



Retour d'expérience sur les contrôles externes

Exemple au CHU de Toulouse

Dr Didier FABRE

Département d'Information Médicale

| XVIIe Journées du Grand Sud d'Information Médicale – 18 juin 2026

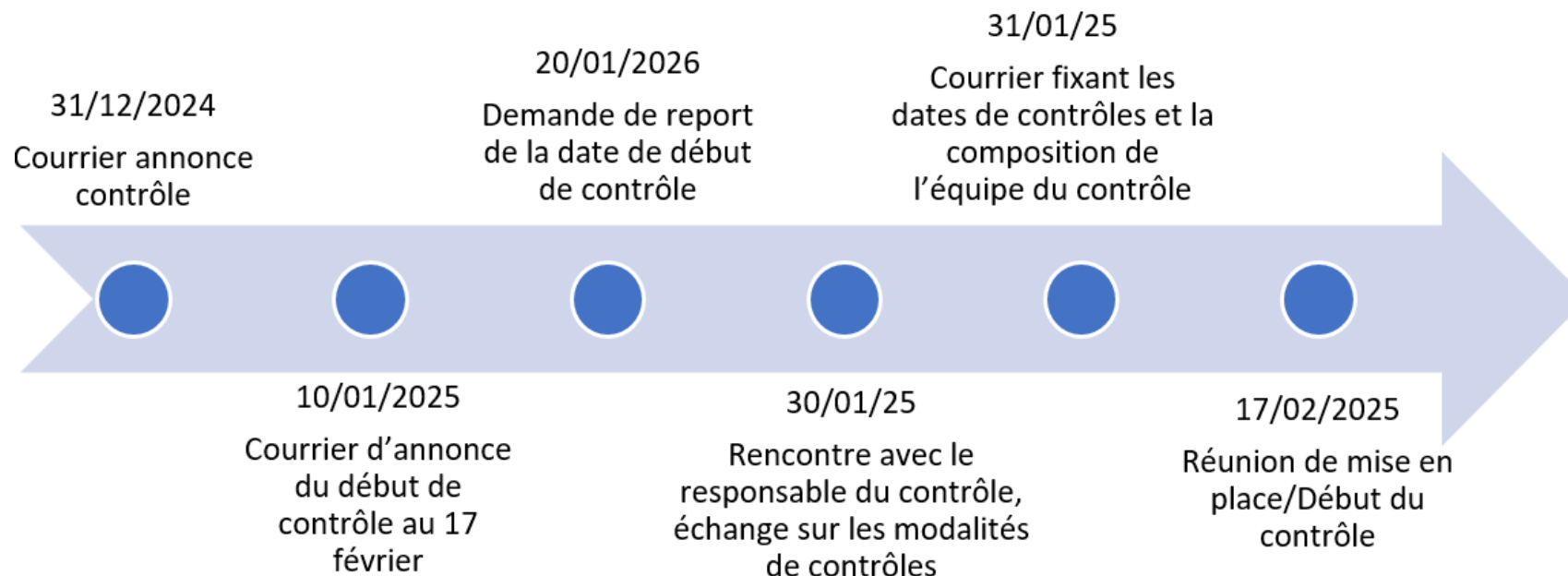




Contexte (1)



- **Dernier contrôle externe en 2016 sur données 2015**
- **Contrôle externe en 2025 sur données 2023**





Contexte (2)



- **Champ contrôlés (inclus dans les priorités nationales)**
 - Séjours dans des racines avec une proportion élevée de séjours de niveau de sévérité 2
 - Séjour avec une seule CMA valorisante Z29.0 isolement
 - Séjours de moins de deux nuitées pouvant relever d'une PIE prestataire
 - Séjours contigus avec ré-hospitalisations le jour même sur un même site géographique
- **Nombre dossiers contrôlés: 657 RSS puis 549 RSS**
- **Aucun champ n'est sanctionnable**



Modalités de mise en place du contrôle



Moyens humaine mobilisés



- **A l'Assurance Maladie**
 - 10 médecins contrôleurs
 - 9 assistants administratifs
- **Au CHU**
 - 2 à 3 médecins DIM (en alternance)
 - 4 Techniciennes de l'Information Médicale
 - 3 Assistantes Médico Administrative



Moyens matériels mobilisés

- **Local dédié**
 - Sur site, proche du DIM
 - Locaux inoccupés (travaux en cours)
 - Local fermant à clé
 - Installation de bureaux
 - Installation de rayonnages
- **Informatique**
 - 8 PC avec accès internet, accès au Dpi (Orbis)
 - Téléphone fixe
 - Photocopieuse avec fonction scanner reliée au réseau du CHU
 - Pas de clé USB



