



MAIA 93 SUD-EST

COMPTE-RENDU DE LA 6^E RÉUNION DE CONCERTATION EN « TABLE TACTIQUE »

JEUDI 11 JUIN 2015 – animée par Julie TALIBON, pilote de la MAIA 93 Sud-Est

Liste des 21 présents

Laetitia COMTESSE	Directrice	Pôle Seniors CCAS Clichy-sous-Bois
Cecilia ENDRINO BARANSKI	Responsable des EMS ADPA Secteur Sud	CG 93 – Service personnes âgées
Martine LEGER	Coordinatrice	CLIC de Gagny
Candice HAMMAD	Infirmière	CLIC de Gagny
Christine RAMAKERS	Directrice d'agence	SAAD Energie
Séverine GREBERT	Conseillère sociale	SAAD Bien à la maison
Virginie COELHO	Assistante de service sociale	Clinique Korian Sully
Sonia SITEK	Directrice	EPHAD « Korian Villa Victoria »
Hélène DEWET	Directrice	EHPAD Émile Gérard
Sylvie MOUTOUSSAMY	Infirmière coordinatrice	EHPAD Émile Gérard
Julia COSTA	Attachée d'administration	EHPAD Émile Gérard
Ursula BOTTE	Infirmière coordinatrice	SSIAD St Joseph
Marie-Nolwenn RORTAIS	Infirmière coordinatrice	EHPAD St Joseph
Gaëlle ALLART	Gestionnaire de cas	MAIA 93 Sud-Est
Koumba GBOKO	Évaluatrice	UMEG
Zoulira KHENNICHE	Responsable administrative	UMEG
Caroline JACQUELIN	Psychologue	EHPAD La Cerisaie
Alexandre LECHEVALIER	Adjoint de direction	EHPAD Les Lauriers de Plaisance
Françoise ARCHER	Conseillère technique santé	Direction du service social départemental -CG
Sylvie MOUTOU	Directrice adjointe	GHI Le Raincy-Montfermeil
Ségolène CHANDON	Chargée de mission ViaTrajectoire	GCS D-SISIF

Liste des excusés

Denis SPINDLER	Médecin directeur	Centre médico-social Livry-Gargan
Catherine RIBAILLE	Cadre socio-éducatif	GHI Le Raincy-Montfermeil
Fariba KABIRIAN	Chef de pôle Gériatrie/ Médecin coordonnateur Filière gériatrique	GHI Le Raincy-Montfermeil
Jeannine LESTIN	Responsable territorial V	Service social CRAMIF
Samira NEMMICHE	Directrice	EPHAD « Les Clairières » (Villemomble)
Nathalie BOMPAYS	Coordinatrice de l'action sociale	EPS de Ville Evard
Leïla SAIDANI	Adjointe chef de service	UDAF 93
Nathalie VAN DER ZYPPE	Directrice	CCAS Neuilly-sur-Marne



Rappel de l'ordre du jour

- Présentation du déploiement de ViaTrajectoire aux EHPAD, par Ségolène CHANDON, chargée de mission au GCS D-SISIF
- Validation du diagnostic 2015 des ressources d'aide et de soins du bassin 93 sud-est
- Élaboration et stabilisation d'une formation commune aux professionnels et bénévoles intervenant auprès des personnes âgées et de leur entourage

Documents remis aux participants

Le compte rendu de la 6^e rencontre en table tactique est remis avec le support de la présentation :

http://www.maia93.org/sites/default/files/tct_maia93se_2015.06.11.pdf

Légende :

■ Élément correspondant à une prise de décision

équipes des CCAS, aux SSIAD, aux équipes des réseaux de santé, aux organismes de tutelle, aux travailleurs sociaux du territoire et à l'ensemble des acteurs du territoire amenés à accompagner la personne âgée dans sa démarche de demande d'hébergement en EHPAD, EHPA ou USLD.



ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

Les présents manifestent leur intérêt pour l'outil.

