



ASSOCIATION LATINE POUR
L'ANALYSE DES SYSTÈMES DE SANTÉ



ATELIER ALASS SUR L'HOSPITALISATION À DOMICILE
Bruxelles 3 juillet 2015

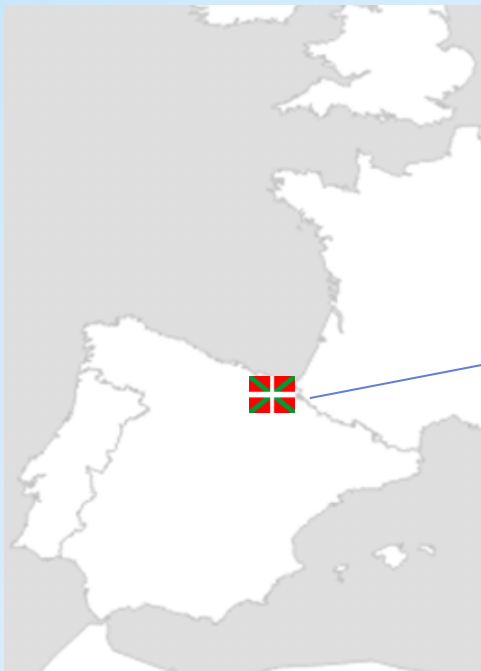
L'HOSPITALISATION A DOMICILE (HAD)

Osakidetza / Service du Pays Basque de la Santé

Dr. Carlos Sola Sarabia. Subdirector Asistencia Sanitaria
Dra. Adelina Pérez Alonso. Subdirección de Asistencia Sanitaria

L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

1. Le Système Sanitaire du Pays basque
2. HaD. Caractéristiques du service. Phases de mise en place
3. Unités 2015
4. Les données d'activité
5. Les données économiques
6. Enquête de satisfaction
7. Conclusions



Pays basque

- 2.150.000 habitants. 7.235 km²
- Principales Villes: Bilbao, Donostia-San Sebastián, Vitoria-Gasteiz.
- Haut niveau de l'autonomie: le Parlement Basque et le Gouvernement avec des pouvoirs législatives et exécutives importants (éducation, santé, police etc...).
- Autonomie fiscale. Fiscalité propre.
- Les services sociaux sont gérés par des administrations locales et provinciales.

SYSTÈME DE SANTÉ PUBLIQUE BASQUE

Systeme de santé universal, financé par les impôts suivant le modèle de Beveridge (modèle de service national de santé) régis par les principes d'universalité, équité, solidarité, qualité et participation. L'accès gratuit au système pour tous les résidents au Pays Basque est garanti.

PLANNING/FINANCING/REGULATION



CONTRAT PROGRAMME



COLLABORATION



PRESTATION DE SERVICES



73% du Budget

Réseau privée

27% du Budget

- Totale dépenses en 2013 de la Santé Publique: 3908 M Euros
- 35% du Budget du Gouvernement Basque en 2013

Osakidetza est le Service Basque de Santé créé par la Loi en 1983, comme un organisme autonome du gouvernement basque, pour donner de soins de santé complets aux citoyens et financé par des ressources publiques

Osakidetza: Organisation

- 3 Secteurs d'attention primaire de santé
- 12 Organisations Intégrées de santé (OSI)
 - 319 Centres d'attention primaire
 - 10 Hopitaux aigus
- 4 Hopitaux moyen/longue séjour
- 3 Secteurs d'assistance mentale
- Service d'Urgence et émergences
- Centre Basque des transfusions sanguines et tissus humains
- Osatek

