

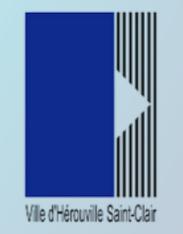
# SANTÉ EXPERIENCE

cpts Caen couronne

colloque 25 et 26 avril 2025

INNOVATIONS ET PARTAGE D'EXPÉRIENCES  
DANS NOS CPTS

## *" Soins Palliatifs en Normandie "*



# INTERVENANTS

*Modérateurs : Cindy Castrale, néphrologue et Jacques BATTISTONI, médecin généraliste*

**Thierry GANDON**, *médecin responsable EMTSP « Le Lien » Bessin-Prébocage*

**Coralie OZENNE**, *chargée de mission Cellule d'Animation Régionale de Soins Palliatifs de Normandie*

**Sandrine LEVASSEUR**, *infirmière*

**Amélie NOTTIAS**, *infirmière IPA*

# SOMMAIRE

*A l'heure des PSLA, CPTS et parcours de proximité, quels regards sur l'accompagnement de la fin de vie ? Comment simplifier la lisibilité des acteurs du soin palliatif et leurs interactions ?*

- 1. Introduction*
- 2. Présentation de la circulaire de Juin 2023*
- 3. Données du diagnostic territorial de la filière de soins palliatifs sur les territoires de Normandie*
- 4. Retours d'expériences*
- 5. Questions et échanges*

# 1. Introduction



## 2. Présentation de la circulaire de Juin 2023

# *A propos du sens...*

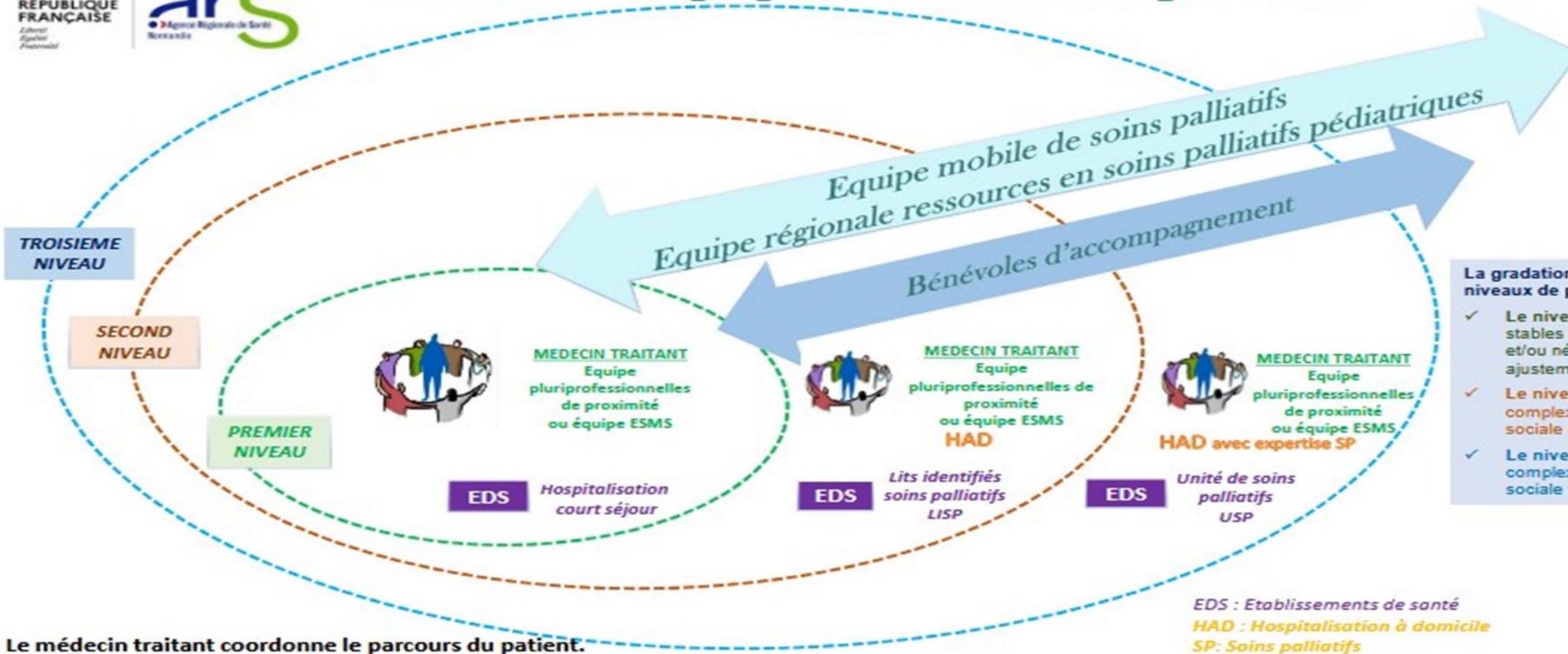
- *Au cœur de la vulnérabilité humaine*
- *Prise en charge globale*
- *Complexité multiple et fluctuante*
- *Travail d'équipe et interdisciplinarité*
- *Droit d'accès aux soins palliatifs*

