

Proposition #3

RENFORCER L'EFFICIENCE DU SYSTÈME DE SANTÉ



Fiche 3e

RÉDUIRE LA DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR HOSPITALIÈRE : LE RETOUR PRÉCOCE À DOMICILE



Exposé de la

PROBLÉMATIQUE

- La Durée Moyenne de Séjour en établissements hospitaliers et l'utilisation des plateaux techniques peut être encore optimisée.
- Les usagers souhaitent un retour à domicile et une récupération rapide post-chirurgicale, attentes insuffisamment prises en considération.
- Les séjours post-opératoire en hospitalisation conventionnelle sont coûteux et ne constituent pas toujours gage de rétablissement rapide.
- Le manque d'anticipation des modalités de retour domicile des patients dès la préparation de leur entrée en hospitalisation constitue un facteur d'augmentation de la durée des séjours hospitaliers.



SOLUTIONS

proposées par la FEHAP

- Étendre le dispositif expérimental d'HAD – « sortie précoce de chirurgie lourde » à d'autres types de chirurgie que les seules actuellement visées (orthopédique, digestive et gynécologie) permettant un retour plus rapide à domicile du patient tout en garantissant la qualité et la sécurité des soins.
- Déployer des solutions innovantes de retour à domicile précoce en s'appuyant sur des kits d'objet connectés (transmission automatique des examens de suivi quotidien - fréquence cardiaque, pression artérielle, température, saturation artérielle en oxygène...) et une plateforme téléphonique reliant 24h/24 et 7j/7 infirmiers et patients.
Exemple adhérents FEHAP : Projet « Suivi à Domicile » de l'Hôpital FOCH, Suresnes.
- Mobiliser nos établissements sur de nouvelles pratiques de prise en charge limitant le stress métabolique, favorisant la récupération rapide, limitant le temps passé en hospitalisation conventionnelle au bénéfice d'une autonomie patient accrue et optimisant le taux d'occupation des plateaux techniques.
Exemple FEHAP : Projet « Le patient debout » Institut Mutualiste Montsouris, Paris.
- Diversifier les modes de financement des établissements de santé, pour favoriser l'émergence de mode de financement aux parcours ou aux épisodes de soins, incluant le secteur médico-social.



LES FACTEURS-CLÉS

du succès

- Alliance étroite avec les usagers et leurs organisations représentatives sur ces mutations, ainsi qu'avec les fédérations nationales, hospitalières et médico-sociales.
- Coordination des services à domicile autour de ces enjeux de retour précoce (formation – échange de données – anticipation) et renforcement du lien secteur hospitalier – médecine de ville – champ médico-social (SAAD / SSIAD)