Contrôle T2A
JA CRAIM
Octobre 2026

Contrôle 2026 sur les données 2024

ARRÊTE

Article 1 : Les établissements de santé inclus dans le programme de contrôle externe régional 2025 en Auvergne-Rhône-Alpes sont :

- CHU Grenoble (38)
- CH Métropole Savoie (73)
- CH Le Puy (43)
- CH Firminy (42)
- Infirmerie Protestante Lyon (69)
- Clinique Val d'Ouest (69)
- Clinique La Chataigneraie (63)
- Clinique Trenel (69)

Infirmerie Protestante de Lyon

Etablissement FEHAP à but non lucratif
Avec des praticiens libéraux
Donc tarif GHS ex-OQN et facturation des actes en sus

40 000 RSS, codage centralisé par 3 TIMs
- -30 000 0 jour (séances, chir ambu, HdJ)
- -10 000 HC (5000< 3 nuits, 5000> 3 nuits)
- -12 lits rea- 10 lits USIP- 6 lits USIC

Dernier contrôle sur les données 2018: fin du contrôle T1 2020: contrôle avorté cause COVID

Notification fin 2025, démarrage début 2026, inversion de la charge de la preuve

Contrôle

8 champs, 743 dossiers

Rythme soutenu, de mars à juin 2026

Echanges de fichiers via BF
Envoi des arguments CPAM en amont des concertations
Préparations des concertations par le DIM
Concertations physiques avec une TIM
Ambiance confraternelle meme si arguments musclés

Les champs

Champ 1 PIE peu d'interet pour le DIM: revue des pratiques soins/BA pour les bons ME/MS
17 séjours: 17 perdus

Champ 2 0 jour avec 2 actes dont un FSE
58 séjours 1 accord (exerese de 18 lipomes au bloc)
57 refusés: 14 à l'UCR car 2 actes de 2 chapitres différents de la CCAM et surv IDE

Champ 3 0 jour avec 2 actes dont un FSD
160 séjours 160 refusés: 11 à l'UCR car 2 actes de 2 chapitres différents de la CCAM et surv IDE

Champ 4 acte esthetique paupiere et rhinoplastie
88 séjours 82 accords 6 séjours refusés, tous à l'UCR (paupieres avec indication dans la CCAM)

Les champs

Champ 5 niv 2 240 dossiers
94 accords
4 revus à la hausse
142 recodés (140k€ d'indus) 29 UCR

Thèmes R33 (en preop aussi) I48 Z290 E46 T818 bullage T810 saignement/hematome post op, anémie

Champ 6 niv 3 110 dossiers
64 accords
1 revu à la hausse
45 recodés (55k€ d'indus) 15 UCR

Thèmes: débat sur le choix du DP en médecine, T814, IRA, IRA, niv 2 upgradés par l'age

Les champs

Champ 7 niv 4 30 dossiers
14 accords
16 refusés (35k€) 2 UCR

Thèmes aplasie médicamenteuse, choc septique

Champ 8 SP 40 dossiers
14 accords
26 refus (55k€) 5 UCR

Débat non pas sur le nb d'interventions (3 présents) mais sur le contenu des interventions

Les conclusions

Concertations physiques
Rôle essentiel du DIM et du contrôleur
Utilité pour les TIMs et les praticiens
Accord de nombreux dossiers après nouvelles preuves (pas d'accès DPI, doc déposes sur BF)

Dim de l'établissement non mutualisé donc plus investi

Débat sur la gradation des soins alors que hors des prio nationales: sujet après UCR?

Modification des pratiques

Pas pour les données 2026
Attente de l'UCR

Arret de certains 0 jour pour éviter les sanctions
Consignes de codage pour certains niv 2-3-4

Gestion benefices/risques
A discuter et valider en CODIR/Gouvernance/CME



A qui le tour?

Avez-vous des questions ?