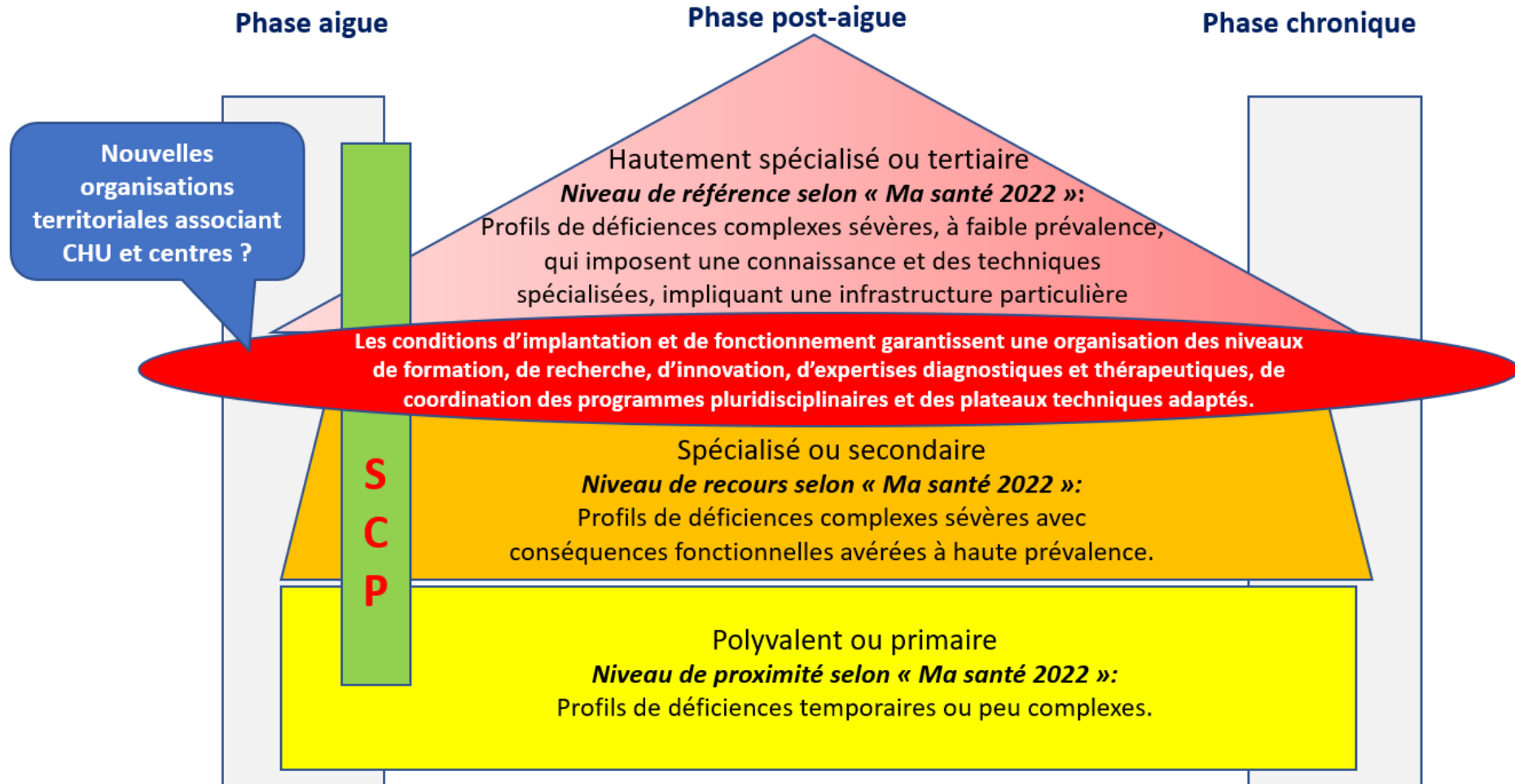


Gradation des programmes de soins en SSR selon la complexité des besoins et la prévalence des profils de patients
Exemples de groupes de patients requérant des soins en SSR pour des affections de l'appareil locomoteurs et du système nerveux

Niveau	Gradation des programmes de soins	Profils de patients et exemples Les patients circulent entre les niveaux selon l'évolution de leurs besoins	Formation Recherche Innovation
Niveau de référence « Ma santé 2022 » Niveau 3	Hautement spécialisé ou tertiaire* Profils de déficiences complexes sévères, à faible prévalence, qui imposent une connaissance et des techniques spécialisées, impliquant une infrastructure particulière	Patients particulièrement complexes et souvent instables médicalement avec des Soins médico-techniques importants (SMTI) : <i>polytraumatisés, patients neurologiques en phase initiale</i> (blessés médullaires hauts, cérébrolésés lourds, dont traumatisés crâniens et AVC aux besoins très complexes, maladies évolutives, amputations complexes, <i>brûlés nécessitant des pansements complexes, patients en sortie de réanimation / MCO...</i> Patients requérant pour une durée limitée des programmes diagnostiques et thérapeutiques requérant une expertise spécialisée pluridisciplinaire : neuro-orthopédie ou appareillage complexes, pelvi-périnéologie, neuro-cognition, certaines affections rachidiennes... CSARR : médecin +MK +APA +ergothérapie + orthophonie + psychologue et diététicien au moins 2 heures par jour et au moins 2 intervenants par jour	Les conditions d'implantation et de fonctionnement devraient garantir une organisation adaptée concernant : <ul style="list-style-type: none"> • la formation des professionnels de réadaptation, • la recherche, • l'innovation, • les expertises diagnostiques et thérapeutiques, • la coordination des programmes pluridisciplinaires • les plateaux techniques spécialisés. Cela suppose la promotion de nouvelles organisations territoriales associant CHU, hôpitaux, centres, cliniques et soins de ville
Niveau de recours « Ma santé 2022 » Niveau 2	Spécialisé ou secondaire* Profils de déficiences complexes sévères avec conséquences fonctionnelles avérées à haute prévalence.	<i>AVC, SEP, maladies neurodégénératives, neuro-oncologiques, polytraumatismes, arthroplasties, vascularites.</i> Programme de rééducation chez un patient parkinsonien ayant bénéficié d'une PTG CSARR : médecin +MK+APA+ ergo et aussi diététicien au moins 2 heures par jour et au moins 2 intervenants par jour Et si besoin : orthophoniste et psychologue en cas de troubles cognitifs ou mobilisation de compétences pour les troubles de la sphère périnéale	
Niveau de proximité « Ma santé 2022 » Niveau 1	Polyvalent ou primaire Profils de déficiences temporaires ou peu complexes. Très forte prévalence	Patiente âgée vivant seule, opérée d'une prothèse totale de hanche et nécessitant une rééducation simple dans l'attente de la mise en œuvre de soins et d'accompagnement au long cours au domicile. Patient ayant décompensé une BPCO à l'occasion d'un foyer infectieux et stabilisé mais nécessitant encore une surveillance médicale et un programme de réadaptation respiratoire et de remise à l'activité pour environ 3 semaines CSARR : les codeurs médecin, APA, MK une fois par jour, assistantes sociale	

*Les patients admis requièrent un niveau élevé de spécialisation médicale, une forte densité de personnel paramédical soignant et de rééducation ainsi que l'accès à un plateau technique spécialisé pendant une période limitée de leur parcours de soins

Un modèle pour la pertinence et la juste valorisation des activités de réadaptation



SCP: système de classification des patients (fondé sur la CIF)

Une autre gradation est possible selon les autorisations en SSR