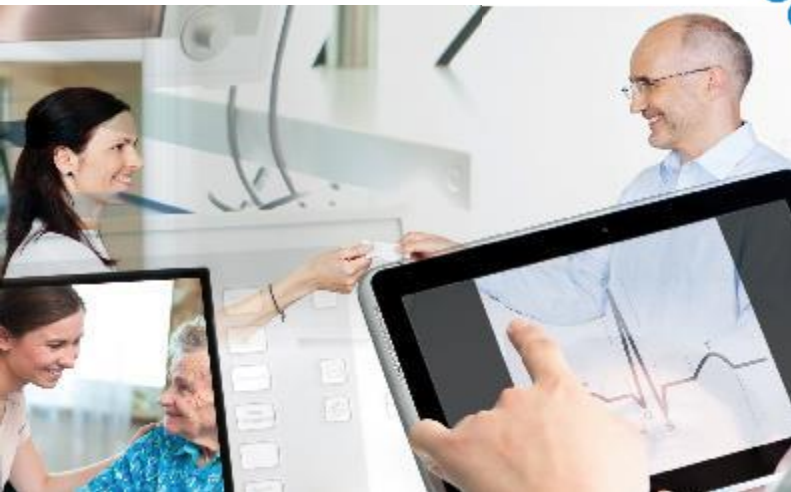




centre hospitalier
MONT DE MARSAN



L'innovation au service du Parcours de Santé

Artigues-près-Bordeaux, 24 juin 2016

Santé Landes : un dispositif issu de l'expérimentation Territoires de Soins Numériques TSN



Un dispositif pour les patients des Landes préfigurant les Plateformes Territoriales d'Appui (loi 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé)

Un pilotage stratégique par l'ARS Aquitaine avec le soutien opérationnel du Groupement de Coordination Sanitaire (GCS) Télésanté Aquitaine

Principaux objectifs :

- **Diminuer les hospitalisations d'urgence et les durées d'hospitalisation**
- **Favoriser le maintien à domicile des patients**
- **Éliminer les ruptures dans les prises en charge**

