

15^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE

CMGF 2022

24 - 26
MARS
2022
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE

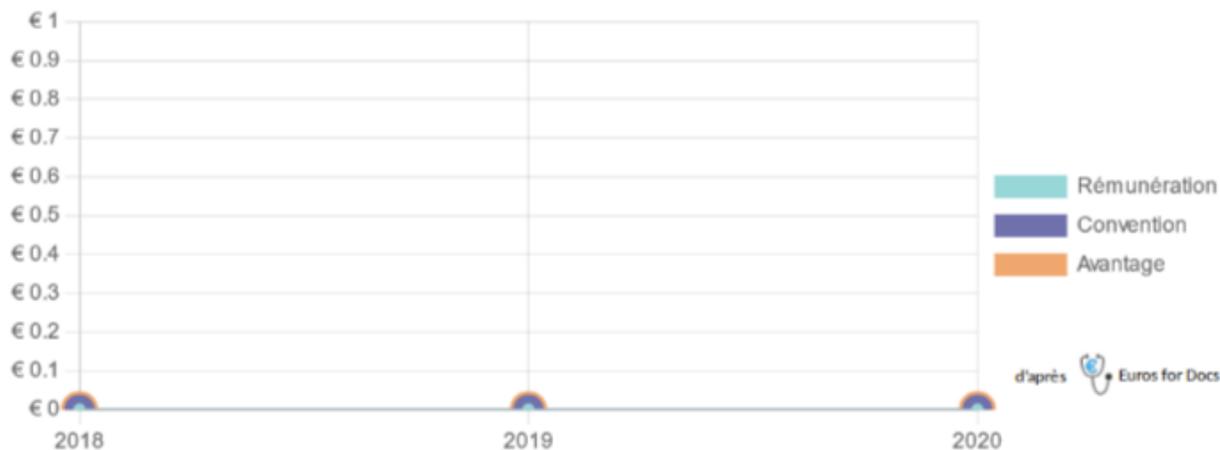


congresmg.fr

Insuffisance cardiaque, territoire et pluriprofessionnalité

Retour d'expérience en Essonne

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« CPTS et insuffisance cardiaque »

-

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- médecin généraliste (1985-en cours)
- directeur ebmfrance (2017)

Engagements

- formation continue Espace Médecine Générale (2000-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Contexte

- Département francilien, de très urbain à très rural, d'aisé à très populaire.
- Une culture ancienne du travail en commun sur le territoire : permanence des soins, réseau diabète, addiction,
- Des projets de CPTS depuis 2019, dès les premiers textes
- ACI signé en décembre 2021

Contexte

- Des moyens logistiques
 - (ce ne sont pas des moyens pour rémunérer les soins)
- Une démarche territoriale
 - Concerne tous les professionnels du territoire
- Un projet de Santé
 - Ecrit collectivement par les professionnels de santé
 - Validé par l'ARS et la CPAM

Contexte

Des « missions » socle

- Contrat avec l'Assurance Maladie / Négociation
- Accès aux soins
- Parcours pour les pathologies chroniques
- Préventions

Des missions accessoires

- Démarche qualité
- Intervention pour le bien-être des professionnels de santé.

Contexte

Des « missions » socle

- Contrat avec l'Assurance Maladie / Négociation
- Accès aux soins
- **Parcours pour les pathologies chroniques : IC**
- Préventions

Des missions accessoires

- Démarche qualité
- Intervention pour le bien-être des professionnels de santé.

