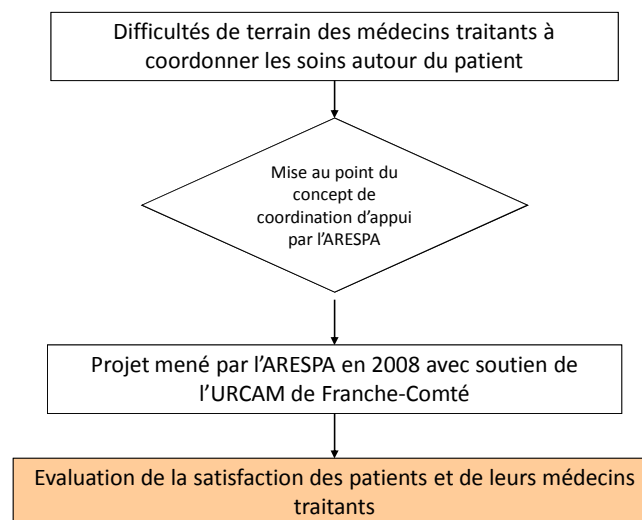


Evaluation du réseau de coordination à domicile ARESPA en Franche-Comté

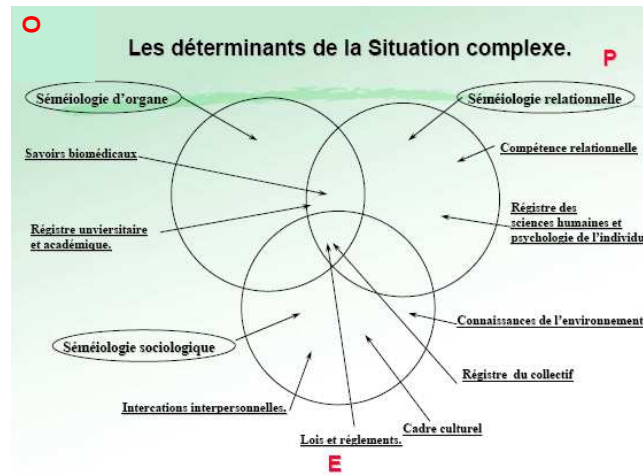
Dr KLINGER Litale

Objectifs de l'étude



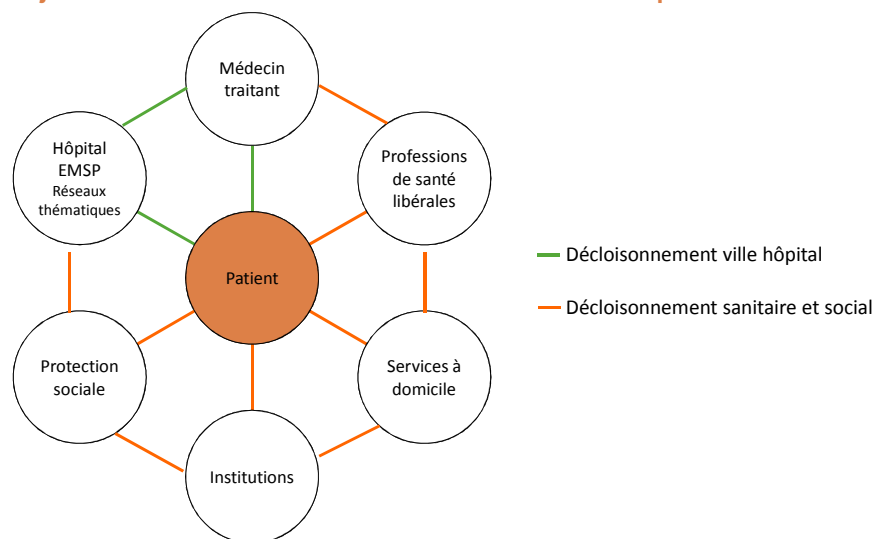
2

Système OPE (Organe, Personne, Environnement) et intérêt du réseau ARESPA



3

Principes de la coordination d'appui sur une trajectoire de soins entre la ville et l'Hôpital



4

Composition et innovation du réseau ARESPA

Composition :

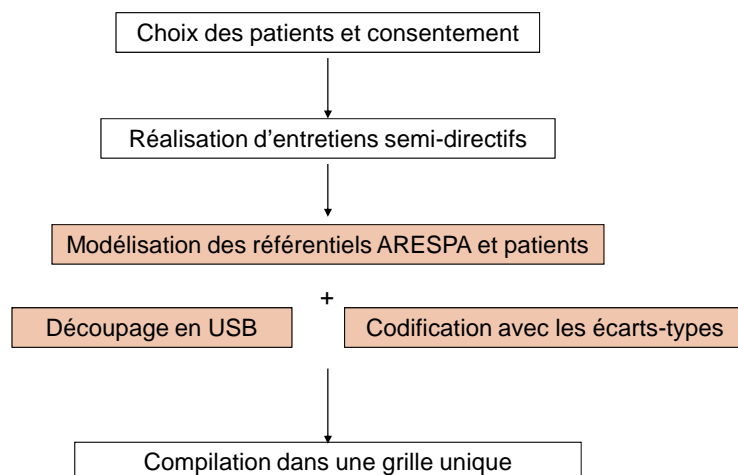
- Restructuration d'un réseau thématique « soins palliatifs » avec ouverture à des situations psycho-environnementales complexes;
- Répond aux orientations de la circulaire DHOS/CNAM du 2 mars 2007 relative aux réseaux de santé

