

NOTE DE TENDANCE TERRITORIALE DE L'APPUI A LA COORDINATION

TERRITOIRE DE L'AVANT PAYS SAVOYARD



**55 COMMUNES SUR LE TERRITOIRE**

La référente de proximité intervient sur l'avant pays savoyard et la Chautagne.

- Aiguebelette-Le-Lac, Attignat-Oncin, Avressieux, Ayn, Belmont-Tramonet, Billieme, Champagneux, Chanaz, Chindrieux, Conjux, Corbel, Domessin, Dullin, Entremont-Le-Vieux, Gerbaix, Gresin, Jongieux, La Balme, La Bauche, La Bridoire, La Chappelle Saint-Martin, Lepin-Le-Lac, Les Echelles, Loisieux, Lucey, Marcieux, Meyrieux-Trouet, Motz, Nances, Novalaise, Ontex, Pont-De-Beauvoisin, Rochefort, Ruffieux, Saint Pierre De Curtille, Saint-Alban-De-Montbel, Saint-Beron, Saint-Christophe-La-Grotte, Sainte-Marie-D'alvey, Saint-Franc, Saint-Genix-Sur-Guiers, Saint-Jean-De-Chevelu, Saint-Jean-De-Couz, Saint-Maurice-De-Rotherens, Saint-Paul-Sur-Yenne, Saint-Pierre-D'alvey, Saint-Pierre-De-Genebroze, Saint-Pierre-D'entremont, Saint-Thibaud-De-Couz, Serrieres-En-Chautagne, Traize, Verel-De-Montbel, Verthemex, Vions, Yenne.

Soit une population de 34 236 habitants (source INSEE, 2010)

**DEMANDES D'APPUI**

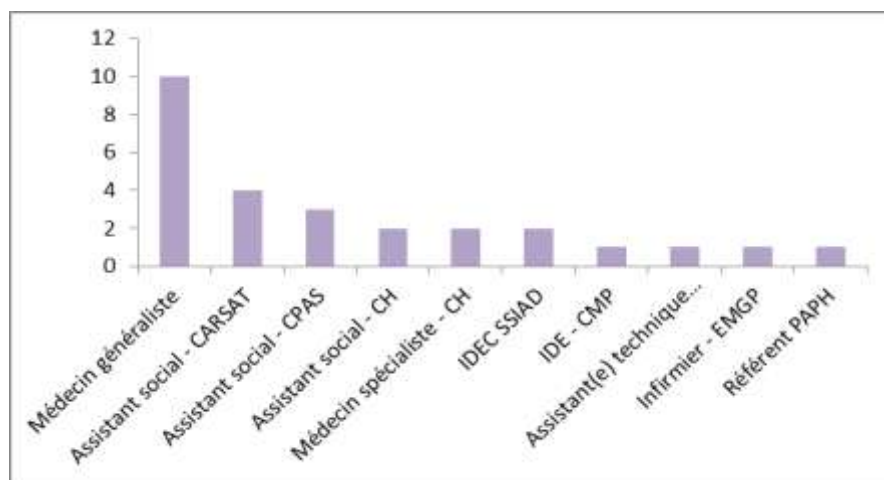
Pour le territoire de l'Avant pays Savoyard, la MRSS a reçu **26** demandes d'appui dans l'année.

ETAT DES DOSSIERS AU 31/12/2015	NOMBRE
Dossiers en attente	1
Dossiers en cours	14
Dossiers en veille	4
Dossiers terminés	11
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>

SOIT une file active dans l'année de **30 situations**

- **21 dossiers de niveau 2**, c'est-à-dire coordination d'appui sans RCP ni PPS
- **9 dossiers de niveau 3**, c'est-à-dire coordination d'appui avec RCP et/ou PPS

Les professionnels demandeurs :



Soit 38,5% des demandes provenant des médecins généralistes.

