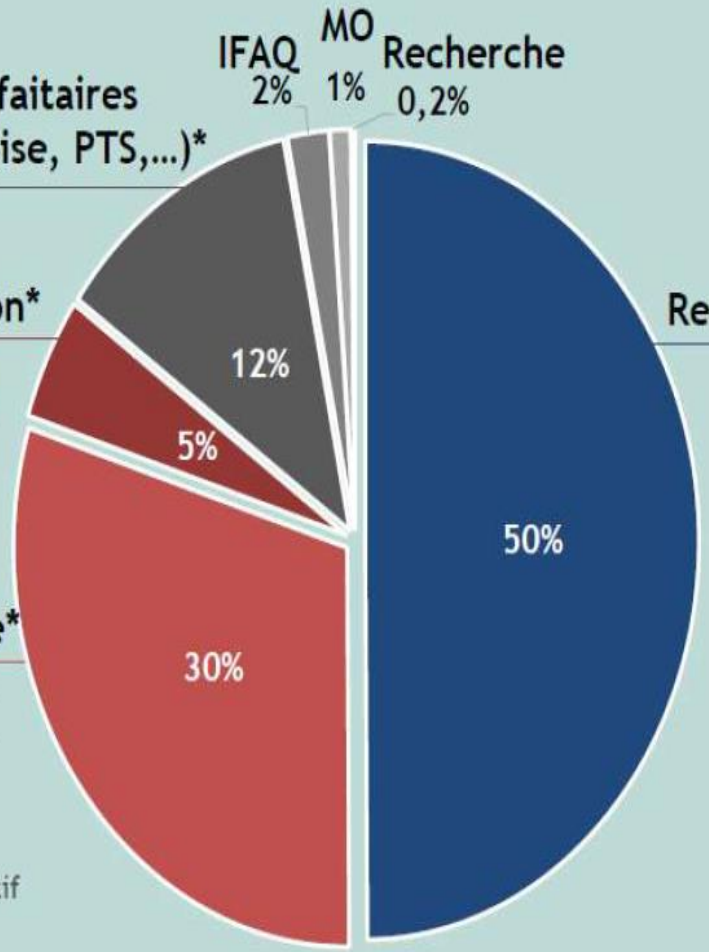
Soixante
Contribute
to hospital performance

REFORME SSR
2022-2023

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction générale de l'offre de soins

LE MODELE DE FINANCEMENT CIBLE PROPOSE



Autres compartiments forfaitaires (MIGAC, activités d'expertise, PTS,...)*

Dotation de transformation*

Répartition des financements sur la base d'objectifs de santé publique définis collectivement

Dotation populationnelle*

Financement du rééquilibrage à destination des régions les moins dotées / équipées

Recettes issues de l'activité

Valorisation de l'activité sur la base de la nouvelle classification, avec l'objectif d'un financement au protocole à moyen terme

*pourcentages donnés à titre indicatif

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction générale de l'offre de soins

LA DOTATION POPULATIONNELLE ET LA DOTATION DE TRANSFORMATION RÉPONDENT À DES OBJECTIFS DIFFÉRENTS

La dotation populationnelle

- Un modèle d'allocation des ressources fondé sur une quantification des besoins de santé, approchés par les **caractéristiques des populations**, de leurs **environnements** et des **paramètres déterminant le recours au SSR**, en neutralisant les effets d'offre ou de structures
- La dotation populationnelle permet de corriger les **inégalités territoriales constatées sur l'offre** sur la base des déterminants du recours au SSR

La dotation de transformation

- Un modèle d'allocation des ressources fondé sur une quantification des besoins de santé, déterminés par un **objectif de santé publique de recours au SSR**, dans **une logique de parcours**
- La dotation de transformation permet de corriger les **inégalités territoriales en terme de résultats constatés dans la prise en charge**

Ces deux dotations ont vocation à donner aux acteurs une liberté d'organisation quant à la manière de répondre aux besoins

Rappel: classification SSR

Discussions en cours sur sa possible disparition

Classification clinique
Description : CIM10
- **FP**
- MMP
- AE
- DAS

Postchirurgical
OUI si délai depuis l'intervention inférieur ou égal à 90 jours
NON si délai depuis l'intervention supérieur à 90 jours ou date d'intervention absente.

