

Modérateur : Professeur Corinne VONS

Professeur des Universités-Praticien Hospitalier,
Responsable de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire
Groupe Hospitalier Jean Verdier, AP-HP,

Discutant : Mme Laurence JOSSE

Cadre Supérieur de Rééducation,
Responsable du Centre de Ressources et de Responsabilité de rééducation (C2R),
Hôpital Lariboisière

Intervenants :

Dr Le MOULLEC, vice –présidente de la CME du CHU, Chef de pôle des Spécialités Médicales,
service d'Endocrinologie-Maladies Métaboliques du CHU

Dr Marc BOUQUET, PH, chef du service de médecine physique (adulte) et de réadaptation, CHU
sud Réunion

Dr KOWALCZYK, présidente de l'URML, Union Régionale des Médecins Libéraux

Mme Reine-Claude LAGACHERIE, directrice adjointe de la direction prévention précarité
régulation, CGSS

Dr GAGNEUR, Médecin de santé publique, Performance et projet de santé, ARS OI

Dr Etienne GAGNEUR

ARS OI



Taux global de chirurgie ambulatoire

Données Juillet 2018 – PMSI Diamant

Tous séjours

	Taux global 2013	Rang de la région	Taux global 2014	Rang de la région	Taux global 2015	Rang de la région	Taux global 2016	Rang de la région	Taux global 2017	Rang de la région	Taux global 2018	Rang de la région
Réunion	52,6%	3	52,5%	3	53,3%	6	54,4%	8	55,7%	7	57,9%	7
France entière	48,0%		50,0%		52,0%		54,2%		56,0%		58,1%	

Hors niveau 3 et 4 et hors urgences

Taux global hors niveaux 3 et 4 et mode d'entrée urgences	Taux global actuel de la région	Rang de la région
Réunion	67,3%	4
France entière	65,3%	

Taux global de chirurgie ambulatoire

Par domaine d'activité

	dont					France entière	Nombre de séjours	Ecart au national
	Nord-Est	Bassin Est	Ouest	Sud	Réunion			
D01 - Digestif	27,2%	25,0%	51,2%	38,0%	37,9%	47,3%	2 446	9,4%
D02 - Orthopédie traumatologie	63,1%	60,1%	66,2%	57,1%	62,0%	65,6%	4 960	3,6%
D07 - Cardio-vasculaire (hors cathétérismes vasculaires dia	23,7%	25,1%	16,6%	16,4%	19,6%	47,2%	1 053	27,6%
D10 - ORL, Stomatologie	54,2%	55,1%	70,4%	65,1%	63,6%	62,2%	2 091	-1,3%
D11 - Ophtalmologie	92,4%	92,6%	96,5%	95,7%	94,6%	92,0%	6 283	-2,7%
D12 - Gynécologie - sein	49,0%	46,6%	54,1%	59,0%	54,1%	52,2%	3 000	-1,8%
D15 - Uro-néphrologie et génital	39,8%	39,8%	61,7%	44,7%	47,0%	48,3%	2 581	1,2%
Total général	59,4%	57,7%	67,4%	63,4%	62,9%	63,6%	24 984	0,6%

Par geste marqueur

	Réunion		
	% Ambulatoire France entière	% Ambulatoire Réunion	Nombre de séjours Réunion
GM 03 - Angioplasties membre sup	66,9%	28,6%	1 265
GM 06 - Arthroscopies du genou hors ligamentoplasties	86,5%	77,7%	853
GM 08 - Chirurgie anale	56,1%	38,3%	196
GM 14 - Chirurgie l epaule	45,7%	6,8%	117
GM 16 - Chirurgie des bourses	83,0%	79,2%	178
GM 19 - Chirurgie des hernies abdominale	51,9%	39,8%	261
GM 20 - Chirurgie des hernies inguinales	68,3%	52,9%	429
GM 23 - Chirurgie des varices	89,4%	83,3%	96
GM 28 - Chirurgie du nez	63,5%	53,2%	124
GM 31 - Chirurgie du sein/tumorectomie	78,6%	70,7%	41
GM 33 - Chirurgie du tympan	72,0%	58,8%	34
GM 34 - Chirurgie strabisme	83,0%	63,0%	27
GM 35 - Cholecystectomie	54,1%	43,6%	399
GM 42 - Fistules arterioveineuses	38,9%	22,9%	188
GM 46 - Geste sur l uretere	45,0%	29,1%	942
GM 48 - Interruption tubaire	83,0%	78,0%	191

