

LE PMSI SSR

Recueil de la MORBIDITE

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La méthode de recueil des données médicales (4 étapes)

- **Extraction**

Observation globale de la **période** à recueillir et identification des pathologies à recueillir

- **Hiérarchisation**

Choix de la prise en charge principale de décrivant par 2 ou 3 variables

- **Codage**

CIM10 avec les règles de codage et le maximum de précision permise

- **Saisie des données sur système d'information**

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

- **MORBIDITE** (traduite par un codage utilisant la Nomenclature CIM10)

- **Prise en charge principale** (selon 3 axes)

- Finalité Principale de Prise en charge (FPPC) = ACTION
- **Manifestation Morbide principale (MMP) = PROBLEME +++**
- Affection Etiologique (AE) = PATHOLOGIE expliquant la MMP

- **Diagnostics Associés Significatifs (DAS)**

Variable complémentaire associée à la description de la morbidité

- ***Date de la dernière intervention chirurgicale*** si :
 - *le séjour chirurgical a immédiatement précédé l'admission en SSR ;*
 - *la prise en charge principale en SSR est en relation avec l'intervention.*

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

Les données de morbidité

La Finalité Principale de Prise en Charge

- ACTION qui a mobilisé l'essentiel de l'effort de soins, médical ou non médical, au cours de la semaine observée dans l'unité médicale.
- Déterminée à posteriori, au terme de la semaine
- En connaissant l'ensemble des informations acquises au cours de la semaine

Qu'avons-nous FAIT au patient pendant cette semaine ?

Information **obligatoire** dans le RHS

Cette information utilise **certains** codes **du chapitre XXI de la CIM 10**
(codes autorisés : Annexe 9 Voll manuel de groupage 2018)

Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé

Avec une exception à la CIM, **le code ZAIGU (affection aigue)**

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La Finalité Principale de Prise en Charge

Principalement certains codes Z dits *codes Z Action* :

- *Z03._ et Z04.8__* : *Mise en observation pour suspicions de maladies non affirmées*
 - Z04.802 Examen et bilan préopératoires
 - **Z04.880 Examen et mise en observation pour autres raisons**
- *Z08._ et Z09._* : *Examen de contrôle après traitement*
- *Z11._ à Z13._* : *Examens spéciaux de dépistage (infectieux, parasitaires, tumoraux ...)*
- *Z29._* : *Mesures prophylactiques*
 - **Z29.0 Isolement**
- *Z43._ à Z46._* : *Surveillance et ajustement d'appareillage (situations de soins)*
 - Z43._ Stomies
 - **Z44._ Appareillage des amputés**
 - Z46._ Mise en place et ajustement d'autres appareils
 - Z46.7 appareil orthopédique (corset, attelle...)
 - Z46.8 autres appareils (fauteuil roulant, ventilation assistée)

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La Finalité Principale de Prise en Charge

- Z47._ et Z48._ : *Situations post opératoires particulières*
 - Z47_ Soins de contrôle orthopédiques
 - Z4780 Soins de contrôle d'appareil externe de fixation ou de traction
 - Z4788 Autres soins de contrôle orthopédiques NCA (plâtre, corset...)
 - **Z48.0 Soins cutanés postopératoire**
 - **Z48.8 Autres soins de contrôle chirurgicaux**
- Z49._ *Surveillance d'une dialyse*
- Z50._ : *Situations de rééducation*
 - **Z50.0 Rééducation des cardiaques** Z50.4 Psychothérapie
 - **Z50.1 Rééducation** Z505 Rééducation du langage
 - **Z50.8 Réadaptation** Z50.7 Ergothérapie et rééducation professionnelle
- Z51._ : *Autres soins médicaux*
 - Z51.2 Autre forme de chimiothérapie (injection toxine)
 - **Z51.5° Soins palliatifs**
 - Z51.88 Autres soins médicaux
- Z54._ : *Convalescence (attention interprétation)*

Liste des codes de la CIM-10 utilisables pour coder la finalité principale de prise en charge

