

**RELEVÉ DE CONCLUSIONS  
COMITE PROGRAMMES  
du MARDI 20 SEPTEMBRE 2011 de 14h00 à 16h30**

Lieu : Mairie de Nice, Salle des Commissions

*Rappel de l'ordre du jour*

1. Point d'avancement des travaux EPSP sur le Vieillissement et la Santé mentale
2. Echanges avec le Pr Corinne GRENIER sur la communication EPSP

*Présents*

APMESS 06 : M. BRAMI

Association France Alzheimer Côte d'Azur : Mme GUIGNONIS

CCAS DE LA VILLE DE NICE : Mme JOUFFRE, Mme ANTOINE

CODERPA 06 et CODES 06 : Pr ZIEGLER

CONSEIL GENERAL 06 : Dr DALFIN, Dr CUNAT

Délégation territoriale des Alpes Maritimes de l'ARS PACA : Mme GUEZ, Mme ARGENTIN

MAIRIE DE NICE, FACULTE DE MEDECINE DE NICE et CONSEIL GENERAL 06 : Pr BENCHIMOL

MAIRIE DE NICE : Dr MARTINAUX, Mme SALICETI-ADROGUER, Dr DREKSLER, Mlle VALBOUSQUET, Mme BALLAIRE, Mme TOBAILEM, Mme FAGGION

MUTUALITE FRANCAISE PACA : M DESCHAUX BEAUME

RSI Côte d'Azur : Dr FUCH

CHU DE NICE : Pr PRADIER, Pr FRANCO, Dr LE DUFF, Dr CAPRIZ, Mme ASSO-VERLAQUE, Mme PAUMELIN

Experts : Pr ROCHON, M. DUTREIL, Mme GRENIER, M GAMBARELLI

*Absents excusés*

CCAS DE LA VILLE DE NICE : Dr KAZARIAN, Mme BOTTERO

CHU de Nice : Pr BROCKER, Pr ROBERT, Pr GUERIN, Mme FARAUT

CODERPA 06 : M. DUMONT

CODES 06 : Mme PATUANO

CONSEIL GENERAL 06 : Dr SAOS

MUTUALITE FRANCAISE PACA : Mme DALBIES

**M. le Pr BENCHIMOL** remercie les participants pour leur disponibilité, réaffirme l'importance pour M. le Député-Maire de Nice de la thématique santé et se réjouit du rétablissement de M. le Pr ROCHON.

## **1 – SUITES DONNEES DEPUIS LE COMITE PROGRAMMES DU 15 JUIN 2011**

- 1.1. **Publication du rapport du Sénateur André Trillard** qui avait rencontré les partenaires de l'EPSP le 6 juin dernier dans le cadre de sa mission parlementaire sur la dépendance ([www.dependance.gouv.fr/.../rapport\\_trillard\\_version\\_definitive\\_13juillet.pdf](http://www.dependance.gouv.fr/.../rapport_trillard_version_definitive_13juillet.pdf))
- 1.2. **Contacts à prendre avec les villes de Cannes, Grasse et Antibes** : le Pr PRADIER a rencontré l'Adjointe déléguée aux Affaires Sociales de Cannes ainsi que le Conseiller Municipal délégué au Bel Age.
- 1.3. **Diffusion du référentiel de compétences et des recommandations sur l' EHPAD du futur** aux niveaux local, régional et national.
- 1.4. Rencontre entre C. PRADIER et l'ANESM.
- 1.5. Lancement officiel de la **MAIA Nice/Grasse** le 1er juillet dernier avec le recrutement d'un pilote.

## **2 – POINT SUCCINCT D'AVANCEMENT DES TRAVAUX** fait par le Pr PRADIER (cf diaporama joint)

### **2.1. Vieillesse et mise en application du modèle sur la prévention de la dépendance**

#### **Projet 4 S « St Roch, Sport, Santé, Seniors »** (porté par la Ville de Nice)

- Fin des travaux d'aménagement du quartier St Roch et finalisation du parcours de marche prévues en mars 2012. Le Dr CAPRIZ suggère d'y annexer un parcours « équilibre ».
- Plan d'actions d'animation avec les commerçants et associations en cours. Le Pr BENCHIMOL souhaite également la mise en place d'une animation sportive.
- Plan de communication en cours (panneaux d'information, affiches, tracts, communiqués de presse, ...)
  - M. DUTREIL propose que le logo EPSP soit apposé sur les documents d'information. Accord du Pr Benchimol sur cette proposition.
  - M. le Pr BENCHIMOL a présenté le projet 4S lors du colloque « Développer la marche en ville » organisé par le Ministère le 15 septembre dernier.

