

Etude prospective relative à l'organisation des structures de coordination

Rapport intermédiaire de diagnostic Ex-territoire franc-comtois



**Etude réalisée pour l'Agence Régionale de
Santé de Bourgogne-Franche-Comté**

ANNEXES

Juin 2016

Par ALCIMED

Sommaire

Annexe 1 - Liste des acronymes	3
Annexe 2 – Liste des personnes interrogées.....	5
Annexe 3 – Enquête auprès des structures de coordination	9
Annexe 4 – Enquête de notoriété	32
Annexe 5 – Principaux repères bibliographiques sur la coordination	41

Annexe 1 - Liste des acronymes

ADNA	Association pour le Développement de la Neuropsychologie Appliquée
AGGIR	Autonomie Gérontologie Groupes Iso-Ressources
AHFC	Association Hospitalière de Franche-Comté
ALPS	Association de professionnels libéraux de Baume les Dames
APA	Allocation personnalisée d'autonomie
Arespa	Association du Réseau de Santé de Proximité et d'Appui
ARS	Agence Régionale de Santé
CAPA	Coordination d'Appui aux Personnes Agées
CCAS	Centre Communal d'Action Sociale
CH	Centre Hospitalier
CHI	Centre Hospitalier Intercommunal
CHHC	Centre Hospitalier Intercommunal de Haute-Comté (Pontarlier)
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CHVS	Centre Hospitalier du Val de Saône Pierre Vitter (Gray)
CIAS	Centre Intercommunal d'Action Sociale
CLIC	Centre Local d'Information et de Coordination
CPOM	Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
CSR	Centre de Soins et de Réadaptation
DGOS	Direction Générale de l'Offre de Soins
EHPAD	Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
EMG	Equipe Mobile de Gérontologie ou de Gériatrie
EMSP	Equipe mobile de soins palliatifs
ESA	Equipe spécialisée Alzheimer à domicile
FeMaSaC	Fédération des Maisons de Santé Comtoises
GCS AND	Groupement de Coopération Sanitaire pour le Développement de la Neuropsychiatrie
GDC	Gestion de cas
GIE IMPA	Groupement d'intérêt économique « Ingénierie maintien à domicile des personnes âgées »
GIR	Groupe Iso-Ressources
HAD	Hospitalisation à Domicile
HNFC	Hôpital Nord de Franche-Comté
IGAS	Inspection générale des affaires sociales
MAIA	Méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie
MDA	Maison Départementale de l'Autonomie
MDPH	Maison Départementale des Personnes Handicapées
MSA	Mutuelle Sociale Agricole
PAERPA	Parcours de Santé des Personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie
PH/D	Pôle Handicap et Dépendance
PPAPA	Programme de Prévention Santé des Personnes Agées
PRS	Projet régional de santé
PSPA	Parcours de Santé des Personnes Agées
PSRS	Projet stratégique régional de santé
RéQua	Réseau Qualité des Etablissements de Santé de Franche-Comté
RGB	Réseau gérontologique bisontin
SAAD	Services d'aide à domicile
SDOSMS	Schéma Directeur d'Organisation Sociale et Médico-sociale

SEGA	Grille individuelle d'évaluation du niveau de fragilité
SROMS	Schéma régional d'organisation médico-sociale
SSIAD	Services de soins infirmiers à domicile
SSR	Soins de Suite et de Réadaptation
UCC	Unité cognitivo-comportementale

Annexe 2 – Liste des personnes interrogées

	Prénom NOM	Structure	Fonction
1.	Laurence ARBEY	CH de Baume les Dames	Directrice
2.	Pr Régis AUBRY	CHRU de Besançon	Médecin des Hôpitaux – Professeur Associé des Universités <i>Responsable du département douleur/soins palliatifs et du service de gériatrie – CHRU de Besançon</i> <i>Directeur de l'espace réflexion éthique Bourgogne Franche-Comté</i> <i>Membre du Comité consultatif national d'éthique</i>
3.	Blandine BAIGUE	MAIA Jura Ouest	Gestionnaire de cas (Lons-le-Saunier)
4.	Sonia BENYAMINA	MAIA Aire urbaine	Gestionnaire de cas (Belfort)
5.	Camille BERNARD	Arespa	Coordnatrice d'appui
6.	Catherine BERTRAND	MAIA Jura Est et Ouest	Co-pilote MAIA Jura Est et Ouest
7.	Martine BILLARD	CHRU Besançon	Assistante sociale
8.	Claire BOISSON	MAIA Jura Est	Gestionnaire de cas (Champagnole)
9.	Marie-France BOMBLED	MAIA Haute-Saône	Gestionnaire de cas (Luxeuil)
10.	Céline BONNET	Réseau gérontologique de Baume les Dames	Assistante de coordination
11.	Lauren BOUDAQUIN	Arespa	Coordnatrice d'appui
12.	Emilie BOULAND	Arespa	Coordnatrice d'appui
13.	Mohamed BOULGUID	MAIA Aire urbaine	Gestionnaire de cas (Héricourt)
14.	Maryane BOUQUET	Espace Séniors de Baume les Dames, Réseau gérontologique	Responsable de coordination, Espace Seniors et Réseau gérontologique
15.	Brigitte BOURNY	Réseau gérontologique de Baume les Dames	AMP
16.	Claire BOURQUIN	Arespa	Coordnatrice d'appui
17.	Dominique BOYE	Réseau gérontologique de Baume les Dames	Assistante sociale
18.	Willy CADET	ADMR du Doubs	Directeur fédéral

