



HAD OBSTÉTRIQUE

Présentation au Collège de Gynécologie du Centre Val de Loire

- Présentation de l'établissement
- Indications et prises en charge en HAD Obstétrique
- Le parcours de soins coordonné
- Et ailleurs ?

Anne-Charlotte Adam-Bretonnière, Gynécologue-Obstétricienne, HAD Val de Loire / HAD Loir et Cher / HAD Orléans

Margaux Martin, Sage-femme, HAD Val de Loire

Dorothee Moreau, Sage-femme, HAD Val de Loire

LES HAD LNA SANTE EN CENTRE VAL DE LOIRE



HAD SOCLE

- Médecins praticiens
- Infirmières de jour et de nuit
- Aides-soignantes

HAD PEDIATRIE

HÔPITAL À DOMICILE
HAD VAL DE LOIRE

- Pédiatre **Dr Sandrine Keromnes**
- Puéricultrices

PHARMACIE A USAGE INTERIEUR

PÔLE PSYCHO-SOCIAL

HAD REEDUCATION

Dr Angélique Chomienne

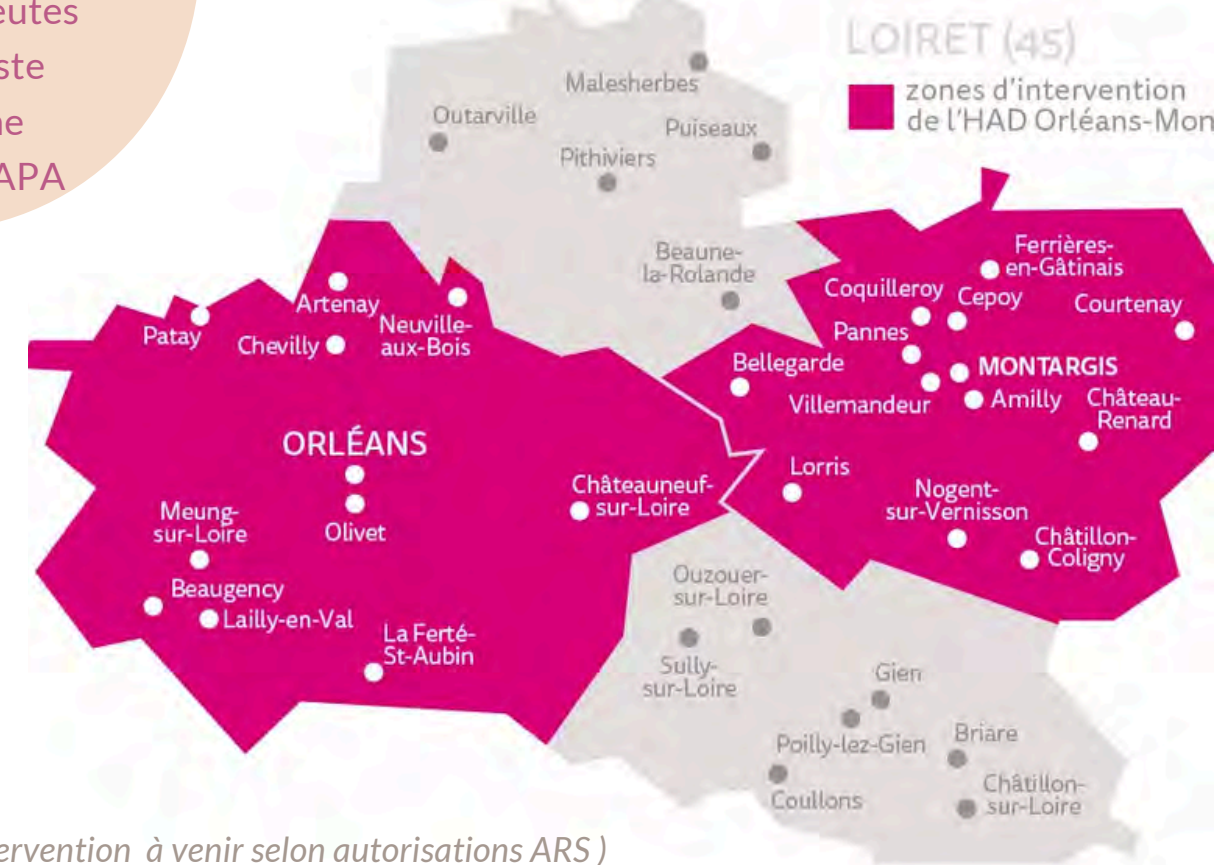
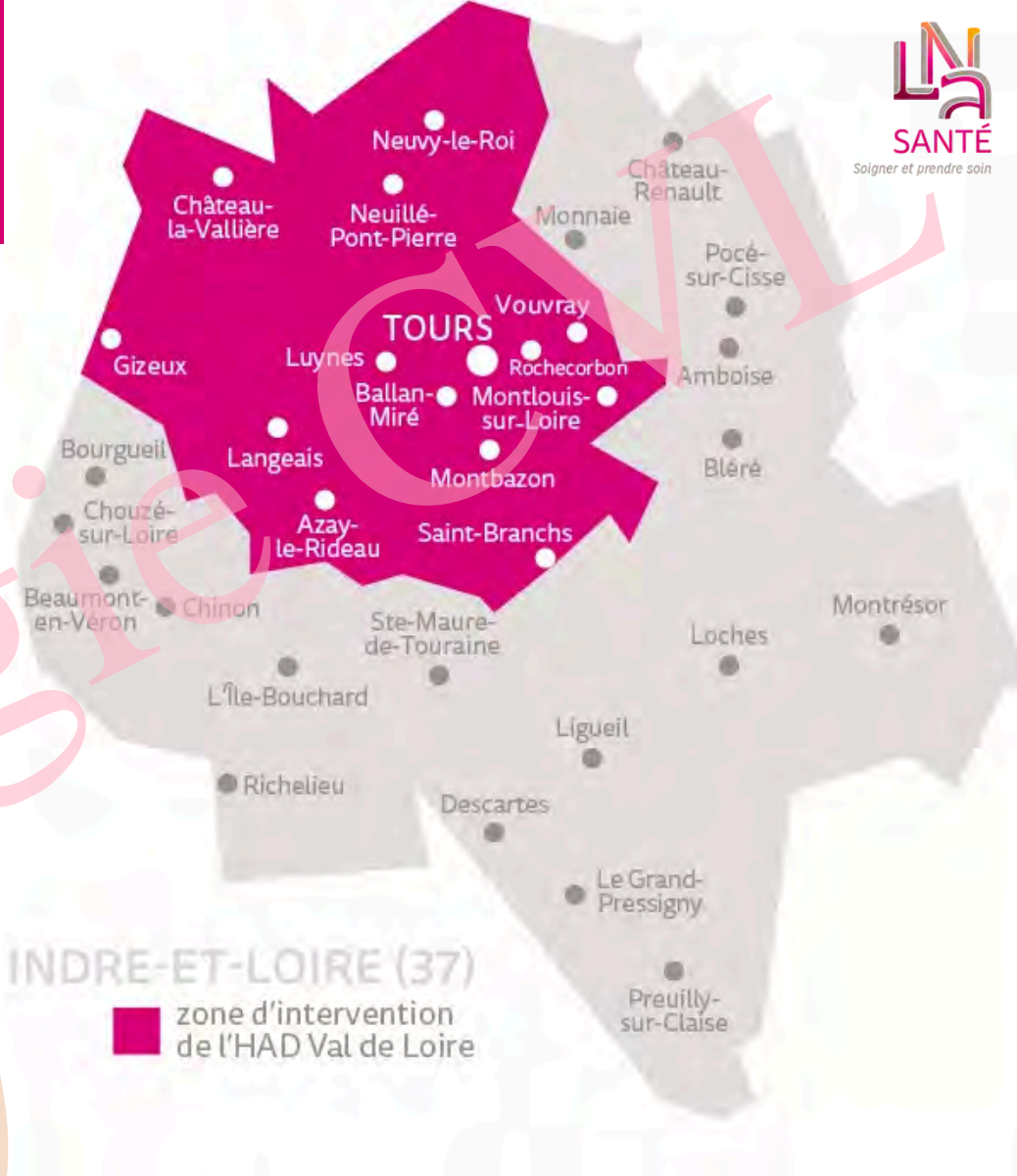
- Médecin rééducateur
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeutes
- Orthophoniste
- Diététicienne
- Enseignant APA

HAD OBSTETRIQUE

Dr Anne-Charlotte Adam-Bretonnière
(à temps partagé sur les 3 HAD LNA santé du CVL)

- Sages-femmes

QUEL QUE SOIT LE LIEU DE VIE DU PATIENT



(Modification des territoires d'intervention à venir selon autorisations ARS)



QUELLES SONT LES INDICATIONS ?

