



Coordination des réseaux de soins

# **Le rôle des BRIO dans la trajectoire du patient à l'horizon 2020**

## **Le point de vue des Centres d'accueil temporaire et des court-séjours**

Département de la santé et de l'action sociale

Service de la santé publique

Coordination des réseaux de soins (CORES)

4 septembre 2014

## Introduction

- **Contexte actuel et futur**

*Changements dans le système sanitaire: le vieillissement de la population, augmentation des maladies chroniques, entre autres.*

*Les partenaires des réseaux, BRIO compris, vont devoir faire face aux demandes de la population et y répondre de façon globale, rationnelle tout en sachant que les ressources ne seront pas exponentielles.*

- **Récolte des données**

Création d'un questionnaire, validé par la cheffe de projet, rempli lors d'un entretien téléphonique planifié. Deux structures CAT et/ou CS par réseau ont été sollicités. Les données ont été retranscrites sans analyse personnelle afin d'éviter toute interprétation.

## Forces

- **Ressources aux réponses médico-sociales**
- **Coordination et gestion des places de CS → vision méta des lieux et missions**
- **Mise en place du case management**
- **Les structures Courts séjours « collaborent » pour les entrées en CS.**
- **Analyse en amont des situations présentées**
- **Compétences sociales à disposition**
- **Porteurs de réflexion (groupe de travail)**
- **Lorsque le BRIO est intégré rapidement dans les situations, les étapes se font avec plus de fluidité (moins de situations d'urgence, moins d'hospitalisation, places repourvues).**
- **Rapidité de traitement des demandes durant les jours et horaires ouvrables.**

## Faiblesses

- **Fonctionnement différent entre les BRIO :**
  - ✓ Evaluation physique des situations.
  - ✓ Participation des infirmières de coordination aux entretiens de réseaux (RAD, orientation de séjour/mission).
  - ✓ Sollicitation pas systématique du CAT aux réseaux des milieux hospitaliers.
  - ✓ Outils et support de communication (accès à la brioche).
  - ✓ Rencontre régulière formelle de partenaires réseaux (modes de collaborations, thématiques communes)
  - ✓ Coordination entre les sites hospitaliers du même réseau
  - ✓ Promotion/orientation des prestations CAT et CS

## Faiblesses

- **Influence hospitalière sur la gestion des lits.**
- **Arrivée tardive des BRIO dans les situations.**
- **Proposition insuffisante des prestations SAMS qui a comme conséquence une sous utilisation des CAT → permet de diminuer les hospitalisations et/ou permet une sortie plus rapide lors de RAD avec consommation des prestations SAMS en collaboration avec les partenaires réseaux (CMS, équipes mobiles, etc..)**
- **Disponibilité et rapidité de réponse de traitement (horaires, week-end, fériés).**

## Faiblesses

- **Pas infirmière référente de coordination dédiée aux SAMS**
- **Les Brio disent parfois « les CAT ce n'est pas notre mission » alors que contexte idéal pour donner de l'information et de l'orientation sur les prestations médico sociales**
- **Les partenaires ne connaissent pas forcément les collaborateurs BRIO → manque de proximité**

## Vision du BRIO 2020

- IDL attachée aux structures de CS
- Intégration du BRIO dans les entretiens de réseaux SAMS s'il est envisagé des appartements adaptés, du CS ou du LS.
- Les BRIO ont une liste à jour des places disponibles des CAT
- Intégrer les CAT à la Brioche (outils communs → traitement, observations, évaluation, suivi).
- Intégration des SAMS comme partenaire réseau
- Meilleure reconnaissance financière des BRIO par l'Etat
- Elargissement des horaires pour faire face à la demande croissante de la population vieillissante (férié, WE, soirs)
- Expertise des situations (si pas physique, penser à solliciter les CAT pour le recueil d'informations).
- S'assurer qu'il n'y ait pas de vide de prestations médico-sociales dans la trajectoire du bénéficiaire
- Redéfinir le rôle des BRIO aux partenaires