Personal Osakidetza (2012): Total: 25.816

6305 médecins

8246 infirmières

4055 aide infirmières

(7210) Autres



L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

Phases de mise en place 1983-2010



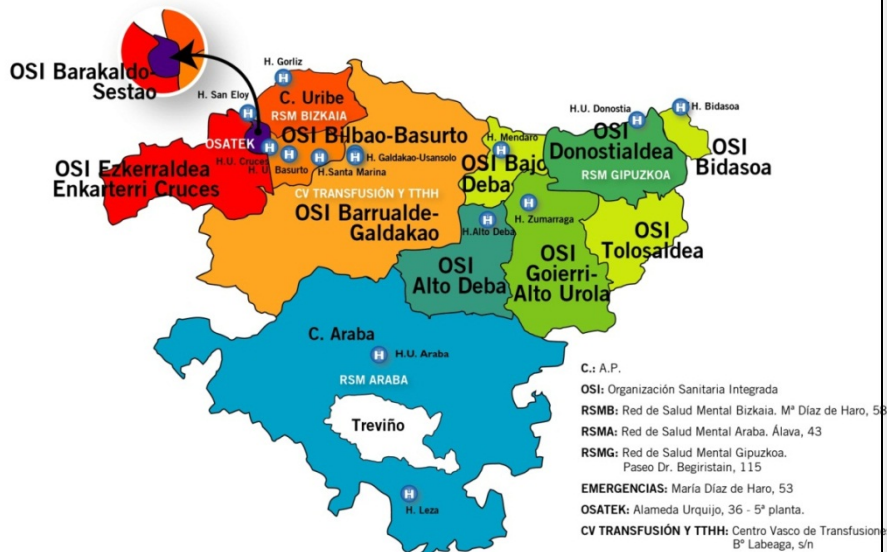
Année	Centre	Objetifs	Commentaires	Couverture
1983	Hôpital U. Cruces	Programme Pilote	Répond au besoin de lit à l'hôpital. Mise en place du service en 1986	Attention : concerne les patients ayant un domicile proche de l'hôpital
1993	- Accroissement du nombre de place HAD pour l'hôpital de Cruces - Extension à 4 autres hôpitaux Total 5 services d'HAD	Trouver une alternative à l'hospitalisation traditionnelle	Avantages: - Qualité des soins - Optimisation de l'utilisation des ressources - Rationalisation des dépenses sanitaires - Modernisation et flexibilité	Population à proximité des hôpitaux concernés : 68,4 % de la population de la communauté Autonome Basque
2007	Accroissement des rayons d'actions des hôpitaux généraux et implantation dans les hôpitaux régionaux	Offrir ce type de service à 100% des hôpitaux des pathologies aiguës	Engagement parlementaire	94% de la population de la communauté
2010	Début de l'activité UCIN Hôpital U de Cruces	Attention aux grands prématurés	Extension au reste des services de pédiatrie.	Travail coordonné et en réseau avec les autres niveau d'assistance

L'HOSPITALISATION À DOMICILE

Phase en 2015

ORGANISATIONS DE SANTÉ INTEGRÉS (OSIs))

Changements dans l'organisation fonctionnelle.
Changement culturel: travail conjoint



ORGANISATIONS DE SANTÉ INTEGRÉS (OSIs)

Changements dans l'organisation fonctionnelle.
Changement culturel: travail conjoint

SOINS INTEGRÉS

Donner cohérence et chercher de synergies entre les différents niveaux du système de santé pour obtenir des soins de santé qui sont:

Moins fragmentés

Plus coordonnés

Plus efficaces

Meilleurs résultats et qualité finale

Parvenir à une plus grande intégration des services cliniques aux changements dans les processus de soins de santé et de la relation entre les praticiens et leurs rôles

L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

Les Unités

100% ORGANISATIONS DE SANTÉ INTEGRÉS (OSIs)

LOCALISATION	PATIENTS ATTEINTS JOUR (2014)	AUTO	PERSONAL **
Ezkerraldea_Enkarterri_Cruces	H. U. CRUCES *	18	11 Med + 20 Enf
Donostialdea	H. U. DONOSTIA	13	16 Med + 23 Enf
Araba	H. U. ALAVA	11	8 Med + 11 Enf
Bilbao_Basurto	H. U. BASURTO	8	7 Med + 9 Enf
Barrualde_Galdakao	H. GALDAKAO	7	8 Med + 10 Enf
Alto Deba	H. ALTO DEBA	3	4 Med + 5 Enf
Bidasoa	H. BIDASOA	3	4 Med + 4 Enf
Bajo Deba	H. MENDARO	4	6 Med + 8 Enf
Goierri Alto Urola	H. ZUMARRAGA	6	5 Med + 6 Enf
Total	407	73	69 Med + 96 Enf

