

CPTS GWENED & ETP

Les CPTS, des ressources sur le territoire pour déployer et promouvoir l'ETP



CPTS
GWENED
PAYS DE VANNES



CPTS
GWENED PAYS DE VANNES

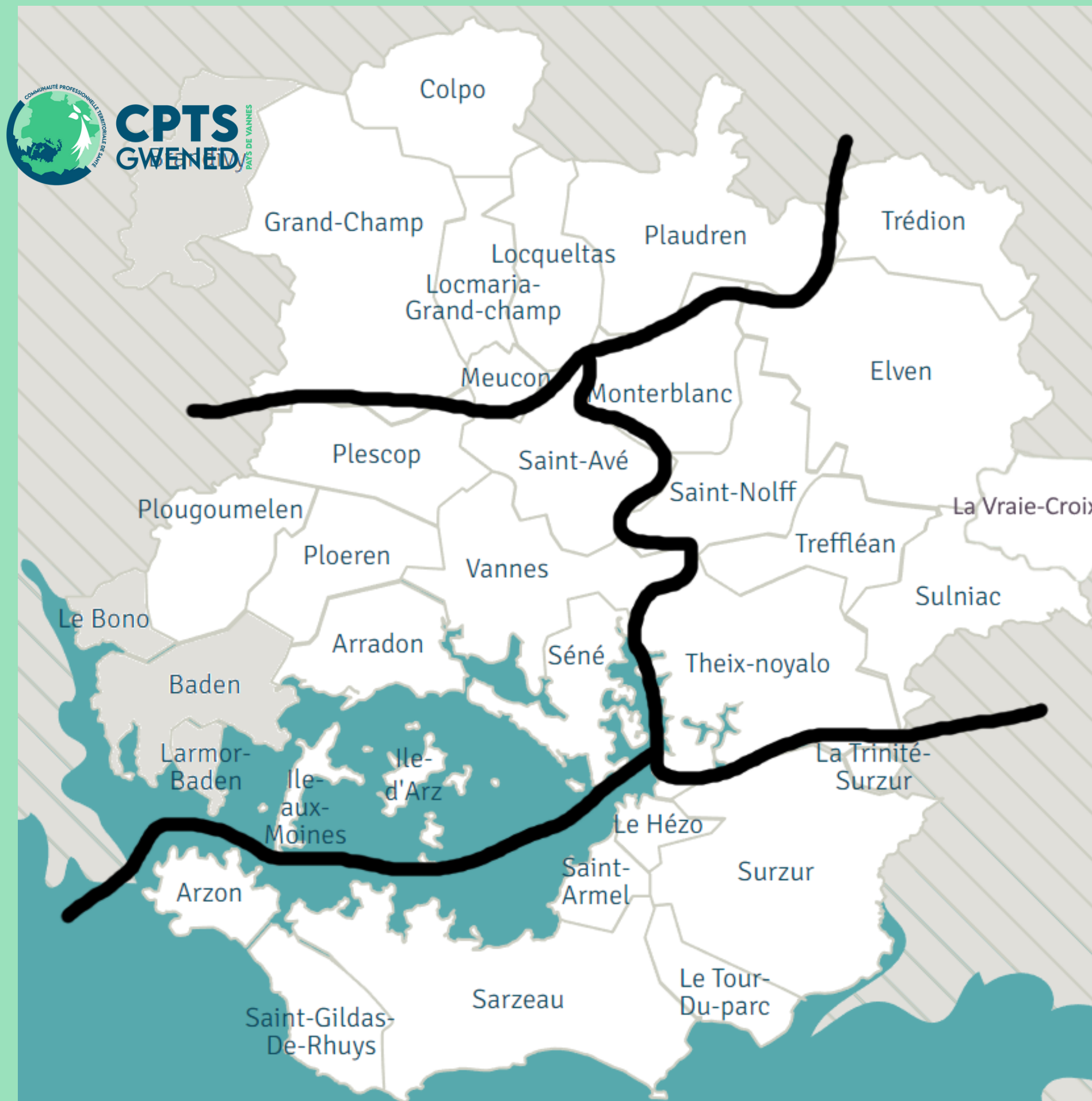
Association loi 1901 – AG Constitutive Juin 2022

