

S.I.P.S.

Soins Infirmiers Individualisés
à la **P**ersonne **S**oignée

CLUB DES UTILISATEURS



*Utilisation des SIIPS dans le
cadre d'une augmentation
capacitaire en Soins de Suite et
Réadaptation de pneumologie*
F Delaire – I Pellier



CHU-Hôpitaux de Rouen - Décembre 2016

s.i.p.s.
Soins Infirmiers Individualisés
à la Personne Soignée

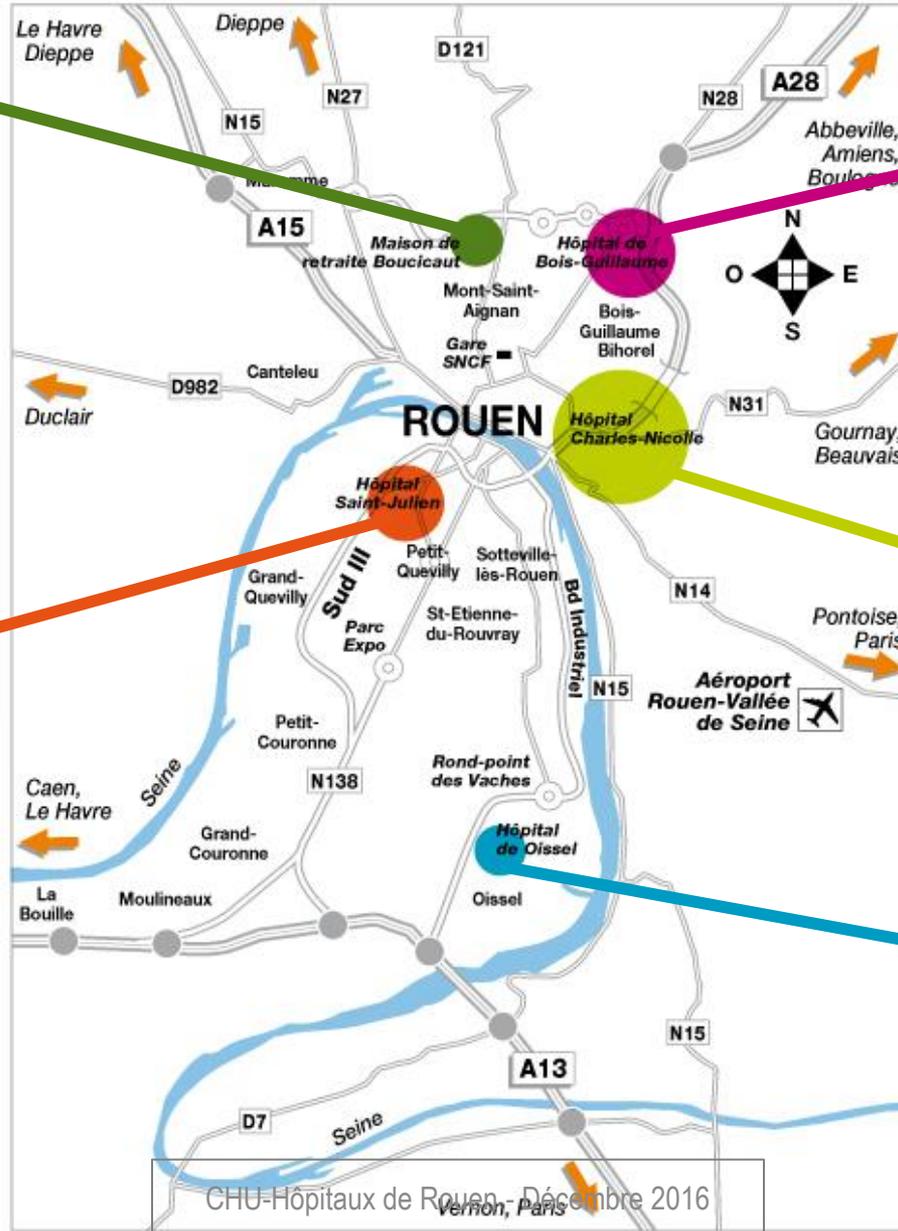
Le CHU-Hôpitaux de Rouen



Boucaut



Saint-Julien



Bois-Guillaume



Charles-Nicolle



Oissel

5
établissements
de soins et
d'hébergement



CHU-Hôpitaux de Rouen

en 2015

148 000 hospitalisations
dont la moitié en ambulatoire
dans 2 452 lits et places

CHU-Hôpitaux de Rouen

en 2015

HÔPITAL DE JOUR
S.S.R.



