**TABLE STRATEGIQUE MAIA SEINE SAINT DENIS – 20 octobre 2017**

## ORIENTER LES PERSONNES AGEES : LE GUICHET INTEGRE

| Thèmes et avancement | | Enjeu, résultats | Suites données - décisions |
|---|---|---|---|
| Référentiel des missions différenciées. | | - testé en 2016 auprès de >70 professionnels, le référentiel est un outil pratique de connaissance de l'offre du territoire<br>- la Version 2 vient d'être finalisée, comprenant la description de 37 structures ou professionnels<br>- sa diffusion en sera « accompagnée » auprès des structures et un envoi en masse est prévu auprès des professionnels de santé libéraux<br>- CLIC et RESAD peuvent être un relais de cette diffusion | Est acté :<br>- accompagner la remise des référentiels d'une présentation de l'outil, identification du détenteur<br>- informer les professionnels de santé des moyens de recevoir le référentiel via la rédaction d'un article pour le Flash info de la CPAM 93 et pour le conseil de l'ordre départemental des médecins<br>- remettre des exemplaires aux membres de la CDCA et à ceux du CTS. |
| Annuaire web. | | - www.maia93.org compte plus de 35000 connexions depuis le début de l'année 2017<br>- l'ARS et le GCS SESAN propose une évolution vers une solution régionale (ROR : répertoire opérationnel des ressources), avec pour porte d'entrée un portail www.maillage93.sante-idf.fr<br>- le ROR a une fonction pédagogique, structurante et normative de l'offre - transférer les infos d'une base à une autre et compléter le nouvel annuaire « maillage », sans que les professionnels ne soient perdus<br>- mobiliser les acteurs pour la complétude du nouvel outil et son utilisation<br>- caler les données sur la base FINESS | Est acté :<br>- constituer un comité tactique suivant le développement du ROR VT<br>- identifier un référent FINESS départemental en se rapprochant de l'ARS siège et DD |
| Formulaire d'analyse multi-dimensionnelle et d'orientation | | - un formulaire d'analyse, appelée fiche PEGUI sur notre territoire, est en circulation depuis plusieurs années sous format papier<br>- l'ARS et le GCS SESAN propose une évolution vers une version dématérialisée au niveau de la région<br>- travaux en cours au niveau régional | Est acté :<br>- faire correspondre la structuration des alertes du FAMO régional avec celle définie par la CNSA au national, et prendre en compte les préconisations des experts métier du projet ViaTrajectoire ;<br>- Articuler FAMO avec l'éval CNSA des EMS APA |
| Cadre juridique de l'échange et du partage d'information. | | - co-organisation le 16 juin dernier avec notamment le CD et l'EPS Ville Evrard + des partenaires de terrain, d'une journée d'étude sur l'échange et le partage d'informations qui a réuni environ 300 professionnels<br>- finalisation du GT lancé en 2015, aboutissant à la rédaction d'un livret sur ce thème, dans sa version « test », diffusé auprès de 300 partenaires. - formulaire d'évaluation aux testeurs envoyé courant octobre<br>- rédaction d'une préface signée par le Conseil départemental et la délégation départementale ARS 93 | Voir directive européenne sur l'échange d'information |
| Chartes. | | - pour poser le cadre des actions MAIA, projet de rédiger 3 chartes (1 par axe de travail MAIA) dans le cadre d'un groupe de travail au niveau stratégique<br>- celle portant sur le guichet intégré a été validée en mars en TCS et TCT<br>- les 2 autres ont été rédigées et sont soumises aux membres de la table | Validé<br>Question autour de la signature d'un salarié qui implique sa structure et inversement<br>Inclure un point sur l'autorisation de publier la liste des signataires<br>Faire signer en priorité les membres de la table stratégique |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | - validation des<br>- 2 dernières chartes<br>- du processus de diffusion et de signature<br>- mise en forme des 3 chartes (triptyque) | La TCT nord a fait des remarques qu'il convient de faire remonter à la TCS |
| Atlas MAIA | | - rédaction en cours d'un outil colligeant l'offre du territoire sous forme cartographique, sur la base des éléments collectés auprès des partenaires et présentés pour la plupart su&&r le site<br>- mise en lumière dans le même temps des problématiques qui y sont liées, visant à un diagnostic local<br>- publication prévue pour début décembre | |
| Formations | | Territoire Nord : connaissance de l'offre (niv 1 fin 2017) et guichet intégré (niv 2 début 2018)<br>Territoire Sud-Ouest : connaissance de l'offre + organisation locale du Guichet intégré, début 2018<br>Territoire Sud-Est : Lancement de la formation/sensibilisation de octobre 2017 à avril 2018 « RepérÂge » construit en concertation avec les référents de la Filière Gériatrique 93 Sud-Est : 7 ateliers abordant les principales problématiques liées au risque de perte d'autonomie ou de son aggravation rencontrées par les personnes âgées vivant à domicile – conformément aux préconisations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM.<br>- IFSI : la direction et les formateurs de l'UE « santé publique » du centre de formation Théodore Simon ont été rencontrés en juin et aout 2017 pour envisager la construction d'un stage infirmier multi-sites « personnes âgées » du diagnostic/évaluation à la prise en charge lourde, dans une logique hôpital-ville (10 semaines). Le projet a été abordé en table tactique pour recueillir les impressions des membres et sonder leur capacité d'accueil en 2018 et prévu de mai à novembre 2018<br>- Une démarche analogue est envisageable avec l'IRTS (travailleurs sociaux) de Neuilly-sur-Marne. L'enjeu de ces projets est d'offrir aux futurs professionnels une vision concrète des ressources, et d'appréhender leur nécessaire articulation. | Est acté<br>- se renseigner auprès du FIF PL pour rendre les actions de sensibilisation/formation MAIA éligibles à un financement par les fonds d'assurance formation des professionnels libéraux.<br>2 jours de formations pour les professionnels libéraux sont possibles,<br><br>- ajouter « formation » sur le doc nord remis en séance |
| Communiquer & inciter. | | Organisation d'une journée de mobilisation autour du Guichet intégré<br>Préparation dans le cadre d'un coproj<br>Fixer le calendrier de travail & membre du comité de projet dédié à la préparation formé de membres de la table | Validé<br>Y mettre en scène la signature des chartes<br>GT : CD, ARS, France Alzheimer, ordre IDE<br>Prévoit le témoignage d'un usager<br>Prévoir une diffusion de cette info dans la lettre du CD vers les DGS et élus des villes du département |

