau 8. Poids de chaque étape selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission

	SSR indifférencié ou polyvalent		Affections de la personne âgée polyopathologique, dépendante ou à risque de dépendance		Oncohématologie		Autre autorisation	
	n	%	n	%	n	%	n	%
(E1) FPP	7 968	8,0 %	803	1,9 %	1 594	29,6 %	675	2,0 %
(E2) MMP_AE	53 985	54,4 %	18 146	42,3 %	3 489	64,7 %	12 086	36,1 %
(E3) DAS	23 959	24,1 %	16 200	37,8 %	204	3,8 %	12 070	36,1 %
(E4) MCO en lien	13 321	13,4 %	77 21	18,0 %	106	2,0 %	8 643	25,8 %

#### 4.7. Poids de chaque étape selon la nature de l'hospitalisation MCO antérieure

En cas de séjour MCO sans lien avec le cancer, les séjours SSR sont très majoritairement retenus en raison d'un code de cancer présent en DAS (Tableau 9). Il est probable que le cancer n'ait pas motivé l'hospitalisation ni en MCO, ni en SSR et que ne répondant pas à la règle des DAS il n'ait pas été codé en MCO.

Plusieurs explications peuvent être avancées :

- il se peut qu'un DAS de cancer ne fasse pas l'objet de soins pendant un séjour MCO mais le soit au cours d'un séjour SSR où les séjours sont souvent longs entraînant une prise en charge de l'ensemble des pathologies de la personne à l'origine ou non de l'admission ;



- la Tarification à l'activité n'est pas encore en place en SSR, la qualité du codage fait l'objet de moins d'attention que dans le MCO et l'Assurance Maladie n'y réalise pas de contrôles.

Lorsque le séjour MCO antérieur est chirurgical, les % de séjour SSR en étape E1 ou E2 sont les plus élevés.

Tableau 9. Poids de chaque étape selon la nature de l'hospitalisation MCO antérieure

	Aucun séjour MCO dans les 2 ans		Séjour MCO sans lien avec le cancer		Séjour MCO lié avec le cancer					
					tous		Séjour MCO chirurgical		Séjour MCO non chirurgical	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
(E1) FPP	260	2,1 %	173	0,7 %	10 607	7,4 %	1 982	4,8 %	8 625	8,4 %
(E2) MMP_AE	6 709	53,3 %	4 455	18,3 %	76 543	53,2 %	25 515	61,5 %	51 028	49,8 %
(E3) DAS	5 609	44,6 %	19 780	81,0 %	27 045	18,8 %	5 811	14,0 %	21 234	20,7 %
(E4) MCO en lien		0,0 %		0,0 %	29 794	20,7 %	8 167	19,7 %	21 627	21,1 %

#### 4.8. Poids de chaque étape selon le cancer primitif identifié en SSR

Par construction, l'étape E4 ne peut apparaître dans cette analyse. Mais la part respective des étapes MMP\_AE et DAS peut permettre de savoir ce qui, du cancer ou d'une autre pathologie, mobilise le plus de ressources pendant l'hospitalisation.

On peut opposer :

- d'une part les cancers pour lesquels la part des DAS est faible : pancréas, système nerveux central, ovaire, estomac, poumon, VADS, colon-rectum-anus, foie et voies biliaires, vessie, rein ;
- et ceux pour lesquels la part des DAS dépasse 40 % : sein, peau, prostate, syndromes myéloprolifératifs.

Quel que soit le type de cancer, la part de l'étape 3 augmente avec l'âge (Figure 9).

Une approche simple consisterait à penser que la position du code cancer dans le séjour SSR permettrait de distinguer d'une part les hospitalisations motivées par le soin du cancer quand le cancer figure en MMP-AE, et d'autre part les hospitalisations liées à un autre motif chez des personnes ayant également un cancer quand le cancer figure en DAS. Mais la situation n'est pas si simple. En effet :

Pour le cancer du sein, en cas d'étape E3, on retrouve parmi les hospitalisations MCO antérieures des interventions orthopédiques liées à des traumatismes, des accidents vasculaires cérébraux mais également des chimiothérapies pour tumeur maligne (GHM le plus fréquent), des mastectomies, des préparations à la radiothérapie, des pathologies (cardiaques, pulmonaires, fractures pathologiques) qui sont des complications potentielles du cancer ou de son traitement. Certes ces hospitalisations sont en moindre proportion que pour l'étape E2 mais dans ce cas l'hospitalisation SSR peut être considérée comme motivée par le cancer.

Cette remarque s'applique aussi au cancer du poumon. Mais pour le cancer de la prostate cela semble plus rare.

Figure 7. Poids de chaque étape selon le cancer primitif identifié en SSR

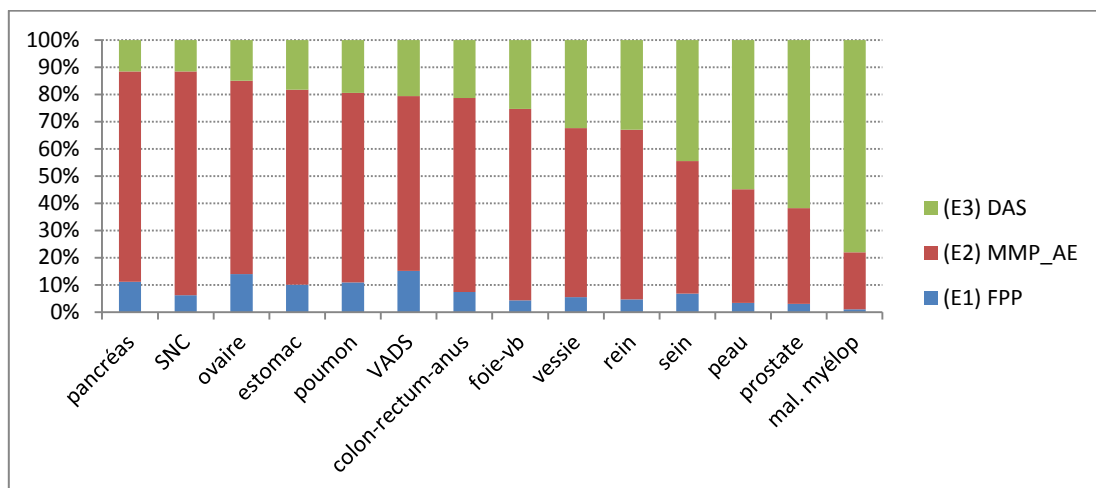
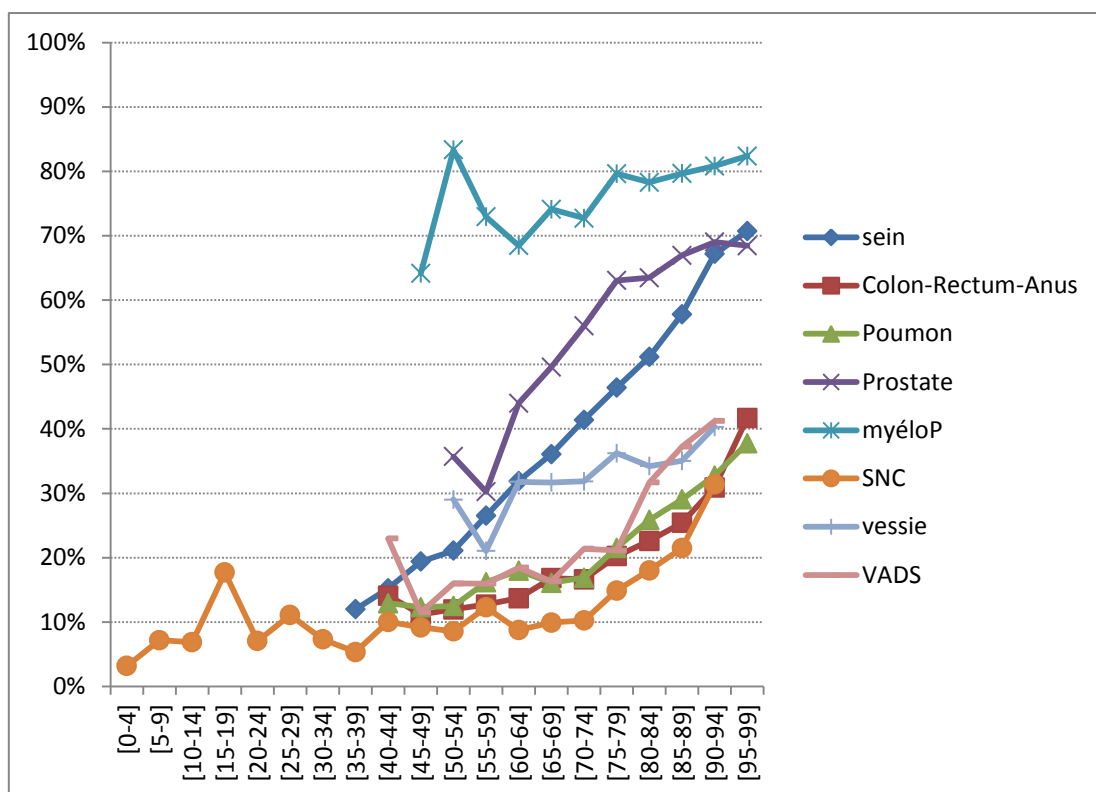


Figure 8. Poids de l'étape 3-DAS selon le cancer primitif identifié en SSR



## 5. PART DE L'ACTIVITÉ LIÉE À LA CANCÉROLOGIE

### 5.1. Selon le type d'hospitalisation

La prise en charge liée au cancer en SSR concerne essentiellement l'hospitalisation complète (Tableau 10). Seulement 3,5 % des hospitalisations de jour sont liées au cancer et 2,5 % des séances.

Ainsi seulement 6 % des séjours liés au cancer sont réalisés en HdJ ou séances contre 26 % pour l'activité non liée au cancer.

Tableau 10. Part de l'activité liée à la cancérologie selon le type d'hospitalisation

	Séjours		Journées de présence	
	N	%	N	%
Toutes les hospitalisations				
Lié au Cancer	180 975	13,3 %	5 770 362	15,0 %
Non lié au cancer*	1 176 124	86,7 %	32 585 749	85,0 %
<i>Total</i>	<i>1 357 099</i>	<i>100 %</i>	<i>38 356 111</i>	<i>100 %</i>
Hospitalisation complète				
Lié au Cancer	170 222	16,3 %	5 655 310	16,0 %
Non lié au cancer	873 048	83,7 %	29 712 345	84,0 %
<i>Total</i>	<i>1 043 270</i>	<i>100 %</i>	<i>35 367 655</i>	<i>100 %</i>
Hospitalisation de jour				
Lié au Cancer	10 113	3,5 %	109 203	3,9 %
Non lié au cancer	278 384	96,5 %	2 708 377	96,1 %
<i>Total</i>	<i>288 497</i>	<i>100 %</i>	<i>2 817 580</i>	<i>100 %</i>
Séances				
Lié au Cancer	615	2,5 %	5 186	3,3 %
Non lié au cancer	24 042	97,5 %	153 854	96,7 %
<i>Total</i>	<i>24 657</i>	<i>100 %</i>	<i>159 040</i>	<i>100 %</i>

### 5.2. Selon la catégorie d'établissement

L'activité est réalisée majoritairement par les établissements privés commerciaux (1/3), privés non commerciaux et les CH, et se répartit de la même façon selon les séjours et les journées (Tableau 11). Ce sont aussi ces catégories qui ont le plus grand nombre d'établissements concernés par l'activité en lien avec le cancer (Tableau 12).

La part de chaque catégorie d'établissement est quasi identique que l'activité soit liée ou non à la cancérologie. A l'exception toutefois des hôpitaux locaux qui, avec 1 séjour sur 5 en lien avec le cancer, réalisent 7,2 % de l'activité liée au cancer et 4,4 % de l'activité non liée au cancer. Mais leur activité reste en faible volume sur le total national.

Tableau 11. Part de l'activité liée à la cancérologie selon la catégorie d'établissement

Catégorie d'établissement	Total		Lié au cancer		% d'activité liée au cancer par catégorie		% de la catégorie dans l'activité liée au cancer	
	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence
CH	352 994	9 378 651	46 527	1 441 142	13,2 %	15,4 %	25,7 %	25,0 %
CHU	128 231	3 462 027	14 938	541 597	11,6 %	15,6 %	8,3 %	9,4 %
HIA	3 534	25 083	196	832	5,5 %	3,3 %	0,1 %	0,0 %
HL	64 828	2 081 041	13 056	395 410	20,1 %	19 %	7,2 %	6,9 %
Privé commercial	431 482	13 768 946	58 447	1 919 624	13,5 %	13,9 %	32,3 %	33,3 %
Privé non commercial	376 030	9 640 363	47 811	1 471 757	12,7 %	15,3 %	26,4 %	25,5 %

Tableau 12. Journées de présence cumulées des séjours liés au cancer par établissement

Catégorie d'établissement	Nb d'établissements	Journées de présence cumulées des séjours liés au cancer par établissement					
		Moyenne	Minimum	Maximum	P25	Médiane	P75
CH	467	3 086	17	20 136	1 469	2 348	4 018
CHU*	32	16 925	407	261 029	3 918	8 210	13 650
HIA	6	139	36	250	53	141	211
HL	225	1 757	67	16 564	992	1 507	2 113
Privé commercial	501	3 832	10	32 940	1 226	3 012	5 158
Privé non commercial	393	3 745	3	32 167	939	2 391	4 577

\* AP-HP, AP-HM et HCL fournissent leurs données par numéro finess juridique ainsi l'ensemble des établissements géographiques de chacune de ces structures compte comme un seul établissement.

### 5.3. Selon chaque établissement

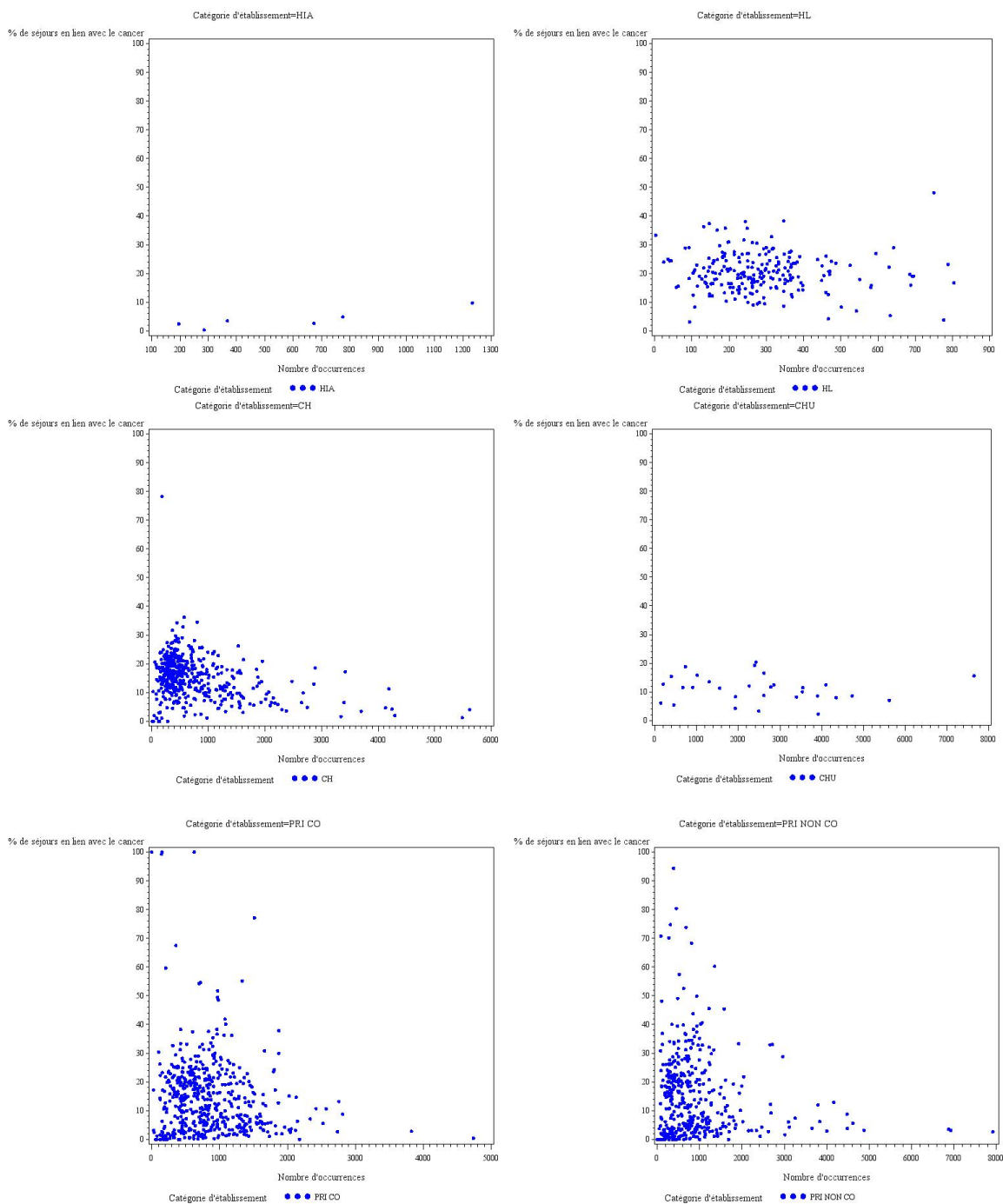
Le poids de l'activité liée à la cancérologie est plus élevé dans les HL. La dispersion de ce poids l'activité est très variable selon la catégorie d'établissement (Tableau 13, Figure 10). On peut opposer :

- les établissements privés commerciaux ou non qui comptent de nombreux établissements avec une activité liée à la cancérologie très faible (< 5 %) mais aussi des établissements pour lesquels ce poids est très élevé.
- aux autres catégories qui se situent majoritairement dans des poids intermédiaires.

**Tableau 13. Distribution de la part d'activité liée au cancer selon la catégorie d'établissement**

Part de l'activité liée au cancer	CH	CHU	HIA	HL	Privé commercial	Privé non commercial	Total
[0-5 %]	35	3	5	3	131	148	325
[5-10 %]	67	10	1	10	87	56	231
[10-15 %]	110	11		26	71	39	257
[15-20 %]	146	7		73	78	48	352
[20-25 %]	83	1		66	73	51	274
[25-30 %]	25			32	33	28	118
[30-35 %]	4			7	15	21	47
[35-40 %]	1			7	9	10	27
[40-45 %]					2	4	6
[45-50 %]				1	2	5	8
[50-55 %]					3	1	4
[55-60 %]					2	1	3
[60-65 %]						1	1
[65-70 %]					1	1	2
[70-75 %]						4	4
[75-80 %]	1				1		2
[80-85 %]						1	1
[90-95 %]						1	1
[95-100 %]					4		4
Total	472	32	6	225	512	420	1667

**Figure 9. Distribution de la part d'activité liée au cancer selon les établissements de chaque catégorie**



## 5.4. Selon les autorisations en SSR

Plus de la moitié de l'activité identifiée, aussi bien en séjours qu'en journées, comme étant en lien avec le cancer est réalisée par des structures de SSR indifférenciées ou polyvalentes et environ un quart dans des unités autorisées pour les « Affections de la personne âgée polyopathologique, dépendante ou à risque de dépendance » (Tableau 14). A noter que si la quasi-totalité de l'activité dans les unités autorisées en oncohématologie est considérée liée au cancer, elle ne représente que 3 % des séjours relevant de soins liés à la cancérologie.

Tableau 14. Part de l'activité liée à la cancérologie selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission

Région	Total		Lié au cancer		% d'activité liée au cancer par autorisation		% de l'autorisation dans l'activité liée au cancer	
	séjours	Journées de présence	séjours	Journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence
SSR indifférencié ou polyvalent	506 309	15 340 148	99 233	3 099 041	19,6 %	20,2 %	54,8 %	53,7 %
Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	228 148	8 090 125	42 870	1 510 523	18,8 %	18,7 %	23,7 %	26,2 %
Autre	622 627	14 925 192	38 867	1 160 728	6,2 %	7,8 %	21,5 %	20,1 %
Dont oncohématologie	5 710	173 960	5 393	163 374	94,4 %	93,9 %	3 %	2,8 %

## 5.5. Selon la région

La part d'activité liée au cancer varie de 10,4 % à 16,8 % selon les régions de la métropole, en nombre de séjours (Tableau 15). Deux régions -Île de France et Auvergne Rhône Alpes- réalisent respectivement 19,1 % et 12,6 % de l'activité identifiée. Hormis l'Île-de-France qui réalise 19,1 % de l'activité liée à la cancérologie et 14,7 % de l'activité non liée à la cancérologie, pour les autres régions la répartition entre activité liée et non liée est comparable.

Attention, il s'agit ici de données brutes ne prenant en compte ni l'âge, ni l'incidence des cancers ni les places disponibles en SSR dans les différentes régions.

