

Intégration de la prévention de la fragilité en soins primaires par une organisation graduée innovante associant médecin traitant, assistante médicale et infirmière en pratique avancée

Bonnefoy A.¹, Vanden Abeele K.², Guion V.^{2,*}



CONTEXTE ET OBJECTIFS



Augmentation de la prévalence de la fragilité.



Intégration précoce et diffuse de stratégies de prévention et de repérage des altérations fonctionnelles.



De nouveaux métiers pour de nouvelles perspectives organisationnelles : assistante médicale, infirmière en pratique avancée (IPA).



Besoin de rationalisation du temps médical.



Nécessaire évolution de l'organisation des soins primaires.

MÉTHODES : UNE ÉQUIPE TRIPROFESSIONNELLE



Médecin traitant

Généraliste formé en gériatrie, initialement hospitalier. Création d'un cabinet libéral orienté vers la promotion du vieillissement en bonne santé.



Infirmière en pratique avancée (IPA)

Mention pathologies chroniques stabilisées. Installation libérale dans les mêmes locaux, après avoir réalisé un stage au sein du cabinet médical.



Assistante médicale

Infirmière de formation initiale. Formation universitaire au repérage et à l'évaluation de la fragilité. Formations ICOPE steps 1 & 2.



L'INNOVATION

Un modèle organisationnel triprofessionnel innovant, intégrant l'ensemble des étapes du programme ICOPE directement dans le suivi courant des patients en soins primaires.

Graduation des compétences

- Optimisation du temps médical
- Parcours fluide, continu et sécurisé
- Prévention et accompagnement personnalisés

Pour un vieillissement en bonne santé, au plus près des patients.



MESSAGES CLÉS

- ✓ Intégration de la fragilité en soins primaires
- ✓ Modèle innovant triprofessionnel
- ✓ Missions graduées entre une assistante médicale, une IPA et un médecin traitant
- ✓ L'ensemble des étapes du programme ICOPE directement dans le suivi courant des patients
- ✓ Coordination renforcée et parcours patient optimisé

NOTRE APPROCHE : UN PARCOURS INTÉGRÉ ICOPE

Un parcours patient gradué, basé sur la complémentarité des compétences.

1



Assistante médicale

- Repérage des patients cibles
- Dépistage des altérations des capacités intrinsèques (step 1)
- Évaluation gériatrique approfondie (step 2)
- Coordination du parcours de soins
- Évaluation et accompagnement des aidants

2



Infirmière en Pratique Avancée

- Analyse multidimensionnelle
- Évaluation clinique intermédiaire
- Élaboration du plan personnalisé de soins (step 3)
- Interventions non pharmacologiques
- Prévention
- Éducation thérapeutique
- Entretiens motivationnels
- Prise en charge des fragilités

3



Médecin traitant

- Sécurisation du parcours
- Supervision clinique
- Prise en charge diagnostique et thérapeutiques des situations complexes
- Gestion des polyopathologies et de la polymédication
- Validation et synthèse des évaluations réalisées
- Coordination triprofessionnelle
- Priorisation des interventions
- Pilotage de l'élaboration du plan personnalisé de soins (step 3)
- Suivi du plan personnalisé de soins (step 4), conjointement avec l'IPA, et selon la complexité clinique



COORDINATION ET SUIVI LONGITUDINAL

- Réévaluation régulière
- Ajustement du plan personnalisé de soins
- Prévention du déclin
- Maintien de la capacité fonctionnelle et de l'autonomie

CONCLUSION



Cette organisation graduée permet d'intégrer la prévention et la prise en charge de la fragilité dans le suivi quotidien en soins primaires, grâce à la complémentarité des compétences et à la coopération triprofessionnelle.

Ensemble, anticipons la fragilité pour préserver l'autonomie !