INFORMATIONS NECESSAIRES

Age
entre 0 et 17 ans (inclus)
entre 18 et 74 ans (inclus)
égal ou supérieur à 75 ans

Score de dépendance physique
habillage ou toilette, alimentation, déplacement et locomotion et continence-hygiène de l'élimination
4; 5-8;9-12;13-16

Score de dépendance comportementale
communication et comportement
2; 3-4;5-6;7-8

Score des actes de rééducation réadaptation
Description : CSARR
Somme des pondérations

Rappel: classification SSR

ALGORITHME DECISIONNEL
(voir https://www.atih.sante.fr/manuel-des-gme-20219-0: troisième volume)

1 Catégories majeurs :
Exemple : 01 :

2 Groupes nosologiques:
Exemple : GN 0103 : Etats végétatifs chroniques Etats pauci-relationnels

3 Groupe Médico économique :
Exemple :
GME 0103A1 Etats végétatifs chroniques Etats pauci-relationnels - niveau 1
GME 0103A2 Etats végétatifs chroniques Etats pauci-relationnels - niveau 2

Modifications 2021 : généralités

 # 1er niveau : classification du séjour en GN
Les règles de classification en CM puis en GN ne changent pas.
Elles restent basées sur le codage médical CIM-10 en morbidités principales, essentiellement en MMP. Cette classification en GN permet de distinguer les pathologies qui sont prises en charge.

 # 2eme niveau : classification selon le type de réadaptation
Avec 5 types de réadaptation : Pédiatrique, Spécialisée, Globale Importante, Autres, Indifférenciée
La distinction entre ces 5 types se fera via le codage des actes RR en CSARR et CCAM et l'âge (pour la pédiatrie)

 # 3eme niveau : classification selon le niveau de lourdeur
Via l'âge, le codage des dépendances et la prise en compte de date d'intervention chirurgicale qui permettra de classer en niveau A, B,C

 # 4eme niveau : classification selon l'indice de sévérité
Via le codage des CMA avec les règles d'exclusion actuelle. Niveau 1 et 2

Classification selon le type de réadaptation

Ajout d'un code spécialité spécifiant le groupe réadaptation auquel appartient le séjour témoignant de la spécificité des actes réalisés et de leur quantité

Groupe de réadaptation	Code	
Réadaptation pédiatrique	P	Elle concerne les enfants de moins de 18 ans.
Réadaptation spécialisée importante	S	Le type de réadaptation spécialisée ne dépend pas de la mention de l'UM du séjour, mais de la présence de certains actes marqueurs de réadaptation. Ces actes marqueurs témoignent d'une réadaptation spécialisée, dédiée à la pathologie principale Ces actes marqueurs sont organisés en listes, établies par GN ou par regroupement de GN. C'est l'importance de la réadaptation spécialisée par jour et par séjour qui détermine l'orientation dans ce groupe.
Réadaptation globale importante	T	Elle témoigne d'une réadaptation globale du patient. C'est l'importance de la réadaptation globale par jour et par séjour qui détermine l'orientation dans ce groupe.
Réadaptation autre	U	Ce type de réadaptation génère peu d'actes, de façon globale. C'est le faible score global par jour et par séjour qui détermine l'orientation dans ce groupe.

