

**Consultation Mémoire de Territoire**

**Année 2023**

**Dossier de Candidature**

**Direction de l’Offre Sanitaire**

**Année**

*Le cahier des charges fixe les missions dévolues à la Consultation Mémoire de Territoire (CMT). La CM de territoire est financée par le Fonds d’Intervention Régional (FIR) au regard des surcouts liés à ses missions. De plus, la CM reçoit un financement au titre de son activité de consultation ou d’une activité d’hôpital de jour. L’établissement ne peut facturer d’acte technique codé ALQP006 (bilan cognitif), réalisé par des neuropsychologues financés sur les crédits FIR attribués.*

**.**

**L’établissement de santé porteur de la Consultation Mémoire de Territoire**

**……………………………………………………………………… (finess juridique)**

**s’engage en cas de labellisation accordée selon le dossier ci-dessous complété à**

* Mettre en place un fonctionnement et les ressources permettant le respect des missions dévolues à la Consultation Mémoire de Territoire selon le cahier des charges
* Assurer le renseignement de la BNA, transmet les données/items du corpus minimal des informations Alzheimer (CIMA), dans le respect du règlement général de protection des données (RGPD)
* Mettre ses compétences (bilans neuropsychologiques) et son plateau technique au service des Consultations mémoires de proximité dont il est le recours dans les conditions prévues par une convention liant ces centres dès le 1er janvier 2024
* Permettre aux professionnels l’accès aux formations proposées par le CMRR.
* Finaliser le projet Médical et les partenariats au plus tard le 1er octobre 2023

Le Directeur de l’établissement

Nom

Prénom

Courriel :

Téléphone (ligne directe) :

Date

Signature

**1. Coordonnées et périmètre géographique** *(en vue du référencement sur Sante.fr)*

**Consultation Mémoire de Territoire de ………………………………………………………………**

**1.1. Responsable Médical**

Nom

Prénom

Fonction

Courriel

Téléphone (ligne directe)

**1.2. Responsable Administratif**

Nom

Prénom

Fonction

Courriel

Téléphone (ligne directe)

**1.3. Périmètre géographique**

*La consultation mémoire dessert le territoire définit lors de sa labellisation par l’ARS.*

Proposition du porteur quant à la couverture géographique de la CMT (incluant le périmètre des consultations mémoires de proximité rattachées)

*Liste des Communautés de Communes*

**2. Organisation de la CMT**

***Une consultation mémoire de territoire peut être implantée sur un site géographique (selon la nomenclature FINESS) ou sur plusieurs sites géographiques du même établissement de santé (entité juridique).***

**2.a. CMT sur un seul site**

Etablissement porteur  :

Finess Juridique :

Finess géographique :

Jours et horaires de consultations :

**2.b. CMT sur plusieurs sites ( CMT Multi-site**)

***Dès lors qu’elle est organisée sur plusieurs sites, un des sites est identifié comme le « porteur de consultation mémoire de territoire ». Il accueille le coordonnateur de la consultation mémoire de territoire. En cas d’une organisation multisite, une coordination ou gouvernance est organisée.***

**Site 1 porteur de la CMT multi-site**

Etablissement :

Finess Juridique :

Finess géographique :

Jours et horaires de consultations

**Site 2**

Etablissement :

Finess Géographique :

Jours et horaires de consultation

**Site 3**

Etablissement :

Finess Géographique :

