

Présents :

DAPS-85 :
Véronique BOURCY (Directrice)
Delphine COPPENS (Coordinatrice Parcours)
Bérénice TREILLARD (Coordinatrice Parcours)
Linda ROUSSEAU (Attachée de Direction)
URML : Philippe COLLEN (et Président du DAPS-85), François VERDON (et Trésorier du DAPS-85)
URPS Orthophonistes : Lydie BESSON-GIRAUDEAU (et Secrétaire du DAPS-85)
URPS IDE : Claire GUITTON-PAILLE (*en attente nominations*)
URPS Masseurs-Kinésithérapeutes : Alexia HENON (*suite absence de Gilles ROUY*)
ESP-CLAP : Teddy BOURDET
APMSL (représentation MSP) : Soizic DARY
Ordre des Sages-Femmes : Julie ILLEGEMS
Ordre des Médecins : Anne Kritter
HANDISOINS : Sylvie VERBRUGGHE
CPTS Centre Vendée : Camille GOACOLOU
CH Georges Mazurelle : Patricia GOUPIL
La Chimotaie : Anne-Sophie MENARD
HAD Vendée : Magali BENETEAU et Nadine SAUZEAU
ADAPEI-ARIA : Claire GUILLOT
RESPA LOIRE à la VIE : Bernadette PAPILLON et Alain DE LA GARANDERIE
CPAM : Cécile HOUILLON
AMAD (SSIAD et SPASAD) : Thiffany HUBAULT
AREAMS (SAMSAH et SAVS) : Sandra GUESDON et Sabrina AMIOT
ADAMAD : Bénédicte BESSON
ADMR : Bénédicte LE STRAT
EHPAD ST ANNE - représentant FNADEPA : Philippe BOUDEAU
France ALZHEIMER : Elodie HUOT
LA LIGUE CONTRE LE CANCER : Geneviève MAGNIEZ
ARS – DT 85 : Murielle LORGE

Excusés :

URPS Chirurgiens-dentistes : Emmanuel DIAS
URPS des Sages-Femmes : Célia TOMASI
URPS Pédiatres-Podologues : Nathalie ROY-ARTAILLOU
URPS Chirurgiens-dentistes : Emmanuel DIAS
CPTS Plaine et Marais : Charline GUIZIOU
GROUPE 3H : Véronique PAILLOU
ADMR : Sébastien DESCHAISES et Virginie MARSAUD
Conseil Départemental : Dominique MOREAU
Association des Maires de Vendée : Anne-Marie COULON
UDCCAS : Yveline THIBAUD et Brigitte PHELIPEAU
MDPH : Clément CHINOUR
France Assos Santé : Nadine GOURDON

ORDRE DU JOUR :

1. Contexte et objectifs de l'ITPP
2. Validation de la composition de l'ITPP
3. Projets en cours et projets déjà identifiés
4. Proposition de projets et validation de certains d'entre eux
5. Points divers

Véronique BOURCY, Directrice du DAPS-85, met à disposition une présentation reprenant l'ensemble des éléments (cf annexe ci-jointe).

2. Validation de la composition de l'ITPP

Seront invités à rejoindre l'Instance :

- La MSA
- Monsieur Jacques ROQUAND – FNATH85

3. Projets en cours et projets déjà identifiés

Echanges et précisions autour du projet numérique DOSSIER PARTAGE E-PARCOURS

A l'initiative du DAPS-85, un groupe de travail composé des CPTS, MAIA, RESPA et du DAPS-85 a entamé un projet autour d'un interfaçage entre 4/5 logiciels métiers des professionnels de santé avec l'outil E-Parcours.

Les informations concernant les patients pourront automatiquement être partagées entre les professionnels et structures intervenant auprès du patient.

Dr Philippe COLLEN précise que les logiciels mentionnés sont essentiellement des logiciels médicaux/pluriprofessionnels (CGM (solutions AXIMSP/Aatlantide/Hellodoc), Weda, Dr Santé, MLM, ICT). Cela nécessitera parallèlement un interfaçage avec les logiciels utilisés par les structures médico-sociales.

Bénédicte BESSON/ADAMAD, sur le logiciel **MEDICIS**, fait part de son intérêt pour le partage des informations entre des professionnels. L'accès à l'informatique est facilité par le circuit numérique.

Bénédicte LE STRAT/ADMR informe de la souscription de la structure à l'application « **Dôme** » du **Groupe UP** qui permettra de partager les informations entre les professionnels du domicile. Cette application permet l'extraction des données pour le partage entre les intervenants (interfacé avec Web Apo – Groupe Apologic Web). Des informations complémentaires sur les projets informatiques actuels, l'application Dôme et le logiciel métier Web Apo seront transmises par Mme LE STRAT.

