



RAPPORT D'ACTIVITES
2009

EN PARTENARIAT AVEC



SOMMAIRE

1. VIE ASSOCIATIVE.....	P.5
a. Les instances statutaires	
b. La modification des statuts	
c. Les nouveaux adhérents	
2. ETAT DES LIEUX DES ACTIVITES DE LA FEDERATION.....	P.9
a. Le « réseau des réseaux »	
b. L'accompagnement des porteurs de projets de réseaux	
c. Le soutien apporté aux réseaux par le biais de partenariats nationaux	
d. La promotion des réseaux gérontologiques : le développement de la communication	
3. LES RESEAUX GERONTOLOGIQUES ADHERENTS	P.14
ANNEXES	P.17

TABLE DES ANNEXES

Annexe 1	« Au fil des réseaux » n°6, avril 2009
Annexe 2	Programme de la journée des Réseaux gérontologiques du 4 juin 2009
Annexe 3	Evaluation de la journée du 4 juin 2009

SIGLES

ARH	AGENCE REGIONALE DE L'HOSPITALISATION
CANAM	CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE MALADIE DES PROFESSIONS INDEPENDANTES
CCMSA	CAISSE CENTRALE DE LA MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE
CNAMTS	CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE MALADIE DES TRAVAILLEURS SALARIES
CPAM	CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE
DDASS	DIRECTION DEPARTEMENTALE DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES
DRASS	DIRECTION REGIONALE DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES
FIQCS	FONDS D'INTERVENTION POUR LA QUALITE ET LA COORDINATION DES SOINS
GAMEX	GROUPEMENT DES ASSUREURS MALADIE D'EXPLOITANTS AGRICOLES
HPST	HOPITAL, PATIENTS, SANTE, TERRITOIRES
IDE	INFIRMIERE DIPLOME D'ETAT
MARPA	MAISON D'ACCUEIL RURALE POUR PERSONNES AGEES
MSA	MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE
RSI	REGIME SOCIAL DES INDEPENDANTS
UNCAM	UNION NATIONALE DES CAISSES D'ASSURANCE MALADIE
UNR.SANTE	UNION NATIONALE DES RESEAUX DE SANTE
URCAM	UNION REGIONALE DES CAISSES D'ASSURANCE MALADIE

1. VIE ASSOCIATIVE

a. Les instances statutaires

Le Conseil d'administration s'est réuni le 18 novembre 2009.

Le Bureau de l'association est toujours composé de :

- ✓ Président : Dr Roger PRUVOST, réseau gériatrique du Ternois (62) ;
- ✓ Vice-présidente : M^{me} Roselyne BESNARD, MSA Maine-et-Loire (49) ;
- ✓ Secrétaire : M^{me} Lucrèce BOITEUX, MSA Franche-Comté ;
- ✓ Trésorier : M. Philippe GLACET, CPAM du Havre (76).

L'Assemblée générale s'est tenue après le Conseil d'administration. Elle a validé les candidatures aux 3 postes d'administrateur vacants au titre de « Président, représentant une association locale de gestion d'un réseau gériatrique ». Ont intégré le Conseil d'administration :

- ✓ Dr Frédéric RODEAU, président du réseau gériatrique de Haute-Saintonge (17) ;
- ✓ Dr Philippe LECUYER, président du réseau gériatrique Espace seniors (25) ;
- ✓ M^{me} Isabelle REMY, présidente du réseau gériatrique RESPEV (56).

b. Les nouveaux adhérents

En 2009, la Fédération a accueilli 7 nouveaux adhérents : 3 caisses locales de MSA et 4 réseaux gériatriques.

Les 4 réseaux gériatriques nouvellement adhérents ont été accompagnés par la MSA et la Fédération depuis la création :

- Le réseau de santé gériatrique RESAGE 26 (26) ;
- Le REseau de Santé Personnes Agées (RESPA) « De la Loire à la vie » (44-85) ;
- Le réseau de santé Personnes âgées PRESAGE (50) ;
- Le réseau gériatrique de Sambre-Avesnois (59).