* + Osi Bk-sestao (Hospital San Eloy)

** MED + ENF

Outils corporatives

Outils de gestion corporative appliquée ou de développement

- 1) **Les systèmes d'information .L' Activité Clinique**
 - 1) OBI (indicateurs complets)
 - 2) Panneau de Contrôle: (indicateurs clés)
- 2) **Distribution de les coûts. Aldabide.**
- 3) **Dossier de santé électronique - Osabide global**
- 4) **Enquête de satisfaction**

Systeme d'information. Panneau de Contrôle: Indicateurs. HOSPITALISATION Á DOMICILE

The screenshot shows the 'Cuadro de Mando Corporativo' interface. At the top, the Osakidetza logo is on the left, and the user 'LINA PEREZ' is on the right. The main navigation bar includes 'Inicio', 'Primaria', 'Especializada', and 'Ayuda'. The current view is 'Cuadro de Mando Corporativo'.

Selección Especializada

Selección

Periodo

Periodo de Explotación: Desde 01/01/2014 Hasta 31/12/2014
 Periodo de Comparación: 01/01/2013 31/12/2013

Salida

Informe Tendencias
 Informe Comparativo Mostrar columnas vacias
 Gráficos Tipo: -- elija uno --

Indicadores

- LE Pruebas diagnósticas
- Lista de Espera Quirúrgica
- Lista de Espera Quirúrgica por Procedimiento
- Hosp. A Domicilio
 - Nº INGRESOS HAD
 - ALTAS HOSPITAL DOMICILIO
 - ESTANCIAS HAD
 - ESTANCIA MEDIA HAD
 - Nº EXITUS HAD
 - % MORTALIDAD HAD
 - Hospital Día Quirúrgico

Servicios

- ENDOCRINOLOGIA
- FARMACIA
- GENETICA
- GINECOLOGIA
- HEMATOLOGIA
- HOSPITALIZACION A DOMICILIO
- LITOTRICIA
- MED. INTERNA
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA NUCLEAR
- MEDICINA PREVENTIVA
- NEFROLOGIA

Hospitales-OOSS-Centros

- Agudos 1 - Gran Tamaño
- Agudos 2 - Tamaño Medio
- Agudos 3 - Comarcales
- Media y Larga Estancia
- Psiquiátricos

Acceptar

ORACLE Business Intelligence

Cuadro de Mando Inicio



Osakidetza Business Intelligence

Cuadros de Mando Hospitalario

Hospitalización	H.Domicilio	Urgencias	Bloque Quirúrgico
Osabide Global	GSA	H. Día Médico	Anat. Patológica
Farmacia	H. Día Quirúrgico	Salud Mental	CMC
CM Gerencial	CM Servicio	CM Online	

Cuadros de Mando Primaria

Campaña Gripe	Oferta Preferente	Indicadores IT
---------------	-------------------	----------------

Système d'information.Panneau de Contrôle Indicateurs

HOSPITALISATION Á DOMICILE

1	Nombre d`admissions	11.424	11.504	-80	-0,70%
2	Nombre de séjours	148.708	145.835	2.873	1,97%
3	Nombre de sorties	11.429	11.546	-117	-1,01%
4	% de sorties par admission	10,47%	9,99%	0,49%	4,88%
5	Durée Moyenne de Séjour	13,01	12,63	0,38	3,01%
6	Nombre de décès	1.197	1.003	194	19,34%
7	Mortalité	10,47%	8,69%	1,79%	20,56%
8	Nombre de patients hospitalisés	8.399	8.126	273	3,36%
9	Moyenne Patient/jour	407	400		
10	Nombre de demandes	12.578	12.328	250	2,03%
11	Nombre de demandes acceptées	10.946	10.642	304	2,86%
12	Nombre de demandes récusées	1.028	953	75	7,87%
13	Nombre de demandes réadressées	602	731	-129	-17,65%
14	Nombre de demandes non traitées	2	3	-1	-33,33%
15	Nombre de demandes acceptées	12.576	12.326	250	2,03%
16	% de demandes acceptées	87,04%	86,34%	0,70%	0,81%
17	% de demandes récusées	8,17%	7,73%	0,44%	5,73%
18	Durée moyenne du traitement des demandes	0,73	0,71	0,02	3,26%



