



**PÔLE DE RÉADAPTATION  
DE CORNOUAILLE**

CONCARNEAU - QUIMPER - ST YVI

# **HOPITAL DE JOUR SSR GERIATRIQUE CONCARNEAU**

# Informations générales

- \* Ouverture le 30.08.2021
- \* Sur le site du Porzou, au 1er étage du bâtiment principal à Concarneau
- \* Unité du pôle de réadaptation de Cornouaille

# Objectifs de l'HDJ

- \* Favoriser la réautonomisation des personnes âgées polypathologiques.
- \* Eviter / raccourcir les hospitalisations en MCO ou en SSR.
- \* Favoriser le maintien à domicile

# A qui s'adresse cette PEC ?

- \* Ce dispositif s'adresse à des adultes de plus de 70 ans en perte d'autonomie dans un contexte de multiples pathologies.
- \* Patients vivant à domicile, sortant de court séjour, de SSR ou vivant en EHPAD / USLD/ Résidence sénior.
- \* Lieu de vie : 50 km autour de Concarneau

# Profil des patients en HDJ

- \* Patients chuteurs, patients dénutris
- \* Patients victimes d'AVC
- \* Patients ayant subi une chirurgie (PTH, PTG, P épaule, chirurgie digestive... )
- \* Patient ayant besoin d'une préparation préopératoire en vue d'une chirurgie programmée
- \* Patients atteints de maladie de Parkinson ou autre maladie neurodégénérative
- \* Etc...
- \* **Ce service n'est pas destiné aux patients dont l'état de dépendance est trop évolué (GIR 1 et 2) ou présentant des troubles cognitifs ou psycho-comportementaux majeurs**

# Les professionnels

- \* Médecins rééducateurs et gériatres
- \* Kinésithérapeutes
- \* Ergothérapeute
- \* Orthophoniste
- \* Professionnel en activité physique adaptée
- \* Assistante sociale
- \* Diététicienne
- \* Neuro psychologue (à venir)
- \* Psychologue
- \* Secrétaire
- \* Infirmières
- \* Cadre de santé

# Médecin

- \* Consultations externes d'orientation
- \* Bilans de préadmission - définition avec le patient +/- les aidants des objectifs de prise en charge.
- \* Prescriptions initiales en lien avec le projet de soins
- \* fréquence de prise en charge et durée prévisionnelle
- \* Réévaluation en cours de séjour avec l'équipe pluridisciplinaire et le patient
- \* Bilans et courriers de sortie

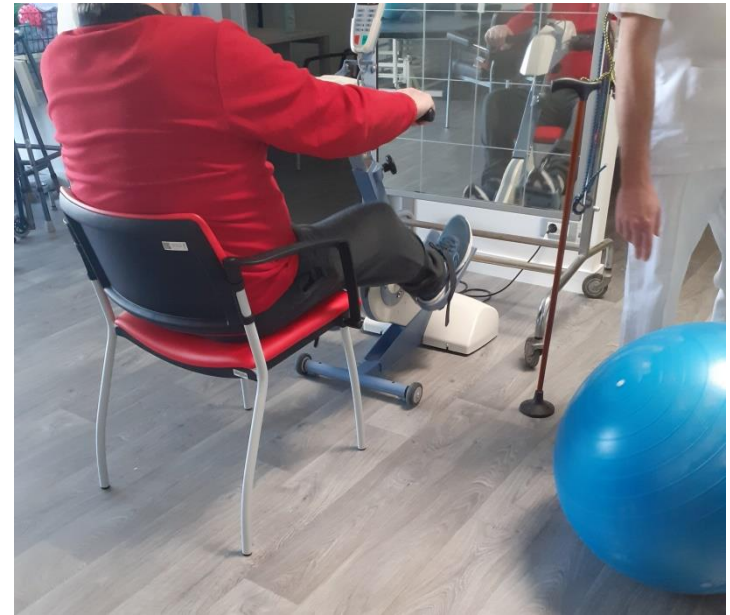
# Infirmière de coordination

- \* 2 IDE sur un poste à 80 % sur le service
- \* Réaliser les planifications de soins à la semaine
- \* Assurer la communication avec les différents professionnels de l'HDJ
- \* Créer un lien avec les patients et leur proches
- \* Dispenser des soins techniques : PDS, pansement...
- \* Transmettre des informations d'ordre social (CLIC, info téléassistance, adresse accueil de jour suivi Alzheimer, associations parkinsoniennes, associations à visée occupationnelle, sportive...)



