

Fondation Santé Service

Présentation de l'HAD
Conférence de territoire Val d'OISE
16 juin 2016

2016

Qui sommes-nous ?

Créée en 1958 par la Ligue nationale contre le cancer, **la Fondation Santé Service, intervient depuis plus de 50 ans au domicile des personnes qui souhaitent être soignées chez elles.**

La principale activité de Santé Service est l'hospitalisation à domicile (HAD). A ce titre la structure dispose d'un potentiel d'accueil de 1 400 places et intervient sur l'ensemble de la région IDF.

Direction générale : PUTEAUX

- 1343 patients/jour
- 23787 admissions/an
- 490 361 journées/an
- 913 salariés

Partenaires extérieurs

- 2100 Médecins de Ville
- 1850 Infirmiers libéraux
- 650 Kinésithérapeutes
- 230 Sages-femmes

24 antennes hospitalières

3 pôles de soins

Pôle SUD

Secteur CHEVILLY LARUE

Secteur DAMMARIE

Pôle EST

Secteur MONTREUIL

Pôle OUEST

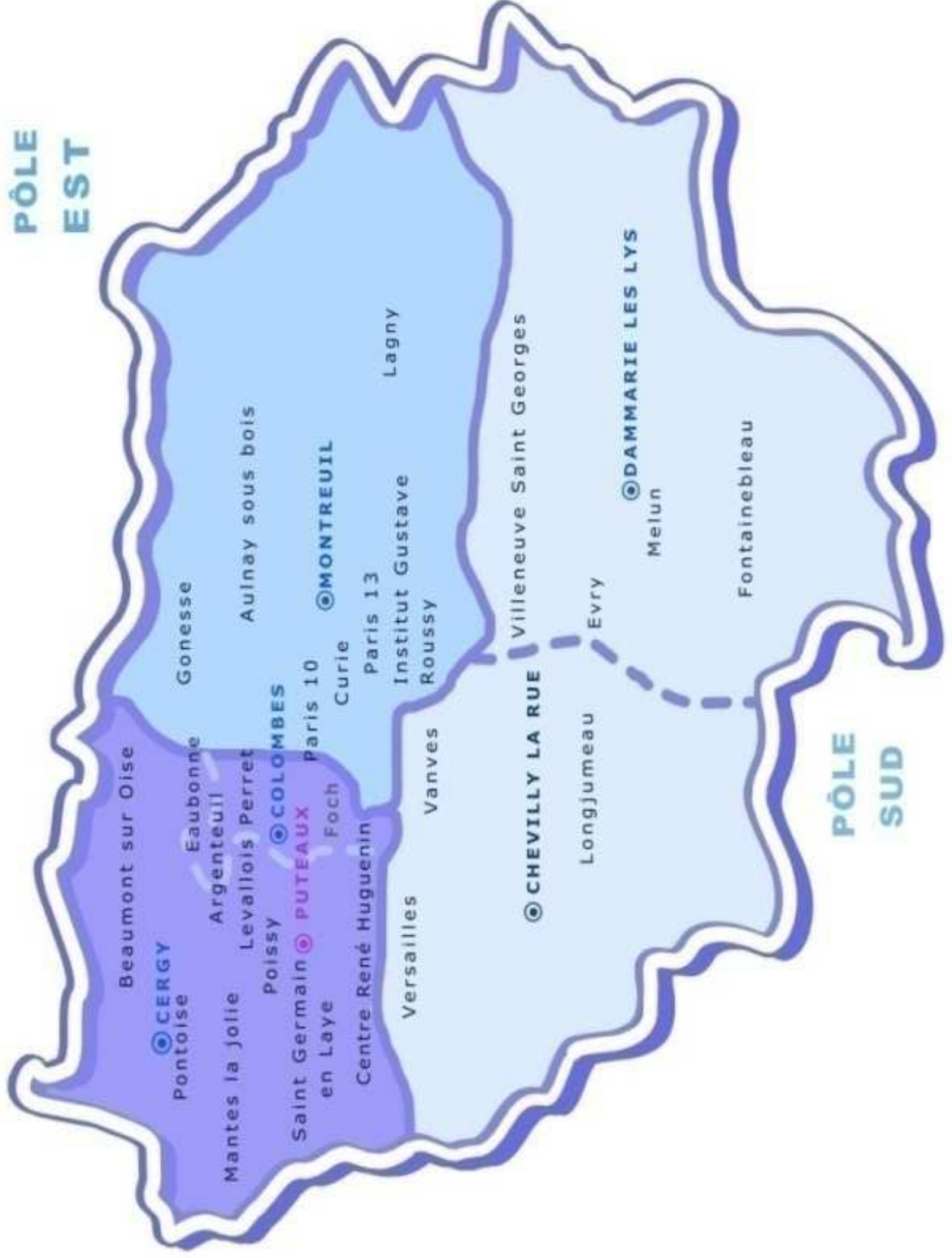
Secteur VILLENEUVE LA GARENNE

Secteur CERGY

PUI (Pharmacie à Usage Interne) Logistique

Villeneuve La Garenne

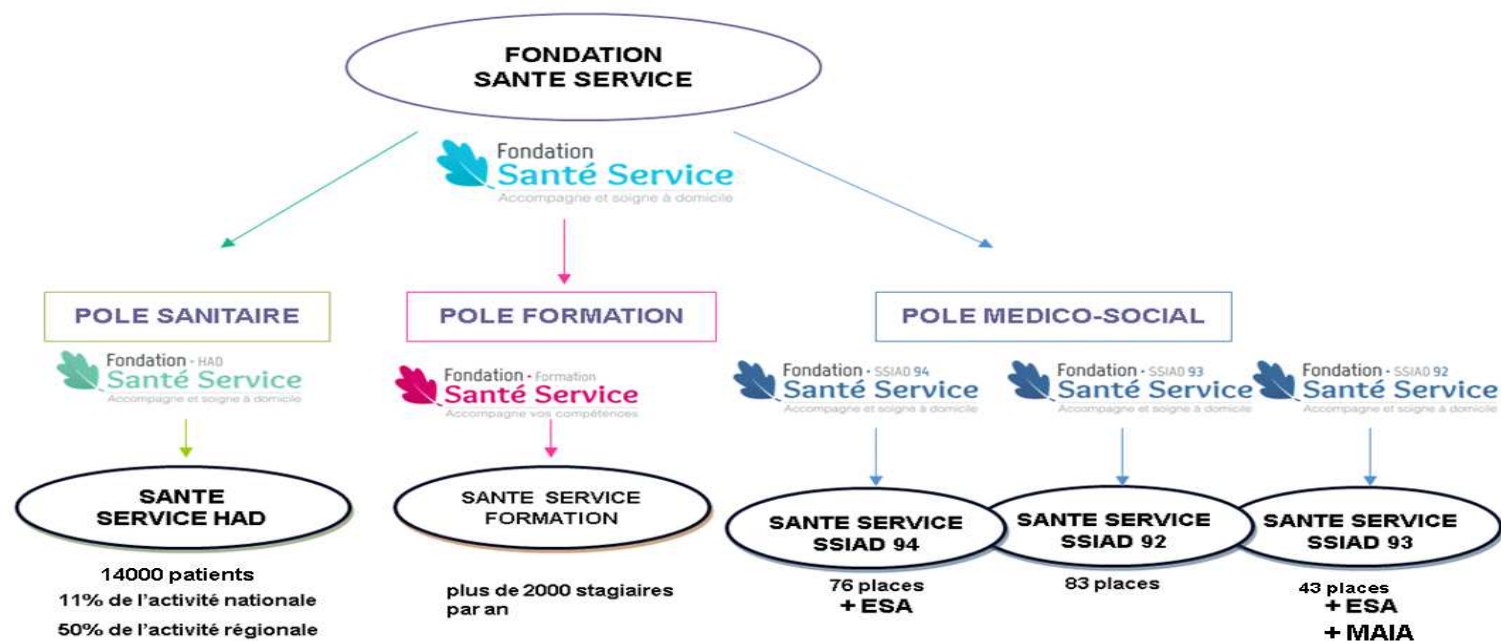
**PÔLE
OUEST**



**PÔLE
EST**

**PÔLE
SUD**

Organisation



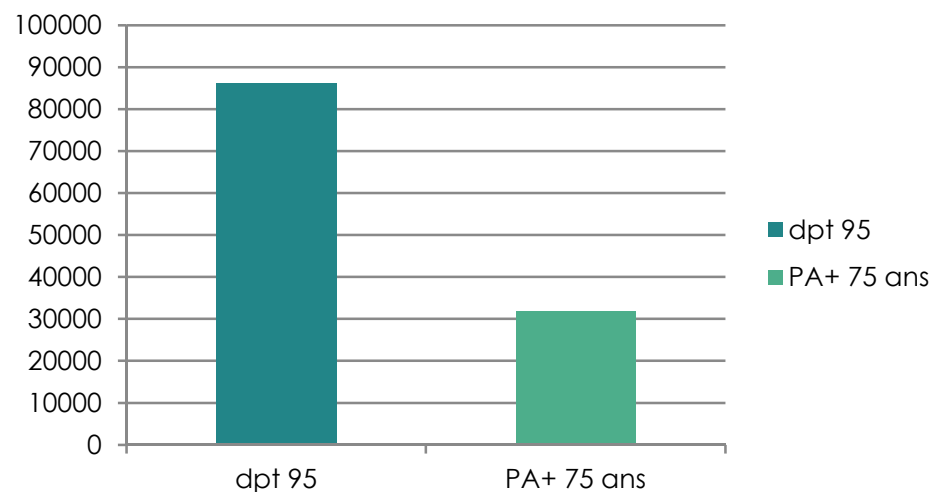
Activité

•Activité 2015 de Santé Service HAD auprès des patients du 95 : 86 205 journées ;

