

COMPLEXITÉ DES SITUATIONS VULNÉRABLES : QUELLES RÉPONSES COLLECTIVES ?

Quels leviers activer lorsque le système de soins atteint ses limites ?



Unité de Soins Palliatifs
Dr Marco-Achille GAMBIRASIO, médecin
Dr Delphine MARTIN, médecin
Dr Sébastien ABAD, médecin
Dr Justine DAMPIERRE, médecin
Solange LEBRET, cadre infirmier
Stéphanie JEANNE, assistante sociale



SITUATION INITIALE

Patient de 64 ans atteint de SLA * bulbaire depuis 2012, tétraplégique, sous VNI continue avec gastrostomie, communication via CAA, en échec de maintien à domicile en zone semi-rurale malgré un plan d'aide PCH exceptionnel (Prestation de Compensation du Handicap de 730 heures par mois)



Hospitalisation au sein de l'unité de soins palliatifs (USP) du CHU de Rouen, pour l'élaboration d'un projet de vie personnalisé

Séjour prolongé depuis 3 ans dans un service de court séjour dédié aux situations palliatives complexes et instables **



Refus de prise en charge par de nombreux établissements sanitaires et médico-sociaux

Epuisement des équipes soignantes

ANALYSE ET COORDINATION INTERPROFESSIONNELLE



Analyse pluridisciplinaire de ses besoins et du plan de soins par l'USP (médecins, soignants, assistante sociale ...) et d'autres structures de soins (centre Hélios-Marine d'Hendaye, USP de Pont Audemer)



Dialogue et stratégie avec la direction du CHU de Rouen, la CPAM, la MDPH, l'ARS, le département de Seine-Maritime

Recherche de stratégies et de solutions médico-administratives innovantes pour soulager les équipes soignantes et garantir un plan de soins adapté

Accord du Département de Seine-Maritime pour le financement d'un dispositif d'aide inédit dans le cadre de la PCH, basé sur une intervention de 3 heures par jour, 7 jours sur 7, au sein de notre unité : une auxiliaire de vie, attachée à un prestataire d'aide à domicile, intervient en binôme avec les soignants de l'USP

PRISE EN CHARGE OPTIMISÉE

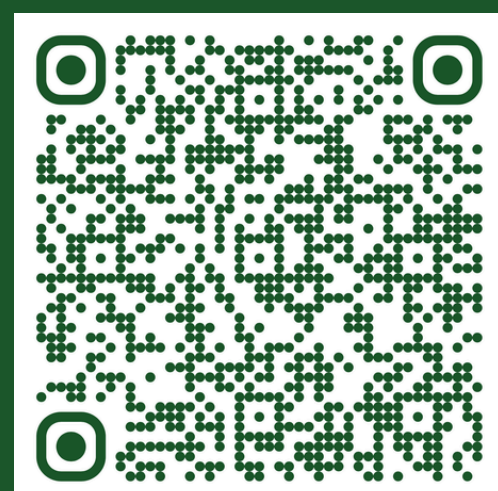
Temps de soins libéré au profit des autres patients de l'USP

Recentrage de l'activité des soignants confortant leur choix d'exercice en soins palliatifs

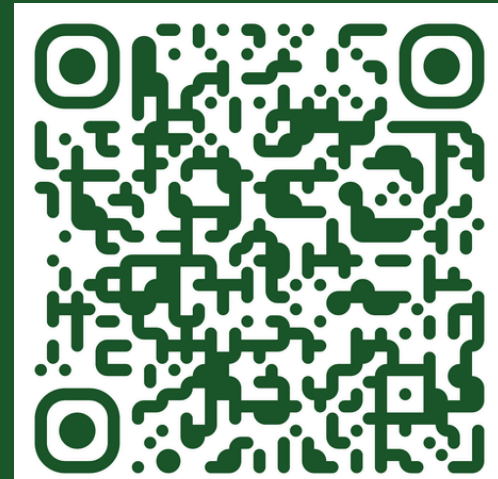
Transfert du patient envisagé vers un établissement de soins (type Unité de Soins de Longue Durée), avec mise en place d'un schéma de prise en charge équivalent, garantissant la continuité et la qualité des soins

Une prise en charge coordonnée et pluriprofessionnelle permet de transformer la complexité des situations les plus vulnérables en parcours de soins équilibrés et adaptés

Télécharger le poster



Qui sommes-nous ?



* La sclérose latérale amyotrophique www.orpha.net - 2017
** Instruction interministérielle du 21 juin 2023 relative à la poursuite de la structuration des filières territoriales de soins palliatifs dans la perspective de la stratégie décennale 2024-2034