

Interprofessionnalité en soins primaires : Asalée

*Magali MAIROT, infirmière de santé publique (Grenoble)
Alexandra GENTHON, médecin généraliste (Grenoble)*

ASALEE = Action de Santé Libérale En Equipe

2004 : nouveau mode d'organisation

- Modification des besoins des patients : maladies chroniques, prévention, information et promotion de la santé
- Démographie médicale

⇒ **modèle de coopération** entre MG et IDE
intégrée aux cabinets des praticiens

ASALEE =

Action de Santé Libérale En Equipe

Soins primaires

Infirmier délégué à
la Santé Publique
et à l'ETP

Médecin Généraliste

Interprofessionnalité

Objectifs ASALEE

- Actions de **prévention**
 - Développer **l'éducation à la santé** et **l'éducation thérapeutique**,
en consultation individuelle, sessions de groupes
- => Développer et améliorer **le suivi des pathologies chroniques**

COOPERATION

entre MG et infirmier

autour du **PATIENT**

FORMATION des IDSP

- **Formation initiale**

- Modules dérogatoires : conditions d'exécution du volet dérogatoire
- **Modules ETP** : cycle des « 40h00 » (2 modules de 3 jours)
- Compagnonnage
- Module système d'information : logiciel PSA dédié

- **Formation continue**

- Réunions de secteur : 1/6 semaines
- **Autoévaluation en ETP**
- **ETP**
- Formations thématiques

Formalisation de la coopération ASALEE

- Article 51 de la loi HPST du 21 juillet 2009 :

« mise en place, à titre dérogatoire et à l'initiative des professionnels sur le terrain, de **transferts d'actes ou d'activités de soins et de réorganisations des modes d'intervention auprès des patients** »

=> **protocole de coopération**

- **HAS** : *Protocole de coopération – Mode d'emploi*
- **ARS** : vérification de la cohérence du projet avec le besoin de santé régional



- **Protocole de coopération :**
 - **Délégations d'actes de médecins vers des paramédicaux**
 - Article L.4011-1 à 4011-3 du code de santé publique :

« Art. L. 4011-1 du CSP – Par dérogation, les professionnels de santé (inscrits à l'article L. 4011-1 du code de la santé publique) peuvent s'engager, à leur initiative, dans une démarche de coopération ayant pour objet d'opérer entre eux :

- des transferts d'activités ;
- ou d'actes de soins ;
- ou de réorganiser leur mode d'intervention auprès du patient. »

prescription/réalisation
d'**ACTES DEROGATOIRES**

ASALEE en pratique ...

Etape 1

- **Médecin**

- Identifie avec l'infirmier les patients éligibles aux protocoles
- et /ou au fil de l'eau
- Propose aux patients de rencontrer l'infirmier

Etape 2

- **Infirmier**

- Reçoit le patient

- Présentation d'ASALEE et du cadre d'intervention

- ETP : Bilan Educatif Partagé

Consultation de repérage des troubles cognitifs

Actes dérogatoires

Réalisation

- MMS
- 5 mots
- Horloge
- IADL

=> repérage fragilité

Démarche ETP

- Entretien aidant
- Accompagnement des aidants

Dossier

- Mise à jour dossier médecin
- Saisie données sur le portail Asalée

A domicile

Patient tabagique à risque de BPCO

Actes dérogatoires

Prescription /Réalisation

- Spirométrie

ACCOMPAGNEMENT AU CHANGEMENT

Démarche ETP

- Diagnostic éducatif (BEP)
- Accompagnement sevrage tabagique

Dossier

- Mise à jour dossier médecin
- Saisie données sur le portail Asalée

Patient à risque cardio-vasculaire

Démarche ETP

- Diagnostic éducatif (BEP)

Actes dérogatoires

Réalisation / Prescription

- ECG (présence médecin)

Dossier

- Mise à jour dossier médecin
- Saisie données sur le portail Asalée

**ACCOMPAGNEMENT AU
CHANGEMENT**

Patient diabétique ou à risque de diabète

Démarche ETP

- Diagnostic éducatif (BEP)

ACCOMPAGNEMENT AU CHANGEMENT

Actes dérogatoires

Réalisation

- Test mono filament, ECG

Prescription

- FO, Bio, ECG

Dossier

- Mise à jour dossier médecin
- Saisie données sur le portail Asalée

- Favoriser la coopération des infirmières et pharmaciens avec les médecins généralistes en s'appuyant sur des programmes comme ASALEE et ESPREC.

Autres missions de l'infirmier (IDSP)

- Participer au dépistage ou repérage, individuel ou collectif selon les cas, notamment **cancer du sein, cancer du col de l'utérus, cancer du colon**
- Obésité
- Automesure tensionnelle
- Insuffisance cardiaque
- Apnées du sommeil
- Coordination
- ...

Etape 3

• Infirmier

- Fait une évaluation de la consultation, rédige le BEP et un CR de la rencontre déposé dans le dossier médical
- Saisit des données sur le portail ASALEE
 - ⇒ Suivi de l'activité ASALEE
 - ⇒ Evaluations médico-économiques

Portail ASALEE

- Système d'information national partagé par tous
- Données anonymisées
- Suivi en temps réel de l'activité
- Evaluation en temps réel sur les indicateurs principaux



GESTION DES PATIENTS  Alertes

DIABÈTE 

DÉPISTAGE CANCER 

TROUBLES COGNITIFS 

ÉVALUATION  Et autres protocoles

 ACCÈS PERSONNALISÉ

Vous souhaitez ouvrir une implantation Asalée : dans un cabinet médical, une maison médicale, une maison de santé, un pôle de santé, etc... N'hésitez pas à nous contacter

 Nous contacter

asalée
À votre service
pour être au service
de vos patients...

Etape 4

- **Infirmier et médecin**

- Réunions de concertation : 1/mois
 - Synthèse = coordination
 - Discussion des objectifs

- **CONCERTATION en TRIO : PATIENT /MG/IDSP**

Asalée pour le patient

- **Recours facilité**

- Proximité : dans le même local que le MG
- Adressé par le MG -> confiance
- « Gratuité »

- **Consultation**

- Durée 45-60 minutes
- Nombre illimité
- Suivi téléphonique

Coopération MG/IDSP

- Collaboration centrée sur le patient
- Proximité
- Echanges
- Evaluation

=> développement d'ASALEE



>500 IDSP

Merci de votre attention