Conformément à ses principes fondateurs, l'adhésion d'un réseau à la Fédération nationale des réseaux gériatriques est toujours accompagnée, parallèlement, de l'adhésion de la caisse locale de MSA investie dans la création puis dans le développement de ce réseau. C'est pourquoi le Conseil d'administration a examiné et accepté les candidatures de la MSA de la Drôme, de la MSA des Côtes Normandes et de la Fédération MSA Loire-Atlantique-Vendée.

Au 31 décembre 2009, la Fédération compte par conséquent 51 adhérents :

- 27 associations de gestion d'un réseau gériatrique :

Association du réseau de santé gériatrique « Vivre et vieillir chez soi » (Hautes-Alpes)

Association du Réseau gérontologique du bassin de Limoux-Quillan/Haute-Vallée Chalabrais (Aude)
 Association du de Santé Personnes Agées du pays de Charente Limousine (RESPA CL) (Charente)
 Association Coordination Santé-Social de Haute Saintonge (Charente maritime)
 Association du Réseau gérontologique de Haute Côte d'Or (Côte d'Or)
 Association du Réseau gérontologique du Pays de Bessède (Dordogne)
 Association Centrale de Coordination Médico-Sociale de la Circonscription de l'hôpital local de Baume les Dames (Doubs)
 Association du Réseau de santé gérontologique du Nyonsais-Baronnies – RESAGE 26 (Drôme)
 Association du Réseau gérontologique de Sainte-Maure de Touraine et de l'île Bouchard (Indre-et-Loire)
 Association du Réseau gérontologique « Les Cantons d'Aliénor » (Lot-et-Garonne)
 Association du Réseau gérontologique du Sud Saumurois (Maine-et-Loire)
 Association GERONTIS, Réseau de soins gérontologiques (Haute-Marne)
 Association PRESAGE (Manche)
 Association du Réseau de Soins de Proximité Estuaire de Vilaine (RESPEV) (Morbihan)
 Association du Réseau de santé GERontologique du SAulnois (REGESA) (Moselle)
 Association du Réseau de santé gérontologique de Sambre-Avesnois (Nord)
 Association du Réseau gérontologique du Compiégnois (Oise)
 Association du Réseau gérontologique du Ternois (Pas-de-Calais)
 Association du Réseau gérontologique « Gaves et Bidouze » (Pyrénées-Atlantiques)
 Association du Réseau gérontologique du Conflent (Pyrénées Orientales)
 Coordination gérontologique des Trois Rivières (CG3R) (Saône-et-Loire)
 Association COordination Réseau GÉriatrique (ACOREGE) (Sarthe)
 Association gérontologique des trois cantons (AG3C) (Seine-Maritime)
 Association gérontologique de Gâtine (Deux-Sèvres)
 Association du Réseau gérontologique de Vimeu-Baie-de-Somme (Somme)
 Association du réseau de santé Personnes âgées RESPAs De la Loire à la vie (Vendée/Loire Atlantique)
 Association Coordination gérontologique du Tonnerrois (Yonne)

- 18 organismes de MSA :

Fédération MSA Alpes-Vaucluse (04/05/84)
 MSA Grand Sud (11/66)
 MSA Bourgogne (21/58/71/89)
 MSA des Charentes (16/17)
 MSA Côtes normandes (14/50)
 Fédération MSA Dordogne Lot-et-Garonne (24/47)
 MSA Drôme Loire (07/26/42)
 MSA Franche-Comté (25/39/70/90)
 MSA Haute-Normandie (27/76)
 Fédération MSA Loire Atlantique/Vendée (85/44)
 MSA Lorraine (54/57)

MSA Maine-et-Loire (49)

MSA Nord-Pas-de-Calais (59/62)

Fédération MSA Picardie (02/60/80)

Fédération MSA Portes de Bretagne (35/56)

Fédération MSA Sud Aquitaine (40/64)

MSA Sud Champagne (10/52)

MSA Touraine (36/37/41)

- la CCMSA
- le RSI
- 2 Caisses Primaires d'Assurance Maladie :

Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Périgueux, Dordogne

Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Havre, Seine-Maritime

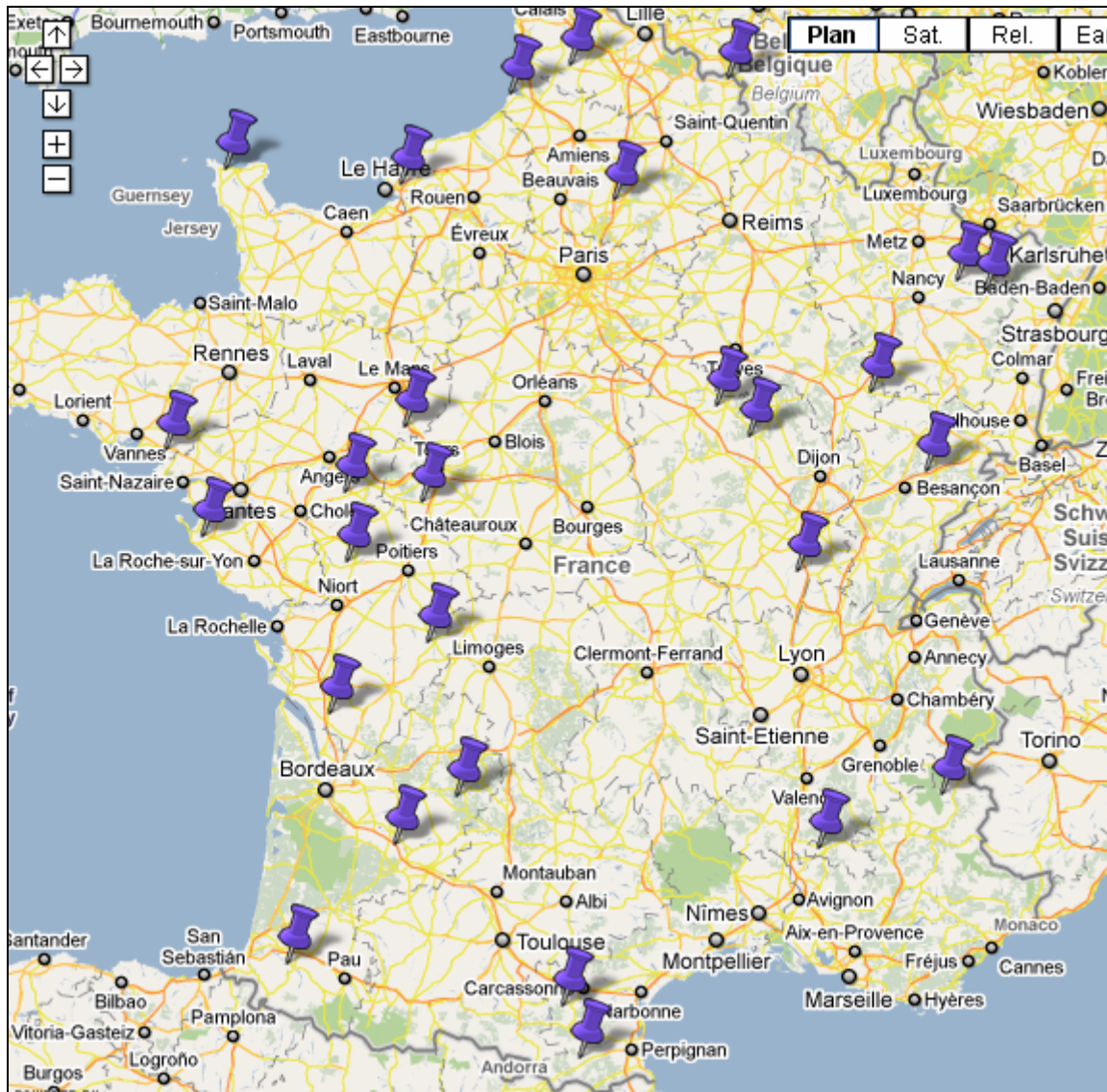
- 2 organismes nationaux :

Groupement des Assureurs Maladie d'Exploitants Agricoles (GAMEX)

Les Aînés ruraux – Fédération nationale

CARTE INTERACTIVE DES RESEAUX GERONTOLOGIQUES AU 31 DECEMBRE 2009

WWW.RESEAUX-GERONTOLOGIQUES.FR



2. ETAT DES LIEUX DES ACTIVITES DE LA FEDERATION

a. Le « réseau des réseaux »

Les liens entre la Fédération et les réseaux gérontologiques adhérents

En 2009, 5 rencontres ont eu lieu.

