



FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTABLISSEMENTS  
D'HOSPITALISATION  
À DOMICILE

# TRANSFUSION EN HAD : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES

Relancer l'activité transfusionnelle dès 2018

**JOURNÉE RÉGIONALE D'HÉMOVIGILANCE DE NORMANDIE**  
*JEUDI 24 MAI 2018*

*Dr Mickael **BENZAQUI**, Conseiller médical de la FNEHAD*  
[m.benzaqui@fnehad.fr](mailto:m.benzaqui@fnehad.fr)

# PLAN

- I – Le contexte
- II – L'état des lieux
- III – Les aspects tarifaires

# LE CONTEXTE

# Éléments de contexte (1)

## LA TRANSFUSION EN HAD

- Faible activité (**0,01%**)
- mais **fort potentiel de développement** d'activité
- important **service rendu** pour les patients

## PRINCIPAUX FREINS IDENTIFIÉS

- **Absence de recommandations** scientifiques / professionnelles
- Tarification inadaptée : activité fortement **déficitaire**

## Eléments de contexte (2)

### LES TRAVAUX DE LA SFTS SUR LA TRANSFUSION HORS LES MURS

- Contact avec le Dr E. HUBERT à l'occasion des journées de printemps 2016 de la SFTS
- Travaux au sein du GT « Recherche et démarche qualité » de la SFTS sur l'année 2017 associant SFTS – SFVTT – CNCRH
- **Nouvelles recommandations** en mai 2018

### SENSIBILISATION DES POUVOIRS PUBLICS

- Absence Annonce d'un revalorisation de l'activité transfusionnelle en HAD par A. BUZYN en décembre 2017
- **Augmentation des tarifs** à partir du 1er mars 2018

# L'ÉTAT DES LIEUX

# L'activité transfusionnelle en HAD

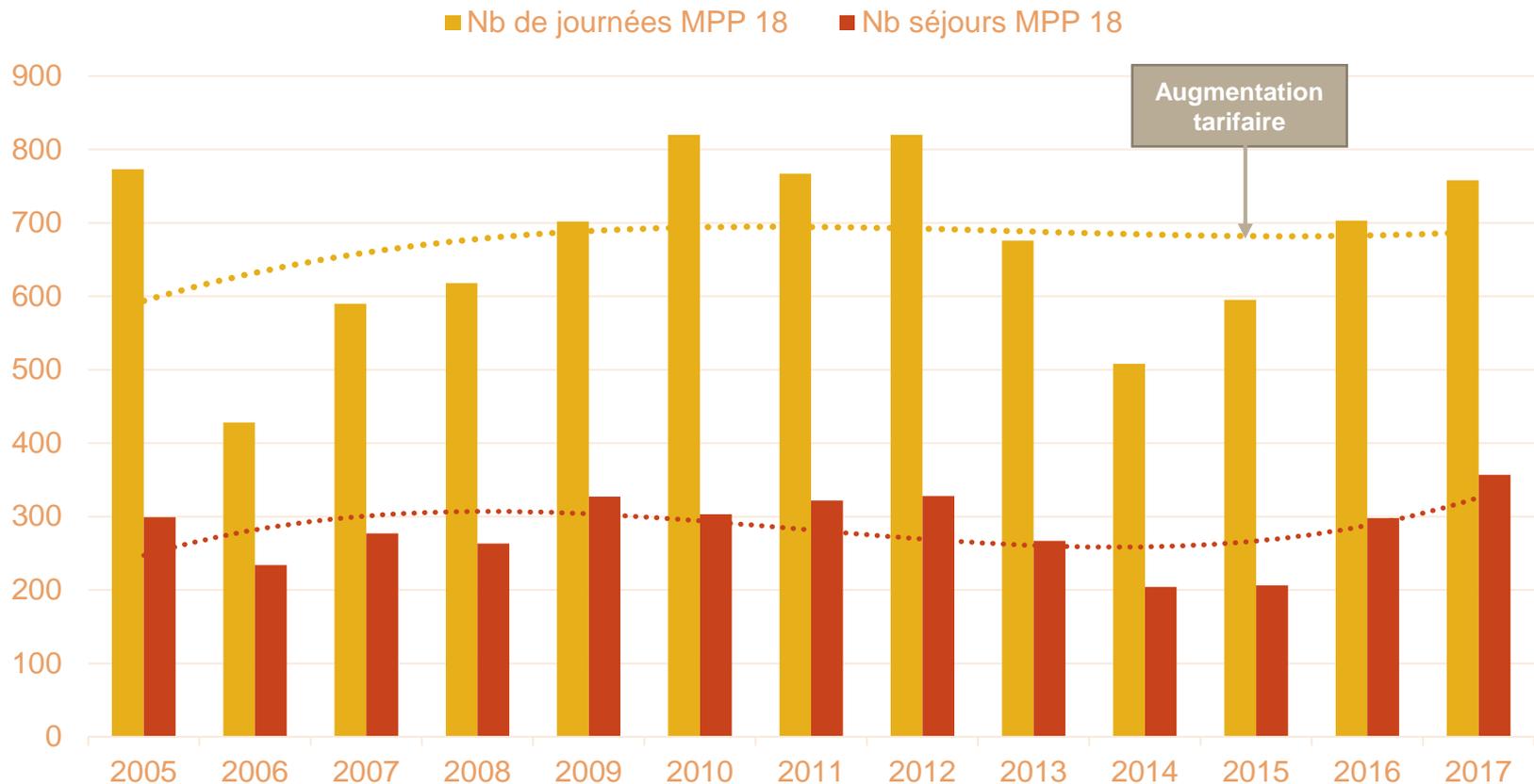
## UNE ACTIVITÉ POSSIBLE DEPUIS LONGTEMPS

