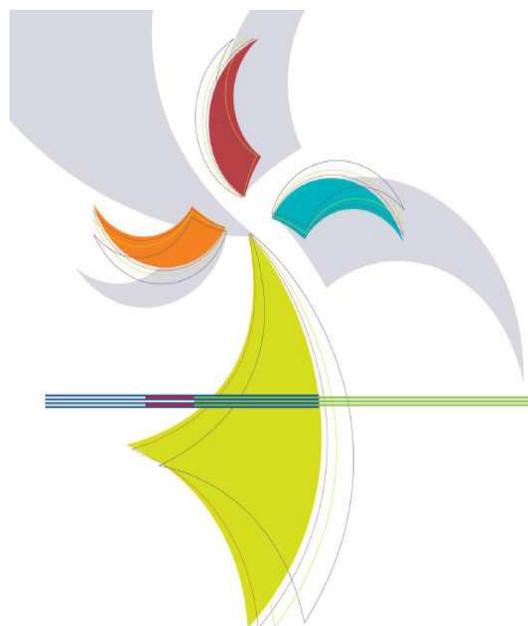


**SSR ET TERRITOIRES**  
**RETOUR D'EXPÉRIENCE ET INITIATIVES**  
**REMARQUABLES**  
**SSR de recours – Pôle St Hélier - Rennes**

Journée nationale du 6 juillet 2017

## La Bretagne, une région attractive



**5%**

de la population française soit  
**3 294 302 habitants**  
en 2015

**3 452 000 habitants**  
à l'horizon 2020

**3 873 000 habitants**  
à l'horizon 2040

(projection de population)

**0,6%**

de croissance moyenne  
annuelle de la population  
entre 2008 et 2015

(France : 0,5 %)

> due au solde naturel + 0,2%  
(France : 0,4%)

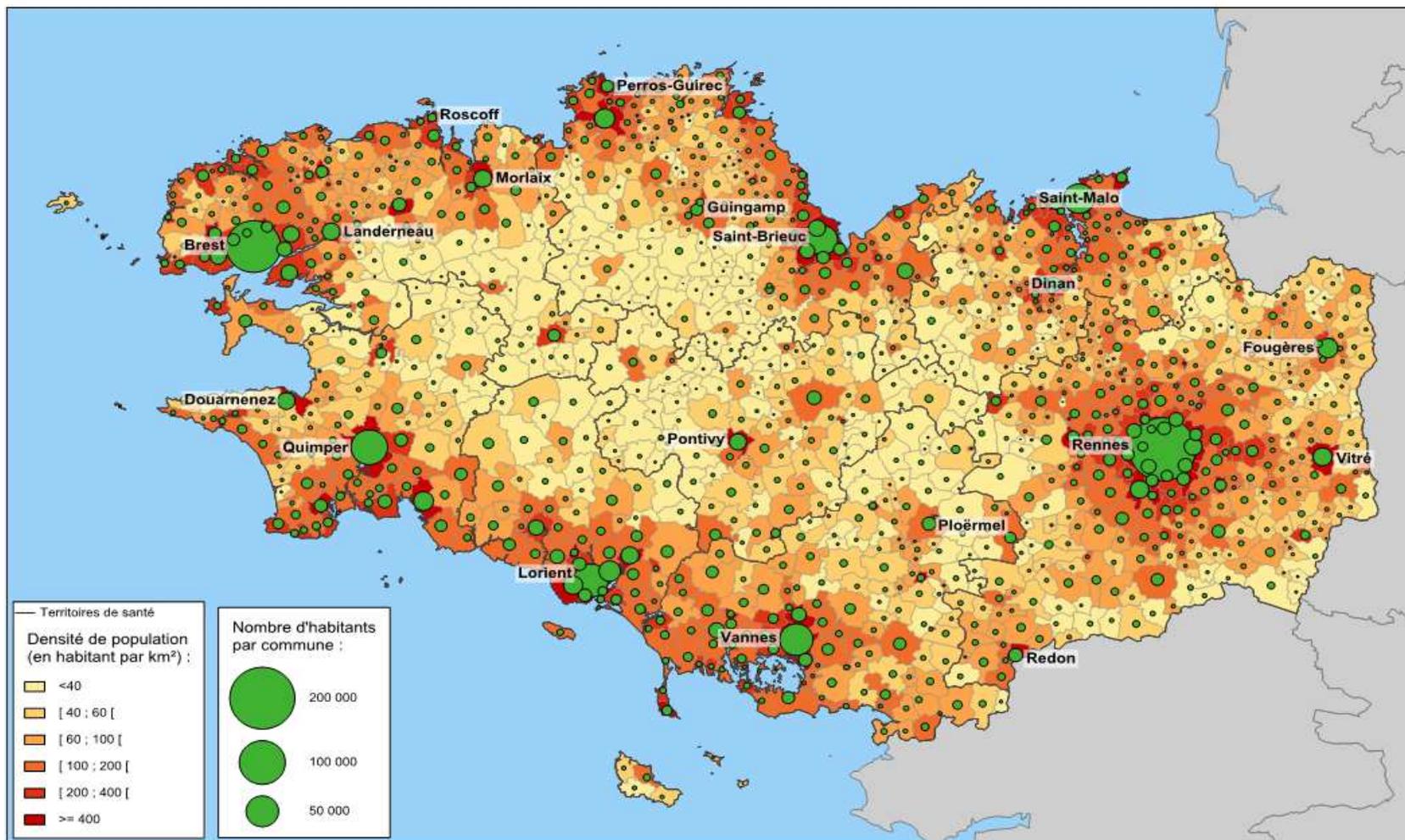
> due au solde migratoire + 0,4%  
(France : 0,1%)

**24%**

de Bretons de  
moins de 20 ans  
en 2015 (France : 24,4%)

