

UE Connaissance des secteurs
sanitaire, médico-social
Licence Santé 1ere année

Soraya Otmani

13 septembre 2024

Qu'est-ce qu'un SSR devenu SMR

- Dispositif de soins français
- Objectifs :
 - Prévenir ou de réduire les conséquences fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques ou sociales des déficiences et des limitations de capacité des patients
 - Promouvoir leur réadaptation et leur réinsertion.

Qu'est-ce qu'un SSR devenu SMR

3 missions du SSR :

- Rééducation pour recouvrer le meilleur potentiel des moyens physiques, cognitifs et psychologiques
- Réadaptation pour s'adapter au mieux aux limitations et les contourner si besoin
- Réinsertion pour garantir une réelle autonomie dans la vie familiale et professionnelle

Qu'est-ce qu'un SSR devenu SMR

En développement continu compte tenu :

- des besoins de soins liés aux maladies chroniques, aux événements de santé invalidants et au vieillissement de la population
- de la diminution des durées moyennes de séjour en médecine et en chirurgie.

Qu'est-ce qu'un SSR devenu SMR

- Exemple : patient âgé admis à la suite d'une fracture du col du fémur, AVC



Chiffres clefs 2023

Soins médicaux et de réadaptation (SMR) 2023

→ Général

Nombre de **patients**

963 000

Nombre de **patients** hospitalisés par année



Déclinaison par classe d'âge en nombre de **patients**



Chiffres clefs 2023

→ **Général** – Activité par type d'établissement



Chiffres clefs 2023

→ Hospitalisation à temps complet

Nombre de **patients**

703 000

Nombre de **séjours**

880 000

Durée moyenne de **séjour**

38 jours

→ Hospitalisation à temps partiel

Nombre de **patients**

320 000

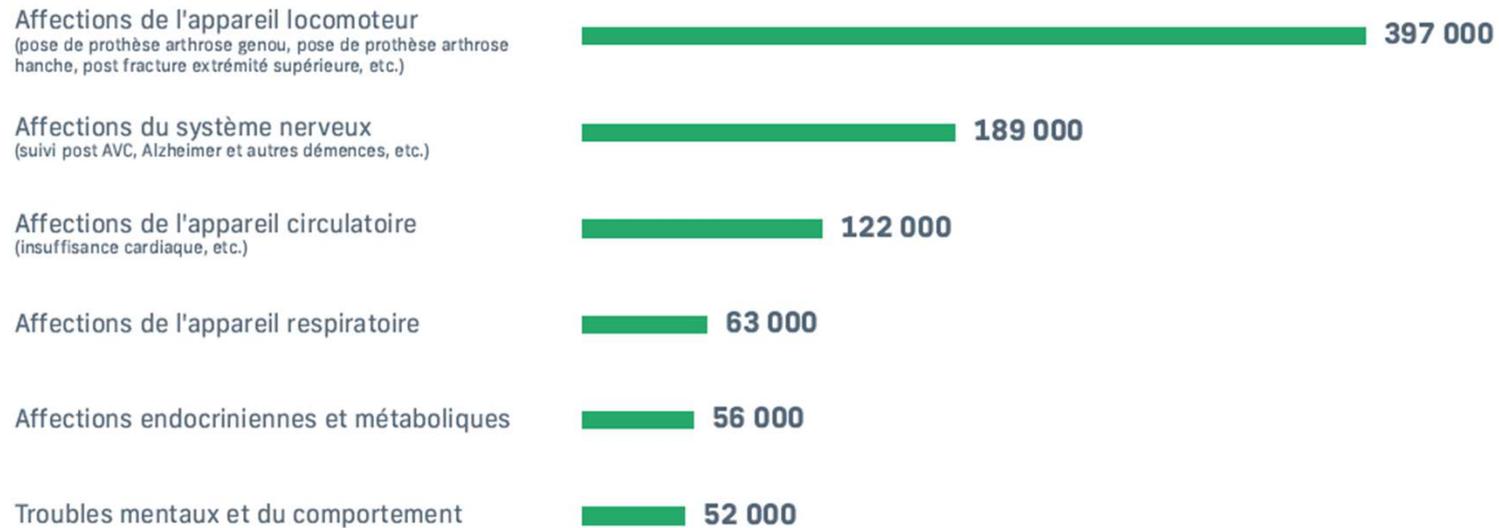
Nombre de **journées**

5,4 millions

Chiffres clefs 2023

→ Motifs d'hospitalisation

Principaux motifs d'hospitalisation en nombre de **patients**



Les SMR adultes spécialisés

9 prises en charge spécifiques dans les catégories d'affections suivantes :

- de l'appareil locomoteur
- du système nerveux
- cardio-vasculaires
- Respiratoires
- Oncologies
- onco-hématologiques
- des brûlés
- liées à des conduites addictives
- des systèmes digestif, métabolique et endocrinien
- des personnes âgées polypathologiques dépendantes ou à risque de dépendance