L'Hôpital de Bois-Guillaume est un site de référence pour les soins de réhabilitation et réadaptation 296 lits sur les 337

OUVERTURE D'UN SSR DE PNEUMOLOGIE

CHU-Hôpitaux de Rouen - Décembre 2016

Contexte

- ✦ Création de 40 lits de SSR respiratoire autorisée en 2010
- ✦ Existence d'un SSR de Pneumologie à la Croix Rouge Française sous responsabilité médicale CHU
- ✦ Autorisation administrative de transfert de l'activité sur le CHU
- ✦ Réorganisation sur la qualification des lits
 - Diminution des lits de court séjour
 - Augmentation des lits d'aval pneumologique
- ✦ Ouverture de 20 lits en regard des crédits alloués par l'ARS
- ✦ Objectifs : atteindre 40 lits
- ✦ Typologie des patients : Insuffisance respiratoire chronique, néoplasie bronchique, BPCO

Plan de restructuration

- ✦ Montée en charge progressive
- ✦ Création de 20 lits en octobre 2014
- ✦ Augmentation de 6 lits en décembre 2015
- ✦ Augmentation de 14 lits en avril 2016
→ 40 lits
- ✦ Fermeture de 16 lits MCO pneumologique progressive

Première étape

- ☀ Une surcharge de travail évoquée par les équipes CRF
- ☀ Pas de mesure de la charge en soins
- ☀ Des contraintes budgétaires

➔ Dimensionnement des équipes à l'identique CRF

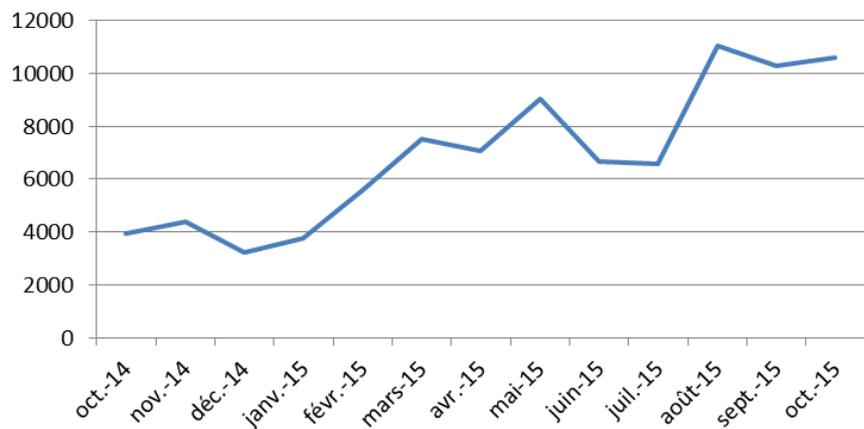
UF				Cadre :																																									
HC				Grade	Postes lundi				Postes mardi				Postes mercredi				Postes jeudi				Postes vendredi				Postes samedi				Postes dimanche				Tps Travail Ef.				OAT	EPN		Total (1)					
Type d'activité	nombre de lits	TOccu	TOuve		M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N		Jour	Nuit						
HC	20	0%		CS			1						1						1															8	8	8	10	1575	1,2	0,0	1,2				
HC	20	0%	0,0%	IDE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8	8	10	1547	5,4	2,5	7,9	
HC	20	0%	0,0%	AS	2	2	0	1	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2			2	2			1	2	2		1	8	8	8	10	1547	7,2	2,5	9,7
HC	20	0%	0,0%	AP																														8	8	8	10	1547	0,0	0,0	0,0				
HC	20	0%	0,0%	ASH	1	1	1		1	1	1		1	1	1		1	1	1		1	1	1		1	1			1	1			8	8	8	10	1547	4,8	0,0	4,8					

