

Informations générales

Titre du projet (FR) : COOPÉRATION TRANSFRONTALIÈRE EN PROMOTION A LA SANTE ET EDUCATION DU PATIENT EN MILIEU RURAL

Titre du projet (NL) : GRENDOERSCHRIJDENDE SAMENWERKING OP GEBIED VAN GEZONDHEIDSBEVORDERING EN PATIËNTENVOORLICHTING IN PLATTELANDSGEBIEDEN

Acronyme : COPROSEPAT

Date prévisionnelle de démarrage : 01-04-2019

Date prévisionnelle de clôture : 31-12-2022

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

Opérateur Chef de File

Entité juridique : "OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Forme juridique : Organisme d'intérêt public

Versant : Wallonie (Arlon)

Adresse : RUE DE LA MOSELLE

Adresse :

Numéro : 1

Code postal : 6700

Ville : ARLON

Pays : BE

Téléphone : +32 (0) 87 46 27 10

Fax :

GSM : +32 (0) 474 01 79 64

Site web :

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER : BE36 1325 4986 7981

Responsable juridique : henri LEWALLE (Coordinateur responsable de projet)

Responsable du projet : JEAN MICHEL TISON (PRESIDENT)

Responsable financier : Jean-Luc LOISON (Secrétaire)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- *Français* -----

LE GEIE OEST a été constitué pour poursuivre les missions du GEIE Luxlorsan et les développer à l'échelle européenne. Il regroupe les acteurs fondateurs de la coopération sanitaire et médico-sociale dans le Grand Est et tout particulièrement dans l'espace frontalier franco-belge où il a déployé des coopérations transfrontalières, mener des études et lancer des initiatives originales soutenues par la Commission européenne DG Regio et DG Sanco (visite du Commissaire santé 7/4/17 à Arlon).

----- *Nederlands* -----

Het EESV OEST werd opgericht om de opdrachten van het EESV Luxlorsan voort te zetten en op Europese schaal uit te werken. Het omvat de actoren-oprichters van de samenwerking in gezondheid en medisch-sociaal in de regio Grand Est, meer bepaald in het Frans-Belgische grensgebied, waar het grensoverschrijdende samenwerking opzette, studies uitvoerde en originele initiatieven lanceerde met steun van de Europese Commissie DG Regio en DG Sanco (bezoek Gezondheidscommissaris op 7/4/17, Aarlen).

Opérateur #1

Entité juridique : ORSGE
Forme juridique : Association Loi 1901
Versant : France (Région Grand Est)
Adresse : Rue Jacques PARISOT
Adresse :
Numéro : 2
Code postal : 54500
Ville : Vandoeuvre-lès-Nancy
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 83 67 68 69
Fax : +33 (0) 3 83 67 66 98
GSM : +33 (0) 6 88 45 91 74

Site web : <http://www.orsas.fr/>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : FR7614707000200201922934960

Responsable juridique : Michel BONNEFOY (Directeur)
Responsable du projet : Michel BONNEFOY (Directeur)
Responsable financier : Michel BONNEFOY (Directeur)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Comme la plupart des ORS, l'ORSGE a pour objectif d'accompagner les actions et politiques de santé publique en proposant son expertise et son savoir-faire sur les études, évaluations et diagnostics qui lui sont confiés en vue d'améliorer la connaissance sur les thématiques liées à la santé et de favoriser la coordination et la mutualisation des partenaires concernés par son action.

Pour répondre à la diversité des problématiques sanitaires et sociales actuelles, l'ORSGE s'inscrit dans un

champ d'action large associant :

- un travail quantitatif :

 - o mise à jour des données sanitaires et sociales en Lorraine,

 - o élaboration d'indicateurs,

 - o production de tableaux de bord de données,

- et une activité qualitative :

 - o réalisation de diagnostics territoriaux permettant d'améliorer la connaissance sur des territoires et des populations dont les problématiques sont mal connues,

 - o production d'enquêtes dont la visée est l'amélioration des dispositifs de santé existants,

 - o travail d'évaluation aidant à l'élaboration des campagnes de prévention.

Par ailleurs, l'ORSGE, par la création de partenariats, participe à des groupes de travail et de réflexion autour de l'éducation et de la promotion de la santé en y traitant des thèmes devenus incontournables en santé publique (ISTS, formation continue, etc.). La participation de l'observatoire au Pôle régional de compétence en est l'illustration.

L'ORSGE est également conseiller méthodologique auprès d'institutions et de structures souhaitant être accompagnées dans leurs actions et désirant mettre en perspective leurs démarches.

L'ORSGE a participé à divers projets Interreg WLL et GR (COSANTE, EDUDORA, SANTRANSFOR). Compte tenu de la reconfiguration institutionnelle des régions en France, il a aujourd'hui vocation à travailler sur le territoire champardennais, compte tenu de l'absence d'ORS sur ce territoire. C'est notamment pour cette raison qu'il souhaite s'investir et de surcroît compte tenu de son expérience et de ses compétences en lien avec le projet COPROSEPAT dans le partenariat constitué pour le mettre en oeuvre

----- *Nederlands* -----

Zoals de meeste ORS, heeft ORSGE het doel om de acties en beleidsregels voor de volksgezondheid te ondersteunen door haar expertise en kennis over de onderzoeken, evaluaties en diagnoses die aan haar zijn toegewezen, aan te bieden om de kennis over gezondheidsthema's te verbeteren en de coördinatie en mutualisering van de betrokken partners te bevorderen.

Om te beantwoorden aan de diversiteit van de huidige gezondheidsproblemen en maatschappelijke kwesties, sluit ORSGE aan op een groot actiedomein met betrekking tot:

- kwantitatief werk:

 - o bijwerken van gezondheids- en maatschappelijke gegevens in Lotharingen,

 - o ontwikkeling van indicatoren,

 - o productie van gegevensdashboards,

- en een kwalitatieve activiteit:

 - o realisatie van territoriale diagnostiek om de kennis over de grondgebieden en de bevolkingsgroepen wiens problemen niet goed gekend zijn, te verbeteren,

 - o productie van enquêtes met als doel de bestaande gezondheidsstelsels te verbeteren,

 - o evaluatiewerk dat helpt bij de oprichting van preventiecampagnes.

Bovendien neemt ORSGE, door partnerschappen op te richten, deel aan werkgroepen en reflectiegroepen rond onderwijs en de bevordering van de gezondheid, door thema's te behandelen die onvermijdelijk zijn geworden voor de volksgezondheid (ISTS, continue opleiding enz.). De deelname van het observatorium op regionaal competentieniveau is hier een voorbeeld van.

ORSGE is ook methodologisch adviseur bij instellingen en structuren die begeleiding willen bij hun acties en hun aanpak in perspectief willen plaatsen.

ORSGE heeft deelgenomen aan verschillende projecten van Interreg WLL en GR (COSANTE, EDUDORA, SANTRANSFOR). Gezien de institutionele herconfiguratie van de regio's in Frankrijk, is het vandaag de bedoeling om te werken in het grondgebied Champagne-Ardenne, gezien de afwezigheid van ORS in dit grondgebied. Het is met name om deze reden dat ze zich wil inzetten, en bovendien rekening houdend met haar expertise en competenties in lijn met het project COPROSEPAT in het gevormde partnerschap, voor de uitvoering hiervan.

Opérateur #2

Entité juridique : OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

Forme juridique : Administration publique

Versant : Wallonie (Arlon)

Adresse : Rue du Carmel

Adresse :

Numéro : 1

Code postal : 6900

Ville : MARLOIE

Pays : BE

Téléphone : +32 (0) 84 31 05 05

Fax :

GSM :

Site web : <http://www.province.luxembourg.be/fr/observatoire-de-la-sante.html?IDC=4364>

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER : BE67 0910 0056 8487

Responsable juridique : MARTINE LEROY (DIRECTRICE)

Responsable du projet : MARTINE LEROY (DIRECTRICE)

Responsable financier : MARTINE LEROY (DIRECTRICE)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

L'observatoire de la Santé de la Province de Luxembourg a pour objectif d'accompagner les actions et politiques de santé publique en proposant son expertise et son savoir-faire sur les études, évaluations et diagnostics qui lui sont confiés en vue d'améliorer la connaissance sur les thématiques liées à la santé et de favoriser la coordination et la mutualisation des partenaires concernés par son action.

Pour répondre à la diversité des problématiques sanitaires et sociales actuelles, il a pour missions :

- la récolte de données de santé publique provenant des enquêtes, études, campagnes réalisées aux niveaux européen, national et provincial ;
- leur interprétation, afin d'identifier les problèmes de santé publique prioritaires ;
- leur diffusion vers les décideurs politiques, en vue d'aider à la prise de décision ;
- la sensibilisation des décideurs politiques, des professionnels de la santé et de la population à l'importance de la prévention ;
- la mise en place de programmes d'actions pertinents répondant aux besoins de la population luxembourgeoise.

----- *Nederlands* -----

Het doel van het Agentschap voor Volksgezondheid van de provincie Luxemburg is het begeleiden van acties en beleidsmaatregelen op het gebied van volksgezondheid waarbij haar deskundigheid en knowhow op het gebied van onderzoek, evaluaties en diagnoses die haar zijn toevertrouwd ter beschikking wordt gesteld teneinde de kennis over gezondheidsgerelateerde thema's te verbeteren en de coördinatie en mutualisering van de partners die bij de actie betrokken zijn, te bevorderen.

Om in te spelen op de diversiteit van de huidige gezondheids- en maatschappelijke kwesties, heeft het agentschap volgende missies:

- het verzamelen van gegevens over volksgezondheid afkomstig uit enquêtes, studies, campagnes uitgevoerd op Europees, nationaal en provinciaal niveau;
- hun interpretatie, om de prioritaire volksgezondheidsproblemen te bepalen;
- de verspreiding ervan onder beleidsmakers met het oog op ondersteuning van besluitvorming;
- beleidsmakers, personeel in de gezondheidszorg en het grote publiek bewust maken van het belang van preventie;
- het uitvoeren van relevante actieplannen om tegemoet te komen aan de behoeften van de Luxemburgse bevolking.



Opérateur #3

Entité juridique : Mutualité Socialiste du Luxembourg

Forme juridique : Mutualité

Versant : Wallonie (Arlon)

Adresse : Rue de la Moselle

Adresse :

Numéro : 1

Code postal : 6700

Ville : Arlon

Pays : BE

Téléphone : +32 (0) 63 23 10 11

Fax : +32 (0) 61 23 11 77

GSM : +32 (0) 474 75 34 14

Site web : <http://www.solidaris.be/MutLux/Pages/accueil.aspx>

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER : BE05 3670 1208 8475.

Responsable juridique : Jacques DEVILLERS (Directeur)

Responsable du projet : Stéphanie MICHEL (Chargé de mission)

Responsable financier : Jacques DEVILLERS (Directeur)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Notre situation géographique dynamique au sein d'un bassin de vie transfrontalier, nous amène depuis de nombreuses années à travailler de manière continue dans une logique transfrontalière notamment dans le cadre de la mobilité de nos membres et de leur accessibilité aux soins.

La Mutualité Socialiste de la Province du Luxembourg est partenaire depuis 2008 des projets Interreg et plus particulièrement un des acteurs incontournables dans la gestion de flux de patients dans le cadre de la ZOAST LORLUX.

La capitalisation de notre expérience dans le domaine du transfrontalier reste une plus-value pour le bon fonctionnement et la réalisation du projet Interreg V.

Notre mutuelle a dans ses missions principales la prévention pour la santé. De par son expérience reconnue dans ce domaine, elle emploie au sein de son organisation des personnes ressources expérimentées qui contribueront à la réussite du projet Interreg.

----- *Nederlands* -----

Gezien onze dynamische geografische ligging in een grensoverschrijdend levensbekken, werken we al jaren onafgebroken in een grensoverschrijdende logica, meer bepaald in het kader van de mobiliteit van onze leden en hun toegang tot de zorgverlening.

De Mutualité Socialiste de la Province du Luxembourg is sinds 2008 partner van de Interreg-programma's en is meer bepaald een van de essentiële actoren in het beheer van de patiëntenstroom in het kader van de ZOAST LORLUX.

Onze grensoverschrijdende ervaring is en blijft een meerwaarde voor de goede werking en de verwezenlijking van het Interreg V-project.

Een van de voornaamste taken van onze mutualiteit is de preventieve gezondheidszorg. Dankzij haar erkende expertise in dit domein, stelt ze binnen haar organisatie personen met ervaring tewerk die tot het welslagen van het Interreg-project zullen bijdragen.

Opérateur #4

Entité juridique : CSL VIVALIA
Forme juridique : Etablissement de santé
Versant : Wallonie (Arlon)
Adresse : Rue des Déportés
Adresse :
Numéro : 137B
Code postal : 6700
Ville : ARLON
Pays : BE
Téléphone : +32 (0) 63 23 17 89
Fax :
GSM :

Site web : <http://www.clinsudlux.be/WEBSITE/BEFR/01/Homepage01.php>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : BE77 0910 0081 6142.

Responsable juridique : Yves BERNARD (Directeur Général)
Responsable du projet : Michel MARION (Directeur médical)
Responsable financier : Michel MARION (Directeur médical)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Les Cliniques du Sud Luxembourg font partie du groupe VIVALIA. Elles constituent un des principaux acteurs de la coopération médicale et transfrontalière de la ZOAST LUXLOR depuis le 1/7/2008, date de sa création, et participe activement aux réunions du Comité de suivi de cette Zoast.

L'hôpital est particulièrement actif dans le développement de la coopération sanitaire transfrontalière franco-belge depuis 1990, date à laquelle il avait signé un texte de jumelage avec l'hôpital frontalier de Mont Saint Martin (Longwy). Il a construit une réelle collaboration interhospitalière avec cet l'hôpital

frontalier voisin. Des praticiens d'Arlon y interviennent d'ailleurs pour pallier la carence de professionnels de santé dans cet établissement.

L'hôpital d'Arlon s'est impliqué activement dans le projet Santransfor Interreg IV Grande Région.

Il a développé un outil d'évaluation de l'impact de la Zoast Luxlor pour les patients.

Il souhaite aussi activement s'impliquer dans le projet SYTRANSAN sur le volet prévention, promotion à la santé, ETP et de la coopération sanitaire.

----- *Nederlands* -----

De Klinieken van Zuid Luxemburg maken deel uit van de groep VIVALIA. Ze zijn een van de belangrijkste spelers in de medische en grensoverschrijdende samenwerking van ZOAST LUXLOR sinds 1/7/2008, datum van oprichting, en nemen actief deel aan de vergaderingen van de Opvolgingscommissie van deze Zoast.

Het ziekenhuis is voornamelijk actief in de ontwikkeling van de Frans-Belgische grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking sinds 1990, de datum waarop een document werd ondertekend voor partnerschap met het grensoverschrijdend ziekenhuis van Mont Saint Martin (Longwy). Er werd een echte interziekenhuissamenwerking opgericht met dit grensoverschrijdend buurziekenhuis. De artsen van Aarlen interveniëren in dit ziekenhuis om het effect van het tekort aan gezondheidsdeskundigen te verzachten.

Het ziekenhuis van Aarlen is actief betrokken bij het project Santransfor Interreg IV Grande Région.

Er werd een tool ontwikkeld om de impact van de Zoast Luxlor voor de patiënten te evalueren.

Het ziekenhuis wil ook actief betrokken zijn bij het project SYTRANSAN voor preventie, gezondheids promotie, ETP en gezondheidssamenwerking.

Opérateur #5

Entité juridique : SOS ALPHA SANTE
Forme juridique : Etablissement de santé
Versant : France (Mont Saint Martin)
Adresse : Ru Alfred Labbé
Adresse :
Numéro : 4
Code postal : 54350
Ville : Mont-Saint-Martin
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 82 44 70 00
Fax :
GSM :

Site web : <http://www.groupe-sos.org/>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : FR76 1513 5005 0008 0028 4626

Responsable juridique : Eric JARLAUD (Directeur)
Responsable du projet : Eric JARLAUD (Directeur)
Responsable financier : Eric JARLAUD (Directeur)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Le Centre Hospitalier de Mont Saint Martin a été un des précurseurs de la collaboration transfrontalière qui s'est concrétisée par la signature de la convention ZOAST ARLWY en 2008. Cette convention qui s'est étendue à plusieurs autres territoires frontaliers apporte une réponse efficace en termes d'accès aux soins sur un bassin de population important.

Parallèlement le Centre Hospitalier de Mont Saint Martin a été signataire de la convention SMUR

répondant un à besoin en matière d'urgence médicale sur le territoire frontalier.

Aussi, le soutien des établissements de santé du territoire reste indispensable à la réalisation de ce projet.

----- *Nederlands* -----

Het Ziekenhuis van Mont Saint Martin was één van de voorlopers van grensoverschrijdende samenwerking die vorm kreeg met de ondertekening van de ZOAST ARLWY-overeenkomst in 2008. Dit verdrag, dat tot verschillende andere grensgebieden werd uitgebreid, biedt een doeltreffend antwoord wat betreft de toegang tot gezondheidszorg in een grote bevolkingsgroep.

Tegelijkertijd heeft het Ziekenhuis van Mont Saint Martin het SMUR-verdrag ondertekend naar aanleiding van een medische noodsituatie in het grensgebied.

Ook de steun van gezondheidsinstellingen op het grondgebied blijft essentieel voor de verwezenlijking van dit project.

Opérateur associé #6

Entité juridique : UGECAM DES ARDENNES

Forme juridique : Etablissement de santé

Versant : France (Charleville-Mézières)

Adresse : Rue de Warcq

Adresse :

Numéro : 36

Code postal : 08000

Ville : Charleville-Mézières

Pays : FR

Téléphone : +33 (0) 3 24 52 63 00

Fax :

GSM :

Site web : <http://reeducardennes.fr/>

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA :

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Sandrine ROFFIDAL-LESEULTRE (DIRECTRICE)

Responsable du projet : GASSER Pascal (Médecin réadaptateur)

Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

L'UGECAM des Ardennes est un établissement de soins SSR qui accueille des patients belges provenant du sud de la province de Namur et du Luxembourg dans le cadre du dispositif ZOAST Ardennes et Lorlux depuis 2012.

Cet établissement s'est fortement impliqué dans la prise en charge des patients frontaliers des deux Zoast et a participé activement aux réunions de la Commission de suivi de ces dispositifs.

En outre, cet établissement s'est investi dans diverses manifestations d'information-formation sur la mise

en place des Zoast et du projet Icapros.

----- *Nederlands* -----

De UGECAM des Ardennes is een zorginstelling voor follow-up en revalidatie waar sinds 2012 de Belgische patiënten worden opgenomen die afkomstig zijn van de provincie Namen en Luxemburg. Dat gebeurt in het kader van de voorziening ZOAST Ardennes et Lorlux.

Deze instelling is sterk betrokken bij de verzorging van patiënten van over de grens van de twee Zoasten en heeft actief deelgenomen aan de vergaderingen van de commissie die instaat voor de follow-up van deze voorzieningen.

Bovendien heeft deze instelling zich ingezet voor diverse informatie- en opleidingssessies over de invoering van de Zoasten en van het Icapros-project.

Opérateur #7

Entité juridique : CHU UCL Namur
Forme juridique : Etablissement de santé
Versant : Wallonie (Namur)
Adresse : Avenue du Docteur Gaston Thérasse
Adresse :
Numéro : 1
Code postal : 5530
Ville : YVOIR
Pays : BE
Téléphone : +32 (0) 81 42 37 60
Fax :
GSM :

Site web : <http://www.uclmontgodinne.be/>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : BE03 0011 0422 7384

Responsable juridique : MAXIMILIEN GOURDIN (Directeur des recherches médicales)
Responsable du projet : LAURENCE GABRIEL (Médecin spécialiste et cardiologie)
Responsable financier : PASCAL JANNE (Attaché direction)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Les établissements de soins Dinant Mont Godinne participent activement au développement de la coopération sanitaire franco-belge dans l'espace frontalier ardennes depuis le 1er février 2008 suite à leur intégration dans la Zoast Ardennes.

Ils ont collaboré à un micro projet Interreg dans le cadre du programme Interreg IV en vue de développer un outil de gestion de flux de patients transfrontaliers.

Ils participent en permanence aux travaux de suivi de la Zoast Ardennes.

Ils ont été opérateur actif dans la réalisation du projet Icapros.

----- *Nederlands* -----

De zorginstellingen Dinant Mont Godinne nemen sinds hun integratie in de Zoast Ardennes op 1 februari actief deel aan de ontwikkeling van de Frans-Belgische samenwerking rond volksgezondheid in de Ardeense grensstreek.

Ze hebben meegewerkt aan een Interreg-microproject in het kader van het Interreg IV-programma met het oog op het ontwikkelen van een tool voor het beheer van de stroom van patiënten die de grens oversteken. Zij nemen permanent deel aan de follow-up van de Zoast Ardennes. Zij waren de actieve operator bij de uitvoering van het Icapros-project.

Opérateur associé #8

Entité juridique : Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

Forme juridique : Etablissement de santé

Versant : France (Avesnes-Sur-Helpe)

Adresse : BOULEVARD PASTEUR

Adresse :

Numéro : 13

Code postal : 59600

Ville : MAUBEUGE

Pays : FR

Téléphone : +33 (0) 3 27 69 43 03

Fax :

GSM :

Site web : <http://www.ch-sambre-avesnois.fr/>

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA :

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : MARIE BONGIOVANNI VERGEZ (DIRECTRICE GENERALE)

Responsable du projet : MARIE BONGIOVANNI VERGEZ (DIRECTRICE GENERALE)

Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Depuis 2008, le Centre hospitalier Sambre Avesnois (CHSA) développe avec le CHR Mons Hainaut une collaboration transfrontalière efficace afin d'améliorer l'accès aux soins des populations frontalières de l'arrondissement Mons Borinage sur le versant belge et de la circonscription territoriale de la CPAM du Hainaut sur le versant français. La collaboration médicale s'est intensifiée au fil du temps ainsi que la simplification des procédures administratives d'accès aux soins sans encore être optimale.



----- *Nederlands* -----

Het Centre hospitalier Sambre Avesnois (CHSA) en het CHR Mons-Hainaut bouwen sinds 2008 aan een doeltreffende grensoverschrijdende samenwerking om de toegang tot de verzorging voor de grensbewoners, enerzijds in het Belgische arrondissement Bergen Borinage, en anderzijds aan de Franse kant van de grens in de circonscription territoriale de la CPAM du Hainaut, te verbeteren. De medische samenwerking verbetert in de loop der jaren en de vereenvoudiging van de administratieve procedures voor toegang tot de grensoverschrijdende zorg, maar de situatie is nog niet optimaal.

Opérateur associé #9

Entité juridique : CPAM de Meurthe et Moselle
Forme juridique : Organisme de Sécurité Sociale
Versant : France (Nancy)
Adresse : Boulevard Joffre
Adresse :
Numéro : 9
Code postal : 54047
Ville : NANCY
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 82 44 21 19
Fax :
GSM :

Site web : www.ameli.fr

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Sarah VIDECOQ-AUBERT (Directrice)
Responsable du projet : Abdelhafid REKIK (Sous Directeur)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

La CPAM de Meurthe et Moselle est, de par sa mission première, un organisme pilier dans le domaine de la Santé et de la Prévention sur le département de Meurthe et Moselle. Elle a su se positionner comme partenaire dans les projets liés à la coopération transfrontalière et notamment sur la thématique de l'accès aux soins transfrontalier. Elle est reconnue aujourd'hui comme un acteur incontournable dans l'application de l'accord ZOAST LORLUX et ce depuis près d'une décennie.

----- *Nederlands* -----

Het ziekenfonds van Meurthe en Moselle (CPAM de Meurthe et Moselle) is op grond van zijn primaire opdracht een pijler op vlak van Gezondheid en Preventie in het departement Meurthe et Moselle. Het heeft zich als partner kunnen positioneren in projecten die verband houden met grensoverschrijdende samenwerking, meer bepaald op het gebied van de toegang tot grensoverschrijdende gezondheidszorg. Het wordt erkend als één van de hoofdrolspelers in de uitvoering van de ZOAST LORLUX-overeenkomst gedurende bijna tien jaar.

Opérateur associé #10

Entité juridique : CHR Mons-Hainaut
Forme juridique : Etablissement de santé
Versant : Wallonie (Mons)
Adresse : Avenue Baudouin de Constantinople
Adresse :
Numéro : 5
Code postal : 7000
Ville : MONS
Pays : BE
Téléphone : +32 (0) 65 38 55 11
Fax :
GSM : +32 (0) 475 67 77 42

Site web : <http://www.chrmonshainaut.be/>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Aline DE WALSCHE
Responsable du projet : Aline DE WALSCHE
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Depuis 2008, le CHR Mons-Hainaut développe avec le Centre hospitalier Sambre Avesnois (CHSA) une collaboration transfrontalière efficace afin d'améliorer l'accès aux soins des populations frontalières de l'arrondissement Mons Borinage sur le versant belge et de la circonscription territoriale de la CPAM du Hainaut sur le versant français. La collaboration médicale s'est intensifiée au fil du temps ainsi que la simplification des procédures administratives d'accès aux soins sans encore être optimale.



----- *Nederlands* -----

Het CHR Mons-Hainaut en het Centre hospitalier Sambre Avesnois (CHSA) bouwen sinds 2008 aan een doeltreffende grensoverschrijdende samenwerking om de toegang tot de verzorging voor de grensbewoners, enerzijds in het Belgische arrondissement Bergen Borinage, en anderzijds aan de Franse kant van de grens in de circonscription territoriale de la CPAM du Hainaut, te verbeteren. De medische samenwerking verbetert in de loop der jaren en de vereenvoudiging van de administratieve procedures voor toegang tot de grensoverschrijdende zorg, maar de situatie is nog niet optimaal.

