

1° AAP 2018 (démarrage janvier 2019) => 39 EHPAD +1 USMP+1 MSP (au 1° trimestre 2019, 14 EHPAD d'un AAP de 2017 sur l'outil de coordination PAACO GLOBULE se rattachent au projet en cours)

2° AAP 2019 => 15 EHPAD + 7 FAM + 5 MAS

Territoire du 79 découpé en 3 grappes

Grappe Sud 79 : porteur projet EHPAD Cèdre Bleu (CH NIORT)

Grappe Nord-Ouest 79 : porteur projet EHPAD Les Bleuets (MONCOUTANT)

Grappe Nord Est 79 : porteur projet EHPAD La Résidence de la plaine (THENEZAY)

FINANCEMENT : 30 000€ / an / coordonnateur

8 000 € / structure (4 000 € pour les EHPAD de 2017)

CHOIX DE L'OUTIL

Choix d'un outil unique dans le cadre d'une logique de territoire et GHT => PARSYS

FILIERES

Psychogériatrie / Plaies et cicatrisation / Dermatologie / Télérégulation / Neurologie / Médecine du travail

LES ACTEURS

ARS

GIP ESEA

CPAM

Coordonnateurs

Directions des EHPAD porteurs

Directions, soignants paramédicaux et médicaux des EHPAD – FAM – MAS

Médecins experts

Médecins généralistes

Industriel PARSYS

LES ACTES

Téléconsultation (TLC)

Téléexpertise (TLE)

Télérégulation (TLR)

Téléstaff

Télesynthèse

ROLE DU COORDONNATEUR

Gouvernance projet :

Animation COPILS, réunions diverses, réunions plénières

Participation COPILS départementaux,

Travail collaboration directions, et avec autres coordonnateurs du 79, rédaction convention GHT

Déploiement avec GIP ESEA

Formation personnelle de la coordination

Accompagnement ESMS et Requis (Etat des lieux, besoins, référents, mise en place DMP, MSS, difficultés réseaux, pré requis, matériel PARSYS, centralisation des demandes, des BUGS, apport de solutions suivi, lors des 1° actes, etc.)

Participation choix outil, suivi commandes, collaboration SI et PARSYS mise en production et évolution

Participation élaboration et écriture procédures médicales et divers documents (recueil consentement, Information du résident, formation, résumés, cartographie, etc.)

Mise en place de groupes de travaux, échanges avec autres coordonnateurs

Réalisation PV validation tests

Formation des Requis, Requérents

Suivi ARS et GIP ESEA

Partage bonne pratiques ESMS et Requis

Développement de nouvelles filières

Relance fréquente des ESMS par mail, points téléphoniques tous les 6 mois.

Accompagnement des ESMS et Requis à l'usage de la TLM

POINTS POSITIFS

Coté ESMS (requérants et patient) et REQUIS

Facilité et richesses des échanges entre résidents / experts et entre professionnels de santé

Confort pour les résidents (environnement familial, pas de déplacement)

Outils simple utilisation, facilité prise RDV, qualité Visio, photos,

Gain de temps (échanges en direct (mise en place plus rapide des protocoles)).

Qualité des retours des informations et de la prise en charge.

Prise en charge plus rapide, suivi plus fréquent

Rompre l'isolement des soignants (AS, AMP, veilleurs de nuit) la nuit ou quand l'IDE est absente.

Apprentissage et montée en compétence des IDE de par les échanges directs, rôle formateurs

L'orientation du patient est facilitée, et les hospitalisations inutiles évitées.

Coté COORDONNATEUR

Acquisition de nouvelles connaissances et compétences,

Appui et travail de collaboration avec la direction de l'EHPAD du Cèdre Bleu, nouvelles institutions intégrant le projet (GIP ESEA, CPAM, ARS).

Consolidation de mes acquis de par ma mission précédente.

Bonne connaissance des requis et des rouages hospitaliers.

Elargissement de mon réseau professionnel et ouverture sur l'extra hospitalier.

Cohésion départementale (échanges, choix outil commun).

Echanges et travail avec certains coordonnateurs d'autres grappes (79 et 16).

Apprentissage plus approfondi de la personne âgée dépendante, et de la personne en en

situation de handicap, de la TLM, MSS, DMP, etc.

Travail de collaboration et échanges avec l'industriel (évolutions, formations, suivis, passage production, etc.).

Travail de collaboration et de confiance avec les référents des ESMS.

Participation à un projet expérimental régional de télérégulation avec le SAMU 79 pour l'ARS.

Adaptabilité aux situations diverses

Mise en place de nouvelles formes de formations, en visio-conférence avec partage d'écran pour le CLOUD et MEDCAPTURE.

POINTS NEGATIFS

Manque d'implication et de réactivité de certains établissements

Date / heure des RDV imposées par Requis

Dans les ESMS => IDE formées, mais pas toujours les AS et veilleurs de nuit (en cours en 2021/2022)

Charge de travail supplémentaire pour tous les acteurs

Manque de communication au sein des ESMS

Médecin coordonnateur ou médecins généralistes trop peu impliqués (multitude logiciels, déplacements, manque de temps, utilité ?)

Les problèmes de réseau, sons, coupures

Problèmes de connexion (identifiants, mots de passes, etc.)

Manque d'implication des médecins SAMU

Dysfonctionnement dans les procédures établies (formulaire de demande de TLC et TLE non envoyés aux Experts, prise de RDV non faites, etc.)

Pas d'interopérabilité entre les logiciels

Temps de coordination insuffisant, temps imparti du projet trop court

Retard de développement du logiciel PARSYS

ESMS non équipés (4)

SOLUTIONS

Relance et rappels bonnes pratiques des ESMS, par mail, téléphone

Proposition de formations en présentiel si possible ou en vidéo conférence.

Accompagnement généralisé et sur les 1° TLC et TLE

Trouver des compromis entre les acteurs

Rappel du contrat premier (formation du référent qui forme ensuite les soignants de sa structure) et proposition de les accompagner

Classeur papier ou informatisé facile d'accès pour les soignants

Réalisation de 3 vidéos financées en partie par l'ARS et l'industriel => promouvoir le développement de la TLM sur le territoire du 79.

Organisation de 2 webinaires pour chaque filière en novembre 2021

Contact support, PARSYS et SI CH NIORT, Conseil GIP

TESTS visio et courrier du médecin chef urgences aux médecins régulateurs

Information des médecins généralistes via CPTS et conseil de l'ordre

PARSYS gratuit pour médecins généralistes,

Contact permanent avec PARSY => BUG, demandes évolution, etc.

Temps supplémentaire de coordination

CONCLUSION

Travail d'endurance

Changement des organisations de travail

Collaboration

Accompagnement

Temps supplémentaire car ESMS pas dans usage

QUELQUES CHIFFRES

36 % ESMS opérationnels et 64 % productifs

Période d'octobre 2020 à décembre 2021				
FILIERES	Nombre de TLC	Nombre de TLE	Nombre de telesynthèses	
PSYCHOGERIATRIE	144	0	10*	
PLAIES ET CICATRISATION	24	49		
DERMATOLOGIE	0	15**		
NEUROLOGIE	2	0		
TELEREGULATION	3	0		
MEDECINE DU TRAVAIL	70***	0		
* entre les EHPAD, l'équipe IDE et psychiatres du réseau et du service intra hospitalier de psychogériatrie				
**Filière débutée le 4 juin 2021				
***Pour l'année 2020				



