

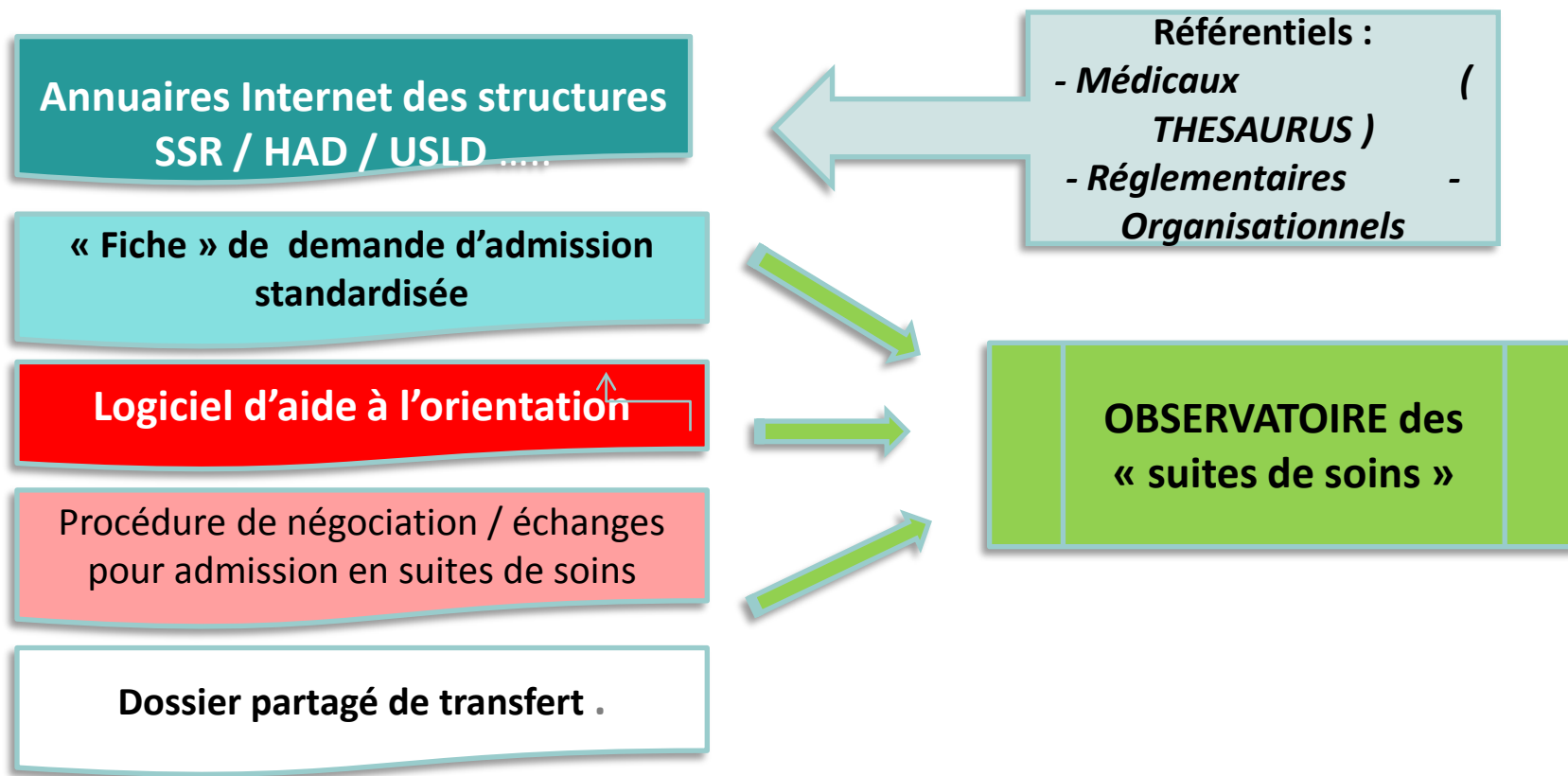
Actualité et Enjeux du SSR

22 septembre 2011 - Paris

- ➔ « Trajectoire » et l'approche par filière :
 - ➔ Un outil... aussi pour décrire les filières de prise en charge des patients entre structures de soins aigus et de « suites de soins ».
 - ➔ Par exemple, filières de prise en charge :
 - ➔ Accidents vasculaires cérébraux
 - ➔ Ligamentoplastie du genoux.

*Conférenciers : Claude Hohn médecin coordonateur Chambéry
Alain Deblasi médecin coordonateur Lyon et Villefranche-sur-Saône*

« Trajectoire » ?



TRAJECTOIRE

Bienvenue Alain Deblasi

Se déconnecter

Contact

Documentation

Aide

Accueil

Annuaire

Orienter

Tab. de bord

Administration

Annuaire > Structures > Hôpital de Garches > MPR neurologie -pathologies cerebrales,vasculaires,traumatiques

Guichet unique d'admission
(92) Garches Admissions MPR Cérébrolésés

HOPITAL RAYMOND POINCARE (AP-HP) i

MPR neurologie -pathologies cerebrales,vasculaires,traumatiques

Code unité : Pavillon Netter

Guichet unique d'admission
(92) Garches Admissions MPR Cérébrolésés

Infos générales

Pathologies prises en charge

Personnel et ressources

Couverture Géographique

Filière

Caractéristique

Discipline

Spécialité

Responsable

Lits / places *

Mode d'hospit

Public admis

Descriptif / C

Annuaire > Structures > Hôpital de Garches > MPR neurologie -pathologies cerebrales,vasculaires,traumatiques