## TRAITER LES PROBLEMATIQUE DU TERRITOIRE : GROUPES DE TRAVAIL & RENCONTRES

| Thèmes | Enjeu, résultats | Suites données - décisions |
|---|---|---|
| Prise en charge médicale en ville de personnes âgées sans Médecin Traitant. | - Remontées fréquentes (SDIS, Smur, Sur93, gestion de cas, partenaires…) concernant des personnes âgées en perte d'autonomie sans suivi médical.<br>- Volonté de confirmer la problématique (table tactique, enquête en ligne, Comité départemental de l'aide médicale d'urgence et de la permanence des soins…)<br>- Hypothèse de lancement d'un groupe de travail (validé fin 2016 en TCS) à l'invitation de l'ARS et co-organisé avec les MAIA. | |
| Psychiatrie. | - remontées fréquentes de problématiques d'articulation entre les secteurs psychiatriques et gériatriques<br>- GT proposant des actions de formation, d'interconnaissance mutuelle et de désignation d'un « référent personnes âgées » au sein des CMP | |
| Maltraitance | - besoin remonté par les partenaires d'éclaircir les démarches autour du repérage et des actions à mener face à des situations préoccupantes ou de maltraitance avérée<br>- groupes de travail MAIA de juillet 2016 à janvier 2017<br>- depuis mai 2017, un groupe élargi issu des membres de la Cellule Interinstitutionnelle Départementale de Prévention de la Maltraitance (CIDPM) s'attèle à la rédaction d'un guide d'action face aux situations préoccupantes et à la maltraitance avérée chez les personnes âgées ou handicapées au domicile | |
| Prestations | A la demande de la table tactique sud-ouest, lancement depuis septembre 2017 d'un groupe de travail qui s'attèlera au référencement des prestations existantes en direction des personnes âgées | |
| Accueil de jour. (sud –est) | 2 groupes de travail organisés en juin et octobre pour identifier les freins et leviers à l'accès à l'Adj pour personnes âgées.<br>Besoins identifiés : création d'une communication des EHPAD sur leur offre distincte de l'hébergement permanent.<br>Amélioration de l'accompagnement des personnes/entourage dans la saisine de cette offre : notamment lien Consultation mémoire / Esa / Plateforme de répit / Ajd entre eux.<br>Distinctions et complémentarités des Adj en centre autonome et EHPAD perçu.<br>Concernant le transport, l'hypothèse de convention entre des transporteurs privés ou communaux avec les EHPAD à creuser (CPOM).<br>En attente d'une validation par les membres de la table stratégique | |
| Sport santé (sud –est) | Dans le cadre du groupe de travail portant sur l'identification des acteurs engagés dans la prise en charge de la chute de la personne âgée, l'HDJ SRR a insisté sur la nécessité qu'une activité physique régulière et adaptée soit pratiquée afin d'entretenir les bénéfices apportés par les séances. A été décidé en table tactique que le service de la DDCS (Direction Départementale de la Cohésion Sociale) responsable de la labélisation « sport santé » soit rencontrée. RV en mai 2017.<br>- Possibilité que le cahier des charges des demandes de labélisation 2018 impose aux clubs développant du sport adapté aux personnes âgées de s'inscrire dans le maillage gérontologique. | |
| Articulation SSIAD- SAAD (nord) | Nord : groupes de travail de décembre 2016 à septembre 2017 pour fixer les problématiques et connaitre les pratiques des uns et des autres. Session de restitution le 10 octobre dernier aux SSIAD et SAAD du territoire pour une meilleure connaissance professionnelles<br>- Rédaction des actes de la rencontre sous un format « pratiques inspirantes » | |
| Protocole pour la prise en charge des situations liées au syndrome de Diogène et à l'incurie (puces). | De nombreux partenaires sont confrontés à ces problématiques qui mettent en difficulté leurs équipes et interrogent la limite de leur action<br>Face à ces situations, tous ne sont pas au fait des procédures, des recours possibles<br>- élaboration d'un document départemental ?<br>- groupe de travail nord prévu en novembre sur les punaises | |