Tableau 15. Part de l'activité liée à la cancérologie selon la région

Région	Total		Lié au cancer		% d'activité liée au cancer par région		% de la région dans l'activité liée au cancer	
	séjours	Journées de présence	séjours	Journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence
11-ÎLE-DE-FRANCE	207 427	6 873 967	34 644	1 222 679	16,7 %	17,8 %	19,1 %	21,2 %
24-CENTRE-VAL DE LOIRE	48 898	1 512 782	6 468	213 347	13,2 %	14,1 %	3,6 %	3,7 %
27-BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ	58 667	1 701 848	7 882	252 671	13,4 %	14,8 %	4,4 %	4,4 %
28-NORMANDIE	67 486	1 870 436	7 278	246 190	10,8 %	13,2 %	4 %	4,3 %
32-HAUTS-DE-FRANCE	123 215	3 032 004	12 779	376 340	10,4 %	12,4 %	7,1 %	6,5 %
44-GRAND-EST	123 442	2 921 013	14 637	442 957	11,9 %	15,2 %	8,1 %	7,7 %
52-PAYS DE LA LOIRE	65 485	1 914 086	11 001	361 193	16,8 %	18,9 %	6,1 %	6,3 %
53-BRETAGNE	78 491	1 890 798	10 032	285 744	12,8 %	15,1 %	5,5 %	5 %
75-NOUVELLE-AQUITAINE	130 645	3 341 247	17 822	507 183	13,6 %	15,2 %	9,8 %	8,8 %
76-OCCITANIE	132 655	3 874 746	15 164	471 280	11,4 %	12,2 %	8,4 %	8,2 %

84-AUVERGNE- RHÔNE-ALPES	159 532	4 461 662	22 726	715 739	14,2 %	16,0 %	12,6 %	12,4 %
93-PROVENCE- ALPES-CÔTE D'AZUR	119 277	4 028 179	17 646	587 595	14,8 %	14,6 %	9,8 %	10,2 %
94-CORSE	5 247	201 327	569	20 854	10,8 %	10,4 %	0,3 %	0,4 %
971- GUADELOUPE	9 935	260 844	1 063	28 933	10,7 %	11,1 %	0,6 %	0,5 %
972- MARTINIQUE	10 032	174 948	556	15 103	5,5 %	8,6 %	0,3 %	0,3 %
973-GUYANE	63	5 052	13	571	20,6 %	11,3 %	0,0 %	0,0 %
974-RÉUNION	16 602	291 172	695	21 983	4,2 %	7,5 %	0,4 %	0,4 %



## 6. DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ LIÉE À LA CANCÉROLOGIE

### 6.1. Type d'hospitalisation et durée de séjour

La quasi-totalité des journées (98 %) des séjours en lien avec le cancer sont réalisées en hospitalisation complète (Tableau 16). Ce pourcentage est fortement lié au type d'autorisation de l'unité médicale : plus de 8 HdJ sur 10 sont réalisées dans une unité de SSR spécialisée. Il varie peu selon la catégorie d'établissement (Tableau 17) sauf pour les HIA (29 % des journées sont en HdJ) mais ils ont une très faible activité de SSR. La part de l'HdJ décroît régulièrement avec l'âge : elle se situe entre 15 et 20 % avant 40 ans puis chute rapidement au-delà.

En hospitalisation complète, les caractéristiques de la distribution du nombre de journées de présence sont proches que le séjour soit lié ou non au cancer. Des durées de séjour légèrement plus élevées en moyenne et en médiane sont à noter dans les CHU par rapport aux autres catégories d'établissements.

L'activité des HIA est particulière car réalisée principalement en hospitalisation de jour, les séances sont très peu nombreuses et réalisées surtout par les établissements privés non commerciaux.

Tableau 16. Journées de présence par séjour selon le type d'hospitalisation

	Nb de séjours	Journées de présence par séjour				
		Moyenne	Ecart-type	Médiane	P25	P75
Séjours liés au cancer	180 975	31,9	33,1	23	12	40
Séjours non liés au cancer	1 176 124	27,7	32,9	21	8	35
<b>Hospitalisation Complète</b>						
Séjours liés au cancer	170 222	33,2	33,5	24	14	41
Séjours non liés au cancer	873 048	34,0	35,1	25	16	41
<b>Hospitalisation de jour</b>						
Séjours liés au cancer	10 113	10,8	15,2	4	1	17
Séjours non liés au cancer	278 384	9,7	14,4	2	1	15
<b>Séances</b>						
Séjours liés au cancer	615	8,4	12,1	2	1	12
Séjours non liés au cancer	24 042	6,4	8,7	2	1	10

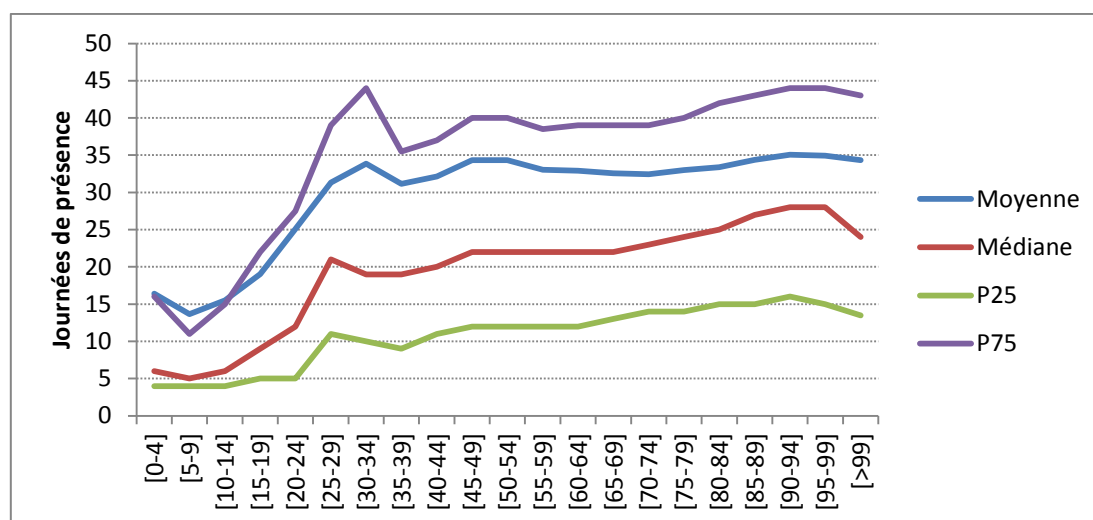
Tableau 17. Journées de présence par séjour selon le type d'hospitalisation et la catégorie d'établissement

	Nb de séjours	Journées de présence par séjour				
		Moyenne	Ecart-type	Médiane	P25	P75
<b>Hospitalisation Complète</b>						
CH	43 721	32,5	30,9	24	14	41
CHU	13 457	39,3	43,7	27	14	49
HIA	40	13,5	14,4	8	5	16
HL	13 035	30,3	28,5	23	13	38
Privé commercial	56 138	33,5	32,9	25	14	41
Privé non commercial	43 831	32,6	34,2	23	13	40
<b>Hospitalisation de Jour</b>						
CH	2 750	6,5	11,8	1	1	9
CHU	1 428	8,5	12,9	3	1	12
HIA	152	1,6	3,0	1	1	1

HL	17	15,4	15,0	13	5	15
Privé commercial	2 203	18,0	17,4	16	6	24
Privé non commercial	3 563	10,9	15,4	4	1	17
<b>Séances</b>						
CH	50	11,6	11,2	9,5	2	18
CHU	53	13,5	11,3	12	4	19
HIA	4	12,0	16,6	5,5	1	23
HL						
Privé commercial	91	14,5	16,6	11	5	19
Privé non commercial	417	6,0	10,3	1	1	7

Pour les enfants et adolescents, la durée médiane de séjour en hospitalisation complète est courte, autour de 5 jours. Puis elle augmente pour se situer autour de 20 jours entre 25 et 30 ans et augmente à nouveau au-delà (Figure 11).

Figure 10. Nombre de journées de présence en hospitalisation complète selon l'âge



## 6.2. Personnes : âge, sexe

La part d'activité de SSR en lien avec la cancérologie est plus élevée pour les hommes que pour les femmes aussi bien en séjours qu'en journées mais les femmes représentent malgré tout la majorité des séjours et journées concernés (Tableau 18). Les personnes sont plus âgées que pour les hospitalisations non liées au cancer.

Sur l'ensemble des séjours SSR, chez l'adulte de moins de 70 ans les nombres de séjours et journées des hommes dépassent ceux des femmes, mais au-delà de 70 ans on constate une augmentation très importante du recours au SSR pour les femmes, aussi bien en séjours qu'en journées. Pour les hospitalisations liées au cancer, cette tendance existe également mais est beaucoup moins marquée.

Comme attendu, les unités disposant d'une autorisation « Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance » accueillent les personnes les plus âgées, les unités indifférenciées ou polyvalentes accueillent également des personnes âgées mais aussi 43 % de personnes de moins de 75 ans, alors que dans les autres unités spécialisées, les personnes sont plus jeunes avec une large majorité (72 %) de personnes de moins de 75 ans (Tableau 20, Figure 13).

Les établissements privés, commerciaux ou non, accueillent des personnes plus jeunes du fait d'une plus forte proportion des classes de 40 à 74 ans. Ainsi 75 à 85 % des hospitalisations

concernent des personnes de plus de 70 ans dans les CH, les CHU et les HL, alors que ce taux est de 65 % dans le privé commercial et 55 % dans le privé non commercial (Tableau 19). Ceci ne s'explique pas uniquement par une répartition différente des autorisations selon la catégorie d'établissements car ces caractéristiques d'âge se retrouvent au sein des unités indifférenciées ou polyvalentes.

Tableau 18. Activité liée à la cancérologie selon le sexe

Sexe	Total		Lié au cancer		% d'activité liée au cancer par sexe		% de la catégorie dans l'activité liée au cancer	
	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence
Hommes	608 468	16 268 383	87 309	2 705 627	14,3 %	16,6 %	48,2 %	46,9 %
Femmes	748 631	22 087 728	93 666	3 064 735	12,5 %	13,9 %	51,8 %	53,1 %

Tableau 19. Âge en SSR selon le lien avec le cancer

	Âge				
	Moyenne	Écart-type	Médiane	P25	P75
Séjours non liés au cancer	64,6	22,7	70	52	83
Séjours liés au cancer	73,8	15,2	77	66	84

La part d'activité liée au cancer dans chaque classe d'âge augmente dès 35 ans jusqu'à 84 ans (où près de 1 séjour sur 5 en SSR est lié au cancer) puis décroît au-delà (Tableau 20, Figure 12). Les 3 classes d'âge les plus représentées dans l'activité de SSR en lien avec la cancérologie se situent entre 75 et 89 ans. Elles représentent à elles seules la moitié des séjours de SSR liés au cancer. On note peu d'écart entre les hommes et les femmes contrairement à l'activité sans lien avec le cancer (Figure 12).

Tableau 20. Activité liée à la cancérologie selon l'âge

	Total		Lié au cancer		% d'activité liée au cancer par classe d'âge		% de la classe d'âge dans l'activité liée au cancer	
	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence	séjours	journées de présence
[0-4]	11 850	193 593	454	7 164	3,8 %	3,7 %	0,3 %	0,1 %
[5-9]	16 501	209 365	622	8 178	3,8 %	3,9 %	0,3 %	0,1 %
[10-14]	31 462	478 853	896	13 169	2,8 %	2,8 %	0,5 %	0,2 %
[15-19]	24 848	436 609	884	15 248	3,6 %	3,5 %	0,5 %	0,3 %
[20-24]	17 722	381 398	426	8 570	2,4 %	2,2 %	0,2 %	0,1 %
[25-29]	20 416	429 454	497	11 645	2,4 %	2,7 %	0,3 %	0,2 %
[30-34]	23 382	498 206	607	15 850	2,6 %	3,2 %	0,3 %	0,3 %
[35-39]	28 346	631 465	887	22 319	3,1 %	3,5 %	0,5 %	0,4 %
[40-44]	42 620	971 526	1 851	50 437	4,3 %	5,2 %	1 %	0,9 %
[45-49]	54 860	1 290 305	3 194	96 346	5,8 %	7,5 %	1,8 %	1,7 %
[50-54]	70 268	1 759 585	6 020	187 630	8,6 %	10,7 %	3,3 %	3,3 %
[55-59]	85 738	2 212 442	9 982	304 022	11,6 %	13,7 %	5,5 %	5,3 %
[60-64]	99 898	2 628 451	14 350	441 746	14,4 %	16,8 %	7,9 %	7,7 %

[65-69]	113 959	3 081 370	17 850	551 967	15,7 %	17,9 %	9,9 %	9,6 %
[70-74]	108 062	3 067 175	18 327	572 358	17 %	18,7 %	10,1 %	9,9 %
[75-79]	144 656	4 407 566	25 796	826 373	17,8 %	18,7 %	14,3 %	14,3 %
[80-84]	185 331	6 022 948	33 252	1 092 700	17,9 %	18,1 %	18,4 %	18,9 %
[85-89]	168 312	5 791 659	28 761	975 952	17,1 %	16,9 %	15,9 %	16,9 %
[90-94]	92 644	3 282 034	14 249	496 721	15,4 %	15,1 %	7,9 %	8,6 %
[95-99]	13 775	495 920	1 825	63 594	13,2 %	12,8 %	1 %	1,1 %
[100-104]	2 362	83 409	242	8 302	10,2 %	10,0 %	0,1 %	0,1 %
[105-109]	83	2 586	3	71	3,6 %	2,7 %	0,0 %	0,0 %
[110-114]	4	192			0,0%	0,0 %	0,0 %	0,0 %

Figure 11. Pourcentage d'activité liée au cancer selon l'âge

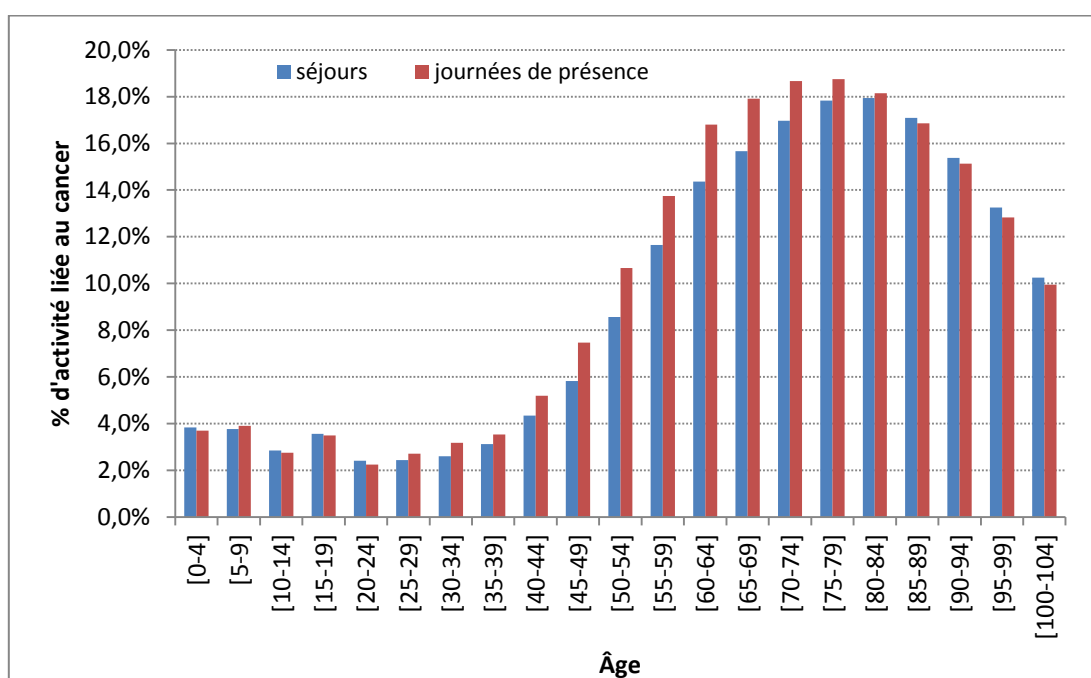


Tableau 21. Séjours liés au cancer : âge selon l'autorisation et la catégorie d'établissement

	Âge				
	Moyenne	Écart-type	Médiane	P25	P75
<b>Autorisation</b>					
SSR indifférencié ou polyvalent	74,5	13,1	77	66	84
Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	82,1	8,5	83	78	88
Autre	62,7	18,8	66	55	76
<i>Dont oncohématologie</i>	57,9	24,3	64	50	75
<b>Catégorie d'établissement</b>					
CH	77,5	12,5	81	71	86
CHU	76,3	15,7	81	70	87
HIA	59,9	13,6	63	49	74
HL	78,6	10,7	81	73	86
Privé commercial	73,7	12,8	76	65	84
Privé non commercial	68,2	18,9	72	61	82

Figure 12. Âge selon l'autorisation de l'unité SSR d'admission

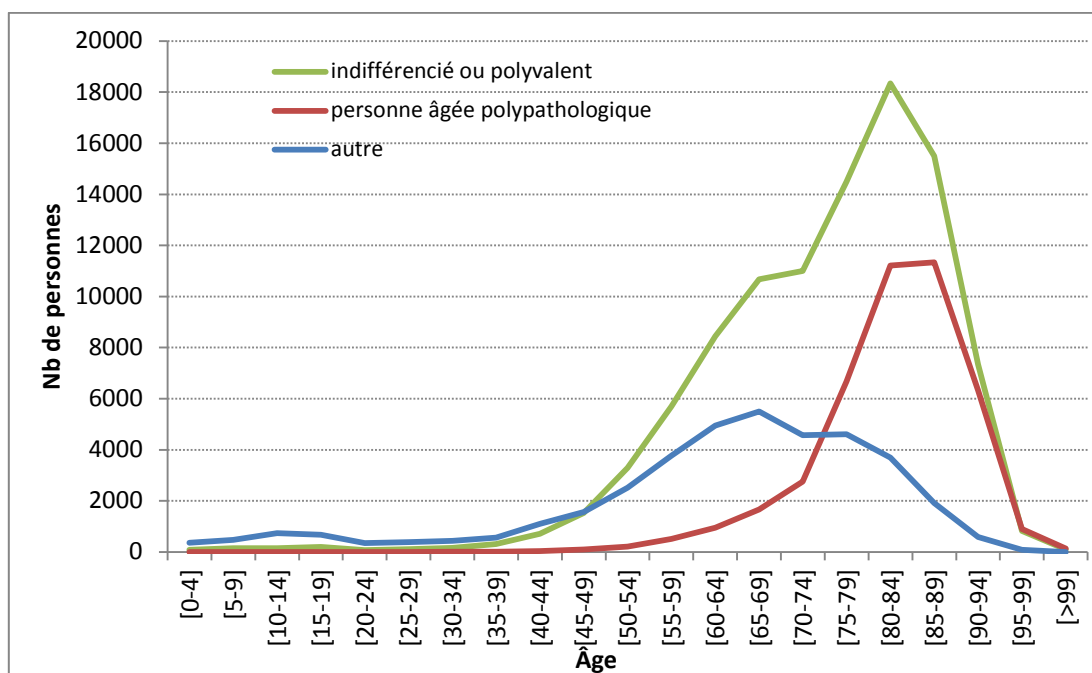
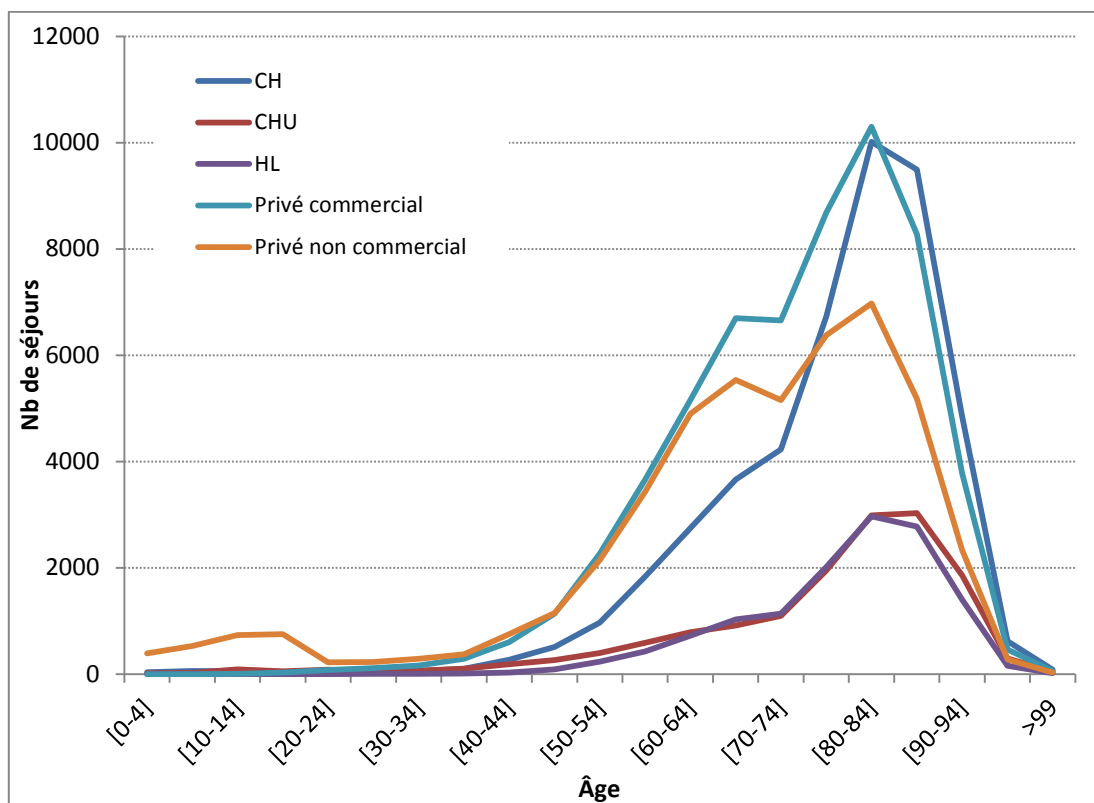
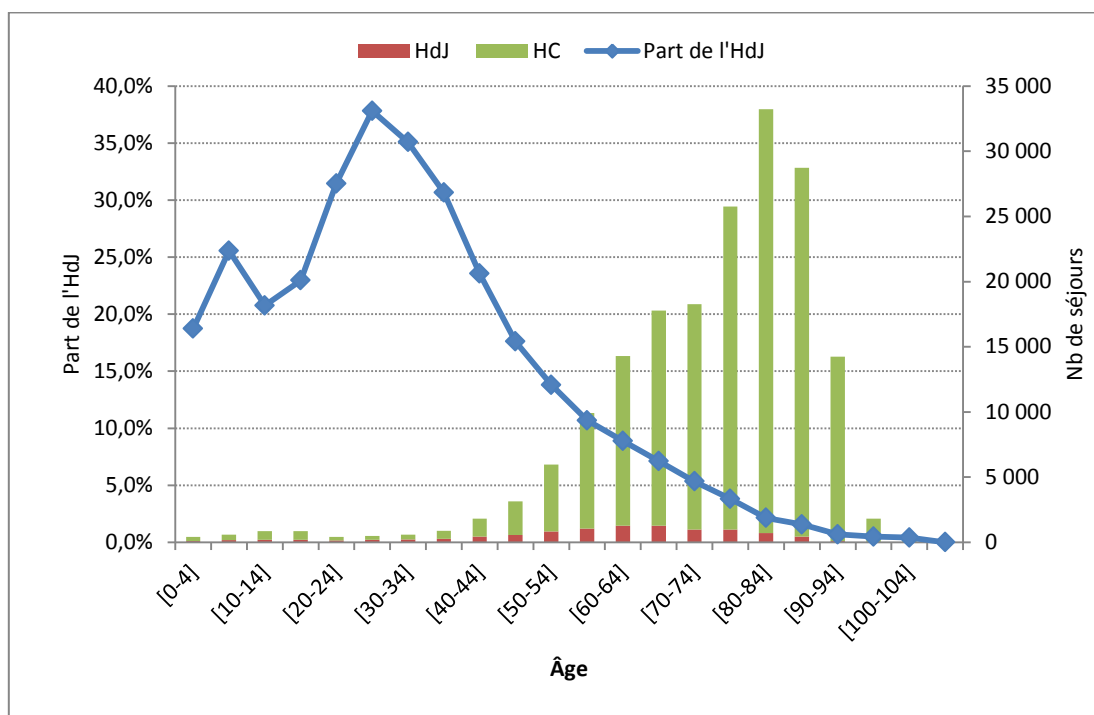


