

Table de concertation tactique

6 DECEMBRE 2017



Ordre du jour

1. Analyser

- Quelles sont les problématiques rencontrées en 2017 sur le territoire et quelles actions à mener collectivement à notre niveau ?

2. Participer

- Groupes de travail en cours et problématiques traitées :
 - > Les SSIAD et les SAAD : rencontre du 10/10
 - > La psychiatrie du sujet âgé (93)
 - > La maltraitance (93)
 - > Accès aux prestations (93)
 - > Personnes âgées et médecins traitants (93) : remontées de données
 - > Punaises, cafards et autres : proposition de réflexion
- Outils du guichet intégré :
 - > Politique de diffusion du référentiel des missions
 - > Calendrier de déploiement de la nouvelle version de l'annuaire
 - > Formation niveau 1 sur la connaissance de l'offre
 - > Atlas MAIA 93 : contribution à la relecture

3. S'informer

- Les projets de coordination : PTA, expérimentation bassin NE, MDS, CPTS
- Retour sur la table stratégique : charte et journée guichet intégré
- Quels besoins d'une formation Via TRajectoire

4. Décider

PARTIE 1

ANALYSER

Quelles sont les problématiques rencontrées en 2017 sur le territoire ?
et quelles actions à mener collectivement à notre niveau ?





1.1

Problématiques du territoire



Problématiques du territoire

A partir des TCT, GT et la gestion de cas en 2016

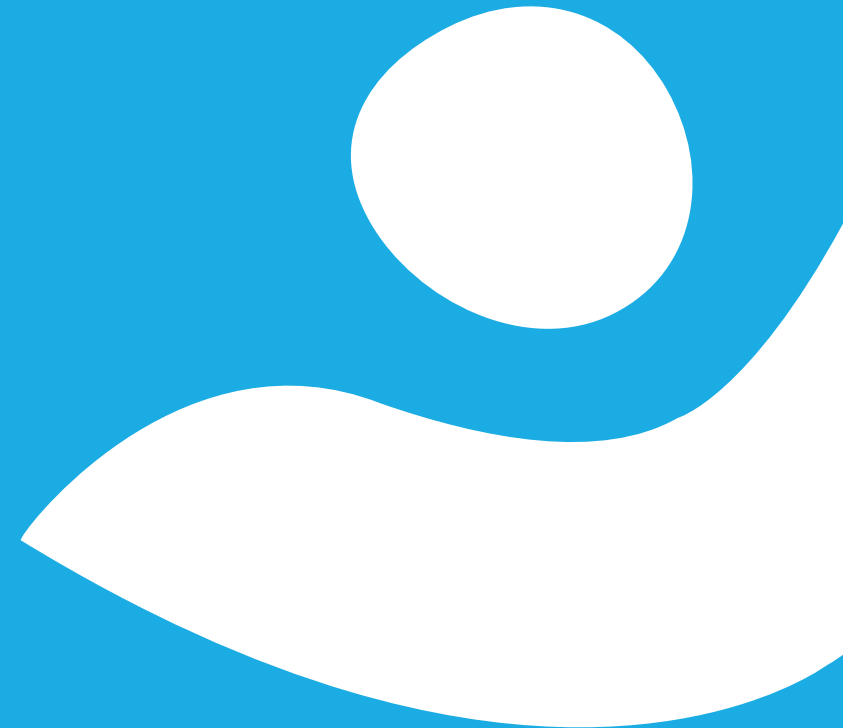
- Flash CPAM actes infirmiers non remboursés
- Conventonnement des SSIAD avec les IDEL : préconisé ou non ?
- Quelles réponses autour de la maltraitance, articulation avec la CIDPM
- Coût de fonctionnement d'un SAAD, certains sont déficitaires, ce qui rend les interventions multiples dans la journée trop onéreuses. Par ailleurs, les heures allouées se révèlent insuffisantes importantes pour les tâches à réaliser.
- Avec la psychiatrie :
 - Rôle variable des CMP dans le suivi psychiatrique des personnes âgées
 - les zones du territoire non couvertes par les équipes mobiles de psychiatrie (la Plaine Saint Denis, Saint Ouen par exemple)
 - Coordination avec la psychiatrie qui connaît mal les professionnels de la gériatrie
- Difficultés à travailler avec la police (même avec les commissariats de quartier)
- Difficultés à trouver des médecins qui acceptent de reprendre des suivis à domicile
- Autres ?

