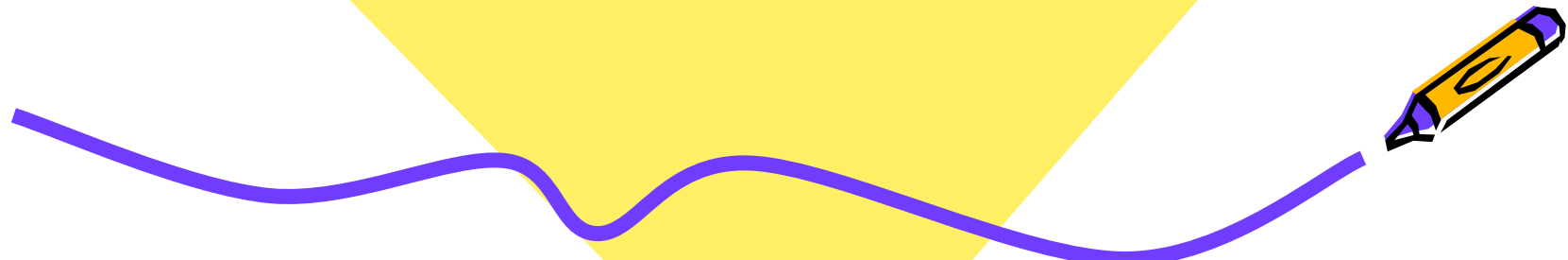




Les MODi Malades à Orientation Difficile

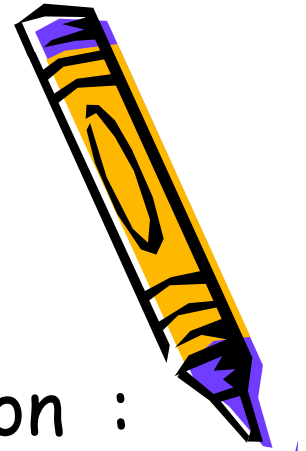


Dr PAILLER-PRADEAU, Chef de service des Urgences de Sélestat
7ème RDV de l'urgence, Jeudi 27 novembre 2008

Introduction

Problème peu fréquent à Sélestat,
Problème conjoncturel qui naît de l'association :

- d'un type de patient
- d'une ou de plusieurs pathologies
- d'une saison particulière
- d'un sénior de garde ou des chefs d'astreinte
- d'un mode de vie de notre société contemporaine



Définition (1)

Un type de patient :

↳ Un patient âgé, non institutionnalisé

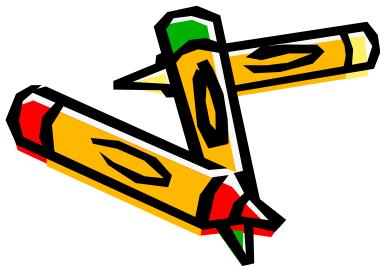
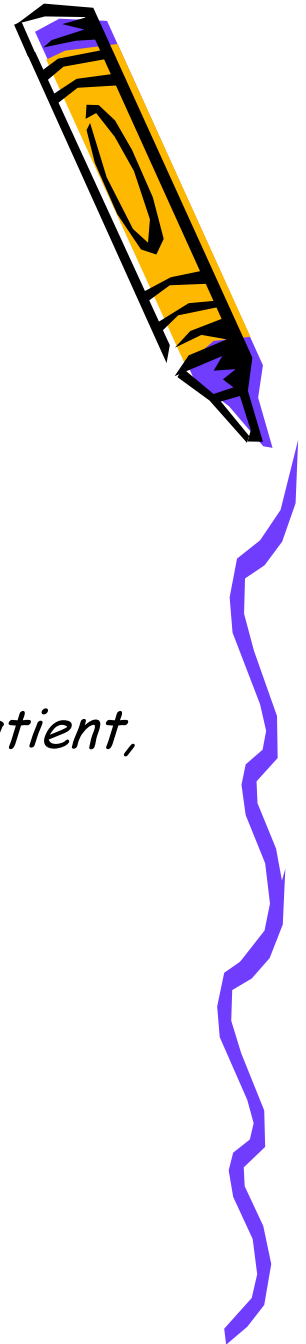
↳ Un patient âgé, non institutionnalisé

et dément (complique le problème !)