Systeme d'information.Panneau de Contrôle Indicateurs L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

Motif du rejet des demandes	Año 2014	%	Año 2013	%
Total	1.028	100,0	953	
HORS CRITÈRE D'ADMISSION	31	3,0	34	3,6
MOTIF NON SPÉCIFIÉ	2	0,2	12	1,3
NEGATIF PAC-FAM	55	5,4	70	7,3
ABSENCE D'INDICATON AU	566	55,1	510	53,5
PROBLEME SOCIAL	56	5,4	54	5,7
SATURATION DU SERVICE	30	2,9	38	4,0
RELEVE D'UN SUIVI PAR LE MEDECIN GENERALISTE (AP)	288	28,0	235	24,7



Systeme d'information.Panneau de Contrôle Indicateurs

L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

Provenance des admissions par aire d'assistance	Año 2014	%	Año 2013	%
Total des admissions	11.424	100,0	11.504	100,00
SAMU	1	0,01	0	0,00
URGENCES EXTRAHOSPITALAIRES	1	0,01	1	0,01
CAISSES D'ASSURANCES AUTRES A	8	0,07	3	0,03
HÔPITAL DE JOUR	14	0,12	35	0,30
SYSTEME SANITAIRE AUTRE/OSAKIDETZA	27	0,24	27	0,23
CONSULTATIONS EXTRAHOSPITALAIRES	46	0,40	27	0,23
INICIATIVES PROPRES AUX PATIENTS	63	0,55	78	0,68
HOSPITALISATION Á DOMICILE	119	1,04	262	2,28
ASSISTANCE MÉDICALE PRIMAIRE/PEDIATRIE	1.624	14,22	1.563	13,59
CONSULTATIONS EXTERNES	2.032	17,79	2.282	19,84
URGENCES HOSPITALIERES	2.083	18,23	2.222	19,32
HOSPITALISATION	5.406	47,32	5.004	43,50



Systeme d'information.Panneau de Contrôle Indicateurs

L'HOSPITALISATION Á DOMICILE

77,3 %

GRUPE PATHOLOGIQUES	Año 2014	%	año 2013	%
P. AIGUE	3.248	28,4	3.250	28,3
P. CHRONIQUES	2.517	22,0	2.314	20,1
SOINS PALLIATIFS ONCOLOGIE	1.286	11,3	1.079	9,4
SOINS PALLIATIFS PATIENS CHRONIQUES	476	4,2	358	3,1
P. ONCOLOGIE	1.305	11,4	1.464	12,7
P. CHIRURGIE COMPL	1.454	12,7	1.505	13,1
P. CHIRURGIE SIMPLE	563	4,9	589	5,1
TRASPLANT. SEGUIMIENTO	95	0,8	82	0,7
PAS CLASSIF	480	4,2	863	7,5
Total	11.424	100,0	11.504	100,0



Les données économiques. Coût de L' hospitalisation à Domicile

	Año 2013	Año 2014
COÛT TOTAL HOSPITALISATION Á DOMICILE	16.009.398	16.594.301
COÛT PAR SÉJOUR	110	112
COÛT PAR SORTIE	1.387	1.452
COÛT TOTALE	2.457.012.752	2.507.204.407
% HOSPITALISATION A DOMICILE HaD/TOTALE DÉPENSES	0,65%	0,66%
% HOSPITALISATION AIGUS/ DÉPENSE TOTALE	39,67%	39,94%
COÛT PAR SÉJOUR/ H. AIGUS	833	856

Personal
65,5 %

Pharmacie
14,7 %

utilisation
des autres
services
14,3 %

SOURCE: Subdirección Gestión Presupuestaria. E.P. Osakidetza-Dirección General. Año 2014



Données Économiques. Tiers de facturation. Hospitalisation á domicile

Accord du 11 Mars de 2013 du Conseil d'Administration de Osakidetza fixant les tarifs pour les services de santé....
paiement par tiers.

