



VIE ASSOCIATIVE

L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

Composée de professionnels du champ sanitaire, médico-social et social ou toute personne physique ou morale s'intéressant à l'objet de l'association



- Voter le rapport d'activité et les comptes annuels
- Echanger sur les orientations de l'année à venir
- Elire les membres du Conseil d'Administration

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Représentation équilibrée entre les acteurs du champ sanitaire, médico-social et social du Nord Yvelines



- Approuver le rapport d'activité et le budget prévisionnel
- Arrêter les comptes annuels
- Préparer les assemblées générales
- Elire les membres du bureau

LE BUREAU

Représentation équilibrée entre les acteurs du champ sanitaire, médico-social et social du Nord Yvelines



- Assurer la gestion courante de l'Association et la mise en œuvre des décisions prises au Conseil d'Administration
- Préparer les conseils d'administration
- Préparer les assemblées générales

10 ADMINISTRATEURS RÉPARTIS EN 5 COLLÈGES

3

administrateurs | Collège « Membres fondateurs »

1

administrateur | Collège « Collectivités territoriales »

3

administrateurs | Collège « Professionnels de santé libéraux ou leurs représentants »

1

administrateur | Collège « Usagers ou leurs représentants »

2

administrateurs | Collège « Etablissements de santé et médico-sociaux »

LE TERRITOIRE D'INTERVENTION

125 communes



Bassin de vie | 805 382 habitants



ANTENNES DU DAC SANTÉ 78 NORD

INSTITUTIONS & ACTEURS DE COORDINATION

1 Agence AutonomY	
118 CCAS	(Centres Communaux d'Action Sociale)
6 CLS	(Contrats Locaux en Santé)
4 CLSM	(Contrats Locaux en Santé Mentale)
7 CPTS	(Communautés Pluriprofessionnelles Terr. de Santé)
1 DIH	(Dispositif Intégré du Handicap)
1 GHT YN	(Groupement Hospitalier de Territoire Yvelines Nord)
5 PAT	(Pôles Autonomie Territoriaux)
1 PCPE	(Pôle de Compétences et de Prestations Externalisées)
1 PTSM YN	(Projet Territorial de Santé Mentale Yvelines Nord)
1 SAS 78	(Service d'Accès aux Soins des Yvelines)
3 TAD	(Territoires d'Action Départemental)

STRUCTURES D'ACCUEIL ET D'HÉBERGEMENT

8 CAJ	(Centres d'Accueil de Jour)
15 CMP	(Centres Médico-Psychologiques)
53 EHPAD	(Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes)
12 ESAT	(Etablissements ou Services d'Aide par le Travail)
10 FAM	(Foyers d'Accueil Médicalisé)
8 FH	(Foyers d'Hébergement)
3 PFR	(Plateforme d'Accompagnement et de Répit)
6 MAS	(Maisons d'Accueil Spécialisée)
32 RA	(Résidences Autonomie)
5 SAVS	(Services d'Accompagnement à la Vie Sociale)
2 SAMSAH	(Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés)

SERVICES D'AIDES ET DE SOINS

6 ESA	(Équipes Spécialisées Alzheimer)
3 HAD	(Hospitalisations à Domicile)
1 SPASAD	(Services Polyvalents d'Aide et de Soins à Domicile)
13 SSIAD	(Services de Soins Infirmiers à Domicile)

EQUIPES MOBILES ET DISPOSITIFS A DOMICILE

1 ACT Hors les murs	(Appartements de Coordination Thérapeutique Hors les murs)
16 DSR	(Dispositifs Spécifiques Régionaux)
1 EMC	(Equipe Mobile de Crise)
1 EMP	(Equipe Mobile Passerelle)
1 EMPP	(Equipe Mobile Psychiatrie Précarité)
1 EMPSA	(Equipe Mobile Psychiatrie du Sujet Agé)
1 EMSP	(Equipe Mobile Santé Précarité)
1 LHSS	(Lits Halte Soins Santé)
3 PASS	(Permanences d'Accès aux Soins de Santé)
1 PASS mobile	(Permanence d'Accès aux Soins de Santé mobile)

