

# Genèse d'un HAD





Par « hospitalisation à domicile », on entend les situations dans lesquelles les soins peuvent être effectués dans le lieu de vie du bénéficiaire dans le respect de la réglementation applicable ainsi que des critères de sécurité et de qualité

**HAD**  
L'hospitalisation  
à domicile

CHU  
de Liège

# Programme

- ▶ Contexte, objectifs, principes, missions et chronologie
- ▶ Phase pilote
- ▶ L'activité
- ▶ Nouvelle législation
- ▶ Balance financière >< qualité de vie patient
- ▶ Freins et solutions

# Contexte et objectifs

Projet pilote intervient dans le cadre du plan d'approche pour la réforme du financement des hôpitaux

BUT :

- ▶ Utiliser + efficacement les budgets et moyens disponibles
- ▶ ... de sorte que le sous financement dans le BMF puisse être éliminé
- ▶ NE pas toucher à la qualité des soins ET la satisfaction patient
- ▶ Faire face à la une demande de soins en hausse
- ▶ ... avec une croissance budgétaire plus faible que par le passé

# Principes

## Principes :

1. HAD remplace soit : une HDJ (OU) une hospitalisation
2. Diminue la DMS ou évite des admissions hospitalières
3. Empowerment du patient
4. Pilotée par une équipe multidisciplinaire
5. Collaboration intra et extrahospitalière forte
6. Part belle à la formation et partage de l'expertise
7. Un DPI exploitable pour tous
8. Régit par des protocoles notifiant la liste des médicaments utilisables

# Missions

## Avantage patient

- ▶ Confort de rester dans un cadre familial
- ▶ Bénéficiaire de soins de la même qualité qu'en hospitalier
- ▶ Bénéficiaire de la même sécurité pour des soins continus et cohérents

## Avantage Hôpital

- ▶ Réguler l'occupation des lits
- ▶ Dégager des capacités complémentaires en cas de besoin
- ▶ Externaliser les soins simples et sécurisés en extra-muros
- ▶ Se centrer sur les soins aigus spécialisés et de la plus haute technicité
- ▶ Renforcer la collaboration avec la 1<sup>ère</sup> ligne

# Chronologie

05/2016  
Appel  
candidature  
projet HAD

01/2020 :  
Prolongation  
phase pilote

12/2022 : Fin du  
marché public  
exclusif avec  
Narsahome

01/2018 :  
phase pilote  
CHIMIO et ATB

01/2021 :  
Début phase  
transitoire « No  
man's land  
Covid »

07/2023 :  
Début des  
nouveaux  
forfaits Inami  
ATB et CT

# Phase pilote : choix CSS

	AVANTAGES	INCONVENIENTS
Cellules de soins à domicile CHU  07/2016 → 12/2016	Gestion du processus de A à Z	Organisation chronophage
	Haute expertise des soignants	Couteux
	Fil rouge avec le patient	Pas de permanence WE, FR, soirée
		Horaire figé, peu de souplesse
	AVANTAGES	INCONVENIENTS
Cellules de soins à domicile externalisée (Asbl NARSAHOME)  04/2018 → à nos jours	Horaire flexible et variable	Difficulté dans la transmissions d'informations informatiques
	Plus de ressource humaine	Compétences des soignants non maîtrisées
	Réseau d'intervention plus étendu	Difficulté d'obtenir secret professionnel absolu
	Plus rentable, efficience	
	Aucune implication organisationnelle	

# Phase pilote : les outils

## CREATION DE FICHE DE LIAISON =

- ▶ Identité patient
- ▶ Numéro contact (patient, famille, traitant, pharmacie, had)
- ▶ Date et prestataire de soins
- ▶ Posologie, nom médicament, débit, voie administration etc..
- ▶ Soins cathéters et matériels, pansements
- ▶ Surveillances nécessaires et prescrites

# Phase pilote : constat

- ▶ Enquête de satisfaction
- ▶ Format papier pas très friendly, ni temps réel
- ▶ Problème dans le choix des patients
  - ▶ Période trop courte (< 5 jours HAD)
  - ▶ Patient pas assez stable
  - ▶ Domicile trop loin
  - ▶ Nécessité de formation du personnel
  - ▶ Pas de procédure avec mode dégradé lors d'incident
  - ▶ Maximum 2 séances (passage)/jour
  - ▶ IV trop longue (au-delà de 30min)

# L'activité en période transitoire

- ▶ 1 ETP en 2018 \_ 1,2 ETP infirmier depuis 2019
- ▶ Etablissement d'une convention avec l'Asbl NarsaHome pour l'HAD CT
- ▶ Création d'une application pour intégration dans DPI
- ▶ Création de sets de soins, procédures internes/externes, conventions, conditions de transports des molécules, etc...
- ▶ Création d'un outil de pilotage
- ▶ Convention relative à la protection des données et RGPD
- ▶ Charte informatique, confidentialité

# L'activité : HAD Chimio

HAD (2023)

Menu

Sélection Actuelle ATB - Patient ATB ou patient hémato Onco: Tout, Année: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, Mois: ALL



HAD - HO



HAD - ATB

Nb rdvs HAD-HO

2.480

Nb patients HAD-HO

205

Nb moyen rdvs HAD-HO par patient

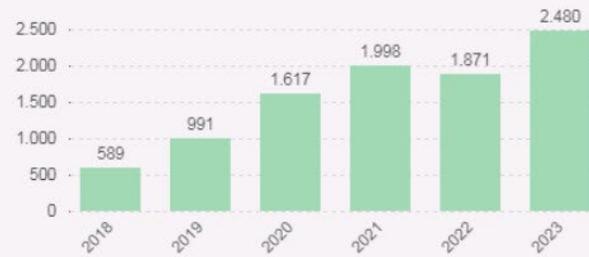
12



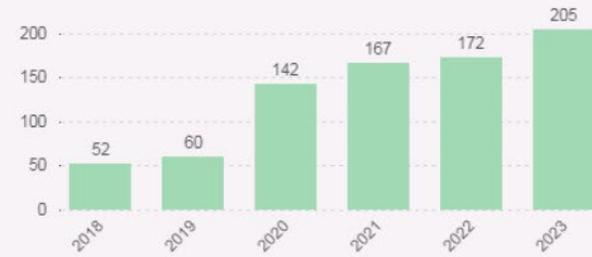
2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

janv. févr. mars avr. mai juin juil. août sept. oct. nov. déc.

