



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Première journée régionale
de la pratique avancée
28 novembre 2024
Hôtel Mercure - Angoulême**

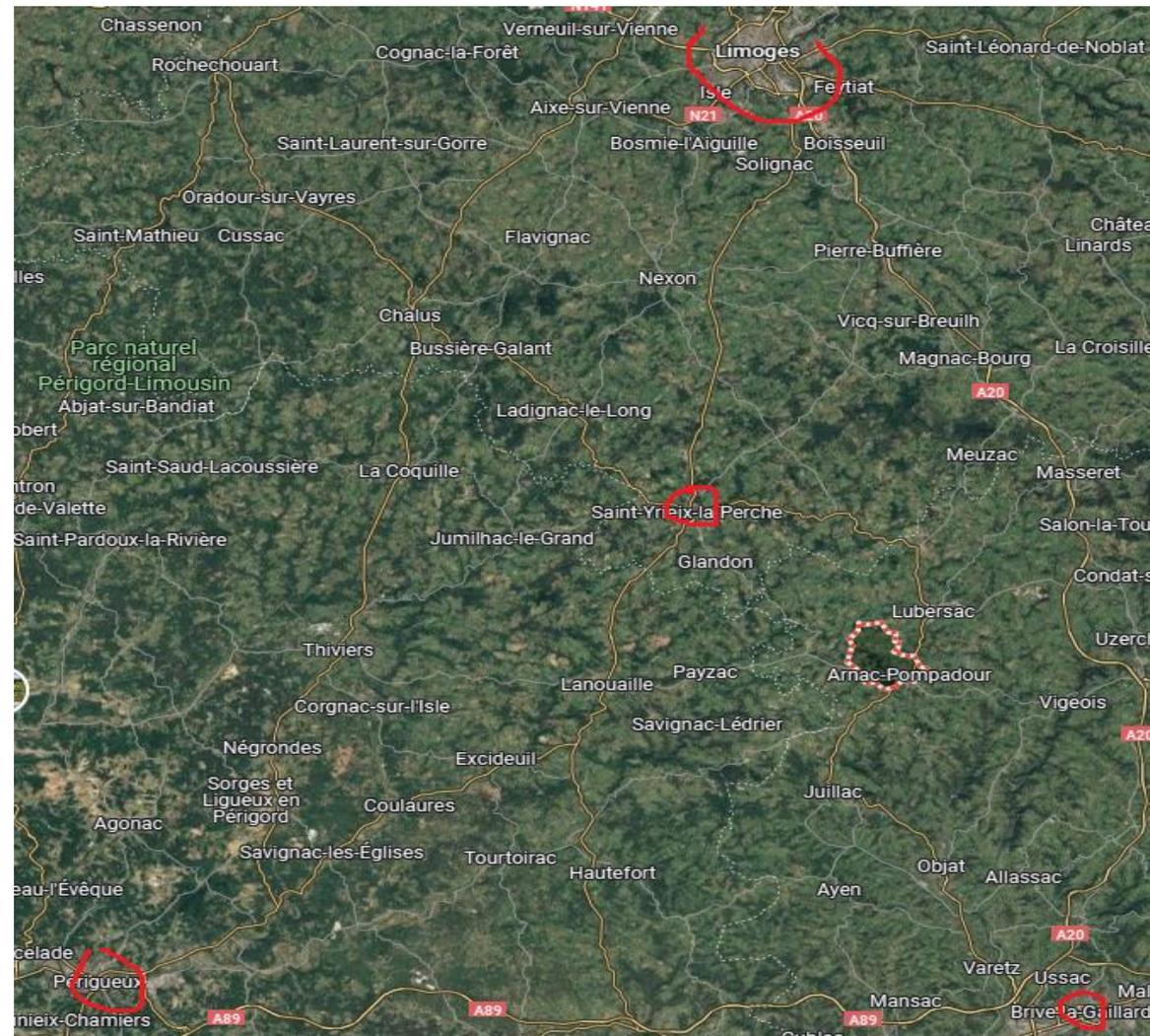
**Direction de l'Offre de Soins
Direction déléguée aux professionnels de santé et à la prospective
Pôle Ressources humaines en santé**



Atelier :
Retour d'expérience
en
EHPAD, SMR et LIBERAL

Intervenants

- Marine LASCAUX – IPA mention
Pathologies chroniques stabilisées à
l'EHPAD de POMPADOUR (19), en SSR au
CH de Saint Yrieix la Perche (87) et en
libéral
- Docteur DOUZON Vincent, Gériatre,
Médecin coordonnateur en EHPAD sur 5
structures



Comment est né le projet de pratique avancée ?

