



FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTABLISSEMENTS
D'HOSPITALISATION
À DOMICILE

COLLABORATIONS HAD-DAC/PTA-CPTS

INTERVENANT

***Dr Olivier BERTAUD**, médecin coordonnateur en HAD,
Groupement Hospitalier et Médico-Social du Haut Val-de-Sèvre et du Mellois (Nouvelle-Aquitaine, Deux-Sèvres)*

LA QUALITÉ DE L'HÔPITAL, **LE CONFORT DE SA MAISON**

I – L'HAD : un laboratoire

1 – POUR LES PROFESSIONNELS :

- Faire progresser l'exercice de la pluridisciplinarité
- Partager des compétences
- Stimuler notre réflexion professionnelle autour de projets de patients
- Permet de modifier :
 - Nos exercices
 - Notre implication dans le « care »
 - Tension de symétrie
 - Mouvement de réflexivité

2 – POUR LES PATIENTS :

- Permet l'appropriation de leurs soins
- Permet l'appropriation de leur hospitalisation jusqu'à parfois la phase ultime de la fin de vie au domicile
- Vers une expérience sociétale nouvelle

3 – COLLECTIVEMENT :

- Se réapproprier une phase inévitable de notre vie

II – Modalités de collaboration

1 – DES RÉUNIONS MENSUELLES...

- Qui réunissent :
 - l'HAD
 - l'équipe mobile gériatrique
 - le SSIAD
- Pour l'HAD, avec la présence d'IDEC et d'assistantes sociales en charge des liens avec le DAC/PTA et le CD 79

2 – ... QUI FAVORISENT LES REPERAGES EN AMONT :

- Les patients HAD requérants immédiats
- Constitution de « dossiers dormants »

3 – ... QUI PERMETTENT D'ANTICIPER :

- Les projets de sortie
- Les coopérations HAD-SSIAD ou SSIAD uniquement
- Les collaborations CIAS/ADMR

III – Premiers bilans et perspectives

1 – UNE EXPÉRIENCE INTÉRESSANTE :

- Se poser pour parler
- Évaluer les situations cliniques
- Ecouter le ressenti des équipes face aux situations complexes
- Chacun apprend à se connaître
- Temps de symétrie et de réflexivité
- Repérer les seuls intervenants « utiles »

2 – LES REGRETS :

- Les EHPAD non disponibles pour un tel travail

3 – LES REBONDS :

- Présentation individualisée et travail « intra-muros » programmés lors de la fin d'un temps de transmission

4 – EVALUATION

- Expérience différente/position différente
- « Complexe d'intrusion »
- Inégalité de posture

III – Premiers bilans et perspectives

5 – UNE DÉMARCHE EN CPTS IDENTIQUE :

- 1^{er} anniversaire de la CPTS et signature de l'ACI le 14 novembre 2022
- Parcours patients, pensés et construits
- Dynamique pluriprofessionnelle
- Maillage des professionnels de santé
- Ressource en proximité de l'utilisateur



FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTABLISSEMENTS
D'HOSPITALISATION
À DOMICILE

MERCI DE VOTRE ATTENTION !

LA QUALITÉ DE L'HÔPITAL, **LE CONFORT DE SA MAISON**