#### **Plateforme de services à la personne (CSRS) (Dr LE DUFF)**

- Réunion ARS PACA/Réseaux membres du CSRS le 14 septembre dernier.
- Dans le cadre d'une thèse en médecine générale, des entretiens ont eu lieu avec 13 médecins du quartier St Roch qui ont confirmé la lourdeur des démarches administratives et le besoin de renforcement d'une coordination pluridisciplinaire
- L'année 2012 sera consacrée à l'implantation concrète de la plateforme, sous réserve de financement.

#### **Référentiel de compétences en gérontologie et Recommandations pour l'EHPAD du futur**

- Référentiel des compétences en gérontologie : formation-test prévue en 2012 avec un consultant local reconnu (qui a la mission de définir le contenu pédagogique d'ici fin 2011)
- Recommandations « EHPAD du futur » issues du colloque du 2/12/10 : constitution en cours de groupes de travail au sein d'EHPAD volontaires.

Les personnes et structures intéressées par :

1. la formation-test basée sur le référentiel de compétences en gérontologie
2. ou par la mise en œuvre de recommandations dans leur EHPAD

sont invitées à se faire connaître auprès du Pr Christian Pradier ([espace-sante-publique@chu-nice.fr](mailto:espace-sante-publique@chu-nice.fr)).

#### **Plan Azur Dépendance : les 7 mesures phares sélectionnées par le Pr BENCHIMOL**

1. Créer, au sein de la Maison départementale des seniors, une **cellule d'information et d'orientation** à disposition des personnes concernées par la dépendance et de leurs familles
2. Mettre à disposition des solutions concrètes et innovantes en matière d'adaptation de l'**habitat** aux personnes en perte d'autonomie (animation : CNR Santé à domicile+Autonomie et CIU Santé).  
→ Le Pr FRANCO évoque la réalisation d'un show-room interactif, d'un EHPAD du 21<sup>è</sup> siècle, et d'un appartement témoin. M. BRAMI insiste sur le partenariat à construire avec les entreprises. Lien à faire également avec le PACT ARIM, le CSTB, le CENTICH et le CCAS.

3. Réfléchir sur les outils d'évaluation de la dépendance → **Groupe de travail à constituer**
4. Développer des formules innovantes d'alternatives aux EHPAD et de soutien aux aidants familiaux → **Groupe de travail à constituer**
5. Promouvoir l'utilisation de tablettes tactiles pour dépister très en amont la perte d'autonomie en lien avec le CM2R. → Projet d'équipement et modèle économique à bâtir pour les décideurs.  
**Le Dr CAPRIZ** souligne que la dépendance ne se résume pas uniquement à l'aspect mnésique.
6. Etendre le **Projet 4S** à d'autres quartiers, voire d'autres villes
7. Former des professionnels de santé en développant la **télé médecine** et les consultations à distance  
→ Point à faire avec les Drs JOSSERAN et SAOS.

Les personnes intéressées par les groupes de travail sur :

1. Le développement de formules innovantes d'alternatives aux EHPAD et de soutien aux aidants
  2. la réflexion sur les outils d'évaluation de la dépendance
- sont invitées à se faire connaître auprès du Pr Christian Pradier ([espace-sante-publique@chu-nice.fr](mailto:espace-sante-publique@chu-nice.fr)).

## 2.2. Proposition de travailler sur une nouvelle thématique : la santé mentale

**M. le Pr BENCHIMOL** évoque le lancement par M. le Président du CG 06 de l'ODHAM (Observatoire Départemental du Handicap des Alpes-Maritimes) et souligne l'urgence de mettre en œuvre le plan d'accompagnement à la santé mentale piloté par le CG 06, car la souffrance psychique représente un vrai problème de santé publique.

**Mme le Dr CUNAT** rappelle les objectifs de ce plan et évoque les moyens identifiés pour y répondre, notamment la mise en place d'une plate-forme ressources qui fera le lien entre les professionnels et se positionnera sur le « case management ». Il est proposé de constituer un groupe de travail sur ce thème.

## 3 – ECHANGES AVEC MME LE PR GRENIER SUR LE THEME DE LA COMMUNICATION *(diaporama joint)*

Une note de synthèse sur ces échanges sera adressée prochainement par **Mme le Pr GRENIER**.

