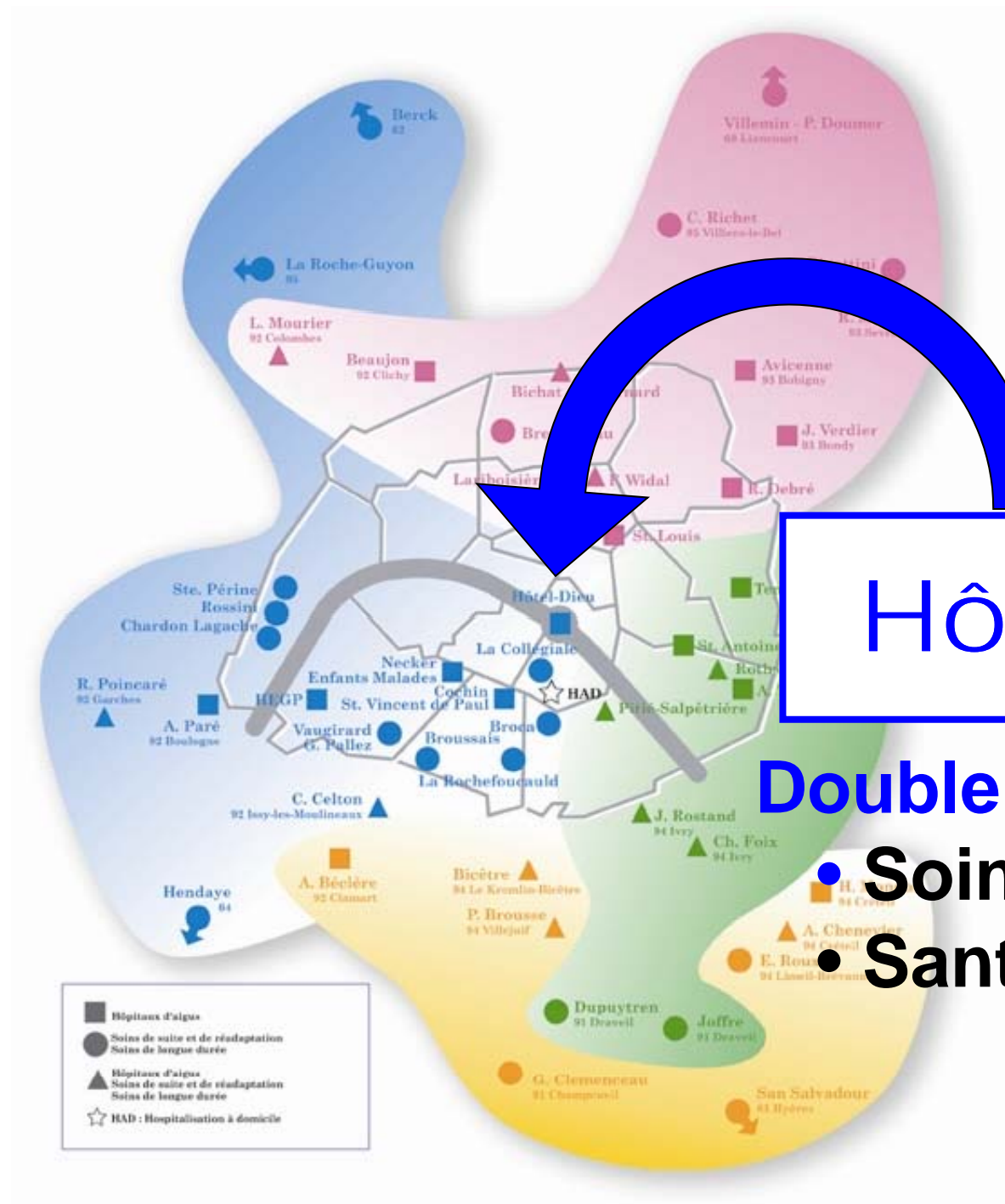


Projet Ambulatoire VIH à l'Hôtel-Dieu « VIHD »

