

PROCES VERBAL Conseil d'administration 4 juillet 2011

L'an deux mille onze et le quatre juillet, le Conseil d'Administration de l'Association FREGIF, dont le siège est situé : 49 rue Mirabeau – 75016 Paris, s'est réuni en salle du 4ème étage de l'Hôpital Broca, situé au 54-56 rue Pascal, 75013 Paris, sur convocation de la Présidente par courrier électronique, conformément aux dispositions des statuts.

Il a été établi une feuille d'émargement, signée par les Membres présents en leur nom propre ou en tant que mandataire.

Le Conseil d'Administration est présidé par Marie-France MAUGOURD en qualité de Présidente de l'Association.

Réseaux présents ou représentés:

Réseau AGEKANONIX - Handicaps et Dépendances représenté par Docteur Thierry MAZARS, Président et Galatée COSSET-DESPLANQUES, Directrice– Trésorier adjoint de la FREGIF

Réseau AGEP représenté par Docteur Albert SERVADIO, Président– Trésorier de la FREGIF donnant pouvoir à Marie-France MAUGOURD

Réseau CARMAD représenté par Marie-Thérèse ROOS, Présidente

Réseau EMILE représenté par Docteur Arnaud LARROUTURE, Médecin coordinateur – Chargé de mission « Protocoles médicaux » de la FREGIF

Réseau HIPPOCAMPES représenté par Docteur Marie-France MAUGOURD, Trésorière– Présidente de la FREGIF

Réseau MEMORYS représenté par Docteur Gudrun SCHONE TAMISIER, Secrétaire Générale- Vice-présidente de la FREGIF

Réseau REGELIB78 représenté par Béatrice BRUNEAU, Psychologue

Réseau SANTE PARIS NORD représenté par Nadine IDALGO, Directrice – Secrétaire Générale adjointe de la FREGIF

Réseau RGS 77 représenté par Yvelise ABECASSIS, Directrice – Chargée de mission « Protocoles sociaux » de la FREGIF donnant pouvoir à Arnaud LARROUTURE

Réseaux absents :

Réseau AUTOMNE

Réseau ANCRAGE

Réseau GERONTO 15.7

Réseau JOSEPHINE

Réseau ODYSSEE

Réseau OSMOSE

Réseau RSG4

Réseau Réseau Mémoire ALOIS

Invités :

Réseau EPSILON représenté par Docteur Ségolène de MONTGOLFIER, Médecin coordinateur et Roselyne FAGUET, Directrice

Réseau EQUIP'AGE représenté par Bao Hoa DANG – Directrice

Réseau le PALLIUM représenté par Annelise LEMAITRE, Directrice et Docteur Jean-Pierre WILLEMIN, Administrateur du GCS

Réseau RACYNES représenté par Docteur Laura ARASSUS, Directrice

Docteur Odile CHAMPART-CURIE, Médecin coordinateur

Hélène BAS, Directrice FREGIF

Olivia REIBEL, Chargée de la coordination FREGIF

Plus de la moitié des réseaux étant présents ou représentés, et tel qu'il est prévu dans les statuts, le Conseil d'Administration peut valablement délibérer.

ORDRE DU JOUR :

Ordre du jour :	2
1- Approbation PV CA des 4 avril et 2 mai 2011	3
2- DEVELOPPEMENT ET MUTUALISATION	3
2-1 Présentation des 4 nouveaux Réseaux de santé Gérontologiques d'IDF	3
2-2 Partenariats : RESPALIF / Réseaux de santé Régionaux SLA, APPOLLINE, MORPHEE	5
2-3 R-MES – réorganisation du projet.....	7
2-4 ARS : SROS volet ambulatoire - SROMS « Groupe personnes âgées » - ANAP.....	8
2-5 Modification des statuts	9
2-6 Groupes de travail.....	10
3 REPRESENTATION ET COMMUNICATION	11
3-1 Lobbying presse/médias et pouvoirs publics.....	11
3-2 Colloques et réunions professionnelles.....	14
3-3 Vidéos : Equipe idéale d'un Réseau de santé Gérontologique.....	15
3-4 Appels à projets /communication / études et recherche.....	15
3-5 Autres groupements Réseaux -.....	16
4 DIVERS.....	16
5- Annexes au PV de CA	17

1- Approbation PV CA des 4 avril et 2 mai 2011

Les administrateurs approuvent à l'unanimité les procès verbaux des Conseils d'administration du 4 avril 2011 et du 2 mai 2011.

2- DEVELOPPEMENT ET MUTUALISATION

2-1 Présentation des 4 nouveaux Réseaux de santé Gérontologiques d'IDF

La FREGIF compte à ce jour **18 Réseaux de santé Gérontologiques en Ile-de-France**, dont 17 sont financés par le FIQCS. Aujourd'hui, **4 Réseaux de santé thématiques Soins palliatifs** ont élargi leur expertise à un nouveau volet Gérontologie. Il s'agit des Réseaux **Equip'Age** (issu du Réseau Arc-en-Ciel – Soins palliatifs), **Epsilon**, **Le Pallium** et **Racynes**.

Leurs administrateurs présentent aux membres leur historique, composition, missions et territoire d'intervention.

a- EQUIP'AGE (93)



Le Réseau Equip'Age a obtenu son financement à la fin de l'année 2010 et a débuté son **activité en février 2011**. Il est issu de 3 années de travail avec les partenaires du territoire qu'il couvre, à savoir : le nord du 93.

L'association ARC EN CIEL porte donc maintenant 2 Réseaux : Arc-en-ciel pour les soins palliatifs et Equip'Age pour la gérontologie.

Le Réseau assure en priorité la prise en charge de **patients âgés en situation complexe**, nécessitant ainsi plusieurs intervenants. Il offre une expertise médico-psycho-sociale permettant de limiter le risque de déséquilibre ou de déstabilisation de l'état du bénéficiaire.