Possibilité d'accompagnement ARS

Projets ciblés les années précédentes sur la chirurgie ambulatoire/RAAC. En 2019 ?

Sont éligibles à un soutien du FIR le soutien aux prises en charge innovantes :

- les projets visant la définition et la réorganisation de chemins cliniques permettant de développer la chirurgie ambulatoire ou la récupération améliorée après chirurgie,
- la formation des équipes hospitalières aux prises en charge ambulatoires/RAAC
- l'articulation avec les soins de ville
- l'amélioration de la gestion de blocs opératoires et des lits avec une conséquence directe sur l'amélioration attendue du taux d'ambulatoire
- le développement d'outils de coordination, l'acquisition de petits matériels, le financement à titre expérimental et pour une durée limitée d'actes non éligibles au financement de droit commun (CCAM, NGAP...) en lien avec l'article 51 LFSS.

Initiatives locales

Mise en place d'infirmiers coordonnateurs RAAC ou chirurgie ambulatoire

CHU Nord et Sud : IDE coordonnateurs RAAC en chirurgie digestive

GHER: IDE coordonnateur de l'ambulatoire

Clinique Les Orchidées : IDE coordonnateur de l'ambulatoire

Clinique Sainte-Clotilde : IDE coordonnateur RAAC : orthopédie, vasculaire

Développement du lien ville-hôpital

CHGM : projet KTADOM (surveillance de chirurgie par cathéters perinerveux)

Projet DIASPAD : outiller l'URPS pour assurer la coordination avec les établissements de santé (lien avec Les Orchidées : digestif, Saint-Vincent : hystérectomies, ligamentoplasties)

Ateliers ARS/établissements/URPS/GCS Tesis sur le développement des outils de coordination

Médecine ambulatoire

IP-DMS

		Nombre de séjours 2017	IP-DMS 2017
970403606 - GH EST REUNION	C - Chirurgie	8217	1,04
	M - Médecine	36551	0,78
	O - Obsetrique	8118	0,95
970404109 - INSTITUT ROBERT DEBRE	M - Médecine	3827	1,06
970404844 - CLINIQUE SAINT VINCENT	C - Chirurgie	1544	0,74
	M - Médecine	61	0,90
970408589 - CHU LA REUNION	C - Chirurgie	103174	1,02
	M - Médecine	240718	0,93
	O - Obsetrique	38866	0,92
970421038 - CH GABRIEL MARTIN	C - Chirurgie	12627	0,89
	M - Médecine	55567	0,83
	O - Obsetrique	9147	0,96
970462024 - CLINIQUE JEANNE D'ARC	C - Chirurgie	42	0,83
	M - Médecine	5810	0,92
	O - Obsetrique	7807	1,02
970462073 - CLINIQUE DURIEUX	C - Chirurgie	6418	1,02
	M - Médecine	3559	0,98
	O - Obsetrique	3718	0,98
970462081 - CLINIQUE LES ORCHIDEES	C - Chirurgie	9789	0,98
	M - Médecine	2050	0,79
970462107 - CLINIQUE STE-CLOTILDE	C - Chirurgie	25198	1,03
	M - Médecine	34623	0,83
	O - Obsetrique	10504	0,99

