

CHARTRE DU PARCOURS PATIENT PRIS EN CHARGE EN HÔPITAL DE JOUR

La prise en charge de l'hôpital de jour est à visée diagnostique et thérapeutique dans le cadre de maladies de la mémoire chez la personne âgée.

Horaires de l'Hôpital de jour :
10h15 – 16h00

Les objectifs de la prise en charge :

Hôpital de jour à visée diagnostique	Hôpital de jour à visée thérapeutique
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Affiner un éventuel diagnostic ➤ Déterminer si une prise en charge en hôpital de jour thérapeutique (HJT) peut être proposée 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Préserver l'autonomie du patient ➤ Valoriser la personne (travail autour de l'identité) ➤ Créer du lien social (redonner une place à la personne au sein d'un groupe)

L'équipe de l'hôpital de jour :

- ✓ Le Médecin Psychogériatre
- ✓ L'Aide-Soignante – ASG
- ✓ La Psychomotricienne
- ✓ L'Ergothérapeute
- ✓ Les Psychologues - Neuropsychologues
- ✓ La Cadre de Santé
- ✓ La Secrétaire Médicale
- ✓ L'IDE

Quels sont les critères « de début » et « de fin de prise en charge » en hôpital de jour thérapeutique ?

Critères de prise en charge en hôpital de jour thérapeutique	Critères de fin de prise en charge en hôpital de jour thérapeutique
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Patient présente une « pathologie de la mémoire » (stade léger) ➤ Patient adhère à l'idée de la prise en charge ➤ Patient ayant bénéficié d'un hôpital de jour diagnostique ou d'un bilan neuropsychologique 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Patient ne souhaite pas poursuivre ➤ Patient ne tire plus bénéfice de la prise en charge du fait de l'évolution de sa pathologie ➤ Patient souffre de problèmes de santé qui altèrent son état général ou son autonomie physique ➤ Patient présente des troubles du comportement (comportements inadaptés gênant la dynamique le groupe)

Une journée en hôpital de jour :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	Hôpital de jour Diagnostique	Hôpital de jour thérapeutique			
10H15 11H00	Accueil (Histoire de vie, échanges)	Accueil des patients Atelier occupationnel mené par l'ASG			
11H00 12H00	Evaluation neuropsychologique	Atelier thérapeutique mené par la psychomotricienne ou la neuropsychologue ou l'ergothérapeute			
12H00 14H00	Repas thérapeutique Repos Rencontre médicale	Repas Repos Rencontre médicale si besoin			
14H00 14H30	Prise des constantes (Bilan sanguin, ECG, tension...)	Atelier occupationnel mené par l'ASG			
14H30 15H30	Evaluation psychomotrice ou ergothérapeutique	Atelier thérapeutique mené par la psychomotricienne ou l'ergothérapeute ou la neuropsychologue			
15H30 16H00	Goûter Echanges	Goûter Echanges			
16H00 16H15	Rencontre famille (médecin et ASG)	Départ des patients			

Pour chaque hôpital de jour, nécessité :

- De venir en taxi-ambulance ou d'être accompagné par un membre de son entourage
- D'apporter son Agenda – Mémoire

Rencontre du patient et de son entourage :

1^{ère} rencontre → environ 1 mois après le début de la prise en charge
Puis tous les 6 mois voire plus tôt si nécessaire

Durée de la prise en charge :

La durée moyenne constatée est d'environ 1 an mais cette durée peut varier en fonction des différents critères définis ci-dessus.

Transmissions des informations :

- Au médecin traitant du patient
- Aux médecins spécialistes concernés (neurologues par exemple)
- Aux professionnels médico-techniques (orthophonistes par exemple)
- Aux autres intervenants (équipe ESA, MAIA...)

Les relais après l'hôpital de jour thérapeutique :

- Le relais avec une prise en charge par l'ESA (Equipe Spécialisée Alzheimer ou autre partenaire)
- Le relais avec une prise en charge en Accueil de Jour
- Une augmentation des aides à domicile (création d'un dossier APA voire aggravation)
- Un suivi dans le cadre de la Consultation Mémoire, si besoin
- ...