CLASSIFICATION DES ACTES CSARR SELON LEUR SPECIALITE

Exemples: CM 19 (addiction) et CM8 (orthopédie)

acte	hier	type_acte	libellé	CM	GN_liste	groupe_GN
ALM+050	01.02.01	CSARR	Séance de restauration, développement et compensation de fonction mnésique par planification et réalisation de plusieurs tâches élémentaires combinées et coordonnées	19	1903	19_addicto
ALM+024	01.02.01	CSARR	Séance de restauration, développement et compensation de fonction mnésique par réalisation d'1 tâche élémentaire	19	1903	19_addicto
ALM+139	01.02.01	CSARR	Séance de restauration, développement et compensation de fonction mnésique par réalisation de plusieurs tâches élémentaires combinées et coordonnées	19	1903	19_addicto
ALM+126	01.02.01	CSARR	Séance de restauration, développement et compensation des fonctions cognitives globales et spécifiques	19	1903	19_addicto
ALM+167	01.02.01	CSARR	Séance de restauration, développement et compensation des fonctions exécutives par réalisation de plusieurs tâches élémentaires combinées et coordonné	19	1903	19_addicto

ANR+153	02.02.04	CSARR	Séance collective de réadaptation et/ou conservation de la proprioception par les activités physiques et/ou sportives	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
ANR+200	02.02.04	CSARR	Séance individuelle de réadaptation et/ou conservation de la proprioception par les activités physiques et/ou sportives	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKQ+222	07.01.01.04	CSARR	Évaluation finale pour rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKQ+284	07.01.01.04	CSARR	Évaluation initiale pour rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKQ+295	07.01.01.04	CSARR	Évaluation intermédiaire pour rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKR+130	07.02.01.04	CSARR	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après correction de lésion dégénérative	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKR+177	07.02.01.04	CSARR	Séance de rééducation des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf
NKR+204	07.02.01.04	CSARR	Séance de rééducation postopératoire des fonctions ostéoarticulaires du membre inférieur après réparation de lésion traumatique ou correction de vice	8	0831_33_39_40_41_72	8_mb_inf

Changement de nomenclature engendré

0115 P B 2

	Code	Lib court	Lib long
GN	0115	Certaines affections cérébrales	
GR	0115P	Certaines affections cérébrales / HC R pédi	Certaines affections cérébrales / HC Réadaptation pédiatrique
GL	0115PB	Certaines affections cérébrales / HC R pédi Niv B	Certaines affections cérébrales / HC Réadaptation pédiatrique Niveau B : phy[9-12] ou cog[7-8]
GME	0115PB2	Certaines affections cérébrales / HC R pédi Niv B-2	Certaines affections cérébrales / HC Réadaptation pédiatrique Niveau B-2 : phy[9-12] ou cog[7-8] - avec sévérité

CLASSIFICATION DES ACTES CSARR SELON LEUR PONDERATION

Calcul d'un score RR provenant de la somme des pondérations liées aux actes CSARR

code	type	statut	Intervenant possible	liblong	ponderation_patient	validite en 2021	debut	fin
AGR+047	D/ND	pond_u	tous	Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection neurologique centrale dégénérative	30	×	2015	
AGR+102	D/ND	pond_u	tous	Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection neurologique centrale, en phase de récupération	35	×	2015	
ALM+172	D/ND	pond_u	tous	Séance de restauration, développement et compensation de fonction exécutive par réalisation d'1 tâche élémentaire	30	×	2012	
ALQ+001	D	diff inter	Médecin	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	20	×	2012	
ALQ+001	D	diff inter	Infirmier	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	20	×	2012	
ALQ+001	D	diff inter	Masseur-kinésithérapeute	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	20	×	2012	
ALQ+001	D	diff inter	Pédicure-podologue	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	20	×	2012	
ALQ+001	D	diff inter	Orthophoniste	Évaluation psychologique de fonction cognitive avec mise en situation	75	×	2012	

