



AGGIR : FIABILISER SON CODAGE

La grille AGGIR est fréquemment passée en routine avec un risque d'être peu près alors même qu'il est nécessaire d'y porter une grande attention. L'à peu près conduit régulièrement à des sous-estimations qui s'ajoutent aux interprétations subjectives. Nombreux sont les exemples tel que « ne fait pas » qui peut être interprété comme « rien n'est fait », ou « faut tout refaire », ou encore « fait si accompagnement » ...

Ainsi, alors même que le codage AGGIR est déterminant pour le fonctionnement des établissements, on constate que le GIR est souvent mal codé. Le sous-codage a une incidence directe sur les budgets, et sur l'aide

perçue par les usagers. C'est pourquoi il importe de se réinterroger régulièrement sur le codage, tant sur la méthode mise en œuvre que sur l'évaluation des variables.

Cette formation est destinée aux infirmiers-ères coordinateurs-trices ou référents-tes en EHPAD qui ont une expérience de la grille AGGIR et souhaitent approfondir leur pratique du codage. Elle leur permettra de réactualiser leurs connaissances et d'échanger entre pairs en vue d'un codage correct et fiable. C'est un atout pour bien entamer son CPOM !

OBJECTIFS

- Clarifier les mécanismes en jeu dans le codage AGGIR
- S'approprier des définitions précisées des quatre adverbès
- Analyser les particularités des variables de la grille GIR
- Identifier la méthode et les éléments d'organisation nécessaires pour un codage fiable



13 mai 2019



Paris



316 €
par personne



1 jour

01 53 98 95 03 – formation@fehpa.fr

Prérequis

Expérience du codage AGGIR

CONTENU

Le contexte de la grille AGGIR

Rappel historique

Un outil national en lien avec la gestion budgétaire de chaque établissement
Le cycle des évaluations et des validations AGGIR dans le cadre des CPOM

Le guide de codage et la démarche

Rappel de la procédure de codage et des différents temps du codage
Les quatre adverbès et leur signification

Les variables : leurs déclinaisons et les cas cliniques

Les situations afférentes

Les bornes et particularités de chaque variable

Les différences individuelles entre codeurs et les interprétations : représentations, normes implicites, subjectivités

La question des différences territoriales

Les cas de sur-codage : l'augmentation artificielle du GIR lorsque les moyens et les conditions de l'autonomie de la personne ne sont pas mis en place au sein de l'EHPAD

Les éléments d'organisation interne du codage et de coordination des équipes

Les informations apportées par les aides-soignants, les agents, le personnel de nuit

La motivation des professionnels à participer au codage

L'utilisation de l'outil GALAAD

PUBLICS

- Infirmiers-ères coordinateurs-trices en EHPAD
- Infirmiers-ères référents-tes en EHPAD

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Pédagogie interactive alternant :

- apports théoriques et méthodologiques
- exercices, études de cas/de situations
- analyse des pratiques
- échanges et mutualisation

INTERVENANTS

- Conseiller médical (médecin conseil à la CNSA)