Parcours de soins Insuffisance cardiaque : indicateurs année 1

Rédaction de deux protocoles pluri professionnels de prise en charge de l'insuffisance cardiaque en ville

Entrée dans la maladie

Éléments de suivi

Diffusion, information des professionnels de santé

Inclusion des patients et de leur cercle de soins dans le parcours coordonné conformément au protocole

Déploiement ETP, information patient

Résultat à un an

Un flyer à destination des patients

Un descriptif du parcours et du « qui fait quoi » entre le médecin généraliste, le cardiologue, le pharmacien, l'infirmier, le kiné, avec deux parties, Entrée dans la maladie et suivi

Une sensibilisation à destination de tous les professionnels du cercle de soins

les signes d'alerte qui nécessite une consultation (prise de poids, essoufflement, asthénie, modification alimentaire, etc) chez les patients IC

Les signes de suspicion chez les autres patients pour évaluer un diagnostic.

QUELQUES RAPPELS DES SYMPTÔMES ET FACTEURS DE RISQUES ÉVOCATEURS D'UNE INSUFFISANCE CARDIAQUE

VERTIGE

DIFFICULTÉ À DORMIR ALLONGÉ

TOUX JOUR ET/OU NUIT

STRESS

ESOUFLEMENTS

OBESITÉ

TROUBLES DU RYTHME CARDIAQUE

PRISE DE POIDS

FATIGUE

DIABÈTE

OÈDEMES DES MEMBRES INFÉRIEURS

ANTÉCÉDENT PROBLÈMES CARDIAQUES

ALCOOL

CONFUSION

HYPERTENSION

TABAC

CONTACTEZ-NOUS OU PARLEZ EN À VOTRE MÉDECIN

CONTACTEZ LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE VOTRE TERRITOIRE



06 06 06 06 06
COORDINATRICE CPTS



CONTACT@CPTSVALDORGE.FR



PARCOURS DU PATIENT ATTEINT D'INSUFFISANCE CARDIAQUE



VOS PROFESSIONNELS DE SANTÉ SE MOBILISENT

Repérage d'une insuffisance cardiaque,
Accompagnement en sortie d'hospitalisation, Suivi,
Coordination des soins,
évitons les aggravations !

- ✓ Module d'**Adressage** pour partager **entre professionnels** référencés une description **qualifiée** du besoin patient.
- ✓ **Cahier de liaison numérique** pour la constitution, l'agrégation, le partage et le suivi des informations du patient (comptes-rendus, bilans cliniques, photos, ordonnances...)
- ✓ **Tchat, Visioconférence, Alertes et Notifications** pour une communication adaptée et personnalisée.



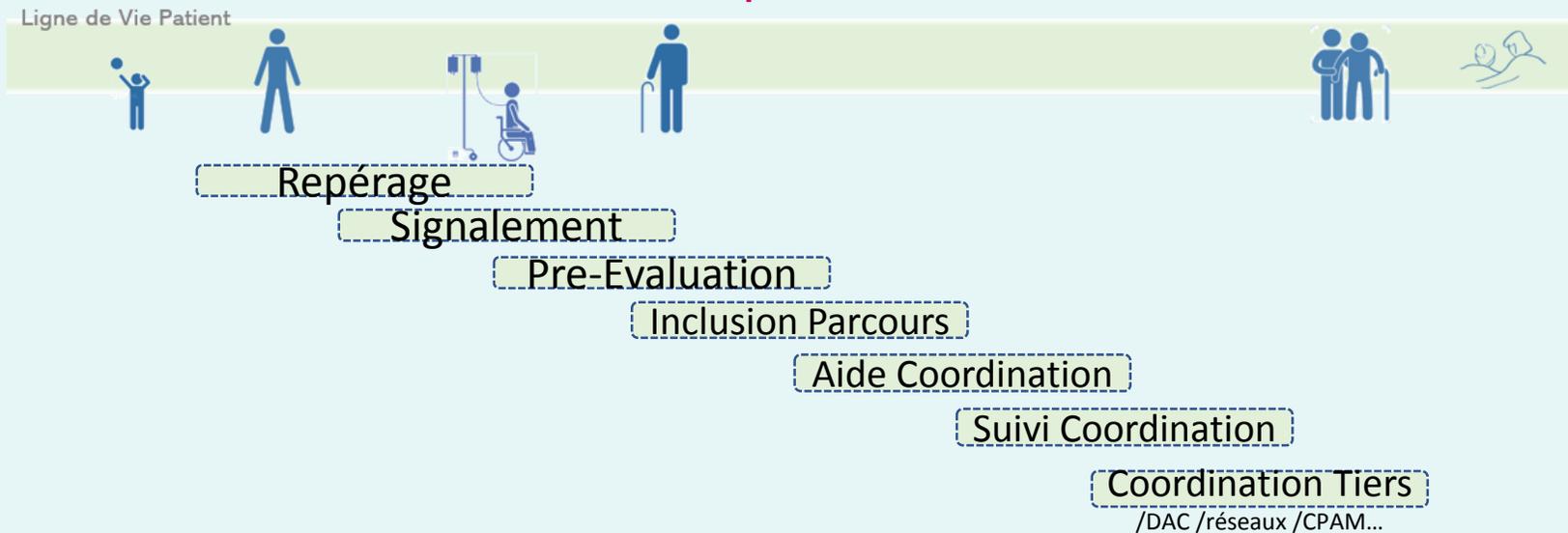
Historisation, traçabilité,
sécurisation et respect des
règles déontologiques.

