



Rapport d'étape MAIA ESSONNE CENTRE EST 2019

PARTIE 1

Déploiement de l'intégration - méthode MAIA

1. Situation en début d'année (**facultatif**)
2. Feuille de route (concertation, guichet intégré, gestion de cas)
3. Axes de travail déclinés dans l'année

PARTIE 2

Organisation territoriale et thématiques parcours

1. Situation en début d'année (**facultatif**)
2. Feuille de route
3. Axes de travaux déclinés dans l'année

PARTIE 3

Bilan et perspectives

1. Calendrier
2. Bilan et résultats
3. Propositions pour N+1
4. Pilotage

ANNEXES (**Facultatif**)

PARTIE 1

Déploiement de l'intégration - méthode MAIA

Feuille de route et axes de travail de
l'année 2019





1.1 Situation en début d'année

Le pilote de la MAIA ESSONNE CENTRE EST a pris ses fonctions en juin 2018 et a quitté ses fonctions en Juillet 2019.

Il s'est donc inscrit dans les projets présentés sur la feuille de route 2019 à partir des travaux engagés par l'ancienne pilote.

L'essentiel de son action durant cette période s'est inscrite également sur les projets départementaux notamment avec le parcours numérique de santé mais aussi avec l'étude sur les jeunes malades Alzheimer.

Il s'est également investi dans la création de la CPTS centre Essonne et a relancé la concertation territoriale pour relancer une dynamique partenariale.



1.1 Situation en début d'année

Rappel de la feuille de route 2019



Poursuite des groupes de travail départementaux

- Suivi accueil de jour
- Offre de formation en psychogériatrie
- Convergence des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)
- Participer à la mise en place du e-parcours
- Organisation d'une journée départementale

Guichet Intégré

- Poursuite accompagnement des professionnels à la saisie de leur offre dans le ROR
- Mise en place nouveau format de formation Maillage91/FAMO
- Diffusion du portail chez les professionnels libéraux

Essonne Centre Est Feuille de route 2019

Poursuite des rencontres entre les représentants à la TCT et leurs pairs

Les groupes de travail préexistants

- Accompagnement à l'aménagement du logement/ Parcours résidentiels
- Réunions de coordination Ville-Hôpital

Nouveaux groupes de travail

- Recrutement AD/AVS
- Collaboration SSIAD/SAAD
- Collaboration avec les services tutélaire (co-animé avec l'association MEDIAVIPP 91)
- Mise en place carte Ville-Hôpital



1.2 Feuille de route-déploiement de l'intégration

Mécanisme	Constats	Axes de travail	Instance Date de validation	Identifié en aaaa
Concertation	Les représentants des structures à la TCT ne communiquent pas forcément avec l'ensemble de leurs pairs sur les projets MAIA	Redéfinir les attentes des pairs et les rôles des représentants et du pilote dans la communication des projets du territoire	TCT 2017	2013
	Il est difficile de mobiliser les professionnels des différents secteurs d'activité sur différentes instances ou groupes de travail. Il est important de comprendre quels sont les besoins en matière de partenariats de chaque corps de métiers pour mieux définir sa méthode de travail.	Réalisation d'une enquête de besoins partenariaux entre professionnels de santé et non professionnels de santé	TCT	25/09/2018
Gestion de cas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Situations en liste d'attente de la gestion de cas. Les professionnels ne bénéficient pas de l'appui nécessaire. 2. Les statuts des dossiers ne sont pas tous appropriés 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Traitement des demandes même en l'absence de pilote 2. Mise à jour de l'ensemble des dossiers fin 2019 		T3 et T4 - 2019



