

# Questionnaire sur réseaux et coordination

Résultats

mai 2011

UNR.Santé

Bien que ce questionnaire ne porte pas sur un échantillon représentatif des réseaux, en raison d'un biais de réponse, il est significatif des thèmes et des régions sur lesquels les réseaux se sont développés.

Rappelons que pour nous, coordonner c'est:

- *mettre en ordre, organiser,*
- *ou encore faire du lien dans le respect des places, des fonctions et des métiers dans le but d'aboutir à une décision conjointe avec l'ensemble des acteurs concernés dont le patient et son entourage et/ou transmettre les informations utiles, à la bonne personne au bon moment.*

Ce questionnaire montre l'étendue de l'expertise des réseaux dans la coordination.

Il confirme que l'élaboration et le suivi des PPS sont devenus un outil majeur de la coordination: aujourd'hui cet outil est proposé par les réseaux aux médecins traitants pour les parcours de soins complexes. L'enjeu est qu'il devienne demain une méthode familière aux médecins pour gérer de façon projective les parcours de santé de tous les malades chroniques. Le recours aux vidéo conférences pour les réunions de concertation (22%) reste encore en-dessous de qu'on pourrait espérer et est appelé à se développer: car l'organisation de la concertation entre professionnels est l'autre fonction majeure des réseaux.

Il montre également l'activité des réseaux dans la coordination avec les établissements hospitaliers : en particulier dans l'organisation de la sortie (y compris des SSR et de HAD) et les programmes post-hospitalisation. Le fait que dans plus de la moitié des cas la personne contact soit un cadre hospitalier ou une assistante sociale montre que les hôpitaux doivent encore s'organiser pour fournir un interlocuteur unique identifiable aux professionnels de santé ambulatoire.

Près de 9 réseaux sur 10 travaillent avec les organismes sociaux, en ville et à l'hôpital: 52 % estiment avoir délimité de façon formalisée les missions du réseau et de ses partenaires du secteur social; ce résultat, bien que déjà significatif, doit encore être amélioré pour éviter les doublons et les gaspillages.

Il faut souligner le rôle des paramédicaux dans l'accompagnement éducatif, psychologique et thérapeutique des patients. Ceci annonce les délégations de tâche à venir.

La forte implication des usagers est un autre fait capital: non pas tant parce que 2011 est l'année des patients mais parce que la présence des usagers est d'une importance éthique majeure pour assurer que les parcours conseillés aux patients donnent accès à toutes les expertises nécessaires , sans risque de conflits d'intérêts économiques.

Enfin, 1 réseaux sur 2 a une activité locale et 1 sur 4 a déjà au moins 2 types d'activités différentes: même si cette évolution doit s'accélérer, ceci dessine le contour des futures plateformes de coordination territoriales prônées par l'UNR.Santé.

# Répartition régionale des 152 réseaux

Ile de France	38	Pays de la Loire	4
Rhône-Alpes	26	Poitou-Charentes	4
Bretagne	19	Languedoc-Roussillon	4
PACA	11	Bourgogne	3
Nord Pas de Calais	10	Lorraine	3
Franche Comté	8	Haute-Normandie	2
Basse-Normandie	5	Picardie	2
Midi-Pyrénées	4	Autres Régions	9