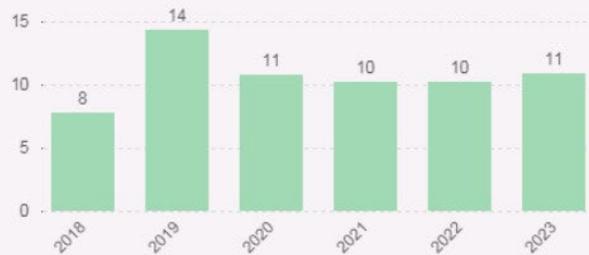
Nb rdvs HAD HO



Nb patients en HAD HO



Nb moyen de rdvs par patient en HO



Nb rdvs et patients en HO



# L'activité : HAD Chimio

HAD (2023)

Menu

Sélection Actuelle ATB - Patient ATB ou patient hémato Onco: Tout, Année: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, Mois: ALL



HAD - HO



HAD - ATB

Nb rdvs HAD-HO

2.480

Nb patients HAD-HO

205

Nb moyen rdvs HAD-HO par patient

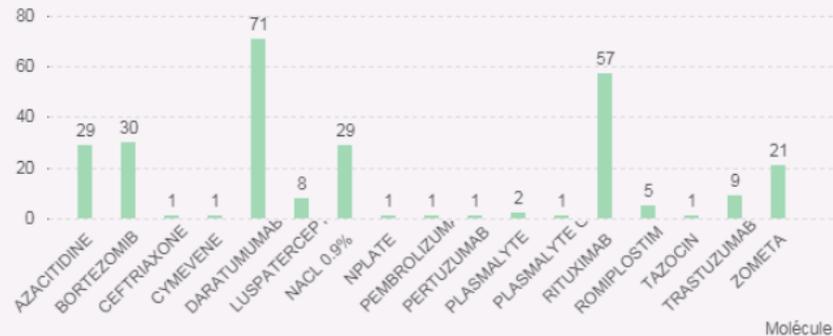
12



2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 janv. févr. mars avr. mai juin juil. août sept. oct. nov. déc.



Nb HAD HO par molécule (2023)



Nb HAD HO par fréquence d'administration

Veuillez sélectionner une molécule

% HAD HO par molécule (2023)

nom molécule...	Année	2020	2021	2022	2023
AZACITIDINE		7%	13%	14%	13%
AZACITIDINE S/C		-	-	1%	-
BORTEZOMIB		19%	20%	15%	13%
BRENTUXIMAB		-	-	1%	-
CEFTRIAXONE		-	2%	-	0%
CYMEVENE		-	-	-	0%
CYTARABINE		4%	4%	1%	-
DARATUMUMAB		-	15%	27%	31%
GEMCITABINE		2%	1%	-	-
LITICAN		4%	-	-	-
LUSPATERCEPT		-	-	-	4%
MAGNESIUM		-	1%	-	-
NACL 0.9%		13%	13%	8%	13%
NPLATE		-	-	2%	0%
PEMBROLIZUMAB		-	-	-	0%
PERTUZUMAB		-	-	-	0%
PLASMALYTE		-	1%	-	1%
PLASMALYTE GL...		-	-	1%	0%
RITUXIMAB		28%	25%	30%	25%
ROMIPLOSTIM		-	-	2%	2%
SOLUMEDROL		4%	-	-	-
TAZOCIN		-	1%	-	0%
TRASTUZUMAB		13%	7%	6%	4%
VINBLASTINE		2%	1%	-	-
VINORELBINE		4%	-	-	1%
ZOMETA		7%	9%	12%	9%

# L'activité : HAD ATB

HAD (2023)

Menu

Sélection Actuelle ATB - Patient ATB ou patient hémato Onco: Tout, Année: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, Mois: ALL



HAD - HO



HAD - ATB

Nb HAD - ATB

92

Nb patients HAD-ATB

77

Nb moyen rdvs par HAD-ATB

21

Nb moyen jours en HAD-ATB

19



2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

janv. févr. mars avr. mai juin juil. août sept. oct. nov. déc.

Tout Patient hémato onco Patient ATB

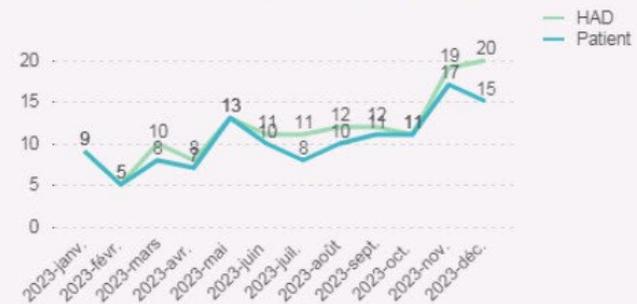
Les antibiothérapies pour les patients hémato-onco n'ont pu être distinguées qu'à partir de 2021.



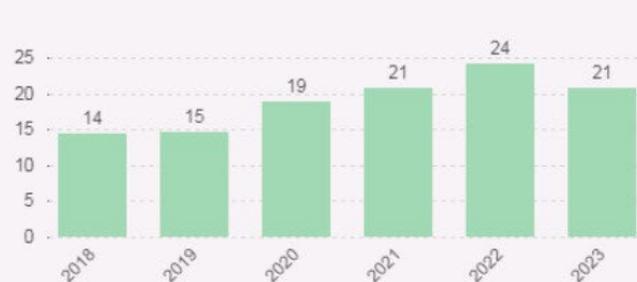
Nb rdvs, HAD et patients en ATB



Nb HAD et patients en ATB



Nb rdvs par HAD en ATB



Durée réelle de l'HAD ATB (en jours)



# L'activité : HAD ATB

HAD (2023)

Menu

Sélection Actuelle ATB - Patient ATB ou patient hémato Onco: Tout,  
Année: 2023, Mois: ALL



HAD - HO



HAD - ATB

Nb HAD - ATB

92

Nb patients HAD-ATB

77

Nb moyen rdvs par HAD-ATB

21

Nb moyen jours en HAD-ATB

19



2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

janv. févr. mars avr. mai juin juil. août sept. oct. nov. déc.



Tout Patient hémato onco Patient ATB

Les antibiothérapies pour les patients hémato-onco n'ont pu être distinguées qu'à partir de 2021.

Pour les graphiques de cette page, l'année sélectionnée est celle du début de l'HAD, afin de ne pas compter deux fois le nombre d'HAD écourtées ou prolongées

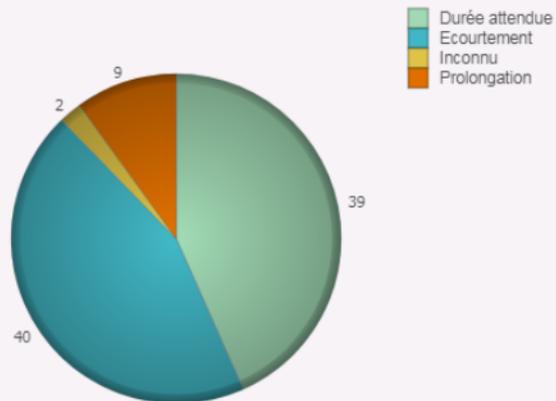


## Raisons écourtement (2023)

Raison	Nb H...	✓
Autre(s)	14	
Régression foyer infectieux et décision médicale	9	
Hospitalisation pour problème autre que celui justifiant séjour HAD	8	
Aggravation du foyer infectieux	3	
Problème sur voie d'accès veineuse (PICC Line arraché; SVI bouché; PICC Line ...	3	
Hyper thermie	2	
Demande du patient pour réintégrer l'hôpital	1	
<b>Total</b>	<b>40</b>	