1.2 Feuille de route-déploiement de l'intégration

Mécanisme	Constats	Axes de travail	Instance Date de validation	Identifié en aaaa
Guichet intégré	<ol style="list-style-type: none">1. Différence de niveau d'information et de connaissance sur les mécanismes de l'intégration2. Orientation inappropriée de l'utilisateur entraînant des ruptures ou des retards dans les parcours3. Identification non exhaustive des ressources du territoire4. Sensibiliser les professionnels à l'orientation de la personne âgée	<ol style="list-style-type: none">1. Organisation d'une journée départementale MAIA2. Construction d'un site WEB + formation au FAMO3. Formation des ESMS à renseigner leur offre de service dans le ROR4. Formation Guichet Intégré	TCS 2015, 2016 et 2017 TCT 2017 et 2018	2013 et 2015



1.3 Concertation - Enquête sur les besoins partenariaux entre professionnels de santé et non professionnels de santé

Objectif :

Améliorer l'interconnaissance des professionnels
Améliorer l'articulation entre chacun de ces services
Identifier les besoins des professionnels en terme de concertation et de travail partenarial

Rappel date de décision

TCT d'Avril 2017

Réalisé (actions et dates)

Concertation avec le pilote MAIA ESSONNE CENTRE EST positionné sur le territoire avec lequel la MAIA ESSONNE SUD convergera pour valider un travail commun.

Validation de la démarche par les membres de la TCT de l'Essonne Centre Est.

Concertation avec d'autres pilotes d'Ile de France pour porter le travail sur plusieurs territoires.

Résultats (cf. indicateurs)

Nombre de répondants

Professions des répondants

Qualité des réponses

Actions à réaliser

Adapter le questionnaire réalisé par les professionnels du territoire MAIA CENTRE NORD 92 au Sud Essonne
Diffuser par l'intermédiaire des professionnels du Sud Essonne le questionnaire auprès de tous les professionnels de santé et de non professionnels de santé

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins : Diffusion du questionnaire par mail. Difficulté pour obtenir les mails des professionnels de santé.

Leviers : S'appuyer sur les réseaux de chacun des professionnels.

Facteurs de réussite : Intérêt de plusieurs territoire.
Possibilité de produire un échantillonnage de répondants à l'échelle de plusieurs territoires franciliens.



1.3 Concertation - Enquête sur les besoins partenariaux entre professionnels de santé et non professionnels de santé suite

Réalisé (actions et dates)

Concertation avec le pilote MAIA ESSONNE CENTRE EST positionné sur le territoire avec lequel la MAIA ESSONNE SUD convergera pour valider un travail commun.

Validation de la démarche par les membres de la TCT de l'Essonne Centre Est.

Concertation avec d'autres pilotes d'Ile de France pour porter le travail sur plusieurs territoires.

Diffusion du questionnaire entre le 1^{er}/01/2019 et le 31/03/2019

Recueil des résultats et analyse

Présentation des résultats en TCT sur le territoire centre est et sud et en TCS

Résultats (cf. indicateurs)

Cf document PDF « diagnostic sur les besoins partenariaux » joint

Actions à réaliser

S'appuyer sur ces résultats pour mieux adapter les actions territoriales aux besoins des professionnels notamment en matière de communication et en modalité de réunion ainsi qu'en type de concertation.

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)



1.3 Feuille de route - Axe départemental Journée départementale

Objectif :

Après avoir statué sur la mise en place d'une journée départementale en TCT en novembre 2016, il semblait intéressant d'axer cette journée autour du thème de la convergence en 2019.

Rappel date de décision

Novembre 2016 - TCS

Novembre 2018 - Organisation budgétaire définie par les reliquats de dotations 2016 de 3 territoires essonniens.

Réalisé (actions et dates)

Budget

Demande de devis outil de communication

Pré-réservation de la salle

Réunions préparatoires (19/11, 18/12)

L'ARS a indiqué ne pas souhaiter mettre en place cette action en raison notamment du contexte de convergence actuel.

