

Les intervenants



Dr Thierry Labarthe
Médecin généraliste
Engagé dans l'exercice
coordonné (Bretagne)



Marie-Noëlle Milteau
Coordinatrice
CPTS du Trégor
(Bretagne)



Ludovic Binder
Cadre de santé Kinésithérapeute
Directeur de la CPTS Beaujolais
Dombes (Rhône-Alpes)



Le Forum des CPTS

Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

Jeudi 8 décembre 2022

Web-conférence

de 20h00 à 21h00

Le parcours pluriprofessionnel, une mission incontournable des CPTS

Programme animé par Dr Labarthe

20h00-20h05

Présentation du Forum des CPTS

Mme Marion Ribillon
Experte régionale parcours de soins, Novartis

20h05-20h10

**La mission « parcours pluriprofessionnel » des CPTS :
de quoi parle-t-on ?**

Dr Thierry Labarthe
Médecin généraliste, Président de l'URPS Médecins Libéraux Bretagne

20h10-20h15

Le parcours pluriprofessionnel en CPTS : comment faire ?

Exemple d'un parcours de soins en oncologie

Mme Marie-Noëlle Millet
Coordinatrice de la CPTS du Trégor (Bretagne)

Exemple d'un parcours de soins en insuffisance cardiaque

M. Ludovic Binder
Cadre de santé Kinésithérapeute
Directeur de la CPTS Beaujolais Dombes (Rhône-Alpes)

20h15-21h00

Questions & échanges

Tous



La mission parcours de soins des CPTS

Cadre réglementaire & conventionnel

Depuis 2019, les CPTS remplissent des missions de service public dont « l'organisation de parcours de soins associant plusieurs professionnels de santé ».

Article L1434-12-2 (section 4 - CPTS) du Code de la santé publique

- Mettre en place des parcours répondant aux besoins des territoires pour renforcer la prise en charge et le suivi des patients, éviter les ruptures de parcours et favoriser le maintien à domicile de patients complexes, handicapés, âgés...

Avenant 2 à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI) en faveur du développement de l'exercice coordonné et du déploiement des CPTS signé le 20 décembre 2021 précise que la 2^{ème} mission porte sur l'organisation des parcours des patients en vue :

- Assurer une meilleure coordination entre les acteurs,
- Eviter les ruptures de parcours,
- Favoriser autant que possible le maintien à domicile des patients, via une gestion coordonnée renforcée entre tous les acteurs de santé intervenant autour du même patient.



Les objectifs du parcours de soins autour du patient



Garantir une prise en charge
adaptée à **chaque patient au bon
moment avec le bon traitement**



Répondre à un **besoin
populationnel de santé**
identifié sur le territoire



**Formaliser et uniformiser
les pratiques existantes** en
conformité avec les
recommandations officielles



Encourager la collaboration
entre les professionnels d'un
même territoire



Mobiliser et fédérer autour
du parcours, les professionnels
de santé adhérents à la CPTS



Définir une **méthodologie de
partage de l'information
médicale** entre acteurs de santé



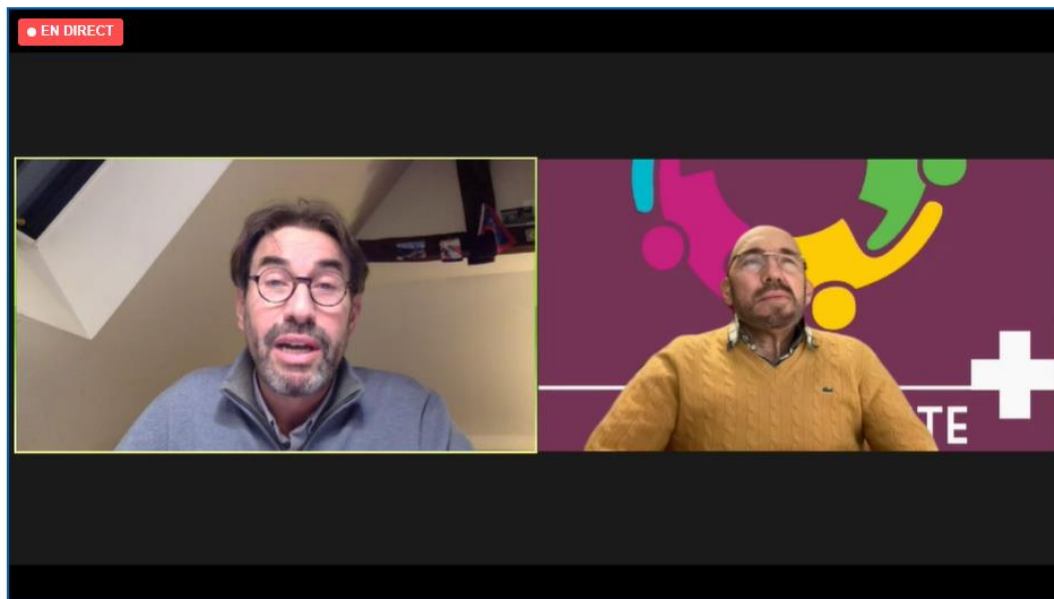
● EN DIRECT




● EN DIRECT


Bienvenue Florence Anglaret-Houssard


Jeudi 8 décembre 2022 de 20h00 à 21h00





● EN DIRECT

Comment arrivez-vous à motiver les professionnels de santé à venir au groupe de travail ?  11

Quelle est la nature du document qui décrit le parcours de soins (organigramme, texte, tableau, fiches actions, etc.) ?  5

Comment sont informés les patients de votre CPTS du parcours soins de support liés au cancer ?  4

Est-ce que vous rémunérez les participants au groupe de travail ?  4

Faites-vous intervenir des infirmiers libéraux pour éduquer les patients et effectuer le suivi en dehors du PRADO ins. Cardiaque ? Comment les indemniser ?  4

Une fois le parcours de soins finalisé, comment vous assurez-

Merci de ne pas utiliser ce chat pour des discussions mais uniquement pour adresser vos questions au modérateur. Il y aura un temps dédié pour y répondre.

Votre avis nous intéresse ! Accéder au questionnaire de satisfaction en [cliquant ici](#). 

 Déconnexion

LES CONSEILS

DÉMARRER

Ne pas attendre la situation idéale pour lancer un projet.

SÉLECTIONNER

Ne pas choisir un catalogue d'actions trop larges.

ANTICIPER

Pour réussir

S'ADAPTER

Savoir faire évoluer son projet en fonction du terrain.

CONNAITRE

S'ancrer sur le territoire pour identifier les ressources et partenaires.

ACCOMPAGNER

Être pédagogue avec les professionnels de santé et ne pas mettre la pression.



Adaptation
Pérennité Coordination
Communication Formation
Parcours de soins Groupe pilote
Territoire Patients
Indicateurs Pluriprofessionnel
Anticipation
Diagnostic



