



LA QUALITE DE VIE ET LA SANTE DES PERSONNES AGEES

Objectifs Généraux à 10 ans	Prévenir et retarder la perte d'autonomie chez les personnes âgées et les personnes handicapées
	Adapter les services de santé à l'évolution des besoins des personnes âgées et des personnes handicapées
	Soutenir l'inclusion sociale des personnes âgées et des personnes handicapées

Indicateurs de résultats	Age moyen d'entrée en GIR 1-2 et 3-4
	Part de personnes âgées porteuses d'une pathologie invalidante

Objectifs opérationnels	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Bilan 2019 /Etat d'avancement	Programmation FR 2020 initiale	Programmation FR 2020 actualisée	Bilan 2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote	
1. Améliorer la connaissance épidémiologique des publics âgés et de leurs aidants	1. Soutien aux travaux de recherche permettant d'éclairer l'épidémiologie locale du vieillissement, et les besoins des personnes âgées	Poursuite de la mise en œuvre du Programme SP (Prestations de Parcours Participatif Personnalisé de Prévention)		Poursuite de la mise en œuvre du Programme SP	Poursuite de la mise en œuvre du Programme SP	Formation d'une partie des médecins généralistes	Inclusion des premiers patients			CHU/IRD/CGSS	
		Publication et exploitation des thèses réalisées à partir de Gramoune Care	Publication en 2019 de 4 thèses à partir de l'étude Gramoune care : facteurs associés aux risques de dépression chez la PA, isolement des personnes de plus de 65 ans, caractéristiques des PA à risque de chute, facteurs associés aux risques de dénutrition chez la PA vivant à domicile	Publication et exploitation des thèses réalisées à partir de Gramoune Care	Publication et exploitation des thèses réalisées à partir de Gramoune Care					Université/CHU	
	2. Labellisation d'un centre mémoire ressource recherche au CHU de La Réunion	Evaluation des consultations mémoires	Démarche de labellisation d'un centre mémoire de ressource non aboutie en 2019 Evaluation des consultations mémoires en cours	Réajustement des consultations mémoires (CPOM)	Finalisation de l'évaluation des consultations mémoires	Démarche de labellisation des 5 CM initiées non aboutie en 2020	Remise à niveau de l'organisation et des moyens des consultations mémoire Labellisation des consultations mémoire			ARS	
2. Préserver le capital santé des personnes autonomes de plus de 55 ans	1. Encourager les projets d'actions collectives de prévention, en lien avec le programme de la conférence des financeurs en veillant à l'accessibilité économique des bénéficiaires	AAP 2019	-Publication en juillet 2019 d'un appel à projet 2019-2020 pour le développement des actions collectives de prévention (conférence des financeurs) -Soutien au déploiement d'une offre APA dans les communes: développement d'ateliers mémoires(commune de Saint André), dispositif seniors villes (commune de St Denis)	Définition d'une stratégie de prévention de la dépression chez les personnes âgées	Poursuite programme actions de prévention de la CFPPA Elaboration du deuxième programme de la conférence des financeurs (pilote CD)	Report des actions de prévention en raison des difficultés de mise en œuvre liées au contexte sanitaire	Reprise et poursuite des programmes engagés :-AAP de la CFPPA,-AAP du programme Atout âge,Actions menées par les communes			Conférence des financeurs	
	2. Structurer l'offre d'activité physique adaptée à destination des personnes âgées	Elaboration d'un Label sport santé PA	Non effectif en 2019 Report de la programmation	Intégration dans les CLS		Action non mise en œuvre en 2020. Report 2021	Renforcer l'offre d'APA pour les personnes âgées au domicile et en établissement via notamment les maisons sport santé et le label sport santé bien-être. Intégré au programme Nutrition-Diabète (PRND)			ARS/DJSCS	
3. Structurer le repérage précoce de la perte d'autonomie	1. Co-construction d'un outil de repérage des fragilités du sujet âgé par les experts et les membres de la MAIA, et formation des équipes à son utilisation	Désignation d'un porteur de projet et élaboration d'un état des lieux des outils existants	Production d'un état des lieux des outils existants - outil SP	Production de l'outil régional intégrant visuel, auditif et bucco dentaire	Recherche d'un consensus sur l'utilisation de l'outil de repérage des signaux faibles préconisé par la HAS (développement gérontopôle Toulouse)	Tenue d'un colloque sur les fragilités le 5 décembre 2020 à destination des médecins Pas de consensus sur une grille unique de repérage	-Extension du colloque aux PS non médicaux avec élaboration d'outils. - Se baser sur les outils déjà validés par les sociétés savantes et déployés dans autres régions. -Formations des acteurs de première ligne			ARS	