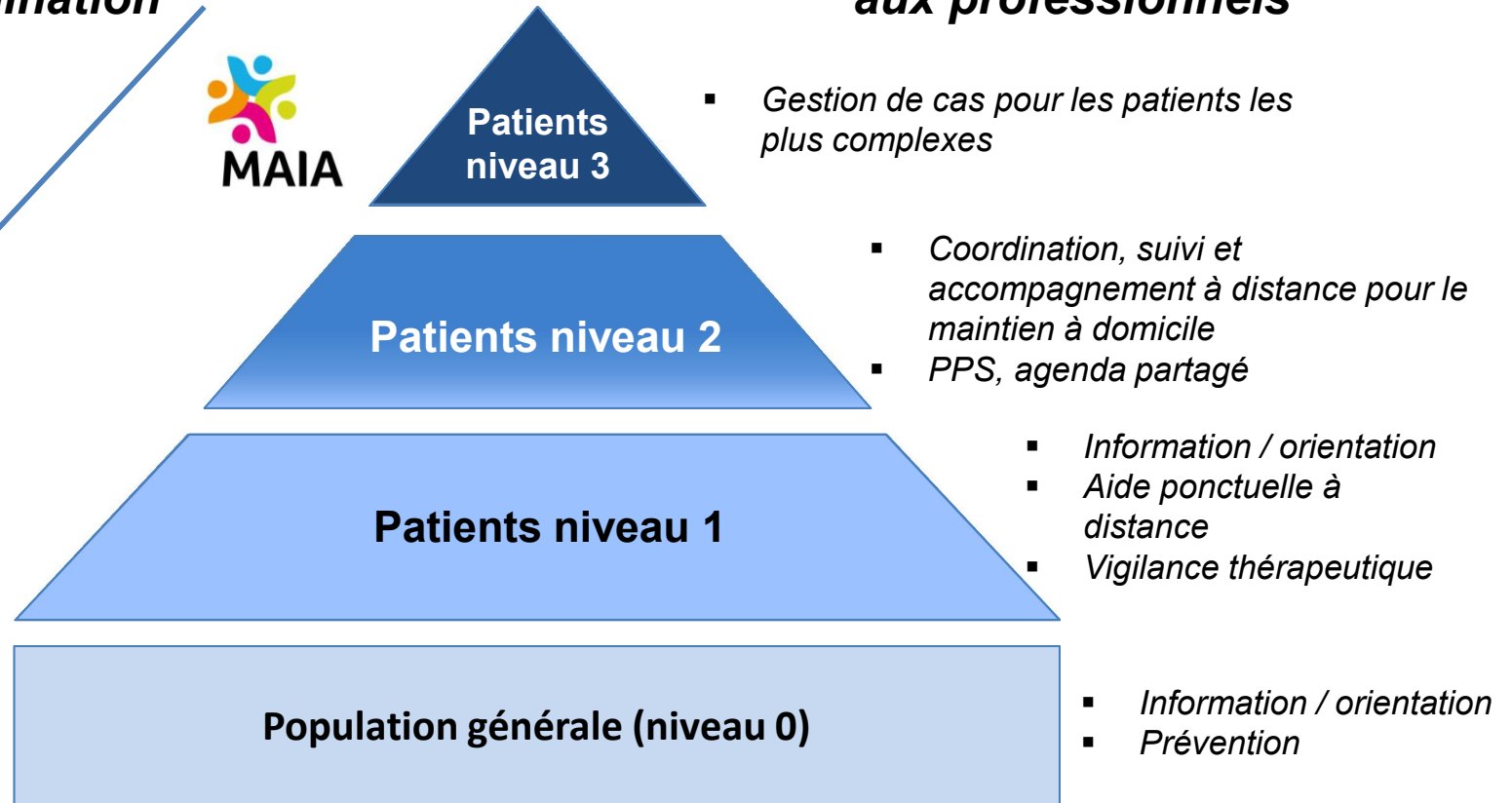


Santé Landes au bénéfice d'une coordination des parcours de patients porteurs d'une maladie chronique



Equipe en charge de la coordination

Services offerts aux professionnels



La pyramide de Kaiser permet d'orienter les patients en fonction de leur besoin et d'adapter leur prise en charge



Les principaux services de Santé Landes

Pour les patients / aidants

- Information, orientation dans l'offre de services
- Repérage des fragilités
- Vigilance téléphonique
- Soutien aux aidants
- Mise en place d'aides

Pour les médecins traitants

- Point d'entrée unique
- Conseil / orientation dans l'offre de service
- Facilitation dans la gestion des situations patients, en particulier sur le volet social
- Sécurisation des prises en charge : traçabilité, remontée des alertes, partage d'informations entre les intervenants



Pour l'hôpital

- Fiche navette en entrée d'hospitalisation
- Accès aux informations patient entre deux hospitalisations :
 - Événements de vie, médicaux
 - Documents sociaux et médicaux
 - Traitements
- Lien direct et continu avec la Cellule Parcours Patient pour l'organisation des hospitalisations ou consultations programmées

Pour les médecins

- Correspondance sécurisée entre le médecin traitant et le médecin hospitalier
- Anticipation et programmation des hospitalisations
- Accès à un médecin coordonnateur





Missions de la cellule Parcours Patient :

Ce dispositif a pour but d'améliorer la fluidité du parcours du patient de son entrée à la sortie de l'hôpital.

La cellule doit notamment permettre :

- ◆ d'optimiser les durées de séjour en hospitalisation,
- ◆ limiter les passages non pertinents aux urgences,
- ◆ éviter les journées d' hospitalisations non pertinentes,
- ◆ apporter une réponse dans des délais raisonnables aux demandes des médecins libéraux
faciliter l'organisation de la sortie du patient en s'articulant avec la cellule territoriale

Une collaboration effective entre le Centre Hospitalier de Mont de Marsan et Santé Landes

- Réunions hebdomadaires CPP / Santé Landes
 - Des processus de travail partagés, revus régulièrement, pour la programmation des consultations et hospitalisations
 - Des revues de situations
- Des réunions de travail avec les assistantes sociales, les cadres de santé
- Des outils de travail partagés
 - Interface Globule (PAACO) / CrossWay (CH Mont de Marsan) pour les patients « Santé Landes »
 - Accès restreint aux patients Santé Landes à CrossWay depuis la PTA
 - Identification dans CrossWay des patients Santé Landes hospitalisés
- Une association du CH au pilotage projet : Comité de pilotage stratégique, Comité d'Orientation





Paul, 55 ans

célibataire – ouvrier charpentier en arrêt de travail depuis 2 mois
altération de l'équilibre glycémique avec malaises
Habite en milieu rural à 30 kms du centre hospitalier.