Les membres de la table tactique s'engagent à participer au bon déploiement de l'outil sur le bassin. Le nombre de présents aux réunions sera amené à la connaissance des membres de la TCT de décembre.

1 PRÉSENTATION DU DÉPLOIEMENT DE VIATRAJECTOIRE AUX EHPAD, USLD

Ségolène CHANDON¹, chargée de mission au GCS D-SISIF a présenté l'outil ViaTrajectoire² aux membres de la table tactique. L'enjeu de la présentation est de préparer les acteurs du bassin sud-est au déploiement de l'outil ViaTrajectoire prévue à la rentrée de septembre 2015.

Remarques : sur le territoire Nord de la Seine-Saint-Denis (territoire MAIA 93 Nord), le déploiement de l'outil est lancé depuis mai 2015.

✓ L'outil ViaTrajectoire EHPAD.USLD.EHPA

Déjà utilisé dans le champ sanitaire comme outil d'orientation des patients du MCO vers le SSR et l'HAD, l'application s'ouvre au champ des personnes âgées, plus précisément aux structures EHPA, EHPAD et USLD.

Les fonctionnalités de l'outil se caractérisent principalement par :

- Le dossier d'admission standardisée (CERFA et grille AGGIR)
- des tableaux de bord de suivi des demandes en temps réel
- un observatoire des parcours permettant la détection des besoins non couverts.
- un annuaire grand public interfacé avec le ROR-IF (répertoire opérationnel des ressources sanitaires d'Île-de-France) et avec l'annuaire www.maia93.org.

Toute demande pourra être créée par l'utilisateur et son entourage, ou bien par un professionnel de la gérontologie (établissement hospitalier, médecin traitant, CLIC, CCAS, etc.). Via un système « de jetons », le dossier de demande d'entrée en maison de retraite pourra être transmis - en fonction des déplacements de la personne âgée - aux partenaires en charge de l'accompagnement (exemple : en cas d'entrée ou de sortie d'hospitalisation). De la même manière, le dossier pourra être transmis au médecin traitant.

✓ Mode de déploiement prévu :

Déploiement prévu par territoire MAIA 93 Sud-Est

Le déploiement de l'outil ViaTrajectoire, sur le territoire MAIA 93 sud-est se déroulera à l'automne 2015 en trois phases :

phase 1 : réunion de lancement territorial prévu le 22 septembre et réunissant directeurs d'EHPAD, d'USLD, référents de la délégation territoriale de l'agence régionale de santé, représentants du département et pilote MAIA

phase 2 : formation des « receveurs » - EHPAD et USLD à destination des équipes (direction, médecins et infirmiers coordinateur, cadres infirmiers, assistants de service social, secrétariat aux admissions). Cette formation vise à rendre autonomes les établissements vis-à-vis de l'annuaire et de l'utilisation du module de réponse à une demande reçue.

phase 3 : formation des « prescripteurs » à destination des établissements sanitaires, à savoir les référents des établissements et les personnes amenées à orienter fréquemment vers les EHPAD/USLD. La phase 3 comporte aussi une formation des « acteurs de la coordination/de l'accompagnement » et s'adresse aux gestionnaires de cas, aux

2 VALIDATION DU DIAGNOSTIC 2015 DES RESSOURCES D'AIDE ET DE SOINS DU BASSIN 93 SUD-EST

✓ Présentation des cartographies actualisées

L'ensemble des cartographies présentant les ressources d'offre d'aide et de soins du territoire sont présentées aux membres de la table tactique à savoir :

• **les ressources sanitaires du territoire :**

Professionnels médicaux et paramédicaux exerçant en libéral, centres de santé, centres médicaux psychologiques, filière gériatrique, service d'accueil des urgences, unité de gériatrie aiguë, services de soins de suite et de réadaptation, hôpital de jour SSR, unité cognitivo-comportementale, unité de soins longue durée, services d'hospitalisation à domicile, équipes mobiles extra-hospitalières (unité mobile extra hospitalière plurithématique, équipe mobile psychiatrie précarité, équipe mobile de géronto-psychiatrie), réseau de santé gérontologique, réseau de soins palliatifs,

