

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

18 & 19 AVRIL 2024



*Une santé plurielle
pour un patient singulier*

**LUX* HOTEL
SAINT-GILLES-LES-BAINS**



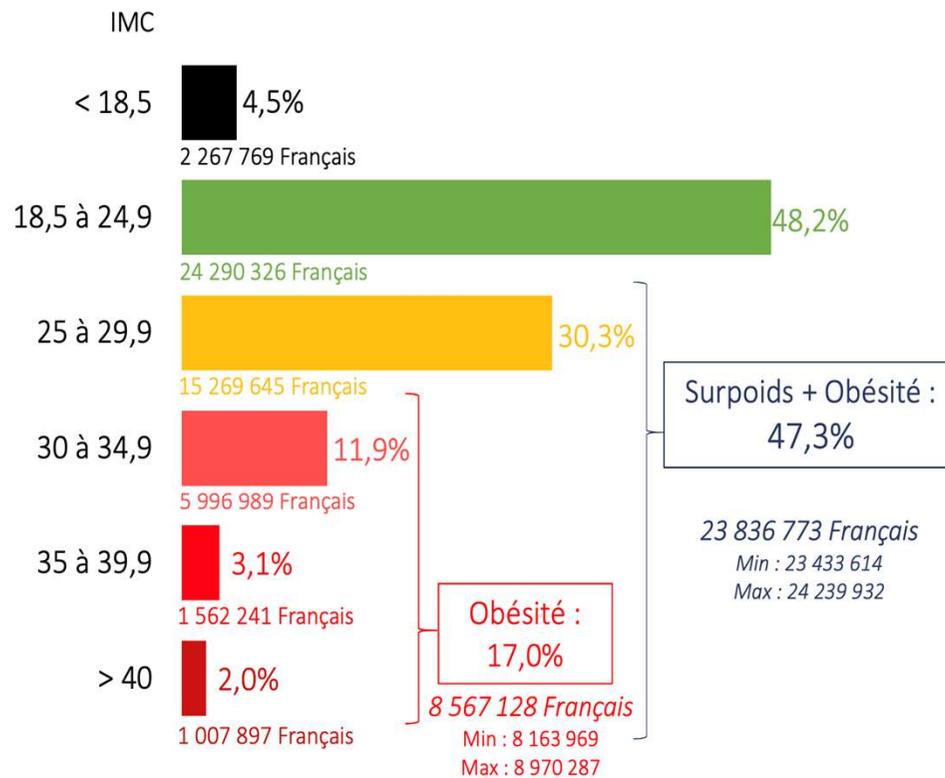
Coordonner le parcours de soins des personnes en situation d'obésité ou de surpoids : l'exemple de l'expérimentation GPS-Obésité.

