

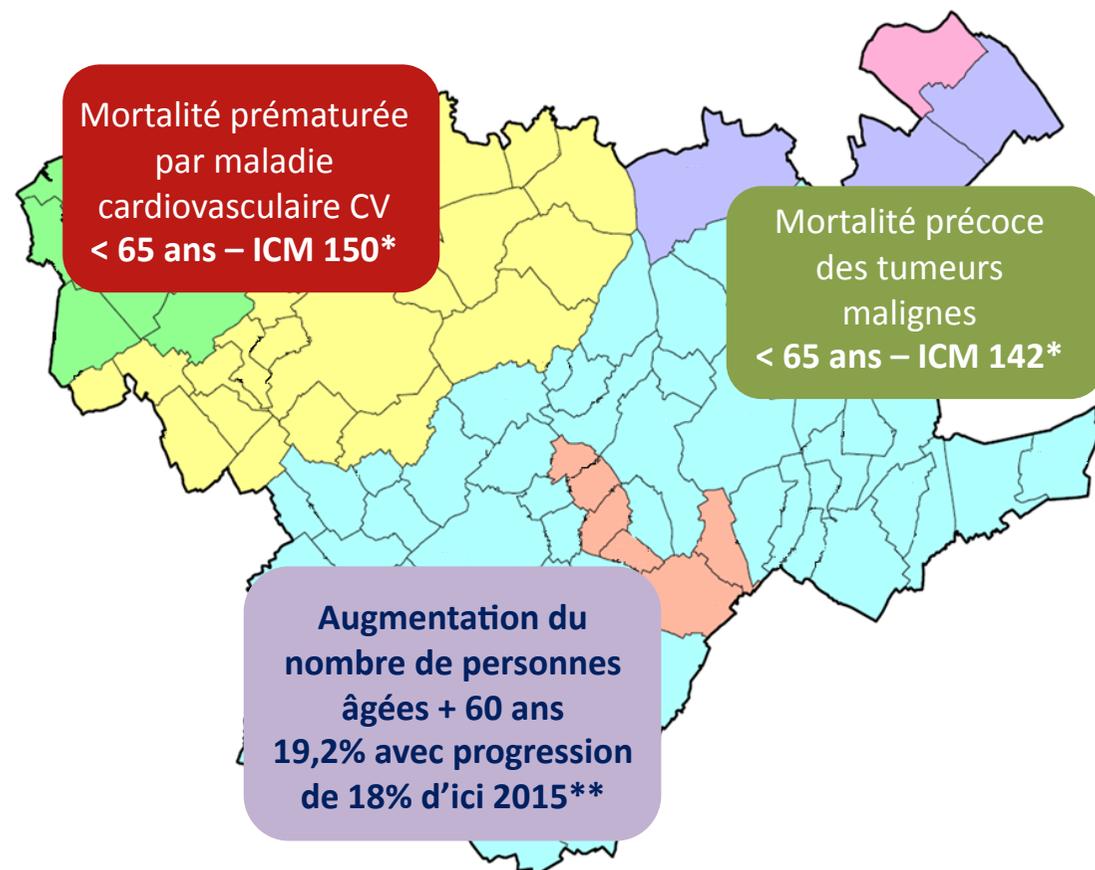
# Plateforme de santé PREVART

Association loi 1901 – Créée en décembre 1999



**Zone de proximité Béthune/Bruay**

**Bassin de population de 292 000 habitants**



## PREVART

Un siège social à BETHUNE  
42-48 rue de la Ferme du Roy



\* Sources : Données Pas-de-Calais – ORS 2005-2008

\*\* Sources : Données Pas-de-Calais – Conseil Général



## Réseau Emeraude

180 suivis  
dont 145 nouvelles inclusions

## Prévention Primaire



## Réseau Cardiovasculaire

430 personnes diabétiques vues en dépistage de la rétinopathie  
1800 personnes suivies en ateliers d'éducation thérapeutique

## E.R.C.

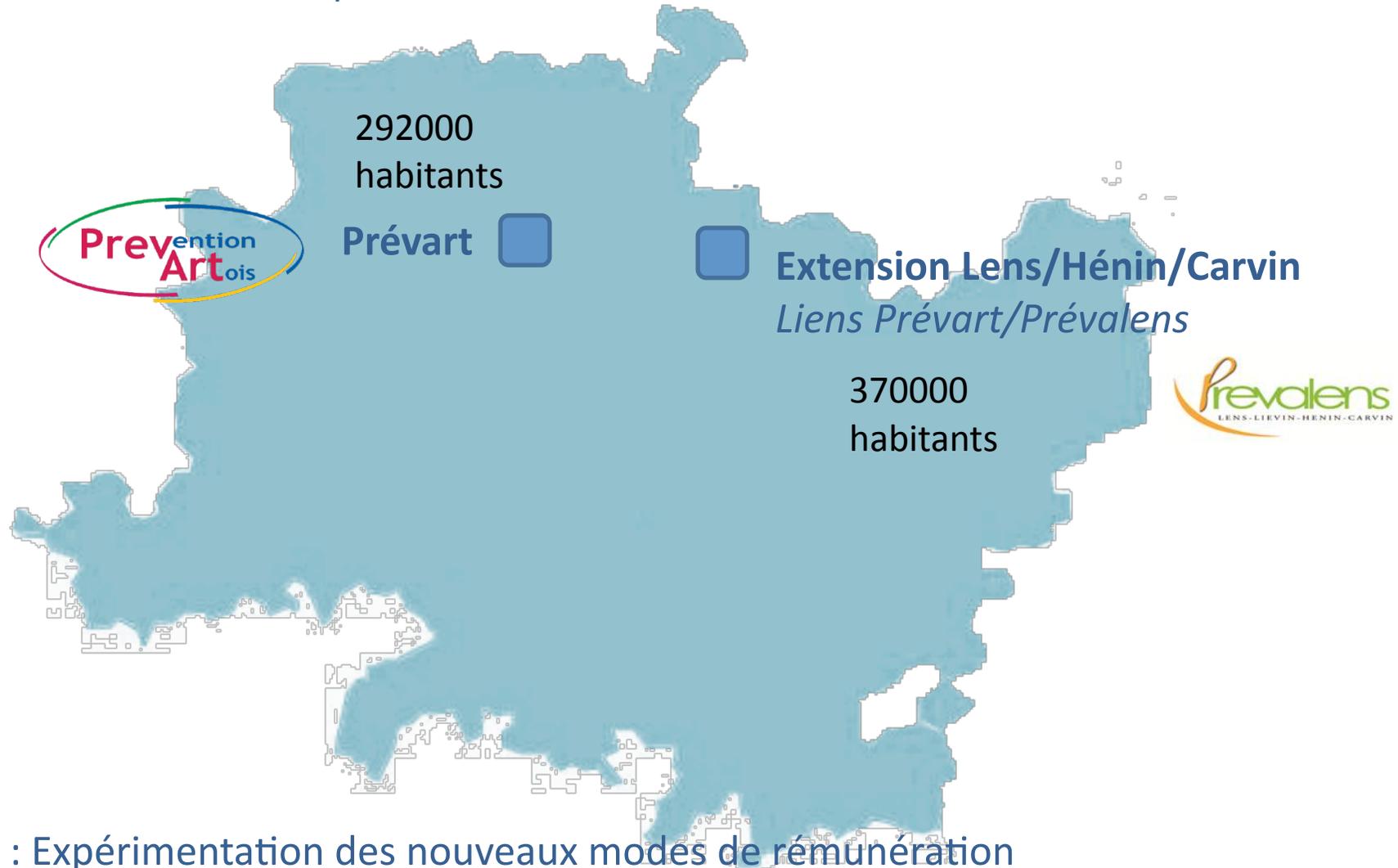
209 personnes :  
*patients,*  
*proches,*  
*professionnels*



