

GÉRONTOPÔLE

NOUVELLE-AQUITAINE

Extrait de la publication

S'inspirer de l'Europe : des bonnes pratiques européennes pour le bien vieillir

publiée en septembre 2023

Pasaia HerraLab
*Santé et bien-être
à domicile*

Pour retrouver la version complète, cliquez ici

Contact : j-vas@gerontopole-na.fr



Pasaia HerriLab

Ecosystème local de soins



3 entretiens menés en juin 2023 par le Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine avec Alvaro Garcia, Chercheur en gérontologie à la Fondation Matia, Rakel San Sebastian, Directrice générale d'Adinberri, Maitane Irurieta, Assistante sociale à la mairie de Pasaia et Maje Karrera, Responsable du département des Services Sociaux à la mairie de Pasaia

★ NOM DU PROJET

Pasaia HerriLab



★ COURTE DESCRIPTION

Pasaia HerriLab, du modèle « HerriLab » est une stratégie qui consiste à **relier les services de santé, les services sociaux, les services communautaires et privés** grâce à la **conception personnalisée des parcours de soins**.

★ PAYS D'ORIGINE

Espagne



★ PORTEUR DE PROJET

Conseil provincial de Gipuzkoa (Département de Santé, Département des Politiques Sociales, Direction de la Stratégie)

Mairie de Pasaia

★ ACTEURS ET PARTENAIRES

Département de l'Égalité, de la Justice et des Politiques sociales et département de la Santé du gouvernement basque, Osakidetza, Adinberri, IZFE (Société de services informatiques de l'administration publique du Gipuzkoa), Fondation Hurkoa (Organisation à but non lucratif du Pays basque pour soigner, protéger et défendre les droits des personnes âgées), Ok en Casa

(Programme d'accompagnement à destination des proches aidants du Pays basque), Fondation Matia (Fondation privée à but non lucratif qui travaille dans la prestation de services socio-sanitaires dans la province de Gipuzkoa), Adinkide (Organisation à but non lucratif qui lutte contre la solitude des personnes âgées), Biodonostia (Institut de recherche en santé du Pays basque)

★ DATE

2020 – Aujourd'hui

★ THÉMATIQUE

Santé et bien-être à domicile

★ PRINCIPAUX BÉNÉFICIAIRES DE LA PRATIQUE

Le projet est à destination des **personnes âgées à domicile**, mais pas seulement: **les familles et aidants proches, les organisations et entreprises et les professionnels des services publics et privés** de la commune de Pasaia en Espagne.

★ TERRITOIRE D'APPLICATION

Commune de Pasaia (Espagne)

★ DÉCOUVERT DANS LE PROJET EUROPÉEN

NEXT-CARE (2022-)

Origines

Le projet Pasaia HerraLab est parti du constat que **la population vieillissante préfère être prise en charge à domicile dans leur environnement local**. Cependant, les services socio-sanitaires, communautaires et privés nécessitent une **coordination locale importante** pour **répondre aux besoins personnalisés des personnes âgées et de leurs proches**. De plus, Pasaia est une ville avec une **capacité économique réduite** et connaît un **taux de vieillissement très élevé**. Elle est qualifiée de **Zone d'Action Prioritaire (ZAP)** par le gouvernement basque, ce qui signifie qu'il s'agit d'une ville aux besoins élevés, dans laquelle un changement de perspective dans le domaine du vieillissement vers une plus grande autonomie des personnes à leur domicile est fondamental. Et de cette façon, **offrir un système de soins plus efficace et gratifiant pour les citoyens, leurs familles et les professions du secteur est devenu nécessaire**.

Ainsi, le Conseil provincial de Gipuzkoa a eu l'idée du projet de créer un modèle d'intervention **centré sur la personne pour améliorer la qualité des soins et de la vie des personnes âgées**, en a défini les **objectifs** et un **modèle de gouvernance collaborative** a été mis en place.

En **2018, un projet pilote** a été initié à Pasaia grâce au soutien du Conseil provincial. L'objectif était de **tester une nouvelle façon de travailler** en adoptant une méthode de gestion de cas centrée sur la personne. Les **résultats positifs ont encouragé le projet à continuer et à approfondir le modèle de soins centrés sur la personne**.

Problèmes abordés :

- ➔ La fragmentation des services dans l'accès aux soins pour les personnes âgées à domicile
- ➔ Le manque de soins intégrés et adaptés pour les personnes âgées vivant à domicile

Contexte

Contexte démographique³¹



Pays basque (2020) :

- Population: 2,2 millions
- Part des 65 ans et plus: 23 %

Bade-Wurtemberg (2020) :

- Population: 716 552
- Part des 65 ans et plus: 23 %

³¹ Eurostat, population 2020

Contexte politique



Contexte politique du système de santé de la province de Gipuzkoa et du Pays basque :

Une structure politique complexe : En Euskadi (Pays basque), les pouvoirs sont **répartis entre différents niveaux administratifs**. Chaque niveau a des compétences spécifiques dans le domaine de la santé et des services sociaux. Le Pays basque est doté d'un gouvernement autonome, responsable de la prise de décisions politiques concernant les affaires internes de la région, y compris la santé.