Jean-Paul Viard

Septembre 2009





Hôtel-Dieu

Double vocation

- Soins ambulatoires
- Santé publique

Un projet médical

- **En gestation depuis 2 ans**
- **Constat de départ :**
 - Besoins non satisfaits
 - « Petites » files actives
 - avantages et inconvénients
 - Eparpillement des compétences
 - Circuits compliqués pour certains patients

Une prise en charge adaptée

- ***Pathologie chronique***
 - Patients en bon état général, longue espérance de vie
 - Haute technicité des traitements
- ***Complications / comorbidités***
 - Cardiovasculaire, cancers, ostéopénie/ostéoporose ...
 - « Vieillissement accéléré » ?
- ***Prise en charge***
 - Ambulatoire, spécialisée, multidisciplinaire
- ***Recommandations d'experts***
- ***Des inconnues sur le très long terme***
- ***Contexte hospitalier « difficile »***

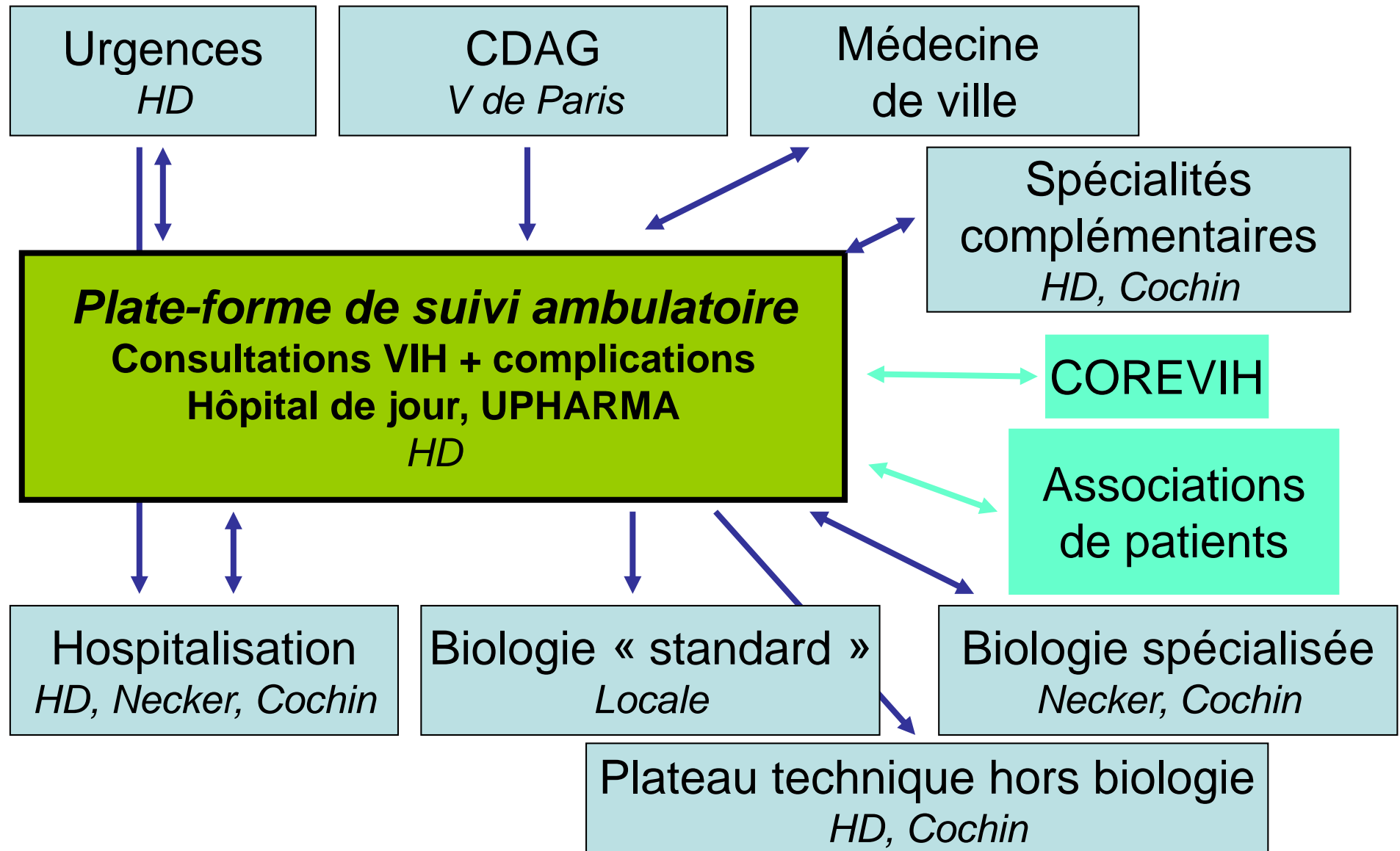
Objectif : optimiser

- ***la prise en charge médicale***
 - dans une optique globale
 - avec une offre de soin adaptée aux besoins
 - en accord avec les recommandations d'experts
- ***l'efficacité des procédures***
 - en mutualisant des moyens
 - en rationalisant les circuits
- ***la recherche clinique universitaire***
 - en regroupant des files actives
 - en améliorant le recueil d'information
 - avec une dimension de santé publique

Un lieu propice : l'Hôtel-Dieu

- ***Situation géographique***
 - Au centre de Paris
 - Facilité d'accès
- ***Projet d'établissement***
 - Hôpital ouvert sur la cité
 - Médecine ambulatoire multidisciplinaire
 - Santé publique
- ***Complémentarités***
 - Urgences
 - Spécialités médicales
- ***Soutien institutionnel fort***

Organisation générale



Consultations

- **Centre de Diagnostic et de Thérapeutique**
