

Relation Ville/Hôpital de la coordination des Professionnels de Santé

Monali une offre de services globale



Quelques exemples de coordination de la vraie vie

« Allo, j'ai un patient qui nécessite un soin sur un Picc-line pour une alimentation parentérale »

Cadre de santé d'un établissement vers l'infirmier

« Emmanuel, il y avait quoi sur la dernière ordo ? Je la trouve pas dans ta pochette. »

Le médecin vers l'infirmier lors d'une visite au domicile

« Allo Docteur, Mme Dupont a un INR à 4 à J7 de sa PTG, on fait quoi pour le Previscan ? »

Le médecin traitant vers le chirurgien

« Allo Dr Zipoli, j'ai pas reçu le CROP de la PTE de Mme M, quelle amplitude en passif peut-on cibler à 15 jours »

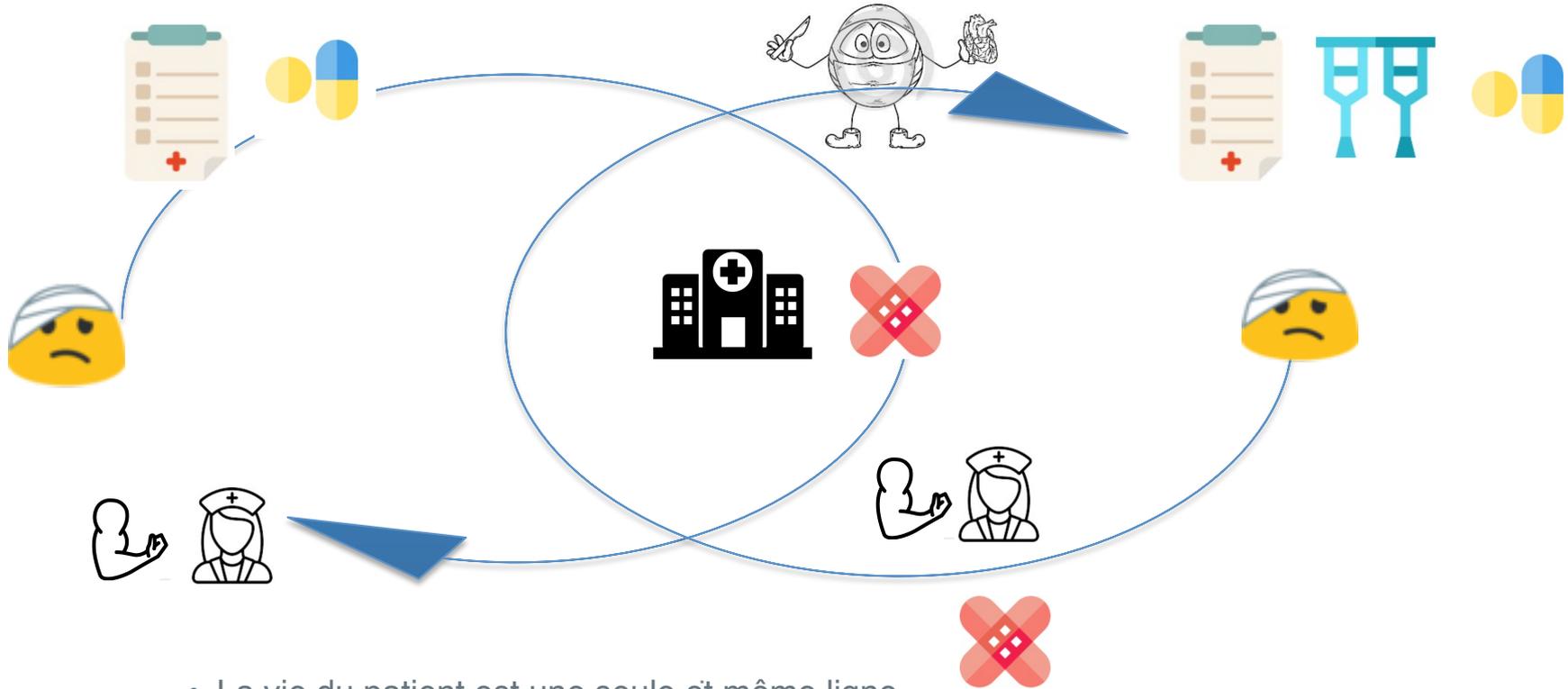
Le kinésithérapeute libéral au chirurgien

« Emmanuel, maman a de plus en plus de mal à préparer ses repas, avez-vous une solution ? J'ai pas le courage de chercher, j'aurais besoin de vacances mais je peux pas là... »

L'aidant vers l'infirmier libéral



Le parcours de Soins en 2017



- La vie du patient est une seule et même ligne
- Tous les acteurs s'y croisent et recroisent

Qui sommes-nous ?

