

# Séminaire

Jeudi 23 mai 2024

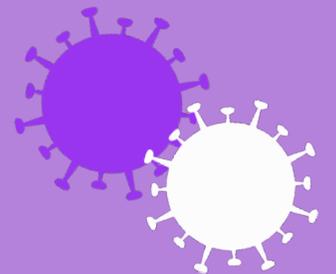


Parcours de soins territorial  
et pluridisciplinaire

## Covid long en Occitanie

Bilan à deux ans et perspectives

Regards sur le  
parcours Covid  
long en  
Occitanie



Avec le concours de :

Faculté de médecine

Hôpital Lapeyronnie

641, avenue Doyen Gaston Giraud  
34090 MONTPELLIER



# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### Regards sur le parcours Covid long en Occitanie

11h05	Présentation du dispositif : S. PRIVAT (ARS Occitanie)
11h10	Les acteurs du parcours hospitalier : MCO : Dr MD. MEDOU - S. PRIVAT (ARS Occitanie) SMR : Dr J. PASCAL - S. COTE (ARS Occitanie)
11h30	Expérience de terrain : MCO : Pr L. SAILLER (CHU Toulouse) SMR : Mme O. SIFI (Clinipole - Clinique du Pic Saint-Loup)
11h50	Etude prospective de cohorte du Covid long Méthode et principaux résultats. Présentation : Dr B. LEDESERT - (CREAI-ORS Occitanie)
12h05	Echanges avec la salle
12h20	<b>PAUSE</b>

Avec le concours de :



# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### Regards sur le parcours Covid long en Occitanie

11h05 **Présentation du dispositif :  
S. PRIVAT (ARS Occitanie)**

11h10 Les acteurs du parcours hospitalier :  
MCO : Dr MD. MEDOU - S. PRIVAT (ARS Occitanie)  
SMR : Dr J. PASCAL - S. COTE (ARS Occitanie)

11h30 Expérience de terrain :  
MCO : Pr L. SAILLER (CHU Toulouse)  
SMR : Mme O. SIFI (Clinipole - Clinique du Pic Saint-Loup)

11h50 Etude prospective de cohorte du Covid long  
Méthode et principaux résultats.  
Présentation : Dr B. LEDESERT - (CREAI-ORS Occitanie)

12h05 Echanges avec la salle

12h20 PAUSE

Avec le concours de :

