

# ICOPE

TOUS MOBILISÉS POUR  
**BIEN VIEILLIR**  
EN OCCITANIE

## BOÎTE À OUTILS ICOPE

*À DESTINATION  
DES PROFESSIONNELS  
DE SANTÉ LIBÉRAUX  
ET DES STRUCTURES  
D'EXERCICE COORDONNÉ*



# DANS CE DOCUMENT VOUS TROUVEREZ TOUS LES OUTILS NÉCESSAIRES AU DÉPLOIEMENT DE LA DÉMARCHÉ ICOPE

## SOMMAIRE

### Pour les professionnels de santé

**Territoires de l'Expé régionale**  
Départements : 11,12,30 (sauf bassin d'Alès), 34, 48,65,66,81 (sauf bassin du carmausin) et 82 →

[Accès ici](#)

**Territoires de l'Expé nationale**  
Départements : 09,30 (bassin d'Ales), 31,32, 46 et 81 (bassin du Carmausin)

→ [Accès ici](#)

### Pour les structures d'exercice coordonné

**Territoires de l'Expé régionale**  
Départements : 11,12,30 (sauf bassin d'Alès), 34, 48,65,66,81 (sauf bassin du carmausin) et 82 →

[Accès ici](#)

**Territoires de l' Expé nationale**  
Départements : 09,30 (bassin d'Ales), 31,32, 46 et 81 (bassin du Carmausin)

→ [Accès ici](#)

## DE NOMBREUX AVANTAGES:

- L'accès direct à des **fichiers** « prêts à l'emploi »
- Des **modèles de documents** pouvant être utilisés et/ou adaptés à votre structure
- Des **ressources mobilisables** en un seul « clic » grâce aux liens hypertextes
- Des **contacts** affichés et facilement identifiables – *ces contacts feront l'objet d'une mise à jour régulière*
- Le classement des fiches ressources correspond à celui que vous trouverez dans les différents KITS mis à votre disposition.

# Pour les professionnels de santé

**Territoires de l' Expé régionale**  
**Départements : 11, 12, 30 (sauf bassin d'Alès), 34, 48, 65, 66, 81 (sauf bassin du carmausin) et 82**

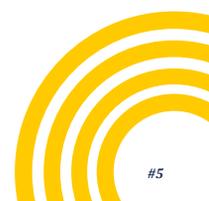
- [Liste de contacts des animateurs de territoires](#)
- [Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS](#)
- [Bulletin d'adhésion à l'identification à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation régionale](#)
- [Extrait de la convention type à signer par professionnel formé avec le Gérontopôle](#)
- [Me former](#)
- [L'outil SPICO](#)
- [Articulation ICOPE / protocole de coopération cadrage régional](#)
- [Critères d'inclusion et de vulnérabilité pour identifier la population cible](#)
- [Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape 3 par les professionnels de santé](#)
- [Trame du compte-rendu d'entretien motivationnel pour réalisation de l'étape 2 par les professionnels de santé](#)
- [Plan personnalisé de coordination et de soins](#)
- [L'étape 4 : mise en œuvre du PPCS sur mon territoire](#)
- [Récapitulatif des saisies nécessaires dans les différents outils](#)
- [Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche](#)
- [Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés](#)

# Liste de contacts des animateurs de territoires

- **Département 11 :**
  - CPTS Alaric : Eveline GARCIA - [eveline.icope11@gmail.com](mailto:eveline.icope11@gmail.com)
  - CPTS du Cabardes: Elodie BONNAFOUS - [icope.cptsducabardes@gmail.com](mailto:icope.cptsducabardes@gmail.com)
  - CPTS du Bassin Carcassonnais: Nadège MARSON [nadegemarsonidel@gmail.com](mailto:nadegemarsonidel@gmail.com)
  - MSP Leucate : Yann PENDELIAU - [yannpendel@gmail.com](mailto:yannpendel@gmail.com)
  - MSP Bassin Chaurien :Remi LEMAIRE: [lemaire-remi@yahoo.fr](mailto:lemaire-remi@yahoo.fr)
  - CPTS HMVA : Laurence GINE [lologine@hotmail.fr](mailto:lologine@hotmail.fr)
- **Département 12 :**
  - CPTS Nord Aveyron: Bénédicte GILET-BOURGEON [parcours.nordaveyron@gmail.com](mailto:parcours.nordaveyron@gmail.com)
  - CPTS POSAVI: Isabelle TEXIER [coordination.cpts@cpts-posavi.fr](mailto:coordination.cpts@cpts-posavi.fr)
- **Département 30 :**
  - CPTS Regards : Caroline SALSANO [icope@cptsregards.org](mailto:icope@cptsregards.org)
  - CPTS Nemausa: Franck VIGNAL : [franck.vignal@cpts-nemausa.fr](mailto:franck.vignal@cpts-nemausa.fr)  
[icope@cpts-nemausa.fr](mailto:icope@cpts-nemausa.fr)
  - CPTS Vallis Bona : Elisabeth GUERIN [e.guerin.vallisbonas@gmail.com](mailto:e.guerin.vallisbonas@gmail.com)
- **Département 34:**
  - CPTS Pays de Lunel :Catherine VIGOUREUX; Edwige ZENOU et Marianne ALVERNY [coordination@cpts-paysdelunel.fr](mailto:coordination@cpts-paysdelunel.fr); [umfragilite@gmail.com](mailto:umfragilite@gmail.com)
  - CPTS Bassin de Thau: Maude CARAI; Charlotte LACAN; Vanessa GUY; Céline GAZAN et Bruno SACQUEPEE [thaucpts@gmail.com](mailto:thaucpts@gmail.com); [mep.meze@gmail.com](mailto:mep.meze@gmail.com); [polesantefrontignan@gmail.com](mailto:polesantefrontignan@gmail.com); [mep.gigean@gmail.com](mailto:mep.gigean@gmail.com)
  - CPTS Montpellier Est Bérange: Arnaud BARBIER : [arnaud.barbier@aermons.fr](mailto:arnaud.barbier@aermons.fr)
  - CPTS Occitanie Méditerranée :Bruno LUCAS [coordinationcptsom@gmail.com](mailto:coordinationcptsom@gmail.com)  
Et [bruno.lucas0904@gmail.com](mailto:bruno.lucas0904@gmail.com)
  - CPTS Centre Hérault :Elisabeth COURGEY et Stéphane AZEMA [cpts.centre.herault@gmail.com](mailto:cpts.centre.herault@gmail.com)
  - CPTS Haut Cantons et Vignobles :Géraldine SCRAVAGLIERI [pc.coordination34@gmail.com](mailto:pc.coordination34@gmail.com)
  - CPTS Montpellier 1 : Nathalie BIGEON [nbigeon@gmail.com](mailto:nbigeon@gmail.com)
  - CPTS Montpellier Nord Grand Pic St Loup: Débora GALVEZ [istharkine@hotmail.com](mailto:istharkine@hotmail.com)
  - MSP Laurens : Marianne ROYER et Caroline PESSON [msplarens@gmail.com](mailto:msplarens@gmail.com)
  - CPTS Agde Littoral: Sonia ROUSSARD et Géraldine SCRAVAGLIERI [cpts.agde.littoral@gmail.com](mailto:cpts.agde.littoral@gmail.com)
- **Département 48 :**
  - CPTS Est Lozère Emeline BORN [cpts.sourcesdelallier@gmail.com](mailto:cpts.sourcesdelallier@gmail.com)
  - MSP de Saint Chély d'Apcher : Christine CHARDON [c.chardon@asma48.com](mailto:c.chardon@asma48.com)  
et MSP La Canourgue: Evelyne ANIEL [sisaderoqueprins@gmail.com](mailto:sisaderoqueprins@gmail.com)
- **:Département 65 :**
  - CPTS Tarbes Adour Marie Pierre BOURGEOIS [bourgeoismariepierre75@gmail.com](mailto:bourgeoismariepierre75@gmail.com)
  - MSP d'Aure Saint Lary : Estelle FOURCADE: [estellefourcade@gmail.com](mailto:estellefourcade@gmail.com)
- **Département 66 :**
  - CPTS Conflent-Canigo Yolande RUIZ [secretariat.cptsconflentcanigo@gmail.com](mailto:secretariat.cptsconflentcanigo@gmail.com)
  - CPTS Agly Pyrénées Corbières Méditerranée Corinne BARANDE [corinne.barande@cptsagly.fr](mailto:corinne.barande@cptsagly.fr)
  - MSP DU HAUT VALLESPIR Bruno ROUANE [bruno.rouane@orange.fr](mailto:bruno.rouane@orange.fr)
  - MSP PERPIGNAN CENTRE VILLE: MSP PERPIGNAN CENTRE VILLE: Yann SIRHENRY [sirhenry.yann@hotmail.fr](mailto:sirhenry.yann@hotmail.fr) et Aude MARIN-COLOMBE [mep.perpignan.centreville@gmail.com](mailto:mep.perpignan.centreville@gmail.com)
  - MSPU AVICENNE CABESTANY Mark OUDE ENGBERINK [mep.avicenne@gmail.com](mailto:mep.avicenne@gmail.com); Hermine SAGUY [rminesaguy@gmail.com](mailto:rminesaguy@gmail.com); Sabine ARGELES [sargeles@free.fr](mailto:sargeles@free.fr); Grégory GONZALVEZ [gregorygonzalvez@msspu66-avicenne.fr](mailto:gregorygonzalvez@msspu66-avicenne.fr)
- **Département 81 :**
  - CPTS Grand Gaillacois Céline ESCAFRE et Hélène BOLZAN [BELLEGARDE.celine.escafrebellegarde.cpts@gmail.com](mailto:BELLEGARDE.celine.escafrebellegarde.cpts@gmail.com); [hel.bolzano@gmail.com](mailto:hel.bolzano@gmail.com)
  - CPTS Sud-Tarn: Anne BARRES [icope.sud.tarn@icloud.com](mailto:icope.sud.tarn@icloud.com)
  - CPTS DE L'ALBIGEOIS : Elsa SAULIERES ([elsa.cpts@gmail.com](mailto:elsa.cpts@gmail.com))
- **Département 82 :**
  - CPTS Quercy Garonne Sébastien MARECHAL [infirmier.marechal@gmail.com](mailto:infirmier.marechal@gmail.com)
  - CPTS Tarn et Tescou FADÉL [Emmanuel.fadel@orange.fr](mailto:Emmanuel.fadel@orange.fr)

# Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS

| Départements                           | Référents DD   | Adresses électroniques   |
|--|--|--|
| 11 Aude                                | Alazaïs RAYNAL   | <a href="mailto:Alazais.raynal@ars.sante.fr">Alazais.raynal@ars.sante.fr</a>   |
| 12 Aveyron                             | Philippe POULET<br>Nadège PEREIRA POUJOL                         | <a href="mailto:philippe.poulet@ars.sante.fr">philippe.poulet@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:nadege.pereira-poujol@ars.sante.fr">nadege.pereira-poujol@ars.sante.fr</a>   |
| 30 Gard (sauf territoire Alès AMI)     | Elisabeth FOUILHAC<br>Aurélié PIREDDA<br>Marion TARROU           | <a href="mailto:elisabeth.foulhac@ars.sante.fr">elisabeth.foulhac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:aurelie.piredda@ars.sante.fr">aurelie.piredda@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marion.tarrou@ars.sante.fr">marion.tarrou@ars.sante.fr</a>   |
| 34 Hérault                             | Laurence GLEIZE  | <a href="mailto:laurence.gleize@ars.sante.fr">laurence.gleize@ars.sante.fr</a>   |
| 48 Lozère                              | Céline JOURDAN   | <a href="mailto:celine.jourdan@ars.sante.fr">celine.jourdan@ars.sante.fr</a>   |
| 65 Hautes-Pyrénées                     | Jeannick ELLEOUET<br>Laura ESCALE<br>Côme TAGBO                  | <a href="mailto:jeannick.elleouet@ars.sante.fr">jeannick.elleouet@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:laura.escale@ars.sante.fr">laura.escale@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:come.tagbo@ars.sante.fr">come.tagbo@ars.sante.fr</a>   |
| 66 Pyrénées-Orientales                 | Yves CASTEL<br>Marie-Laure CHAFFAUT<br>Judith FOURNIER           | <a href="mailto:yvan.castel@ars.sante.fr">yvan.castel@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marie-laure@chaffaut@ars.sante.fr">marie-laure@chaffaut@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:judith.fournier@ars.sante.fr">judith.fournier@ars.sante.fr</a>   |
| 81 Tarn (sauf bassin du carmausin AMI) | Laure ESPINASSE<br>Julie MANDIRAC<br>Anne MOLY<br>Sarah VAZZOLER | <a href="mailto:laure.espinasse@ars.sante.fr">laure.espinasse@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:julie.mandirac@ars.sante.fr">julie.mandirac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:anne.moly@ars.sante.fr">anne.moly@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.vazzoler@ars.sante.fr">sarah.vazzoler@ars.sante.fr</a> |
| 82 Tarn et Garonne                     | Pierre Emmanuel-Richard<br>GUICHARD<br>Gisèle VRECH              | <a href="mailto:pierre-emmanuel.guichard@ars.sante.fr">pierre-emmanuel.guichard@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:gisele.vrech@ars.sante.fr">gisele.vrech@ars.sante.fr</a>   |



# Bulletin d'adhésion à l'identification à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation régionale

*Ce bulletin d'adhésion à l'identification est à destination de tous professionnels de santé libéraux souhaitant s'engager dans la démarche ICOPE auprès d'une structure d'exercice coordonné engagée dans ICOPE, que vous soyez ou pas adhérent à cette dernière (après accord de la structure)*

## Exemple de BULLETIN D'ADHÉSION À L'EXPÉRIMENTATION RÉGIONALE

Je soussigné, Madame/Monsieur **Nom et Prénom**  
Exerçant en tant que : **profession**  
Sur le territoire de XXXX / code postal XXXX

Atteste:

Etre identifié par la CPTS/MSP/ESP nom XXXX , engagée dans le déploiement de la démarche ICOPE

Confirmer mon souhait de participer à l'expérimentation régionale :déploiement de la démarche ICOPE (Soins Intégrés pour les Personnes Agées) pilotée par le Gérotopôle CHU Toulouse et lancée par l'ARS Occitanie.

Je m'engage par cette adhésion à respecter la « feuille de route » rédigée dans ce cadre.

**Date et signature**

# Extrait de la convention type à signer par professionnel formé avec le Gérontopôle

## CONVENTION DE PARTENARIAT

### Entre :

**Le Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse** Sis 2 rue de Viguerie-31000 TOULOUSE, représenté par Jean-François LEFEBVRE en qualité de **Directeur Général du CHU de Toulouse**, N  SIRET 26310012500016 et N  FINESS 310781406  
Ci-après dénommé « **CHU de Toulouse** » ,

### Co-contractant : Professionnel de santé

Nom, Prénom :

Profession :

N  RPPS (si concerné) :

N  ADELI (si concerné) :

N AM (si concerné) :

N  SIRET :

Adresse professionnelle :

CPTS/MSP de rattachement :

Il est convenu ce qui suit :

Une fois identifié par une structure d'exercice coordonné, merci de bien vouloir vous adresser au Gérontopôle pour signer cette convention.

[pennetier.d@chu-toulouse.fr](mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr)





### **Pour vous former à l'étape 1 repérage:**

Le GÉrontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, des formations à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé :

- Une formation théorique en e-learning accessible sur <https://www.icope-formation.com/>



### **Pour vous former à l'étape 2 Évaluation approfondie :**

Le GÉrontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, des formations à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé :

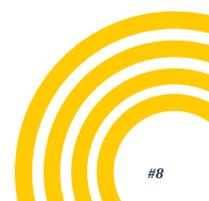
- Une formation théorique en e-learning accessible sur <https://www.icope-formation.com/>
- Une journée de formation pratique et traitement de cas clinique en présentiel est obligatoire à Toulouse
- Une journée de stage optionnel au GÉrontopôle ou dans un centre hospitalier de proximité impliqué dans le programme



### **Pour vous former à l'étape 3 Élaboration du plan personnalisé :**

Le GÉrontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, une formation à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé.

Une formation théorique en e-learning est accessible sur <https://www.icope-formation.com/>

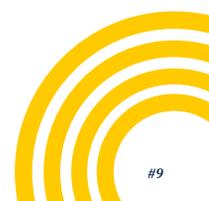


## Je crée mon compte sur SPICO

<https://e-sante-occitanie.atlassian.net/servicedesk/customer/portal/1/group/1/create/122>

## Objectif de l'outil SPICO pour l'accompagnement des parcours de santé

- L'outil régional SPICO e-santé en Occitanie permet la coordination des parcours.
- Toutefois, le remplissage du PPCS n'est pas une étape obligatoire. L'implémentation des entretiens motivationnels sous format PDF dans l'outil SPICO peut suffire.



