



# 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

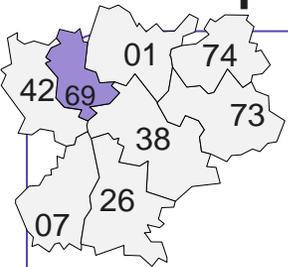
FG03 – Ardèche Méridionale

FG29 - Privadoise

**Rhône**

# Rhône : identification des filières sur le territoire

➔ **Les acteurs du Rhône identifient correctement les filières du territoire, mais les activités portées par les filières sont moyennement connues.**



### Filières du département :

- Rhône Nord
- Lyon Nord
- Rhône Centre
- Rhône Sud

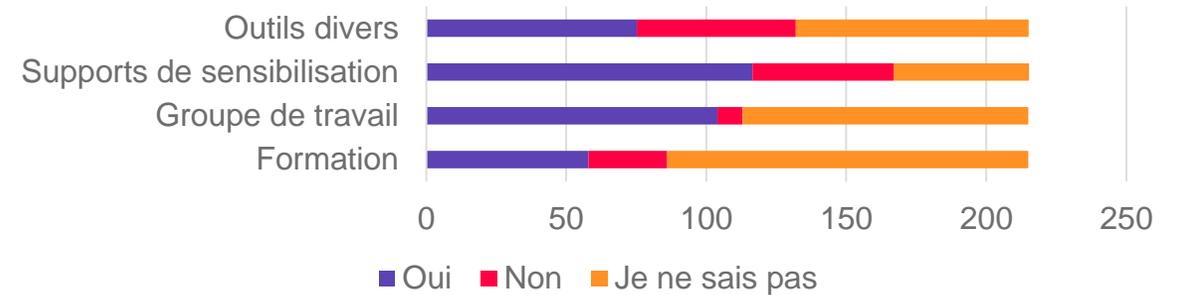
Nombre de répondants à l'enquête : **249**

- La **majorité des acteurs du Rhône interrogés ont connaissance des filières** gérontologiques présentes sur le département du Rhône. Les acteurs ne connaissant pas les filières sont principalement des services à domicile et des collectivités locales.
- Les répondants du Rhône sont **aussi en lien avec les filières de la région de Vienne et du Roanne.**
- Les **supports de sensibilisation** proposés par les filières du Rhône sont connus par environ la moitié des répondants, de même que la **coordination de groupes de travail**. Cependant, **l'organisation de formations est l'offre la moins visible** à l'échelle du territoire.

**Connaissance des filières gérontologiques par les acteurs du Rhône**



**Connaissance des offres des filières du Rhône**

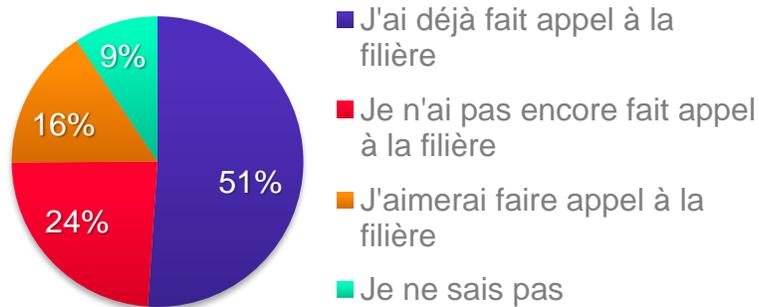


# Rhône : recours et satisfaction

➔ **Malgré un manque de connaissance de l'offre, les acteurs du Rhône sont satisfaits par les filières, notamment par les formations et les outils d'aide à la prise en charge.**

- **Plus de la moitié des répondants ont déjà fait appel aux filières** du Rhône.
- Certains répondants souhaiteraient faire appel aux filières mais **ne savent pas comment le faire**.
- **Le niveau de satisfaction est bon**, permis par le niveau d'activité des filières du territoire.

Taux de recours aux filières



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

3,4/5

Satisfaction concernant l'offre de **formation**

**3,8/5**

Pertinence des **groupes de travail**

**3,7/5**

Pertinence des **supports de sensibilisation**

**3,7/5**

Pertinence des **outils divers**

**3,8/5**

Satisfaction concernant les **informations partagées**

**3,6/5**

# Rhône : attentes concernant l'activité des filières

➔ Les répondants du Rhône sont unanimes sur leur souhait du maintien de l'activité des filières du territoire, étant satisfaits de tous les bénéfices qu'elles apportent.



Certains acteurs remontent une **baisse d'activité**, tant au niveau des **informations transmises** que des **rencontres organisées**, et trouvent cela dommageable.

90% des répondants souhaiteraient que l'activité de la filière reprenne.



*Les filières sont un bon endroit pour animer le réseau de professionnels et favoriser les liens entre tous ces acteurs. Elles fonctionnent très bien et méritent de perdurer. – CH du Rhône*



*La création des filières gérontologiques est une très belle initiative. – Service de soins à domicile du Rhône*



*Les travaux de la filière et les outils proposés sont utilisables et pertinents, mais ils sont connus par trop peu de professionnels dans nos unités. Les acteurs devraient pouvoir se déplacer au sein des structures pour présenter les outils au plus près du terrain. – CH du Rhône*



# Rhône : impact sur l'interconnaissance

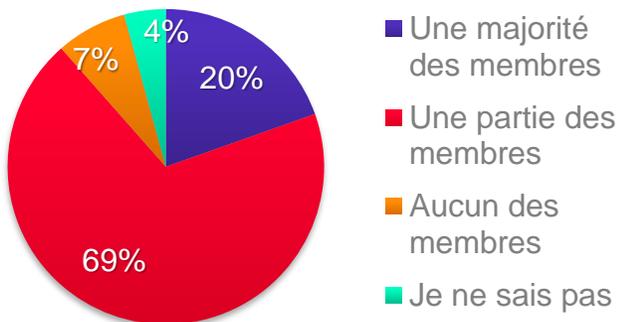
➔ **Même si seulement une petite partie des répondants rhodaniens connaissent bien les membres des filières, l'impact perçu sur l'interconnaissance est bon.**

- **L'impact** des filières du Rhône sur l'interconnaissance est **bon**. Les acteurs rhodaniens estiment que le rôle de la filière est crucial dans l'interconnaissance, mais qu'il reste du travail au niveau du décloisonnement du médico-social et du sanitaire.
- Un effort particulier devrait être fait afin **d'inclure les acteurs de la ville**. En effet, certains répondants jugent les filières trop **hospitalo-centrées**.

*Evaluation de l'impact des filières gérontologiques du Rhône sur l'interconnaissance*

3/5

## Connaissance des membres des filières



« **Il est nécessaire de conserver la mission d'animation du réseau portée par les filières sur leur territoire. Le DAC ne pourra pas assurer cette mission de proximité avec les acteurs.** – CCAS du Rhône »

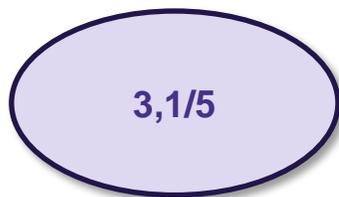
« **Cette instance a réellement permis une connaissance des partenaires sur le territoire. Même si les rencontres sont peu nombreuses, elles ont également permis de mieux comprendre la complexité de chacun, avec la même volonté d'essayer d'apporter une meilleure réponse aux besoins de la personne âgée.** – CH du Rhône »

# Rhône : impact sur le parcours de la personne âgée

➔ Les répondants valorisent l'impact positif des actions des filières sur le parcours PA, et estiment ces actions pertinentes au regard des besoins du territoire.

- La **pertinence** des filières rhodaniennes est **avérée**, notamment sur la **fluidification du retour à domicile des patients** et sur le **retardement des entrées en institution**.
- Les filières gérontologiques **répondent aux besoins du territoire**, et **l'impact perçu sur la prise en charge des patients âgés est positif**.
- Les **rechutes des patients au domicile** en sortie d'hospitalisation sont l'étape sur laquelle les filières ont le **moins d'impact**.

*Impact des filières gérontologiques sur la prise en charge des patients âgés*



*Pertinence des filières gérontologiques 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 Rhône Nord*

# Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière Rhône Nord est plutôt plus jeune que la moyenne, et mieux doté en termes de professionnels et d'hébergement médicalisé.



## Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle territoire Rhône Nord, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **7,9 %** 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 **61,2%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules sur le territoire Rhône Nord, 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 **10,3 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 **23,2 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

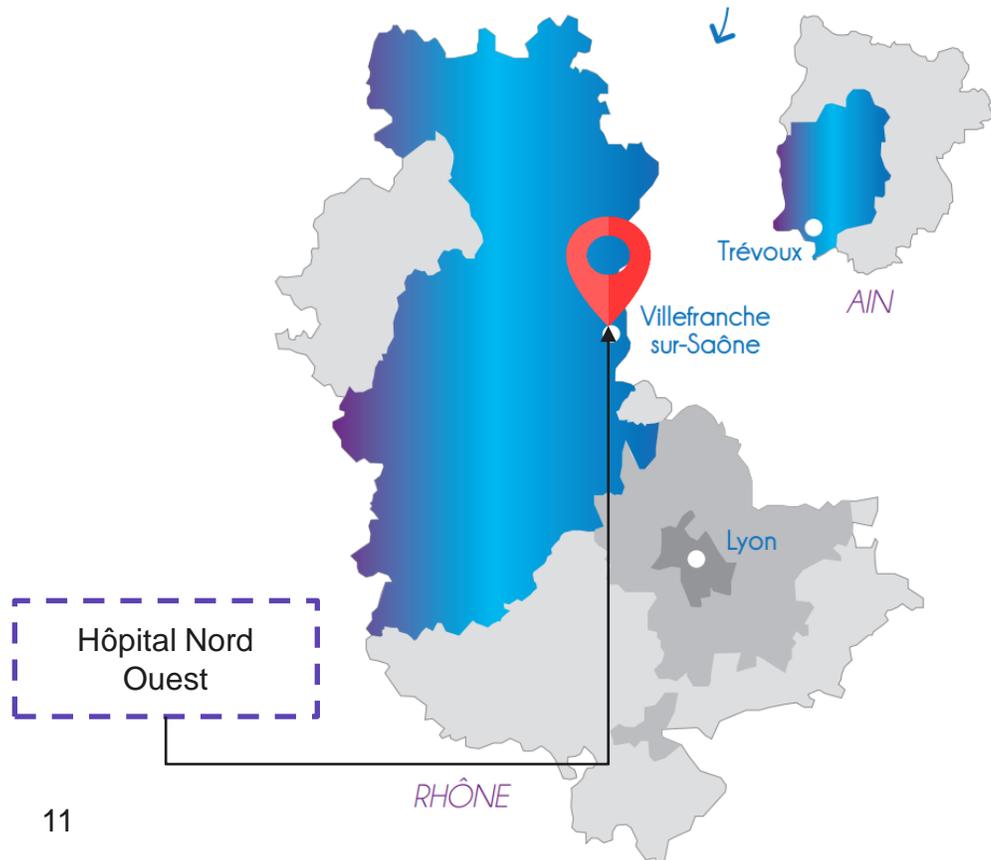


## Taux d'équipement en places d'hébergement

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

- ➔ La filière couvre un territoire bi-départemental Rhône / Ain à la fois rural et périurbain, et s'est organisée en micro-territoires pour faciliter le déploiement des actions.



## Les retours de la filière

« Du fait de la MAIA présente à Trévoux, nous avons largement élargi notre action aux partenaires de l'Ain. » - Responsable de service autonomie au CD



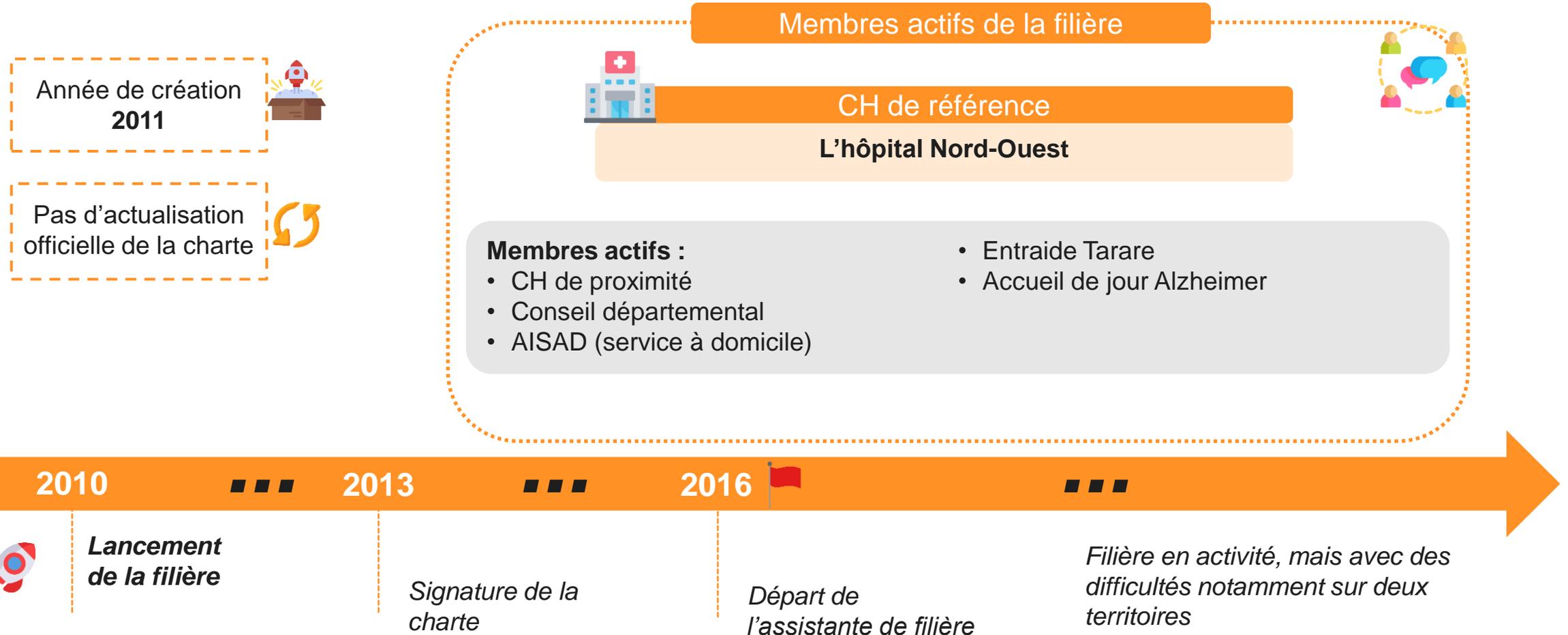
## Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière est **à la fois rural et périurbain**, marqué par les enjeux liés à la couverture d'un territoire bi-départemental.

**4 micro-territoires** ont été définis : Villefranche Gleizé / L'Arbreise / Tarare / Trévoux

# L'historique et les membres de la filière

➔ La filière est toujours en activité partielle sur quelques secteurs de son territoire, mais elle ne parvient pas à couvrir l'ensemble des communes concernées.



# Liens avec les acteurs de l'écosystème

- ➔ La filière souhaite impliquer les nouveaux membres de son écosystème, et a déjà entamé cette démarche avec le DAC grâce à l'organisation des réunions cas complexes qu'elle porte depuis plusieurs années.

## Partenaires potentiels identifiés par la filière



### Typologie des partenaires

- Acteurs libéraux et CPTS
- Mandataires judiciaires
- DAC



### Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Les acteurs libéraux ne sont que partiellement impliqués dans la filière.

## Lien avec le DAC



Le DAC du Département s'est lancé en avril 2023 et appuie la filière dans la participation aux réunions cas complexes portées par la filière. Le DAC a vocation à entrer dans le bureau de la filière.



## Les retours de la filière

« Je regrette que nous n'ayons pas encore mobilisé les CPTS. » - Cheffe de service autonomie du CD

# Le pilotage et la gouvernance

➔ La gouvernance de la filière est encore effective sauf sur deux micro-territoires qui n'ont plus d'activité.

## La gouvernance de la filière

### **COSTRAT départemental**

Rassemble les 4 filières du Rhône, l'ARS, le département, la Métropole, les usagers, etc

### **Comité de filière**

Regroupe 1 fois par an l'ensemble des membres de la filière

### **Bureau de filière**

Regroupe 1 fois par trimestre l'équipe d'animation et les représentants des différents secteurs de la filière

### **Micro-bureau de filière**

Se compose des animateurs et des représentants des micro-territoires de la filière, mais il n'est actif que sur deux micro-territoires

### **Groupe de travail**

Formés de structures volontaires



## Les retours de la filière

« *Le Costrat n'a pas eu lieu depuis 2018.* » -  
Conseillère technique au Département du Rhône

« *Les micro-filières se réunissent selon des thématiques : par exemple, l'année dernière sur Beaujeu on s'est réunis autour de la conjugopathie.* » -  
Conseillère technique au Département du Rhône

## Contacts institutionnels identifiés

Oui

# L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe d'animation se réunit régulièrement et dispose d'une compétence médicale, mais l'absence d'assistante est un frein à l'activité de la filière.