Les SMR pédiatriques

Enfants et adolescents :

- âgés de 0 à 18 ans, atteints de pathologies sévères, comme des affections respiratoires
- ou de maladies chroniques comme l'obésité.

Le SMR

- Les métiers :
 - Equipe médicale
 - Equipe de soins
 - Equipe de rééducation réadaptation :
 - Kinésithérapeutes, Ergothérapeutes, Psychomotriciens,
 - Orthophonistes,
 - Diététiciens,
 - Enseignants en activité physique et adaptée
- Et psychologues, assistantes sociales.....

Le SMR

Des prises en charge spécifiques sur des lieux différents :

- En chambre
- Gymnase
- Des plateaux techniques spécialisés
- En extérieur
- En milieu urbain
- En milieu naturel

Le SMR



Le SMR

- Différents types d'hospitalisation :
 - Hospitalisation complète (avec nuits et les week-end)
 - Hospitalisation de semaine (week-end à la maison)
 - Hôpital de jour
 - Consultations
- Des durées de séjour en moyenne 35 jours

Cas clinique 1 - AVC

- Admission d'un patient à l'hôpital



- Enregistrement d'un séjour administratif par le Bureau des Admissions



- Création d'un Résumé Hebdomadaire Standardisé (RHS) par semaine



Cas clinique 1 - AVC

- Observation médicale d'entrée

Au total : Il s'agit d'un patient de 43 ans hospitalisé pour rééducation d'une hémiplégie gauche à la suite d'un AVC sylvien totale droit datant du 28/08/19.

Objectifs de rééducation :

Kinésithérapie : mise au fauteuil, verticalisation, lutte contre l'enraidissement, et renforcement musculaire.

Ergothérapie : Amélioration de la motricité fine du membre supérieur.

Psychologue : Prise en charge et soutien psychologique.

Cas clinique 1 - AVC

- Codage PMSI

UM [redacted] Présence : LMMJVSD
 Dernière interv. : Non renseignée Semaine : 202004 - 4 / 11
 Fauteuil roulant

Diagnostics 1 / 8

V	Ac	N	Type	Diagnostic	Notes
		1	FP	Z50.1 - Autres thérapies physiques	
		2	MP	G81.1 - Hémiplégie spastique	
		3	AE	I63.0 - Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères	
		4	DAS	R26.2 - Difficulté à la marche, non classée ailleurs	
		5	DAS	R51 - Céphalée	
		6	DAS	R41.8 - Symptômes et signes relatifs aux fonctions cogni	
		7	DAS	M75.9 - Lésion de l'épaule, sans précision	
		8	DAS	R25.2 - Crampe et spasme	

Actes CSARR (18) Actes CCAM (0)

