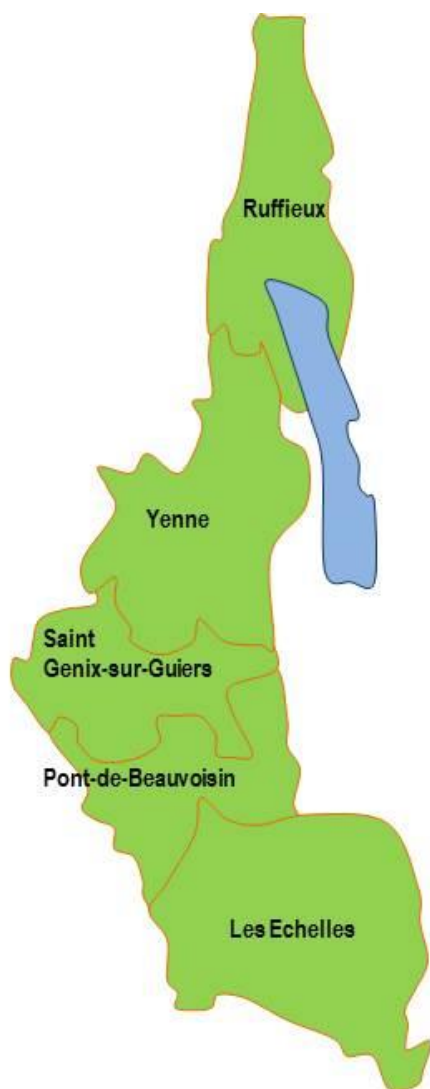


NOTE DE TENDANCE TERRITORIALE DE L'APPUI A LA COORDINATION

TERRITOIRE DE L'AVANT PAYS SAVOYARD



**REFERENT DE PROXIMITE**

- Mme Marie-Laure RULLET

**55 COMMUNES SUR LE TERRITOIRE**

La référente de proximité intervient sur l'avant pays savoyard et la Chautagne.

Aiguebelette-Le-Lac, Attignat-Oncin, Avressieux, Ayn, Belmont-Tramonet, Billieme, Champagneux, Chanaz, Chindrieux, Conjux, Corbel, Domessin, Dullin, Entremont-Le-Vieux, Gerbaix, Gresin, Jongieux, La Balme, La Bauche, La Bridoire, La Chappelle Saint-Martin, Lepin-Le-Lac, Les Echelles, Loisieux, Lucey, Marcieux, Meyrieux-Trouet, Motz, Nances, Novalaise, Ontex, Pont-De-Beauvoisin, Rochefort, Ruffieux, Saint Pierre De Curtille, Saint-Alban-De-Montbel, Saint-Beron, Saint-Christophe-La-Grotte, Sainte-Marie-D'alvey, Saint-Franc, Saint-Genix-Sur-Guiers, Saint-Jean-De-Chevelu, Saint-Jean-De-Couz, Saint-Maurice-De-Rotherens, Saint-Paul-Sur-Yenne, Saint-Pierre-D'alvey, Saint-Pierre-De-Genebroz, Saint-Pierre-D'entremont, Saint-Thibaud-De-Couz, Serrieres-En-Chautagne, Traize, Verel-De-Montbel, Verthemex, Vions, Yenne.

Soit une population de 34 236 habitants (source INSEE, 2010)

**DEMANDES D'APPUI**

Pour le territoire de l'Avant pays Savoyard, la MRSS a reçu **15** demandes d'appui dans l'année.

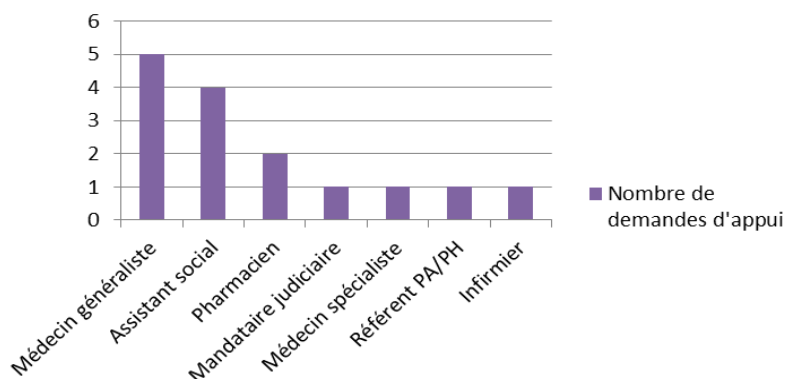
ETAT DES DOSSIERS AU 31/12/2016	NOMBRE
Dossiers en attente	0
Dossiers en cours	16
Dossiers en veille	5
Dossiers terminés	13
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>

