



La Médecine Physique et de Réadaptation à l'APHP

Alain YELNIK (St Louis-Larib et Bichat-Beaujon)
et Pierre DENYS (R.Poincaré PIFO)
Pour la Collégiale
Présentation à la CME 9 décembre 2014





Les services de MPR à l'APHP

- Des services MPR franciliens « aigus »
- Des services Polyhandicaps – SSR/MPR- médico-social : profil d'activité très différent, non envisagés ici





1 – Le constat

1/ APHP 1^{er} établissement en Ile de France soignant des personnes à haut risque de handicaps (moteur, cognitif, sensoriels)

Urgences/Réanimation Poly-T/ neurochirurgie/

UNV/Orthopédie

Cancérologie

2/ APHP 1^{er} établissement en Ile de France pour l'offre de soins spécialisés aux personnes handicapées en particulier d'origine neurologique

3/ APHP 1^{er} établissement en Ile de France pour les soins aux personnes en situation de précarité sociale

4/ Difficulté d'accès aux soins pour les personnes handicapées (absence de suivi dans la plupart des structures hors AP)





Double rôle de la MPR

- En soins aigus et post aigus

Prévention des « sur-handicaps »,

Orientation

Rééducation – Réadaptation

- En soins au long cours/recours pour les personnes handicapées = MPR souvent en responsabilité du suivi médical

(décret 17 avril 2008, ouvre l'admission directe en SSR spécialisés)





2- Pour quels patients ?

Les besoins augmentent :

- amélioration des soins,
- reco. internationales concernant l'intérêt des traitements non médicamenteux dans la plupart des affections,
- vieillissement de la population
et des personnes handicapées
- attentes des personnes en secteur médico-social.

Les affections d'origine neurologique et de l'appareil locomoteur

Les handicaps les plus sévères, demande propre à l'AP-HP.





3 – Comment répondre ?

Soins en aigu

- **Equipes mobiles en MPR**
- **SRPR « Services de Rééducation Post-Réanimation »**
- **Consultations avancées**

Soins de MPR en post aigu immédiat (en SSR)

- **Hospitalisation complète**
- **Hospitalisation de jour**

Soins de MPR d'expertises, recours, bilan, gestion des complications (MCO)

- **Hospitalisation complète**
- **Hospitalisation de jour**
- **Consultations spécialisées**



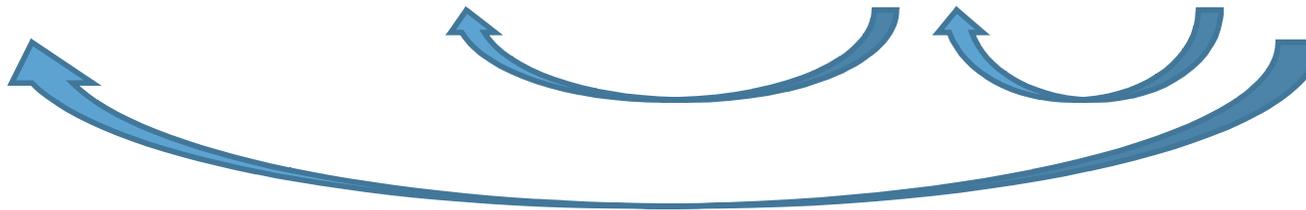


4 -La filière n'est pas linéaire

Urgence → Médecine/Chirurgie → MPR → Domicile

Mais en boucle

Urgence → Médecine/Chirurgie → MPR → Domicile/FAM/MAS





5 - Axes de recherche

- **Epidémiologie des handicaps**
- **Compréhension des mécanismes physiopathologiques des handicaps : de la recherche fondamentale à la clinique**
- **Validation des outils métrologiques et d'évaluation cliniques et instrumentaux**
- **Validation des traitements médicamenteux, rééducatifs, substitutifs**
- **Impacts sociaux et économiques des handicaps, des approches thérapeutiques et des systèmes de soins**





6 – Quels projets et besoins ? (1)

La place de la MPR au sein de l'APHP doit être envisagée au sein de l'offre de soins en Ile de France en complémentarité avec les autres structures existantes mais elle doit tenir compte de la réelle concurrence dans certains domaines et ne pas se laisser enfermer dans les seuls besoins les plus complexes.

Besoins de créer (ou d'identifier) des lits et places en MCO pour valoriser l'activité d'expertise (diagnostic, évaluation et interventionnelle) effectuée en hospitalisation complète, de semaine ou de jour.

Le caractère chronique des besoins présentés par le patient ne signifie pas de corrélation directe avec une prise en charge en secteur "SSR".





6 – Quels projets et besoins ? (2)

Chaque GH devrait disposer d'un service de MPR *dont le dimensionnement peut varier (hospitalisation complète, de jour, équipe mobile...)* avec plateau technique performant d'évaluation de la fonction, de rééducation et de réadaptation, pour les adultes comme pour les enfants.

Poursuivre la création des équipes mobiles (1 par GH)

Poursuivre la création des SRPR neuro (4?)

Développer encore l'HDJ

L'HC restera indispensable pour un très grd nb de patients polydéficients

Développer une vraie HAD de réadaptation





6 – Quels projets et besoins ? (3)

Projets hospitaliers :

Le grand Garches

Nouveau Lariboisière

illustre le rôle de la MPR en aigu

MPR Enfants : projets universitaires

Intérêt de la télémédecine

- pour la MPR vers la chirurgie
- pour le secteur médico social vers la MPR



- 
- **Attractivité de la MPR à l'APHP avec l'amélioration de la démographie depuis la filiarisation**

12 à 13 MPR formés en Ile de France sortent chaque année depuis 2014





Merci de votre attention