Gestion et accès aux dossiers médicaux

- **Dossier Patient Informatisé**
 - Accès au DPI uniquement pour les séjours appartenant au champ de contrôle
 - Compte nominatif pour chaque agent participant au contrôle
- **Dossier papier**
 - Mise à disposition des dossiers papiers en complément du DPI (tous les documents n'étant pas informatisés)
 - Hors PIE, pas de dossier papier en accord avec le médecin responsable du contrôle
- **Charte de confidentialité signée par tous les agents participants au contrôle**



Modalités d'enregistrement et d'échange de fichiers

- **Enregistrement des fichiers**
 - Dans un dossier spécifique sur un serveur CHU sécurisé
 - Fichiers PDF issus du DPI ORBIS (CRH, CRO, CR imagerie, CR urgences,...)
 - Documents scannés sur la photocopieuse (Fiches RUMs, documents issus des dossiers papiers,...)
- **Echanges sécurisés de fichiers**
 - Plateforme Bluefiles
 - Fichiers RSS candidats, contrôles,...
 - Fiche de liaison
 - CRH, CRO, fiches RUMs,...
 - Fiches administratives de concertation



Préparation avant le début du contrôle

- **PIE**
 - Vérification sur la Plateforme des Données Hospitalières (ATIH) de la validité de la PIE
- **Autres champs**
 - Impression de tous les RUMs
 - Sortie des dossiers papier (AMAs)
 - Vérification des documents présents dans le DPI et, si nécessaire dans les dossiers papier, pour chaque séjour (TIMs)
 - Présentation aux médecins DIM des séjours « à risque »
- **Fichier Excel de synthèse et d'avancement de la revue de dossiers sur sharepoint**



Déroulement du contrôle



Cadre général

- **Contrôle du 17/02 au 14/03/2025**
- **Sur site**
- **Conditions de fonctionnement, matériels et locaux considérés comme satisfaisants par l'équipe de contrôle**



Champs d'activité

Num champ	Lib champ	Total	Taux RSS Def/RSS candidats
1	Séjours et racine niveau 2	70	23%
2	Séjours et 1 CMA valorisante Z29.0 Isolement	91	100%
3	Séjours et PIE	198	100%
4	Séjours contigus*	190	70%
Total général		549	64%

* Initialement 298 RSS mais 108 RSS ont été exclus du contrôle, car ré hospitalisations sur deux entités géographiques différentes



Temps de concertation

- Par champ de contrôle
- Quatre concertations sur la période de contrôle
- Mise à disposition (quelques jours avant) des dossiers contrôlés
- Séjours avec problèmes identifiés
- Temps de concertation en présentiel (2 médecins Assurance Maladie, 1 TIM et 2 médecins côté CHU)



Temps de concertation

- **Désaccords sur le codage**
 - Pour 34 RSS initialement → 2 désaccords après concertation
- **Désaccord sur l'affectation d'une unité d'urgences psychiatriques (inclus dans le champ 2 - Z29.0)**
 - 67 RSS
 - Service de post-urgences à orientation psychiatrique en MCO
 - Unité qui devrait appartenir au champ psychiatrie pour le responsable du contrôle
- **Désaccord sur le chaînage des séjours contigus**
 - 8 paires de RSS en désaccord après concertation
 - Essentiellement séjours aux urgences (problèmes sociaux, sortie contre avis médical, fugue,...)
 - Initialement, contrôle prévu pour détecter les « séjours volontairement « saucissonnés » par les établissements



Après le contrôle

Rapport de contrôle et réponse établissement

- **Rapport du contrôle reçu par l'établissement le 09/04/25 (J+16 après la fin du contrôle)**
- **Rapport CHU d'observation contradictoire transmis le 12/05 (J+59 après la fin du contrôle)**
 - Argumentaire de justification de l'affectation de l'unité des urgences psychiatriques au champ MCO
 - Argumentaire sur la justification des codages et des ré hospitalisations en désaccord



Rapport de l'Unité de Coordination Régionale (UCR)

- **Rapport de l'UCR reçu par l'établissement le 05/11/25 (J+167 après la fin du contrôle)**
- **Maintien des désaccords sur le codage et les ré-hospitalisations**
- **Recodage initial des contrôleurs infirmé concernant l'affectation de l'unité de post urgence psychiatrique**
 - Confirmation de l'appartenance de l'unité au champ MCO
 - Mais l'unité est considérée par l'UCR comme étant une unité de type UHCD
 - Tarif minoré de type MonoséjourUHCD



