

Priorités territoriales	Objectifs opérationnels	N° action	Intitulé fiche action	Coordonnateur de l'action	Partenaires principaux associés	Présentation synthétique de l'action	Calendrier prévisionnel de réalisation de l'action			Moyens nécessaires	Avis ARS	
							Date de début	Date de fin	Etat à mi-parcours			
Priorité 1 AMELIORER LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE	Objectif 1 DEVELOPPER LES COMPETENCES DES PROFESSIONNELS	1.1	Action 1 : Proposer des sensibilisations pluridisciplinaires et croisées aux acteurs _ Appropriation de la définition de la Psychogériatrie _ Repérage des troubles psychogériatriques et primo-orientation _ Identification des ressources dédiées _ Communication auprès du patient et de la famille, favorisant leur mobilisation	Mme Desplanques MAIA Lille Agglo	Le CREHPSY : Madame Alvès Psychologue, Madame Ancelot, chargée de formation Les coordinatrices de l'action 1.3 "Formation pratique des soignants in situ via l'EMPG" Les médecins spécialisés du territoire	1/Recueil des besoins et attentes via un questionnaire adressé aux différents professionnels (CLIC, SAD, ESAD, SSIAD, SPASAD, CMP, EHPAD, personnel hospitalier,...) pour cibler le contenu de sensibilisation. 2/Estimation du nombre de participants par structure via le questionnaire 3/Travail en concertation avec les partenaires identifiées sur le contenu de la séance 4/Réalisation des séances : Format : sensibilisation Flash 2h Fréquence 2 par an, sur des sites différents Participants : professionnels de différentes structures pour favoriser la vision Parcours 5/Evaluation de l'action (à la fin de chaque séance)	1&2/ Avril 2020 3/ Septembre 2020 4/ 1ère séance : Juin 2021	1&2/ Juin 2020 3/ Mars 2021 4/ puis Novembre 2021, juin 2022,...	en attente	Mobilisation des personnes ressources Mise à disposition de locaux Outil action 2.2 disponible pour diffusion		
		1.2	Action 2 : En complémentarité du DU de Psychogériatrie, développer des modules de formation plus courts adaptés à des attentes spécifiques des professionnels (gestion de la violence, soins complémentaires)	Dr Durand EPSM des Flandres Dr Roche CHU Lille					en attente			
		1.3	Action 3 : Via la télé-médecine et l'EMPG pouvoir faire de la formation pratique des soignants, sur place avec le patient : in situ	Mme MAJCHRZAK EMPG CHU Lille	- 46 ehpad de la zone de proximité de Lille - EMPG + filière psychogériatrique du Chu-Lille - Médecin traitant - Résident et famille - Autres partenaires participant aux problématiques repérées	Favoriser l'échange de pratiques entre professionnels lors des interventions des EMPG au sujet de situation jugées complexes - Proposition par l'EMPG à partir de septembre 2019 de 3 modules de formation de 2h par EHPAD et par an : remise à niveau sur la prise en charge des troubles, la communication bienveillante et études de cas/mise en situation proposées par les EHPAD - Poursuite du programme de formation à la prévention et l'évaluation du risque suicidaire : appelé à évoluer en 2020 (dans le cadre de la réflexion nationale et des programmes de formation établi par le GEPS) - Poursuite des formations au lit du patient : toilette évaluative, accompagnement de sortie hospitalisation d'UCC/SSR psychogériatrie (lien ville-hôpital). - Utilisation de l'outil télé-médecine comme complémentaire de l'activité de l'EMPG : moyen d'échanges de pratiques entre soignants, faciliter les sorties de l'unité d'hospitalisation, lien ville/hôpital, etc... nécessité d'un accès pour le personnel des EMPG aux formulaires de demandes de TM	dès maintenant	2025	en attente	- Temps paramédical suffisant dans l'EMPG pour assurer la continuité des propositions de formation, et maintenir des délais raisonnables d'intervention de l'EMPG - Formation et accès du personnel de l'EMPG à l'utilisation de l'outil TM (participation à la gestion des demandes, aux télé-expertises et aux consultations avec le médecin et visio conférence) - Valoriser le travail des équipes, leur savoir-faire et leur savoir-être - Continuité dans le temps		
		1.4	Action 4 : Créer des espaces d'échanges de pratique	Dr Danel F2RSM						en attente		
