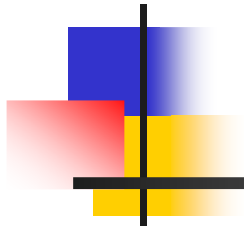


Les réseaux de santé de Seine et Marne



Ressources utiles aux libéraux

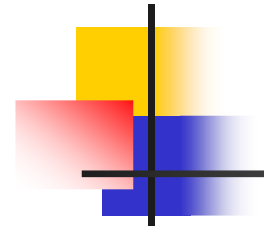
Julien Blandin, coordonnateur réseau AVIH

Dr Martine Cholin, médecin coordonnateur réseau UNI K



Présentation

- 11 réseaux de santé actifs en seine et Marne
- C'est au nom de l'ensemble de ces réseaux que nous intervenons
 - L'AVIH réseau d'accès aux soins à Torcy
 - UNI K réseau de cancérologie région de Meaux



UNI-K

Oncoval

Aura77

LAVIH

Réseau prévention main

Revesdiab

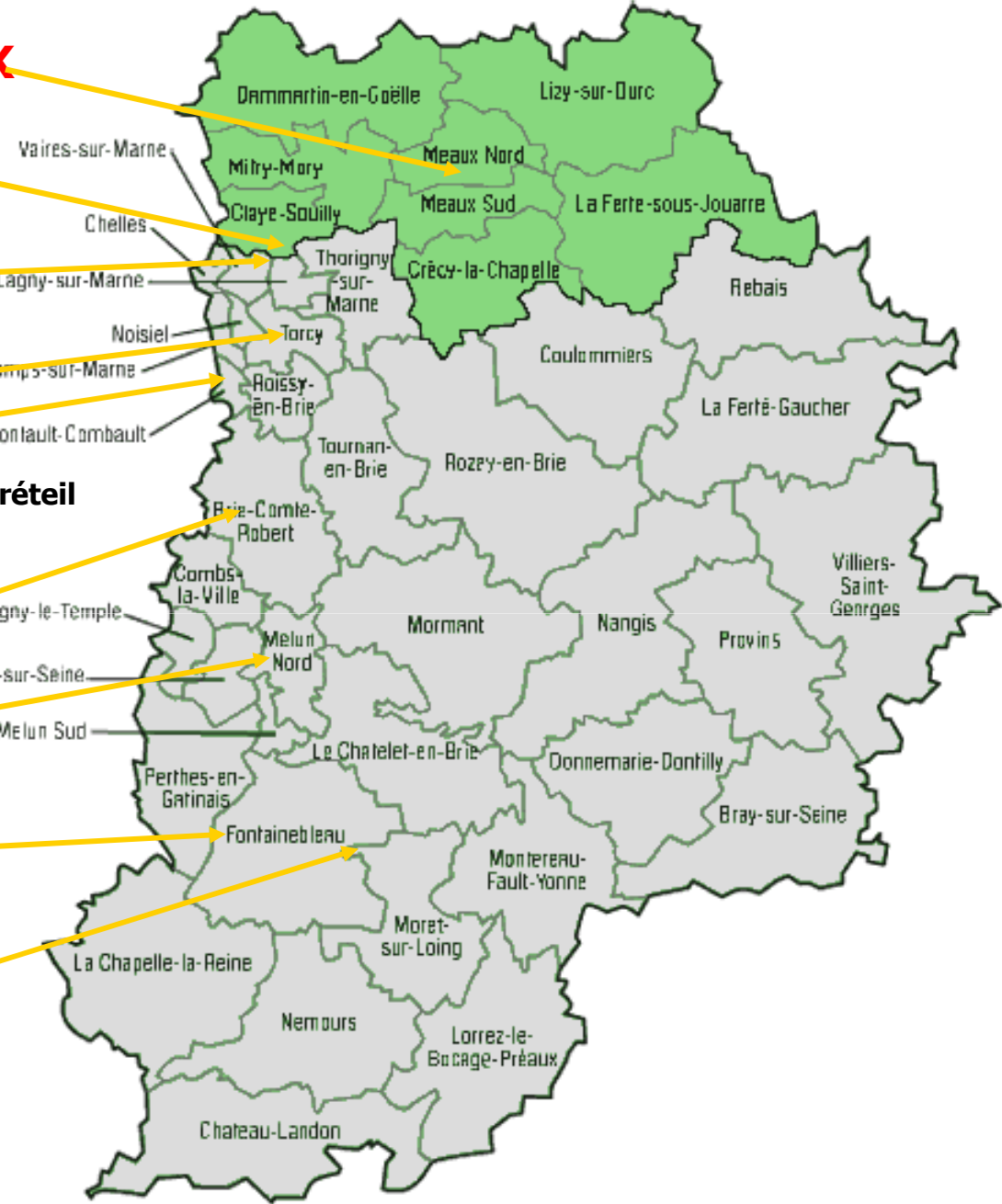
Sindefi-SEP

Omega

Réseau ville hôpital 77 sud

Oncosud 77

RGS77





Les missions des réseaux de santé vers les usagers

❖ **Accompagnement et coordination du parcours de soins sur le plan médico-psycho-social**