CPTS : QUELQUES EXPLICATIONS

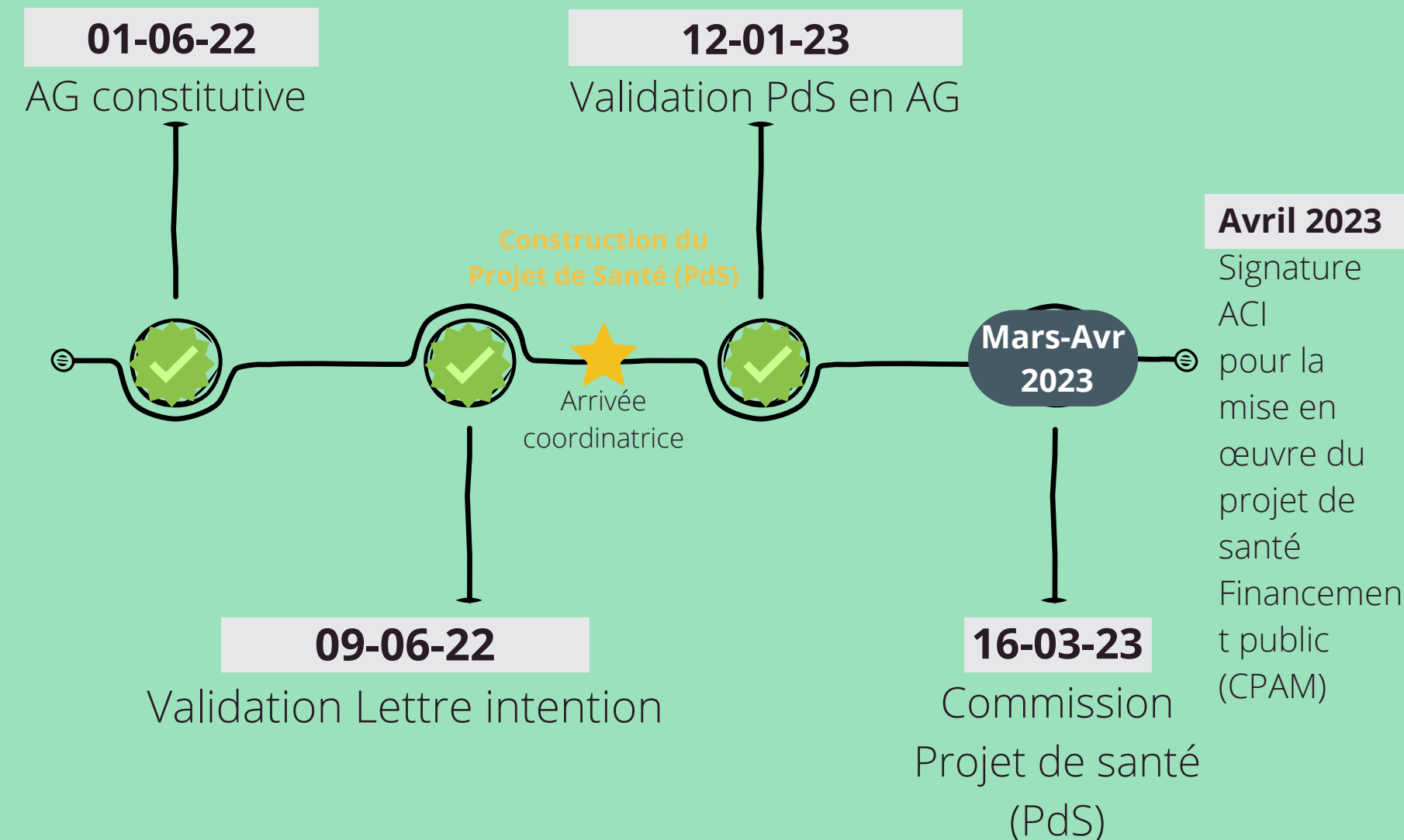
Des professionnels de santé d'un même **territoire** qui souhaitent **s'organiser** et se **coordonner** – à *leur initiative* – autour d'un projet de santé pour répondre aux **besoins des patients, des professionnels** et du **territoire**.

Où en êtes vous ?

