



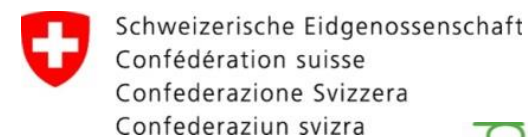
# Projet INTERREG France-Suisse « Autonomie 2020 »

## Evénement de clôture

### Les porteurs de projet



### Les cofinanceurs



Le projet « Autonomie 2020 » est soutenu par le programme européen de coopération transfrontalière INTERREG France-Suisse 2014-2020. Le budget total est de 1 394 247,16 € soit 1 541 758,53 CHF. Pour la France, le projet bénéficie d'un soutien financier du Fonds européen de développement régional (FEDER) de 701 895,75 €. Pour la Suisse, le projet est soutenu par les fonds fédéraux INTERREG Suisse à hauteur de 187 503,34 CHF, et par les fonds cantonaux vaudois et valaisans à hauteur de 75 000 CHF et de 50 000 CHF respectivement. A cela s'ajoutent 40 178 CHF de la HES-SO.



Projet INTERREG France-Suisse

**Autonomie 2020**

*Discours d'accueil*

**Monsieur Jacques CHAPUIS**

Directeur de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source - Lausanne  
(réseau HES-SO)



Projet INTERREG France-Suisse

**Autonomie 2020**

*Discours d'accueil*

**Madame Josiane LEI**

Vice-présidente Enfance, Famille, Grand-Âge, Handicap du  
Département de la Haute-Savoie

# Projet INTERREG France-Suisse « Autonomie 2020 »



## Présentation du projet

## Pilotage du projet

### Bérangère Combre

Chef de projet européen

Coordination France

Département de la Haute-Savoie



### Pia Coppex

Maître d'enseignement

Responsable DAS

Coordination INTERREG Suisse

Institut et Haute Ecole de la Santé

La Source



### Autres partenaires impliqués:

- Groupement valaisans des CMS
- Centre Médico-Social de Sierre
- Thésame
- HES-SO Valais-Wallis / Haute Ecole de Santé
- Centre Hospitalier Anancy-Genevois
- Cité générations



Groupement valaisans des Centres médico-sociaux  
Walliser Vereinigung der sozialmedizinischen Zentren



Pour vous - chez vous  
**AIDE ET SOINS  
A DOMICILE**  
CMS région de Sierre

## Contexte du projet

---

Le projet Autonomie 2020 réunit, sur la période 2016-2019, des acteurs institutionnels, sanitaires, médico-sociaux, académiques et économiques du bassin lémanique autour de la question du maintien des personnes âgées à domicile sous l'angle des gérontechnologies.

L'objectif visé est d'apporter des réponses innovantes et adaptées aux aînés pour favoriser leur maintien et leur qualité de vie à domicile, tout en développant et structurant le secteur des technologies au service des personnes âgées.

## Le programme INTERREG V France-Suisse 2014 - 2020

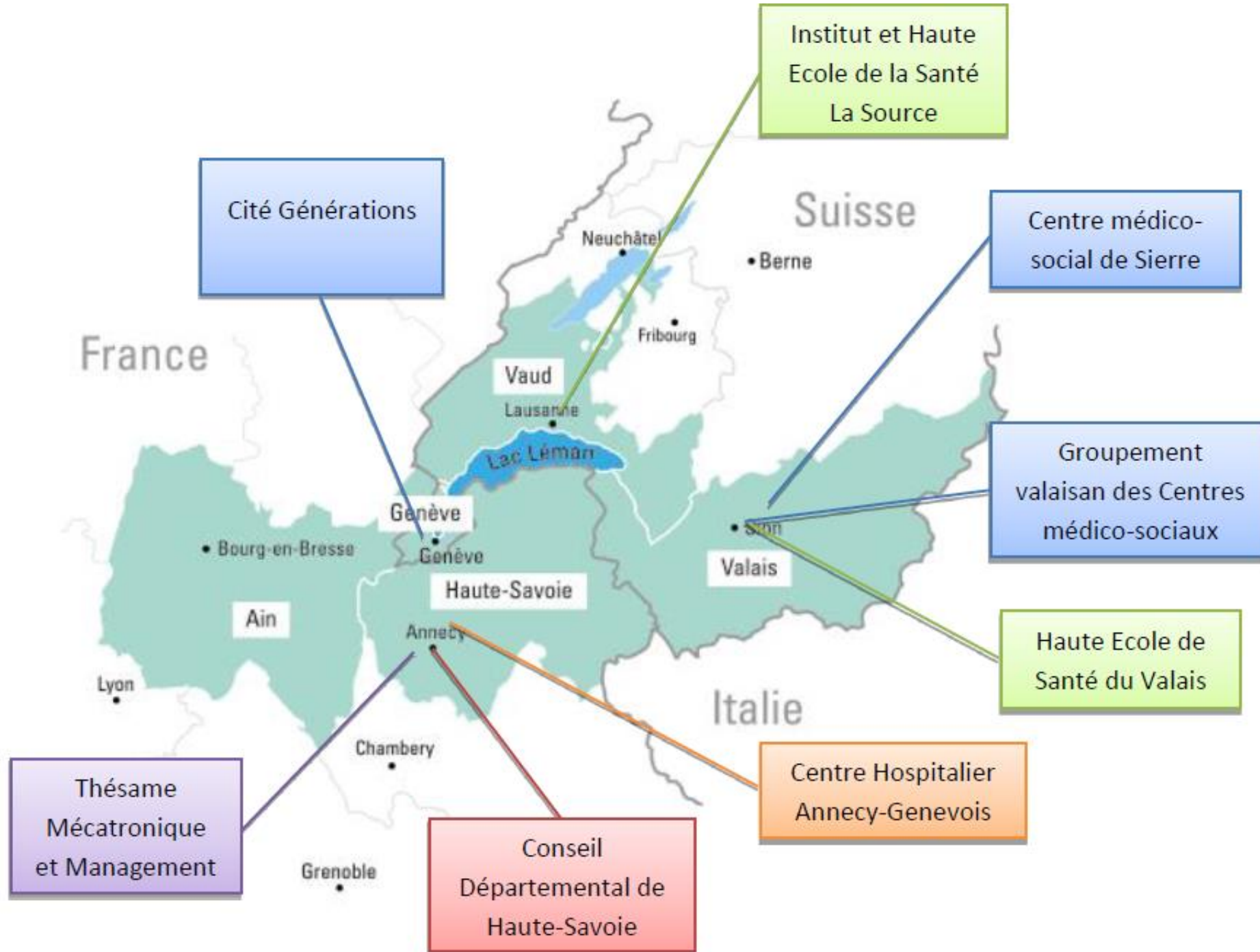
---

Le projet s'inscrit dans le programme de coopération territoriale européenne INTERREG France-Suisse 2014-2020 et est cofinancé dans la cadre de la Nouvelle Politique Régionale par la Confédération suisse, ainsi que par les cantons de Vaud et du Valais.

Axe 4 du programme INTERREG France-Suisse

Consolider un espace fonctionnel dynamique afin de répondre aux enjeux relatifs à la compétitivité, au développement économique et à l'emploi.

