

Soins pluriels pour patient singulier : comment trouver l'accord parfait ?

Dr Patrick Leger

Plateforme CORESO Réseau SPIRO

Lyon

Les Constats

- Allongement de la vie, maladies chroniques et leurs comorbidités, handicaps lourds
 - Familles moins présentes ou absentes
 - Accès aux soins réduit
- Conditions socioéconomiques précaires (chômage, faible retraite, habitat...)

Les Constats

- L'offre de soins diminue
 - Nombre de médecins qui exercent réellement
 - Sélection de la patientèle (médecins , IDE)
 - Rôle de pivot revendiqué par médecin traitant et affirmé par l'autorité de santé n'est que théorique

Les constats

- Face à ces difficultés et devant les recours aux urgences et aux hospitalisations, on a multiplié les expérimentations (PRADO, SOPHIA, IDE AZALEE, Réseaux spécialisés, MAIA, CLIC, Filière gériatrique, Maison départementale...)
- Complexité augmente, Coûts Augmentent,
- Efficacité en revanche reste à démontrer
- Désintérêt des médecins traitants

Aboutissement : **Situations complexes**

- Situations qu'un professionnel n'arrive plus à gérer avec les moyens usuels dont il dispose
- La complexité est parfois médicale mais le plus souvent médicosociale et psychologique

Loi 2016-41 Modernisation de notre système de santé

- « I- L'information et l'orientation des professionnels vers les ressources sanitaires, sociales et médico-sociales du territoire ;
- « II- L'organisation des parcours complexes, pour une durée adaptée aux besoins du patient.
- « III- Le soutien aux pratiques et initiatives professionnelles en matière d'organisation et de sécurité des parcours, d'accès aux soins et de coordination.

Réponses proposées

- **Création de plateforme territoriale d'appui**
Dispositif à destination des professionnels de santé sanitaire, social, médico-social permettant de les accompagner dans la gestion d'une situation complexe
- La loi de modernisation s'attache à mettre en avant le décloisonnement entre sanitaire, médico-social, social au bénéfice de l'utilisateur et de son parcours
- Objectifs
 - Eviter les ruptures de parcours
 - Réduire les passages aux urgences, les hospitalisations (100 000 pour les BPCO en 2011, 43% seront ré-hospitalisés dans les 6 mois
 - La perte de lisibilité liée à l'empilement des dispositifs

Rôles de ces plateformes

- Répondre à un problème posé par
 - Professionnel/ Patient / Famille
- **N° d'appel unique**
- Evaluer la situation
 - Réalisation d'une évaluation **médico psycho sociale**
Recherche des fragilités
 - Si besoin visite à domicile et concertation avec les professionnels de terrain désignés par le patient (RCP)

Rôles de ces plateformes

- Formuler des **réponses pratiques**
 - Orienter vers dispositif adéquat
 - Faciliter l'accès aux aides
 - Organiser le maintien à domicile
 - Proposition d'un plan d'action et d'une coordination
 - Agir en médiation
 - Education thérapeutique
 - Plan personnalisé d'activité physique
- Suivre et réajuster le plan d'action par un coordinateur

Un « investissement d'avenir » de 80 M€ porté par :

- Le ministère des affaires sociales, de la santé et du droit des femmes
- Le ministère de l'économie, de l'industrie et du numérique
- Le commissariat général à l'investissement



2013

- Appel à projet

2014

- Rédaction des candidatures
- Choix des régions lauréates

2015

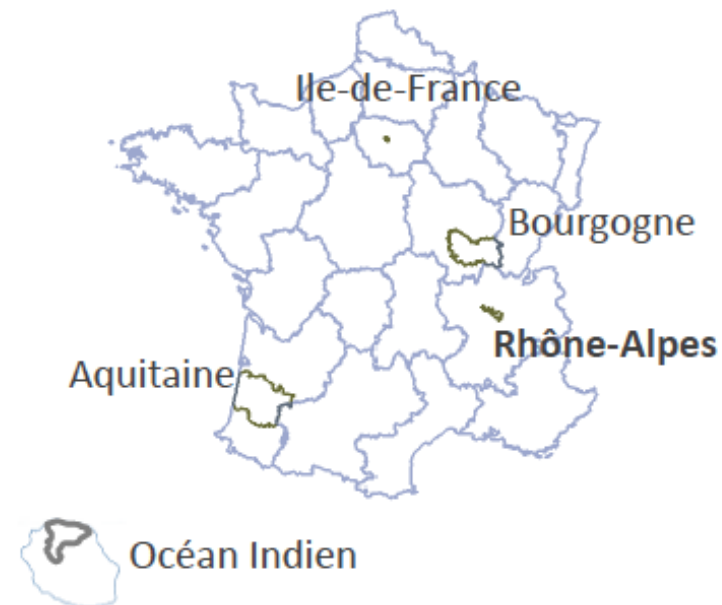
Expérimentation de services innovants pour améliorer la santé de la population

