

SSR

Soins de suite et de Réadation

Actualités et Enjeux

Coordination du Parcours SSR et Virage ambulatoire : une expérience aux HSM

Colloque SSR : Actualités et Enjeux

11^{ème} édition

22/11/2018

Anne Avale, cadre supérieur coordonnateur des pôles SSR Adulte et P3R



Hôpitaux de
Saint-Maurice

Les HSM : présentation générale

- Les Hôpitaux de Saint-Maurice sont spécialisés dans les domaines des :
 - Soins de Suite et Réadaptation : 3 pôles (adulte, enfant, P3R)
 - Santé mentale : 7 pôles (adulte, enfant)
 - Traitement de l'insuffisance rénale chronique
 - Obstétrique, néonatalogie et chirurgie gynécologique
- En plus de son activité de soins, les HSM développent des activités d'enseignement avec l'Ecole Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation (ENKRE) et l'Institut de Formation en Soins Infirmiers JB Pussin (IFSI JB PUSSIN).

Les HSM : quelques chiffres clés

- 2 321 Equivalents Temps Plein, dont environ 10% de personnel médical
- 246 lits et 100 places en SSR
- 45 lits et 6 berceaux au pôle Femme - Enfant
- 3 lits et 26 places au Centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique (avant travaux)
- 262 lits et 206 places en psychiatrie
- Plus de 40 structures extra-hospitalières en psychiatrie sur Paris et le Val-de-Marne

Le SSR aux HSM à ce jour

- Recouvre 3 filières (hors dialyse):
 - Affections du système nerveux (enfants et adultes) ;
 - Affections de l'appareil locomoteur (enfants et adultes) ;
 - Gériatrique
- Organisé sur trois pôles : SSR enfant, SSR adulte et P3R
- Modalités d'accueil variées: HC, HS, HDJ, HAD-R, EM SSR, consultations MPR.

PMSSE : objectifs stratégiques 2018/2023

Restructuration impliquant l'ensemble des filières et pôles SSR des HSM initiée en 2018.

Objectifs :

- **Organiser et fluidifier** les parcours patients
- **Poursuivre le virage ambulatoire** et développer les réponses « hors les murs » :
 - Augmentation HDJ,
 - Développement de l'HAD-R,
 - Développement des EM SSR
- **Structurer un pôle gériatrique** inter-établissements (PIE) dans le cadre du GHT 94 nord (avec les Murets et Begin)
- **Organiser les liens** et complémentarités avec les acteurs de territoire (partenariats ville-hôpital, partenariats médico-social-hôpital) ;
- Diversifier l'offre de soins
- **Redimensionner les capacités d'accueil** du SSR adultes et enfants en lien avec les objectifs fixés en termes de virage ambulatoire, d'optimisation des plateaux techniques et de mutualisation des moyens ;
- **Etendre la plateforme d'orientation et de gestion des flux** patients à l'ensemble des filières et pôles de l'établissement dont le PIE (expérimentation P3R)

Redimensionnement capacitaire et évolution de l'activité

	Capacité au 31/12/2016 (lits et places)				Capacité projetée 2020 (lits et places)				Evolution (lits et places)	
	HC	HS	TOTAL HC/HS	HDJ	HC	HS	TOTAL HC/HS	HDJ	Evolution HC et HS	Evolution HDJ
SSR Enfant (filiales locomoteur et affectations du système nerveux)	65	7	72	61	30	30	60	61	-12	0
Locomoteur Adultes	89	10	99	34	67	12	79	54	-20	+ 20
Affections du système nerveux Adultes	33	0	33	8	33	0	33	20	0	+ 12
Gériatrie	30	0	30	7	45	0	45	10	+ 15	+ 3
TOTAL	217	17	234	110	175	42	217	145	-17	+ 35

- Au total pour les trois filières :
 - Nbr HC/HS = diminution 7,3 %,
 - Nbr HDJ = augmentation 31,8 %
 - + réflexion sur l'augmentation HAD-R
- Ajustements capacitaires corrélés à :
 - Augmentation du TO des lits
 - Augmentation du TR des places
 - Diminution des DMS