→ OS 8 Favoriser l'emploi et la mobilité de la main-d'œuvre







## Calendrier et budget

### Calendrier

Durée : mars 2016 à juin 2019 (40 mois)

### Budget du projet

Le projet « Autonomie 2020 » est réalisé dans le cadre du programme européen de coopération transfrontalière INTERREG France-Suisse 2014-2020 avec les financements suivants :

		TOTAL
935 861 €	506 883,44 CHF	1 394 247,16 € 1 541 758,53 CHF
FEDER : 701 895,75 €	INTERREG Fédéral : 187 503,34 CHF Canton Vaud : 75 000 CHF Canton Valais : 50 000 CHF	984 500 € 1 088 660 CHF

## Communication et partenariats

- Des moments forts dans la vie du projet
  - Des partages d'expériences
  - Une présence dans des évènements internationaux
  - Des publications
- Création d'un réseau transfrontalier et international



**Enquête et analyse de la perception des  
besoins en technologies aidantes et  
innovantes franco-suisses**

## Action 2: Partenaires



### Nicole Vidal

Médecin Départemental Gériatrie  
Pôle Gériatrie et du Handicap -  
Département de la Haute-Savoie

### Christelle Mercier

Infirmière, assistante de recherche  
Pôle Gériatrie et du Handicap -  
Département de la Haute-Savoie



### Thomas Kampel

Adjoint scientifique  
Institut et Haute Ecole de la Santé La Source

### Henk Verloo

Professeur ordinaire HES  
Haute Ecole de la Santé Valais-Wallis

### Filipa Pereira

Adjointe scientifique  
Haute Ecole de la Santé Valais-Wallis



### Dominique Germann

Directeur de centre médico-social  
Délégué du Groupement valaisans des  
CMS



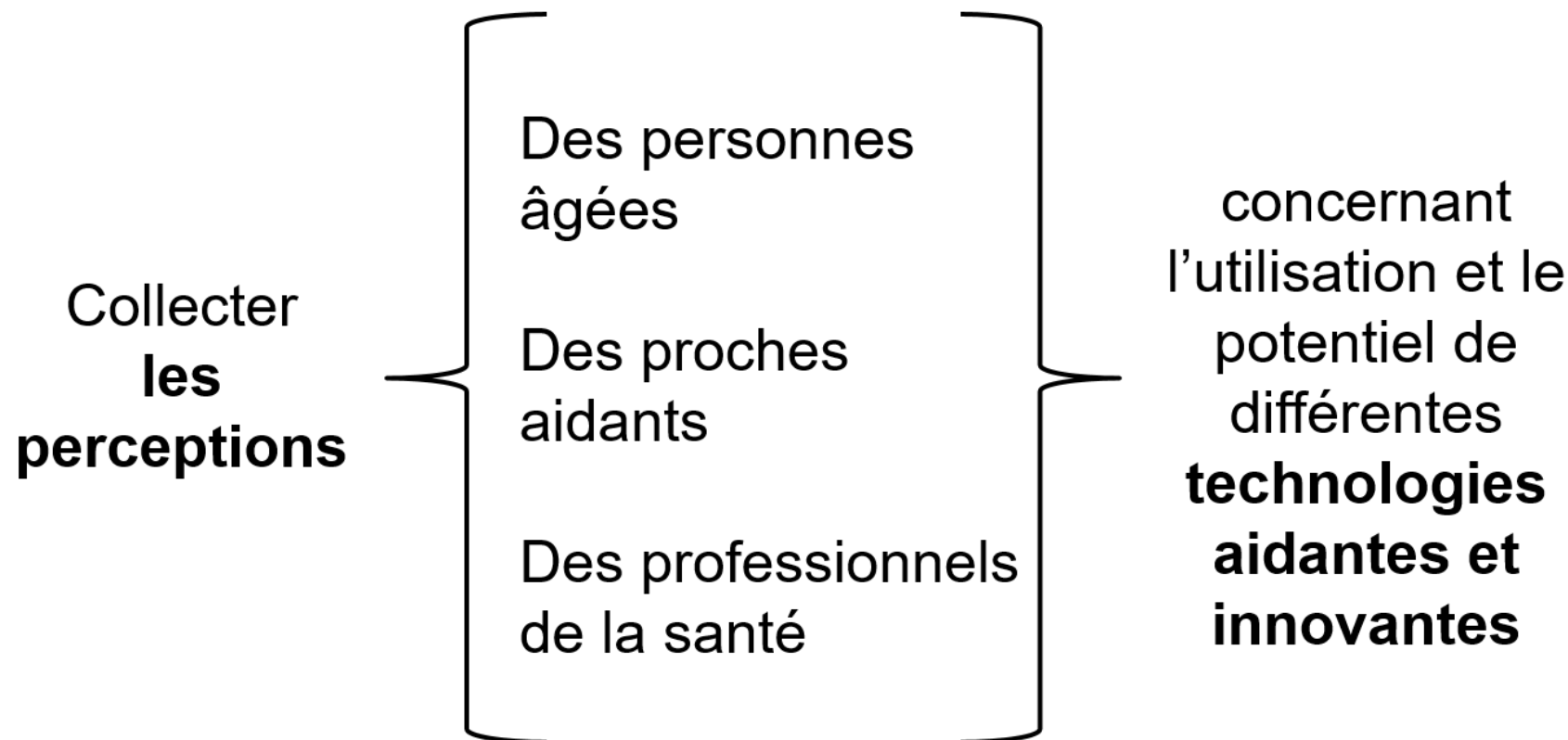
Groupement valaisans des Centres médico-sociaux  
Walliser Vereinigung der sozialmedizinischen Zentren

### Françoise Martinet

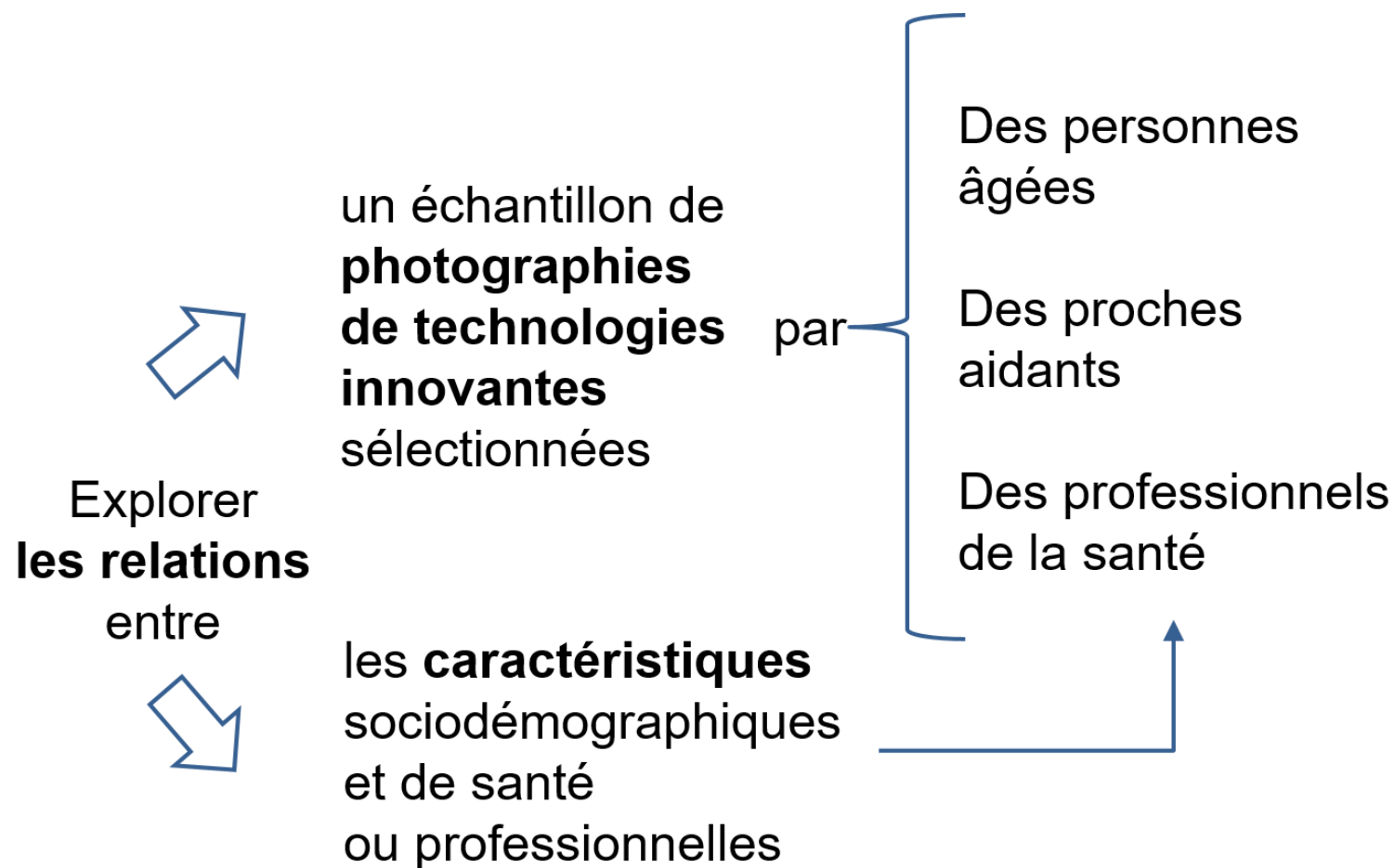
Ergothérapeute, assistante de recherche  
CMS de Sierre



