



Table de concertation tactique n°10

8 juin 2016



MAIA

Seine-Saint-Denis
Sud Est

Ordre du jour

1. Suivre

1. Lancement de la formation départementale MAIA
2. Démarrage de l'action du Relais des Aidants au GHI – présentation par Laurent WAJS, directeur du Relais des Aidants
3. Construction du projet « Être un senior aujourd'hui » en collaboration avec la CRAMIF, CNAV, CPAM, Service social du GHI.

2. Analyser

1. Évaluation du Référentiel des missions différenciées - testé 2 mois
2. Focus sur les idées reçues en Oncogériatrie – présence du Dr Ida PAVESE

3. Décider

1. Validation des fiches « UCC » et « service social CRAMIF », « service social hospitalier »



INTRODUCTION

Mars-juin : Bilan des décisions prises

	Priorité	Décision	Échéance	Acteur concerné	
	P	Les problématiques retenues sont relatives : – aux SSIAD – aux accueils de jour – aux troubles de type psychiatrique – à la mise en place de protection juridique	Déc. 2016	Membres de la table tactique	
	P	Une étude impliquant les SSIAD et SAAD est actée : elle vise à suivre et à analyser les demandes de prise en charge en sortie d'hospitalisation. Il est décidé que toute demande émanant d'un service du GHI ou des SSR inscrits sur le territoire MAIA soient prise en compte dans l'analyse.	30 Juin 2016 (groupe de travail)	2 SSIAD et 2 SAAD + équipes du GHI	
	P	La démarche test actée s'organise de mars à mai 2016 : 15 acteurs du champ de l'autonomie, membres de la table de concertation tactique Les participants volontaires s'engagent à : – relever tous les besoins d'amélioration de l'outil – rendre part à la réunion du club des utilisateurs le 3 juin 2016.	3 juin 2016	Les membres de la phase test ¹	
		Un référentiel des missions des acteurs de l'addictologie, ainsi qu'un listing des services avec coordonnées est en cours de validation et sera remis lors de la prochaine table tactique. Il est proposé que deux questionnaire d'aide au repérage des conduites addictives chez la personne âgé (FACE & AUDIT) soient associés aux outils du « guichet intégré ».âgées isolées) repérées dans le cadre de l'action nationale	8 juin 2016 (TCT)	Pilote MAIA	
		Sensibilisation à l'utilisation des outils : Il est convenu que l'action de sensibilisation menée par la pilote auprès des équipes hospitalières à l'utilisation des outils du guichet intégré - intègre la fiche de liaison de la filière gériatrique. Connaissance de l'ENRS : les membres présents sollicitent une présentation des outils d'échange numériques construits par l'agence Régionale de Santé.	Novembre et TCT de décembre 2015	Pilote	

PARTIE 1

SUIVRE

1. Lancement de la formation départementale MAIA
 2. Démarrage de l'action du Relais des Aidants au GHI – présentation par Laurent WAJS, directeur du Relais des Aidants
 3. Construction du projet « Être un senior aujourd'hui » en collaboration avec la CRAMIF, CNAV, CPAM, Service social du GHI.
- 

1.1



Lancement de la formation départementale MAIA



Démarche
départementale

1.1

Formation validée par la table stratégique Lancement de 2 cycles de formation

Lancement d'un programme de formation aux acteurs du territoire avec une trame commune sur le département



1 première approche lancée

Thème :
Guichet intégré G.2.

Durée : 2 journées à distance

Organisation :
Pilote MAIA

Nombre de participants :
12

Coût :
pris en charge par MAIA

Lieu : à déterminer

Date : avril – mai 2016

Contact :
pilotenord@maia93.org
pilotesudest@maia93.org
pilotesudouest@maia.org



www.maia93.org

INTEGRATION DES NOUVEAUX ARRIVANTS

PUBLIC CONCERNE

- Tout professionnel, en position d'encadrement ou non, des domaines sanitaire, social ou médico-social en position de suivre, soigner, aider ou accompagner le public âgé et désireux de connaître l'offre du territoire.