Figure 13 : Âge selon l'autorisation la catégorie d'établissement



La part de l'HdJ décroît avec l'âge mais compte-tenu des effectifs de chaque classe d'âge c'est entre 55 et 75 ans que les HdJ sont les plus nombreuses (Figure 15). En cas de lien avec le cancer, la part de l'HdJ est plus faible et ce quel que soit l'âge.

Figure 14. Type d'hospitalisation selon l'âge



## 6.3. Dépendance

### La cotation de la dépendance

La cotation des variables de dépendance est réalisée chaque semaine selon la grille des activités de la vie quotidienne (AVQ) ; elle est effectuée à l'issue de la semaine, en fonction des soins dispensés, indépendamment de la participation des proches, et pour 4 variables physiques (habillage, déplacement-locomotion, alimentation, continence) et 2 variables cognitives (comportement et relation-communication).

Chaque variable de dépendance est cotée sur 4 points :

- 1 : indépendance (sans l'intervention d'un tiers soignant) ;
- 2 : supervision ou arrangement (présence d'un tiers soignant sans contact physique) ;
- 3 : assistance partielle (aide par un tiers soignant) ;
- 4 : assistance totale (réalisation par un tiers soignant).

Tableau 22. Dépendance physique : somme des points des variables habillage, déplacement-locomotion, alimentation, continence

	Séjours liés au cancer		Séjours non liés	
	n	%	n	%
<b>À l'admission</b>				
4	32 967	18,2	344 163	29,3
[5-8]	52 582	29,1	361 834	30,8
[9-12]	46 484	25,7	249 567	21,2
[13-16]	48 868	27,0	219 996	18,7
<b>À la sortie (pour les séjours terminés en 2014)</b>				
4	35 463	21,4	382 289	35,3
[5-8]	50 704	30,5	361 719	33,4
[9-12]	34 788	20,9	176 773	16,3
[13-16]	45 159	27,2	160 954	14,9

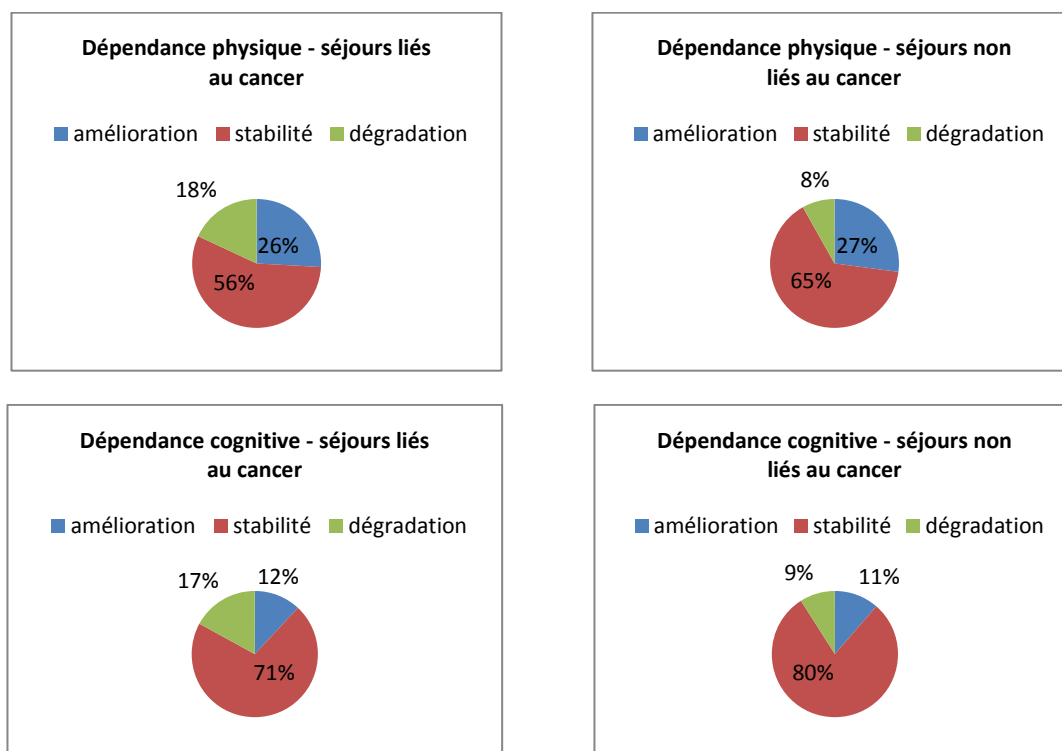
Tableau 23. Dépendance cognitive : somme des points des variables comportement et relation-communication

	Séjours liés au cancer		Séjours non liés	
	n	%	n	%
<b>À l'admission</b>				
2	81 113	44,8	612 997	52,2
[3-4]	54 670	30,2	325 201	27,7
[5-6]	29 325	16,2	148 779	12,7
[7-8]	15 793	8,7	88 581	7,5
<b>À la sortie (pour les séjours terminés en 2014)</b>				
2	72 405	43,6	586 506	54,2
[3-4]	47 125	28,4	290 233	26,8
[5-6]	25 622	15,4	125 182	11,6
[7-8]	20 962	12,6	79 813	7,4

À noter : des dépendances physique et cognitive qui semblent plus marquées en cas de lien avec le cancer.

L'amélioration de la dépendance est calculée par différence entre la dépendance à la sortie et la dépendance à l'entrée. On retrouve plus souvent une dégradation de la dépendance au cours des séjours liés au cancer que pour les séjours non liés, ceci au dépend d'une stabilité de la dépendance.

Figure 15. Évolution de la dépendance au cours du séjour



## 6.4. Cancer primitif

Pour cette analyse, le cancer primitif est celui mentionné dans le séjour SSR pour les étapes E1, E2 et E3 et celui mentionné dans le séjour MCO pour l'étape E4.

C'est pour les cancers de l'appareil digestif que l'on retrouve le plus de séjours liés au cancer en SSR, viennent ensuite les hémopathies malignes et les cancers du sein. Ces 3 appareils correspondent à plus de 50 % des séjours. Il existe peu de variations dans les localisations selon les catégories d'établissements, hormis pour les hémopathies malignes qui constituent la localisation la plus fréquente en CHU avec 28 % des séjours.

On retrouve de grandes variations avec l'âge avec les tumeurs du système nerveux, des os et les hémopathies malignes chez les enfants, adolescents et jeunes adultes.

Parmi les cancers cutanés, un quart sont des mélanomes.

Tableau 24. Activité liée à la cancérologie selon le cancer primitif

Appareil	Séjours	Journées de présence	% séjours	% journées
APPAREIL DIGESTIF	43 066	1 331 918	23,8 %	23,1 %
Côlon-Rectum-Anus	24 741	771 701	13,7 %	13,4 %
Foie-VB	5 025	152 604	2,8 %	2,6 %
Pancréas	4 370	127 336	2,4 %	2,2 %
Estomac	3 399	104 194	1,9 %	1,8 %
HEMATOLOGIE	32 970	1 045 953	18,2 %	18,1 %
MyeloP	13 410	453 204	7,4 %	7,9 %
SEIN	21 091	706 087	11,7 %	12,2 %



APPAREIL RESPIRATOIRE ET AUTRES THORAX	20 595	629 205	11,4 %	10,9 %
Poumon	19 531	594 450	10,8 %	10,3 %
ORGANES GENITAUX MASCULINS	16 825	553 399	9,3 %	9,6 %
Prostate	16 460	542 316	9,1 %	9,4 %
VOIES URINAIRES	13 963	425 719	7,7 %	7,4 %
Rein	4 608	146 645	2,5 %	2,5 %
Vessie	8 113	241 913	4,5 %	4,2 %
ORGANES GENITAUX FEMININS	8 848	279 982	4,9 %	4,9 %
Ovaire	3 558	109 297	2 %	1,9 %
VADS	7 898	280 032	4,4 %	4,9 %
SYSTÈME NERVEUX	8 520	292 625	4,7 %	5,1 %
PEAU	7 012	257 094	3,9 %	4,5 %
APPAREIL NON ATTRIBUABLE	2 286	76 992	1,3 %	1,3 %
OS	2 489	65 535	1,4 %	1,1 %
GLANDES ENDOCRINES	1 923	57 609	1,1 %	1,0 %
TISSUS MOUS, NCA	995	29 594	0,5 %	0,5 %
OEIL	224	6 770	0,1 %	0,1 %

Figure 16. Nombre de séjours liés au cancer par appareil chez les enfants et jeunes adultes

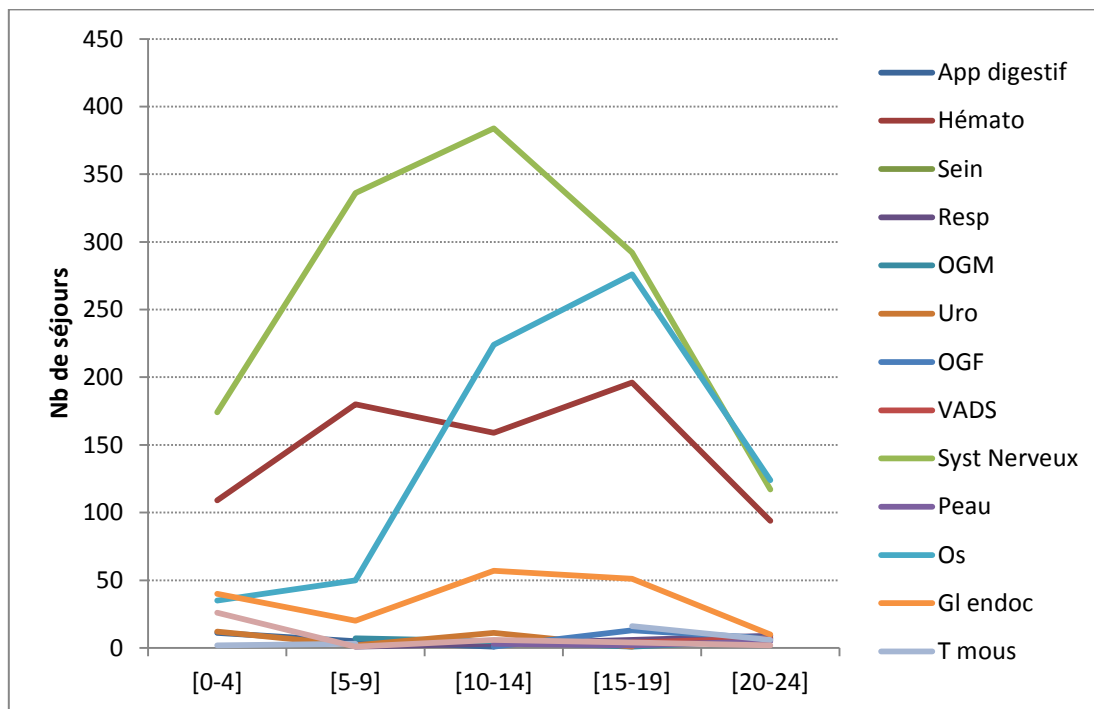
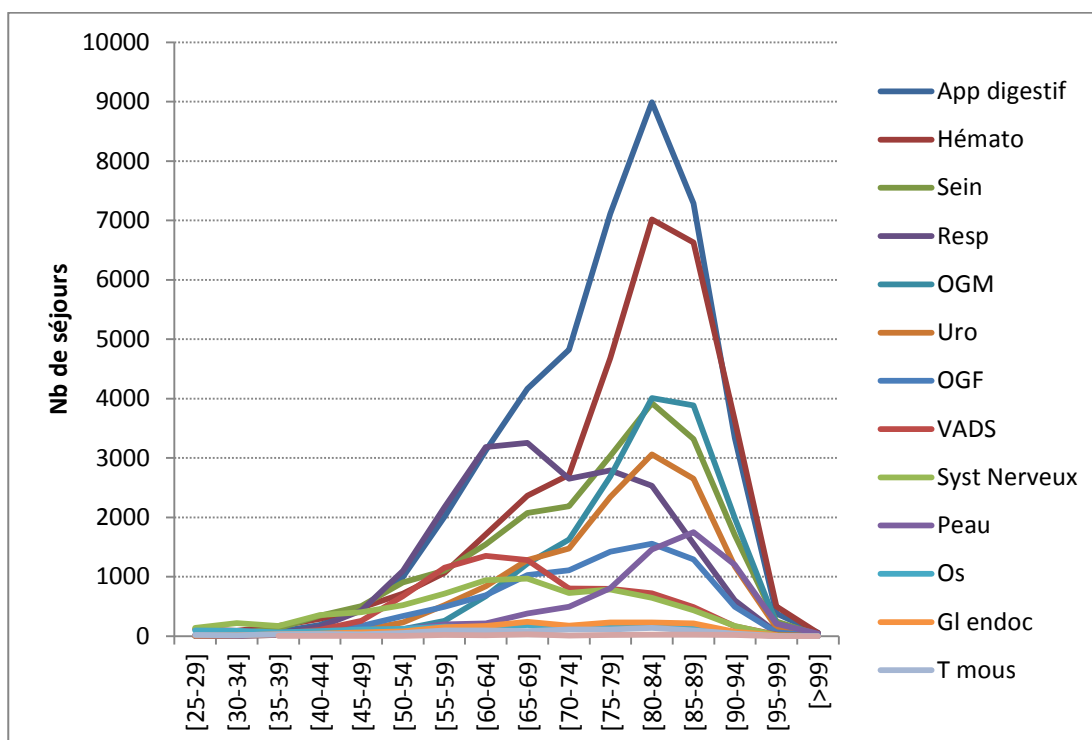


Figure 17. Nombre de séjours liés au cancer par appareil chez les adultes



## 6.5. Séjour MCO antérieur

Pour 93 % des hospitalisations SSR retenues, il existe une hospitalisation MCO dans les 60 jours précédant l'admission en SSR et pour 78 % il existe une hospitalisation MCO en lien avec le cancer dans les 60 jours précédant l'admission en SSR. Il se peut donc qu'une autre hospitalisation MCO s'intercale entre l'hospitalisation MCO liée au cancer et l'hospitalisation SSR liée au cancer.

Le séjour antérieur en MCO lorsqu'il existe est chirurgical dans près de 1 cas sur 3.

Tableau 25. Séjours liés au cancer selon le séjour MCO antérieur

	Séjours SSR	Journées de présence en SSR
<b>Dernier séjour MCO antérieur (recul 60 jours)</b>		
Aucun	13 137	298 922
Chirurgical	52 023	1 731 971
Non chirurgical	115 815	3 739 469
<b>Dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer (recul 60 jours)</b>		
Aucun	38 838	1 268 318
Chirurgical	41 475	1 348 029
Non chirurgical	100 662	3 154 015

En cas de séjour MCO antérieur chirurgical, on distingue les séjours en lien avec une exérèse de cancer (chirurgie de l'intestin, de l'appareil urinaire, craniotomies ...) et les séjours le plus souvent pour de la chirurgie orthopédique ou cardiaque survenant chez des personnes ayant par ailleurs un cancer.

**Tableau 26. Groupage du dernier séjour MCO antérieur et du dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer en cas de séjour MCO chirurgical**

Racine de GHM en MCO	Dernier séjour MCO antérieur*		Dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer	
	n	%	n	%
06C04 - Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon	7 489	14,4	7 289	17,6
08C49 - Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans	3 272	6,3	1 412	3,4
04C02 - Interventions majeures sur le thorax	2 700	5,2	2 667	6,4
06C03 - Résections rectales	2 525	4,9	2 558	6,2
11C02 - Interventions sur les reins et les uretères et chirurgie majeure de la vessie pour une affection tumorale	2 155	4,1	2 261	5,5
08C47 - Prothèses de hanche pour traumatismes récents	2 054	3,9	908	2,2
01C04 - Craniotomies en dehors de tout traumatisme, âge supérieur à 17 ans	1 834	3,5	1 486	3,6
11C13 - Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	1 768	3,4	1 909	4,6
08C48 - Autres prothèses de hanche	1 611	3,1	338	0,8
08C24 - Prothèses de genou	1 517	2,9	54	0,1
13C14 - Exentérations pelviennes, hystérectomies élargies ou vulvectomies pour tumeurs malignes	1 510	2,9	1 550	3,7
09C04 - Mastectomies totales pour tumeur maligne	1 207	2,3	1 239	3,0
07C09 - Interventions sur le foie, le pancréas et les veines porte ou cave pour tumeurs malignes	1 146	2,2	1 180	2,8
08C22 - Interventions pour reprise de prothèses articulaires	1 052	2,0	719	1,7
06C16 - Interventions sur l'œsophage, l'estomac et le duodénum pour tumeurs malignes, âge supérieur à 17 ans	982	1,9	1 008	2,4
03C25 - Interventions majeures sur la tête et le cou	628	1,2	639	1,5
12C04 - Prostatectomies transurétrales	618	1,2	539	1,3
01C05 - Interventions sur le rachis et la moelle pour des affections neurologiques	580	1,1	457	1,1
09C05 - Mastectomies subtotaux pour tumeur maligne	576	1,1	613	1,5
06C07 - Interventions mineures sur l'intestin grêle et le côlon	523	1,0	518	1,2

\*Seules les racines de GHM représentant au moins 1 % de l'activité sont représentées.

