



Expertise dans la proximité : la place du patient et du médecin traitant dans une Equipe de Soins Spécialisés - ESS



Présentation des intervenants

Expertise dans la proximité : la place du patient & du médecin traitant dans une ESS



Margot BAYARD

Modérateur Médecin Généraliste



Valérie DUTHIL

Modératrice Médecin Généraliste



Jacques SABOYE

Médecin Chirurgie Plastique et Reconstructrice Esthétique Coordonnateur du Collège 2 des spécialistes URPS ML Occitanie



Dorra KANOUN

Excusée

Médecin Gynécologie et oncologie médicale



Jonathan PLANTROU

Directeur délégué URPS ML Occitanie

Présentation de l'expérimentation

- 1. Cadre réglementaire
- 2. Enjeux
- 3. Modalités de mise en œuvre
- 4. Les projets travaillés en Occitanie



Cadre réglementaire

Définition réglementaire

« Une Equipe de Soins Spécialisés est un ensemble de professionnels de santé constitué autour de médecins spécialistes d'une ou plusieurs spécialités hors médecine générale, choisissant d'assurer leurs activités de soins de façon coordonnée AVEC l'ensemble des acteurs d'un territoire, dont les équipes de soins primaires, sur la base d'un projet de santé qu'ils élaborent entre eux.

L'équipe de soins spécialisés contribue avec les acteurs des soins de premier recours à la structuration des parcours de santé »

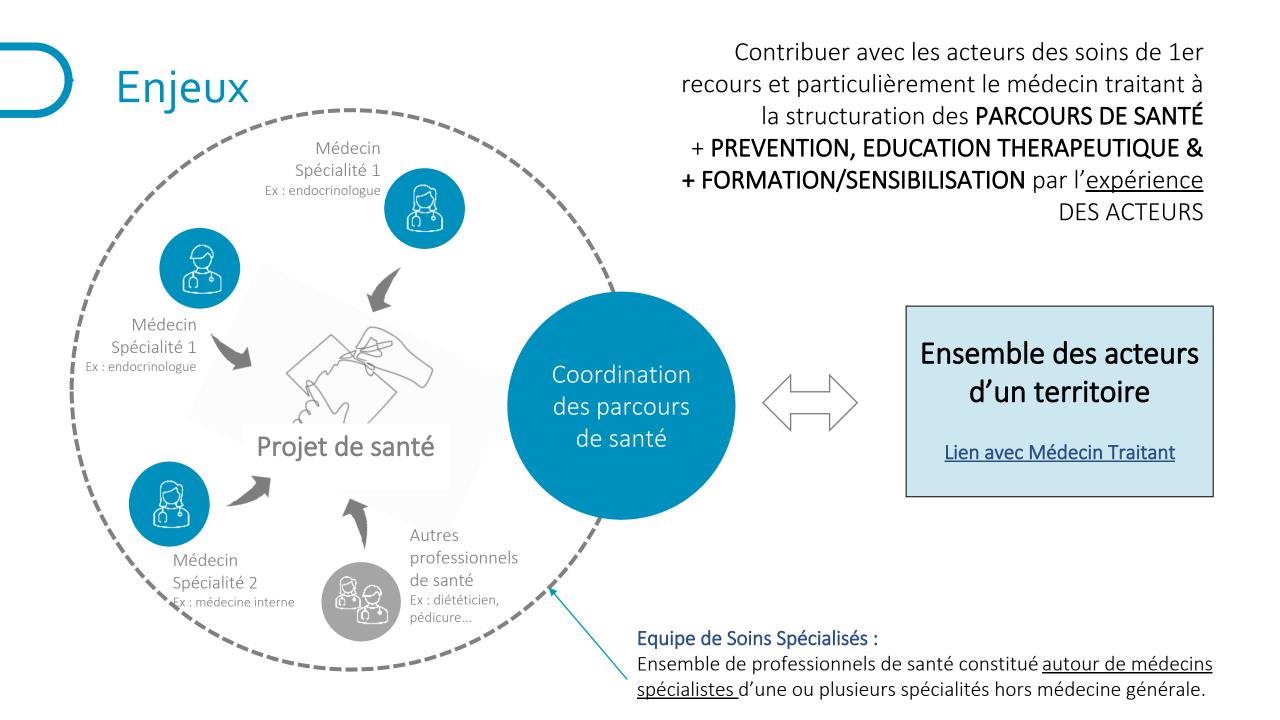
Sources : Article L. 1411-11-1 du Code de la Santé Publique

Pas de cadre réglementaire précis. Seule obligation : **élaborer un projet de santé**

Une **construction libre** du projet à la main des médecins spécialistes.

