

# ASALEE

Action de Santé Libérale En Equipe

Région Rhône-Alpes

Collaboration  
médecins généralistes/  
Infirmière déléguée à la Santé Publique

# L'expérimentation ASALEE

- ASALEE créée en 2005 par un groupe de médecins généralistes des Deux-Sèvres.
- ASALEE : une prise en charge en équipe médecins généralistes-infirmière déléguée à la santé publique au sein du cabinet.
- Aide au suivi des patients atteints de maladies chroniques (diabète, RCV) et renforcement des dépistages :
  - un suivi personnalisé des patients en consultation infirmière
  - un suivi des dossiers informatisés de ces patients (recommandations, recensement des FRCV, mise d'alertes pour les médecins).

# Protocoles utilisés

- **DIABETE** (essentiellement type 2) : dépistage et suivi
- **RCVA** (et Automesure Tensionnelle)
- **DEPISTAGES**
  - Cancer du sein (mammographie)
  - Cancer du colon (hémocult)
  - Cancer du col de l'utérus (frottis CV)
  - Dépistage des troubles cognitifs
- **AVK ET EDUCATION DU PATIENT**

## 2 versants de cette collaboration

- Consultations infirmières (50%)

→ Les médecins adressent les patients pour un suivi infirmier (3 Cs/an pour un patient diabétique...) :

Cs hygiéno-diététique.

→ Chaque médecin et l'infirmière organisent des temps de concertation afin d'améliorer la cohérence des prises en charge.

→ le médecin peut déléguer certaines tâches : ECG, monofilament, TA...

- Gestion informatisée des dossiers médicaux (50%)

⇒ Identification des patients éligibles à chaque protocole.

⇒ amélioration des pratiques professionnelles (EPP).

⇒ Mise d'alertes bio-médicales dans les dossiers informatisés.

# AVANTAGES (1)

## Effizienz prouvée

- Résultats médicaux significatifs sans surcoût ambulatoire.
- Fort potentiel d'économies dans le secteur hospitalier.
- 1 étude a démontré qu'ASALEE faisait diminuer de 10% les dépenses de soins des patients diabétiques:
  - CNAM Jean de Kervasdoué 2010

## Amélioration de la qualité des soins et satisfaction des patients

- Suivi médical des patients diabétiques amélioré (taux de respect des examens et baisse des HBA1c les plus élevées).
- Satisfaction des patients : 90% de satisfaction.
- Pour le médecin : volonté de travailler en équipe, remise en cause du travail de routine, ce n'est plus un duel mais une relation triangulaire.

## AVANTAGES (2)

- ASALEE dans l'air du temps:
  - Evolution du financement :
    - ❖ national (CNAM TS) → régional (ARS Rhône-Alpes). Volonté de l'ARS de financer ce type de projet, moins coûteux et facilement exportable.
    - ❖ Financement 2011 demandé pour 10 à 15 postes d'IDSP supplémentaires sur toute la région Rhône-Alpes.
  - Amélioration de l'organisation du travail : travail d'équipe en libéral, temps de concertation rémunéré pour les médecins.

## Infirmières et médecins ASALEE: profils recherchés

### • INFIRMIERE

- Intérêt pour participer à une **expérimentation innovante** de santé publique.
- **Capacités relationnelles** :  
Sens de l'écoute, empathie, prise en charge globale des patients
- **Volonté de travailler en équipe**, avec les médecins et avec les autres IDSP (réfléchir sur de nouveaux protocoles, participer à l'évolution du projet ASALEE)
- **Connaissances de base en informatique** : excel, internet, traitement de texte...

### • MEDECIN

- Volonté de **collaborer** avec un autre professionnel de santé (IDSP) :
- S'engager à proposer un minimum de consultations infirmières : 2 à 5/jour.
- Volonté d'organisation de temps de concertation : 1 fois/semaine, voire 1 fois/quinzaine.
- Participation à la création de nouveaux protocoles en collaboration avec les IDSP.