

PLAN PERSONNALISÉ DE SANTÉ

ACTEURS

Entourage et professionnels autour de la personne âgée



ALERTE

Médecin traitant



RECUEIL CONSENTEMENT PATIENT



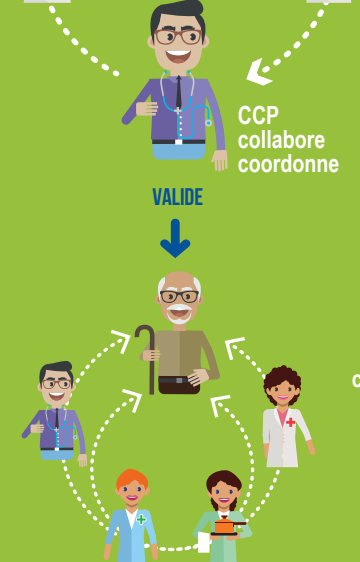
appuie



facilite



Donne du temps de coordination



PRATIQUES PROFESSIONNELLES COORDONNÉES



FEUILLES DE SOINS

PARCOURS

Repérage

Information patient et présentation démarche PPS

INITIALISATION PPS

Formalisation de la CCP

Évaluation des 4 risques (iatrogénie, chute, dépression, dénutrition)

INFOS AUX ACTEURS

Élaboration



Suivi des actions

Clôture du PPS



SUPPORTS

Questionnaire d'éligibilité



Information et recherche du consentement

Volet administratif



Volet identification des problématiques

Volet plan de soins / plan d'aides

Bilan

ou nouveau PPS nouvelles actions

PAERPA, CE PEUT ÊTRE AUSSI, SELON LE LIEU :

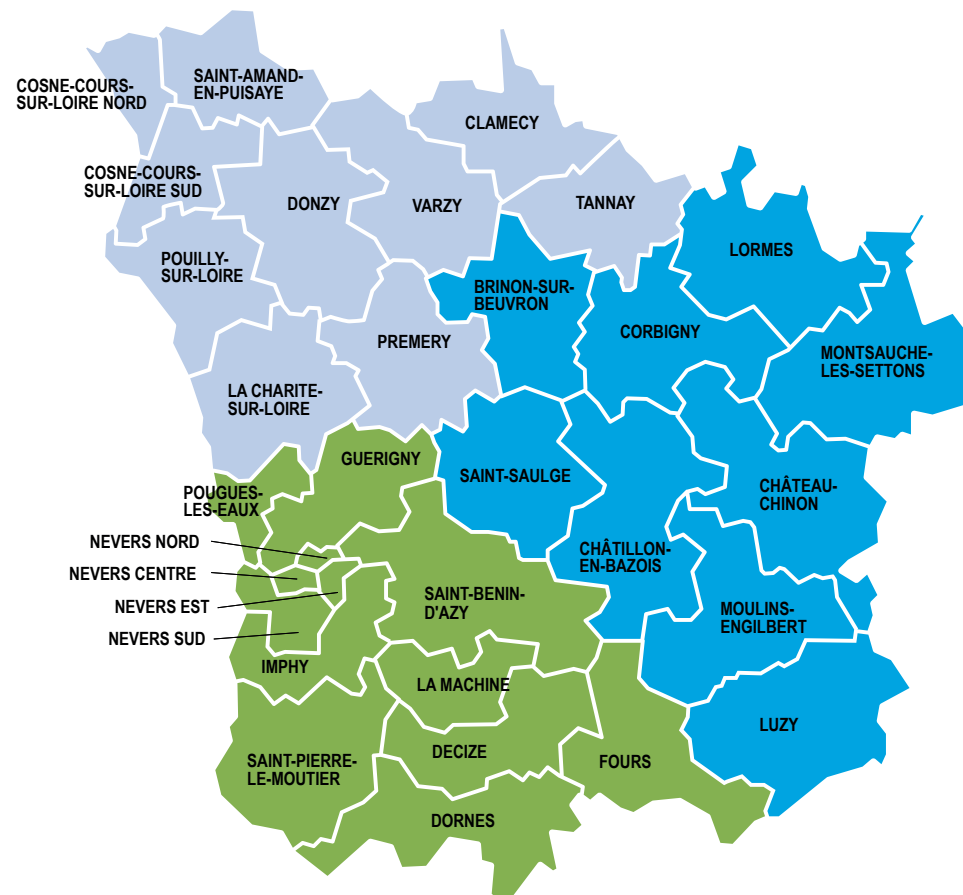
des dispositifs complémentaires pour prévenir la perte d'autonomie comme la conciliation médicamenteuse, la visite d'infirmière au domicile en sortie d'hospitalisation, l'hébergement temporaire, l'expertise gériatrique,...