PARTIE 2

PARTICIPER

Groupes de travail en cours et problématiques traitées

1. Les SSIAD et leurs partenaires
2. La psychiatrie du sujet âgé
3. La « maltraitance »
4. Accès aux prestations
5. Atlas MAIA 93
6. Personnes âgées et médecins traitants
7. Punaises, cafards et autres
8. Disponibilités de l'offre





2.1

Les groupes de travail autour des problématiques



Problématiques retenues pour le territoire

5 problématiques prioritaires retenues, dont 1 à adresser au niveau stratégique :

- **Les SSIAD** (et partenaires) : listes d'attente, places vacantes, articulation (relai ou suivi conjoint) avec les HAD, les SAAD, les IDEL
- **La protection juridique** : mettre en place une PJ, dans quels délais et quels freins rencontrés par les professionnels, l'accompagnement des professionnels dans les démarches
- **La psychiatrie** : quelles réponses pour les troubles de type psychiatrique à domicile ou en EHPAD, quel accès à une évaluation ou un suivi
- **La maltraitance** : quelles réponses, orientations et accompagnement pour les professionnels dans les démarches
- Le recrutement de paramédicaux(niveau stratégique)



Les SSIAD et leurs partenaires : les SAAD

- **Objectif :**
Identifier les problématiques et les rôles de chacun autour des suivis par les SSIAD
- **4 GT et 17 Participants :**
De juillet 2016 à juillet 2017
6/11 SSIAD, 8 SAAD
- **Recentrage autour des relations avec les SAAD**
 - > Recueil des outils
 - > Témoignages sur les pratiques
 - > Partage de pratiques et d'outils inspirant sur les liens entre SSIAD et SAAD
 - > Invitation large

Suite :

- Dernier GT de finalisation : le 29/09/2017
- **Demi-journée de rencontre SSIAD – SAAD : mardi le 10 octobre 2017**

=> 31 personnes :

=> 7/11 SSIAD + 9 SAAD + CD +ARS + Evolia
+ expert + APHP

=> Témoignages, cas => pratiques
inspirantes

=> référentiels



Psychiatrie du sujet âgé

- **Objectif :**

Identifier les problématiques et les réponses possibles au besoin d'articulation entre les secteurs psychiatriques et gériatriques

- **19 Participants :**

EPSVE, CHIRB, équipes mobiles de géro-psycho-geriatrie, CMP, réseau géro-psycho-geriatrie, gestion de cas

- **2 rencontres**

Septembre 2016 & Mars 2017

Suite :

- Définition des problématiques

- Former pour une meilleure orientation vers la psychiatrie
- Proposer des outils d'une meilleure connaissance de l'offre médico-sociale dans le champ de la personne âgée, en s'appuyant notamment sur les MAIA
- Impulser une dynamique autour des CLSM, en appuyant les demandes au niveau des municipalités et des élus
- Promouvoir les rencontres et les relations entre le secteur psychiatrique et gériatrique

⇒ CTS & Santé Mentale

⇒ Contribution au PTSM

⇒ Désignation des référents CMP ?

⇒ Formation action sociale et santé mentale

Extrait TCT juin 2017



Maltraitance

- **Objectif :**
Identifier les problématiques et les rôles de chacun autour des questions de maltraitance
- **17 Participants** (hors pilotes) :
CLIC, SSIAD, SAAD, service social hospitalier, CIDPM, CD SPA, réseau géronto, gestion de cas
- **4 rencontres**
Juillet, octobre, novembre 2016
Janvier 2017
- **1ere rencontre en mai 2017**
=> CIDPM élargie
=> 6 depuis

Extrait TCT juin 2017

Suite :

- Définition des types de maltraitance
- Définition partielle des rôles
- Collecte et comparaison des guides existant
- Définition des attentes d'un éventuel guide
=> Doc soumis à relecture au groupe initial

⇒ Version pour relecture en cours de finalisation



Accès aux droits et aux prestations

- **Objectif :**

Améliorer pour tous les professionnels le niveau de connaissance des prestations

Dans une logique de parcours, préciser quel professionnel peut/doit être à l'initiative de la demande ?

L'outil finalisé sera remis à l'ensemble des professionnels du guichet intégré.

