

Parcours de soins

Parcours de soins coordonnés (2004 / 2018)

Le parcours c'est la prise en charge globale et continue des usagers du système de santé :

- **prévenir** : adopter des comportements favorables à la santé (hygiène, mode de vie, éducation à la santé)
- **soigner** : prendre en charge au plus près du lieu de vie du patient
- **accompagner**

Organiser les parcours c'est coordonner les interventions des acteurs :

- de la prévention
- du système de soins (médecins, pharmaciens, hôpitaux....),
- de services et d'établissements médico-sociaux et sociaux (pour les personnes âgées ou handicapées),
- de collectivités locales (mairies..),
- d'autres services de l'Etat
- et d'organismes de protection sociale.



Maladies chroniques

Parcours de soins

Prise en charge globale, holistique, centrée sur les patients, pour des maladies chroniques et/ou complexes

- Permettre [...] de recevoir « **les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures, au bon moment** ».
- [...] en bénéficiant d'un égal accès à la santé, de prises en charge lisibles, accessibles, complètes et de qualité, ainsi que d'une organisation sanitaire et sociale rationalisée et plus efficiente.
- [...] **satisfaire à la demande des patients et de leurs proches en faisant évoluer les soins et les services.**
- [...] **la médecine de parcours amène à un changement de paradigme profond : l'adaptation de la prise en charge, des relations entre professionnels, des structures et des moyens autour des malades, de leur entourage et de leurs besoins... et non plus l'inverse**

OMS

Mise à jour 10/10/22

Post COVID-19 condition



FACT SHEET



The Lancet Regional
Health - Europe
2022;00: 100435

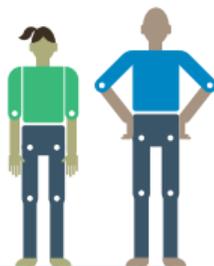
Call for action: Health services in the European region must adopt integrated care models to manage Post-Covid-19 Condition

Hans Henri P. Kluge,^a Natasha Azzopardi Muscat,^a Contribution from - Satish Mishra,^{a} Susanne Nielsen,^a Florian Tille,^a Dina Pfeifer,^a Long COVID Europe,^b and Manoj Sivan^a*

^aWHO Regional Office for Europe, Copenhagen

^bPatient organization representing people with Long COVID (Post-Covid-19 Condition) in Europe

