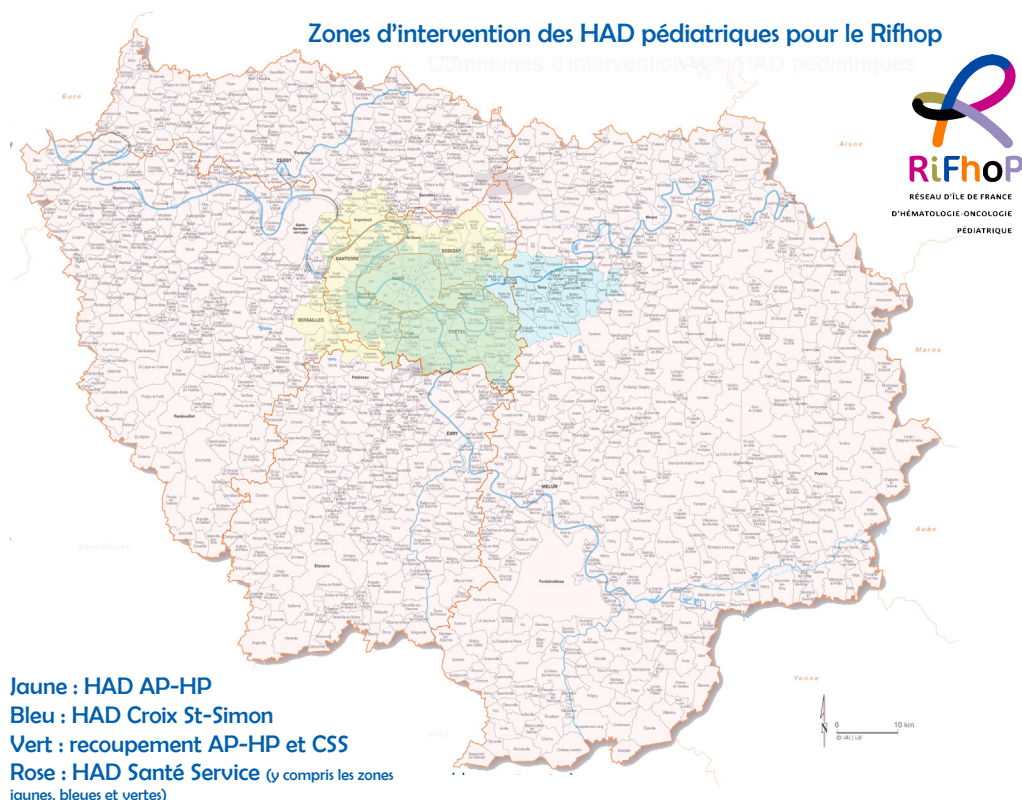


On peut visionner cette carte en très gros plan (niveau des communes) en allant sur le site du Rifhop :
Espace des Professionnels /
Carte des HAD pédiatriques

L'HAD Santé Service intervient sur tout le territoire mais avec des spécificités pédiatriques en fonction de ses secteurs :

- Pôle Sud : prises en charge possibles pour tous les enfants
- Pôle Est : enfants de plus d'un an
- Pôle Ouest : au cas pas cas pour les moins de 6 ans



Hospitalisation A Domicile



CONTACTS

HAD AP-HP

Plate-forme d'admission : 01 73 73 58 58
Pédiatre d'astreinte : 01 73 73 58 49



Votre interlocuteur

HAD Croix Saint-Simon

Pédiatre coordinateur : 06 64 22 20 18
Cadre coordinatrice IPDE: 06 64 67 22 69
Puéricultrice coordinatrice : 06 60 64 02 37



Votre interlocuteur

HAD Santé Service

Responsable de centralisation :
01 46 97 54 99



Votre interlocuteur

Critères d'inclusion Zones couvertes Contacts

(MARS 2016)

Enfants & Adolescents
soignés pour cancer
en Île-de-France

Rifhop

3-5 rue de Metz, 75010 Paris
Tél : 01.48.01.90.21
contact@rifhop.net
www.rifhop.net

Critères spécifiques de prise en charge HAD en oncologie pédiatrique

L'anticipation est essentielle pour un retour à domicile le plus serein possible

A) LORS DE LA SORTIE SUIVANT LA DÉCOUVERTE DE LA MALADIE

- ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE de la famille nécessaire :
 - Problème de compréhension (choc de l'annonce)
 - Problème de langue et/ou d'absence d'écrit
 - Hospitalisation très courte
- COORDINATION DE PLUSIEURS INTERVENANTS
Prise en charge temporaire jusqu'à mise en place de relais externes adéquats : soins infirmiers + kiné ou ergo + assistantes sociales +/- diététiciennes...
- COMPLEXITÉS ASSOCIÉES
 - Contexte douloureux
 - Situation sociale et contexte psycho social particulier ne permettant pas l'intervention des libéraux
 - Handicap associé
- JEUNE ENFANT (MOINS DE 5 ANS) AVEC SOINS COMPLEXES



B) SELON LA PATHOLOGIE

- POST-GREFFE DE MOELLE
 - Éducation au traitement, aide à l'observance
 - Surveillances cliniques spécifiques par les puéricultrices ou infirmières limitant les besoins en consultations médicales (GVH) et permettant un retour plus précoce au domicile
 - Problèmes thérapeutiques associés : traitement antibiotique IV, autres traitements par voie parentérale
- CHIMIOTHÉRAPIE
 - Surveillance post chimio particulière
 - Chimiothérapie parentérale à domicile nécessitant une préparation centralisée et ne pouvant être assurée par une IDEL seule. Les détails des paramètres à surveiller doivent être spécifiés par le médecin prescripteur
 - Chimiothérapies orales à domicile en l'absence d'IDEL, avec encadrement familial impératif propre aux traitements



C) EN COURS D'ÉVOLUTION

- INTOLÉRANCE AUX SOINS
Nécessité d'un passage infirmier de plus d'une heure au domicile avec présence de deux soignants et prise en compte de la douleur (selon les HAD : jeu, hypnose, MEOPA...)
- PROBLÈME SURAJOUTÉ
Antibiotiques ou antifongiques avec plus d'une heure de présence au domicile
- PROBLÈME NON ANTICIPÉ
Problème psycho social avec soutien familial nécessaire, reprise de l'éducation thérapeutique ou contrôle de l'observance
- TRAITEMENT PARTICULIER
Réservé à l'usage hospitalier
- DEMANDE DES LIBÉRAUX POUR UN RÉPIT OU UN SOUTIEN



D) DEVANT UNE ÉVOLUTION EN SOINS PALLIATIFS AVEC OU SANS POURSUITE DES SOINS TECHNIQUES