## 4 – PROCHAINE REUNION

**M. le Pr ROCHON** remercie les membres présents et leur donne rendez-vous

**LE MERCREDI 1<sup>ER</sup> FEVRIER 2012, à 14H00**, dans un lieu restant à déterminer.

Le projet d'ordre du jour suivant est proposé :

- Point sur l'avancement des travaux sur le Vieillissement et sur la Santé Mentale
- Un temps d'échanges avec **Mme le Pr GRENIER** aura lieu, en deuxième partie de réunion.



## Axe : Santé vieillissement

- Projet 4S
- Plateformes de services à la personne
- Recommandations EHPAD
- Référentiel de compétences
- Plan Azur Dépendance



## 4S : Aménagement du parcours par NCA



Mars 2011



Septembre 2011



## 4S : Etude aménagement du parcours par NCA



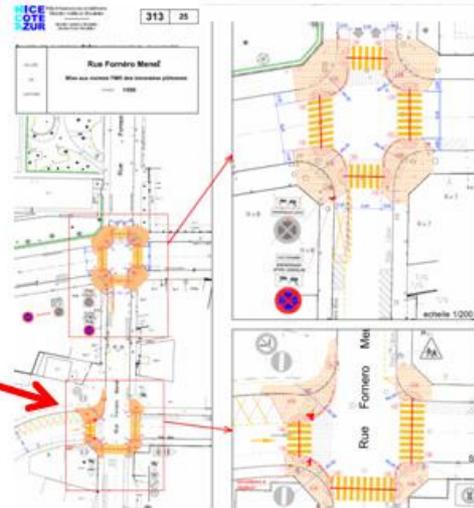
Mars 2011



Septembre 2011



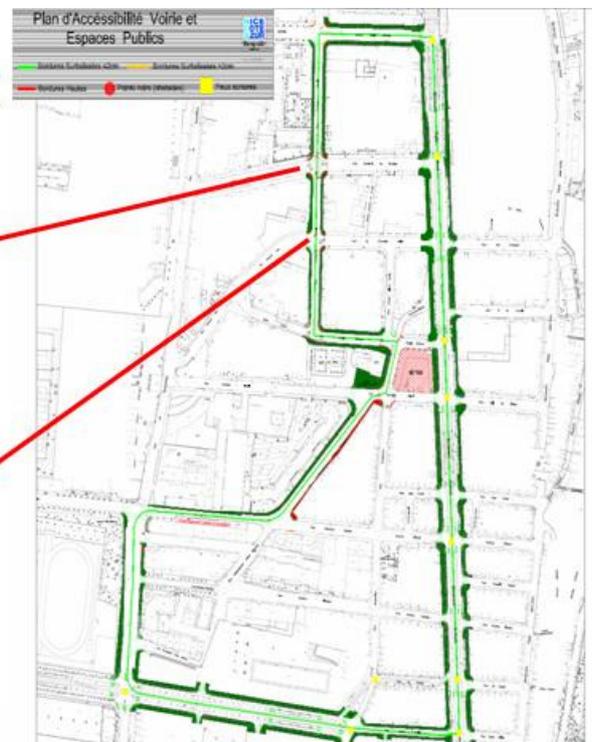
# 4S : Etude aménagement du parcours par NCA



