



***ENQUETE SUR LE RAPPROCHEMENT
DES RESEAUX DE SANTE
EN FRANCHE-COMTE***

Présentation des résultats - 11 octobre 2006



Pourquoi cette enquête ? (1)

- Elle s'intègre dans une réflexion globale que la Fédération des Réseaux de Santé de Franche Comté a suscité. Pour la FRS-FC les réseaux sont partie intégrante d'une politique de santé publique et d'innovation en matière d'organisation des soins.
- Les résultats de cette étude permettent un cheminement sur les questionnements suivants :



Pourquoi cette enquête ? (2)

Débat 1 : Réseaux transversaux / réseaux thématiques / réseaux populationnels ?

Débat 2 : Quelle est la bonne dimension territoriale pour un réseau ?

Débat 3: Réseaux prestataires de services / réseaux mandataires/ réseaux incitateurs de nouvelles pratiques et accompagnant les professionnels

Débat 4 : Quelles sont les modalités de rapprochement des réseaux ?



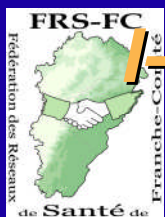
Méthodes (1)

- **Période de réalisation de l'enquête : juillet-Septembre 2006**
- **Entretien avec les coordonnateurs de réseaux / à l'aide d'un questionnaire**
- **Durée de l'entretien : entre 1/2 heure et une heure**
- **19 réseaux ont participé à l'enquête**



Méthodes (2)

- **I- Rapprochement à travers la mutualisation des dépenses (hors salaires)**
- **II- Rapprochement à travers le partage du personnel**
- **III- Rapprochement autour des collaborations entre réseaux**
- **IV- Rapprochement autour de groupements**
- **V- Rapprochement au sein d'une maison des réseaux**



Quelles sont les dépenses qui peuvent d'après vous être partagées avec d'autres réseaux ?

- **Evaluation :**
 - 17 oui / 2 non
- **Systeme d'information**
 - 17 oui / 2 non
- **Fournitures de bureau**
 - 9 oui / 10 non
- **Communication (plaquettes, dvpt site Internet)**
 - 17 oui : 2 non
- **Outils de formation (vidéoprojecteur, rétroprojecteur,.....)**
 - 5 oui / 14 non
- **Comptabilité**
 - 12 oui / 7 non
- **Locaux**
 - 9 oui / 10 non



II- Seriez vous prêt à co-employer avec d'autres réseaux les professionnels assurant le fonctionnement de votre réseau ?

- **Coordonnateur administratif**
 - 5 oui / 9 non / 5 ND
- **Secrétaire**
 - 6 oui / 10 non / 3 ND
- **Logisticien**
 - 5 oui / 1 non / 13 ND

UNE EQUIPE DE COORDINATION OU DE DIRECTION NE SE PARTAGE PAS



II - Seriez vous prêt à co-employer avec d'autres réseaux les professionnels spécifiques à l'activité de votre réseau ?

- **12 métiers principaux ont été identifiés à travers l'ensemble des réseaux**
 - **Diététicienne : 6/6**
 - **Assistante sociale : 10/10**
 - **Psychologue : 10/12**
 - **Educateur médicosportif : 5/5**

 - **Coordonnateur médical : 8 oui / 10 non / 1 ND**
 - **Infirmier : 8 oui / 5 non / 6 ND**
 - **Orthophoniste : 2 oui / 1 non / 13 ND**
 - **Neuropsychologue : 2 oui / 1 non / 16 ND**
 - **Technicien environnement : 2 oui / 18 ND**

 - **Sage femme : 1 non / 18 ND**
 - **Médecin du sport : 1 oui / 18 ND**
 - **Médecin hépatologue : 1 oui / 18 ND**



II- Seriez vous prêt à co-employer avec d'autres réseaux des professionnels pouvant intervenir de façon ponctuelle dans votre activité ?

- **En dehors des 12 métiers précités, 4 autres sont actuellement peu représentés dans les réseaux, mais sont très sollicités :**
 - **Statisticien, épidémiologiste : 14 oui**
 - **Informaticien : 12 oui**
 - **Webmaster : 12 oui**
 - **Arc* : 10 oui**
Attaché de recherche clinique

MUTUALISATION AU SEIN DE LA FEDERATION



III - Avec quel(s) réseau(x) de Franche-Comté avez-vous déjà établi des collaborations ? (1)