Dr Jan Baran

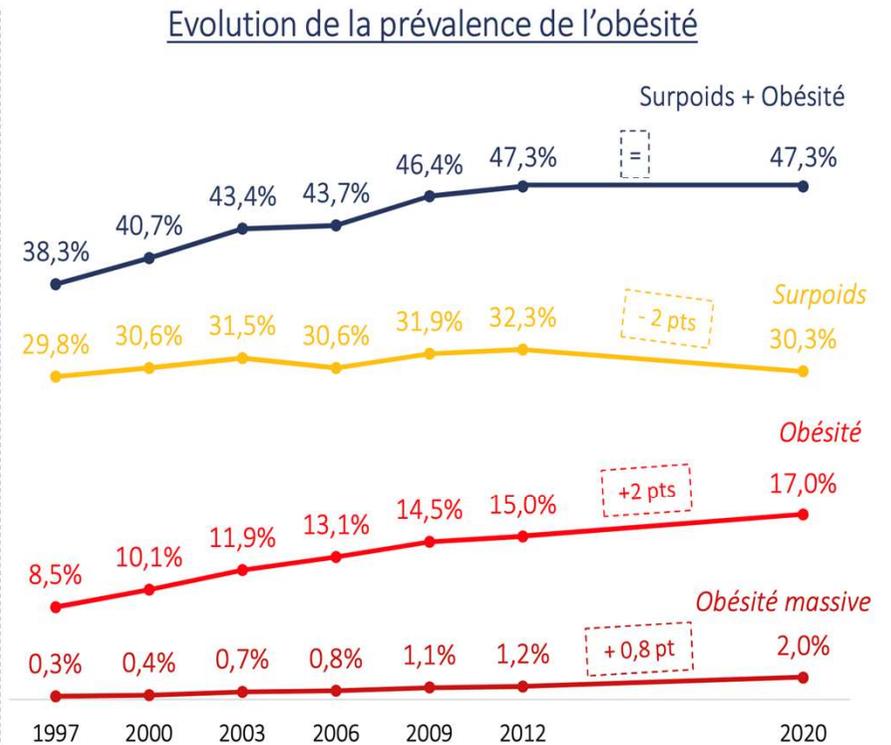
Présentation et liens d'intérêt

- Médecin généraliste à Wattrelos
- Maître de conférences des Universités de médecine générale associé à la faculté de médecine de Lille
- Président de la CPTS des 7 villes
- Coordonnateur de la MSPU Corneille

Quelques chiffres



Source : Tableaux de l'économie française édition 2020, estimations de population, INSEE



Quelques pistes de réflexion

Rarement un motif
de recours

Une population
vulnérable
(précarité)

Des attentes
simples ?

Un abord complexe
(étude « montez
sur la balance »)

Et après ?



GPS obésité

- Parcours médico éducatif mis en place en janvier 2022
- Article 51
- Gratuit
- En ville « au plus près »
- Equipe coordonné

Objectifs



Pourquoi :