# Kinésithérapie

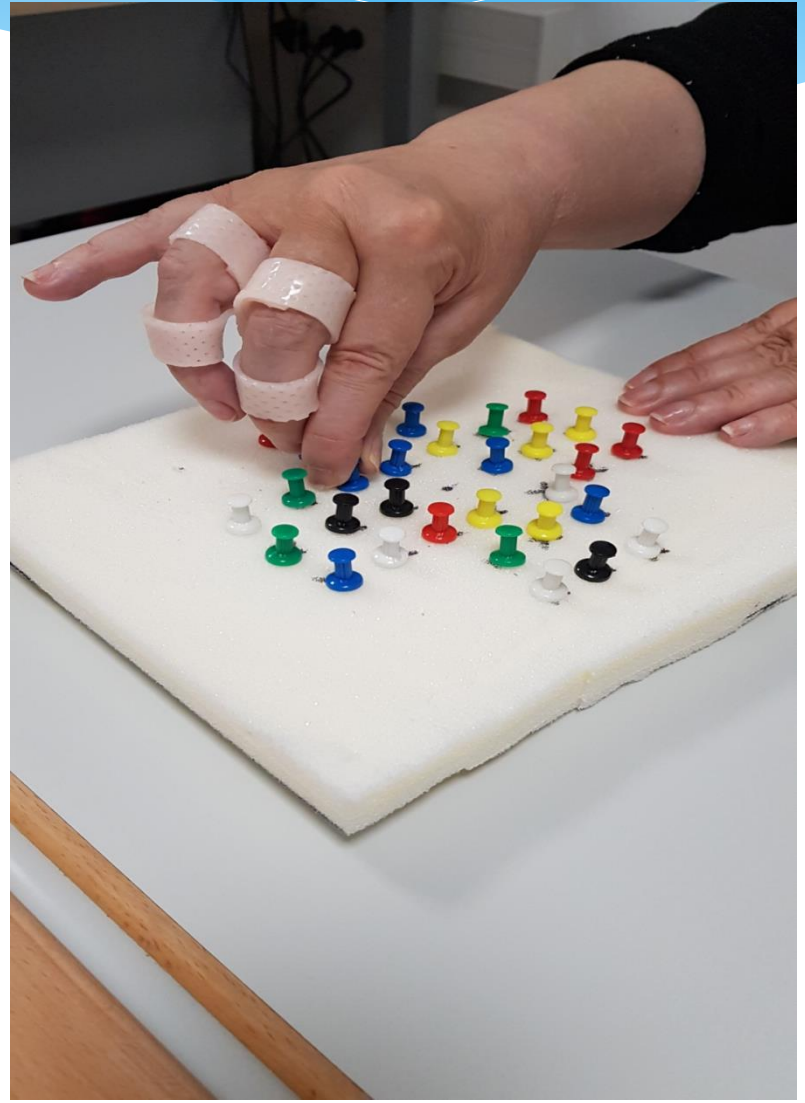
- \* Un kinésithérapeute à 80% sur le service
- \* **Rôle** : rééducation des fonctions locomotrices et neuromotrices, mise en place de l'auto rééducation et stimulation à une activité physique quotidienne, prise en compte et traitement de la douleur chez la personne âgée
- \* Prise en charge individuelle et collective, en salle et en extérieur
- \* Ateliers de stimulation cognitive active, de prévention de la chute et de travail de l'équilibre, le tout avec une approche ludique.



# Ergothérapie

- \* Ergothérapeute à 50 % sur le service
- \* **Rôle:** Améliorer l'indépendance et l'autonomie de la personne âgée ou faciliter l'intervention de l'aidant.
- \* Mettre en œuvre des actions de rééducation, de réadaptation, de prévention et de confort
- \* Evaluer l'environnement du domicile et évaluer les besoins en matériels.