Z01.0	Z08.0	Z13.1	Z35.9	Z46.3	Z51.4
Z01.1	Z08.1	Z13.2	Z39.00	Z46.4	Z51.5°
Z01.2	Z08.2	Z13.3	Z39.08	Z46.5	Z51.6
Z01.3	Z08.7	Z13.4	Z39.1	Z46.6	Z51.80
Z01.4	Z08.8	Z13.50	Z39.2	Z46.7	Z51.88
Z01.5	Z08.9	Z13.51	Z43.0	Z46.8	Z53.0
Z01.6	Z09.0	Z13.6	Z43.1	Z47.0	Z53.1
Z01.7	Z09.1	Z13.7	Z43.2	Z47.80	Z53.2
Z01.8	Z09.2	Z13.8	Z43.3	Z47.88	Z53.8
Z01.9	Z09.3	Z29.0	Z43.4	Z47.9	Z53.9
Z02.0	Z09.4	Z29.1	Z43.5	Z48.0	Z54.0
Z02.1	Z09.7	Z29.2	Z43.6	Z48.8	Z54.1
Z02.2	Z09.8	Z29.8	Z43.7	Z48.9	Z54.2
Z02.3	Z09.9	Z29.9	Z43.8	Z49.0	Z54.3
Z02.4	Z11.0	Z30.0	Z44.0	Z49.1	Z54.4
Z02.5	Z11.1	Z30.4	Z44.1	Z49.20	Z54.7
Z02.6	Z11.2	Z30.5	Z44.2	Z49.21	Z54.8
Z02.7	Z11.3	Z30.8	Z44.3°	Z50.0	Z54.9
Z02.8	Z11.4	Z30.9	Z44.8	Z50.1	Z70.0
Z02.9	Z11.5	Z31.4	Z45.0°	Z50.2	Z70.1
Z03.0	Z11.6	Z31.5	Z45.1	Z50.3	Z70.2
Z03.1	Z11.8	Z31.6	Z45.2	Z50.4	Z70.3
Z03.2	Z11.9	Z31.8	Z45.3	Z50.5	Z70.8
Z03.3	Z12.0	Z31.9	Z45.80	Z50.6	Z70.9
Z03.4	Z12.1	Z35.0	Z45.81	Z50.7	Z71.2
Z03.5	Z12.2	Z35.1	Z45.82	Z50.8	Z71.3
Z03.6	Z12.3	Z35.2	Z45.83	Z50.9	Z71.4
Z03.8	Z12.4	Z35.3	Z45.84	Z51.00	Z71.5
Z03.9	Z12.5	Z35.4	Z45.88	Z51.01	Z71.6
Z04.800	Z12.6	Z35.5	Z45.9	Z51.1	Z71.7
Z04.801	Z12.8	Z35.6	Z46.0	Z51.2	Z71.8
Z04.802	Z12.9	Z35.7	Z46.1	Z51.30	Z76.1
Z04.880	Z13.0	Z35.8	Z46.2	Z51.31	Z76.2

Page 361 extraite de volume 1 du
manuel des GME 2018

° code classant dans une CM

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

Les données de morbidité

La Manifestation Morbide Principale

- AFFECTION, MANIFESTATION ou le SYMPTOME qui a motivé la prise en charge au cours de la semaine dans l'unité médicale.
- Déterminée à posteriori, au terme de la semaine
- En connaissant l'ensemble des informations acquises au cours de la semaine

Quel problème a été pris en charge chez le patient au cours de la semaine ?

Information obligatoire dans le RHS

Le codage de cette information utilise **L'ensemble de la CIM 10**
à l'exception : du chapitre XX et des codes interdits
(Codes Z autorisés Annexe 9 Vol1 manuel de groupage 2018)

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La Manifestation Morbide Principale

Lorsque la prise en charge est une suite chirurgicale. Elle se code la plupart du temps avec certains codes Z décrivant une situation post opératoire utilisant les codes des chapitres Z89 à Z98

