



## AVENANT N°6 A LA CONVENTION CONSTITUTIVE DU RESEAU SPES – SOINS PALLIATIFS ESSONNE SUD

L'avenant N° 6 porte sur :

La régularisation de l'entrée de 3 nouveaux partenaires cooptés en date de l'Instance d'Orientation du 4 décembre 2009.

### PREAMBULE

Le réseau de santé porté par l'association SPES fonctionne avec le soutien financier du Fond d'intervention pour la qualité et la coordination des soins (FIQCS) et de la convention signée le 6 Mars 2008 entre le Directeur de la Mission Régionale de santé d'Ile de France et le Directeur de l'Union Régionale des Caisses d'assurance Maladie (URCAM).

Le réseau SPES pour consolider sa situation juridique par rapport aux nouvelles dispositions réglementaires publiées depuis sa création, et notamment aux

- o décret n° 2002-1298 du 25 octobre 2002 relatif au financement des réseaux et portant application des articles L. 162-43 à L. 162-46 du code de la sécurité sociale et modifiant ce code
- o décret n° 2002-1463 du 17 décembre 2002 relatif aux critères de qualité et conditions d'organisation, de fonctionnement ainsi que d'évaluation des réseaux de santé et portant application de l'article L. 6321-1 du code de la santé publique

a mis en application les dispositions transitoires objet du présent avenant.

Une refonte de l'organisation juridique du réseau sera effectuée, avec le concours de professionnels du droit dès que l'Agence Régionale de Santé (ARS) en fera la demande formelle et que le cadre réglementaire le permettra.



### Réseau SPES

ZA rue de la Bigotte – 91750 CHAMPCUEIL – Tél : 01 64 99 08 59 – Fax : 01 64 99 93 41

E-mail : [reseau.spes@wanadoo.fr](mailto:reseau.spes@wanadoo.fr) – Site internet : [www.reseau.spes.com](http://www.reseau.spes.com)



**Les signataires de la Convention constitutive initiale du 6 juin 2003 :**

L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (Hôpital Georges Clemenceau à Champcueil)  
dont le siège est situé 3 avenue Victoria à PARIS 4° et désignée ci-après sous le sigle « AP-HP » représentée par son Directeur Général, Madame Rose-Marie Van Lerberghe

Le Centre Hospitalier Sud Francilien dont le siège est situé  
59 bd Henri Dunant à Corbeil-Essonnes  
représenté par son Directeur Madame Marie-Paule Morin

Le Centre Hospitalier d'Etampes  
52 Avenue du Général de Gaulle Etampes  
Représenté par son directeur, Monsieur Francis Lafortune

L'établissement de Santé « Santé Service HAD »  
15 quai de Dion-Bouton à Puteaux  
représenté par son Directeur Général Monsieur René Drivet

Le service Infirmier d'aide à domicile « Association santé à domicile »,  
5 Bd Jules Vallès à Corbeil-Essonnes  
représenté par son Directeur Monsieur Philippe Souder,

Le service Infirmier d'aide à domicile « SAGAD », centre commercial Talma, Bd Charles de  
Gaulle à Brunoy,  
représenté par Madame Sylvie Garandet, infirmière coordinatrice,

L'Association des Des Urgences Médicales (ADUM) 91, 59 Boulevard Henri Dunant à Corbeil-  
Essonnes, représentée par son Président le Docteur Gatineau,

**Les signataires de l'Avenant N°1 en date du 22/01/2004 à la convention Constitutive :**

La Maison de retraite « Hautefeuille »  
Rue des Noblets à Saint Vrain,  
représentée par son Directeur Monsieur Jean-Pierre OULHEN

La Maison de retraite « DEGOMMIER »  
Rue Degommier à Cerny  
représentée par son Directeur Mme Evelyne POUPET

La Maison de retraite de La Ferté Alais  
15 Rue du Dr Amodru à La Ferté Alais  
représentée par son Directeur Mme Evelyne POUPET

La Maison de retraite « Le Cèdre Bleu »  
Rue du Château à Saint Pierre du Perray  
représentée par son Directeur Monsieur Michel MICHELETTI

La Maison de retraite « Notre Dame d'Espérance »  
Bd du Maréchal Joffre à Milly la Forêt  
représentée par son Directeur Mme Annie CAILLETEAU.