# *A propos de la circulaire :*

- *Un cadre d'orientation national*
- *Une structuration de la filière régionale*
- *Des déclinaisons en filières territoriales*
- *Une actualisation des missions de l'offre / référentiels*
- *Des travaux diagnostics*
- *Une organisation graduée à partager*

# A retenir !

## Prise en charge graduée en soins palliatifs



Cf. instruction interministérielle du 21 juin 2023 relative à la structuration des filières territoriales de soins palliatifs dans la perspective de la stratégie décennale 2024-2034.

### 3. Données du diagnostic territorial de la filière de soins palliatifs sur les territoires de Normandie

- *Travail de diagnostic filières Soins Palliatifs des territoires DAC Normands (démarche générale, diagnostics réalisés...en cours...à venir)*
- *Focus sur le diagnostic du territoire Caen-Falaise-Pays D'auge*
- *Evocation de certaines limites*

# Méthodologie des diagnostics territoriaux



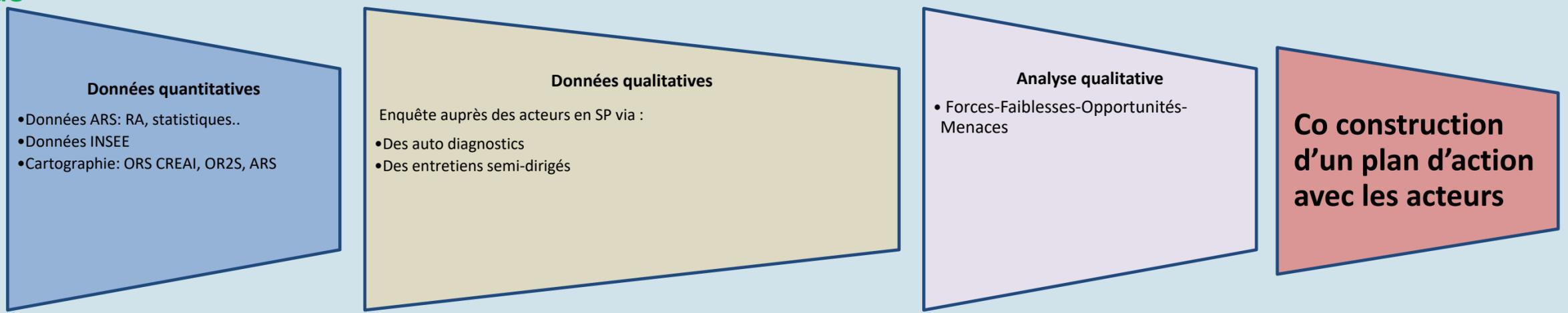
## Des diagnostics territoriaux à l'échelle géographique des DAC

### Objectif et Cadre



- Structuration des filières territoriales de soins palliatifs du territoire normand
- Selon l'instruction du 21 juin 2023 relative à la poursuite de la structuration des filières territoriales de soins palliatifs dans la perspective de la stratégie décennale 2024-2034.

### Recueil et analyse de données



### Limites



- Pas de d'enquête auprès des ESMS et soins primaires
- Pas de rencontre avec les SAMU, services MCO et SMR
- Pas d'enquête auprès des usagers
- Une partie des résultats est basée sur des données déclaratives