Support for Rehabilitation Self-Management after COVID-19- Related Illness

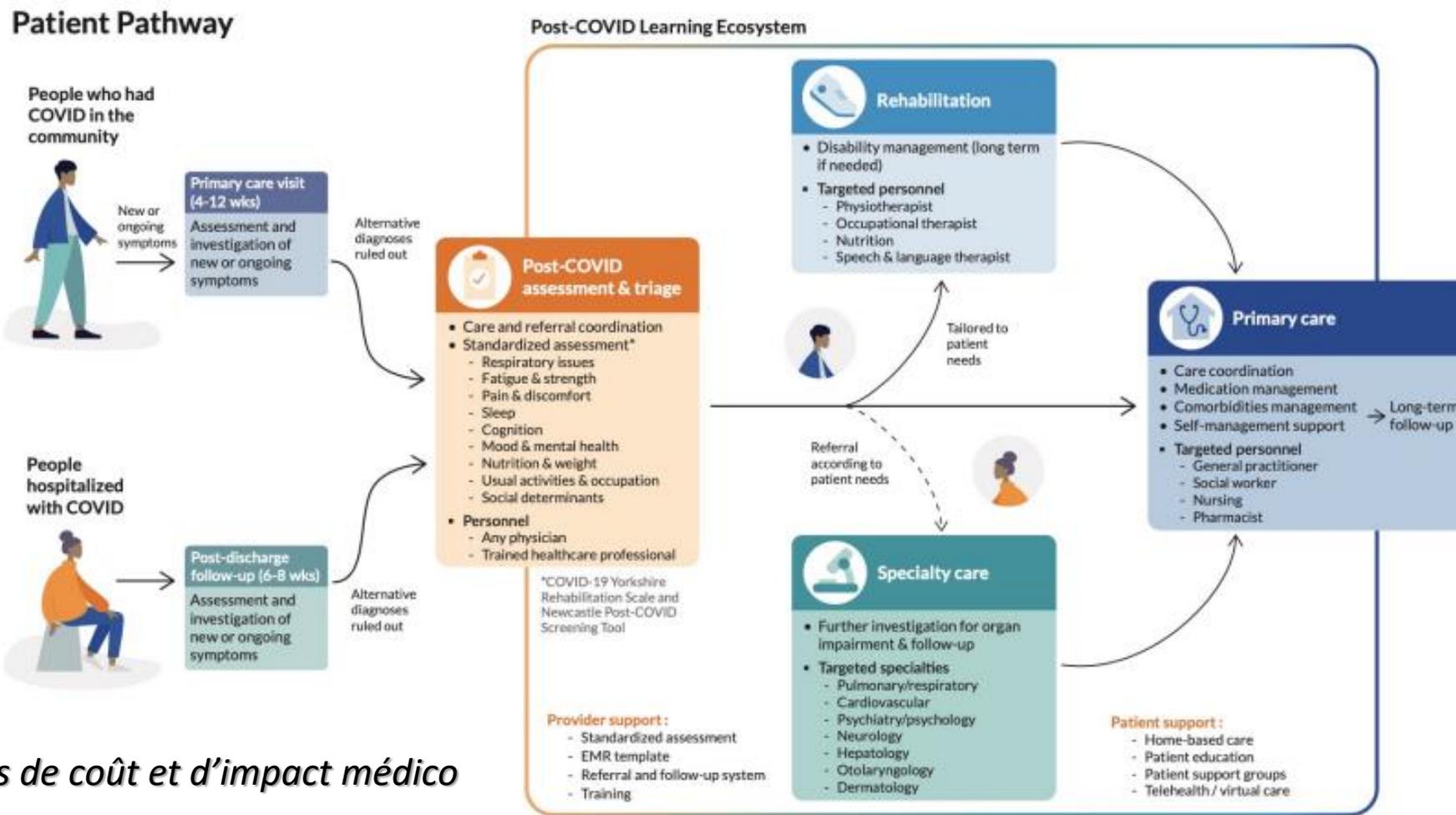




Au Canada



Un écosystème pluriprofessionnel, pluridisciplinaire et apprenant...



Pas de données de coût et d'impact médico économique



Aux Etats Unis



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

NIH National Institutes of Health
COVID-19 Research

For NIH Staff

Search NIH

NIH Strategic Response | Funding | Researcher Resources | **COVID-19 Topics** | News and Stories

Long COVID

AMERICAN FAMILY PHYSICIAN

DEC 15, 2020

EDITORIALS

Long COVID: A Primer for Family Physicians

PDF Print Comments

TRISHA GREENHALGH, BM BChir, MD, PhD, MBA, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

MATTHEW KNIGHT, MBBS, BSc, PGCert (Allergy) FRCP, West Hertfordshire Hospitals National Health Services Trust, Watford, United Kingdom

Your Health

- About COVID-19 +
- Symptoms
- Testing +
- Understanding Your Risk +
- COVID-19 by County
- Protect Yourself & Others +
- If You Were Exposed
- If You Are Sick +
- Long COVID** -
 - Caring for People with Long COVID
 - Patient Appointment Tips**

Patient Tips: Healthcare Provider Appointments for Post-COVID Conditions

Updated July 11, 2022 [Español](#) | [Other Languages](#) [Print](#)

What You Need to Know

- Preparing for an appointment can make all the difference in getting the proper evaluation, diagnosis, and treatment.
- To help get the most out of appointments for post-COVID conditions, download the [Healthcare Appointment Checklist](#) (Español [PDF - 72 KB]).
- Try to arrive early or log on a few minutes ahead of the appointment and ensure paperwork is completed on your appointment day.
- After visiting your healthcare provider, review your notes to prepare for your next appointment.

Before Your Appointment

If you think you or a loved one may have a post-COVID condition (new or persistent conditions occurring 4 or more



EUROPEAN RESPIRATORY *journal*
FLAGSHIP SCIENTIFIC JOURNAL OF ERS



European Respiratory Society Statement on Long COVID-19 Follow-Up

Katerina M Antoniou, Eirini Vasarmidi, Anne-Marie Russell, Claire Andrejak, Bruno Crestani, Marion Delcroix, Anh Tuan Dinh-Xuan, Venerino Poletti, Nicola Sverzellati, Michele Vitacca, Martin Witzenzath, Thomy Tonia, Antonio Spanevello
European Respiratory Journal 2022; DOI: 10.1183/13993003.02174-2021

Au Royaume-Uni

- Améliorer le parcours entre soins primaires et secondaires
- Réflexions sur le système de soins anglais à la lumière de la crise sanitaire, trouver des solutions et des ponts entre les ≠ PEC
- Changement de paradigme pour la PEC : répartition entre les spécialités et les soins primaires, avec le patient remis au centre du processus

