

## POUR NOUS CONTACTER

### Par téléphone

01 69 63 29 70

### Par fax

01 69 80 64 21

### Par e-mail

reseau@nepale.fr

### Par courrier

Réseau de santé NEPALE  
Hôpital Perray-Vaucluse  
2, route de Longpont  
91700 Sainte-Geneviève- des-Bois

## VOTRE ÉQUIPE AU RÉSEAU DE SANTÉ ESSONNE NORD :

Docteurs Marielle ABADIE, Emmanuel FARGES et Laurence TEISSEYRE

Médecins coordonnateurs

Odile DAVID • Directrice et Psychologue

Nathalie ANCELLE, Isabelle CHEVAUCHERIE, Émilie CROCHET, Anita EMERY

Infirmières coordinatrices

Jean-Michel PIN • Infirmier coordinateur

Hélène FOURRÉ • Assistante sociale

Véronique ROHART • Ergothérapeute

Cécile DUFRESNE BONNEVIE et Nathalie GIRARDIN • Assistantes administratives

Teresa LOURENÇO • Assistante de régulation

Le Réseau de santé Essonne Nord est porté par l'Association NEPALE en cohérence avec d'autres projets, ancrés dans la proximité, à destination des usagers, de leurs entourages et des professionnels de santé ou médico-sociaux, en ville ou en établissements :



ASSOCIATION NEPALE

MAIA et CLIC Essonne Nord-Est

Réseau de santé plurithématique Essonne-Nord

Tél. : 01 69 63 29 70 - Fax : 01 69 80 64 21 - Mail : contact@nepale.fr - Site : www.nepale.fr

Ce service est  
en accès libre et gratuit  
grâce au financement  
de l'ARS Île-de-France



RÉSEAU DE SANTÉ EN  
CANCÉROLOGIE, GÉRONTOLOGIE,  
SOINS PALLIATIFS, AVEC VOLET  
D'ACCÈS AUX SOINS



Le Réseau de santé Essonne-Nord facilite et améliore l'offre coordonnée de soins, de proximité, de qualité et adaptée aux besoins des patients en situation complexe. Il offre un appui spécialisé aux professionnels de ville.

Appelez-nous au **01 69 63 29 70**  
ou écrivez-nous à **reseau@nepale.fr**  
ou par fax au **01 69 80 64 21**

## Le Réseau de santé Essonne-Nord s'adresse à :

**toute personne** atteinte d'une pathologie grave et/ou chronique en situation de complexité médicale et/ou psycho-sociale, sur son lieu de vie, quel que soit son âge,

**habitant** : Athis-Mons • Ballainvilliers • Bièvres • Boussy-St-Antoine • Brunoy • Bures-sur-Yvette • Champlan • Chilly-Mazarin • Crosne • Draveil • Épinay-sous-Sénart • Épinay-sur-Orge • Gometz-le-Châtel • Gif-sur-Yvette • Grigny • Igny • Juvisy-sur-Orge • La-Ville-du-Bois • Les Ulis • Linas • Longjumeau • Longpont-sur-Orge • Marcoussis • Massy • Montgeron • Monthléry • Morangis • Nozay • Orsay • Palaiseau • Paray-Vieille-Poste • Quincy-sous-Sénart • Saclay • Saint-Aubin • Saulx-Les-Chartreux • Savigny-sur-Orge • Varennes-Jarcy • Vauhallan • Verrières-le-Buisson • Vigneux-sur-Seine • Villebon-sur-Yvette • Villejust • Villiers-Le-Bâcle • Viry-Châtillon • Wissous • Yerres.

**La demande d'intervention peut être faite par** : la personne elle-même, son entourage (famille, proches) ou les professionnels de santé, médico-sociaux et sociaux s'occupant de son suivi.

## Face à la complexité d'une situation au domicile :

L'équipe mobile d'appui du réseau est composée de différents professionnels de santé (médecins, infirmiers, assistante sociale, psychologue, ergothérapeute) spécialisés dans l'accompagnement et la coordination des situations complexes à domicile en **cancérologie**, **gérontologie** (à partir de 75 ans) et **soins palliatifs**.

## L'équipe mobile d'appui du réseau peut intervenir auprès de toute personne :

- **souffrant :**

1. d'un cancer ou d'une maladie neuro-dégénérative,
2. de plusieurs pathologies ou de troubles cognitifs et âgée de plus de 75 ans,
3. d'une maladie dans sa phase palliative nécessitant une approche globale dont le soulagement de douleurs physiques et d'autres symptômes,

- **souhaitant rester chez elle** et nécessitant l'intervention d'une équipe spécialisée pour :

- favoriser une continuité avec l'ensemble de ses interlocuteurs en ville et à l'hôpital,
- être accompagnée dans les démarches et aides possibles,
- recevoir des conseils pratiques et garantir son projet de vie en qualité et en sécurité.

## Le Réseau de santé Essonne-Nord apporte son appui pour...

**Évaluer au domicile** dans une démarche globale sur les plans : médicaux, psycho et sociaux

**Orienter** vers les ressources et les compétences du territoire : interlocuteurs et services adaptés.

**Adapter les expertises** de l'équipe mobile pluridisciplinaire du réseau aux besoins des professionnels et à leurs pratiques.

**Chercher des solutions pratiques** en ville pour respecter les choix et le projet de vie du patient.

**Mettre à disposition** des professionnels du 1er recours leurs expertises dans la gestion de la douleur et des autres symptômes.

**Aider** le patient et son entourage dans la mise en place d'aides techniques et logistiques.

**Collaborer** dans l'organisation des retours à domicile.

**Participer** à des décisions collégiales.

**Assurer une permanence téléphonique** en soins palliatifs et faire le lien avec le Centre 15 et les services d'Accueil d'Urgences.

**Le parcours de santé est facilité grâce à un partenariat actif du Réseau de santé avec l'ensemble des professionnels du territoire et surtout ceux du patient.**

Si vous ne trouvez pas ici  
la réponse à vos questions

> Visitez : [www.nepale.fr](http://www.nepale.fr)