SOIT une file active dans l'année de **34 situations**

- **18 dossiers de niveau 2**, c'est-à-dire coordination d'appui sans RCP ni PPS
- **16 dossiers de niveau 3**, c'est-à-dire coordination d'appui avec RCP et/ou PPS

Les professionnels demandeurs :

## Profession des demandeurs d'appui



**Soit 33% des demandes provenant des médecins généralistes.**

Les motifs de demandes sont les suivants :

- **Prévenir les difficultés du maintien et de la vie à domicile**
- **Améliorer la coordination des acteurs autour du projet de santé du patient**
- **Faciliter l'accès aux aides**

Nombre de motifs par demande d'appui	
1 motif	0
2 motifs	2
3 motifs	3
4 motifs	2
5 motifs	3
6 motifs et plus	5

## ACTIONS DE LA COORDINATION D'APPUI

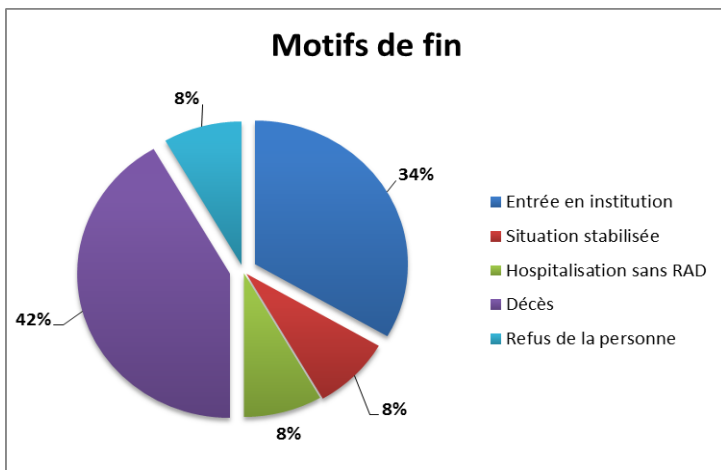
**9 évaluations** réalisées.

**13 RCP** réalisées pour 11 situations. La personne concernée était présente une fois sur deux.

Ces réunions ont mobilisé **59 participants** (hors référent de proximité). En moyenne 5 participants par RCP. Le **taux de participation est de 72%**.

**19 professions différentes** étaient représentées. Les principales professions sont : médecins généralistes, référents PAPH, infirmières coordinatrices, mandataires judiciaires.

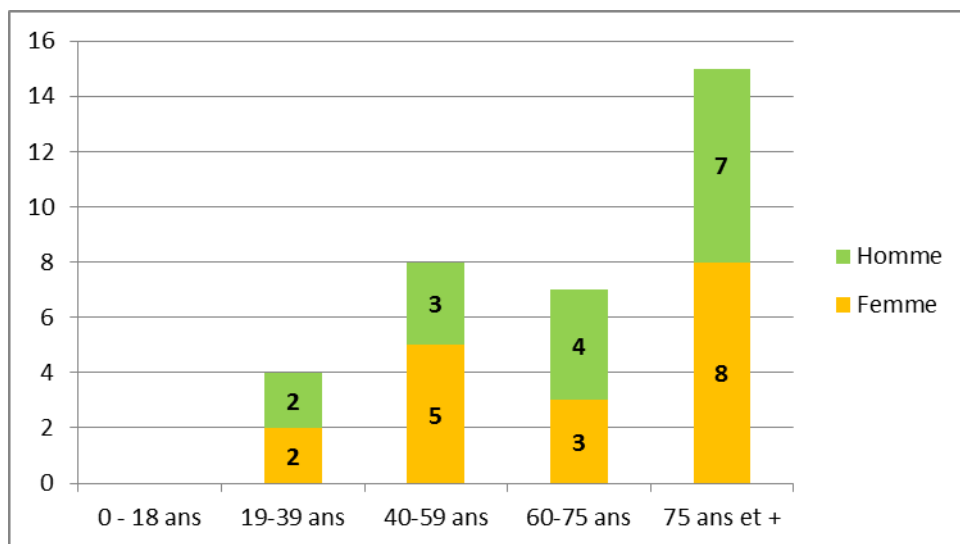
**La durée moyenne de suivi** sur les situations terminées dans l'année est de **6,9 mois** avec une durée minimale de 2 mois. En voici les motifs de fin :



## TYPOLOGIE DES PERSONNES CONCERNEES PAR LES DEMANDES

Les dossiers concernent pour **53 % des femmes** et pour **47 % des hommes**.