Améliorer la QDV et
l'estime de soi



Prendre en soins les
comorbidités



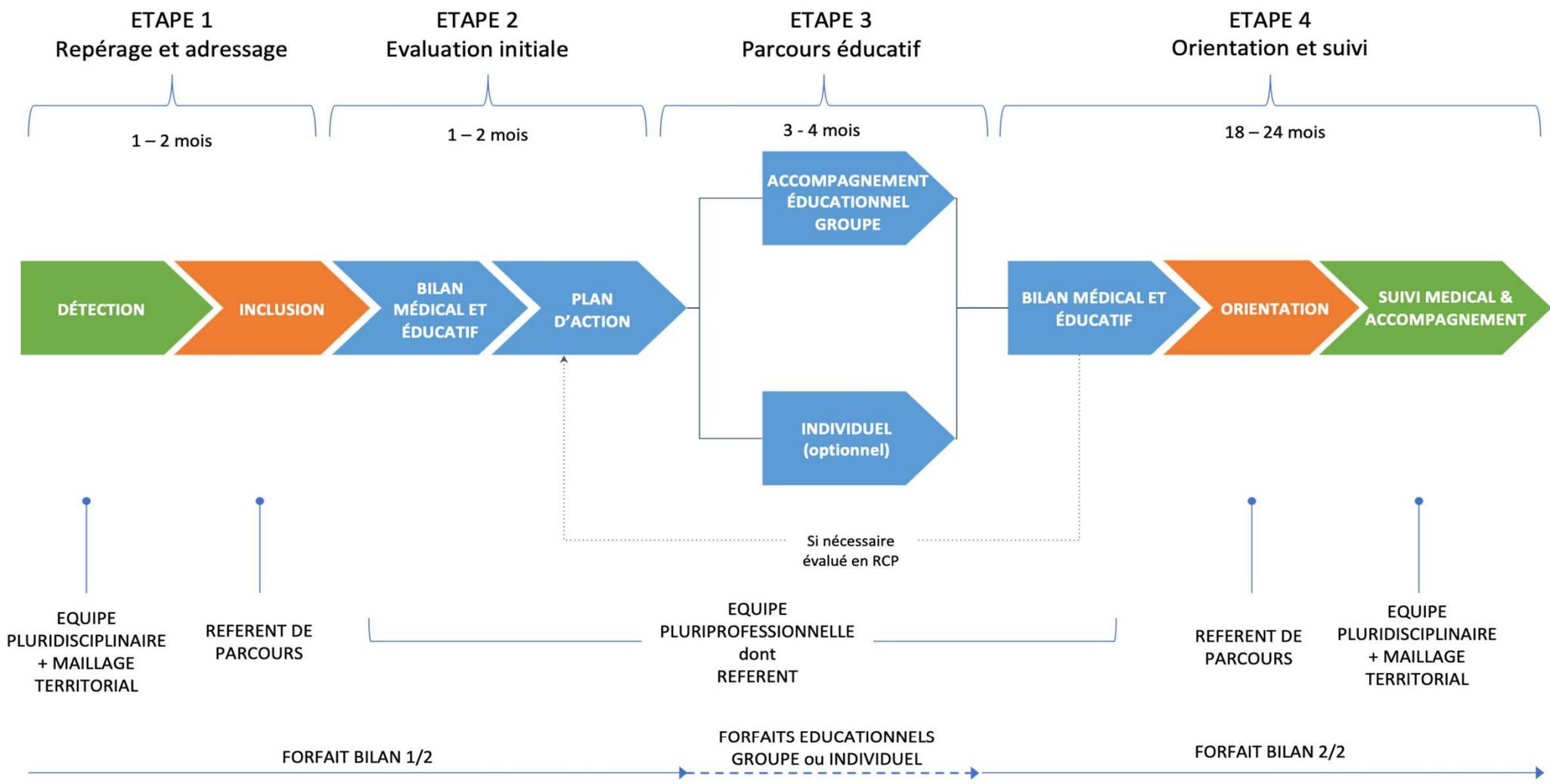
Perte de poids de 10
à 15% et maintien

Comment :

Y entrer le plus précocément

Acquérir les éléments nécessaires
au maintien (AP, sensation de
faim, connaître les aliments)

