

Parcours et orientation patient

Vous allez utiliser le logiciel ViaTrajectoire pour toutes les demandes d'admission dans les services d'aval : module sanitaire pour les SSR, HAD, USP et module Grand Age pour les USLD, EHPAD. Ce document vous donne les éléments clés pour réaliser une demande pertinente.



Soins de Suite et de Réadaptation

SANITAIRE

Les missions du SSR

- Dépister, prévenir et traiter les différentes complications inhérentes à l'état général du patient, à l'alitement éventuel, à la lésion elle-même ou à la proximité de la chirurgie.
- Prévenir et traiter les douleurs.
- Favoriser et guider la guérison, la récupération des déficiences.
- Restaurer au maximum les capacités fonctionnelles antérieures.



Définition légale

«Il convient d'accueillir en SSR uniquement le patient pour lequel un projet thérapeutique pourra être défini en termes d'objectifs de soins médicaux, de rééducation et de réadaptation. L'orientation et l'admission en structure de SSR doivent être pertinentes et adéquates, c'est à dire réfléchies et non le résultat du hasard des disponibilités, de façon à correspondre au projet thérapeutique et social»

CIRCULAIRE N°DHOS/O1/2008/305 du 03 octobre 2008 relative aux décrets n° 2008-377 du 17 avril 2008 réglementant l'activité de soins de suite et de réadaptation



Hospitalisation A Domicile

SANITAIRE

L'HAD

Le service d'HAD est un établissement sanitaire assurant des soins médicaux et paramédicaux continus (24h/24) et coordonnés au domicile du patient, ainsi qu'un soutien social et logistique.

- L'hospitalisation à domicile concerne des malades atteints de pathologies graves, aiguës ou chroniques, évolutives et/ou instables qui, en l'absence d'un tel service, seraient hospitalisés en établissement de santé.

L'HAD a pour objectif

- d'améliorer le confort du patient dans de bonnes conditions de soins.
- d'éviter ou de raccourcir l'hospitalisation en service de soins aigus ou de soins de suite et de réadaptation, lorsque la prise en charge à domicile est possible.



Conditions d'admission

- Le médecin traitant doit être sollicité et d'accord pour cette prise en charge
- Les soins délivrés se différencient de ceux habituellement dispensés à domicile par leur complexité, leur durée et la fréquence des actes.
- L'environnement soumis à évaluation par l'équipe de l'HAD, doit permettre la prise en charge.



Unité de Soins de Longue Durée, Etablissement d'Hébergement pour Personne Agée Dépendante

GRAND ÂGE

L'USLD/L'EHPAD

Secteur d'hébergement personne âgée

- **Sont admissibles en USLD** les patients qui relèvent de « soins médico-techniques au long cours et/ou prise en charge de complications itératives, requérant une surveillance médicale pluri-hebdomadaire et une permanence des soins ».
- **L'EHPAD doit être envisagé** pour une personne de plus de 60 ans quand :
 - Les conditions du domicile n'assurent plus la sécurité
 - L'état de santé nécessite une surveillance médicale ou des soins
 - La personne souhaite quitter son domicile

Des demandes ViaTrajectoire peuvent être adressées aux USLD et EHPAD depuis le module Grand Age de ViaTrajectoire. Il propose les établissements d'hébergement de proximités adaptés aux besoins de confort et de soins du patient.

Comprendre et sélectionner les bons objectifs pour orienter le patient

SANITAIRE

- L'initialisation est la partie médicale de la demande, c'est une prescription qu'il convient de réaliser avec précision.
- Il est possible d'orienter les patients vers une unité de soins palliatifs en sélectionnant la famille admission en unité de soins palliatifs
- Pour réaliser une demande, utilisez le triptyque du prescripteur disponible l'espace documentation.

La pathologie ▶ Le patient ▶ Les ressources ▶ Résultats

Pathologie ou situation requérant une prise en charge ⓘ

Adultes et personnes âgées Enfants

Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers) ▼

01- Accident vasculaire cérébral

1 Suites de chirurgie pour anévrisme ou hématome spontané
2 AVC récent massif en attente d'évolution
3 AVC d'évolution favorable, avec déficit moteur partiel
4 AVC récent avec déficit moteur complet et/ou troubles du langage, sans autres troubles associés

Objectifs de prise en charge

Pour gestion de complications (sauf coma), attente d'évolution

Pour prise en charge médicale, rééducation pluridisciplinaire complexe, adaptations techniques et/ou appareillage

Pour prise en charge médicale, rééducation simple

Déroulez les différents menus pour décrire précisément la pathologie du patient qui motive le recours au service d'aval

Sélectionnez les objectifs pour orienter le patient dans un service approprié

Compléter le volet médical d'une demande EHPAD /USLD

GRAND ÂGE

- Le volet médical doit être complété avec rigueur en distinguant bien les antécédents des pathologies actuelles.
- Il est possible de récupérer les données médicales d'un patient si elles ont été saisies dans la demande sanitaire. Dans ce cas il faut impérativement les vérifier avant de valider le volet médical.
- Pour réaliser une demande, utilisez le triptyque de l'accompagnant MS disponible dans l'espace Documentation.

Pathologies actuelles **Ajouter**

- Endocrino-métabolisme, Dysthyroïdie
- Motricité, Chutes à répétition

sélectionner une pathologie

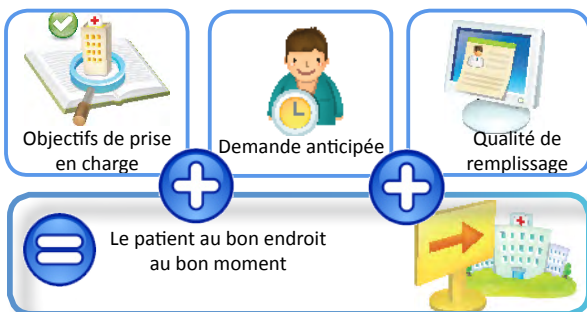
Cancérologie - cancers évolutifs

Cardio-vasculaire

Dermatologie

Endocrino-métabolisme

Multipiez vos chances



Demandez vos identifiants de connexion ViaTrajectoire au cadre de l'unité.