

EDITO

« Se connaître et travailler ensemble » - le fil conducteur de la filière MAIA Nord Isère.

La fragmentation de notre système de santé complexifie le travail de connaissance et de coopération des professionnels et par là-même l'orientation des personnes âgées dans leur parcours de soins.

Par différentes actions et projets partagés entre professionnels, la filière MAIA a pour objectif constant de faciliter l'interconnaissance des acteurs. En effet dans son parcours de soins la personne âgée peut avoir besoins de compétences médicales, de soins, d'aides à domicile, de prestations médico-sociales, d'une évaluation spécialisée au domicile, d'un accompagnement des aidants, d'une coordination entre professionnel voire d'un accompagnement plus long.

L'enjeu pour chaque professionnel est donc de taille : pour chaque situation, il est important d'identifier les besoins et de trouver, les acteurs qui y répondent mais aussi faciliter les échanges et le partage entre professionnels.

Afin d'y répondre, les acteurs de la filière se sont réunis tout d'abord pour construire différents outils utiles au travail de coopération et de coordination entre acteurs. Le référentiel intervention des acteurs de la filière MAIA Nord Isère est un de ces outils : cet outil évolue à ce jour vers une nouvelle version de l'annuaire en ligne « Iser@dom » élaborée avec les acteurs du territoire. Le formulaire d'analyse multidimensionnelle et d'orientation (FAMO) simplifiée, favorisant un langage commun entre les différents professionnels en est un autre. Enfin la filière Gériatologie MAIA contribue au déploiement de la messagerie « Mon SISRA » pour favoriser les échanges entre les professionnels par le biais de la messagerie sécurisée. Ces outils visent à renforcer les compétences et l'outillage de l'ensemble des professionnels qui sont tous une porte d'entrée pour l'information et l'orientation des personnes âgées dans leur parcours de soins.

A l'appui de ces outils, différentes rencontres entre acteurs ont lieu dans le but de s'approprier les outils et mieux savoir qui fait quoi et comment travailler ensemble : ce sont les « ateliers de la filière gériatologique MAIA » qui ont lieu sur différents thèmes tout au long de l'année et permettent d'échanger sur des situations cliniques.

Enfin, des espaces d'échange et de partage entre professionnels autour de situations ressenties complexes sont en place, comme la commission d'analyse et d'orientation (CAO – dans l'article ci-contre) En perspective 2019-2020, des lieux de rencontre et de coordination entre professionnels sur des micro-territoires sont à construire avec les acteurs locaux, en fonction de leur besoin, pour faciliter les liens en acteurs de la ville (domicile et EHPAD), mais aussi ceux de l'hôpital.

C'est en poursuivant le travail de proximité mené au quotidien tous ensemble, favorisant l'intégration des acteurs, que nous pourrions mettre en place ensemble une réponse de qualité aux besoins de santé des personnes âgées.

LA C.A.O

Commission d'Analyse et d'Orientation

Cette commission est une réunion de concertation pluridisciplinaire entre différents professionnels du secteur médical et médico-social mis en place en novembre 2018. Elle propose une analyse et orientation des situations en vue de faciliter une prise en soins médico-sociale adaptée pour des patients présentant une situation médicale et sociale complexe, avec un maintien à domicile ou un retour à domicile après hospitalisation difficile à organiser.

QUELS SONT LES OBJECTIFS DE LA CAO ?

*Améliorer le parcours du patient en facilitant la transition hôpital/ville,

*Réduire les ré-hospitalisations.

*Eviter les passages aux urgences et les hospitalisations non médicalement justifiées.

*Faciliter la connaissance du rôle de chacun des acteurs de l'hôpital, du domicile, des EHPAD.

*Soutenir une dynamique de coopération par l'échange de compétence et d'expertise.

QUI SOLLICITE ET PARTICIPE A LA CAO ?

- Le médecin en lien avec le cadre de santé et l'Assistante Sociale de l'unité de soins dans laquelle est hospitalisée le patient ou l'équipe mobile de gériatrie intra-hospitalière
- Les équipes dites ressources sur le territoire intervenant à domicile (équipe mobile de gériatrie extra-hospitalière, équipe mobile de Gériatopsychiatrie, service autonomie du Département, Gestionnaires de cas-MAIA, plateforme de santé, Auprès, plateforme de répit et des aidants...), en lien avec les professionnels intervenant au domicile dont le médecin traitant.

COMMENT ON Y PARTICIPE ?