Guichet unique d'admission
(92) Garches Admissions MPR Cérébrolésés

HOPITAL RAYMOND POINCARE (AP-HP) i

MPR neurologie -pathologies cerebrales,vasculaires,traumatiques

Code unité : Pavillon Netter

Guichet unique d'admission
(92) Garches Admissions MPR Cérébrolésés

Infos générales

Pathologies prises en charge

Neurologie et neurochirurgie (sauf cancé)

01- Accident vasculaire cérébral récent

1 Suites de chirurgie pour anévrisme

- Pour prise en charge médicale, rééducation douleur
- Pour surveillance et rééducation simple:

2 AVC récent massif en attente d'évol

- Pour prise en charge médicale, soins te
- Pour prise en charge médicale, soins te moins de 65 ans

3 AVC d'évolution favorable, avec déf

- Pour rééducation intensive, surveillance
- Pour rééducation simple, surveillance et

4 AVC récent avec déficit moteur com

- Pour prise en charge médicale, rééducation

5 AVC récent avec déficit moteur com

- Pour prise en charge médicale, rééducation

Ressources et soins techniques pratiqués dans l'unité

Equipe

- Appareil d'isocinétisme (dans la structure)
- Assistance robotisée à la marche (Lokomat) (dans l'unité)
- Atelier couture (vêtements compressifs...) (dans la structure)
- Atelier d'adaptation des fauteuils roulants (dans la structure)
- Atelier d'appareillage (grand appareillage) (dans la structure) i
- Atelier de confection et d'ajustement d'aides techniques et orthèses (dans la structure)
- Auto-école (par convention)
- Chariot de réanimation avec matériel d'intubation, ventilation non invasive (dans l'unité)
- Echographie cardiaque (dans la structure)
- Education nutritionnelle: cuisine éducative, ateliers éducatifs... (dans l'unité)
- Electro-encéphalographie (dans la structure)
- Electro-myographie (dans la structure)
- Electrostimulation fonctionnelle (dans l'unité)
- Explorations fonctionnelles respiratoires au repos et à l'effort (dans la structure)
- Explorations uro-dynamiques (dans la structure)
- Fibroscopie bronchique (dans la structure)
- Gymnase (à différencier de la simple salle de gymnastique) (dans la structure)
- Informatique thérapeutique pour troubles du langage, systèmes de synthèse vocale, etc. (dans la structure)
- Laboratoire d'analyse du mouvement, de la marche (dans l'unité)
- Laboratoire de biologie (dans la structure)
- O2 en salle de rééducation (dans l'unité)

TRAJECTOIRE

Le 15 Septembre 2011

800 Str. SSR : 58 000 lits et places

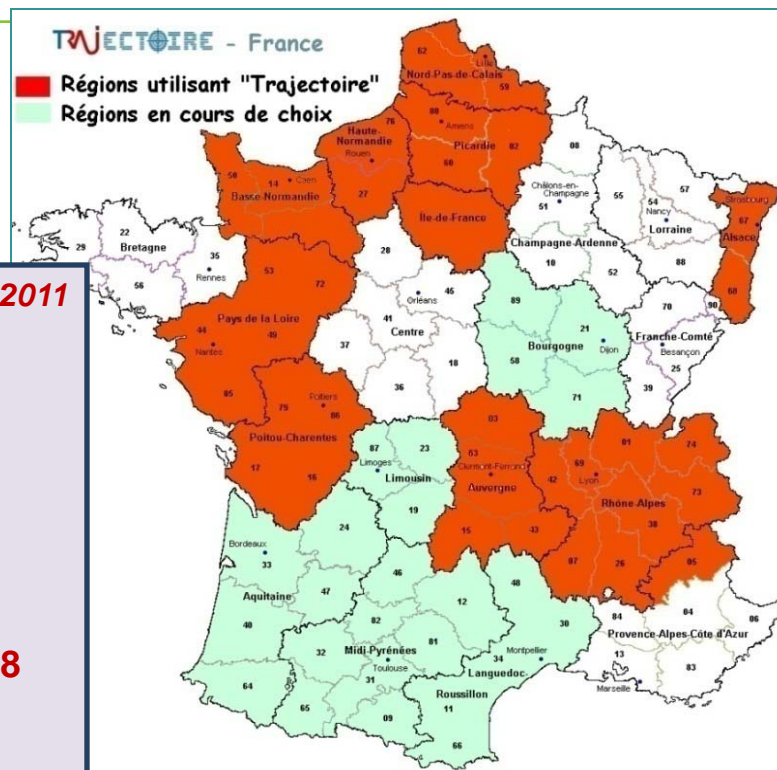
400 Str. MCO – 60 HAD

15 000 Utilisateurs habilités

138 000 Prescriptions envoyées

92 000 Admissions

1 600 000 connections authentifiées depuis 2008



Informations fournies par « Trajectoire » et utilité de ces données / filières

- ➔ Décrire l'offre SSR en observant l'annuaire « Trajectoire » et en le comparant à l'observation des flux de patients
- ➔ Mesurer les besoins couverts par les SSR
- ➔ Estimer les besoins non couverts
- ➔ Observer l'organisation du processus « amont-aval »

Éléments généraux remarquables

- ➔ Repartitions des admissions en SSR en France – 10 régions
 - ➔ Domination écrasante de l'orthopédie