La plateforme d'orientation et de gestion des flux

- Expérimentation dès 2014 sur le P3R pour :
 - répondre de manière plus structurée et rapide aux demandes d'admission
 - proposer une prise en charge coordonnée et adaptée aux besoins de chaque patient
- Déploiement progressif à l'ensemble des pôles SSR :

<i>Dates</i>	<i>Etapas du déploiement de la plateforme</i>
Juin-septembre 2018	Elaboration de la charte de fonctionnement de la plateforme et cartographie des capacités pour les services de neurologie adultes.
Octobre 2018	Lancement de la phase expérimentale au niveau de la neurologie adulte
Juin 2019	Déploiement de la plateforme au niveau du locomoteur adulte
Juin 2020	Déploiement de la plateforme au niveau du pôle SSR enfants
Juin 2021	Déploiement de la plateforme au niveau du pôle gériatrique inter-établissement

Principaux Objectifs attendus

- Véritable « tour de contrôle » - 3 axes majeurs :

1. Outil au service d'une prise en charge diversifiée, graduée et coordonnée pour :

- **Centraliser** la gestion de l'ensemble des demandes d'admissions et **fluidifier** les parcours patients de la pré-admission à la sortie ;
- **Faciliter** l'orientation dans et hors l'établissement ;
- Proposer aux adresseurs (y compris médecins de ville) des **possibilités de réorientation dans et/ou hors les murs** pour répondre au mieux aux besoins spécifiques des patients ;
- **Planifier et programmer** les différentes étapes de la prise en charge coordonnée et graduée
- **Anticiper et mieux préparer** le retour sur le lieu de vie grâce à une meilleure coordination des intervenants dans et hors les murs ;
- Favoriser les expertises transversales et promouvoir les coopérations interprofessionnelles ;
- **Assurer une meilleure gestion des cas complexes** (perspective d'évolution en lien avec le projet SESAN/Via Trajectoire)