ANTE PARTUM
&
POST PARTUM



Collège de Gynécologie

INDICATIONS MATERNELLES

EN ANTÉ-PARTUM

GROSSESSES PATHOLOGIQUES

nécessitant une surveillance minimale de 3 visites hebdomadaires au domicile.

Exemples * :

PATHOLOGIES MATERNELLES PRÉ EXISTANTES :

- HTA chronique ou Diabètes I/II déséquilibrés : ajustements thérapeutiques et adaptation des surveillances

ANTECEDENTS OBSTETRICaux :

- Antécédent de MFIU

COMPLICATIONS OBSTETRICALES :

- Rupture prématurée des membranes (*surveillance clinique, biologique et échographique - ILA*)
- Diabète gestationnel déséquilibré
- Pré-éclampsie débutante
- Retard de croissance intra utérin modéré
- Cholestase gravidique (*surveillance biologique des acides biliaires*)

PROBLEMES MEDICOPSYCHOSOCIAUX ASSOCIES A UNE INDICATION MEDICALE :

- Facteurs de vulnérabilité : patientes mineures, isolées, grossesse peu suivie, toxicomanie, fragilité psychologique ...
- Suivi réalisé conjointement avec la PMI, psychologue de maternité ...



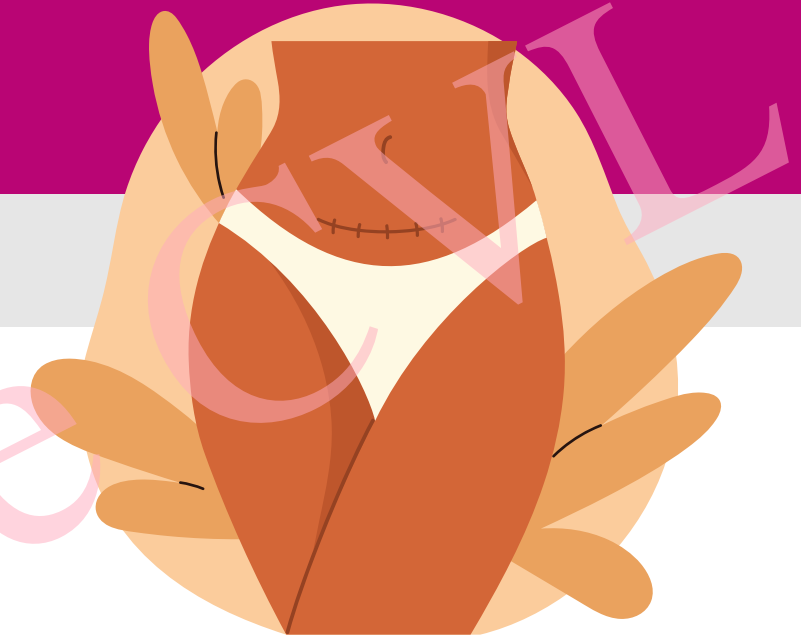
- Et autres :
 - Vomissements gravidiques ...
 - Possibilités de PEC conjointe avec HAD rééducation ...

* Source HAS. Situations pathologiques pouvant relever de l'hospitalisation à domicile au cours de l'ante et du post-partum. Recommandations de Bonnes Pratiques. Avril 2011

INDICATIONS MATERNELLES

EN POST-PARTUM

SUITES DE COUCHES PATHOLOGIQUES



Exemples* :

SOINS LOCAUX / PANSEMENTS COMPLEXES : (Désunion de cicatrice, suite mise à plat d 'abcès ou thrombus....)

- Expertise d'une IDE et d'un médecin titulaires d'un DU plaies et cicatrisation.
- Prise en charge de la douleur sous MEOPA possible, LUMEEN

TROUBLES MICTIONNELS :

- Surveillance par bladder scan possible
- Education aux autosondages

ANEMIE SEVERE :

- Transfusions, Fer Intraveineux

PATHOLOGIES INFECTIEUSES : (Endométrite, Pyélonéphrite aiguë ...)

- Antibiothérapie IV

HTA PERSISTANTE DESEQUILIBREE :

- Surveillance clinique et biologique, équilibrage de traitements ...

