



Coordination d'une filière gériatrique en Champagne Ardenne Création d'une filière gériatrique

SOMMAIRE

I. Introduction

- A. Les textes
- B. Le contexte
- C. Définition et rôle d'une filière gériatrique

II. La filière gériatrique du territoire sparnacien

- A. La mise en place de la filière gériatrique
 - 1. son territoire
 - 2. Les acteurs de la filière
 - 3. L'offre sanitaire : le CH AUBAN-MOËT
 - 4. L'offre médico-sociale et sociale
- B. Etat des lieux (améliorations dans le parcours de la personne âgée)
- C. Finalité
- D. Facteurs clés de la réussite de la filière gériatrique
- E. La coordination



I. Introduction

A. Les textes

B. Le contexte

C. Définition et rôle d'une filière gériatrique



A. Textes réglementaires filiales gériatriques

Textes

- Loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale
- Loi du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement
- Loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé
- Projet de loi « ma santé 2022 »
- Circulaire n° 2002-157 du 18 mars 2002 relative à l'amélioration de la filière de soins gériatriques
- Circulaire DHOS du 28 mars 2007 relative à la filière de soins gériatriques

Références régionales

- Plan régional de santé ARS Grand Est 2018
- Schéma gérontologique départemental de la Marne 2018-2021



B. Le contexte

➤ **Vieillesse de la population de la région**

⇒ **En 2013, la population de 65 ou plus est de 17%**

⇒ **En 2027, elle sera de 23%**

Cette évolution démographique n'est pas sans conséquence sur les politiques publiques en faveur des personnes âgées. Si vivre le plus longtemps possible à son domicile est une volonté partagée par de nombreux seniors, le risque de la dépendance ajouté à celui de l'isolement nécessitent d'être pris en compte de manière spécifique.

➤ **D'où une nécessaire adaptation des dispositifs de prise en charge des personnes âgées à laquelle le service public doit répondre par une offre reposant sur des exigences spécifiques de continuité des soins, d'accueil, de proximité et de qualité**

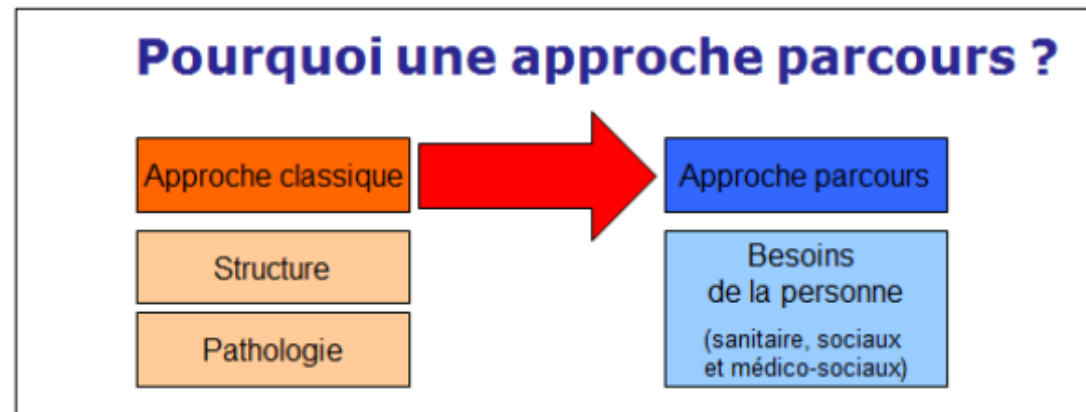


C. Définition et rôle 1/2

➤ Qu'est-ce qu'une filière gériatrique ?

⇒ modalité d'organisation cohérente et graduée de soins gériatriques sur un territoire donné permettant de couvrir l'intégralité des parcours possibles du patient âgé avec l'ensemble des acteurs concernés **internes** (MCO, urgences) et **externes** (SSR, CLIC, MAIA, médecins libéraux, etc.)

La prise en charge d'une personne âgée s'inscrit dans une approche « **parcours** ».



Faire en sorte qu'une population reçoive les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures au bon moment.

C. Définition et rôle 2/2

➤ A quoi sert une filière gériatrique ?

