



Réseau Gérard Cuny

RAPPORT D'ACTIVITÉ

1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2018

SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
IDENTITÉ DU RÉSEAU	3
OBJET DU RÉSEAU	3
ACTIONS RÉALISÉES	3
PÉRIMÈTRE D'INTERVENTION DU RÉSEAU	23
CONSTITUTION DE L'ÉQUIPE DU RÉSEAU	23
EVOLUTION DES RESSOURCES HUMAINES 2017-2018	24
BILAN D'ACTIVITÉ.....	25
BUDGET REALISÉ.....	34
ANNEXES.....	36

- IDENTITÉ DU RÉSEAU -

Nom du réseau : Réseau gérontologique Gérard Cuny

Date de constitution : Mai 2004

Promoteur : Association du Réseau gérontologique de la Métropole du Grand Nancy représentée par Madame le Docteur Marie-Yvonne GEORGE, Présidente

Adresse : 13/15 boulevard Joffre - Galerie des Chênes 54000 NANCY

Téléphone : 03.83.45.84.90

Adresse de messagerie (courriel) : secretariat@reseaugcuny.fr **Site internet** : www.reseaugcuny.fr

- OBJET DU RÉSEAU -

Objectif principal : L'objectif général du Réseau Gérard Cuny (RGC) est d'améliorer la prise en charge coordonnée et globale des personnes âgées en situation de fragilité ou de perte d'autonomie sur le territoire de la Métropole du Grand Nancy : préserver chaque fois que possible le désir de ces personnes de rester à domicile et veiller à la bonne qualité des décisions et des conditions d'hospitalisation et d'admission en établissement médico-social.

En 2018, le réseau poursuit cet objectif dans un but global d'éviter les ruptures dans les parcours.

Actions dans le cadre des missions d'appui

Note importante : « la CTA » inclut : le RGC, le numéro dédié, le lien ville-hôpital, la Plateforme SSIAD et la gestion de cas MAIA.

Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Echéancier des actions	Résultats atteints (selon indicateurs de suivi retenus)
Appui à la coordination des parcours complexes - en appui aux médecins traitants en particulier - en utilisant des outils partagés d'un commun accord sur le territoire	Repérage de la fragilité en amont des situations individuelles complexes	Année 2018	<ul style="list-style-type: none">- Mise en application du volet A de la grille SEGA comme outil validé de repérage de la fragilité au domicile, diffusion large auprès des partenaires, notamment dans le cadre de la démarche parcours- Implémentation auprès des professionnels de santé du premier recours <p>274 personnes nouvellement incluses ont eu une grille SEGA-A réalisée avec l'appelant au moment du signalement (ne sont pas comptées ici, l'effectif des personnes incluses dans le cadre du lien Ville/Hôpital ou d'un SSIAD : pas besoin de grille SEGA pour déclencher ces services)</p> <p>Les résultats font apparaître :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ 31% personnes peu fragiles (SEGA ≤ 8)▪ 26% personnes fragiles (8 < SEGA ≤ 11)▪ 44% personnes très fragiles (SEGA > 11)

			<p>Score moyen = 11</p>
	<p>Régulation de l'intervention de la CTA par une bonne compréhension de la demande et gradation des moyens à engager en fonction de la situation pour optimiser la réactivité de la CTA</p>	<p>Année 2018</p>	<p>- Nombre de nouvelles demandes (= nouveaux signalements) n = 987 dont 55% proviennent des intervenants du domicile ou des proches et 45% des établissements (sanitaires et médico-sociaux), démontrant la place de la CTA à l'interface domicile/établissements</p> <p>La CTA été sollicitée à tout moment du parcours du patient par téléphone, mail, fax, LIGO :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 879 fois par les médecins traitants ▪ 1 693 fois par les établissements de santé <p>Ces sollicitations concernent :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un appui simple (niveau 1) : information ou orientation du professionnel vers les ressources du territoire, aide à la décision, appui à la rédaction d'un PPS par téléphone, autonomisation des CCP ▪ Des retours d'information sur les situations : transmission d'informations ou ré-alerte ▪ Un appui à l'organisation du parcours (niveau 2) : évaluation exhaustive de la situation ayant pu nécessiter une à plusieurs visites à domicile avec +/- compétence complémentaire d'un professionnel de santé expert (interne à la CTA ou mobilisé sur le territoire) <p>1 634 visites à domicile ont été effectuées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 501 premières visites d'évaluation de la situation ▪ 107 visites de réévaluation ▪ 975 autres visites : visites de suivi dans le cadre du réseau, visites dans le cadre de la gestion de cas, du lien ville-hôpital (dont visites en EHPAD dans le cadre de l'hébergement temporaire) ▪ 23 dans le cadre de mise sous protection juridique (le Dr ABRAHAM et le Dr GEORGE étant médecins agréés). L'intervention se fait ici en subsidiarité, dans le cadre de personnes pour qui l'accès à un médecin inscrit sur les listes est difficile voire impossible ▪ 28 visites de préadmission en résidence autonomie <p>Depuis juin 2016 jusqu'au 28 août 2018 : supervision spécifique des gestionnaires de cas par le médecin chef de service du RGC avec mise en place depuis janvier 2017 de réunions dédiées aux revues de toutes les situations incluses en gestion de cas et des nouvelles demandes d'entrée en gestion de cas, soit 1/2 journée dédiée toutes les 3 semaines, accompagnées de séquences de</p>

formations g erontologiques (approche relationnelle). Ces r eunions ont été mises en place à la demande des gestionnaires de cas, en lien avec le pilote.

Cette supervision s'ajoute à la participation et à l'analyse des situations en GC pendant les staffs, et à une disponibilité au fil de l'eau du médecin chef de service en soutien adapté.

Au total sur 2018 : **4 réunions de supervision** ; **23 visites à domicile** communes avec le réseau

La CTA a **mobilisé autant que de besoin des compétences complémentaires**, en effectuant des **visites à domicile conjointes** entre le médecin du réseau et un CCAS, un médecin traitant, un membre de l'Equipe Mobile de Liaison Psychiatrie de la Personne Ag e (CPN), une animatrice du ST PA-PH, un addictologue, la psychologue de la plateforme des aidants de l'OHS, un service d'aide à domicile, ...

Des réunions partenariales à propos de situations individuelles (partage d'informations utiles, qui fait quoi ...) et de la démarche parcours ont été menées avec :

- Professionnels libéraux : la MSP de Tomblaine une fois/mois

- Etablissements de santé : Les Maisons Hospitalières, l'équipe mobile de liaison psychiatrique pour personnes âgées du CPN et l'équipe mobile de liaison de gériatrie du CHRU de Nancy, le service de médecine court séjour ouvert récemment à la Polyclinique de Gentilly (accueil du Dr VINUELA dans le cadre de l'unité de médecine polyvalente court séjour et accueil d'une stagiaire assistante sociale), l'HADAN

- Professionnels sociaux et médico-sociaux : SSIAD ADMR-GARDE (supervision dans la rédaction de PPS), p le g erontologique du CCAS Nancy, p le g erontologique dont les élus de Villers-lès-Nancy, plateforme accueil-accompagnement-aidants de l'OHS, bailleurs sociaux, résidences services

+ rencontres d'autres partenaires : Espoir 54, responsable du service civique du CHRU de Nancy.

En 2019, sont déjà prévues : formation approfondie à la Démarche Parcours et LIGO pour le CCAS de Villers-lès-Nancy ; à l'accueil de jour Simon Bénichou (avec préparation de rédaction d'une convention de partenariat) ; pour les professionnels de la CARSAT (dispositif Aptitude) et du dispositif PRADO Personnes Agées de la CPAM

<p>Elaboration en appui aux professionnels de premier recours (CCP) d'un plan d'actions de type PPS</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Sur 618 PPS initiés, 439 PPS ont été diffusés par le dispositif d'appui - RGC : 315 premiers PPS et 124 PPS réévalués</p>
<p>Activer les dispositifs subsidiaires de PAERPA</p>	<p>Année 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pilulier connecté : 0 ▪ Evaluation d'un ergothérapeute : 65 ▪ Activité physique adaptée : 121 ▪ Répit de nuit : 6 ▪ Hébergement temporaire en EHPAD : 151 <p>146 en sortie d'hospitalisation en service MCO 5 hébergements temporaires programmés pour hospitalisation programmée de l'aidant</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Service d'aide à domicile en sortie d'hospitalisation (14h) en service MCO : 132
<p>Suivi, évaluation de la mise en œuvre du plan d'action et réajustements/ réévaluation</p>	<p>Année 2018</p>	<p>La CTA a été alertée pour réajustement des PPS tout au long de l'année : 124 PPS ont été réévalués.</p> <p>Dans le cadre de la démarche qualité, la CTA continue à utiliser le document de suivi du bilan d'étape du PPS.</p> <p>1 027 remontées terrain ont été effectuées par les professionnels et saisies directement dans LIGO ou envoyées par mail, courrier, fax à la CTA pour importation dans LIGO.</p> <p>On entend par « remontées terrain » : Fiches de Sortie d'Hospitalisation, commentaires remontés lors des consultations de Fiches Essentiel Parcours, Document VAD sans PPS, Document de liaison après intervention, Document de liaison après intervention en EHPAD</p>
<p>Démarche qualité pour optimiser les parcours et la réactivité de l'équipe</p>	<p>Année 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Depuis juin 2018 : réorganisation de l'équipe du réseau Gérard Cuny en 3 binômes administratif / infirmier, en gardant les mêmes effectifs. <p>Un binôme expert est également formé par l'infirmière coordinatrice du réseau et le médecin adjoint.</p> <p>Les tâches sont réparties et priorisées dans les binômes, l'objectif est d'apporter une réponse optimisée et adaptée aux demandes du territoire.</p>

Les binômes sont supervisés de façon rapprochée par le médecin chef de service, à un rythme au moins hebdomadaire.

