



# Comment **S'**organiser pour **A**border Rationnellement la **R**évolution du **CSARR**.

Journées EMOIS – Nancy, 21 et 22 mars 2013

J. TALMUD<sup>1</sup>, N. BREME<sup>2</sup>, N. VUILLEMIN<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Médecin DIM La Renaissance Sanitaire-Formateur National CSARR

<sup>2</sup>TIM Hôpital Villiers Saint Denis (02310)

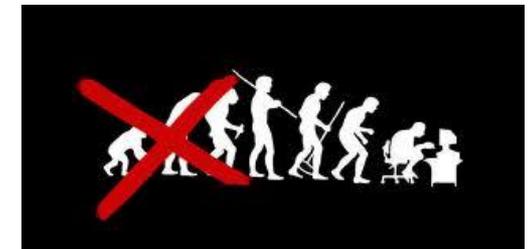
<sup>3</sup>TIM Hôpital La Musse (27180)



# Introduction

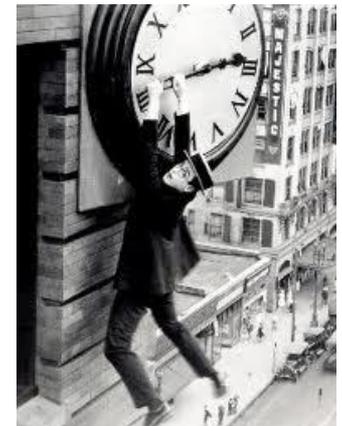
## Expérience de 841 lits et places de SSR « pure player »

- La parution du CSARR a tout d'abord suscité émoi et révolution dans les esprits : découverte de l'acte global et de 532 nouveaux codes contre 217 CdARR
- Les Hôpitaux La Musse et Villiers Saint Denis rassemblent 841 lits et places de SSR purs
- 13 professions sont représentées en Rééducation-Réadaptation
- 487 personnes sont ainsi concernées





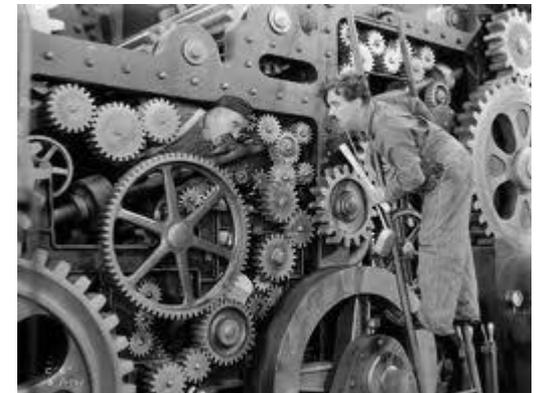
- Trois services pilotes de La Musse et Villiers Saint Denis (ENCc SSR) ont participé à l'expérimentation 2011
- Le DIM a pris en charge la saisie sur l'écran « ex soviétique » pour soulager les équipes de chaque établissement, ce qui a nécessité 350 heures de travail, soit le tiers du temps total consacré au test
- La période estivale n'était pas la plus favorable
- Plus de cent questions ont été transmises à l'ATIH



## Le passage à la vraie grandeur



- Former 487 professionnels de 13 spécialités sur deux sites nécessite calme, organisation et méthode
- Être formateur national a été un « plus » appréciable
- Plus de 250 heures de rencontres interactives ont permis le passage à la vraie grandeur dans de bonnes conditions
- L'appropriation efficace du CSARR repose sur l'information, la dédramatisation et l'apprentissage



# Spécialités et Equipes



SSR VSD	Intervenants VSD	ETP
Soins polyvalents	Médecins	23
Aff. appareil locomoteur	IDE	153
Aff. système nerveux	Kinés	31
Aff. cardio-vasculaire	Ergos	8
Affections respiratoires	EAPA	4
Aff. système digestif, métab. et endocr.	Psychologues	4
Aff. personne âgée	Psychomot.	1
	Ass. sociales	3
	Diététiciennes	4
	Orthophoniste	2



SSR LM	Intervenants LM	ETP
Brûlés	Médecins	21
Soins polyvalents	IDE	162
Aff. appareil locomoteur	Kinés	34
Aff. système nerveux	Ergos	14
Aff. cardio-vasculaires	EPS	2
Affections respiratoires	Psychologues	4
Aff. système digestif, métab. et endocr.	Psychomot	1
Aff. personne âgée	Ass. sociales	4
	Diététiciennes	4
	Orthophoniste	3
	Neuropsychorééduc	2
	Animatrice	1
	Orthoprothésistes	2

# Festina lente (mais pas trop!)

- L'exégèse du nouveau catalogue a donné lieu à des séances « scolaires » de lecture avec précisions ciblées, d'échanges de vues parfois ardues, l'acte global et surtout son contenu pouvant inquiéter
- Le consensus s'est assez rapidement dégagé pour décider la mise en œuvre du « tout CSARR » le 31 décembre 2012, date du Nouvel An PMSI, sans double saisie



# En pratique



- Le DIM ayant formé les TIM, puis des référents, la transmission s'est faite naturellement et sans heurts (mais ce n'est pas non plus idyllique !)
- Des exercices pratiques de codages, de saisie informatique sur les nouveaux masques également, ont été organisés
- L'automne 2012 a donné lieu à l'amélioration du « canevas » mis en place, et à la préparation des esprits à l'évolution du catalogue dans le temps
- Les questions en suspens sont colligées
- Elles seront transmises sur AGORA



# Résultats

- La mise en place du CSARR est consensuelle et sereine, avec le soutien permanent du Service DIM
- Les professionnels ont bien conscience qu'il s'agit de la version 0
- La saisie « tout CSARR » est effective en 2013, sans double saisie CdARR
- La collection des questions se poursuit et la transmission se fait sur AGORA et sur le site de maintenance du CSARR
- La version 1 est parue en janvier 2013 et a déjà fait l'objet de corrections



# Le nec plus ultra

- Un travail original a été réalisé par le Service DIM
- Fournir en un seul et même volume à chaque catégorie socio – professionnelle son thésaurus spécifique associé à son décret de compétences (importance extrême)
- Chacun ne doit faire que ce qu'il a le droit de faire
- Nonobstant le manque allégué de temps et/ou de personnel, l'organisation doit pallier les manques éventuels



# Conclusions

- La mise en œuvre du CSARR constitue une révolution dans les esprits avec la notion d'acte global
- Les intervenants sont satisfaits de la précision apportée dans le codage, mais déplorent encore certains manques, qui seront corrigés dans l'avenir
- Les deux établissements, représentant toutes les spécialités SSR, prises en charge par 13 catégories socio – professionnelles, sur 841 lits et places SSR purs, codent en « tout CSARR » depuis 2013, sans double saisie CdARR

# Retour vers le futur



- « Si on regarde le Zéro on ne voit rien, mais si on regarde au travers on voit le monde » disait Averroès
- La version du CSARR n'était que la version 0
- Elle a déjà été améliorée