⇒ Permettre une prise en charge globale d'un patient âgé et l'inscrit dans un parcours de soin coordonné quel(s) que soi(en)t le(s) type(s) de pathologie(s), leur retentissement fonctionnel et psycho-social. Elle permet l'accompagnement de patients âgés fragiles et leur évaluation en favorisant notamment l'accessibilité aux soins et leur vie sociale



Le parcours de la personne âgée implique donc la coordination de tous les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux.

II. La filière gériatrique du territoire sparnacien

A. La mise en place de la filière gériatrique

1. son territoire

2. Les acteurs de la filière

3. L'offre sanitaire : le CH AUBAN-MOËT

4. L'offre médico-sociale et sociale

B. Etat des lieux (améliorations dans le parcours de la personne âgée)

C. Objectif et finalité

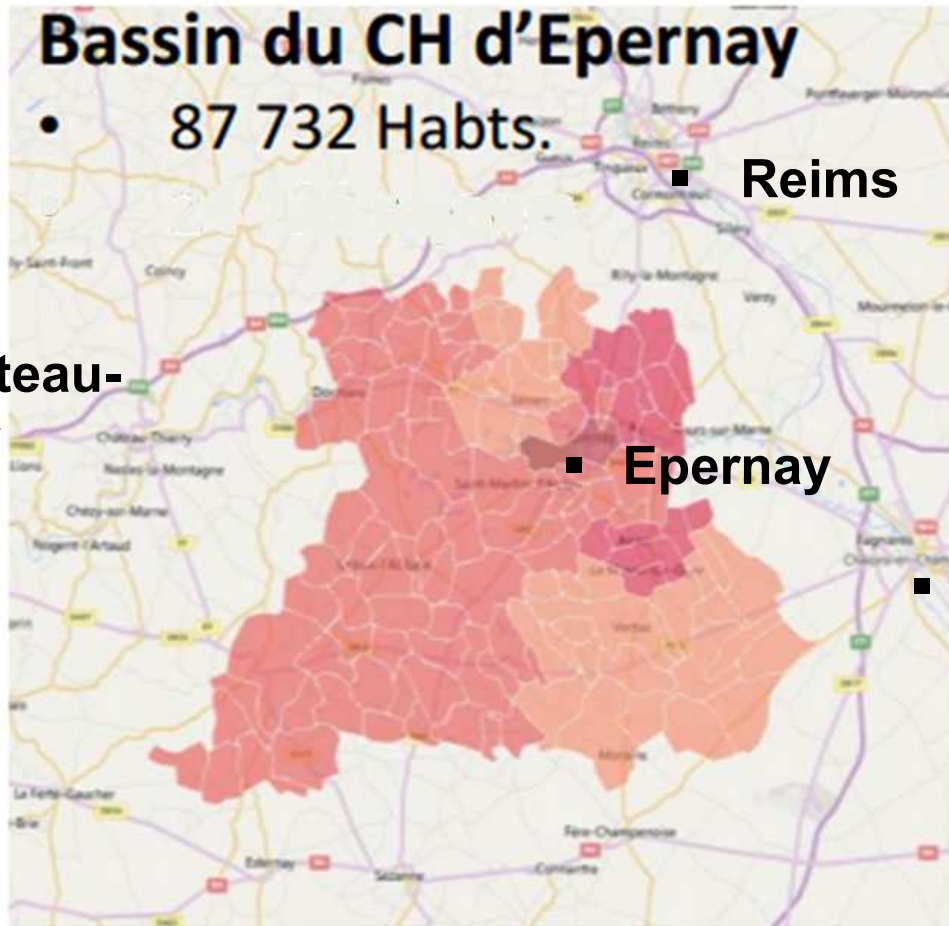
D. Méthode

E. Facteurs clés de la réussite de la filière gériatrique : focus sur la coordination



A. La mise en place de la filière 1/5

