



**Continuité des soins assurée 24h/24, 7j/7** par l'équipe de l'HAD en complémentarité avec l'équipe de l'ESMS.



Les soins en lien avec l'HAD sont **pris en charge par l'assurance maladie et la complémentaire santé**. (En EHPAD, le **forfait soins** reste inchangé.)



Nous sommes **certifiés Haute Qualité des soins**.



L'HAD a la possibilité de **dispenser des médicaments de la réserve hospitalière**.

L'HAD m'a permis d'éviter d'aller à l'hôpital. J'ai pu rester avec l'équipe que j'ai l'habitude de voir et qui me connaît.

**Mme M., 84 ans**  
Résidente



Pour toute information  
**contactez-nous au**



[admission@hadlyon.asso.fr](mailto:admission@hadlyon.asso.fr)



**SOINS ET SANTÉ**  
Hospitalisation  
À Domicile

[soinsetsante.org](http://soinsetsante.org)



**SOINS ET SANTÉ**

# Hospitalisation à domicile en ESMS

*Établissement Social ou Médico-Social*

POUR QUI ? | POURQUOI ? | COMMENT ?



04 72 27 47 00

**HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Haute  
Qualité  
des soins**

Établissement  
certifié avec mention

[soinsetsante.org](http://soinsetsante.org)

# L'Hospitalisation À Domicile en ESMS en 3 questions

L'équipe de l'HAD peut intervenir dans les Établissements Sociaux et Médico-Sociaux afin d'assurer des soins médicaux et paramédicaux continus et coordonnés, en partenariat avec vos équipes de soin.

## Un objectif commun

Accompagner vos patients dans le respect d'un projet global et pluridisciplinaire.

Un patient hospitalisé suite à une pyélonéphrite a pu regagner l'EHPAD le lendemain grâce à la mise en place d'une prise en charge en HAD envisagée dès le diagnostic.

**Dr. Jean, 47 ans**  
Médecin coordonnateur en EHPAD

L'état de Mme Y. s'aggravait. Grâce à l'HAD nous avons pu l'accompagner dans les meilleures conditions jusqu'à son décès.

**Murielle, 56 ans**  
IDE

Suite à une infection sévère, M.R. a pu rester au sein de l'EHPAD et éviter une hospitalisation conventionnelle car l'HAD délivre un antibiotique réservé à l'usage hospitalier.

**Dr. Louis, 35 ans**  
Médecin traitant

## Pour qui ?

Les résidents en ESMS nécessitant des soins spécifiques tels que :

- Plaies complexes (escarres, ulcères...),
- Soins palliatifs,
- Traitements intraveineux,
- Prise en charge de la douleur,
- Chimiothérapie / immunothérapie,
- Assistance respiratoire,
- Nutrition entérale et parentérale,
- Transfusion, perfusion de fer,
- Sortie précoce de chirurgie.

## Comment intervient l'HAD en ESMS ?

Une convention de partenariat est signée entre l'HAD et l'ESMS avant la première admission.

### 1 La demande

*Prescription médicale (par le médecin traitant, le médecin coordonnateur de l'ESMS, le médecin hospitalier ou le médecin de SOS médecins).*

### 2

#### L'évaluation initiale

*Élaboration par les équipes de l'HAD (état de santé, environnement et entourage du résident).*

### 3 Le projet thérapeutique

*Réalisation par les équipes d'HAD et de l'ESMS, en accord avec le médecin traitant et/ou le médecin hospitalier, le patient et son entourage.*

### 7

#### Réévaluation et ajustements

*Tout au long de la prise en charge* notamment lors de réunions pluridisciplinaires avec l'ESMS.

### 6

#### Les soins

*Coordination du projet de soins par l'HAD avec les libéraux et professionnels de l'ESMS.* Le médecin traitant reste le médecin référent du patient.

### 4

#### Le protocole d'intervention

*Intégration de l'HAD dans le projet de vie du résident en définissant les rôles respectifs de chacun.*

### 5

**L'admission en HAD avec l'accord de l'ESMS.**

### 8

#### Sortie

*Organisation par l'HAD après réévaluation du projet en accord avec l'ensemble des partenaires.*

## Pourquoi ?

Par son intervention ponctuelle l'HAD permet de :

- Raccourcir ou *éviter les hospitalisations* avec hébergement ;
- Eviter au maximum les transports de résidents ;
- *Accompagner la fin de vie* du résident dans son lieu de vie ;
- *Soutenir la famille et l'équipe de l'ESMS* à travers une prise en charge en soins palliatifs ;
- Collaborer, accompagner et *former les équipes de Soins.*