## Nb HAD ATB écourtés ou prolongés (2023)



## Raisons prolongation (2023)

Raison	Nb H...	✓
Allongement du traitement sur décision médicale	7	
Autre(s)	1	
Non régression foyer infectieux sur clichés radiologiques	1	
<b>Total</b>	<b>9</b>	

# Nouvelle législation

- ▶ Commission des conventions Hop-OA
- ▶ tarification des médicaments sous statut ambulancier
- ▶ Eligibilité pour les CT et les ATB
- ▶ Liste des médicaments utilisables
- ▶ Notification des responsabilités d'un HAD et choix du patient
- ▶ L'hôpital est responsable de la gestion des déchets
- ▶ Transport relève du pharmacien hospitalier
- ▶ Utilisation d'un DPI, accessible
- ▶ MEDECIN TRAITANT = acteur dans la mise à l'éligibilité, dans la résolution de problème

# Nouvelle législation

- ▶ L'hôpital dispose d'un protocole de soins qui comprend au moins : les caractéristiques spécifiques du groupe cible, les critères d'inclusion et d'arrêt, la procédure d'inclusion, les mesures spéciales pour les groupes vulnérables et pour éviter la sélection des patients, la description du trajet de soins, la garantie de la continuité et de la qualité des soins, les procédures en cas de complications, la coordination entre les différents partenaires, traitement des déchets, les partenaires de formation. Tous les dispensateurs de soins impliqués respectent ce protocole.

# Nouvelle législation

## PRATICIEN DE L'ART INFIRMER A DOMICILE

- ▶ Doit disposer des compétences, de la formation et/ou de l'expérience qui est nécessaire pour réaliser l'administration du médicament en toute sécurité
- ▶ doit aussi connaître la pathologie en lien avec le traitement et tous les problèmes associés.
- ▶ doit pouvoir expliquer au patient/à l'aidant proche les effets secondaires du traitement et plus largement les précautions à prendre et les risques encourus par le patient et son lorsqu'il s'agit d'un produit cytostatique

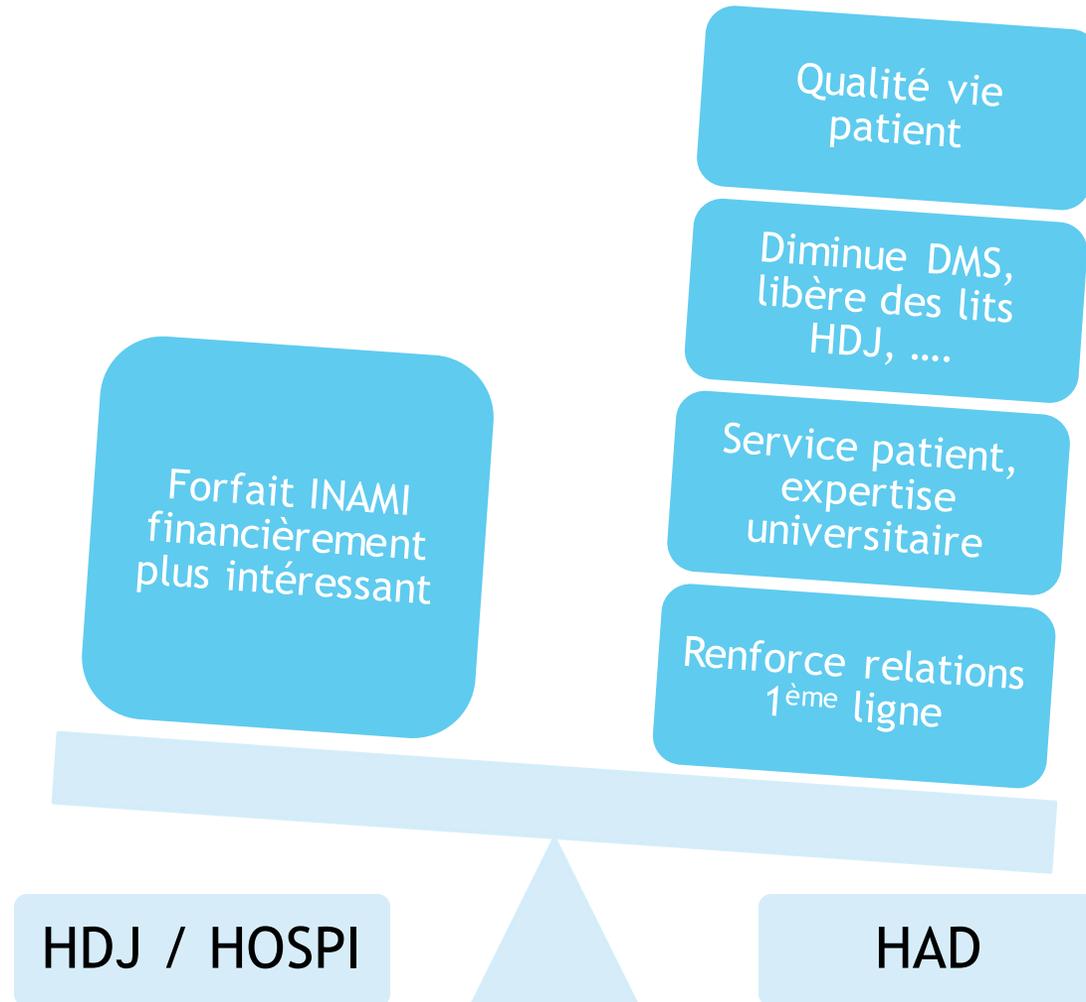
# Balance financière : revenus SSD

Infirmiers au domicile	Activité CHU 2021			Tarifs 01/07/2023		Revenus		Bilan 01/07/2023 par rapport à avant
	Patients	Visites	Jours			Chimio HDJ budget actuel	Chimio HAD > 01/07/2023	
<b>Chimio</b>								
418574 Forfait démarrage par HAD (max 1x/an/patient/type HAD)	153	1665	1665	Par HAD	32,44 €	- €	4.963,32 €	
418596 Forfait coordination HAD par jour				Par jour	14,85 €	- €	24.725,25 €	
Honoraires Art.8 par jour IV		69	69	Par jour	47,43 €	- €	3.272,67 €	
Honoraires Art.8 par jour SC + 418611 forfait HAD spécial chimio		1596	1596	Par jour	14,14 €	- €	22.567,44 €	
<b>TOTAL des rentrées INAMI pour structures extérieures</b>						- €	55.528,68 €	
<b>Payement CHU à NH</b>						85.445,13 €	- €	
<b>TOTAL des rentrées pour structures extérieures</b>						85.445,13 €	55.528,68 €	- 29.916,45 €
<b>Antibio</b>								
418574 Forfait démarrage par HAD (max 1x/an/patient/type HAD)	130	2814	2406	Par HAD	32,44 €	- €	4.217,20 €	
418596 Forfait coordination par jour				Par jour	14,85 €	- €	35.729,10 €	
Honoraires Art.8 par jour IV (injection + mise en place)		2814	2406	Par jour	49,48 €	119.048,88 €	119.048,88 €	
Honoraires Art.8 par jour SC				Par jour	- €	- €	- €	
<b>TOTAL des rentrées pour structures extérieures</b>						119.048,88 €	158.995,18 €	39.946,30 €
<b>Total</b>						204.494,01 €	214.523,86 €	10.029,85 €

