

GPS Obésité

Mon itinéraire vers le mieux-être

Projet d'article 51

Soirée de lancement

13 janvier 2022

Céline Jouteux : Coordinatrice CSO Orléans

Emilie Clément : Coordinatrice GPSO 37 et 41

La présentation du projet GPS-Obésité commence bientôt... 

Ordre du jour



19h30 - 20h10 : Présentation du projet d'article 51 GPS-Obésité

20h10 - 20h30 : Questions & Réponses

Le projet GPS-Obésité

L'équipe



Co-porteuses :

- Jocelyne : Ile-de-France
- Monique : Hauts-de-France
- Céline : Centre-Val de Loire

Equipe projet :

- Thomas : Chef de projet
- Ibtî : Chargée de projet
- Coordinatrice 37 – 41 : Emilie

L'article 51

Qu'est-ce que c'est ?

Les 3 axes de la transformation du système de santé

- Placer **le patient au coeur du système** et faire de la **qualité de sa prise en charge** la boussole
- Organiser l'articulation entre médecine de ville, médico-social et hôpital pour mieux **répondre aux besoins de soins en proximité**
- **Repenser les métiers et les modes d'exercice**

Qu'est-ce qu'une expérimentation Article 51?

- Un cadre expérimental pour encourager, accompagner, et accélérer le déploiement de **nouvelles organisations en santé** et de **nouveaux modes de financement**
- Introduit par l'**article 51 de la loi de financement de la Sécurité sociale de 2018**
- Il ouvre la possibilité de **déroger à de nombreuses dispositions législatives** et notamment aux financements de droit commun

Le projet GPS-Obésité

Pourquoi ce projet ?

Les enjeux de GPS-Obésité

Pour la santé publique

- Constante augmentation de la **prévalence de l'obésité : 17% de la population adulte**
- La prévalence de l'**obésité sévère** augmente encore plus vite : **2%** en 2021

Pour les patients

- L'obésité est une **maladie chronique** qui **s'aggrave tout au long de la vie**
- Seuls **7,6 % des Français ont consulté** leur médecin pour un problème de poids

Pour les professionnels

- Méthodes de **coordination et reconnaissance** de certaines interventions
- **Ancrage territorial et mise en lien** de l'ensemble des acteurs du parcours

GPS-Obésité : une prise en charge visible, suivie, dans la proximité et financée

Les fondamentaux de GPS-Obésité

- Un **GPS** pour **repérer précocement, guider et orienter** la personne.
- Un **parcours de santé géré et coordonné par une équipe** de professionnels spécialisés.
- Une **approche médico-éducative de proximité en ville** organisée avec tous les acteurs santé, médico-sociaux, associations, collectivités territoriales...
- Une équipe et une coordination **pluriprofessionnelles** pour accompagner le patient sur une **longue durée**.

Les objectifs du projet

1. Améliorer **durablement** la santé et la qualité de vie des personnes en situation d'obésité
2. Offrir aux professionnels des soins de premiers recours les **conditions organisationnelles, techniques et financières** leur permettant d'accompagner efficacement les personnes en situation d'obésité
3. Limiter **à long terme** la croissance de l'obésité sévère et les impacts médico-économiques de l'obésité.

GPS-Obésité en chiffres

Le projet :

- 3050 patients à terme
- 31 équipes pluridisciplinaires de proximité de minimum 4 professionnels
- 3 régions et 8 départements impliqués
- 5 référentes régionales
- 6 bilans, 8 ateliers minimum et 2 ans de suivi patient

Et depuis l'autorisation du 1er mars 2021...

