



Société de Gériatrie
de l'Ouest et du Centre

55^{es} JOURNÉES

de formation et de recherche
de GÉRONTOLOGIE
de l'Ouest et du Centre

Développement de la
rééducation en hôpital
de jour gériatrique en
préopératoire des
arthroplasties
programmées.



Dr Camille DUNTZE

Contexte

- **L'orthopédie en SMR :**
 - Le SMR PAPD remplace progressivement le polyvalent
 - Moins de lits en HC
- **Appel à Manifestation d'intérêt de l'ARS :**
 - « Développement et transformation de l'offre des établissements de SMR Adultes en Bretagne en 2023-2024 »
 - Demande de développement en ambulatoire
- **Déjà l'expérience de rééducation en HDJ**
 - Stage de rééducation HDJ SMR PAPD



Réponse à l'Appel à Manifestation d'Interêt :

- Collaboration entre HDJ gériatrique et service d'orthopédie pour optimiser la prise en charge des patients âgés de plus de 75 ans opérés d'une prothèse de hanche ou de genou
- Mettre les patients fragiles dans les meilleures dispositions médicales pour leur chirurgie et ainsi limiter les complications per-opératoires et améliorer la vitesse de récupération en les préparant en amont;
- Faciliter et développer les prises en charge en ambulatoire pour les patients pour lesquels le type d'hospitalisation (ambulatoire ou conventionnel) est indécis +/- Eviter l'hospitalisation complète.
- Améliorer la continuité du parcours de soins ainsi que la surveillance médicale et pluriprofessionnelle.
- Développer la pair émulation via la rééducation de groupe.



Elaboration du programme de rééducation du stage préopératoire

HDJ pré-opératoire orthogériatrie		
Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3
Accueil des nouveaux patients	Accueil des nouveaux patients	Accueil des nouveaux patients
Séance collective APA Endurance	Séance collective APA Parcours équilibre	Séance collective APA Sport collectif
Atelier ergothérapie + AS Soins du corps	Intervention médecin gériatre	Atelier ergo + assist sociale activité instrumentale de la vie quotidienne
Pause déjeuner	Pause déjeuner	Pause déjeuner
Séance kiné Récupération articulaire	Séance kiné Aides techniques - Transferts	Séance kiné Entretien musculaire
Education thérapeutique Prévention risque de chute	Education thérapeutique relais ville/hopital	Education thérapeutique Prise en charge post- opératoire/risques liés au bloc
Dietéticienne : bilan individuel	Dietéticienne : bilan individuel	Dietéticienne : bilan individuel
Entretien psychologue	Entretien psychologue	Entretien psychologue
Fin de journée	Fin de journée	Fin de journée