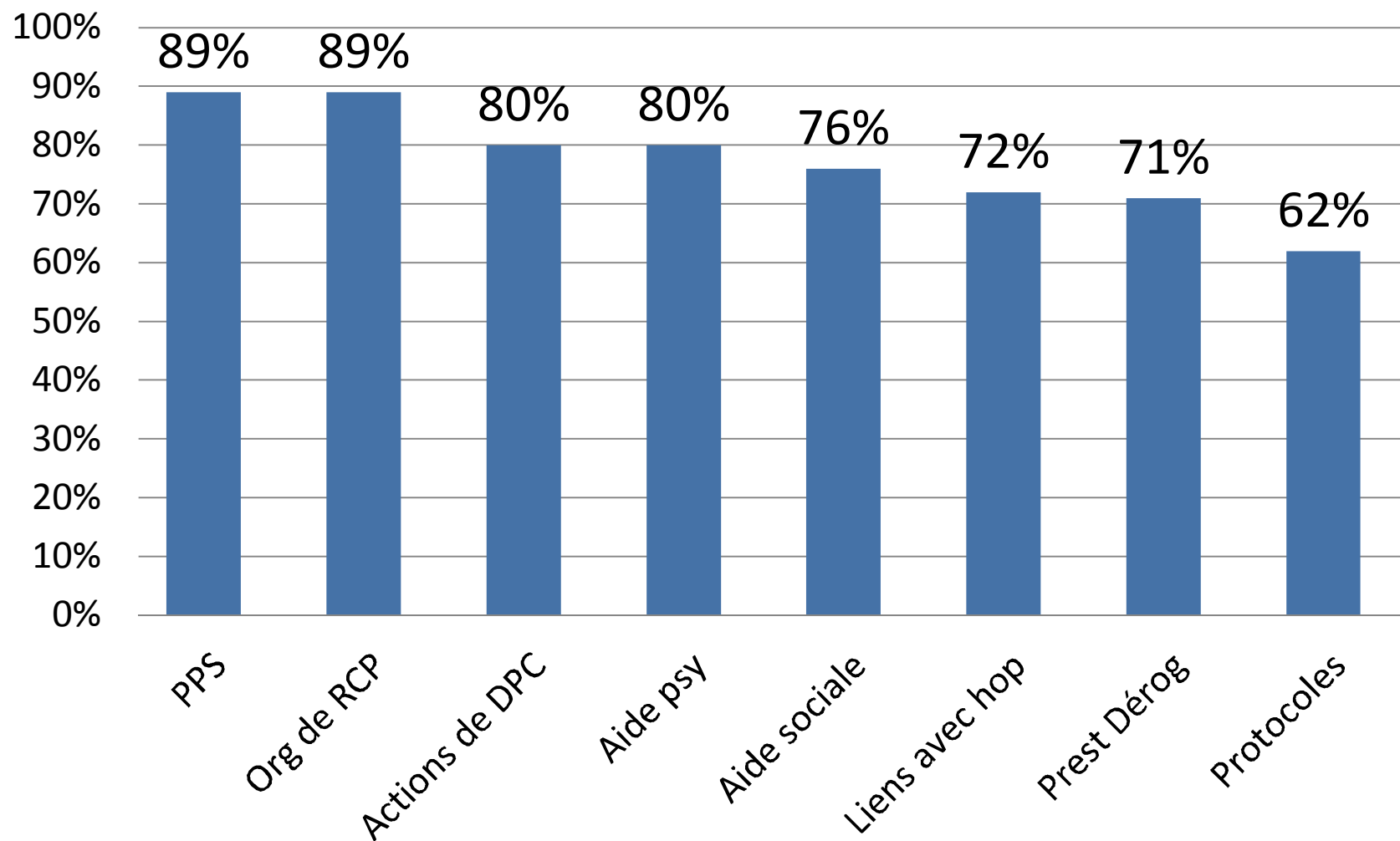
L'ancienneté moyenne des réseaux est de 7,1 ans  
Le nombre de salariés est de 606 ETP (4,3 par réseau en moyenne) dont 105 ETP médecins, 97 infirmières, 59 coordinateurs de parcours de soins, 56 directeurs administratifs, 50 psychologues, 39 assistantes sociales, 30 diététiciennes, 14 éducateurs médico-sportifs.