- 1 COPIL inter-régional
- 14 Comités opérationnels
- 38 ateliers spécifiques
- **1 soirée de lancement !**

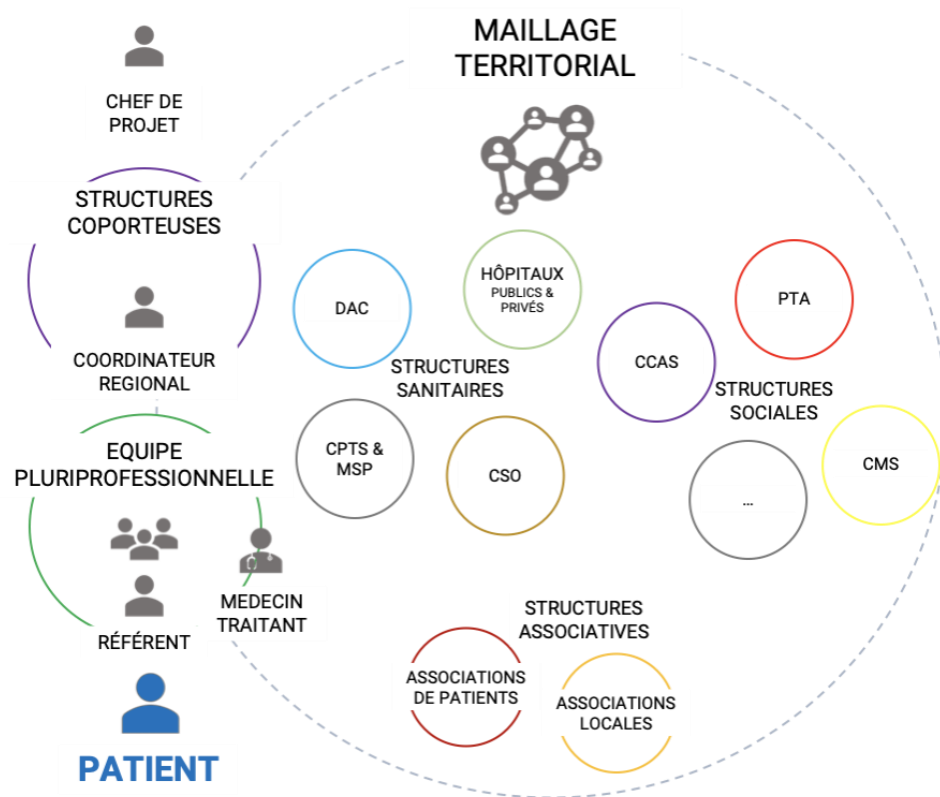
Les acteurs du parcours GPS-Obésité

Le maillage territorial, l'équipe pluridisciplinaire, les référentes régionales, l'équipe projet...

Cartographie des acteurs

Organiser un maillage territorial facilitant :

- Le repérage précoce des patients
- La sensibilisation à l'obésité des professionnels du territoire
- L'orientation vers les structures du maillage territorial



Les acteurs du parcours 1/2

Du repérage

- Tous les professionnels de santé : le médecin de soins primaires, ainsi que tous les autres professionnels, du pharmacien à la sage femme
- Les associations de patients, d'aide aux personnes en difficulté sociale...
- Les travailleurs sociaux (acteurs de quartier...)
- Bilan de santé CPAM

De l'orientation et de la motivation

- Le médecin de soins primaires
- L'équipe pluri-professionnelle

Les acteurs du parcours 2/2

De la prise en charge

- Le médecin traitant
- L'équipe pluriprofessionnelle (médecins, diet, psy, E-APA...)
- Le médecin nutritionniste
- Les spécialistes (pneumo, cardio...) et autres paramédicaux (kiné, IDE...)
- Les établissements de santé (CSO, MCO, SSR)

De l'accompagnement à long terme

- Le médecin traitant et le référent de parcours
- Le milieu associatif et social, et la communauté de patients GPS-Obésité !

FOCUS : Les acteurs de la prise en charge

- Professionnels exerçant dans le **public ou le privé, libéral ou salarié**
- **Exercice** pouvant être **isolé ou regroupé** avec d'autres professionnels (MSP, CMS...), mais devant intervenir par l'intermédiaire d'une structure concentratrice
- Ces professionnels doivent être formés à **l'abord de la personne obèse** et à **la posture d'éducation thérapeutique** :
 - Au moins une personne formée ETP en format 40h par équipe
 - Programme de sensibilisation GPS-Obésité en e-learning (en construction)
 - Programme de formation GPS-Obésité (en construction) indispensable pour les médecins et accessible à tous

