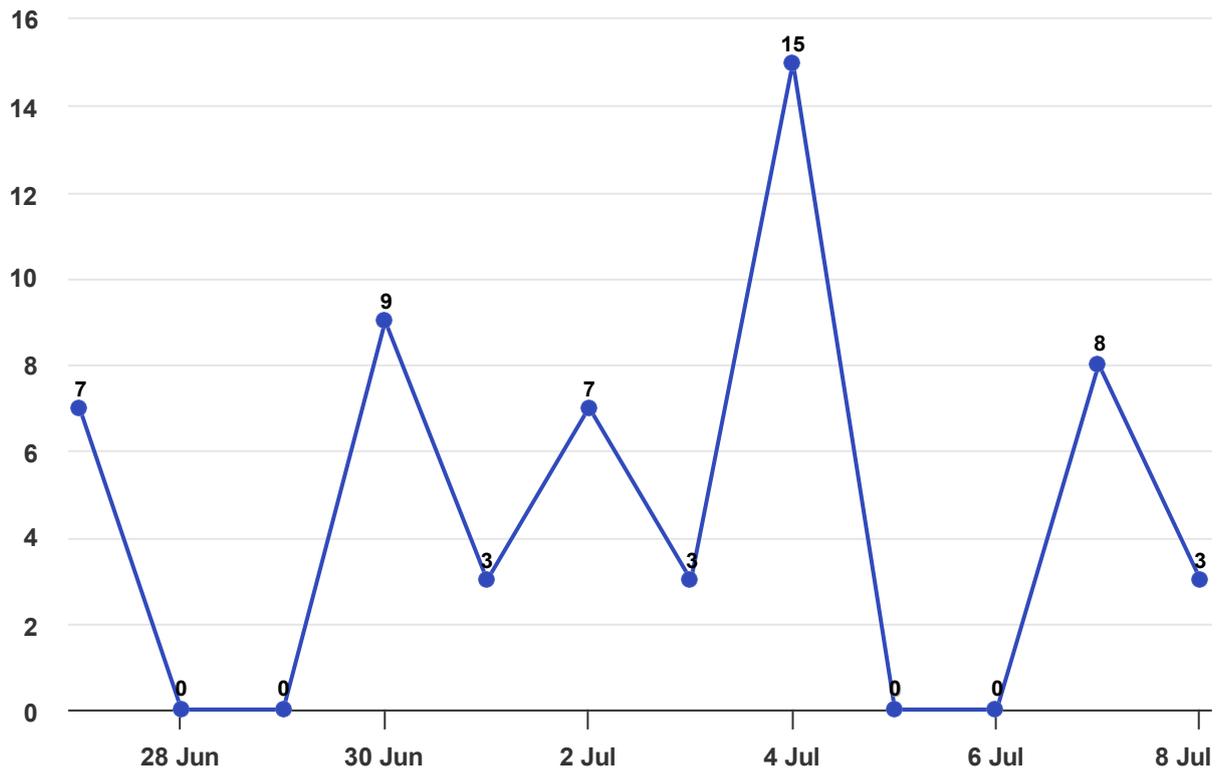


SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025



Nombre de répondants

55

Terminé En cours



Temps de réponse moyen ⓘ

00:17:03

Temps global moyen ⓘ

00:24:34

Pages	Nombre de réponses	Temps moyen de réponse	Taux d'abandon
Page 1	55	00:17:03	0%

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.1. Quel est le nom du porteur de votre CRT ? Réponses : 54 / 55 (EHPAD ou SSIAD)

Date	Réponse
08/07/2025 - 13:41:40	Ehpad Jean Martin
08/07/2025 - 13:31:31	EHPAD les Agapanthes
08/07/2025 - 11:42:26	SSIAD de Somain
07/07/2025 - 16:19:03	EHPAD
07/07/2025 - 15:51:20	EHPAD
07/07/2025 - 14:18:02	CRT du Pays Salonais
07/07/2025 - 12:21:40	CH VALENCIENNES
07/07/2025 - 11:48:36	EHPAD
07/07/2025 - 11:27:28	CRT Golfe de Saint-Tropez EHPAD Peirin Cogolin
07/07/2025 - 09:53:05	SAD ADMR Pays de Mayenne
07/07/2025 - 09:12:16	EHPAD
04/07/2025 - 18:50:40	EHPAD
04/07/2025 - 15:13:27	EHPAD de Pompeyrie
04/07/2025 - 14:12:08	GECOH
04/07/2025 - 11:54:55	EHPAD
04/07/2025 - 11:51:20	EHPAD La Forêt
04/07/2025 - 11:39:01	EHPAD Guy Malé
04/07/2025 - 11:33:57	centre hospitalier du forez
04/07/2025 - 11:20:19	EHPAD Ravine Blanche

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
04/07/2025 - 11:02:09	EHPAD
04/07/2025 - 10:57:21	EHPAD
04/07/2025 - 10:41:12	EHPAD DENISE DELABY - GROUPE AHNAC
04/07/2025 - 10:20:29	EHPAD Claude Pompidou
04/07/2025 - 10:08:24	EHPAD Trait d'Union du Cailly
04/07/2025 - 08:38:38	EHPAD
04/07/2025 - 08:11:24	EHPAD
03/07/2025 - 14:39:43	CRT Gard Rhodanien
03/07/2025 - 09:13:59	SSIAD Le Volvestre
03/07/2025 - 08:59:21	CRT du Nord Lozère
02/07/2025 - 12:39:44	EHPAD du Domaine de la Cadène - CRT Toulousan
02/07/2025 - 11:11:57	SSIAD
02/07/2025 - 10:53:34	EHPAD
02/07/2025 - 10:42:37	CRT ARMAGNAC ADOUR
02/07/2025 - 10:41:29	EHPAD Gourdon 46300
02/07/2025 - 09:39:31	CRT MAISON DE SANTE PROTESTANTE SENES DOMI
02/07/2025 - 09:32:48	EHPAD IDIGO NIMES
01/07/2025 - 10:41:34	GECOH
01/07/2025 - 10:26:27	SSIAD des Combrailles
01/07/2025 - 09:16:25	EHPAD
30/06/2025 - 16:10:09	CRT Grand Rodez

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

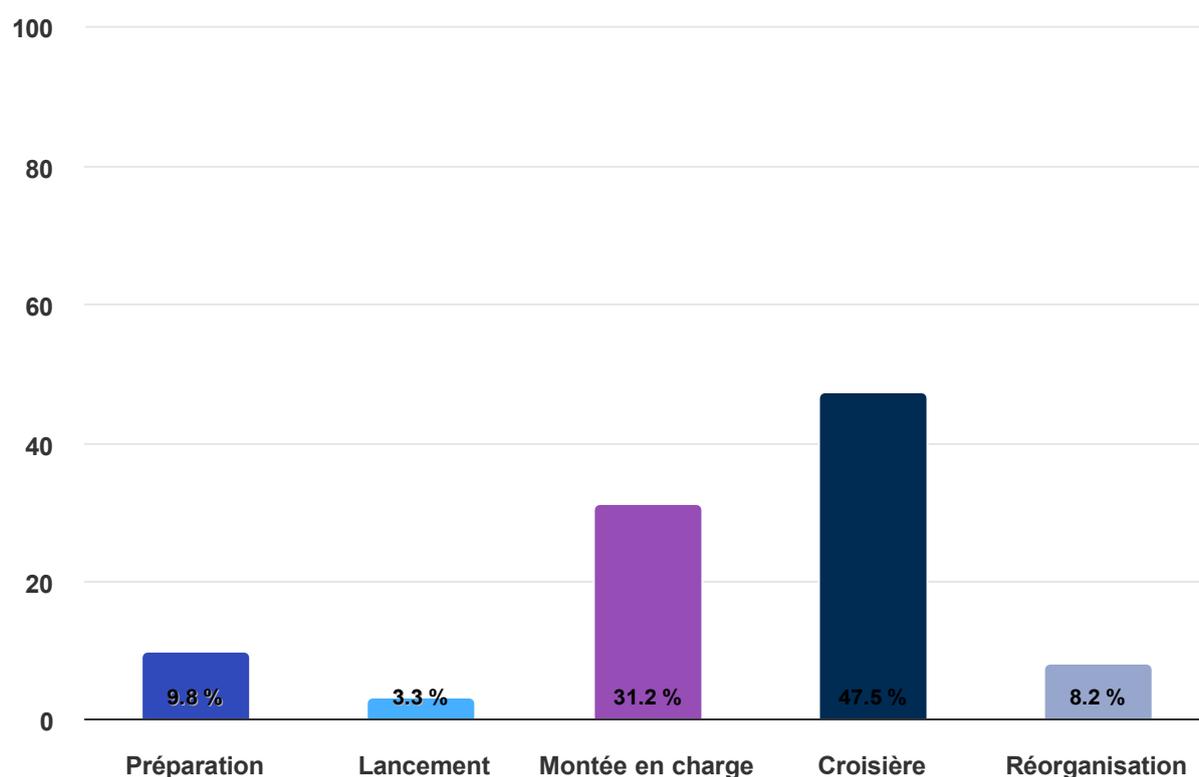
Date	Réponse
30/06/2025 - 13:27:12	EHPAD de la Madeleine
30/06/2025 - 13:08:14	CRT Ehpads Clairefond des HDN / AESIOIO
30/06/2025 - 13:06:07	EHPAD Madeleine Verdier Montrouge
30/06/2025 - 11:44:38	CRT OUEST82
30/06/2025 - 10:32:41	EHPAD
30/06/2025 - 09:46:17	EHPAD PECH DALCY
30/06/2025 - 09:23:57	EHPAD Kerloutan
30/06/2025 - 09:16:27	EHPAD - Groupement Hospitalier
27/06/2025 - 15:12:17	SSIAD
27/06/2025 - 15:08:05	EHPAD
27/06/2025 - 14:39:06	PAPAVL
27/06/2025 - 11:51:44	SSIAD
27/06/2025 - 11:05:26	CCAS TOURCOING
27/06/2025 - 11:01:40	EHPAD DONATION BRIERE

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.2. 1- État d'avancement et maturité du CRT : À quel stade de maturité se situe actuellement votre CRT ?

Réponses : 55 / 55

Libellé	Nombre	Pourcentage
Préparation	6	9.84%
Lancement	2	3.28%
Montée en charge	19	31.15%
Croisière	29	47.54%
Réorganisation	5	8.2%
Total	61	100%



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.3. Commentaires (freins rencontrés, délais entre autorisation et premiers suivis, etc.)

