

Patiente de 78 ans, seule à domicile, elle présente des troubles de la marche d'origine multifactorielle (dont un canal lombaire étroit, une arthrose diffuse, une DMLA). Elle a fait 2 chutes récemment avec une peur réactionnelle et une diminution de son périmètre de marche. Il existe un fléchissement thymique réactionnel.

**Quelques mois plus tard**: Après bilan étiologique d'une altération progressive de son état général, cette patiente va bénéficier dans un mois d'une chirurgie carcinologique majeure après la découverte d'un cancer du côlon transverse. Elle présente une asthénie avec une dénutrition modérée. Il existe une anxiété réactionnelle au diagnostic.

## **ACTIONS:**

- L'hôpital de jour Inicea s'adresse aux patients vivant à domicile ou en résidence sénior présentant un ou plusieurs syndromes gériatriques (trouble de la marche, chute à répétition, troubles neurocognitifs légers à modérés, dépression, dénutrition...) chuteurs ou à risque de chute:
- "Nous prenons également en charge des patients de plus de 65 ans en pré-habilitation avant une chirurgie orthopédique ou chirurgie carcinologique majeure";
- Nous suivons les patients en consultation de prévention des chutes après leur passage en HDJ;
- Il est également possible de nous adresser des patients en consultation de gériatrie spécialisée dans la prévention des chutes dans un premier temps. »;
- Les demandes d'HDJ peuvent se faire par Trajectoire, ou formulaire papier (pour tout renseignement : <a href="https://hdj.cotenormande@inicea.fr">hdj.cotenormande@inicea.fr</a> ou 02 31 52 22 44).

## L'hôpital de jour Inicea du Service de soins de suite et de rééducation Korian - Ifs

- Les patients bénéficient d'une **prise en charge pluridisciplinaire** par : un médecin gériatre, un kinésithérapeute, un ergothérapeute, un éducateur en activité physique adaptée, une diététicienne et une psychologue ;
- « Nous bénéficions d'un grand plateau technique de rééducation avec presse à cuisses, barres de marche, vélos type motoMED, cuisine et salle de bains thérapeutiques, parcours de marche extérieure. »;
- Les patients viennent en rééducation 2 à 3 demi-journées par semaine pour une durée moyenne de 2 mois;
- Le patient doit habiter à proximité de la structure (< 30km). Possibilité de prise en charge par l'assurance maladie des frais de transport sur prescription médicale ;
- « L'objectif du séjour est d'améliorer les troubles de la marche et de l'équilibre et de prévenir le risque de chute. Nous assurons la prévention, l'éducation et la réadaptation des patients afin de maintenir leur autonomie dans les gestes de la vie quotidienne et limiter le risque d'hospitalisation;
- Nous avons également un programme de **pré-habilitation avant chirurgie carcinologique** en collaboration avec le réseau Onco-Normandie. ».

