MAIA
de Seine-Saint-Denis
L'intégration des acteurs pour l'autonomie des personnes âgées

Compte Rendu TABLE DE CONCERTATION STATEGIQUE DEPARTEMENTALE

JEUDI 17 MARS 2016 – 14H00-17H00

Co-animée par :

Bao Hoa DANG & Adélaïde HAMITI
MAIA 93 Nord

Julie TALIBON
MAIA 93 Sud-Est

Liste des présents

Colette BOEUF	Responsable de Pôle Offre de soins et médico-sociale	ARS DT
Christine DECONINCK	Responsable de Département Médico-social	ARS DT
Bernard Gautier	Vice-président	URPS Masseurs Kinésithérapeutes
Nadia KHALFET	Chef de service Population Âgée	Conseil Départemental
Hélène LE GLAUNEC	Chef de bureau Évaluation	Conseil Départemental
Johanna LENEILLON	Référente personnes âgées	ARD DT
Camille MAIRESSE	Responsable du pilotage et du développement	PRIF (CNAV)
Nadia MECHEHAR	Trésorière	France Alzheimer
Francis MICHEL	Infirmier libéral	Ordre des infirmiers
François NAUDEAU	Manager	CRAMIF – service social régional 93
Claudine PRETOT	Vice-Présidente	Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes
Mouloud YAHMI	Chargé de mission Dpt Organisation de l'offre PA	ARS Ile de France

Invités

Ève DUJARRIC	Chargée de mission Dpt Organisation de l'offre PH	ARS Ile de France
Marie Christine LORIN	Directrice	Pôle Est HAD Santé Service
Nicolas SIRVEN	Économiste et chercheur associé	Paris Descartes et IRDES

Excusés

Sylvestre d'ALMEIDA	Délégué	UDCCAS
Josselyne BURUCHIAN	Présidente	Réseau équip'âge – Asso. Arc en Ciel
Patrick DELAVAL	Président	France Parkinson 93
Joëlle MAURIN	Infirmière libérale	URPS Infirmier
Nathalie MOREL	Pilote	MAIA Sud-Ouest
Sylvie MOUTOU	Directrice adjointe	CHI Le Raincy Montfermeil
Catherine OLLIVET	Présidente	France Alzheimer
Gérard PERRIER	Vice-Président	CODERPA
Martine TEXIER	Responsable adjointe	Service des partenariats - CPAM

Rappel de l'ordre du jour

- ANALYSER :
  - présentation des rapports d'étapes 2015 des 3 territoires
  - présentation du projet ATLAS MAIA : cartographie, problématiques, indicateurs
  - exposé par N. Sirven : approche socio-économique des aides médico-sociales en ville sur la fragilité
- SUIVRE
  - retour sur les travaux des groupes de travail départementaux : référentiel des missions différenciées, formations, cadre juridique de l'échange d'information
  - prochaines étapes
- DECIDER
  - validation des données et des démarches départementales
  - délibération sur l'expérimentation de la présence des porteurs en table stratégique

Documents remis aux participants (téléchargeables : http://www.maia93.org/?q=table-de-concertation-strategique-du-jeudi-5-novembre-2015)

- Note de présentation du Projet MAIA-Age
- Synthèse des actions de communication départementales 2015
- Entrepôts de données (novembre 2015)
- Les outils: Fiche PEGUI (juin 2015), Guide d'entretien MAIA, Référentiel des missions différenciées des acteurs de la gérontologie MAIA 93 Sud-Est et Nord
- Critères nationaux de la gestion de cas (Annexe 7 de la circulaire du 7 septembre 2015 relative à la mise en œuvre du plan maladies neurodégénératives 2014-2019)
- Extrait du catalogue de formations MAIA 93
- Liste des indicateurs pressentis pour l'Atlas MAIA

Éléments correspondant à une prise de décision

1. ANALYSER

Présentation des rapports d'étape 2015 des 3 territoires

Les 3 rapports d'étape ayant été préalablement envoyés, est présentée en séance une synthèse départementale du territoire et de ses ressources. Un focus plus particulier est fait sur les territoires nord et sud-est. Les modifications sont intégrées directement dans les rapports d'étape finaux.

Sont listés ci-dessous uniquement les commentaires et précisions apportés en séance et non retranscris dans les rapports d'étape.

- Ajouter une carte sur les Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT)
- Filières gériatriques : cette carte pourrait être étoffée avec la liste des établissements signataires des conventions de filières, disponible auprès de l'ARS
- CRAMIF : il existe 12 permanences propres à la CRAMIF et 45 permanences extérieures, mais leurs sites variant constamment, il n'est pas jugé utile de les répertorier
- Médecins généralistes réalisant des visites à domicile : il serait intéressant d'en connaitre la liste et de savoir quel pourcentage de leur patientèle cela représente. Mais il n'est pas possible de diffuser cette liste, puisque les médecins ne sont pas autorisés à faire de la publicité.
  Est indiqué que des visites à domicile sont réalisées par des médecins de centres de santé, des accords entre les centres de santé et les financeurs devraient inciter à plus de visites, Toutefois, il est rapporté que ces visites restent rares.
- Prévention : il est soulevé l'intérêt de faire figurer l'offre de prévention, mais la mise à jour de ce type d'information en est le principal frein
  Il est fait mention de la Conférence des Financeurs pour laquelle le Conseil Départemental est un des sites préfigurateur.
  Les membres de la table proposent qu'une présentation de la Conférence des Financeurs puisse être faite lors d'une prochaine rencontre.
- Il est évoqué les difficultés sociales qui sont souvent avancées concernant le département de Seine Saint Denis : dans quelles mesures aggravent-elles la situation des personnes âgées ?
- France Alzheimer 93 interroge le groupe sur le guichet intégré puisque l'association déclare recevoir un nombre croissant d'appels de personnes en mal d'orientation et d'information
  Il est débattu des éléments à objectiver et de la finalité du guichet intégré

Présentation de Nicolas Sirven : approche socio-économique des aides médico-sociales en ville sur la fragilité

Monsieur Sirven présente ses travaux relatifs aux situations de fragilité au domicile.