Opérateur associé #11

Entité juridique : CPAM ROUBAIX TOURCOING

Forme juridique : Organisme de Sécurité Sociale

Versant : France (Lille)

Adresse : PLACE SEBASTOPOL

Adresse :

Numéro : 2

Code postal : 59208

Ville : TOURCOING

Pays : FR

Téléphone : +33 (0) 3 20 25 82 96

Fax :

GSM :

Site web : www.ameli.fr

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA :

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : STEPHANE TROMPAT (AGENT COMPTABLE)

Responsable du projet : ANDRE SZMETANA (RESPONSABLE GESTION DU RISQUE)

Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

La CPAM de Roubaix Tourcoing suit depuis la première heure les coopérations transfrontalières entre la France et la Belgique notamment au niveau des conventions hospitalières et des placements des enfants handicapés dans les établissements wallons.

Depuis mi-2012, la CPAM de Roubaix Tourcoing a été désignée comme caisse maladie de référence pour l'espace transfrontalier franco-belge. A ce titre elle signe les conventions de coopération transfrontalière en

délégation de la CNAMTS.

La CPAM s'implique activement dans le développement du projet de coopération en vue d'améliorer l'accès aux soins des patients de l'espace frontalier.

----- *Nederlands* -----

De CPAM van Roubaix Tourcoing volgt reeds vanaf het prille begin de grensoverschrijdende samenwerkingen tussen Frankrijk en België, met name op het stuk van de ziekenhuisovereenkomsten en de plaatsing van gehandicapte kinderen in Waalse instellingen.

Sinds midden 2012 werd de CPAM van Roubaix Tourcoing aangesteld als referentieziekenfonds voor de Frans-Belgische grensstreek. In die hoedanigheid ondertekent ze de overeenkomsten voor grensoverschrijdende samenwerking met volmacht van de CNAMTS.

De CPAM is actief betrokken bij de ontwikkeling van het samenwerkingsproject met het oog op een betere toegang tot zorg voor patiënten in de grensstreek.

Opérateur #12

Entité juridique : ASMUP 08
Forme juridique : Association Loi 1901
Versant : France (Charleville-Mézières)
Adresse : QUAI DE RANCENNES
Adresse :
Numéro : 8 bis
Code postal : 08600
Ville : GIVET
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 24 42 11 82
Fax :
GSM :

Site web : www.asmup08.forumactif.com

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : FR2030002061310000117035L79

Responsable juridique : SIMONE GERARD (PRESIDENTE)
Responsable du projet : SIMONE GERARD (PRESIDENTE)
Responsable financier : SIMONE GERARD (PRESIDENTE)

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

L'ASMUP08 est une association de patients qui est implantée principalement sur l'espace territorial de la Comcom d'Ardenne Rive de Meuse et qui participe activement au développement et au suivi des coopérations transfrontalières sanitaires entre la France et la Belgique depuis plusieurs années.

Elle a participé à divers colloques organisés dans l'espace frontalier franco-belge au cours du programme Interreg IV.

Elle suit avec une attention toute particulière le développement d'un dispositif transfrontalier relatif au

transport des patients décédés.

Elle s'investit quotidiennement dans toutes les recherches de solution à des difficultés d'accès aux soins des patients des Ardennes.

----- *Nederlands* -----

De ASMUP08 is een patiëntenvereniging die voornamelijk ingeplant is in de territoriale ruimte van de Comcom d'Ardenne Rive de Meuse en sinds verscheidene jaren actief deelneemt aan de ontwikkeling en de follow-up van de grensoverschrijdende samenwerkingen rond volksgezondheid tussen Frankrijk en België.

Zij heeft deelgenomen aan diverse colloquia die in de loop van het Interreg IV-programma in de Frans-Belgische grensstreek werden georganiseerd.

Zij volgt aandachtig elke specifieke ontwikkeling van een grensoverschrijdende voorziening betreffende het vervoer van overleden patiënten.

Zij zoekt dagelijks naar oplossingen voor de moeilijkheden die de patiënten van het departement Ardennes ondervinden bij de toegang tot zorg.

Opérateur associé #13

Entité juridique : CH Mouscron
Forme juridique : Institution publique
Versant : Wallonie (Mouscron)
Adresse : Avenue de Fécamp
Adresse :
Numéro : 49
Code postal : 7700
Ville : Mouscron
Pays : BE
Téléphone : +32 (0) 03 25 68 58 12 5
Fax :
GSM :

Site web :

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Grégoire Lefèbvre (Directeur général)
Responsable du projet : Grégoire Lefèbvre (Directeur général)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

Le centre hospitalier de Mouscron a été précurseur de collaborations transfrontalières concrétisées par des conventions internationales s'inspirant d'initiatives de terrain.

L'accord cadre de 2005 signé à Mouscron, par les ministres de la santé français et belge, et la création ensuite des ZOAST dont la ZOAST MRTW (Zone organisée d'accès aux soins transfrontaliers Mouscron Roubaix Tourcoing Wattrelos) ont permis de reproduire le modèle tout au long de la frontière franco-belge.

----- *Nederlands* -----

De ziekenhuiscentrum van Moeskroen was de voorloper van grensoverschrijdende samenwerkingen die geconcretiseerd werden door internationale overeenkomsten geïnspireerd door initiatieven op het terrein.

Het kaderakkoord van 2005, dat door de Franse en de Belgische Minister van Gezondheid in Moeskroen ondertekend werd, en vervolgens de creatie van ZOAST's (Zone Organisée d'Accès aux Soins Transfrontaliers of Georganiseerde Toegangszones tot Grensoverschrijdende Zorgverstrekking), waaronder de ZOAST MRTW (Georganiseerde Toegangszone tot Grensoverschrijdende Zorgverstrekking Moeskroen Roubaix Tourcoing Wattrelos) lieten toe om het model langsheen de Frans-Belgische grens over te nemen.

Opérateur #14

Entité juridique : COTRANS
Forme juridique : Asbl
Versant : Wallonie (Neufchâteau)
Adresse : Rue du CONGO
Adresse :
Numéro : 27
Code postal : 6890
Ville : LIBIN
Pays : BE
Téléphone : +32 (0) 87 46 27 10
Fax :
GSM : +32 (0) 474 01 79 64

Site web :

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA : Non
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER : BE71 0689 0753 6269

Responsable juridique : Henri Lewalle
Responsable du projet : Patrick DEBAERE
Responsable financier : Patrick DEBAERE

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

COTRANS regroupe les membres qui ont créé et développé les projets Interreg de coopération sanitaire transfrontalier dans l'espace frontalier franco-belge depuis Interreg I ainsi que dans la Grande Région depuis Interreg III.

COTRANS met l'expertise de ses membres au service de l'approfondissement et de la pérennisation de la coopération transfrontalière dans l'UE et tout spécialement dans l'espace frontalier franco-belge et celui de la Grande Région avec comme priorité les zones les plus démunies en dispositifs et offres de soins.

COTRANS est chef de file du micro-projet Interreg V FWV MOSAN. Il a pour objectif d'apporter une réponse structurelle aux graves problèmes de pénurie de médecins spécialistes dans la Pointe Nord. Ce projet innovant lancé le 1/7/2018 a permis d'ouvrir 4 consultations de médecins spécialistes du CHU UCL Namur au sein du Pôle médicale de la Pointe à Givet créé par la Mairie. Sept autres médecins spécialistes belges attendent leur inscription à l'Ordre 08 pour exercer demain à Givet.

COTRANS est le coordinateur de la ZOAST Luxlor et a été confirmé dans cette fonction par toutes les composantes du Comité de suivi de la Zoast le 12/12/18.

COTRANS est intervenu dans de nombreux événements européens pour promouvoir la coopération transfrontalière en santé dans l'UE :

20/9/2017 conférence organisée par la DG Regio pour lancer la communication sur la stimulation de la croissance dans les régions frontalières; 11/10/17 séminaire organisé par la DG Regio et la DG Sanco pour présenter la brochure publiée par la Commission sur la coopération transfrontalière en santé dont le Président a rédigé le volet sur la coopération franco-belge ; 12/12/17 conférence sur la coopération transfrontalière en santé de la Commission administrative des Règlements de coordination 883/2004 ; 4/12/18 conférence organisée par la DG Regio et la DG Sanco au cours de laquelle COTRANS a été sollicitée pour présenter sa vision de la coopération sanitaire transfrontalière en Europe sur base de son expérience dans l'espace frontalier franco-belge.

Par ailleurs, le Président de COTRANS préside la Commission santé du CESGR depuis 2016.

COTRANS est une association de droit privé d'intérêt général non-profit qui travaille en partenariat avec les mutualités, les CPAM, les hôpitaux qui comme elles sont des organismes de droit privé d'intérêt général (en tout cas les hôpitaux belges) et qui sont tous membres des ZOAST.

----- *Nederlands* -----

COTRANS verenigt de leden die de Interreg-projecten voor grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking hebben opgezet en ontwikkeld in de Frans-Belgische grensregio sinds Interreg I en in de Grote Regio sinds Interreg III.

COTRANS stelt de kennis van zijn leden in dienst van de uitdieping en bestendiging van de grensoverschrijdende samenwerking in de EU, waarbij voorrang wordt gegeven aan de zones die het meest verstoken zijn van voorzieningen en zorgaanbod.

COTRANS is hoofdpartner van het microproject-Interreg V FWV MOSAN. Dit project strekt tot doel een structureel antwoord te bieden op de ernstige problemen van tekort aan gespecialiseerde artsen in het Noordpunt. Dit innoverende project werd in het leven geroepen op 1/7/2018 en heeft het mogelijk gemaakt vier consultaties van gespecialiseerde artsen van het universitair ziekenhuiscentrum CHU UCL Namur te openen binnen de Pôle médical de la Pointe in Givet, een medisch centrum opgericht door het stadsbestuur. Zeven andere Belgische gespecialiseerde artsen wachten op hun inschrijving in de Orde 08 om in de toekomst in Givet te praktiseren.

COTRANS is de coördinator van de ZOAST Luxlor en werd in die functie bevestigd door alle samenstellende delen van het Opvolgingscomité van de ZOAST op 12/12/18.

COTRANS is opgetreden in tal van Europese events om de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking in de EU te bevorderen:

20/9/2017 conferentie ingericht door het DG Regio voor de bekendmaking van de communicatie over de grensregio's; 11/10/17 seminarie ingericht door het DG Regio en het DG Sanco voor de voorstelling van de brochure van de Commissie over de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking, waarvan de Voorzitter het gedeelte over de Frans-Belgische samenwerking schreef; 12/12/17 conferentie over de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking van de Administratieve Commissie van Coördinatieverordeningen 883/2004; 4/12/18 conferentie ingericht door het DG Regio en het DG Sanco in het kader waarvan COTRANS werd gevraagd zijn visie op de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking in Europa uiteen te zetten, uitgaande van zijn ervaring in de Frans-Belgische grensregio.

De Voorzitter van COTRANS sinds 2016 de Commissie gezondheid van de CESGR voor.

COTRANS die in partnerschap samenwerkt met de ziekenfondsen, de CPAM's, de ziekenhuizen die net als COTRANS privaatrechtelijke organisaties van algemeen nut zijn (in elk geval voor wat de Belgische ziekenhuizen betreft) en alle leden van de ZOAST's zijn.

Opérateur associé #15

Entité juridique : ARS GRAND EST
Forme juridique : Etablissement Public Autonome
Versant : France (Nancy)
Adresse : Boulevard Joffre
Adresse :
Numéro : 3
Code postal : 54036
Ville : NANCY CEDEX
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 83 39 79 34
Fax :
GSM : +33 (0) 7 63 12 47 13

Site web : <http://www.ars.grand-est.sante-fr>

Adresse (2) : Boulevard Joffre
Adresse (2) :
Numéro (2) : 3
Code postal (2) : 54000
Ville (2) : NANCY
Pays (2) : FR

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Christophe LANNELONGUE (Directeur général)
Responsable du projet : Patrick JOUIN (Conseiller)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

L'ARS GRAND EST suit avec attention le développement des coopérations sanitaires transfrontalières franco-belge sur l'espace territorial relevant de sa compétence.

Elle est l'organisme public décideur en matière de planification des soins mais aussi en matière de développement de dispositifs transfrontaliers.

Elle a signé la convention ZOAST en janvier 2012 dans le cadre de la mise en conformité du dispositif avec l'accord cadre franco-belge.

Elle soutient et encourage les opérateurs à s'investir dans le développement des coopérations sanitaire et médico-sociale.

----- *Nederlands* -----

De ARS GRAND EST volgt aandachtig de ontwikkeling van de Frans-Belgische grensoverschrijdende samenwerking rond volkgezondheid op het grondgebied dat onder zijn bevoegdheid valt.

Het is de overheidsinstantie die de beslissingen neemt inzake de planning van zorgen, maar ook inzake de ontwikkeling van grensoverschrijdende voorzieningen.

Hij heeft de ZOAST-overeenkomst in januari 2012 ondertekend om de voorziening in overeenstemming te brengen met de Frans-Belgische raamovereenkomst.

Hij ondersteunt de operatoren en moedigt hen aan zich in te zetten voor de ontwikkeling van de samenwerkingen rond volksgezondheid en medisch-sociale zorgen.

Opérateur associé #16

Entité juridique : MAIRIE DE GIVET
Forme juridique : Administration communale
Versant : France (Charleville-Mézières)
Adresse : Place Carnot
Adresse :
Numéro : 11
Code postal : 08600
Ville : GIVET
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 24 42 06 84
Fax : +33 (0) 3 24 42 02 44
GSM :

Site web : <http://www.givet.fr/>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Claude WALLENDORFF (Maire)
Responsable du projet : Nathalie MENESTRET (Adjointe administratif)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

La ville de Givet est un des acteurs qui a initié l'expérimentation transfrontalière en santé sur son territoire.
Elle est à l'initiative de la maison de santé de Givet.
Elle collabore activement à la réalisation transfrontalière du projet avec le CHU UCL Namur, la CPAM, etc...

----- Nederlands -----

Givet stad is één van de acteurs die het experiment gezondheid grens op zijn grondgebied gestart.

Het was op initiatief van Givet gezondheidhuis.

Ze is actief betrokken bij grensoverschrijdende uitvoering van het project met het Universitair Ziekenhuis UCL Namur, CPAM, enz...

Opérateur associé #17

Entité juridique : Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg

Forme juridique : Mutualité

Versant : Wallonie (Arlon)

Adresse : Rue de la Moselle

Adresse :

Numéro : 7-9

Code postal : 6700

Ville : ARLON

Pays : BE

Téléphone : 063 211 708

Fax :

GSM : 0494 806 945

Site web : www.mc.be

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA :

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : JEAN MARC RICHARD (DIRECTEUR)

Responsable du projet : JEAN MARC RICHARD (DIRECTEUR)

Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

De par sa position géographique, la Mutualité chrétienne de la province du Luxembourg est une des mutualités en Belgique qui compte parmi ses assurés un nombre important de travailleurs frontaliers. Elle s'est de ce fait toujours intéressée à l'accès aux soins à l'étranger et a participé dès le début des coopérations sanitaires dans l'espace frontalier franco-belge aux projets initiés et développés pour améliorer la prise en charge des patients. Elle a participé activement au projet Interreg IV Icapros et est de ce fait la mutualité chrétienne la mieux à même de représenter les usagers francophones et des espaces

ruraux dans le projet. Elle a accepté de contribuer à la réalisation de COPROSEPAT au titre d'opérateur associé.

----- *Nederlands* -----

Door haar geografische positie is de Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg een van de Belgische mutualiteiten die onder hun leden talrijke grenswerkers tellen. Ze heeft derhalve altijd al aandacht gehad voor de toegang tot de zorgverlening in het buitenland en neemt sinds de aanvang van de gezondheidssamenwerking in de Frans-Belgische grensregio deel aan de projecten ter verbetering van de zorgverlening aan de patiënten. Ze werkte actief mee aan het project- Interreg IV ICAPROS en is derhalve de christelijke mutualiteit die de Franstalige gebruikers en de rurale regio's het beste kan vertegenwoordigen in dit project. Ze heeft ermee ingestemd mee te werken aan de totstandbrenging van COPROSEPAT als geassocieerde partner.

Opérateur associé #18

Entité juridique : MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG

Forme juridique : Mutualité

Versant : Wallonie (Arlon)

Adresse : Avenue de la Gare

Adresse :

Numéro : 37

Code postal : 6700

Ville : ARLON

Pays : BE

Téléphone : 00 32 (0) 63 24 53 07

Fax :

GSM : paul.persoons@mut418.be

Site web : <http://www.ml.be/luxembourg/>

Adresse (2) :

Adresse (2) :

Numéro (2) :

Code postal (2) :

Ville (2) :

Pays (2) :

Assujetti à la TVA :

Numéro de TVA :

Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Florence PROTIN (Directrice)

Responsable du projet : Paul PERSOONS (Chargé de projet)

Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

La Mutualité Libérale de la province de Luxembourg marque un vif intérêt depuis le début 2016 pour la coopération sanitaire transfrontalière. Elle a souhaité figurer parmi les opérateurs du projet Interreg V GR COSANGR puis plus récemment COSAN et a souhaité également participer comme opérateur associé au projet COPROSEPAT.

De la sorte, les usagers de la mutualité libérale pourront être très bien représentés par leur organisme de la province francophone la plus concernée par les flux transfrontaliers et le milieu rural.

----- *Nederlands* -----

De Mutualité Libérale du Luxemburg toont sinds begin 2016 een grote belangstelling voor de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking. Ze wenste operator van het project-Interreg V GR COSANGR te worden en, meer recenter van het project-COSAN, en wenste ook als geassocieerde operator deel te nemen aan het project-COPROSEPAT.

Op die manier zullen de gebruikers van de Liberale Mutualiteit goed kunnen worden vertegenwoordigd door hun instantie van de Franstalige provincie die het meest te maken krijgt met grensoverschrijdende stromen en de plattelandsomgeving.

Opérateur associé #19

Entité juridique : CPAM de la MEUSE
Forme juridique : Organisme de Sécurité Sociale
Versant : France (Hors zone)
Adresse : Rue de POLVAL
Adresse : 1 Rue de Polval, 55000 Bar-le-Duc, Franc
Numéro : 1
Code postal : 55000
Ville : BAR LE DUC
Pays : FR
Téléphone : +33 811 70 36 46
Fax :
GSM :

Site web : <https://www.ameli.fr/meuse/assure/adresses-et-contacts>

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Damien AUBERT (Directeur)
Responsable du projet : Damien AUBERT (Directeur)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- *Français* -----

La CPAM de la Meuse est un organisme pilier dans le domaine de la santé et de la promotion à la santé sur le département de la Meuse. Elle s'est positionnée comme partenaire dans les projets liés à la coopération transfrontalière et notamment sur la thématique de l'accès transfrontalier aux soins de santé. Elle est reconnue aujourd'hui comme un acteur incontournable dans l'application de l'accord ZOAST LUXLOR et est partenaire associé dans le projet Interreg V GR COSAN. De par ses missions, elle est particulièrement intéressée par le développement d'actions d'éducation thérapeutique concernant le patient

atteint de maladie chronique.

----- *Nederlands* -----

CPAM de la Meuse is een van de belangrijkste organen van het departement Meuse in het domein van de gezondheid en de gezondheidsbevordering. Het profileerde zich als partner in de projecten rond grensoverschrijdende samenwerking en meer bepaald met betrekking tot het thema van de grensoverschrijdende toegang tot de zorgverlening. Het is vandaag erkend als een van de belangrijkste actoren in de uitvoering van de ZOAST LUXLOR-overeenkomst en is een geassocieerde partner in het project-Interreg V GR COSAN. Door de aard van zijn missies stelt het vooral belang in de ontwikkeling van acties van therapeutische voorlichting van chronisch zieke patiënten.

Opérateur associé #20

Entité juridique : MUNALUX
Forme juridique : Mutualité
Versant : Wallonie (Namur)
Adresse : Rue des Dames Blanches
Adresse :
Numéro : 24
Code postal : 5000
Ville : NAMUR
Pays : BE
Téléphone : +32 81 250 761
Fax : info@munalux.be
GSM :

Site web : www.munalux.be

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : Jean-Bernard GERARDY (Secrétaire général)
Responsable du projet : Sandra MATGEN (Chargé de projet)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

MUNALUX, la Mutualité Neutre de la province de Luxembourg et de Namur est particulièrement concernée par les problématiques frontalières. Elle a toujours marqué un intérêt élevé depuis le début 2016 pour le développement de la coopération sanitaire transfrontalière. Elle a souhaité figurer parmi les opérateurs du projet Interreg V GR COSANGR puis plus récemment COSAN et a souhaité également participer comme opérateur associé au projet COPROSEPAT.

De la sorte, les usagers de la mutualité neutre comme ceux des autres mutualités évoluant en milieu rural

pourront être très bien représentés par leur organisme des provinces francophones les plus concernées par les flux transfrontaliers en milieu rural.

----- *Nederlands* -----

De Neutrale Mutualiteit van de provincies Luxemburg en Namen is van dichtbij betrokken bij de grensproblematiek. Ze toont sinds begin 2016 een grote belangstelling voor de ontwikkeling van de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking. Ze wenste operator van het project-Interreg V GR COSANGR te worden en, meer recent van het project-COSAN, en wenste ook als geassocieerde operator deel te nemen aan het project-COPROSEPAT.

Op die manier zullen de gebruikers van de neutrale mutualiteit, net als die van de andere rurale mutualiteiten goed kunnen worden vertegenwoordigd door hun instantie van de Franstalige provincies die het meest te maken krijgen met grensoverschrijdende stromen in rurale omgevingen.

Opérateur associé #21

Entité juridique : CPAM de l'Aisne
Forme juridique : Organisme de Sécurité Sociale
Versant : France (Laon)
Adresse : Rue Charles Péguy
Adresse :
Numéro : 2
Code postal : 02200
Ville : LAON
Pays : FR
Téléphone : +33 (0) 3 23 26 23 39
Fax : +33 (0) 3 23 26 23 16
GSM :

Site web : www.ameli.fr

Adresse (2) :
Adresse (2) :
Numéro (2) :
Code postal (2) :
Ville (2) :
Pays (2) :

Assujetti à la TVA :
Numéro de TVA :
Numéro de compte FEDER :

Responsable juridique : CAROLE GRARD (DIRECTRICE)
Responsable du projet : CAROLE GRARD (DIRECTRICE)
Responsable financier :

Quelles compétences et expérience de l'opérateur sont intéressantes pour le projet ?

----- Français -----

La CPAM de l'Aisne est, de par sa mission première, un organisme pilier dans le domaine de la Santé et de la Prévention sur le département de l'Aisne. Elle a su se positionner comme opérateur partenaire dans plusieurs projets Interreg depuis plus d'une décennie et notamment sur le projet Transcard aujourd'hui intégré à la convention ZOAST Thiérache.

----- Nederlands -----

Het plaatselijk ziekenfonds van Aisne (CPAM de l'Aisne) is op grond van zijn primaire opdracht een pijler op vlak van Gezondheid en Preventie in het departement Aisne. Het ziekenfonds heeft zich al meer dan tien jaar kunnen positioneren als partner in verschillende Interreg-projecten, met name in het Transcard-project, dat nu deel uitmaakt van de ZOAST Thiérache-conventie.

Antécédents du projet et synergies

Programme INTERREG IV FWVL

(1) Si oui, intitulé(s) du/des projet(s) financé(s)

----- Français -----

ICAPROS

----- Nederlands -----

ICAPROS

Autres programmes INTERREG

(2) Si oui, intitulé(s) du / des programme(s) INTERREG et du/des projet(s) financé(s)

----- Français -----

----- Nederlands -----

Autres Fonds Européens (2014-2020)

(3) Si oui, intitulé(s) du/des fond(s) Européen(s) et du/des projet(s) financé(s)

----- Français -----

----- Nederlands -----

Évolution(s) du nouveau projet présenté dans le cadre d'Interreg France-Wallonie-Vlaanderen (notamment en termes de partenariat, de zone géographique, de thématique, d'objectifs poursuivis, ...):

----- Français -----

Le nouveau projet déposé s'inscrit dans la dynamique des projets de coopération transfrontalière en santé développé depuis le premier programme Interreg dans l'espace frontalier France-Belgique.

Les principaux axes des projets Interreg déployés portaient sur l'accès aux soins de qualité de proximité, la mutualisation de l'offre entre les deux versants frontaliers et l'échange d'expériences et de bonnes

pratiques.

Le projet Interreg IV ICAPROS a innové en développant des actions de coopération transfrontalière en matière de prévention des risques contre les maladies cardio-vasculaires dans l'espace des Ardennes française et du sud du namurois et de la province de Luxembourg. Ces réalisations ont incité la très grande majorité des opérateurs à poursuivre dans cette logique en s'axant, cette fois, non seulement sur la prévention mais surtout sur le parcours thérapeutique du patient atteint de maladies cardio-vasculaires mais également d'autres pathologies chroniques à l'intérieur de l'ensemble de l'espace frontalier rural franco-belge. Le projet a pour but de structurer un véritable maillage autour des patients en vue d'agir tant sur leur environnement que sur eux-mêmes et d'articuler l'action éducative, sanitaire et thérapeutique des professionnels de la santé et des acteurs sociaux concernés pour décroiser les rapports entre le social et le médical. Il ambitionne de s'attaquer aux situations de « rechute » et d'abandon des dispositifs de prise en charge développés au départ du diagnostic de la pathologie et des structures hospitalières.

Mais le projet vise encore à renforcer la coopération sanitaire franco-belge au niveau des dispositifs développés en matière d'accès aux soins et de mutualisation de l'offre. En effet, si celle-ci est reconnue et plébiscitée par la Commission européenne (DG Sanco et la DG Regio : cfr publication sur les coopérations sanitaires transfrontalières dans l'UE et communication sur la coopération transfrontalière), l'état du maillage actuel de la coopération sanitaire franco-belge nécessite d'être accompagné durant quatre nouvelles années au cours desquelles il conviendra d'achever les chantiers délaissés et abandonnés durant les deux dernières années pour parachever et sécuriser définitivement l'ensemble du dispositif en généralisant les procédures de gestion des « Zoast » et de la mobilité des patients et ainsi répondre au mieux aux problèmes de la démographie médicale.

----- *Nederlands* -----

Het nieuwe ingediende project kadert in de dynamiek van de projecten van grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking die sinds het eerste Interreg-programma in de Frans-Belgische grensregio tot stand zijn gekomen.

