

L'Hôpital de Jour Gériatrique,  
demain :

39<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
DES HÔPITAUX  
DE JOUR

QUELLES INNOVATIONS POUR  
QUELLES  
PERSPECTIVES



6 et 7 juin 2019  
Nantes

CCI  
Centre des Salorges



**COORDINATION – PROGRAMMATION**  
**Quelles perspectives ?**

**Mme Brigitte WEIDMANN (IDE, Colmar)**  
**Mme Nathalie THIBAUT (Cadre de santé, Paris)**

# LE PRÉSENT





# L'INFIRMIERE EN HDJ

- Rôle essentiel dans le système de soins et le parcours de soins du patient
- Rôle de l'IDE d'organisation :
  - ✓ Programmation et planification
  - ✓ Éducation thérapeutique et soutien aux familles
  - ✓ Evaluation de l'évolution de la pathologie
  - ✓ Coordination ville/hôpital

# PROGRAMMATION/PLANIFICATION



**1<sup>er</sup> contact avec les  
médecins traitants :  
analyse et  
programmation**

**Coordination  
selon l'équipe  
paramédicale et les  
examens**

**Interlocutrice avec les  
établissements de  
soins , les soignants à  
domicile ou la famille**

**+**

- Echange avec recueil de qualité
- Evaluation de l'urgence
- Equilibre du planning HDJ
- Téléphone et papier = outils accessibles aux personnes âgées

**-**

- Dossier et agenda papier
- Retranscriptions avec risque d'erreurs
- Perte de temps et d'informations, trop de documents !
- 1 poste IDE par jour nécessaire

# EDUCATION THERAPEUTIQUE ET SOUTIEN AUX FAMILLES



Interlocutrice du patient  
et son aidant principal

Suivi des  
recommandations

Prévention  
des complications

+

- Relation de confiance patient/IDE/famille
- Qualité des explications données
- Adaptation de la prise en charge et du temps au cas par cas
- Suivi des recommandations garanti

-

- Difficultés en cas d'isolement du patient
- Tâche chronophage

# EVALUATION DE L'EVOLUTION DE LA PATHOLOGIE



**Gestion des suivis  
systématiques  
à 6 mois ou 1 an**

**Planification des  
« urgences » si  
décompensation**

**Orientation  
et conseils aux familles**

**+**

- Détection rapide et facile de la fragilité du patient
- Contact et échange humains
- Patient et famille se sentent pris en charge et savent vers qui se tourner en cas de besoin
- Réactivité, disponibilité et polyvalence

**-**

- Appels multiples et chronophages
- Personnel IDE nécessairement formé à la filière gériatrique

# COORDINATION VILLE/HOPITAL



## Interlocutrice avec

- le médecin traitant
- les établissements de soins
- les soignants à domicile
- la famille

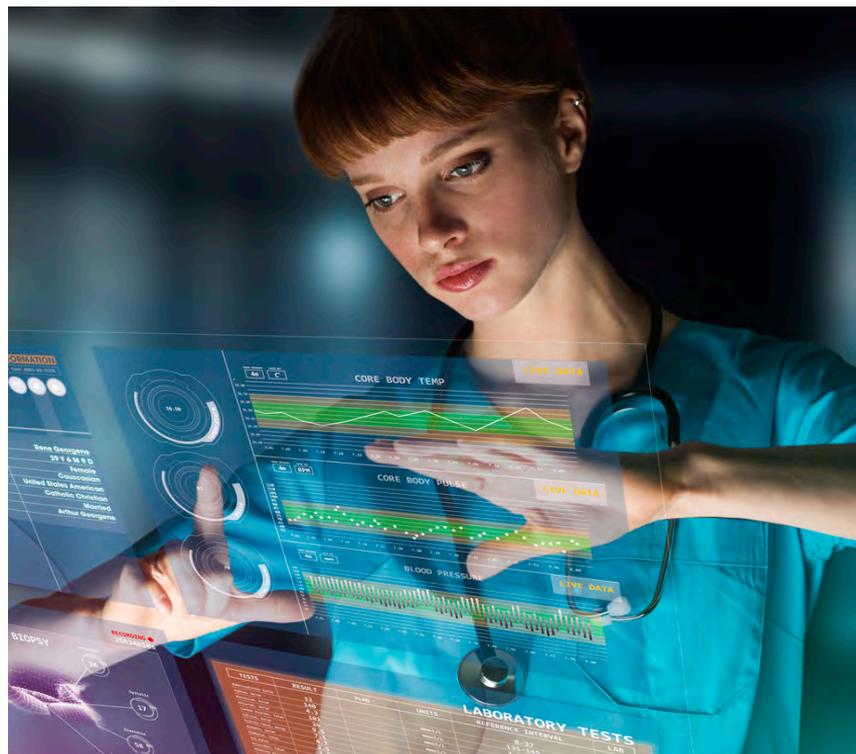
+

- Contact et échanges faciles par téléphone

-

- Recueil des informations difficile
- Perte de temps et des informations
- Pas de centralisation des informations
- Traçabilité limitée
- Qualités organisationnelles et humaines de l'IDE indispensables

# L'AVENIR





ECOUTE

INFORMATION

EVALUATION

PROGRAMMATION

TRANSFORMATION DIGITALE?