Actes CSARR 1 / 18

V	Ac	Code CSARR	Date	Q	Exéc.	Type	C	E
		AGR+102 - Séance de rééducation...	24/01/20	1	1013341	22	<input type="checkbox"/>	
		AGR+102 - Séance de rééducation...	20/01/20	1	1013341	22	<input type="checkbox"/>	
		ALM+167 - Séance de restauration...	22/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALM+167 - Séance de restauration...	24/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	20/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	21/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	22/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	24/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ANM+009 - Séance de développe...	20/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	

Dépendances

Dépendances/Scores	?	1	2	3	4	
Habillage/Toilette		1				1
Locomotion		1				1
Alimentation			2			2
Contenance				3		3
Comportement		1				1
Communication		1				1

Pondération

Pondération du RHS : 664
 Pondération moyenne : 132

Cas clinique 1 - AVC

- Volet médical :
 - Hospitalisation pour rééducation d'une hémiparésie gauche à la suite d'un AVC sylvien totale droit datant du 28/08/19
 - Patient avec antécédents et pathologies en cours

Cas clinique 1 - AVC

- Volet médical
- Description de la PEC au cours de la semaine
- Variation possible des informations médicales d'une semaine à l'autre selon l'évolution de l'état clinique du patient et de sa prise en charge.
 - En CIM10 , les diagnostics
 - En CCAM, les actes médicaux



Présence : 202004
Semaine : 202004 - 4 / 11
Fauteuil roulant

Dernière interv. : Non renseignée

V	Ac	N	Type	Diagnostic	Notes	!
		FP	FP	Z50.1 - Autres thérapies physiques		
		MP	MP	G81.1 - Hémiplégie spastique		
		AE	AE	I63.0 - Infarctus cérébral dû à une thrombose des artères		
		DAS	DAS	R26.2 - Difficulté à la marche, non classée ailleurs		
		DAS	DAS	R51 - Céphalée		
		DAS	DAS	R41.8 - Symptômes et signes relatifs aux fonctions cogni		
		DAS	DAS	M75.9 - Lésion de l'épaule, sans précision		
		DAS	DAS	R25.2 - Crampe et spasme		

Cas clinique 1 - AVC

- Volet dépendance
 - Patient autonome pour l'habillage et les déplacements
 - Surveillance pour risque de fausse route
 - Incontinent
 - Compréhension et expression normale
 - Comportement adapté

Cas clinique 1 - AVC

- Volet dépendance
 - Selon la grille des AVQ
 - 4 niveaux de cotation de 1 à 4 en fonction du besoin d'assistance du patient

- 6 variables :

4 de Dépendance Physique

2 de Dépendance Cognitive

RHS SRHS CQ Notes Fiche étendue						
Dépendances ?						
Dépendances/Scores	?	1	2	3	4	
Habillage/Toilette		■				1
Locomotion		■				1
Alimentation			■			2
Continence				■		3
Comportement		■				1
Communication		■				1

Cas clinique 1 - AVC

- Volet rééducation réadaptation

Objectifs de rééducation :

Kinésithérapie : mise au fauteuil, verticalisation, lutte contre l'enraidissement, et renforcement musculaire.

Ergothérapie : Amélioration de la motricité fine du membre supérieur.

Psychologue : Prise en charge et soutien psychologique.

Cas clinique 1 - AVC

- Volet rééducation réadaptation
- Recueil des actes de rééducation réadaptation au cours de la semaine (Csarr)
- Et des informations sur les conditions de PEC...
- Réalisés par les professionnels assurant la PEC (32 métiers recensés)



V	Ac	Code CSARR	Date	Q	Exéc.	Type	C	E
		AGR+102 - Séance de rééducation...	24/01/20	1	1013341	22	<input type="checkbox"/>	
		AGR+102 - Séance de rééducation...	20/01/20	1	1013341	22	<input type="checkbox"/>	
		ALM+167 - Séance de restauration...	22/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALM+167 - Séance de restauration...	24/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	20/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	21/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	22/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ALR+073 - Séance de rééducation ...	24/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	
		ANM+009 - Séance de développe...	20/01/20	1	8104267	27	<input type="checkbox"/>	

