

# Actualité et Enjeux du SSR

## 22 septembre 2011 - Paris

---

Filière gériatrique de l'ouest des Vosges

Projet pour l'amélioration de la qualité de la prise en charge  
des personnes âgées dans l'Ouest des Vosges

Monsieur FOUCHET François  
Directeur

Direction commune des hôpitaux locaux  
de Darney Lamarche et Mirecourt

# Actualité et Enjeux du SSR

## 22 septembre 2011 - Paris

---

### PLAN DE L'INTERVENTION

Introduction

Contexte et difficultés

Conseils et principes

Réalisations

Conclusion

# Titre : INTRODUCTION

---

Approche globale de la prise en charge de la personne âgée dans un territoire de proximité à travers le parcours de vie.

Abords par la complexité et la sociologie des organisations

Limites de la modélisation compte tenu des disparités géographique, institutionnelles et des politiques publiques, notamment des collectivités territoriales

# Titre : CONTEXTE ET DIFFICULTES

---

- Eclatement des structures de prise en charge
- Cloisonnement des financements
- Diversité des profils professionnels
- Paradoxalement, les moyens humains déployés sont conséquents

=

Le problème de la coordination des intervenants est mal résolu

# Titre : CONTEXTE ET DIFFICULTES

---

- Multiplicité des cultures professionnelles
- Une approche classique trop réglementaire
- L'illusion du pilotage unique
- La contrainte du temps

# Titre : CONTEXTE ET DIFFICULTES

---

- ➔ Médecine gériatrique
- ➔ SSR gériatrique
- ➔ HDJ
- ➔ HAD
- ➔ Equipe mobile de gériatrie
- ➔ Evaluation gériatrique
- ➔ Consultation mémoire
- ➔ Filière Alzheimer
- ➔ Alternatives à l'hébergement
- ➔ Maison médicale
- ➔ UHR
- ➔ PASA
- ➔ Douleurs et soins palliatifs
- ➔ Protocoles et procédures
- ➔ Filière
- ➔ Réseau
- ➔ SSIAD
- ➔ Accueil de jour
- ➔ Hébergement temporaire
- ➔ Maintien à domicile

# Titre : CONSEILS ET PRINCIPES

---

- QUALITE DE L'EXERCICE PROFESSIONNEL
- ATTRACTIVITE DES SERVICES ET DU TERRITOIRE
- THEORIE DES INTELLIGENCES MULTIPLES ET  
THEORIE DES LEVIERS MULTIPLES
- ACCOMPAGNEMENT PAR UN CONSULTANT  
MILITANT DE LA CAUSE

## Titre : CONSEILS ET PRINCIPES

---

Favoriser la **convergence des volontés**  
au sein d'un comité de pilotage du projet:

1/ Structurer la phase de l'état des lieux

- Qui est en charge de la conduite du projet
- Définir le périmètre géographique pertinent de la filière
- Définir la population cible : nombre de personnes âgées fragiles de plus de 75 ans, soit une « file active »

2/ A partir des besoins, définir les structures nécessaires :

- Nombres de lits de médecine gériatrique (Etude CRAM Rhône Alpes, nombre de personnes âgées présentes un jour donné)
- Nombre de lits de SSR (calcul à partir du PMSI et DMS cible)
- Nombre de consultations mémoire (prévalence de la démence, 17,8% +75 ans = nombre de consultations)

3/ Négocier entre les structures partenaires la localisation des Structures ainsi définies

*Conférencier : M.Fouchet François Directeur Hôpitaux locaux Ouest des Vosges*

	<b>CH NEUF- CHATEA U</b>	<b>CH VITTEL</b>	<b>HL VAL DU MADON</b>	<b>HL LAMAR CHE</b>	<b>HL DARNEY</b>	<b>TOTAL FILIERE</b>
<b>Médecine aigue gériatrique</b>	12	12	8	8	8	<b>54</b>
<b>H.A.D</b>	20					<b>25</b>
<b>SSR</b>		20	29	18	8	<b>75</b>
<b>EHPAD(**)</b>	90	50	293	78	111	<b>652</b>
<b>USLD</b>		30				<b>30*</b>
<b>SSIAD</b>	31	46		10	32	<b>119</b>
<b>Hôpital de jour</b>	5	10				<b>15</b>
<b>Equipe mobile de gériatrie</b>	OUI					
<b>Consultation mémoire</b>	OUI	OUI	OUI			
<b>UVP</b>	24	12	30	36	24	<b>114</b>
<b>Accueil de jour</b>	6	5	10	2	2	<b>25</b>
<b>Hébergement temporaire</b>			2	2	2	<b>6</b>