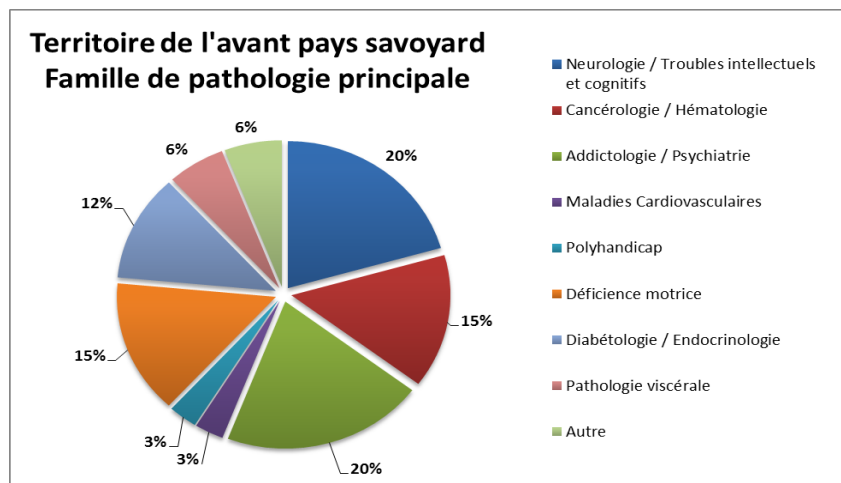
Nombre de personnes selon la tranche d'âge et le sexe :



Age minimum = 29 ans  
 Age maximum = 92 ans  
**Moyenne d'âge = 67 ans**

Les grandes familles de pathologies sont principalement :

- Addictologie / Psychiatrie
- Neurologie / Troubles intellectuels et cognitifs
- Cancérologie / Hématologie



### • REUNION ADMINISTRATEURS MRSS – REFERENTE DE PROXIMITE

Cette réflexion fait suite à un Conseil d'administration au cours duquel les administrateurs ont décidé de réaliser des travaux en lien avec les salariés par territoire. Ces rencontres avaient pour objectif, par une connaissance plus fine des missions et activités des salariés, que les administrateurs apportent leur vision, en tant que professionnel, du service rendu, des points positifs, points à améliorer et zones de vigilances éventuelles.

Ce groupe était composé du Dr Fabien GRUSELLE, médecin généraliste à la Maison de Santé Pluridisciplinaire du Guiers, Mme Véronique RIGAUD JURY, pharmacienne à Yenne, Mme Delphine BANTEGNIE, adjointe de direction MRSS et Mme Marie-Laure RULLET, référente de proximité MRSS. Il a procédé à une analyse descriptive de quelques situations du territoire de l'avant pays savoyard après avoir resitué des éléments de contexte :

- l'avant pays savoyard se situe aux frontières des départements de l'Isère et de l'Ain, les professionnels avec qui la RP travaille ont une patientèle sur les 3 départements
- l'avant pays savoyard est sur les filières gérontologiques de Chambéry et du Nord Isère (6 communes concernées), la population âgée ne bénéficie donc pas des mêmes services ou interlocuteurs en fonction de son lieu d'habitation.
- la Chautagne a intégré le canton du Bugey savoyard mais dépend d'Aix-les-Bains pour de nombreux dispositifs (délégation départementale, secteur psychiatrique...) et ne bénéficie pas de certains dispositifs pourtant présents en APS (Equipe Mobile Géronto Psychiatrie...) et inversement.

Face à ce maillage et afin de répondre aux 3 niveaux d'intervention du dispositif d'appui à la coordination, il est nécessaire d'avoir une connaissance très large des ressources et surtout de leurs critères d'intervention.

