



**DAC 34**  
Dispositif d'appui  
à la **coordination**  
**HÉRAULT**

# Un interlocuteur unique pour des parcours de santé/vie complexes



ÉCOLE DE  
GÉRIATRIE ET  
GÉRONTOLOGIE  
MONTPELLIER - NÎMES

*CM2401 – Eva LARBOULETTE*

# Législation



Dispositif d'appui  
à la **coordination**

DANS CHAQUE TERRITOIRE, LE DAC EST  
LE REGROUPEMENT DE :

**CTA**  
Coordination territoriale  
d'appui (PAERPA)



**PTA**  
Plateformes territoriales d'appui



Dispositif d'appui  
à la coordination des  
parcours complexes  
**DAC**



Réseaux de santé

**MAIA**  
Méthodes d'action pour  
l'intégration des services d'aide  
et de soins dans le champ  
de l'autonomie



**CLIC**  
Centres locaux  
d'information et  
de coordination



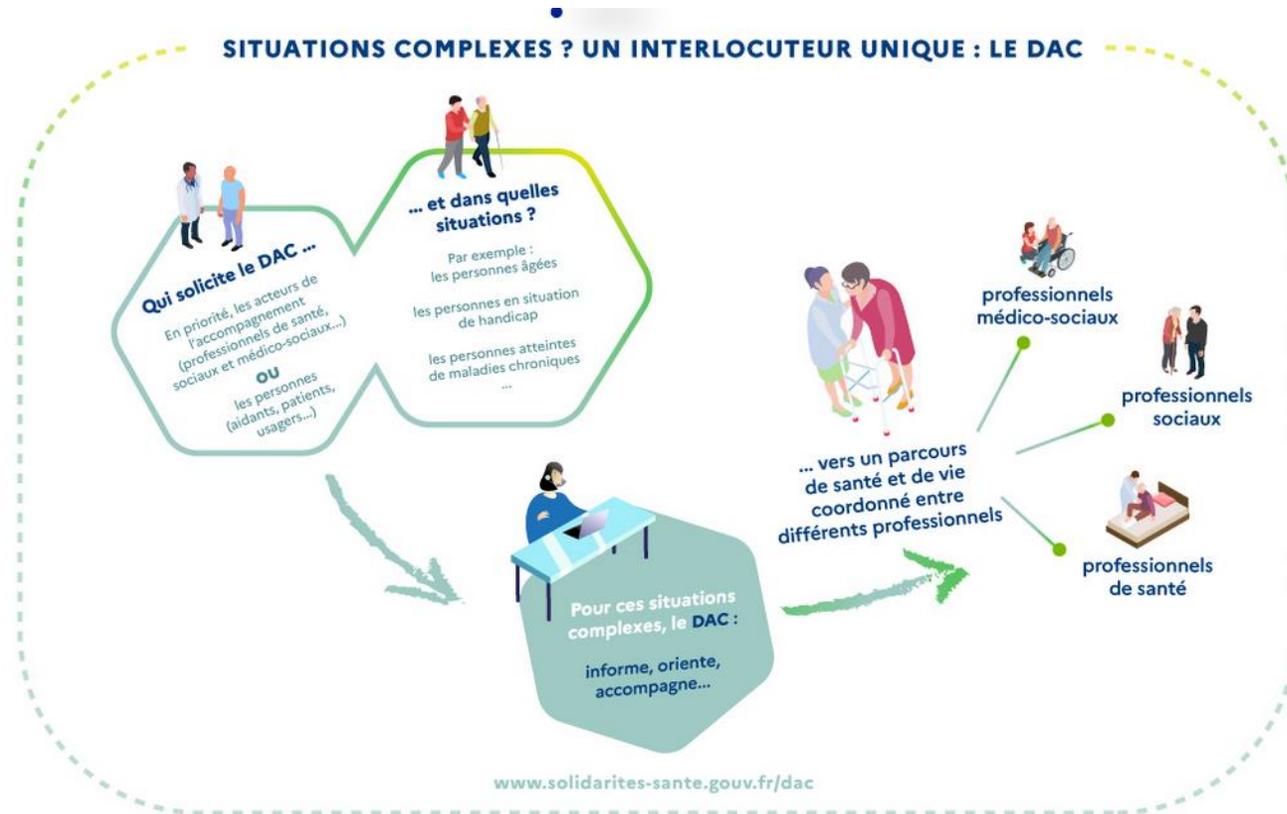
[www.solidarites-sante.gouv.fr/dac](http://www.solidarites-sante.gouv.fr/dac)