Accompagner sur le long terme



Quatre étapes

Repérage et adressage



Evaluation initiale

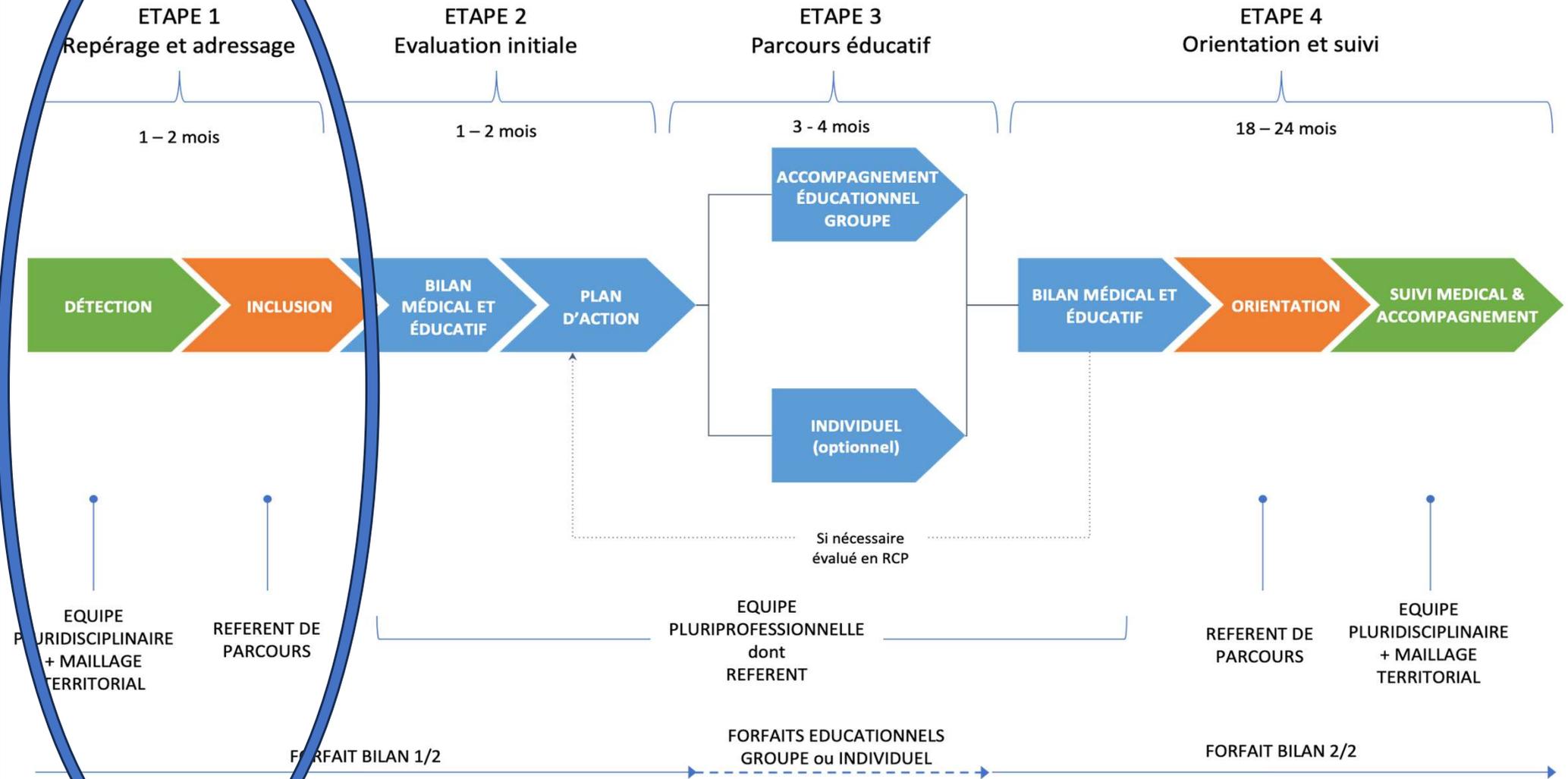


Parcours éducatif



Orientation et suivi

Repérage et adressage