Réponses : 42 / 55

Date	Réponse
08/07/ 2025 - 13:31:31	recrutement de l'équipe pluridisciplinaire, difficulté à répondre aux besoins paramédicaux (orthophonie et kiné par exemple). Délai immédiat entre autorisation et accompagnement renforcé
07/07/ 2025 - 16:19:03	la résistance des structures en place et notamment équipes mobiles de gériatrie. se faire connaitre
07/07/ 2025 - 15:51:20	L'établissement et la demande de convention est très long entre les différents services juridiques et entités. Parfois certains partenaires ne conventionnent avec personne. Existence sur le territoire de nombreux établissements et dispositifs ayant déjà des missions similaires. Refus du DAC dans un premier temps de fonctionner et collaborer avec le CRT. Budget serré pour promouvoir des actions de santé sur le territoire accessible à tous (population pauvre souvent mise de côté).
07/07/ 2025 - 14:18:02	Nécessaire clarification de l'articulation des missions avec le DAC et les EMG extra hospitalières, déploiement de l'IDE de nuit sur l'ensemble du territoire en attente de réponse par l'ARS à l'appel à projets
07/07/ 2025 - 12:21:40	/
07/07/ 2025 - 11:48:36	Faire les demandes sur via trajectoire, se faire accepter par certains professionnels, temps pour expliquer nos missions aux différents partenaire
07/07/ 2025 - 11:27:28	La communication avec certaines communes du territoire est difficile à établir. Le SSIAD de notre secteur a refusé la convention de SSIAD renforcé. La connexion du système de télésurveillance nocturne a été très instable pendant les 12 premiers mois. Nous rencontrons aussi un manque d'effectif d' ASG . L'outil de e-parcours AZUREZO n'est pas utilisé par les professionnel de santé

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
07/07/ 2025 - 09:53:05	À ce jour, le CRT du Nord Mayenne peut rencontrer quelques freins, notamment face à des demandes de prise en charge de GIR n'étant pas compris entre le GIR 1 et le GIR 4. Certaines situations, en cours de réévaluation d'un plan APA — qui nécessite deux mois — requièrent un accompagnement du CRT avant toute dégradation de la situation à domicile, en attendant l'entrée en GIR 4. Autres freins que nous pouvons rencontrer : les délais de prise en charge au sein des SSIAD. À ce jour, certaines de nos situations à domicile nécessitent un accompagnement SSIAD, mais pour lesquelles il y a une carence en places dans leur propre service. Parfois, une personne âgée est contrainte de rester hospitalisée, faute de pouvoir organiser le retour à domicile en raison du manque de places en SSIAD pour assurer la continuité des soins. La solution de l'hébergement temporaire est proposée, mais la plupart des bénéficiaires la refusent et souhaitent rentrer chez eux. La prise de conscience de l'utilisateur quant aux dangers pour lui-même est présente.
07/07/ 2025 - 09:12:16	temps de communication avec tous les partenaires du territoire très long, médecins traitants retissant++
04/07/ 2025 - 18:50:40	Distinction du DAC, CRT étiqueté EHPAD par les bénéficiaires
04/07/ 2025 - 15:13:27	aucun
04/07/ 2025 - 14:12:08	RAS
04/07/ 2025 - 11:54:55	Difficulté à trouver des médecins se déplaçant à domicile.
04/07/	1er bénéficiaire accompagné moins de 30 jours après date d'ouverture.

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
2025 - 11:51:20	Partenaires associés lors de la réponse à l'appel à projet. Freins? Accompagnement au changement des équipes composant l'astreinte soignante. Autres freins? Qui coordonne quoi au sein même de l'équipe du CRT
04/07/ 2025 - 11:39:01	Installation rapide de la file active VOLET 2, et constitution du réseau VOLET 1 pour la mise en place d'ateliers sur le territoire.
04/07/ 2025 - 11:33:57	déploiement partenarial rapide
04/07/ 2025 - 11:02:09	beaucoup de demande par rapport au personnel présent sur le CRT. File active vite complète ce qui nous a amené a créer une liste d'attente
04/07/ 2025 - 10:41:12	Autorisation obtenue en Avril 2023 avec un recrutement du coordonnateur du dispositif en septembre 2023. Les inclusions du volet 2 ont débuté en décembre 2023 et 30 bénéficiaires en file active en décembre 2024. Ouverture du second CRT en janvier 2025. Notre frein est le recrutement des ASG et de l'animateur puisque nous avons une liste d'attente.
04/07/ 2025 - 10:20:29	GIR obligatoire est un frein. Car des personnes qui ont des besoins ne sont pas girées.
04/07/ 2025 - 10:08:24	Montée en charge dépendante de la constitution de l'équipe, des présentations du CRT aux différents partenaires, de la création des outils de fonctionnement et de l'appropriation par les professionnels des attendus
04/07/ 2025 - 08:38:38	Quelques difficultés à faire participer les professionnels EHPAD aux formations (temps) + coût mise en place téléassistance/télésurveillance/astreintes
04/07/ 2025 -	Pas de réel suivi et d'accompagnement de la part de la Délégation Départementale de l'ARS. Déploiement mis en place en janvier 2024, sans

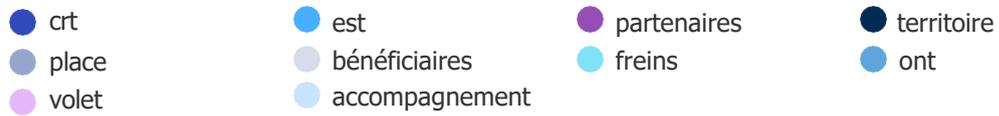
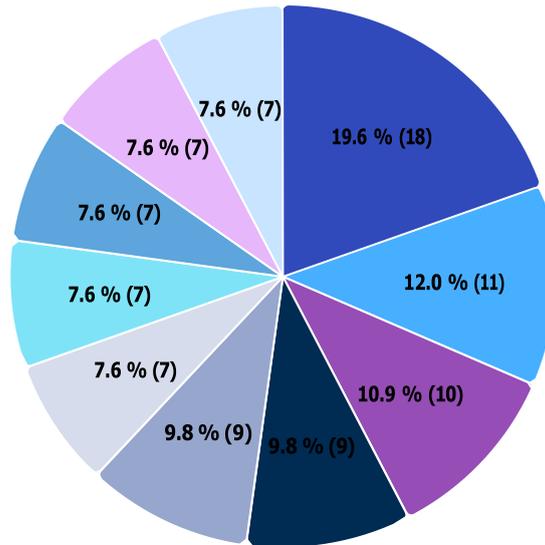
SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
08:11:24	véritable soutien mais un accompagnement réalisé un peu plus par l'ARS Région.
03/07/2025 - 14:39:43	Astreinte difficile à mettre en place car onéreuse et peu de sollicitation. Secteur géographique très étendu donc difficulté de déployer le CRT sur l'ensemble des communes
03/07/2025 - 09:13:59	Mise en place de l'astreinte 24h/24 7j/7
03/07/2025 - 08:59:21	refus téléassistance, demande soins importants, conflits familiaux, problématique transport
02/07/2025 - 12:39:44	Prise de poste tardive du coordinateur du CRT et montée en charge progressive sur un grand bassin de santé. Rendre lisible les missions du CRT en lien avec les missions des autres acteurs locaux.
02/07/2025 - 10:53:34	premier point d'avancement avec l'ARS et le CD le 10/06/2025, pour une ouverture au 6/01/2026
02/07/2025 - 10:41:29	Pénurie de professionnel qualifié à recruter
02/07/2025 - 09:32:48	Communication avec les partenaires compliqués, mise en place du Volet 1 compliqué, multiplicité des acteurs sur le territoire, difficulté à connaître les actions déjà mise en place. Peu de place pour le volet 2
01/07/2025 - 10:26:27	nous sommes autorisé depuis 1/03/25, l'un des freins rencontré est la mise à disposition des ressources des ehpad avec lesquels nous sommes partenaires.
30/06/2025 - 16:10:09	Ancien DRAD de 12 bénéficiaires, nous sommes complet sur le volet 2. Cependant, entre le DRAD et le CRT il y a eu une réorganisation qui continue à se construire. Concernant le volet 1, nous rencontrons des difficultés pour

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	mobiliser tous les usagers (+60 ans, aidante et professionnels) à participer aux ateliers proposés sur le territoire d'intervention initialement ciblé (Onet le château et Rodez). Nous avons élargi notre proposition aux communes aux alentours pour laquelle il y a eu une réponse positive. En attente de recul (données budgétaires) pour étayer l'équipe du CRT avec 1 ETP IDE supplémentaire pour aide à la coordination des situations urgentes et l'accompagnement global des bénéficiaires.
30/06/ 2025 - 13:27:12	Financement non conforme
30/06/ 2025 - 13:06:07	Freins rencontrés: multiplicité des intervenants/partenaires à rencontrer, nouveau dispositif à faire connaître, effet "mille feuilles" des missions, ressenti par les partenaires,
30/06/ 2025 - 10:32:41	Recrutement ASG
30/06/ 2025 - 09:46:17	nécessité d'une astreinte (cout élevé EPOCA),problématique du transport pour que les bénéficiaires puisse bénéficier des activités au sein de l'EHPAD
30/06/ 2025 - 09:23:57	Nous n'avons pas rencontré de freins dans le cadre du déploiement de notre CRT.
30/06/ 2025 - 09:16:27	Premières inclusions ont été réalisées dès l'ouverture du CRT en janvier 2025. A ce jour, 39 demandes ont été adressées au CRT. 18 ont été incluses, 6 ont été réorientées après visite d'évaluation, 7 ont été réorientées sans visite et 8 sont en cours d'évaluation.
27/06/ 2025 - 15:08:05	Ayant participer à l'expérimentation DRAD, notre file active est toujours de 30 bénéficiaires et à taux plein depuis novembre 2021