Loi n°2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé – article 23

Propose un dispositif d'appui **polyvalent** unique, en **subsidiarité**, pour les professionnels confrontés à une situation ressentie comme complexe quels que soient **l'âge, l'autonomie, le handicap ou la pathologie de la personne**. Le dispositif d'appui peut également rendre directement des services à la population en fonction des missions qu'il intègre.

13 DAC en Occitanie

# Législation



## Décret n°2021-295 du 18 mars 2021

Le texte précise :

- les missions et le fonctionnement pour la coordination des parcours de santé complexes
- la nature polyvalente de l'appui
- les conditions de contribution à la coordination territoriale
- le bénéfice d'un système d'information.

Les dispositifs d'appui sont chargés d'une mission de service public.

# Missions

(article L6327-2 du Code de la Santé Publique)

1 - Assure la réponse globale aux demandes d'appui des professionnels qui comprend notamment **l'accueil, l'analyse de la situation de la personne, l'orientation** et la mise en relation, l'accès aux ressources spécialisées, le **suivi et l'accompagnement renforcé des situations**, ainsi que la **planification des prises en charge**. Cette mission est réalisée **en lien avec le médecin traitant**, conformément à son rôle en matière de coordination des soins

2 - **Contribue** avec d'autres acteurs et de façon coordonnée à **la réponse aux besoins des personnes et de leurs aidants** en matière **d'accueil, de repérage des situations à risque, d'information, de conseils, d'orientation**, de mise en relation et d'accompagnement ;

3 - **Participe à la coordination territoriale** qui concourt à la structuration des parcours de santé

# Cadre national d'orientation CNO

Outre le décret du 18 mars 2021 qui définit les grands principes de fonctionnement des DAC, le cadre national d'orientation a pour objectifs :

- de préciser le service rendu attendu pour les professionnels et les personnes ou leurs aidants
- de définir les grands principes de l'unification des dispositifs d'appui à la coordination

= document de référence conciliant deux exigences :

- une adaptation nécessaire des organisations aux réalités de chaque territoire
- la garantie d'un même service rendu pour les professionnels et la population dans toutes les régions.

# Enquête DGOS sur l'unification des DAC

Novembre 2022

- **132 dispositifs au niveau national**
  - 55% départementaux
  - 38% infra-départementaux
- **89% des DAC : associations**
- **ETP moyens par DAC départemental : 20,43**
  - 68% des DAC disposent d'un effectif médecin (pour 88,2 ETP)
  - Moyenne des ETP médecin par DAC : 0,99 ETP
- **Messages clé de l'enquête :**
  - Finaliser l'unification
  - Travailler les gouvernances pour qu'elles soient équilibrées en impliquant plus particulièrement les CPTS
  - Travailler la polyvalence en lien avec les diagnostics territoriaux pour répondre aux besoins

# En quelques mots

Dispositifs financés par l'ARS

Organisations de proximité à rayonnement départemental ou infra départemental :

- qui améliorent la prise en charge des situations complexes « tout âge, toute pathologie, toute situation »
- qui facilitent l'accès aux ressources de leurs territoires pour favoriser le maintien à domicile et prévenir les hospitalisations évitables
- qui participent à la structuration des parcours
- qui ont un rôle d'observatoire des ruptures de parcours