En cas de séjour MCO antérieur non chirurgical, on distingue des séjours motivés par le cancer (soins palliatifs, chimiothérapie, tumeur), des probables complications ou affections intercurrentes chez des personnes porteuses par ailleurs d'un cancer (insuffisance cardiaque, pneumonie, accident vasculaire cérébral...).

**Tableau 27. Groupage du dernier séjour MCO antérieur et du dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer en cas de séjour MCO non chirurgical**

Racine de GHM en MCO	Dernier séjour MCO antérieur*		Dernier séjour MCO antérieur en lien avec le cancer	
	n	%	n	%
23Z02 - Soins Palliatifs, avec ou sans acte	6 370	5,5	6 404	6,4
17M06 - Chimiothérapie pour autre tumeur	5 832	5,0	5 890	5,9
28Z07 - Chimiothérapie pour tumeur, en séances	5 570	4,8	6 011	6,0
05M09 - Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	3 787	3,3	2 691	2,7
04M05 - Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	3 301	2,9	3 019	3,0

01M30 - Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires	3 022	2,6	1 856	1,8
04M09 - Tumeurs de l'appareil respiratoire	2 926	2,5	3 021	3,0
16M11 - Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans	2 612	2,3	2 127	2,1
08M25 - Fractures pathologiques et autres tumeurs malignes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	2 345	2,0	2 081	2,1
23M06 - Autres facteurs influant sur l'état de santé	2 289	2,0	1 890	1,9
07M06 - Affections malignes du système hépato-biliaire ou du pancréas	2 045	1,8	2 129	2,1
23M20 - Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	2 010	1,7	1 847	1,8
06M05 - Autres tumeurs malignes du tube digestif	1 853	1,6	1 968	2,0
01M26 - Tumeurs malignes du système nerveux	1 784	1,5	1 856	1,8
23M10 - Soins de contrôle chirurgicaux	1 762	1,5	1 597	1,6
11M04 - Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans	1 755	1,5	1 433	1,4
19M06 - Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans	1 662	1,4	1 067	1,1
17M12 - Lymphomes et autres affections malignes hématopoïétiques	1 525	1,3	1 566	1,6
10M18 - Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans	1 517	1,3	1 454	1,4
01M34 - Anomalies de la démarche d'origine neurologique	1 441	1,2	945	0,9
06M03 - Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge supérieur à 17 ans	1 280	1,1	973	1,0
10M16 - Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans	1 261	1,1	1 093	1,1
18M07 - Septicémies, âge supérieur à 17 ans	1 183	1,0	1 187	1,2
04M20 - Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	1 165	1,0	778	0,8
04M13 - Œdèmes pulmonaire et détresses respiratoire	1 117	1,0	920	0,9

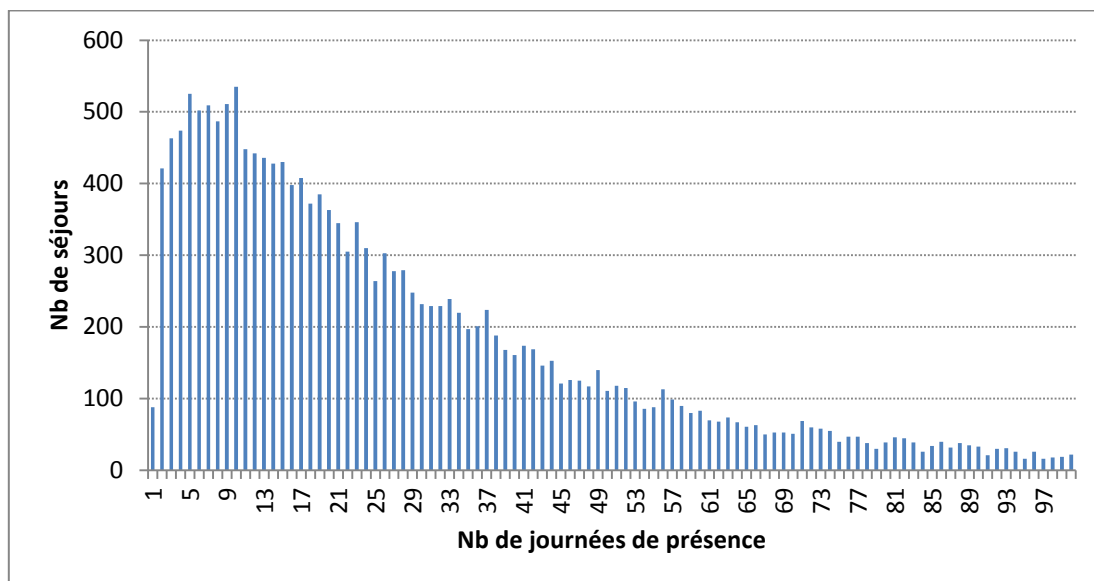
\*Seules les racines de GHM représentant au moins 1% de l'activité sont représentées.

## 6.6. Mode de sortie du SSR

Le décès en SSR concerne 11,2 % des séjours en lien avec le cancer contre 1,6 % des autres séjours. Ce pourcentage augmente avec l'âge < 5 % avant 45 ans, entre 5 et 10 % entre 45 et 69 ans, et > 10 % au-delà.

Le décès survient dans les 10 premiers jours dans près de 1 cas sur 4. La durée médiane se situe à 23 jours.

Figure 18. Nombre de journées de présence en SSR avant le décès pour les séjours SSR en lien avec le cancer



Le pourcentage de décès est plus élevé pour les hommes (12 %) que pour les femmes (11 %), probablement en rapport avec les différences de localisation selon le sexe. En effet, le pourcentage de décès dépend du cancer primitif : il est particulièrement élevé pour les cancers du foie et voies biliaires (26 %), du pancréas (25 %) du poumon (19 %), de l'estomac (16 %) et de la vessie (15 %).

Le pourcentage de décès varie en fonction de l'étape : près de 18 % pour l'étape 2 (MMP-AE), 5 % pour l'étape 3(DAS) ou 4 (MCO en lien).

## 6.7. Soins palliatifs

Les soins palliatifs en secteurs SSR sont identifiés par la présence du code Z51.5 (Soins palliatifs) en Finalité principale de prise en charge ou en DAS. Ils ne représentent que 2,3 % des séjours et 2,6 % des journées sur l'ensemble de l'activité. Les trois quarts des séjours avec soins palliatifs sont considérés comme étant en lien avec le cancer, et représentent respectivement 13,3 % et 13,2 % des séjours et des journées en lien avec le cancer. Près de la moitié (48,9 %) des séjours liés au cancer avec soins palliatifs se terminent par un décès pendant l'hospitalisation en SSR.

## 7. DISCUSSION

Les choix méthodologiques ont été argumentés dans le paragraphe III-5.

L'algorithme est fondé sur le codage SSR et sur le codage MCO dans le but de pallier les oublis de mention du code cancer en SSR. Une erreur de la hiérarchisation des diagnostics en FPP, MMP, AE ou DAS est sans conséquence sur les résultats de la sélection des séjours. L'objectif d'identifier au plus juste les cas en évitant les faux positifs et les faux négatifs.

Les faux positifs correspondent à des hospitalisations SSR retenues par l'algorithme alors qu'il n'y a pas de prise en charge de cancer pendant le séjour.

Etapes 1 à 3 : SSR cancer codé mais non pris en charge : cette situation peut concerner avant tout les cas où le cancer est positionné en DAS (E3). L'étape E3 permet d'identifier 29 % des séjours. Lorsque le séjour SSR est précédé d'une hospitalisation MCO dans les 60 jours, ce séjour MCO est lui-même en lien avec le cancer dans un peu plus de la moitié des cas, situation dans laquelle il est vraisemblable que le cancer soit pris en charge en SSR.

Etape 4 : le cancer n'a pas été codé en SSR mais compte-tenu du séjour MCO antérieur, le séjour SSR a néanmoins été retenu par l'algorithme. La longue durée de séjour en SSR rend peu probable le fait que le cancer soit pris en charge en MCO mais d'aucune manière en SSR.

Les faux négatifs correspondent à des hospitalisations SSR non retenues par l'algorithme alors qu'il existe une prise en charge de cancer pendant le séjour. C'est ce qui justifie l'étape 4 qui tente de corriger l'absence de codage d'un cancer pris en charge.

Un recul de 60 jours entre le MCO et le SSR a été choisi afin de diminuer le nombre de faux négatifs en évitant de générer des faux positifs en corrigeant à l'excès de situation qui n'auraient pas lieu de l'être. Seule une analyse systématique avec un retour au dossier permettrait de trouver le délai qui optimiserait le classement correct des séjours. C'est un travail qui pourra être envisagé lorsque le codage SSR sera stabilisé.

Le poids de l'étape 3 (DAS) augmente avec l'âge et dépend de la localisation du cancer. Ceci reflète des situations probablement diverses entre les hospitalisations motivées par le cancer et les hospitalisations motivées par une autre affection mais au cours desquelles le cancer a également fait l'objet de soins sans qu'il soit possible d'établir une stricte correspondance avec l'étape. On notera toutefois que :

- les cancers pour lesquels l'étape E4 est la plus importante en pourcentage sont des pathologies qui peuvent être chroniques (maladies myélodysplasiques et syndromes myéloprolifératifs, cancer de la prostate, du sein). Pour les cancers de la peau, la situation diffère du type de cancer : le pourcentage de DAS est plus faible s'il s'agit de mélanome ;
- le pourcentage de décès est plus élevé quand le cancer est codé en MMP ou AE.

La distinction plus fine des hospitalisations motivée par le cancer nécessite de plus amples investigations.

## 8. CONCLUSION

Le SSR est entré depuis peu et très partiellement pour le moment dans le champ de la tarification à l'activité. De ce fait, la même attention n'est probablement pas portée à l'exhaustivité et la qualité du codage PMSI (pouvant altérer le choix des codes CIM10, leur hiérarchisation ou encore la dépendance). Néanmoins ces bases de données couvrent l'ensemble des hospitalisations et sont disponibles dans l'année qui suit la fin de la période couverte, ce qui rend leur utilisation intéressante à des fins d'organisation et de planification sanitaire.

Au-delà d'une actualisation annuelle de l'algorithme pour intégrer les évolutions de la CIM10, il est probable qu'avec l'application de la T2A au champ SSR les pratiques de codage changent et justifient une révision des choix méthodologiques dans les années à venir.

L'algorithme présenté permet d'identifier les hospitalisations SSR en lien avec le cancer. Avec 181 000 séjours et 5,8 millions de journées en 2014, cette activité représente 13 % des séjours et 15 % des journées du secteur. Elle est réalisée de manière quasi exclusive en hospitalisation complète et concerne une population âgée du fait de l'épidémiologie des pathologies cancéreuses.

L'activité de cancérologie ainsi identifiée représente une part plus faible en secteur SSR qu'en secteur MCO. Elle est réalisée à 94 % en hospitalisation complète et majoritairement par les établissements privés commerciaux en nombre d'établissements, séjours et journées.

La population concernée est âgée (25 % des personnes ont plus de 84 ans) mais la proportion de personnes de 40 à 74 ans est plus importante dans les établissements privés commerciaux ou non. Les séjours sont longs (médiane à 24 jours) et le décès pendant l'hospitalisation est une éventualité fréquente puisqu'il concerne plus d'un séjour sur 10.

Les principales localisations à l'origine des séjours et journées en SSR sont les cancers de l'appareil digestif dont le cancer colorectal avec près de 60 % des journées de cet appareil, les hémopathies malignes et le cancer du sein.

De nombreux établissements sont impliqués, certains ayant une forte proportion d'activité liée au cancer. Mais il s'agit là de l'activité réalisée et non des besoins potentiels d'activité. Cette analyse des besoins a été réalisée en Rhône-Alpes d'après l'identification de situation-types en MCO pour lesquelles une hospitalisation en SSR peut être nécessaire. La mise en relation des besoins et de l'activité réalisée va permettre d'identifier les besoins non couverts et de les caractériser selon différents axes : type de cancer, chirurgie/médecine, âge, région...

## ANNEXE 1 : LISTE DES DIAGNOSTICS TRACEURS

code CIM10	Libellé	Liste
B210	Maladie par VIH à l'origine d'un sarcome de Kaposi	L6
B211	Maladie par VIH à l'origine d'un lymphome de Burkitt	L6
B212	Maladie par VIH à l'origine d'autres lymphomes non hodgkiniens	L6
B213	Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	L6
B217	Maladie par VIH à l'origine de tumeurs malignes multiples	L6
B218	Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes	L6
B219	Maladie par VIH à l'origine d'une tumeur maligne, sans précision	L6
C000	Tumeur maligne de la lèvre supérieure, (bord libre)	L1
C001	Tumeur maligne de la lèvre inférieure, (bord libre)	L1
C002	Tumeur maligne de la lèvre, sans précision, bord libre	L1
C003	Tumeur maligne de la lèvre supérieure, face interne	L1
C004	Tumeur maligne de la lèvre inférieure, face interne	L1
C005	Tumeur maligne de la lèvre, sans précision, face interne	L1
C006	Tumeur maligne de la commissure des lèvres	L1
C008	Tumeur maligne à localisations contiguës de la lèvre	L1
C009	Tumeur maligne de la lèvre, sans précision	L1
C01	Tumeur maligne de la base de la langue	L1
C020	Tumeur maligne de la face dorsale de la langue	L1
C021	Tumeur maligne de la pointe et du bord latéral de la langue	L1
C022	Tumeur maligne de la face antérieure de la langue	L1
C023	Tumeur maligne des deux tiers antérieurs de la langue, sans précision	L1
C024	Tumeur maligne d'une amygdale linguale	L1
C028	Tumeur maligne à localisations contiguës de la langue	L1
C029	Tumeur maligne de la langue, sans précision	L1
C030	Tumeur maligne de la gencive supérieure	L1
C031	Tumeur maligne de la gencive inférieure	L1
C039	Tumeur maligne de la gencive, sans précision	L1
C040	Tumeur maligne du plancher antérieur de la bouche	L1
C041	Tumeur maligne du plancher latéral de la bouche	L1
C048	Tumeur maligne à localisations contiguës du plancher de la bouche	L1
C049	Tumeur maligne du plancher de la bouche, sans précision	L1
C050	Tumeur maligne de la voûte palatine	L1
C051	Tumeur maligne du voile du palais	L1
C052	Tumeur maligne de la luette	L1
C058	Tumeur maligne à localisations contiguës du palais	L1
C059	Tumeur maligne du palais, sans précision	L1
C060	Tumeur maligne de la muqueuse de la joue	L1
C061	Tumeur maligne du vestibule de la bouche	L1
C062	Tumeur maligne de la région rétromolaire	L1
C068	Tumeur maligne à localisations contiguës de la bouche, parties autres et non précisées	L1
C069	Tumeur maligne de la bouche, sans précision	L1
C07	Tumeur maligne de la glande parotide	L1
C080	Tumeur maligne de la glande sous-maxillaire	L1