L'équipe gérontologique est composée d'une infirmière coordinatrice à temps plein, un médecin gériatre à mi-temps, il bénéficie en outre de vacations de psychiatre, d'interventions de psychologues libéraux indemnisés par le Réseau et d'un temps d'ergothérapeute.

Parmi les projets du Réseau, 3 sont prioritaires :

- Apporter une **expertise psychiatrique** à domicile, ce que lui permet le fait d'avoir des vacations de psychiatre pour visites à domicile
- Développer un **partenariat avec les pharmaciens** du territoire => par le biais d'un partenariat avec SANOFI
- Assurer la mise en œuvre opérationnelle de la **MAIA** => la candidature du réseau Equip'Age a été retenue comme porteur de MAIA en 2011.

b- EPSILON (78)



Créé en 2001, Epsilon est initialement un Réseau de santé « Soins palliatifs » et « Soins de support ».

Sa fusion avec le Réseau de gérontologie Yvelines-Est en 2010 et la mutualisation avec la filière gériatrique, portée par La Clinique Médicale de la Porte Verte et le Centre Hospitalier de Versailles lui a permis d'élargir son **expertise à la « Gérontologie », en 2010**, pour répondre à la demande de l'ARS.

Au sein d'une **équipe de 11 professionnels**, **l'équipe de Gérontologie comprend** :

- 1 médecin (0.5 ETP) / 1 infirmière (0.8 ETP) spécifiques « Gérontologie »
- 1 infirmière (0,9 ETP) / 1 psychologue (0.5 ETP) / 1 directrice (0.6 ETP) / 1 chargée de projet (1 ETP) / 1 secrétaire (1 ETP) pour le Réseau

L'équipe couvre un territoire de santé de **18 communes** soit environ **280 000 habitants**. En 2010, le Réseau a **inclus 179 patients** (dont 31 en gérontologie) sur les 281 demandes d'inclusion. **2/3 des patients** ont plus de 70 ans, 62% sont atteints d'un cancer et 27% de polyopathologies.

En 2010 le Réseau a dispensé 9 formations pluridisciplinaires et pratiques réunissant ainsi 212 professionnels.

Parmi les projets du Réseau, 5 sont prioritaires :

- Mettre en œuvre la convention signée avec les urgences CHV
- Développer l'atelier prévention des chutes animé par un masseur kinésithérapeute,
- Développer l'accompagnement par un psychologue
- Développer des séances « bien-être » pour les patients : réflexologie, ergothérapie, sophrologie, massage, etc.
- S'impliquer dans la MAIA, portée par la coordination gérontologique (CLIC du 78)

c- RACYNES (78)



Racynes Réseau d'Accompagnement et de Coordination, Yvelines Nord Est, Santé, Réseau de santé « Soins palliatifs » a élargi son expertise à la Gérontologie, à la demande de l'ARS, depuis le début de l'année 2010. Il intervient sur l'ensemble du territoire Nord Est des Yvelines et couvre 23 communes (450 000 habitants).

Pour l'année 2010, le Réseau a accompagné **236 patients** atteints de pathologies chroniques, poly-pathologiques ou gériatriques (24% des patients) en soins continus ou palliatifs.

Les médecins du Réseau assurent une astreinte téléphonique le matin, le soir et le week-end, mutualisée au niveau départemental pour la nuit: 20h à 8h; 7j/7 (355 appels en 2010) afin d'assurer la continuité des soins.

L'équipe du Réseau est constituée de 2 médecins (1ETP), 2 infirmières (1.4ETP), 1 secrétaire (1ETP) et 1 directrice en soutien administratif (0.2ETP).

En 2010, le Réseau a obtenu un numéro d'activité de formation et assure des formations en EHPAD, auprès des médecins libéraux (FMC), en collaboration avec RCYN pour les soins de support et avec le Conseil Local de Santé Mentale.

En 2011, le projet prioritaire de Racynes est de mettre en œuvre le **partenariat avec le Réseau REGELIB78** pour développer la prévention de la dépendance et l'éducation thérapeutique du patient.

d- LE PALLIUM (78)



Le Pallium, Réseau de santé « Soins palliatifs » et « Soins de supports » **depuis novembre 2000**, a élargi son expertise à la Gérontologie, à la demande de l'ARS, depuis le début de l'année 2011. Il intervient sur l'ensemble du territoire Sud des Yvelines et couvre **136 communes** (426 000 habitants).

Pour l'année 2010, le Réseau a accompagné **425 situations palliatives et soins de support**.

Le territoire du Pallium chevauche celui de REGELIB78 (sur 4 communes) et celui de CARMAD (sur 17 communes).

Le Pallium organise:

- Une **astreinte téléphonique**, mutualisée avec les autres Réseaux de département, 24h/24 en « Gérontologie » et « Soins palliatifs »,
- des **formations** collectives,
- des **groupes de soutien** pour l'entourage et/ou les patients.

L'équipe est constituée d'un 1 médecin (0.5ETP), 3 infirmières (2.7 ETP), 1 psychologue (0.3ETP) et 1 secrétaire comptable et 1 directrice.

Le Réseau travaille **en lien régulier** avec :

- les 8 coordinations gérontologiques* (sur les 9 existantes dans le département), *CLIC du 78
- les EHPAD pour aider les équipes à accompagner leurs résidents,
- les professionnels de santé et les structures des 136 communes qu'il couvre.

Parmi les projets du Réseau, 2 sont prioritaires :

- Formaliser les **parcours de soins et de santé** des patients avec le réseau gérontologique ICSY
- Développer la **prise en charge gériatrique** coordonnée et organisée sur le secteur Houdan, Montfort-L'Amaury, Jouars, Pontchartrain et Maule.

VOTE : Les administrateurs approuvent à l'unanimité l'adhésion des 4 Réseaux de santé Equip'Age, Epsilon, Le Pallium et Racynes .

Prochaine étape :

Les nouveaux Réseaux envoient leur fiche de présentation (A4) pour mise en ligne et actualisation de l' « Etat des lieux et perspectives des Réseaux de santé ».

