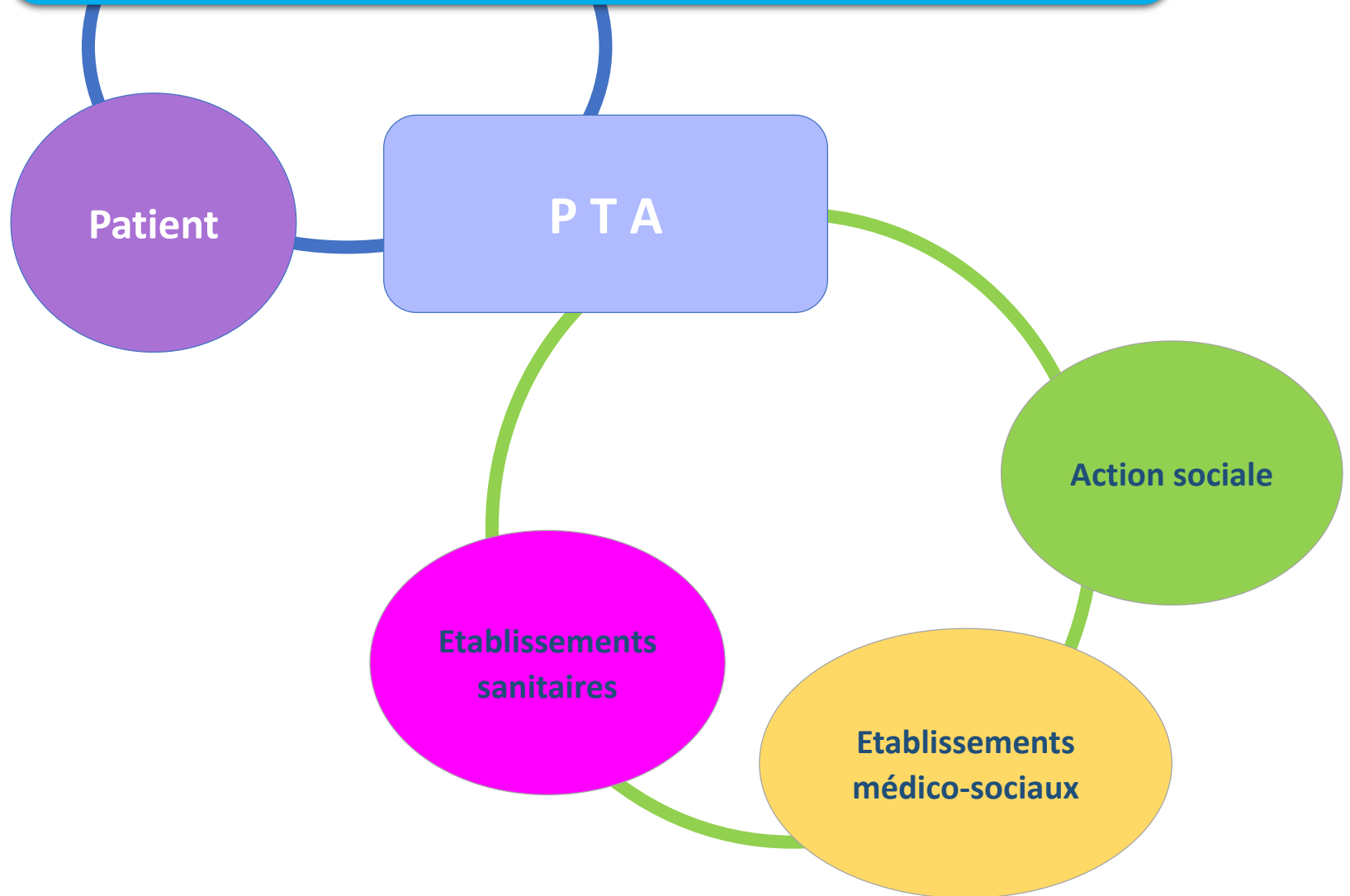


Plateformes Territoriales d'Appui Sud Eure



Trait d'union entre les acteurs
médicaux, sociaux et médico-sociaux
du parcours santé

Médecin Traitant



Parcours Santé Complexe, Définition ...

« Le Parcours de santé est dit complexe

lorsque l'état de santé, le handicap ou la situation sociale du patient rend nécessaire

l'intervention de plusieurs catégories de professionnels de santé, sociaux ou médico-sociaux »

(Art L 6327-1 du CSP)

Problème sanitaire

Pathologie sévère ou chronique,
Polypathologie, Handicap,
Santé mentale, Perte d'autonomie ...

