

Cahier de recette réforme financière des urgences

R

Version	2021012-1.0
Classification	C1 - Interne

Cycle de vie du document

Date	Révision	Rédacteur	Note
16/12/2021	0.1	Emmanuel Dos Ramos	Création du document

Sommaire

Documentations et prérequis	3
Pour TU	3
Pour le collecteur d'actes / GAP	3
Cas N° 1 : Test FU1, SUN, SAS	4
Matériel	4
Méthode	4
Résultats	5
Cas N° 2 : Annulation de l'envoi des actes du cas N°1 pour hospitalisation	6
Matériel	6
Méthode	6
Résultats	7
Cas N° 3 : Test FU2, SUF, SAS, SSF et SU2	8
Matériel	8
Méthode	8
Résultats	9
Cas N° 4 : Test FU3, SUF, SUM, SAS x2, SSN, SSF et SU3	10
Matériel	10
Méthode	10
Résultats	11
Cas N° 5 : Test FU4, SUM et SU3	12
Matériel	12
Méthode	12
Résultats	13
Cas N° 6 : Annulation de l'envoi des actes du cas N°5, passage en UHCD	14
Matériel	14
Méthode	14
Résultats	15
Cas N° 7 : Test Bascule en UHCD via la salle	16
Matériel	16
Méthode	16
Résultats	17

Documentations et prérequis

Pour TU

=> Serveur en Debian 10 (ou équivalent avec PHP 7.3)

=> Version 3.22.20

TutOs Pour mettre à jour TU <https://tgs.ies-sud.fr/supa-tu-mettre-a-jour-tu/>

TutOs Synthèse sur la RFU : <https://tgs.ies-sud.fr/reforme-financiere-des-urgences/>

TutOs Tutoriel pour les utilisateurs : <https://tgs.ies-sud.fr/nouveau-module-de-codage/>

TutOs Tutoriel points de paramétrage : <https://tgs.ies-sud.fr/parametrage-pour-la-reforme-des-urgences/>

Fiche / Gestion fiche urgences / Options/ CCAM : option ca_dt_reforme_urgences = 01/12/2021

Fiche / Gestion fiche urgences / Options/ CCAM : option ca_reforme_envoi

TutOs Comment annuler une sortie : <https://tgs.ies-sud.fr/autresacteurs-onglets-sortis/>

Pour le collecteur d'actes / GAP

Paramétrage de votre collecteur d'actes / GAP avec les codes forfaits

Cas N° 1 : Test FU1, SUN, SAS

1. Matériel

Création d'une venue avec :

Nom utilisé : TEST UN

Prénom : Enfant

Age : 14 ans

Admission : 16/12/2021 à 07h00

The screenshot shows a web-based form titled "Création d'un nouveau patient". The form is divided into two main columns. The left column is titled "Formulaire identité" and contains the following fields: "Arrivée" (16/12/2021), "Heure" (07:00), "UF" (Urgences), "IPP", "Séjour", "INS-C", "Sexe" (Homme), "Nom utilisé" (TEST PDS), "Nom de naissance", "1er prénom" (Enfant), "Prénom utilisé", "Liste des prénoms", "Naissance" (with age 14 an(s) et mois), "Ville de naissance", "Code commune de naissance", "Département de naissance" (---), and "Pays de naissance". The right column contains four sections: "Personnes à prévenir", "Personne de confiance (référént médical)", "Représentant légal", and "Médecins traitants". A red-bordered box in the "Médecins traitants" section contains the text: "Attention, aucun médecin traitant (ou spécialiste) n'est affecté à ce patient." Below this, there is a button "Attribuer un nouveau médecin à ce patient" and a text field for manual entry: "Si le médecin est introuvable dans la recherche, vous pouvez le noter manuellement ci-dessous :".

2. Méthode

Dans la fiche patient

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Externe

Module de cotation diags et actes:

Diag : S40.9 Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire

Repérage des UHCD : Question 1 =Non, Question 2 = non

Choix CCMU : 2

Actes : Membre sup : confection d'une contention souple, puis affecter

Avis spécialisé : Nom d'un spécialiste, puis affecter

Horaire du spécialiste : Modifier Date & heure pour 16/12/2021 à 08h30

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

22-Traumatologie Membre supérieur
01-Plaies et lésions superficielles
Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire
Corps étranger cutané / sous cutané - de l'épaule / du bras
Plaie de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire
Lésion superficielle - du coude / de l'avant bras
Corps étranger cutané / sous cutané - du coude / de l'avant bras
Plaie de l'avant- bras / du coude
Lésion superficielle - du poignet / de la main