Les bénéficiaires attendus sont :

- **Mieux répondre aux demandes d'appui**, en particulier aux médecins traitants qui demandent « un interlocuteur unique » dans des délais adaptés
- **Optimiser la réactivité et la polyvalence** de l'équipe (engagement de PAERPA)
- **Améliorer les compétences de l'équipe et la qualité de vie au travail** (interruption des tâches par le téléphone, perte d'informations par manque de référent désigné, perte de lien par absence de contact direct avec les bénéficiaires, demande d'autonomie dans la gestion des situations ...)
- **Améliorer le service rendu** aux bénéficiaires
- Donner plus de **disponibilité médicale** aux médecins du réseau

▪ Traçabilité dans le système d'information collaboratif LIGO des **objectifs formulés non réalisés** : démarche et outil validés avec le Groupe Réseaux du CPGL.

Ce formulaire sera créé dans la version de LIGO prévue en 2019 et disponible en mode bris de glace aux professionnels extérieurs au réseau.

Il permet de favoriser une remédiation des objectifs par le professionnel qui intervient après ; l'analyse de ces formulaires pourra également permettre de faire remonter d'éventuels besoins non couverts sur le territoire.

▪ **Depuis 2017, travail d'optimisation des parcours complexes :**

■ **Centré sur l'équilibre et les chutes (problématique recensée dans 87,4% des PPS en 2018 (86% en 2017)) :**

En interne =

Poursuite de l'utilisation **d'un outil spécifique** créé en 2017, inspiré des recommandations de la HAS pour mieux identifier le problème en interne.

Avec les partenaires =

Mise en place d'un groupe de travail « Mobilité, équilibre, autonomie » réunissant les ressources expertes du territoire : CHRU de Nancy, Les Maisons Hospitalières, OHS de Lorraine et établissements UGECAM (Centre Pierquin Nancy et le CMPR de Lay St Christophe)

1 réunion commune organisée en 2018 ; avec en parallèle les actions réalisées :

- rencontre de l'équipe mobile de rééducation du Centre de Lay St Christophe ;

- finalisation d'une mailing-list de recherche de bilan permettant au dispositif d'appui (RGC) de savoir si un patient est déjà connu d'un des acteurs, de recueillir et partager des informations ;
- formation à LIGO du personnel du Centre Florentin (effectuer de nouveaux signalements / remontées terrain / importer des comptes rendus).

Les actions prévues sur 2019 :

- utilisation en phase test de la mailing-list
- formation des autres acteurs à LIGO : Centre Pierquin Nancy et Centre Jacques Parisot de l'OHS
- recensement des spécificités de chacun pour une meilleure lisibilité de l'offre et améliorer l'orientation par le dispositif d'appui (RGC) = création d'un dépliant en cours qui sera diffusé aux médecins traitants, médecins coordonnateurs d'EHPAD, équipes mobiles (CHRU, CPN, ...), internes du CHRU
- formation ½ journée de l'équipe du dispositif d'appui (RGC) au repérage des personnes accessibles à une rééducation (assurée par le Centre Florentin)
- rencontre d'autres acteurs à prévoir : CUMSAPA du CHRU de Nancy, Dr MARTINET du Centre Pierquin

■ **Centré sur l'oncogériatrie :**

- Participation aux COPIL de l'**UCOG Lorraine**
- Partenariat engagé avec le **réseau Oncolor** : signature d'une convention autour des 3 missions de la future PTA
Cf. Annexe 1 – Convention partenariat Oncolor
- Par le biais d'Oncolor, 1 rencontre organisée avec les professionnels de l'expérimentation **CCTC** (Coordination et Compétences Territoriales en Cancérologie) de Lunéville avec prévision d'actions conjointes en 2019 : rencontre du réseau RODA d'Alsace ; rencontre des infirmières coordinatrices des services d'oncologie pour identifier les besoins en appui ; sensibilisation de l'équipe de la CTA aux spécificités de l'appui en cancérologie (points d'attention et de vigilance, cas cliniques, ...)
- Rencontre des professionnels du projet **Cancer Solidarité Vie**, rédaction en cours d'une convention de partenariat

			<p>■ Convention signée avec SOS Médecins : procédure de fonctionnement partenarial en cas de repérage de situations complexes à domicile Cf. Annexe 2 – Convention partenariat SOS Médecins <u>2019</u> : Formation de l'équipe de SOS médecins à l'application mobile LIGO dès qu'elle sera disponible</p> <p>■ Rencontre des professionnels de PRADO Personnes Agées : présentation du dispositif et échanges partenariaux autour des situations complexes en vue de construire des modalités de fonctionnement. <u>2019</u> : formation de toute l'équipe de PRADO à la démarche Parcours et à l'utilisation de LIGO</p>
	<p>Renforcement de l'interface avec les établissements de santé pour les entrées et sorties d'hospitalisation</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Accompagnement des sorties d'hospitalisation et prévention des risques de ré-hospitalisation non programmées non justifiées :</p> <p>- Fiche de Sortie d'Hospitalisation utilisée au CHRU de Nancy avec intégration dans le logiciel métier DxCare, à la polyclinique de Gentilly, aux Maisons Hospitalières, à la Clinique St André, Clinique Louis Pasteur et HAD de l'OHS.</p> <p>346 FSH ont été initiées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 63 FSH dites « simples » = sans dispositif subsidiaire spécifique PAERPA ▪ 140 FSH avec dispositif spécifique SAAD pour le RAD ▪ 143 FSH avec hébergement temporaire en EHPAD avant RAD <p>En 2018 : mise en place de groupes de travail avec les partenaires utilisant la Fiche de Sortie d'Hospitalisation dans le but de relire l'outil ensemble et de faciliter son remplissage par les services en gardant l'information utile.</p> <p>- 1 réunion avec les 6 réseaux lorrains utilisant la FSH et une réunion avec le CHRU de Nancy avec validation sur le principe.</p> <p>2019 : diffusion officielle de cette nouvelle version aux services sociaux hospitaliers utilisateurs</p> <p>- A venir : échanges avec le Groupe « Interface » du GHT 7</p>

			<p>- LIGO a permis de contribuer à la continuité des soins en mettant à disposition de l'hôpital (entre autres) des informations utiles sur les personnes suivies par la CTA.</p> <p>Du 1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 191 consultations de dossiers patient via la Fiche Essentiel Parcours (ex-FUL) avec +/- remontées de commentaires : - 173 par l'EMLG du CHRU de Nancy - 9 par les SSIAD - 4 par les pharmaciens - 2 par le SSR Spillmann - 1 par les Maisons Hospitalières - 1 par le Centre Florentin de l'OHS <p><u>Exemples de remontées de commentaires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - CHRU : « Aux urgences ce jour pour chute ce matin avec TC demande évaluation de l'EMLG pour faisabilité du RAD si RAS au scanner cérébral » - OHS : « Rendez-vous consultation équilibre Dr X du Centre Florentin le 15/12 à 14H00 » - SSIAD : « Bonjour, Pouvez-vous m'identifier pour cette patiente SVP. Pour information, Mme va en hébergement temporaire du 01/03 au 01/04/18 » <ul style="list-style-type: none"> ▪ A la demande des utilisateurs, l'accès aux dossiers LIGO en mode « bris de glace » donne désormais accès au dernier PPS du patient (en plus de la Fiche Essentiel Parcours) <p>En 2018, il est demandé que les utilisateurs aient accès à des éléments complémentaires, clés d'accompagnement des parcours complexes, à savoir le document « A lire avant d'agir » lisible par tous les professionnels ayant un accès au dossier quelle que soit leur habilitation (effectif en 2018) et les « Objectifs formulés non réalisés avec la personne, son entourage ou un partenaire » (effectif en 2019)</p>
<p>Le réseau Gérard Cuny est chargé en sa qualité spécifique de réseau de santé, d'assurer les objectifs organisationnels et de qualité suivants</p>	<p>Identifier des problèmes et proposer des solutions pour améliorer le parcours de soins de la personne âgée</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Les demandes d'accompagnement des parcours de la personne âgée ont donné lieu à un échange lors du staff CTA.</p> <p>Pour rappel, le staff CTA a été mis en place en mars 2016.</p> <p>Les missions du Staff sont : le partage, les échanges et l'optimisation des accompagnements par ajout de compétences sanitaires, médico-sociales et sociales, sous supervision médicale.</p> <p>Il se réunit chaque semaine et intègre la CTA n° dédié, la CTA Lien Ville/hôpital, les gestionnaires de cas, la plateforme des 7 SSIAD du Grand Nancy, une animatrice du CLIC, l'infirmière du</p>