Taux d'HDJ

Taux d'HDJ							Nb séjours HDJ	
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2017	
970403606 - C. H. I. SAINT-ANDRE/SAINT-BENOIT	12,4%	8,2%	11,3%	10,8%	9,6%	17,7%	8 337	
970408589 - CENTRE HOSPITALIER REGIONAL REUNION	29,1%	26,4%	26,0%	24,5%	26,7%	27,0%	53 037	
970421038 - CENTRE HOSPITALIER GABRIEL MARTIN	11,0%	10,7%	14,1%	14,5%	16,6%	16,0%	11 863	
970462081 - CLINIQUE LES ORCHIDEES	41,3%	39,0%	42,9%	56,6%	57,2%	62,5%	1 973	
970462107 - CLINIQUE STE-CLOTILDE	40,0%	42,0%	43,6%	35,9%	36,8%	33,1%	6 507	
Total général	25,4%	23,5%	24,0%	23,1%	25,1%	25,9%	83 286	

Taux d'HDJ 2017 et 2018 à la Réunion par établissement vs France entière

	2 017	2 018
970403606 - GH EST REUNION	34,3%	39,7%
970404109 - INSTITUT ROBERT DEBRE	0,0%	0,0%
970404406 - C. R. F. DE SAINTE-CLOTILDE	85,7%	89,5%
970404588 - CLINIQUE LES TAMARINS	35,4%	
970404679 - CENTRE DE BASSE VISION (HORUS)	100,0%	100,0%
970404844 - CLINIQUE SAINT VINCENT	0,0%	
970405650 - CLINIQUE OMEGA	100,0%	100,0%
970405726 - CLINIQUE BETHESDA	8,8%	
970406096 - AJD - SSR CILAO	0,0%	
970406203 - CLINIQUE DE LA PAIX	0,0%	2,1%
970406245 - CLINIQUE DE SAINT JOSEPH	21,9%	20,5%
970408589 - CHU DE LA REUNION	63,7%	66,1%
970409470 - LE VETYVER	0,0%	0,0%
970423000 - HOPITAL D'ENFANTS	79,2%	78,9%
970463113 - MAISON DES OLIVIERS	0,0%	0,0%
970466504 - CENTRE YLANG YLANG	89,5%	90,7%
Total Réunion	64,9%	70,4%
France entière	27,1%	28,4%

Taux 2017 d'HDJ par activité à la Réunion vs France entière

	Nombre de		
	séjours	%	% France
	2017	Réunion	entière
Accidents vasculaires cérébraux autres	254	41,3%	23,5%
Affections des nerfs (à l'exclusion des polyneuropathies)	223	81,2%	47,2%
Affections du rachis (à l'exclusion des scolioses et hernies discales)	131	80,2%	26,2%
Affections non traumatiques de la colonne vertébrale	142	91,5%	57,2%
Affections oculaires	253	93,3%	53,1%
Amputations	481	65,7%	39,0%
Arthropathies (à l'exclusion des arthropathies infectieuses)	142	51,4%	25,6%
Certaines affections cérébrales	140	42,1%	28,0%
Coronaropathies (à l'exclusion des coronaropathies avec pontage)	646	92,4%	69,6%
Coronaropathies avec pontage	303	95,4%	35,2%
Diabètes	636	73,9%	20,5%
Fractures du membre inférieur	129	41,1%	3,4%
Insuffisances cardiaques	147	66,7%	10,9%
Insuffisances rénales	235	72,3%	5,1%
Insuffisances respiratoires chroniques et bronchopathies obstructives	209	60,3%	16,7%
Obésités	4802	97,8%	3,3%
Ostéopathies	198	77,8%	0,9%
Paralysies cérébrales	261	87,4%	44,1%
Polyneuropathies	173	63,6%	34,2%
Scolioses, hernies discales et autres dorsalgies	458	90,8%	39,5%
Valvulopathies	227	95,2%	12,5%