Classification PMSI SMR

Volet médical
Diagnostics (CIM10) et
actes (CCAM et Csarr)

Infos patient

Mouvements

**Volet
dépendance**
(Grille AVQ)

**Volet rééducation
réadaptation**
(Csarr)



« Homogénéité »
médicale et
économique

**Groupes Médico
Économiques :GME**

Chaque séjour est classé dans un GME en fonction de très nombreux critères

- *Pathologie principale*
- *Scores de dépendance physique et cognitive*
- *Age*
- *Intensité de rééducation réadaptation*
- *Code CIM 10 ou CCAM: marqueurs de sévérité*
-

Cas clinique 1 - AVC

- Pour chacun des GME correspond un forfait de séjour et de soins dénommé «groupe médico tarifaire» (GMT)
- Dotation Modulée à l'Activité : Mise en œuvre du modèle en mars 2017 avec aujourd'hui des tarifs

Cas clinique 1 - AVC

- Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie

0147SA1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-1 : sans sévérité
0147SA2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-2 : avec sévérité
0147SB1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau B-1 : phy[9-12] ou cog[7-8] ou (phy[13-16] ET [age[81-+]) - sans sévérité
0147SB2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau B-2 : phy[9-12] ou cog[7-8] ou (phy[13-16] ET [age[81-+]) - avec sévérité
0147SC1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau C-1 : (phy[13-16] ET [age[00-80]) - sans sévérité
0147SC2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation spécialisée Niveau C-2 : (phy[13-16] ET [age[00-80]) - avec sévérité
0147TA1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau A-1 : sans sévérité
0147TA2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau A-2 : avec sévérité
0147TB1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau B-1 : phy[9-12] ou cog[7-8] - sans sévérité
0147TB2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau B-2 : phy[9-12] ou cog[7-8] - avec sévérité
0147TC1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau C-1 : phy[13-16] - sans sévérité
0147TC2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation globale Niveau C-2 : phy[13-16] - avec sévérité
0147UA1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau A-1 : sans sévérité
0147UA2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau A-2 : avec sévérité
0147UB1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau B-1 : phy[9-12] ou cog[7-8] - sans sévérité
0147UB2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau B-2 : phy[9-12] ou cog[7-8] - avec sévérité
0147UC1	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau C-1 : phy[13-16] - sans sévérité
0147UC2	Accidents vasculaires cérébraux avec hémiplégie / HC Réadaptation autre Niveau C-2 : phy[13-16] - avec sévérité

Cas clinique 1 - AVC

- Tarifs du GME 0147SA1 :

5 145,64	6 951,63	8 884,54
----------	----------	----------

- Tarif variable en fonction de la durée de séjour du patient
 - Zone forfaitaire : 15 et 35 jours
 - Tarifs de la zone forfaitaire
 - Tarif de la zone basse
 - Tarif de la zone haute

Cas clinique 1 - AVC

- Données anonymisées envoyées chaque mois aux autorités de tutelle
- Financement mixte dans le cadre de la dotation modulée à l'activité (DMA)

Cas clinique 2 - AVP

- Observation médicale :

Il s'agit d'un patient âgé de 19 ans qui nous est adressé par la neurochirurgie fonctionnelle dans les suites d'un polytraumatisme avec TC grave compliqué d'une hémorragie sous arachnoidienne diffuse et d'une fracture C3 instable survenu le 24/05/2020 (AVP haute cinétique)

Cas clinique 2 - AVP

- Observation médicale :
 - Bilan neuropsychologique approfondi notamment de la mémoire et de l'attention en vue d'un apprentissage de la conduite automobile / rééducation neurologique
 - Travail de l'équilibre en kiné
 - APA pour reconditionnement à l'effort (appétence pour le vélo)
 - Orientation professionnelle à discuter en fonction des difficultés cognitives qui pourraient gêner l'occupation d'un poste ordinaire.