Programmes d'alternatives à l'hospitalisation traditionnelle

A.8.b) Hospitalización a domicilio

	Hospitales Grupo A.I	Hospitales Grupo A.II	Hospitales Grupo A.III
Hospital a domicilio	229,32	191,10	167,36

Grupo A.- I.

- ✚ Hospital Universitario de Cruces (Bizkaia)
- ✚ Hospital Universitario de Basurto (Bizkaia)
- ✚ Hospital Universitario de Donostia (Gipuzkoa)
- ✚ Hospital Universitario de Araba (Araba)

Grupo A.- II:

- ✚ Hospital Galdakao-Usansolo (Bizkaia)

Grupo A.- III:

- ✚ Hospital San Eloy (Bizkaia)
- ✚ Org. Sanitaria Integrada Alto Deba (Gipuzkoa)
- ✚ Org. Sanitaria Integrada Bidasoa (Gipuzkoa)
- ✚ Org. Sanitaria Integrada Bajo Deba (Gipuzkoa)
- ✚ Org. Sanitaria Integrada Goierri - Alto Urola (Gipuzkoa)



Dossier de santé électronique. Module spécifique Hospitalisation á Domicile



Osabide Global
Historia Clínica



Consultas Externas



Hospitalización



Hospitalización a domicilio



KodifiKa



Urgencias

Días de estancia: 12 N° cama: 5012 SuperA

- Motivo de Ingreso**
 - Informe Alta (URGENCIAS - AMBULANTES)
- Alertas**
 - 01/01/0001 Alergias no consultadas
- Antecedentes Familiares y Personales**
- Diagnósticos de Episodios Previos 25**
- Tratamiento habitual.8+**
- Evolución (Anamnesis-Exploración física)**

Linda Portillo, Bases: 21/05/2014 20:36:59
A mitad tarde acompañado. Realiza rricción. No refiere dolor. Buena tolerancia en la menienda por lo que retiro sueroterapia y de.
- Informe de alta (Provisional)**

RECORDO CLINICA, IMPRIMIR: 14/05/2014

MOTIVO DE INGRESO
Hombre de 82 años que ingresa procedente de UCI por taquicardia de QRS ancho

ANTECEDENTES PERSONALES:
Ni
- Últimas actividades.15**
 - 21/05/2014 Prueba complementaria
 - 21/05/2014 ESTUDIO HEMODINAMICO
 - 21/05/2014 Electrocardiograma
 - 20/05/2014 Analítica Urgente BIOQ_GEN
 - 19/05/2014 RX TORAX PA Y LAT
 - 19/05/2014 Analítica Rutina BIOQ_GEN

- Constantes del Paciente 5
- Evolutivos del paciente 9
- Formularios 1
- Procedimientos
- Próximas Citas 2
- Petición Pruebas Laboratorio
- Solicitud de Radiología
- Solicitud de pruebas
- Consentimientos Informados
- Cuidados de Enfermería
- Cartilla de Embarazo
- Creación otros informes 1
- Marcar Imágenes
- Avisos entre Profesionales
- Notas del Paciente
- Prerredactados
- Ambulancias
- Prescripción Farmacia Hospitalaria CCEE



Feuille de Consultation

Visualización Interconsultas Hospitalización

Estado: Todas

Servicio Origen: Todos Sección C

Servicio Destino: HOSPITAL. A DOMICILIO Sección D

PEDIDA POR:

Nombre del Profesional: Dr. [Redacted] Roberto
 Categoría Profesional: Médico
 Centro Sanitario: TX [Redacted]
 Servicio/Especialidad: CIRUGÍA VASCULAR-ANGIOLOGÍA
 Sección/Subespecialidad: CIRUGÍA VASCULAR-ANGIOLOGÍA
 Tipo de petición: Ordinaria