Programme temporaire de substitution proposé en visioconférence

FOCUS : L'équipe pluridisciplinaire

- Équipe minimale :
 - un(e) médecin **formé.e à l'obésité**
 - un(e) diététicien.ne
 - un(e) psychologue
 - un(e) enseignant.e en activité physique adaptée ou un(e) kinésithérapeute
- Coordination assurée par **un ou plusieurs référents de parcours** membres de l'équipe motivés et disponible pour les patients !
- Équipe intervenant par l'intermédiaire d'une **structure concentratrice** (MSP, CMS, CPTS, Association, Établissement de santé...)
- **Autres profils possibles** en complément : infirmiers, assistantes sociales, éducateurs spécialisés, pédicures-podologues...
- Chaque **professionnel et structure expérimentatrice s'engagent** (convention avec Gresmo)

FOCUS : Les coordinatrices régionales et l'équipe projet

Les coordinatrices régionales

- Au moins **1 coordinatrice par région**
- Chargées **d'identifier et d'accompagner les équipes pluridisciplinaires** (mise en oeuvre, formation...)
- **Appuie les référent.es de parcours** dans leurs différentes missions et notamment la transmission de données (facturation, évaluation, contrôle)
- Assure **le lien entre les équipes pluridisciplinaires, les coporteuses et le cas échéant l'équipe projet**

L'équipe projet

- 1 équipe **inter-régionale**
- Accompagne les coordinatrices régionales dans le déploiement et la gestion du projet
- Assure la relation avec les coporteuses, les institutions et les équipes de la structure support (Gresmo)

Le parcours GPS-Obésité

Critères d'inclusion, déroulé du parcours, financement...

Critères d'inclusion & d'exclusion

Critères d'inclusion

- Adulte >18 ans
- IMC > 30
- IMC entre 25 et 30 avec prise de poids récente ou co-morbidité
- **Motivation !**