# Caractéristiques démographiques en Bretagne

## Densité et population

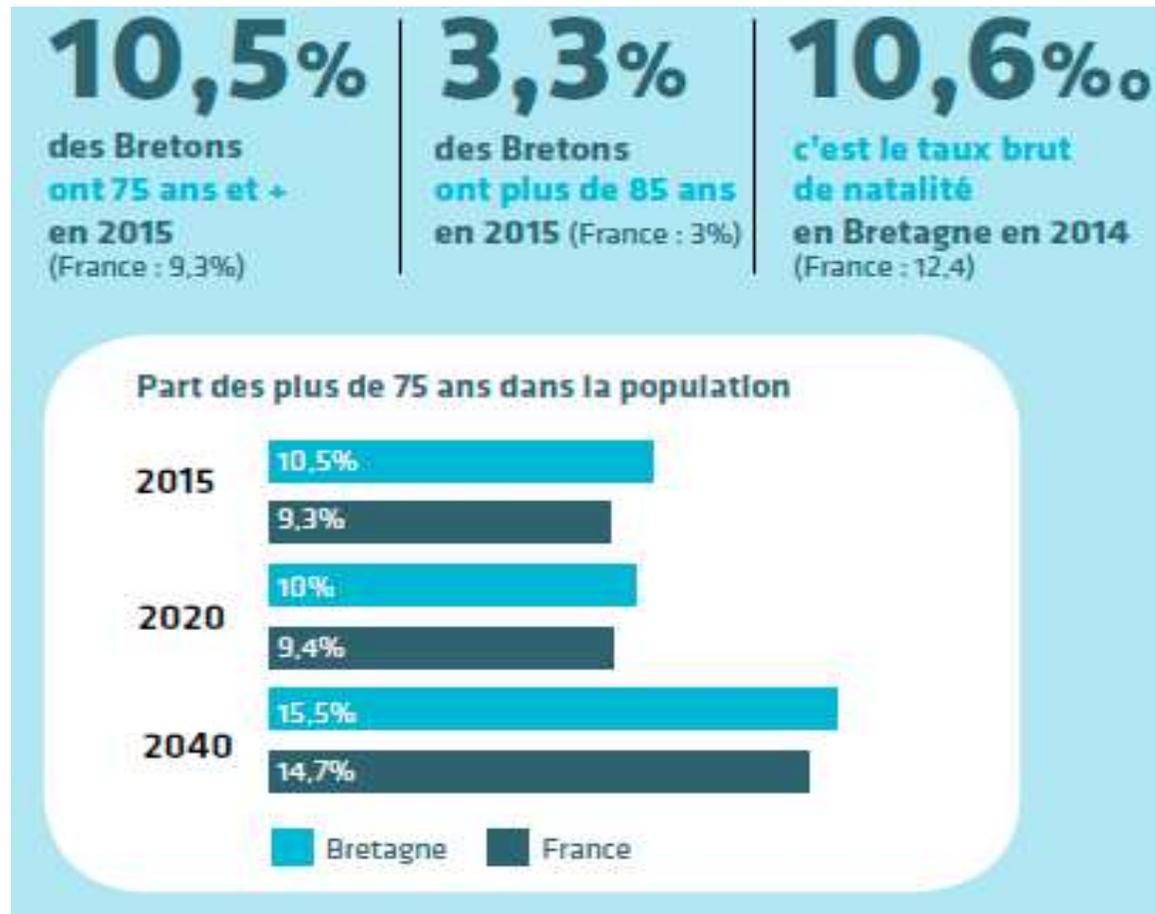
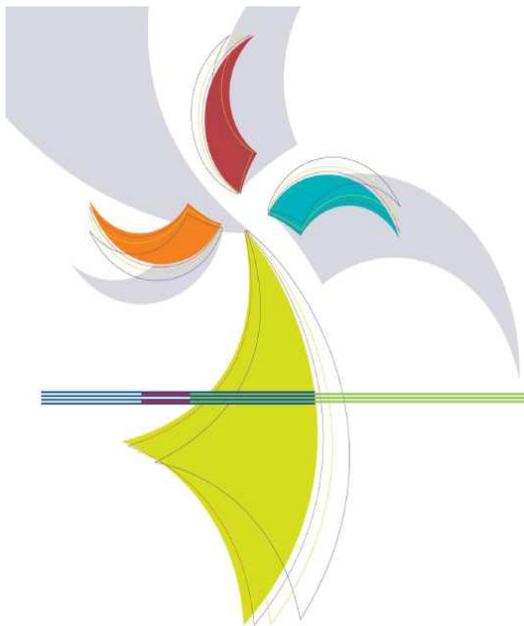


Source : INSEE, Recensement population 2011,  
Réalisation ARS Bretagne, Juin 2015  
Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

0 30 60 km

## .... Et vieillissante

- Avec une tendance qui devrait se poursuivre à l'horizon 2020



## Offre en santé et accès aux soins

- Plutôt favorable en ambulatoire :  
La Bretagne présente une densité de professionnels de santé du premier recours comparable voire supérieure à la moyenne



- Avec un moindre recours aux soins hospitaliers, sauf en psychiatrie



Au 31-12-2015

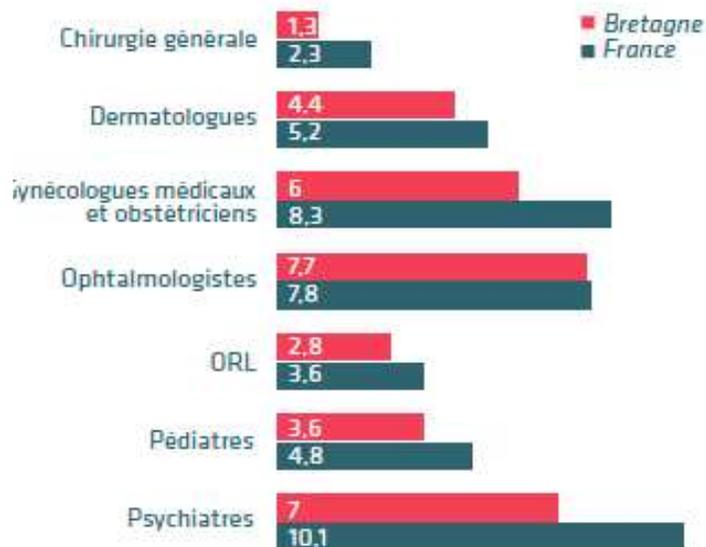


Au 31-12-2014

## Des taux d'équipement médico-sociaux supérieurs au niveau national

## Mais certaines insuffisances....

Densité de spécialistes libéraux pour 100 000 habitants en 2016



Source : DEMOPS

### > Champ des personnes âgées au 01.01.2015

EHPAD

**118,8**

places pour 1 000 habitants de 75 ans et + (France : 100,4)

EHPAD + USLD

**119,5**

lits médicalisés (France : 102,3)

### > Champ des personnes en situation de handicap au 01.01.2015

**4** places en établissement et services par le travail (ESAT) pour 1 000 habitants de 20 à 59 ans (France : 3,5)

**3,3** places en services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (SESSAD) pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans (France : 3)

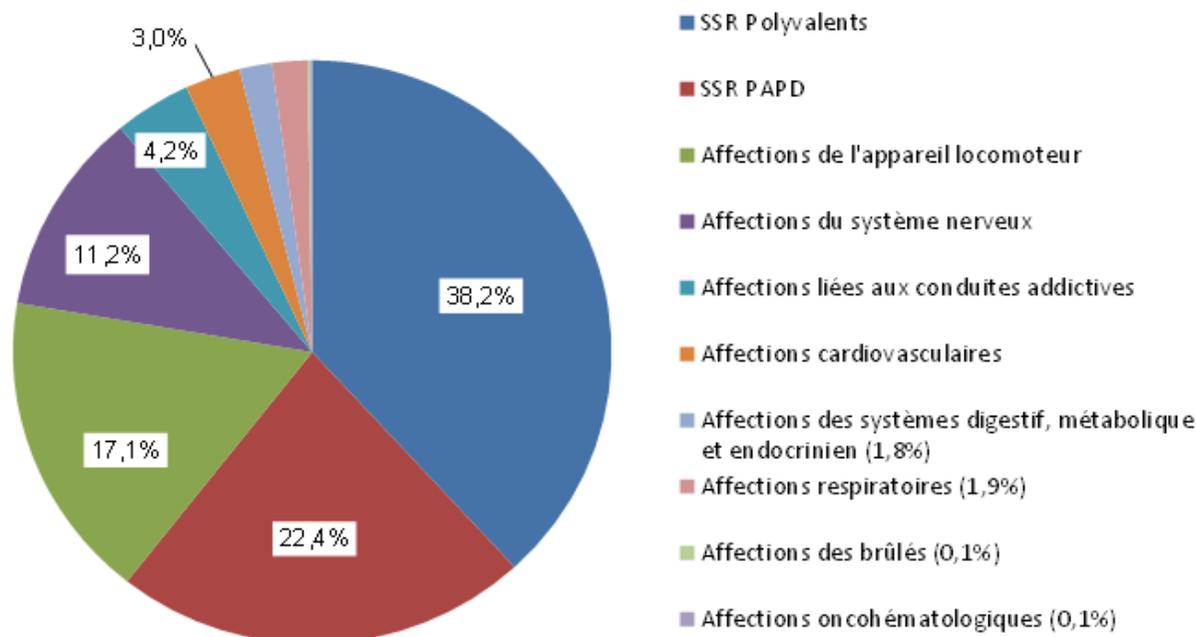
de **44%** des médecins généralistes libéraux ont plus de 55 ans (France : 51%)

de **49%** des médecins spécialistes libéraux ont plus de 55 ans (France : 56%)

de **34%** des chirurgiens dentistes libéraux ont plus de 55 ans (France : 37%)