code CIM10	Libellé	Liste
C081	Tumeur maligne de la glande sublinguale	L1
C088	Tumeur maligne à localisations contiguës des glandes salivaires principales	L1
C089	Tumeur maligne de la glande salivaire (principale), sans précision	L1
C09	Tumeur maligne de l'amygdale	L1
C090	Tumeur maligne de la fosse amygdalienne	L1
C091	Tumeur maligne du pilier de l'amygdale (antérieur) (postérieur)	L1
C098	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'amygdale	L1
C099	Tumeur maligne de l'amygdale, sans précision	L1
C100	Tumeur maligne du sillon glosso-épiglottique	L1
C101	Tumeur maligne de la face antérieure de l'épiglotte	L1
C102	Tumeur maligne de la paroi latérale de l'oropharynx	L1
C103	Tumeur maligne de la paroi postérieure de l'oropharynx	L1
C104	Tumeur maligne de la fente branchiale	L1
C108	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'oropharynx	L1
C109	Tumeur maligne de l'oropharynx, sans précision	L1
C110	Tumeur maligne de la paroi supérieure du rhinopharynx	L1
C111	Tumeur maligne de la paroi postérieure du rhinopharynx	L1
C112	Tumeur maligne de la paroi latérale du rhinopharynx	L1
C113	Tumeur maligne de la paroi antérieure du rhinopharynx	L1
C118	Tumeur maligne à localisations contiguës de rhinopharynx	L1
C119	Tumeur maligne du rhinopharynx, sans précision	L1
C12	Tumeur maligne du sinus piriforme	L1
C130	Tumeur maligne de la région rétro-cricoïdienne	L1
C131	Tumeur maligne du repli ary-épiglottique, (versant hypopharyngé)	L1
C132	Tumeur maligne de la paroi postérieure de l'hypopharynx	L1
C138	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'hypopharynx	L1
C139	Tumeur maligne de l'hypopharynx, sans précision	L1
C140	Tumeur maligne du pharynx, sans précision	L1
C142	Tumeur maligne de l'anneau de Waldeyer	L1
C148	Tumeur maligne à localisations contiguës de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	L1
C15	Tumeur maligne de l'œsophage	L1
C150	Tumeur maligne de l'œsophage cervical	L1
C151	Tumeur maligne de l'œsophage thoracique	L1
C152	Tumeur maligne de l'œsophage abdominal	L1
C153	Tumeur maligne du tiers supérieur de l'œsophage	L1
C154	Tumeur maligne du tiers moyen de l'œsophage	L1
C155	Tumeur maligne du tiers inférieur de l'œsophage	L1
C158	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'œsophage	L1
C159	Tumeur maligne de l'œsophage, sans précision	L1
C16	Tumeur maligne de l'estomac	L1
C160	Tumeur maligne du cardia	L1
C161	Tumeur maligne du fundus	L1
C162	Tumeur maligne du corps de l'estomac	L1
C163	Tumeur maligne de l'antra pylorique	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C164	Tumeur maligne du pylore	L1
C165	Tumeur maligne de la petite courbure de l'estomac, sans précision	L1
C166	Tumeur maligne de la grande courbure de l'estomac, sans précision	L1
C168	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'estomac	L1
C169	Tumeur maligne de l'estomac, sans précision	L1
C169+0	Tumeur maligne de l'estomac, familiale liée au gène CDH 1	L1
C169+8	Tumeurs malignes de l'estomac, autres et non précisées	L1
C170	Tumeur maligne du duodénum	L1
C171	Tumeur maligne du jéjunum	L1
C172	Tumeur maligne de l'iléon	L1
C173	Tumeur maligne du diverticule de Meckel	L1
C178	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'intestin grêle	L1
C179	Tumeur maligne de l'intestin grêle, sans précision	L1
C18	Tumeur maligne du côlon	L1
C180	Tumeur maligne du cæcum	L1
C181	Tumeur maligne de l'appendice	L1
C182	Tumeur maligne du côlon ascendant	L1
C183	Tumeur maligne de l'angle droit du côlon	L1
C184	Tumeur maligne du côlon transverse	L1
C185	Tumeur maligne de l'angle gauche du côlon	L1
C186	Tumeur maligne du côlon descendant	L1
C187	Tumeur maligne du côlon sigmoïde	L1
C188	Tumeur maligne à localisations contiguës du côlon	L1
C189	Tumeur maligne du côlon, sans précision	L1
C189+0	Syndrome de Lynch	L1
C189+8	Tumeurs malignes du côlon, autres et non précisées	L1
C19	Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne	L1
C20	Tumeur maligne du rectum	L1
C210	Tumeur maligne de l'anus, sans précision	L1
C211	Tumeur maligne du canal anal	L1
C212	Tumeur maligne de la zone cloacale	L1
C218	Tumeur maligne à localisations contiguës du rectum, de l'anus et du canal anal	L1
C22	Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	L1
C220	Carcinome hépatocellulaire	L1
C221	Carcinome du canal biliaire intrahépatique	L1
C222	Hépatoblastome	L1
C223	Angiosarcome du foie	L1
C224	Autres sarcomes du foie	L1
C227	Autres carcinomes du foie précisés	L1
C229	Tumeur maligne du foie, sans précision	L1
C23	Tumeur maligne de la vésicule biliaire	L1
C24	Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées	L1
C240	Tumeur maligne du canal biliaire extra-hépatique	L1
C241	Tumeur maligne de l'ampoule de Vater	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C248	Tumeur maligne à localisations contiguës des voies biliaires	L1
C249	Tumeur maligne des voies biliaires, sans précision	L1
C25	Tumeur maligne du pancréas	L1
C250	Tumeur maligne de la tête du pancréas	L1
C251	Tumeur maligne du corps du pancréas	L1
C252	Tumeur maligne de la queue du pancréas	L1
C253	Tumeur maligne du canal pancréatique	L1
C254	Tumeur maligne du pancréas endocrine	L1
C254+0	Tumeur maligne du pancréas endocrine avec néoplasie endocrine multiple de type I [NEM 1]	L1
C254+8	Tumeur maligne du pancréas endocrine, autre et non précisée	L1
C257	Tumeur maligne d'autres parties du pancréas	L1
C258	Tumeur maligne à localisations contiguës du pancréas	L1
C259	Tumeur maligne du pancréas, sans précision	L1
C259+0	Tumeur maligne du pancréas, familiale	L1
C259+8	Tumeur maligne du pancréas, autre et non précisée	L1
C260	Tumeur maligne du tractus intestinal (partie non précisée)	L1
C261	Tumeur maligne de la rate	L1
C268	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'appareil digestif	L1
C269	Tumeur maligne de sièges mal définis de l'appareil digestif	L1
C300	Tumeur maligne des fosses nasales	L1
C301	Tumeur maligne de l'oreille moyenne	L1
C310	Tumeur maligne du sinus maxillaire	L1
C311	Tumeur maligne du sinus ethmoïdal	L1
C312	Tumeur maligne du sinus frontal	L1
C313	Tumeur maligne du sinus sphénoïdal	L1
C318	Tumeur maligne à localisations contiguës des sinus de la face	L1
C319	Tumeur maligne des sinus de la face, sans précision	L1
C32	Tumeur maligne du larynx	L1
C320	Tumeur maligne de la glotte	L1
C321	Tumeur maligne de l'étage sus-glottique	L1
C322	Tumeur maligne de l'étage sous-glottique	L1
C323	Tumeur maligne du cartilage laryngé	L1
C328	Tumeur maligne à localisations contiguës du larynx	L1
C329	Tumeur maligne du larynx, sans précision	L1
C33	Tumeur maligne de la trachée	L1
C34	Tumeur maligne des bronches et du poumon	L1
C340	Tumeur maligne de la bronche souche	L1
C341	Tumeur maligne du lobe supérieur, bronches ou poumon	L1
C342	Tumeur maligne du lobe moyen, bronches ou poumon	L1
C343	Tumeur maligne du lobe inférieur, bronches ou poumon	L1
C348	Tumeur maligne à localisations contiguës des bronches et du poumon	L1
C349	Tumeur maligne de bronche ou du poumon, sans précision	L1
C37	Tumeur maligne du thymus	L1
C380	Tumeur maligne du cœur	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C381	Tumeur maligne du médiastin antérieur	L1
C382	Tumeur maligne du médiastin postérieur	L1
C383	Tumeur maligne du médiastin, partie non précisée	L1
C384	Tumeur maligne de la plèvre	L1
C388	Tumeur maligne à localisations contiguës du cœur, du médiastin et de la plèvre	L1
C390	Tumeur maligne des voies respiratoires supérieures, partie non précisée	L1
C398	Tumeur maligne à localisations contiguës des organes respiratoires et intrathoraciques	L1
C399	Tumeur maligne de sièges mal définis de l'appareil respiratoire	L1
C400	Tumeur maligne de l'omoplate et des os longs du membre supérieur	L1
C401	Tumeur maligne des os courts du membre supérieur	L1
C402	Tumeur maligne des os longs du membre inférieur	L1
C403	Tumeur maligne des os courts du membre inférieur	L1
C408	Tumeur maligne à localisations contiguës des os et du cartilage articulaire des membres	L1
C409	Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire d'un membre, sans précision	L1
C41	Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire, de sièges autres et non précisés	L1
C410	Tumeur maligne des os du crâne et de la face	L1
C411	Tumeur maligne de la mandibule	L1
C412	Tumeur maligne du rachis	L1
C413	Tumeur maligne des côtes, du sternum et de la clavicule	L1
C414	Tumeur maligne des os du pelvis, du sacrum et du coccyx	L1
C418	Tumeur maligne à localisations contiguës des os et du cartilage articulaire	L1
C419	Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire, sans précision	L1
C430	Mélanome malin de la lèvre	L1
C431	Mélanome malin de la paupière, y compris le canthus	L1
C432	Mélanome malin de l'oreille et du conduit auditif externe	L1
C433	Mélanome malin de la face, parties autres et non précisées	L1
C434	Mélanome malin du cuir chevelu et du cou	L1
C435	Mélanome malin du tronc	L1
C436	Mélanome malin du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
C437	Mélanome malin du membre inférieur, y compris la hanche	L1
C438	Lésion à localisations contiguës d'un mélanome malin de la peau	L1
C439	Mélanome (malin) de la peau, sans précision	L1
C440	Tumeur maligne de la face cutanée de la lèvre	L1
C441	Tumeur maligne de la peau de la paupière, y compris le canthus	L1
C442	Tumeur maligne de la peau de l'oreille et du conduit auditif externe	L1
C443	Tumeur maligne de la peau de la face, parties autres et non précisées	L1
C444	Tumeur maligne de la peau du cuir chevelu et du cou	L1
C445	Tumeur maligne de la peau du tronc	L1
C446	Tumeur maligne de la peau du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
C447	Tumeur maligne de la peau du membre inférieur, y compris la hanche	L1
C448	Tumeur maligne à localisations contiguës de la peau	L1
C449	Tumeur maligne de la peau, sans précision	L1
C450	Mésothéliome de la plèvre	L1
C451	Mésothéliome du péritoine	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C452	Mésotéliome du péricarde	L1
C457	Mésotéliome d'autres sièges	L1
C459	Mésotéliome, sans précision	L1
C460	Sarcome de Kaposi de la peau	L1
C461	Sarcome de Kaposi des tissus mous	L1
C462	Sarcome de Kaposi du palais	L1
C463	Sarcome de Kaposi des ganglions lymphatiques	L1
C467	Sarcome de Kaposi d'autres sièges	L1
C4670	Sarcome de Kaposi de la sphère O.R.L.	L1
C4671	Sarcome de Kaposi digestif	L1
C4672	Sarcome de Kaposi pulmonaire	L1
C4678	Sarcome de Kaposi d'autres localisations	L1
C468	Sarcome de Kaposi d'organes multiples	L1
C469	Sarcome de Kaposi, sans précision	L1
C470	Tumeur maligne des nerfs périphériques de la tête, de la face et du cou	L1
C471	Tumeur maligne des nerfs périphériques du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
C472	Tumeur maligne des nerfs périphériques du membre inférieur, y compris la hanche	L1
C473	Tumeur maligne des nerfs périphériques du thorax	L1
C474	Tumeur maligne des nerfs périphériques de l'abdomen	L1
C475	Tumeur maligne des nerfs périphériques du pelvis	L1
C476	Tumeur maligne des nerfs périphériques du tronc, sans précision	L1
C478	Tumeur maligne à localisations contiguës des nerfs périphériques et du système nerveux autonome	L1
C479	Tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome, sans précision	L1
C480	Tumeur maligne du rétropéritoine	L1
C481	Tumeur maligne des parties précisées du péritoine	L1
C482	Tumeur maligne du péritoine, sans précision	L1
C488	Tumeur maligne à localisations contiguës du rétropéritoine et du péritoine	L1
C49	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous	L1
C490	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous de la tête, de la face et du cou	L1
C491	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
C492	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du membre inférieur, y compris la hanche	L1
C493	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du thorax	L1
C4930	Tumeur maligne des vaisseaux (sanguins) (lymphatiques) du thorax	L1
C4938	Autres tumeurs malignes du tissu conjonctif et autres tissus mous du thorax	L1
C494	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous de l'abdomen	L1
C4940	Tumeur maligne des vaisseaux (sanguins) (lymphatiques) de l'abdomen	L1
C4948	Autres tumeurs malignes du tissu conjonctif et autres tissus mous de l'abdomen	L1
C495	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du pelvis	L1
C4950	Tumeur maligne des vaisseaux (sanguins) (lymphatiques) du bassin	L1
C4958	Autres tumeurs malignes du tissu conjonctif et autres tissus mous du bassin	L1
C496	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du tronc, sans précision	L1
C498	Tumeur maligne à localisations contiguës du tissu conjonctif et des autres tissus mous	L1
C499	Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous, sans précision	L1
C50	Tumeur maligne du sein	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C500	Tumeur maligne du mamelon et de l'aréole	L1
C501	Tumeur maligne de la partie centrale du sein	L1
C502	Tumeur maligne du quadrant supéro-interne du sein	L1
C503	Tumeur maligne du quadrant inféro-interne du sein	L1
C504	Tumeur maligne du quadrant supéro-externe du sein	L1
C505	Tumeur maligne du quadrant inféro-externe du sein	L1
C506	Tumeur maligne du prolongement axillaire du sein	L1
C508	Tumeur maligne à localisations contiguës du sein	L1
C509	Tumeur maligne du sein, sans précision	L1
C510	Tumeur maligne de la grande lèvre	L1
C511	Tumeur maligne de la petite lèvre	L1
C512	Tumeur maligne du clitoris	L1
C518	Tumeur maligne à localisations contiguës de la vulve	L1
C519	Tumeur maligne de la vulve, sans précision	L1
C52	Tumeur maligne du vagin	L1
C53	Tumeur maligne du col de l'utérus	L1
C530	Tumeur maligne de l'endocol	L1
C531	Tumeur maligne de l'exocol	L1
C538	Tumeur maligne à localisations contiguës du col de l'utérus	L1
C539	Tumeur maligne du col de l'utérus, sans précision	L1
C54	Tumeur maligne du corps de l'utérus	L1
C540	Tumeur maligne de l'isthme de l'utérus	L1
C541	Tumeur maligne de l'endomètre	L1
C542	Tumeur maligne du myomètre	L1
C543	Tumeur maligne du fond de l'utérus	L1
C548	Tumeur maligne à localisations contiguës du corps de l'utérus	L1
C549	Tumeur maligne du corps de l'utérus, sans précision	L1
C55	Tumeur maligne de l'utérus, partie non précisée	L1
C56	Tumeur maligne de l'ovaire	L1
C57	Tumeur maligne des organes génitaux de la femme, autres et non précisés	L1
C570	Tumeur maligne d'une trompe de Fallope	L1
C571	Tumeur maligne d'un ligament large	L1
C572	Tumeur maligne d'un ligament rond	L1
C573	Tumeur maligne d'un paramètre	L1
C574	Tumeur maligne des annexes de l'utérus, sans précision	L1
C577	Tumeur maligne d'autres organes génitaux de la femme précisés	L1
C578	Tumeur maligne à localisations contiguës des organes génitaux de la femme	L1
C579	Tumeur maligne d'un organe génital de la femme, sans précision	L1
C58	Tumeur maligne du placenta	L1
C600	Tumeur maligne du prépuce	L1
C601	Tumeur maligne du gland	L1
C602	Tumeur maligne du corps de la verge	L1
C608	Tumeur maligne à localisations contiguës de la verge	L1
C609	Tumeur maligne de la verge, sans précision	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C61	Tumeur maligne de la prostate	L1
C620	Tumeur maligne du testicule ectopique	L1
C621	Tumeur maligne du testicule descendu	L1
C629	Tumeur maligne d'un testicule, sans précision	L1
C630	Tumeur maligne de l'épididyme	L1
C631	Tumeur maligne du cordon spermatique	L1
C632	Tumeur maligne du scrotum	L1
C637	Tumeur maligne d'autres organes génitaux de l'homme précisés	L1
C638	Tumeur maligne à localisations contiguës des organes génitaux de l'homme	L1
C639	Tumeur maligne d'un organe génital de l'homme, sans précision	L1
C64	Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassin	L1
C65	Tumeur maligne du bassin	L1
C66	Tumeur maligne de l'uretère	L1
C67	Tumeur maligne de la vessie	L1
C670	Tumeur maligne du trigone de la vessie	L1
C671	Tumeur maligne du dôme de la vessie	L1
C672	Tumeur maligne de la paroi latérale de la vessie	L1
C673	Tumeur maligne de la paroi antérieure de la vessie	L1
C674	Tumeur maligne de la paroi postérieure de la vessie	L1
C675	Tumeur maligne du col vésical	L1
C676	Tumeur maligne de l'orifice urétéral	L1
C677	Tumeur maligne de l'ouraue	L1
C678	Tumeur maligne à localisations contiguës de la vessie	L1
C679	Tumeur maligne de la vessie, sans précision	L1
C680	Tumeur maligne de l'urètre	L1
C681	Tumeur maligne de la glande urétrale	L1
C688	Tumeur maligne à localisations contiguës des organes urinaires	L1
C689	Tumeur maligne d'un organe urinaire, sans précision	L1
C69	Tumeur maligne de l'œil et de ses annexes	L1
C690	Tumeur maligne de la conjonctive	L1
C691	Tumeur maligne de la cornée	L1
C692	Tumeur maligne de la rétine	L1
C693	Tumeur maligne de la choroïde	L1
C694	Tumeur maligne du corps ciliaire	L1
C695	Tumeur maligne de la glande lacrymale et du canal lacrymal	L1
C696	Tumeur maligne de l'orbite	L1
C698	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'œil et de ses annexes	L1
C699	Tumeur maligne de l'œil, sans précision	L1
C700	Tumeur maligne des méninges cérébrales	L1
C701	Tumeur maligne des méninges rachidiennes	L1
C709	Tumeur maligne des méninges, sans précision	L1
C71	Tumeur maligne de l'encéphale	L1
C710	Tumeur maligne du cerveau, sauf lobes et ventricules	L1
C711	Tumeur maligne du lobe frontal	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C712	Tumeur maligne du lobe temporal	L1
C713	Tumeur maligne du lobe pariétal	L1
C714	Tumeur maligne du lobe occipital	L1
C715	Tumeur maligne d'un ventricule cérébral	L1
C716	Tumeur maligne du cervelet	L1
C717	Tumeur maligne du tronc cérébral	L1
C718	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'encéphale	L1
C719	Tumeur maligne de l'encéphale, sans précision	L1
C720	Tumeur maligne de la moelle épinière	L1
C721	Tumeur maligne de la queue de cheval	L1
C722	Tumeur maligne du nerf olfactif	L1
C723	Tumeur maligne du nerf optique	L1
C724	Tumeur maligne du nerf auditif	L1
C725	Tumeur maligne des nerfs crâniens, autres et non précisés	L1
C728	Tumeur maligne à localisations contiguës de l'encéphale et d'autres parties du système nerveux central	L1
C729	Tumeur maligne du système nerveux (central), sans précision	L1
C73	Tumeur maligne de la thyroïde	L1
C740	Tumeur maligne du cortex de la surrénale	L1
C741	Tumeur maligne de la médullosurrénale	L1
C749	Tumeur maligne de la surrénale, sans précision	L1
C75	Tumeur maligne d'autres glandes endocrines et structures apparentées	L1
C750	Tumeur maligne de la parathyroïde	L1
C751	Tumeur maligne de l'hypophyse	L1
C752	Tumeur maligne du tractus cranio-pharyngien	L1
C753	Tumeur maligne de l'épiphyse	L1
C754	Tumeur maligne du corpuscule carotidien	L1
C755	Tumeur maligne du glomus aortique et autres paraganglions	L1
C758	Tumeur maligne de plusieurs glandes endocrines, sans précision	L1
C759	Tumeur maligne d'une glande endocrine, sans précision	L1
C760	Tumeur maligne de siège mal défini de la tête, de la face et du cou	L1
C761	Tumeur maligne de siège mal défini du thorax	L1
C762	Tumeur maligne de siège mal défini de l'abdomen	L1
C763	Tumeur maligne de siège mal défini du pelvis	L1
C764	Tumeur maligne de siège mal défini d'un membre supérieur	L1
C765	Tumeur maligne de siège mal défini d'un membre inférieur	L1
C767	Tumeur maligne d'autres sièges mal définis	L1
C768	Tumeur maligne à localisations contiguës de sièges autres et mal définis	L1
C77	Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée	L1
C770	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques de la tête, de la face et du cou	L1
C771	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques intrathoraciques	L1
C772	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques intra-abdominaux	L1
C773	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques de l'aisselle et du membre supérieur	L1
C774	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques inguinaux et du membre inférieur	L1
C775	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques intrapelviens	L1



code CIM10	Libellé	Liste
C778	Tumeur maligne secondaire et non précisée des ganglions lymphatiques de sièges multiples	L1
C779	Tumeur maligne secondaire et non précisée d'un ganglion lymphatique, sans précision	L1
C78	Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs	L1
C780	Tumeur maligne secondaire du poumon	L1
C781	Tumeur maligne secondaire du médiastin	L1
C782	Tumeur maligne secondaire de la plèvre	L1
C783	Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires, autres et non précisés	L1
C784	Tumeur maligne secondaire de l'intestin grêle	L1
C785	Tumeur maligne secondaire du gros intestin et du rectum	L1
C786	Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine	L1
C787	Tumeur maligne secondaire du foie et des voies biliaires intrahépatiques	L1
C788	Tumeur maligne secondaire des organes digestifs, autres et non précisés	L1
C79	Tumeur maligne secondaire de sièges autres et non précisés	L1
C790	Tumeur maligne secondaire du rein et du bassinet	L1
C791	Tumeur maligne secondaire de la vessie et des organes urinaires, autres et non précisés	L1
C792	Tumeur maligne secondaire de la peau	L1
C793	Tumeur maligne secondaire du cerveau et des méninges cérébrales	L1
C794	Tumeur maligne secondaire de parties du système nerveux, autres et non précisées	L1
C795	Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse	L1
C796	Tumeur maligne secondaire de l'ovaire	L1
C797	Tumeur maligne secondaire de la glande surrénale	L1
C798	Tumeur maligne secondaire d'autres sièges précisés	L1
C80	Tumeur maligne de siège non précisé	L1
C80+0	Tumeur maligne primitive de siège inconnu	L1
C800	Tumeur maligne de siège primitif non précisé, ainsi décrit	L1
C809	Tumeur maligne non précisée	L1
C81	Lymphome de Hodgkin	L1
C810	Lymphome de Hodgkin à prédominance lymphocytaire, forme nodulaire	L1
C811	Lymphome de Hodgkin (classique), sclérose nodulaire	L1
C812	Lymphome de Hodgkin (classique), à cellularité mixte	L1
C813	Lymphome de Hodgkin (classique), à déplétion lymphocytaire	L1
C814	Lymphome de Hodgkin classique, riche en lymphocytes	L1
C817	Autres formes de lymphome de Hodgkin (classique)	L1
C819	Lymphome de Hodgkin, sans précision	L1
C820	Lymphome folliculaire, grade I	L1
C821	Lymphome folliculaire, grade II	L1
C822	Lymphome folliculaire, grade III, non précisé	L1
C823	Lymphome folliculaire, grade IIIa	L1
C824	Lymphome folliculaire, grade IIIb	L1
C825	Lymphome centrofolliculaire diffus	L1
C826	Lymphome centrofolliculaire cutané	L1
C827	Autres formes de lymphome, folliculaire	L1
C829	Lymphome folliculaire, sans précision	L1
C830	Lymphome à petites cellules B	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C831	Lymphome à cellules du manteau	L1
C832	*** SU11 *** Lymphome avec mélange de petites et grandes cellules (diffus)	L1
C833	Lymphome diffus à grandes cellules B	L1
C834	*** SU11 *** Lymphome immunoblastique (diffus)	L1
C835	Lymphome lymphoblastique	L1
C836	*** SU11 *** Lymphome indifférencié (diffus)	L1
C837	Lymphome de Burkitt	L1
C838	Autres lymphomes non folliculaires	L1
C839	Lymphome (diffus) non folliculaire, sans précision	L1
C840	Mycosis fongoïde	L1
C841	Réticulose de Sézary	L1
C842	*** SU11 *** Lymphome de la zone T	L1
C843	*** SU11 *** Lymphome lympho-épithélioïde	L1
C844	Lymphome périphérique à cellules T, non classé ailleurs	L1
C845	Autres lymphomes à cellules T/NK matures	L1
C846	Lymphome anaplasique à grandes cellules ALK positives	L1
C847	Lymphome anaplasique à grandes cellules ALK négatives	L1
C848	Lymphome cutané à cellules T, sans précision	L1
C849	Lymphome à cellules T/NK matures, sans précision	L1
C850	*** SU11 *** Lymphosarcome	L1
C851	Lymphomes à cellules B, sans précision	L1
C852	Lymphome médiastinal (thymique) à grandes cellules B	L1
C857	Autres types précisés de lymphome non hodgkinien	L1
C859	Lymphome non hodgkinien, non précisé	L1
C860	Lymphome extranodal à cellules T/NK, type nasal	L1
C861	Lymphome hépatosplénique à cellules T	L1
C862	Lymphome (intestinal) à cellules T, type entéropathique	L1
C863	Lymphome à cellules T simulant une panniculite	L1
C864	Lymphome à cellules NK blastiques	L1
C865	Lymphome angio-immunoblastique à cellules T	L1
C866	Syndrome lymphoprolifératif cutané primitif à cellules T CD30	L1
C880	Macroglobulinémie de Waldenström	L1
C881	*** SU11 *** Maladie des chaînes lourdes alpha	L1
C882	Maladie d'autres chaînes lourdes	L1
C883	Maladie immunoproliférative de l'intestin grêle	L1
C884	Lymphome de la zone marginale à cellules B des tissus lymphoïdes associés aux muqueuses [lymphome MALT	L1
C887	Autres maladies immunoprolifératives malignes	L1
C889	Maladie immunoproliférative (maligne), sans précision	L1
C90	Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	L1
C900	Myélome multiple	L1
C901	Leucémie à plasmocytes	L1
C902	Plasmocytome extra-médullaire	L1
C903	Plasmocytome solitaire	L1
C910	Leucémie lymphoblastique aiguë [LLA]	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C911	Leucémie lymphoïde chronique à cellules B	L1
C912	*** SU11 *** Leucémie lymphoïde subaiguë	L1
C913	Leucémie à prolymphocytes à cellules B	L1
C914	Leucémie à tricholeucocytes	L1
C915	Lymphome/leucémie de l'adulte à cellules T (associé(e) à HTLV-1)	L1
C916	Leucémie à prolymphocytes à cellules T	L1
C917	Autres leucémies lymphoïdes	L1
C918	Leucémie à cellules B matures, de type Burkitt	L1
C919	Leucémie lymphoïde, sans précision	L1
C920	Leucémie myéloblastique aiguë [LAM]	L1
C921	Leucémie myéloïde chronique [LMC] ABL-BCR positif	L1
C922	Leucémie myéloïde chronique atypique, ABL-BCR négatif	L1
C923	Sarcome myéloïde	L1
C924	Leucémie promyélocytaire aiguë [PML]	L1
C925	Leucémie myélomonocytaire aiguë	L1
C926	Leucémie myéloïde aiguë avec anomalies 11q23	L1
C927	Autres leucémies myéloïdes	L1
C928	Leucémie myéloïde aiguë avec dysplasie de plusieurs lignées cellulaires	L1
C929	Leucémie myéloïde, sans précision	L1
C930	Leucémie monoblastique/monocytaire aiguë	L1
C931	Leucémie myélomonocytaire chronique	L1
C932	*** SU11 *** Leucémie monocytaire subaiguë	L1
C933	Leucémie myélomonocytaire juvénile	L1
C937	Autres leucémies monocytaires	L1
C939	Leucémie monocytaire, sans précision	L1
C940	Leucémie érythroïde aiguë	L1
C941	*** SU11 *** Polyglobulie primitive chronique	L1
C942	Leucémie (aiguë) à mégacaryocytes	L1
C943	Leucémie à mastocytes	L1
C944	Panmyélose aiguë avec myélofibrose	L1
C945	*** SU11 *** Myélofibrose aiguë	L1
C946	Maladie myélodysplasique et myéloproliférative, non classée ailleurs	L1
C947	Autres leucémies précisées	L1
C950	Leucémie aiguë à cellules non précisées	L1
C951	Leucémie chronique à cellules non précisées	L1
C952	*** SU11 *** Leucémie subaiguë à cellules non précisées	L1
C957	Autres leucémies à cellules non précisées	L1
C959	Leucémie, sans précision	L1
C960	Histiocytose à cellules de Langerhans multifocale et multisystémique (disséminée) [Maladie de LettererSiwe]	L1
C961	*** SU11 *** Histiocytose maligne	L1
C962	Tumeur maligne à mastocytes	L1
C963	*** SU11 *** Lymphome histiocytaire vrai	L1
C964	Sarcome à cellules dendritiques (cellules accessoires)	L1
C965	Histiocytose à cellules de Langerhans multifocale et unisystémique	L1