- **Z89°** : *Absence acquise de membre (prise en charge après amputation)*
- **Z90** : *Absence acquise d'organes, non classée ailleurs*
 - Z90.0 Après thyroïdectomie par exemple
 - **Z90.1°°** Après mastectomie
 - **Z90.2°°** Après lobectomie pulmonaire ...
- **Z94** : *Prise en charge après greffe*
 - **Z94.5°** Après greffe de peau
- **Z95°** : *Post chirurgie cardio-vasculaire*
 - Z95.1 Après pontage aorto-coronaire
 - Z95.2 et Z95.3 Après valvuloplastie
 - Z95.8_ Après angioplastie périphérique

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La Manifestation Morbide Principale

- **Z96**: *Présence d'implants fonctionnels* ([codage de la traumatologie](#))
 - **Z96.6** Présence d'implants d'articulation orthopédique
Correspond à toutes les prothèses articulaires (PTH, PTG, PTE...)
 - **Z96.7** Présence d'implants osseux et tendineux
Correspond à toutes les ostéosynthèses, ligamentoplasties...
- **Z98** : *Autres états post chirurgicaux*
 - **Z98.1°** Arthrodèse
 - **Z98.2°** Drainage du LCR
 - **Z98.8** Autres états post chirurgicaux précisés (ablation de matériel par exemple)

Les situations de complications post opératoires utilisent :

- Le groupe de catégorie de T80 à T88 (en particulier pour le matériel implanté)
 - Luxation de prothèse T84.0...
- Une catégorie en fin de chaque chapitre lorsque la complication concerne l'organe
 - Fracture sur prothèse M96.6...

Relation directe avec le recueil de la variable « date d'intervention »

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

La Manifestation Morbide Principale

Lorsque la prise en charge est une affection médicale, on peut distinguer plusieurs situations :

- **Pathologie médicale avec des tableaux cliniques distincts entraînant une prise en charge adaptée au tableau clinique décrit.**
 - La MMP sera le tableau clinique
 - L'AE la pathologie expliquant le tableau clinique
(Exemple : suites d'accident vasculaire cérébral, traumatisme médullaire, cardiopathies ...)
- **Pathologie avec un tableau clinique habituel**
 - La MMP sera la pathologie (Parkinson...)
 - L'AE sera vide

Lorsque la prise en charge principale est une situation sociale

- La MMP sera la description de cette situation sociale
- L'AE sera la pathologie nécessitant la prise en charge décrite en AE
(Exemple : attente de placement, démarche d'aide à domicile, absence de 1/3 aidant...)

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

Les données de morbidité

L'Affection Etiologique

- Etiologie de la manifestation morbide principale ayant conduit à la prise en charge dans l'unité médicale.

Quelle a été la cause du problème pris en charge chez ce patient pendant cette semaine ?

Information non constante dans le RHS, sa présence dépendra de la description de la M.M.P.

Le codage de cette information utilise

L'ensemble des chapitres de la CIM 10 à l'exception des chapitres XVIII, XX et XXI et des codes interdits (Annexe 9 du Vol1 du guide méthodologique 2018)

Attention à l'interprétation de ce tableau

LE PMSI SSR

Le recueil : données médicales

Les données de morbidité

Le Diagnostic Associé Significatif

Tout phénomène morbide ayant eu une incidence sur la prise en charge durant la semaine considérée

- à titre diagnostic (examens...)
- thérapeutique (début ou poursuite d'un traitement)
- ou toute prise en charge d'une autre affection majorant l'effort de soins (situations de handicap physique ou psychique, situation sociale particulière ou complexe ...)

Les diagnostics associés par convention

Diagnostics devant être recueillis du fait de consigne de codage

- Le double codage dague astérisque
- Les causes externes de mortalité et de morbidité (chapitre XX)
- Le code de PIE Z75.80

Information « **facultative** » dans le RHS.

Toute la CIM10 est autorisée à l'exception des codes disposant d'extensions obligatoires (catégories non vides, extension ATIH...)

NB : Extensions 2015 ATIH permettant de mieux décrire des situations sociales et personnelles (groupe de catégories Z55 à Z65)

Exemples de situations sociales, économiques et environnementales...