### MP 18 Transfusion sanguine

Mode de prise en charge	N°	Définition	Recommandations		
			Contenu	Modalités de codage et possibilités d'associations	Codage des diagnostics avec la CIM-10, acte CCAM
Transfusion sanguine	18	<p>La transfusion sanguine est assurée directement par l'équipe médico-soignante de la structure d'HAD.</p> <p>Cet acte nécessite la disponibilité d'un médecin transfuseur pouvant intervenir à tout moment.</p>	<p>Cette prise en charge comporte la prescription médicale, le rôle infirmier dans la transfusion sanguine et la surveillance des incidents le jour de la transfusion.</p>	<p>L'association avec le MP 15 <i>Éducation du patient et/ou de son entourage</i> n'est possible que sous réserve qu'il soit utilisé pour des actions éducatives non liées à la transfusion sanguine codée en tant que MPP.</p>	<p>Le code de la maladie motivant la transfusion sanguine doit être enregistré comme diagnostic dans le RPSS (DP, DCMPP, DCMPPA).</p> <p>Par exemple :            DP : Anémie D46.–            DCMPP : Leucémie C91.–</p> <p>L'acte CCAM de transfusion sanguine à domicile doit être décrit dans le RAPSS.</p>

# L'activité transfusionnelle en HAD

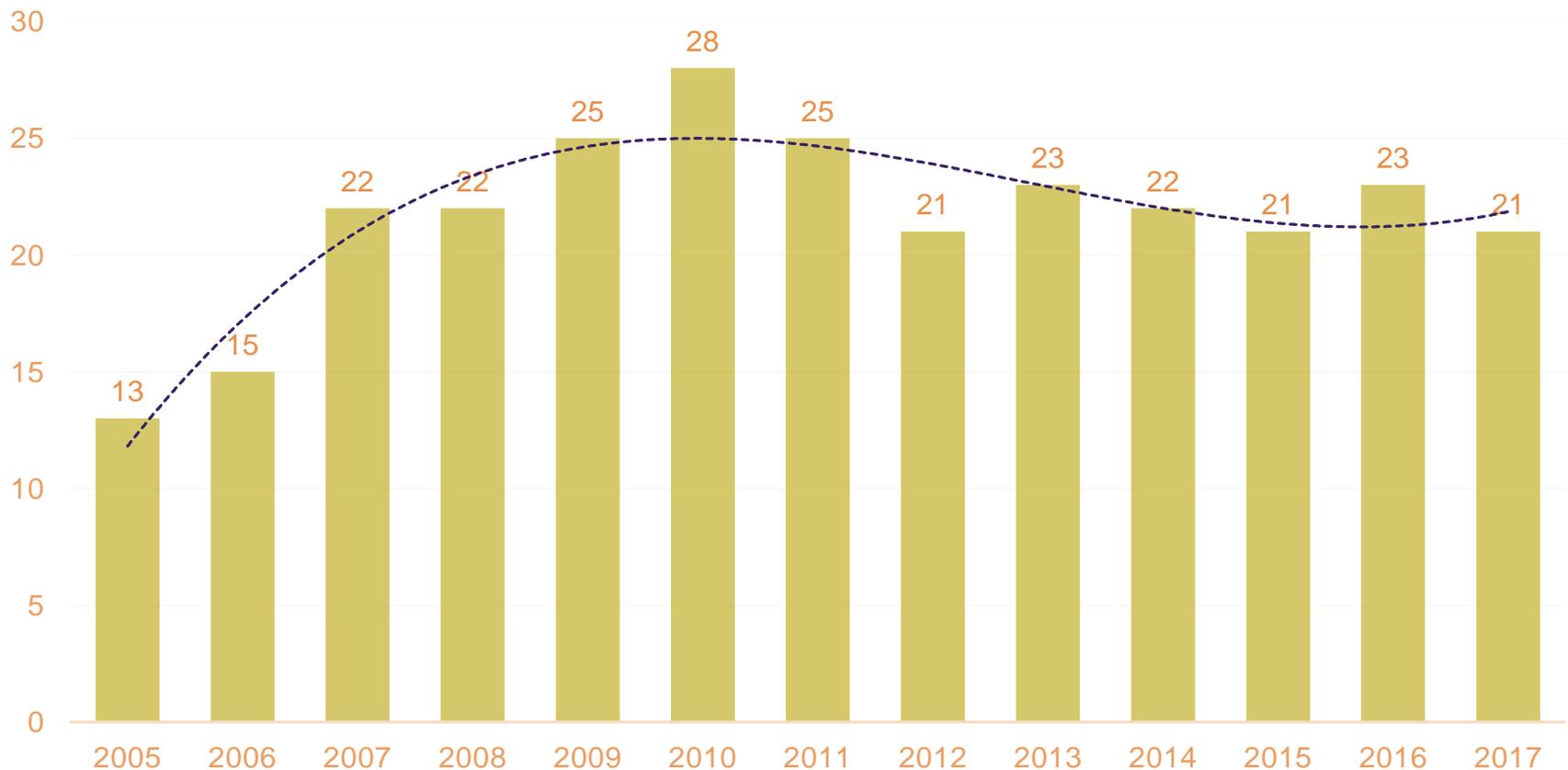
## ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ EN HAD



