



Une organisation médico-sociale coordonnée au service de l'utilisateur

La politique départementale du Rhône
en matière de
Coordination gérontologique



I – LA POLITIQUE DEPARTEMENTALE



Les valeurs

- Respect de l'identité
- Respect de l'autonomie
- La citoyenneté
- Le rôle social
- La cohérence



Les principes d'action du Département

- Proximité
- Actions et cohérence territoriale
- Articulation entre le secteur sanitaire et médico-social
- Simplification administrative
- Diversification de l'offre



Un nouveau cadre législatif qui conforte le rôle du Département

- Loi du 13 août 2004
- Loi du 11 février 2005



Une organisation au service de la personne dès 1995

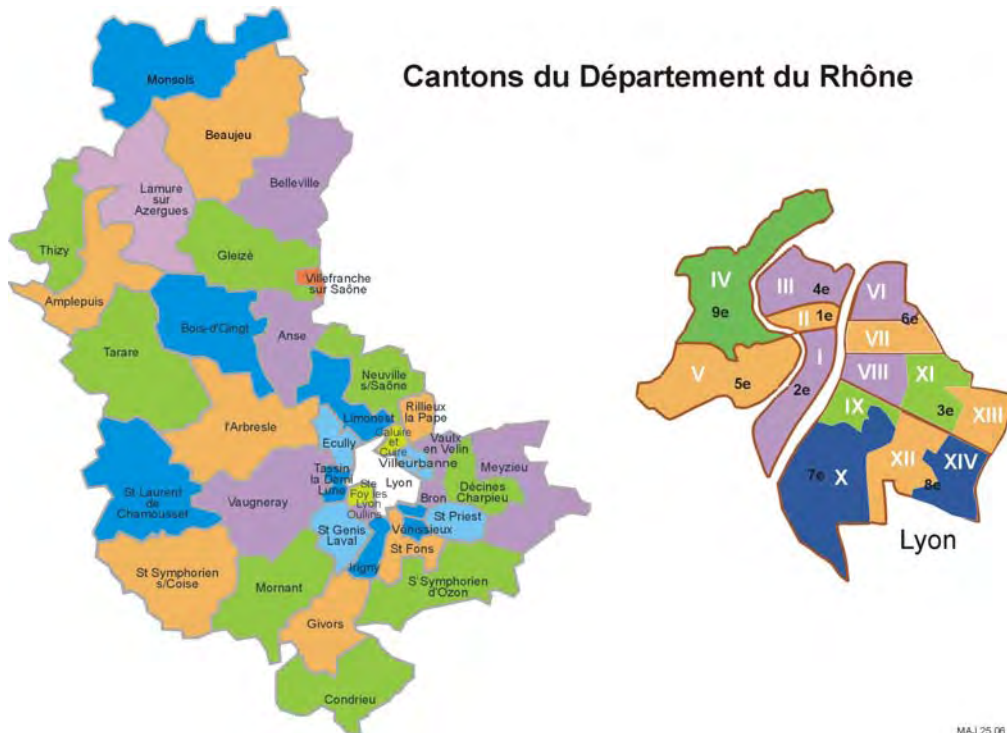
- Une territorialisation forte
- 54 cantons – 54 Maisons du Rhône



Un engagement politique du Département

- Délibération du 26 juin 2005 – Labellisant les MDR en CLIC
- Délibération du 18 juillet 2008 – Développement et renforcement de la coordination gérontologique

Présentation du Département du Rhône : les chiffres clés



MAJ 25.06.03

- La **superficie** : 3 214 95 km²
- 3 131 km de **voirie départementale**
- 1 578 869 **habitants** (recensement de 1999)
dont 1 310 000 dans l'agglomération
dont 445 452 à Lyon (intra muros) soit près de 80 % de la population sur le territoire de l'agglomération de Lyon
- **293 communes** dont 176 communes rurales
- **54 cantons** (24 sur l'agglomération dont 14 à Lyon) avec le nouveau découpage cantonal de 2001 (auparavant 51 cantons)