PROBLEMES MEDICOPSYCHOSOCIAUX ASSOCIES A UNE INDICATION MEDICALE :

- Facteurs de vulnérabilité : patientes mineures, isolées, fragilité psychologique ...
- Suivi réalisé conjointement avec la PMI, psychologue de maternité ...

INDICATIONS

A DESTINATION DU NOUVEAU-NE A RISQUE



ICTERE NEONATAL :

- Surveillance par bilirubinomètre
- Bilans sanguins possibles
- Equipement par Bilicocoon en réflexion



SURVEILLANCE PONDERALE CHEZ LE NOUVEAU-NE HYPOTROPHE OU NE PREMATURE :

- Nécessitant une surveillance quotidienne avant relais de la prise en charge en libéral

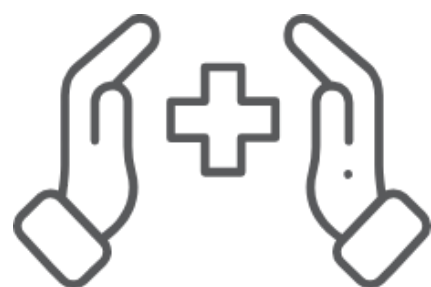
DIFFICULTES D'ALLAITEMENT MATERNEL :

- Chez des patientes ayant un facteur de risque de difficulté d'allaitement / vulnérabilité et en l'absence d'offre de soins alternative

**En lien avec
l'HAD Pédiatrique
Avis pédiatre référent HAD :
Dr Sandrine Keromnes**

3

OBJECTIFS PRINCIPAUX



OFFRIR UN ACCOMPAGNEMENT ET DES SOINS DE QUALITE A DOMICILE 24H/24 ET 7J/7



RÉDUIRE LA DURÉE DES SÉJOURS DANS LES MATERNITES



EVITER OU RETARDER L'HOSPITALISATION



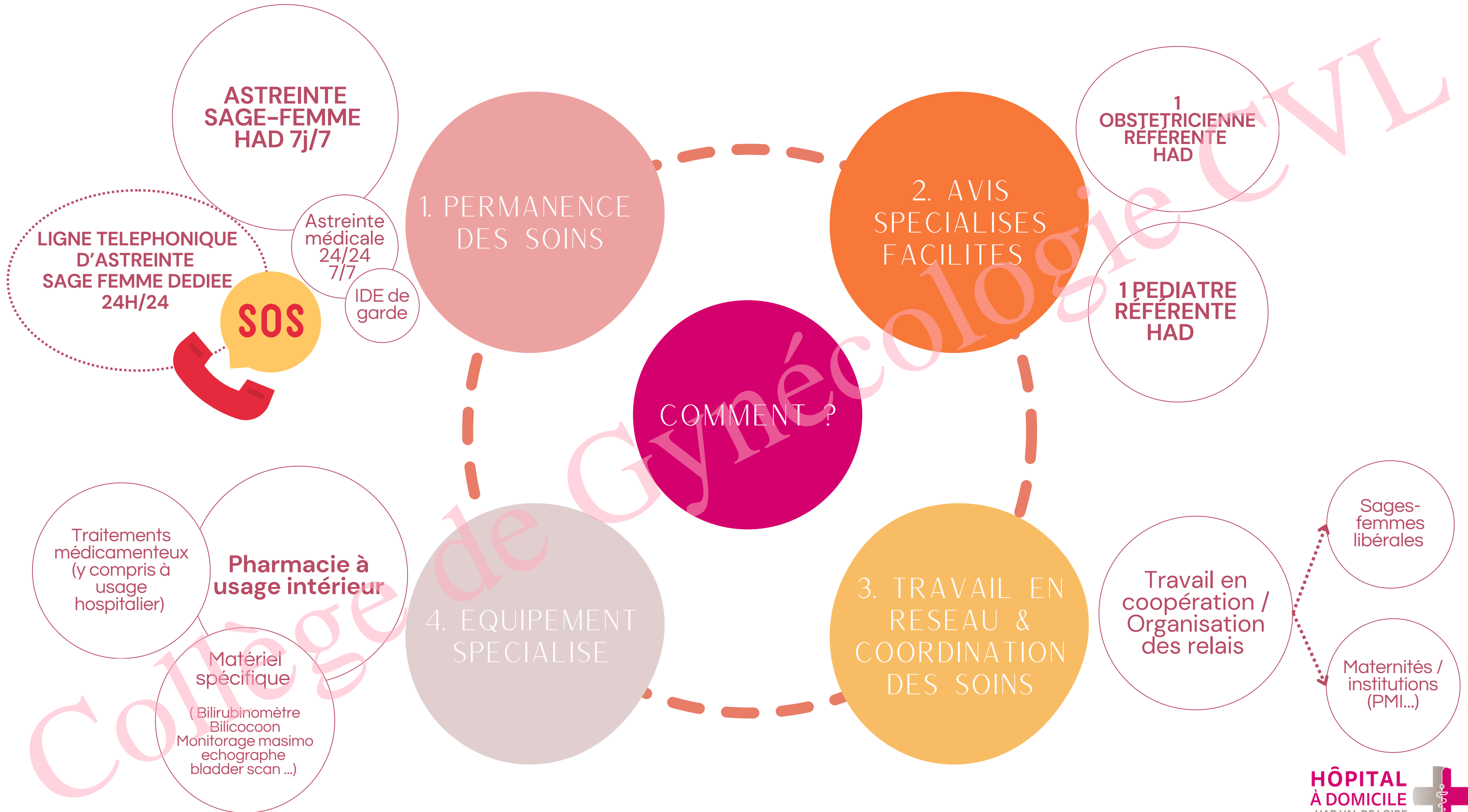
En préservant le confort familial au domicile ...