**Les signataires de l'avenant N°2 en date du 6/03/2004 à la convention constitutive initiale :**

La Clinique du Mousseau  
2-4 Avenue du Mousseau à Evry  
représentée par son Directeur Médical le Dr LASRY

L'Association Aide Familiale Populaire  
Avenue de Paris à Etampes  
représentée par sa Présidente Mme Anita LESEIGNEUR

Le Service de Soins à Domicile du canton de Milly la Forêt  
17 rue de la Ferté Alais à Soisy sur Ecole (bureaux)  
Mairie de Milly la Forêt (siège de l'association)  
représenté par son Président Mr Henry BOULAT

La coordination Gérontologique de la Vallée de l'Essonne  
6 Rue Eugène Millet à la Ferté Alais  
représentée par son Président le Dr Thierry CARNOT

**Les signataires de l'avenant N°3 en date du 21/04/2005 à la convention constitutive initiale :**

La Clinique de Saclas  
Rue du creux de la Borne à Saclas  
représentée par son Directeur Mr AMARA

L'APMAD de Ponthierry  
98 Avenue de Fontainebleau à Ponthierry  
représentée par Mme Coqblin

Le SSIAD 3 Rivières ADMR de Saclas  
4 Rue Joliot Curie à Saclas  
représentée par Mme DE SILVESTRE

**Les signataires de l'avenant N°4 en date du 21/11/2005 à la convention constitutive initiale :**

Le centre Desfontaines  
6 rue Mère Marie Pia à Quincy Sous Sénart  
représenté par son Directeur Mr Gilles Louis Crettin

L'ASSAD RM de Melun  
2 ter rue René Cassin à Melun  
représentée par Mme Rimbart

Le Centre Hospitalier Privé Claude Galien  
20 Route de Bussy à Quincy Sous Sénart  
représenté par son directeur général Mr Stéphane Locret

La Polyclinique de Villeneuve St Georges  
47 Rue de Crosne à Villeneuve St Georges  
représenté par son Directeur le Dr Bernard Lasry



La Clinique La Martinière  
Chemin Martinière à Saclay  
représentée par son directeur Mr Payen

Le Centre « Les Cheminots » à Ris Orangis  
Et plus particulièrement le Service du Dr Gailleton Charpentier  
représenté par son directeur Mr Alain Lechevalier

**Les signataires de l'avenant N°5 en date du 8/03/2007 à la convention constitutive initiale :**

Les Jardins de Brunoy  
38 Route de Brie 91800 Brunoy  
représenté par sa directrice adjointe, Mme Veaux

La Résidence de retraite médicalisée REPOTEL de Brunoy  
3 Rue des Godeaux 91800 Brunoy  
représentée par sa directrice, Mme DURIEUX

-----

**Les modifications portées à la convention constitutive initiale signée en date du 06/06/2003 dont le texte a été validé par le Conseil d'Administration du 08 février 2007 sont les suivantes :**

**Article 1 - Liste des acteurs constituant le réseau**

L'association Soins Palliatifs Essonne Sud composée de soignants, salariés ou libéraux, et de non soignants, dont l'objet est de favoriser le maintien à domicile des patients au stade avancé ou terminal d'une maladie chronique grave,

L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (Hôpital Georges Clemenceau à Champcueil, Service du Docteur Marie-France Maugourd),

Le Centre Hospitalier Sud Francilien (Service des Urgences et lits Porte du site de Corbeil)

Le SAMU de l'Essonne,

Le Centre Hospitalier d'Etampes

L'établissement de Santé « Santé Service HAD »

L'Association Des Urgences Médicales 91

« Le service Infirmier d'aide à domicile « Association santé à domicile », de Corbeil Essonnes

Le service Infirmier d'aide à domicile « Association Sante à Domicile » de Brunoy,

De nouveaux acteurs pourront être amenés à rejoindre ce réseau selon deux modalités :

- Les professionnels de santé salariés ou libéraux pourront adhérer à l'association Soins Palliatifs Essonne Sud,
- Les institutions hospitalières privées ou publiques et les Etablissements d'hébergement pour personnes âgées pourront intégrer ce réseau sur avis favorable de l'instance d'orientation du réseau.

**Article 2 – Représentation du réseau SPES**

La structure de gestion du réseau SPES est l'Association SPES agissant en tant que personne

morale.

### Article 3 - Desserte géographique du réseau

Le réseau intervient sur 103 communes du sud Essonne et 29 communes de la Seine et Marne.