# 4S : Etude aménagement



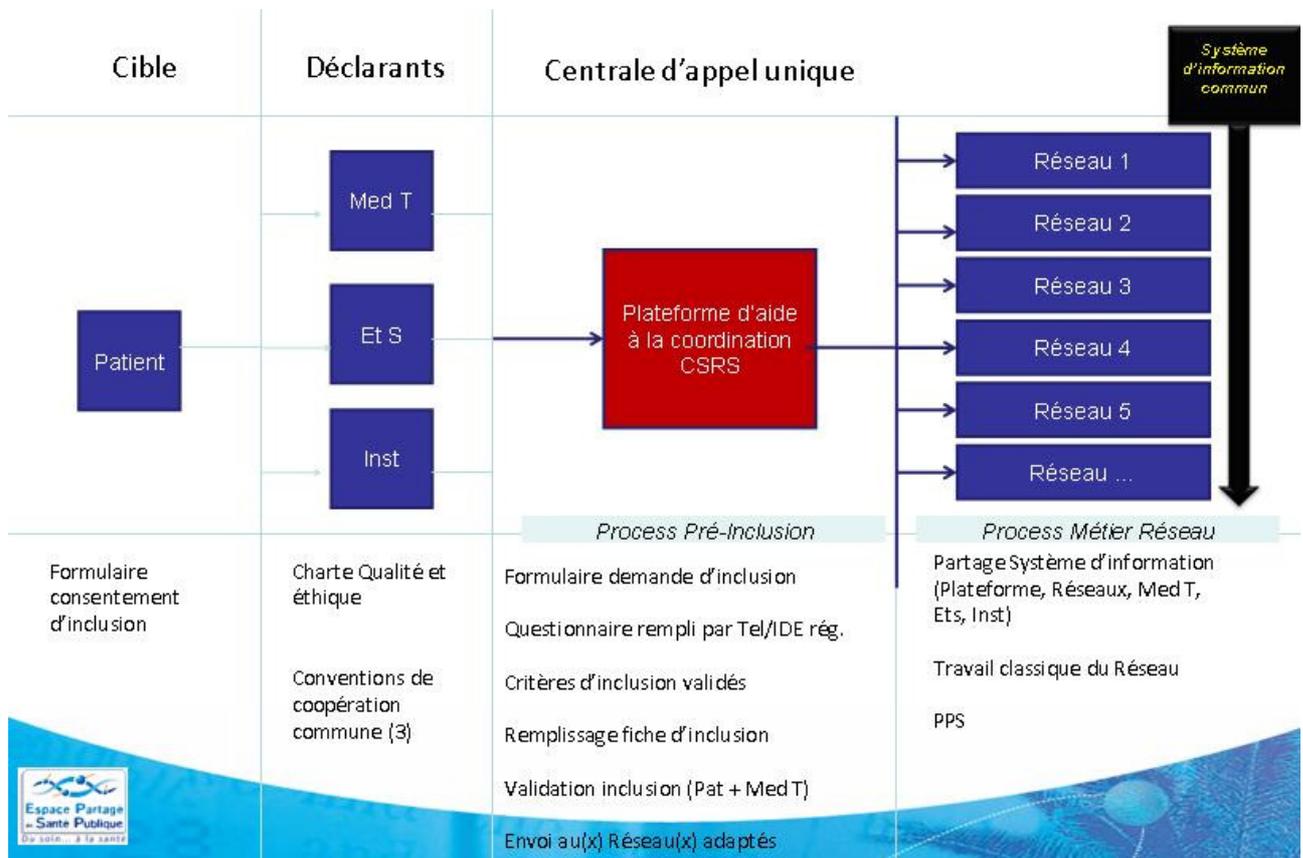
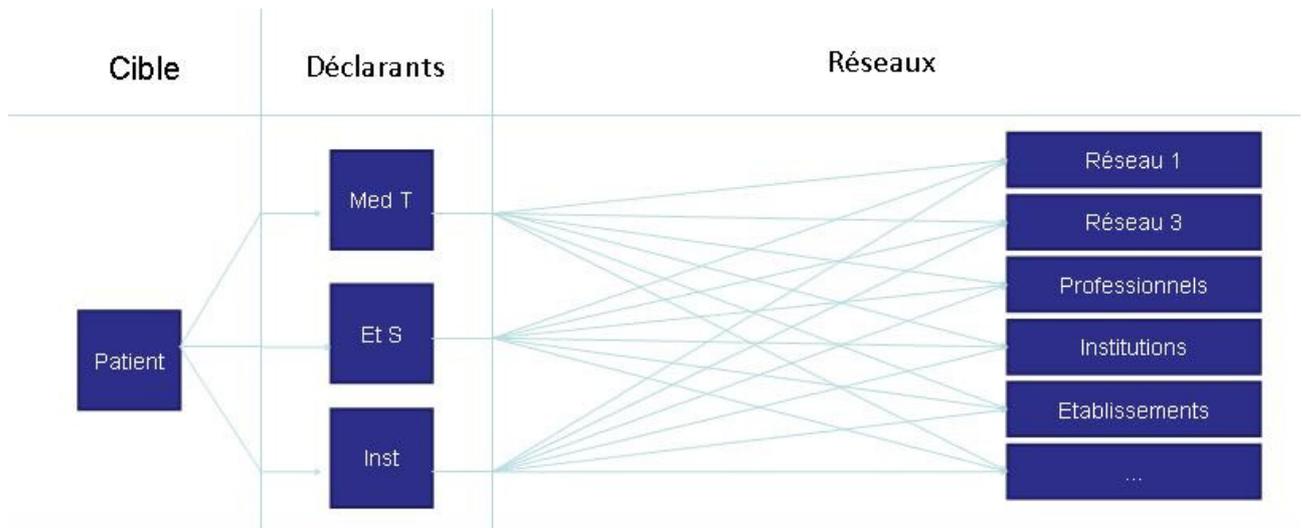
Aménagement des carrefours  
Rue Fornero Menei - St Roch - Nice



