



Réseaux de santé Personnes Agées : quels modèles d'organisation ?

JASFGG – 5 octobre 2011

Groupe de travail « typologie des réseaux »
Rapporteurs : Dr ABRAHAM – Dr PASSADORI – M. DECRION

- Chaque réseau de santé Personnes Agées s'est construit selon ses opportunités, ressources et contraintes de terrain...
- **Deux objectifs :**
 - > 1 - Repérer a priori les critères pouvant décrire le plus précisément possible chaque typologie de réseaux PA
 - > 2 - Puis modéliser la réalité existante par une analyse de ces critères recueillis auprès de chaque réseau

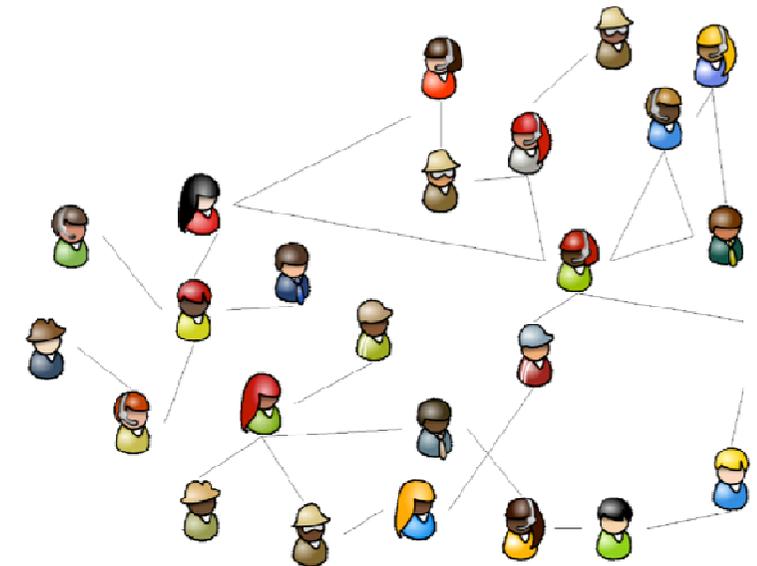


Répondre à la question :
« Qu'est ce qu'un réseau de santé Personnes Agées ?? »

- Définition **a priori** des critères pouvant décrire chaque modèle de réseaux :

> Aspects organisationnels d'un réseau :

- Structure juridique
- Nature des membres fondateurs, Année de création
- Composition du CA
- Professions des membres du bureau (Président)
- Sources de financement
- Mutualisations avec d'autres structures (nature, types)
- Population couverte (effectifs + de 60 ans, + de 75 ans)
- Nombre de communes et étendue du territoire
(et taille aggro. principale, distance / temps de parcours)
- Paysage sanitaire : nombre de MT, structures hospitalières,
accès à la filière gériatrique



> Aspects fonctionnels d'un réseau :

- Ressources salariées / mises à disposition / non salariées
- Origine du signalement
- Existence d'un outil de repérage de la fragilité
- Professionnel(s) réalisant l'évaluation initiale
- Existence d'une EGS * et nature des professionnel(s) la réalisant
- Existence d'une évaluation sociale et nature des professionnel(s) la réalisant
- Nature des professionnels qui proposent / coordonnent le PPS *
- Réalisation de réunions de coordination
- Nature des professionnels qui réalisent le suivi du PPS
- Rythme de suivi du PPS / modalités de suivi
- Implication du réseau dans :
 - Actions de formations
 - Etudes de santé publique
 - Actions d'information et d'éducation pour la santé
 - Elaboration de protocoles / groupes de travail thématique
- Modalités de communication



* EGS : Evaluation Gérontologique Standardisée

* PPS : Plan Personnalisé de Santé

- A partir de ces critères : **définition de variables (items) et des modalités de réponses**
- Construction d'un **questionnaire de recueil des données, format électronique, hébergé en ligne**
- Envoi du questionnaire aux 125 réseaux PA, 3 relances successives
- Codage, analyse des données recueillies

Questionnaire visant l'identification des typologies de réseaux gérontologiques

Questionnaire visant l'identification des typologies de réseaux gérontologiques

Pourquoi ce questionnaire ?