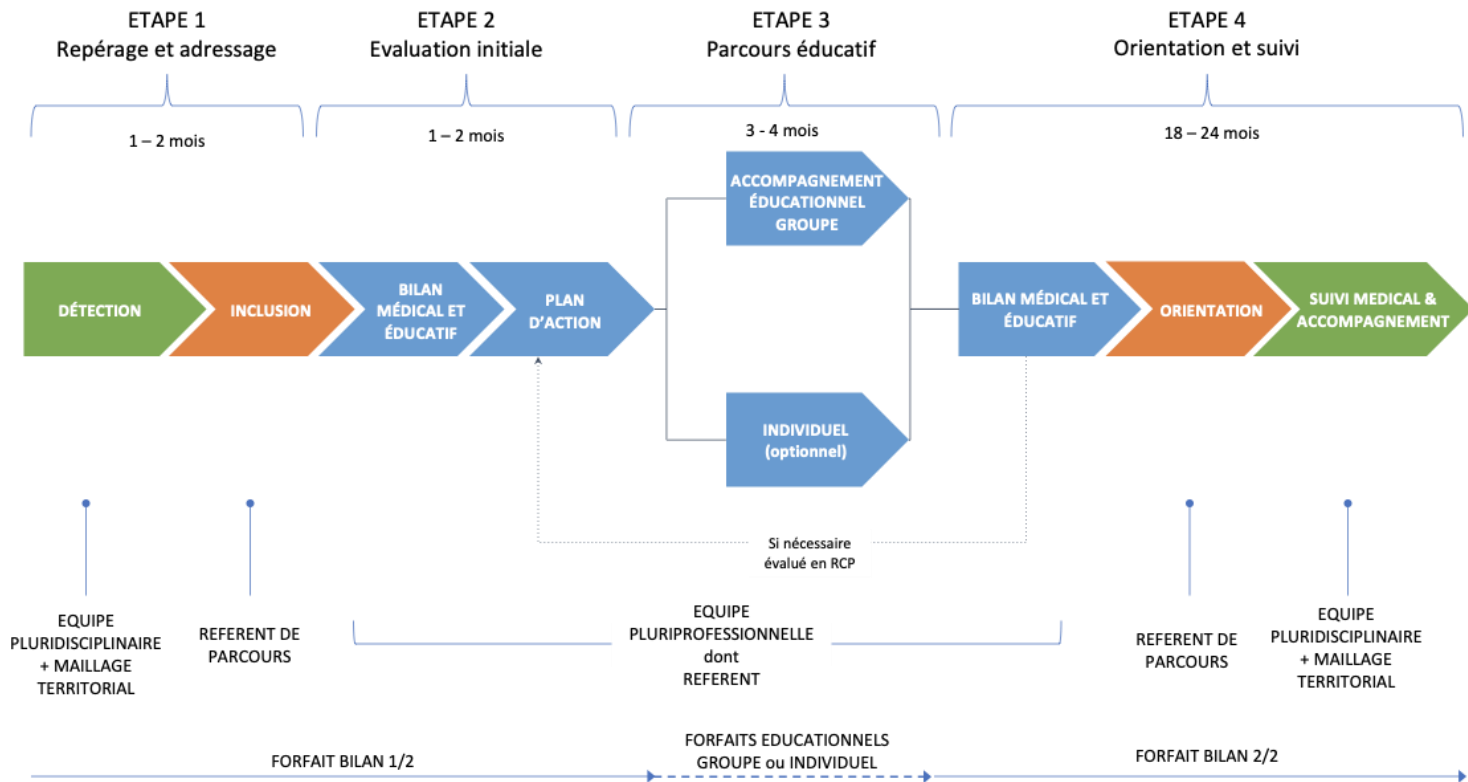
Critères d'exclusion

- Personnes déjà engagées dans un parcours bariatrique
- Obésité syndromique
- Non francophone

Une réorientation des patients vers les structures adaptées (CSO, SSR...)



Vue d'ensemble du parcours



FOCUS : Le programme éducatif de groupe

- Groupe fermé : pas d'inclusion de nouveaux patients après le démarrage du programme de groupe
- 3 à 4 mois pour réaliser l'ensemble des ateliers (1 par semaine recommandé)
- Possibilité de co-animation
- En dehors des locaux hospitaliers et en proximité
- 8 ateliers :
 - a. Quels aliments choisir et pourquoi ?
 - b. Quels aliments choisir (suite) ?
 - c. Activité physique adaptée (deux séances)
 - d. Organisation de la journée alimentaire / gestion des envies de manger
 - e. Gestion des envies de manger/ (suite)/ séance de dégustation
 - f. Lecture d'étiquettes
 - g. Image de soi, de son corps, regard des autres : apprendre à se voir différemment, à s'accepter, à s'aimer

Le financement - Principes généraux

- **Dérogatoire** du droit commun
- Forfait **par patient** sans reste à charge
- **Versé à la structure** de l'équipe expérimentatrice conventionnée (MSP, CMS, Association...) en deux fois
- **Ouvert à l'inclusion** du patient et clôturé à sa sortie

Le financement - Forfait bilan

Le forfait bilan : 325€ dont 125€ de coordination et 18€ de frais (2 ans)

Par patient	1 bilan médical initial (consultation longue)
	1 bilan éducatif initial
	2 bilans médicaux de suivi (1 à N1 et l'autre à N2)
	1 bilan médical final (consultation longue)
	Coordination de parcours (réfèrent de proximité)
	RCP
	Frais de déplacement et de connexion

Le financement - Forfaits éducatifs

Le forfait éducation de groupe : 272€ dont 88€ de coordination

Forfait éducation de groupe par patient	8 séances (équipe pluriprofessionnelle)
	1 bilan éducatif final (réfèrent de proximité)
	Coordination de parcours patient (réfèrent de proximité)

Le forfait éducation individuelle : 373€ dont 53€ de coordination

Forfait éducation individuelle par patient	7 consultations para et péri-médicales + 1 bilan
	Coordination de parcours



Et maintenant ?

Lancement des premières inclusions !

Lancement des premières inclusions

Les premières équipes dans les starting-blocks !

1ères inclusions prévues 2ème trimestre 2022

Adresse mail de contact pour les professionnels de santé : coordo3741@gps-obesite.fr

Vous aussi proposez à vos patients le parcours GPS-Obésité

Centre Val-de-Loire : cvl@gps-obesite.fr

Un site internet

www.gps-obesite.fr

Questions - Réponses



GPS  **obésité**
Mon itinéraire vers le mieux-être

www.gps-obesite.fr





GPS obésité

Mon itinéraire vers le mieux-être

