**INSTITUT DE RÉADAPTATION INTEGRATIVE**

**ET DE NEUROFEEDBACK KHEPRI SANTE**

**organisation de la structure**

**Rôle de chaque professionnel de santé dans l’organisation de la structure :**

Spécialité médicale dédiée à l'analyse et au traitement de diverses pathologies, utilisant des moyens physiques et / ou articulant toute une équipe de réadaptation pour obtenir les meilleurs résultats.

Notre équipe transdisciplinaire compte des médecins et des techniciens spécialisés, tels que des physiothérapeutes, des orthophonistes / TO, des ostéopathes, des prof. éducation physique, podiatres et orthopédie.

Médecin responsable: [**Prof. Dr. António Rui Leal**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-rui-leal/)

#### [MEDECINE DU SPORT](http://med-link.pt/especialidades-medicas/)

La **médecine du sport** est une spécialité médicale qui se consacre à l’analyse et au traitement de diverses pathologies du forum sportif, à l’accompagnement de la formation et des jeux / compétitions, en s'aidant de manière complémentaire et thérapeutique, en collaboration avec l’équipe sportive pour obtenir le meilleurs résultats sportifs.

Médecin responsable: [**Prof. Dr. António Rui Leal**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-rui-leal/)

#### [LES EXPERTS MÉDICAUX JURIDIQUES](http://med-link.pt/especialidades-medicas/)

L' **expertise du coroner** est une compétence médicale consacrée à l' analyse et de reporting / quantifier les diverses séquelles / incapacités temporaires et permanentes, entre autres conséquences des accidents de la route, le travail, le sport ou ailleurs, ainsi que des maladies invalidantes dans le forum judiciaire.

Médecins responsables: [**Dr. António Verdelho**](http://med-link.pt/corpo-clinico/drantonio-verdelho/)**|**[**Prof. Dr. António Rui Leal**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-rui-leal/)

#### [MÉDECINE GÉNÉRALE ET FAMILIALE (MGF)](http://med-link.pt/especialidades-medicas/)

**Les** spécialistes des **MGF** ont les compétences nécessaires pour prendre en charge des personnes de tout âge et à tout moment de leur vie.
Fournir des soins de continuité. Chaque fois que nécessaire, ils conseillent des personnes dans d'autres spécialités.

Médecin responsable: [**Dr. Svetlana Golicov**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-svetlana-golicov/)**|**[**Dr. Lília Rangel**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-lilia-rangel/)

#### [NEUROCIRURGIE](http://med-link.pt/especialidades-medicas/)

La **neurochirurgie** est une spécialité médicale médico-chirurgicale dédiée au diagnostic et au traitement des pathologies de troubles traumatiques, néoplasiques, système dégénérative et autres nerveux central et périphérique.

Docteur en charge: [**Dr. António Verdelho**](http://med-link.pt/corpo-clinico/drantonio-verdelho/)

#### [ORTHOPEDIQUE](http://med-link.pt/equipa/#ortopedia)

L' **orthopédie** est la spécialité médicale et chirurgicale qui traite des maladies de l'appareil locomoteur, telles que les lésions des os, des articulations, des tendons, des muscles et des nerfs périphériques.

Médecin: [**Dr. Arnaldo Sousa**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-arnaldo-sousa/)

## THÉRAPIES COMPLÉMENTAIRES

MD dispose de plusieurs thérapies complémentaires qui s’articulent et se "connectent" pour offrir un service intégré et de qualité, que ce soit à domicile, dans notre clinique ou même à distance.

#### [PHYSIOTHÉRAPIE](http://med-link.pt/terapias-complementares/prepare-for-visit)

**La physiothérapie** est la science qui étudie, diagnostique, prévient et récupère les patients atteints de troubles cinétiques fonctionnels des organes et des systèmes. Il fonctionne avec les maladies causées par des altérations génétiques, des traumatismes ou des maladies acquises.

La **thérapie** est un service offert par des **physiothérapeutes** afin de développer, maintenir et rétablir le mouvement et la capacité fonctionnelle maximale le long de la vie.

