

Hospitalisé chez soi

REGARDS CROISÉS
SUR L'HOSPITALISATION
À DOMICILE

Ça nous paraît essentiel de savoir comment vit socialement le patient. On n'est pas là que pour traiter la maladie, on est là aussi pour traiter le patient dans sa globalité. ”

CÉLINE LE CLANCHE,
INFIRMIÈRE LIBÉRALE



Le patient est très souvent gagnant en étant dans son cadre de vie, entouré des gens qu'il aime, avec une équipe qu'il connaît. ”



Dr ANTOINE LE MOULEC,
MÉDECIN COORDONNATEUR EN HAD



JEAN-MARIE V.,
HOSPITALISÉ À DOMICILE

L'HAD ça donne plus de liberté. Ça redonne le moral malgré tout et ça encourage pour la guérison. ”



BÉATRICE PERIGAULT,
INFIRMIÈRE COORDINATRICE EN HAD

L'HAD, c'est un accompagnement. Quand on retourne au domicile les gens nous disent merci pour tout ce qu'on a fait auprès d'eux, de leur mari, de leur femme, de leur être cher. ”



BERTRAND R.,
AIDANT

On ne part pas à l'aventure, on est accompagné du début à la fin [...] pour tous les gens qui peuvent le faire c'est vraiment un plus dans ce moment particulièrement difficile. ”



Dr LAURENCE BERNARD-MOREEL,
MÉDECIN GÉNÉRALISTE

Le patient est dans ses murs, avec ses objets, avec ses proches... Je pense que c'est beaucoup plus facile d'aller au rythme du patient à domicile. ”



EXPOSITION RÉALISÉE PAR LA FNEHAD
WWW.FNEHAD.FR

PHOTOGRAPHIES : © SABINE RAILLARD
MAI 2016