Indus estimés après contrôle

Num champ	Lib champ	Valo avant ctle	Valo apres ctles	Ecart ap-av
1	Séjours et racine niveau 2	327 591,96 €	304 839,78 €	- 22 752,18 €
2	Séjours et 1 CMA valorisante Z29.0 Isolement	358 188,69 €	88 605,37 €	- 269 583,32 €
3	Séjours et PIE	286 212,42 €	73 399,10 €	- 212 813,32 €
4	Séjours contigus	755 757,17 €	695 792,08 €	- 59 965,09 €
Total général		1 727 750,25 €	1 162 636,34 €	- 565 113,91 €

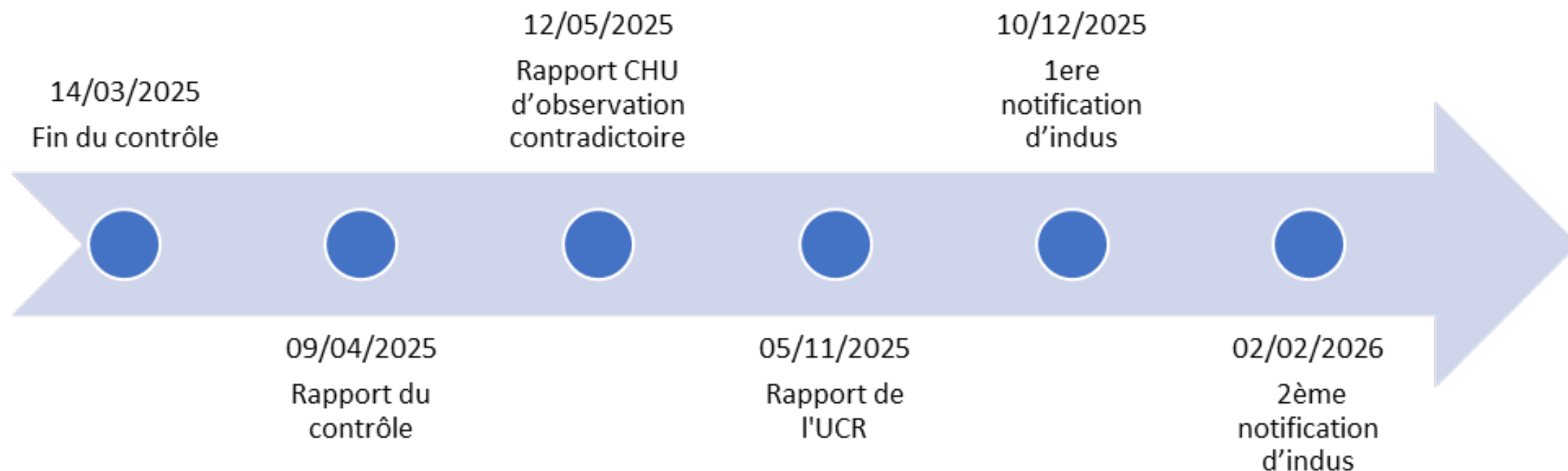


Notification d'indus

- **Première notification d'indus reçue le 10/12/2025 par l'établissement (J+271 après la fin du contrôle)**
 - Conforme en terme de GHM, GHS avant et après contrôle
 - Non conforme sur les valorisations avant et après contrôles
 - Après échange avec le responsable local du service des fraudes de la CPAM31:
L'erreur est en lien avec un coefficient Ségur appliqué de 2,23% (au lieu de 0,23%...)
- **Deuxième notification d'indus reçue le 02/02/2026 par l'établissement (J+325 après la fin du contrôle)**
 - Avec fichier Excel des sur et sous facturation.
 - Conforme en terme de GHM, GHS et valorisation avant et après contrôle



Synthèse étapes après contrôles





Conclusion

- **Des points positifs**

- Echanges constructifs et cordiaux entre le DIM et le médecin responsable du contrôle
- Pas de sujet de codage sur les séjours contrôlés
- Facilitation des échanges de fichiers grâce à la centralisation des documents scannés sur un serveur sécurisé par l'utilisation de la plateforme Bluefiles

- **Mais...**

- Période contraignante pour la préparation et la mise en œuvre du contrôle par l'établissement (M12 validé le 6 février 2025)
- Mobilisation de moyens humains et matériels conséquents
- Rester vigilant à toutes les étapes du contrôle...