# Balance financière : HAD CT vs HDJ CT

FORFAITS	HDJ ONCO	HAD
767874 : Maxiforfait monothérapie	131,05	
770014 : Forfait Infrastructure	21,96	
591091 : Forfait biologie	37,52	
591096 : Forfait supplément biologie	58,78	
590310 : Forfait soins urgents	5,99	
590332 : Forfait infrastructure SI	5,99	
598581 : Coordination onco	2,42	
597376 : Honoraires surveil.méd.spécialiste	62,71	
	RENTREE POUR L'HOPITAL	
795211 : Mise en route HAD (/nb moyen rdv par HAD)		21,64
107170 : Mise en route HAD honoraires med.spécialiste (/nb moyen rdv par HAD)		7,2
795270 : Prépa et délivrance chimio monothérapie HAD		32,44
596750 : Honoraires surveillance HAD med.spécialiste		65,27
795351 : Coordination infirmière de l'HAD		14,85
795395 : Forfait matériel HAD		17,57
	RENTREE POUR L'HOPITAL	158,97

# Balance financière HAD vs Hdj/Hospi



# La procédure CHU

## TABLE DES MATIÈRES

Pourquoi proposer ce mode d'hospitalisation? .....	4
Comment ça marche? .....	6
Vous avez une difficulté à votre domicile... que faire? .....	9
Et à la fin de votre parcours HAD? .....	10



3

# HAD

Chère Madame,  
Cher Monsieur,

Nous vous remercions de faire confiance au CHU de Liège pour vous assurer des soins de la plus haute qualité. Sachez que nous mettons tout en œuvre pour vous fournir le meilleur traitement sur base de nos connaissances actuelles. Au-delà de l'expertise et du savoir-faire, nos équipes sont préoccupées de vous offrir une prise en charge globale et individualisée.

Notre ambition, avec l'hospitalisation à domicile (HAD), est de vous fournir chez vous la même qualité de soins qu'à l'hôpital. Cette brochure vous explique comment nous y parvenons. Nous vous conseillons de la garder afin de pouvoir la relire à votre aise et d'en discuter auprès des différents professionnels de soins qui vous encadrent.

Au nom de l'ensemble des équipes soignantes du CHU, nous vous souhaitons une bonne lecture. N'hésitez pas à nous faire part de toute suggestion pour améliorer cette brochure et mieux répondre à vos besoins!

L'équipe HAD

## POURQUOI PROPOSER CE MODE D'HOSPITALISATION ?

Ce processus HAD répond à la demande de nombreux patients qui souhaitent recevoir des soins, même complexes, chez eux et s'éviter ainsi une hospitalisation et/ou de nombreux trajets vers l'hôpital, particulièrement récurrents dans certaines pathologies lourdes.

Vos soins seront dispensés à votre domicile (ou dans votre lieu de résidence habituel).

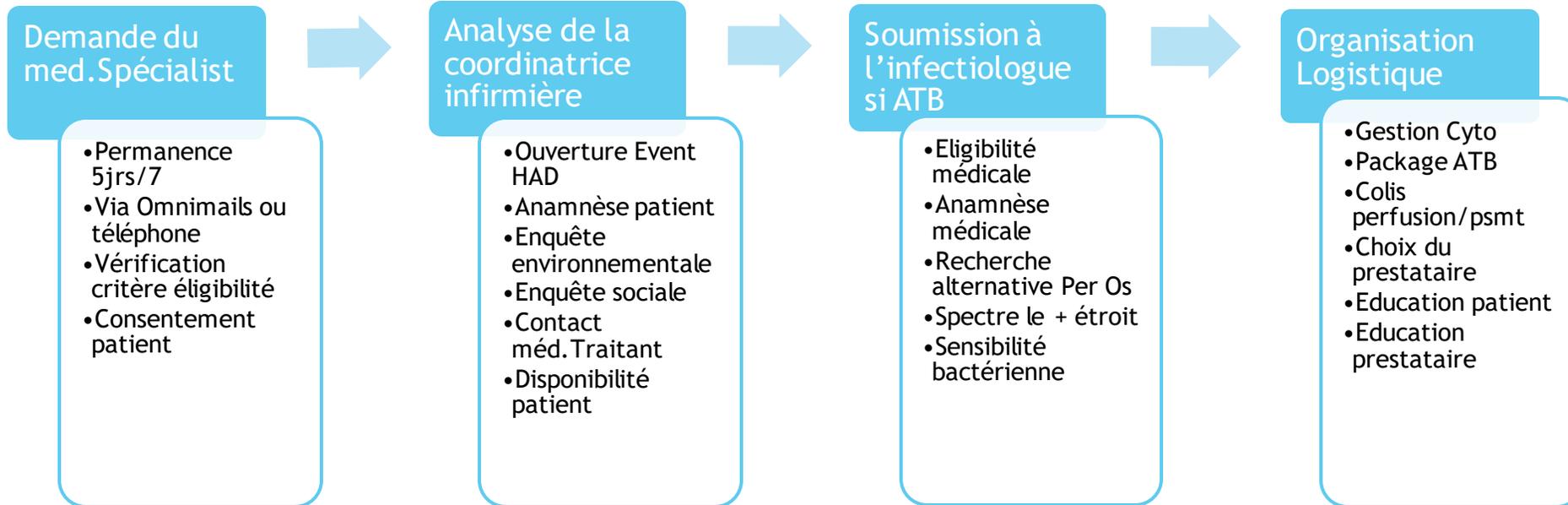
Tout est mis en œuvre pour garantir, à chaque étape du projet à domicile la qualité, la sécurité et l'efficacité du même niveau qu'à l'hôpital.

