MAIA 93 SUD-EST

COMPTE-RENDU DE LA 3E RÉUNION DE CONCERTATION EN « TABLE TACTIQUE »

- JEUDI 11 SEPTEMBRE 2014 – animée par Julie TALIBON, pilote de la MAIA 93 Sud-Est

Liste des 16 présents

Sébastien RICHARD	Chef de service adjoint	CG 93 – Service personnes âgées
Candice HAMMAD	Infirmière coordinatrice	CLIC de Gagny
Martine LEGER	Coordinatrice	CLIC de Gagny
Sonia SITEK	Directrice	EPHAD « Korian Villa Victoria »
Nathalie BOMPAYS	Coordinatrice de l'action sociale	EPS de Ville Evrard
Laetitia COMTESSE	Directrice	Pôle Seniors - CCAS Clichy-sous-Bois
Ève RICHARD	Responsable Service Santé	Ville de Montfermeil
Fariba KABIRIAN	Chef de pôle Gériatrie/Médecin coordonnateur Filière gériatrique	GHI Le Raincy-Montfermeil
Sylvie MOUTOU	Directrice adjointe	GHI Le Raincy-Montfermeil
Françoise GAUTHIER	Chargée de mission Project Social de Territoire/Contrat Local de Santé	Ville Clichy-sous-Bois
Jeannine LESTIN	Responsable territorial V	Service social CRAMIF
Hafida GUILLAS	Coordinatrice développement social	Les Petits Frères des pauvres 93
Isabelle ESNOUF	Adjointe chef de service	UDAF 93
Virginie COELHO	Assistante de service sociale	Clinique Korian Sully
Alexia DUSOUET	Psychologue	EPHAD « Les Lauriers de plaisance »
Loufti OULDTATA	Directeur	SAAD « DSP Services »

Liste des excusés

Lilia GUIZANI	Directrice	EHPAD Les Opalines (Noisy-Le-Grand)
Catherine RIBAILLE	Cadre socio-éducatif	GHI Le Raincy-Montfermeil
Françoise ARCHER		
Karine DIDI	Présidente	Réseau Océane
Aurélie BLIN	Infirmière coordinatrice	SSIAD ADS

Rappel de l'ordre du jour

❶ Suivi des décisions de la précédente table de concertation tactique
❷ Lancement de la gestion de cas sur le sud-est : focus sur les 1ers éléments de la phase test
❸ Guide d'entretien et fiche de liaison PEGUI
❹ Utilisation et enjeux d'un annuaire web des ressources gérontologiques partagé
❺ Définition des orientations et objectif communs

Documents remis aux participants

- guide de la phase test de la procédure d'accès à la gestion de cas,
- critères d'accès en gestion de cas avec notice
- calendrier des rencontres MAIA 2015
- liste des membres de la table de concertation tactique
- compte rendu du groupe de travail « annuaire Web »
- compte rendu du groupe de travail « procédure d'orientation en gestion de cas »
- compte rendu du groupe de travail « guide d'entretien et fiche PEGUI (porte d'entrée du guichet intégré) »
- *Les Mémos de la CNSA* numéro 13 – juin 2014
- 2 articles de Jean-François Gosselin et de Martine Labrousse : « le parcours de vie, l'architecture de votre système d'information digital », in *Perspectives sanitaires et sociales* numéro 230, septembre/octobre 2013.
- schéma des étapes d'accompagnement en gestion de cas

 Contact : Julie TALIBON, pilote de la MAIA 93 Sud-Est : pilotesudest@maia93.org – 01.45.09.70.07

❶ SUIVI DES DÉCISIONS DE LA PRÉCÉDENTE TCT

Le compte-rendu de la précédente réunion de la Table Tactique du 15 mai 2014 est approuvé.

✓ **Suivi des décisions**

➨ *Recueil de l'action des professionnels libéraux*

Faisant suite à la demande de la 1ère table tactique, un courrier a été adressé en avril, à quatre professions libérales médicales et paramédicales (médecins généralistes, infirmiers diplômés d'État, masseurs kinésithérapeutes et orthophonistes). Le courrier visait à établir un diagnostic des modalités d'intervention des professionnels libéraux auprès du public âgé du territoire. L'enjeu principal est de savoir s'ils se déplacent à domicile.

Le pourcentage de réponses au questionnaire est faible (4 % pour les médecins généralistes à 15 % pour les infirmiers libéraux).

