

PROJET INTERREG V FWVL

COPROSEPAT

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

COMITE DE LANCEMENT

GIVET le 29 avril 2019

PROGRAMME INTERREG V FWVI

AXE 4 du PROGRAMME INTERREG V FWVI :

Promouvoir la cohésion et l'identité commune des territoires transfrontaliers

OBJECTIF du programme :

Renforcer et pérenniser la mise en réseau et l'offre de services transfrontaliers à la population en matière sanitaire

PRESENTATION GENERALE DU PROJET COPROSEPAT

- **LES OBJECTIFS**
- **LES OPERATEURS**
- **LES MODULES**

LES OBJECTIFS 1

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 2

COPROSEPAT PORPOSE 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 OPERATEURS 1

LES OPERATEURS PARTENAIRES

- OEST CHEF DE FILE
- ORSGE
- OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
- MUTUALITÉ SOCIALISTE DU LUXEMBOURG
- CSL VIVALIA
- SOS ALPHA SANTE
- CHU UCL NAMUR
- ASMUP 08
- COTRANS

LES OPERATEURS 2

OPERATEURS ASSOCIES

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

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

- REUNION DE COORDINATION
 - ENTRE LES OPERATEURS PARTENAIRES : réunions trimestrielles
 - ENTRE TOUS LES OPERATEURS : réunion semestrielle
- 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 aux respects 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

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

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 infirmier(e)s de domicile 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.

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

Mme Martine LEROY Directrice Observatoire de la santé de la Province du 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"

CALENDRIER

REUNION DE COORDINATION : ARLON 12 JUIN
2019

REUNIONS PAR MODULES A DEFINIR

DIVERS

- MICRO PROJET MOSAN
- TRANSPORT TRANSFRONTALIER DES PATIENTS DECEDES
- PROJET INTERREG GR COSAN