19.	Jean-Marie CHANUDET	CH Paul Nappéz de Morteau	Cadre supérieur de santé
20.	Pauline CATTO	Arespa	Coordnatrice d'appui
21.	Claudia COQUELLE	EMG CHIHC	Assistante sociale
22.	Xavier COQUIBUS	ELIAD	Directeur des services d'intervention
23.	Roberte CRESSIER	Ireps FC – Antenne du Doubs	Chargée de projet et d'ingénierie en éducation et promotion de la santé et coordinatrice PPAPA – département du Doubs
24.	Perrine CROIZIER	Arespa	Coordnatrice d'appui
25.	Marie CUYNET	Arespa	Coordnatrice d'appui
26.	Anissa DEBOUCHE	Pôle Handicap et Dépendance, Conseil départemental du Doubs	Responsable du Pôle
27.	Guy DECREUSE	CH Saint Louis d'Ornans	IDEC SSIAD et PSPA
28.	Odile DELEVOYE	Direction de l'Autonomie, Conseil départemental du Doubs	Directrice de l'Autonomie
29.	Marine DUCARME	CH Saint Louis d'Ornans	Ingénieur hospitalier, chargée des affaires générales
30.	Colette DEFORET	CH Paul Nappéz de Morteau	Infirmière coordinatrice CAPA de Morteau
31.	Edwige DEGRANGE	MAIA Jura Est	Gestionnaire de cas (Saint-Claude)
32.	Christelle DHOTE	Arespa	Coordnatrice d'appui
33.	Aurélié DORTEL RAMEAUX	MAIA Jura Ouest	Gestionnaire de cas (Lons-le-Saunier)
34.	Vanessa DUBARD	Réseau gérontologique de Baume les Dames	Infirmière
35.	Nathalie EVROT	CH Saint Louis d'Ornans	Ergothérapeute
36.	Monique FAVIN	EMG CHIHC	Psychologue
37.	Delphine FLORES	MAIA de Haute-Saône Plateforme de Coordination en Psychiatrie et Santé Mentale de Haute-Saône	Co-pilote, MAIA de Haute-Saône Pilote, Plateforme de Coordination en Psychiatrie et Santé Mentale de Haute-Saône
38.	Marine FONTES	Réseau	Ergothérapeute

		gérontologique de Baume les Dames	
39.	Dr Jacques FRANCOIS	CH Saint Louis d'Ornans	Médecin gériatre
40.	Lauriane GABY	MAIA Haute-Saône	Gestionnaire de cas (Vesoul)
41.	Marie GAUDINET	CHVS de Gray	Infirmière coordinatrice, Parcours Personnes Agées du Pays Graylois
42.	Dr Sabrina GAUTHEROT	Pôle Handicap et Dépendance de Pontarlier	Médecin responsable du Pôle
43.	Alice GUILLAUME	MAIA Haut-Doubs	Gestionnaire de cas (Ornans)
44.	Anne GUYOT	CHVS de Gray	Cadre supérieure de santé
45.	Alexia JANET MATHEZ	Arespa	Coordinatrice d'appui
46.	Julie JEANNIER	MAIA Haut-Doubs	Gestionnaire de cas (Pontarlier)
47.	Chitra KICHENARADJA	CHVS de Gray	Directrice
48.	Dr Christelle LAPIERRE	EMG CHIHC	Médecin gériatre
49.	Frédérique LE MARER	Arespa	Directrice
50.	Jeanne LONGET	MAIA Haute-Saône	Gestionnaire de cas (Gray)
51.	Dr Isabelle LUCOT	Réseau gérontologique bisontin	Médecin gériatrie, Coordonnatrice réseau
52.	Aude MALLAISY	CH Saint Louis d'Ornans	Directrice
53.	Caroline MARAVAL	MAIA Aire Urbaine	Gestionnaire de cas (Montbéliard)
54.	Véronique MATHEY	MAIA interdépartementale	Gestionnaire de cas (Besançon)
55.	Emilie MATHIEU	Arespa	Coordinatrice d'appui
56.	Carine MENIGOZ	MAIA de Franche- Comté	Pilote régionale
57.	Sophie MILLOT	FeMaSaC	Directrice
58.	Caroline MORISSET	Arespa	Coordinatrice d'appui
59.	Laurent MOUTERDE	CLS Bellevaux	Directeur
60.	Anne MYAT	Arespa	Coordinatrice d'appui
61.	Gilles NALLET	ONCOLIE, Réseau régional de cancérologie IRFC, Institut Régional Fédératif du Cancer	Coordonnateur régional
62.	Dr Esmâël NGAMBA	EMG CHIHC	Médecin gériatre
63.	Sophie PARROD	CH de Baume les Dames	Infirmière
64.	Christelle PATIN	MAIA interdépartementale	Gestionnaire de cas (Dole)
65.	Audrey PEQUIGNOT	Arespa	Coordinatrice d'appui

66.	Françoise PEQUIGNOT	Coordination de Gériologie du Pays de Montbéliard MAIA	Directrice, Coordination de Gériologie du Pays de Montbéliard Co-pilote, MAIA de l'Aire Urbaine et Villersexel
67.	Lysiane PERRIER	Maison des services d'Ornans	Conseillère en Economie Sociale et Familiale Parcours de Santé des Personnes Agées
68.	Marc PETREMENT	Espace Séniors de Baume les Dames	Président
69.	Audrey POULOT	MAIA interdépartementale	Gestionnaire de cas (Baume les Dames)
70.	Benjamin POURTHIER	MAIA Aire urbaine	Gestionnaire de cas (Belfort)
71.	Laetitia PUTET	MAIA interdépartementale	Gestionnaire de cas (Dole, Arbois)
72.	Aurélie RAMEAUX	MAIA Jura Ouest	Gestionnaire de cas (Lons-le-Saunier)
73.	Dr Jean-François ROCH	Arespa	Conseiller médical
74.	Alice ROHR	MAIA Haute-Saône	Gestionnaire de cas (Vesoul)
75.	Astrid SALLOUM	Coordination de Gériologie du Pays de Montbéliard	Infirmière de liaison de l'expérimentation Parcours de Santé Personnes Agées de l'Aire Urbaine (Montbéliard, Belfort)
76.	Audrey SCHMALTZ	Arespa	Coordinatrice d'appui Equipe CAPA de Morteau
77.	Jacques SERRA	EMG CHHC	Infirmier
78.	Anne SERVINI	MAIA Aire Urbaine	Gestionnaire de cas (Montbéliard)
79.	Aline SILLANS	Arespa	Coordinatrice d'appui
80.	Delphine URING	CH Paul Nappéz de Morteau	Directrice
81.	Jean-Yves VERDOT	Espace Séniors de Baume les Dames	Trésorier
82.	Marie-Anne WEIS	Arespa	Coordinatrice d'appui

Annexe 3 – Enquête auprès des structures de coordination

Axe 1 - Identité du répondant

#	Question	Réponse
1	Veillez indiquer vos NOM, Prénom et Fonction :	

#	Question	Réponse
2	Veillez indiquer votre adresse mail :	

Axe 2 - Descriptif général de la structure et de sa structure porteuse

#	Question	Réponse
3	Nom complet/sigle de la structure porteuse de votre structure	

#	Question	Réponse
4	Nom complet/sigle de votre structure	

#	Question à choix unique	Cochez la réponse correspondante
5	Couverture territoriale de votre structure	
	Infra-départementale/locale	
	Départementale	

	Régionale	
	Nationale	
	Autre	
	Si autre, merci de préciser :	

#	Question	Réponse
6	Merci de préciser l'ensemble des territoires sur lesquels vous opérez et votre découpage territorial :	