Naissance du projet

-Infirmière coordinatrice en SSIAD : Appétence pour la coordination de parcours et bonne connaissance du domicile et de ses acteurs

- 2019: Coordinatrice de la Consultation « Bien Vieillir » sur l'EHPAD (AAP Pôle Ressource de Proximité)
⇒ Travail transversal d'évaluation des fragilités et suivi d'un Plan Personnalisé de Soins

-2021: DIU Maladies Neuro-Dégénératives
⇒ Constat : perte d'informations entre domicile et le médecin

-2022 : Anticipation de l'évolution démographique médicale
Que faire....? => IPA



Projet initial et financement...

Activité libérale avec l'accord d'un 1^{er} médecin libéral

1^{ère} prise de contact avec le coordonnateur de la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS)

Projets secondaires :

- Départ s à la retraite de plusieurs médecins traitants du secteur => anticipation => IPA en EHPAD
- Puis... mise en contact avec le Centre hospitalier référent local pour IPA en SMR

- 1^{ère} année : auto financement, et diminution du temps de travail à 50% car l'AAP IPA est initialement ouvert aux IDE en activité libérale + bourse du CD 19 (engagement en contre partie)

- 2^{ème} année : financement par EHPAD (prise en charge salariale + inscription faculté), cependant non pris en compte : déplacements (fac et stage) et frais de repas => avec financement ARS

- Certaines CPTS prennent en charge des frais

- Aide à l'installation (CPAM) : en fonction de la zone d'installation : de 27.000 à 40.000€ et possibilité d'installation en FRR (ancienne ZRR) => exonération impôts sur le revenu 5 ans

La formation

Les stages :

1) M1 :

=> En Centre Départemental de Santé (CDS), avec un IPA et 2 médecins généralistes

2) M2 :

- 1 mois Médecin généraliste milieu rural
- 1 mois avec une IPA à l'UPSAV (Equipe Mobile de Gériatrie) du CHU de Limoges, service du Pr Tchalla
- 1 mois en SMR à St Yrieix La Perche
- 1 mois avec une IPA libérale

Mise en place du projet, Activité mixte :

SMR (40%) Salarial

- SMR orthopédie et polyopathologies de la personne âgée, décompensations diverses
- Les missions
- lien ville-hôpital +++
- conciliation médicamenteuse
- admissions
- **fluidification des parcours** et optimisation DMS (Durée Moyenne de Séjour)

EHPAD (20%) Salarial

- Les missions toujours en lien avec méd co + med ttt et formalisées dans une **fiche de poste** ::
- Suivi des patients chroniques : ex : décompensation cardiaque, troubles du comportement
- Participation de gestion de crise (ex : covid)
- Participation aux évaluations de l'établissement (PATHOS / GMP)
- Formation de type flash des agents
- Admission du résident
- Mise en œuvre de l'EGS et accompagnement transversal du côté « soins » des soignants en complémentarité avec l'IDEC

Activité libérale (40%)

- Dans une Maison de Santé Pluridisciplinaire
- Avec 4 médecins, suivi en alternance :
- Recrutement des patients par éligibilité par le médecin traitant
- Suivi tous les 3 mois en complémentarité avec le médecin traitant en fonction de la pathologie
- Retour au médecin traitant sur le logiciel métier et de vive voix

Les éléments facilitateurs et les freins...

Les forces :

- Les stages +++ (pour le SSR)
- La communication auprès des professionnels de santé
- Connaissances des acteurs du terrain
- La CPTS (réseau + potentiel accompagnement financier)
- Plus value d'une IPA en Maison de Santé Pluridisciplinaire (valorisation financière au sein d'une SISA)

Les faiblesses :

- Mode de financement à réfléchir avant installation... Bien construire son « business plan »
- Information aux médecins avec certains préjugés
- L'organisation globale à anticiper

Perspectives...

L'évolution médicale du territoire de santé...

- ⇒ Evolution démographique avec l'arrivée des baby-boomers
- ⇒ Territoire de population important pour une zone rurale
- ⇒ Départs de 4 médecins sur 8 sur la com-com... et 3 à 4 départs sur le territoire limitrophe
- ⇒ Pas d'installation libérale de prévue mais des collaborations
- ⇒ Quid du suivi médical de la population et des résidents d'EHPAD !?



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Merci de votre attention
et
à vos questions...**

**Première journée régionale
de la pratique avancée
28 novembre 2024 Hôtel Mercure - Angoulême**