Source : ATIH, retraitement FNEHAD au 10-03-2018

# L'activité transfusionnelle en HAD

## NB D'ÉTABLISSEMENTS HAD AYANT UNE ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE

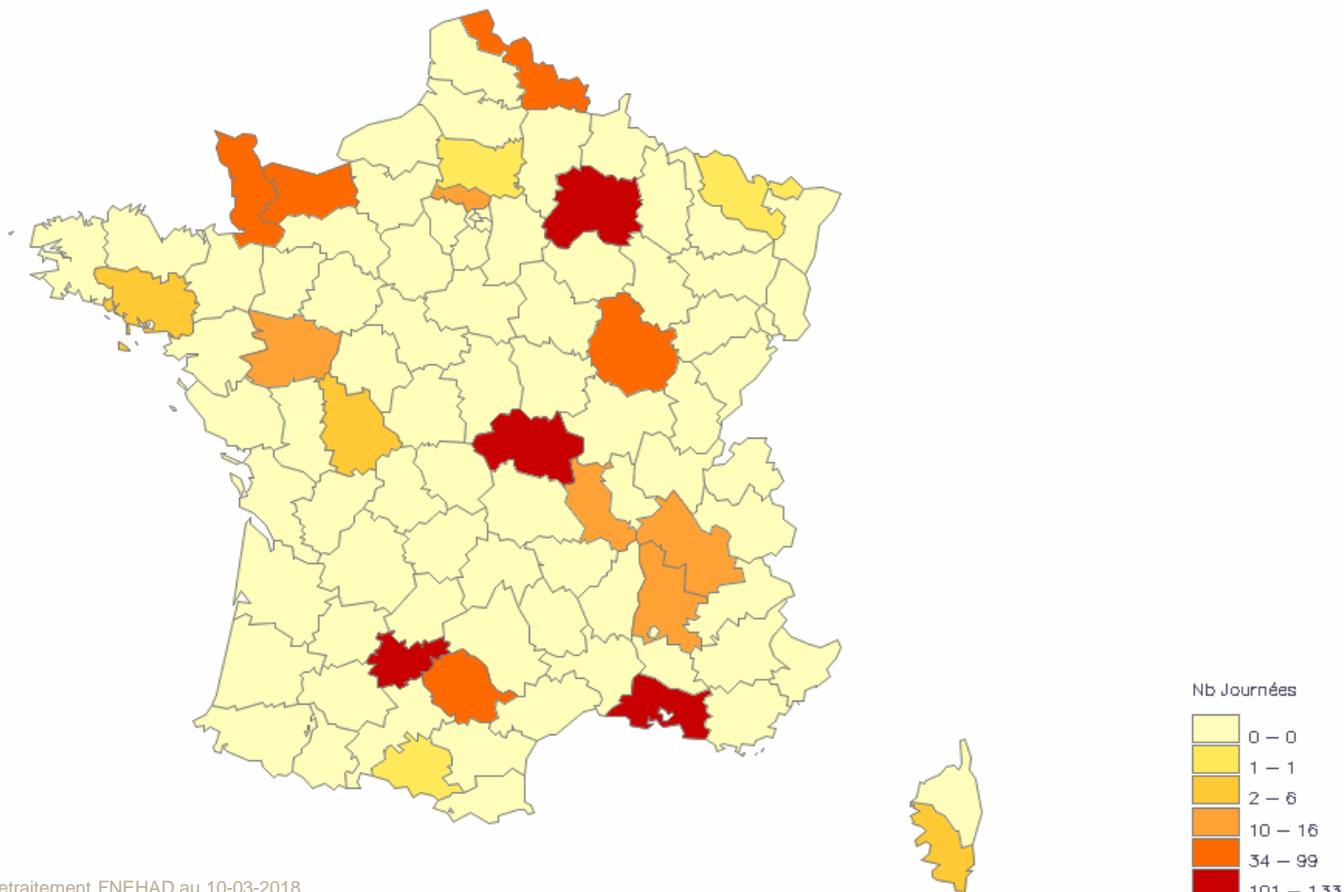


Source : ATIH, retraitement FNEHAD au 10-03-2018



# L'activité transfusionnelle en HAD

## CARTOGRAPHIE DE L'ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE EN HAD EN 2017

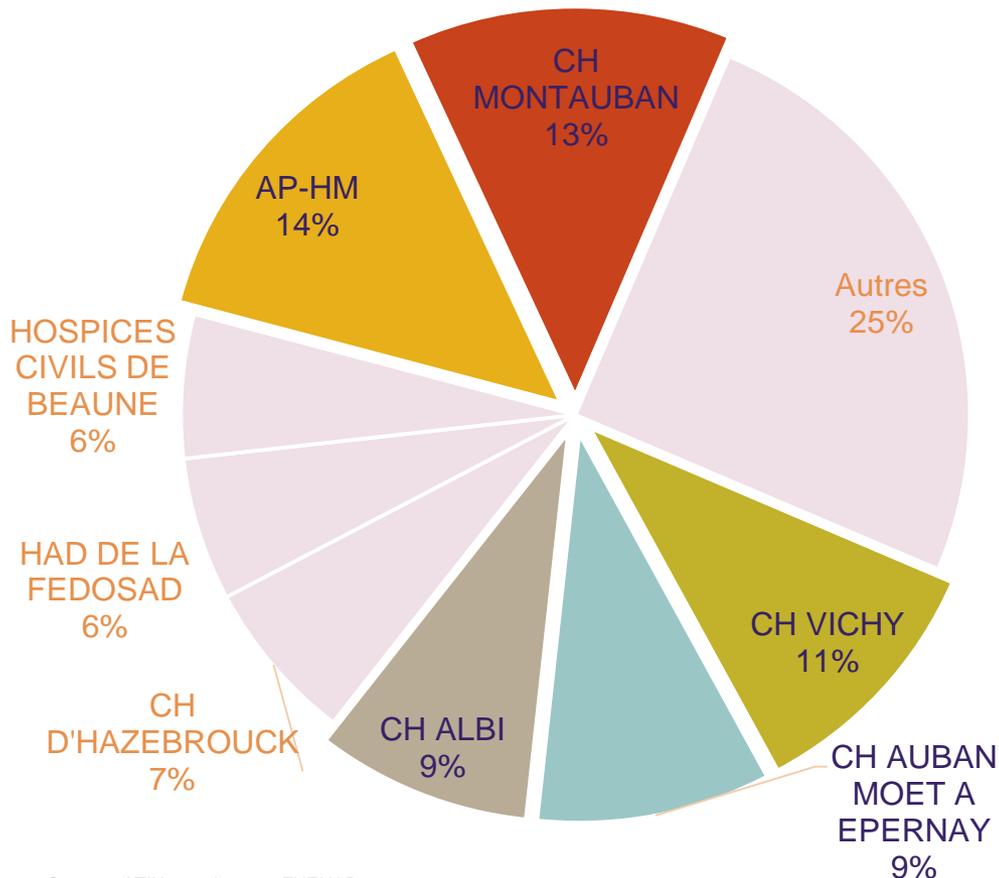


Source : ATIH, retraitement FNEHAD au 10-03-2018



# L'activité transfusionnelle en HAD

## ACTIVITÉ DES HAD AYANT RÉALISÉ PLUS DE 20 SÉJOURS EN 2017



En 2017, **5 HAD** ont réalisé **55% de l'activité transfusionnelle** :

- AP-HM (0,7% / 6,4%)
- CH Montauban (1,6% / 17,1%)
- CH Vichy (0,7% / 9%)
- CH Epernay (1,5% / 12,6%)
- CH Albi (0,5% / 12,2%)

(% activité en nb journées / % activité en nb séjours)

Source : ATIH, retraitement FNEHAD au 10-03-2018



# L'activité transfusionnelle en HAD

## LES PATIENTS TRANSFUSÉS EN HAD EN 2017

- Âge moyen : 84 ans
- IK moyen = 50%
- Principaux diagnostics renseignés :
  - Anémies (carence martiale / sans précision) : 56%
  - Syndromes myélodysplasiques : 13%

