

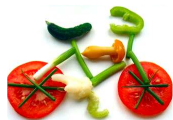
L'équipe



Le centre de rééducation

Le centre permet une prise en charge innovante avec sur un même plateau :

- ◆ un bureau de consultation
- ◆ une cuisine thérapeutique
- ◆ une salle d'éducation thérapeutique
- ◆ une salle de sport avec vestiaires et douches



Dans cet espace dédié, une équipe pluridisciplinaire coordonne un programme de réadaptation personnalisé.

Ouvert du lundi au vendredi :
8h30 - 12h00 et 13h30 - 17h00
et le mercredi : 8h30 - 13h00

Tél service : 02.98.82.40.84
Fax service : 02.98.82.40.69
ssrnutrition@hd-pontlabbe.fr
hdpontlabbe.hstv.fr

Hôtel Dieu de Pont-l'Abbé
Rue Roger Signor
BP 43083
29123 Pont-l'Abbé Cedex

D.OPC.06.17. (v2) 1789

Implantation du Service

L'Hôpital de jour de **réadaptation en diabétologie et nutrition** est implanté au sein de l'Hôtel-Dieu de Pont l'Abbé.

Ce centre en diabétologie et nutrition est destiné à tous les patients du **Territoire de santé n°2 :**



Le dossier d'admission

À télécharger sur le site internet de l'Hôtel-Dieu à la rubrique :
- « **Services et spécialités** »
- « **Soins de suite et de réadaptation** »
- « **SSR nutrition** »
(bas de la page à droite)

ou

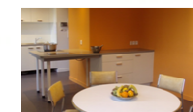
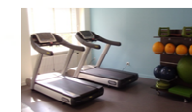
À retirer auprès du service



Hôtel-Dieu de Pont-l'Abbé
Centre hospitalier et Maison de retraite



HÔPITAL DE JOUR DE RÉADAPTATION EN DIABÉTOLOGIE ET NUTRITION



*Service à vocation territoriale
dans le cadre de l'Union
Hospitalière de Cornouaille*



Pour qui ?



Les patients **adultes** :

- **diabétiques**
et/ou
- avec un **IMC* > 30**
*(*Indice de Masse Corporelle)*

nécessitant un suivi médical et un programme de réadaptation pour agir durablement sur la prise en charge de leur pathologie.

Par qui ?



Comment ?



Usager

Professionnel

- ◆ La prise en charge est personnalisée et adaptée à chacun :
 - entretien motivationnel
 - éducation thérapeutique
 - cuisine pédagogique
 - réadaptation à l'effort
 - soutien psychologique
 - ateliers individuels et collectifs
- ◆ L'admission se fait soit directement sur prescription du médecin traitant ou d'un spécialiste (endocrinologue, cardiologue, nutritionniste...), soit après une hospitalisation.

Pour quoi ?



Ce dispositif vise à renforcer et améliorer l'offre de soins des patients du territoire touchés par le diabète et l'obésité. Il se fait en partenariat avec les établissements de l'Union Hospitalière de Cornouaille et les structures déjà existantes (association Kerdiab, association ob'breizh, association diabétique de Cornouaille) pour :

- * agir durablement sur les habitudes de vie des patients pris en charge
- * améliorer la qualité et l'espérance de vie en bonne santé en diminuant les facteurs de risques
- * diminuer les hospitalisations complètes pour complications
- * soutenir et accompagner vers l'autonomie
- * développer l'estime de soi