### Ce projet 'HAD' s'adresse à vous si :

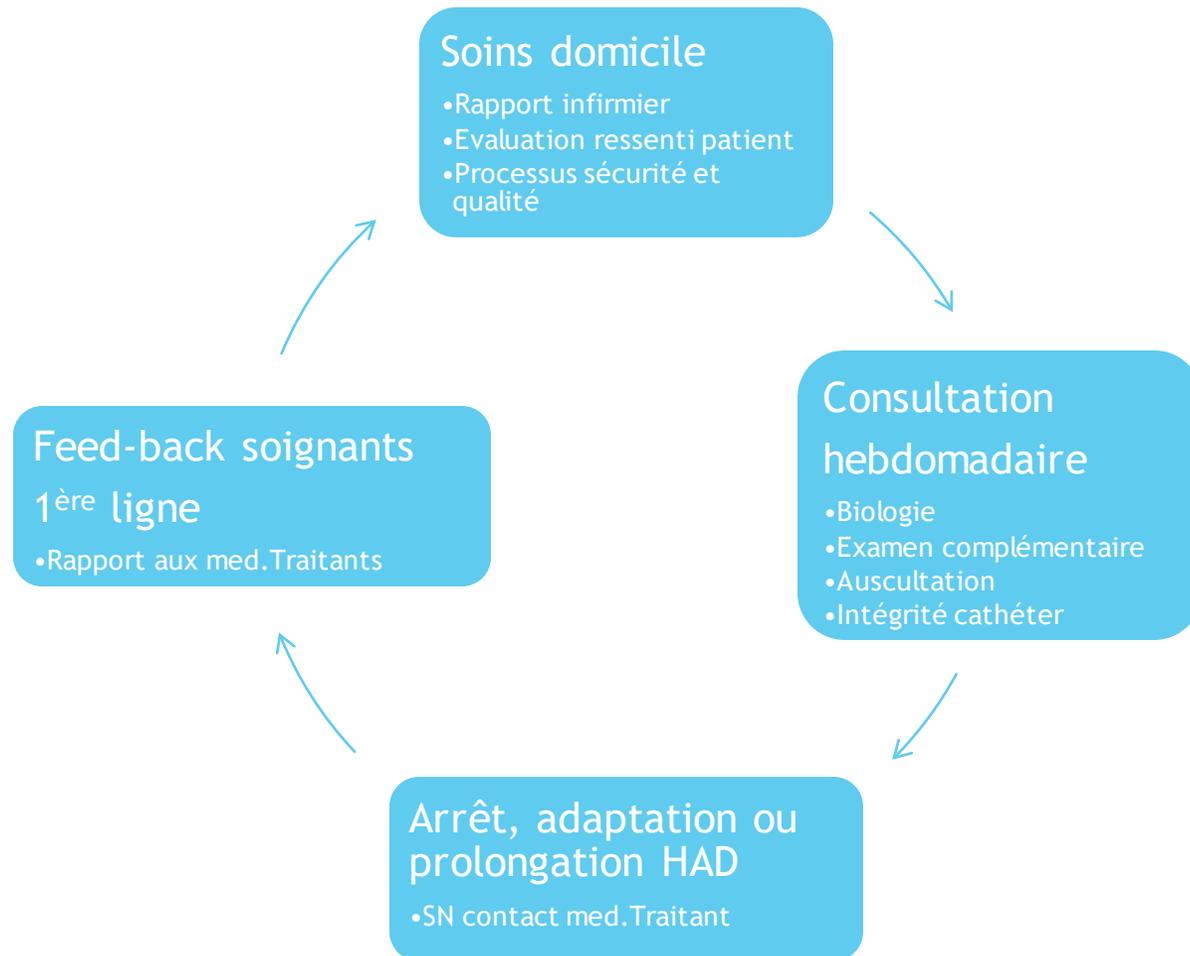
- votre état médical général est jugé suffisamment stable par votre médecin spécialiste et si votre médecin généraliste a donné son accord;
- vous êtes porteur d'une voie veineuse centrale (SVI ou PICC Line). La réfection du pansement sera à prévoir 1x par semaine au domicile. Le médecin vous fournira une prescription de soins infirmiers;
- les 2 premières doses du traitement ont été réalisées en milieu hospitalier et celles-ci se sont déroulées sans aucune complication;
- le pharmacien hospitalier a marqué son accord sur la faisabilité de l'administration au domicile du médicament retenu;
- une personne de confiance est renseignée et votre environnement/ lieu de vie est approprié;
- vous êtes motivé pour rentrer dans ce processus et vous avez marqué votre accord écrit par le biais d'un consentement qui vous sera remis par l'équipe soignante pour le choix d'un traitement en HAD. A tout moment, vous pouvez changer d'avis!



# La procédure CHU



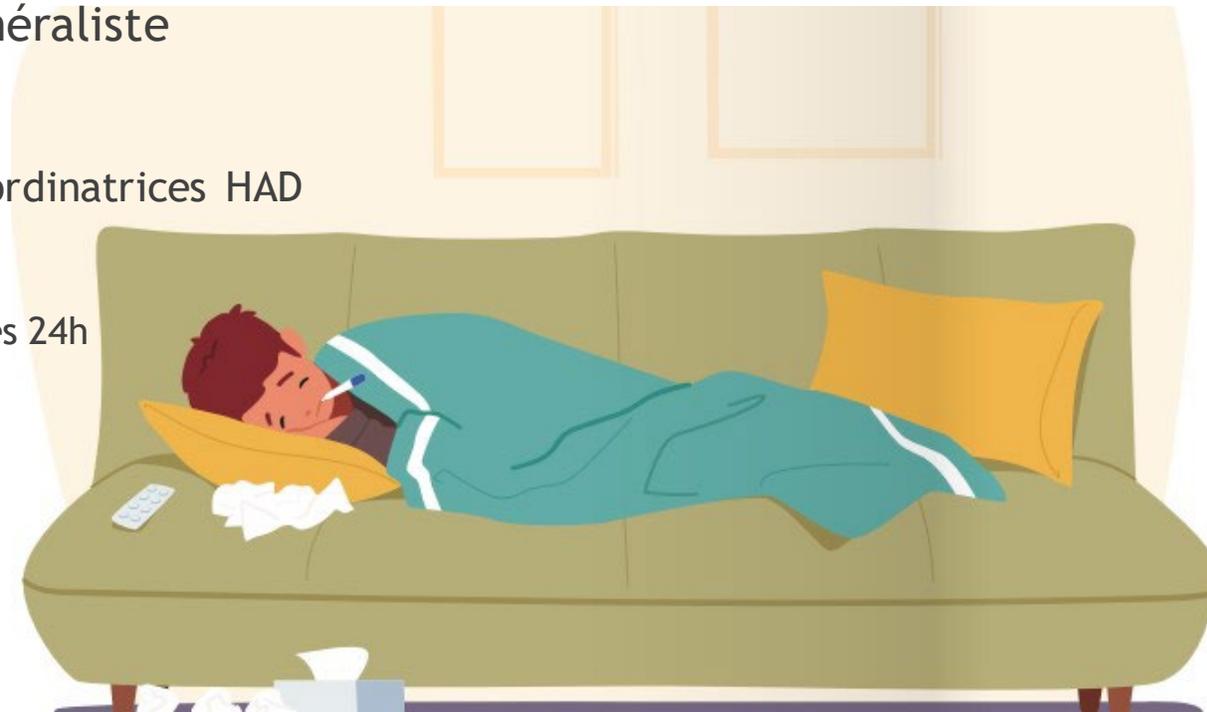
# La procédure CHU



# La procédure CHU

En cas de problème :

- ▶ Contacter votre structure de soins à domicile
- ▶ Contacter votre médecin généraliste
- ▶ Contacter l'hôpital
  - ▶ En heures ouvrables, les coordinatrices HAD
    - ▶ Téléphone
    - ▶ Par mail et réponse dans les 24h
  - ▶ Se présenter aux urgences



# L'interface DMI : Event HAD

OmniPro (DEGRAVE Thibaut): C:Madame BIDON Informatique(F) (N° dossier: 99999999) né(e) le 03 sept 1971(52 ans 7m. 8j.) - 11/04/2024 - HAD

Fichier Paramètres Outils Bloc opératoire Gestion des lits Biologie Prescriptions Médicaments Maintenance Aide

C:Madame BIDON Informatique(F) (N° dossier: 99999999) né(e) le 03 sept 1971(52 ans 7m. 8j.) - 11/04/2024 - HAD - T. DEGRAVE