Responsable technique: **[Ft. Isabel Teixeira](http://med-link.pt/corpo-clinico/ft-isabel-teixeira/)**

#### [OSTEOPATHIE](http://med-link.pt/terapias-complementares/prepare-for-visit)

**L'ostéopathie** est une médecine intégrative qui utilise des techniques manuelles pour diagnostiquer et traiter diverses pathologies, telles que des modifications de la mobilité de la colonne vertébrale et des articulations. Il est basé sur la philosophie selon laquelle le corps fonctionne comme une unité composée de différentes parties mobiles, telles que les muscles, les articulations, les organes et les viscères, qui peuvent présenter des restrictions de mouvement et causer de la douleur ou de la maladie. L'objectif est d'équilibrer le système musculo-squelettique, sacro-crânien et viscéral.

Responsable technique: **[Enf. Nelson Costa](http://med-link.pt/corpo-clinico/enf-nelson-costa/)**

#### [MÉSOTHÉRAPIE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

La **mésothérapie** est une technique de traitement qui implique l'injection sous - cutanée de divers médicaments sur le site de blessure / douleur, selon le diagnostic médical sur une base hebdomadaire. Il utilise du matériel d'injection spécial mis au point par le Dr. Pistor en France.

Responsable technique: [**Prof. Dr. António Rui Leal**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-rui-leal/)

#### [PODOLOGIE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

Le **Podologie** est une science en santé, spécialisée dans la recherche, la prévention, le diagnostic et le traitement des changements qui affectent le pied et leur impact sur le corps humain, et le professionnel de la santé podiatre dûment autorisé pour le traitement des troubles du pied.

Responsable technique: [**Dr. Sónia Rodrigues**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-sonia-rodrigues/)

#### [PSYCHOLOGIE CLINIQUE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

La **psychologie clinique** est l' un des sous-zones Psychologie et se consacre à la recherche et l' intervention dans le domaine de la santé mentale.
Les domaines d'intervention dans cette spécialité comprennent le diagnostic, le pronostic, le traitement et la réadaptation de la maladie mentale.

Responsable technique: [**Dr. Marta Baltar**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-marta-baltar/)

#### NEUFEEDBACK

#### [NUTRITION](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

La consultation sur la **nutrition** comprend une évaluation de la composition corporelle détaillée, la détermination des besoins nutritionnels du patient, l'élaboration d'un plan de régime personnalisé et personnalisé pour chaque individu et l'éducation alimentaire.

Responsable technique: [**Dr. Diana Gomes**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-diana-gomes/)

#### [ACUPUNCTURE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

L' **acupuncture** est l'insertion d'aiguilles en certains points, répartis dans tout le corps à travers les méridiens. Il existe actuellement plusieurs techniques de stimulation des points d' **acupuncture** , chacune avec une efficacité démontrée, visant à minimiser la douleur et à favoriser la guérison des pathologies associées au système musculo-squelettique.

Médecin: [**prof. Dr. António Rui Leal**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dr-rui-leal/)
Directeur technique: **[Enf. Nelson Costa](http://med-link.pt/corpo-clinico/enf-nelson-costa/)**

#### [PILATES CLINIQUES](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

**La clinique Pilates** est une méthode qui consiste en une adaptation de plusieurs exercices développés par Joseph Pilates, par des physiothérapeutes visant à améliorer la posture, la force et la souplesse de tout le corps, contribuant ainsi à l'amélioration du fonctionnement de l'organisme.

Responsable technique: **[Ft. Marta Silva](http://med-link.pt/corpo-clinico/ft-marta-silva/)**

#### [EXERCICE THÉRAPEUTIQUE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

L'**exercice thérapeutique** est un exercice systématique et planifiée des mouvements du corps, la posture et / ou de l' activité physique avec l' intention de fournir des moyens de patients pour traiter ou prévenir des déficiences, améliorer, restaurer ou d' améliorer la fonction physique, prévenir ou réduire les facteurs de risque et d' optimiser état de santé en général.

