

SYNTHÈSE DE L'ALGORITHME

PRÉREQUIS

UNE HOSPITALISATION À DOMICILE (HAD) EST IMPOSSIBLE SI :

- L'état clinique du patient nécessite l'accès direct et immédiat à :
 - un plateau technique au sein d'un établissement de santé ;
 - une surveillance continue médicale et paramédicale 24h/24 au chevet du patient (soins intensifs).
- Le patient est en situation d'isolement (absence d'aidant) **ET** n'est pas en capacité cognitive ou physique de pouvoir alerter l'équipe de l'HAD si nécessaire.

CRITÈRES D'INCLUSION DIRECTE (NON CUMULATIFS)

L'ÉTAT DE SANTÉ DU PATIENT NÉCESSITE-T-IL L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS DE LA RÉSERVE HOSPITALIÈRE ?

Par exemple : chimiothérapie injectable, médicaments en soins palliatifs et antalgiques spécifiques, etc.

OUI

LE PATIENT NÉCESSITE-T-IL DES SOINS DE NATURE HOSPITALIÈRE ?

Par exemple : pansements par TPN, drainage pleural, transfusion sanguine, analgésie par MEOPA, etc.

OUI

LE PATIENT RELÈVE-T-IL D'UN PARCOURS DE SOINS ENCADRÉ PAR UN PROTOCOLE DÉFINI AVEC UNE HAD PERMETTANT UN RETOUR PLUS RAPIDE À DOMICILE OU D'ÉVITER UNE HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE ?

Par exemple : protocoles définis avec l'HAD dans le cadre d'une décompensation d'une pathologie chronique (cardiaque, pulmonaire ou autre), en post-chirurgie lourde, en post-greffe, en périnatalogie (recommandations nationales existantes : HAD dans le cadre de la prise en charge de la femme enceinte, du post-partum pathologique ou de la prématurité).

OUI

L'ÉTAT DE SANTÉ DU PATIENT NÉCESSITE-T-IL UNE CHARGE EN SOINS TRÈS IMPORTANTE DU FAIT DE LA FRÉQUENCE ÉLEVÉE DES INTERVENTIONS OU DE LA DURÉE CUMULÉE IMPORTANTE DES SOINS SUR SON LIEU DE VIE ?

OUI

PATIENT ÉLIGIBLE À UNE HAD

NON

CRITÈRES DE NIVEAUX D'INTERVENTION

L'ÉTAT DU PATIENT RÉPOND-IL À L'UNE DES SITUATIONS SUIVANTES ?

- Il est à **risque d'aggravation** ;
- Il a eu des **recours réitérés à l'hospitalisation avec hébergement** ;
- Il présente **plusieurs critères de complexité médico psycho-sociale**.

Par exemple : polyopathie, dépendance majorée, troubles neurocognitifs, vulnérabilité psycho-sociale (ex. : isolement social, enfants en bas âge, précarité, nécessité d'un soutien/suivi psychologique régulier au domicile...)

OUI

NON

LA MISE EN PLACE DU PROJET THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT NÉCESSITE-T-ELLE L'INTERVENTION D'UNE **ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE** SUR LES PLANS MÉDICAL, PARAMÉDICAL, SOCIAL ET PSYCHOLOGIQUE IMPLIQUANT UN **BESOIN DE COORDINATION** IMPORTANT ?

OUI

NON

L'ÉTAT DE SANTÉ DU PATIENT NÉCESSITE-T-IL UNE **CONTINUITÉ DES SOINS 24H/24 ET 7J/7** CARACTÉRISÉE PAR LA POSSIBILITÉ D'INTERVENTION À TOUT MOMENT D'UNE INFIRMIÈRE ET DE RECOURS À UN AVIS MÉDICAL (intervention au domicile ou conseil téléphonique ou télé-prescription) ?

OUI

NON

PATIENT ÉLIGIBLE À UNE HAD

PATIENT NON ÉLIGIBLE À UNE HAD