



Apport du travail en inter-professionnalité dans la prévention et le suivi des patients atteint de maladie chronique

E.MAILHE infirmière ASALEE

M.BAYART médecin généraliste



PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

ÇA TOMBE BIEN...
J'AI MAL
PARTOUT!

POUR METASTET



19'



Me DUTEN

DI cheville

MAL DE GORGE

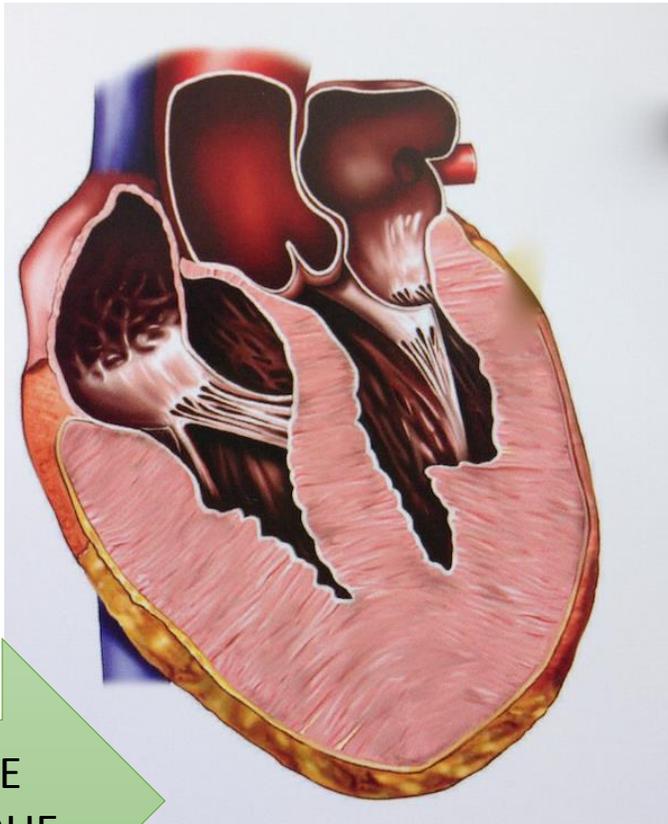
DOSSIER MDPH

Test immuno

HTA

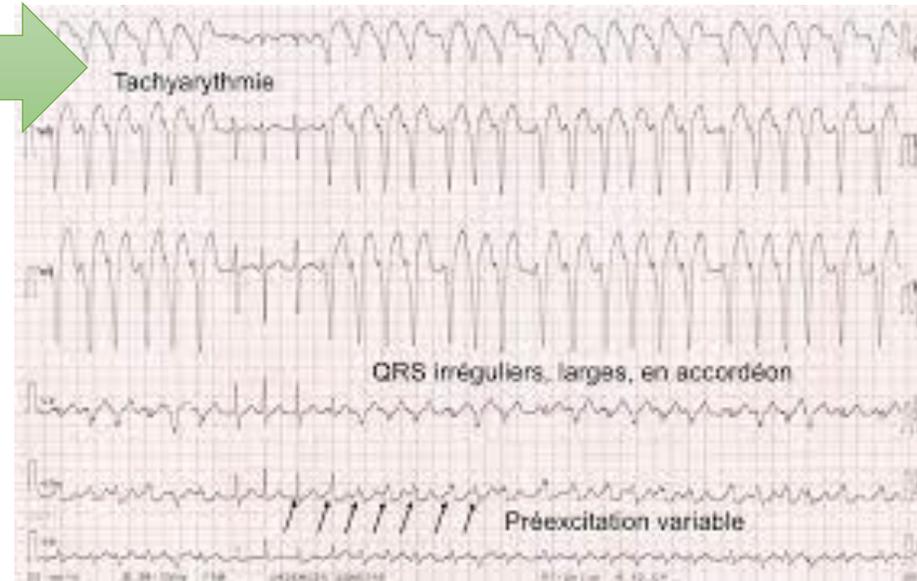
Scénario 1 :

5 ans plus tard



CARDIOPATHIE
HYPERTROPHIQUE

TAC / FA



INSUFFISANCE
CARDIAQUE

SCÉNARIO 2 :

3 jours plus tard



Scénario 3



DÉSOLÉ DE VOUS CONTREDIRE
 À NOUVEAU, DOCTEUR, MAIS SUR
 ASTHMASTUCES. NET, ILS DISENT:
 "PAS PLUS DE
 3 FOIS PAR
 JOUR"...

©Aster - www.dessindepresse.com



Matin		Soir		
astolique	pouls	stolique	diastolique	pouls

ASTER



INTERPROFESSIONALITÉ



- Logique du colloque singulier

=> pluridisciplinarité

=> inter professionnalité



Ce ne sont pas les perles qui font le collier c'est le fil E MORIN





Obstacle

- Corporatisme
- Organisation verticale
- Conflits de territoire
- Jeux de pouvoir

Ressources

- Valeurs partagées
- Visée éthique
- Efficacité collective
- Connaissance et respect des missions
- Partage de savoirs
- Liens et communication





- **Si tu m'apprivoises nous aurons besoin l'un de l'autre –tu seras pour moi unique au monde –je serai pour toi unique au monde**

A st EXUPÉRY

- **LE TOUT EST PLUS QUE LA SOMME DES PARTIES**

BLAISE PASCAL



Scénario 4 : inter professionnalité



coopération pluridisciplinaire entre médecins généralistes et infirmiers **IDSP**, intégrés aux cabinets des praticiens



améliorer la prise en charge **des pathologies chroniques** au sein des cabinets de MG