CONTACTS

- **EPSILON** 195 avenue du Général Leclerc - 78220 VIROFLAY – Tel : 01 30 24 28 56 www.reseau-epsilon.fr
Roselyne FAGUET, Directrice roselyne.faguet@reseau-epsilon.fr
Ségolène DE MONTGOLFIER, Médecin coordinateur géiatriesegolene.demontgolfier@reseau-epsilon.fr
- **EQUIP'AGE** Hôpital René Muret Bât Léonard de Vinci- 93270 SEVRAN- Tel : 01 41 52 55 65
Bao Hoa DANG, ex Directrice / pilote MAIA baohoa.dang@reseauarcenciel.org
- **LE PALLIUM** 3 place de la Mairie - 78190 Trappes- Tel : 01.30.13.06.33
Annelise LEMAITRE, Directrice annelyse.lemaitre@lepallium.fr 01 30 13 06 34 ligne directe
Jean-Pierre WILLEMIN, administrateur jp.willemin@lepallium.fr
- **RACYNES** 1 r Pontoise- 78100 Saint Germain en Laye- Tel : 01 30 61 70 16
Laura ARASSUS, Directrice larassus.racynes@orange.fr

En pièces jointes : Présentations Power Point des 4 Réseaux

En annexes : Fiches de présentation

2-2 Partenariats : RESPALIF / Réseaux de santé Régionaux SLA, APPOLLINE, MORPHEE

- a. **RESPALIF : création de 2 groupes de travail «Tableau de bord» + «Documents comptables ARS » / collaboration au groupe de travail « Psychologues »**

➤ **Groupe de travail « Tableau de bord »**

50% des Réseaux de santé Gérontologiques sont dorénavant bi-thématiques et assurent une prise en charge en Soins palliatifs. L'élaboration d'un tableau de bord commun est devenue incontournable.

Lors du séminaire de la FREGIF, une réflexion a été menée au sein du groupe « administrateurs » avec pour objectif un tableau de bord commun aux 3 fédérations : RESPALIF / FEDERASIF / FREGIF, celui-ci pourrait voir le jour avant la fin 2011.

La RESPALIF a déjà élaboré un tableau de bord commun à l'ensemble de ses Réseaux.

Les administrateurs s'accordent sur le fait que le tableau de bord commun aux 3 fédérations doit capitaliser les travaux réalisés au sein de la RESPALIF.

Un groupe de travail TABLEAU DE BORD, commun à la FREGIF, la RESPALIF et le FEDERASIF sera mis en place en septembre 2011 avec pour objectif la finalisation du **tableau de bord commun en décembre 2011**.

Prochaine étape : Tableau de bord commun en décembre 2011

- 3 réunions de travail (septembre / octobre / novembre), constituées de :
⇒ CARMAD (MT ROOS) + EPSILON ou LE PALLIUM + RESEAU SANTE PARIS NORD pour la FEDERASIF (N IDALGO ou remplaçante de Virginie MICHEL, chargée de mission)

CONTACTS :

Elisabeth ROYET – RESPALIF federation.respalif@orange.fr 06 81 78 07 39 / Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

En annexes : Tableau de bord et glossaire de la RESPALIF

➤ **Groupe de travail « Documents comptables »**

Le 4/07, Stéphanie CHAPUIS a organisé une réunion entre les fédérations RESPALIF, FREDIF, FREGIF et le service ordonnateur et payeur de la CRAMIF, représenté par Mesdames PELLETIER et MOREAU. Cette réunion avait pour objectif de clarifier les procédures de financement : quels sont les documents à remplir ? Quand et à qui les transmettre ? Comment éviter qu'ils soient égarés ? Comment prioriser l'ordonnancement pour les Réseaux à faible trésorerie ?

Une note va être rédigée par Elisabeth ROYET et Hélène BAS pour simplifier la procédure, faciliter la transmission de ces documents et réduire ainsi le temps d'ordonnancement des versements.

Concernant les fonds dédiés, la CRAMIF est favorable à ce que les Réseaux puissent bénéficier de 2 mois de Trésorerie.

Une analyse est actuellement réalisée pour déterminer le montant des fonds dédiés de chaque Réseau.

En septembre, Stéphanie CHAPUIS leur enverra un courrier, les informant du montant de la reprise sur fonds dédiés qui sera réalisée pour 2011, s'ils sont supérieurs à 1 mois de trésorerie. Les Réseaux devront alors préciser le montant utilisé au 1^{er} semestre sur ces fonds dédiés 2010.

Officiellement, les documents à renvoyer à l'ARS avant le 30/06, sont le tableau de bord, l'état de trésorerie au 30/6 et le budget prévisionnel du 2^{ème} semestre. Cependant, l'état de trésorerie et le budget prévisionnel n'ayant par d'impact sur le financement, Stéphanie CHAPUIS et le service de la CRAMIF décident que seul **le tableau de bord, à envoyer par mail, est obligatoire.**

Prochaine étape :

- Elisabeth Royet complète la procédure de la RESPALIF
- Newton DUMANOIR – ARS envoie une extraction du fichier de suivi des ordonnancements de versement

CONTACTS

Elisabeth ROYET – RESPALIF federation.respalif@orange.fr 06 81 78 07 39 / Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

Newton DUMANOIR – ARS Newton.DUMANOIR@ars.sante.fr 01.44.02.04.47

En annexes : Procédure de traitement des dossiers FIQCS

➤ **Groupe de travail « psychologues »**

Le groupe des psychologues salariés des **Réseaux de la Fédération RESPALIF** existe depuis 9 ans et s'est réuni régulièrement tout au long de ces années. Il s'est ouvert aux psychologues salariés travaillant dans les **Réseaux de cancérologie et de gérontologie** depuis quelques années déjà. Ce groupe a pour objectif d'améliorer l'organisation du soin psychique répondant à la sécurité et à la qualité des prises en charge psychologiques dans les Réseaux de santé. Compte tenu des réductions budgétaires auxquelles ont été soumis les Réseaux de santé Franciliens et les incidences éventuelles sur cette offre de soin psychique la RESPALIF souhaite réaliser un état des lieux concernant ces organisations auprès des Réseaux membres de la FREGIF et d'ONCORIF et de la RESPALIF.