# Articulation ICOPE / protocole de coopération cadrage régional



*Dans une logique de lisibilité et de sécurisation des pratiques au bénéfice d'une démarche de prévention globale, cette fiche propose aux professionnels des MSP et des CPTS engagés dans le protocole de coopération via leur ACI « parcours fragilité » & souhaitant s'engager dans ICOPE, un cadre régional relatif à l'articulation de ces deux démarches complémentaires*



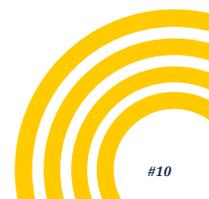
## Absence de délégation des tâches dérogatoires dans le cadre de la démarche ICOPE

ICOPE permet aux IDE libéraux ou non, dans le respect de leurs compétences réglementaires, de proposer une évaluation gériatrique standardisée pour explorer les fonctions altérées. A l'issue de cette évaluation, la validation médicale et l'orientation est nécessaire. En effet, ICOPE ne leur permet pas de manière dérogatoire de le valider, ni de prendre et de mettre en œuvre des décisions d'orientation de la personne âgée vers d'autres professionnels en l'absence d'une validation médicale préalable. ICOPE ne fait pas intervenir de dérogations au Décret de compétences des IDE quant à la délégation de tâches aux dérogations de tâches. La validation et décision médicale préalables sont nécessaires.



## Délégation effective des tâches dérogatoires dans le cadre du protocole de coopération

Le protocole de coopération quant à lui est un outil permettant aux IDE de pouvoir déroger à leur décret de compétences à condition d'avoir à minima un médecin délégué en particulier en prescrivant des examens biologiques nécessaires, en interprétant le bilan global portant sur l'ensemble des fonctions, en validant et mettant en œuvre le PPCS et en orientant les personnes de plus de 75 ans vers d'autres professionnels immédiatement et dans l'attente d'une RCP permettant leur validation médicale. Cela rend ce dispositif réactif, permettant d'agir rapidement face aux déficiences identifiées.



# Articulation ICOPE / protocole de coopération étapes par étapes

**Si je suis professionnel de santé à la fois engagé dans un protocole de coopération et dans la démarche ICOPE...**

## Étape 1 - Dépistage

---

- Financement ICOPE tous les seniors à partir de 60 ans

### **Gestion de l'alerte**

En cas de repérage d'une fonction altérée à l'issue de l'étape 1 :

- Financement ICOPE > tous les seniors à partir de 60 ans

## Étape 2 - Évaluation approfondie

---

- Financement ICOPE > pour les séniors de 60 à 75 ans et de 75 ans et plus et +, si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat non adhérent au protocole de coopération
- Financement protocole de coopération > pour les séniors de 75 ans et plus si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat adhérent au protocole de coopération (*il s'agit de la réalisation des bilans globaux suite à la sollicitation du Médecin traitant*)

## Étape 3 - Entretien motivationnel et plan personnalisé de soin

---

- Financement ICOPE > pour les séniors de 60 à 75 ans et de 75 ans et plus et +, si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat non adhérent au protocole de coopération (*entretien motivationnel + PPCS spécifique « ICOPE »*)
- Financement protocole de coopération > pour les séniors de 75 ans et plus avec Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat adhérent au protocole de coopération (*PPCS spécifique « protocole de coopération »*)

## Étape 4 - Mise en œuvre du PPS avec ressources locales

---

Pas de financement prévu pour l'aide à la mise en œuvre du step 4  
Financement pour bilan annuel de suivi dans protocole de coopération

A noter que les RCI sont financées dans ICOPE

# Critères d'inclusion et de vulnérabilité pour identifier la population cible



Cette fiche vous détaille **les critères à considérer et vous propose démarches inspirantes** pour identifier au mieux les seniors de votre territoire à qui la démarche ICOPE pourrait être bénéfique



## Les critères d'inclusion et d'exclusion permettant de considérer plus précisément la population cible

**Critères d'inclusion** : les seniors de 60 ans et plus en GIR 5 et 6, autonomes dans les actes de la vie quotidienne (GIR 5 et -) vivant à domicile (habitat intermédiaire inclus), avec une intégration prioritaire des seniors en situation de vulnérabilité.

**Critères d'exclusion** : les GIR 1 à 4 à domicile ou en établissement ou service médicosocial (ESMS), les bénéficiaires APA, les seniors hospitalisés au long cours (USLD, psychiatrie, autres services), les seniors en situation de handicap hébergés, les seniors bénéficiant de prestations d'aides à la toilette, l'habillement, la prise des repas, les transferts ou les déplacements.



## Focus sur les critères de vulnérabilité

**Critères de vulnérabilité** : isolement social / géographique, précarité socio-économique (bénéficiaires d'aides sociales, recours à des associations spécifiques), statut d'aidant (pour un conjoint notamment), éloignement des soins (absence de médecin traitant, pas de consultation ambulatoire depuis plus d'un an, pas de pathologie chronique nécessitant une mise en place des démarches de prévention).

## INSPIRATIONS | les démarches « d'aller vers »

Les professionnels de santé des CPTS/MSP doivent privilégier un processus « d'aller vers » des seniors qu'ils ne suivent pas habituellement dans le cadre de leur activité. Pour vous inspirer, renseignez-vous auprès de la **MSA; des CARSAT Languedoc-Roussillon et Midi Pyrénées**, du **SSR La Clauze**, de **Filiéris Sud** (départements 30 & 81) et des centres d'examens de prévention en santé de **l'Assurance Maladie** pour connaître leurs actions en faveur de l'inclusion de tous les seniors.

# Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape 3 par les professionnels de santé 1/2



Cette trame permet de guider les professionnels dans les questions à poser au senior en vue de compléter le compte-rendu, disponible dans la base de données ICOPE



## Les principes fondateurs de l'entretien motivationnel à considérer par le professionnel de santé

- **Savoir valoriser le senior** et ses expériences passées / réussites, pour renforcer le sentiment d'efficacité personnelle.
- **Rendre le senior acteur**, et insister sur l'importance d'agir pour ne pas subir.
- **Chercher la collaboration** en abordant la relation dans une optique de partenariat avec le patient et éviter le positionnement de « sachant ».
- **Mettre en avant la figure du patient expert**, et les bénéfices de s'appuyer sur l'expérience d'autres patients.



## Les quatre étapes guidant la conduite de l'entretien motivationnel

### 1. Favoriser l'engagement du senior

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « attentes exprimées par le senior » du compte-rendu.

Points / questions à adresser :

- Créer une ambiance positive dans la relation.
- Rechercher l'expression des désirs et des objectifs (le projet de vie et de santé). *Ex. quels sont vos objectifs ? qu'attendez vous ?*
- Quantifier la priorité de l'attente. *Ex. qu'est ce qui est le plus important pour vous ? sur quoi voulez vous travailler prioritairement ?*
- Renforcer l'espoir, pour développer le sentiment d'efficacité personnelle de la personne)

# Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape 3 par les professionnels de santé 2/2

## 2. Focaliser la discussion sur le sujet du changement

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « recommandations partagées » du compte-rendu.

Points / questions à adresser (essentiellement via des questions ouvertes) :

- Définir et centrer la discussion sur le sujet du changement
- Pratiquer le reflet dans la conversation (accentuation, minoration)
- Manier le résumé avant de passer à chaque point suivant (validation)
- Ne pas apporter d'informations (connaissances) sans permission (la personne est l'experte)

## 3. Faire émerger le « discours-changement »

Points / questions à adresser :

- Pour quelles raisons voudriez-vous faire ce changement?
- Comment pourriez-vous vous y prendre pour le mener à bien?
- Quelles sont les trois meilleures raisons que vous avez pour effectuer ce changement?
- A quel point est-ce important pour vous de faire ce changement?
- Et maintenant, qu'est-ce que vous pensez faire ?

Cette partie sera conclue avec l'indication dans le compte-tenu la note de motivation du senior (de 0 à 4).

## 4. Planifier le changement

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « objectifs et suivi prévu » du compte-rendu.

**L'objectif n°1** est d'exprimer un plan clair, précis et partagé. Pour cela, le plan de changement devra être scindé en petits éléments, les étapes que le senior est prêt et capable de faire seront identifiées et les échéances évoquées.

**L'objectif n°2** est de renforcer l'engagement dans le plan d'action par l'exploration des réticences, l'évocation de la rechute / de l'échec et la définition du suivi.

## LIEN UTILE

<https://afdem.org/entretienmotivationnel/qu-est-ce-que-c-est/4processus/>

# Trame du compte-rendu d'entretien motivationnel pour réalisation de l'étape 2 par les professionnels de santé

Accès direct



trame du cr  
entretien motivationnel

## Compte-rendu d'entretien motivationnel

Nom, prénom du participant (à sélectionner dans la liste) :

Centre :

Entretien réalisé à domicile :  Oui  Non  DM

Si oui,

Nombre de kilomètre parcouru : .....

Trajet :  En plaine  En montagne

Cette partie est remplie automatiquement via le formulaire « patient » ou le formulaire « professionnel » :

Date de naissance du patient :

Nom du médecin traitant :

Nom du professionnel ayant réalisé l'entretien (le nom du titulaire du compte de connexion) :

Cette partie est remplie automatiquement via le formulaire « Step2 » :

| Date Step2 : ... / ... / ...   |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| Résumé des recommandations Step3/domaine proposées suite au Step2  |   |  |   |  |
| Récupéré automatiquement du formulaire « Step2 » (uniquement les recommandations cochées dans le formulaire Step2 apparaîtront ici)  |   |  |   |  |
| Vision   | Audition  | Cognition  | Psychologie   | iatrogénie médicamenteuse  |
| <input type="checkbox"/> Consultation ophtalmologue<br><input type="checkbox"/> Conseils généraux en soins et hygiène oculaire<br><input type="checkbox"/> Conseils vie quotidienne<br><input type="checkbox"/> Orthoptiste ou spécialiste basse vision<br><input type="checkbox"/> Aménagement domicile<br><input type="checkbox"/> Autre   | <input type="checkbox"/> Consultation ORL<br><input type="checkbox"/> Conseils généraux en soins et hygiène des oreilles<br><input type="checkbox"/> Audioprothésiste<br><input type="checkbox"/> Recommandations sociales spécifiques<br><input type="checkbox"/> Aides techniques<br><input type="checkbox"/> Formation – information entourage aux stratégies de communication<br><input type="checkbox"/> Autre   | <input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Conseils d'hygiène de vie<br><input type="checkbox"/> Aide aux aidants<br><input type="checkbox"/> Conseils / éducation des aidants<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Consultation mémoire<br><input type="checkbox"/> Hôpital de jour<br><input type="checkbox"/> Exercices de stimulation cognitive<br><input type="checkbox"/> Ateliers multidomains<br><input type="checkbox"/> Prise en charge de troubles sensoriels<br><input type="checkbox"/> MAA<br><input type="checkbox"/> ESA<br><input type="checkbox"/> Autre  | <input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Conseils pour renforcer le lien social<br><input type="checkbox"/> Aide aux aidants<br><input type="checkbox"/> Conseils pour lutter contre la solitude<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Bilan de médication<br><input type="checkbox"/> Consultation psychologue<br><input type="checkbox"/> Psychothérapie et alternatives de médiation<br><input type="checkbox"/> Psychiatre<br><input type="checkbox"/> Autre  | <input type="checkbox"/> Proposition d'une réévaluation de l'ordonnance (par exemple un bilan partagé de médication (si âge > 65 ans et si prise de 5 médicaments ou plus au long cours) ou un entretien pharmaceutique pour la prescription des anticoagulants, ...)] |
| Mobilité   | Nutrition   | Domaine social   | Aidant  |  |
| <input type="checkbox"/> Exercices multimodaux en autonomie<br><input type="checkbox"/> Flyers, guides pratiques<br><input type="checkbox"/> Exercices multimodaux sous supervision<br><input type="checkbox"/> Conseils nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Augmentation des apports protéiques<br><input type="checkbox"/> Kinésithérapie<br><input type="checkbox"/> Conseils, recommandation, éducation<br><input type="checkbox"/> Ateliers<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Conseils d'adaptation de l'environnement<br><input type="checkbox"/> Aides techniques de marche<br><input type="checkbox"/> Conseils de sécurisation de l'espace<br><input type="checkbox"/> Orientation vers l'HDJ des fragilités<br><input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Conseils nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Alimentation enrichie<br><input type="checkbox"/> Proposition de CNO<br><input type="checkbox"/> Surveillance du poids<br><input type="checkbox"/> Exercices multimodaux<br><input type="checkbox"/> Consultation diététicienne<br><input type="checkbox"/> Consultation nutritionniste<br><input type="checkbox"/> Orientation vers dentiste<br><input type="checkbox"/> Prise en charge sociale<br><input type="checkbox"/> Aides pour le repas<br><input type="checkbox"/> Portage de repas<br><input type="checkbox"/> Ateliers nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Orientation vers l'HDJ des fragilités<br><input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Conseils<br><input type="checkbox"/> Aménagement du domicile<br><input type="checkbox"/> Adaptation aide technique et technologique<br><input type="checkbox"/> Alternative de logement<br><input type="checkbox"/> Orientation vers association de soutien<br><input type="checkbox"/> Orientation vers un travailleur social<br><input type="checkbox"/> Proposition de mesure de protection<br><input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Activité sportive ou loisirs ou bénévolat<br><input type="checkbox"/> Informations sur dispositifs existants<br><input type="checkbox"/> Signalement aux services sociaux<br><input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Conseils<br><input type="checkbox"/> Éducation<br><input type="checkbox"/> Proposition de formation<br><input type="checkbox"/> Proposition de structures de répit<br><input type="checkbox"/> Consultation psychologue<br><input type="checkbox"/> Consultation psychiatrique<br><input type="checkbox"/> Orientation vers une association<br><input type="checkbox"/> Orientation vers un travailleur social<br><input type="checkbox"/> Informations sur aides financières<br><input type="checkbox"/> Proposition d'une évaluation Step1<br><input type="checkbox"/> Autre |  |

Date de l'entretien motivationnel : ... / ... / ...

Attentes exprimées par le senior (champs libres avec possibilité de rajouter des lignes supplémentaires si besoin) :

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

Recommandations partagées avec le participant (possibilité de rajouter des lignes supplémentaires si besoin) :

| Recommandations partagées* | Motivation du senior (note de 0 à 4)  | Priorité de la recommandation** | Objectifs et progressions définis avec le senior | Suivi prévu (modalités et échéance) | Commentaires |
|----------------------------|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|--------------|
| 1. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |
| 2. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |
| 3. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |

\*Recommandations du « Plan personnalisé de soin-Step3 » proposées au senior et discutées avec lui

\*\* Donnez un numéro d'ordre en fonction de l'importance de la recommandation (le N°1 étant pour la plus prioritaire)

Commentaires :

Deux documents PDF doivent être créés à partir de ce formulaire :

- Un avec l'ensemble des éléments pour archiver dans la base de données ou être imprimé ou exporté par le professionnel
- Un contenant les éléments dans la deuxième page (à partir de la date d'entretien motivationnel) pour remettre au senior

# Plan personnalisé de coordination et de soins

## Trame du futur PPCS ICOPE

### 1. Recueil de données du senior (dans le respect des bonnes pratiques de l'identitovigilance)

- À faire uniquement si le senior n'est pas déjà suivi par ailleurs (sinon, la fiche existe déjà)
- Compléter l'identité nationale de santé (INS)

### 2. Propos et souhaits de la personne

- À conserver à l'identique du PPCS « tout parcours » déjà existant dans SPICO

### 3. Problématiques / plan d'actions

*en cours d'élaboration - Liste susceptible d'évoluer – travaux nationaux et régionaux en cours*

#### • Exemples de problématiques :

#### Cognition

- Difficultés mnésiques

#### Mobilité

- Diminution des performances physiques
- Manque d'activité physique
- Altération de la mobilité
- Risque de chute
- Besoin d'aide pour la vie quotidienne

#### Psychologie

- Problématique psychologique
- Troubles de l'humeur

#### Audition

- Altération de l'audition
- Absence de suivi de l'audition

#### Vue

- Altération de la vue
- Absence de suivi de la vue

#### Nutrition

- Risque de malnutrition
- Mauvais état nutritionnel

#### Social

- Difficultés administratives et/ou financières
- Besoin de protection juridique
- Problématique relative aux proches aidants
- Solitude / isolement social

### 4. Bilan du PPCS

- Possibilité d'extraire en PDF de ce volet du PPCS, et de le transférer dans « Mon espace santé » pour chaque senior.
- **Plan d'actions** > formulation libre par le professionnel / bilan extrait de la base de données ICOPE Monitor

## Exemples d'outils et de sites pouvant être d'ores et déjà mobilisés

Cartographies (sources diverses :CFPPA, CCAS ....)

Annuaire (Roco Maia ; <https://www.personnes-agees-occitanie.fr/appui-aux-professionnels/annuaire>)

Sites dédiés, l'annuaire des enseignants APA (<https://www.sfp-apa.fr/annuaire/>), ROR...)

