



2 C'est quoi ?

- Une équipe territoriale pluriprofessionnelle
- Un appui à la coordination des parcours complexes
- Un lien entre sanitaire, médico-social et social
- Informier, orienter, évaluer et organiser
- Un renfort quand la situation devient trop complexe pour être coordonnée seul.

3 À quoi ça sert ?

- Évaluer la situation globale
- Identifier les bons interlocuteurs
- Organiser la coordination
- Construire un plan d'action partagé
- Sécuriser le maintien à domicile ou le retour d'hospitalisation

4 Quand devient-il une aide réelle ?

- 1. Quand il fait gagner du temps médical**
Le médecin traitant a une vision plus claire et des actions enclenchées. Pas de renvoi de balle, pas d'informations déjà redemandées.
- 2. Quand il agit là où le libéral ne peut pas agir seul**
Évaluation à domicile, coordination médico-sociale, aides, sortie d'hospitalisation, médiation familiale, repérage des ruptures.
- 3. Quand le retour est exploitable**
Une synthèse courte, des alertes hiérarchisées, un plan d'action et des interlocuteurs joignables. Pas un compte-rendu de 8 pages.

5 Pourquoi c'est utile pour la médecine de ville ?

1. Ne pas rester seul face à la complexité
2. Gagner du temps dans l'organisation du parcours
3. Fluidifier les liens entre la ville, l'hôpital et les services du territoire
4. Prévenir les ruptures de parcours

6 Ce que le DAC n'est pas

- ≠ Pas un service de soins
- ≠ Ne remplace pas le médecin traitant
- ≠ Pas un dispositif d'urgence
- ≠ Pas un "guichet magique"
- ≠ Pas une couche de plus si la coordination n'apporte rien