- ❑ Z55 Difficultés liées à l'éducation et l'alphabétisation
- ❑ Z56 Difficultés liées à l'emploi et au chômage
- ❑ Z59 Difficultés liées au logement et aux conditions économiques
 - Z59.0 Sans abri
 - **Z59.1 Logement inadéquat**
 - **Z59.10 Logement insalubre**
 - **Z59.11 Logement sans confort**
 - **Z59.12 Logement inadéquat du fait de l'état de santé de la personne ...**
 - **Z59.6 Faibles revenus**
 - Z59.60 Bénéficiaire de la CMUc
 - Z59.61 Bénéficiaire de l'AME ...
- ❑ Z60 Difficultés liées à l'environnement social
 - **Z60.2 Solitude**
 - Z60.20 Personne vivant seule à son domicile
 - Z60.28 Solitudes, autres et non précisées...

Exemples de situations sociales, économiques et environnementales...

- ❑ Z63 Entourage y compris situation familiale
 - Z63.2 Soutien familial inadéquat
 - Z63.4 Disparition ou décès d'un membre de la famille
 - Z63.7 Autres évènements difficiles ayant une influence sur le foyer
- ❑ Z74 Dépendance envers la personne qui donne les soins
 - Z74.0 Assistance pour mobilité réduite
 - Z74.1 Assistance et de soins d'hygiène
 - Z74.2 Besoin d'assistance à domicile aucun autre membre du foyer n'étant en capacité d'assurer les soins
- ❑ Z75 Installations médicales et autres soins de santé
 - **Z75.1 Attente de placement**

Cas particuliers

○ Les diagnostics associés par convention

Diagnostiques devant être recueillis du fait de consigne de codage

- Le double codage dague astérisque
- Les causes externes de mortalité et de morbidité (chapitre XX)
- Le code de PIE PIA Z75.80

○ Les résultats d'examens effectués pendant le séjour SSR et parvenus après la sortie du patient

- l'affection diagnostiquée peut être enregistrée en tant que DAS dans le dernier RHS du séjour administratif du patient.

○ Les états végétatifs chroniques et états pauci relationnels

- Le codage de la MMP doit obligatoirement être R40.10 (pauci relationnel) ou R40.20 (état végétatif) pour être classé dans le groupe nosologique correspondant à cette situation
- Le codage de l'AE sera l'atteinte cérébrale à l'origine de l'état végétatif ou pauci relationnel.

○ Les brûlés

Traitement médical

- MMP : La localisation et le degré
- AE : La surface

Suite de traitement chirurgical

- MMP : Z de suite de chirurgie
- AE : La localisation et le degré
- DAS : La surface

A retenir :

- **FPPC : Z51.5° seul code orientant en Soins Palliatifs**
- **Importance de la MMP.**
 - ✓ Il s'agit du code majoritairement choisi pour l'orientation en Catégorie majeure et nécessaire au choix du Groupe Nosologique
 - ✓ Attention aux codes imprécis (code R = symptômes) même si une liste de codes imprécis décline son utilisation en MMP et utilise préférentiellement l'AE pour le groupage en CM puis GN. Lorsque le groupage nécessite 2 conditions alors l'utilisation d'un code imprécis en MMP conduit à un groupage incorrect (cf volume 3 du manuel de groupage en GME)

Manifestation Morbide	ET Affection Etiologique
• Hémiplégie	➤ AVC
• Tétraplégie	➤ Traumatisme médullaire ou vertébral
• Paraplégie	➤ Traumatisme médullaire ou vertébral
• Implant articulaire (Z96.6)	➤ Fracture extrémité supérieure Fémur
• Implant articulaire (Z96.6)	➤ Arthrose Hanche – Genou - Epaule

- ✓ Codage des EVC – EPR stricte avec MMP = 40.10 et R40.20
- **Connaissance des CMA (annexe 4 Vol1 Algorithme GME)**
- **Les CMA sont prises en compte quelque soit leurs positions :**
 - ✓ à l'exception de l'AE (jamais CMA)
 - ✓ Selon les règles d'exclusion de similitude avec la morbidité principale