1. Son territoire

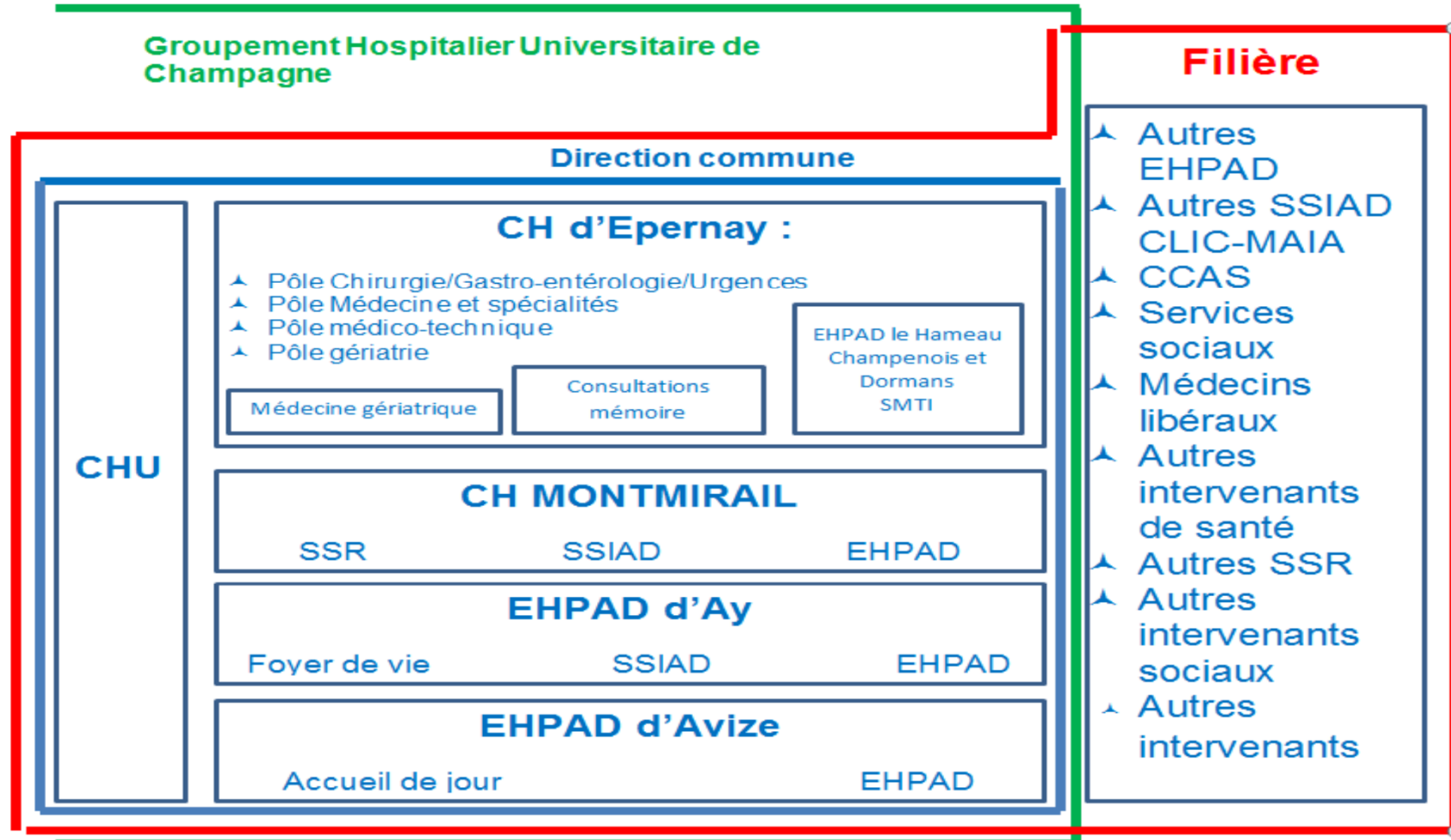


■ Château-Thierry



A. La mise en place de la filière 2/5

2. Les acteurs au sein de la filière



A. La mise en place de la filière 3/5

3. L'offre sanitaire : le Centre hospitalier AUBAN-MOËT à Epernay

33 863 patients accueillis
dont 2003 patients de plus de 75 ans

10 814 hospitalisations

21 028 passages
aux urgences

Bloc opératoire
3 108 interventions

3 244 séjours de patients
de plus de 75 ans

97 praticiens

124 lits dont 26 en médecine
gériatrique

Un plateau technique complet : bloc opératoire, imagerie médicale, laboratoire d'analyse, pharmacie, urgences

A. La mise en place de la filière 4/5

4.L'offre médico- sociale et sociale

- La direction commune

	EPERNAY	MONTMIRAIL	AY	AVIZE	TOTAL
SSIAD		30			
Sous total à domicile		30	31		61
EHPAD		180		90	
Hébergement temporaire				4	
Accueil de jour				8	
USLD					
Sous total « résidents »	355	180	182	102	819
SSR		40			
Foyer de vie					
TOTAL	355	250	237	102	974