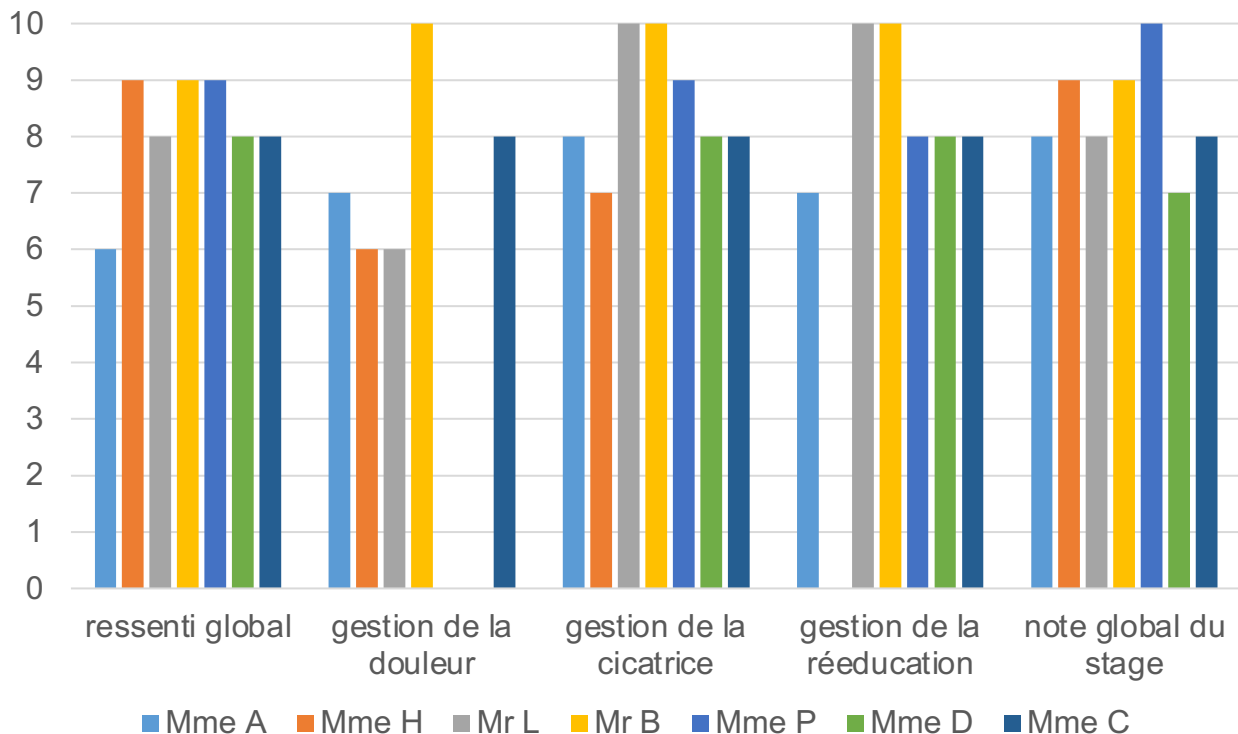


Retour sur expérience « du côté des patients »

- 3 stages : 12 patients
 - Un stage non terminé
 - 4 hospitalisations complètes en SMR
 - une coordination en HAD rééducation
 - Satisfaction globale des patients
 - PEC de l'anémie préopératoire
- Une patiente récusée
- Une patiente annulée car groupe insuffisant
- Appel à distance :
 - Peu de données
 - Satisfaction globale avec une note moyenne de 8,5/10



Evaluation à 1 mois



Retour sur expérience « du côté des soignants »

- **Médecin :**

- Prise en charge plutôt médicale, gestion des comorbidités
- Education thérapeutique, les patients deviennent acteurs

- **Paramédicaux**

- Patients moins fragiles que prévu
- Activités en groupe adaptées à la population
- Satisfaction d'intervenir en prévention du post-opératoire
- Ajustement sur demande

- **Nouvelle collaboration avec les orthopédistes :**

- Problématique de logiciel et de recrutement de patients,
- Population à mieux cibler

- **Nouvelle collaboration avec les anesthésistes :**

- Meilleure visibilité des avis, tri des traitements, niveau de soins



Et maintenant ?

- On réajuste notre « chemin clinique »
- Augmentation du recrutement
- Ouverture aux patients des chirurgiens des établissements voisins
- **Développer l'HDJ post-opératoire**



Développer l'HDJ post-opératoire

- **Sous la surveillance du gériatre pour réduire les complications post-opératoires (hématome, infections...) et améliorer le pronostic fonctionnel :**
- **HDJ 3 ½ journées par semaine pendant 6 semaines/ Groupe de 5 patients**
 - ✓ Assurer une mobilisation et une rééducation précoces postopératoires : kiné, APA, ergothérapeute
 - ✓ Gestion du stress et des douleurs post-opératoires : IDE, relaxation, hypnose...
 - ✓ Si besoin, réadaptation cognitive ou dépistage de troubles de la déglutition : orthophonie
 - ✓ Informations nutritionnelles en prévention d'un risque de dénutrition
 - ✓ IDE plaie & cicatrisation : intervention sur cicatrisation complexe
 - ✓ Accompagnement social pour démarches au maintien à domicile
- **Objectifs poursuivis**
 - Continuité du parcours de soins et surveillance médicale et pluri-professionnelle
 - Patient acteur de sa rééducation : mise en application des conseils au domicile et exercices d'auto-rééducation
 - Pair-émulation via la rééducation de groupe
 - Limitation du temps d'éloignement du domicile pour les patients atteints de troubles cognitifs ou pour l'aidant principal



Merci pour votre attention et vos questions,

ET

**Un grand merci à toute l'équipe de
l'HDJ qui a été très réactive pour la
mise en œuvre de ce projet en 2
mois après la réponse de l'ARS !**

C. Duntze, C. Turmel, L. Merin, F. Jourdan, I. Goudin, I. Prime, M. Bobée