Deuxième étape

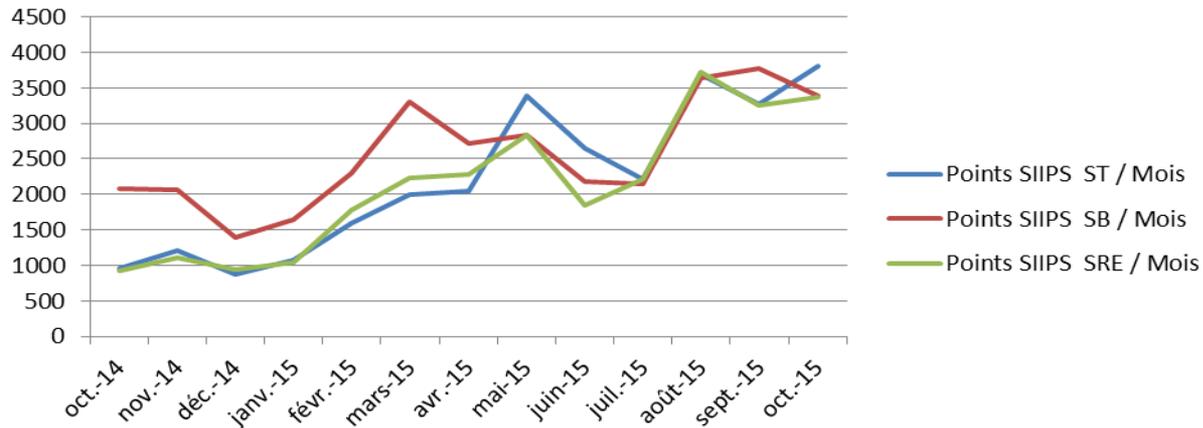
- ✦ Activité pendant 14 mois à 20 lits
- ✦ Responsabilités médicales identiques
- ✦ Implantation des SIIPS
- ✦ Analyse des données

Analyse des données SIIPS = 20 lits

Total Points SIIPS / Mois



Répartition par structures de soins



Analyse des autres données

- ✦ Pas de calcul des AAS, référence prise sur un autre SSR (spécialité neurologie) sur le même site
- ✦ Indicateur de productivité des agents dédiés aux soins

Adéquation ressources et charge de travail?

✦ Fourchette 0,9 – 1,10

Mois	IDE-Ipads/Réf.	AS-Ipads/Réf.	Equipe-Ipads/Réf.
1	0,74	0,68	0,71
2	0,90	0,83	0,86
3	0,94	0,93	0,94
4	0,97	0,88	0,92
5	1,18	0,91	1,03
6	1,02	0,80	0,90
7	0,97	0,80	0,88
8	1,28	1,05	1,15
9	1,21	1,06	1,13
10	1,27	1,00	1,12

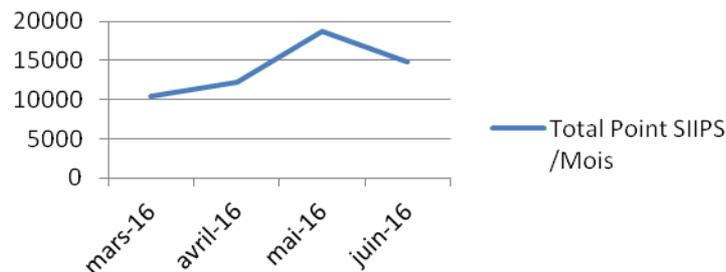
✦ < 0,90 sur effectif ou sous charge de travail