De belangrijkste pijlers van de uitgevoerde Interreg-projecten hadden betrekking op de toegang tot kwalitatieve buurtzorgdiensten, de bundeling van het zorgaanbod tussen beide kanten van grens en de uitwisseling van ervaringen en goede praktijken.

Het project-Interreg IV ICAPROS zorgde voor enige vernieuwing, met de ontwikkeling van grensoverschrijdende samenwerkingsacties op het vlak van preventie van de risico's op cardiovasculaire aandoeningen in de regio van de Franse Ardennen, ten zuiden van Namen en in de provincie Luxemburg. Wat in het kader daarvan is verwezenlijkt, heeft de overgrote meerderheid van de operatoren ertoe aangezet dat pad verder te bewandelen met, ditmaal, niet enkel meer een focus op preventie maar vooral op het therapeutisch traject van patiënten met cardiovasculaire en andere chronische aandoeningen, binnen de rurale Frans-Belgische grensregio. Het project strekt tot doel een gestructureerd, patiëntgericht netwerk tot stand te brengen, om zowel op de patiënten zelf als op hun omgeving in te werken en de educatieve, medische en therapeutische daden van de betrokken gezondheidswerkers en maatschappelijke actoren zodanig te sturen dat de grenzen tussen het sociale en het medische aspect vervagen. Het project streeft ernaar de situaties aan te pakken waarbij de patiënten hervallen of de

zorgvoorzieningen die op basis van de diagnose van de pathologie werden ontwikkeld, en de ziekenhuisstructuren links worden gelaten.

Daarnaast strekt het project ook tot doel de Frans-Belgische gezondheidssamenwerking op het vlak van de voorzieningen die werden ontwikkeld voor de toegang tot de zorgverlening en de bundeling van het aanbod, verder te bevorderen. Hoewel die gezondheidssamenwerking wordt erkend en ondersteund door de Europese Commissie (DG Sanco en DG Regio), dient die structuur nog gedurende vier jaar verder te worden ondersteund, waarbij werk moet worden gemaakt van de punten die de voorbije twee jaar werden verwaarloosd. Einddoel is de voorziening in haar geheel af te werken en te beveiligen door de procedures voor het beheer van de "ZOAST's" en van de mobiliteit van de patiënten te veralgemenen en op die manier optimaal tegemoet te komen aan de problemen van de medische demografie.

Le projet prévoit-il de développer des synergies avec d'autres projets FWVL, projets d'autres programmes ou fonds ? Si oui, veuillez préciser lesquels.

----- Français -----

Nous sommes entièrement disposés à créer des liens et partager des activités avec d'autres projets poursuivant des objectifs comparables.

HIS2R

Le Dr Tellier nous a demandé des précisions sur notre projet et nous avons pris connaissance de l'existence du préprojet HIS2R qui a pour objectif d'équiper une cinquantaine de patients souffrant d'insuffisance cardiaque chronique ou de bronchopathie chronique obstructive d'un dispositif permettant de recueillir et transmettre des informations de santé et alertes, de manière sécurisée aux soignants. Nous sommes disposés à développer des collaborations avec ce projet en fonction des collaborations qui pourront être nouées pour améliorer l'accès aux soins et la prise en charge des patients chroniques dans l'espace transfrontalier rural franco-belge.

----- Nederlands -----

We zijn evenwel bereid om banden te leggen en activiteiten met andere projecten die vergelijkbare doelstellingen nastreven, te delen.

HIS2R

Dr. Tellier heeft ons gevraagd ons project nader toe te lichten en werden we geïnformeerd van het bestaan van het voorproject HIS2R dat tot doel strekt een vijftigtal patiënten met chronisch hartfalen of chronisch obstructieve longziekte uit te rusten met een apparaat om op een beveiligde manier gezondheidsinformatie en alarmmeldingen te verzamelen en over te maken aan de zorgverleners. We zijn bereid in het kader van dit project samenwerkingsverbanden te ontwikkelen, afhankelijk van de samenwerking die zal kunnen worden tot stand gebracht om de toegang tot de zorgverlening en de behandeling van de chronische patiënten in de Frans-Belgische grensregio te verbeteren.

Résumé

----- Français -----

La coopération transfrontalière franco-belge en matière de santé a, dans le cadre de l'UE, réalisé des avancées marquantes dans le domaine de l'accès aux soins de qualité de proximité pour les patients frontaliers en mutualisant les équipements et les infrastructures, en permettant d'apporter des réponses à certains problèmes liés à la démographie médicale et à la carence des capacités infrastructurelles. Ces avancées reposent sur des éléments structurants tel que les accords cadre de coopérations sanitaire et de prise en charge des personnes handicapées, les conventions créant des territoires de santé transfrontalière dénommés ZOAST etc. Pour rendre pérenne ces acquis et prendre en compte toutes les évolutions dans le secteur médical, la rationalisation des dépenses publiques, lutter contre les défis liés au vieillissement et aux modes de vie générant des maladies chroniques dont les budgets pèsent de plus en plus lourdement sur les dépenses de santé mais aussi les particuliers et les patients malades, il est nécessaire de déployer des actions pertinentes et efficaces dans des domaines où les projets transfrontaliers ont peu investigué : celui de la prévention et de l'éducation thérapeutique du patient (ETP) tout en soutenant une dynamique de coopération sanitaire qui s'est amenuisée au cours des deux dernières années dans l'ensemble de l'espace frontalier franco-belge.

Dans ce contexte, il est nécessaire d'apporter des réponses au développement des maladies chroniques et, donc, de déployer des actions de prévention et d'ETP à l'égard des maladies cardio-vasculaires, du diabète etc, en s'appuyant sur les coopérations transfrontalières sanitaires et notamment les ZOAST qui doivent retrouver une dynamique nouvelle pour intégrer et promouvoir ces actions.

Sur base de cette logique d'action, le partenariat du projet propose de réaliser un diagnostic santé partagé du territoire frontalier; harmoniser les pratiques en ETP en coopération avec les professionnels de santé ; mettre en place des actions ETP pour renforcer le pouvoir du patient malade chronique sur sa santé ; renforcer l'accès aux soins et à l'ETP des personnes les plus fragilisées ; approfondir la complémentarité entre les deux versants frontaliers sur le plan sanitaire et médico-social pour intégrer ce nouveau champ d'action.

----- Nederlands -----

De Frans-Belgische grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking heeft in het kader van de EU voor opmerkelijke doorbraken gezorgd in het domein van de toegang tot kwalitatieve buurtzorgdiensten voor de patiënten in de grensregio, dankzij de bundeling van de uitrustingen en infrastructuur en het aanreiken van oplossingen voor bepaalde problemen gelinkt aan de medische demografie en het tekort aan infrastructurele capaciteit. Die doorbraken berusten op structuurgevende elementen zoals de raamovereenkomsten inzake gezondheidssamenwerking en de behandeling van personen met een handicap, de overeenkomsten tot oprichting van regio's voor grensoverschrijdende gezondheidszorg (ZOAST), enz. Om die verworvenheden te bestendigen en rekening te houden met alle evoluties in de medische sector, met de rationalisering van de overheidsuitgaven, om de problemen te bestrijden die gelinkt zijn aan de vergrijzing en aan de leefwijze welke aanleiding geeft tot chronische ziektes waarvoor de budgets almaar zwaarder doorwegen op de zorguitgaven, op de particulieren en de zieke patiënten, is het

noodzakelijk om pertinente en doelmatige acties uit te werken in de domeinen waarnaar de grensoverschrijdende projecten slechts in geringe mate onderzoek hebben verricht, namelijk de preventie en de therapeutische voorlichting van de patiënt (TVP), waarbij tegelijk een dynamische gezondheidssamenwerking wordt bevorderd die de voorbije twee jaar in de gehele Frans-Belgische grensregio enigszins is verwaterd.

In deze context is het noodzakelijk antwoorden aan te reiken voor de ontwikkeling van de chronische ziektes en, derhalve, preventie- en TVP-acties uit te rollen voor de cardiovasculaire ziektes, diabetes, e.d., door zich te verlaten op de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerkingen en meer bepaald op de ZOAST's die een nieuwe dynamiek moeten krijgen om deze acties te integreren en te stimuleren.

Op basis van die actiologica stelt het partnerschap voor om een gedeelde gezondheidsdiagnose van de grensregio uit te voeren; de TVP-praktijken in samenwerking met de gezondheidswerkers te harmoniseren; TVP-acties uit te voeren om chronisch zieken meer controle over hun gezondheid te geven; om de toegang tot de zorgverlening en de TVP van de zwakste personen te bevorderen; om de complementariteit tussen de beide kanten van de grens op medisch en medisch-sociaal vlak uit te diepen met het oog op de integratie van dit nieuwe werkterrein.

Description

Constat

----- Français -----

Le projet Interreg 4 FWV avait clairement montré que la première cause de décès dans l'espace frontalier des Ardennes résultait d'affections cardio-vasculaires. Des actions expérimentales avaient été développées pour lutter contre les facteurs de risques de ces pathologies au départ des compétences des opérateurs des deux versants frontaliers à l'adresse des personnes exerçant des activités professionnelles et des jeunes adolescents en milieu scolaire. Les résultats enregistrés avaient démontré l'intérêt de coopérer entre les acteurs des deux versants frontaliers intervenant dans ce champ.

Le présent projet s'inspire des enseignements d'ICAPROS mais s'étend aux maladies chroniques dont la prévalence ne fait que croître d'année en année et dont le coût des prises en charge ne cesse d'atteindre des sommes inquiétantes pour les gestionnaires des systèmes de santé. Aborder essentiellement par le curatif, la prise en charge des pathologies chroniques est devenu un non-sens économique et sanitaire. La prévention mais surtout l'éducation thérapeutique du patient (ETP) sont des axes primordiaux à développer pour répondre aux défis posés par ces pathologies aux patients, aux professionnels de santé et aux systèmes de santé en général.

Aujourd'hui, il est universellement prôné et notamment par l'OMS que le patient doit être au centre des attentions des acteurs d'un système de santé et qu'il est indispensable de lui permettre de renforcer sa capacité de pouvoir intervenir sur sa santé. De plus, pour renforcer la cohésion sociale dans nos sociétés et lutter contre la pauvreté, il est nécessaire de déployer des actions sanitaires spécifiques et adaptées à l'égard des populations les plus vulnérables.

Le projet s'inscrit dans ces axes internationaux déclinés nationalement et régionalement de politique de santé afin de rencontrer les défis majeurs posés par les maladies chroniques principalement dans les espaces frontaliers ruraux où l'accès à une offre de professionnels de santé, de services de prévention et d'ETP ainsi que d'établissements de soins est rendu problématique par la rareté ou le faible développement des capacités et d'équipements adaptés nécessitant souvent de longs déplacements.

Les objectifs du projet cadrent parfaitement avec ceux du programme Interreg V FWV qui à l'axe 4 vise à renforcer et pérenniser l'offre de soins et de services sanitaires transfrontaliers à la population.

----- Nederlands -----

Het project-Interreg IV FWV had duidelijk aangetoond dat de belangrijkste doodsoorzaak in de grensregio Ardennes te wijten was aan cardiovasculaire aandoeningen. Er werden experimentele acties ontwikkeld om de risicofactoren voor deze ziektebeelden te bestrijden met als uitgangspunt de competenties van de operatoren aan beide kanten van de grens en als doelpubliek de personen met een beroepsactiviteit en de schoolgaande jonge adolescenten. De resultaten hadden het belang aangetoond van een samenwerking tussen de in dit domein actieve actoren aan beide kanten van de grens.

Het onderhavige project inspireert zich op de resultaten van ICAPROS, maar strekt zich verder uit naar de chronische ziektes waarvan de prevalentie jaar na jaar blijft toenemen en de behandelingskosten pieken bereiken die de beheerders van de gezondheidssystemen verontrusten. Chronische aandoeningen curatief

aanpakken is economisch en medisch gezien zinloos geworden. De preventie en vooral de therapeutische voorlichting van de patiënt (TVP) zijn prioritaire pijlers die verder moeten worden uitgewerkt om het hoofd te bieden aan de uitdagingen die deze aandoeningen stellen aan de patiënten, de gezondheidswerkers en de gezondheidssystemen in het algemeen. Momenteel wordt er wereldwijd, en meer bepaald door de WHO, voor gepleit dat de patiënt hét aandachtspunt moet zijn van de actoren van een gezondheidssysteem en dat het noodzakelijk is hem meer bevoegdheid te geven om zelf in te staan voor zijn gezondheid. Om de sociale cohesie in onze samenleving te bevorderen en armoede te bestrijden, is het bovendien nodig om specifieke gezondheidsacties op het getouw te zetten die aangepast zijn aan de meest kwetsbare bevolkingsgroepen.

Het project sluit aan bij die internationale pijlers, op nationaal en regionaal niveau omgezet in een gezondheidsbeleid, teneinde tegemoet te komen aan de belangrijkste uitdagingen als gevolg van de chronische ziektes, vooral in de rurale grensregio's waar de toegang tot een professioneel zorgaanbod, preventiediensten, TVP en zorginstellingen problematisch is door de schaarste en de geringe ontwikkeling van de capaciteiten en aangepaste uitrustingen, waardoor vaak lange afstanden moeten worden afgelegd. De doelstellingen van het project sluiten perfect aan bij die van het programma-Interreg V FWV waarvan de vierde pijler ertoe strekt het grensoverschrijdende zorg- en gezondheidsdienstenaanbod aan de bevolking te versterken en te bestendigen.

Réponse

----- Français -----

Dans l'espace frontalier rural, le patient malade chronique rencontre des difficultés pour accéder à des soins, des services et des lieux d'information adaptés à sa situation sanitaire car ces territoires ruraux sont pour la plupart dépourvu de structures, d'équipements, de moyens et de personnels adéquats.

Pour répondre aux problèmes vécus par les patients malades chroniques vivant dans l'espace frontalier rural franco-belge, le projet vise à déployer des actions centrées sur l'information, la prévention, la coordination des professionnels de santé et l'éducation thérapeutique du patient en lien avec les établissements de soins, les prestataires médicaux et paramédicaux en s'appuyant sur les acquis résultant du bon fonctionnement des Zoast (conventions, commissions de suivi, réunions de coopération médicale et technique...) qui apportent une réponse adaptée en matière d'accessibilité aux soins transfrontaliers et soutiennent la mutualisation de l'offre de soins dans l'ensemble de l'espace frontalier franco-belge.

Pour atteindre ces objectifs le projet a été structuré autour de cinq axes d'actions :

-Le premier porte sur la connaissance et les particularités du territoire afin de développer des actions circonstanciées et adaptées aux différents espaces territoriaux concernés. Il vise à réaliser un diagnostic santé partagé par le recueil, l'analyse et l'agrégation des différents indicateurs socio-sanitaires existants. Il sera complété par une cartographie des structures du champ de l'éducation du patient suivi d'une enquête qualitative de terrain, pour identifier clairement les représentations et attentes des professionnels de santé, des patients et de leur famille en matière d'ETP. Cet état des lieux reposera sur la définition d'une vision de la santé globale et positive et s'appuiera sur une analyse des déterminants de santé (biologique, environnementaux, habitudes de vie, système de santé ...). Ce diagnostic sera complété par un travail de recensement et d'identification des structures oeuvrant dans le champ de de l'éducation du patient. Cette

partie sera présentée sous forme d'atlas.

-Le deuxième axe porte sur le développement d'une démarche d'harmonisation des pratiques en ETP en coopération avec les professionnels de santé, consécutive à l'état des lieux réalisés (axe 1) de leurs pratiques pour construire des formations et des outils adaptés d'intervention afin de renforcer les compétences des professionnels de santé et du social, les soutenir dans leurs activités d'ETP et d'élargir leur expertise dans le domaine de l'accompagnement éducatif de diverses pathologies chroniques.

-Le troisième axe porte sur la mise en place d'actions ETP pour renforcer le pouvoir du patient cardiovasculaire et du malade chronique en général sur sa santé. A cet égard, une attention toute particulière sera réservée à l'obésité et ses conséquences. Cet axe a pour objectif d'animer un parcours de santé en milieu rural en partant d'actions de prévention primaire à destination de patients non affectés par des pathologies chroniques jusqu'au déploiement d'ateliers d'ETP.

-Le quatrième axe envisage de renforcer l'accès aux soins et à l'ETP en toute équité en partant de l'action des intervenants de « la première ligne » pour déterminer la voie d'entrée à privilégier pour accompagner et renforcer la capacité des personnes les plus fragilisées.

-Enfin, le cinquième axe a pour objectif d'approfondir la complémentarité entre les deux versants frontaliers pour améliorer l'accessibilité aux soins dans des zones déficitaires en professions de santé. Pour ce faire, le projet vise à :

- *favoriser la mobilité des professionnels de santé entre les deux versants notamment en élargissant les possibilités de stage des étudiants en médecine des facultés francophones belges dans des hôpitaux frontaliers français ;

- *fusionner les Zoast rurales voisines Luxlor et Ardennes pour supprimer l'effet frontière entre deux Zoast qui sont particulièrement touchées par la pénurie de professionnels de santé ;

- *mettre en oeuvre dans l'ensemble de l'espace frontalier un dispositif de prise en charge par tiers payant informatisé des restes à charge par les organismes maladie complémentaire comme cela a été développé entre 2009 et 2016 dans la Zoast Ardennes et entre 2014 et 2016 dans la Zoast Luxlor ;

- *assurer le suivi et l'accompagnement des Zoast dans l'ensemble de l'espace frontalier pour redynamiser un processus qui s'étiolo depuis 2 ans ;

- *intégrer le volet prévention et éducation du patient dans les dispositifs de suivi des Zoast sur base des travaux réalisés en ce domaine dans le présent projet

- *développer une unité clinique spécifique aux insuffisants cardiaques.

----- Nederlands -----

In de rurale grensregio ondervinden chronisch zieken problemen van toegang tot zorgverlening, diensten en infoplaatsen die aan hun medische situatie zijn aangepast; de meeste van die plattelandsregio's zijn immers verstoken van structuren, infrastructuur, middelen en geschikt personeel.

Om een oplossing te bieden voor de problemen waarmee chronisch zieken in de rurale Frans-Belgische grensregio kampen, streeft het project ernaar acties op het getouw te zetten die gericht zijn op de informatieverstrekking, de preventie, de coördinatie met de gezondheidswerkers en de therapeutische voorlichting van de patiënt, in samenspraak met de zorginstellingen, de medische en paramedische zorgverstrekkers, door zich te baseren op de verworvenheden die resulteren uit de goede werking van de ZOAST's (overeenkomsten, opvolgingscommissies, vergaderingen voor medische en technische

samenwerking...) welke een aangepast antwoord bieden inzake de toegankelijkheid van de grensoverschrijdende zorgverlening en de bundeling van het zorgaanbod in de volledige Frans-Belgische grensregio ondersteunen.

Om die doelstellingen te verwezenlijken, werd het project rond 5 actiepijlers gestructureerd:

-De eerste heeft betrekking op de kennis en de eigenheden van de regio, met het oog op de uitwerking van uitvoerige acties die aan de verschillende betrokken grondgebieden zijn aangepast. Deze pijler strekt tot doel een gemeenschappelijke gezondheidsdiagnose tot stand te brengen via de verzameling, de analyse en de samenvoeging van de verschillende bestaande sociaal-medische indicatoren. Hij zal worden aangevuld met een kartering van de structuren op het gebied van voorlichting van de patiënt, gevolgd door een kwaliteitsenquête op het terrein, om de voorstellingen en verwachtingen van de gezondheidswerkers, patiënten en hun familie op het vlak van TVP duidelijk in kaart te brengen. Die diagnose zal berusten op de vastlegging van een globale en positieve visie van de gezondheid, en zal steunen op een analyse van de gezondheidsdeterminanten (biologische, ecologische, leefgewoonten, gezondheidssysteem,...). Die diagnose zal op haar beurt worden vervolledigd met een inventarisering en identificering van de structuren die actief zijn op het gebied van voorlichting van de patiënt. Dit deel wordt in de vorm van een atlas voorgesteld.

-De tweede pijler heeft betrekking op de ontwikkeling van een harmoniserende aanpak van de TVP-praktijken, in samenwerking met de gezondheidswerkers, na een diagnose (pijler 1) van hun praktijken, teneinde opleidingen en aangepaste interventietools te ontwikkelen om de competenties van de gezondheidswerkers en de sociale werkers te versterken, hen te steunen in hun TVP-activiteiten en hun expertise in het domein van de educatieve begeleiding van diverse chronische ziektebeelden te verruimen.

-De derde pijler heeft betrekking op de uitwerking van TVP-acties om patiënten met cardiovasculaire en chronische aandoeningen meer controle op hun gezondheid te geven. Hierbij wordt in het bijzonder aandacht besteed aan obesitas en de gevolgen ervan. Deze pijler strekt tot doel een gezondheidstraject op het platteland in te richten, gaande van primaire-preventieacties voor patiënten die niet aan een chronische pathologie lijden tot de inrichting van TVP-workshops.

-De vierde pijler beoogt de toegang tot de zorgverlening en de TVP op eerlijke wijze te verruimen, uitgaande van de actie van de eerstelijns werkers om uit te maken welke toegang de voorkeur verdient om de meest kwetsbare personen te begeleiden en hun capaciteit te versterken.

-De vijfde en laatste pijler strekt tot doel de complementariteit tussen de twee grensregio's uit te diepen, om zo de toegankelijkheid van de zorgverlening in de zones met een tekort aan gezondheidswerkers te verbeteren. Hiertoe beoogt het project:

ode mobiliteit van de gezondheidswerkers tussen de twee kanten van de grens te bevorderen, onder meer door de stagemogelijkheden voor de studenten geneeskunde van de Franstalige faculteiten in de Franse ziekenhuizen van de grensregio te verruimen;

ode rurale naburige ZOAST's Luxlor en Ardennes samen te voegen om komaf te maken het grenseffect tussen twee ZOAST's met een uitgesproken tekort aan gezondheidswerkers;

oin de volledige grensregio een geïnformatiseerde voorziening voor behandelingen via het derde-betalersysteem in te voeren voor het deel dat ten laste blijft van de instellingen voor aanvullende ziekteverzekering, zoals tussen 2009 en 2016 werd ontwikkeld in ZOAST Ardennes 2014-2016 en Luxlor 2016;

ode opvolging en begeleiding van de ZOAST's te vrijwaren in de volledige grensregio, teneinde een proces endat sinds twee jaar op een laag pitje staat, een nieuwe dynamiek te geven;
ode aspecten preventie en voorlichting van de patiënt te integreren in de voorzieningen voor de opvolging van de ZOAST's, op basis van wat reeds in het kader van het vorige project werd verwezenlijkt;
oeen specifieke klinische eenheid te ontwikkelen voor patiënten met hartfalen

Plus-value transfrontalière

----- Français -----

L'espace frontalier rural franco-belge rassemble de nombreuses caractéristiques communes. La densité de la population est faible et de plus en plus vieillissante. Les personnes âgées, nombreuses, côtoient de jeunes familles précarisées. Les problèmes socio-économiques de ces populations sont importants, le chômage et l'inactivité sont élevés, le taux de bénéficiaires de la CMU.c (Fr) ou d'intervention majorée (Be) nettement supérieur à la moyenne nationale. Sur le plan sanitaire, ces populations frontalières rencontrent des difficultés majeures à accéder aux soins et à bénéficier des campagnes de prévention et des services d'ETP. Les indicateurs sanitaires présentent des résultats qui traduisent une espérance de vie plus courte et des pathologies chroniques plus nombreuses qu'à l'échelle nationale. Le maillage de l'offre de soins médicaux et paramédicaux recèle d'importantes carences. Certains lieux peuvent être considérés comme des déserts médicaux. Face au manque criant de professionnels de santé, les patients doivent souvent effectuer de longues distances pour se rendre dans une institution hospitalière ou rencontrer un professionnel de santé spécialisé. Les projets transfrontaliers qui ont été développés depuis la première programmation Interreg ont permis d'apporter des réponses adaptées et structurées aux problèmes rencontrés dans le champ de la santé dans cet espace frontalier. Aujourd'hui, la coopération sanitaire, dans ces territoires, repose sur des instruments qui lui ont permis de s'institutionnaliser. Ces éléments constituent une opportunité exceptionnelle pour poursuivre cette dynamique politique dans des domaines qui n'avaient guère fait l'objet d'initiatives. C'est principalement le cas du volet de l'ETP, pourtant celle-ci est primordiale au regard des défis posés par l'accroissement des maladies chroniques tant pour l'état de santé des patients que des systèmes de santé. Il est donc apparu utile de construire un partenariat transfrontalier dans ce secteur pour poursuivre la démarche d'apporter une réponse franco-belge à des problèmes communs de territoire que chaque versant n'a pas su traiter avec pertinence en s'appuyant sur les outils de coopération existants et sur l'expérience acquise dans le secteur sanitaire compte tenu de l'intérêt de coopérer pour s'enrichir chacun des réalisations et des savoirs et expériences de chaque versant.

----- Nederlands -----

De Frans-Belgische rurale grensregio vertoont tal van gemeenschappelijke kenmerken. De bevolkingsdichtheid is gering en de vergrijzing wordt almaar belangrijker. De vele oudere mensen leven er samen met jonge, kansarme gezinnen. De socio-economische problemen van die bevolkingsgroepen zijn legio, de werkloosheid en de inactiviteit zijn hoog, het aantal steuntrekkers (CMU.c in Frankrijk en verhoogde tegemoetkoming in België) ligt merkkelijk hoger dan het nationaal gemiddelde. Op medisch vlak

ondervinden die grenspopulaties grote moeilijkheden om toegang tot de zorgverlening te krijgen en van de preventiecampagnes en TVP-diensten te genieten. De medische indicatoren vertonen resultaten die wijzen op een kortere levensverwachting en meer chronische aandoeningen dan op nationaal niveau. Het aanbod van medische en paramedische zorgen kampt met belangrijke tekorten. Sommige plaatsen kunnen zelfs als medische woestijnen worden bestempeld. Gezien het schrijnend gebrek aan gezondheidswerkers, moeten de patiënten vaak lange afstanden afleggen om zich naar een ziekenhuisinstelling te begeven of een gespecialiseerde gezondheidswerker te consulteren. De grensoverschrijdende projecten die sinds het eerste Interreg-programma tot stand kwamen, hebben het mogelijk gemaakt aangepaste en gestructureerde antwoorden te bieden op de gezondheidsproblemen in die grensregio. In die gebieden berust de gezondheidssamenwerking vandaag op instrumenten die de institutionalisering ervan mogelijk hebben gemaakt. Al die elementen vormen een uitzonderlijke kans om de beleidsdynamiek verder te zetten in domeinen waar nog geen initiatieven werden genomen. Dat geldt voornamelijk voor de therapeutische voorlichting van de patiënt, hoewel dit aspect essentieel is als men rekening houdt met de uitdagingen als gevolg van de toenemende chronische ziektes, voor zowel de gezondheid van de patiënten als de gezondheidssystemen. Het leek derhalve zinvol een grensoverschrijdend partnerschap in deze sector uit te bouwen, met het oog op de verderzetting van de reeds ondernomen stappen om een Frans-Belgische oplossing te bieden voor gemeenschappelijke problemen die geen van beide landen afzonderlijk heeft kunnen verhelpen, door gebruik te maken van de bestaande samenwerkingsinstrumenten en de verworven kennis in de sector van de gezondheidszorg, rekening houdende met het belang van samen te werken zodat beide landen kunnen leren van de wederzijdse verwezenlijkingen, vaardigheden en ervaringen.