2016

2017

- Evaluation

5 régions sélectionnées



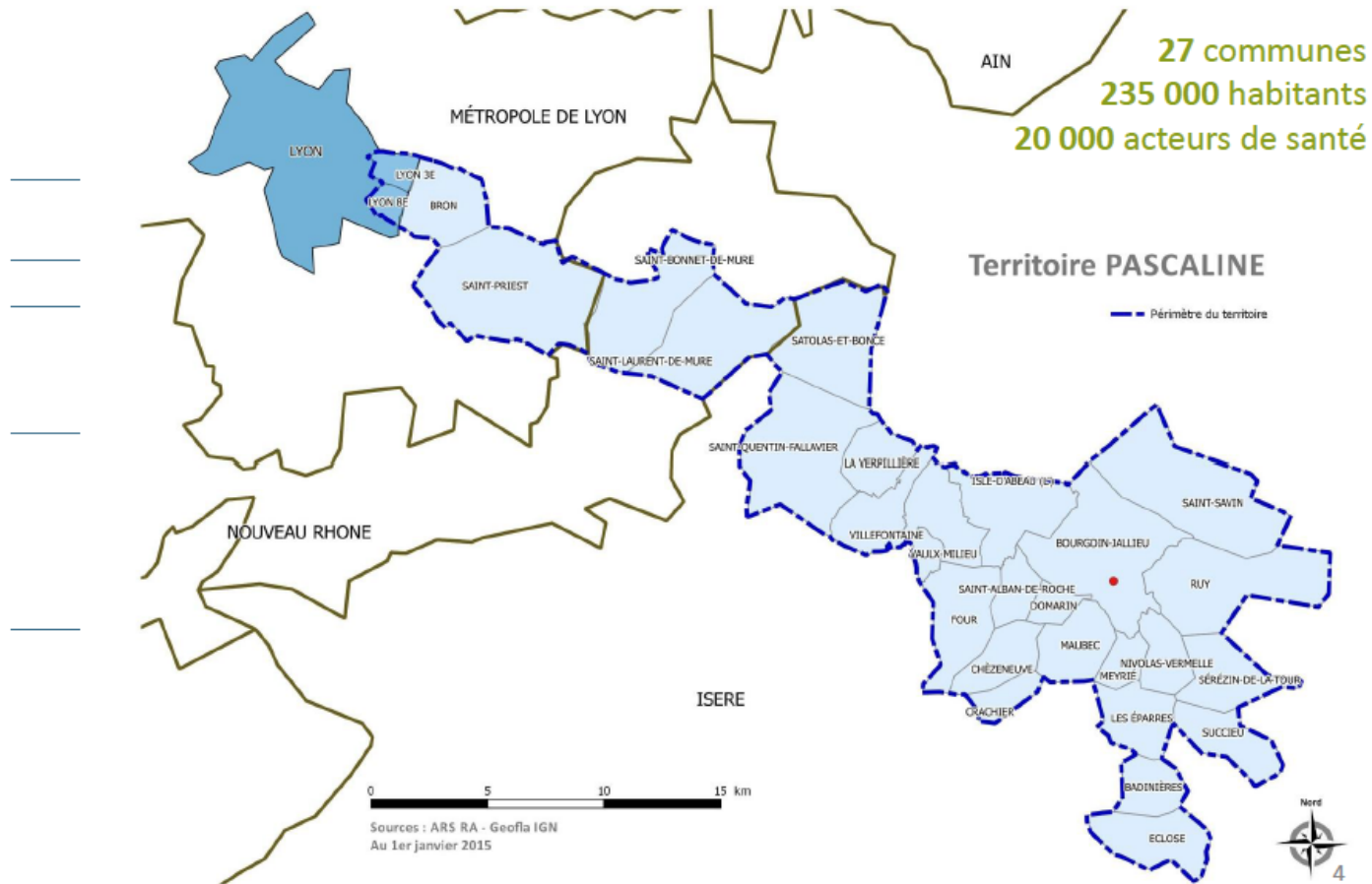
- Une évaluation centralisée pour les 5 territoires
- Un objectif de transposition et de déploiement post 2017

Expérimentation en cours



Le Territoire Pascaline

Présentation de PASCALINE



ORGANISATION DE LA GOUVERNANCE DE LA PLATEFORME D'APPUI - TSN - WP 6

Niveau Stratégique

ARS – Conseil Départemental – Assurance Maladie
Représentant des Usagers – Représentant des URPS - Elus