✦ > 1,10 sous effectif ou surcharge de travail

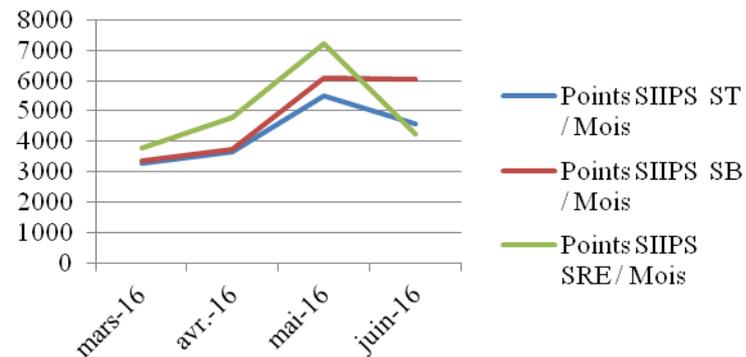
Passage à 40 lits

UF				Cadre :																												EPN			Total (1)									
HC				Grade	Postes lundi				Postes mardi				Postes mercredi				Postes jeudi				Postes vendredi				Postes samedi				Postes dimanche				Tps Travail Ef.				OAT	Jour	Nuit					
Type d'activité	nombre de lits	TOccu	TOuve		M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S	J	N	M	S		J				N				
HC	40	0%		CS			1				1				1				1				1				1														1,0			
HC	40	0%	0,0%	IDE	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	3	3	0	2	1575	10,5	5,0	15,5
HC	40	0%	0,0%	AS	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	4	3	0	1	1547	12,6	2,5	15,1
HC	40	0%	0,0%	AP																																	1547	0,0	0,0	0,0				
HC	40	0%	0,0%	ASH	3	1	1		3	1	1		3	1	1		3	1	1		3	1	1		3	1	1		3	1	1		3	1	1		1547	8,4	0,0	8,4				

Total Point SIIPS /Mois

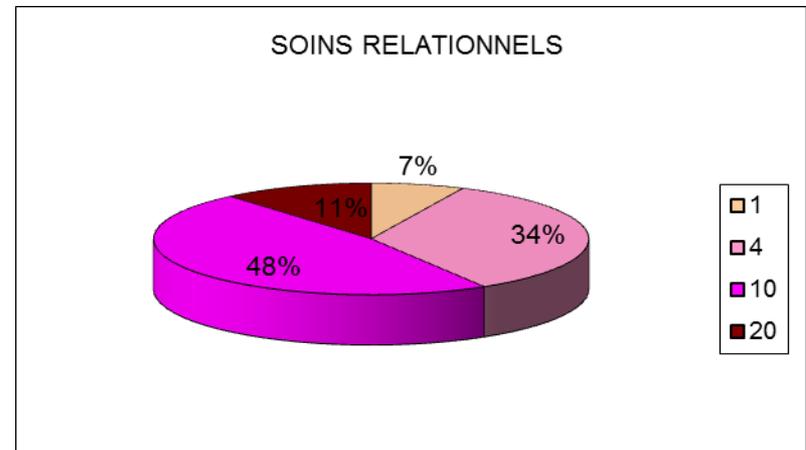
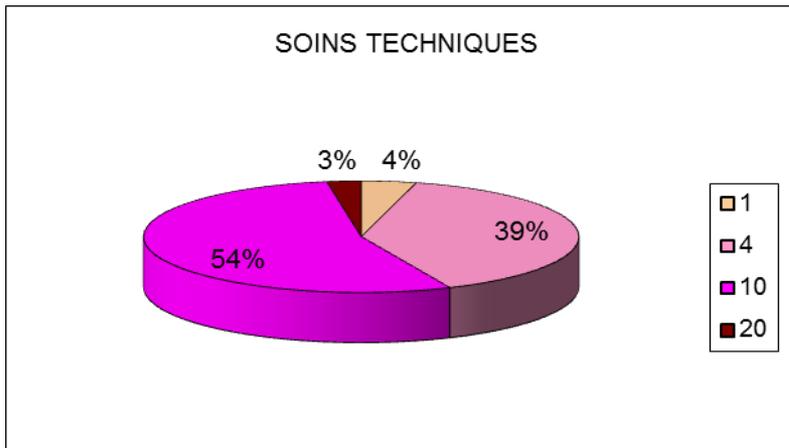
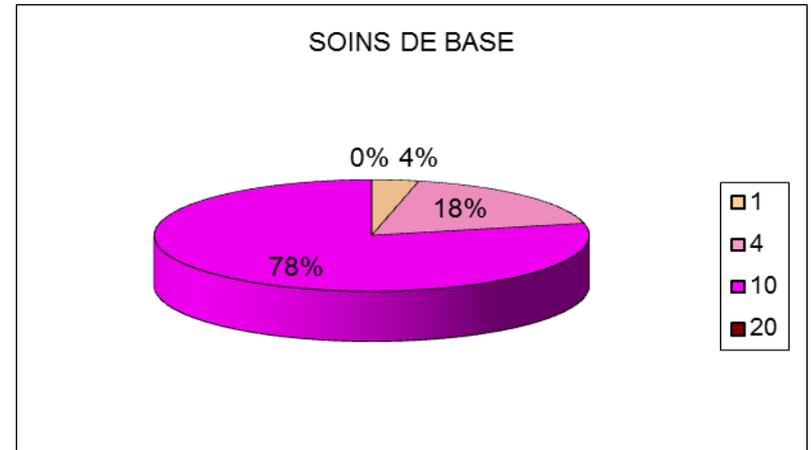
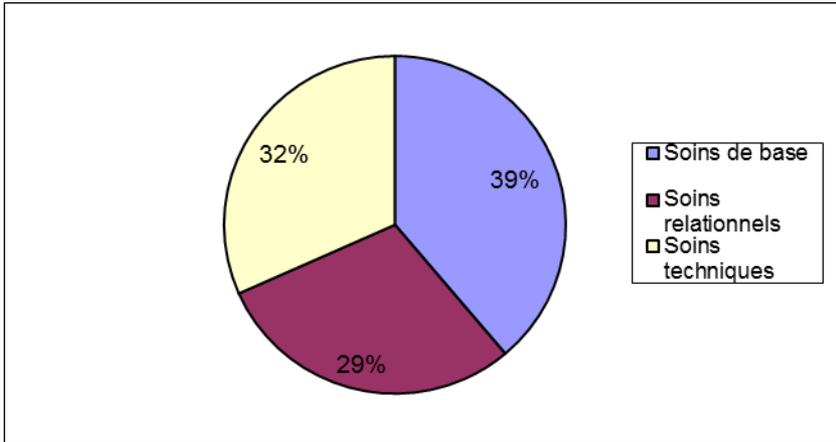


