



Monographies des filières gérontologiques

27 filières réparties sur 8 départements

FG26 – Région de Vienne

FG27 – Rhône Nord

FG21 – Roanne

FG09 – Lyon Nord

FG10 – Rhône Centre

FG20 – Rhône Sud

FG05 – Nord Isère

FG23 – Bassin stéphanois

FG02 – Ardèche Nord

FG19 – Vallée du Gier

FG11 – Ondaine

FG16 – Forez

FG04 – Pays de l'Ain



FG14 – Chablais

FG18 – Haut-Bugey

FG07 – Léman

FG01+24 – Annecy Rumilly St Julien
Pays de Gex Bellegarde

FG15 – Mont Blanc

FG30 – Tarentaise

FG06 – Chambéry Savoie Belley

FG08 – Grenoble Sud Isère

FG28 – Bièvre Voironnais Chartreuse

FG25 – Bassin de Valence

FG17 – Montilienne

FG13 – Drôme Nord

FG03 – Ardèche Méridionale

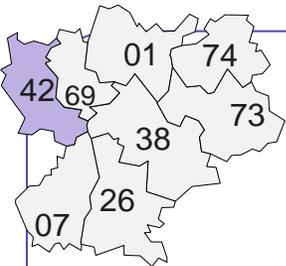
FG29 - Privadoise

Loire

Alcimed

Loire : identification des filières sur le territoire

➔ **Les filières ligériennes sont très bien identifiées sur leur territoire respectif, et leurs offres sont relativement bien connues.**



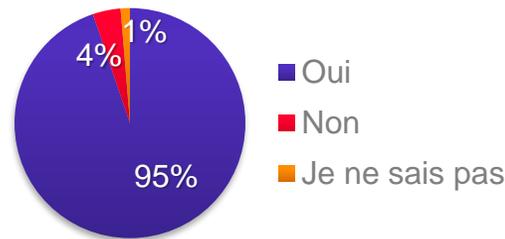
Filières du département :

- Roanne
- Bassin stéphanois
- Vallée du Gier
- Ondaine
- Forez

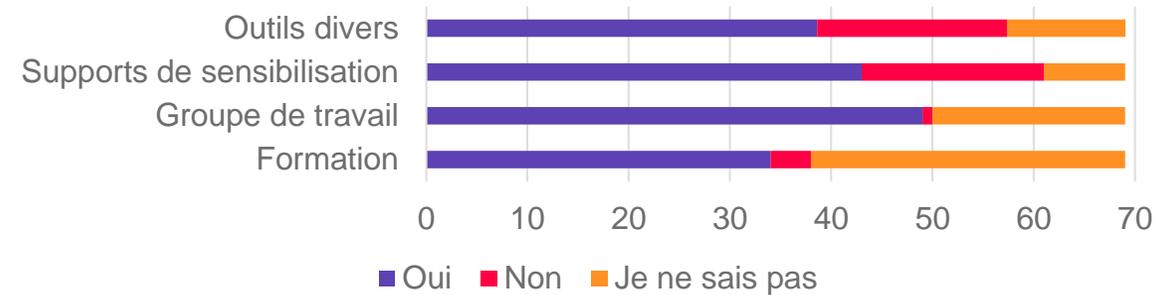
Nombre de répondants à l'enquête : **77**

- La **quasi-totalité** des acteurs de la Loire interrogés **ont connaissance des filières** gériologiques présentes sur le département. Les acteurs ne connaissant pas les filières sont des collectivités locales et un service à domicile.
- Les acteurs ligériens sont **aussi en lien avec les filières de la région de Vienne et Ardèche Nord**. Cela fait sens car le territoire d'intervention de ces deux filières couvre partiellement la Loire.
- Les **groupes de travail** sont connus par plus de 70% des répondants. Les outils divers et supports de sensibilisation sont aussi relativement connus. **L'offre de formation est la moins connue.**

Connaissance des filières gériologiques par les acteurs de la Loire



Connaissance des offres des filières de la Loire

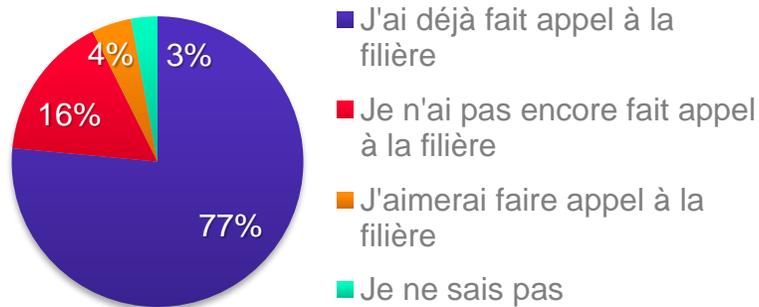


Loire : recours et satisfaction

➔ **Les acteurs ligériens sont satisfaits de l'offre proposée par les filières du territoire, ayant déjà pour beaucoup fait appel à une filière.**

- **Plus de trois quarts des répondants ont déjà fait appel aux filières** de la Loire.
- **Le niveau de satisfaction globale est très bon**, permis par le haut niveau d'activité et de dynamisme des filières du territoire ligérien.
- **L'offre de formation et les supports de sensibilisation recueillent le meilleur avis**, malgré leur connaissance partielle.

Taux de recours aux filières



Niveau de satisfaction globale
quant à l'activité proposée par les
filières

3,8/5

Satisfaction concernant l'offre de **formation**

3,9/5

Pertinence des **groupes de travail**

3,6/5

Pertinence des **supports de sensibilisation**

3,9/5

Pertinence des **outils divers**

3,7/5

Satisfaction concernant les **informations partagées**

3,8/5

Loire : attentes concernant l'activité des filières

➔ **Convaincus de leurs bénéfices mais conscients de la difficulté à les animer, les répondants de la Loire souhaitent que les filières soient maintenues.**



Même si les cinq filières de la Loire sont jugées dynamiques, certains estiment que leurs actions mériteraient de gagner en dynamisme.

95% des répondants souhaiteraient que l'activité des filières reprenne au niveau d'avant la crise covid.

« **La filière du Gier se remet en route, elle a besoin de temps pour tout remettre en place, par contre chaque filière doit conserver ses valeurs et son adaptation à son territoire.** – EHPAD (territoire de la filière de la Vallée du Gier) »

« **Cela serait bien si l'ARS soutenait ces filières en augmentant le temps des assistants de filière, afin de renforcer le volontariat des structures. Souvent, certains partenaires peuvent être rappelés à l'ordre par leur employeur car trop pris sur la filière. La dynamique de pilotage de projet, de mise en place, de déploiement doit pouvoir être proposée à des partenaires qui ont l'habitude de le faire car cela devient trop lourd pour la filière telle qu'elle est organisée aujourd'hui.** – Association pour les Séniors »

Loire : impact sur l'interconnaissance

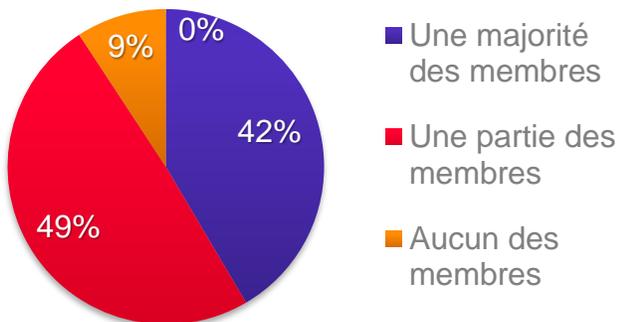
➔ **Grâce à l'action des filières, l'interconnaissance sur le territoire est bonne, et les acteurs estiment que les filières permettent d'améliorer les liens entre acteurs.**

- **L'impact** des filières de la Loire sur l'interconnaissance est estimé comme **bon**. Les acteurs rhodaniens estiment **que les filières permettent de tisser du lien entre les acteurs**, notamment entre ceux qui interviennent au domicile des personnes âgées.
- Il reste cependant **une partie des répondants qui ne connaissent pas les membres** des filières, qui sont principalement des collectivités territoriales ou des services à domicile.

Evaluation de l'impact des filières gériatriques de la Loire sur l'interconnaissance

3,4/5

Connaissance des membres des filières



- « **Les filières permettent de faire du lien entre les différents intervenant du domicile.** – EHPAD (territoire des filières du Bassin Stéphanois et Forez) »
- « **La filière est un acteur important sur le Forez, qui participe efficacement à la mise en lien d'acteurs.** – CPTS Forez Est »

Loire : impact sur le parcours de la personne âgée

➔ Pour conclure, les actions des filières sont jugées pertinentes et les acteurs estiment qu'elles ont un impact positif sur l'intégralité du parcours de la PA.

- L'impact général des filières ligériennes est jugé bon, et cela sur l'intégralité du parcours de la personne âgée. Cela est cohérent avec le haut taux d'activité des filières de ce département.
- Leur pertinence satisfait aussi les acteurs du territoire.

Impact des filières gériatriques sur la prise en charge des patients âgés



Pertinence des filières gériatriques face aux besoins du territoire



Impact des filières sur le retardement des hospitalisations des patients âgés



Impact des filières sur la fluidification du retour à domicile des patients



Impact des filières sur les rechutes des patients âgés au domicile en post-hospitalisation



Impact des filières sur le retardement des entrées en institution



Monographie de la filière du Roannais

Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière du Roannais est plus vieillissant que la moyenne régionale, et plutôt faiblement doté en médecins généralistes.



Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle territoire du Roannais, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **12,3 %** de la population, alors qu'il est de 9,1% au niveau régional.*



Isolement des personnes âgées

La population du territoire se caractérise par une **situation de fragilité sociale importante**, avec **63,5%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules sur le territoire du Roannais, contre 61,9% à l'échelle régionale.



