

Cellule COVID long ambulatoire parisienne

Appuyer les patients et les professionnels pour le
parcours COVID long à Paris

M2A Paris Sud - CPTS Paris 13 - CPTS Paris 14

CCLAP - Cellule COVID Long Ambulatoire Parisienne

- ▶ Un numéro unique joignable du lundi au vendredi de 10h à 17h : 01 83 81 19 19
- ▶ Une adresse mail unique aux patients et aux professionnels : contact@cclap.fr
- ▶ Couverture de **l'ensemble du territoire parisien**

Bilan des demandes

- ▶ 78 demandes au 27/08 :
 - ▶ **78% provenant directement des patients**, 16% des proches et le reste des professionnels
 - ▶ 73% des demandes initiales se font par **téléphone**, 27% par mail
 - ▶ 59% sont des **femmes**
 - ▶ **45% ont entre 30 - 49 ans**
 - ▶ 26% entre 50 - 75 ans
 - ▶ 18% entre 19 - 29 ans
 - ▶ 6% entre 0 - 18 ans et le reste a plus de 75 ans
- ▶ De nombreuses demandes (15%) concernent des **non-résidents parisiens** :
 - ▶ *Certains sont orientés près de chez eux (Ariège, Marne, Normandie...)*
 - ▶ D'autres souhaitent une prise en charge par la cellule parisienne (MT / suivi à Paris, travail à Paris, spécialistes plus « réputés »...)
- ▶ *Toutes les demandes reçues font l'objet d'une information au MT du patient*

Les orientations à ce jour

- ▶ 71% des patients sont renvoyés vers le MT :
 - ▶ Soit en première intention (MT non vu pour 1/3)
 - ▶ Soit en seconde intention (MT déjà vu mais tous les examens pas encore réalisés)
- ▶ 16% des patients sont envoyés à l'hôpital car la primo-évaluation semble trop complexe pour être réalisée en ambulatoire d'emblée
- ▶ 7% des patients sont envoyés en consultation spécialisée (ORL, neuro, cardio...)
- ▶ Le reste des patients est orienté directement en rééducation, dont 2/3 en ambulatoire (kiné, rééducation olfactive)

La réponse apportée

- ▶ Le principe général de la cellule est de **remettre l'équipe traitante au centre du soin**, conformément aux recommandations HAS
 - ▶ Le médecin traitant est systématiquement contacté et informé de notre démarche même s'il a déjà vu son patient
 - ▶ Cela permet de réaliser les examens cliniques / paracliniques manquants lors des prochaines consultations prévues et d'anticiper la prise en charge (rééducation)
- ▶ Les consultations de spécialistes à l'hôpital sont organisées qu'en cas de dernier recours lorsque la situation est trop complexe pour une prise en charge ambulatoire
- ▶ Utilisation de l'annuaire ARS : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/covid-long-qui-contacter-quelle-organisation-des-soins-en-ile-de-france>

Comitologie

- ▶ CPTS (13 & 14), M2A (Paris Sud), avec médecins généralistes, kinésithérapeutes, diététiciens
- ▶ Réunions hebdomadaires avec élaboration des réponses à apporter aux patients et revue de cas possibles
- ▶ Discussions des professionnels à aller rencontrer les acteurs (SSR, autres structures...)
- ▶ Présentation d'actions à mener sur le territoire pour faire connaître le dispositif / former et informer les professionnels sur les spécificités COVID long

Les outils pour les professionnels

- ▶ Fiche d'inclusion remplie par le télé-opérateur à destination du médecin traitant
➔ débrouillage de la situation pour le spécialiste / médecin traitant
- ▶ Guide « primo-évaluation » à destination des médecins traitants synthétisant les examens cliniques et paracliniques à réaliser en fonction de la symptomatologie des patients (logigramme)
- ▶ Centralisation des ressources sur un fichier unique qui pourra évoluer vers un outil d'annuaire
- ▶ Demandes réalisées sur TERR-eSanté avec possibilité de créer un dossier patient facilement si besoin de suivi

Fiche d'inclusion

- ▶ Permet de standardiser la réponse téléphonique
- ▶ Permet également d'envoyer une trace écrite au professionnel qui assure la continuité des soins
- ▶ Inspirée du travail initial du 77 mais reformatée autant que de besoin en fonction des constats exprimés en comitologie

Fiche d'inclusion à la Cellule COVID long ambulatoire parisienne (CCLAP) à destination du médecin traitant

NOM :	Prénom :	DDN :	Sexe :
Pays de naissance :	Code postal naissance :	Ville naissance :	
Code postal résidence :	Mail :	Téléphone :	
Médecin traitant :	Mail MT :	Téléphone MT :	

Antécédents / comorbidités notables :

Date des premiers symptômes COVID :

Diagnostic : ☐ PCR ☐ Sérologie ☐ Antigénique ☐ TROD ☐ Auto-test ☐ Clinique seul

Gravité de la maladie : ☐ a(-pauci)symptomatique ☐ Domicile seul ☐ Hospitalisation ☐ Réa

Date des symptômes post-COVID :

Histoire de la maladie :

Professionnels rencontrés / examens réalisés :

Symptomatologie restante à ce jour / objet de la sollicitation :

Statut vaccinal COVID : ☐ Non vacciné ☐ Vacciné ☐ En cours de vaccination ☐ Indécis

Impact sur le travail aujourd'hui : ☐ Aucun impact ☐ Télétravail ☐ Activité partielle ☐ Arrêt de travail

Durée de l'arrêt ou de l'activité partielle (le cas échéant) :

Vie privée : ☐ Peu d'impact ☐ Diminution activités ☐ Anxiété ☐ Isolement ☐ Insomnie

Précisions retentissement vie privée :