Fecha Hora Solicitud: 05/10/2013 13:38:40

REALIZADA POR:

Nombre del Profesional: [Redacted] trat
 Categoría Profesional: [Redacted]
 Centro Sanitario: [Redacted] NO
 Servicio/Especialidad: [Redacted] ILIO
 Sección/Subespecialidad: [Redacted]

Fecha Realización: 08/10/2013 13:44:02
 Demora en la realización: 72 horas 5 minutos

Motivo de la interconsulta:

Paciente postoperado endarterectomía femoral mas amputación abierta 5º dedo, con buena evolución pero que va a precisar curas, solicito valoración de cara a hospitalización en domicilio, ahora va a vivir en vitoria con familia

ANTECEDENTES PERSONALES:

- No alergias medicamentosas conocidas
- HTA.
- No DM ni DLP.
- Sde de malabsorción en relación con gastrectomía B-II y sobrecrecimiento bacteriano.
- Ingreso en enero del 2011 por ICC leve en contexto de FA de edad indeterminada y neumonía bilat que fue descartada por rspiratorio. LCFA moderado de origen tabaquico.
- AQ:

Intervenido de cataratas

Respuesta a la interconsulta:

CIRUGIA VASCULAR Y ANGI Domínguez Fergado, Roberto Ordinaria

Interconsultas Primeras				Interconsultas de Seguimien				Interconsultas Realizadas (2)							
UE7A CO 7012 CO	03/10/2013	RESPIRATORIO	10:47:57	UE4B AN 4112 AL	08/10/2013	ONCOLOGÍA MÉDICA	13:55:22	UE5A DA 5121 BA	07/10/2013	CARDIOLOGÍA	12:16:47	UE2C JO 2341	05/10/2013	CIRUGÍA VASCULAR-ANGIOLOGÍA	13:38:40
UE6A AN 6092 RA	04/10/2013	MEDICINA INTERNA	10:09:52	UE2C ED 2431 SA	03/10/2013	CIRUGÍA VASCULAR-ANGIOLOGÍA	10:22:10								



L'histoire clinique. Evolutivos ebook: continuité des soins

Evolución (Anamnesis y Exploración física) Histórica Completa

Evolutivo TODOS

ADENOCARCINOMA GÁSTRICO ESTADIO IV

2 octubre 2013, miércoles 11:00

CONTROL TRATAMIENTO

Méico - HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA - TXAGORRITXU H. - ONCOLOGIA MEDICA - ONCOLOGIA

CONTACTO TELEFONICO
Estuvo ingresado hace dos semanas en nuestro Sº por síndrome febril sin focalidad, probable fiebre tumoral, síndrome constitucional secundario a proceso neoplásico, dolor abdominal y dorso-lumbar. Fue dado de alta con Hosp a Domicilio.

Hablo por tf con la esposa del paciente, se encuentra estable, con ECOG 3-4, la mayoría del día encamado, con el dolor controlado. Ahora con leve irritación infección en glande, le están haciendo curas.

ANALITICA: PBBO normal salvo GGT 216, FA 205, Idh 275, pt 4.7, hb 9.9. Resto Hg bien

Juicio clínico
-Carcinoma gástrico neuroendocrino diseminado en fase de cuidados sintomáticos.

PLAN
-No doy nuevas citas dado que el paciente ya no va a estar en cnes de venir a las consultas y el deterioro va a ser progresivo.
-No creo que el realizr más analíticas y transfusiones le vaya a beneficiar dado que está encamado la mayor parte de día.
-HDOM contactará conmigo en fase de últimos días dado que la familia desea que el desenlace sea hospitalizado.

3 octubre 2013, jueves 19:56

Méico - HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA - TXAGORRITXU H. - HOSPITAL A DOMICILIO - HOSPITALIZ.

