Comité Départementale Romain Jacob

11/06/2025





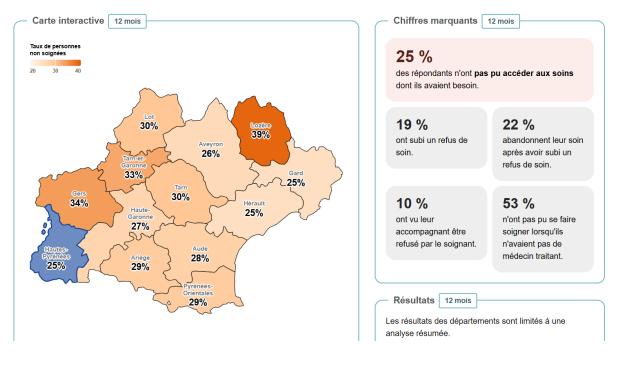
PROPOS INTRODUCTIFS

Tour de table

- Propos introductifs /accueil ELR:
- Retour Comite National Romain Jacob
- Evelyne LUCOTTE-ROUGIER remercie la participation très active des différentes structures siégeant au Comité Départemental des Hautes-Pyrénées. Les axes des travaux choisis sont en adéquation des axes retenus par Handidactique et par le COPIL CRJ national (voir pièce annexe de ce relevé de discussion)
- Présence ELR (en tant que déléguée CDRJ) à la CRSA et au comité des usagers (avec la participation d'Alexia G (chargé santé ADAPEI) Un séminaire sur l'accès au soin des personnes vivant avec un handicap a été organisé par la CSDU de la CRSA au CH de Carcassonne. Un support sera transmis, dans un premier temps voici le support présenté.

Hautes-Pyrénées

134 réponses sur 3 mois (entre le 01/01/2025 et le 31/03/2025), et 650 réponses sur 12 mois (entre le 01/04/2024 et le 31/03/2025)



Résultats du baromètre à aujourd'hui :

Refus de soins ; quels points de blocage ?

1er point de blocage : la prise de rdv
informatique puis pas de médecin
traitant...

• Idée : Organiser une journée CTS et CDRJ commune ; info, présentation et ateliers, avec différents acteurs, libéraux et aides à domicile, université médecine et IFSI

ECHANGES DIVERS EN SEANCE

- **Postes référents handicap**; plus-value et pertinence reconnues MAIS nécessité d'avoir plus de moyens et temps dédiés et nécessité que les directeurs des hôpitaux s'emparent du sujet pour le porter véritablement à priori pas tous égaux sur le territoire des Hautes-Pyrénées.
- La question de la législation sur ce sujet de l'accès aux soins pour les PSH se pose dans les débats du jour ;
 La parution d'un décret s'imposant aux Directeurs apparait comme essentiel conjuguée à la Nécessité que la
 tarification de l'acte de soins spécifique pour les PSH, qui demandent plus de temps, doit être reconnue et
 valorisée CEPENDANT le préfet s'interroge sur cette question de la législation pensant que ce devrait être
 portée et gérée par tous, sans qu'une loi l'impose mais plutôt par une formation améliorée et une fibre pour
 la prise en compte de l'autre naturelle
- La FORMATION DES SOIGNANTS doit également être perfectionnée afin que la question de l'accompagnement des patients dans la prise en compte de leur spécificité et individualité soit améliorée et mise au centre

RESTITUTION DES GROUPES DE TRAVAIL PAR LES PILOTES DÉSIGNÉS

Prévention,

Coordination,

Formation et Accueil/Accompagnement en soins en hôpital



AXE PRÉVENTION

CO-PILOTES:

Christelle ZENTAR (prévention CPAM): christelle.zentar@assurance-maladie.fr

Magali FISSE (C360); fisse.magali@adapei65,fr





PREVENTION

COMMUNICATION

: Supports plus accessibles (FALC) et faire les connaître (promotion)

CONSULTATIONS
DEDIEES A
L'HOPITAL

ACTION TRANSVERSALE PRIORITAIRE

Création d'un coordonnateur de la CRJ à temps partiel pour s'assurer de l'effectivité des actions par axe DEVENIR TOUS
DES
AMBASSADEURS
DE LA CRJ

GROS PROJET
PILOTE: CREATION LIEU
DE RESSOURCES/ ACCES
AUX SOINS DES PSH (et aidants): Cf. projet pilote MSP
CRJ

