

Zoom sur

DOSAP Direction de l'Offre de Soins, de l'Autonomie et des Parcours

LA CLINIQUE MUTUALISTE JEAN LEON ET SON CHEMIN CLINIQUE PRE-THERAPEUTIQUE DU SUJET AGE



La Clinique Mutualiste Jean Léon

Les Chiffres clés

107

Lits d'hospitalisation
complète

1019

Entrées

35103

Journées
d'hospitalisation

80,26

Age moyen
des patients

Fiche identité

La Clinique mutualiste Jean Léon de Mutualité Française Grand Sud est un établissement spécialisé dans les soins de suite et de réadaptation polyvalent adultes et gériatriques.

Implantée au cœur de la Grande Motte, près de Montpellier, elle est entourée d'espaces verts favorisant un cadre de vie chaleureux. D'une capacité de 107 lits, dont 5 identifiés en soins palliatifs, elle développe pour chaque patient un projet de soins personnalisé, dans un encadrement médicalisé, avec le concours des équipes médicales, paramédicales et soignantes.

La Clinique mutualiste Jean Léon, dirigée par Julien Mourier, poursuit sa démarche d'amélioration continue de la qualité, assurant un suivi de qualité des soins. Elle est certifiée V2014 depuis juin 2018 par la Haute Autorité de Santé (H A S). Elle a obtenu le plus haut niveau de certification, le niveau A.

La Mutualité Française Grand Sud est une union territoriale présidée par Bernard Creissen et dirigée par Hélène Cluet dont la mission est de proposer une offre de santé et des services accessibles à tous dans le Gard, l'Hérault, la Lozère et les Pyrénées-Orientales autour de 95 services: 1 clinique SSR (Clinique Mutualiste Jean Léon), 6 EHPAD, 2 centres d'accueil de jour thérapeutique, 6 SSIAD, 28 magasins d'optique, 19 centres d'audition, 10 centres dentaires, 3 résidences logements jeunes et séniors, 18 crèches et 1 service formation.



L'équipe projet



INTERVIEW

L. BOUTIN

Médecin chef

Votre projet a récemment été récompensé dans le cadre du Prix Pari de la Fondation de l'Avenir et de la Mutualité Française. Félicitations !

Oui, c'est un beau **projet d'équipe** qui a été récompensé dans le cadre du prix Pari, il a également été soumis à un appel à projet de notre ARS (Occitanie) et nous envisageons de le déposer au titre de l'article 51 dans les mois à venir.

Parlez-nous de la genèse de votre projet.

Ce projet part d'un constat : les patients d'un grand âge, supérieur à 80 ans, subissent des chirurgies de plus en plus lourdes. Tout au long de leur séjour en SSR post opératoire, nous observons des complications en lien avec leurs fragilités préexistantes d'une part et leur état général altéré par la chirurgie d'autre part.

La durée de séjour augmente et les réhospitalisations en court séjour pour des complications infectieuses notamment rendent chaotique le chemin clinique du patient.

D'où notre souhait de préparer le patient en amont de sa chirurgie dès son annonce afin de fluidifier sa prise en charge. C'est pourquoi nous proposons une prise en charge pré-thérapeutique pluridisciplinaire et personnalisée pour ces patients.

Nous voulons véritablement créer une filière / un chemin clinique pour fluidifier le parcours du patient.

La co-construction du programme de pré réhabilitation est le fruit d'un travail collaboratif avec les différents métiers de la rééducation, la diététicienne, la psychologue et l'équipe soignante.

Concrètement, comment s'organise le chemin clinique pré-thérapeutique ?

Dans un premier temps, nous souhaitons nous focaliser uniquement sur la chirurgie digestive.

Nous proposons de prendre en charge, dans notre établissement pendant environ deux semaines, le patient âgé dès l'annonce d'une prise en soins thérapeutiques d'un cancer dès lors qu'il répond à

certaines critères d'éligibilités relevant d'une prise en charge pluridisciplinaire. Ainsi, **nous pouvons le préparer au geste chirurgical.**

Par exemple, le patient pourra bénéficier d'une prise en charge renutrition s'il est dénutri, d'une prise en charge psychologique si l'annonce du cancer l'a sidéré ou d'une prise en charge d'éducation thérapeutique si on lui annonce qu'il va bénéficier d'une stomie. Nous préparons le patient en amont **pour l'aider à mieux vivre** sa situation.

Comment s'organise le repérage des patients ?

Le repérage du patient s'effectue sur le court séjour avec le concours d'un chirurgien, d'un anesthésiste, d'un oncologue, ou d'un onco-gériatre qui va repérer les patients susceptibles d'intégrer notre filière (oncologie).

Ensuite, nous tissons un partenariat avec les équipes de l'Institut du cancer de Montpellier qui sont en première ligne pour recruter les patients. Nous allons également nous rapprocher du service de chirurgie digestive des hôpitaux de Montpellier et de Nîmes et d'autres acteurs mutualistes du territoire.

Le patient doit remplir au moins deux critères de fragilités pour intégrer notre filière comme par exemple : une dépression réactionnelle à l'annonce, une dénutrition sévère, ou une perte d'autonomie fonctionnelle.

Quel est l'intérêt de ce projet pour les patients et les soignants ?

Pour le patient : La recherche d'une plus grande qualité de vie et d'une sécurisation grâce à un parcours fluide en limitant les complications en cascade fréquentes chez le sujet âgé.

Pour l'équipe soignante, ce projet donne du sens à notre métier et permet d'accentuer nos actions sur la prévention et notamment sur l'éducation à la santé. Nous envisageons de démarrer le projet après l'été.

Par **Stéphanie DEBRUERES**