## Action 2: Objectifs



## Action 2: Objectifs



## Action 2: Action

### Suisse (Valais romand) :

- 28 personnes âgées
- 9 proches aidants
- 2 fois 8 professionnels de la santé

### France (Haute Savoie):

- 40 personnes âgées
- 12 proches aidants
- 2 fois 8 professionnels de la santé

### Stratification des personnes âgées

Trois typologies basés sur la grille AGGIR et le jugement clinique:

- 23 avec des difficultés physiques
- 21 avec des difficultés cognitives
- 24 «indépendants» avec aides pour le ménage et/ou repas à domicile

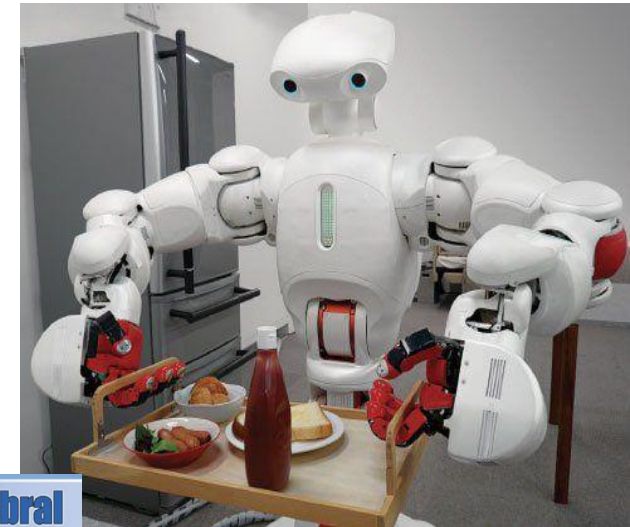
**Personnes âgées et proches aidants**

Entretien **individuel**  
et Photoélicitation

**Professionnels de la santé**

Entretien **de groupe**  
et Photoélicitation

# Action 2: Action



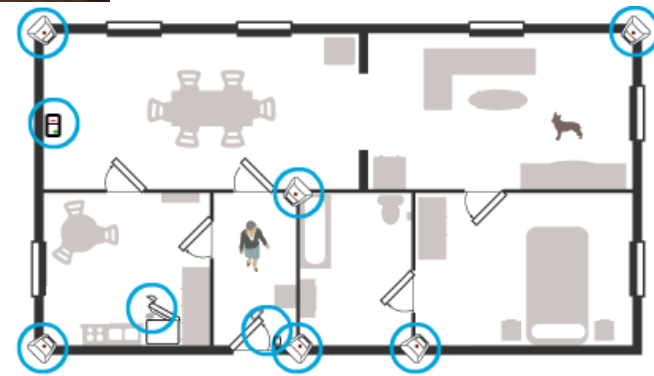
### Entraînement Cérébral HAPPYneuron

Programme de gymnastique cérébrale complet

- ✓ Stimulez votre mémoire
- ✓ Renforcez votre concentration
- ✓ Développez votre vocabulaire
- ✓ Entraînez votre logique
- ✓ Exercez vos capacités visuo-spatiales

**HAPPYneuron**  
www.HAPPYneuron.fr

Exercices issus de la méthode HAPPYneuron, conçue par des neurologues et des spécialistes de la mémoire pour améliorer ses capacités cognitives de manière ludique.





## Action 2: Résultats

Perceptions sur les technologies		
Personnes âgées	Proches aidants	Professionnels de la santé
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incompréhension</li> <li>• Utiles mais pour d'autres problèmes de santé / Utiles mais pas maintenant</li> <li>• A priori négatifs et / ou positifs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manque de connaissances</li> <li>• Favorables à l'utilisation</li> <li>• Pas utiles actuellement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manque de connaissance</li> <li>• Accentuent la distance dans la relation avec le soigné</li> <li>• Sont une opportunité et un complément au travail</li> <li>• Acceptées si elles aident et ne les remplacent pas</li> <li>• Utilisées pour rassurer la famille</li> </ul>

## Action 2: Résultats

Technologies sélectionnées par les personnes âgées (n=68)	Difficultés physiques	Difficultés cognitives	Indépendantes	Total
	Nombre	Nombre	Nombre	
Chemin lumineux (%)	2	1	4	7 (12)
Détecteur de chutes (%)	6	6	3	15 (25)
Pilulier électronique (%)	1	0	0	1 (2)
Aspirateur robot (%)	2	2	3	7 (12)
Bracelet GPS (%)	0	6	4	10 (17)
Tablette tactile (%)	0	1	2	3 (5)
Entraînement cérébral (%)	5	4	3	12 (19)
Capteurs d'activité (%)	2	1	2	5 (8)
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>60* (100)</b>

\*certaines personnes âgées ont sélectionnée aucune 0, 1, 2 ou 3 technologies

## Action 2: Résultats

Technologies sélectionnées par les proches aidants (n=21)	Fréquence (%)
Chemin lumineux (%)	3 (13)
Détecteur de chutes (%)	6 (26)
Pilulier électronique (%)	2 (9)
Aspirateur robot (%)	2 (9)
Robot de service (%)	1 (4)
Bracelet GPS (%)	4 (17)
Tablette tactile (%)	3 (13)
Site internet (réseau social)(%)	1 (4)
Entraînement cérébral (%)	1 (4)
Capteurs d'activité (%)	–(0)
<b>Total</b>	<b>23* (100%)</b>

\*certains proches aidants ont mentionné plus qu'une technologie

## Action 2: Résultats

Technologies sélectionnées par les professionnels (n=32)	Fréquence (%)
Chemin lumineux (%)	9 (22)
Détecteur de chutes (%)	15 (39)
Pilulier électronique (%)	- (0)
Aspirateur robot (%)	1 (2)
Robot de service (%)	1 (2)
Bracelet GPS (%)	8 (20)
Tablette tactile (%)	1 (2)
Site internet (réseau social)(%)	3 (7)
Entraînement cérébral (%)	- (0)
Capteurs d'activité (%)	2 (5)
<b>Total (%)</b>	<b>40* (100)</b>

\*certains professionnels de la santé et de l'aide à domicile et médico-social ont mentionné plus d'une technologie

## Action 2: Plus-value

- Méthodologie originale par rapport aux objectifs visés
- Panel de participants varié
- Recommandations s'adressant :
  - aux professionnels
  - aux institutions de soins et d'aide à domicile
  - aux industriels
  - aux politiques

## Action 2: Recommandations

1. Développer des technologies innovantes pour le maintien à domicile qui **renforcent la sécurité** des personnes âgées
2. Concevoir, expérimenter et implanter des technologies innovantes pour le maintien à domicile en **impliquant les usagers**
3. Intégrer **le prix** de la technologie et des services d'accompagnement à l'utilisation
4. Proposer **des essais gratuits avant l'achat définitif** afin de rassurer les futurs usagers
5. Développer des technologies innovantes pour le maintien à domicile **adaptées aux technologies déjà adoptées et intégrées** dans les routines des usagers
6. Développer des technologies innovantes pour le maintien à domicile à usage **simple et intuitif**
7. Développer une **formation sur les technologies innovantes** pour les professionnels de la santé

# Projet INTERREG France-Suisse « Autonomie 2020 »



## Action 3 Emergence de projets innovants

## Action 3: Partenaires

**Mathilde Juin**

Chef de projet Innovation  
Thésame



Autres partenaires impliqués:

- Groupement valaisans des CMS
- Institut et Haute Ecole de Santé La Source
- Département de la Haute-Savoie
- HES-SO Valais-Wallis / Haute Ecole de Santé
- Centre Hospitalier Annecy-Genévois
- Cité générations



Groupement valaisan des Centres médico-sociaux  
Walliser Vereinigung der sozialmedizinischen Zentren





## Action 3: Objectifs

---

**Faciliter et cibler l'émergence de projets innovants** par rapport aux besoins identifiés en intégrant les contraintes et les opportunités sur le plan industriel, technique et économique à l'échelle du bassin lémanique.