PLOS ONE

NICE National Institute for
Health and Care Excellence

COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of
COVID-19

NICE guideline [NG188] Published: 18 December 2020 Last updated: 11 November 2021



STUDY PROTOCOL

STIMULATE-ICP-Delphi (Symptoms, Trajectory, Inequalities and Management: Understanding Long-COVID to Address and Transform Existing Integrated Care Pathways Delphi): Study protocol

Christina M. van der Feltz-Cornelis^{1,2,3*}, Jennifer Sweetman¹, Gail Allsopp^{4,5}, Emily Attree⁶, Michael G. Crooks^{7,8}, Daniel J. Cuthbertson⁹, Denise Forshaw¹⁰, Mark Gabbay^{11,12}, Angela Green⁹, Melissa Heightman¹³, Toby Hillman^{13,14}, Lyth Hishmeh¹⁵, Kamlesh Khunti¹⁶, Gregory Y. H. Lip^{17,18}, Paula Lorgelly^{19,20}, Hugh Montgomery²¹, W. David Strain²², Emma Wall^{23,24}, Caroline Watkins^{10,25}, Nefyn Williams¹¹, Dan G. Wootton^{26,27}, Amitava Banerjee^{3,28}, for the STIMULATE-ICP Consortium¹

Au Royaume-Uni

RESEARCH

Open Access

Possible long COVID healthcare pathways: a scoping review



Sarah Wolf[†], Ingrid Zechmeister-Koss and Judit Erdős

- PEC en soins primaire
- PEC spécialisée
- Rééducation globale
- PEC para médicale
- Autogestion des patients
- Communication

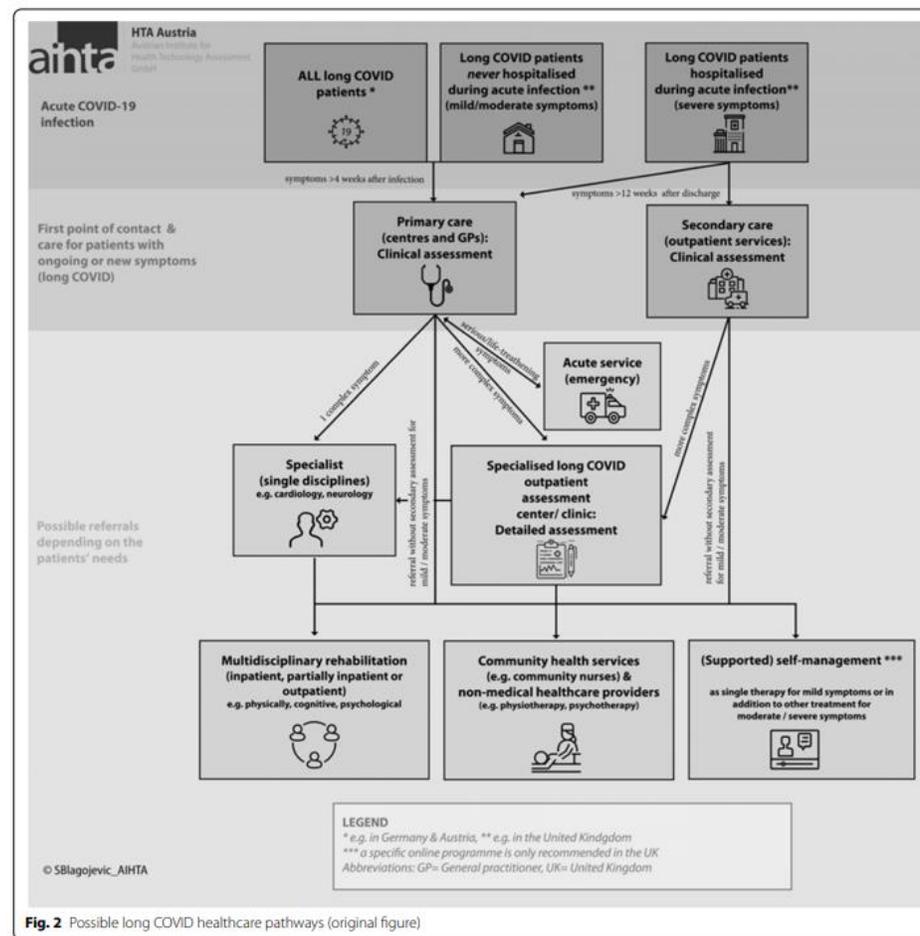


Fig. 2 Possible long COVID healthcare pathways (original figure)