	2. Déploiement de la grille de repérage sur l'ensemble du territoire avec l'appui de la conférence des financeurs		Pas de programmation en 2019		Action intégrée dans action 1 ci-dessus	Pas de consensus sur une grille unique de repérage Grille Inter-Rai de la MAIA élaborée				Société de gérontologie + DUMG	
	3. Soutien à l'émergence de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) portant sur le repérage de la perte d'autonomie	Mise en œuvre de la CPTS	Expérimentation de la CPTS Sud "dépistage et prise en charge de la perte d'autonomie pour personnes âgées	Elaboration d'une évaluation de la CPTS existante puis définition d'une méthodologie pour le déploiement de nouvelles CPTS	Elaboration du projet de santé de la CPTS Sud	Projet de santé de la CPTS Sud élaboré	-Mise en œuvre du projet santé PA de la CPTS Sud -Extension du repérage de la perte d'autonomie dans les CPTS créées ou en cours de construction			tip@santé	
	4. Formation des professionnels de santé et intervenants à domicile au repérage des signaux faibles	Rapprochement de cette action avec l'outil de repérage des fragilités à envisager	Formation non mise en œuvre - Dispositif de formation en cours de construction avec URML et société de gérontologie			- Définition des modalités de mise en œuvre des formations et les partenaires associés - Mise en œuvre des formations au repérage des signaux faibles	Action non mise en œuvre en 2020. Report 2021	Mise en œuvre des formations des acteurs de première ligne			Organismes de formation
4. Faciliter l'accès au diagnostic neuro-dégénératif et à la prise en charge	1. Organisation des consultations mémoires labellisées par territoire de santé :										
	a. Sensibilisation des médecins traitants au repérage/dépistage des troubles neurodégénératifs					Action non mise en œuvre en 2020. Report 2021	cf action 34			ARS/URML	
	b. Révision du fonctionnement et renforcement des consultations mémoire hospitalières	Evaluation des consultations mémoires	Evaluation des consultations mémoires non aboutie en 2019.	Réajustement des consultations mémoires (CPOM etb)	Finalisation de l'évaluation des consultations mémoires Consolidation des consultations mémoires existantes (CPOM etb)	Démarche de labellisation des 5 CM initiées non aboutie en 2020	- Visites de labellisation (accompagnement des structures) -Accompagnement des Consultations Mémoires en vue d'une labellisation effective			ARS	
	c. Mise en place de consultations mémoire libérales, articulées avec la filière hospitalière	Evaluation de l'expérimentation en cours	Bilan de l'expérimentation non finalisée	Pérennisation et déploiement le cas échéant	Poursuite de l'expérimentation et évaluation	Poursuite de l'expérimentation. Bilan non finalisé	Évaluation de la Consultation Mémoire libérale et labellisation Pérennisation du dispositif le cas échéant			ARS/URML/ MND & CO	
	d. Mise en place d'une consultation mémoire labellisée par zone de proximité			Révision des labellisations et territorialisation des consultations mémoires	Processus de labellisation et de territorialisation engagé pour une finalisation 2020-2021	Evaluation vers une labellisation des 4 sites de CM hospitalière et de la CM libérale Rédaction rapports de visite	-Accompagnement des Consultations Mémoires en vue d'une labellisation effective			ARS	
	e. Protocole garantissant la définition et la mise en œuvre d'un plan personnalisé de soins et d'accompagnement en aval du diagnostic	Déploiement d'OIS 360 et articulation avec les RCP MAIA		Déploiement d'OIS 360 et articulation avec les RCP MAIA	Déploiement d'OIS 360 et articulation avec les RCP MAIA						OIS Appui/MAIA
	f. Développement de l'adressage aux programmes d'ETP	Partenariat ETP-Consultations mémoires à mettre en œuvre	Démarrage opérationnel du programme d'ETP MND	Evaluation - Pérennisation et déploiement le cas échéant	Evaluation - Pérennisation et déploiement le cas échéant	Mise en œuvre du programme ETP MND	-Partenariat formalisé entre MND&co et les CM hospitalières				MND&CO/Ets de santé
	2. Développement de l'offre de prise en charge des personnes âgées souffrant de troubles du comportement :										
