

Table Rectangulaire

Fonctionnement des UHCD en 2008

Le modèle Aixois

J.BEAUJARD, A.S PERRIN B. HASER,
M.H ABRIAS, P.KIEGEL

Définition UHCD

- Zone géographique
- Zone fonctionnelle
- Zone de codification
- Une non zone (par exemple le couloir)
- ZTCD ????
-

Définition à partir de la prise en charge

– Médical

- Un médecin affecté
- Un médecin de passage

– Paramédical

- Idem

Définition à partir de la prise en charge

- En fonction des pathologies
 - Tout venant des urgences
 - Sélectionné avec spécialisation ou spécificité
 - **Toutes celles dont personne ne veut**
- En fonction de certaines spécificités de service ou d'hôpital positives ou par défauts
 - Respiratoires
 - Cardiologiques
 - **Fins de vie**

- A l'origine deux unités distinctes
 - Première indifférenciée
 - Tout venant
 - Non spécialisée
 - Patient en évaluation
 - En attente de transfert
 - Surveillance médicale et para médicale imputée à l'accueil

- Deuxième Monitorisée Différenciée
 - Patient nécessitant une surveillance
 - Succédané à un SUSI
 - Etape intermédiaire entre Réa ou Cardio
 - parfois « buffer » entre service

Aix Restructuration

- Une seule zone en partie monitorisée
- Une seule équipe médico-infirmier
- Problème de fonctionnement hôtelier

Problématiques

- Nb de place entre nécessité et nombre de passage
- Quid de la surveillance médicale et para médicale ?
 - Personnel affecté ou pris sur le pool ?
- Risques augmentation des durées de séjours
- Refus de l'aval
 - en fonction du nombre de place
- La codification

Intérêt

- Médical
 - Possibilité d'un suivi
 - Maintenance de la connaissance médicale
- Patient
 - Prise en charge immédiate et continue
- Financière
 - Valorisation du travail réalisé
 - Car tous patients transférés est une moins value pour le budget urgence.

Conclusions

- Intérêt pour l'activité médicale
- Gain financier pour les urgences (T2A)
- Mais augmentation du travail médico-administratif et de codification
- Un mystère la Zone d'hospitalisation de très courte durée (ZHTCD)