- ✓ Évaluation et réponse aux besoins des usagers
- ✓ création de liens entre les différents professionnels de santé prenant en charge les patients
- ✓ Offre de soins de support
- ✓ Accueil des proches

❖ **Information et éducation**

- ✓ Écoute et soutien
- ✓ Documentation
- ✓ Participation aux programmes de prévention
- ✓ Mise en place d'actions d'éducation thérapeutique



Prévenir les ruptures



Les missions des réseaux de santé vers les professionnels

- ❖ Proposer **une prise en charge globale** du parcours du patient en lien direct avec le médecin traitant
- ❖ **Assurer la pluridisciplinarité**
- ❖ **Information – formation**
 - ✓ Écoute et documentation
 - ✓ Groupes de travail
 - ✓ Formations
- ❖ **Lieu d'innovations:** les réseaux offrent aux professionnels un espace d'expérimentations
- ❖ **Faire gagner du temps**



« Ne pas faire à la place
mais faire avec »



Cas clinique en cancérologie (1)

- Femme âgée de 54 ans, cancer du sein gauche en 2009, a déjà été traitée d'un cancer du sein droit en 2008. Mastectomie partielle avec gg sentinelle suivie de 28 séances de radiothérapie et 5 ans d'hormonothérapie
- Vue pour la 1 ère fois entre la chirurgie et la radiothérapie
- Mariée, 3 enfants (31, 24,22 ans) dont 2 au domicile
- Vit en pavillon
- Employée à la SNCF, en arrêt maladie



Cas clinique en cancérologie (1)

- ✓ **Entrée dans le réseau** par l'oncologue,
- ✓ une **évaluation** est faite par l'IDE coordonnatrice qui présente les soins de support.
- ✓ **Prise en charge** psychologique par le réseau et diététique (un traitement hormonal fait craindre une prise de poids)
- ✓ Le **lien** entre les intervenants se fait :
 - en intra au sein des cellules d'appui
 - en extra par téléphone entre la psychologue coordonnatrice et le psychologue de ville.
- ✓ **Information** du médecin traitant et des médecins oncologues par l'IDE coordinatrice de l'évaluation et de la PEC par le réseau
- ✓ **Arrêt de la prise en charge par le réseau** et poursuite du suivi à la charge de la patiente



Cas clinique en cancérologie (2)

Madame P. opérée d'un cancer du sein doit sortir de l'hôpital.

Veuve depuis 15ans, elle vit seule chez elle, a des enfants qu'elle ne voit pas.



Cas clinique en cancérologie (2)

- ✓ **Signalement** fait par le cadre de santé pour une évaluation des besoins pour un maintien au domicile
- ✓ **Intervention de l'IDE coordonnatrice du réseau** au domicile qui établit le lien avec les professionnels de ville
 - le médecin traitant pour les prescriptions
 - l'infirmière libérale pour les pansements,
 - le pharmacien pour la commande du matériel
- ✓ **L'évaluation est également sociale** avec une réévaluation de l'APA (lien avec le conseil général et l'Assad)
- ✓ Rôle central de **l'auxiliaire de vie** qui évalue de façon régulière les besoins de la patiente. Un cahier de transmission est mis en place entre l'auxiliaire et l'IDE du réseau
- ✓ **Le suivi** de la patiente
 - une altération de l'état général nécessite une ré hospitalisation au CH de Meaux.
 - un passage en long séjour, inévitable, facilité car anticipé par le lien établi entre l'IDE du réseau et le gériatre de l'UMG (unité mobile de gérontologie) avant l'hospitalisation.
- ✓ **Le décès** de Madame P.



Le service rendu du réseau

- L'offre en soins de support avec comme plus value du réseau la **disponibilité** et la **pluridisciplinarité**
- Dans le second cas clinique:
 - ❖ La **proximité**: connaissance du terrain par les IDE coordinatrices et la VAD
 - ❖ La **collaboration**: faire avec les professionnels de ville et pas à leur place
 - ❖ **L'aspect social**: mise en lien avec les bonnes personnes
 - ❖ **Le lien**: entre le réseau et les autres équipes permet la facilitation du parcours
 - Importance du **signalement** aux réseaux



Conclusion

Les réseaux de santé sont actifs sur le plan
médicopsychosocial en Seine et Marne

Les réseaux de santé participent au Plan
Démographique Médical

- ❖ Mise en place d'un portail Internet des réseaux de santé
- ❖ Kit pour les médecins libéraux
- ❖ Lieu de stage pour les futurs médecins généralistes

Nous vous remercions de votre attention