Critères d'inclusion et d'exclusion

- Inclusion :

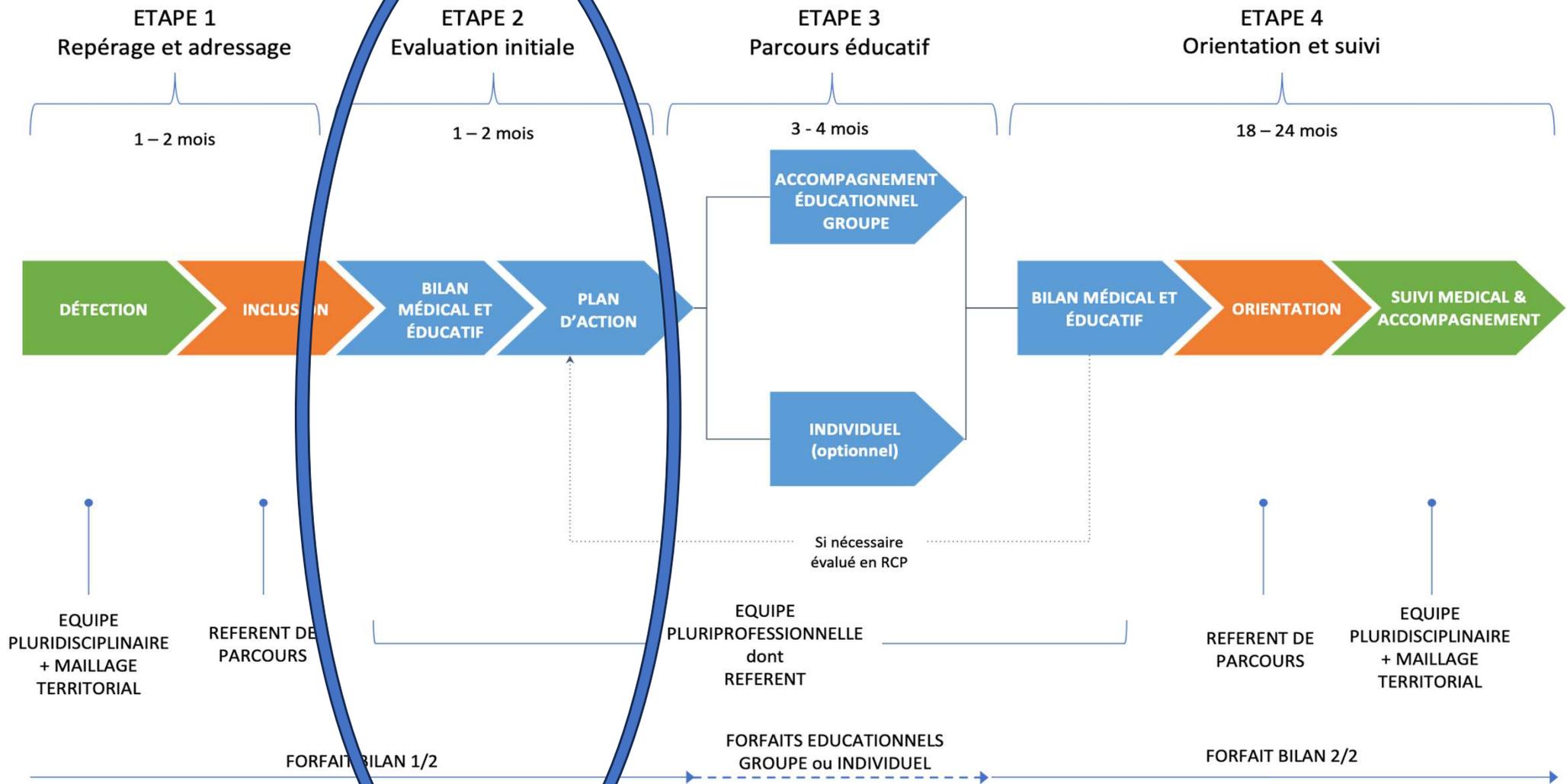
- Adulte **>18 ans**
- IMC > 30
- IMC entre 25 et 30 avec prise de poids récente ou co-morbidité
- **Motivation !**