- **Responsabilités de l'Etat espagnol :**

Le gouvernement central espagnol est responsable des **politiques nationales de santé, des normes et de la réglementation générale** du système de santé dans tout le pays.

- **Responsabilités du gouvernement basque :**

Le gouvernement basque est **responsable des compétences en matière de santé dans la région**. Il **élabore des politiques de santé spécifiques aux besoins du Pays basque et alloue les ressources pour les services de santé régionaux**. Il gère **Osakidetza**, qui est l'organisation publique chargée de fournir des services de santé dans le Pays basque.

- **Compétences du Conseil provincial de Gipuzkoa :**

Le Conseil provincial de Gipuzkoa s'occupe des **services sociaux secondaires**, tels que les **résidences pour personnes âgées, les centres de jour**.

- **Services municipaux :**

Les **municipalités**, représentées par les **mairies**, offrent des services aux personnes en situation de vulnérabilité, de fragilité ou de dépendance. Parmi eux, les **services d'aide à domicile (SAD)** se distinguent en matière de soins de longue durée à domicile.

Contexte réglementaire du système de santé de la province de Gipuzkoa et du Pays basque :

- **Législation sanitaire :**

Il existe une législation sanitaire dans la région, qui comprend les trois territoires : Gipuzkoa, Bizkaia et Álava. Cette législation régit les politiques et les pratiques en matière de santé dans l'ensemble du Pays basque. Il y a par exemple le 2ème Plan Stratégique de Services Sociaux du Pays basque, la Stratégie Socio-Santé d'Euskadi ou le Plan de Santé d'Euskadi 2030.

- **Statut d'autonomie :**

Le Pays basque dispose de son propre statut d'autonomie, qui lui confère des pouvoirs spécifiques par rapport aux autres communautés autonomes espagnoles. Grâce à ce statut, le Pays basque bénéficie d'une plus grande autonomie de gestion de ses affaires internes, y compris dans le domaine de la santé.

- **Engagement envers le vieillissement actif :**

Le Pays basque montre un fort engagement pour le vieillissement actif et a développé des plans stratégiques pour soutenir cette approche. Des investissements importants sont réalisés pour développer des projets innovants visant à promouvoir le bien-être des personnes âgées. Dans la province de Gipuzkoa, Adinberri en est un exemple, la fondation a émergé en 2018 comme un centre de référence pour relever le défi de la longévité.



Objectifs

L'objectif général est l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées à domicile, en facilitant les services et les soins de longue durée à domicile, qui passe par une coordination socio-sanitaire entre la sphère publique-privée et la sphère publique-communautaire.

Mais aussi:

- La coordination des services de santé, des services sociaux, des services communautaires et privés
- La conception et mise en œuvre d'une méthode d'évaluation de l'impact du modèle de soins
- La promotion d'un nouveau modèle de soins au niveau local
- La réalisation d'une évaluation coût-bénéfice de la stratégie
- La promotion de l'innovation par la mise en œuvre de projets expérimentaux visant à tester les composantes du modèle de soins

Étapes de mise en œuvre

1 Première étape (2020)

Diagnostic de l'écosystème de services (où en sommes-nous?)

2 Deuxième étape (2021)

Prototype de l'écosystème de soins (comment fait-on?)