Axe 3 - Missions de la structure

#	Question à choix multiple	Cochez la réponse correspondante
7	Missions de la structure	
	Gestion des situations aiguës	
	Bilan infirmier	
	Bilan médical/évaluation médicale	
	Rédaction/mise en œuvre de Plans Personnalisés de Santé PPS	
	Bilan social / bilan des aides sociales de l'utilisateur	
	Connaissance de l'environnement psycho-social des patients	
	Diagnostic et aménagement du domicile	
	Organisation du maintien à domicile	
	Connaissance des professionnels de premier recours	
	Lien avec le médecin généraliste / appui fonctionnel au médecin généraliste	
	Lien avec les médecins spécialistes	

	Coordination des intervenants sociaux et médico-sociaux au domicile	
	Coordination des soins et coordination des intervenants médicaux au domicile	
	Suivi de prise en charge globale et coordination des intervenants sociaux, médico-sociaux et médicaux au domicile	
	Organisation de réunions de concertations pluridisciplinaires sur des situations	
	Avis d'expertise pour améliorer le mode de recours aux soins hospitaliers	
	Anticipation et préparation amont des hospitalisations en urgence et hors urgence (hospitalisations programmées ou directes, promotion des alternatives à l'hospitalisation)	
	Préparation précoce des sortie d'hospitalisations ou de courts séjours	
	Limitation des hospitalisations en urgence / appui aux entrées directes en court séjour gériatrique ou en SSR	
	Anticipation des sorties pour réduire les DMS et éviter les réhospitalisations	
	Promotion des consultations gériatriques	
	Formation de professionnels	
	Formation et information aux usagers et aux aidants familiaux	
	Gestion de cas	
	Animation de la concertation tactique	
	Animation de la concertation stratégique, de la co-responsabilité et du partage des pratiques	
	Structuration et pilotage d'un guichet intégré	
	Mise en place d'outils d'intégration	
	"Sentinelle" / remontée des problématiques de territoire au niveau départemental ou régional	
	Soins ou appui au soin (palliatifs, de support, etc.)	
	Autre(s) :	
	Si autre(s), veuillez préciser :	

#	Question	Réponse
8	Travaillez-vous sur la notion de parcours / parcours complexes* au sein de votre structure ? Si oui, comment ?	
	Oui	
	Non	
#	Question	Cochez la case correspondante
9	Avez-vous fléché des parcours types de patients / situations traceuses / parcours complexes* ?	
	Oui	
	Non	
#	Question	Cochez la case correspondante
10	Avez-vous développé des outils de coordination (logigrammes d'intervention, fiches de liaison, etc.) ?	
	Oui	
	Non	

Axe 4 - Public, prescripteurs et bénéficiaires

#	Question	Nombre
11	Nombre de bénéficiaires sur l'année 2014 :	
	Orientés	
	En attente d'admission	
	Suivis (usager)	
	Réorientés	

	Sortis sans coordination d'appui	
--	----------------------------------	--

#	Question	Nombre
12	Pour vos usagers, merci d'indiquer le nombre (merci d'indiquer "NA" si non pertinent pour votre structure) :	
	D'enfants/adolescents (<18 ans)	
	D'adultes de moins de 60 ans	
	De personnes de 60 à 75 ans	
	De personnes de plus de 75 ans	
	De patients en situation complexe	

#	Question	Cochez 3 cases
13	Pour vos bénéficiaires réorientés ou sortis sans coordination d'appui, merci d'indiquer les 3 cas les plus fréquents :	
	Incapacité de la structure à prendre en charge	
	Refus de la personne ou de son entourage de suivi par la structure	
	Refus du médecin traitant de suivi de la personne par la structure	
	Orientation vers le CLIC, la MAIA, une autre structure de coordination d'appui plus adaptée	
	Hors secteur	
	Entrée en EHPAD / Etablissement	
	Pas de nécessité de coordination d'appui / situation "insuffisamment" complexe	
	Evolution de la situation	
	Décès	

	Autre(s) :
Si autre(s), merci de préciser le cas :	

#	Question	Nombre
14	Merci d'indiquer combien de vos usagers habitent :	
	A domicile	
	En établissement (EHPAD, etc.)	
	Autre(s) :	
Si autre(s), veuillez préciser :		

#	Question	Nombre
15	Merci d'indiquer combien de vos usagers sont suivis sur les durées suivantes :	
	<2 mois	
	2 mois-6 mois	
	6 mois-1 an	
	1 an - 2 ans	
	>2 ans	
16	Commentaires éventuels :	

#	Question	Réponse
17	Comment définissez-vous les "personnes en situation complexe" dans le cadre d'exercice de votre structure (merci d'indiquer des cas et/ou des niveaux de gravité si vous en avez définis) :	

#	Question à choix unique	Cochez la case correspondante par ligne
---	-------------------------	---

18	Merci d'indiquer la fréquence avec laquelle les partenaires suivants vous réfèrent des bénéficiaires :	Jamais	Peu souvent	Souvent	Très souvent	Non pertinent
	Médecins généralistes					
	Spécialistes libéraux / ville					
	Paramédicaux					
	Services intra hospitaliers (CH/CHU, CMRR, CHS, SSR, ...)					
	Services extrahospitaliers (HDJ, CMP, équipe mobile, ...)					
	HAD					
	CHS					
	EHPAD					
	Maisons de santé pluridisciplinaires					
	USLD					
	SSIAD, Equipes Spécialisées Alzheimer					
	SPASAD					
	Services d'aide à domicile SAAD					
	Plateformes de répit aidants					
	Autres établissements médico-sociaux					
	Intervenants sociaux à domicile					
	CLIC					
	Services sociaux Conseil départemental					
	MDPH					
	MAIA					

ARESPA					
Réseau gérontologique bisontin					
Réseau gérontologique de Baume les Dames					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Montbéliard					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Morteau					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH d'Ornans					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Gray					
Equipe mobile de gérontologie (CHI Haute-Comté)					
Coordination de gérontologie du Pays de Montbéliard					
Confédération gérontologique du Territoire de Belfort					
Plateformes de coordination en psychiatrie et santé mentale					
ONCOLIE					
Rapidfr-nat (ADNA)					
RAFT					
RUN					
Pôle de Gérontologie Interrégional					
Patient					
Aidants proches					
Associations d'usagers					
Autre(s) :					
Si autre(s), veuillez préciser :					

#	Question	Réponse
---	----------	---------

19	Quelles sont les modalités de saisie/recours à votre structure (recours par les professionnels à domicile/de l'hôpital en urgence, demande amont de suivi/commission d'orientation, demande directe des usagers et familles, etc.) ?	
----	---	--