•Activité 2015 de Santé Service HAD auprès des patients du 95 de + de 75 ans : 31 713 journées, ce qui représente 36,8 % des journées auprès des patients du 95 ;

•Au niveau régional, l'activité de Santé Service auprès des patients âgés de + de 75 ans représente 184 934 journée, soit 38% de l'activité totale. A noter qu'en 2014, la part de l'activité de Santé Service auprès des patients de + de 75 ans. représentait 35% de l'activité totale.

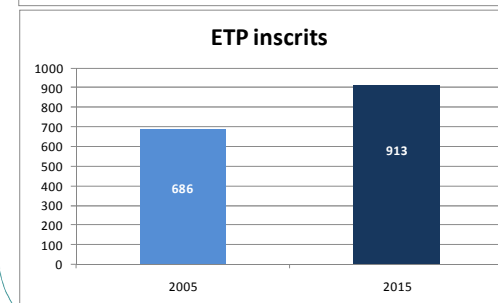
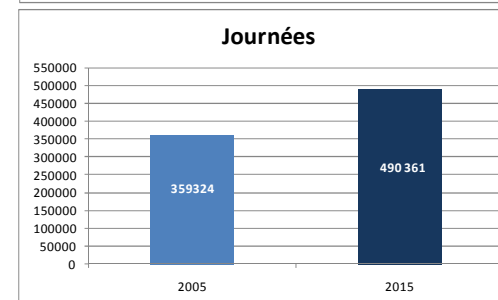
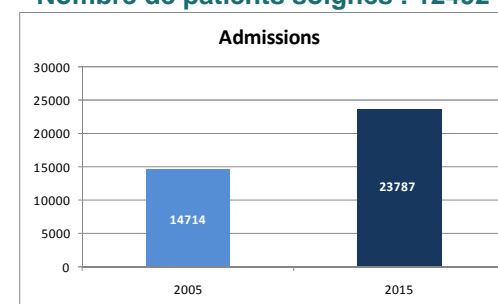
nb journées réalisées en 2015 dans le Val d'Oise