			<p>SPASAD ADMR-GARDE, l'interne en SASPAS et en formation continue et l'équipe opérationnelle du Réseau Gérard Cuny.</p> <p>Depuis 2017 : le staff inclut si besoin une fois par mois la référente sociale de la MDPH afin d'échanger sur les situations complexes communes.</p> <p>De juin 2017 à juin 2018 : le staff a débuté par une lecture collective de la boîte à outils de la CTA (durée : 30 minutes).</p> <p>Cet outil est réajusté en permanence en interne et suites aux échanges avec les acteurs du territoire (optimisation des outils et évolution des pratiques) ; il est diffusé à tout nouveau professionnel intégrant la CTA (8 mises à jour effectuées en 2018).</p> <p><i>Cet outil est disponible auprès de la CTA.</i></p> <p>A partir du 22 novembre 2018 : en lien avec la réorganisation en binômes, il est décidé que les staffs se déroulent toutes les 2 semaines ; un temps d'échange et de partage quotidien a lieu entre les professionnels du binôme + supervision rapprochée par le médecin chef de service.</p> <p>Du 1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2018, 47 staffs ont eu lieu :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 5 analyses de pratiques (exposé d'une situation dont l'issue a été favorable, relecture collective et échanges de pratiques) ▪ 215 nouvelles inclusions de patients ▪ 71 situations difficiles (interne) ▪ 259 situations à la suite d'un retour d'informations de professionnels du territoire ou d'une alerte (externe) <p>Sont également abordés à chaque staff : thèmes de formation à l'accompagnement, les remontées terrain, les actualités, les remarques et blocages organisationnels territoriaux, les retours des réunions partenariales.</p> <p><u>Exemples sur l'année 2018 :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation au Triangle dramatique de Karpman : Persécuteur / Victime / Sauveur ; différence entre urgence et réactivité ; chaussage chez la personne âgée - Fonctionnement / Actualités des partenaires / Nouveaux services : cellule vulnérabilité du CD 54, France Parkinson, demandes d'HAD, unité de médecine polyvalente court séjour de Gentilly, ... - Fonctionnement interne : échanges autour de blocages internes et recherche collective de solutions (qui fait quoi dans les binômes, quand passer la main à l'expertise, ...)
--	--	--	---

			<p>Chaque staff est aussi l'occasion de s'interroger ensemble sur la mise en évidence d'éléments « clés » à mettre en exergue pour faciliter l'abord des situations complexes : relecture collective de chaque nouvel élément saisi dans la rubrique « A LIRE AVANT D'AGIR »,</p>
	<p>Assurer un rôle de veille et d'analyse des dysfonctionnements</p>	<p>Année 2018</p>	<p>▪ Réunions de groupes de travail pour améliorer la coordination sur le terrain des intervenants à domicile : rencontres régulières réunissant les 7 SSIAD du grand Nancy (dont ceux devenus SPASAD) dans le cadre de la plateforme d'orientation SSIAD du Grand Nancy.</p> <p>- 2 réunions interSSIAD ayant pour thèmes : actualités des SPASAD, présentation du rapport d'activité de la plateforme, point sur Imad SSIAD et LIGO (avec organisation de 2 nouvelles sessions de formation auprès des 7 SSIAD), réorganisation du fonctionnement de l'équipe du Réseau Gérard Cuny</p> <p>- 1 réunion : avec les 7 SSIAD du Grand Nancy, la CTA et les travailleurs sociaux du CHRU (26 participants) pour échanges autour des situations communes, des éventuels dysfonctionnements, amélioration du travail en coordination et acculturation à la démarche parcours, ...</p> <p>- 1 réunion : avec les 7 SSIAD du Grand Nancy, la CTA, les conseillères en gérontologie et la Responsable de l'accompagnement médico-social PA-PH - Direction de l'Autonomie du Conseil Départemental 54 (21 participants) : rencontre et échanges partenariaux pour améliorer le travail en coordination.</p> <p>Pistes de travail retenues :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réflexions liées aux révisions de plan d'aide en cas de SPASAD ; - Présentation du service rendu par les SPASAD dans la plaquette des SAD remise par le ST PA-PH aux personnes qui en font la demande ; - Sollicitation à venir des SSIAD pour participer aux réflexions prévues dans le schéma départemental autour de la collaboration SAD/SSIAD <p>En 2018 (débuté en octobre 2017) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Groupe de travail autour de l'articulation SSIAD / Plateforme SSIAD / SPASAD / CTA avec réalisation d'une cartographie SSIAD/SPASAD de la Métropole du Grand Nancy aidant les professionnels à optimiser l'orientation du patient (diffusé au service social du CHRU de Nancy) et construction d'un logigramme de fonctionnement « lien SPASAD/CTA ». - Présentation, échanges et validation de ces outils lors d'une réunion conviant les professionnels SAD et SSIAD des SPASAD du Grand Nancy. <p>Cf. Annexe 3 – Cartographie des SPASAD</p>

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuite de la démarche qualité dans ses 3 niveaux : <ul style="list-style-type: none"> - Gestion documentaire : classement et organisation des procédures - Evaluation des procédures organisationnelles et métier - Gestion des évènements indésirables : recensement, traçabilité, analyse et actions correctrices ▪ Rédaction et mise en application d'un règlement intérieur pour l'équipe opérationnelle du réseau <p>En 2018 : mise en conformité progressive avec la Règlementation Générale de Protection des Données (RGPD) = création d'un registre RGPD avec initiation de premières actions.</p>
<p>Relever et analyser les besoins non couverts, participer à des expérimentations et actions innovantes</p>	<p>Année 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Participation à des groupes projets autour d'expérimentations et innovations : ▪ Mise en application des nouvelles technologies au domicile : expérimentation de LINOTE sur la population incluse dans le réseau Gérard Cuny ayant une fragilité communicationnelle identifiée. <p>Il s'agit d'une tablette connectée qui permet des rappels d'information programmables par les aidants ou intervenants professionnels de la personne, une horloge, et la possibilité d'échanger des photos et d'appeler le bénéficiaire par visioconférence à distance, sans nécessité d'avoir une connexion internet.</p> <p>En 2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Création d'un logigramme de fonctionnement (avec V2) - Réalisation d'un questionnaire par IMT et ATLABS pour recenser les retours du bénéficiaire et de ses aidants - Création d'une check-list d'évènements indésirables - Conception d'un document d'information et consentement relu et validé par la commission éthique - Début des mises à disposition des tablettes avec suivi des usages, relevés des évènements indésirables, évaluation finale <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le réseau apporte un appui méthodologique au réseau Solène (accès des précaires aux soins en ophtalmologie)

En 2018 :

- formation à LIGO des nouveaux internes du réseau (2 internes en 2018)
- appui au Dr CRITON dans le cadre de la future CPTS (aide à la rédaction, élaboration budgétaire, ...)

- Dispositif **Résidence Autonomie Accompagnée (R2A)** : offrir une possibilité de logement adapté pour des personnes âgées pour qui l'offre existante ne correspond pas.

Le médecin chef de service du réseau Gérard Cuny est membre de la Commission d'admission, la chargée de projets apporte son appui technique si besoin.

En 2018 :

- Finalisation d'une charte et d'un règlement intérieur
- Création d'un logigramme de fonctionnement et d'outils complémentaires (fiche état général de la personne)
- Création d'un tableau de suivi anonymisé des bénéficiaires mis en ligne sur Google Sheets afin de permettre son accès et implémentation par tous les membres de la commission
- Formation à LIGO de France Assos Santé et du CAPS de Rosières
- Participation aux comités de pilotage du projet
- 6 commissions de préadmission organisées

- **Protocole Nutridepasse** : favoriser une meilleure tolérance aux traitements pour les personnes âgées atteintes d'un cancer grâce aux interventions d'un éducateur sportif et d'une diététicienne

- GHT Sud Lorraine : Harmonisation à l'Admission en hospitalisation, notamment non programmée, des pratiques de Recueil et de Partage d'Informations facilitant la COOrdination des Professionnels (**HARPICOOP**)

En 2018 :

Co-pilotage opérationnel du projet par le médecin chef de service

- **Participation aux groupes de travail :**

- **Groupes de mise en œuvre PAERPA** ARS Grand Est
- **Plan Régional de Santé 2** de l'ARS Grand Est

		<ul style="list-style-type: none"> - Projet Territorial en Santé Mentale, participation à la rédaction des fiches action : Groupe « Rendre plus lisible l'offre en santé mentale pour les professionnels et les citoyens » et Groupe « Améliorer la coopération et la coordination des acteurs » - Contrat Local en Santé, participation à la rédaction des fiches action : Groupe « Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles » de l'axe 2 - Groupes de travail : sport sur ordonnance de l'ARS Grand Est - Comités opérationnels et d'arbitrage LIGO - Comités Territoriaux SI Grand Est - GHT Sud Lorraine : participation aux commissions cas complexes du CHRU de Nancy et direction projet d'HARPICOOP - COFIL UCOG Lorraine - COFIL Assises de l'autonomie du Conseil Départemental - COFIL PAERPA du CHRU de Nancy - COFIL du Collège des Professionnels de Gériatrie en Lorraine - Conseils de surveillance de l'ARS Grand Est - Audit de l'ANAP - Participation aux travaux nationaux : <ul style="list-style-type: none"> ▶ Concertation Grand Age Autonomie ▶ HAS : Groupe expert « socle commun au Plan Personnalisé de Santé »
<p>Développer des réflexions et des pratiques communes avec d'autres réseaux de santé du territoire ou d'autres acteurs</p>	<p>Année 2018</p>	<p>La commission éthique du RGC s'est réunie 6 fois.</p> <p>Thèmes abordés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ethique et fragilité - Entre euthanasie et acharnement thérapeutique, comment accompagner celui qui meurt ? - Echanges éthiques autour de travaux de recherche du Dr MANCIAUX dans le cadre d'un master professionnel - LINOTE : présentation de l'expérimentation, relecture du document d'information et consentement - Lutte contre l'isolement et programme Mona Lisa - Confidentialité et partage d'informations

