

## Déploiement de la RAAC sur le territoire



### Amélioration de la prise en charge des patients

- ▶ Coordination entre les établissements et les professionnels de santé libéraux
- ▶ Retour plus rapide et de meilleure qualité au domicile



### Pertinence des soins

- ▶ La meilleure réponse au bon moment
- ▶ Diminution des durées de séjour en MCO
- ▶ Diminution des poursuites d'hospitalisations évitables en SSR ou HAD



### Promotion d'une démarche qualité, de l'amélioration des pratiques et de la formation.



### Développement d'outils de coordination et de communication partagés entre les établissements et les professionnels libéraux du territoire.



### Visibilité de l'offre de soins ambulatoire :

- ▶ Identification des équipes de soins de proximité
- ▶ Coordination entre les professionnels de santé de ville
- ▶ Structuration de l'offre ambulatoire



### Mobilisation des professionnels de santé autour d'un projet de santé de territoire.

- ▶ Création de la CPTS Pays de Lorient/Quimperlé

## Et demain...

- Soirées d'informations
- Groupements libéraux de territoire
- Coopération ville/hôpital
- Plates-formes territoriales d'appui
- Prévention
- SI parcours
- SI mobilité
- Antibiorésistance
- Équipes de Soins Primaires
- Communautés Professionnelles Territoriales de Santé
- ••



## RAAC PAYS DE LORIENT-QUIMPERLÉ

L'URPS MLB et Géco Lib' accompagnent la CPTS du pays de Lorient - Quimperlé pour son projet de **Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC)**, pour les prothèses de hanches et de genoux.

La RAAC est un élément majeur du virage ambulatoire, qui repositionne les lieux de soins au sein des territoires. Le projet a pour objectif d'organiser entre l'établissement et la ville le parcours du patient à travers la **coordination** de l'ensemble des acteurs afin de garantir la **continuité**, l'**accessibilité**, la **qualité**, la **sécurité** et l'**efficience** de la prise en charge.

Période Pré-opératoire	Période Post-opératoire
<ol style="list-style-type: none"> <li>Le chirurgien valide l'indication de l'acte en RRAC</li> <li>Le patient choisit les professionnels qui l'accompagneront (IDE, MK, pharma...)</li> <li>Remise du Dossier Liaison RRAC</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Correction du Plan Personnalisé de Soins si besoin</li> <li>CR opératoire adressé aux soignants</li> <li>Intervention des professionnels au domicile selon le protocole de prise en charge</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>Validation éligibilité « sociale » et médicale</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Remplissage des fichiers d'évaluation par les professionnels et par le patient</li> <li>Consultation de contrôle par le chirurgien</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>Etablissement du Protocole de Prise En Charge (PPEC)</li> <li>Coordination des professionnels pour la prise en charge du patient</li> </ol>	
Recueil des données et analyse pluri-professionnelle	

### Focus



La RAAC se déploie également en Martinique. La CPTS MADINA développe le projet RAAC après chirurgie de la Coiffe des Rotateurs.

### Les partenaires

