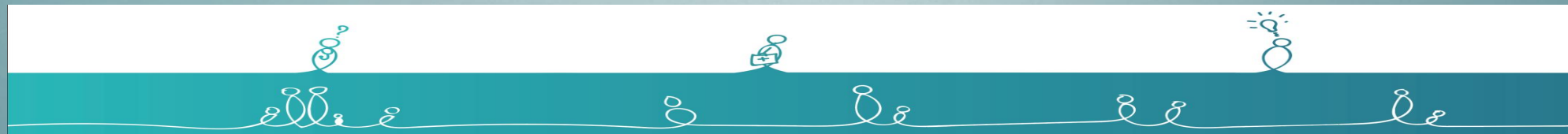




Appui aux  
**PROFESSIONNELS  
DE SANTÉ**

## Exemple n°1

Situation d'intervention du coordinateur de la plateforme



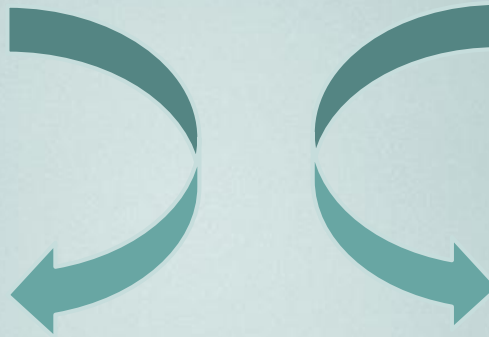
Mr P. 49 ans – Vit seul  
à domicile

### Situation Actuelle

- ✓ Suivi en psychiatrie RAD après une hospitalisation de 2 mois en Chirurgie orthopédique ,
- ✓ Organisation de sortie : passage IDEX2/jr et mise en place de matériel ( lit+ fauteuil roulant + déambulateur)

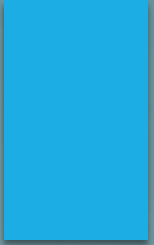
#### ✓ + reprise suivi:

- ✓ Suivi Médecin Traitant : 1/mois
- ✓ suivi Infirmier du Centre Médico Psychologique : 1/semaine
- ✓ suivi psychiatre régulier



### Suites post op

- ✓ Maintien du matériel en place pendant 3-4 mois
- ✓ Consultation orthopédique à 1mois
- ✓ Prise en charge kiné
- ✓ Pansement plaie
- ✓ greffe de peau programmée
  - Consultation chirurgien plastique à 6 sem (Possible greffe de peau si cicatrisation OK)
- ✓ Prise en charge diététique : alimentation enrichie + complément pour favoriser la cicatrisation



Le lendemain de la sortie, appel du directeur du centre de soins pour une demande d'appui à la coordination, la situation est jugée **complexe** par l'IDE lors de sa première intervention

Mr P.

Problèmes médicaux :

- double fracture ouverte jambe droite suite à une défenestration avec mise en place d'un fixateur externe
- fracture en L4 avec port d'un corset
- Syndrome dépressif

Problématiques sociales:

- Isolement familial
- Eloignement géographique des liens sociaux
- Problèmes financiers

Perte d'autonomie avec Aides en place insuffisante:

- 5h/mois AAD
- colis alimentaire 1/semaine

Logement inadapté :

- 1<sup>er</sup> étage sans ascenseur
- logement encombré, peu entretenu
- Présence d'animaux



## Décision d'évaluation multidimensionnelle à domicile par un coordinateur d'appui

- ▶ Appel au médecin traitant pour demande d'accord
- ▶ Appel au patient pour consentement d'intervention pour évaluation à domicile
- ▶ Appel aux différents professionnels intervenants : précision des problématiques et recherche d'informations complémentaires

# Autres Problématiques identifiées après évaluation multidimensionnelle

1

Risque infectieux en lien avec la fracture et logement impropre

2

Risque de mauvaise cicatrisation : problème nutritionnel en lien avec les difficultés financières et des troubles de l'hygiène

3

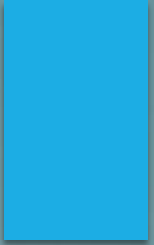
Risque de recrudescence des troubles psychiques

4

Troubles du sommeil en lien avec la douleur

# Formulation d'un plan personnalisé de Santé au regard des problématiques identifiées

| Actions   | Résultats  |
|---|--|
| ✓ Aide aux soins d'hygiène : <b>Intervention des IDE sur ce soins en plus des pansements</b>  | Cicatrisation lente mais d'évolution correcte              |
| ✓ Réévaluation aide sociale- Accompagnement dans les difficultés financières : <b>Intervention de l'Assistante sociale CMP : demande d'aide financière faite en urgence</b> | Aide financière accordée et augmentation de l'aide sociale |
| ✓ Désencombrement des lieux   | Pas eu de possibilité dans l'immédiat                      |
| ✓ Eviter les risques psychiques par la <b>poursuite du traitement de fond et passage IDE CMP 1/semaine et règlement des factures impayés</b>                                | Etat stabilisé   |
| ✓ Gérer la douleur et les troubles du sommeil par la <b>prise des antalgiques plus tard qu'actuellement pour couvrir la nuit</b>  | Relai au médecin traitant                                  |

- 
- ▶ Diffusion du Plan Personnalisé de Santé aux différents professionnels intervenants dans la situation ( messagerie sécurisée)
  - ▶ Suivi du plan d'action et évaluation de la situation à 3 mois en lien avec le médecin traitant



## Actions effectuées par le coordinateur d'appui dans l'alerte sur la fragilité de cette situation

- ▶ Lien avec le chirurgien et le cadre du service de chirurgie : vigilance nécessaire sur les sorties complexes et possibilité d'un appui par APS pour la consolidation du maintien à domicile
- ▶ Contact avec le service de Rennes ou Mr P sera hospitalisé pour chirurgie réparatrice pour échange sur la situation et anticipation pour une sortie en SSR

Mr P. a été admis en SSR  
à la suite de sa dernière  
hospitalisation