CAMION PREVENTIM DANS LES ESMS

Plan d'action: prochain GROUPE DE TRAVAIL prévu le Jeudi 11 septembre à 9H à la CPAM Tarbes

Action	Comment ?
ACTION TRANSVERSALE PRIORITAIRE	Etablissement d'une fiche de poste
création d'un poste de coordonnateur de la CRJ à	Recherche de financement
temps partiel pour s'assurer de l'effectivité des actions par axe	Appui Comité NATIONAL RJ
COMMUNICATION Rendre les supports existants plus accessibles (FALC) et faire connaître tout ce qui existe (promotion) Contenu : santé, dispositifs existants	Cible pro: Marie Aude le Baron COACTIS: communication à destination des professionnels (médecin, sage femme, dentiste, gynéco), dev annuaire santé (en cours)
	Cible public; ENVOI DES SUPPORTS ADAPTES via le réseau de la CPAM et les numéros de sécurité sociale (accès aux soins, ressources d'aides possibles)
	FALC : faire un état des lieux des campagnes de prévention en FALC existantes

Plan d'action (suite): prochain GROUPE DE TRAVAIL prévu le Jeudi 11 septembre à 9H à la CPAM Tarbes

Comment ?
Co-construire une fiche pratique (outils à connaitre : articles, baromètre, éléments de langage, parcours et accès au parcours); ETRE AMBASSADEUR DE LA CRJ, concrètement, ça veut dire quoi? -afficher la charte, en parler, soutenir l'application des articles, parler d'handidactique, d'handifaction, du baromètre) Envoi de la fiche à tous et aussi organisation conférence de Presse
ESMS : en cours de déploiement
En attente d'une réponse sur le projet déposé par l'hôpital de TARBES : Sur la spécificité dentaire / LZAN se positionne sur le volet GYNECO OBSTRETRIQUE L'Enjeu sera de coordonner ces GHT

Plan d'action (suite): prochain GROUPE DE TRAVAIL prévu le Jeudi 11 septembre à 9H à la CPAM Tarbes

projet pilote MSP CRJ: prévention, accès aux soins et approche ri disciplinaire, coordination et collaboration avec les acteurs aux. u apprenant, lieu de formation id du financement ? recherches de fonds privés ou européens ur un projet expérimental aniser un temps de travail avec acteurs de l'hôpital, de la decine de ville, des libéraux et CPTS saimage de l'expérimentation auprès des MSP existantes pour ils apprennent de cette MSP CRI
saimage de l'expérimentation auprès des MSP existantes pour ils apprennent de cette MSP CRJ
ri a ic a d

PROJET / MSP PILOTE ROMAIN JACOB

Dès le diagnostic de handicap posé, orienter vers un seul lieu pour :

- faire les examens de prévention principaux, dans des espaces adaptés pour le handicap avec des professionnels formés
- Établir un programme d'éducation à la santé/parcours de soins adapté infos, examens, vaccins, aides, préparations à la consultation...

Créer un dispositif d'accès aux soins des PSH et des aidants

- 1: infos, aides, sensibilisation, conseils
- 2 : préparation à la consultation (vidéo du lieu d'examen, outils, soutien...) intégrant la place de l'aidant comme facilitateur aux soins
- 3 : consultation accompagnée, soutenue si besoin es | 11



AXE COORDINATION

CO-PILOTES:

Magalie Toulouzet (C 360):

toulouzet.magalie@adapei65.fr

Sophie ROMAGNAN: s.romagnan@resapy.fr



Conseil Départemental de la Charte Romain Jacob



Rappel des catégories de propositions d'actions > priorisation



1-Développer des outils

Actions réalisables à court et moyen terme Par les acteurs opérationnels Peu de moyens à engager

2-Faire évoluer les réponses existantes

Actions à moyen terme Temps consacré plus conséquent

3-Créer de nouvelles réponses

Peu de leviers au temps-T Projets d'ampleur Prises de décisions et financements spécifiques



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ

- ❖ Repérer et cartographier l'offre de soin du territoire espace ou outil utilisable par les professionnels et les personnes concernées (carte mentale, annuaire, ...)
- ❖ Inclure les dispositifs de coordination et ESMS dans les projets de développement d'outils de type téléexpertise
- Harmoniser et fiabiliser les modalités d'échanges de données liées au parcours de soin du patient
 - → un même outil de partage maîtrisé par le médico-social, les soignants et les dispositifs de coordination

Répertorier les protocoles/procédures de soins et en faciliter l'accès et la mise en œuvre aux professionnels, patients et aidants