Repérage des UHCD

Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?
 Oui Non

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?
 Oui Non

Orientation du patient

Confirmée : Externe

2. Choix de la CCMU

CCMU 1 2 3 4 5

3. Actes réalisés par l'urgentiste

[Rechercher...](#)
Actes associés au diag
Actes infirmier
Actes CCAM
Tous actes
Packs
NGAP Consultation urgentiste
CCAM ECG 12 dérivations
CCAM Membre Sup : Confection d'une contention souple

4. Consultations réalisées dans le cadre d'un avis spécialisé

[Rechercher...](#)
Avis Chirurgical
Dr Dr Bistouri Cacoupe
 Aucune consultation spécialisée pour ce patient

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Diagnostics:
S40.9 Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire

Diagnostics envoyés au PMSI

Patient non concerné par les diagnostics PMSI

Actes réalisés aux urgences

Actes:
CCAM Confection d'une contention souple d'une articulation du membre supérieur
(MZMP001, base=31.35€)

Consultations spécialisées:
Avis Chirurgical Dr Dr Bistouri Cacoupe

Forfaits et suppléments :
FU1 : Forfait activité âge (0-15 ans)
SUN : Forfait de prise en charge médicale en horaire de nuit
SAS : Forfait de prise en compte de l'avis d'un ou de plusieurs spécialistes

Valorisation estimée du passage : 0€

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU1, SUN et SAS sont bien présents et doivent être présents dans le collecteur d'actes

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est sorti en externe
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme externe

Cas N° 2 : Annulation de l'envoi des actes du cas N°1 pour hospitalisation

1. Matériel

annulation de la sortie du patient du cas N°1

2. Méthode

Dans la fiche patient

Eléments identiques

Module de cotation diags et actes:

Eléments identiques

Diag : S40.9 Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire

Repérage des UHCD : Question 1 =Non, Question 2 = non

Choix CCMU : 2

Actes : Membre sup : confection d'une contention souple, puis affecter

Avis spécialisé : Nom d'un spécialiste, puis affecter

Eléments modifiés

Repérage des UHCD : Question liés à la destination = Non

Précision sur le codage : Contusion de l'épaule / du bras

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

22-Traumatologie Membre supérieur
01-Plaies et lésions superficielles
Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire
Corps étranger cutané / sous cutané - de l'épaule / du bras
Plaie de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire
Lésion superficielle - du coude / de l'avant bras
Corps étranger cutané / sous cutané - du coude / de l'avant bras
Plaie de l'avant- bras / du coude
Lésion superficielle - du poignet / de la main

Repérage des UHCD

Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient

Confirmée : 1-SERVICE MEDECINE (4234)

En tant que destination hospitalisation, ce patient pourrait relever de l'UHCD. Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

Précisions sur le codage - diagnostics envoyés au PMSI

Lésions superficielles multiples de l'épaule / du bras / ceinture
Autre lésion de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire (dermatibrasions)

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Diagnostics:
S40.9 Lésion superficielle - de l'épaule / du bras / de la ceinture scapulaire

Diagnostics envoyés au PMSI

Diagnostics:
S40.0 Contusion de l'épaule ou du bras

Actes réalisés aux urgences

Actes:
CCAM Confection d'une contention souple d'une articulation du membre supérieur (MEMPOU1, base=31.35€)

Consultations spécialisées:
Avis Chirurgical Dr Dr Bistouri Cacoupe

Forfaits et suppléments :
Le patient est hospitalisé, il dépend de la facturation du GHS
Valorisation dépendant du GHS

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU1, SUN et SAS sont bien supprimés du bloc de synthèse des forfaits et ne doivent plus être présents dans le collecteur d'actes

Le dossier est repéré comme dépendant de la facturation d'un GHS de part son hospitalisation en service.

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est affecté dans le service
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme hospitalisé

Cas N° 3 : Test FU2, SUF, SAS, SSF et SU2

1. Matériel

Création d'une venue avec :

Nom utilisé : TEST TROIS

Prénom : Adolescent

Age : 16 ans

Admission : 12/12/2021 à 09h00

2. Méthode

Dans la fiche patient

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Externe

Module de cotation diags et actes:

Diag : J45.9 Asthme

Repérage des UHCD : Question 1 =Non, Question 2 = non

Choix CCMU : 2

Actes : Nébulisation/ Aérosol

Avis spécialisé : Nom d'un spécialiste, puis affecter

Horaire du spécialiste : Modifier Date & heure pour 12/12/2021 à 10h00

Puis faire sortir le patient

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Asthme
Toutes Cat. Diag
Choisir cat. ou taper lettres
Asthme
Asthme aigu grave / État de mal

Reperage des UHCD

Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient

Confirmée : Externe

2. Choix de la CCMU

CCMU 1 2 3 4 5

3. Actes réalisés par l'urgentiste

[Rechercher](#)
Actes associés au diag
Actes infirmier
Actes CCAM
Tous actes
Packs
NGAP Consultation urgentiste
CCAM ECG 12 dérivations
CCAM Nébulisation/Aérosol avec surveillance de la saturation et FC pendant au moins 2h

