

Actions pendant le confinement pour les patients pris en charge par le réseau



Constats mars 2019

Les personnes insuffisantes respiratoires chroniques ne se sont pas révélées pendant l'épidémie COVID-19 plus vulnérables à la contraction de l'infection

hypothèses : Hyperconfinement précoce ? Traitements inhalés ? Etat inflammatoire bronchique sous-jacent ? ...

mais elles sont plus à risque de formes graves si infectées

Par le témoignage des patients pris en charge par le réseau (patients experts du CA, groupe de parole réuni chaque mois), des besoins ont été mis en évidence :

- Rompre l'isolement
- Avoir des conseils (hygiène, maintien d'une activité physique...)
- Soutien psychologique

Actions pendant le confinement pour les patients pris en charge par le réseau



Actions mises en place dès avril 2019

Poursuite des prises en charges et/ou maintien du lien à distance pendant le confinement

- Télésuivis par les kinésithérapeutes (avant l'officialisation du télésoins)
- Téléconsultations par les diététicien.nes et les psychologues

Proposition de téléconsultations par les psychologues (anciens patients recontactés par les psychologues, mailing aux patients)

Dispositif possible jusque fin juin (déconfinement progressif)

Actions pendant le confinement pour les patients pris en charge par le réseau



Témoignages patients sur le télésuivi psychologique

« *Les entretiens et conseils/pistes donnés **font du bien**, " **reboostent**" le moral, **redonnent envie d'avoir un rythme**. Merci de nous offrir ces possibilités. »*

« ***Bien agréable, de pouvoir échanger** avec une personne à qui il n'est pas utile de justifier sa maladie. »*

« *Au long des trois séances téléphoniques en confinement avec Mme y, **j'ai réussi à dire mes paralysies** et à entrer dans une **perspective plus constructive sur l'absence de soins de kinésithérapie, sur les soins infirmiers à domicile et sur l'angoisse de la solitude.** »*

« *Je ne me sens pas bien du tout en ce moment (**respiration, stress, déprime?**) et j'ai sauté sur l'occasion de pouvoir améliorer ma situation. **J'aimerais bien que les séances puissent perdurer si les finances le permettent.** »*

Actions pendant le confinement pour les patients pris en charge par le réseau



Actions mises en place dès avril 2019

Sur proposition du groupe ETP (infirmière de coordination ETP, patientes expertes, télé réunion fin avril 2019 et réunions groupe de parole mensuelles)

2 thèmes ont émergé donnant lieu à 2 télé-ateliers :

- 19 mai : "Mes émotions et déconfinement » avec une psychologue du réseau
8 participantes
- 23 juin : "Comment retrouver la forme après le confinement ?" avec un kiné du réseau
12 participantes

A souligner des difficultés voire échecs de connexion aux ateliers (wifi instable)