LE TERRITOIRE ET LE PROJET



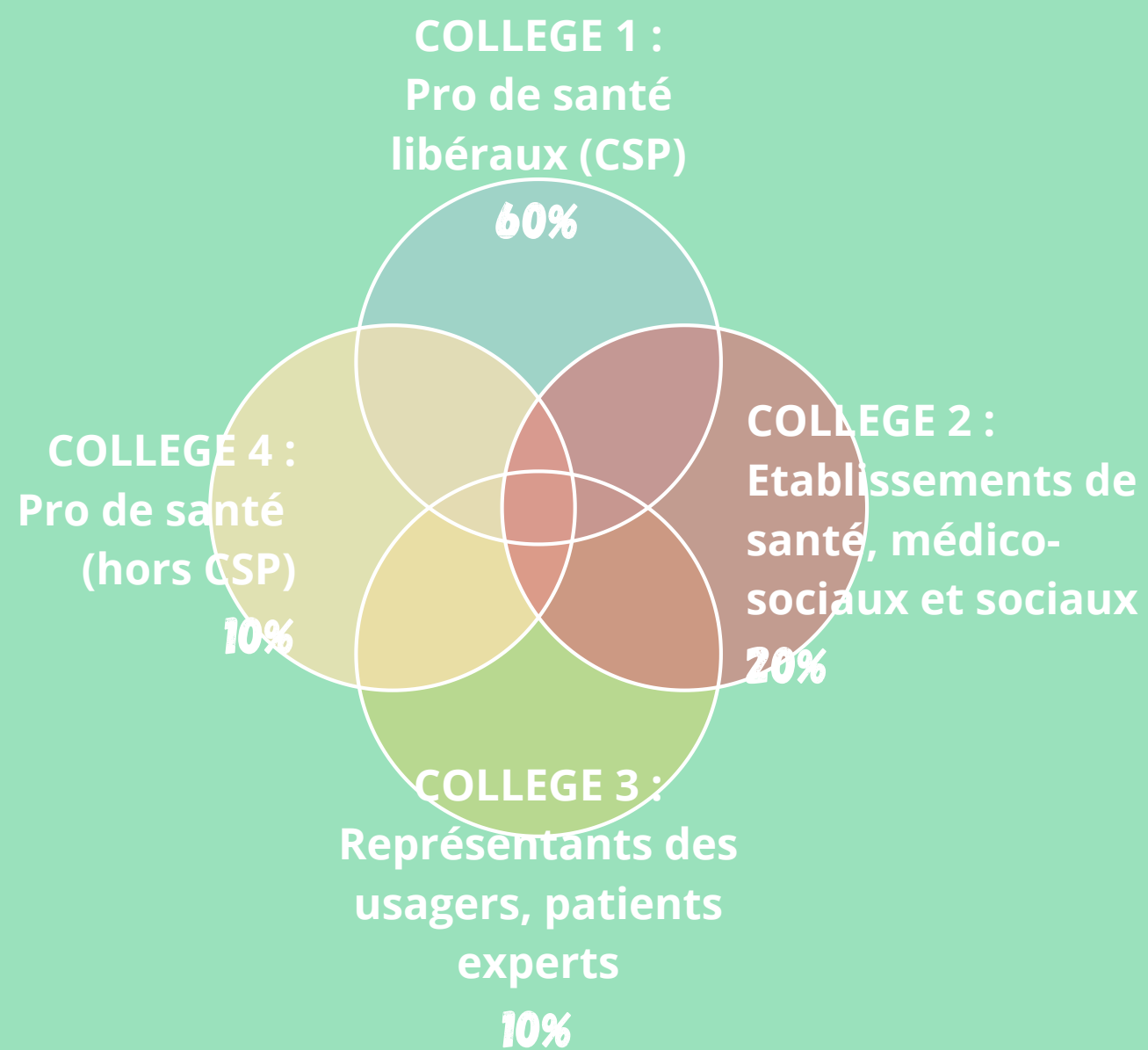
- 31 Communes
- 164K Habitants
- +1 500 PDS libéraux
- +240 Spécialistes
- 7 structures d'ex. coordonnées (dont 3 en projet)
- 36 structures de soins (2 hôpitaux ; 2 cliniques ; 1 SSR ; 24 ét. d'hébergements pour PA dépendantes ; 5 SSIAD & HAD ; 2 centres de dialyse)
- 1 DAC





CPTS
GWENED
PAYS DE VANNES

CA : 29 MEMBRES



BUREAU : 7 MEMBRES + 1 COORDINATRICE



LE PROJET DE SANTÉ

Synthèse du diagnostic

TERROIRE ET POPULATION

- Un territoire vaste et des besoins hétérogènes
- Pression touristique, répercussion sur l'accès aux soins
- Un vieillissement de la population (solde naturel nul)
- Le Golfe : une destination pour la retraite
- Un niveau de vie > moy nationale : mais des écarts de revenus, grande diversité sociale, montée des inégalités