## L'activité SSR en Bretagne en 2016, c'est...

- 79 établissements dont 72 de statut public ou ESPIC et 7 de statut privé
- 1 844 450 journées réalisées en 2016, soit + 0,5% par rapport à 2015 (+1,3 % France)
- 57 640 patients pris en charge
- Une activité ambulatoire en progression constante à 13,4% (10,1% en France M) (12,5% en 2015 vs 9,5% en France M)
- 1 patient sur 2 est âgé de 75 ans et plus
- Les SSR polyvalents représentent 38% des journées produites, suivis des SSR PAPD (22%), locomoteurs (17%) et neurologiques (11%)

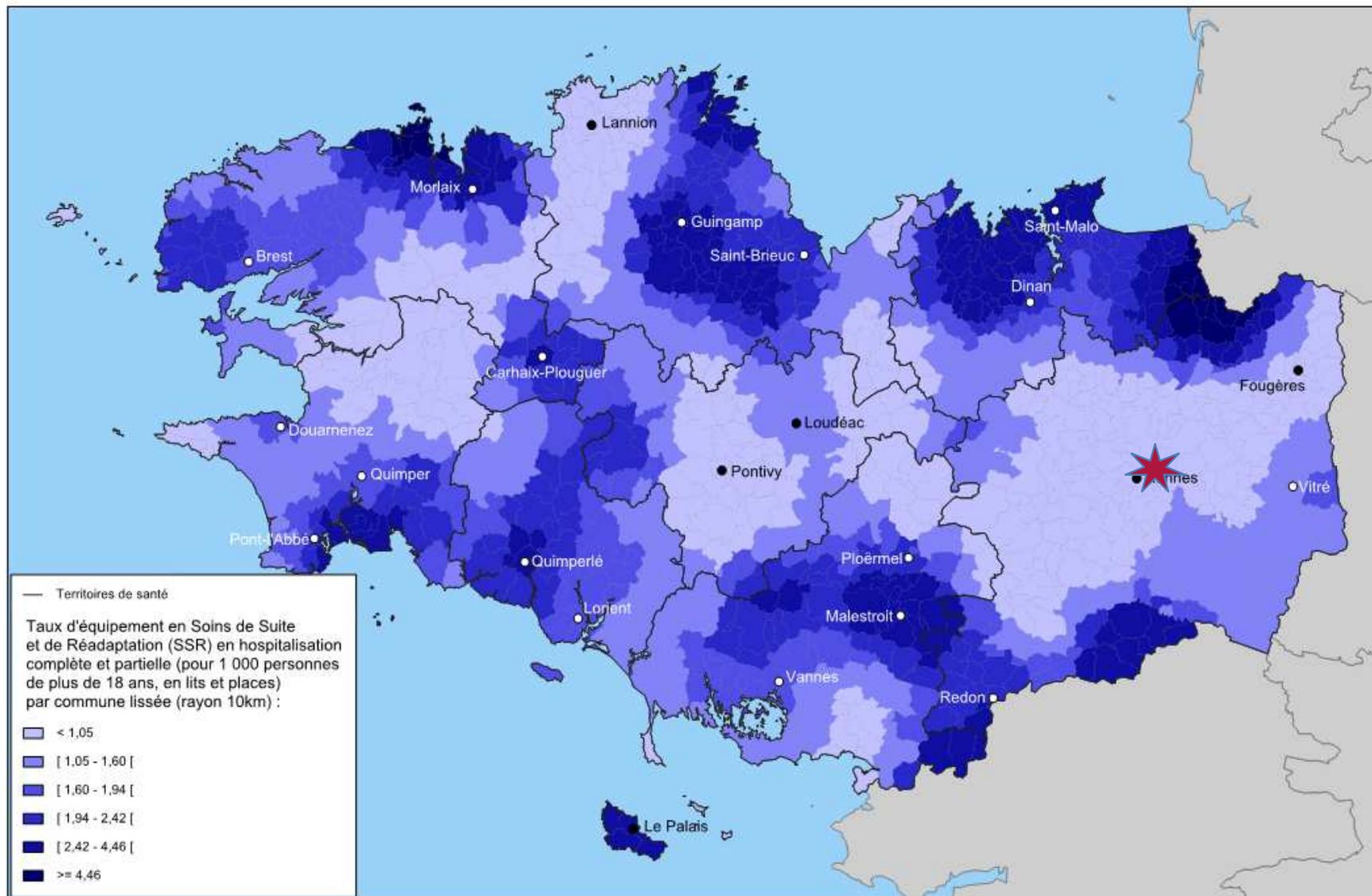


## Une progression constante de l'activité ambulatoire

...Où les spécialités sont représentées de manière hétérogène

	Part de l'activité réalisée en hospitalisation partielle				
	2013	2014	2015	2016	Tendance
Affections cardiovasculaires	41,7%	43,2%	44,7%	48,7%	
Affections de l'appareil locomoteur	29,0%	29,2%	31,7%	34,2%	
Affections du système nerveux	25,4%	25,8%	25,2%	24,9%	
Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	11,8%	13,8%	16,7%	10,4%	
Affections respiratoires	13,0%	12,9%	15,5%	21,0%	
Affections liées aux conduites addictives	13,9%	14,3%	15,3%	14,3%	
PAPD	1,6%	1,5%	1,8%	2,0%	

## Taux d'équipement en Soins de Suite et de Réadaptation



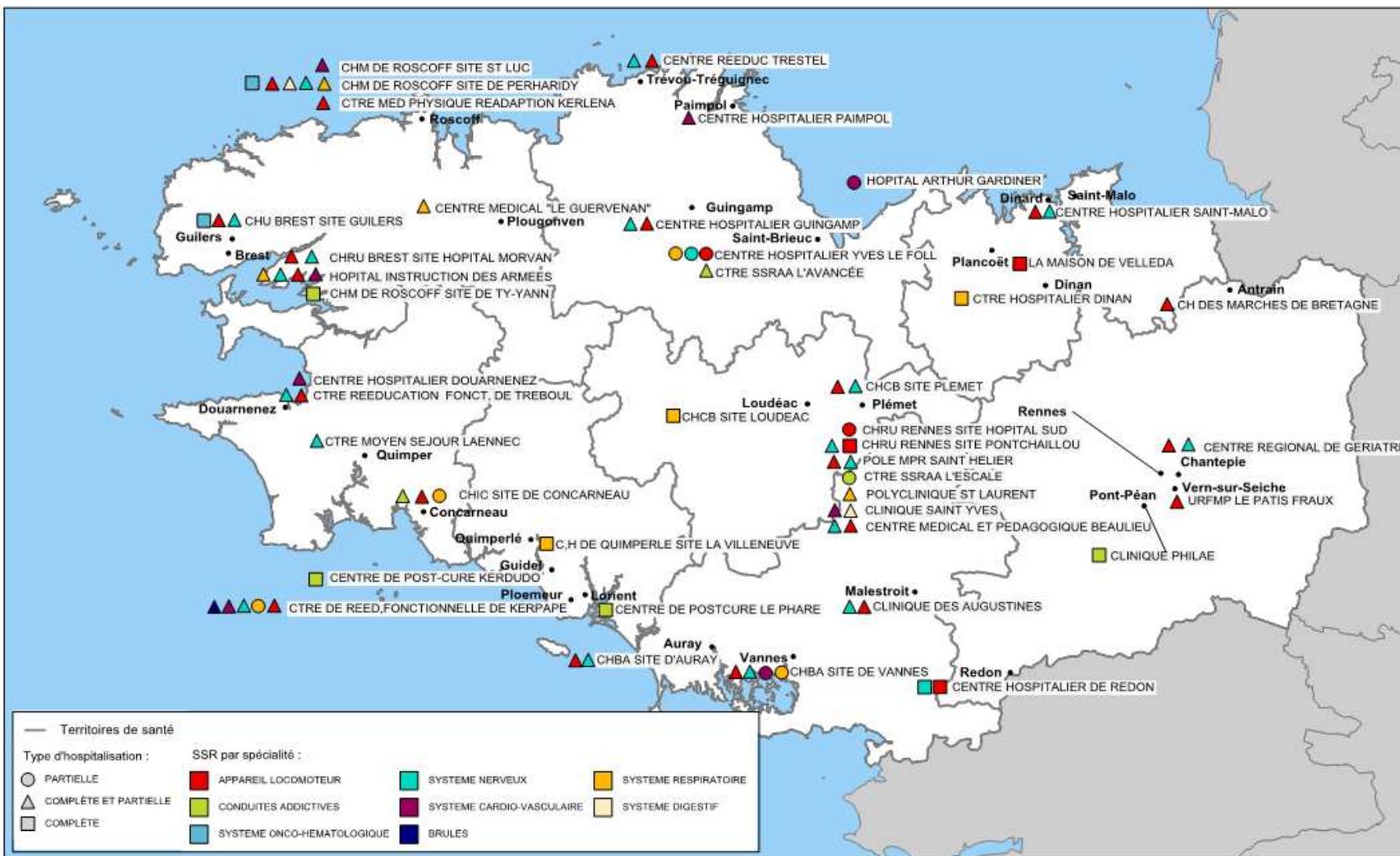
Source : ARHGOS au 01/01/2015 (autorisations), SAE 2013 (capacités), INSEE RP 2012 (population)