Recours inadapté aux soins

Hospitalisations itératives,
Non observance des traitements, ...

PATIENT

Isolement

Géographique ou social,
Entourage défaillant

Intervenants multiples

Difficultés à gérer son parcours

Troubles cognitifs, psychiatriques,
neurologiques, Déficience mentale,
thymiques, Démobilisation personnelle...

Difficultés Socio-économiques

Logement inadapté, faibles ressources,
maintien difficile dans l'emploi ou la scolarité,
risque de maltraitance ...

Appel à la PTA : les Questions Clefs ...

Identité du Patient: Nom/prénom, Date de naissance, Adresse, Téléphone ?

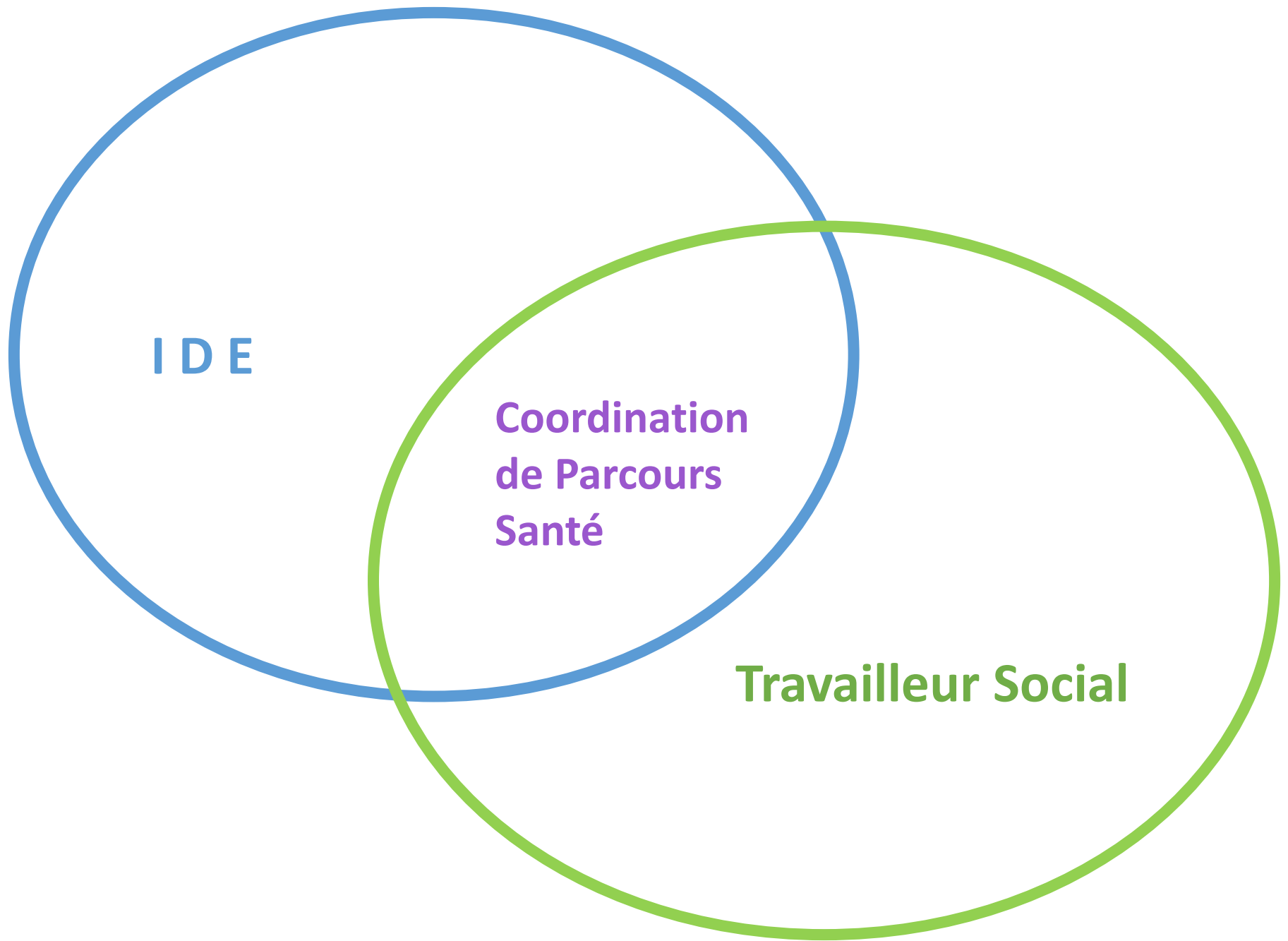
Ses problématiques sanitaires: Besoins en soins? dernière hospitalisation?