L'activité Santé Service en synthèse

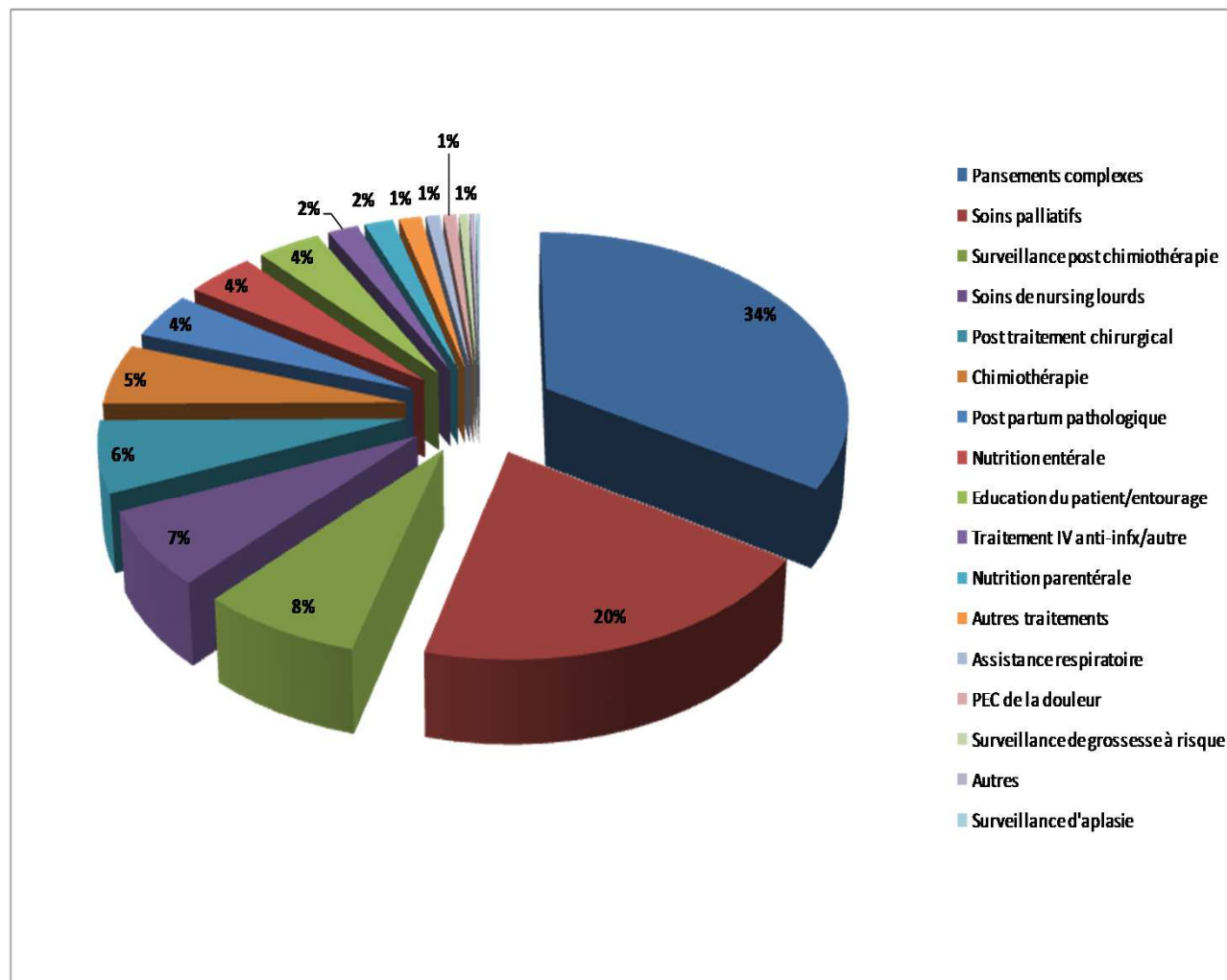
Taux d'occupation 2015 : 109,7%

Nombre de patients soignés : 12492



Une activité polyvalente et multi-partenariale

Répartition des journées 2015 par modes de prise en charge



- Près de 300 partenaires hospitaliers dont 85 cliniques
- 347 conventions Ehpad

L'HAD et la polyvalence

- La compétence médicale et soignante d'un établissement d'HAD est en principe généraliste. Dans les faits, l'HAD réalise plus de 25 % de ses interventions en soins palliatifs et plus de 20 % en pansements complexes. Elle a également les compétences pour prendre en charge des besoins en nursing lourd, nutrition, assistance respiratoire, traitements intraveineux, etc.
- Des activités spécialisées ont également été développées par exemple
 - En néonatalogie
 - en oncologie
 - en rééducation orthopédique

