



Atelier 2

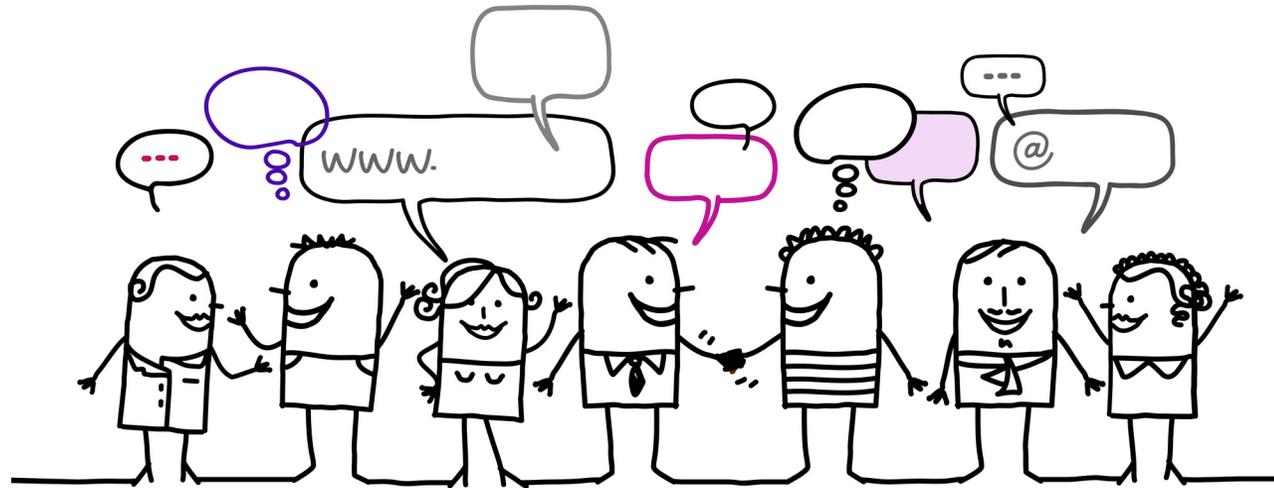
Prise en charge par les différents professionnels

Emilien MOREAU – Ambulancier à AGV Jussieu Secours
Véronique Bourcy – Directrice DAPS-85





On fait connaissance ?





On fait connaissance ?

- Prénom
- Fonction
- Structure

- Mon animal, plat ou film préféré?
- Mon humeur

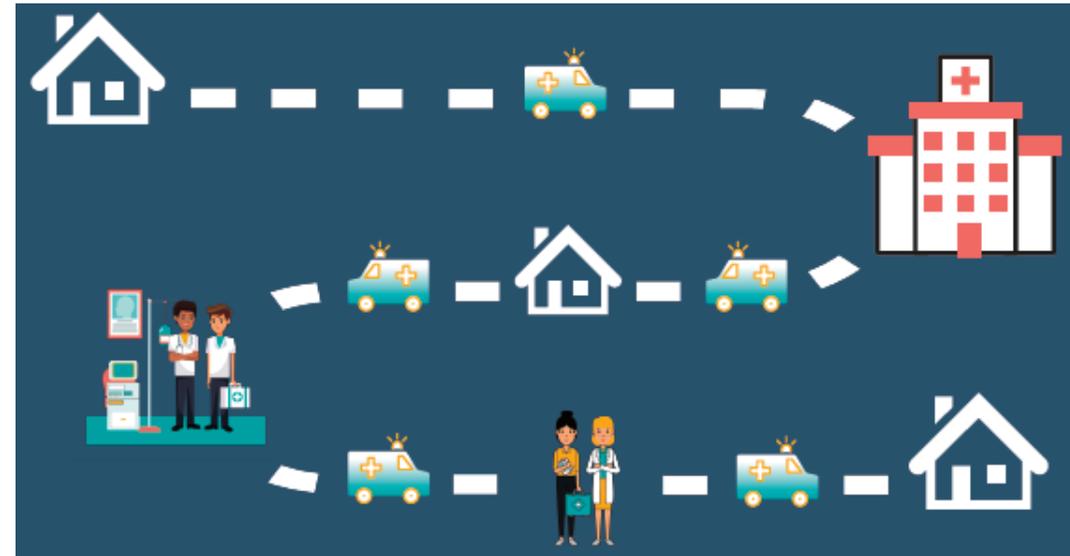
- Mon intérêt pour le sujet
- Ce que j'attends



Cas clinique



- Homme de 52 ans
- 135kg pour 1,80m
- Diabétique avec antécédent d'infarctus,
- Vit seul à son domicile dans une maison au fond d'un jardin avec un accès par un escalier pour accéder à la porte d'entrée



- Sortie d'hospitalisation et retour au domicile sous O2
- Intervention de l'ADMR : toilette et repas (matin et soir)
- Intervention de l'IDEL pour insuline et pilulier
- 1^{er} RDV chez le kiné → transport
 - Pb cardiorespiratoire , 1 séance ou 2 / semaine avec charge faible
 - Douleur à un genoux



Position de l'intervenant

Difficultés rencontrées :

- ...