Cadre d'application : en fonction des évolutions de la convention médicale

Projets déployés sur un <u>territoire</u> qui est plus large que celui des ESP, MPS et CPTS. Le niveau départemental a minima à privilégier pour favoriser l'accès coordonné de la population aux soins spécialisés





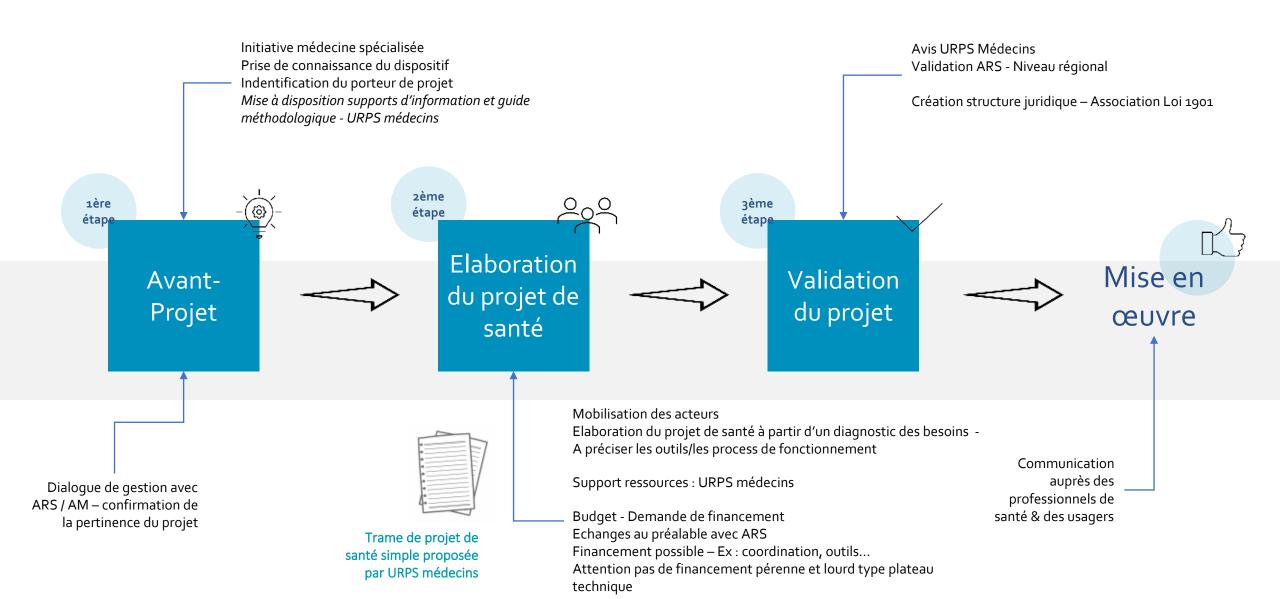
Cadre réglementaire

PROPOSITION DE VALORISATION HORS NOMENCLATURE Montant supplémentaire alloué **Propositions** Objectif ☐ Confier aux ESS la structuration des soins de la spécialité sur le Aide au démarrage 80 000 € territoire: ✓ en organisant l'accès au second recours pour les médecins traitants du territoire (actes de télémédecine, consultations 6. Structure l'accès avancées, organisation de formation etc.) Aide au fonctionnement 50 000 €/an aux soins de second ✓ En fluidifiant les relations ville – hôpital recours partout sur ☐ Accompagner le développement des ESS en leur offrant un cadre le territoire financier pérenne via une aide au démarrage et une aide au fonctionnement Organiser la réponse aux besoins de soins en s'appuyant sur la présence ponctuelle de médecins sur le territoire même s'ils n'y 7. Rapporcher les ont pas installé leur cabinet => réalisation de consultations professionnels des Bonus à définir avancées » patients résidant ☐ Valoriser financièrement la participation des médecins à ces dans les zones les consultations par le versement d'un bonus en sus des moins dotées consultations