La situation du patient

- Paul vit avec sa mère de 90 ans en perte d'autonomie dont il est l'aidant principal
- Une aide à domicile est présente quelques heures par semaine auprès de sa mère
- Paul est suivi par son médecin traitant et une IDEL qui passe 3 fois par jour faire les soins et la surveillance diabétique

**Malgré cela, la santé de Paul se dégrade
Son médecin demande à Santé Landes d'organiser une hospitalisation
programmée en service de diabétologie**

Préparation du séjour à l'hôpital

- Le médecin traitant contacte le PH pour lui demander d'hospitaliser Paul en diabétologie
- Il peut aussi utiliser la MS Santé pour cette démarche
- Dans le Nav Pro il note à l'attention des intervenants la date convenue pour l'hospitalisation



- Santé Landes réceptionne l'information sur le Nav Pro
- Organise un HT auto financé pour la mère de Paul
- Aide par téléphone Paul à préparer les documents nécessaires à son hospitalisation
- En lien avec la CPP Santé Landes prépare la venue du patient à l'hôpital
- La coordonnatrice de la CTA enrichie le journal du Nav Pro de tous les éléments pouvant être utiles à chacun des intervenants de Paul
- Elle transmet à l'hôpital la fiche sociale du patient par messagerie sécurisée.



Éléments de la fiche sociale :

Conditions de vie précaire – l'APA est refusée car ils ont peur des recours – ils sont propriétaires.

L'assistante sociale va apporter certains de ces éléments utiles à l'équipe de soins et proposer des aides en rapport avec le projet de soins, de façon directe et indirecte :

- hygiène alimentaire : régime – horaire régulier

Le dispositif CPAM sortie d'hospitalisation pour les moins de 60 ans est sollicité pour des heures d'aides ménagères : 20H par mois

Au vu des justificatifs de ressources fournis, il accepte le reste à charge qui représente 10 % du devis.
C'est le CIAS qui interviendra pour le ménage et la confection des repas avec Paul

Précision : L'intervention de l'aide ménagère financée par la caisse de retraite de sa mère est interrompue le temps de son séjour en accueil temporaire.



Éléments émanant de l'entretien avec Paul :

- Acceptation de l'intervention du service social de la CARSAT et lien avec Santé Landes
- la situation de la mère de Paul est aussi discutée afin de rechercher une prise de conscience des baisses des capacités de chacun et accepter les aides possibles en particulier l'APA.
- Paul accepte la VAD du CLIC pour dossier APA

Préparation du retour à domicile

L'assistante sociale de l'hôpital organise le retour à domicile du patient et fait un relai des démarches en cours auprès des coordonnatrices de Santé Landes



- Santé Landes alimente le Navi Pro à l'attention des intervenants du domicile. De leur côté les intervenants remontent les évènements importants du quotidien
- L'agenda partagé permet de voir la date des prochains rendez-vous. Contact CPP pour regrouper si besoin plusieurs RDV sur un même temps
- Santé Landes organise une VAD avec le médecin traitant en vue réactualiser l'ordonnance
- Santé Landes s'assure de la bonne fin de séjour en HT de la mère de Paul et organise le retour à domicile en réactivant les aides à domicile et le financement CARSAT. Lien avec le CLIC pour suivre l'avancement du dossier APA

Le médecin traitant reçoit le compte rendu d'hospitalisation par le biais de la MS Santé « ville-hôpital ».





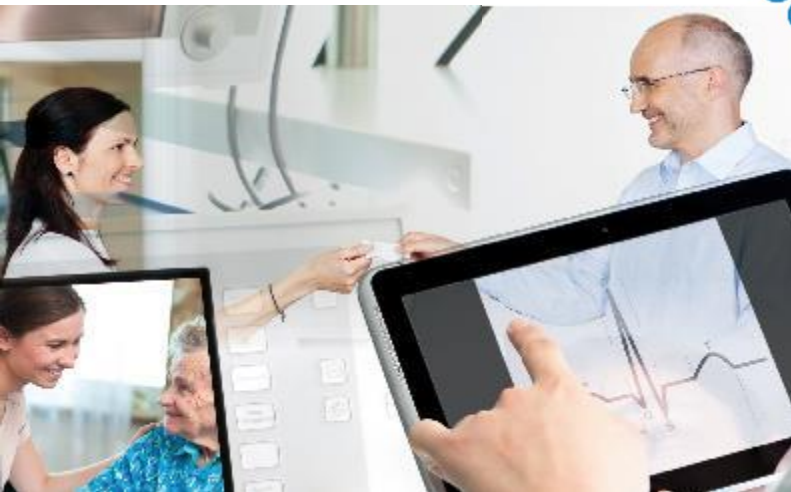
- Santé Landes prend régulièrement des nouvelles de Paul et de sa mère par téléphone et s'assure qu'il se rend bien à ses rendez-vous.
- Echange des informations avec les intervenants grâce au Nav Pro ou le téléphone dans le but de les soutenir dans leur pratique dans un intérêt d'efficacité pour leurs patients.

Le médecin traitant garde une vision en temps réel de la situation grâce à son logiciel de partage d'informations qui lui permet d'interagir avec chaque intervenant





centre hospitalier
MONT DE MARSAN



Merci
de votre attention