Au Royaume-Uni



East and North
Hertfordshire
Clinical Commissioning Group



LONG COVID PATHWAY

ATTACHMENT	SIZE
 Long COVID Pathway	452.71 KB
 Long COVID Assessment & Investigations Document	156.22 KB
 Long COVID Referral Form - updated April 2021	56.19 KB
 Long COVID Patient Questionnaire - updated April 2021	80.1 KB
 Covid-19 Patient Information Pack for patients with Covid-19 symptoms	852.08 KB

<https://clinical-pathways.org.uk/covid-19/long-covid-pathway>



Au Royaume-Uni



East and North
Hertfordshire
Clinical Commissioning Group



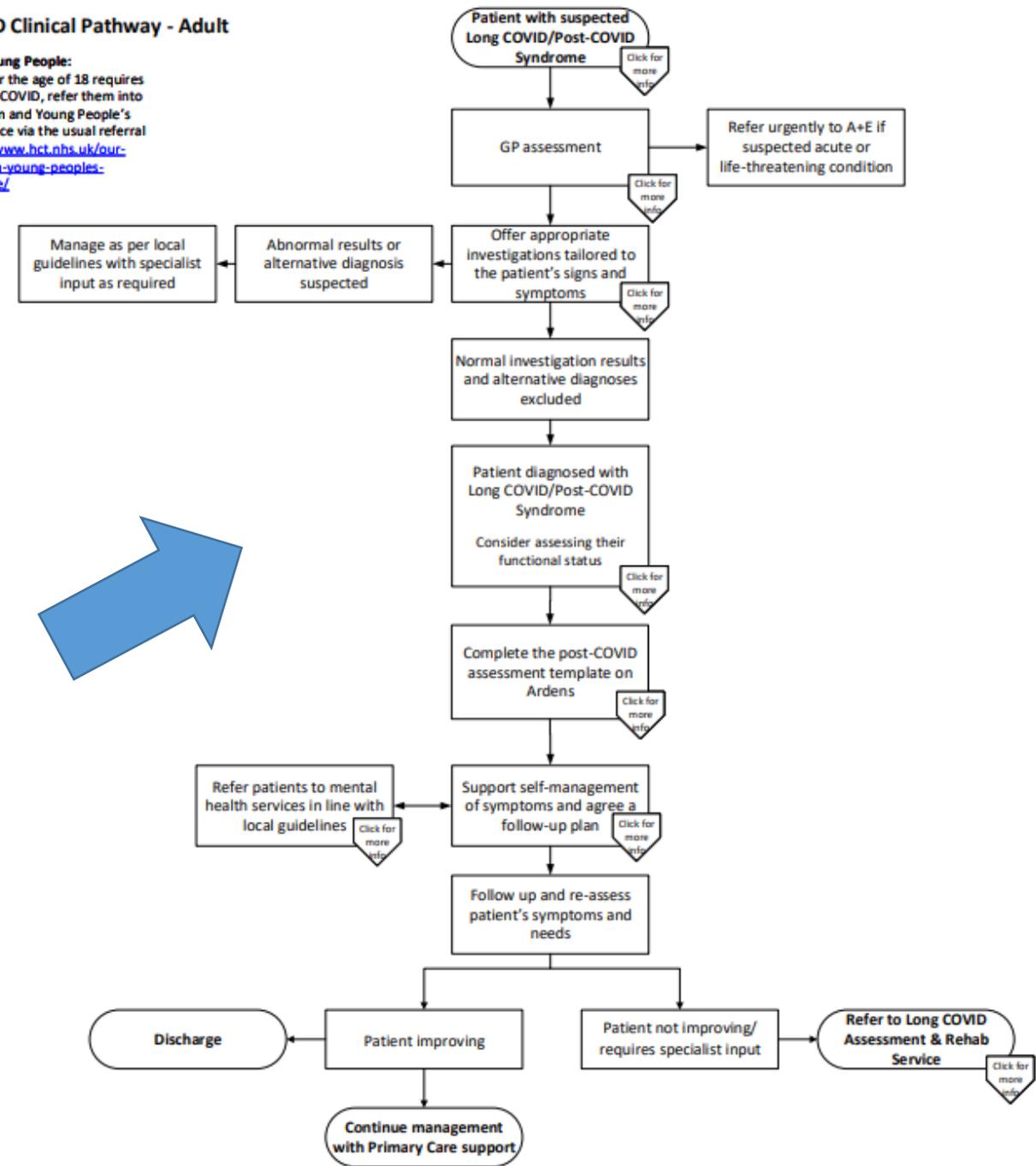
LONG COVID PATHWAY

ATTACHMENT	SIZE
Long COVID Pathway	452.71 KB
Long COVID Assessment & Investigations Document	156.22 KB
Long COVID Referral Form - updated April 2021	56.19 KB
Long COVID Patient Questionnaire - updated April 2021	80.1 KB
Covid-19 Patient Information Pack for patients with Covid-19 symptoms	852.08 KB

