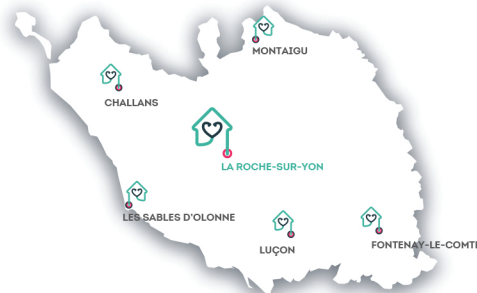


DE L'ÉVALUATION À L'ADMISSION

- 1 Demande ViaTrajectoire® / Contact téléphonique
- 2 Évaluation initiale par l'infirmier de liaison ou coordinateur HÂD
- 3 Accord du patient et de l'aidant
- 4 Validation par le médecin coordonnateur HÂD
- 5 Accord du médecin traitant
- 6 Élaboration du projet thérapeutique par les médecins hospitalier, traitant et coordonnateur HÂD
- 7 Élaboration du plan de soins en concertation avec les professionnels du domicile
- 8 Entrée en HÂD

L'HÂD peut également être envisagée si le patient vit en établissement social ou médico-social (EHPAD, FAM, MAS, IME, CHRS...)



PRENONS SOIN
DE VOUS

OUTIL
D'AIDE À LA
DÉCISION



Pour plus de renseignements :
HÂD VENDEE

Tél : 02 51 24 14 45
www.hadvendee.com
contact@hadvendee.com



7j/7
24h/24

**VOTRE PATIENT
EST-IL ÉLIGIBLE
À UNE HÂD ?**

SOINS PALLIATIFS

- Pathologie grave évolutive mettant en jeu le pronostic vital, phase avancée ou terminale
- Pluridisciplinarité des intervenants (≥3) et soins de support (≥2) :
Équipe Soins palliatifs HÂD : gestion de la douleur, des symptômes d'inconfort, prescriptions anticipées, réflexion éthique, accompagnement du patient et de l'entourage, suivi psychologique...
- IDE, aides-soignants, kinésithérapie de confort, socio-esthéticienne, sophrologue, service social (plan d'aide, temps de répit)

- › PANSEMENTS (escarres, plaies chroniques... avec possibilité de MEOPA ou de Jetox®) :
≥ 30 min par jour en moyenne, comprennent le temps de coordination, les échanges avec le prescripteur, photos...
Ou Trachéo
Ou Soins pluriquotidiens
Ou Stomie complexe, bilan entrée/sortie
Ou Thérapie à Pression Négative
- › TRAITEMENT POST-CHIRURGICAL
surveillance de sutures et pansements
- › TRAITEMENT INTRAVEINEUX HOSPITALIER
antibiotiques, antiviraux...

- › DOULEUR
PCA, cathéter périmerveux et intrathécal
- › DRAIN PLEURAL OU PÉRITONÉAL
- › CHIMIOTHÉRAPIE INJECTABLE
- › SUIVI POST-CHIMIOTHÉRAPIE OU D'APLASIE
- › SURVEILLANCE DE GROSSESSE À RISQUE
- › SORTIE PRÉCOCE DE CHIRURGIE
- › ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

ANTICIPER L'HÂD DANS LE PARCOURS DE SOIN

PROFESSIONNELS DU DOMICILE

(infirmiers, SSIAD, médecins traitants...) :
Nous contacter pour solliciter une évaluation au domicile du patient par nos équipes

PROFESSIONNELS HOSPITALIERS

(Médecins, internes, cadres...) :
Contacter l'infirmier de liaison de votre établissement ou nous transmettre une demande ViaTrajectoire®

PRATIQUE :

découvrez l'outil en ligne de l'HAS pour vous aider, en quelques clics, à évaluer l'éligibilité de votre patient à l'HÂD :
adophad.has-sante.fr



1 CRITÈRE BLEU
2 CRITÈRES VERTS

› ADMISSIBILITÉ DU PATIENT EN HÂD
(sous réserve de l'évaluation par l'infirmier HÂD)

› ASSISTANCE RESPIRATOIRE

Oxygénothérapie
Ou Kinésithérapie respiratoire 7j/7
Ou 2 soins parmi : aérosol, kiné respiratoire, VNI, thérapeutique à visée respiratoire par voie inhalée, sous cutanée ou orale

› NUTRITION ENTÉRALE

› NUTRITION PARENTÉRALE

› CHIMIOTHÉRAPIE ORALE

› RÉÉDUCATION ORTHO/ NEURO

3 séances par semaine minimum
(kinésithérapeute et/ou orthophoniste...)

› NURSING

toilette, transferts, aspirations, aérosols... ≥ 1h

› PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

suivi social complexe