



Compte-rendu CVS du 27 juin 2011

Type de réunion : CVS
Horaires : 17H30/19H30
Lieu : Salle de réunion
Compte-rendu rédigé par S Lelizour

Ordre du jour

- # Médecin coordinateur
- # En projet; partenariat avec l'HAD
- # système robotisé de pharmacie
- # Evaluation interne et externe
- # Questions diverses

Présents : Karine Falconnat, Mme Métral, Mariélène Jeanne, Marie-Hélène Chatelard, Mme Baba, Marie-Claire Lapérierre, Jacques Duparchy, Robert Pinhas, Sylvie Lelizour

Excusés : Mme Langevin, Mme Bouras, Mme Beraud, Mme Chamosset, Mme Dodens

- Quorum atteint : Familles + résidents représentent plus de 50% des mandataires
- Compte-rendu du dernier CVS : Validé

1. Médecin coordinateur

Le Dr Surot a posé sa démission en février 2011. Un seul candidat en liste malgré un appel à candidatures très médiatisé tels que l'Ordre des Médecins.

Un contact avec le futur médecin coordonnateur d'Odélya (EHPAD de Sillingy). Ce médecin résident à Thonon et a de l'intérêt pour le public déficient. Médecin de haut niveau d'origine iranienne (Gros projet en gériatrie en Iran). Négociations en cours. Très motivée

2. Projets et partenariat en cours

- Recherche sur le vieillissement

Dès la création des Iris, Max Buchner est promoteur d'un travail de recherche sur le vieillissement des personnes handicapées et leur accompagnement

10% des personnes handicapées sont en établissement : Pas ou peu d'information sur les autres dans leur dynamique de vieillissement.

Pas de recherche sur le mécanisme (sauf sur la trisomie dont on connaît le processus de vieillissement précoce. Cf les travaux du Dr Gabbaï entre autre.

Mise en place d'un groupe de travail sur la vie quotidienne : Quel impact ? Comme le processus de vieillissement apparaît ? Sur les aspects médicaux. Travail en collaboration avec des gériatres pour développer des indicateurs simples et d'alerte.

- Collaboration en place ou en cours

Collaboration avec le Dr Debray – Responsable du Pôle Gériatrique avec une convention en cours d'élaboration :

Contact avec un gériatre canadien qui travaille sur une échelle d'évaluation de l'autonomie plus performante qu'AGGIR ou GEVA. M Buchner a rencontré ce gériatre et lui a présenté les Iris. Il a de l'intérêt pour travailler avec nous. Présentation à la rentrée de sa grille et d'un plan de travail.

Impulsion sous l'égide du Conseil Général de Haute-Savoie d'une collaboration gériatrie/handicap

Intérêt partagé par d'autres départements

Intérêt partagé par le médecin coordonnateur.

- HAD (Hospitalisation A Domicile)

Pas le droit d'intervenir en FAM du point de vue de la Sécurité Sociale : Question de budget de fonctionnement sécurité sociale des établissements.

Un décret voté pour les EPHAD : Facture moindre (-15%) du fait de personnel soignant en place. Pas applicable pour le moment en FAM.

L'UNAPEI est alertée de la situation. Cela devient une affaire nationale notamment depuis la création des ARS et une augmentation des demandes en FAM (Gros contexte de contournement du droit). Les ARS sont mobilisées. Il semblerait qu'un FAM de Loire puisse faire intervenir l'HAD dans son établissement dans le cadre d'une convention validée par l'ARS. Cette convention a été transmise à l'HAD d'Annecy, la CPAM est alertée. Rencontre prévue le 29/06. Si cette rencontre débouche sur une collaboration : Envoi à l'ARS de Lyon pour validation de la convention.

- Système de préparation robotisée de la pharmacie

Il y a 91 résidents sur le Complexe de la Balme. Cela représente un gros travail de préparation de pilulier pour les IDE.

Contact à l'ouverture du FAM autour d'un projet de robotisation en lien avec la pharmacie.

Gain de temps et d'argent

Dégagement de temps de travail pour les IDE pour assurer des soins

Système gratuit, à charge de la pharmacie / Intérêt pour la pharmacie avec un gros captage de clients.

Système qui garanti la sécurité, traçabilité et le contrôle.

Projet refusé à l'ouverture par la DASS via l'Ordre des Pharmaciens.

Projet réactivé car en place à la Roche et validé ARS.

RV ARS, en juillet avec la pharmacienne locale et le chef de l'ARS pour un avis.

- Projet consultation/handiconsulte CHRA

Plusieurs péripéties. Toujours pas effectif

L'ARS : Appuis ++ du CHRA.

En attendant l'effectivité, les soins dentaires pourront être assurés en stomatologie (Adaptation des locaux nécessaire), avec l'utilisation de la sédation consciente (alternative à l'anesthésie classique)

Echanges sur la pertinence du Dentibus (Coût 300000 euros)

3. Evaluation Interne et externe

- E.I. générale en 2009 aux Iris. Référentiel retravaillé : Introduction des données santé dans le contexte de l'évaluation externe notamment que les questions de partenariat et de réseaux. Traitement et analyse de l'E.I. d'ici fin 2011
 - E.E. : Courant 2012. Contacts avec des cabinets en cours.
- Echéance E.E. pour les Iris : 2015. Rappel du principe de la durée de vie d'un établissement (15 ans renouvelables en fonction de son fonctionnement et/ou des besoins du territoire)

4. Questions diverses

- Travaux prévus sur les contre-pentes de certaines salle de bain et de la balnéo : Expertise en cours, chiffrage effectué, recherche des entreprises en cours.
- Réparation de la salle de bain du 1^{er} étage ; L'entreprise Barbalat est en délicatesse avec le fournisseur de la baignoire. M Buchner doit prendre contact directement avec celui-ci pour obtenir les pièces défectueuses.
- Refaire les macarons PH pour le stationnement des véhicules.
- Prévoir des achats de ventilateurs notamment pour le 1^{er} Sud
- Organisation des pique-niques : Compétences des groupes
- Reprise d'un incident entre un éducateur et un résident sur la question de la modération des repas et de la gestion de la frustration
- Gestion des habitudes sur le 1^{er} Sud et des changements d'encadrement de la vie quotidienne (Gestion des remplacements) : A retravailler en groupe de paroles
- Information sur les coléoptères : Phénomène naturel sans danger pour les personnes et le matériel.