# Activité physique adaptée (APA)

- \* Educateur à 35% sur le service
- \* **Rôle:** Contribuer à la prise en charge globale du patient, en répondant à ses objectifs.
- \* Utiliser l'activité physique afin de maintenir/améliorer les capacités physiques du patient
- \* Activités proposées dans le service :  
Gymnastique douce, marche, boccia, jeux vidéos actifs, tir à l'arc...
- \* Promouvoir la poursuite d'une activité physique régulière au delà de la PEC en HDJ.

# Psychologue

- \* Une psychologue à 10% sur le service
- \* Problématiques rencontrées => dépendance, vieillissement, isolement.
- \* **Rôle** : évaluation des répercussions dans le quotidien des patients en prenant en considération leur histoire.
- \* Orientation des patients pour que les réflexions engagées puissent se poursuivre en extérieur s'ils le souhaitent.



# Diététicienne

- \* Une diététicienne à 20 % en HDJ
- \* **Rôle** : Evaluation des habitudes alimentaires (échange et enquête alimentaire)
- \* Dépistage d'une éventuelle dénutrition ou risque de dénutrition
- \* Conseils nutritionnels personnalisés et adaptés aux éventuelles pathologies (enrichissement protidique et/ou calorique si nécessaire) afin de maintenir un bon état nutritionnel.



# Orthophoniste

- \* Une orthophoniste à 20 % sur le service
- \* Rôle: Travail sur la communication verbale et non verbale
- \* Intervient dans la PEC:
  - D'aphasie,
  - De troubles dysarthriques, neuro-visuel, cognitifs.
  - Troubles du langage dans les maladies neuro-dégénératives (parkinson, SLA, Alzheimer...) ou spécifique à la personne âgée.

# Démarches à suivre pour une inscription en HDJ

- \* Demande faite par médecin traitant ou spécialiste auprès du secrétariat de l'HDJ gériatrique (courrier + fiche de renseignements).
- \* La demande doit être validée par un des médecins de l'HDJ (**Dr Frouin**, médecin gériatre ou **Dr Delbrouck** médecin rééducateur) à l'occasion d'une 1ère consultation.
- \* Plan de soins défini ensuite:
  - =>Quels sont les objectifs pour le patient?
  - =>Durée et fréquence de la prise en charge?
  - =>Type d'interventions en fonction des besoins de la personne.



**PÔLE DE RÉADAPTATION  
DE CORNOUAILLE**

SITE DE **CONCARNEAU**

**DEMANDE de PRISE en CHARGE  
En Hôpital de Jour Gériatrique  
CONCARNEAU**

A remplir par le médecin adresseur et à joindre au courrier médical

**Date de la demande :**

**Médecin adresseur :**

**Patient :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne référente et Numéro de téléphone :

**Motif d'entrée :**

**Antécédents médicaux :**

**Mode de vie et Etayage des aides à domicile :**

**Traitement en cours :**

Ce document est à remplir et à nous retourner par mail ([sm.mmscc@ch-cornouaille.fr](mailto:sm.mmscc@ch-cornouaille.fr))  
ou par fax (02-98-52-68-71)

# Modalités

- \* Prise en charge individualisée selon le bilan initial  
=>STAFF pluridisciplinaire chaque semaine avec réévaluation des objectifs du patient.
- \* Admission des patients « au fil de l'eau »
- \* Hospitalisation à la demi-journée (9h/12h-13h15/16h15)
- \* Hospitalisation prise en charge par la Sécurité sociale (DEP) et possibilité de PEC du transport
- \* Séance individuelle et/ou collective
- \* Possibilité de visite à domicile selon les cas

# CONTACTS

- \* Secrétaire :  
Tél : 02.98.52.68.29  
Fax : 02.98.52.68.71
  
- \* Infirmières coordinatrices :  
Annabelle Le Meur, Séverine Ihuel  
Tél: 02.90.94.43.88
  
- \* Cadre infirmier :  
Magali Fourcade  
Tél: 02.90.94.43.39