Partenariat

----- Français -----

Le projet a pour but de structurer un réseau transfrontalier pour s'enrichir des savoirs et des connaissances des acteurs implantés de part et d'autre de la frontière qui sont confrontés à des problématiques similaires.

Ce réseau d'acteurs permettra de développer un maillage d'intervenants autour des patients de l'espace frontalier, en vue d'agir tant sur leur environnement que sur eux-mêmes et d'articuler l'action éducative, sanitaire et thérapeutique des professionnels de la santé et des acteurs sociaux concernés pour décloisonner les rapports entre le champ social et médical et ainsi rendre plus efficace et efficiente les interventions auprès du patient.

Il ambitionne de s'attaquer aux situations de « rechute » et d'abandon des dispositifs de prise en charge développés au départ du diagnostic de la pathologie et des structures hospitalières. C'est aux pathologies cardiovasculaires qui ont une prévalence supérieure chez les populations précaires et/ou fragiles et/ou en rupture, que le projet sera prioritairement attentif avant de s'étendre à d'autres pathologies chroniques.

Les ambitions du projet nécessitent de regrouper un ensemble d'acteurs qui ont acquis des compétences dans des domaines comparables mais pas identiques pour apporter une réponse adaptée pluridisciplinaire à des situations dont les caractéristiques sont multifactorielles.

Nous avons, dès lors, en fonction des différents axes du projet, regroupé des acteurs de l'observation de la

santé, de la prévention, des soins hospitaliers, de l'assurance maladie, du parcours thérapeutique, de la représentation des usagers, etc.

Cette diversité du partenariat et le nombre d'opérateurs sont des atouts pour mener à bien ce projet.

Nous regrettons le retrait tardif et surprenant de la CPAM des Ardennes qui est lié à la position personnelle de son nouveau directeur qui modifie peu le partenariat qui s'est depuis restructuré. Celui-ci présente le projet COPROSEPAT avec le retrait d'une activité dans le module 5 pour coller aux compétences et aux savoir-faire des opérateurs. Ceux-ci ont décidé de réduire le budget du projet re-déposé suite aux transferts des engagements de l'IREPS GE vers l'ORS GE mieux habilités à gérer et articuler les modules 3 et 4 du projet en réalisant des économies d'échelle (cfr note).

----- *Nederlands* -----

Het project strekt tot doel structuur te geven aan een grensoverschrijdend netwerk zodat de actoren aan beide kanten van de grens, die gelijkaardige problemen ondervinden, kunnen leren van elkaars vaardigheden.

Dit netwerk van actoren zal het mogelijk maken een gestructureerd patiëntgericht maaswerk van tussenpersonen tot stand te brengen, om zowel op de patiënten zelf als op hun omgeving in te werken en de educatieve, medische en therapeutische daden van de betrokken gezondheidswerkers en maatschappelijke actoren zodanig te sturen dat de grenzen tussen het sociale en het medische aspect vervagen en de interventies bij de patiënt efficiënter worden.

Het project streeft ernaar de situaties aan te pakken waarbij de patiënten hervallen of de zorgvoorzieningen die op basis van de diagnose van de pathologie werden ontwikkeld, en de ziekenhuisstructuren links worden gelaten. Het project zal prioritair aandacht hebben voor de cardiovasculaire aandoeningen die een hogere prevalentie vertonen bij de precare en/of kwetsbare en/of verstoten bevolkingsgroepen; daarna zal het naar andere chronische ziektes worden uitgebreid.

De ambities van het project vereisen dat een geheel van actoren wordt verenigd die competenties hebben verworven in gelijkaardige maar niet-identieke domeinen, om een multidisciplinaire en aangepaste oplossing te bieden voor situaties met multifactoriële kenmerken.

Op basis van de verschillende pijlers van het project hebben we derhalve actoren verenigd die actief zijn in gezondheidswaarneming, preventie, ziekenhuiszorg, ziekteverzekering het therapeutisch traject, vertegenwoordiging van de gebruikers.

Die diversiteit van het partnerschap en het aantal operatoren zijn pluspunten om het project tot een goed einde te brengen.

We betreuren de laattijdige en verrassende terugtrekking van de CPAM 08, als gevolg van het persoonlijke standpunt van zijn nieuwe directeur; de invloed hiervan op het partnerschap, dat zich sindsdien heeft geherstructureerd, zal echter gering zijn. Het partnerschap vertegenwoordigt het COPROSEPAT-project, met de terugtrekking uit één activiteit uit module 5 om dichter aan te leunen bij de competenties en kennis

van de operatoren. Ze hebben beslist om te snoeien in het budget van het project dat opnieuw werd ingediend als gevolg van de overdracht van de verbintenissen van IREPS GE naar ORS GE die beter geschikt is om de modules 3 en 4 van het project te beheren en af te stemmen door schaalvoordelen te genereren (zie nota)

Innovation

----- Français -----

La conception du projet part de différents constats : les pathologies chroniques constituent les principales causes de mortalité ; elles engendrent des conditions de vie difficile et un état de santé précaire ; elles sont partiellement ou totalement invalidantes ; elles impactent l'environnement familial du patient et leurs proches ; elles requièrent pour la plupart de nombreux soins et en tout cas une attention particulière permanente voire de chaque instant ; elles sont souvent coûteuses et plongent un grand nombre de patients atteints d'une maladie chronique dans la précarité... Pour se soigner le patient doit recourir à des soins hospitaliers, à des services de soins à domicile, aux prestations d'un médecin généraliste et d'un ou plusieurs paramédicaux. Pour mieux prendre connaissance de l'incidence de sa maladie, s'informer sur les traitements et diverses prises en charge, il doit se documenter auprès d'une association centrée sur ce type de pathologie ou auprès d'une structure mutuelliste. Ces constats ont amené les opérateurs à concevoir un projet innovant qui cherche à apporter une réponse adéquate à cette multiplicité de problèmes sanitaires et socio-économiques.

Tout d'abord, le projet poursuit une approche globale de la santé par une articulation entre le volet préventif et curatif dans l'espace rural transfrontalier franco-belge. En second lieu, le projet porte sur un domaine d'intervention qui n'a, à ce jour, fait l'objet de guère d'initiative transfrontalière, celui de l'ETP et dans un secteur de la santé qui a été peu investigué, celui des pathologies chroniques. En outre, le projet est orienté vers des populations fragilisées par leur état de santé et vulnérables sur le plan économique suite aux affections chroniques. Enfin, il propose une réponse transfrontalière à une carence observée dans l'espace frontalier rural. Si, les acteurs promoteurs de la coopération sanitaire franco-belge ont construit une dynamique qui a engrangé des résultats très positifs en matière d'accès aux soins transfrontaliers et de synergie entre l'offre de soins des deux versants, force est de constater que l'offre de soins reste, hélas, défailante pour répondre, notamment dans les territoires ruraux, aux demandes de soins de proximité et à l'accès aux services de prévention et à l'ETP en particulier qui demeure confinée à des initiatives parcimonieuses sur chaque versant frontalier.

----- Nederlands -----

Het project werd uitgewerkt op basis van verschillende bevindingen: chronische aandoeningen vormen de belangrijkste doodsoorzaak; ze brengen moeilijke leefomstandigheden en een precare gezondheidstoestand met zich mee; ze kunnen leiden tot gedeeltelijke of gehele invaliditeit; ze hebben een impact op de gezinsomgeving van de patiënt en zijn naasten; ze vergen meestal veel zorgen en in ieder geval een permanente bijzondere aandacht en waakzaamheid; ze zijn vaak duur en veel patiënten met een chronische aandoening kampen met grote financiële problemen... Om zich te laten verzorgen, moet de

patiënt een beroep doen op ziekenhuiszorg, thuiszorg, verstrekkingen van een huisarts en van een of meer paramedici. Om een beter inzicht te verwerven in de impact van zijn ziekte, zich te informeren over de behandelingen en zorgen, moet hij zijn licht opsteken bij een vereniging die op dit type van pathologie focust of bij een mutualistische instelling. Uitgaande van die bevindingen hebben de operatoren een innoverend project uitgewerkt dat een aangepast antwoord wil bieden op die verscheidenheid van medische en socio-economische problemen.

Eerst en vooral volgt het project een algemene gezondheidsbenadering die het midden houdt tussen het preventieve en het curatieve aspect in de Frans-Belgische rurale grensregio. Ten tweede heeft het project betrekking op een interventiedomein waarvoor tot nog toe geen grensoverschrijdende initiatieven werden genomen, namelijk dat van de TVP, en in een gezondheidssector waarnaar weinig onderzoek is gedaan, namelijk die van de chronische aandoeningen. Daarnaast richt het project zich naar bevolkingsgroepen die door hun gezondheidstoestand verzwakt zijn en als gevolg van de chronische aandoeningen economisch kwetsbaar zijn. Tot slot biedt het een grensoverschrijdend antwoord op een tekort in de rurale grensregio. Hoewel de actoren die de Frans-Belgische gezondheidssamenwerking bevorderen, een dynamiek hebben uitgebouwd met zeer positieve resultaten op het vlak van toegang tot de grensoverschrijdende zorgverlening en van synergie tussen het zorgaanbod aan beide kanten van de grens, toch moet men vaststellen dat het zorgaanbod, vooral in de plattelandsgebieden, niet tegemoet komt aan de vraag naar buurtzorgen, toegang tot preventiediensten in het algemeen en TVP-diensten in het bijzonder; de initiatieven op dit vlak blijven schaars aan beide kanten van de grens.

Module de travail 1 : Gestion de projet

Responsable : "OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Décrire comment se dérouleront les modalités d'organisation, de gestion et de mise en oeuvre envisagées pour une coordination efficace du projet.

----- Français -----

Le pilotage général ou coordination générale du projet sera exercé de manière continue et permanente par le chef de file et les opérateurs partenaires. Les opérateurs associés seront tenus informés en permanence de la progressivité de tous les travaux et invités tout particulièrement à contribuer à la mise en oeuvre des modules et des activités pour lesquels ils expriment un intérêt très élevé.

Compte tenu de la diversité des modules un pilote de chaque module a déjà été désigné. Il veillera en lien avec le coordinateur et les différents opérateurs à la bonne réalisation du module. Des groupes de travail seront constitués pour piloter chaque module et les activités qui le composent. Des sous-groupes ad hoc seront constitués pour gérer chaque activité.

L'ensemble des opérateurs partenaires et associés du projet se réuniront autant que nécessaire pour atteindre les objectifs du projet et mettre en oeuvre modules et activités.

Tous les opérateurs partenaires et méthodologiques seront invités à participer aux réunions de coordination générale du projet qui seront organisées à raison de minimum deux réunions par exercice civil.

Chaque trimestre le chef de file et les opérateurs pilotes de chaque module évalueront les résultats de l'avancée des différentes actions en adapteront la stratégie de développement du projet en fonction de l'identification de nouveaux obstacles et difficultés rencontrés. Ils veilleront au respect du calendrier et des dépenses et réajusteront si nécessaire les perspectives.

Un compte rendu sera rédigé pour chaque réunion qui sera organisée.

Le chef de file assurera la coordination des rapports d'activité et leur rédaction en collaboration avec les opérateurs partenaires et prioritairement les pilotes de chaque module. Il se chargera d'organiser les comités d'accompagnement.

----- Nederlands -----

De algemene sturing of algemene coördinatie van het project wordt onafgebroken en permanent uitgeoefend door de hoofdpartner en de projectpartners. De projectpartners worden permanent op de hoogte gehouden van de voortgang van alle werkzaamheden en worden meer bepaald verzocht hun steentje bij te dragen tot de tenuitvoerlegging van de modules en de activiteiten waarvoor ze een grote interesse tonen.

Gezien de diversiteit van de modules, is reeds een piloot voor elke module aangesteld. Hij zal samen met de coördinator en de verschillende operatoren waken over de correcte uitvoering van de module. Er zullen werkgroepen worden gevormd om elke module en de activiteiten die er deel van uitmaken, te sturen. Er zullen ad hoc sub-werkgroepen worden gevormd om elke activiteit te beheren.

Alle projectpartners en geassocieerde partners zullen zo vaak als nodig bijeenkomen om de doelstellingen

van het project te halen en de modules en activiteiten uit te voeren.

Alle projectpartners en methodologische partners zullen worden uitgenodigd om deel te nemen aan de algemene-projectcoördinatievergaderingen die minstens twee maal per kalenderjaar zullen worden belegd. Om de drie manden zullen de projectleider en de pilootoperatoren van elke module de resultaten van de voortgang van de verschillende acties evalueren en de ontwikkelingsstrategie van het project bijstellen op basis van nieuwe vastgestelde obstakels en moeilijkheden. Ze zullen waken over de naleving van de planning en de uitgaven, en zullen de vooruitzichten zo nodig bijstellen.

Voor elke vergadering zal een proces-verbaal worden opgesteld.

De hoofdpartner zal instaan voor het coördineren van de activiteitsrapporten en de opstelling ervan, samen met de projectpartners en in prioriteit met de piloten van elke module. Hij zal instaan voor de inrichting van de begeleidingscomités.

Préserver les procédures et instruments de suivi, de monitoring et d'évaluation envisagés pour vérifier l'état d'avancement coordonné du projet et pour intervenir efficacement en cas de retard et/ou d'écart par rapport aux objectifs fixés.

----- Français -----

La très grande majorité des opérateurs se connaissent et travaillent depuis un certain nombre d'années à la construction et à la gestion de la coopération transfrontalière franco-belge en santé.

Ils ont une pratique de travail en commun qui leur permet de pouvoir mettre en oeuvre les modules de travail pour réaliser les ambitions et les objectifs du projet.

Ils ont l'habitude de se contacter régulièrement et de se rencontrer pour échanger sur les questions soulevées par les coopérations transfrontalières et l'accès aux soins à l'étranger. Leur compétence en ces matières et leur habitude de fonctionner leur permettront d'être particulièrement efficace dans la réalisation du projet.

Pour réaliser ce projet, les opérateurs intensifieront leurs contacts et leurs rencontres.

Des réunions régulières seront organisées entre les opérateurs pour passer en revue tous les modules de travail et assurer un suivi précis de tous les obstacles pour définir les réactions adaptées à mettre en oeuvre, les évaluer et les réajuster si nécessaire. Ces réunions constitueront le lieu d'avancée, de suivi et de correction des modules qui seront conduites tout au long du projet pour atteindre les objectifs. Chaque réunion fera l'objet d'un rapport qui permettra d'acter l'état d'avancement des travaux et de repartir de ce document pour mesurer la progression du travail réalisé.

Tous les trimestres, les responsables des différents modules et les coordinateurs analyseront la progression réalisée et évaluer si le rétroplanning qui sera élaboré au début du projet est respecté. En cas d'écart par rapport aux objectifs et par rapport à la planification de réalisation des modules, les opérateurs se pencheront sur la définition des corrections à apporter à la démarche conduite pour réajuster la méthode de travail et recadrer la méthodologie appliquée afin d'être en mesure d'atteindre les objectifs finaux à l'échéance du projet.

----- Nederlands -----

De overgrote meerderheid van de operatoren kennen elkaar en werken al jaren samen aan de uitbouw en

het beheer van de Frans-Belgische grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking.

Ze houden er een gemeenschappelijke werkpraktijk op na waardoor ze de werkmodules om de ambities en doelstellingen van het project te verwezenlijken, concreet kunnen toepassen.

Ze hebben de gewoonte geregeld contact met elkaar op te nemen en van gedachten te wisselen over de kwesties van grensoverschrijdende samenwerking en toegang tot de zorgverlening in het buitenland. Dankzij hun competentie in deze aangelegenheden en hun werkgewoonte kunnen ze bijzonder efficiënt optreden in de verwezenlijking van het project.

Om dit project tot stand te brengen, zullen ze hun contacten en ontmoetingen nog intensiveren.

Er zullen geregeld vergaderingen tussen de operatoren worden ingericht om alle werkmodules te evalueren en een precieze opvolging van alle obstakels te verzekeren, en zo de gepaste uit te voeren reacties vast te leggen, te evalueren en zo nodig bij te stellen. Die vergaderingen zullen de plek zijn waar, tijdens het volledige project, de modules zullen worden opgevolgd en bijgesteld om de doelstellingen te verwezenlijken. Na elke vergadering zal een rapport worden opgesteld om de status van de werkzaamheden vast te stellen; het zal als uitgangspunt dienen om de voortgang van de verwezenlijking van het project te meten.

Om het kwartaal zullen de verantwoordelijken van de verschillende modules en de coördinatoren de voortgang analyseren en evalueren of de bij de aanvang van het project gemaakte retroplanning wordt nageleefd. Bij afwijking ten opzichte van de doelstellingen van de planning voor de verwezenlijking van de doelstellingen, zullen de operatoren de werkwijze bijstellen en de toegepaste methodologie aanpassen om de einddoelen tegen de einddatum van het project te halen.

Implication des partenaires. Quels partenaires seront impliqués dans les activités de ce module de travail ? Qui fera quoi ? Comment vont-ils coopérer ?

----- Français -----

L'OEST avec COTRANS pilotera la gestion du projet en veillant à la bonne organisation des réunions, la cohésion entre les opérateurs et se chargera des relais à assurer pour répondre aux exigences du programme Interreg. Ils incluront dans la gouvernance du projet la gestion du module de communication.

La mutualité socialiste du Luxembourg épaulera l'OEST et COTRANS dans la gestion du projet.

L'ORS GE se chargera du pilotage du module sur le diagnostic santé partagé du territoire et pilotera le module relatif à l'harmonisation des pratiques en ETP. L'Observatoire de la santé de la Province du Luxembourg pilotera le module du renforcement de l'accès à l'ETP et aux soins des populations vulnérables. COTRANS en partenariat avec la Mutualité socialiste de la province du Luxembourg veillera au renforcement du dispositif des ZOAST en partenariat avec les différentes CPAM et les mutualités chrétiennes, libérales et neutres. Le CHU Namur se chargera tout particulièrement du développement de l'unité pour les insuffisants cardiaques.

Les acteurs hospitaliers - Vivalia, le CH SOS Alpha santé, le CHU UCL Namur ou le Centre de réadaptation UGECAM des Ardennes- seront particulièrement impliqués dans le montage, l'élaboration et la mise en oeuvre des actions d'ETP compte tenu de leur compétence et de leur savoir-faire sur le plan médical et thérapeutique. Ils interviendront aussi dans la construction du réseau externe avec les professionnels de santé, ...

Tous les opérateurs représentant les usagers et les patients tel que l'ASMUP 08 mais aussi les différents organismes mutualistes belges et les CPAM frontalières seront particulièrement impliqués dans la conception et la mise en oeuvre des actions de prévention et notamment pour les publics vulnérables afin de développer des actions adaptées et particulièrement pertinentes.

----- *Nederlands* -----

OEST zal met COTRANS instaan voor het beheer van het project en toezien op de goede organisatie van de vergaderingen en de cohesie tussen de operatoren, alsook als contactpunt fungeren om tegemoet te komen aan de eisen van het Interreg-programma. Ze zullen in de governance van het project het beheer van de communicatiemodule integreren. De socialistische mutualiteit van Luxemburg zal OEST en COTRAS bijstaan in het projectbeheer.

ORS GE zal instaan voor de sturing van de module rond de gedeelde gezondheidsdiagnose van het gebied en zal de module rond de harmonisatie van de TVP-praktijken sturen. Het Gezondheidsobservatorium van de provincie Luxembourg zal de module tot bevordering van de toegang tot de TVP en zorgverlening voor de kwetsbare bevolkingsgroepen sturen. COTRANS zal in samenwerking met de Socialistische mutualiteit van de provincie Luxembourg toezien op de ondersteuning van de ZOAST-voorziening, in partnerschap met de verschillende CPAM's en de christelijke, liberale en neutrale mutualiteiten. Het CHU van Namen zal zich meer in het bijzonder toeleggen op de ontwikkeling van de eenheid voor patiënten met hartfalen.

Gezien hun competenties en knowhow op medisch en therapeutisch vlak zullen de ziekenhuisactoren - Vivalia, het universitair ziekenhuiscentrum CHU UCL Namur, het CH SOS Alpha santé of het revalidatiecentrum UGECAM des Ardennes - vooral betrokken worden in het opzetten, uitwerken en toepassen van de TVP-acties. Ze zullen ook optreden in de uitbouw van het externe netwerk met de gezondheidswerkers, e.d.

Alle operatoren die de gebruikers en patiënten vertegenwoordigen, zoals ASMUP 08, maar ook de verschillende Belgische mutualistische instanties en de CPAM's in de grensstreek zullen vooral betrokken zijn bij het ontwerpen en uitvoeren van de preventie en voorlichtingsacties, meer bepaald voor de kwetsbare doelgroepen, teneinde aangepaste en vooral relevante acties op het getouw te zetten.

Activité 1 : RÉUNIONS DE COORDINATION

----- *Français* -----

Deux réunions de pilotage regroupant tous les opérateurs seront organisées chaque année.

Les opérateurs pilotes de chaque module et les coordinateurs (OEST et COTRANS) organiseront une réunion trimestrielle de pilotage des modules pour examiner leur état d'avancement et procéder aux réajustements nécessaires. Un rapport sera rédigé pour acter de l'état d'avancement des travaux et des mesures envisagées pour la prochaine période mensuelle.

Les modules seront gérés par les pilotes de chacun d'eux avec le soutien des coordinateurs et réuniront les opérateurs sur la mise en oeuvre du module et ses activités. Les réunions de ces groupes et parfois sous-groupe (pour certaines activités ou pour certains aspects techniques) seront organisées aussi souvent que nécessaire.

----- Nederlands -----

Elk jaar zullen twee stuurvergaderingen met alle operatoren worden ingericht.

De pilootoperatoren van elke module en de coördinatoren (OEST en COTRANS) zullen een trimestriële vergadering voor het sturen van de modules inrichten om de voortgang ervan te onderzoeken en zo nodig bij te stellen. Er zal een rapport worden opgesteld om de voortgang van de werkzaamheden en de voorgenomen maatregelen voor de volgende maandelijkse periode vast te leggen.

De modules zullen door de respectieve piloten ervan worden beheerd, met de steun van de coördinatoren, en zullen de operatoren op één lijn brengen wat de uitvoering van de module en de activiteiten ervan betreft. De vergaderingen van die groepen en soms sub-groepen (voor bepaalde activiteiten of technische aspecten) zullen zo vaak als nodig worden ingericht.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

ORSGE

OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

Mutualité Socialiste du Luxembourg

CSL VIVALIA

SOS ALPHA SANTE

CHU UCL Namur

ASMUP 08

COTRANS

Activité 2 : RETROPLANING

----- Français -----

Au début du projet, un rétroplanning sera réalisé pour moduler dans l'espace-temps de quatre ans la réalisation des différents modules de travail.

Il sera examiné lors de chaque réunion trimestrielle et sera réajusté en fonction des nécessités des travaux conduits. Il sera aussi examiné à chaque réunion de coordination générale trimestrielle.

MODULE	PILOTE	DEMARRAGE	DEROULEMENT	ACHEVEMENT
ANNEE		2019 2020 2021 2022 31-12-22		
GESTION DE PROJET	OEST	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
ACTIVITÉS DE COMMUNICATION	OEST	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
DIAGNOSTIC SANTÉ TERRITOIRE	ORS GE	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
HARMONISATION DES PRATIQUES ETP	ORS GE	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
ACTIONS ETP	CHU UCL NAMUR	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
ACCÈS AUX SOINS ET À L'ETP	OBSERV Pr Lux	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22

COMPLÉMENTARITÉ VERSANT COTRANS 01-07-19 ++++ ++++ ++++ 31-12-22

----- Nederlands -----

Bij de aanvang van het project zal een retroplanning worden opgesteld om de verschillende werkmodules binnen de tijdruimte van vier jaar te structureren.

Tijdens elke kwartaalvergadering zal die planning worden onderzocht en zo nodig bijgesteld naargelang van de vereisten van de werkzaamheden. De planning zal ook tijdens trimestriële coördinatievergadering worden onderzocht.

MODULE	PILOTE	DEMARRAGE	DEROULEMENT	ACHEVEMENT
JAAR	2019	2020 2021	2022 31-12-22	
PROJECTBEHEER	OEST	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
COMMUNICATIEACTIVITEITEN	OEST	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
GEZONDHEIDIAGNOSE REGIONAAL	ORS GE	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
HARMONISERING TVP PRACTICES	ORS GE	01-04-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
TVP PRAKTIJKEN	CHU UCL NAMUR	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
TOEGANG TOT ZORG	Pr Lux	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22
COPLEMENTARITEIT	COTRANS	01-07-19	++++ +++++ +++++	31-12-22

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Module de travail 2 : Activités de communication

Date prévisionnelle de démarrage : 02-01-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : "OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Description synthétique de l'action en insistant sur la mise en oeuvre transfrontalière. En ce qui concerne la communication envisagée, il convient de présenter la mise en oeuvre et le calendrier des actions de communication.

