16/09/25

Concertation thématique liaison ambulatoire-hôpital #2



26 professionnel·les social/santé.



Voir support de présentation <u>ici</u>.



Les concertations thématiques des bassins visent à suivre les actualités et partager les connaissances, assurer une fonction de veille des besoins de la population, identifier les ajustements en termes d'offre et de collaboration, proposer des actions à mener collectivement. Elles sont ouvertes à tous-tes les acteur-rices social-santé.



Identifier les difficultés rencontrées par les professionnel·les dans l'accompagnement des personnes âgées isolées dans leur transition entre l'hôpital et le domicile et vice et versa et cibler les obstacles les plus pertinentes à travailler lors des prochaines réunions.

Constats et ajustements de l'offre

Les échanges ont confirmé l'importance d'un accompagnement adapté pour les personnes âgées isolées. Plusieurs obstacles structurels à l'accompagnement de ce public cible ont été identifiés :

- manque de transmission d'informations médicales et sociales
- · méconnaissance de l'offre de services
- manque de temps pour assurer la continuité du suivi ainsi que des situations de refus de soins ou de non-adhésion

Ces difficultés sont accentuées par la pénurie de ressources et le turn-over au sein des équipes, ce qui fragilise le réseau et les liens interprofessionnels. Les professionnel·les ont également pu exprimer leur sentiment d'impuissance et la nécessité de sortir de leur rôle pour combler les manques du système.

Lors de cette réunion, les professionnel·les ont pointé le besoin de mieux connaître l'offre, les outils et les bonnes pratiques existants. Il est également important de mieux préciser les rôles (et leurs limites) de chacun·e dans l'accompagnement des personnes âgées isolées, en particulier quand il n'y a aucun relais (familles, voisins, médecins généralistes, professionnel·les...).

Veille des besoins de la population

Les personnes âgées isolées constituent une population particulièrement vulnérable dans la transition entre l'ambulatoire et l'hôpital et vice versa. La réflexion collective - menée avec la méthodologie des chapeaux de Bono - a permis de mettre en lumière des besoins spécifiques dans ce moment de vie particulier:

• soutien dans la gestion des démarches administratives

- accompagnement spécialisé adapté à certains problèmes de vie (langue, mobilité, déficience, démence...)
- · suivi social pendant l'hospitalisation
- · maintien du lien avec un e médecin traitant
- soutien psychologique et écoute active pour aider la personne face à ses insécurités, la peur du changement et la méfiance par rapport aux professionnel·les.

Actions à mener collectivement et perspectives

Les professionnel·les ont identifié les sujets qu'ils·elles souhaitent aborder en priorité lors des prochaines rencontres. Les thématiques qui ont reçu le plus de voix sont :

- · le manque de connaissance des services/de l'offre
- le refus ou la non-adhésion aux soins et le manque d'informations médicales et sociales et
- le manque de transmission des informations médicales et sociales
- · la saturation/pénurie.

Une piste d'action envisagée pour la réunion suivante est de présenter certains outils/services existants qui permettent de mieux répondre aux besoins spécifiques des personnes âgées isolées dans leur transition entre le domicile et l'hôpital, tels que les case managers, les services de coordination d'aide et de soins à domicile et les protocoles 3.

Save the date