- Exclusion :

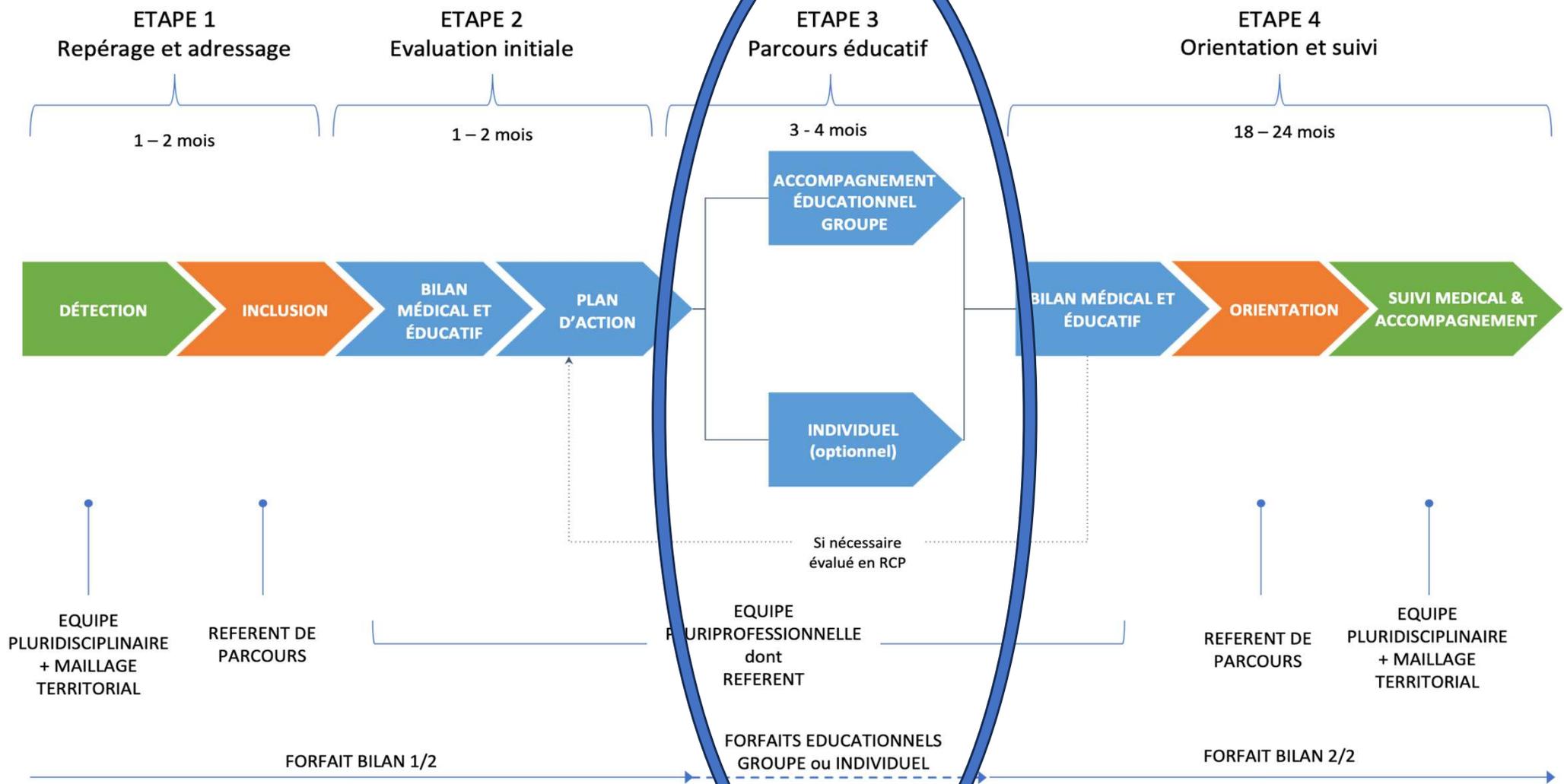
- Personnes déjà engagées dans un parcours bariatrique
- Obésité syndromique
- Non francophone