# Dispositif d'appui à la coordination de l'Hérault

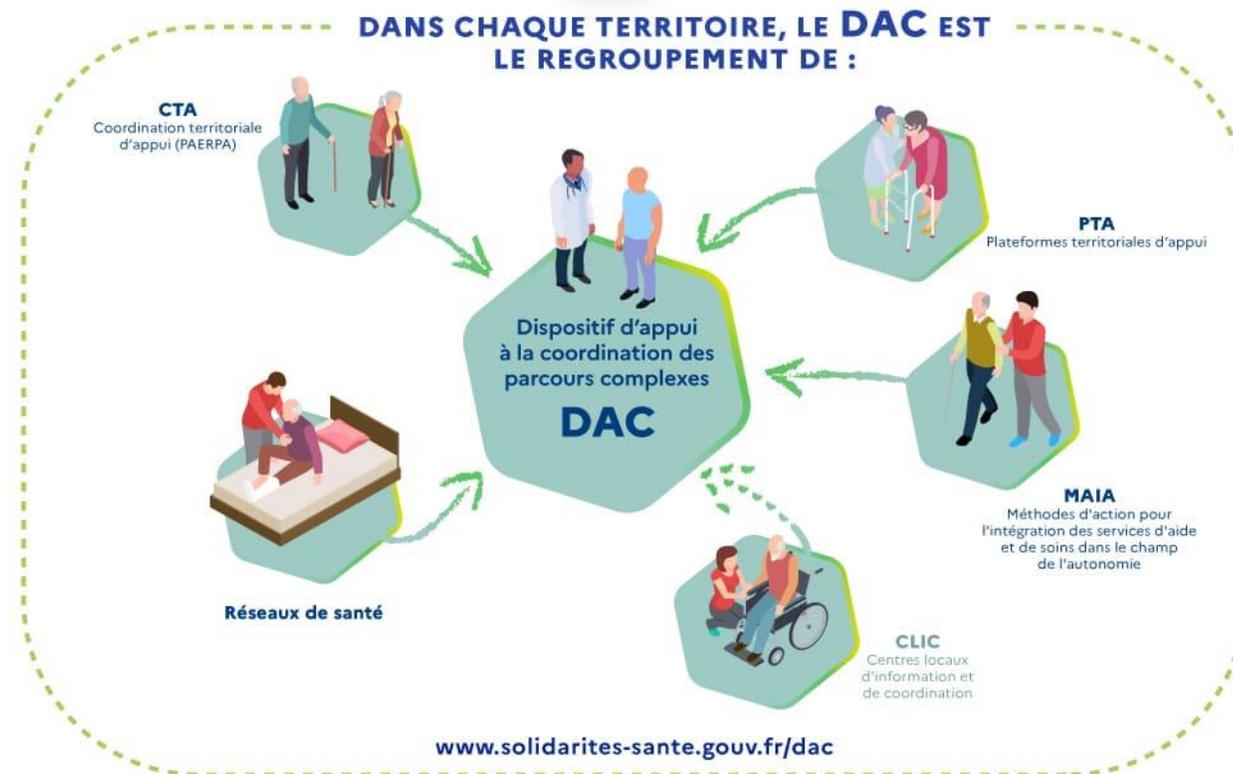
# HERAULT

CONVERGENCE juridique de 10 entités - 50 professionnels concernés

- 7 MAIA (CHU de MONTPELLIER, CH Clermont L'Hérault, Conseil départemental, Présence Verte Services)
- Le PAERPA (Prévention Fragilité Seniors 34)
- La Plateforme Territoriale d'Appui : PTA34
  - Comprenant 2 réseaux de santé de soins palliatifs
    - Sphère
    - GAIA
  - Comprenant 1 réseau de santé d'obésité pédiatrique
    - Croque Santé
- 1 réseau de santé de soins palliatifs RSP Ouest Hérault



Dispositif d'appui  
à la **coordination**



**Objectif d'intervention du DAC 34 :** fluidifier les parcours de santé en participant au décloisonnement des champs d'exercices du sanitaire, du social et du médico-social

Vidéo de présentation du DAC34

# ORGANISATION EN 3 TERRITOIRES

## EQUIPES RESSOURCES INTERNES DAC 34

### **Polyvalente**

*Tous les parcours jusqu'à 59 ans*

### **Gérontologie**

*Tous les parcours à partir de 60 ans*

### **Soins palliatifs**

*Particularité territoire Ouest : maladies chroniques (oncologie, maladies neuro évolutives, douleurs chroniques) et soins de support*