Il existe une forte dynamique partenariale notamment via le Réseau Santé Vulnérabilité. Ses réunions permettent justement d'avoir de l'information sur l'existant du territoire et de la diffuser largement.

Le groupe s'est réuni 3 fois. De nombreuses plus-values sont mises en avant : réactivité, disponibilité (là où les PSPR ou les acteurs du champ social n'ont pas le temps), connaissance des ressources globales et du tissu local. La fonction de référente de proximité est facilitatrice, elle améliore les pratiques et les connaissances, fait circuler de l'information, organise et anime des RCP...

Les éléments restant à clarifier rejoignent les points qui seront abordés lors des groupes de travail programmés en interne en 2017.

### **La MRSS participe aux dynamiques de réseaux d'acteurs locaux suivantes**

#### • LE RESEAU SANTE VULNERABILITES



Le réseau Santé Précarité de l'Avant Pays Savoyard a été créé en 2013 dans le cadre d'une convention entre RESPECTS 73 et le Conseil Départemental de la Savoie. Il est issu d'une dynamique partenariale engagée depuis 2003.

Ses objectifs sont de permettre aux personnes en situation de précarité et/ou de vulnérabilité de l'Avant Pays Savoyard d'avoir un meilleur accès à la prévention et aux parcours de soins adaptés ; et de favoriser les coopérations entre les acteurs.

Ce groupe bénéficie désormais d'un véritable ancrage sur le territoire, il est repéré comme lieu d'information et d'échange et attire de plus en plus de professionnels notamment de santé. Il se réunit tous les 2 mois et organise annuellement une soirée réflexion. Le thème en 2016 : face aux situations difficiles d'accès aux soins en Avant Pays Savoyard, permettre aux participants de repérer la place de chacun et de développer des coopérations. Cette soirée d'échanges s'est tenue à Domessin le 24 mars.

Progressivement, les travaux du réseau ont dépassé les questions de santé liées à la précarité économique pour s'élargir à celles de la vulnérabilité des personnes : vulnérabilité liée à l'âge, au handicap, aux revenus, à la situation familiale, à l'isolement géographique. Le réseau a ainsi été renommé « Réseau santé vulnérabilités ».

Parallèlement, la délégation territoriale (Conseil Départemental) a relancé le Centre Local d'Information et de Coordination (CLIC) dispositif local de concertation entre les acteurs concernés par l'accompagnement des personnes âgées. Il a alors été proposé de fusionner ces deux dynamiques (proches et qui rassemblent souvent les mêmes partenaires) et d'avoir un document d'information commun : la lettre du CLIC coréalisée dans le cadre du partenariat entre le Conseil départemental, la MRSS et RESPECTS 73. Sa liste de distribution a été élargie à quasiment tous les professionnels médicaux, médico sociaux et sociaux, élus locaux et associations concernés par le territoire.

Cette mutualisation s'inscrit aussi dans une volonté commune de travailler en meilleur adéquation avec les filières gérontologiques de Chambéry et du Nord-Isère. Lors des réunions du réseau, un temps est dédié à leurs travaux ou actions.

L'ensemble des comptes rendus de ces réunions est disponible sur ce [lien](#).



- **FILERES GERONTOLOGIQUES**

- **Filière gérontologique de proximité « Entre Bauges et Lac »**

Les 2 référentes de proximité du territoire aixois et de l'APS ont participé à ces réunions qui réunissaient le conseil départemental, les intervenants du domicile mais aussi des médecins généralistes et hospitaliers. La question du lien entre l'hôpital et le domicile étant une problématique transversale à plusieurs filières de proximité, il a été convenu de mener une réflexion globale au niveau de la filière générale. Le groupe lui a fait remonter un état des lieux des contraintes et besoins exprimés par les différents acteurs.

- **Filière gérontologique de proximité de Chambéry/ Combe de Savoie/ Avant pays Savoyard**

L'objectif de ce groupe est de favoriser la co connaissance des acteurs au sein de cette filière afin de bien identifier les différents professionnels œuvrant autour de la personne âgée et d'améliorer la concertation entre les acteurs pour une meilleure prise en charge. Des travaux ont été menés autour d'un livret d'information à destination des professionnels du centre hospitalier, des rencontres sont prévues entre services pour une connaissance réciproque...

