

**TABLE TACTIQUE DU 03 DECEMBRE 2015  
RELEVÉ DE DECISIONS**

> Belinda INFRAÏY - Pilote  
01 81 85 02 50  
pilote.maia@age91.org

**Les Membres de la Table de Concertation Tactique :**

Nom de la structure	PRENOM	NOM	FONCTION	
AUBRY	Geneviève	Responsable Equipe Médico-Sociale SUD	Conseil Général - Service Médico-Social	Présente
AUDAS CAQUINEAU	Sandrine	Directrice	CMS de Corbeil Essonne	Excusée
AYNA AKILOTAN	Raphaël	Directeur Adjoint	Centre Hospitalier d'Arpajon	Présent
BEAUSSE	Annie	Directrice	NOTRE DAME D'ESPERANCE	Présente
BOUKHELIF	Fadhila	Evaluatrice	REGENORD	Absente
CARRIC	Michèle	Directrice	SSIAD de Sainte Geneviève des Bois	Présente
CASEAU	Sylvie	Responsable Etude et Développement	ADOMA	Présente
COUTURIER	Sophie	Responsable d'unité de service	UDAF	Présente
DA SILVA	Régine	Directrice	ASAMD du Canton de Milly la forêt	Représentée par Mme ZOZIME
DA SILVA SERRANO	Suzanne	Responsable insertion social	ADOMA	Présente
Dr DAO THEPOT	Laure	Médecin	Centre Hospitalier Sud Francilien - consultation mémoire	Présente
DAVI	Stéphanie	Directrice	CLIC ORGESSONNE	Présente
DJEDAI	Mohamed	Directeur Adjoint	Direction	Excusé
Dr ANDRIATSIFERANA	Harisoa	Médecin Consultation Mémoire	Hôpital d'Arpajon - Consultation Mémoire	Présente
Dr GUIDEZ	Louis	Chef de Service Hôpital de Jour - Consultation Mémoire	Hôpital Georges Clémenceau	Excusé
Dr LARBAUD	Catherine		ETABLISSEMENT PUBLIC BARTHELEMY DURAND	Présente
DUMEC	Nicole	MDS EVRY	Conseil Général - MDS	Excusée
ELLIEN	Françoise	Directrice	Réseau SPES	Représentée par Françoise ANDRY
FADIN	Marie Christine	MDS Mennecey / Corbeil-Essonnes	Conseil Général - MDS	Présente
GALERNE	Laurent	Directeur	AP Services	Représenté par Mme PAGES
GRINFOGEL	Véronique	Responsable	CCAS Lardy	Absente
GUILLEMET	Delphine	Directrice	AGE 91	Présente
HENault	Valérie	Directrice	LE CHÂTEAU DE DRANEM	Présente

HORLANDE	Isabelle	Directrice	Réseau HIPPOCAMPES	Présente
JOUANNEAU	Marie France	Directrice	Foyer logement	Présente
LAFKIHI	Nadia	Coordinatrice Atelier Santé Ville	ASV Evry	Absente
LE RAY	Nolwenn	Directrice	Direction des Solidarités	Absente
LE PICK	Maria-Elena	Responsable EMS	CD 91 DPAH-PA	Excusée
LIBERT	Florence	IDE	Florence LIBERT	Présente
LOKEDE	Isabelle	Psychologue - Ecoutante	France Alzheimer Essonne	Excusée
LOREAUX	Christine	Directrice	Service séniors ville de Brétigny sur orge	Présente
LUGROS EL BEZE	Valérie		CCAS Fleury Merogis	Absente
MAZARS	Caroline	Directrice	Service séniors ville de Ris-Orangis	Présente
NANGERONI	Sophie	Chef de Service SHAVS Point-Virgule	POINT VIRGULE	Présente
NEVES DA FONSECA	Johanna		Service séniors ville d' Evry	Absente
OULHEN	Jean Pierre	Directeur	MAISON HAUTEFEUILLE	Excusé
RAPSON	Sonia	Responsable	CCAS Corbeil-Essonnes	Absente
RIQUIER	Catherine	Directrice	CLIC CŒUR DE L'ESSONNE	Présente
ROUFFINEAU	Montserat	Responsable administratif	EHPAD MAG – CHSF	Présente
STEPHAN	Carole	Directrice	service séniors ville de Courcouronnes	Présente
TAUNAY	Elizabeth	Directrice des Soins	ASDVO	Excusée
VAN DER LINDEN – GILLET	Virgine	Directrice	LE CHÂTEAU DE CHAMPLATREUX	Présente
WATEL	Marianne	Cadre de Santé	HAD Croix Saint Simon	Absente
			Halte Répît Corbeil-Essonnes	Absent

Etait également présentes :

