



COPROSEPAT

COOPÉRATION TRANSFRONTALIÈRE EN PROMOTION A LA SANTE ET EDUCATION DU PATIENT EN MILIEU RURAL

PREMIERE REUNION DU COMITE
D'ACCOMPAGNEMENT
ARLON 27 JANVIER 2020



ORDRE DU JOUR

- PRESENTATION DES PARTICIPANTS
- PRESENTATION DU PREMIER RAPPORT D'ACTIVITES 1-4-19 au 30/9/19
- APPROBATION DU RAPPORT D'ACTIVITES
- EXAMEN DES DECLARATIONS DE CREANCES
- DEMANDE DE MODIFICATION MAJEURE DU BUDGET DE L'ASMUP 08
- INTEGRATION DU MICRO-PROJET MOSAN DANS LE PROJET COPROSEPAT
- MODIFICATION UNILATERALE DU PROJET COPPROSEPAT DANS LA BASE DE DONNEES : RETRAIT DU MODULE 7 + REDUCTION DU BUDGET
- DIVERS
- CALENDRIER

LES OPERATEURS PARTENAIRES

- OEST Observatoire Européen de la Santé Transfrontalière
- ORSGE Observatoire régional de la santé du Grand Est
- OBSERVATOIRE DE LA SANTE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
- MUTUALITÉ SOCIALISTE DU LUXEMBOURG
- CSL VIVALIA ARLON
- SOS ALPHA SANTE MONT SAINT MARTIN
- CHU UCL NAMUR
- ASMUP 08 Association des patients Pointe Nord des Ardennes
- COTRANS

LES OPERATEURS ASSOCIES

- UGECAM DES ARDENNES CHARLEVILLE
- MAIRIE DE GIVET
- CPAM DE MEURTHE ET MOSELLE
- CPAM DE LA MEUSE
- CENTRE HOSPITALIER DE SAMBRE AVESNOIS
- CHR MONS-HAINAUT
- CH MOUSCRON
- MUTUALITÉ CHRÉTIENNE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
- MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG
- MUNALUX

LES OBJECTIFS

COPROSEPAT VISE A RENCONTRER LES DEFIS LIÉS A

- L'ACCROISSEMENT DES MALADIES CHRONIQUES**
- AU VIEILLISSEMENT DEMOGRAPHIQUE**
- AUX DIFFICULTES D'ACCES AUX SOINS ET AUX SERVICES DANS LES ESPACES FRONTALIERS RURAUX COMPTE TENU DES LIMITES DE L'OFFRE ET DES CARENCES DANS LE MAILLAGE DES SYSTEMES DE SOINS DES DEUX VERSANTS FRONTALIERS**

LES OBJECTIFS

COPROSEPAT PROPOSE DE :

- RÉALISER UN DIAGNOSTIC SANTÉ PARTAGÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER
- HARMONISER LES PRATIQUES EN ETP EN COOPERATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
- METTRE EN PLACE DES ACTIONS DE PREVENTION ET D'ETP
- RENFORCER L'ACCES AUX SOINS DES PERSONNES LES PLUS FRAGILISEES
- APPROFONDIR LA COMPLEMENTARITE ENTRE LES DEUX VERSANTS FRONTALIERS SUR LE PLAN SANITAIRE ET MEDICO-SOCIAL

LES MODULES

- GESTION DU PROJET
- COMMUNICATION
- RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC SANTÉ PARTAGÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER
- HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
- MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF
- RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ
- APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ

GESTION DU PROJET

- REUNIONS DE COORDINATION
 - ENTRE LES OPERATEURS : réunions trimestrielles
- ASSURER LE SUIVI DE LA COORDINATION DES MODULES
- LE RESPECT DE LA PROGRESSION DES OBJECTIFS
- L'ORGANISATION DES RAPPORTS D'ACTIVITES, REUNIONS DE COORDINATION
- LE SUIVI DE LA GESTION FINANCIERE
- LA COMMUNICATION

COMMUNICATION

LES ACTIVITÉS:

- SITE INTERNET
- NEWSLETTER
- FLYERS
- CONFÉRENCES DE PRESSE
- LES RESEAUX SOCIAUX

GESTION COORDONNEE

GESTION PAR MODULE

Veiller au respect des règles du programme Interreg (logos, ...)

RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC SANTÉ PARTAGÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER

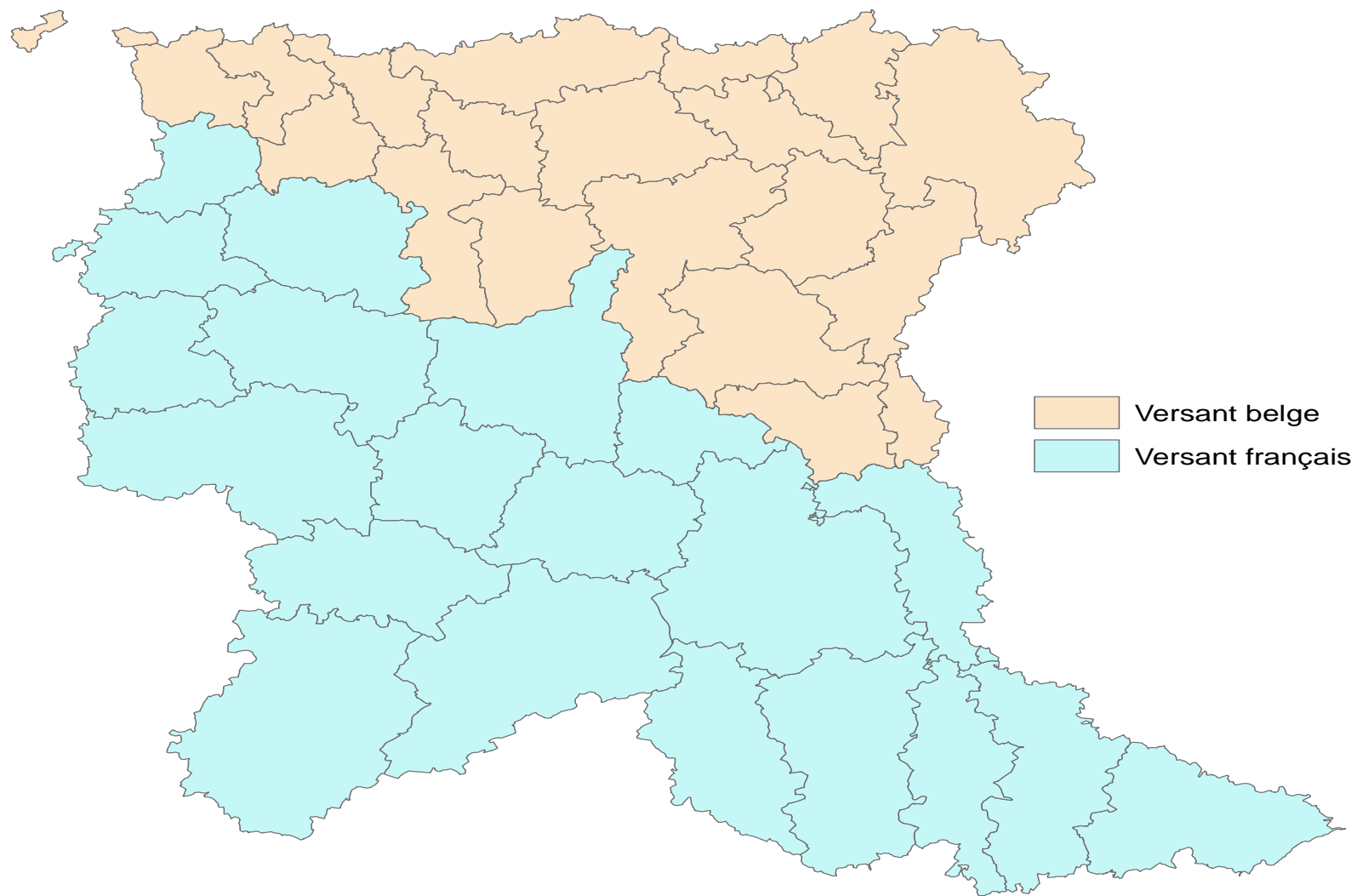
Michel Bonnefoy Directeur de l'ORS GE

- DÉFINITION ET CARACTÉRISATION DU TERRITOIRE D'ÉTUDES
- DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ
- RECENSEMENT DE L'OFFRE DE SOINS ET DE SERVICES
- RECENSEMENT ET CARTOGRAPHIE DES STRUCTURES DÉCLARANT TRAVAILLER DANS UN OBJECTIF D'ÉDUCATION DU PATIENT
- ENQUÊTE QUALITATIVE D'ANALYSE DES REPRÉSENTATIONS

TERRITOIRE D'ETUDE

□ Territoire d'étude





PRESENTATION DES INDICATEURS

Sommaire

☐ Activité 1

- Environnement et cadre de vie
- Démographie
- Indicateurs socio-économiques

☐ Activité 2

- Mortalité
- Morbidité
- Prévention
- Personnes âgées dépendantes
- Santé des jeunes
- Santé des personnes précaires

☐ Activité 3

- Professionnels de santé
- Etablissements de soins
- Offre de soins aux personnes âgées
- Offre de soins aux personnes handicapées
- Offre de soins liée aux addictions

HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Michel Bonnefoy Directeur de l'ORS GE

- ENTRETIENS QUALITATIFS
- MISE EN ŒUVRE DE TEMPS D'ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS MÉDICAUX ET SOCIAUX
- MISE EN PLACE DE FORMATIONS À DESTINATION DE PROFESSIONNELS
- ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE DES PROFESSIONNELS

MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF en insuffisance cardiaque

Dr Laurence GABRIEL CHU UCL NAMUR

• DÉVELOPPEMENT D'UNE UNITÉ CLINIQUE SPÉCIFIQUE AUX INSUFFISANTS CARDIAQUES