----- Français -----

Compte tenu du domaine concerné par le projet, la communication constitue un des principaux axes de sa réalisation. Le chef de file et les opérateurs auront la préoccupation constante d'informer, d'échanger et de communiquer avec les publics cibles et tous les acteurs concernés par les domaines d'action du projet. Les opérateurs veilleront à construire une communication efficace et efficiente pour que tous les acteurs concernés mais surtout les bénéficiaires des réalisations soient parfaitement informés des bénéfices des modules du projet et des activités qui seront déployées.

La communication développée s'appuiera sur l'expérience engrangée au cours des projets précédents et notamment ICAPROS. Pendant la durée du projet, un comité de communication sera chargé de mettre en place et de développer aussi fréquemment que possible des actions de communication vers le réseau externe (sous forme de conférence de presse, articles, site internet, réseaux sociaux ...) à savoir le tout public, les professionnels et les acteurs du système de santé et de la politique de santé. L'objectif de la communication est double. D'une part, il s'agit de rendre visible le projet et ses réalisations et d'autre part, asseoir les actions éducatives du patient dans l'espace frontalier franco-belge.

Outre la mise en ligne sur le site internet du projet et des actions qui seront concrétisées, le site sera utilisé pour communiquer avec les acteurs et les publics cibles concernés ainsi que les réseaux sociaux. Des flyers seront conçus pour informer, sensibiliser et conscientiser aux attitudes et comportements à privilégier. Des conférences de presse seront organisées au rythme d'évolution des modules avec un rendez-vous annuel avec la presse pour faire le point sur la réalisation du projet. Une newsletter sera diffusée via le canal du site internet et à travers le réseau des acteurs de la santé transfrontalière. Par ailleurs, le projet visera à créer un réseau externe à l'adresse des usagers car ceux d'entre eux qui auront bénéficié d'actions thérapeutiques, étant informés, pourraient dans leur entourage (familial, social, quartier...) constituer un réseau communiquant des informations "soignantes", sociales et d'entraides. De la sorte, le projet pourra inciter, provoquer ou même créer des associations de patients ou d'usagers et rendre acteurs les usagers de leur situation de santé.

----- Nederlands -----

Gezien het domein waarop het project betrekking heeft, is de communicatie een van de belangrijkste pijlers in de verwezenlijking ervan. De hoofdpartner en de operatoren zullen er permanent over waken de

doelgroepen en alle actoren die bij de actiedomeinen van het project betrokken zijn, te informeren, met hen te communiceren en van gedachten te wisselen. De operatoren zullen erover waken een efficiënte en effectieve communicatie uit te bouwen, zodat alle betrokken actoren en vooral de personen voor wie de verwezenlijkingen bedoeld zijn, perfect op de hoogte zijn van de voordelen van de projectmodules en van de uitgevoerde activiteiten.

De communicatie zal voortbouwen op de ervaring die werd verworven tijdens de vorige projecten, en met name ICAPROS. Tijdens de duur van het project zal een communicatiecomité instaan voor het uitwerken en ontwikkelen, zo vaak als nodig, van communicatieacties naar het externe netwerk (in de vorm van persconferenties, artikels, website, sociale media...) de beroepswerkers en de actoren van het gezondheidssysteem en van het gezondheidsbeleid. De communicatie heeft een tweeledige doelstelling. Enerzijds gaat het er om het project en de realisaties ervan zichtbaar te maken en, anderzijds, de voorlichting van de patiënt te verankeren van de Frans-Belgische grensregio.

Naast het online zetten van het project en de geconcretiseerde acties op de website, zal deze ook worden gebruikt om met de actoren en de betrokken doelgroepen te communiceren alsook met de sociale media. Er zullen flyers worden ontworpen om het publiek te informeren, te sensibiliseren van de houdingen en gedragingen die de voorkeur verdienen. Er zullen persconferenties worden georganiseerd op het ritme van de evolutie van de modules, met een jaarlijkse afspraak met de pers om een stand van zaken over de realisatie van het project op te maken. Via de website en het netwerk van actoren van de grensoverschrijdende gezondheid, zal een newsletter worden verspreid. Bovendien zal het project ernaar streven een extern netwerk uit te bouwen ten behoeve van de gebruikers; wie van de voordelen van therapeutische acties heeft genoten, kan immers in zijn (familiale, sociale) kring of buurt een netwerk vormen die 'verzorgende', sociale en begeleidende informatie verspreidt. Op die manier zal het project patiënten- of gebruikersverenigingen kunnen stimuleren, provoceren en zelfs creëren, en de gebruikers omvormen tot actoren van hun eigen gezondheidstoestand.

Préserver les actions et les outils de communication correspondants nécessaires pour atteindre les objectifs généraux décrits au point précédent.

----- Français -----

Un comité de communication sera créé. Il aura pour fonction de piloter les actions de communication du projet qui seront développées en veillant à l'harmonie de l'ensemble des actions déployées. Il sera composé principalement des coordinateurs, des pilotes des différents modules et des opérateurs concernés par les actions qui seront développées au fur et à mesure du déroulement du projet.

Ce comité de coordination mettra en oeuvre la création d'un réseau externe de communication avec les professionnels et acteurs des deux systèmes de santé préoccupés par la prévention et l'ETP atteint de maladie chronique et par l'accès aux soins et services de santé dans le cadre de l'espace transfrontalier franco-belge.

Il aura la responsabilité de l'organisation des conférences de presse, de l'édition des flyers et de la parution de la newsletter.

Enfin, il aura le souci de créer un réseau externe à l'adresse des usagers, premiers bénéficiaires du projet

et de ses réalisations ainsi que de tous les patients atteints d'une maladie chronique.

----- *Nederlands* -----

Er zal een communicatiecomité worden opgericht. De functie ervan zal erin bestaan de communicatieacties van het project te sturen, met vrijwaring van de harmonie tussen de uitgevoerde acties. Het zal hoofdzakelijk zijn samengesteld uit de coördinatoren, de piloten van de verschillende modules en de operatoren die betrokken zijn bij de acties die in de loop van het project worden ontwikkeld.

Dit coördinatiecomité zal instaan voor de oprichting van een extern communicatienetwerk met de beroepswerkers en actoren van de twee gezondheidssystemen die betrokken zijn bij de preventie en de TVP van chronisch zieken en bij de toegang tot de zorgverlening en zorgdiensten in de Frans-Belgische grensregio.

Het zal verantwoordelijk zijn voor de organisatie van de persconferenties, het opstellen van de flyers en de publicatie van de newsletter.

Tot slot zal het instaan voor de oprichting van een extern netwerk ten behoeve van de gebruikers (belangrijkste begunstigden van het project) alsook van alle chronisch zieke patiënten.

Implication des partenaires. Quels partenaires seront impliqués dans les activités de ce module de travail ? Qui fera quoi ? Comment vont-ils coopérer ?

----- *Français* -----

Le comité de communication de base réunira les opérateurs OEST, COTRANS, ORSGE, Observatoire de la santé de la province de Luxembourg et le CHU Namur. A ces opérateurs viendront s'adjoindre tous ceux qui participeront par leur intérêt, leur compétence et leur implication dans la mise en oeuvre du projet aux actions de communication qui seront développées notamment dans la concrétisation des modules.

Si le pilotage de la communication sera assurée par ce comité de communication, chaque opérateur sera sollicité pour contribuer en fonction des tâches qu'il assumera dans le projet à l'action de communication qui le concerne directement.

Le comité de pilotage s'appuiera tout particulièrement sur les opérateurs hospitaliers pour mener à bien l'élaboration de ce réseau ainsi que sur les opérateurs de l'assurance maladie belge et française. Pour le développement du réseau avec les usagers, il se fera épauler par les opérateurs qui représentent tout particulièrement les patients et les assurés sociaux (organismes d'assurance maladie français et belge).

Les décisions seront prises sur la base d'un consensus général pour agréer les articles, pages internet, flyers etc ainsi que pour l'organisation des conférences de presse, leur contenu ainsi que pour tout autre action de communication.

----- *Nederlands* -----

Het basiscommunicatiecomité zal uit de volgende operatoren bestaan: OEST, COTRANS, ORSGE, het Gezondheidsobservatorium van de provincie Luxemburg en het CHU van Namen. Bij die operatoren zullen zich nog anderen aansluiten, namelijk personen die omwille van hun belangstelling, competentie en betrokkenheid bij de uitvoering van het project deelnemen aan de communicatieacties die voor de

concretisering van de modules zullen worden ontwikkeld.

Hoewel de sturing van de communicatie door het communicatiecomité zal worden verzorgd, zal aan elke operator worden gevraagd op basis van de zijn taken in het project, bij te dragen tot de communicatieactie die hem rechtstreeks aanbelangt.

Het stuurcomité zal in het bijzonder steunen op de ziekenhuisoperatoren om de oprichting van dit netwerk tot stand te brengen, alsook op de operatoren van de Belgische en Franse ziekteverzekering. Voor de ontwikkeling van het netwerk met de gebruikers, zal het zich laten bijstaan door de operatoren die vooral de patiënten en de sociaal verzekerden vertegenwoordigen (Franse en Belgische ziekteverzekeringsinstanties).

De beslissingen zullen worden genomen op basis van een algemene consensus om de artikels, webpagina's, flyers, e.d. goed te keuren, alsook voor de inrichting van de persconferenties, de inhoud ervan en alle andere communicatieacties.

Activité 1 : SITE INTERNET

----- Français -----

L'expérience acquise par les opérateurs en matière de gestion de sites internet en santé transfrontalière leur permettra de développer un outil qui contiendra tous les éléments d'information ayant trait aux activités développées dans le projet.

Il s'agira de mettre en évidence les objectifs du projet, d'informer sur les pathologies chroniques, les actions déployées en matière de prévention et d'ETP ainsi que de référer d'autres sites ou d'autres organismes ou acteurs intervenant dans les champ des pathologies chroniques.

----- Nederlands -----

Dankzij de ervaring die de operatoren hebben verworven op het vlak van het beheer van websites over grensoverschrijdende gezondheid, zullen ze een instrument kunnen ontwikkelen dat alle informatie-elementen bevat welke betrekking hebben op de in het project ontwikkelde activiteiten.

Hun taak zal erin bestaan de doelstellingen van het project in de kijker te zetten, informatie aan te reiken over de chronische aandoeningen, over de uitgevoerde preventie- en TVP-acties, alsook te verwijzen naar andere websites, instanties of actoren die actief bezig zijn met chronische aandoeningen.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
COTRANS

Activité 2 : NEWSLETTER

----- Français -----

Dans la démarche d'information sur la coopération transfrontalière en santé, les opérateurs publieront une newsletter à l'adresse des acteurs de la santé transfrontalière et des usagers bénéficiaires des coopérations transfrontalières pour les informer sur les dispositifs existants, les projets et actions en cours de réalisation et pour les inviter à participer aux réseaux qui seront développés et aux activités programmées dans le cadre du projet.

----- Nederlands -----

Om te communiceren over de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking, zullen de operatoren een newsletter publiceren ten behoeve van de actoren van de grensoverschrijdende gezondheid en de gebruikers die van de grensoverschrijdende samenwerking genieten, teneinde ze te informeren over de bestaande voorzieningen, de lopende projecten en acties, en ze op te roepen om deel te nemen aan de netwerken die zullen worden ontwikkeld alsook aan de activiteiten die in het kader van het project geprogrammeerd zijn.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
ASMUP 08
COTRANS

Activité 3 : FLYERS

----- Français -----

Pour les actions de communication à l'adresse des professionnels de santé et des usagers des flyers seront conçus pour disséminer le plus largement possible sur les thématiques de prévention et d'ETP relatives aux pathologies chroniques qui feront l'objet d'actions et d'activités.

----- Nederlands -----

Voor de communicatieacties ten behoeve van de gezondheidswerkers en de gebruikers zullen flyers worden ontworpen om op een zo groot mogelijke schaal te informeren rond de thema's van preventie en TVP voor de chronische aandoeningen waarvoor acties en activiteiten zullen worden uitgevoerd.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 4 : CONFÉRENCES DE PRESSE

----- *Français* -----

Une conférence de presse sera organisée lors du lancement du projet pour informer à la fois les acteurs de la santé et le grand public sur les objectifs et les réalisations envisagées du projet.

Ensuite une conférence de presse sera organisée chaque année pour diffuser sur les avancées du projet en mettant en exergue les actions en cours de réalisation afin de leur donner un retentissement plus important.

Une conférence de presse sera aussi organisée à la clôture du projet pour dresser un bilan du travail réalisé mais mettre en exergue les outils, les actions, l'impact du projet...

----- *Nederlands* -----

Bij de aanvang van het project zal een persconferentie worden georganiseerd om zowel de gezondheidsactoren als het grote publiek te informeren over de doelstellingen en beoogde verwezenlijkingen van het project.

Vervolgens zal jaarlijks een persconferentie worden georganiseerd om de doorbraken in het project bekend te maken, waarbij de lopende acties worden uitgelicht teneinde er een grotere richtbaarheid aan te geven. Ook bij de afronding van het project zal een persconferentie worden georganiseerd om de balans op te maken van het verrichte werk en ook de instrumenten, acties, impact van het project,... in de kijker te zetten.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE

UGECAM DES ARDENNES
CHU UCL Namur
Centre Hospitalier de Sambre Avesnois
CPAM de Meurthe et Moselle
CHR Mons-Hainaut
CPAM ROUBAIX TOURCOING
ASMUP 08
CH Mouscron
COTRANS
ARS GRAND EST
MAIRIE DE GIVET
Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg
MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG
CPAM de la MEUSE
MUNALUX
CPAM de l'Aisne

Activité 5 : LES RESEAUX SOCIAUX

----- Français -----

Les réseaux sociaux (Facebook, LinkedIn, ...) ont ouvert de nouveaux débouchés à l'expression individuelle d'opinions. Ils se sont déployés dans le champ de la santé en permettant d'y développer des espaces de construction d'une « expertise profane ». Il s'agit d'un savoir différent de celui possédé par l'institution médicale et qui trouve son origine dans l'expérience existentielle, physique, de la maladie. Il se construit de manière largement empirique. Les mouvements de malades du sida (décennie 80) ont permis à travers ces nouvelles formes de communication de rompre l'isolement du malade et de favoriser des rencontres entre personnes partageant une expérience similaire. Cependant, dans ces expériences, la mise en contact de personnes souffrant des mêmes symptômes ne suffit pas à constituer des collectifs communautaires respectueux d'une information valide.

Dans le projet, il s'agira de proposer un espace de médiation à l'information pour tout public qui garantisse à la fois la qualité, l'accessibilité et la valeur des informations partagées, qu'elles s'adressent à des groupes de « patients », ou à des citoyens aidants, ou concernés par les informations que nous pourrions diffuser. L'usage des réseaux sociaux s'inscrit pleinement dans la volonté de réduire la distance informationnelle et de son usage, mais aussi de soutenir le développement du principe de « démocratie en santé » qui plaide pour un accès égalitaire en temps, en forme et, en compréhension de tout public.

----- Nederlands -----

De sociale media (Facebook, LinkedIn,.....) hebben nieuwe mogelijkheden geopend voor individuele meningsuitingen. Ze hebben ingang gevonden op het gebied van gezondheid door het toe te laten er ruimtes te ontwikkelen waar een 'lekenexpertise' kan worden ontwikkeld. Het gaat om een andere kennis dan die van het medisch establishment en die zijn oorsprong vindt in de existentiële en fysieke ervaring van

de ziekte. Het is grotendeels empirisch opgebouwd. De bewegingen van aidspatiënten (jaren tachtig) hebben het via die nieuwe vormen van communicatie mogelijk gemaakt het isolement van de patiënt te doorbreken en ontmoetingen tussen mensen met een soortgelijke ervaring aan te moedigen. Het is echter niet voldoende om mensen met dezelfde symptomen met elkaar in contact te brengen om gemeenschapscollectieven op basis van geldige informatie te vormen.

In het kader van het project zal het erom gaan een ruimte voor informatiebemiddeling te bieden die voor iedereen geschikt is en tegelijk de kwaliteit, de toegankelijkheid en de waarde van de gedeelde informatie garandeert, of die nu bedoeld is voor groepen van 'patiënten', helpende burgers dan wel voor personen die belang hebben bij de informatie die we zouden kunnen verspreiden. Het gebruik van sociale media is volledig in overeenstemming met de wens om de informatie en het gebruik ervan dicht bij elkaar te brengen, maar ook om de ontwikkeling van het beginsel van 'gezonde democratie' te ondersteunen, dat pleit voor gelijke toegang

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Module de travail 3 : RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER

Date prévisionnelle de démarrage : 02-01-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : ORSGE

Décrire la stratégie et les objectifs généraux de ce module de travail.

----- Français -----

L'amélioration de la qualité de vie des habitants sur un territoire est une priorité des opérateurs du projet COPROPRESAT, mais aussi des élus, des institutions, des partenaires. Les diagnostics territoriaux de santé sont un outil irremplaçable pour recenser les enjeux et priorités locales en matière de santé. L'étape du diagnostic permet de stabiliser une vision clarifiée des forces et atouts du territoire, mais aussi de ces ressources et de leur adéquation avec les objectifs recherchés. Un focus particulier sera consacré aux populations en état de précarité et de fragilité sanitaire.

Cet état des lieux reposera sur la définition d'une vision de la santé globale et positive, et s'appuiera sur une analyse des déterminants de santé (biologique, environnementaux, habitudes de vie, système de santé ...). Les recueils de données quantitative et qualitative donneront lieu à une analyse combinée. Le recueil de données quantitatives permettra d'agréger des données éparses à la taille du territoire d'observation et ainsi de repérer les sous-territoires qui présenteraient un risque de déficit d'accès et/ou de connaissance de l'offre de santé en générale et de l'offre en éducation du patient en particulier. L'analyse des données issues des grands systèmes d'informations statistiques (SIS) et/ou des grandes enquêtes nationales, permettra ainsi une objectivation des besoins et des réponses existantes et permettra de décrire l'état de santé de la population, le contexte sociodémographique du territoire, les données environnementales relatives à la santé, les données relatives aux comportements de santé, l'offre de soins, médico-sociale, sociale... La démarche de type qualitative permettra, elle, de recueillir les besoins et demandes exprimées par les professionnels, les élus, la population. Cette partie qualitative à volonté d'interprétation permet de donner du sens aux données statistiques mais aussi favorise la mobilisation des acteurs du territoire.

Ce diagnostic sera complété par un travail de recensement et d'identification des structures oeuvrant dans le champ de l'éducation du patient. Cette partie sera présentée sous forme d'atlas.

----- Nederlands -----

Het verbeteren van de levenskwaliteit van de inwoners van een grondgebied is een prioriteit voor de operatoren van het COPROSEPAT-project, maar ook voor de verkozenen, de instellingen en de partners. De territoriale gezondheidsdiagnoses zijn een onvervangbare tool om de belangen en lokale prioriteiten op het vlak van gezondheid vast te stellen. De stap van de diagnose maakt het mogelijk een duidelijk en stabiel beeld te krijgen van de pluspunten van het gebied, alsook van de middelen waarover het beschikt en de geschiktheid ervan om de beoogde doelstellingen te verwezenlijken. Er zal in het bijzonder aandacht

worden besteed aan de bevolkingsgroepen die in precare en medisch kwetsbare omstandigheden leven. Die diagnose zal berusten op de vastlegging van een globale en positieve visie van de gezondheid, en zal steunen op een analyse van de gezondheidsdeterminanten (biologische, ecologische, leefgewoonten, gezondheidssysteem,...). De verzameling van kwantitatieve en kwalitatieve gegevens zal een gecombineerde analyse mogelijk maken. De verzameling van kwantitatieve gegevens zal het mogelijk maken de over het observatiegebied versnipperde gegevens samen te voegen en op die manier sub-gebieden uit te lichten die een risico lopen op een tekort aan toegang tot en/of kennis van het zorgaanbod in het algemeen en van het aanbod aan voorlichting aan de patiënt in het bijzonder. Dankzij de analyse van de gegevens afkomstig van de grote statistische informatiesystemen (SIS) en/of van de grote nationale enquêtes, zullen de behoeften en bestaande oplossingen kunnen worden geobjectiveerd en zal een beschrijving kunnen worden gemaakt van de gezondheidstoestand van de bevolking, de sociodemografische context van het gebied, de milieugegevens met betrekking tot de gezondheid, de gegevens over het gezondheidsgedrag, het zorgaanbod, de medisch-sociale en sociale situatie,... De kwalitatieve benadering van haar kant zal het mogelijk maken de behoeften en vragen van de gezondheidswerkers, verkozenen en inwoners in kaart te brengen. Dit kwalitatieve deel, dat voor interpretatie vatbaar is, laat het toe een zin te geven aan de statistische gegevens, en bevordert tegelijk de inzet van de actoren van het gebied.

Die diagnose zal op haar beurt worden vervolledigd met een inventarisering en identificering van de structuren die actief zijn op het gebied van voorlichting van de patiënt. Dit deel wordt in de vorm van een atlas voorgesteld.

Activité 1 : DÉFINITION ET CARACTÉRISATION DU TERRITOIRE D'ÉTUDES

----- Français -----

L'objectif est de réaliser un portrait démographique, socioéconomique dont le périmètre du territoire du diagnostic sera comparé avec des territoires supérieurs (région, Etat). Il y sera détaillé 4 grands axes :

- L'environnement et le cadre de vie : environnement (densité de population, d'espaces verts, d'offres ludo sportives, qualité de l'air, de l'eau, des sols .) habitat (répartition des statuts d'occupation, habitats indignes ..), mobilité(actifs travaillant dans leurs communes de résidence, nombre de voitures par ménages, réseau de transport en commun).
- Les dynamiques démographiques : évolution de la population du territoire (évolution annuelle moyenne, cartes des communes et/ou équivalents, gains ou pertes ..), composantes de la dynamique démographique (solde naturel et migratoire, part de l'évolution attribuable..).
- La structure par âge et des ménages : pyramide des âges, structures et grands groupes, évolution dans le temps, répartition des ménages, part des enfants vivant dans une famille monoparentale.
- L'activité, le chômage : niveaux de qualifications, catégorie socio-professionnelle, chômage et précarité de l'emploi, revenus et redistribution sociale.

----- Nederlands -----

Doel is een demografisch en socio-economisch portret te schetsen waarvan de perimeter van het diagnosegebied met de grotere gebieden (regio, land) zal worden vergeleken. Er zullen 4 grote pijlers aan

bod komen:

- Milieu en leefomgeving: milieu (bevolkingsdichtheid, groene zones, recreatie- en sportaanbod, lucht-, water- en bodemkwaliteit), habitat (verdeling van de bezettingsstaat, onwaardige woningen,...), mobiliteit (actieve bevolking die in de eigen woonplaats werkt, aantal auto's per gezin, openbaarvervoernet,...).
- Demografische dynamiek: evolutie van de bevolking van het gebied (gemiddelde jaarlijkse evolutie, kaarten van de gemeenten en/of equivalenten, stijgingen of dalingen,...), componenten van de demografische dynamiek (natuurlijk saldo of migratiesaldo, toerekenbaar deel van de evolutie,...).
- Structuur per leeftijd en per gezin: leeftijdspiramide, structuren en grote groepen, evolutie in de tijd, verdeling van de gezinnen, aandeel van de kinderen in een eenoudergezin.
- Activiteit, werkloosheid: opleidingsgraad, socioprofessionele categorie, werkloosheid en werkonzekerheid, inkomsten en sociale herverdeling.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 2 : DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

----- Français -----

L'objectif de cette action est de décrire l'état de santé de la population sur le territoire d'étude et de réaliser des échelles comparatives. Les indicateurs utilisés pour conduire cet état des lieux de la santé sont :

- La mortalité générale (nombre moyen de décès, taux comparatifs de mortalité général, à ce jour standardisé sur âge, écart avec les territoires d'échelle, taux comparatif par sexe.)
- La mortalité prématurée évitable (nombre annuel moyen de décès pouvant être évité par des actions sur les comportements individuels et les systèmes de santé, analyse selon les sexes.)
- La mortalité selon le sexe et causes de décès (surmortalité pour chaque sexe...)
- La morbidité (les affections de longues durées, les déclarations, les pathologies chroniques, les séjours hospitaliers, les données de dépistages, de vaccination, éventuellement si accessible les données de consommation médicamenteuse...)
- La santé des populations (focus santé des personnes âgées dépendantes, la santé des jeunes, la santé des précaires ..)

----- Nederlands -----

Doel van deze activiteit is een beschrijving te geven van de gezondheidstoestand van de bevolking in het studiegebied en schalen van vergelijking op te stellen. Om die gezondheidsdiagnose uit te voeren, worden de volgende indicatoren gebruikt:

- Algemeen sterftecijfer (gemiddeld aantal overlijdens, vergelijking tussen de algemene sterftecijfers, momenteel gestandaardiseerd op leeftijd, verschil met de schaalregio's, vergelijkende cijfers per geslacht.)
- Vermijdbare vroegtijdige sterftegevallen (gemiddeld jaarlijks aantal overlijdens dat had voorkomen kunnen worden door acties op de individuele gedragingen en de gezondheidssystemen, analyse volgens geslacht.)
- Sterftecijfer volgens geslacht en doodsoorzaken (verhoogde mortaliteit voor elk geslacht,...)
- Ziektecijfer (langdurige aandoeningen, aangiftes, chronische aandoeningen, ziekenhuisverblijven, screeninggegevens, vaccinatiegegevens, indien toegankelijk, eventueel gegevens over het geneesmiddelenverbruik,...)
- Gezondheid van de populaties (focus op de gezondheid van de zorgbehoevende ouderen, gezondheid van de jongeren, van de kwetsbare personen,...)

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 3 : L'OFFRE DE SANTÉ

----- Français -----

Dans cette action, il s'agit de recenser :

- L'offre de santé en médecine de ville (effectifs et densités de généralistes, spécialistes, l'âge des médecins, l'effectif et l'âge des autres professionnels de santé ...)
- L'offre hospitalière (cartographie de l'offre du territoire et des territoires voisins, services hospitaliers spécifiques, nombres de lits dédiés, urgences, maternité, accès aux soins)
- L'offre médico-sociale : handicap, personnes âgées, addictions ...