4. Consultations réalisées dans le cadre d'un avis spécialisé

[Rechercher](#)
MEDECINE GENERALE
Dr El Specialisto
 Aucune consultation spécialisée pour ce patient

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Diagnostics:
J45.9 Asthme

Diagnostics envoyés au PMSI

Patient non concerné par les diagnostics PMSI

Actes réalisés aux urgences

Actes:
Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures (GELD005, base=0€)

Consultations spécialisées:
MEDECINE GENERALE Dr El Specialisto

Forfaits et suppléments :
FU2 : Forfait activité âge (16-44 ans)
SUF : Forfait de prise en charge médicale un dimanche ou un jour férié
SU2 : Forfait CCMU 2 +
SAS : Forfait de prise en compte de l'avis d'un ou de plusieurs spécialistes
SSF : Forfait de présence d'un avis de spécialiste aux urgences un dimanche ou un jour férié

Valorisation estimée du passage : 0€

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU2, SUF, SAS, SSF et SU2 sont bien présents et doivent être présents dans le collecteur d'actes

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est sorti en externe
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme externe

Cas N° 4 : Test FU3, SUF, SUM, SAS x2, SSN, SSF et SU3

1. Matériel

Création d'une venue avec :

Nom utilisé : TEST QUATRE

Prénom : Adultes

Age : 47 ans

Admission : 12/12/2021 à 19h00

2. Méthode

Dans la fiche patient

Provenance : une valeur avec Domicile / Ambulance

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Externe

Module de cotation diags et actes:

Diag : R10.4 Douleurs abdominales

Repérage des UHCD : Question 1 =Non, Question 2 = non

Choix CCMU : 3

Avis spécialisé N°1: Nom d'un spécialiste N°1, puis affecter

Horaire du spécialiste N°1 : Modifier Date & heure pour 12/12/2021 à 19h30

Avis spécialisé N°2 : Nom d'un spécialiste N°2, puis affecter

Horaire du spécialiste N°2 : Modifier Date & heure pour 12/12/2021 à 21h00

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU
[Rechercher...](#)
Toutes Cat. Diag
Choisir cat. ou taper lettres
Pas de diags trouvé

Repérage des UHCD
Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient
Confirmée : Externe

2. Choix de la CCMU
CCMU 1 2 3 4 5

3. Actes réalisés par l'urgentiste
[Rechercher...](#)
Actes associés au diag
Actes infirmier
Actes CCAM
Tous actes
Packs
NGAP Consultation urgentiste
CCAM ECG 12 dérivation

4. Consultations réalisées dans le cadre d'un avis spécialisé
[Rechercher...](#)
ANESTHESIOLOGIE - REANIMATION CHIRURGICALE
Pas de CS
 Aucune consultation spécialisée pour ce patient

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU
Diagnostics:
R10.4 Douleurs abdominales

Diagnostics envoyés au PMSI
Patient non concerné par les diagnostics PMSI

Actes réalisés aux urgences
Actes:

Consultations spécialisées:
Avis Chirurgical Dr Dr Bistouri Cacoupe
MEDECINE GENERALE Dr Dr Bobo Ailal

Forfaits et suppléments :
FU3 : Forfait activité âge (45-74 ans)
SUF : Forfait de prise en charge médicale un dimanche ou un jour férié
SUM : Forfait de mode de transport couché à l'admission
SU3 : Forfait CCMU de valeur 3, 4 ou 5
SAS : Forfait de prise en compte de l'avis d'un ou de plusieurs spécialistes
SAS : Forfait de prise en compte de l'avis d'un ou de plusieurs spécialistes
SSN : Forfait de présence d'un avis de spécialiste aux urgences en horaire de nuit
SSF : Forfait de présence d'un avis de spécialiste aux urgences un dimanche ou un jour férié

Valorisation estimée du passage : 0€

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU3, SUM, SUF, spé N°1 (SAS, SSF) spé N°2 (SAS, SSN) et SU3 sont bien présents et doivent être présents dans le collecteur d'actes

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est sorti en externe
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme externe

Cas N° 5 : Test FU4, SUM et SU3

1. Matériel

Création d'une venue avec :

Nom utilisé : TEST CINQ

Prénom : Senior

Age : 80 ans

Admission : 16/12/2021 à 10h00

2. Méthode

Dans la fiche patient

Provenance : une valeur avec Domicile / SMUR

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Laisser vide

Module de cotation diags et actes:

Diag : I21.000 SCA ST+, antérieur -PEC initiale, < 24h

Repérage des UHCD : Question 1 =Non, Question 2 = non

Destination : Saisir un transfert

Repérage des UHCD orientation : répondre Non

Choix CCMU : 4

Repérage des UHCD CCMU : répondre Non

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU
[Rechercher...](#)
Toutes Cat. Diag
Choisir cat. ou taper lettres
Pas de diags trouvé