ETABLISSEMENTS DE SANTÉ

19 Etablissements de santé

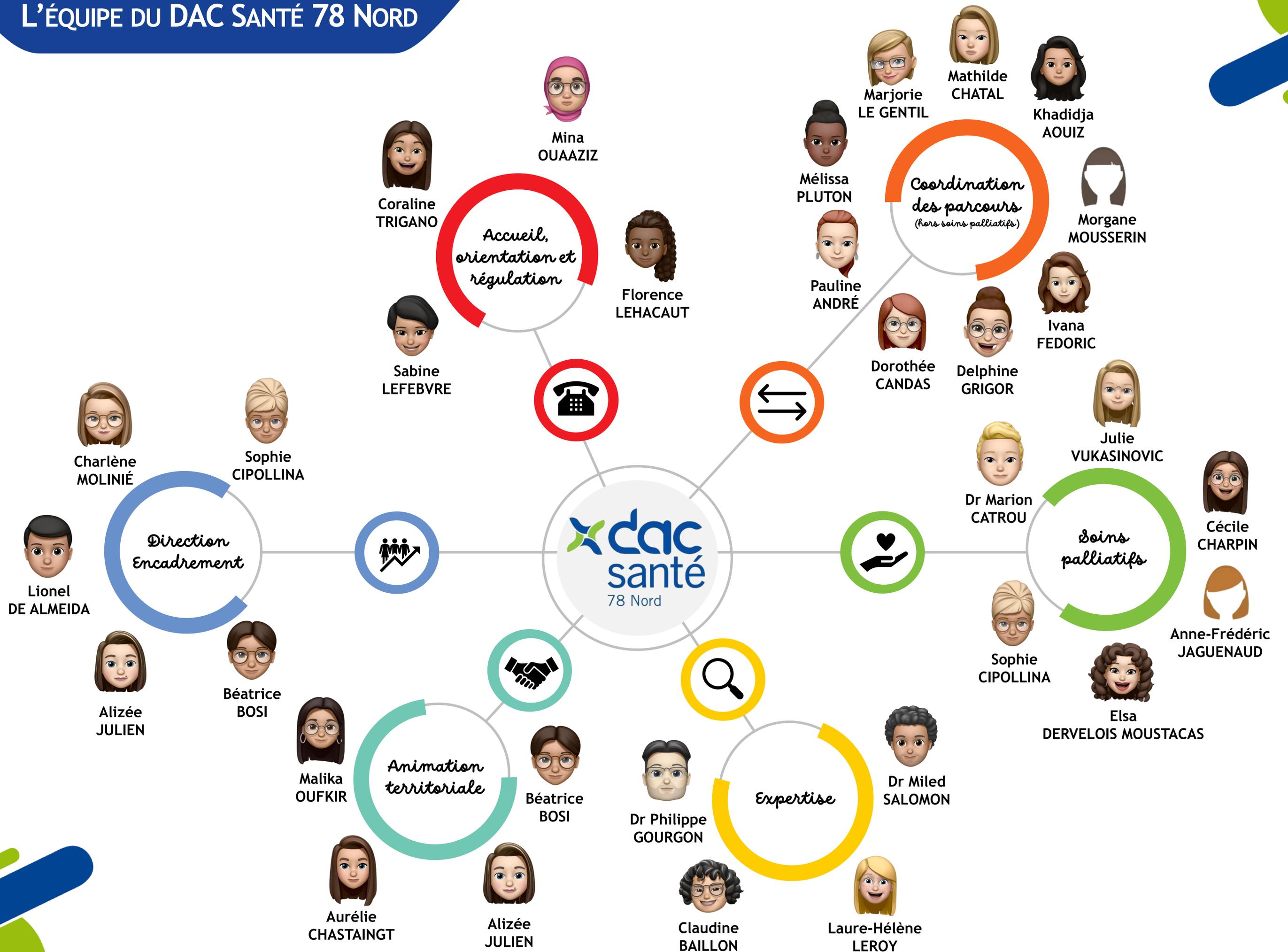
4 Etablissements de santé publics
4 Etablissements de santé à but non lucratif
11 Etablissements de santé à but lucratif

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Plus de 1700 professionnels de santé

514 Médecins spécialistes en médecine générale dont 43% de 60 ans et +
69 Sage-femmes
456 Infirmiers
524 Kinésithérapeutes
196 pharmacies

L'ÉQUIPE DU DAC SANTÉ 78 NORD



MISSION 1 : APPUI À LA COORDINATION DES PARCOURS DE SANTÉ COMPLEXE | 3 NIVEAUX DE RÉPONSES

1

INFORMATION

Le DAC Santé 78 Nord vous informe sur les ressources sanitaires, sociales et médico-sociales disponibles sur le territoire

« Recherche d'une information sur l'organisation des soins, formulaire administratif, coordonnées d'une structure ou d'un spécialiste ... »

2

ORIENTATION

Après une évaluation globale de la situation, le DAC Santé 78 Nord oriente les professionnels, les patients et leurs aidants vers les ressources les plus adaptées

« Mise en relation avec le pôle autonomie territorial pour une demande d'APA; mise en relation avec l'équipe mobile psychiatrie du sujet âgée ... »

3

COORDINATION

Le DAC Santé 78 Nord soutien et aide à la coordination de situations complexes de la petite-enfance au grand âge

« Evaluation multidimensionnelle, prise de rendez-vous médicaux, organisation d'un répit pour l'aidant, mise en place d'aides à domicile ... »

MISSION 2 : ANIMATION TERRITORIALE

Le DAC Santé 78 Nord est au service du territoire et des professionnels. Il assure un rôle de veille et de repérage des ruptures de parcours ainsi que des besoins des professionnels. Aussi, il participe aux projets territoriaux et au développement des partenariats.

PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT DU DAC



Subsidiarité de l'intervention



Consentement du patient



Pas de réalisation de prescription et de soins



Pas d'intervention dans l'urgence



Information et coordination avec le médecin traitant

LE CIRCUIT DE LA DEMANDE D'APPUI

Professionnels, aidants, patients, vous vous retrouverez face à une situation que vous ressentez comme complexe, faites appel au DAC Santé 78 Nord par téléphone, par mail ou par courrier.

Les assistantes de coordination réceptionnent vos demandes et recueillent les éléments de complexité.

Chaque demande est présentée en commission d'appui (*lundi | mercredi | vendredi*). L'équipe pluriprofessionnelle échange pour trouver des solutions. Un référent de la situation est désigné.

Le référent contacte le patient, le médecin traitant et au besoin le demandeur dans les 72h et analyse la situation. Dans le cas d'un suivi, le référent peut également se rendre au domicile (*dans les 15j à l'issue de la demande formulée*).

OBJECTIFS

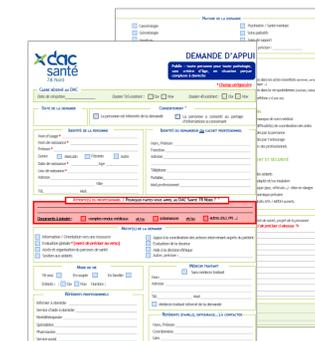
- Coordonner et fluidifier le parcours de santé du patient
- Répondre aux attentes exprimées par le patient et/ou le demandeur

MOTIFS DE CLÔTURE

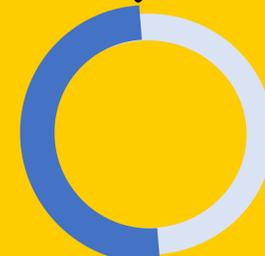
- Décès
- Entrée en institution
- Déménagement en dehors du territoire DAC
- Refus du patient et/ou des aidants et/ou du médecin
- Stabilisation de la situation



FORMULATION D'UNE DEMANDE D'APPUI



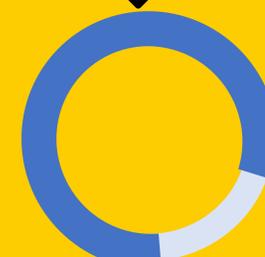
RÉCEPTION ET ÉTAYAGE PAR LES ASSISTANTES DE COORDINATION



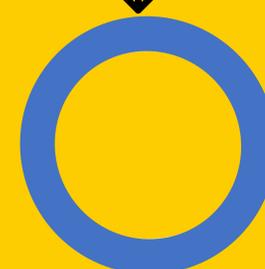
COMMISSION D'APPUI, RÉFLEXION PLURIDISCIPLINAIRE ET DÉSIGNATION D'UN RÉFÉRENT *



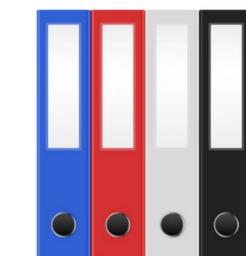
* **COORDINATRICE DE PARCOURS DE SANTÉ (CPS) OU INFIRMIÈRE, SOINS PALLIATIFS**



ACCOMPAGNEMENT PAR LE RÉFÉRENT JUSQU'À LA STABILISATION DE LA SITUATION



CLÔTURE DE LA DEMANDE D'APPUI



RÉ-INTERPELLATION DU DAC SI NÉCESSAIRE



01 ÉCOUTE, QUALIFICATION ET REGULATION DE LA DEMANDE

L'ensemble des appels au 01 86 39 03 50 sont réceptionnés par les assistantes de coordination de 8h à 18h du lundi au vendredi.



Les assistantes de coordination recueillent les éléments de complexité et qualifie la nature de la demande [évaluation globale, accès et organisation du parcours de santé, soutien aux aidants ...].

02 INFORMATION | ORIENTATION

Les assistantes de coordination informent et orientent vers les ressources sanitaires médico-sociales et sociales disponibles sur le territoire.



03 APPUI À LA COORDINATION DES PARCOURS

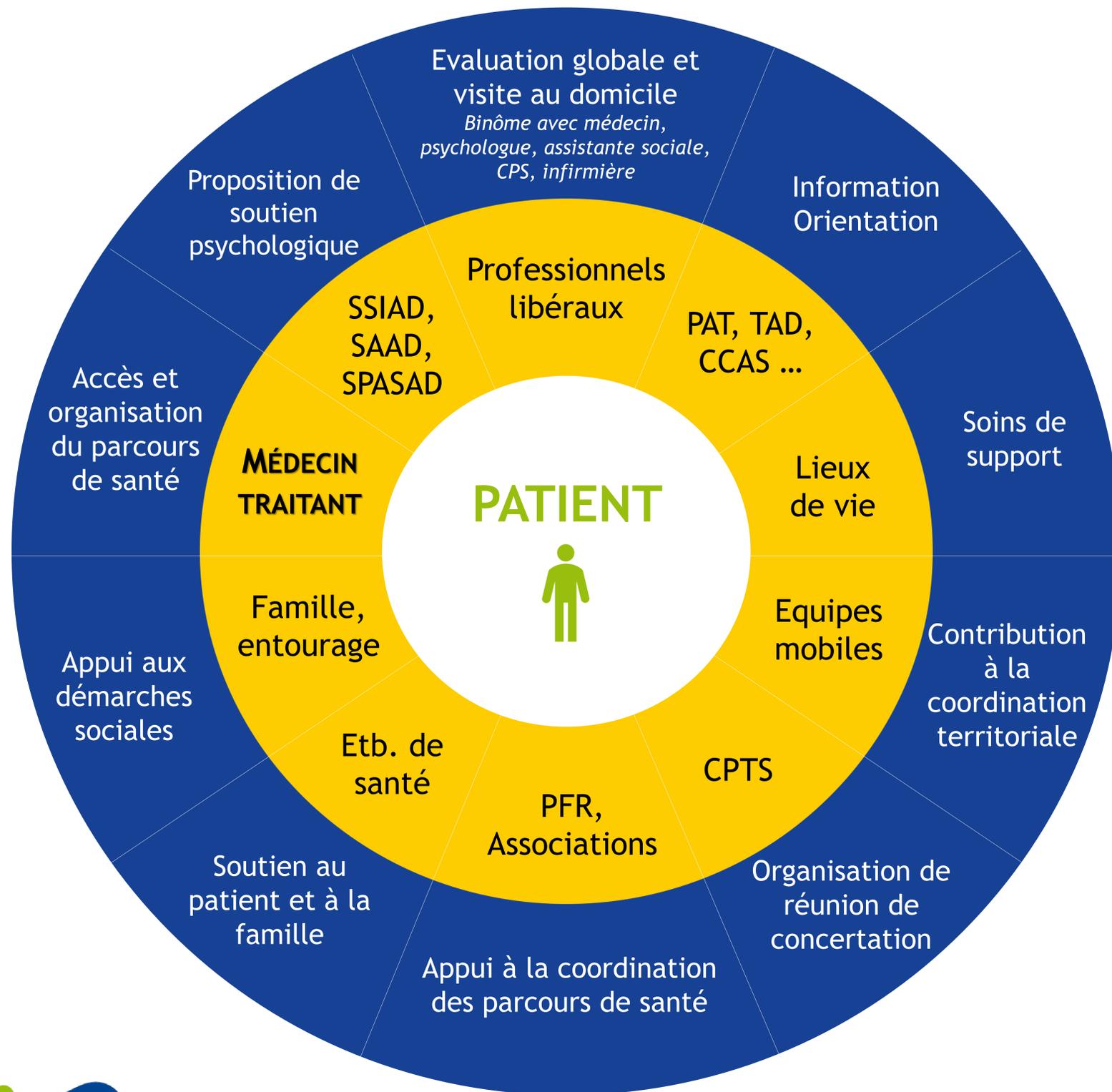
Les assistantes de coordination présentent les demandes d'appui reçues lors des commissions d'appui. Aussi, elles sont à l'interface entre les professionnels du DAC Santé 78 Nord et les professionnels du sanitaire, médico-social et social (transmission d'informations).



04 ACTIVITÉS LOGISTIQUES

Les assistantes de coordination assurent un certain nombre de tâches annexes (saisie des dossiers patients, gestion administrative quotidienne, contribution à la démarche qualité ...)





ÉQUIPE DE COORDINATION CLINIQUE



Assistante de coordination (3 ETP)
Assistante sociale (1 ETP)
Coordinatrices de parcours de santé (14 ETP)
Médecin (1 ETP)
Psychologue (1 ETP)
Responsable de l'équipe de coordination (1 ETP)



