



ARTICULATION Réseau Filière Gériatrique

Expérience du Réseau VISage

*Une organisation intégrée dans le champ de
la gériatrie*

Dr Anne-Marie AMMEUX- Mme Véronique CURT

Genèse de l'intégration sur le territoire (1)

Années 2000-2010 :

- **2003: Réseaux de santé VISage** , réseau gériatrique , pourvu d'un Système d'Information (SI), évolutif avec groupe des utilisateurs (6 autres réseaux), d'abord sur 4 cantons et aujourd'hui 9 cantons,
- **2006:** création d'un site Internet
- **2010 :** thématiques insuffisance cardiaque et symptômes d'inconfort.

Région de Vienne, 38

9 cantons sur 3 départements

262 000 habitants

> 60 ans: 55 000

> 75 ans: 19 000



Genèse de l'intégration sur le territoire (2)

Années 2010-2015:

- **2011** Réseau VISage porteur d'une MAIA.

MAIA – méthode d'intégration des services d'aide et de soin dans le champ de l'autonomie

- **2011 Filières gériatriques** formalisées Rhône-Alpes SROS personnes âgées, articulation des dispositifs et services aux personnes âgées, réflexion sur les interfaces et les parcours du patient âgé (repérage des points de rupture). Le site internet est mutualisé .

- **2015: VISage Plateforme d'appui pluri thématique :**

- gériatrie: Maladie d'Alzheimer, TCP, nutrition, chutes, santé de l'aidant, iatrogénie,
- Insuffisance cardiaque
- Soins palliatifs

Partenariats en cours:

- Maladie rénale chronique
- Maladies neurologiques chroniques invalidantes
- Diabète type 2

Définir les différents niveaux de coordination

- Filière : coordination des structures
- VISage : coordination des professionnels
- Gestion de cas MAIA : coordination au plus près du bénéficiaire

VISage : plate forme d'appui à la coordination des professionnels de premier recours

- Fonction d'appui quand l'organisation et la coordination du parcours de santé de personnes atteintes de maladies chroniques ne peuvent être effectuées par les professionnels de soins primaires :
 - Soit qu'il leur est difficile de mobiliser les ressources territoriales nécessaires
 - Soit qu'ils manquent de disponibilité ou de compétences
- Une coordination pensée autour de l'outil communiquant réseau pour:
 - Favoriser l'exercice en équipe pluriprofessionnelle ++
 - Prévenir, anticiper, accompagner les périodes de crises médicales ou psychosociales des parcours de santé.

Filière gériatrique

- Recherche de complémentarités pour éviter les doublons et autres « mille-feuilles »
- L'élaboration du projet de filière gériatrique a relevé d'une réflexion de plusieurs professionnels (chef de pôle gérontologique, pilote MAIA, EHPAD, IDEL, MG)
- Constitution de groupes de travail **par thématique « métier »** et réflexions « transversales » sur un sujet (diapo suivante) : user de nos différences dans les partenariats et non dans la confusion pour s'articuler autour des problématiques de la personne âgée.
- La MAIA dans le cadre de la **mission guichet intégré** a élaboré un « mémo ressources » (site internet). La diffusion de cet outil est l'occasion de rencontres avec les Conseils départementaux et CCAS. La dynamique partenariale impulsée par VISage a facilité les rencontres.

Les groupes « métier » et travaux en cours

- **Groupe métier EHPAD et structures d'hébergement** : travail avec le service des urgences CH Vienne / réseau RESUVAL sur des procédures de prise en charge en urgence d'une personne âgée en EHPAD (livret, procédure d'admission..)
- **Coordination SSR** est le lieu de rencontre des établissements SSR et (ex)Hôpitaux Locaux, déjà en place avant la formalisation de la filière.