Il s'agissait donc ici de collecter et mettre en évidence, sur les aspects à la fois techniques et économiques, les points clef, les freins, les forces, faiblesses, opportunités et risques relatifs aux technologies, produits et services disponibles et en émergence, les marchés et leurs verrous et les modèles économiques associés. Cette action devait se focaliser sur le territoire du projet, mais l'étude pouvait être élargie à d'autres territoires selon leur pertinence.

## Action 3: Action

---

### 3.a) Etat de l'art technico-économique

- Etude de l'offre en produits et services : collecte d'informations bibliographiques et interviews d'experts ;
- Etat de l'art et recensement des projets au niveau de la recherche académique avec un focus particulier sur le territoire ;
- Recensement des acteurs et des ressources, publiques et privées (offreur de technologie et services) ayant un lien existant ou potentiel avec les objectifs du projet, avec un focus particulier sur le territoire du bassin lémanique ;

## Action 3: Action

---

### 3.b) Bilan macro-économique et modèles économiques associés

- Collecte et mise en commun de données économétriques en vue d'élaborer et partager une vision commune qui pourrait prendre la forme d'une « cartographie des coûts et des modes de financements » ;
- Extraction de cette cartographie des éléments clef pour la constitution de(s) modèle(s) économique(s) spécifiques en fonction des différents usages et services mettant en évidence les couplages usagers/prescripteurs/clients/financeurs ;

### 3.c) Méthodologie d'évaluation des performances fonctionnelles

- Recensement des méthodes et des bonnes pratiques en matière d'évaluation des performances attendues, auprès des acteurs du projet, à la fois sur les aspects techniques et en terme d'usage et d'observance (en lien et en complément de l'action 4) ;
- Elaboration en commun de la méthode et des outils d'évaluation ad-hoc par rapport aux objectifs, cadre et contraintes du projet.

## Action 3: Résultats

### 3.a) Etat de l'art technico-économique

✓ Livrable 1 : état de l'art des produits, services et technologies innovantes

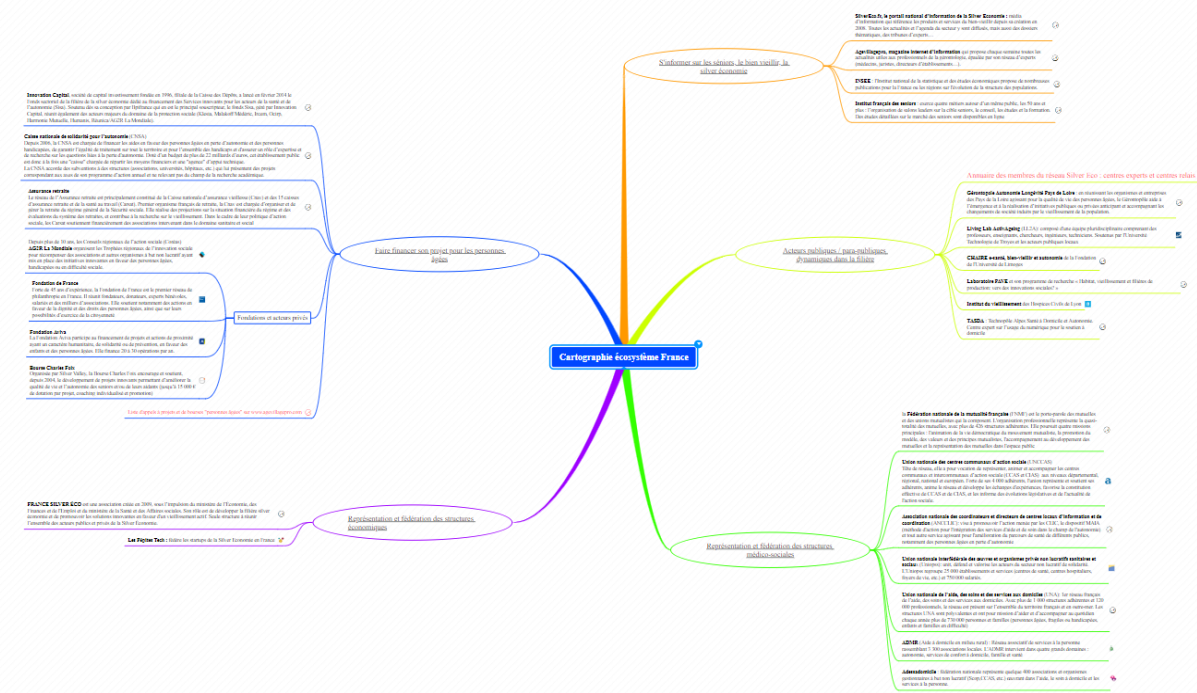
Au total près de 244 projets référencés dans ce rapport scindé en 3 parties : les projets de recherche académiques, universitaires qui en sont au stade de la recherche scientifique ; les projets d'entreprises qui ont mis leur produit ou service sur le marché ; les initiatives territoriales portées par des institutions publiques, des associations, des groupements d'acteurs, etc.

		Domaines de vie (cible)				
Objectifs des technologies (enjeux)		Sécurité Santé Bien être Estime de soi	Logement Vie quotidienne Vivre chez soi	Mobilité Transports	Communication Gouvernance personnelle Auto-gouvernance	Activités Travail Occupations et loisirs
	Enrichissement de la vie et satisfaction personnelle		<a href="#">Fiche 2.4</a>		<a href="#">Fiche 2.9</a> <a href="#">Fiche 2.10</a> <a href="#">Fiche 2.11</a>	
	Prévention, participation et observance	<a href="#">Fiche 2.1</a>	<a href="#">Fiche 2.5</a>	<a href="#">Fiche 2.7</a>		
	Compensation et assistance	<a href="#">Fiche 2.2</a>	<a href="#">Fiche 2.6</a>	<a href="#">Fiche 2.8</a>	<a href="#">Fiche 2.12</a>	
	Support, soutien et organisation du soin	<a href="#">Fiche 2.3</a>				

# Action 3: Résultats

## 3.a) Etat de l'art technico-économique

- ✓ Livrable 2 : cartographie simple et claire des différents acteurs privés, publiques, associatifs, qui gravitent autour dans la sphère de la silver économie et du service aux personnes âgées. Côté France et côté Suisse.



## Action 3: Résultats

---

### 3.a) Etat de l'art technico-économique

- ✓ Livrable 3 : réalisation de 13 « tutos techno », des fiches pédagogiques sur 13 technologies clés de demain et potentiellement utilisées dans les projets référencés dans l'état de l'art

Réalité augmentée

Réalité virtuelle

Internet des objets / Big data

Cloud

Maintenance prédictive

Capteurs autonomes et communicants

Web / Appli / Réseaux Sociaux

Protection des données / Cybersécurité

Fabrication additive

Intelligence Artificielle

Cobotique et exosquelettes

Robotique

## Action 3: Résultats

---

### 3.b) Bilan macro-économique et modèles économiques associés

Exemples de questions posées lors des interviews :

- Quelle est la cartographie de vos coûts, de vos dépenses ?
- Quels sont vos différents processus d'achat ? de location ? autres ? (en fonction du montant de l'achat, et du fournisseur ?)
- Comment financez-vous ces achats ? (budget interne, refacturation clients, financement public, etc.)
- Quelle est la répartition entre recettes privées et recettes publiques ? Pouvez-vous détailler la provenance de ces recettes ?
- Quelle est la part de vos dépenses entre vos différents fournisseurs ? (centrales d'achat, grandes entreprises, startups, etc.)
- En matière d'achats de produits/services innovants, comment procédez-vous ? (circuit de décision ?)
- Avez-vous des stratégies de facturation différentes en fonction du couplage utilisateur/payeur/bénéficiaire ?

## Action 3: Résultats

---

### 3.b) Bilan macro-économique et modèles économiques associés

#### Structures interrogés

- Côté France : Conseil Départemental ; EPHAD ; Etablissement de soins de suite et de réadaptation (SSR) ; CCAS (Centre Communal d'Action Sociale)
  - Côté Suisse : CMS (Centre Médico-Sociaux) ; Association d'Aide et de Soins à Domicile ; Direction Générale de la Cohésion Sociale (Canton) ; Maison de Santé ; EMS (Etablissements Médico-sociaux)
- Ces interviews ont ensuite été analysées pour en extraire des éléments clés pour la constitution de(s) modèle(s) économique(s) spécifiques en fonction des différents usages et services mettant en évidence les couplages usagers/prescripteurs/clients/financeurs.