COMMENT Y REPONDRE ?



Collège de Gynécologie





EN PRATIQUE :

Le parcours de soins coordonné



Collège de Gynécologie

Parcours de soins au domicile coordonné
entre la SF d'HAD et la SF libérale référente

PRESCRIPTION
MEDICALE
*par tout médecin
hospitalier
ou libéral*

HÔPITAL À DOMICILE
HAD VAL DE LOIRE

HAD Val de Loire
5 rue de la Chapelle 37520 LA RICHE
Tél - Sage-Femme 06 88 06 02 19 / Obstétricienne (mardi et jeudi) 07 76 14 41 55
Standard 02 47 77 44 20 Fax : 02 47 77 44 21
medecins.hadvaldeloire@nissante.fr

PRESCRIPTION MEDICALE D'ADMISSION EN HAD ANTE-PARTUM

DEMANDE : URGENTE PROGRAMMÉE (entrée souhaitée le : / /)

Etiquette patiente

Adresse :

Téléphone :

Patiente informée de la PEC HAD : oui non

DDG : TERME : Gestité / Parité :

MOTIF DE PRISE EN CHARGE :

Toute indication peut être docutée au cas par cas, n'hésitez pas à nous contacter.

PATHOLOGIE(S) ASSOCIÉ(E)S / ATCD MAJEURS :

PROJET DE SOINS / SURVEILLANCE SOUHAITÉE :

Surveillance clinique : /sem /jour BU : /sem
ERCF : /sem /jour BDC : /sem
Echographie (ILA) : /sem

Surveillance biologique : Merci d'indiquer la fréquence souhaitée :

NFS	Bilan coag	BH complet	LDH	Bilan rénal	ECBU
Plaquettes	TP	ASAT/ALAT	Albumine	A. Urrique	PV
Réticulocytes	TCA	Bilirubine	Haptoglobine	Créatininémie	Prot/C
CRP	Fibrinogène	GGT	PAL	Ionogramme	Prot 24h

Autres :