Il faudra certainement mettre en œuvre des collaborations entre ces Réseaux pour garantir cette offre de soin à tous les malades et à leurs proches inclus.

A cette fin, un questionnaire a été réalisé afin de dresser cet état des lieux. La FREGIF invite les Réseaux à y répondre. Les analyses et résultats seront transmis à l'automne.

Prochaine étape :

- **Avant le 31/07/2011 :** les Réseaux complètent et envoient le questionnaire à la RESPALIF

- Automne2011 : résultats et analyse des questionnaires

CONTACTS

Envoi: **Elisabeth ROYET** – RESPALIF federation.respalif@orange.fr 06 81 78 07 39

Questions : **Françoise ELLIEN**- RESPALIF : fellien.spes@wanadoo.fr

En annexes : Questionnaire « Etat des lieux des PC psychologique dans les réseaux »

b. Point sur les partenariats APPOLLINE/ SLA / Morphée

Au 1^{er} semestre, les Réseaux de santé régionaux APPOLLINE, SLA et MORPHEE ont présenté leurs structure et actions aux Membres (cf. PV bureau élargi du 17/01 et CA du 4/4/2011). A cette occasion, les administrateurs ont déterminé les modalités d'un partenariat de prise en charge commune.

Les conventions de partenariat ont été rédigées afin de formaliser les engagements de chacune des parties et seront soumises à la concertation des administrateurs.

Prochaine étape :

- HB envoie les 3 conventions de partenariat aux membres du CA pour avis avant le 17/07/2011
- 2^{ème} quinzaine de septembre : formation MORPHEE autour de la prise en charge des troubles du sommeil (organisation par OR)

CONTACTS

Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12 / **Olivia REIBEL** – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes : Conventions de partenariat APPOLLINE / SLA / Morphée

2-3 R-MES – réorganisation du projet

Un prochain COPIL est prévu le 12 juillet.

Depuis septembre 2010, le projet stagne et nos questions restent sans réponse.

Le 28 juin 2011, les présidents des 4 fédérations thématiques FREDIF, FREGIF, ONCORIF et RESPALIF ont envoyé un courrier commun à Pierre BOIRON- Directeur du GCS D-SISIF Groupement de Coopération Sanitaire pour le Développement des Systèmes d'Information en Santé d'IDF et Directeur intérimaire du projet R.MES afin de faire part de leurs mécontentements et de leurs attentes pour la poursuite du projet, précisant que sans ces éléments, il sera difficile de mobiliser les Réseaux et de ce fait obtenir leur engagement.

Une copie du courrier a été adressée à :

- Patrick OLIVIER- Directeur de la stratégie, ARS Ile-de-France
- Philippe GINESTY- Chargé de mission SI, ARS Ile-de-France
- Andrée BARRETEAU- Directrice de l'offre de soins et médico-social, ARS Ile-de-France
- Pierre OUANHNON- Directeur du Pôle ambulatoire et professionnels de santé, ARS Ile-de-France
- Stéphanie CHAPUIS - Responsable du service Soutien aux innovations

Le 5 juillet 2011, Pierre BOIRON accusait réception de notre courrier et s'engageait à nous envoyer une note qui évoquerait les problématiques et pistes possibles.

Prochaine étape :

- ER assure la représentation de la RESPALIF et de la FREGIF lors du COPIL du 12/7

CONTACTS

Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12 / **Elisabeth ROYET** – RESPALIF federation.respalif@orange.fr 06 81 78 07 39

En annexes : Lettre adressée à Pierre BOIRON le 28 juin 2011

2-4 ARS : SROS volet ambulatoire - SROMS « Groupe personnes âgées » - ANAP

a. SROS - volet ambulatoire / SROMS – « Groupe personnes âgées »

Ces points sont abordés brièvement compte-tenu du peu de temps restant avant la fin du CA..

➤ SROS - volet ambulatoire : « développement de l'exercice coordonné et Réseaux de santé »

Suite au COPIL du 14/4 pour élaborer le volet ambulatoire du SROS, il a été décidé de créer 3 groupes de travail.

L'ARS a sollicité les Réseaux de santé (représentés par RESODIF, l'UNRSanté et 2 représentants de fédérations : Roselyne FAGUET – EPSILON et Marie-France MAUGOURD) pour participer au groupe : « Développement de l'exercice coordonné/Réseaux de santé ».

3 réunions ont été planifiées les 31/5 + 16/6 + 12/7

Finalité du groupe

- Elaborer une stratégie régionale pour les 3 à 5 prochaines années
- Proposer un cadre aux déclinaisons départementales
- Produire un document décrivant objectifs, moyens et calendrier de mise en œuvre opérationnelle

Objectifs et actions : « développer la transversalité et favoriser la fluidité du parcours »

- Comment coordonner la ville et l'hôpital ?
- Comment favoriser le rôle des Réseaux de santé dans la coordination ?

5 axes prioritaires :

A l'issue de la 1ère réunion du 31/5, le groupe s'est fixé 5 axes prioritaires de travail :

- 1- Système d'information et communication M.Sylvestre
- 2- Entrées/ Sorties d'hôpital URPS Pharmaciens et infirmières + UNRSanté
- 3- Référent ambulatoire pour l'hôpital (= « rotule ville-hôpital ») MFM+B.Ortolan
- 4- Maladies chroniques : suivi ambulatoire à l'hôpital APHP
- 5- Programmer les hospitalisations (éviter urgences)

La 3^{ème} réunion du groupe aura lieu le 12 juillet 2011 et traitera des points suivants :

- Présentation d'éventuelles nouvelles contributions
- Proposition de synthèse des différents thèmes d'actions à proposer dans le cadre du volet ambulatoire
- Modalité de diffusion et destinataires des conclusions du groupe
- Questions diverse

Le compte rendu final sera envoyé aux membres.