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

Evaluation initiale



Parcours éducatif



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

Le programme éducatif de groupe

8 ateliers :

Quels aliments choisir
et pourquoi ? 2

Activité physique
adaptée

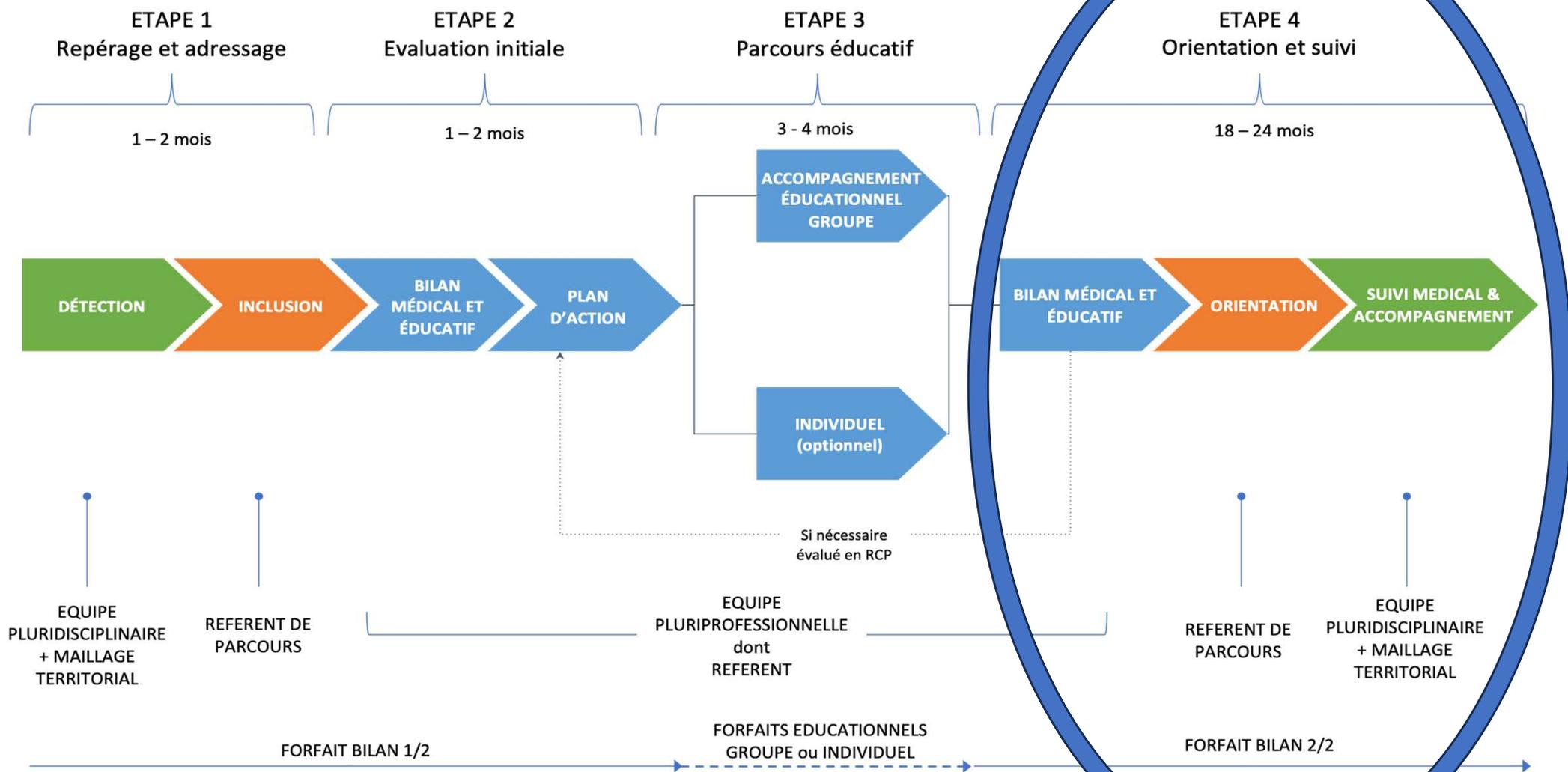
Organisation de la
journée alimentaire /
gestion des envies de
manger