Principaux Objectifs attendus

2. Levier de performance organisationnelle et médico-économique permettant de :

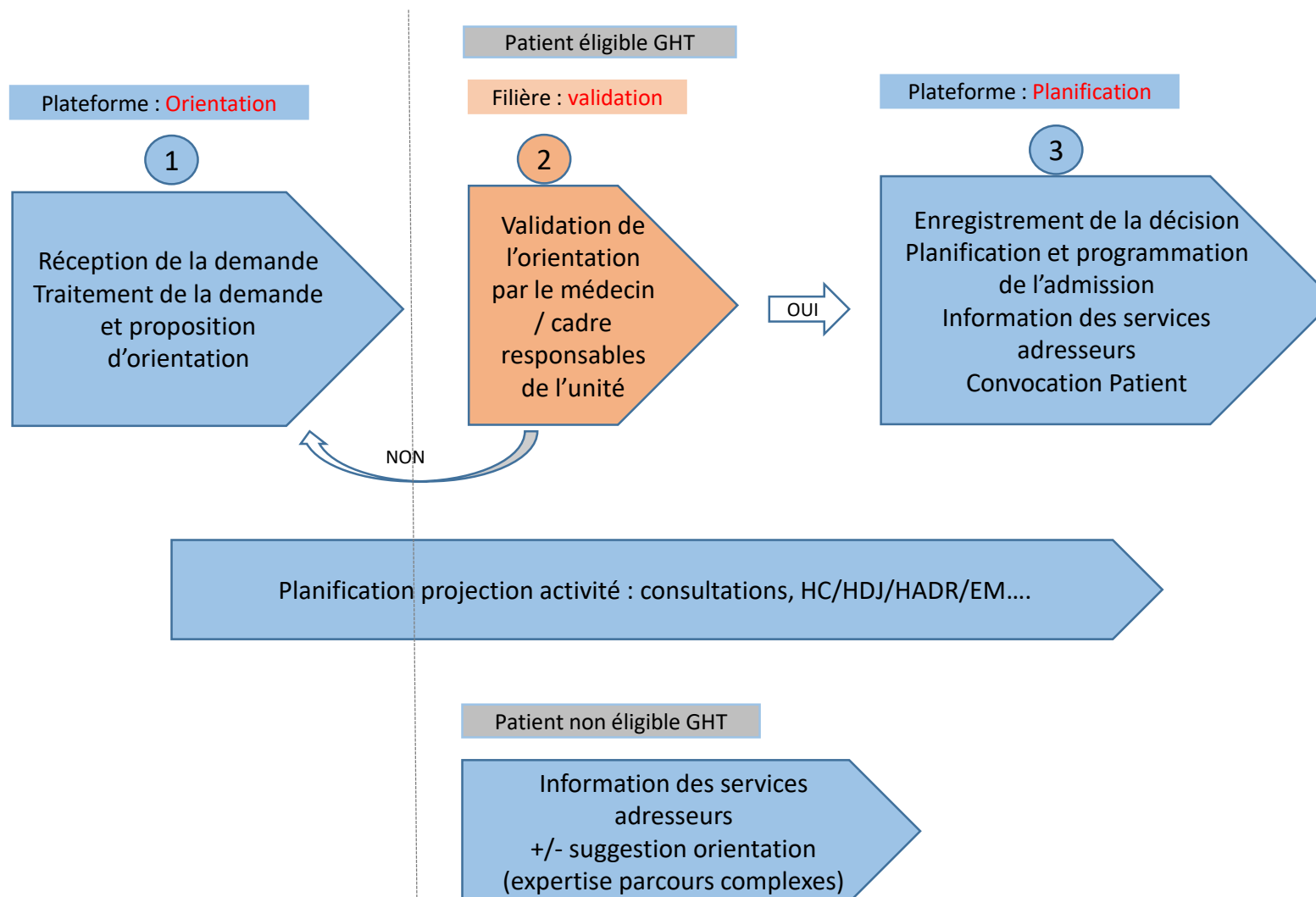
- **Professionaliser la gestion des flux** de patients et homogénéiser les procédures de gestion des entrées ;
- **Maîtriser les délais de réponse et diminuer le nombre de refus** grâce à une gestion centralisée des demandes, une meilleure connaissance des capacités et modalités de prise en charge disponibles ;
- **Réduire les DMS** par un passage fluide et rapide entre les différentes modalités de prise en charge et une anticipation des relais ;