Prochaine étape :

- HB envoie le CR de la réunion du 12/07

CONTACTS Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

En annexes : CR réunion SROS n°2 du 16 juin 2011

➤ **SROMS – « Groupe personnes âgées »**

Pour élaborer le SROMS « Personnes Agées », 3 groupes de travail ont été créés :

- Amélioration de la qualité du service rendu
- Réduction des inégalités
- Amélioration de l'efficacité du système

La FREGIF s'est invitée à la dernière réunion qui s'est tenue le 15 juin à l'ARS.

Les Réseaux de santé sont identifiés comme leviers d'actions dans le groupe « Amélioration de la qualité du service rendu » qui s'est réuni 4 fois entre mars et juin.

La FREGIF doit investir les instances en charges du SROMS et assurera un suivi de la suite des travaux.

Prochaine étape :

- Préconisations à articuler avec les autres schémas : SROS, SRP
- Été 2011 : Accès Intranet sur le site de l'ARS pour retrouver les contributions des groupes de travail
- Automne 2011 : Réunions départementales
- 2012 : Mise en place d'un comité de suivi régional

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes : CR FREGIF réunion SROMS du 15 juin 2011

b. ANAP –séminaire du 7/7

Ce point a été abordé brièvement compte-tenu du temps qui nous était imparti.

Le 7 juillet, l'ANAP Agence Nationale d'Appui à la Performance organise un Séminaire de restitution du projet "Analyse du parcours de santé de la personne âgée sur un territoire ».

L'objectif de cette journée est de faire un retour sur les deux volets du projet :

- Panorama
- Etude du parcours de santé des personnes âgées sur un territoire

Prochaine étape :

- Automne 2011 : Publication et transmission des feuilles de route aux 3 ARS

CONTACTS Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

En annexes : CR FREGIF séminaire ANAP du 7 juillet 2011 + présentation ANAP "Analyse du parcours de santé de la personne âgée sur un territoire »

Lien utile : [site de l'ANAP](#)

2-5 Modification des statuts

- a. Vers une extension à la thématique « handicap » ?**
- b. Vers une extension aux autres structures (associations gériatriques, URPS, pharmaciens, handicaps, etc...) ?**

Ces points seront abordés lors du prochain CA.

2-6 Groupes de travail

a. Protocoles

Le Groupe de travail « protocoles médicaux », composé des Médecins Coordinateurs des Réseaux membres, s'est réuni le 10 juin dernier et **4 protocoles ont été rédigés** sur les thèmes suivants:

- ✓ Escarres
- ✓ Iatrogénie (volet aidants)
- ✓ Dénutrition (volet aidants)
- ✓ Déglutition (volets aidants + Médecins généralistes)

Ils seront soumis à concertation des Réseaux de santé Gérontologiques jusqu'au 31/07 puis pour validation au Comité Scientifique de la FREGIF.

Ils pourront alors être diffusés à vos partenaires et sur le site internet de la FREGIF.

Une 2^{ème} réunion est prévue fin octobre-début novembre afin de finaliser les protocoles sur les thèmes suivants:

- ✓ Incontinence urinaire
- ✓ Maltraitance
- ✓ Prévention des chutes
- ✓ Déshydratation
- ✓ Troubles du comportement des patients Alzheimer
- ✓ Protocoles de prise en charge SLA et troubles du sommeil (partenariats Réseau SLA et Réseau Morphée)

Prochaine étape :

- Avant le 31/7 : validation par les Réseaux de santé Gérontologiques
- Automne 2011 : 2^{ème} réunion de finalisation + validation des protocoles par le Comité Scientifique

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes : 4 protocoles FREGIF finalisés + état d'avancement du groupe

b. Télémédecine

Ce point sera abordé lors de prochain CA.

Un groupe de travail, piloté par l'ARS a été mis en place.

Les candidatures des Réseaux ONCO94 et du Réseau MORPHEE ont été proposées par le biais de Michel VARROUD VIAL.

c. ETP – plateforme régionale

Ce point sera abordé lors de prochain CA.

Prochaine réunion: le 12 juillet 2011 à 18h30

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

3 REPRESENTATION ET COMMUNICATION

3-1 Lobbying presse/médias et pouvoirs publics

a. Roselyne BACHELOT : 27/5 débat public sur la dépendance + colloque FREGIF 13/10

Un débat national sur la Dépendance a été initié par Nicolas SARKOZY. Marie-France MAUGOURD était invitée à participer au débat régional d'IDF qui s'est déroulé le 27 mai à la Maison de la Chimie. Elle a réaffirmé l'importance de la prise en charge par les Réseaux de santé Gérontologiques pour diminuer la Dépendance liée aux maladies chroniques.

En parallèle, la FREGIF a sollicité Roselyne BACHELOT-NARQUIN pour assurer l'ouverture de notre colloque annuel à l'HEGP, le 13/10/2011. Une réponse positive nous a été adressée.

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes : CR FREGIF Débat Dépendance du 27/05/2011

b. Conseils Généraux / Conseil Régional: invitation colloque FREGIF 13/10

Ce point sera abordé lors de prochain CA.

c. Libération / France Culture : « Quelle médecine pour quelle vieillesse ? » (V. Fournier- Centre Ethique Clinique Cochin)

Début 2011, le Centre Ethique Clinique de Cochin, en partenariat avec le CEC et d'autres institutions présente un projet important de **7 débats publics autour de la médicalisation de la vieillesse**, de l'institutionnalisation et plus généralement du rapport de notre société à la vieillesse.

Marie-France a été sollicitée afin de constituer un **groupe de médecins gériatres pour suivre assidûment l'ensemble des débats et y ajouter le point de vue éclairé de la profession à côté de celui des autres groupes prévus.**

Albert SERVADIO, Arnaud LARROUTURE, Ségolène de MONGOLFIER, Odile CHAMPART-CURIE et Jean-Pierre CHESSON se portent volontaires pour participer aux débats.