Actions repérées en groupe de travail lo des précédents CDCR	
Repérer et cartographier l'offre de soin de territoire espace de outil utilisable par les professionnels et les personnes concernées (carte mentale, annuaire	1→ S'appuyer sur des projets de recensements des ressources déjà existants ou en cours de déploiement



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ

Avancées

Repérer et cartographier l'offre de soin du territoire espace ou outil utilisable par les professionnels et les personnes concernées (carte mentale, annuaire)

1→ S'appuyer sur des projets de recensements des ressources déjà existants ou en cours de déploiement

- ❖ Soliguide : outil de recensement et cartographie des ressources pour les personnes en difficulté Déjà déployé dans plusieurs Département Déploiement dans le 65 en cours de préparation : UDAF 65 porteur
 - → Proposer que le CDCRJ 65 soit associé à l'alimentation de l'onglet santé ? Envisager un onglet spécifique Santé & Handicap ? https://soliguide.fr/fr
- ❖ DORA : outil de recensement et cartographie des ressources Rattaché au Gouvernement En cours de déploiement sur le 65 https://dora.inclusion.beta.gouv.fr/
- ❖ MonParcoursHandicap.gouv : peu de ressources alimentées sur le 65
- Outils annuaires spécialisés : VIAPSY (ressources santé mentale), ORPHANET (maladies rares),



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ

Avancées

Repérer et cartographier l'offre de soin du territoire espace ou outil utilisable par les professionnels et les personnes concernées (carte mentale, annuaire)

2→ Repérer les acteurs ressources sur le 65 investis dans le repérage de l'offre en santé & handicap, optimiser leurs annuaires respectifs

Proposer à ces acteurs ressources de croiser leurs annuaires pour optimiser le repérage des solutions

1ère réunion de travail : le 2 juin 2025 DAC, C360, DAPV

- Engager une démarche de « partage d'infos » par boucle de mail pour partager le repérage de nouvelles solutions
- Encourager les acteurs du territoire et personnes concernées à solliciter ces acteurs ressources pour être renseignés sur l'offre de solution repérée



Actions repérées
en groupe de travail lors des précédents
CDCRJ

Avancées

Inclure les dispositifs de coordination et ESMS dans les projets de développement d'outils de type téléexpertise

Prise de contact avec l'équipe du **GRADeS E-Santé Occitanie** https://www.esante-occitanie.fr/

Correspondant : Monsieur Hédi DAKHIL

→ Déploiement d'outils numériques sur l'Occitanie pour faciliter la mise en place des réponses ou la coordination des réponses en soin

- Harmoniser et fiabiliser les modalités d'échanges de données liées au parcours de soin du patient
- → un même outil de partage maîtrisé par le médico-social, les soignants et les dispositifs de coordination

- Outils Téléconsultation, Téléexpertise, Télésoin
- Outil de coordination : SPICO Dossier et SPICO Discussion (subventionné ARS, gratuit pour les utilisateurs)
- → Proposition que Monsieur DAKHIL vienne présenter ces outils lors d'un prochain CDCRJ ?



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ	Avancées
	❖ Lien à établir avec la CPAM dans le cadre du « parcours handicap »
Répertorier les protocoles/procédures de soins et en faciliter l'accès et la mise en œuvre aux professionnels, patients et aidants	❖ Développer un PADLET spécifique Handicap & Santé ? inspiration PADLET Commission Accessibilité Mairie Tarbes : https://padlet.com/mairietarbes/commission-communale-pour-l-accessibilit-tarbes-9m0g4j18cf96y4ym



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ

- Encourager et développer les campagnes de prévention et dépistage Accès au grand public ou en ciblé dans les établissements
- Améliorer la préparation des entrées et sorties d'hospitalisation des personnes en situation de handicap
- ❖ Structurer et formaliser des partenariats entre les professionnels ou établissements de soins et les ESMS, communautés professionnelles, dispositifs de coordination
- Valoriser financièrement les temps de participation aux réunions de coordination pour les professionnels libéraux

❖ Organiser des temps de rencontres intersectorielles sanitaire/social/médico social → permettre aux acteurs de s'acculturer aux pratiques des autres



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ	Avancées
Encourager et développer les campagnes de prévention et dépistage Accès au grand public ou en ciblé dans les établissements	→ Groupe de travail « prévention »



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ	Avancées	
Améliorer la préparation des entrées et sorties d'hospitalisation des personnes en situation de handicap	 → Concertation avec le Groupe de travail « accueil » → Concevoir un dossier recueil de données pour l'entrée en hospitalisation → Structuration des sorties d'hospitalisation 	



