

ChronOrtho : Coordonner concision et efficacité

M1 : La prise en charge courte durée

Fiche 2 : Urgences

Cadre conventionnel

Depuis 2016, possibilité d'intervenir sans prescription médicale.

Mention « acte d'urgence » sur la DAP = démarrer les soins sans attendre le délai légal d'acceptation de la caisse.

Nous pouvons accueillir l'urgence en orthophonie mais nous avons deux obligations à respecter :

- ✓
- ✓

Quantification de l'urgence

Nous avons la responsabilité de statuer sur le degré d'urgence de la demande que nous recevons.

L'académie de médecine distingue :

- ↪ L'urgence absolue
- ↪ L'extrême urgence
- ↪ L'urgence relative
- ↪ L'urgence potentielle
- ↪ L'urgence première, deuxième et troisième

Rajoutons la notion d'urgence ressentie et la prévention des risques.

Jauger le degré d'urgence permet de :

Les urgences en orthophonie

- ↪ Pas d'urgence vitale

- ↪ Possibilité d'urgence immédiate

Cas d'urgence immédiate en orthophonie :

- ✓ Urgence vraie = répondre rapidement pour que l'état du patient ne s'aggrave pas.

Cas d'urgence vraie en orthophonie :

- ✓ Urgences fonctionnelles = répondre pour éviter la dégradation de l'état du patient

Cas d'urgence fonctionnelle en orthophonie :

- ✓ Urgence ressentie = urgence subjective

Cas d'urgence ressentie en orthophonie :

Urgence ou précocité ?

Urgence = agir le plus tôt possible >> Intrication urgence/précocité

☆ Rééducation précoce = rééducation et éducation parentale thérapeutique, informations au patient et compensation.

☆ Rééducation en urgence = risque de détérioration en l'absence d'intervention

Proposer une rééducation précoce et la considérer urgente en l'absence d'évolution.

Précocité nécessaire de certains soins pour :

Entendre le besoin de précocité comme le désir de recevoir rapidement l'information permettant de se mettre en mouvement.

Ethique et philosophie...

Dissocier urgence et vitesse.

☆ Urgence = ressenti de l'urgence à agir

☆ Attente = fige et angoisse. Elle est douloureuse, à l'inverse de la passivité

Attention au point de rencontre entre fantasmes du parent demandeur (« Sauvez-moi ») et de l'orthophoniste sauveur (« Je suis là pour vous sauver »)...

Attention à la charge émotionnelle.

Pour garantir mon raisonnement clinique et ma capacité de jugement, je dois :

Accueillir et soulager l'angoisse parentale mais ne pas confondre dédramatisation et attentisme.

Pour s'assurer de la réalité de l'urgence je peux

>> entendre la demande, lever l'inquiétude et accueillir l'émotionnel

>> contenir le temps et voir si l'urgence persiste

Concrètement, ce que je peux mettre en place dans ma réalité de professionnel.le :

Perspective psychodynamique = estimer l'urgence

- de cette symptomatologie

- pour ce patient

- dans ce milieu

Ok, mais comment on fait concrètement ?!

>> Dégager un rendez-vous urgemment

>> Renvoyer

>> Envisager des solutions alternatives

◇ Informations sur l'orthophonie

◇ Plateformes de régulation

◇ Prise en charge partiellement à distance

◇ Mise à contribution des aidants naturels

◇ Education thérapeutique pour patient

Elargir le réseau et rester à sa place au sein de ce réseau.

Pendant le premier contact au téléphone, je dois :

✓

✓

✓

✓

✓

Attention : il y a urgence autant à dire l'urgence et être entendu qu'à recevoir le symptôme et le traiter.