a. Redéfinition du rôle des UCC et UHR	Ouverture d'une unité UHR Evaluation UCC, UHR, Unité Alzheimer	Non effectif en 2019	Référentiel d'adressage			non effectif en 2020				ARS	
b. Identification complémentaire, le cas échéant, d'unités de soins aigus pour des patients avec troubles du comportement perturbateurs, au sein des courts séjours gériatriques	Mise en œuvre des unités financées au CHU sur crédits déjà alloués									ARS/CHU	

Objectifs opérationnels	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Bilan 2019 /Etat d'avancement	Programmation FR 2020 initiale	Programmation FR 2020 actualisée	Bilan 2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote	
	c. Clarification des rôles et modalités d'intervention des équipes mobiles de gériatrie psychiatrie		Non effectif en 2019			Consolidation en 2020 des équipes mobiles de gerontopsychiatrie pour un renforcement de leurs possibilités d'intervention en EHPAD, sur des sites de consultations de proximité ou à domicile. Renforcement des crédits : 756 000 € alloué pour un déploiement effectif en 2021	Déploiement des moyens renforcés			ARS	
	3. Organisation territoriale pour accompagner les patients de moins de 60 ans atteints de maladies neuro-dégénératives										
5. Adapter les réponses aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs aidants	1. Dispositif partagé de suivi des demandes et orientations des personnes âgées	Sélection de l'outil	Non réalisé. Programmation à revoir	Déploiement (CPOM EHPAD)						MAIA/GCS TESIS	
	2. Harmonisation des politiques d'admission en établissements et services pour personnes âgées	Déploiement du dossier type dans les EHPAD Définition des critères d'harmonisation des politiques d'admission	Non mise en œuvre en 2019	Mise en œuvre d'une politique d'admission harmonisée CPOM EHPAD	Objectif à intégrer dans les nouveaux CPOM	Poursuite des travaux engagés par les établissements en lien avec la MAIA	Harmonisation des admissions dans le cadre de la négociation des CPOM des EHPAD démarrée fin 2020			MAIA	
	3. Développement de l'offre d'hébergement intermédiaire entre l'EHPAD et le domicile :	EHPAD à domicile	Poursuite et évaluation de l'expérimentation		Poursuite des 2 expérimentations d'EHPAD hors les murs	Poursuite et évaluation de l'expérimentation EHPAD hors les murs Stabilisation d'un modèle en lien avec CD	-Poursuite de l'expérimentation portée par la Fondation Père Favron. - Arrêt de l'expérimentation portée par la Croix Rouge Française en raison de difficultés de mise en œuvre	-Poursuite et consolidation de l'expérimentation hors les murs. - Développement d'une stratégie territoriale d'évolution de l'offre d'hébergement intermédiaire, et d'un modèle économique pour le dispositif EHPAD hors les murs			ARS/CD
	4. Développement de l'offre de services à domicile :										
		• Intervention des équipes mobiles de gériatrie		Renforcement des moyens des équipes mobiles de gériatrie existantes (CHU, GHER et CHOR) intervenant à domicile et en EHPAD		Poursuite du déploiement des équipes mobiles de gériatrie et harmonisation des pratiques des équipes.	Renforcement des moyens financiers des EMG afin de développer des interventions extrahospitalières (EHPAD, domicile).	Optimiser l'organisation des interventions des équipes mobiles de gériatrie Elaborer RETEX pour un développement et une structuration des EMG.			ARS
		• Expérimentation d'IDE de nuit en EHPAD	Mise en place astreinte de nuit en EHPAD	Déploiement effectif en 2019 des astreintes de nuit dans EHPAD		Elaboration bilan d'étape - Consolidation du dispositif pour généralisation					ARS
		• Intervention commune SSIAD – HAD • Création d'un SPASAD	Conventionnement SSIAD/HAD		Conventionnement SSIAD/HAD		Renforcement des prises en charge conjointes SSIAD-HAD	Poursuite des coopérations			FNEHAD/FEHAP ARS/CD
		• Promotion des gérontechnologies			Mise en place d'actions de communication notamment concernant l'existence de financements		Action non menée				CD
		• Développement de solutions innovantes pour l'administration sécurisée de médicaments au domicile des personnes âgées									
		• Promotion de la télémédecine	Lancement AMI pour les EHPAD	Action mise en œuvre - Lancement AMI réalisé - 5 EHPAD	Déploiement	Déploiement en cours sur le territoire Ouest	Mise en œuvre du projet téléconsultation en EHPAD : effectif pour les EHPAD Gabriel Martin et Hibiscus au 02/11/2020 (téléconsultation avec le CHOR, l'EPSMR et le CHU, et avec le médecin traitant)	Développer l'accès à la télémédecine en EHPAD avec un objectif de 50 % des EHPAD organisés et équipés en 2021			ARS