INTERVENANTS

- Les professionnels des structures présentées, présents en séance ou via une vidéo
- Pilotes MAIA

OBJECTIFS

- Actualiser sa connaissance des structures intervenant auprès des personnes âgées
- Prendre connaissance et savoir utiliser les outils du guichet intégré
- Être en mesure pour une situation donnée de faire appel à la bonne structure au bon moment

CONTENU

- Présentation de l'offre sur la base du référentiel des missions différenciées remis en séance, et familiarisation avec les sigles et abréviations : CCAS, Logement Foyer, SAAD, EMS APA, UMEG, service social départemental & CRAMIF, CLIC, SSIAD, SPASAD, ESA, Plateforme de répit, HAD, Consultation mémoire, Hôpital de jour diagnostic et SSR, équipe mobile extra-hospitalière psychiatrique ou gériatrique, accueil de jour, réseau gérontologique & soins palliatifs, psychiatrie, gestion de cas, EHPAD, hébergement temporaire, RESAD, mandataire judiciaire, SSR gériatrique et indifférencié, UGA, USLD, UMG, UCC
- Mise en pratique de l'utilisation de l'annuaire, du référentiel des missions différenciées et remplissage de la fiche PEGUI
- Présentation succincte de MAIA

METHODES PEDAGOGIQUES

- Autoévaluation des connaissances avant et après la session
- Réflexion à partir de situations concrètes et des alertes de la fiche PEGUI
- Familiarisation et remise en séance de 3 outils du guichet intégré
- Utilisation et remise en séance d'un outil d'aide à la décision

PRE-REQUIS

- Dans un premier, idéalement une personne « référente » au sein de sa structure

24 professionnels

Objectif de la phase test :

- > Former 2 groupes test : 24 professionnels
- > Évaluer la satisfaction des professionnels
- > Évaluer la satisfaction des personnes orientées ?

Guichet intégré (ex : GHI)

Cible: tout professionnel, accueillant ou non

Aspects pratiques : (Binôme gériatre/IDE)

Organisée en 2 temps espacés d'1 mois

But et contenu

But : engager/renforcer le partenariat pour fluidifier l'accueil, l'orientation et la prise en charge du public âgé et son entourage.

Contenu : connaissance des ressources, des outils et mise en pratique à partir de cas concrets



Synthèse démarche formation

Objectifs

- Vérifier l'efficacité de la formation
- Identifier les besoins d'amélioration

Echéance

- Mai - Juin 2016

Livrables fournisseurs

- Lancement officiel en octobre 2016

Nombre d'ateliers

- 2 journées de formation

Démarche

2 sessions test :

Phase 1

> 18 ou 20 mai

Phase 2

> 31 mai ou 17 juin

Point de mi-parcours en table tactique du 8 juin

Fin de phase test et recueil des évaluations : préconisation d'amélioration

Validation de la formation en table tactique du 28 septembre

Ouverture et programmation de session de formation à partir d'octobre 2016



Démarche
départementale

1.1

1^{ers} bilans de la formation « Les services d'aide et de soins : qui fait quoi pour les personnes âgées »

27 professionnels formés

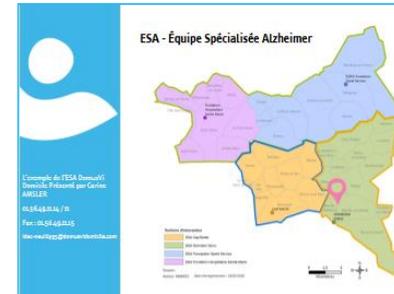
- 1 Médiatrice à ACSBE La Place Santé
- 4 Coordinatrices de développement social Association **les petits frères des Pauvres**
- 2 Responsables du service de maintien à domicile en **CCAS**
- 1 Assistante technique confirmée d'un **SAAD/SSIAD**
- 5 assistants sociaux & 2 Secrétaires de Circonscription de **service social départemental**
- 2 IDEC et 1 AS de **SSIAD**
- 1 psychomotricienne et 1 IDE exerçant en **UCC**
- 1 Évaluatrice **ADPA** du Département de Seine-Saint-Denis
- 1 responsable d'**accueil de jour**
- 1 Cadre de santé, "responsable" **pôle gériatrique d'une ville**
- 2 **Gestionnaires de cas et 1 secrétaire MAIA**

« Connaissance des partenaires, anticiper les besoins »
 « Meilleure connaissance des réseaux à mobiliser, des procédures »
 « Savoir renseigner au mieux, avec le plus de pertinence possible, les administrés »
 « Approfondir ma connaissance de l'offre pour les personnes âgées afin de mieux les orienter. »
 « mieux appréhender l'offre de services en direction des personnes âgées pour mieux orienter ou saisir le bon interlocuteur. »
 « Avoir une meilleure connaissance des structures qui peuvent intervenir auprès des personnes âgées, pouvoir orienter au mieux les usagers de notre service en fonction de leurs besoins. »
 « Acquérir des connaissances à transmettre aux infirmiers pour faire de la formation et prévention »