Réalisation ARS Bretagne, Juillet 2015

Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

0 30 60 km

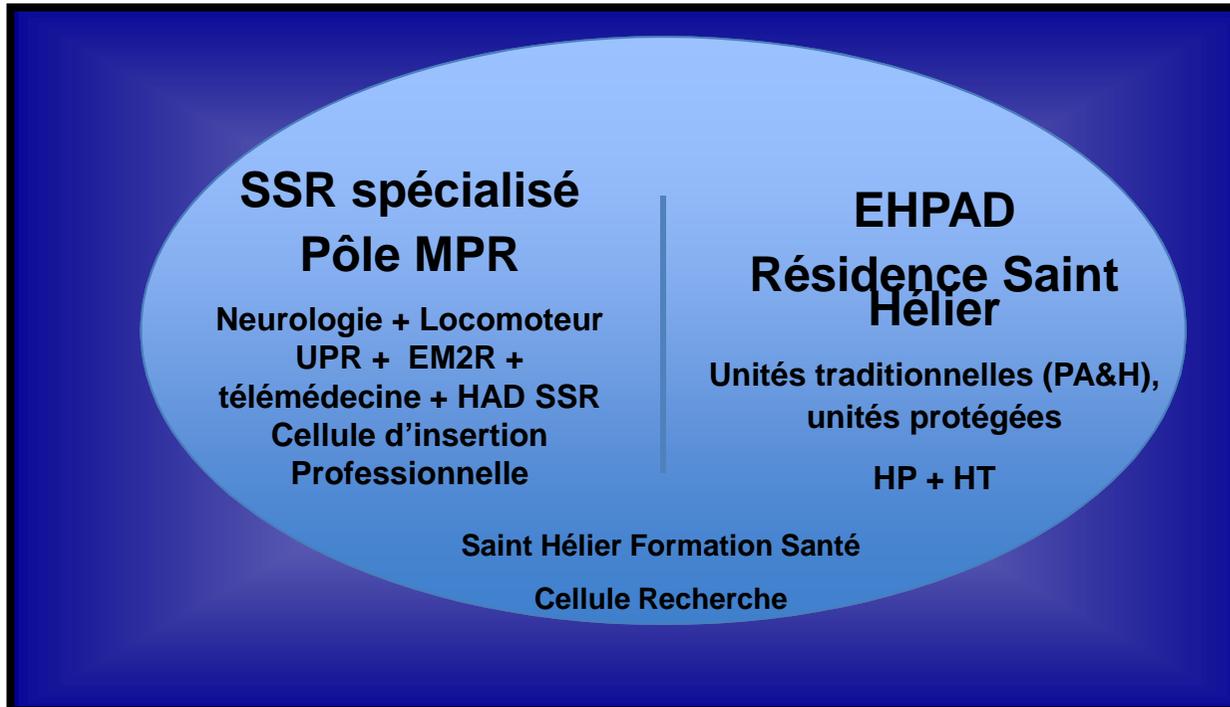
## Offre de soins SSR spécialisés adultes hors PAPD





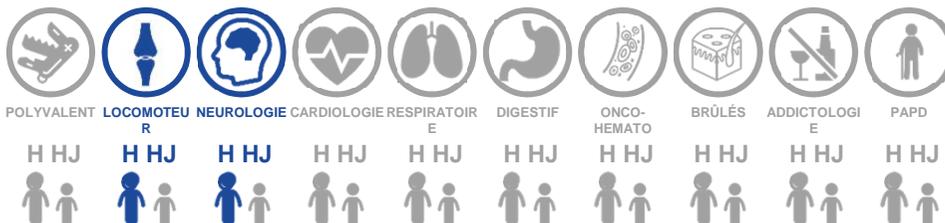
## LE PÔLE SAINT HELIER

Un établissement privé à but non lucratif, PSPH, avec plusieurs activités





## Autorisations et capacités



## Principales caractéristiques des patients

Âge médian des patients pris en charge

**55 ans**

Part de patients avec score dépendance physique >12

**18,7%**

Part de patients avec score dépendance cognitive >6

**11,7%**



## Attractivité de l'établissement

Part de marché de l'établissement sur son territoire de santé

**13,2%**

Part de marché de l'établissement sur la zone de recrutement

**10,8%**



## Taux d'entrée directe

Taux d'admission depuis le domicile et les urgences

HC	HJ
<b>19,9%</b>	<b>69,1%</b>



## TOP 3 des adresseurs

CHU rennes

**38%**  
séjours

CHP saint gregoire  
**8%**  
séjours

Domicile  
**20%**



## Taux d'encadrement

Personnel médical (ETP/1000 journées)

**0,17**

Personnel non-médical (ETP/1000 journées)

**2,25**



## Répartition de l'activité par Catégories Majeures





# L'ORGANISATION DU PÔLE MPR SAINT HÉLIER

- Département HC

- > **neurologie** : 3 services

  - (86 lits dont 8 lits d'Unité Post Réanimation)

- > **locomoteur** : 1 service (34 lits)

  - Total capacité en HC : 120 lits

- Département ambulatoire :

  - > **HJ** :114 patients par jour

  - > **Consultations et actes externes** : 4 220 en 2016

  - > **Equipe Mobile de Réadaptation/Réinsertion (EM2R)** :

    - 246 prises en charge en 2016 (créé en 2012)

  - >**Télémédecine** «TLM Plaies Chroniques» à Domicile et en EHPAD :

    - 168 actes en 2016 (soit 510 actes depuis le début de l'activité en 2014)