Application Moov in Med : accompagnement des équipes de soins en coconstruisant les solutions numériques de la santé <https://www.moveinmed.com/>

Application plateforme sport Occitanie : <https://occitanie-sport-sante.fr/>

Outils VIVIFRAIL : <https://vivifrail.com/fr/accueil/>

Site pour bien vieillir trouver-un-atelier pour trouver les ateliers du bien vieillir <https://www.pourbienvieillir.fr/>

Outils CARSAT : <https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/home/retraite/bien-vieillir-aides-conseils/vie-retraite/vieillir-atelier-prevention.html>

Outils MSA : <https://www.msa.fr/lfp/retraite/bien-vivre>

Agirc Arrco : <https://www.agirc-arrco.fr/ma-retraite/vivre-ma-retraite/bien-vivre-ma-retraite/>

CD : <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/annuaire-departements>

Midi Pyrénées prévention : <https://www.carsat-mp.fr/home/retraites/bien-vieillir--aides-et-conseils/preserver-votre-bien-etre.html>

France alzheimer (ateliers): [https://www.francealzheimer.org/association/quelles-sont-nos-missions/#mission\\_accompagnement](https://www.francealzheimer.org/association/quelles-sont-nos-missions/#mission_accompagnement)

Mutualité française : <https://occitanie.mutualite.fr/evenements/bien-etre-et-vitalite-pour-preserver-sa-sante-7/>

<https://occitanie.mutualite.fr/evenements/seniors-boostez-votre-sante-65-2022/>

exCD 11:Actions inter-régime cap prévention et CFPPA

<https://moiaidant.aude.fr/>

<https://moisenior.aude.fr/>

<https://www.aude.fr/bien-vieillir-avec-le-programme-moisenior>

autres

<https://www.mangerbouger.fr/>

<https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/bien-vieillir>

<https://www.ameli.fr/> (droits, remboursements etc.)

<https://www.pourbienvieillir.fr/>;

<https://monpsy.sante.gouv.fr/>

## **\*Saisie manuelle directe dans la base de données ICOPE MONITOR Via formulaires dédiés**

### Etape1

Gestion d'alerte

### Etape2

Compte rendu Entretien Motivationnel

Réunion de Coordination ICOPE (RCI)

## **\*Création et impression au format PDF**

### Etape1

### Etape2

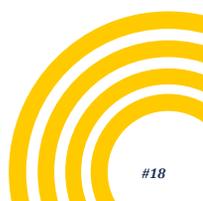
Synthèse Etape2

Compte rendu Etape2 pour le médecin traitant

Compte rendu Entretien Motivationnel

## **\* Création et impression au format PDF**

Intégration des PDF dans les outils de coordination régionaux (SPICO, ...)



# Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche

| étapes de la démarche ICOPE   | Professionnels de santé en charge de la réalisation de l'étape                         | Niveaux de rémunération prévus  |
|---|--|---|
| étape 1 : le repérage de la fragilité                               | Tout professionnel de santé libéral formé  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18€</li> <li>• 11€ pour un professionnel qui gère l'alerte de repérage de la fragilité, sans avoir repéré L'étape 1 initial</li> </ul>   |
| étape 2 : l'évaluation approfondie de la fragilité                  | Tout professionnel de santé libéral formé, en lien étroit avec le médecin traitant     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon le nombre de domaines altérés évalués :<br/>1 domaine - 20€, 2 et 3 domaines - 40€, 3 domaines ou plus - 60€</li> <li>• Forfait de déplacement : 0,35€/km en plaine &amp; 0,50€/km en montagne</li> </ul>  |
| étape 3 : entretien motivationnel plan de soins personnalisé (PPCS) | Tout professionnel de santé formé et participant à la réunion pluridisciplinaire ICOPE | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21€ pour l'entretien motivationnel (sauf pour les médecins généralistes qui peuvent être rémunérés à hauteur d'une consultation de droit commun)</li> <li>• 46€ pour 20min de RCI (dont 25€ pour le MG et 21€ pour tout autre professionnel de santé)</li> </ul> |
| étape 4 : la mise en lien avec les ressources du territoire         | Voir fiche de poste coordination et suivi de parcours                                  | A minima, les annuaires des ressources du territoire peuvent déjà être des outils mobilisables pour mener à bien l'étape4   |



# Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés

## \*Les professionnels de santé exerçant en soin primaire en exercice libéral

Ayant un numéro d'assurance maladie/SIRET :

Médecin  
Pharmacien  
Infirmier  
Masseur-Kinésithérapeute  
Pédicure-Podologue  
Orthophoniste  
Chirurgien-dentiste  
Sage-Femme  
Audioprothésiste  
Opticien-Lunetier  
Orthoptiste

Sans un numéro d'assurance maladie via le numéro SIRET

Diététicien  
Ergothérapeute  
Psychomotricien  
Psychologue

## \*Les professionnels de santé salariés :

Via le FINESS géographique/SIRET de la structure :

Centre de santé,  
Centre de soins infirmiers,  
Pharmacie

# Pour les professionnels de santé

## Territoires de l' Expé nationale Départements : 09, 30 (bassin d'Ales), 31, 32, 46 et 81 (bassin du Carmausin)

- [Liste de contacts des porteurs nationaux de la démarche ICOPE](#)
- Liste de contacts des animateurs territoriaux
- [Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS](#)
- [Bulletin d'adhésion à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation nationale](#)
- Extrait de la convention type à signer avec le Gérontopôle par professionnel formé
- [Extrait de la convention type à signer avec DAC 46 par professionnel formé](#)
- [Extrait de la convention type à signer avec Filieris par professionnel formé](#)
- [Me former](#)
- [L'outil SPICO](#)
- [Articulation ICOPE / protocole de coopération](#)
- [Critères d'inclusion et de vulnérabilité pour identifier la population cible](#)
- [Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape 3 par les professionnels de santé](#)
- [Trame du compte-rendu d'entretien motivationnel pour réalisation de l'étape 2 par les professionnels de santé](#)
- [Plan personnalisé de coordination et de soins](#)
- [Mettre en place de l'étape 4 Quelles ressources pour assurer une mise en œuvre du PPCS sur mon territoire](#)
- [Récapitulatif des saisies nécessaires dans les différents outils](#)
- [Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche](#)
- [Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés](#)

# Liste de contacts des porteurs nationaux de la démarche ICOPE

| Départements                     | Référents Porteurs                | Adresses électroniques   |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 09 Ariège                        | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 30 Gard (Bassin d'Alès)          | FILIERIS<br>Alain DEVALLEZ        | <a href="mailto:alain.devallez@filieris.fr">alain.devallez@filieris.fr</a>   |
| 31 Haute Garonne                 | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 32 Gers                          | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 46 Lot                           | DAC 46<br>Pascale GAS             | <a href="mailto:direction@dac46.fr">direction@dac46.fr</a>                   |
| 81 Tarn (Bassin du<br>Carmausin) | FILIERIS<br>Alain DEVALLEZ        | <a href="mailto:alain.devallez@filieris.fr">alain.devallez@filieris.fr</a>   |

# Liste de contacts des animateurs territoriaux

Les animateurs de territoires au sein des structures expérimentatrices sur les territoires relevant de l'expérimentation nationale :

- **Département 09 :**
  - MSP de Girons:** Marie Claire MIROUSE: [marieclaire.mirouse@wanadoo.fr](mailto:marieclaire.mirouse@wanadoo.fr)
  - CPTS Ariège Pyrénées:** Camille ORTEGA: [camille.ortega@cpts-ap.fr](mailto:camille.ortega@cpts-ap.fr)
  - MSP Laroques d'Olmes:** Hélène CLARAC: [helene.clarac@gmail.com](mailto:helene.clarac@gmail.com)
- **Département 31 :**
  - CPTS du Val:** Karine MANPRIN [bollati.karine@orange.fr](mailto:bollati.karine@orange.fr)
  - CPTS Nougaro XIII-XV:** Tiphaine POTIER [fragilitecptsnougaro@gmail.com](mailto:fragilitecptsnougaro@gmail.com)
  - CPTS Sud Toulousain :** Sandrine BLATZHEIM : [sandrine.blatzheim@wanadoo.fr](mailto:sandrine.blatzheim@wanadoo.fr)
  - CPTS du Lauragais :** Mathilde DARRAS : [parcours@cpts-lauragais.fr](mailto:parcours@cpts-lauragais.fr)
  - CPTS La Providence :** Nathalie MATTELIN/ Felix MARCHADIER [nathaliemattelin31@gmail.com](mailto:nathaliemattelin31@gmail.com) et [docteurmarchadier31@gmail.com](mailto:docteurmarchadier31@gmail.com)
  - MSP Saint Gaudens :**Grégoire AMIEL: [gregoireamiel.ags@gmail.com](mailto:gregoireamiel.ags@gmail.com)
  - MSP Saint Jory :**Valérie D'ARAILH : [valerie.darailh@outlook.fr](mailto:valerie.darailh@outlook.fr)
  - CPTS du Comminges:** Grégoire AMIEL: [gregoireamiel.ags@gmail.com](mailto:gregoireamiel.ags@gmail.com)
- **Département 32 :**
  - CPTS Sud Est Gerçois :** Manuelle PELISSIER : [manuelle@grabcare.fr](mailto:manuelle@grabcare.fr)



# Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS

| Départements                     | Référents DD   | Adresses électroniques   |
|----------------------------------|--|--|
| 09 Ariège (AMI)                  | Marie-Odile AUDRIC GAYOL<br>Angélique GUILLEBOT                  | <a href="mailto:marie-odile.audric-gayol@ars.sante.fr">marie-odile.audric-gayol@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:angelique.guillevot@ars.sante.fr">angelique.guillevot@ars.sante.fr</a>   |
| 30 Gard (territoire Alès AMI)    | Elisabeth FOUILHAC<br>Marion TARROU                              | <a href="mailto:elisabeth.foulhac@ars.sante.fr">elisabeth.foulhac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marion.tarrou@ars.sante.fr">marion.tarrou@ars.sante.fr</a>   |
| 31 Haute Garonne (AMI)           | Sophie BROUSSY<br>Sarah LASCOMBES                                | <a href="mailto:Sophie.broussy@ars.sante.fr">Sophie.broussy@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.lascombes@ars.sante.fr">sarah.lascombes@ars.sante.fr</a>   |
| 32 Gers (AMI)                    | Michel MAHE  | <a href="mailto:michel.mahe@ars.sante.fr">michel.mahe@ars.sante.fr</a>   |
| 46 Lot (AMI)                     | Maguelone LEROY  | <a href="mailto:maguelone.leroy@ars.sante.fr">maguelone.leroy@ars.sante.fr</a>   |
| 81 Tarn (bassin du carmausin AM) | Laure ESPINASSE<br>Julie MANDIRAC<br>Anne MOLY<br>Sarah VAZZOLER | <a href="mailto:laure.espinasse@ars.sante.fr">laure.espinasse@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:julie.mandirac@ars.sante.fr">julie.mandirac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:anne.moly@ars.sante.fr">anne.moly@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.vazzoler@ars.sante.fr">sarah.vazzoler@ars.sante.fr</a> |

# Bulletin d'adhésion à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation nationale

*Ce bulletin d'adhésion à destination de tous professionnels de santé libéraux qui souhaitent s'engager dans la démarche ICOPE auprès d'un porteur retenu dans le cadre de l'AMI.*

*Il permet au porteur de vous identifier comme PSL engagé dans ICOPE et vérifier votre éligibilité aux financements alloués par la CNAM 75 pour la rémunération des actes que vous aurez effectués.*

## BULLETIN D'ADHESION A L'EXPERIMENTATION NATIONALE

Je soussigné, Madame/Monsieur **Nom et Prénom de l'expérimentateur...** agissant en qualité de représentant de :

**Nom, Prénom de la société/structure, régime juridique ou numéro d'Assurance Maladie**

Déclare :

Accepter de participer à l'expérimentation d'un « Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge (ICOPE) » définie par l'arrêté du 28 décembre 2021

Avoir pris connaissance de ses conditions d'adhésion décrites dans le document joint

Me conformer auxdites conditions d'adhésion

**Date et signature**

## Contactez le porteur concerné pour plus d'informations sur le contenu de la convention et les conditions d'adhésion

### DAC 46 pour le département du Lot

Pascale Gas : [pascale.gas@dac46.fr](mailto:pascale.gas@dac46.fr)

Carine BLANCHON : [carineblanchon@orange.fr](mailto:carineblanchon@orange.fr)

Carine Prunet : [carine.prunet@dac46.fr](mailto:carine.prunet@dac46.fr)

### Gérontopôle CHU Toulouse

pour les départements 09 ; 31 et 32

Delphine PENNETIER : [pennetier.d@chu-toulouse.fr](mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr)

### Filiéris Sud -bassin Alésien (30) et bassin Carmausin (81)

Alain Devallez : [alain.devallez@filiéris.fr](mailto:alain.devallez@filiéris.fr)

Nathalie Hallart : [nathalie.hallart@filiéris.fr](mailto:nathalie.hallart@filiéris.fr)

# Extrait de la convention type à signer avec le Gérontopôle par professionnel formé

## CONVENTION DE PARTENARIAT

### Entre :

**Le Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse** Sis 2 rue de Viguerie-31000 TOULOUSE, représenté par Jean-François LEFEBVRE en qualité de **Directeur Général du CHU de Toulouse**, N  SIRET 26310012500016 et N  FINESS 310781406  
Ci-après dénommé « **CHU de Toulouse** »,

### Co-contractant : Professionnel de santé

Nom, Prénom :

Profession :

N  RPPS (si concerné) :

N  ADELI (si concerné) :

N AM (si concerné) :

N  SIRET :

Adresse professionnelle :

CPTS/MSP de rattachement :



**Il est convenu ce qui suit :**

Une fois identifié par une structure d'exercice coordonné, merci de bien vouloir vous adresser au Gérontopôle pour signer cette convention.

**[pennetier.d@chu-toulouse.fr](mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr)**

# Extrait de la convention type à signer avec DAC 46 par professionnel formé



## Convention de partenariat

Entre :

Le Dispositif d'Appui à la Coordination du Lot, Sis 162 rue du Président Wilson – 46000 Cahors, représenté par Christelle MAZEYRIE, en qualité de Directrice, N° SIRET 44948884000033 et N° FINESS 460007768  
Ci-après dénommé « DAC 46 »,

Co-contractant : Professionnel de santé

Nom, Prénom :

Profession :

N° RPPS (si concerné) :

N° Adeli (si concerné) :

N°AM (si concerné) :

N° SIRET (si concerné) :

Adresse professionnelle :

CPTS/MSP de rattachement :

Il est convenu ce qui suit :

Une fois identifié par une structure d'exercice coordonné,  
merci de bien vouloir vous adresser au DAC 46  
pour signer cette convention.

[direction@dac46.fr](mailto:direction@dac46.fr)

# Extrait de la convention type à signer avec Filieris par professionnel formé

## CONVENTION DE PARTENARIAT

### Entre :

**FILIERIS SUD** Sis **34 Avenue Général de Gaulle 30100 ALES**, représenté par M. Jean-Marie GARCIA en qualité de Directeur régional,  
Et plus précisément son Pôle Prévention, Promotion et Parcours en Santé, sis 10 Quai Boissier de Sauvages 30100 ALES, représenté par M. Alain DEVALLEZ, Médecin directeur,  
N° SIRET 775 685 316 00421 et N° FINESS 75 005 075 9  
Ci-après dénommé « **Pôle Prévention de Filieris Sud** » ou « **Filieris** »,

### Co-contractant : Professionnel de santé

Nom, Prénom :

Profession :

N° RPPS (si concerné) :

N° Adeli (si concerné) :

N°AM (si concerné) :

N° SIRET :

Adresse professionnelle :



**Filieris**  
la santé en action

Une fois identifié par une structure d'exercice coordonné,  
merci de bien vouloir vous adresser à Filieris  
pour signer cette convention.

[alain.devallez@filieris.fr](mailto:alain.devallez@filieris.fr)

 **Pour vous former à l'étape 1 repérage:**

Le Gérontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, des formations à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé :

- Une formation théorique en e-learning accessible sur <https://www.icope-formation.com/>

 **Pour vous former à l'étape 2 évaluation approfondie :**

Le Gérontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, des formations à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé :

- Une formation théorique en e-learning accessible sur <https://www.icope-formation.com/>
- Une journée de formation pratique et traitement de cas clinique en présentiel est obligatoire à Toulouse
- Une journée de stage optionnel au Gérontopôle ou dans un centre hospitalier de proximité impliqué dans le programme

 **Pour vous former à l'étape 3 élaboration du plan personnalisé :**

Le Gérontopôle de Toulouse met à disposition des professionnels de santé, une formation à la démarche ICOPE de l'Organisation Mondiale de la Santé.

Une formation théorique en e-learning est accessible sur <https://www.icope-formation.com/>

## Je crée mon compte sur SPICO

<https://e-sante-occitanie.atlassian.net/servicedesk/customer/portal/1/group/1/create/122>

## Objectif de l'outil SPICO pour l'accompagnement des parcours de santé

- L'outil régional SPICO e-santé en Occitanie permet la coordination des parcours.
- Toutefois, le remplissage du PPCS n'est pas une étape obligatoire. L'implémentation des entretiens motivationnels sous format PDF dans l'outil SPICO peut suffire.