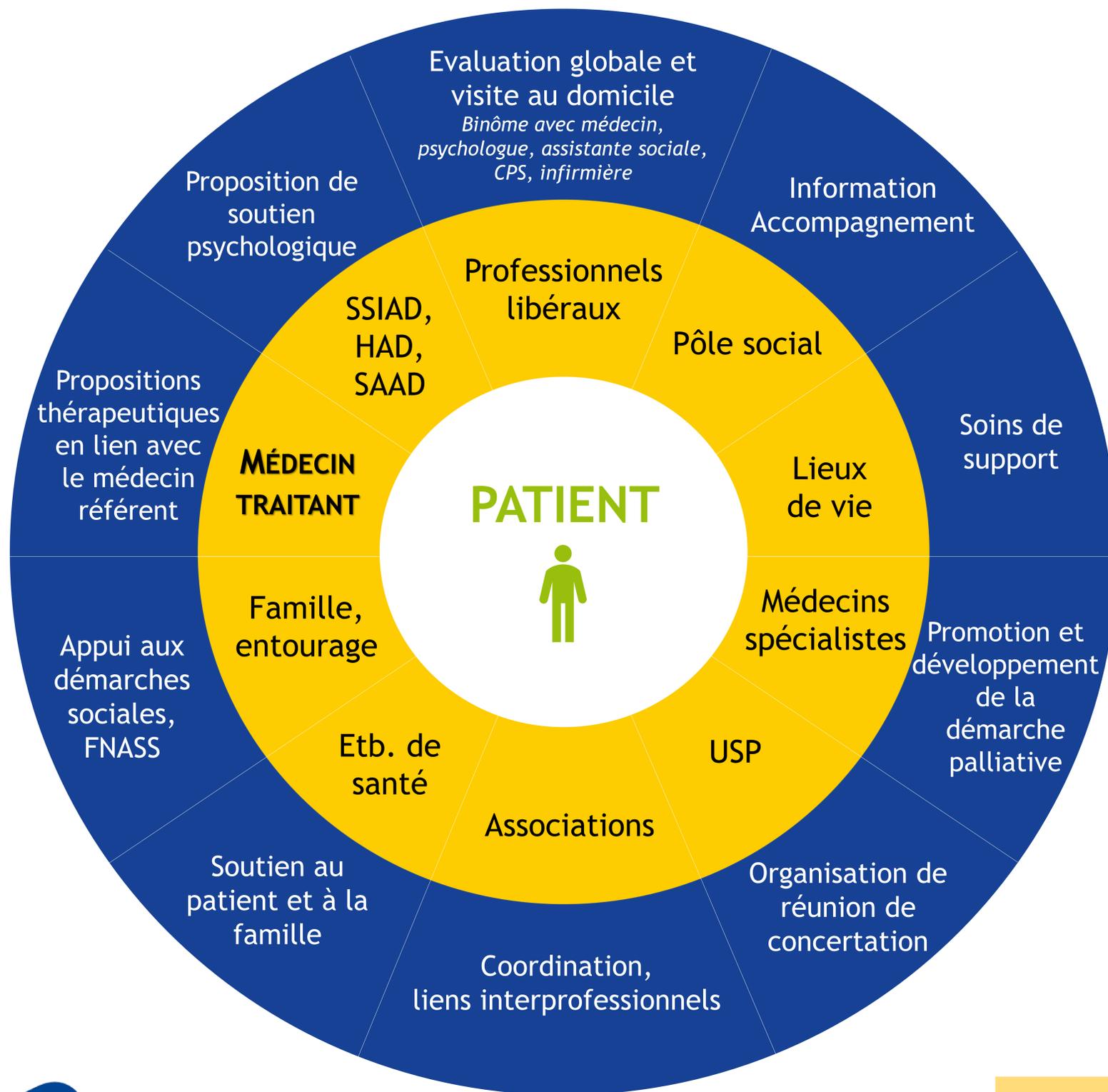
Tout âge, toute pathologie, tous parcours de santé



Du lundi au vendredi



De 8h00 à 18h00



ÉQUIPE TERRITORIALE D'APPUI SOINS PALLIATIFS



Assistante de coordination (1 ETP)
Assistante sociale (1 ETP)
IDE (4 ETP)
IDEC (1 ETP)
Médecin (1 ETP)
Psychologue (1 ETP)



Astreinte téléphonique palliative
24h/24 | 7j/7
en lien avec le DAC Santé 78 Sud

DÉFINITION DES SOINS PALLIATIFS LOI 1999

Art. L.1 er B.

Les soins palliatifs sont des soins actifs et continus pratiqués par une équipe interdisciplinaire en institution ou à domicile. Ils visent à soulager la douleur, à apaiser la souffrance psychique, à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir son entourage.

VEILLE PROFESSIONNELLE

- Information et formation pour développer et actualiser les compétences et les connaissances
- Elaboration d'outils opérationnels susceptibles de participer à l'évolution et l'amélioration des pratiques

OBSERVATION | ANALYSE

- Réalisation de visites à domicile
- Eclairage sur les situations prises en charge
- Co-analyse des situations complexes



- Appui auprès des patients et des professionnels
- Participation aux réunions d'équipes et de concertation
- Participation au PPCS - de l'élaboration au suivi
- Organisation des temps de réflexion collégiale sur les situations prises en charge
- Partage d'informations dans le respect des principes éthiques et déontologiques

APPUI | COMMUNICATION

- Participation aux projets de coopération et d'animation territoriale
- Communication pour favoriser la visibilité du DAC et ses actions
- Participation à l'identification des besoins, des ruptures de parcours de santé repérés sur le territoire

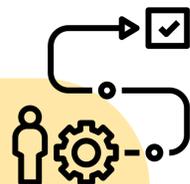
IMPLICATION DANS LES DYNAMIQUES PARTENARIALES

MISSIONS



- Évaluer les besoins
- Apporter des informations sur les symptômes persistants
- Orienter vers les ressources adaptées : structures ou professionnels de santé
- Identifier les intervenants médico-sociaux et aider à les mettre en place
- Recenser les ressources existantes sur le territoire

CAS CLINIQUE



Mme G. - 24 ans - Infirmière - Vaccinée (2 doses)

Diagnostiquée positive au COVID à 3 reprises : Mars 2020 - Mai 2021 - Juillet 2022

COVID long à la suite de la 2ème contamination : perte de goût et d'odorat non récupérés avec impact sur la vie professionnelle (infirmière) et personnelle