## L'équipe de la filière



L'assistante de filière

**Poste vacant** (format : 50% sur la filière, 50% sur un poste de secrétariat de pôle gériatrie)



La pilote médicale

**Dr. Maréchal** – Gériatre à l'Hôpital Nord Ouest



Les co-animateurs

**Mme Sandrine GAUCHER** – Chef de service autonomie au CD69  
**Mme Stéphanie BARBE-VERCHERE** – Directrice adjointe aux Hôpitaux Nord-Ouest



Conseiller technique départemental

**Mme Georgette MANGA**



## Les retours de la filière

« Ce qui nous manque, c'est vraiment un appui pour le fonctionnement logistique de la filière. » - Cheffe de service autonomie CD

« On a vraiment du mal à recruter sur le poste d'assistante, car les attendus sont différents sur les deux postes. » - Cheffe de service autonomie CD



## Limite sur l'animation

L'absence d'assistante fait craindre à la filière un essoufflement global des acteurs, notamment ceux du domicile qui sont en difficulté.

# Les missions opérationnelles de la filière

➔ **La filière considère que les missions sont toujours d'actualité, mais souhaiteraient renforcer l'interconnaissance des acteurs via une feuille de route d'actions à conduire.**

## Les missions de la filière\*

- Améliorer la coordination et l'articulation entre les acteurs du territoire
- Permettre à chaque personne âgée de pouvoir accéder à une prise en charge globale
- Assurer un continuum de prise en charge de la personne âgée sans rupture de parcours
- Avoir une meilleure connaissance des différents partenaires, de leur offre de soins et de leurs compétences
- Favoriser la diffusion d'une culture gériatrique commune

## Exemples d'actions portées par la filière

- Formations thématiques à destination des professionnels (activité physique adaptée, Mon Sisra, humanitude, etc.)
- Rencontres entre professionnels (soirées thématiques, SDIS du Rhône, etc.), Groupes de travail thématiques (Sharepoint, Ressources autonomie, etc.)
- Guide méthodologiques (autonomie, aide aux aidants, etc.), Fiches signalement et fiches Mémo
- Plaquettes de communication (Affiches de présentation, livrets, etc.), Page internet dédiée sur le site du HNO



## Les retours de la filière

« *Le poste de conseillère technique au département va permettre de relancer des actions.* » - Directrice de l'action sociale du CD

« *Pour relancer la filière et la redynamiser, il nous faut vraiment une feuille de route.* » - Conseillère technique départementale

# Les outils de la filière

➔ **La filière n'ayant jamais déployé d'actions, elle ne dispose pas d'outils spécifiques pour sa communication.**



## Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a eu recours au **mailing classique et au téléphone** pour communiquer en interne. L'outil MonPatient est aussi poussé auprès des membres.



## Zoom sur l'utilisation de SharePoint

La filière connaît l'outil mais en l'absence d'assistante, il n'est pas utilisé.

**Suivi d'activité :** La filière a fait remonter des données d'activité.



## Les outils de communication externe

La site internet de la filière est en cours de reconfiguration



## Les retours de la filière

« *Le souhait de nos partenaires est de disposer d'un espace de partage des documents, ressources liées à la filière.* » - Conseillère technique du Département du Rhône

# Synthèse des pratiques de la filière



## Synthèse



### Bonnes pratiques de la filière

- **La filière s'est organisée en micro-territoires** pour couvrir sa zone d'action très étendue.
- **Le CD est très impliqué dans la filière**, notamment au travers du poste de conseillère technique.
- **Le DAC a déjà été intégré** dans les réflexions de la filière.



### Difficultés exprimées par la filière

- **Le poste d'assistante de filière étant vacant**, la filière peine à s'organiser de manière concrète.
- **L'aspect bi-départemental** freine la capacité d'actions de la filière



### Les retours de la filière

« On a besoin de ce type de réseaux sur les territoires, il nous faut cette notion de territorialité » - Directrice du réseau Entraide

*Monographie de la filière Lyon Nord*

# Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière Lyon Nord est habité par une population moins âgée que la moyenne, mais les dotations en services infirmiers à domicile et hébergement sont limitées.



## Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière Lyon Nord, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **8,5%** 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 dans la moyenne**, avec **61,8%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région Lyon Nord, 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 **9,9 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 **12,9 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

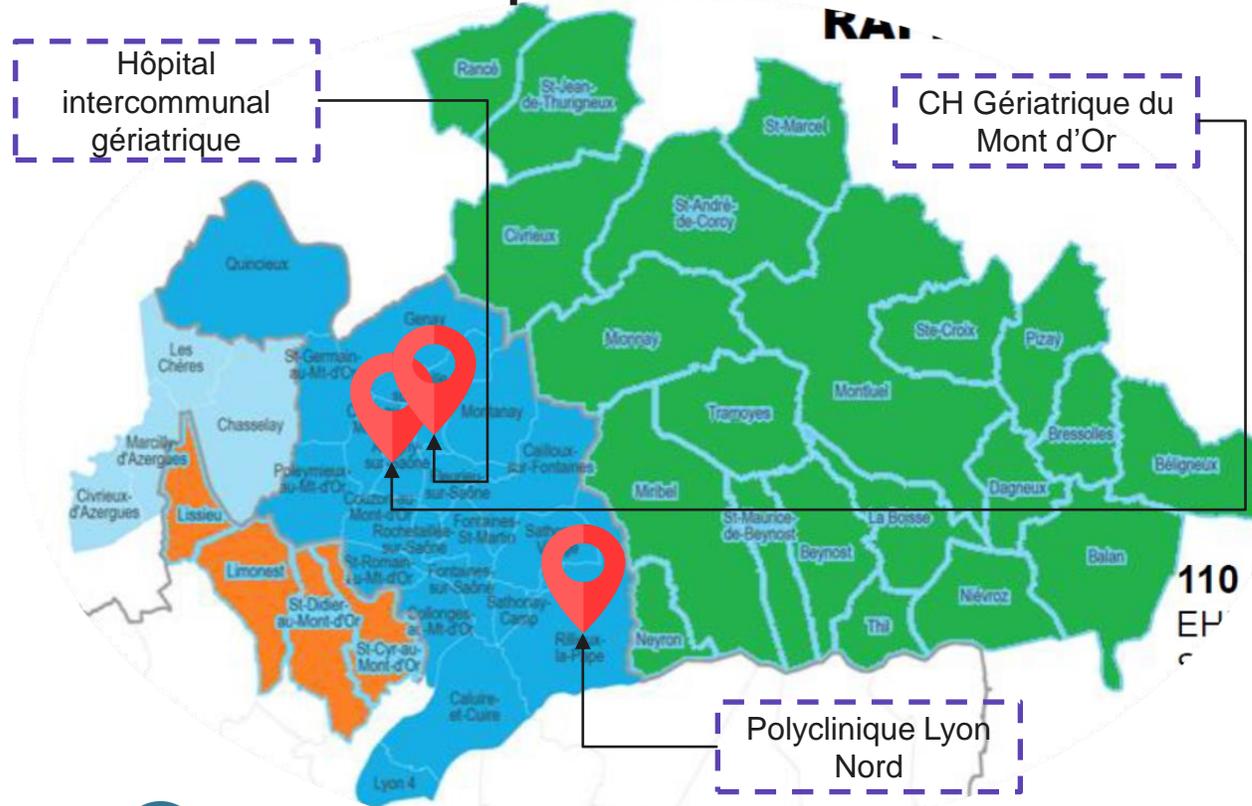


## Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **103,9 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

# Le territoire de la filière

➔ Le territoire de la filière est globalement cohérent, avec les flux de patients du département de l'Ain se reportant sur les CH de référence de la filière situés dans le Rhône.



## Point d'attention

Le territoire de la filière n'est pas couvert de manière homogène par les acteurs accompagnant la personne âgée, à l'image des **communes rurales** (communes de l'Ain, Quincieux, etc.).



