

Fiche de synthèse d'initiatives concernant « Le repérage et dépistage des fragilités des personnes âgées en Auvergne-Rhône-Alpes... »

(format à titre indicatif mais document à limiter à un recto-verso)

1. Présentation générique de l'action

- Nom de l'action : Création Centre de Santé Polyvalent
- Nom du porteur de l'action : Centre de Santé de la Ricamarie – Adessa Domicile
- Contact (nom, tél, mail) : LAMAIGNERE Virginie – Directrice – 04.77.57.95.96 – direction.c2slaric@gmail.com
- Partenaires : Adessa Domicile – Conseil Régional AURA
- Date de création : 2018
- Lieux concernés (domicile, établissement) : Centre de Santé de la Ricamarie
- Territoire(s) concerné(s) : Loire 42 – Vallée de l'Ondaine

2. Description de l'action

- Objectifs :
 - Objectif principal : regrouper différents professionnels de santé pour améliorer la prise en charge et le parcours de soin des patients
 - Objectifs secondaires : Elargir l'offre de soins, Répondre à la désertification médicale, Améliorer le parcours de soin des patients, développer la coordination, repérer et dépister les personnes fragiles
- Description du parcours : du dépistage à la conduite à tenir (bilan, préconisations, actions menées) :

1- Diagnostic :

- Sur le département de la Loire, la Commune de la Ricamarie a été placée en zone d'action complémentaire (donnée de mai 2018)
ZAC = zones moins impactées par le manque de médecins mais où des moyens doivent être mis en œuvre pour éviter que la situation ne se détériore
- 2 quartiers sensibles au sein de la Ricamarie dont :
 - 1 quartier de Niveau 3 : QSD (QUARTIERS SENSIBLES DIFFICILES): des faits de délinquance assez réguliers, trafic de drogue et toutes sortes de trafics, des nuits de violences urbaines qui peuvent arriver à la suite d'une petite tension.
- Précarité de la population Ricamandoise :
 - 17% d'inactifs (ni chômeurs, ni retraités)
 - 26.8% de chômeurs dont 58% ayant entre 15 et 25 ans
 - 26% retraités
 - 20% de la population est immigrée (Maghreb et de l'Europe de l'Est)
 - 20.4% de famille monoparentale
- Commune classée en Zone Urbaine Sensible (ZUS) depuis 1996
(Une zone urbaine sensible est un territoire infra-urbain défini par les pouvoirs publics pour être la cible prioritaire de la politique de la ville, en fonction des considérations locales liées aux difficultés que connaissent les habitants de ces territoires.)
- Commune relativement pauvre depuis l'arrêt des puits de mines et des activités industrielles et métallurgiques
- Arrivée massive population immigrante et réfugiée (difficulté de la barrière de la langue)
- Revenu net imposable par foyer fiscal : 8582 €
- 61% de la population est non imposable
- Vieillesse des habitants : besoin de médecine de proximité et prise en charge médico-sociale (25% de la population de plus de 60 ans)
- Augmentation d'effectif des enfants de moins de 6 ans

2- Création du centre de santé :

La création de ce centre de santé a permis de regrouper tous les professionnels du médical et paramédical afin d'améliorer les prises en charge des patients.

La création de ce centre de santé a permis également de mieux repérer et dépister les personnes âgées fragiles. En effet, grâce au travail pluri-professionnel, un développement de la coordination interne et externe, nous pouvons mieux repérer les personnes âgées fragiles.

3- Mise en place d'une grille de dépistage de la fragilité de la personne âgée :

De plus nous avons mis en place une grille de dépistage de la fragilité que nous remplissons dès que nous prenons en charge une personne âgée. Une fois la grille renseignée, si les critères indiquent que la personne est en situation de fragilité, nous évoquons sa situation en équipe pluridisciplinaire (IDE, AS, Médecin, coordinatrice, direction) et proposons des actions. Si toutefois notre domaine d'intervention ne nous permet pas d'apporter une aide auprès de la

personne concernée, nous orientons celle-ci vers un service adaptée : (MAIA, évaluation gériatrique de l'hôpital de Firminy, Instances de Coordination Locales, filière gérontologique de la Loire...)

▪ **Résultats de l'action :**

23 personnes âgées repérées, dépistées et accompagnées en 2018.

Les principaux motifs d'accompagnement :

Limite du domicile atteint patient pouvant être en danger à domicile, aide à la mise en place de l'APA, aide-ménagère, télé alarme, soutien psychologique, hospitalisation d'urgence d'un patient pour permettre à l'aidant naturel de se reposer, soutien psychologique de famille pour un patient dont le pronostic vital est engagé, accompagnement des patients qui souffrent de barrière de la langue.

