

Focus sur les contenus...

Le parcours socle comprend de nombreux ateliers pédagogiques variés, pluridisciplinaires, dispensés à raison de :

- 3 ateliers par matinée (9h à 12h), 3 fois par semaine pendant 6 semaines
- 2 groupes de 6 à 8 patients pris chacun en charge par un intervenant

Le parcours de renforcement est conçu sur-mesure sur la base des évaluations, des besoins du patient et du bilan du parcours socle, en sélectionnant parmi des ateliers centrés sur:

- Des pathologies chroniques Diabète - Insuffisance cardiaque - AVC
- Prévention cognition/mémoire et locomotion
- Auto soins (glycémie, mesure pression artérielle...)
- Médicaments à risque (insuline, ADO, AVK, NACO, diurétiques...)

Il est dispensé à raison de 3 ateliers par après-midi, 2 ou 3 fois par semaine, groupes de 6 patients pris chacun en charge par un intervenant.

Exemples de thématiques...

Autonomie

Gestion du stress

Axes prévention majeurs*

Confiance en soi

Nutrition

Gestion du traitement

Outils digitaux /Tech.Mobil/ IPA

Sécurité /Sûreté

* Épidémie (COVID, grippe...), risques canicules, grands froids...

Cognition /mémoire

Activité physique

Insuffisance cardiaque

Médicaments à risque

AVC

Diabète

Douleur

Sensori moteurs



Le parcours est conçu autour d'ateliers de groupe et si besoin des consultations individuelles.

De nombreux supports pédagogiques sont remis aux patients.

Une application de santé dédiée est utilisée et à disposition des patients pendant et après le programme.



Clinique du Château d'Herblay Hôpital de jour

50 Rue de Paris 95220 HERBLAY

Service des admissions :

Tel : 01 34 50 50 15
admission.herblay@orpea.net



www.clinea.fr



HOPITAL DE JOUR
de la clinique du Château d'Herblay

PRE/Action

Des programmes complets d'éducation et de prévention en santé à toutes les étapes de la vie

Notre hôpital de jour dispense le 1er volet spécialement conçu pour les patients âgés fragilisés (75 ans et plus)

« *Etre acteur de sa santé* »





Un parcours d'éducation et de prévention en santé

Co-construit par une équipe issue du corps médical et paramédical avec l'aide de patients, il est fondé sur une expérience terrain, en réponse à des besoins identifiés chez les personnes avançant en âge ainsi qu'à leurs attentes.

Evolutif et global, ce parcours aborde tous les aspects de la fragilité chez la personne âgée. Il s'appuie sur une base de contenus pédagogiques riche et évolutive, sur des modes d'éducation thérapeutique, des fréquences et des modalités de prises en charge adaptées.

Objectifs de ce parcours Fragilité PREVAction :

- Améliorer l'acquisition des compétences dont le patient a besoin pour bien vieillir et gérer au mieux les complications de l'avancée en âge
- Aider le patient à se projeter et savoir décider des actions à mener pour préserver ou améliorer son autonomie
- Etre en phase avec la santé connectée et lutter contre l'exclusion numérique
- Savoir mettre en place des stratégies de compensation pour continuer à faire ce qu'on aime, le plus longtemps possible et en toute sécurité
- Favoriser la relation entre le patient et le soignant grâce à un accompagnement pluri-professionnel et un suivi au quotidien

Le parcours PREVAction répond pleinement aux enjeux de santé publique. Il s'inscrit dans les objectifs du plan « Ma Santé 2022 » et permet aussi de coordonner les parcours de patients en faisant le lien Ville - Hôpital.



Pour quels patients

Le premier parcours PREVAction dispensé au sein de notre hôpital de jour est dédié aux personnes âgées de plus de 75 ans; l'ambition étant d'intervenir avant la perte d'autonomie pour donner aux patients les clés pour prendre soin de leur santé et préserver leurs capacités restantes.

Il est centré sur le profil de patient avec une analyse complète de ses besoins ne se focalisant pas uniquement sur une pathologie donnée ou sur une conséquence (ex: la chute).

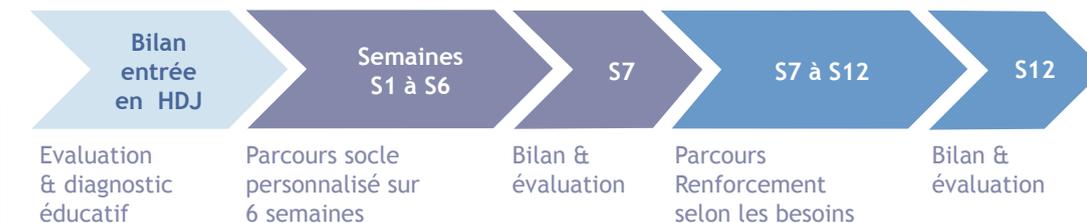
La force du parcours PREVAction est de réunir toutes les expertises, avec une approche globale et inédite, incluant un suivi hors les murs.

Indications médicales pour ce parcours :

Patient souffrant d'un « syndrome de fragilité » confirmé par un bilan gériatrique standardisé (EGS) ou « à risque de fragilité », en perte ou à risque de perte d'autonomie (éligibilité au parcours initial Fragilité), avec ou sans une (ou des) pathologies chroniques (éligibilité au parcours initial Fragilité et si nécessaire renforcement sur les pathologies chroniques AVC - Diabète-Insuffisance cardiaque du sujet âgé - médicaments à risque)

Admission directe du domicile sur prescription médicale ou à l'issue d'une hospitalisation

Une approche personnalisée centrée sur les besoins réels du patient



Une première phase d'évaluation et de diagnostic permettra d'identifier les besoins du patient, ses attentes, de manière à définir un programme éducatif et préventif entièrement personnalisé autour d'un socle commun.

La phase de bilan à l'issue des 6 semaines d'ateliers valide l'atteinte des objectifs éducatifs et vérifie que le patient dispose bien des connaissances et compétences suffisantes pour être autonome dans le suivi quotidien des actions enseignées.

L'application PrevAction accompagne le patient au travers de son parcours personnalisé d'éducation thérapeutique. L'application est un assistant guidant les patients lors des ateliers présentiels et permettant également la poursuite du programme depuis leur domicile grâce à des ateliers virtuels et gamifiés.

Un parcours de renforcement des compétences peut être proposé en complément ainsi que des modules ETP axés sur les principales pathologies chroniques du sujet âgé.

Un suivi régulier est ensuite assuré à distance par les équipes CLINEA.