Innovation :

- Pas d'équipe médicale : prise en charge par l'existant médical et paramédical;
 - un CA, un président, une directrice et une assistante de direction, 6 coordinatrices d'appui;
 - Couvre 8 bassins de vie sur 13 : soit 1 coordinatrice d'appui pour 146 000 habitants (environ 100 patients par coordinatrice)
- Coordinatrices soumises à une formation-immersion encadrée par les acteurs du réseau;
- Organisation basée sur le principe de non substitution;

5

Méthode d'évaluation qualitative de la satisfaction des patients



6

Découpage d'un entretien en USB et appliqué à la modélisation

Entretien n° 9

GRILLE D'ANALYSE DES ENTRETIENS		CODE
DECOUPAGE DES U.S.B		
SITUATION DES PATIENTS		
C'est depuis que mon mari est malade ; sa maladie a commencé vers 2002, il a une trachéomalacie. Aujourd'hui il a 88 ans.		F
IMAGE DU SERVICE ET PERCEPTIONS GENERALES		
FONCTION D'USAGE		
USB	Quand je ne comprends pas elle vient ici et on regarde ensemble.	F
	Ce qui est bien c'est que comme il y a toujours un passage, j'en profite pour aller le vendredi matin en courses avec une voisine si moi j'ai un souci je lui passe un coup de fil	P+
Écart-type	Madame Myat est venue, elle s'est débrouillée et elle a téléphoné à l'APA.	F
	J'avais des factures (...) alors moi je n'y comprenais rien alors je l'ai appelé	F
CONDITIONS D'USAGE/APPROPRIATION		
	je ne comprenais plus rien, je n'en pouvais plus	F
	J'étais envahie par les papiers...je devais gérer partout	F
FONCTIONS DE SERVICE		
FONCTIONS TECHNIQUE		
FT1: PRENDRE CONTACT AVEC LES PATIENTS		
Arborescence fonctionnelle	Prodesa [service d'aides soignantes à domicile et aides ménagères] intervenait déjà chez nous depuis plusieurs années et ce sont eux qui nous ont fait connaître l'ARESPA	F
	La première fois elle est venue ici avec Madame Dame	F

7

Résultats : critères d'inclusion des patients

Nombre de patients	14 patients interrogés mais entretien n°11 non exploitable
Critères géographiques	<ul style="list-style-type: none"> • 6 patients sur Besançon et ses alentours • 4 patients dans le Jura • 3 patients dans le pays de Montbéliard
Ages	De 2 à 85 ans
Pathologies	1 cas de tumeur cérébrale, 2 cas de Sclérose en Plaques (SEP), 2 cas de Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA), 1 cas de neuropathie évoluée, 1 cas de trachéomalacie, 1 cas de Parkinson évolué, 1 cas de cancer de la prostate métastatique, 2 cas de cancer du sein métastatique, 1 cas de syndrome dépressif avec alcoolisation importante, 1 cas de Maladie de Crabbé.

Résultats de l'étude : analyse des entretiens

Image du service et fonctions d'usage (RQU)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Notoriété du réseau faible, 2. Image du réseau a priori négative mais modifiée une fois le patient inclus dans le réseau, 3. Grande satisfaction des patients de la prise en charge du réseau et sentiment d'être chanceux.
Fonctions techniques (RQP)	<ul style="list-style-type: none"> • FT 1 : organisation de la prise de contact • FT 2 : évaluation des besoins et définition d'un plan d'aide • FT 3: proposition d'une assistance administrative • FT 4 et FT 5 : proposition d'une aide ménagère et de soins à domicile • FT 6: proposition d'une assistance matérielle • FT 7: proposition d'une aide psychologique • FT 8: assurer la coordination entre le médecin traitant et tous les intervenants du domicile • FT 9: assurer le suivi du patient à domicile • FT 10: proposition d'une assistance financière au matériel médical

9

Conclusion : avantages du travail de coordination

- Rompt l'isolement du médecin libéral face à des situations complexes de plus en plus fréquentes;
- Le médecin traitant reste l'acteur principal :
 - il n'est pas substitué par une équipe médicale propre au réseau,
 - Il est régulièrement informé de l'avancement de l'aide au domicile de son patient,
 - Facilité d'inclusion des patients par le réseau,
- Optimisation des ressources pour le patient, meilleure visibilité du parcours de soins, améliore la communication entre les acteurs du domicile et hospitaliers,
- Décloisonne les secteurs sanitaires et sociaux,
- Economie de santé,