- Valide les objectifs et modalités d'intervention définis par le niveau tactique
- Assure le suivi et l'évaluation du dispositif

Niveau Tactique

Communauté professionnelle de territoire

Gouvernance territoriale
Représentants de professionnels libéraux, des réseaux de santé, des CH, des EMS, de SSIAD et SAD, du dispositif MAIA, des CCAS, des usagers



Filière gérontologique



Filière handicap



Filière maladies chroniques



- Elabore le projet territorial
- Met en place une plateforme de coordination territoriale (choix du gestionnaire)
- Concourt à l'amélioration et à l'évaluation des parcours
- Met en œuvre une démarche d'amélioration continue de la qualité

Niveau Opérationnel

Plateforme d'appui territoriale
Guichet d'appui pour l'orientation, pour la régulation des situations complexes et le suivi du parcours

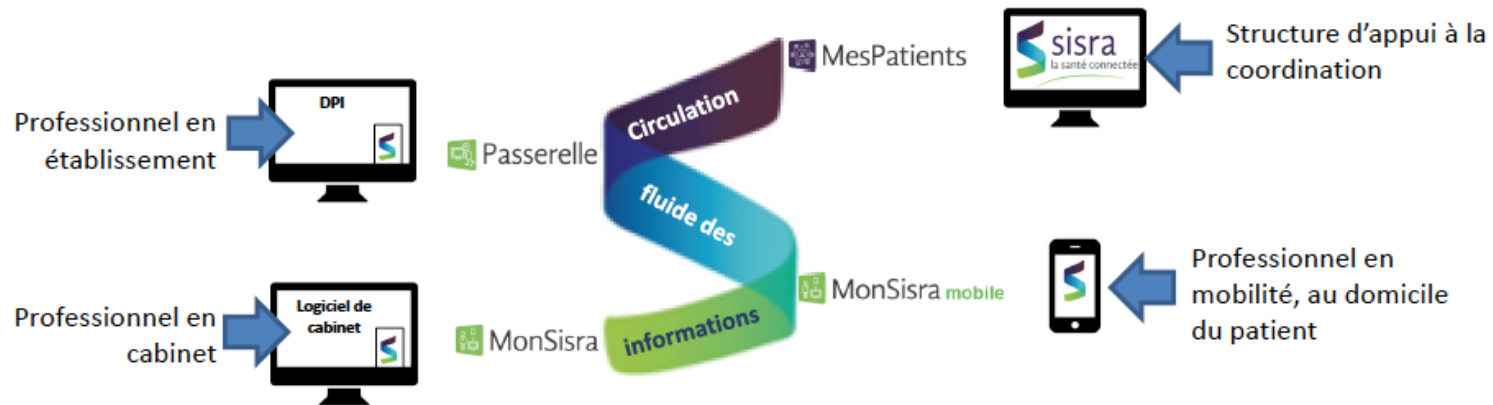
Dossier médico social informatisé accessible aux personnes désignées par le patient (Territoire Santé Numérique)



Les service SISRA

TSN - Programme Rhônalpin « Pascaline »

**Construction, avec les professionnels, d'un outil
dispositif d'échange intégré, où tous chacun
utilise son outil de travail quotidien**



La circulation fluide de l'information entre les outils des différents acteurs (sanitaire, médico-social) est assurée par le service **Zepira** (60 000 courriers lus tous les mois).

Expérimentation en cours

- Souci de simplification et de plus grande efficacité
- Sachant qu'on ne supprime rien, on regroupe mais on ajoute aussi une ou plusieurs strates
- ? Financement: dans une période de restriction
- Evaluation Nationale en Mars 2017 avant généralisation éventuelle
- Auvergne Rhône Alpes: 9 millions d'habitants
13 départements : 45 PAT
1/200 000 habitants

Exemple de CORESO

- Regroupement de 3 réseaux
 - Gériatologie CORMADOM
 - Cancérologie SOURCE
 - Pneumologie SPIRO
 - Amplification Activité Soins Palliatifs
(Reprise de l'activité d'un réseau Soins Palliatifs)
 - Amplification de certaines activités
 - ETP élargie à d'autres secteurs que respiratoire
 - Réhabilitation Activité physique adaptée
 - Développement de l'activité Chirurgie ambulatoire

- **Soins pluriels pour patient singulier ?**
 - Evaluation globale médico-psycho-sociale
 - Réduire le décalage Médecin directif / Patient passif mais qui ne fera que si il est partie prenante
 - Recherche de consensus:
Partenariat avec le premier recours
Repositionnement des paramédicaux dans la chaîne de soins
 - Besoin majeur d'information du public et de formation des professionnels
- **On est loin de l'accord parfait, c'est pas gagné, mais ce peut être une avancée**