Chaque réseau gérontologique s'est construit selon ses contraintes, opportunités et ressources de terrain. Le groupe « réseaux » de la SFGG a pensé qu'il était important de définir quels modèles d'organisation ont été élaborés par les réseaux, constituant ainsi la première étape vers la recherche d'un langage commun.

Le groupe "Réseaux" de la SFGG a donc travaillé au repérage de critères discriminants pouvant décrire le plus précisément possible chaque typologie de réseaux gérontologiques. Ce questionnaire permettra de modéliser la réalité existante par une analyse de ces critères discriminants auprès de chaque réseau gérontologique.

Pour cela, nous vous invitons à répondre au questionnaire ci-joint pour votre réseau. Les résultats de cette étude descriptive seront présentés lors de la prochaine rencontre nationale des réseaux gérontologiques programmée le 24 mai prochain.

Mode d'emploi :

Remplir le questionnaire normalement. A la fin du questionnaire, un message vous signalera que vos données ont été envoyées automatiquement. Vous n'avez pas besoin d'envoyer d'autres documents ou réponses complémentaires.

En cas de difficulté technique, vous pouvez contacter Jérôme DECRION 03 83 45 84 90. Merci d'avance pour vos réponses et le temps que vous consacrez à ce questionnaire.

Les pilotes du groupe "Réseaux" de la SFGG.

***obligatoire**

Nom du réseau gérontologique répondant au questionnaire : *
Nom et adresse du réseau

Nom du professionnel ou de l'administrateur du réseau répondant au questionnaire : *
Votre nom, prénom, fonction, ainsi qu'un numéro de téléphone où vous pouvez être joint

Adresse du siège social : *

Terminé

Résultats : taux de participation des réseaux

- Période d'étude de 6 mois :
avril - septembre 2011

- Participation globale :
 - 78 réseaux / 125
 - 19 régions / 22

Taux de réponses : **62,4 %**

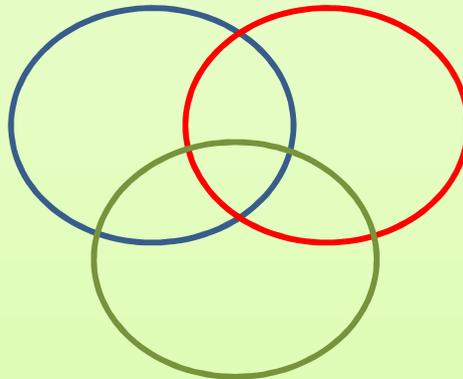


	Nb réseaux PA existant (sollicités)	Nb réseaux PA répondant	Taux de participation
Alsace	1	1	100 %
Aquitaine	3	2	66 %
Basse-Normandie	2	2	100 %
Bourgogne	11	3	27 %
Bretagne	7	5	71 %
Centre	2	1	50 %
Champagne- Ardenne	4	3	75 %
Corse	2	1	50 %
Franche-Comté	2	0	0 %
Haute-Normandie	3	2	66 %
Ile- de-France	21	9	43 %
Languedoc-Roussillon	2	1	50 %
Limousin	1	0	0 %
Lorraine	13	12	92 %
Midi-Pyrénées	2	1	50 %
Nord-Pas de Calais	9	7	78 %
PACA	11	7	64 %
Pays de la Loire	4	2	50 %
Picardie	3	0	0 %
Poitou-Charentes	13	11	84 %
Rhône-Alpes	7	6	86 %
DOM	2	2	100 %
<i>Total</i>	125	78	62.4 %

Résultats :

1. Les critères communs

Critères renseignés de façon similaire par une majorité de réseaux
Seuil de décision fixé à une majorité de 7 réseaux / 10



