

IMPLANTATION D'UN RESUME DE SORTIE EN MEDECINE PHYSIQUE ET REHABILITATION - RESULTATS ET PERSPECTIVES

Véronique SECHET (Infirmière clinicienne spécialisée), Bénédicte FRISCH (Infirmière cheffe de service), Stephane DUFLOO (Infirmier chef d'unité de soins). Service Médecine Physique et Réhabilitation (MPRH)

Problèmes constatés

Albrecht et al, 2014. Pellet J., Mabire C. : 2020



Les patients hospitalisés dans les 14 lits de Médecine Physique et Réhabilitation (MPRH) du Département de l'appareil locomoteur (amputés d'un membre inférieur, prothétique électif, polytraumatisés) ont un profil semblable aux observations de la littérature

Description de l'idée

Livret A5, complété par le patient avant sa sortie, guidé par l'équipe pluridisciplinaire. Favorise la transition des soins hôpital-domicile

Mes informations-clés pour mon retour à la maison

Ce document a pour but de vous aider à préparer votre retour à la maison. Nous vous invitons à le remplir dès que vous recevez des informations utiles concernant votre santé tout au long de votre hospitalisation. L'équipe soignante est disponible pour vous aider à le remplir et pour répondre à vos questions.

Mon nom _____
Je suis arrivé-e à l'hôpital le _____
Je l'ai quitté le _____
Je suis allé-e à l'hôpital parce que j'ai _____