## Action 3: Résultats

---

### 3.c) Méthodologie d'évaluation des performances fonctionnelles

#### 1/ Prérequis remis aux « structures »

- a. Questionnaire d'évaluation du projet innovant avec grille de notation
- b. Guide d'entretien lors de la 1<sup>ère</sup> rencontre (si le projet a obtenu une note suffisante sur la grille de notation précédente)
- c. Outil de prescription d'aides, d'accompagnement de l'entreprise si l'évaluation a révélé qu'elle en avait besoin
- d. Auto-évaluation de la fonction achat + Persona de l'acheteur innovation
- e. Outils de formation et sensibilisation à l'innovation

1 bis/ Prérequis remis à l'acteur économique : fiche pratique expliquant le modèle économique de la structure qu'elle a sollicité

## Action 3: Résultats

---

### 3.c) Méthodologie d'évaluation des performances fonctionnelles

2/ Le cahier des charges de co-développement entre la structure et l'acteur économique

3/ La mesure d'impact : comment peut-on évaluer à court, moyen et long terme les impacts de telles collaborations ?

- a. Outils d'aide à la définition des objectifs de la collaboration
- b. Outils de quantification
- c. Outils de qualification

## Action 3: Plus-Value

---

THESAME est un centre de ressources et d'expertises en technologies et innovations.

Nous accompagnons depuis 20 ans des entreprises dans leurs projets de mutation : par l'innovation, par la performance, par l'intégration de nouvelles technologies, etc.

Notre connaissance des entreprises, de la startup au grand groupe, est donc une force dans le cadre du projet Autonomie 2020 : nous avons proposé d'apporter aux structures en lien avec les personnes âgées des outils et méthodes leur permettant de mieux dialoguer avec les entreprises, de se comprendre, de mettre au clair les besoins et attentes de chacune des parties prenantes. Notre connaissance des nouvelles technologies était également très utile pour favoriser leur démocratisation et donc leur acceptation par le public visé.

## Action 4 Expérimentations à domicile

## Action 4: Partenaires

---

**Christine Le Roch**

Ergothérapeute

Département de la Haute-  
Savoie



**Dominique Germann**

Directeur

Centre médico-social  
de Sierre



**Grégory Marchand**

Infirmier

coordinateur  
Cité générations



Autres partenaires impliqués:

- Thésame
- Centre Hospitalier Annecy-Genevois



## Action 4: Objectifs globaux

---

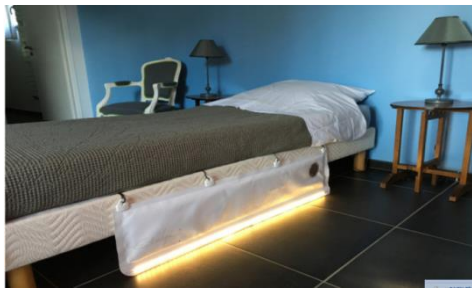
Cette action consiste à **expérimenter différents matériels et systèmes innovants** participant au maintien des personnes âgées à domicile.

Il s'agit **d'évaluer ces outils en situation réelle** afin de vérifier leurs adaptations aux publics cibles.

## Action 4: Action

### LES DISPOSITIFS TESTES

**Voile de lit** pour chemin lumineux  
dès le lever du lit:



Sécuriser les déplacements nocturnes  
grâce à un éclairage automatique  
Faciliter les actions au lever / coucher  
*(lampe de chevet difficile d'usage,  
discrétion vis-à-vis du conjoint,  
confort des déplacements, gain de temps)*

**Détecteur de présence** de personne dans son lit:



Si la personne se lève et ne réintègre pas  
le lit dans le temps correspondant à ses  
habitudes de vie, une alerte est envoyée  
via le dispositif de la téléalarme 74 à la  
centrale de traitement d'alerte.

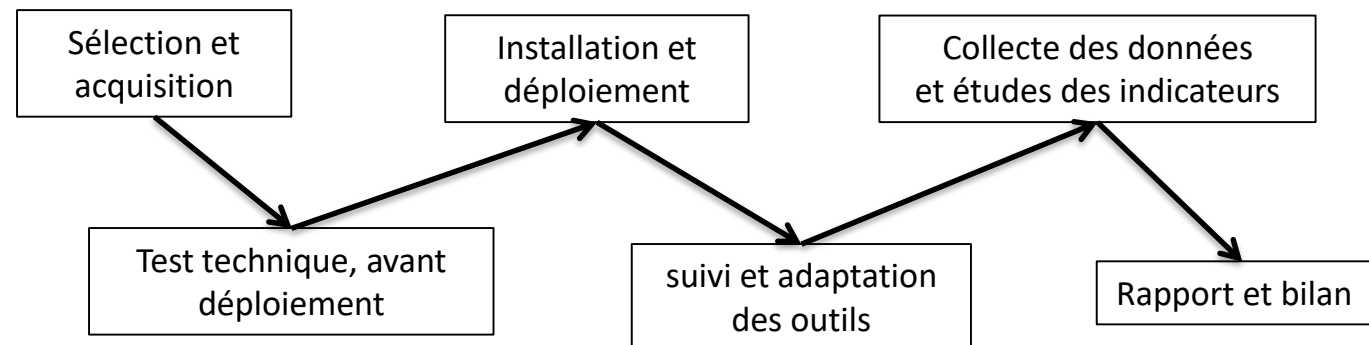
## Action 4: Action

### Les bénéficiaires volontaires:

Parmi les bénéficiaires du service de la téléalarme du département de la Haute-Savoie: des personnes âgées se sont portées volontaires pour tester le dispositif. Ceux ci ayant chutés au moins deux fois à domicile durant les 3 derniers mois précédant l'expérimentation.

### Procédure:

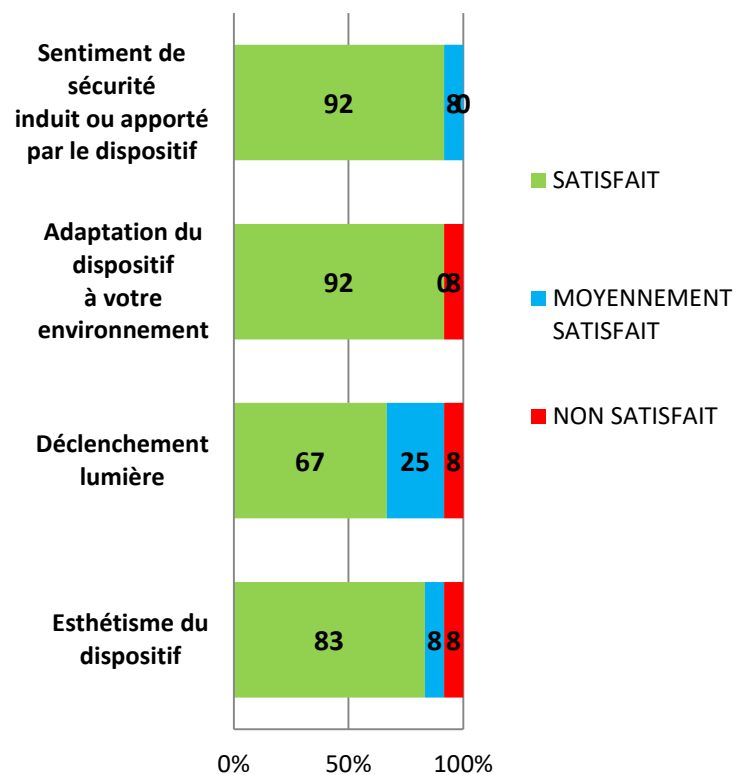
- 17 usagers équipés d'un voile de lit et d'un capteur de présence
- Expérimentation réalisée sur une durée d'un an (*début installation juillet 2017, questionnaire de satisfaction juillet 2018*)