Proposition d'une rééducation des troubles gustatifs et olfactifs au CH de Plaisir (78)

Suivi → Récupération progressive de l'odorat et du goût

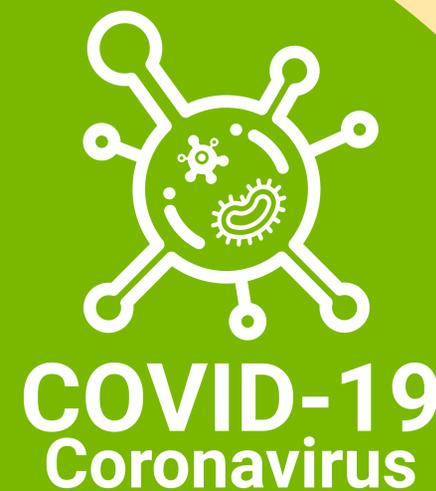
DÉROULÉ DE L'ACCOMPAGNEMENT



La cellule est joignable par les professionnels, les patients et les aidants.

- Renseignement de la demande d'appui du DAC 78 Nord
- Programmation d'un entretien téléphonique avec une coordinatrice de la cellule COVID long
- Rédaction d'une fiche d'évaluation initiale
- Proposition d'une rééducation en SSR spécialisé ou orientation vers des professionnels de santé libéraux (psychologue, orthophoniste, kiné...)
- Accompagnement et suivi du parcours de santé

CELLULE D'APPUI ET DE COORDINATION COVID LONG





- COFIL | Filière gériatrique
- COFIL Projet Territoriale en Santé Mentale (PTSM)
- Contrat eParcours
- COFIL Contrat Local de Santé (CLS) | Contrat Local en Santé Mentale (CLSM)
- Conseil de surveillance CPTS
- ...



Réunions et instances territoriales

Projet en cours de réflexion



Instance de concertation avec les partenaires du territoire Yvelines Nord

DIAGNOSTIC TERRITORIAL PARTAGÉ

INTERCONNAISSANCE

PARTICIPATION

OBSERVATOIRE

CONCERTATION

COORDINATION ET CONCEPTION

Professionnels et ressources du territoire



Rencontres partenariales (46 en 2022)



Alimentation et administration du portail Maillage 78

Observatoire des ruptures de parcours DAC



Membre de l'équipe projet régional



Participation à la phase test nationale - T1 2023

Coordination de projets territoriaux
Conception d'actions à destination des professionnels



Pilotage du GT « Mapping & Coordination » co-porté avec l'ARS et l'Agence AutonomY

Poursuite du projet « Carnet des aidants »

Diffusion d'outils [référentiel des missions en gérontologie ...]



SOINS DE SOCIOESTHÉTIQUE

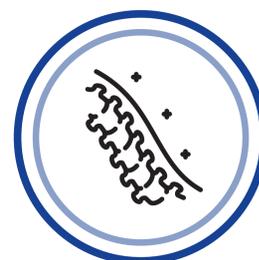


Parce que l'estime de soi est souvent malmenée par le cancer et ses traitements, la socioesthétique permet de restaurer une image de soi positive et de mettre la maladie entre parenthèse en vivant un moment de bien-être et de détente.

Basée sur les soins du corps (modelages, manucure, maquillage correcteur etc...), cette discipline permet d'apporter un complément aux soins traditionnels et de soulager l'ensemble des effets secondaires des traitements au niveau esthétique, et cela à tout moment dans le parcours de soins du patient.

Une séance de socioesthétique est un temps d'écoute privilégié autour du rapport au corps, des effets de la maladie et des traitements.

SOINS D'OSTÉOPATHIE



L'ostéopathie est une médecine préventive et curative qui agit sur l'ensemble du corps et qui considère le patient dans sa globalité. Elle s'attache à déceler les tensions ou déséquilibres puis à les traiter.

L'ostéopathie dans les soins de support intervient aux côtés d'autres thérapies non médicamenteuses. Elle vise à réduire l'intensité de certains effets secondaires de la maladie et ainsi améliorer la qualité de vie des patients en traitement contre le cancer.

CONSULTATION D'ERGOTHÉRAPIE



L'objectif de l'ergothérapie est de maintenir, restaurer et faciliter la réalisation des activités de la personne accompagnée. Elle tient compte des habitudes de vie des personnes et de leur environnement en proposant un maintien, une amélioration des aptitudes et une réadaptation visant l'utilisation d'aides matérielles ou l'aménagement du domicile.

L'ergothérapeute intervient auprès des personnes présentant des difficultés dans la réalisation de leurs activités du fait d'un handicap, des conséquences d'une maladie ou de l'avancée en âge.

CONSULTATION DE DIÉTÉTIQUE



La diététique désigne l'ensemble des règles à suivre pour une alimentation saine et équilibrée en vue d'améliorer ou de maintenir la santé.

La diététique joue plusieurs rôles dans l'amélioration et la préservation de la santé de l'individu : La surveillance du poids ainsi que la lutte et la prévention de certaines maladies.