<https://clinical-pathways.org.uk/covid-19/long-covid-pathway>

Long COVID Clinical Pathway - Adult

Children and Young People:
If a patient under the age of 18 requires support for long COVID, refer them into the local Children and Young People's community service via the usual referral routes: <https://www.hct.nhs.uk/our-services/children-young-peoples-therapies-service/>





En France

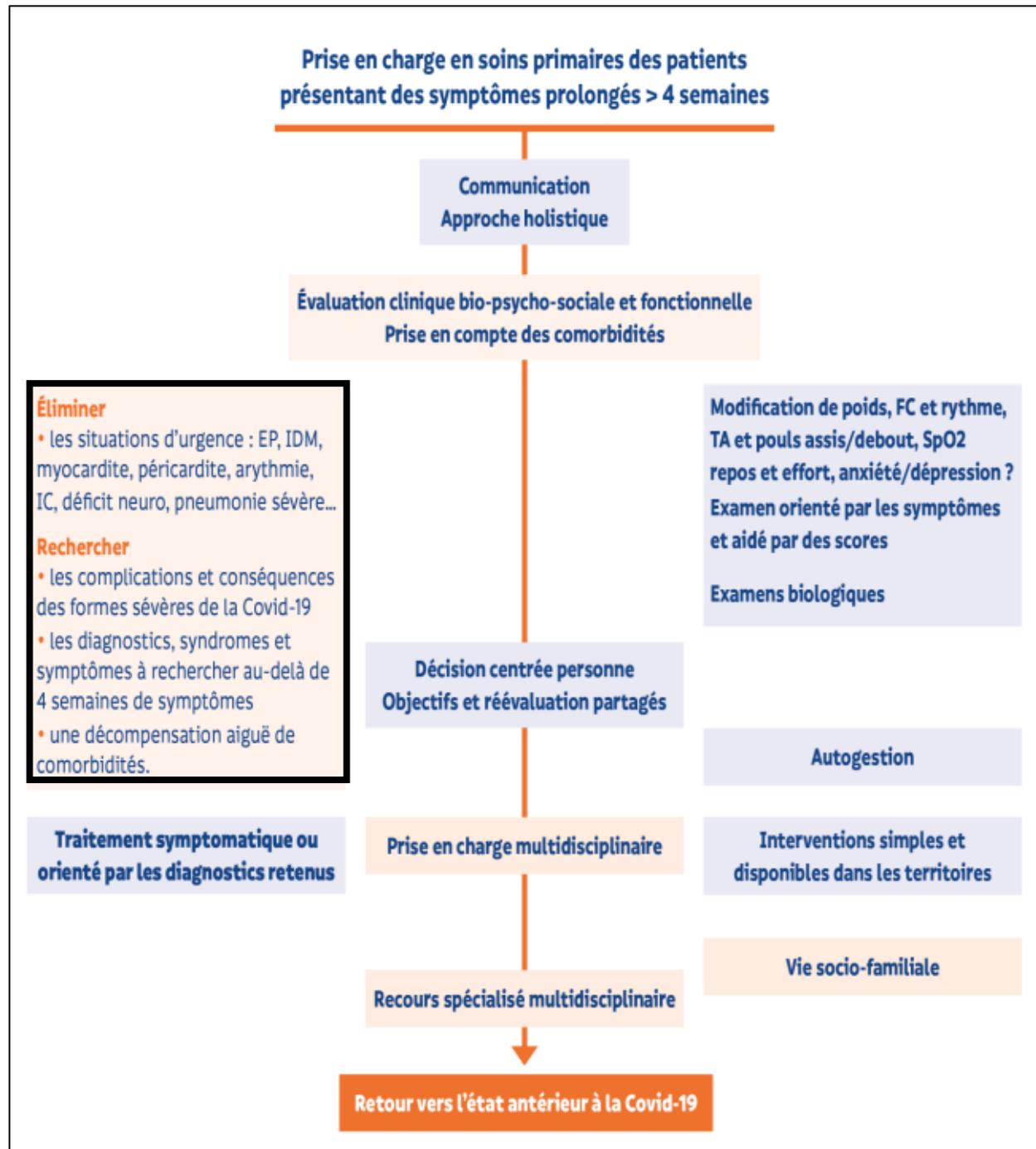


FICHE

Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 : Symptômes prolongés à la suite d'une Covid-19 de l'adulte - Diagnostic et prise en charge