 - Pr J. Blacher
 - **Consultations : 19 + 3 / semaine**
 - dossier Nadis
 - du lundi matin au vendredi soir, le samedi matin (1/mois)
 - plages horaires pour les « urgences »
 - patients suivis
 - aval des urgences (circonstances de dépistage)
 - aval de CDAG
 - **Équipe médico-sociale PASS sans rendez-vous**
 - **Prélèvements**
 - du lundi au vendredi : 8h-16h sans rendez-vous

Pharmacie

- **UPHARMA : dispensation ambulatoire**
 - Pr F. Chast
 - **accueil personnalisé par un pharmacien**
 - sans rendez-vous
 - du lundi au vendredi : 9h-19h
 - le samedi : 9h-18h

Hôpital de jour

- ***Hôpital de jour multidisciplinaire***

- Pr J. Blacher, Pr C. Le Jeune

- **Référent : Dr E. Aslangul**

- 4 nouveaux lits
- Explorations *ad hoc* pour un problème donné
- Synthèse annuelle

Spécialités médicales

- Addictologie, tabacologie
- Cardiologie, HTA, risque
- Diabétologie
- Dermatologie
- Gastroentérologie, endoscopies
- Gynécologie médicale
- Lipidologie
- Médecine Interne
- *Proctologie*
- *Hépatologie (Cochin)*
- Médecine de l'adolescent (Espace Santé Jeunes)
- Médecine générale sans RDV/PASS
- Ophtalmologie
- Ostéodensitométrie
- Pneumologie
- Psychiatrie
- Rhumatologie
- + service social, psychologues, diététiciennes

Hospitalisation

- ***Hôtel-Dieu :***
 - Service de Médecine Interne
 - Pr C. Le Jeune
- ***Necker :***
 - Service de Maladies Infectieuses
 - Pr O. Lortholary
- ***Cochin :***
 - Unité de Maladies Infectieuses
 - Pr D. Salmon



Interactions :

- visite aux patients hospitalisés (à Necker : J. Gilquin)
- Nadis

Recueil d'information

- *Dossier informatisé :*
 - Nadis[®]
 - Installé à HD, Cochin, Necker
 - Outil performant pour :
 - Consultation « ouverte »
 - Hospitalisation