Chaque rencontre réunit au minimum le président du réseau, l'animatrice, les référents administratif, médical et, si possible, social de la MSA et la Fédération. Plusieurs thèmes sont abordés : le dispositif de prise en charge des personnes âgées dépendantes, les projets de développement du réseau (territoire, activités), l'état des partenariats (avec l'hôpital local, avec la MSA, avec le Conseil général...), les relations avec les financeurs...

Les déplacements ont concerné :

- le réseau gérontologique de Haute-Saintonge (17)

Date : avril 2009

- le réseau gérontologique de Gaves et Bidouze (64)

Date : avril 2009

- le réseau gérontologique CG3R (71)

Date : avril 2009

- les réseaux gérontologiques de Limoux-Quillan/Haute Vallée-Chalabrais (11) et du Conflent (66)

Date : juin 2009

- le réseau REGESA (57)

Date : novembre 2009

A l'issue de chacune de ces rencontres, les recommandations de la Fédération figurent dans le compte-rendu envoyé à l'ensemble des participants. Dans les mois qui suivent le déplacement, celle-ci assure un suivi de leur mise en œuvre. Toutefois, les réseaux restent libres de leurs choix.

Le soutien au quotidien

La Fédération facilite les échanges d'informations entre réseaux :

- diffusion du bulletin « Au fil des réseaux » depuis juin 2005.

En 2009, un exemplaire a été publié en avril (Cf. [Annexe 1](#))

- documents-type : modèles de conventions de partenariat, fiches pratiques...

Ils sont réalisés en fonction de la demande des réseaux afin de répondre à un réel besoin, et diffusés sur demande.

- diffusion de documents susceptibles d'aider les autres réseaux pour la création de leurs documents : plaquettes de présentation des réseaux, livret d'accueil, dossiers médico-sociaux, fiches de liaison...
- diffusion en continu d'informations sur le blog.

La Fédération apporte également un soutien méthodologique à ses adhérents en matière de :

- formalisation de dossiers de demande de financement ;
- conseils stratégiques pour valoriser et/ou développer les activités des réseaux.

Les journées nationales

→ La 2^{ème} journée d'échanges entre réseaux gérontologiques du 4 juin 2009

(**Annexe 2** – Programme de la journée)

(**Annexe 3** – Evaluation de la journée)

La journée a été consacrée à des échanges entre équipes opérationnelles des réseaux gérontologiques. L'objectif était de leur permettre de se rencontrer, d'échanger au plus près de leurs préoccupations quotidiennes et de tenter de répondre aux questionnements des équipes salariées, formulés auprès de la Fédération, la plupart du temps, par les animatrices / coordinatrices. Le programme a été élaboré à partir des nombreux contacts de l'équipe de la Fédération et de ses membres : la matinée était consacrée à un échange de pratiques autour de la réunion de coordination et à la présentation de la médiation familiale, et l'après-midi à la présentation d'un partenaire Prévention, SIEL Bleu, des Maisons d'Accueil Rurales pour Personnes Agées (MARPA) et de pistes de co-financements.

Etaient présentes les équipes de coordination des réseaux issus de l'expérimentation MSA, des nouveaux réseaux dont la création a été accompagnée par la Fédération et la MSA, ainsi que des réseaux Personnes âgées non issus de l'expérimentation MSA et qui ont spontanément souhaité adhérer à la Fédération.

Les 41 participants étaient :

- des animatrices / coordinatrices ;
- des secrétaires, la plupart présentes depuis la création des réseaux ;
- des professionnels de santé : IDE, psychologues, ergothérapeutes, diététiciennes ;

- des travailleurs sociaux.

b. L'accompagnement des porteurs de projets de réseaux

Pour mémoire, les phases successives d'accompagnement sont les suivantes :

Phase 1 : « phase préalable »

Elle comprend notamment :

- l'identification d'un projet,
- la réalisation de l'étude d'opportunité et de faisabilité,
- la communication du projet aux partenaires potentiels (professionnels de santé, acteurs sociaux, partenaires institutionnels : DDASS, DRASS, URCAM, ARH...)
- la constitution d'un comité de pilotage avec des porteurs du projet clairement identifiés.