----- Nederlands -----

Bij deze activiteit gaat het erom de volgende elementen in kaart te brengen:

- Extramuraal zorgaanbod (aantal en densiteit van huisartsen, specialisten, leeftijd van de artsen, aantal en leeftijd van de andere gezondheidswerkers,...)
- Intramuraal zorgaanbod (kartering van het aanbod in het gebied en in de naburige gebieden, specifieke

ziekenhuisdiensten, aantal bedden, spoeddienst, kraamafdeling, toegang tot de zorgen.)
- Medisch-sociaal aanbod: personen met een handicap, ouderen, verslaafden,...

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 4 : RECENSEMENT ET CARTOGRAPHIE DES STRUCTURES DÉCLARANT TRAVAILLER DANS UN OBJECTIF D'ÉDUCATION DU PATIENT. ENQUÊTE QUALITATIVE D'ANALYSE DES REPRÉSENTATIONS

----- Français -----

Pour mener à bien cette action, nous procéderons à :

- Un recensement et une cartographie : il ne s'agit pas ici de recenser les modes et/ou pratiques en jeux mais bien de se centrer sur les structures se déclarant officiellement actrices de l'éducation thérapeutique du patient. Un premier repérage de l'offre en éducation du patient et de sa répartition territoriale en découlera.
- Enquête en représentations : des triades seront réalisées par le biais d'entretiens non-directifs. En auditionnant séparément des personnes, leur famille, les professionnels, nous pourrions réaliser une première analyse des attentes, besoins, représentations exprimées, mais aussi la manière dont chacun des locuteurs projettent sur les deux autres des attentes, impressions ...
- Considérant la taille du territoire d'étude, un nombre limité d'entretiens dans cette partie devrait constituer la trame de départ des modules suivants dont celui de l'analyse des pratiques en éducation thérapeutique du patient ...

----- Nederlands -----

Om deze activiteit tot een goed einde te brengen, zullen we als volgt tewerk gaan:

- Vaststelling en kartering: het gaat er hier niet om de modi en/of praktijken vast te stellen die op het spel staan; we gaan ons veeleer toespitsen op de structuren die officieel aangeven actief bezig te zijn met de therapeutische voorlichting van de patiënt. Daaruit zal een eerste waarneming van het aanbod in patiëntenvoorlichting en de verdeling ervan in het gebied resulteren.
- Enquête van de verwachtingen: er zullen triades worden ingericht via niet-dwingende gesprekken. Door

de personen, hun familieleden en de beroepswerkers afzonderlijk te ondervragen, zullen we een eerste analyse van de verwachtingen, behoeften en geformuleerde voorstellingen kunnen maken, alsook een analyse van de manier waarop elkeen van de groepen verwachtingen of indrukken op de twee andere groepen projecteert.

- Gezien de omvang van het studiegebied zou een beperkt aantal gesprekken in dit deel het uitgangspunt moeten vormen voor de volgende modules, waaronder die van de analyse van de praktijken in therapeutische voorlichting van de patiënt...

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Module de travail 4 : HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Date prévisionnelle de démarrage : 01-04-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : IREPS GRAND EST

Décrire la stratégie et les objectifs généraux de ce module de travail.

----- Français -----

La stratégie de ce module portera sur le renforcement de l'offre d'accompagnement des personnes atteintes de maladies chroniques en milieu rural.

Objectifs spécifiques

Renforcer les connaissances et compétences en ETP et en promotion de la santé des acteurs du parcours de santé des personnes atteintes de maladie chronique.

Renforcer la collaboration entre les professionnels du parcours de santé des personnes atteintes de maladie chronique.

Objectifs opérationnels :

Recenser les besoins, les représentations et les savoirs expérientiels en matière d'ETP des professionnels, des personnes atteintes de maladies chroniques et de leur entourage.

Mettre en place deux formations par an sur les concepts d'éducation thérapeutique du patient et de promotion de la santé en direction des professionnels du parcours de santé.

Mettre en place deux temps d'échanges par an (durant trois ans) autour des questions d'éducation thérapeutique.

Proposer 10 jours d'accompagnements méthodologiques par an à destination des professionnels

Seront réalisées :

- une évaluation de processus : au regard de critères tels que la population cible rejointe dans le projet, la nature de réajustements réalisés, le nombre et la typologie d'actions menées, la satisfaction des participants, la répartition des rôles au sein du projet...

- une évaluation de résultats avec les effets des interventions auprès des professionnels (montée en compétences, évolution des représentations, des attitudes et des pratiques, meilleure collaboration, etc.),

Pour atteindre et évaluer ces objectifs différents outils seront créés : des outils de suivi, un guide d'entretien individuel, un guide d'entretien pour les focus group, un protocole d'évaluation, des questionnaires d'évaluation, des programmes de formation, des diaporamas d'intervention...

----- Nederlands -----

De strategie van deze module betreft de versterking van het aanbod inzake begeleiding van de personen met chronische aandoeningen in plattelandsomgevingen.

Specifieke doelstellingen:

Aanscherpen van de kennis en de competenties in TVP en gezondheidsbevordering van de actoren in het zorgtraject van chronisch zieken.

Versterken van de samenwerking tussen de beroepswerkers in het zorgtraject van chronisch zieken.

Operationele doelstellingen:

Vaststellen van de behoeften, verwachtingen en ervaringskennis in TVP van de beroepswerkers, de chronisch zieken en hun naasten.

Inrichting van twee opleidingen per jaar over de concepten van therapeutische voorlichting van de patiënt en van gezondheidsbevordering, ten behoeve van de beroepswerkers in het zorgtraject.

Inrichting van twee ontmoetingen per jaar (gedurende drie jaar) om van gedachten te wisselen over kwesties rond therapeutische voorlichting.

Voorstellen om 10 dagen van methodologische begeleiding per jaar in te richten voor de beroepswerkers.

Beoogde verwezenlijkingen:

- procesevaluatie: op basis van criteria zoals het doelpubliek dat zich bij het project heeft aangesloten, de aard van de gemaakte bijstellingen, het aantal en de typologie van de gevoerde acties, de tevredenheid van de deelnemers, de rollenverdeling binnen het project,...

- evaluatie van de resultaten met de effecten van de interventies bij de beroepswerkers (toename van de competenties, evolutie van de verwachtingen, houdingen en praktijken, betere samenwerking,...).

Om die doelstellingen te verwezenlijken en te evalueren, zullen verschillende instrumenten worden gecreëerd: opvolgingstools, een individuele gespreksgids, een gespreksgids voor de focusgroepen, een evaluatieprotocol, evaluatievragenlijsten, opleidingsprogramma's, slideshows voor interventies,...

Activité 1 : ENTRETIENS QUALITATIFS

----- *Français* -----

Pour compléter le premier volet d'identification des structures et acteurs en ETP ou accompagnant les patients atteints de maladies chroniques réalisé dans le module 1, des entretiens individuels de type semi-directifs seront conduits sur chacun des territoires. Ils seront menés auprès de personnes atteintes de maladies chroniques (30), de professionnels du parcours de santé (40), et de membres de l'entourage de la personne atteinte de maladie(s) chronique(s) (16). Au total, 86 personnes seront donc rencontrées dans le cadre d'entretiens afin de saisir les pratiques, les représentations et savoirs expérientiels en santé des uns et des autres relativement au vécu d'une maladie chronique.

----- *Nederlands* -----

Om het eerste aspect van identificering van de structuren en actoren in TVP of die chronisch zieken begeleiden (uitgevoerd in module 1) te vervolledigen, zullen individuele, semi-dwingende gesprekken in

elkeen van de regio's worden gehouden. Ze zullen worden gevoerd bij chronisch zieken (30), beroepswerkers in het zorgtraject (40) en naasten van de chronisch zieke (16). In totaal zullen dus gesprekken worden gevoerd met 86 mensen, om een inzicht te verwerven in hun praktijken, verwachtingen en ervaringskennis met betrekking tot het leven met een chronische ziekte.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 2 : MISE EN ŒUVRE DE TEMPS D'ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS MÉDICAUX ET SOCIAUX

----- *Français* -----

Deux temps d'échanges entre professionnels médicaux, médico sociaux, sociaux oeuvrant sur les territoires seront mis en place chaque année en direction d'environ 50 personnes. Ces temps pourront permettre aux participants de réfléchir aux questions : Qu'est-ce que l'éducation thérapeutique du patient ? Que devons-nous entendre par démarche éducative ? Quelles compétences à développer chez le patient ? Quelle posture requise ?

Ces rencontres ont pour objectifs d'offrir un lieu d'échanges et de partage d'expériences sur l'ETP ou l'accompagnement de personnes pour améliorer la qualité des actions et compétences des acteurs, valoriser les actions, échanger sur la réalité des pratiques professionnelles, définir des pistes d'amélioration, favoriser le développement de partenariat..

----- *Nederlands* -----

Elk jaar zullen twee ontmoetingen worden ingericht tussen in de regio actieve medische, medisch-sociale en sociale beroepswerkers, ten behoeve van zo'n 50 personen. Tijdens deze ontmoetingen zullen de deelnemers de kans krijgen om na te denken over de volgende vragen: Wat is de therapeutische voorlichting van de patiënt precies? Wat moeten we verstaan onder "voorlichtende rol"? Welke competenties moeten bij de patiënt worden ontwikkeld? Welke houding aannemen?

Die ontmoetingen strekken tot doel ervaringen rond TVP of de begeleiding van personen uit te wisselen en te delen, om de kwaliteit van de acties en competenties van de actoren te verbeteren, de acties te valoriseren, van gedachten te wisselen over de realiteit van de beroepspraktijken, verbeteringspunten uit te werken, de ontwikkeling van partnerschappen te bevorderen...

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Activité 3 : MISE EN PLACE DE FORMATIONS À DESTINATION DE PROFESSIONNELS

----- Français -----

Pour répondre aux besoins des professionnels en termes de renforcement de connaissances ou de compétences en ETP ou en promotion de la santé, deux formations par an sur trois ans auront lieu : une en France et une en Belgique. Elles se dérouleront sur 6 journées et seront à destination de 16 participants maximum afin de pouvoir créer une dynamique de groupe et permettre le travail autour de cas pratiques. Elles pourront porter sur différents points : dispenser l'ETP en 40 h, concevoir et animer une séance en ETP, quelles postures éducatives ?, comment mobiliser les patients ?, la promotion de la santé.....

En se basant sur leurs connaissances du territoire, le comité de suivi construira un répertoire d'acteurs susceptibles de bénéficier de la formation : associations de patients, réseaux de santé, travailleurs sociaux, professionnels médicaux libéraux, professionnels médicaux hospitaliers, etc. Le comité de suivi identifiera également des lieux accessibles pour la réalisation de la formation.

----- Nederlands -----

Om tegemoet te komen aan de behoeften van de beroepswerkers in termen van verruiming van de kennis of competenties in TVP of gezondheidsbevordering, zullen twee opleidingen per jaar over drie jaar worden ingericht: een in Frankrijk en een in België. Ze zullen over 6 dagen gespreid zijn, met maximum 16 deelnemers, teneinde een dynamiek in de groep tot stand te brengen en rond praktijkcases te werken. De volgende punten kunnen aan bod komen: de TVP verstrekken in 40 uur, een TVP-sessie ontwerpen en leiden, welke voorlichtende houding?, hoe de patiënten betrekken?, gezondheidsbevordering...

Voortbouwend op hun kennis van de regio, zal het opvolgingscomité een register opstellen van de actoren die in aanmerking kunnen komen voor de opleiding: ouderverenigingen, zorgnetwerken, sociale werkers, vrije medische beroepswerkers, medische beroepswerkers in ziekenhuizen, enz. Het opvolgingscomité zal ook uitmaken welke plaatsen in aanmerking komen voor de opleiding.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08

Activité 4 : ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE DES PROFESSIONNELS

----- Français -----

Des accompagnements méthodologiques sur les différentes étapes de projet des acteurs du parcours de santé pourront être proposés : le diagnostic, la programmation, la communication, l'animation, l'évaluation...

Ces accompagnements s'adapteront aux besoins des professionnels, à un moment précis du projet du partenaire ou tout au long de son déroulement. 10 jours pourront être mobilisés par les acteurs par an.

----- Nederlands -----

Er zullen methodologische begeleidingen rond de verschillende projectstappen van de actoren van het zorgtraject worden voorgesteld: diagnose, planning, communicatie, animatie, evaluatie,... Die begeleidingen zullen worden afgestemd op de behoeften van de beroepswerkers, op een welbepaald moment van het project van de partner of gespreid tijdens de volledige duur ervan. Er zullen 10 dagen per jaar door de actoren kunnen worden besteed.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Module de travail 5 : MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF

Date prévisionnelle de démarrage : 01-04-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : Maison de la Nutrition

Décrire la stratégie et les objectifs généraux de ce module de travail.

----- Français -----

Parmi les risques de pathologies cardiovasculaires et de maladies chroniques, la prévalence de l'obésité chez l'adulte dans la région Champagne-Ardenne est celle qui a le plus augmenté au cours des 15 dernières années (+150%).

La stratégie de ce module est d'animer un parcours de santé en milieu rural.

L'objectif spécifique du module vise à intégrer dans les pratiques quotidiennes des professionnels de proximité des outils donnant aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé et davantage de moyens de l'améliorer.

Le module vise à offrir aux patients de la zone transfrontalière franco-belge une ETP en insuffisance cardiaque (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 (UCL CHU NAMUR- UGECAM- CSL VIVALIA - SOS ALPHA SANTE MONT SAINT MARTIN).

----- Nederlands -----

Onder alle risico's op cardiovasculaire aandoeningen en chronische ziektes, is de prevalentie van obesitas bij de volwassenen in de regio Champagne-Ardenne die met de grootste toename de voorbije 15 jaar (+ 150%).

De strategie van deze module bestaat erin een ruraal gezondheidstraject op het getouw te zetten.

De specifieke doelstelling van de module bestaat erin In de dagelijkse praktijken van de buurtzorgwerkers, instrumenten te integreren waarmee individuen hun gezondheid beter in eigen handen kunnen nemen en verbeteren.

De module heeft ten doel patiënten uit de Frans-Belgische grensregio een TVP in hartfalen aan te bieden in de vorm van collectieve, praktische workshops in de buurt van hun woonplaats, in samenwerking met de huisartsen en thuisverplegers uit de regio. ((UCL CHU NAMUR- UGECAM-CSL VIVALIA - SOS ALPHA GEZONDHEID MONT SAINT MARTIN)

Activité 1 : DÉVELOPPEMENT D'UNE UNITÉ CLINIQUE SPÉCIFIQUE AUX INSUFFISANTS CARDIAQUES...

----- Français -----

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.

----- *Nederlands* -----

Hartfalen is een vaak voorkomende chronische en evolutieve pathologie met een sombere prognose (mortaliteit van 26% op 12 maanden). Het percentage van heropnames in het ziekenhuis is een ernstig probleem. Het wordt op 25% geraamd tijdens de eerste maand na een eerste opname. Een derde van de heropnames heeft te maken met een onvoldoende therapietrouw, een verkeerd begrip van de behandeling, de ontoereikendheid van het sociaal systeem of een onaangepaste behandeling; stuk voor stuk oorzaken die dus kunnen worden vermeden. Als gevolg van vele studies en meta-analyses beveelt de European Society of Cardiology (klasse I, bewijsniveau A) programma's voor het beheer van hartfalen aan die gestructureerd zijn in een benadering van multidisciplinaire zorgverlening, waarbij een continuïteit tussen de verschillende zorgstructuren wordt gevrijwaard.

Doel van die aanpak is de patiënten uit de Frans-Belgische grensregio een TVP in hartfalen aan te bieden in de vorm van collectieve, praktische workshops in de buurt van hun woonplaats, in samenwerking met de huisartsen en thuisverplegers uit de regio. Hierdoor kan de patiënt betrokken worden bij het beheer van zijn gezondheid, om het aantal ziekenhuisopnames te verminderen, de werkhervatting te bevorderen en de levenskwaliteit van de patiënt te verbeteren dankzij een toegankelijke buurtstructuur waaraan de lokale zorgverstrekkers deelnemen.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

ORSGE

OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

Mutualité Socialiste du Luxembourg

CSL VIVALIA

SOS ALPHA SANTE

UGECAM DES ARDENNES

CHU UCL Namur

Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

CHR Mons-Hainaut
ASMUP 08
COTRANS
ARS GRAND EST
MAIRIE DE GIVET

Module de travail 6 : RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

Date prévisionnelle de démarrage : 01-04-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

Décrire la stratégie et les objectifs généraux de ce module de travail.

----- Français -----

Actuellement, de plus en plus de personnes malades renoncent aux soins dont elles ont pourtant besoin. Pour des milliers d'entre elles, le parcours de soins devient un parcours du combattant et les programmes de prévention et de promotion de la santé n'ont que très peu d'impact sur elles.

Aux difficultés de la vie quotidienne (faibles ressources, logement précaire, éloignement d'un centre de soins, ...) s'ajoutent la méconnaissance des circuits administratifs et la complexité des démarches pour accéder aux droits socio-sanitaires. Les pathologies rencontrées sont, pour la plupart, liées à des conditions de vie difficiles. Elles relèvent de problèmes cardio-vasculaires, respiratoires, ostéoarticulaires, bucco-dentaires, obésité...

Pour ces personnes vulnérables, le cumul des difficultés provoque aussi des troubles mentaux avec perte de préoccupation vestimentaire et d'hygiène. La personne perd alors toute estime de soi et ne prend plus soin de sa santé. Face à ce constat, ce module propose de s'attaquer à ces problématiques et d'apporter des réponses adaptées pour lutter contre les situations génératrices de ces situations socio-sanitaires.

L'objectif général consiste à améliorer l'accès aux soins pour tous et à adapter les messages de prévention et de promotion de la santé afin qu'ils collent le mieux possible à la réalité vécue par les personnes les plus fragiles et les plus précarisées de notre public cible.

Pour atteindre nos objectifs il est indispensable de partir à la rencontre des professionnels de santé, des professionnels de terrain tous secteurs confondus mais surtout des personnes qui vivent ces situations de fragilité et de précarité.

Le module nous apportera une vision précise de la situation de part et d'autre de la frontière. Nous pourrons ainsi évaluer les difficultés, les attentes et les besoins des professionnels en lien direct avec ce public fragilisé. Nous proposons d'effectuer la même démarche avec les personnes fragilisées et précarisées par le biais d'associations, de réseaux qui les rassemblent et ou les représentent. L'objectif est de co-construire avec elles des actions qui leurs parlent, les rendre acteurs et porteurs de projets afin qu'elles se réapproprient leur santé.

----- Nederlands -----

Momenteel zien steeds meer personen af van de zorgverlening die ze nochtans broodnodig hebben. Voor duizenden van hen is het zorgtraject een lang en moeilijk parcours en hebben de preventie- en gezondheidsbevorderingsprogramma's geen enkele impact.

Naast de problemen van het dagelijks leven (weinig middelen, huisvestingsproblemen, afstand tot een

zorgcentrum,...) komen daar bovenop nog eens een onvoldoende kennis van de administratieve circuits en de complexiteit van de stappen om toegang te krijgen tot de sociaal-medische rechten. De meeste aandoeningen houden verband met moeilijke levensomstandigheden. Ze zijn het gevolg van hart- en vaatproblemen, problemen met botten en gewrichten, mond en tanden, obesitas,...

Voor die kwetsbare personen kan de opstapeling van moeilijkheden ook mentale stoornissen met zich meebrengen, waarbij ze zich niet langer bekommeren om kleding of hygiëne. De persoon verliest dan alle gevoel van eigenwaarde en houdt zich niet meer met zijn gezondheid bezig. Uitgaande van die bevinding biedt de module de mogelijkheid om deze problematiek aan te passen en geschikte oplossingen aan te reiken voor de situaties die voornoemde sociaal-medische situaties in de hand werken.

De algemene doelstelling bestaat erin de toegang tot de zorgverlening voor allen te verbeteren en de boodschappen voor preventie en gezondheidsbevordering zodanig aan te passen dat ze beter aanleunen bij wat de meest kwetsbare en precaire personen van ons doelpubliek dag na dag ervaren.

Om onze doelstellingen te verwezenlijken, is het essentieel contacten te leggen met de gezondheidswerkers, de beroepswerkers in het veld, alle sectoren door elkaar genomen, en vooral met de mensen die in fragiele en precaire omstandigheden leven.

Module zal het mogelijk maken de situatie aan beide kanten van de grens nauwkeurig in kaart te brengen. Op die manier zullen we de moeilijkheden, verwachtingen en behoeften van de beroepswerkers die rechtstreeks met dit kwetsbare publiek in contact staan, kunnen evalueren. We stellen voor op dezelfde manier tewerk te gaan met de kwetsbare personen in precaire omstandigheden, via verenigingen en netwerken waarin ze verenigd zijn of die hen vertegenwoordigen. Doel hiervan is samen met hen acties uit te bouwen waartoe ze zich aangesproken voelen, en hen zelf tot spelers en initiatiefnemers van projecten te maken zodat ze zich hun gezondheid opnieuw toe-eigenen.

Activité 1 : LA DÉMARCHE DE RENFORCEMENT DE L'ACCÈS AUX SOINS ET À L'ETP

----- Français -----

-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 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 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 (E-santé) et qui ont pour objectifs une meilleure prise en charge et un meilleur suivi au domicile des patients fragilisés

----- *Nederlands* -----

- Studie van de bestaande literatuur aan beide kanten van de grens inzake gezondheidsbevordering en preventie bij mensen in een kwetsbare of precaire situatie. vastlegging van goede praktijken en grensoverschrijdende uitwisselingen over deze aangelegenheid;
- inventarisering en analyse van de bestaande tools op het vlak van preventie en gezondheidsbevordering;
- oprichting van een overlegplatform met de beroepswerkers en de mensen die in een kwetsbare en precaire situatie verkeren, teneinde hun individuele remmen en verwachtingen in kaart te brengen (type kwalitatieve enquête);
- analyse van de mogelijkheden van administratieve vereenvoudiging in het kader van de toegang tot de zorgverlening;
- mede-uitwerking van campagnes en instrumenten voor gezondheidsbevordering en TVP die op de verwachtingen en behoeften van ons doelpubliek zijn afgestemd;
- opleiding van de eerstelijns werkers en leerkrachten in de begeleiding van ons doelpubliek, teneinde hen te helpen de elementen te detecteren die het welzijn en de gezondheid kunnen beïnvloeden, en een multifactoriële aanpak te ontwikkelen van de middelen die bijdragen tot de levenskwaliteit alsook de capaciteit om de nodige middelen in te zetten om de zelfredzaamheid te bevorderen;
- inventaris van de bestaande instrumenten en projecten op het vlak van nieuwe technologieën (Esanté) die gericht zijn op een betere behandeling en thuisopvolging van de kwetsbare patiënten.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
CHU UCL Namur
ASMUP 08
COTRANS

Module de travail 7 : APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ

Date prévisionnelle de démarrage : 02-01-2019

Date prévisionnelle de clôture : 30-12-2022

Responsable : COTRANS

Décrire la stratégie et les objectifs généraux de ce module de travail.

----- Français -----

Pour répondre aux carences de l'offre de soins dans l'espace frontalier franco-belge et au problème lié par une démographie médicale insuffisante, les patients résidants dans ces territoires bénéficient des conventions ZOAST pour se soigner dans une structure de soins implantée sur le versant frontalier du pays voisin sans autorisation médicale préalable et d'une prise en charge des urgences par des Smurs autorisés à traverser la frontière pour réduire le temps d'intervalle médical libre. Toutefois, ces dispositifs élaborés au départ de l'accord-cadre de coopération franco-belge nécessitent un approfondissement et la structuration de mécanismes de gestion et d'accompagnement notamment pour les flux financiers résultant de la mobilité transfrontalière des patients, sans quoi ils sont réellement menacés dans leur pérennité. Aussi, le projet poursuit-il les objectifs suivants :

- favoriser la mobilité des professionnels de santé entre les deux versants notamment en élargissant les possibilités de stage des étudiants en médecine des facultés francophones belges dans des hôpitaux frontaliers français ;
- fusionner les Zoast rurales voisines Luxlor et Ardennes pour supprimer l'effet frontière entre deux Zoast qui sont particulièrement touchées par la pénurie de professionnels de santé et mettre en oeuvre dans l'ensemble de l'espace frontalier un dispositif de prise en charge par tiers payant informatisé des restes à charge par les organismes maladie complémentaire comme cela a été développé entre 2009 et 2016 dans la Zoast Ardennes et entre 2014 et 2016 dans la Zoast Luxlor, mais qui a été abandonné depuis août 2016 et qui pose de nombreux problèmes (lire la presse et notamment les tensions entre certains établissements et les patients frontaliers)
- développer dans un souci d'équité entre les deux versants frontaliers la prise en charge des restes à charge des patients belges dans les hôpitaux français repris dans les Zoast par les organismes complémentaires belges tel que pratiqué par une mutualité francophone.
- assurer le suivi et l'accompagnement des Zoast dans l'ensemble de l'espace frontalier pour redynamiser un processus qui s'étiolo depuis 2 ans et développer des outils pour permettre la traçabilité des flux et l'évaluation qualitative de ces dispositifs.
- intégrer le volet prévention et éducation du patient dans les dispositifs de suivi des Zoast sur base des travaux réalisés en ce domaine dans le présent projet.

