

EXPERIMENTATION
MINISTERIELLE

OBEPEDIA

PARCOURS DE SOINS POUR
LES ENFANTS ET
ADOLESCENTS ATTEINTS
D'OBÉSITÉ SÉVÈRE

Prendre en charge des enfants et adolescents atteints d'obésité sévère par la mise en œuvre d'un parcours médical et d'accompagnement personnalisé mobilisant des coopérations multidisciplinaires entre l'hôpital et la ville.

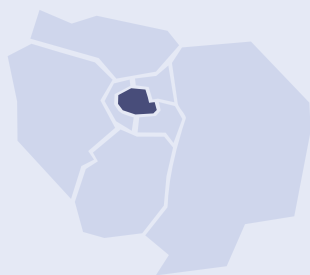
PORTEURS DU PROJET

11 centres spécialisés d'obésité (CSO) partenaires à l'échelle de 9 territoires : CSO Nancy, CSO Bordeaux, CSO Angers – Structure régionale d'appui et d'expertise nutrition, CSO de Lill, CIO HCL de Lyon, CSO Toulouse, CSO Nice – Centre de soutien santé social (C3S, APHP/ CINFO, CIO Centre IDF, CSO Sud IDF; CSO de la Réunion



EXPERIMENTATEURS FRANCILIENS

Les trois Centres spécialisés d'obésité (CSO) pédiatriques (AP-HP) : Bicêtre, Debré, Trousseau



75

Autres régions : OCC, GE, PDL, HDF, PACA, ARA, NA, la Réunion



4 ans



2 700 K€ (FISS)



Cahier des charges
Avis CTIS



France entière

Enfants et adolescents de 3 à 18 ans atteints
d'obésité sévère, soit **900** jeunes



Publié au Journal officiel
du **24/11/2019**



**FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE ET
PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF**
forfaits multi-acteurs par patient
et par phase d'accompagnement



ars-idf-art51@ars.sante.fr





MODÈLE ORGANISATIONNEL

Mots clés :
Ville-hôpital, obésité, enfant

L'expérimentation prévoit une **intervention intégrée et globale incluant des prestations non prises en charge par l'assurance maladie, avec la participation des acteurs du secteur social et médico-social.**

Un suivi est assuré par une **équipe pluridisciplinaire de proximité** faisant le lien entre le CSO, la ville et intégrant le domicile et l'environnement de l'enfant.

Parcours de prise en charge de l'obésité infantile sévère (3-18 ans)

- depuis les Centres Spécialisés d'obésité (CSO),
- jusqu'à la mise en œuvre d'un projet médical de soins et d'accompagnement personnalisé au plus près du lieu de vie (visites à domicile, *coaching* téléphonique)

L'objectif final est une diminution suivie d'une stabilisation significative de la corpulence et les objectifs intermédiaires permettent de mesurer l'amélioration progressive.

Particularités

- double coordination : CSO et équipe de proximité
- place primordiale de l'éducation thérapeutique (centrée sur la famille)
- prise en charge de 2 ans comprenant
 - ✓ une phase intensive de 4 à 6 mois
 - ✓ une phase d'accompagnement, avec une équipe de proximité composée de 4 professionnels de santé dont
 - le médecin traitant (ou référent Obésité)
 - et trois professionnels paramédicaux répartis comme suit :
 - 1 coordonnateur de proximité (CPROX)
 - 2 autres intervenants (infirmier, diététicien, psychomotricien, psychologue, enseignant en activité physique adaptée)

La coordination se situe au niveau du CSO (1 professionnel de santé paramédical et un mi-temps médical) pour chaque site concerné.



MODÈLE FINANCIER

Un **forfait global** pour cette prise en charge, est versé par phase du parcours de soins **avec possibilité d'un intéressement sur la base de la qualité des soins prodigués.** Le rôle d'intégrateur des PTA notamment en matière de modalité de paiement des forfaits est également innovant.

3 grands **forfaits correspondants aux 3 grandes étapes du parcours de soins**, hors bilan initial

- Phase pré inclusion (3 mois)
- 1 à 2 phases intensives (4 à 6 mois)
- 2 phases d'accompagnement

Montant du forfait :

3000 euros /enfant pour la durée de l'expérimentation (750 euros /enfant/an)



MISE EN ŒUVRE DE L'EXPÉRIMENTATION

Lancement de l'expérimentation au **second semestre 2021**

Fin de l'expérimentation au **second semestre 2025**

Dates prévisionnelles – Durée de 4 ans à compter de l'inclusion du 1^{er} patient