## Les retours de la filière

« Le territoire reste pertinent, notamment au niveau des communes limitrophes de l'Ain. Les patients viennent effectivement à la clinique de Rillieux. » - Co-pilote de la filière

« A l'échelle de la filière, cela reste une difficulté de relier les territoires du département du Rhône et de la Métropole de Lyon, sans pour autant être un frein majeur. » - Assistante de filière

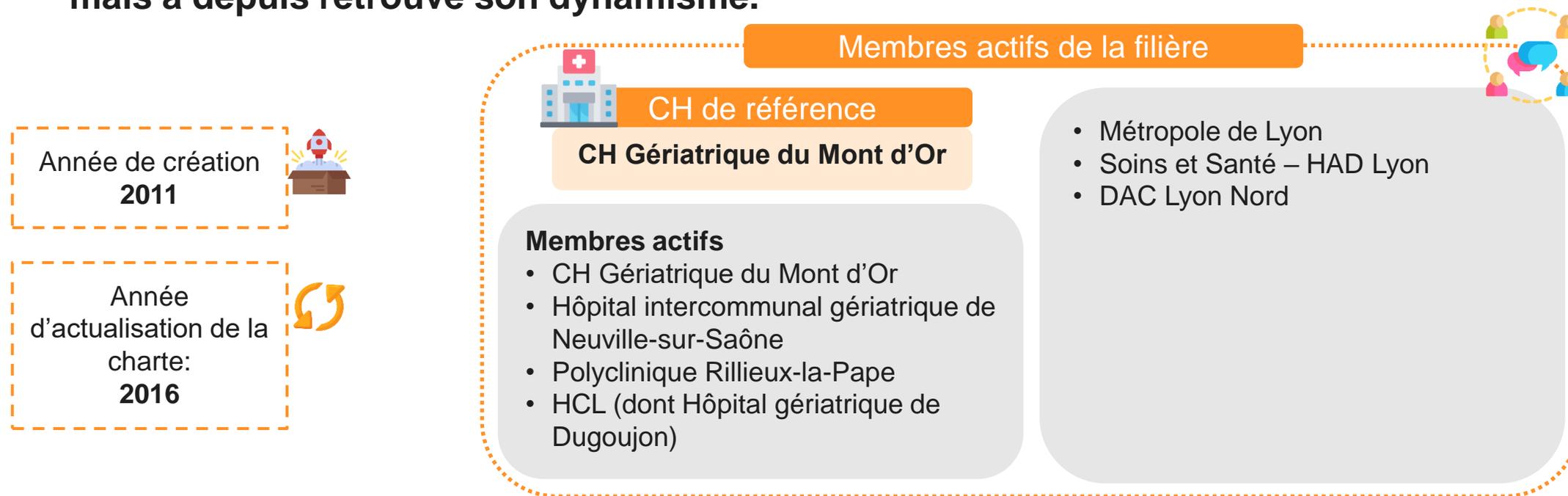


## Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière se caractérise par une typologie majoritairement **périurbaine et rurale** (à l'exception de Lyon 4e et de Caluire-et-Cuire). Ce dernier s'étend sur les départements du Rhône et de l'Ain.

# L'historique et les membres de la filière

➔ La filière a été impactée temporairement 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 110 membres représentant l'ensemble des acteurs de l'accompagnement de la personne âgée, et est dans une logique d'ouverture.

## Typologie des partenaires de la filière

### Typologie des partenaires

- CH et cliniques
- Hospitalisation à domicile
- Métropole de Lyon
- Bailleurs sociaux
- CCAS
- Associations
- Associations représentantes d'usagers

- Professionnels libéraux (médecins, etc.)
- CPTS
- Services de maintien et de soins à domicile (SSIAD, SAD, SPASAD, Accueil de jour, etc.)
- EHPAD (publics et privés)
- Résidences autonomie



## 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. Les acteurs de la **psychiatrie** et de l'accompagnement de la **personne handicapée vieillissante** ne sont également pas suffisamment associés aux actions de la filière.

## Lien avec le DAC



Le DAC est impliqué dans la coanimation de la filière, par l'intermédiaire de Mme Muriel ROUSTAN, responsable du DAC Lyon Nord. Cette implication s'inscrit dans la continuité des MAIA. Il y a donc *de facto* une complémentarité entre la filière et le DAC du territoire.



## Les retours de la filière

« Il y a une évolution des missions de la filière : du coup, forcément, les participants évoluent. » - Co-animatrice de filière

« Les libéraux sont des acteurs compliqués à mobiliser du fait de leur emploi du temps. Les représentants des CPTS pourraient assurer l'intermédiaire entre la filière et les libéraux du territoire. » - Co-animatrice de filière

# Le pilotage et la gouvernance

➔ Les membres de la filière se réunissent plusieurs fois par an à l'occasion des comités de filière, regroupant en moyenne une quarantaine de participants.



## La gouvernance de la filière

### Comité stratégique métropolitain

Elle rassemblait les représentants de l'ARS, de la Métropole de Lyon et des filières du territoire (*plus de régularité dans les réunions depuis 2019*)

### Comité de filière

Il réunit 4 fois par an l'ensemble des membres de la filière

### Comité de pilotage

Il regroupe 2 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

*« Lors des comités de filière, on crée du lien avec les acteurs du territoire. C'est un moment convivial. La force de notre filière c'est que l'information n'est pas uniquement descendante, il y a des échanges très riches entre acteurs. »* - Assistante de filière

*« Il n'y a plus de régularité dans les réunions du Comité stratégique de la Métropole de Lyon. C'était une instance pertinente qui nous permettait de définir les objectifs des filières. Une date pour le COSTRAT a été fixée en septembre. »* - Co-animatrice de filière



## Contacts institutionnels identifiés

**Métropole :** Mme Delphine CHARLE  
**ARS ARA :** *Aucun contact (précédemment Mme Françoise TOURRE)*

# L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière est composée d'une assistante de filière, d'un pilote médical et de plusieurs co-animateurs, qui assurent l'animation de la filière.



## L'équipe de la filière



L'assistante de filière

**Mme Sonia MAIGNEN** – Employée à temps plein au CHG, à mi-temps sur la filière et à mi-temps en tant qu'assistante de direction

*Employeur : CHG du Mont d'Or*



Le pilote médical

**Dr Nathalie MICHEL-LAAENGH** – Chef de service de l'hôpital gériatrique de Dugoujon



Les co-animateurs

**Mme Annick AMIEL-GRIGNARD** – CHG Mont d'Or  
**Mme Marie-Laure WACK** – CHG Mont d'Or  
**Mme Delphine CHARLE** – Métropole de Lyon  
**Mme Séverine NICOLOFF** - HCL  
**Mme Muriel ROUSTAN** – DAC Lyon Nord



## Les retours de la filière

« L'équipe d'animation se réunit régulièrement au sein du CHG, ce qui facilite l'animation de la filière. » - Co-animatrice de filière

« Mon mi-temps sur la filière et sur le CHG me permet d'ajuster ma semaine en fonction des impératifs de la filière. » - Assistante de filière



## Limite sur l'animation

Pour les co-animateurs, l'animation de la filière se fait en plus de leurs autres tâches, sans temps dédié spécifiquement à la filière.



## Impact du départ des MAIA

L'impact du départ des MAIA a été limité, puisque la responsable du DAC Lyon Nord est impliquée dans l'animation de la filière.

# Les missions opérationnelles de la filière

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

## Les missions de la filière\*

- Améliorer la coordination et l'articulation entre les intervenants sociaux, médicaux-sociaux et sanitaires
- Contribuer à la prise en charge globale de la personne âgée
- Avoir une meilleure connaissance des différents partenaires et de leurs ressources disponibles
- Contribuer à la diffusion de la culture gériatrique et gérontologique

## Exemples d'actions portées par la filière

- Colloques à destination des professionnels et des usagers (directives anticipées et personne de confiance, restaurer l'estime de soi)
- Mise en place d'une hotline à destination des médecins traitants
- Actions sur l'attractivité des métiers de l'autonomie (avec un stand de la filière au forum de l'emploi)
- Groupes de travail thématiques (lien Ville-Hôpital, cas complexes, prévention de la fragilité, etc.)

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



## Les retours de la filière

« En l'absence de budget dédié, la filière s'appuie sur ses partenaires et leur contribution financière pour l'organisation des soirées. C'est un frein majeur. » - Assistante de de filière

« 2 colloques ont été organisées à l'échelle de la filière : une organisée par des équipes d'EHPAD pour restaurer l'estime de soi et la seconde sur le sujet de la personne de confiance et des directives anticipées. » - Co-animatrice de filière

« La filière ne répond pas aux AAP, en l'absence de statut juridique. Elle est associée en tant que partenaire par les répondants. » - Co-animatrice

## Intégration dans les cadres nationaux

Une carte mémo sur la prévention des chutes a été travaillée en inter-filière avec les filières du Rhône.

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'outil SharePoint n'est plus 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 qualitatif de ses actions



### Zoom sur l'utilisation de SharePoint

L'assistante de filière n'utilise plus l'outil SharePoint, le considérant comme trop peu ergonomique



## Les outils de communication externe

- Des **journées d'information** sont organisées régulièrement par la filière (soirée entre établissements médico-sociaux et professionnels libéraux, etc.)