Responsable technique: **[Ft. Flávia Fernandes](http://med-link.pt/corpo-clinico/ft-flavia-fernandes/)**

#### [THÉRAPIE DU TALA](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

L' **orthophoniste** est le professionnel responsable de la prévention, de l'évaluation, du diagnostic, du traitement et de l'étude scientifique de la communication humaine et des troubles associés à la parole et au langage, mais également des fonctions auditives, visuelles, cognitives et aurifères. -musculaire, respiratoire, avalant et de la voix.

Responsable technique: [**Dr. Ana Moura**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-ana-moura/)

#### [ENSEIGNEMENT SANITAIRE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

L' **éducation sanitaire** est de fournir les connaissances du grand public, les attitudes et les valeurs qui les aideront à faire des choix et de prendre les décisions appropriées pour leur santé et leur bien-être physique, mental et social et la santé des personnes les entourer, leur donnant ainsi un rôle d’intermédiaire.

Responsable technique: [**Dr. Paula Oliveira**](http://med-link.pt/corpo-clinico/dra-paula-oliveira/)

#### [RÉADAPTATION CARDIOVASCULAIRE](http://med-link.pt/terapias-complementares/patients)

La réadaptation cardiaque vise à optimiser la récupération fonctionnelle des patients ayant subi un accident cardiovasculaire, à améliorer leur qualité de vie et à réduire le risque de récurrence de complications cardiaques, y compris de décès prématuré.

Conscient de ce fait et du fait que la réadaptation cardiaque est par essence une forme de prévention avancée et complète, FPC soutient la nécessité pour les patients cardiaques de bénéficier de programmes de réadaptation, en tenant compte du fait qu’ils participent à un programme de réadaptation cardiaque. Les patients atteints de cardiopathies coronariennes, valvulaires, d’une greffe cardiaque, sont adressés par des cardiologues pour suivre un programme de réentraînement à l’effort.

La rééducation cardio-vasculaire accompagnée d’un plan de prévention vise à rendre aux patients le maximum de capacité physique, à améliorer leur endurance et leur résistance à l’effort.

Responsable technique: **[Enf. Ivone Pinto](http://med-link.pt/corpo-clinico/enf-ivone-pinto/)**

Organisation temps de travail :

Temps complet, vacation, consultation avancée

Structure juridique

Soins de jour

Il s’agit d’une alternative à l’hospitalisation complète qui permet de dispenser des soins de rééducation-réadaptation sans hébergement.

Il concerne des patients relevant de pathologies neurologiques, orthopédiques, traumatologiques, rhumatologiques, cardiologiques.

Des actes d’investigation, de bilan, d’éducation, sont réalisés :

* bilan urodynamique, cutané…..
* évaluation et traitement de la douleur, spasticité….
* éducation à l’auto-sondage, à la prévention des escarres…