*Quelle empathie dans notre société pour ce type de patient,
quels moyens?*

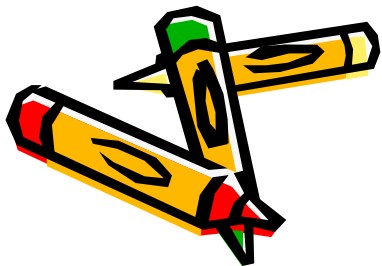
↳ Un IMC, mêmes questions ?

Patients en général déjà institutionnalisés



Définition (2)

Un mode de vie de notre société contemporaine



Définition (3)

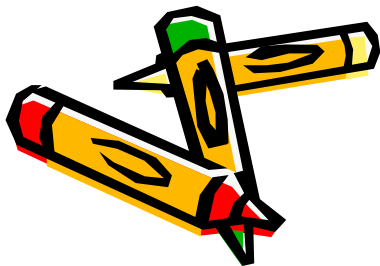
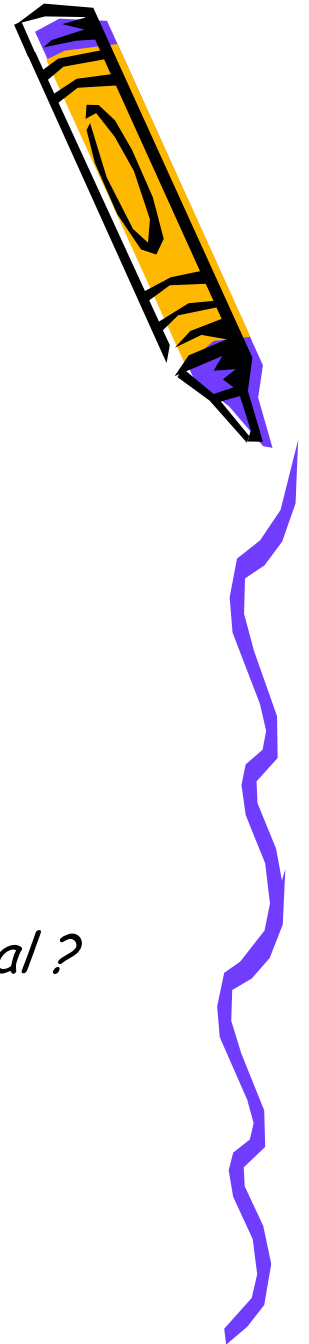
Un type de pathologie

↳ Sûrement à spécificité locale.

↳ A Sélestat : l'ostéite ou les escarres.

↳ Dénominateur commun : ces pathologies concernent plusieurs spécialités d'où un problème d'hospitalisation :

En chirurgie : suivi médical? En médecine : suivi chirurgical ?



Définition (4)

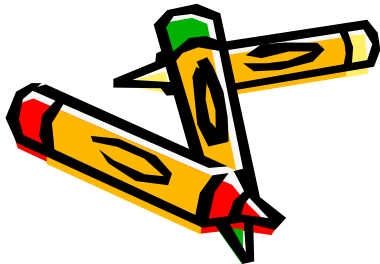
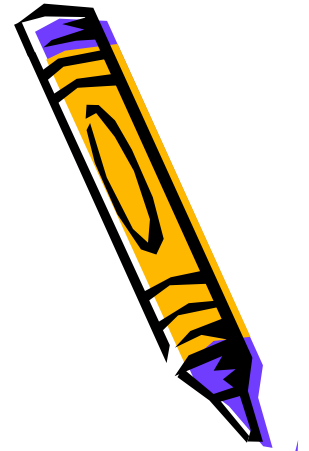
Une saison particulière :

↳ De début Janvier à fin mars

↳ En été : problème de fermeture de lit ou problème de santé publique intercurrent (ex canicule)

