

Descriptif de l'action

La méthode proposée est la description du processus de la prise en charge pluriprofessionnelle du patient dès sa sortie d'hospitalisation (« chemin clinique »). https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-02/chemin_clinique_fiche_technique_2013_01_31.pdf

Cette action se déroule en 3 séquences :

1^{ère} séquence : non présentielle-durée 1h30 (avant la formation) :

Avant la formation chaque participant aura :

- Consulter le dossier documentaire (disponible sur le site APIMED régional « SYDIGQ).
- Remplit une « fiche analyse de pratique » (*cf fiche séquence 1*) d'un patient hospitalisé pour décompensation cardiaque. Cette fiche permettra à chaque participant d'évaluer la présence ou non dans le dossier patient des points clés pour une prise en charge optimale, et d'évoquer ses difficultés et problèmes rencontrés. Cette fiche sera amenée à la séquence 2.

2^{ème} séquence : réunion présentielle-durée 3h (en présence de l'expert cardiologue) en groupe d'échange de pratique de médecins généralistes d'un même territoire (Groupe qualité©), en présence de l'expert cardiologue (libéral ou hospitalier) et/ou une IDE libéral (ou IPA), et/ou autres professionnels de santé de proximité impliqués sur ce thème (pharmacien...).

1^{ère} partie de la réunion (1h)

Objectif : Partager nos difficultés et identifier les points de rupture à chaque étape du parcours de soins.

Méthodes pédagogiques : Tour de table (l'animation est effectuée par l'animateur du groupe (formé à cette pratique)

Présentation individuelle, ou si possible en binôme par MG/cardio ou MG/IDE sur un patient commun). Analyse des écarts vis-à-vis des recommandations (les points forts et faibles).

Commentaires de l'expert sur les recommandations actuelles du parcours de soins.

- Recueil des difficultés et obstacles rencontrés par chaque participant (MG, cardiologue, IDE...). .

Une synthèse est réalisée par l'animateur. Commentaires des participants et débat avec l'expert.

2^{ème} partie (1h):

Objectif : S'approprier les nouvelles recommandations et trouver des solutions ensemble

Méthode pédagogique : présentation par l'expert des directives récentes sur la prise en charge du patient en ambulatoire, en particulier :

- La définition des différents types d'insuffisance cardiaque en fonction de la FEVG (réduite, modérément réduite et conservée),
- Les moyens de thérapeutique médicamenteuse avec les quatre principales familles à introduire le plus rapidement possible et la nécessité de l'incrémentation thérapeutique jusqu'aux doses maximales tolérées.
- Les moyens thérapeutiques non médicamenteux ;
- La surveillance et le suivi.

Débat interactif et réponses aux questions des participants

Réflexion collective sur les points de rupture dans ce parcours de soins sur lesquels des actions d'amélioration sont réalisables.

Hiérarchisation des actions et modalités de mise en œuvre (qui fait quoi ?, comment ?...), par exemple:

- Téléexpertise dédiée (cardio/MG) ; téléconsultation (MG/IDE...)
- Dossier numérique patient de suivi partagé (coordonnées de la filière active, dates consultations, ordonnances traitement, courriers...)....

En fin de réunion l'animateur :

- Recueille les fiches « situation clinique » pour la rédaction du CR de séance
- Présente les modalités de réalisation de l'évaluation post-formation (séquence 3).

Le CR de réunion est réalisé par l'animateur de chaque groupe. Une évaluation globale régionale est réalisée par le responsable DPC de la région.

Séquence 3 : non présentiel - durée 1h30' (après la formation) :

Evaluation par chaque participant des actions d'amélioration mises en place au cours du trimestre post-formation (cf fiche « séquence 3 »).

L'évaluation à distance : Suivi d'indicateurs (en cours de réflexion avec le service régional de l'AM, à partir des profils restitués dans plusieurs départements sur ce thème), par ex : :

- Nombre de réhospitalisation pour décompensation cardiaque au cours de l'année post-formation ;
- Délai de la 1^{ère} consultation MG et/ou cardiologue après la sortie d'hôpital du patient