

Commission soins et qualité de vie

Réunion plénière, 8 février 2012, Brest



HDJ - Historique

Circulaire « frontière » (consultation – hôpital de jour) (2006, puis 2010)

Un Groupe Homogène de Séjour ne peut être facturé que si la prise en charge comporte plusieurs examens (à l'exclusion des ex biologiques) réalisés par des professionnels de santé médicaux et paramédicaux différents, sur des plateaux techniques hospitaliers, et si une synthèse diagnostique ou thérapeutique, au moins provisoire, est réalisée par un médecin.

Pas d'adéquation « HDJ des soignants »/« HDJ des administratifs »

Perte de recette

→ menace sur des postes soignants

→ menace sur la qualité de prise en charge des patients

HDJ - Historique

- Circulaire 2007 : Tarification d'un GHS hôpital de jour (< 12 heures) si bilan de synthèse annuel : Hôpital De Jour de Synthèse (HDJS)
 - ≥ 3 examens biologiques dont 1 examen immunovirologique obligatoire (autres bilans : tolérance du traitement, bilan métabolique, co-infection). ECG assimilé à un examen biologique
 - + ≥ 3 examens à réaliser parmi les actes suivants : consultations spécialisées et/ou consultations paramédicales et/ou examens d'imagerie
 - + synthèse médicale (obligatoire)
- valorisation des activités fondamentales mais non directement facturables à l'assurance maladie (cs sociales, cs Ψ , cs tabacologie...)

HDJ de synthèse annuelle

- Objectif de la commission de soin :
mise en place d'hôpitaux de jour de synthèse annuelle avec une bonne qualité de prise en charge, accessible à tous les patients en Bretagne.
- **1^{ère} étape** : interface COREVIH –ARS Bretagne
ensemble des actes de HDJ < 12 heures
→ difficile à réaliser
→ facturation d'un GHS spécifique à l'issue de 3 à 4 séquences sur une période ne dépassant pas 2 mois (procédure avalisée par l'ARS)

HDJ de synthèse annuelle

2ème étape : recensement dans quelques centres des modalités de programmation des HDJ de synthèse annuel

Modalités de réalisations des examens

Exemple :

- bilan immunovirologique
- bilan métabolique
- bilan tolérance

- Cs tabacologie
- cs éducation thérapeutique
- échographie hépatique

- Synthèse médicale

Modalités administratives

- Flécher 1 « HDJS » sur 3 à 4 séquences < 2 mois !
- bureau des entrées
- médecin du DIM
- secrétariats

- codage des HDJ

→ avancées, écueils, particularités liés à chaque hôpital, 6 à 12 mois après leur mise en place sur ≥ 3 centres (Rennes, Brest, Quimper...)



HDJ de synthèse annuelle

- **3^{ème} étape** : mutualisation du travail pour aider les centres qui n'ont pas encore entamé les démarches



Qualité de vie

- Objectif :
analyse des motifs de consultations d'ordre sociale
des personnes vivant avec le VIH sur la région
Bretagne
- Questionnaire à destination des assistantes sociales
des CH et des associations d'accompagnement
Motifs de consultations
Solutions apportées
Écueils rencontrés

Qualité de vie

- Objectif :
recenser rapidement les incidents, les questionnements du personnel soignant vis-à-vis de la prise en charge des patients vivants avec le VIH
- Fiche de signalement « rapide » d'un incident, de questionnement
ex : modification de la prise en charge des bons de transport



Merci de votre attention