Cas clinique 2 - AVP

- Codage PMSI

UM [redacted] Présence : IM-... Semaine : 202027 - 3 / 3 Fauteuil roulant

Dernière interv. : Non renseignée

Dépendances

Dépendances/Scores	?	1	2	3	4
Habillage/Toilette		1			
Locomotion		1			
Alimentation		1			
Continence		1			
Comportement			1		
Communication		1			

Pondération

Pondération du RHS : 382
Pondération moyenne : 191

Actes CSARR (11) Actes CCAM (0)

Actes CSARR

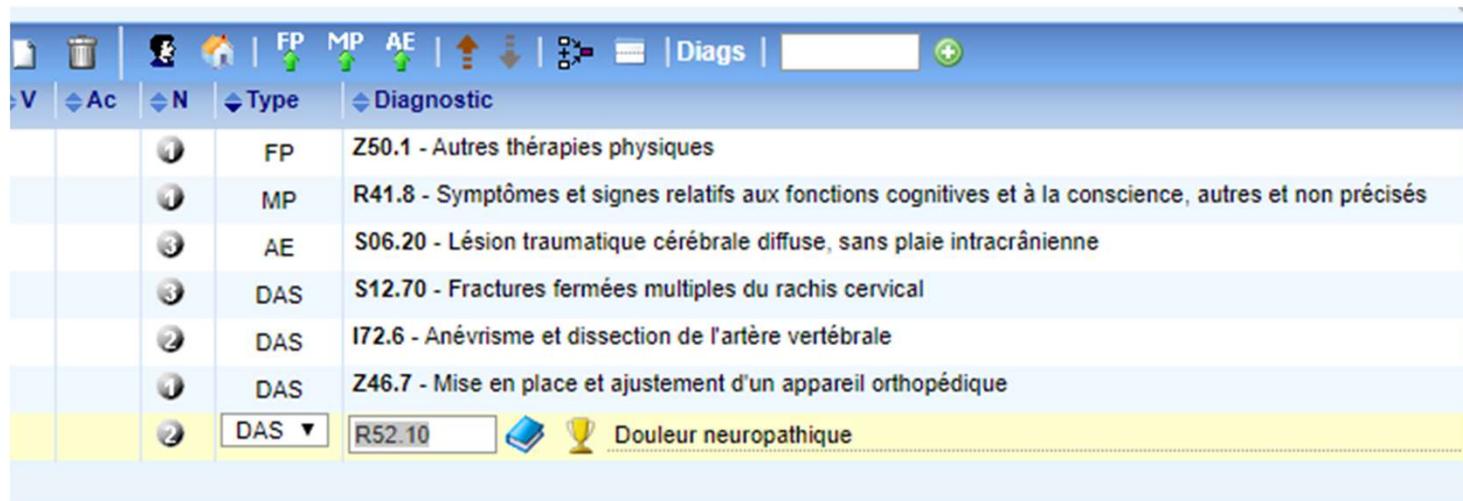
V	Ac	Code CSARR	Date	Q	Exéc.	Type	C	E
		ZZQ+184 - Évaluation de la situation sociale, professionnelle et/ou scolaire	30/06/20	1	1061511	62	<input type="checkbox"/>	
		ALQ+176 - Évaluation psychologique de plusieurs fonctions cognitives	30/06/20	1	1083313	29	<input type="checkbox"/>	
		AZQ+144 - Évaluation intermédiaire pour rééducation des fonctions neuromusculaires	30/06/20	1	1067471	22	<input type="checkbox"/>	
		AGR+102 - Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection ne...	29/06/20	1	1067471	22	<input type="checkbox"/>	
		ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	2586209	21	<input type="checkbox"/>	
		ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	1083313	29	<input type="checkbox"/>	
		ZZR+079 - Séance individuelle d'information du patient et/ou de son entourage, en de...	30/06/20	1	1083313	29	<input type="checkbox"/>	
		ALM+126 - Séance de restauration, développement et compensation des fonctions c...	29/06/20	1	2496900	27	<input type="checkbox"/>	
		ALM+167 - Séance de restauration, développement et compensation des fonctions e...	29/06/20	1	2496900	27	<input type="checkbox"/>	
		ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	8960124	10	<input type="checkbox"/>	
		ZGT+031 - Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de...	30/06/20	1	8960124	10	<input type="checkbox"/>	

