

Le parcours post COVID en Nouvelle-Aquitaine

Marion BRU

Fédération des DAC de Nouvelle Aquitaine (FÉDAC)



Depuis 2016, une démarche de simplification de l'offre existante en termes de coordination avec la mise en place de 12 DAC polyvalents

- ⇒ Structurés à l'échelle départementale par la convergence des dispositifs de coordination existants,
- ⇒ Disposant d'un numéro de téléphone unique régional
- ⇒ Utilisant l'outil de parcours numérique Paaco-Globule

Une implication importante des DAC dans la gestion de la crise COVID en lien avec les acteurs de leurs territoires

- ⇒ positionnement des DAC comme cellules de coordination post COVID, pour informer, orienter et appuyer à la coordination des situations complexes, selon les recommandations de la DGOS
- ⇒ Mise en œuvre d'un parcours standardisé à l'échelle régionale avec adaptation de l'outil de coordination numérique pour faciliter la coordination

LE CONTEXTE RÉGIONAL

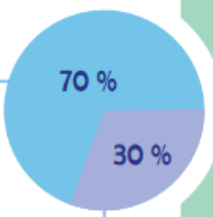
Séquelles de covid : des cellules de coordination pour vous aider dans la prise en charge de vos patients

Séquelles ou Covid long ? De quoi parle-t-on ?

Ce sont des symptômes post-Covid 19, parfois invalidants, qui persistent après plusieurs semaines voire plusieurs mois : jusqu'à 4 semaines pour 20 % des cas et plus de 3 mois chez plus de 10 % des patients.

Les symptômes prolongés les plus observés sont :

- Fatigue
- Troubles neurologiques maux de tête, irritabilité
- Toux, essoufflement, douleurs thoraciques
- Troubles de l'odorat (perte de l'odorat, perte du goût)
- Troubles digestifs
- Douleurs musculaires ou articulaires



L'évolution des symptômes est souvent fluctuante dans le temps avec des phases d'aggravation et de récupération.

Des cellules de coordination post-Covid à votre écoute !

Lorsque la situation médicale est complexe et nécessite une prise en charge importante, vous pouvez demander l'appui de la cellule de coordination post-Covid de votre département **pour organiser l'accompagnement pluridisciplinaire de votre patient.**

Elles ont 3 objectifs :

- 📌 Informer sur les séquelles de la Covid et sur le parcours de soin
- 📌 Orienter vers une prise en charge adéquate
- 📌 Apporter un appui dans la prise en charge ou le suivi des patients complexes à domicile.

Pour contacter la cellule de coordination post-Covid (DAC-PTA) de votre département : un numéro unique

0809 109 109

Déclarez-vous en tant que professionnel proposant une prise en charge post-Covid !

Médecin ? Masseurs-kinésithérapeute ? Psychologue ? Vous souhaitez figurer dans l'annuaire des professionnels proposant une prise en charge adaptée aux patients post-Covid ? Inscrivez-vous en complétant le formulaire disponible sur le site de l'ARS, dans la rubrique « Un répertoire des ressources pour la prise en charge des séquelles de Covid-19 » !

nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr

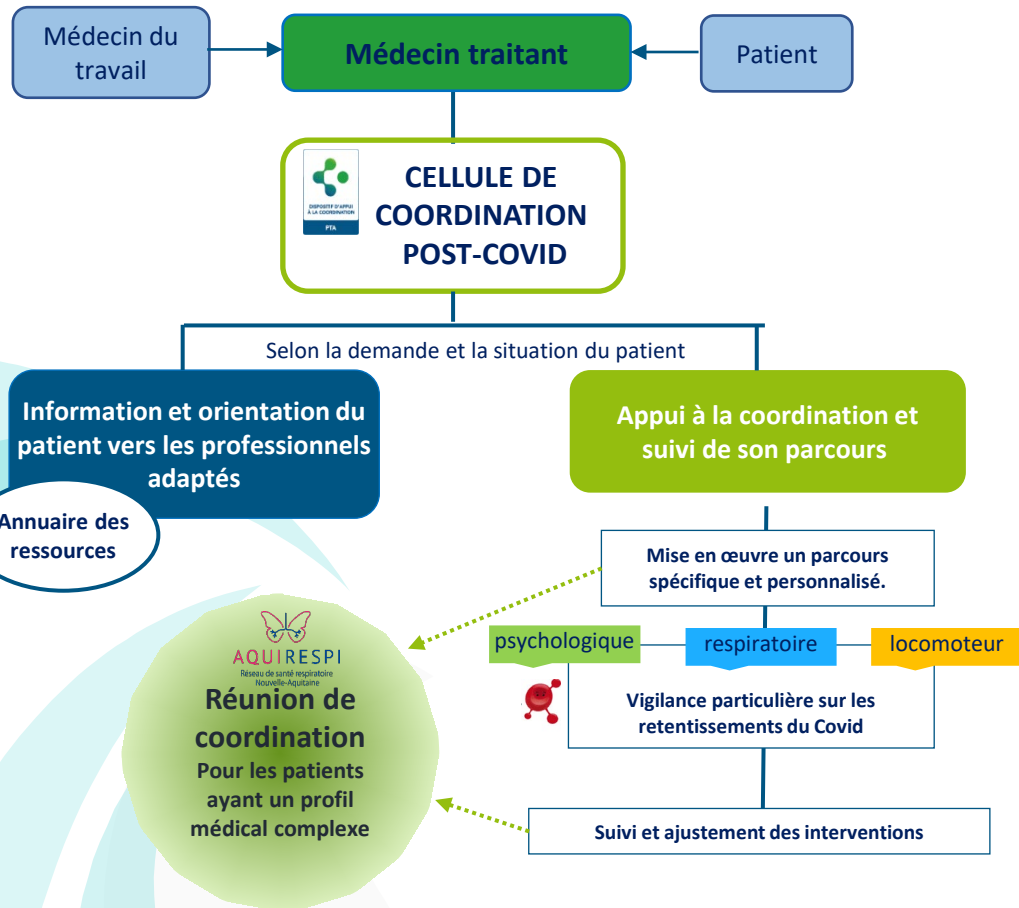
Objectifs stratégiques	Mise en œuvre opérationnelle
Organiser en territoire la prise en charge coordonnée des patients COVID long	12 cellules de coordination post COVID 12 SSR labellisés COVID long 1 Centre ressource régional
Faciliter l'accès aux ressources	Numéro régional unique : porte entrée cellule coordination post COVID 0809 109 109
Sensibiliser les professionnels à la prise en charge du COVID long	Webinaire / Formations/ Information Fiches outils



10^{ème} Symposium de santé respiratoire Nouvelle-Aquitaine



UN PARCOURS POST-COVID REGIONAL STANDARDISE



Annuaire des ressources
Les établissements de santé décrivent leur offre de prise en charge des séquelles de COVID dans le ROR. Les DAC-PTA et AQUIRESPI constituent un annuaire régional des professionnels ayant une appétence pour prendre en charge les séquelles de COVID et volontaires pour apparaître dans un annuaire accessible au grand public (santé.fr).

Réunion de coordination
Le conseil scientifique d'AQUIRESPI est composé de spécialistes pouvant faciliter le parcours des patients dont le profil médical est le plus complexe. A la demande du médecin traitant ou d'un coordonnateur de parcours, il peut se réunir pour étudier la situation du patient et proposer des prises en charge adaptées. Le patient est informé de ces propositions et le parcours de santé est réajusté.

