



Ministère de la santé et des sports

Sous-direction de l'organisation du système de soins

Les hôpitaux de jour gériatriques dans la filière de soins

5 juin 2009

Prémices de l'hôpital de jour gériatrique

- 1971 : création des centres de gériatrie avec un hôpital de jour
- 1992 : définition de l'hôpital de jour (décret du 2 octobre 1992 « structures alternatives à l'hospitalisation », mise en œuvre d'investigations à visée diagnostique, actes thérapeutiques, traitements médicaux et réadaptation fonctionnelle ,surveillance médicale

Des tentatives de définition

- Circulaire du 18 mars 2002 relative à l'amélioration de la filière de soins gériatrique.
- Un dispositif de soins mieux adapté aux besoins des personnes âgées.
- Développement du court séjour gériatrique.

Une consultation gériatrique de proximité

- développement des **consultations gériatriques avancées** : premier bilan médico-psycho-social,
- ajustement des traitements, plan de soins et d'aide, conditions du maintien à domicile, repérage des incapacités potentielles.

Un bilan clinique en milieu hospitalier

Les pôles d'évaluation gériatrique :

- bilan approfondi pluridisciplinaire,
- évaluations sur capacités cognitives, risques de dépression, état nutritionnel...
- accès à l'hôpital de jour si nécessaire.

Complémentarités

- Clic, médecin généraliste
- dispositif des consultations mémoire (circulaire Alzheimer du 16 avril 2002)
- En 2002, l'hôpital de jour gériatrique n'apparaît pas encore comme un élément structurant de la filière gériatrique,

L'hôpital de jour gériatrique de 2002

- manque de lisibilité : à la croisée de différents dispositifs : consultation hospitalière, consultation mémoire, accueil de jour.....

2006 : des contours moins flous

Circulaire DHOS du 31 août 2006 relative aux modalités de facturation pour les prise en charge de moins d'une journée

- clarification des prises en charge de moins d'une journée,
- distinction consultation externe /hôpital de jour.

Une définition de l'HDJ gériatrique

Dans certains cas, la consultation externe ne suffit pas.

- mise à la disposition du patient de moyens adaptés à son état de santé,
- bilan diagnostique ou thérapeutique,
- plusieurs examens, synthèse diagnostique, équipe pluridisciplinaire = définition de la séance d'hôpital de jour gériatrique

2007 : PSGA

et référentiel d'organisation des soins pour l'hôpital de jour gériatrique

- **PSGA 2007-2012** : un plan de santé publique pour adapter les dispositifs de prise en charge des personnes âgées.
- Objectif de 0,5 place d'HDJ gériatrique/1000 habitants de +75 ans d'ici 2012.
- Circulaire du 28 mars 2007 relative à la filière de soins gériatriques : l'hôpital de jour gériatrique devient un maillon de la filière gériatrique.

Les missions de l'HDJ gériatrique de 2007

- clairement identifié structure de soins de **court séjour gériatrique**

- définition :

Centre de Prévention, de diagnostic, d'évaluation

- MISSIONS :

➤ 1. évaluation gérontologique,

➤ 2. bilans et traitements programmés sur une courte durée.

Les missions de l'HDJ gériatrique de 2007

- 3. Réalisation de traitements impossibles à dispenser à domicile
- 4. Réalisation de soins lourds (transfusion, plaies complexes)
- 5. Diffusion des bonnes pratiques
- 6. Lien régulier avec les acteurs participant à la prise en charge ambulatoire