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

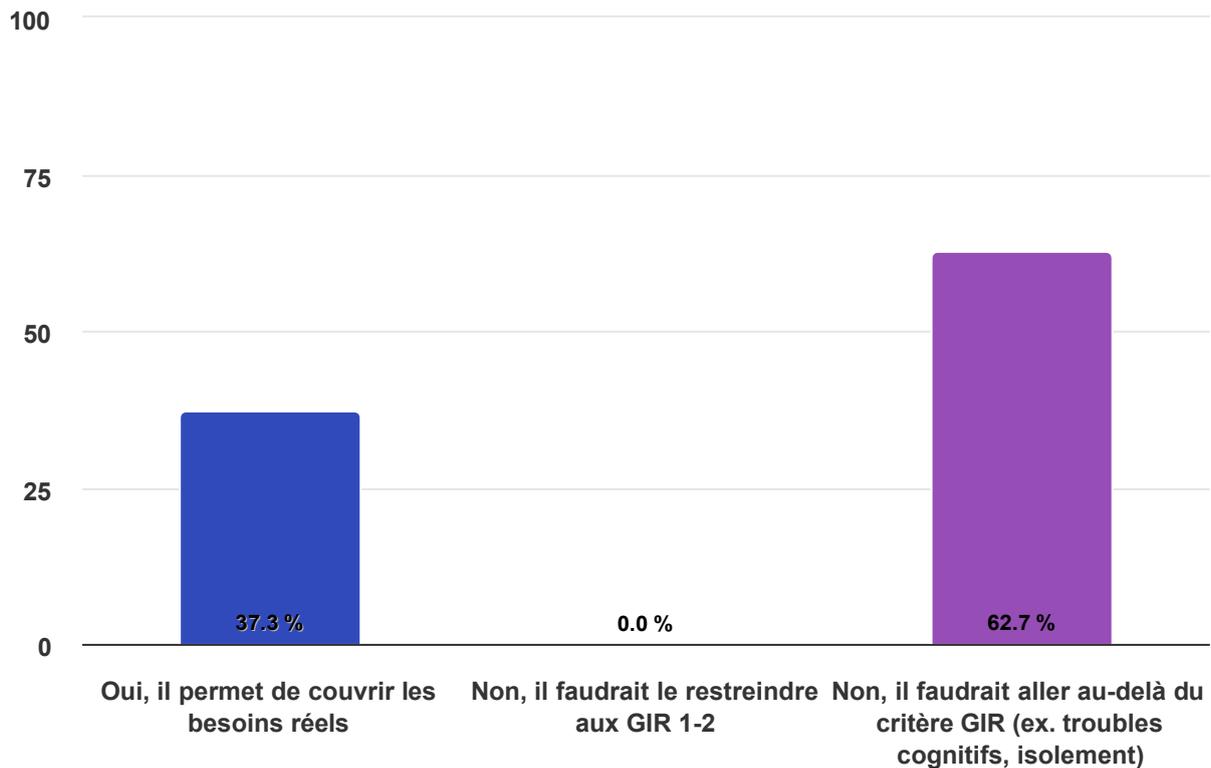


SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.4. 2- Ciblage des bénéficiaires : Le ciblage actuel (GIR 1 à 4) vous semble-t-il adapté à la réalité du terrain ?

Réponses : 54 / 55

Libellé	Nombre	Pourcentage
Oui, il permet de couvrir les besoins réels	22	37.29%
Non, il faudrait le restreindre aux GIR 1-2	0	0%
Non, il faudrait aller au-delà du critère GIR (ex. troubles cognitifs, isolement)	37	62.71%
Total	59	100%



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.5. Commentaires (merci de décrire les profils réellement accompagnés) : Réponses : 41 / 55

Date	Réponse
08/07/2025 - 13:41:40	personnes isolées, précarité sociale, troubles cognitifs,
08/07/2025 - 13:31:31	Accompagnement renforcé : bénéficiaires GIR 1 à 4, sans GIR actualisé, tous les proches aidants. Couple aidé-aidant dont le proche n'a pas de perte d'autonomie mais est bénéficiaire du CRT
07/07/2025 - 15:51:20	Une personne en GIR 5 est actuellement seule à son domicile sans aidant, elle a des douleurs chroniques invalidantes et pourtant à part pour le ménage et faire les courses, elle est jugé apte à tout. Sauf qu'elle doit passer une batterie de tests et qu'il lui ait impossible de sortir du domicile et payer des ambulances et taxi hors de prix.
07/07/2025 - 12:21:40	Bénéficiaires avec risque de chute ou chuteurs, troubles cognitifs, critères de fragilité gériatrique, rupture dans le parcours de soin, sécurisation de la sortie d'hospitalisation
07/07/2025 - 11:48:36	Perte d'autonomie, Pathologie Psy , MND, Démences et autre difficultés socio environnementales
07/07/2025 - 11:27:28	Les profils accompagnés sont le plus souvent des personnes résidants seules à leur domicile. Certaines auraient besoin d'un renforcement du soutien à domicile alors que leur GIR est supérieur à 4
07/07/2025 - 09:53:05	Personnes isolées socialement — éloignées des soins — sans aidant — usager ayant des addictions associés à des troubles cognitifs.
07/07/2025 - 09:12:16	beaucoup de personnes identifiées avec des troubles cognitifs

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
04/07/ 2025 - 18:50:40	GIR 4 avec troubles cognitifs ET isolement
04/07/ 2025 - 15:13:27	Profils en sortie d'hospitalisation majoritairement, (consultation Mémoire, Hospitalisation de jour, suivi infirmière en Pratiques avancée, prise en charge post équipe mobile d'orientation gériatrique ou post services) prise en charge des Séniors à partir de 75 ans pour être en conformité avec le pôle de Gériatrie. Adressage fluide par téléphone ou mail pour les familles et les libéraux avec un délai d'action très court (une semaine). Personnes pré-fragiles à fragiles, aidants épuisés, maintien au domicile complexe par manque d'étayage, personnes isolées. Décision de prise en charge après première visite à domicile pluridisciplinaire puis STAFF d'équipe sans autre partenaire.
04/07/ 2025 - 11:54:55	Profil neuro dégénératif
04/07/ 2025 - 11:51:20	isolement+absence d'aidants à proximité, troubles cognitifs, rupture de parcours
04/07/ 2025 - 11:39:01	L'intérêt de maintenir le ciblage actuel permet de couvrir l'ensemble de la population en terme d'étiologie de déficits impactant l'autonomie des personnes.
04/07/ 2025 - 11:02:09	personnes présentant des troubles neuro cognitifs
04/07/ 2025 - 10:41:12	Nous pensons que le CRT est efficient pour les GIR 1 à 4 (actuellement 38 bénéficiaires avec la répartition suivante : 3% GIR 1, 53% GIR 2, 21 % GIR 3 et 23% GIR 4). Les personnes accompagnées ont encore une mobilité donc un risque de chute potentiel ou avéré. Le travail du CRT consiste à être attentif aux risques de fragilité pour éviter et/ou anticiper les hospitalisations et les entrées en établissement.

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
04/07/ 2025 - 10:20:29	Nous suivons des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et troubles cognitifs
04/07/ 2025 - 10:08:24	Profil des personnes accompagnées en 2024: 11% de plus 90 ans, 7% de 85 à 89 ans, 7% de 80 à 84 ans, 8% de 75 à 80 ans, 3% de 70 à 74 ans, 2% de 65 à 69 ans, 4% de 60 à 64 ans // Plus de femmes (29) que d'hommes (13) // GIR 4(16), GIR 3 (9), GIR 2 (7), GIR 1 (2), GIR inconnu (3) // Problématiques de santé principale: Maladie d'Alzheimer et apparentées (26), troubles psychologiques et psychiatriques (4), Perte d'autonomie fonctionnelle (3), Troubles neurologiques (3), AVC (3), Maladie de Parkinson (2) et Pathologie respiratoire (1)
04/07/ 2025 - 08:38:38	Gir 1 à 4 mais parfois les personnes ne sont pas encore girées car nos connues des services, donc à ce jour, accompagnement des non girés de manière exceptionnelle et si besoin + personnes relevant du champ du handicap
04/07/ 2025 - 08:11:24	En effet, les critères GIR ne permettent pas une évaluation complète des personnes accompagnées. Le critère du GIR peut limiter nos accompagnements et ainsi mettre des freins à accompagner personnes qui auraient des besoins réels mais qui ne rentrent pas dans la catégorie GIR de 1 à 4.
03/07/ 2025 - 14:39:43	Isolement social et familial / GIR 3 ou 4 avec trouble cognitif avec maintien au domicile fragile / Personne avec projet EHPAD mais appréhension / Peu de GIR 1 et 2 car ressource insuffisante sur le terrain pour assurer les soins et le CRT ne se substitue pas aux manque de professionnels
03/07/ 2025 - 08:59:21	Démence, troubles cognitifs, accompagnement social, isolement, perte autonomie, refus d'entrée en établissement
02/07/ 2025 - 12:39:44	PA + 60 ans en situation de parcours complexes du maintien à domicile : rupture de soins ; rupture du lien social ; épuisement du proche aidant ; RAD post hospitalisation ; PEC sociale - administrative - sanitaire - Orientation DAC pour VAD - Facilitation des parcours à domicile - Intervention quand

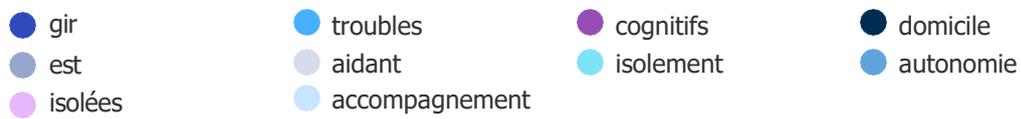
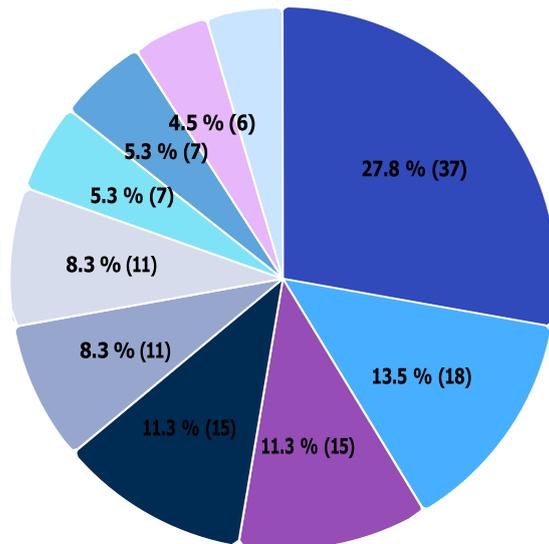
SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	désengagement des professionnels libéraux - etc.
02/07/ 2025 - 11:11:57	Personnes isolées et personnes ayant des troubles cognitifs
02/07/ 2025 - 10:53:34	en cours de préparation
02/07/ 2025 - 10:42:37	A ce jour nos accompagnements concernent des bénéficiaires de GIR 1 à 4 ; majoritairement sujets à des troubles cognitifs ou pathologies neurodégénératives engendrant épuisement de l'aidant principal.
02/07/ 2025 - 10:41:29	Majorité de GIR 4 lorsque les troubles sont présents et déroutant pour les aidants, ou quand il existe une anosognosie. Certains GIR 5 et 6 sont fragiles et nécessiteraient un accompagnement renforcé mais ne rentre pas dans les critères actuels dans
02/07/ 2025 - 09:39:31	il faudrait ouvrir au GIR 1/2 en plus des GIR 3/4, sans pour autant exclure les GIR 5/6 qui peuvent répondre à des critères comme l'isolement, l'épuisement de l'aidant sans attendre leur bascule en gir 3/4
02/07/ 2025 - 09:32:48	Plutôt des GIR 3/4 qui évoluent en 2 afin de faire un réelle accompagnement dans la dépendance et pouvoir mettre en place des actions de maintien à domicile. Souvent quand les personnes sont en GIR 1 l'entrée en EHPAD est imminente et notre intervention a peu de plus value. Nous accompagnons des bénéficiaires qui sont souvent isolé et/ou l'aidant est absent ou dépassé. Nous avons des personnes avec des polypathologie associées à des troubles cognitifs. Les bénéfices du CRT se ressentent lorsque nous accompagnons les bénéficiaires dès l'entrée en dépendance afin de les maintenir le plus longtemps possible à la maison dans des conditions de sécurités optimales.
01/07/ 2025 - 10:26:27	trop tôt pour non