Il en ressort une idée forte que la mise en place d'aides à domicile en début de perte d'autonomie favorise un vieillissement de qualité et peut réduire le recours aux urgences. Alors que la situation actuelle montre plutôt que les réponses sont d'ordre sanitaire d'une part et que d'autre part les plans APA sont déclenchés tardivement.

Projet d'Atlas MAIA

Un document de type Atlas : l'entrepôt de données, présenté lors de la précédente table stratégique fin 2015, a donné lieu à une réflexion sur un document permettant de présenter le territoire, sa population âgée, son offre gérontologique et les problématiques qui y sont rencontrées.

Depuis le début de l'année, les pilotes ont joint plusieurs interlocuteurs qui mènent des projets similaires afin de pouvoir s'appuyer sur leur expérience et partager des données ou des sources des données (cf diaporama page 83). En effet la réalisation d'un document colligeant de nombreux indicateurs[1] est conditionnée par l'accès à des données de sources diverses, non centralisées. Cette phase de recueil est menée jusqu'au 1er trimestre 2017. L'actualisation régulière de ces données est un enjeu pour l'analyse du territoire et nourrira la concertation stratégique.

L'ARS et le Conseil Départemental seront donc sollicités dans le cadre de ce recueil de données.

Un travail sur une sélection de problématiques : Il a été proposé au membres des tables tactiques du Nord et Sud-est de la Seine-Saint-Denis de sélectionner 5 problématiques parmi les cinquante colligées au sein de l'entrepôt. La plupart ont été retenues par les 2 tables :

1. Les SSIAD : existence de listes d'attente, places vacantes, quelle articulation (relai ou suivi conjoint) avec les HAD, les SAAD, les infirmiers libéraux.
2. Quelles réponses et quelles orientations possibles pour les professionnels rencontrant des situations de maltraitance envers une personne âgée ?
3. Quelles réponses pour les troubles de type psychiatrique à domicile ou en EHPAD : quel accès à une évaluation ou à un suivi ?
4. Mettre en place une protection juridique, dans quels délais et quels freins rencontrés par les professionnels ?

d'autres ont été choisies par un territoire uniquement :

5. Les difficultés de recrutement des professionnels de santé (notamment en SSR, les masseurs-kinésithérapeutes et ergothérapeutes) (Nord)
6. Les accueils de jour : quelles stratégies mettre en œuvre pour augmenter le recours à cette ressource ? (Sud-Est)

Sur le point 1., les pilotes sont invités à se rapprocher de l'ARS qui mène une réflexion régionale sur le même sujet. L'Ordre Infirmier attire l'attention sur l'articulation entre les infirmiers libéraux et l'HAD qui pourrait également faire l'objet d'un groupe de travail.

Sur le point 5, les membres de la table stratégique prennent acte de ces difficultés de recrutement. Une journée de promotion de l'installation de professionnels de santé est organisée chaque année à l'Université Paris 13 le 18 juin.

2. SUIVRE

Retour sur les groupes de travail départementaux

Afin de tendre vers une harmonisation départementale des outils MAIA, des groupes de travail ont été lancés au niveau départemental :

[1] cf. document remis en séance

Référentiel des missions différenciés : au nord comme au sud-est, ont été développés des outils de description de l'offre (remis en séance). Un groupe de travail départemental s'est réuni (diaporama page 103) pour faire converger ces 2 documents vers un outil commun dont la forme sera également modifiée.

Formation guichet intégré : comme évoqué lors de la table stratégique précédente, pour accompagner la mise en place des outils, les pilotes proposent une formation composée de plusieurs modules dont le principe a été validé lors de cette précédente table. Un groupe de travail départemental s'est réuni pour poser les prérequis de ces formations qui pourront être lancées avant l'été 2016.

Cadre juridique de l'échange d'information : les travaux débutés en 2015 se poursuivent. Les participants ont optés pour la rédaction d'un guide, sous forme de FAQ (foire aux questions). Actuellement, dans l'attente de la publication des textes législatifs encadrant l'échange d'informations entre professionnels, les travaux sont suspendus. En complément du document en cours de rédaction, il est envisagé d'organiser une journée débat/colloque départemental à l'issue des travaux.

3. DECIDER

Proposition de validation des données et des démarches départementales

- Les données du rapport d'étape sont validées sous réserve des modifications faites en séance
- Le principe d'un Atlas déjà retenu fin 2015 reste valable, ainsi que les premières pistes présentées
- Les problématiques retenues en table tactique sont validées
- Le principe d'un référentiel des missions départemental est retenu.
- La proposition de formation est retenue
- Au terme de l'année testant la présence des porteurs en table stratégique : il apparait logique qu'ils en soient membres. Ils assisteront aux présentations programmées et débat. Est décidé de maintenir un temps en fin de séance dédiée aux décisions – en l'absence des porteurs.