

Retour d'expérience HAD-CHRU de Nancy



Paris Healthcare Week 17 mai 2017

Pr Manuela Perez CHRU Nancy

Dr Cécile Di Santolo HADAN



CHRU de Nancy

- **1815 lits => Activité : chirurgie (431) médecine (938)
gyneco-obs (81) Soins de longue durée (106) et SSR (60)
urgences SAMU-SMR**
- **chirurgie :**
 - 35 900 interventions chirurgicales**
 - 144 712 consultations**
 - 22 288 entrés directes**
 - 121 788 journées**

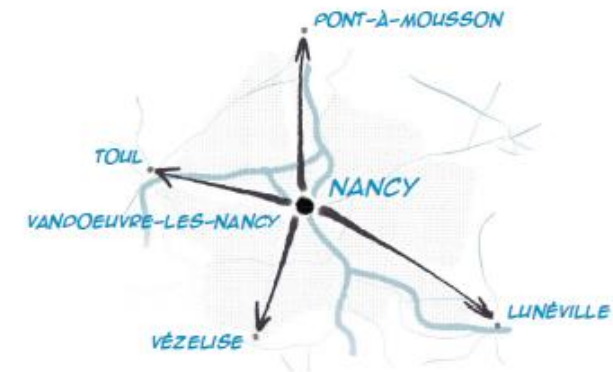
Chiffres 2015





Hospitalisation A Domicile Agglomération Nancéienne

- 120 lits
- Filières : - oncologie (sp, sos, chimiothérapie, hématologie)
 - obstétrique
 - rééducation / réadaptation
 - plaie et cicatrisation
 - polyvalente
 - pédiatrique
 - **post chirg**
- Médecins, sages femmes et infirmières coordinatrices + assistantes sociale, psychologue, ergothérapeutes, diététicienne, aides soignantes





objectif

retour à domicile plus rapide

en respectant qualité des soins et sécurité du patient

- pour le patient : retour à **domicile** plus rapide, retour accompagné de l'infrastructure et les obligations réglementaires d'un établissement de santé : logistique, prise en charge pluridisciplinaire (nursing, suivi psychosocial, ..) et continuité paramédicale et médicale 24/24 7/7
- pour les chirurgiens : diminution des **durées** de séjour
- pour l'HAD : **développement** de son champ d'intervention et de ses compétences
- pour la CPAM : moindre de **dépenses** globales potentielles, à évaluer

Méthodologie :

Se connaître

Echanger et Réfléchir ensemble

Ecrire ensemble

Communiquer ensemble

Evaluer ensemble



SE CONNAITRE

Etat des lieux

= besoins du service hospitalier

= possibilités de l'HAD et ses limites

ECHANGER ET REFLECHIR ensemble

sélectionner des pathologies

sélectionner des profils patients

Surveillance médicale nécessaire pour le patient



ECRIRE ensemble



- critères d'éligibilité
- parcours patient
- dossier patient Had : diagramme de surveillance clinique
- procédure de CAT si complication chirg, critères de rehospitalisation
- document information patient

COMMUNIQUER ensemble

- Rencontre des 2 équipes
- Formation des équipes de l'had les équipes du chu
- Temps de transmissions communs



EVALUER ensemble

- **Indicateurs de suivi d'activité :**

Taux de transfert, nb de demandes pre op et post op, nb d'évaluation aboutis, délai de réactivité, nb de journées had MP 29,...

- **Indicateurs parcours patient :**

FEI, devenir à la sortie de l'HAD, taux de rehospitalisation, satisfaction patient,..

Facteurs de réussite

- Des équipes d'HAD volontaires
- Des équipes chirurgicales volontaires
- Une envie de réfléchir les temps hospitaliers autrement
- Du temps et de l'énergie +++
- Travail pédagogique auprès des équipes et des patients

Facteurs de réussite

Bien se connaître = Bien travailler ensemble



Merci de votre attention