

Parcours patient transnational et ses obstacles



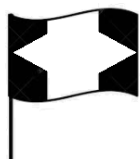
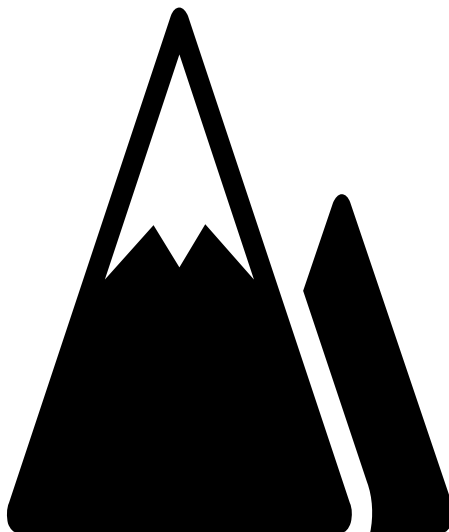
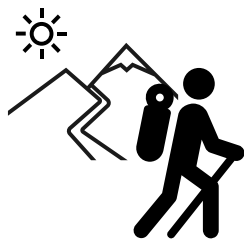
Dr Antoine Rouget

SAU SMUR Tarbes

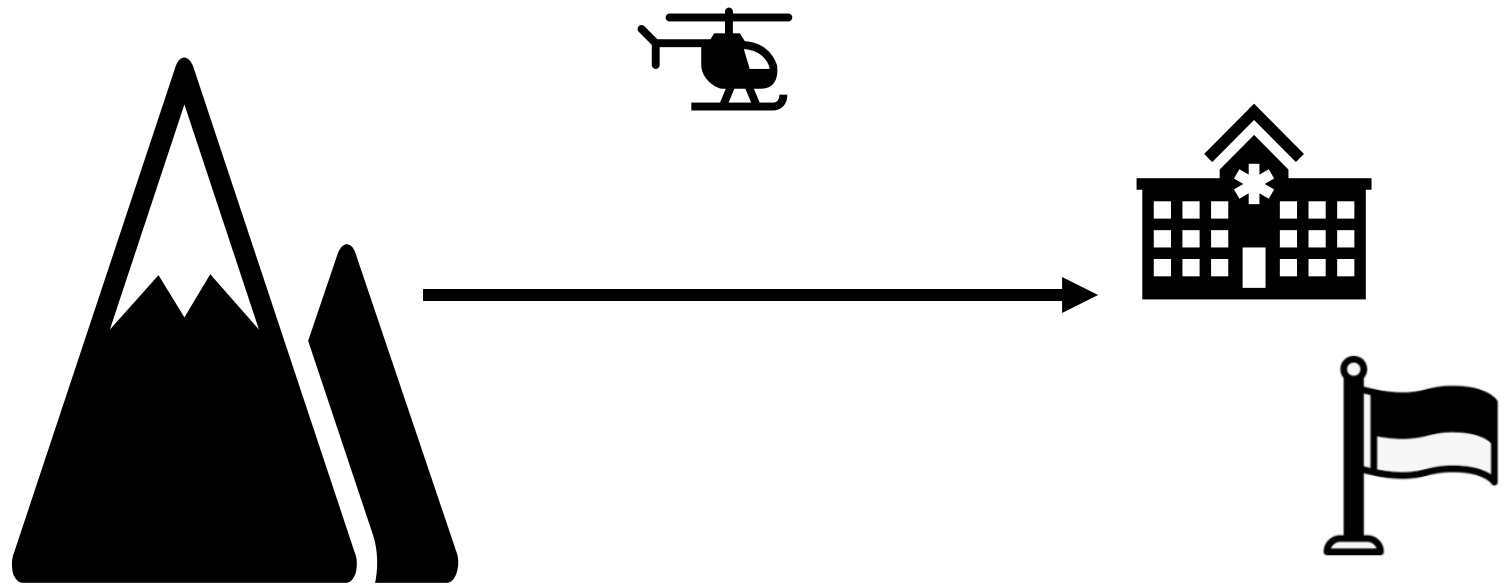
URM 061 Aragon

ARMPO Toulouse

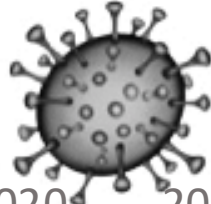








« Tout Français secouru par l'équipe espagnole
et tout Espagnol secouru par l'équipe française »