code CIM10	Libellé	Liste
C966	Histiocytose à cellules de Langerhans unifocale	L1
C967	Autres tumeurs malignes précisées des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	L1
C968	Sarcome histiocytaire	L1
C969	Tumeur maligne des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés, sans précision	L1
C97	Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	L1
D000	Carcinome in situ de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	L1
D001	Carcinome in situ de l'œsophage	L1
D002	Carcinome in situ de l'estomac	L1
D010	Carcinome in situ du côlon	L1
D011	Carcinome in situ de la jonction recto-sigmoïdienne	L1
D012	Carcinome in situ du rectum	L1
D013	Carcinome in situ de l'anus et du canal anal	L1
D014	Carcinome in situ de parties de l'intestin, autres et non précisées	L1
D015	Carcinome in situ du foie, de la vésicule et des voies biliaires	L1
D017	Carcinome in situ d'autres organes digestifs précisés	L1
D019	Carcinome in situ d'un organe digestif, sans précision	L1
D020	Carcinome in situ du larynx	L1
D021	Carcinome in situ de la trachée	L1
D022	Carcinome in situ des bronches et du poumon	L1
D023	Carcinome in situ d'autres parties de l'appareil respiratoire	L1
D024	Carcinome in situ de l'appareil respiratoire, sans précision	L1
D030	Mélanome in situ de la lèvre	L1
D031	Mélanome in situ de la paupière, y compris le canthus	L1
D032	Mélanome in situ de l'oreille et du conduit auditif externe	L1
D033	Mélanome in situ de parties de la face, autres et non précisées	L1
D034	Mélanome in situ du cuir chevelu et du cou	L1
D035	Mélanome in situ du tronc	L1
D036	Mélanome in situ du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
D037	Mélanome in situ du membre inférieur, y compris la hanche	L1
D038	Mélanome in situ d'autres sièges	L1
D039	Mélanome in situ, sans précision	L1
D040	Carcinome in situ de la peau de la lèvre	L1
D041	Carcinome in situ de la peau de la paupière, y compris le canthus	L1
D042	Carcinome in situ de la peau de l'oreille et du conduit auditif externe	L1
D043	Carcinome in situ de la peau des parties de la face, autres et non précisées	L1
D044	Carcinome in situ de la peau du cuir chevelu et du cou	L1
D045	Carcinome in situ de la peau du tronc	L1
D046	Carcinome in situ de la peau du membre supérieur, y compris l'épaule	L1
D047	Carcinome in situ de la peau du membre inférieur, y compris la hanche	L1
D048	Carcinome in situ de la peau d'autres sièges	L1
D049	Carcinome in situ de la peau, sans précision	L1
D050	Carcinome in situ lobulaire	L1
D051	Carcinome in situ intracanaliculaire	L1
D057	Autres carcinomes in situ du sein	L1

code CIM10	Libellé	Liste
D059	Carcinome in situ du sein, sans précision	L1
D060	Carcinome in situ de l'endocol	L1
D061	Carcinome in situ de l'exocol	L1
D067	Carcinome in situ d'autres parties du col de l'utérus	L1
D069	Carcinome in situ du col de l'utérus, sans précision	L1
D070	Carcinome in situ de l'endomètre	L1
D071	Carcinome in situ de la vulve	L1
D072	Carcinome in situ du vagin	L1
D073	Carcinome in situ d'organes génitaux de la femme, autres et non précisés	L1
D074	Carcinome in situ de la verge	L1
D075	Carcinome in situ de la prostate	L1
D076	Carcinome in situ d'organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	L1
D090	Carcinome in situ de la vessie	L1
D091	Carcinome in situ d'organes urinaires, autres et non précisés	L1
D092	Carcinome in situ de l'œil	L1
D093	Carcinome in situ de la thyroïde et autres glandes endocrines	L1
D097	Carcinome in situ d'autres sièges précisés	L1
D099	Carcinome in situ, sans précision	L1
D370	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	L1
D371	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'estomac	L1
D372	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'intestin grêle	L1
D373	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'appendice	L1
D374	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du côlon	L1
D375	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du rectum	L1
D376	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du foie, de la vésicule et des voies biliaires	L1
D377	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres organes digestifs	L1
D379	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'appareil digestif, sans précision	L1
D380	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du larynx	L1
D381	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la trachée, des bronches et du poumon	L1
D382	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la plèvre	L1
D383	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du médiastin	L1
D384	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du thymus	L1
D385	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres organes respiratoires	L1
D386	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'appareil respiratoire, sans précision	L1
D390	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'utérus	L1
D391	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'ovaire	L1
D392	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du placenta	L1
D397	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres organes génitaux de la femme	L1
D399	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'un organe génital de la femme, sans précision	L1
D400	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la prostate	L1
D401	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du testicule	L1
D407	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres organes génitaux de l'homme	L1
D409	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'un organe génital de l'homme, sans précision	L1
D410	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du rein	L1

code CIM10	Libellé	Liste
D411	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du bassin	L1
D412	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'uretère	L1
D413	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'urètre	L1
D414	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la vessie	L1
D417	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres organes urinaires	L1
D419	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'un organe urinaire, sans précision	L1
D420	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue des méninges cérébrales	L1
D421	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue des méninges rachidiennes	L1
D429	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue des méninges, sans précision	L1
D430	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'encéphale, supratentorial	L1
D431	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'encéphale, infratentorial	L1
D432	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'encéphale, sans précision	L1
D433	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue des nerfs crâniens	L1
D434	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la moelle épinière	L1
D437	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'autres parties du système nerveux central	L1
D439	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du système nerveux (central), sans précision	L1
D440	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la thyroïde	L1
D441	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la surrénale	L1
D442	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'une parathyroïde	L1
D443	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'hypophyse	L1
D444	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du canal craniopharyngien	L1
D4440	Craniopharyngiome	L1
D4448	Autres tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du canal craniopharyngien	L1
D445	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de l'épiphyse	L1
D446	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du corpuscule carotidien	L1
D447	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du glomus aortique et autres paraganglions	L1
D448	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de plusieurs glandes endocrines	L1
D449	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue d'une glande endocrine, sans précision	L1
D45	Polyglobulie essentielle	L1
D46	Syndromes myélodysplasiques	L1
D460	Anémie réfractaire sans sidéoblastes en couronne, ainsi précisée	L1
D461	Anémie réfractaire avec sidéoblastes en couronne	L1
D462	Anémie réfractaire avec excès de blastes	L1
D463	*** SU11 *** Anémie réfractaire avec excès de blastes en transformation	L1
D464	Anémie réfractaire, non précisée	L1
D465	Anémie réfractaire avec dysplasie de plusieurs lignées cellulaires	L1
D466	Syndrome myélodysplasique avec syndrome de délétion isolée du chromosome 5 [del (5q)]	L1
D467	Autres syndromes myélodysplasiques	L1
D469	Syndrome myélodysplasique, sans précision	L1
D470	Tumeurs à histiocytes et mastocytes (à évolution imprévisible et inconnue)	L1
D471	Maladie myéoproliférative (chronique)	L1
D472	Gammopathie monoclonale de signification indéterminée [GMSI]	L1
D473	Thrombocytémie essentielle (hémorragique)	L1
D474	Ostéomyélobrose	L1

code CIM10	Libellé	Liste
D475	Leucémie chronique à éosinophiles [syndrome hyperéosinophilique	L1
D477	Autres tumeurs précisées à évolution imprévisible et inconnue des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés à (évolution imprévisible ou inconnue)	L1
D479	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés (à évolution imprévisible ou inconnue), sans précision	L1
D480	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue des os et du cartilage articulaire	L1
D481	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue du tissu conjonctif et des autres tissus mous	L1
D482	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue des nerfs périphériques et du système nerveux autonome	L1
D483	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue du rétropéritoine	L1
D4830	Tératome sacro-coccygien [dysembryome]	L1
D4838	Autres tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue du rétropéritoine	L1
D484	Tumeur à évolution imprévisible du péritoine	L1
D485	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue de la peau	L1
D486	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue du sein	L1
D487	Tumeur à évolution imprévisible et inconnue d'autres sièges précisés	L1
D489	Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue, sans précision	L1
D630	Anémie au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
E883	Syndrome de lyse tumorale	L6
G533	Paralysie de plusieurs nerfs crâniens au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
G550	Compression des racines et des plexus nerveux au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
G631	Polynévrite au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
G732	Autres syndromes myasthéniques au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
G941	Hydrocéphalie au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
J700	Affections pulmonaires aiguës dues à une irradiation	L6
J701	Affections pulmonaires chroniques et autres dues à une irradiation	L6
K520	Gastro-entérite et colite dues à une irradiation	L6
K627	Rectite due à une irradiation	L6
L412	Papulose lymphomatoïde	L6
L580	Radiodermite aiguë	L6
L581	Radiodermite chronique	L6
L598	Autres affections précisées de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané liées à une irradiation	L6
L599	Affection de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané liée à une irradiation, sans précision	L6
M360	Dermato(poly)myosite au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
M361	Arthropathie au cours de maladies tumorales classées ailleurs (C00-D48)	L6
M906	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
M9060	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Sièges multiples	L6
M9061	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Région scapulaire	L6
M9062	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Bras	L6
M9063	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Avant-bras	L6
M9064	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Main	L6
M9065	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Région pelvienne et cuisse	L6
M9066	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Jambe	L6
M9067	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Cheville et pied	L6
M9068	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Autres localisations	L6
M9069	Ostéite déformante au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Siège non précisé	L6

code CIM10	Libellé	Liste
M907	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48)	L6
M9070	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Sièges multiples	L6
M9071	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Région scapulaire	L6
M9072	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Bras	L6
M9073	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Avant-bras	L6
M9074	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Main	L6
M9075	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Région pelvienne et cuisse	L6
M9076	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Jambe	L6
M9077	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Cheville et pied	L6
M9078	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Autres localisations	L6
M9079	Fracture osseuse au cours de maladies tumorales (C00-D48) - Siège non précisé	L6
M962	Cyphose après irradiation	L6
M965	Scoliose après irradiation	L6
N304	Cystite due à une irradiation	L6
O356	Soins maternels pour lésions fœtales (présumées) dues à une irradiation	L6
T451	Intoxication par médicaments anti-tumoraux et immunosuppresseurs	L6
T66	Effets de rayonnements, sans précision	L6
T860	Rejet d'une greffe de moelle osseuse	L7
T8600	Rejet d'une greffe de moelle osseuse par l'hôte	L7
T8601	Réaction aiguë d'un greffon de moelle osseuse contre l'hôte	L7
T8602	Réaction chronique d'un greffon de moelle osseuse contre l'hôte	L7
T8609	Rejet d'une greffe de moelle osseuse SAI	L7
Z080	Examen de contrôle après traitement chirurgical d'une tumeur maligne	L2
Z081	Examen de contrôle après radiothérapie pour tumeur maligne	L2
Z082	Examen de contrôle après chimiothérapie pour tumeur maligne	L2
Z087	Examen de contrôle après traitements combinés pour tumeur maligne	L2
Z088	Examen de contrôle après d'autres traitements pour tumeur maligne	L2
Z089	Examen de contrôle après traitement pour tumeur maligne, sans précision	L2
Z510	Séance de radiothérapie	L4
Z5100	Séance de préparation à une irradiation	L4
Z5101	Séance d'irradiation	L4
Z511	Séance de chimiothérapie pour tumeur	L3
Z85	Antécédents personnels de tumeur maligne	L5
Z850	Antécédents personnels de tumeur maligne des organes digestifs	L5
Z8500	Antécédents personnels de tumeur maligne du tube digestif	L5
Z8501	Antécédents personnels de tumeur maligne du système hépatobiliaire et du pancréas	L5
Z8502	Antécédents personnels de tumeur maligne de la rate	L5
Z8509	Antécédents personnels de tumeur maligne des organes digestifs, sans précision	L5
Z851	Antécédents personnels de tumeur maligne de la trachée, des bronches et des poumons	L5
Z852	Antécédents personnels de tumeur maligne d'autres organes respiratoires et intrathoraciques	L5
Z8520	Antécédents personnels de tumeur maligne des voies aériennes supérieures et de l'oreille moyenne	L5
Z8521	Antécédents personnels de tumeur maligne du cœur	L5
Z8528	Antécédents personnels de tumeur maligne d'autres organes intrathoraciques précisés	L5
Z8529	Antécédents personnels de tumeur maligne des autres organes respiratoires et intrathoraciques, sans précision	L5



code CIM10	Libellé	Liste
Z853	Antécédents personnels de tumeur maligne du sein	L5
Z854	Antécédents personnels de tumeur maligne des organes génitaux	L5
Z855	Antécédents personnels de tumeur maligne des voies urinaires	L5
Z856	Antécédents personnels de leucémie	L5
Z857	Antécédents personnels d'autres tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	L5
Z858	Antécédents personnels de tumeurs malignes d'autres organes et systèmes	L5
Z85800	Antécédents personnels de tumeur maligne du système nerveux	L5
Z85801	Antécédents personnels de tumeur maligne de l'œil	L5
Z85802	Antécédents personnels de tumeur maligne de la gorge et de la bouche	L5
Z85803	Antécédents personnels de tumeur maligne de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	L5
Z85804	Antécédents personnels de tumeur maligne de la peau et des tissus sous-cutanés	L5
Z85805	Antécédents personnels de tumeur maligne des glandes endocrines	L5
Z85880	Antécédents personnels de tumeur maligne d'autres localisations	L5
Z859	Antécédents personnels de tumeur maligne, sans précision	L5
Z9480	Présence de greffe de moelle osseuse	L7
Z94800	Présence d'autogreffe de cellules souches hématopoïétiques	L7
Z94801	Présence d'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques	L7
Z94802	Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, greffon de moelle osseuse, de cellules souches périphériques ou d'unité de sang placentaire de donneur apparenté	L7
Z94803	Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, greffon de moelle osseuse ou de cellules souches périphériques de donneur non apparenté	L7
Z94804	Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, greffon d'unité de sang placentaire de donneur non apparenté	L7
Z94809	Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, autres et sans précision	L7

## ANNEXE 2 : SÉJOURS SSR SÉLECTIONNÉS À L'ÉTAPE E4 : RACINE DE GHM DES SÉJOURS MCO ANTÉRIEURS

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	759	908	1044	1154	1372
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	871	1018	1148	1216	1392
09C03	Greffes de peau et/ou parages de plaie à l'exception des ulcères cutanés et cellulites	46	141	296	467	944
23M20	Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	265	401	509	585	752
28Z07	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	253	410	495	550	746
11C13	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	262	375	492	576	815
23M10	Soins de contrôle chirurgicaux	348	469	559	620	691
06K04	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie	21	95	193	318	686
01M30	accidents vasculaires intracérébraux non transitoires	683	771	848	904	1006
06C04	Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon	620	680	743	800	903
16M11	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans	287	340	409	448	535
28Z14	Transfusion, en séances	58	133	177	205	247
06K02	Endoscopies digestives thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours	17	69	131	192	449
05K10	Actes diagnostiques par voie vasculaire	58	112	169	212	262
11M04	Infections des reins et des voies urinaires	333	397	437	467	540
05K05	Endoprothèses vasculaires et infarctus du myocarde	56	107	155	186	214
01M34	Anomalies de la démarche d'origine neurologique	234	279	323	349	414
04M13	Œdèmes pulmonaires et détresses respiratoires	233	287	322	347	393
04M20	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	182	229	270	300	364
17M07	Autres affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus	150	191	238	262	309
01C04	Craniotomies en dehors de tout traumatisme, âge supérieur à 17 ans	291	332	377	409	459
05K06	Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde	98	136	183	221	278
05M12	Troubles vasculaires périphériques	109	160	193	213	259
11M06	Insuffisance rénale, sans dialyse	170	211	250	276	317

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
06M04	Hémorragies digestives	156	192	234	263	321
06M05	Tumeurs malignes du tube digestif	153	184	231	260	331
19M06	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 80 ans	271	307	345	365	434
06M16	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil digestif	15	39	87	126	229
06M03	Gastroentérites et maladies diverses du tube digestif	133	164	203	229	274
10M16	Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans	215	254	284	307	374
09C10	Autres interventions sur la peau, les tissus sous-cutanés ou les seins	75	107	141	190	339
08C49	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans	468	505	532	554	580
08M25	Fractures pathologiques et autres tumeurs malignes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	289	326	353	372	417
12C04	Prostatectomies transurétrales	141	175	205	227	290
04M11	Signes et symptômes respiratoires	31	66	95	108	149
05C03	Chirurgie de remplacement valvulaire avec circulation extracorporelle, sans cathétérisme cardiaque, ni coronarographie	175	217	237	239	248
04M10	Embolies pulmonaires	224	258	285	298	333
18M07	Septicémies, âge supérieur à 17 ans	198	231	259	277	311
23M06	Autres facteurs influant sur l'état de santé	248	285	308	330	387
04M07	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans	181	208	241	258	288
06M06	Occlusions intestinales non dues à une hernie	89	115	146	154	177
10M18	Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans	187	211	243	280	311
01M11	Affections des nerfs crâniens et rachidiens	78	105	134	167	221
01M26	Tumeurs malignes du système nerveux	58	89	112	133	154
01M27	Autres tumeurs du système nerveux	40	71	94	110	142
09C09	Interventions plastiques en dehors de la chirurgie esthétique	16	38	70	112	267
01C05	Interventions sur le rachis et la moelle pour des affections neurologiques	133	163	185	205	242
01M25	Epilepsie, âge supérieur 17 ans	111	134	163	174	200
04M09	Tumeurs de l'appareil respiratoire	133	162	184	195	230
05C05	Pontages aortocoronariens sans cathétérisme cardiaque, ni coronarographie	92	124	142	145	150
11M12	Signes et symptômes concernant les reins et les voies urinaires	74	98	123	148	207
05C10	Chirurgie majeure de revascularisation	172	195	220	243	272