Validée par le Collège le 10 février 2021

Mise à jour le 17 mars 2022





En France

Covid long : des cellules de coordination pour accompagner, informer et orienter les professionnels et leurs patients

Le médecin traitant se tourne vers une **cellule de coordination post-covid**

Concrètement :

- un DAC (dispositif d'appui à la coordination)
- une équipe pluriprofessionnelle (médecin généraliste, pneumologue, neurologue, pédiatre, cardiologue, kiné...)
- Un G... et aussi accueilli à

130 cellules de coordination déjà en fonctionnement !



En Bretagne

Nancy : enfin une solution pour les personnes qui souffrent d'un Covid long ?

Le CHRU de Nancy a ouvert CAPCOV, un centre d'accompagnement et de prise en charge du Covid long. Outre l'aspect médical, un suivi psychologique et médico-social est proposé.



Dans le Grand-Est

ars Covid Long : quels parcours en Ile-de-France ?

Gouvernement.fr: dernières annonces sur le Coronavirus.

Le Covid-19 est une maladie dont les signes

0:04 / 2:18

YouTube



En Ile-De-France



En Occitanie

Réflexion partenariale (Octobre 2021)

Parcours de soins Covid long pluridisciplinaire et gradué

Expérimentation sur 2 ans en Occitanie

Janvier 2022-Janvier 2024

Dr J. Larché,
ET toutes les équipes ARS Occitanie / RESO Occitanie impliquées



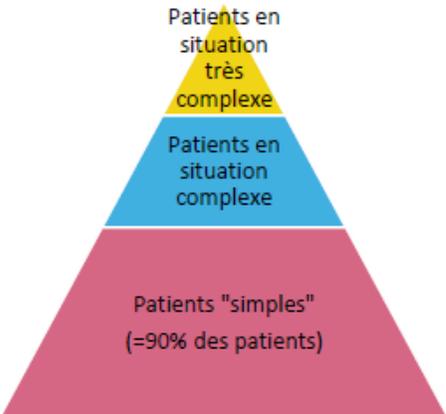
- **1^{er} objectif:** *Faciliter et Assurer l'articulation des différents acteurs (1er/2eme/3eme recours) de la filière mise en place pour les patients Covid long.*
- **2^{ème} objectif :** *Faciliter et Garantir la mise en place des 5(+1) Centres de Recours Régional en Hospitalisation de Jour en médecine (HDJ) pour les patients très complexes présentant des symptômes prolongés persistants suite à une Covid19 de l'adulte.*
- **3^{ème} objectif :** *Faciliter et Garantir la mise en place de l'activité des 18 Centres de soins de suite et de réadaptation (SSR) en hôpital de jour pour des patients en situation complexe présentant des symptômes prolongés suite à une Covid19 de l'adulte.*
- **4^{ème} objectif :** *Réflexion et Mise en place d'un Observatoire Régional Covid long permettant une optimisation et une mise en perspective des données et des pratiques sur le Covid Long.*

ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS COVID LONG EN OCCITANIE

-  13 cellules de coordination post-Covid
-  15 CPTS porteuses projet Covid long
-  18 SSR labellisés Covid long
-  6 centres de recours de médecine Covid long



Fonctionnement systémique des Cellules de Coordination Post-covid



Situation d'errance diagnostic / Appui à l'orientation diagnostique

Diagnostic covid long déjà identifié en amont de la sollicitation

Orientation vers ressource adéquate existante pour expertise médicale et repérage diagnostique en lien et sur prescription MT

Orientation vers ressource adéquate existante pour PEC médicale /paramédicale /réhabilitation-rééducation en lien et avec sur prescription MT