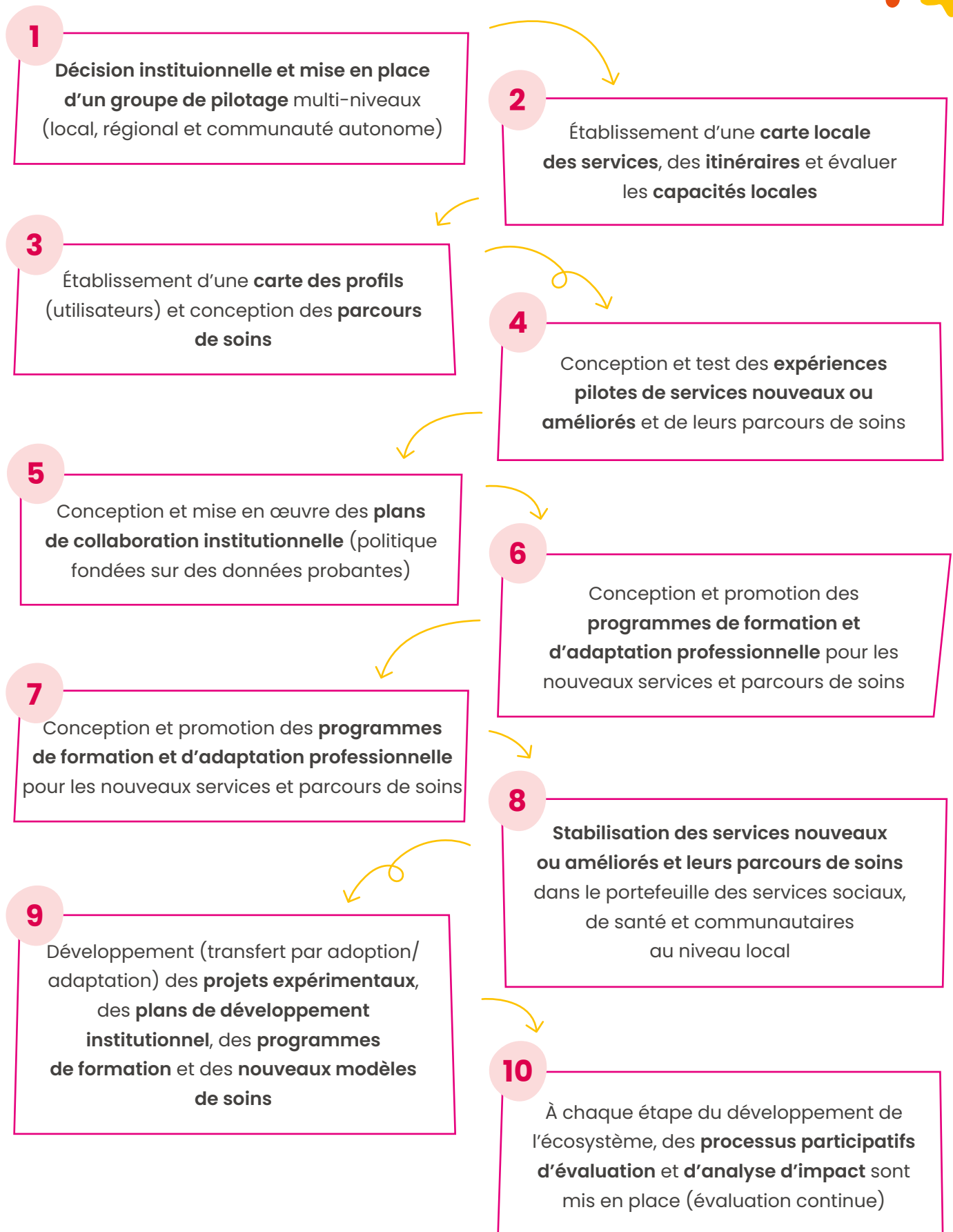
3 Troisième étape (2022-2023)

Tester et renforcer l'écosystème de services (comment l'institutionnaliser?)



Description détaillée

La méthode utilisée pour le développement des écosystèmes de soins locaux



Première étape (2020)

Diagnostic de l'écosystème de services (où en sommes-nous?)

Parmi les actions :

La mise en place de 5 groupes de travail



- **Groupe moteur: en charge de la coordination de la stratégie** (composé du département des politiques sociales du Conseil provincial de Gipuzkoa, de la Fondation Adinberri, de la mairie de Pasaia, d'Osakidetza, du département de l'Égalité, de la Justice et des Politiques sociales du gouvernement basque et la Direction de la Santé du gouvernement basque)
- **Groupe local: en charge de la coordination interne locale** (composé des équipes techniques des différents services de la mairie de Pasaia et coordonné par les responsables des services sociaux de base de la commune avec l'assistance technique de l'Université de Deusto)
- **Groupe des soins primaires/secondaires: en charge de la transition entre les soins primaires et secondaires au niveau local** (composé des services sociaux de la mairie de Pasaia et des services de soins secondaires du Conseil provincial de Gipuzkoa)
- **Groupe socio-sanitaire: en charge de la coordination des actions au niveau régional et local pour soutenir le développement et l'extension de la stratégie Pasaia HerriLab** (composé du département des politiques sociales du Conseil provincial de Gipuzkoa, Fondation Adinberri, mairie de Pasaia, d'Osakidetza, département de l'Égalité, de la Justice et des Politiques sociales du gouvernement basque, Direction de la Santé du gouvernement basque)
- **Groupe de projets expérimentaux: en charge de la production de preuves et de recommandations pour la promotion de l'écosystème local de soins** (composé des responsables des projets expérimentaux en cours)

La cartographie qualitative des services existants



- **Réalisation d'une cartographie et d'un diagnostic des services de santé et de soins locaux** proposés à domicile existants ainsi que des capacités, ressources communautaires qui existent dans la commune et les niveaux de coordination socio-sanitaires
- **Évaluation de ces services** au moyen d'une **analyse SWOT**³² afin d'estimer leur capacité d'intégration dans un écosystème de soins

L'évaluation des compétences locales



- **Développement des capacités internes** de la commune à gérer les écosystèmes de soins
- **Agrandissement des équipes** avec un passage de 2 travailleurs sociaux à 4

³² L'analyse SWOT permet d'identifier les forces, faiblesses, opportunités et menaces d'un projet en particulier.