Repérage des UHCD
Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient
Confirmée : Toulon Médecine
En tant que transfert, ce patient pourrait relever de l'UHCD.
Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

2. Choix de la CCMU
CCMU 1 2 3 4 5
De par la gravité de la CCMU renseignée, ce patient pourrait relever de l'uhcd.
Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU
Diagnostics:
I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Diagnostics envoyés au PMSI
Pour ce dossier, les diags PMSI sont identiques aux diags SRVA
Diagnostics:
I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Actes réalisés aux urgences
Actes:

Forfaits et suppléments :
FU4 : Forfait activité âge (+ 75 ans)
SUM : Forfait de mode de transport couché à l'admission
SU3 : Forfait CCMU de valeur 3, 4 ou 5

Valorisation estimée du passage : 0€

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU4, SUM et SU3 sont bien supprimés et doivent être présents dans le collecteur d'actes

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est sorti en externe
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme externe

Cas N° 6 : Annulation de l'envoi des actes du cas N°5, passage en UHCD

1. Matériel

annulation de la sortie du patient du cas N°5

2. Méthode

Dans la fiche patient

Eléments identiques

Provenance : une valeur avec Domicile / SMUR

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Laisser Destination saisie

Module de cotation diags et actes:

Eléments identiques

Diag : I21.000 SCA ST+, antérieur -PEC initiale, < 24h

Eléments modifiés

Repérage des UHCD : Question 1 =Oui, Question 2 = non

Destination : Laisser la destination transfert

Repérage des UHCD orientation : répondre Oui

Choix CCMU : 4

Repérage des UHCD CCMU : répondre Oui

Puis faire sortir le patient

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

[Rechercher...](#)

Toutes Cat. Diag

Choisir cat. ou taper lettres

Pas de diags trouvé

Repérage des UHCD

Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient

Confirmée : Toulon Médecine

En tant que transfert, ce patient pourrait relever de l'UHCD. Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

2. Choix de la CCMU

CCMU 1 2 3 4 5

De par la gravité de la CCMU renseignée, ce patient pourrait relever de l'uhcd. Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Diagnostics:

I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Diagnostics envoyés au PMSI

Pour ce dossier, les diags PMSI sont identiques aux diags SRVA

Diagnostics:

I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Actes réalisés aux urgences

Actes:

Forfaits et suppléments :

Le patient est hospitalisé, il dépend de la facturation du GHS

Valorisation dépendant du GHS

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits SU4, SUM et SU3 sont bien supprimés du bloc de synthèse des forfaits et ne doivent plus être présents dans le collecteur d'actes

Le dossier est repéré comme dépendant de la facturation d'un GHS de part son hospitalisation en service.

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est basculé en UHCD
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme UHCD

Cas N° 7 : Test Bascule en UHCD via la salle

1. Matériel

Création d'une venue avec :

Nom utilisé : TEST SEPT

Prénom : Senior

Age : 80 ans

Admission : 16/12/2021 à 10h00

2. Méthode

Dans la fiche patient

Provenance : une valeur avec Domicile / SMUR

Senior : renseigner un nom de praticien valide

Destination : Laisser vide

Module de cotation diags et actes:

Diag : I21.000 SCA ST+, antérieur -PEC initiale, < 24h

Repérage des UHCD : Question 1 =non, Question 2 = non

Destination : Laisser vide

Repérage des UHCD orientation : répondre non

Choix CCMU : 4

Repérage des UHCD CCMU : répondre non

Dans la fiche patient

Salle : Une salle UHCD (secteur d'hospitalisation)

Module de cotation des actes et diagnostics

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

[Rechercher...](#)

Toutes Cat. Diag

Choisir cat. ou taper lettres

Pas de diags trouvé

Pas de diags trouvé

Repérage des UHCD

Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?

Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?

Orientation du patient

Confirmée :

2. Choix de la CCMU

CCMU 1 2 3 4 5

De par la gravité de la CCMU renseignée, ce patient pourrait relever de l'uhcd.
Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?

Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Diagnostics:

I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Diagnostics envoyés au PMSI

Pour ce dossier, les diags PMSI sont identiques aux diags SRVA

Diagnostics:

I21.000 SCA ST+, antérieur - PEC initiale, IDM <24h

Actes réalisés aux urgences

Actes:

Forfaits et suppléments :

Le patient est hospitalisé, il dépend de la facturation du GHS

Valorisation dépendant du GHS

3. Résultats

Pour les actes

Les forfaits FU4, SUM et SU3 sont bien masqués du bloc de synthèse

Pour les mouvements

- Avec connecteur mouvements : le patient est basculé en UHCD
- Sans connecteur mouvements : dans liste BE le patient est notifié comme mouvement UHCD