10^{ème} Symposium
de santé respiratoire
Nouvelle-Aquitaine

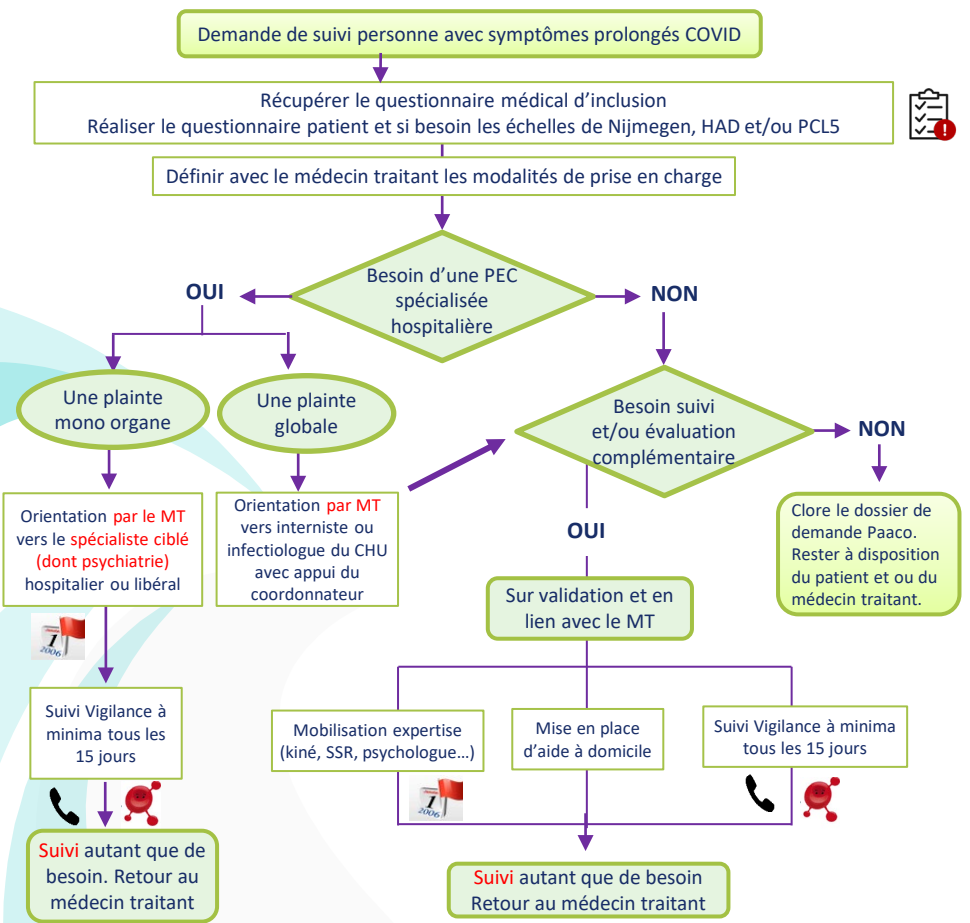
Une approche et un travail menant de façon synchronisée la structuration du parcours et l'adaptation de l'outil de coordination numérique


LE PARCOURS POST-COVID DECLINE EN VIENNE



PARCOURS DU PATIENT PRESENTANT DES SYMPTOMES PROLONGES COVID

QUI fait (Personnes responsables)	QUOI, (Enchaînement des actions)	COMMENT (Support pour la réalisation)	et	QUAND?
--------------------------------------	-------------------------------------	--	----	--------



Dans  :

- **Identification du parcours spécifique dès la demande**
- Un questionnaire médical d'inclusion
- Un questionnaire **patient réalisé systématiquement par le coordonnateur du DAC**
- 3 échelles à réaliser lors de l'inclusion d'un patient et à transmettre au médecin traitant et aux spécialistes

En plus du suivi, le coordonnateur assure une vigilance téléphonique à minima tous les 15 jours pendant 3 mois afin de sécuriser le parcours et réassurer le patient.
Si aucune amélioration à 3 mois, envisager avec le MT une réévaluation globale de la situation voire un recours spécialisé.

Points d'attention

L'entrée dans ce parcours relève d'une orientation médicale par le MT qui doit impérativement remplir le questionnaire médical d'inclusion.

Ce point essentiel permet de sécuriser la mobilisation des spécialistes dans ce le cadre de symptômes prolongés COVID et qu'en aucun cas, cette mobilisation ne serve à un recours détourné pour d'autres problématiques de santé chroniques qui n'auraient pas été prise en charge avant la COVID du patient.

la prise de RDV doit se faire par le DAC auprès des spécialistes, **avec obligatoirement un courrier du médecin traitant et les différents échelles ou scores réalisés par les professionnels libéraux et/ou le coordonnateur du DAC.**

DONNEES D'ACTIVITE 2022

- 400 sollicitations sur la Nouvelle Aquitaine
- 49 pour une information ou une orientation dans un parcours simple
- 321 personnes incluses dans un parcours coordonné (433 depuis septembre 2021)

F: 68% - H: 32%

Moyenne âge: 48,5 ans

9% des patients ont été hospitalisés lors de leur COVID

70% de troubles anxieux