Cas clinique 2 - AVP

- Volet médical
 - Hospitalisation pour prise en charge dans les suites d'un polytraumatisme avec traumatisme crânien grave et fracture de C3 instable survenu le 24 05 2020
 - Mise en place et ajustement d'un corset orthopédique
 - Douleurs neuropathiques

Cas clinique 2 - AVP

- Volet médical



	Type	Diagnostic
1	FP	Z50.1 - Autres thérapies physiques
1	MP	R41.8 - Symptômes et signes relatifs aux fonctions cognitives et à la conscience, autres et non précisés
3	AE	S06.20 - Lésion traumatique cérébrale diffuse, sans plaie intracrânienne
3	DAS	S12.70 - Fractures fermées multiples du rachis cervical
2	DAS	I72.6 - Anévrisme et dissection de l'artère vertébrale
1	DAS	Z46.7 - Mise en place et ajustement d'un appareil orthopédique
2	DAS	R52.10 Douleur neuropathique

Cas clinique 2 - AVP

- Volet dépendance

Capacités motrices

Incapacité physique oui non

autonome aide matérielle aide partielle dépendance totale

Aide matérielle / technique

Type

Sans appui gauche droite

Prothèse / Orthèse oui non

Antécédents de chute dans les 6 derniers mois oui non

Risque de chute

Cas clinique 2 - AVP

- Volet dépendance

MÉCONTENTEMENT 3		
DONNÉES	ACTIONS	RÉSULTATS
<p>22h : Lors de notre passage fait sa valise et souhaite partir. Nous informe avoir des soucis familiaux mais ne souhaite pas en parler.</p>	<p>Ecoute active, échange, réassurance. -> interne de garde venu le voir et descendu avec, pour fumer et discuter.</p>	<p>Reste jusqu'à 23h en bas, s'énerve au téléphone avec son père, cri, tape sur le mobilier extérieur...</p> <p>A 23h remonte, plus calme, souhaite finalement rester. Mange et se couche.</p> <p>S'endort vers 1h et dort à tout nos passages.</p>

Cas clinique 2 - AVP

- Volet dépendance

The screenshot shows a software interface for clinical data entry. At the top, there are navigation buttons and a header bar with the text 'Détails' and fields for '2020', '01', and '0109C1'. Below this is a menu bar with options: 'RHS', 'SRHS', 'CQ', 'Notes', and 'Fiche étendue'. The main section is titled 'Dépendances' and contains a table with the following data:

Dépendances/Scores	?	1	2	3	4	
Habillage/Toilette		1				1
Locomotion		1				1
Alimentation		1				1
Contenance		1				1
Comportement			2			2
Communication		1				1

At the bottom of the table, the word 'pondération' is partially visible.

Cas clinique 2 - AVP

- Volet rééducation réadaptation

Diagnostic/Evaluation

Fracture C3 instable traitée orthopédiquement, fracture tassement de T6 à T11

Douleurs neuropathiques au niveau du pied D

Antépulsion de l'épaule D et douleur en fin d'élévation ant.

Objectifs

Rééducation de l'épaule D : mob spé

Renforcement global

Travail fonctionnel +++ avec port de corset pour l'instant : équilibre, ASM

Diagnostic/Evaluation

traumatisme crânien grave avec fracture cervicale instable sur polytraumatisme par accident de la voie publique à haute cinétique le 24/05/2020.