**Conférencier : M.Fouchet François Directeur Hôpitaux locaux Ouest des Vosges**

	<b>CH NEUF-CHATEAU</b>	<b>CH VITTEL</b>	<b>HL VAL DU MADON</b>	<b>HL LAMARCHE</b>	<b>HL DARNEY</b>	<b>TOTAL FILIERE</b>
<b>Médecine aigue gériatrique</b>	12	12	8	8	8	<b>54</b>
<b>H.A.D</b>	20					<b>25</b>
<b>SSR</b>		20	29	18	8	<b>75</b>
<b>EHPAD(**)</b>	90	50	293	78	111	<b>652</b>
<b>USLD</b>		30				<b>30*</b>
<b>SSIAD</b>	31	46		10	32	<b>119</b>
<b>Hôpital de jour</b>	5	10				<b>15</b>
<b>Equipe mobile de gériatrie</b>	OUI					
<b>Consultation mémoire</b>	OUI	OUI	OUI			
<b>UVP</b>	24	12	30	36	24	<b>114</b>
<b>Accueil de jour</b>	6	5	10	2	2	<b>25</b>
<b>Hébergement temporaire</b>			2	2	2	<b>6</b>

**Conférencier : M.Fouchet François Directeur Hôpitaux locaux Ouest des Vosges**

# Titre : CONSEILS ET PRINCIPES

---

Face à l'ampleur du travail à mener il est nécessaire de partager la conduite du projet en au moins deux phases principales :

Phase 1 : structurer le secteur hospitalier et sanitaire

Ensuite,

Phase 2 : aborder le secteur collectivités territoriales, associatif et professionnels libéraux

Avec l'objectif d'une intégration et d'une coordination des acteurs autour de la prise en charge de la personne âgées

# Titre : CONSEILS ET PRINCIPES

---

## Phase 1:

- Travail préalable sur le segment sanitaire uniquement (celui qui génère des dysfonctionnements dans la prise en charge des PA fragiles)
- Définition des principales mesures de restructuration et d'organisation de la prise en charge sanitaire avec leur planification à 5 ans et une validation par les tutelles.
- La première phase est conclue par une délibération conjointe des conseils d'administration des cinq établissements sur un document commun rédigé par le CNEH comprenant un tableau synthétique des structures et équipements avec leur localisation. A charge pour chaque établissement de reprendre ces dispositions dans son projet d'établissement.

## Titre : REALISATIONS

---

### La Paix des armes entre les structures sanitaires :

- Une fusion entre les deux CH, Neufchateau et Vittel
- Une direction commune entre les trois hôpitaux locaux

ET

Une répartition des rôles et des structures de prise en charge entre les partenaires

*Conférencier : M.Fouchet François Directeur Hôpitaux locaux Ouest des Vosges*

### Une filière SSR gériatrique et SSR Alzheimer structurée :

- Une filière SSR gériatrique classique pour les patients nécessitant un plateau technique de rééducation ou de l'imagerie pour le CH de Vittel.
- Une filière SSR Alzheimer au sein des Hôpitaux locaux pour les patients versus dépendance cognitive (équipes formées et locaux SSR adaptés).
- Consultation mémoire de référence à Epinal du Dr HUTIN.
- Trois consultations mémoire de proximité : Vittel Mirecourt Neufchateau
- 2 Unités de Vie Protégée (UVP) 5 en construction, 4 autres prévues.
- 1 UHR en cours d'installation,
- 1 SSIAD Alzheimer