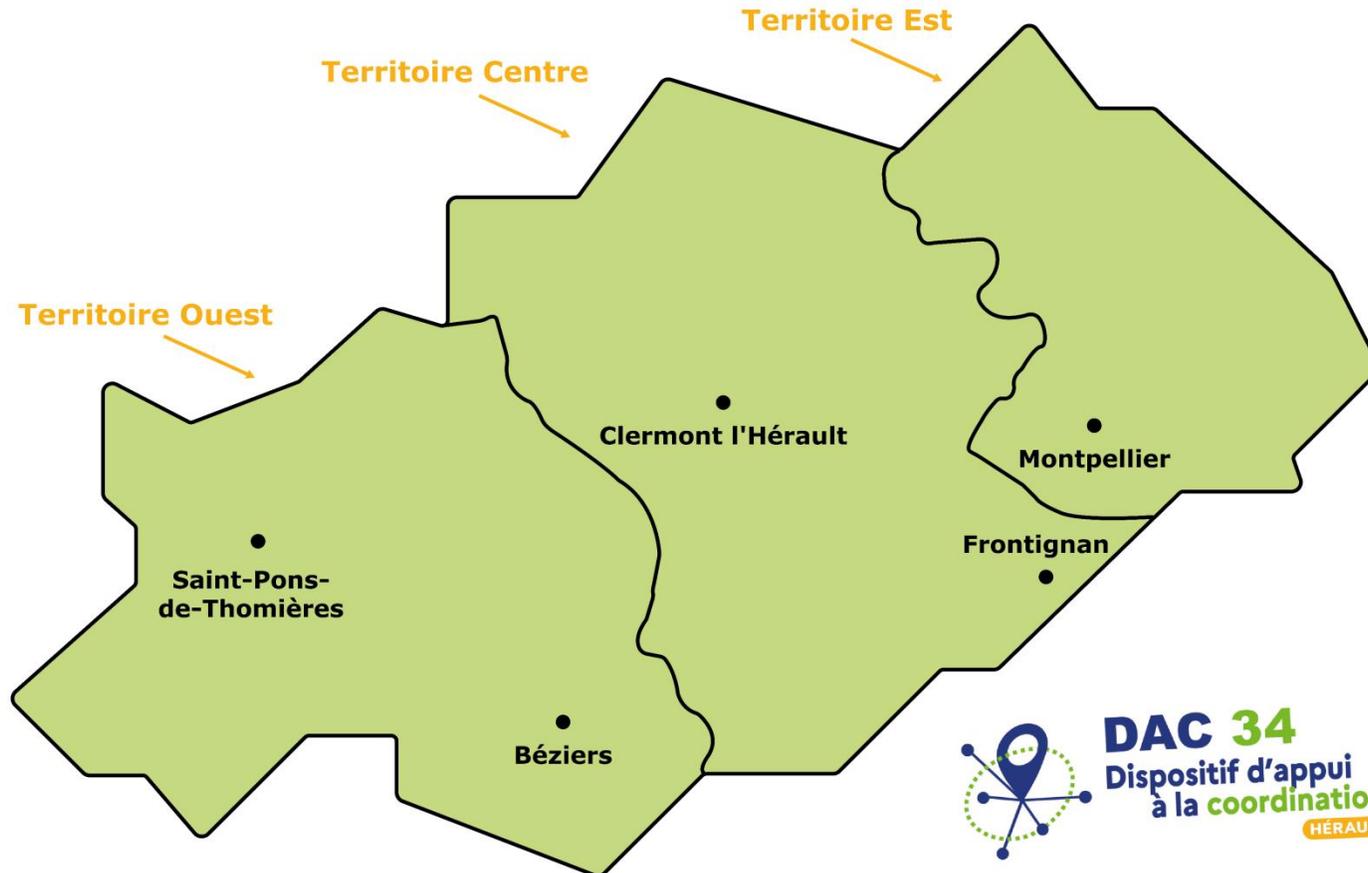
### **Obésité pédiatrique**

*Sur l'Ouest uniquement*

### AUTRE RESSOURCE

**Pôle des projets transversaux**

*Missions transversales*



**DAC 34**  
Dispositif d'appui  
à la **coordination**  
HERAULT



**DAC 34**  
Dispositif d'appui  
à la **coordination**  
HERAULT

# Fonctionnement

**Une porte d'entrée simplifiée,**

Pour toute question ou demande d'appui, la régulatrice médico-sociale départementale informe et/ou oriente le professionnel / l'utilisateur vers les ressources existantes (internes ou externes).

