



SEXTANT 76

CPTS GRAND HAVRE

Ateliers

« Décomplexifier les patients complexes »



2 projets autour des patients complexes

- Expérimentation dossier médicale à domicile
- Expérimentation communication Ville – Ormeaux

Dossier médical à domicile

Objectifs :

- Maitriser la coordination et le partage d'information entre l'ensemble des intervenants à domicile
- Favoriser l'interconnaissance des intervenants
- Faciliter le suivi du patient
- Apporter un soutien aux PS du premier recours et aux dispositifs de coordination avec un dossier médical simplifié

Les publics cibles :

- Patient complexe nécessitant un suivi au domicile
- Patient dépendant, porteur de pathologie chronique nécessitant un suivi au domicile
- Patient âgé nécessitant un suivi au domicile

Le territoire : Le Havre pour expérimentation – Extension Territoire démographie sanitaire

Communication Ville – Ormeaux

Objectif : améliorer la communication Ville – Etablissements de soins pour une meilleure prise en charge des patients complexes lors des consultations et de l'entrée à la sortie d'hospitalisation

Les publics cibles : patients en service de cancérologie

Le territoire : 9 communes de la CPTS

Professionnels concernés par l'expérimentation :

- Professionnels de santé libéraux,
- Infirmières parcours patients des Ormeaux
- Structures d'appui à la coordination (PTA, RESPECT etc.)

Communication Ville – Ormeaux

Les outils de communication et de coordination

Entrée d'hospitalisation

- **Formulaire de consultation infirmière d'annonce incluant les « mots » prononcés au patient et le planning des soins** remplies par les infirmières parcours patients d'annonce [ICI](#)
- **Fiche recueil d'informations** remplies par les professionnels de santé libéraux [ICI](#)

Sortie d'hospitalisation

- **Fiches liaisons types** remplies par les infirmières parcours patients de sortie [ICI](#)
- **Ordonnances** [ICI](#)

Entrée et sortie d'hospitalisation

- **Outil numérique IDOMED** : messagerie et annuaire sécurisé
- **Des lignes téléphoniques directes** des infirmières « parcours patients »

ETABLISSEMENT DE SOINS

ENTREE EN HOSPITALISATION

SORTIE D'HOSPITALISATION

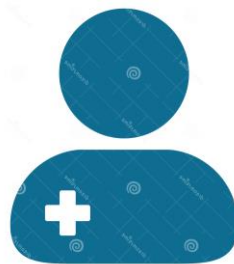
Création de la conversation idomed autour du patient par l'infirmière parcours patient

Message type de l'IDE parcours patient pour informer et recueillir les informations auprès des professionnels via la fiche info

Message envoyé sur IDOMED aux médecins spécialistes Ormeaux pour les informer de la création de la conversation patient et leur demander s'ils souhaitent y être intégrés.



Patient



Conversation idomed



L'infirmière parcours patients prévient 48h à l'avance de la sortie du patient.

Elle transmet :

- Fiche liaison chirurgie et/ou médecine seulement quand il y a des soins à domicile
- Ordonnance de sortie signée
- CR Hôpital de Jour (si le patient revient en chimiothérapie)

Le patient ressort en parallèle avec la fiche liaison version papier.