

COMPTE RENDU PRESENTATION MSP DU SAMEDI 26 FEVRIER 2013

Accueil Lisa OTTON

Présentation de l'AMGR, avec un appel à l'assemblée : inscrivez-vous.

Rappel du travail de thèse de B. OTTON.

Présentation MSP Olivier BELEY

Exemple du Pôle de santé des Allymes : 48 personnes

1 maison n'est pas synonyme de même endroit : la maison de santé = pôle de santé = projet de santé partagé sur des lieux différents. la MSP : unité de lieux pour des professionnels au sein d'un pôle.

Pour les Allymes : différentes étapes jusqu'à sa création (2005) en bleu : le texte issu des diapos :

1 er axe : coopération entre MG : que fait on ensemble ?

Dossier médical informatisé commun

Homogénéisation des pratiques

Elaboration de courriers et d'ordonnances types communs

Elaboration de protocoles de prises en charge

Groupe d'échanges des pratiques

TRAVAIL en AMONT du PROJET PLURIPROFESSIONNEL

Elaboration du projet de santé

S'engager dans une démarche qualité individuelle et collective.

Imaginer de nouveaux modes d'exercice de la Médecine Générale.

Respecter le cadre conventionnel et l'accès aux soins

Faciliter la formation des étudiants en Médecine Générale.

Créer une complémentarité d'exercice avec les autres professions de santé.

Second axe : coopération interprofessionnelle

- Collaboration MG / IDE

Protocole de suivi des patients insuffisants cardiaques.

Pratique de prévention et de santé publique.

Cahier normalisé de suivi pour les patients en maintien à domicile.

Rencontres interprofessionnelles autour de situations médico-sociales complexes.

– **Collaboration MG / MKDE**

Protocole pour les tendinopathies de la coiffe des rotateurs.

Protocole et Livret d'éducation thérapeutique au patient lombalgique.

Protocole pour les névralgies cervico-brachiales et les sciatiques.

Protocole et livret d'éducation thérapeutique pour les bronchiolites.

• **Collaboration MG / PO**

Gestion du risque iatrogénique chez les patients âgés.

Analyse croisée et commune des prescriptions pour les patients polymédiqués âgés de plus de 75 ans.

• **Protocoles interprofessionnels**

Protocole pour les patients diabétiques. (MG/IDE/PO)

Protocole pour les soins de plaies chroniques. (MG/IDE/PO)

Gestion de l'hospitalisation et du retour à domicile. (VILHOPAIN)

Prise en charge de la douleur chronique en ambulatoire. (MG/IDE/ PO/MKDE)

Elaboration sur un territoire de santé de : fiche information patient, protocole de prise en charge, livrets thérapeutiques.

Exemples de protocoles

Douleur aiguë/chronique

AVK : mise en place et suivi

Pansements

Pour cela, une logistique indispensable :

=>Disponibilité d'une salle de réunion dans les locaux du groupe.

=>**Développement de l'équipe de secrétariat** vers des tâches spécifiques :

codages systématiques des données,

suivi des dépistages de masse organisés;

suivi des vaccinations de l'enfant;

audit des patients diabétiques;

audit des patients sous anticoagulants;

audit des patients hypertendus;

gestion des plannings et comptes-rendus des réunions etc.

=> **Migration des divers systèmes d'information** vers un logiciel unique de gestion des données biomédicales totalement interprofessionnel.

Ils ont expérimenté les ENMR : **Expérimentation des Nouveaux Modes de Rémunération**

En 2013 : s'inscrit dans le projet de loi de financement de la sécurité sociale pour une généralisation des NMR. Réunions payées 3C de l'heure, reversées via la formation d'une SISA.

*** Troisième axe : éducation thérapeutique**

IDE ASALEE pour suivi des patients à haut risque CV et diabétique.

Programme de formation, et s'appuyer sur l'expérience des réseaux.

S'adapter aux besoins du territoire : audit préalable de l'activité et des besoins.

1/ Une réflexion préalable

- sur les besoins locaux de santé
 - sur les modalités possibles d'organisation
 - avec **recherche documentaire** sur l'existant
- **Écriture d'un canevas de séance d'ETP type et mise en place du dispositif ASALEE**

2 / Des professionnels de soins primaires volontaires:

- 1 infirmière de santé publique « libérale »
- 4 médecins généralistes, 2 Infirmières libérales, 1 diététicienne, 1 kinésithérapeute et 1 pharmacienne d'officine formés à l'ETP interprofessionnel en groupe: **Rôle de l'UDeSP et de la FRAES**

3/ Le bilan:

- **une véritable dynamique interprofessionnelle**
- **une importante participation des patients**
- une évaluation très positive du programme par les patients

Notre expérience:

- L'aide et l'expertise nécessaires des réseaux
- Limitation volontaire des programmes
- **Une souplesse d'organisation à préserver**

"Pour terminer, cette organisation nous a apporté en tant que professionnel : l'occasion de nous connaître, de travailler ensemble avec du plaisir. Cela a modifié en bien notre quotidien."

Temps d'échanges

Support informatique : 2 logiciels interprofessionnels disponibles en 2013 : ICT chorus et Hellodoc 2.65 new.

Problèmes du coût élevé des MSP : problématique nationale

L'élaboration d'un pôle de santé se fait par étapes, avec des objectifs qui s'atteignent pas à pas.

Vécu difficile de certains MG vis-à-vis du travail administratif préalable à l'élaboration d'une MSP, avec découragement et absence d'aide financière.

Objectif de l'AMGR : trouver du soutien institutionnel qui prendraient en charge cette partie du

travail fastidieuse et chronophage.

MSP : support attractif pour l'installation des jeunes médecins, et pôle d'enseignement également avec venue d'externes et d'internes.

Intervention sur un exemple local : **le SAMEAD sur le pôle de santé de Saint Symphorien de Lay :**

-**outil de formation** des professionnels, **outil de prise en charge** des patients en souffrance psychologique avec un travail d'équipe pluriprofessionnelle du soin primaire, en lien avec l'équipe hospitalière du Dr Moschetti.

-Un **triple bénéfice** pour les patients (réduction du délai de PEC, accès à des soins non remboursés : psychomotricien, psychologue), pour les professionnels ambulatoires et hospitaliers (connaissance réciproque, formation et travail concerté)

-quel avenir au SAMEAD : un élargissement à l'ensemble du territoire ?

==>Prochain RV sur BALBIGNY temps de formation par l'ARS de la Loire et de la FEMSaRA :

samedi 13 avril : détails à suivre

==>Rencontre avec les élus du territoire pour une synthèse et une réflexion sur quelle cohérence de territoire, quel soutien aux professionnels de santé qui souhaitent s'organiser en pôle. Date non définie

==>Rencontre secteur côte roannaise : mardi 12 février

==>Rencontre zone urbaine roannaise : courant Mars

==>AG annuelle de l'AMGR le jeudi 7 février 20h