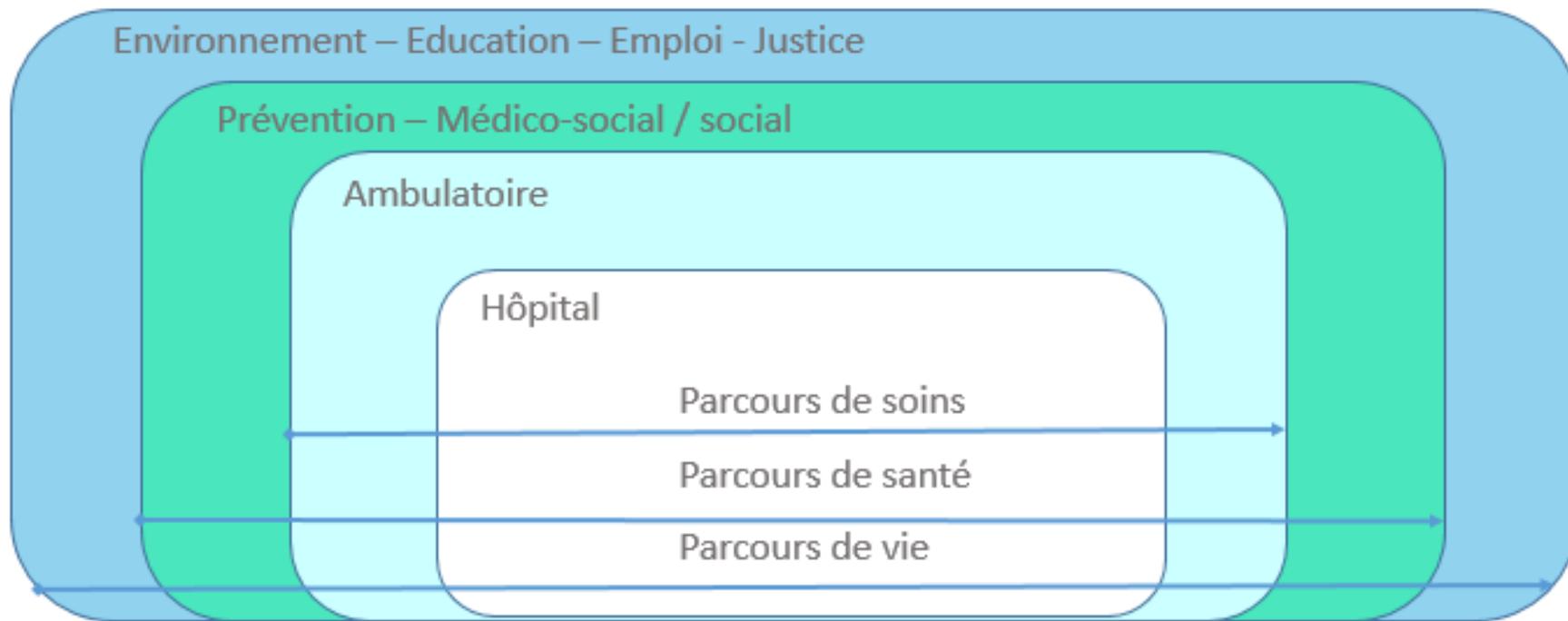


# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

Le domaine d'intervention pour cette première expérimentation en ARS Occitanie : **le Parcours de soins**

### Les catégories de Parcours



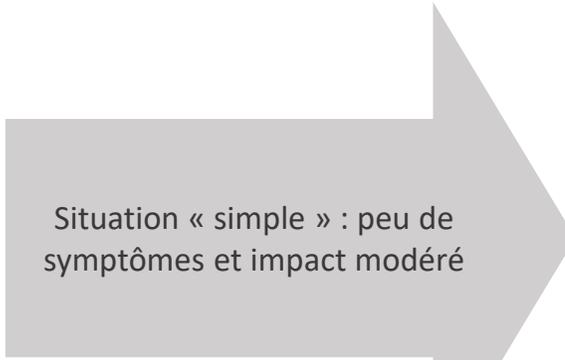
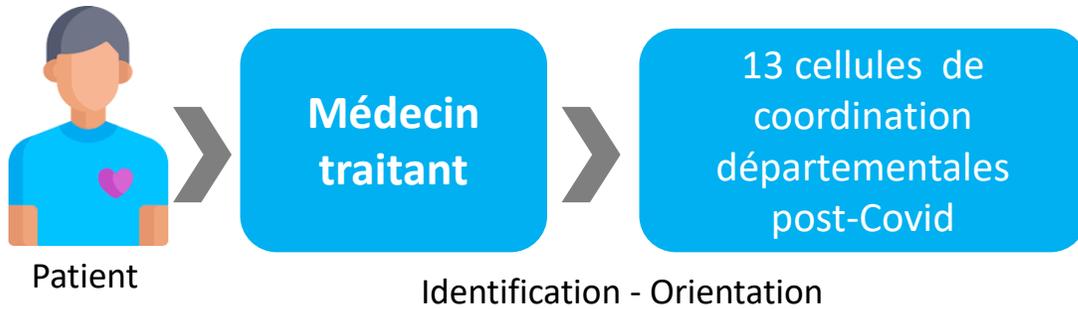
Avec le concours de :



# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

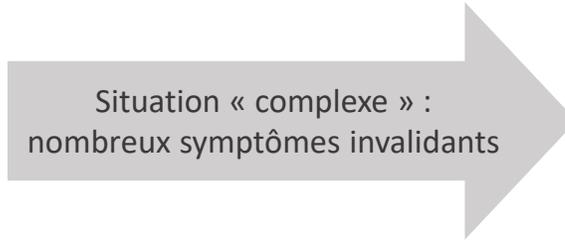
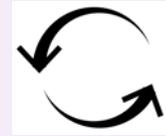
## Bilan à deux ans et perspectives

### Parcours de soins COVID LONG pluridisciplinaire / structuré / territorialisé en Occitanie



14 CPTS (fév. Juillet 2022)  
Médecins traitants  
Spécialistes identifiés

*Prise en charge ambulatoire*



6 centres de médecine labellisés

19 SMR labélisés

*Prise en charge hospitalière*

Avec le concours de:



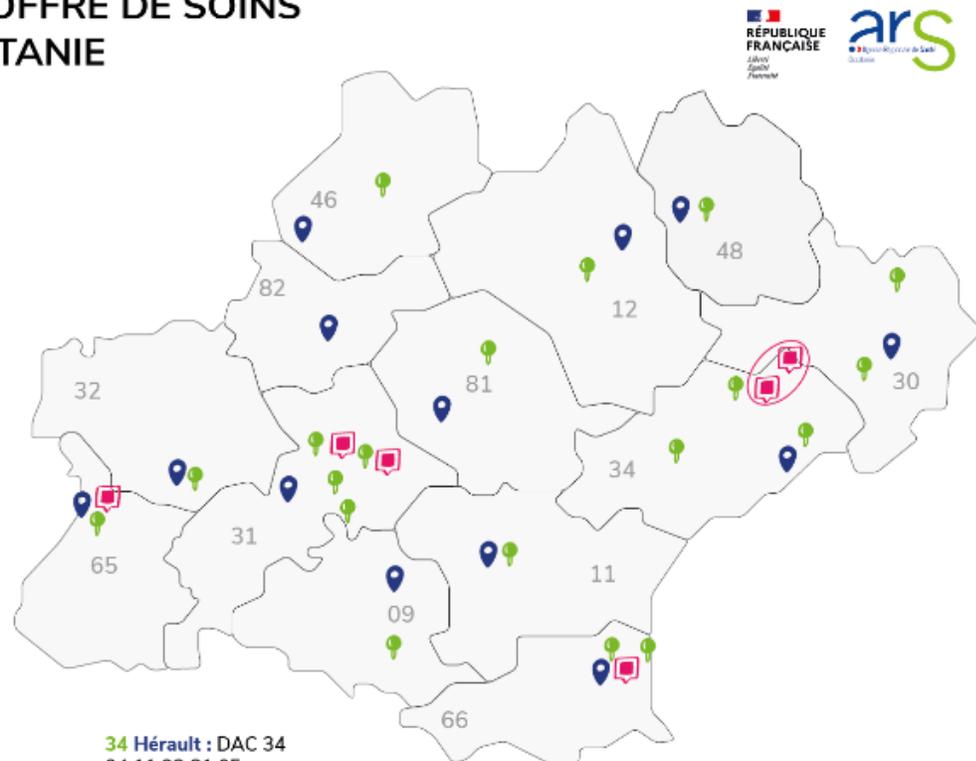


# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS COVID LONG EN OCCITANIE

- 13 cellules de coordination post-Covid
- 19 SSR labellisés Covid long
- 6 centres de recours de médecine Covid long