Famille - Path	France (10 régions)			
	Prescriptions		Admissions	
	Nombre	%	Nombre	%
Ortho-Traumato	22371	36,1%	17736	40,1%
Fragilité	9176	14,8%	6202	14,0%
Neuro-Neurochir	6565	10,6%	4574	10,3%
Cardio et vascul	5883	9,5%	3998	9,0%
Cancérologie	5284	8,5%	3003	6,8%
Gastro - Alcool	3611	5,8%	2338	5,3%
Pneumologie	2652	4,3%	1788	4,0%
Rhumato	2049	3,3%	1633	3,7%
Nutri.Endocrin.	1009	1,6%	832	1,9%
Urolo néphro	830	1,3%	477	1,1%
Amputations	619	1,0%	403	0,9%
Dermato-plaies	555	0,9%	360	0,8%
Infectiologie	472	0,8%	307	0,7%
Gynécologie	389	0,6%	252	0,6%
Psycho et psychiat	298	0,5%	174	0,4%
ORL et Stomato	126	0,2%	76	0,2%
Déf Sens.sévères	77	0,1%	57	0,1%
total	61966	100,0%	44210	100,0%

Type de SSR requis pour chaque patient et type de SSR l'ayant accueilli – données 6 mois des territoires de santé de Lyon et Villefranche-sur-Saône

<i>En colonne : Discipline d'équipement d'admission en SSR</i> <i>En ligne : Discipline d'équipement requise</i>	Total par discipline requise	SSR polyvalent	SSR Gériatriques	Aff. Appa. locomoteur	Aff. Syst. nerveux	Aff. cardio-vasculaires	Aff. respiratoires	Aff. des brûlés	Digestif, métabo. Endoc.	Petite unité EVC - EPR	Hospitalisation à domicile
SSR polyvalent	2226	35,7%	20,2%	19,1%	10,6%	4,6%	4,9%		0,4%	0,2%	2,5%
Aff. PA polypath. Dépend.	1911	30,7%	47,8%	8,5%	4,2%	3,2%	3,5%	0,1%	0,2%	0,4%	0,6%
Aff. Appa. locomoteur	950	27,1%	10,0%	56,1%	4,1%	1,4%	0,3%	0,2%	0,2%	0,2%	0,4%
Aff. Syst. nerveux	354	19,5%	10,5%	4,2%	60,2%	3,4%					1,7%
Aff. cardio-vasculaires	351	9,7%	25,9%	2,0%	2,3%	59,3%	0,3%		0,3%		0,3%
Aff. respiratoires	177	13,0%	10,7%		0,6%	1,1%	72,9%				0,6%
Affections des brûlés	51	2,0%	0,0%	2,0%				94,1%			2,0%
Aff. digestif, métabo. Endo.	38	52,6%	21,1%	5,3%		5,3%	5,3%		10,5%		
Petite unité EVC - EPR	3				33,3%					66,7%	
Coord. p.e.c. à domicile	335	25,4%	49,9%	6,9%	4,5%	2,4%	2,1%			0,3%	5,4%
	6396										

Mêmes données : répartition des admissions par type de structure de SSR

<i>En colonne : Discipline d'équipement d'admission en SSR</i> <i>En ligne : Discipline d'équipement requise</i>	Total par discipline requise	SSR polyvalent	SSR Gériatriques	Aff. Appa. locomoteur	Aff. Syst.nerveux	Aff. cardio-vasculaires	Aff. respiratoires	Aff. des brûlés	Digestif, métabo. Endoc.	Petite unité EVC - EPR	Hospitalisation à domicile
SSR polyvalent	2226	42,5%	25,3%	36,4%	39,6%	25,0%	34,3%		47,4%	25,0%	57,1%
Aff. PA polypath. Dépend.	1911	31,3%	51,3%	13,9%	13,7%	15,0%	21,1%	2,0%	15,8%	43,8%	11,2%
Aff. Appa.locomoteur	950	13,7%	5,3%	45,6%	6,6%	3,2%	0,9%	3,9%	10,5%	12,5%	4,1%
Aff. Syst. nerveux	354	3,7%	2,1%	1,3%	35,9%	2,9%					6,1%
Aff. cardio-vasculaires	351	1,8%	5,1%	0,6%	1,3%	50,5%	0,3%		5,3%		1,0%
Aff. respiratoires	177	1,2%	1,1%		0,2%	0,5%	40,6%				1,0%
Affections des brûlés	51	0,1%		0,1%				94,1%			1,0%
Aff.digestif, métabo. Endo.	38	1,1%	0,4%	0,2%		0,5%	0,6%		21,1%		
Petite unité EVC - EPR	3				0,2%					12,5%	
Coord. p.e.c. à domicile	335	4,5%	9,4%	2,0%	2,5%	1,9%	2,2%			6,3%	18,4%
	6396	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Besoins non couverts : prescriptions annulées par le prescripteur MCO après envoi en SSR

Prescriptions annulées - Coordination prescriptrice de LV - 1 er semestre 2011		
Motifs d'annulation	% prescriptions annulées/total des prescriptions envoyées en SSR	
Malgré une indication incontestable, il n'a pas été possible de faire admettre le patient en SSR	9, %	
L'amélioration de l'état du patient a permis le retour à son domicile	27, %	
Aggravation de l'état du patient , réintervention, complications...	3, %	27, %
Mutation vers un autre service ou établissement de court séjour	12, %	
Patient décédé	11, %	
Annulation ou report de traitement ou d'intervention	7, %	37, %
Refus de la famille	3, %	
Autre	24, %	
Changement d'avis du médecin prescripteur	3, %	
	100, %	

Refus d'admission en SSR ..