Les motifs de demandes sont les suivants :

MOTIF DE LA DEMANDE	Nombre de demandes
Mieux connaître la situation du patient	12
Venir en soutien de l'aidant principal	8
Anticiper le retour à domicile post-hospitalisation	1
Faciliter l'accès aux aides	16
➤ dont humaines ( <i>auxiliaires de vie, IDE, etc.</i> )	10
➤ dont sociales	4
➤ dont matériel (fauteuil, etc.)	6
➤ dont aménagement du domicile	3
Autres	13
Améliorer la coordination des acteurs autour du projet de santé du patient	8
Favoriser la réintégration du patient dans le parcours de santé	8
Agir en médiation	3
Consolider le retour à domicile	6
Prévenir les difficultés du maintien et de la vie à domicile	10
Connaitre et orienter vers des dispositifs adéquats	4
Connaitre l'ensemble des intervenants	1
Mieux connaître le projet de vie du patient et faire concorder les interventions des différents professionnels	5
Organiser une RCP	4

Nombre de motifs par demande d'appui	
1 motif	0
2 motifs	3
3 motifs	5
4 motifs	5
5 motifs	6
6 motifs et plus	7

## ACTIONS DE LA COORDINATION D'APPUI

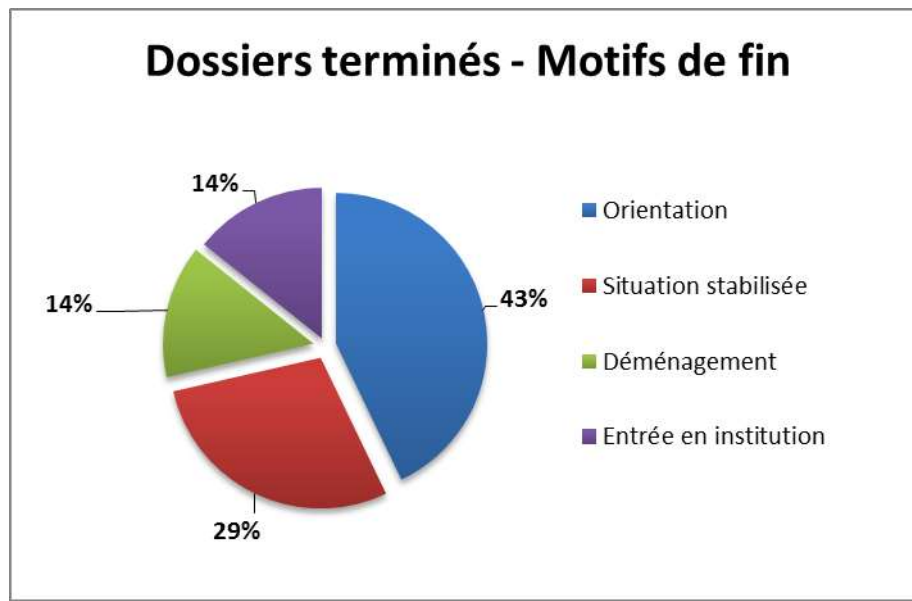
27 évaluations réalisées.

14 RCP réalisées pour 8 situations. Un seul patient a été présent lors d'une RCP.

Ces réunions ont mobilisé **80 participants** (hors référent de proximité). En moyenne 6 participants par RCP.

**21 professions différentes** étaient représentées. Les principales professions sont : infirmiers, médecins généralistes, référents PAPH, assistants sociaux, mandataires judiciaires et auxiliaires de vie.

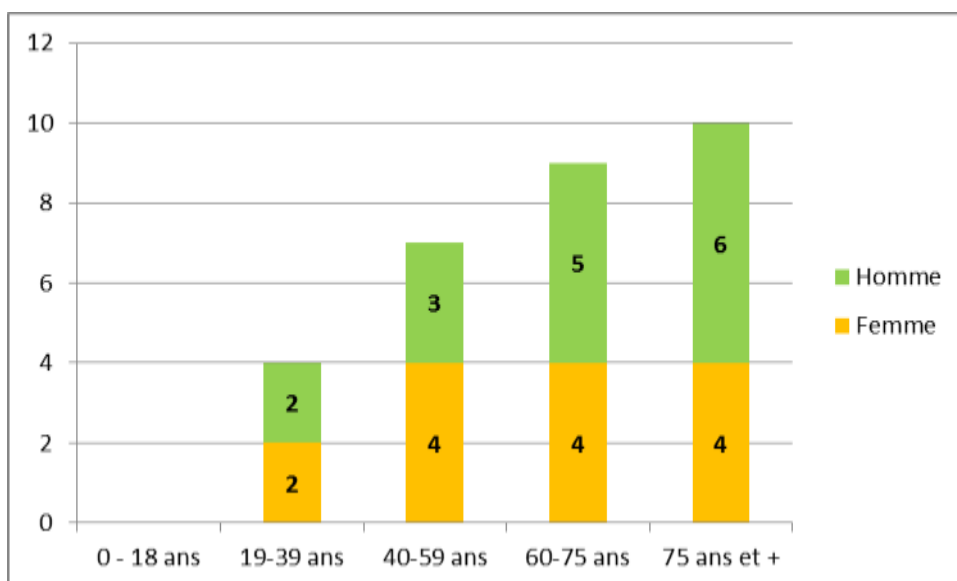
La **durée moyenne de suivi** sur les situations terminées dans l'année est de **7,9 mois** avec une durée minimale de 3 mois. En voici les motifs de fin :



