

COMPTE RENDU

1ere journée nationale d'échanges des Fédérations ou regroupements régionaux de réseaux de santé gérontologiques

10 juin 2010 au FIAP (30, rue Cabanis 75014 Paris – salle Berlin)

Présents :

Docteur Eliane ABRAHAM, Médecin Coordonnateur du réseau de santé Gérard CUNY (**Lorraine**)
Sophie BUCHET, Chargée de Mission FIQCS - ARS (**Centre**)
Virginie CONQUET, Chargée de Mission FREGIF (**Ile-de-France**)
Docteur François CANNEVA, Médecin Coordonnateur du réseau de santé Géront'Emeraude (**Bretagne**)
Jérôme DECRION, Chef de Projets- réseau de santé Gérard CUNY (**Lorraine**)
Françoise ELLIEN, Psychologue-psychanalyste, Directrice du réseau SPES (**Ile-de-France**)
Françoise EL MALIK, Directrice du réseau de santé COOMAID (**PACA**)
Docteur Patrick FOURNIER, Président du Groupement Régional des Réseaux de Santé (**Nord-Pas-de-Calais**)
Docteur Marie-Yvonne GEORGE, Présidente du réseau de santé Gérard CUNY (**Lorraine**)
Fanny MENGEL, Directrice – Réseau de santé GERONTONORD (**Lorraine**)
Docteur Marie-France MAUGOURD, Présidente de la FREGIF, Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France (**Ile-de-France**)
Bertrand MARANT, Coordinateur Administratif du Réseau de santé REGECA (**Champagne-Ardenne**)
France MOUREY, Maître de conférences en Gérontologie, Université de Bourgogne (**Bourgogne**)
Docteur Yves PASSADORI, Président de l'Association Réseau Alsace Gérontologie (**Alsace**)
Docteur Elisabeth QUIGNARD, Coordinatrice Médicale et Directrice du Réseau de santé REGECA (**Champagne-Ardenne**)
Docteur Geneviève RUAULT, Déléguée générale Société Française de Gériatrie et Gérontologie
Docteur Albert SERVADIO, Président du Réseau de santé AGEP (**Ile-de-France**)

9 régions étaient représentées

RAPPEL DU CONTEXTE

➤ Dans le cadre de la loi HPST, les Réseaux de santé sont appelés à **renforcer en région leurs coopérations et à développer des méthodologies de travail communes**. Les formes de coopération sont diverses : partage de moyens, fusions, extensions...

➤ Afin de renforcer la coopération au niveau national entre les différents regroupements ou fédérations régionales des Réseaux de santé Gérontologiques existant sur le territoire et assurer une représentativité nationale des Réseaux de santé Gérontologiques, la **FREGIF (Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France)** et le **Groupe « réseaux » du Collège des Geriatres Lorrains** se sont rapprochés afin d'identifier les synergies et les axes de travail possibles.



Fédération des Réseaux de santé
Gériatologiques d'Ile-de-France

Fin 2009, un 1^{er} état des lieux de la couverture nationale, de l'organisation régionale des Réseaux de santé Gériatologiques a été réalisé grâce à l'envoi d'un premier questionnaire.

A la suite d'une première réunion qui s'est tenue le 8 février 2010, le **Dr MAUGOURD, Présidente de la FREGIF** et le **Dr ABRAHAM, Référente du groupe « Réseaux » du Collège des Gériatres Lorrains**, ont proposé la création **d'un groupe de travail au sein de la SFGG (Société Française de Gériatrie et de Gériatologie)** afin d'assurer la représentativité des Réseaux de santé Gériatologiques sur le plan national. **La réflexion commune au sein de la SFGG permettant de mettre en évidence et de défendre les spécificités de la prise en charge gériatrique et d'harmoniser les pratiques au niveau national.**

Dans la continuité de l'enquête réalisée fin 2009, **une seconde enquête, basée sur un questionnaire et un recueil d'informations par téléphone a permis de réaliser un état des lieux des actions communes** menées en inter-réseaux gériatologiques au sein de chacun(e) des fédérations régionales ou regroupements régionaux des réseaux gériatologiques.

Pour faire démarrer les échanges au plan national, 3 journées « inter-fédérations » ont été prévues, auxquelles un pilote et un pilote associé de chaque fédération ou regroupement régional de Réseaux de santé Gériatologiques ont été invités.

La 1^{ère} journée s'est tenue le 10 JUIN 2010 à la FIAP (30, rue Cabanis-75014 Paris) de 10h00 à 16h00.