Similar. Con importante astenia que le obliga a permanecer tumbado la mayor parte del día. Dolor controlado con 2 rescates de Sevredol al día efectivos. Sin fiebre y sin disnea. Refiere estreñimiento de 2 días. Hoy ha tomado Duphalac

E. Fca: TA: 110/70. FC: 95 lpm. Sat O2: 97% aa. Eupneico. Palidez mucocutánea. Hematoma orbitario izquierdo.
AC: rítmico
AP: MVC
Abdomen: blando y depresible, doloroso a la palpación profunda en hipogastrio, sin defensa, con peristaltismo normal, ligero timpanismo a la percusión

SEP 13 OCT 13 12



Cense journalière

Ogueta Lana, Miguel Angel
Hospitalización a domicilio, HOSPITAL: A DOMICILIO
TXAGORRITXU H.

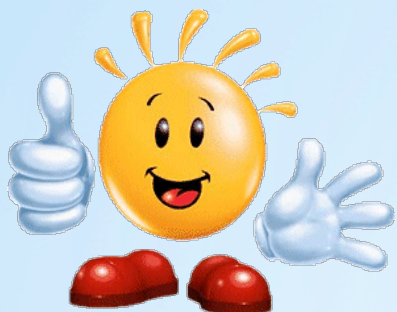
34 Activos 38 Total

Sección: HOSPITALIZACION A DOMICILIO

Médico Responsable: [dropdown]
Unidad Enfermería: [dropdown]
Nombre: [input]
1º Apellido: [input]
2º Apellido: [input]

Ordenado por Apellido | Ordenado por Fecha de Ingreso | Ordenado por Historia | Ordenado por Médico Responsable

Nombre	Apellido	Unidad	Diagnóstico	Dirección	Acciones
Jose	MA	ESA	NEOPL MALIG ESTOMAGO NSP	NAVARRA, C, 0001,	[Icons]
Fulge	OC	OS ER	ICC	0007, 004, C	[Icons]
Edua	GO	OS ENDAROZQUET, M	PIE DI	IA-SAN SEBASTIAN,	[Icons]
Maria	GO	SCO ENDAROZQUET, M	94522	142 AY, 0004, 004, A	[Icons]
Cesar	GO	Z ENDAROZQUET, M	ENDOK	O BELTRAN DE	[Icons]
Maria	AL	NA LAURA a Laura	66046	297 MITXELENA, 0015, 001,	[Icons]
Amat	GO	VZALEZ ENDAROZQUET, M	NEUM	729 GENERALES, 0007,	[Icons]
Jose I	MA	MORA ESA	TRANS	ESCALERA 1, 17, 7, B	[Icons]