Des présentations harmonisées



1. Quelles sont les missions ?
2. Pour quel public ?
3. Quels sont les critères d'admission ?
4. Combien ça coûte pour le bénéficiaire ?
5. Quelle est la durée du service rendu ?
6. Quelles sont les compétences disponibles au sein de l'équipe ?
7. Un exemple de situation
8. Un message à faire passer (ou une idée reçue à démonter)



23 ressources présentées

JOURNÉE 1

- 9:00 Accueil
 - Présentation du dispositif MAIA et des 3 outils
 - CCAS
 - Mandataire Judiciaire
 - Service Social Départemental
 - Service Social CRAMIF
 - Évaluation-aide des caisses de retraite
 - EMS APA
 - SAAD
 - SSIAD
 - ESA
 - Accueil de jour et Plateforme de Répit
 - HAD
- 16:40 évaluation de la journée
- 17:00 Fin de la journée

JOURNÉE 2

- 9:00 Accueil
 - CLIC
 - UMEP
 - Réseau de Santé Gériatrique
 - Réseau de Soins Palliatifs
 - Gestion de cas
 - EMGP / EMPP
 - UGA, UMG, pers ressources,
 - SSR Neuro, gériatrie, polyvalent et en HDJ
 - UCC
 - UHR
 - EHPA
 - EHPAD permanent et temporaire, PASA
 - Le rôle des associations auprès des aidants
 - CAS CONCRETS sur la base des outils
- 16:40 évaluation de la journée
- 17:00 Fin de la journée



1.1

1^{ers} bilans de la formation « Les services d'aide et de soins : qui fait quoi pour les personnes âgées »

satisfaction globale sur ces 2 journées : **3,75 sur 4**
1^{er} groupe finalisé : **net gain avant/après** en termes de connaissance de l'offre du territoire.

LES POINTS FORTS CITÉS SONT NOTAMMENT :

- "Efficace dans l'appréhension des différentes possibilités dans la prise en charge de la personne âgée"
- "Les échanges constructifs avec les participants et les intervenants"
- "Approcher un bon nombre de services dans un temps record"

LES POINTS FAIBLES CITÉS SONT NOTAMMENT :

- "Très dense",
- "Temps d'échanges trop court parfois",
- "Pas assez de temps de débat"

Et après ?

Volonté d'améliorer le format

- Augmenter le nombre de participants/groupe
- Décliner au local ? (territoire maia)
- S'appuyer sur les hôpitaux pour former les professionnels de santé ?
- Agréer le format pour une

1.2



Démarrage de l'action du Relais des Aidants au GHI

par Laurent WAJS, directeur du Relais des Aidants



1.2

Soutien aux aidants familiaux



Le Relais des aidants implanté à Rosny sous Bois propose depuis 2010

une écoute, un conseil, une orientation
un soutien psychologique spécifique et individuel

Résultats :

en 5 ans, **1144 aidants accueillis**
environ 50 % concernés par une maladie neurodégénérative
3/4 des aidants résident en Seine-Saint-Denis dont 1/3 sur le bassin sud-est du département

Le Relais des aidants propose un projet innovant :

Avec le GHI de Montfermeil,
La MAIA sud-est, le Conseil Départemental 93 et les partenaires locaux

Objectifs 2016 :

- 1 **Réduire les risques de rupture** de soins suite à l'annonce
- 2 Aider au développement de l'**axe aidant du guichet intégré**
 - Permanence d'accueil sur le pôle d'évaluation (HDJ, consultation mémoire, etc.)
 - Soutien à 300 aidants sur un an
 - Intégration du sanitaire et du médico-social pour le suivi et l'accompagnement des couples aidants / aidés
- 3 **Repérage des parcours** de la prise en charge médicale au suivi sur un an des couples aidants / aidés

Contact : laurent.wajs@gmail.com



1.3



Construction du projet « Être un senior aujourd'hui »

en collaboration avec la CRAMIF, CNAV, CPAM, Service social du GHI



1.3

Projet en construction « Être un senior aujourd'hui »

Organiser pour la 1^{ère} fois des journées destinées aux seniors

Évoqué auprès de la référente
« Conférence des Financeurs »