*Dans une logique de lisibilité et de sécurisation des pratiques au bénéfice d'une démarche de prévention globale, cette fiche propose aux professionnels des MSP et des CPTS engagés dans le protocole de coopération via leur ACI « parcours fragilité » & souhaitant s'engager dans ICOPE, un cadre régional relatif à l'articulation de ces deux démarches complémentaires*

## Absence de délégation des tâches dérogatoires dans le cadre de la démarche ICOPE

ICOPE permet aux IDE libéraux ou non, dans le respect de leurs compétences réglementaires, de proposer une évaluation gériatrique standardisée pour explorer les fonctions altérées. A l'issue de cette évaluation, la validation médicale et l'orientation est nécessaire. En effet, ICOPE ne leur permet pas de manière dérogatoire de le valider, ni de prendre et de mettre en œuvre des décisions d'orientation de la personne âgée vers d'autres professionnels en l'absence d'une validation médicale préalable. ICOPE ne fait pas intervenir de dérogations au Décret de compétences des IDE quant à la délégation de tâches aux dérogations de tâches. La validation et décision médicale préalables sont nécessaires.

## Délégation effective des tâches dérogatoires dans le cadre du protocole de coopération

Le protocole de coopération quant à lui est un outil permettant aux IDE de pouvoir déroger à leur décret de compétences à condition d'avoir à minima un médecin délégué en particulier en prescrivant des examens biologiques nécessaires, en interprétant le bilan global portant sur l'ensemble des fonctions, en validant et mettant en œuvre le PPCS et en orientant les personnes de plus de 75 ans vers d'autres professionnels immédiatement et dans l'attente d'une RCP permettant leur validation médicale. Cela rend ce dispositif réactif, permettant d'agir rapidement face aux déficiences identifiées.

## Si je suis professionnel de santé à la fois engagé dans un protocole de coopération et dans la démarche ICOPE...

### Etape 1 - Dépistage

---

- Financement ICOPE tous les seniors à partir de 60 ans

#### *Gestion de l'alerte*

En cas de repérage d'une fonction altérée à l'issue de l'étape 1 :

- Financement ICOPE > tous les seniors à partir de 60 ans

### Etape 2 - Évaluation approfondie

---

- Financement ICOPE > pour les séniors de 60 à 75 ans et de 75 ans et plus et +, si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat non adhérent au protocole de coopération
- Financement protocole de coopération > pour les séniors de 75 ans et plus si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat adhérent au protocole de coopération (*il s'agit de la réalisation des bilans globaux suite à la sollicitation du Médecin traitant*)

### Etape 3 - Entretien motivationnel et plan personnalisé de soin

---

- Financement ICOPE > pour les séniors de 60 à 75 ans et de 75 ans et plus et +, si Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat non adhérent au protocole de coopération (*entretien motivationnel + PPCS spécifique « ICOPE »*)
- Financement protocole de coopération > pour les séniors de 75 ans et plus avec Médecin Traitant et Infirmier Diplômé d'Etat adhérent au protocole de coopération (*PPCS spécifique « protocole de coopération »*)

### Etape 4 - Mise en œuvre du PPS avec ressources locales

---

Pas de financement prévu pour l'aide à la mise en œuvre du step 4  
Financement pour bilan annuel de suivi dans protocole de coopération

A noter que les RCI sont financées dans ICOPE



Cette fiche vous détaille **les critères à considérer et vous propose démarches inspirantes** pour identifier au mieux les seniors de votre territoire à qui la démarche ICOPE pourrait être bénéfique



## Les critères d'inclusion et d'exclusion permettant de considérer plus précisément la population cible

**Critères d'inclusion** : les seniors de 60 ans et plus en GIR 5 et 6, autonomes dans les actes de la vie quotidienne (GIR 5 et -) vivant à domicile (habitat intermédiaire inclus), avec une intégration prioritaire des seniors en situation de vulnérabilité.

**Critères d'exclusion** : les GIR 1 à 4 à domicile ou en établissement ou service médicosocial (ESMS), les bénéficiaires APA, les seniors hospitalisés au long cours (USLD, psychiatrie, autres services), les seniors en situation de handicap hébergés, les seniors bénéficiant de prestations d'aides à la toilette, l'habillement, la prise des repas, les transferts ou les déplacements.



## Focus sur les critères de vulnérabilité

**Critères de vulnérabilité** : isolement social / géographique, précarité socio-économique (bénéficiaires d'aides sociales, recours à des associations spécifiques), statut d'aidant (pour un conjoint notamment), éloignement des soins (absence de médecin traitant, pas de consultation ambulatoire depuis plus d'un an, pas de pathologie chronique nécessitant une mise en place des démarches de prévention).

## INSPIRATIONS | les démarches « d'aller vers »

Les professionnels de santé des CPTS/MSP et ESP doivent privilégier un processus « d'aller vers » des seniors qu'ils ne suivent pas habituellement dans le cadre de leur activité. Pour vous inspirer, renseignez-vous auprès de la **MSA**; des **CARSAT Languedoc-Roussillon et Midi Pyrénées**, du **SSR La Clauze**, de **Filiéris Sud** (départements 30 & 81) et des centres d'examen de prévention en santé de **l'Assurance Maladie** pour connaître leurs actions en faveur de l'inclusion de tous les seniors.

# Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape 3 par les professionnels de santé 1/2



Cette trame permet de guider les professionnels dans les questions à poser au senior en vue de compléter le compte-rendu, disponible dans la base de données ICOPE



## Les principes fondateurs de l'entretien motivationnel à considérer par le professionnel de santé

- **Savoir valoriser le senior** et ses expériences passées / réussites, pour renforcer le sentiment d'efficacité personnelle.
- **Rendre le senior acteur**, et insister sur l'importance d'agir pour ne pas subir.
- **Chercher la collaboration** en abordant la relation dans une optique de partenariat avec le patient et éviter le positionnement de « sachant ».
- **Mettre en avant la figure du patient expert**, et les bénéfices de s'appuyer sur l'expérience d'autres patients.



## Les quatre étapes guidant la conduite de l'entretien motivationnel

### 1. Favoriser l'engagement du senior

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « attentes exprimées par le senior » du compte-rendu.

Points / questions à adresser :

- Créer une ambiance positive dans la relation.
- Rechercher l'expression des désirs et des objectifs (le projet de vie et de santé). *Ex. quels sont vos objectifs ? qu'attendez vous ?*
- Quantifier la priorité de l'attente. *Ex. qu'est ce qui est le plus important pour vous ? sur quoi voulez vous travailler prioritairement ?*
- Renforcer l'espoir, pour développer le sentiment d'efficacité personnelle de la personne)

# Guide de conduite de l'entretien motivationnel pour la réalisation de l'étape par les professionnels de santé 2/2

## 2. Focaliser la discussion sur le sujet du changement

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « recommandations partagées » du compte-rendu.

Points / questions à adresser (essentiellement via des questions ouvertes) :

- Définir et centrer la discussion sur le sujet du changement
- Pratiquer le reflet dans la conversation (accentuation, minoration)
- Manier le résumé avant de passer à chaque point suivant (validation)
- Ne pas apporter d'informations (connaissances) sans permission (la personne est l'experte)

## 3. Faire émerger le « discours-changement »

Points / questions à adresser :

- Pour quelles raisons voudriez-vous faire ce changement?
- Comment pourriez-vous vous y prendre pour le mener à bien?
- Quelles sont les trois meilleures raisons que vous avez pour effectuer ce changement?
- A quel point est-ce important pour vous de faire ce changement?
- Et maintenant, qu'est-ce que vous pensez faire ?

Cette partie sera conclue avec l'indication dans le compte-tenu la note de motivation du senior (de 0 à 4).

## 4. Planifier le changement

La synthèse de ces éléments est à intégrer au volet « objectifs et suivi prévu » du compte-rendu.

**L'objectif n°1** est d'exprimer un plan clair, précis et partagé. Pour cela, le plan de changement devra être scindé en petits éléments, les étapes que le senior est prête et capable de faire seront identifiées et les échéances évoquées.

**L'objectif n°2** est de renforcer l'engagement dans le plan d'action par l'exploration des réticences, l'évocation de la rechute / de l'échec et la définition du suivi.

## LIEN UTILE

<https://afdem.org/entretienmotivationnel/qu-est-ce-que-c-est/4processus/>

# Trame du compte-rendu d'entretien motivationnel pour réalisation de l'étape 2 par les professionnels de santé

Accès direct



## Compte-rendu d'entretien motivationnel

Nom, prénom du participant (à sélectionner dans la liste) :

Centre :

Entretien réalisé à domicile :  Oui  Non  DM

Si oui,

Nombre de kilomètre parcouru : .....

Trajet :  En plaine  En montagne

Cette partie est remplie automatiquement via le formulaire « patient » ou le formulaire « professionnel » :

Date de naissance du patient :

Nom du médecin traitant :

Nom du professionnel ayant réalisé l'entretien (le nom du titulaire du compte de connexion) :

Cette partie est remplie automatiquement via le formulaire « Step2 » :

| Date Step2 : ... / ... / ...  |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| Résumé des recommandations Step3/domaine proposées suite au Step2   |   |   |  |   |
| Récupéré automatiquement du formulaire « Step2 » (uniquement les recommandations cochées dans le formulaire Step2 apparaîtront ici)   |   |   |  |   |
| <b>Vision</b><br><input type="checkbox"/> Consultation ophtalmologue<br><input type="checkbox"/> Conseils généraux en soins et hygiène oculaire<br><input type="checkbox"/> Conseils vie quotidienne<br><input type="checkbox"/> Orthoptiste ou spécialiste basse vision<br><input type="checkbox"/> Aménagement domicile<br><input type="checkbox"/> Autre   | <b>Audition</b><br><input type="checkbox"/> Consultation ORL<br><input type="checkbox"/> Conseils généraux en soins et hygiène des oreilles<br><input type="checkbox"/> Audioprothésiste<br><input type="checkbox"/> Recommandations sociales spécifiques<br><input type="checkbox"/> Aides techniques<br><input type="checkbox"/> Formation – information entourage aux stratégies de communication<br><input type="checkbox"/> Autre  | <b>Cognition</b><br><input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Conseils d'hygiène de vie<br><input type="checkbox"/> Aide aux aidants<br><input type="checkbox"/> Conseils / éducation des aidants<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Consultation mémoire<br><input type="checkbox"/> Hôpital de jour<br><input type="checkbox"/> Exercices de stimulation cognitive<br><input type="checkbox"/> Ateliers multidomains<br><input type="checkbox"/> Prise en charge de troubles sensoriels<br><input type="checkbox"/> MAA<br><input type="checkbox"/> ESA<br><input type="checkbox"/> Autre   | <b>Psychologie</b><br><input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Conseils pour renforcer le lien social<br><input type="checkbox"/> Aide aux aidants<br><input type="checkbox"/> Conseils pour lutter contre la solitude<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Bilan de médication<br><input type="checkbox"/> Consultation psychologue<br><input type="checkbox"/> Psychothérapie et alternatives de médiation<br><input type="checkbox"/> Psychiatre<br><input type="checkbox"/> Autre   | <b>Iatrogénie médicamenteuse</b><br><input type="checkbox"/> Proposition d'une réévaluation de l'ordonnance (par exemple un bilan partagé de médication (si âge > 65 ans et si prise de 5 médicaments ou plus au long cours) ou un entretien pharmaceutique pour la prescription des anticoagulants, ...) |
| <b>Mobilité</b><br><input type="checkbox"/> Exercices multimodaux en autonomie<br><input type="checkbox"/> Flyers, guides pratiques<br><input type="checkbox"/> Exercices multimodaux sous supervision<br><input type="checkbox"/> Conseils nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Augmentation des apports protéiques<br><input type="checkbox"/> Kinésithérapie<br><input type="checkbox"/> Conseils, recommandation, éducation<br><input type="checkbox"/> Ateliers<br><input type="checkbox"/> Consultation spécialisée<br><input type="checkbox"/> Conseils d'adaptation de l'environnement<br><input type="checkbox"/> Aides techniques de marche<br><input type="checkbox"/> Conseils de sécurisation de l'espace<br><input type="checkbox"/> Orientation vers l'HDJ des fragilités<br><input type="checkbox"/> Autre | <b>Nutrition</b><br><input type="checkbox"/> Conseils nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Alimentation enrichie<br><input type="checkbox"/> Proposition de CNO<br><input type="checkbox"/> Surveillance du poids<br><input type="checkbox"/> Exercices multimodaux<br><input type="checkbox"/> Consultation diététicienne<br><input type="checkbox"/> Consultation nutritionniste<br><input type="checkbox"/> Orientation vers dentiste<br><input type="checkbox"/> Prise en charge sociale<br><input type="checkbox"/> Aides pour le repas<br><input type="checkbox"/> Portage de repas<br><input type="checkbox"/> Ateliers nutritionnels<br><input type="checkbox"/> Orientation vers l'HDJ des fragilités<br><input type="checkbox"/> Autre | <b>Domaine social</b><br><input type="checkbox"/> Conseils<br><input type="checkbox"/> Aménagement du domicile<br><input type="checkbox"/> Adaptation aide technique et technologique<br><input type="checkbox"/> Alternative de logement<br><input type="checkbox"/> Orientation vers association de soutien<br><input type="checkbox"/> Orientation vers un travailleur social<br><input type="checkbox"/> Proposition de mesure de protection<br><input type="checkbox"/> Aides à domicile<br><input type="checkbox"/> Activité sportive ou loisirs ou bénévolat<br><input type="checkbox"/> Informations sur dispositifs existants<br><input type="checkbox"/> Signalement aux services sociaux<br><input type="checkbox"/> Autre | <b>Aidant</b><br><input type="checkbox"/> Conseils<br><input type="checkbox"/> Éducation<br><input type="checkbox"/> Proposition de formation<br><input type="checkbox"/> Proposition de structures de répit<br><input type="checkbox"/> Consultation psychologue<br><input type="checkbox"/> Consultation psychiatrique<br><input type="checkbox"/> Orientation vers une association<br><input type="checkbox"/> Orientation vers un travailleur social<br><input type="checkbox"/> Informations sur aides financières<br><input type="checkbox"/> Proposition d'une évaluation Step1<br><input type="checkbox"/> Autre |   |

Date de l'entretien motivationnel : ... / ... / ...

Attentes exprimées par le senior (champs libres avec possibilité de rajouter des lignes supplémentaires si besoin) :

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

Recommandations partagées avec le participant (possibilité de rajouter des lignes supplémentaires si besoin) :

| Recommandations partagées* | Motivation du senior (note de 0 à 4)  | Priorité de la recommandation** | Objectifs et progressions définis avec le senior | Suivi prévu (modalités et échéance) | Commentaires |
|----------------------------|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|--------------|
| 1. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |
| 2. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |
| 3. Champ libre             | <input type="checkbox"/> 0-Aucune<br><input type="checkbox"/> 1-Faible<br><input type="checkbox"/> 2-Moyenne<br><input type="checkbox"/> 3-Forte<br><input type="checkbox"/> 4-Très forte | N° ...                          | Champ libre                                      | Champ libre                         | Champ libre  |

\*Recommandations du « Plan personnalisé de soin-Step3 » proposées au senior et discutées avec lui

\*\* Donnez un numéro d'ordre en fonction de l'importance de la recommandation (le N°1 étant pour la plus prioritaire)

Commentaires :

Deux documents PDF doivent être créés à partir de ce formulaire :

- Un avec l'ensemble des éléments pour archiver dans la base de données ou être imprimé ou exporté par le professionnel
- N contenant les éléments dans la deuxième page (à partir de la date d'entretien motivationnel) pour remettre au senior

# Plan personnalisé de coordination et de soins

## Trame du futur PPCS ICOPE

### 1. Recueil de données du senior (dans le respect des bonnes pratiques de l'identitovigilance)

- À faire uniquement si le senior n'est pas déjà suivi par ailleurs (sinon, la fiche existe déjà)
- Compléter l'identité nationale de santé (INS)

### 2. Propos et souhaits de la personne

- À conserver à l'identique du PPCS « tout parcours » déjà existant dans SPICO

### 3. Problématiques / plan d'actions

*en cours d'élaboration - Liste susceptible d'évoluer – travaux nationaux et régionaux en cours*

- Exemples de problématiques :

#### Cognition

- Difficultés mnésiques

#### Mobilité

- Diminution des performances physiques
- Manque d'activité physique
- Altération de la mobilité
- Risque de chute
- Besoin d'aide pour la vie quotidienne

#### Psychologie

- Problématique psychologique
- Troubles de l'humeur

#### Audition

- Altération de l'audition
- Absence de suivi de l'audition

#### Vue

- Altération de la vue
- Absence de suivi de la vue

#### Nutrition

- Risque de malnutrition
- Mauvais état nutritionnel

#### Social

- Difficultés administratives et/ou financières
- Besoin de protection juridique
- Problématique relative aux proches aidants
- Solitude / isolement social

- **Plan d'actions** > formulation libre par le professionnel

### 4. Bilan du PPCS

- Possibilité d'extraire en PDF de ce volet du PPCS, et de le transférer dans « Mon espace santé » pour chaque senior.