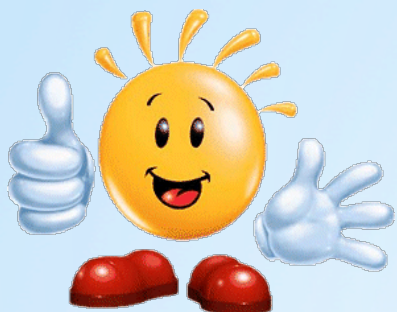


Enquête de satisfaction. Hospitalisation à Domicile. Bi-annuel depuis l' an 2002

IV.8. L'évaluation globale

	Año	Araba	Donos	Zum	Bid	Mend	A.Deba	Cruces	Basur	Gald	Total
P34 Valoración global positiva de la asistencia recibida en su casa (% E+MB+B)	2004	98,9	100					97,8	95,7	98,6	97,8
	2006	100	97,7					95,5	92,6	98,6	96,3
	2008	97,8	100					99,0	98,9	100	99,0
	2010	100	97,9	100	96,5	100	100	98,9	95,5	100	98,4
	2012	97,8	98,9	100	100	98,9	100	100	96,8	100	98,9
	2014	100	100	98,8	100	100	100	100	96,9	100	99,3
P34 Valoración global excelente de la asistencia recibida en su casa (% E+MB)	2004	75,6	76,5					67,4	61,3	77,5	69,5
	2006	78,0	77,0					68,5	69,5	76,1	73,0
	2008	72,2	82,4					64,4	66,0	80,0	70,7
	2010	86,7	87,2	92,6	75,3	90,6	87,5	88,4	73,0	88,8	85,0
	2012	85,7	83,0	95,8	77,8	80,9	97,6	76,6	82,1	85,0	82,3
	2014	78,0	89,5	81,3	85,9	82,4	81,1	83,2	76,3	91,3	82,8
P36 Volvería a ser atendido por este servicio en caso de poder elegir (% sí volvería+ probablemente sí)	2004	97,7	96,5					98,9	97,8	98,6	97,9
	2006	98,8	97,6					97,8	96,7	98,6	97,7
	2008	97,8	100					99,0	96,8	100	98,5
	2010	97,7	100	100	97,6	98,8	100	97,9	96,6	100	98,5
	2012	98,9	98,9	98,6	100	100	100	100	98,9	100	99,4
	2014	97,7	97,8	100	100	98,9	100	98,9	98,9	98,7	98,7
P36 Volvería a ser atendido por este servicio en caso de poder elegir (% sí volvería)	2004	92,0	96,5					95,6	96,7	97,1	95,4
	2006	95,3	96,5					91,1	88,0	94,3	92,4
	2008	95,6	98,9					96,1	92,6	100	95,9
	2010	94,3	95,7	98,5	92,9	94,0	95,0	91,6	89,9	93,7	93,3
	2012	77,5	96,8	95,8	90,0	98,9	96,4	93,5	96,8	95,0	93,8
	2014	88,6	95,7	92,5	95,1	96,7	93,3	96,8	93,7	94,9	94,5

Osakidetza: Encuesta de hospitalización a domicilio 2014



Enquête de satisfaction. Hospitalisation á Domicile. Bi-annuel depuis l' an 2002

% % évaluation "EXCELLENT" par les utilisateurs
Excellent + très bien

2008 -2014

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Hospitalisation H. Aigus	56,7	58,1	66,3	67	68,9	67,8	68,2
Hospitalisation M y L	52,1	51,9	69,2	57,6	60,8	67,8	68,2
Hospitalisation a Domicile	70,68		85,02		82,3		82,8
Urgences	50,12	52,41	59,39	55,31	61	59,7	59
Les parents d'enfants hospitalisés	64,45		75,9		73,4		72
Chirurgie ambulatoire/unité jour		67,24		71,23		75	
CCEE Consultations		40,2		60,4		59,1	
CCEE Psiquiatria	54,5		54,4		51,4		60,1
Consultations A. Primaire :Médecins / Infirmières	40,7	44,7	50	48,8	49,8	47,7	55,7
Consultations Pédiatres et infirmières A.P		49,8		54,7		61,4	



Conclusions

Moyenne Patient/Jour
407

COÛT PAR SÉJOUR
112 €

COÛT PAR SORTIE
1.452 €

- ✓ L'Hospitalisation á Domicile: > 30 ans d'experience
- ✓ Activité de soins de santé consolidée. Outils de gestion corporative appliquée ou de développement (SIS, Aldabide, Contrato Programa, Osabide Global...)
- ✓ Une forme de gestion de soins complexes à realiser à la maison, très bien apprécié par les patients et les professionnels de la santé
- ✓ Contexte sanitaire actuelle: Osganisations sanitaires integrés: Plus grande flexibilité opérationnelle

L'Hospitalisation à Domicile dans le Système Sanitaire du Pays Basque

Dr. Carlos Sola Sarabia
Subdirector Asistencia Sanitaria
Osakidetza. Organización Central
Dra. Adelina Pérez Alonso
Subdirección de Asistencia Sanitaria

A blue banner with a stethoscope on the right side. On the left, there is the ALASS logo (a square with 'AL' above 'ASS') and an orange square with a white silhouette of people. Below the logo is the text 'ASSOCIATION LATINE POUR L'ANALYSE DES SYSTÈMES DE SANTÉ'. In the center, the text reads 'ATELIER ALASS SUR L'HOSPITALISATION À DOMICILE' and 'Bruxelles 3 juillet 2015'.

ALASS
ASSOCIATION LATINE POUR
L'ANALYSE DES SYSTÈMES DE SANTÉ

ATELIER ALASS SUR L'HOSPITALISATION À DOMICILE
Bruxelles 3 juillet 2015