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
30/06/ 2025 - 16:10:09	pouvoir proposer à des personnes GIR 5 ou 6 la téléassistance et la domotique pour leur permettre de rester à domicile sans avoir recours à des structures alternatives au domicile (RA, FL, Résidence sénior)
30/06/ 2025 - 13:08:14	Personnes isolées. Aidants épuisés. Perte d'autonomie.
30/06/ 2025 - 13:06:07	profils GIR3, avec plusieurs champs en difficulté (médical, social, financier, logement)
30/06/ 2025 - 10:32:41	Couples dont un a des troubles cognitifs importants
30/06/ 2025 - 09:23:57	Nous accompagnons des personnes âgées à domicile présentant un plan d'aide saturé avec des polyopathologies pouvant nuire à la bonne continuité d'accompagnement à domicile. Nous venons aussi en soutien à l'aidant quand ce dernier porte la clé du maintien à domicile. Nous avons une forte demande en lien avec l'isolement des personnes âgées induites par la perte d'autonomie et le non accès à la mobilité pour continuer à se réaliser en tant que personne et non sujet de soin.
30/06/ 2025 - 09:16:27	Nous allons au delà des seuls critères de GIR qui ne rendent en rien compte de la complexité de la situation et ne permettent pas un ciblage pertinent des situations. Nous avons identifié des critères d'intervention: difficulté pour l'aidant de soutenir son proche (aidant est lui même un conjoint âgé et fragile, absence d'aidant, conflit familiaux, aidant éloigné...), ruptures dans le parcours de soin (absence de suivi spécialisé bien qu'indiqué, difficulté à organiser son parcours de soin...), problématique de logement et d'aide technique (inadaptation, absence/insuffisance/inadaptation), vulnérabilité (risque d'abus, incapacité à gérer ses biens et sa situation personnelle...).
27/06/ 2025 - 15:08:05	Mais parfois les GIR ne correspondent pas à la réalité, avec les troubles cognitifs qui ne sont pas vraiment pris en compte dans la grille d'évaluation, par exemple un GIR 3 est en réalité souvent un GIR 2.

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

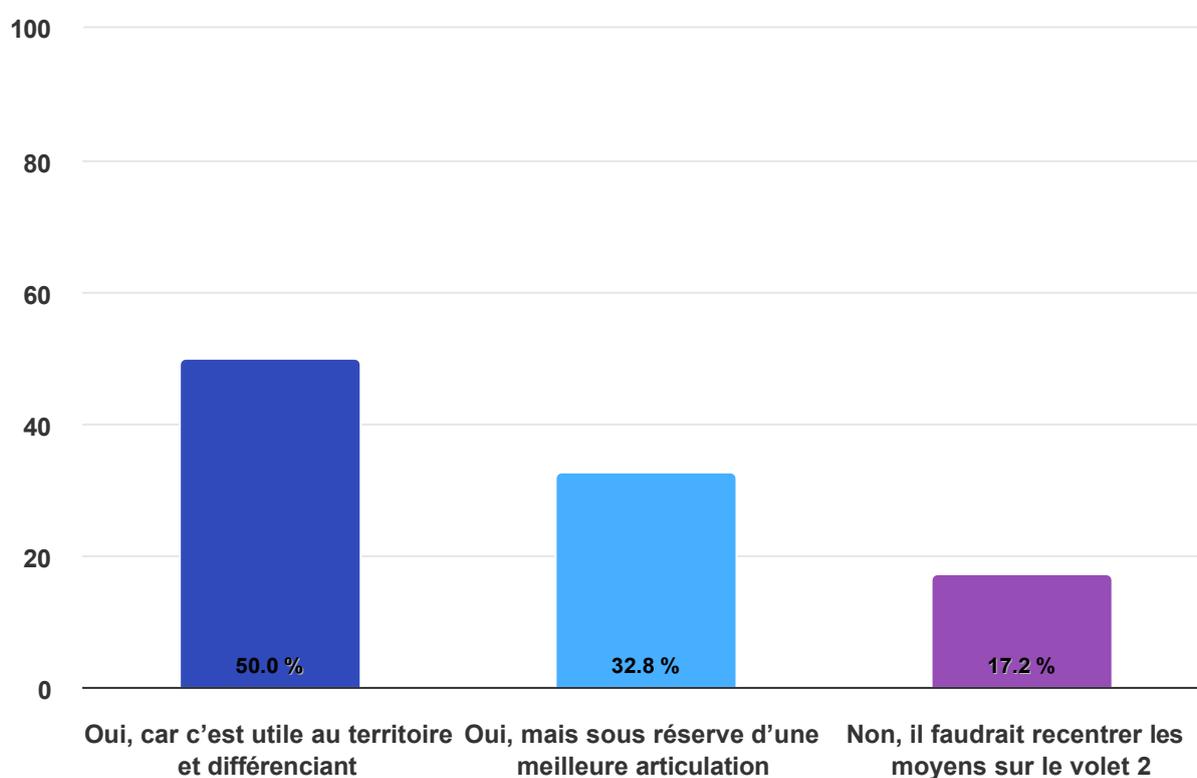


SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.6. 3- Volet 1 – Rôle et avenir Souhaitez-vous maintenir les missions du volet 1 (formation, appui, téléconsultation) ?

Réponses : 54 / 55

Libellé	Nombre	Pourcentage
Oui, car c'est utile au territoire et différenciant	29	50%
Oui, mais sous réserve d'une meilleure articulation	19	32.76%
Non, il faudrait recentrer les moyens sur le volet 2	10	17.24%
Total	58	100%



1.7. Si le volet 1 était supprimé, quelles conséquences cela aurait-il ?

Réponses : 47 / 55

Date	Réponse
08/07/2025 - 13:31:31	Sur les partenariats et sur la montée en compétences des professionnels dont sensibilisation, accompagnement à la mise des aides techniques à domicile, coopération sur le territoire, interconnaissance des professionnels, articulation des équipes (CRT / DAC / ESAD / SSIAD, CMP...). Et il n'y aurait plus de dimension préventive à l'accompagnement.
08/07/2025 - 11:42:26	Nous ne pourrions plus accompagner les personnes isolées sans GIR
07/07/2025 - 16:19:03	perte de visibilité au sein des territoire et perte des contacts avec la mairie. la prévention est fondamentale et permet d'identifier des problématiques actuelles ou avenir utile aux personnes du volet 2
07/07/2025 - 15:51:20	Les animations territoriales sont déjà nombreuses mais peu connues par manque de communication. Si le volet 1 venait à disparaître, je ne pense pas qu'il y ait un réel impact. Cependant le volet 1 permet de "prendre en charge" des personnes et aidants qui n'entrent pas dans le cadre du volet 2. Il faut je pense une meilleure articulation avec les acteurs et manifestations déjà présents sur les territoires.
07/07/2025 - 14:18:02	Les actions prévues dans le volet 1 viennent en complémentarité de certaines actions du volet 2 toutefois cela mériterait une meilleur coordination avec l'offre proposée sur le territoire concerné
07/07/2025 - 12:21:40	Perte des travaux en cours avec les acteurs locaux, missions de sensibilisation aux bonnes pratiques pour les professionnels de ville, permettre aux personnes âgées de la ville de participer aux activités occupationnelles des structures
07/07/2025 - 11:48:36	Moins de préventions (dénutrition, Chute, perte de mémoire), pas de remise systématique de la personne de le parours de soins

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
07/07/ 2025 - 11:27:28	Gain de temps pour le volet 2
07/07/ 2025 - 09:53:05	Perte de la fidélisation avec les partenaires autour de projets communs. Nos actions sur le territoire, et notamment les activités que nous développons à destination des usagers mais aussi les actions à destination des professionnels, permettent de répondre à des demandes concrètes sur le terrain.
07/07/ 2025 - 09:12:16	perte du soutien à l'aidant et moins de facilité de formation pour les auxiliaires de vie
04/07/ 2025 - 15:13:27	perte de l'indépendance du CRT d'une part. Perte des bénéfices du volet 1: les filières intégrées: cabinet dentaire de l'EHPAD, ETP atelier Mémoire de l'EHPAD; accès plus direct aux services de soins hospitaliers: HDJ, Consultations, hospitalisations...
04/07/ 2025 - 14:12:08	56 communes sans prestation puisque nous n'avons de mesures ouvertes en Volet 2 que pour 21 communes sur 77
04/07/ 2025 - 11:54:55	Plus de temps pour la coordination des aides et soins
04/07/ 2025 - 11:51:20	Contraire à la dynamique engagée d'ouvrir l'EHPAD, d'être lieu ressources pour les personnes âgées, les aidants, les professionnels. L'ouverture vers l'extérieur contribue à changer l'image négative des EHPAD. Perte de ressources pour le territoire. L'EHPAD ne serait plus amené à devenir une plateforme de services.
04/07/ 2025 - 11:39:01	Le volet 1 du CRT c'est surtout concentré sur une proposition d'interventions aux plus proches des personnes sans pour autant les intégrer dans le volet 2 (file active de 180 personnes) et en parallèle de créer un réseau de partenaires professionnels et associatifs. Ce réseau au delà d'être un organe