Actions pendant le confinement pour les patients pris en charge par le réseau

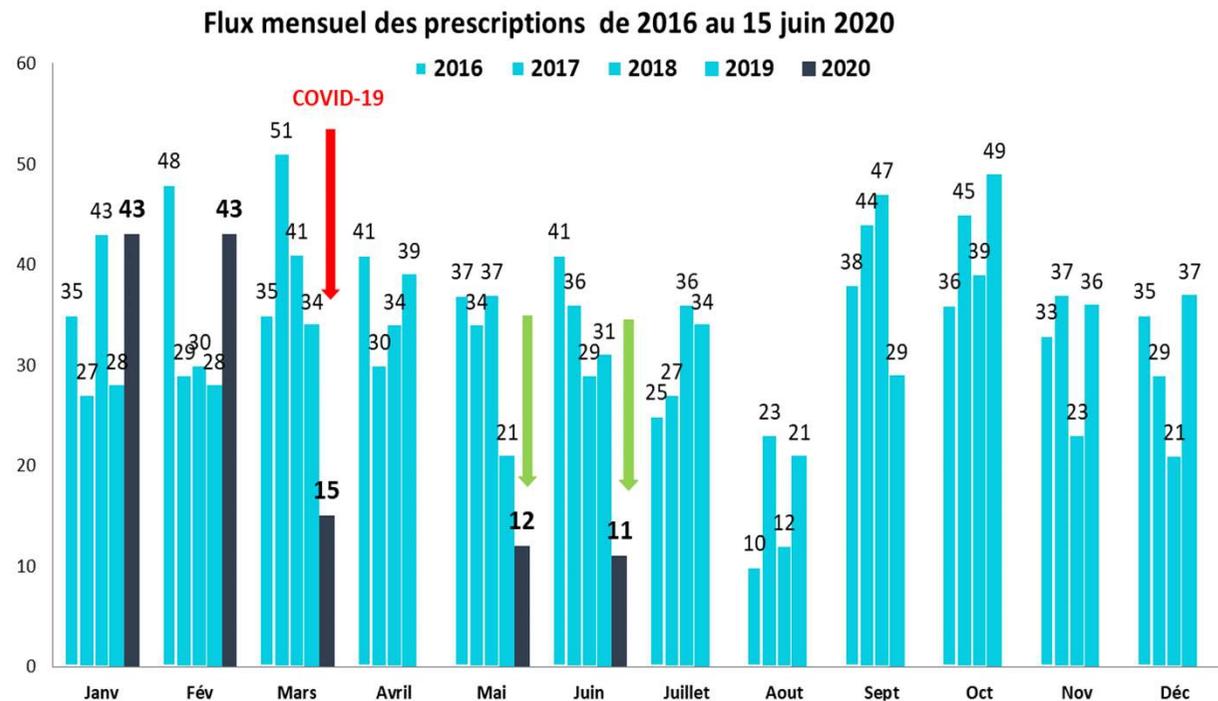


Reprise d'activité courant mai 2019

Reprise progressive des programmes interrompus à la réouverture des cabinets de kinésithérapie

Reprise des validations de programme (reprise de la réalisation des tests d'exercice hors contexte d'urgence)

Arrivée nouvelles prescriptions



Dispositif « post hospitalisation COVID »

Objectif

= Proposer à la sortie d'hospitalisation des patients COVID une prise en charge multidisciplinaire (kiné, diet, psy)/ expertise du réseau Récup'Air +++

Préparation avec groupes de travail en téléréunions

- Kinésithérapeutes : élaboration de fiches bilans et de séances analysant aussi les autres besoins nutritionnels et psychologiques,
- Diététicien.nes : élaboration de fiches bilans et de séances, collaboration avec le groupe ARS dénutrition (Laurence Perrin, réseau ROMDES)
- Psychologues : rencontre en visioconférence ouverte à toutes les psychologues du réseau avec les 2 psychologues de la réanimation et post-réanimation pneumologique de Pitié Salpêtrière (témoignages du vécu patients-familles)

Réception et coordination des demandes par la coordinatrice administrative en lien avec les coordinateurs kiné

Dispositif « post hospitalisation COVID »

Communication sur le dispositif

- Liens avec des équipes AP-HP (Garches, Saint Louis, Avicenne, Bichat, Pitié)
- Participation à 2 Webinars de CPTS (20^{ème}, 91 Espace Vie)
- Communication interne de AP-HP

7 mai 2020

[SOUTIEN AUX PATIENTS]
Le réseau Récup'Air met en place un dispositif pour prendre en charge les patients atteints du COVID-19 en sortie d'hospitalisation



Le [réseau ARS Île-de-France « Récup'Air »](#) met en place en sortie d'hospitalisation, à la demande du médecin hospitalier ou du médecin traitant, une prise en charge par un.e diététicien.ne et/ou par un.e psychologue, par téléconsultation, gratuite pour le patient atteint par le COVID-19. Une orientation vers un kinésithérapeute pouvant se déplacer à domicile peut aussi être prescrite.

Pour orienter votre patient, contactez la coordinatrice administrative du réseau au 07 49 12 06 66 en indiquant les coordonnées du patient et en détaillant le parcours du patient.

- Pour une orientation vers un diététicien.ne, [téléchargez la prescription DIET.](#)
- Pour une orientation vers un kinésithérapeute, [téléchargez la prescription KINE.](#)

Les prescriptions sont à adresser après le contact téléphonique avec la coordinatrice administrative du réseau à coordination@recupair.org.

Relance 12 juin 2020

Sortie d'hospitalisation COVID-19 : n'hésitez pas à solliciter le réseau Récup'Air



Le [réseau ARS Île-de-France « Récup'Air »](#) met en place en sortie d'hospitalisation, à la demande du médecin hospitalier ou du médecin traitant, une prise en charge par un.e diététicien.ne et/ou par un.e psychologue, par téléconsultation, gratuite pour le patient atteint par le COVID-19. Une orientation vers un kinésithérapeute pouvant se déplacer à domicile peut aussi être prescrite.

Pour orienter votre patient, contactez la coordinatrice administrative du réseau au 07 49 12 06 66 en indiquant les coordonnées du patient et en détaillant le parcours du patient.

- Pour une orientation vers un diététicien.ne, [téléchargez la prescription DIET.](#)
- Pour une orientation vers un kinésithérapeute, [téléchargez la prescription KINE.](#)

Les prescriptions sont à adresser après le contact téléphonique avec la coordinatrice administrative du réseau à coordination@recupair.org.

