

Synthèse de la consultation des CRT

● 57 CRT ont participé

RAPPORT

● Maturité et déploiement

- Le délai moyen entre l'autorisation ARS et l'inclusion du premier bénéficiaire est d'environ 30 jours dans certains cas (ce qui est très bon).
- Les freins les plus courants sont :
 - Recrutement difficile (ASG, IDE, coordinateurs)
 - Complexité des conventions avec partenaires (SSIAD, DAC...)
 - Difficultés de coordination territoriale (millefeuille d'acteurs)
 - Problèmes techniques (télésurveillance, outils numériques)
 - Faible lisibilité du rôle du CRT auprès des professionnels et du public

47,5 %
des CRT
sont en phase de croisière

Maturité et déploiement

- Le délai moyen entre l'autorisation ARS et l'inclusion du premier bénéficiaire est d'environ 30 jours dans certains cas (ce qui est très bon).
- Les freins les plus courants sont :
 - Recrutement difficile (ASG, IDE, coordinateurs)
 - Complexité des conventions avec partenaires (SSIAD, DAC...)
 - Difficultés de coordination territoriale (millefeuille d'acteurs)
 - Problèmes techniques (télésurveillance, outils numériques)
 - Faible lisibilité du rôle du CRT auprès des professionnels et du public



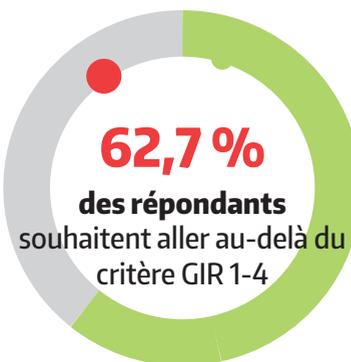
FéDé
CRT

Fédération Française des
Centres de Ressources Territoriaux

**Fédérons nos forces
pour un soutien renforcé
au BIEN-VIEILLIR**

Téléphone : 06 64 59 46 47 - Courriel : contact@fedecrt.fr
26 rue Pierre Sépard, 92320 Chatillon

Fédération Française des Centres de Ressources Territoriaux - Association loi 1901 -



Volet 1 : Formations, appui et téléconsultation

82,7 %

des répondants souhaitent le maintenir

- soit tel quel (50 %) soit avec une meilleure articulation (32,8 %).
- Les bénéficiaires mentionnés :
 - Travail en réseau, lien entre professionnels
 - Prévention (chute, dénutrition, isolement)
 - Accès à des services pour des personnes non éligibles au Volet 2
- Mais aussi forte hétérogénéité dans sa mise en œuvre. Certains suggèrent de le réserver aux professionnels, ou de le mutualiser avec d'autres dispositifs.



Financement

12,5 %

sont favorables à un financement modulé (base fixe + part variable).

54 %

préfèrent en discuter ou restent indécis



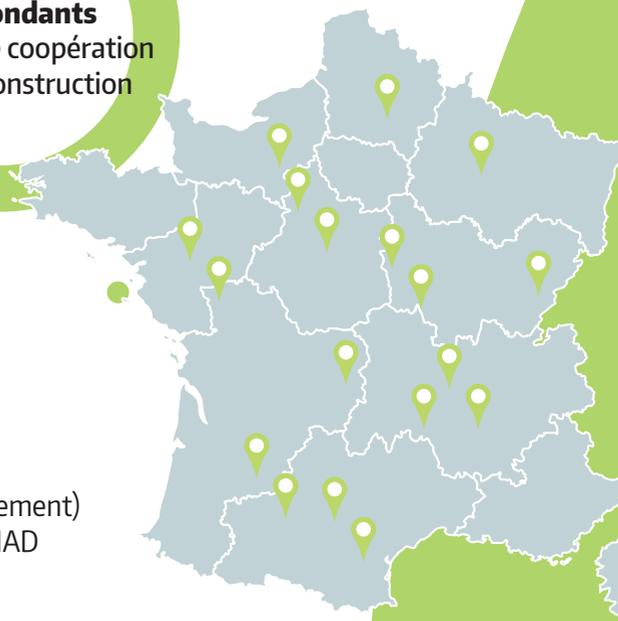
- Certains réclament une hausse de la dotation si file active > 30, voire un financement en fonction de la population âgée sur le territoire.

Articulation territoriale

- 42,2 % parlent de partenariats structurés.
- Priorités proposées :
 - Un système d'information partagé entre acteurs
 - Acculturation des CRT parmi les acteurs de l'autonomie (DAC, CPTS, HAD...)
 - Définir une ligne de conduite commune entre tous les CRT
 - Créer un guichet unique ou annuaire des acteurs

56,3 %

des répondants évoquent une coopération encore en construction



Propositions prioritaires à l'échelle nationale

- Communication nationale pour faire connaître les CRT (professionnels, grand public)
- Renforcement du financement et des équipes pluridisciplinaires
- Interopérabilité numérique (système d'information commun)
- Suppression ou assouplissement des critères GIR
- Couverture nationale du dispositif CRT, y compris en zones rurales

19 %

des répondants souhaitent la maintenir «en propre»

Astreinte de nuit

- Problèmes évoqués :
 - Peu de sollicitations la nuit
 - Difficulté d'organisation (personnel, financement)
 - Nécessité de mutualisation avec EHPAD, HAD ou SSIAD si maintenue

