



# Critères d'éligibilité HAD

Une HAD peut être envisagée selon des critères médicaux :

1 critère > HAD envisageable

## ➤ Critères de prescription

- Soins palliatifs
- Traitement antalgique = IV, SS Cut
- Traitements intraveineux = ATB, autres
- Nutrition : IV, GEP, SNG
- DENUHAD
- Administration de traitements médicamenteux du cancer
- Administration de fer injectable
- Surveillance de chimiothérapie
- Surveillance de radiothérapie
- Surveillance d'aplasie
- Surveillance post-greffe
- Pansements complexes
- Thérapie à pression négative
- Stomie compliquée
- Surveillance après intervention chirurgicale
- Rééducation orthopédique (5x/semaine)
- Rééducation neurologique (5x/semaine)

Plusieurs critères > HAD envisageable

## ➤ Prises en charge complémentaires

- Oxygénothérapie
- Suivi psychologique ou social
- Soins de nursing
- Rééducation orthopédique (3x/semaine)
- Rééducation neurologique (3x/semaine)





# Critères d'éligibilité en HAD Obstétrique

Si le patient répond à un des critères suivants, l'hospitalisation à domicile est envisageable :

## ➤ HAD ANTE-NATALE

- Rupture Préaturée des Membranes
- HTA pré existante à la grossesse ou gravidique
- Retard de Croissance Intra Utérine
- Menace d'Accouchement Préaturé + défaut d'offre de soins sur le territoire ou associé à une autre pathologie
- Cholestase gravidique
- Lupus
- Syndrome des anti-phospholipides
- Thrombophilie génétique associée à :
  - Un antécédent notable : hématome rétro-placentaire (HRP), MFIU
  - Une complication en cours (RCIU)
- Anomalie de placentation
- Diabète en cours
  - Objectifs glycémiques non atteints prise en charge en étroite collaboration avec le diabétologue
  - Traitement ID vomissements gravidiques (délai pour prise en charge)

## ➤ HAD POST-NATALE

- Soins post- césarienne**  
difficultés de cicatrisation ou d'allaitement ou situation de vulnérabilité
- Surveillance et soins de plaies périnéale**  
à risque ou compliqué
- Pathologies : vasculaires, thrombo-emboliques, endocriniennes et infectieuses**  
HTA / Anémie sévère (Hb entre 7 et 9 g/dl) / Phlébite ou embolie en cours de traitement / Infection traitement en cours / Bilan hépatique pathologique
- Traitement IV antibiotique andométrie post natale**  
(délai pour prise en charge)