Dr Teddy BOURDET :

Au sein des ESP-CLAP, la communication se fait via les Messageries Sécurisées de Santé.

Il serait judicieux de ne pas multiplier les outils, et effectivement intéressant d'avoir des interfaçages avec les structures médico-sociales (**et Cloud sécurisé**) avec des accès selon des profils spécifiques, afin d'optimiser le suivi et la transmission des informations, permettant aussi un gain de temps.

Dr François VERDON :

Un interfaçage doit impérativement être étudié afin de permettre un réel travail d'équipe entre professionnels et intervenants. Ce projet donne sa pleine signification au DAPS-85, et est le socle du dispositif.

Véronique BOURCY/DAPS-85 précise que le souci rencontré auparavant sur les montants appliqués par les éditeurs pour les interfaçages a évolué. Les technologies numériques ayant sensiblement été développées (en restant sur des données structurées), elles semblent plus abordables.

L'ARS a par ailleurs reçu une enveloppe conséquente sur les aspects numériques de la santé. Si les montants exigés par les éditeurs auparavant étaient onéreux, la concurrence et la compétitivité avec de nouveaux logiciels interfacés et moins coûteux, a permis une baisse des coûts de développement.



Magali BENETEAU/HAD fait part du logiciel **AnthADine** utilisé et qui permet un partage entre les équipes et ouvert également aux CH (disponibles sur smartphone pour les professionnels du domicile). Mme BENETEAU fait part aussi de son intérêt pour cet interfaçage avec leur logiciel.

- **Le DAPS-85 se rapprochera de l'ADAMAD, l'ADMR et le HAD pour étudier les spécificités des logiciels métiers utilisés par ces structures, et permettre d'étudier les interfaçages possibles avec GRADeS.**

4. Projets proposés

4.1. Echanges autour du projet :

PARCOURS DE L'ENFANT ATTEINT DE TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME

Claire GUILLOT/ADAPEI-ARIA rejoint le fait que des ruptures sont effectivement constatées vers l'âge de 5/6 ans, lors de l'arrêt du CAMPS, et avant que les dispositifs ne prennent le relais, avec plusieurs saisines auprès de l'URAPT (Une Réponse Accompagnée Pour Tous) de la MDPH.

Le lien entre le PTSM, la Communauté 360 et le parcours de l'enfant atteint de TSA permettront une investigation sur plusieurs champs et en complémentarité, notamment sur ces moments de rupture.

Dr Philippe COLLEN fait part d'une sollicitation faite auprès du DAPS-85 sur la situation d'un enfant atteint de TSA. Les ressources doivent être portées à la connaissance des professionnels du 1^{er} recours qui sont souvent les 1ers interrogés par les familles, et par les professionnels de l'éducation, du soin, de l'accompagnement des jeunes enfants. Des ruptures de parcours sont aussi liées à des échéances, des âges, et des déficits parfois momentanés de personnel dans les structures (ex : sur la prise en charge d'un enfant ayant perdu un semestre de prise en charge suite à un déficit de personnel). Il serait important d'avoir des professionnels facilement mobilisables dans ces situations.

Dr COLLEN souligne par ailleurs que la demande plus importante des professionnels de 1^{er} recours peut s'expliquer par une sensibilisation et une formation plus importantes à ces troubles.

Sylvie VERBRUGGHE/HANDISOINS précise que la plus forte proportion de demandes concerne des patients atteints de TSA ou TED (Troubles Envahissants du Développement) : 29% des sollicitations, essentiellement sur des enfants (difficultés notamment bucco-dentaires).

- **Tout participant souhaitant intégrer ce projet est invité se manifester et à prendre contact avec le DAPS-85.**

4.2. Echanges autour du projet :

Infographie sur les missions et champs des nouvelles structures : CPTS – MSP – MAIA – DAPS-85 ...

L'interpellation de nombreuses personnes sur les nouvelles structures du territoire (CPTS/MSP/MAIA/DAPS-85) nécessite une meilleure lisibilité et une clarification plus importante sur les champs d'action/missions de chacune de ces structures.

Camille GOCACOLOU/CPTS Centre Vendée et **Dr Teddy BOURDET/ESP-CLAP** approuvent effectivement la conception de supports d'information auprès des professionnels du territoire.

AREAMS rejoignent aussi le fait de ne pas être toujours bien identifiés (pour les SAVS et SAMSAH), et trouve intéressant une meilleure connaissance des dispositifs existants.



Anne-Sophie MENARD/LA CHIMOTAE rejoint aussi la nécessité de clarifier les choses, notamment avec l'arrivée de DIVADOM, et du DAC.