OFFRE DE SOINS

- Des zones "blanches"
- Une offre de soins de 2nd recours "vanno centrée"
- Un besoin et enjeu d'interconnaissance et de coordination
- Des "manques" : TCA - TND

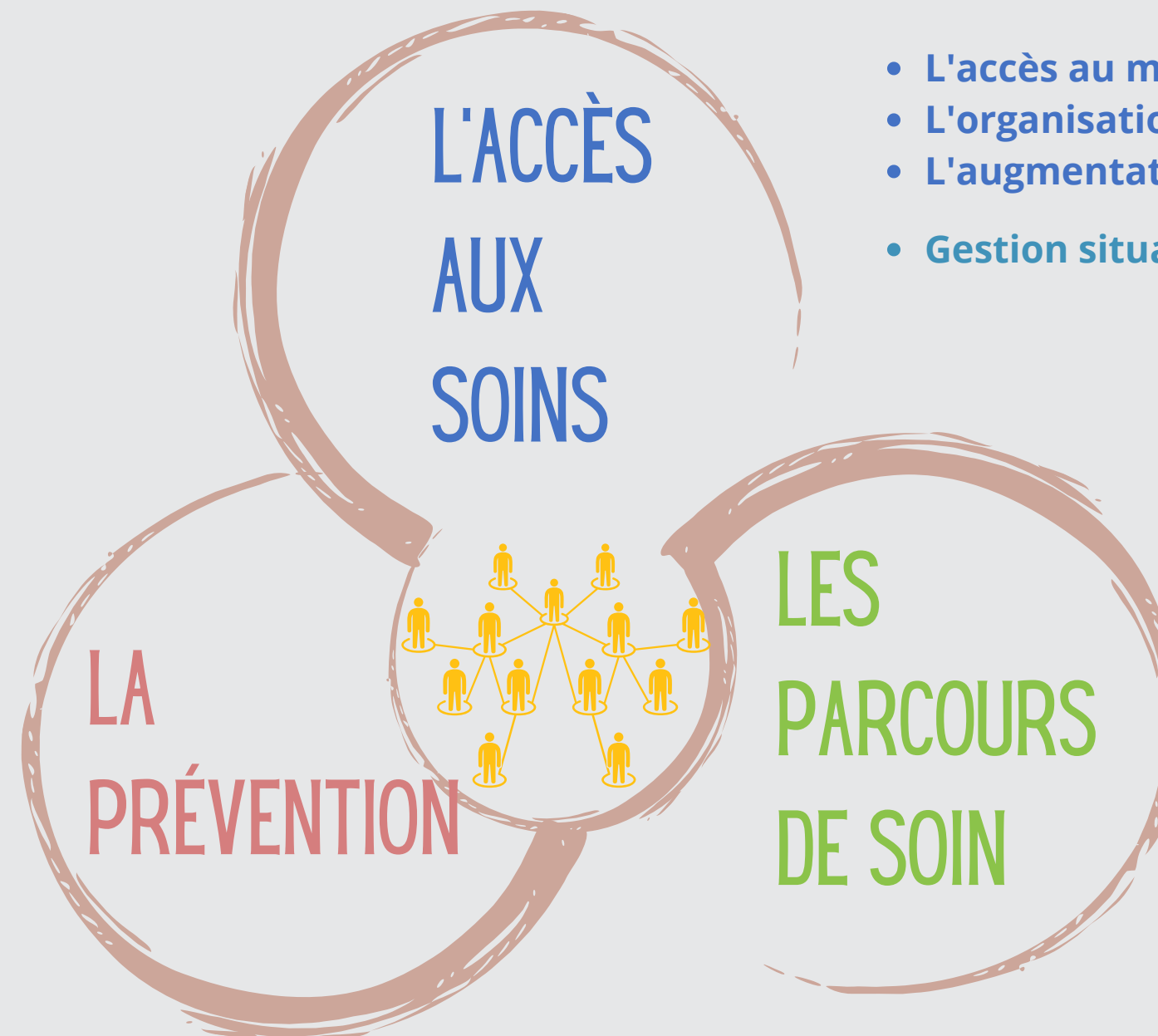
Lettre intention

- L'accès aux soins
- La coordination ville-établissements de santé
- Les personnes âgées
- La prévention de la petite enfance, jeunesse
- La prévention des maladies chroniques
- La santé mentale