Décision actée lors de la TCS du 11/04/2019

Actions à réaliser

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)



1.3 Feuille de route - Axe départemental

Guichet intégré - Inscription dans le ROR Portail MAILLAGE 91 et le FAMO

Objectifs :

Amener les professionnels à orienter leurs demandes de situation vers les acteurs les plus appropriés :
Eviter les ruptures dans les orientations
Préparer les professionnels au futur FAMO francilien

Rappel date de décision

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR)

L'ouverture du portail MAILLAGE sur le département avec l'inclusion d'un FAMO régional

Réalisé (actions et dates)

Les formations pour les inscriptions des structures médico-sociales dans le ROR (une soixantaine de structures formées)

Résultats (cf. indicateurs)

Le type de structures formés sur le territoire sud Essonne.

Actions à réaliser

Organiser des formations pour l'utilisation du FAMO régional
Recréer le club utilisateurs
Fermer le guichet intégré numérique MAIA91
Prévoir un guide d'utilisation à l'utilisation du FAMO (cf un guide régional)

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins : certaines structures ne voient pas l'intérêt de s'inscrire dans le ROR

Ajustement:

Le passage de relais entre les 2 portails doit se faire de manière concomitante
Veiller à beaucoup communiquer



1.3 Feuille de route - Axe départemental Guichet intégré - Inscription dans le ROR

Objectifs :

Amener les professionnels à orienter leurs demandes de situation vers les acteurs les plus appropriés :
Eviter les ruptures dans les orientations

Rappel date de décision

2016 suite demande ARS et Sesan

Réalisé (actions et dates)

2018: - formation des pilotes et des assistantes aux ROR
- reporting à Sesan bimestriel
- Formation/actions des acteurs à la complétude du ROR
- Poursuite occasionnelle de formation aux nouvelles structures s'implantant sur le territoire ou aux structures qui n'avaient pas encore fait la démarche

Résultats (cf. indicateurs)

Nombre de structures sociales et médico-sociales référencés en 2019

Actions à réaliser

- s'assurer de la mise à jour des données implantées
- poursuite inscription des nouvelles structures

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins : certaines structures ne voient pas l'intérêt de s'inscrire dans le ROR



1.3 Feuille de route - Axe départemental Guichet intégré - Maillage91

Objectif : 1 seule et unique source d'information + meilleure connaissance de l'offre + accès unique à l'ensemble des services numériques au service du e-parcours

Rappel date de décision : 2012 et 2016

Réalisé (actions et dates)

2015 - 2016 : réunions de préparation avec Sesan

S1 2018 : organisation avec les partenaires

départementaux d'un comité charte graphique, comité éditorial, comité plénier

S2 2018: Formation des anciens formés au FAMO régional et à Maillage91

2019 : intégration de la présentation du FAMO dans les formations guichet intégré

2019 : envoi mensuel de messages aux partenaires pour leur rappeler de transmettre leurs informations à publier sur MAILLAGE.

Résultats (cf. indicateurs):

- Livraison du site Maillage91 par Sesan T3 2018

- Diffusion du site aux partenaires T4 2018

Actions à réaliser

- Proposer aux futurs formés des guichets intégrés de venir en formation avec des ordinateurs portable ou tablettes afin de manipuler le site et de se l'approprier

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Facteur de réussite :

Alimentation du site Maillage en actualité par les partenaires

Renforcement de l'action :

- Fiabilité du FAMO

- Lisibilité de l'ensemble des outils SI (Maillage, DMP, ViaT, Terr-eSanté...)



1.3 Feuille de route - Axe départemental

Guichet intégré - Formation Guichet Intégré

Objectif : Sensibiliser les acteurs à l'information et à l'orientation de la personne âgée

Rappel date de décision : 2014

Réalisé (actions et dates)

S1 2018 : 6 formations sur l'ensemble du 91

T4 2018: 7 formations des anciens formés, au FAMO régional et à Maillage91

2019 : 7 sessions de formation sur le département

Résultats (cf. indicateurs):

- Nombre de professionnels formés en 2019 : 68
- Nombre de structures ayant détachées un ou plusieurs professionnels pour la formation : 41

Actions à réaliser

- Nouveau modèle de formation Guichet Intégré illustrée par Maillage91 et le FAMO IDF

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

- Entretien de la mobilisation des partenaires (redondance formation avec Maia91.org)



1.3 Intégration - Axe local

Représentants à la TCT et leurs pairs

Objectif :

Un niveau d'information égal entre les pairs des structures ESMS et leurs représentants à la TCT.