Démographie de santé

La densité de médecins généralistes libéraux dans le bassin de vie de la filière est de **6,2 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 10,3 à l'échelle régionale.

La densité de services infirmiers à domicile dans le bassin de vie de la filière est de **19,3 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

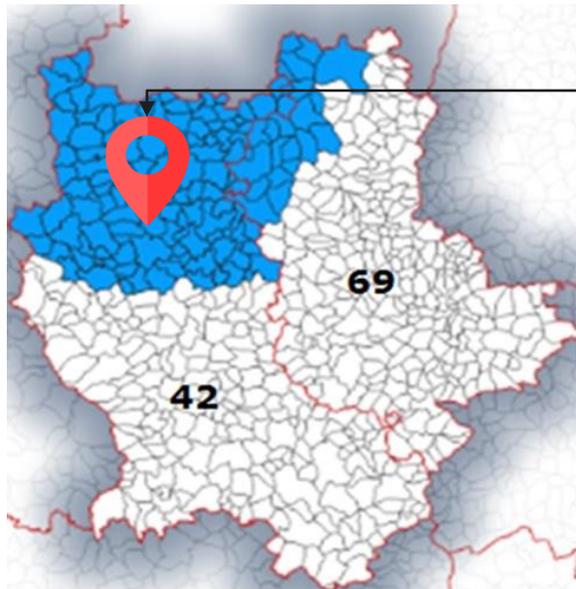


Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **129 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

Le territoire de la filière

➔ Le territoire de la filière du roannais est très rural et fait face aux difficultés propres aux filières bi-départementales.



Centre hospitalier
de Roanne

Le territoire de la filière du Roannais s'étend sur 5 cantons et 134 communes, à cheval sur les départements de la Loire et du Rhône.



Les retours de la filière

« On se heurte aux difficultés du fait d'être sur deux départements : les financements qu'on obtient dans la Loire ne peuvent pas couvrir des actions dans le Rhône. » - Pilote administrative de la filière



Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière est **très rural**, avec une population parfois difficile d'accès notamment pour les actions de prévention. Pour pallier cet enjeu, la filière s'appuie sur les communes pour diffuser les informations, et s'attache à développer des actions hors de Roanne.

Point d'attention

La révision des cantons sur le territoire a induit une révision de la Charte de la filière, qui a permis d'éviter une zone blanche entre la filière du Forez et la filière du Roannais.

L'historique et les membres de la filière

➔ La filière du roannais est animée par un bureau de 30 membres très actifs qui opère une démarche d'aller vers de nouveaux membres pour étoffer sa composition.

Année de création
2011



Année
d'actualisation de la
charte
2021



Membres actifs de la filière

CH de référence

Centre hospitalier de Roanne



Membres actifs (30 personnes, tous secteurs) :

- CH de Roanne
- GCS
- Représentants des EHPAD
- Représentants des SAAD / SSIAD
- CPTS
- DAC
- CD de la Loire
- Représentant des logements intermédiaires (résidences services...)
- CDCA
- France Alzheimer
- Mairie de Roanne
- Professionnel médical en géronto-psy
- DAC

2011



2023



**Lancement
de la filière
avec 40
membres**

*Filière très active sur l'ensemble de la période,
avec de nombreuses actions et l'ouverture
progressive à de nouveaux membres*

**Filière comptant
aujourd'hui 92
membres élargis**

Liens avec les acteurs de l'écosystème

- ➔ **La filière collabore avec le DAC et les CPTS, et souhaiterait élargir ses membres du côté de la psychiatrie, même si les ressources limitées rendent cette mobilisation plus difficile.**

Partenaires potentiels identifiés par la filière



Typologie des partenaires

- CPTS (la filière est membre de la gouvernance de la CPTS du territoire)
- Tous les acteurs des nouveaux types d'accompagnements / hébergements adaptés pour la personne âgée
- Souhait d'intégrer la psychiatrie, mais il y a peu de ressources
- Organismes de formation aux métiers du médico-social (pour travailler l'attractivité RH)



Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

- La filière a reçu des demandes de participation de la part d'acteurs privés, comme un magasin de matériel adapté. La candidature du membre n'a pas été retenue, afin d'éviter tout conflit d'intérêt de la part d'un membre poursuivant un objectif lucratif.
- En complément, la filière note qu'elle observe un essoufflement des membres, notamment lié à la situation RH des EHPAD et du manque de ressources médicales.

Lien avec le DAC



Les dispositifs constitutifs du DAC (MAIA et réseaux) étant membres de la filière, il y a eu une continuité d'implication avec la création du DAC en 2022



Les retours de la filière

« *Bien sûr on fait une veille, on va chercher les potentiels membres, on les reçoit systématiquement et on leur présente notre activité.* » - Assistante de la filière

« *Le lien avec les filières est nécessaire et naturel.* » - Directrice du DAC de la Loire

Le pilotage et la gouvernance

➔ **Le pilotage global de la filière s'appuie essentiellement sur le trio de filière, et le projet d'une instance inter-filières de la Loire portée par le CD facilite le travail sur le territoire.**



La gouvernance de la filière

Comité de filière

Il regroupe 2 fois par an l'ensemble des acteurs signataires de la charte de la filière

Bureau de la filière

Il regroupe 3 fois par an environ les représentants des différents secteurs de la filière

Trio de filière

Il regroupe au moins 1 fois par semaine les pilotes et l'assistante de filière

Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissant autant de fois que nécessaire



Les retours de la filière

« *Tout le monde est très satisfait du fonctionnement en inter-filières qui démarre, avec l'appui de tutelles locales.* » - Conseillère technique au Conseil départemental de la Loire

« *Le format grande messe au niveau régional pourrait être intéressant pour voir comment fonctionnent d'autres départements, territoires.* » - Conseillère technique au Conseil départemental de la Loire



Contacts institutionnels identifiés

Oui

L'équipe opérationnelle

➔ Le trio de filière est une organisation solide d'autant plus renforcée grâce à la mise à disposition de moyens humains par le CH et le Conseil départemental.



L'équipe de la filière



L'assistante de filière

Magali AUBOUIN – temps partagé à 50% sur la filière et 50% sur la gestion de projet ViaTrajectoire.

Employeur : Centre hospitalier de Roanne



Les pilotes médicaux

Dr Valérie LAPOUGE BARD - médecin généraliste au CH de Roanne



Les co-animateurs

Nathalie GOUTEY – directeur des soins infirmiers au CH de Roanne



Les retours de la filière

« Les pilotes sont là une journée par semaine avec l'assistante : sans cela, on ne pourrait pas avancer. » - Assistante de la filière du Roannais



Points d'attention sur l'animation

L'animation fonctionne très bien au niveau de la filière car le CH met à disposition du temps de pilotage médical et administratif une journée par semaine, permettant au trio de se réunir régulièrement.



Impact du départ des MAIA

Le départ de la pilote n'a pas déstabilisé la filière outre mesure, puisque l'animation a été effectuée de manière continue avec un enchaînement de pilotes, et que le poste de référente inter-filières a été mis en place par le Conseil départemental pour pallier.

Les missions opérationnelles de la filière

➔ **La filière porte de nombreuses actions notamment financées par des appels à projets mais l'aspect ponctuel et non pérenne de ces financements reste un point bloquant.**

Les missions de la filière

- Orienter la personne âgée vers le professionnel, la structure ou le service le plus adapté à sa situation
- Mettre en œuvre toute mesure visant à éviter les situations d'urgence et/ou toute rupture dans le parcours du sujet âgé
- Identifier et reconnaître le rôle des autres membres de la Filière
- Gérontologique en vue d'une meilleure articulation entre les différents dispositifs déjà existant
- Se coordonner et poursuivre le développement d'une culture gérontologique commune
- Echanger et collaborer avec les 4 autres Filières Gérontologiques sur la Loire en vue d'actions communes

Les actions portées par la filière

- Définition d'un plan d'actions annuel avec objectifs opérationnels et suivi des projets en cours
- Mise en place systématique d'une action commune par an pour favoriser les coopérations
- Projet de déploiement d'actions inter-filières avec l'appui du Conseil départemental (maltraitance à domicile...)
- 6 groupes de travail en cours pour 2023

Les retours de la filière

« Sur le territoire, on a de la chance d'avoir des acteurs volontaires qui s'impliquent, mais on remarque tout de même qu'ils s'épuisent. » - Pilote administrative

« On est complètement partants pour se dire qu'on rend des comptes sur nos actions, et qu'en retour on nous propose des financements plus pérennes. » - Pilote administrative

Intégration dans les cadres régionaux / nationaux

La filière assure une veille des plans stratégiques et appels à projets afin d'y répondre, mais cela prend du temps et nécessite de s'appuyer sur les partenaires disposant d'un statut juridique (souvent, il s'agit du GCS).

Les outils de la filière

➔ Les membres de la filière s'appuient sur des outils classiques de communication, des outils de suivi, et valorisent la richesse du contenu du SharePoint.



Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a eu recours au **mailing classique** et au **téléphone** pour communiquer en interne

Suivi d'activité : la filière a des outils d'évaluation de l'impact de ses actions, et formalise un rapport d'activité ainsi que des comptes-rendus de groupes de travail



Zoom sur l'utilisation de SharePoint

La filière n'utilise pas fréquemment l'outil mais en a connaissance et en valorise le contenu



Les outils de communication externe

Lettre info trimestrielle



Les retours de la filière

« Je trouve que le SharePoint est une mine d'or, ça évite de réinventer l'eau chaude, et c'est dommage que ce ne soit plus utilisé. » - Assistante de la filière

« On fait systématiquement un RETEX de nos actions via un questionnaire. » - Pilote médical

Synthèse des pratiques de la filière

Synthèse



Bonnes pratiques de la filière

- **L'implication du Conseil départemental depuis le lancement de la filière (temps des pilotes MAIA, puis poste de conseiller technique inter-filières), est un facteur clé de succès du dynamisme de la filière**
- **La démarche « d'aller-vers » mise en place par la filière auprès des potentiels nouveaux membres sur le territoire** permet l'élargissement du réseau
- **Le suivi des actions déployées, et leur organisation au sein d'un plan stratégique annuel** facilite la lisibilité de l'action de la filière
- **La mise à disposition de temps humain par le CH** pour le pilotage permet à la filière d'être correctement pilotée



Difficultés exprimées par la filière

- **L'aspect bi-départemental Loire / Rhône**, requière un renforcement des échanges entre les tutelles des deux départements
- **La problématique des personnes handicapées vieillissantes identifiée sur le territoire nécessite une ouverture au secteur du handicap**, et du temps pour pouvoir mobiliser ces nouveaux partenaires



Les retours de la filière

« *Le Rhône a créé un poste équivalent au mien : cela va favoriser le travail inter départemental !* » - Conseillère technique au Conseil départemental de la Loire

*Monographie de la filière du Bassin
Stéphanois*

Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière du Bassin Stéphanois est habité par une population plus âgée que la moyenne, tandis que les dotations en services infirmiers à domicile sont limitées.



Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière du Bassin Stéphanois, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **10,7 %** de la population, alors qu'il est de 9,1% au niveau régional.*



Isolement des personnes âgées

La population du territoire se caractérise par une **situation de fragilité sociale importante**, avec **63,9%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région du Bassin Stéphanois, contre 61,9% à l'échelle régionale.



Démographie de santé

La densité de médecins généralistes libéraux dans le bassin de vie de la filière est de **10,1 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 10,3 à l'échelle régionale.

La densité de services infirmiers à domicile dans le bassin de vie de la filière est de **16,2 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.



Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **142,7 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

Le territoire de la filière

➔ Le territoire de la filière est centré sur Saint Etienne et le CHU, ce qui entraine des problématiques de représentativité pour les territoires périurbains alentours.



Les retours de la filière

« Comme imaginé, le territoire de la filière est cohérent. Dans les faits, les territoires périurbains et leurs acteurs sont peu représentés, ce qui explique pourquoi la filière est aujourd'hui hospitalo-centrée autour du CHU de Saint-Etienne. » - Pilote médical

« La problématique, à l'échelle de la filière, réside dans les disparités de représentativité entre territoires urbains et périurbains. » - Directrice AIMV



Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière est majoritairement **urbain et périurbain**.

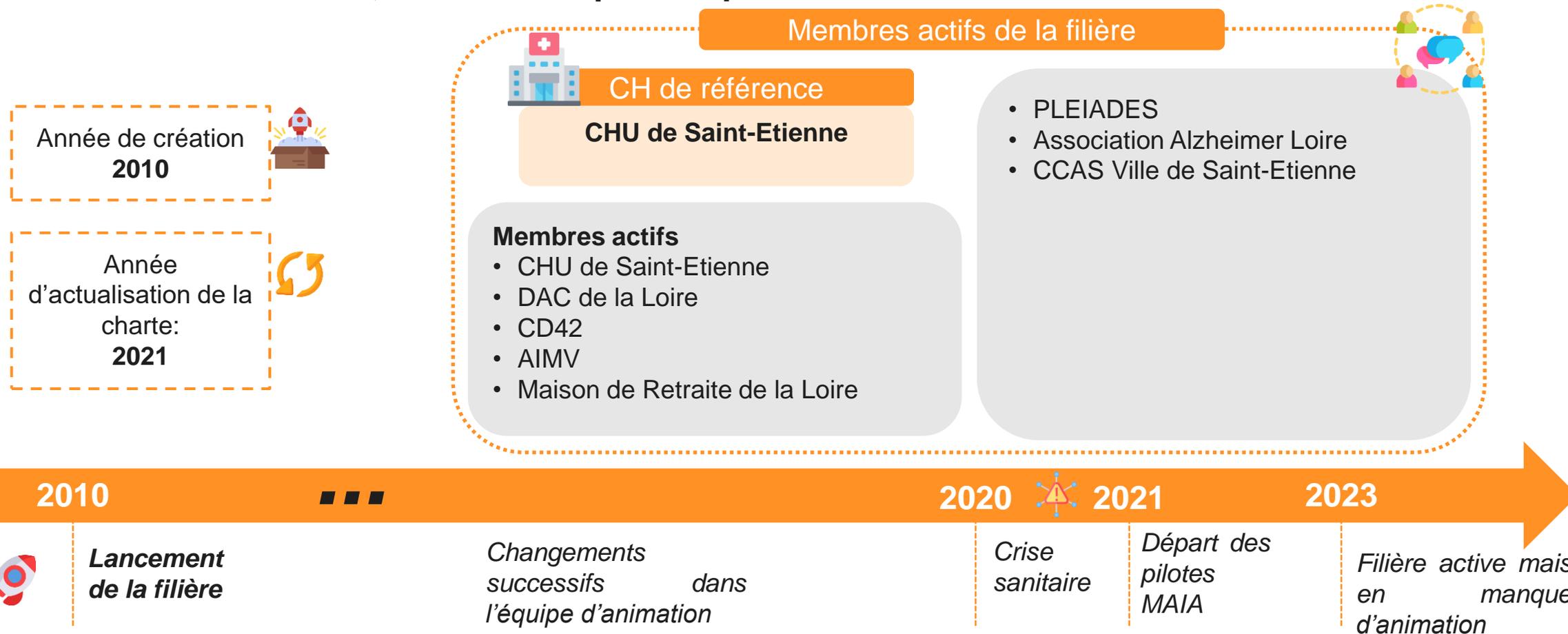
Les **flux de patients** à l'échelle de la filière ne respectent pas forcément la notion de bassin de vie, du fait de la labellisation du CHU de Saint-Etienne en tant que centre ressources à l'échelle du département de la Loire et de la Haute-Loire.

Point d'attention

Le contexte de la filière entraine des problématiques de représentativité pour les acteurs des territoires **périurbains**.

L'historique et les membres de la filière

➔ La filière est aujourd'hui dynamique mais pointe des difficultés du fait d'un temps limité dédié à l'animation, et d'un manque d'implication des membres de la filière.



Liens avec les acteurs de l'écosystème

➔ Les acteurs du domicile sont globalement moins représentés et/ou moins actifs au sein de la filière, qui est aujourd'hui hospitalo-centrée.

Typologie des partenaires de la filière

Typologie des partenaires

- CHU et CH
- Cliniques privées
- HAD et SSR
- CD42
- CCAS
- Collectivités territoriales
- DAC Loire

- Professionnels libéraux
- Associations d'usagers
- EHPAD (publics et privés)
- Accueils de jour
- Services de maintien et de soins à domicile (SAAD, SSIAD, etc.)
- Résidences Autonomie



Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Les acteurs du **domicile** au sens large sont sous-représentés et/ou peu actifs au sein de la filière (EHPAD, SAAD, SSIAD, etc.). La filière est aujourd'hui hospitalo-centrée. Les **professionnels libéraux** du territoire sont également peu impliqués dans les actions de la filière.

Lien avec le DAC



Le **DAC de la Loire** est né de structures antérieures faisant parties de la filière, et est à ce titre aujourd'hui associé à l'action de la filière en tant que membre.



Les retours de la filière

« Les acteurs du domicile au sens large sont sous-représentés au sein de la filière. C'est un vrai manque. Il y a une sorte de concurrence entre eux sur Saint-Etienne. » - Directrice AIMV

« La CPTS du territoire est en cours de structuration. Pour l'instant, il n'y a pas encore de liens opérationnels entre les dispositifs. » - Pilote médical

« Le Gérontopôle AURA n'est pas un acteur partie prenante de la filière. En tant que représentant du Gérontopôle, soit on participe à toutes les filières du territoire, soit on ne participe à aucune. » - Pilote médical

Le pilotage et la gouvernance

➔ Les instances de pilotage de la filière sont actives, et une nouvelle dynamique à l'échelle du département et des filières de la Loire a été impulsée dernièrement.



La gouvernance de la filière

Comité inter-filières département de la Loire

Il devait rassembler les représentants de l'ARS, du CD42 et des filières du territoire (*reprise des réunions en 2023*)

Comité Plénier

Il réunit une à 1 fois par an l'ensemble des membres de la filière

Bureau de filière

Il regroupe 4 fois par an environ les représentants des différents secteurs de la filière et l'équipe d'animation

Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissant selon les nécessités.



Les retours de la filière

« La première réunion inter-filières de la Loire, en présence de l'ARS et du CD42, a eu lieu en juin dernier. L'objectif est de créer du lien et un pilotage à l'échelle départementale, tout en se partageant les bonnes pratiques. » - Conseiller technique département de la Loire

« En parallèle, des temps d'échange informels entre assistantes de filière sont organisés tous les 2 mois. C'est une instance de dialogue précieuse. » - Conseiller technique département de la Loire

« Il y a une forme de hiérarchie sur la filière, que l'on ressent moins sur les autres filières de la Loire. » - Représentant France Alzheimer Loire



Contacts institutionnels identifiés

CD42 : Mme Anne-Marie GAUTHIER

ARS ARA : Mme Anne LAVIE-BONIN

L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière témoigne de difficultés à libérer du temps dédié à l'animation de la filière.