Gagny, Clichy sous Bois, Noisy-le-Grand, Montfermeil, Le Raincy

COMPOSITION DU COFIL 5 services/institutions

- Service Social Cramif département de Seine-Saint-Denis
Jeannine LESTIN - Responsable Territorial
- MAIA Seine Saint Denis Sud Est, Julie TALIBON – Pilote
- Service Social GHI Montfermeil, Catherine RIBAILLE – Cadre socio-éducatif
- Caisse Primaire d'Assurance Maladie, Nathalie TISSIER – Responsable Adjoint services santé et prévention et Elodie BOUSQUET Assistant de projet prévention
- Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse, Fred BLEMAND – Chargé des relations extérieures

PARTENAIRES PRESENTIS (LISTE NON EXHAUSTIVE)

- CLIC, CCAS, DPAS, DPAPH, Atelier Santé Ville, Centre pour Mini Réseaux de Proximité, Prif – Prévention Retraite Ile de France,
- Centre d'Examens de Santé, France Alzheimer, Associations
- SSR – service de soins suite et de réadaptation /USLD Unité de Soin Longue Durée /UHR Unité d'Hébergement Renforcée /HDJ Hôpital de Jour Les Ormes, CCAS des villes pressenties, services Santé des villes de Montfermeil et Clichy-sous-Bois, Escavie, CNAV : UMEG – unité Mobile d'Évaluation Gérontologique.

Promouvoir la prévention

PUBLIC VISÉ

- Personnes de 55 ans et plus et aidants familiaux
- Les professionnels intervenant auprès du public âgé



OBJECTIFS

- faciliter le recours aux droits et aux soins
- faciliter l'accès aux dispositifs et aux aides
- contribuer à la préservation du capital santé en sensibilisant aux actions de prévention santé et du bien vieillir :
- renforcer la connaissance des dispositifs existants destinés aux Aidants familiaux et aux Seniors
- renforcer les liens entre les aidants familiaux
- améliorer la connaissance de l'offre des services sociaux
- consolider le partenariat sur le territoire entre les différents secteurs médico-sociaux

PARTIE 2

SUIVRE

1. Évaluation du Référentiel des missions différenciées - testé pendant 2 mois
2. Focus sur les idées reçues en Oncogériatrie – présence du Dr Ida PAVESE



2.1

**Retour sur l'avancée des outils
MAIA**

**Évaluation du Référentiel des
missions différenciées
testé pendant 2 mois**



2.1

Synthèse test du Référentiel des missions différenciées

Objectifs

- Vérifier l'efficacité du référentiel des missions
- Identifier les besoins d'amélioration

Echéance

- Mars-Mai 2016

Livrables fournisseurs

- Septembre 2016

Nombre d'ateliers

- 1 ou 2 réunions « Club utilisateurs »

Démarche

Remise du Référentiel des missions différenciées à 15 acteurs du champ de l'autonomie membre de la table de concertation tactique

Engagement à :

- relever tous les besoins d'amélioration de l'outil
- prendre part à la réunion du club des utilisateurs le **3 juin 2016** pour faire le bilan de la phase test





2.1

Résultats de la phase test du nouveau référentiel des missions MAIA Seine-Saint-Denis

Le référentiel a pour objectif de différencier les missions et de rendre l'orientation opérationnelle. Il vise à définir plus précisément « qui fait quoi » sur le territoire

Quelle utilisation sur le terrain ?

Depuis combien de temps testez-vous l'outil ?

Fréquence de l'utilisation sur cette période :

Pourriez-vous décrire le mode d'utilisation :

L'outil est-il maniable ?

Pouvez-vous transporter cet outil partout où vous en auriez besoin ?

Est-il résistant ?

Est-il lisible ?

Le code couleur a-t-il été guidant ?

Les pictogrammes ont-ils été guindants ?

Les fiches « explicatives » au début et à la fin de l'outil ont-elles été guidantes ?

Le contenu des fiches vous a-t-il paru suffisamment précis ?

Le classement par groupe vous a-t-il semblé pertinente (accompagnement à la vie sociale, aide et soin à domicile, accompagnement à la complexité...) ?

L'ordre alphabétique des fiches vous a-t-il semblé pertinent ?

Une autre logique de classement des fiches aurait-elle été plus aidante ?

Autres commentaires sur le fond de l'outil :

L'outil permet-il de faire un choix entre deux ou plusieurs structures dans votre pratique, en vue d'orienter ?