#	Question de tri	Réponse					
		Jamais	Très peu	Peu	Beaucoup	Très souvent	Non pertinent
20	Merci d'indiquer la fréquence avec laquelle vous travaillez sur des situations avec les partenaires suivants :						
	Médecins généralistes						
	Spécialistes libéraux / ville						
	Paramédicaux						
	Services intrahospitaliers (CH/CHU, CMRR, CHS, SSR, ...)						
	Services extrahospitaliers (HDJ, CMP, équipe mobile, ...)						
	HAD						
	CHS						
	EHPAD						
	Maisons de santé pluridisciplinaires						
	USLD						
	SSIAD, Equipes Spécialisées Alzheimer						
	SPASAD						
	Services d'aides à domicile SAAD						
	Plateformes de répit aidants						
	Autres établissements médico-sociaux						
	Intervenants sociaux à domicile						

CLIC					
Services sociaux Conseil départemental					
MDPH					
MAIA					
ARESPA					
Réseau gérontologique bisontin					
Réseau gérontologique de Baume les Dames					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Montbéliard					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Morteau					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH d'Ornans					
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Gray					
Equipe mobile de gérontologie (CHI Haute-Comté)					
Coordination de gérontologie du Pays de Montbéliard					
Confédération gérontologique du Territoire de Belfort					
Plateformes de coordination en psychiatrie et santé mentale					
ONCOLIE					
Rapidfr-nat (ADNA)					
RAFT					
RUN					
Pôle de Gérontologie Interrégional					
Patient					
Associations d'usagers					
Aidants proches					

Autre(s) :									
Si autre(s), veuillez préciser :									

Axe 5 - Effectifs de la structure

#	Question	Nombre	ETP
21	Effectifs de la structure		
	Quel est l'effectif global de votre structure (professionnels salariés et libéraux/non-salariés/par convention) ?		
	Dont, effectif de professionnels salariés :		
	Dont, effectif de professionnels libéraux/non-salariés/par convention :		

#	Question	Type, nombre de professionnels et nombre d'ETP
22	Merci d'indiquer le type de professionnels salariés de votre structure et le nombre pour chaque catégorie (exemple gestionnaire de cas : 1 gestionnaire / 1 ETP, infirmière : 1 infirmière / 0,5 ETP) :	

#	Question	Type, nombre de professionnels et nombre d'ETP
23	Merci d'indiquer le type de professionnels libéraux/non-salariés/par convention de votre structure et le nombre pour chaque type (exemple : ergothérapeute par convention : 1 ergothérapeute, 0,2 ETP) :	

#	Question	Réponse
---	----------	---------

24	Principales formations de l'équipe :	
	Formation initiale	
	Formation continue / formation nationale spécifique (gestion de cas/coordination d'appui, etc.)	
	Auto-formation / analyse de la pratique	
	Autre	
	Si autre, veuillez préciser :	

Axe 6 - Opérationnalité de la coordination / indicateurs de résultats et d'impact

#	Question	Nombre	Taux d'adressage sur le territoire
25	Taux d'adressage sur votre territoire d'exercice sur l'année 2014 (si non-pertinent merci d'indiquer "NA") :		
	Nombre de médecins généralistes ayant sollicité la structure :		
	Nombre de médecins spécialistes ayant sollicité la structure :		
	Nombre de professionnels médico-sociaux et sociaux ayant sollicité la structure :		
	Nombre d'usagers et d'aidants familiaux ayant sollicité la structure :		
	Nombre d'établissements de santé (dont CH/CHU/CHS/SSR) ayant sollicité la structure :		
	Nombre d'établissements et structures médico-sociales (dont EHPAD, SSIAD, etc.) ayant sollicité la structure :		
	Nombre d'institutionnels (MDPH, CLIC, services sociaux du conseil départemental, etc.) ayant sollicité la structure :		
	Autre(s) indicateur(s) pertinent(s) pour votre structure :		
	Si autre, veuillez préciser :		

#	Question	Nombre
26	Principales interventions en 2014 (si non-pertinent merci d'indiquer "NA") :	
	Nombre de bilans médicaux réalisés :	
	Nombre de bilans sociaux réalisés :	
	Nombre de grilles d'évaluation gériatriques réalisées :	
	Nombre de situations aigües traitées :	
	Nombre de PPS rédigés/mis en oeuvre :	
	Nombre de concertations pluridisciplinaires organisées sur des situations (en entrée - après bilan) :	
	Nombre de concertations pluridisciplinaires organisées sur des situations (en suivi de routine) :	
	Nombre de concertations pluridisciplinaires organisées sur des situations (en réévaluation suite à une évolution de la situation, sur demande d'un professionnel) :	
	Nombre de concertations pluridisciplinaires organisées sur des situations (en sortie/avant orientation) :	
	Nombre de protocoles pluriprofessionnels élaborés :	
	Nombre moyen de visites à domicile par situation :	
	Nombre de DMP ouverts (par médecin traitant, IDE, ...) :	
	Moyens pour lutter contre la iatrogénie médicamenteuse :	
	Moyens pour prévenir la dénutrition :	
	Moyens pour prévenir les situations d'isolement ou de dépression :	
	Nombre de patients vus en télémédecine :	
	Nombre d'accès directs en médecine et SSR :	
	Nombre de séjours alternatifs à l'hospitalisation imputable à l'action de la structure :	
	Nombre de suivis patients en HDJ :	
	Nombre de places d'hébergement temporaire créées :	

	Nombre de réunions pluriprofessionnelles organisées (hors gestion de cas/situations d'usagers) :	
	Nombre de journées de formation :	
	Autre(s) indicateur(s) pertinent(s) pour votre structure :	
	Si autre, veuillez préciser :	

#	Question à choix multiple	Cochez la ou les case(s) correspondante(s)
27	Types de professionnels et personnes présentes aux réunions de coordination/de réévaluation :	
	Médecins généralistes	
	Spécialistes libéraux	
	Kinésithérapeutes	
	Services d'aide à domicile SAAD	
	Praticiens hospitaliers	
	IDE de la structure	
	Assistants sociaux	
	Psychologues	
	Services d'aide à domicile	
	SSIAD	
	Aidants proches	
	Autre(s) :	
	Si autre(s), veuillez préciser :	