#### CELLULES DE COORDINATION POST-COVID

- |  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| <b>09 Ariège</b> : DAC 09<br>05 61 67 69 21<br>contact@dac09.fr  | <b>30 Gard</b> : DAC 30<br>04 66 70 05 18<br>contact@dac30.fr          | <b>34 Hérault</b> : DAC 34<br>04 11 93 81 05<br>contact@dac34.org | <b>65 Hautes-Pyrénées</b> :<br>DAC 65<br>05 62 93 13 13<br>contact@dac65.fr     | <b>81 Tarn</b> : DAC 81<br>05 67 72 01 20<br>dac@dac81.fr                            |
| <b>11 Aude</b> : DAC 11<br>04 68 26 29 76<br>contact@dac11.fr    | <b>31 Haute-Garonne</b> : DAC 31<br>05 62 26 04 04<br>accueil@dac31.fr | <b>46 Lot</b> : DAC 46<br>05 65 36 73 87<br>contact@dac46.fr      | <b>66 Pyrénées-Orientales</b> :<br>DAC 66<br>04 48 07 06 60<br>contact@dac66.fr | <b>82 Tarn-et-Garonne</b> : DAC 82<br>05 63 30 09 00<br>secretariat.accueil@dac82.fr |
| <b>12 Aveyron</b> : DAC 12<br>05 36 36 12 12<br>contact@dac12.fr | <b>32 Gers</b> : DAC 32<br>05 62 07 17 53<br>contact@dac32.fr          | <b>48 Lozère</b> : DAC 48<br>04 48 53 00 15<br>contact@dac48.fr   |   |  |

Infographie  
FACS OCCITANIE

Objectif :  
tendre vers une  
couverture  
optimale de  
l'espace régional

Avec le concours de :





# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### Regards sur le parcours Covid long en Occitanie

11h05 Présentation du dispositif :  
S. PRIVAT (ARS Occitanie)

11h10 **Les acteurs du parcours hospitalier :**  
**MCO : Dr MD. MEDOU - S. PRIVAT (ARS Occitanie)**  
**SMR : Dr J. PASCAL - S. COTE (ARS Occitanie)**

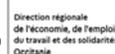
11h30 Expérience de terrain :  
MCO : Pr L. SAILLER (CHU Toulouse)  
SMR : Mme O. SIFI (Clinipole - Clinique du Pic Saint-Loup)

11h50 Etude prospective de cohorte du Covid long  
Méthode et principaux résultats.  
Présentation : Dr B. LEDESERT - (CREAI-ORS Occitanie)

12h05 Echanges avec la salle

12h20 PAUSE

Avec le concours de :





# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 6 centres de médecine labellisés en Occitanie

#### Objectif de ces centres

Diagnostiquer, Etablir un plan de soins personnalisé, Orienter et Réévaluer les patients. Le recours à ces centres repose sur un **diagnostic d'élimination** consécutif à une prise en charge coordonnée en soins primaires

#### Equipe identifiée dans ces centres

Médecin coordonnateur +  
Infirmière coordinatrice + Assistant de recherche clinique (80 000 € + 40 000 € - Financement spécifique ARS Occitanie)  
Possibilité de solliciter en interne : cardiologie, Pneumologie, Neurologie, Radiologie, (/scanner, IRM, PET-SCAN), Psychologue ou psychiatre, Diététicienne, Gastro-entérologue, Gériatre, Orthophoniste, Médecin MPR, ORL...

#### Orientation préalable des patients

Prise en charge **après orientation par la médecine de ville ou par un autre service hospitalier (et DAC).**

#### Profil des patients

**Patients TRES COMPLEXES**  
Pour les patients qui auront des symptômes prolongés persistants, à partir de quatre semaines et jusqu'à 3 mois après le début des symptômes initiaux, à l'issue de l'orientation proposée par les cellules de coordination post-Covid en lien avec le médecin traitant et les médecins spécialistes et bien qu'un plan de soins prescrit ait été bien conduit, il est proposé une orientation vers un service de recours régional en MEDECINE

Avec le concours de :