- ➔ 4073 pres. avec au moins 1 refus.
- ➔ 3804 avec indication de prise en charge en SSR (*donnée par les SSR eux même*).
- ➔ 173 pres. (760 refus) annulées en soins aigus au motif « *Malgré une indication incontestable, il n'a pas été possible de faire admettre le patient en SSR* »

Motif des 760 refus des SSR pour les prescriptions annulées	% par rapport au total des refus
Malgré une indication incontestable, aucune place ne sera disponible dans un délai raisonnable	29,6%
Les soins requis dépassent nos possibilités actuelles	28,4%
Le patient, tel que décrit, relève d'un autre type de prise en charge	23,9%
Le patient (famille) n'est pas domicilié sur le territoire couvert par l'unité SSR ou HAD	15,9%
Le coût du traitement est actuellement incompatible avec notre dotation	1,7%
Le service prescripteur n'a pas confirmé l'accord initial	0,3%
Notre offre de soins est temporairement modifiée :	0,1%

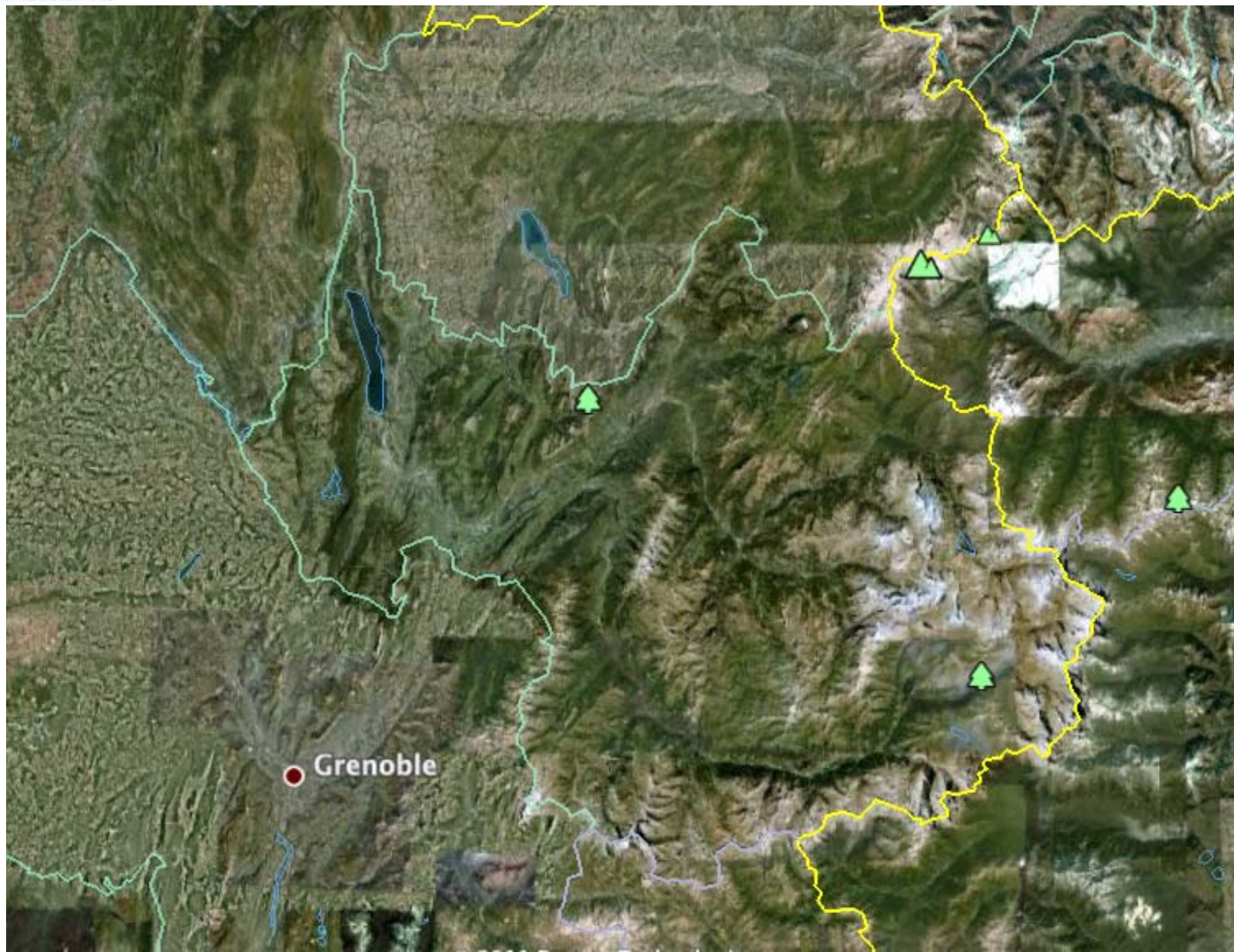
Séjours « prolongés » :

