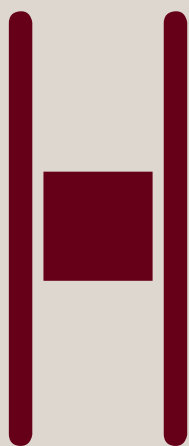


Une réponse à la fragilité
Alternative à l'hospitalisation complète

en SSR

Ouverture janvier 2017



HÔPITAL

INTERCOMMUNAL DE LA

PRESQU'ÎLE

GUERANDE - LE CROISIC

Avenue Pierre de la Bouexière

44350 GUERANDE

< Standard < 0240 62 65 40



SSR HOSPITALISATION TEMPS PARTIEL

< secrétariat < 0240 62 64 83

MEDECINE - SOINS PALLIATIFS

UHA

SSR

SSR HOSPITALISATION TEMPS PARTIEL

UHR

EHPAD

ACCUEIL DE JOUR

HEBERGEMENT TEMPORAIRE

PASA

SSIAD

ESA

HOSPITALISATION TEMPS PARTIEL
SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION
POLYVALENT



Hospitalisation Temps Partiel

POUR QUI ? Des patients stabilisés sur le plan médical, mais dont la perte d'autonomie peut compromettre le maintien ou le retour à domicile.

Le projet thérapeutique s'articule autour de la réadaptation des patients aux gestes du quotidien, de réévaluation des capacités, de l'environnement et de la situation sociale afin de construire et accompagner un projet de vie adapté et cohérent.

PAR ANTICIPATION DE LA PERTE FONCTIONNELLE

A partir du domicile : en collaboration avec le diagnostic du médecin traitant qui reconnaît une perte d'autonomie débutante.

A partir de l'EHPAD : en collaboration avec les médecins traitants et médecins coordonnateurs dans les suites d'événements médicaux aigus qui aggravent la dépendance au sein de l'institution.

PAR RELAIS PRECOCE DE SOINS

A partir des services de médecine pour optimiser les projets de retour à domicile en collaboration avec des intervenants tel que le SSIAD, l'ESA, le CCAS, les « ADAR »...

A partir des services de SSR (site de Guérande et du Croisic) dans l'objectif de favoriser des retours rapides à domicile avec une poursuite à la fois des soins multidisciplinaires complexes, et d'un suivi médical spécialisé.

A partir des services de spécialités:

Service de cardiologie pour une réadaptation à l'effort et des réajustements thérapeutiques

Service d'orthopédie pour une rééducation complexe nécessitant un plateau technique adapté à la personne âgée.

A partir des services d'oncologie dans le cadre de soins de soutien, avec projet de renutrition, suivi psychologique et prévention des pertes fonctionnelles.

Les évaluations médicales pouvant être menées en collaboration des médecins spécialistes

- Suivi et réévaluation de troubles cognitifs
- Réévaluation fonctionnelle chute ,
- Avis spécialisés coordonnés : Médecine rééducative, cardiologie , endocrinologie, dermatologie, neurologie, gériatrie..

Prise en charge (PEC) ambulatoire d'une maladie chronique stabilisée [2 fois /semaine]

Pour les PEC troubles gériatriques

- Troubles de la marche
- Troubles de la déglutition
- Troubles cognitifs

Pour les PEC de maladies chroniques

Suivi de patient cirrhotique

- PEC somatique/ suivi biologique
- PEC rééducative polyvalente
- PEC nutritionnelle éducative

Suivi de patient en insuffisance cardiaque

- Avis cardio et coordination – échographie, ECG.....
- Suivi somatique : poids/ réajustement de traitement
- Suivi diététique : consultation diététique et conseils, régime...

Prise en charge (PEC) Poursuite ambulatoire de soins de réadaptation [3 fois /semaines]

Pour les PEC orthopédiques

- Contusions membres supérieurs
- Contusions membres inférieurs
- Pathologie du rachis

Pour les PEC neurologiques

- Suites d 'AVC
- Suites de chute du patient parkinsonien

Pour les PEC nutritionnelles/ plaies complexes

- Poursuite pansement artéritique