# Titre : REALISATIONS

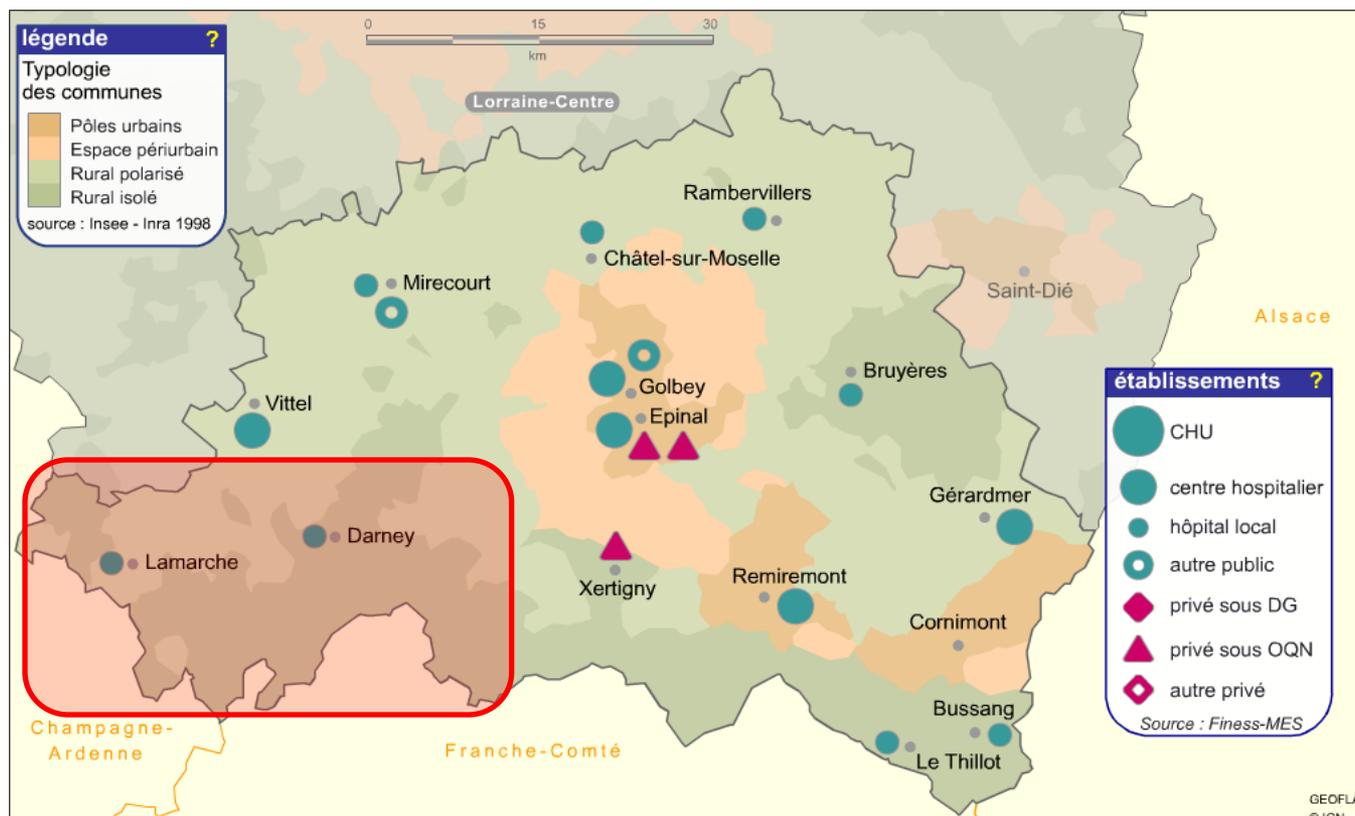


Unité de Vie Protégée (UVP)  
de Mattaincourt - 88580



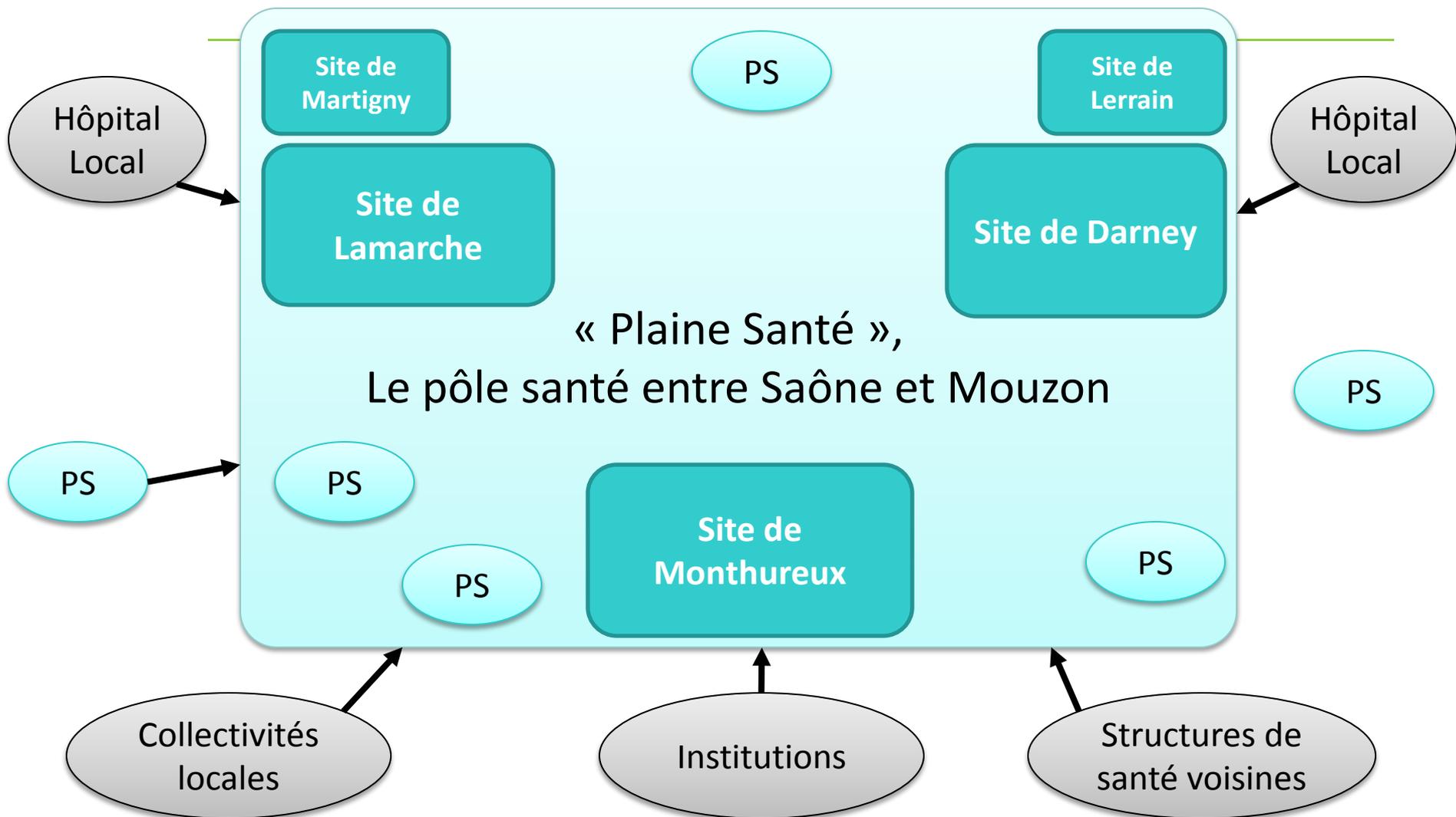
# Titre : REALISATIONS

Un Projet de Santé sur les trois cantons les plus défavorisés articulé autour de trois Maisons de la Santé Reconnu Pôle d'excellence rurale avec un financement de trois millions d'euros