Multidisciplinarité des professionnels de santé : 30 professionnels

# Extension de PREVART sur Lens - 2012

2011 : Formation de 12 professionnels de santé libéraux à l'ETP



2012 : Expérimentation des nouveaux modes de rémunération  
Choix d'une infirmière coordinatrice de parcours de soins

Ville **Médecin généraliste** Hôpital

Déploiement du projet  
avec les professionnels  
de santé formés

## L'INFIRMIÈRE : CLÉ DE VOÛTE DU DÉPLOIEMENT SUR LE TERRITOIRE

Coordination du parcours de soins de la personne

Services sanitaires et sociaux, établissements publics ou privés, CLIC, CCAS, MDS  
Unité et équipes mobiles soins palliatifs  
Service de soins infirmiers à domicile  
HAD, aides à domicile...

Médecins généralistes  
Médecins spécialistes  
paramédicaux

Centres Hospitaliers  
Cliniques  
Laboratoires

ARS, URPS, CPAM,  
Conseil Régional,  
Conseil Général  
Mairies

Autres réseaux  
Associations

# L'INFIRMIÈRE : CLÉ DE VOÛTE DU DÉPLOIEMENT SUR LE TERRITOIRE

## Coordination du parcours de soins de la personne



Référente pour le médecin généraliste : *Coordination d'appui*

Référente pour les personnes diabétiques : *Coordination de parcours et suivi*

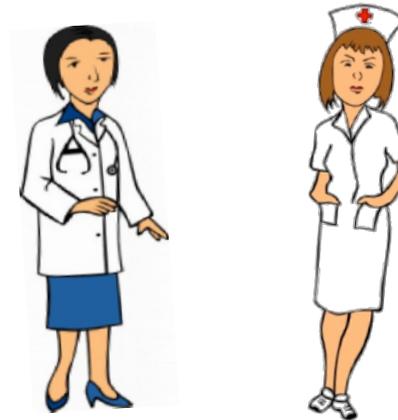
Lien entre les professionnels formés intervenant dans les ateliers

→ *Mise en place de réunions de coordination*

Lien avec les partenaires du territoire : *Associations, communes, établissements de soins*

→ Prêt de salles pour les ateliers

Référente pour l'évaluation du dispositif



# L'INFIRMIÈRE : CLÉ DE VOÛTE DU DÉPLOIEMENT SUR LE TERRITOIRE Coordination du parcours de soins de la personne



**Création de partenariats :** *4 locaux en prêt pour le déploiement des ateliers et la réalisation des bilans éducatifs partagés*

**Participation des médecins généralistes :** *35 médecins différents pour 50 personnes suivies*

**Inscriptions aux séances :** *83% des personnes reçues en bilan éducatif partagé sont incluses dans un parcours éducatif*

**5 ateliers mis en place :** *taux de participation = 93%*

# CONCLUSION ET PERSPECTIVES



**Maintien du poste de coordination**

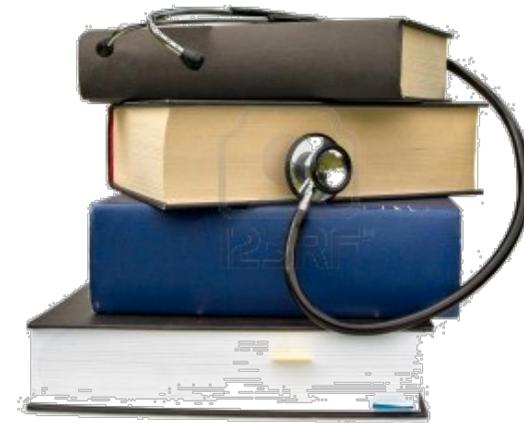
*Reconnaissance institutionnelle et financière à obtenir*

**Thèse de fin d'études médicales en cours**

*«La perception du parcours éducatif par les médecins généralistes »*

**Thèse de fin d'études médicales en cours (ARS)**

*«La perception du parcours éducatif pour les patients diabétiques suivis »*





**MERCI DE VOTRE ATTENTION**