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	communiquant, permet de cibler certaines problématiques et de cibler les besoins de formations/appui.
04/07/2025 - 11:33:57	suppression d'actions déjà menées
04/07/2025 - 11:02:09	mise en difficulté des bénéficiaires. plus de coordination
04/07/2025 - 10:41:12	Nous sommes en cours de recrutement d'un coordonnateur Volet 1 et nous travaillons sur le territoire avec le centre de dépistage de la fragilité qui rédige des plans de prévention. Ceux-ci nous seront adressés pour accompagner la mise en place de ses plans auprès des partenaires du territoire. Nous constatons aujourd'hui que les préconisations ne sont pas suivies d'effets. Nous travaillons en collaboration avec les partenaires et les structures d'offre de prévention (CD62,SAD,PFR...)
04/07/2025 - 10:20:29	Aucune pour les CRT mais pour les aidants une perte de ressources supplémentaire
04/07/2025 - 10:08:24	Pénalisation des formations des professionnels et par effet ricoché la qualité des prestations proposées aux personnes: nous devrions faire de la formation et des analyses de pratiques professionnelles auprès des professionnels qui suivent les bénéficiaires
04/07/2025 - 08:38:38	Impact négatif sur toutes les activités visant à rompre l'isolement, sur les activités ouvertes aux aidants et les formations aux professionnels du territoire
04/07/2025 - 08:11:24	Ce volet est essentiel car il permet : De créer du lien entre les professionnels, De poser des bases communes de formation, De développer des partenariats fondés sur la confiance, D'orienter efficacement les personnes accompagnées ainsi que leurs aidants. Sa suppression limiterait notre action à de simples activités d'accompagnement, sans tenir compte de l'objectif

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	central de notre service : lutter contre l'isolement des personnes âgées. Par ailleurs, le volet 1 est indispensable pour mener des actions de prévention en lien avec l'ensemble des acteurs du territoire. La prévention joue un rôle clé pour repérer des personnes en difficulté et les orienter vers les dispositifs adaptés. Sans ce volet, le CRT perdrait sa vocation première de centre de ressources territorial, et ne pourrait plus répondre pleinement à ses missions d'appui, de coordination et de prévention.
03/07/ 2025 - 14:39:43	Aujourd'hui aucune, on commence à peine à développer le volet 1
03/07/ 2025 - 09:13:59	Moins de repérage des situations fragiles
03/07/ 2025 - 08:59:21	maintien dynamisme offre du territoire déjà existant, Cela accorderait plus de temps au volet 2
02/07/ 2025 - 12:39:44	Enormes besoins et attentes des professionnels toulousains concernant l'orientation et la formation
02/07/ 2025 - 11:11:57	Plus d'actions à mener auprès des différents publics donc moins de visibilité sur le territoire
02/07/ 2025 - 10:53:34	non concerné pour le moment car ouverture 06/01/2026
02/07/ 2025 - 10:42:37	Si suppression du VOLET 1, risque d'augmenter le nombre de bénéficiaires potentiels du VOLET 2. La prévention joue un rôle important. A ce jour, l'appui aux professionnels a été mis en œuvre à plusieurs reprises.
02/07/	D'autres dispositifs existent pour répondre aux besoins du volet 1. Nous

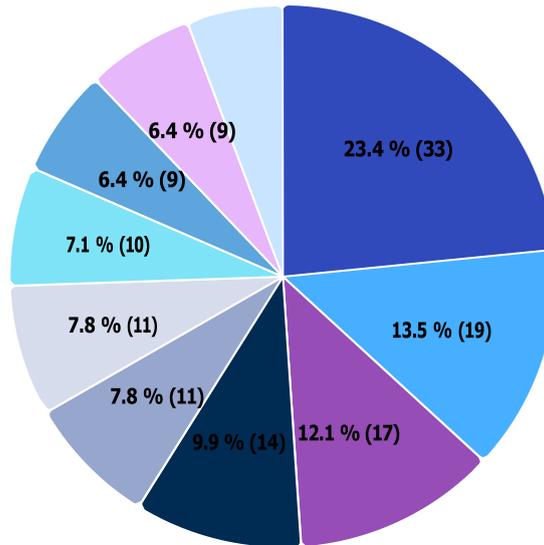
SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
2025 - 10:41:29	aurions plus de temps à consacrer aux besoins du volet 2, réel besoin du terrain.
02/07/ 2025 - 09:32:48	Nous aurions plus de temps à consacrer aux accompagnements des bénéficiaires avec une montée en charge supérieure à 30 bénéficiaires afin de mieux pouvoir couvrir les besoins du territoire, notamment avec le virage domiciliaire et la gelée des ouvertures de place en EHPAD. Cela éviterait également la multiplication des actions (quand nous avons le temps de les mettre en place) et des acteurs et les difficultés à connaître toutes les actions mise en place sur le territoire.
01/07/ 2025 - 10:41:34	Perte de chance pour les personnes ne relevant pas du volet 2
30/06/ 2025 - 16:10:09	On pourrait mettre plus de moyen sur le volet 2 est augmenter la file active de 30 à 36 bénéficiaires
30/06/ 2025 - 13:27:12	Moins bonne coordination avec le DAC et les acteurs du territoire
30/06/ 2025 - 13:08:14	Je réponds uniquement pour le VOLET 2
30/06/ 2025 - 13:06:07	recentrage sur les bénéficiaires les plus en difficulté, en laissant la mission du volet 1 aux CCAS et CLIC
30/06/ 2025 - 10:32:41	Travail en partenariat plus compliqué
30/06/ 2025 -	les bénéficiaires ne viendrait plus aux activités sur l'EHPAD et seraient plus isolés

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
09:46:17	
30/06/2025 - 09:23:57	<p>Le Volet 1 permet une bonne implication dans le maillage territorial. En effet, de part les actions de prévention, de lutte contre l'isolement et d'amélioration des pratiques professionnelles, nous sommes amenés à travailler avec la plupart des acteurs locaux améliorant ainsi l'interconnaissance et de ce fait le travail collaboratif pour améliorer les conditions d'agir auprès du public cible. Le cahier des charges nous permet de proposer des actions certes ciblées au vu du budget alloué, il se doit donc à chacun de trouver les modalités opératoires non couvertes par les partenaires et de travailler de concert pour mieux orienter les personnes vers les besoins repérés. Ce qui oblige bien-sûr à des rencontres continues pour ne pas se perdre de vue .</p>
30/06/2025 - 09:16:27	<p>Nous peinons pour l'instant à le mesurer. Nos actions du volet 1 peinent vraiment à toucher le public visé (séniors, aidants) au point que nous avons dû annuler des séances programmées. Toutefois, les actions de sensibilisation auprès des professionnels semblent répondre aux attentes notamment des services d'aide à domicile. Il pourrait être judicieux de conserver ce volet spécifiquement pour les professionnels et de laisser la CFPPA animer et déployer les actions de prévention dédiées aux séniors du territoire.</p>
27/06/2025 - 15:12:17	<p>diminution du travail en réseau et de l'inscription du CRT au sein des acteurs du territoire</p>
27/06/2025 - 15:08:05	<p>l'appui aux aidants et aux professionnels du territoire est un atout pour le CRT. Le CRT est identifié comme un soutien.</p>
27/06/2025 - 14:39:06	<p>aucune</p>
27/06/2025 -	<p>mauvaise connaissance du CRT, moins de prevention, moins d'accès d'information</p>

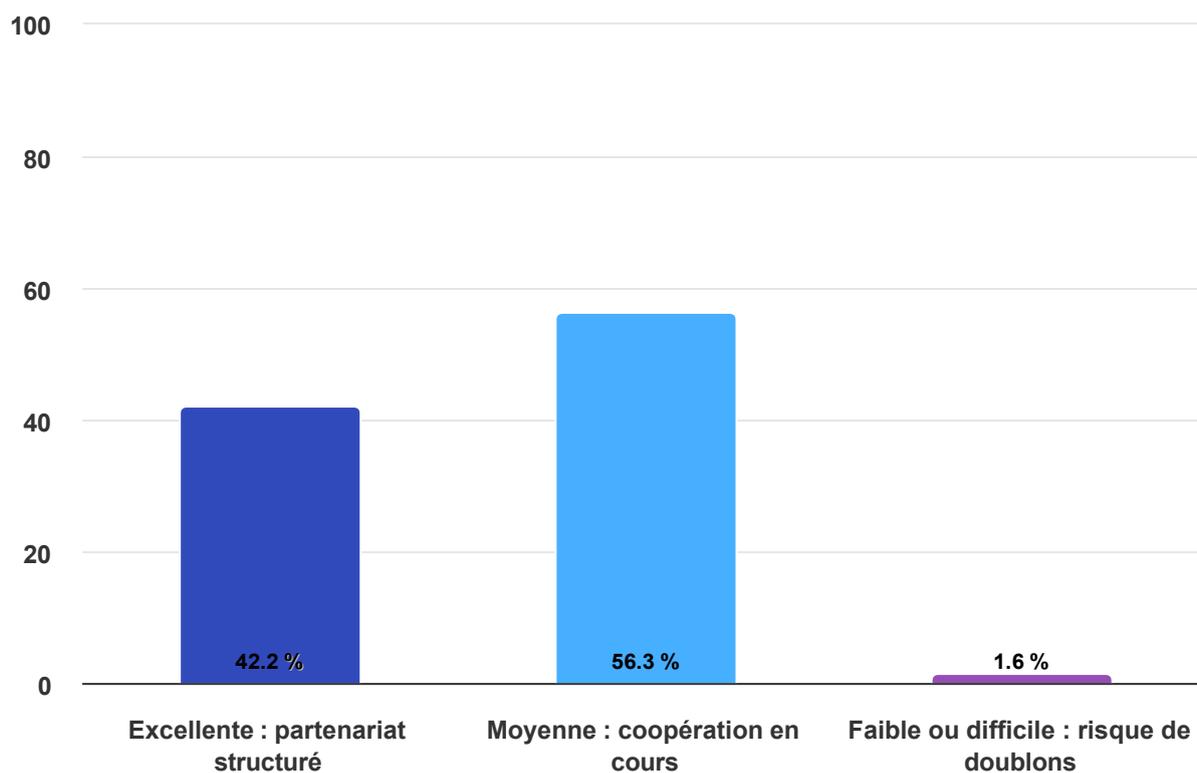
SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.8. 4 - Articulation territoriale et coordination Réponses : 54 / 55 :Comment évaluez-vous l'articulation de votre CRT avec les autres acteurs (DAC, SPDA, SSIAD, SAAD, HAD, CPTS) ?