	5. Développement de l'offre de répit pour les aidants :	Réalisation d'un état des lieux, identification des manques									CD/GIP SAP
		• Expérimentations de relayage sur chaque territoire	Bilan de l'expérimentation GIPSAP	Non effectif en 2019 - Difficultés liées au droit du travail (temps de repos) et à l'acceptation par les aidants d'une personne "étrangère" à leur domicile en leur absence							CD/GIP SAP
		• Hébergement temporaire en EHPAD	Evaluation de l'offre d'hébergement temporaire	Evaluation de l'offre d'hébergement temporaire non réalisée. Mais constat : un sous recours aux capacités autorisées Identification en 2019 d'un opérateur pour le déploiement de l'hébergement temporaire	Construire une offre d'hébergement temporaire économiquement viable pour les structures.	Ouverture d'une offre hébergement temporaire sur la commune de Saint André (5 lits au GHER) Identification de capacités dédiées à l'hébergement temporaire dans les EHPAD Soutien au développement des séjours vacances	Non mise en œuvre en raison du contexte épidémiologique : installation des capacités d'hébergement temporaire financées en 2019 gelées pour constituer une unité dédiée aux résidents d'EHPAD, positifs au covid,	Poursuite de la structuration de l'hébergement temporaire- Installation de l'offre en fin d'année 2021			ARS/CD
		• Accueil de jour en EHPAD avec des espaces dédiés		Non effectif en attente des orientations du SDOMS dont l'adoption est attendue au 1er semestre 2020.							
		• Une plateforme de répit repos par territoire • Une maison des aidants par territoire • Une offre de formation pour les aidants	Complément de la couverture territoriale sous réserve de financements Maintenir et développer l'offre existante	Dispositif existant inchangé en 2019 : 3 maisons sur les territoires N/S/O Bilan de l'offre de la formation en cours	Evaluation des plateformes de répit-repos Complément de la couverture territoriale sous réserve de financements Maintenir et développer l'offre existante	Complément de la couverture territoriale avec la création d'une maison des aidants dans la zone Est sous réserve de financements Maintenir et développer l'offre existante	Actions du GIP SAP : Résultats du diagnostic territorial des SAAD Écoute et accompagnement des aidants (2500 appels, 164 aidants accompagnés) Séjours de répit Formation des aidants Ouverture de la Maison des Aidants Familiaux de Saint Denis	Déploiement des deux plateformes de soutien et d'accompagnement des aidants dans les secteurs Est et Ouest Développement de l'offre existante Déploiement des Maisons des aidants familiaux			ARS/CD
	6. Mener une réflexion sur les questions de pensions de famille « marrons »										
		• Constitution d'un groupe projet multi partenarial					Réalisation de l'audit des 33 pensions en activité (298 résidents) par le cabinet Synthèses Réalisation de 14 inspections conjointes ARS/CD en 8 mois.	Poursuite de la mise en œuvre des résultats des inspections et de l'audit Poursuite du programme d'inspection des pensions marrons			ARS/CD
	• Réalisation d'une étude quantitative et qualitative des pensions de famille « marron » • Définition d'un plan d'action sur la base de l'état de lieux permettant une régularisation sur critères	Publication du cahier des charges pour la réalisation de l'étude : état des lieux qualitatif et quantitatif de l'existant (recensement) et préconisations	Installation d'un groupe de travail et définition de la méthode Convention de partenariat ARS/CD -Publication cahier des charges Prestataire retenu pour réalisation étude . Démarrage des enquêtes du prestataire en mai 2020	Restitution de l'étude et définition du plan d'action	Réalisation de l'évaluation externe et préconisations et élaboration d'un plan d'inspection des pensions Mise en œuvre des préconisations	⇒ mise sous administration provisoire de 2 pensions et fermeture de 6 pensions avec relogement des résidents ⇒ signalement aux maires pour engagement de mise en demeure ou de fermeture -transmission systématiques des rapports d'inspection à la Justice	-Poursuite de l'expérimentation du dispositif de la PALI (Plateforme d'appui au logement inclusif) : Accompagnement des personnes issues des inspections des pensions marrons. Les missions de la PALI seront étendues à l'appui pour solutions aux amendements Creton dans le secteur du handicap.				