L'évaluation des projets expérimentaux

- **Mise en œuvre de projets expérimentaux innovants** avec différents utilisateurs dans la commune de Pasaia, en tant qu'unité expérimentale et dans ses alentours
- Les projets choisis étaient **complémentaires** les uns des autres.

Les projets:

➔ **Etxean bizi** (*Fondation Matia*):

Projet visant à **identifier un modèle durable de soins socio-sanitaires intégrés** axés sur les personnes qui vivent à domicile, à partir de la **coordination des services** et des **soutiens nécessaires** pour obtenir la meilleure qualité de vie pour ces personnes et leur environnement familial.

➔ **Ok en casa** (*Digizen Interactice S.I.*):

Expérience pilote **d'accompagnement des membres de la famille** qui s'occupent de personnes âgées présentant un certain degré de dépendance. Le projet teste l'efficacité d'une **intervention qui réunit formation, outils organisationnels, soutien psychosocial et avantages en services utiles** pour soutenir les **aidants**, améliorer leurs soins personnels et, par conséquent, la qualité des soins qu'ils prodiguent.

➔ **Hauskor** (*Fondation Hurkoa*):

Projet proposant de mettre en place et de développer des programmes de prise en charge des personnes âgées en situation de fragilité à travers la mise en place d'expériences pilotes.

➔ **Agase** (*Biodonostia*):

Projet visant la conception et l'évaluation d'une batterie d'interventions basées sur la communauté, sur les nouveaux profils professionnels et sur l'utilisation des technologies, toutes visant à améliorer la capacité fonctionnelle des personnes âgées.

➔ **Adinkide** (*Grandes amigos*):

Projet visant à accompagner les personnes âgées afin qu'elles puissent atténuer leur sentiment de solitude en renforçant leurs réseaux de soutien social, contribuant ainsi à améliorer leur bien-être, ainsi que leur état d'esprit et leur santé.

➔ **BetiOn** (*Département de l'Égalité, de la Justice et des Politiques sociales du gouvernement basque*):

Projet permettant aux usagers, via la ligne téléphonique, de disposer d'un service de soins permanent, 24 heures sur 24, tous les jours de l'année. Il s'agit aujourd'hui d'un service consolidé, apprécié très positivement par la population utilisatrice et qui s'engage pour l'amélioration continue de la prise en charge des personnes âgées à domicile.

- **Évaluation des projets expérimentaux** afin d'explorer leur potentiel.



La mise en place d'un programme de sensibilisation et de formation à la méthode de gestion des cas et plus particulièrement au modèle de soins centrés sur la personne

- **Formation réalisée** aux 5 travailleurs sociaux de la mairie de Pasaia

La mise en place d'un modèle d'évaluation de la stratégie



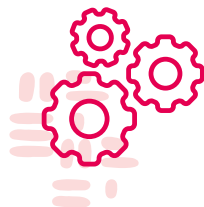
- **Conception et mise en œuvre d'un modèle d'évaluation et de suivi des progrès** de la stratégie dans la perspective de la création d'un écosystème de soins et de services
- **Définition d'un pôle de compétences** (*Skilling Hub*) afin de surveiller et suivre chacun des écosystèmes pour l'amélioration de leurs pratiques

Deuxième étape (2021)

Prototype de l'écosystème de soins (comment fait-on?)

Parmi les actions :

L'instauration de nouvelles formes d'organisation, connectant les services (itinéraire de soins)



- **Nouvelles formes d'organisation adaptées aux nouveaux soins et parcours de soins** et les tests de celles-ci afin de concevoir des protocoles de connexion entre les services
- **Modification du parcours de soins** avec un focus sur les problématiques de dépendance et de fragilité
- **Nouvelle organisation interne** dans laquelle le travail ensemble avec les différentes équipes est essentiel car une modification de ce type ne peut pas être imposée, les agents se sont rendu compte qu'ils pouvaient aussi agir dans la création de l'écosystème local de soins
- **Fusion des ressources** entre les différents services des structures

La cartographie locale de la fragilité et de la dépendance



- Réalisation d'une **cartographie qualitative des usagers des services sanitaires et sociaux** existants selon les critères de stratification de la fragilité et de la dépendance

Le développement du « case management » (gestion des cas)



- Processus **d'organisation et de coordination des services et des ressources pour l'aide d'une personne vulnérable, fragile ou dépendante** à atteindre des objectifs spécifiques et à améliorer son bien-être
- Mise en place des étapes telles que le diagnostic, l'évaluation, la planification, la coordination des services, le suivi et l'évaluation finale. La personne en charge de ces étapes s'appelle le **gestionnaire de cas**. Cela a permis de **changer le mode de fonctionnement des travailleurs sociaux** et des mairies afin d'avoir des **figures référentes**.