Plan Accessibilité Voirie et Espaces Verts (PAVE)  
St Roch - Nice







## Motifs de consultations perçus comme complexes et/ou chronophages

### ▶ Thèse de MG :

entretiens semi-directifs avec 13 médecins du quartier (/16)

### ▶ Résultats

#### ▶ Les démarches administratives

« paperasse ALD et multiples justificatifs, certificat du sport, accident du travail » ;  
« demande de 100% réservée aux MG mais souvent pas de connaissance exacte du diagnostic car suivi par le spécialiste. Demande de justificatif de l'ALD impossible à fournir car document détenu par le spécialiste qui ne l'a pas fait suivre... »

#### ▶ La difficulté à joindre les autres intervenants médicaux et sociaux (coordination pluridisciplinaire)

« Difficulté à joindre un correspondant dans un service d'hospitalisation ou de services sociaux car mauvais interlocuteur ou changement du numéro de téléphone. Cheminement difficile ». « Problème pour trouver un ambulancier: délai, disponibilité »



## Motifs de consultation perçus comme complexes et/ou chronophages (suite)

### ▶ L'organisation du maintien à domicile, d'une hospitalisation ou d'un placement (EHPAD ou maison de convalescence)

« Difficulté d'assurer son maintien à domicile et l'organisation des soins à domicile. » ; « Difficulté pour hospitaliser un patient »

### ▶ L'organisation des consultations spécialisées

#### ▶ La prise en charge des patients avec difficultés sociales

« Consultations tardives à un stade avancé de la maladie pour des raisons économiques: problème de remboursement des médicaments... »

#### ▶ Certaines pathologies dont la psychiatrie, le handicap

« Dans le domaine du handicap: prise en charge complexe: plusieurs pathologies intriquées, social, adaptation de l'environnement » ; « dans le domaine de la psychiatrie: les névroses, les troubles bipolaires, Dans le domaine de l'addiction; problèmes liés au champix) »



## Attentes des médecins généralistes par rapport à la plateforme

- Une **aide administrative** pour la rédaction des documents et courriers pour la CPAM, les médecins spécialistes et autres formulaires à remplir.
- Un **service médical de garde** composé de spécialistes en mesure d'orienter les patients (dont cardiologie, psychiatrie)
- Une plateforme chargée de **faciliter les démarches d'hospitalisation et de placement**
- Une plateforme chargée d'organiser rapidement un dispositif de **maintien à domicile du patient**
- Un **standard** ouvert en dehors des heures de bureau possédant un **annuaire médico-social** actualisé
- Un **dossier médical unique** accessible par chaque Médecin



## Exemple de motifs des appels à la plateforme:

- Maintien à domicile difficile
- Education Thérapeutique du Patient
- Inclusion réseau soins palliatifs
- Améliorer la prise en charge à domicile
- Mise en place d'aides au maintien et aux soins à domicile
- Prise en charge sociale d'une personne dépendante poly pathologique
- Demande d'orientation vers le département douleur et réseau addictions
- Orientation après séjour en maison de convalescence (choix entre retour à domicile et placement en EHPAD)
- Demande d'aides par rapport aux difficultés financières importantes
- Hospitalisation en psychiatrie
- Recherche d'IDE
- Demande d'avis pluridisciplinaire concernant la situation d'un patient