- **12 Participants** (hors pilotes) :

ADJ, CCAS, CMS, SAAD, service social hospitalier, CD SPA, réseau géronto, gestion de cas

- **2 rencontres** : sept & nov 2017

Suite :

- Cerner les problématiques
- Lister les principales aides
- Répartition des définitions à partir des guides existant

=> Prochaine rencontre 19 janvier 2018



Proposition soumise à validation : création d'un groupe de travail départemental sur le projet "Pas une personne âgée dépendante sans médecin traitant"

Extrait TCT déc 2016

Constats :

1. Pour des PA poly-pathologiques et/ou isolées et/ou fragiles, **l'absence de suivi médical est un facteur de risque majeur**
2. En Seine Saint-Denis, la **démographie médicale est faible** et son évolution inquiétante.
3. Les professionnels de ville (dont les gestionnaires de cas) sont régulièrement confrontés à cette situation de **personnes âgées fragiles en rupture de suivi**.

La Table de Concertation Stratégique du mois d'Octobre 2016 a validé l'idée d'**engager une recherche sur ce sujet et d'identifier des pistes de réponse** en regard de ces situations, notamment quand l'accompagnement en gestion de cas révèle l'absence de médecin traitant dans une situation où une compétence médicale est essentielle.



Accès aux droits et aux prestations

- **Objectif :**

Améliorer pour tous les professionnels le niveau de connaissance des prestations

Dans une logique de parcours, préciser quel professionnel peut/doit être à l'initiative de la demande ?

L'outil finalisé sera remis à l'ensemble des professionnels du guichet intégré.

- **12 Participants** (hors pilotes) :

ADJ, CCAS, CMS, SAAD, service social hospitalier, CD SPA, réseau géronto, gestion de cas

- **2 rencontres** : sept & nov 2017

Suite :

- Cerner les problématiques
- Lister les principales aides : 29 + 8
- Répartition des définitions à partir des guides existant

=> Prochaine rencontre 19 janvier 2018

METHODOLOGIE

Extrait TCT déc 2016





2.2 Proposition de relecture de l'Atlas

- **Objectif :**

Livrer une vision du territoire à travers les caractéristiques du territoire, son offre et les problématiques qui y sont liées (en parallèle de l'entrepôt)

Les 19 sujets à ce jour :

- 1) Quelles réponses aux besoins d'information et d'orientation?
- 2) Quels sont les acteurs de l'aide au domicile?
- 3) Qui peut ouvrir les droits?
- 4) Quelle dynamique de la démographie médicale en Seine Saint-Denis?
- 5) L'offre de soins infirmiers est-elle suffisante et coordonnée?
- 6) Quels sont les professionnels de la réadaptation?
- 7) Quel recours en urgence?
- 8) Quelles sont les ressources pour une évaluation gériatrique?
- 9) Quelles réponses aux besoins de stimulation cognitive?
- 10) Quelle organisation pour l'oncogériatrie?
- 11) Quelles réponses aux besoins de soins palliatifs?
- 12) Quelle aide pour les aidants?
- 13) Quelle offre d'hébergement et de vie?
- 14) A qui faire appel pour les situations complexes?
- 15) Ou trouver une réponse pour la psychiatrie du sujet âgé?
- 16) Quel est le lieu adapté lors de troubles du comportement?
- 17) Quelle réponse à l'isolement des personnes âgées?
- 18) Quels recours face à des situations de maltraitance?
- 19) Quelle convergence pour les évaluations?

Suite :

- Travail en cours de rédaction des commentaires accompagnant une cinquantaine de cartes

=> Proposition de relecture par des acteurs volontaire



Punaises, puces et autres rencontres au domicile

- **Objectif :**

Améliorer pour tous les professionnels le niveau de connaissance des prestations

Dans une logique de parcours, préciser quel professionnel peut/doit être à l'initiative de la demande ?

L'outil finalisé sera remis à l'ensemble des professionnels du guichet intégré.

- **12 Participants** (hors pilotes) :

ADJ, CCAS, CMS, SAAD, service social hospitalier, CD SPA, réseau géronto, gestion de cas

- **1 rencontres** : nov 2017

Suite :

- Centrer sur les punaises pour le moment
- Recenser les doc existants,
- Réunir les resp des services d'hygiène pour connaître les solutions adoptés par les uns et les autres
- Produire un doc local sur la base de l'existant
- Faire une restitution aux professionnels
- Produire des outils de sensibilisation grand public également

=> Prochaine rencontre 25 janvier 2018

A stylized white figure is positioned on the left side of the slide, set against a solid blue background. The figure consists of a circular head and a curved, wavy body that tapers to a point on the right. The overall shape is reminiscent of a person or a character.