Alexia HENON/URPS MK propose de transmettre auprès du DAPS-85 des infographies/flyers déjà réalisés avec l'ARS sur certaines structures afin de nourrir ce travail.

- ✓ **Le DAPS-85 va constituer un groupe de travail pour réaliser cette action en lien avec les MAIA, les CPTS, l'APMSL et d'autres structures.**

4.3. Propositions d'autres projets / thématiques :

> CARTOGRAPHIE DES STRUCTURES (HANDICAP MENTAL et PSYCHIQUE)

AREAMS :

La structure rencontre parfois des difficultés sur la rupture de parcours de personnes accompagnées (SAVS/SAMSAH) pour les personnes handicapées mentaux légers ne relevant pas d'un foyer mais pas suffisamment autonome pour rester seuls chez eux.

Comment permettre aux professionnels de répertorier et identifier les structures qui puissent être adaptées à la poursuite de services types SAVS et SAMSAH (handicap psychique et mental) ?

Muriel LORGE/ARS DT85 informe qu'un projet est actuellement initié par la Communauté 360 sur ce sujet, et souligne que quoiqu'il en soit, il nécessitera de passer par une notification MDPH.

Il est précisé que le **ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources)** peut aussi permettre d'identifier les structures. Un contact peut être pris auprès de GRADeS par les participants intéressés.

Cette thématique sera étudiée notamment dans le cadre de l'action 3 du PSTM, et en lien avec la MDPH (Réalisation d'une cartographie des dispositifs sociaux, médico-sociaux et sanitaires existants sur le territoire).

> DESINSERTION PROFESSIONNELLE

Dr Philippe COLLEN/URML précise que les sollicitations faites auprès du DAPS-85 ont fait ressortir des difficultés sur la désinsertion professionnelle pour les travailleurs intérimaires/sous contrats. Auparavant, la CARSAT contactait directement le salarié à l'issue d'un long arrêt pour l'accompagner sur une reconversion, ce qui n'est plus le cas.

Mme Cécile HOUILLON/CPAM précise que ce sujet est très suivi par la CARSAT et la CPAM (action sociale). Pour tout personne affiliée au régime général, la personne concernée ne doit pas hésiter à se rapprocher de la CPAM ou sur son compte Ameli (ou de la MSA si tel est le cas).

Bérénice TREILLARD/DAPS-85 précise que le relais a bien été fait par la CARSAT sur cette sollicitation faite auprès du DAPS-85. Il convient au patient de contacter la CARSAT (celle-ci étant fortement mobilisée par la vaccination actuellement).



> PARCOURS DE SOINS DES ENFANTS EN MECS (Maison d'Enfants à Caractère Social)

APMSL/Dr Soizic DARY souligne les difficultés à obtenir des informations sur le suivi des enfants en Maison de l'Enfance. Les éléments de dossiers et synthèses sont parfois difficiles à obtenir (car équipes pluridisciplinaires).

Lydie BESSON-GIRAUDEAU/URPS Orthophonistes confirme que l'obtention des antécédents, le suivi de parcours des enfants, et la continuité des soins (notamment lors du passage en famille d'accueil, ou d'un relais de collègue) sont compliqués.

Ce sujet pourra être abordé auprès du Conseil Départemental.

✓ Cette thématique est intégrée aux projets de l'ITPP

> PARCOURS DE SOINS DE L'ENFANT EN SITUATION D'OBESITE

ESP-CLAP/Dr Teddy BOURDET

Notamment au sein des Equipes de Soins Primaires, et dans les champs de compétences des infirmières ASALEE, se développent des actions sur l'accompagnement de l'enfant en surpoids. Il serait intéressant que les Infirmières ASALEE puissent intégrer cette instance.

➤ Cf le projet *OBEPEDIA*

APMSL/Dr Soizic DARY questionnera ses collaborateurs/trices concerné(e)s sur ce projet.

Camille GOCACOLOU/CPTS Centre Vendée travaille sur un projet DIABETE et OBESITE, avec pour idée de promouvoir avec la SRAE Nutrition des formations auprès des professionnels de santé. L'obésité pédiatrique pourra éventuellement être intégrée à ce projet.

✓ Cette thématique est intégrée aux projets de l'ITPP

5. Points divers

Afin de représenter l'Instance Territoriale des Partenaires du Parcours, il convient de nommer un représentant au Conseil d'Administration.

✓ Madame Bénédicte BESSON/ADAMAD représentera l'ITPP au CA du DAPS-85.



**PROCHAINE REUNION DE L'INSTANCE
AUTOMNE 2021**



Présentation – ITTP1

