

# RMM SP

Cas :

Date RMM :



**FFRSP**

Fédération Française  
des Réseaux de Santé en Périnatalité

# Aide au remplissage

- **Cette présentation complètement anonyme peut-être utilisée pour la présentation de votre ou de vos cas de soins palliatifs néonataux après 36 SA en lien avec la présentation sur les décès néonataux précoce (7 premiers jours de vie).**
- **Elle n'est pas figée, vous pouvez la modifier comme vous le souhaitez en rajoutant, précisant ou en enlevant des éléments.**
- **Suggestion pour les réponses aux questions à choix multiples: effacer la ou les propositions qui ne correspondent pas à votre situation.**

# Avant la naissance

- Soins Palliatifs décidés en anténatal ? Oui  Non
- Motif des soins palliatifs :
- Soins palliatifs débutés dès la naissance ? Oui  Non 
  - Si non, à quel âge en jours ?
- Situation présentée en CPDP ? Oui  Non 
  - Si oui :
    - AG à la découverte de la pathologie, l'anomalie ou tout autre situation relevant d'un avis CPDP :
    - AG au moment de la demande du 1<sup>er</sup> avis au CPDP ?
- Demande d'IMG au CPDP ? Oui  Non 
  - Si oui AG :
- Indication d'IMG acceptée par CDPD ? Oui  Non
- IMG réalisée ? Oui  Non 
  - Si non, motif ?
- Echec de foéticide induisant des SP en salle de naissance ? Oui  Non

# Situation clinique

- Naissance vivante ? Oui  Non
- Hospitalisation en néonatalogie ? Oui  Non
- Age au moment du décès en heures ou en jours ?
- Anapath placentaire ? Oui  Non 
  - si oui : résultats
- Autopsie? Oui  Non 
  - si oui : résultats

# Codage PMSI versant néonatal (RUM SDN)

• DP :

□ Z15.5 Soins palliatifs

- Pour pouvoir coder le diagnostic de soins palliatifs : Z51.5 il faut justifier de :

→ Une prise en charge multidisciplinaire faisant intervenir au cours du séjour, **outre le personnel médical et infirmier**, au moins un des intervenants suivants :

(Psychologues, psychiatres, diététicien, assistant social, kinésithérapeute, ergothérapeute), **au vu des éléments présents dans le dossier médical**

→ Une prise en charge associant **au moins 3 des soins de support parmi les soins suivants**, **au vu des éléments figurant au dossier médical** :

1. Une prise en charge de la douleur
2. Une prise en charge psychologique
3. Des soins de nursing (hygiène, mobilisation, soins de bouche, soins d'escarres, ...)
4. Un traitement des divers symptômes vecteurs d'inconfort (toux, dyspnée, prurit, dysphagie, nausées, vomissements, déshydratation, troubles du transit, anxiété, dépression, troubles du sommeil...)
5. Une prise en charge nutritionnelle
6. Des soins de masso-kinésithérapie et rééducation physique
7. Une prise en charge sociale.

- = la définition complète, au moins 3 éléments s'appliquent aux situations de SP à la naissance
- Comprenant également les parents du nné
- L'étayage du dossier médical est incontournable

## Actes :

- **YYYY095** « Assistance pédiatrique avant la naissance, sur appel du praticien responsable de l'accouchement, pour une situation de risque néonatal, avec établissement d'un compte rendu »
- **YYYY123** « Surveillance en unité d'obstétrique d'un enfant dont l'état nécessite un placement en incubateur ou des soins de courte durée »
- Codage des actes techniques réalisés

# Codage PMSI versant néonatal (RUM néonate)

- DP : pathologie principale
- DAS :
- Z15.5 Soins palliatifs