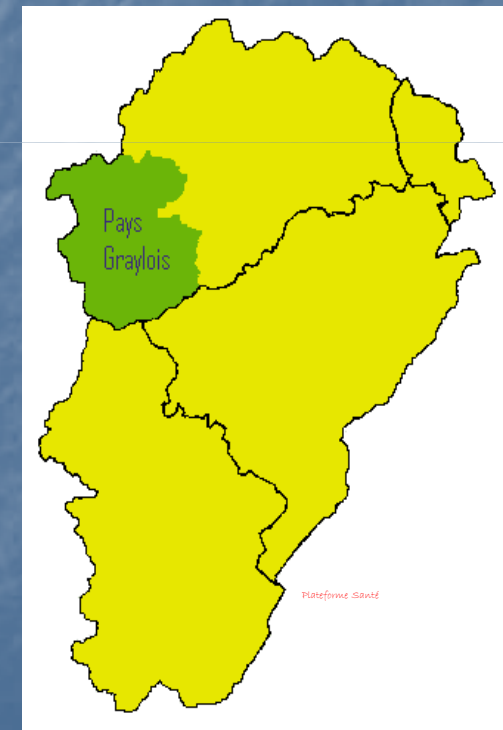


Plateforme santé du Pays Graylois

- Contexte de création de la plateforme
- Équipe de la plateforme
- Objectifs de la plateforme
- Moyens mis en œuvre



Contexte de création

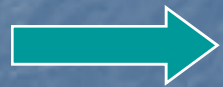
- Réflexion (état des lieux) portée par la FRS-FC sur le présent et l'avenir de l'offre en santé sur le pays Graylois :
 - Baisse de l'offre en santé
 - Augmentation des besoins

Contexte de création

Éléments de connaissance de la situation Grayloise :

- Données ORS,
- Rapport sur l'offre et les besoins en matière de handicap de Caroline Payet pour le pôle handicap autonomie du CHU,
- Note de Contexte de Régis Aubry,
- Enquête CISS, FRS-FC sur les attentes et besoins des usagers,
- Démarche actuelle de la société IRIS Conseil dans le cadre de la production du projet médical du CHVS de Gray : restitution prévue en mai 2008.

Contexte de création



Proposition de création d'une plateforme santé par : CHVS de Gray, MRS et FRS-FC

Par plateforme, on entend : la mise en place d'une coordination entre les différents acteurs de la ville, de l'hôpital, du sanitaire et du social sur le pays Graylois

- Intérêt des acteurs pour cette démarche lors de réunions sur ce thème organisées en septembre 2007 et janvier 2008 :
 - ARH, URCAM, DRASS, CPAM, MSA, Conseil Général, Mutualité Française, médecins généralistes.

Équipe de la plateforme santé située au CHVS de Gray

- Un Coordonnateur (1/2 ETP) : Nathalie Dancourt
- Une secrétaire (1/2 ETP) : Hélène Boilley
- Un soutien de la FRS-FC (collaboration étroite avec le président et l'équipe salariée)

Objectif principal

Faciliter la prise en charge des patients pour tous les acteurs de la santé / Faciliter pour le patient sa prise en charge par tous les acteurs de santé par une **coordination de pilotage du « pays graylois »**

1. prenant appui sur les personnes, organisations et structures existantes,
2. les respectant et facilitant leur activité propre, la communication entre elles
3. Aidant à l'adaptation en fonction de l'évolution de l'offre et des besoins dans les champs sanitaire et social du pays Graylois

Moyens

1. Faciliter le travail des acteurs de terrain
2. Mettre en liaison les réseaux
3. Développer l'HAD sur le pays Graylois
4. Développer spécifiquement un réseau personnes âgées et/ou perte d'autonomie sur le pays Graylois
5. Développer les liens avec les professionnels de santé libéraux
6. Travailler avec les élus
7. Créer une coordination d'appui

1. Faciliter le travail des acteurs de terrain

- Mettre en place un numéro d'appel unique pour les professionnels de santé du pays Graylois :
 - Prévu pour 2009 (après les rencontres avec les professionnels de santé)
- Mettre en place un système de veille informative pour ces acteurs
- Développer l'éducation thérapeutique (en s'appuyant sur l'expertise acquise des réseaux de santé) : prévue pour 2009
- Créer une coordination d'appui pour faciliter le travail des acteurs libéraux

2. Mettre en lien les réseaux

- Faire converger les dynamiques des réseaux de santé centrés sur une prise en charge globale des patients :
 - Réseau de gérontologie et CLIC,
 - Réseau de soins palliatifs,
 - Réseau de prise en charge de la douleur,
 - Réseau d'addictologie,
 - Réseau territorial de cancérologie ?

3. Développer l'HAD sur le pays Graylois

- Réunions de travail avec la Mutualité Française intéressée par la mise en place d'une expérimentation sur une zone dépourvue d'offre HAD :
 - Le 3 mars 2008,
 - Le 28 avril 2008,
 - Mai début de l'évaluation des besoins
 - Mr Couhert (DGA) et Mr Gillet (directeur HAD)
- Ceci illustre une des missions des plateformes territoriales : inciter à la création d'offres nouvelles.