2.1

Les outils du guichet intégré



Référentiel des missions différenciées

DIFFUSION : Relevé de décisions TCT décembre 2016

- C'est un outil qui nécessite d'être accompagné dans sa diffusion
- Il pourrait être envisagé d'informer par mail les professionnels de santé qui pourront alors demander expressément à recevoir l'outil
- Pour atteindre les médecins, il est proposé de solliciter le bulletin du Conseil de l'Ordre
- Les réunions locales peuvent être des lieux privilégiés de diffusion de l'outil (RESAD, RVH...)
- Certains partenaires évoquent la possibilité d'être le relai local de la diffusion de l'outil (CLIC notamment)
- La pilote devra recenser ces partenaires volontaires et s'appuyer sur eux pour la diffusion

=> Formation nov – déc 2017

473 MG, 386 IDE, 290 MK selon CPAM 2016

=> Prévu pour décembre 2017

Club utilisateurs ?



Démarche
départementale

De www.maia93.org vers maillage93

1	ACTIONS A ENTREPRENDRE	2017										2018																			
		Novembre				Décembre				Janvier		Février		Mars			Avril			Mai											
2		S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22
3																															
4	MAILLAGE Qui ?																														
5	1. Peuplement du ROR																														
6	Compléter le fichier xls avec FINESS AH, CV																														
7	Compléter le fichier xls avec SIRET AH, CV																														
8	Formation ROR CV																														
9	Création E.J, EG dans le ROR CV, AH																														
10	Rechercher référent pour validation BH																														
11	Collecter l'info pour UD et aptitude AH, BH																														
12	Saisie info UD dans ROR CV, AH																														
13	Faire valider fiche complète CV, AH																														
14	Relance des établissements																														
15	RDV point SESAN AH, BH																														
16																															
17	2. Contenu de MAILLAGE																														
18	Ergonomie / Masque MAILLAGE																														
19	Carto - spécifications																														
20	Communication MAILLAGE (cf. carto)																														
21																															
22																															

	Nombre de types	Nombre de structures	Part
Structures sanitaires déjà dans le ROR	12	107	20,3%
Structures non décrites dans le ROR	4	111	21,1%
Structures VT Grand Âge	4	123	23,4%
Structures à migrer intégralement	11	180	34,2%
USLD - pas de reprise	1	5	1,0%
Total	32	526	100%



Démarche
départementale

De www.maia93.org vers maillage93

Présentation de l'audience ✓

ENREGISTRER EXPORTER PARTAGER

Tous les utilisateurs
100,00 % Sessions

+ Ajouter un segment

1 janv. 2017 - 5 déc. 2017

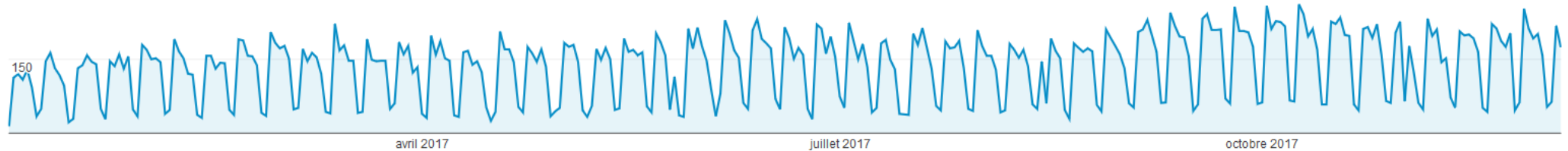
Vue d'ensemble

Sessions par rapport à Sélectionner une statistique

Toutes les heures Jour Semaine Mois

Sessions

300



Sessions

45 824



Utilisateurs

33 806



Pages vues

71 615



Pages/session

1,56



Durée moyenne des sessions

00:01:12



Taux de rebond

80,47 %

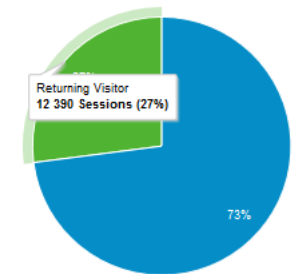


% nouvelles sessions

72,95 %



New Visitor Returning Visitor





Formation niveau 1 : connaissance de l'offre

- **Objectif :**

Faire connaître les professionnels et structures intervenant auprès de la population âgée.
Favoriser les rencontres interpersonnelles locales