Principaux Objectifs attendus

3. Outil facilitant le lien avec le GHT, les adresseurs, la ville, par :

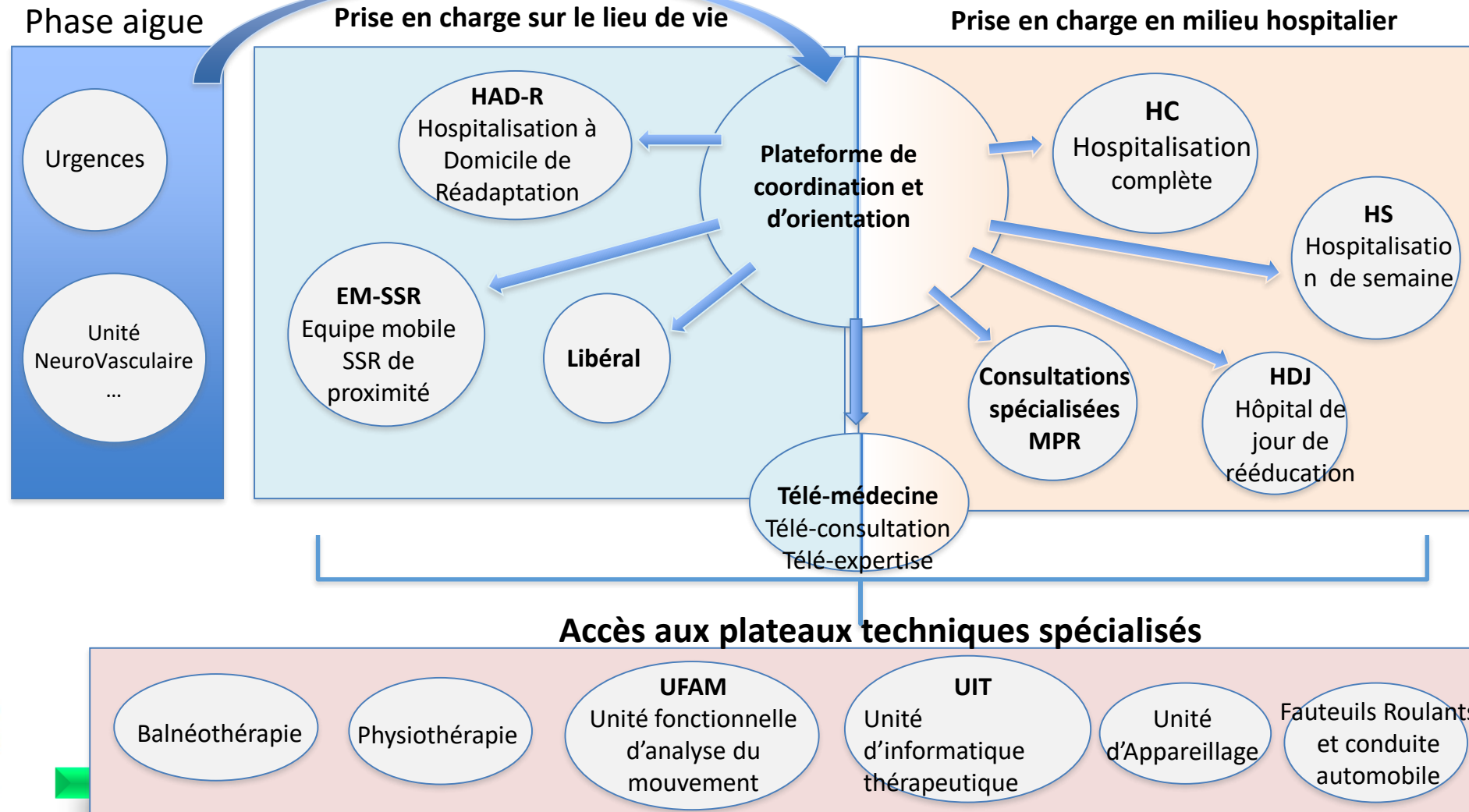
- La mise en place d'un **guichet unique** facilitant le repérage par les adresseurs et les liens avec les plateformes territoriales d'appui et autres dispositifs de coordination au niveau du territoire (existants ou à créer) ;
- Une **amélioration** des interfaces amont / aval et un **renforcement** de la coordination entre les acteurs et les dispositifs ville/hôpital permettant de mieux préparer les relais et de proposer des réponses de proximité adaptées ;

Schéma du Processus



Parcours post-AVC en Soins de Suite et Réadaptation (SSR) : « Le patient au bon endroit, au bon moment »

Les Hôpitaux de Saint-Maurice proposent des réponses diversifiées, graduées et novatrices qui permettent de répondre au mieux aux besoins et aux projets des patients et de leurs aidants familiaux dans le cadre d'une prise en charge coordonnée.



Conclusion et Perspectives

- **L'évolution du SSR s'inscrit dans le renforcement :**
 - De la coordination du parcours de soins, de l'orientation et de la gestion des flux patients
 - Des modalités de prise en charge « hors les murs »
 - Augmentation du nombre de places d'HDJ
 - Développement de l'activité d'HAD-R
 - Développement de l'activité des équipes mobiles SSR de proximité pouvant intervenir précocement en MCO ou sur le lieu de vie (domicile, médico-social)
 - Développement de la télémédecine
 - Consultations MPR avancées
 - De l'expertise de ses plateaux techniques (analyse du mouvement, informatique thérapeutique, isocinétique,...)
 - De son inscription sur le territoire permettant :
 - Un **accompagnement** dans toutes les étapes de la PEC dans et hors les murs
 - Un **travail de liaison** en intra et extra-hospitalier (sanitaire/médico social/ambulatoire/PTA...)
 - Un lien privilégié avec les **familles**, l'entourage
 - L'organisation des relais sur le lieu de vie