

ANNEXE 3

Modèles de prise en charge hiérarchisée en fonction des besoins des malades

Dans le cadre de leur politique générale de gestion des soins, différents pays, parmi lesquels les États-Unis, l'Allemagne et l'Angleterre, ont expérimenté une organisation hiérarchisée en s'appuyant sur différents modèles prônant une approche coordonnée et proportionnée aux besoins des patients. Ces modèles sont représentés sous forme d'une pyramide dont le socle constitue les actions de promotion de la santé et la pointe représente le mode de gestion des soins pour les patients présentant le degré de risque maximal.

L'administration de la santé britannique, le *National Health Service* (NHS), a appliqué ce type d'approche à la gestion des soins des patients atteints de maladie chronique (figure 1).

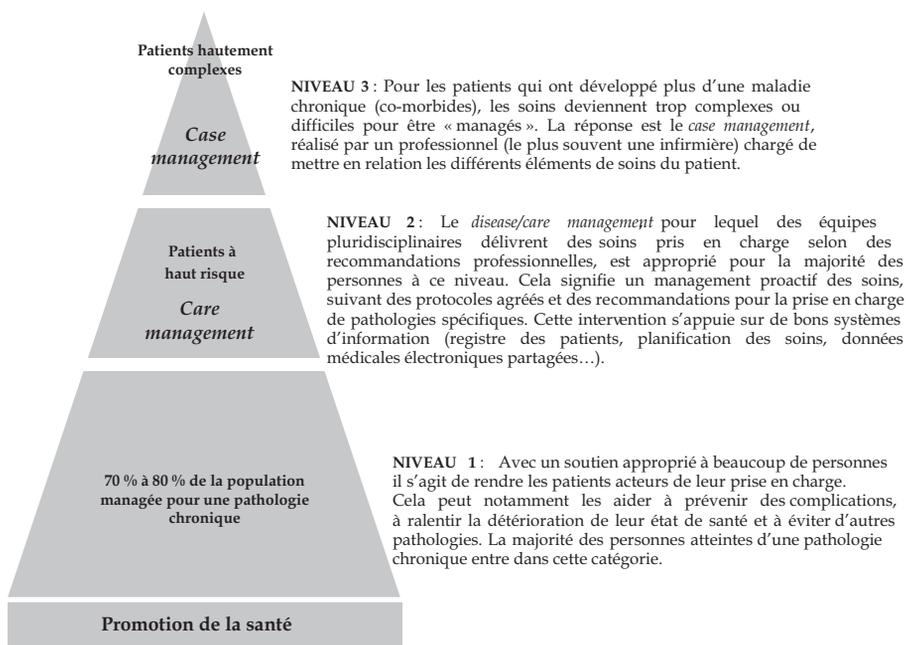


Figure 1 : Modèle d'intervention « population management » du *National Health Service* (NHS)

Source : http://www.dh.gov.uk/en/Policyandguidance/Healthandsocialcaretopics/Longtermconditions/DH_4130652

Ce modèle national de prise en charge faisant progressivement intervenir des gestionnaires de soins (*care/disease manager*) puis des gestionnaires de cas

(*case manager*) en fonction des besoins spécifiques des patients a été défini pour favoriser un transfert de prise en charge de l'hôpital vers les services de santé primaires et le médecin généraliste, en s'appuyant autant que possible sur l'intervention sociale et associative.

En France, ce type d'organisation a fait récemment l'objet d'une réflexion initiée par l'Inspection générale des affaires sociales (Igas) pour l'amélioration de la prise en charge des malades chroniques et dont les conclusions sont présentées dans un rapport paru en septembre 2006⁸¹.

652 81. Rapport RM2006-136P présenté par Pierre-Louis Bras, Gilles Duhamel et Etienne Grass (IGAS, 2006).