

Transition sanitaire médico-social

Docteur PELLIEUX

PH. Service de médecine Physique et Réadaptation

Coordinateur centre de compétences MNM

CHU Tours

29 novembre 2017

Transition

- Définition: passage d'un état à un autre
- Beaucoup de professionnels
- Beaucoup de structures
- Beaucoup de temps
- Beaucoup de patience
- Une seule et même personne

Aspect médical

- Diagnostic
- Pronostic
- Traitement
- Prise en charge
- Place de la compensation financière
(maladie, AT/MP, invalidité sécurité sociale, AAH)
- Modalités pratiques
- Conseille le patient sur son devenir professionnel en fonction de la maladie et de ses traitements.
- Engage la vie du patient par ses décisions médico-légales

Rappel définition du Handicap

- **Désavantage social** pour un individu donné

Qui résulte d'une déficience ou d'une incapacité

Qui limite ou interdit l'accomplissement d'un *Rôle Social Normal*

- **Fonction de l'âge**, du sexe, de la culture et de facteurs sociaux

Compenser le handicap

- **« Limitation à mener une vie sociale, scolaire et professionnelle »**

=> permettre le maintien dans une vie sociale, scolaire, professionnelle

- *accès physique à l'environnement (culture, administration, soins...)

- *accès à la formation

- *accès à l'emploi

- *maintien de ressources financières qui assurent l'autonomie

Dimensions du handicap/ restriction de participation

Dimension personne handicapée	Organisme
accès physique	loi d'accessibilité
accès formation	CDES/RQTH
accès emploi	RQTH/formations professionnelles
ressources financières	AAH/CPH
aides vie quotidienne	financement et organisation

MDPH: Guichet unique/ Evaluation pluridisciplinaire que lui demander?

- 1 - **RQTH** : évaluation des incapacités et des besoins de compensation dans la vie quotidienne, dans la vie scolaire et dans la vie professionnelle.
 - 2 - **Modalités de reclassement** d'un salarié
 - 3 - **RQTH et pas de possibilités de reclassement**, incapacité reconnue > à 80% et patient non salarié => **allocation adulte handicapée (AAH)**
 - **4 - CPH compensation personne handicapée**
 - 5 - **Aides humaines** nécessaires (enfant, adulte)
 - 6 - Financement éventuel **aides techniques (fauteuil, etc)**
 - 7 - **Carte d'invalidé civil**
-
- Qui s'occupe de ceux qui ne sont pas dans ces critères ??

Missions des centres de références et de compétences

- Mieux connaître l'épidémiologie des maladies rares
- Reconnaître la spécificité de prise en charge des maladies rares
- Développer l'information
- Former les professionnels
- Organiser le dépistage
- Améliorer la prise en charge et l'accès aux soins
- Médicaments orphelins
- Répondre aux besoins spécifiques d'accompagnement
- Promouvoir la recherche
- Développer des partenariats

Evolution

- Progrès de la Médecine
- Diagnostic
- Prise en charge
- Traitement/ guérison
- Education thérapeutique
- Handicap
- Vieillesse
- Technicité
- Diminution du rôle social du médecin
- Délais

Réponses à des besoins spécifiques d'accompagnement

MPR

- Bilan pluridisciplinaire coordonné
- Bilan clinique des lésions isolées ou multiples des appareils organiques induisant des limitations d'activités multiples
- bilan **FONCTIONNEL**
- **Rééducation/réadaptation**
- **Aides techniques**
- **Aménagements de domicile**
- **Activités physiques/ sports adaptés**

Soins aigus et post-aigus

- Prévention des « sur-handicap »
- Orientation
- Rééducation/ réadaptation

Soins long cours/recours: suivi

Pour quels patients?

- Amélioration des soins
- Augmentation des besoins
- Traitement
- Vieillesse
- Attentes des personnes du secteur médico-social
- Suivi évolutif différents temps de la maladie et de la vie

- Caractère chronique des besoins/// prise en charge SSR

Complexité de l'accompagnement pour un enfant

- Changement de professionnels
- Changement de lieu
- Changement des modalités
- Changements de référents
- Projet de vie autonome/ accompagnement
- Vie sociale/vie médicale et pathologie évolutive
- Projet de vie
- Consultation passage enfant adulte
- Accompagner les transitions: manque de temps/manque de lien
- Problème des responsabilités: auxiliaires de vie scolaire/universitaires

Complexité de l'accompagnement pour un adulte

- Projet de vie autonome/ accompagnement
- Lien ville hôpital
- Accompagnement à l'autonomie en Santé
- Vie sociale/vie médicale et pathologie évolutive
- Projet de vie
- Souhaits des patients/ médecins face à la réalité de terrain
- Évidences médicales// évidences humaines (ex trachéotomie, présence humaine ou non, aides techniques, appareillage)
- « faire », « faire avec », « faire faire », « faire à la place »

Expériences

- AFM téléthon et RPS (référent Parcours de santé): rôle d'interface entre le malade et les acteurs des champs sanitaire, médico-social et social
- SAMSAH

Besoins d'une amélioration des échanges et création de passerelles

- Rencontres ? : Formuler des attentes respectives. Définir des modes de fonctionnement
- Favoriser l'échange d'informations. Mise en place d'outils communs
- Travailler en complémentarité

Intérêt télémédecine. Visioconférences