La mise en place d'une plateforme digitale de données Pasaia HerriLab



- **Conception et mise en œuvre de la plateforme digitale Pasaia HerriLab** afin de créer les interfaces permettant de saisir les informations pertinentes pour le développement et la durabilité de la stratégie
- **Objectif**: fournir un **espace de données socio-sanitaires** et un **canal de communication sécurisé, privé et légal** qui responsabilise les agents de l'écosystème de soins Pasaia HerriLab et **facilite la communication** entre eux
- **Partage de la plateforme entre le gouvernement basque, les services sociaux des mairies, les services sociaux de Gipuzkoa, le conseil des services de santé d'Osakidetza, les projets communautaires et privés.**
- Il est nécessaire d'avoir le **consentement** de chacune des parties.



La promotion de la Silver Economie

- **Développement de programmes d'incitation à l'activité commerciale et à l'intégration** dans l'écosystème de services Pasaia HerriLab

Le premier atelier de Design Thinking



- Atelier pour l'**amélioration du parcours de soins complexe du patient**, en combinant les services actuels et futurs
- Il permet **d'aborder les projets sous un angle différent, en impliquant les équipes pluridisciplinaires dans la recherche de solutions originales, de résolution de problèmes quotidiens, grâce à des activités.** Les différents acteurs peuvent apprendre comment améliorer leurs services.
- Des représentants de la mairie de Pasaia (Services sociaux), Osakidetza (Unité de soins primaires de Pasaia), Conseil provincial de Gipuzkoa (Planification et évaluation de la dépendance), Adinberri et Ibermática ont participé à l'atelier.



Troisième étape (2022-2023)

Tester et renforcer l'écosystème de services (comment l'institutionnaliser?)

Parmi les actions :



La mise en place d'un programme de sensibilisation et de formation sur les soins centrés sur les personnes

- Sensibilisation et formation aux modèles de soins centrés sur la personne à l'attention des professionnels, des responsables politiques et des usagers
- Accompagnement des conseils techniques de la Fondation Matia

«Une chose que nous avons constatée est que pour que le **changement de méthode et de modèle soit durable**, nous devons **souligner où nous devons mettre le plus d'efforts** car le volume de la demande est très important et tout le monde n'a pas autant besoin d'une visite à domicile par exemple. Si j'ai 15 personnes par semaine, je ne peux pas aller dans 15 maisons. Nous avons dû **voir quels cas ont le plus de poids et ceux qui ont le plus besoin de ce mode de fonctionnement dans ce modèle de soins centrés sur la personne et dans cette méthode de gestion.** Et c'est là que nous commençons à définir la **fragilité et la complexité**, qui sont des situations dans lesquelles nous comprenons qu'il faut être plus présent, ce dont l'accompagnement doit être plus proche et dont la réponse doit aussi être plus globale.»

Maitane Irujeta, assistante sociale à la mairie de Pasaia



La cartographie et l'intégration de l'évaluation sociale et sanitaire et de la méthode d'intervention



L'évolution de la stratégie et de l'expérience pour institutionnaliser de nouveaux services