#	Question	Délai (jours, semaines ou mois)
28	Principaux délais de prise en charge à partir de l'orientation en 2014 (si non-pertinent merci d'indiquer "NA") :	
	Délai de réalisation de l'évaluation médicale :	
	Délai de réalisation du bilan social :	
	Délai de rédaction du PPS :	
	Délai d'activation des interventions en urgence :	
	Délai entre la demande d'entrée de l'émetteur et la première visite en gestion de cas	
	Délai entre la demande d'entrée à partir de la commission d'admission et la 1ère visite en gestion de cas	
	Autre(s) délai(s) pertinent(s) pour votre structure :	
	Si autre, veuillez préciser :	

#	Question	Réponse
29	Disposez-vous d'autres indicateurs permettant de mesurer l'impact de la coordination d'appui ? Si oui, merci de les renseigner :	
	Nombre d'interlocuteurs contactés par l'usager pour trouver une solution adaptée sur le territoire concerné par votre structure	
	Rééducation des DMS des personnes suivies (DMS moyen de la file active / DMS moyen du CH)	
	Nombre de situations aigües évitables anticipées grâce à la structure	
	Réduction des délais d'accès à un spécialiste	
	Diminution du nombre d'intervenants sur une situation	
	Evolution du taux d'hospitalisation	
	Evolution du taux de recours aux urgences	
	Evolution du taux de réhospitalisation	

	Mesure de l'impact de la structure sur le taux de réhospitalisations dans les 30 jours après une hospitalisation (moyenne file active de la structure / moyenne du CH)	
	Nombre d'hospitalisations en urgences évitées par des entrées directes en court-séjour gériatrique ou SRR	
	Diminution des réhospitalisations évitables	
	Augmentation du nombre d'usagers retournant au domicile après hospitalisation	
	Diminution des chutes et accidents au domicile (moyenne file active de la structure / moyenne du CH par niveau de gravité - score 1 ou 2)	
	Autre(s) indicateur(s) pertinent(s) pour votre structure :	
	Si autre, veuillez préciser :	
#	Question	Réponse
30	Avez-vous fait l'objet d'une évaluation interne ou externe ?	
	Oui	
	Non	
	Si oui, merci de préciser (date, type d'évaluation) :	

#	Question à choix multiple	Cochez la réponse correspondante par ligne				
31	Quel est, selon vous, le niveau d'opérationnalité de votre mission de coordination d'appui sur les éléments suivants ?	Pas du tout opérationnel	Peu opérationnel	Plutôt opérationnel	Très opérationnel	Non pertinent
	Gestion des situations aiguës					
	Bilan infirmier					
	Bilan médical/évaluation médicale					

Rédaction/mise en œuvre de Plans Personnalisés de Santé PPS					
Bilan social / bilan des aides sociales de l'usager					
Connaissance de l'environnement psycho-social des patients					
Diagnostic et aménagement du domicile					
Organisation du maintien à domicile					
Connaissance des professionnels de premier recours					
Lien avec le médecin généraliste / appui fonctionnel au médecin généraliste					
Lien avec les médecins spécialistes					
Coordination des intervenants sociaux et médico-sociaux au domicile					
Coordination des soins et coordination des intervenants médicaux au domicile					
Suivi de prise en charge globale et coordination des intervenants sociaux, médico-sociaux et médicaux au domicile					
Organisation de réunions de concertations pluridisciplinaires sur des situations					
Avis d'expertise pour améliorer le mode de recours aux soins hospitaliers					
Anticipation et préparation amont des hospitalisations en urgence et hors urgence (hospitalisations programmées ou directes, promotion des alternatives à l'hospitalisation)					
Préparation précoce des sorties d'hospitalisations ou de courts séjours					
Limitation des hospitalisations en urgence / appui aux entrées directes en court séjour gériatrique ou en SSR					
Anticipation des sorties pour réduire les DMS et éviter les réhospitalisations					
Promotion des consultations gériatriques					
Formation de professionnels					
Formation et information aux usagers et aux aidants familiaux					
Gestion de cas					
Animation de la concertation tactique					

	Animation de la concertation stratégique, de la co-responsabilité et du partage des pratiques				
	Structuration et pilotage d'un guichet intégré				
	Mise en place d'outils d'intégration				
	"Sentinelle" / remontée des problématiques de territoire au niveau départemental ou régional				
	Soins ou appui au soin (palliatifs, de support, etc.)				
	Autre(s) :				
	Si autre(s), veuillez préciser :				

#	Question	Réponse		
		Mission 1	Mission 2	Mission 3
32	Quels sont, selon vous, vos atouts et points d'amélioration sur vos 3 principales missions ?			
	Mission			
	Atouts			
	Points d'amélioration			

#	Question	Cochez la réponse correspondante par ligne					
		Non existante	Communication ponctuelle	Coordination opérante mais non formalisée	Coordination formalisée et non opérante	Coordination formalisée et opérante	Non pertinent
33	Quel est, selon vous, votre degré de collaboration avec les partenaires ressources de la région ?						
	CLIC						
	CCAS						

URPS							
FeMaSaC							
Conseils départementaux							
Communautés de Communes							
Plateformes de répit aidants							
MAIA							
ARESPA							
Réseau gérontologique bisontin							
Réseau gérontologique de Baume les Dames							
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Montbéliard							
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Morteau							
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH d'Ornans							
Expérimentation Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Gray							
Equipe mobile de gérontologie (CHI Haute-Comté)							
Coordination de gérontologie du Pays de Montbéliard							
Confédération gérontologique du Territoire de Belfort							
Plateformes de coordination en psychiatrie et santé mentale							
ONCOLIE							
Rapidfr-nat (ADNA)							
RAFT							
RUN							
Pôle de Gérontologie Interrégional							
Instances de prévention en santé (GIE IMPA, IREPS)							

	Associations de formation pour les médecins traitants						
	Autres associations de formation						
	Autre(s) :						
	Si autre(s), veuillez préciser :						

#	Question	Réponse
34	Parmi ceux-ci, pour vos 3 principaux partenaires, quelle(s) forme(s) prend cette collaboration ?	
	Partenaire 1	
	Modes de collaboration :	
	Partenaire 2	
	Modes de collaboration :	
	Partenaire 3	
	Modes de collaboration :	

#	Question	Cochez la réponse correspondante par ligne				
35	De quels moyens faites-vous usage pour communiquer et favoriser la lisibilité de votre structure, de ses missions et de la coordination d'appui auprès des principaux bénéficiaires, professionnels et partenaires ?	Pas du tout	Peu	Plutôt	Tout à fait	Non existant
	Site internet dédié de la structure					
	Site internet de la structure d'appui					
	Bulletin d'information régulier					
	Brochures, dépliants					
	Logigrammes d'orientation vers votre structure					
	Réunions d'informations aux professionnels dans le cadre de réunions des URPS, associations, etc.					