Libellé	Nombre	Pourcentage
Excellente : partenariat structuré	27	42.19%
Moyenne : coopération en cours	36	56.25%
Faible ou difficile : risque de doublons	1	1.56%
Total	64	100%



1.9. Quelles seraient selon vous les priorités pour renforcer la coordination territoriale ?

Réponses : 43 / 55

Date	Réponse
08/07/2025 - 13:31:31	Faciliter la communication entre les équipes afin d'éviter les actions en doublon et d'accroître l'offre commune sur le territoire. Nous avons un collectif qui remplit ce rôle et permet à l'ensemble des partenaires de communiquer et partager leurs actions / les informations
08/07/2025 - 11:42:26	Un travail est déjà en place avec l'ARS, le DAC et l'EGED dans la construction d'un organigramme
07/07/2025 - 15:51:20	Une collaboration avec des missions bien établies de chaque structure et les limites des interventions claires et définies
07/07/2025 - 14:18:02	Clarifier et unifier les missions du DAC et du CRT pour une meilleur efficience des dispositifs quel que soit le territoire
07/07/2025 - 12:21:40	Meilleure coordination avec les CPTS
07/07/2025 - 11:48:36	Développement d'outils numériques communs, Renforcement des partenariats locaux
07/07/2025 - 11:27:28	Un numéro unique sur le territoire qui orienterait vers les dispositifs et ressources existants
07/07/2025 - 09:53:05	Définir clairement, au niveau national puis local, le positionnement des CRT dans le millefeuille du lien que nous avons avec les DAC, les CPTS et les EHPAD. Une des priorités est d'investir dans un système d'information partagé et sécurisé entre chaque partenaire du médico-social, accessible aux professionnels autorisés. Cela permettrait un meilleur suivi des plans d'aide,

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	des alertes plus rapides en cas de rupture et une vision partagée des situations complexes.
07/07/ 2025 - 09:12:16	déploiement de l'outil de coordination et de communication avec tous les acteurs du territoire, création d'un annuaire des acteurs de chaque territoire pour faciliter la prise de contact et la communication avec les médecins traitant.
04/07/ 2025 - 18:50:40	Une distinction plus claire entre volet 1 et 2
04/07/ 2025 - 15:13:27	COPIL à organiser; Attente la bonne installation du CPTS agenais; manque de coordination avec l'HAD, Clarification des missions de l'EMMD; 3 territoires sur le Département avec notre CRT qui ne peut intervenir que sur un secteur; clarifier les missions initiales du DAC (ex: pas de notion de suivi dans le temps initialement)
04/07/ 2025 - 14:12:08	réunions trimestrielles avec DAC, SPDA, SSIAD, SAAD, HAD, CPTS
04/07/ 2025 - 11:54:55	plus de médecin traitant sur le territoire
04/07/ 2025 - 11:51:20	Nous organisons une réunion d'orientation mensuelle où une quinzaine de partenaires sont présents. Nous avons réalisé une enquête de satisfaction auprès des partenaires, ils sont satisfaits. Nous organisons également une réunion de gouvernance trimestrielle avec les responsables des structures. Le frein restant : le système d'information partagé. L'ASG est un pivot du CRT, il serait utile sur les ASG soient formées à la coordination
04/07/ 2025 - 11:39:01	Dispositif déjà construit et formalisé entre la CPTS, le clinique Saint Michel et l'Hôpital de PRADES. SSIAD (engagé dans la réforme SAD), CRT et EMGIEH en Direction commune (Hôpital de PRADES).

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
04/07/ 2025 - 11:20:19	un logiciel de coordination commun
04/07/ 2025 - 11:02:09	accès a des conventions simplifiées entre les différentes parties.
04/07/ 2025 - 10:41:12	Notre territoire est bien structuré. Les partenariats et la coordination des acteurs sont plutôt efficaces. En cas de problématique de coordination, les acteurs s'appellent et se réunissent pour réajuster . Le COPIL CRT est aussi là pour envisager les éventuels ajustements.
04/07/ 2025 - 10:08:24	Travailler sur un outil de coordination commun, un outil synthétique qui reprend tous les modes de fonctionnement et missions des partenaires; un outil commun de demande d'intégration en y incluant les CRT
04/07/ 2025 - 08:38:38	Davantage de rencontres avec les représentants DAC
04/07/ 2025 - 08:11:24	Gros travail réalisé avec le DAC afin d'éclaircir nos missions respectives et de créer un document à l'attention des différents professionnels du territoire qui leur permet ainsi de savoir vers qui se tourner dans tels ou tels autre situations. Aucun lien avec la CPTS, convention signée mais le partenariat n'est pas existant sur le terrain...pas de prise en considération du service du CRT...
03/07/ 2025 - 14:39:43	Manque de CPTS sur certain secteur / Augmentation du personnel du CRT afin de pouvoir couvrir l'ensemble du secteur CRT / Partenariat avec le DAC en cours de construction
03/07/ 2025 - 09:13:59	Mieux répartir les missions des dispositifs de coordination trop de missions communes. Avoir plus d'effecteur à coordonner, carrence sur le territoire
03/07/	Déjà assez de réunion, AG...

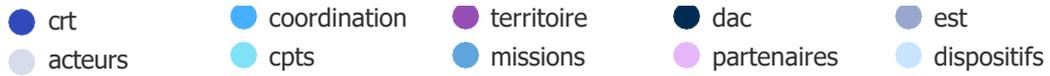
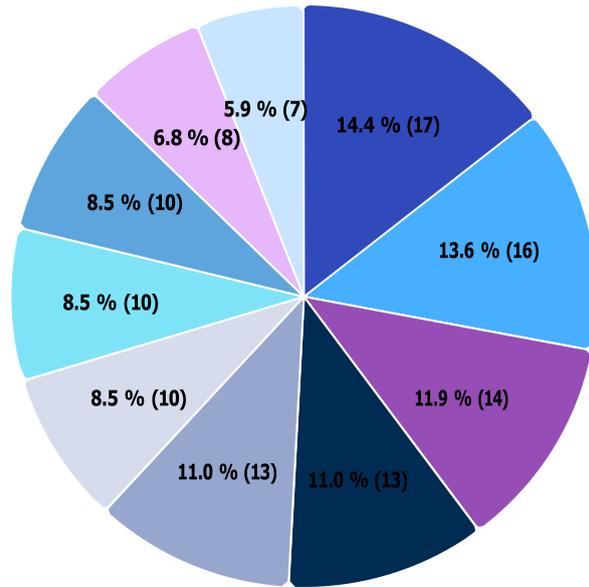
SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
2025 - 08:59:21	
02/07/ 2025 - 12:39:44	Donner aux CRT une meilleure visibilité auprès des partenaires professionnels
02/07/ 2025 - 10:53:34	identifier et diffusion des missions de chacun avec mise en place d'un guichet unique
02/07/ 2025 - 10:42:37	La coordination et l'articulation territoriale actuelle est aboutie avec certains partenaires et en développement avec d'autres. Afin de favoriser la coordination, il serait intéressant de développer la communication sur la connaissance du plus grand nombre de ces nouveaux services CRT.
02/07/ 2025 - 10:41:29	Les rencontres de visu qui facilitent la communication = interconnaissance
02/07/ 2025 - 09:32:48	Valoriser les fonctions de coordination - Clarifier les rôles entre acteurs du territoire - prévoir dans les financements des temps réellement dédiés à la coordination inter-acteurs (notamment pour les IDEC, les responsables de service, les référents sociaux...) - Renforcer les liens entre secteur sanitaire, médico-social et social
01/07/ 2025 - 10:26:27	nous avons mis en place une commission maintien à domicile avec l'ensemble de ces acteurs pour justement structuré l'articulation des dispositifs.
01/07/ 2025 - 09:16:25	Bien identifié les missions de chacun, notamment sur celles des CRT. En effet certains CRT "ressemblent" à des DAC ou des SSIAD
30/06/ 2025 - 16:10:09	La priorité serait d'avoir un dossier unique numérique "bénéficiaire" commun à tous les partenaires pour coordonner et réaliser des transmissions ciblées et interopérable avec les logiciels métiers de chaque partenaire.

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
30/06/ 2025 - 13:27:12	Avoir du personnel dédié
30/06/ 2025 - 13:06:07	aide sur la visibilité du CRT
30/06/ 2025 - 10:32:41	Déploiement de l'utilisation de SPICO et amélioration afin de faciliter la traçabilité et la prise en soins (architecture type logiciel de soins)
30/06/ 2025 - 09:46:17	utilisation du même logiciel SPICO DOSSIER ET DISCUSSIONS, favoriser les échanges et réunions en présentiel
30/06/ 2025 - 09:23:57	A ce jour, nous vivons une multiplicité des acteurs de coordination, ce qui est un + (DAC, CPTS, CLS, CTS, etc.). Il est nécessaire d'avoir un porteur de coordination qui nous aide à nous organiser les uns les autres pour ne pas perdre de vue les actions sur le territoire. Aussi, pour une bonne coordination, il est nécessaire d'avoir un porteur clé (pour nous c'est le DAC) qui fassent file rouge sur les actions et puissent aussi faire remontée aux ATC les ajustements.
30/06/ 2025 - 09:16:27	Sur notre territoire, pas de CPTS déployée à ce jour (en cours) et le travail de partenariat est engagé avec le CLS notamment. Articulation avec le DAC demeure imprécise à ce jour et est à clarifier autant pour nous mêmes que pour les partenaires orienteurs de situations vers le volet2.
27/06/ 2025 - 15:08:05	Excellente avec beaucoup d'acteurs du territoire qui nous ont bien identifié: VAD en binôme avec les référentes sociales du département, avec l'EMGP, les services de soins...Par contre en cours de coopération avec la CPTS.
27/06/ 2025 - 14:39:06	fondre l'ensemble des dispositifs

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.10. 5 -Astreinte de nuit : Souhaitez-vous que l'astreinte de nuit soit :

Réponses : 54 / 55

Libellé	Nombre	Pourcentage
Maintenue en propre par le CRT	12	19.05%
Mutualisée avec celle de l'EHPAD porteur ou partenaire	20	31.75%
Libellé du choix	11	17.46%
Autre	20	31.75%
Total	63	100%

Détail des réponses

Elle est effectuée par le cabinet d'IDEL du télé assistant, c'est un vrai point positif dans l'accompagnement.

Toujours pas mise en place sur notre CRT devant les difficultés à l'organiser (pas d'IDEL intéressées pour l'assumer (ou trop peu pour organiser un roulement), pas de dispositif IDE de nuit en place sur le territoire...). Retours de la région mettent en exergue l'intérêt très relatif de l'astreinte (trop peu de sollicitations en lumière du coût financier et de l'organisation que cela fait toutefois porter sur les CRT). Intérêt de la maintenir?

pas obligatoire

Pas de réelle plus value

Mais il faut s'assurer que le service de l'IDE mutualisée puisse assurer les we et jours fériés. Sinon, "maintenir en propre" par le CRT.