Phase 2 : « phase projet »

Elle comprend notamment :

- la présentation du projet à l'ARH et à l'URCAM concernées,
- la constitution du dossier demande de financement FIQCS (notamment la convention constitutive du réseau, la Charte du réseau, le document d'informations destiné aux usagers, les statuts de la structure juridique support du réseau et le règlement intérieur, le budget prévisionnel triennal...);
- la présentation, pour validation, du dossier demande de financement FIQCS,
- la finalisation du dossier de demande de financement FIQCS tenant compte des observations émises lors de la présentation du projet formalisé à l'ensemble des partenaires,
- le dépôt du dossier de demande de financement.

Phase 3 : « phase de mise en œuvre »

Cette dernière phase comprend notamment :

- la signature de la convention de financement avec les financeurs,
- le versement de la première tranche budgétaire nécessaire à la mise en place du réseau
- le recrutement du personnel du réseau (animatrice...)
- l'installation dans les locaux du réseau,
- les actions de communication sur l'activité du réseau auprès des personnes potentiellement bénéficiaires, du grand public et des professionnels concernés
- Les premières inclusions de personnes âgées

Outre les échanges par mail et par téléphone, 21 déplacements ont été consacrés à cet accompagnement :

- Projet de réseau gérontologique de Noyon (60), en lien avec le réseau adhérent de Compiègne

Dates : février, mai et juin 2009

- Projet de réseau gérontologique de Charente Limousine (44/85)

Dates : avril, mai, juin, septembre, novembre et décembre 2009

- Projet de réseau gérontologique du Sud Perche (61)

Dates : mai, juin, juillet et décembre 2009

- Projet de réseau gérontologique de Haute Gironde (33)

Dates : juin 2009

- Projet de volet gérontologique du réseau Soins palliatifs ARCADE (68)

Date : juin 2009

- Réseau gérontologique Réseau Alsace Gérontologie (67/68)

Dates : juillet et septembre 2009

- Projet de réseau gérontologique de Dôle (39)

Date : décembre 2009

- Projet de réseau gérontologique de Buis-les-Baronnies (26)

Date : octobre 2009

c. Le soutien apporté aux réseaux par le biais de partenariats nationaux

La Fédération noue des partenariats nationaux dans l'intérêt des réseaux adhérents.

La Fédération est représentée au sein des instances statutaires de l'Union Nationale des Réseaux de Santé (UNR.santé) par M^{me} FREGEAC, déléguée générale, en qualité de personnalité qualifiée. Par un courrier en date du 4 décembre 2009, la Fédération a incité ses réseaux gérontologiques adhérents à rejoindre l'UNR.santé.

L'année 2009 a été marquée par une forte implication de la FNRG dans la vie de l'UNR.santé :

- Participation au séminaire « La coordination territoriale des soins dans le cadre de la loi HPST » le 9 octobre 2009
- Participation aux groupes de travail thématiques (Groupe Outils - Contrats de travail)

Les partenariats nationaux sont en outre :

- ✓ Convention de partenariat avec les Aînés ruraux – Fédération nationale signée le 14 juin 2007

- ✓ Convention de partenariat avec la Fédération Nationale des MARPA signée le 20 février 2008
La Fédération présente les réseaux gérontologiques dans le cycle de formation des responsables de MARPA et de petites unités de vie. M^{me} FREGEAC est ainsi intervenue en avril 2009 au cours de la session n°6 « Le PUV et la coordination locale ».
En outre, le principe de l'ouverture aux élus et salariés des réseaux gérontologiques des formations généralistes normalement destinées aux salariés des MARPA a été validé en 2009 pour une mise en œuvre en 2010.

- ✓ Convention de partenariat avec la CCMSA pour la promotion des Ateliers du Bien Vieillir signée le 21 octobre 2008

- ✓ La Fédération est membre du Conseil d'administration de l'association SYNERGIE qui anime le site Internet « La maison de l'autonomie » (www.lamaisondelautonomie.com) depuis juin 2008.

d. La promotion des réseaux gérontologiques : le développement de la communication

La Fédération a préparé les Rencontres nationales des réseaux gérontologiques prévues le 2 février 2010. Outre l'organisation de la journée, la création d'outils de communication a été programmée : animatic¹ Réseaux gérontologiques, montage de reportage TV présentant les réseaux gérontologiques, invitation.