	Réunions d'informations dédiées				
	Réunions d'informations aux usagers dans le cadre de réunions des associations, etc.				
	Questionnaires de satisfaction				
	Autre(s) :				
	Si autre(s), veuillez préciser :				

#	Question	Réponse
36	Quelles actions de communication seraient à entreprendre en 2016 pour favoriser la lisibilité de votre structure de coordination, de ses missions et de la coordination d'appui ?	

Axe 7 - Synthèse des atouts et points d'amélioration de la coordination d'appui / Perspectives

#	Question	Réponse
37	Comment définiriez-vous une structure de coordination d'appui ? Quels sont, selon vous, les trois éléments indispensables pour une structure de coordination d'appui ?	

#	Question	Réponse
38	Comment pensez-vous qu'une structure de coordination d'appui comme la votre s'inscrit dans la notion de parcours / parcours complexes* ?	

#	Question	Réponse
39	Quels sont les 3 principaux atouts de votre structure en matière de coordination d'appui ?	
	Atout 1	

	Atout 2	
	Atout 3	

#	Question	Cochez 3 cases
40	Quels sont vos 3 principaux points d'amélioration ?	
	Accessibilité au médecin généraliste et/ou médecins de 1er recours, diminution du nombre d'interlocuteurs	
	Communication auprès des médecins généralistes	
	Communication auprès des professionnels libéraux	
	Communication auprès des usagers et aidants familiaux	
	Clarification des liens entre les structures de coordination (zones de chevauchement, recours mutuels, protocolisation et conventionnement, etc.)	
	Articulation ville-hôpital	
	Coordination des interventions médicales, médico-sociales et sociales	
	Appui aux patients en situation complexe	
	Pérennisation financière	
	Autre(s) :	
	Si autre(s), veuillez préciser :	

#	Question	Réponse
41	Quelles perspectives d'évolution envisagez-vous pour votre structure ?	

#	Question	Réponse
42	Quels sont, selon vous, les 3 principaux freins à la coordination / principales difficultés que vous rencontrez ?	
	Freins/difficultés 1	

	Freins/difficultés 2	
	Freins/difficultés 3	

#	Question	Cochez la case correspondante par ligne :			
43	Quels sont, selon vous, les principaux leviers pour améliorer la lisibilité et l'efficacité de la coordination d'appui ?	Pas du tout	Peu	Plutôt	Tout à fait
	Accessibilité au médecin généraliste et/ou médecins de 1er recours, diminution du nombre d'interlocuteurs				
	Communication auprès des médecins généralistes				
	Communication auprès des professionnels libéraux				
	Communication auprès des usagers et aidants familiaux				
	Clarification des liens entre les structures de coordination (zones de chevauchement, recours mutuels, protocolisation et conventionnement, etc.)				
	Articulation ville-hôpital				
	Coordination des interventions médicales, médico-sociales et sociales				
	Appui aux patients en situation complexe				
	Pérennisation financière des structures				
	Autre(s) :				
	Si autre(s), veuillez préciser :				

#	Question	Réponse
44	Commentaires éventuels / points d'attention :	

Annexe 4 – Enquête de notoriété auprès des professionnels, partenaires et bénéficiaires de la coordination

Dans le cadre de l'étude, une **enquête de notoriété a été circulée aux professionnels de terrain et partenaires des structures de coordination**, complétée par une **seconde enquête de notoriété spécifique adressée aux bénéficiaires** (usagers et aidants proches) en janvier-février 2016.

Ces enquêtes visaient à mesurer :

- le **degré d'identification** des structures sur leur zone géographique d'intervention et au niveau régional par les professionnels et bénéficiaires ;
- le **degré de connaissance** des publics ciblés, zones d'interventions, missions et types d'interventions des structures par les professionnels et des bénéficiaires ;
- le **degré de satisfaction** vis-à-vis du service rendu, les **atouts** des structures et leurs principaux **points d'amélioration** (réponse aux attentes, délais, types d'interventions, modalités d'interactions avec les professionnels, lisibilité de l'offre, etc.) ;
- le **besoin d'information** sur les structures et les **cibles prioritaires de communication**.

Ces résultats complètent les enquêtes de satisfaction propres à leur structure qui ont pu être circulées par ailleurs par certaines structures (réseau gérontologique bisontin, réseau gérontologique de Baume les Dames) en 2015-2016 à leurs bénéficiaires et partenaires dans une visée d'amélioration du service rendu.

Le questionnaire d'enquête auprès des professionnels et partenaires a été diffusé à 413 personnes réparties sur les 4 départements :

- Diffusion par Alcimed à **393 personnes** (liste de diffusion fournie par l'ensemble des structures de coordination), avec appui de la FeMaSaC ;
- Diffusion par l'Arespa à **20 personnes** supplémentaires.

Typologie des personnes contactées

- Praticiens hospitaliers et autres professionnels intervenant en secteur sanitaire (services de gériatrie, services des urgences, services sociaux des CH, cliniques privées, équipes mobiles, HAD, HDJ, plateformes de répit aux aidants, centres addictologie, etc.)
- Médecins généralistes
- Professionnels libéraux (gériatres, psychiatres, neurologues, infirmières libérales, psychologues, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, orthophonistes, etc.)
- Professionnels intervenant en secteur social et médico-social (assistantes sociales, aides à domicile, mandataires judiciaires, UDAF, SSIAD, EHPAD, etc.)
- Représentants d'associations d'usagers et de familles

- Partenaires institutionnels régionaux et départementaux (URPS, FeMaSaC, Conseils départementaux, Communautés de communes, CCAS, CIAS, CLIC, Maisons des Seniors, GIE IMPA, Ireps, etc.)
- Autres réseaux de santé (ONCOLIE, Rapidnat.fr, etc.)

Les personnels des structures de coordination ont été exclus de la liste de diffusion, l'objectif étant d'étudier la notoriété externe des structures, non des structures entre elles.