	7. Augmentation des capacités d'accueil en hébergement et service médico-social pour personnes âgées :										

Objectifs opérationnels	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Bilan 2019 /Etat d'avancement	Programmation FR 2020 initiale	Programmation FR 2020 actualisée	Bilan 2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote
	• Création de places supplémentaires en EHPAD	Installation des capacités programmées	Création de places supplémentaires : Ouverture d'un nouvel EHPAD de 80 places sur la commune du Port	Installation des capacités programmées	Installation des capacités programmées : ouverture de l'EHPAD de St Denis (61 lits)	Ouverture effective de l'EHPAD Aude (61 places) sur la commune de St Denis et extension à 85 places par médicalisation de 24 places de l'EHPA	Installation des capacités programmées : ouverture de l' EHPAD du Tampon (FPF) Adoption d'une stratégie de développement et de transformation de l'offre conjointe ARS et CD- Lancement d'un Appel à Manifestation d'intérêt (AMI) conjoint ARS/CD			ARS/CD
	• Création d'une USLD dans la zone Ouest						Analyse d'opportunité à faire			ARS
	• Développement des capacités des SSIAD			Mise en œuvre selon financement national	Mise en œuvre selon financement national		Expérimentation des SSIAD renforcés : offre intermédiaire de prise en charge entre SSIAD et HAD, pour les personnes dont la dépendance et la charge en soins augmentent sans pour autant relever d'une HAD.			ARS
	• Extension de l'UCC du Tampon, et identification d'une UCC dans chaque zone					Extension non effective	à examiner en fonction des évolutions réglementaires nationales			
	• Amélioration de l'accès aux soins somatiques en EHPAD via les téléconsultations	Lien avec AMI prévu par l'ARS	Lancement de 2 appels à manifestation d'intérêt (AMI) pour développer les usages de la télémédecine au bénéfice des personnes âgées (PA).		Mise en œuvre du projet de développement de la téléconsultation dans les EHPAD (en complément du projet de télémédecine dans l'Ouest - AMI)	Dispositif de téléconsultation en EHPAD effectif pour 2 EHPAD Gabriel Martin et Hibiscus au 02/11/2020 (téléconsultation avec le CHOR, l'EPSMR et le CHU, et avec le médecin traitant)	Augmenter nombre d'EHPAD proposant la téléconsultation avec un objectif de 50% des EHPAD organisés et équipés			ARS
	8. Ouverture des EHPAD sur l'environnement : • Participation aux programmes de recherche universitaires • Soutien à la création de projets intergénérationnels, culturels, et sociaux • Mutualisation de compétences et de moyens (formations croisées, personnels communs...)	CPOM avec les EHPAD : sur la durée du PRS	Non effectif en 2019	CPOM avec les EHPAD : sur la durée du PRS	CPOM avec les EHPAD : sur la durée du PRS	non effectif en 2020	Inscription dans les CPOM des EHPAD			
6. Poursuivre le déploiement du guichet intégré de la MAIA, composante de la PTA	1. Création d'un outil informatique de gestion des demandes d'admission et d'orientation s'appuyant sur le ROR et le référentiel des missions des MAIA	Outil à créer. Cf. objectif 5.1 (Dispositif partagé de suivi des demandes et orientations des personnes âgées)	Priorité donnée en 2019 au lancement du peuplement du Répertoire Opérationnel des Ressources	Outil à créer. Cf. objectif 5.1 (Dispositif partagé de suivi des demandes et orientations des personnes âgées)		Pas de création d'outil spécifique	Création du dispositif d'appui à la coordination (DAC) en 2022 avec intégration des différents dispositifs de coordination dont la MAIA			
	2. Expérimentation de réunions de concertation pluri disciplinaires sur chaque zone de proximité	Poursuite du dispositif sur la durée du SRS	Non réalisé	Poursuite du dispositif sur la durée du SRS	Poursuite du dispositif	Mise en œuvre des RCP				MAIA
	3. Développement de l'outil d'évaluation multidimensionnel en articulation avec OHS 360	Livraison de l'outil en 2019	Mise en œuvre de l'outil Inter RAI (en production en avril 2019) permettant de réaliser les analyses multidimensionnelles dans OHS 360				Mise en œuvre de l'outil Inter RAI (production en avril 2019)			