- L'insuffisance cardiaque (IC) est une pathologie chronique et évolutive très fréquente dont le pronostic est très sombre avec une mortalité de 26% à 12 mois. Le taux de réadmission hospitalière est un problème majeur. Il est estimé à 25% dans le premier mois qui suit une hospitalisation. Un tiers des réadmissions sont liées à une mauvaise observance thérapeutique, une mauvaise compréhension du traitement, une insuffisance du système social ou à un traitement inapproprié et sont donc évitables. Suite à de nombreuses études et méta-analyses, la Société Européenne de Cardiologie recommande (classe I, niveau d'évidence A), des programmes de gestion de l'insuffisance cardiaque structurés en approche de soins multidisciplinaires, assurant une continuité entre les différents systèmes de soins.
- L'objectif est de d'offrir aux patients de la zone transfrontalière franco-belge une ETP en IC sous forme d'ateliers pratiques collectifs à proximité de leur domicile en collaboration avec les médecins généralistes et les paramédicaux (infirmier(e)s de domicile, pharmacien(ne)s, kinés,... de la région. Le but est d'impliquer le patient dans la gestion de sa santé pour diminuer les hospitalisations, favoriser la reprise du travail et améliorer sa qualité de vie grâce à une structure de proximité, accessible et impliquant les soignants locaux.

INSUFFISANCE CARDIAQUE

- EXPOSE DU PROJET LORS DU SYMPOSIUM MOSAN LE 20/6/2019
- CONTACTS AVEC LES MEDECINS DU POLE MEDICAL DE GIVET POUR ORGANISER UNE RENCONTRE SUR LE MODULE 5
- REUNION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE DE GIVET (cardio, médecins généralistes, infirmières et kiné) le 14/11/2019
- REPONSE POSITIVE (enthousiasme) A L'ENQUETE du Dr GABRIEL
- ACCORD DES PROFESSIONNELS DE SANTE POUR PARTICIPER A TROIS REUNIONS DE FORMATION DURANT LE 1^{er} SEMESTRE 2020

RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

Charles Henri BOEUR Observatoire santé Pr Luxembourg

- Etude de la littérature de part et d'autre de la frontière en matière de promotion et prévention de la santé auprès d'un public fragilisé ou précarisé. Relevé des bonnes de pratiques et échanges transfrontaliers sur la question ;
- Cadastre et analyse des outils existants en matière de prévention et de promotion de la santé ;
- Création de plate-forme de concertation avec les professionnels et le public précarisé et fragilisé afin d'identifier les freins, les attentes des uns et des autres (type enquête qualitative) ;
- Analyse des possibilités de simplification administrative dans le cadre de l'accès aux soins.
- Co-construction de campagnes et d'outils de promotion de la santé et ETP qui répondent aux attentes et besoins de notre public cible
- Formation des professionnels de première de ligne et des enseignants à l'accompagnement de notre public cible afin de les aider à repérer les éléments susceptibles d'influencer le bien-être et la santé et d'envisager une approche multifactorielle des ressources qui contribuent à la qualité de vie et la capacité à mobiliser les ressources nécessaires à la prise en charge de soi.
- Cadastre des outils et projets existants en matière de nouvelles technologies (Esanté) et qui ont pour objectifs une meilleure prise en charge et un meilleur suivi au domicile des patients fragilisés

APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES 2 VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS

- FAVORISER LA MOBILITÉ TRANSFRONTALIÈRE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
- FUSION DES ZOAST IMPLANTÉES DANS L'ESPACE FRONTALIER RURAL FRANCO-BELGE
- GÉNÉRALISATION DES PROCÉDURES DE GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE
- COMMISSION DE SUIVI DES COOPÉRATIONS TERRITORIALES "ZOAST"

RAPPORT D'ACTIVITES 1^{er} SEMESTRE

- Déposé dans les délais
- FAITS MAJEURS
 - LANCEMENT DU PROJET
 - MODULE 3 PORTRAIT DE TERRITOIRE
 - MODULE 5 INSUFFISANCE CARDIAQUE / COLLABORATION PROFESSIONNELS DE SANTE DE GIVET
 - TOUTES LES DECLARATIONS DE CREANCES ONT ÉTÉ DEPOSEES POUR LE 30/11
- APPROBATION DU RAPPORT D'ACTIVITES ?

LES DEMANDES DE MODIFICATION MAJEURE

- INTEGRATION DU MICRO-PROJET MOSAN DANS LE PROJET COPROSEPAT
 - POURSUITE DU DEVELOPPEMENT DU PROJET
 - DEVELOPPEMENT D' ACTIONS EDUCATIVES EN FAVEUR DES PATIENTS MALADES CHRONIQUES
 - INSUFFISANCE CARDIAQUE
- BUDGET ASMUP 08 : TRANSFERT ENTRE LIGNE BUDGETAIRE

DEMANDE DE MODIFICATION MINEURE

- CHU UCL NAMUR : transfert entre ligne budgétaire vers « services et expertises externes »

MODIFICATION UNILATERALE DU PROJET COPPROSEPAT

- VALIDATION DU PROJET 15/03/2019 par la COMITE DE PILOTAGE
- LANCEMENT DU PROJET : 29/04/2019
- SIGNATURE CONVENTION FEDER : 29/05/2019
- DANS LA NOTIFICATION DE VALIDATION : « *la mise en œuvre du module de travail n° 7 devra faire l'objet d'une réunion transfrontalière de concertation* » ➡ 6 juin 2019
 - Plusieurs propositions de la part des opérateurs
 - Refus de dialogue de l'ARS GE
 - Pas d'obligation de résultat (réunion de concertation = 0° de moyens)
 - La notification de la décision ne contenait pas d'autres éléments
 - Pas de rapport de la réunion du 3/6/19
 - Aucune information sur le module 7 ni de l'Autorité de gestion ni du Secrétariat conjoint
- PREMIERE QUINZAINE DE DECEMBRE 2019 : impossibilité d'accès à la base de données pendant une semaine et le 12/12/2019 à 18 heures constat de la suppression du module 7 et du budget y afférant.
- REUNION DES OPERATEURS ➡ COURRIER AUTORITE DE GESTION et COPIE DG REGIO 6/1/2020
- REPONSE DE WBI datée du 13/1/2020 reçue le 20/01/2020