Dispositif IDE de nuit

N'apporte aucune plus value avec les dispositifs de droit commun

Très peu de sollicitation, voire pas sur le CRT 46

Il serait pertinent d'adapter l'astreinte de nuit selon les besoins du secteur (ex : astreinte

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Détail des réponses

déjà réalisée par certains professionnels).

IDEL, SSIAD

Déjà mutualisée avec les IDE de l'EHPAD de Pont Saint Esprit

Réflexion selon le porteur, le territoire d'intervention et les moyens existants ou non sur le territoire.

non obligatoire, uniquement si besoin identifié

non concerné

ide nuit pour les ehpad extérieurs et le crt

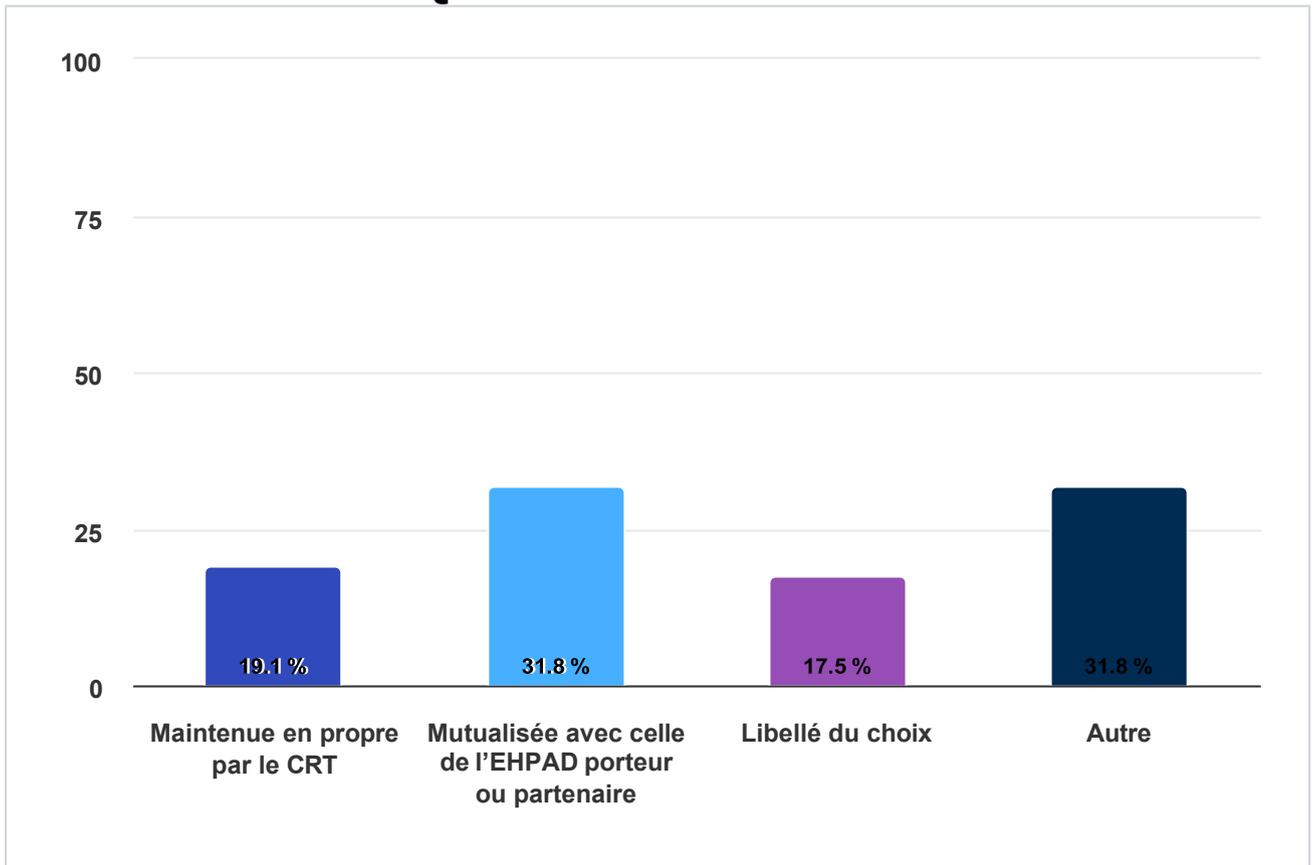
portée par des acteurs ayant la capacité (matériel, compétences urgentiste, accès infos dossier,...) d'intervenir. Les IDE des astreintes EHPAD ne sont pas équipé pour du domicile.

pas de possibilité pour notre CRT: il n'y a pas assez de personnel de nuit sur l'EHPAD pour répondre à cette mission

supprimée

Intérêt aussi d'une mutualisation avec HAD

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

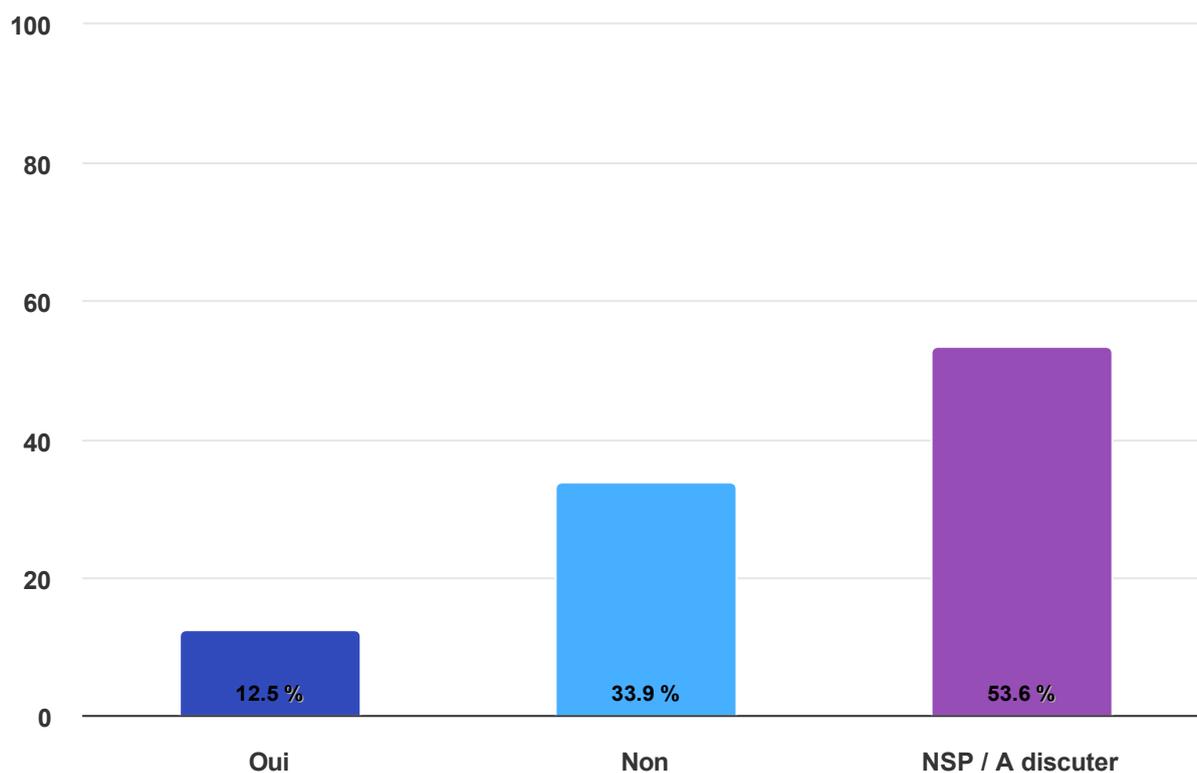


SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.11. 6 - Financement : Êtes-vous favorable à une évolution de la dotation CRT vers un financement modulé (base fixe + part variable selon file active/profil) ?

Réponses : 55 / 55

Libellé	Nombre	Pourcentage
Oui	7	12.5%
Non	19	33.93%
NSP / A discuter	30	53.57%
Total	56	100%



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

1.12. 7 -Votre proposition phare : Quelle est, selon vous, la mesure nationale prioritaire à mettre en œuvre pour améliorer l'impact des CRT sur le territoire ?

Réponses : 51 / 55

Date	Réponse
08/07/2025 - 13:41:40	meilleure communication nationale pour placer le CRT au centre de l'accompagnement des personnes âgées à domicile > information aux médecins traitants, recommandations, campagne de communication...
08/07/2025 - 13:31:31	Déploiement sur les communes pour mailler sur le territoire et renforcer leur visibilité (connaissance et appropriation auprès des prescripteurs et du grand public)
08/07/2025 - 11:42:26	Accompagnement renforcé au domicile
07/07/2025 - 16:19:03	une grande campagne de communication
07/07/2025 - 15:51:20	Donner les moyens physique et humains de répondre aux deux volets (volet 1 : tablette pour téléconsultation, formation du personnel, chauffeur et camion adapté, pour le volet 2 : plus d'ASG ou IDE de nuit pour l'astreinte, dotation pour les sorties (rompre l'isolement social) suivant les profils financiers afin de lisser les inégalités)
07/07/2025 - 14:18:02	Donner une plus grande visibilité aux CRT en mettant la priorité que la communication des missions de ceux-ci auprès des professionnels de terrain et du grand public
07/07/2025 - 12:21:40	FINANCEMENT SUPPLEMENTAIRE SI FILE ACTIVE AU DELA DE 30, CAR BESOIN SUR LE TERRITOIRE
07/07/	Favoriser l'interopérabilité des outils et des données entre les CRT et les

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
2025 - 11:48:36	autres acteurs du territoire (collectivités, ARS, services sociaux, etc.) et donner plus des moyens
07/07/ 2025 - 11:27:28	Une communication nationale permettrait d'augmenter la visibilité et la légitimité des CRT. Inciter les professionnels libéraux et autres à collaboration au parcours du vie du bénéficiaire par une rémunération.
07/07/ 2025 - 09:53:05	Garantir un financement pérenne et proportionné aux besoins des territoires, tout en laissant aux territoires la souplesse d'adapter leur organisation. Renforcer la formation et la reconnaissance des professionnels du CRT et définir plus clairement le rôle des CRT dans la gouvernance territoriale (CPTS, DAC, ARS)
07/07/ 2025 - 09:12:16	mettre en avant sa mission de lutte contre l'isolement et soutient à l'aidant
04/07/ 2025 - 18:50:40	Intégrer les CRT aux DAC
04/07/ 2025 - 15:13:27	Maintenir l'indépendance des structures porteuses et continuer le développement des CRT
04/07/ 2025 - 14:12:08	cartographier les périmètres d'actions et d'attributions des acteurs DAC, SPDA, SSIAD, SAAD, HAD, CPTS pour faciliter la compréhension et rendre plus lisibles le millefeuille de mesures
04/07/ 2025 - 11:54:55	pas assez de recul pour donner un avis
04/07/ 2025 - 11:51:20	Financement modulé? Sur le V2, financement complémentaire si +de 25 bénéficiaires simultanés, Sur le V1, possibilité de répondre aux appels à projets (Conférence des financeurs et ARS) lorsque nous réalisons un nb conséquents d'actions de prévention (nous avons eu 3 refus CD et ARS