## FONCTIONNEMENT DE LA TABLE STATEGIQUE

| Thèmes et avancement | Enjeu | Suites données - décisions |
|---|---|---|
| Est envisagé que le cahier des charges des demandes de labélisation 2018 impose aux clubs développant du sport adapté aux personnes âgées s'inscrive dans le maillage gérontologique.<br>Est envisagé que le cahier des charges des demandes de labélisation 2018 impose aux clubs développant du sport adapté aux personnes âgées s'inscrive dans le maillage gérontologique. | **Décision de novembre 2016**<br>La proposition d'organisation d'un séminaire avec le soutien de l'ARS et du CD est validée. De même, est retenue la proposition de lister les élus identifiés comme engagés sur la question du public âgé (délégué à la santé, autonomie, solidarité, etc…) et d'organiser une participation des élus du territoire à cette table stratégique.<br><br>**Décision de mars 2017**<br>Les membres de la table stratégique demandent aux pilotes d'affiner la connaissance de ces lieux de 1er recours, à l'échelle communale.<br>Les membres de la table stratégique s'interrogent sur le taux d'occupation des ADJ autonomes. Ils plébiscitent une comparaison de la fréquentation des ADJ avec celle HDJ afin de vérifier si le frein majeur est bien le coût.<br>Les membres de la table stratégique demandent aux pilotes de se renseigner auprès de la CNAV et de la CNSA concernant les évaluations APA<br>Les membres de la table stratégique valident le principe de fractionner la charte en 3 documents distincts reprenant les 3 axes de la méthode<br>Les membres présents proposent que la Charte soit envoyée à l'Ordre des Infirmiers ainsi qu'à l'URPS Infirmiers, avec un courrier de soutien aux MAIA | |
| Articulation avec la Conférence des financeurs et avec le Conseil Territorial de Santé . | Débattre de l'opportunité de présenter le travail MAIA ?<br>Interconnaissance des travaux pour éviter les doublons ? | Diffuser l'information sur les actions de la Conférence des financeurs<br>Les membres TCS qui sont membres du bureau CTS feront la demande qu'un représentant MAIA puisse être invité |
| Représentation/invitation des différentes institutions | - comment mobiliser les membres de la table stratégique pour une participation plus régulière ?<br>- élargir la représentation des divers services au sein d'une même institution | Pas forcément possible de multiplier les représentations, mais inciter à la communication en interne dans les grandes institutions<br>Que les divers représentants puissent être suppléant en cas d'absence |
| Fixer une feuille de route dans le cadre MAIA. | Sur la base des problématiques remontées en table stratégique, les membres ont vocation à prioriser et fixer une feuille de route départementale aux pilotes | Présenter en CTS Les problématiques de territoire rencontrées par les GC<br>Prévoir la médiatisation des travaux MAIA<br>Quel lien avec PTA, CPTS etc.. |
| Informations complémentaires | - projet pré-prothétique pour temps de récupération chirurgical<br>- projet pole sport handicap, partenariat CD, université, ville de Bobigny, hôpital APHP autour du stade la Motte | |