Objectifs

remédiation cognitive orientée sur les capacités attentionnelles

Cas clinique 2 - AVP

- Volet rééducation réadaptation

Ac	Code CSARR	Date	Q	Exéc.	Ty
	ZZQ+184 - Évaluation de la situation sociale, professionnelle et/ou scolaire	30/06/20	1	1061511	62
	ALQ+176 - Évaluation psychologique de plusieurs fonctions cognitives	30/06/20	1	1083313	29
	AZQ+144 - Évaluation intermédiaire pour rééducation des fonctions neuromusculaires	30/06/20	1	1067471	22
	AGR+102 - Séance de rééducation des fonctions neuromusculaires pour affection ne...	29/06/20	1	1067471	22
	ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	2586209	21
	ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	1083313	29
	ZZR+079 - Séance individuelle d'information du patient et/ou de son entourage, en de...	30/06/20	1	1083313	29
	ALM+126 - Séance de restauration, développement et compensation des fonctions c...	29/06/20	1	2496900	27
	ALM+167 - Séance de restauration, développement et compensation des fonctions e...	29/06/20	1	2496900	27
	ZZC+221 - Synthèse interdisciplinaire de rééducation et/ou de réadaptation	30/06/20	1	8960124	10
	ZGT+031 - Entretien avec l'entourage pour implication dans la réalisation du projet de...	30/06/20	1	8960124	10

Cas clinique 2 - AVP

- Lésions cérébrales traumatiques

0109PB1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation pédiatrique Niveau B-1 : sans sévérité
0109PB2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation pédiatrique Niveau B-2 : avec sévérité
0109PC1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation pédiatrique Niveau C-1 : age[0-3] ou phy[13-16] ou cog[7-8] - sans sévérité
0109PC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation pédiatrique Niveau C-2 : age[0-3] ou phy[13-16] ou cog[7-8] - avec sévérité
0109SA1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-1 : sans sévérité
0109SA2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau A-2 : avec sévérité
0109SB1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau B-1 : (phy[09-12] ET [age[18-70]]) ou (phy[13-16] ET [age[71-+]]) - sans sévérité
0109SB2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau B-2 : (phy[09-12] ET [age[18-70]]) ou (phy[13-16] ET [age[71-+]]) - avec sévérité
0109SC1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau C-1 : (phy[13-16] ET [age[18-70]]) - sans sévérité
0109SC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation spécialisée Niveau C-2 : (phy[13-16] ET [age[18-70]]) - avec sévérité
0109TA1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau A-1 : sans sévérité
0109TA2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau A-2 : avec sévérité
0109TB1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau B-1 : (phy[09-12] ET [age[18-70]]) ou (phy[13-16] ET [age[71-+]]) - sans sévérité
0109TB2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau B-2 : (phy[09-12] ET [age[18-70]]) ou (phy[13-16] ET [age[71-+]]) - avec sévérité
0109TC1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau C-1 : (phy[13-16] ET [age[18-70]]) - sans sévérité
0109TC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation globale Niveau C-2 : (phy[13-16] ET [age[18-70]]) - avec sévérité
0109UA1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau A-1 : sans sévérité
0109UA2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau A-2 : avec sévérité
0109UB1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau B-1 : phy[9-12] - sans sévérité
0109UB2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau B-2 : phy[9-12] - avec sévérité
0109UC1	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau C-1 : phy[13-16] ou cog[7-8] - sans sévérité
0109UC2	Lésions cérébrales traumatiques / HC Réadaptation autre Niveau C-2 : phy[13-16] ou cog[7-8] - avec sévérité

Cas clinique 2 - AVP

- Tarif du GME 0109SA1 : 345,52 euros par jour
- Tarif variable en fonction de la durée de séjour du patient

Principes généraux de la DMA

Compartiment activité

Part activité fondée sur l'activité en cours et valorisée sur la base des tarifs de l'année N

10%

Part socle fondée sur la dotation annuelle de financement (DAF)

90%

Compartiments complémentaires

MIGAC

(Missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation)