- **Formation niveau 1**

- > En partenariat avec l'hôpital Casanova
- > **Jeudi 16 novembre et vendredi 1^{er} décembre**
- > environ 35 places
- > Professionnels de la ville et de l'hôpital
- > Tables rondes en lien avec fiches comparatives nord

Suite :

- **JEUDI 16 NOVEMBRE & VENDREDI 1^{er} DECEMBRE 2017**

- Nord Est : à prévoir à l'hôpital Robert Ballanger début 2018

- Formation niveau 2 (accueil et orientation) à construire pour 1^{er} semestre 2018

=> 40 inscrits : 35 puis 25

=> satisfaction globale sur ces 2 journées : **3,9 sur 4** (1^{er} édition ; 3,75)

=> 19 structures présentées

Ville/hop, rencontres, outils

2 jours ? Consécutifs ?

PARTIE 3

S'INFORMER





PAERPA

- Expérimentation : 9 territoires en 2013 dont Paris (9, 10, 19) + 7 territoires en 2016 dont Paris (1, 2, 3, 4, 5, 6) + évaluation qualitative par la DREES en 2017
- pour optimiser le parcours de santé des personnes âgées de plus de **75 ans** dont l'état de santé est susceptible de s'altérer pour des raisons d'ordre médical et / ou social.
- Il vise à éviter des ruptures de prise en charge, souvent nombreuses et lourdes de conséquences pour la population âgée, notamment en ce qui concerne les **passages inopportuns aux urgences, les chutes, la iatrogénie, la dénutrition et la dépression des personnes âgées.**
- Ils mettent en place des actions qui consistent à développer le **système d'information** (ex : messagerie sécurisée, Dossier médical personnel), améliorer la coordination entre professionnels (ex : CTA) et déployer de nouvelles pratiques professionnelles (ex : PPS, formations), etc.



Une structure d'appui unique du territoire au bénéfice des professionnels et des usagers

Les outils favorisant la coordination et les échanges entre professionnels

- › Plan Personnalisé de Santé (PPS)
- › Outil de coordination LISA
- › Messagerie sécurisée de santé (MSS)
- › Portail Maillage

L'amélioration de la prise en charge des personnes âgées

- › Equipe mobile de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA)
- › Lutte contre la iatrogénie médicamenteuse
- › Lutte contre la dénutrition
- › Téléconsultations à domicile, télé expertise et téléconsultation hospitalières
- › Outil support à l'harmonisation des pratiques
- › Formations et sensibilisations des professionnels
- › Plateforme de publication des actions de prévention entreprises sur le territoire
- › Evaluation à domicile par un ergothérapeute
- › Activité physique en EHPAD
- › Infirmiers d'astreinte en EHPAD
- › Places de SSIAD renforcées