✓ Accès à un Médecin Traitant

✓ Réponse aux Soins Non Programmés

Réintroduire le patient dans un parcours
/ patients Orphelins de Médecin Traitant

✓ Alimenter des suivis de parcours



Résultat à un an

14:59 3:13 PM

M. Dupont Jean
78 ans (01/01/1940)

Constante Gestes Signes

Fréquence respiratoire +

Saturation en oxygène +

Température +

Tension artérielle +

Tension artérielle +

Fréquence cardiaque +

Poids +

Taille +

Envoi du formulaire

14:59 3:13 PM

M. Dupont Jean
78 ans (01/01/1940)

Formulaire Repérage

Votre Patient vit-il seul ? Oui Non Ne sais pas

Freq. cardiaque : —

Systolique : —

Diastolique : —

Fréquence Respiratoire : —

Saturation O2 : —

Sur les 15 derniers jours :

A-t-il pris du poids ? Oui Non Ne sais pas

Sur les 3 derniers mois :

A-t-il pris du poids ? Oui Non Ne sais pas

Se sent-il plus fatigué ? Oui Non Ne sais pas

Est-il essouffé ? Oui Non Ne sais pas

Se plaint-il spontanément ? Oui Non Ne sais pas

Baisse de la tolérance à l'effort ? Oui Non Ne sais pas

Réveils Nocturnes souffle court ? Oui Non Ne sais pas

Mollets ou Chevilles gonflés ? Oui Non Ne sais pas

Besoin d'oreiller supplémentaire ? Oui Non Ne sais pas

SCORE : 0 critère

Alerte Message au Médecin Traitant si score > 4

Envoi du formulaire

Inclusion des premiers patients sur l'outil de suivi commun (entractes) avec l'aide des coordinatrices

Inclusion des protocoles dans l'outil de suivi

Indicateurs pour la deuxième année

Extension à six CPTS

Appropriation des données de l'Assurance Maladie

Check list pour les entrées à l'hôpital

Check list de la sortie d'hôpital

Alertes dans le parcours

Nombre de patient dans le parcours

Nombre de professionnels intervenant

Nombre d'intervention

Suivi

Quelques pistes de conclusion

Toutes les professions sont concernées pour le repérage et les alertes

Le contenu médical est important

Le cercle de soins est un élément de maillage du territoire

Les outils de parcours sont des éléments clés

Changement de sémiologie

Définition des objectifs

Quatrième cercles de l'EBM

Quelques pistes de conclusion

Le changement, c'est maintenant

Les CPTS sont un des outils, pas le seul

Les moyens manquent, avec un équilibre entre le paiement à la fonction, à la capitation, à l'acte, pour chacun des professionnels et pour la structure.