Il est souligné que bien que le taux de retour de 10% en moyenne ne permette pas de généraliser les résultats, l'envoi du questionnaire à l'ensemble des 4 professions libérales ciblées aura permis d'informer les acteurs concernés de l'organisation d'un maillage local/départemental autour de la personne âgée en perte d'autonomie

❷ LANCEMENT DE LA GESTION DE CAS SUR LE SUD-EST : FOCUS SUR LES 1ERS ÉLÉMENTS DE LA PHASE TEST

✓ **Procédure et Critères d'accès en gestion de cas : organisation d'une phase test**

Depuis la dernière table tactique, la 1ère gestionnaire de cas a été recrutée et a pris ses fonctions le 2 juin 2014. Elle a participé au groupe de travail portant sur la procédure d'accès en gestion de cas du 3 juin, qui a réuni 15 personnes soit 10 structures, avec une représentation du secteur social, médicosocial et sanitaire.

Conformément aux objectifs du groupe :

• les nouveaux critères nationaux d'accès à la gestion de cas ont été présentés

• la pertinence de ces critères a été testée

• la procédure d'orientation vers la gestion de cas a été abordée.

Cela a permis de produire des outils : guide de la phase test, critères d'accès en gestion de cas avec notice (remis aux membres de la TCT). Des indicateurs d'évaluation de la phase test ont été sélectionnés.

Les principes et outils présentés ont été validés.

✓ **1ers résultats de la phase test**

Ainsi, la phase test s'est tenue pendant une durée d'un mois (Aout 2014).

➨ *Caractéristiques des situations orientées au service de gestion de cas pendant la phase de test :*

- 5 situations orientées
  - ➲ environ 1 nouvelle situation/semaine ;
  - ➲ toutes relevant effectivement de la gestion de cas ;
  - ➲ 3 situations qualifiées de « tardives » soit du fait de l'état d'avancement de la maladie ou du fait de l'installation d'un abus financier ;
- des orienteurs variés : CCAS, équipe spécialisée Alzheimer, centre de santé, évaluateur médico-social APA.

Les membres de la TCT soulignent l'intérêt de la pluralité des orienteurs

➨ *Du point de vue des professionnels orienteurs :*

Pour le moment un questionnaire a été adressé aux participants pour connaitre leur ressenti vis-à-vis de l'orientation et du début de prise en charge.

Perspectives :

Le prochain groupe se tiendra le 23 octobre 2014.

À la demande par les présents, le groupe de travail sera dédié à la présentation de situations concrètes adaptée à l'offre du territoire sud-est du département.

Les échanges avec les membres de la table tactique mettent en avant à nouveau la difficulté pour certains acteurs de distinguer l'action de l'unité mobile extra hospitalière pluri-thématique (UMEP) et le service de gestion de cas.

La demande est également formulée de schématiser sous forme d'arborescence les étapes et critères déterminant l'orientation vers l'un ou l'autre des services (gestion de cas ou UMEP).

Il est convenu que le groupe de travail du 2 octobre sur le référentiel des missions différenciées, produisent un tel outil.

❸ AVANCÉE DU GUIDE D'ENTRETIEN ET FICHE DE LIAISON PEGUI

✓ **Stabilisation de la forme et du fond des 2 outils**

Le 2e groupe de travail dédié au guide d'entretien et à la fiche de liaison PEGUI s'est tenu le 26 juin et a réuni 15 personnes soit 10 structures, avec une représentation du secteur social, médicosocial et sanitaire. Le groupe a s

✓ **Lancement d'une phase de test des 2 outils**

L'organisation d'une phase test a été définie :

- ➲ une durée de 4 mois (septembre à décembre) ;
- ➲ une participation non restreinte aux membres du groupe ;

 Contact : Julie TALIBON, pilote de la MAIA 93 Sud-Est : pilotesudest@maia93.org – 01.45.09.70.07

➲ un objectif de généralisation de l'utilisation de l'outil en janvier 2015.

Ces objectifs sont validés par les membres présents.

✓ des indicateurs liés aux différentes phases de traitement de la fiche : l'accueil, la prise d'information, l'envoi et la réception.

Les indicateurs présentés sont questionnés par les membres de la table. La fiche PEGUI prévoit la possibilité pour le partenaire contacté de faire un retour à l'orienteur concernant son positionnement (prise en charge ou non) via la fiche → certains membres considèrent que dans ce cas, il est difficile de distinguer si le retour est dû à l'engagement du professionnel sollicité ou à l'utilisation de la fiche.

Perspectives :

À la demande des présents, le groupe du travail du 20 novembre s'appuiera sur des fiches complétées pendant la phase test pour questionner les orientations et évaluer son utilisation.