Rappel date de décision

2017: légitimer les représentants.

Réalisé (actions et dates)

2019: 1 réunion avec les directeurs des EHPAD le 20/03/2019 + 1 réunion avec les directeurs des SAAD le 16/04/2019

Résultats (cf. indicateurs)

- Le nombre des présents/excusés aux réunions pairs/représentants en N est $> N-1$
- Le nombre d'absents en N est $< N-1$

Actions à réaliser

- Réunir 2 fois par an les représentants avec leurs pairs
- Communication des compte-rendus par le pilote
- Partage du Powerpoint et du compte-rendu de la TCT à l'ensemble des partenaires du territoire et pas uniquement qu'aux représentants

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

- Freins: les solutions proposées aux problématiques rencontrées ne sont pas toujours étudiées en TCS.
- Facteurs de réussite: les décisions d'actions doivent être suivies et réalisées dans des délais court ou à moyen terme pour ne pas démotiver les participants faute de résultats concrets.



1.3 Gestion de cas - Axe local

Liste d'attente

Objectif :

Apporter une réponse rapide aux usagers et aux professionnels en difficulté dans leurs accompagnements

Rappel date de décision :

Septembre 2017 : il est décidé en TCT de suspendre les inclusions

Juin 2018: reprise des inclusions à l'initiative du pilote

Septembre 2019 : il est décidé de ne pas faire exister de liste d'attente et de poursuivre l'étude des nouvelles demandes (en l'absence de pilote)

Réalisé (actions et dates)

En 2019, l'équipe des gestionnaires de cas est complète (départ en congé maternité de l'une d'elles en décembre 2019)

T4 2018: fin formation et intégration nouvelles collaboratrices + liste d'attente épurée à 100%

Résultats (cf. indicateurs):

- Le délai de réponse à l'orienteur est inférieur à 7 jours
- L'évaluation multidimensionnelle de la personne orientée n'excède pas 6 mois pour confirmer ou infirmer la gestion de cas

Actions à réaliser

Points de vigilance
(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)



1.3 Gestion de cas - Axe local

Statuts dossiers usagers

Objectifs :

- Avoir une lisibilité sur la file active en différenciant les dossiers en cours d'évaluation et les admis en gestion de cas
- Apporter une réponse d'accompagnement ou non en gestion de cas aux partenaires dans un délai raisonnable en conformité avec le cahier des charges

Rappel date de décision :

Septembre 2017 il est décidé en TCT de suspendre les inclusions

juin 2018: reprise des inclusions à l'initiative du pilote

T3 2018 : équipe GDC complète

T4 2018: fin formation et intégration nouvelles collaboratrices + liste d'attente épurée à 100%

Refonte des courriers aux partenaires

Définition des processus et des objectifs aux équipes

Suivi des équipes dans les délais de réalisation de leurs accompagnements

Actions à réaliser

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)



1.3 Gestion de cas - Axe local

Statuts dossiers usagers (suite)

Résultats (cf. indicateurs):

- Le délai de réponse à l'orienteur est inférieur à 7 jours
- L'évaluation multidimensionnelle de la personne orientée n'excède pas 6 mois pour confirmer ou infirmer la gestion de cas