➤ **Présentation du projet par le CEC - Centre Ethique Clinique de Cochin**

Le vieillissement de la population est un fait de santé publique. Or, la vieillesse souvent blesse l'autonomie, qu'il s'agisse de l'autonomie physique, psychologique, cognitive ou existentielle.

A l'heure de ce constat, il apparaît essentiel de repenser le rôle de la médecine dans le maintien, la défense ou la négation de l'autonomie des personnes âgées.

Le projet que nous présentons ici a pour objet **l'organisation d'un cycle de « débats citoyens »**. Il s'agit de faire réfléchir ensemble tout au long de ce cycle un public aussi diversifié et fidèle que possible sur les **relations entre vieillissement, santé, médecine et autonomie**, à partir d'éléments concrets venus du terrain et dans l'optique de dégager des messages utiles pour l'élaboration des politiques publiques sur ce thème.

Les éléments de terrain seront apportés par le Centre d'éthique clinique de l'hôpital Cochin, principal porteur et coordinateur du projet. Ce centre existe depuis 2002. Il a pour vocation d'être à la disposition des équipes soignantes, des patients et de leurs proches pour une aide, au cas par cas, lorsqu'une décision médicale est ressentie comme «

éthiquement difficile ». Depuis l'origine, le Centre est régulièrement sollicité sur des situations ponctuelles qui concernent des personnes âgées. La question posée est souvent celle de savoir si la médecine en fait « trop », ou au contraire « pas assez ».

Interpellé par la difficulté et la fréquence de ces sollicitations, le Centre a entrepris, depuis quelques années, des recherches destinées à approfondir les enjeux éthiques de cette thématique spécifique des liens entre vieillissement, santé, médecine et autonomie. Pour cela, il a mené par exemple, plusieurs études visant à identifier quels sont les arguments qui l'emportent et par qui ils sont portés lorsqu'il s'agit de prendre une décision médicale ou sociale concernant une personne institutionnalisée en maison de retraite : quelle est la place qui lui reste dans la décision, quelle est celle de sa famille, de son médecin traitant et des personnels de la maison de retraite ? Le Centre a également mené une grande étude sur les directives anticipées chez les personnes de plus de 75 ans : cinq ans après la loi Leonetti les ayant introduites, connaissent-elles les dispositions législatives en question, qu'en pensent-elles, et que disent-elles de ce qu'elles souhaiteraient concernant leur fin de vie ?

Pour tenter de donner le plus d'écho possible à ces débats et à leurs conclusions, **le projet sollicite un « jury » – petit groupe de 6 à 10 personnalités qualifiées**, dont les membres seront choisis avec soin. Elles s'engageront à élaborer une sorte de « Livre Blanc », porteur des principaux messages issus de ces travaux et à en faire connaître publiquement la teneur.

Par ailleurs, l'opération sera suivie pas à pas par un **public que nous souhaitons aussi diversifié et fidèle** que possible. L'idée est de **constituer différents sous-groupes** de personnes concernées par le thème en débat : un sous-groupe de **personnes âgées**, un autre de **professionnels du monde médical et médico-social**, un autre encore de « **jeunes** » dont nous aimerions les voir débattre avec leurs aînés de la place à faire au vieillissement et à ses enjeux éthiques dans notre société ; enfin un quatrième sous-groupe est prévu, composé de **membres du groupe d'éthique clinique**, entraînés à revisiter plus particulièrement la dimension éthique d'une question.

Chacun de ses sous-groupes sera constitué sous l'autorité d'un coordinateur et à partir notamment des contacts noués par le Centre d'éthique clinique au cours des dernières années. Ainsi par exemple, le groupe des professionnels du monde médical et médico-social sera principalement constitué des personnels soignants et administratifs des services hospitaliers et EHPAD ayant participé aux recherches menées par le Centre. De la même façon, le sous-groupe « personnes âgées » sera notamment constitué de membres d'associations ayant participé à l'étude sur les directives anticipées (Old'Up, ADMD, etc.).

Enfin, deux partenaires-médias se sont d'ores et déjà engagés à couvrir l'ensemble de l'opération. Il s'agit de **Libération** et de **France Culture**.

A ce jour, le programme prévisionnel de ce cycle comprend 3 demi-journées et 5 soirées, entre Octobre 2011 et Avril 2012, selon le schéma suivant :

- **11 octobre 2011** de 13h à 19h : **Doit-on, parce qu'on est « vieux », anticiper sa mort ?**

Les directives anticipées vues par les personnes âgées.

Le besoin d'exprimer des volontés sur sa fin de vie et peut être plus largement sur son propre vieillissement médicalisé ou non pourrait se faire sentir, laissant la place à d'éventuelles directives anticipées. Si ce n'est pas le cas dans un moment paisible, il est possible que cette volonté se manifeste à un moment où la santé se dégrade, situation à laquelle, là encore, la personne de plus de 75 ans est a priori plus souvent confrontée. Il s'agit de se demander si les personnes âgées se saisissent de cet outil. ..

- **8 novembre 2011** de 19h à 22h : **Le progrès biomédical et le vieillissement : opportunité ou malédiction ?**

De la médecine préventive à la médecine anti-âge, des progrès de la chimiothérapie comme de ceux de la chirurgie qui rendent ces techniques de moins en moins agressives et mal supportées, jusqu'où ira-t-on ? L'âge doit-il être un critère de discernement lorsqu'il s'agit d'accéder à certains soins ? Peut-on avancer que le risque pour les personnes âgées est d'être soit insuffisamment, soit trop traitées du fait de leur âge ? C'est en tout cas la crainte exprimée par beaucoup

d'entre elles et l'on peut se poser la question avec elles de savoir si les progrès technologiques sont toujours utilisés au meilleur service des premiers concernés...