Jours et horaires de consultations

**Site 4**

Etablissement

Finess Géographique

Jours et horaires de consultations

**Préciser les modalités de coordination et de gouvernance**

**Préciser le nom, prénom et fonction du Coordonnateur Médical si CMT multi-sites**

**3. Fonctionnement**

**3.a. L’équipe pluri-professionnelle de la CMT**

*« La CM est composée d’une équipe pluridisciplinaire comportant au moins :*

* *0,5 ETP médical*
	+ *Avec des compétences médicales en neurologie et/ou gériatrie, et/ou psychiatrie,*
	+ *Au moins deux des trois disciplines doivent être représentées au sein des personnels médicaux affectés à la CM ou, le cas échéant, un accès rapide à une de ses disciplines doit être formalisé par convention et organisé.*
	+ *Pour les compétences non représentées, un accès formalisé est organisé (convention).*
* *0,5 ETP de neuropsychologue, assuré par un neuropsychologue ou, par défaut, par un psychologue ou un orthophoniste formés à la psychométrie et aux tests neuropsychologiques validés, aux modalités de réadaptation et au soutien aux patients et aux aidants.*
* *0,5 ETP de secrétariat assurant entre autres l’accueil des patients et le recueil des données d’activité de la BNA.*
* *Un temps infirmier de consultation est préconisé en fonction de la file active. L’infirmier formé peut intervenir par exemple dans la consultation d’annonce, l’évaluation des troubles psycho-comportementaux et l’évaluation de l’aidant, l’élaboration et la coordination du plan de soins et d’aide élaboré par la CM s’appuyant sur la filière « Alzheimer » du territoire, en collaboration avec le médecin spécialiste et le médecin traitant ».*

*Ces effectifs sont calculés sur une base de 125 nouveaux patients par an et tiennent compte de l’activité propre à la consultation mémoire et, le cas échéant, de celle induite par les CM de proximité rattachées à la CM de territoire.*

* **Composition**

*Compléter les tableaux ci-dessous*

Médecins

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Spécialité | ETP | Nom Prénom | Recrutement à faire ou en cours (préciser) | En cas de CMT multi-sites, préciser le site géographique |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Psychologues, orthophonistes et/ou Neuropsychologues

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Spécialité | ETP | Nom Prénom | Recrutement à faire ou en cours (préciser) | En cas de CMT multi-sites, préciser le site géographique |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

IDE et/ou IPA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonction | ETP | Nom Prénom | Recrutement à faire ou en cours (préciser) | En cas de CMT multi-sites, préciser le site géographique |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Administratif

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonction  | ETP | Nom Prénom | Recrutement à faire ou en cours (préciser) | En cas de CMT multi-sites, préciser le site géographique |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Coopération entre professionnels de santé**

Le protocole national de coopération **«**Suivi, prescriptions et orientation de patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou une affection apparentée par une infirmière en lieu et place du médecin » est-il ou sera-t-il mis en place au sein de la Consultation Mémoire ?

*A préciser :*

Un autre protocole de coopération entre professionnels de santé est-il ou sera-t-il mis en place au sein de la consultation Mémoire de Territoire ?

*A préciser****:***

* **Modalités de travail en équipe**

Préciser les réunions de service prévues**?**

Préciser les modalités d’élaboration du Plan Personnalisé de soins et d’aide (du patient et de son aidant) par l’équipe ?

Préciser les modalités de formation continue du personnel de la CMT ?

**3b. Modalités d’accès à la CMT**

*« Le lieu de consultation doit être adapté au public accueilli.*

*La CM de territoire doit être facilement identifiable au sein de l’établissement de santé quelle que soit son organisation (le cas échéant multi-site). Elle rend visible ses horaires, son organisation. »*

Modalités de prise de Rendez-vous pour les patients et leurs aidants

Modalités d’accèsfacilité à un Rendez-vous par un Professionnel de Santé

Modalités d’accès à une réponse experte pour un professionnel de santé

* Du premier recours (soins de proximité) ou d’un service hospitalier
* D’un EHPAD

*3.c. Outils numériques accessibles*

La CMT a-t-elle ou aura-t-elle un site Web dédié sur le site des établissements ?

Quels sont les outils de communication sécurisée avec les professionnels de santé ?

Quelles sont les modalités techniques disponibles pour la Téléconsultation, la Télé-expertise

**3.d. Plateau Technique**

*La consultation mémoire est dotée d’un accès organisé au plateau technique sur site en propre (de manière dérogatoire par voie de convention) suivant :*

* *imagerie cérébrale (scanner et IRM) ;*
* *examens biologiques.*

Plateau technique disponible sur site. Description et modalités d’accès facilité pour la CMT.

