

## **Annexe 9**

**L'équipe mobile de réadaptation et réinsertion à l'échelle d'un territoire de santé (équipe de support et coordination)**



---

## **L'équipe mobile de réadaptation et réinsertion à l'échelle d'un territoire de santé (équipe de support et coordination)**

---

Mise en place dans le cadre de l'organisation de la filière AVC (ARH/ARS)

L'équipe mobile pourrait être une équipe de support et de coordination (*appelée aussi équipe mobile 2R réadaptation et réinsertion, pour la distinguer d'une équipe mobile 3R, incluant en plus de la rééducation*) par sa connaissance du tissu des professionnels, suivant le patient de manière transversale depuis l'amont et dans la durée en ayant la capacité d'évaluer le handicap, d'orienter la personne et de proposer un accompagnement personnalisé au long cours.

*C'est l'huile des rouages de la filière, plus particulièrement dans l'aval du MCO.*

- Missions :
  - Contribuer à l'articulation entre les secteurs sanitaire et médicosocial
  - Lien avec les acteurs libéraux de ville (médecins libéraux, kinésithérapeutes, orthophonistes, ...)
  - Complément de mesures technico sociales de réadaptation nécessaire
  - Relais avec le médico-social qui aura été mobilisé (MDPH, CLIC,, ...)
  - Apport de compétences non disponibles sur le lieu de vie (ergothérapeute, psychothérapeute, assistante sociale)
  - N'a pas vocation à délivrer des soins<sup>8</sup>, mais peut en délivrer en fonction du contexte local et de l'offre de soins existante (HAD...).
  - Peut participer à la sortie du patient (MCO, SSR) sur demande, participer à la prévention des récidives et à l'ESD (early supported discharge).
  - Accompagner la personne dans sa réinsertion familiale, sociale et professionnelle
  - Aider au transfert des acquis fonctionnels dans la situation réelle de vie
  - Accompagner les aidants dans la compréhension et l'adaptation aux difficultés rencontrées
  - Aider à la réalisation de projets
  - Périmètre non limité aux AVC

- Modalités de fonctionnement

Premier contact : entretien systématique pluridisciplinaire avec les professionnels de l'équipe

Possibilités : visites à domicile, dans les structures ou consultations dans les locaux de l'équipe mobile

---

<sup>8</sup> Il n'y a pas unanimité sur la délivrance ou non de soins par les équipes mobiles. Il peut exister, en fonction des ressources locales, incluant du soin, appelé équipe mobile 3R (rééducation-réadaptation-réinsertion) qui correspond à l'ESD tel que proposé dans le texte. Ces équipes 3R peuvent être mises en place sous forme expérimentale et les conclusions portées après évaluation.

Facilité d'accès sur simple demande de la personne ou de son entourage, familial et soignant

Elaboration d'un projet avec la personne et/ou son entourage, dans une démarche associant le médecin traitant et l'ensemble des acteurs intervenant auprès du patient

Réunions de synthèse périodiques

▪ Composition possible<sup>9</sup> :

(au minimum un binôme pluridisciplinaire associant des compétences des champs sanitaire et social, ne remplace pas les acteurs libéraux, supervision préférentiellement par médecin MPR ou titulaire du DIU de rééducation)

- Médecin
- Assistante sociale
- Ergothérapeute
- Orthophoniste (évaluation, coordination)
- Psychologue à orientation neuropsychologique
- Infirmière
- Secrétaire
- Chargé d'insertion professionnelle
- Éducateur
- Kinésithérapeute (évaluation, coordination)
- ...

en fonction des projets locaux

▪ Financement

En fonction des porteurs du projet (établissements de santé, réseaux, associations....).

---

<sup>9</sup> On peut imaginer avec une composition identique un fonctionnement à géométrie variable ; des équipes mobiles, pouvant offrir des « soins coordonnés hôpital ville de rééducation et réadaptation » (l'hôpital n'apportant que les disciplines qui manquent en ville, comme l'ergothérapie et la psychothérapie, avec une coordination par un médecin MPR, en coopération avec les acteurs de ville du patient) ou pouvant offrir des mesures plus technico-sociales de réadaptation – réinsertion, avec aussi organisation de la continuité des objectifs et passage de relais médico-sociaux, ces deux programmes pouvant d'ailleurs se relayer.