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ	Avancées
Structurer et formaliser des partenariats entre les professionnels ou établissements de soins et les ESMS, communautés professionnelles, dispositifs de coordination	



Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ	Avancées
Valoriser financièrement les temps de participation aux réunions de coordination pour les professionnels libéraux	❖A étudier avec la CPAM, les CPTS



ns repérées e de travail lors des ts CDCRJ	Avancées

Organiser des temps de rencontres intersectorielles sanitaire/social/médico social → permettre aux acteurs de s'acculturer aux pratiques des autres

- Stages croisés dans le cadre du PTSM
- ❖ Journée intersectorielle thématique handicap à construire ?
 - →même demande relevée à la C360
 - → appui du Chef de projet attractivité des métiers de l'Autonomie CD65/ARS ?

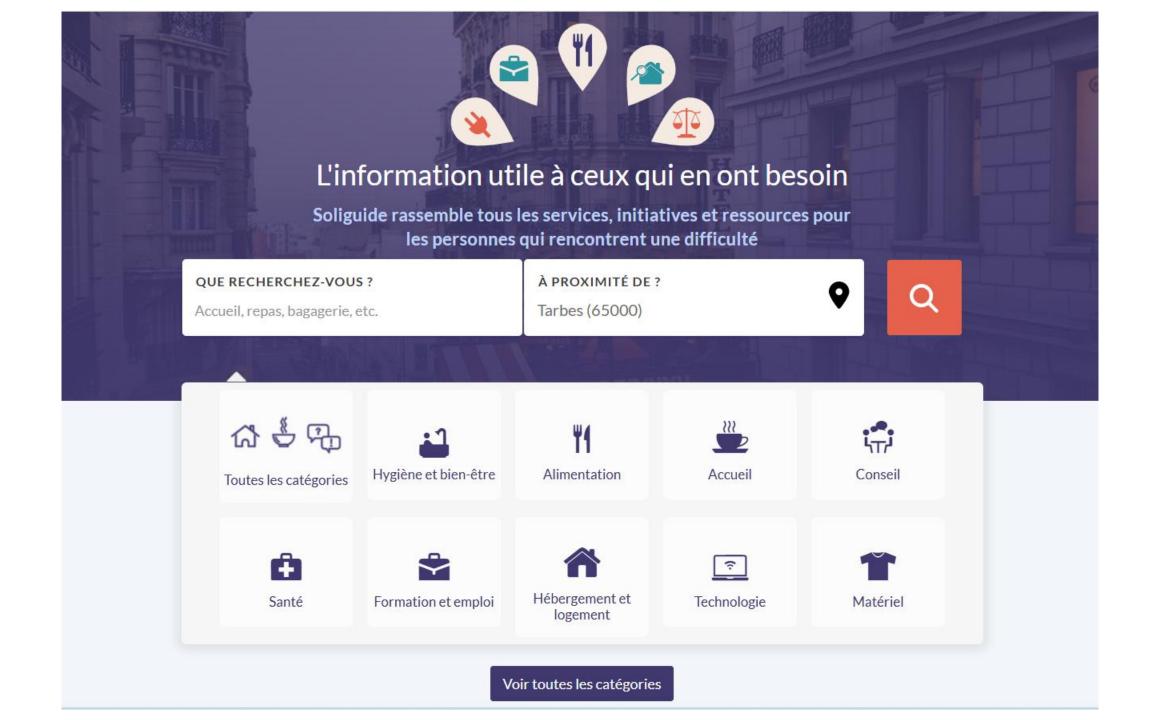
Créer de nouvelles réponses





Actions repérées en groupe de travail lors des précédents CDCRJ

- Développer un service d'accompagnement aux soins pour les personnes en situation de handicap et isolées : accompagnement physique, aide à la compréhension
- Développer des stratégies pour permettre les parcours de soins dans un contexte de manque de médecins traitants et psychiatres
 - → dispositif / équipe mobile assurant le rôle de médecin traitant ?
- Faciliter, fluidifier l'adressage des personnes en situation de handicap vers les professionnels de soin
 - → besoin d'une porte d'entrée unique ?