## Mettre en place de l'étape 4

### Quelles ressources pour assurer une mise en œuvre du PPCS sur mon territoire ?

L'étape 4 vise au suivi du parcours de soins, à la réitération des dépistages étape 1 et à faire le lien entre les objectifs du plan proposé aux seniors et les ressources disponibles sur le territoire

#### Exemples d'outils et de sites pouvant être d'ores et déjà mobilisés

Cartographies (sources diverses : CFPPA, CCAS ...)

Annuaire (Roco Maia ; <https://www.personnes-agees-occitanie.fr/appui-aux-professionnels/annuaire>)

Sites dédiés, l'annuaire des enseignants APA (<https://www.sfp-apa.fr/annuaire/>), ROR...)

Application Moov in Med : accompagnement des équipes de soins en coconstruisant les solutions numériques de la santé <https://www.moveinmed.com/>

Application plateforme sport Occitanie : <https://occitanie-sport-sante.fr/>

Outils VIVIFRAIL : <https://vivifrail.com/fr/accueil/>

Site pour bien vieillir trouver-un-atelier pour trouver les ateliers du bien vieillir <https://www.pourbienvieillir.fr/>

Outils CARSAT : <https://www.lassuranceretraite.fr/portail-info/home/retraite/bien-vieillir-aides-conseils/vie-retraite/vieillir-atelier-prevention.html>

Outils MSA : <https://www.msa.fr/lfp/retraite/bien-vivre>

Agirc Arrco : <https://www.agirc-arrco.fr/ma-retraite/vivre-ma-retraite/bien-vivre-ma-retraite/>

CD : <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/annuaire-departements>

Midi Pyrénées prévention : <https://www.carsat-mp.fr/home/retraites/bien-vieillir-aides-et-conseils/preserver-votre-bien-etre.html>

France alzheimer (ateliers) : [https://www.francealzheimer.org/association/quelles-sont-nos-missions/#mission\\_accompagnement](https://www.francealzheimer.org/association/quelles-sont-nos-missions/#mission_accompagnement)

Mutualité française : <https://occitanie.mutualite.fr/evenements/bien-etre-et-vitalite-pour-preserver-sa-sante-7/>

<https://occitanie.mutualite.fr/evenements/seniors-boostez-votre-sante-65-2022/>

exCD 11: Actions inter-régime cap prévention et CFPPA

<https://moiaidant.aude.fr/>

<https://moisenior.aude.fr/>

<https://www.aude.fr/bien-vieillir-avec-le-programme-moisenior>

autres

<https://www.mangerbouger.fr/>

<https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/bien-vieillir>

<https://www.ameli.fr/> (droits, remboursements etc.)

<https://www.pourbienvieillir.fr/>;

<https://monpsy.sante.gouv.fr/>

## **\*Saisie manuelle directe dans la base de données ICOPE MONITOR Via formulaires dédiés**

Etape1

Gestion d'alerte

Etape2

Compte rendu Entretien Motivationnel

Réunion de Coordination ICOPE (RCI)

## **\*Création et impression au format PDF**

Etape1

Etape2

Synthèse Etape2

Compte rendu Etape2 pour le médecin traitant

Compte rendu Entretien Motivationnel

## **\* Création et impression au format PDF**

Intégration des PDF dans les outils de coordination régionaux  
(SPICO, ...)



# Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche

| étapes de la démarche ICOPE  | Professionnels de santé en charge de la réalisation de l'étape                         | Niveaux de rémunération prévus  |
|--|--|---|
| étape 1 :<br><i>le repérage de la fragilité</i>                            | Tout professionnel de santé libéral formé  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18€</li> <li>• 11€ pour un professionnel qui gère l'alerte de repérage de la fragilité, sans avoir repéré L'étape 1 initial</li> </ul>   |
| étape 2 :<br><i>l'évaluation approfondie de la fragilité</i>               | Tout professionnel de santé libéral formé, en lien étroit avec le médecin traitant     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon le nombre de domaines altérés évalués : 1 domaine - 20€, 2 et 3 domaines - 40€, 3 domaines ou plus - 60€</li> <li>• Forfait de déplacement : 0,35€/km en plaine &amp; 0,50€/km en montagne</li> </ul>  |
| étape 3 : <i>entretien motivationnel plan de soins personnalisé (PPCS)</i> | Tout professionnel de santé formé et participant à la réunion pluridisciplinaire ICOPE | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21€ pour l'entretien motivationnel (sauf pour les médecins généralistes qui peuvent être rémunérés à hauteur d'une consultation de droit commun)</li> <li>• 46€ pour 20min de RCI (dont 25€ pour le MG et 21€ pour tout autre professionnel de santé)</li> </ul> |
| étape 4 : <i>la mise en lien avec les ressources du territoire</i>         | Voir fiche de poste coordination et suivi de parcours                                  | A minima, les annuaires des ressources du territoire peuvent déjà être des outils mobilisables pour mener à bien l'étape4   |



# Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés

## \*Les professionnels de santé exerçant en soin primaire en exercice libéral

Ayant un numéro d'assurance maladie/SIRET :

Médecin  
Pharmacien  
Infirmier  
Masseur-Kinésithérapeute  
Pédicure-Podologue  
Orthophoniste  
Chirurgien-dentiste  
Sage-Femme  
Audioprothésiste  
Opticien-Lunetier  
Orthoptiste

Sans un numéro d'assurance maladie via le numéro SIRET

Diététicien  
Ergothérapeute  
Psychomotricien  
Psychologue

## \*Les professionnels de santé salariés :

Via le FINESS géographique/SIRET de la structure :

Centre de santé,  
Centre de soins infirmiers,  
Pharmacie

# Pour les structures d'exercice coordonnée

**Territoires de l' Expé régionale :**  
**Départements : 11, 12, 30 (sauf bassin d'Alès), 34, 48, 65, 66, 81 (sauf bassin du carmausin) et 82**

- [Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS](#)
- [Convention animation territoriale Structure expérimentatrice – ARS](#)
- [Tableau récapitulatif des temps d'animation de projet selon la taille de la structure d'exercice coordonné](#)
- [Circuit de facturation – Expérimentation régionale](#)
- [Fiche de poste de l'animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné](#)
- [Bulletin d'adhésion à l'identification à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation régionale](#)
- [Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche](#)
- [Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés](#)
- [Liste de contacts des animateurs de territoires](#)
- [Modèle de feuille de route à renseigner](#)
- [Organisation du comité de pilotage territorial](#)
- [Fiche de poste : coordination et suivi de parcours au sein d'une structure d'exercice coordonné](#)

# Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS

| Départements                           | Référents DD   | Adresses électroniques   |
|--|--|--|
| 11 Aude                                | Alazaïs RAYNAL   | <a href="mailto:Alazais.raynal@ars.sante.fr">Alazais.raynal@ars.sante.fr</a>   |
| 12 Aveyron                             | Philippe POULET<br>Nadège PEREIRA POUJOL                         | <a href="mailto:philippe.poulet@ars.sante.fr">philippe.poulet@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:nadege.pereira-poujol@ars.sante.fr">nadege.pereira-poujol@ars.sante.fr</a>   |
| 30 Gard (sauf territoire Alès AMI)     | Elisabeth FOUILHAC<br>Aurélie PIREDDA<br>Marion TARROU           | <a href="mailto:elisabeth.foulhac@ars.sante.fr">elisabeth.foulhac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:aurelie.piredda@ars.sante.fr">aurelie.piredda@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marion.tarrou@ars.sante.fr">marion.tarrou@ars.sante.fr</a>   |
| 34 Hérault                             | Laurence GLEIZE  | <a href="mailto:laurence.gleize@ars.sante.fr">laurence.gleize@ars.sante.fr</a>   |
| 48 Lozère                              | Céline JOURDAN   | <a href="mailto:celine.jourdan@ars.sante.fr">celine.jourdan@ars.sante.fr</a>   |
| 65 Hautes-Pyrénées                     | Jeannick ELLEOUET<br>Laura ESCALE<br>Côme TAGBO                  | <a href="mailto:jeannick.elleouet@ars.sante.fr">jeannick.elleouet@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:laura.escale@ars.sante.fr">laura.escale@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:come.tagbo@ars.sante.fr">come.tagbo@ars.sante.fr</a>   |
| 66 Pyrénées-Orientales                 | Yves CASTEL<br>Marie-Laure CHAFFAUT<br>Judith FOURNIER           | <a href="mailto:yvan.castel@ars.sante.fr">yvan.castel@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marie-laure@chaffaut@ars.sante.fr">marie-laure@chaffaut@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:judith.fournier@ars.sante.fr">judith.fournier@ars.sante.fr</a>   |
| 81 Tarn (sauf bassin du carmausin AMI) | Laure ESPINASSE<br>Julie MANDIRAC<br>Anne MOLY<br>Sarah VAZZOLER | <a href="mailto:laure.espinasse@ars.sante.fr">laure.espinasse@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:julie.mandirac@ars.sante.fr">julie.mandirac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:anne.moly@ars.sante.fr">anne.moly@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.vazzoler@ars.sante.fr">sarah.vazzoler@ars.sante.fr</a> |
| 82 Tarn et Garonne                     | Pierre Emmanuel GUICHARD<br>Gisèle VRECH                         | <a href="mailto:pierre-emmanuel.guichard@ars.sante.fr">pierre-emmanuel.guichard@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:gisele.vrech@ars.sante.fr">gisele.vrech@ars.sante.fr</a>   |



Accès direct au document :



## Convention Type animation Territoriale



CONTRAT PLURIANNUEL D'OBJECTIFS ET DE MOYENS **2023-2024**  
AU TITRE DU FONDS D'INTERVENTION REGIONAL (FIR)

COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE  
NOM - DEPARTEMENT

### ENTRE LES SOUSSIGNES

#### - L'AGENCE REGIONALE de SANTE OCCITANIE

Située : 28-28 Parc Club du Millénaire - 1025, rue Henri Becquerel - CS 30001  
34067 Montpellier Cedex 2  
N°SIRET 130 008 048 00014  
Représentée par son Directeur Général, **M. Didier JAFFRE**  
Désignée sous le terme « ARS ».

D'une part,

### ET

#### - COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE

Située : XXX  
CP - Ville XXX  
N°SIRET : XXX  
Représentée par son/sa Président(e) XXX  
Désignée en tant que bénéficiaire.

D'autre part,

**Vu** le code de la santé publique, notamment les articles L.1435-8 à L.1435-11; R.1435-16 à R.1435-36 ;

**Vu** la loi n° 2021-1754 du 23 décembre 2021 de financement de la sécurité sociale pour 2022 ;

**Vu** le décret n° 2012-271 du 27 février 2012 modifié le 5 octobre 2015 et le 13 février 2019 relatif au Fonds d'Intervention Régional (FIR) des agences régionales de santé ;

**Vu** l'arrêté du 28 décembre 2021 relatif à l'expérimentation « Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge (ICOPE) ;

**Vu** le décret du 20 avril 2022 portant nomination de Monsieur Didier JAFFRE, Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Occitanie, à compter du 20 avril 2022

**Vu** la décision ARS Occitanie n°2022-1843 en date du 20 Avril 2022 portant délégation de signature du Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé de la région Occitanie

**Vu** les délibérations du conseil de surveillance de l'ARS en date du 12 décembre 2022 portant fixation du budget initial de l'ARS et du budget annexe du fonds d'intervention régional pour 2023 ;

**Considérant** les orientations du Projet Régional de Santé ;

**Considérant** le rapport Libault issu de la concertation Grand Age et Autonomie ;

**Considérant** la nécessité de mettre en place un repérage de la fragilité chez les personnes âgées à domicile ;

**Considérant** l'expérimentation régionale déployée sur la région Occitanie depuis 2019 avec le Gérontopôle de Toulouse ;

**Considérant** la volonté de l'ARS Occitanie de poursuivre son expérimentation avec le Gérontopôle de Toulouse dans le cadre établi par le cahier des charges national pris par arrêté du 28 décembre 2021 susvisé et d'élargir son déploiement à l'ensemble de la région ;

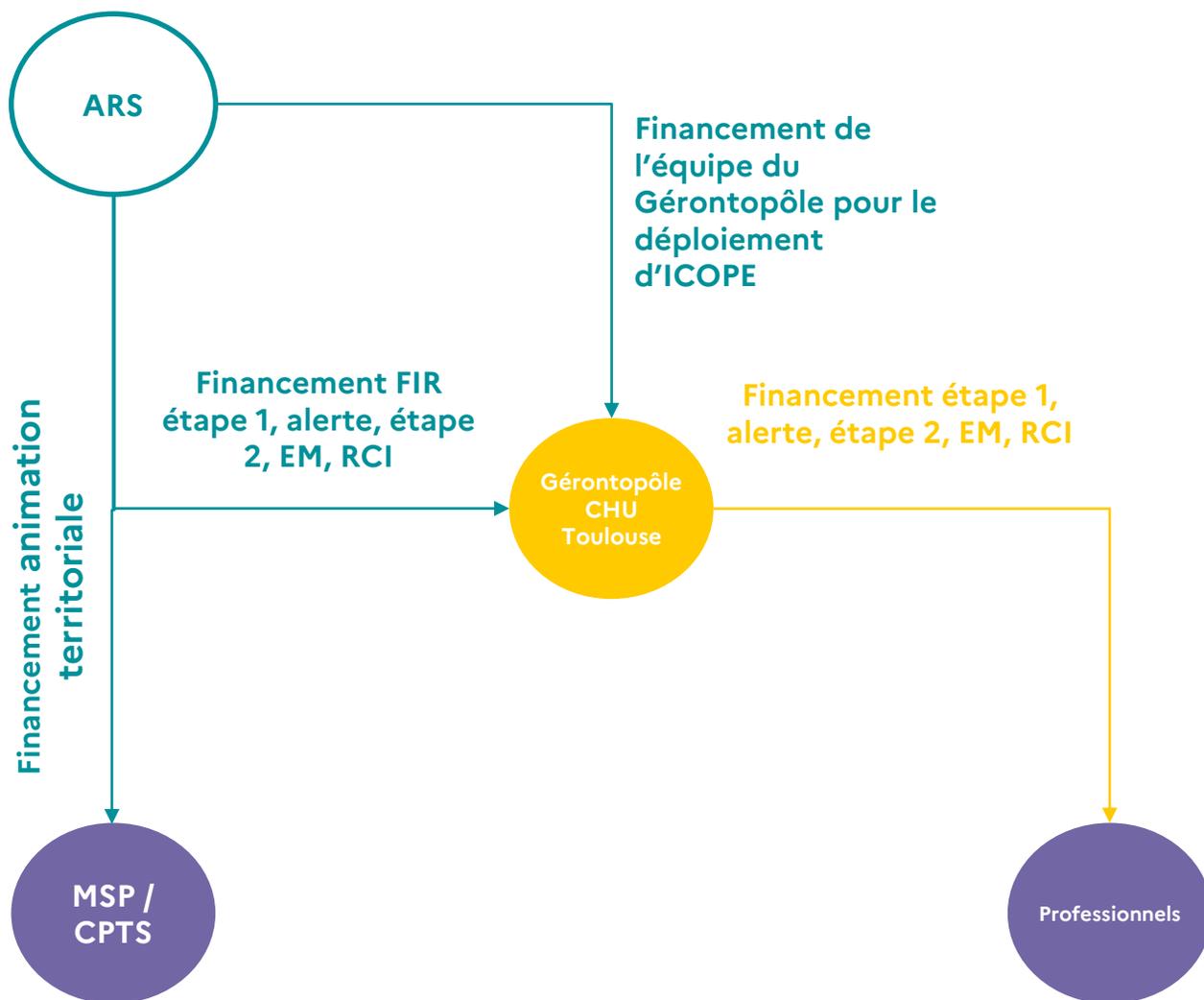
Page 1 sur 13

# Tableau récapitulatif des temps d'animation de projet selon la taille de la structure d'exercice coordonné

| Taille de la CPTS   | Temps de coordinateur et animateur de projet financé | Montant du financement octroyé en année pleine |
|---|--|--|
| CPTS de taille 1 : couverture d'un territoire de moins de 40 000 habitants  | 0,2 ETP  | 11 200€  |
| CPTS de taille 2 : couverture d'un territoire de 40 000 à 80 000 habitants  | 0,25 ETP   | 14 000€  |
| CPTS de taille 3 : couverture d'un territoire de 80 000 à 175 000 habitants | 0,3 ETP  | 16 800€  |
| CPTS de taille 4 : couverture d'un territoire de plus de 175 000 habitants  | 0,35 ETP   | 19 600€  |

L'enveloppe animation territoriale vous sera allouée :

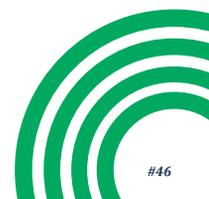
Par l'ARS si vous êtes sur un territoire « expérimentation régionale » : 11, 12, 30 (hors bassin d'Ales), 34, 48, 65, 66, 81 (hors bassin du Carmausin) et 82



## Glossaire

**EM** : entretien motivationnel

**RCI** : réunion de concertation ICOPE



# Fiche de poste de l'animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné



## Quel est le profil idéal du coordonnateur de projet/ animateur de territoire de la démarche ICOPE au sein d'une structure porteuse ?

