





Prévention de la iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée dans le cadre du parcours ville-hôpital-ville

Présentation d'un projet d'accompagnement des CPTS (expérimentation)

Webinaire du 30 janvier 2023





Programme

- > Présentation de l'équipe
- Présentation de la démarche (environ 20 min)
- **Echanges / Questions**







Eléments de contexte

- Un projet qui s'inscrit dans le cadre du PAPRAPS (plan d'actions pluriannuel régional d'amélioration de la pertinence des soins) qui détermine pour la région et pour 4 ans la démarche d'amélioration de la pertinence des soins (actes, prestations et prescriptions en santé).
- > Porté par l'ARS et l'AM, le PAPRAPS permet de promouvoir un certain nombre de projets de santé publique.
 - **→** Premier PAPRAPS : 2016-2019.
 - → PAPRAPS 2020-2023 (2ème génération) acté par décision du DG ARS du 27 janvier 2021 après avis de l'IRAPS (instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins), instance de concertation entre l'ARS, l'AM, les professionnels de santé et les usagers consultée sur l'élaboration, les révisions et l'évaluation du PAPRAPS.
- ➤ Ce dernier PAPRAPS s'inscrit dans la continuité du PAPRAPS précédent, sur les champs déjà investis de la pertinence des actes et des prestations et ouvre son périmètre à la pertinence de la prescription.
- ➢ Il comprend 6 fiches actions dont la fiche « Prévention de la iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé », pilotée par l'ARS en lien avec l'Omédit Auvergne-Rhône-Alpes.







Fiche action « prévention de la iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée » Quel périmètre?

Un projet qui souhaite s'inscrire dans le cadre d'un parcours ville-hôpital-ville.

> Cible:

→ Patients « à risque » (âge, poly pathologies, poly médication, médicaments « à risque » etc.) ne résidant pas en EMS.

Objectifs:

- → Diminuer et prévenir la iatrogénie médicamenteuse,
- → Développer la coopération interprofessionnelle et décloisonner la ville et l'hôpital sur un territoire défini.

> Acteurs:

- → Les professionnels de santé du premier recours d'un même territoire (médecins, pharmaciens, infirmiers notamment),
- → Les professionnels hospitaliers dans le cadre d'un lien ville-hôpital-ville renforcé.









La méthodologie d'approche

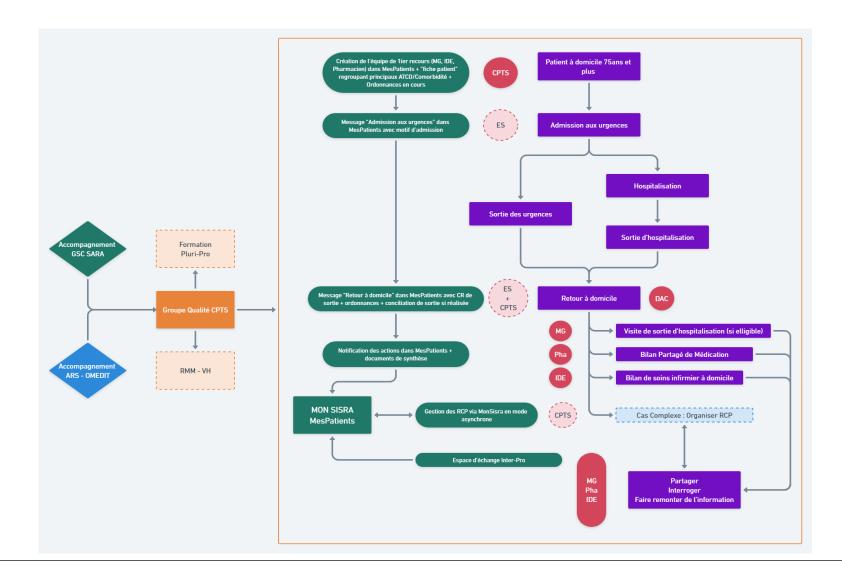
- Constitution d'un GT avec des profils variés du secteur de ville et du secteur hospitalier : médecins, infirmiers, pharmaciens, des représentants du CROM, du CDOM, des URPS, 1 directeur d'établissement de santé. Certains sont membres de l'IRAPS.
 - Elaboration d'un logigramme de parcours
- Présentation de la démarche et du logigramme à 6 CPTS (visioconférence):
 - → Avec des professionnels déjà engagés sur le sujet de la iatrogénie, que ce soit avant la constitution de la CPTS ou après
 - → Des CPTS identifiées comme investies dans le lien ville —hôpital sur d'autres problématiques ou pathologies
 - → Objectifs: Recueillir leurs expériences de terrain (réussites, difficultés, ...)
- Connaissance de l'organisation territoriale :
 - → Contact avec les Délégations départementales de l'ARS, la FEMASAURA, l'AM







« Parcours type » élaboré dans le cadre du GT IRAPS









Les propositions d'accompagnement

Sur 3 axes du logigramme :

- Appui autour de l'identification de l'équipe primaire et du lien ville-hôpital
 - → Circuit d'identification de l'équipe primaire
 - → Appui à la prise en main de l'outil « Mes patients » en lien avec le GCS SARA
 - → Facilitateur pour le lien ville-hôpital
- Appui à l'initiation des RCP ville / hôpital
 - → Méthodologie RCP
 - → Outils d'échange en lien avec le GCS SARA
- Proposition de formations sur le thème de l'iatrogénie médicamenteuse du sujet âgé
 - → Ciblées sur les pathologies, les molécules, les outils de détection,
 - → Adaptables en fonction des attentes des professionnels des CPTS

> Adapté à chaque territoire :

- Etat des lieux de l'organisation territoriale
- Identification des freins et des leviers
- Solutions adaptées







En synthèse

- ➤ Le projet s'adresse à des CPTS (ou des futures CPTS) ayant envisagé de s'engager sur ce sujet : opportunité d'insérer celui-ci dans leur projet de santé ?
- > Ce projet est une expérimentation pour un accompagnement personnalisé de chaque CPTS
 - → Ciblage de 2 ou 3 territoires impliquant une CPTS (médecin traitant, pharmacien d'officine, IDE...) et un (ou plusieurs) CH (gériatre et pharmacien clinicien)
- > L'accompagnement est personnalisé pour chaque CPTS qui identifie ses besoins, ses freins: elle sera accompagnée sur des points clés identifiés
 - → Aide à l'identification des difficultés, des actions et des outils en cohérence avec les particularités du territoire
 - → Aide à l'élaboration d'un plan d'actions adapté, dans une logique de parcours ville- hôpital- ville, en associant le (ou les) CH à proximité
 - → Appui au plan d'actions par l'OMEDIT et suivi
- Le projet peut s'inscrire dans l'ACI :
 - → Soit dans le cadre de la mission socle « organisation de parcours pluri professionnels autour du patient » si la CPTS s'investit sur tout le parcours
 - → Soit dans le cadre de la mission optionnelle « qualité et pertinence des soins »







La suite...

- > Si vous avez besoin d'un éclairage complémentaire
- > Si vous êtes intéressés par cette démarche
 - Vous pouvez nous contacter jusqu'au 31 mars 2023

Les contacts:

- <u>christine.cadillac@ars.sante.fr</u>
- <u>gilles.redon@ars.sante.fr</u>
- <u>frederic.gervais@ars.sante.fr</u>







DES QUESTIONS?

MERCI DE VOTRE ATTENTION