

Réseau de prise en charge pluridisciplinaire du Long COVID

1. Consultation chez le médecin généraliste/spécialiste

Objectifs :

1. Identification des patients ayant des symptômes persistants sur base de critères inclusion / exclusion (fiche synthétique de renseignements cliniques)
2. Patient adressé à la Consultation Long-Covid avec courrier d'accompagnement / fiche d'inclusion

Critères d'inclusion selon les critères HAS
(Consultables sur le site Internet du CHL)

Épisode initial symptomatique de la Covid-19 :

- Présence d'au moins un des symptômes initiaux, au-delà de 4 semaines suivant le début de la phase aiguë de la maladie
- Symptômes initiaux et prolongés, non expliqués par un autre diagnostic sans lien connu avec la Covid-19
- Nécessité d'une prise en charge pluridisciplinaire et/ou d'un bilan d'exploration complémentaire en milieu hospitalier

2. Traitement de la demande par le Case Manager (via téléconsultation)

Objectifs :

1. Réception de la demande et inclusion du patient au regard des critères définis (ouverture dossier)
2. Prise de contact avec le patient (téléphonique / téléconsultation), établissement d'un pré-bilan avec les éléments fournis
3. Revue et validation du pré-bilan par le Médecin Coordinateur et proposition de prise en charge


Anamnèse exhaustive réalisée par Case Manager et validée par le Médecin

- Qui envoie le patient
- Histoire de la maladie (date, hospitalisation, médecin de référence)
- Recueil de résultats d'exams déjà réalisés
- Identification de la problématique principale et des problématiques associées
- Les traitements en cours
- Impact sur la vie quotidienne et l'aspect socio-économique
- Rédaction d'une synthèse et documentation du dossier

3a. Bilan somatique pluridisciplinaire personnalisé : consultation médico-soignante (présentiel)

Objectifs :

1. Le Case Manager accueille le patient et éventuellement complète les éléments manquants
2. Réalisation des tests standardisés selon nécessité d'exploration
3. Exclusion d'une complication ou d'une nouvelle pathologie
3. Décision d'inclusion en équipe pluridisciplinaire (via Staff) si nécessaire



Plusieurs symptômes

3b. Consultation avec le spécialiste le plus adapté

Objectifs :


Prise en charge du patient selon besoin spécifique après validation du Médecin coordinateur

4. Staff de concertation pluridisciplinaire pilotée par le Binôme médico-soignant (Visio ou présentiel)

A déterminer

Objectifs :

1. Présentation des **cas complexes** et des recommandations du Binôme médico-soignant
2. Avis du médecin référent
3. Décision d'orientation et de la prise en charge pluridisciplinaire
4. Discussion des résultats des examens complémentaires
5. Planification des consultations de suivi avec le médecin référent









5. Consultation de décision du plan thérapeutique avec le Binôme médico-soignant (téléconsultation ou présentiel)

Objectifs :

1. Remise du plan thérapeutique au patient
2. Mise en place de l'application de télé-suivi si nécessaire
3. Accompagnement et empowerment du patient
4. Relais et poursuite de la prise en charge pluridisciplinaire

Prise en charge au sein du réseau de compétences

<p>6. Prise en charge spécialisée pour les patients nécessitant une surveillance aiguë</p> <p>Objectif :</p> <p>Prise en charge du patient par une fonction experte ou l'équipe pluridisciplinaire selon ses besoins</p>	<p>6. Télé-suivi du patient éligible par le Binôme médico-soignant</p> <p>Objectif :</p> <p>Garantir une surveillance adéquate du patient et un accès permanent à une personne de référence</p>	<p>7. Prise en charge par des centres spécialisés</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une rééducation pluridisciplinaire</p> <p></p> </td> <td> <p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une remise en forme pluridisciplinaire</p> <p></p> </td> </tr> </table>	<p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une rééducation pluridisciplinaire</p> <p></p>	<p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une remise en forme pluridisciplinaire</p> <p></p>	<p>8. Prise en charge par spécialiste libéral</p> <p>Objectif :</p> <p>Prise en charge du patient selon ses besoins</p> <p>Ex: psychologue, kiné, diététicienne, etc.</p>
<p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une rééducation pluridisciplinaire</p> <p></p>	<p>Objectif :</p> <p>Prise en charge pour une remise en forme pluridisciplinaire</p> <p></p>				

9. Consultation suivi case manager présentiel ou téléconsultation


Objectifs :

1. Suivi évolution clinique
2. Suivi du patient au sein de son parcours
3. Empowerment
4. Préparation du staff et centralisation des résultats (comptes rendus, évaluations pluridisciplinaires, examens complémentaires, etc)

10. Réunion de concertation pluridisciplinaire pilotée par le Binôme médico-soignant (visio ou présentiel)

Objectifs :

1. Présentation des cas et des recommandations du Binôme médico-soignant
2. Avis du médecin référent
3. Décision sur la suite de la prise en charge pluridisciplinaire et information du médecin traitant



11. Consultation de clôture case manager présentiel ou téléconsultation

Objectifs :

1. Annonce et préparation du patient à la sortie du parcours
2. Sécuriser la sortie (connaissances sécuritaires, ressources disponibles au besoin, etc..)
3. Clôture documentation dossier et vérification des dernières données
4. Synthèse et coordination rapport de sortie à transmettre au médecin généraliste

Sortie du parcours patient