### Perspectives

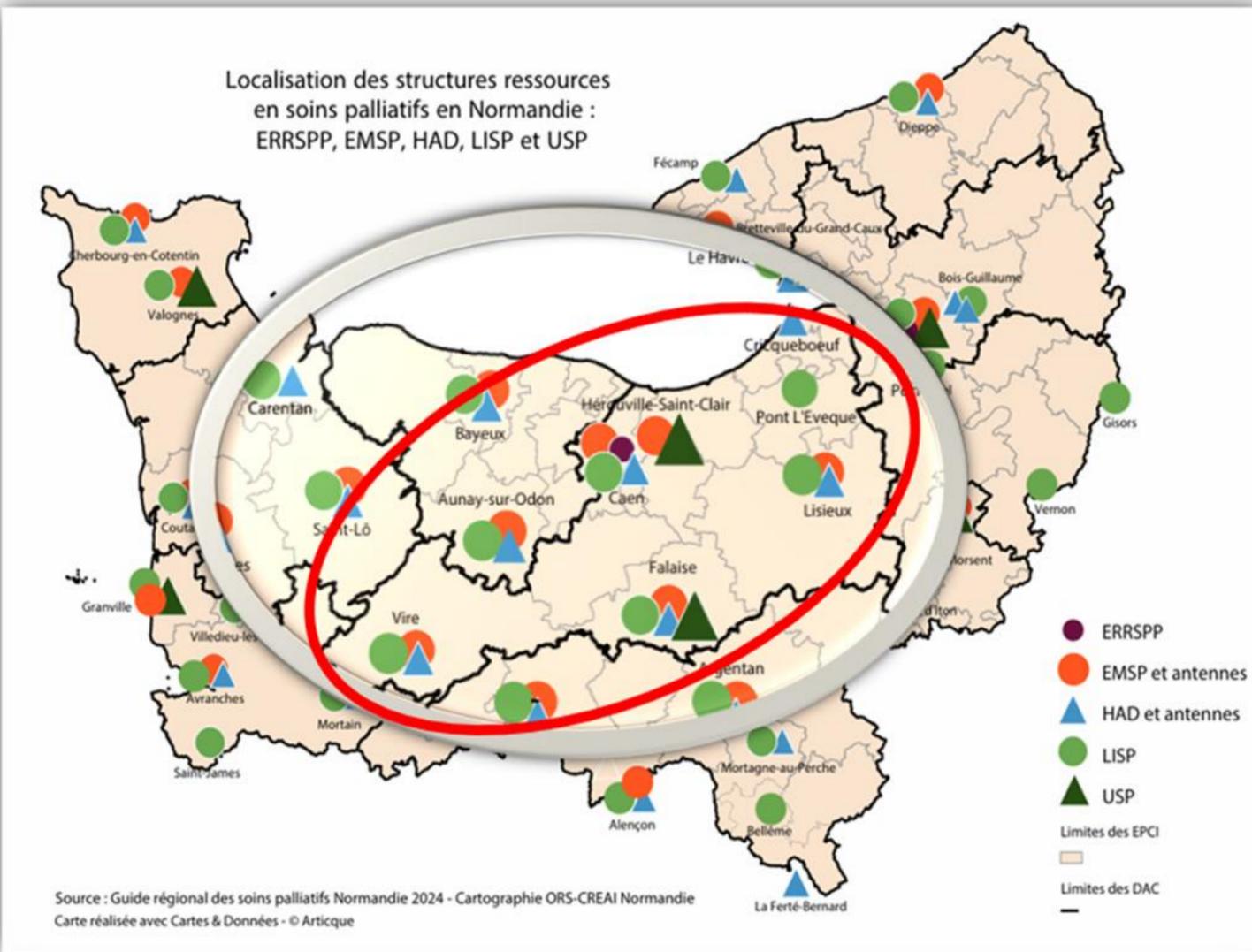


Des diagnostics qui seront complétés et alimentés par les travaux en cours et à venir:  
 GT Formation – GT Appuis territoriaux –  
 GT Handicap et soins palliatifs



# Focus

## Diagnostic territorial de la filière de soins palliatifs DAC Caen couronne Falaise Pays d'Auge



524 439 habitants avec une population vieillissante et des indicateurs de santé défavorables



Des bassins de vie plus sensibles: Pays d'Auge - Côte fleurie – Bocage virois



Une offre de soins diversifiée mais de fortes disparités d'accès aux soins y compris en soins palliatifs



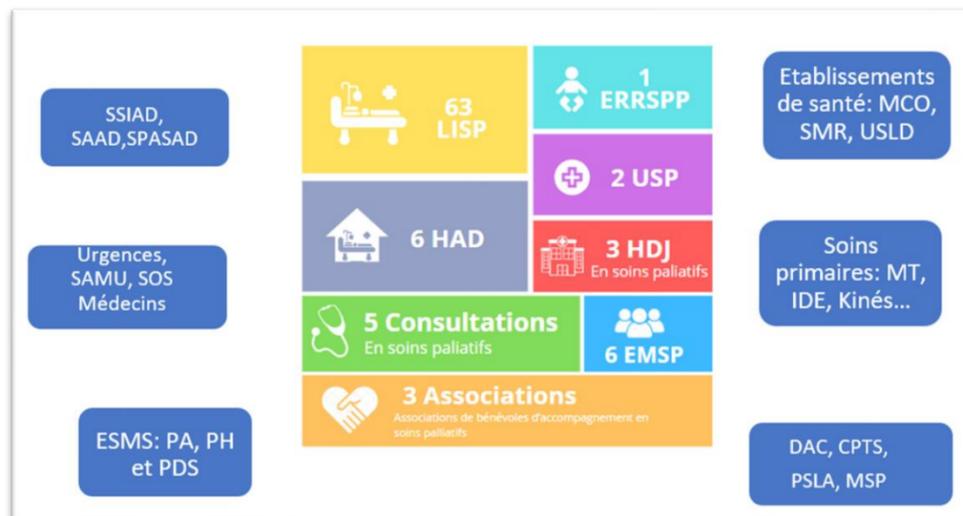
Une offre de formation universitaire en SP de proximité



