

**Projet de création d'un *pôle régional
d'excellence en gériatrie et gérontologie
en Ile de France***
Géron*d'*iF

CME – 14 janvier 2014

A - Généalogie du projet

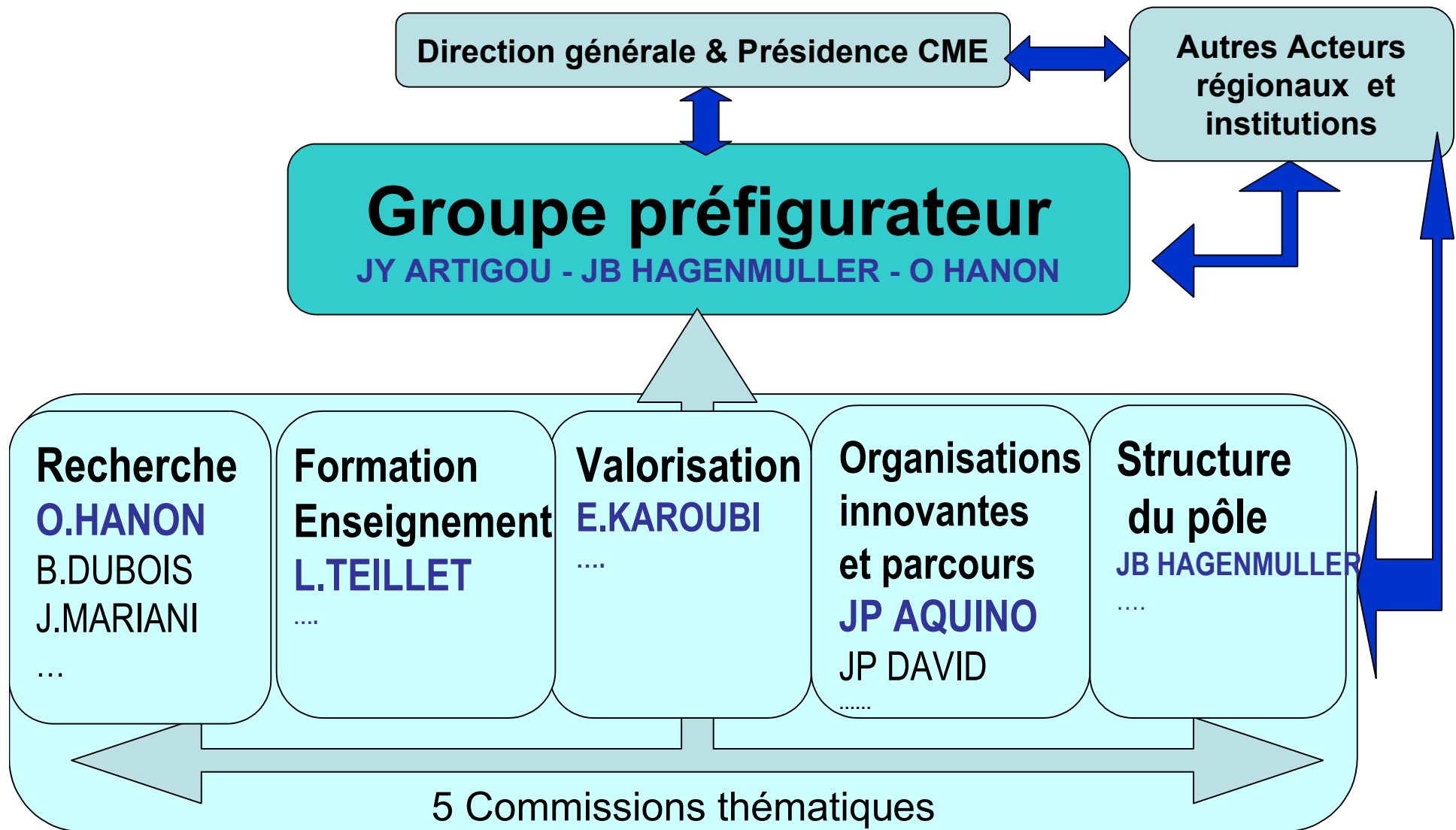
- **Démarches initiales**
 - **Enjeux :**
 - La recherche
 - Rassembler les compétences – effet de seuil
 - **Antériorité : Toulouse et les autres**
 - **Une date clé : la réunion des régions (4/9/13)**
 - **Appui ministériel (loi Delaunay en préparation)**
- **Travail réalisé depuis l'été**
 - **Validation institutionnelle de la démarche**
 - **Animation par deux animateurs institutionnels non impliqués dans la discipline**
 - **Contacts internes et externes**
 - **1ere réunion groupe préfigurateur (12/12/13)**

Le groupe préfigurateur :

- ▶ **Mission : coordonner le travail de construction du pôle [1^{er} semestre 2014] jusqu'à sa constitution définitive**
- ▶ **Composition :**
 - **Pr O.HANON**, Hôpital Broca (HU Paris-centre), U-Paris Descartes, Président SFGG
 - **Dr JP.DAVID**, Hopital E.Roux (HU Mondor), U-PEC
 - **Pr L.TEILLET**, Hôpital Sainte-Périne (HU Paris-Ile de France Ouest), U-Versailles/St-Quentin
 - **Dr E.KAROUBI**, Hôpital Paul Brousse (HU Paris-sud), U-Paris Sud
 - **Dr JP.AQUINO**, Clinique de la porte verte (Versailles), Président du Comité National Avancée en Age
 - **Pr J.MARIANI**, Hôpital C.Foix (HU Pitié-Salpêtrière), DHU FAST, U-PMC.
 - **Pr B.DUBOIS**, HU Pitié-Salpêtrière, IMMA, ICM, U-PMC
 - Représentant le Président de la CME APHP : **Pr JY.ARTIGOU**,
 - Représentant le Directeur général APHP : **JB.HAGENMULLER**,

Important : cette liste ne concerne que le groupe préfigurateur le temps de construire le pôle :

- ▶ Il faut y ajouter les autres personnes mobilisées dans les groupes thématiques (dont la composition est en cours)
- ▶ Elle ne présage pas des responsabilités dans le futur pôle, une fois celui-ci construit.