### Motifs de demandes d'information

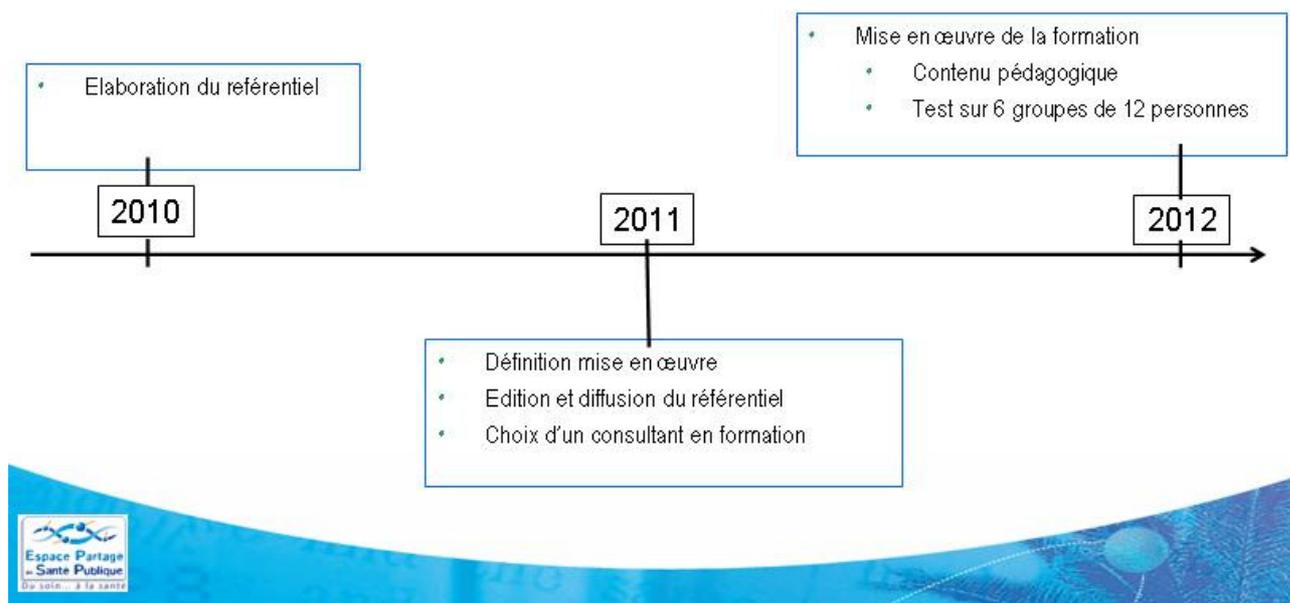
- Orientation vers le service social compétent
- Information sur un réseau de santé
- Organisation d'un retour à domicile après un placement en EHPAD

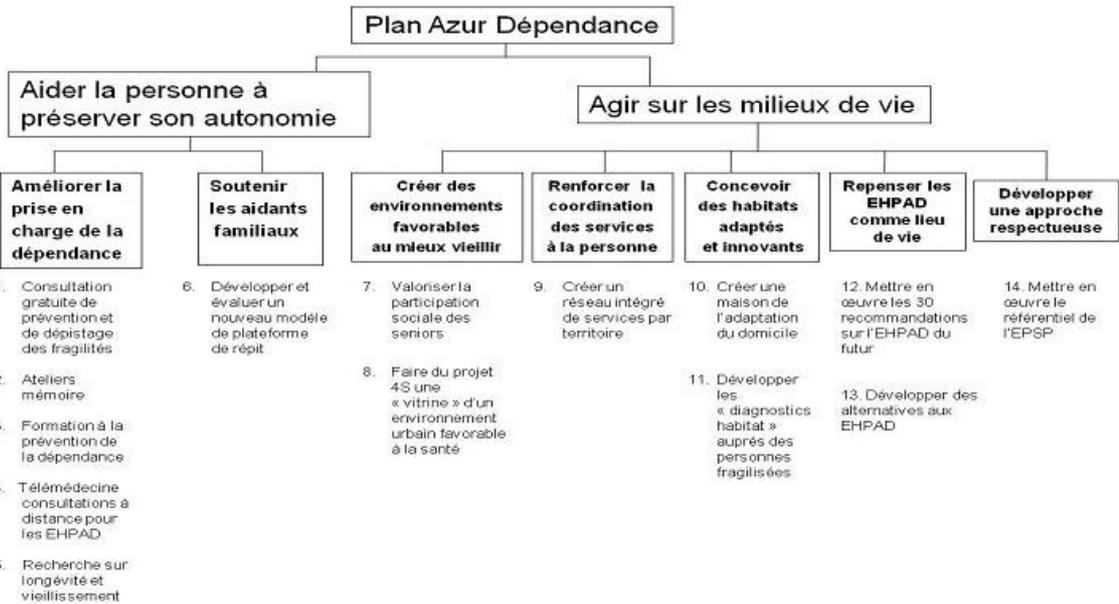


## Recommandations EHPAD : Calendrier



## Référentiel de compétences : Calendrier





\*Espace partagé de santé publique regroupant l'ARS PACA, le Conseil général des Alpes-Maritimes, la Mairie de Nice, l'Université de Nice Sophia Antipolis et la Faculté de Médecine, la Mutualité française, le Centre Communal d'Actions Sociales de Nice, le CODES, l'APMESS06, l'Union des Associations d'Usagers et CHU de Nice



