



6^{ème} Édition

27, 28 et 29 août 2025

• ALBI •

Agir en complémentarité avec les dispositifs de coordination

COUDERC Ghislaine, Cadre de Santé , Cheffe de service du CRT du Couserans (09), Animatrice de la Communauté de Pratique des CRT d'Occitanie, Secrétaire Générale de la FédéCRT.

CUISSARD Sandrine, Directrice Association APPUI & VOUS Sud 79 – (DAC et mission de prévention en santé) - Et Cheffe de projet du CRT Cèdre bleu – 79 – Membre FEDAC Nouvelle Aquitaine

UCS

Universités de la
COORDINATION
en SANTÉ

6^{ème} Édition

27, 28 et 29 août 2025

• ALBI •

Agir en complémentarité avec les dispositifs de coordination

Retour d'expérience en Région Occitanie de la première rencontre Régionale des DAC et CRT d'Occitanie et sur les travaux DAC/CRT en Nouvelle Aquitaine sur la complémentarité des dispositifs et des acteurs

COUDERC Ghislaine, Cadre de Santé , Cheffe de service du CRT du Couserans (09), Animatrice de la Communauté de Pratique des CRT d'Occitanie, Secrétaire Générale de la FédéCRT.

CUISSARD Sandrine, Directrice Association APPUI & VOUS Sud 79 – (DAC et mission de prévention en santé) - Et Cheffe de projet du CRT Cèdre bleu – 79 – Membre FEDAC Nouvelle Aquitaine



Contexte de la démarche : trouver sa place dans un éco système medico-social dense

Contexte de l'installation progressive des Centres de Ressources Territoriaux

Les Centres de Ressources Territoriaux (CRT) s'inscrivent dans une dynamique nationale impulsée par la stratégie "Vieillir en bonne santé 2020-2030" et renforcée par les orientations de la loi "Bien vieillir". Cette démarche vise à favoriser le maintien à domicile des personnes âgées, en améliorant l'accompagnement, la coordination des acteurs et l'offre de services de proximité.

En Occitanie, comme en Nouvelle Aquitaine, cette stratégie a pris forme à travers un Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) lancé par l'ARS en lien avec les collectivités et les partenaires de terrain. L'objectif était de faire émerger des initiatives locales capables de structurer des dispositifs innovants, intégrés, et répondant aux besoins spécifiques des territoires en matière d'accompagnement du grand âge.

Les CRT ne se substituent pas aux dispositifs existants, mais visent à renforcer l'interconnaissance, la coordination et l'accessibilité des ressources au service des personnes âgées, de leurs aidants, et des professionnels. Leur mise en place est progressive, car elle repose sur un travail de co-construction avec les acteurs locaux, les professionnels médico-sociaux, les DAC (Dispositifs d'Appui à la Coordination), les services à domicile, les établissements, etc...

Les CRT s'appuient sur les EHPAD du territoire sur lequel ils interviennent, et particulièrement sur l'EHPAD porteur, en complémentarité des acteurs locaux.