Exemple

Explication	HC_specialise	oui= groupe de rédaptation spécialisée importante existe pour le GN considéré.	
	HC_global	oui= groupe de rédaptation globale importante existe pour le GN considéré	
	HC_autres	oui= groupe de réadaptation autre existe pour le GN considéré	
	HC_pediatrique	oui= groupe de réadaptation pédiatrique existe pour le GN considéré	
	HC_seuil_sejour_spe	en HC, seuil pour le score de RR spécialisée par séjour	**score de RR spécialisée par séjour** = somme des pondérations des actes CSARR ou CCAM, réalisés au cours du séjour, appartenants à la liste d'actes spécialisés du GN
	HC_seuil_jour_spe	en HC, seuil pour le score de RR spécialisée par jour	**score de RR spécialisée par jo**ur = somme des pondérations des actes CSARR ou CCAM, réalisés au cours du séjour, appartenants à la liste d'actes spécialisés du GN / par le nb de jours du lundi au vendredi
	HC_seuil_sejour_glob	en HC, seuil pour le score de RR globale par séjour	**score de RR globale par séjour** = somme des pondérations de l'ensemble des actes CSARR ou CCAM, réalisés au cours du séjour, (qu'ils appartiennent ou non à la liste d'actes spécialisés du GN)
	HC_seuil_jour_glob	en HC, seuil pour le score de RR globale par jour	**score de RR globale par jour** = somme des pondérations de l'ensemble des actes CSARR ou CCAM, réalisés au cours du séjour, (qu'ils appartiennent ou non à la liste d'actes spécialisés du GN) / par le nb de jours du lundi au vendredi

Table de classification en groupe de réadaptation

Exemple GN	HC_specialisee	HC_globale	HC_autres	HC_pediatrique	HC_seuil_sejour_spe	HC_seuil_jour_spe	HC_seuil_sejour_glob	HC_seuil_jour_glob	HTP_tres_intense	HTP_intense	HTP_moderee	HTP_indifferenciee	HTP_pediatrique	htp_seuil_bas	htp_seuil_haut
0103	oui											oui			
0106	oui	oui	oui		300	30	300	30				oui			
0109	oui	oui	oui	oui	600	30	600	30	oui	oui	oui		oui	60	150
0115	oui	oui	oui	oui	600	30	600	30	oui	oui	oui		oui	60	150
0118	oui			oui								oui	oui		
0121	oui	oui	oui		300	30	300	60	oui	oui	oui			60	150
0124	oui	oui	oui		300	30	300	60	oui	oui	oui			60	150

