



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# PARCOURS DU PATIENT

## PASCAL DUCLOUX & CHRISTOPHE GRAF

---

Conférence DRG + 1500 jours - Jeudi 9 juin 2016

2

## *Enjeu démographique, canton de GE:*

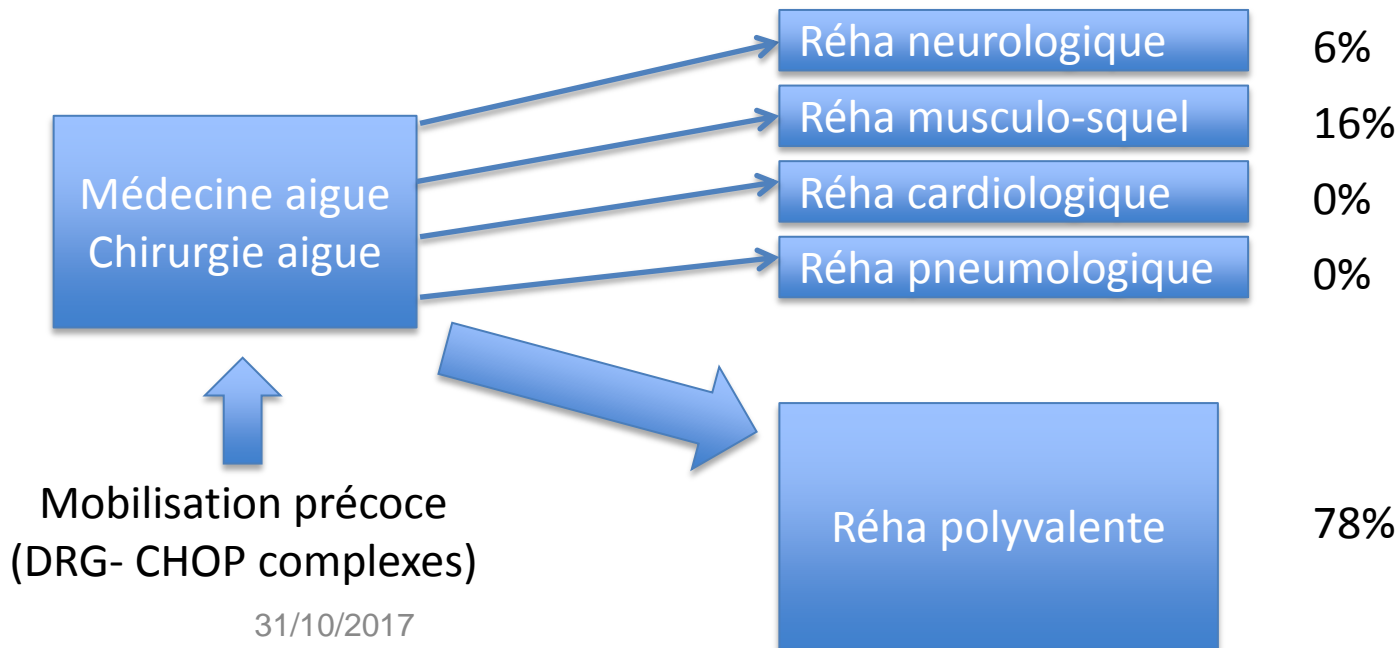
### ▶ d'ici 2030 :

- + ~25% (~27'000) personnes de **65 ans** et +
- + ~30% (~11'000) personnes de **80 ans** et +

### ▶ d'ici 2040 :

- + ~ 43% (~20'000) personnes de **80 ans** et +

# PARCOURS DU PATIENT FILIERES DE REHABILITATION (HUG 2017)



# PARCOURS DU PATIENT

## OBJECTIF

- Harmonisation des pratiques professionnelles dans le domaine de la réhabilitation stationnaire en Suisse
- Obtenir des modèles standardisés de prise en charge des patients définissant la qualité (ANQ) et le financement (ST Reha)

31/10/2017

5

# PARCOURS DU PATIENT

- Entrée
- Bilan des 3 jours
- Suivi hebdomadaire
- Préparation à la sortie
- Sortie