Pour plus d'information et connaître l'ensemble des solutions apportées par PAERPA, vous pouvez contacter :

LA COORDINATION TERRITORIALE D'APPUI (CTA)

03 86 21 70 91

Courriel : secretariat@paerpa58.com



PRÉVENIR LA PERTE D'AUTONOMIE

JE SUIS PHARMACIEN(NE)

COORDINATION ET MOBILISATION DE TOUS POUR ACCOMPAGNER LES PERSONNES DE 75 ANS ET PLUS EN RISQUE DE PERTE D'AUTONOMIE PAERPA *

* Personne Agée en Risque de Perte d'Autonomie

Un interlocuteur de proximité

03 86 21 70 91

courriel : secretariat@paerpa58.com



FACTEURS DE RISQUE MAJEURS DE PERTE D'AUTONOMIE

- Dépression
- Dénutrition
- Iatrogénie médicamenteuse
- Chutes

Parcours Santé des aînés

DES ACTEURS COORDONNÉS POUR UNE AUTONOMIE PRÉSERVÉE

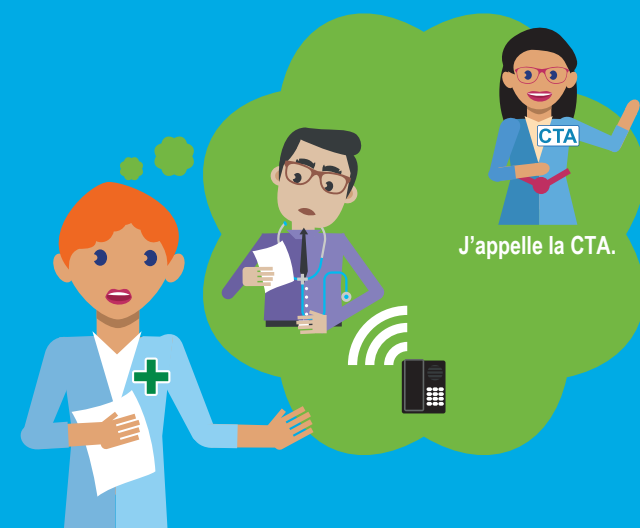
Paerpa



À LA VILLE OU À LA CAMPAGNE

JE SUIS PHARMACIEN(NE)

Paroles de patient face à sa pharmacien(ne).



LE PARCOURS DE SANTÉ DES PLUS DE 75 ANS

OBJECTIFS

- Sécuriser le « bien-vivre » à domicile
- Diminuer les hospitalisations évitables
- Sécuriser les sorties d'hospitalisation
- Éviter les ré hospitalisations et les points de rupture dans les parcours

Tous les professionnels de santé, les structures médico-sociales, le service des soins à domicile (SSIAD, HAD...), les services d'aide à domicile, les travailleurs sociaux.

