

## PROTOCOLES PLURI-PROFESSIONNELS

Indicateur Socle	Précisions sur l'indicateur	Conditions exigées pour la rémunération
<p>Elaborer des protocoles pluri-professionnels pour la prise en charge et le suivi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Des patients présentant une pathologie nécessitant l'intervention coordonnée de différents professionnels de santé</li> </ul>	<p>Sont valorisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les protocoles doivent porter en priorité sur les pathologies listées à l'annexe 3 de l'ACI : Voir liste page suivante</li> <li>Les protocoles pour d'autres pathologies que celles listées sont examinés au cas par cas par le service médical : ils doivent répondre à une amélioration la prise en charge pluri-professionnelle de certains patients complexes</li> <li>Les protocoles doivent <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ S'appuyer sur l'expérience les compétences des professionnels concernés,</li> <li>✓ être conformes aux recommandations élaborées par les agences sanitaires (Haute Autorité de santé – HAS - ; ANSM ; Santé Publique France...),</li> <li>✓ être adaptés à chaque équipe,</li> <li>✓ répondre à un vrai besoin,</li> <li>✓ formaliser et harmoniser des pratiques existantes,</li> <li>✓ être simples, aisément consultables lors des soins,</li> <li>✓ préciser le rôle et les moments d'intervention de chacun des professionnels impliqués dans la prise en charge et les différentes interactions entre eux (répondre à la question « qui fait quoi quand »)</li> </ul> </li> <li>Les protocoles n'ont pas à être transmis à la HAS pour validation</li> <li>Les protocoles ne doivent pas se limiter à formaliser : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Une simple dérogation de tâches entre professionnels impliqués dans la prise en charge du patient</li> <li>✓ Un rappel sur les conduites à tenir dans certaines situations (fièvre, vomissement etc...)</li> <li>✓ Un adressage vers un médecin correspondant</li> </ul> </li> </ul>	<p>L'indicateur est <b>socle avec une atteinte progressive</b> – pour être atteint au moins <b>1 protocole</b> doit être réalisé</p>
<p>points fixes = 100 points par protocole</p> <p>Limité à 8 protocoles (800 points maximum)</p>	<p>1 protocole = 100 points 2 protocoles = 200 points 8 protocoles = 800 points 9 protocoles = 800 points (seuls 8 protocoles sont valorisés)</p> <p>Rémunération maximum pour 8 protocoles = 5 600 euros</p>	
Justificatifs = OUI	Chaque protocole élaboré doit être transmis	Le justificatif doit être transmis (copie du protocole)

Si présence d'un IPA :  
+ 40 points fixes par protocole

Point fixes : + 40 points maximum/protocole  
Limité à 8 protocoles maximum (soit 140 points maximum si présence d'1 IPA)

Soit :

1 protocole : 140 points  
2 protocoles : 280 points  
8 protocoles : 1 120 points  
9 protocoles : 1 120 points

## Précisions concernant la mesure de l'atteinte de l'indicateur

Pour atteindre cet indicateur, 1 seul protocole élaboré suffit pour être rémunéré : 100 points sont valorisés. Toutefois, si la structure réalise 9 protocoles et plus, seuls 8 protocoles seront valorisés (soit 800 points).

Il est à noter que plusieurs protocoles peuvent être valorisés pour un même thème.

Les protocoles doivent porter en priorité sur les thèmes listés à l'annexe 3 de l'ACI :

### Thèmes listés à l'annexe 3 de l'ACI

- affections sévères compliquées ou décompensées : insuffisance cardiaque, BPCO, asthme instable ; troubles psychiques graves... ;
- pathologies chroniques nécessitant des soins itératifs et une intervention pluri-professionnelle permettant notamment de prévenir la désinsertion socioprofessionnelle : lombalgies chroniques invalidantes, syndrome anxio-dépressif ... ;
- patients pour lesquels le risque iatrogénique ou l'équilibre thérapeutique nécessitent l'intervention concertée récurrente de plusieurs acteurs (pharmacien ; biologiste ; infirmier ; médecin généraliste ou autre spécialiste...) : AVK ; insulinothérapie...
- patients complexes ou en perte d'autonomie pour lesquels le maintien à domicile doit être conforté : sujets âgés fragilisés (isolement ; dénutrition...) ; plaies chroniques (escarres ; ulcères veineux ou mixtes ; plaies du diabétique) ; patients poly-pathologiques ; soins palliatifs ; suivi post AVC...
- patients obèses ;
- grossesses à risque (pathologie sous-jacente ; antécédents ; grossesses multiples...) et grossesses évoluant dans un environnement psychosocial difficile (isolement ; précarité ; addictions...) ;
- pathologies dont la prise en charge est rendue complexe par l'association à des troubles psychiques, des troubles du comportement ou des difficultés sociales ; maltraitance intra familiale.

Des thèmes hors listes peuvent également être proposés. **Dans ce cas, les services médicaux émettent un avis sur la possibilité de valoriser ces protocoles « hors listes » dans le cadre de l'ACI.**