# LES ASPECTS TARIFAIRES

# Une activité financièrement coûteuse...

## ÉLÉMENTS DE COÛTS POUR L'HAD (EXEMPLE DE 3 HAD)

- 1 CGR = 198€
    - *Actuellement, transfusion en moyenne de 2 CGR : changement avec les recommandations*
  - Transport CGR = 50€
  - Biologie (phénotype, RAI, ...) = 23€
  - Actes IDEL + déplacement = 130€
  - Matériel + Déchet = 45€
- **Total = 446€** (pour 2 CGR = 684€)  
hors frais de structure ++ (*médecin coordonnateur, IDE coordination, fonctions supports,...*)
- **Tarif (GHT) moyen en HAD = 198€**

# ...ayant nécessité des revalorisations tarifaires

## REVALORISATIONS DE L'ACTIVITÉ TRANSFUSIONNELLE : 2015 ET 2018

- Augmentations en 2015 et 2018
- Tarifs HAD :
  - $GHT_{2017} \Rightarrow 252\text{€}/j$  (IK=60 / ex-DG / hors EHPAD)
  - $GHT_{2018} \Rightarrow 369\text{€}/j$  (IK=60 / ex-DG / hors EHPAD)
- Tarif HAD : 738€ (*codage sur 2 jours*)
- Tarif HDJ : env. 600€
- Coût AM HDJ + transport : 835€ (*source : ARS IdF*)



FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTABLISSEMENTS  
D'HOSPITALISATION  
À DOMICILE

# MERCI DE VOTRE ATTENTION !

CONTACT : **DR MICKAEL BENZAQUI**  
*m.benzaqui@fnehad.fr – 01 55 43 09 09*