### Article 4 - Champ de la population prise en charge

Toute personne adulte atteinte d'une maladie chronique grave évolutive à son domicile (à l'exclusion des malades déjà pris en charge par un réseau implanté sur la même zone géographique). 80% des pathologies en cause sont des pathologies cancéreuses.

### Article 6- Graduation des niveaux de soins offerts

#### 1- Accès aux soins

Les patients éligibles pour une prise en charge par le réseau sont ceux qui répondent aux critères suivants :

- Patient atteint d'une maladie grave évolutive à risque létal
- Désireux d'être pris en charge à leur domicile et bénéficiant d'un entourage.

Et à un des critères suivants :

- Nécessité de soins complexes et coordonnés.
- Douleurs difficiles à gérer.
- Symptômes majeurs autres que la douleur (dyspnée, nausées, diarrhée, stomie, occlusion...)
- Insuffisance fonctionnelle sévère (pulmonaire, hépatique, cardiaque, rénale etc.),
- Troubles de la conscience (vigilance, agitation, délire, hallucinations etc.)
- Altération corporelle (nécrose cutanée, escarres, cachexie, etc.)
- Souffrance psychique de l'entourage
- Demande de soutien psychologique des soignants

Ils pourront bénéficier de la prise en charge par le réseau SPES à la demande de tout intervenant auprès d'eux (médecin hospitalier, médecin libéral, infirmier, kinésithérapeute, pharmacien, travailleur social) ou de leur famille, **à la condition expresse que cette prise en charge soit acceptée par leur médecin traitant du domicile**. Cette prise en charge est soumise à l'accord de l'équipe de coordination du réseau.

#### 2- Prise en charge

La situation clinique (patient et famille) est évaluée à l'entrée dans le réseau puis réévaluée aussi souvent que nécessaire, l'équipe pluridisciplinaire propose au patient les solutions de prise en charge qui correspondent à ses besoins et si possible à ses désirs. C'est ainsi qu'il pourra être proposé en plus du **suivi par l'équipe constituée au domicile** un suivi régulier par un psychologue, un suivi régulier par l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs de l'hôpital Georges Clemenceau, mais aussi en cas de nécessité des hospitalisations dans les services adaptés (Unité de Soins Palliatifs, services hospitaliers correspondants, services d'urgence).

Le réseau s'engage à mettre à disposition au domicile le matériel et les soutiens justifiés par les besoins du patient en terme de qualité des soins et de confort physique et psychologique. Cependant, à tout moment, le patient et/ou sa famille peut demander un arrêt de la prise en

charge au domicile ou une hospitalisation à titre momentané ou définitif.

### 3 - Continuité des soins

La continuité des soins à domicile sera possible grâce à la coordination des différents intervenants, y compris dans le cadre de l'urgence 24 h/ 24. Une permanence téléphonique (sans déplacement) sera assurée.

L'utilisation d'un dossier unique consensuel et le développement ultérieur d'un système informatisé d'information sont les garants de l'amélioration de la continuité des soins dans l'évolution du réseau.

## **Article 7 - Moyens organisationnels mis en oeuvre**

Le réseau est une forme organisée d'action collective menée par les professionnels en réponse aux besoins des personnes vivant au domicile atteintes d'une maladie grave en phase évoluée ou terminale sur le territoire de l'Essonne Sud et sur 29 communes de seine et Marne.

### 1 - Protocoles

Des protocoles thérapeutiques seront élaborés de manière pluridisciplinaire, testés par les professionnels et les utilisateurs. Ces protocoles thérapeutiques sont régulièrement réévalués et mis à jour par la structure juridique.

Ils permettront aux médecins de répondre aux appels en urgence dans le respect de certaines règles de bonne pratique élaborées dans un souci de qualité de prestation des soins et de mise à jour des connaissances scientifiques.

### 2 – Formation

L'ensemble des professionnels membres devra suivre des formations dispensées par le réseau :

- Soit dans le cadre des formations pluridisciplinaires
- Soit dans le cadre des formations spécifiques
- Soit dans le cadre des formations sous forme de « compagnonnage » au lit du patient.

### 3 – Information

L'information du réseau va reposer sur un dossier partagé élaboré collectivement par ses membres, ce dossier sera plus tard organisé dans le cadre d'un système informatique permettant le partage immédiat de l'information dans le respect des règles du secret médical partagé (accès différentiel).

Ce système sera soumis à l'approbation de la Commission National de l'Informatique et des Libertés.