Répartition par structure



	IDE- Ipads/Réf.	AS- Ipads/Réf.	Equipe- Ipads/Réf.
mars-16	1,10	0,93	1,01
avr-16	0,95	0,89	0,92
mai-16	1,15	1,13	1,14
juin-16	1,00	1,04	1,02

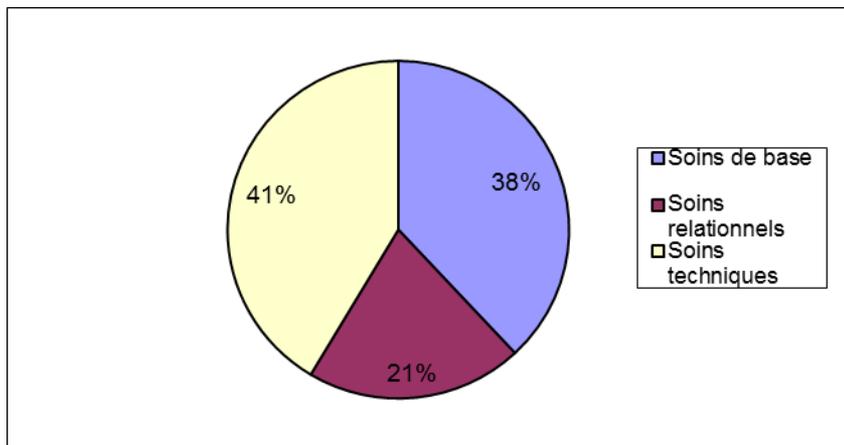
Exemple de statistiques mensuelles : octobre