Contribuer ∨ Nouveautés ☑ Communauté de l'inclusion ☐ Ressources V Orientez vos bénéficiaires vers des solutions adaptées à leurs besoins DORA est un outil d'aide à la prescription qui vous accompagne dans la levée des freins périphériques. Tarbes (65) Sélectionnez une thématique Rechercher Faire une recherche par mots-clés OU

AXE FORMATION

ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT SOINS HOPITAL

CO-PILOTES:

Cédric Piroulas (médecin Medico-sociale):

oiroulas.cedric@adapei65.fr

Alexia Guibaud (IDEC médicosociale):

guibaud.alexia@adapei65.fr

les référentes hospitaliers handicap ARRABEU Céline CHTL: PRIGOYEN Elisabeth CHLzan: Ref CHBagnères :





Organisation

Pilotes du groupe de travail	Dr Cédric Piroulas : piroulas.cedric@adapei65.fr
ADAPEI des HP	Alexia Guibaud : guibaud.alexia@adapei65.fr
CH Tarbes & Lourdes	Céline Arrabeu : carrabeu@ch-tarbes-lourdes.fr
	Magali Faroult : mfaroult@ch-tarbes-lourdes.fr
CH de Lannemezan —	Elizabeth Irigoyen: elizabeth.irigoyen@ch-lannemezan.fr
	Stéphanie Magnat : stephanie.magnat@ch-lannemezan.fr
CH Astugue	Isabelle Fouet : ifouet@ch-tarbes-lourdes.fr
	Valérie Redonnet : vredonnet@hopital-le-montaigu.com
CH Bagnères	Laure Ancellin : laure.ancellin@ch-bagneres.fr

Organisation des Groupes de travail

A VOS AGENDAS

- 1 Visio / trimestre prochaine date le 5/08/25 à 14h
- 1 groupe de conversation Teams



Actions menées par le CH Tarbes-Lourdes

Création de la Charte Romain Jacob en FALC [Facile à Lire et à

Comprendre]

- ❖ Projet réalisé en partenariat avec l'atelier FALC de l'Adapei 65
- Affichage prévu prochainement dans les tableaux d'affichage obligatoires sur l'ensemble des sites du CH T-L.



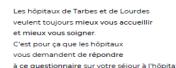
Objectif:

Rendre la Charte Romain Jacob accessible à toutes les personnes en situation de handicap, conformément aux engagements du CH T-L en matière d'accessibilité et d'inclusion.

 Réalisation d'un Questionnaire de Sortie (QS) en FALC en collaboration avec l'atelier FALC de l'ADAPEI des Hautes-Pyrénées

- Service test : Médecine Interne et Court séjour gériatrique à Tarbes
- Bilan 4eme trimestre 2025





Votre avis est important !

Comment devez-vous répondre à ce questionnaire ?

Ce questionnaire peut être rempli rapidement.

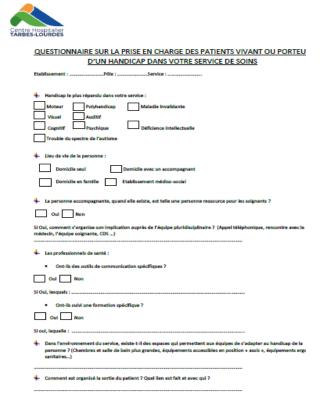
Pour chaque proposition vous devez cocher la case qui correspond à ce que vous pensez. Vous devez répondre ce que vous pensez vraiment



Améliorer l'accessibilité des informations pour les patients rencontrant des difficultés de compréhension.

 Réalisation d'un questionnaire pour l'encadrement sur la prise en charge des patients vivant ou porteur d'un handicap dans un service de soins

Bilan prévu été 2025



Objectifs:

- Evaluer la connaissance des professionnels sur les besoins des patients handicapés
- Identifier les outils et ressources nécessaires pour améliorer la PEC

<u>Campagne de sensibilisation</u> <u>Handifaction & Communauté 360 Hautes-Pyrénées :</u>

- Affichages dans les salles d'attente et tous les lieux accueillant du public sur l'ensemble des sites du CHTL
- Distribution de flyers explicatifs
- Questionnaires handifaction disponibles sur l'ensemble de sites



Objectifs:

- Sensibiliser les usagers et professionnels à l'accessibilité et à l'expérience patient et au handicap
- Promouvoir la participation aux enquêtes Handifaction

Consultation blanche – Salle de soins médecine bucco-dentaire & imagerie

Enfant, 9 ans porteur de TSA (Trouble du Spectre de l'Autisme)

- Demande initiée par : Mme Gandia S, coordinatrice PCPE CMPP Lagarrigue de Tarbes, auprès de la référente handicap patient du CHTL.
- Objectif: Organiser une consultation blanche en amont d'un rendez-vous programmé en juin, incluant :
 - Une radiographie panoramique dentaire
 - Une consultation avec le Dr Charrier E, dentiste.
- Déroulement de la consultation blanche : Organisation anticipée en équipe pluridisciplinaire, en accord avec la démarche d'accessibilité.