La Co-construction d'un cadrage régional en Occitanie journée DAC/CRT

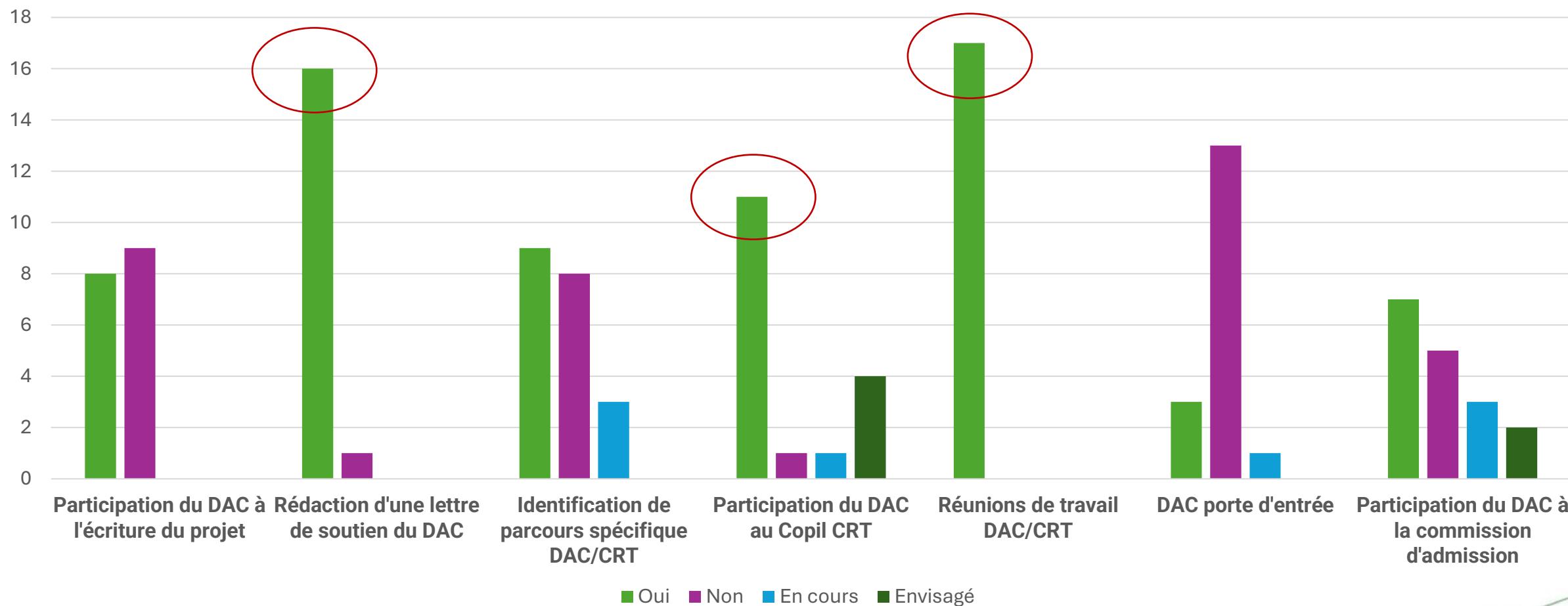
Contexte – Retex 1	Objectif	Méthode
Journée régionale de rencontre entre DAC et CRT d'Occitanie organisée le 26 juin 2025 à Montpellier	Initier une réflexion collective sur l'articulation entre dispositifs à l'échelle régionale pour faciliter sa déclinaison départementale	Questionnaire d'ouverture, ateliers sur les missions et la communication, identification des bonnes pratiques