----- Nederlands -----

Om een oplossing te bieden voor de tekorten in het zorgaanbod en het daaraan verbonden probleem van ontoereikende medische demografie, genieten de patiënten in die regio's van de ZOAST-overeenkomsten om zich te laten behandelen in een zorgstructuur aan de andere kant van de grens, zonder voorafgaande medische toestemming, alsook van de diensten van de mobiele urgentiegroepen die de grens mogen oversteken om de tijd tussen de oproep en het ter plaatse aankomen van de diensten te verkorten. Toch dienen die voorzieningen, welke resulteren uit de raamovereenkomst van Frans-Belgische gezondheidssamenwerking, verder te worden uitgediept ; ook moeten de beheer- en begeleidingsmechanismen beter worden gestructureerd, meer bepaald voor de geldstromen die resulteren uit de grensoverschrijdende mobiliteit van de patiënten. Gebeurt dat niet, dan loopt de bestending ervan gevaar. Het project streeft derhalve de volgende doelstellingen na:

- de mobiliteit van de gezondheidswerkers bevorderen, onder meer door de stagemogelijkheden voor de studenten geneeskunde van de Franstalige faculteiten in de Franse ziekenhuizen van de grensregio te verruimen;
- de rurale naburige ZOAST's Luxlor en Ardennes samenvoegen om komaf te maken het grenseffect tussen twee ZOAST's met een uitgesproken tekort aan gezondheidswerkers, en in de hele grensregio een geïnformatiseerde voorziening voor behandelingen via het derde-betalersysteem invoeren voor het deel dat ten laste blijft van de instellingen voor aanvullende ziekteverzekering, zoals tussen 2009 en 2016 werd ontwikkeld in de ZOAST Ardennes en tussen 2014 en 2016 in de ZOAST Luxlor, maar dat sinds augustus 2016 is opgegeven en tal van problemen veroorzaakt.
- teneinde de gelijkheid tussen de twee grensregio's te vrijwaren, de delen die ten laste blijven van de Belgische patiënten in de Franse ziekenhuizen van de ZOAST's, ten laste laten nemen door de Belgische instellingen voor aanvullende ziekteverzekering, zoals een Franstalige mutualiteit dat doet.
- de opvolging en de begeleiding van de ZOAST's vrijwaren in de volledige grensregio, teneinde een proces dat sinds twee jaar op een laag pitje staat, een nieuwe dynamiek te geven, en instrumenten ontwikkelen om de traceerbaarheid van de stromen en de evaluatie van de kwaliteit van die voorzieningen mogelijk te maken.
- de aspecten preventie en voorlichting van de patiënt integreren in de voorzieningen voor de opvolging van de ZOAST's, op basis van wat reeds in het project is verwezenlijkt.

Activité 1 : FAVORISER LA MOBILITE TRANSFRONTALIERE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

----- Français -----

La pénurie de médecins hospitaliers et généralistes dans l'espace frontalier belge est de plus en plus criant. Diverses expérimentations et tentatives d'améliorer la situation dans certaines communes frontalières n'ont pas apporté les résultats escomptés. Pourquoi ne pas envisager d'aborder la question à la fin du cursus universitaire des étudiants en médecine ? L'objectif est de solliciter les différentes facultés de médecine francophone belge pour d'une part informer les étudiants sur les possibilités d'installation dans l'espace frontalier franco-belge et d'autre part de structurer un élargissement des capacités de stage des étudiants dans les hôpitaux frontaliers français et belge.

Pour ce faire, il faudra rencontrer les doyens des facultés de médecine, leur exposer la situation de l'espace frontalier franco-belge mais aussi les initier aux dispositifs de coopération développés et leur

demander de pouvoir organiser des rencontres avec les étudiants finalistes pour les informer et les documenter sur ces perspectives de stage dans l'espace frontalier. Avec les hôpitaux frontaliers il sera envisagé de créer des incitants pour valoriser leur offre de stage. Ce travail pourra être entrepris avec l'ARS pour accroître les potentialités de réussite de cette dynamique à enclencher.

----- *Nederlands* -----

Het tekort aan ziekenhuisartsen en huisartsen in de Belgische grensregio wordt almaar nijpender. De diverse experimenten en pogingen om de situatie in bepaalde grensgemeenten te verbeteren, leverden niet het gewenste resultaat op. Waarom de kwestie niet ter sprake brengen aan het einde van de universiteitsopleiding van de studenten geneeskunde? Doel ervan is de verschillende faculteiten geneeskunde in Franstalig België aan te spreken om enerzijds de studenten te informeren over de vestigingsmogelijkheden in de Frans-Belgische grensregio en, anderzijds, een verruiming van de stagemogelijkheden van de studenten te structureren in de Franse en Belgische ziekenhuizen van de grensregio.

Hiertoe zal een ontmoeting met de dekens van de faculteiten geneeskunde nodig zijn, om hen de situatie in de Frans-Belgische grensregio toe te lichten; ook zullen ze moeten worden ingeleid in de ontwikkelde samenwerkingsvoorzieningen en zal hen moeten worden gevraagd of er ontmoetingen met de eindejaarsstudenten mogen worden ingericht om hen te informeren en te documenteren over die stageperspectieven in de grensregio. Met de ziekenhuizen in de grensregio zal worden nagedacht over stimulansen om hun stageaanbod te valoriseren. Deze activiteit zou met het ARS kunnen worden ondernomen, om de slaagkansen van deze te activeren dynamiek te verhogen.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Mutualité Socialiste du Luxembourg

CSL VIVALIA

SOS ALPHA SANTE

UGECAM DES ARDENNES

CHU UCL Namur

Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

CPAM de Meurthe et Moselle

CHR Mons-Hainaut

CPAM ROUBAIX TOURCOING

ASMUP 08

CH Mouscron

COTRANS

ARS GRAND EST

MAIRIE DE GIVET

Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg

MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG



CPAM de la MEUSE
MUNALUX
CPAM de l'Aisne

Activité 2 : FUSION DES ZOAST IMPLANTEES DANS L'ESPACE FRONTALIER RURAL FRANCO-BELGE

----- Français -----

Les territoires ruraux de l'espace frontalier franco-belge cumulent les plus grosses difficultés d'accès aux soins. L'offre de soins hospitalière est très morcelée et composée de structures de soins peu dotées de moyens tant en ressources humaines qu'en équipements. Les populations résidentes sont souvent contraintes d'effectuer de longues distances pour recevoir les soins dont elles ont besoin. Les indicateurs de santé de ces populations affichent des scores de qualité inférieure à ceux observés dans les autres territoires de l'espace frontalier et davantage encore qu'au niveau national. Les dispositifs Zoast apportent une réponse circonstanciée aux problèmes d'accessibilité aux soins, de pénuries de professionnels de santé, de carence locale de l'offre de soins. Néanmoins, des difficultés persistent subsistent au niveau de l'attractivité médicale, de l'accès à certains services ou certains équipements. Pour tenter d'améliorer l'efficacité des dispositifs créés, il apparaît utile et nécessaire de fusionner les dispositifs développés dans l'espace rural Lorlux, Ardennes et Thiérache afin de supprimer l'effet frontière entre les différentes Zoast et surtout renforcer la coopération interhospitalière entre les structures de soins de ces territoires pour organiser au mieux le parcours de soins du patient entre les différentes formes de spécialisation existantes. Cette dynamique pourra impacter sur le développement d'une synergie d'action entre les établissements de soins.

----- Nederlands -----

De plattelandsgebieden van de Frans-Belgische grensregio vertonen de grootste moeilijkheden op het vlak van toegang tot de zorgverlening. Het zorgaanbod is bijzonder versnipperd en bestaat uit zorgstructuren met weinig middelen, zowel in personeel als in uitrustingen. De bevolking moet vaak lange afstanden afleggen om de nodige zorgen te krijgen. De gezondheidsindicatoren van die bevolkingsgroepen vertonen kwaliteitsscores die lager liggen dan die van andere gebieden in de grensregio en de verschillen met het nationaal niveau zijn nog groter. De ZOAST-structuren reiken een omstandige oplossing aan voor de problemen van toegankelijkheid van de zorgen, schaarste van de gezondheidswerkers en lokaal tekort aan zorgaanbod. Maar er blijven problemen bestaan op het vlak van aantrekkelijkheid van het medisch beroep, en toegang tot bepaalde diensten of uitrustingen. In een poging om de efficiëntie van de gecreëerde voorzieningen te verbeteren, lijkt het nuttig en nodig om de voorzieningen die in de rurale regio Lorlux, Ardennes en Thiérache werden ontwikkeld, samen te voegen, om het grenseffect tussen de ZOAST's weg te werken en vooral de samenwerking tussen de zorgstructuren van die gebieden te versterken teneinde het zorgtraject van de patiënt tussen de verschillende bestaande specialisatievormen optimaal in te richten. Die dynamiek zou een impact kunnen hebben op de ontwikkeling van een actiesynergie tussen de zorginstellingen.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Mutualité Socialiste du Luxembourg

CSL VIVALIA

SOS ALPHA SANTE

UGECAM DES ARDENNES

CHU UCL Namur

Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

CPAM de Meurthe et Moselle

CHR Mons-Hainaut

CPAM ROUBAIX TOURCOING

ASMUP 08

COTRANS

ARS GRAND EST

MAIRIE DE GIVET

Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg

MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG

CPAM de la MEUSE

MUNALUX

CPAM de l'Aisne

Activité 3 : GENERALISATION DES PROCEDURES DE GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE

----- Français -----

A partir de 2009 et jusqu'en août 2016, la Zoast Ardenne a été dotée à titre expérimental d'un système de gestion des procédures administratives et financières informatisé pour accompagner et gérer la mobilité des patients. Une base de données a été créée pour recueillir toutes les informations détenues dans la carte vitale du patient français, permettre la validation par les organismes assureurs, autoriser les établissements de soins à élaborer le formulaire S2, transmettre les factures des restes à charge des patients français vers les organismes d'assurance obligatoire et complémentaires et produire des données statistiques informatives sur la mobilité transfrontalière. Ce système est aujourd'hui en grave perte d'efficacité. D'une part le dispositif de lecture de la carte vitale ne permet plus dans certains hôpitaux d'enregistrer les données du patient dans la base de données et d'autre part la gestion en tiers payant informatisé des restes à charge a été totalement abandonnée. L'objectif de cette action est de restaurer le système développé avant 2016, de le rendre plus performant, sécurisé et de le généraliser à l'ensemble de l'espace frontalier franco-belge. Cette action est d'une importance stratégique majeure pour la pérennité des Zoast et plus largement de la coopération sanitaire franco-belge auquel nous tenons tout particulièrement.

----- Nederlands -----

Vanaf 2009 tot augustus 2016 werd de ZOAST Ardennes bij wijze van experiment toegerust met een geïnformatiseerd beheersysteem voor de administratieve en financiële procedures, om de mobiliteit van de patiënten te ondersteunen en te beheren. Er werd een database aangemaakt om alle gegevens van de Franse medische patiëntenkaart (carte vitale) op te slaan, de validering door de verzekeringsinstellingen mogelijk te maken, het de zorginstellingen toe te laten het formulier S2 op te stellen, de facturen voor het deel dat ten laste blijft van de Franse patiënt naar de instellingen voor verplichte en aanvullende ziekteverzekering te sturen en informatieve statistische gegevens over de grensoverschrijdende mobiliteit voort te brengen. Dat systeem wordt almaar minder efficiënt. Enerzijds kan de lezer van de Franse patiëntenkaart in bepaalde ziekenhuizen niet meer worden gebruikt om de patiëntgegevens in de database op te slaan en anderzijds werd het computersysteem voor het beheer van het deel dat ten laste blijft van de patiënt, volledig opgegeven. Deze activiteit strekt derhalve tot doel het systeem dat voor 2016 is ontwikkeld, te herstellen, performanter te maken, te beveiligen en het gebruik ervan te veralgemenen naar de volledige Frans-Belgische grensregio. De actie is van groot strategisch belang voor de bestendiging van de ZOAST's en, ruimer genomen, van de Frans-Belgische gezondheidssamenwerking waaraan we bijzonder gehecht zijn.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

Mutualité Socialiste du Luxembourg

CSL VIVALIA

SOS ALPHA SANTE

UGECAM DES ARDENNES

CHU UCL Namur

Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

CPAM de Meurthe et Moselle

CHR Mons-Hainaut

CPAM ROUBAIX TOURCOING

ASMUP 08

COTRANS

ARS GRAND EST

MAIRIE DE GIVET

Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg

MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG

CPAM de la MEUSE

MUNALUX

CPAM de l'Aisne

Activité 4 : COMMISSION DE SUIVI DES COOPERATIONS TERRITORIALES "ZOAST"

----- Français -----

Les dispositifs Zoast prévoient la constitution d'une Commission de suivi pour assurer la guidance, le respect des textes et des procédures mises en oeuvre pour réguler la coopération transfrontalière développée. Chaque Zoast fait l'objet d'un suivi permanent qui nécessite au moins l'organisation de trois réunions chaque année par Zoast. Certaines Zoast comptent deux commissions : la première porte sur la gestion de la coopération médicale et la seconde sur l'application et le respect des procédures ainsi que sur la résolution des problèmes techniques. Aujourd'hui force est de constater le délitage du fonctionnement du suivi et de l'évaluation des Zoast. Il est à craindre qu'en l'absence de reprise en main rapide de la gestion des Zoast, celles-ci soient amenées à s'étioler progressivement consécutivement à l'absence de lieux de rencontres et d'échanges entre les acteurs frontaliers. Le projet a pour ambition de redynamiser ces commissions de suivi et de les enrichir de nouveaux volets tel que d'une part l'intégration du champ de la prévention et de l'éducation du patient dans les travaux ainsi que l'évaluation qualitative du fonctionnement des Zoast.

----- *Nederlands* -----

De ZOAST-structuren voorzien in de oprichting van een Opvolgingscommissie die instaat voor de begeleiding en de naleving van de teksten en procedures die worden toegepast om de grensoverschrijdende samenwerking te regelen. Elke ZOAST wordt permanent gevolgd, waardoor minstens drie vergaderingen per jaar en per ZOAST moeten worden belegd. Voor bepaalde ZOAST's zijn er twee commissies: een eerste voor het beheer van de gezondheidssamenwerking en een tweede voor de toepassing en de naleving van de procedures en het oplossen van technische problemen. Men stelt echter vast dat het systeem voor opvolging en de evaluatie van de ZOAST's aan het uiteenvallen is. Het gevaar bestaat dat als het beheer van de ZOAST's niet snel opnieuw onder controle is, deze een langzame dood zullen sterven door de afwezigheid van plaatsen waar de grensoverschrijdende actoren elkaar kunnen ontmoeten en van gedachten kunnen wisselen. Het project streeft ernaar die opvolgingscommissies nieuw leven in te blazen en ze te verrijken met nieuwe aspecten, zoals enerzijds de integratie van de sfeer preventie en voorlichting van de patiënt in de werkzaamheden en, anderzijds, de kwalitatieve evaluatie van de werking van de ZOAST's.

Liste des partenaires impliqués :

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE
ORSGE
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG
Mutualité Socialiste du Luxembourg
CSL VIVALIA
SOS ALPHA SANTE
UGECAM DES ARDENNES
CHU UCL Namur
Centre Hospitalier de Sambre Avesnois
CPAM de Meurthe et Moselle
CHR Mons-Hainaut

CPAM ROUBAIX TOURCOING

ASMUP 08

CH Mouscron

COTRANS

ARS GRAND EST

MAIRIE DE GIVET

Mutualité chrétienne de la province de Luxembourg

MUTUALITE LIBERALE DU LUXEMBOURG

CPAM de la MEUSE

MUNALUX

CPAM de l'Aisne

Indicateurs de réalisation projet

Réalisation d'un état des lieux de la situation sanitaire transfrontalière

----- Valeur intermédiaire -----

Année : 2020

Quantifier : 1

----- Valeur cible -----

Année : 2023

Quantifier : 4

----- Français -----

1. Présentation de l'état de santé des populations vivant dans les territoires frontaliers
2. Évaluation de la population atteinte de pathologies chroniques
3. Inventaire des services en Education Thérapeutique du Patient (ETP)
4. Cartographie de l'offre de soins et services transfrontaliers

----- Nederlands -----

1. Voorstelling van de gezondheidstoestand van de populaties in de grensregio's.
2. Evaluatie van de bevolking die aan chronische ziektes lijdt.
3. Inventaris van de diensten voor Therapeutische Voorlichting van de Patiënt (TVP).
4. Kartering van het grensoverschrijdende zorg- en dienstenaanbod.

Développement de la pratique à l'Education Thérapeutique du Patient (ETP)

----- Valeur intermédiaire -----

Année : 2020

Quantifier : 1

----- Valeur cible -----

Année : 2023

Quantifier : 3

----- Français -----

1. Mise en place de deux formations par an sur les concepts d'éducation thérapeutique du patient et de promotion de la santé en direction des professionnels du parcours de santé.
2. Mise en place de 2 temps d'échanges par an (durant trois ans) autour des questions d'éducation thérapeutique.
3. Organisation de 10 jours d'accompagnements méthodologiques par an à destination des professionnels

----- *Nederlands* -----

1. Inrichting van twee opleidingen per jaar over de concepten van therapeutische voorlichting van de patiënt en van gezondheidsbevordering, ten behoeve van de beroepswerkers in het zorgtraject.
2. Inrichting van twee ontmoetingen per jaar (gedurende drie jaar) om van gedachten te wisselen over kwesties rond therapeutische voorlichting.
3. Inrichting van 10 dagen van methodologische begeleiding per jaar voor de beroepswerkers.

DÉVELOPPEMENT D'ACTIONS DE LA PRÉVENTION AU PARCOURS EDUCATIF

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 1

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 2

----- *Français* -----

Insuffisance cardiaque : ateliers pratiques collectifs à proximité du domicile du patient en collaboration avec les médecins généralistes et les infirmier(e)s de domicile de la région.

----- *Nederlands* -----

Hartfalen: collectieve, praktische workshops in de buurt van woonplaats van de patient, in samenwerking met de huisartsen en thuisverplegers uit de regio.

Renforcement de l'accès aux soins dans l'espace frontalier

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 1

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 3

----- *Français* -----

1. Action de dépistage des situations précaires et d'ouverture et/ou ré-ouverture des droits à la protection sociale et l'accès aux soins des personnes vulnérables
2. Action de renforcement du dispositifs des ZOAST par une relance des commissions de suivi et la généralisation des procédures de gestion administrative et financière des flux de patients en matière d'accès aux soins transfrontaliers
3. Création d'une unité de soins pour les patients insuffisants cardiaques

----- *Nederlands* -----

1. Screening van de precare situaties en opening en/of heropening van de rechten op sociale bescherming en toegang tot zorgverlening van de kwetsbare personen.
2. Ondersteuning van de ZOAST-voorzieningen, door het heropstarten van de opvolgingscommissies en de veralgemening van de procedures voor het administratieve en financiële beheer van de patiëntenstromen op het vlak van toegang tot grensoverschrijdende zorgverlening.
3. Oprichting van een zorgeenheid voor patiënten met hartfalen.

Indicateurs de réalisation programme

Nombre de dispositifs en matière d'accès aux services sanitaires et sociaux de part et d'autre de la frontière

----- Valeur intermédiaire -----

Année : 2021

Quantifier : 2

----- Valeur cible -----

Année : 2022

Quantifier : 5

----- Français -----

- 1:Diagnostic santé partagé de l'espace frontalier
- 2:Reconnaissance de l'éducation du patient comme processus thérapeutique
- 3:Structurer un réseau, véritable maillage autour des patients de l'espace frontalier, en vue d'agir tant sur leur environnement que sur eux mêmes et d'articuler l'action éducative, sanitaire et thérapeutique des professionnels de la santé et des acteurs sociaux concernés pour décroiser les rapports entre le champ social et médical.
- 4:Articulation des zoast
- 5:Unité clinique spécifique aux insuffisants cardiaques

----- Nederlands -----

- 1:Gezondheidsdiagnose van de grensstreek
- 2:Erkenning patiëntenvoorlichting zoals therapeutisch proces
- 3:Netwerk rond de patiënten in het grensgebied te vormen om te kunnen inwerken op zowel hun omgeving als henzelf. Op die basis kunnen dan de educatieve, medische en therapeutische activiteiten van de betrokken gezondheidswerkers en sociale actoren worden geënt om de scheiding tussen de sociale en medische sectoren op te heffen
- 4:Beschrijving van de ZOAST-akkoorden
- 5:Specifieke klinische eenheid voor hartfalen

Indicateurs de résultat programme

Nombre de personnes ayant utilisé un service en matière sanitaire de part et d'autre de la frontière

----- Valeur cible -----

Année : 2023

Quantifier : 50000

----- Français -----

Les personnes bénéficiant des Zoast seront en priorité les bénéficiaires des actions d'amélioration de l'accès aux soins dans l'espace frontalier rural avec la mise en oeuvre des dispositifs pour renforcer la première et la deuxième ligne, l'expérimentation Givet, l'ambulatoire et tous les travaux en matière de prévention primaire, secondaire et tertiaire dans le domaine des maladies cardiovasculaires, cérébrovasculaire et autres maladies chroniques. Seront aussi bénéficiaires du projet les personnes fragilisées par les actions d'accès aux droits sociaux.

----- Nederlands -----

De ZOAST-akkoorden zullen in de eerste plaats ten goede komen aan personen die gebruikmaken van de gezondheidszorg in landelijke grensgebieden. Daartoe worden acties ondernomen om de toegang tot de gezondheidszorg te vergemakkelijken, met name door middel van instrumenten die de eerste en de tweede lijnszorg versterken, het proefproject in Givet, de ambulante sector en alle activiteiten inzake de primaire, secundaire en tertiaire preventie op het gebied van hart-en vaatziekten, cerebrovasculaire aandoeningen en andere chronische ziekten. Ook kwetsbare personen zullen voordelen ondervinden van het project, met name door acties die de toegang tot sociale voorzieningen bevorderen.

Indicateurs transversaux programme

Nombre d'action intégrant la protection de la biodiversité

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 0

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Surface agricoles faisant l'objet de pratiques agricoles durables, limitant les pollutions (sols, eaux et produits)

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions intégrées pour la limitation de la consommation et/ou de la pollution des eaux et publics concernés (entreprises, habitants)

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions prenant en compte la préservation du paysage

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions transfrontalières en matière de gestion d'espaces naturels

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

**Nombre d'action intégrée visant la réduction de la consommation énergétique et public concerné
(entreprises et habitants)**

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions éducatives et de sensibilisation à l'environnement et population couverte par ces actions

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions de prévention des risques et de protection des populations et public couvert par ces actions/public menacé

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions réalisées pour des groupes discriminés/fragilisés

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 2

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 4

----- *Français* -----

1. Identification des personnes précarisées atteintes de pathologies chroniques et dont les droits socio-sanitaires ne sont pas octroyés dans l'espace frontalier du projet
2. Création d'un réseau d'insertion de ces personnes en collaboration avec les professionnels de santé et autres services intervenant dans les domaines d'action du projet
3. Développement d'interventions spécifiques en vue d'une ouverture ou une ré-ouverture des droits en matière d'accès aux soins de ces personnes vulnérables dans l'espace frontalier rural concerné
4. Développement d'actions adaptées à ces publics en matière de prévention de risque des pathologies cardio-vasculaires et d'ETP pour améliorer la prise en charge de leur état de santé personnel.

----- *Nederlands* -----

1. Identifiering van de precare personen met chronische aandoeningen, aan wie de sociaal-medische rechten in de grensregio van het project niet zijn toegekend.
2. Oprichting van een netwerk voor de inschakeling van die personen, in samenwerking met de gezondheidswerkers en andere diensten die in de actiedomeinen van het project actief zijn.
3. Ontwikkeling van specifieke interventies met het oog op een opening of heropening van de rechten op het vlak van toegang tot de zorgverlening van die kwetsbare personen in de betrokken grensregio.
4. Ontwikkeling van aan deze doelgroepen aangepaste acties op het vlak van preventie van het risico op cardiovasculaire aandoeningen en van TVP, om ze te helpen hun persoonlijke gezondheidstoestand beter in eigen handen te nemen.

Nombre d'actions de formation / d'insertion professionnelle menées dans les territoires frontaliers défavorisés (espaces ruraux enclavés, espaces urbains défavorisés)

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Pourcentage de bénéficiaires féminines des actions d'accompagnement à la recherche d'un emploi transfrontalier

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Pourcentage de bénéficiaires féminines des actions de formation

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 0

----- *Valeur cible* -----

Année : 2022

Quantifier : 0

----- *Français* -----

Le projet n'est pas concerné par cette thématique

----- *Nederlands* -----

Het project houdt geen verband met deze thematiek

Nombre d'actions de presse réalisées

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 2

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 4

----- *Français* -----

Quatre conférences de presse seront organisées au cours du projet

----- *Nederlands* -----

Tijdens het project zullen minstens vier persconferenties worden georganiseerd.

Nombre d'articles de presse publiés au sujet du projet

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 4

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 8

----- *Français* -----

Nous espérons qu'au moins 8 articles de presse seront rédigés suite aux conférences de presse.

----- *Nederlands* -----

We hopen dat er als gevolg van de persconferenties minstens acht persartikels zullen worden opgesteld.

Nombre de reportages TV ou radio

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 2

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 4

----- *Français* -----

A la fin du projet, nous espérons que 4 reportages TV ou radio auront été diffusés sur le projet et ses réalisations.

----- *Nederlands* -----

Aan het eind van het project hopen we dat er vier tv- of radioreportages over het project en de verwezenlijkingen ervan zullen zijn uitgezonden.

Nombre de publications, destinées au public, conçues (brochure,...)

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2022

Quantifier : 2

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 4

----- *Français* -----

A l'issue du projet nous espérons que nous aurons pu publier 4 articles sur les thématiques du projet.

----- *Nederlands* -----

Na afloop van het project hopen we dat we 4 artikels over de projectthema's zullen hebben kunnen publiceren .

Nombre de tirages par publication

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 1000

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 2000

----- *Français* -----

Les tirages dépendront du type de revues.

Nous espérons que 2000 personnes seront sensibilisées par ces publications

----- *Nederlands* -----

De oplages zullen afhangen van het type van publicatie. We hopen dat die publicaties de belangstelling zullen wekken van zo'n 2000 mensen.

Nombre de visiteurs sur le site web du projet

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 1000

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 2000

----- *Français* -----

Nous espérons que le site internet sera régulièrement consulté à la fin du projet et que 2000 personnes se seront rendus sur le site.

----- *Nederlands* -----

We hopen dat de website aan het einde van het project geregeld zal worden geraadpleegd en dat zo'n 2000 personen de website zullen hebben bezocht.

Taux de satisfaction des internautes

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 80

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 85

----- *Français* -----

Nous espérons que les internautes qui consulteront le site seront très satisfaits et trouveront les informations recherchées en matière notamment d'ETP.

----- *Nederlands* -----

We hopen dat de bezoekers van de website zeer tevreden zullen zijn en de gewenste informatie zullen vinden, meer bepaald over TVP.

