



Coordination de l'Accompagnement en Soins Palliatifs Angevine

16/06/2016

19h-20h15

Clinique de l'Anjou

Angers

ASSEMBLEE GENERALE

COMPTE RENDU

Rédacteur : Mme Fauzia Martin Brik, Secrétaire

Modérateur et Président de l'Association : M. Yves DUBOURG

Pièces jointes



2016.06. Feuille
d'Emargement.pdf



2016.06.ODJ AG.pdf



2016.06.Diaporama.
pdf

THEME

RELEVÉ DE CONCLUSIONS

**1. APPROBATION DU COMPTE
RENDU DU 16/06/2015**

Le compte- rendu est validé



2015.06. CR AG du
16 juin 2015.pdf

**2. POINT SUR LES ACTIONS
MENEES ET A VENIR**

- A-** Ateliers de soins palliatifs en 2015-2016 cf. tableau présenté (*en 2015 4 ateliers dont 1 annulé*)
- B-** Site internet lancé en février 2015, il y a eu 4 newsletters et 1 en 2016 (*diffusion de la 2^{ème} en juillet*). 1750 visiteurs en 2015. Site facile d'accès et en navigation.
- C-** Mise à jour en mai 2016 du guide diffusé en février 2015. Il est introduit une nouvelle partie sur la dimension spirituelle et l'accompagnement. Le projet est de dupliquer le guide au niveau régional avec l'appui du Fonds pour les soins palliatifs.
- D-** Formations en soins palliatifs par la simulation en santé. 2 modules ont eu lieu « Le parcours de soins et situations complexes en soins palliatifs » (13 novembre 2015 – 11 mars 2016) et « la communication en soins palliatifs avec le patient et ses proches » (22 avril 2016 et 03 juin 2016). Nous avons reçu le label « ARS Pays de Loire - simulation ». Action à venir : Dépôt du programme auprès de l'OGDPC.

	E- Création d'une brochure grand public pour expliquer la démarche palliative. F- Fiches conseils sur la gestion des symptômes en soins palliatifs : 2015 4 fiches (<i>constipation-dyspnée-nausées/vomissements-toux</i>). En 2016 3 fiches (<i>hoquet-encombrement bronchique en soins palliatifs-soins de bouche</i>) et en cours la confusion, l'occlusion, l'asthénie. G- Réflexion sur la prise en charge en urgence des patients suivis en soins palliatifs à domicile. Les problématiques sont différentes. Il y a eu une première réunion en janvier 2016. Depuis le groupe s'est élargi. L'objectif est de travailler sur un document commun, de former le personnel des EPHAD aux appels d'urgence et de faire le lien entre tout ce qui existe. La CASSPA a un rôle de facilitateur entre les différents intervenants (<i>SAMU, urgences du CHU, SMUR, HAD, EHPAD, EMSP, ARS, ADOPS....</i>) H- Relation avec les pharmaciens 2 rencontres avec l'URPS et l'HAD Saint Sauveur. I- Rencontre avec le DCA Dr Châtaignier et M. Claude. Définition des missions du DCA et repérage de la prise en soins palliatifs. Il est prévu de travailler ensemble et de développer des outils en commun. La difficulté est d'identifier la prise en charge en soins palliatifs, souvent il s'agit d'un repérage tardif d'où la sensation de difficultés dans le parcours de soins dans la prise en charge palliative (<i>taux d'admission le plus faible en SSR et HAD</i>) J- Organisation d'une conférence publique le 05 octobre 2016 au théâtre Chanzy sur la loi Leonetti/Claeys. Travail en cours sur les supports de communication. K- Diffusion du rapport d'activité 2016, Yves Dubourg, Président, remercie Christelle Foin pour le travail fourni, les EMSP pour le travail de groupe.
3. PRESENTATION DU COMPTE DE RESULTAT 2015	Le Docteur Marc NOUJAIM fait la présentation des comptes : approbation des comptes. Notre budget prévisionnel pour 2017 est dans le flou en attente de la décision de l'ARS concernant notre avenir.
4. DROIT D'ENTREE – MONTANT DE LA COTISATION 2017 – NOUVEAUX ADHERENTS	Cotisation à titre institutionnel : 150 € passe à 170€ Cotisation à titre individuel ou associatif : 20 € Acceptation des nouveaux adhérents Réfléchir sur la communication, peut-être créer une page facebook ?
5. ELECTION DE PLUSIEURS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	Collège 1 : Membres fondateurs – 10 sièges 10 sièges à pourvoir – 10 candidatures Collège 2 : Institutions du secteur sanitaire, social et médico-social – 4 sièges 4 sièges à pourvoir. 3 candidatures Collège 3 : Professions de santé libérales – 4 sièges 4 sièges à pourvoir – 4 candidatures Collège 4. Membres associés 2 sièges à pouvoir – 3 candidatures, 2 votants Yannick Grellard et Nicole Fouletier

6. AVENIR DE LA CASSPA	Avenir de la CASSPA : Les ARS ont une enveloppe pour les Soins Palliatifs. Dans le Maine et Loire notre schéma est unique, la question est faut- il le généraliser ou bien faut- il intégrer le schéma ARS ? Nous ne sommes pas une cellule régionale d'appui et d'expertise ou une cellule d'animation régionale (<i>Sont citées à titre d'exemple les cellules d'animation soins palliatifs et d'accompagnement d'Aquitaine ou de Bretagne financées par l'ARS</i>). D'ici fin juin, la situation doit être clarifiée par Mr Grimonprez, Directeur de la Direction de l'efficience de l'offre. Actuellement tout reste flou sur l'avenir de la CASSPA en tant que telle. La CASSPA travaille en lien étroit avec les EMSP du territoire. Proposition des membres présents : faire du lobbying, adresser des courriers à l'ARS, à l'attention de M Grimonprez. Le dossier « réflexions autour de l'évolution de l'association » sera adressé par Christelle Foin à tous les membres présents.
7. PROPOSITIONS D'IDEES DE L'ASSEMBLEE GENERALE	
8. DATE DE LA PROCHAINE ASSEMBLEE GENERALE	Le 15 juin 2017
9. QUESTIONS DIVERSES	Pas de questions
10. ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE	Modification des statuts de l'Association pour créer la fonction de trésorier adjoint au bureau : approuvée par l'ensemble des membres présents