Recherche clinique

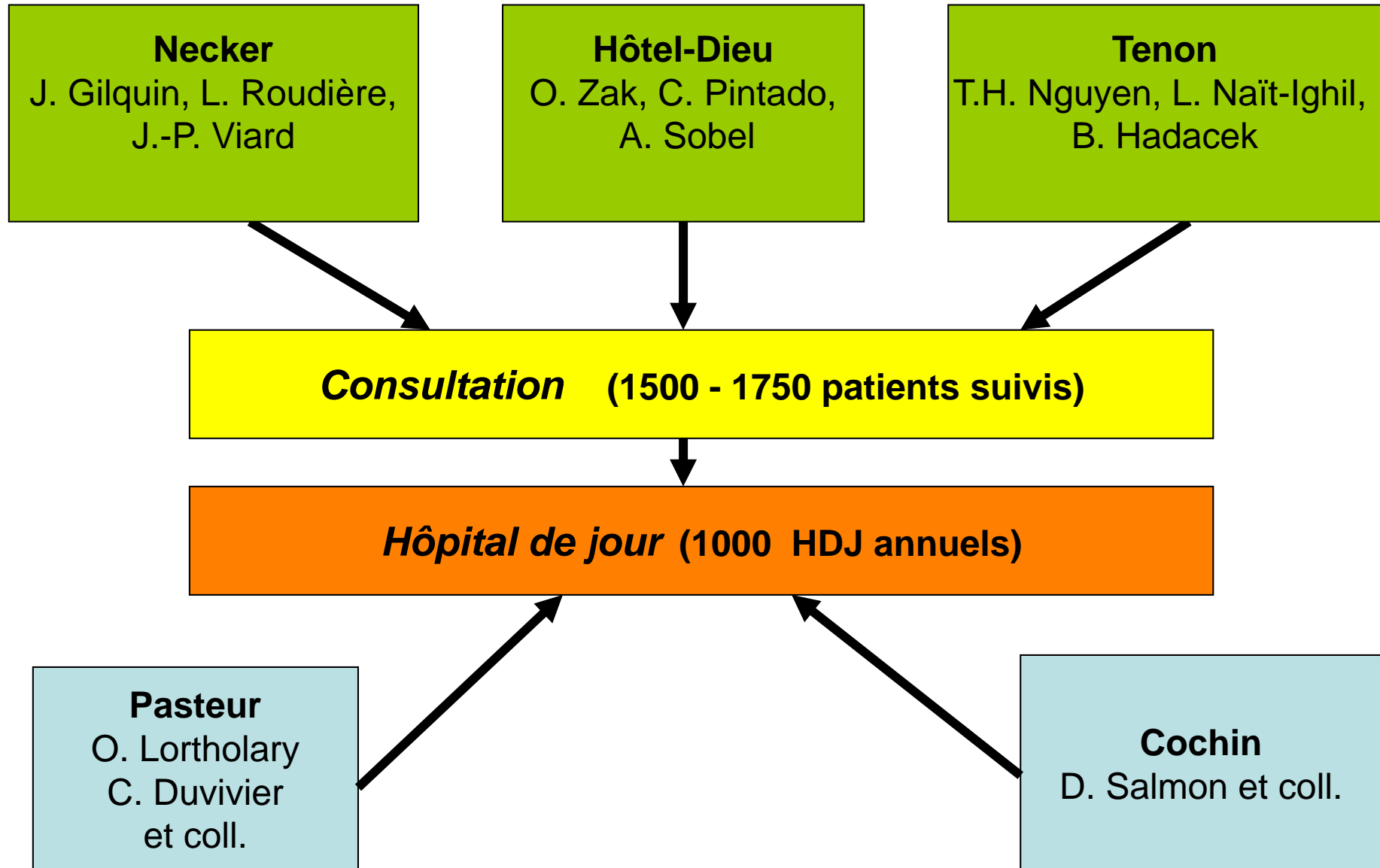
- **Personnel :**

- 1 MEC, Dr S. Boucly
- 2 TEC, Mmes A. Cros et A. Maignan

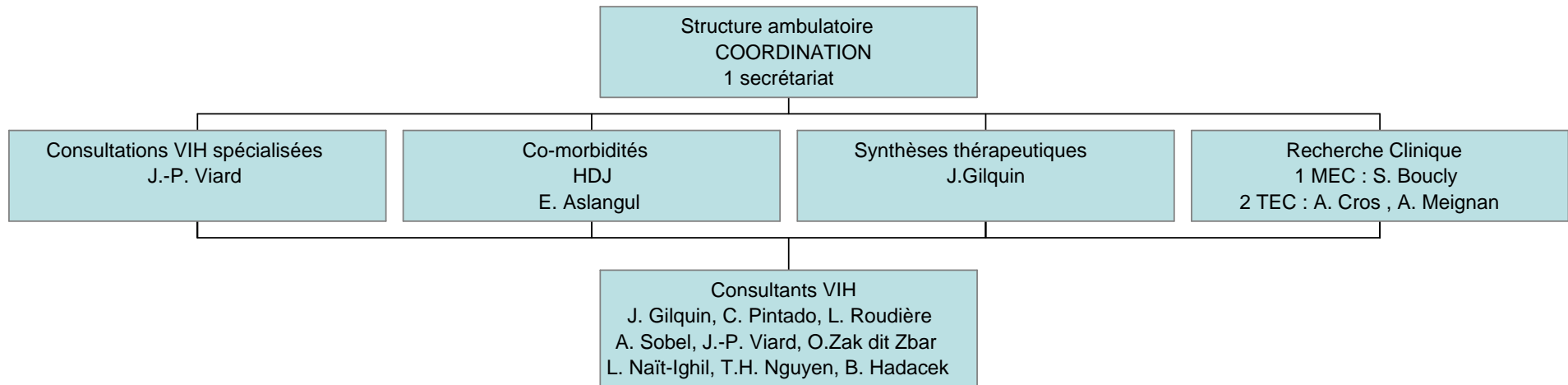
- **Projets :**

- Une « cohorte » locale (C. Giraud, J.-M. Tréluyer)
- EuroSIDA
- EA 3620 (C. Rouzioux, M.-L. Chaix)
- Protocoles ANRS
- Autres promoteurs
- Épidémiologie / santé publique : Ph. Ravaud

Un projet ouvert



Organigramme



Comité de pilotage local

- **c/o Pr F.Chast**
 - F. Crémieux, J.-L. Pourriat
 - Chefs de service et de pôles, les médecins du VIH
 - Toutes parties concernées (cadres, direction...)
 - En concertation et en toute transparence
- **Missions**
 - Transfert des consultations
 - Réorganisation interne HD
- **Calendrier**
 - Objectif : fin 2009

Travailler sur les contenus avec les représentants des patients

- ***Education thérapeutique***
 - Ateliers ...
- ***Soutien à l'observance***
 - Consultations, « briefing/debriefing »...
- ***Soutien « quotidien »***
 - Orientation, aides dans les démarches, vie quotidienne ...
 - Permanences associatives
- ***Organisation du suivi***
 - HDJ : contenu des « bilans »
- ***Information sur la structure***
 - Une plaquette

Conclusion

- **Des difficultés**
 - Contexte économique / Situation de l'hôpital public
 - Sous-rémunération de la médecine ambulatoire
- **Mais des atouts et une dynamique**
 - Cohérence du projet médical
 - Amélioration espérée du service rendu
 - Outil de recherche clinique
 - Fenêtre d'opportunité de propositions
 - Auprès de l'hôpital, de l'APHP, des tutelles
 - Recherche de partenariats
 - Financements sur projets
 - Valorisation de la médecine ambulatoire