



HAD des Pays de Morlaix

1 rue Louis Bodelio
29600 PLOURIN-LÈS-MORLAIX

☎ 02 98 62 40 94

☎ 02 98 62 46 57



Fondation AUB Santé

Hospitalisation À Domicile
Maladies Rénales Chroniques
Nutrition - Perfusion
Formation
Service À Domicile



7j/7
24h/24

HAD

HOSPITALISATION À DOMICILE

DES PAYS DE MORLAIX

Pourquoi et comment solliciter l'HAD ?

Les autres territoires de l'HAD de la Fondation AUB Santé.

HAD du Pays de Saint-Malo/Dinan

32 rue du Grand Jardin
35400 SAINT-MALO

☎ 02 99 46 76 73

☎ 02 99 46 88 51

8 rue du Noroit,
ZA des Alleux
22100 TADEN

☎ 02 99 46 76 73

☎ 02 57 67 04 69

HAD Centre Bretagne

4 bis rue H. et V. Basch
ZI du Signan
56300 PONTIVY

☎ 02 97 79 15 00

☎ 02 97 25 73 63

HAD du Pays de Guingamp

14 bis Impasse des Genêts
ZI de Bellevue

22200 Saint-Agathon

☎ 02 96 40 23 20

☎ 02 96 21 09 70

HAD du Pays Briochin

8 rue des Champs de Pies
22000 SAINT-BRIEUC

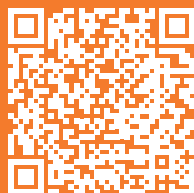
☎ 02 96 77 25 14

☎ 02 96 33 63 89



Rendez-vous sur notre
site internet

www.aub-sante.fr



Siège social :
Zac Les Touches
13 Boulevard de l'Odet - CS 61002
35742 PACÉ Cedex

Présentation de l'HAD

L'HAD est un établissement de santé, qui assure au domicile du patient des **soins médicaux et paramédicaux continus, complexes et coordonnés** sur la base d'un projet thérapeutique, en lien avec les **services hospitaliers, le médecin traitant et les professionnels de santé libéraux**.

Le médecin traitant reste au **centre du dispositif** : suivi de son patient, surveillance des traitements.

L'équipe pluridisciplinaire de l'HAD dispose de l'expertise du domicile, est qualifiée pour l'administration des soins au patient.

Le rôle du médecin coordonnateur de l'HAD :

- Il vérifie l'adéquation des prestations de l'établissement aux besoins du patient
- Il assure la coordination des différents professionnels impliqués
- Concertation mutuelle avec le médecin traitant.

L'HAD permet d'éviter une rupture du lien familial et de conserver les repères habituels du patient dans le temps et l'espace.

L'HAD intervient :

- au domicile du patient
- en EPHAD
- en secteur médico-social (FAM, MAS,...)

et collabore avec les SSIAD.



En conclusion :

L'hospitalisation classique reste indispensable pour les patients présentant : **un état instable, aggravatif ou urgent ou nécessitant des soins répétés lourds, spécifiques, de haute technicité.**

Les prestations **« simples » de maintien à domicile** à contrario **ne nécessitent pas le recours à l'HAD.**

Entre les deux, l'HAD regroupe différents modes de prise en charge rationnelle, regroupés dans le tableau ci-contre.

Découvrez l'outil en ligne de l'HAS pour vous aider, en quelques clics, à évaluer l'égibilité de la prise en charge de votre patient par l'HAD



adophad.has-sante.fr

Modes de prise en charge HAD

- **Prise en charge de la douleur et soins palliatifs**
- **Pansements complexes**
- **Traitements complexes**
- **Traitements intraveineux**
- **Drainages pleuraux et péritoneaux**
- **Périnatalité**
- **Soins de suite et de réadaptation**

En complément de ces motifs de prise en charge, l'HAD peut proposer selon nécessité les prestations suivantes :

- **Nutrition** (entérale, parentérale)
- **Assistance respiratoire**
- **Surveillance spécifique** (post-chimiothérapie, radiothérapie, aplasie...)
- **Prise en charge psychologique et/ou sociale complexe**

« L'ENTRÉE EN HAD À BON ESCIENT NÉCESSITE CONCERTATION ENTRE LES PROFESSIONNELS »

Modalités d'admission

Le parcours de la prise en charge en HAD peut être aussi rapide que nécessaire, en respectant chacune des étapes suivantes :

- 1** Demande de prise en charge en HAD qui émane d'une **prescription d'un médecin** (généraliste ou spécialiste) :
Elle peut se faire via :
 - **La plateforme ORIS**
 - **Un mail adressé à l'HAD**
 - **Un formulaire type de demande**Les **IDE de liaison** prennent contact avec vous, dès réception de la demande
- 2** **Evaluation initiale** (médicale, psychologique et sociale) par l'HAD
- 3** **Accord requis du patient et de l'aidant principal**
- 4** **Accord requis du médecin traitant**
- 5** **Validation*** par le **médecin coordonnateur** de l'HAD (* non validation argumentée)
- 6** Elaboration du **projet thérapeutique** par **les médecins** : prescripteur initial, médecin traitant et médecin coordonnateur HAD
- 7** Elaboration du **plan de soins**, en concertation avec **les professionnels du domicile**
- 8** **Entrée en HAD**

« INTÉRÊT DE L'ANTICIPATION »