HAD général 1/2 | HAD Général 2/2 | **Patient** | Pathologie | Traitement | Historique médicaments | Historique visites | Tarification produits pharma

Informations générales patient

Langues parlées  Français  Autres

Autonomie  Oui  Non

Vit seul  Oui  Non

Besoin ass. social  Oui  Non

Lieu d'intervention prévu\* Domicile

Adresse\* Rimière 62

CP\* 4120 Localité\* Neupré

Allergies\* non

Antécédents\* Aucun

Coordonnées de contact

Médecin traitant	Patient	Contact 1
Nom Bataille	Tel* 04/371.57.53	
Tél. Luc	GSM* 0494/67.93.27	
Prévenu <input type="radio"/> Oui	Mail	Nom

# L'interface DMI : Event HAD

OmniPro (DEGRAVE Thibaut): C: DAMOISEAU ANNE\_Training(F) (N° dossier: X434889) né(e) le 05 mai 1931(92 ans 11m. 6j.) - 11/04/2024 - HAD - Médicaments

Fichier Paramètres Outils Bloc opératoire Gestion des lits Biologie Prescriptions Médicaments Maintenance Aide

C: DAMOISEAU ANNE\_Training(F) (N° dossier: X434889) né(e) le 05 mai 1931(92 ans 11m. 6j.) - 11/04/2024 - HAD - Médicaments - T. DEGRAVE

Tab. Infirmier

**Médicament**

Prescription médicament

Service prescripteur	Infectiologie	Médecin prescripteur	Frippiat F. - 19290132580
Médicament catégorie	AB IV		
Médicament*	Ceftazidime avibactam		
But thérapeutique			
Dose unitaire*	2	<input checked="" type="radio"/> qd <input type="radio"/> mar	
Durée de perfusion (heures)*	02:50		
Volume de la perfusion (ml)	250		
Vitesse de perfusion (ml/h)	10		
Traitement	<input checked="" type="radio"/> Quotidien <input type="radio"/> Non quotidien		
Date prévue 1ere dose	12/04/2024		
Date prévue dernière dose	25/04/2024		
Retrait du cathéter / aiguille à la fin du traitement parentéral	<input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non		
Nombre visites par jour	Soir		
Voie d'abord*	IV		
Voie d'abord IV	Piccline		Pansement sec 1x/semaine ou plus si souillé et changement du stat lock 1x/semaine
Localisation de la voie	Bras droit		
Pompe*	Electrique		

# L'interface DMI : Dossier HAD

OmniPro (DEGRAVE Thibaut); D: Madame BIDON Informatique (F) né(e) le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) (99999999)

Fichier Paramètres Outils Bloc opératoire Gestion des lits Biologie Prescriptions Médicaments Maintenance Aide

ST | Sart-Tilman

D: Madame BIDON Informatique (F) né(e) le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) (99999999)

Arborisation Service Actes Outil

Preview Preview HDJ Onco

### 11/04/2024 - HAD de BIDON Informatique (née le 03/09/1971)

**F BIDON Informatique née le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) Allergie**  
(s) : Grenouille, poisson, pâtes bolo, feuilles mortes, allergique aux chats, Graminées, tomates cerises, fraise, Aux formations DMI, all tropical, graminés, Penicilline, allergie aux carottes, allergie aux fraises, gluten, pommes, Intubation difficile : 3, Anesthésique local : marcaïne, Acariens, bois exotique, dysphagie, Poils de chat Poussière Accarien, Pas d'allergie connue, Poils de chats, poussière, accariens., non, Néant, Pas d'allergie connue., Pas d'allergie connue

Mes services

- Hématologie
  - 11/04/2024 HAD (ST) DEGRAVE Thibaut
    - 11/04/2024 Traitement sortie -> Patient (ST) DEGRAVE Thibaut
- Oncologie
- Tous les services
  - Anesthésie
  - Cardiologie
  - Centre du Cerveau
  - Chir. Plast./Maxi. Faciale
  - Gastro-Entérologie
  - Gynécologie
  - Génétique humaine
  - Hématologie
  - Informatique
  - Maladies Infectieuses
  - Neurochirurgie
  - Neurologie
  - Non défini
  - ORL
  - Oncologie
  - Ophthalmologie
  - Pédiatrie
  - Registre Cancer / COM
  - Rhumatologie
  - Soins intensifs
  - Urgences

**HAD général 1/2**

**Prescription**

Hôpital demandeur	CHU
Service demandeur	Infectiologie
Décision	OK
Hôpital prescripteur	CHU
Service prescripteur	Infectiologie
Prescripteur en infectio	Frippiat F. - 19290132580
Salle demandeuse	-3AB Hémato-Onco
Médecin demandeur	Dr De Voeght
Consentement donné au patient	Oui
Consentement signé reçu	Oui
Date signature	11/04/2024

**HAD Général 2/2**

**Délais**

Date de demande d'ouverture HAD	11/04/2024
Date de sortie du patient de l'hôpital	12/04/2024
Date de début de traitement à l'hôpital	08/04/2024
Date de début de traitement HAD	13/04/2024
Date de fin réelle HAD	03/08/2024
Motif de clôture	Traitement planifié terminé
Hospitalisation durant le séjour HAD	Non

**Patient**

**Informations générales patient**

Langues parlées	Français
Autonomie	Oui
Vit seul	Non
Besoin assistant social	Non
Lieu d'intervention prévu	Domicile
Adresse	Rimière 62
Code postal	4120
Code postal	Neupré
Allergies	non
Antécédents *	Aucun

# L'interface DMI : PM HAD

OmniPro (DEGRAVE Thibaut): D: Madame BIDON Informatique (F) née le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) (99999999) - [D: Madame BIDON Informatique (F) née le 03/09]

Fichier Paramètres Outils Bloc opératoire Gestion des lits Biologie Prescriptions Médicaments Maintenance Aide

ST (Sart-Tilman)

Arborisation Service Actes

Preview Preview HDJ Onco

**F BIDON Informatique née le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) Allergie (s) :** Grenouille, poisson, pâtes bolo, feuilles mortes, allergique aux chats, Graminées, tomates cerises, fraise, Aux formations DMI, all tropical, graminés, Penicilline, allergie aux carottes, allergie aux fraises, gluten, pommes, Intubation difficile : 3, Anesthésique local : marcaïne, Acariens, bois exotique, dysphagie, Poils de chat Poussière Accarien , Pas d'allergie connue , Poils de chats, poussière, accariens., non, Néant, Pas d'allergie connue.