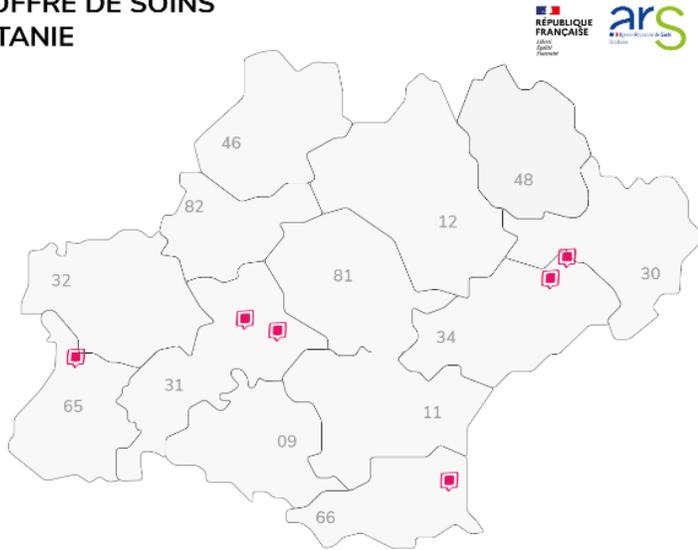
# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 5 centres de médecine labellisés en Occitanie

#### ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS COVID LONG EN OCCITANIE

6 centres de recours de médecine Covid long

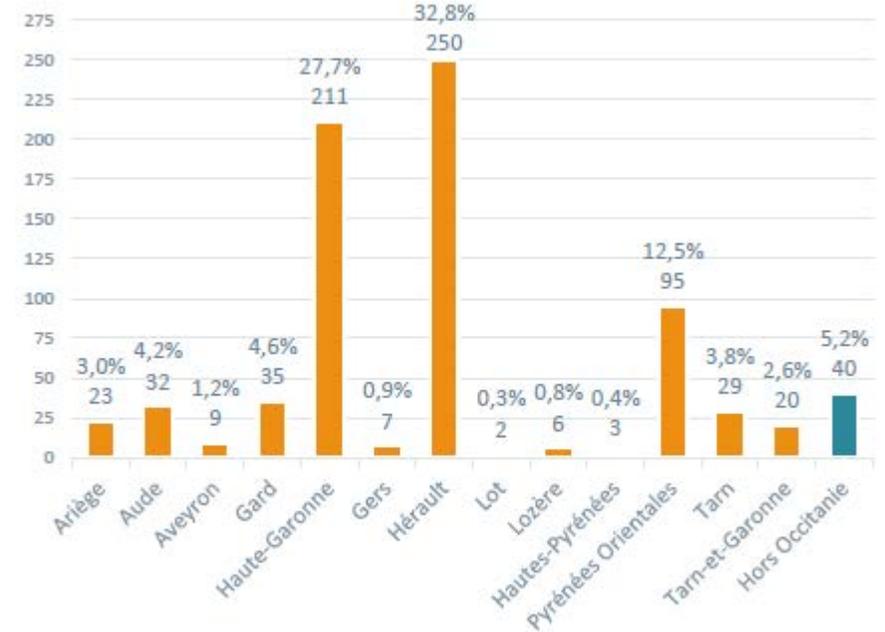


### Impact des lieux d'implantation des centres de médecine sur le recrutement des patients

Lieux de domicile des patients pris en charge en médecine et SMR

La majorité des personnes incluses (73 %) dans les centres de médecine et de SMR **résident dans le département d'implantation d'un des centres de recours en Médecine.**

Répartition par département de domicile



Valeurs manquantes : 0 – 0,0 %

Source : Enquête Covid long 2022-2023  
Exploitation : CREA-ORS Occitanie

Avec le concours de :





# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 5 centres de médecine labellisés → les enseignements à l'issue de l'expérimentation de 2 ans