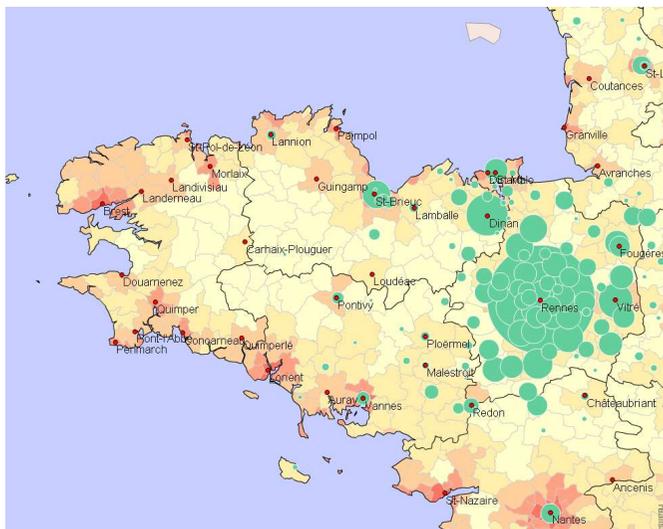
# LE PÔLE SAINT HÉLIER

## LES CHIFFRES CLES du Pôle MPR Saint Hélier

### Un établissement **SSR** spécialisé MPR

#### SSR Neurologie

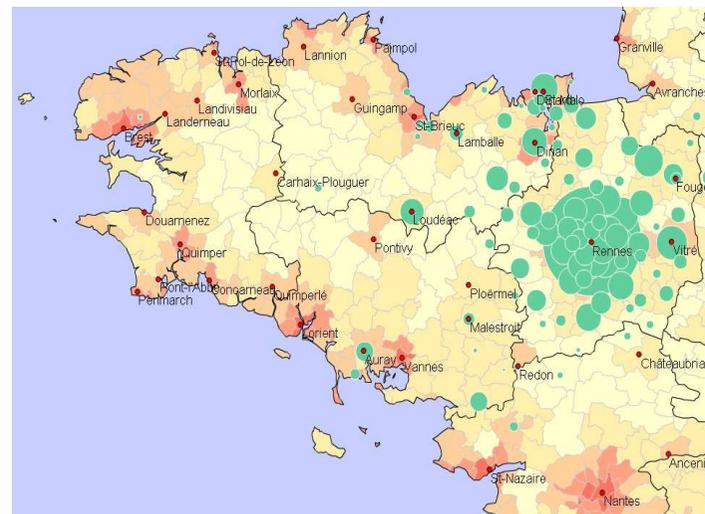
- 25 868 journées en HC en 2016
- 17 020 journées en HJ en 2016



Cartographie « Provenance 2015 »

#### SSR Locomoteur

- 10 940 journées en HC en 2016
- 12 674 journées en HJ en 2016



Cartographie « Provenance 2015 »

HC : Hospitalisation Complète    HJ : Hospitalisation  
de Jour



*Nos principes de prises en charge en  
neurologie*

***Précocité***

***Intensité***

***Répétition de la tâche***



## Une organisation sur ces principes

- Précocité:
  - > Unité Post Réanimation, AVC et lésés cérébraux très précoce
  - > Robotique membres supérieur et inférieur
- Même équipe hospitalisation complète et jour
- Hyperspécialisation des thérapeutes / temps recherche intégré dans leur planning
- Activités hors les murs
- Réinsertion Professionnelle (partenariat avec l'AGEFIPH)
- Développement de l'auto rééducation en interne et externe
- Intégration dans les réseaux de soins, place de l'éducation thérapeutique



# LE POLE MPR SAINT HELIER dans la filière des lésés cérébraux

## La prise en charge des cérébro-lésés acquis

- **Prise en charge rééducative précoce et intense**
- **Prise en charge des troubles cognitifs et comportementaux, la cognition sociale, le travail sur l'estime de soi en développant les liens avec les professionnels libéraux**
- **Développement des thérapies cognitivo-comportementales (TCC)**
- **Accès précoce des traumatisés crâniens légers en MPR pour développer l'évaluation cognitive et comportementale et limiter l'errance diagnostique**
- **Prise en charge neurovisuelle**
- **Consultations post-AVC**

### EN CHIFFRES

**Total Lésés Cérébraux en 2016 : 491 dont**

**- 294 AVC**

**- 55 TC**

**- 18 anoxie**

**-55 Paralyse Cérébrale**

**- 35 tumeurs Cérébrales**

**-34 autres**

**-250 Cs Post AVC 2016**



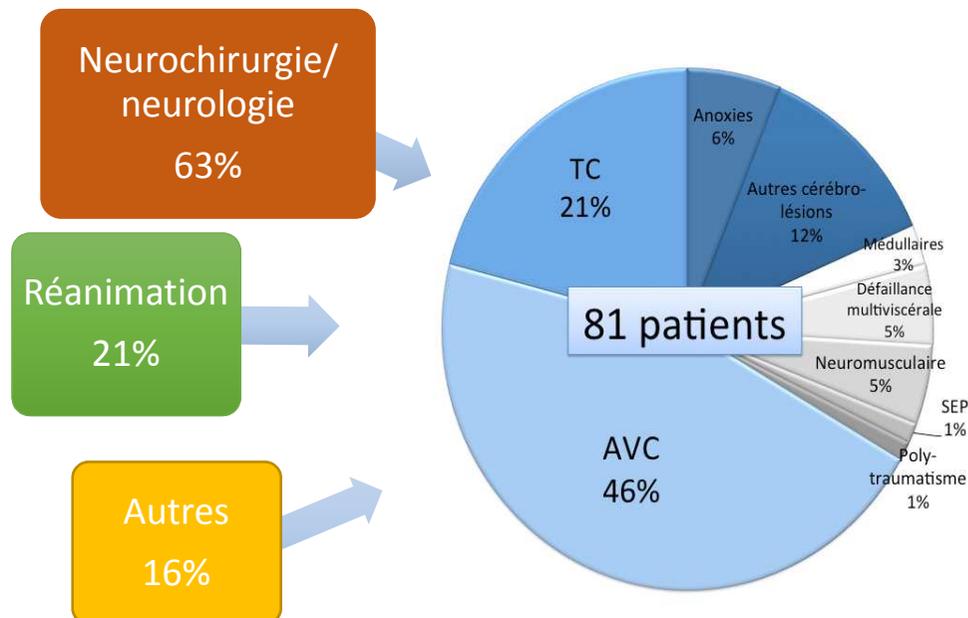
# LE POLE MPR SAINT HELIER dans la filière des lésés cérébraux

## Un focus: Unité Post-Réanimation (UPR)

### UN PEU D'HISTOIRE...

Ouverture de 4 lits en janvier 2008

- Scopes avec retour sur postes central et mobile en septembre 2009
- Salle de surveillance en janvier 2010
- Passage à 8 lits en octobre 2010
- Vacation pneumologue du CHU/15 jours depuis février 2011 et fibroscopie à St Hélier depuis 2012



### EN CHIFFRES

- 34 patients en 2016 (dont 27 nouveaux)
- DMS : 76 jours
- Mode de sortie de l'UPR : HC en majorité
- Délai de PEC : 21 jours
- Provenance : CHU majoritairement
- Lésés cérébraux pour la plupart
- Age moyen : 46,5 ans



# **LE POLE MPR SAINT HELIER**

## **dans la filière des Pathologies neuro dégénératives**

- **Participation des médecins du Pôle MPR Saint Hélier à la consultation pluridisciplinaire Sclérose en Plaques du CHU de Rennes depuis sa création en 1999**
- **Admissions directes sur besoins de prise en charge rééducative**
- **Programme d'éducation thérapeutique en lien avec les autres structures**