- BLUM Myriam, ARS DT 91,
- LECOMTE Amandine, responsable des missions transversales, ARS DT 91,
- GRASSAUD Audrey, Stagiaire CESF, AGE 91,
- RIFFLART Véronique, responsable service social, CHSF,
- CONTASSOT Sylvie, Directrice CCAS Ste Geneviève Des Bois,
- HEMONIC Véronique, Conseillère sociale, CCAS Corbeil-Essonnes,
- FERNANDES Melyssa, Conseillère sociale, CCAS Corbeil-Essonnes,
- LAFFEACH Marine, Gestionnaire de cas MAIA CEE,
- YILMAZ Stéphanie, Gestionnaire de cas MAIA CEE,
- LOEB Sylvie, Gestionnaire de cas MAIA CEE,
- MARTINS-LOPEZ, Pilote MAIA Sud Essonne,
- RICHEBON Patricia, Pilote MAIA Sud Essonne,
- ADRIEN Solène, Stagiaire CESF Clic Cœur Essonne,

## Sommaire :

1. Suivi des décisions
2. Présentation d'un projet territorial de santé pour le renforcement des liens ville-hôpital pour une meilleure prise en charge de la personne âgée : Présentation Faite par la Délégation Départementale de l'Essonne.
3. Corbeil-Essonnes : comment améliorer la coordination gériatrique sur ce territoire ?
4. Présentation des résultats du groupe de travail : une meilleure coordination en sortie hospitalière.
5. Questions diverses

## 1- Suivi des décisions :

### Groupe de travail sur la coordination en sortie d'hospitalisation :

Ce point est le point 4 à l'ordre du jour de la réunion

### Validation de la charte de partenariat :

La charte de partenariat est validée avec une modification. Pour préciser les deux membres signataires la phrase suivante : « la MAIA du territoire ....., validée par sa table de concertation tactique » est remplacée par « **La MAIA du territoire ....., désignée par sa table de concertation tactique** ».

### L'utilisation par les partenaires extérieurs de la fiche de signalement du PASI :

Pour rappel le PASI est un GCSMS qui regroupe plusieurs structures en un même lieu géographique. Le PASI s'est donné comme mission de s'ouvrir et de travailler sur différentes thématiques. L'un des groupes est l'harmonisation des outils. Dans les documents diffusés ce jour et déjà présenté en TCT la fiche de renseignement PASI. Cet outil est un document interne à chaque structure. Pour exemple l'équipe de gestionnaire de cas l'utilise. Elle peut être utilisée en deuxième instance comme outil de liaison pour la transmission d'une situation.

La fiche de signalement PASI a été transmise aux partenaires, ceux qui souhaitent pourront l'utiliser comme outils interne de renseignements.

### Club Utilisateurs Portail Guichet Intégré :

Le COPIL est transformé en Club Utilisateur. Il est proposé : 15 personnes maximum représentant les 3 secteurs et les 4 territoires. Un appel à candidature d'ici la sera fait, la première réunion sera organisée lors de la première quinzaine de février 2016.

Les premières formations ont été organisées : 7 formations, plus d'une cinquantaine de professionnels formés. Le portail est terminé, cependant quelques tests finaux sont nécessaires. Il sera mis à la disposition des professionnels formés et des structures le plus rapidement possible.

## 2- Présentation d'un projet territorial de santé :

Amandine LECOMTE, responsable du département démocratie en santé (ARS) gère la représentation des usagers et le suivi des conférences du territoire.

Elle présente le projet renforcement des liens ville hôpital. Il s'agit d'une mission transversale : projet territorial de santé. L'objectif est d'améliorer le parcours des personnes âgées et notamment le lien « Ville-Hôpital ». Le public visé concerne la population des plus de 75 ans du territoire et qui ont des problèmes sociaux (isolement ...). Voici le calendrier :

- Octobre 2015 à janvier 2016 : formalisation du diagnostic et partage du diagnostic
- Février 2016 à mars 2016 : définition du projet territorial



- Avril à juillet 2016 : soutien à la mise en œuvre du projet

Acteurs identifiés :

- Information de la démarche adressée aux partenaires
- Entretien en cours
- COPIL le 18 décembre 2015
- 3 février 2016 : premier séminaire de restitution

Mme BLUM présente les filières gériatriques :

Les objectifs sont :

- La volonté de transversalité entre les trois domaines : social, sanitaire et médico-social
- La coordination
- Couvrir l'intégralité du parcours
- Expertise gériatrique
- Collaboration avec ville et structures

Organisation fonctionnelle :

- Numéro d'accès direct
- Equipe mobile intra ou extra hospitalière
- Ouverture sur médico-social

### **3- Corbeil-Essonnes : Comment améliorer la coordination gériatrique ?**

Pour rappel : concernant ce territoire, plusieurs communes ne sont pas couvertes par le CLIC Cœur Essonne : Corbeil-Essonnes, Saint Germain Les Corbeil, le Coudray Montceaux et Villabé. De nombreux partenaires ont constaté plus particulièrement un problème sur Corbeil-Essonnes. La difficulté a régulièrement été remontée par les partenaires auprès de la pilote MAIA du territoire. C'est pourquoi aujourd'hui un temps particulier est dédié à ce constat diagnostiqué sur le territoire.

Florence LIBERT, Infirmière Libérale, explique que les patients suivis ont des problématiques notamment sociales de plus en plus lourdes, qui impactent leur prise en charge et qui mettent en péril leur santé et leur maintien à domicile. Ces situations demandent du temps aux professionnels de santé libéraux qui n'en n'ont pas forcément.