Prise en charge / rééducation : ☐ Rééducation effort ☐ Kiné respi ☐ Suivi nutrition

☐ Rééducation olfactive ☐ PEC douleur ☐ PEC psychologique ☐ PEC spécialisée

Autres prises en charge / rééducations :

Traitements médicamenteux à mettre : ☐ Antidouleurs ☐ Corticothérapie

☐ Autres médicaments respiratoires ☐ Anti-épileptiques ☐ Psychotropes

Autres traitements médicamenteux :

Commentaires libres :

Téléopérateur CCLAP : ☐ Jessy Date de remplissage :

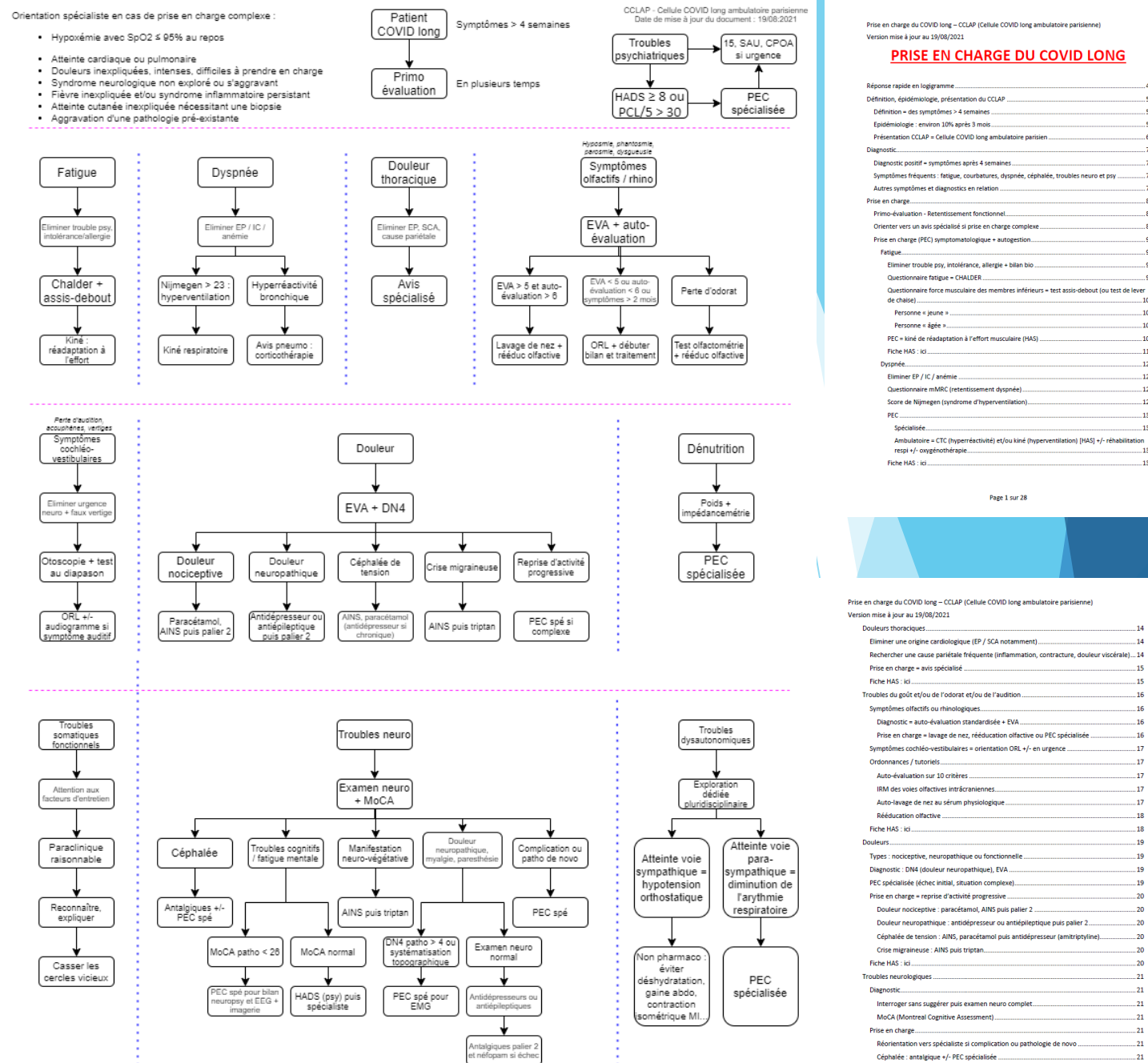
PARTIE RÉSERVÉE AU PROFESSIONNEL À REMPLIR S'IL LE SOUHAITE

Guide COVID long

► Logigramme pour aider le professionnel en un clin d'œil tout en bénéficiant d'une vision d'ensemble

► Sommaire pour naviguer rapidement si besoin d'expliquer certaines notions

► Reprise des fiches HAS pour suivre l'état de l'art



Et après ?

- ▶ Communication du dispositif :
 - ▶ Auprès des professionnels via M2A, CPTS mais aussi URPS pour trouver des professionnels pour la prise en charge etc...
 - ▶ Auprès des collectivités (Mairie de Paris, centres d'action sociale), CPAM
- ▶ Moyens humains :
 - ▶ Recrutement d'un profil ARM pour la réponse téléphonique et le tri de l'orientation
 - ▶ Volonté de recruter une IDEC pour :
 - ▶ Améliorer la mise à jour de l'annuaire et les relations collaboratives entre nos structures
 - ▶ Avoir une approche « filière » pour le COVID long que l'ARM ne peut faire seul
 - ▶ Pouvoir prendre le relais sur les situations COVID long complexes (en ambulatoire)
- ▶ Besoin d'un financement supplémentaire pour ce second recrutement