OBJECTIFS DE LA 1^{ERE} JOURNEE NATIONALE D'ECHANGES

- **Présenter un état des lieux de la couverture nationale, de l'organisation régionale des Réseaux de santé Gériatologiques** sur le plan national ainsi que **les actions communes** réalisées au sein des fédérations ou regroupements régionaux des Réseaux de santé Gériatologiques en France métropolitaine,
- **Décrire la population cible** des Réseaux de santé Gériatologiques, leur « patientèle »,
- **Mener une réflexion collective** et déterminer les contours de la création d'un groupement national au sein de la SFGG (Société Française de Gériatrie et Gériatologie).

PROGRAMME DE LA JOURNEE

Présentations power-point en pièces-jointes.

MATINEE

- Le paysage des Réseaux de santé Gériatologiques en France : **couverture territoriale et organisations régionales**
- Actions communes déjà menées** au sein des Fédérations et des Regroupements des Réseaux de santé Gériatologiques
- Création d'un groupement national au sein de la SFGG** (Société Française de Gériatrie et Gériatologie), opportunités et missions ?

APRES-MIDI

2

Quel est le profil des Réseaux de santé Gérontologiques?

- Positionnement des Réseaux de santé Gérontologiques dans « la Forêt » des Réseaux de santé thématiques?
- Situations complexes et sujets âgés en perdition
- Concept de fragilité
- Les organisations familiales et sociales au domicile

-Etablir le programme pour la 2ème journée nationale d'échanges le 8 octobre 2010

PRIORITES IDENTIFIEES PAR LES RESEAUX PRESENTS

☞ Nécessité d'avoir une identité forte face aux ARS

➤ Avoir un langage commun pour une meilleure lisibilité

Les participants ont souligné l'importance d'utiliser des **dénominations communes**, tandis qu'actuellement, existent selon les régions, des regroupements de réseaux, des réseaux régionaux, des fédérations...

Eclaircir la définition de files actives : quels sont les critères d'inclusion et les modalités de sortie ?

☞ Valoriser et capitaliser sur ce qui existe déjà

➤ Mutualisation de moyens

Les Réseaux monothématiques se rassemblent pour devenir des réseaux multithématiques, il est important de **conserver des équipes pluridisciplinaires bien identifiées en gardant les compétences et les spécificités**.

Grille de fragilité : nécessité d'avoir un outil de repérage commun de la fragilité.

La Région Champagne-Ardenne (**réseau RÉGÉCA**) a expérimenté une grille de repérage de la fragilité au domicile (inspirée de la **grille Belge SEGA**) qui verra le jour en septembre. Cette grille élargie avec des critères sociaux et médico-sociaux peut être un vecteur commun utilisé par tous.

Formation : des supports et des outils pédagogiques au service des professionnels

- Le **réseau RÉGÉCA** est **réfèrent** pour la **région Champagne-Ardenne** du **programme MOBIQUAL** (programme de formation du Ministère réalisé par la SFGG, en direction des EHPAD) : bientraitance, douleur, soins palliatifs, dépression : travail par formation de formateurs sur la région, et aussi expérimentation du nouvel outil Douleur à Domicile en direction de tous les professionnels du domicile.
- Le Gérontopole de Dijon vient de mettre en place un **DU de gérontologie et de coordination à domicile destinée au personnel des réseaux de santé**

Logiciel patients :

- La Région Champagne-Ardenne (**réseau RÉGÉCA**) met en place dès octobre 2010 un **logiciel patient commun CASIMIR** (dossier médical, dossier médico-social, PPS, grille de fragilité, fiches de liaison ville hôpital, EGS, logiciel RAPID pour les consultations mémoire) consultable par tous les acteurs du secteur gérontologique
- La Région Lorraine (**réseau Gérard CUNY**) utilise **LOGIRESO**

LIEN ENTRE L'UNR.santé et la SFGG ?

Les participants insistent sur l'importance de bien **clarifier le lien entre la mission de l'UNR.santé et la mission du groupe de travail au sein de la SFGG** et d'avoir des personnes assurant le lien entre les 2 structures.

- La mission de **l'Union Nationale des Réseaux de santé (l'UNR.santé)** est d'être une **force de représentation et de propositions des réseaux de santé**. Son rôle est également de pallier au manque de cohérence et de lisibilité des réseaux de santé et de défendre une politique nationale de l'offre de santé où les réseaux doivent prendre une place.

