HAD : prise en charge d'une pneumopathie (sujet âgé) sous antibio et oxygène

Sanitaire

Date de publication : 7 mai 2026

Généralités

Objectif :

Permettre le traitement efficace d’une pneumopathie chez la personne âgée à domicile, en limitant les risques liés à l’hospitalisation (iatrogénie, perte d’autonomie, désorientation) et en assurant une prise en charge sécurisée.

Organisation d’une prise en charge globale et sécurisée à domicile d’une personne âgée atteinte de pneumopathie nécessitant une oxygénothérapie et une antibiothérapie (orale et/ou intraveineuse). Cette pratique repose sur la collaboration avec un service des urgences afin d’éviter une hospitalisation conventionnelle tout en garantissant la qualité et la sécurité des soins.

Etapes de mise en oeuvre

- Évaluation médicale et gériatrique initiale (stabilité clinique, environnement, aidants)
- Validation de l’indication HAD et des critères d’éligibilité
- Élaboration du plan personnalisé de soins (antibiothérapie, oxygénothérapie, surveillance)
- Organisation de l’oxygénothérapie à domicile (installation, éducation, sécurité)
- Mise en place de l’antibiothérapie (orale ou IV) selon protocole
- Surveillance clinique rapprochée (respiration, saturation, température, état général)
- Anticipation des signes de gravité et critères de réhospitalisation

Essaimage

Les principaux leviers

- Évaluation rigoureuse des critères d’éligibilité
- Coordination étroite avec le service des urgences
- Travail de communication et relation suivi prescripteurs (urgentistes)
- Protocoles clairs d’antibiothérapie et d’oxygénothérapie
- Formation des infirmiers libéraux
- Implication des aidants

Les principaux freins

- Risque d’aggravation respiratoire rapide
- Implication des IDEL risque de non disponibilité de l'IDEL au moment de l'admission
- Contraintes logistiques liées aux admissions rapides

Témoignages

> *Le maintien à domicile a rassuré notre parent et a facilité sa récupération sans rupture de ses repères.*
>
> **--- ---, Aidant**

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

laetitia.bernadou@beziershad.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre :

Durée du projet : 12 mois

BEZIERS HAD 34500

Type de structure : Sanitaire / Privé à but lucratif

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Fluidification des services des urgences en période de tension Fréquence élevée des pneumopathies chez la personne âgée et volonté de proposer une alternative sécurisée à l'hospitalisation, notamment chez les patients fragiles ou à risque de perte d'autonomie.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

5/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

Beaucoup

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Beaucoup

Des compétences en interne

Travail sur la réactivité, organisation de l'astreinte ,relation avec les prescripteurs

Beaucoup

Des compétences externes (prestations externes)

Peu

Des équipements, du matériel

Convention prestataires, organisation caisses entrées urgence

A considérer

Des financements (internes et externes)

Peu

Parties prenantes associées

- [x] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [x] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Les impacts

Sur l'environnement : Non évalué

Sur les professionnels : Impacts positifs

Travail sur la réactivité

Sur les usagers : Impacts positifs

Maintien à domicile, diminution du risque de confusion et de déclin fonctionnel, amélioration du confort et du vécu de la maladie.

Sur l'organisation : Non applicable

Structuration d'un nouveau parcours

Sur le médico-économique : Non évaluable

Admission en horaires d'astreinte