- Une **page internet dédiée** à la filière sur le site du CHG du Mont d'Or (*en cours d'actualisation*)



## Les retours de la filière

« Nous avons recours au mailing classique pour communiquer en interne. Récemment, nous avons dû réduire l'envoi de mails du fait d'une contrainte informatique.. » - Assistante de filière

« C'est l'un de nos partenaires qui héberge le site internet de la filière et qui en assure la charge financière. C'est un outil de communication qui est en cours d'actualisation. » - Assistante de filière

« La filière n'a pas les moyens de faire un suivi quantitatif de ses actions. Les co-animateurs quantifient le nombre de participants et la représentativité des secteurs aux différents évènements. » - Co-animatrice de filière

# Synthèse des pratiques de la filière

## Synthèse



### Bonnes pratiques de la filière

- Le **territoire** de la filière est globalement cohérent, avec les flux de patients se reportant sur les CH de référence.
- La filière a conservé son **dynamisme**, malgré la crise sanitaire et le départ des pilotes MAIA.
- La filière est coanimée directement par la représentante du **DAC Lyon Nord**, ce qui permet d'avoir *de facto* une **complémentarité** entre les dispositifs.
- Les 2 **CPTS** du territoire sont associées à la filière.
- Les membres de la filière se réunissent en moyenne 4 fois par an à l'occasion des **comités de filière**.
- L'assistante de filière est employée à **temps plein** au sein du CHG, ce qui lui permet d'ajuster sa semaine de travail en fonction des impératifs de la filière.



### Difficultés exprimées par la filière

- La filière souhaite **professionnaliser** son action, avec des compétences en informatiques en particulier.
- La filière souhaite développer une **complémentarité** avec le DAC qui va coanimer la filière, notamment pour concevoir des **parcours coordonnés**.
- Les actions menées par la filière sont globalement peu **valorisées**.



### Les retours de la filière

« La filière est un outil formidable, on aimerait avoir plus de temps formalisé pour vraiment faire vivre ce réseau. » - Coanimatrice de filière

*Monographie de la filière Rhône Centre*

# Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière Rhône Centre est habité par une population moins âgée que la moyenne, mais les dotations en services infirmiers à domicile et hébergement sont limitées.



## Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière Rhône Centre, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **7,7%** 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 **64,5%** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région Rhône Centre, 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 **13,9 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 **14,2 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

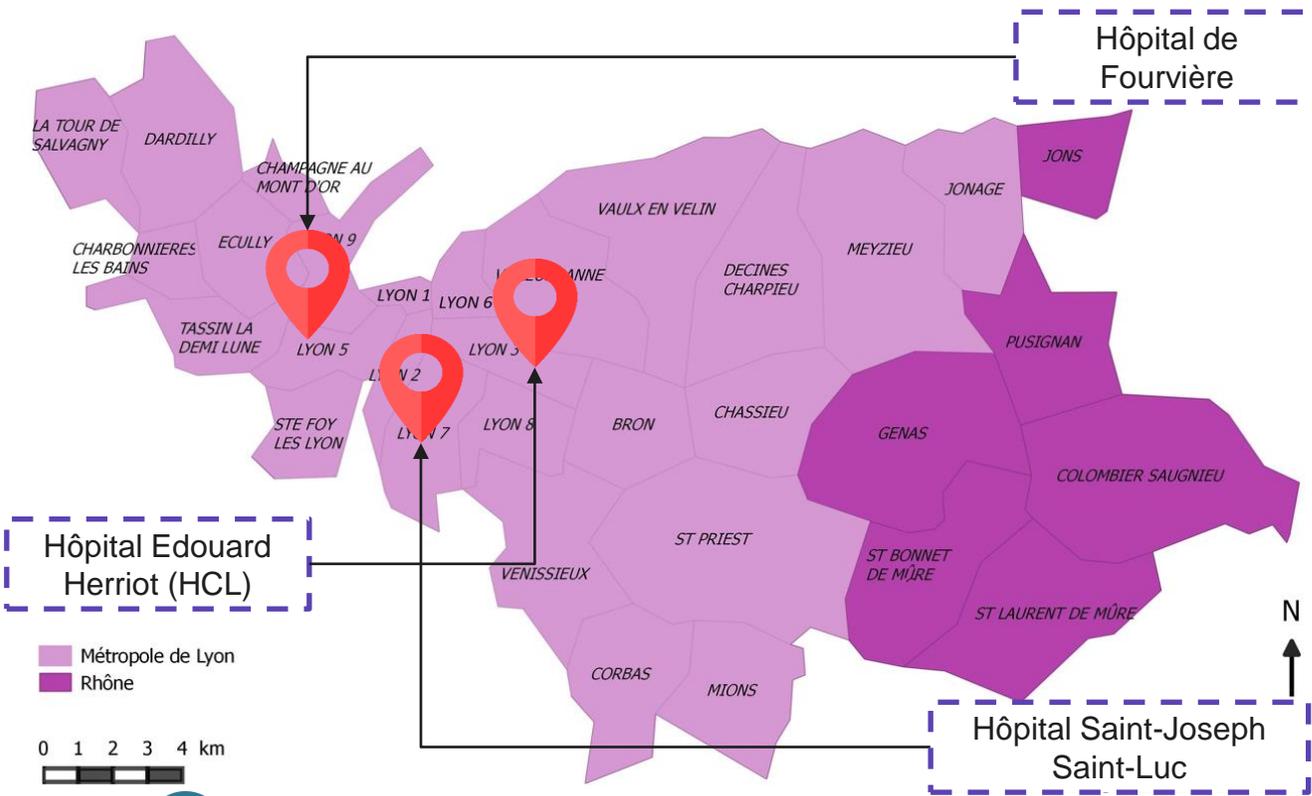


## Taux d'équipement en places d'hébergement

Le taux d'équipement en hébergement médicalisé dans le bassin de vie de la filière est de **107,0 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 116,1 à l'échelle régionale.

# Le territoire de la filière

➔ Le territoire de la filière, grand et dense, résulte de la fusion de deux filières, ce qui pose des problématiques pour l'implication de l'ensemble des acteurs du territoire.



## Les retours de la filière

« Le territoire de la filière est sans doute trop grand, et cela n'incite pas les acteurs de l'est et de l'ouest lyonnais à participer aux réunions. » - Co-animatrice de la filière

« Aujourd'hui, ce qui n'a pas de sens, c'est qu'il reste sur le territoire de la filière des communes du département du Rhône, comme la commune de Jons qui est isolée par exemple. » - Représentant d'EHPAD



## Spécificité du territoire de la filière

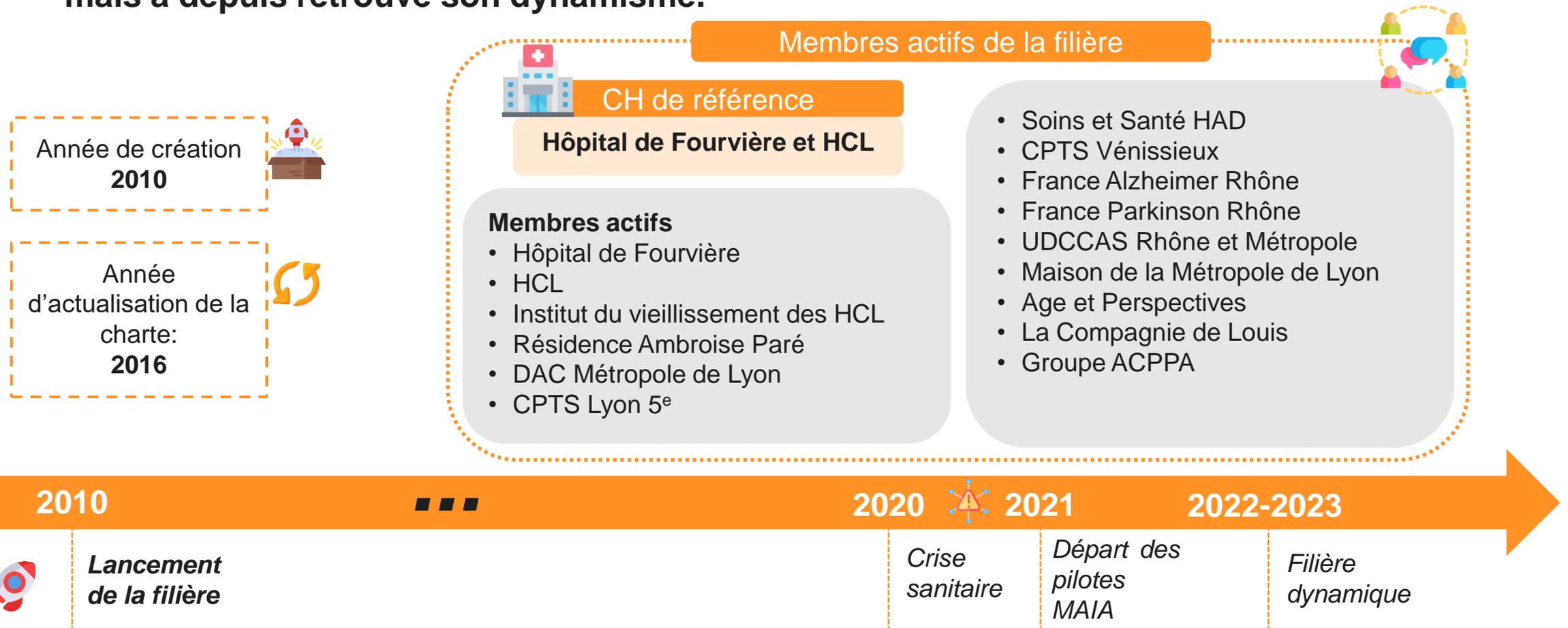
Le territoire de la filière résulte de la fusion de deux filières. Il présente donc une grande densité d'acteurs accompagnant la personne âgée. Du fait de la taille du territoire, les acteurs de l'Est lyonnais sont moins représentés au sein de la filière, et les actions ont du mal à toucher ces communes.

