

# Etude de l'approche multidisciplinaire dans la prise en charge post attaque cérébrale chez le sujet âgé

Mélanie Freiermuth, Jessica Freitas Pereira, Charlotte Houedanou, Estelle Lugon, Claire Perriard

## Introduction

L'AVC touche en Suisse plus de 16'000 nouveaux individus par an (1). Il atteint majoritairement la personne âgée.

Les séquelles l'accompagnant peuvent avoir un impact important sur le retour à domicile. Ce dernier est largement favorisé dans le canton de Vaud.

La collaboration entre les différents intervenants est donc essentielle. C'est pourquoi il paraît relevant de s'intéresser à ce système de soins mis en place.

## Objectifs

- Identifier les besoins en termes de soutien et de structure nécessaires.
- Décrire le fonctionnement du réseau multidisciplinaire
- Investiguer les barrières et facilitateurs de cette prise en charge

## Méthodologie

- Recherche de littérature
- 13 entretiens semi-structurés et enregistrés d'intervenants à domicile et d'associations en duo d'étudiants.
- Retranscription des entretiens et analyse qualitative des résultats

## Barrières

Cloisonnement interprofessionnel

Manque de communication et délais trop importants

Surabondance d'informations reçues par le patient lors du retour à domicile

Cadre légal:  
« Les moyens auxiliaires en âge AVS sont drastiquement réduits. »  
Assurances

Manque de connaissance du médecin traitant vis-à-vis de ses patients et des divers intervenants par manque de temps.

Absence d'un coordinateur central → perte d'information

« il y a énormément de patients perdus dans ce labyrinthe »  
BRIO

« Certains patients échappent aux infirmières de liaison, et donc sont comme lâchés dans la nature à leur sortie de l'hôpital. »  
Fragile

Présence d'associations pour le soutien du patient et des proches

Politique du canton de Vaud promeut le maintien à domicile

Proximité des intervenants autour du patient

« Ce serait parfait que tous les cérébro-lésés aient un 'case manager'... quelqu'un qui a une formation pour gérer les dossiers complexes... »  
Fragile

Prise en charge recentrée sur le patient

« Je remarque vraiment une volonté d'améliorer les choses »  
Physiothérapeute

## Discussion

Nos résultats sont proches de ceux de la littérature (2).

Nous avons relevé que le système de soin mis en place lors du retour à domicile d'un patient avec un AVC est complexe et surtout non-spécifique. En effet, il existe différentes voies de prise en charge possible à la sortie de l'hôpital.

Selon nos résultats, il s'avère que le manque de communication entre les intervenants est un des points capital à relever. Pour y remédier, il nous paraîtrait nécessaire d'introduire un case manager pour chaque individu ayant subi un AVC avec séquelles et rentrant à domicile. Celui-ci aurait la tâche de gérer la transmission d'informations entre les intervenants et coordonnerait ainsi le réseau.

## Références

- (1) <http://www.fragile.ch/fr/lesions-cerebrales/causes/attaque-cerebraleavc/avc-faits-et-chiffres/>
- (2) Rapport du comité d'experts. Politique cantonale vieillissement et santé. Janvier 2012.

Facilitateurs