- Les professionnels remplissent en ligne la fiche de renseignement FAMO et l'adressent par mail à l'assistante filière gériatologique-MAIA Nord Isère. Afin de faciliter l'organisation et l'efficacité de la CAO, un signalement des situations max 48 h avant la CAO est souhaitable
- La fiche FAMO sert à la rédaction du compte-rendu avec les conclusions de la commission sur les orientations préconisées. Elle est adressée au professionnel qui a présenté un patient et à la structure ou l'acteur de coordination sollicité pour la prise en charge de la situation.

LA C.A.O C'EST QUAND ?

Une réunion par mois le Jeudi de 13h30 à 15h30 selon une programmation annuelle au Centre Hospitalier de Bourgoin Jallieu en Visio- conférence avec le Centre Hospitalier de Pont de Beauvoisin et tout autre professionnel souhaitant solliciter la CAO (via Monsisra)

LES PROCHAINES CAO 2019

Au CHPO
- Salle Branchée -

- 4 Juillet
- 29 Août
- 26 Septembre
- 7 Novembre
- 12 Décembre

Vous souhaitez y participer ? – Contact : chpo-assistantfiliere@ghnd.fr

L'AGENDA



PROJET COLINE

COLLECTIF POUR L'INCLUSION DES PERSONNES VIVANT AVEC UNE MALADIE NEUROEVOLUTIVE

MES MOTS –
Bistrot Mémoire en Isère

Projet retenu pour développer des actions pour faciliter la vie des personnes atteintes d'une maladie neuroévolutive. Des initiatives sont développées pour améliorer les relations sociales et le cadre de vie.

REUNION D'INFORMATION
Vendredi 12 juillet 2019
De 10h00 à 11h30
« La Crocchelle »
ST JEAN DE BOURNAIS

Pour plus d'informations :
Association Art'Age et Alchim' Aide
Bistrot Mémoire Mes Mots
delphine.morais@asso-artage.fr - 07 70 92 10 04

REUNION DE BUREAU
ELARGI FG MAIA
Lundi 16 Septembre 2019
Salle Maladière au CHPO
De 14h00 à 16h00

FRANCE ALZHEIMER Isère

FORMATION DES AIDANTS
à
BOURGAIN JALLIEU

Séances comportant 5 séances
(Le samedi matin)

Prochaines dates :
14 septembre 2019
21 septembre 2019
28 septembre 2019
05 octobre 2019
19 octobre 2019

De 9h00 à 12h00
A l'Espace Séniors
Au
10 place Albert
Schweitzer, 38300
BOURGAIN-JALLIEU

Renseignements
Et
Inscription

Mme F. ANTHONIOZ – BLANC

Présidente de FRANCE ALZHEIMER
Isère
francoiseanthonzblanc@gmail.com
Tel : 06 73 16 26 18

CAO

Jeudi 29 Août 2019
Salle Branchée du CHPO
De 13h30 à 15h30



LE DISPOSITIF « PASSERELLE » DE LA MUTUALITE FRANCAISE

« PASSERELLE » est un dispositif expérimental, innovant, complémentaire aux dispositifs existants, destiné aux personnes malades d'Alzheimer ou apparentées vivant à domicile et à leur aidant, identifiées par les partenaires prescripteurs.

C'est une forme d'externalisation de l'Ehpad à domicile basée sur la proposition d'activités personnalisées pour la personne malade et/ou ses aidants, à domicile ou dans les établissements partenaires du dispositif.

Initié par Pascale YNIESTA, psychologue à la résidence l'Arche depuis 17 ans, qui anime aussi depuis 11 ans les ateliers « Fil Mauve » L'équipe PASSERELLE.

Constituée d'une psychologue et de deux Assistantes de Soins en Gériatologie (ASG) propose une visite à domicile afin d'instaurer un lien de confiance avec la personne et sa famille, d'évaluer les besoins et les souhaits de chacun, les forces et les fragilités.

Cette évaluation vise à l'identification des centres d'intérêts qui peuvent être des leviers d'actions dynamisantes.

L'objectif étant, par l'accès à une activité, une rencontre ou une visite de susciter l'envie, créer un lien, modifier les représentations, agir et accepter au lieu de subir afin de sortir de la crise. Un Plan d'Actions Ciblées est alors proposé et validé par la personne malade et l'aidant.

L'objectif étant, par l'accès à une activité, une rencontre ou une visite de susciter l'envie, créer un lien, modifier les représentations, agir et accepter au lieu de subir afin de sortir de la crise. Un Plan d'Actions Ciblées est alors proposé et validé par la personne malade et l'aidant.



