

6^{EME} JOURNEE ROMANDE EN ONCOLOGIE
COLLABORATION, CONTINUITE ET
COORDINATION

DISPOSITIF EMRAD

EQUIPE MOBILE DE RETOUR A DOMICILE

Pakize PALAN

DEROULEMENT DE L'ATELIER

- Présentation de la structure de travail de l'intervenante, Pakize PALAN. (5')
- Brainstorming sur la continuité des soins dans les différentes institutions et cantons.(15')
- Présentation de l'EMRAD.(20')
- Réflexion commune sur des pistes de solutions sur la collaboration, la continuité et la coordination des soins en oncologie.(15')
- Conclusion.(5')

AVASAD ET ASANTE SANA

- L'AVASAD est l'Association Vaudoise d'Aide et de Soins A Domicile avec: (chiffres 2014)
 - 7 associations/fondations
 - 53 Centres Médico-Sociaux
 - 15629 clients mensuel moyen
 - 4248 collaborateurs , 2443 ept
 - 1744090 heures d'aide et de soins
 - 746435 repas livrés.

ASANTE SANA

- ASANTE SANA couvre les soins à domicile de l'est vaudois. Il comprend:
 - 9 CMS de Vevey jusqu'au Pays d'en Haut.
 - TMRE: bureau de coordination des transports pour les personnes à mobilité réduite.
 - L'équipe mobile de retour à domicile (EMRAD)
 - L'équipe du pool infirmier
 - L'espace de prévention
- Pakize PALAN, votre serviteur, occupe le poste de responsable de centre pour les deux services Pool (environ 50 infirmiers) et EMRAD.

BRAINSTORMING

- De quels cantons venez-vous?
- Quels sont les corps de métiers représentés? (majorité d'infirmiers)
- Quels sont les difficultés rencontrées lors de la sortie d'un patient.
- Comment se passe la coordination entre les différents acteurs de soins?
- Qu'en est-il de la fluidité entre les institutions?

EQUIPE MOBILE DE RETOUR A DOMICILE

ASANTE SANA
Equipe Mobile RAD
Rue du Collège 12
1800 Vevey- VD

EM-RAD
S O I N S



CONTEXTE

- projet pilote vaudois
- expérience régionale dans l'est vaudois
- projet demandé par le Service de la Santé Vaudois en 2011
- 3 partenaires:
 - - Réseau de Santé Haut Léman: Réseau inter-cantonal Vaud-Valais
 - - Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais: 5 sites aigus et 2 CTR (futur hôpital à Rennaz fin 2018 300 lits)
 - - ASANTE SANA

OBJECTIFS DE L'EMRAD

- Diminuer les séjours inadaptés des hôpitaux: forfaits financement (DRG).
- Faciliter les sorties des hôpitaux en évitant les engorgement et en anticipant les RAD.
- Répondre aux enjeux en lien avec le vieillissement de la population et augmentation des multi pathologies chroniques.
- Permettre aux CMS d'avoir le temps de s'organiser et mettre les moyens de prendre en charge les patients sortant de l'hôpital avec des conditions de qualité et de sécurité optimales.

Objectifs EMRAD, suite.

- Eviter une ré-hospitalisation dans les jours suivants la sortie.
- Assurer la continuité des soins après l'hospitalisation.
- Améliorer la collaboration, la coordination et la continuité des soins pour une poursuite de la prise en charge du patient : vers les équipes des CMS et vers les médecins traitants.
- Raccourcir le délai de transmission des dossiers entre l'hôpital et les soins à domicile.

FONCTIONNEMENT DE L'EMRAD

- A l'hôpital, l'IDL qui travaille pour le réseau de soins, prépare la sortie du patient avec l'équipe soignante
- L'IDL annonce via la BRIOCHE(système d'information des BRIOs), les sorties potentielles .
- Le secrétariat de l'EMRAD consulte ce site 3 fois par jour.
- L'IDL envoi via la plateforme sécurisée E-Health:
 - le DMST(doc.médico-social de transmission)
 - le DMT (document-médical de transmission)
 - l'ordonnance médicale

FONCTIONNEMENT DE L'EMRAD, suite

- Parfois, si sortie avec délai réduit ou particularités, l'IDL téléphone au service EMRAD.
- Le secrétariat EMRAD envoi courriel:
 - à l'IDL pour confirmation de prise en charge.
 - au CMS pour annonce de la date de transfert du client.
 - à la boîte EMRAD pour analyse du dossier .
- Analyse de la demande: rôle AnaResop par un infirmier
 - Les dossiers des clients des CMS sont dans l'outil Medlink qui permet de travailler en mobilité avec des tablettes numériques.

FONCTIONNEMENT DE L'EMRAD, suite

- L'analyse permet d'organiser et de planifier les soins chez le client
- L'infirmier envoie un avis de prise en charge au médecin traitant via fax.
- Si demande reçue avant 9h00, intervention chez le client l'après-midi.
- Si demande reçue avant 16h00, intervention le lendemain matin
- Prise en charge de 2 à 5 jours maximum, puis relai au CMS.

ORGANISATION DE L'EMRAD

- Une responsable de centre à 80% (70% Pool et 10% EMRAD)
- Une responsable d'équipe à 80% (50% Pool et 30% EMRAD)
- Un secrétariat à 80%
- 5 infirmiers entre 60 et 80%: 2.9 ept pour EMRAD, les ept restants affectés au Pool.
- Emrad financé conjointement par hôpital Riviera-Chablais (pris dans l'enveloppe budgétaire des hôpitaux), ASANTE SANA et le Réseau de soins du Haut Léman(IDL).

HORAIRES D'OUVERTURE DE L'EMRAD

- Un numéro d'appel unique: 0840 723 723
- Horaires du secrétariat de 8h00 à 17h00, puis tel dévié sur le service du Pool jusqu'à 22h00.
- Prestations assurées 7j/7, de 7h30 à 22h00.
- Equipe soignante Emrad assure les soins de 7h30 à 18h30, puis les prestations sont assurées par l'équipe du Pool infirmier jusqu'à 22h00.

DOMAINES D'INTERVENTIONS

- Soins médico-délégués: examens et traitements, injections, antibiothérapie, pansements, retraits fils, colostomie, urostomie, soins trachéotomie, soins portacaths (oncologie), prise médicamenteuse, sondes urinaires...
- Diagnostics infirmiers, évaluation de soins et mise en place de la prise en charge
- Soins de bases: toilette, habillage/déshabillage, bas de contention, lever , coucher, changement de protection, hydratation
- Conseils aux clients et aux proches

DOMAINES D'INTERVENTIONS, suite.

- Enseignements thérapeutiques: diabéto.(glycémie, insuline, signes d'hyper et hypoglycémie), poches de stomie, injection anticoagulant
- Visites de santé.
- Accompagnement fin de vie avec collaboration de l'équipe mobile de soins palliatifs
- Collaboration avec équipes pluridisciplinaires des CMS: Spécialiste des plaies, inf. diabétologie, clinicienne, inf.stomatothérapeute, ergothérapeutes, assistantes sociales, inf.psychiatrie.

DOMAINES D'EXCLUSION DE L'EMRAD

- Situations de psychiatrie
- Aide au ménage et repassage
- Repas
- Soins palliatifs
- Transports

Dans ces cas, passage des clients directement aux CMS

QUESTIONS/REPONSES



TRAVAIL EN GROUPE

- Réflexion commune sur des pistes de solutions sur la collaboration, la continuité et la coordination des soins en oncologie.

CONCLUSION