■ 21 modes de prise en charge

- 01 Assistance respiratoire
- 02 Nutrition parentérale
- 03 Traitement intra veineux
- 04 Soins palliatifs
- 05 Chimiothérapie
- 06 Nutrition entérale
- 07 Prise en charge de la douleur
- 08 Autres traitements
- 09 Pansements complexes
- 10 Post-chirurgical
- 11 Rééducation orthopédique
- 12 Rééducation neurologique
- 13 Surveillance post-chimiothérapie
- 14 Soins de nursing lourds
- 15 Education du patient et de son entourage
- 16 Surveillance radiothérapie
- 17 Surveillance grossesse à risque
- 21 Post partum pathologique
- 22 Prise en charge du NN à risque
- 24 Surveillance d'aplasie
- 25 Prise en charge psychologique ou sociale

L'HAD et la complexité

- L'HAD assure des soins non réalisables en ville car trop complexes, trop intenses ou trop techniques, pour des personnes qui ont besoin de continuité des soins et d'une équipe de coordination pluridisciplinaire (infirmières, rééducateurs, assistante sociale, psychologue, diététicienne...) et médicalisée.

La complexité en HAD c'est :

- **Charge en soins importante**
- **Technicité hospitalière (réserve hospitalière)**
- **Complexité médico-psycho sociale**



L'HAD et l'hospitalisation

- Sans l'HAD, les personnes qu'elle accueille seraient maintenues en établissement hospitalier ; elle permet donc de raccourcir une hospitalisation en établissement, voire parfois de l'éviter complètement.

- **HAD d'amont**

- **HAD d'aval**

L'HAD et le travail en équipes

- L'HAD ne doit pas être intégralement assimilée à un séjour à l'hôpital, puisqu'elle n'héberge pas la personne et n'a pas de plateau technique.
- Elle intègre en revanche des préoccupations différentes : l'évaluation et l'adaptation du domicile aux besoins de soins, la prise en compte de l'environnement et de l'entourage dans les soins, la coordination avec les professionnels sanitaires et sociaux de la ville (médecins traitants, professionnels de santé libéraux, officines pharmaceutiques, services à domicile, services sociaux), ce qui en fait un dispositif unique en son genre.

- **Équipe pluridisciplinaire**

*infirmier, aide-soignant, infirmière
hygiéniste, kinésithérapeute,
diététicienne, psychologue, assistante
sociale, ergothérapeute,
stomathérapeute, psychomotricien*

- **Coordination au service des acteurs**
*médecins, cadres de santé, infirmiers
coordinateurs, pharmaciens*

Partenariat avec les Infirmières Libérales

2015	nb patients 95	nb IDL 95	nb passages 95	nb patients IDF	nb IDL IDF	nb passages IDF
Soins palliatifs	118	79	18 851	593	504	74 104
pansements complexes	101	66	17 543	533	463	74 083
Soins de nursing lourds	19	21	5 656	105	130	33 845
nutrition entérale	19	8	2 184	67	59	11 160
Surveillance postchimio	20	14	2 420	135	84	10 179
Nutrition Parentérale	32	18	2 121	96	80	7 422
Traitement par voie veineuse	30	19	1 425	161	123	5 451
Total	407	266	50 200	2164	1720	231 220
% par rapport à IDF	19%	15%	22%			