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
07M06	Affections malignes du système hépatobiliaire ou du pancréas	121	146	167	184	228
11C02	Interventions sur les reins et les uretères et chirurgie majeure de la vessie pour une affection tumorale	120	146	166	188	242
07M02	Affections des voies biliaires	88	116	134	145	165
05M08	Arythmies et troubles de la conduction cardiaque	89	109	134	154	202
11M07	Tumeurs des reins et des voies urinaires	49	69	94	110	153
28Z23	Techniques complexes d'irradiation externe avec repositionnement, en séances	29	55	73	93	140
08M29	Autres pathologies rachidiennes relevant d'un traitement médical	132	160	175	190	215
04M17	Epanchements pleuraux	102	123	145	157	175
05M17	Autres affections de l'appareil circulatoire	72	95	115	132	165
05M04	Infarctus aigu du myocarde sans complication cardiovasculaire	61	88	104	122	157
28Z17	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	8	34	49	63	76
08C22	Interventions pour reprise de prothèses articulaires	365	387	405	416	443
20Z04	Ethylisme avec dépendance	87	111	127	133	157
08C47	Prothèses de hanche pour traumatismes récents	269	292	308	318	337
17M06	Chimiothérapie pour autre tumeur	54	75	92	95	101
09M06	Ulcères cutanés	78	92	115	124	147
04C02	Interventions majeures sur le thorax	147	160	183	191	238
09M05	Lésions, infections et inflammations de la peau et des tissus sous-cutanés	128	142	164	182	215
06M18	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 06	34	55	70	77	106
07M14	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 07	29	50	65	78	86
17M12	Lymphomes et autres affections malignes hématopoïétiques	75	95	110	123	147
08M26	Fractures du rachis	171	191	205	213	227
23Z02	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	138	161	171	173	182
06M09	Autres affections digestives	81	97	113	137	162
11K02	Insuffisance rénale, avec dialyse	45	65	77	80	90
02C08	Autres interventions extra-oculaires	5	17	37	52	108
08M04	Fractures de la hanche et du bassin	146	170	177	185	196
05M05	Syncopes et lipothymies	96	110	127	140	160

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
05C12	Amputations du membre inférieur, sauf des orteils, pour troubles circulatoires	77	92	107	122	141
08M15	Tendinites, myosites et bursites	70	80	100	111	138
05C02	Chirurgie de remplacement valvulaire avec circulation extracorporelle et avec cathétérisme cardiaque ou coronarographie	49	72	79	81	83
11M19	Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 11	33	50	63	76	108
28Z24	Techniques complexes d'irradiation externe sans repositionnement, en séances	22	36	52	72	107
08M10	Maladies osseuses et arthropathies spécifiques	65	77	94	110	147
05M16	Athérosclérose coronarienne	42	55	71	93	109
05C11	Autres interventions de chirurgie vasculaire	57	72	85	91	106
01M08	Maladies dégénératives du système nerveux, âge inférieur à 81 ans	71	85	98	115	154
17M14	Explorations et surveillance pour affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus	11	16	38	50	65
18M04	Fièvres d'étiologie indéterminée, âge supérieur à 17 ans	59	75	85	92	109
01M12	Autres affections du système nerveux	54	69	79	86	102
11M16	Autres affections des reins et des voies urinaires, à l'exception de celles d'origine diabétique, âge supérieur à 17 ans	43	57	68	79	92
23M09	Chimiothérapie pour affections non tumorales	26	41	51	57	69
06M12	Douleurs abdominales	24	34	49	58	84
05M06	Angine de poitrine	35	54	59	66	80
09M12	Explorations et surveillance des affections de la peau	4	17	28	41	66
06C03	Résections rectales	120	128	143	149	186
19M07	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge inférieur à 81 ans	93	106	116	131	150
04M08	Bronchopneumopathies chroniques	56	72	79	88	101
19M02	Troubles aigus de l'adaptation et du fonctionnement psychosocial	55	70	78	84	101
16M09	Autres affections du système réticuloendothélial ou immunitaire	39	44	62	65	78
09M03	Traumatismes de la peau et des tissus sous-cutanés	78	88	100	107	121
04M03	Bronchites et asthme	56	65	78	88	113
23M02	Rééducation	5	13	27	28	33
21C05	Autres interventions pour blessures ou complications d'acte	84	97	105	112	127
07M07	Cirrhoses alcooliques	57	66	78	83	91
09C04	Mastectomies totales pour tumeur maligne	15	23	36	47	81

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
09C05	Mastectomies subtotales pour tumeur maligne	10	19	31	46	84
08C56	Interventions pour infections ostéoarticulaires	91	98	111	127	147
01M05	Infections du système nerveux à l'exception des méningites virales	67	75	87	98	119
08M18	Suites de traitement après une affection de l'appareil musculosquelettique ou du tissu conjonctif	62	68	82	83	105
10M02	Diabète	53	61	73	77	104
21M16	Autres complications iatrogéniques non classées ailleurs	47	56	67	79	124
05M18	Endocardites aiguës et subaiguës	37	50	57	61	64
17M11	Autres leucémies	23	32	43	46	61
05M11	Cardiopathies congénitales et valvulopathies	26	33	45	51	62
01M21	Douleurs chroniques rebelles	22	31	41	46	52
05M13	Douleurs thoraciques	17	27	36	48	68
04K02	Séjours comprenant une endoscopie bronchique	3	12	22	30	38
01M07	Maladies dégénératives du système nerveux, âge supérieur à 80 ans	70	81	88	91	107
05C18	Autres interventions sur le système circulatoire	36	47	54	57	66
12K06	Séjours comprenant une biopsie prostatique	2	10	20	31	43
08M19	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	76	83	93	101	118
05M07	Thrombophlébites veineuses profondes	61	66	78	88	106
01M31	autres accidents vasculaires cérébraux non transitoires	54	65	71	79	95
05C15	Pose d'un stimulateur cardiaque permanent sans infarctus aigu du myocarde, ni insuffisance cardiaque congestive, ni état de choc	45	54	62	62	85
01M32	Explorations et surveillance pour affections du système nerveux	10	18	27	33	51
08C35	Interventions sur le bras, coude et épaule	60	71	76	80	86
10M07	Autres troubles endocriniens	37	46	53	61	85
12C11	Interventions pelviennes majeures chez l'homme pour tumeurs malignes	31	38	47	60	103
08M27	Sciatiques et autres radiculopathies	21	32	37	41	51
17M13	Polyglobulies	20	26	36	51	68
05M23	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 05	11	14	27	29	31
06C07	Interventions mineures sur l'intestin grêle et le côlon	67	74	82	89	105
08M31	Ostéomyélites aiguës (y compris vertébrales) et arthrites septiques	52	63	67	70	84

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
25M02	Maladies dues au VIH	37	44	52	56	65
05K25	Actes thérapeutiques sur les artères par voie vasculaire, âge supérieur à 17 ans	25	32	40	46	68
28Z04	Hémodialyse, en séances	24	38	39	41	44
09M11	Tumeurs de la peau	7	14	22	27	44
01K04	Injections de toxine botulique	1	10	16	26	35
12M06	Prostatites aiguës et orchites	64	71	78	87	104
05C04	Pontages aortocoronariens avec cathétérisme cardiaque ou coronarographie	58	66	72	77	82
06C16	Interventions sur l'œsophage, l'estomac et le duodénum pour tumeurs malignes, âge supérieur à 17 ans	47	52	61	68	88
01M20	Commotions cérébrales	37	46	51	54	68
07M04	Affections hépatiques à l'exception des tumeurs malignes, des cirrhoses, des hépatites alcooliques	32	40	46	51	59
10M12	Tumeurs des glandes endocrines	25	34	39	46	61
09M08	Affections dermatologiques sévères	24	32	38	42	52
11C04	Autres interventions sur la vessie à l'exception des interventions transurétrales	17	23	31	37	47
10M13	Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques	3	14	17	29	43
19M21	Explorations et surveillance pour maladies et troubles mentaux	1	11	15	16	22
27C02	Transplantations hépatiques	66	72	79	85	92
19M11	Névroses dépressives	48	53	61	69	84
08M36	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 08	34	41	47	52	58
07M10	Pancréatites aiguës	34	41	47	51	58
28Z18	Radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité, en séances	30	37	43	52	90
01M09	Affections et lésions du rachis et de la moelle	20	26	33	36	42
08M24	Tumeurs malignes primitives des os	11	18	24	27	32
08M37	Fractures du bras et de l'avant-bras, âge supérieur à 17 ans	67	75	79	80	87
16M10	Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans	53	58	65	70	80
16M13	Autres troubles de la coagulation	53	58	65	68	74
08M14	Affections du tissu conjonctif	42	52	54	67	88
04M14	Maladies pulmonaires interstitielles	35	38	47	49	60
07C13	Cholécystectomies sans exploration de la voie biliaire principale pour affections aiguës	35	39	47	48	50

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
12M03	Tumeurs malignes de l'appareil génital masculin	28	35	40	48	61
09M07	Autres affections dermatologiques	20	24	32	36	52
04M22	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil respiratoire	12	19	24	32	50
07M13	Explorations et surveillance des affections du système hépatobiliaire et du pancréas		6	12	16	19
13C14	Exentérations pelviennes, hystérectomies élargies ou vulvectomies pour tumeurs malignes	81	86	92	96	114
01M19	Autres lésions traumatiques intracrâniennes, sauf commotions	65	71	76	80	89
08C32	Interventions sur la jambe, âge supérieur à 17 ans	51	54	62	69	95
08M07	Fractures, entorses, luxations et dislocations du bras, de la jambe à l'exception du pied	44	51	55	56	57
08M28	Autres rachialgies	38	43	49	57	68
03M07	Tumeurs malignes des oreilles, du nez, de la gorge ou de la bouche	35	44	46	52	71
08C51	Interventions majeures sur le rachis pour fractures, cyphoses et scolioses	33	39	44	50	56
01M15	Accidents ischémiques transitoires et occlusions des artères précérébrales, âge supérieur à 80 ans	27	32	38	44	52
05K21	Poses de bioprothèses de valves cardiaques par voie vasculaire	20	27	31	34	36
01C11	Craniotomies pour tumeurs, âge inférieur à 18 ans	7	13	18	22	25
16M15	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 16	6	13	17	18	21
08C52	Autres interventions majeures sur le rachis	68	76	78	79	90
05C06	Autres interventions cardiothoraciques, âge supérieur à 1 an, ou vasculaires quel que soit l'âge, avec circulation extracorporelle	36	42	46	50	53
01C03	Craniotomies pour traumatisme, âge supérieur à 17 ans	35	39	45	50	57
05C08	Autres interventions cardiothoraciques, âge supérieur à 1 an, ou vasculaires quel que soit l'âge, sans circulation extracorporelle	30	36	40	42	43
01M13	Troubles de la conscience et comas d'origine non traumatique	28	35	38	45	54
04C04	Interventions sous thoracoscopie	27	33	37	39	42
06M13	Tumeurs malignes de l'œsophage et de l'estomac	26	34	36	39	45
01M18	Lésions traumatiques intracrâniennes sévères	21	28	31	31	36
08C06	Amputations pour affections de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	18	25	28	30	36
01M16	Accidents ischémiques transitoires et occlusions des artères précérébrales, âge inférieur à 81 ans	17	20	27	28	40
23M14	Traitements prophylactiques	10	16	20	29	48
06C15	Autres interventions sur le tube digestif	10	12	20	21	25
28Z15	Caisson d'oxygénothérapie hyperbare, en séances	5	10	15	21	22



Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
14C08	Césariennes pour grossesse unique	2	2	12	23	36
07C09	Interventions sur le foie, le pancréas et les veines porte ou cave pour tumeurs malignes	54	56	63	66	76
11C03	Interventions sur les reins et les uretères et chirurgie majeure de la vessie pour une affection non tumorale	30	31	39	43	48
26C02	Interventions pour traumatismes multiples graves	26	32	35	36	47
19M20	Autres troubles mentaux	25	29	34	35	37
13C05	Interventions sur le système utéroannexiel pour des tumeurs malignes	22	29	31	38	41
17C03	Autres interventions au cours de lymphomes ou de leucémies	20	23	29	32	36
01C06	Interventions sur le système vasculaire précérébral	20	25	29	30	34
09M10	Tumeurs malignes des seins	20	25	29	29	34
06C14	Interventions sur le rectum et l'anus autres que les résections rectales	17	21	26	31	41
10C11	Interventions sur la thyroïde pour tumeurs malignes	15	20	24	32	44
17C05	Autres interventions au cours d'affections myéloprolifératives ou de tumeurs de siège imprécis ou diffus	12	16	21	26	36
06C25	Interventions réparatrices pour hernies à l'exception des hernies inguinales, crurales, âge supérieur à 17 ans	9	13	18	19	21
08C21	Autres interventions portant sur l'appareil musculosquelettique et le tissu conjonctif	5	10	14	15	18
08M35	Explorations et surveillance de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	4	9	13	19	25
05C21	Créations et réfections des fistules artérioveineuses de la CMD 05	3	6	12	16	28
17K07	Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis sans acte opératoire, avec anesthésie		4	9	13	31
05M15	Hypertension artérielle	40	44	48	53	64
13M03	Tumeurs malignes de l'appareil génital féminin	31	37	39	40	50
06M19	Affections sévères du tube digestif	26	29	34	35	43
23C02	Interventions chirurgicales avec autres motifs de recours aux services de santé	21	23	29	33	41
10M08	Acidocétose et coma diabétique	16	20	24	31	44
17K04	Autres irradiations	12	15	20	28	49
01M17	Sclérose en plaques et ataxie cérébelleuse	12	16	20	24	35
11C11	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour lithiases urinaires	11	14	19	24	30
28Z16	Aphérèses sanguines, en séances	7	13	15	18	22
08C27	Autres interventions sur le rachis	43	47	50	55	63
21M10	Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans	33	36	40	53	64

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
01M10	Autres affections cérébrovasculaires	19	22	26	31	33
17C02	Interventions majeures au cours de lymphomes ou de leucémies	14	17	21	22	26
11C09	Créations et réfections des fistules artérioveineuses de la CMD 11	13	18	20	22	25
04M15	Autres diagnostics portant sur le système respiratoire	13	15	20	21	27
03M04	Otites moyennes et infections des voies aériennes supérieures	4	7	11	14	21
05K26	Actes thérapeutiques sur les accès vasculaires ou les veines par voie vasculaire, âge supérieur à 17 ans	2	5	9	10	16
04M16	Traumatismes thoraciques majeurs	40	44	46	48	53
09C02	Greffes de peau et/ou parages de plaie pour ulcère cutané ou cellulite	28	32	34	47	62
05C13	Amputations pour troubles circulatoires portant sur le membre supérieur ou les orteils	26	30	32	38	42
06M17	Soins de stomies digestives	19	21	25	28	35
06C13	Libérations d'adhérences péritonéales	18	21	24	24	29
18M03	Maladies virales, âge supérieur à 17 ans	12	14	18	18	19
23M16	Convalescences et autres motifs sociaux	10	12	16	17	19
01M28	Hydrocéphalies	9	13	15	17	21
02M08	Autres affections oculaires, âge supérieur à 17 ans	8	9	14	20	23
05K14	Mise en place de certains accès vasculaires de la CMD 05, séjours de moins de 2 jours	8	12	14	15	17
08C42	Interventions non mineures sur les tissus mous	7	8	13	13	15
20Z05	Ethylisme aigu	6	7	12	14	22
17K06	Autres curiethérapies et irradiations internes	5	7	11	15	28
10C05	Interventions sur les parathyroïdes	5	9	11	11	13
05M20	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil circulatoire	2	4	8	13	23
04M18	Bronchiolites	2	6	8	12	13
05K17	Affections cardiovasculaires sans acte opératoire de la CMD 05, avec anesthésie	2	4	8	10	19
07K04	Endoscopie biliaire diagnostique et anesthésie	2	5	8	10	19
08C50	Autres interventions sur la hanche et le fémur, âge supérieur à 17 ans	39	39	44	46	55
13C03	Hystérectomies	35	37	40	45	57
05C14	Pose d'un stimulateur cardiaque permanent avec infarctus aigu du myocarde ou insuffisance cardiaque congestive ou état de choc	27	31	32	35	42
06C08	Appendicectomies compliquées	22	26	27	29	32

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
03M09	Autres diagnostics portant sur les oreilles, le nez, la gorge ou la bouche, âge supérieur à 17 ans	15	17	20	20	22
07M08	Autres cirrhoses et fibrose hépatique	15	19	20	20	23
06C12	Interventions réparatrices pour hernies inguinales et crurales, âge supérieur à 17 ans	13	15	18	22	30
03M11	Affections de la bouche et des dents sans certaines extractions, réparations ou prothèses dentaires	12	15	17	18	23
10C02	Interventions sur l'hypophyse	9	10	14	15	18
21M14	Autres traumatismes et effets nocifs autres que les intoxications	9	11	14	15	18
28Z11	Techniques spéciales d'irradiation externe, en séances	8	11	13	17	29
04M25	Grippes	4	7	9	12	15
11M15	Autres affections des reins et des voies urinaires d'origine diabétique, âge supérieur à 17 ans	4	6	9	11	16
08M32	Ostéomyélites chroniques	4	6	9	9	10
09C08	Interventions sur la région anale et périanale	2	3	7	8	11
13C11	Dilatations et curetages, conisations pour tumeurs malignes	2	5	7	8	13
08C48	Autres prothèses de hanche	66	68	70	72	75
06C24	Cures d'éventrations postopératoires, âge supérieur à 17 ans	29	30	33	33	37
18C02	Interventions pour maladies infectieuses ou parasitaires	26	29	30	32	38
17C04	Interventions majeures pour affections myéloprolifératives ou tumeurs de siège imprécis ou diffus	23	25	27	28	29
06C21	Autres interventions sur le tube digestif par laparotomie	18	21	22	22	25
21M07	Traumatismes complexes	13	15	17	17	18
06M07	Maladies inflammatoires de l'intestin	12	15	16	18	20
07C14	Cholécystectomies sans exploration de la voie biliaire principale à l'exception des affections aiguës	11	12	15	16	22
01C08	Interventions sur les nerfs crâniens ou périphériques et autres interventions sur le système nerveux	10	11	14	17	21
05M14	Arrêt cardiaque	10	13	14	15	16
05C19	Poses d'un défibrillateur cardiaque	8	8	12	14	18
21M15	Rejets de greffe	8	10	12	12	12
03C26	Autres interventions sur la tête et le cou	6	8	10	14	21
19M22	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 19	6	8	10	11	12
05K22	Actes thérapeutiques par voie vasculaire sur les orifices du cœur, âge supérieur à 17 ans	6	6	10	10	14
08M22	Fractures, entorses, luxations et dislocations de la main	6	10	10	10	10

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
03C16	Autres interventions chirurgicales portant sur les oreilles, le nez, la gorge ou le cou	5	6	9	11	13
08M08	Entorses et luxations du bassin et de la hanche	5	5	9	9	9
23M19	Explorations et surveillance pour autres motifs de recours aux soins	5	7	9	9	10
27C06	Transplantations rénales	5	8	9	9	10
04M23	Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 04	4	4	8	11	13
01C12	Craniotomies pour affections non tumorales, âge inférieur à 18 ans	4	4	8	10	16
09C06	Interventions sur le sein pour des affections non malignes autres que les actes de biopsie et d'excision locale	4	5	8	10	17
03M06	Epistaxis	4	7	8	9	10
28Z19	Préparations à une irradiation externe par RCMI ou techniques spéciales	4	6	8	8	9
05K24	Dilatations coronaires et autres actes thérapeutiques sur le cœur par voie vasculaire, âge supérieur à 17 ans	3	6	7	8	10
11K06	Séjours comprenant une endoscopie génito-urinaire diagnostique sans anesthésie : séjours de moins de 2 jours	2	5	6	7	14
09M09	Affections non malignes des seins		3	4	6	12
11K03	Endoscopies génito-urinaires thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours			4	5	10
08C39	Interventions sur l'avant-bras	27	29	30	30	36
08C24	Prothèses de genou	21	23	24	24	28
08C53	Interventions sur le genou pour traumatismes	18	19	21	23	26
08C46	Autres interventions sur les tissus mous	16	18	19	24	39
19M14	Troubles bipolaires et syndromes dépressifs sévères	15	16	18	19	23
13C08	Interventions sur la vulve, le vagin ou le col utérin	11	11	14	16	21
08C37	Interventions sur le pied, âge supérieur à 17 ans	9	11	12	12	13
12M04	Hypertrophie prostatique bénigne	8	8	11	12	13
03C25	Interventions majeures sur la tête et le cou	7	7	10	15	17
06M11	Ulcères gastroduodénaux non compliqués	6	8	9	11	12
16M16	Troubles sévères de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans	6	8	9	10	12
10C12	Interventions sur la thyroïde pour affections non malignes	5	6	8	9	11
19M15	Autres psychoses, âge supérieur à 79 ans	5	7	8	9	13
06M20	Tumeurs bénignes de l'appareil digestif	4	5	7	10	18
02C03	Interventions sur l'orbite	4	5	7	9	12