## TYPOLOGIE DES PATIENTS

Les dossiers concernent pour **54 % des femmes** et pour **46 % des hommes**.

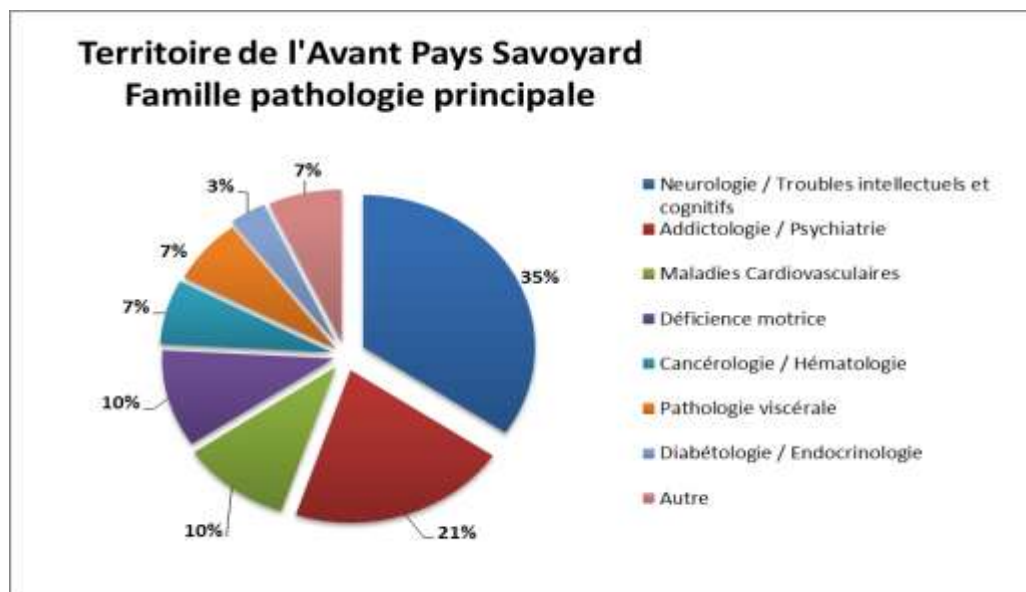
Nombre de patients selon la tranche d'âge et le sexe :



Age minimum = 29 ans  
Age maximum = 86 ans  
Moyenne d'âge = 64 ans

Les grandes familles de pathologies sont principalement :

- Neurologie / Troubles intellectuels et cognitifs
- Addictologie / Psychiatrie
- Maladies Cardiovasculaires



**EXEMPLE DE SITUATION : TEMOIGNAGE PROFESSIONNEL ET PATIENT**

**Demande d'appui :**  
Médecin généraliste

Demande d'appui fait par un des médecins spécialistes pour mieux connaître la situation de la patiente, faciliter l'accès aux aides et surtout favoriser le réintégration de la patiente dans son parcours de santé.

Mme est souvent absente aux RV proposés et ne reprend pas RV, ne fait pas les examens demandés. Elle se dit épuisée par la gestion du quotidien (2 jeunes enfants à charge, mari malade) et ne peut s'investir dans d'autres démarches qu'elle dit d'autre part appréhender.

*« Au début j'étais déçue car j'espérais que la référente prenne mes RV et m'accompagne. Finalement nous avons réfléchi ensemble à pourquoi je ne faisais pas mes démarches de soins. Comme elle était en lien avec les différents professionnels que je devais voir, nous avons trouvé ensemble des solutions où ils ont pu me rassurer. »*

