



Appui aux  
**PROFESSIONNELS  
DE SANTÉ**

## Exemple n°2

Situation Intervention du coordinateur de la plateforme

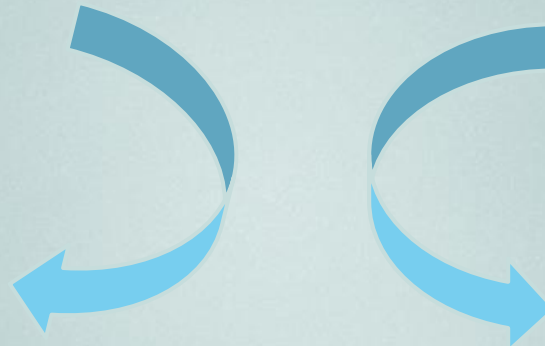


Mr O. 79ANS

### La situation

Juin 2018 : PTA contacter par le médecin hospitalier pour consolidation du maintien à domicile

Août 2018 : hospitalisation sur un week-end pour hémorragie



### Sortie d'hospitalisation

Juin 2018 : Organisée par le service avec une prescription d'un passage infirmier quotidien  
Contact avec le médecin traitant : pas de difficultés nécessitant une évaluation à domicile

Août 2018 : point avec les IDEL : anxiété +++ et épuisement de Mme  
Contact avec MT : OK pour **évaluation à domicile**

Mr O.

```
graph TD; A([Mr O.]) --> B[Problèmes médicaux :  
✓ ATCD de la K ORL en phase palliative]; A --> C[Environnement familial  
✓ Mme ne peut assurer tous les actes de la vie quotidienne  
✓ Epuisement physique et psychologique de l'aidant principal];
```

Problèmes médicaux :

- ✓ ATCD de la K ORL en phase palliative

Environnement familial

- ✓ Mme ne peut assurer tous les actes de la vie quotidienne
- ✓ Epuisement physique et psychologique de l'aidant principal



## Objectifs définis après évaluation de la situation

- ✓ Soulager Mme afin qu'elle prenne du temps pour elle
- ✓ Proposer un accompagnement dans cette phase palliative
- ✓ Renforcer les aides à domicile

# Formulation d'un plan d'action au regard des problématiques identifiées et des objectifs formulés

Préconisations	Résultats
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Mise en place du fond FNASS ( CPAM) pour garde malade la nuit</li><li>✓ Accompagnement dans cette phase palliative :<ul style="list-style-type: none"><li>▪ psychologue de la Ligue contre le cancer</li><li>▪ Associations JALMALV ou APS56</li></ul></li><li>✓ Augmentation des aides à domicile : sollicitation des heures Ligue : 14h</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Non souhaité par Mme dans l'immédiat</li><li>✓ Mme a pris en compte cette information et contactera la Ligue si elle en ressent le besoin</li><li>✓ Aide humaine mise en place</li></ul>

Le médecin traitant valide les préconisations (document de synthèse transmis au MT et IDE )

Equipe Mobile de soins Palliatifs inscrit dans le processus



Mi – septembre altération de l'état général de Mr, HAD préconisée mais celui-ci sera hospitalisé. Mme se retrouve seule et sans aide



La coordinatrice d'APS fait le relais auprès du chargé d'accompagnement de l'Espace autonomie Senior