COORDINATION HOPITAL VILLE HOPITAL

# EN AMONT

La programmation peut se faire via un logiciel

Sur ce logiciel des critères seront indiqués

Les rendez-vous seront pris directement par les patients ou leur aidant

Planifier / Anticiper

Organiser

Centralisation des données

Visualiser

Ces logiciels existent déjà ( ex : keldoctor)



# AVANTAGES ?



Planification en temps réel

Patient autonome

Gain de temps IDE pour l'organisation HDJ

Traçabilité

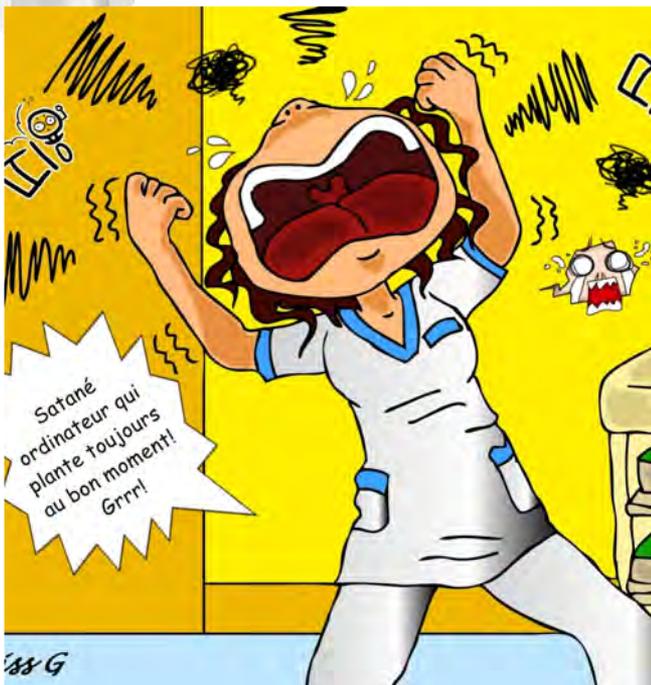
Ajustement si besoin

Tous les papiers administratifs en amont

Vérification par l'IDE des bons documents

Envoi de messages pour rappel de rendez-vous

# INCONVENIENTS



Perte de contact humain

Déplanification et « trou » dans l'agenda

Difficultés pour notre population

Perte de rendez-vous

Connaissance de l'informatique

# EDUCATION THERAPEUTIQUE



Via le logiciel

Plusieurs éducations possibles

Le patient va à son rythme

Meilleure participation

Le patient peut revenir en arrière

L'IDE peut actualiser les connaissances

Plus ludique, plus actif dans la prise en charge

Evaluation

# FORMATION A DISTANCE



Aide aux aidants

Informations personnalisées données par  
le médecin

Chacun son rythme

Supervision et réactualisation par l'IDE

# EVALUATION SPECIFIQUE



Auto évaluation

Evaluation par les IDE

Réactualisation

Remise à niveau des connaissances si  
nécessaire

Compréhension à différents moments des  
connaissances et de l'évolution de la  
pathologie

# PARTAGE, COMMUNICATION, LIENS VILLE- HOPITAL-VILLE

Facilitateur :

Pour les patients non autonome

- Les aidants
- Les médecins traitants
- Les intervenants au domicile

Informations identiques pour tout le  
monde

Meilleure orientation



SEUL, ON VA PLUS VITE

Ensemble,  
on va plus loin

# INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

La robotique au service de la santé

Automatisation des tâches

Allègement de la charge de travail ?

Amélioration des conditions de travail ?



# REALITE VIRTUELLE



Diminution de l'anxiété  
(ponction lombaire)

Diminution de la douleur

Mise en situation pour  
évaluation



## CONCLUSION

Nous serons tous amenés à utiliser de nouvelles technologies et de nouveaux moyens de communication, qui ne remplaceront toutefois pas le bénéfice du contact direct.

### ATTENTION !

Ne pas oublier que les méthodes de travail et l'utilisation de certains outils dépendront toujours de la spécificité de chaque HDJ !



# L'INFIRMIERE EN HDJ

## CAPABLE DE PRATIQUES AVANCÉES

ORGANISATION

CONNAISSANCES  
DES PATHOLOGIES



SENS DU CONTACT

CONNAISSANCES  
DE LA FILIERE GERIATRIQUE

**MERCI DE VOTRE ATTENTION !**