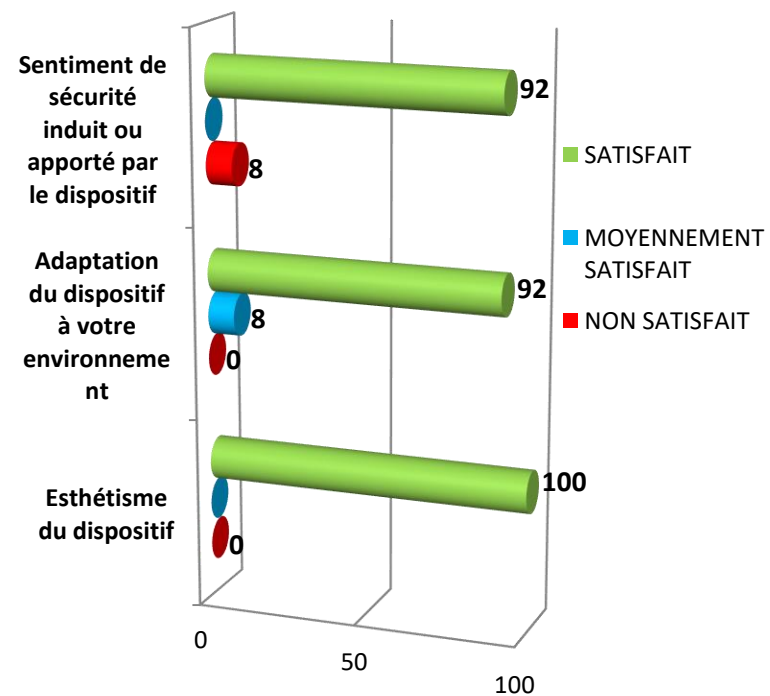


## Action 4: Résultats

**DISPOSITIF LUMINEUX : 12 avis**  
"usagers" (en %)



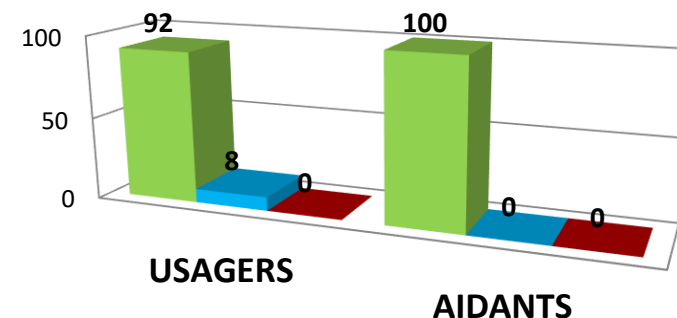
**DISPOSITIF DE DETECTION DE PRESENCE : 12 avis "usagers"**



## Action 4: Résultats

### ❖ Les résultats d'enquêtes :

- dispositif globalement satisfaisant pour les aidants
- l'avis général dans sa globalité:  
92% de satisfaction auprès des usagers  
et 8% moyennement satisfaisant  
100% de satisfaction auprès des aidants



- ❖ Les 2 dispositifs sont complémentaires.
- ❖ 5 chutes ont été décelées sur l'ensemble des dispositifs installés durant la période d'expérimentation sur les 111 alertes reçues (dysfonctionnement paramétrage inadapté...).
- ❖ 7 personnes ont déclenché un appel pour chute par le dispositif de téléalarme (avant l'alarme de détection de non retour).
- ❖ Le capteur a permis également de **constater des habitudes de vie nocturnes** qui varient en fonction d'un état de santé perturbé (insomnie, infections urinaires,...).

## Action 4: Plus-Value

---

- ❖ Dispositif de prévention de chute complémentaire au service de la téléassistance traditionnelle.
- ❖ Efficacité, **sécurité** et fiabilité des matériels.
- ❖ Matériel facilement accepté par l'utilisateur, discret et non encombrant.
- ❖ Le capteur est **compatible avec différents types de lits** pour une personne seule ou en couple.
- ❖ Logiciel **personnalisable et paramétrable** en fonction des habitudes de vie.
- ❖ Autonomie de fonctionnement.

## Action 4: Recommandations

---

1. Définir les indicateurs:
  - ✓ Chute nocturne
  - ✓ Capacité d'alerter
  - ✓ Isolement
  - ✓ Conditions du lieu de vie
  - ✓ Niveau de dépendance et état de santé
  - ✓ Habitude de vie nocturne
2. Définir les modes opératoires d'évaluation, d'installation et de suivi.
3. Formation et communications auprès des professionnels
  1. Médico sociaux
  2. Technicien d'installation
  3. Opérateurs traitant les alarmes et les suivis
  4. Aidants
4. Prévoir un accompagnement et un suivi professionnel qualifié des domaines techniques et médico social

## Action 4: Objectifs

---

Evaluer en situation réelle l'adéquation d'un dispositif technologique en situation réelle avec les ressources, contraintes et besoins d'une équipe d'aide et de soins à domicile, de clients et de proches aidants

## Action 4: Outil expérimenté

---

- Application d'une messagerie instantanée cryptée
- développée par une startup suisse => **Threema**
- conforme au RGPD et recommandée par l'autorité de protection des données

## Action 4: Impacts et variables

---

- Outil pas d'impacts majeurs sur l'équipe
- Outil pas jugé satisfaisant
- Variables ayant influencé la pertinence de l'outil testé :
  - Autonomie fonctionnelle
  - Disponibilité des proches-aidants
  - Etendue des services fournis par le CMS
  - Pluralité des intervenants
  - Aisance avec les TI des clients et proches-aidants

## Action 4: Recommandations

---

1. Prévoir un accompagnement dans le processus d'installation/configuration  
**=> sera prise en compte**
2. Travailler avec le fournisseur en vue de simplifier le processus de paiement/installation à l'échelle du CMS  
**=> sera prise en compte**
3. Installer l'application sur le smartphone privé et non sur un smartphone professionnel dédié  
**=> ne sera pas prise en compte : vie privée/vie prof. !**



## Action 4: Recommandations

---

4. Penser en termes de mobilité du dossier informatisé et centraliser la galaxie logicielle nécessaire au sein d'un unique logiciel

=> **nouveau dossier de soins informatisé en 2020**

5. Rédiger un règlement interne relatif à l'utilisation des outils mobiles

=> **sera prise en compte**

## Action 4: Objectifs

---

**Outil utilisé :** Le dispositif technologique se présente comme une plateforme commune de partage d'informations entre les différents acteurs de l'écosystème d'aide et de soins à domicile permettant d'assurer la continuité de la prise en charge des bénéficiaires multimorbides. Nombreuses fonctionnalités ont été testées.

### Objectifs :

- Implémentation de l'outil au sein des équipes pluri-professionnels
- Adoption des nouvelles technologies par les professionnels, par les bénéficiaires et les proches aidants.
- Capacité d'apprentissage, modification des rôles professionnels, émergence d'un coordinateur de soins.
- Adaptation de la technologie dans le cadre d'une utilisation réelle
- Développement d'un modèle économique pérenne

## Action 4: Action

---

- Début de l'expérimentation a débuté en mai 2018 et s'est terminé le 25 septembre 2018.
- Suivi d'une centaine de patients sur la période.
- Le dispositif technologique a été expérimenté au sein d'une organisation d'aide et de soins à domicile composé de 2 infirmiers spécialisés, 3 assistants socio-éducatifs (ASE)
- Le dispositif technologique a associé 16 professionnels extérieurs ainsi que 8 proches-aidants et 4 bénéficiaires.
- L'expérimentation a fait l'objet d'une évaluation continue par les équipes impliquées sous la conduite d'un chargé de projet externe à l'équipe et à l'organisation garant de la méthodologie d'évaluation.
- L'exploitation de l'outil par l'équipe, les bénéficiaires et les proches-aidant se poursuit au-delà de cette date.

## Action 4: Résultats

---

- L'appropriation de l'outils par les usagers (cible : personnes fragiles à domicile) demande une simplification ergonomique.
- L'implémentation est difficile autant au sein des équipes et des usagers, elle demande du temps et de la pédagogie.
- L'outils ne permet pas de réunir tous les possibles et « désirs » des professionnels (dossier médical partagé interopérable – paramétrage plus poussé).
- L'outils informatique permet d'améliorer les prises en charges à domicile (continuité des soins) et de la coordination des professionnels.