Notes personnelles _____

Mes prochains rendez-vous

Qui	Date/heure

Autres sources d'informations

Qui	Contact

Les symptômes que je pourrais ressentir

Symptômes	Comment agir

Les signes qui doivent m'alerter? _____

Changements de mes habitudes de vie

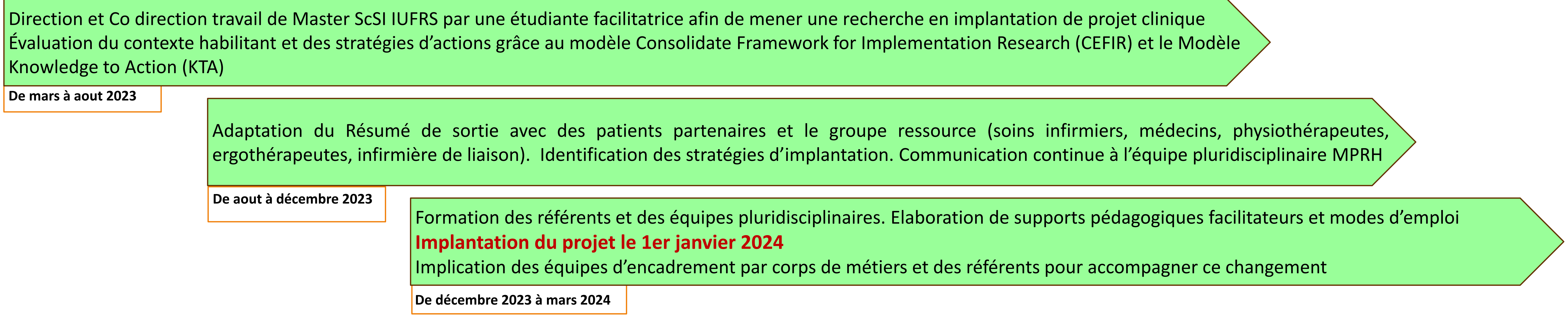
Activités	Recommandations

Mes médicaments

Médicaments	Pour	Quand					Que surveiller
		Matin	Midi	Soir	Couché	En réserve	

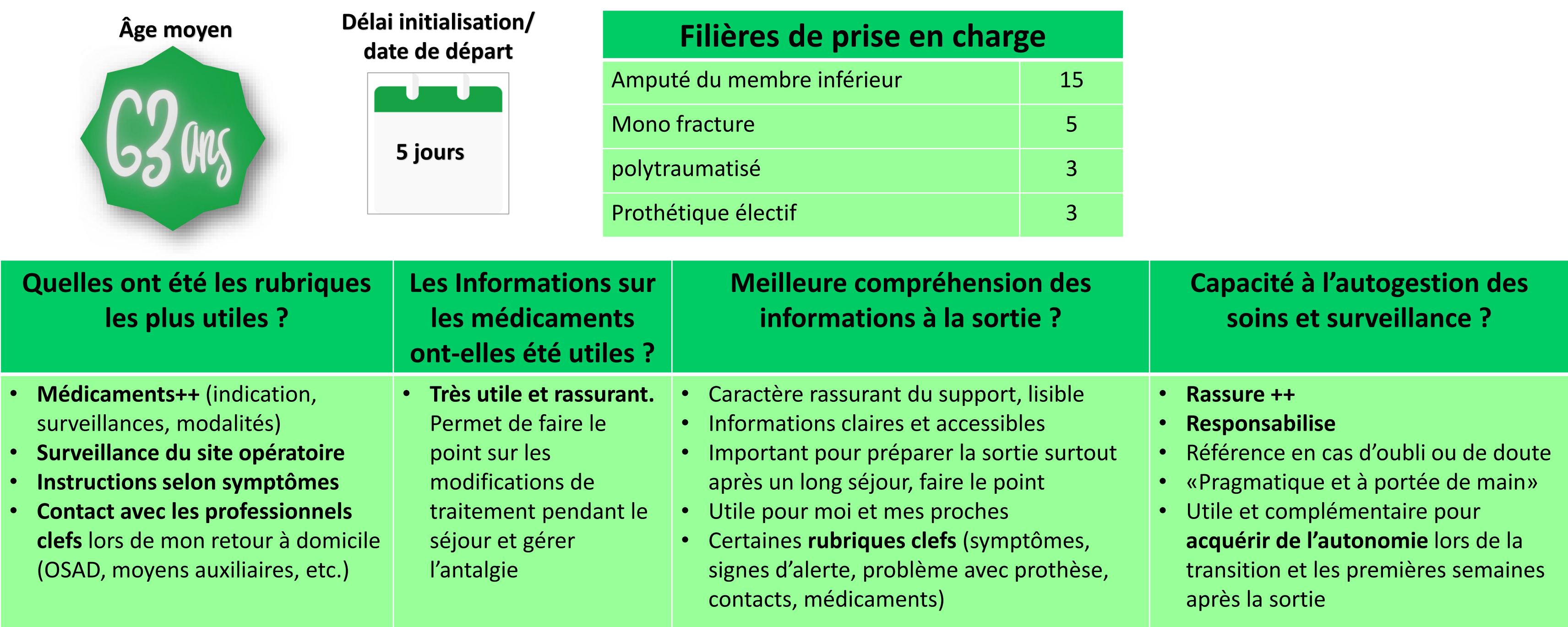
Mes médicaments, leurs buts et leurs éventuels effets secondaires m'ont été expliqués ☐ Oui ☐ Non
Mes médicaments ont changé ☐ Oui ☐ Non

Stratégies de changement et déploiement du Résumé de sortie (RdS) en MPRH



Évaluation et résultats obtenus auprès des patients sur les 6 premiers mois, de janvier à aout 2024

N=26 patients, sollicités par l'infirmière clinicienne spécialisée lors d'un entretien téléphonique, à 3 semaines post sortie



Durabilité, leçons apprises et enjeux

- Le Résumé de sortie permet de systématiser, renforcer et coordonner les enseignements requis, par les corps de métiers concernés, de manière anticipée et concertée
- Intérêt d'impliquer des patients partenaires, dès la phase préparatoire du projet
- Proposer aux patients-e-s/proches dès que possible durant le séjour hospitalier
- Le Résumé de sortie répond aux objectifs stratégiques de la santé publique et de l'institution, portant sur la transition des soins
- Une communication soutenue et répétée des étapes du projet favorise une bonne implication des partis prenants
- Une supervision continue et pérenne par l'équipe d'encadrement des soins est nécessaire auprès des collaborateurs-trices fixes et d'appoint
- Rendre visible cette expérience permet de répondre à des objectifs stratégiques semblables au sein de la communauté des soins en Suisse
- Potentiel en réflexion pour plusieurs filières du département de l'appareil locomoteur et au sein de l'institution CHUV

Quelques sources :
• Albrecht, J. S., Gruber-Baldini, A. L., Hirshon, J. M., Brown, C. H., Goldberg, R., Rosenberg, J. H., Comer, A. C., & Furuno, J. P. (2014). Hospital discharge instructions: comprehension and compliance among older adults. Journal of General Internal Medicine, 29(11), 1491-1498. Kessels RPC.
• Pellet J., Mabire C. Problèmes et besoins des personnes âgées après une hospitalisation. La gazette médicale. 2020(503).
• Conseil de soutien à l'autogestion lors de maladies non transmissibles, psychiques et d'addictions. Stratégie 2017-2024. Office fédéral de la santé publique OFSP