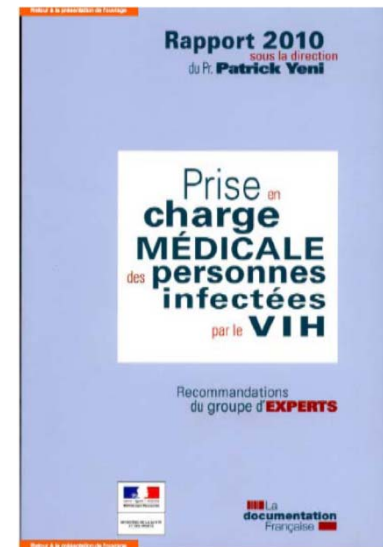


# Organisation des soins

## Rapport 2010

### Sous la direction de P. Yéni

E. Rouveix SFLS Octobre 2012



# Activité hospitalière

## Contexte 2010

- Prendre en compte l'augmentation de l'activité hospitalière (actuellement + 5000 patients par an + les nouveaux dépistés)
- Développer la prise en charge globale et l'articulation avec la ville
- Intégrer les éléments de la Loi HPST pour le développement de l'éducation thérapeutique

# Filières d'aval

## Contexte 2010

- Besoins de SSR importants mais mal évalués
- SSR avec option viroses sont nécessaires
- Aval SSR insuffisants
- Des problèmes de tarification

# Prise en charge extra-hospitalière

## Contexte 2010

- Politique de dépistage = médecine de 1er recours
- Stabilité de l'état clinique
- Co-morbidités (dépistage des cancers), vaccinations, relèvent de la médecine générale
- Loi de 2004 et soins de 1er recours
- Certains examens peuvent être faits en ville : Gynéco, procto, psy, suivi social, ...

# ORGANISATION DES SOINS

## Le groupe d'experts recommande

### Organisation hospitalière

- Faire évoluer la *consultation de synthèse annuelle* pour qu'elle intègre « un protocole de prise en charge personnalisée » médical, bilan éducatif, entretien psychologique et l'évaluation sociale
- Création d'un *acte et une tarification intermédiaire* pour les CS complexes ou pluridisciplinaires qui ne relèvent pas de l'HDJ
- Formaliser les *programmes d'ETP* en impliquant les associations de patients et former les acteurs

# ORGANISATION DES SOINS

Le groupe d'experts recommande

## Filières d'aval

- Reconnaître la spécificité technique et économique des SSR VIH : *financement des ARV* et autres médicaments coûteux
- *Evaluer régulièrement les besoins en SSR* mais aussi d'aval du SSR (filiale gériatrique et médico-sociale) :
  - enquête nationale : adéquation offre -demande
  - inscrire les besoins en SSR VIH dans les SROS
  - faire un état des lieux national du fonctionnement des ACT afin d'adapter le dispositif aux besoins

# ORGANISATION DES SOINS

Le groupe d'experts recommande

Prise en charge extra-hospitalière

- Définition des *rôles et des missions des acteurs*
- Développer les conditions d'un *suivi parallèle et complémentaire* entre MT et équipes spécialiséee
- Promotion de la *prescription alternée des ARV Et primoprescription* des medecins villes assistant attaché aux hôpitaux
- Effort de *formation initiale et continue* des médecins de ville (consensus formalisé 2009)

# Organisation des soins

## Rapport 2010

### Sous la direction de P. Yéni

# Qu'en est il en 2013

# ?

E. Rouveix SFLS Octobre 2012

