

Cas cliniques

Pour la formation des différents professionnels de santé, des cas cliniques ont été mis en ligne sur le forum dans la rubrique « **Vidéos / Cas Cliniques** » pour échanger et appréhender des aspects de la prise en charge de l'IC sous différents angles.

Ce mois de mars marque le début du printemps et de la saison fleurie. C'est également l'opportunité de mettre en avant nos institutions au sein du territoire, et notamment du DAC (Dispositif d'Appui à la Coordination) et le rôle majeur qu'il peut jouer au sein du parcours de soin de l'insuffisant cardiaque. Nous avons la chance d'avoir les interviews des 2 directrices du DAC 94 Est et Ouest pour nous partager leur expérience.

Stéphanie
MAHIEU
Directrice
du DAC 94
Ouest



Pauline
LOUIS
Directrice
PARTAGE
94
(DAC 94
Est)



Interviews exclusives



Pr Emilie FERRAT
Médecin généraliste
Saint-Maur des
Fossés



Sandy TAFFIN
IDE
Champigny-sur-
Marne

Pour rappel, des interviews exclusives des professionnels de santé du territoire sont mis en ligne chaque mois dans la rubrique « **Vidéo / Cas cliniques** » pour mettre en avant une ou des innovations dans l'insuffisance cardiaque ayant permis de faciliter la prise en charge et les outils pour y parvenir.

Le DAC est un Dispositif d'Appui à la Coordination visant à favoriser le lien Ville-Hôpital sur des situations médico-sociales complexes. Ce dispositif permet de dégager une équipe pluridisciplinaire adaptée à ces situations au domicile du patient. Le but du DAC est de garder le patient le plus longtemps possible au domicile du patient avec une grande sécurité, en prenant en compte les besoins du patient mais également de son environnement.

Ce dispositif peut devenir un atout essentiel dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque, pathologie chronique concernant majoritairement des sujets âgés, et qui peuvent présenter des comorbidités entravant la bonne prise en charge du parcours de soin de l'insuffisant cardiaque. Il peut aussi bien être facilitateur lors de la sortie d'hospitalisation pour mettre en place les moyens nécessaires pour un meilleur retour à domicile, mais également dans la détection précoce et l'alerte dans le cadre entre autres d'une décompensation pour faciliter l'entrée d'hospitalisation.

Des liens sont établis avec les CPTS dans le cadre de l'accompagnement pour travailler sur les difficultés du territoire, sur diverses pathologies dont l'insuffisance cardiaque. Le but est d'optimiser le déploiement des différents moyens au sein du territoire et in fine d'améliorer le parcours de soin de ces patients.

Ce dispositif est à disposition de tout professionnel de santé au sein du territoire, mais la démarche peut également venir du patient ou de la famille.