

Webinaire
Le parcours patient en chirurgie :
Évolution du ville-hôpital

**Le patient opéré d'une prothèse de genou :
collaboration avec la CPTS du 13 et 14ème Paris**

Manuela Audel & Françoise Aubert, GHPSJ
Dr Marie-Laure Alby & Vincent Hervy, CPTS Paris 14
Sandrine Beaudier, CPTS Paris 13

Présentation de la cellule d'organisation de la sortie

Cellule d'organisation de la sortie représentée par **6 IDE coordinatrices**

Missions :

- **Consultation RAAC** explication du parcours + conseils de vie + organisation de la sortie
- **Organisation des sorties hospitalières** nécessitant des soins à domicile
- Lien étroit avec le réseau de ville, Idel, kiné, HAD, SSIAD, Prestataires
- Lien étroit avec les assistantes sociales

le parcours de soin d'un patient opéré d'une prothèse de genou :

- 190 PTG en 2023
- 25 PTG sur 13 & 14ème
- Soit 27% des patients

- 91 % des PTG ont une consultation RAAC IDE
- circuit mis en place en 2017 et consolidé dans le cadre de l'expérimentation de l'EDS

Présentation de la consultation RAAC

- Cette consultation permet **d'organiser la sortie en amont**
- Cela a permis de :
 - **diminuer les sorties en SMR**
 - **raccourcir les DMS** car les sorties sont anticipées
- Orientation plutôt en HAD-R car plus facile de trouver un kiné suivant les zones géographiques
- Mode de sortie actuel : **30% HADR, 20% KINE, IDEL en ville, 15% MCR**

Contenu de la consultation RAAC



- **Recueil de données** (identité, mode de vie, évaluation des besoins)
- **Explication du parcours**, reprise des informations données par le chirurgien, conseils d'hygiène de vie pour le pré-op que pour le post-op
- **Explications de l'intervention** + protocole RAAC
- **Explications des soins** en post-op (IDE) et de la gestion de la douleur
- **Anticipation et mise en place des intervenants à domicile**

- **Rapprochement et début de collaboration entre la CPTS / cellule d'organisation de la sortie/ CPTS/Institut Mutualiste Montsouris**
- (recherche de kiné, médecin traitant, intervention de la DAC si besoin)
- Discussion commune

Objectifs :

- La sécurisation du retour à domicile
- Limiter le risque de ré hospitalisation précoce
- Raccourcir le séjour hospitalier grâce à une collaboration étroite avec la passerelle de la CPTS
- Retour à domicile avec visite rapide le même jour par l'IDEL = retour au médecin traitant si besoin

Démarches entreprises :

- Visites des deux sites : CPTS  St JO
St JO  CPTS
- Visite de la CPTS aux staffs des Urgences et des services de médecine

Exemple de collaboration déjà effectuée :

- Sorties anticipées des Urgences pour les patients nécessitant une oxygénothérapie à domicile (pic épidémie grippe/Covid)

Suite à la discussion avec l'équipe de la CPTS, et devant la difficulté de trouver un kiné en amont et la nécessité de préparer le patient avant la chirurgie :

- **Projet d'une collaboration en cours de construction avec la CPTS** afin d'organiser en **amont** un RDV kiné à la sortie et sécuriser le patient (apprendre quelques mouvements, à se servir des béquilles, auto-éducation, conseils)
- **Sélection des patients** n'ayant pas de kiné et résidant dans les 13^{ème} et 14^{ème} arrondissements, au cours de la consultation RAAC
- **Définition d'un canal de communication** sécurisé et efficient entre St Joseph et CPTS afin de formuler une demande anticipée de kiné
- **Fluidifier la communication à l'aide de la mise** en place d'une procédure permettant au patient de rester **acteur** de sa prise en charge au sein de son parcours de soins

Prise en charge pré-opératoire

IDE RAAC contacte la CPTS avec :

- Ordonnances de soins pré-op
- Coordonnées de l'équipe hospitalière (chir, IDE, etc...)
- **Informations RAAC destinées aux professionnels**



Kiné

Préparation physique à l'opération :

- Lutte contre la sarcopénie
- Maintien des amplitudes articulaires

Apprentissage des gestes fonctionnels post-opératoires :