Dispositif post hospitalisation COVID

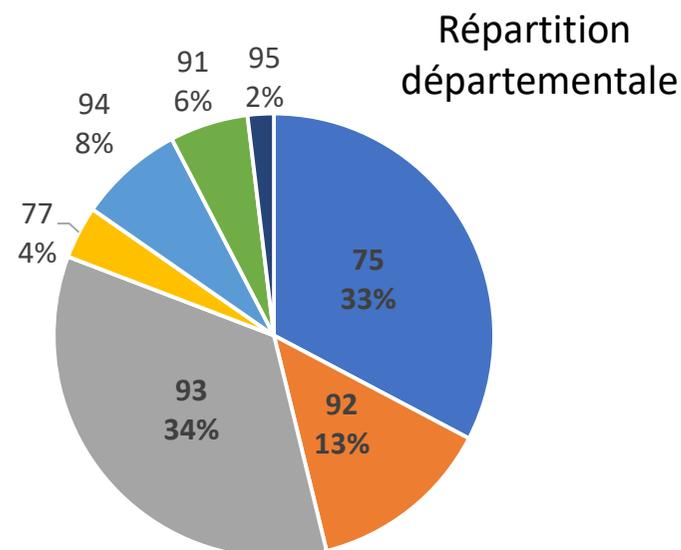
Activité actuelle

- 55 orientations du 6 mai au 25 septembre 2020
- dont 5 sans objet (pas de souhait du patient, a déjà un kiné, sortie en HAD ou sur structure spécialisée)
- 28 hommes et 27 femmes
- À noter 2 appels directs de patients qui ont finalement trouvé d'autres solutions (HAD)

Dispositif « post hospitalisation COVID »

Activité actuelle

- Origine des prescriptions
14 orientations directement via des kinés du réseau,
parfois à distance de l'hospitalisation (consultation ou bilan à distance, sur symptomatologies persistantes)
- Lieux d'hospitalisation ou de consultation= 13 à Avicenne, 2 à Bichat, 9 à Cochin, 5 à Foch, 9 à Pitié, 3 à St Joseph, 1 Garches, 4 Bicêtre, 1 St Louis, 1 Hôpital de Melun, 1 Tenon, 1 Saint Antoine
- 6 personnes ont été orientées par leur médecin généraliste
- 10 personnes n'ont pas été hospitalisées
- Lieu d'habitation des patient.es
- Profil et sévérité :
 - 11% sont sous oxygène à la sortie
 - 50% ont séjourné en réanimation
 - 25% sont diabétiques

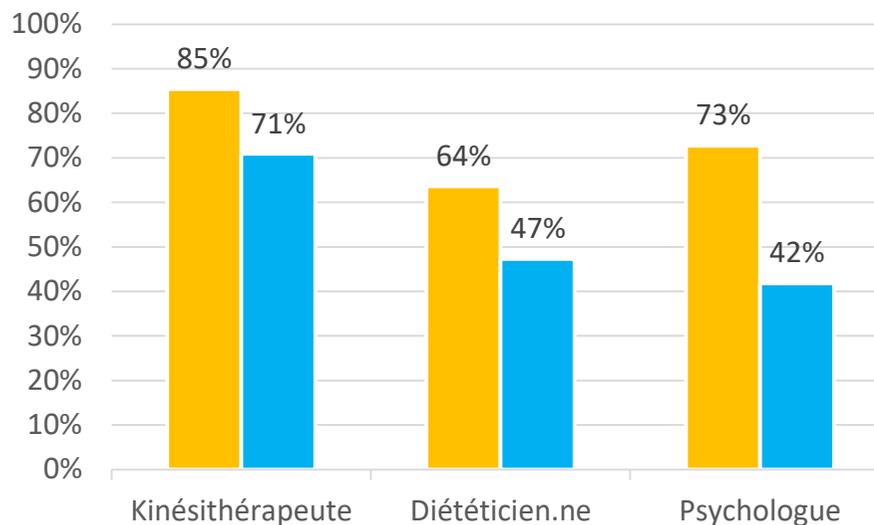


Dispositif « post hospitalisation COVID »



Activité actuelle

Interventions prescrites et mises en place:



Dispositif « post hospitalisation COVID »

Point d'étape

Peu d'orientations jusqu'alors malgré la communication auprès des hôpitaux, relativement au nombre de personnes sévèrement atteintes et aux besoins annoncés par les médecins les ayant pris en charge en hospitalier

Explications ?

- Beaucoup d'orientations via les kinés qui ont en charge ces patient·es (connaissance du réseau)
- Motif d'orientation principal = kinésithérapie de ce fait
À noter 2 situations où il n'a pas été possible de répondre à la demande de kiné
- Nombre important de personnes orientées déjà sorties de l'hôpital il y a quelques temps puis revues en consultation et orientées à ce moment là vers le réseau donc demandes décalées dans le temps possibles à venir ?
- Patient.es ne souhaitant pas forcément associer les suivis diet et psy malgré la proposition faite (surtout si cela n'a pas été évoqué par la/le médecin au moment de l'orientation)
- Quelques orientations de personnes non hospitalisées ayant des symptômes persistants depuis plusieurs mois (principalement dyspnée)

Dispositif post hospitalisation COVID

Point d'étape

Réflexions

Discussion sur une éventuelle prolongation du dispositif spécifique ou évolution vers des programmes « classiques » avec nécessité d'un bilan pour identifier la limitation (dyspnée résiduelle)

Points positifs :

- travail collectif,
- mise en lien des professionnel.les autour d'un projet de soins hors programme classique (forte adhésion des professionnel.les),
- liens avec l'AP-HP, les CPTS,
- visibilité du réseau