- **Réseau Alter :**
 - mise en place du réseau régional de soins palliatifs avec le réseau ARESPA
- **Réseau Alter-Rapidfr-Gérontologique de BLD**
 - Développement des dossiers informatisés des réseaux (dossier social)
- **RAPIDFR-Gérontologique de BLD :**
 - Mise en place de consultations mémoire sur le secteur de Baumes Les Dames

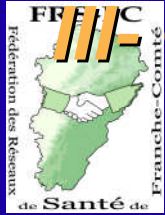


III - Avec quel(s) réseau(x) de Franche-Comté avez-vous déjà établi des collaborations ? (2)

- **Réseau 25, Repit 70, ADIJA, RTVHNFC**
 - Démarche évaluative commune
 - Développement du dossier informatisé des réseaux
 - Prise en charge des patients

- **Réseau 25, Repit 70, ADIJA, RTVHNFC, REVHOC**
 - Mise en place du dépistage des patients atteints d'hépatite C

- **Réseau 25, RESADO :**
 - Intervention de prévention dans les établissements scolaires



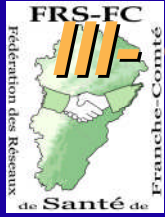
Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (1)

Volonté de collaborations entre les réseaux

40 projets de collaboration entre réseaux

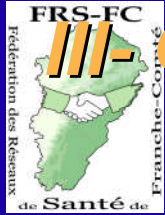
Les projets de collaboration portent sur :

- des actions des formations des PS**
- des actions d'éducation thérapeutique**
- un partage des informations concernant les patients pris en charge par différents réseaux**
- intégration des compétences des autres réseaux thématique à son propre réseau**



III- Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (2)

- **Les problèmes évoqués pour la réalisation de ces projets sont**
 - **le temps**
 - **l'argent**



Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (3)

RESADO :

- **REPOP** : orientation des jeunes avec des pb d'obésité
- **RBA** : orientation des jeunes et des familles en prise avec des pb d'alcool
- **ALTER** : mise en place d'une formation en rapport avec la pratique des situations de deuil chez l'adolescent

• REVHOC

- **PERINATALITE** : promouvoir la vaccination contre l'hépatite chez les nouveaux-nés

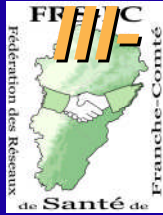
• DYSEPI

- **PERINATALITE** : prise en charge des nouveaux nés vulnérables
- **RESADO** : prise en charge des adolescents ayant des troubles comportementaux et du langage



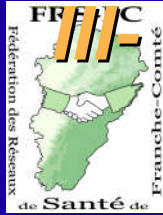
Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (4)

- **REPOP :**
 - **GENTIANE** : à l'attention des familles, mise en place de formation à l'éducation thérapeutique, à la diététique et à l'activité physique
 - **RESADO** : prise en charge des patients ayant un problème de poids
 - **PERINATALITE** : à l'attention des femmes enceintes , actions de prévention de l'obésité chez l'enfant
- **Réseau Gériatrique du Grand Besançon :**
 - Douleur, soins palliatifs : prise en charge articulée des patients
 - **Gérontologique de Baume Les Dames** : harmonisation du dossier patient
- **Réseau gérontologique de Baumes Les Dames**
 - Soins palliatifs, Gentiane, Run : prise en charge articulée des patients en fin de vie, diabétiques, handicapés sur le secteur de Baumes Les Dames



Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (5)

- **RAFT**
 - **REPOP, PERINATALITE, RESADO** : mise en place d'actions de prévention dans le domaine de l'allergologie
- **PERINATALITE :**
 - **RESEAUX ADDICTOLOGIE, GENTIANE** : formation et prises en charge commune
- **MUCOVISCIDOSE :**
 - **HEMOPHILIE** : mise en place de formations aux soins et à l'éducation thérapeutique à l'attention des infirmières
 - **PERINATALITE** : mise en place d'un dépistage de la mucoviscidose et prise en charge des patients
- **RUN :**
 - **CAC, GENTIANE, RAPIDFR, GERIATRIQUE, GERONTOLOGIQUE** : prise en charge articulée des patients



Quelle est la nature des collaborations que vous souhaitez établir avec d'autres réseaux ? (6)

- **RAPIDFR :**

- Soins Palliatifs, Réseau de soins de support, Dysepi, Réseau Gériatologique de BLD, gériatrique du Grand Besançon : prise en charge articulée des patients (logiciels, référentiels, évaluation)

- **GENTIANE**

- REPOP : enfants obèses et famille de diabétiques, mise en place de formations communes à l'Ether, Diététique et Activité Physique
- ADDICTOLOGIE : prise en charge de proximité des patients diabétiques dépendants au tabac et à l'alcool
- GERONTOLOGIE : personnes âgées diabétiques, formations des PS et de l'entourage à l'Ether et à la Diététique
- RUN: prise en charge des patients diabétiques
- PERINATALITE : prise en charge des diabètes gestationnels et des diabétiques enceintes