Une équipe couvrant les soins de ville et hospitaliers



Emmanuel Sierra

Infirmier / Directeur
d'établissement

Soins libéraux, connaissance
des prestataires à domicile



Emmanuel Avello,

Ingénieur / consultant
Connaissance des hôpitaux /
gestion de projet informatique



Anthony Barreau

Médecin Anesthésiste
Innovation médicale et soignante

- Une équipe de développement sur Bordeaux, intégrée dans l'écosystème santé Bordelais
- Une équipe de coordination sur Nice, intégrée dans l'écosystème silver économie

Ils nous font confiance



CH de Dax



Centre Antoine
Lacassagne

Ils nous soutiennent

- 27 Delvalle et Pulseo
- Conseil Régional Aquitaine
- Membre de Silver Valley, France Silver Eco et Silver Innov
- Cluster TIC Santé Aquitaine, Cluster Osasuna
- CE2I Nice Côte d'Azur



DV

Accompagnement du patient dans son parcours de soins



Etape 1 du parcours patient

« Suite à une fracture du col du fémur, je dois gérer le retour à la maison de ma mère, prévu demain matin.

J'ai très peu de temps pour lui trouver une infirmière, gérer les pansements et récupérer ses médicaments. »

La plateforme DV Santé gère

La mobilisation des soignants

Le service de soins émet une demande sur notre plateforme pour accélérer la sortie du patient.

La cellule DV Santé coordonne la demande et renvoie une proposition de professionnels pouvant prendre en charge le patient.

La cellule valide la réponse auprès de tous les professionnels du réseau du patient.





Étape 2 du parcours patient

« Mon père est à la maison depuis 2 semaines.

Il doit retourner voir un spécialiste pour faire le point sur sa mobilité.

Son médecin doit également faire le point sur l'évolution de sa cicatrice »



Étape 3 du parcours patient

« Le médecin pense que ma mère ne va pas retrouver sa mobilité rapidement.

Je dois m'organiser pour trouver de l'aide pour le ménage ainsi que pour la préparation des repas. »

DV Santé propose

La mobilisation des prestataires

Via la plateforme ou l'application, tout acteur du réseau du patient peut nous transmettre une demande de prestations : ménage, aménagement du domicile, transport, ...

Celles-ci sont transmises à nos prestataires référencés qui peuvent y apporter une réponse.



Quelques prérequis avant de parler de parcours et de RRAC ou d'Ambulatoire

- Connaître les professionnels de santé de ville = les intégrer = créer le Réseau de soins
- Informer le médecin traitant d'une entrée, d'un résultat important, d'une sortie d'hospitalisation ou ... d'une complication, d'un décès.
- Disposer d'une fiche d'antécédents médicaux minimale qui soit partagée
- Permettre un accès au dossier patient hospitalier pour les professionnels de ville pour des documents d'intérêt (avec consentement)
- Disposer d'écrans de travail ergonomiques et permettre la mobilité
- L'Ambulatoire « obligatoire » et réaliser de l'Ambulatoire c'est prévoir...



Coordination d'une arthroplastie totale d'épaule ambulatoire

J0: Consultation de chirurgie pour décision et établissement d'un plan de soins

Le plan de soins (infirmiers/kiné) est adressé au MT

La cellule sollicite des paramédicaux pour les soins post-op qui disposent du plan et des protocoles de soins à exécuter

Validation faite, l'ensemble du réseau est informé et reçoit les documents partagés

Option kinésithérapie en hospit de jour Napoléon

J7-10: Consultation d'Anesthésie pour validation de faisabilité, le MT est également informé

A ce stade les documents importants du patient sont déjà disponibles pour le MT , le SSR, et les Idel.

J14: la patiente entre à l'hôpital le MT est informé par notification

Chirurgie : le CR opératoire est lié au dossier et visible immédiatement par le réseau de soins

J14: la patiente sort, l'Idel débute la prise en charge postopératoire (option HAD)

JX: selon protocole les surveillances cliniques, imagerie, photos, vidéos, amplitudes articulaires sont partagées avec les médecins adresseurs





OUVREZ vos comptes !

Merci pour votre attention

DV SANTE

Monali