### Profil

- Professionnel du soin
- Travailleur social
- Autres, selon pertinence (gestionnaire de projet)

Le coordonnateur de projet doit faire partie d'un pôle de santé / d'une CPTS-MSP ou d'une structure reconnue comme acteur engagé sur le territoire et travaillant déjà de manière coordonnée.

### Compétences / expertise

- Gestion / pilotage de projet
- Coordination des partenaires & acteurs
- Communication aux professionnels & institutions
- Connaissance des politiques de santé publique et des dispositifs du territoire
- Respect du principe de subsidiarité



## Quelles seront les missions du futur coordonnateur de projet, et comment sera organisé son temps de travail ?

### Mission 1 : déployer la démarche

- Planification et programmation du déploiement (copilotage du Copil territorial, réalisation d'un état des lieux des acteurs déjà engagés sur le territoire...)
- Construction et maintien du lien avec les porteurs
- Identification et suivi des professionnels qui s'engagent dans la démarche de l'étape 1 à l'étape 4
- Listing des professionnels pour valorisations des étapes
- Communication des informations aux structures d'exercices coordonnées et professionnels sur la démarche (outils, étapes de déploiement, financement, formations)
- Conseil et accompagnement des structures et des professionnels
- Organisation des formations en lien avec le Gérontopôle CHU Toulouse
- Accompagnement à l'utilisation des outils du Gérontopôle CHU Toulouse (formation / numérique) et coordination SPICO
- Suivi administratif et financier

# Fiche de poste de l'animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné

## Mission 2 : développer le partenariat et articuler les dispositifs existants entre eux

- Mobilisation et entretien du partenariat existant et à venir
- Articulation des dispositifs et des déploiements existant au niveau des territoires
- Articulation et maintien du lien entre CPTS- MSP
- Formalisation de la coopération et du partenariat via des protocoles de coopération/conventionnements avec les autres professionnels - structures
- Pilotage du relai de proximité

## Mission 3 : suivre et évaluer le déroulement de l'expérimentation

- Traçabilité des indicateurs
- Elaboration des rapports d'activités et suivi de l'évaluation auprès des porteurs nationaux / régionaux (selon le territoire) et de l'ARS
- Production d'analyses statistiques du projet (extraction SPICO et export depuis la base de données du Gérontopôle CHU Toulouse sur demande)
- Participation à la gouvernance territoriale

## Quotité du temps de travail

- Variation en fonction de la taille de la CPTS / MSP (0,2 ETP minimum, 0,25 ETP, 0,3 ETP et 0,35 ETP maximum) – se reporter au montant validé par ARS dans la convention bipartite
- En fonction des structures porteuses et de l'existant, le coordonnateur de projet opérera soit en renfort, soit en poste complet
- Selon la situation, il sera possible de mutualiser le poste entre plusieurs CPTS/MSP
- Emploi en contrat à durée déterminée (sur la durée de l'expérimentation maximum, soit fin 2024)

# Bulletin d'adhésion à l'identification à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation régionale

*Ce bulletin d'adhésion à l'identification est à destination de tous professionnels de santé libéraux souhaitant s'engager dans la démarche ICOPE auprès d'une structure d'exercice coordonné engagée dans ICOPE, que vous soyez ou pas adhérent à cette dernière (après accord de la structure)*

## Exemple de BULLETIN D'ADHÉSION À L'EXPÉRIMENTATION RÉGIONALE

Je soussigné, Madame/Monsieur **Nom et Prénom**  
Exerçant en tant que : **profession**  
Sur le territoire de XXXX / code postal XXXX

Atteste:

Etre identifié par la CPTS/MSP/ESP nom XXXX , engagée dans le déploiement de la démarche ICOPE

Confirmer mon souhait de participer à l'expérimentation régionale :déploiement de la démarche ICOPE (Soins Intégrés pour les Personnes Agées) pilotée par le Gérotopôle CHU Toulouse et lancée par l'ARS Occitanie.

Je m'engage par cette adhésion à respecter la « feuille de route » rédigée dans ce cadre.

**Date et signature**

# Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche

| étapes de la démarche ICOPE   | Professionnels de santé en charge de la réalisation de l'étape                         | Niveaux de rémunération prévus  |
|---|--|---|
| étape 1 :<br>le repérage de la fragilité                            | Tout professionnel de santé libéral formé  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18€</li> <li>• 11€ pour un professionnel qui gère l'alerte de repérage de la fragilité, sans avoir repéré L'étape 1 initial</li> </ul>   |
| étape 2 :<br>l'évaluation approfondie de la fragilité               | Tout professionnel de santé libéral formé, en lien étroit avec le médecin traitant     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon le nombre de domaines altérés évalués :<br/>1 domaine - 20€, 2 et 3 domaines - 40€, 3 domaines ou plus - 60€</li> <li>• Forfait de déplacement : 0,35€/km en plaine &amp; 0,50€/km en montagne</li> </ul>  |
| étape 3 : entretien motivationnel plan de soins personnalisé (PPCS) | Tout professionnel de santé formé et participant à la réunion pluridisciplinaire ICOPE | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21€ pour l'entretien motivationnel (sauf pour les médecins généralistes qui peuvent être rémunérés à hauteur d'une consultation de droit commun)</li> <li>• 46€ pour 20min de RCI (dont 25€ pour le MG et 21€ pour tout autre professionnel de santé)</li> </ul> |
| étape 4 : la mise en lien avec les ressources du territoire         | Voir fiche de poste coordination et suivi de parcours                                  | A minima, les annuaires des ressources du territoire peuvent déjà être des outils mobilisables pour mener à bien l'étape4   |

## Tableau récapitulatif des professionnels de santé, pouvant être rémunérés

### \*Les professionnels de santé exerçant en soin primaire en exercice libéral

Ayant un numéro d'assurance maladie/SIRET :

Médecin  
Pharmacien  
Infirmier  
Masseur-Kinésithérapeute  
Pédicure-Podologue  
Orthophoniste  
Chirurgien-dentiste  
Sage-Femme  
Audioprothésiste  
Opticien-Lunetier  
Orthoptiste

Sans un numéro d'assurance maladie via le numéro SIRET

Diététicien  
Ergothérapeute  
Psychomotricien  
Psychologue

### \*Les professionnels de santé salariés :

Via le FINESS géographique/SIRET de la structure :

Centre de santé,  
Centre de soins infirmiers,  
Pharmacie

# Liste de contacts des animateurs de territoires

- **Département 11 :**
  - CPTS Alaric : Eveline GARCIA - [eveline.icope11@gmail.com](mailto:eveline.icope11@gmail.com)
  - CPTS du Cabardes: Elodie BONNAFOUS - [icope.cptsducabardes@gmail.com](mailto:icope.cptsducabardes@gmail.com)
  - CPTS du Bassin Carcassonnais: Nadège MARSON [nadegemarsonidel@gmail.com](mailto:nadegemarsonidel@gmail.com)
  - MSP Leucate : Yann PENDELIAU - [yannpendel@gmail.com](mailto:yannpendel@gmail.com)
  - MSP Bassin Chaurien :Remi LEMAIRE: [lemaire-remi@yahoo.fr](mailto:lemaire-remi@yahoo.fr)
  - CPTS HMVA : Laurence GINE : [lologine@hotmail.fr](mailto:lologine@hotmail.fr)
- **Département 12 :**
  - CPTS Nord Aveyron: Bénédicte GILET-BOURGEON [parcours.nordaveyron@gmail.com](mailto:parcours.nordaveyron@gmail.com)
  - CPTS POSAVI: Isabelle TEXIER [coordination.cpts@cpts-posavi.fr](mailto:coordination.cpts@cpts-posavi.fr)
- **Département 30 :**
  - CPTS Regards : Caroline SALSANO [icope@cptsregards.org](mailto:icope@cptsregards.org)
  - CPTS Nemausa: Franck VIGNAL : [franck.vignal@cpts-nemausa.fr](mailto:franck.vignal@cpts-nemausa.fr)  
[icope@cpts-nemausa.fr](mailto:icope@cpts-nemausa.fr)
  - CPTS Vallis Bona : Elisabeth GUERIN [e.guerin.vallisbonas@gmail.com](mailto:e.guerin.vallisbonas@gmail.com)
- **Département 34:**
  - CPTS Pays de Lunel :Catherine VIGOUREUX; Edwige ZENOU et Marianne ALVERNY  
[coordination@cpts-paysdelunel.fr](mailto:coordination@cpts-paysdelunel.fr); [umfragilite@gmail.com](mailto:umfragilite@gmail.com)
  - CPTS Bassin de Thau: Maude CARAI; Charlotte LACAN; Vanessa GUY; Céline GAZAN et Bruno SACQUEPEE [thaucpts@gmail.com](mailto:thaucpts@gmail.com); [mmp.meze@gmail.com](mailto:mmp.meze@gmail.com); [polesantefrontignan@gmail.com](mailto:polesantefrontignan@gmail.com);  
[mmp.gigean@gmail.com](mailto:mmp.gigean@gmail.com)
  - CPTS Montpellier Est Bérange: Arnaud BARBIER : [arnaud.barbier@aermons.fr](mailto:arnaud.barbier@aermons.fr)
  - CPTS Occitanie Méditerranée :Bruno LUCAS [coordinationcptsom@gmail.com](mailto:coordinationcptsom@gmail.com)  
Et [bruno.lucas0904@gmail.com](mailto:bruno.lucas0904@gmail.com)
  - CPTS Centre Hérault :Elisabeth COURGEY et Stéphane AZEMA [cpts.centre.herault@gmail.com](mailto:cpts.centre.herault@gmail.com)
  - CPTS Haut Cantons et Vignobles :Géraldine SCRAVAGLIERI [pc.coordination34@gmail.com](mailto:pc.coordination34@gmail.com)
  - CPTS Montpellier 1 : Nathalie BIGEON [nbigeon@gmail.com](mailto:nbigeon@gmail.com)
  - CPTS Montpellier Nord Grand Pic St Loup: Débora GALVEZ [istharkine@hotmail.com](mailto:istharkine@hotmail.com)
  - MSP Laurens : Marianne ROYER et Caroline PESSON [msplarens@gmail.com](mailto:msplarens@gmail.com)
  - CPTS Agde Littoral: Sonia ROUSSARD et Géraldine SCRAVAGLIERI [cpts.agde.littoral@gmail.com](mailto:cpts.agde.littoral@gmail.com)
- **Département 48 :**
  - CPTS Est Lozère Emeline BORN [cpts.sourcesdelallier@gmail.com](mailto:cpts.sourcesdelallier@gmail.com)
  - MSP de Saint Chély d'Apcher : Christine CHARDON [c.chardon@asma48.com](mailto:c.chardon@asma48.com)  
et MSP La Canourgue: Evelyne ANIEL [sisaderoqueprins@gmail.com](mailto:sisaderoqueprins@gmail.com)
- **Département 65 :**
  - CPTS Tarbes Adour Marie Pierre BOURGEOIS [bourgeoismariepierre75@gmail.com](mailto:bourgeoismariepierre75@gmail.com)
  - MSP d'Aure Saint Lary : Estelle FOURCADE [estellefourcade@gmail.com](mailto:estellefourcade@gmail.com)
- **Département 66 :**
  - CPTS Conflent-Canigo Yolande RUIZ [secretariat.cptsconflentcanigo@gmail.com](mailto:secretariat.cptsconflentcanigo@gmail.com)
  - CPTS Agly Pyrénées Corbières Méditerranée Corinne BARANDE [corinne.barande@cptsagly.fr](mailto:corinne.barande@cptsagly.fr)
  - MSP DU HAUT VALLESPIR Bruno ROUANE [bruno.rouane@orange.fr](mailto:bruno.rouane@orange.fr)
  - MSP PERPIGNAN CENTRE VILLE: MSP PERPIGNAN CENTRE VILLE: Yann SIRHENRY  
[sirhenry.yann@hotmail.fr](mailto:sirhenry.yann@hotmail.fr) et Aude MARIN-COLOMBE [mmp.perpignan.centreville@gmail.com](mailto:mmp.perpignan.centreville@gmail.com)
  - MSPU AVICENNE CABESTANY Mark OUDE ENGBERINK [mmp.avicenne@gmail.com](mailto:mmp.avicenne@gmail.com); Hermine SAGUY  
[rminesaguy@gmail.com](mailto:rminesaguy@gmail.com); Sabine ARGELES [sargeles@free.fr](mailto:sargeles@free.fr); Grégory  
GONZALVEZ [gregorygonzalvez@mmpu66-avicenne.fr](mailto:gregorygonzalvez@mmpu66-avicenne.fr)
- **Département 81 :**
  - CPTS Grand Gaillacois Céline ESCAFRE et Hélène BOLZAN [celine.escafrebellegarde.cpts@gmail.com](mailto:celine.escafrebellegarde.cpts@gmail.com); [hel.bolzano@gmail.com](mailto:hel.bolzano@gmail.com)
  - CPTS Sud-Tarn: Anne BARRES [icope.sud.tarn@icloud.com](mailto:icope.sud.tarn@icloud.com)
  - CPTS DE L'ALBIGEOIS : Elsa SAULIERES ([elsa.cpts@gmail.com](mailto:elsa.cpts@gmail.com))
- **Département 82 :**
  - CPTS Quercy Garonne Sébastien MARECHAL [infirmier.marechal@gmail.com](mailto:infirmier.marechal@gmail.com)
  - CPTS Tarn et Tescou: FADEL Emmanuelle : [efadel@orange.fr](mailto:efadel@orange.fr)

Accès direct au document :



Feuille de route

## FEUILLE DE ROUTE

POUR STRUCTURE D'EXERCICE COORDONNE ENGAGEE DANS LA DEMARCHE ICOPE

### Expérimentation régionale « ICOPE »

Expérimentation régionale d'un programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge

Feuille de route à renseigner par la structure d'exercice coordonné avec l'appui et l'accompagnement si nécessaire du Gérotopôle pour validation de l'ARS

Les objectifs de ce document sont de

- Mesurer le niveau d'engagement local des actions préparatoires nécessaires au recrutement de seniors dans l'expérimentation
- Identifier les éventuelles difficultés
- Base du dialogue de gestion entre structure expérimentatrice MSP et ARS pour renouvellement de l'enveloppe animation territoriale en fin de période annuelle au regard des indicateurs fixés pour la fiche de poste animateur de territoire

#### I. Identification

##### 1. Identification de la CPTS/MSP

Nom :

- Numéro FINESS juridique et géographique le cas échéant :
- Raison sociale :
- Statut juridique :
- Date de création :
- Adresse :
- Département
- Couverture territoriale :
  - Si CPTS, taille de la CPTS (1,2,3,4) & nb habitants :
  - Si MSP/ESP, volume population :
- Si CPTS, préciser les MSP rattachées :
- Si MSP ou ESP, préciser la CPTS ou future CPTS de rattachement :

## 2. Animateur territorial ICOPE

- Nom et Prénom :
- Numéro de téléphone :
- Adresse mail :
  
- Date de signature de la convention :
- Professionnel chargé de l'animation territoriale et ETP alloué :

## II. Modalités de gouvernance

### 3. Gouvernance ICOPE au sein de la CPTS/MSP

Si besoin en plus du copil territorial indiquer la mise en place de comités infra départemental et l'organisation envisagée

Participation au copil territorial (voir fiche du kit de déploiement pour copil territorial)

## III. Stratégie d'intervention définie/prévue

### 4. Qualité et rôle des acteurs mobilisés et à mobiliser

|  | Repérage | Test de dépistage | Gestion et vérification des alertes | Evaluation |
|--|----------|-------------------|-------------------------------------|------------|
| Qualité des acteurs                    |          |                   |                                     |            |
| Exemple : Personnel d'accueil des CCAS | X        |                   |                                     |            |
| Exemple : Personnel d'accueil des CLIC | X        | X                 |                                     |            |
| Exemple : Agents CARSAT                | X        | X                 |                                     |            |
| Exemple : IDE libéraux                 | X        | X                 | X                                   | X          |
| Exemple : Personnel d'Accueil des MDPH | X        |                   |                                     |            |
|  |          |                   |                                     |            |
|  |          |                   |                                     |            |

### 5. Modalités de repérage des seniors en situation de vulnérabilité envisagée et Stratégie mise en place pour développer l'aller vers

| Situation de vulnérabilité                      | Précisions sur les modalités d'intervention et les partenaires mobilisés le cas échéant |
|---|---|
| Précarité sociale                               |   |
| Isolement social                                |   |
| Eloignement géographique                        |   |
| Eloignement des soins et/ou sans suivi régulier |   |
| Aidants   |   |