		1.5	Action 5 : Organiser des séances d'information auprès des MT et IDE (libéraux, SSIAD, HAD, CSI)	Dr Richir EHPAD Les Cotonnières Dr Walraet EHPAD Notre dame de l'Accueil, Porte de Gand et Saint François de Sales	ARS - URPS CSI - SSIAD - HAD - Médecins généralistes	1/Travailler à l'élaboration d'un outil simple identifiant les troubles : arbre décisionnel 2/Diffuser la fiche "Ressources psychogériatriques du territoire Lille-Roubaix-Tourcoing" (cf fiche action 2.2) 3/Diffuser le guide régional des ressources psychogériatriques réalisé par l'ARS (cf fiche action 2.2) 4/Utiliser un support pédagogique numérique (film accessible sur Youtube) pour sensibiliser à la psychogériatrie et expliquer comment prendre en charge le sujet psychogériatrique à partir des outils disponibles (arbre décisionnel; les ressources du territoire Lille-Roubaix-Tourcoing) Contacts FMC, FORMATHON, journée de médecine générale du GHICL, journées régionales de médecine du CHRU	1/ Janvier 2020 2/ dès Juin 2020 4/ Juin 2020	1/ Mai 2020 4/ Septembre 2020	en attente	1/ Constitution d'un groupe de travail 4/ Journalistes pour la réalisation du film (en référence au film réalisé pour la MAIA Lille Agglo) => financement MAIA 2020		

Priorités territoriales	Objectifs opérationnels	N° action	Intitulé fiche action	Coordonnateur de l'action	Partenaires principaux associés	Présentation synthétique de l'action	Calendrier prévisionnel de réalisation de l'action			Moyens nécessaires	Avis ARS
Priorité 1 AMELIORER LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE	Objectif 2 METTRE EN PLACE DES OUTILS FACILITANT LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE	2.1	Action 1 : Mettre en place d'une cellule de réflexion pluriprofessionnelle sur les cas complexes RCP (Centre d'expertise)	Dr Roche CHU Lille	Au titre de l'expérimentation : Centre expert régional Fontan 2 RSSLM Gestion cas MAIA Lille Agglo RSG Lille Agglo MAIA Littoral Flandres En fonction du développement : intégration d'autres partenaires locaux	1/Expérimenter le modèle RCP sur le territoire Lille Agglo, en lien avec les Interventions organisées par le Réseau Santé Solidarité Lille Métropole (RSSLM) S'inspirer d'une organisation existante sur le territoire de la MAIA Littoral Flandres (Concertation Gérontologique Pluridisciplinaire (CGP)) 2/Synthétiser et Evaluer les expériences pour modéliser le concept RCP pour proposition sur d'autres territoires Utilisation de la téléexpertise envisageable pour les sites plus éloignés	1/ Février 2019 2/ Janvier 2021	1/ Décembre 2020 2/ Décembre 2021	en attente	Partenariat avec le RSSLM Implication d'un psychogéiatre aux interventions	
		2.2	Action 2 : Travailler sur l'identification, l'affichage et la communication des ressources dédiées à la psychogériatrie _Gérontoguide Métropole Lille _Outil à l'échelle de la métropole Lille Roubaix Tourcoing _Outil régional dédié _Colloque à l'échelle de la métropole Lille Roubaix Tourcoing	Mme Desplanques MAIA Lille Agglo ARS Mme Marante MAIA Tcg Vallée de la Lys et M Van Laethem MAIA LISAS	Les ressources psychogéiatriques du territoire Les pilotes du territoire concerné L'ARS	1/S'assurer de la lisibilité de l'offre sur le gérontoguide Métropole Lille 2/Conceptualiser un outil d'identification des ressources psychogéiatriques à l'échelle du territoire Métropole Lille - Rx - Tcg 3/Proposer à l'ARS la réalisation d'un guide régional (à l'image du guide Maladies Alzheimer et apparentées) 4/Organiser un colloque (cf fiche action spécifique 2.2 BIS)	1/ Juillet 2019 2/ Février 2020 4/ Janvier 2020	1/ Février 2020 2/ Mai 2020 4/ Juin 2020	en attente	1/Prestataire Site Web =>Financement MAIA 2019 2/Agence de communication pour la conceptualisation =>Financement MAIA 2019 3/Positionnement de l'ARS 4/ Mise à disposition de salle	