Projet de santé

- 6 groupes de travail
- 23 réunions, entre 8 et 15 participants/réunion
- 72 participants + 73 contributions en ligne

Articulé autour de 4 axes majeurs (=26 fiches actions)



- L'accès au médecin traitant
- L'organisation des soins non programmés
- L'augmentation du temps médical
- Gestion situations sanitaires exceptionnelles

- Personnes âgées
 - Coordination des acteurs qui interviennent au domicile
 - Organiser en anticiper les entrées et sorties d'hospitalisation (coordination ville-êts de santé)
 - Insuffisance cardiaque
- Santé mentale
 - Troubles du comportement alimentaire
 - T. neurodéveloppementaux chez l'enfant

- Petite enfance & parentalité (développement de l'enfant : TAP, TND, écran, obésité etc. Accompagner à la parentalité, etc)
- Prévenir les difficultés vécues par les soignants
- Thématiques liées au vieillissement
- L'Insuffisance Cardiaque

- Interconnaissance
- Etat des lieux des ressources du territoire
- Formation des PS
- Participer à développer l'attractivité du territoire

L'ETP EST PRÉSENT DANS DEUX GROUPES DE TRAVAIL

GT Santé mentale

**Optimiser le parcours de
soin des patients atteints
de TCA et de leur
entourage**

GT Insuffisance cardiaque

**Optimiser le parcours
insuffisance cardiaque
sur le territoire**

Quels sont les freins et les leviers pour la mise en place des programmes ETP ?

- **Déclaration de l'exercice coordonné (MSP ou ESP)**

Désormais les CPTS permettent une structuration en exercice coordonné pour les acteurs du territoire exerçant seuls ou en ex. coordonné non reconnu

- **Mutualisation des programmes bretons / Mise à disposition de programmes clefs en mains**

Les professionnels de santé manquent de temps devant un cahier des charges important, les CPTS peuvent être un levier important de co-portage pour mutualiser les programmes

- **Les premiers pas seuls qui font peur !**

Désir de plus d'accompagnement dans leurs premiers pas d'intervenant animateur sur des programmes standardisés

- **Les temps de coordination et de recrutement des patients**
- **Promouvoir l'ETP auprès des PS**

**Qu'est ce qui ressort des premières réflexions,
quelles sont les priorités ?**

L'ETP on ne peut pas s'en passer !

- Autonomie du patient dans sa maladie, il redevient acteur de sa propre santé
- Gain de temps car moins de complications au long terme
- Diversification de l'exercice du soignant

**Une des priorités pour la CPTS gwened :
RECENSER CE QUI SE FAIT !**



**CPTS
GWENED**
PAYS DE VANNES

La place des usagers

comment développer l'ETP le plus proche possible du patient ?

Les représentants des usagers et patients experts ont un collège (3) dédié au sein de la CPTS Gwened !

- Ils sont des acteurs fondamentaux pour mettre en oeuvre le PDS !

Que ce soit dans l'identification des portes d'entrée dans les parcours donnant accès aux programmes ETP, dans le montage, le vocabulaire, les attentes, les difficultés réelles vécues,



CPTS
GWENED
PAYS DE VANNES

La volonté de travail entre acteurs sur le lien ville-hospital

Coordination ville-Ets. santé

Anticiper une prise en charge hospitalière

Identifier un référent (hospitalier) pour programmer/anticiper l'accès aux services hospitaliers, HDJ ou équipe mobile gériatrie)



Procédures :

- pour interpeler le référent
- en ville pour déclencher une concertation du cercle de soins du patient en cas de dégradation nécessitant une PEC hospitalière



DLU / DMP



Communiquer avec nos partenaires + former sur les outils

Préparer et communiquer la sortie de services hospitaliers

Etat des lieux avec les structures médicalisées pour identifier les personnes qui s'occupent des sorties et savoir qui va communiquer



Identifier intervenants habituels des PA au domicile « cercle de soins » devant être renseignés sur la fiche de liaison d'entrée, type DLU domicile



Les PS salariés peuvent adhérer à la CPTS Gwened.

Ils sont d'ailleurs très investis dans les groupes de travail et apportent de fait un réel lien ville-hôpital !
Cohérence et fluidité !



CPTS
GWENED
PAYS DE VANNES

Avez-vous des
questions ?

