

Autres niveaux de soins

On parle d'autres niveaux de soins (ANS) lorsqu'un patient est admis à l'hôpital pour recevoir des soins actifs. Une fois le traitement achevé, il n'est pas possible d'orienter le patient vers le prochain niveau de soins. Les lits que ces patients occupent ne peuvent être offerts à de nouveaux patients qui ont besoin d'être admis à l'hôpital. Plusieurs raisons peuvent expliquer le fait qu'un patient occupe un lit d'hôpital alors que son état ne nécessite pas le niveau de ressources ou de services dont il bénéficie dans l'unité de soins où il se trouve. Voici quelques facteurs pouvant expliquer le fait qu'un patient occupe un lit ANS :

- Certains événements surviennent dans la vie du patient avant son admission à l'hôpital
 - Aggravation de la maladie.
 - Augmentation des problèmes de santé.
 - Situation sociale.
 - Manque de communication avec son médecin de famille ou son équipe de soins.
 - Mauvaise coordination des soins entre les personnes qui offrent les soins de santé au patient.
 - Situation familiale.
 - Situation financière.
 - Localisation du lieu où le patient ou sa famille/ses amis vivent.
- Pratiques pendant le séjour à l'hôpital
 - Planification du retour du patient à son domicile après son congé de l'hôpital et collaboration des membres de l'équipe afin de veiller à ce que les soins appropriés soient offerts au bon moment.
 - Des soins qui permettent d'améliorer la force physique ainsi que les facultés mentales.
 - Les membres de la famille du client et sa personne soignante lui apportent du soutien.
- Des options sont offertes au client après son congé de l'hôpital
 - Vieilles croyances ou opinions erronées concernant le milieu vers lequel le client doit être orienté.
 - Des membres de la famille/des amis du patient sont disposés à offrir leur soutien.
 - Situation financière et sociale.

Ce que nous devons faire au cours des trois prochaines années pour réduire le nombre de ces patients en attente d'ANS :

1. Mieux comprendre la situation que vivent ces patients
 - a. Quelles sont les personnes disponibles pour leur offrir des soins et du soutien?
 - b. De quoi ces patients ont-ils besoin afin de vivre à domicile aussi longtemps qu'ils le souhaitent?
 - c. Comprendre ce que souhaite le patient.
2. Contribuer à l'éducation des personnes qui travaillent dans le domaine des soins de santé.
 - a. La perception de l'équipe de soins peut parfois aller à l'encontre des souhaits du patient.

- b. La nécessité de comprendre que tous les patients devraient se voir offrir la possibilité de retourner à leur domicile après le congé de l'hôpital.
- 3. Améliorer la communication entre le patient, sa famille et toutes les personnes qui lui offrent des soins.
 - a. Les objectifs en matière de santé du patient doivent être atteints.
 - b. Veiller à ce que le patient ne soit pas oublié lorsqu'il a besoin de soutien et de soins.
- 4. Collaboration entre les membres de l'équipe afin de veiller à ce que les besoins en matière de soins hospitaliers du patient soient satisfaits en temps opportun.
 - a. Planifier le retour du patient à son domicile dès son admission à l'hôpital de manière à ce que son retour à la maison ne soit pas retardé.