		<p>Poursuite du co-pilotage du Groupe Réseaux du CPGL conviant les réseaux gérontologiques du Grand Est, 7 réunions ont été organisées :</p> <p>► Retours d'expériences et harmonisation des pratiques du Groupe Réseaux du CPGL :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lien ville/hôpital (FSH) avec mise en place d'un sous-groupe de travail « simplification de la FSH » - Lien réseaux / MSP / CPTS - Règlementation de la Protection des Données Personnelles (RGPD) : <ul style="list-style-type: none"> • Présentation/Formation assurée par le GCS Télésanté Lorraine sur les actions à mener pour mise en conformité des réseaux • Travail autour d'un registre harmonisé de recensement des actions en faveur de la RGPD - LIGO et Pentaho (outil de statistiques) : évolutions et retours d'utilisation des outils (1 réunion organisée), point sur le rapport d'activité annuel et sur les nouveaux besoins en extraction de données statistiques (en présence du GCS Télésanté Lorraine) <p>► Partage d'informations, actualités et bonnes pratiques du Groupe Réseaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Messagerie MS Santé : présentation par le GCS Télésanté Lorraine - Partage d'informations et secret professionnel - Retours sur la fiche événement indésirable harmonisée au sein des réseaux en 2017 - Actualités et retours sur les réseaux accompagnés dans le cadre des PTA - Pollution / problème d'air à l'intérieur des logements : comment se faire accompagner ? (Invitation de l'association ATMO : présentation du dispositif Intair'agir) - Personne de confiance et directives anticipées
<p><u>Etre force de proposition</u> vis-à-vis du CPGL et mutualiser des moyens</p>	<p>Année 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Participation aux 5 comités de pilotage Participation active à l'organisation des 2 journées de rencontre régionale <ul style="list-style-type: none"> ▪ le 12/06/2018 : « Gériatrie/Psychiatrie : comment orienter les personnes âgées ? » - 116 participants ▪ le 04/12/2018 : « Intervenir auprès d'une personne âgée sous protection qui décide de quoi ? » - 141 participants - Bureau du CPGL intégré dans le réseau gérontologique Gérard Cuny facilitant le partenariat et le partage des informations

<p>Mutualiser des moyens</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Appui du médecin chef de service pour le déploiement de la démarche d'accompagnement des parcours complexes sur le territoire de St Nicolas de Port : mise à disposition du Dr ABRAHAM au réseau du Sel, Vermois et Grand Couronné de St Nicolas de Port à raison de 0.2 ETP depuis juillet 2016. En parallèle, augmentation du temps de travail du médecin adjoint de 0.5 à 0.7 ETP.</p>
<p>Participer aux formations continues des professionnels de santé, médico-sociaux et des intervenants à domicile</p>	<p>Année 2018</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Interventions lors de formations initiales et continues : élèves infirmiers de l'IFSI, assistants de soins en gérontologie, étudiants en 5^{ème} année de chirurgie dentaire, SAMU/SMUR, formations des professionnels du territoire dans le cadre de la démarche parcours, psychologues. - Intervention dans le cadre de la formation des aidants de la plateforme Accueil Accompagnement Aidants de l'OHS - Apport de l'expertise du médecin chef de service lors de séminaires et colloques : « Hébergement temporaire en EHPAD – capitalisation autour des outils » à Paris ; Congrès francophone Parcours de santé, de soins des aînés à Paris ; congrès de la Société de Gériatrie de l'Est ; journée de formation du CPGL ; séminaire ALAGH ; 35^{ème} congrès de la société française de psycho-oncologie ; Universités d'Automne de l'appui aux parcours de santé ; Printemps de l'oncogériatrie de l'UCOG Lorraine, Matinales de la Fondation Korian pour le bien vieillir. - Participation aux colloques (formation de l'équipe) : Maltraitements financiers ; Journées de formation de la SGE : dermatologie chez le sujet âgé / Fragilité, complexité, vulnérabilité, éthique et fragilité ; Journée annuelle de formation diabète et nutrition de LORDIAMN ; DGOS – porteurs de CTA ; 3^{ème} Journée d'étude juridique du GCS Télésanté Lorraine « Echange et partage d'informations », journées de formation du CPGL ... - Participation aux assemblées générales : Contrat Local en Santé, Projet Territorial en Santé Mentale, UNR Santé, SSIAD ADMR-GARDE, Association AVEC, Collège des Professionnels de Gériatrie en Lorraine, ... - Le réseau est également un lieu de stage pour les étudiants dans le cadre de formation initiale ou continue : Accueil d'Internes en médecine générale (SASPAS) tous les semestres et un interne en formation initiale ; élèves infirmiers de l'IFSI en 1^{ère}, 2^{nde} et 3^{ème} année, et capacitaires en gérontologie, formations au système d'information LIGO <p>En 2018 : Création d'un livret d'accueil pour les internes accueillis au réseau (adaptation prévue pour les élèves infirmiers en 2019)</p>

	Développer la recherche en gérontologie et les actions de prévention	Année 2018	<p>Suivi de travaux de recherche dans le cadre de sujets de fin d'études : direction ou suivi de mémoires et de thèses de médecine générale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - « Qu'est-ce qu'un patient lourd en SSIAD Personnes Agées ? » - « Perception de la complexité des prises en charge auprès des médecins généralistes et des réseaux de santé » - « Écosystème PAERPA : Évaluation auprès d'un panel varié de médecins généralistes de la Métropole du Grand Nancy de leur ressenti 4 ans après sa mise en place » – Enquête par entretiens semi-dirigés
Appui aux pratiques des professionnels	Sensibilisation des professionnels au repérage de la complexité	Année 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Communication permanente tout au long de l'année lors des rencontres partenariales et aux domiciles des personnes suivies, via le site Internet www.geronto-sud-lorraine.com - Formation et information des professionnels de santé, médico-sociaux et professionnels sociaux à un langage commun autour des outils et de la démarche d'accompagnement des parcours complexes (repérage, évaluation, analyse, plan d'actions et suivi) tout au long de l'année.
	<p>Appui à l'organisation de la concertation pluri-professionnelle</p> <p>Soutien, amélioration des pratiques et initiatives des professionnels en matière d'organisation et de sécurisation des parcours, d'accès aux soins et de coordination</p>	Année 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Appui du médecin chef de service au réseau de St Nicolas de Port (staffs réguliers) et à la MSP de Tomblaine avec +/- chargée de projets (2h / mois) - Poursuite des réunions d'analyse de pratiques avec certains partenaires impliqués dans la démarche parcours (autant que de besoin) : plateforme accueil-accompagnement-aidants de l'OHS, SSIAD ADMR-GARDE (accompagnement à la rédaction de PPS) - Accueil et formation régulière à la démarche parcours des salariés des réseaux gérontologiques ou CTA lorrains (une journée) → En 2018 : infirmière du réseau Maill'age, élève infirmière du réseau de St Nicolas de Port - Visites de la CTA ou entretiens téléphoniques par des délégations de professionnels d'autres départements, territoires ou régions → En 2018 : entretien téléphonique avec une délégation CTA du Var Est

<p>Système d'information</p>	<p>A partir du système d'information actuel, favoriser la communication entre tous les professionnels et faciliter la coordination autour des parcours complexes : formation de nouveaux utilisateurs, recensement et étude des besoins et nouvelles demandes, démarche qualité</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Après avoir participé au prototypage de LIGO, le RGC reste très fortement impliqué dans son évolution et son déploiement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiements et formations des équipes à LIGO sur sites effectués +/- conjointement avec le GCS Télésanté Lorraine et la chargée de projets de la CTA en 2018 (avec appui aux professionnels tout au long de l'année) : <ul style="list-style-type: none"> ▶ Etablissements de santé : <ul style="list-style-type: none"> - Centre Florentin de l'OHS - Centre Psychothérapique de Nancy (session d'approfondissement) - Mme Isabelle BLONDELET, référente du service social CHRU Nancy - HADAN ▶ Professionnels de santé : 2 médecins traitants et 1 pharmacienne ▶ Professionnels médico-sociaux : 7 SSIAD (2 sessions) ▶ Professionnels sociaux : Siel bleu, CCAS de Nancy, psychologue de la plateforme des aidants de l'OHS, professionnels du dispositif R2A (CAPS Rosières, France Assos et CPN) ▶ Autres : formation des 2 internes en médecine dans le cadre du Réseau Solène (repérage des déficiences visuelles en foyer social) + formations ponctuelles de nouveaux salariés des réseaux gérontologiques lorrains, internes en médecine au sein du réseau, ... <p>Au 31/12/2018 : 375 professionnels ont des codes d'accès à LIGO (soit globalement +12 utilisateurs, à savoir que certains professionnels peuvent partir exercer sur un autre territoire en cours d'année donc sortent des chiffres globaux)</p> <p>Les professionnels ayant des codes d'accès à LIGO (hors équipe opérationnelle CTA) s'y sont connectés pour partager des informations utiles, effectuer des nouveaux signalements, des remontées terrain ou alertes pour certains patients :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 561 connexions à LIGO - 832 remontées terrain saisies directement dans LIGO - 20 nouveaux dossiers créés et partagés avec la CTA <ul style="list-style-type: none"> - Centralisation des demandes d'évolution du système d'informations et analyse de toutes les versions tests - Participation aux Comités Métier LIGO (comités opérationnels et comités d'arbitrage) : étude des nouvelles demandes des professionnels, priorisation, ...
-------------------------------------	--	-------------------	--