IFAQH

Incitations financières à l'amélioration de la qualité

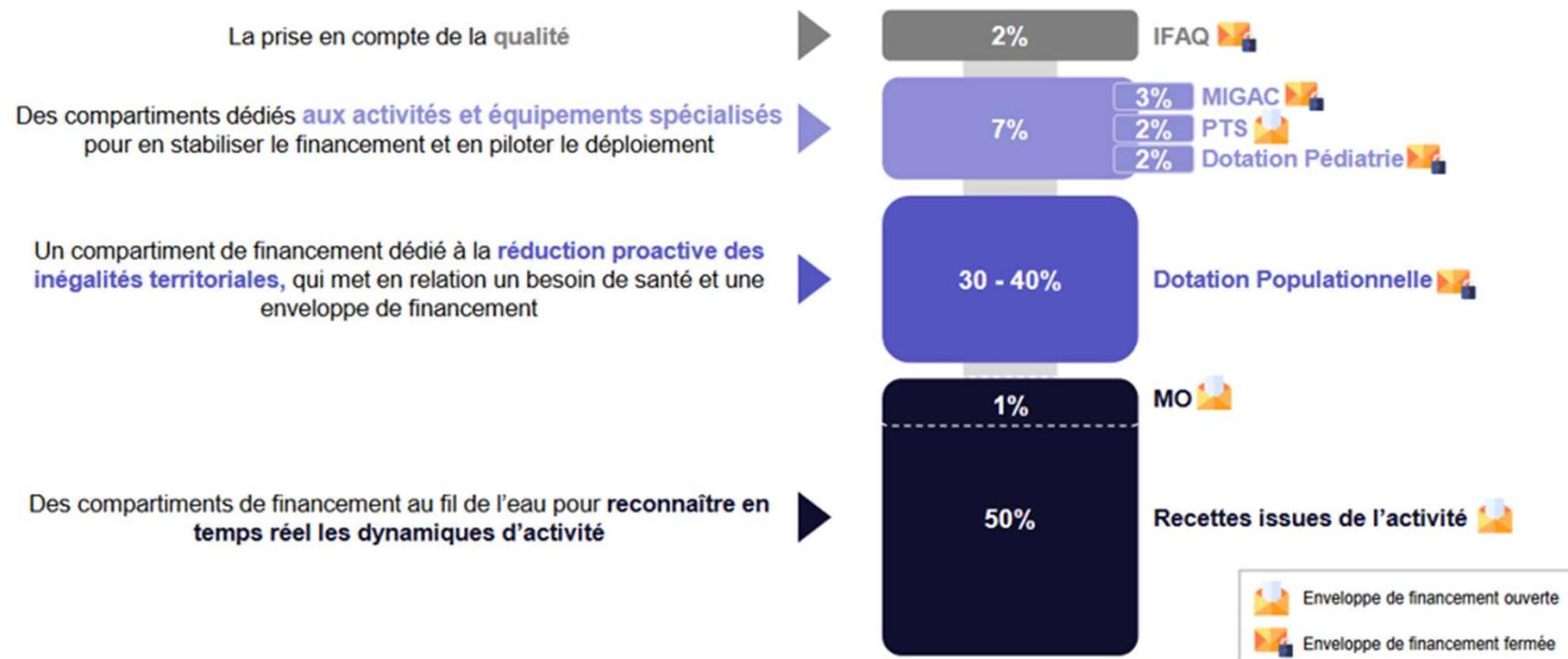
Plateaux techniques spécialisés

Auj Financement provisoire (MIG)

Liste des Molécules onéreuses

**Actes et consultations externes
2018**

Réforme du financement : 1^{er} juillet 2023



Points clefs

A votre tour : petits papiers

Merci de noter sur un papier 3 points clefs à retenir de ce cours

Les 3 points les plus marquants pour vous

Points Clefs

- C'est quoi un SMR
- Une prise en charge pluridisciplinaire
- Le modèle de financement