

## Check-list orientation rapide en HAD en période de tensions hospitalières

### NOS OBJECTIFS

- Augmenter la disponibilité des hospitalisations avec hébergement : diminution des DMS, et évitement des hospitalisations.
- A partir du questionnaire ci-dessous faciliter l'appel à un service et structure HAD.
- Le patient doit relever d'un parcours de soins encadré par un protocole défini avec l'HAD du territoire autorisé afin de permettre un retour plus rapide à domicile et ou d'éviter une hospitalisation conventionnelle.

### ATTENTION

**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.**

### EN PRATIQUE

- Remplir ce questionnaire face au patient.
- 1 point par réponse positive.

Au-delà de **2** réponses positives :

**Le patient est possiblement éligible à une prise en charge au domicile. Il faut en informer le patient et appeler le service d'HAD concerné.**

1. Le patient est-il âgé de plus de 75 ans et à risque d'un syndrome de glissement ?  Oui  Non
2. Le patient est hospitalisé et stabilisé mais nécessite la poursuite des mêmes soins qui peuvent être prodigués au domicile ou substitut ?  Oui  Non
3. Le patient a-t-il besoin : d'oxygénothérapie, ou d'injections intraveineuses, ou de médicaments de la réserve hospitalière, ou de soins H24 7/7, ou d'organisation d'une surveillance rapprochée avec un besoin de réactivité, ou de la mise en place de soins à domicile, ou de soins de support, ou d'une prise en charge globale ?  Oui  Non
4. L'état de santé du patient nécessite-t-il une charge en soins importante du fait du nombre des interventions ou de la durée cumulée des soins sur son lieu de vie ?  Oui  Non
5. La sortie du patient est-elle freinée par le besoin d'une adaptation du domicile ?  Oui  Non
6. Le patient et ou son entourage est-il en capacité de donner l'alerte ?  Oui  Non
7. L'état du patient répond-il à l'une des situations suivantes :  Oui  Non
  - Il est à risque d'aggravation et nécessite une surveillance régulière ?
  - Il a eu des recours réitérés à l'hospitalisation avec hébergement ?
  - Le patient est en refus d'hospitalisation avec hébergement alors que son état clinique nécessite une surveillance et des soins complémentaire.
  - Il présente plusieurs critères de complexité médico psycho-sociale.