### Point d'attention

La filière éprouve des difficultés à relier par ses actions les territoires de la Métropole de Lyon et du département du Rhône.

# L'historique et les membres de la filière

➔ La filière a été impactée temporairement 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 plus de 460 membres représentant la majorité des acteurs de l'accompagnement de la personne âgée, et est dans une logique d'ouverture.

## Typologie des partenaires de la filière

### Typologie des partenaires

- CHU, CH et cliniques privés
- HAD, SSR, UCC, USLD, UHR, etc.
- Métropole de Lyon et ses antennes territoriales
- Département du Rhône
- CPAM
- CCAS et mairies
- DAC Métropolitain et DAC69
- Bailleurs sociaux

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

## 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. Les **acteurs du moyen séjour** sont également peu actifs. Tous les versants du secteur sanitaire ne sont pas représentés au sein de la filière. Enfin, certains **acteurs clefs** du territoire ne sont pas membres de la filière (notamment la Métropole aidante, le CDMCA, etc.)

## Lien avec le DAC

Les DAC de la Métropole de Lyon et du Rhône sont présents dans la filière en tant que co-animateur et membres actifs. Cette implication s'inscrit dans la continuité des MAIA. Il y a donc *de facto* une complémentarité entre la filière et les DAC du territoire, même si elle est moindre qu'avec les MAIA.

## Les retours de la filière

« Il y a un turnover très important au sein des représentants des partenaires de la filière. Il y a donc constamment de nouveaux acteurs à intégrer dans l'action de la filière. » - Coanimatrice de filière

« Historiquement, les libéraux sont des acteurs durs à associer aux actions de la filière. Les CPTS peuvent être un intermédiaire privilégié avec la filière. » - Représentant de CPTS

# Le pilotage et la gouvernance

➔ Les membres de la filière se réunissent plusieurs fois par an à l'occasion des assemblées plénières, regroupant en moyenne une quarantaine de participants.



## La gouvernance de la filière

### Comité stratégique métropolitain

Elle rassemble les représentants de l'ARS, de la Métropole de Lyon et des filières du territoire (*plus de régularité dans les réunions depuis 2019*)

### Assemblée plénière

Il réunit 1 fois par an l'ensemble des acteurs gérontologiques du territoire, membres et non membres de la filière

### Bureau élargi

Il regroupe plusieurs fois par an les représentants des différents secteurs de la filière, l'équipe d'animation et la coordinatrice de filière

### Groupes de travail

Composés d'acteurs volontaires, membres de la Filière ou partenaires experts, se réunissant selon les nécessités.



## Les retours de la filière

« Le fonctionnement que devrait avoir ce COSTRAT, c'est celui d'un échange libre et non pas descendant, afin que les filières se partagent leurs bonnes pratiques. » - Coordinatrice de filière

« On a besoin de temps d'échange avec la Métropole et l'ARS. On a perdu ce lien avec la Métropole. C'est ce qui nous permet de remonter des problématiques de terrain et de créer de la dynamique. » - Co-animatrice de filière

« Les coordinatrices ont besoin de temps de travail opérationnel entre elles, lors d'une journée interfilières. » - Coordinatrice de filière



## Contacts institutionnels identifiés

**Métropole** : Aucun contact

**ARS ARA** : Aucun contact (précédemment Mme Françoise TOURRE)

# L'équipe opérationnelle

➔ L'équipe de la filière est composée d'une coordinatrice de filière à temps plein et de plusieurs co-animateurs, qui assurent l'animation de la filière.



## L'équipe de la filière



La  
coordinatrice  
de filière

**Mme Adeline LOISEAU** – Employée à temps plein sur la filière, avec sa mission de référente de l'outil SharePoint

*Employeur : Hôpital de Fourvière*



Le pilote médical

*Pas à l'échelle de la filière*



Les co-  
animateurs

**Mme Laure MONTAGNON** – CH de Fourvière  
**Mme Séverine NICOLOFF** – IVI HCL  
**M. François BONNA** – MDM  
**Mme Elisabeth GASIOT** – ACPPA  
**M. Jérôme IUNG** – DAC Métropolitain



## Les retours de la filière

« Il ne faut pas que la filière soit hospitalo-centrée. Le rôle de la filière est de décroisonner, de faire sortir la gériatrie de son carcan. » - Co-animatrice de filière

« Le facteur clefs de succès de la filière, c'est l'engagement des co-animateurs. Sans eux, il n'y a pas de dynamique. » - Coordinatrice de filière



## Limite sur l'animation

Pour les co-animateurs, l'animation de la filière se fait en plus de leurs autres tâches, sans temps dédié à la filière.



## Impact du départ des MAIA

L'impact du départ des MAIA a été limité, puisque les responsables des DAC sont impliqués en tant que co-animateur et membre actif de la filière.

# Les missions opérationnelles de la filière

➔ **Les actions de la filière n'ont jamais été interrompu, même durant la crise sanitaire, avec de nouvelles actions déployées depuis.**



## Les missions de la filière\*

- Favoriser la coopération entre les différents acteurs du territoire
- Coordonner la prise en charge diversifiée de la personne âgée
- Mettre en œuvre d'éventuels moyens mutualisés nouveaux
- Optimiser les moyens existants et organiser des concertations pour améliorer les actions
- Accompagner la personne âgée et ses proches dans les différents parcours, y compris la sortie d'hospitalisation



## Exemples d'actions portées par la filière

- Colloques à destination des professionnels (PA-PH, gérontopsychiatrie, etc.) avec une centaine de participants et des places limitées donc des refus.
- Webinaires thématiques à destination des professionnels (gérontopsy, sexualité)
- Actions de formation, sensibilisation et prévention à destination des professionnels et des usagers.
- Guides ressources (personne handicapée vieillissante, ateliers thématiques, etc)
- Groupes de travail thématiques (événementiel et réseautage, communication interne, géronto-psy, PHV, prévention, malentendance, etc.)



## Les retours de la filière

« La filière permet d'identifier les besoins à l'échelle d'un territoire et de concevoir les actions pertinentes pour y répondre. Le colloque sur la gérontopsychiatrie a par exemple permis de rapprocher le secteur social du sanitaire. » - Co-animatrice de filière

« A chaque colloque organisé par la filière, il y a plus d'une centaine de participants. La filière est systématiquement obligée de refuser des participants. » - Coordinatrice de filière

« La plupart des actions de la filière ne sont pas quantifiables : c'est de l'interconnaissance, du décloisonnement et de la coopération entre acteurs. » - Co-animatrice de filière



## 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'hygiène bucco-dentaire notamment.

# Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en interne, la filière a recours au mailing classique entre membres et utilise d'autres outils mis à disposition par ses partenaires.



## Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** ou prépayés et à l'outil **Omnispace** pour communiquer en interne, en plus des outils **Carte Mémo** et **Mémo Chutes**.



### Zoom sur l'utilisation de SharePoint

La coordinatrice de filière est référente de l'outil SharePoint. A ce titre, elle utilise régulièrement l'outil SharePoint, même si elle considère l'outil comme peu ergonomique.