Le projet de mise en place d'une formation pour les accueillants n'a pu être pensé. Il est demandé par les membres de la table tactique ce que ce point soit à l'ordre du jour de la table de décembre.

❹ UTILISATION ET ENJEUX D'UN ANNUAIRE WEB DES RESSOURCES GÉRONTOLOGIQUES PARTAGÉ

Un groupe de travail dédié s'est tenu le 26 juin et a réuni 5 personnes soit 5 structures, avec une représentation du secteur social, médicosocial et sanitaire. Cette participation est qualifiée de faible au regard du nombre de participants habituels (environ 17).

Le travail de ce groupe était centré sur la compréhension de l'outil annuaire et la validation ou amendement du référencement des structures du territoire établi (nomenclature).

✓ Établissements et services / offre d'aide et de soins référencés

Le choix des structures référencées (cf. CR GT 26.06.2014) soulève débat :

Ex : le pôle d'activités de soins adaptés (PASA) ou encore l'unité d'hébergement renforcé (UHR) ne figurent pas indépendamment des structures qui les portent (EHPAD).

Les membres de la table tactique se questionnent également par rapport au tableau (cf. CR GT 26 juin 2014) répartissant l'offre d'aide et de soins par structure.

Ex : le référencement du service de soins et de réadaptation (SSR) est référencé comme offreur d'« hébergement temporaire », ce qui fait débat. Il est souligné que cette offre dépasse le cadre des missions du SSR et qu'en conséquent cette offre doit figurer comme facultative ou bien ne peut pas être indiquée.

Concernant la nomenclature, les membres de la table tactique souhaitent que le tableau soit réétudié et questionné : ce sera l'objet du groupe de travail du 20 novembre.

Ce travail de déclinaison de l'offre d'aide et de soins de chaque structure amène les responsables présents à formuler le souhait de pouvoir différencier précisément les missions :

➲ de l'UHR, du PASA, et de l'unité cognitivo-comportementale dont les publics cibles semblent proches.

➲ des différentes sortes d'offres à destination des aidants familiaux.

Il est prévu que le groupe de travail du 2 octobre se centre précisément sur cet exercice de différenciation.

Perspectives :

Les objectifs de développement de l'annuaire, construits en groupe de travail, sont validés :

➲ diffusion d'un formulaire visant à recueillir des données qui seront ensuite intégrées à l'annuaire

➲ mise en place d'une procédure de peuplement de données participatives inscrit au sein d'une charte.

➲ éléments qui seront soumis à validation lors de la table tactique décembre.

En parallèle de la construction de l'annuaire MAIA sur le département, il est apporté à la connaissance des membres de la table tactique qu'un travail interrégional est en cours sur 3 régions (Île-de-France, Champagne et Lorraine). Un groupe de travail interrégional a été constitué (pilotes MAIA, coordinatrice filière sur territoire PAERPA, responsables ROR et membres de la direction « stratégie » à l'ARS) afin de construire un répertoire opérationnel des ressources médico-sociales (ROR MS), s'appuyant sur l'agence régionale de santé et le Groupement de Coopération Sanitaire pour le Développement des Systèmes d'Information partagés en Santé en Ile-de-France (GCS D-SISIF). Les travaux menés au niveau de l'inter-région ont pour but de centraliser les informations relatives aux structures afin d'éviter tout doublon dans la saisie et garantir l'exactitude des données enregistrées.

L'enjeu de la nomenclature est important et devrait enrichir les travaux sur les annuaires locaux.

Les membres de la TCT saluent l'initiative et seront informés des évolutions.

❺ DÉFINITION DES ORIENTATIONS ET OBJECTIF COMMUNS

✓ Construire un outil de diffusion d'une culture gériatrique

L'idée de création d'un bulletin est soumise aux membres de la table. Cette proposition fait écho au besoin de connaissances des actions de chacun, besoin repéré lors de la phase diagnostic (cf. CR TCT N°2).

L'enjeu du bulletin est de faire vivre une culture gérontologique en faveur du décloisonnement des différents acteurs (sanitaire, social et médico-social/ entre l'hôpital et la ville) à travers un article de présentation d'une ressource (service/établissement/professionnels) exerçant dans le champ de l'autonomie.

La proposition avancée est de structurer l'article en 3 parties :

1. **Présentation du principe de la structure** (alimente et actualise le référentiel des missions différenciées)
2. **Illustration « 24H au sein de la structure » (le cas échéant)** : amener une vision plus concrète de l'action, envisager les situations « complexes » pour la structure, les projets en cours et définir le partenariat (conventions) .
3. **Informations pratiques :** coordonnées des structures locales décrites.