4. Développer un réseau personnes âgées et/ou perte d'autonomie

- Réunions de travail avec la CMSA, la Fédération Nationale des Réseaux Gérontologiques et la FRS-FC le 15 mai 2008 : accord sur l'opportunité; négociation des moyens pouvant être mis à disposition pour la mise en place de ce réseau
- Rencontres prévues avec l'équipe des réseaux gérontologiques de Baume Les Dames et de Besançon

5. Développer les liens avec les professionnels de santé libéraux

- Attente exprimée par les praticiens libéraux lors des réunions de travail: une aide pour les interfaces ville hôpital, et une aide relevant du champ médico social pour faciliter le maintien à domicile et leur libérer du temps pour leur activité propre
- Enquête exhaustive par voie d'entretien et de questionnaires auprès des médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, psychologues et orthophonistes du pays Graylois (Date de réalisation de l'enquête : octobre 2008)

6. Travail avec les élus

- Soutien du Conseil Régional au titre de l'aménagement du territoire et de la formation (subvention FRS FC pour les actions coordonnées sur chaque « Pays »)
- Rencontre avec l'association « Le Pays Graylois » et la communauté de communes : le Dr Maupin (Président) et Mme Pandolfo (Chef de projet) le 14 avril 2008
- Suite à la réunion de lancement le 17 Septembre 2007, rencontre avec Madame Deguelle, responsable du CLIC du pays graylois et projet de rencontre des élus du Conseil Général de Haute-Saône

7. Projet de création d'une coordination d'appui

- Objectif :

Mettre à disposition des acteurs libéraux une assistante sociale et une psychologue pour l'aide au maintien à domicile, l'aide au retour à domicile après une hospitalisation, l'accompagnement des personnes malades, des proches et des soignants du domicile

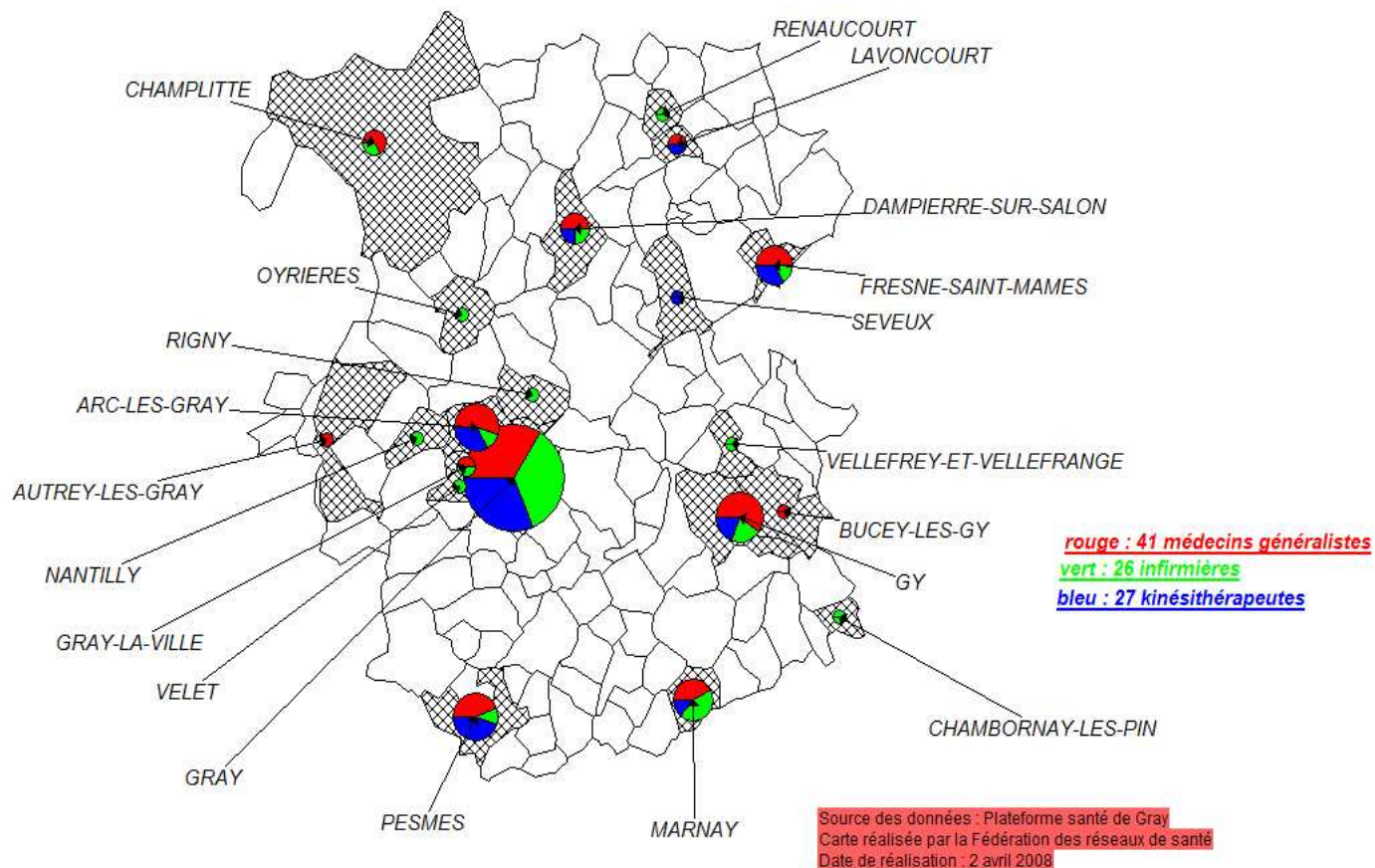
- Financement :

Mutualisation de moyens entre le réseau personnes âgées de la MSA, le service d'HAD de la Mutualité Française et une subvention du Conseil Régional (négociations en cours)
... et le Conseil Général (via le CLIC) ?

8. Préciser l'offre sanitaire et sociale

- Travail cartographique en lien avec la FRS-FC sur les professionnels libéraux

Poids et localisation de l'offre libérale dans le Pays Graylois :
médecins généralistes, infirmières et kinésithérapeutes libéraux



- Perspective : localisation des structures (maisons de retraite, EHPAD, SSIAD, maisons de santé, ADMR,)