...2017, **2018, 2019**, 2020, 2021, 2022, 2023,



Etude **RESCAPYR**

Etude retrospective

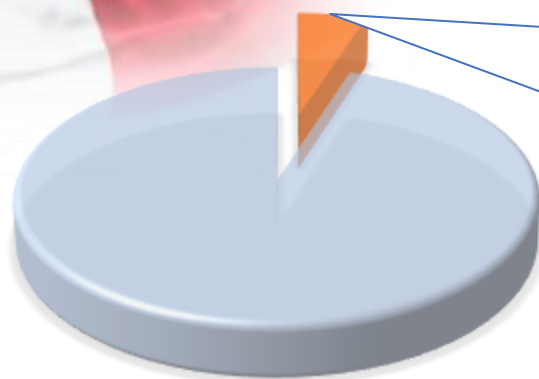


Enquête téléphonique



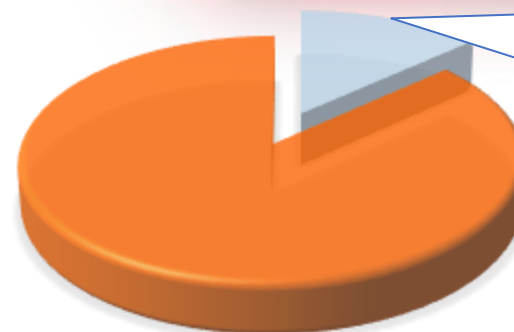
1. Incidence annuelle
2. Parcours patient et ses obstacles

FRANCE (31-65)



Espagnols
5%
27 [25-29]

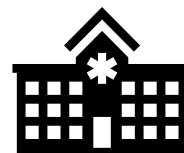
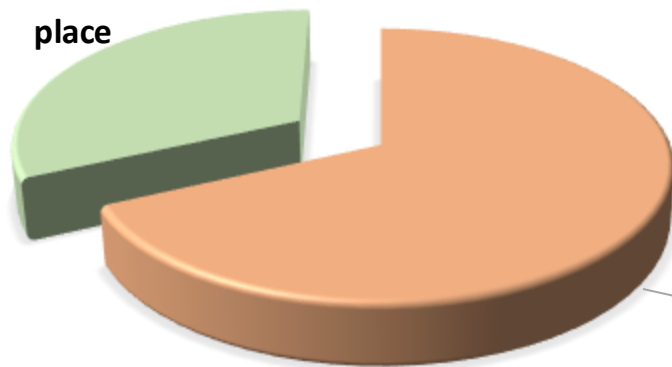
ESPAÑA (ARAGON)



Francais
15%
48 [53-44]