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
08C29	Interventions sur le tissu mou pour tumeurs malignes	4	6	7	7	17
12C09	Autres interventions pour tumeurs malignes de l'appareil génital masculin	4	7	7	7	8
03C29	Autres interventions sur l'oreille, le nez ou la gorge pour tumeurs malignes	3	4	6	9	16
04M21	Suivis de greffe pulmonaire	3	4	6	7	7
05C22	Remplacements de défibrillateurs ou de stimulateurs cardiaques permanents	3	3	6	7	7
08C38	Autres arthroscopies du genou	3	5	6	7	8
12C03	Interventions sur le pénis	3	5	6	7	9
01M35	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 01	3	4	6	6	6
22M02	Brûlures non étendues sans intervention chirurgicale	3	4	6	6	6
12C05	Interventions sur les testicules pour des tumeurs malignes	2	4	5	9	14
03K03	Séjours comprenant une endoscopie oto-rhino-laryngologique	2	3	5	7	15
25C02	Interventions pour maladie due au VIH	2	4	5	6	8
10M14	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 10	2	4	5	5	5
23K02	Explorations nocturnes et apparentées : séjours de moins de 2 jours	1	2	4	7	12
03M14	Explorations et surveillance pour affections ORL	1	2	4	4	9
03M15	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 03	1	3	4	4	5
11M10	Rétrécissement urétral		1	3	6	10
03C17	Interventions sur la bouche			3	5	13
12C08	Circoncision		1	3	4	7
12M08	Explorations et surveillance des affections de l'appareil génital masculin		2	3	3	4
23M15	Actes non effectués en raison d'une contre-indication		3	3	3	5
09C15	Interventions sur la peau, les tissus sous-cutanés ou les seins pour lésions traumatiques	20	21	22	23	26
03M05	Troubles de l'équilibre	14	15	16	19	25
08C02	Interventions majeures multiples sur les genoux et/ou les hanches	14	15	16	16	16
04C03	Autres interventions chirurgicales sur le système respiratoire	12	13	14	15	17
08M05	Fractures de la diaphyse, de l'épiphyse ou d'une partie non précisée du fémur	12	13	14	15	45
13C13	Autres interventions sur l'appareil génital féminin	11	13	13	13	13
06C20	Interventions sur l'œsophage, l'estomac et le duodénum pour ulcères, âge supérieur à 17 ans	9	10	11	11	11

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
08M09	Arthropathies non spécifiques	9	9	11	11	12
19M10	Névroses autres que les névroses dépressives	9	10	11	11	11
26M02	Traumatismes multiples graves	9	11	11	11	13
06C23	Certaines interventions pour stomies	7	8	9	10	12
13C07	Interventions sur le système utéroannexiel pour des affections non malignes, autres que les interruptions tubaires	6	7	8	9	9
04M19	Tuberculoses	6	7	8	8	8
05K23	Ablations, repositionnements et poses de sondes cardiaques supplémentaires par voie vasculaire, âge supérieur à 17 ans	6	7	8	8	8
05K20	Autres traitements de troubles du rythme par voie vasculaire	5	7	7	10	11
19M16	Autres psychoses, âge inférieur à 80 ans	5	6	7	7	9
22C02	Brûlures non étendues avec greffe cutanée	5	6	7	7	7
27Z03	Autogreffes de cellules souches hématopoïétiques	4	4	6	7	11
07M12	Suivis de greffe de foie et de pancréas	4	6	6	6	8
08C40	Arthroscopies d'autres localisations	4	5	6	6	7
08K04	Tractions continues et réductions progressives : hanche et fémur	4	6	6	6	6
02M10	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 02	3	4	5	6	6
07M11	Autres affections non malignes du pancréas	3	4	5	6	8
08C20	Greffes de peau pour maladie de l'appareil musculosquelettique ou du tissu conjonctif	3	4	5	6	6
03C24	Interventions sur les glandes salivaires	3	3	5	5	8
02M07	Autres affections oculaires d'origine diabétique, âge supérieur à 17 ans	2	2	4	5	7
06K05	Séjours comprenant une endoscopie digestive diagnostique sans anesthésie	1	2	3	9	22
06K06	Affections digestives sans acte opératoire de la CMD 06, avec anesthésie	1	3	3	6	8
16M12	Purpuras	1	2	3	5	9
09C12	Interventions pour kystes, granulomes et interventions sur les ongles	1	1	3	4	4
23K03	Motifs de recours de la CMD 23 sans acte opératoire, avec anesthésie	1	1	3	4	6
02C11	Autres interventions intraoculaires en dehors des affections sévères	1	3	3	3	4
09K02	Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins sans acte opératoire de la CMD 09, avec anesthésie	1	1	3	3	4
12M05	Autres affections de l'appareil génital masculin	1	2	3	3	4
18M06	Septicémies, âge inférieur à 18 ans	1	1	3	3	5

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
01K06	Affections du système nerveux sans acte opératoire avec anesthésie		2	2	6	15
28Z25	Autres techniques d'irradiation externe, en séances		1	2	3	6
07K06	Actes thérapeutiques par voie vasculaire pour des affections malignes du système hépatobiliaire		1	2	2	4
07M09	Hépatites chroniques		1	2	2	2
08C44	Autres interventions sur la main			2	2	5
11K05	Endoscopies génito-urinaires diagnostiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours		2	2	2	9
14Z08	Interruption volontaire de grossesse : séjours de moins de 3 jours		1	2	2	2
04M12	Pneumothorax	19	20	20	21	29
06C22	Interventions sur l'œsophage, l'estomac et le duodénum pour affections autres que malignes ou ulcères, âge supérieur à 17 ans	19	19	20	21	22
08M21	Entorses, luxations et dislocations du bras et de l'avant-bras, âge supérieur à 17 ans	11	12	12	13	14
11C08	Autres interventions sur les reins et les voies urinaires	10	10	11	12	12
07C10	Interventions sur le foie, le pancréas et les veines porte ou cave pour affections non malignes	9	10	10	11	12
01K03	Autres actes thérapeutiques par voie vasculaire du système nerveux	9	10	10	10	11
20Z06	Troubles mentaux organiques induits par l'alcool ou d'autres substances	8	9	9	11	16
08C58	Arthroscopies de l'épaule	8	9	9	9	10
28Z20	Préparations à une irradiation externe avec dosimétrie tridimensionnelle avec HDV	8	9	9	9	10
19C02	Interventions chirurgicales avec un diagnostic principal de maladie mentale	7	7	8	9	11
08C54	Autres interventions sur le genou	7	8	8	8	8
01M04	Méningites virales	6	7	7	7	7
07M15	Affections hépatiques sévères à l'exception des tumeurs malignes, des cirrhoses et des hépatites alcooliques	6	7	7	7	10
12C12	Interventions pelviennes majeures chez l'homme pour affections non malignes	6	7	7	7	8
27Z02	Allogreffes de cellules souches hématopoïétiques	6	6	7	7	7
10C03	Interventions sur les glandes surrénales	5	5	6	9	13
02M03	Infections oculaires aiguës sévères	5	5	6	7	8
16M14	Explorations et surveillance pour affections du sang et des organes hématopoïétiques	5	5	6	7	8
18M11	Autres maladies infectieuses ou parasitaires	5	6	6	7	10
01M22	Migraines et céphalées	4	4	5	6	13
09C11	Reconstructions des seins	4	4	5	5	7

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
02C05	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	3	3	4	6	12
08M30	Rhumatismes et raideurs articulaires	3	3	4	6	12
08C14	Résections osseuses localisées et/ou ablation de matériel de fixation interne au niveau d'une localisation autre que la hanche et le fémur	3	4	4	5	8
10C08	Autres interventions pour troubles endocriniens, métaboliques ou nutritionnels	3	3	4	5	5
11M02	Lithiases urinaires	3	3	4	5	5
16C03	Autres interventions pour affections du sang et des organes hématopoïétiques	3	4	4	5	7
08M23	Fractures, entorses, luxations et dislocations du pied	3	4	4	4	5
09C14	Certains curages lymphonodaux pour des affections de la peau, des tissus sous-cutanés ou des seins	3	3	4	4	8
19M19	Troubles de l'humeur	3	4	4	4	6
08C12	Biopsies ostéoarticulaires	2	2	3	6	11
10M09	Obésité	2	3	3	6	10
08C13	Résections osseuses localisées et/ou ablation de matériel de fixation interne au niveau de la hanche et du fémur	2	3	3	4	4
19M13	Autres troubles de la personnalité et du comportement avec réactions impulsives	2	3	3	4	4
06C19	Hémorroïdectomies	2	3	3	3	4
08M34	Algoneurodystrophie	2	2	3	3	3
11C12	Injections de toxine botulique dans l'appareil urinaire	2	2	3	3	3
16M17	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge inférieur à 18 ans	2	3	3	3	3
20Z03	Abus de drogues non éthyliques sans dépendance	2	3	3	3	3
06M02	Gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans	1	2	2	3	3
07K02	Endoscopies biliaires thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours	1	2	2	3	3
13C09	Laparoscopies ou coelioscopies diagnostiques	1	1	2	3	3
13K02	Endoscopies génito-urinaires thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours	1	2	2	3	3
13M09	Explorations et surveillance gynécologiques	1	2	2	3	3
01C15	Libérations du médian au canal carpien	1	2	2	2	6
02C02	Interventions sur la rétine	1	1	2	2	3
02M04	Affections oculaires d'origine neurologique	1	2	2	2	3
03C10	Amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées, âge inférieur à 18 ans	1	2	2	2	2
10M10	Maladies métaboliques congénitales sévères	1	2	2	2	2



Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
10M11	Autres maladies métaboliques congénitales	1	2	2	2	3
16M06	Affections de la rate	1	2	2	2	2
05C17	Ligatures de veines et éveinages			1	3	3
06K03	Séjours comprenant une endoscopie digestive thérapeutique sans anesthésie			1	3	11
28Z10	Curiethérapie, en séances			1	3	20
14Z16	Faux travail et menaces d'accouchements prématurés		1	1	2	3
21M11	Effets toxiques des autres substances chimiques			1	2	3
01C10	Pose d'un stimulateur médullaire			1	1	1
01C14	Libérations de nerfs superficiels à l'exception du médian au canal carpien			1	1	2
02C12	Interventions sur le cristallin avec trabéculéctomie		1	1	1	1
02M05	Autres affections oculaires, âge inférieur à 18 ans		1	1	1	1
03C13	Interventions sur les amygdales et les végétations adénoïdes autres que les amygdalectomies et/ou les adénoïdectomies isolées, âge supérieur à 17 ans			1	1	1
03C30	Interventions sur l'oreille externe		1	1	1	2
04M26	Fibroses kystiques avec manifestations pulmonaires			1	1	2
05K15	Surveillances de greffes de cœur avec acte diagnostique par voie vasculaire		1	1	1	1
08K02	Affections de l'appareil musculosquelettique sans acte opératoire de la CMD 08, avec anesthésie		1	1	1	3
09M13	Explorations et surveillance des affections des seins			1	1	3
11M03	Infections des reins et des voies urinaires, âge inférieur à 18 ans		1	1	1	1
13K04	Endoscopies génito-urinaires diagnostiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours		1	1	1	1
18M09	Paludisme		1	1	1	1
18M12	Explorations et surveillance pour maladies infectieuses ou parasitaires		1	1	1	5
90Z01	Diagnostic invalide comme diagnostic principal, dans certaines circonstances		1	1	1	1
08C25	Prothèses d'épaule	13	13	13	15	16
07C12	Autres interventions sur les voies biliaires sauf cholécystectomies isolées	12	12	12	12	14
07C11	Dérivations biliaires	8	8	8	8	8
17M09	Leucémies aiguës, âge supérieur à 17 ans	8	8	8	8	11
27C05	Transplantations cardiaques	8	8	8	8	8
05M22	Autres affections de la CMD 05 avec décès : séjours de moins de 2 jours	6	6	6	6	5

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
03C07	Interventions sur les sinus et l'apophyse mastoïde	5	5	5	6	7
13C04	Interventions réparatrices sur l'appareil génital féminin	5	5	5	5	5
16C02	Interventions sur la rate	5	5	5	5	7
12M07	Autres infections et inflammations de l'appareil génital masculin	4	4	4	5	5
13C15	Exentérations pelviennes, hystérectomies élargies ou vulvectomies pour affections non malignes	4	4	4	4	4
21C06	Greffes de peau ou parages de plaies pour lésions autres que des brûlures	4	4	4	4	5
20Z02	Toxicomanies non éthyliques avec dépendance	3	3	3	5	5
02C09	Allogreffes de cornée	3	3	3	4	7
03M02	Traumatismes et déformations du nez	3	3	3	4	5
04M24	Affections de la CMD 04 avec décès : séjours de moins de 2 jours	3	3	3	3	3
08C33	Autres interventions sur la cheville et l'arrière-pied	3	3	3	3	3
11C10	Interventions pour incontinence urinaire en dehors des interventions transurétrales	3	3	3	3	5
17M05	Chimiothérapie pour leucémie aiguë	3	3	3	3	4
18M10	Maladies infectieuses sévères	3	3	3	3	3
08C31	Interventions sur la jambe, âge inférieur à 18 ans	2	2	2	5	9
09M14	Symptômes et autres recours aux soins concernant les affections de la peau	2	2	2	4	6
18M14	Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 18	2	2	2	4	4
08C28	Interventions maxillofaciales	2	2	2	3	3
03M13	Infections aiguës sévères des voies aériennes supérieures, âge supérieur à 17 ans	2	2	2	2	2
05C20	Remplacements ou ablations chirurgicale d'électrodes ou repositionnements de boîtier de stimulation cardiaque permanente	2	2	2	2	3
05M19	Surveillances de greffes de cœur sans acte diagnostique par voie vasculaire	2	2	2	2	3
13M04	Autres affections de l'appareil génital féminin	2	2	2	2	3
13M05	Infections de l'utérus et de ses annexes	2	2	2	2	2
19M12	Anorexie mentale et boulimie	2	2	2	2	2
21M12	Autres effets toxiques	2	2	2	2	2
22C03	Brûlures non étendues avec parages de plaie ou autres interventions chirurgicales	2	2	2	2	2
27C04	Transplantations pulmonaires	2	2	2	2	3
11M18	Explorations et surveillance pour affections du rein et des voies urinaires	1	1	1	4	13

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
17M08	Leucémies aiguës, âge inférieur à 18 ans	1	1	1	4	5
01K07	Embolisations intracrâniennes et médullaires pour hémorragie	1	1	1	3	5
01C09	Pose d'un stimulateur cérébral	1	1	1	2	3
03C18	Pose d'implants cochléaires	1	1	1	2	6
06C09	Appendicectomies non compliquées	1	1	1	2	3
09M15	Symptômes et autres recours aux soins concernant les affections des seins	1	1	1	2	2
01K02	Autres embolisations intracrâniennes et médullaires	1	1	1	1	3
01M33	Troubles du sommeil	1	1	1	1	4
01M36	Accidents vasculaires cérébraux non transitoires avec décès : séjours de moins de 2 jours	1	1	1	1	1
02M02	Hyphéma	1	1	1	1	2
03C20	Interventions de reconstruction de l'oreille moyenne	1	1	1	1	1
05K19	Traitements majeurs de troubles du rythme par voie vasculaire	1	1	1	1	1
07C06	Interventions diagnostiques sur le système hépato-biliaire et pancréatique pour des affections malignes	1	1	1	1	1
08C04	Interventions sur la hanche et le fémur, autres que les interventions majeures, âge inférieur à 18 ans	1	1	1	1	1
08C43	Interventions non mineures sur la main	1	1	1	1	1
08C59	Ténosynovectomies du poignet	1	1	1	1	2
08K03	Autres tractions continues et réductions progressives	1	1	1	1	2
08M33	Ablation de matériel sans acte classant	1	1	1	1	1
08M38	Entorses et luxations du rachis	1	1	1	1	1
09C07	Biopsies et excisions locales pour des affections non malignes du sein	1	1	1	1	1
10C13	Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité	1	1	1	1	1
11K04	Séjours comprenant une endoscopie génito-urinaire thérapeutique sans anesthésie : séjours de moins de 2 jours	1	1	1	1	13
12C07	Interventions sur les testicules pour des affections non malignes, âge supérieur à 17 ans	1	1	1	1	2
12C10	Autres interventions pour des affections non malignes de l'appareil génital masculin	1	1	1	1	1
16M08	Déficits immunitaires	1	1	1	1	1
18M13	Affections de la CMD 18 avec décès : séjours de moins de 2 jours	1	1	1	1	1
21M13	Maltraitance	1	1	1	1	1
22Z02	Brûlures étendues	1	1	1	1	4

Racine de GHM	Libellé	Recul 7j	Recul 30j	Recul 60j	Recul 90j	Recul 180j
90Z00	Erreurs détectées par les contrôles effectués sur les RUM et leur séquençement	1	1	1	1	1
01M24	Epilepsie, âge inférieur à 18 ans					1
02M09	Explorations et surveillance pour affections de l'œil					1
04M04	Pneumonies et pleurésies banales, âge inférieur à 18 ans				1	1
08C60	Interventions sur le poignet autres que les ténosynovectomies				1	1
09C13	Interventions pour condylomes anogénitaux					1
10M03	Diabète, âge inférieur à 36 ans				1	1
11C05	Interventions transurétrales ou par voie transcutanée					1
11C07	Interventions sur l'urètre, âge supérieur à 17 ans					5
11K08	Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire				1	1
11M17	Surveillances de greffes de rein					1
13C17	Cervicocystopexie					1
13C20	Exérèses ou destructions de lésions du col de l'utérus sauf conisations				1	3
13K05	Séjours comprenant une endoscopie génito-urinaire diagnostique sans anesthésie : séjours de moins de 2 jours					1
16M07	Donneurs de moelle					1
17K05	Curiethérapies de la prostate					2
21M02	Effets toxiques des médicaments et autres produits, âge inférieur à 18 ans					2
21M04	Réactions allergiques non classées ailleurs, âge inférieur à 18 ans					1
21M05	Réactions allergiques non classées ailleurs, âge supérieur à 17 ans				2	2
22K02	Brûlures sans acte opératoire, avec anesthésie					1
23M08	Autres motifs de recours chez un patient diabétique				1	1
28Z21	Préparations à une irradiation externe avec dosimétrie tridimensionnelle sans HDV					1
28Z22	Autres préparations à une irradiation externe					1

## BIBLIOGRAPHIE

- Guide méthodologique de production des informations relatives à l'activité médicale et à sa facturation en soins de suite et réadaptation. Bulletin officiel n°2016/2 bis
- De Peretti C, Nicolau J, Chin F, Tuppin P, Danchin N, Danet S, *et al.* Réadaptation cardiaque hospitalière après infarctus du myocarde en France : apports du PMSI-SSR. Bull Epidemiol Hebd. 2014;(5):84-92.
- Haute Autorité de santé. Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après arthroplastie totale du genou. Recommandations professionnelles. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2008.
- Haute Autorité de santé. Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule. Recommandations professionnelles. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2008
- Le SSR dans la filière cancer en région Rhône Alpes en 2013. Rapport régional, juin 2015
- Le SSR dans la filière AVC en région Rhône Alpes en 2013. Rapport régional, janvier 2015
- SSR : les personnes de 70 ans ou plus effectuent la moitié des séjours. DREES, Etudes et résultats dec 2015, n°943
- Algorithme de sélection des hospitalisations liées à la prise en charge du cancer dans les bases nationales d'activité hospitalière de court séjour « algorithme cancer », ouvrage collectif édité par l'INCa, Boulogne-Billancourt, juin 2013.
- Les établissements de santé, édition 2016, DREES



---

**IDENTIFIER LES HOSPITALISATIONS LIÉES AU CANCER EN SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION**  
/« Algorithme cancer SSR »



52, avenue André Morizet  
92100 Boulogne-Billancourt  
France

Tel. +33 (1) 41 10 50 00  
diffusion@institutcancer.fr

Édité par l'institut National du Cancer  
Tous droits réservés - Siren 185 512 777

Conception : INCa  
ISSN 2104-953X

ISBN : 978-2-37219-336-8  
ISBN net: 978-2-37219-337-5

DEPÔT LÉGAL SEPTEMBRE 2017

Pour plus d'informations  
**e-cancer.fr**

Institut National du Cancer  
52, avenue André Morizet  
92100 Boulogne-Billancourt  
France

Tel. +33 (1) 41 10 50 00  
diffusion@institutcancer.fr

