



Action 7 : Accueil familial thérapeutique personnes âgées.

Dispositif d'accueil personnes âgées coordonné avec le service de géro-psi-chi-at-rie

<p>Porteur(s) ou pilote de l'action</p>	<p>Communauté médicale et soignante de l'EPSMA</p>
<p>Contexte et enjeux locaux</p>	<p><u>Contexte :</u></p> <p>L'hospitalisation longue en géro-psi-chi-at-rie risque de générer de la dépendance iatrogène. Parfois l'hospitalisation s'avère longue pour des raisons administratives diverses (mise sous tutelle...) ou parce que le patient n'est pas assez stabilisé pour retourner dans son lieu de vie.</p> <p>L'accueil familial thérapeutique personnes âgées peut s'inscrire dans le parcours de soins comme une transition progressive, une étape dans la préparation à la sortie d'hospitalisation. C'est aussi un espace d'adaptation des soins pour travailler vers le retour à l'autonomie et permettre au patient de retourner dans son milieu de vie en étant stabilisé.</p> <p>Il peut également être une alternative à l'hospitalisation dans des situations où un environnement sécurisant de type familial pourrait être bénéfique.</p> <p>Actuellement l'EPSMA dispose de 8 places d'accueil (6 lits + 2 lits relais) répartis sur 4 familles d'accueil, avec une autorisation de 12 places possibles (10 lits + 2 lits relais) répartis sur 7 familles.</p> <p>Il serait intéressant de pouvoir rédiger un avenant permettant de s'articuler avec un dispositif existant afin de bénéficier des interventions et du savoir-faire des familles d'accueil personnes âgées du département.</p> <p>Dispositif à travailler en commun avec le CDCA (conseil départemental citoyenneté autonomie).</p> <p><u>Enjeux :</u></p> <p>Dans le domaine sanitaire:</p> <p>Les enjeux seront :</p>

	<p>- de fluidifier les hospitalisations en géronto-psychiatrie et d'accompagner le rétablissement progressif et la sortie du patient vers son lieu de vie.</p> <p>Dans le domaine médico-social, associatif et des autres partenaires :</p> <p>Les enjeux seront :</p> <ul style="list-style-type: none"> - permettre une alternative à l'hospitalisation avec un temps de rupture lors d'une situation de crise sur son lieu de vie. - Recevoir un patient suffisamment stabilisé lors de son retour vers son lieu de vie. 	
Objectifs Stratégiques	<ol style="list-style-type: none"> 1. Préparer le retour au domicile ou l'accès à une structure de long séjour, EHPAD ou accueil familial départemental. 2. Restaurer les capacités relationnelles et d'autonomie après une hospitalisation en gérontopsychiatrie. 3. Consolider les bénéfices d'une hospitalisation chez un sujet isolé. 4. Alternative à une hospitalisation prolongée du fait de contraintes matérielles ou administratives. 5. Recentrer les psychiatres sur leur cœur de métier en affectant des métiers de santé intermédiaires comme les infirmiers de pratiques avancées en santé mentale et psychiatrie. 	
Objectifs Opérationnels	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bénéficier du budget permettant l'ouverture totale du dispositif AFT existant (4 lits à budgéter). 2. Créer sur ces 4 lits budgétés des postes de famille d'accueil thérapeutique personnes âgées. 3. Mettre en place un dispositif d'accueil personnes âgées coordonné avec le service d'hospitalisation en gérontopsychiatrie. 4. Raccourcir, relayer ou proposer une alternative à l'hospitalisation. 	
Étapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder à l'agrément des familles d'accueil par l'assistant social de l'EPSMA. • Former les familles à la prise en charge des personnes âgées avec troubles psychiques et accueillir les premiers patients. • Le dispositif proposé est dynamique et réactif (courte durée de prise en charge et projet d'orientation vers d'autres structures rapidement formalisé). 	
Partenaires à associer	<p>Les EHPAD, Les résidences autonomie, les médecins généralistes des patients, les partenaires du monde associatif (ADMR), le Département (accueil familial personnes âgées département).</p>	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans): <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> Professionnels de santé :..... <input checked="" type="checkbox"/> ESMS – PH et PA <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Elus <input checked="" type="checkbox"/> Partenaires sociaux (UDAF – CD/ASE- PJJ- CHRS)

	<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Autre :					
Territoire d'intervention	<input checked="" type="checkbox"/> Départemental <input type="checkbox"/> Infra-départemental Précisez : <input type="checkbox"/> Infrarégional (« Ante » région)						
Calendrier prévisionnel	✓ 1 ^{er} semestre 2021						
Financement	Financeurs et montants						
		BP annuel	BP Total	Financement ARS annuel (P ou NP)	Financement ARS pluri annuel (préciser X ans) :	Origine du financement (enveloppe et CRB le cas échéant) Préciser :	Autres financeurs potentiels Préciser :
	Personnel	189000					
	Equipement	21400	945500 21400				
Montant	210500€	966900€	€	€	€	€	
	Ressources matérielles 1 voiture, un ordinateur PC Portable, 1 téléphone portable Ressources humaines 0.10 ETP praticien hospitalier, 1 ETP IDE pour assurer les visites, 0.20 ETP psychologue, 0.10 ETP cadre de santé, 0.10 ETP assistant social. 3 Familles d'accueil						
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus <ul style="list-style-type: none"> Recrutement du personnel dédié. Nombre de contrats signés avec des accueillants. Nombre de lits d'AFT créés Indicateurs de résultat : <ul style="list-style-type: none"> Nombre de patients sortant de l'hospitalisation psychiatrique vers l'AFT personnes âgées. 						

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nombre de patients placés en accueil familial thérapeutique personnes âgées depuis le domicile ou adressés par un partenaire.</i> • <i>Nombre de patients d'AFT personnes âgées sortant vers d'autres dispositifs départementaux. Nombre de patients placés en accueil familial thérapeutique personnes âgées depuis le domicile ou adressés par un partenaire.</i> • <i>Nombre de patients d'AFT personnes âgées sortant vers d'autres dispositifs départementaux.</i>
Partenaires associés à la rédaction de la fiche action	<i>ASIMAT, MAIA, ARS, CD10, HCS, EHPAD, UNAFAM</i>