L'outil change-t-il quelque chose dans votre connaissance de l'offre ?

Club utilisateurs

25 exemplaires remis sur le Sud-est à l'UMEP
– Services du pôle gériatrie – l'HAD – le SSR –
l'équipe APA - / 45 en tout sur le département

10 réponses dép.

Référente qualité SAAD Le confort à domicile
Service d'aide à la personne "EMS APA DPAPH
2 Assistantes sociale Hôpital René muret
Assistante sociale SSR polyvalent/gériatrie
Assistante sociale Hôpital Avicenne
Directeur des soins, AS, IDEC Clinique du Bois
d'Amour



2.1

Résultats de la phase test du nouveau référentiel des missions MAIA Seine-Saint-Denis

Le référentiel a pour objectif de différencier les missions et de rendre l'orientation opérationnelle. Il vise à définir plus précisément « qui fait quoi » sur le territoire

Des retours à étayer, majoritairement positifs

Commentaires

Pourriez-vous décrire le mode d'utilisation :

- utilisation principale pour voir les conditions et critères pour "utiliser" le service/ structure
- Je l'utilise pour conseiller les clients en difficultés et trouver rapidement des structures adaptés à leurs besoins.
- Présentation des institutions et intervenants possibles aux familles, lors de l'organisation des retours à domicile
- L'utilisation sera ponctuelle essentiellement lors d'un retour à domicile nécessitant des compétences spécifiques pour assurer la continuité de la prise en charge.
- afin d'orienter et de préparer au mieux le retour à domicile du patient

L'outil change-t-il quelque chose dans votre connaissance de l'offre ?

- structures dont je ne connaissais pas l'existence, modalité d'accès et conditions sont des infos clefs
- Cet outil me rassure en cas de doute lors d'un conseil aux clients
- Car le professionnel a plus besoin du nom de la structure que de la "catégorie"
- Élargissement des connaissances des différentes structures et de l'offre du territoire

Commentaires sur la forme de l'outil :

- renforcer le lien en plastique!!!
- Trop grand
- Difficulté à manier le recto verso
- proposition de mettre des spirales car manipulation pas très pratique
- Format un peu grand, un format livret serait plus ergonomique mais également plus épais. En tout cas **il ne passe pas inaperçu et attire l'œil**
- le format de ce référentiel n'est pas du tout pratique du fait de sa taille et de sa présentation sous forme de fiches



2.1

Résultats de la phase test du nouveau référentiel des missions MAIA Seine-Saint-Denis

Le référentiel a pour objectif de différencier les missions et de rendre l'orientation opérationnelle. Il vise à définir plus précisément « qui fait quoi » sur le territoire

Points d'amélioration

- simplement sur la **forme "transportable"**, mais cela semble compliqué de réduire le contenu
- Outil **très utile et claire. Un peu grand.**
- Disposer d'un annuaire papier des professionnels/structures
- "CF les manques au niveau compétences ci dessus pour les 4 fiches qui nous concernant Sinon **très beau travail de synthèse qui complète utilement les outils existants**"
- il serait souhaitable de présenter cet outil **sous forme de guide** pour une **meilleure manipulation**

Permettre de feuilleter le référentiel : anneaux sur le côté en gardant de format, en « réduisant » Indiquer la date de création et d'actualisation de la fiche

Conserver le classement couleur pour les catégories et à l'intérieur par ordre alphabétique Mettre en avant les **pictogrammes et leur notice** Organiser la mise en page pour **placer les schémas en face de la fiche correspondante** (abandonner l'aspect recto-verso)

Complément : décliner l'annuaire www.maia93.org sur une application mobile

2.2

Focus sur les idées reçues en Oncogériatrie



2.2

Groupe de travail « Personne âgée atteinte de cancer » : la filière oncogériatrique du territoire MAIA 93 Sud-Est

15 participants :

- 1 Cadre socio-éducatif service social hospitalier
- 1 Coordinatrice sociale vieillissement
- 1 IDE au sein de l'UMEP
- 1 Oncologue, Chef de service d'oncologie hématologie
- 1 Coordonnateur Médical de la Filière Gériatrique"
- 1 Radiologue
- 1 Psychologue à domicile
- 1 Responsable Agence
- 2 Infirmières Coordinatrices EHPAD
- 1 Infirmière Coordinatrice SSIAD
- 1 conseillère en maintien a domicile
- 2 gestionnaires de cas



De qui parle-t-on ?