### **QUELQUES CHIFFRES**

**Total maladies inflammatoires 2016 :  
202 dont 195 SEP**

**Total maladies dégénératives 2016 : 79  
dont 58 Parkinson  
9 syndromes extra pyramidaux  
12 héro dégénérescence**

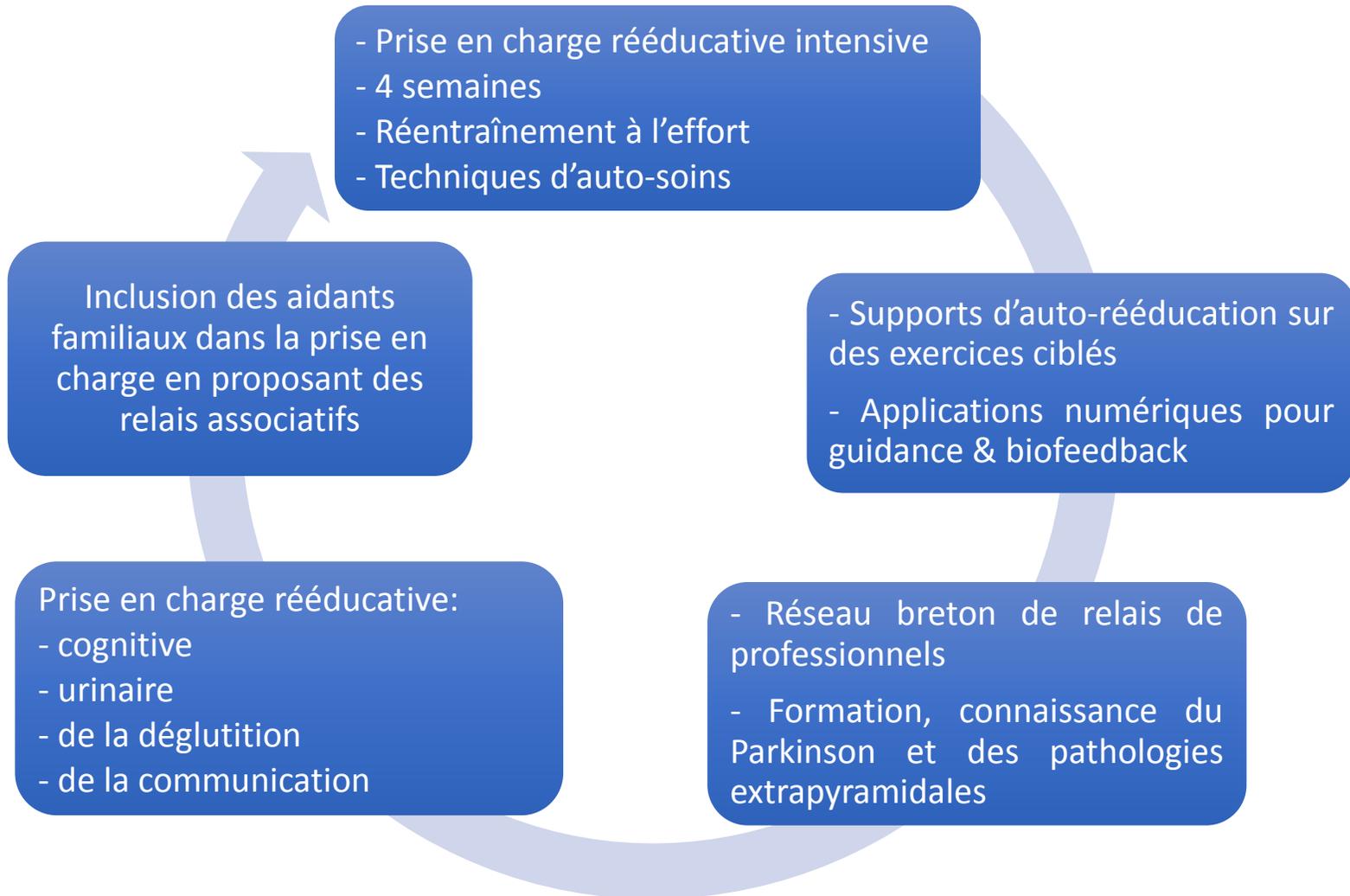
**Total maladies neuromusculaires 2016: 52**



# LE POLE MPR SAINT HELIER

## dans la filière des des Pathologies neuro dégénératives

La prise en charge rééducative précoce des patients extrapyramidaux (en lien avec le réseau Parkinson)





# LE POLE MPR SAINT HELIER dans la filière des Blessés Médullaires

## Inclus dans la filière :

- blessés médullaires récents (lien avec la neurochirurgie),
- service d'orthopédie,
- complications de tumeurs médullaires primitives ou secondaires

## EN CHIFFRES

### Total atteintes médullaires 2016 :

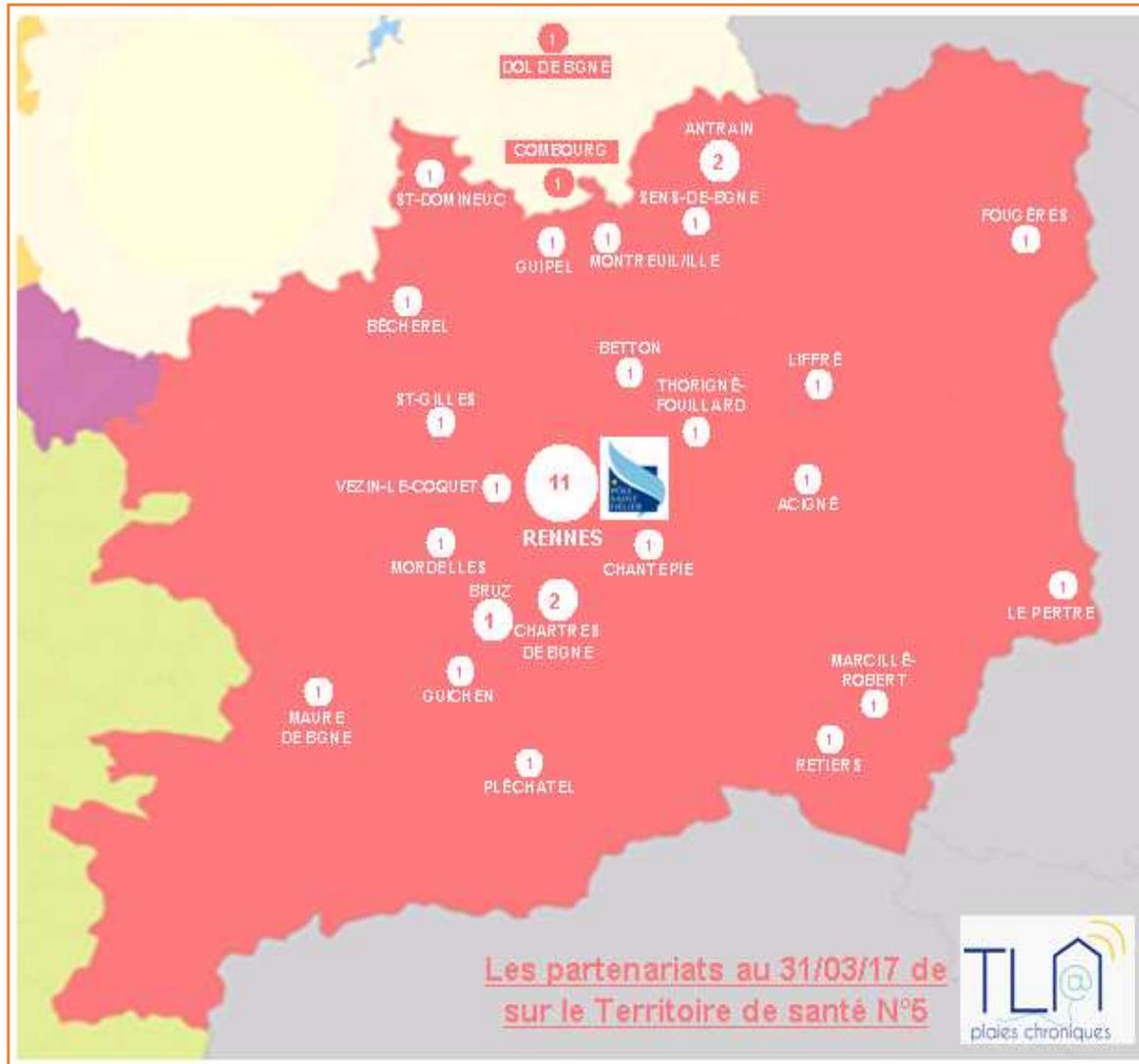
- 35 traumatiques
- 15 tumorales

## 2 problématiques :

- Suivi des patients : vieillissement du handicap
- Réhospitalisation suite à des problèmes cutanés complexes: expertise escarre