REPÈRENT
AGISSENT
SE COORDONNENT

2 GRANDES ÉTAPES

- Le repérage des risques de la perte d'autonomie
- L'élaboration des Plans Personnalisés de santé

LES AVANTAGES

Prise en charge et accompagnement global médical, psychologique et social, axés sur les risques

- Un maintien à domicile conforté
- Des conseils et soutiens dans les démarches et les actions au domicile
- Une coordination renforcée
- Des médicaments mieux utilisés par les PA
- Une hospitalisation mieux préparée
- Des passages aux urgences évités
- Une sortie d'hôpital sécurisée au domicile
- La qualité de prise en soins



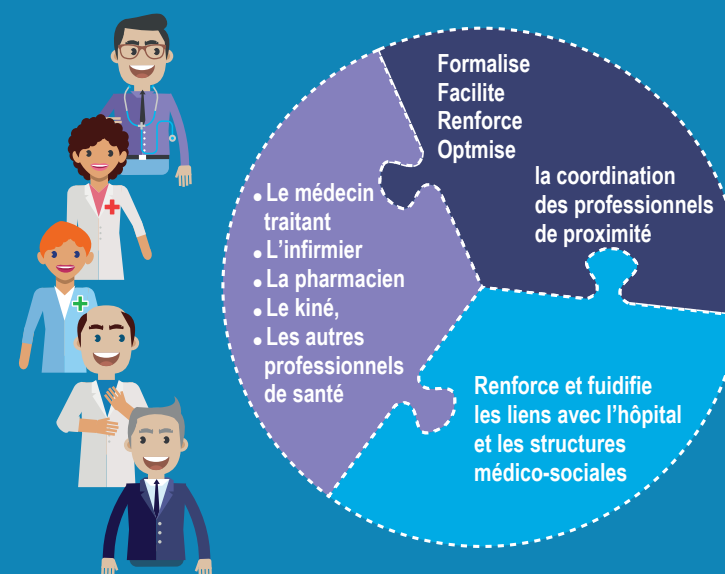
Je suis là pour vous aider et faciliter vos démarches

je vous assure du temps de coordination

J'interviens en appui, et facilite l'élaboration et la mise en œuvre des Plans Personnalisés de Santé



LA COORDINATION CLINIQUE DE PROXIMITÉ : UNE FORCE



LA COORDINATION TERRITORIALE D'APPUI : UN ATOUT

- Informe et oriente vers les ressources du territoire
- Fait le lien entre le repérage, le médecin traitant et les autres professionnels
- Facilite le recours aux évaluations et aux expertises gériatologiques
- Accompagne la réalisation des actions nécessaires

LES OUTLS NUMÉRIQUES : UNE SÉCURISATION

Des Outils Informatiques supports mis à disposition pour améliorer le parcours :

- **Plateforme collaborative PPS** : pour faciliter l'élaboration, le suivi et le partage du plan personnalisé de santé
- **La Messagerie Sécurisée Santé** : pour échanger des données de santé à caractère personnel en toute sécurité
- **La télémédecine (dermatologie, cardiologie et gériatrie)** : pour faciliter l'accès à des soins de spécialité
- **Le ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources)** : pour avoir une connaissance de l'offre sanitaire, médico-sociale et sociale régionale existante
- **L'outil Via Trajectoire** : faciliter l'orientation des patients vers les structures et services adaptés (MCO, USLD, HAD, EHPAD, EHPA...)

COORDINATION PLURIPROFESSIONNELLE DES ACTIONS SOUS LA RESPONSABILITÉ DU MÉDECIN TRAITANT

- Valorisation de la concertation pluridisciplinaire
- Formalisation et facilitation du suivi et des évaluations avec l'outil informatique sécurisé
- Connaissance approfondie des ressources territoriales
- Prise en considération du temps utilisé en CCP par une rémunération spécifique
- Décision, priorisation



PAERPA, ce n'est pas un dispositif supplémentaire dans le paysage des aides et services de proximité, ni l'addition des propositions de chacun, c'est une coordination pluridisciplinaire renforcée au service des professionnels et des personnes âgées.