A. La mise en place de la filière 5/5

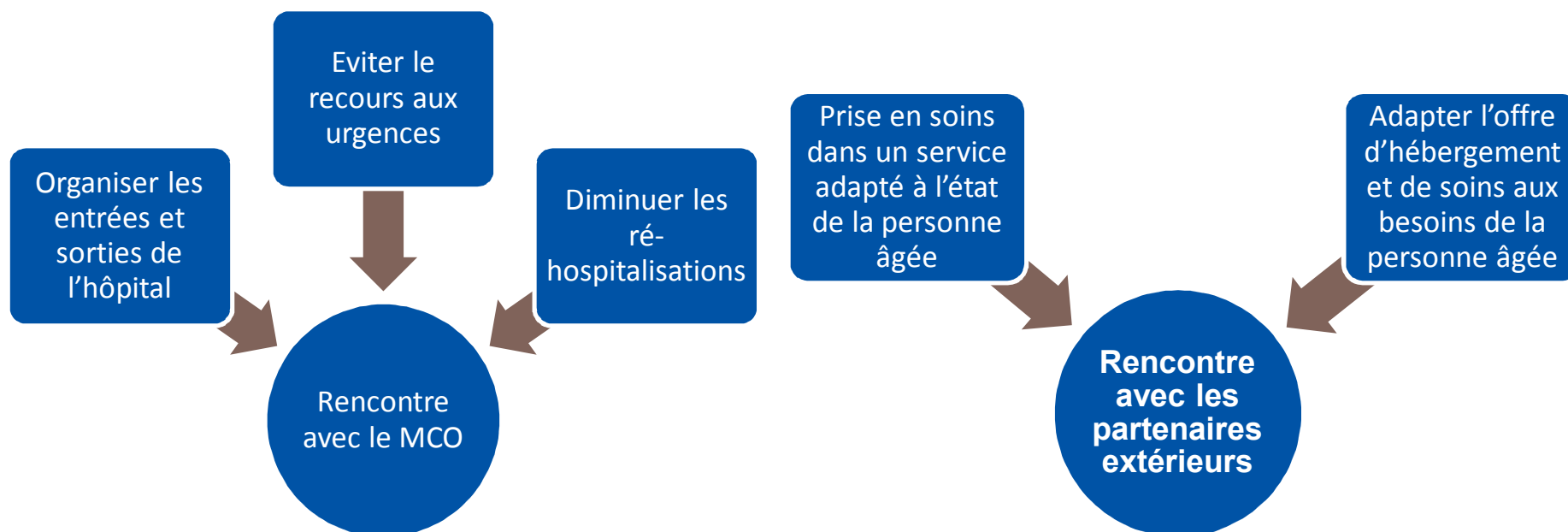
4.L'offre médico- sociale et sociale

- en dehors de la direction commune

Offre privée EHPAD	358
Offre publique EHPAD	237
Autres acteurs sociaux	CLIC et CCAS

B. Etat des lieux (améliorations dans le parcours de la personne âgée)

⇒ **Rencontres des différents acteurs intervenant autour de la personne âgée, sanitaires, médico-sociaux et sociaux afin d'établir un état des lieux**