### Suivi d'activité

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



## Les outils de communication externe

- Les **moyens de communication** sont ajustés en fonction des actions (flyers, e-mailings prépayés, etc.)

- Un **site internet dédié à la filière** a été actif pendant 6 mois avant d'être piraté. C'est un outil qui a nécessité du travail et des financements, et qui manque aujourd'hui à la filière.



## Les retours de la filière

« Un annuaire regroupant les coordonnées des acteurs du territoire serait un outil extrêmement précieux pour la filière. » - Coordinatrice de filière

« Un partenaire de la filière met à disposition de la filière l'outil Omnispace, qui permet de créer des groupes et collaborer plus facilement entre membres. » - Représentante de l'UDCCAS

« C'est souvent le système D pour financer les actions de la filière, on dépend de nos partenaires : accueil café, flyers, kit de sensibilisation des malentendants, etc. » - Coordinatrice de filière

« Il n'y jamais eu de suivi quantitatif des actions de la filière, à l'exception des colloques. C'est un suivi informel que l'on effectue. » - Coordinatrice de filière

# Synthèse des pratiques de la filière

## Synthèse



### Bonnes pratiques de la filière

- La filière a conservé son **dynamisme**, malgré la crise sanitaire et le départ des pilotes MAIA, grâce à une équipe d'animation efficace et un réseau structuré.
- Avec **460 membres**, la filière a réussi à constituer un important **réseau**.
- La filière compte parmi ses membres les 2 **DAC** du territoire (Rhône et Métropole). La représentante du DAC métropolitain est co-animatrice de filière.
- **2 CPTS** du territoire sont déjà associées aux travaux de la filière.
- Les **conférences thématiques** organisées par la filière regroupent systématiquement une centaine de participants
- **Omnispace** est utilisé comme outil de communication en interne par la filière.
- Pendant 3 ans, la filière a disposé d'un **stand au mondial des métiers** pour promouvoir les métiers de la gérontologie (2015-2017).



### Difficultés exprimées par la filière

- La filière exprime le besoin d'une **instance de dialogue et d'échanges** des bonnes pratiques au sein d'un comité inter filière, à l'échelle départementale et régionale, réunissant l'ARS et les filières du territoire.
- Les **mutualisations de moyens** et de personnels permettent à la filière de financer ses actions.
- La filière souhaiterait une **implication** plus forte de **l'ARS** dans le pilotage des filières, avec une feuille de route partagée.



### Les retours de la filière

« *L'ARS doit être porteuse et reprendre le pilotage des filières, notamment à travers une instance inter-filières.* » - Coordinatrice de filière

*Monographie de la filière Rhône Sud*

# Démographie du territoire

➔ Le territoire de la filière Rhône Sud est habité par une population moins âgée que la moyenne, et la densité en services infirmiers à domicile est moins importante qu'à l'échelle régionale.



## Proportion de personnes de plus de 75 ans

A l'échelle du territoire de la filière Rhône Sud, le taux de personnes d'âge supérieur à 75 ans s'établit à **8,2 %** 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 moins importante**, avec **59,7 %** des personnes de 80 ans ou plus vivant seules dans la région de Givors, 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 **11,1 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 **16,8 pour 1000 habitants de 75+ ans**, contre 17,5 à l'échelle régionale.

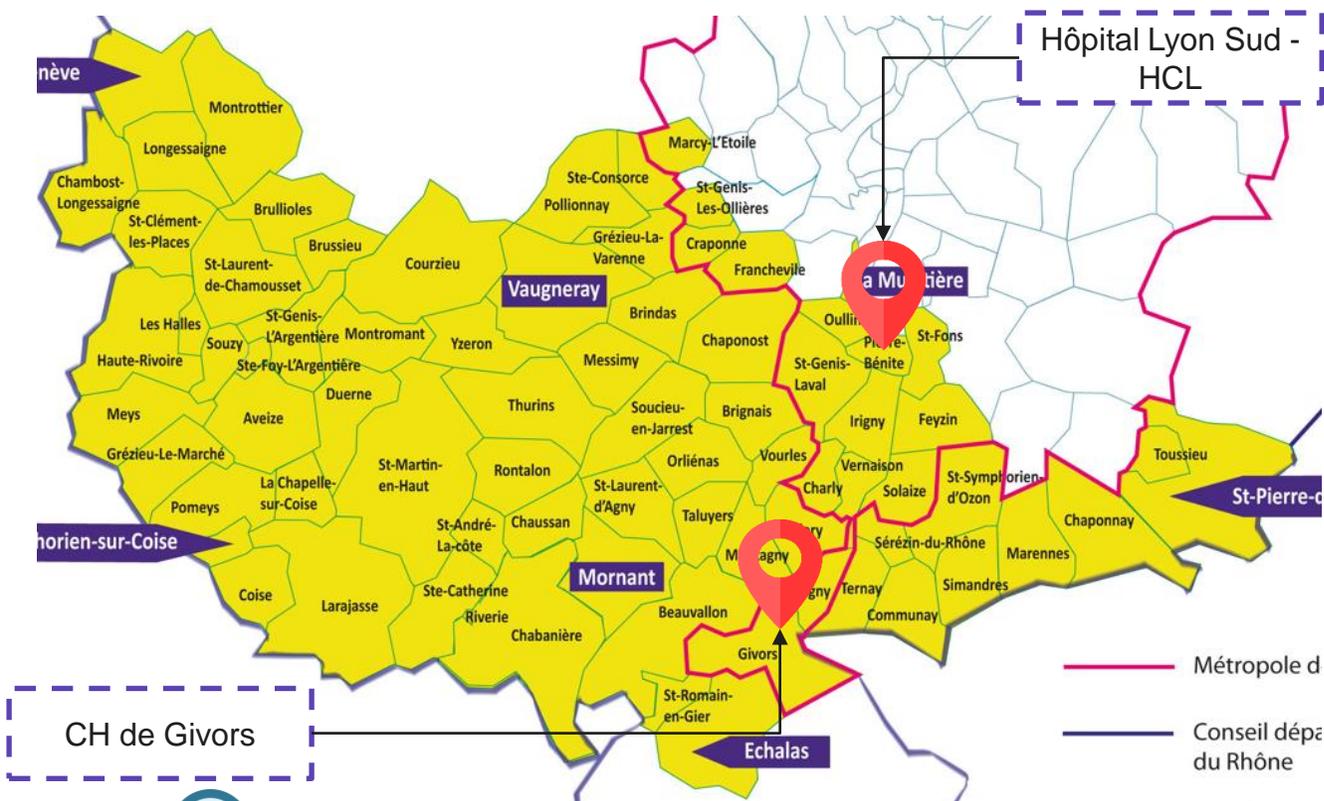


## Taux d'équipement en places d'hébergement

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

# Le territoire de la filière

➔ Le territoire de la filière est à cheval sur la Métropole de Lyon et le département du Rhône, ce qui entraîne des problématiques de couverture des communes du département.



## Point d'attention

La filière éprouve des difficultés à associer à son action les communes et les acteurs présents dans les zones périphériques du **département du Rhône**.



## Les retours de la filière

« Aujourd'hui, l'essentiel de nos interlocuteurs se situent sur la Métropole de Lyon, alors que les communes du département du Rhône représentent la majorité du territoire de la filière. » - Co-animatrice de filière

« Au lancement, la partie du Rhône était très dynamique, mais des difficultés sont apparues sur la partie Ouest, avec des flux de patients se rabattant sur les hôpitaux de Saint-Etienne et de Saint-Chamond. » - Co-animatrice de filière



## Spécificité du territoire de la filière

Le territoire de la filière se caractérise par une typologie majoritairement **périurbaine**. Ce dernier s'étend sur les territoires de la Métropole de Lyon et du département du Rhône. Cette spécificité complexifie le déploiement des actions de la filière, et entraîne une surreprésentation des acteurs de la Métropole de Lyon au détriment de ceux du département du Rhône.

# L'historique et les membres de la filière

➔ Depuis la crise sanitaire et le départ des pilotes MAIA, la filière reste active mais les groupes de travail manquent de dynamisme.



# Liens avec les acteurs de l'écosystème

➔ La filière compte aujourd'hui plus de 115 membres représentant la majorité des acteurs de l'accompagnement de la personne âgée.

## Typologie des partenaires de la filière

### Typologie des partenaires

- CH et HCL
- HAD
- Département du Rhône
- Métropole de Lyon
- Maison de la Métropole de Lyon
- Maison départementale du Rhône
- CCAS
- DAC Métropolitain

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



### Acteurs de la personne âgée non représentés dans la filière

Le **DAC69**, en cours de structuration, n'est aujourd'hui pas impliqué dans la filière, alors que l'ex-MAIA était impliquée auparavant dans l'animation de la filière. Une rencontre va être organisée prochainement pour imaginer une articulation entre les 2 dispositifs.