# Répartition par thème

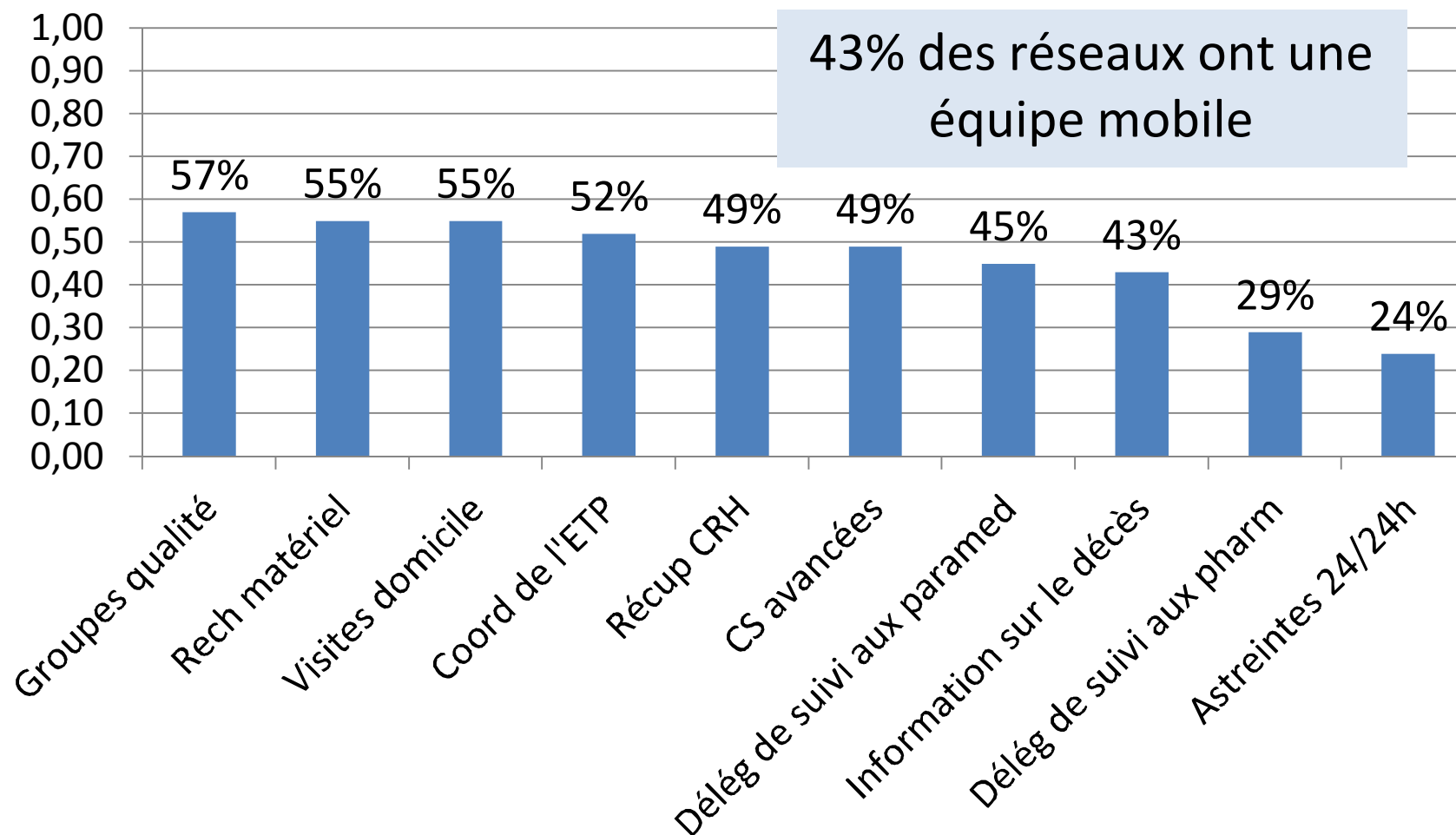
Gérontologie	39	Handicap	5	Alcoologie	1
Soins palliatifs	23	Santé mentale	5	Douleur	1
Diabète	20	Précarité Accès aux soins	4	Allergie	1
Oncologie	11	SLA SEP Neurologie	4	Adolescents	1
CV Néphrologie	7	Troubles de l'apprentissage	4	Sommeil	1
Polythématiques	6	Obésité enfant	4	Hépatites	1
Addictions	6	Périnatalité	4	IVG médicamenteuse	1

