



Mercredi 24 octobre 2012

ASIEM, PARIS

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour au domicile

*Equipe du SSR de l'hôpital de la Corniche Angevine
CHALONNES-SUR-LOIRE (Maine & Loire)*

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Le SSR, un service de proximité dans le parcours de soins de la personne âgée

Logique de
coordination

Diminution
de la DMS

Fluidité du
parcours
de soins

Pertinence
du séjour

Projet
thérapeutique

Proximité

Interventions
« hors les murs »

Créer des
possibles

Travail en
réseau

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Hospitalisation de la personne âgée :

- Événement brutal
- Remise en question du projet de vie
- Révèle une perte d'autonomie

En SSR, difficultés parfois pour élaborer un projet thérapeutique qui concilie capacités du patient et souhait d'avenir

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Dans cette situation, l'entrée en EHPAD peut paraître incontournable

Entrée en EHPAD :

- Situation de ruptures et de deuils
- Sentiment de dépendance à un tiers
- Quitter son lieu de vie et se séparer de certains biens et habitudes de vie

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Le retour à domicile permet :

- De répondre au choix du patient
- De murir une décision d'entrée en institution et d'entamer un nécessaire travail d'acceptation
- De prendre conscience de ses difficultés
- D'éviter une hospitalisation longue dans l'attente d'une place en EHPAD
- Accompagner la famille dans le possible « rester à domicile »

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Mme V. - 80 ans

Entrée en SSR le 10 juillet 2012

pour déséquilibre du traitement anticoagulant

Antécédents : maladie de Parkinson et démence

Vit à domicile avec son compagnon

2 filles en Ile de France

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

CONCLUSION

- Hospitalisation qui vient révéler les problématiques : prise en charge GLOBALE
- Respect du droit du patient, lui permettre de redevenir ACTEUR
- Rencontres privilégiées, relation de confiance => contact facilité qui prévient les situations de ruptures
- Renouer le lien familial

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

Développer les interventions « hors les murs »

- Décloisonner l'hôpital et la ville
- Offrir un soutien et une expertise aux professionnels de premier recours
- Prévenir les réhospitalisations, et pourquoi pas à l'avenir certaines hospitalisations (ex : évaluation gériatrique au domicile)

Fluidité des parcours

Quand l'entrée en EHPAD passe par un retour à domicile

***« Les troubles cognitifs ne sont pas
une contre indication à
l'expérience, c'est lorsqu'ils sont
présents que l'expérience s'exerce
au mieux »***

Dr M. MONEGER (Président de la CME de H.C.A)