## Lien avec le DAC



Le **DAC Métropolitain** est présent dans la filière en tant que membre, à l'inverse du DAC69 qui n'est aujourd'hui pas impliqué dans la filière. Il y a donc *de facto* une complémentarité entre la filière et le DAC, même si elle est moindre qu'avec les MAIA.



### Les retours de la filière

« Le DAC est un nouveau dispositif, qui doit se faire connaître. Il est pour l'instant compliqué de s'impliquer de manière concrète dans l'animation. » - Co-animateur de filière et représentant du DAC

« Globalement, les médecins libéraux avaient une méconnaissance de la filière et des différents dispositifs de coordination. La filière a pris contact avec eux et les a aidés à se structurer dans le cadre des CPTS. » - Assistante de filière

# Le pilotage et la gouvernance

➔ **Les instances globales de la filière se réunissent toujours, mais les groupes de travail sont pour le moment en pause.**



## La gouvernance de la filière

### Comité stratégique inter-filières

Il rassemble les représentants de l'ARS, de la Métropole de Lyon, du CD69, et des filières du territoire (*première réunion depuis 2019 prévue en septembre 2023*)

### Comité de filière

Il réunit 2 fois par an environ l'ensemble des membres de la filière

### Bureau de filière

Regroupe 3 fois par an environ l'équipe d'animation de la filière et les représentants des différents secteurs de la filière

### Groupes de travail

Formés de structures volontaires se réunissent autant de fois que nécessaire (*plus de réunion*)



## Les retours de la filière

« *Un COSTRAT est prévu en septembre 2023. C'est une instance politique et stratégique qui manque, car les 3 autres échelons de la filière n'ont pas cette dimension.* » - Directeur Hestia Givors

« *Les 3 instances de la filière sont pertinentes et sont complémentaires. Elles forment une organisation souple et efficace. Les COFIL permettent de créer du lien, avec 70 à 80 participants à chaque réunion, se réunissant dans des lieux différents.* » - Co-animatrice de filière

« *Les groupes de travail ne se réunissent plus. Il faut réimpulser une dynamique à l'échelle de la filière.* » - Assistante de filière



## Contacts institutionnels identifiés

**Métropole** : Mme Isabel MARTINET  
**Département** : Mme Marie-Pierre CALMON  
**ARS ARA** : Aucun contact

# L'équipe opérationnelle

➔ Les co-animateurs témoignent de la difficulté d'animer la filière en l'absence d'un cadre de travail engageant à l'échelle de la filière.



## L'équipe de la filière



L'assistante de filière

**Mme Sophie GARRET** – Employée à temps plein, à mi-temps sur la filière et à mi-temps sur des tâches propres au CH

*Employeur : CH de Givors*



Le pilote médical

**Dr Laure BRAKERS de HUGO** -Responsable Unité Mobile Extra hospitalière de Gériatrie GHLS



Les co-animateurs

**Mme Stéphanie DUMONT** – DG au CH de Givors

**Mme Isabel MARTINET** – Responsable autonomie à la Métropole de Lyon

**M. Bruno DELORME** – Responsable DAC Métropole Lyon Sud



## Les retours de la filière

« La filière repose sur la bonne volonté de ses membres. C'est dangereux, cela crée des conditions de travail qui ne sont pas très confortables. » - Directeur Hestia Givors

« Après le covid et les reconfigurations territoriales, on est dans une zone un peu floue. On attend les conclusions de l'étude. » - Co-animatrice de filière



### Limite sur l'animation

Pour les co-animateurs, l'animation est rendue difficile du fait de l'absence de cadre de travail défini à l'échelle de la filière.



### Impact du départ des MAIA

Le départ des pilotes MAIA du Rhône et de la Métropole a impacté l'animation de la filière, puisque ces derniers étaient impliqués dans l'équipe opérationnelle.

# Les missions opérationnelles de la filière

➔ **La filière est moins dynamique dans la mise en place de nouvelles actions, mais elle poursuit ses actions de fond en faveur de l'interconnaissance entre acteurs.**



## Les missions de la filière\*

- Fluidifier le parcours de la personne âgée quel que soit son lieu de vie
- Coordonner une prise en charge multidisciplinaire de la personne âgée de même qualité sur le territoire
- Eviter les discontinuités ou ruptures dans la prise en charge des situations complexes
- Faciliter l'accès aux ressources et la promotion de la filière gérontologique
- Développer de nouvelles formes de coopération



## Exemples d'actions portées par la filière

- Structuration des Equipes Mobiles de Gériatrie
- Mises en place de ma Carte Mémo et du Mémo Chutes
- Actions de formation et de sensibilisation à destination des professionnels (hygiène buccodentaire, repérage des personnes âgées fragiles, etc.)
- Déploiement de la cellule de coordination gérontologique Rhône Sud, hotline à destination des professionnels du territoire sur les situations complexes
- Groupes de travail thématiques (permanence des soins, EMG, etc.)
- Site internet de la filière qui est un espace ressources pour les usagers et les professionnels du territoire

\*Source : RETEX 2011-2021 de la filière Rhône Sud et extrait de l'entretien collectif



## Les retours de la filière

« Pour relancer les groupes de travail, on a besoin d'une certaine légitimité, afin de demander aux membres d'aller s'investir. Pour cela, il faut un engagement des tutelles, et surtout de l'ARS ARA. » - Coordinatrice de filière

« La filière met en lien les acteurs et a un rôle de chef d'orchestre sur le territoire. Ce n'est pas une action quantifiable, pourtant c'est son principal apport. » - Assistante de filière



## Intégration dans les cadres nationaux

La filière et ses partenaires ont mené des actions dans le cadre des IDE de nuit, des CRT et de l'hygiène bucco-dentaire notamment.

Janvier 2024 |

**Alcimed**

# Les outils de la filière

➔ Pour sa communication en interne, la filière a recours au mailing classique entre membres et dispose d'un site internet qui sert d'espace ressources pour les acteurs du territoire.



## Les outils de communication interne / de fonctionnement

La filière a recours au **mailing classique** et aux outils **Carte Mémo** et **Mémo Chutes**.

### 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 de filière utilise l'outil SharePoint, même si elle considère l'outil comme peu ergonomique et décevant au vu de son objectif initial.



## Les outils de communication externe

- Un **mailing d'information** est diffusé aux membres de la filière en fonction des actualités du territoire et des acteurs.

- Le **site internet de la filière** est un espace ressources pour les professionnels et les usagers du territoire et également un vecteur d'information.



## Les retours de la filière

« *Un mailing d'information est régulièrement diffusé aux membres de la filière, en fonction des actualités de la filière.* » - Assistante de filière

« *Une veille sur les AAP est réalisée par l'assistante, qui fait un travail de suivi et d'actualisation précieux pour les membres. Cette veille est disponible sur le site de la filière.* » - Co-animatrice de filière

« *La production des supports est prise en charge par le CH de Givors, tout comme le site internet de la filière. La Carte mémo est, quant à elle, prise en charge par la Métropole et le Département du Rhône, à travers les conférences des financeurs.* » - Co-animatrice de filière

# Synthèse des pratiques de la filière

## Synthèse



### Bonnes pratiques de la filière

- Le représentant du **DAC métropolitain** est co-animateur de filière, tandis que des discussions sont prévues avec le DAC69 pour l'associer à l'action de la filière.
- Les **CPTS** structurées du territoire sont associées aux travaux de la filière.
- Les **Comités de filière** (COFIL) regroupent 70 à 80 participants à chaque réunion.
- Le **site internet de la filière** est un espace ressources pour les professionnels et les usagers du territoire et est également un vecteur d'information.
- L'assistante de filière réalise une **veille sur les AAP**, afin d'identifier ceux pouvant faire l'objet d'une réponse commune entre membres.



### Difficultés exprimées par la filière

- La filière souhaiterait une **implication** plus forte de **l'ARS** dans le pilotage des filières, avec une feuille de route partagée et des objectifs clairs, afin de redonner une légitimité au dispositif.
- Le centre de gravité de la filière se situe sur la Métropole de Lyon, alors que les communes du **département du Rhône** constituent l'essentiel du territoire de la filière.
- Les **groupes de travail** de la filière sont en manque de dynamisme, et sont à relancer.



### Les retours de la filière

« Il faut un cadre commun qui permette de guider l'action des filières, et qui laisse suffisamment de liberté pour concevoir des actions adaptées aux réalités du territoire. » - Co-animatrice de filière