

Hôpital de jour en Périnatalité: Critère de codage et valorisation PMSI

Pascale LE DU PLOUGASTEL Coordinatrice du DIM

Sybille CARRER TIM- Dr BERCELLI médecin DIM

JOURNÉE RÉGIONALE
HARMONISATION ET OPTIMISATION
DU CODAGE PMSI EN PÉRINATALITÉ

13/11/2025



1.HDJ d'OBSTETRIQUE

PAG/RCIU		3 OU 4	SF+ERCF+echo+/- bilan	DP : Z35.8 DAS : O36.5 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
CHOLESTASE GRAVIDIQUE	Contexte patient ? 3 en gradation en attendant le contexte patient	pas constant rechercher traçabilité sur la surveillance particulière (ex. ATCD de type utérus cicatriciel)		DP : O26.6 DAS : Z35.8 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
GROSSESSE GEMELLAIRE	Contexte patient ? 3 en gradation en attendant le contexte patient	Traçabilité sur terrain et surveillance CR type avec trame		DP : O30.0 DAS : Z35.8 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
PRE ECLAMPSIE	Contexte patient ? 3 en gradation en attendant le contexte patient	Traçabilité sur terrain et surveillance CR type avec trame		DP : O14.9 DAS : Z35.8 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
RUPTURE POCHE avant 34 SA ou entre 34 et 37 SA	Contexte patient ? 3 en gradation en attendant le contexte patient	Traçabilité sur terrain et surveillance CR type avec trame		DP : O42.9 DAS : Z35.8 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
DIABETO	Contexte patient ? 3 en gradation en attendant le contexte patient	Traçabilité sur terrain et surveillance CR type avec trame		DP : O24.4 DAS Z35.8 GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
ANEMIE	Réserve hospitalière			DP Z51.2 DR D50.- DAS O99.0 Z35.- GHM 28Z17Z ; GHS 9616
VULNERABILITES	Contexte patient			DP : Z35.7 pas de DAS sauf si situation pathologique ou précision sur le problème social GHM 14M03T ; GHS 5481 plein ; GHS 5401 interm.
IMG < 22 SA	HDJ avant hospit pour prise de MIFEGYNE avant IMG : Bilan sang+explication par gynéco obstétricien des modalités de prise en charge médicale+consult anesthésie+traitement médicamenteux+explication par cadre service des droits des parents	RH 4 à 5 interventions Contexte patiente	1gynéco obstétricien+cadre sante+sage femme+anesthésiste+bilan sanguin	DP=O35 - DAS=O28.-+Z35.8 GHM 14M03T, GHS 5481
accompagnement médico-psycho-social dans un contexte de deuil périnatal	prise en charge par gyneco obstétritien et sage femme	contexte patient 3/4 interventions ?	gyneco +sage femme+bilan sanguin (+psycho+a.sociale)	DP=Z87.5 DAS O99.3 (respecter l'exclusion en F53.- si besoin), GHM 23M20T, GHS 7989 plein, GHS 7917 réduit
TERME 41 SA	PEC le jour du terme	??	SF+ERCF+echo+/- bilan	

-
- PAG/RCIU
 - Cholestase gravidique
 - Grossesse gémellaire
 - Pre-éclampsie
 - Rupture poche des eaux avant 34 SA ou entre 34 SA et 37 SA
 - Diabète gestationnel
 - Anémie ferriprive
 - Grossesse et vulnérabilités
 - IMG avant 22 SA
 - Deuil périnatal : accompagnement
 - Terme dépassé : 41 SA

2. Critères

Réf. : instruction gradation sept 2020, annexe 4

HDJ anémie : réserve hospitalière (RH) Ferinject

Vulnerabilities : contexte patiente

Par contre pour les autres HDJ

PAG/Cholestase /Grossesse gémellaire / Pré-éclampsie/Diabète gestationnel/ RPDE avant 34 SA ou entre 34 et 37 SA / IMG avant 22sa
Accompagnement médico-psycho-social dans un contexte de deuil périnatal:

→ Contexte ? Surveillance particulière ? Gradation ?

Codage

Au GHBS:



DP:

- **O10** Hypertension préexistante compliquant la grossesse

l'accouchement et la puerpéralité

- **O48** Grossesse prolongée

- **O98** Maladies infectieuses et parasitaires de la mère classées
ailleurs mais compliquant la grossesse l'accouchement et la puerpéralité

- **O99** Autres maladies de la mère classées ailleurs mais compliquant
la grossesse l'accouchement et la puerpéralité

OU

DP : Z35.8

DAS: O10-/O48-
/O98-/O99-

DAS : Z35.8 Surveillance d'autres grossesses à haut risque

3. Cas particulier

□ HDJ TERME (41 SA) au GHBS

- Hors grossesse pathologique
- PEC le jour du terme
- Avec SF+ECHO+ERCF+/- Bilan sanguin

- Gradation ? Surveillance particulière?
- Codage ?

4. Proposition d'harmonisation

Point de discussion avec la salle

Merci de votre attention