



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Recueil d'indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Thème dossier patient en hospitalisation à domicile (DPA HAD)

Grille de recueil des indicateurs 2018

REMARQUES IMPORTANTES POUR LE RECUEIL 2018

Le thème DPA HAD a fait l'objet d'une actualisation par un groupe de travail suivi d'une expérimentation auprès d'un échantillon d'établissements HAD en 2016.

Il en résulte :

- La modification de l'indicateur « Tenue du dossier patient en HAD » consistant en l'ajout / suppression / modification d'items.
- L'introduction d'un nouvel indicateur « Coordination de la prise en charge en HAD ».
- Le maintien du recueil des indicateurs « Suivi du poids » et « Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarres » qui sont inchangés.
- La suspension du recueil des Indicateurs « Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation – DEC » et « Traçabilité de l'évaluation de la douleur - TRD »

GRILLE DE RECUEIL DES INDICATEURS DU DOSSIER DU PATIENT EN HAD

Question à ajouter en début de recueil

Souhaitez-vous renseigner les questions optionnelles permettant l'évaluation de la qualité des prescriptions médicamenteuses : questions TDP 12 à TDP 12.8 ?

- Oui (elles apparaîtront dans la grille pour tous les dossiers)
 Non (elles n'apparaîtront pas dans la grille pour tous les dossiers)

Question – Niveau établissement

Q1 Dans la fiche d'événements indésirables, un item « coordination » est retrouvé Oui Non

Identification structure

FINESS Numéro FINESS enquêté

RS Nom de l'établissement enquêté

DPA 2.1 L'établissement enquêté est 1. un service d'HAD attaché à un établissement 2. un établissement d'HAD autonome

Identification – Niveau interne à la structure

Service Service (ou pôle)

Identification – Tirage au sort et date de saisie

D_Saisie Date de la saisie

NumTAS Numéro du tirage au sort

Identification - caractéristiques du séjour patient

GHPC Groupe homogène de prise en charge (GHPC)

Age Age du patient à la date d'entrée du séjour

Sexe Sexe du patient 1. Femme 2. Homme

D_Finsej Date de fin du séjour HAD

DureeSej Durée du séjour

DPA 11 Dossier structure 1 - Retrouvé et analysable 2 - Retrouvé mais incohérence PMSI (séjour < 8 jours, GHPC erroné, patient <18 ans) (exclusion du thème) 3 - Retrouvé mais le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées (exclusion du thème) 4 - Non retrouvé

DPA 11.1 Dossier structure « Non retrouvé », pour quelle raison 1. Patient hospitalisé au moment du recueil 2. Patient transféré avec son dossier si le transfert du dossier est tracé 3. Aucune des deux

DPA 12 Dossier domicile 1 - Retrouvé et analysable 2 - Retrouvé mais le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées 3 - Non retrouvé

DPA 12.1 Dossier domicile « Non retrouvé » pour quelle raison 1 - Patient hospitalisé au moment du recueil 2 - Patient transféré avec son dossier si le transfert du dossier est tracé 3 - Dossier conservé / détruit par la famille 4 - Aucune des trois

Concernant l'informatisation (questions Dinformatise et 14), la modalité cochée pour le premier dossier saisi le sera automatiquement par défaut pour tous les dossiers suivants.

Pour les dossiers suivants, en cas de changement, n'oubliez pas de cocher la modalité d'informatisation correspondante au dossier analysé.

Dinformatise Données collectées contenues dans un dossier informatisé 1 - Oui 2 - Non 3 - Partiellement