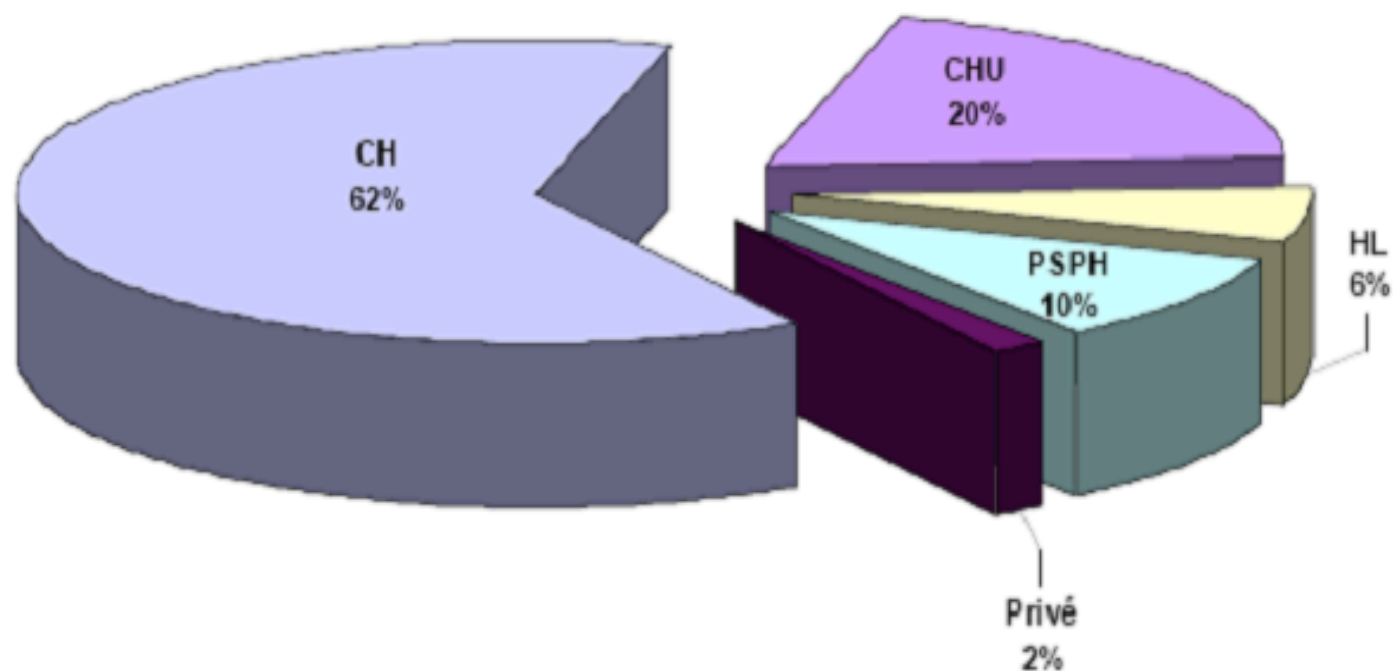
Etat des lieux des hôpitaux de jour au 31.12.07

Enquête annuelle DHOS 2007

REGIONS	Nombre d'hôpitaux de jour gériatriques			Nombre de places installées en hôpital de jour gériatrique		
	2006	2007	EVOLUTION	2006	2007	EVOLUTION
ALSACE	14	15	1	154	169	15
AQUITAINE	9	9	0	20	35	15
AUVERGNE	5	7	2	39	18	-21
BOURGOGNE	6	4	-2	33	17	-16
BRETAGNE	5	12	7	26	86	60
CENTRE	7	6	-1	31	25	-6
CHAMPAGNE ARDENNES	2	2	0	5	7	2
CORSE	0	0	0	0	0	0
FRANCHE COMTE	nr	6	6	nr	26	26
ILE DE France	37	33	-4	219	221	2
LANGUEDOC ROUSSILLON	3	7	4	32	35	3
LIMOUSIN	3	2	-1	2	2	0
LORRAINE	12	14	2	47	70	23
MIDI PYRENEES	4	7	3	24	28	4
NORD PAS DE CALAIS	18	16	-2	5	6	1
NORMANDIE (BASSE)	1	4	3	nr	10	10
NORMANDIE (HAUTE)	0	4	4	0	12	12
PACA	9	6	-3	13	7	-6
PAYS DE LA LOIRE	1	15	14	25	33	8
PICARDIE	6	6	0	20	15	-5
POITOU CHARENTES	6	9	3	20	38	18
RHONE ALPES	8	10	2	84	49	-35
TOTAL METROPOLE	156	194	38	799	909	110
GUADELOUPE	0	0	0	0	0	0
GUYANE	0	0	0	0	0	0
LA REUNION	0	0	0	0	0	0
MARTINIQUE	1	0	-1	nr	0	0
DOM	1	0	-1	0	0	0
TOTAL NATIONAL	157	194	37	799	909	110

Répartition des hôpitaux de jour

62 % des hôpitaux de jour gériatriques sont localisés dans des centres hospitaliers (CH) et 20 % dans centres hospitaliers universitaires (CHU).



Capacités offertes

REGIONS	Population de 75 ans et + (INSEE 2006)	Nombre de places recensées dans les HJ gériatriques 2007	Ratio 2007 : Places recensées / pop. de + de 75 ans (pour 1000 hbts)	Objectif à terme (0,5 place pour 1000 personnes de + de 75ans)	Nombre de places restant à créer au 31/12/2007 pour atteindre l'objectif
ALSACE	122 609	169	1,38	61,30	0,00
AQUITAINE	306 095	35	0,11	153,05	118,05
AUVERGNE	137 587	18	0,13	68,79	50,79
BOURGOGNE	162 932	17	0,10	81,47	64,47
BRETAGNE	282 435	86	0,30	141,22	55,22
CENTRE	233 277	25	0,11	116,64	91,64
CHAMPAGNE ARDENNES	109 771	7	0,06	54,89	47,89
CORSE	26 243		0,00	13,12	13,12
FRANCHE COMTE	93 732	26	0,28	46,87	20,87
ILE DE France	717 004	221	0,31	358,50	137,50
LANGUEDOC ROUSSILLON	243 513	35	0,14	121,76	86,76
LIMOUSIN	89 175	2	0,02	44,59	42,59
LORRAINE	181 305	70	0,39	90,65	20,65
MIDI PYRENEES	270 956	28	0,10	135,48	107,48
NORD PAS DE CALAIS	281 236	6	0,02	140,62	134,62
NORMANDIE (BASSE)	132 132	10	0,08	66,07	56,07
NORMANDIE (HAUTE)	135 086	12	0,09	67,54	55,54
PACA	453 558	7	0,02	226,78	219,78
PAYS DE LA LOIRE	291 571	33	0,11	145,79	112,79
PICARDIE	134 123	15	0,11	67,06	52,06
POITOU CHARENTES	179 385	38	0,21	89,69	51,69
RHONE ALPES	456 053	49	0,11	228,03	179,03
TOTAL METROPOLE	5 039 778	909	0,18	2 519,89	1 718,58
GUADELOUPE	22 912		0,00	11,46	11,46
GUYANE	2 890		0	1,45	1,45
LA REUNION	24 042		0	12,02	12,02
MARTINIQUE	23 786		0,00	11,89	11,89
TOTAL DOM	73 630	0	0,00	36,82	36,82
TOTAL NATIONAL	5 113 408	909	0,18	2 556,70	1 755,40