- **6 décembre 2011** de 19h à 22h : **Le risque et le raisonnable.**

Les questions de sécurité sont devenues omniprésentes dans la société. La prise de risque pour nos aînés apparaît désormais quasi impossible. Les précautions que nous prenons sont-elles toujours dans leur meilleur intérêt ? La sécurité doit-elle l'emporter sur la qualité de vie et l'autonomie des personnes ?

- **24 janvier 2012** de 13h à 19h : **Quel lieu pour être vieux ?**

La vieillesse, l'autonomie et la dépendance s'articulent souvent autour d'une question cruciale : où vieillir ? Comment s'opère le choix de partir en maison de retraite ou de rester chez soi ? Est-ce un abandon d'autonomie ? Est-ce au contraire l'occasion de retrouver, par la médicalisation et l'institutionnalisation, une autonomie ou de la restaurer ? Quid de la solitude au sein du domicile ... et en maison de retraite ?

- **14 février 2012** de 19h à 22h : **Le poids de l'argent.**

La question de la transmission du patrimoine reste au cœur du vieillissement. Particulièrement, le choix de l'institutionnalisation peut rendre nécessaire de se séparer d'une part de son patrimoine. Le grever ainsi est souvent vécu par les proches comme une injustice, mais aussi perçu comme une trahison des volontés de leur parent, qui a toujours dit qu'il souhaitait transmettre aux générations suivantes le fruit de son travail. Peut-on respecter le choix de ces personnes au prix d'une démedicalisation ? Par ailleurs, à l'époque où la vieillesse se prolonge, ne devons-nous pas nous poser la question, collectivement, de l'argent que nous voulons dépenser pour nos aînés ?

- **13 mars 2012** de 19h à 22h : **Vieillir ... mais préserver son intimité, la vieillesse, en finir avec l'humiliation ...**

A l'arrivée en maison de retraite, en hôpital, la culpabilité des proches est forte, ils se sentent responsables du dessaisissement d'eux-mêmes que vivent leurs parents. Aussi, ils se mettent à raconter aux équipes soignantes celui qui est devenu dépendant, son histoire, ses habitudes, ses goûts. Mais de confiance en confiance, le nouvel arrivant perd toute vie privée, toute intimité. Quelle distinction établir entre ce qui relève de la confidentialité et de la vie propre de la personne et les informations que l'équipe a besoin de connaître ? A domicile, la dépendance ne conduit-elle pas elle aussi à une certaine dépossession de soi-même, difficile à vivre pour soi comme pour les proches. Comment faire pour l'éviter ?

- **3 avril 2012** de 13h à 19h : **Préparation des conclusions avec le jury.**

- **10 avril 2012** de 19h à 22h : **Conclusion**

Chacune de ces rencontres se déroulera dans un lieu que l'on voudrait particulièrement symbolique et prestigieux. La recherche de ces lieux, des différents membres du jury ainsi que des ultimes soutiens financiers nécessaires au bon déroulement de l'ensemble est en cours de finalisation.

Comité de Pilotage :

Philippe Denormandie, Groupe Korian
Marie-Françoise Fuchs, Association Old'Up
Maryvonne Lyazid, Fondation Caisse d'Epargne
Christine Meyer, Mutualité française
Irène Omélianenko, France Culture
Bernadette Roussille, Association Ethique Clinique et Société
Anne de Saille, Association Old'Up
Olivier Saint Jean, Professeur de gériatrie à l'Hôpital Européen Georges Pompidou

Les coordinateurs :

Eric Favereau, Libération
Véronique Fournier, Centre d'éthique clinique
Blandine Tranchant, Centre d'éthique clinique

Prochaine dates :

- 11 octobre 2011 de 13h à 19h : Doit-on, parce qu'on est « vieux », anticiper sa mort ?
- 8 novembre 2011 de 19h à 22h : Le progrès biomédical et le vieillissement : opportunité ou malédiction ?
- 6 décembre 2011 de 19h à 22h : Le risque et le raisonnable.
- 24 janvier 2012 de 13h à 19h : Quel lieu pour être vieux ?
- 14 février 2012 de 19h à 22h : Le poids de l'argent.
- 13 mars 2012 de 19h à 22h : Vieillir ... mais préserver son intimité, la vieillesse, en finir avec l'humiliation ...
- avril 2012 de 13h à 19h : Préparation des conclusions avec le jury.
- 10 avril 2012 de 19h à 22h : Conclusion

CONTACTS

Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

Référents FREGIF : Albert SERVADIO, Arnaud LARROUTURE, Ségolène de MONGOLFIER, Odile CHAMPART-CURIE et Jean-Pierre CHESSON

d. Envoyé Spécial

Dominique DESCOUT du Réseau EMILE nous a proposé d'intervenir dans l'émission ENVOYE SPECIAL sur France 2. La proposition du sujet à l'équipe d'Envoyé Spécial requière la rédaction d'une fiche synthétique sur le sujet. Albert SERVADIO et Marie-France MAUGOURD se proposent de la rédiger avec Dominique DESCOUT. Les administrateurs approuvent.

Prochaine étape :

Rédaction et envoi de la fiche synthétique à Envoyé Spécial avant le 14/07/2011

CONTACTS Hélène BAS – FREGIF helenebas@fregif.org 06 17 25 26 12

3-2 Colloques et réunions professionnelles

a. 13/10 Colloque FREGIF « Vivre chez soi, améliorer les pratiques au domicile »

L'ouverture du colloque sera assurée par Roselyne BACHELOT-NARQUIN, Ministre des solidarités et de la cohésion sociale.

A ce jour, la FREGIF compte déjà 150 inscrits.

Nous invitons les Réseaux à inscrire rapidement leurs collaborateurs et à diffuser l'invitation auprès de leurs partenaires, compte-tenu du nombre de place limité.

Un partenariat a été négocié avec la société de portage de repas SAVEURS ET VIE pour assurer le déjeuner VIP.