Mes services

- Hématologie
- Oncologie
  - A 12/04/2024 HAD - Visite (ST) DEGRAVE Thibaut
  - A 11/04/2024 HAD - Médicaments (ST) DEGRAVE Thibaut**
- Tous les services
  - Anesthésie
  - Cardiologie
  - Centre du Cerveau
  - Chir. Plast./Maxi. Faciale
  - Gastro-Entérologie
  - Gynécologie
  - Génétique humaine
  - Hématologie
  - Informatique
  - Maladies Infectieuses
  - Neurochirurgie
  - Neurologie
  - Non défini
  - ORL
  - Oncologie

**Médicament**

**Prescription médicament**

Service prescripteur	Infectiologie
Prescripteur en infectio	Frippiat F. - 19290132580
Médicament catégorie	AB IV
Nom du médicament	Vancomycine
Dosage	2500
Mesure	mgr
Durée de perfusion	24:00
Volume de la perfusion	250
Vitesse de perfusion	10
Traitement	Quotidien
Date prévue 1ere dose	12/04/2024
Date de fin	03/05/2024
Retrait du cathéter / aiguille à la fin du traitement parentéral	non
Nombre visites par jour	Soir
Liste voie d'abord	IV
Voie d'abord IV	SVI
Localisation de la voie	Thorax droit
Pompe	Electrique
Commentaires	Aiguille 15mm

# L'interface DMI : Rapport de visite HAD

OmniPro (DEGRAVE Thibaut): D: Madame BIDON Informatique (F) née le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) (99999999) - [D: Madame BIDON Informatique (F) née le 03/09]

Fichier Paramètres Outils Bloc opératoire Gestion des lits Biologie Prescriptions Médicaments Maintenance Aide

ST (Sart-Tilr)

Outil

Arborescence Service Actes

Preview Preview HDJ Onco

**F BIDON Informatique née le 03/09/1971 (52 ans 7m. 8j.) Allergie (s) :** Grenouille, poisson, pâtes bolo, feuilles mortes, allergique aux chats, Graminées, tomates cerises, fraise, Aux formations DMI, all tropical, graminés, Penicilline, allergie aux carottes, allergie aux fraises, gluten, pommes, Intubation difficile : 3, Anesthésique local : marcaïne, Acariens, bois exotique, dysphagie, Poils de chat Poussière Accarien , Pas d'allergie connue , Poils de chats, poussière, accariens., non, Néant, Pas d'allergie connue., Pas d'allergie connue

Mes services

- Hématologie
- Oncologie
  - A 12/04/2024 HAD - Visite (ST) DEGRAVE Thibaut
  - A 11/04/2024 HAD - Médicaments (ST) DEGRAVE Thibaut

Tous les services

- Anesthésie
- Cardiologie
- Centre du Cerveau
- Chir. Plast./Maxi. Faciale
- Gastro-Entérologie
- Gynécologie
- Génétique humaine
- Hématologie
- Informatique
- Maladies Infectieuses
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Non défini
- ORL
- Oncologie
- Ophthalmologie
- Pédiatrie

**12/04/2024 - HAD - Visite de BIDON Informatique (née le 03/09/1971)**

Visites

Données générales et paramètres

Date de visite	12/04/2024
Statut de visite	Réalisé OK
Lieu de visite	Domicile
Vérification identité patient	Oui OK
Prestataire de soins effectif	NarsaHome - 0492/08.25.00
Infirmier(e)	T.Degrave
CP visite	4120

PA systolique (mm Hg)	80
PA diastolique (mm Hg)	120
SAT (%)	98
T (°C)	36

Liste voie d'abord IV

Voie d'abord IV	SVI
Sain	O

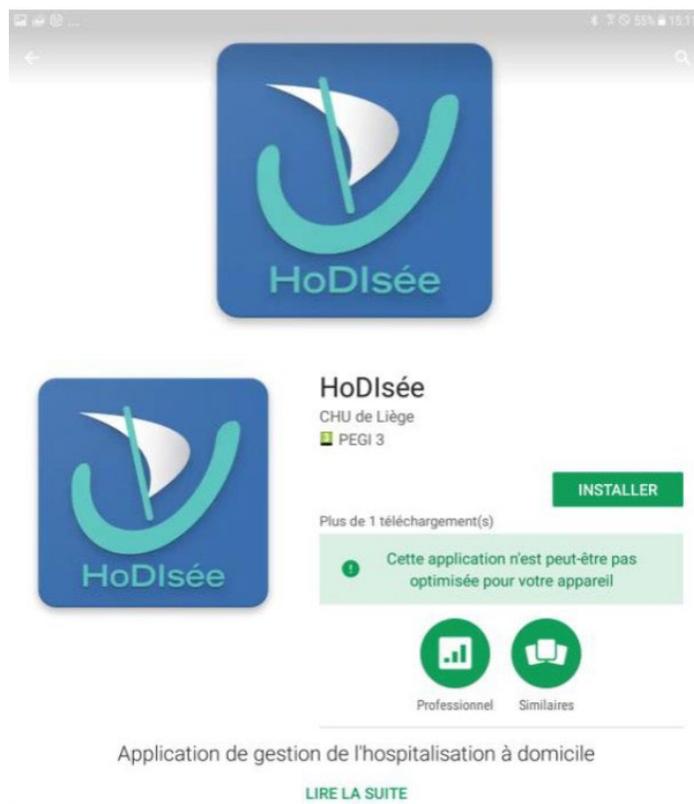
Reflux	Oui
Changement de StatLock	Non
Résistance voie d'abord IV	Non
Débit par gravité	Oui