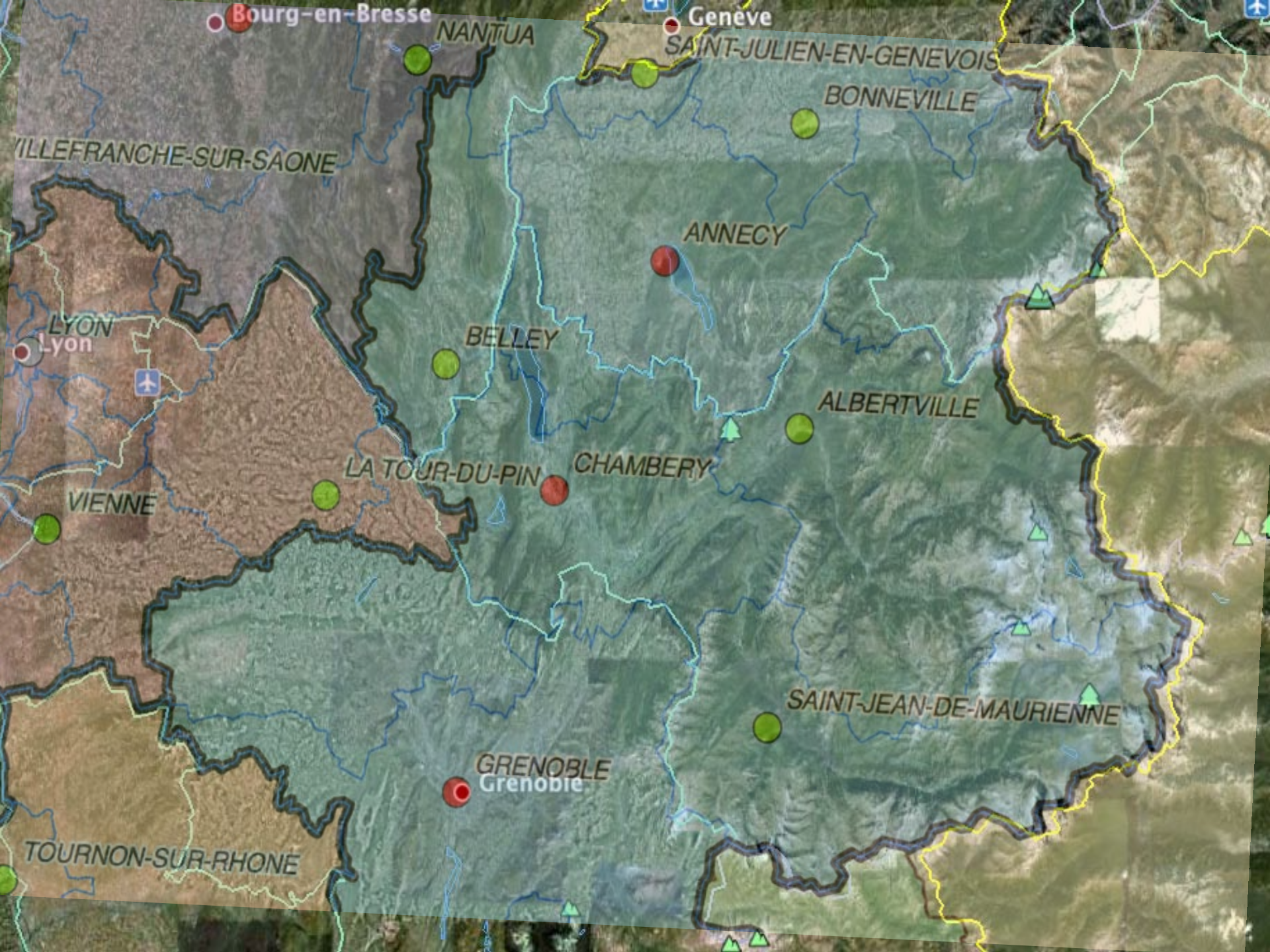
date sortie réelle **différente** de celle souhaitée

- Sur 6246 admissions) :
 - 4046 séj. Prol. (65%)
 - Écart moyen : 6 jours
 - Total : 24 700 jours

Par pathologie	Adm. effectives en SSR	Nombre de séjours prolongés	Somme Jours de dépassement/date souhaitée	Répartition / total dépassement
Orthopédie, Traumatologie, Polytraumatismes	2733	1538	7 230,	29,%
Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)	733	544	4 381,	18,%
Cancérologie	632	479	3 158,	13,%
Cardiologie et pathologies vasculaires	572	371	2 467,	10,%
Fragilité (liée aux polyopathologies, à l'âge ou aux conditions sociales)	508	357	2 365,	10,%
Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)	315	248	1 741,	7,%
				86,%

Discipline d'équipement requise	Jours de dépassement	% / Total
SSR polyvalent	8259,	33,4%
Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	7647,	30,9%
Affections de l'appareil locomoteur	2616,	10,6%
Affections du système nerveux	1927,	7,8%
Affections cardio-vasculaires	1182,	4,8%
Affections respiratoires	1014,	4,1%
Coordination de prise en charge à domicile	1198,	4,8%
Affections des brûlés	494,	2,0%
Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	282,	1,1%
Petite unité EVC - EPR	99,	0,4%
Affections onco-hématologiques	23,	0,1%
Affections liées aux conduites addictives	1,	0,0%
Total	24743,	100,0%