Activité

- Moyenne de la file active de l'hôpital de jour :
293 patients dont 164 nouveaux patients.
- Moyenne de la file active l'unité de la
consultation :
395 patients dont 182 nouveaux patients.

Activité

REGIONS	FILE ACTIVE			NOUVEAUX PATIENTS		
	Unité de consultation	HJ Gériatrique	total	Unité de consultation	HJ Gériatrique	total
ALSACE	1471	4503	5974	917	2549	3466
AQUITAINE	2885	965	3850	205	618	823
AUVERGNE	332	187	519	262	114	376
BOURGOGNE		923	923		532	532
BRETAGNE	1205	2009	3214	1042	1356	2398
CENTRE	1310	1081	2391	948	796	1744
CHAMPAGNE ARDENNES		1214	1214		742	742
CORSE			0			0
FRANCHE COMTE	189	717	906	110	468	578
ILE DE France	10783	9409	20192	5286	4391	9677
LANGUEDOC ROUSSILLON	4061	1304	5365	1914	1001	2915
LIMOUSIN	743	482	1225	200		200
LORRAINE	1217	3259	4476	623	1544	2167
MIDI PYRENEES	4538	1733	6271	460	559	1019
NORD PAS DE CALAIS	1542	258	1800	1134	226	1360
NORMANDIE (BASSE)	233	375	608	246	375	621
NORMANDIE (HAUTE)			0			0
PACA	4746	1941	6687	1357	372	1729
PAYS DE LA LOIRE	1182	316	1498	648	221	869
PICARDIE	987	258	1245	152	204	356
POITOU CHARENTES	1527	1396	2923	886	605	1491
RHONE ALPES	529	2502	3031	199	911	1110
TOTAL METROPOLE	39480	34832	74312	16589	17584	34173
DOM	0	0	0	0	0	0
TOTAL NATIONAL	39480	34832	74312	16589	17584	34173

Personnels

REGIONS	Nombre d'ETP Médicaux	Nombre d'ETP non Médicaux
ALSACE	16,82	123,13
AQUITAINE	4,60	19,60
AUVERGNE	1,80	9,56
BOURGOGNE	2,10	10,85
BRETAGNE	10,05	58,79
CENTRE	11,80	54,06
CHAMPAGNE ARDENNES	0,25	5,30
CORSE		
FRANCHE COMTE	3,90	20,55
ILE DE France	37,14	178,97
LANGUEDOC ROUSSILLON	6,45	20,00
LIMOUSIN	1,10	6,90
LORRAINE	9,94	55,91
MIDI PYRENEES	5,24	92,15
NORD PAS DE CALAIS	5,32	15,38
NORMANDIE (BASSE)	2,63	5,00
NORMANDIE (HAUTE)	2,80	18,85
PACA	5,49	9,48
PAYS DE LA LOIRE	5,48	30,15
PICARDIE	2,30	9,35
POITOU CHARENTES	3,80	22,99
RHONE ALPES	7,79	66,01
TOTAL METROPOLE	146,80	832,98
DOM	0	0
TOTAL NATIONAL	146,80	832,98

Personnels

- 147 hôpitaux de jour gériatriques déclarent 146,80 ETP médicaux soit en moyenne 1 ETP /hôpital de jour.
- 139 hôpitaux de jour gériatriques déclarent 832,98 ETP non médicaux soit 6 ETP/hôpital de jour.
- Répartition des ETP non médicaux 33 % d'IDE, 29% aide soignant, 38 % personnels spécialisés (psychologue, diététicien, secrétaire...).

Perspectives

- Etude, pertinence des séjours dans les hôpitaux de jour gériatriques.
- Plan Alzheimer et hôpitaux de jour gériatriques, quelles évolutions?