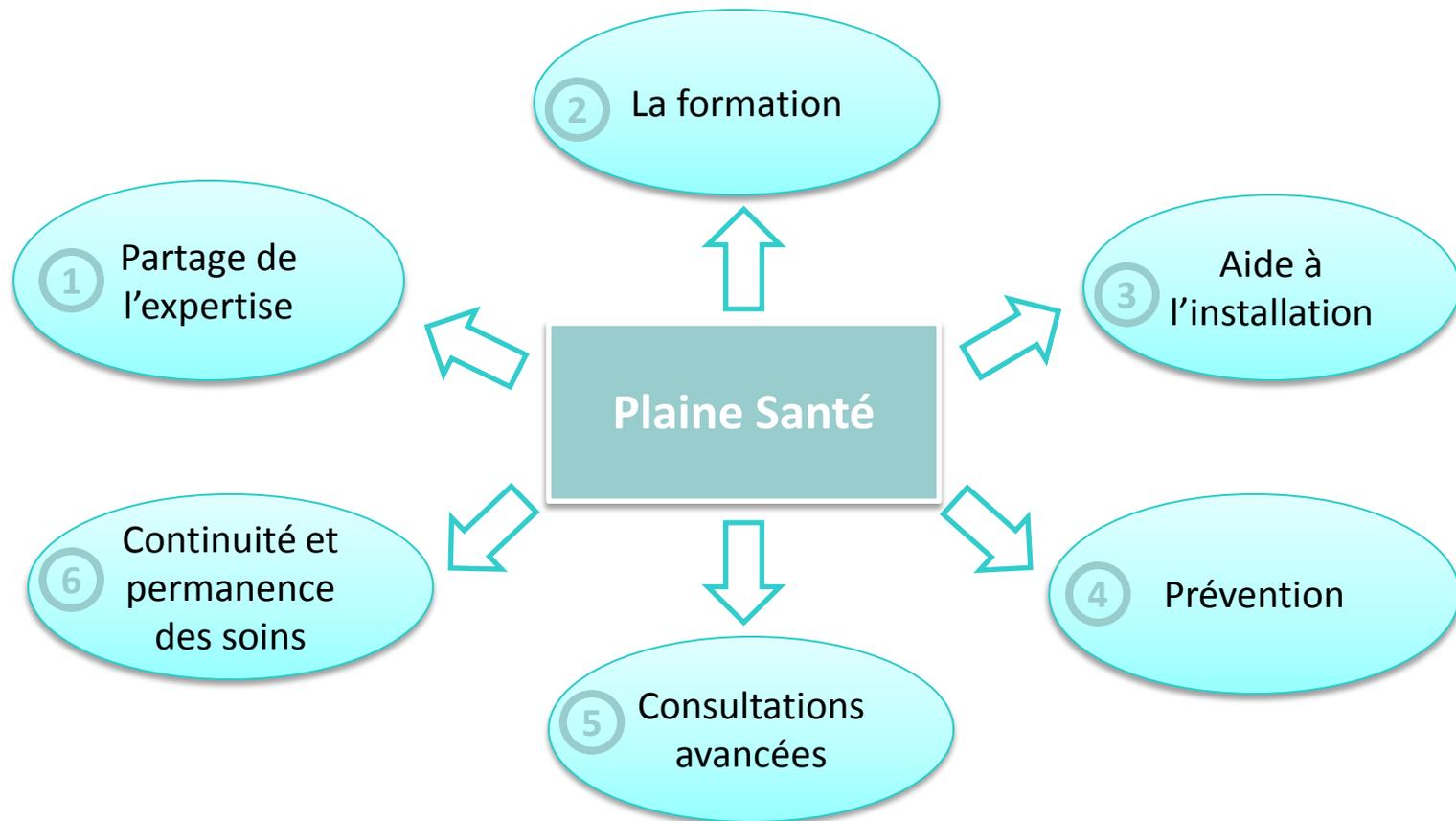
**Conférencier : M.Fouchet François Directeur Hôpitaux locaux Ouest des Vosges**

# Un projet de santé commun à tout le territoire



# Le projet de santé

- ➔ Les 2 réunions ont permis d'élaborer le projet de santé que souhaitent porter les PS du territoire



## GCS TELESANTE LORRAINE

- Administré par les 10 gros CH de LORRAINE
- Création de l'association SOLSTIS pour les HL, le médicosocial et les professionnels libéraux
- SOLSTIS, 11<sup>ème</sup> membre du GCS
- Objectifs :
  - 1/ création d'outils partagés, agenda, Messagerie sécurisée (ZIMBRA), logiciels métiers
  - 2/ création d'une plateforme de coordination des prises en charge sanitaire et medico sociale sur la base du parcours de vie
  - 3/ éviter l'erreur d'un pilotage centralisé de l'outil.

