

Comité technique plénier SSR

29 janvier 2015

ORDRE DU JOUR

- Programme de travail SSR 2015 de l'ATIH
- Questions diverses
- Agenda

Pgm de travail SSR 2015 - ATIH

2 temporalités

Échéance 2016 : Être au RDV de la réforme du financement SSR

Échéances 2017 et années suivantes : Poursuivre l'amélioration de la classification GME

Échéance 2016 : **Être au RDV de la réforme du financement SSR**

- Accompagnement au codage PMSI SSR
- Amélioration des restitutions SSR
- Enquête « durée des actes CSARR »
- Modèle de financement SSR : appui technique à la DGOS

Accompagnement au codage PMSI SSR

Travaux 2015 pour 2016

Accompagnement au codage : DALIA SSR

○ Fiabilisation de la production PMSI SSR :

- **DALIA SSR** : outil de contrôle qualité PMSI SSR *au fil de l'eau*

Principes du logiciel DALIA SSR

4 modules

Un outil pour les établissements

Un suivi au fil de l'eau

Correction avant transmission

Module Restitution



**Commun avec
GenRHA/AGRAF-SSR**

Identifier aisément dans le SIH de l'établissement les
dossiers repérés par les tests

Module : Identification des erreurs



**Commun avec
GenRHA/AGRAF-SSR**

Cohérences avec le guide méthodologique

Module : Identification des atypies

Situations justifiant une mise en alerte du Dim
Cohérence avec les données de la base nationale

Module Requêteur libre

Travaux 2015 pour 2016

Accompagnement au codage : DALIA SSR

- **DALIA SSR : utilisateurs des étab**
 - Outil de contrôle qualité PMSI SSR *au fil de l'eau*
- **Restitutions « qualité PMSI SSR » sur e-PMSI : utilisateurs des étab et des ARS**
 - OVALIDE SSR : indicateurs « Qualité »
 - En 2015 : tests de conformité, suivi des transmissions PMSI SSR
 - En 2016 : tests « atypiques de codage » (GME, CSARR)



**Groupe technique
« DALIA SSR » (DIM)**

Travaux 2015 pour 2016

Accompagnement au codage : CSARR

○ Maintenance CSARR

- Comité des experts : 11 mars 2015 et début septembre
- Comité de suivi : 30 septembre 2015
- Travaux en cours ou à initier
 - Orthèses de compression
 - Rééducation du cardiaque à l'effort
 - Actes de psychomotricité
 - Actes d'orthophonie
 - Actes d'ergothérapie
 - Demandes des fédérations ?

○ Fascicule de codage « éducation thérapeutique »

○ Tests CSARR de DALIA SSR : (cf. supra)

- Identification et priorisation des tests d'atypie avec groupe technique « DALIA SSR »

Amélioration des restitutions SSR

Travaux 2015 pour 2016

Amélioration des restitutions SSR

- Pour information : MAT2A SSR -> OVALIDE SSR (M10 2014) : utilisateurs des étab et des ARS
- Outil de **VAL**idation des **D**onnées des **É**tablissements de santé
 - <http://www.atih.sante.fr/ovalide-ssr-2014>
- Réorganisation des tableaux MAT2A SSR dans des « domaines »
 - **1- Traitement RHA, ANO, SHA et FICHCOMP** : (étab DAF et OQN)
 - 1D – Description : caractéristiques démographiques, activités des étabs
 - 1Q – Qualité : fonction groupage, chainage, ANO ou RSFA
 - 1V1 – RSFA (OQN)
 - 1V2 – Valorisation : médicaments
 - **2- Traitement RAFAEL** : (étab DAF)
 - 2V – Valorisation

Travaux 2015 pour 2016

Amélioration des restitutions SSR

○ **OVALIDE SSR** : utilisateurs des étab et des ARS

- Révision tableaux du domaine « 1D – Description » :
 - Améliorer pertinence des restitutions pour établissements et ARS

○ **ScanSanté** (ex-SNATIH) : utilisateurs de tous niveaux

- Regroupements régionaux et nationaux de tableaux **OVALIDE SSR**
- **Statistiques en ligne SSR, GDR SSR**, etc.
 - Améliorer pertinence des restitutions pour établissements, ARS et niveau national
 - Articulation avec outils développés pour les ARS



Groupe technique
« Restitutions en SSR »
(étab, ARS)

Enquête « durée des actes CSARR »

Rappel des objectifs

- Disposer d'un référentiel de **durée de réalisation des actes**
 - Quantifier la durée de réalisation des actes par les professionnels
 - Identifier les variables ayant un impact sur cette durée
 - Profil du patient, morbidité ou incapacité,...
 - Finalité de prise en charge (autorisations)
 - Mobilisation de PT particuliers
 - Autres : FINESS, nature des intervenants, ...
 - Quantifier cet impact
- Sur cette base, revisiter les **pondérations des actes**
 - Prise en compte de la durée + autres facteurs
 - Meilleure orientation des séjours dans l'algorithme de groupage
 - Construction « d'amortisseurs » - mécanismes de transition
- Evolution de **l'algorithme de la classification**, le cas échéant

Fin
S1-2015

S2-2015

Travaux
2016 →

Point sur les remontées

- Nb établissements
 - 2013 : 42 /43
 - 2014 : Remontées au 15 octobre 2014 : 34/53
Remontées au 1^{er} janvier 2015 : **41/53**
- Nb actes : 6 388 807 actes
 - 63% en 2013, 37% en 2014

Groupe technique « Enquête durée actes CSARR »
mars/avril 2015

Modèle de financement SSR : appui technique à la DGOS

Travaux 2015 pour 2016

Modèle financement SSR : appui technique à la DGOS...

○ Compartiment « activité » :

- Pondérations GME
- GME forfaitisables
- Identification des activités spécifiques (RR, pédiatrie, etc.) pour adaptation du modèle

○ Simulations financières :

- avec prise en compte des compartiments « PTS », « médicaments »
➡ Mécanismes de transition (« amortisseurs »)

○ Facturation :

- Circuit de l'information (étab – ATIH – Assurance maladie)
- Mise en œuvre des transmissions PMSI SSR mensuelles

... selon les arbitrages

Échéances 2017 et
ultérieures :
Poursuivre
amélioration de la
classification GME

Travaux 2015 pour 2017 et années ultérieures

- **Échelle(s) de dépendance pour le PMSI SSR**
- **Maintenance « CMA SSR »**
- **Révision GN :**
 - Poursuite révision CM01 – *Affections du système nerveux*
 - Révision CM08 – *Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire*
- **Recueil SSR :**
 - Bilan codage 2015 : « poursuite du même projet thérapeutique », AVQ
 - Révision des règles de codage de « morbidité principale »
- **Maintenance CIM-10, CCAM, CSARR**

Questions diverses

Agenda

Comité technique SSR plénier : date à préciser

- Comité experts CSARR : 11 mars 2015
- Groupe technique « Enquête CSARR »
- Groupe technique « DALIA SSR »
- Groupe technique « Restitutions en SSR »
- Autres groupes techniques