¹ Enchaînement de diapositives sur fond d'accompagnement sonore

4. LES RESEAUX GERONTOLOGIQUES ADHERENTS

Au 31 décembre 2009, 27 réseaux gérontologiques adhèrent à la Fédération. 16 sont issus de l'expérimentation menée par la MSA.

La Fédération recueille tous les trimestres auprès des réseaux gérontologiques les indicateurs suivants :

- Sur les professionnels adhérents au réseau : le nombre de médecins généralistes, d'infirmiers, de masseurs kinésithérapeutes, de travailleurs sociaux
- Sur les personnes âgées prises en charge : leur nombre, leur répartition par régime de protection sociale, le nombre cumulé de patients qui adhèrent ou ont adhéré depuis le démarrage du réseau, le nombre cumulé de patients qui ont quitté le réseau depuis le démarrage du réseau.

PERSONNES AGEES PRISES EN CHARGE EN RESEAU ET PROFESSIONNELS DE SANTE ADHERENTS AU 31 DECEMBRE 2009

Réseaux	Date du 1er fin. "réseau"	Date d'adhésion	NOMBRE DE PATIENTS			NOMBRE DE PROFESSIONNELS				
			File active au 30-sept.-09	File active au 31-déc.-09	Patients depuis le début	Prof. de santé	dont MG	dont IDE	dont MasseurKiné	Travailleurs sociaux
Vivre et vieillir chez soi - 05	2005	2007	108	110	211	69	20	37	12	0
RG de Limoux - 11	2000	2004	390	372	927	103	41	38	24	1
RESPA CL - 16	2008	2008	65	76	95	48	24	20	4	0
RG de Haute-Saintonge - 17	2000	2004	363	366	900	115	60	30	25	1
RG de Haute Côte d'Or - 21	2000	2006	89	NC	NC	79	43	26	10	5
RG du pays de Bessède - 24	2000	2004	138	171	430	134	54	55	25	4
Espace Seniors - 25	2000	2004	242	261	529	81	36	34	11	4
RG du Nyonsais-Baronnies	2009	2009	SO	1	1	18	16	1	1	1
RG de Ste-Maure-de-Touraine - 37	2000	2004	NC	NC	NC	40	17	15	8	2
Les Cantons d'Aliénor - 47	2000	2004	176	166	365	173	65	88	20	11
RG du Saumurois - 49	2000	2004	230	224	675	126	52	48	26	1
PRESAGE - 50	2009	2009	43	56	56	78	33	40	5	12
GERONTIS - 52	2000	2004	158	154	459	50	35	11	4	2
RESPEV - 56	2004	2008	199	198	553	74	31	24	9	0
REGESA - 57	2007	2007	98	101	160	56	27	24	5	6
RG Sambre-Avesnois - 59	2009	2009	44	89	89	49	23	20	6	6
RG du Compiégnois - 60	2008	2008	38	65	65	53	42	10	1	0
RG du Ternois - 62	2000	2004	383	363	914	180	77	65	38	2
RG Gaves et Bidouze - 64	2000	2004	142	156	453	70	33	26	11	12
RG du Conflent - 66	2008	2008	112	114	136	150	21	85	44	23
CG3R - 71	2000	2006	177	181	395	74	30	31	13	1
ACOREGE - 72	2008	2008	27	29	29	17	15	2	0	0
AG3C - 76	2000	2004	258	260	590	108	46	45	17	0
RG de Gâtine - 79	2000	2004	236	241	557	166	77	55	34	6
RG de Vimeu/Baie de Somme - 80	2000	2004	140	143	364	63	36	21	6	0
RESPA De la Loire à la vie - 85/44	2009	2009	SO	12	12	7	7	0	0	2
Coord. Gér. du Tonnerrois - 89	2006	2008	120	126	211	54	28	17	9	0
TOTAL			3974	4035	9176	2235	989	868	368	102

ANNEXES