Les Hôtels patients

La mobilisation de l'AP-HP sur l'expérimentation nationale

DPT (Pierre Etienne HAAS) ; Robert Debré (Jean-Claude CAREL)

CME, le 11 octobre 2016



Une alternative à l'hébergement hospitalier

- <u>Le cadre juridique</u>: l'article 53 du PLFSS 2015 prévoit la possibilité d'expérimenter une « prestation d'hébergement temporaire non médicalisé », mais le décret d'application est en attente
- la notion <u>de « pertinence des séjours »</u>
- Une large conviction des professionnels : l'« éligibilité » reste naturellement à l'appréciation des médecins, dans un cadre fixé par l'ARS en décembre dernier
- Un modèle économique en construction dans une logique d'expérimentation
- L'expérimentation sur les 3 années à venir devra permettre de valider (ou non) le concept, tout en faisant la démonstration de l'intérêt de son déploiement :

L'AP-HP sera un contributeur actif de cette expérimentation. 6 projets sont aujourd'hui préparés



Panorama des projets en gestation

6 projets identifiés à l'AP-HP:

	Dimensionnement				Emplacement		Exploitation		
	Le périmètre	Le potentiel d'éligibilité sur le périmètre	Le nombre de nuitées potentielles	Le nombre de nuitées retenues pour le projet	Au sein de l'hôpital (adaptation des locaux)	En dehors de l'hôpital (structure existante)	Par une association tierce	Par un hôtelier privé	Le prix par nuitée (estimatif)
Ambroise Paré (soutien ARS)	Chirurgie ortho.	25%	27	13	✓			✓	65 à 75 €
Robert Debré (soutien ARS)	Chir visc & ORL, Méd endoc & hémato	8 à 12%	16 à 25			√		✓	56 à 71€
Necker	20 services adultes & enfants	18%	86		En réflexion	En réflexion	?	?	
HEGP	En attente de bilans et hosp la veille	21%	63	10		✓		✓	
Pitié Salpêtrière	Hospit convention.	24%	232		En réflexion	En réflexion	?	?	
Bichat (en amont Hôpital Nord)	Global	15 à 30%	150	En réflexion		√		✓	60€



Focus sur le projet de Robert Debré

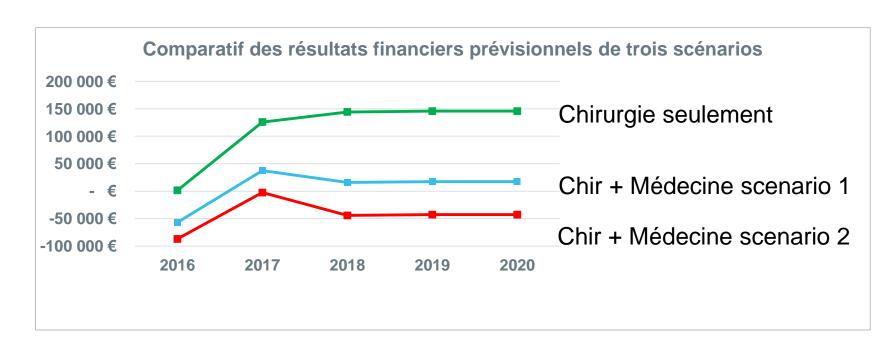
Objectifs du projet :

- Limiter le séjour à l'hôpital de patients qui n'ont pas un besoin médical de dormir à l'hôpital
- Optimiser les durées de séjours, dans un contexte de contrainte budgétaire et de réduction capacitaire
- Accompagner le développement de la chirurgie et médecine ambulatoire
- La démarche a été modélisée (accompagnement ARS) sur 4 services pilotes, mais déploiement sur l'ensemble de l'hôpital
 - Patients chirurgicaux :
 - · Nuit préopératoire
 - Une ou plusieurs nuits post-opératoires
 - Patients médicaux :
 - Bilans et adaptation thérapeutique, sur plusieurs jours
 - Patients gardé à l'hôpital pour complexité de retour à domicile post-traitement



Focus sur le projet de Robert Debré

- Evaluation, hors augmentation d'activité sur les lits libérés
 - En l'état actuel de la tarification, la réalisation de séjours médicaux de bilan via l'HH dépend de la possibilité de facturer deux HDJ consécutifs





Focus sur le projet de Robert Debré

Démarche mise en place avec un hôtel à proximité

- L'hôtel est situé à 8 min à pied (650m) de l'hôpital → limite pour patients handicapés : hôtel dans les murs envisagé
- Protocole d'accord signée avec l'hôpital en Juillet 2016 en avenant à convention existante pour prise en charge sociale signée en 2014.

Facturation

- nuitée prise en charge par l'hôpital (de 55€ à 75€) et facturée directement par l'hôtel à l'hôpital
- extras payés par les patients : repas, petit-déjeuner
- Remboursement par mutuelle sur base forfait chambre seule si compatible avec situation patient

Information corps médical, cadres, personnel administratif

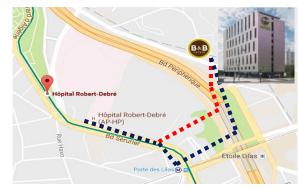
- Plaquette d'information patients et familles
- Accord patient et famille lors de la programmation du séjour

Circuit de réservation

- Cellule de gestion des lits : protocole de réservation
- Fiche d'information à signer par le parent à mettre dans le dossier du patient

Evaluation

Quantitative + questionnaire









La feuille de route

Le calendrier d'expérimentation

- Décret en cours de finalisation : publication fin octobre / début novembre 2016
- Appel à candidatures sur les 6 dernières semaines 2016
- Sélection des projets sur les 2 premiers mois 2017
- Démarrage officiel de l'expérimentation à horizon mars 2017

Nos actions à court terme :

- → Préparer le dossier de réponse AP-HP à l'appel à candidatures national
- → Soutenir les porteurs de projets locaux (aide méthodologique + partage d'expérience et mise en commun des outils)
- → S'associer aux travaux DGOS / CNAMTS sur les modalités d'évaluations médico-économiques des projets expérimentateur