Solutions trouvées le moment venue

- ...

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- ...





Position de l'aide à domicile

Difficultés rencontrées :

- Gestes et postures
- Utilisation des aides techniques déjà sur place
- Absence d'aides techniques
- Matériel non adapté
- Gestion de l'O2
- Appréhension vis-à-vis de l'âge et à la corpulence - compréhension
- Obtenir l'adhésion de la personne
- Le temps
- Gestion des repas

Solutions trouvées le moment venue :

- Toilette sans mobilisation
- Demande de bilan ergo (EQAAR)
- Demande de renfort
- Interpeler l'IDE
- Dialogue/écoute active





Position de l'aide à domicile

Difficultés rencontrées :

- Equipement présent à son domicile
- Maison non adapté
- Salle de bain non adapté
- Adhésion du patient pour la mobilisation
- Acceptation de la diminution de ses capacités
- Retard dans le repérage de la situation
- Nb de personnes nécessaires

Solutions trouvées le moment venue :

- Trouver du matériel
- Rechercher de l'aide en interne pour réaliser le bilan
- Alerter sur le besoin d'ergo → orienter





Position de l'aide à domicile

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- Anticiper la sortie
- Communication de la situation
- Sensibiliser / former / informer sur la prise en charge
- // sur la thématique du surpoids → alimentation
- Mieux identifier les personnes ressources
- Organiser une réunion pluriprof pour anticiper les difficultés
- Transmettre les informations avant la sortie → prado
- Prévoir l'HAD assez tôt





Position de l'IDEL

Difficultés rencontrées :

- Matériel déjà sur place
- Information sur l'hospitalisation
- Trop peu d'informations
- Ordonnance de sortie d'un mois
- Demande arrivée trop tard

Solutions trouvées le moment venue :

- ...
- Appel téléphonique du service
- Demande de lettre de sortie



Position de l'IDEL

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- Utilisation de la carte à dom
- MSS – Messenger protégé Healphi ?? – globule pour les PSL et hôpital?
- S'appuyer sur les CPTS pour trouver des solutions
- Prévoir des ETP à l'hôpital qui se poursuit après le retour à domicile
- Faire une demande de PRADO avant la sortie
- Avoir l'information du surpoids avant la sortie (MG et IDEL)
- Evaluation du domicile avant la sortie





Position de l'ambulancier

Difficultés rencontrées :

- Matériel non adapté (coût pour les brancard > 150 kg et pour le véhicule)
- Être en capacité physique de mobiliser la personne
- Absence de transmission d'information
- Sécurisation de la personne
- Adhésion de la technique de transport
- Poser la question du poids
- Sentir le patient culpabiliser

Solutions trouvées le moment venue

- Trouver du renfort en local et interne
- Interpeler le voisinage, les aidants ?
Vérifier la faisabilité de l'aide





Position de l'ambulancier

Difficultés rencontrées :

- Véhicule non adapté
- Pas de prescription de transport
- Prise en charge d'une personne de plus de 150Kg est compliqué (brancard et véhicule spécifique)
- Culpabilité du patient
- Sentiment d'insécurité pour la personne
- Adhésion de la personne / agressivité de la personne
- Manque de temps

Solutions trouvées le moment venue :

- Trouver du renfort en interne ou autre d'autres partenaires, aidants, voisins
- Faire appel aux pompiers
- Prescription de transport adapté pour la prochaine fois
- Echange / écoute active





Position de l'ambulancier

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- Référencement de véhicule adapté
- Information à la prise d'appel / de RDV :
 - Organisation du domicile
 - Poids de la personne
 - Document remis à l'aidant pour l'utilisation du matériel et de l'ETP
 - Valoriser les transports de personnes obèses.
- Identifier les partenaires ayant les équipements ad hoc
- L'information de plus de 120Kg est insuffisante → obtenir les infos





Position du kinésithérapeute

Difficultés rencontrées :

- Il faut qu'il vienne au cabinet car manque de matériel au domicile
- Matériel pas toujours adapté
- Avoir l'information
- Installation de la personne
- Accès au cabinet (marche)

Solutions trouvées le moment venue

- Appel aux collègues





Position du kinésithérapeute

Difficultés rencontrées :

- Pas de possibilité de prescription de transport pour les APA
- APA à domicile avec une problématique de matériel adapté
- Appréhension du professionnel
- Transport
- Cout des Activités physiques au domicile
- Absence d'information

Solutions trouvées le moment venue

- Trouver des solutions au domicile
- Ecoute active
- Transport solidaire





Position du kinésithérapeute

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- Matériel plus adapté
- Utilisation de prescription d'APA
- Faire connaître les éducateurs APA aux PSL
- Avoir accès aux MSS





Synthèses des axes d'amélioration

Solution à moyen terme → axe d'amélioration

- Temps
- MG : Communication Ville-Hôpital
- ETP





Merci

