

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

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