Modalités de mise en œuvre

Expérimentation occitane - partenariat URPS Médecin & ARS





Les projets travaillés Occitanie

En cours de contractualisation

ESS Sommeil

ESS Pelvi périnéologie ESS Fentes LabioPalatines ESS Santé Mentale

Dépôt à l'ARS en cours de validation

ESS Gestion des Abords vasculaires

ESS Maladies du Sein

ESS Proctologie ESS Maladie Rénale Chronique

En cours de rédaction

ESS Dépression Post Partum ESS Obésité & Anorexie mentale pédiatriques

11 demandes complémentaires





ESS MALADIES DU SEIN

- 1. Problématiques de santé
- 2. Fonctionnement de l'ESS
- 3. Synthèse des enjeux



Problématiques de Santé

Le cancer du sein est le plus fréquent des cancers & la 1ère cause de décès par cancer chez la femme : 1 femme sur 8 est concernée au cours de sa vie (dont 80% après 50 ans).

<u>Certaines femmes plus jeunes</u> présentent un risque dit "élevé" de développer un cancer du sein (antécédents médicaux, génétique..).

Toute suspicion diagnostique de cancer du sein justifie un avis spécialisé sans délai.

80% des femmes ayant développé un cancer du sein sont concernées par un traitement par l'hormonothérapie aux effets indésirables altérant la qualité de vie et entrainant l'arrêt du traitement

L'ESS souhaite proposer:

1 - des modalités de détection précoce

 2 – aider la patiente à mener son traitement à terme tout en améliorant sa qualité de vie

Expérimentation Haute-Garonne en lien avec la clinique Pasteur



Fonctionnement

Effet indésirables ou séquelles

Patiente en cours de traitement

Suspicion de cancer du sein

Patient et/ou Médecin

Prise de rdv avec transmission tableau clinique

Objectif:

Diminuer les conséquences et favoriser l'observance des traitements Diminuer les récidives

Objectif:

Raccourcir les délais de prise en charge diagnostique – approche multidisciplinaire préthérapeutique

Médecin

Prise de rdv avec transmission tableau clinique Périmètre d'intervention de l'ESS Mammographie et/ou échographie et biopsie mammaire réalisée en Diagnostic: consultation sous anesthésie Suivi de proximité Optimisation de légère. l'organisation des examens Résultats 1 semaine exploratoires sur 1 jour et Médecin Traitant priorisation en fonction des + Professionnels de santé : Kiné, profils patients pharmacien... + diététicien, psychologue... Médicale Oncoloque Suivi du patient Coordination et Education de l'exploration thérapeutique Consultation multidisciplinaire de l'approche mutualisée thérapeutique Intervention thérapeutique Gynéco. Si confirmation diagnostic cancer du sein



Synthèse des enjeux de l'ESS

L'Équipe de Soins Spécialisés en maladies du sein souhaite augmenter les chances de guérison et/ou limiter les récidives et l'impact des traitements des femmes atteintes de cancer du sein selon une double priorité :

- Améliorer les délais de diagnostic lors d'une suspicion de cancer du sein (détection à un stade précoce = guérison dans 90 % des cas)
- Améliorer l'observance des traitements du cancer (par hormonothérapie) et diminuer les séquelles des traitements (= Oncoréhabilitation) = amélioration du pronostic

L'ESS souhaite proposer un accompagnement adapté, afin de trouver des solutions pour que la patiente soit prise en charge dans les meilleurs délais et qu'elle puisse mener son traitement à terme tout en améliorant sa qualité de vie



ESS FENTES LABIOPALATINES

- 1. Problématiques de santé
- 2. Fonctionnement de l'ESS
- 3. Parcours de soins en lien avec le médecin traitant
- 4. Synthèse des enjeux de l'ESS



Problématiques de santé

Les anomalies congénitales : une cause majeure de maladies (environ 3 % des naissances), de mortalité infantile et de handicap.

Les fentes labiales et/ou palatines sont des malformations congénitales présentes dès la naissance (environ 1 naissance sur 700 en France).

Elles se distinguent par leurs atteintes anatomiques & fonctionnelles, leur origine embryologique, leurs caractéristiques épidémiologiques et leur prise en charge.

Selon le type de fente et l'âge de l'enfant, des problèmes alimentaires, phonatoires, ORL (Oto-Rhino-Laryngologiques), dentaires, orthodontiques, esthétiques, et psychologiques devront être pris en charge.