Co-construction d'un cadrage régional en Nouvelle Aquitaine

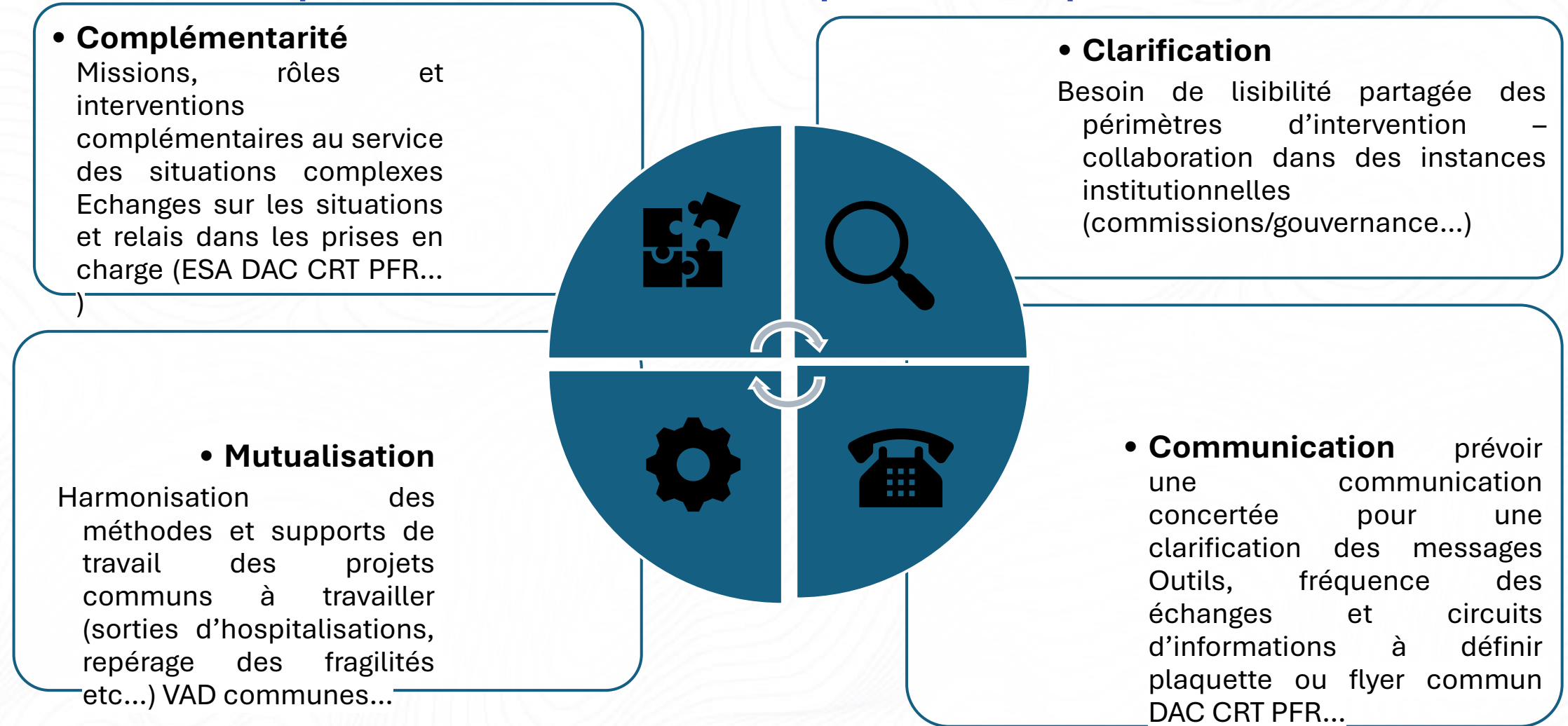


- Groupe de travail composé de représentants des DAC et des CRT
- Pilotage de la démarche par l'ARS NA
- Objectifs principaux :
 - Améliorer la lisibilité des dispositifs dans un écosystème médicosocial déjà dense pour les partenaires et les bénéficiaires
 - Mettre en place une logique de complémentarité plutôt que de concurrence
- 3 séances de travail pour :
 - Questionner les organisations en place et favoriser les échanges
 - Clarifier les rôles et missions
 - Définir les interactions attendues

DAC/CRT - Coopérations en Nouvelle Aquitaine



Perception du partenariat DAC-CRT en Occitanie et en Nouvelle Aquitaine des questions communes et des réponses identiques



Rappel: Éléments clés des CRT

VOLET 1 : « IN » -- AU SEIN DE L'ESMS

Le CRT mobilise des compétences et des actions favorisant le maintien à domicile des PA

Les publics cibles :

- PA sans condition de niveau de GIR et leurs aidants
- Les professionnels du territoire intervenant auprès des PA

Prestations (au moins 1 action dans chacun des 3 champs) :

- Favoriser l'accès des PA aux soins et à la prévention
- Lutter contre l'isolement des PA et de leurs aidants
- Contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles et au partage de bonnes pratiques

VOLET 2 : « OUT » – AU DOMICILE

Le CRT assure un accompagnement renforcé au domicile pour lesquelles les prestations « classiques » ne suffisent plus

Les publics cibles :