Gestion des envies de
manger / (suite) /
séance de dégustation

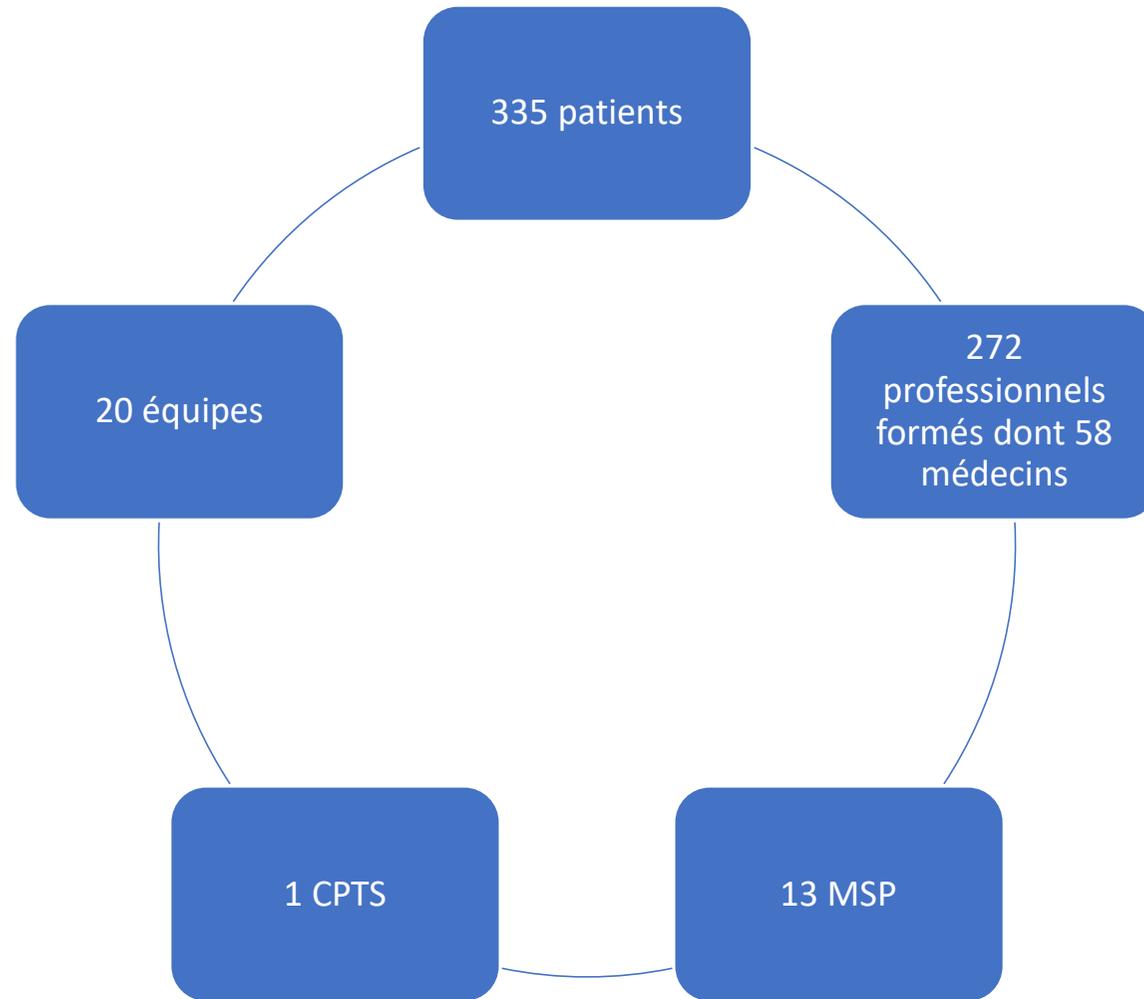
Lecture d'étiquettes

Image de soi, de son
corps, regard des
autres : apprendre à se
voir différemment, à
s'accepter, à s'aimer

Orientation et suivi



À ce jour





Merci de votre attention.



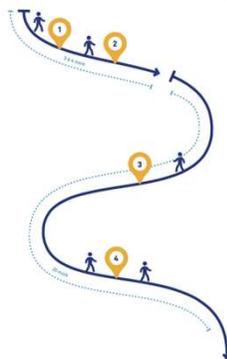
ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN SITUATION D'OBÉSITÉ EN SOINS PREMIERS : UN NOUVEAU PARCOURS GPS-OBÉSITÉ

J. Raison, M. Romon, T. Bozzo, F. Menesguen, J. Baran

L'obésité est une maladie chronique : elle affecte plus de 17% des français. Mais seuls 7 % ont consulté un médecin pour un problème de poids au cours des 12 derniers mois.

Face à ces constats, des professionnels de santé ont lancé GPS Obésité. Ce programme médico-éducatif innovant repose sur un maillage des professionnels de santé et des acteurs sociaux au plus près du patient. L'expérimentation est déployée pendant cinq ans dans trois régions au titre de l'article 51 : les Hauts-de-France, l'Île-de-France et le Centre-Val de Loire. L'objectif est ambitieux : que l'obésité soit accompagnée en soins premiers par des équipes pluridisciplinaires et qu'elle soit intégrée dans le système de soins.

UN PARCOURS COMPLET



1 BILAN

Le patient est évalué par le médecin traitant et le référent local de l'équipe GPS Obésité. Ensemble, ils construisent un plan d'actions personnalisé.

Le médecin traitant est associé en démarrage de parcours et aux grandes étapes de l'accompagnement. Ces grandes étapes sont définies avec lui.

3 ACCOMPAGNEMENT

Estime de soi, activité physique, choix alimentaires, lien social... À travers des ateliers et rendez-vous, l'équipe accompagne le patient pour un changement sur le long terme.

Le médecin traitant et le référent GPS Obésité s'appuient sur l'équipe de professionnels pour suivre l'évolution du patient.

2 ORIENTATION

Le patient est ensuite orienté vers un parcours de soins géré par une équipe pluriprofessionnelle.

GPS Obésité est coordonné par des professionnels de proximité, présents dans l'environnement du patient : médecins, diététiciens, psychologues et enseignants APA.

4 AUTONOMISATION

Des échanges et rencontres avec d'autres intervenants du milieu de la santé ou des secteurs associatifs et sociaux complètent le parcours.

Le médecin traitant et le référent sont attentifs à identifier les besoins du patient pour continuer à l'orienter. Au bout de deux ans, le médecin traitant réalise un bilan complet avec lui.

UN PARCOURS ACCESSIBLE ET INNOVANT

GRATUIT

Le financement du parcours est forfaitisé dans le cadre de l'article 51, sans reste à charge pour le patient. Cette gratuité facilite l'accès aux soins de personnes parfois en situation de précarité.

AVEC UNE FORMATION INTÉGRÉE

Les professionnels de santé qui adhèrent à l'expérimentation bénéficient d'une formation à l'accompagnement des patients en situation d'obésité.



LES CHIFFRES ET RÉSULTATS

180 PROFESSIONNELS FORMÉS,
DONT 71 MÉDECINS

335 PATIENTS ACCOMPAGNÉS

13 MAISONS DE SANTÉ
PLURIPROFSSIONNELLES (MSP)
ET 1 COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE
TERRITORIALE DE SANTÉ (CPTS)
IMPLIQUÉES

Le médecin n'est plus seul ; il peut s'appuyer sur une équipe plurielle et de proximité, organisée avec lui autour du patient.

