

## Réadaptation pulmonaire (dernière mise à jour: 15.12.2023)

### Caractéristiques minimales qui doivent être remplies pour toutes les formes de réadaptation:

<b>Examen de diagnostic lors de l'admission</b>	L'examen de diagnostic lors de l'admission comprend une anamnèse, un examen clinique général ainsi qu'une mesure de l'ADL.
<b>Plan de traitement</b>	Le plan de traitement relatif au patient établi dans un délai de 3 jours après l'admission (jour d'entrée compris) est basé sur les objectifs individuels documentés.
<b>Traitement</b>	Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à une moyenne hebdomadaire sur l'ensemble du séjour en réadaptation. Les séances de traitement/éducation (formation) sont individuelles ou en groupe selon l'indication et en fonction des besoins et ressources du patient.
<b>Visite</b>	Visite hebdomadaire d'un médecin spécialiste ou, en cas de réadaptation gériatrique, d'un médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie.
<b>Coordination de la réadaptation ou réunion de l'équipe de réadaptation</b>	Sous la direction d'un médecin spécialisé (pour la gériatrie: Spécialisation en gériatrie), coordination interdisciplinaire hebdomadaire documentée de la réadaptation ou réunion de l'équipe de réadaptation.
<b>Planification de la sortie</b>	Planification et organisation d'autres traitements nécessaires. Cela comprend la planification des traitements ambulatoires et hospitaliers nécessaires par la suite selon les déficits documentés demeurant au quotidien.
<b>Coder aussi</b>	Si effectuée - Compléments pour la réadaptation (BB.-)

### Caractéristiques minimales qui doivent être remplies en réadaptation pulmonaire en plus de celles décrites plus haut:

<b>Document de référence avec les caractéristiques minimales</b>	Les profils d'exigences pour les prestations médicales décrites en réadaptation stationnaire sont disponibles selon le type de réadaptation dans les documents «Document de référence concernant l'infrastructure et le personnel des codes CHOP BA. [...]». Ces documents sont disponibles sous le lien suivant dans la section «Caractéristiques minimales en matière d'infrastructure et de personnel: document de référence» <a href="https://www.fmh.ch/exigences-st-reha#minimales">https://www.fmh.ch/exigences-st-reha#minimales</a>
<b>Examen de diagnostic lors de l'admission</b>	Mesure de la capacité physique actuelle. Questionnaire spécifique à la maladie  En outre, si nécessaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ (Spiro)ergométrie</li> <li>▪ Pléthysmographie corporelle totale</li> </ul>

- Examen des gaz du sang au repos et à l'effort (vélo ou tapis de course ergométrique)
- Mesure du monoxyde de carbone ou de la cotinine dans les urines

### Traitement et formation

Le traitement se compose obligatoirement de séances de thérapie ainsi que de formation.

- a) Physiothérapie active (endurance, force et souplesse relaxation) ainsi que, en combinaison adaptée au patient, des thérapies d'au moins un des domaines suivants:
- Physiothérapie respiratoire
  - Entraînement musculaire (thérapie médicale de renforcement musculaire)
  - Ergothérapie
  - Logopédie
  - Conseil/traitement diététique
  - Soutien psychologique

ainsi que

- b) En moyenne, au moins 3 formations aux patients par semaine concernant différents thèmes

Non obligatoires, mais utilisés si indiqués, et comptant dans la durée du traitement:

- Thérapies respiratoires appareillées, par ex. oxygénothérapie mobile, thérapie par inhalations,
- Conseil social

### Évaluation lors de la sortie

- Mesure de la capacité physique actuelle.
- Questionnaire spécifique à la maladie
- Diagnostic de la fonction pulmonaire

Si nécessaire:

- Mesure du monoxyde de carbone ou de la cotinine dans les urines

### Saisie

- moins de 300 minutes de thérapie par semaine  
*(Le code ne peut être utilisé que pour les séjours de réadaptation de moins de 7 jours consécutifs. En cas d'indications médicales aiguës qui ne permettent pas la poursuite d'une réadaptation.)*
- en moyenne 300 jusqu'à moins de 540 minutes de thérapie par semaine  
*(La durée minimale réduite des prestations de thérapie et de formation ne s'applique qu'en cas de capacité physique ou psychique réduite du patient, avec justification impérative et documentation d'une comorbidité indiquant la raison de la diminution de la capacité. Il s'agit par exemple et sans être exhaustif: d'une insuffisance rénale nécessitant une dialyse, d'une infection, d'une poussée aiguë d'une maladie chronique, d'une dépression, d'un délire.)*
- en moyenne 540 jusqu'à moins de 675 minutes de thérapie par semaine
- en moyenne 675 jusqu'à moins de 845 minutes de thérapie par semaine
- en moyenne 845 jusqu'à moins de 1060 minutes de thérapie par semaine
- en moyenne 1060 jusqu'à moins de 1325 minutes de thérapie par semaine



- en moyenne 1325 jusqu'à moins de 1660 minutes de thérapie par semaine
- en moyenne 1660 jusqu'à moins de 2075 minutes de thérapie par semaine
- en moyenne 2075 minutes de thérapie et plus par semaine

Les informations se basent sur la CHOP et la circulaire pour les codeuses et codeurs.  
Toutes les informations sont sans garantie.