<p style="text-align: center;"><b>PLAN AZUR DEPENDANCE</b></p> <p style="text-align: center;">Proposition pour une prévention et un accompagnement de la perte d'autonomie</p>	<p style="text-align: center;"><b>LES 7 MESURES-PHARES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Développer des outils, au sein de la Maison départementale des seniors, pour mieux informer et orienter les personnes concernées par la dépendance</li> <li>2. Mettre à disposition des solutions concrètes et innovantes en matière d'adaptation de l'habitat aux personnes en perte d'autonomie</li> <li>3. Réfléchir sur les outils d'évaluation de la dépendance</li> <li>4. Développer des formules innovantes d'alternatives aux EHPAD et de soutien aux aidants familiaux</li> <li>5. Promouvoir l'utilisation de tablettes tactiles pour améliorer la qualité de vie des personnes en perte d'autonomie</li> <li>6. Etendre le Projet 4S</li> <li>7. Former des professionnels de santé en développant la télémédecine et les consultations à distance.</li> </ol>
--	---

3

4

→ Groupe de travail

→ Groupe de travail

## Axe : Santé Mentale

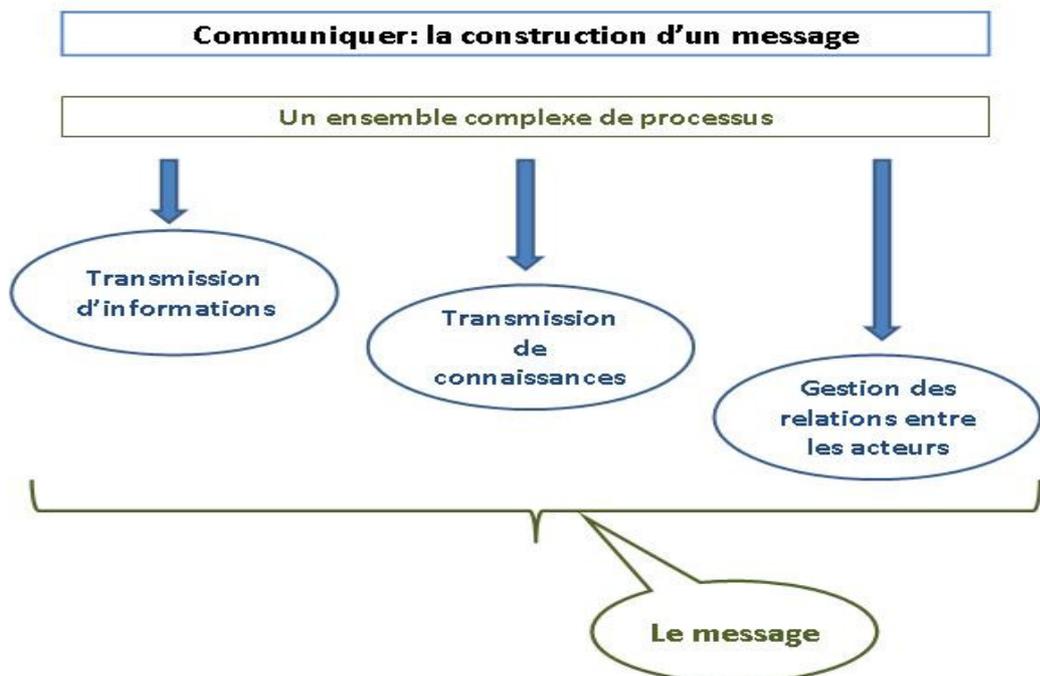
- Stress au Travail
- Estime de soi chez les jeunes
- Handicap