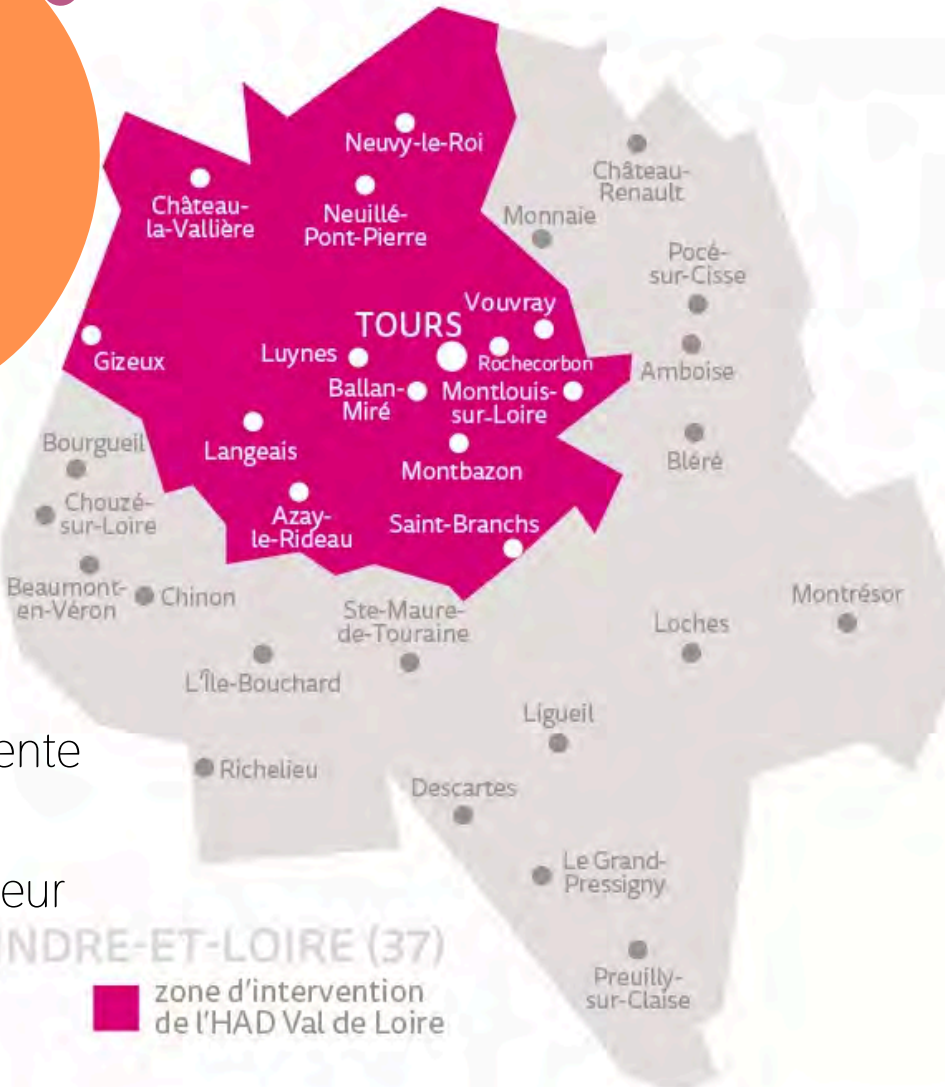
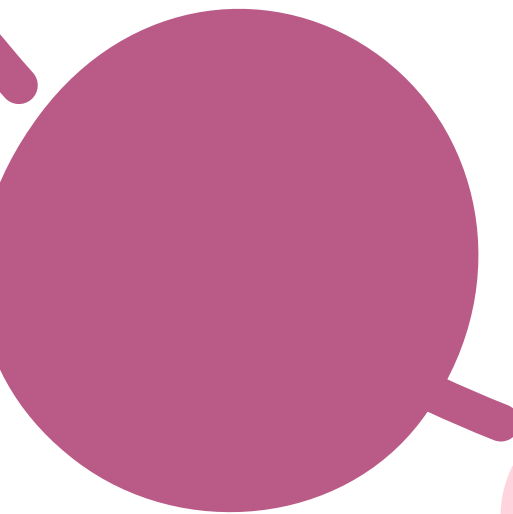
TRAITEMENTS A INSTALLER (Traitements intraveineux, etc) :

Documents à transmettre ultérieurement : Courrier de sortie, ordonnances, examens biologiques, échographies...

MEDECIN PRESCRIPTEUR :
Nom/prénom : Téléphone :

PRATICIEN HOSPITALIER REFERENT
Nom/prénom : Téléphone :

Cachet établissement et signature : Date :



1. Eligibilité de la patiente à l'HAD Obstétrique : indication, adresse du domicile, accord patiente
2. Définition du **projet de soins** et de la **fréquence** de surveillance souhaitée par le prescripteur
3. Transmission de la demande :
-> Contact par téléphone
-> Transmission du formulaire par mail/fax/via trajectoire

*Extension de la zone d'intervention en attente d'autorisation

Parcours de soins au domicile coordonné
entre la SF d'HAD et la SF libérale référente

PRESCRIPTION
MEDICALE

VISITE DE PRE-
ADMISSION

*si possible
avant la sortie de maternité,
sinon dans les 24h
du retour à domicile*