Le diététicien est un professionnel de santé qui conseille les individus dans leurs choix alimentaires en fonction de leurs besoins nutritionnels et de leur mode de vie.

Mme M., 74 ans, vit avec son mari dans un appartement au 2ème étage. Lien avec une fille à proximité
 Mme est atteinte d'un cholangiocarcinome avec métastases hépatiques. Evolution palliative actée depuis 2 mois.

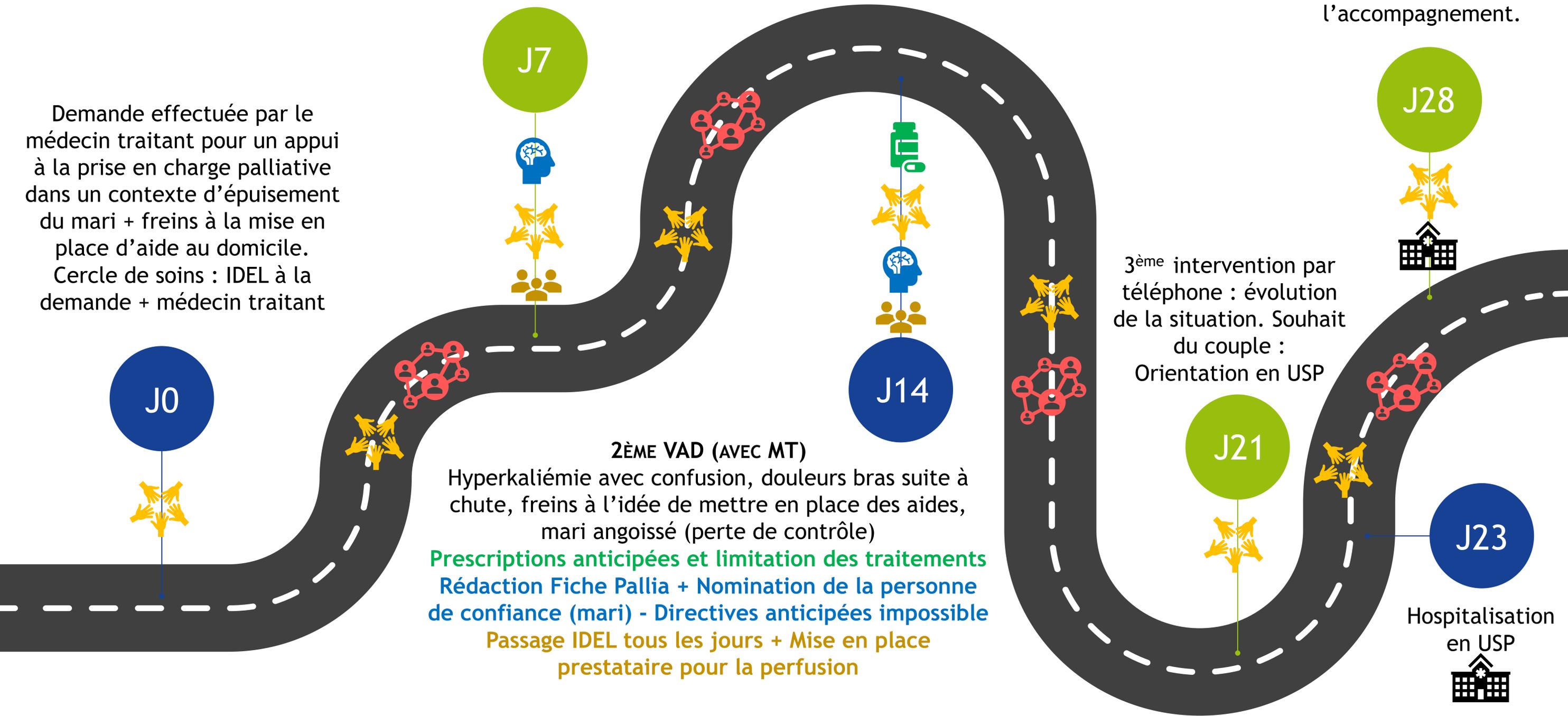
1ÈRE VAD (AVEC MT)

Pas de douleurs, fatigabilité notable avec chutes. Freins à la mise en place d'aides à domicile + Mari dispersé.

Majoration de passage IDEL 1x/semaine
Demande CORPALIF

Demande effectuée par le médecin traitant pour un appui à la prise en charge palliative dans un contexte d'épuisement du mari + freins à la mise en place d'aide au domicile.
 Cercle de soins : IDEL à la demande + médecin traitant

Mme est décédée à l'USP.
 Mari soulagé sur l'accompagnement.