Nombre d'interactions sur les médias sociaux (Twitter, LinkedIn, Facebook, Youtube)

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2020

Quantifier : 10

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 20

----- *Français* -----

Le projet aura recours aux réseaux sociaux, principalement Facebook et LinkedIn pour diffuser sur les objectifs du projet, son déroulement, les réunions, les activités menées, les événements organisés, les résultats engrangés et surtout pour lancer des appels et des rendez-vous avec les composantes des réseaux.

----- *Nederlands* -----

Het project zal een beroep doen op de sociale media, vooral Facebook en LinkedIn om informatie te verspreiden over de doelstellingen van het project, het verloop ervan, de bijeenkomsten, activiteiten, events, resultaten en, vooral, om oproepen te doen en afspraken te maken met de samenstellende delen van de sociale media.

Nombre d'événements organisés

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2021

Quantifier : 1

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 2

----- *Français* -----

1. Rencontres avec les professionnels de santé
2. Séminaire ou colloque transfrontalier grand public à l'échéance du projet

----- *Nederlands* -----

1. Ontmoetingen met de gezondheidswerkers
2. Na afloop van het project, een grensoverschrijdend seminarie of colloquium ten behoeve van het grote publiek

Nombre de participants aux événements

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2021

Quantifier : 50

----- *Valeur cible* -----

Année : 2021

Quantifier : 100

----- *Français* -----

Il est difficile d'estimer le nombre de participants à ce genre de manifestation.

----- *Nederlands* -----

Het is moeilijk in te schatten hoeveel personen aan een dergelijk event zullen deelnemen.

Taux de satisfaction des participants

----- *Valeur intermédiaire* -----

Année : 2021

Quantifier : 80

----- *Valeur cible* -----

Année : 2023

Quantifier : 85

----- *Français* -----

Nous espérons un taux élevé de satisfaction de la part des participants.

----- *Nederlands* -----

We hopen op een hoge tevredenheidsgraad vanwege de deelnemers.

Public-cible

----- Français -----

La population concernée par le projet est celle de l'espace frontalier franco-belge en matière d'accès aux soins de proximité. Sont dans ce domaine également concernés, tous les acteurs de la santé tels que les structures de soins, les services de santé, les prestataires etc, notamment pour réaliser des actions relatives au développement de la mutualisation et de la mise en réseau et en coordination des différentes composantes de l'offre de soins des territoires frontaliers.

Sur le volet des actions d'éducation du patient et d'ETP dans le domaine des maladies cardiovasculaires et des pathologies chroniques, le projet cible des populations à l'état de santé précaire et par voie de conséquence à situation socio-économique fragilisée. Celles-ci ont besoin d'un soutien, d'un encadrement, d'un réseau de professionnel et familial qui peuvent leur permettre de retrouver un « pouvoir » sur leur santé. Pour ce faire, il s'agit de développer après diagnostic un ensemble d'actions et de mesures qui permettront d'atteindre cet objectif. Parmi celles-ci, nous listerons :

- le diagnostic basé sur l'état de santé des populations, les déterminants de santé, l'offre et services de soins, sociale et médico-sociale, les populations les plus vulnérables
- l'élaboration d'un réseau local pluridisciplinaire
- la sensibilisation et la formation des professionnels aux concepts et initiatives de promotion pour la santé et EP/ ETP
- la formation de professionnels au niveau local, de plateformes éducatives et d'antennes
- le développement d'outils éducatifs adaptés aux professionnels
- la mise en place d'actions de prévention dans une optique de « promotion pour la santé »
- le développement d'outils éducatifs adaptés vers les publics
- une filière de prise en charge globale des patients cérébrolésés
- la création d'un réseau de communication publics cibles/prestataires et prestataires/prestataires
- des actions de communication avec flyers...

----- Nederlands -----

De door het project beoogde bevolkingsgroep zijn de inwoners van de Frans-Belgische grensregio wat betreft de toegang tot de gemeenschapszorg. Dit betreft eveneens alle gezondheidszorgactoren en de gezondheidszorgstructuren, gezondheidsdiensten, zorgverleners, met name voor het realiseren van activiteiten met betrekking tot het bevorderen van de spreiding, de netwerking en de coördinatie van de verschillende componenten van het gezondheidszorgaanbod in de grensregio.

Wat betreft de activiteiten voor patiëntenvoorlichting en therapeutische voorlichting inzake cardiovasculaire en chronische aandoeningen richt het project zich op populaties die zich door hun precaire gezondheidstoestand in een kwetsbare sociaal-economische situatie bevinden. Deze personen hebben nood aan ondersteuning, een kader en een professioneel en familiaal netwerk waardoor ze opnieuw vat op hun gezondheid kunnen krijgen. Om deze doelstelling te behalen, dient na de diagnose een geheel van activiteiten en maatregelen te worden uitgewerkt. Daaronder vermelden we:

- de diagnose op basis van de gezondheidstoestand van de populatie, de gezondheidsdeterminanten, het aanbod van zorgdiensten en sociale en medisch-sociale diensten, de meest kwetsbare bevolkingsgroepen
- de uitwerking van een pluridisciplinair lokaal netwerk
- bewustmaking en opleiding van professionals inzake concepten en initiatieven voor gezondheidspromotie en patiëntenvoorlichting/therapeutische voorlichting
- opleiding van professionals op lokaal niveau, educatieve platforms en antennes
- ontwikkeling van educatieve instrumenten die zijn aangepast aan de beroepspraktijk
- organiseren van preventieactiviteiten in een optiek van "gezondheidspromotie"
- ontwikkeling van educatieve instrumenten die zijn aangepast aan het brede publiek
- een globale structuur voor de verzorging van hersenbloedingpatiënten
- uitbouw van een communicatienetwerk doelpubliek/zorgverleners en zorgverleners/zorgverleners
- communicatieacties met flyers..

Zones

France : Hors zone, Avesnes-Sur-Helpe, Cambrai, Valenciennes, Laon, Saint-Quentin, Vervins, Charleville-Mézières, Rethel, Sedan, Vouziers, Châlons-en-Champagne, Eprenay, Reims, Sainte-Menehould, Vitry-le-François

Wallonie : Hors zone , Thuin, Dinant, Namur, Philippeville, Arlon, Bastogne, Marche-en-Famenne, Neufchâteau, Virton

Flandre :

Hors zone : INTÉGRATION DES DÉPARTEMENTS DE LA MEUSE ET DE MEURTHE ET MOSELLE DANS LE PROJET

----- Français -----

Dans le cadre de la mise en oeuvre d'une réelle coopération transfrontalière entre les deux versants frontaliers français et belge ? les plus ruraux de l'espace frontalier franco-belge, il est indispensable d'intégrer l'espace frontalier français des départements de la Meuse et de la Meurthe et Moselle sans quoi les acteurs de la province de Luxembourg ne pourront travailler avec leurs homologues français qu'ils côtoient habituellement pour apporter des réponses aux problèmes posés par l'effet frontière.

Les populations de ces territoires frontaliers français des département de la Meuse et de la Meurthe et Moselle partagent une culture commune avec les résidents de l'espace frontalier belge du sud de la province de Luxembourg. Les populations bénéficiant du statut de frontalier sont très élevées dans ces territoires qui sont découpés par une frontière artificielle. Par ailleurs, les problèmes de santé, de précarité et de prévalence des pathologies chroniques sont assez similaires.

Pour ces populations, l'accès à une offre de soins et de services adaptées à leur état de santé nécessitent parfois de très longs déplacements en durée de trajets. C'est tout particulièrement marquant pour les personnes habitants le nord de la Meuse et de la Meurthe et Moselle. L'extension de la Zoast Arlwy à celle de Luxlor en 2013 témoigne de la nécessité d'apporter une réponse transfrontalière aux problèmes liés à la carence de l'offre de soins et de services sur ces territoires dans un contexte économique de compression des dépenses publiques et d'insuffisance d'investissements en structures et équipements sanitaires.

Enfin, la création de la région Grand Est intégrant la Champagne Ardennes et la Lorraine entraîne la fusion d'institutions et d'organismes évoluant dans le champ de la politique de santé et de prévention et d'ETP tels que l'ARS, l'ORS et l'IREPS.

Pour tous ces aspects, la réalisation d'un projet réellement transfrontalier dans l'espace rural de la zone frontalière franco-belge requiert l'intégration des territoires, des populations et des acteurs concernés des département de la Meuse et des Ardennes.

----- Nederlands -----

In het kader van de invoering van een reële grensoverschrijdende samenwerking tussen de Franse en

Belgische kanten van de grens (de meest rurale gebieden van de Frans-Belgische grensregio), is het essentieel dat de Franse grensregio, samengesteld uit de departementen Meuse en Meurthe-et-Moselle in het project wordt geïntegreerd; zo niet zullen de actoren van de provincie Luxemburg niet kunnen samenwerken met hun Franse collega's met wie ze gewoonlijk in contact staan om de problemen als gevolg van het grenseffect te verhelpen.

De populaties van die Franse grensregio's van de departementen Meuse en Meurthe-et-Moselle delen een gemeenschappelijke cultuur met de inwoners van de Belgische grensregio in het zuiden van de provincie Luxemburg. De bevolkingsgroepen met het statuut van grensbevolking zijn bijzonder talrijk in deze gebieden die door een kunstmatige grens van elkaar zijn gescheiden. Bovendien kennen ze veeleer gelijkaardige problemen van gezondheid, preciaire levensomstandigheden en prevalentie van de chronische aandoeningen.

Deze bevolkingsgroepen moeten soms lange afstanden afleggen om toegang te krijgen tot een zorg- en dienstenaanbod dat op hun gezondheidstoestand is afgestemd. Dat geldt vooral voor de personen die in het noorden van de departementen Meuse en Meurthe-et-Moselle wonen. De uitbreiding van de ZOAST Arlwy en die van Luxlor in 2013 getuigt van de noodzaak om een grensoverschrijdende oplossing te bieden voor de problemen als gevolg van het tekort aan een zorg- en dienstenaanbod in die gebieden, tegen een economische achtergrond van terugschroefing van de overheidsuitgaven en van ontoereikende investeringen in gezondheidsstructuren en -uitrustingen.

Tot slot leidt de oprichting van de regio Grand Est, met daarin de departementen Champagne-Ardenne en Lorraine, tot de fusie van instellingen en instanties die actief zijn op het stuk van gezondheids-, preventie- en TVP-beleid, zoals ARS, ORS en IREPS.

Omwille van al deze aspecten is voor de verwezenlijking van een reëel grensoverschrijdend project in de Frans-Belgische rurale grensregio de integratie vereist van de gebieden, populaties en actoren van de departementen Meuse en Meurthe-et-Moselle.

Pérennité

Veillez décrire les mesures concrètes à appliquer pendant et après la mise en oeuvre du projet permettant de garantir et ou de renforcer la pérennité du partenariat.

----- Français -----

Le partenariat qui a été constitué pour réaliser ce projet a pour ambition d'encourager, soutenir, initier, développer et pérenniser les actions développées dans l'espace frontalier franco-belge en matière de prévention, de promotion à la santé et d'éducation thérapeutique du patient pour améliorer la prise en charge des maladies chroniques et lutter contre l'élévation de leur taux de prévalence.

Concernant les travaux qui seront réalisés pour recenser les dispositifs existants en ce domaine et les cartographier, les opérateurs poursuivront la mise à jour de cet inventaire et de cet état des lieux afin d'améliorer l'accès à ces services et aux professionnels de santé.

Le développement d'un réseau centré d'une part sur le professionnel de santé au sens large et d'autre part sur les usagers doit déboucher sur le maintien et la pérennité de ce réseau afin d'apporter une réponse adaptée aux besoins tant des professionnels de santé que des usagers au-delà de l'échéance du projet.

En outre, le partenariat veillera à poursuivre la reproduction mais aussi leur adaptation aux évolutions des actions d'ETP qui seront mises en oeuvre pendant le projet.

Enfin, les opérateurs seront invités à poursuivre les objectifs définis dans le projet au sein du GEIE OEST qui a vocation à promouvoir la coopération transfrontalière en santé.

----- Nederlands -----

Het partnerschap dat werd gevormd om het project tot stand te brengen, strekt tot doel de acties te stimuleren, ondersteunen, initiëren, ontwikkelen en bestendigen die in de Frans-Belgische grensregio werden ontwikkeld op het stuk van preventie, gezondheidsbevordering en therapeutische voorlichting van de patiënt, teneinde de behandeling van chronische aandoeningen te verbeteren en de toenemende prevalentie ervan te bestrijden.

Met betrekking tot de werkzaamheden die zullen worden uitgevoerd om de bestaande voorzieningen in dit domein in kaart te brengen, zullen de operatoren die inventaris en stand van zaken verder bijwerken teneinde de toegang tot deze diensten en tot de gezondheidswerkers te verbeteren.

De ontwikkeling van een netwerk dat gericht is op de gezondheidswerkers in de ruime zin enerzijds en de gebruikers anderzijds, moet leiden tot het behoud en de bestendiging van dit netwerk teneinde een aangepaste oplossing te bieden voor de behoeften van zowel de gezondheidswerkers als de gebruikers, die ook na afloop van het project vruchten blijft afwerpen.

Daarnaast zal het partnerschap toezien op de verderzetting en aanpassing ervan aan de evolutie van de TVP-acties die tijdens het project zullen worden uitgevoerd.

Tot slot zullen de operatoren worden verzocht de in het project vastgestelde doelstellingen verder te zetten binnen het EESV OEST dat als taak heeft de grensoverschrijdende gezondheidssamenwerking te stimuleren.

Dans quelle mesure sera-t-il possible de disséminer les résultats à d'autres organisations (régions,

pays) ne participant pas au partenariat actuel ?

----- Français -----

La plupart des opérateurs du projet ont des liens dans leur sphère d'activité habituelle avec des acteurs de la santé d'autres régions et d'autres pays avec lesquels ils partagent leurs études, recherches, travaux. Par ces canaux, le partenariat escompte diffuser aussi largement que possible les objectifs et les réalisations du projet.

Par le site internet du projet, le partenariat pourra également diffuser vers des acteurs ou usagers les idées, actions et concrétisations du projet dans d'autres espaces régionaux ou dans d'autres pays.

En participant à des séminaires, colloques, réflexions à l'intérieur et en dehors du territoire frontalier franco-belge, le partenariat envisage de disséminer les travaux qui seront réalisés dans le projet.

Enfin, plusieurs opérateurs saisiront l'opportunité de publier des articles dans des publications nationales et internationales sur le projet et ainsi toucher des acteurs ou des usagers d'autres régions et d'autres pays sur les thèmes d'action du projet.

----- Nederlands -----

De meeste operatoren van het project hebben in hun gebruikelijke werkterrein banden met de zorgactoren van andere regio's en andere landen, met wie ze hun studies, onderzoeken en werkzaamheden delen. Via deze kanalen zal het partnerschap de doelstellingen en verwezenlijkingen van het project op een zo breed mogelijke schaal kunnen verspreiden.

Via de website van het project zal het partnerschap tevens de ideeën, acties en verwezenlijkingen van het project naar actoren of gebruikers in andere regio's of landen kunnen verspreiden.

De werkzaamheden die binnen het project worden tot stand gebracht, kunnen ook door deelnames aan seminars, colloquia en debatten binnen en buiten de Frans-Belgisch grensregio worden verspreid.

Tot slot zullen meerdere operatoren ook de gelegenheid aangrijpen om artikels over het project in nationale en internationale publicaties te laten verschijnen en op die manier actoren of gebruikers van andere regio's en andere landen informeren over de actiethema's van het project.

Principes horizontaux

Egalité des chances : effet positif

----- Français -----

Parmi les objectifs du projet, une attention toute particulière sera réservée aux populations fragiles et vulnérables qui rencontrent des difficultés d'accès aux soins, aux services de prévention et aux dispositifs d'éducation thérapeutique du patient.

Le projet a donc pour préoccupation d'e favoriser l'égalité des chances des patients face à la maladie et ses conséquences ainsi qu'à améliorer l'état des santé des populations vivant dans des conditions de précarité.

----- Nederlands -----

Een van de doelstellingen van het project is speciale aandacht te besteden aan de kwetsbare en zwakke bevolkingsgroepen die maar moeilijk hun weg naar de zorgverlening, preventiediensten en voorzieningen voor therapeutische voorlichting van de patiënt vinden.

Het project zal er derhalve op toezien de gelijke kansen van patiënten te bevorderen in de aanpak van de ziekte en de gevolgen ervan, alsook de gezondheidstoestand van de bevolkingsgroepen die in precaire omstandigheden leven, te verbeteren.

Impact environnemental : effet neutre

----- Français -----

Le projet relevant du champ de la santé n'a pas vocation à influencer sur les politiques d'environnement.

----- Nederlands -----

Het project valt binnen de sfeer van de gezondheid en strekt derhalve niet tot doel enige invloed op het milieubeleid uit te oefenen.

Contribution à l'amélioration du bilinguisme : Non

----- Français -----

----- Nederlands -----

Budget prévisionnel - "OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE
TRANSFRONTALIÈRE

Par modules de travail



Gestion de projet	81 703,06 EUR
Activités de communication	19 218,75 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	3 907,81 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	3 907,81 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	3 907,81 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	3 907,81 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	18 345,45 EUR
Total	134 898,50 EUR

Par types de frais

Personnel	87 817,31 EUR
Structure	10 977,16 EUR
Mission	27 813,83 EUR
Services et expertises externes	5 000,00 EUR
Dépenses d'équipement	0,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	3 290,20 EUR
Total	134 898,50 EUR

Plan de financement - "OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE

"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE	13 489,85 EUR
REGION WALLLONNE SPW DGO5 (Wallonie, public)	53 959,40 EUR
FEDER	67 449,25 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	134 898,50 EUR

Budget prévisionnel - ORSGE

Par modules de travail

Gestion de projet	5 381,25 EUR
Activités de communication	11 018,75 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	125 824,19 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	362 711,93 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	2 178,13 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	2 178,13 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	1 089,06 EUR
Total	510 381,44 EUR

Par types de frais

Personnel	417 066,66 EUR
Structure	52 133,33 EUR
Mission	18 733,12 EUR
Services et expertises externes	7 500,00 EUR
Dépenses d'équipement	2 500,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	12 448,33 EUR
Total	510 381,44 EUR

Plan de financement - ORSGE

ORSGE	255 190,72 EUR
ORSGE (France, privé)	0,00 EUR
FEDER	255 190,72 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	510 381,44 EUR

Budget prévisionnel - OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

Par modules de travail

Gestion de projet	12 044,17 EUR
Activités de communication	11 736,25 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	2 408,75 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	2 383,13 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	4 332,70 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	71 237,50 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	2 357,50 EUR
Total	106 500,00 EUR

Par types de frais

Personnel	89 690,68 EUR
Structure	11 211,34 EUR
Mission	3 000,41 EUR
Services et expertises externes	0,00 EUR
Dépenses d'équipement	0,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	2 597,57 EUR
Total	106 500,00 EUR

Plan de financement - OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG

OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG	10 650,00 EUR
SPW - DGO 5 - Pouvoirs locaux, action sociale et santé (Wallonie, public)	42 600,00 EUR
FEDER	53 250,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	106 500,00 EUR

Budget prévisionnel - Mutualité Socialiste du Luxembourg

Par modules de travail

Gestion de projet	40 331,19 EUR
Activités de communication	29 957,31 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	29 930,00 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	29 930,00 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	29 950,50 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	29 950,50 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	29 950,50 EUR
Total	220 000,00 EUR

Par types de frais

Personnel	168 000,00 EUR
Structure	21 000,00 EUR
Mission	14 134,14 EUR
Services et expertises externes	10 000,00 EUR
Dépenses d'équipement	1 500,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	5 365,86 EUR
Total	220 000,00 EUR

Plan de financement - Mutualité Socialiste du Luxembourg

Mutualité Socialiste du Luxembourg	22 000,00 EUR
SPW - DGO 5 - Pouvoirs locaux, action sociale et santé (Wallonie, public)	88 000,00 EUR
FEDER	110 000,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	220 000,00 EUR

Budget prévisionnel - CSL VIVALIA

Par modules de travail

Gestion de projet	17 448,73 EUR
Activités de communication	18 219,38 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	6 156,41 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	9 244,22 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	47 662,50 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	13 094,38 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	8 174,38 EUR
Total	120 000,00 EUR

Par types de frais

Personnel	100 000,00 EUR
Structure	12 500,00 EUR
Mission	3 373,15 EUR
Services et expertises externes	0,00 EUR
Dépenses d'équipement	1 200,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	2 926,85 EUR
Total	120 000,00 EUR

Plan de financement - CSL VIVALIA

CSL VIVALIA	12 000,00 EUR
SPW - DGO 5 - Pouvoirs locaux, action sociale et santé (Wallonie, public)	48 000,00 EUR
FEDER	60 000,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	120 000,00 EUR

Budget prévisionnel - SOS ALPHA SANTE

Par modules de travail

Gestion de projet	19 116,25 EUR
Activités de communication	15 656,88 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	6 073,13 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	8 430,63 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	47 583,73 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	11 230,16 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	11 909,22 EUR
Total	120 000,00 EUR

Par types de frais

Personnel	100 000,00 EUR
Structure	12 500,00 EUR
Mission	3 473,15 EUR
Services et expertises externes	0,00 EUR
Dépenses d'équipement	1 100,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	2 926,85 EUR
Total	120 000,00 EUR

Plan de financement - SOS ALPHA SANTE

SOS ALPHA SANTE	60 000,00 EUR
FEDER	60 000,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	120 000,00 EUR

Budget prévisionnel - CHU UCL Namur

Par modules de travail

Gestion de projet	8 430,63 EUR
Activités de communication	8 430,63 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	3 801,85 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	3 331,25 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	183 346,88 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	6 790,63 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	5 868,13 EUR
Total	220 000,00 EUR

Par types de frais

Personnel	167 000,00 EUR
Structure	20 875,00 EUR
Mission	26 759,12 EUR
Services et expertises externes	0,00 EUR
Dépenses d'équipement	0,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	5 365,88 EUR
Total	220 000,00 EUR

Plan de financement - CHU UCL Namur

CHU UCL Namur	22 000,00 EUR
SPW - DGO 5 - Pouvoirs locaux, action sociale et santé (Wallonie, public)	88 000,00 EUR
FEDER	110 000,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	220 000,00 EUR

Budget prévisionnel - ASMUP 08

Par modules de travail

Gestion de projet	5 637,50 EUR
Activités de communication	6 790,63 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	2 306,25 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	2 306,25 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	2 837,49 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	3 331,25 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	6 790,63 EUR
Total	30 000,00 EUR

Par types de frais

Personnel	22 000,00 EUR
Structure	2 750,00 EUR
Mission	4 518,28 EUR
Services et expertises externes	0,00 EUR
Dépenses d'équipement	0,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	731,72 EUR
Total	30 000,00 EUR

Plan de financement - ASMUP 08

ASMUP 08	15 000,00 EUR
FEDER	15 000,00 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	30 000,00 EUR

Budget prévisionnel - COTRANS

Par modules de travail

Gestion de projet	19 495,30 EUR
Activités de communication	11 345,73 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	4 484,38 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	4 484,38 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	4 484,38 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	4 484,38 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	86 119,95 EUR
Total	134 898,50 EUR

Par types de frais

Personnel	92 552,56 EUR
Structure	11 569,07 EUR
Mission	22 486,63 EUR
Services et expertises externes	5 000,00 EUR
Dépenses d'équipement	0,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	3 290,24 EUR
Total	134 898,50 EUR

Plan de financement - COTRANS

COTRANS	13 489,85 EUR
RÉGION WALLONNE SPW DGO5 Pouvoirs locaux, santé (Wallonie, public)	53 959,40 EUR
FEDER	67 449,25 EUR
Taux FEDER	50,00 %
Total	134 898,50 EUR

Budget prévisionnel - Récapitulatif général

Par modules de travail

Gestion de projet	209 588,08 EUR
Activités de communication	132 374,31 EUR
RÉALISATION D'UN DIAGNOSTIC PARTAGÉ SANTÉ DU TERRITOIRE FRONTALIER	184 892,77 EUR
HARMONISATION DES PRATIQUES EN ETP EN COOPÉRATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ	426 729,60 EUR
MISE PLACE DE PARCOURS EDUCATIF	326 284,12 EUR
RENFORCER L'ACCÈS DE TOUS AUX SOINS ET À L'ETP ET L'ÉQUITÉ EN SANTÉ	146 204,74 EUR
APPROFONDISSEMENT DE LA COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES DEUX VERSANTS POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DANS DES ZONES DÉFICITAIRES EN PROFESSIONS DE SANTÉ	170 604,82 EUR
Total	1 596 678,44 EUR

Par types de frais

Personnel	1 244 127,21 EUR
Structure	155 515,90 EUR
Mission	124 291,83 EUR
Services et expertises externes	27 500,00 EUR
Dépenses d'équipement	6 300,00 EUR
Travaux et infrastructures	0,00 EUR
Recettes	0,00 EUR
Validation	38 943,50 EUR
Total	1 596 678,44 EUR

Plan de financement - Récapitulatif général

	Total	Opérateur	FEDER	Public	Privé
"OEST" OBSERVATOIRE EUROPÉEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIÈRE	134 898,50	13 489,85	67 449,25	53 959,40	0,00

ORSGE	510 381,44	255 190,72	255 190,72	0,00	0,00
OBSERVATOIRE DE LA PROVINCE DE LUXEMBOURG	106 500,00	10 650,00	53 250,00	42 600,00	0,00
Mutualité Socialiste du Luxembourg	220 000,00	22 000,00	110 000,00	88 000,00	0,00
CSL VIVALIA	120 000,00	12 000,00	60 000,00	48 000,00	0,00
SOS ALPHA SANTE	120 000,00	60 000,00	60 000,00	0,00	0,00
CHU UCL Namur	220 000,00	22 000,00	110 000,00	88 000,00	0,00
ASMUP 08	30 000,00	15 000,00	15 000,00	0,00	0,00
COTRANS	134 898,50	13 489,85	67 449,25	53 959,40	0,00
Total	1 596 678,44	423 820,42	798 339,22	374 518,80	0,00