Un répertoire des aides médico-techniques et des protocoles, sera élaboré de même qu'un annuaire des membres du réseau. Ils seront tenus par la coordination, et lorsque le système informatique sera en place, ils deviendront accessibles en permanence.

### 4 - Fonctionnement

Le réseau dispose d'un numéro de téléphone unique de la coordination. Chaque patient fait l'objet d'une ouverture de dossier par la coordination, dont les données sont (avec son accord) partagées. Les données concernant le patient feront l'objet d'un accès différentiel entre les différents intervenants possibles du réseau.

Les membres du réseau sont recensés sur un annuaire par l'équipe de coordination qui donnera lorsque le système informatique sera en place les droits d'accès différentiels au



dossier informatisé.

Les membres du réseau utiliseront un dossier unique, élaboré consensuellement.

#### 5 - Personnel

Le personnel est géré par l'Association SPES. Elle procédera à l'embauche des personnels nécessaires pour l'animation et la gestion du réseau.

Leur rémunération est assurée par l'Association SPES sur la base du financement accordé par l'URCAM ARH.

Un local pour la coordination du réseau est loué à Champcueil.

Un cabinet d'expertise comptable assure de façon contractuelle la gestion comptable de l'Association SPES,

Un commissaire aux Comptes est missionné pour certifier le bilan annuel.

### **Article 8 – Engagement des acteurs du réseau**

#### 1 - Information des patients

Les membres du réseau s'engagent à informer le patient et/ou son entourage à recueillir son consentement avant toute orientation vers le réseau, ceci dans le but de respecter le principe fondamental de libre choix du malade. Celui-ci s'engagera dans le réseau par la signature d'un acte de consentement, il peut en sortir à tout moment.

Les établissements de soins participant au réseau utiliseront la voie du livret d'accueil pour faire connaître aux patients pris en charge la possibilité d'être inclus dans un réseau.

Celui-ci favorisera la continuité des soins à la sortie de l'Hôpital et garantira la rapidité et qualité de la réponse apportée en cas d'urgence.

#### 2 - Moyens de fonctionnement du réseau

L'Association SPES assurera à la coordination (sous couvert de l'obtention des différents financements) les moyens de fonctionner en locaux, en personnel et en matériel.

Chaque établissement hospitalier membre du réseau, signataire de la présente convention s'engage à se doter des moyens nécessaires pour fonctionner dans le cadre du réseau, et de son activité propre : personnel médical et soignant (Médecin de garde au SAMU, aux urgences, médecin de l'unité Porte, médecins d'astreinte, membres de l'équipe mobile de soins palliatifs...), locaux et matériels, moyens informatiques.

L'ensemble du personnel de ces institutions agit dans le cadre du réseau **pour le compte et sous la responsabilité de son établissement de rattachement**. L'activité liée au réseau est réalisée dans le cadre des attributions professionnelles de chacun avec l'accord et l'appui de l'employeur. L'Association SPES assurera la responsabilité civile et professionnelle des membres de la coordination.

### **Article 9 – Instance d'orientation**

Une **instance d'orientation** et de gestion du réseau est créée, elle est composée :

Du Conseil d'Administration de l'association Soins Palliatifs Essonne Sud,

Du directeur (ou de son représentant) de l'hôpital G. Clemenceau, du centre hospitalier Sud Francilien, de l'établissement de Santé « Santé Service HAD », du Centre Hospitalier d'Etampes ;

Des directeurs (ou de leur représentant) des services infirmiers d'aide à domicile,

Du médecin coordonnateur,

D'un représentant des directeurs des institutions d'hébergement pour personnes âgées

participant au réseau.

Elle se réunit au moins deux fois par an. Elle examine les demandes d'entrée dans le réseau de la part des institutions, leur intégration dans le réseau fera l'objet d'un additif à la présente convention.

Le médecin coordonnateur est chargé de rédiger un rapport annuel d'activité du réseau qu'il soumet à cette instance pour approbation avant examen par le Comité de Pilotage et envoi aux tutelles.

#### **Article 10 - Evaluation du système**

Des procédures d'évaluation internes sont mises en place de façon régulière afin de mettre en évidence les points qui méritent d'être repensés et de perfectionner les procédures du réseau. Ces évaluations veillent à la qualité des soins et à la satisfaction des usagers.

L'évaluation externe est confiée à une société spécialisée, pour celle-ci un cahier des charges reprenant le référentiel ANAES est élaboré conjointement par les membres du réseau et l'évaluateur durant la première année de fonctionnement.