- Béquillage en 4 temps (coordination)
- Montée des escaliers

REPRISE DES EQUIPES DÉJÀ EN PLACE OU

RECHERCHE DE NOUVEAUX PRO

VIA CPTS +

ANTICIPATION

DU PLANNING

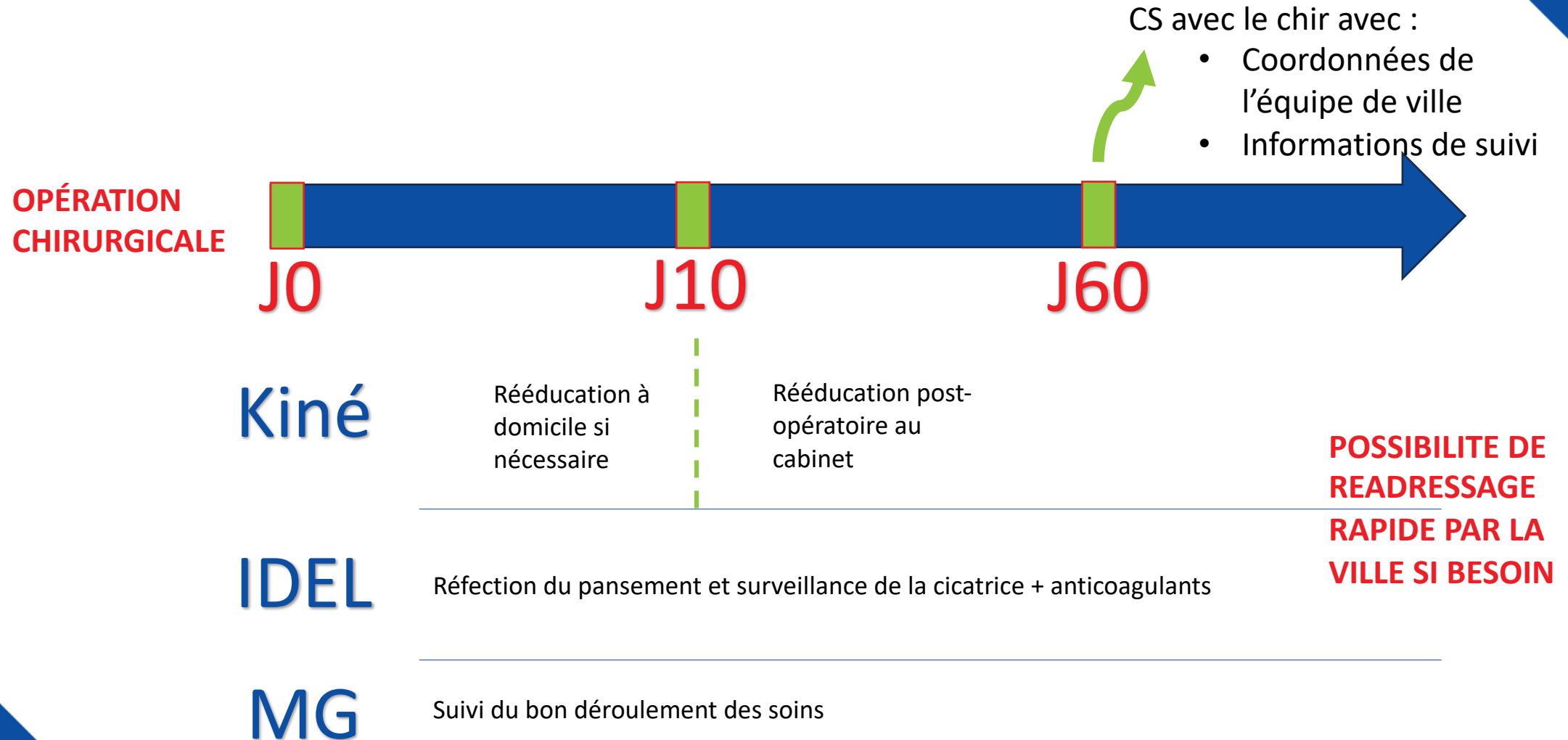
Analyses pré-opératoires si besoin, soins d'injections (ex : EPO) et vérification des ordonnances (ex : matériel, soins, etc...)

IDEL

MG

Evaluer les besoins supplémentaires et renforcer les messages d'information

Prise en charge post-opératoire



Merci
de votre attention !