B - Les axes structurants

- **1 - Un projet fédérateur piloté par le CHU**
- **2 - Des thématiques médicales nationales**
- **3 - Une mobilisation prioritaire sur la recherche, en lien étroit avec**
 - ▶ **l'enseignement et la formation**
 - ▶ **la valorisation industrielle - *Silver economy***
 - ▶ **les organisations innovantes et les parcours**
- **4 - Une structure souple, ouverte et réactive**

1 : Un projet fédérateur piloté par le CHU - I

- **L'île de France : un rassemblement unique de compétences et de structures**
 - Ensemble qui est, de facto, un acteur leader en France avec l'ambition légitime de franchir les seuils pour être plus visible à l'international (Etat des lieux en cours)
- **Le CHU, comme dans les autres régions, à vocation à être le fédérateur du projet :**
 - opérateur le plus important de la région ;
 - associé privilégié des universités ;
 - inséré dans les collaborations régionales.
 - déjà engagé par l'effort de synergie interne

1 : Un projet fédérateur piloté par le CHU - II

Un travail de construction :

- autour du noyau constitué par les gériatres
- en lien étroit avec des représentants d'autres disciplines
- avec une forte valence hospitalo-universitaire

Associant, dès le début, les acteurs hors du CHU :

- universités + EPST
- Institutionnels (ARS, collectivités, mutualité...)
- Hôpitaux publics et privés, fédérations
- Secteur ambulatoire médical, de soins et de maintien à domicile
- Filières, réseaux...
- Secteur médico-social public et privé,
- Industriels
- ...

2 : Trois axes médicaux nationaux structurants pour « éviter l'évitable dans le vieillissement »

- ↪ repérage précoce et prise en charge de la **fragilité** des personnes âgées
- ↪ la prévention des pathologies du vieillissement et de la perte d'autonomie,
- ↪ la réduction de la dépendance iatrogénique ou nosocomiale

Ces axes sont déclinés à travers les 4 thématiques (recherche / enseignement / valorisation / organisation) pour lesquels chaque commission ad-hoc va proposer les actions prioritaires dans ces domaines à partir des thématiques retenues...

3 : Une mobilisation centrée sur la recherche

- **accès aux innovations diagnostiques et thérapeutiques ;**
- **collaborations entre équipes autour de plateformes partagées et de cohortes élargies ;**
- **réponse coordonnée aux appels à projets avec des équipes françaises et étrangères ;**
- **collaboration avec d'autres disciplines cliniques, l'imagerie, la biologie, la psychiatrie et les sciences humaines et sociales ;**
- **impliquer dans la recherche les acteurs de gériatrie et gérontologie en établissement ou en ville.**

4 : mobilisation sur la recherche en lien avec... ...la formation et l'enseignement

- offre régionale coordonnée de diplômes (inter-) universitaires ;
- école doctorale interuniversitaire de gériatrie et gérontologie
- formation initiale et continue des diverses professions en établissement ou en ville.
- innovations sur la formation pour élargir la réponse aux besoins

5 : mobilisation sur la recherche en lien avec... ...la valorisation industrielle

- Favoriser les liens entre,
 - les équipes cliniques et de recherche,
 - et
 - les acteurs du développement industriel franciliens*,
- Soutenir le développement et la diffusion de produits et services innovants en réponse aux besoins liés au vieillissement, notamment en favorisant leur expérimentation

** Notamment, Silver Valley, SOLIAGE, Pôle allongement de la vie Ch.Foix...*

6 : mobilisation sur la recherche en lien avec...

...les organisations innovantes et les parcours

- Repérage, prévention, prise en charge des fragilités
- Continuité du parcours de santé en établissement et à domicile
- Référentiels de soins et de métiers
- Diffusion des TIC, télémédecine...
- Réduction des risques liés aux médicaments et à la dénutrition
- Approches non médicamenteuses
- *Healthy aging* / qualité de vie maintenue (dents, audition, vue...)

7 : Une structure souple, ouverte et réactive

- **une gouvernance lisible et garantissant une ouverture réelle à tous les acteurs ;**
- **des partenaires de taille et de statuts très divers ;**
- **Affichage clair des engagements et apports des différents acteurs ;**
- **souplesse de fonctionnement pour tirer le meilleur des atouts de chaque partenaire ;**
- **évolutivité de la structure.**

C - Méthode et calendrier

- ① Préparation : juillet - novembre 2013
- ② Lancement du groupe préfigurateur : décembre 2013
- ③ Validation institutionnelle des axes structurants :
Janvier-février 2014 : CME / CRMBP / Directoire
- ④ Construction détaillée du projet : janvier-juin 2014
 - * Pilotage mensuel par le groupe préfigurateur
 - * Cinq commissions thématiques intégrant tous les partenaires : proposition des actions prioritaires
- ⑤ Validation institutionnelle du projet définitif : été 2014