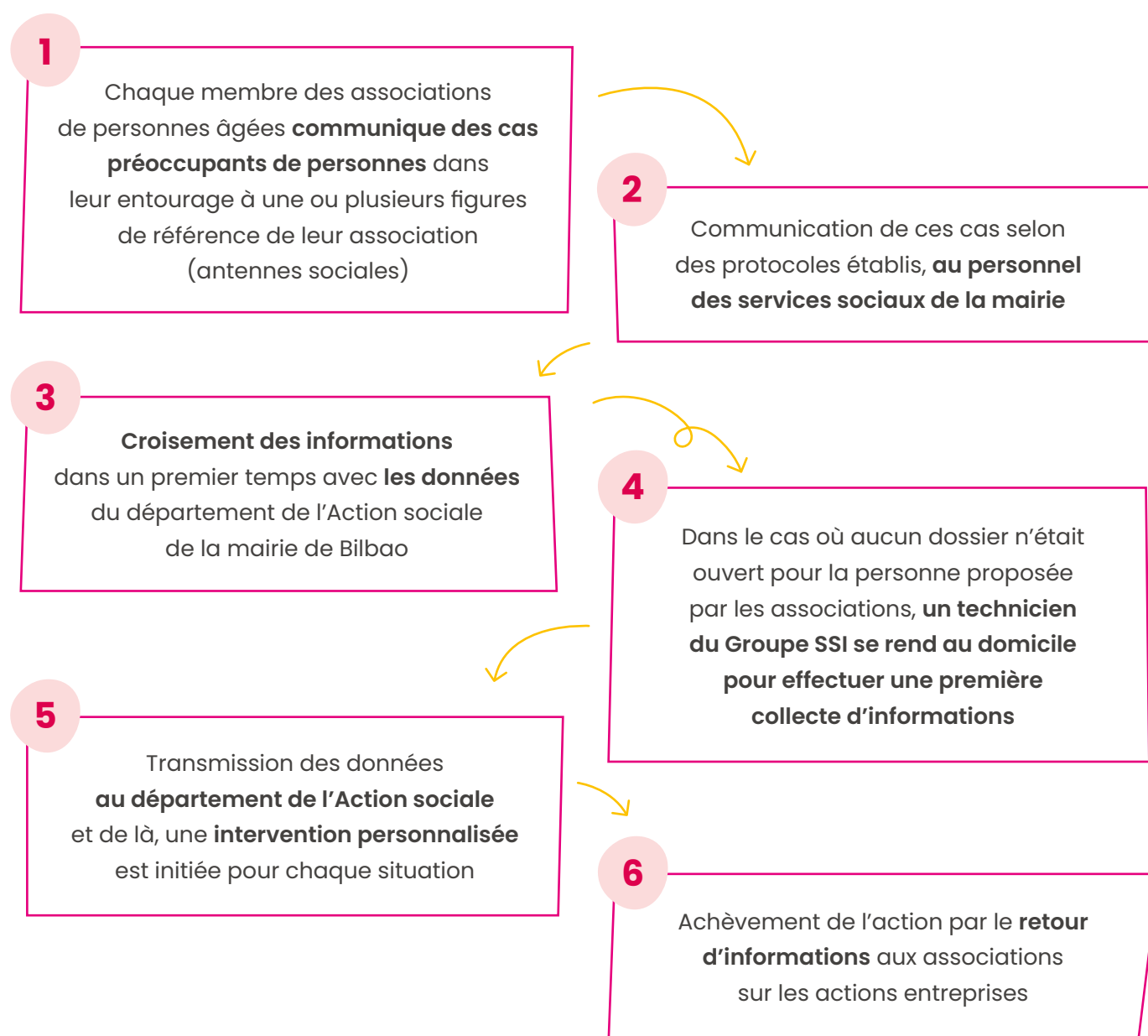
- Conception et mise en œuvre d'un modèle de transfert de la stratégie Pasaia HerriLab vers d'autres communes

La visibilité institutionnelle des nouveaux services et la qualité de vie des usagers



- **Réalisation d'un enregistrement systématique** et d'une **codification des résultats**, ainsi qu'une **analyse des coûts de la stratégie** afin d'estimer le coût global de la stratégie et ses bénéfices à long terme
- **Conception et développement d'un plan de faisabilité institutionnelle** de la stratégie en tant que composante du développement institutionnel dans l'ensemble de la commune
- **Évaluation de l'impact de la stratégie** en termes de qualité de vie et de bien-être des utilisateurs de l'écosystème de soins

La méthode utilisée



Ressources

Ressources financières



- Fonds propres du Conseil provincial de Gipuzkoa (principale source de financement)
- Fonds propres du Département d'Égalité, Justice et Politiques Sociales du gouvernement basque
- Fonds propres de la mairie de Pasaia
- Fonds propres d'Adinberri
- Fonds européens NextGenerationEU

★ Repère:

En mai 2023, le gouvernement basque a annoncé avoir signé un accord de collaboration avec le Conseil provincial de Gipuzkoa afin de soutenir et promouvoir les 14 écosystèmes de soins de la province avec 1,9M€ sur 2 ans.

Ressources humaines



- Mairie de Pasaia: 5 travailleurs sociaux
- Les 5 groupes d'acteurs
- Entités publiques, sociales et économiques

Ressources technologiques



- Plateforme digitale de données



Résultats et impact

- Le **déploiement du modèle** «Herrilab» dans 14 communes de la province de Gipuzkoa. Chaque commune dispose de contextes différents et n'ont pas la même façon de travailler leur écosystème local de soins.
- La **nouvelle manière de travailler**, de façon communautaire et avec la cohésion de plusieurs services
- Le **développement d'une plateforme digitale de données** Pasaia Herrilab
 - Le test de **nouveaux services de parcours de soins**
 - L'**expérimentation de nouveaux projets d'innovation et le développement des capacités locales** grâce à celle-ci
 - Le **développement d'un programme de formation et de sensibilisation**
- L'**amélioration de la qualité de vie des usagés âgés** au fur et à mesure de l'avancement du projet
- La **structuration de la gouvernance collaborative** de manière **opérationnelle** pour **concevoir et évaluer des expériences, élaborer des plans de développement et stabiliser de nouveaux modèles de soins et d'attention** au niveau local
- La meilleure **compréhension des problèmes locaux**, en **structurant les attentes et les intérêts** spécifiques des acteurs locaux dans la **définition des problèmes et l'orientation de leurs solutions**
 - La meilleure **compréhension des typologies d'utilisateurs réels** et des **pratiques d'utilisation des services liés aux soins**. Cela permet de **mieux relier la demande et l'offre de services en fonction des ressources locales** et des modèles culturels d'utilisation et de consommation des services.