# Télémédecine pl@ies chroniques à domicile ou en structure médico-sociale



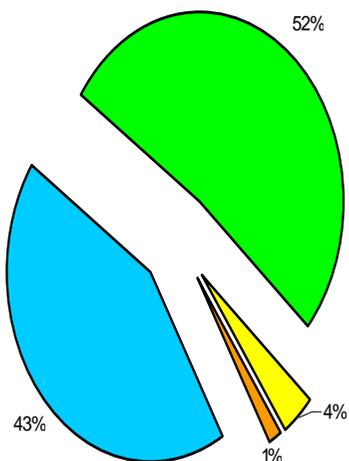
# Un focus sur Télémédecine pl@ies chroniques à domicile ou en structure médico-sociale



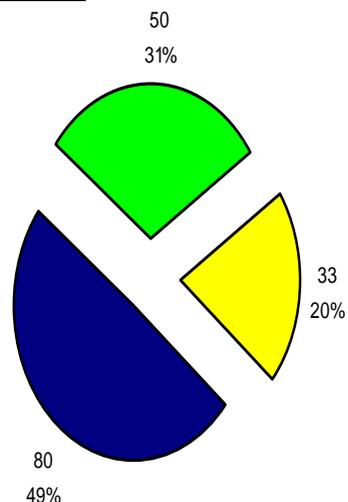
510 actes au 30/06/2017

(168 actes en 2016)  
155 patients file active  
Age moyen 74 ans

## Origine des patients



## Nature des séances de TLM :



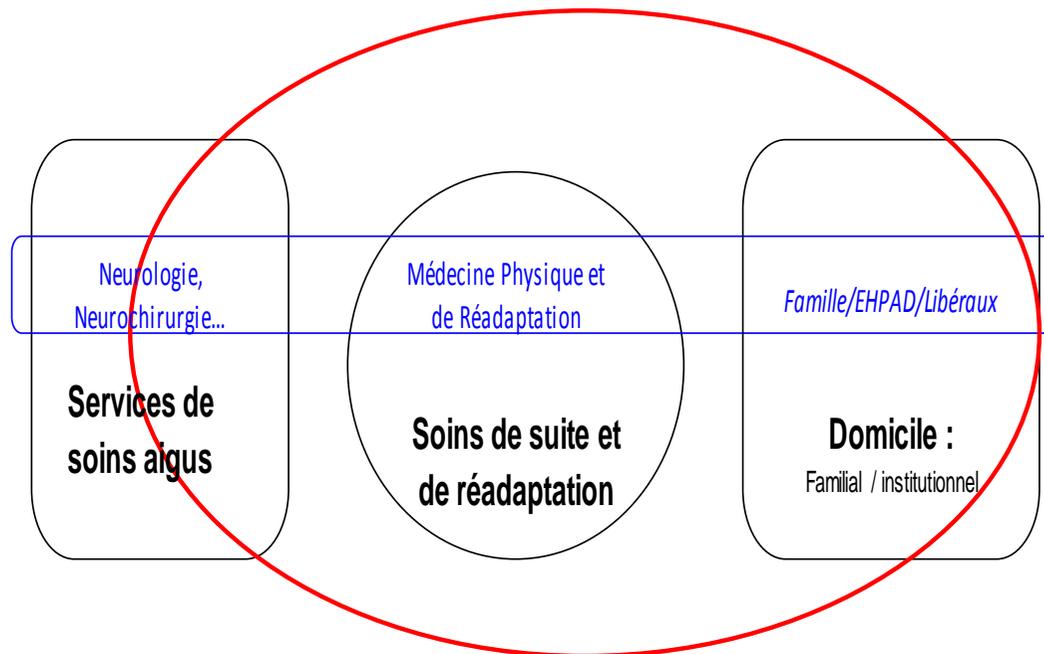
- Téléconsultation
- Téléconsultation + téléassistance
- Téléexpertise

- EHPAD
- Domicile familial
- Domicile institutionnel (foyers, MAS, ...)
- Centre Hospitalier