Actions à réaliser

Points de vigilance
(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

PARTIE 2

Organisation territoriale- problématiques parcours

Feuille de route et axes de travail de
l'année 2019





2.2 Feuille de route - thématique parcours

Thématique	Constat	Axes de travail	Pilote de l'action	Instance de décision et date	Identifié en aaaa
1/ Offre et suivi psychogériatrique	Méconnaissance par les AD/AVS des signes traduisant un trouble du comportement	Mise en place de formations non payantes à destination des SAAD	Pilotes 91	TCS 2016, TCT 2017 et 2018	2016
2/ Accueils de jour	L'offre ne fonctionne pas à 100% de leurs capacités et les aidants sont demandeurs de temps de répit	Rencontre annuelle des accueils de jour pour favoriser les échanges de bonnes pratiques	Pilotes 91	TCS 2017	2016
3/ Etude jeunes Alzheimer	Le public des jeunes Alzheimer est souvent sans solution de prise en charge et orienté auprès des services pour personnes âgées qui ne disposent pas de outils et ressources leur permettant de leur apporter des réponses adaptées à leurs besoins.	Réaliser une enquête sur l'offre de service essonnienne à destination des jeunes malades Alzheimer	Pilotes 91	TCT 2018	2018
4/ Aménagement du logement	La configuration et l'aménagement du logement peuvent être un frein au maintien à domicile des personnes âgées	Expérimentation de parcours type et des processus d'aménagement	Pilote ECE	TCT 2015 + 2016 + 2017	2015



2.2 Feuille de route - thématique parcours

Thématique	Constat	Axes de travail	Pilote de l'action	Instance de décision et date	Identifié en aaaa
5/ Coordination ville-hôpital	Passage répété aux urgences de certaines personnes	Partager les informations entre le domicile et l'hôpital pour prévenir les passages injustifiés	Pilote ECE	TCT ET TCS 2015	2016
6/ Recrutement AD/AVS	Les SAAD rencontrent des difficultés à recruter des professionnels	Lancement auprès des SAAD d'une évaluation chiffrée du besoin en ETP et des conséquences	Pilote ECE	TCT 12/2018	2018
7/Lien avec les CPTS	Difficulté d'articulation entre les professionnels de ville, les professionnels hospitaliers et médico-sociaux et sociaux	Participation à la création de la CPTS Centre Essonne	Pilote ECE		



2.3 Thématique parcours - Axe départemental offre et suivi psychogériatrique

Objectifs :

- Améliorer la prise en charge à domicile et en EHPAD des personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques ;
- Décloisonner les secteurs psychiatriques et gériatriques

Porteurs de l'action :

TCS du 16/11/2016

Réalisé (actions et dates)

- Etat des lieux de l'offre psychogériatrique sur le département (2017)
- Questionnaire auprès des médecins sur leurs attentes dans ce domaine (2018)
- Expérimentation auprès des SAD sur les remontées d'informations réalisées par les aides à domicile pour analyser les résultats des circuits d'alerte et d'information (2018)
- Validation du recueil « état des lieux » par le groupe de travail et diffusion sur Maillage
- Co-construction de la formation à destination des SAD
- Participation au PTSM
- Co-animation en 2019 de formations à destination des personnels des SAD

Résultats

Nombre de retours d'actions par les médecins (suite aux signalements réalisés par les SAD ou aux questionnaires sur leurs attentes)

- Nombre d'AVS formés à cette problématique
- Existence d'un référent dans chaque CMP du territoire pour faire le lien entre la gériatrie et la psychiatrie
- Diminution du nombre d'hospitalisations en urgence
- Nombre de documents ETAT DES LIEUX diffusés sur le

Actions à réaliser

- Mettre en place des formations sur la psychogériatrie à destination des médecins généralistes et des aides à domicile.
- Mettre en place des conventions entre les filières gériatriques, le secteur psychiatrique et les EHPAD
- Travail à poursuivre en relation avec EMPSA et FGNE
- Relations avec les CMP à entretenir et à améliorer
- Renouvellement de l'action en 2020 avec participation des pilotes MAIA

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Un suivi des 4 axes est à organiser en continu

Facteur de réussite : l'implication de l'équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé.