Classification dans un groupe de lourdeur

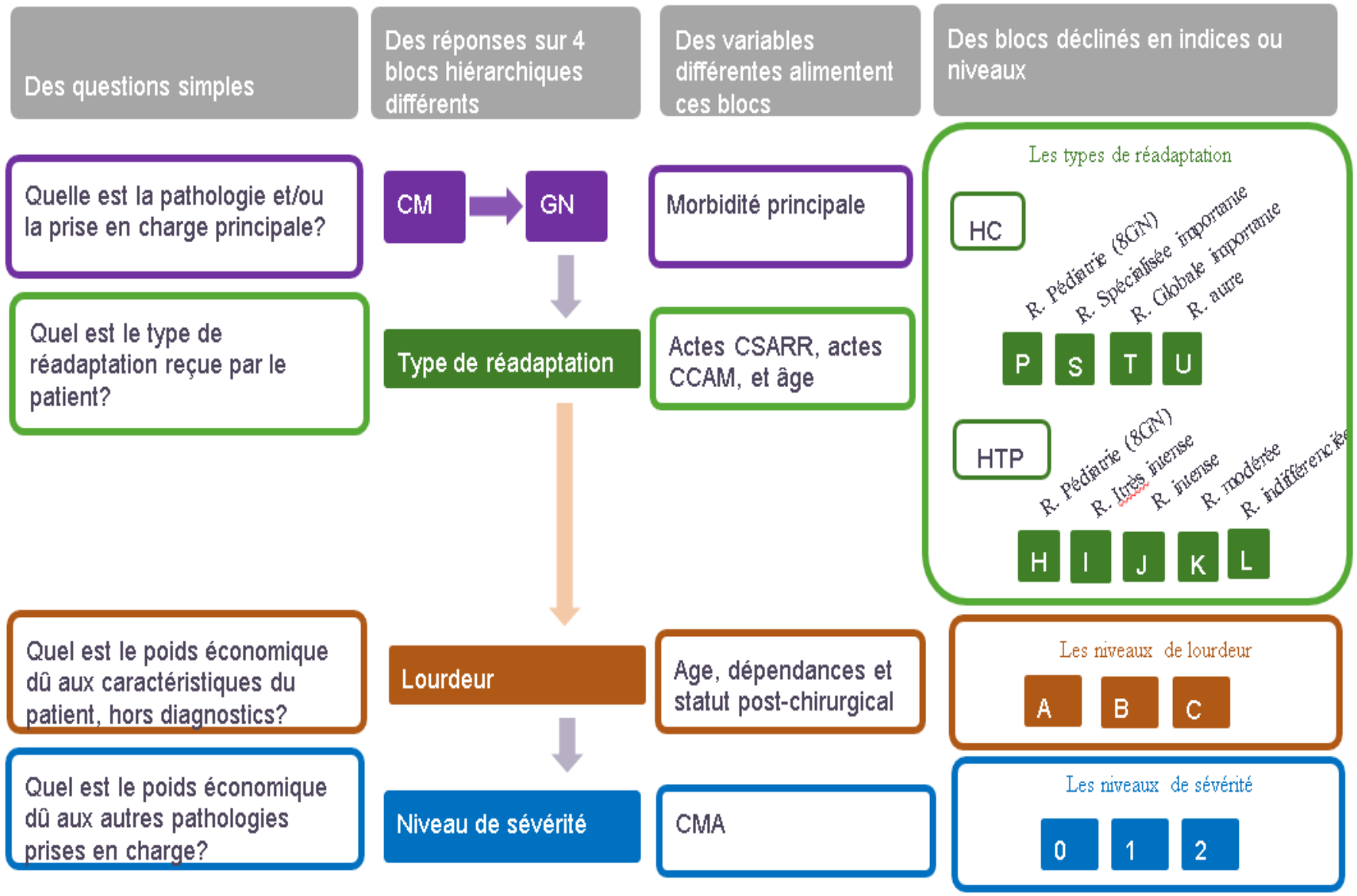
AGE

DEPENDANCE PHYSIQUE ET COGNITIVE

Le niveau le plus lourd attribué par l'un ou l'autre des facteurs constitue le niveau final

Code	Définition et principe de groupage
C	Augmentation importante de la charge économique liée aux caractéristiques du patient
B	Augmentation moyenne de la charge économique liée aux caractéristiques du patient
A	Charge économique faible liée aux caractéristiques du patient

ANTECEDENT CHIRURGICAL


Des questions simples
Des réponses sur 4 blocs hiérarchiques différents
Des variables différentes alimentent ces blocs
Des blocs déclinés en indices ou niveaux
Quelle est la pathologie et/ou la prise en charge principale?
CM
GN
Morbidité principale
Quel est le type de réadaptation reçue par le patient?
Type de réadaptation
Actes CSARR, actes CCAM, et âge
Les types de réadaptation
HC
R. Pédiatrie (8GN)
R. Spécialisée importante
R. Globale importante
R. autre
P
S
T
U
HTP
R. Pédiatrie (8GN)
R. très intense
R. intense
R. modérée
R. indifférenciée
H
I
J
K
L
Quel est le poids économique dû aux caractéristiques du patient, hors diagnostics?
Lourdeur
Age, dépendances et statut post-chirurgical
Les niveaux de lourdeur
A
B
C
Quel est le poids économique dû aux autres pathologies prises en charge?
Niveau de sévérité
CMA
Les niveaux de sévérité
0
1
2