Bourg-en-Bresse

NANTUA

Genève

SAINT-JULIEN-EN-GENEVOIS

BONNEVILLE

VILLEFRANCHE-SUR-SAONE

ANNECY

LYON
Lyon

BELLEY

ALBERTVILLE

VIENNE

LA TOUR-DU-PIN

CHAMBERY

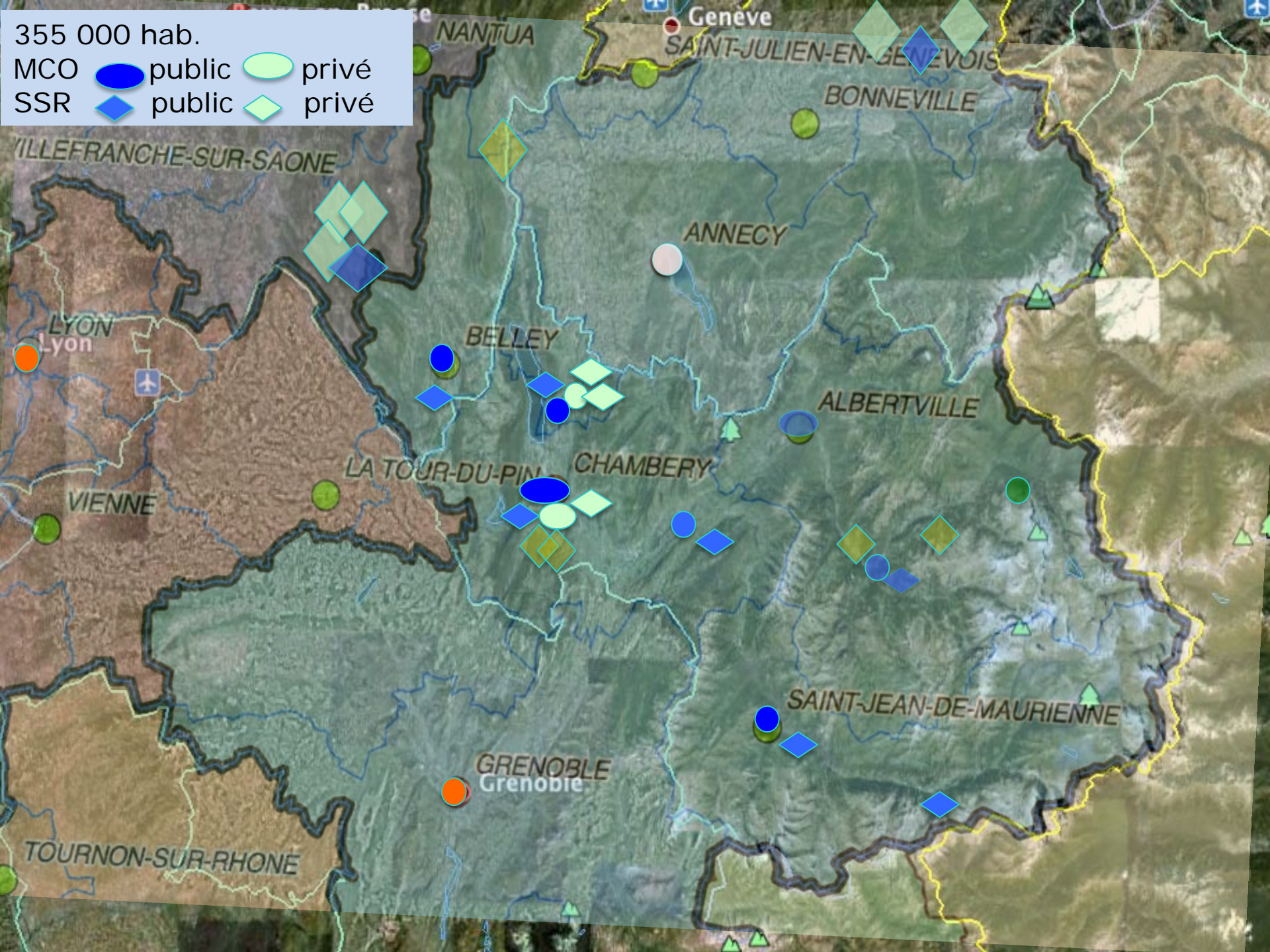
SAINT-JEAN-DE-MAURIENNE

GRENOBLE
Grenoble

TOURNON-SUR-RHONE

355 000 hab.

MCO ● public ● privé
SSR ◆ public ◆ privé



Prescriptions sur les 6 premiers mois de 2011

Structure Prescriptrice	Total Prescriptions	% Admission Effective en SSR	Nombre moyen d'unités SSR contactées / prescription	% Prescription Non Programmée / Total
CH DE CHAMBERY	1207	60%	3,4	80%
HOPITAL PRIVE MEDIPOLE DE SAVOIE	389	76%	2,0	87%
CLINIQUE HERBERT	245	81%	2,2	43%
CH D'AIX LES BAINS	224	58%	1,3	91%
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	199	71%	1,2	99%
CH BELLEY	292	82%	1,4	74%
HOPITAL SAINT PIERRE D'ALBIGNY	27	93%	1,0	85%
L'ARC EN CIEL	3	100%	2,7	100%
	2586	66%	2,3	80%

Prescriptions sur les 6 premiers mois de 2011

familles de pathologies	demandes 2011 (6 mois)	admissions 2011 (6 mois)	% d'admissions
Amputations	30	15	50,0%
Cancérologie	121	105	86,5%
Cardiologie et pathologies vasculaires	120	87	72,4%
Déficiences sensorielles sévères	1	1	100,0%
Dermatologie et traitement des plaies	15	11	72,7%
Fragilité (liée aux <u>polypathologies</u> , à l'âge ou aux conditions sociales)	350	219	62,6%
Gastroentérologie médicale et chirurgicale (sauf cancers), alcoologie	341	160	46,9%
Gynécologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)-obstétrique	4	4	100,0%
Infectiologie (sauf infections d'organes)	8	8	100,0%
Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)	176	124	70,4%
Nutrition, pathologies endocriniennes et métaboliques	10	7	71,4%
ORL et Stomatologie (sauf surdités et cancers)	2	2	100,0%
Orthopédie, Traumatologie, Polytraumatismes	1232	978	79,4%
Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)	136	61	45,0%
Problèmes psychologiques et psychiatriques	1	1	100,0%
Rhumatologie et pathologies de l'appareil ostéo-articulaire (sauf cancers)	69	63	91,7%
Urologie néphrologie (sauf cancers)	25	18	72,2%
	2641	1864	70,6% ¹⁷