CONVENTION FEDER

- CONVENTION FEDER SIGNEE EN CONNAISSANCE DE CAUSE PAR L'AUTORITE DE GESTION le 29/5/2019 (2 mois ½ après la validation)
- ART 5 de la CONVENTION FEDER : RETRAIT DU MODULE = MODIFICATION MAJEURE = **INTRODUCTION PAR OPERATEUR**
- LE COMITE DE PILOTAGE S'EST SUBSTITUE A L'OPERATEUR
 - L'opérateur dépose le projet sur base de l'appel d'offre
 - Le comité de pilotage étudie, analyse le projet, fait des remarques etc, et VALIDE mais n'a aucune compétence de rédaction ou de modification d'un projet.
- L'ART 24 ne donne pas le pouvoir d'agir au Comité de pilotage comme il l'a fait car il concerne **les modifications des termes de la convention** et quand bien même il concernerait les modifications de projet (ce qui n'est nullement le cas) : **Toute modification nécessite la validation de l'opérateur** (2^{ème} phrase qui n'est pas reprise dans la réponse de la WBI)

DEMANDES

- RESPECT DE LA CONVENTION FEDER
- NOUVELLE REUNION DE CONCERTATION SUR LA MISE EN ŒUVRE DU MODULE 7
- RESTAURATION DU BUDGET DEPOSE ET REPRIS DANS LA CONVENTION FEDER

DIVERS

- COLLABORATION AVEC LE PROJET CHRONILUX
- CONFERENCE DE PRESSE 27 JANVIER 14 HEURES ARLON
- STRATEGIE ARDENNES : 10 PROPOSITIONS
- REFLEXION GRAND EST

CHRONILUX

PROJET PILOTE MALADES CHRONIQUES

PR DE LUXEMBOURG: CHRONILUX PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PERSONNES PRÉSENTANT UN SYNDROME MÉTABOLIQUE

COORDINATRICE : Céline Mostade

Le projet abordera la thématique du syndrome métabolique qui n'est pas une maladie en soi mais la désignation d'un ensemble de signes physiologiques qui augmentent le risque de diabète, de maladies cardiovasculaires et d'accidents vasculaires cérébraux. Les conséquences du syndrome métabolique sont également intégrées dans le projet. Le surpoids, la sédentarité, une glycémie élevée, l'hypertension, la dyslipidémie et le tabagisme, facteurs de risque du syndrome métabolique, sont des problématiques importantes et préoccupantes en Province de Luxembourg (cfr stratification des risques).



Projet Chronilux

► Nos constats en province du Luxembourg

225 000 personnes
assurées

85 000 personnes
avec une affection
chronique

14 000 personnes
diabétiques

11 544 personnes
diabétiques avec
affection
cardiovasculaire



Projet Chronilux

- ▶ **Gouvernance SISD Luxembourg** (Service Intégré de Soins à Domicile)
- ▶ **Zone : la province de Luxembourg (44 communes)**
 - ✓ 282 946 habitants
- ▶ **Population visée:**
 - ✓ Syndrome métabolique
 - ✓ Personnes diabétiques et/ou avec affections cardiovasculaires
- ▶ **Quand?**
 - ✓ 1er Janvier 2018 au 31 décembre 2021

CALENDRIER

PROCHAINE REUNION COMAC : 4 JUIN 2020 10h30 CHARLEVILLE



MERCI POUR VOTRE CONTRIBUTION A LA
REALISATION DU PROJET ET DE LA COOPERATION
TRANSFRONTALIERE EN SANTE

CLOTURE DE LA PREMIERE REUNION DU
COMITE D'ACCOMPAGNEMENT
ARLON 27 JANVIER 2020