124 ont une action locale ou départementale,  
28 ont une action régionale

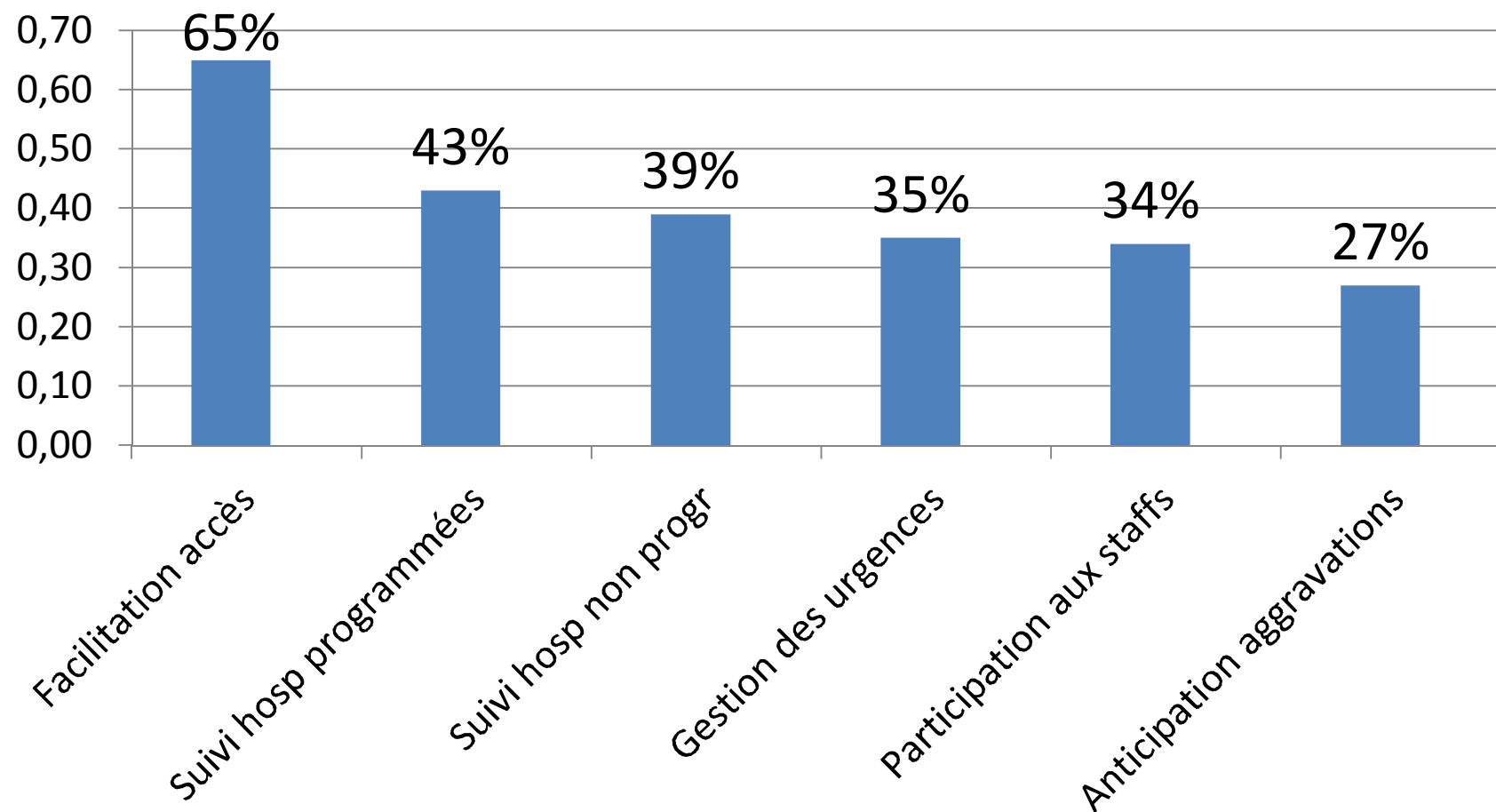
# Actions de coordination et d'appui les plus fréquentes



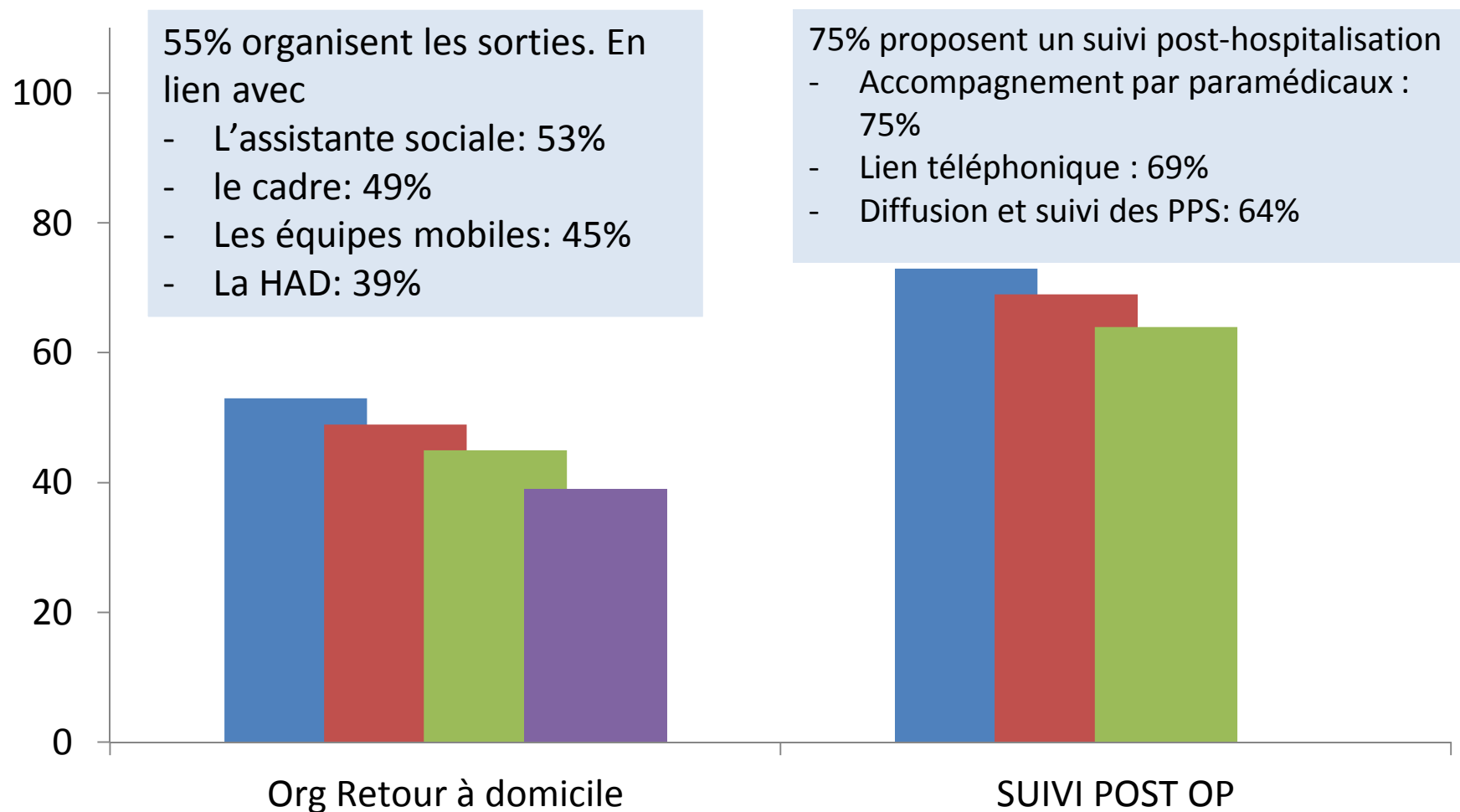
# Autres actions de coordination et d'appui