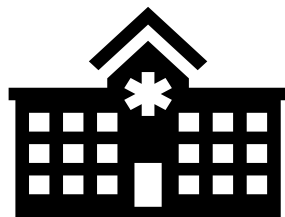
Laisse sur
place



Hospitalisation

20 Espagnols /an en France

>30 Francais /an en Espagne



50 %

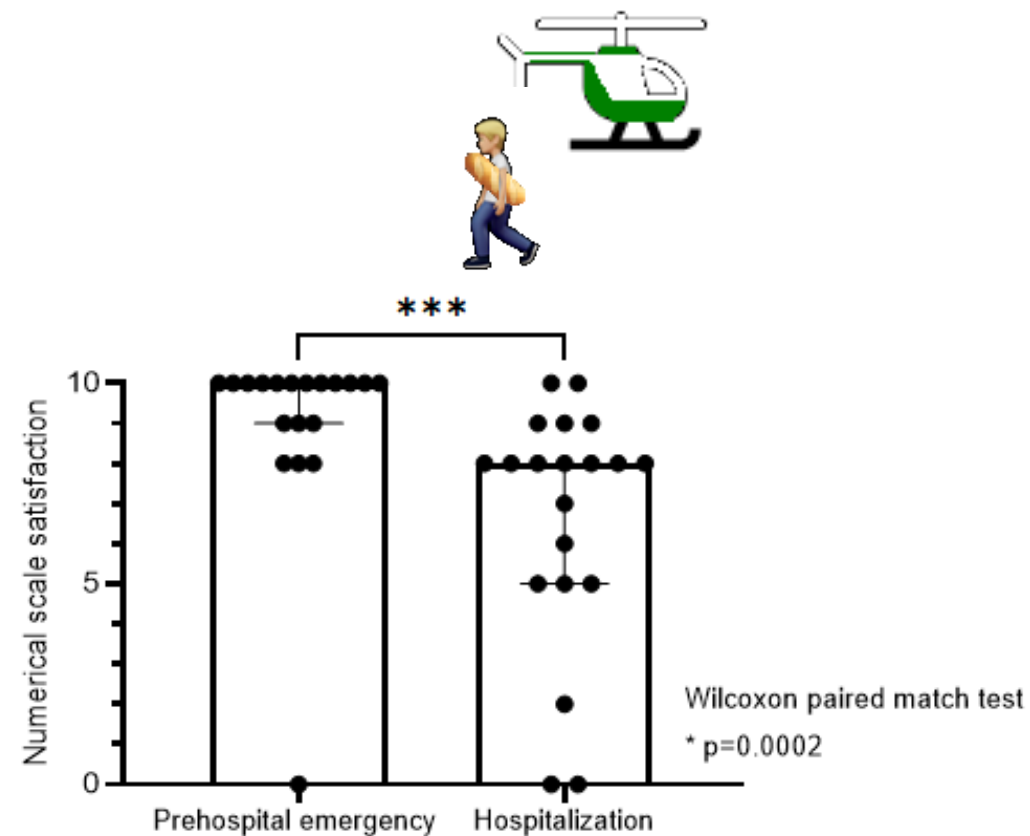
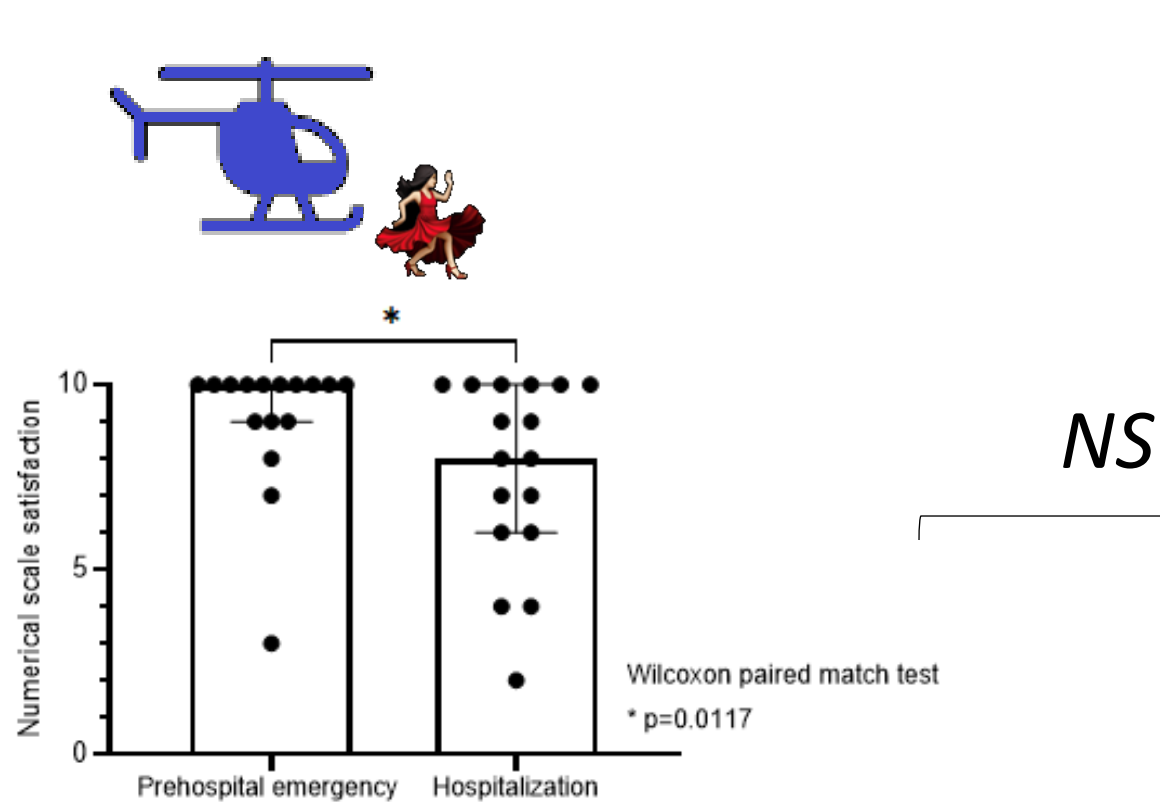
48 % - 55 %