L'HAD et la permanence des soins



Cadre de Santé 24H /24
Permanence médicale 24 H/24



Une Pharmacie à Usage Interne
Permanence pharmaceutique
24 H/24



Un large éventail de compétences

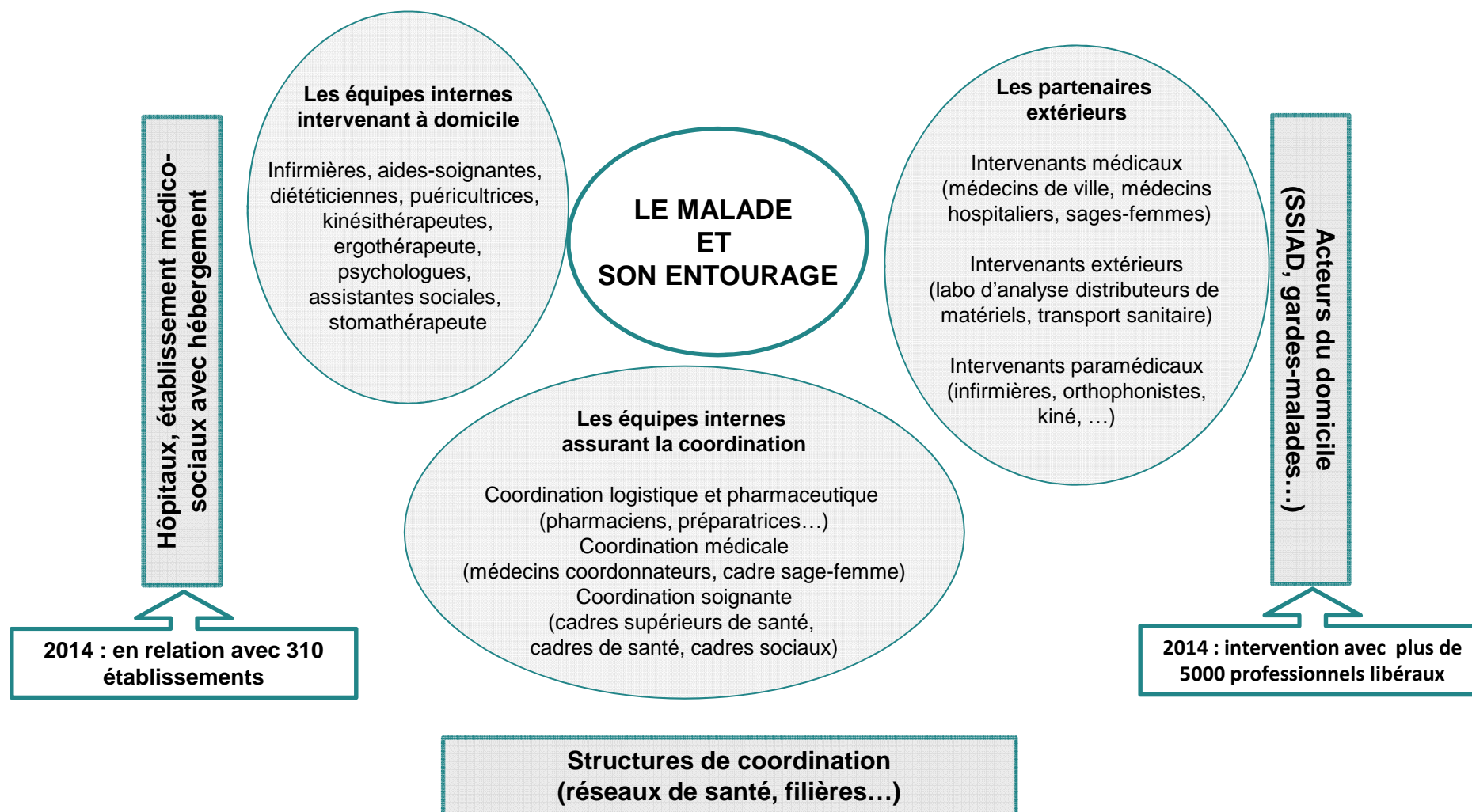
Santé Service emploie 913 ETP

Plus précisément, le personnel soignant salarié de la structure d'HAD représente plus de 70 % de l'effectif global, dont :

- ▣ 300 infirmiers (dont des puéricultrices, hygiénistes, stomathérapeute, infirmiers en soins palliatifs...),
- ▣ 48 infirmiers coordinateurs hospitaliers
- ▣ 195 aides-soignants,
- ▣ 14 médecins coordonnateurs (pédiatre, gériatre, rééducateur, nutritionniste, santé publique...),
- ▣ 6 pharmaciens,
- ▣ 8 diététiciennes,
- ▣ 6.5 psychologues,
- ▣ 1 cadre social,
- ▣ 15 assistants sociaux,
- ▣ 8 kinésithérapeutes et ergothérapeute,
- ▣ 11 auxiliaires de vie sociale,

Des astreintes médicales, pharmaceutiques, soignantes, informatiques et administratives sont mises en place la nuit et les week-ends.

La prise en charge du patient repose sur une approche globale de la personne et s'intègre dans une logique de parcours



Le processus de prise en charge

Le processus de prise en charge