Schéma 2009-2013 - 2 axes

- Une politique pour répondre aux aspirations des rhodaniens
- Le Département et les acteurs résolument engagés dans une politique partenariale et de réseau



II – MISE EN OEUVRE DANS LE RHONE



Une territorialisation « fine »
des services départementaux (1995)

54 Maisons du Rhône



Des moyens

Équipe pluridisciplinaire PA - PH

(administratifs, médecins,
infirmières, travailleurs sociaux)



La spécialisation

Équipes médico-sociales spécialisées assurant :

- l'évaluation des besoins de l'utilisateur,
- la mise en place du plan d'aide personnalisé,
- l'orientation sur les services et structures médico-sociaux et sanitaires.

La formation

➤ **Un plan de formation :**

- développement des compétences en gériatrie,
- sensibilisation à la psychiatrie du sujet âgé,
- développement de projet territorial,
- plan départemental d'information sur la maladie d'Alzheimer.



Un partenariat

- Un CODERPA actif (100 membres)
- Une représentation des usagers forte
- Une volonté politique forte d'articulation entre le SROS 3 et le schéma gérontologique

Des expérimentations

➤ Expérimentation

Retour à domicile après hospitalisation

ARH – Département du Rhône

➤ Recherche - action

Les NTIC au service des PA vulnérables

Université Lyon 2 – Département du Rhône

➤ Formation action

L'aide aux aidants

UDAF – CONSEIL GENERAL



Des MDR – CLIC - Plates-formes de Rencontres et d'observation

- Sur tout le territoire
- Organisant avec les partenaires locaux une base de données territoriale
- Observation des besoins pour une planification des réponses



Des MDR – CLIC - Plates-formes de Réflexion et de rencontre

- Avec les usagers

- Articulation avec les collectifs d'usagers



Des MDR – CLIC - Plates-formes de Rencontres professionnelles et d'actions auprès de l'utilisateur

- Évaluation interdisciplinaire : recherche de plan personnalisé le plus adapté possible
 - Protection de l'adulte vulnérable
 - Prévention de la maltraitance ...
- *Groupes d'aides techniques autour de l'utilisateur.*