Lien MT en continu

Cas très complexe

Cas simple / complexe

Cas très complexe

Cas simple / complexe

Centre de recours régional MCO labellisé

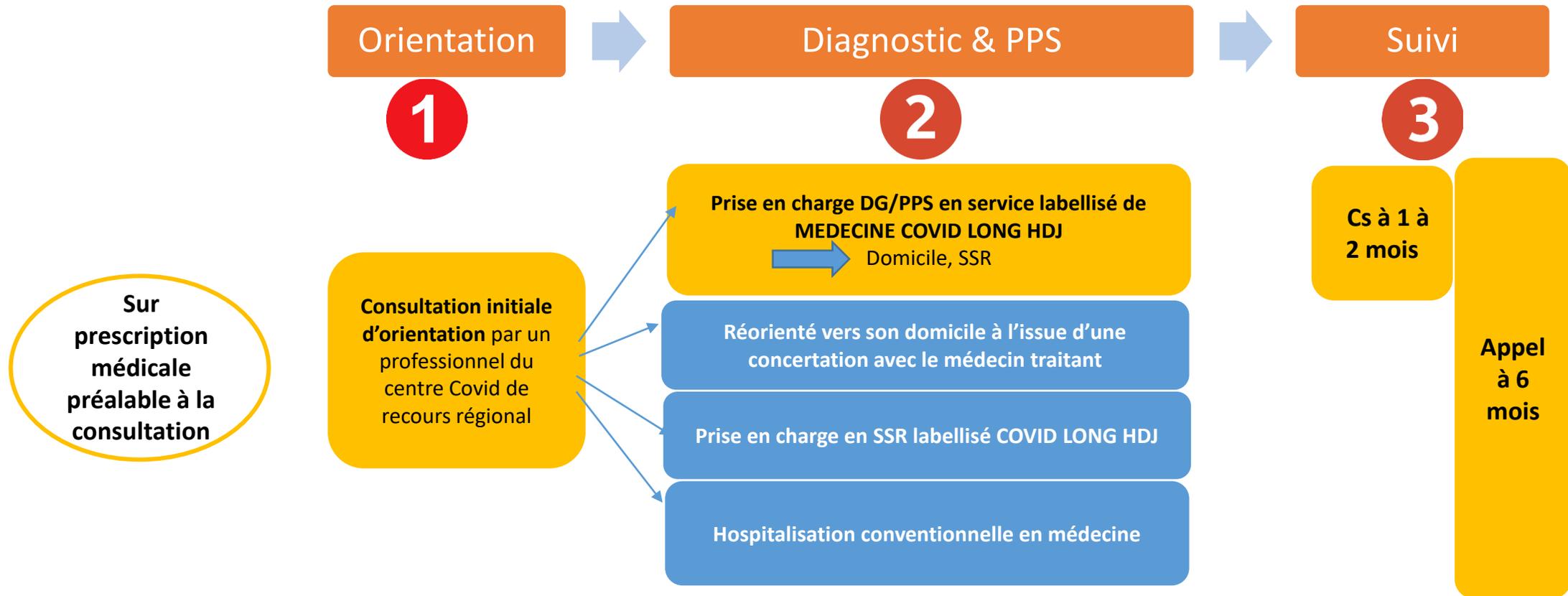
MT / CPTS
Parcours Covid long/ Médecine 1^{er} recours