Forces	Faiblesses
<p><b>Consultation initiale</b> très pertinente avec temps nécessaire</p> <p><b>Organisation interne</b> : créneaux dédiés facilitent PEC</p> <p><b>Patients</b> très satisfaits de l'offre proposée</p> <p><b>Parcours</b> : Progrès de la collaboration et connaissance chez les autres acteurs : MG, SSR,...</p>	<p><b>Consultation initiale</b> : pas toujours de passage par MG ; problème d'accès aux spécialités en interne établissement ; incidence sur le reste activité hospitalière ;</p> <p><b>Personnel</b> : pas de temps médical en plus ; se pose question temps secrétariat et temps psychologue</p> <p><b>Parcours</b> : autres acteurs pas toujours impliqués pas toujours informés</p>
Opportunités	Menaces
<p><b>Parcours</b> : développer et approfondir les liens avec les acteurs du Parcours</p> <p><b>Communication</b> : développer cette dimension</p> <p><b>Investir la recherche</b> : TNM, télé expertise et aussi mieux comprendre la maladie pour former les futurs médecins</p> <p><b>Patient</b> : amélioration progressive de la prise en charge sociale</p>	<p><b>Epidémiologie</b> : baisse du nombre de cas</p> <p><b>Consultation initiale</b> : valorisation financière du temps médical ; PEC en médecine chronophage</p> <p><b>Parcours</b> : des patients sont « perdus » après PEC en médecine</p> <p>Persistance de la « non reconnaissance » de la maladie COVID long au niveau du 1<sup>er</sup> recours</p> <p><b>Financement</b> : pérennité du dispositif régional ARS</p> <p><b>Patient</b> : La non reconnaissance du Covid-long en ALD engendre des ruptures de soins pour les patients concernés qui arrêtent leur prise en charge.</p>

Avec le concours de :





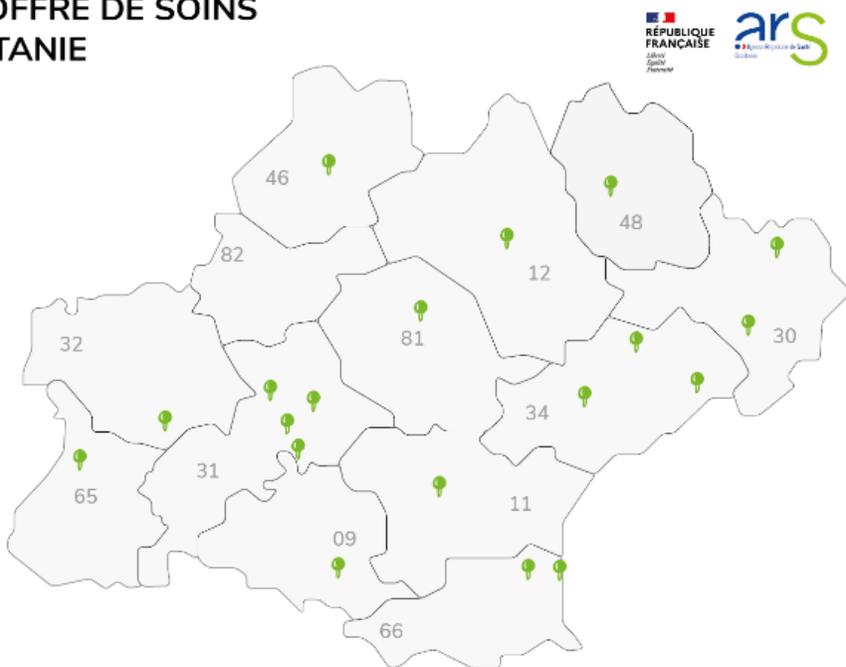
# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 19 centres SMR labellisés en Occitanie (HDJ)

#### ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS COVID LONG EN OCCITANIE

 19 SSR labellisés Covid long



### Objectif :

Une couverture nécessaire de l'ensemble des départements de l'Occitanie → 12 départements / 13 avec une offre de centre SMR labellisé

Maintenir une offre départementale en centre SMR labellisé → un rôle de proximité et de référence

Poursuivre l'information auprès des usagers et professionnels concernant chaque centre SMR labellisé → identification, modalités d'accueil et rôle dans la prise en charge

Renforcer l'articulation concernant sa prise en charge et le suivi avec : les centres de court séjour des ES (HDJ) et les médecins généralistes (CPT, MSP..) de son territoire

Avec le concours de :





# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 19 centres SMR labellisés en Occitanie (HDJ)

#### Objectif des centres SMR

Proposer une **évaluation** pluri professionnelle et un **programme de prise en charge pluridisciplinaire** de rééducation, de réadaptation et de réinsertion, **personnalisés sur un temps défini**.