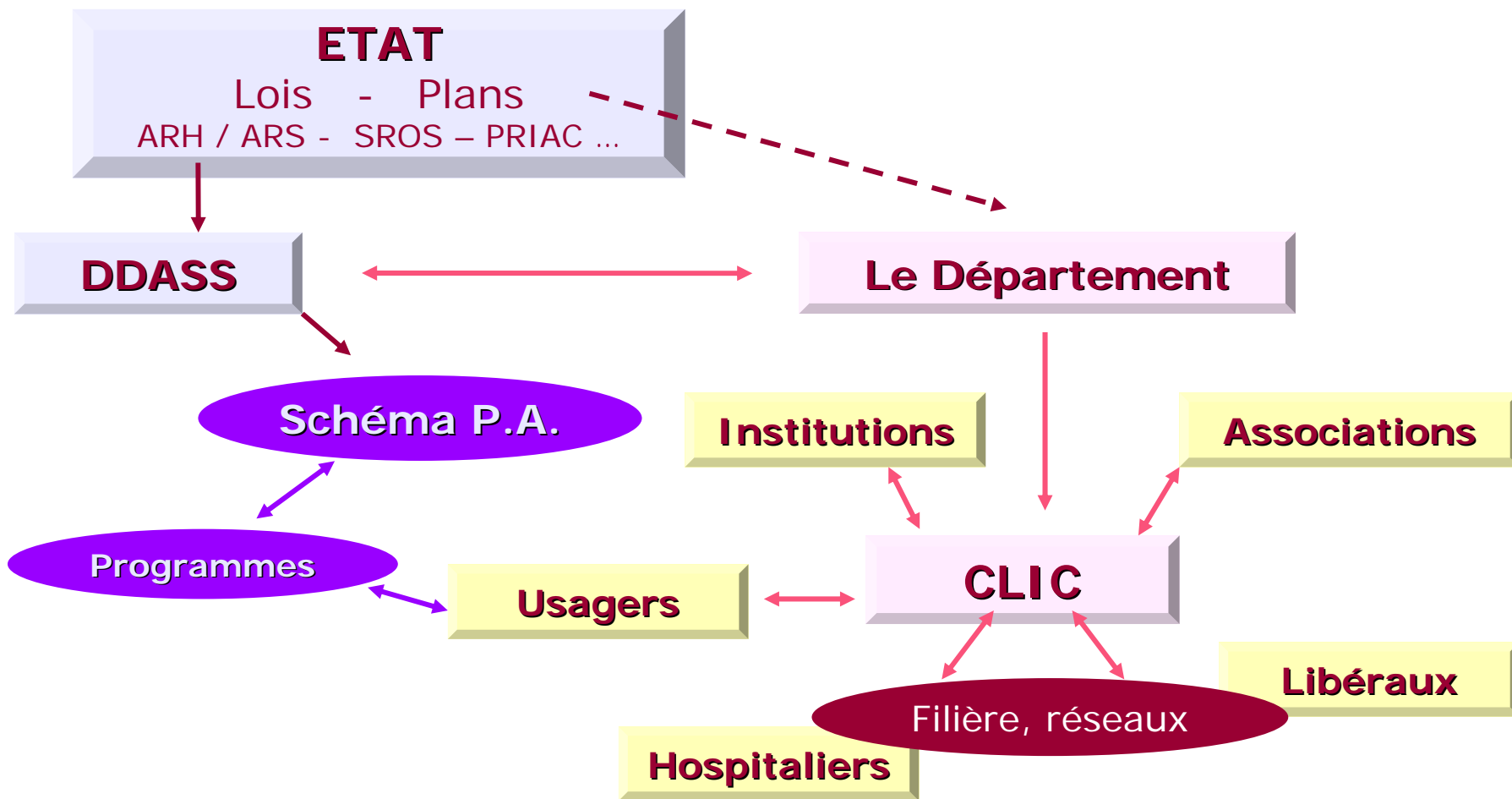
Des MDR – CLIC - Plates-formes D'expérimentation

Expérimentation des outils :

- grille de dépistage du risque de vulnérabilité,
- fiche navette sanitaire – médico-sociale,
- dossier médico-social informatisé,
- partage d'informations - sanitaire/médico-social,
- mise en place de référents : case manager.

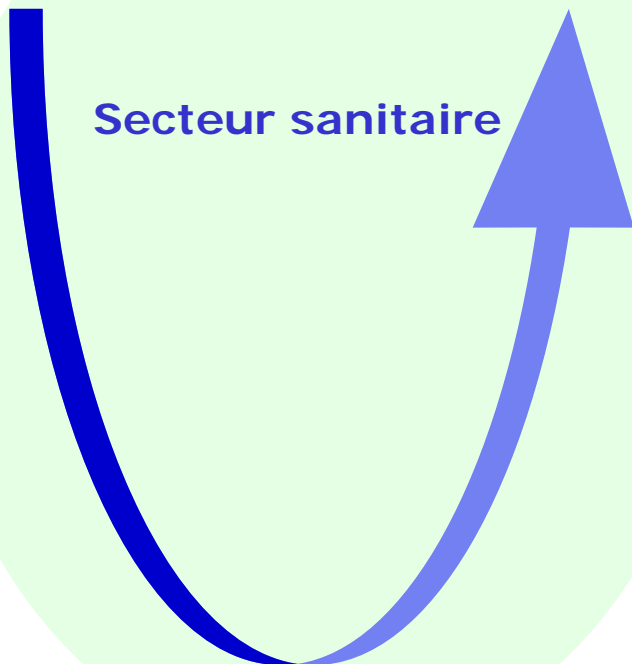


LE CLIC - Son positionnement





Secteur sanitaire



CLIC



Secteur
médico-social