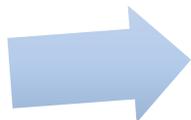


Une prise en charge en **équipe** au sein du cabinet



Médecin

- Identifie avec infirmière les patients éligibles aux protocoles
- et /ou au fil de l'eau
- Propose au patient **rencontre avec l'infirmière**



Infirmière

- Reçoit le patient et convient de pratiquer (lien médecin)
 - Actes dérogatoires
 - ETP
- **Fait une évaluation de la consultation et un CR** de la rencontre
- Saisit des données sur le portail asalee



Médecin et infirmières se rencontrent régulièrement pour **des réunions de concertation**

- Synthèse coordination
- Se fixe de nouveaux objectifs
- 1h par sem/med =1/2 journée par mois =12CS





Protocole risque cardio vasculaire

ETP

- Auto mesures TA
- Education thérapeutique :
alimentation – activité physique
- Accompagne sur la durée – en
proximité – PEC

ACTES DEROGATOIRES

- Prescription de biologie
- Prescription ECG ou
réalisation en présence
médecin
- IPS



Des protocoles sélectionnés

pour une expérience « agréée » Berland 2006, puis Article 51 loi HPST 2010
santé publique, démographie- délégation & économie

ETP
Actes derogatoires

1. Dépistage et suivi du diabète de type 2
2. Patient à risque cardio-vasculaire : suivi et Accompagnement Automesure Tensionnelle

TRACABILITE
EVALUATION

production de
donnees en SP

SANTE PUBLIQUE

3. Dépistage du cancer du sein / Dépistage du cancer du colon (synergie avec l'association locale)

The screenshot shows a medical software interface. At the top is a navigation bar with five main categories: 'GESTION DES PATIENTS' (with 'Alertes' and a person icon), 'DIABÈTE' (with a magnifying glass icon), 'DÉPISTAGE CANCER' (with a magnifying glass icon), 'TROUBLES COGNITIFS' (with a magnifying glass icon), and 'ÉVALUATION' (with 'Et autres protocoles' and a bar chart icon). Below the navigation bar is a promotional banner for 'Asalée'. The banner features a smiling female doctor with a stethoscope. The text on the banner reads: 'asalée À votre service pour être au service de vos patients...'. On the left side of the banner, there is a yellow box with the text: 'ACCÈS PERSONNALISÉ Vous souhaitez ouvrir une implantation Asalée : dans un cabinet médical, une maison médicale, une maison de santé, un pôle de santé, etc... N'hésitez pas à nous contacter ? Nous contacter'.

Evaluation



- **IRDES 2008** : 1469 Diabétiques II inclus entre 2004 et 2007 / groupe témoins (retrospective)

- taux de réalisation d'examens de suivi (HAS) +5%
- Indicateur d'équilibre glycémique taux HBA1C meilleur
- cout idem (incluant le surcout lié à expérimentation)

- **Cnam 2010 conservatoire national des arts et métiers de 2007 à 2009** Analyse économique du dispositif ASALEE- Rapport sous la direction de Jean de Kervasdoué, Laurence Hartmann, Jean-Marc Macé, Gilbert Saporta- CNAM- avril 2010.

- consommation de soins – **10%** / an
- moins d'hospitalisation (2 fois - de jours d'hosp)- moins de transports

IGAS 2012 : recommandation : permettre l'extension du modèle asalée par la PEC sur le risque de rémunération des infirmiers

IRDES 2014 : Evaluation en cours de l'effet dérogatoire Asalée –

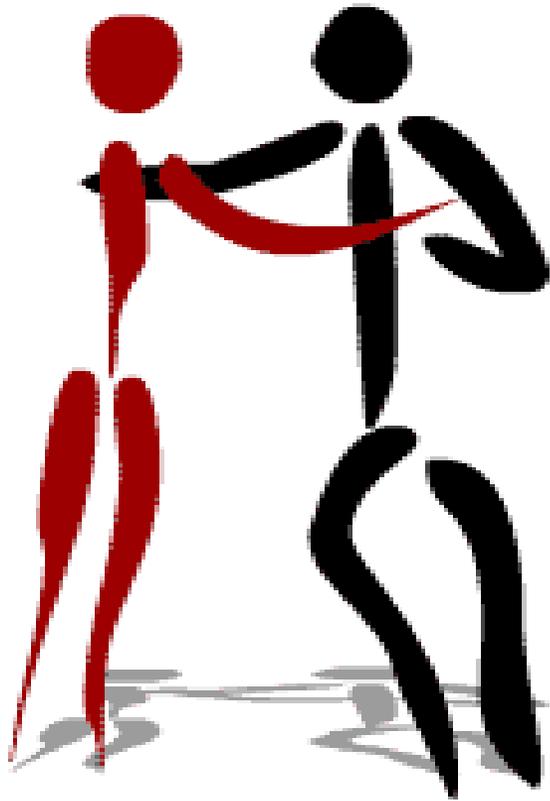




Points forts

- Constitution rapide d'une équipe au sein du cabinet : **souplesse et adaptabilité – facilité**
- Répond à la *complexité* des prises en charge
- **Proximité – coordination en temps réel**
- Soutien et aide au MG => anti burn out
- Fait du lien au sein du cabinet et avec les programmes d'ETP hospitaliers
- **Production données** en soins primaires





- Au service de la **qualité des soins** au patient
- de la **qualité de vie** professionnelle du médecin
- **Modèle d'organisation** en SP à l'initiative des professionnels selon leur spécificité





Les besoins

Humain



- Va
- A
- Se
- p
- Dynamique de changement





Merci de votre attention