			<ul style="list-style-type: none"> - Mise à jour régulière et diffusion du didacticiel LIGO créé par le RGC (v6) avec adaptation de l'outil à chaque profil de professionnel (4 didacticiels spécifiques en fonction des habilitations) - Travail autour des indicateurs du rapport d'activité et extraction de statistiques : <ul style="list-style-type: none"> ▪ centralisation des nouvelles demandes des réseaux, en extraction : avec tests et vérifications des données par la chargée de projets du réseau et mise en production par Innovelan ▪ formation des réseaux à l'outil d'extraction des données (Pentaho) avec mise à jour d'un didacticiel pratique en continu : 1 session réalisée en 2018 auprès de 13 réseaux lorrains/14 suite à la mise à jour de Pentaho - Travail quotidien pour incrémenter le ROR : envoi par mail au GCS Télésanté Lorraine de mise à jour de coordonnées ou ajout des PS du territoire, des EHPAD, des structures d'aide à domicile, des CMP ...
<p>Le RGC, opérateur d'une future PTA sur la Métropole du Grand Nancy</p>	<p>Co-construction de la future Plateforme Territoriale d'Appui</p>	<p>Année 2018</p>	<p>Le Réseau Gérard Cuny reçoit le 11 janvier 2018 un courrier du Directeur Général de l'ARS Grand Est l'informant que le comité de sélection d'accompagnement et de suivi des projets PTA réuni a émis un avis favorable pour que le RGC soit retenu comme l'opérateur de la future PTA du Grand Nancy. Le réseau doit formaliser un projet stratégique et opérationnel de cette future PTA à rendre fin mars pour sa soumission au prochain comité.</p> <p>Accompagné d'un cabinet consultant et en lien étroit avec l'URPS médecins, le réseau construit un projet de service en recensant les attentes des médecins traitants de la Métropole du Grand Nancy, en capitalisant sur l'expérience de la CTA et en rencontrant les composantes et partenaires de la future PTA.</p> <p>NB. Les groupes de travail initialement prévus par Madame RAULT, manager du cabinet Mazars, n'ont pu se mettre en place en raison du délai imparti et des contraintes professionnelles des composantes pressenties d'où une organisation en réunions bipartites ou tripartites.</p> <p>18/04/2018 : 2^{ème} présentation au comité de sélection, d'accompagnement et de suivi des projets PTA. La notification en date du 13/06/2018 valide le projet de service et demande de retravailler l'articulation avec le CD 54 et le rôle et l'apport du réseau NSM. L'accompagnement EQR- MAZARS est prolongé.</p>

► **Des réunions de travail sont organisées sous l'égide du cabinet Mazars pour répondre à ces attentes :**

1. Avec le service territorial PA-PH

- Deux réunions de travail (12 octobre et 21 novembre 2018) avec les équipes PA/PH du département pour identifier les articulations entre les services du département et les missions de la PTA (Service territorial PA-PH, Gestionnaire de cas, Pilote parcours, MDPH, EMS APA, Service social départemental, Service logement)

Co-construction d'un tableau récapitulatif qui sera une annexe à la convention entre le RGC opérateur de la PTA et le CD54.

Deux domaines restent à finaliser :

- Prévention – Précarité : articulation avec les agents du Conseil départemental (assistante administrative et IDE de la CTA) réorientés sur ces missions
- PMI et protection de l'enfance : articulation avec les équipes ressources du Conseil départemental.

2. Avec le réseau NSM

- Une réunion de travail (9 octobre 2018) avec le réseau NSM pour identifier les articulations entre les missions du réseau et les missions de la PTA

Articulations définies avec : Coordination insuffisance rénale chronique modérée à sévère, Soins palliatifs, ETP

Co construction d'un tableau récapitulatif qui sera une annexe à la convention entre le RGC opérateur PTA et le réseau NSM.

Lien avec la CPTS

Accompagnement du réseau Gérard Cuny à l'écriture du pré-projet, mention du futur travail en collaboration avec la PTA dans la lettre d'intention de la CPTS.

Lien avec les ESP

ESP Dommartemont, Essey, St Max : lettre de soutien à la PTA reçue le 01/08/2018.

- PÉRIMÈTRE D'INTERVENTION DU RÉSEAU -

Zone géographique couverte par le réseau : le réseau Gérard Cuny intervient sur la Métropole du Grand Nancy, soit 20 communes :

Art-sur-Meurthe, Dommartemont, Essey-les-Nancy, Fléville, Heillecourt, Houdemont, Jarville, Laneuveville devant Nancy, Laxou, Ludres, Malzéville, Maxéville, Nancy, Pulnoy, St Max, Saulxures, Seichamps, Tomblaine, Vandoeuvre, Villers-les- Nancy

Population théorique : le réseau Gérard Cuny intervient auprès des personnes âgées fragiles et de leurs aidants naturels.

Dans le cadre de la démarche parcours, le réseau accompagne les personnes âgées en risque de perte d'autonomie et leurs aidants naturels.

Critères d'inclusion des patients : Inclusion réseau =

- être âgé de 60 ans et plus (sauf dérogation : exemple malades neurodégénératifs jeunes)
- habiter sur la Métropole du Grand Nancy
- vivre à domicile
- être en situation de fragilité

- CONSTITUTION DE L'ÉQUIPE RÉSEAU –

Qualité	2018	
	Part <u>financée sur le FIR (ARS)</u> en ETP	Part financée sur le budget PAERPA en ETP
1 médecin chef de service Dr Eliane Abraham	1	
1 médecin adjoint Dr Françoise Orsini	0.5	
1 infirmière coordinatrice Mme Manuela Dante	1	
1 secrétaire médico-sociale Mme Sandrine Rouf	1	
1 coordinatrice administrative Mlle Joséphine Lo ré	1	
1 chargée de projets Mlle Julie Laurent	1	
1 Infirmière CTA n° dédié		1
1 Infirmière CTA Lien Ville/hôpital		1
1 Infirmière Plateforme SSIAD Mme Martine DILLENSCHNEIDER		0.6
1 Administratif Plateforme SSIAD Mme Chantal GEORGE		1

Suivi de l'évolution des ressources humaines 2017-2018

POSTES	Date embauche	Type contrat	Temps de travail	évolution en 2017- 2018
Médecin chef de service	1-sept.-05	CDI	1 ETP	RAS
				dont 0,2 MAD rés SNDP par convention du 1er juin 2016
Médecin adjoint	17-avr.-09	CDI	0,7 ETP	RAS
				0,5 FIR RGC et 0,2 reversé par rés SNDP
Coordonateur administratif	1-juin-05	CDI	1 ETP	RAS
Secrétariat	28-mars-11	CDI	1ETP	RAS
IDE réseau	20-janv.-09	CDI	1 ETP	RAS
Chargé de projet	7-juil.-14	CDI	1ETP	RAS
IDE CTA et lien ville hôpital 2 ETP	27-sept.-14	CDD	0,6 ETP	fin de contrat CDD 30/06/2017
	1-oct.-16	CDD 2017 CDI 2018	1 ETP	Maternité du 14/09/17 au 04/03/2018 Puis fin de contrat au 14/12/2018
	23-mars-17	CDD	1ETP	fin de contrat 31/12/2017
	20-nov.-17	CDI	1ETP	RAS
Plateforme SSIAD 1ETP administratif - 0,6 ETP IDE	16-déc.-13	CDI	1 ETP	RAS
	22-janv.-15	CDI	0,6 ETP	RAS
Agent logistique	1-nov.-10			RAS

BILAN D'ACTIVITÉ DE L'ANNÉE 2018

Information et orientation

Nombre de personnes informées et / ou orientées ponctuellement	130
Détailler les principaux types d'information et/ou orientation (liste non exhaustive)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Le plus souvent : <ul style="list-style-type: none"> - Informer sur les missions et donner les coordonnées des réseaux qui interviennent hors Grand Nancy ou sur d'autres régions - Information sur l'offre du territoire avec une orientation adaptée à la situation : service hospitalier, IDEL pour toilette, téléalarme, activité physique adaptée, APA/PCH, EHPAD, carte invalidité, hébergement temporaire, SAD, foyer social, protection juridique, ... - Aide aux aidants (conseils sur les personnes / services à contacter, expertise gérontologique) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Quelques appels : <ul style="list-style-type: none"> - Permettre l'accès à des dossiers patients LIGO pour des professionnels ayant des codes - Expliquer le rôle du réseau - Savoir si on recrute ou prend des stagiaires

Etude des nouvelles inclusions

Provenance des demandes (indiquer le nombre en fonction des différents types)	<p>NB : pour harmoniser les saisies entre réseaux et parce que les proches sont souvent adressés au réseau par le MT, il nous a semblé opportun d'adapter le mode de saisie en 2018 selon la provenance effective (ex : le MT qui demande à la famille d'appeler le réseau)</p> <p>La personne elle-même (le plus souvent orientée par son MT) : 13 La famille ou les proches (le plus souvent orientée par son MT) : 111 Tuteur / Curateur : - Le médecin traitant : 254 Médecin réseau / CTA : 5 Autres professionnels libéraux (le plus souvent orientés par le MT) : 26 Un établissement hospitalier : 445 Service territorial PA / PH : 52 Professionnels sociaux (CCAS, SAAD, PF aidants, foyers sociaux, associations réinsertion, ...) : 48</p>
--	--

	<p>SSIAD : 13 EHPAD, résidence service : 10 Autres : 5 Mission Police, 2 associations d'usagers, 2 Procureur de la République, 1 Espoir 54</p> <p style="text-align: center;">TOTAL des nouvelles demandes sur l'année = 987</p>
Nombre d'inclusions en 2018	822
Nombre de demandes d'inclusion ne débouchant pas sur une inclusion effective	<p>165 dont :</p> <p>86 Pré-inclusions sans suite (décès, refus, institutionnalisation, changement de secteur d'intervention avant inclusion, dossiers de demande de SSIAD abandonnés sans besoin d'appui, dossiers créés en anticipation sans besoin d'appui)</p> <p>79 Personnes pré-incluses (situations en cours de traitement, hospitalisation entre la demande et l'inclusion)</p>
Délai moyen entre l'inclusion et la visite à domicile	18,8 jours
Nombre de patients connus APA <u>au moment de la demande</u>	<p>Oui = $300/822 = 36,5\%$ Non = $522/822 = 63,5\%$</p>
Nombre de nouveaux dossiers partagés au cours de l'année	<p>Avec le CLIC : $235 \text{ personnes} / 822 = 28,6,2\%$ des nouveaux dossiers du réseau sont partagés avec le CLIC au cours de l'année Avec la gestion de cas MAIA : $15/822 = 1,8\%$</p>