L'enfant a pu :

- Visiter les lieux (cabinet dentaire et service d'imagerie) ;
- Découvrir le matériel utilisé ;
- Recevoir des explications sur les étapes des examens, explications des bruits, des lumières, de la sensation de l'instrument dans la bouche, etc....
- Rencontrer les professionnels de santé concernés.
- Distribution d'un sac personnalisé contenant :

Remis à l'enfant:

Deux livrets illustrés "Santé BD" expliquant :

- La radiographie dentaireLa consultation chez le dentiste

Des jouets offerts par une association du service de pédiatrie Un diplôme "du plus courageux«, Santé BD

Résultat:

Une démarche réussie, permettant de réduire l'anxiété, meilleure préparation et adhésion de l'enfant, favoriser l'adhésion aux soins et renforcer la coordination entre les structures.

Amélioration de la prise en charge des patients en situation de handicap

Dans le cadre de notre démarche d'amélioration continue de l'accueil des patients, nous avons collaboré avec Magali Toulouzé, Coordinatrice de la Communauté 360 Hautes-Pyrénées. L'objectif de cette collaboration est de rendre l'accueil des personnes en situation de handicap plus accessible et de faciliter leur parcours au sein du site de la Gespe, de l'accueil aux admissions.

- Rencontres/Parcours avec plusieurs associations représentant différents types de handicap :
 - → Handicap moteur : APF France HANDICAP, Mme LE GALLIOTTE Odile, Directrice
 - → Handicap visuel: Association Valentin HAUY, Mme Armary et Mme Duclos Janine
 - → Handicap des troubles du spectre autistique (TSA) : SAMSAH AUTISME ADAPEI 65, Mme Jaeger Isabelle Chef de service et Mme Giuseppina Gerber Coordinatrice du service

Conclusion:

La collaboration avec les **associations locales** a permis de poser des bases solides pour l'amélioration de l'accueil et de la prise en charge des personnes en situation de handicap sur le site de la Gespe.

❖ Formation Référent Handicap – Établissement de Santé

Organisme: ISEK Formation Continue

Modalité: 1 journée – à distance

Prochaines sessions :

- > 10 juillet 2025 (inscription confirmée pour ma part)
- ➤ 18 septembre 2025
- > 23 octobre 2025

Objectifs de la formation :

- Comprendre le rôle et les responsabilités du référent handicap dans le parcours du patient en établissement de santé
- > Identifier les besoins spécifiques des patients en situation de handicap
- > Coordonner les moyens nécessaires pour répondre à ces besoins
- Conseiller et accompagner le personnel de l'établissement dans l'accueil et la prise en charge
- > Assurer la diffusion des bonnes pratiques en cas de prise en charge urgente

Actions menées Hôpital Lannemezan

- Consultations gynécologiques mises en place au sein du CPP pour patients en situation de handicap : FAM, MAS,.. ADAPEI, accès locaux et soins pour tout patient en situation de Handicap
- Consultations médicales, chirurgicales, Examens (Scanner, radio..) Protocole en place et organisation pour la prise en soins adaptés selon les besoins, la situation de handicap
- 2 formateurs au sein de l'IFAS et CFA, identifiés référents Handicap pour accompagner les élèves en situation de handicap
- Formation DEAS : Séquences de formation « soins et handicap » par des professionnels du CHL et d'ADAPEI (Educateurs spécialisés et AS)

Actions menées par l'ADAPEI des Hautes-Pyrénées

- Prise de contact avec Mme Marie Aude LE BARON, Chargée de Mission HandiCap Santé Occitanie
 - Promotion des ressources Santé BD et Handiconnect
 - Connaissance des travaux des autres départements
- Promotion de la Charte Romain Jacob et du questionnaire Handifaction en interne et en externe à l'ADAPEI
- Cours à l'IFSI étudiants 1ere année Handicap & Santé
- Contact avec l'ordre des médecins
 - Promotion des organisations type handibloc
 - Diffusion des informations en faveur de l'accessibilité aux soins notamment en termes de tarification CPAM

Prochain Comité Dep Romain Jacob :

13 Novembre 2025 9H30/12H30 salle POCTEFA (Oursbelille)