#### IV. Etat des lieux ICOPE et montée en charge envisagée

##### 6. Etat des lieux

Nb de professionnels de santé libéral au sein de la structure :  
Nb de professionnels de santé libéral formés :  
Nb de séniors suivis à la date de la signature de la convention :  
Nb d'inclusion de séniors envisagée :

##### 7. Actions de communication

**Public cible, modalités, résultats...**  
Mobilisation des outils de communication à destination des professionnels de santé (Site ARS)  
Mobilisation des outils de communication à destination des séniors (Gérontopôle)

#### V. Autres informations

##### 8. Informations et commentaires libres



## Proposition - organisation type

Territoires 11; 12; 34; 48; 65; 66; 82

| PILOTAGE ET PERIMETRE   |  |
|---|--|
| <u>Pilotage</u><br>DD et porteur (DAC46/Gérontopôle CHU Toulouse)<br>et si accord porteur Gérontopôle CHU Toulouse ETPVD  | <u>Périmètre du comité territorial</u><br>Niveau du département  |
| MISSIONS  |  |
| <u>Porteur</u><br><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br>Identification des difficultés et des bonnes pratiques<br>Bilan des freins, des éléments ayant favorisé le déploiement<br>Proposition d' axes d'amélioration suite à concertation des acteurs<br>Bilan global à faire pour communication au comité régional pour une remontée au comité national<br>Concentre les informations<br>Lien avec DD<br><br><u>Décision</u><br>Identification des besoins d'arbitrages le cas échéant<br>Recueil des propositions pour mise en œuvre de groupes de travail thématiques<br>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire<br><br><u>Evaluation</u><br>Organisation de la gestion du recueil des données nécessaires au suivi et à l'évaluation<br>Evaluer la démarche<br><br><u>Animation/impulsion</u><br>Faire le lien avec les libéraux | <u>Porteur</u><br>En complémentarité du niveau départemental:<br>Animation de proximité<br>Coordination et animer le projet<br>Communication en interne et en direction du réseau partenarial<br>Organisation des formations<br><br><u>Porteur ou Gérontopôle CHU Toulouse ou ETPVD</u> (à définir avec porteur)<br><u>Organisation pratique de cette instance</u><br>Secrétariat; ODJ du comité ; Tenue...<br>Synthèse à préparer pour le porteur après échange avec celui-ci pour travail de recueil des données<br><i>Répartition à définir avec Gérontopôle CHU Toulouse</i> <b>Délégation Départementale</b><br><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br>Lien avec porteur pour prise de connaissance du bilan et remontée au copil régional<br><br><u>Décision</u><br>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire<br><br><u>Animation/impulsion</u><br>Assurer le lien entre porteurs et CPTS/MSP puis avec services siège ARS |
| COMPOSITION   |  |
| URPS<br>Guichet CPTS / Chargés de missions<br>FORMS<br>CPTS /MSP : impliquées<br>Réseau ETPVD   | Organisme de protection sociales<br>Représentants des élus (Conseil Départemental )<br>Représentants de la prévention et de la gériatrie<br>Représentants du sanitaire (GHT /Gérontopôle référents)<br>Représentants du médico-social<br>Représentant des usagers: CDCA?   |
| FREQUENCE   |  |
| 2 fois par an et autant que de besoin   |  |

# Organisation du comité de pilotage territorial

## Proposition - organisation type

Territoires 30 /81

| PILOTAGE ET PERIMETRE  |  |
|--|--|
| <p><b>Pilotage</b><br/>-81/30: Filieris et DD et Gérontopôle CHU Toulouse et si accord du porteur ETPVD</p>  | <p><b>Périmètre du comité territorial</b><br/>Niveau du département</p>  |
| MISSIONS   |  |
| <p><b>Porteur et/ou ETPVD / ou Gérontopôle CHU Toulouse</b><br/><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br/>Identification des difficultés et des bonnes pratiques<br/>Bilan des freins, des éléments ayant favoriser le déploiement<br/>Proposition d' axes d'amélioration suite à concertation des acteurs<br/>Bilan global à faire pour communication au comité régional pour une remontée au comité national<br/>Concentre les informations<br/>Lien avec DD</p> <p><u>Décision</u><br/>Identification des besoins d'arbitrages le cas échéant<br/>Recueil des propositions pour mise en œuvre de groupes de travail thématiques<br/>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire</p> <p><u>Evaluation</u><br/>Organisation de la gestion du recueil des données nécessaires au suivi et à l'évaluation<br/>Evaluer la démarche</p> <p><u>Animation/impulsion</u><br/>Faire le lien avec les libéraux</p> | <p><b>Porteur</b><br/><u>En complémentarité du niveau départemental:</u><br/>Animation de proximité<br/>Coordination et animer le projet<br/>Communication en interne et en direction du réseau partenarial<br/>Organisation des formations</p> <p><b>Gérontopôle CHU Toulouse ou ETPVD selon département</b><br/><u>Organisation pratique de cette instance</u><br/>Secrétariat; ODJ du comité ; Tenue...<br/>Synthèse à préparer pour le porteur après échange avec celui-ci pour travail de recueil des données<br/><i>Répartition à définir avec Gérontopôle CHU Toulouse</i></p> <p><b>Délégation Départementale</b><br/><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br/>Lien avec porteur pour prise de connaissance du bilan et remontée au copil régional</p> <p><u>Décision</u><br/>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire</p> <p><u>Animation/impulsion</u><br/>Assurer le lien entre porteurs et CPTS/MSP puis avec services siège ARS</p> |
| COMPOSITION  |  |
| <p>URPS<br/>Guichet CPTS / Chargés de missions<br/>FORMS<br/>CPTS /MSP : impliquées<br/>Réseau ETPVD</p>   | <p>Organisme de protection sociales<br/>Représentants des élus (Conseil Départemental )<br/>Représentants de la prévention et de la gériatrie<br/>Représentants du sanitaire (GHT /Gérialtre référents)<br/>Représentants du médico-social<br/>Représentant des usagers: CDCA?</p>   |
| FREQUENCE  |  |
| 2 fois par an et autant que de besoin  |  |

# Fiche de poste : coordination et suivi de parcours au sein d'une structure d'exercice coordonné

## **Mission 1 : Accompagnement de la mise en œuvre du plan de soin personnalisé**

- Accompagnement de parcours individualisé
- Rappel : personne pré fragiles ou fragiles autonomes : objectif de préservation de l'autonomie.
- S'assurer de l'adhésion de la personne au plan personnalisé proposé
- Accompagner la personne à être co-auteur et co-acteur de son parcours
- S'assurer de l'intérêt de la personne à s'engager dans la démarche et à poursuivre son engagement à différentes périodes du suivi
- Lien avec la personne pour présentation du PPCS et pour faire le bilan (délai à définir et à adapter selon personne suivie)
- Mobilisation des moyens pour permettre le respect des souhaits et demandes de la personne
- Coordination des professionnels de santé et des partenaires de la prise en charge du patient (ex: carsat, association locales (lien à faire avec GT « ressources pour étape 4...))
- S'assurer du maintien du niveau d'intérêt de la personne pour la démarche
- Aide à la personne pour l'orientation d'une étape à l'autre
- Facilitation et organisation des RCI si nécessaire

## **Mission 2 : Suivi de la prise en charge**

- Suivi périodique de la personne et de la mise en œuvre du PPCS
- S'assure de la bonne adaptation des réponses apportées – Niveau 1: Proximité ++/Niveau 2 : CPTS – MSP/Niveau 3 : Autres profils – place des DAC
- Implication de manière graduée et en fonction du besoin repéré (exemple: dès le début, dès que 3 intervenants doivent participer à la prise en charge ou dès qu'une prise en charge dépend d'une prise en charge qui doit être finalisé ou encore dès qu'une prise en charge est ralentie dans son avancement, dans les attendus)
- Adaptation du PPCS et correction des anomalies des actions et envoi au médecin traitant équipe soignante

## **Mission 3 : Mobilisation du territoire – et des partenaires**

- Coordination et mise en lien de l'ensemble des acteurs concernés
- Participation au recensement de l'offre d'action de prévention

# Pour les structures d'exercice coordonnée

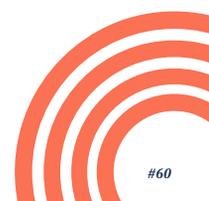
## Territoires de l'Expé nationale

Départements : 09,30 (bassin d'Ales), 31,32, 46 et 81 (bassin du Carmausin)

- [Liste de contacts des porteurs nationaux de la démarche ICOPE](#)
- [Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS](#)
- [Bulletin d'adhésion à remplir par les professionnels de santé sur les territoires expérimentation nationale](#)
- [Circuit de facturation – Expérimentation nationale](#)
- [Fiche de poste de l'animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné](#)
- [Organisation du comité de pilotage territorial](#)
- [Fiche de poste : coordination et suivi de parcours au sein d'une structure d'exercice coordonné](#)
- [Tableau récapitulatif des temps de coordination/d'animation de projet selon la taille de la structure d'exercice coordonné](#)
- [Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche](#)

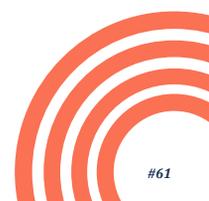
# Liste de contacts des porteurs nationaux de la démarche ICOPE

| Départements                     | Référents Porteurs                | Adresses électroniques   |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 09 Ariège (AMI)                  | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 30 Gard (territoire Alès AMI)    | FILIERIS<br>Alain DEVALLEZ        | <a href="mailto:alain.devallez@filieris.fr">alain.devallez@filieris.fr</a>   |
| 31 Haute Garonne (AMI)           | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 32 Gers (AMI)                    | Gérontopôle<br>Delphine PENNETIER | <a href="mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr">pennetier.d@chu-toulouse.fr</a> |
| 46 Lot (AMI)                     | DAC 46<br>Pascale GAS             | <a href="mailto:direction@dac46.fr">direction@dac46.fr</a>                   |
| 81 Tarn (bassin du carmausin AM) | FILIERIS<br>Alain DEVALLEZ        | <a href="mailto:alain.devallez@filieris.fr">alain.devallez@filieris.fr</a>   |



# Liste de contacts des référents ICOPE au sein des délégations départementales ARS

| Départements                     | Référents DD   | Adresses électroniques   |
|----------------------------------|--|--|
| 09 Ariège (AMI)                  | Marie-Odile AUDRIC GAYOL<br>Angélique GUILLEBOT                  | <a href="mailto:marie-odile.audric-gayol@ars.sante.fr">marie-odile.audric-gayol@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:angelique.guillebot@ars.sante.fr">angelique.guillebot@ars.sante.fr</a>   |
| 30 Gard (territoire Alès AMI)    | Elisabeth FOUILHAC<br>Aurélié PIREDDA<br>Marion TARROU           | <a href="mailto:elisabeth.foulhac@ars.sante.fr">elisabeth.foulhac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:aurelie.piredda@ars.sante.fr">aurelie.piredda@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:marion.tarrou@ars.sante.fr">marion.tarrou@ars.sante.fr</a>   |
| 31 Haute Garonne (AMI)           | Sophie BROUSSY<br>Sarah LASCOMBES                                | <a href="mailto:Sophie.broussy@ars.sante.fr">Sophie.broussy@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.lascombes@ars.sante.fr">sarah.lascombes@ars.sante.fr</a>   |
| 32 Gers (AMI)                    | Michel MAHE  | <a href="mailto:michel.mahe@ars.sante.fr">michel.mahe@ars.sante.fr</a>   |
| 46 Lot (AMI)                     | Maguelone LEROY  | <a href="mailto:maquelone.leroy@ars.sante.fr">maquelone.leroy@ars.sante.fr</a>   |
| 81 Tarn (bassin du carmausin AM) | Laure ESPINASSE<br>Julie MANDIRAC<br>Anne MOLY<br>Sarah VAZZOLER | <a href="mailto:laure.espinasse@ars.sante.fr">laure.espinasse@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:julie.mandirac@ars.sante.fr">julie.mandirac@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:anne.moly@ars.sante.fr">anne.moly@ars.sante.fr</a><br><a href="mailto:sarah.vazzoler@ars.sante.fr">sarah.vazzoler@ars.sante.fr</a> |



Ce bulletin d'adhésion est à destination de tous professionnels de santé libéraux souhaitant s'engager dans la démarche ICOPE auprès d'un porteur retenu dans le cadre de l'AMI

## Exemple de BULLETIN D'ADHÉSION À L'EXPÉRIMENTATION NATIONALE

Je soussigné, Madame/Monsieur **Nom et Prénom de l'expérimentateur...** agissant en qualité de représentant de :

**Nom, Prénom de la société/structure, régime juridique ou numéro d'Assurance Maladie**

Déclare :

Accepter de participer à l'expérimentation d'un « Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge (ICOPE) » définie par l'arrêté du 28 décembre 2021

Avoir pris connaissance de ses conditions d'adhésion décrites dans le document joint

Me conformer auxdites conditions d'adhésion

**Date et signature**

## Contactez le porteur concerné pour plus d'informations sur le contenu de la convention et les conditions d'adhésion

### DAC 46 pour le département du Lot

Carine BLANCHON : [carineblanchon@orange.fr](mailto:carineblanchon@orange.fr)

Pascale Gas : [pascale.gas@dac46.fr](mailto:pascale.gas@dac46.fr)

Carine Prunet : [carine.prunet@dac46.fr](mailto:carine.prunet@dac46.fr)

[toulouse.fr](http://toulouse.fr)

### Gérontopôle CHU Toulouse

**pour les départements 09, 31 et 32**

Justine Dekerimel : [dekerimel.j@chu-toulouse.fr](mailto:dekerimel.j@chu-toulouse.fr)

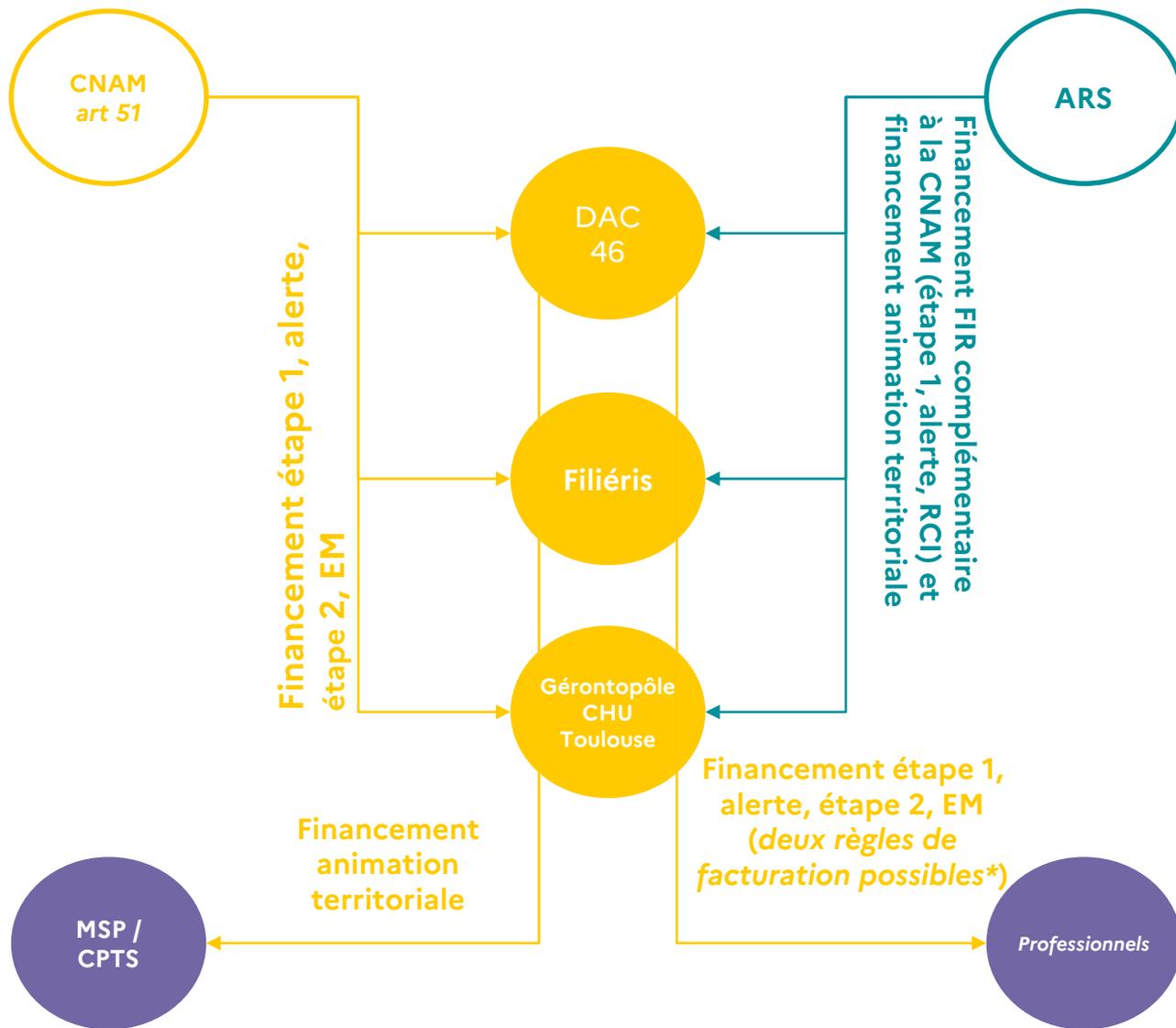
Céline Mathieu – [mathieu.ce@chu-toulouse.fr](mailto:mathieu.ce@chu-toulouse.fr)

Delphine PENNETIER – [pennetier.d@chu-](mailto:pennetier.d@chu-)

### Filiéris Sud -bassin Alésien (30) et bassin Carmausin (81)

Alain Devallez : [alain.devallez@filieris.fr](mailto:alain.devallez@filieris.fr)

Nathalie Hallart : [nathalie.hallart@filieris.fr](mailto:nathalie.hallart@filieris.fr)

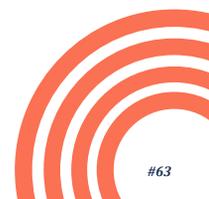


\* Les trois porteurs peuvent choisir de redistribuer les crédits CNAM aux professionnels, ou de laisser la CNAM leur reverser directement sans intermédiaire.