Résultats : les critères communs en terme organisationnel

Critères	Réseaux concernés (%)
<u>Structure porteuse</u> : Association loi 1901	92
<u>Membres fondateurs</u> :	
- MT	70
- CH / hôpital	70
<u>Composition CA</u> :	
- Professionnels santé libéraux	94
- Ets de santé	83
- Représentants usagers	78
- Ets d'hébergement, services médico-sociaux	77
- Collectivités territoriales	71
<u>Sources de financement</u> : FIQCS	99
<u>Mutualisation</u> :	
- Mutualisation de moyens humains et /ou matériels	70
- Avec une structure médico-sociale (ex. CLIC)	35
- Avec un réseau thématique	28
- Avec un autre réseau de santé PA	22

Résultats : les critères communs en terme fonctionnel

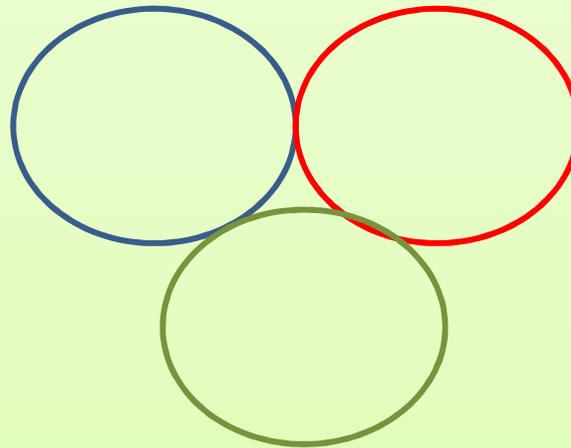
	Critères	Réseaux concernés (%)	Précisions
Missions « Coordination d'appui »	Origine du signalement	97 : « tout venant »	
	Evaluation Gériatologique S.	85	Par l'équipe opérationnelle
	Evaluation sociale	85	
	Proposition du PPS	92	
	Coordination / mise en œuvre PPS	95	
	Réunions coordination patient	96	
	Suivi du PPS :	93	
	Modalités suivi PPS	91	Par des visites à domicile

Résultats : les critères communs en terme fonctionnel (2)

Missions dites « de pilotage »	Critères	Réseaux concernés (%)	Précisions
	<p><u>Implication dans :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -des actions de formation -des actions d'information / éducation pour la santé - l'élaboration de protocoles / groupes de travail thématiques 	<p>87</p> <p>87</p> <p>82</p>	<p>Intervenant / promoteur</p>
<p><u>Modalités de communication :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Logiciel métier - Supports de communication 	<p>94</p> <p>95</p> <p>74</p>	<p>Dépliant de communication</p> <p>Autres supports : publications, bulletin électronique, stands ...</p>	

Résultats : 2. Les critères spécifiques

Critères renseignés de façon différente selon les réseaux



Résultats : critères spécifiques en terme organisationnel

Critères	Réseaux concernés (%)
Sources de financement :	<p>Une seule source : 50</p> <p>Au moins 3 : 15</p>
Population couverte (+ de 75 ans) (Moyenne : 11 700 Hab.)	<p>[1000 ; 6000] : 38</p> <p>]6 000 ; 11 000] : 30</p> <p>]11 000 ; 16 000] : 7</p> <p>Plus de 16 000 : 17</p>
Distance max. de la commune la + éloignée (aller) (Moyenne : 38 Km)	<p>[5 km ; 20 km] : 19</p> <p>]20 km ; 35 km] : 33</p> <p>]35 km ; 50 km] : 31</p> <p>Plus de 50 km : 18</p>
Temps parcours max. commune la + éloignée (aller) (Moyenne : 46 mn)	<p>[0 mn ; 20 mn] : 9</p> <p>]20 mn ; 40 mn] : 39</p> <p>]40 mn ; 60 mn] : 39</p> <p>Plus de 60 mn : 13</p>
Taille de l'agglomération principale :	<p>Secteur rural : 26</p> <p>Petite (- de 50 000 hab.) : 35</p> <p>Moyenne (50 à 200 000 hab.) : 22</p> <p>Grosse (+ de 200 000 hab.) : 17</p>