Belinda INFRAY, Pilote MAIA, confirme que de plus en plus de demandes d'accompagnement en gestion de cas émanent de libéraux sur des communes non couvertes par un clic, dont Corbeil-Essonnes.

Catherine RQUIER, Coordinatrice du Clic Cœur Essonne, présente les différentes démarches faites auprès de la ville de Corbeil-Essonnes. De plus, dans le cadre du plan local de santé de Corbeil-Essonnes une fiche action demandant de réfléchir sur la coordination gériatrique a été rédigée. Le groupe de travail qui s'est réuni pour travailler sur cette thématique a conclu à l'adhésion au CLIC Cœur Essonne. Il apparaît important de repartir de cette fiche action et de s'en servir.

D'autres professionnels présents ont exposé les problématiques rencontrées afin de répondre aux besoins de la population âgée de Corbeil-Essonnes : DOMIDOM - service d'aide à domicile, ADOMA - structure d'hébergement, Hippocampes, réseau de santé.

Des échanges ont lieu concernant les difficultés rencontrées, et les solutions envisagées.

Les membres proposent d’alerter les élus, et les partenaires décideurs de la politique gérontologique quant aux difficultés rencontrées par la population de Corbeil-Essonnes :

- Faire remonter les histoires de vie difficiles rencontrées par les professionnels, et notamment en raison de l’absence d’interlocuteur en capacité de répondre à leurs besoins d’informations et d’accompagnement ;
- Demander aux partenaires de faire remonter leurs difficultés,
- Faire participer les usagers de la commune quant à ces difficultés : demander à des familles et des usagers de témoigner de leurs difficultés, et du parcours qu’ils ont « subit ».

Décision :

**« Les membres proposent d’alerter les élus, et les partenaires décideurs de la politique gérontologique quant aux difficultés rencontrées par la population de Corbeil-Essonnes ». L’objectif est de transmettre cette compilation aux acteurs et élus du territoire afin de leur montrer toutes les difficultés générées par cette absence de coordination gérontologique sur le territoire.**

**La table de concertation tactique propose qu’un groupe de travail se réunisse rapidement afin de travailler sur le document à transmettre.**

#### 4- Coordination en sortie d’hospitalisation :

Rappel du contexte :

- Lors de la mise en place des tables de concertation tactique et des représentants sur le territoire centre est essonne les partenaires ont fait part d’une difficulté : les sorties d’hospitalisation.
- En vue d’objectiver cette difficulté il a été proposé d’organiser une enquête sur le territoire.

Il est donc convenu au sein du territoire que plusieurs structures utilisent cet outil afin qu’une enquête de terrain soit réalisée. Cet outil a été rempli par 4 structures entre le 1<sup>er</sup> mars et le 30 septembre 2014 : 1 CCAS (sur 2), 2 SSIAD (sur 2) et 1 SAD (sur 2) : 42 personnes ont été concernées : 21 prises en charges ont été faites, 21 refus.

MOTIF DE REFUS	
pas de place	9
relève de l'HAD	2
IDF libérale déjà en place	2
Refus de la proposition	1
placé en ehpad	1
demande de soins de suite	1
est à Etampes chez une amie	1
réticence au soin	1
âgé de - 60 ans	1
hôpital de jour (besoin de pas 2 fois par sem)	1
à voir à la sortie	1
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>



Un échange entre les partenaires a lieu concernant les motifs de refus, les difficultés rencontrées en interne par les hôpitaux, la nécessité d'une meilleure connaissance entre le milieu hospitalier et le secteur du domicile.

Décision :

- **D'organiser une réunion de présentation des Equipes mobiles de gériatrie (pour le moment intra) aux partenaires du territoire. Cette réunion pourrait s'organiser au cours du 1<sup>er</sup> semestre 2016.**
- **De refaire une étude 2016 avec plus de données : étendre le nombre de participants à l'enquête. Il sera important de noter le service concerné dans chaque hôpital.**

### Synthèse des décisions :

- 1- **La charte de partenariat modifiée est validée.**
- 2- **Les membres proposent d'alerter les élus, et les partenaires décideurs de la politique gérontologique quant aux difficultés rencontrées par la population de Corbeil-Essonnes ». L'objectif est de transmettre cette compilation aux acteurs et élus du territoire afin de leur montrer toutes les difficultés générées par cette absence de coordination gérontologique sur le territoire.  
La table de concertation tactique propose qu'un groupe de travail se réunisse rapidement afin de travailler sur le document à transmettre.**
- 3- **Concernant la coordination en sortie d'hospitalisation il est proposé :  
D'organiser une réunion de présentation des Equipes mobiles de gériatrie (pour le moment intra) aux partenaires du territoire. Cette réunion pourrait s'organiser au cours du 1<sup>er</sup> semestre 2016.  
De refaire une étude 2016 avec plus de données : étendre le nombre de participants à l'enquête. Il sera important de noter le service concerné dans chaque hôpital.**

Il a été convenu que la prochaine table tactique soit organisée le :

**Jeudi 10 mars 2016**

**À 14h30**

**Le lieu sera défini ultérieurement**