#### 5 domaines prédominant

**Répondre aux besoins identifiés**, s'articulant notamment sur 5 axes → Réadaptation cardio-respiratoire et/ou musculaire à l'effort, réadaptation des troubles cognitifs/mnésiques, troubles psychologiques, douleurs, troubles sensoriels (goût, odorat).

#### Une équipes pluri professionnelle

1 médecin coordonnateur

1 prise en charge a **minima avec les compétences** suivantes : Médecin de MPR et/ou spécialisé, masso-kinésithérapie, ergothérapie, psychomotricité, psychologie clinique et neuropsychologie cognitive, orthophonie, diététique et assistance sociale.

#### Adaptation : information et prise en charge

Une **identification et information départementale** nécessaire (et à répéter) : plus particulièrement en direction des Usagers et Professionnels de l'ambulatoire

Des **modalités d'accueil et de prise en charge permettant de s'adapter à la situation du patient**, notamment afin de préserver la continuité d'une activité de formation ou professionnelle du patient.

Avec le concours de :



# Parcours de soins territorial et pluridisciplinaire Covid long en Occitanie

## Bilan à deux ans et perspectives

### 19 centres SMR labellisés → les enseignements à l'issue de l'expérimentation de 2 ans

#### Lien SMR / secteur ambulatoire

- Un rôle dans la **sensibilisation** et **formation des professionnels de l'ambulatoire** → Améliorer l'identification et le parcours de prise en charge des formes complexes
- Le **travail avec les DAC** doit se poursuivre → Sur l'information à donner et l'aide à l'orientation en direction des usagers (associations) et des professionnels de l'ambulatoire (médecins, IDE, kiné...)
- Une **information répétée et continue à faire en direction des médecins généralistes** → Des difficultés persistent sur des territoires ruraux et à géographie complexe pour proposer des prises en charge directes dans les centres SMR labellisés
- Un **retour systématique sur la prise en charge et à simplifier en direction des professionnels** → Au début et sur les suites de la prise en charge en HDJ SMR
- Une amélioration dans les **suites de la prise en charge en HDJ SMR** → Une information ciblée aux professionnels à mobiliser et une évaluation/bilan à réaliser à distance en HDJ SMR

#### Lien SMR / Médecine

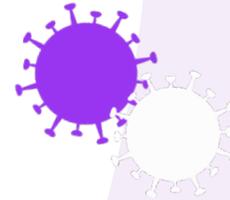
- Les médecins des établissements MCO (consultations ou HDJ) doivent réaliser les Pré – admissions **Via Trajectoire** et renseigner correctement son contenu → Améliorera fortement la qualité de la prise en charge en HDJ SMR
- Entrées en SMR → le **diagnostic peut être fait en HDJ SMR** et ré adressage possible vers les **centres MCO labellisés** afin de disposer des examens spécifiques, de **conforter si nécessaire le diagnostic CL** ou de réorienter

#### Prise en charge SMR

- Ces prises en charge offrent à la **différence des HDJ de court séjour** de la pluridisciplinarité (kinés, ergo, IDE mais aussi APA, psychologue, neuro psy, assistante sociale) → Une activité SMR propre et bien identifiée
- Un travail nécessaire sur la **dimension réinsertion** de la prise en charge dont le lien avec les 5 équipes COMETE en SMR → Renforcer la problématique de la réinsertion professionnelle des patients
- Améliorer le renseignement et l'exploitation des données du **PMSI** → Avoir un meilleur reflet des prises en charge SMR, en prenant en compte le **nombre de séjours et leur durée** (Nombre de journées et DMS)

Avec le concours de :

# Merci de votre attention



Avec le concours de :