La méthode d'évaluation des résultats utilisée :

Une **évaluation** est réalisée sur une **série de paramètres de qualité de vie** des personnes âgées (santé, bien-être social, etc.). Une **analyse des coûts et des bénéfices du projet** est également effectuée. Cette analyse examine si les améliorations de la qualité de vie valent les coûts engagés pour mettre en œuvre le projet.



Retour et transfert d'expériences

Facteurs clés de succès



Pour que le projet Pasaia HerraLab fonctionne, il faut :

- La **réalisation d'un diagnostic** de la commune avant le début du projet afin de faire un **état des lieux des services de santé et de soins locaux**, connaître les niveaux de coordination socio-sanitaires, les capacités et ressources communautaires qui existent dans la commune, etc.
- La **création de groupes de travail** afin de travailler plus en détail et de progresser plus rapidement. A Pasaia, il y a par exemple des réunions mensuelles de travail commun entre la mairie, les centres de santé et les cliniques externes.
- Une **cohésion entre toutes les parties prenantes** (du mouvement associatif aux institutions politiques) sur le langage utilisé, la définition de chaque concept et les étapes du projet pour effectuer un travail partagé avec des objectifs communs
- Une **cohésion entre les communes participantes** au projet afin qu'elles puissent se connaître, partager leurs bonnes pratiques et avoir un apprentissage mutuel
- Une **collaboration avec le personnel soignant** qui le souhaite, c'est-à-dire ne pas faire de pression sur eux pour qu'ils participent au projet
- Une **formation et une sensibilisation de la communauté** et des différents acteurs du projet
- Un **soutien et un intérêt politique** fort et à plusieurs échelles

« Nous avons construit ce modèle de bas en haut. [...] Ce qui est construit doit venir de la main de celui qui peut ensuite le faire avancer et pour cela, le médecin de soins de proximité par exemple, doit être présent dans la conception et dans la prise de décision, car c'est lui qui a le contact direct et la capacité réelle de pouvoir dire si elle est assumable ou non. »

Maitane Iurieta, Assistante sociale à la mairie de Pasaia



Potentiel de transfert et d'apprentissage



- La **conception personnalisée des parcours de soins et l'approche centrée sur le patient** peut être adaptée à différentes cultures et systèmes de santé.
- L'**approche de cette collaboration intersectorielle** peut être adaptée à différents contextes locaux.

Obstacles et difficultés rencontrées

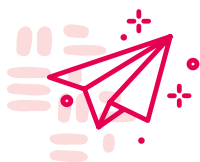


- La **connexion et la coopération au niveau opérationnel** entre les différents agents qui composent l'écosystème (les projets expérimentaux, Osakidetza, le Conseil provincial de Gipuzkoa, etc.)
- Le **manque de recul** afin d'évaluer la stratégie mise en œuvre au niveau local
- Le **manque de compétences municipales** pour construire la partie théorique du projet
- La **sensibilisation, la mobilisation des équipes et de la sphère communautaire à ce modèle**, en particulier à ses débuts car tout le monde ne croyait pas au projet
- Les **délais** pour voir les résultats car c'est un travail de longue haleine
- Les **changements politiques** tous les 4 ans, provoquant une **instabilité et un manque de continuité dans les projets**. Les nouvelles membres politiques peuvent ne pas être familiers avec les projets existants, entraînant une **compréhension limitée des enjeux et des objectifs**. Cela nécessite une **sensibilisation et une formation supplémentaires, ralentissant** le progrès du projet. De plus, la complexité de la gouvernance et le nombre élevé de dirigeants provenant de différents domaines créent des problèmes de fragmentation, de coordination et de prise de décision.
- La **création de la plateforme digitale** car l'usage des données de santé des usagers est très **réglémenté juridiquement** et il faut que ce soit un **outil simple** pour qu'il soit utilisé par tous

Et après ? Futurs projets et prochaines étapes

- Le **développement du projet dans d'autres communes** de la province de Gipuzkoa mais aussi de la région du Pays basque. Le gouvernement basque prend en effet un certain engagement et investissement important dans cette stratégie, il est donc envisageable que ce projet s'étende à la région.
- L'**apprentissage mutuel entre communes** car il est important qu'elles se connaissent, qu'elles communiquent et puissent échanger leurs bonnes pratiques
- Le **développement de l'implantation de la plateforme digitale de données**, qui dispose actuellement d'environ 20 utilisateurs à Pasaia. L'idée est de pouvoir simplifier ce qui existe déjà.