Préparation de la sortie d'hôpital avec :

- **Groupe métier SSIAD**
- **Les professionnels du domicile** représentés par le **conseil d'administration du réseau VISage / MAIA** (médecins généralistes, infirmiers libéraux, services d'aide à la personne, kinésithérapeutes et pharmaciens)
- **Groupe métier CH Vienne** : cadres de santé, direction des soins infirmiers
- **Groupe métier « Guichet intégré »** :
 - Impulsion d'une dynamique partenariale à partir de « l'existant » sur le territoire (qui fait quoi?)
 - sensibiliser les partenaires aux problématiques de la personne âgée pour éviter les ruptures de soin.

Principaux partenaires

Etablissements de santé:

CH Vienne

5 CH-HL

3 établissements privés

Réseau des urgences Resuval

Professionnels et services de premier recours:

MG (110), IDE (230),

Kiné (35), Pharm (65),

SSIAD (9), Aide à domicile (26)

Etablissements d'hébergement:

EHPAD (22)

Logements-foyers et résidences-senior (10)

Filière Alzheimer:

- Consultation mémoire (2)
- Plateforme d'accompagnement et de répit
- Equipe spécialisée Alzheimer à domicile (5)
- Equipe mobile de gériatrie extra-hospitalière
- Accueil de jour (3)
- Unité cognitivo-comportementale (SSR 10 lits)
- Unité d'hébergement renforcée (EHPAD 14 lits)

Services médico-sociaux et sociaux:

110 CCAS dont 5 dotés d'un service social aux PA

6 services APA pour 3 CD

MSA et CARSAT

Association France Alzheimer

Construction d'une intégration

Réseau de santé VISage (2003)

Appui aux **professionnels** et services de premier recours

Cellule de coordination (9 pour 6,5ETP),

Activé pour une file active 800 patients, pour 250 nouveaux / an

- Subsidiarité
- Partage d'information
- Formation
- Articulation ville-hôpitaux

MAIA (2011) (méthode d'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie):

Service aux **personnes**

- **Gestion de cas** = assistant de parcours, accompagnement de proximité
File active 150 patients, pour 80 nouv./an
- **Guichet intégré** = qualité d'information et orientation quel que soit le lieu

Filière gériatrique (SROS vieillissement 2010):

interfaces dispositifs, services et institutions

Groupes métiers / Thématiques successives

Articulations **INTERFACES**

Réseau VISage

DOMICILE- Coordination

- MG
- SSIAD (9)
- IDE
- Assoc. Aide dom.
- Kiné
- Pharmaciens
- Service autonomie (CG)

MAIA- Guichet Intégré

Site Internet (Ressources)

Lettres / Actualités de l'interfilière

EHPAD

CHV

- Service de gérontologie clinique
- Astr. téléphonique gériatrique
- EM Extra hospitalière
- SAU et permanence téléphonique vers EHPAD

SSR

Hôpitaux locaux(4)
et SSR St Prim

**OFFRE
de SOINS**

FORMATIONS

- diabète
- santé bucco-dentaire
- équipe mobile d'hygiène

Éléments structurants

Pilotages : (en fonction de l'histoire locale)

- Précise le champ de chaque dispositif de coordination: *ex. SSIAD / interface hôpital, procédures sortie; EHPAD / SU avec Resuval, procédures cliniques et hot line organisationnelle*
- Une seule instance de pilotage, caractérisée par la présence de gériatres du CH Vienne/réseau VISage
- Une seule instance de concertation en accord avec le CD38 sur le champ de la gérontologie (filière)

Dossier communiquant réseau: Le système d'information structure la coopération ++

- Répondre aux besoins d'information des professionnels et dispositifs de ville
- Faciliter l'évaluation des patients dans leur environnement
- **Donner de la consistance à la coopération des professionnels**
- Garantir le travail en interdisciplinarité
- Reconnaissance mutuelle du rôle de chacun

Site internet mutualisé : www.gerontologie-vienne.fr 500 visiteurs / mois

- Annuaire professionnels, services, établissements
- « Mémo ressources »
- « Se documenter »: lettres réseau et filière, réunions de formation pluriprofessionnelles
- Présentation Plateforme d'appui, MAIA, filière

MERCI de votre attention