		2.3	Action 3 : Créer un outil d'adressage permettant d'étayer la situation repérée	Dr Diers Chef de pôle CMP G15 M Van Laethem MAIA LISAS	un professionnel de chaque territoire MAIA	1/Mettre en place un groupe de travail à l'échelle régionale . Objectif du groupe de travail : créer un outil permettant la description précise et rapide d'une situation psychogéiatrique repérée afin de l'adresser au bon interlocuteur. L'outil permet à sa réception, une compréhension de la demande et donc une continuité dans le parcours. 2/Faire évoluer la fiche d'orientation en intégrant l'outil 3/Communiquer la nouvelle version de la fiche d'orientation à l'ensemble des partenaires	Octobre 2019	Mai 2020	en attente	Mobilisation d'un professionnel par territoire (groupe de travail ou comité de lecture pour permettre la dimension régionale de l'outil)	
		2.4	Action 4 : Définir les critères de sortie d'UVA pour utiliser l'offre à bon escient	Dr Perrot EHPAD G.Delfosse	Les médecins coordinateurs d'EHPAD avec UVA du secteur	Créer un groupe de travail associant des médecins coordonnateurs Elaborer un 1er document Solliciter l'avis d'autres médecins coordonnateurs du territoire Diffuser l'outil	Mars 2019	Mars 2020	en attente	Mobilisation des acteurs	
		2.5	Action 5 : Protocoliser les parcours de PEC (orientation, ville-hôpital, hôpital-institutions, ville-institutions)	Mme Delattre MAIA Lille Agglo	Dr Petit RSG Lille Agglo Dr Playe CHU de Lille Les partenaires volontaires concernés par chaque étape du parcours	Créer 4 fiches parcours : orientation, ville-hôpital, hôpital-institutions et ville-institutions ; travailler une fiche à la fois selon le modèle suivant : Schématiser le parcours en identifiant les principaux cas de figures rencontrés et les PEC possibles Valider la fiche par les futurs utilisateurs Diffuser Utiliser une forme visuelle pour faciliter la compréhension	Novembre 2021	Octobre 2025	en attente	Mobilisation des acteurs	
		2.6	Action 6 : Participer à la création d'un centre d'expertise régional	Dr Roche CHU Lille	Institutionnel : ARS et éventuellement le ministère de la santé Opérationnel : CHU Lille et CHU Amiens CHS de Bailleul F2RSM Facultés de Médecine Lille et La Catho RSSLM Gestion de cas MAIA Lille Agglo RSG Lille Agglo MAIA Littoral Flandre - CGP Concertation Gérontologique Pluridisciplinaire	Proposer aux soignants de la région un lieu d'expertise et d'échange sur des situations cliniques complexes Valider ou recommander des formations qualifiantes Diffuser les bonnes pratiques Participer à la recherche et au développement de thérapeutiques innovantes A l'échelle nationale, participer aux actions communes avec les autres centres experts Structuration : -Deux antennes régionales hospitalières permettront de développer la partie Recherche et la partie Clinique -La Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale Hauts-de-France est identifiée comme support aux actions de formation ainsi qu'au développement et à la gestion du site internet régional => nécessité d'interaction forte entre les antennes régionales hospitalières et le F2RSM via un comité de pilotage et une feuille de route collective	2020			Moyens humains pour initier la démarche: 1 ETP Psychogéiatre + 1 poste interne en psychiatrie de la PA par centre Moyens humains dédiés pour les lits spécifiques en court séjour pour les situations complexes Mise en place d'un Copil Site internet régional Financement d'actions de formation via F2RSM	

Priorités territoriales	Objectifs opérationnels	N° action	Intitulé fiche action	Coordonnateur de l'action	Partenaires principaux associés	Présentation synthétique de l'action	Calendrier prévisionnel de réalisation de l'action			Moyens nécessaires	Avis ARS	
Priorité 2 S'APPUYER SUR LES DYNAMIQUES PARTENARIALES EN PLACE ET LES RENFORCER SUR L'ENSEMBLE DU TERRITOIRE	Objectif 3 RENFORCER LES INTERACTIONS PARTENARIALES EN FAVEUR D'UN PARCOURS FLUIDE ET CONTINU	3.1	Action 1 : Capitaliser et valoriser les bonnes pratiques en place sur le territoire	Mme Delattre MAIA Lille Agglo					en attente			
		3.2	Action 2 : Mettre en application les conventions de façon plus poussée	Mme Delattre MAIA Lille Agglo	Dr Bartoletti CMP G23 Dr Wizla CMP G24 Dr Delecluse RSG Lille Agglo M Lebon CLIC LHL Mme Delattre MAIA Lille Agglo Pr Puisieux CHU Lille Dr Roche CHU Lille Dr Maciejasz GHICL Dr Checkroud GHLH Médecins coordinateurs EHPAD du secteur	Pour chaque convention, proposer aux parties prenantes d'évaluer la convention en travaillant au préalable sur des situations cliniques qui ont posé difficultés (en s'inspirant de la méthodologie du patient traceur) (Une évaluation de convention par an)	Octobre 2019	2025	en attente	Personne ressource pour réaliser l'étude clinique inspirée de la méthode du patient traceur => stagiaire ILIS		