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
	<p>considérant que cela faisait déjà partie de notre budget CRT). Une mesure? Créer officiellement le métier d'ASCO (aide-soignante coordinatrice) comme un métier reconnu par un diplôme et une rémunération, un care-manager mais diplômé d'état. Création d'un poste d'ASCO dans chaque EHPAD où il y a déjà une ouverture sur l'extérieur (accueil de jour, halte-répit). L'ASCO serait amené à suivre les bénéficiaires de l'accueil de jour en dehors des temps de présence à l'accueil de jour</p>
<p>04/07/ 2025 - 11:39:01</p>	<p>La pluriprofessionnalité (Médecin co, IDEC, ASG, ergo, ass. social, diét, APA, psycho) du service est indispensable pour l'efficacité des réponses portées VOLET 1 et 2. Le montage financier ne permet que des temps de travail réduits ce qui dilue le coordination du service sur la semaine.</p>
<p>04/07/ 2025 - 11:33:57</p>	<p>couvrir tout le département en crt et non seule partie</p>
<p>04/07/ 2025 - 11:20:19</p>	<p>multiplier le nombre de CRT. Actuellement territoire d'intervention beaucoup trop vaste.</p>
<p>04/07/ 2025 - 11:02:09</p>	<p>promouvoir la communication sur les CRT et leurs missions.</p>
<p>04/07/ 2025 - 10:41:12</p>	<p>Une campagne de communication nationale / un système d'information interopérable / un mode de fonctionnement similaire pour les CRT</p>
<p>04/07/ 2025 - 10:20:29</p>	<p>Supprimer les GIR. Diffuser à grande échelle l'existence des CRT, le dispositif est méconnu du grand public.</p>
<p>04/07/ 2025 - 10:08:24</p>	<p>Que le CRT soient dimensionnées en fonction de la population âgée du territoire (comme pour les CLIC)</p>

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
04/07/ 2025 - 08:38:38	Plan de communication élargi + indicateurs en termes d'actions mises en oeuvre
04/07/ 2025 - 08:11:24	Permettre aux CRT d'accompagner plus de personnes sur le volet 2 avec une augmentation de la dotation globale tout en maintenant le Volet 1 primordial et favorisant une fluidité du parcours des personnes accompagnées
03/07/ 2025 - 14:39:43	Renforcer les équipes dont l'activité CRT fonctionne afin de pouvoir augmenter la file active
03/07/ 2025 - 09:13:59	Donner plus de moyen à la mission 2
03/07/ 2025 - 08:59:21	accompagnement, actions avec des partenaires pluriprofessionnels
02/07/ 2025 - 12:39:44	Renforcer nos missions de coordination des situations complexes à domicile pour le public cible. Et ne pas transformer les CRT en centres sociaux ou d'animations pour les PA isolées à domicile.
02/07/ 2025 - 11:11:57	il faut que tout le territoire soit couvert par les CRT
02/07/ 2025 - 10:53:34	Information au grand public. Simplification de l'administratif.
02/07/ 2025 - 10:42:37	A ce jour, la médiatisation des CRT serait bénéfique. Cela permettrait une meilleure connaissance des objectifs du service par les différents partenaires et par les usagers.
02/07/ 2025 -	Un CRT par bassin de vie

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

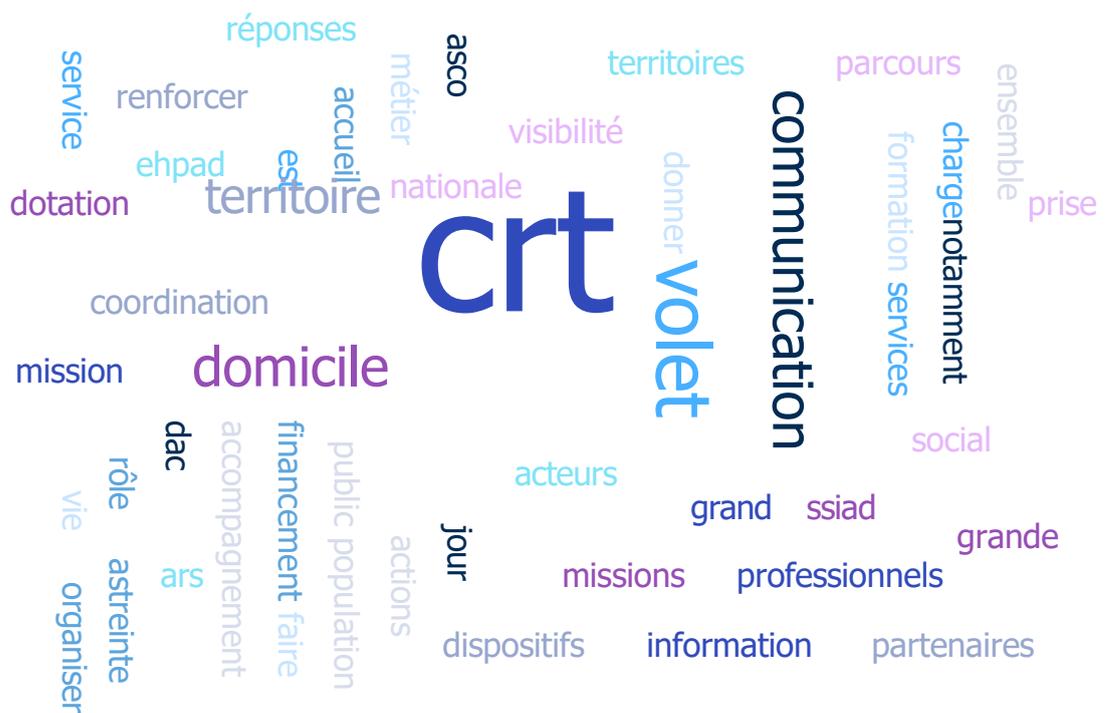
Date	Réponse
10:41:29	
02/07/ 2025 - 09:32:48	<p>Faire du volet 2 un véritable socle national d'accompagnement renforcé à domicile, avec un financement à la hauteur des besoins. Le volet 2 des CRT répond à un enjeu majeur : éviter l'entrée en établissement pour des personnes âgées en perte d'autonomie, tout en leur assurant un accompagnement global, sécurisé et coordonné à domicile. Ce modèle fonctionne, les résultats sont là, mais il reste fragile : sous-dotation en personnel, difficulté à organiser une astreinte réaliste, limites budgétaires pour sécuriser les domiciles ou accompagner les aidants. Nous pensons que la priorité nationale doit être de : Reconnaître le volet 2 comme une réponse de droit commun à part entière, dans la logique du virage domiciliaire - Financer le dispositif de manière pluriannuelle, avec un socle budgétaire par place réellement occupée, tenant compte des charges liées à la coordination, à la sécurité et au suivi - Permettre une adaptation locale du modèle (astreinte, coordination, médicalisation, soutien psycho-social...) - Et favoriser l'articulation avec les EHPAD, les SSIAD/ESA et les DAC, pour garantir la fluidité du parcours de vie.</p>
01/07/ 2025 - 10:41:34	Développer volet 1 et volet 2 sur les mêmes territoires
01/07/ 2025 - 10:26:27	articulation des dispositifs car beaucoup d'incompréhension pour les acteurs et la population elle-même
01/07/ 2025 - 09:16:25	Bien définir les missions
30/06/ 2025 - 16:10:09	Déploiement des services à domicile et des SSIAD et ressources médicales car sans leurs services le CRT ne peut pas intervenir
30/06/ 2025 -	Le cahier des charges n'est pas assez précis. Les CRT ne sont pas uniformes dans leur Prise en charge notamment pour les IDE de nuit.

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
13:27:12	
30/06/2025 - 13:08:14	Avoir un territoire plus restreint en terme géographique // Levers de doutes. Réfléchir quant à un éventuel Reste à charge pour le bénéficiaire.
30/06/2025 - 13:06:07	Obligation d'utilisation d'un logiciel commun de coordination (Santelien par ex)
30/06/2025 - 10:32:41	Communication
30/06/2025 - 09:46:17	avoir une communication nationale et régionale sur l'existence des CRT à l'ensemble de la population
30/06/2025 - 09:23:57	La mesure nationale prioritaire à mettre en œuvre pour améliorer l'impact des CRT sur le territoire est la création d'un cadre national structurant et incitatif pour le développement de partenariats opérationnels entre les CRT et les acteurs de terrain (SSIAD, SAAD, médecins, collectivités, bailleurs, etc.) notamment dans l'objectif principal de donner une lisibilité claire au rôle des CRT
30/06/2025 - 09:16:27	Concentre le volet 1 sur la formation des professionnels car cela vient vraiment en appui et complémentarité des plans de formation limités des services d'aide à domicile notamment. Accent doit être mis sur le volet 2 car les attentes des familles comme des partenaires orienteurs se situent à ce niveau.
27/06/2025 - 15:12:17	il devrait être porté essentiellement par des acteurs du domicile qui est leur coeur de métier. pour moi les EHPAD seuls n'ont pas pour mission première d'organiser la prise en charge à domicile, à part les EHPAD qui portent déjà des SSIAD / Accueil de Jour etc.
27/06/	Plus de visibilité, faire évoluer la dotation chaque année (hausse salaires.)

SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

Date	Réponse
2025 - 15:08:05	
27/06/ 2025 - 14:39:06	nsp
27/06/ 2025 - 11:13:18	stopper l'empilement des dispositifs
27/06/ 2025 - 11:05:26	Ne pas attendre qu'ils apportent les réponses que le manque de financement des hôpitaux et du médico- social ne permettent pas de combler. Les CRT ne seront jamais une solution miracle mais peuvent constituer une réelle valeur ajoutée si on valorise le volet 1 et n'attendons pas de miracles du volet 2.
27/06/ 2025 - 11:01:40	Expliquer au grand public comme à l'ensemble des acteurs du territoire le rôle des CRT



SYNTHESE DU QUESTIONNAIRE « FEDECRT » 07-2025