Mme Reine-Claude LAGACHERIE

Directrice adjointe de la direction
prévention précarité régulation
CGSS



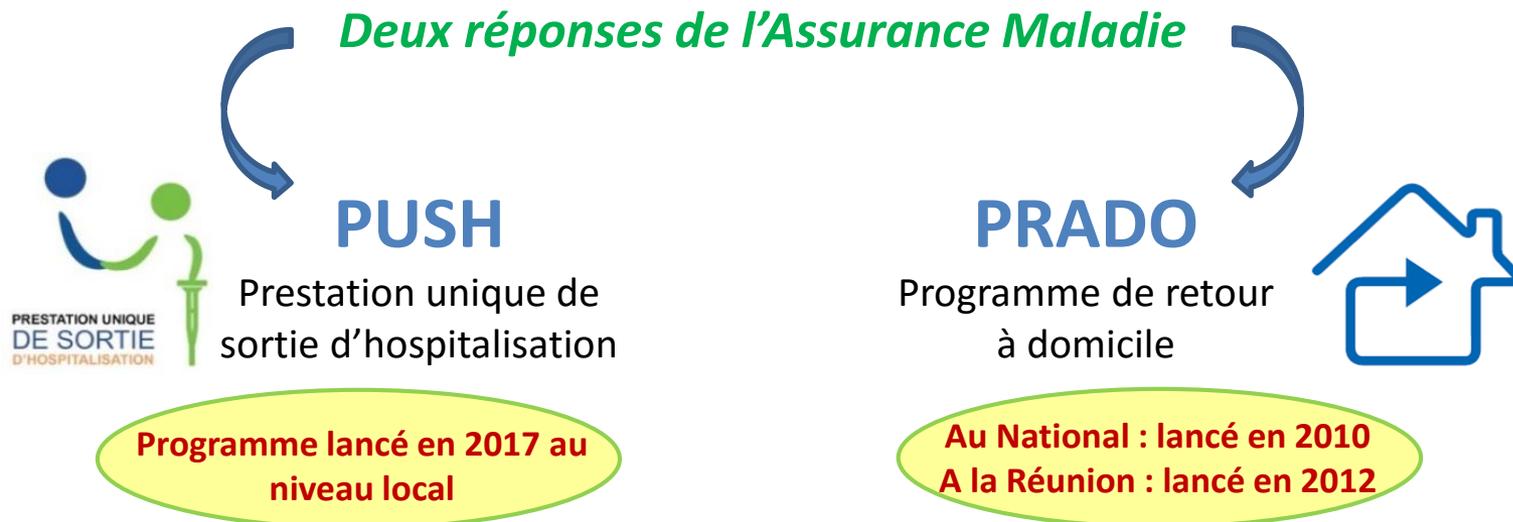
LA SORTIE D'HOSPITALISATION



LA SORTIE D'HOSPITALISATION

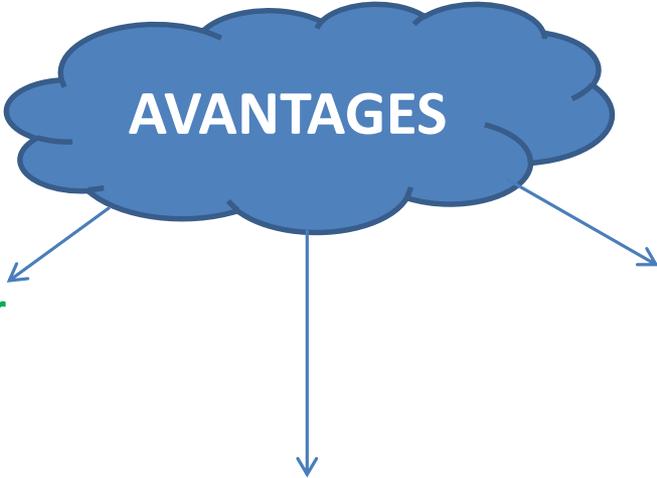
Les enjeux inscrits dans la stratégie nationale de santé :