## Action 4: Plus-Value

---

- Partenariat avec l'entreprise porteuse de l'outil technologique dans une dynamique de co-développement
- L'expérience a favorisé les compréhensions et les attentes mutuelles (techniques et cliniques)
- Une plateforme de communication instantanée type *whatsApp* est apte à renforcer la communication et la continuité des soins ainsi qu'à répondre aux attentes des usagers et des proches aidant.
- **L'outil ne remplace pas l'humain mais donne au coordinateur (gestionnaire de cas) une légitimité, un leadership professionnel ainsi que la possibilité d'être efficient dans ses efforts de coordination.**
- **La certitude que ce type d'outil permet un changement dans la dynamique et le suivi des soins à domicile.**

## Action 4: Recommandations

---

- Amélioration de l'ergonomie et de la modularité de l'outil.
- Soutenir la continuité du projet afin de favoriser la pénétration de l'outil et son appropriation autant par les professionnels que par les patients et proches aidant.
- Mesurer l'impact technologique (solution simplifiée) sur l'organisation du maintien à domicile, mesurer les changements de processus et en dégager les dimensions financières.

## Action 4: Recommandations transverses

---

- Penser les futurs outils dans leur globalité
  - Évaluer le réel gain d'efficacité pour les équipes et le système de santé
  - Formations de tout les usagers
  - Interopérabilité élargie
  - Modularité de l'outil pour pouvoir s'adapter aux différents besoins
- Associer dans la mesure du possible les déploiements de technologie avec les assurances et/ou les pouvoirs publics pour renforcer leur légitimité et leur impact sur le système de santé.

## Action 5

# Développement d'une démarche living lab



## Action 5: Partenaires

---

### **Matthieu Debray**

Docteur, chef du pôle gériatrie  
Centre Hospitalier Annecy  
Genevois



### **Delphine Roulet-Schwab**

Professeure ordinaire HES  
Institut et Haute Ecole de la  
Santé La Source



#### Autres partenaires impliqués:

- Thésame
- Département de la Haute-Savoie



## Action 5: Objectifs globaux

---

- **Développer la démarche « living lab » dans le bassin lémanique** grâce à l'association de l'« Urban Geronto Data » (UGD) en France, et le projet-pilote « Espace d'innovation en santé des aînés » (EISA) de l'ELS, lié au «Senior Lab» (SL) en Suisse.
- **Créer un réseau transfrontalier de Living Labs sur les gérontechnologies.**
- **Réaliser des études de cas transfrontalières sur une thématique communément identifiée** et permettant de tirer les bénéfices des expertises des partenaires.

## Action 5: Un living lab, c'est...

---

- Un **processus participatif de co-création** («bottom-up») en plusieurs étapes.
- De l'**expression de préoccupations à l'émergence de solutions concrètes et innovantes**, répondant à des besoins réels et que les futurs usagers utiliseront vraiment.



© Senior Lab

## Action 5: Objectifs

---

Créer un living lab en santé et autonomie :

- Déterminer le positionnement du living lab par rapport aux besoins recensés dans le cadre du projet (cf. enquête auprès des seniors + plateforme de prévention des chutes pilotée par le CHANGE et le Département)
- Décliner une offre pertinente au regard de l'écosystème d'appui à l'innovation existant dans ce domaine sur le territoire
- Choisir un véhicule juridique et une gouvernance adaptée aux partenaires fondateurs du living lab
- Vérifier la faisabilité du living lab sur le plan économique et financier (modèle économique)

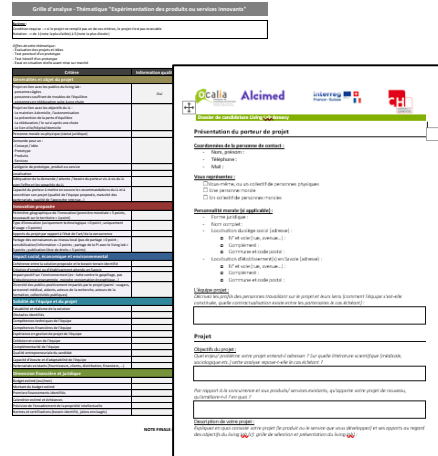
## Action 5: Action

---

Une mission d'accompagnement confiée à Alcimed et Ocalia :

- 10 benchmark de living lab en santé et autonomie (dont Senior Lab)
- 5 réunions avec les partenaires du projet (dont Senior Lab)
- 4 réunions internes au CHANGE
- Rédaction de plusieurs documents de présentation du projet (cf. résultats diapositive suivante)
- Expertise juridique complémentaire pour la rédaction des statuts du living lab
- Choix d'un nom : Stabilab

# Action 5: Résultats



Flyer de présentation de l'offre

Dossier de candidature et grille de sélection des projets

Présentation synthétique du Living Lab

Mais aussi :

- Un document de présentation du living lab : son historique, ses objectifs, ses partenaires, son fonctionnement
- Les fiches détaillées de présentation de l'offre projetée du living lab
- Une fiche de poste pour le recrutement du responsable du living lab (équipe opérationnelle)



A venir : statuts juridiques (association)

## Action 5: Plus-Value

---

Aujourd'hui :

- Les partenaires du living lab se connaissent mieux, sont en confiance les uns envers les autres
- Les retours d'expérience du Senior lab ont permis d'avancer sur les aspects opérationnels (ex : gouvernance, statuts juridiques, taille/compétences de l'équipe, experts à mobiliser)
- La collaboration a conforté l'intérêt d'une spécialisation dans le domaine de la prévention des chutes et de la rééducation suite à une chute, afin de favoriser les complémentarités entre les 2 living labs

## Action 5: Objectifs

---



**Projet-pilote « Espace d'innovation en santé des aînés » (EISA) =>**  
expérimenter une démarche de type «living lab»

- Focus sur le soutien à la mobilité des aînés
- **Comprendre les expériences, préoccupations, besoins et souhaits des seniors...**
- **... pour développer des solutions concrètes afin d'améliorer leur quotidien en matière de mobilité.**

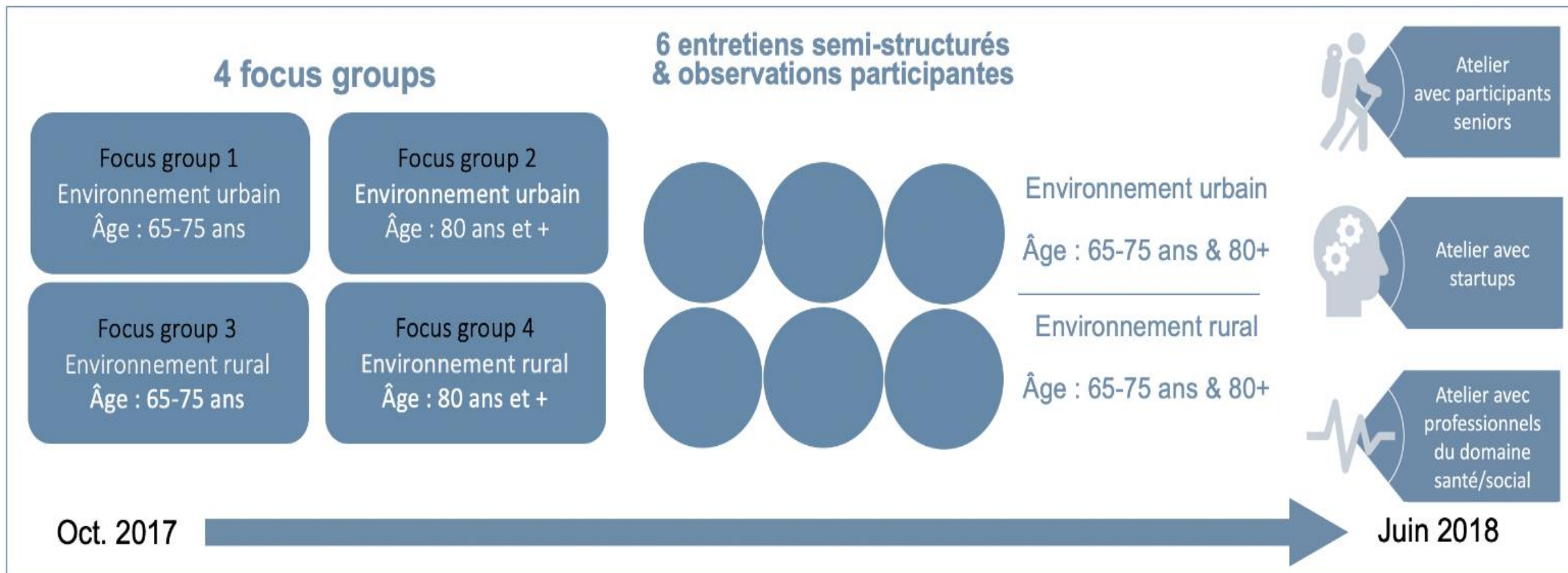


## Action 5: Constats de départ

---

- Conserver sa mobilité = facteur important pour le bien-être, la santé et le maintien à domicile des aînés (Joosten, 2007; Tomson et al., 2016)
- Nombreux produits, services et technologies sur le marché
- Peu connus des aînés et des professionnels médico-sociaux (Dupuis-Blanchard et al., 2011; Fouquet et al., 2015)
- ↗ du sentiment d'autonomie et renforcement de la sécurité = éléments facilitateurs pour adoption de dispositifs d'aide technologique (Davenport et al., 2012)
- Nécessité de travailler avec les seniors pour développer des solutions qui soient adoptées