# Education thérapeutique post-cancer

* L’Education Thérapeutique (ETP) fait partie intégrante de nos missions en tant que SSR spécialisé, elle représente une place essentielle dans le parcours de rééducation réadaptation, axée sur la participation active du patient à des actions de prévention, d’observance du traitement. Elle vise l’acquisition par le patient de compétences lui permettant de gérer au mieux sa vie avec une maladie chronique.
* Même à distance des traitements médicaux et chirurgicaux, il peut exister des modifications physiques et psycho-comportementales liées à la douleur, la fatigue, la perte fonctionnelle, le déconditionnement physiologique, la démotivation voire la désociabilisation.
* La réadaptation fonctionnelle apporte des réponses accessibles et mesurables en termes d’adaptation de l’environnement, de compensation du handicap, de réentrainement à l’effort, d’accompagnement à la réinsertion socio-professionnelle, à la conduite automobile et à moyen terme la diminution du risque de récidive.
* La finalité du programme ETP en période post-cancer est le retour à la vie active, l’autonomie, le reconditionnement à l’effort et la réinsertion.
* Les indications du programme ciblent des patients adultes en activité professionnelle ou non, en situation de rémission ou de stabilisation dont les réserves fonctionnelles permettent un reconditionnement à l'effort à travers un programme d’activités physiques progressives.
* Le programme collectif pour des groupes de 6 à 8 patients se décline sur 6 semaines, en hospitalisation de jour. Le parcours de reconditionnement est modélisé et peut comporter des activités spécifiques adaptées aux besoins individuels et prescrites par le médecin.
* Les objectifs du programme :
* • améliorer les performances physiques,
* • apprendre à gérer les douleurs,
* • agir sur la fatigue chronique,
* • limiter les incapacités,
* • renforcer la confiance en un corps touché par la maladie,
* • travailler sur les effets secondaires cutanés en onco-esthétique,
* • éduquer à la diététique et l’hygiène alimentaire,
* • accompagner la réinsertion professionnelle.
*
* L’entrée dans le programme : une consultation médicale évalue le bénéfice à intégrer le programme T’Box. Elle est suivie d’un entretien avec un kinésithérapeute et un ergothérapeute, visant à connaître la manière dont le patient gère ses difficultés, son hygiène de vie et ses activités de la vie quotidienne, son environnement socio-professionnel, complété par des évaluations de la douleur, des possibilités fonctionnelles, des complications de type lymphœdème…).
* Un diagnostic éducatif pluridisciplinaire est alors construit avec le patient et servira de feuille de route tout au long du parcours avec des évaluations régulières.
* L’accompagnement est assuré par deux médecins et une équipe pluridisciplinaire, formés par le Professeur Golay, du Centre hospitalier universitaire de Genève expert dans ce domaine, le Centre régional de lutte contre le cancer Paul Strauss et la plateforme régionale ETP Alsace dont l’ensemble de nos professionnels ont suivi un parcours de formation.
*
* Un partenariat est établi avec :
* - les médecins spécialistes adresseurs du GHRMSA, Clinique du Diaconat, médecins libéraux,
* - le réseau oncologique alsacien,
* - les autres programmes de rééducation (SSR oncologie GHRMSA),
* - les associations (Ligue contre le Cancer, Air à domicile, Sport pour Tous…).

# Mieux Vivre avec la Maladie de Parkinson

# Apprivoiser ma douleur

# Service de soins infirmiers à domicile

Ce service offre une alternative à l’hospitalisation déclinée autour de deux axes :

**1. La dispensation de soins, prévue pour 50 places, 7j/7,  dans un périmètre de 20 km autour de Mulhouse,  contribue:**

* au retour à domicile après hospitalisation du patient, dans les meilleurs délais avec des conditions de prise en charge sécurisées et continues,
* au maintien à domicile de personnes fragiles, souvent instables sur le plan médical, nécessitant des soins dans le cadre d’une prise en charge globale

Il s’agit souvent d’une prise en charge importante qui peut se traduire par plusieurs passages des soignants par jour auprès du patient et qui relève de soins d’hygiène et d’actes techniques infirmiers.

**2. Une équipe mobile, prévue pour 5 places, qui couvre tout le département du Haut-Rhin**

Dans un objectif de maintien des personnes à leur domicile, l’équipe mobile accompagne, conseille et mène des actions de prévention auprès des personnes handicapées, de leur entourage familial et des professionnels (libéraux ou dans d’autres établissements de santé)

Par exemple: prévention cutanée et suivi d’escarre, techniques de manutention...

Les établissements de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) assurent la **prolongation des soins et des traitements à la suite d'une hospitalisation**. Ces soins spécifiques visent à préparer le retour au domicile et à l'autonomie des patients. Si historiquement la durée moyenne des soins au sein de ce type de structures était d'une trentaine de jour, l’activité de SSR Ramsay Générale de Santé s’articule davantage autour de **soins de courte durée** qui reposent toujours sur une approche globale du patient tout en développant des spécialisations plus pointues.