Médicament

Médicament 1

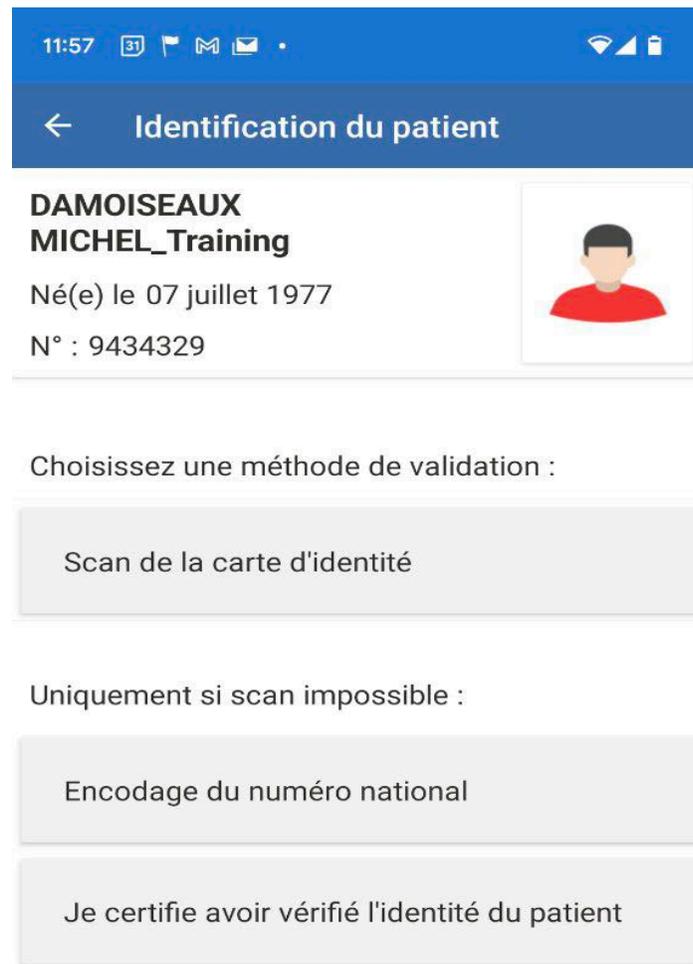
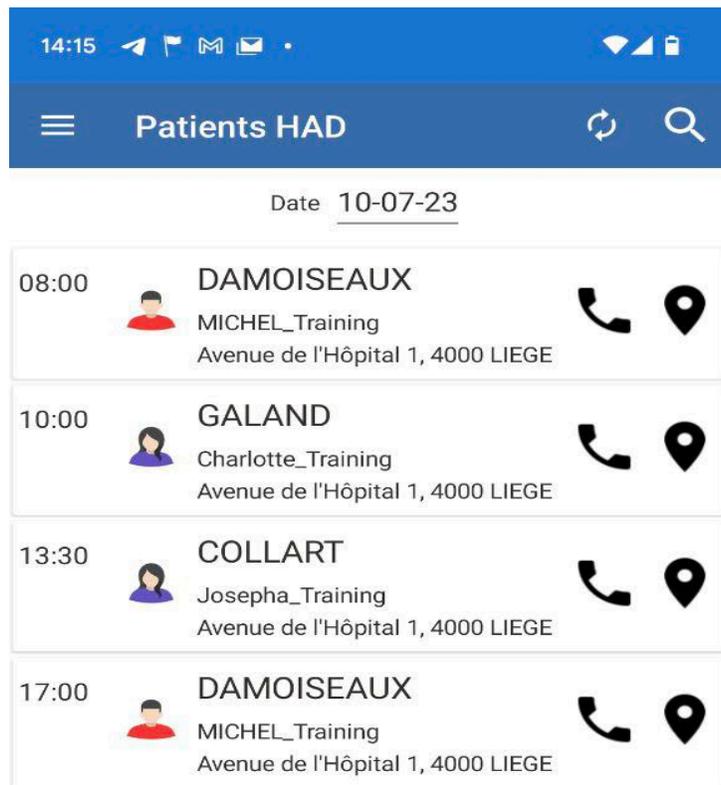
Catégorie	AB IV
Médicament	Vanco IV perf continue
Administration selon prescription	Oui
Administration prévue	Oui
Incident	Non

# L'application Hodisee



The screenshot shows the 'Demande d'accès' (Request Access) screen in the App Store. The title bar reads 'App Store' and '11:44'. The text says: 'Votre appareil n'est pas autorisé à se connecter. Veuillez compléter ce formulaire de demande d'accès.' Below this are several input fields: 'Prénom', 'Nom', 'E-mail', 'Confirmation e-mail', 'Login (Omnipro)', and 'Mot de passe (Omnipro)'. At the bottom are two buttons: 'Envoyer' and 'Annuler'.

# L'application Hodisee





# L'application Hodisee

12:00 4G

← Détail du rendez-vous

**DAMOISEAUX MICHEL\_Training**  
Né(e) le 07 juillet 1977  
N° : 9434329

Téléphone : 04/366.74.57  
Adresse : Avenue de l'Hôpital 1, 4000 LIEGE

PRISE DE PARAMÈTRES RAPPORT

Motif :  
Prostatite Chronique + pyélo

Traitement prévu :  
2g ceftazidime / 250 ml Na Cl 0.9% /24h

Voie d'abord :  
Voie veineuse PICC LINE

Allergies :  
Pas d'allergie connue.

Remarques :

← Prise de paramètres

**DAMOISEAUX MICHEL\_Training**  
Né(e) le 07 juillet 1977  
N° : X434329

Paramètres : RAZ Dernières valeurs

TA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ mmHg /

T° \_\_\_\_ °C

FC \_\_\_\_ /min.

Rythme \_\_\_\_\_

12:01 4G

← Rapport infirmier

**DAMOISEAUX MICHEL\_Training**  
Né(e) le 07 juillet 1977  
N° : 9434329

Le traitement a été administré sans problème  oui  non **CLÔTURER**

Abord veineux  
Voie veineuse PICC LINE

Reflux  oui  non

Résistance  oui  non

Débit par gravité  oui  non

Changement de StatLock  oui  non

Rapport infirmier

# Freins et solutions

- ▶ Méconnaissance du personnel de 1<sup>er</sup> ligne
- ▶ Modification des jours de traitements à la demande Patient
- ▶ Erreur d'identitovigilance
- ▶ Appli utilisable uniquement pour les SSD conventionné (Narsa et Synergie)
- ▶ Problème de validation des CT
- ▶ Procédure retour chimio à la pharmacie Cyto

# Freins et solutions

- ▶ Acheminement chimio au domicile du patient
- ▶ Coûts des locations de matériel exorbitants
- ▶ Disparité dans la façon de donner les soins infirmiers
- ▶ Sets de matériaux évoluent avec les marché publics
- ▶ Promptitude aléatoire de certains patients
- ▶ MRS et Maison Médicale

# Freins et solutions

- ▶ SSD : Différence selon les soins dans les codes INAMI facturables

CODE INAMI	HAD antibiotique		HAD chimio S/C		HAD Chimio IV	
	SEMAINE	WE	SEMAINE	WE	SEMAINE	WE
418574 : Mise en route HAD*	(32,44)		(32,44)		(32,44)	
418596 : Coordination HAD	(14,85)		(14,85)		(14,85)	
418611 : Administration S/C HAD			7,55			
423076 : Injection S/C sur 1 site			2,32 ou 3,5			
423091 : Injection S/C plusieurs site**			(2,43 ou 3,67)			
425014 : 1 <sup>er</sup> prestation de base	3,95- 5,52		3,95- 5,52		3,95 - 5,52	
423253 : Injection IV (qd 2x/j) ***	(2,48 - 3,74)					
425375 : Mise en place perfusion	42,82 - 64,23				42,82 - 64,23	
421072 : Retrait d'un cathéter SVI ****	(39,94)				(39,94)	
<b>TOTAL</b>	<b>46,77 - 73,49</b>		<b>13,82 - 16,74</b>		<b>46,77 - 69,75</b>	

# Freins et solutions

En 2021, 55% des séances HAD étaient en S/C

- ▶ Répartition des HAD ATB et CHIMIO => Laisser le patient choisir son prestataire ?
  - ▶ Non ! => Formation nécessaire pour des prestataires des HAD chimio
- ▶ Répartition des soins de manière équitable et homogène aux cellules de soins à domicile
  - Rémunération bien différente selon le soins (IV bcp + avantageux)
  - Risque d'écroulement du système HAD onco
  - Compétition entre les cellules de soins à domicile

# HAD

L'HOSPITALISATION À DOMICILE



Avez-vous des questions ?

# HAD

L'HOSPITALISATION À DOMICILE



Merci pour votre attention !

# Problèmes vécus:

- ▶ CT périmée
- ▶ Réaction allergique
- ▶ Extravasation
- ▶ Injection au mauvais patient
- ▶ Zone de traitement intermédiaire car zone géographique trop loin
- ▶ Utilisation pompe problématique => Qr Code et procédure
- ▶ Patient pas à la maison 1h avant => Arrêt de l'HAD