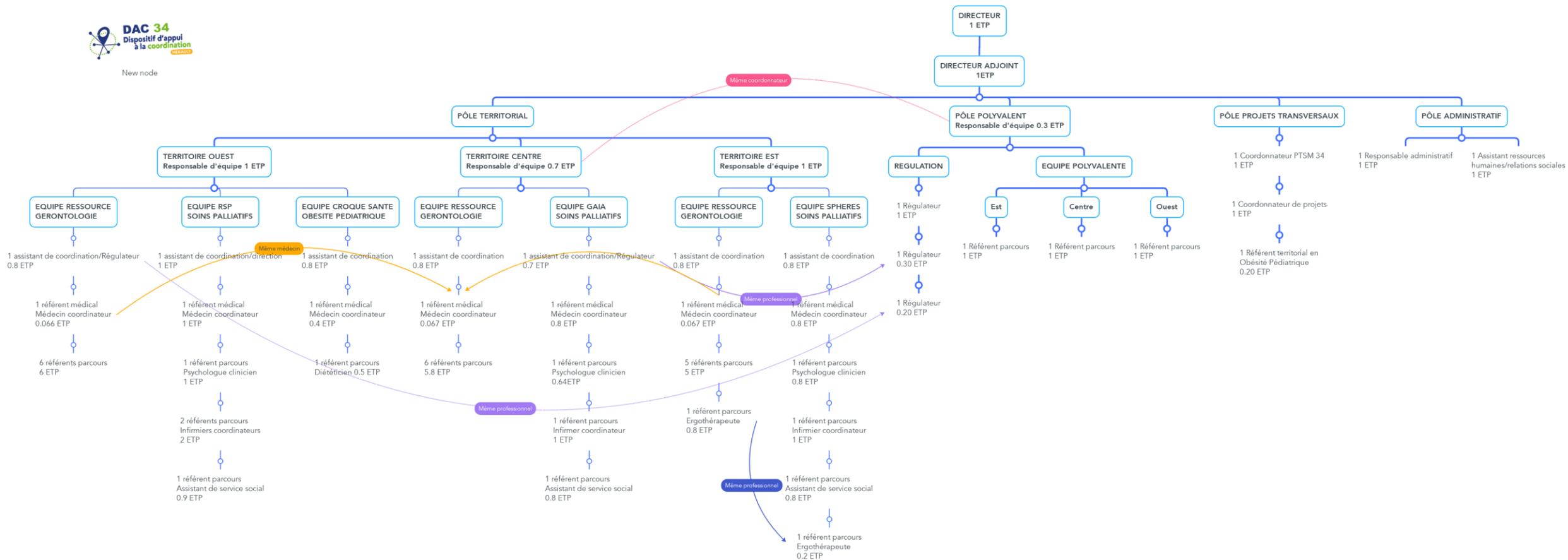
**des équipes de proximité,**

**... et une réponse graduée.**

# Organigramme

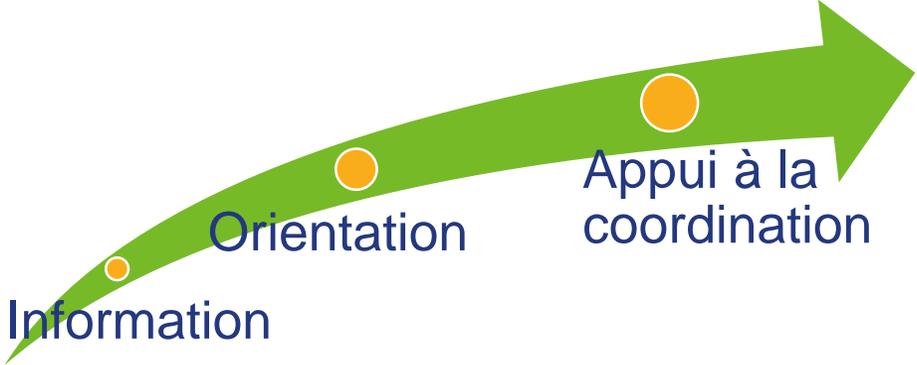


New node



# Réponses graduées et Animation territoriale

Le DAC 34 mène 2 actions :

- ❖ Une intervention autour des situations ressenties comme complexes par les personnes ou les professionnels par une **réponse graduée**
- 
- ❖ Un rôle d'observatoire qui guide les démarches **d'animation territoriale**. Les travaux comprennent :
    - Le recensement d'une offre de soins sur un territoire (à la demande des professionnels, pour combler un déficit de ressources, suite à un diagnostic territorial, etc)
    - Des formations en tenant compte des besoins spécifiques d'une structure / d'un groupe de professionnels
    - La participation à des expérimentations, à des projets locaux (programme ICOPE, peuplement du répertoire VIAPSY, etc)
    - Du repérage des éléments constituant des facteurs de rupture des parcours

# Fiche de sollicitation



**Demande d'appui situation complexe**  
Public : Personnes de tout âge, toute pathologie ou tout handicap dont la situation est perçue comme complexe.



**Demande d'appui situation complexe**  
Public : Personnes de tout âge, toute pathologie ou tout handicap dont la situation est perçue comme complexe.

**Date de la demande\* :**

Est-elle informée de l'orientation\* : Oui Non Si non pourquoi :

La personne est-elle opposée au partage d'informations entre les différents professionnels\* : Oui Non Si oui pourquoi :

Au regard des informations en votre possession, pensez-vous qu'un intervenant du DAC 34 peut se rendre au domicile de la personne en toute sécurité\*? Oui Non Si non pourquoi et/ou Utile à savoir :

Identité de la personne*		Personne renseignant le formulaire*	
M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	
NOM : _____	Prénom : _____	NOM : _____	Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____			
Date de naissance : _____		Fonction / Qualité : _____	
Téléphone / Courriel : _____		Structure : _____	
Adresse : _____		Téléphone / Courriel : _____	
Vit seul(e) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

## ENTOURAGE

**Personne à contacter :**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec la personne : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Représentant légal :** Oui Non

Statut : Famille Professionnel

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Médecin traitant :

## LISTE DE L'ENTOURAGE PROFESSIONNEL OU NON PROFESSIONNEL EN PLACE

Fonction et structure (IDE, ASS, SAAD, kiné, voisin, famille ...)	NOM et Prénom	Tél / Courriel	Modalités d'intervention (nature, fréquence intervention etc.)