- **MISE EN ŒUVRE DU SCHEMA PERSONNES HANDICAPEES SUR LA DELEGATION TERRITORIALE D'AIX LES BAINS**

Dans le cadre de la mise en œuvre du schéma PH, la MRSS s'est investie dans divers groupes de travail créés début 2016 et a pris part à la dynamique partenariale existante sur le territoire (ensemble des acteurs œuvrant dans le domaine du handicap).

L'objectif d'une 1ère rencontre a été de mieux prendre en compte les besoins des personnes handicapées et de leur famille, sur le territoire, à partir d'un diagnostic partagé par l'ensemble des acteurs. Ainsi 3 pistes de travail en commun ont été définies et font l'objet de réunions auxquelles participent les deux référentes de proximité:

- Sortir du tout domicile ou tout établissement - trouver des solutions innovantes intermédiaires.
- Créer des espaces de réflexion et de formations communs aux établissements et aux intervenants du domicile, aidants familiaux compris.
- Maintenir du lien social et favoriser l'inclusion dans la société (en attente).

Toute au long de l'année 2016 : la réflexion s'est poursuivie, riche des constats partagés par les différents professionnels: « Sortir du tout domicile, ou du tout établissement » et a permis d'envisager la création de nouveaux modes d'habitat (se regrouper à plusieurs dans un logement adapté) pour permettre aux personnes

handicapées de pouvoir conserver un mode de vie autonome, avec le soutien, l'étayage et la mutualisation de l'intervention de professionnels.

Les partenaires ont rencontré Mr JAY, responsable de l'antenne aixoise de l'OPAC de la SAVOIE et « Home partage », association proposant la co-location accompagnée.

Suite à ces échanges, il paraît préférable que chaque structure représentative d'un type de handicap, puisse se porter locataire d'un appartement. Toutefois, deux questions demeurent :

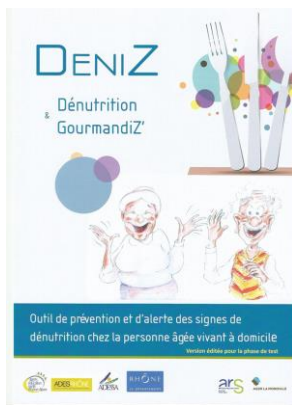
- Comment construire un mode d'habitat adapté au projet ?

Un projet porté par l'APEI et l'APF est en cours d'étude. Il s'agit de la création d'une résidence, en partenariat avec l'OPAC pouvant accueillir 10 appartements permanents, plus un dédié à du temporaire. Il répond en tout point aux besoins qui ont pu être repérés sur le territoire.

- Comment organiser l'accompagnement des locataires accueillis : accompagnement « du vivre ensemble », mais également accompagnement individuel de chaque locataire.

Deux pistes à investir : le pôle de compétences et de prestations externalisées et la prestation de compensation du handicap (volet aide humaine).

## • ACTION DE PREVENTION DE LA DENUTRITION CHEZ LES PERSONNES AGEES VIVANT A DOMICILE



L'IREPS, en lien avec le Conseil départemental, a organisé une formation pour des aides à domicile du territoire d'Aix les Bains. Les 2 référentes ont participé aux réunions de suivi de l'action du fait de leur connaissance des structures d'aide à la personne mais aussi du lien avec les professionnels de santé qui sont sensibilisés à cette démarche.

Cette action est conduite sur l'APS en 2017, la référente était présente à la réunion d'information pour témoigner des difficultés des professionnels liées à cette problématique et a fait un retour sur l'expérience menée sur le territoire aixois.



## • LE GUICHET INTEGRE MAIA NORD ISERE



Depuis 2015, la RP participe aux réunions de la filière gérontologique-MAIA du Nord Isère pour suivre ses actions et en faire un retour aux différents professionnels du territoire. En 2016 la référente de proximité a suivi une des sessions d'information / formation proposées pour s'approprier les nouveaux outils (Formulaire d'Analyse Multidimensionnelle et d'Orientation et référentiel intervention des acteurs du Nord Isère) et faciliter la connaissance des ressources notamment celles concernant la prise en charge des situations complexes de personnes âgées.

Un travail d'articulation et de coopération a également été engagé avec la Plateforme Territoriale d'Appui Nord Isère qui intervient sur le territoire de cette filière.