On distingue 3 groupes de malformations:

- Les fentes labiales & fentes labio-alvéolaires (FL & FLA) : 25%
- Les fentes labio-palatines (FLP) : 50%
- Les fentes vélo-palatines (FVP) : 25%





Gynécologue, Sage-

femme, Radiologue,

Echographiste,

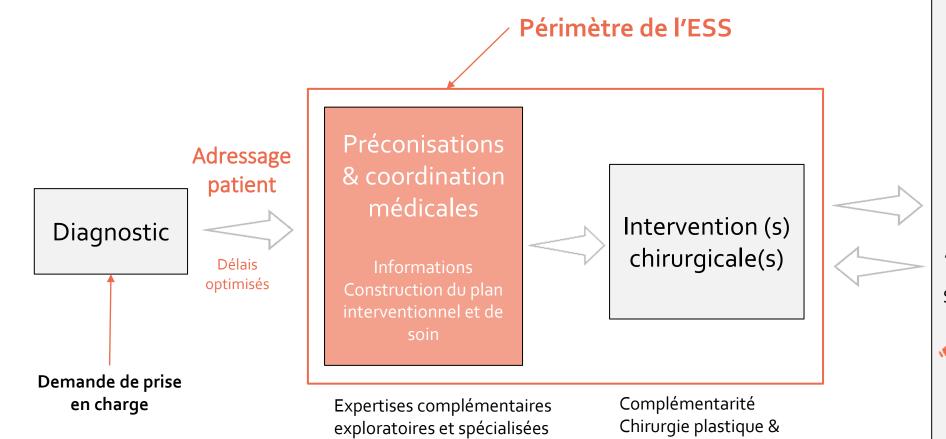
Centre de

périnatalité,

Obstétricien...

Fonctionnement de l'ESS

Prise en charge sur plusieurs années



Recours aux centres de

référence

ORL

indispensable

Accompagnement thérapeutique personnalisé

Suivi médical et chirurgical Prise en charge paramédicale Accompagnement social et médicosocial Suivi Psychologique parents/enfants

Collaboration directe
avec le médecin traitant

Approche pluriprofessionnelle en ville et en établissement

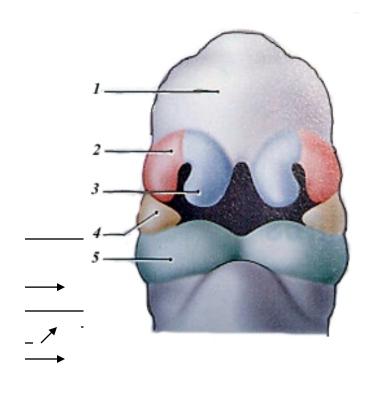


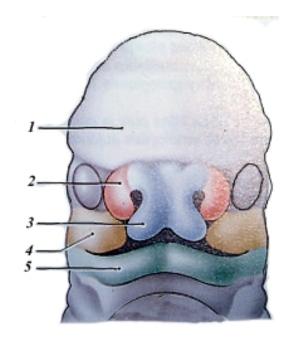
Différents acteurs



ECHOGRAPHISTE CHIRURGIEN MEDECIN DE FAMILLE **GYNECOLOGUE** MEDECIN RÉA NEONATALOGIE **ORTHOPHONISTE ORTHODONTISTE**

Embryologie des bourgeons faciaux





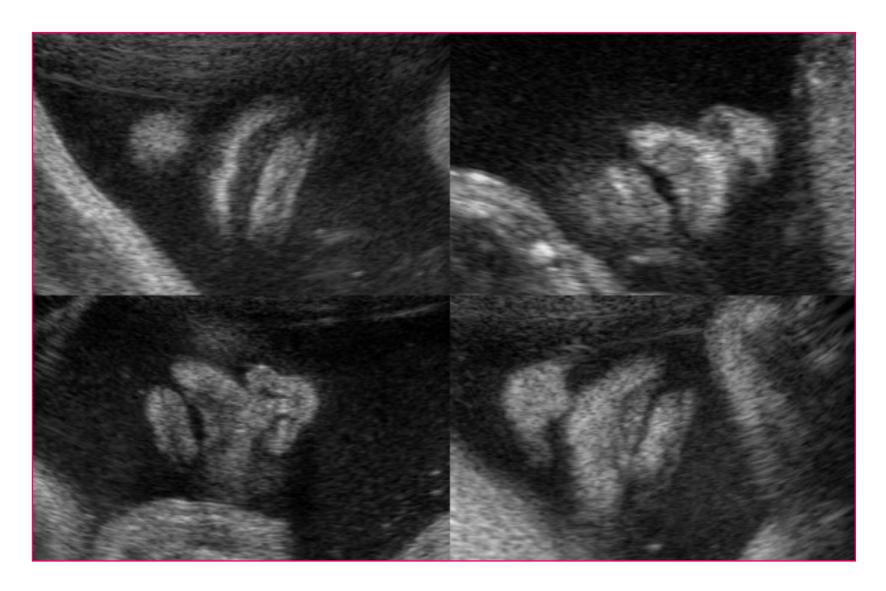
Bourgeons faciaux à la sixième semaine

Bourgeons faciaux à la septième semaine

1; Bourgeon frontal 2; Bourgeon frontal: processus nasal latéral 3; Bourgeon frontal: processus nasal latéral 4; Bourgeon maxillaire 5; Bourgeon mandibulaire

Echographie en 2D

Lèvres et nez





Echographie en 2D

Fentes labiales







Echographie en 3D

Lèvres et nez







Echographie en 3D

Fentes labiales



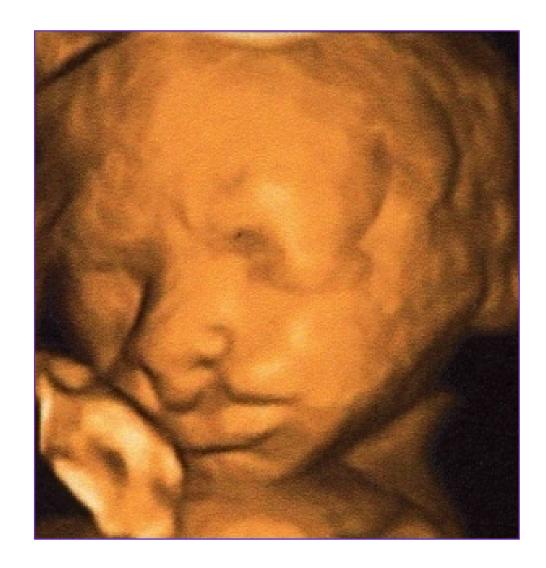












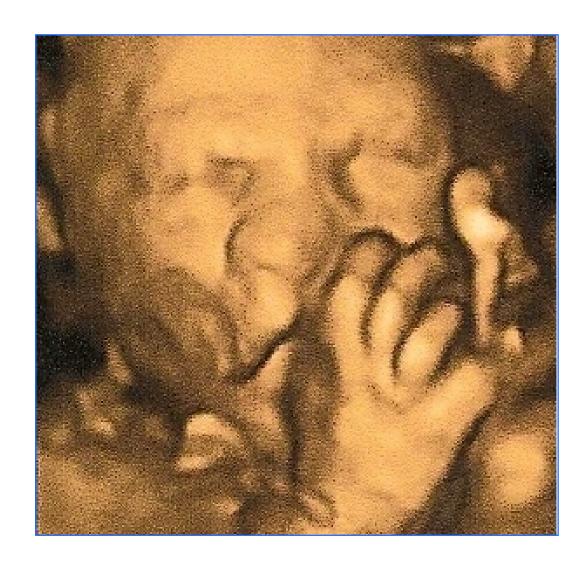














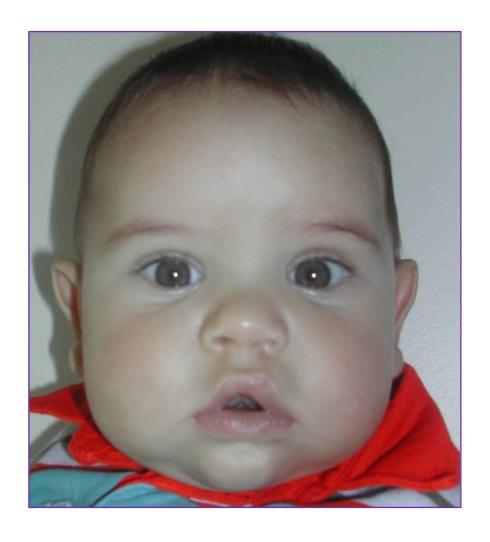
Fente Vélo Palatine



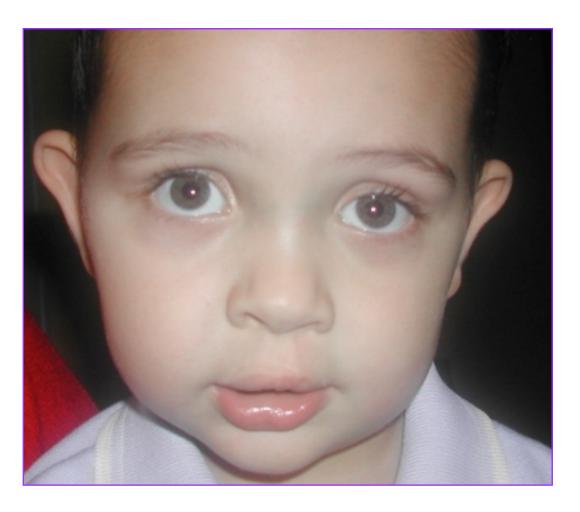








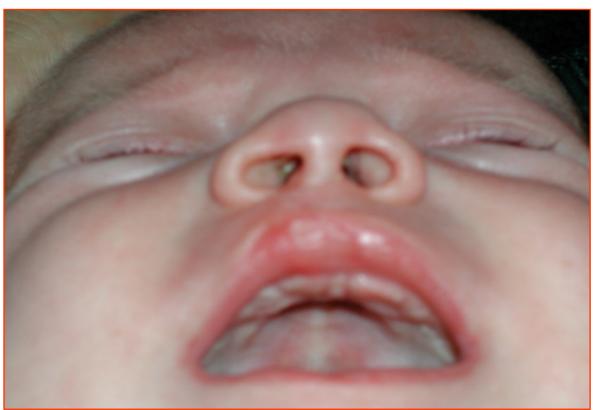












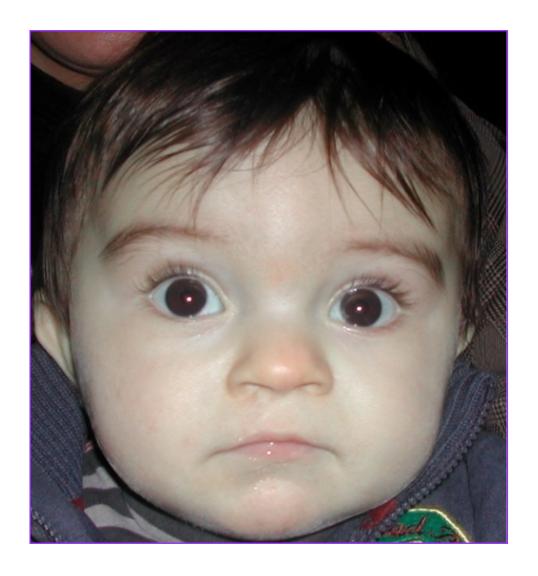






















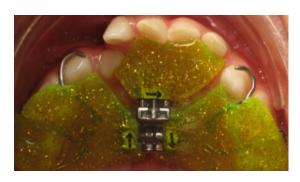




Préparation orthodontique à la greffe osseuse

















Préparation à la greffe osseuse : 3 à 6 mois d'orthodontie











Préparation à la greffe osseuse



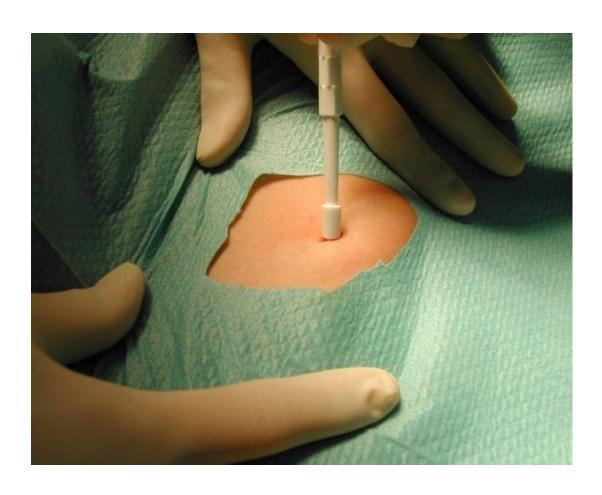




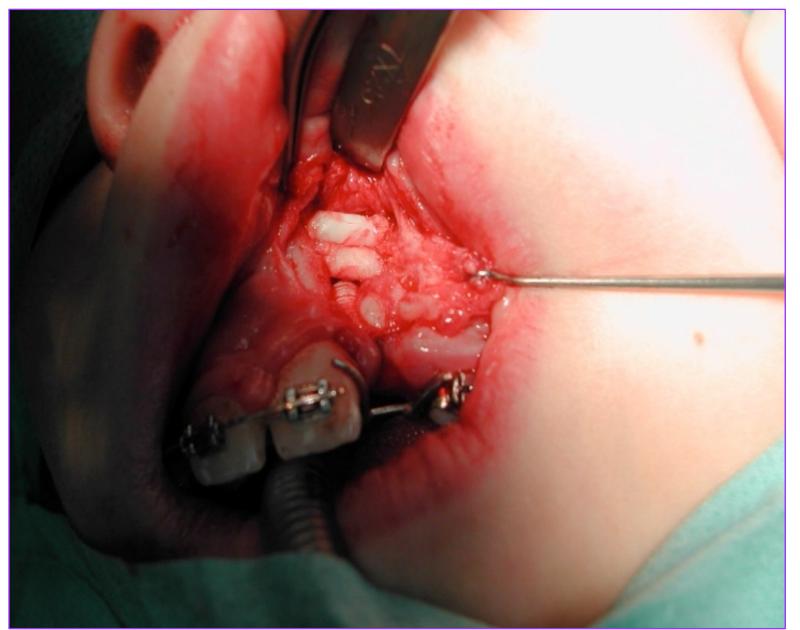




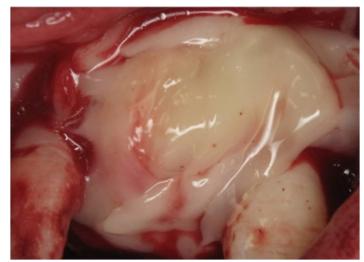
Greffe osseuse à 5 ans



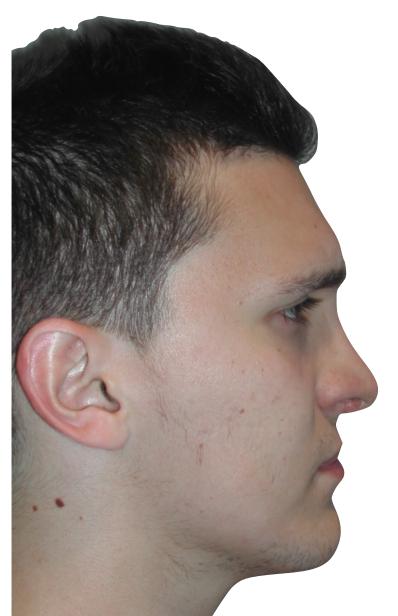






















Synthèse des enjeux

Une équipe pluridisciplinaire coordonnée

Prise en charge de longue durée, débutant au moment du diagnostic, pré- ou post-natal, et se poursuivant en lien avec le médecin traitant jusqu'à la fin de la croissance de l'enfant (environ 15 ans).

ESS & médecin traitant collaborant pour coordonner l'intervention des divers spécialistes qui devront suivre l'enfant et l'adolescent, ainsi que ses parents, à chaque étape de son développement et établir, réévaluer et adapter pour lui un plan de traitement optimal et efficient.



Outre l'aspect esthétique, l'objectif est de réussir à ce que l'enfant puisse respirer par le nez, parler et entendre correctement, et qu'il ait une bonne croissance du visage.

Chirurgien

Anesthésiste

Pédiatre et Néonatalogie

Généticien

Radiologue

Obstétricien

Oto-rhino-laryngologiste

Pédiatre

Généticien

Médecin généraliste

Pédodontiste

Ophtalmologue

Sage-femme

Infirmière

Puéricultrice

Orthodontiste

Orthophoniste

Prothésiste

Psychologue...



Débats et conclusion



Débats et conclusion



Lien vers la page dédiée ESS sur site internet

Expertise dans la proximité : la place du patient et du médecin traitant dans une Equipe de Soins Spécialisés.