Levier : Intérêt et implication des professionnels sur cette problématique



2.3 Thématique parcours - Axe départemental

Rencontre départementale des accueils de jour

Objectif :

Améliorer l'offre de répit du territoire

Rappel date de décision

04/12/2017 : décision prise lors de la rencontre des accueils de jour de renouveler cet événement en 2018

Réalisé (actions et dates)

Groupe de travail pour définir les sujets à traiter lors de la rencontre (04/09/2018)
Réunion pour construction de la matinée (02/11 et 28/11)
Rencontre départementale des accueils de jour en présence des partenaires engagés dans la démarche (04/12/2018)
Contact pris avec le FAM de Cesson spécialisé dans l'accueil des jeunes Alzheimer pour présenter la structure ainsi que la problématique du public essonnien qu'ils accueillent

Actions à réaliser

Mettre en place une enquête sur l'offre de service en Essonne pour les jeunes Alzheimer

Décision de ne pas programmer de nouvelles rencontres accueil de jour en 2019 en raison du travail déjà conséquent sur les jeunes Alzheimer. Rencontre à prévoir en 2020 suite aux résultats de l'enquête et aux préconisations.

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)



2.3 Thématique parcours - Axe départemental

Etude Jeunes Alzheimer

Objectif :

Proposer des solutions adaptées au jeune public atteint de la maladie d'Alzheimer ou apparentée
Recenser les besoins à l'échelle du territoire essonnien

Rappel des décisions

11/04/2019 TCS - 18/11/2019 TCT Essonne Nord
09/04/209 TCT Essonne Sud

Réalisé (actions et dates)

Participation à la journée Jeune Alzheimer au ministère de la santé ⇒ 26 Juin 2019
Recherche d'études similaires réalisées sur le territoire nationale ⇒ Septembre 2019
Recensement de l'offre de service existante présente sur le territoire ou auxquelles les personnes font appel.
Création d'un questionnaire à destination des malades et un questionnaire à destination des professionnels.
⇒ décembre 2019

Actions à réaliser

Diffuser les questionnaires
Tracer un parcours type des jeunes malades Alzheimer en mettant en évidence les points de rupture dans leurs parcours
Repérer les risques de rupture et les corrélés avec l'offre existante
Réaliser des propositions d'action pour lever les différents points de rupture et fluidifier les parcours.

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins : Mobilisation des acteurs

Facteurs de réussite : Sensibilisation des aidants et des professionnels ayant déjà rencontrés des publics

Leviers : Mobiliser la médecine du travail



2.3 Thématique parcours - axe de travail local : Aménagement du logement

Objectif et date de décision :

TCT 12/2017: partage des outils créés par le GT et validés par la TCT aux CCAS du territoire ECE
Objectif: élargissement des connaissances des acteurs du social sur la problématique aménagement du logement.

Porteur de l'action :

Pilote pour les CCAS non adhérents aux CLIC ou adhérents au CLIC Orgessonne
CLIC Cœur Essonne pour les CCAS des villes adhérentes

Réalisé (actions et dates)

2019 : réunion le 26/03/2019 clôturant ce groupe de travail

Résultats (cf. indicateurs)

- Il existe une équité de traitement de la réponse sur l'ensemble du territoire
- Les CCAS valident l'utilité des outils mis à disposition

Actions à réaliser:

- Modification et validation des fiches outils
- Construction d'un mini-guide d'utilisation
- Diffusion aux CCAS du territoire en s'appuyant sur l'UDCCAS en illustrant d'exemples réels et vécus par les partenaires
- Evaluer l'opportunité de l'étendre à l'ensemble du 91
- Soumettre en TCS la profession d'ergonome

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins:

- les partenaires ne poursuivent pas les actions en l'absence de pilote,
- le bureau du CLIC Orgessonne s'est positionné contre la diffusion de ces outils

Leviers de réussite:

- Les outils sont aisés à utiliser



2.3 Thématique parcours - axe de travail local : Coordination ville-hôpital

Objectifs:

- Permettre un meilleur accompagnement des sorties d'hospitalisation difficiles,
- Eviter les ré hospitalisations,
- Permettre un regard croisé des experts médicaux et des experts du domicile sur des situations évaluées comme critiques.