SSR labellisé COVID Long

MT / CPTS
Parcours covid long/
PSL 1^{er} recours



Les centres de recours régional en Médecine : hospitalisation de jour +++

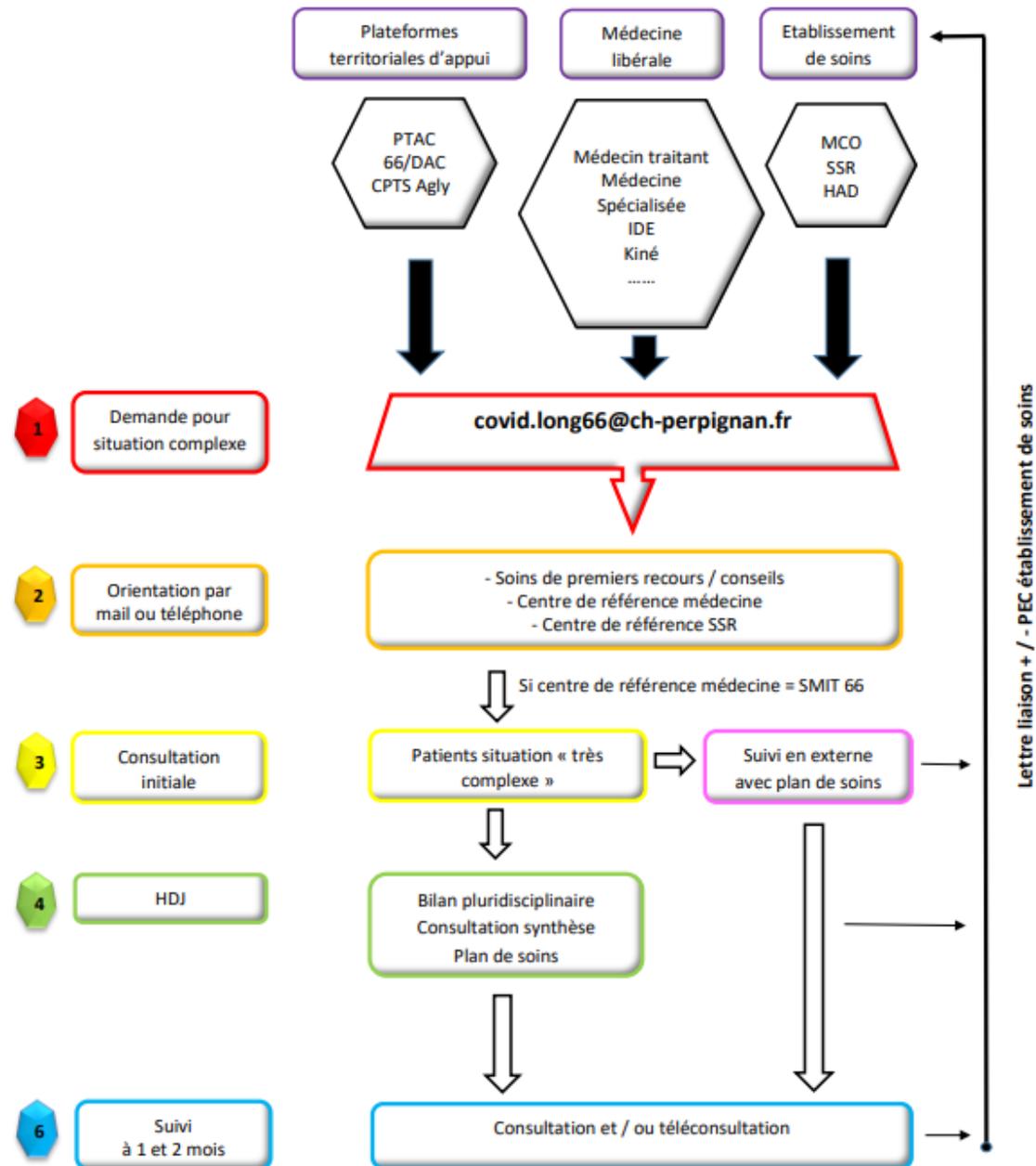


Mise en œuvre d'une **réponse téléphonique par les opérateurs** des centres de Médecine pour répondre aux médecins traitants devant des situations complexes.

Mise en place d'un Observatoire Régional Covid long

PARCOURS DE SOINS - COVID Long 66

Une stratégie opérationnelle régionale, basé sur des recommandations nationales et internationales MAIS avec des organisations territoriales adaptatives...



Résultats préliminaires - Observatoire Régional Covid long Occitanie

ORGANISATION DE L'OFFRE DE SOINS COVID LONG EN OCCITANIE

13 cellules de coordination post-Covid

15 CPTS porteuses projet Covid long

18 SSR labellisés Covid long

6 centres de recours de médecine Covid long



- Formations
- Webinaires
- CL pédiatrique
- Médecine du travail
- Liens inter-ARS
- ...

Données (non consolidées) Début Janvier 2022-Fin octobre 2022

- **Cellules de coordination post-covid (DAC)**: plus de 1000 appels dont plus de 80% de patients ou d'aidants. 85% des actions des CCPC est l'orientation vers des ressources diagnostiques et de prise en charge.
- **CPTS**: 690 patients pris en charge.
- **MCO/SSR**: 900 nouveaux patients pris en charge par centres de référence labellisés (dont ~ 1/3 en HDJ).

Conclusions et perspectives

**Importance et faisabilité de la mise en place de Parcours de soins Covid long
(gradué, pluridisciplinaire et territorialisé)**

Points Forts

Amélioration globale de
l'offre de soins

Mobilisation des multiples
acteurs de santé/médico-
social/usagers

Coordination
territoriale/renforcement
des réseaux territoriaux

Interventions hybrides :
présentielle et
télémédecine



Conclusions et perspectives

Importance et faisabilité de la mise en place de Parcours de soins Covid long (gradué, pluridisciplinaire et territorialisé)

Points Forts

Amélioration globale de l'offre de soins

Mobilisation des multiples acteurs de santé/médico-social/usagers

Coordination territoriale/renforcement des réseaux territoriaux

Interventions hybrides : présentielle et télémédecine

Points de vigilance

Vague omicron et sous variants en cours / couverture vaccinale insuffisante

Communication/information PDS et grand public

Sensibilisation et formation en médecine de ville

Covid long pédiatrique et gériatrique