C. Objectif commun et finalité de la filière gériatrique 1/2

Objectif commun

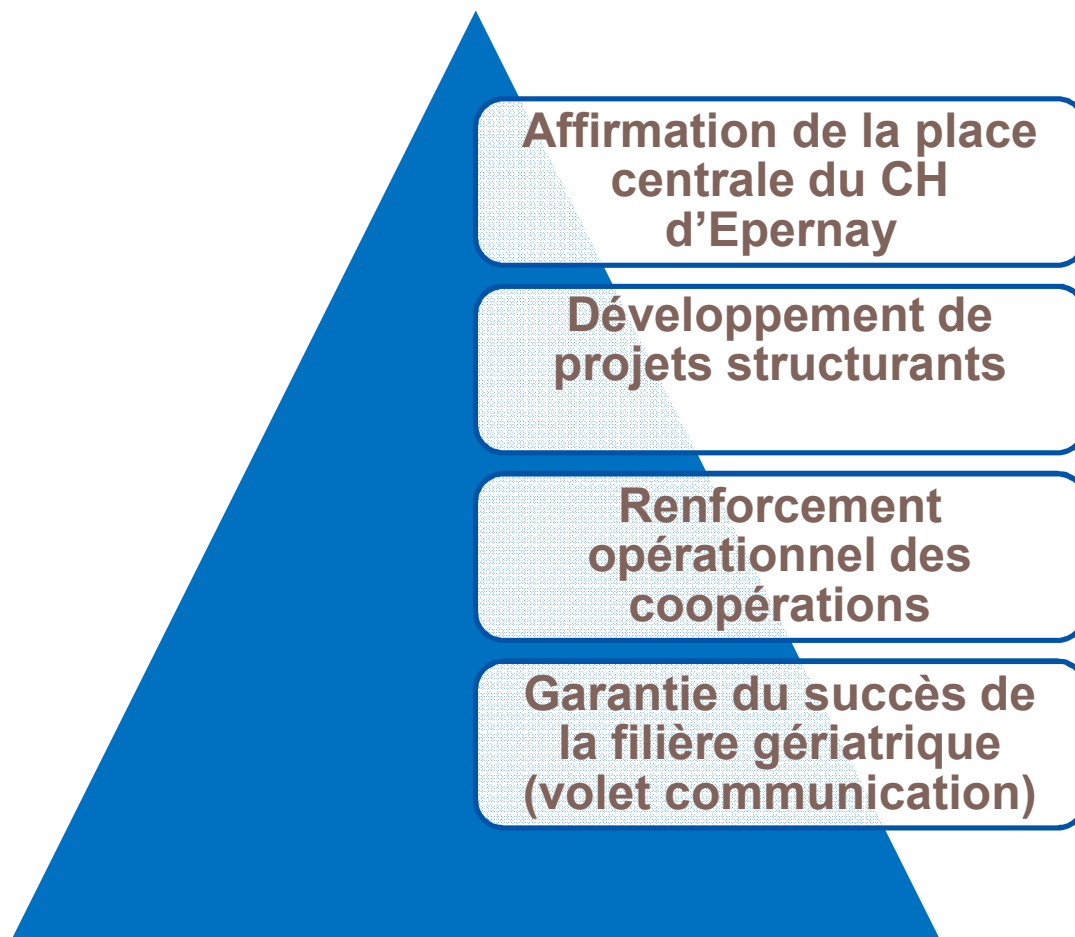
⇒ Fluidifier le parcours de la personne âgée en proposant une prise en charge adaptée :

- ❑ En mobilisant tous les acteurs du secteur sanitaire, médico-social et social de l'arrondissement d'Epernay
- ❑ Afin de renforcer l'accès aux soins de proximité, l'articulation ville-hôpital et le travail en réseau
- ❑ Tout en affirmant la place d'acteur de référence du Centre hospitalier d'Epernay




C. Objectif commun et finalité de la filière gériatrique 1/2

Finalité



D. Méthode



Mise en place d'un COPIL de la filière gériatrique depuis janvier 2018 composé de l'ensemble des acteurs du territoire intervenant dans le parcours de la personne âgée.



Objectif

- ❑ Formaliser au travers d'une charte de coopération de la filière gériatrique l'organisation, le fonctionnement, les obligations réciproques des partenaires sanitaires, médico-sociaux et sociaux

E. Facteurs clés de la réussite de la filière gériatrique

1

Décloisonnement des champs sanitaire et médico-sociaux

2

Volonté des acteurs de s'impliquer dans la filière

3

Communication entre tous les acteurs mais aussi et surtout envers les résidents et patients

4

Coordination

Focus sur la coordination dans la filière gériatrique

L'animation de la filière et la coordination des actions sont les maîtres mots présidant à la réussite de la prise en soins et l'accompagnement des personnes âgées sur le long terme.

⇒ Rôle de coordination du directeur de la filière gériatrique

↳ garantir une vision stratégique et une mise en œuvre opérationnelle des projets de la filière gériatrique

↳ Impulser le dynamisme de la filière gériatrique



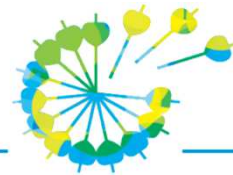
La coordination dans la filière gériatrique

⇒ **Mise en place d'une instance de coordination de la filière ayant pour mission de**

↳ contribuer à développer une culture commune gériatrique et gérontologique

↳ participer à l'amélioration de la continuité du parcours de la personne âgée

Merci pour votre attention



— — — — —
GROUPEMENT HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE
CHAMPAGNE
— — — — —