Un **Comité de Pilotage de l'Évaluation**, composé :

- des membres de l'instance d'orientation,
- d'un représentant du Conseil de l'Ordre des médecins de l'Essonne,
- d'un représentant de la CPAM de l'Essonne, de la MSA, de la DDASS de l'Essonne, de la Direction de la Solidarité et de la Famille
- et de chaque institution finançant le réseau,
- évaluera annuellement la qualité et la réalisation des objectifs du réseau avec l'aide méthodologique de l'organisme d'évaluation externe.

#### **Article 11 – Agrément**

Selon les dispositions de la circulaire DH/EO n° 97-277 du 9 avril 1997, ce réseau fera l'objet d'une demande d'agrément auprès de la CPAM de l'Essonne et de l'Agence Régionale de l'hospitalisation d'Ile de France.

#### **Article 12 – Durée de la convention**

La présente convention est conclue pour une durée d'un an. Elle est renouvelable par tacite reconduction. Elle peut être dénoncée par chacune des parties avec un préavis de 2 mois, par lettre recommandée, adressée à chacun des membres du réseau.

Les établissements qui adhéreront ultérieurement renouvelleront leur adhésion au même moment que les signataires de la présente convention.

#### **Article 13 : Responsable du système d'information**

Le responsable du système d'information est le Président de l'association SPES.

#### **Article 14 : Champs d'intervention des signataires de la convention**

La signature de la convention constitutive est requise pour adhérer au réseau. Les champs et les modalités d'intervention spécifiques sont précisés dans une convention de fonctionnement établie, le cas échéant, avec chacun des nouveaux partenaires du réseau.

#### **Article 15 : Modalités d'entrée et de sortie des professionnels et des autres intervenants.**

L'entrée des professionnels et des autres intervenants est matérialisée par la signature de la charte du réseau. La sortie peut être soit décidée par le réseau, et enregistrée comme telle dans le tableau de bord du réseau ou décidée par l'intéressé qui devra alors notifier par écrit sa décision au Président de l'association SPES.

#### **Article 16 : Modalités de représentation des usagers :**

Les dispositions nécessaires seront prévues lors de la réorganisation juridique du réseau,



dans les conditions indiquées dans le préambule.

**Article 17 : Instance dirigeante du réseau**

Dans l'attente des nouvelles dispositions, la phrase suivante est ajoutée à l'article 10 de la convention constitutive initiale : « Le comité de pilotage de l'évaluation donnera deux fois par an un avis sur l'activité du réseau, ses réalisations budgétaires pour la période écoulée et ses orientations pour la période à venir. »

**Article 18 : Organisation de la coordination et du pilotage**

L'article 7 alinéa 5 « personnel » de la convention constitutive est annulé et remplacé par le texte ci-dessous :

5 – « organisation de la coordination »

L'association a mis en place une équipe de coordination composée de salariés, dont la mission est d'assurer l'animation et la gestion du réseau. Le personnel du réseau comprend une directrice, un médecin coordinateur et une équipe de coordination. Les fiches de poste de ces personnels sont tenues à jour et peuvent être consultées au réseau.

La rémunération des personnels est assurée par l'Association Soins Palliatifs Essonne Sud sur la base des financements accordés.

La localisation de la coordination du réseau se situe : ZA, rue de la Bigotte -, 91750 Champcueil.

Un cabinet d'expertise comptable a été mandaté pour assurer de façon contractuelle la gestion comptable de l'Association SPES et du réseau.

Un commissaire aux Comptes a été missionné pour certifier le bilan annuel.

**Article 19 - information aux autres signataires** : pour la bonne règle, le présent avenant sera notifié aux autres signataires par Lettre recommandée avec avis de réception, avec possibilité de dénonciation de la convention constitutive.

Ce présent avenant est signé à Champcueil le \_\_\_\_\_ par :

L'EHPAD Les Etangs  
13 Rue du Petit Mennecy 91540 MENNECY  
représenté par son directeur le Dr LEVERBE

L'EHPAD le Petit Bois  
5 Allée Georges Clemenceau 91000 EVRY  
représenté par sa directrice Mme Dounia BENNANI

L'EHPAD La Fontaine Médicis  
9 Rue Jean de la Fontaine 91250 SAINT GERMAIN LES CORBEIL  
Représenté par son directeur Mr Jean SEGUIN

ET  
L'Association SPES  
ZA Rue de la Bigotte 91750 Champcueil  
Représentée par son Président, le Docteur Alain JACOB