

# « Santé Landes », le modèle à suivre

Les plates-formes territoriales d'appui doivent aider les professionnels à coordonner les parcours de santé complexes. Franc succès du dispositif à Mont-de-Marsan.

L'accent mis sur la réforme des groupements hospitaliers de territoires par de nombreux acteurs a occulté, selon Philippe Vigouroux, directeur général du CHU de Bordeaux, un article de la loi de modernisation de notre système de santé qui a « autant d'importance que celui sur les GHT, à savoir l'article 74 sur les plates-formes territoriales d'appui (PTA). C'est par exemple le principe qui a présidé au programme Territoire de soins numérique (TSN) en Nouvelle-Aquitaine: au lieu de concevoir des outils "en chambre", la PTA a permis d'identifier les besoins pour ensuite créer les dispositifs les plus appropriés ».

Philippe Vigouroux en est convaincu, « il ne peut pas y avoir de coordination de l'accès aux soins sans l'implication des médecins libéraux. La PTA est parfois décrite comme une machine à vider les hôpitaux. Il s'agit en réalité d'une machine à vider les hôpitaux de patients qui n'auraient jamais dû y entrer. À Mont-de-Marsan, le nombre de séjours inadéquats a déjà diminué. Les personnes, âgées et polypathologiques par exemple, doivent être suivies chez elles lorsque leur état le permet ». En Nouvelle-Aquitaine, dans le département des Landes, une PTA Santé Landes réunit déjà des professionnels de santé libéraux, des services à domicile ainsi que les hôpitaux de Dax et Mont-de-Marsan afin de coordonner le suivi de patients complexes. Plus de 1 000 ont déjà été pris

## LEXIQUE

**GHT:** groupement hospitalier de territoire

**ARS:** agence régionale de santé

**Ciss:** Collectif interassociatif sur la santé

en charge par ce dispositif. « La plate-forme est très sollicitée par les médecins traitants, qui ont souvent des difficultés à se repérer dans les aides sociales auxquelles peuvent prétendre les personnes en difficulté et qui ont aussi besoin d'une plus grande fluidité dans leurs échanges avec les équipes hospitalières, témoigne Marie-Noëlle Billebot, directrice de projet Territoire de soins numérique à l'ARS Nouvelle-Aquitaine. Santé Landes, installée en centre ville à Mont-de-Marsan, a ouvert ses locaux aux professionnels et à la population en septembre 2015. Notre patient type est une femme de 76 ans, polypathologique avec souvent des problèmes cognitifs, d'isolement et de revenus. 30% de nos patients ont moins de 75 ans, dont un peu moins de la moitié ont moins de 60 ans. »

Pour concevoir et faire vivre le dispositif, l'ARS, maître d'ouvrage stratégique, a réuni au sein d'un comité de pilotage l'ensemble des professionnels et institutionnels du territoire des champs sanitaires, sociaux et médico-sociaux ayant un lien avec la santé. Et début 2017, la future gouvernance prendra la forme d'une association pour témoigner de l'adhésion au dispositif.

« Plus de 50% des professionnels de santé adhèrent aujourd'hui à la PTA avec une forte représentation des médecins, des pharmaciens et des infirmiers, poursuit Marie-Noëlle Billebot. Nous comptons par exemple plus de 250 médecins sur les quelque 400 qui exercent dans le départ-

tement. Plus de 800 personnes ont été formées et entre quatre et cinq nouveaux patients nous sont adressés chaque jour. Beaucoup d'ateliers, animés par des chargés d'accompagnements territoriaux, sont organisés pour présenter cet outil qui a été conçu en mobilité et qui est utilisable en mode déconnecté du fait des nombreuses zones blanches que compte la région. Mais les professionnels parlent surtout de leur besoin de coordination. »

Pour rendre la prise en charge au domicile aussi sécurisée que la prise en charge hospitalière sans unité de lieu, les PTA s'appuient sur les méthodes d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie (Maia) et les centres locaux d'information et de coordination gérontologique (Clic), autrement dit sur des structures qui pratiquent la coordination sur le terrain et qui échangent déjà avec les libéraux sur la situation des personnes accompagnées. L'hôpital a aussi structuré sa coordination des parcours internes et constitué une cellule « Parcours patients » qui précise les prises en charge types.

**Généralisation.** L'ARS travaille à l'implantation de PTA en Nouvelle-Aquitaine et une assistance aux plates-formes qui se constituent se met en place. « Le premier élément d'aide très structurant est la mise à disposition des acteurs d'un guide méthodologique qui précise les attendus de ces plates-formes qui auront à contractualiser avec l'ARS », conclut Marie-Noëlle Billebot.

« En Gironde, nous réfléchissons aux côtés de l'ARS à une PTA qui s'appuierait sur des plates-formes opérationnelles de proximité, témoigne Ginette Poupard, présidente de la délégation Aquitaine du Ciss. Le département serait divisé en quelques zones qui toutes auront un point de convergence vers la plate-forme départementale. Cette structuration est co-construite entre l'ARS, les profession-

## Le projet « Ange gardien »

L'Alliance nationale pour les sciences de la vie et de la santé (1) a labellisé en octobre 2015 trois fédérations hospitalo-universitaires (FHU) au sein du CHU de Bordeaux: Talisment développera des outils connectés pour le diagnostic, le traitement et le suivi à domicile des patients atteints de troubles neurologiques, psychiatriques, addictifs, métaboliques et du sommeil; Acronim mettra en œuvre une approche intégrée pour l'étude des stades des maladies inflammatoires et testera des stratégies thérapeutiques; enfin Smart identifiera les facteurs contribuant aux pathologies des petites artères du cerveau, du cœur et des yeux.

« Nous allons présenter deux nouvelles FHU lors de la prochaine vague "Recherche hospitalo-universitaire" (RHU), dont l'une est en lien avec la PTA, explique Philippe Vigouroux, directeur général du CHU de Bordeaux. Quatre professeurs de médecine, spécialisés dans la prise en charge des maladies chroniques dans les domaines de la broncho-pneumopathie chronique obstructive, de la cardiologie et des maladies auto-immunes, ont développé un projet de recherche en lien avec la PTA des Landes. L'objectif consiste à demander aux médecins libéraux des Landes, et demain à ceux de Gironde, d'adresser au CHU de manière précoce les patients dont la situation médicale laisse présager un basculement dans la chronicité. Une prise en charge précoce améliorerait considérablement la qualité de vie des patients tout en générant des économies pour les patients et la collectivité. »

(1) Aviesan a été créée le 8 avril 2009 par le Commissariat à l'énergie atomique et aux énergies alternatives (CEA), les centres hospitaliers universitaires (CHU), le Centre national de la recherche scientifique (CNRS), la Conférence des présidents d'université (CPU), l'Institut national de la recherche agronomique (Inra), l'Institut national de recherche en informatique et en automatique (Inria), l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm), l'Institut Pasteur et l'Institut de recherche pour le développement (IRD).

nels de santé et les usagers. Nous, usagers, participons notamment à l'évaluation des besoins en fonction des caractéristiques du territoire. La PTA devrait offrir de belles opportunités en matière de coordination entre les personnels soignants mais également avec les professionnels médico-sociaux, y compris libéraux. » ■