Etude de la file active

File active	4 080
Nombre moyen d'actes par patient de la file active <i>(Nombre d'actions prises en compte uniquement depuis la date de migration vers LIGO, soit depuis le 1^{er} juin 2015)</i>	7,5
Répartition par sexe	Hommes : 1 348 (33%) Femmes : 2 732 (67%)
Parmi la file active, nombre de patients bénéficiant d'un PPS de type HAS (utilisé depuis octobre 2014)	1 320 / 4 080 = 32,3 %
Nombre de PPS réévalués dans l'année	124

Etude des sorties dans l'année

Nombre de sorties	529
Répartition par motif	Changement de secteur géographique : 19 Décès : 276 Entrée en établissement : 228 Autres : 6
Nombre de décès à domicile répertoriés	80

Répartition de la file active totale par tranche d'âge	nombre de patients	%
2018		
1 mois- 16 ans (enfant /ado)		
17 – 35 ans		
36 – 55 ans	3	0,07%
56 – 65 ans	115	2,82%
66 – 75 ans	500	12,26%
+ 75 ans	3 462	84,85%
TOTAL	4 080	100%

Année 2018

Répartition de la file active par GIR	Nombre de patients	%	
GIR 1	10	1,01%	
GIR 2	70	7,09%	
GIR 3	99	10,03%	
GIR 4	406	41,13%	
GIR 5	156	15,81%	
GIR 6	246	24,92%	
Total	987	100,00%	

Professionnels adhérant au réseau :

Professions impliquées	Nombre de professionnels ayant signés la charte d'adhésion au réseau	Nombre de professionnels différents intervenant dans au moins un PPS au cours de l'année 2018
Professionnels de santé (total)	72	745
Médecins généralistes libéraux	47	187
Médecins spécialistes libéraux (cardiologue, neurologue, pneumologue, ophtalmologue, ORL, rhumatologue ...)		138
Médecins spécialistes hospitaliers		<i>Donnée non extractible</i>
Infirmiers diplômés d'État (hors effectif salarié du réseau)	13	176
Masseurs-kinésithérapeute	5	101
Pharmaciens	6	103 pharmacies
Ergothérapeutes		11
Equipe visiteuse géronto-psy		10
Orthophonistes		10
Pédicure-podologue		3
Chirurgiens-dentistes	1	5

Orthoptiste		-
Diététiciens		1
Autres professionnels (total)	-	11
Educateurs sportifs		Centralisation des demandes vers SIEL BLEU qui répartit ensuite
Gestionnaires de cas		2
Assistants sociaux		1 <i>(Office nationale des anciens combattants)</i> <i>Nb : le nombre d'assistants sociaux est essentiellement répertorié dans les structures ci-dessous (exemples : CCAS, MDS, CARSAT , ...)</i>
Expérimentation LINOTE		2
Expérimentation R2A (intervenants sociaux)		6

Établissements et services impliqués dans les PPS :

Structures impliquées	117 structures intervenant dans au moins un PPS au cours de l'année 2018
Établissements de santé (Types : CHU, CH, cliniques, HAD, SSR)	5 hôpitaux de jour 2 HAD 1 CHRU (Sites Nancy et Brabois) 1 Centre Florentin 1 Centre Jacques Parisot 1 Institut de Cancérologie de Lorraine 1 Maisons Hospitalières 1 Polyclinique de Gentilly 1 Clinique Pasteur 1 Centre Psychothérapique de Nancy 1 Clinique St André 1 SSR Les Elieux 1 Centre de rééducation Lay St Christophe SOUS-TOTAL = 18
Établissements médico-sociaux (EHPAD, MAS, FAM, ESAT...)	18 EHPAD / Accueils de jour SOUS-TOTAL = 18
Services médico-sociaux (Types SSIAD, ESA, SAMSAH, SESSAD...)	12 MDS 6 SSIAD 3 CMP 1 foyer social 1 ESA 1 plateforme d'aide aux aidants 1 centre de soins SOUS-TOTAL = 25
Services sociaux (Types CCAS, SAD...)	29 SAD 8 CCAS 2 structures de portage de repas 1 Conseil Départemental / CLIC / MDPH SOUS-TOTAL = 40

Autres (préciser)	4 Tutelles (structures ou individuelles) 4 Résidences autonomie 3 associations d'usagers 1 téléassistance 1 SAVS 1 CARSAT 1 laboratoire 1 GIHP Lorraine Transports SOUS-TOTAL = 16
NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES	117 STRUCTURES

Formations réalisées par le réseau :

Le réseau est-il enregistré comme organisme de DPC : non

Indicateur synthétique de qualité (ISQ) :

Indicateurs	Réalisé (oui / non)
Mise en place systématique d'un dossier patient du réseau (pour 100% des patients adhérents du réseau et ayant un PPS)	Oui
Intégration dans le PPS du médecin traitant pour 100% des patients du réseau (participation à l'élaboration ou validation)	Oui
Mise en place d'une procédure de vérification de l'utilisation du dossier patient par les professionnels	Oui
Existence d'une procédure de réévaluation annuelle de la situation du patient	Oui
Élaboration et maintenance de protocoles et référentiels de soins en cohérence avec les protocoles et référentiels existants (HAS, INCa, sociétés savantes...)	Oui
Mise en place de procédures de vérification de l'application de ces protocoles	Oui
Atteinte de l'objectif fixé par la convention de financement et relatif à la conformité du système d'information du réseau aux critères d'éligibilité définis dans le document du GMSIH (Groupement pour la Modernisation du Système d'Information Hospitalier)	Oui
Existence d'une permanence téléphonique	Oui
Mise en place d'un système de recensement, d'analyse et de suivi des événements indésirables	Oui
Atteinte des objectifs fixés dans la convention concernant la mise en œuvre d'actions de mutualisation avec d'autres structures (réseaux, établissements de santé, CLIC, CSAPA....)	Oui

Budget réalisé

ANNEXE 1 : Budget FIR 2018 Réseau Gérard Cuny		
POSTES DE DEPENSES	MONTANT ACCORDÉ AU TITRE DU FIR 2018	MONTANT CONSOMMÉ AU 31 12 2018
INVESTISSEMENT		
EQUIPEMENT		
achats d'équipements et installations techniques	2 823,00	2 713,22
équipement informatique		
autres		
sous-total équipement	2 823,00	2 713,22
SYSTÈME D INFORMATIONS		
coût de production ou acquisition de logiciels		
frais d'hébergement sur serveurs		
frais de maintenance des logiciels et appareils	3 384,00	3 384,00
autre : site internet	192,00	108,00
sous-total système d'informations	3 576,00	3 492,00
TOTAL INVESTISSEMENT	6 399,00	6 205,22
FONCTIONNEMENT GENERAL		
Dépenses de personnels salariés du réseau		
secrétaire : Sandrine Rouf 1 ETP	26 553,00	26 553,00
coordinateur administratif : Joséphine LORE 1 ETP	45 173,00	45 173,00
coordinateur médical : Eliane ABRAHAM 1 ETP	142 137,00	142 137,00
coordinateur paramédical : Manuela DANTE 1 ETP	51 525,00	51 525,00
médecin : Françoise ORSINI 0,7 ETP	75 342,00	75 342,00
Refacturation Réseau St Nicolas de Port	-21 441,00	-21 441,00
Chargée de projets : Julie LAURENT 1 ETP	57 464,00	57 464,00
Prime d'objectifs	10 000,00	10 000,00
sous-total charges de personnels	386 753,00	386 753,00
autres dépenses de personnels		
dépenses de personnels par vacations	1 387,00	1 387,00
expert-comptable et commissaire aux comptes	6 413,00	6 413,00
sous-total autres charges de personnels	7 800,00	7 800,00
autres dépenses		
loyers + charges	17 790,00	17 790,00
consommables	2 172,00	2 171,94
location appareil multifonction		
location véhicule + entretien + frais essence	3 687,00	3 059,38
frais généraux (téléphone, assurances locaux et véhicule)	5 556,00	5 556,00
frais de déplacements	1 515,00	1 507,05
frais de mission, réception	555,00	555,00
Autre dépenses : accompagnement projet PTA	39 660,00	30 000,00
sous-total autres dépenses	70 935,00	60 639,37
TOTAL FONCTIONNEMENT GENERAL	465 488,00	455 192,37
TOTAL BUDGET FIR 2018	471 887,00	461 397,59
Report solde non consommé en Fonds Dédié ARS FIR		10 489,41
TOTAL GÉNÉRAL	471 887,00	471 887,00