De gauche à droite, Marie Garcia - ASG, Pascale YNIESTA - Psychologue et chef de projet PASSERELLE, Jennyfer RUIS - ASG



LES OBJECTIFS « PASSERELLE »

1. **Créer un lien de confiance** avec la personne malade et ses aidants pour aider au dénouement des situations de crise, de résistance, d'opposition aux soins
2. **Proposer des activités aux aidés et aux aidants** afin de permettre le lien social, et mettre les personnes en position d'acteur, leur permettre de choisir et de décider ce qu'ils ont envie de faire (ou pas !)
3. **Faire découvrir de l'intérieur les EHPAD du territoire** aux personnes malades et aux aidants afin de modifier leurs représentations,
4. **S'inscrire dans une logique de réseau pour faciliter le choix** de la personne et de ses proches si une entrée en EHPAD s'avérerait incontournable.

La finalité de ce dispositif est de permettre aux aidés et aux personnes âgées souffrants de la maladie d'Alzheimer de bénéficier d'un accompagnement spécialisé pour leur permettre d'envisager sereinement un maintien au domicile le plus longtemps possible, et une éventuelle entrée dans l'EHPAD de leur choix, le jour où la situation le nécessite.

A ce jour, 91 familles bénéficient du dispositif PASSERELLE depuis janvier 2018, 54 femmes et 37 hommes.

Fin 2019, nous estimons le nombre de situations à 120 personnes.

Contact PASSERELLE au 06 17 34 15 22 ou par Mail : passerelle@mutualiteisere.org

« PASSERELLE ARCHE » sur YOUTUBE pour voir le film promotionnel PASSERELLE

LES ACTIVITES « PASSERELLE »

- **APA (Activité Physique Adaptée)**
le **Jeu**di matin de 10h45 à 11h45 - Animée par « Siel Bleu » avec un public large accompagnés par l'animatrice du Château de la Serra. L'objectif étant de pratiquer la gym douce dans une ambiance conviviale, de nouer des relations, où les personnes malades et les autres sont sur un pied d'égalité.
- **Atelier « gym douce »**
Le **Lundi** de 10h45 à 11h45 - Animé par une psychomotricienne à Villette d'Anthon pour des résidents de l'Arche, de Villette, des aidants et des aidés du dispositif PASSERELLE
- **Atelier « ENSEMBLE »**
Le **Lundi** de 16h30 à 18h00 - Atelier d'expression verbale non verbale animé par un comédien Hubert BARBIER.
- **Atelier « RELAXATION SONORE »**
1 fois tous les 15 jours le vendredi matin de 10h30 à 11h30 pour 5 personnes - Animé par une art thérapeute, Bérangère NEMOZ - Destiné aux aidants.
- **Atelier « SOPHROLOGIE »**
Le mardi de 14h30 à 15h30 aux personnels de l'Arche ainsi qu'à des aidants PASSERELLE ou des conjoints de résidents
- **Atelier « FIL MAUVE »**
Les **Vendredis** de 14h30 à 16h30.
(4 séances collectives de 2h à l'Arche et 1 VAD) animé par Pascale YNIESTA
- **Des activités personnalisées*** sont proposées au cas par cas aux personnes malades et/ou aux aidants (parler de son histoire de vie, aller au théâtre, à la piscine...)

CONTACTS UTILES...

**UNE ALERTE A COMMUNIQUER ?
... UNE DEMANDE D'APPUI ?**

PENSEZ « FAMO », un véritable outil de recueil d'informations en commun - partagé entre professionnels, le formulaire d'analyse et d'orientation est à votre disposition via www.iseradom.fr/faq

LA FILIERE C'EST SURTOUT DES EQUIPES DE PROFESSIONNELS DU TERRAIN, AU PLUS PROCHE DE VOUS ...

Les gestionnaires de cas MAIA : 04 26 73 06 78
maianordisere@isere.fr

L'équipe EMOGEX : 04 69 15 76 57
chpo-emogex@ghnd.fr

Eq. Mob. Géroto - Psychiatrie (EMGP) : 04 74 83 53 83
emgerontopsy@esm.fondationboissel.fr

La PARAF : 04 69 15 76 56
chpo-plateformederepit@ghnd.fr

La plateforme santé - MRSI : 04 82 92 52 50
psn@mrsi.fr

Le service autonomie :
Bourgoin : 04.26.73.05.48
Crémieu : 04.74.18.65.70
La Tour du Pin : 04.74.97.96.98

« AUPRES » : 04 78 62 17 02
aupres-sante@cissara.org

