



L'ESSENTIEL DES MODES DE PRISE EN CHARGE EN HAD



Département 37 :

02 47 70 42 72

admission37@assad-had.org

Département 28 :

02 45 40 04 71

admission28@assad-had.org

Département 45

02 45 40 04 79

admission45@assad-had.org



Où VIA TRAJECTOIRE :

<https://trajectoire.sante-ra.fr>

ASSISTANCE RESPIRATOIRE

Inclut la ventilation invasive et non invasive. Souvent associé à un autre mode de prise en charge.

NUTRITION PARENTERALE

Administration au patient de solutions binaires ou ternaires. Il doit être associé à un autre mode de PEC.

TRAITEMENT INTRAVEINEUX

Traitement IV d'un médicament à usage hospitalier ou ≥ 2 injections IV/jour.

SOINS PALLIATIFS

Prise en charge pluridisciplinaire du patient et de son entourage dans le cadre d'un accompagnement fin de vie ou phase terminale, ne nécessitant pas forcément de soins infirmiers mais un suivi médical et psycho-social.

CHIMIOThERAPIE ANTICANCEREUSE

Chimiothérapie injectable selon liste définie par la HAS (Velcade®, Vidaza®, Gemzar®...) ou chimiothérapie orale à usage hospitalier.

NUTRITION ENTERALE

Patients porteurs de sonde nasogastrique, gastrostomie ou jéjunostomie. Ce mode de PEC doit être associé à un autre mode de PEC.

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Comporte l'évaluation médico-soignante de la douleur, la mise en place du traitement, l'évaluation et les réajustements des thérapeutiques. Nécessite l'utilisation d'un injecteur programmable, tel que le PCA.

AUTRES TRAITEMENTS

Traitements exceptionnels ou peu fréquents (Ex. : évacuation pleurale ou ponction d'ascite), inclut la surveillance après greffe de tissu ou d'organe.

PANSEMENTS COMPLEXES

Concerne les plaies complexes nécessitant une intervention pluriquotidienne ou un temps de pansement $>$ à 30 min jusqu'à cicatrisation complète en cas de récurrences ou plaies chroniques. Concerne aussi les stomies compliquées avec l'éducation du patient ainsi que le traitement des plaies par pression négative type VAC.

POST TRAITEMENT CHIRURGICAL

Nécessite une intervention soignante pluriquotidienne ou $>$ à 30 min/jour, inclut aussi le traitement post traumatique.

RÉÉDUCATION ORTHOPÉDIQUE

5 passages kiné par semaine en mode de prise en charge principale.

3 passages kiné par semaine en mode de prise en charge associée.

RÉÉDUCATION NEUROLOGIQUE

5 passages kiné par semaine en mode de prise en charge principale.

3 passages kiné par semaine en mode de prise en charge associée.

SURVEILLANCE POST CHIMIOThERAPIE

Surveillance médico-soignante des effets secondaires inhabituels et intenses à court terme d'une chimiothérapie.

SURVEILLANCE DE RADIOTHERAPIE

Surveillance des effets secondaires à court terme d'une radiothérapie.

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE ET/OU SOCIALE

Intervention de la psychologue et/ou de l'assistante sociale du service auprès du patient et/ou de son entourage. Ce mode de PEC doit être associé à un autre mode de PEC.

SOINS DE NURSING LOURDS

Prise en charge quotidienne $>$ à 2 h chez des patients dépendants ou très dépendants. Par 2 h, on entend la durée cumulée des interventions de l'équipe soignante par 24 h.

ÉDUCATION DU PATIENT ET/OU DE SON ENTOURAGE

Comporte le suivi médico-soignant quasi quotidien et l'éducation visant à rendre le patient le plus autonome possible formalisé sous forme d'un projet.