\*Informations obligatoires

## ELEMENTS DE CONTEXTE AU MOMENT DE LA PRESENTE DEMANDE D'APPU

Aspects familiaux et sociaux	Autonomie	Santé	Environnement et sécurité
<input type="checkbox"/> Aidant en difficulté <input type="checkbox"/> Conflit familial <input type="checkbox"/> Isolement social <input type="checkbox"/> Manque d'aide <input type="checkbox"/> Problématique financière/budgétaire <input type="checkbox"/> Problématique administrative/juridique <input type="checkbox"/> Problématique liée à la scolarité <input type="checkbox"/> Problématique liée à l'insertion socio-professionnelle <input type="checkbox"/> Refus d'aide <input type="checkbox"/> Risque d'abus	<input type="checkbox"/> Difficultés à la mobilité <input type="checkbox"/> Problèmes dans les actes de la vie quotidienne (se lever, s'habiller, se laver, s'alimenter, gérer l'hygiène de l'élimination...) <input type="checkbox"/> Problèmes dans les activités de la vie domestique (courses, ménage, linge, repas, médicaments...) <input type="checkbox"/> Refus / Renoncement aux soins <input type="checkbox"/> Troubles moteurs <input type="checkbox"/> Troubles sensoriels <input type="checkbox"/> Troubles du comportement / agressivité <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs / Désorientation	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> Chutes fréquentes <input type="checkbox"/> Douleurs <input type="checkbox"/> Hospitalisations fréquentes <input type="checkbox"/> Maladie chronique invalidante <input type="checkbox"/> Refus / Renoncement aux soins <input type="checkbox"/> Troubles moteurs <input type="checkbox"/> Troubles sensoriels <input type="checkbox"/> Troubles du comportement / agressivité <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs / Désorientation	<input type="checkbox"/> Absence de ressource soignante <input type="checkbox"/> Incapacité à donner l'aide <input type="checkbox"/> Isolement géographique <input type="checkbox"/> Logement inadapté <input type="checkbox"/> Logement vétuste / insalubre

Exposé de la situation\*

Attente(s) du demandeur\*

## THEMATIQUE(S)

Douleur chronique  Oncologie  Soins palliatifs  Personnes âgées  COVID long  Personnes en situation de handicap  
 Santé mentale  Enfance  Obésité pédiatrique  Maladie Neuro évolutive  Autres

La présente demande d'appui est à transmettre par mail à [contact@dac34.org](mailto:contact@dac34.org)

Nous solliciter | DAC HERAULT (DAC 34) - Dispositif d'Appui à la Coordination – HERAULT

[www.dac34.com](http://www.dac34.com)



# Exemples de sollicitations

Trois vignettes extraites du site web : [www.dac34.com](http://www.dac34.com)

## EXEMPLE DE DEMANDE D'APPUI POUR UN COUPLE DE PERSONNES ÂGÉES



### Situation:

Couple : M. 77 ans atteint d'un cancer, aidant de son épouse, est en situation d'épuisement. Son épouse âgée de 76 ans souffre d'une démence non diagnostiquée. Il refuse une entrée en établissement. Leur fille est domiciliée hors de la région.

### Motif de la demande:

L'infirmière et la fille s'inquiètent de l'état d'épuisement de Monsieur et du projet de vie du couple.

### Actions menées par le DAC:

Évaluation à domicile de la situation de Mme et M.

Recueil d'informations auprès des professionnels de santé et de l'entourage.

Étayage du maintien à domicile avec recherche de solutions de répit pour M.

Accompagnement vers des parcours de soins adaptés aux pathologies du couple.

## Exemple de demande d'appui personne en soins palliatifs



### Situation :

Femme de 53 ans vivant seule, en situation palliative : récurrence de cancer, arrêt des traitements.

### Motif de la demande :

Sollicitation du médecin traitant pour un accompagnement global avec soutien psychologique et un appui aux professionnels de 1er recours.

### Actions menées par le DAC :

Intervention de l'équipe spécialisée en soins palliatifs du DAC 34 afin d'évaluer la situation à domicile et construire avec la patiente, un projet de soins favorisant son confort et sa qualité de vie.

Coordination avec les professionnels de santé identifiés sur le parcours de soin et réévaluation de l'accompagnement.

## EXEMPLE DE DEMANDE D'APPUI PATIENT COVID LONG



### Situation :

Femme de 33 ans ayant eu un Covid-19 en février 2022 avec des symptômes persistants inexplicables. Interrogation sur l'éventualité d'un Covid long.

### Motif de la demande :

Besoin d'information sur le diagnostic et ses prises en charge.

### Actions menées par le DAC :

Évaluation de la situation auprès du patient et du médecin traitant.

Transmission d'outils facilitant le diagnostic covid réalisé par l'HAS et des coordonnées des centres de ressources (pour diagnostic différentiel et avis complémentaires).

Appui à la coordination auprès du médecin traitant.