**S'ADAPTER À L'ÉVOLUTION DES PATHOLOGIES, LE DÉVELOPPEMENT DE L'HOSPITALISATION DE JOUR**

La prise en charge au sein des établissements de SSR Ramsay Générale de Santé a considérablement évolué ces dernières années pour diversifier l'offre de rééducation proposée et répondre aux nouveaux besoins des patients. Désormais, la rééducation orthopédique, qui représente plus de 50 % des prises en charge, est complétée par une offre de soins de rééducation neurologique et cardiaque. L’offre médicale tend également à se décliner. Le traitement des addictions et de l’obésité, par exemple, ou la prévention par le sport, figurent parmi les nouvelles prises en charge proposées par Ramsay Générale de Santé. Parallèlement, l’offre en hôpital de jour s'est considérablement développée, faisant entrer les établissements de SSR dans l’ère de l’ambulatoire et du soin de courte durée dont l'articulation repose toujours sur une approche globale du patient.

**MCO-SSR : UN PARCOURS DE SOINS**

Les métiers du SSR sont en pleine mutation, quittant progressivement le domaine de l'orthopédie pour davantage de spécialisations. Pour appuyer cette évolution, le [**plan stratégique MAP 2015**](https://ramsaygds.fr/mission-et-strat%C3%A9gie/une-strat%C3%A9gie-territoriale-et-m%C3%A9dicale-0) de Ramsay Générale de Santé prévoit une **organisation en filières de soins** afin de favoriser une meilleure prise en charge des patients tout au long de leur parcours de soins. C'est donc dans ce cadre précis que la réunification des établissements MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique) et SSR au sein d'une seule et même filière de soins constitue l'un des axes stratégiques forts du réseau Ramsay Générale de Santé dont les objectifs sont :

* d'impliquer les professionnels de la ville au sein de cette filière de soins opérationnelle,
* d'optimiser significativement la prise en charge du patient au travers de collaborations techniques bilatérales,
* d’harmoniser les gestes pratiqués en MCO et en SSR,
* de partager les expertises,
* de renforcer les capacités de prise en charge en SSR sur le territoire.

Zoom sur la prise en charge SSR-MCO

Premier bénéficiaire de l’organisation en [**filière de soins**](https://ramsaygds.fr/mission-et-strat%C3%A9gie/les-fili%C3%A8res-de-soins), le patient est pris en charge par une équipe SSR qui a préalablement reçu un bilan précis de son état de santé, de ses examens complémentaires et de ses traitements. Cette organisation en filière de soins évite la réalisation d'examens inutiles grâce à une traçabilité accrue du parcours de soins du patient. En cas de besoins, les praticiens SSR savent quel confrère MCO contacter pour un avis ou pour obtenir un examen complémentaire dans les plus brefs délais.

**LES PRINCIPALES PATHOLOGIES PRISES EN CHARGE**

Les établissements de SSR Ramsay Générale de Santé prennent en charge :

* les affections de l'appareil locomoteur,
* les affections du système nerveux,
* les affections respiratoires,
* les affections onco-hématologiques,
* les affections des personnes âgées polypathologiques,
* les affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien,
* les affections cardio-vasculaires.

APA = Activité physique adaptée 🡺 master universitaire, statut salarié, enseignant.

Les infirmières et infirmiers libéraux sont les acteurs de première ligne dans l’absorption du virage ambulatoire voulu par la stratégie de transformation du système de santé et décrété par le gouvernement. Ils sont les vecteurs essentiels du maintien à domicile des patients âgés dépendants et fragiles.

Force est de constater aujourd’hui que les montants et modalités de prise en charge proposés par la CNAM au regard des sommes allouées ne permettent pas l’atteinte du double objectif qui préside à cette réforme qui se doit d’être structurante.

Les 100 millions d’euros lissés sur 3 années, proposés par la CNAM sur le volet dépendance, sont à mettre en miroir des enjeux sociétaux auxquels le vieillissement de la population va nous confronter. Le risque majeur est d’induire très rapidement des difficultés d’accès aux soins pour les patients les plus fragiles et les plus lourds. La vision centrée sur les limites de l’ONDAM n’est pas de nature à répondre aux enjeux posés par le vieillissement de la population.

Ajouter : sage-femme, soins troubles érectiles pour diabétiques et hydrothérapie du colon.