Résultats : critères spécifiques en terme organisationnel (2)

Critères	Réseaux concernés (%)
▪ Nombre de MT sur le territoire :	
[0;100]	55
]100 à 200]	19
]200 à 300]	12
Plus de 300	14
▪ Structure(s) hospitalière(s) sur le territoire :	
CHR / CHU	42
Hôpital local	55
Aucun hôpital	3
▪ Accès à la filière gériatrique labellisée :	60

Indicateur non pertinent : nombre de communes ou d'arrondissement couverts (ex : CRONOSS 06 : 1 commune : Nice...)

Indicateur non exploitable : superficie du territoire couvert (peu de répondants)

Résultats : critères spécifiques en terme fonctionnel

Critères	Réseaux concernés (%)	Précisions
Equipe des réseaux - Médecin - Directeur / coordinateur	50 47	ETP moyen salarié : 0.78 ETP moyen salarié : 0.83 
Ressources humaines non salariées des réseaux	59 %	Psychologues, médecins, infirmiers, diététiciens : vacations, prestations à l'acte, forfaits dérogatoires
Outil de repérage de la fragilité	51 %	Créé par les réseaux
Professionnel réalisant l'évaluation sociale - Réseau - Autre(s)	41 % 59 %	Autre(s) : CLIC, caisses retraite, communes
Rythme de suivi du PPS - Annuel - Mensuel	21 % 19 %	

Zoom sur les ressources humaines



Fonction	Salariés		Mis à disposition	
	% des réseaux	ETP moyens	% des réseaux	ETP moyens
Secrétaire / Agent d'accueil	81	1.08	8	0.64
Infirmier	77	1.60	12	0.68
Médecin	50	0.78	14	0.36
Directeur / Coordinateur	47	0.83	3	0,47
Psychologue	32	0.53	5	0.37
Assistante sociale	22	0.74	12	0.64
Ergothérapeute	19	0.54	6	0.37
Diététicienne / Conseillère ESF	9	0.61	4	0.83
Chef projets santé publique	6	0.8	0	0

En valorisant l'approche territoriale des réseaux :

Taille aggro. principale (nb d'habitants)	Population + de 75 ans	Nombre de MT	Accès à Filière gériatrique labellisée (%)	CHU / CHR (%)	Distance de la commune la plus éloignée (km)	Temps parcours max. (mn)
>200 000	> 16 000	> 300	85	92	< 20	40 à 60
50 000 à 200 000]6 000;11 000]]100;200]	87	69	20 à 35	20 à 40
< 50 000	[1000;6000]	< 100	52	22	20 à 50	20 à 60
< 20 000	[1000;6000]	< 100	35	15	> 50	40 à 60

ETP moyens par poste selon « le type » de réseau :

Taille aggro. principale (nb d'habitant)	Médecin	Directeur	IDE	Secrét.	AS	Psycho.	Ergo.	Diet.	Total
> 200 000	0,87	0,36	1,36	1,03	0,15	0,25	0,18	0	4,4
50 000 à 200 000	0,58	0,43	1,58	0,75	0,19	0,11	0,12	0	3,9
< 50 000	0,27	0,47	1,23	1,00	0,10	0,17	0,15	0,13	3,6
< 20 000	0,07	0,33	1,08	1,10	0,29	0,23	0,04	0,05	3,3



Merci pour votre attention
Et merci à tous les réseaux
pour leur implication !!

Groupe de travail « typologie des réseaux »
Rapporteurs : Dr ABRAHAM – Dr PASSADORI
Contact : M. J. DECRION, chef de projets
03.83.45.84.90
projet.reseaugcuny@orange.fr