Budget réalisé

ANNEXE 2 : Budget PAERPA 2018 : SSIAD, CTA n° dédié et lien ville/hôpital Réseau Gérard Cuny				
POSTES DE DEPENSES	MONTANT ACCORDÉ AU TITRE DU BUDGET PAERPA SSIAD 2018	MONTANT CONSOMMÉ AU 31 12 2018	MONTANT ACCORDÉ AU TITRE DU BUDGET PAERPA CTA n° dédié et lien ville/hôp 2018	MONTANT CONSOMMÉ AU 31 12 2018
INVESTISSEMENT				
EQUIPEMENT				
achats d'équipements et installations techniques				
équipement informatique				
autres				
sous-total équipement				
SYSTÈME D INFORMATIONS				
coût de production ou acquisition de logiciels				
frais d'hébergement sur serveurs				
frais de maintenance des logiciels et appareils	1 800,00	1 800,00	2 000,00	2 000,00
autre : site internet				
sous-total système d'informations	1 800,00	1 800,00	2 000,00	2 000,00
TOTAL INVESTISSEMENT	1 800,00	1 800,00	2 000,00	2 000,00
FONCTIONNEMENT GENERAL				
Dépenses de personnels salariés du réseau				
Médiatrice médico-social : Chantal GEORGE 1 ETP	26 000,00	25 539,00		
Infirmière : Martine DILLENSCHNEIDER 0,6 ETP - Infirmière en remplacement de l'arrêt maladie de Martine DILLENSCHNEIDER durant 2 mois	30 000,00	28 960,00 2 674,62		
Infirmière : Alice DE CHAMPRIS 1 ETP (congés maternité jusqu'au 4 mars 2018)			50 000,00	30 589,13
Infirmière : Mélanie ELOY 1 ETP			50 000,00	41 264,00
sous-total charges de personnels	56 000,00	57 173,62	100 000,00	71 853,13
autres dépenses de personnels				
expert-comptable et commissaire aux comptes			3 507,00	3 507,00
sous-total autres charges de personnels			3 507,00	3 507,00
autres dépenses				
loyers + charges			22 927,00	22 927,00
consommables			504,00	504,00
location appareil multifonction				
location véhicule + entretien + frais essence				
frais généraux (téléphone, assurances locaux et véhicule)	2 200,00	500,00	1 900,00	2 900,00
frais de déplacement			680,00	680,00
frais de mission, réception			555,00	555,00
sous-total autres dépenses	2 200,00	500,00	26 566,00	27 566,00
TOTAL FONCTIONNEMENT GENERAL	60 000,00	57 673,75	130 073,00	102 926,13
TOTAL BUDGET PAERPA 2018	60 000,00	59 473,62	132 073,00	104 926,13
Report solde non consommé en Fonds Dédié ARS PAERPA		526,38		27 146,87
TOTAL GÉNÉRAL	60 000,00	60 000,00	132 073,00	132 073,00

SOMMAIRE DES ANNEXES

- | | |
|---|------|
| 1. Convention de partenariat Oncolor | p 37 |
| 2. Convention de partenariat SOS Médecins | p 39 |
| 3. Cartographie des SSIAD et SPASAD Personnes Agées sur la Métropole du Grand Nancy | p 43 |



**Convention de partenariat entre la Plateforme Territoriale d'Appui (PTA)
de la métropole du Grand Nancy et le réseau Oncolor**

Le directeur général de l'ARS Grand Est a, dans un courrier en date du 13 juin 2018, confirmé le Réseau Gérard Cuny (RGC) comme porteur de la Plateforme Territoriale d'Appui (PTA) de la Métropole du Grand Nancy.

Afin d'impliquer les acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux dans la construction de la future PTA et répondre pleinement à ses missions, le RGC rencontre les partenaires du territoire.

Initié dès 1993, le réseau régional Oncolor a pour objectif principal, l'amélioration de la prise en charge du patient atteint de cancer. Il met en lien des établissements de santé, publics et privés, de la région Lorraine et implique les médecins libéraux, généralistes et spécialistes, ainsi que les autres professionnels de santé concernés.

Ses missions sont celles d'un réseau régional de cancérologie telles que définies par la circulaire n°DHOS/SDO/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie et la circulaire n° DHOS/CNAMTS/INCA/2007/357 du 25 septembre 2007 relative aux réseaux régionaux de cancérologie (RRC). Ses missions de RRC ont pour vocation de **coordonner** à l'échelle régionale les acteurs impliqués en cancérologie et comme **missions particulières** :

- la promotion et l'amélioration de la qualité en cancérologie, en élaborant à partir des recommandations nationales des référentiels régionaux diffusés à ses membres, et en organisant une fonction de veille sur l'actualisation des référentiels,
- la définition des dossiers standards et de ceux devant être discutés en RCP,
- le développement d'audits qualité,
- la promotion d'outils communs de communication au sein de la région, en particulier les outils de communication et d'échange sécurisé de données médicales patient, dont le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC),
- l'aide à la formation continue des professionnels de santé,
- l'information des professionnels et des patients, en élaborant un répertoire des moyens et des compétences au niveau de la région,
- le recueil et l'analyse régionale des données relatives à l'activité de soins, alimentés notamment par les 3C, ce qui permettra de déboucher sur un tableau de bord régional de cancérologie,
- l'évaluation des membres et des pratiques au sein du réseau.

Après une première rencontre le 21 août 2018 entre Oncolor et le RGC puis une deuxième le 4 septembre 2018, les deux parties ont d'un commun accord souhaité travailler ensemble autour des 3 missions de la future PTA.

L'objectif principal étant de travailler en coordination afin d'éviter les ruptures dans les parcours complexes.

1. Information et orientation vers les ressources sanitaires, sociales et médico-sociales du territoire

La PTA s'engage à :

- Faire connaître aux professionnels l'offre développée par le réseau Oncolor : offre de soins graduée en cancérologie, formations en oncogériatrie et oncopédiatrie, l'organisation de la chimiothérapie à domicile, et plus généralement les outils d'information tel que son site internet, les référentiels de bonnes pratiques le programme générique d'ETP en cancérologie du RRC ... ;

Annexe 1 (2/2) – Convention de partenariat avec Oncolor

- Informer les patients sur l'existence de programmes d'ETP proposés par les acteurs de la cancérologie ou de l'éducation thérapeutique dans les territoires du Grand Est.

Oncolor s'engage à :

- Mettre à disposition de l'équipe de la PTA des référentiels disponibles sur oncologik.fr (prise en charge des cancers et soins oncologiques de support, ...), des informations sur l'offre de soins en cancérologie dans les établissements, des modules gratuits d'e-learning via la plateforme Oncotice pour les professionnels de santé du Grand Est notamment celles concernant la gestion des chimiothérapies par voie orale, la prise en charge de la douleur et des escarres, la prise en charge en oncogériatrie ou en oncopédiatrie ;
- Informer la PTA sur l'évolution de son offre notamment dans le cadre de la mise en œuvre des objectifs du parcours cancer du PRS II et du rapprochement avec le réseau RODA d'Alsace.

2. Appui à l'organisation des parcours des patients en situation complexe, pour une durée adaptée aux besoins du patient

Un des axes de travail partenarial envisagé concerne le repérage de la complexité en cancérologie et globalement, l'amélioration du parcours du patient : repérage des situations complexes, connaissance des critères de complexité, lien entre professionnels de la cancérologie/patient/entourage, traçabilité et partage des informations relatives à la coordination du parcours en cancérologie ...

Oncolor s'engage à être facilitateur dans le cadre de cette mission :

- Organiser des rencontres avec les partenaires du territoire pour travailler avec le RGC autour de la complexité en cancérologie : polyclinique Majorelle, infirmières de coordination des services d'oncologie, association Cancer Solidarité Vie et acteurs du projet CCTC (Coordination et Compétences Territoriales en Cancérologie) du Lunévillois.

La PTA pourra être sollicitée par Oncolor pour promouvoir les modèles d'organisation du parcours en cancérologie. De la même manière, la PTA pourra faire remonter au RRC Oncolor toute information sur les besoins des patients et des professionnels de santé en matière d'organisation du parcours en cancérologie.

3. Soutien aux pratiques et initiatives professionnelles en matière d'organisation et de sécurité des parcours, d'accès aux soins et de coordination

Fait à Nancy, le 22/11/2018
En deux exemplaires

Pour Oncolor
Dr Bertrand MAY, Président

Association Réseau ONCOLOR
2 allée de Vincennes
54500 VANDOEUVERE LES NANCY
SIRET 432 567 734 00022 - APE 9499Z
Tél. 03 72 61 04 80 - Fax 03 72 61 04 81

Pour le réseau Gérard Cuny
Dr Marie-Yvonne GEORGE





CONVENTION DE PARTENARIAT
ENTRE SOS MEDECINS MEURTHE-ET-MOSELLE
ET LE RESEAU GERARD CUNY

Entre, d'une part :

Adresse complète : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle
14 avenue Jeanne d'Arc
54500 VANDOEUVRE LES NANCY

Représenté par : Dr Joseph FABRE
Fonction : Président

Et, d'autre part :

Numéro SIRET : Réseau Gérard CUNY
480 025 113 000 22

Adresse complète : 13-15 Boulevard Joffre, 54000 Nancy
Représenté par : Dr Marie-Yvonne GEORGE
Fonction : Présidente

Il a été convenu ce qui suit :

PRÉAMBULE

Les réseaux de santé interviennent pour les patients en situation complexe appelant un recours à une diversité d'intervenants dans les différents champs (sanitaire, social et médico-social). Le médecin généraliste de premier recours peut avoir besoin d'un appui lui permettant de gagner du temps, de mieux évaluer la situation et de mobiliser l'ensemble des ressources nécessaires afin de garantir un parcours efficient (maintien au domicile, anticipation des hospitalisations, sortie d'hospitalisation dans les meilleures conditions).

SOS Médecins Meurthe-et-Moselle intervient en visite dans la Métropole en journée et 90% du département en permanence de soins.

JF

Annexe 2 (2/4) – Convention de partenariat avec SOS Médecins

Les deux structures ayant constaté qu'elles développent une vision commune pour l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées fragiles à domicile, elles souhaitent aujourd'hui déclarer leur volonté de donner un cadre de référence à cette relation de partenariat, d'en garantir la cohérence, la qualité et le suivi.

1) Présentation de SOS Médecins

SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est une association loi 1901, créée en 1999, répondant à la charte de SOS Médecins France.

2) Présentation du réseau Gérard Cuny

Le réseau Gérard CUNY est une association de loi 1901 créée en 2005.
Son périmètre d'intervention comprend les 20 communes de la Métropole du Grand Nancy.
Le réseau coordonne l'accompagnement des personnes âgées fragiles dans leur parcours de santé, dans les situations où le maintien à domicile risque d'être compromis.
Il intervient en appui des professionnels du premier recours.