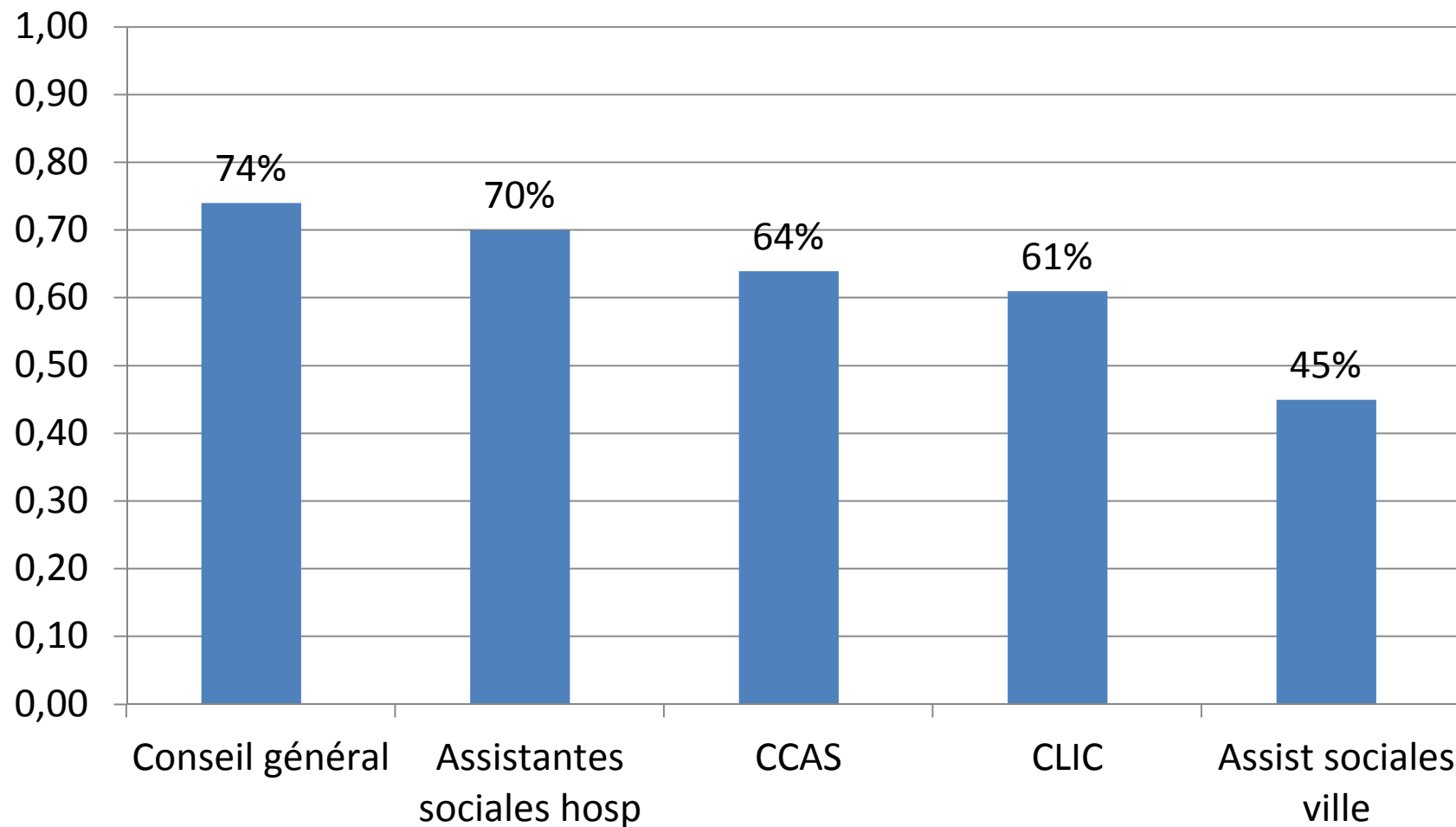
# 94% des réseaux ont une fonction de coordination avec l'hôpital