Des besoins en soins palliatifs en constante augmentation



1 seule CPTS sur le territoire (178 069 habitants)



# Diagnostic territorial de la filière de soins palliatifs DAC Caen couronne Falaise Pays d'Auge

## Les axes prioritaires dégagés



Assurer une couverture complète et lisible de l'ensemble des lieux de vie et de soins par une EMSP

- 1 large zone non couverte : Pays d'Auge- Côte fleurie: 140 000 habitants et 18 ESMS
- Une zone de double couverture: Caen / Falaise (69 000 habitants)
- Ressources insuffisantes de l'UMDP Vire pour répondre aux besoins de son territoire

Développer le lien Ville/Hôpital

- Actuellement peu d'orientation via le DAC
- Des sollicitations souvent tardives des ESMS et du domicile
- Manque de connaissance des ressources en SP du territoire

Faciliter l'accès aux lits d'aval pour les patients SP à proximité de leur lieu de vie

- Faible nombre de LISP sur les hôpitaux de proximité et absence sur le CH de la côte fleurie
- Fonctionnement des LISP pas toujours lisible

Favoriser le maintien dans le lieu de vie en évitant les hospitalisations non souhaitables

- Un circuit des FUP qui n'est pas harmonisé
- Les FUP sont peu utilisées par le SAMU (sauf si mentionné par l'appelant) car leur suivi et mise à jour représente une gestion administrative trop lourde
- Les FUP ne sont pas intégrées au programme de formation des ARM

## 4. Retours d'expériences : CPTS Bray Bresle



# FRISE SOINS PALLIATIFS



## 4. Retours d'expériences : Dr. Benoît CARRAUD

*Equipe Territoriale de Soins Palliatifs*

*(Vidéo)*

# 4. Retours d'expériences : GCS/CPTS Axanté Bessin Caen Ouest Prébocage



## Une animation territoriale



**Un même territoire  
Un même projet de  
santé du territoire**

**Favoriser  
l'accès aux  
soins**

**Organiser les  
parcours en  
proximité**

**Développer  
le lien  
Ville/Hôpital**

- ➔ Le GCS Axanté Espace de ressources et de concertation entre professionnels du territoire, Il regroupe :
  - Les établissements sanitaires (CHAB et ADAPT)
  - Les acteurs de santé de 1er recours (via plusieurs associations) dont la CPTS Axanté
  - Les acteurs de maintien à domicile
  - Les ESMS: EHPAD (via 1 association) et des structures médico-sociales handicap (via 1 association).
- ➔ Les missions du GCS sont:
  - Développer la coordination des parcours de santé
  - Renforcer l'offre de santé
  - Accompagner les membres du groupement dans les procédures de maintien et de mise en conformité face aux nouvelles obligations légales et réglementaires
  - Permettre aux professionnels de maintenir et développer leur niveau de compétence via l'organisme de formation du GCS
- ➔ Un lieu d'expertise comprenant:
  - Le DAC
  - L'EMGD
  - La PASS
  - L'EMTSP

- ➔ Association née d'une dynamique des professionnels du territoire déjà existante autour du GCS Axanté
- ➔ C'est un mode d'organisation des professionnels de santé qui souhaitent se coordonner autour du projet de santé du territoire et des missions des CPTS pour mieux répondre aux besoins de chaque habitant sur son lieu de vie.
- ➔ La CPTS regroupe actuellement environ 240 professionnels libéraux ou salariés:
  - De la ville
  - Des établissements de santé
  - Des acteurs de la prévention
  - Des ESMS
  - Des élus du territoire



## 4. Retours d'expériences : GCS/CPTS Axanté Bessin Caen Ouest Prébocage

- *Au fil des ans*
- *Les éléments facilitants*
- *Un diagnostic territorial dynamisant*
- *Des perspectives*

# 5. Questions et échanges



Et ensuite...

## 11h15 à 12h30 – Sessions d'atelier (1 atelier au choix)

GRANDE SALLE N°1 :

ATELIER 4 – « Activité physique pour tous ! »

SALLE N°2 :

ATELIER 5 – « Nutrition et maladies chroniques et éducation thérapeutique du patient »

SALLE N°3 :

ATELIER 6 – « Réseau santé précarité et interprétariat en santé »

# SANTÉ EXPERIENCE

cpts Caen couronne

colloque 25 et 26 avril 2025

INNOVATIONS ET PARTAGE D'EXPÉRIENCES  
DANS NOS CPTS

# MERCI