Plateau technique disponible hors site porteur. Description et modalités d’accès en secteur 1 pour la CMT. Joindre la convention au dossier.

**4. La CMT et son rôle de recours et animation des Consultations Mémoires de Proximité**

*« La CM de territoire est le recours des CM de proximité et met ses compétences (par exemple neuropsychologiques prescrits) à disposition des CM de proximité dans les conditions prévues par la convention liant ces centres.*

*Dans le cadre d’une convention, des professionnels d’une consultation mémoire de territoire peuvent exercer, hors les murs de son établissement de santé (entité juridique) sur le site d’une consultation mémoire de proximité. »*

Les professionnels de la CMT exercent-ils ou exerceront sur le site d’une consultation mémoire de proximité, hors l’établissement de santé (entité juridique) par voie de conventionnement ?

La CMT a-t-elle déjà identifiée des consultations mémoires de proximité autonomes dont elle sera le recours ?

Modalités d’accès de la consultation mémoire de proximité aux compétences et plateau technique de la CMT

Modalités d’appui éventuel à l’enrichissement de la BNA pour les Consultations mémoires de proximité

Modalités d’animation du réseau des consultations mémoires de proximité rattachées à la CMT

*« A minima, elle [la consultation mémoire de proximité] bénéficie de réunions pluridisciplinaires communes organisées avec la CM labellisée de territoire de rattachement.*

**5. La CMT et l’écosystème du territoire**

*La CM est le partenaire* ***sur son territoire****des acteurs du parcours des personnes atteintes de la maladie d’Alzheimer et des maladies apparentées et notamment des :*

* *Associations de personnes et de leurs aidants*
* *Organisations de soins de premier recours coordonnées (notamment les CPTS)*
* *Acteurs sanitaires tels que les UCC, les acteurs sociaux et médico-sociaux du parcours (ESA notamment*
* *Dispositifs d’appui à la coordination des parcours de santé complexes (DAC)*
* *Etablissements sociaux et médico-sociaux et des USLD accueillant des personnes atteintes de la maladie d’Alzheimer ou apparentées.*

*Elle désigne un professionnel référent pour les EHPAD et USLD de son territoire.*

*Elle assure son rôle avec les acteurs de la filière gériatrique et la filière neurologique de territoire dont elle est un des partenaires privilégiés.*

**5.a. Partenariat avec les associations de patients, les dispositifs d’aide aux aidants**

Partenaires identifiés sur le territoire (associations, Plate-Forme de Répit aux aidants)

Partenariats en place

Modalités de Partenariats à mettre en place dans le cadre du Projet Médical

**5.b. Partenariat avec les soins de premiers recours, les exercices coordonnées du territoire**

Partenaires identifiés sur le territoire (Equipe de soins primaires, Equipes de Soins Spécialisées, Communauté Professionnelle de Territoire)

Partenariats déjà en place

Modalités de Partenariats à mettre en place dans le cadre du Projet Médical

**5.b. Partenariat avec les Dispositifs d’Appui à la Coordination (DAC), les réseaux de santé, le réseau ASALEE**

Partenaires identifiés sur le territoire

Partenariats déjà en place

Modalités de Partenariat à mettre en place dans le cadre du Projet Médical

**5.c. Partenariat avec les structures médico-sociales du territoire**

Partenaires identifiés sur le territoire (EHPAD, PASA, Accueil de Jour, Equipes Spécialisées Alzheimer des SSIAD)

Partenariats déjà en place

Modalités de Partenariat mises en place dans le cadre du Projet Médical

**5.d. Partenariat avec les filières gériatriques et neurologiques du territoire**

Partenaires identifiés sur le territoire (Equipes mobiles de gériatrie, Equipes mobiles de géronto-psychiatrie, Centre de Ressource Territorial, Filières du GHT )

Partenariats en place

Modalités de partenariat à mettre en place dans le cadre du Projet Médical

**6.Activités**

*« La CM de territoire doit avoir pour cible une file active annuelle d’au moins 125 nouveaux patients ayant fait l’objet d’une évaluation neurocognitive constatée »*

Joindre une extraction des données patients de 2022 de la BNA pour la(es) consultation(s) en place qui sollicite la labellisation en Consultation Mémoire de territoire.