- Présentation de la prise en charge en HAD à la patiente
- Vérification des critères d'éligibilité
- Recueil d'informations médicales nécessaires à la prise en charge
- Prise de contact avec la sage femme libérale référente de la patiente et proposition d'un parcours de soins coordonné entre SF HAD et SF libérale
- Gynécologue-obstétricien libéral référent avisé de la prise en charge HAD de sa patiente




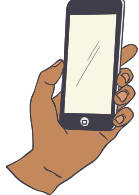
ADMISSION POSSIBLE : 7J/7

Parcours de soins au domicile coordonné entre la SF d'HAD et la SF libérale référente

PRESCRIPTION
MEDICALE

VISITE DE PRE-
ADMISSION

PRISE
EN CHARGE
en HAD
Obstétrique

- Coordination du projet de soins par la SF HAD
- Collaboration avec la SF libérale :  *Engagements réciproques définis par une convention.*
 - Consultation du dossier médical informatisé de l'HAD et traçabilité des actes sur application mobile MHcare 
 - Continuité du suivi de sa patiente possible
 - Astreintes assurées uniquement par les SF HAD
 - Bénéfices d'une prise en charge en équipe pluridisciplinaire
 - Relais libéral facilité
- Avis obstétrical : GO référent HAD et à défaut / urgence prescripteur / maternités.

 COLLABORATION
POSSIBLE MAIS NON
OBLIGATOIRE

Parcours de soins au domicile coordonné
entre la SF d'HAD et la SF libérale référente

PRESCRIPTION
MEDICALE

VISITE DE PRE-
ADMISSION

PRISE
EN CHARGE
en HAD
Obstétrique

REEVALUATION
par l'HAD Obstétrique

- Discussion systématique avec le prescripteur si nécessité d'ajustement thérapeutique ou de la surveillance.
- GO libéral référent avisé en cas de transfert en maternité.

Collège de



Parcours de soins au domicile coordonné
entre la SF d'HAD et la SF libérale référente

PRESCRIPTION
MEDICALE

VISITE DE PRE-
ADMISSION

PRISE
EN CHARGE
en HAD
Obstétrique

REEVALUATION

SORTIE
d'HAD
Obstétrique

Organisation
des relais en libéral
ou
Hospitalisation en
maternité
programmée
ou urgente

- Décision de sortie d'HAD conjointe avec le prescripteur
- Adressage d'un courrier de synthèse d'hospitalisation

Collège de



EN RESUME

PRESCRIPTION PAR PRATICIEN LIBÉRAL

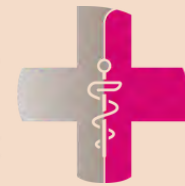
L'HAD Obstétrique se distingue du suivi libéral par :

- le type de pathologies prises en charge
- la permanence des soins 24/24 7/7
- la fréquence de surveillance au domicile
- la technicité des soins et le matériel médical nécessaire

ANTE & POST PARTUM
PATHOLOGIQUE

HOSPITALISATION
EN MATERNITE

HÔPITAL
À DOMICILE
HAD VAL DE LOIRE



SUIVI
SAGE-FEMME
LIBERALE-PMI

en partenariat possible
avec la SF libérale référente

SURVEILLANCE EN EXTERNE

NOUS JOINDRE...

COORDONNÉES

Pour toutes questions ou pour vous procurer les formulaires d'admission ... Contactez nous :

Astreinte Sage-Femmes :

HAD Val de Loire (37)

ou par mail :

06 14 40 18 39

24h/24 7j/7



obstetrique.hadvalde Loire@lna-sante.com
medecins.hadvalde Loire@lifem.sante.fr

Dr Anne - Charlotte Adam-Bretonnière :

(Contact valable pour les 3 HAD LNA santé du CVL)

07 76 14 41 65

anne-charlotte.adam-bretonniere@lna-sante.com

Pour contacter l' HAD ante et post partum du Loir-et-Cher (41) :

Astreinte Sage-Femmes :

ou par mail :

07 85 64 58 97

24h/24 7j/7

sagesfemmes.hadloiretcher@lna-sante.com

Pour contacter l' HAD ante et post partum de l'HAD Orléans-Montargis (45) :

Astreinte Sage-Femmes :

ou par mail :

07 88 15 11 02

sagesfemmes.hadorleans@lna-sante.com



Soigner et prendre soin