ambiance préexistante de crise

↳ Quand les places se font rares ces malades sont encore plus durs à placer



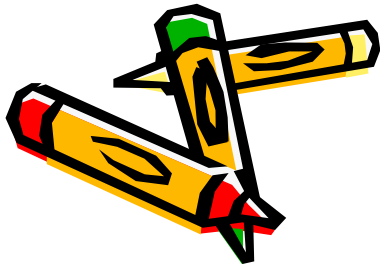
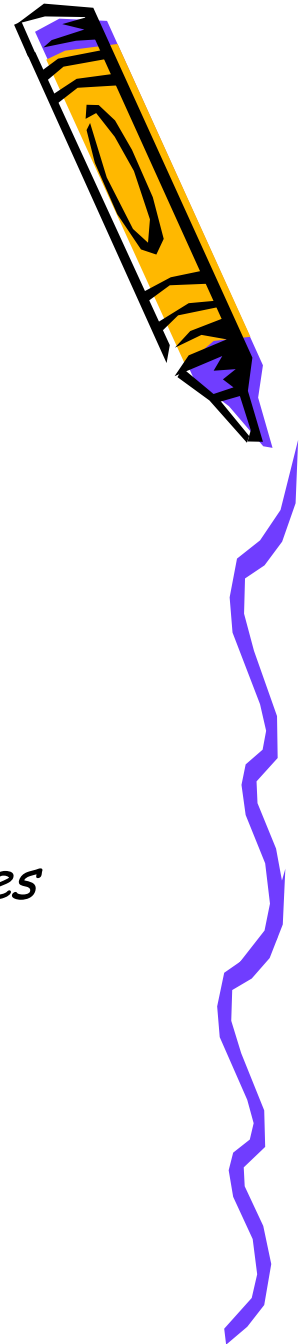
Définition (5)

Des médecins de garde

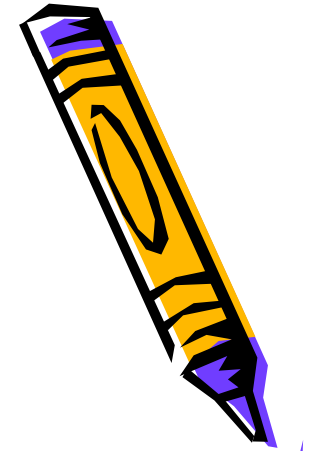
1. Aux urgences :

- Le nombre de MODi est inversement proportionnel :
 - à l'ancienneté du médecin,
 - à son grade,
 - au rapport (de force) personnel qu'il entretient avec ses collègues hospitaliers et libéraux alentour

↳ SENIOR ?



Définition (6)



1. Aux urgences

- Problème de l'empathie que le médecin porte à la personne âgée

↳ SENIOR ?



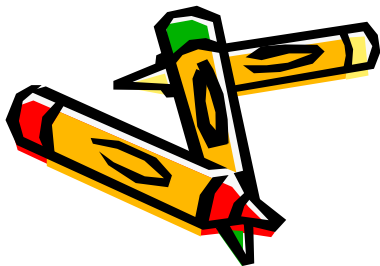
Définition (7)

2. Dans les services

Certains chefs de garde sont plus réceptifs que d'autres à ces patients :

- ↪ *Soit parce qu'ils sont impliqués dans les groupes transversaux au sein de l'établissement*
- ↪ *Soit parce qu'ils sont plus amadouables que d'autres*
- ↪ *Soit parce que le service est vide (vive la T2A !)*

↪ *rare*



Définition (8)

Patients : jeunes, non grabataires, super intéressants, n'existant qu'en périphérie..... nécessitant pourtant des heures de discussion

↳ LES TRANSFERTS

- *Soit patients relevant de services ayant peu de lits (UNV, Neurochirurgie)*
- *Soit patients dont la pathologie implique plusieurs spécialités (hémopneumothorax post trauma : réa ? Pneumo , chir tho ?)*



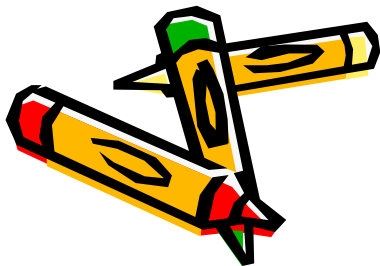
Définition (9)



↳ Marathon téléphonique :

transmission à un interne, qui va en parler à son chef, qui doit rappeler mais ne rappelle pas ou alors des heures plus tard et finalement le patient attérit.....

AUX URGENCES du CHU ou de COLMAR



Solutions

Pour les placements de personnes âgées :

↳ Sénioriser la prise en charge d'un MODi pour le transformer en non MODi ?? *Mais problème du temps sénior disponible*

↳ Travailler en réseau *pour faciliter la sortie en aval*

Pour les transferts :

↳ Connaître les équipes : *problème de confiance entre les équipes*

↳ Arriver à parler directement à un PH *pour gagner du temps*