• **les ressources médico-sociales du territoire :**

Accueil de jour pour personnes âgées, logements foyers (EHPA), et EHPAD (hébergement permanent, hébergement temporaire, PASA, UHR), centre local d'information et coordination – CLIC, services de soins infirmiers à domicile - SSIAD, équipe spécialisée Alzheimer – ESA, services d'aide et d'accompagnement à domicile – SAAD.

• **les ressources sociales du territoire :**

Circonscriptions d'action sociale du département, service social CRAMIF, centres communaux d'action sociale avec offre auprès du public âgé, centres sociaux potentiellement ouverts au public âgé, instances de concertation pluri-professionnelles autour de situations complexes (ex : RESAD).



ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

¹ Contact : segolene.chandon@gcsdsisif.fr

² Cf. lien d'accès à la présentation :

http://www.maia93.org/sites/default/files/tct_maia93se_2015.06.11.pdf

L'ensemble des cartographies présentées en table tactique sont validées par les membres présents.

Une dernière vérification des données est en cours auprès des tutelles afin d'éviter toute erreur de données et ainsi de permettre la publication des cartographies interactives sur l'annuaire www.maia93.org, prévue début juillet 2015.

✓ 1^{ers} retours de l'Observatoire des besoins de la population

À la demande des membres de la table tactique de décembre 2014, un observatoire des besoins de la population a été constitué à partir des situations accompagnées par le service de gestion de cas (36 situations en date du 11 juin 2015).

Problématiques identifiées :

Les principales problématiques rencontrées par les personnes suivies en gestion de cas sont soumises aux participants :

- 11 personnes vivent dans un **logement encombré**, en raison d'un syndrome de Diogène (6), ou liés à une situation d'incurie (5).
- 6 personnes sont en refus de soins et d'aide en raison d'**anosognosie**³ couplé à un **isolement** complet.
- 4 personnes ont un entourage familial **refusant la mise en place** de soins et d'aide
- 4 personnes ont en charge domicile un enfant, un conjoint ou un frère/1 sœur en **situation de handicap** mental ou physique psychique.
- 3 personnes ont leur **conjoint atteint d'une pathologie neurodégénérative** diagnostiquée ou en cours de diagnostic

Besoins à combler :

La prise en charge de ces problématiques a soulevé un besoin non comblé : la **réalisation d'évaluations psychiatriques** des personnes âgées à domicile. Une équipe de type « équipe de psychiatrie du sujet âgé » constituerait un appui dans l'accompagnement des personnes manifestant des syndromes dépressifs et de celles vivant dans un encombrement pathogène.

La **mise en place de la protection juridique** révèle des problématiques : qui fait le signalement lorsque la personne ou son entourage ne veut pas en être à l'initiative ? Que faire dans l'attente du jugement ?, Comment régler la visite de l'expert lorsqu'une expertise doit être réalisée auprès d'une personne âgée opposante à la démarche, mais disposant des ressources financières suffisantes pour régler l'expertise ?

La recherche de solutions d'hébergement pour des personnes âgées « exclues » de leur **logement** s'avère particulièrement compliquée. Et ce d'autant plus lorsque la personne âgée en perte d'autonomie est atteinte d'une pathologie médicale stabilisée ou de troubles cognitifs. Quelle alternative à l'orientation vers le service d'accueil des urgences SAU – reconnue non pertinente ?

Il est proposé aux membres de la table tactique de mener une enquête auprès des opérateurs de soins et d'aide afin de savoir si ces problématiques sont partagées et liées à la structuration de l'offre sur le territoire.

³« Incapacité pour un patient de reconnaître la maladie ou la perte de capacité fonctionnelle dont il est atteint ». Larousse, 2015.



ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

Après réflexion, les membres de la table tactique appuient la démarche de recueil de données.

Perspectives :

La décision est prise d'engager la collecte de données durant l'été 2015.

3 ÉLABORATION ET STABILISATION D'UNE FORMATION COMMUNE AUX PROFESSIONNELS ET BÉNÉVOLES INTERVENANTS AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES ET DE LEUR ENTOURAGE

✓ rappel de la composition des outils du guichet intégré sur le territoire

En juin 2015, **6 outils** sont à disposition des points d'accueil du territoire :

- le guide d'analyse multidimensionnelle
- la fiche de liaison interservices PEGUI,
- l'annuaire Web gérontologique départemental www.maia93.org,
- le référentiel des missions différenciées complété du focus des ressources du territoire 93 sud-est permettant l'accueil et l'orientation du public
- le guide d'identification des potentialités et difficultés de l'aidant non professionnel
- la « fiche ville hôpital » de la filière gériatrique

✓ utilisation des outils du guichet intégré et cadre réglementaire lié à l'échange de données

Les membres de la table tactique présents sont informés de la demande formulée par la table tactique de la MAIA 93 sud-ouest concernant un éclairage réglementaire sur l'échange d'informations.

Face à cette demande un groupe de travail juridique s'est constitué en mai, réunissant des experts juridiques du conseil départemental et de l'agence régionale de santé et ainsi que les trois pilotes MAIA du département.

L'enjeu de ce groupe de travail est de préciser les droits et obligations des structures « partageant » de l'information en vue de positionner les outils du dispositif MAIA dans le cadre réglementaire en vigueur, et d'en anticiper les prochaines évolutions.

En effet, il est précisé qu'une réflexion est menée au niveau national depuis 2011 entre la caisse nationale de solidarité

pour l'autonomie (financeur du dispositif MAIA au national) et l'agence des systèmes d'information partagée en santé (ASIP).

Il est précisé que :

- la CNSA travaille avec la CNIL (comité national informatique et liberté) à la conformité des outils vis-à-vis de la loi
- toute demande locale d'autorisation des outils MAIA auprès de la CNIL est suspendue dans l'attente du vote de deux projets de loi (loi d'adaptation de la société au vieillissement et loi de modernisation du système de santé). Ces deux lois comportent chacune un article prévoyant l'échange et le partage d'informations entre professionnels inscrits dans le dispositif MAIA et ayant un rôle de coordination auprès des personnes âgées.



ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

Après discussions, les professionnels présents appuient la démarche, et proposent d'organiser sur un rythme trimestriel une journée de formation et d'information.

Il est convenu que leur soient soumis un programme, lors de la prochaine rencontre en table tactique.

✓ Suites à donner à la phase test et à la journée découverte

Depuis la table de concertation tactique de mars 2015, aucune formation des accueillants n'a été prolongée au profit de l'organisation de la journée découverte des services d'aide et

de soins gérontologiques du territoire qui s'est tenue les 26 mai 2015.

Il est proposé aux membres de la table tactique de prolonger l'initiative du 26 mai conformément au retour des évaluations (45 évaluations retournées, 96 présents) et structurant une formation à destination des nouveaux professionnels installés et de tout acteur gérontologique intéressé⁴.



ÉCHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

Après discussions, les professionnels présents appuient la démarche, et proposent d'organiser sur un rythme trimestriel une journée de formation et d'information.

Il est convenu que leur soient soumis un programme, lors de la prochaine rencontre en table tactique.