## Accompagnement à la démarche d'innovation

20 septembre 2011

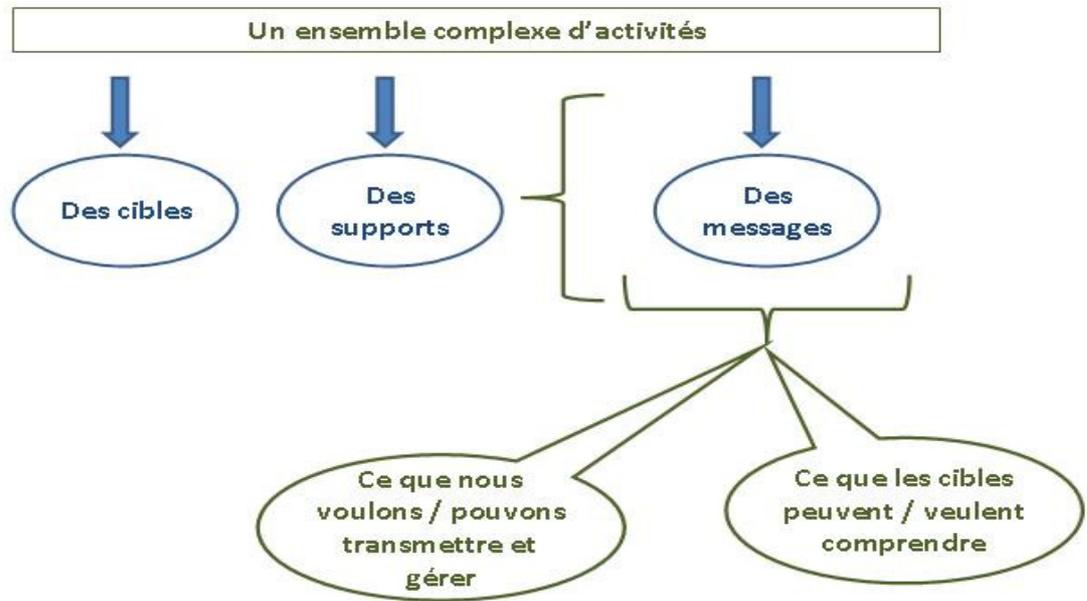
## La communication externe de l'EPSP

Grenier C. - 20 sept. 2011 - EPSP



Grenier C. - 20 sept. 2011 - EPSP

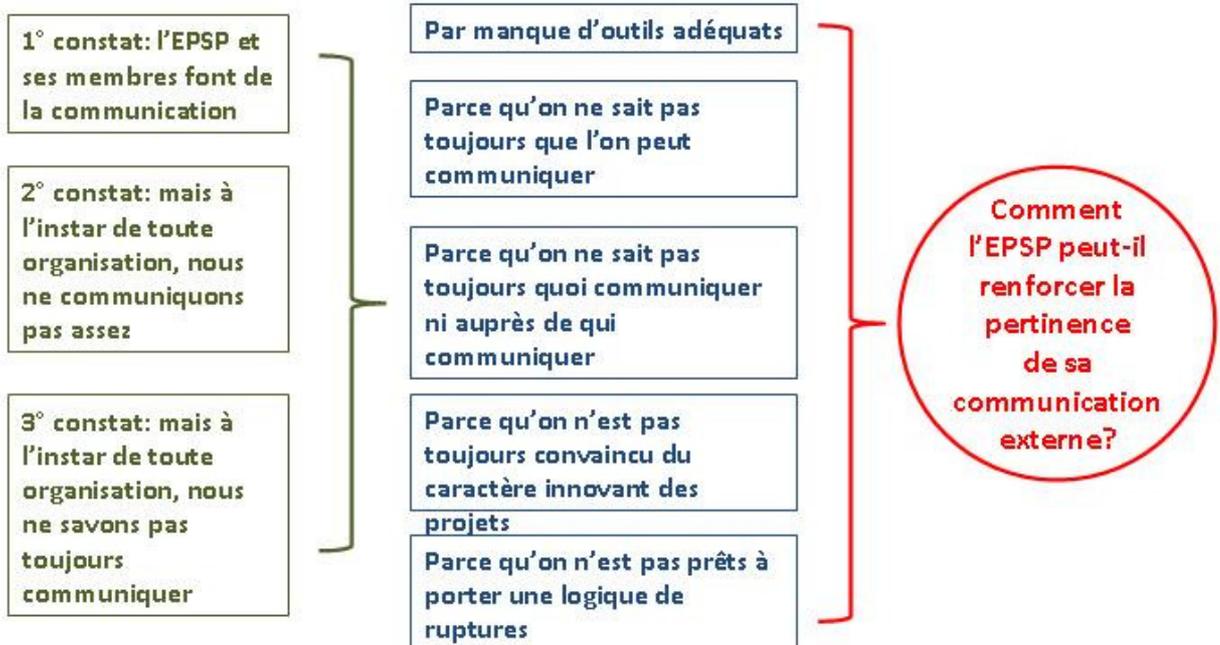
## Communiquer: Comment le faisons nous?



Grenier C. - 20 sept. 2011 - EPSP

## La communication extérieure de l'EPSP

A partir de quelques entretiens préparatoires



Grenier C. - 20 sept. 2011 - EPSP