Porteur de l'action :

Filière gériatrique

Date de décision :

TCT et TCS de 2015: formalisation d'une filière gériatrique sur l'Essonne Centre Est

Réalisé (actions et dates) /

Réunions les 04/03/2019, 05/06/2019 et 09/09/2019
CLIC-FG-GDC-SAAD-SSIAD-MEDECINE GERIATRIQUE DU
CHSF-EMSAPA du CD-RESEAU SPES

Résultats (cf. indicateurs) :

- 1 réunion par trimestre
- Le nombre de participants aux réunions est >ou= à N-1
- Amélioration de la qualité des réponses apportées

Action à réaliser:

- Inviter, partager les informations sur les personnes, savoir repérer les personnes à risque, tracer les stratégies et les engagements des partenaires dans l'accompagnement et le suivi des personnes

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Freins: le logiciel du CHSF ne permet pas d'identifier les personnes se présentant à répétition aux urgences existence d'un doublon de réunions du même type co-animées par le CLIC Orgessonne et l'hôpital d'Arpajon

Leviers de réussite: les engagements pris par les partenaires sont tenus lors des situations de crise

Ajustements et renforcement : les établissements privés lucratifs disposant d'urgence n'ont pas été conviés



2.3 Thématique parcours - axe de travail local : Recrutement AD/AVS

Objectif:

Identifier, analyser les problématiques de recrutement rencontrées par les SAAD et réfléchir aux pistes de solutions qui pourraient pallier à celles-ci.

Date de décision :

TCT 12/2018 : décision de faire une réunion de travail avec les SAAD du territoire ECE en vue de la mise en place d'un groupe de travail

TCT 12/2018 : les partenaires décident de mettre en place les travaux liés à cette problématique au 1^{er} semestre 2019

Porteur de l'action :

Pilote MAIA

Réalisé (actions et dates)

Réunion de travail le 12/02/2019

Résultats (cf. indicateurs)

- Saisine de la problématique par la TCS

Action à réaliser:

- Lancement auprès des SAAD d'une évaluation chiffrée du besoin en ETP et des conséquences (plans d'aide non mis en place, contrat non honoré ou partiellement, ...)
- Initier un changement culturel de la perception des métiers du maintien à domicile dès la formation

Points de vigilance

(freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)

Leviers de réussite: les services d'aide à domicile ne doivent pas se sentir jugés mais aidés par les partenaires du territoire à mener au mieux leurs missions

Le Conseil départemental va lancer un audit auprès des SAAD du département pour améliorer l'offre de service aux essoniens.



2.3 Thématique parcours - Lien avec les CPTS

<p>Objectif : Faciliter la création des CPTS sur le territoire du Centre Est Essonne</p> <p>Rappel date de décision</p>	<p>Actions à réaliser Poursuivre le renforcement des liens avec les CPTS Promouvoir et s'investir dans les actions de la CPTS</p>
<p>Réalisé (actions et dates) Intégration du conseil d'administration de l'association APES porteuse de la CPTS Participation aux réunions de travail pour la construction de la CPTS</p> <p>Résultats (cf. indicateurs) Participation des acteurs du territoire dans la création de la CPTS Validation de la CPTS CENTRE ESSONNE</p>	<p>Points de vigilance (freins, leviers et facteurs de réussite, ajustements et renforcement de l'action)</p> <p>Frein : Différence de cultures entre le social, le médico-social et la sanitaire pouvant entraîner une difficulté de concertation et d'élaboration d'un projet de territoire</p>