- **Réseau 25 :**

RBA : coordination des actions de prévention



IV - Si à l'avenir se dessinaient des rapprochements de réseaux, dans quel type de «groupement» votre réseau pourrait il s'articuler ? (1)

- **4 réseaux sont intégrés à des fédérations nationales : REPOP, PERINATALITE, Gérontologie Baumes Les Dames, Gentiane (ANCRED)**
- **RESADO souhaiterait intégrer 1 « groupement » santé mentale avec des réseaux hors régions**
- **Réseaux Rapidfr, Réseau gériatrique du Grand Besançon, Gérontologie de Baumes Les Dames : « groupement perte d'autonomie »**



IV-Si à l'avenir se dessinaient des rapprochements de réseaux, dans quel type de « groupement » votre réseau pourrait il s'articuler ? (2)

- **DYSEPI : Fédération intégrant le réseau DYSEPI et le centre de l'autisme**
- **Réseau Alter : Pôle soins palliatifs, oncologie, soins de support**
- **Réseau Run : Pôle neurologie, soins palliatifs, gériatrie, gérontologie, cardiologie, troubles cognitifs**
- **Réseau Douleur : Pôle douleur, soins palliatifs, gériatrie, gérontologie**



IV-Si à l'avenir se dessinaient des rapprochements de réseaux, dans quel type de « groupement » votre réseau pourrait il s'articuler ?(3)

- Réseaux ADIJA, RTVHNFC: fédération addictologie (déjà le cas)
- Réseau 25 : groupement addictologie, adolescence, maladies infectieuses
- REVHOC : groupement addictologie, VHC
- RAFT : fédération régionale d'allergologie (RAFT, PAPPA, CER)
- Réseau Mucoviscidose : Pôle maladies rares / pathologies respiratoires (RAFT/PAPPA/CER/Asthme)
- Réseau hémophilie : Pôle maladies rares - douleur



V- Seriez-vous prêt à intégrer une structure du type MAISON DES RESEAUX DE SANTE de Franche-Comté ?

- **Les avis sont partagés : 10 pour / 9 contre**
- **Les arguments pour :**
 - **Permettrait de sortir de l'hôpital**
 - **Possible à mettre en oeuvre (projet en ce sens dans le Jura)**
 - **Possible pour les réseaux de coordination**
 - **Possible si maison des réseaux hospitaliers**
- **Les arguments contre :**
 - **1 couche de plus dans un système qui peut paraître déjà complexe**
 - **Proposition impossible à mettre en oeuvre pour certains réseaux qui sont adossés à des locaux et structures hospitaliers**



Propositions (1)

En dehors des propositions de collaborations déjà exprimées :

- **Création d'un fonds documentaire à la FRS-FC**
- **Mise en place de réunions de concertations et d'échanges sur des domaines communs précis : dvpt logiciels commun, référentiels communs, évaluation commune**
- **Mise en place d'un temps fort annuel : journée de rencontre avec les autres réseaux**
- **Mise en place de formations communes pour le personnel des réseaux**
- **Harmonisation du statut des salariés des réseaux**



Propositions (2)

- **Rapprochement vers la médecine libérale (l'URML , groupes de FMC,....)**
- **Rapprochement avec le système hospitalier: partage d'informations patients**
- **Appropriation par les réseaux hospitaliers de leur gestion comptable**



Conclusions (1)

- **Partage des dépenses d'évaluation, systèmes d'informations, communication souhaité**
- **Partage du personnel de coordination et de direction d'un réseau difficile**
- **Partage des assistantes sociales, psychologues, éducateurs médico-sportifs souhaité**
- **Création de postes mutualisés : informaticien, statisticien, webmaster, arc au sein de la FRS**
- **40 Projets de collaborations identifiés**



Conclusions (2)

- **Idée d'articulation transversale acceptée**
- **Pas de consensus sur une maison des réseaux**
- **A l'issu de cette enquête, pour les réseaux la nécessité d'évolution et de convergence s'impose**
- **Mais, ces rapprochements et ces collaborations entre chaque réseaux ne répondent pas à un modèle unique reproductible**
- **A partir cette enquête, les ateliers de cette journée doivent permettre aux acteurs des réseaux d'établir des priorités dans l'évolution des réseaux (mutualisations, rapprochements) et d'affiner les projets de collaboration des réseaux**