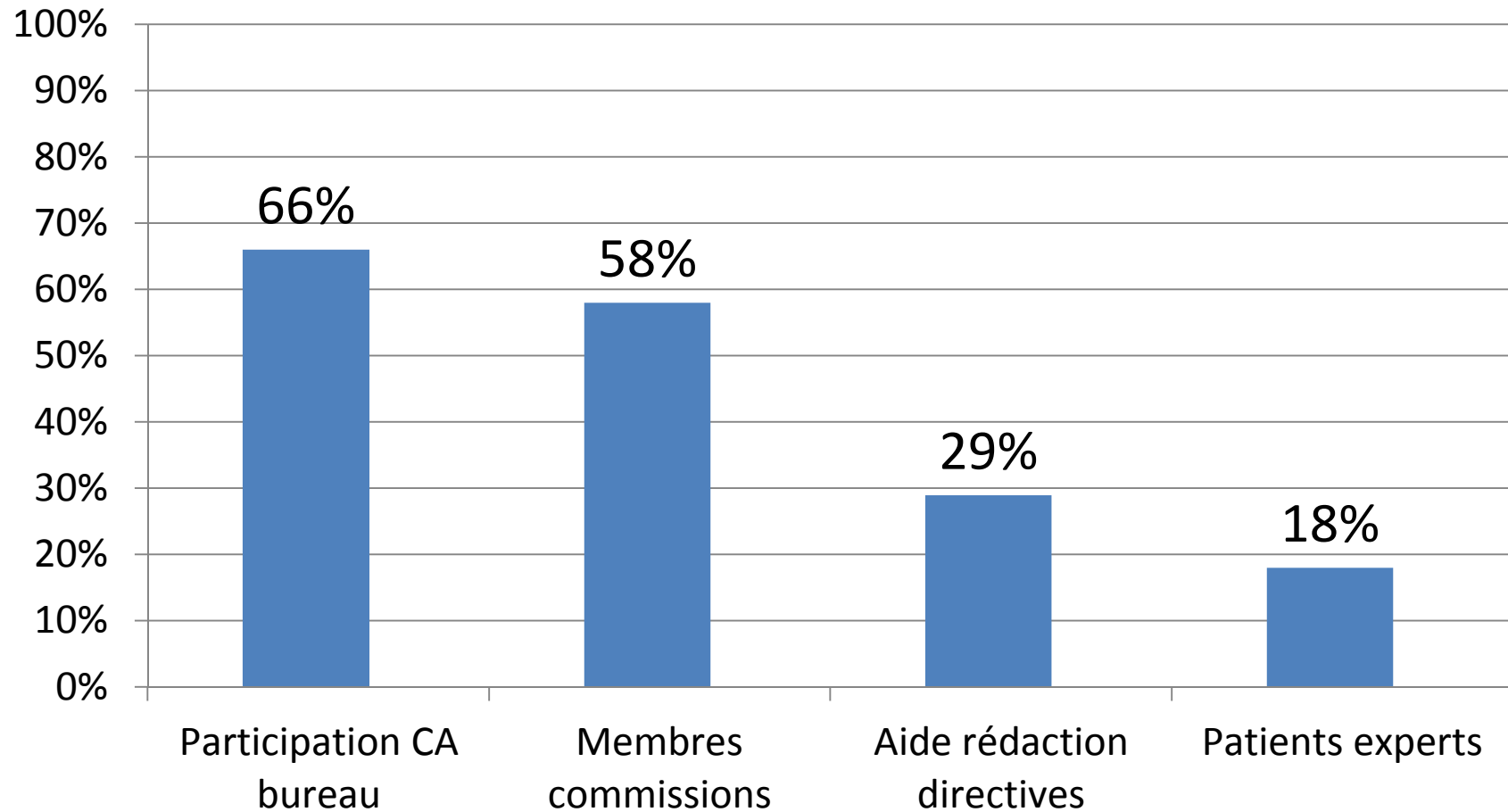
# 75% des réseaux participent à l'organisation des sorties et du suivi post hospitalisation



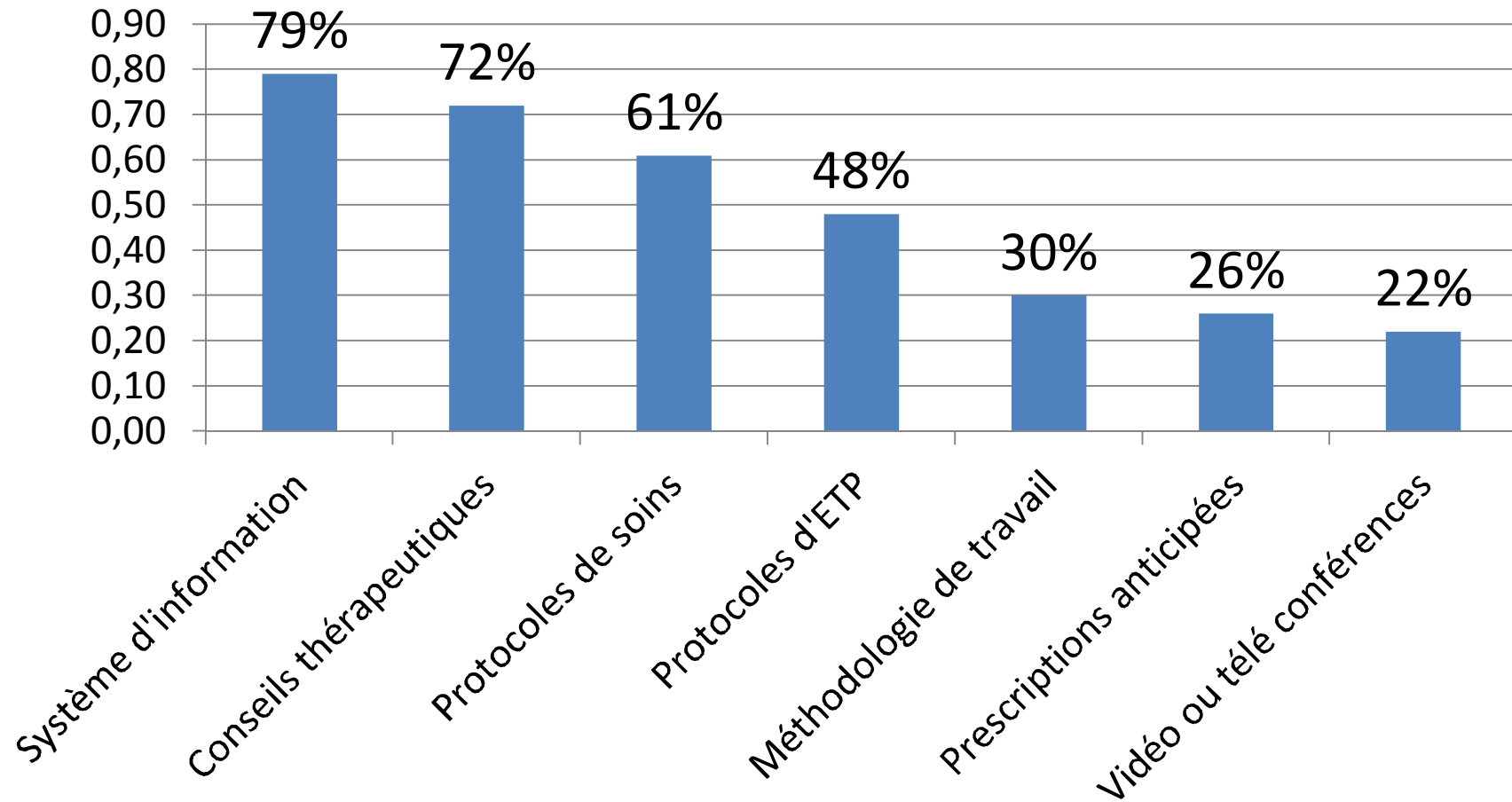
# 85% des réseaux ont une collaboration avec le secteur social



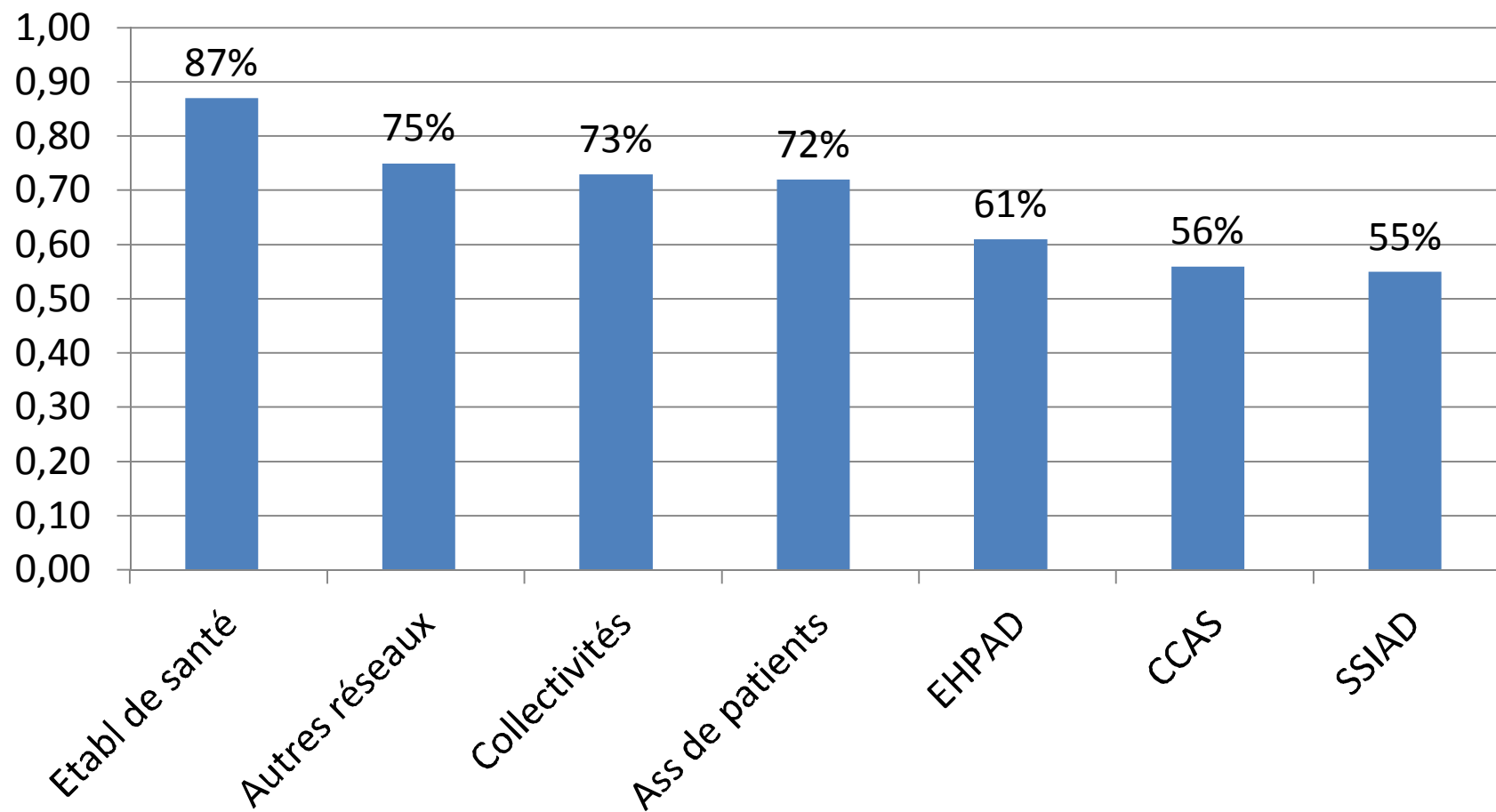
# 88% des réseaux impliquent les usagers dans leur fonctionnement



# 95 % des réseaux ont développés des outils pour la coordination



# Coopérations organiques les plus fréquentes



# Coopérations organiques moins fréquentes