# Écosystème du Dispositif d'Appui à la Coordination de l'Hérault (34)





**DAC 34**  
Dispositif d'appui  
à la **coordination**  
HÉRAULT

**Un interlocuteur pour  
des parcours de santé complexes**

**ANIMATION TERRITORIALE**

# ANIMATION TERRITORIALE

## Parcours et projets en cours

### INTERVENTIONS ET FORMATIONS EN TENANT COMPTE DES BESOINS SPÉCIFIQUES

- DU Coordinateur de parcours, IRTS, IFSI (en partenariat avec la FECOP)
- CIPEG, Formation avec Diabète Occitanie
- Formation proposée par les équipes ressources soins palliatifs du DAC 34

### RECENSER L'OFFRE DE SOINS SUR UN TERRITOIRE

- Projet annuaire collaboratif
- Parcours Handicap
- Parcours Parkinson

### COMMUNICATION ET EVALUATION DES ACTIONS

- Interne au DAC 34
- Auprès des partenaires via les rencontres et LinkedIn
- Auprès du grand public via le site web

### PARTICIPER À DES EXPÉRIMENTATIONS, À DES PROJETS LOCAUX

- SAS, ORU, CRT, PASIP, 2PAO addiction, ETP Cancer et traitement oral, Commission cas complexes DDET/UDAF, COM 360
- Sortie d'hospitalisation Sète, Guide SP/CPTS, Lutte contre l'habitat indigne/Agglo Sète
- ICOPE/CCAS MTP, Groupe incurie/Diogène ville MTP
- HAD Béziers/SAMU34/RSP, ETP Occitan'Air

### REPÉRER DES ÉLÉMENTS CONSTITUANT DES FACTEURS DE RUPTURE DES PARCOURS

- Projet observatoire du DAC 34
- Formalisation des revus de situations complexes ( ORU, COM 360, SDA Est, CPTS Lunel, ACM TER. Est, RIL, MSP St Pons, HAD Béziers SP ...)



04.11.93.81.05 - [contact@dac34.org](mailto:contact@dac34.org) - [www.dac34.com](http://www.dac34.com)

# Approche d'un parcours de santé

Plusieurs sources (ARS,HAS, ANAP...) permettent au DAC 34 de définir le parcours de santé comme **une démarche globale**. Cette action répond en partie à l'objectif de l'association :

- **fluidifier les parcours** de santé en participant au **décloisonnement des champs d'exercices** du sanitaire, du social et du médico-social.



*Ainsi, le DAC 34 s'engage à mettre en place une  
**méthodologie des parcours de santé complexe** sur le département  
avec la contribution essentielle des **ressources du territoire**.*

# Démarche méthodologique du parcours de santé

**Permettre une lisibilité globale de l'écosystème spécifique à :**

- Une thématique
- Une pathologie
- Un public
- Etc.



# Parcours de santé

**Méthodologie  
non-linéaire**



**Qui s'appuie sur  
les initiatives**

# Réaliser un parcours

## Mobilisation des acteurs

- Existant
- Délimitation
- Repérage problématique commune
- Leviers



1

## Objectif de départ



Décret, Plan, Schéma,  
Problématique de territoire, etc.

2



3

## Amélioration de la PEC

- Réalisation de projets
- Création de réponses adaptées



*Choix de la porte d'entrée (âge, pop., spécificité de la pathologie)*

## Formalisation de l'action

- Communication
- Evènement (Journée de sensibilisation, conférence)
- Déploiement d'un service (atelier ETP, etc.)



# Conclusion

- Dispositifs récents en devenir
- Porte d'entrée unique dédiée sur un territoire
- Missions premières
- Missions complémentaires
- Défi : incarner cette réelle ressource territoriale afin d'être bien identifiés et être sollicités au bon moment



**DAC 34**  
Dispositif d'appui  
à la **coordination**  
**HÉRAULT**

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

[www.dac34.com](http://www.dac34.com)

**DAC Hérault**  
[contact@dac34.org](mailto:contact@dac34.org)  
**04.11.93.81.05**



ÉCOLE DE  
GÉRIATRIE ET  
GÉRONTOLOGIE  
MONTPELLIER - NÎMES

  
RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

  
ars  
Agence Régionale de Santé  
Occitane