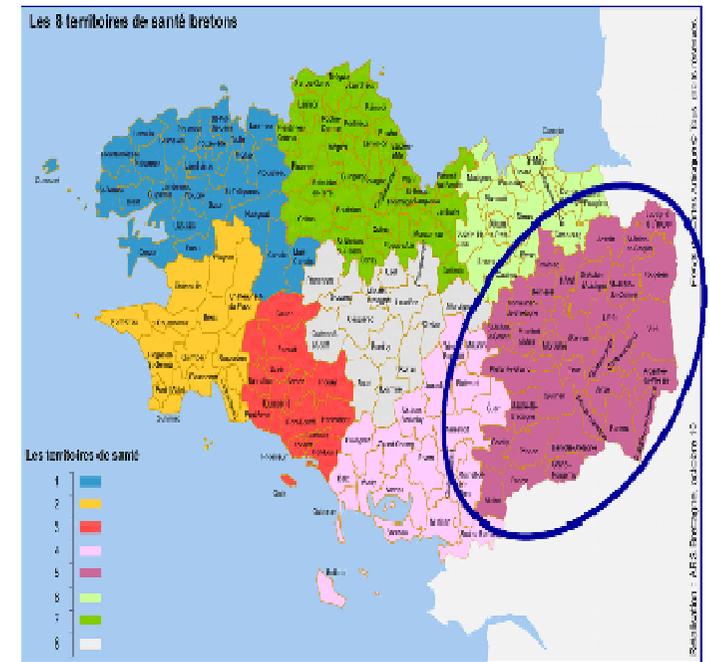


# Focus sur l'équipe mobile de réadaptation-réinsertion dans le parcours de soins



 Champ d'intervention de l'EM2R

 Filière de soins

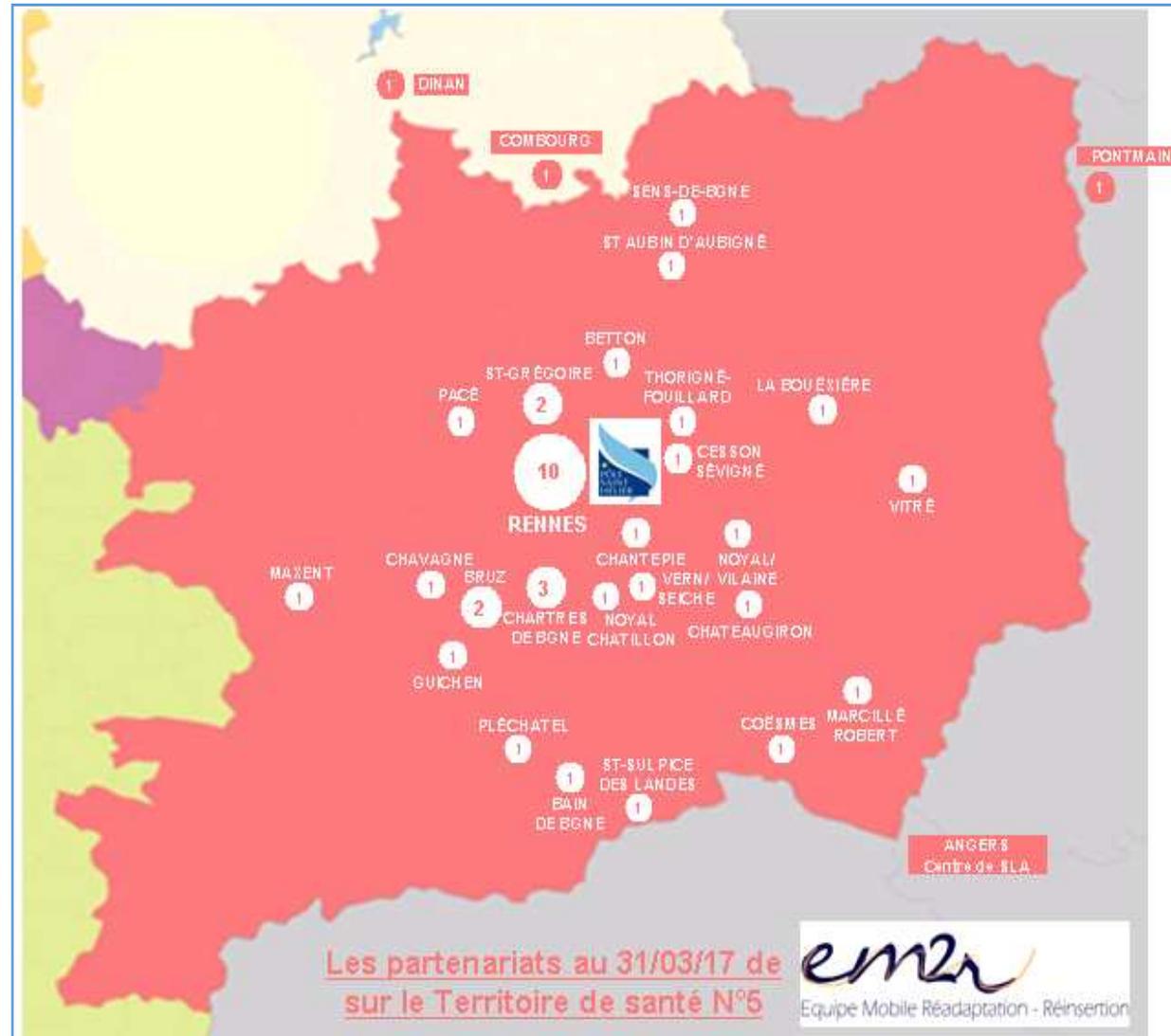


*em2r*

Equipe Mobile Réadaptation - Réinsertion **4**

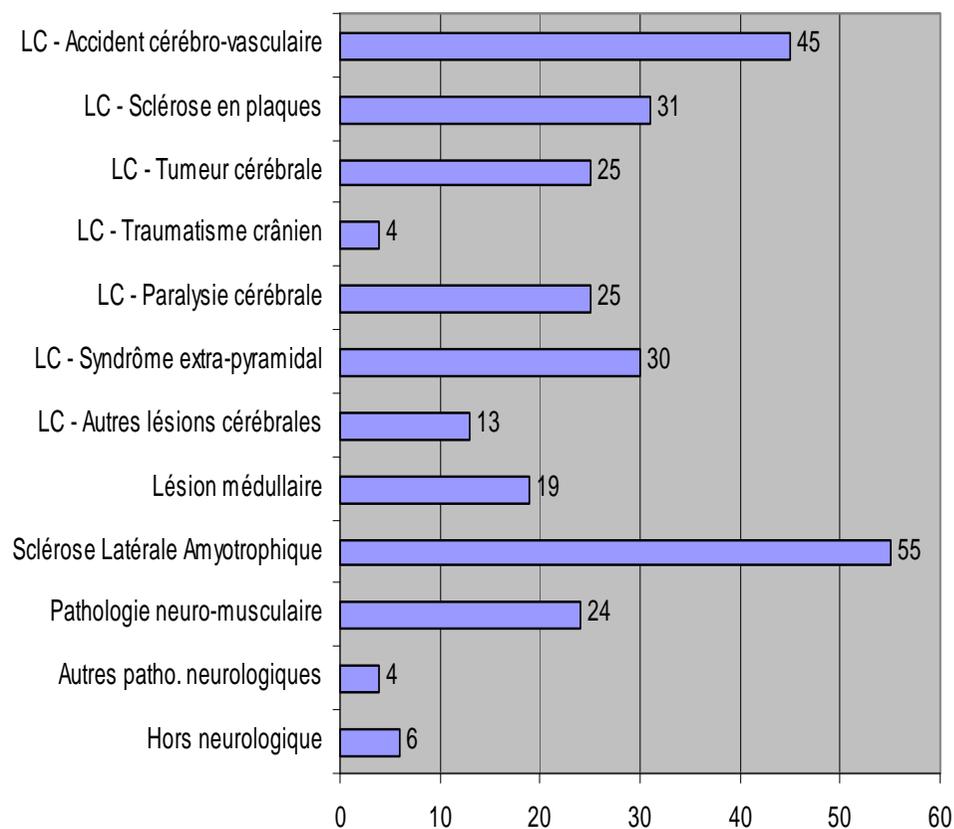


# Focus sur l'équipe mobile de réadaptation-réinsertion





# Focus sur l'équipe mobile de réadaptation-réinsertion



## QUELQUES CHIFFRES

**Population suivie en 2016**  
**61.7% cérébro-lésés**

- **Moyenne d'âge : 61ans**
- **DMS : 54,6 jours**

## EVC/EPR et territoire

- **Avis MPR et ergothérapeutes par l'EM2R**
- **Développement projet télé rééducation**



## COOPERATIONS, PARTENARIATS, RESEAUX

### 25 conventions

- 19 avec établissements / réseaux d'amont
- 2 pour la mutualisation du plateau technique
- 6 pour les activités externes ou internes des patients

### 40 conventions dans le cadre de l'équipe Mobile de réadaptation-réinsertion (EM2R) :

- 11 Etablissements de court séjour
- 1 Etablissements de SSR
- 18 EHPAD
- 8 Foyers d'accueil médicalisé
- 2 Associations d'aides et de soins à domicile

### 27 conventions dans le cadre de TLM pl@ies chroniques

- 24 EHPAD et maisons de retraite
- 3 Structures pour patients à domicile





## CONVENTIONS AVEC LE CHU



**07/07/1999 : Convention « Cadre » sur la complémentarité médicale et le flux des patients**

### Mise à disposition de Ressources Médicales

#### Du CHU → Pôle MPR St Hélier

- 18/01/2011 : Vacation du Pr DESRUES
- 01/10/2011 : Cession de Médicaments et DM
- Accueil d'internes en Médecine
- 11/01/2012 : Intervention EMASP
- 03/10/2014 : Conseil/formation risques infectieux

#### Du Pôle MPR st Hélier → CHU

- 1999 : Vacations des Drs NICOLAS, GALLIEN, DURUFLE, BERTHIER, PETRILLI, ROBINEAU à la Clinique de la SEP
- 25/03/2010 : Vacations Drs DURUFLE, LEMEUR à la consultation Neuromusculaire Adulte
- 06/11/2015 : Vacations Dr ROBINEAU et LEMEUR au CRC SLA



## Facteurs clés de succès et conditions de réussite

- Adaptation des organisations – offre multimodale
- Hyperspécialisation des thérapeutes (formation++)
- Management par projet dans la durée
- Développement des activités hors les murs