

PARTICIPANTS :

- Dr Didier Duhot, médecin directeur - Pantin,
- Dr Anne Gillet, médecin – Alfortville
- Eléonore Vitalis, IPA – Nanterre
- Stéphanie Leroy, Directrice – Conflans Saint Honorine
- Sarah Kherbiche, psychologue clinicienne – Champigny sur Marne
- Judith Penguilly, chargée de mission - FNCS
- Dr Henri Bonfait, directeur médical STARAQS
- Isabelle Jaffrennou, chargée de mission STARAQS

Objectif de la réunion	<ul style="list-style-type: none"> - Retour sur la grille Patient traceur Diabétique de type 2 - Réflexion sur la méthodologie et l'organisation de la mise en œuvre
Grille Patient Traceur	<ul style="list-style-type: none"> - Dans l'étape 5.6 « En cas d'hospitalisation » ajouter deux questions <ul style="list-style-type: none"> o Circulation de l'information retour d'hospitalisation o Conciliation médicamenteuse - Ajouter une étape 3 bis – patient avec ADO : anti diabétique oraux - Ajouter des questions dans l'introduction : <ul style="list-style-type: none"> o Etes-vous le médecin coordonnateur du parcours du patient o Situation du patient : <ul style="list-style-type: none"> ▪ remplacer précarité par Couverture santé : AME , CMU , sécurité sociale (indicateur simple de précarité et de niveau de littératie) ▪ ajouter ALD : Oui / Non ▪ Remplacer « autre » par type de patient diabétique : simple (diabète seulement) ou complexe avec pathologies associées. - Ajouter une colonne : information présente dans le dossier du patient Oui / Non <p><u>Actions à réaliser :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Relecture et annotations de la grille par chacun avant le lundi 31 août et envoi à la STARAQS et à la FNCS • Proposition de réalisation d'un test de la grille par le CMS de Pantin auprès de 3 ou 4 patients • Proposition d'une nouvelle grille actualisée avec l'ensemble des retours pour le 15 septembre (STARAQS et FNCS)
Fiche Information et consentement du patient	<ul style="list-style-type: none"> • Ajouter la phrase : « Cet entretien, si vous êtes d'accord, pourra éventuellement être enregistré. » <p><u>Actions à réaliser :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Relecture et commentaires par chacun avant le lundi 31 août et envoi à la STARAQS et à la FNCS
Organisation de la	Dans chaque centre de santé volontaire :

démarche d'expérimentation	<p>1/ Informer l'équipe de la démarche (outil : fiche projet, voir réunion de présentation avec l'appui de la STARAQS et ou la FNCS)</p> <p>2/ Identifier les médecins volontaires</p> <p>3/ Identifier un professionnel volontaire (autre que le médecin) pour réaliser les entretiens auprès des patients (externe, interne, IDE, cadre de santé, médiateur en santé, santé publique...)</p> <p>3/ Chaque médecin identifie au minimum 2 patients : un patient diabétique simple et un patient diabétique complexe</p> <p>4/ Le médecin informe son patient lors de la consultation et recueille son consentement (<u>outil</u> : fiche d'information et de recueil du consentement)</p> <p>5/ Le professionnel identifié réalise les entretiens patients et complète la grille de recueil patient traceur (sur site ou par téléphone).</p> <p>6/ Le médecin renseigne la grille de recueil patient traceur à partir :</p> <ul style="list-style-type: none"> des informations contenues dans le dossier du patient, des échanges avec les professionnels ayant pris en charge le patient (en réunion d'équipe, en entretien présentiel ou par téléphone). <p>7/ Réunion d'équipe pour déterminer les actions d'amélioration :</p> <ul style="list-style-type: none"> Le médecin et/ou le professionnels identifié prépare la réunion en réalisant une synthèse des informations recueillies pour chaque patient (outil : fiche de synthèse patient-traceur) L'équipe définit les actions d'amélioration à mettre en œuvre <p>8/ Au sein du centre de santé, synthèse des actions d'amélioration définies à partir des différents patients traceurs réalisés pour déterminer les actions d'amélioration à mettre en œuvre au niveau du centre de santé.</p>
Communication	Rédaction d'une fiche projet synthétique présentant les objectifs et les étapes de l'expérimentation
Publication de la démarche	<p>Dans cette première phase d'expérimentation :</p> <ul style="list-style-type: none"> Rédiger deux articles : <ul style="list-style-type: none"> Le premier sur la méthode Le deuxième sur l'appropriation par les professionnels Ces articles pourraient être publiés dans Risques et Qualité et ne nécessitent pas de déclaration CNIL ni d'avis d'un comité d'éthique <p>Dans une seconde phase, une étude dans un centre ou sur un territoire pourrait être réalisée avec une approche clinique d'exploitation des résultats pour une publication scientifique. Cela nécessiterait alors d'effectuer une déclaration à la CNIL et de solliciter l'avis d'un comité d'éthique.</p> <p>-</p>
Proposition de mobilisation d'autres centres de santé	<p>Une sollicitation des centres suivants sera réalisée par la FNCS :</p> <ul style="list-style-type: none"> Aubervilliers, La Courneuve Saint-Denis Montreuil Evry

Compte Rendu Réunion

Thème : Patient traceur en soins primaires (groupe expérimentation)

Date : 23/07/2020

Lieu : FNCS

	<ul style="list-style-type: none">- Vitry- Villejuif- Orly- Rungis- Cachan- Et des adhérents en région
--	---

Prochaine rencontre : Date à déterminer – 2^{ème} quinzaine de septembre

- Validation de la grille patient traceur
- Validation de la fiche d'information et de consentement du patient
- Présentation de la liste des centres de santé intégrant l'expérimentation
- Présentation de la fiche projet
- Présentation de la fiche de synthèse données « patient traceur »
- Présentation du questionnaire de satisfaction sur la démarche