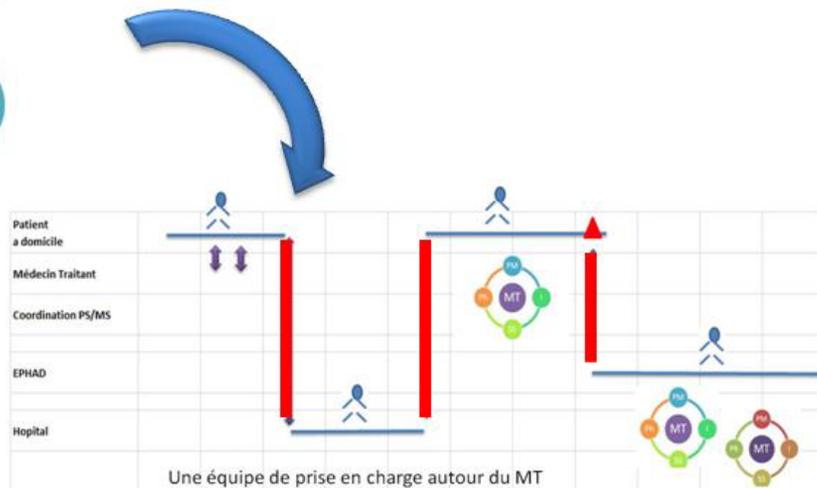
# Titre : REALISATIONS

MT = Médecin Traitant  
 IDEL = Infirmier  
 SMS = Service Médico Social  
 Ph = Pharmacien  
 PM = Paramédical  
 PR = Prestataire  
 AD = Aide à Domicile  
 SSIAD  
 HAD  
 MCO  
 SSR  
 EPHAD



**Maillage régional  
 comprenant entre 10 et 15  
 territoires de proximités**

Le territoire s'organise pour mettre en place les équipes qui autour du Médecin Traitant, prennent en charge le patient tout au long de son Parcours de Vie



Le Parcours de Vie n'est pas le Parcours de Soins

---

## Phase 2:

- Mise en œuvre des objectifs opérationnels par les établissements au moyen de référentiels de bonnes pratiques et de la création d'un poste de gériatre affecté exclusivement à la coordination de la filière et la mise en œuvre du projet
- Association des structures et établissements sociaux et/ou médico-sociaux, du département (DVIS), des libéraux, des partenaires du maintien à domicile et des autres services au projet de filière gériatrique de l'Ouest des Vosges
- Création d'un véritable réseau intégré de prise en charge des PA sur le territoire de l'Ouest des Vosges
- Création d'une plate forme de communication collaborative entre les acteurs du réseau. Dans un premier temps constitué d'une messagerie sécurisée et dans un deuxième temps d'une base de partage de données de travail.

## Titre : CONCLUSION

---

Signaler la position singulière de l'Hôpital local à l'articulation du sanitaire et du social

Montrer la puissance des approche non conventionnelle pour aborder la question de la complexité de la prise charge des personnes âgées

Enfin, insister sur les potentialités de la coordination transversale et non hiérarchisée des professionnels de santé

## **REMERCIEMENTS :**

**Hubert CREUSAT Directeur d'Hôpital**

**Dr Christine PAQUOT Gériatre Hôpital local Mirecourt**

**Dr PETIT Médecin généraliste Hôpital local de Lamarche**

**Dr Alain SMAGGHE Gériatre, Consultant CNEH**

**Agnès BERTRANT Consultante CNEH**

**Catherine RODIER Directrice adjointe CH Vittel**

## Titre : CONCLUSION

---

Pour un territoire réputé rural et difficile  
sur le plan de l'attractivité :

A L'OUEST DES VOSGES, UNE POSSIBLE  
GERIATRIE NOUVELLE EST EN MARCHE