

# 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)
  - $\geq 3$  examens biologiques dont 1 examen immunovirologique obligatoire (autres bilans : tolérance du traitement, bilan métabolique, co-infection). ECG assimilé à un examen biologique
  - +  $\geq 3$  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  $\Psi$ , 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<sup>ère</sup> 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  $\geq 3$  centres (Rennes, Brest, Quimper...)



# HDJ de synthèse annuelle

- **3<sup>ème</sup> 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