53p

Satisfaction globale



EN





Frais liés aux soins

26,47% des français et 38% des Espagnols

Malgré Carte européenne de santé, Fede, assurances...

Anxiété +++

Prouvée par le personnel Hospitalier +++

Genère des **stratégies de fuite** (dégrade le pronostic)

61% de leurs proches et 35% des français

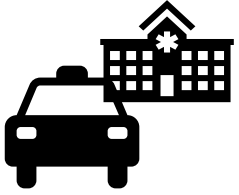
Ont dû payer des **frais additionnels** pour eux ou leurs proches
(trajets de rapprochements longs et compliqués, hôtels)



Barriere de langue

47% des Français y 41% des Espagnols.

Difficultés pour exprimer ses symptômes, anamnèse
Difficultés pour comprendre les diagnostics
ou les stratégies thérapeutiques



Complexite du trajet retour évoque par 30%

Necessite de trouver un point de chute hospitalier, un medecin referent (chirurgie ++)

Un mode de transport : taxi, ambulance, Evasan, familial...

Avec des delais d attente parfois long

Axes d ameliorations

Prevention

Former/informer le personnel hospitalier

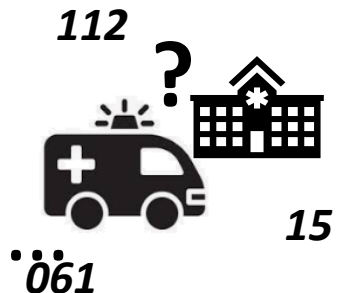
- procedure de securite social
- Langue du voisin
- Impact emotionnel chez ces patients (anxiete++)



Prevention aupres des populations : Carte Europ.
Federation...

Protocole de transfert primaire au decours immediat du secours

- Selon proximite avec la frontiere
- Selon gravite
(patient grave doit rester dans le reseau que l'on maitrise)
- Selon contraintes meteo, timing...
- Protocoles administratifs (CCPD/CCPA) – connaissance carto/DZ
- Entre centre regulateurs medicaux : “no man’s land”



POCTEFA



Interreg
POCTEFA



Cofinanciado por
la UNIÓN EUROPEA
Cofinancé par
l'UNION EUROPÉENNE

Acc



ALERT - PYR



Going the extra mile — cross-border patient handover in a European border region: qualitative study of healthcare professionals' perspectives

Juliëtte A Beuken ¹, Daniëlle M L Verstegen,¹ Diana H J M Dolmans,¹ Laura Van Kersbergen,² Xavier Losfeld,³ Saša Mara E J Bouwmans ¹



BMJ Quality & Safety, 2020

CONCLUSION

Although healthcare professionals have positive attitudes towards cross-border patient handover, they also have different expectations of how those handovers should be handled and feel they have limited control. They face specific challenges in cross-border handover, such as differences in formal structures (task division, policies and financing) and in culture. We suggest discussing these specific challenges to come to a shared understanding of cross-border handovers. Meeting in person around meaningful activities (eg, training and case discussions) could facilitate shared ideas and community building. [This way, healthcare professionals establish shared expectations and can take control of healthcare professionals in cross-border handover.