J7

J14

J21

J23

J28

2ÈME VAD (AVEC MT)

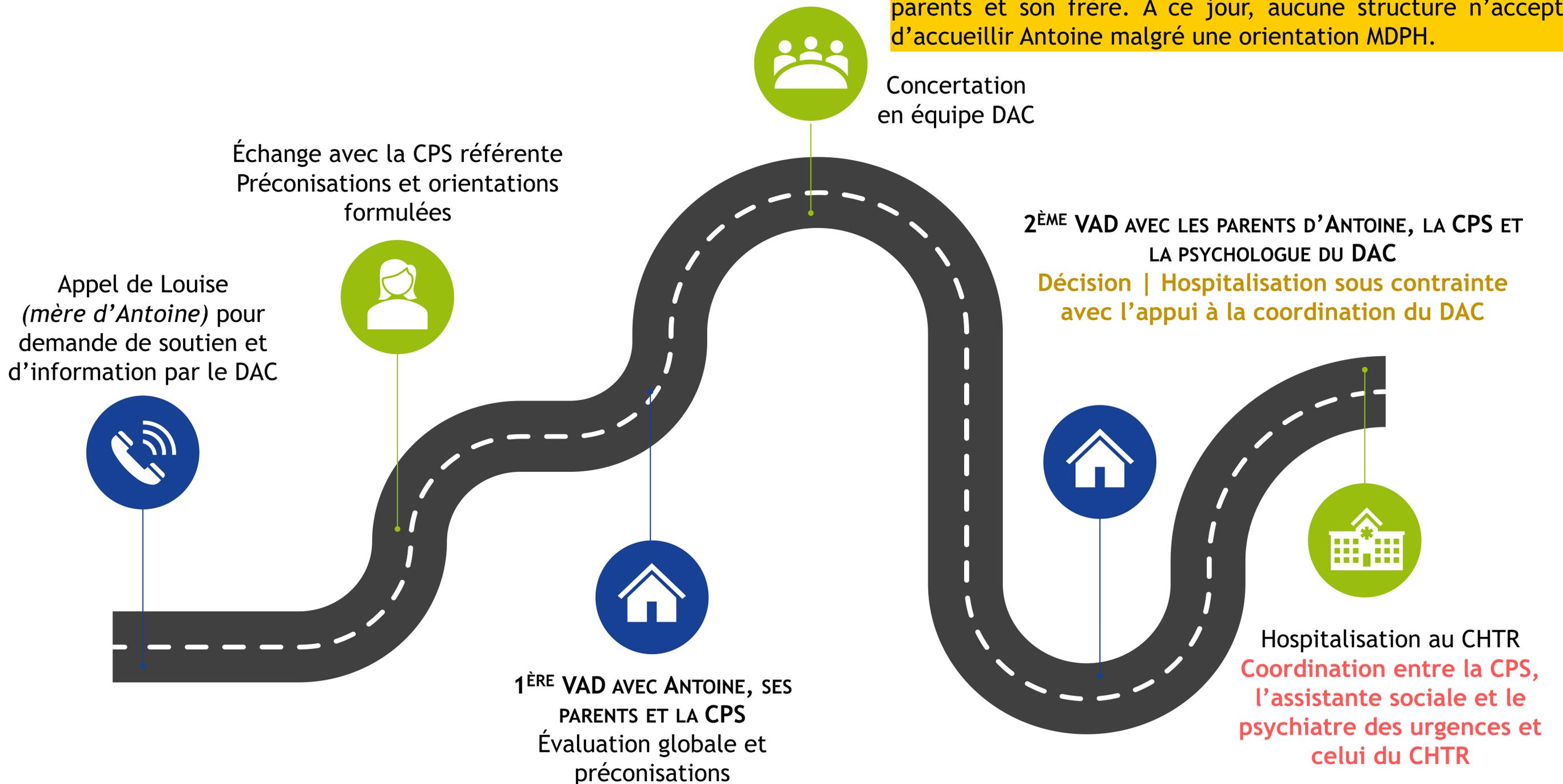
Hyperkaliémie avec confusion, douleurs bras suite à chute, freins à l'idée de mettre en place des aides, mari angoissé (perte de contrôle)

Prescriptions anticipées et limitation des traitements
Rédaction Fiche Pallia + Nomination de la personne de confiance (mari) - Directives anticipées impossible
Passage IDEL tous les jours + Mise en place prestataire pour la perfusion

3ème intervention par téléphone : évolution de la situation. Souhait du couple : Orientation en USP

Hospitalisation en USP

Antoine âgé de 30 ans est psychotique avec des troubles autistiques. Il présente des troubles du comportement envahissant sur un versant agressif. Il vit au domicile avec ses parents et son frère. A ce jour, aucune structure n'accepte d'accueillir Antoine malgré une orientation MDPH.



TÉMOIGNAGES

« Vous êtes rentrés dans une tanière de loup » - Pierre (père d'Antoine)

« Je vide ma salle d'attente pour recevoir Antoine » - Psychiatre libéral

« Les urgences sont saturés. J'ai 5 patients psy en attente d'être vus depuis hier soir... Il est 9h » - IDE - Service urgence

« Il s'en est pris à moi » - Louise (mère d'Antoine)

« On nous a dit qu'on était des mauvais parents » - Louise (mère d'Antoine)

« Je savoure ma liberté sans les contraintes d'Antoine à la maison » - Pierre (père d'Antoine)