PROCHAINES RÉUNIONS

*En groupe de travail : **jeudi 25 juin** « Comment prendre en compte l'aidant dans l'accompagnement ? » (salle du conseil du site des Ormes)*

*En table tactique : **jeudi 17 septembre** (salle du conseil du GHI)*

*Réunion de lancement territorial ViaTrajectoire : **mardi 22 septembre***

SYNTHÈSE DES DÉCISIONS PRISES

Priorité	Décision	Échéance	Acteur concerné
	Déploiement de ViaTrajectoire : Les membres de la table tactique s'engagent à participer au bon déploiement de l'outil sur le bassin. Le nombre de présents aux réunions sera amené à la connaissance des membres de la TCT de décembre.	Décembre 2015	Pilote Membres de la TCT
P	Annuaire WEB : L'ensemble des cartographies présentées en table tactique sont validées par les membres présents et peuvent être intégrées à l'annuaire WEB	Année 2015	Pilote Membres de la TCT
P	Formation guichet intégré : Après discussions, les professionnels présents appuient la démarche, et proposent d'organiser sur un rythme trimestriel une journée de formation et d'information. Il est convenu que leur soient soumis un programme, lors de la prochaine rencontre en table tactique	Janvier et Février 2015	Membres de la TCT de décembre 2014
	Fiche de liaison PEGUI : À la connaissance de la constitution d'un groupe de travail départemental structurant les possibilités d'échange d'informations entre les professionnels gérontologiques composant le guichet intégré, il est décidé de prendre connaissance des ses travaux à la TCT de décembre 2015	TCT de décembre 2015 :	Pilote Membres de la TCT
P	Gestion de cas et observatoire des besoins de la population : Pour vérifier que les problématiques remontées sont partagées par les acteurs géronto du territoire, la décision est prise d'engager la collecte de données durant l'été 2015.	TCT de septembre et décembre 2015 : Table stratégique Rapport d'étape	Pilote Membres de la TCT et TCS

⁴ Cf. annexe.

FORMATION MAIA :

comprendre les ressources et construire les outils adaptés pour accompagner ensemble les personnes âgées et leur entourage

<p>PUBLIC : Acteurs intra-hospitaliers Professionnels de ville</p> <p>DURÉE : 3 journées</p> <p>ORGANISMES : MAIA 93 sud-est</p> <p>LIEU : GHI LRM</p> <p>COÛT : à déterminer</p> <p>ACTION 3C : développement des connaissances et des compétences > projet OGDPC ?</p>	<p>OBJECTIFS :</p> <ul style="list-style-type: none">➤ faire l'inventaire des différentes ressources personnes âgées identifiées sur le territoire MAIA 93 sud-est➤ acquérir les compétences relationnelles nécessaires à l'accueil et l'analyse de la demande d'une personne âgée et de son entourage➤ acquérir les éléments de connaissances nécessaires à l'orientation adaptée d'une personne âgée et de son entourage aidant dès la première demande➤ développer l'utilisation des outils construits par les acteurs de terrain (formulaire d'analyse multidimensionnelle PEGUI, fiche « urgence ville hôpital filière gériatrique, annuaire gérontologique www.maia93.org, référentiel des missions différenciées, guide d'entretien avec l'aidant non-professionnel).➤ Réfléchir à une démarche collective d'amélioration de l'accueil et de l'orientation de la personne âgée et de sa famille <p>CONTENU :</p> <ul style="list-style-type: none">➤ présentation des ressources spécialisées Alzheimer et maladies apparentées➤ présentation des ressources intra-hospitalières➤ présentation des ressources d'hébergement en institution➤ présentation des ressources sociales et administratives➤ présentation des ressources d'aide et de soins à domicile➤ présentation des ressources sanitaires en ville➤ présentation des ressources d'aide aux aidants non professionnels➤ présentation des ressources de prévention, d'amélioration de l'habitat et du lien social➤ présentation des ressources d'accompagnement de la complexité➤ présentation des outils et acquisition de compétences relationnelles➤ méthode pédagogique adaptée et animée par des opérateurs du terrain:➤ apports théoriques, PowerPoint co-construits par les acteurs de terrain➤ échange autour de cas concrets par des responsables de services ou d'établissement du territoire➤ réflexion déontologique <p>DATES : Rythme trimestriel</p>
---	--