

Unité de rééducation post réanimation neurologique adulte

Retour d'expérience à l'hôpital Raymond Poincaré
27 février 2017

Pr Philippe Azouvi – chef de service MPR

Marina Volante – CAP pôle Handicap-Rééducation

Marie Agnès Desbordes – cadre supérieure du pôle Handicap-Rééducation

Dr Julie Paquereau – *MPR*

L'unité

■ Places :

- ▶ Ouverture de 6 lits le 4 avril 2016
- ▶ Ouverture progressive à 9 lits le 8 août, puis 10 lits le 14 novembre, 11 lits le 21 novembre
- ▶ Ouverture complète à 12 lits depuis le 28 novembre 2016

■ Situation géographique :

- ▶ Au sein du service de Médecine Physique et de Réadaptation neurologique de l'hôpital.

Activité SRPR adulte

■ DONNEES 2016

■ Sur les 54 séjours :

- ▶ durée moyenne de passage en SRPR adultes : **28,7 jours**
- ▶ **45** patients
- ▶ Nombre de journées PMSI: **1 465**
- ▶ Taux d'occupation calculée : **88,7%**

■ Niveau de sévérité des séjours :

- ▶ Sévérité ≥ 3 : **46** séjours
- ▶ Sévérité ≤ 2 : **8** séjours (soit 14,80% des séjours)

■ DONNEES JANVIER 2017

■ Sur les 12 séjours:

- ▶ Durée moyenne de passage en SRPR adultes : **24,42 jours**
- ▶ **11** patients
- ▶ Nombre de journées PMSI : **293**
- ▶ Taux d'occupation calculée : **85,5%**

■ Niveau de sévérité des séjours :

- ▶ Sévérité ≥ 3 : **11** séjours
- ▶ Sévérité ≤ 2 : **1** séjours (soit 8,33% des séjours)

Finances : Activité SRPR adulte

■ Détail valorisation des 54 séjours en SRPR adulte (données 2016) :

- ▶ Valorisation GHM → 343 789€
- ▶ 5 suppléments d'actes d'aphérèse sanguine → 6 161€
- ▶ Supplément de surveillance continue → 421 243€
- ▶ Déduction extrême bas (entrée sortie de 2 patients le même jour) → 5 040€
- ▶ Valorisation extrême haut (323 jours hors borne du GHM) → 97 437€

■ Soit un total pour 54 séjours de **863 590€**

- ▶ la recette moyenne par séjour s'élève à 15 992 €
- ▶ la recette moyenne journalière s'élève à 598 €

■ Détail valorisation des 12 séjours en SRPR adulte (données janvier 2017) :

- ▶ Valorisation GHM → 76 606€
- ▶ Supplément de surveillance continue → 64 544€
- ▶ Valorisation extrême haut → 758€

■ Soit un total pour 12 séjours de **141 909€**

- ▶ la recette moyenne par séjour s'élève à **11 825€**
- ▶ la recette moyenne journalière s'élève à **484 €**

Actuellement 5 « bed-blockers » dans le service

Patients

Données 2016

- ✓ âge moyen : **43,97 ans** (de 17 à 75 ans)
- ✓ 81% d'hommes;
- ✓ 45 patients.

Données janvier 2017

- ✓ âge moyen : **50,49 ans** (de 15 à 75 ans)
- ✓ 75% d'hommes;
- ✓ 11 patients.

■ Modalités d'entrée (62 patients du 04.04.2016 au 24.02.2017) :

- ▶ Réa : 57 patients (92%)
 - Réanimation RPC : 11 patients (17,7%)
 - Réanimation GH : 12 patients (19,3%)
 - Autre Réanimation APHP : 29 patients (8 établissements)
 - Réanimation hors APHP : 16 patients (9 établissements)
- ▶ USINV : 3
- ▶ USC : 0,
- ▶ SRPR respi : 1 (1,6%)
- ▶ MPR : 1 (1,6%)
- ▶ domicile : 0

Modalités de sortie

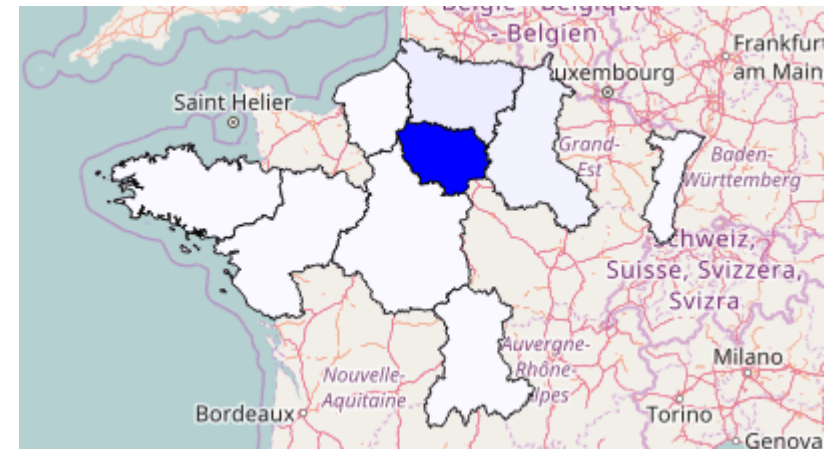
- RAD : 7 dont 4 relais HDJ et 1 structure médico sociale
- MPR : 37 patients (23 dans d'autres établissements, 8 en MPR cérébro lésés sur RPC et 6 en MPR médullaire sur RPC)
- Décès dans l'unité : 0. Décès après retour en réanimation : 3.
- Retour en réanimation : 3
- HAD : 0