Prochaine étape :

- Juillet : Les Réseaux envoient leur fiche de présentation mises à jour à Olivia / inscrivent leurs collaborateurs / diffusent l'invitation à leurs partenaires
- Été 2011 : Conception / Réalisation des posters
 - . 30/08 : pour ceux qui souhaitent une aide à la mise en page et à la finalisation du poster
 - . 15/09 : pour ceux transmettant leurs posters finalisés

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes : programme COLLOQUE FREGIF 13/10/2011 à l'HEGP

b. 16/12 : Colloque annuel Sainte-Anne

Ce point sera abordé lors de prochain CA.

c. Fiches CR FREGIF événements et réunions passées :

Les colloques et rencontres professionnelles auxquels participe la FREGIF font l'objet d'une fiche synthétique « CR FREGIF » et sont consultables sur notre site. Les comptes-rendus officiels sont envoyés au fur et à mesure.

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexes:

- ✓ 12/5 Séance plénière JExtra « Nutrition »
- ✓ 16/5 Congrès SGGIF
- ✓ 24/5 Groupe Réseaux SFGG
- ✓ 14/6 Café URPS
- ✓ 15/6 Agevillage

3-3 Vidéos : Equipe idéale d'un Réseau de santé Gérontologique

Olivia REBEIL a réalisé une vidéo sur l'Equipe idéale d'un Réseau de santé.

Les vidéos sont en ligne sur le site de la FREGIF dans la [rubrique documentation / vidéos](#)

3-4 Appels à projets /communication / études et recherche

Depuis le début de l'année, la FREGIF a mis en place une veille des Appels à Communication, à projets, études et recherche. Notre candidature a été retenue pour les 3 appels à communication suivants :

- **Fondation ALTRAN : Prix santé Altran-CHAM 2011**
- **31èmes Journées Annuelles de la SFGG, Paris CNIT**
- **Congrès Français de Psychiatrie à Lille**

La FREGIF a également été sollicitée pour faire participer les Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France à un travail de recherche en ergothérapie :

- **Recherche en Ergothérapie - Outil BME.**

Créé par Hadj KALFAT, ergothérapeute, et le Dr Alain COLVEZ, chercheur à l'INSERM et au Centre Languedocien d'Etude et de Formation GERONTOCLEF de Montpellier, le BME-Bilan Modulaire d'Ergothérapie- est un outil d'évaluation des capacités du patient.

L'objectif de la recherche est de développer un volet « Habitat et Mode de vie » afin d'adapter le BME au DOMICILE. Les chercheurs font appel en Ile-de-France à 3 ergothérapeutes de Réseaux de santé pour expérimenter l'outil selon les modalités suivantes :

Méthodologie : 15 évaluations : grille d'évaluation + entretien patient/aidant, à mener sur 2 mois : soit 5 dossiers par ergothérapeute.

Agenda :

Septembre : 1 journée de formation (à Montpellier ou Paris)

Septembre à Novembre : enquêtes

Décembre : suivi et restitution des résultats – réunion du groupe d'experts

Frais de transport pris en charge en cas de formation ou de réunion à Montpellier

Les administrateurs sont favorables à ce projet et incitent les ergothérapeutes à y participer.

Prochaine étape : semaine 27

- OR contacte les ergothérapeutes pour participer à ce travail de recherche
- OR contacte M. Kalfat pour la réalisation d'un poster pour le colloque du 13/10
- OR coordonne les interventions pour les 3 appels à communication

CONTACTS Olivia REIBEL – FREGIF oliviareibel@fregif.org 06 34 52 18 70

En annexe : tableau de veille des AAP

En pièce jointe : protocole de recherche Outil BME ([également téléchargeable dans l'espace membres du site de la FREGIF](#))

3-5 Autres groupements Réseaux -

➤ **Note sur l'exercice coordonné**

Dans le cadre des groupes de travail du SROS, l'UNRSanté a rédigé une **note « l'exercice coordonné, réseaux et territoires »**, (en annexes)

➤ **Séminaire du 8/7**

Le séminaire de l'UNRSanté se déroule le 8 juillet 2011.

Les comptes-rendus seront communiqués aux membres dès réception.

4 DIVERS

Ces points seront abordés lors de prochain CA.

- Bureau : vice-présidence
- Financements des Réseaux : point à date
- Médecin coordinateur / médecin coordonateur ?
- Futurs partenariats : Association ANGEL – Médecins gériatres libéraux IDF / SSIAD
- BTS Services et Prestations des secteurs sanitaire et social
- Partenariat SANTE LOG

Prochain Conseil d'Administration

Lundi 26 septembre à 20h

(Bureau le 17 septembre)

5- Annexes au PV de CA

- Fiches de présentation des Réseaux de santé EPSILON et RACYNES
- Tableau de bord et glossaire de la RESPALIF
- Procédure de traitement des dossiers FIQCS
- Questionnaire RESPALIF « Etat des lieux des PC psychologique dans les réseaux »
- Conventions de partenariat APPOLLINE / SLA / Morphée
- Lettre adressée à Pierre BOIRON (R-MES) le 28 juin 2011
- CR réunion SROS n°2 du 16 juin 2011
- CR FREGIF réunion SROMS du 15 juin 2011
- CR FREGIF séminaire ANAP du 7 juillet 2011 + présentation ANAP "Analyse du parcours de santé de la personne âgée sur un territoire »
- 4 protocoles FREGIF finalisés + état d'avancement du groupe
- Programme COLLOQUE FREGIF 13/10/2011 à l'HEGP
- Fiches CR FREGIF colloques et rencontres professionnelles 2^{ème} trimestre
 - . 12/5 Séance plénière JExtra « Nutrition »
 - . 16/5 Congrès SGGIF
 - . 24/5 Groupe Réseaux SFGG
 - . 14/6 Café URPS
 - . 15/6 Agevillage
- Tableau de veille des AAP
- UNRSanté : note sur « l'exercice coordonné, réseaux et territoires »

Pièces jointes :

- Présentations Power Point des 4 Réseaux
- Protocole de recherche Outil BME [\(également téléchargeable dans l'espace membres du site de la FREGIF\)](#)