- 1 unité

Réha Neurologique

- 2 unités

Réha Musculo-squelettique

31/10/2017

6

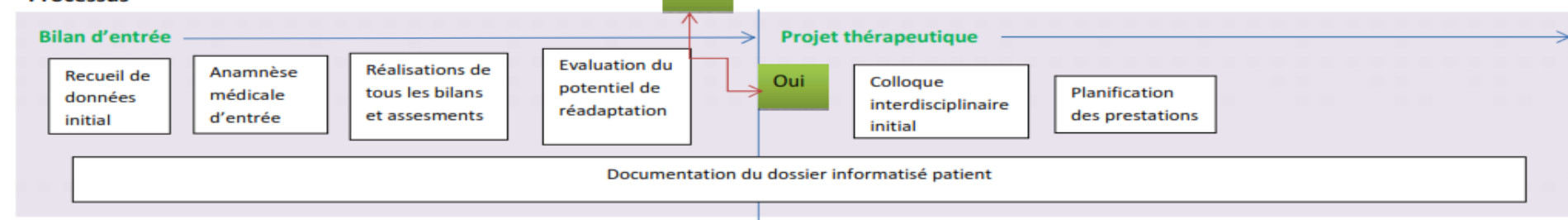
# Entrée

## Processus



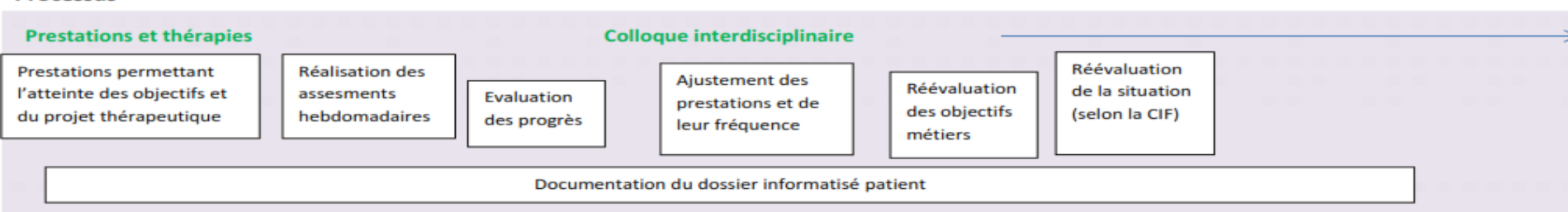
## Bilan des 3 jours

### Processus



## Suivi hebdomadaire

### Processus



# PARCOURS DU PATIENT

## Préparation à la sortie

---

### Processus

Atteinte de l'objectif

Assesments de sortie

Anticipation des démarches de sortie

Documentation du dossier informatisé patient

## Sortie

---

### Processus

Visite du médecin

Remise de tous les documents nécessaires

Information au patient et entourage

Documentation du dossier informatisé patient

Sortie



# PARCOURS DU PATIENT

## ADMISSION

- Critères d'admission des patients au SRM définis (inspirés des critères DefReha)
- Responsable flux du SRM identifié
- Gestion des lits assurée par les infirmiers assistants de gestion (IAG)
- Attribution du domaine de réhabilitation selon diagnostic d'admission

31/10/2017

9

# PARCOURS DU PATIENT

## BILAN A J3

- Récolte des données du fonctionnement à domicile
- Evaluation standardisée physio
- Evaluation standardisée ergo
- Evaluation standardisée logo (neuro)
- Evaluation standardisée nutritionnelle
- MIF remplie par les Inf et validée en équipe

31/10/2017

10

# PARCOURS DU PATIENT SUIVI HEBDOMADAIRE

- Bilan interdisciplinaire 1x/sem et document de synthèse avec évaluation objectifs et nouveaux objectifs
- Evaluation par physio/ergo/logo/diét de l'atteinte ou non des objectifs spécifiques → nombre de thérapie hebdomadaire à adapter
- Assessment hebdo : MIF, CIRS

31/10/2017

11

# PARCOURS DU PATIENT

## RÉUNION PATIENT-FAMILLE

- A organiser systématiquement dans les 10 jours suivant l'admission
- But: Partager et s'assurer de l'adhésion aux objectifs de réhabilitation et du projet

31/10/2017

12

# PARCOURS DU PATIENT

## PREPARATION A LA SORTIE - SORTIE

- Lorsque l'objectif est atteint ou qu'il n'y a plus de potentiel de réhabilitation
- Finalisation des soins à domicile par infirmière de liaison si RAD
- Attente de placement si pas de RAD
- Lettre de sortie dans les 7 jours

31/10/2017

13

# PARCOURS DU PATIENT

## INDICATEURS

- Durée médiane de séjour (U30: -1%, LAN2: -8.6%, LAN4: -5.3%)
- Réadmission à J30 (en cours)
- Réunion avec famille dans les 10j (79%; med 9; 6-21j)
- Nb de patients en attente de placement (+2%)
- % de patients avec objectif atteint (en cours)

31/10/2017

14

# CONSTATS

- Nouvelle dynamique au sein des unités pilotes
- Interdisciplinarité concrète
- Réorganisation du travail en cours (binôme physiothérapeute – infirmière)
- Frustrations liées au manque de ressources
- Besoins de formation mis en évidence

31/10/2017

15





# REFLEXIONS SUR LA REHABILITATION DES PATIENTS ÂGÉS/POLYMORBIDES

- ▶ Organisation en filière de réhabilitation
- ▶ Standardisation de la prise en charge

05/12/2017

17