Prescriptions sur les 6 premiers mois de 2011

Disciplines d'équipement des prescriptions reçues	Nb patients			
	Prescriptions distinctes	Prescriptions annulées	Admissions Effectives	Nb de prescriptions reçues pour 1 admission effective
Affections cardio-vasculaires	69	29	40	3,6
Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	1032	312	720	3,6
Affections de l'appareil locomoteur	164	36	128	2,6
Affections des brûlés	1	0	1	1,0
Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	5	4	1	20,0
Affections du système nerveux	99	24	75	4,3
Affections liées aux conduites addictives	28	6	22	1,5
Affections respiratoires	31	11	20	5,6
Coordination de prise en charge à domicile	101	32	69	2,9
SSR polyvalent	1124	336	788	3,2
Somme :	2654	790	1864	

Prescriptions sur les 6 premiers mois de 2011

<i>En colonne: Discipline d'équipement d'admission en SSR</i> <i>En ligne : Discipline d'équipement requise</i>	Total par discipline requise	SSR polyvalent	Affections de la personne âgée polypathol, dépendante ou à risque	Affections de l'appareil locomoteur	Affections du système nerveux	Affections cardio-vasculaires	Affections liées aux conduites addictives	Affections respiratoires
SSR polyvalent	774	29,3%	24,5%	32,6%	5,2%		5,6%	1,8%
Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	712	30,6%	42,0%	42,0%	4,1%		0,1%	1,4%
Affections de l'appareil locomoteur	127	18,1%	13,4%	51,2%	11,0%	0,5%		0,8%
Affections du système nerveux	75	13,3%	17,3%	30,7%	22,7%	13,3%	2,7%	
Coordination de prise en charge à domicile	67	17,9%	37,3%	34,3%	6,0%		1,5%	1,5%
Affections cardio-vasculaires	40	10,0%	12,5%	12,5%		65,0%		
Affections liées aux conduites addictives	22						100,0%	
Affections respiratoires	19	21,1%	5,3%	10,5%				63,2%
Affections des brûlés	1	100,0%						
Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	1	100,0%						
	1838	27,2%	29,9%	27,9%	5,7%		3,8%	2,1%

AVC

volumes

Structure Prescriptrice	Total Prescriptions (Admissions Effectives + Annulées)	% Admission Effective en SSR	Nombre moyen d'unités SSR contactées / prescription	% Prescription Non Programmée / Total
CH DE CHAMBERY	76	64%	4,4	80%
CH D'AIX LES BAINS	7	86%	1,0	100%
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	6	67%	1,2	100%
CH BELLEY	4	100%	1,3	83%
HOPITAL SAINT PIERRE D'ALBIGNY	1	100%	1,0	100%
	97	69%	3,8	83%

L'UNV est responsable de 60 % des demandes de SSR
23% des AVC sont admis en SSR

AVC

Flux MCO/SSR

	Admission Effectives en SSR	CHCHAMBER Y	CH BELLEY	CH AIX LES BAINS	CHST JEAN DE MAURIENNE	HOP. SAINT PIERRE D'ALBIGNY	autres établissements RA
CH D'AIX LES BAINS	16	13		3			2
CH DE CHAMBERY	13	13					
CRF SAINT ALBAN	13	11		2			2
CENTRE MEDICAL F. MANGINI	8	6	2				
CRF GUSTAV ZANDER	7	7					3
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	6	3		1	2		1
CH BELLEY	4		4				
HOPITAL LOCAL DE MODANE	3	1			2		
CENTRE HOSPITALIER ALBERTVILLE-MOUTIERS	1	1					
CH PONT DE BEAUVOISIN	2	2					
CHU GRENOBLE - LA TRONCHE	1	1					
HOPITAL SAINT PIERRE D'ALBIGNY	1					1	
	75	58	6	6	4	1	8

AVC

Volumes par détail (2010)

2010	CH Chambéry		CH St Jean de Mne		CH Aix les Bains		CH Belley		totaux	
	Prescriptions (nb patients)	Admissions SSR	Prescriptions (nb patients)	Admissions SSR	Prescriptions (nb patients)	Admissions SSR	Prescriptions (nb patients)	Admissions SSR	Prescriptions (nb patients)	Admissions SSR
1 Suites de chirurgie pour anévrysme ou hématome spontané	3	1			3	3	1	1	7	5
2 AVC récent massif en attente d'évolution	9	4			4	2	1	1	14	7
3 AVC d'évolution favorable, avec déficit moteur partiel	91	52	14	11	5	4	8	8	118	75
4 AVC récent avec déficit moteur complet et/ou troubles du langage, sans autres troubles associés	33	19	1	1	3	2	6	6	43	28
5 AVC récent avec déficit moteur complet et/ou troubles associés avec ou sans troubles du langage	21	13	1		1	1	3	1	26	15
totaux	157	89	16	12	16	12	19	17	208	130

AVC

Motifs de refus

51 prescriptions refusées au moins une fois ayant donné lieu à 140 refus.