Les transitions ville – hôpital

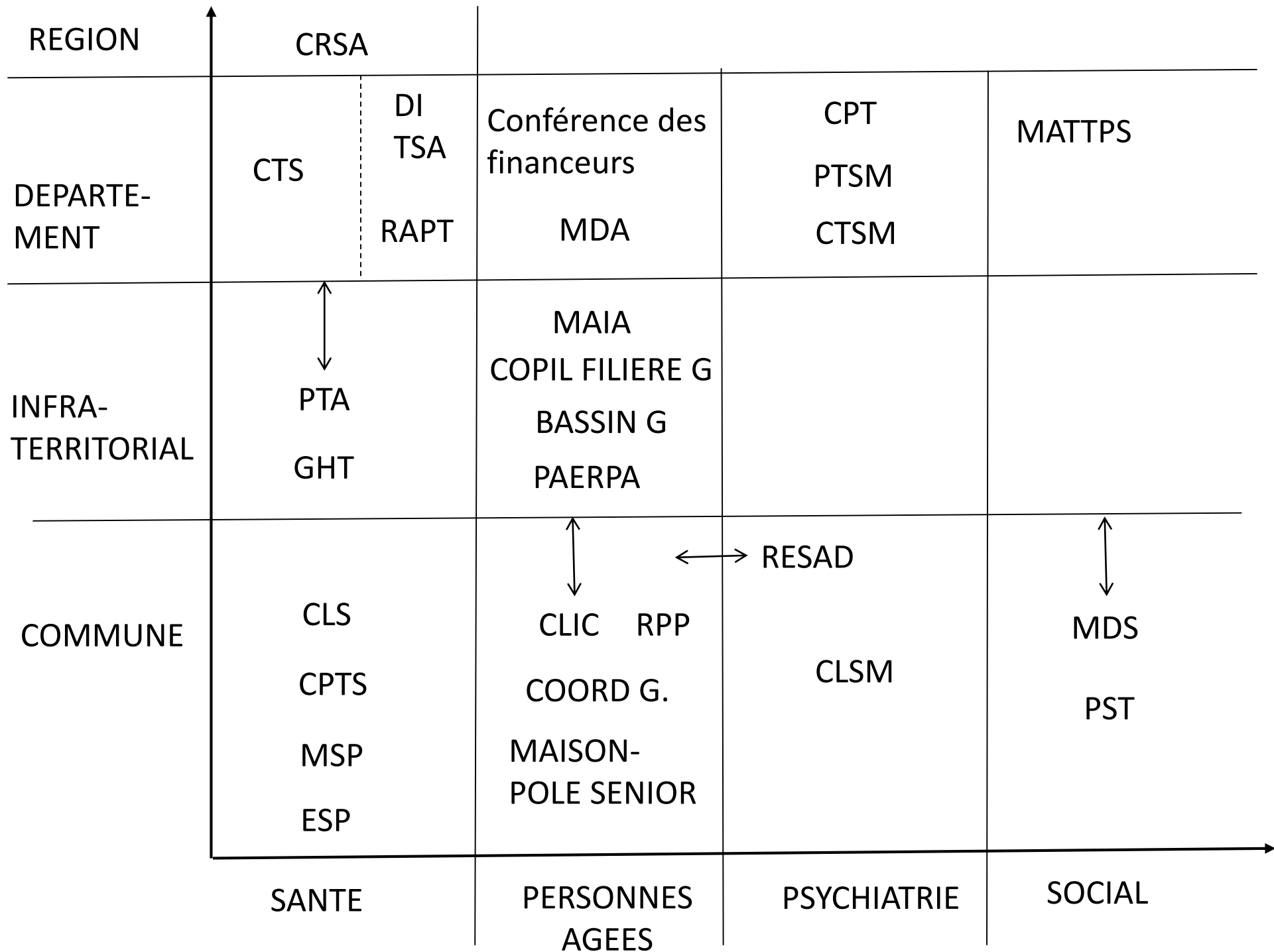
- › Repérage des situations de fragilité à l'admission des patients
- › Sorties d'hôpital dont l'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation



PTA

- Loi de modernisation du système de santé
- Expérimentation : 78 et 94
- **Information et orientation** des professionnels vers les ressources sanitaires, sociales et médico-sociales de leurs territoires afin de répondre aux besoins des patients : la PTA peut par ex. identifier une aide à domicile pour un patient, orienter vers une place en établissement d'EHPAD
- Appui à l'organisation des **parcours complexes**, dont l'organisation des admissions et des sorties d'établissement : la PTA apporte une aide pour coordonner les interventions des prof. sanitaires, sociaux, et médico-sociaux autour du patient. L'appui aux prof. de 1^{er} recours et aux équipes hospitalières pour les admissions et sorties est particulièrement nécessaire dans les 30 à 90 jours après la sortie
- **Soutien aux pratiques et initiatives professionnels** en matières d'organisation et de sécurité des parcours, d'accès aux soins et de coordination apportant un appui opérationnel et logistique aux projets des prof.

LA COORDINATION EN QUELQUES LETTRES





Prochaines dates

Prochaines tables tactiques : 2018

Mercredi 12 MARS

Mercredi 6 JUIN

Mercredi 26 SEPTEMBRE

Mercredi 5 DECEMBRE

Groupes de Travail :

Référentiel des prestations (93) : 19 janvier matin et 9 mars matin

Punaises : 25 janvier après-midi

Evènements :

Jeudi 7 décembre : 4^e colloque santé mentale & personnes âgées à Bobigny

Avril 2018 ? : journée guichet intégré