L'équipe de la filière



L'assistante de filière

Mme Béatrice THIVILLIER – Employée à temps plein au CHU, à mi-temps sur la filière et à mi-temps sur des tâches administratives

Employeur : CHU de Saint-Etienne



Le pilote médical

Pr Thomas CELARIER – Chef de service Gériatrie clinique



Les co-animateurs

Mme Nathalie GIRAUDET - Directrice déléguée au CHU de Saint-Etienne



Les retours de la filière

« En tant que co-animateurs, nous ne pouvons consacrer qu'un temps limité à l'animation de la filière. » - Pilote médical

« J'aspire à une équipe d'animation plus élargie, qui comprendrait notamment des représentants du domicile. » - Co-animatrice de filière

« Le CHU est prêt à déléguer l'animation de la filière à d'autres acteurs du territoire. » - Pilote médical



Impact du départ des MAIA

Son départ a eu un impact sur l'animation de la filière, même si le CD42 reste engagé dans la filière grâce au poste de conseiller technique.

Les missions opérationnelles de la filière

➔ **La filière continue de déployer des actions structurantes sur son territoire, même si les groupes de travail sont en manque de portage par ses membres.**

Les missions de la filière*

- Améliorer le parcours de santé de la personne âgée
- Favoriser le maintien à domicile par la coordination des acteurs
- Prévenir la perte d'autonomie en développant les actions de prévention
- Réaliser les avis gériatriques sous différentes formes
- Accompagner les sorties d'hospitalisation
- Développer des actions de formations à destination des membres de la filière

Exemples d'actions portées par la filière

- Formations à destination des professionnels (prévention du suicide, gestes d'urgence, maltraitance, etc.)
- Evènements à destination des professionnels, des usagers et des aidants (Journée filière, Un grand bol d'air et de culture, etc.)
- 6 Groupes de travail thématiques (la bientraitance, l'accès aux soins, les professionnels, lien Ville-Hôpital, communication, habitat adapté, etc.)
- Annuaire des services du maintien à domicile

*Source : CR Comité Plénier 2022 de la filière et extrait de l'entretien collectif



Les retours de la filière

« L'évènement Un grand bol d'air et de culture a été lancé pour prévenir l'isolement croissant des personnes âgées. Cette action a fait l'objet d'un financement de la conférence des financeurs. » - Co-animatrice de la filière

« Aujourd'hui, les actions de la filière sont en manque de portage par ses membres. » - Pilote médical

« Le questionnaire sur l'aide aux aidants fait l'objet d'une mutualisation entre les filières de la Loire. » - Conseiller technique département de la Loire



Intégration dans les cadres nationaux

La filière a mis en place des actions sur la prévention de la maltraitance et du suicide.

Janvier 2024 |

Alcimed

Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en interne, la filière a recours au mailing classique entre membres, tandis que l'assistante n'utilise pas l'outil SharePoint.



Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** pour communiquer en interne.

Suivi d'activité

La filière produit des bilans annuels et assure un suivi qualitatif de ses actions.



Zoom sur l'utilisation de SharePoint

L'assistante n'utilise pas l'outil SharePoint des filières.



Les outils de communication externe

- Les **supports de communication** sont ajustés en fonction des actions (affiches, flyers, etc.)

- Un **annuaire** répertorient les services du maintien à domicile du territoire



Les retours de la filière

« La filière tient à jour un annuaire des services du maintien à domicile du territoire. C'est un outil extrêmement pratique pour les acteurs, et donc très utilisé. » - Directrice AIMV

« La filière dispose d'un SharePoint interne utilisé par ses membres. L'assistante n'utilise pour autant pas le SharePoint mis à disposition des filières. » - Co-animatrice de la filière

Synthèse des pratiques de la filière

Synthèse



Bonnes pratiques de la filière

- Le **DAC de la Loire** a été associé à l'action de la filière en tant que membre.
- La première **réunion inter-filières de la Loire**, en présence de l'ARS et du CD42, a eu lieu en juin dernier. L'objectif est de créer du **lien** et un **pilotage** à l'échelle départemental.
- Des **temps d'échanges informels** réunissant les assistantes de filières de la Loire sont organisés tous les 2 mois environ par le CD42.
- Des **mutualisations d'actions et de moyens** sont effectuées à l'échelle des filières de la Loire.
- La filière tient à jour un **annuaire** des services du maintien à domicile du territoire.



Difficultés exprimées par la filière

- La filière est **hospitalo-centrée** autour du CHU de Saint-Etienne, avec une faible implication des acteurs du domicile.
- La filière commence à souffrir aujourd'hui d'un temps insuffisant **dédié à l'animation** et d'un manque d'implication des membres de la filière.
- Les co-animateurs de la filière souhaitent impliquer de **nouveaux animateurs**, en particulier des acteurs de terrain.



Les retours de la filière

« *Le CHU est prêt à rester un acteur de la filière, sans forcément en avoir les rênes. L'idée pour nous serait de faire sortir la filière de son carcan sanitaire.* » - Co-animatrice de la filière

*Monographie de la filière de la Vallée du
Gier*

Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière Vallée du Gier est habité pour une population plus âgée que la moyenne, et il est relativement sous-doté en ressources médicales, à l'exception des places en hébergement médicalisé.



Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière Vallée du Gier, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **9,5%** de la population, alors qu'il est de 9,1% au niveau régional.



Isolement des personnes âgées

La population du territoire se caractérise par une **situation de fragilité sociale importante**, avec **63,7%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la Vallée du Gier, contre 61,9% à l'échelle régionale.



Démographie de santé

La densité de médecins généralistes libéraux dans le bassin de vie de la filière est de **8,9 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 10,3 à l'échelle régionale.

La densité de services infirmiers à domicile dans le bassin de vie de la filière est de **12,0 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.



Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **120,9 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

Le territoire de la filière

- ➔ Le territoire de la filière, plus petit que celui des autres filières de la Loire, est cohérent du fait de ses frontières naturelles.



Les retours de la filière

« Le territoire de la filière Vallée du Gier est plus petit que celui des autres filières du territoire, ce qui est un atout. » - Représentant ABC Service à la personne

« Il n'y a pas de problématique au niveau du découpage territorial de la filière. Les frontières naturelles que sont le Pilat permettent d'assurer une cohérence du territoire. » - Co-animatrice de filière

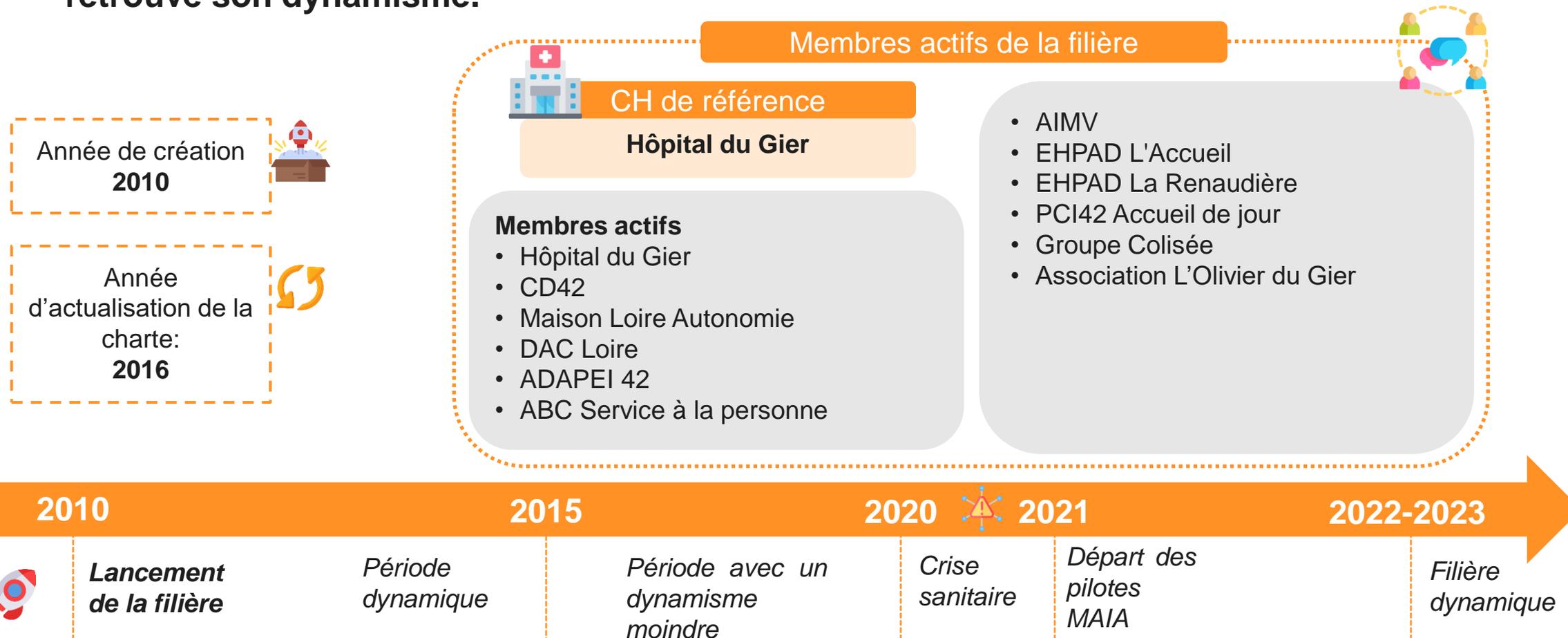


Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière se caractérise par une typologie majoritairement **rurale et périurbaine** dans la vallée du Gier (Saint-Chamond, Lorette, Rive-de-Gier, etc.). Le territoire, moins étendu que ceux des autres filières de la Loire, est cohérent du fait de la présence de frontières naturelles marquées (massif du Pilat notamment).

L'historique et les membres de la filière

➔ La filière a été impactée par la crise sanitaire et le départ des pilotes MAIA, mais a depuis retrouvé son dynamisme.