	Total Refus	Le patient, tel que décrit, relève d'un autre type de prise en charge	Le patient (famille) n'est pas domicilié sur le territoire couvert par l'unité SSR ou HAD	Les soins requis dépassent nos possibilités actuelles	Malgré une indication incontestable, aucune place ne sera disponible dans un délai raisonnable	La rédaction de la demande d'admission ne permet pas de se prononcer
CRF SAINT ALBAN	53	15	3	20	10	4
CH DE CHAMBERY	40	20	10		1	
CH D'AIX LES BAINS	20	2	5	4	8	1
CRF GUSTAV ZANDER	13	2		5	2	2
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	4			2	1	
HOPITAL SAINT PIERRE D'ALBIGNY	3		1	1		
L'ARC EN CIEL	3	3				
HOPITAL LOCAL DE MONTMELIAN	2		2			
CENTRE HOSPITALIER ALBERTVILLE-MOUTIERS	1					1
CH BELLEY	1		1			
	140	42	22	32	22	8

AVC

Motifs d'annulation

	Total Annulation Prescription	L'amélioration de l'état du patient a permis le retour à son domicile	Aggravation de l'état du patient, réintervention, complications...m utation dans un autre MCO	Patient décédé	Malgré une indication incontestable, il n'a pas été possible de faire admettre le patient en SSR	Autre
CH D'AIX LES BAINS	1	1				
CH DE CHAMBERY	28	8	5	1	5	13
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	2					2
	31	9	5	1	5	15

AVC

Délais prescripteurs

	Nombre de Prescriptions (hors admission directe)	Délai Initialisation Prescription - 1er Envoi en SSR	Délai 1er Envoi en SSR - Admission Souhaitée en SSR	Délai Admission souhaitée en SSR - Admission réelle en SSR	Délai Hospitalisation MCO - Admission réelle en SSR
CH BELLEY	5	0,0	9,5	5,4	23,0
CH D'AIX LES BAINS	7	0,1	8,0	4,3	35,3
CH DE CHAMBERY	65	0,4	8,9	9,1	27,1
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	6	0,3	5,5	-0,3	11,5

AVC

Délais receveurs

	Non Programmé				
	Nombre Prescriptions reçues (*)	Délai Envoi - Lecture	Délai admission souhaitée - proposée	Délai de réponse si acceptation potentielle	Délai de réponse si refus
CH ALBERTVILLE-MOUTIERS	6	0,28	8,00	4,38	1,00
CH BELLEY	6	2,95	8,18	8,41	8,92
CH D'AIX LES BAINS	66	2,80	10,59	5,02	6,90
CH DE CHAMBERY	33	1,11	10,24	8,31	3,70
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	18	1,10	2,42	4,08	5,71
CRF GUSTAV ZANDER	70	6,53	6,93	3,56	13,32
CRF SAINT ALBAN	57	1,61	3,94	3,77	3,49
HOPITAL LOCAL DE MODANE	2	3,63	1,00	6,10	
HOPITAL LOCAL DE MONTMELIAN	5	3,21		0,54	0,02
HOPITAL SAINT PIERRE D'ALBIGNY	12	1,64			7,10
L'ARC EN CIEL	7	0,38			1,28

AVC

DE requises

Disciplines d'équipement des prescriptions reçues	Nb patients				Prescriptions Reçues
	Prescriptions distinctes	Prescriptions annulées	Admissions Effectives	Nb de prescriptions reçues pour 1 admission effective	
Affections de la personne âgée polyopathologique, dépendante ou à risque de dépendance	14	8	6	9,2	55
Affections du système nerveux	66	15	51	4,5	232
Coordination de prise en charge à domicile	5	2	3	2,3	7
SSR polyvalent	24	6	18	4,7	84
Somme :	109	31	78		378

AVC

Orientation réelle des patients

<i>En colonne: Discipline d'équipement d'admission en SSR</i> <i>En ligne : Discipline d'équipement requise</i>	Total par discipline requisse	Affections du système nerveux	SSR polyvalent	Affections de la PA polypatho., dépendante ou à risque	Affections de l'appareil locomoteur
Affections du système nerveux	51	29	1	8	13
SSR polyvalent	18	7		5	6
Affections de la PA polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	6	1		5	
Coordination de prise en charge à domicile	3			2	1
	78	37	1	20	20

Filière AVC ?

- ➔ Pas fluide...
- ➔ Efforts réalisés
- ➔ Mais on devrait pouvoir mieux faire ?
- ➔ Des pertes de chance pour de nombreux patients

- ➔ Même si on peut comprendre les réticences

Ligamentoplasties et ITV^o sous arthroscopies

<i>objectif rééducation simple</i>	Admission Effective en SSR	CLINIQUE HERBERT	CH CHAMBERY
CRF GUSTAV ZANDER	2	2	
CRF SAINT ALBAN	1		1
	3	2	1

<i>enjeu professionnel et fonctionnel</i>	Admission Effective en SSR	HOPITAL PRIVE MEDIPOLE DE SAVOIE
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	1	1
CRF SAINT ALBAN	1	1
	2	2

<i>pb médicaux</i>	Admission Effective en SSR	HOPITAL PRIVE MEDIPOLE DE SAVOIE	CLINIQUE HERBERT	CH CHAMBERY	CH BELLEY
CRF GUSTAV ZANDER	16	4	11	1	
CRF SAINT ALBAN	6	2	3	1	
CH DE CHAMBERY	1			1	
CH DE ST JEAN DE MAURIENNE	2		2		
CENTRE HOSPITALIER PUBLIC D'HAUTEVILLE	9	8	1		
CRF CHATEAU D'ANGEVILLE - HAUTEVILLE	5	4			1
CH PONT DE BEAUVOISIN	1	1			
CRF DU MONT VEYRIER - GROUPE KORIAN	1		1		
	41	19	18	3	1

conclusion

- ➔ L'observation confirme l'impression des professionnels de terrain
- ➔ Permet de rendre transparents les comportements des acteurs
- ➔ est une base pour élaborer un projet de territoire

- ➔ Mais ce ne sont pas des résultats quantitatifs d'activité des établissements