Président : Michel VARROUD-VIAL

Le rôle de l'UNR.santé est d'être une force de représentation et de propositions des réseaux de santé vis-à-vis des instances gouvernementales et des'ARS

Personnes représentantes du groupe au sein de l'UNR.santé :

Docteur Marie-France MAUGOURD, Présidente de la FREGIF (Ile-de-France)

Monsieur Bertrand MARANT, Coordinateur Administratif du Réseau de santé REGECA (Champagne-Ardenne)

Un représentant de la Bretagne : **le nom du Docteur COLICHE** a été évoqué

- **La Société Française de Gériatrie et Gérontologie (la SFGG)** est une **société savante** qui réunit les compétences de la gériatrie et la gérontologie.

Le but de la SFGG est **d'étudier tous les problèmes se rapportant à la gérontologie et à la médecine gériatrique**, c'est à dire au vieillissement humain et à la sénescence, à l'avancée en âge et à la longévité, de favoriser les recherches et les travaux, de faire régulièrement le point sur les connaissances acquises dans toutes les disciplines concernées et de contribuer à leur diffusion.

Président : Docteur Jean-Pierre AQUINO

Le Docteur Geneviève RUAULT, Déléguée générale de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie était la représentante de la SFGG lors de cette journée nationale d'échanges.

Le rôle de la SFGG est de valiser le contenu du travail scientifique du groupe, de défendre les pratiques gériatriques.

LES RESEAUX MSA

Comme le soulignent certains participants, le groupe de travail doit être représentatif de tous les Réseaux de santé Gérontologiques.

Exemple de la Lorraine : tous les Réseaux de santé Gérontologiques participent à la dynamique régionale dans le cadre **du Collège des Gériatres Lorrains sans distinction d'origine, de modalités de montage ou de financement. Il ne s'agit que de partager et d'harmoniser nos pratiques entre réseaux.**

➤ Prochaines étapes

- Se rapprocher de la MSA pour ouvrir un dialogue sur les échanges possibles entre le groupe et la Fédération des réseaux gérontologiques MSA.

CREATION D'UN GROUPE AU SEIN DE LA SFGG

➤ Constitution du groupe de travail

Dans le but de mutualiser leurs expériences et leurs savoir-faire en vue de **défendre les spécificités de la prise en charge gériatrique**, le Docteur **Marie-France MAUGOURD** de la **FREGIF** et le Docteur **Eliane ABRAHAM** du groupe « Réseaux » du **Collège des Gériatres Lorrains** ont proposé de créer un **groupe de travail national des Réseaux de santé Gérontologiques au sein de la SFGG**.

Les objectifs sont notamment :

- Défendre les spécificités de la prise en charge gériatrique,
- Développer de nouvelles pratiques en matière d'éducation thérapeutique
- Développer toutes formes d'action visant à harmoniser et homogénéiser les pratiques nationales
- Développer la réflexion, le dialogue et toute autre action visant à améliorer la qualité des pratiques professionnelles avec tout organisme institutionnel, les organisations professionnelles de la santé

➤Dénomination

Le groupe de travail prend la dénomination suivante :
GROUPE RESEAUX DE LA SFGG

➤Membres

Ce groupe de travail est constitué dans un premier temps par :

- les Fédérations de réseaux de santé gérontologiques,
- les Regroupements de réseaux de santé gérontologiques,
- les Réseaux régionaux de santé gérontologiques,
- les Réseaux de santé Gérontologiques « non fédérés » (réseaux locaux de proximité)

➤Coordinateurs du « Groupe Réseaux de la SFGG » au sein de la SFGG :

- Docteur **Eliane ABRAHAM**, Référent du groupe Réseaux du Collège des Gériatres Lorrains et Médecin Coordinateur du Réseau de santé Gérard Cuny à Nancy (**Lorraine**)
- Docteur **Yves PASSADORI**, Président de l'Association Réseau Alsace Gérontologie (**Alsace**)

PROCHAINES ETAPES



Fédération des Réseaux de santé
Gérontologiques d'Ile-de-France

➤ Annoncer la constitution du groupe au sein de la SFGG, les pilotes et les représentants au sein de l'UNR.santé avec CR.

➤ Programmer la 2ème journée d'échanges du 8 octobre 2010

1/Définir la liste de diffusion (cible : les Réseaux de santé Gérontologiques identifiés à partir de l'état des lieux national)

2/Envoyer le programme

Programme :

De l'EGS au PPS : intervenants Madame France MOUREY et le Docteur Elisabeth QUIGNARD

Quand parle-t-on de repérage ?

Quand parle-t-on d'évaluation ?

Quand parle-t-on de PPS ?

➤ Faire une page dédiée sur le site internet du réseau Gérard Cuny et de la FREGIF

➤ Faire un résumé à la SFGG

➤ Le 8 octobre, validation de l'outil d'évaluation de Champagne-Ardenne puis le tester dans les réseaux