- PA en perte d'autonomie (GIR 1 à 4) qui souhaitent rester à domicile

Prestations relevant de l'accompagnement « renforcé » :

- Sécurisation de l'environnement de la personne
- Continuité du projet de vie
- Continuité des parcours
- Gestion des situations de crise
- Coordination renforcée

Les missions des DAC

- **Information et orientation des personnes et des aidants**
 - « Contribue avec d'autres acteurs et de façon coordonnée à la réponse aux besoins des personnes et de leurs aidants en matière d'accueil, de repérage des situations à risque, d'information, de conseils, d'orientation, de mise en relation et d'accompagnement »
- **Appui aux professionnels**
 - « Assure la réponse globale aux demandes d'appui des professionnels qui comprend notamment l'accueil, l'analyse de la situation de la personne, l'orientation et la mise en relation, l'accès aux ressources spécialisées, le suivi et l'accompagnement renforcé des situations, ainsi que la planification des prises en charge. Cette mission est réalisée en lien avec le médecin traitant [...] ».
- **Coordination territoriale**
 - « Participe à la coordination territoriale qui concourt à la structuration des parcours de santé [...] ».

Fiches d'identité synthétique : Qui sommes-nous ?

DAC	CRT
- Équipe pluriprofessionnelle départementale - Acteur transversal : tout âge, toute pathologie - Appui à la coordination des parcours de santé complexes - Trois niveaux d'intervention : information, coordination des situations complexes, et animation territoriale	- Équipe pluridisciplinaire de proximité (20km/20min) - Porté par des structures locales (EHPAD, SSIAD...) - Prévention et animation territoriale (volet 1 actions de sensibilisation des professionnel du domicile) - Accompagnement renforcé à domicile pour personnes +60 ans (GIR 1-4)

Leviers de communication inter-dispositifs

Réunions régulières

Comité de suivi

Conseil de gestion

Concertations...

Outils partagés

SPICO/Paaco ...

Médimail

Téléphone

Mails

Teams

Via-trajectoire

Immersion croisée

« Vis ma vie » pour favoriser l'interconnaissance et la compréhension mutuelle – participation à des présentations communes...

Co-animation

Sessions de sensibilisation conjointes pour les professionnels et partenaires
- Animations de territoires...

Coordination de projets communs

Leviers formalisés	Actions concrètes
- Convention cadre DAC/CRT avec annexes - Indicateurs communs et objectifs partagés - Référents identifiés dans chaque structure - Lettre d'intention et diagnostic partagé	- Co-animation d'événements de prévention - Projets communs sur les parcours gérontologiques - Présentation conjointe aux partenaires / communication commune - Participation aux groupes d'analyse de pratiques

Pour éviter les redondances

Méthodes de travail en commun

Visites à domicile conjointes

En première intention

Selon la complexité des situations

Co-construction de PPCS

Plans personnalisés de coordination en santé après évaluation partagée

Protocoles communs

Urgences, sorties d'hospitalisation, chutes, accompagnement des aidants

Partage de bureaux

Ponctuel ou régulier pour renforcer les liens entre équipes – réunions de concertations ...



Respect des spécificités métiers tout en favorisant la complémentarité.



6^{ème} Édition

27, 28 et 29 août 2025

• ALBI •

***Agir en complémentarité
avec les dispositifs de
coordination***

A VOUS DE JOUER !

Atelier : construire un plan d'action local pour soutenir les coopérations locales inter-structures

Diagnostic :

Identifiez deux structures de coopération sur votre territoire, puis les forces et faiblesses de leur coopération sur votre territoire"

Priorisation:

Sélectionnez 2-3 leviers de coopération adaptés à votre contexte local

Plan d'action:

Définissez les étapes concrètes, réalisables et imaginer un calendrier

Evaluation:

Déterminez les indicateurs de réussite pour mesurer l'impact sur les parcours

Merci de votre attention



Universités de la
COORDINATION
en SANTÉ