PARTIE 3

Bilan et perspectives





3.1 Travaux réalisés dans l'année 2019

2019 T1

2019 T2

2019 T3

2019 T4

Concertation axe 1
Représentants TCT + pairs

Guichet intégré axe 2 Formation Maillage91 FAMO Régional

Guichet intégré axe 3 Formation des ESMS au ROR

Guichet intégré axe 4 Formation des professionnels au Guichet Intégré

Gestion de cas axe 1 Epuración
de la liste d'attente

Gestion de cas axe 2 Mise à jour des statuts des dossiers
usagers



3.1 Travaux réalisés dans l'année 2019

2019 T1

2019 T2

2019 T3

2019 T4






Thématique 1 : Offre et suivi psychogériatrique

Thématique 5 : Coordination Ville-Hôpital

Thématique 8: Groupe de travail sur les difficultés de recrutement des AD et AVS



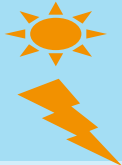



3.2 Bilan au 31 décembre 2019

Mécanisme/ Thématique	Axe de travail	Icone	Points de vigilance
Concertation	Rôle des représentants et des pairs		<ul style="list-style-type: none">- Maintien du va et vient TCT/TCS- Projet à réaliser court ou moyen terme
Guichet Intégré	Organisation d'une journée départementale MAIA		<ul style="list-style-type: none">- l'annonce de la convergence complique le partenariat pour construire la journée
Guichet Intégré	FAMO		<p>La transmission du FAMO par MAILLAGE ne fonctionne pas. Cela ne facilite pas l'appropriation de l'outil par l'ensemble des partenaires.</p>
Guichet Intégré	Formation des ESMS au ROR		<ul style="list-style-type: none">- Mobilisation des CCAS timide
Guichet Intégré	Formation Guichet Intégré		<ul style="list-style-type: none">- Entretien de la mobilisation des partenaires





3.2 Bilan au 31 décembre 2019

Mécanisme/ Thématique	Axe de travail	icone	Points de vigilance
Gestion de cas	- Traitement des demandes même en l'absence de pilote		- Veiller au maintien des efforts engagés en apportant un encadrement et un soutien
Gestion de cas	- Mise à jour des statuts des dossiers usagers		- Les évaluations multidimensionnelles sont < ou = à 6 mois
Offre et suivi psycho gériatrique	- Mise en place de formation pour les SAAD		- Poursuivre la mobilisation des SAAD
Aménagement du logement	Expérimentation des parcours type et des processus		- Pas d'actions des partenaires sans pilote - Bureau d'un CLIC s'oppose à la diffusion des outils produit
Etude Jeunes Alzheimer	Déployer un questionnaire à destination des professionnels et des proches des malades		Sensibiliser l'ensemble des réseaux existants afin d'obtenir un échantillon suffisamment représentatif



3.2 Bilan au 31 décembre 2019

Mécanisme/ Thématique	Axe de travail	Icone	Points de vigilance
Coordination Ville hôpital	<ul style="list-style-type: none">- Partage d'informations pour prévenir les passages injustifiés aux urgences		<ul style="list-style-type: none">- En l'absence de pilote les travaux cessent / les partenaires ne s'emparent pas seuls de la problématique
Recrutement des aides à domicile et des auxiliaires de vie sociale	<ul style="list-style-type: none">- Réaliser une étude chiffrée pour évaluer les besoins en ETP- Le Conseil départemental s'est saisi de cette problématique en lançant un audit départemental		<ul style="list-style-type: none">- Veiller à ce que le pilote soit intégré aux travaux lancés par le Conseil départemental afin de ne pas perdre la dynamique locale



3.2 Perspectives

Travaux pour 2020 :

Au vu du contexte de convergence et de la vacance du poste de pilote, il est envisagé que la pilote du Sud Essonne puisse réaliser l'intérim du poste sur la MAIA CENTRE EST ESSONNE jusqu'à la formalisation du DAC.

Elle sera amenée à assurer l'encadrement de l'équipe de la gestion de cas et à assurer l'animation territoriale notamment au niveau de la poursuite des travaux dans le cadre du guichet intégré.

Au niveau local :

- Reprise des réunions de coordination ville-hôpital ;
- Poursuite des travaux dans le cadre du parcours numérique de santé ;
- Participer aux actions de la CPTS sur le territoire.

Au niveau départemental :

- Réaliser une étude sur l'offre de service des jeunes malades Alzheimer ;
- Poursuivre les formations guichet intégré et l'enrichissement du ROR.

Au niveau interterritorial :

- S'inscrire dans la démarche de construction du DAC ;
- Poursuivre les travaux du comité restreint et accompagner le déploiement de Terr-eSanté