## Glossaire

**EM** : entretien motivationnel

**RCI** : réunion de concertation ICOPE



# Fiche de poste de l'animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné



## Quel est le profil idéal du coordonnateur de projet/ animateur de territoire de la démarche ICOPE au sein d'une structure porteuse ?

### Profil

- Professionnel du soin
- Travailleur social
- Autres, selon pertinence (gestionnaire de projet)

Le coordonnateur de projet doit faire partie d'un pôle de santé / d'une CPTS-MSP ou d'une structure reconnue comme acteur engagé sur le territoire et travaillant déjà de manière coordonnée.

### Compétences / expertise

- Gestion / pilotage de projet
- Coordination des partenaires & acteurs
- Communication aux professionnels & institutions
- Connaissance des politiques de santé publique et des dispositifs du territoire
- Respect du principe de subsidiarité



## Quelles seront les missions du futur coordonnateur de projet, et comment sera organisé son temps de travail ?

### Mission 1 : déployer la démarche

- Planification et programmation du déploiement (copilotage du Copil territorial, réalisation d'un état des lieux des acteurs déjà engagés sur le territoire...)
- Construction et maintien du lien avec les porteurs
- Identification et suivi des professionnels qui s'engagent dans la démarche de l'étape 1 à l'étape 4
- Listing des professionnels pour valorisations des étapes
- Communication des informations aux structures d'exercices coordonnées et professionnels sur la démarche (outils, étapes de déploiement, financement, formations)
- Conseil et accompagnement des structures et des professionnels
- Organisation des formations en lien avec le Gérontopôle CHU Toulouse
- Accompagnement à l'utilisation des outils du Gérontopôle CHU Toulouse (formation / numérique) et coordination SPICO
- Suivi administratif et financier

# Fiche de poste du coordonnateur de projet /animateur de territoire ICOPE au sein d'une structure d'exercice coordonné

## **Mission 2 : développer le partenariat et articuler les dispositifs existants entre eux**

- Mobilisation et entretien du partenariat existant et à venir
- Articulation des dispositifs et des déploiements existant au niveau des territoires
- Articulation et maintien du lien entre CPTS- MSP
- Formalisation de la coopération et du partenariat via des protocoles de coopération/conventionnements avec les autres professionnels - structures
- Pilotage du relai de proximité

## **Mission 3 : suivre et évaluer le déroulement de l'expérimentation**

- Traçabilité des indicateurs
- Elaboration des rapports d'activités et suivi de l'évaluation auprès des porteurs nationaux / régionaux (selon le territoire) et de l'ARS
- Production d'analyses statistiques du projet (extraction SPICO et export depuis la base de données du Gérontopôle CHU Toulouse sur demande)
- Participation à la gouvernance territoriale

## **Quotité du temps de travail**

- Variation en fonction de la taille de la CPTS / MSP (0,2 ETP minimum, 0,25 ETP, 0,3 ETP et 0,35 ETP maximum) – se reporter au montant validé par ARS dans la convention bipartite
- En fonction des structures porteuses et de l'existant, le coordonnateur de projet opérera soit en renfort, soit en poste complet
- Selon la situation, il sera possible de mutualiser le poste entre plusieurs CPTS/MSP
- Emploi en contrat à durée déterminée (sur la durée de l'expérimentation maximum, soit fin 2024)

# Organisation du comité de pilotage territorial

## Proposition - organisation type

Territoires AMI 09/31/32/46

| PILOTAGE ET PERIMETRE   |  |
|---|--|
| <u>Pilotage</u><br>DD et porteur (DAC46/Gérontopôle CHU Toulouse)<br>et si accord porteur Gérontopôle CHU Toulouse ETPVD  | <u>Périmètre du comité territorial</u><br>Niveau du département  |
| MISSIONS  |  |
| <u>Porteur</u><br><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br>Identification des difficultés et des bonnes pratiques<br>Bilan des freins, des éléments ayant favorisé le déploiement<br>Proposition d' axes d'amélioration suite à concertation des acteurs<br>Bilan global à faire pour communication au comité régional pour une remontée au comité national<br>Concentre les informations<br>Lien avec DD<br><br><u>Décision</u><br>Identification des besoins d'arbitrages le cas échéant<br>Recueil des propositions pour mise en œuvre de groupes de travail thématiques<br>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire<br><br><u>Evaluation</u><br>Organisation de la gestion du recueil des données nécessaires au suivi et à l'évaluation<br>Evaluer la démarche<br><br><u>Animation/impulsion</u><br>Faire le lien avec les libéraux | <u>Porteur</u><br>En complémentarité du niveau départemental:<br>Animation de proximité<br>Coordination et animer le projet<br>Communication en interne et en direction du réseau partenarial<br>Organisation des formations<br><br><u>Porteur ou Gérontopôle CHU Toulouse ou ETPVD</u> (à définir avec porteur)<br><u>Organisation pratique de cette instance</u><br>Secrétariat; ODJ du comité ; Tenue...<br>Synthèse à préparer pour le porteur après échange avec celui-ci pour travail de recueil des données<br><i>Répartition à définir avec Gérontopôle CHU Toulouse</i> <b>Délégation Départementale</b><br><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br>Lien avec porteur pour prise de connaissance du bilan et remontée au copil régional<br><br><u>Décision</u><br>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire<br><br><u>Animation/impulsion</u><br>Assurer le lien entre porteurs et CPTS/MSP puis avec services siège ARS |
| COMPOSITION   |  |
| URPS<br>Guichet CPTS / Chargés de missions<br>FORMS<br>CPTS /MSP : impliquées<br>Réseau ETPVD   | Organisme de protection sociales<br>Représentants des élus (Conseil Départemental )<br>Représentants de la prévention et de la gériatrie<br>Représentants du sanitaire (GHT /Gériatre référents)<br>Représentants du médico-social<br>Représentant des usagers: CDCA?  |
| FREQUENCE   |  |
| 2 fois par an et autant que de besoin   |  |

# Organisation du comité de pilotage territorial

## Proposition - organisation type

Territoires 30 /81

| PILOTAGE ET PERIMETRE  |  |
|--|--|
| <p><b>Pilotage</b><br/>-81/30: Filieris et DD et Gérontopôle CHU Toulouse et si accord du porteur ETPVD</p>  | <p><b>Périmètre du comité territorial</b><br/>Niveau du département</p>  |
| MISSIONS   |  |
| <p><b>Porteur et/ou ETPVD / ou Gérontopôle CHU Toulouse</b><br/><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br/>Identification des difficultés et des bonnes pratiques<br/>Bilan des freins, des éléments ayant favoriser le déploiement<br/>Proposition d' axes d'amélioration suite à concertation des acteurs<br/>Bilan global à faire pour communication au comité régional pour une remontée au comité national<br/>Concentre les informations<br/>Lien avec DD</p> <p><u>Décision</u><br/>Identification des besoins d'arbitrages le cas échéant<br/>Recueil des propositions pour mise en œuvre de groupes de travail thématiques<br/>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire</p> <p><u>Evaluation</u><br/>Organisation de la gestion du recueil des données nécessaires au suivi et à l'évaluation<br/>Evaluer la démarche</p> <p><u>Animation/impulsion</u><br/>Faire le lien avec les libéraux</p> | <p><b>Porteur</b><br/><u>En complémentarité du niveau départemental:</u><br/>Animation de proximité<br/>Coordination et animer le projet<br/>Communication en interne et en direction du réseau partenarial<br/>Organisation des formations</p> <p><b>Gérontopôle CHU Toulouse ou ETPVD selon département</b><br/><u>Organisation pratique de cette instance</u><br/>Secrétariat; ODJ du comité ; Tenue...<br/>Synthèse à préparer pour le porteur après échange avec celui-ci pour travail de recueil des données<br/><i>Répartition à définir avec Gérontopôle CHU Toulouse</i></p> <p><b>Délégation Départementale</b><br/><u>Recueil et information sur le déploiement</u><br/>Lien avec porteur pour prise de connaissance du bilan et remontée au copil régional</p> <p><u>Décision</u><br/>Prendre une décision lorsque cela est nécessaire</p> <p><u>Animation/impulsion</u><br/>Assurer le lien entre porteurs et CPTS/MSP puis avec services siège ARS</p> |
| COMPOSITION  |  |
| <p>URPS<br/>Guichet CPTS / Chargés de missions<br/>FORMS<br/>CPTS /MSP : impliquées<br/>Réseau ETPVD</p>   | <p>Organisme de protection sociales<br/>Représentants des élus (Conseil Départemental )<br/>Représentants de la prévention et de la gériatrie<br/>Représentants du sanitaire (GHT /Géronte référents)<br/>Représentants du médico-social<br/>Représentant des usagers: CDCA?</p>   |
| FREQUENCE  |  |
| 2 fois par an et autant que de besoin  |  |

## Fiche de poste : coordination et suivi de parcours au sein d'une structure d'exercice coordonné

**Poste** dédié ou mutualisation du poste avec le poste coordinateur de projet → complémentarité à garantir

**Quotité de temps** : Devra être estimée par chaque porteur au regard du volume de séniors suivis

**Qualification du professionnel** : laisser à la main du porteur « aller plus loin » dans la qualification ex: DU de gestionnaire de parcours

**Profil de la personne** à définir selon besoin du territoire et ressources locales – *au choix*:

Professionnel de santé

Médecin coordonnateur d'EHPAD

médico-social

Assistants médicaux



Travailleur social

Professionnel

IDE ASALEE – IPA

**Moyens** pouvant être mis en œuvre pour faciliter cette coordination et suivi du parcours

**Informatique** -SPICO ICOPE volet dossier patient

**Outil de suivi du parcours** : Base De Données

Gérontopôle CHU Toulouse + lien avec SPICO

# Fiche de poste : coordination et suivi de parcours au sein d'une structure d'exercice coordonné

## **Mission 1 : Accompagnement de la mise en œuvre du plan de soin personnalisé**

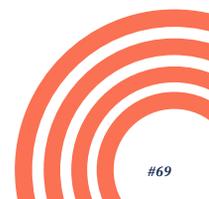
- Accompagnement de parcours individualisé
- Rappel : personne pré fragiles ou fragiles autonomes : objectif de préservation de l'autonomie.
- S'assurer de l'adhésion de la personne au plan personnalisé proposé
- Accompagner la personne à être co-auteur et co-acteur de son parcours
- S'assurer de l'intérêt de la personne à s'engager dans la démarche et à poursuivre son engagement à différentes périodes du suivi
- Lien avec la personne pour présentation du PPCS et pour faire le bilan (délai à définir et à adapter selon personne suivie)
- Mobilisation des moyens pour permettre le respect des souhaits et demandes de la personne
- Coordination des professionnels de santé et des partenaires de la prise en charge du patient (ex: carsat, association locales (lien à faire avec GT « ressources pour étape 4...))
- S'assurer du maintien du niveau d'intérêt de la personne pour la démarche
- Aide à la personne pour l'orientation d'une étape à l'autre
- Facilitation et organisation des RCI si nécessaire

## **Mission 2 : Suivi de la prise en charge**

- Suivi périodique de la personne et de la mise en œuvre du PPCS
- S'assurer de la bonne adaptation des réponses apportées – Niveau 1: Proximité ++/Niveau 2 : CPTS – MSP/Niveau 3 : Autres profils – place des DAC
- Implication de manière graduée et en fonction du besoin repéré (exemple: dès le début, dès que 3 intervenants doivent participer à la prise en charge ou dès qu'une prise en charge dépend d'une prise en charge qui doit être finalisé ou encore dès qu'une prise en charge est ralentie dans son avancement, dans les attendus)
- Adaptation du PPCS et correction des anomalies des actions et envoi au médecin traitant équipe soignante

## **Mission 3 : Mobilisation du territoire – et des partenaires**

- Coordination et mise en lien de l'ensemble des acteurs concernés
- Participation au recensement de l'offre d'action de prévention

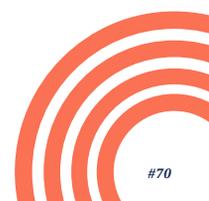


# Tableau récapitulatif des temps de coordination/d'animation de projet selon la taille de la structure d'exercice coordonné

| Taille de la CPTS   | Temps de coordinateur et animateur de projet financé | Montant du financement octroyé |
|---|--|--------------------------------|
| CPTS de taille 1 : couverture d'un territoire de moins de 40 000 habitants  | 0,2 ETP  | 11 200€                        |
| CPTS de taille 2 : couverture d'un territoire de 40 000 à 80 000 habitants  | 0,25 ETP   | 14 000€                        |
| CPTS de taille 3 : couverture d'un territoire de 80 000 à 175 000 habitants | 0,3 ETP  | 16 800€                        |
| CPTS de taille 4 : couverture d'un territoire de plus de 175 000 habitants  | 0,35 ETP   | 19 600€                        |

L'enveloppe animation territoriale vous sera allouée :

- Par les porteurs nationaux si vous êtes sur un territoire « expérimentation nationale » et en fonction de la modalité de déploiement choisie par ce dernier



# Tableau récapitulatif des rémunérations prévues pour les professionnels de santé, à chaque étape de la démarche

| étapes de la démarche ICOPE   | Professionnels de santé en charge de la réalisation de l'étape                         | Niveaux de rémunération prévus  |
|---|--|---|
| étape 1 :<br>le repérage de la fragilité                            | Tout professionnel de santé libéral formé  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18€</li> <li>• 11€ pour un professionnel qui gère l'alerte de repérage de la fragilité, sans avoir repéré L'étape 1 initial</li> </ul>   |
| étape 2 :<br>l'évaluation approfondie de la fragilité               | Tout professionnel de santé libéral formé, en lien étroit avec le médecin traitant     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon le nombre de domaines altérés évalués :<br/>1 domaine - 20€, 2 et 3 domaines - 40€, 3 domaines ou plus - 60€</li> <li>• Forfait de déplacement : 0,35€/km en plaine &amp; 0,50€/km en montagne</li> </ul>  |
| étape 3 : entretien motivationnel plan de soins personnalisé (PPCS) | Tout professionnel de santé formé et participant à la réunion pluridisciplinaire ICOPE | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21€ pour l'entretien motivationnel (sauf pour les médecins généralistes qui peuvent être rémunérés à hauteur d'une consultation de droit commun)</li> <li>• 46€ pour 20min de RCI (dont 25€ pour le MG et 21€ pour tout autre professionnel de santé)</li> </ul> |
| étape 4 : la mise en lien avec les ressources du territoire         | Voir fiche de poste coordination et suivi de parcours                                  | A minima, les annuaires des ressources du territoire peuvent déjà être des outils mobilisables pour mener à bien l'étape4   |

# I C O P E

## Contacts

### ARS

Votre délégation départementale ([tableau récapitulatif](#))

Pilote Icope : [sophie.chabriere@ars.sante.fr](mailto:sophie.chabriere@ars.sante.fr)

Référente art51: [laurence.gomez@ars.sante.fr](mailto:laurence.gomez@ars.sante.fr)

### Gérontopôle

[dekerimel.j@chu-toulouse.fr](mailto:dekerimel.j@chu-toulouse.fr)

[mathieu.ce@chu-toulouse.fr](mailto:mathieu.ce@chu-toulouse.fr)

[pennetier.d@chu-toulouse.fr](mailto:pennetier.d@chu-toulouse.fr)

### Filieris

[alain.devallez@filieris.fr](mailto:alain.devallez@filieris.fr)

[nathalie.hallart@filieris.fr](mailto:nathalie.hallart@filieris.fr)

### DAC 46

[carineblanchon@orange.fr](mailto:carineblanchon@orange.fr)

[pascale.gas@dac46.fr](mailto:pascale.gas@dac46.fr)

[carine.prunet@dac46.fr](mailto:carine.prunet@dac46.fr)