En cas de non enregistrement des patients dans la BNA, ou enregistrement d’une partie de l’activité, préciser les circonstances (problèmes techniques, etc.)

**Données de l’année 2022**

Compléter pour chacun des sites si la CMT est multi-site, et ajouter des colonnes si besoin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Total | Site 1 porteur | Site 2 (si CMT multi site) | Site 3 (si CMT multi site) |
| Nombre de **nouveaux patients** ayant fait l’objet d’une évaluation neurocognitive constatée  |  |  |  |  |
| **File active** (nombre de patients vus au moins une fois dans l’année) |  |  |  |  |
| Nombre de **consultations externes** réalisées |  |  |  |  |
| **File active en consultations externes** (nombre de patients vus au moins une fois dans l’année en consultation externe) |  |  |  |  |
| Nombre de **bilans neuropsychologiques** réalisés |  |  |  |  |
| **File active en bilan neuropsychologique** (Nombre de patients vus au moins une fois en bilan neuropsychologique) |  |  |  |  |
| Nombre de séjours en **Hôpital de jour** |  |  |  |  |
| **File active en Hôpital de jour** (nombre de patients vus au moins une fois en Hôpital de jour) |  |  |  |  |
| Nombre de **scanner cérébral** réalisés pour la consultation mémoire |  |  |  |  |
| Nombre d’**IRM** cérébral réalisés pour la consultation mémoire |  |  |  |  |
| Nombre de **patients adressés au CMRR** |  |  |  |  |
| Nombre de **patients adressés par un EHPAD** |  |  |  |  |
| Nombre de **téléconsultations** réalisées |  |  |  |  |
| Nombre de **télé expertises** réalisées |  |  |  |  |
| Nombre de **patients de moins de 65 ans** |  |  |  |  |

**Activité prévisionnelle de la Consultation Mémoire de Territoire**

La consultation Mémoire de Territoire joue un rôle de recours en compétences (bilan neuropsychologiques notamment) pour les Consultations Mémoires de Proximité. Le maillage territorial réalisé par la labellisation de CMT doit permettre un accès facilité à un diagnostic de trouble neurocognitif à toute personne dans un délai raisonnable sur le territoire.

L’activité prévisionnelle de la CMT peut être différente de l’activité actuelle de la consultation mémoire sollicitant une labellisation en Consultation Mémoire de territoire selon le projet territorial proposé, et le nombre de consultations mémoires ayant recours aux compétences de la CMT par voie de conventionnement (bilans neuropsychologiques, élaboration collégiale d’un plan de soins et d’aide (pour le patient et son aidant).

*La CM de proximité (CMP) doit avoir une file active d’au moins 50 nouveaux patients ayant fait l’objet d’une évaluation neurocognitive constatée au cours des douze mois de l’année précédant la reconnaissance par l’ARS*

*Compléter le tableau ci-dessous*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Estimation (par an)** |
| Nombre de nouveaux patients de la CMT |  |
| Nombre de nouveaux patients des CM Proximité pouvant être labellisées et rattachées à la CMT  |  |
| CMP ….. |  |
| CMP …. |  |
| CMP …. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le dossier est à adresser à l’ARS Grand Est au plus tard le 1er Mai 2023 :

* Par courrier à l’adresse suivante : ARS Grand Est – Direction de l’Offre Sanitaire – CS 80071 – 54 036 Nancy Cedex
* Par messagerie à l’adresse électronique suivante : ars-grandest-offre-sanitaire@ars.sante.fr