DPA 14 Si informatisation partielle, préciser le (les) éléments informatisés

DPA 14.1 Dossier structure 1. Oui 0. Non

DPA 14.2 Dossier domicile 1. Oui 0. Non

DPA 14.3 Observations médicales 1. Oui 0. Non

DPA 14.4 Prescriptions médicamenteuses 1. Oui 2. Non 3. Non applicable

| | | |
|---|--|--|
| DPA 14.5 | Examens complémentaires | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non applicable |
| DPA 14.6 | Document(s) pour la continuité des soins à la sortie de l'HAD | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| DPA 14.7 | Dossier de soins infirmiers | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| DPA 14.8 | Dossiers paramédicaux (kinésithérapeute, ergothérapeute) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non applicable |
| DPA 14.9 | Dossiers des travailleurs sociaux (assistant de service social) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non applicable |
| DPA 14.10 | Dossiers des psychologues | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non applicable |
| Information complémentaire et critères d'exclusion spécifiques pour TRE et DTN | | |
| DPA 15 | Mode de sortie du patient | <input type="radio"/> 1 - Décès <input type="radio"/> 2 - Mutation <input type="radio"/> 3 - Transfert <input type="radio"/> 4 - Autre mode de sortie |
| DPA 16 | Patiente prise en charge en obstétrique (surveillance grossesse à risque, retour précoce à domicile, post-partum pathologique) | <input type="radio"/> 1. Oui (exclusion de l'indicateur DTN) <input type="radio"/> 0. Non |
| DPA 17 | Au cours des 21 premiers jours de son séjour, le patient a été pris en charge en soins palliatifs | <input type="radio"/> 1. Oui (exclusion de l'indicateur DTN) <input type="radio"/> 0. Non |
| DPA 18 | Patient pris en charge en EHPA(D) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| DPA 19 | Indice de Karnofsky de la 1 ^{ère} semaine inférieur ou égal à 50 | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non (exclusion pour TRE) |
| DPA 19.1 | Indice de Karnofsky de la 1 ^{ère} semaine strictement supérieur à 40 | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Indicateur 1 : Tenue du dossier patient en HAD (TDPv2) | | |
| TDP 1 | Le document médical de demande d'admission en HAD est retrouvé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Pré-admission | | |
| TDP 2 | Les éléments suivants sont retrouvés dans les documents de pré-admission | |
| TDP 2.1 | Antécédents | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 2.2 | Pathologie à l'origine de la prise en charge | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 2.3 | Motif de prise en charge | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 2.4 | Évaluation de la dépendance par une échelle ou un questionnaire formalisé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 2.5 | Évaluation sociale | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Admission | | |
| TDP 3 | La demande de prise en charge en HAD est faite par le médecin traitant | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Information non retrouvée |
| TDP 4 | L'accord du médecin traitant pour la prise en charge en HAD est retrouvé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Trace que le patient n'a pas déclaré de médecin traitant |
| TDP 5 | L'accord du patient ou de son entourage pour la prise en charge en HAD est retrouvé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 18 | La mention de l'identité de la personne de confiance est tracée (nom + prénom + tel OU adresse) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non majeur sous tutelle |
| TDP 19 | La mention de l'identité de la personne à prévenir est tracée (nom + prénom + tel OU adresse) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 20 | La trace d'une évaluation des risques liés à la prise en charge au domicile est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Prescription médicamenteuse nécessaire au démarrage de la prise en charge | | |
| TDP 10 | Les prescriptions médicamenteuses nécessaires au démarrage de la prise en charge et datées au plus tard des 48h suivant l'admission sont présentes | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 11 | (Si non à TDP 10), il est noté dans le dossier que le patient n'a pas de traitement médicamenteux à l'admission | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| A titre descriptif (n'entre pas dans le calcul du score) | | |

| | | |
|---|---|---|
| TDP 12 | Les éléments suivants sont retrouvés sur chaque prescription | |
| TDP 12.1 | Nom et prénom du patient | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.2 | Date de prescription | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.3 | Signature du prescripteur | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.4 | Nom du prescripteur | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.5 | Dénomination des médicaments | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.6 | Posologie | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.7 | Voie d'administration | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 12.8 | Durée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. NA |
| DPA 20 | Le document relatif à la continuité des soins à la sortie de l'HAD est retrouvé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Indicateur 2 : Coordination en HAD (COORD) | | |
| Protocole de soins | | |
| TDP 6 | Le protocole de soins est retrouvé | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 7 | Si oui, le protocole est daté au plus tard des 7 jours suivant l'admission | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Non daté |
| TDP 7.1 | Si oui, la trace de l'information du médecin traitant au sujet du protocole de soins est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 8 | Les intervenants sont tracés dans le protocole (IDE, kiné, cabinet libéral, etc.) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 9 | Si oui, pour chaque intervenant (HAD ou libéral) sont tracés dans le protocole | |
| TDP 9.1 | Les types d'interventions (pansement, rééducation respiratoire, etc.) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 9.2 | La fréquence/le rythme ou le nombre d'interventions | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 9.3 | Les coordonnées des intervenants (Nom+ prénom+ adresse et/ou téléphone) sont retrouvées (dans l'ensemble du dossier patient) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Organisation du traitement médicamenteux | | |
| TDP 13.1 | Préalablement, la personne(s) responsable(s) de la préparation des médicaments a (ont) été identifiée(s) et tracée(s) (on ne recherche pas la traçabilité quotidienne de la préparation des médicaments) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TDP 13.2 | Préalablement, la personne(s) responsable(s) de l'administration des médicaments a (ont) été identifiée(s) et tracée(s) (on ne recherche pas la traçabilité quotidienne de l'administration des médicaments) | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Réunion pluri-professionnelle | | |
| TDP 15 | Une réunion pluri-professionnelle est tracée dans le dossier au moins une fois au cours du séjour | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| COORD 1 | Une deuxième réunion pluri-professionnelle est tracée si le séjour est de plus de 30 jours | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| COORD 2 | La trace de la participation du médecin coordonnateur à au moins une réunion pluri-professionnelle est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Moyens logistiques | | |
| COORD 3.1 | La trace d'une évaluation des moyens logistiques déjà en place est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| COORD 3.2 | La trace d'une évaluation des moyens logistiques à mettre en place est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Indicateur 3 : Suivi du poids (DTN) | | |
| De la pré-admission jusqu'aux 7 jours suivant l'admission, les informations retrouvées concernant le dépistage sont : | | |
| DTN 1 | Le poids | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| DTN 2 | Si Oui, une autre mesure du poids dans les 15 jours suivant la 1 ^{ère} mesure | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |

| | | |
|--|--|---|
| DTN3 | La mention de la recherche de variation du poids à l'entrée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| Indicateur 4: Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre (TRE) | | |
| TRE 1 | De la pré-admission jusqu'aux 7 jours suivant l'admission, la trace d'une évaluation du risque d'escarre est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |
| TRE 2 | Si Oui, cette évaluation tracée correspond à l'utilisation : | <input type="checkbox"/> 1. D'une échelle <input type="checkbox"/> 2. D'un jugement clinique |
| TRE 3 | Suite à cette évaluation, une conclusion sur le risque d'escarre est retrouvée | <input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non |