

02/09/2008

**Appel à candidatures 2008 pour l'expérimentation de  
« Maisons pour l'autonomie et l'intégration des malades d'Alzheimer »**

**Mesure n°4 du Plan Alzheimer 2008-2012**

<b>Numéro du dossier :</b>
----------------------------

<b>Région :</b>	
<b>N° du département</b>	<b>Nom du département</b>

<b>Ville clé du projet :</b>
------------------------------

<b>Porteur du projet :</b>
----------------------------

### **BINÔME D'EXPERTS**

<b>Nom du rapporteur</b>	<b>Organisme</b>
<b>Nom du 2<sup>ème</sup> expert</b>	<b>Organisme</b>

## **I. Description du projet**

**A. Préciser la structure de départ à l'origine du projet<sup>1</sup> ( CLIC, réseau, hôpital, autres) :**

**B. Territoire visé par le projet :**

➤ Description du territoire :

- périmètre :
- population totale

- maillage du territoire envisagé pour une proximité pour le malade et son entourage :

➤ Nombre de communes (codes postaux) si possible :

**C. Population visée :**

- Malades d'Alzheimer
- Entourage du malade
- Personnes âgées
- Personnes âgées/Personnes handicapées

---

<sup>1</sup> La structure à l'origine du projet peut être différente du porteur officiel qui recevra la subvention

**D. Déclaration d'intention (lettre d'engagement) :**

➤ *Obligatoire*

- DDASS
- CG

➤ *Facultative*

- ARH
- URML
- Caisses de retraite
- Caisses d'assurance maladie
- CCAS
- Autres (à préciser) :

**E. Budget prévisionnel du projet**

	Années de prise en charge			
	Novembre et décembre 2008	2009/ 2010	TOTAL	%
Participation CNSA et DGS (en euros)				
Participation des autres financeurs				

(en euros) à préciser :				
TOTAL :				

## F. Description du partenariat actuel et évolution dans le cadre du projet

	Types de relations Procédures de fonctionnement Nature juridique <sup>2</sup>	Description de la coordination locale actuelle		Objectifs visés par le projet	
		Conventions, procédures	Compétences apportées	Nouvelles conventions, procédures	Nouvelles compétences apportées
PARTENAIRES	Médecins traitants				
	Réseaux de santé				
	Hôpitaux dont CHU				
	Hôpitaux psychiatriques et équipe de secteur				
	Paramédicaux libéraux				
	SSIAD et SPASAD				
	Services d'aide à domicile				
	CLIC, coordinations				
	EHPAD				
	Accueil de jour				
	MDPH				
	CCAS				
	Caisses d'assurance maladie				
	Autres				

<sup>2</sup> Association, conventions partenariales, GIP, GCSMS?...

## G. Description du partenariat institutionnel

		Partenariat institutionnel actuel existant		Partenariat institutionnel dans l'objectif du projet	
		Type de relations, <sup>3</sup> procédures de fonctionnement	Concertation régulière <sup>4</sup> des acteurs	Type de relations, procédures de fonctionnement	Concertation régulière des acteurs
<b>PARTENARIAT INSTITUTIONNEL</b>	<b>DDASS</b>				
	<b>Conseil général</b>				
	<b>Caisses d'assurance maladie</b>				
	<b>Caisses de retraite</b>				
	<b>ARH</b>				
	<b>URML</b>				
	<b>établissements sanitaires, médico-sociaux</b>				
	<b>Autres</b>				

<sup>3</sup> Décrire le type de partenariat : conventions...

<sup>4</sup> Concertation : réunions. ..

**H. Description des missions et actions pour les malades d'Alzheimer et leurs familles (avec description des mesures de simplification administrative proposées)**

	Etat des lieux de l'existant		Objectifs du projet	
	Citer les missions et actions	Outils communs (format papier ou électronique)	Citer missions et actions nouvelles	Outils communs nouveaux (format papier ou électronique)
<b>Accueil (dont degré de proximité pour l'utilisateur)</b>				
<b>Information (dont degré de proximité pour l'utilisateur)</b>				
<b>Orientation</b>				
<b>Evaluation des situations individuelles</b>				
<b>Suivi</b>				
<b>Gestion de cas</b>				
<b>Autres</b>				

## I. Description des niveaux de coordination autour du malade

	Niveaux de coordination actuel				Niveaux de coordination dans l'objectif du projet			
	0 (inexistant ou débutant)	1 (moyen)	2 (élaboré sans gestion de cas)	3 (élaboré avec gestion de cas)	0 (inexistant ou débutant)	1 (moyen)	2 (élaboré sans gestion de cas)	3 (élaboré avec gestion de cas)
Degré de la coordination								
Liaison*								
Coopération**								
Intégration***								

Dans ce tableau, les experts sont invités à rechercher quel est le degré d'avancement de la coordination mise en œuvre pour une prise en charge optimum du malade d'Alzheimer

\* Dans la liaison, les organisations collaborent mais restent indépendants

\*\* Dans la coopération, elles développent des procédures de fonctionnement formalisées

\*\*\* L'intégration est une configuration où l'instance locale est responsable de la délivrance des services.

## II - Avis

	Points forts	Points faibles
<b>Compréhension globale du projet, de l'intégration des services et du système de gestion de cas</b>		
<b>Innovation</b>		
<b>Compétences du pilote local<sup>5</sup></b>		
<b>faisabilité<sup>6</sup></b>		

**Proposition pour le comité de sélection** : dossier à retenir ou pas et pourquoi

---

<sup>5</sup> Appréciation au vu de la fiche de poste

<sup>6</sup> La structure est-elle capable de s'engager dans une démarche d'intégration et d'expérimentation sur le temps imparti et avec le budget imparti