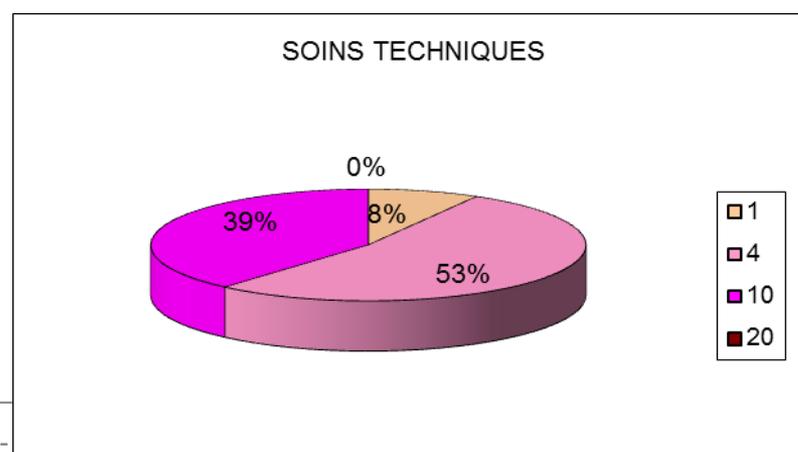
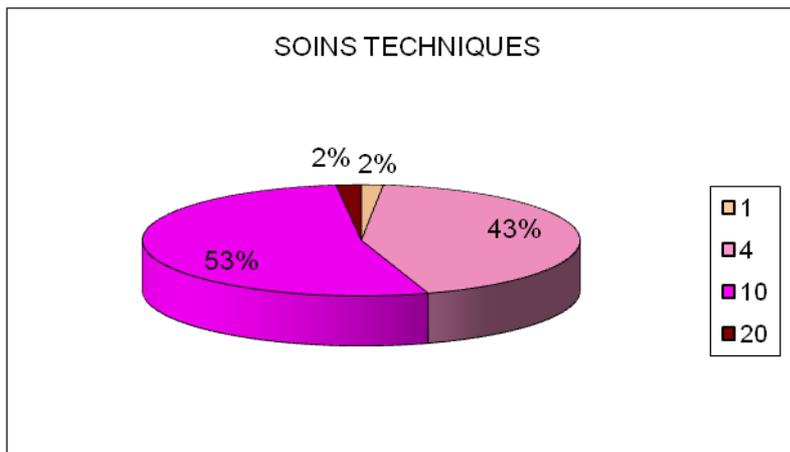
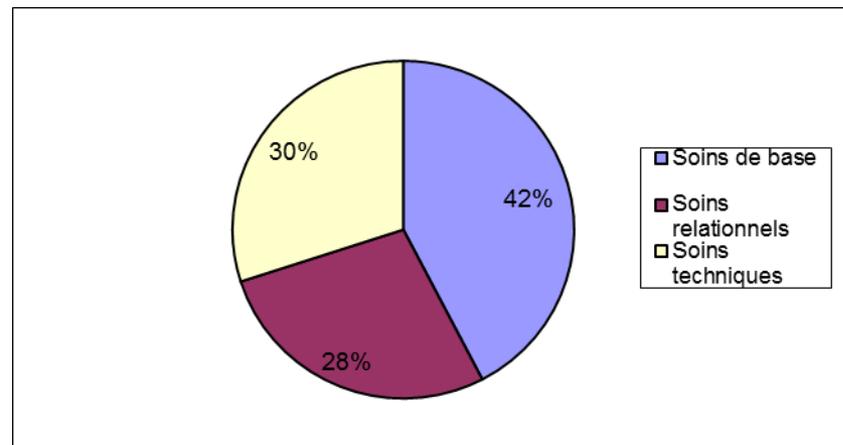
➔ SIIPS moyen = 15,30

Comparaison avec unité de Pneumologie : septembre

Pneumologie : 20 lits



SSR de pneumologie : 40 lits



Données médico-administratives

- ✱ 217 entrées sur le premier semestre 2016
- ✱ DMS à 27,2 jours contre 44,7 jours pour l'ensemble des unités du pôle
- ✱ 71% patients de + de 65 ans
- ✱ 32 décès sur le premier semestre
- ✱ Codage PMSI
 - 17% dépendance > 12 à l'entrée
 - 1,4 % Tr cognitif > 6 à l'entrée
 - Pathologies : Tumeurs malignes, BPCO, infection broncho-pulmonaire, IRC...
 - Environ 18% de codage soins palliatifs

Financement

- ✦ Dotation annuelle de financement (DAF)
- ✦ Demande auprès de l'ARS d'une revalorisation en regard d'une estimation des coûts notamment en PNM
- ✦ Refus de la revalorisation, proposition de l'ARS de diminuer les effectifs

Ratio lit	ARS	CHU
IDE	0,32	0,39
AS	0,35	0,38
ASH	0,21	0,21

Perspectives

- ✦ Maintien des effectifs : permis par des postes de rééducateur non pourvu à ce jour
- ✦ Passage à la tarification à l'activité
- ✦ Réflexion sur la création d'une unité de soins palliatifs SSR

MERCI DE VOTRE ATTENTION

CHU-Hôpitaux de Rouen - Décembre 2016

s.i.p.s.
Soins Infirmiers Individualisés
à la Personne Soignée