

Action 4 : Améliorer le lien ville / hôpital

Contexte et enjeux locaux :	<p>Un certain nombre de problématiques entourent l'entrée et la sortie d'hospitalisation (délais longs de transmission, informations incomplètes, documents manquants, ...).</p> <p>Les professionnels de ville rencontrent des difficultés pour joindre facilement certains services de l'hôpital.</p> <p>Des actions en matière du lien ville/hôpital ont été engagées par l'hôpital et des temps de rencontre dans le cadre d'EPU par exemple ont permis de rapprocher les professionnels.</p> <p>D'autre part, les professionnels de la CPTS soulignent les difficultés de mettre en place des suivis adaptés aux patients diabétiques à la sortie de leur hospitalisation.</p> <p>Il y a une volonté d'homogénéiser et de développer collectivement les connaissances du diabète et de ses traitements.</p>
Objectif général	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer le parcours patient ville-hôpital • Disposer d'une instance commune CPTS/CHU de Reims et CPTS/CH de Rethel pilotant les actions et identifiant les besoins en matière de lien ville/hôpital
Public cible	<ul style="list-style-type: none"> • Professionnels de santé de ville et de l'hôpital • Les patients diabétiques
Mise en œuvre opérationnelle	<p><u>Créer un réseau et une organisation entre la ville et l'hôpital :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier les flux de patients vers le CHU de Reims et le CH de Rethel (part de la population) 2. Définir une communication simplifiée entre le CHU et les professionnels de santé libéraux (lignes directes, annuaire partagé, ...) 3. Organiser des rencontres régulières entre la ville et l'hôpital qu'elles soient formelles ou informelles 4. Poursuivre et développer les EPU à l'hôpital en lien avec les professionnels de ville 5. Constituer une instance commune CHU/représentant de la CPTS pour la thématique du lien ville/hôpital 6. Engager des réflexions autour d'un support de liaison unique (dématérialisé) entre les professionnels de ville et ceux de l'hôpital en s'appuyant sur des outils numériques communs <p><u>Développer un partenariat resserré autour de la prise en charge des patients diabétiques :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Créer une fiche de liaison ville (IDE et MG) et hôpital via le SI partagé. L'objectif est d'appréhender dès la sortie du patient la bonne prise en charge, notamment en élaborant un protocole de sortie impliquant les IDEL. 2. Créer un carnet de diabète détaillé et rigoureusement rempli sous format papier qui sera au domicile du patient pour visites des IDEL. 3. Mettre en place une correspondance directe entre les professionnels en cas de situation complexe via un SI partagé et des temps de concertation afin d'adresser les conseils sur les pansements, les traitements, etc. L'objectif étant de s'appuyer davantage sur les IDEL et de limiter les adressages au CHU pour les pieds diabétiques. 4. Organiser des réunions interprofessionnelles (IDE, MG, Pharmacie...) et des EPU en lien avec des diabétologues du CHU et CaréDiab afin d'homogénéiser les connaissances et de faire une veille informationnelle sur les nouvelles législations et les nouveaux traitements du diabète (adaptations, cas cliniques...) une fois par an ou plus en fonction des nouveautés. Les spécialités (néphrologie, cardiologie, diabétologie) seront associées aux EPU. Des juristes pourront être conviés lors des EPU pour traiter les questions de législatives autour du diabète.
Moyens et outils nécessaires	<ul style="list-style-type: none"> • Outils numériques • Indemnisation des professionnels de santé impliqués dans les travaux associés à cette action • Coordinateur de projet
Acteurs impliqués et partenaires de	<ul style="list-style-type: none"> • Professionnels de santé de la CPTS • CHU de Reims

l'action	<ul style="list-style-type: none"> • CH de Rethel • Association d'Appui aux Professionnels de Santé • CaréDiab
Référent de l'action	Damien DOUILLARD, Médecin généraliste Mme Laïla DRAGOTTA, Infirmière
Indicateurs d'évaluation et de résultat	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre de rencontre entre professionnels de ville et hospitaliers • Nombre d'EPU organisés et nombre de participants • Taux de satisfaction des utilisateurs (via un questionnaire de satisfaction...) • Nombre de patients ayant bénéficié des outils
Calendrier	<ul style="list-style-type: none"> • 2022 : Déploiement des actions avec le CHU de Reims Mise en place des EPU Temps de travail sur les outils de sorties d'hospitalisation (cahier de suivi /carnet de diabète...) • 2023 : Déploiement des actions avec le CH Rethel Mise en œuvre opérationnelle des outils