Son Autonomie: marche, transferts, alimentation, continence, cohérence, orientation temps/espace, ... ?

Environnement : entourage ? intervenants déjà en place? logement adapté ?

Que souhaiteriez-vous voir se mettre en place ?

Avez-vous informé le patient de votre appel à la PTA ?



I D E

**Coordination
de Parcours
Santé**

Travailleur Social

Situation n° 1 : Monsieur R, 51 ans

Sollicitation: Infirmière libérale

Problématique: L'infirmière libérale intervient suite à une hospitalisation pour un AVC + découverte de diabète. Monsieur est retourné à domicile avec plusieurs rendez-vous à prendre qu'il n'est pas en capacité de faire (ralentissement psychomoteur). L'infirmière n'ayant pas le temps, nous contacte pour avoir un appui.

Appel au médecin traitant: n'a pas vu Monsieur depuis 3 ans

Evaluation: visite à domicile pour faire le point avec Monsieur:

- Divers rendez-vous à prendre: médecin traitant, échographie, écho doppler, fond d'oeil
- Problème de mobilité: Monsieur ne sort pas de son domicile, ne va plus à sa boîte aux lettres,
- Factures impayées sur la table
- Monsieur nous montre un contrat sur la table. Lorsque nous lui posons des questions nous apprenons qu'il a signé suite au passage d'un démarcheur à domicile
- Monsieur nous montre un relevé de compte: ne connaît pas l'origine de certains prélèvements
- N'a pas de suivi par une assistante sociale
- Feuille de relance de pôle emploi

Démarches :

- Prise des différents rdv, demande au médecin traitant les différents bons de transport, appels aux ambulanciers, préparation des différentes enveloppes au domicile
- Appel à l'assistante sociale de secteur, rendez-vous pris 1 mois après
- Accompagnement à la banque pour que Monsieur règle ses factures
- Accompagnement à la poste pour envoyer un recommandé pour résilier le contrat du démarcheur à domicile
- Accompagnement chez le médecin traitant pour faire un point: de nouveaux rdv sont à prendre. Proposition de réaliser un dossier MDPH car monsieur n'est plus en capacité de travailler. Certificat médical fait pour anticiper le suivi de l'assistante sociale

Visite à domicile une fois par semaine pour relevé le courrier de Monsieur et rappeler à Monsieur ses différents rdv.

Relai: Visite avec l'assistante sociale

- Relai dossier MDPH
- Demande mesure de protection
- Demande resto du cœur

Maintien de l'accompagnement PTA pour la gestion des rdv médicaux.

Situation n° 2 : Monsieur C (67 ans) et Madame G (52 ans)

Sollicitation: médecin traitant

Problématique: Faible niveau social (Mme est illettrée, Monsieur sait lire quelques mots), conditions de vie précaire (pas d'eau ni électricité dans le logement).

Le couple n'arrive pas à gérer leurs rendez-vous médicaux, ils ne comprennent pas les dates. Par conséquent de nombreux rendez-vous ne sont pas honorés et cela complique la prise en charge du médecin traitant.

Evaluation: visite à domicile pour faire le point avec le couple:

- Points sur les différents rendez-vous: ils m'ont donné toutes les convocations + mise en lien avec le médecin traitant pour connaître les démarches en cours auprès des spécialistes
- Mr et Mme ont reçu tous les deux une facture suite à une hospitalisation : CMU à jour ?
- Mme gère tous les papiers à domicile mais elle ne sait pas lire ???
- Mr et Mme ne sont pas véhiculés: ils demandent aux voisins et aux amis de les conduire aux courses.

Démarches :

- Organisation des différents rendez-vous (bons de transport, ambulancier, rappels au couple)
- Organisation d'une visite à domicile avec l'assistante sociale de secteur: prise de relai sur le dossier de CMU. Mise en place d'un accompagnement régulier (1x/mois), elle viendra à domicile régulièrement pour aider Mme à gérer les papiers qu'elle reçoit par la poste.
- Organisation d'une visite avec la coordinatrice du CLIC: dossier de demande de financement réaliser pour mise en place d'une aide à domicile pour les véhiculer si besoin

Relai: suivi de l'assistante sociale mais maintien de l'accompagnement PTA pour la gestion des différents rendez-vous médicaux.