Identifier les problématiques

Connaitre les acteurs de la prise en charge

Diffuser les « plaquettes » de l'offre en
oncogériatrie dans le « Kit du Guichet Intégré »

Former les équipes

Le groupe préconise que les professionnels de la
gérontologie soient formés à l'accompagnement
de personnes atteintes de cancer : IDEC SSIAD,
SAAD, EHPAD

Quizz :

<https://www.quizbean.com/#/maia-quizz-oncogeriatrie-1/575a62ffaa301>

PARTIE 3

DÉCIDER

1. Validation des fiches « UCC » et « service social CRAMIF », « service social hospitalier »



3.1



« service social CRAMIF »,

« service social hospitalier »



Différencier les missions et actions des services sociaux

Service Social CRAMIF (Caisse Régionale Assurance Maladie)



 Le service social de l'Assurance Maladie accompagne les assurés sociaux du régime général dont l'état de santé affecte la vie quotidienne et professionnelle (droits, parcours de soins, prévention de la désinsertion professionnelle, prévention ou compensation de la perte d'autonomie...).

Il les informe, les conseille dans leurs démarches et les accompagne pour trouver des solutions adaptées à leur situation

- **Visite** : à domicile ou en structure
- **Entretien** individuel
- **Réunion** collective sur des thèmes diversifiées

 Le service s'adresse aux personnes **affiliées du régime général** (exclus artisans, fonction publique, commerçants, etc.) de plus de 16 ans (hors pathologies psychiatriques).

 Affilié au régime général de l'assurance maladie
Les personnes âgées ciblées sont celles :
sortant d'hospitalisation ou fragilisée
CF. FICHE

 Les services de la CRAMIF sont gratuits pour la personne (financement par le budget de l'Assurance maladie)

 Adapté au besoin de la personne accompagnée

 Responsables territoriaux
Assistants de service social
Secrétaire (référente technique service social)

Service Social Hospitalier



 Le service social hospitalier **intervient au sein d'une équipe hospitalière** dans le cadre d'un projet élaboré avec le patient et son entourage **en veillant à préserver son autonomie.**

Il a pour missions de :

- conseiller, **orienter et de soutenir les personnes accueillies et leur entourage**
- **les aider dans leurs démarches d'accès au soin, accès aux droits, l'aide à la vie quotidienne**
- **assurer une coordination entre l'hôpital et d'autres institutions et intervenant.**

 Les patients **venant en consultation ou étant hospitalisé dans l'établissement dont dépend le service social et son entourage**

 Avoir un problème d'ordre social lié à la pathologie
Pas de critère relatif à l'âge ni au territoire.

 Pas de coût pour l'utilisateur (prestation financée par le site hospitalier)

 Le temps de l'hospitalisation, en fonction du parcours du soin durant le suivi médical, et en recherche de relais avec les partenaires sociaux

 1 responsable socio-éducatif,
des assistants de service social
secrétaires
auquel peuvent s'ajouter
conseiller en économie sociale et familiale
éducateur spécialisé
conseiller conjugal

 Agence Régionale de la Santé et Ministère de la Santé

☞ Missions Générales - Décret n°93-652 du 26 mars 1993 portant statut

PARTIE 4

Perspectives

-
1. Dates à retenir : planification





4.1

Focus sur les prochains groupes

3 prochains GT

Calendrier 2016 des rencontres MAIA 93 Sud-Est

	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Groupe de travail	21 9h30											
Groupe de travail		18 9h30										
Table de concertatio Tactique N° 9			24 9h30									
Groupe de travail				14 9h30								
Groupe de travail					19 9h30							
Table de concertatio Tactique N° 10						9 9h30						
Groupe de travail						30 9h30						
Table de concertatio Tactique N° 11								18 9h30				
Groupe de travail									15 9h30			
Groupe de travail											13 9h30	
Table de concertatio Tactique N° 12												10 9h30

Groupes de travail potentiel :

Onco-gériatrie

Quelles problématiques ? Quelles ressources ? Quels manques ?

► Intérêt et accord du pôle Oncologie du GHI

ETP (éduc. Thérap. Patient)

Quelles problématiques ? Quelles ressources ? Quels manques ?

► CLS ?

Ville-Hôpital

Mai et Novembre suivi de l'étude

Aidants

Retour sur les besoins du territoire – équipes professionnelles et usagers.