

## PARCOURS DU PATIENT HOSPITALISÉ

### OBJECTIF GÉNÉRAL

Améliorer la communication et harmoniser les pratiques autour de la prise en charge des patients hospitalisés

### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

1. Optimiser la communication entre les professionnels de ville et les établissements de santé
2. Uniformiser les pratiques autour de l'hospitalisation des patients
3. Encourager les protocoles PRADO existants sur notre territoire

#### OPTIMISER LA COMMUNICATION ENTRE LES PROFESSIONNELS DE VILLE ET LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

- Travailler en collaboration avec les CPTS : "ECEGEC" et "Châtaigne et Micoucoule" pour mutualiser les besoins et les moyens
- Organiser des temps de rencontres entre les professionnels de santé de ville et des établissements de santé
- Inciter les professionnels de santé à avoir et utiliser MSSanté



#### UNIFORMISER LES PRATIQUES AUTOUR DE L'HOSPITALISATION DES PATIENT

- Créer une fiche d'entrée
  - Lister les professionnels référents autour du patient
  - Faire apparaître les informations nécessaires pour la prise en charge initiale du patient
- Réflexion sur une fiche de sortie adaptée et commune avec les établissements de santé en s'appuyant sur des protocoles existants
- Créer des ordonnances pansements type pour coordonner les sorties d'hospitalisation



#### ENCOURAGER LE DISPOSITIF PRADO EXISTANTS SUR NOTRE TERRITOIRE

- Communiquer sur le dispositif PRADO au sein de la CPTS.



## ASSURER UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DES TROUBLES PSYCHOLOGIQUES POUR LES ADOLESCENTS

### OBJECTIF GÉNÉRAL

Faciliter l'accès à des soins spécifiques pour les adolescents en mal être

### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

1. Faciliter aux adolescents l'accès à une prise en charge par un psychologue
2. Coordonner la prise en charge
3. Promouvoir le parcours Prise en Charge Psychologique des Adolescents
4. Organiser et soutenir le développement d'une culture commune dans le domaine de la clinique de l'adolescent

#### FORMALISER LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT

- Finaliser les protocoles de prise en charge psychologique en se basant sur le dispositif AVENIR : définir les critères d'inclusion et le nombre de séances selon le cas patient.
- Embaucher un psychologue-coordonateur
  - Évaluer le respect des critères d'inclusion
  - Définir le protocole adapté au patient
  - Assurer le lien entre les différents intervenants dans le parcours de soins
  - Soutenir les espaces de concertation autour d'une culture commune
  - Assurer le suivi administratif et financier du dispositif et l'évaluation annuelle du dispositif



#### PROMOUVOIR LE PARCOURS PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE DES ADOLESCENTS

- Informer sur l'existence d'un parcours de soins prise en charge psychologique des adolescents via le site internet de la CPTS La Cévenole et une diffusion large (mailing)
- Diffuser le protocole en support papier aux professionnels de santé



#### ORGANISER DES RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURI PROFESSIONNELLES

- Evaluer et améliorer le dispositif
- Permettre des temps de rencontres interprofessionnelles
- Créer du lien
- Échanger autour de cas cliniques
- Développer la culture commune dans le domaine de la clinique de l'adolescent



## ASSURER UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DU SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE À DOMICILE

### OBJECTIF GÉNÉRAL

Permettre une prise en charge pluriprofessionnelle par une équipe de soins primaires soutenue par une coordination locale portée par la CPTS des patients alcoolodépendants grâce à un protocole de soins programmé et coordonné en ambulatoire.

### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

1. Recenser les différents professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux impliqués dans les soins addictologiques
2. Promouvoir le parcours SAAD aux acteurs de santé afin de développer une alternative médicale souhaitée par les patients et les professionnels
3. Faciliter la coordination interprofessionnelle dans la prise en charge ambulatoire
4. Soulager et libérer du temps médical hospitalier

### FORMALISER LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT

- Élaborer un protocole SAAD indiquant les critères d'inclusion et le rôle de chaque professionnel dans le parcours de prise en charge (médecins généralistes, infirmiers, psychologues, assistantes sociales...)
- Développer les liens entre ces professionnels et des partenariats grâce au listing des professionnels impliqués par ce type de pathologie
- Création d'un poste de coordination indispensable pour :
  - Recevoir la demande, l'évaluer, l'orienter et faire le lien entre les professionnels
  - Coordonner les réunions pluriprofessionnelles
  - Organiser deux types de réunions pluriprofessionnelles :
    1. Echange autour des pratiques professionnelles
    2. Etude des cas cliniques complexes



### PROMOUVOIR LE PARCOURS SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE À DOMICILE (SAAD)

- Organiser une session de sensibilisation à destination des professionnels de santé du territoire
- Informer sur l'existence d'un parcours de soins SAAD via le site internet de la CPTS La Cévenole et une diffusion large (mailing) via les tutelles, l'association Reseda, les ordres, la CPAM, les URPS...
- Réaliser une session de formation à destination des professionnels de santé intéressés et engagés
- Diffuser le protocole de SAAD en support papier aux professionnels de santé et aux structures



## ASSURER UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DE LA DÉNUTRITION EN VILLE

### OBJECTIF GÉNÉRAL

Proposer un parcours de la dénutrition avec une prise en charge par les diététiciens libéraux de ville, en ambulatoire (à domicile ou en cabinet diététique) des patients dénutris dépistés précocement par les médecins généralistes, ou en relais d'une prise en charge de la dénutrition dans un établissement de soins.

### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

1. Améliorer la coordination entre les acteurs du parcours
2. Améliorer la prise en charge nutritionnelle

#### AMÉLIORER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DU PARCOURS

- Elaborer des protocoles pluriprofessionnels
- Organiser des réunions pluriprofessionnelles (médecins généralistes, médecins spécialistes, infirmiers, aidants, diététiciens, aides à la personne...)



#### AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE

- Organiser et coordonner le dépistage de la dénutrition sur le territoire (patients hospitalisés ou à domicile)
- Organiser et coordonner le parcours de prise en charge de la personne dénutrie