Ses différentes missions sont :

- être au service de la personne âgée, de son entourage, en soutien de son médecin et des professionnels intervenant à domicile ;
- réaliser et analyser une évaluation médico-psycho-sociale au domicile (fonctions cognitives, autonomie, équilibre, état nutritionnel, évaluation de la douleur, fardeau de l'aidant, adaptation du mode de vie...);
- élaborer et suivre un Plan Personnalisé de Santé (PPS) avec l'accord de la personne âgée, en concertation avec l'ensemble des intervenants ;
- accompagner le maintien à domicile dans les conditions sanitaires et sociales optimales ;
- assurer la coordination entre les intervenants du domicile, de l'hôpital et des établissements de santé ;
- soutenir les aidants ;
- assurer des activités de formation, prévention, information et recherche ;

Les missions du réseau Gérard Cuny peuvent être amenées à évoluer en fonction de l'évolution des politiques de santé mises en œuvre sur le territoire.

Article 1 - Objet de la convention

La présente convention établit les règles de partenariat qui fondent les relations entre le réseau Gérard Cuny et SOS Médecins Meurthe-et-Moselle : elle précise les modes de fonctionnement établis entre ces deux structures.

Les deux signataires s'engagent à mettre en place tous les moyens nécessaires à une bonne coordination, afin d'optimiser et sécuriser la prise en charge.

Article 2 - Objectifs du partenariat



Plusieurs objectifs sont poursuivis à travers le partenariat :

- éviter l'hospitalisation de la personne âgée
- mieux coordonner la prise en charge de la personne âgée avec les différents intervenants
- alerter le Réseau Gérard Cuny si une personne âgée est en situation de détresse

Article 3 - Partenariat

Bénéficiaire repéré par SOS Médecins Meurthe-et-Moselle nécessitant l'intervention du réseau :

- Repérage d'une personne âgée fragile résidant sur la Métropole du Grand Nancy
- Présentation du réseau Gérard Cuny à la personne concernée et à son entourage et accord pour signalement au Réseau Gérard Cuny
- Information au bénéficiaire sur les modalités de partage des informations entre les deux structures
- Contact du réseau Gérard Cuny et partage d'informations
- Recherche du consentement du médecin traitant par le réseau Gérard Cuny
- Inclusion et en fonction des besoins : visite à domicile avec +/- évaluation gériatrique standardisée, élaboration d'un plan personnalisé de santé, ...
- Suivi du bénéficiaire

Article 4 - Les deux structures s'engagent conjointement

- Pour faciliter la collaboration, préalablement à la mise en œuvre du partenariat, et pendant toute la durée de celui-ci, l'échange d'informations et la communication entre structures seront garanties notamment par la transmission de tout document jugé nécessaire entre les parties (projet d'établissement, règlement intérieur, livret d'accueil, plaquette, protocoles, évolution des missions, etc.).
- Les personnels du réseau et de SOS Médecins Meurthe-et-Moselle sont autorisés à collaborer et échanger des informations dans le strict respect des règles professionnelles en vigueur, selon les catégories professionnelles (*Décret n°2016-994 du 20 juillet 2016 relatif aux conditions d'échange et de partage d'informations entre professionnels de santé et autres professionnels des champs social et médico-social et à l'accès aux informations de santé à caractère personnel ; Décret n° 2016-996 du 20 juillet 2016 relatif à la liste des structures de coopération, d'exercice partagé ou de coordination sanitaire ou médico-sociale dans lesquelles peuvent exercer les membres d'une équipe de soins*)

Article 5 - Evaluation du partenariat

Les deux signataires s'engagent à se réunir au moins une fois par an pour l'évaluation de leur coopération dans le cadre du partenariat prévu par la présente convention. Cette évaluation pourra porter sur les points suivants :

JF 

Annexe 2 (4/4) – Convention de partenariat avec SOS Médecins

- qualité de la coordination générale entre les intervenants des partenaires, et notamment les actions communes diligentées pour la qualité du partenariat et difficultés rencontrées
- éventuels points d'amélioration

Article 6 - Date d'effet de la convention

La convention entre en vigueur à la date de sa signature.

Article 7 - Durée et résiliation

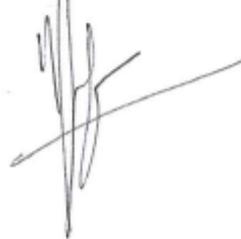
La présente convention est conclue pour une durée d'un an à compter de sa signature. Elle est renouvelable annuellement par tacite reconduction, sauf dénonciation expresse par l'une des deux parties, par lettre recommandée avec accusé de réception avec un préavis d'un mois. Les deux parties s'engagent, préalablement à tout courrier de dénonciation, à organiser une réunion de conciliation afin d'envisager des solutions communes aux différends rencontrés. Cependant, en cas de persistance d'un désaccord, elles devront s'entendre à minima sur les modalités permettant d'assurer la continuité de la prise en charge des patients.

Fait à Nancy le 22/11/2018
En deux exemplaires

Pour SOS Médecins Meurthe-et-Moselle
Dr Joseph FABRE, Président



Pour le réseau Gérard CUNY
Dr Marie-Yvonne GEORGE, Présidente



Annexe à la convention de partenariat SOS Médecins / RGC : Procédure de fonctionnement avec le Réseau Gérard Cuny



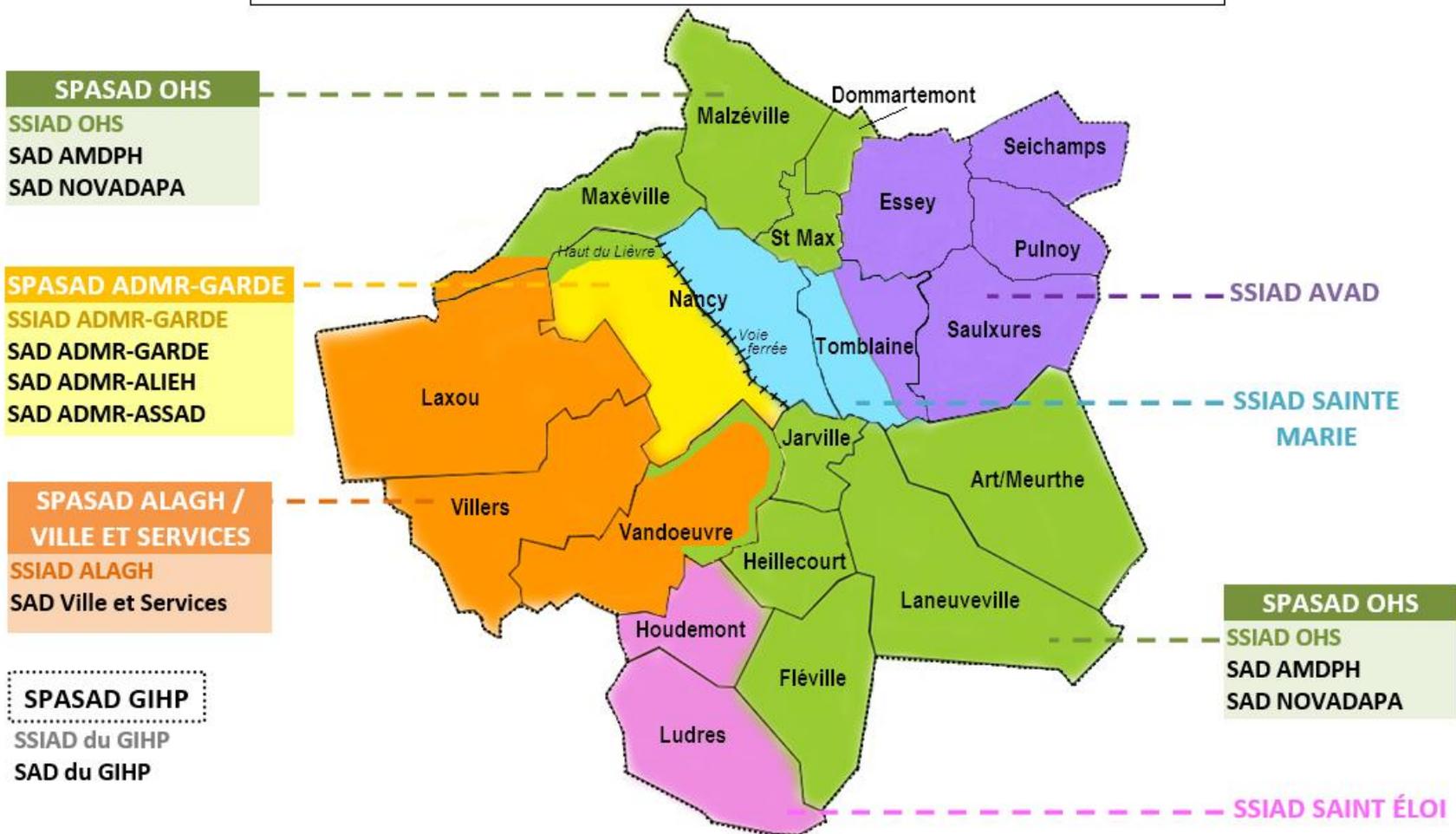
Si lors de votre visite vous repérez une personne / famille en situation complexe résidant sur la Métropole du Grand Nancy nécessitant un lien avec le réseau Gérard Cuny :

1. **De 8h00 à 17h30 du lundi au vendredi** : appelez le RGC au **03 83 45 84 90**
2. **En dehors de ces horaires** : envoyez par mail sécurisé le CR de l'intervention à :
cta@sante-lorraine.fr

Bientôt, l'application mobile liée au système d'information collaboratif LIGO permettra de voir si le patient est déjà connu du réseau Gérard Cuny, de partager rapidement des informations et de créer de nouveaux signalements directement depuis votre smartphone.

CARTOGRAPHIE DES SSIAD ET SPASAD Personnes Agées MÉTROPOLE DU GRAND NANCY

V1. Janvier 2018



Pour toute inclusion, contactez la plateforme au 03 83 45 12 12

Nb : les SAD ne sont pas sectorisés sur le territoire