SURVEILLANCE D'APLASIE

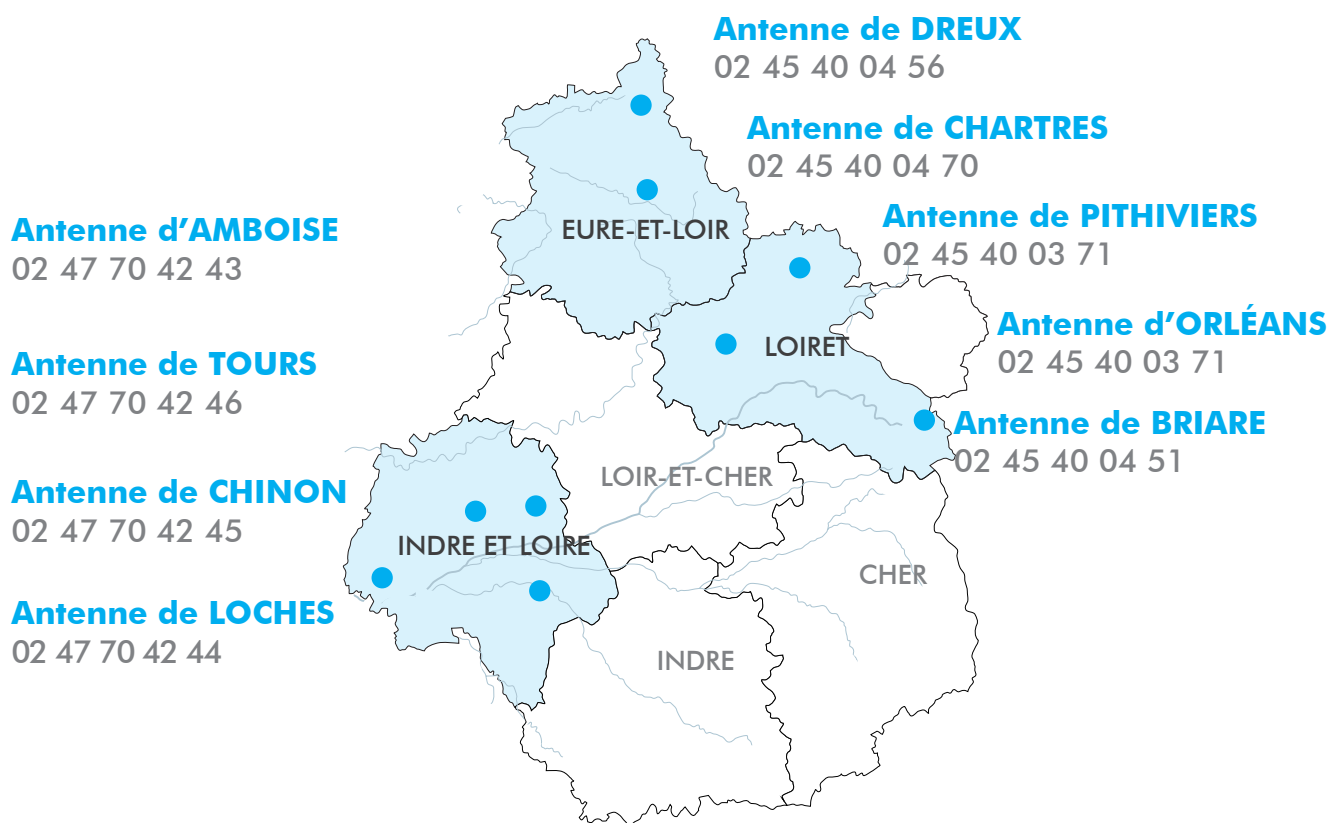
Surveillance médico-soignante de l'aplasie médullaire.

> A SAVOIR

Les prises en charge en HAD sont possibles en EHPAD, et en structures sociales et médico-sociales (FAM, MAS...).

NOS ANTENNES HAD

L'HAD est présente sur les départements 37, 45 et 28.
Retrouvez toutes les adresses sur assad-had.org.



Témoignages

> **Aurore A.**

Obstétrique

« Très satisfaite et rassurée grâce aux intervenantes très professionnelles. Vous remerciant infiniment pour vos services et votre écoute active. »

> **Aida D. , 30 ans**

Obstétrique

« J'ai été impressionnée par la qualité des services proposés par l'HAD, le professionnalisme et l'amour de votre métier font de vous des anges. Vous m'avez aidée de telle sorte que je ne me suis pas sentie seule. Merci pour tout. »

> **Jean-Pierre M. , 66 ans**

Généraliste

« Très bon principe. Très bien pour le patient. »

> **Jocelyne B.**

Généraliste

« Je vous suis très reconnaissante. Sans vous, je n'aurais pas pu garder mon mari au domicile. Merci encore .»