Isolement social et familial

Trouble du comportement et/ ou de la mémoire entraînant des ruptures dans les soins

Environnement : appartement non adapté

Environnement : entourage violent

Absence de médecin traitant

▪ **Ressources mobilisées : compétences, financières, autres... :**

Compétences d'expertise et de coordination de l'équipe du centre de santé

Recrutement médecins : En janvier 2017, un médecin généraliste a démarré son activité à temps plein sur le centre de soins, ce qui nous a permis de devenir centre de santé. En janvier 2019, un deuxième médecin a été recruté à temps partiel. Pour accueillir les médecins dans le centre de soins: Nous avons bénéficié d'une aide à l'installation du médecin traitant de la part de l'ARS (montant calculé en fonction de l'activité médicale)

La région Rhône- Alpes, comme la région Auvergne a donc décidé d'ouvrir sa bourse afin de favoriser l'ouverture de maisons et centre de santé. Une aide à l'investissement de 200 000 € nous a été octroyée.

Un dossier important a été construit par les membres du CA et l'aide de la fédération ADESSA Domcile.

Un emprunt a été contracté par l'association

Construction de nouveaux locaux :

Démarrage de la construction en novembre 2017 du plateau de 360m2 comprenant: 3 bureaux médicaux + salle d'attente, 1 zone accueil, 4 bureaux (IDEC, Secrétariats, Direction), 1 salle de soins, 1 bureau infirmier, 1 salle de pause , 1 salle de réunion divisible, + locaux DASRI, informatique, ménage, rangements...

Déménagement en novembre 2018

3. Bilan (suivi/ évaluation)

▪ **Le cas échéant, quelle évaluation a été conduite ? Quels en sont les principaux résultats ?**

Bilan 1 fois par an du nb de personnes âgées repérée, dépistée et aidée sur le plan de la fragilité.

Nb de personnes âgées évaluées sur 2018 : 86

▪ **Quels soutiens et résistances sociales ou politiques, voire impasses réglementaires et légales à la mise en œuvre de l'idée ?**

Forces du projet :

- Fort investissement des salariés et des membres du CA
- Aide de la municipalité de la Ricamarie
- Gros travail en réseau développé
- Subventions de la région, de l'ARS
- Communication sur le déploiement du projet

▪ **Quels ont été les leviers de faisabilité du projet ?**

- Projet qui a été long à développer en raison de non disponibilité de locaux
- Retard dans le dépôt du permis de construire (1 an) : contestation voisinage sur la hauteur du bâtiment.

▪ **Quelles seraient les conditions de diffusion du projet à une échelle territorial ou populationnelle plus large ?**

Compensation financière à chaque personne dépistée et pour laquelle des actions ont été menées.

Aide à la création de centre de santé polyvalent pour une meilleure coordination et prise en charges des personnes

4. Commentaires complémentaires éventuels

RAS

FICHE REPERAGE / DEPISTAGE FRAGILITE DES PERSONNES AGEES A DOMICILE



Informations patient:

Nom: _____ **Prénom:** _____ **Date de naissance:** _____
Tel: _____ **Adresse:** _____

Fiche remplie par (nom/ fonction): _____

Date: _____

	Oui	Non	Ne sait pas
Conditions de vie de la personne:			
La personne vit-elle seule?			
Si existant, l'aidant familial est-il fatigué?			
La personne est-elle isolée?			
La personne reste-t-elle confinée chez elle?			
La personne rencontr-t-elle des problèmes financiers?			
La personne:			
A-t-elle perdu du poids au cours des 3 derniers mois?			
Rencontre-t-elle des problèmes de nutrition?			
Se sent-elle plus fatiguée?			
A-t-elle des difficultés pour se déplacer?			
Est-elle en perte d'autonomie?			
Chute-elle de façon récurrente?			
Sembler-t-elle plus triste?			
Est-elle agressive?			
Est-elle plus distante?			
Reconnait-elle les autres plus difficilement?			
Oublie-t-elle les passages des intervenants?			
Présente-t-elle des troubles du comportement?			
La personne se plaint-elle de troubles de la mémoire?			
La personne a-t-elle une vitesse de marche ralentie?			
Interventions en cours d'actualité chez la personne:			
IDE			
SSIAD			
Aide ménagère			
Portage de repas			
Autre:			

La personne vous paraît-elle fragile?
 Si oui, quels sont les principaux éléments évocateurs?

Situation évoquée en réunion d'équipe le:
 Décisions - Actions:

Résultats / Suivi:

