

FICHE DE LIAISON PLURI-PROFESSIONNELLE VILLE-HÔPITAL : ÉTAPE-CLÉ POUR LA CONTINUITÉ DU PARCOURS DE SOINS DE LA PERSONNE ÂGÉE

J. Giraud¹, M. Thévenet², R. Haddad¹, I. Bruère², S. Lévêque³, M. Mion², A. Rieutord¹
Services de pharmacie¹ et gériatrie² de l'hôpital Antoine-Béclère (AP-HP), 92140 Clamart et Réseau de santé Osmose³, 92350 Le Plessis Robinson

INTRODUCTION



L'interface hôpital-ville = un défi dans la prise en charge des patients et la continuité de leurs soins.

❖ **Particulièrement pour les personnes âgées (PA) plus vulnérables** : poly-pathologies, syndromes gériatriques, recours fréquent aux hospitalisations...

❖ Le projet de loi de Marisol Touraine définit la **coordination comme une priorité nationale**



Sur le territoire du 92-Sud



❖ Principal frein à la fluidité du parcours de la PA entre hôpital et la ville = **manque de coordination et de communication**

❖ **La collaboration de l'ensemble des professionnels de ville et hospitalier**, impliqués autour de la personne âgée, autour de cette problématique a permis la création



Auxiliaire de vie

d'un nouvel outil de communication = Fiche de liaison hôpital-ville pluri-professionnelle



Réseau de santé

à destination de tous les professionnels = photographie du patient à sa sortie

OBJECTIFS

Évaluer l'impact et la satisfaction de ce nouvel outil de communication

en le comparant à la fiche de liaison institutionnelle (FLi)

idéalement remplie par les infirmières du service à la sortie de la PA, et envoyé aux professionnels impliqués dans la suite de sa prise en charge

MATÉRIELS ET MÉTHODE

Audit des patients sortis du service de gériatrie durant 5 semaines : (via une grille)

- **quantitatif** : nombre de fiches remplies, envoyées et retrouvées par les professionnels

- **qualitatif** : qualité de remplissage de la nouvelle fiche de liaison (FLn)

Satisfaction des professionnels : (via un questionnaire anonyme) hospitaliers (qui remplissent) et de ville (qui reçoivent)

RÉSULTATS

57 dossiers étudiés sur 78 patients sortis (73%)

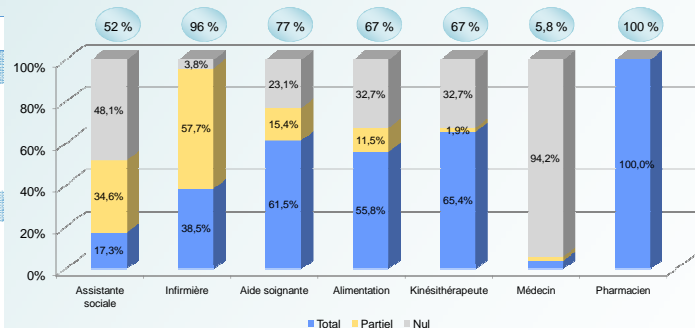
Exclusion : décès ou transfert dans un autre établissement de AP-HP (où le dossier du patient part avec lui et ne permet plus l'analyse)

AUDIT

Figure 1. Audit quantitatif de la FLn en comparaison avec la FLi

	Nouvelle fiche (FLn) % (n)	Fiche institutionnelle (FLi) % (n)	p
Présence dans dossier soin	91,2 (52)	98,2 (56)	0,206
Remplissage :			
•Total	5,8 (3)	0 (0)	< 0,01
•Partiel	94,2 (49)	22,8 (13)	
•Nul	0 (0)	75,4 (45)	
Envoi aux organismes receveurs	69,6 (39)	0 (0)	< 0,01
Réception des fiches envoyées	64,1 (25)	0	< 0,01
•SSR (n=13)	76,9 (10)	0	
•EHPAD (n=16)	50 (8)	0	
•Domicile (n=28)	25 (7)	0	

Figure 2. Qualité de remplissage de la FLn en fonction des items



SATISFACTION

Satisfaction des professionnels de ville

Taux de participation = 88%

Essentiellement des infirmières et 9% Auxiliaire de vie

- **Globalement très satisfait FLn (91%)**: **information et clarté des données**
- Qualité de remplissage jugée moyenne (seulement 9,5% non contents)
- **Mailon faible reste l'accessibilité** de cette fiche pour tous (surtout au domicile)

Satisfaction des professionnels hospitaliers

Taux de participation = 63%

Tous les corps de métiers ont participé

- **FLn est plus claire, facile, rapide et plus adaptée** que la FLi
- **Contrainte dans le travail** moins importante (4,8% vs 70%)
- **Organisation** considérée comme **satisfaisante** dans **61,9%**

DISCUSSION - CONCLUSION

La nouvelle fiche de liaison

= outil interprofessionnel **simple, utile et efficace**,

= **adopté par tous** (professionnels de ville et hospitaliers)

= ayant permis de **fédérer la ville et l'hôpital** sur un sujet sensible et **d'enclencher le dynamique du travailler ensemble**

L' ACCESSIBILITE de cet outil reste le point majeur à améliorer avec plusieurs propositions : informatisation ou encore la mise en place d'un référent

Ce travail s'inscrit dans une première étape d'amélioration de la communication entre la ville et l'hôpital



HOPIPHARM , 20-21-22 Mai 2015, Reims