- Préserver la qualité de vie et l'autonomie des patients
- Accompagner la diminution des durées de séjour à l'hôpital
- Renforcer la qualité de la prise en charge en ville autour du médecin traitant
- Améliorer l'efficacité du recours à l'hospitalisation





LA SORTIE D'HOSPITALISATION



AVANTAGES

Pour le praticien hospitalier

Avoir la garantie de la prise en charge du patient

Pour l'Assurance maladie

Réduire la durée d'hospitalisation et les risques de ré-hospitalisation

Pour le patient

Se sentir en confiance et en sécurité lors du retour à domicile



LE PRADO

Programme de Retour A Domicile



En 2017 : **8170 adhésions au dispositif PRADO**

Au mois de juillet 2018: **2677 adhésions dont 2455 maternité; 20 pathologies chroniques et 200 chirurgie**

3 Volets

- ✓ Maternité (Obstétrique), sorties précoces
 - ✓ Toute Chirurgie
- ✓ Les pathologies chroniques:
 - Insuffisance cardiaque
 - BPCO : broncho-pneumopathie chronique obstructive

Prescripteur

- ✓ L'équipe médicale

Objectif :
**Favoriser le retour à domicile
et fluidifier le parcours
hôpital-ville**

Approche Médico-sociale

- ✓ Continuité des soins en ville
- ✓ Intervention du service social

Interlocuteur

le CAM (Conseiller de l'Assurance Maladie)

- ✓ Etablit la relation avec le patient
- ✓ Effectue le lien avec le médecin traitant
- ✓ S'assure des premiers RDV avec les PS de ville
 - ✓ Alerte si besoin le service social

Au 31/08/2018 : **244 PUSH accordés** (contre 160 sur toute l'année 2017)

Pour qui ?

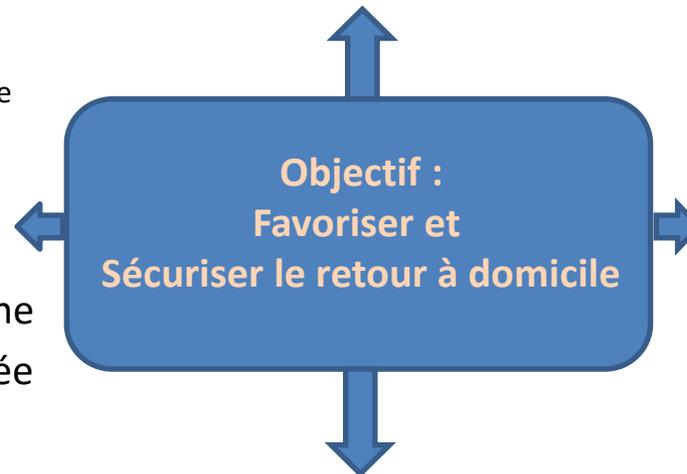
- ✓ Actifs (*et ayants droit*) + Retraités *autonomes* (du Régime Général ou Agricole + retraités de la fonction publique d'état)

Conditions

- ✓ Vivre seul, ou avec une personne dépendante, ou absente en journée
 - ✓ Avoir bénéficié d'une hospitalisation complète ou en ambulatoire

Prescripteurs

- ✓ Les professionnels hospitaliers
 - ↳ Médecin, infirmier, cadre de santé...



Approche sociale

- ✓ Adaptation de l'habitat
- ✓ Aide à domicile, aide à la vie
 - ✓ Aides techniques
- ✓ Achat des médicaments prescrits et non remboursés par l'assurance maladie
 - ✓ Accompagnement psychologique

Interlocuteur

Le Service Social de la CGSS

- ✓ Réalise une évaluation et la mise en place d'un plan d'aide personnalisé au domicile

Merci de votre attention



TABLE RONDE

REUSSIR LE VIRAGE AMBULATOIRE



SAINT LEU
29 octobre 2018

ANP
Océan
Indien