En savoir plus



Contact :

- info@zaintzaherrilab.eus



Site internet :

www.zaintzaherrilab.eus/es/w/pasaia-herrilab-cas



SEPTEMBRE 2023

Coordination et rédaction:

Juliette Vas, *Chargée de projets européens au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Contributions et relecture:

Laura Guérin, *Responsable du pôle Europe au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Murielle Bouin, *Directrice du Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Contributions:

Nous tenons à remercier grandement tous les porteurs de projet pour leurs contributions à cette publication lors des entretiens menés. Le partage de leurs retours d'expériences a permis d'alimenter et d'approfondir chaque bonne pratique présentée dans ce document.

Alexandra Schmider, *Cheffe d'unité adjointe au Développement des quartiers du ministère des Affaires sociales, de la Santé et de l'Intégration de Bade-Wurtemberg*

Alvaro Garcia, *Chercheur en gérontologie à la Fondation Matia*

Ane Fullaondo Zabala, *Directrice scientifique de l'institut de recherche en services de santé à Kronikgun*

Batista Pelligrini, *Bénévole de Saluta il tuo vicino*

Brigita Dane, *Cheffe de projet à Simbioza Genesis*

Iñaki Artaza Artabe, *Médecin gériatrique et Directeur de l'innovation, des systèmes de gestion et de l'évaluation du département des Politiques sociales au Conseil provincial d'Álava*

Iñaki Bartolomé, *PDG de Ideable Solutions*

Lisa Bresil, *Assistante sociale à la commune de Casarsa della Delizia*

Maitane Irurieta, *Assistante sociale à la mairie de Pasaia*

Maje Karrera, *Responsable du département des Services Sociaux à la mairie de Pasaia*

Maren Wittek, *Doctorante en Gérontologie et chargée de projets au ministère des Affaires sociales, de la Santé et de l'Intégration de Bade-Wurtemberg*

Marian Pérez de Albéniz, *Cheffe du département des associations et des personnes âgées au Conseil municipal de Bilbao*

Michel Frijters, *Chef de projet Summa dans le quartier*

Rakel San Sebastian, *Directrice générale d'Adinberri*

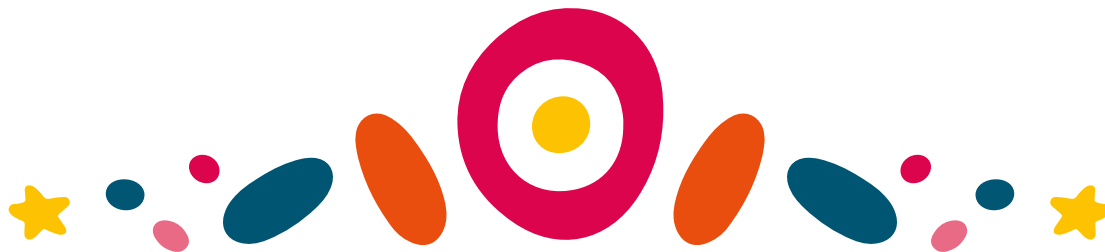
Conception, graphisme:

Mélissa Encinas, *Responsable Communication au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Jade Charles, *Graphiste*

Contact:

j-vas@gerontopole-na.fr



Vous êtes un professionnel engagé dans le bien vieillir et vous souhaitez découvrir de nouvelles initiatives à l'échelle européenne, améliorer vos pratiques ou bien élargir votre domaine d'action ?

Le GÉrontopôle Nouvelle-Aquitaine vous invite à **plonger au cœur de bonnes pratiques** adoptées par nos voisins européens pour **relever les enjeux liés au vieillissement de la population**.

Ce document est une synthèse de **bonnes pratiques européennes pour le bien vieillir**, découvertes à l'occasion de notre participation dans différents projets européens, qui ont su démontrer des résultats positifs.

Il s'appuie sur des **entretiens approfondis** que nous avons menés avec les porteurs et parties prenantes de 9 initiatives. Vous pourrez prendre connaissance de leurs **témoignages** et des **éléments clés** pour découvrir en détail les différentes pratiques, de leur origine à leur impact.

Structurées autour de **4 thématiques** : Participation sociale et solidarité ; Santé et bien-être à domicile ; Santé et bien-être en établissement ; Politiques publiques de vieillissement actif, les pratiques se composent d'**exemples concrets** tels qu'un **modèle basque d'écosystème local de soins** ou encore une initiative allemande sur le **développement de quartiers adaptés à l'âge**.

Au-delà du partage d'approches innovantes dans le domaine du vieillissement, ce document vous éclaire sur les **principes fondamentaux relatifs à l'échange d'expériences et à la diffusion des bonnes pratiques**.