Les membres de la table accueillent positivement cette proposition.

Il est acté qu'une proposition de mise en œuvre pour l'année 2015 sera soumise lors de la TCT du 11 décembre.

✓ Établir un calendrier et programme de travail

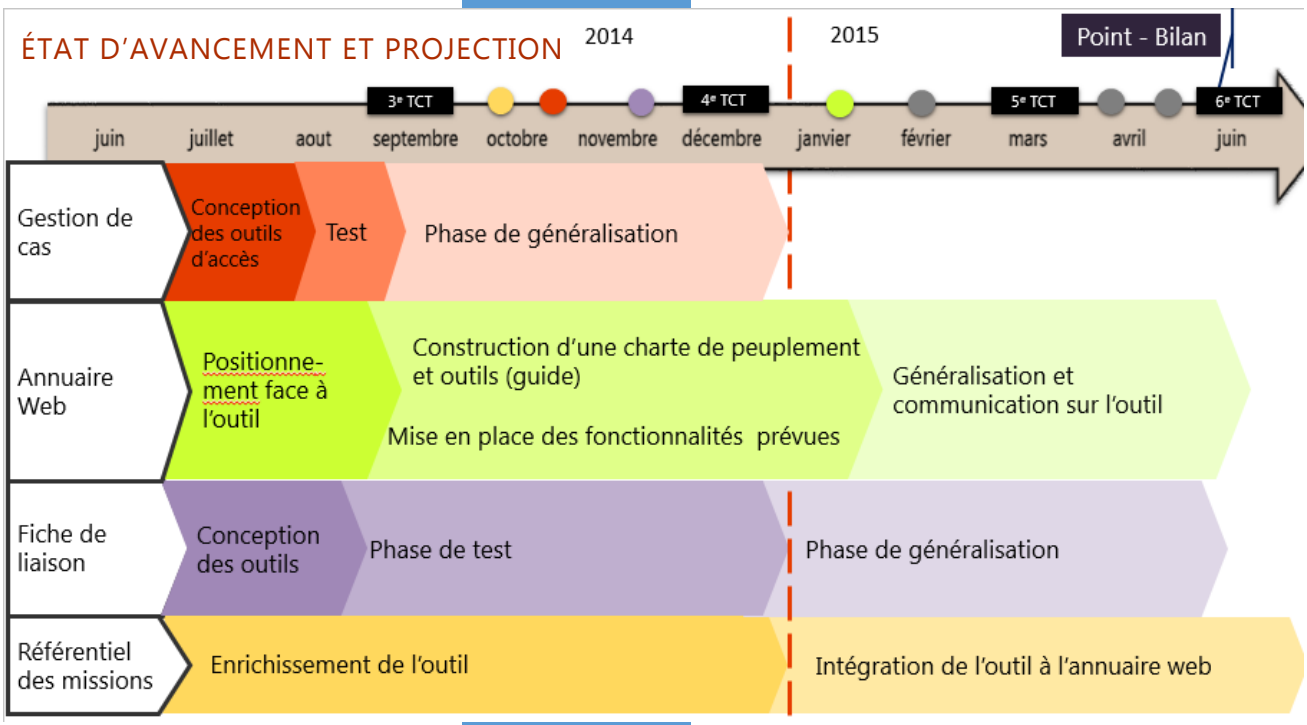
Le calendrier des dates de rencontre en TCT et Groupe de travail pour l'année 2015 est soumis aux présents et est validé, il prévoit :

- 4 TCT ;
- 7 Groupes de travail.

Le compte rendu de la 3e rencontre en table tactique est remis avec le support de la présentation.

Légende :

Élément correspondant à une prise de décision



Dates et thématiques des prochains groupes de travail :

2 octobre à 9h30 REFERENTIEL DES MISSIONS DIFFENCIEES : focus PASA/UHR/USLD & service social hospi/CRAMIF/ CG

23 octobre à 9h30 GESTION DE CAS : illustration concrète

20 novembre à 9h30 GUIDE D'ENTRETIEN FORMULAIRE D'ALERTE & ANNUAIRE DES RESSOURCES

Dates des prochaines tables de concertation tactique :

Jeudi 11 décembre 2014 à 9h30

Contact : Julie TALIBON, pilote de la MAIA 93 Sud-Est : pilotesudest@maia93.org – 01.45.09.70.07