

LES RELATIONS MÉDECIN COORDONNATEUR-HÔPITAL :
***COMMENT GÉRER LES ENTRÉES ET SORTIES D'HÔPITAL ET
FLUIDIFIER LE PARCOURS DE SOIN DU
RÉSIDENT ?***

Dr François Bertin-Hugault

Le contexte gériatrique

→ Un climat tendu pour tous ?

- **En EHPAD :**

- **Prise en charge de l'urgence surtout les WE et la nuit**
- **Prise en charge des troubles du comportement, des fins de vie, de, la douleur, des chutes, des plaies, des procédures d'hygiène, l'incontinence ...**
- **Temps de synthèse et turn-over : mise en place de projets personnalisés ...**
- **Prise en charge de l'entourage**
- **Aspect économique et réglementaire : PMP, GMP, certification**

- **A L'HÔPITAL :**

- **Prise en charge des troubles du comportement, des fugues, des chutes, de la douleur, ...**
- **La prise en charge globale du malade avec sa problématique sociale**
- **Délai de consultation, de bilans HDJ, des examens**
- **Recherche de lits !**
- **Aspect économique et réglementaire : T2A, compaq**

Que fait-on pour mieux se connaître ?

➔ Difficultés de connaissance, de communication :

- Comment ?
 - Présentation de nos modes de fonctionnements, des moyens alloués et des contraintes économiques
- Retentissement :
 - Sur le résident : retard de soin, passage par les urgences, complications d'hospitalisation : infections nosocomiales ...
 - Sur la famille : perte de confiance, contentieux ...
 - Sur le personnel : démotivation ...
 - Sur la relation entre médecins ...

« **Le langage est source de malentendus.** »

« **On ne connaît que les choses qu'on apprivoise.** »

A. de St Exupéry *Le petit prince*

A partir d'aujourd'hui ?

→ Les solutions

- Découverte et prise en compte de ses propres richesses
- Mutualisation des moyens :
« **c'est de ta peur que j'ai peur** » **William Shakespeare**
 - Sortir de chez soi : EMG, stages, visites de préadmission, HAD, visites de pré-hospitalisation?, visites d'établissement : HDJ, accueil de jour, centre de consultation mémoire, cantou ...
 - Comprendre et s'ouvrir aux autres : EPP, RMM, programme d'éducation thérapeutique, travaux sur des thèmes communs : fin de vie, médicaments, douleur, chutes, prise de décision difficile, animation thérapeutique ... ?
 - Assurer la permanence des soins : numéro de téléphone, EMG, rôle des médecins traitants ?
 - Apport universitaire : formation, recherche
- Travailler sur l'hébergement temporaire et les structures d'accueil des problèmes sociaux

Conclusion

« On risque de pleurer un peu si l'on s'est
laissé apprivoiser ... »

A. de St Exupéry *Le petit prince*