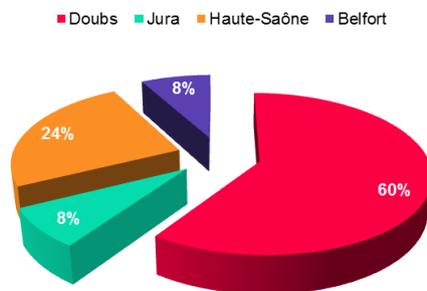
→ **Résultats de l'enquête :**

142 réponses ont été reçues (soit un taux de réponse de 35%). Il faut noter que les questionnaires ont été envoyés à des personnes (et non à des structures ou services). Cependant, les répondants ont indiqué avoir répondu au nom de leur structure/service. **Rapporté au nombre de structures/services contactés, le taux de réponse est donc estimé à 42%.**

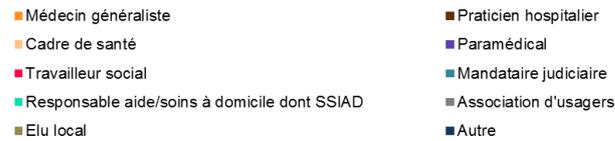
Les réponses sont relativement homogènes en terme de répartition par département, par catégorie de professionnels et par type de structure :

- Par département : grosse représentation du Doubs, où sont localisées la plupart des structures (90 répondants contre 37 pour la Haute-Saône et 12 respectivement pour le Jura et le territoire de Belfort) ;
- Par catégorie de professionnels : représentation plus importante des médecins généralistes, des travailleurs sociaux et des responsables de services d'aides et de soins à domicile que des autres catégories.

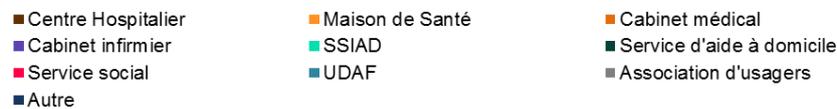
Répartition des répondants par département



Répartition des répondants par catégorie de professionnels



Répartition des répondants par type de structure



L'enquête auprès des usagers et aidants n'a pas reçu un nombre de réponses suffisant pour permettre une analyse détaillée de ses résultats. Des conclusions qualitatives sont incluses dans la partie 4 de cette étude.

➔ **Questionnaire d'enquête à destination des professionnels et partenaires :**

NOM Prénom (optionnel), Fonction :

Adresse mail (optionnel) :

Nom complet/sigle de votre structure :

Localité(s) de votre structure/où vous exercez :

1. Parmi les structures de coordination suivantes, lesquelles connaissez-vous ?
Cochez la case correspondante

- MAIA
- ARESPA
- Réseau gériatrique bisontin
- Réseau gériatrique de Baume les Dames
- Parcours de Santé des Personnes Agées de Montbéliard (PSPA Montbéliard)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Morteau (CAPA Morteau)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH d'Omans (PSPA Omans)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Gray (PSPA Gray)
- Equipe mobile de gériatrie du CHI de Haute-Comté à Pontarlier

2. A quelle fréquence leur adressez-vous des usagers/patients ?
Cochez la case correspondante

	Jamais	Peu	Souvent	Très souvent
MAIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARESPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau gériatrique bisontin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau gériatrique de Baume les Dames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA de Montbéliard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPA Morteau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA du CH d'Omans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA Gray	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipe mobile de gériatrie de Pontarlier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Combien d'usagers/patients leur avez-vous adressé en 2014 ? Combien de vos usagers/patients ont été suivis par ces structures en 2014 ?

Merci de renseigner un nombre (ou « 0 » si vous n'avez adressé aucun patient à une structure).

	Nombre adressés en 2014	Nombre suivis en 2014
MAIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ARESPA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réseau gériatrique bisontin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réseau gériatrique de Baume les Dames	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSPA de Montbéliard	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAPA Morteau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSPA du CH d'Omans	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSPA Gray	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Equipe mobile de gériatrie de Pontarlier	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Quels sont leurs délais moyens d'intervention auprès de vos usagers/patients suite à une sollicitation de votre part (en moyenne) ? Cochez la case correspondante



	En urgence	1-2 semaines	<3 mois	>3 mois	Délais variables	Ne sait pas
MAIA	<input type="checkbox"/>					
ARESPA	<input type="checkbox"/>					
Réseau gérontologique bisontin	<input type="checkbox"/>					
Réseau gérontologique de Baume les Dames	<input type="checkbox"/>					
PSPA de Montbéliard	<input type="checkbox"/>					
CAPA Morteau	<input type="checkbox"/>					
PSPA du CH d'Ormans	<input type="checkbox"/>					
PSPA Gray	<input type="checkbox"/>					
Equipe mobile de gérontologie de Pontarlier	<input type="checkbox"/>					

5. Leur intervention a-t-elle répondu à vos attentes (réactivité, plus-value pour le patient, retour d'information pour vous, effectivité de la coordination, etc.) ? Cochez la case correspondante

	Non	Pas tout à fait	Plutôt bien	Tout-à-fait
MAIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARESPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau gérontologique bisontin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau gérontologique de Baume les Dames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA de Montbéliard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPA Morteau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA du CH d'Ormans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSPA Gray	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipe mobile de gérontologie de Pontarlier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pourquoi ? Commentaires éventuels :

6. Quelles sont les 3 structures avec lesquelles vous travaillez le plus ?

Cochez 3 cases



- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MAIA | <input type="checkbox"/> PSPA de Montbéliard |
| <input type="checkbox"/> ARESPA | <input type="checkbox"/> CAPA Morteau |
| <input type="checkbox"/> Réseau gérontologique bisontin | <input type="checkbox"/> PSPA du CH d'Ormans |
| <input type="checkbox"/> Réseau gérontologique de Baume les Dames | <input type="checkbox"/> PSPA Gray |
| <input type="checkbox"/> Equipe mobile de gérontologie de Pontarlier | |

7. Quelles sont, selon vous, les types d'interventions et principaux atouts de ces structures ?

NOM DE LA STRUCTURE	TYPES D'INTERVENTIONS	ATOUS
<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

8. Quelles formes prennent vos interactions avec ces structures pour du suivi d'usagers/patients ? (échanges email/écrits, transmission systématique des bilans/évaluations, projets communs, réunions pluridisciplinaires, points téléphoniques réguliers, etc.)



NOM DE LA STRUCTURE

MODALITES DE SUIVI

9. Quels sont, selon vous, les 3 principaux points d'amélioration de ces structures ?

Par exemple : clarification de leur rôle respectif auprès de vos usagers/patients, accessibilité aux médecins traitants ou de 1^{er} recours, diminution du nombre d'interlocuteurs par usager/patient suivi, communication aux médecins généralistes, aux professionnels libéraux, aux aidants proches et usagers, articulation ville-hôpital, coordination des interventions médicales, médico-sociales, sociales, appui aux patients en situation complexe, etc.



NOM DE LA STRUCTURE

POINTS D'AMELIORATION

10. Avez-vous déjà refusé que certaines de ces structures prennent en charge un de vos usagers/patients ? Si oui, lesquelles et pourquoi ?