Origine géographique (données 2016)

■ 80 % d'IdF

Département IDF	Nombre
Paris	11
Val de marne	1
Essonne	4
Hauts de Seine	9
Seine Saint Denis	6
Yvelines	12

Département hors IdF	Nombre
Sarthe	1
Haut Rhin	1
Puy de Dôme	1
Oise	3
Morbihan	1
Eure et Loir	1
Eure	1
Aube	2



Origine géographique (données janvier 2017)

■ 83 % d'IdF

Département IDF	Nombre
Paris	2
Val de marne	1
Essonne	1
Hauts de Seine	1
Seine et Marne	1
Seine Saint Denis	2
Yvelines	1
Val d'Oise	1

Département hors IDF	Nombre
Aube	1
Oise	1

Charge en soins (du 04.04.2016 au 23.02.2017):

■ Trachéotomie :

- ▶ À l'entrée : 41/ 62 patients : 66%
- ▶ À la sortie : 16 patients. Sevrage chez 61% des patients.

■ NE : 38 patients à l'entrée. 61%

■ Gastrostomie :

- ▶ 22/ 62 patients : 34%

■ Craniectomies :

- ▶ 13/ 62 patients : 21%

■ Patients ventilés (depuis fin mai 2016) :

- ▶ À l'entrée : 12 patients sur trachéotomie et 2 en VNI
- ▶ À la sortie : 4 patients (2 en VNI et 2 sorties vers réa). Sevrage chez 71 % des patients.

Case mix (racines GHM)_données 2016

Libellé	Effectif
Accidents ischémiques transitoires et occlusions des artères précérébrales, âge inférieur à 80 ans, niveau 4	1
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 4	11
Autres accidents vasculaires cérébraux non transitoires, niveau 4	3
Autres accidents vasculaires cérébraux non transitoires, niveau 3	6
Autres lésions traumatiques intracrâniennes, sauf commotions, niveau 4	2
Affections et lésions du rachis et de la moelle, niveau 4	2
Affections des nerfs crâniens et rachidiens, niveau 4	1
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	3
Autres affections du système nerveux, niveau 4	1
Traumatismes multiples graves, niveau 3	1
Autres lésions traumatiques intracrâniennes, sauf commotions, niveau 3	2
Libérations de nerfs superficiels à l'exception du médian au canal carpien, niveau 4	1
Traumatismes imprécis, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	1
Fractures du rachis, niveau 4	1
Tumeurs malignes du système nerveux, niveau 3	1
Septicémies, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	1
Affections et lésions du rachis et de la moelle, niveau 3	1
Troubles de la conscience et comas d'origine non traumatique, niveau 4	1
Lésions traumatiques intracrâniennes sévères, niveau 3	1
Fractures du rachis, niveau 3	1
Autres affections cérébrovasculaires, niveau 2	1
Interventions pour maladies infectieuses ou parasitaires, niveau 4	1
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 2	1
Maladies dues au VIH, avec une seule complication infectieuse	1
Ulcères cutanés, niveau 2	1
Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	1
Autres symptômes et recours aux soins de la CMD 04	1
Soins de contrôle chirurgicaux, niveau 3	1
Grippes, niveau 4	1
Autres affections cérébrovasculaires, niveau 1	1
Soins de contrôle chirurgicaux, niveau 1	1
Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 06	1

Case mix (racines GHM)_données janvier 2017

Libellé	Effectif
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 4	4
Fractures du rachis, niveau 4	1
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	1
Tumeurs malignes du système nerveux, niveau 3	1
Oedème pulmonaire et détresse respiratoire, niveau 4	1
Soins de contrôle chirurgicaux, niveau 4	1
Autres affections du système nerveux, niveau 2	1
Grippes, niveau 3	1
Sciatiques et autres radiculopathies, niveau 4	1

Difficultés

- Filière d'aval – actuellement 5 patients « bed blockers » en attente de place (EVC/EPR, MAS, USLD, MPR)

- Ressources humaines en PNM. Actuellement 1 AS et 1 IDE pour 6 patients

Ratio personnel

- Réanimation 1IDE = 2,5 patients

1 AS = 4 patients

- Soins continus 1 IDE = 4 patients

1 AS = 4 patients

- Actuellement unité de **rééducation** post réanimation

1 IDE = 6 patients

1 AS = 6 patients

Nous défendons / SRPR neuro

- **1 IDE = 6 patients logique avec la démedicalisation attendue / réa et SC**
- **1 AS = 6 patients c'est oublier toute la dimension projet des services de MPR**
 - ▶ Toilette entière quotidienne
 - ▶ Rythme circadien respecté
 - ▶ 2 levers / jour voir plus
 - ▶ Apprentissages précoces, communication, alimentation, habillage
- **Nous défendons 1 AS = 4 malades**

Perspectives

■ Cliniques :

- ▶ Lit pour les bilans ?
- ▶ Accueil possible de patients ne venant pas de réanimation ou d'USI ?

■ Recherche :

- ▶ Base de donnée commune SRPR IdF
- ▶ Projet commun SRPR IdF : délirium
- ▶ Projet commun SRPR neuro : intérêt SRPR neuro après TC grave.
- ▶ Projets à Garches : état nutritionnel, coordination respiration/déglutition