Liens avec les acteurs de l'écosystème

➔ La filière compte aujourd'hui plusieurs membres représentant l'ensemble des acteurs de l'accompagnement de la personne âgée du territoire.

Typologie des partenaires de la filière

Typologie des partenaires

- CH
- HAD et SSR
- CD42
- CDCA
- CCAS
- DAC Loire
- ADAPEI 42
- Maison Loire Autonomie

- Professionnels libéraux
- Associations d'usagers
- EHPAD (publics et privés)
- Services de maintien et de soins à domicile (SSIAD, SAAD, ESAD, Accueil de jour, etc.)
- Résidences autonomie
- Plateforme de répit



Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Les **professionnels libéraux** sont des acteurs difficiles à intégrer à l'action de la filière, malgré des efforts de la filière fait en ce sens. La **CPTS** Vallée du Gier vient d'être structurée, et n'a pas encore été associée aux actions de la filière. Les représentants des **CCAS** et des **usagers**, autrefois membres actifs, sont aujourd'hui moins impliqués dans la filière.

Lien avec le DAC

Le **DAC de la Loire** a été associé à l'action de la filière en tant que membre actif. A ce titre, le DAC participe à plusieurs groupes de travail de la filière.



Les retours de la filière

« Aujourd'hui, l'ensemble des structures accompagnant la personne âgée à l'échelle du territoire sont représentées au sein de la filière, même si leur engagement varie fortement. » - Coanimatrice de filière

« Par le passé, nous avons travaillé avec l'Ordre des infirmiers. Cela apportait une vraie plus-value sur la filière. Il faudrait reproduire la même chose avec les médecins. » - Assistante de filière

Le pilotage et la gouvernance

➔ Les membres de la filière se réunissent plusieurs fois par an au sein des différentes instances de la filière, en plus de l'organisation annuelle de la journée filière.



La gouvernance de la filière

Réunion inter-filières de la Loire

Elle rassemble les représentants de l'ARS, du CD42 et des filières du territoire, et se réunit une fois par an (*dernière réunion en juin 2023*)

Séance plénière

Elle réunit une fois par an l'ensemble des membres de la filière

Bureau de la filière

Il regroupe 6 fois par an environ les représentants des différents secteurs de la filière et l'équipe d'animation

Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissant selon les nécessités.



Les retours de la filière

« L'évènement phare à l'échelle de la filière, c'est la journée filière, un évènement organisé 1 fois par an à destination des professionnels comme des usagers, sur une thématique nouvelle chaque année. La dernière édition a regroupé plus de 60 participants, pour une trentaine de professionnels. » - Assistante de filière

« Tous les 2 mois, nous organisons une réunion avec les assistantes de filière du département de la Loire. C'est une instance de dialogue et de partage des bonnes pratiques privilégiée. » - Conseiller technique départemental



Contacts institutionnels identifiés

Département : Anne-Marie GAUTHIER
ARS ARA : Malika BENHADDAD

L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière est composée d'une assistante de filière et d'un pilote médical, complétée par les pilotes des groupes de travail.



L'équipe de la filière



La Assistante de filière

Mme Lucie DEBAUGE – Employée à mi-temps sur la filière et à 40% sur des tâches administratives au sein du CH

Employeur : Hôpital du Gier



Le pilote médical

Dr Corinne MOMPLOT – Gériatre au sein de l'Hôpital du Gier



Les co-animateurs

Pas à l'échelle de la filière, l'animation est assurée par la pilote médicale et les pilotes des différents groupes de travail



Les retours de la filière

« On fonctionne en équipe, et on impulse une dynamique tous ensemble. Il n'y a pas de hiérarchie dans l'animation, c'est une force. » - Co-animatrice de filière

« Le covid nous a fait beaucoup de mal, les partenaires sont partis. Il a été compliqué de relancer les groupes de travail. » - Assistante de filière



Limite sur l'animation

Pour le pilote médical, l'animation de la filière se fait en plus de son temps médical, sans temps dédié à la filière.



Impact du départ des MAIA

L'impact du départ des MAIA a été important, la pilote faisait partie du tandem d'animation, avant l'arrivée de la conseiller technique départemental.

Les missions opérationnelles de la filière

➔ **Les actions de la filière ont été temporairement interrompu suite à la crise sanitaire et au départ des pilotes MAIA, avant d'être déployées à nouveau.**

Les missions de la filière*

- Favoriser le maintien à domicile
- Améliorer la prise en charge de la population âgée sur les structures existantes de la zone d'intervention
- Décloisonner le parcours ville-hôpital
- Favoriser et coordonner les actions autour de l'aide aux aidants
- Accompagner la sortie d'hospitalisation et la préparation au retour à domicile ou au sein d'une structure médico-sociale

Exemples d'actions portées par la filière

- Formations à destination des professionnels (thématiques : hygiène buccodentaire, troubles cognitifs, nutrition, etc.)
- Evènements à destination des professionnels, des aidants et des usagers : (Festival des cannes, Journée de la filière, etc.)
- Journées de sensibilisation à destination des professionnels (maltraitance, etc.)
- Groupes de travail thématiques (groupe des aidants, maltraitance, communication et organisation de la Journée Filière)

*Source : Rapport d'activité 2022 de la filière et extrait de l'entretien collectif



Les retours de la filière

« *L'idée, pour la filière, n'est pas d'attendre l'ouverture d'une fenêtre de financement avec un AAP, mais de porter des actions en fonction des besoins du territoire.* » - Représentant ABC Service à la personne

« *La première édition du Festival des cannes a eu lieu sur notre filière, avant que l'action ne soit essaimée sur les autres filières du département.* » - Assistante de filière

« *Les actions de la filière sont portées par ses membres, sur leur temps de travail.* » - Directrice d'Hôpital



Intégration dans les cadres nationaux

La filière et ses partenaires ont mené des actions dans le cadre de la prévention des chutes et de l'aide aux aidants notamment.

Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en interne, la filière a recours au mailing classique entre membres, tandis que l'outil SharePoint n'est pas utilisé par l'assistante.



Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** pour communiquer en interne.

Suivi d'activité

La filière produit des bilans annuels et assure un suivi quantitatif et qualitatif de ses événements



Zoom sur l'utilisation de SharePoint

L'outil SharePoint n'est pas utilisé par l'assistante de filière



Les outils de communication externe

- Une **page Facebook** de la filière et des **supports** de communication ajustés en fonction des actions (vidéos, flyers, mailings, plaquette info de la filière, etc.)

- Un **site internet** à la filière regroupant des espaces dédiés aux professionnels et aux usagers (dernière actualisation en 2016, sera actualisé prochainement)



Les retours de la filière

« Le site internet de la filière n'a pas été actualisé depuis 2016. Un travail va être lancé prochainement pour le mettre à jour, notamment pour réintituler les onglets. Un lien sera fait avec les CPTS. » - Co-animatrice de filière

« L'outil SharePoint, sur le principe, était intéressant : il permet de créer entre les filières et d'essaimer les bonnes pratiques. Il n'a pas perduré dans le temps faute d'alimentation. Les membres de la filière devraient tous avoir accès au SharePoint . » - Assistante de filière

« Le guide des aidants est un outil structurant que nous avons créé dans le cadre d'un AAP de la conférence des financeurs. » - Représentant ABC Service à la personne

Synthèse des pratiques de la filière

Synthèse



Bonnes pratiques de la filière

- Le **territoire** de la filière, de par sa taille et ses frontières géographiques, est cohérent.
- Les **actions** de la filière sont orientées en direction des professionnels, des usagers et de leurs aidants.
- Le **DAC de la Loire** a été associé à l'action de la filière en tant que membre actif et participe aux groupes de travail de la filière.
- Le **Festival des Cannes**, projet impliquant les professionnels et les résidents autour de la thématique « Bien vivre en établissement », a été dupliqué sur les autres filières de la Loire.
- Une **réunion inter-filière** en présence des **assistantes** des filières de la Loire et de la conseiller technique départemental est organisée régulièrement, notamment afin d'échanger sur les bonnes pratiques.



Difficultés exprimées par la filière

- La crise sanitaire et le départ des pilotes MAIA a impacté **l'activité** de la filière, avec un temps de latence avant l'arrivée de la conseiller technique départemental.
- Pour le pilote médical et les pilotes des groupes de travail, **l'animation** de la filière se fait en plus de leur temps de travail, sans temps dédié à la filière.
- Une meilleure **visibilité** sur les **AAP**, grâce à une intégration des filières dans les listes de diffusion de l'ARS.



Les retours de la filière

« Il faut que l'ARS nous donne les moyens d'accompagner les projets et les actions mises en place. » - Co-animatrice de filière

*Monographie de la filière Ondaine Nord
Est Loire*

Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière de l'Ondaine est majoritairement rural et vieillissant, tout en étant relativement sous-doté en ressources médicales.



Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière de l'Ondaine, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **12,8%** de la population, alors qu'il est de 9,1% au niveau régional.*



Isolement des personnes âgées

La population du territoire se caractérise par une **situation de fragilité sociale importante**, avec **64,4%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région de l'Ondaine, contre 61,9% à l'échelle régionale.



Démographie de santé

La densité de médecins généralistes libéraux dans le bassin de vie de la filière est de **7,0 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 10,3 à l'échelle régionale.

La densité de services infirmiers à domicile dans le bassin de vie de la filière est de **15,9 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.



Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **108,8 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

Le territoire de la filière

➔ Malgré un territoire à cheval entre le département de la Loire et de la Haute-Loire, il y a une habitude de travail et de coordination entre les acteurs du territoire.



