

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 9
DU TIM / NIMES	EXERCICE PRATIQUE - Correction	PLATEFORME

Nous avons reçu en hospitalisation du 11/08/2014 au 06/09/2014, Madame C née le 21/08/1962, pour réadaptation et entretien des capacités suite à une altération de l'état général dans un contexte de sclérose latérale amyotrophique

On retient dans ses antécédents:

- Appendicectomie
- Kystes dentaires

A l'entrée :

- Dyspnée à la parole
- Bruits du cœur réguliers, pas de souffle perçu, mollet souples
- Orientée dans le temps et dans l'espace
- Plegie des membres inférieurs
- Parésie du membre supérieur droit
- Troubles de la déglutition

Taille: 159cm Poids: 54

Prise en charge durant l'hospitalisation:

1^{ère} semaine

Réalisation d'un bilan orthophonique: nous retrouvons une motricité bucco-faciale limitée, une fatigabilité à la parole. Une rééducation à la parole est instaurée (1fois par jour, 5fois par semaine)

La déglutition étant fonctionnelle un régime adaptée est mis en place (mixé, hydratation par eau pétillante ou gélifiée)

Il existe une hypersialorrhée pour laquelle un patch de Scopoderm est en place

Douleurs articulaires

Séance journalière de kinésithérapie motrice (entretien articulaire, massages antalgiques)

Bilan des capacités pour les activités de la vie quotidienne par l'ergothérapeute

Codage

MMP: R53. +0 Altération [Baisse] de l'état général [AEG] ou G12.2

AE: G12.2 Maladies du neurone moteur **Si G12.2 en MMP rien en AE**

Sclérose latérale :

- amyotrophique [SLA] [Maladie de Charcot]
- primitive

DAS:

R06.0 Dyspnée

G82.2 Paraplégie, sans précision

G83.2 Monoplégie d'un membre supérieur

R13 Dysphagie

K11.7 Troubles de la sécrétion salivaire

M25.59 Douleur articulaire – siège non précisé

N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie, sans précision

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 9
DU TIM / NIMES	EXERCICE PRATIQUE - Correction	PLATEFORME

Dépendances

Habillage : 4
Locomotion : 4
Alimentation : 2
Contenance : 4
Comportement : 1
Communication : 1

2^{ème} semaine

Prise en charge par l'orthophoniste tous les jours
Séance journalière de kinésithérapie motrice (entretien articulaire, massages antalgiques)
Séance journalière de réadaptation aux activités de la vie quotidienne par l'ergothérapeute
Sur le plan biologique on relève une hypercholestérolémie à 3,2g/l ainsi qu'une hypertriglycéridémie à 2,3g/l. Un traitement par Fenofibrate est instauré. Un bilan biologique de contrôle est prescrit pour la sortie. Mais le traitement est bien toléré sur le plan clinique
Céphalées matinales présentent depuis le début du séjour, sommeil perturbé, une consultation de polysomnographie est prévue avec le docteur CH. (au sein du notre établissement, cette consultation existe bien en SSR)

Codage

MMP: R53. +0 Altération [Baisse] de l'état général [AEG] ou G12.2

AE: G12.2 Maladies du neurone moteur **Si G12.2 en MMP rien en AE**

DAS:

R06.0 Dyspnée
G82.2 Paraplégie, sans précision
G83.2 Monoplégie d'un membre supérieur
R13 Dysphagie
K11.7 Troubles de la sécrétion salivaire
M25.59 Douleur articulaire – siège non précisé
R51 Céphalée
G47.9 Trouble du sommeil, sans précision
E78.5 Hyperlipidémie, sans précision
N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie, sans précision

3^{ème} semaine

Prise en charge par l'orthophoniste tous les jours
Séance journalière de kinésithérapie motrice (entretien articulaire, massages antalgiques)
Séance journalière de réadaptation aux activités de la vie quotidienne
Suite à la consultation de polysomnographie, une apnée du sommeil a été diagnostiquée une VNI a été mise en place très bien tolérée par la patiente. (Disparition des céphalées et des siestes diurnes)

Codage

MMP: R53. +0 Altération [Baisse] de l'état général [AEG] ou G12.2

AE: G12.2 Maladies du neurone moteur **Si G12.2 en MMP rien en AE**

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 9
DU TIM / NIMES	EXERCICE PRATIQUE - Correction	PLATEFORME

DAS:

R06.0 Dyspnée
 G82.2 Paraplégie, sans précision
 G83.2 Monoplégie d'un membre supérieur
 R13 Dysphagie
 K11.7 Troubles de la sécrétion salivaire
 M25.59 Douleur articulaire – siège non précisé
 E78.5 Hyperlipidémie, sans précision
 G47.3 Apnée du sommeil [SAS]
 Z99.8 Dépendance envers d'autres machines et appareils auxiliaires
 N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie, sans précision

Actes CCAM

Pour la polysomnographie plusieurs codes sont possibles (non précisée dans l'exercice)

AMQP010, AMQP011, AMQP012, AMQP013, AMQP014, AMQP015 et GLQP007 (je vous laisse voir les libellés correspondants)

Pour la VNI on code tous les jours

GLLD003: Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures.

4^{ème} semaine

Prise en charge par l'orthophoniste tous les jours et bilan de sa prise en charge
 Séance journalière de kinésithérapie motrice (entretien articulaire, massages antalgiques) et bilan de la prise en charge
 Séance journalière de réadaptation aux activités de la vie quotidienne par l'ergothérapeute et bilan de sa prise en charge

Hospitalisation bénéfique à la patiente qui souhaiterait un nouveau séjour en début d'année 2015

Aucune décompensation pendant le séjour

Codage

MMP: R53. +0 Altération [Baisse] de l'état général [AEG] ou G12.2

AE: G12.2 Maladies du neurone moteur Si G12.2 en MMP rien en AE

DAS:

R06.0 Dyspnée
 G82.2 Paraplégie, sans précision
 G83.2 Monoplégie d'un membre supérieur
 R13 Dysphagie
 K11.7 Troubles de la sécrétion salivaire
 M25.59 Douleur articulaire – siège non précisé
 E78.5 Hyperlipidémie, sans précision
 G47.3 Apnée du sommeil [SAS]
 Z99.8 Dépendance envers d'autres machines et appareils auxiliaires
 N319 Dysfonctionnement neuromusculaire de la vessie, sans précision

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 9
DU TIM / NIMES	EXERCICE PRATIQUE - Correction	PLATEFORME

Actes CCAM

Pour la VNI on code tous les jours

GLLD003: Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures.