

5^{ème} édition des Journées Nationales des CPTS à Auxerre

Atelier 18 Lien ville-hôpital : le ying et le yang

CPTS Nord Velay Forez - Céline Roche, Anaïs Rousset, Elsa Paradis
Inter-CPTS Tarn-et-Garonne – Dr. Xavier Abballe



Introduction

Elsa PARADIS

*Vice-Présidente CPTS Nord Velay Forez
Infirmière Libérale*



Présentez-vous !



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
BCKJMD



1

Envoyez **@BCKJMD** au **06 44 60 96 62**

2

Vous pouvez participer

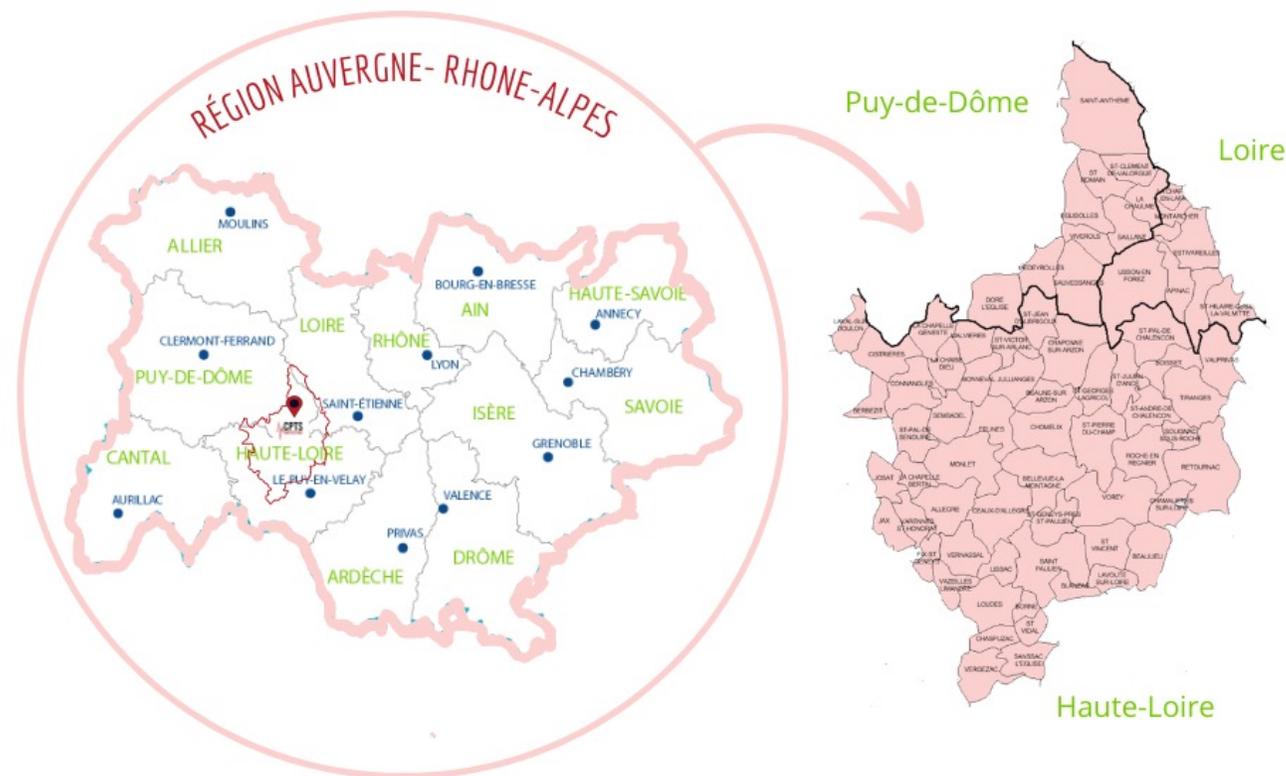
LIEN : <https://app.wooclap.com/events/BCKJMD/0>



Présentation du parcours « sortie d'hospitalisation » de la CPTS Nord Velay Forez

CPTS Nord Velay Forez

- Située sur **3 départements de la région Auvergne-Rhône-Alpes**
- Composée de **71 communes**
- Couvre **plus de 35 000 habitants** (*superficie de 1 423,61 km²*)
- **Population/Besoins** : personnes âgées ; rurale ; isolée ; éloignement des structures de soins ; maintien à domicile
- **220 professionnels de santé libéraux**
- **1 CH de proximité sur son territoire**
- CPTS de **taille 1**
- **Signature des ACI le 18 décembre 2020**



L'essence du projet



Le diagnostic :

- Manque d'anticipation et de lien lors des sorties d'hospitalisation : source de rupture de prise en charge
- Manque de matériels adaptés au domicile des patients (pansements ; matériel médical ; etc.)
- Absence de continuité des thérapeutiques



Objectif général :

- Améliorer la gestion des retours à domicile des patients hospitalisés

Objectifs spécifiques :

- Anticiper le retour des patients afin d'assurer la continuité des soins
- Assurer la transmission des informations utiles aux professionnels pour permettre la prise en charge du patient
- Libérer du temps de coordination aux professionnels de santé hospitaliers et libéraux

Le parcours « sortie d'hospitalisation »

1. Le professionnel **identifie une sortie d'hospitalisation d'un patient** :
 - **non-autonome** pour l'organisation de ses soins
 - **résidant sur le secteur** de la CPTS NVF
2. Il peut **joindre l'Assistante de la CPTS pour l'informer de la situation**
3. L'Assistante prend le relais avec l'hôpital et/ou la ville : **elle devient l'interlocutrice unique de sortie**
4. L'hôpital prévient d'une estimation de « date de sortie » l'Assistante de la CPTS.
5. Elle **fait le lien avec les différents acteurs du territoire de la CPTS**, pour préparer et coordonner au mieux la sortie
6. À **J+7**, l'Assistante re-contact le patient/l'aidant pour évaluer la situation et peut faire le lien avec les différents partenaires du territoire (DAC)



Renforcer le lien ville-hôpital
Janvier 2023

Améliorer la coordination du retour d'hospitalisation

Suite au diagnostic du territoire, il ressort à plusieurs reprises des sorties d'hospitalisations (manque de liens de coordination, soins qui aboutissent à des hospitalisations évitables, etc.). Afin d'améliorer cette transmission entre la ville et l'hôpital, une procédure a été mise en place.

Peut-être
enclenché par
la ville ou
l'hôpital

COMMENT FACILITER LE RETOUR À DOMICILE DE VOS PATIENTS HOSPITALISÉS ?

- 1 Vous identifiez une sortie d'hospitalisation d'un patient :
 - **non-autonome pour l'organisation de ses soins** et
 - **résidant sur le secteur de la CPTS NVF** (carte au verso).
- 2 Vous pouvez joindre l'Assistante de la CPTS pour l'informer de la situation
- 3 L'Assistante prend le relais avec l'hôpital et l'informe d'être l'**interlocutrice unique de sortie**
- 4 L'hôpital prévient **24 à 48h avant**, l'Assistante de la CPTS de la sortie du patient
- 5 L'Assistante **fait le lien avec les différents acteurs du territoire** de la CPTS, pour préparer au mieux la sortie

À L'HÔPITAL

La personne en charge de la sortie du patient (cadre, IDE, etc.), peut aussi s'appuyer sur l'Assistante de CPTS pour faciliter le retour à domicile.



L'assistante de CPTS, Anaïs ROUSSET, est joignable par :

- **Téléphone** : 07 87 51 31 42 ; assistante@cptsnvf.fr
- **Messagerie Sécurité de Santé** (Monsisra) : "CPTS Nord Velay Forez"

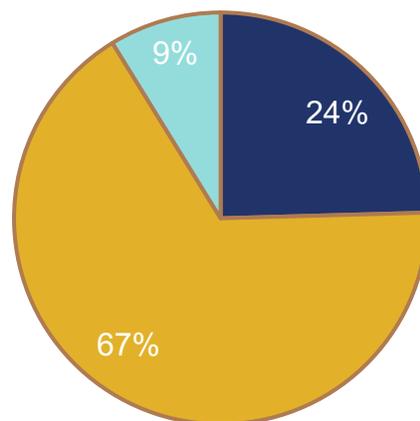
Flyer disponible auprès CPTS Nord Velay Forez

Évaluation du parcours

Depuis janvier 2023

Depuis janvier 2023, **114 sorties d'hospitalisation** ont été coordonnées par la CPTS Nord Velay Forez.

Sorties d'hôpital



■ Renseignement coordination (28)

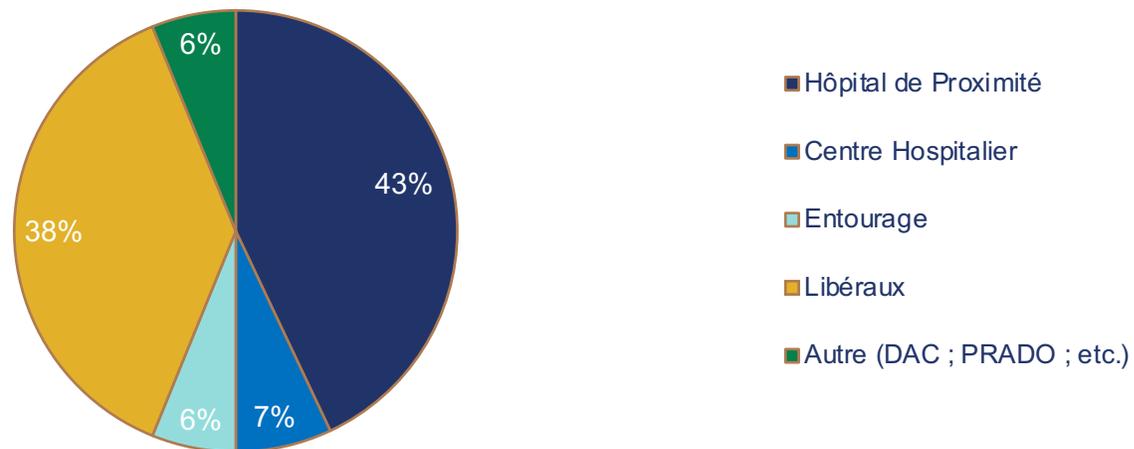
■ Retour d'hospitalisation (76)

■ Retour d'hospitalisation non abouti (10)

Évaluation du parcours

Depuis janvier 2023

Demandeur



Retours du protocole

Depuis janvier 2023

Retour des professionnels de santé du territoire



*Dr. Christine BUTEZ, Médecin
Généraliste sur le territoire de la
CPTS NVF*



Un questionnaire a été réalisée (15 répondants) :

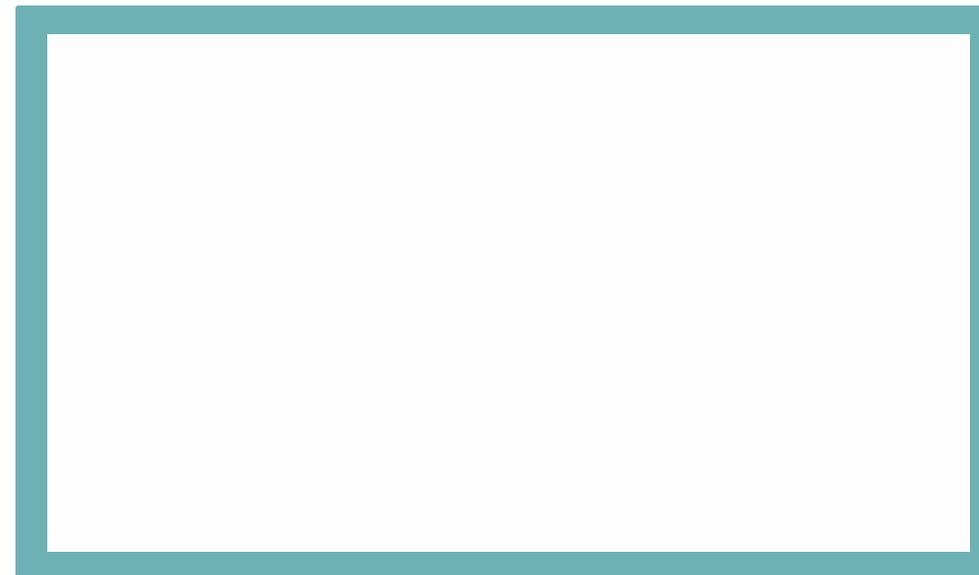
- **10 PSL ont déjà eu recours au protocole**
 - 8 d'entre eux ont ressenti un retour plus fluide pour leur patient
 - 9 d'entre eux estiment recevoir plus facilement les documents de sortie d'hospitalisation
- Niveau global de satisfaction de ce protocole obtient une moyenne de **8,2/10**



- Certains expriment ne pas avoir le réflexe de contacter la CPTS
- L'anticipation et la procuration des documents
- Souhaite que le secteur hospitalier saisisse directement la CPTS



Retour du CHPCA (hôpital de proximité)



Julie ROCHE, Cadre de Santé au CHPCA

Retour famille

« Merci pour tout ma maman a pu rentrer à son domicile sereinement. Sur le secteur, on est vraiment bien accompagné par un service comme le vôtre.

Ça serait bien de le déployer plus largement »

Conclusion : Leviers, freins du lien ville-hôpital



1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
ESRSAJ



1 Envoyez [@ESRSAJ](https://twitter.com/ESRSAJ) au 06 44 60 96 62

2 Vous pouvez participer

LIEN : <https://app.wooclap.com/events/ESRSAJ/0>

5ÈME ÉDITION

JOURNÉES
NATIONALES
DES CPTS

DÉBATS ÉCHANGES RÉACTIONS



Fédération Nationale

Contact: coordination@fcpts.org

Conclusion

Dr. Xavier ABBALLE

Inter-CPTS Tarn-et-Garonne



Axes d'améliorations

CPTS

- Suivre les indicateurs hospitaliers : réduction de la DMS
- Harmoniser l'offre commune des CPTS au travers d'une organisation inter-CPTS, plus lisible pour le monde hospitalier

HÔPITAL

- Réduction de durée de séjour (patient résidant sur le territoire)
- Diminution des ré-hospitalisations à 1 semaine ou 15 jours
- Mettre en place une cellule de coordination avec un référent
- Être proactif dans le retour à domicile

EN COMMUN

- Suivre les indicateurs hospitaliers : réduction de la DMS
- Améliorer la culture partagé du lien ville-hôpital