Les retours de la filière

« Ce découpage induit des problématiques : sur des projets avec un financement de la Conférence des Financeurs de la Loire, quand on est à cheval sur 2 territoires, le financement s'arrête à la frontière administrative du département » - DGA au CH de Firminy

« Il y a une dynamique forte sur le territoire, avec une culture du travailler ensemble » - Conseiller technique département de la Loire

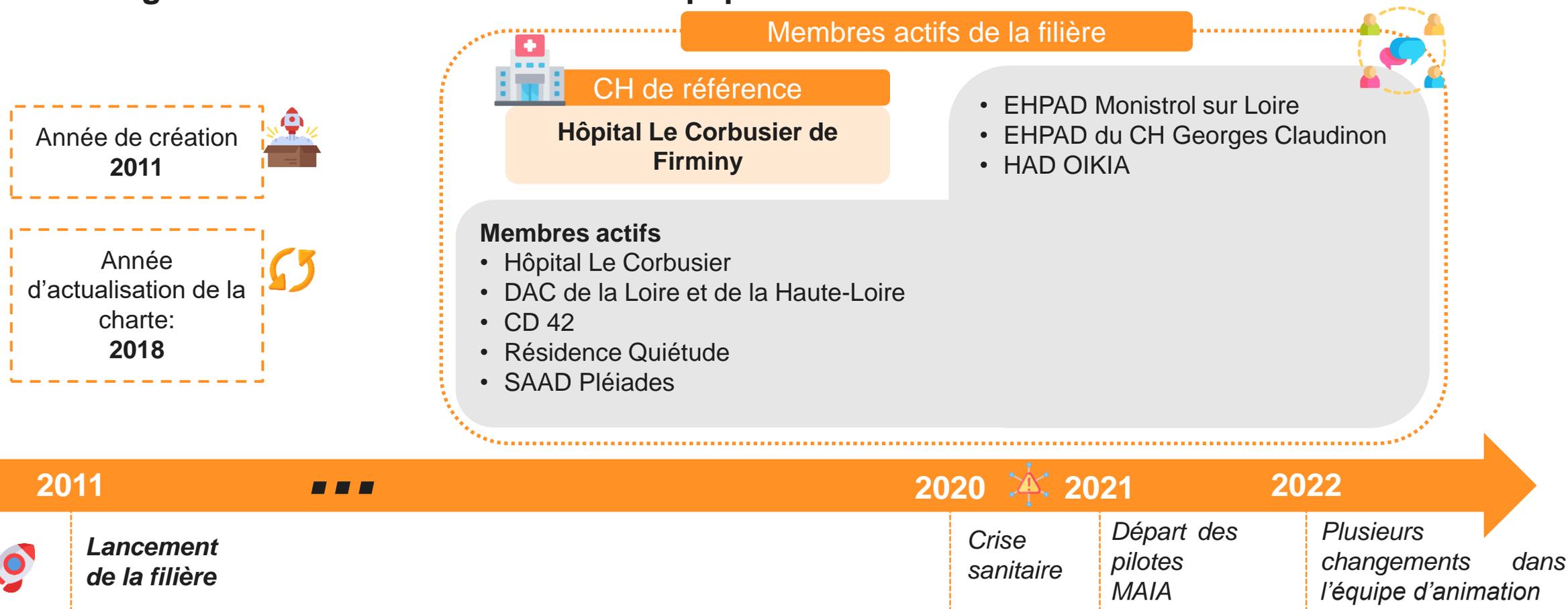


Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière se caractérise par une typologie majoritairement **rurale et périurbaine**. Les communes couvertes par la filière sont faiblement peuplées. Certaines communes (notamment le Chambon-Feugerolles et La Ricamarie) sont à cheval entre les filières de l'Ondaine et du Bassin Stéphanois. Des flux de patients se redirigent vers des CH d'autres territoires (CHU de Saint-Etienne, CH du Puy-en-Velay, etc.). Le territoire de la filière pourrait être repensé pour prendre en compte ces réalités.

L'historique et les membres de la filière

➔ La dynamique de la filière a été temporairement impactée par la crise sanitaire et les changements successifs au sein de l'équipe d'animation.



Liens avec les acteurs de l'écosystème

➔ Les DAC de la Loire et de la Haute-Loire sont associés aux travaux de la filière, et sont en attente d'un cadre sur l'articulation entre les 2 dispositifs.

Typologie des partenaires de la filière

Typologie des partenaires

- Hôpitaux
- Hospitalisation à domicile
- Associations de représentants des usagers
- CCAS
- Bailleurs sociaux
- Collectivités territoriales

- Plateformes de répit
- Services de maintien à domicile (SSIAD, SAD, ...)
- EHPAD (publics et privés)
- Accueil de jour
- Résidences autonomie
- Réseaux de santé
- Caisses de retraites
- Professionnels libéraux



Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Les **associations** d'usagers sont sous-représentées au sein de la filière, car il n'y a pas d'antenne départementale à l'échelle du territoire. D'un autre côté, les **médecins généralistes libéraux**, et plus généralement les professionnels libéraux, sont difficiles à associer aux actions de la filière.

Lien avec le(s) DAC



Les DAC de la Loire et de la Haute-Loire sont associés aux travaux de la filière en tant que membres à part entière. Un groupe de travail portant sur le parcours patient va être prochainement lancé. Entre autres, la question de l'accompagnement de proximité des situations complexes entre les 2 dispositifs se pose.



Les retours de la filière

« Qui fait l'accompagnement de proximité des situations complexes, la filière ou le DAC ? Cela fait partie des questions que l'on se pose. » - DGA au CH de Firminy

« Aujourd'hui, on est dans une logique de sanitarisation. Je ne crois pas que ce soit ce qui réponde aux besoins des personnes que l'on accompagne. C'est pourquoi l'action de la filière, qui mobilise plusieurs secteurs, est précieuse. » - Pilote médical

Le pilotage et la gouvernance

➔ **Les instances de pilotage de la filière sont actives, et une nouvelle dynamique à l'échelle du département et des filières de la Loire va être impulsée prochainement.**



La gouvernance de la filière

Réunion inter-filières de la Loire

La première réunion de cette instance a eu lieu en juin 2023, réunissant l'ARS, le CD42 et les représentants des filières du territoire

Assemblée plénière

Elle réunit 4 à 5 fois par an l'ensemble des membres de la filière.

Pôle de coordination

Son lancement est à venir, il réunira les assistantes des filières de la Loire et le conseiller technique départemental, qui se réuniront tous les 2 mois.

Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissant selon les nécessités.



Les retours de la filière

« En juin est prévu la première réunion inter-filières de la Loire, en présence de l'ARS et du CD42. L'objectif est de créer du lien et un pilotage à l'échelle départemental, tout en se partageant les bonnes pratiques ou les difficultés rencontrées » - Conseiller technique département de la Loire

« Il y a moins de lien avec le département de la Haute-Loire qu'avec celui de la Loire. Cela va être amené à évoluer, grâce à des rencontres fréquentes et un travail fait en ce sens. » - DGA au CH de Firminy



Contacts institutionnels identifiés

Oui

L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière témoigne de ses difficultés, avec un temps dédié à l'animation de la filière qui se fait au détriment de l'activité médicale ou administrative.



L'équipe de la filière



L'assistante de filière

Mme Pauline LEBRAT – avec un rôle essentiellement administratif (provisoirement absente)

Employeur : Hôpital Le Corbusier de Firminy



Le pilote médical

Dr Dominique BEDOIN – Médecin généraliste à l'Hôpital Le Corbusier de Firminy



Les co-animateurs

Mme Rachel BORIE - DGA à l'Hôpital Le Corbusier de Firminy



Les retours de la filière

« La filière fonctionne car le CH accepte que certains membres puissent s'impliquer. Ce temps dédié à la filière se fait au détriment de l'activité clinique » - Pilote médical

« On avait du mal à recruter à mi-temps une assistante, donc on a fait le choix de la recruter à temps plein avec d'autres missions sur l'hôpital. » - DGA du CH de Firminy



Limite sur l'animation

L'animation de la filière de l'Ondaine souffre de l'aspect « bénévole » de cette tâche confiée aux co-animateurs.



Impact du départ des MAIA

Depuis la disparition des MAIA, le département est toujours impliqué dans les filières. Il n'y a plus de « focus » par filière, mais un pilotage global.

Les missions opérationnelles de la filière

➔ **Malgré une pause pendant la crise sanitaire, les actions de la filière ont été relancées et des mutualisations de moyens sont prévus entre membres.**



Les missions de la filière*

- Favoriser le maintien à domicile par la coordination des différents acteurs
- Accompagner la sortie d'hospitalisation et la préparation au retour à domicile
- Décloisonner le parcours ville-hôpital
- Soutenir des actions innovantes inter-établissements
- Coordonner un programme de formations et d'informations pour les professionnels



Les actions portées par la filière*

- **Projets transversaux** : Projet **Education pédagogique** avec des ateliers proposés aux patients et leurs aidants (2019), Projet **Télémédecine** avec 11 EHPAD équipés en matériel (2020), Projet **IDE de nuit** en EHPAD (à l'arrêt compte tenu des difficultés de recrutement)
- **Journée filière** : Evènements de prévention et d'information à destination des professionnels et des usagers
- **Actions communes** : Réponses communes à des appels à projet de l'ARS (soutien psychologique, etc.)



Les retours de la filière

« Aujourd'hui, si l'on veut porter une action à l'échelle du territoire, il faut passer par un appel à projet pour obtenir un financement. C'est un frein car ce sont des actions ponctuelles qui nécessitent beaucoup d'énergie. Lorsque le financement disparaît, le besoin est toujours là. » - Pilote médical

« Pour le projet IDE de nuit en EHPAD par exemple, il y a eu des relevés d'activité. Sur le groupe maltraitance, on a réalisé des enquêtes de satisfaction. On fait des suivis qualitatifs au cas par cas pour nos actions. » - DGA au CH de Firminy

Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en interne, la filière a recours au mailing classique et à la visioconférence entre membres, tandis que l'outil SharePoint n'est pas connu des équipes.



Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** et à la **visioconférence** pour échanger en interne.

Echange de données de santé
La filière utilise l'outil du GCS SARA pour échanger des données de patients entre membres.



Zoom sur l'utilisation de SharePoint

La filière et l'assistante n'ont pas connaissance de l'outil SharePoint, ce qui explique pourquoi il n'est pas utilisé.



Les outils de communication externe

- Des **newsletters** de l'actualité et des actions de la filière – *dernière date de fin 2022*
- Un **site internet** à la filière regroupant des espaces dédiés aux professionnels et aux usagers, ainsi qu'un annuaire des membres de la filière



Les retours de la filière

« Nous n'avons pas connaissance de l'outil SharePoint. Visiblement, l'information n'est pas parvenue à tout le monde. » - DGA du CH de Firminy

« A l'échelle de la filière, nous animons un « groupe animateurs » 4 fois par an, regroupant les animateurs des structures partenaires, qui peuvent se sentir parfois seuls. L'idée est qu'ils puissent s'échanger les bonnes pratiques, diffuser des supports et avoir accès à des outils d'animation. » - Membre de la filière

Synthèse des pratiques de la filière

Synthèse



Bonnes pratiques de la filière

- Le pilotage et l'animation des filières à l'échelle départementale est assurée par un **conseiller technique départemental**, en charge notamment de la coanimation des filières.
- Les membres de la filière de l'Ondaine ont effectué plusieurs **réponses communes à des appels à projet** de l'ARS, et ont ainsi obtenus des financements.
- Les **DAC** de la Loire et de la Haute-Loire sont associés aux travaux de la filière en tant que membres.
- L'assistante de filière est embauchée à **temps plein** au sein du CH de Firminy, avec d'autres tâches annexes.



Difficultés exprimées par la filière

- La **pertinence du territoire** de la filière pourrait être repensée en tenant compte des « chevauchements » avec d'autres filières et des flux de patients réels.
- L'aspect « **bénévole** » de **l'animation de filière** pour les co-animateurs est un facteur limitant, avec le CH de Firminy acceptant de limiter le temps médical et administratif de ses personnels.
- Le **financement des actions** de la filière par le biais des appels à projet ne permet pas de les faire perdurer dans le temps.
- Les **associations d'usagers** et les **professionnels libéraux** sont sous-représentés au sein de la filière.

Monographie de la filière du Forez

Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière du Forez est majoritairement rural et vieillissant, tout en étant relativement sous-doté en ressources médicales, à l'exception des infirmiers à domicile.



Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière du Forez, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **9,7%** de la population, alors qu'il est de 9,1% au niveau régional.*



Isolement des personnes âgées

La population du territoire se caractérise par une **situation de fragilité sociale importante**, avec **63,1%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région du Forez, contre 61,9% à l'échelle régionale.



Démographie de santé

La densité de médecins généralistes libéraux dans le bassin de vie de la filière est de **7,3 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 10,3 à l'échelle régionale.

La densité de services infirmiers à domicile dans le bassin de vie de la filière est de **23,5 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

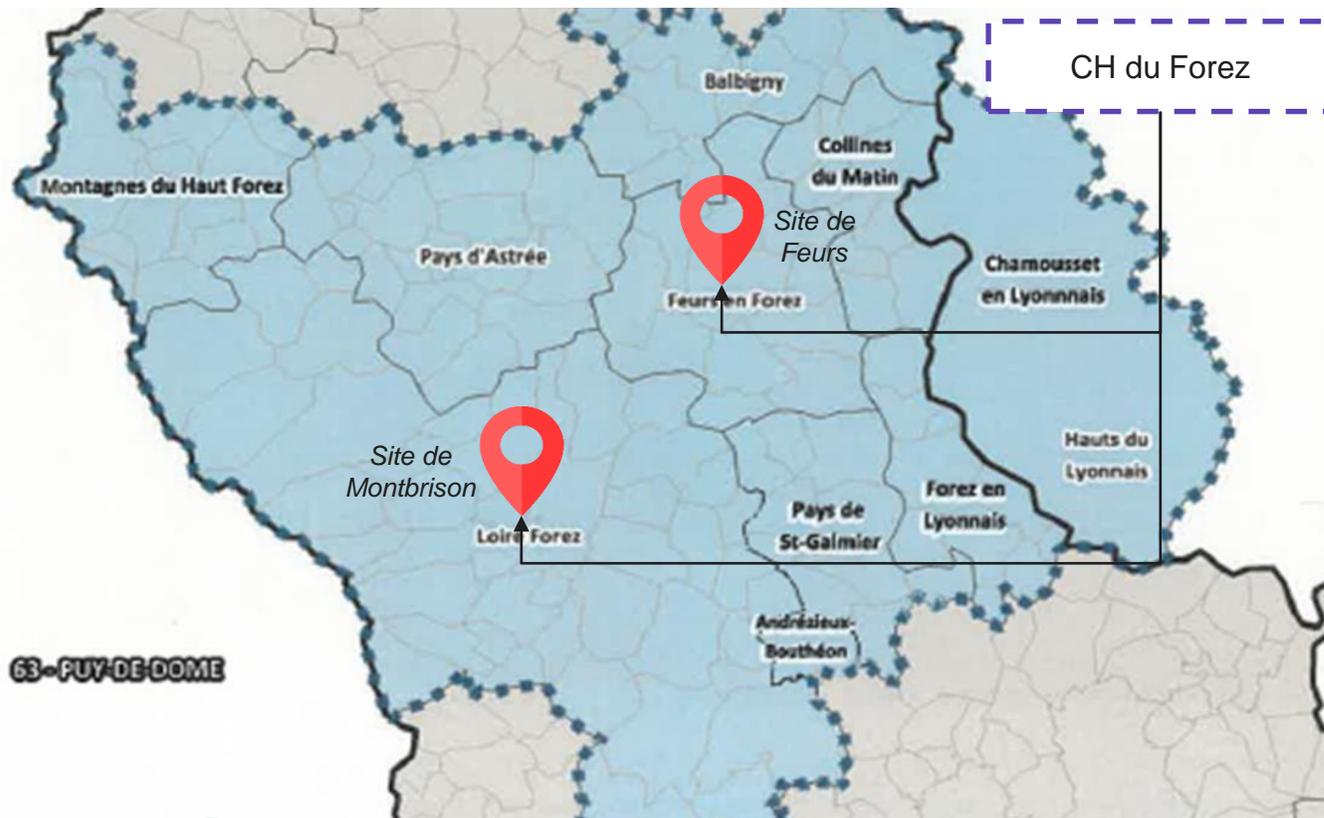


Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **105,5 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

Le territoire de la filière

➔ Malgré un territoire à cheval entre le département de la Loire et du Rhône, il y a une habitude établie de travail et de coordination entre les acteurs du territoire.



Les retours de la filière

« Le territoire de la filière n'a pas évolué depuis sa création. Le territoire est vaste, avec beaucoup de communes et d'acteurs. Globalement, nous avons un très bon niveau de représentation des acteurs de la personne âgée à l'échelle de la filière. » - Assistante de filière

« De 25 adhérents au lancement, maintenant on est plus d'une centaine. » - Assistante de filière



Spécificité du territoire de la filière

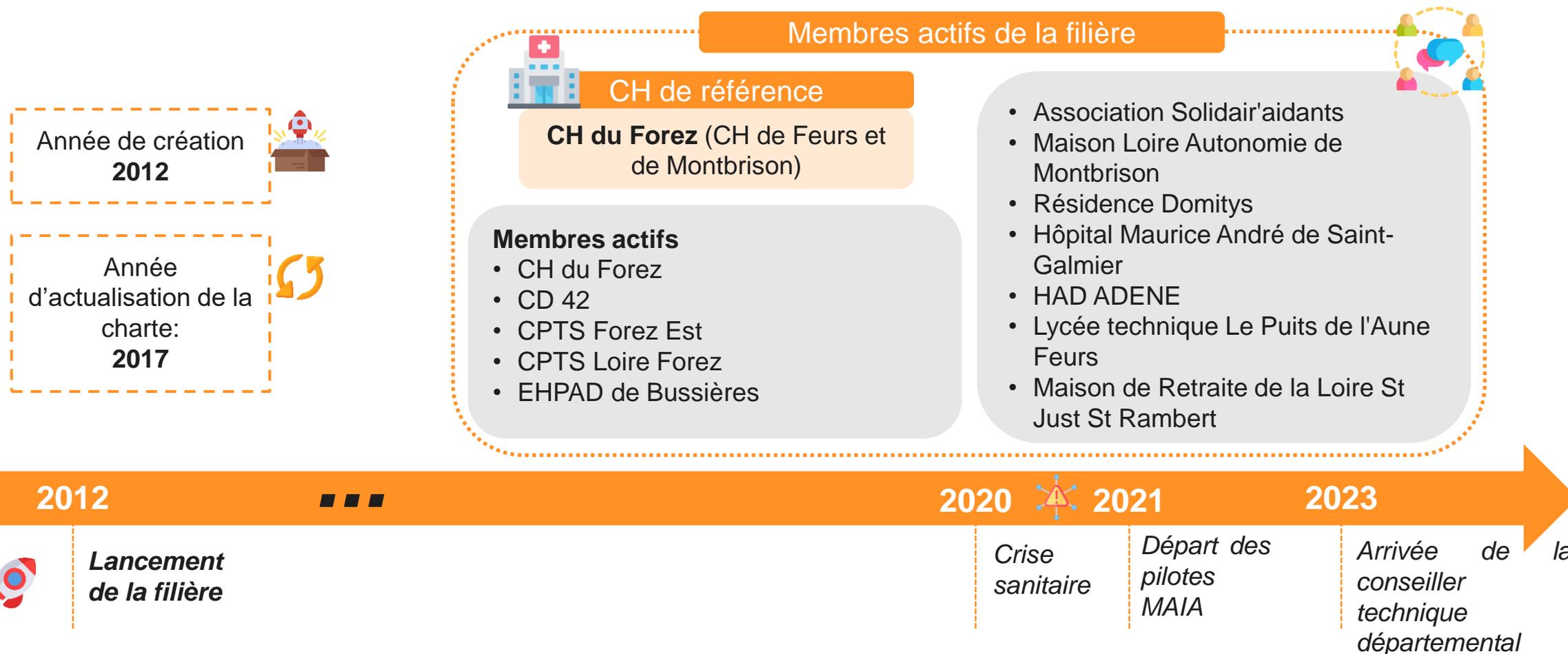
Le territoire de la filière se caractérise par une typologie majoritairement **rurale et montagneuse**. Les communes couvertes par la filière sont majoritairement faiblement peuplées. Les communes d'Andrézieux-Bouthéon, Saint-Just-Saint-Rambert et Saint-Bonnet-le-Château ne sont pas comprises dans le territoire de la filière mais sont pourtant couvertes par ses actions. Le territoire de la filière pourrait être repensé pour prendre en compte ces réalités.

Zones blanches sur le territoire

Il n'y a pas de zones blanches à l'échelle du territoire de la filière.

L'historique et les membres de la filière

➔ La dynamique de la filière n'a jamais été interrompue, malgré le ralentissement consécutif à la crise sanitaire.



Liens avec les acteurs de l'écosystème

➔ L'ensemble des acteurs accompagnant la personne âgée sont représentés au sein de la filière, y compris le DAC, les CPTS et la Communauté 360 de la Loire.

Typologie des partenaires de la filière

Typologie des partenaires

- Hôpitaux
- HAD Santé à domicile et ADENE
- Associations de représentants des usagers
- CCAS et CDI
- CD42
- CDCA
- Etablissements de formation

- Services de maintien à domicile (SSIAD, SAAD, ...)
- EHPAD (publics et privés)
- Accueil de jour
- Résidences autonomie et maisons de retraite
- Professionnels libéraux
- CPTS (Forez Est et Loire Forez)
- Communauté 360



Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Les **médecins généralistes libéraux**, et plus généralement les professionnels libéraux, sont difficiles à associer aux actions de la filière. Les **usagers** sont globalement peu réceptifs aux actions portées par la filière.

Lien avec le(s) DAC



Le DAC de la Loire est associé aux travaux de la filière en tant que membres à part entière. Dans le cadre du Centre de Ressources Territorial (CRT), un conventionnement entre la filière et le DAC devrait être signé prochainement.



Les retours de la filière

« Les nouveaux acteurs de l'écosystème, notamment les CPTS et la Communauté 360 de la Loire, ont rapidement adhéré à la filière. » - Assistante de filière

« Les établissements de formation types lycées techniques sont également présents et participent activement à l'action de la filière, notamment pour l'organisation de la journée filière. » - Co-pilote de la filière

Le pilotage et la gouvernance

➔ **Les instances de pilotage de la filière sont actives, et une dynamique à l'échelle du département et des filières de la Loire a été impulsée récemment.**



La gouvernance de la filière

Présidence de la filière

Ce groupe réunit une fois par an le directeur général du CH du Forez, les animateurs de la filière et l'assistante de filière.

Comité de pilotage

Il réunit une fois par an l'ensemble des membres de la filière, la DD ARS et le CD42.

Bureau de filière

Il réunit 5 fois par an les représentants des différents secteurs.

Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissant selon les nécessités.



Les retours de la filière

« Le bureau de la filière est une instance de débat très riche, avec un représentant de chaque secteur. C'est là où on définit notamment les objectifs de la filière. » - Assistante de filière

« Lors du COPIL annuel de la filière, on fait un bilan sous forme de « stand ». Les personnes viennent pour donner leur avis, les particuliers sont invités mais peu présents » - Co-pilote de la filière

« Aujourd'hui, il y a une douzaine de groupes de travail actif à l'échelle de la filière. » - Assistante de filière



Contacts institutionnels identifiés

Oui

L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière est efficace, grâce à un duo assistante de filière et référente administrative complémentaire, et ce malgré l'absence de pilote médical.



L'équipe de la filière



L'assistante de filière

Mme Véronique PONCHON – avec un rôle de coordination à mi-temps sur la filière et 30% sur le CRT

Employeur : CH du Forez



Le pilote médical

Pas à l'échelle de la filière



Les co-animateurs

Mme Catherine HUYNH – Référente administrative de la filière et DGA au sein du CH du Forez



Les retours de la filière

« 20% de mon temps de travail est dédié à la filière, notamment pour être en relais de l'assistante » - Co-pilote de la filière

« Notre binôme assistante et responsable administrative est remarquable, ce qui explique en partie la réussite et le dynamisme de la filière. » - Co-pilote de la filière



Limite sur l'animation

L'animation repose essentiellement sur le CH du Forez qui accepte de mettre à disposition ses personnels.



Impact du départ des MAIA

La filière a souffert du départ de la pilote MAIA. L'arrivée de la conseiller technique départemental a permis de combler ce manque.

Les missions opérationnelles de la filière

➔ **Les actions de la filière sont nombreuses et portent sur des thématiques variées, à l'image des groupes de travail constitués et de la journée filière ayant lieu chaque année.**



Les missions de la filière*

- Favoriser la coopération entre les membres pour fluidifier le parcours de la personne âgée
- Réaliser des avis gériatriques et gérontologiques afin de favoriser le maintien à domicile
- Améliorer la prise en charge de la population gériatrique
- Accompagner la sortie d'hospitalisation
- Soutenir les aidants par la mise en place d'action



Les actions portées par la filière*

Groupes de travail

- Une douzaine de groupes différents (accueil de jour, dénutrition, prévention des chutes, etc.)

Journée filière

- Evènements thématique à destination des professionnels et des usagers (depuis 2013)

Formations

- Gestion des troubles du comportement (250 professionnels formés), hygiène buccodentaire, ...

Actions communes :

- Réponses communes à des appels à projet de l'ARS, de la fondation de France, etc. (CRT, ...)



Les retours de la filière

« Une dizaine d'actions sont menées en parallèle avec différents modes de financement : conférence des financeurs, AAP, etc. » - Assistante de filière

« L'action phare de la filière, c'est la journée thématique, qui a eu lieu pour la première fois en 2013. La dernière journée a regroupé plus de 200 participants, dont un quart d'utilisateurs environ. » - Assistante de filière

« On a postulé sur un AAP à l'échelle de la Loire, et on a obtenu un label CRT, avec un coordinateur qui arrive prochainement. » - Pilote médical



Intégration dans les cadres nationaux

A l'échelle de la filière, il y a des actions spécifiques portant sur la prévention des chutes et de la dénutrition qui sont menées.

Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en externe, la filière a recours à des supports de communication et une page Facebook, tandis que l'outil SharePoint est peu utilisé par l'assistante.



Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** et à la **visioconférence** pour échanger en interne.

Suivi de l'activité de la filière
Le contrôle de l'action des filières a lieu une fois par an sur tous les groupes de travail avec des bilans d'activité



Zoom sur l'utilisation de SharePoint

L'assistante de filière a accès à l'outil SharePoint, mais le considère comme peu instinctif, ce qui explique pourquoi elle ne l'utilise qu'une fois par an en moyenne.



Les outils de communication externe

- Des **plaquettes** et des **affiches** pour communiquer sur les actions de la filière (bulletins d'informations journée thématique, etc.)
- Un **page internet** dédiée à la filière sur le site du CH du Forez
- Une page **Facebook** dédiée



Les retours de la filière

« L'outil SharePoint n'est pas instinctif pour moi, c'est pour cette raison que je n'y vais qu'une fois par an. » - Assistante de filière

« On a des partenaires précieux au niveau de la communication, notamment les CPTS qui partagent les supports auprès des professionnels libéraux. » - Co-pilote de la filière

« On fait de la mutualisation inter filière au niveau des chartes par exemple, afin de capitaliser sur le travail produit et d'économiser du temps. » - Conseiller technique départemental

« Le suivi des actions nous permet de faire un bilan ces dernières, de montrer leur plus-value sur le territoire. » - Assistante de filière

Synthèse des pratiques de la filière

Synthèse



Bonnes pratiques de la filière

- La filière a intégré les **nouveaux acteurs** accompagnant la personne âgée, notamment les CPTS, le DAC et la communauté C360.
- La filière a obtenu le **label CRT** ce qui lui permet notamment de financer ses actions et de nouer des **partenariats** avec ses membres.
- Le pilotage et l'animation des filières à l'échelle départementale est assurée par un **conseiller technique départemental**, en charge notamment de la coanimation des filières.
- La filière du Forez conduit plusieurs **actions inter-filières** avec les filières voisines (groupe maltraitance, partage de bonnes pratiques et de supports, etc.).



Difficultés exprimées par la filière

- La **pertinence du territoire** de la filière pourrait être repensée, en tenant compte notamment des communes bénéficiaires des actions de la filière.
- Le **financement des actions** de la filière par le biais des appels à projet et de la Conférence des financeurs oblige la filière à faire évoluer régulièrement ses actions mises en place, et l'empêche ainsi de les pérenniser dans le temps.
- Les **professionnels libéraux** et les **usagers** sont sous-représentés au sein de la filière.