

**JOURNEE REGIONALE
DE LA PRATIQUE
AVANCEE
28 NOVEMBRE 2024**



Fiche atelier Retour d'expérience en libéral

Animateurs

Mme Nina Charles, IPA mention Pathologies chroniques stabilisées, Pôle de santé remparts (16)
Dr Quitterie Garnaud Pôle de santé des remparts (16)



Freins

1^{ère} promo IPA (Limoges) : peu de retour.

Difficulté de vivre pleinement du métier d'où l'exercice mixte.

Manque d'informations sur les IPA (pharmaciens qui ne délivrent pas les médicaments car doute sur la compétence des IPA).

Confusion entre infirmiers Asalée et IPA.

Absence de cabinet de consultation sur le même site : pas de possibilité de soins non programmés.

Seulement 4 consultations IPA financées par an pour un patient.

Mme Charles à 160 patients suivis en IPA : correspond à 15% du temps de travail.

Accès à OMNIDOC limité pour les IPA.

Leviers

Exercice mixte : décomplexifie certaines problématiques + complémentarité avec exercice IDE

Développer communication sur le métier IPA.

2018 médecins ont relevé appel à projet de l'ARS et ont sollicité les IDE libéraux.

Implantation : stage médecine de ville la ou la personne va exercer : continuité entre stage et prise de fonction.

Acceptation de nouveaux patients par le médecin : visite IPA en 1^{ère} intention = GAIN DE TEMPS.

Meilleure prise en charge des patients

Penser et faire connaître la fonction d'IPA.

Bonnes pratiques

Suivi patient : voit un praticien (IPA ou médecin) tous les mois et demi.

Logiciel partagé pour transmission oral et écrite : WEDA.

Discussion entre pairs (médecin -> médecin).

Veille documentaire et échanges cas situation clinique avec équipe primaire de soins.

Ressources

Organisation :

- Détermination explicite des activités dévolues à IPA,
- Logiciel partagé,
- Logiciel Omidoc : lien avec les spécialistes,
- Lien ville/ hôpital.

Commentaires

Convaincre les médecins libéraux ? Insister sur l'importance de la confiance partagée. Médecins ont des attitudes paradoxales : sont débordés mais n'engagent pas.

Avec un IPA :

- Patientèle plus équilibrée,
- Libération temps médical pour nouveaux patients (ex : à Angoulême, 1 patient sur 10 n'a pas de médecin traitant),
- Aucuns impacts financiers sur les salaires des médecins,
- Participation à des travaux de recherches.

Exercice mixte : est-il possible de garder le suivi d'un patient (initialement en IDE) en pratique avancée ? Possible dès lors que ce patient est suivi par le médecin (tutelle de l'IPA).