11. Avez-vous déjà hésité entre plusieurs de ces structures pour adresser un usager/patient ?
Si oui, lesquelles et pourquoi ?

12. Vous est-il arrivé de vouloir adresser un usager/patient mais de ne pas connaître de structure de coordination adaptée ? Si oui, est-ce fréquent ? Pour quels types de situations ? Pourquoi ?

13. Aimerez-vous recevoir plus d'information sur ces structures ? Si oui, lesquelles, comment (email, site internet, courrier, réunions de présentation, etc.) et à quelle fréquence ?

14. Autres commentaires éventuels sur l'action des structures de coordination :

➔ **Questionnaire d'enquête à destination des usagers :**

1. Merci d'indiquer votre NOM, Prénom (optionnel) :

2. Vous êtes... :

Cochez la case correspondante

- Un usager
- Un aidant proche
- Autre(s)

Si vous avez répondu « autre », merci de préciser :

3. Merci d'indiquer votre localité de résidence (usager) ou celle de la personne pour laquelle vous remplissez ce questionnaire (aidant/autre) :

4. Parmi ces structures de coordination, laquelle (ou lesquelles) vous prend en charge ou | prend en charge la personne pour laquelle vous remplissez ce questionnaire ? :

- MAIA
- ARESPA
- Réseau gérontologique bisontin
- Réseau gérontologique de Baume les Dames
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Montbéliard (PSPA Montbéliard)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Morteau (CAPA Morteau)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH d'Omans (PSPA Omans)
- Parcours de Santé des Personnes Agées du CH de Gray (PSPA Gray)
- Equipe mobile de gérontologie du CHI de Haute-Comté de Pontarlier

5. Depuis combien de temps ?

6. Quel a été le délai d'intervention de la/des structure(s) suite à votre sollicitation (en urgence, 1-2 semaines, <3 mois, >3 mois) ?

7. Comment avez-vous eu l'idée de vous adresser à cette/ces structure(s) ?

Cochez la case correspondante.



- Par le médecin traitant
- Par un autre professionnel intervenant auprès de vous/votre proche.
- Par une association de famille/d'usagers
- Par le CLIC ou les services sociaux du Conseil Départemental
- Vous connaissiez déjà la structure
- Vous avez cherché de l'information sur ce type de structures de coordination
- Autre. *Merci de préciser :*

□

Si vous avez répondu « par un autre professionnel », merci d'indiquer lequel (kinésithérapeute, assistant social, etc.) :

Si vous avez « cherché de l'information », merci d'indiquer par quel(s) moyen(s) (site internet, etc.) :

8. L'intervention a-t-elle répondu à vos attentes ?



	Non	Pas tout à fait	Plutôt bien	Tout-à-fait	Non pertinent
Réactivité	<input type="checkbox"/>				
Effectivité du suivi pour vous	<input type="checkbox"/>				
Effectivité de la coordination des professionnels	<input type="checkbox"/>				
Lien avec le médecin traitant	<input type="checkbox"/>				
Lien avec l'hôpital le cas échéant	<input type="checkbox"/>				
Plus-value du service rendu	<input type="checkbox"/>				
Autre(s) attente(s)	<input type="checkbox"/>				

Merci de préciser lesquelles :

□

Si vous avez répondu « non » ou « pas tout à fait », pourquoi ? Quelles étaient vos attentes ?

9. Quelles sont, selon vous, les types d'interventions (bilan des aides sociales, bilan médical, etc.) que réalise la/les structure(s) ? Si plusieurs structures, merci de distinguer pour chacune.



10. Qu'appréciez-vous dans leur intervention ? Si plusieurs structures, merci de distinguer pour chacune. Par exemple : qualité des interventions à domicile, rapidité des réponses à vos demandes, moins d'intervenants autour de vous/de la personne pour laquelle vous répondez à ce questionnaire, accès facilité aux soins/aides sociales, lien avec le médecin traitant, etc.

11. Parmi ces structures de coordination d'appui aux professionnels, lesquelles connaissez-vous ? Cochez la ou les case(s) correspondante(s).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MAIA | <input type="checkbox"/> PSPA du CH de Montbéliard |
| <input type="checkbox"/> ARESPA | <input type="checkbox"/> CAPA Morteau |
| <input type="checkbox"/> Réseau gérontologique bisontin | <input type="checkbox"/> PSPA du CH d'Ormans |
| <input type="checkbox"/> Réseau gérontologique de Baume les Dames | <input type="checkbox"/> PSPA Gray |
| <input type="checkbox"/> Equipe mobile de gérontologie de Pontarlier | |

12. Avez-vous fait des demandes auprès de plusieurs structures, ne sachant pas laquelle correspondait le mieux à vos besoins ? Si oui, auprès de quelles structures et pourquoi ?

13. Aimerez-vous recevoir plus d'information sur ces structures ? Si oui, lesquelles, comment (email, site internet, courrier, réunions de présentation, etc.) et à quelle fréquence ?

14. Etes-vous en contact avec d'autres structures d'appui/d'information/réseaux pour vous informer/vous soutenir dans des démarches d'accès aux soins, aux aides sociales, etc. ? Cochez la ou les case(s) correspondante(s)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CLIC | <input type="checkbox"/> ONCOLIE |
| <input type="checkbox"/> CCAS | <input type="checkbox"/> Rapidfr-nat (ADNA) |
| <input type="checkbox"/> URPS | <input type="checkbox"/> RAFT |
| <input type="checkbox"/> Conseil Départemental | <input type="checkbox"/> RUN |
| <input type="checkbox"/> Communauté de Communes | <input type="checkbox"/> Pôle de Gérontologie Interrégional |
| <input type="checkbox"/> Instances de prévention en santé (GIE, IMPA, IREPS) | <input type="checkbox"/> Plateforme de Répit |
| <input type="checkbox"/> Coordination de gérontologie du Pays de Montbéliard | <input type="checkbox"/> FeMaSaC |
| <input type="checkbox"/> Confédération gérontologique du Territoire de Belfort | |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) structure(s) de ce type. | |

Merci de préciser laquelle/lesquelles :

15. Autres commentaires éventuels sur l'action des structures de coordination d'appui aux professionnels :

Annexe 5 – Principaux repères bibliographiques sur la coordination

1. DGOS, Orientations nationales pour la coordination des soins issues du projet de loi de santé, novembre 2014
2. DGOS, Guide méthodologique « Améliorer la coordination des soins : comment faire évoluer les réseaux de santé », octobre 2012
3. IGAS, Evaluation de la coordination d'appui aux soins, décembre 2014