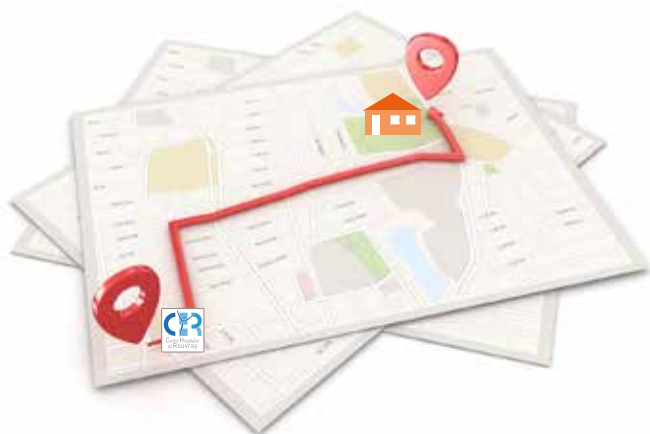


Équipe :

- Responsable médical
- Cadre de santé
- Assistante de service social
- Ergothérapeute
- Infirmiers
- Aides-soignants
- Secrétaire

Qui peut interpellier les alternatives à l'hospitalisation ?

- Les médecins hospitaliers
- Par délégation :
 - Les cadres de santé,
 - Les assistants de service social.



Alternatives à l'hospitalisation : renseignements et prises de rendez-vous.

Centre Hospitalier du Rouvray
Alternatives à l'hospitalisation
Bâtiment Flaubert / Monet – 1er étage
4 rue Paul Eluard
76300 SOTTEVILLE-LÈS-ROUEN

Courriel : alternatives.hospitalisation@ch-lerouvray.fr

Tél secrétariat : 02 32 95 18 45
Tél unité : 02 32 95 18 45 (poste interne : 51 50)

Horaires d'ouverture du secrétariat :
Du lundi au vendredi
De 9h00 à 17h00.



Pour vous orienter au sein de l'établissement, vous pouvez vous adresser aux agents de l'accueil situés à l'entrée principale qui vous indiqueront l'emplacement des ALTERNATIVES À L'HOSPITALISATION.



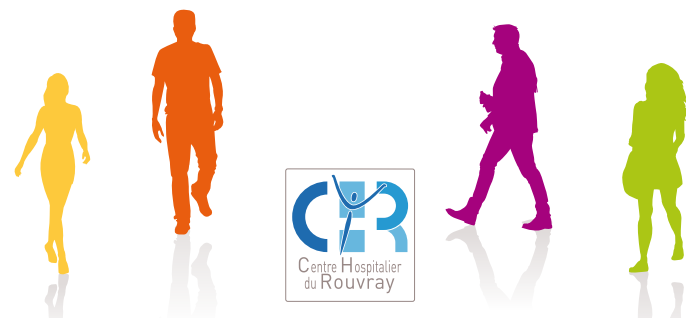
Pôle ROUEN SUD ELBEUF



ALTERNATIVES À L'HOSPITALISATION

➢ Préparation et accompagnement à la sortie

➢ Prise en soin sur le lieu d'habitation
- dans des appartements collectifs
- dans des familles d'accueil thérapeutique



4, Rue Paul Eluard - B.P. 45 - 76301 Sotteville-lès-Rouen cedex
02 32 95 12 34 - www.ch-lerouvray.fr

Métropole Rouen Normandie



Centre Hospitalier
du Rouvray



Alternatives à
l'hospitalisation

Présentation

L'équipe mobile pluridisciplinaire « **ALTERNATIVES À L'HOSPITALISATION** » est un dispositif de soins qui regroupe trois types d'activités :

- **Préparation et accompagnement à la sortie.**
- **Prise en soin de patients à domicile.**
- **Prise en soin du patient en accueil familial thérapeutique.**

Réaliser des sorties d'hospitalisation pour des patients aux situations complexes

Prévenir les ré-hospitalisations

Activités au sein du pôle Rouen sud - Elbeuf

Préparation et accompagnement à la sortie

- Développer un réseau et faciliter l'accès des patients hospitalisés dans des structures médico-sociales.
- Recenser les indications de sorties complexes.
- Évaluer, orienter, accompagner le patient dans son projet individuel de sortie avec l'ensemble des acteurs (patients, équipes intra hospitalières, familles, partenaires extérieurs) :

- Recherches et visites de structures.
- Participation aux réunions institutionnelles des unités d'hospitalisations.
- Réalisation de bilans d'autonomie /compétences.
- Suivi du projet avec l'équipe référente et le réseau de professionnels.
- Mise en place du suivi du patient dans son nouveau lieu de vie avant de passer le relai aux équipes de soins ambulatoires.

Activités interpolaires

Les appartements :

« *Le soin par l'hébergement* ».

Prises en soin individuelles et collectives de patients à domicile.

- Installation et maintien dans le logement.
- Visites à domicile pluri hebdomadaires.
- Réunions soignants/soignés, 1 fois par mois, en présence du médecin.
- Travail sur l'autonomie, soutien à la vie en collectivité, accompagnement à l'insertion dans la cité.
- Médiations thérapeutiques.
- Soins infirmiers (pilulier, etc.).

L'Accueil Familial Thérapeutique (AFT) :

« *Le soin en famille* ».

Prises en soin de patients au domicile d'accueillants familiaux employés par le CHR. L'AFT peut s'organiser sous forme d'accueil temporaire. Il permet d'évaluer les capacités d'adaptation et d'autonomie du patient. Mise en place de l'accueil et coordination des soins

- Visite à domicile pour évaluation clinique du patient et soutien technique aux accueillants.
- Réunions cliniques et réunions « familles »
- Accompagnement du patient vers sa sortie d'AFT
- Travail de collaboration avec les services du département dans le cadre de l'AFT.