		3.3	Action 3 : Fluidifier la transmission des informations (lien ville hôpital; dossier unique,)	ARS						en attente		
	Objectif 4 CONFORTER LE ROLE TRANSVERSAL DU CMP A TOUTES LES ETAPES DU PARCOURS	4.1	Action 1 : Garantir la continuité de soins intersectorielles avec relai progressif de la prise en charge d'une structure à l'autre	A CONFIRMER Pr Dodin GHICL en lien avec Dr Marron CHU Lille Dr Elia EPSM LM Dr Muller EPSM AL						en attente		
		4.2	Action 2 : Assurer l'implication du secteur dans le suivi psychiatrique du patient vieillissant quelles que soient les comorbidités, en partenariat pluriprofessionnel	A CONFIRMER Pr Dodin GHICL en lien avec Dr Marron CHU Lille Dr Elia EPSM LM Dr Muller EPSM AL						en attente		
		4.3	Action 3 : Intégrer les CMP dans le repérage pour l'ensemble des secteurs	A CONFIRMER Pr Dodin GHICL en lien avec Dr Marron CHU Lille Dr Elia EPSM LM Dr Muller EPSM AL						en attente		
	Priorité 3 METTRE EN ŒUVRE LES MOYENS ADAPTES POUR UN PARCOURS DE SANTE EFFICIENT ET CONTINU	Objectif 5 DEVELOPPER DES PRISES EN SOINS QUALITATIVES ET EFFICACES	5.1	Action 1 : Faciliter la pratique de la sismothérapie et TMS dans les établissements de santé dans le cadre de la dépression du sujet âgé	Pr Dodin GHICL					en attente		
			5.2	Action 2 : Développer les soins complémentaires non médicamenteux : _ Promouvoir les soins complémentaires non médicamenteux (aromathérapie, Snozoelen, ...) _ Développer les compétences relationnelles spécifiques à l'accompagnement psychogériatrique	Mme Hochart Saint François de sales A COMPLETER							
			5.3	Action 3 : Déployer le projet de télémédecine en psychogériatrie sur l'ensemble de territoire (CHU, GHICL, GHLH)	Dr Playe CHU Lille et Pr Dodin GHICL	cf projet médical de territoire						

Priorités territoriales	Objectifs opérationnels	N° action	Intitulé fiche action	Coordonnateur de l'action	Partenaires principaux associés	Présentation synthétique de l'action	Calendrier prévisionnel de réalisation de l'action			Moyens nécessaires	Avis ARS
METTRE EN ŒUVRE LES MOYENS ADAPTES POUR UN PARCOURS DE SANTE EFFICIENT ET CONTINU	Objectif 6 BENEFICIER DES RESSOURCES NECESSAIRES AU PARCOURS EFFICIENT ET CONTINU	6.1	Action 1 : Au sein des établissements de santé, s'appuyer sur les équipes psychiatriques de liaison et les équipes mobiles gériatriques intra-hospitalières, pour développer une compétence psychogériatrique (formation et moyens humains adaptés)	Pr Dodin GHICL					en attente		
		6.2	Action 2 : Organiser la gestion de la crise à court terme sur le territoire (locaux adaptés, compétences pluridisciplinaires, moyens humains adaptés, plateau technique performant, partenariat Gériatrie-Psychiatrie-Neurologie, composante du projet médical)	Pr Dodin GHICL et Dr Playe CHU Lille	GHICL CHU EPSM ARS	Déployer une structure d'accueil adaptée, sécurisée et apaisante, pour : -Proposer une prise en charge permettant la gestion de la crise et l'analyse pluridisciplinaire de la situation, en mobilisant les compétences médicales des trois disciplines. -Permettre une orientation éclairée à l'issue de l'évènement aigu vers une structure d'aval adaptée. Pour cela : 1/Elaboration d'un cahier des charges étayant les besoins matériels humains et environnementaux 2/Concertation avec l'ARS pour validation du cahier des charges : décembre 2019 3/Identification des structures en mesure de pouvoir porter le projet sur le territoire 4/Mobilisation des partenaires via un groupe de travail sur les moyens à déployer 5/Concertation avec l'ARS pour le suivi à la mise en oeuvre	1/ Octobre 2019 2/ Décembre 2019	1/ Décembre 2019	en attente	Moyens humains, matériels, architecturaux inhérents au cahier des charges	
		6.3	Action 3 : Etablir une filière de recours d'urgence (optimiser l'accueil aux services d'urgence)	Pr Dodin GHICL et Dr Playe CHU Lille	Services des urgences, antenne gériatrique CHU, équipes de psychiatrie de liaison aux urgences, unité de psychogériatrie FONTAN II, unités de psychiatrie aiguë, services de gériatrie, services de neurologie, CMP, Médecins généralistes, CPAA	Lettre d'intention qui nécessite un groupe de travail spécifique dès l'automne 2019 Créer une filière d'urgence dédiée à la psychogériatrie se déclinant par : - la possibilité de ligne téléphonique directe (aide à l'orientation) - le développement d'un accueil spécifique aux urgences (outil d'évaluation et d'orientation vers un circuit court psychogériatrique) - la fluidification de l'accès aux lits d'aval (lits de crise aigüe + lits SSR Gériatriques) ou articulation avec les partenaires du domicile	Automne 2019		en attente	A DEFINIR	
		6.4	Action 4 : Donner accès à la consultation à domicile : en lien avec les professionnels du territoire (RSG,EMPG, secteurs de psychiatrie)	Dr Delecluse RSG Lille Agglo Pr Dodin GHICL en lien avec les CMP Dr Playe CHU Lille	Réseau de santé gériatrique CORALIE EMPG Secteurs de psychiatrie Professionnels du premier recours Partenaires du domicile Etablissements hospitaliers EHPAD	Proposer une organisation territoriale pour développer l'expertise et les soins psychogériatriques à domicile : - Sollicitation par les partenaires de l'hôpital, de la ville ou du secteur - Expertise sur dossier en équipe pluridisciplinaire hebdomadaire (Réseau de santé gériatrique, EMPG, secteur de psychiatrie) - Structuration d'une modalité d'intervention partagée à domicile sur mesure (s'appuyant sur les ressources locales) pour réaliser l'évaluation et proposer les préconisations pour le suivi	dès accord ARS		en attente	Temps professionnel dédié	
		6.5	Action 5 : Proposer des consultations avancées de gériatrie (avec sensibilisation à la psychogériatrie) dans les maisons médicales pour favoriser l'adressage par les MT et faciliter l'accès	Pr Puisieux CHU Lille	Au niveau Institutionnel : ARS, Faculté de médecine H Warembourg, CHU de Lille Au niveau opérationnel : Filière gériatrique du CHU, Maison médicale de Lille Sud, Maison médicale de Wattrelos, RSG Lille Agglo	Au titre d'une action expérimentale de 2 ans, un temps d'assistant post-internat sera reparti à mi-temps entre la filière gériatrique du CHU de Lille et à mi-temps dans deux maisons médicales. Au sein de la maison médicale l'assistant : -participera aux réunions de concertation pluri-professionnelles -réalisera des consultations de gériatrie. Ces consultations seront sollicitées par les médecins généralistes et les IDE de la maison médicale. Elles donneront lieu à un courrier en retour. En cas de besoin, la consultation pourra être réalisée à domicile, via le RSG Lille Agglo.	Novembre 2019	Novembre 2021	en attente	Financement du ministère Partenariat entre Assitant post-internat, les maisons médicales, la filière gériatrique du CHU et le RSG Lille Agglo	

Priorités territoriales	Objectifs opérationnels	N° action	Intitulé fiche action	Coordonnateur de l'action	Partenaires principaux associés	Présentation synthétique de l'action	Calendrier prévisionnel de réalisation de l'action			Moyens nécessaires	Avis ARS
Priorité 3		6.6	Action 6 : Augmenter les places d'UHR pour favoriser la filière d'aval	Dr Jeanmaire EHPAD St Antoine de Padoue Dr Vanheems GHLH		Augmenter le nombre de places d'UHR sur le territoire : 1/Assurer les moyens des structures d'hébergement susceptibles de porter une UHR. Cette structure est ancrée sur le territoire, elle est en lien avec les partenaires : UCC (FONTANT II, Seclin, Loos, Bailleul, voire Marchienne), ce qui explique qu'elle accueille en permanence un nombre important de résidents ayant le profil adapté aux UHR. 2/Développer l'offre d'hébergement sur le territoire (lits supplémentaires) Cahier des charges UHR (moyens humains et contexte architectural)	dès maintenant	en fonction des décisions de l'ARS		Moyens alloués en regard au cahier des charges des UHR	
		6.7	Action 7 : Augmenter les places d'UCC, en réponse de proximité au flux venant d'Armentières et du Nord du territoire	Pr Dodin GHICL et Dr Delecluse GHICL					en attente		