## Action 5: Action



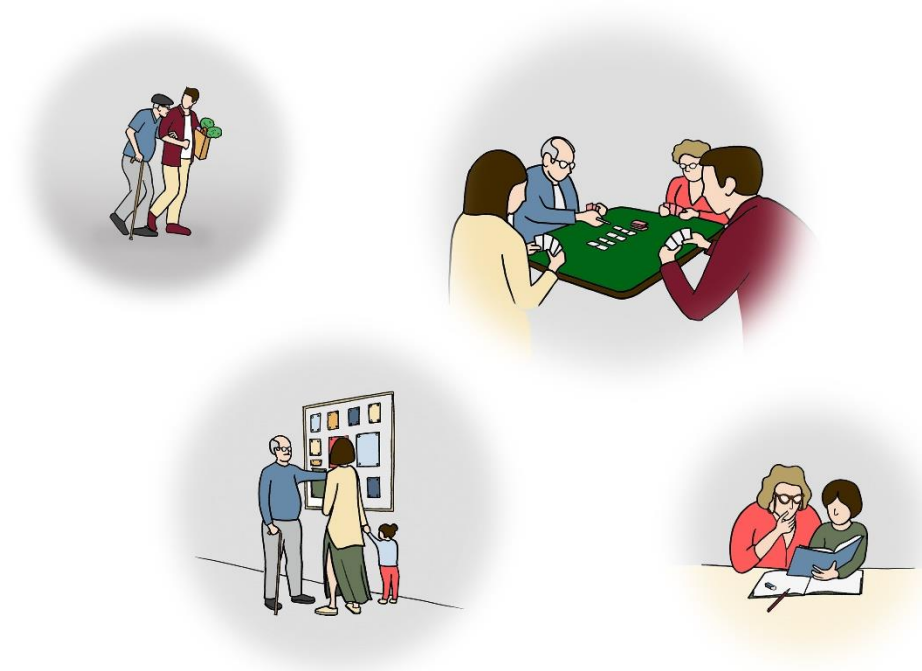
## Action 5: Résultats

### 2 idées concrètes et innovantes

#### Bus d'information itinérant



#### Communauté d'entraide mutuelle



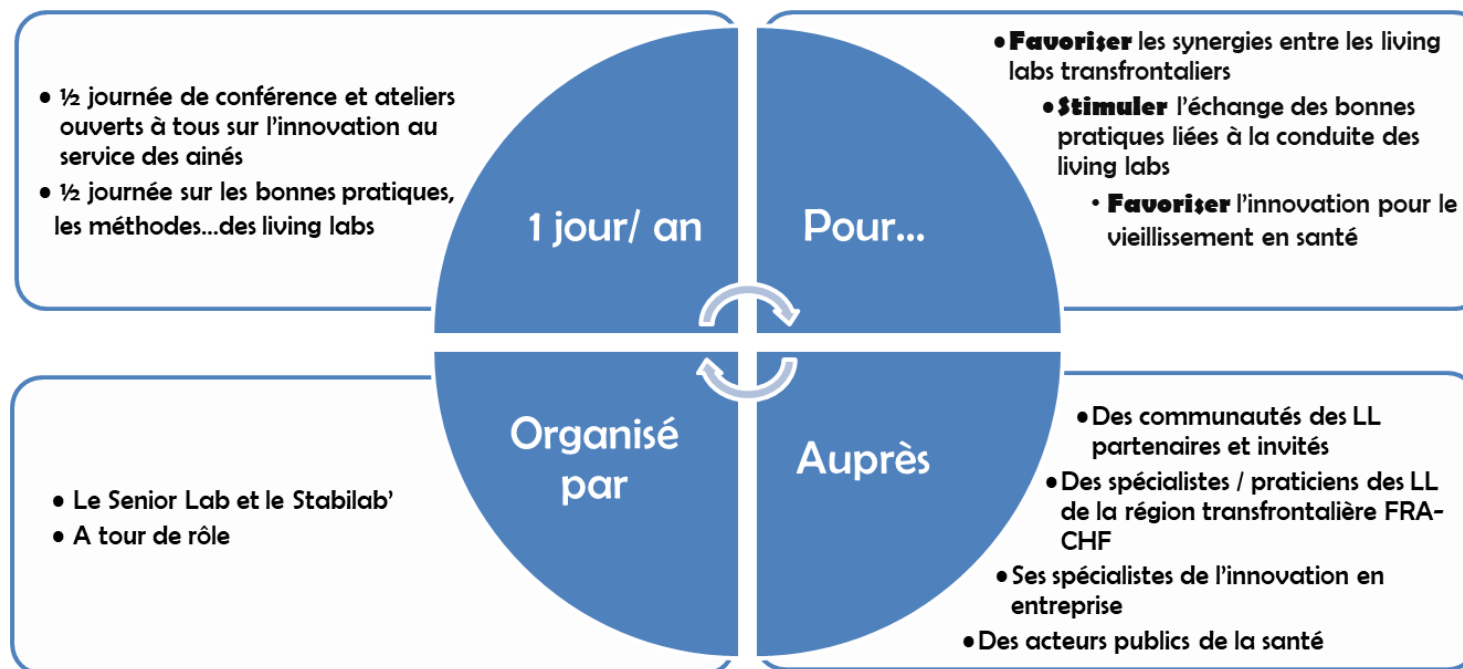
## Action 5: Plus-Value

---

### 6 critères à respecter

- ✓ Favoriser et préserver la liberté des individus, en aucun cas la contraindre ou la réduire
- ✓ Être non stigmatisantes, ne pas cibler les seniors uniquement
- ✓ Être utiles à d'autres, bénéficier à la société entière
- ✓ Permettre et favoriser la réciprocité des services, ne pas créer d'asymétrie dans les relations
- ✓ Ne pas solliciter davantage l'aide et le soutien des familles ou des proches-aidants
- ✓ Créer du lien social

## Action 5: Perspectives



  
**La Source.**  
 Institut et Haute  
 Ecole de la Santé



**senior**  
 - lab<sup>ch</sup>

Également :

- Pérennisation de la collaboration (convention)
- Echanges continus entre les deux living labs (Senior Lab et Stab'lab)

**Action 6**  
**Elaboration et la mise en œuvre d'un**  
**concept de formation modulaire sur la**  
**gérontechnologie**

## Action 6: Partenaires

### Nelly Pesenti

Directrice Pôle Gériatrie et  
Handicap  
Département de la Haute-Savoie



### Pia Coppex

Maître d'enseignement  
Responsable DAS  
Institut et Haute Ecole de la Santé  
La Source



### Autres partenaires impliqués:

- Groupement valaisans des CMS
- Centre Médico-Social de Sierre
- Thésame
- HES-SO Valais-Wallis / Haute Ecole de Santé
- Centre Hospitalier Anancy-Genevois
- Cité générations



Groupement valaisans des Centres médico-sociaux  
Walliser Vereinigung der sozialmedizinischen Zentren



Pour vous - chez vous  
**AIDE ET SOINS  
A DOMICILE**  
CMS région de Sierre

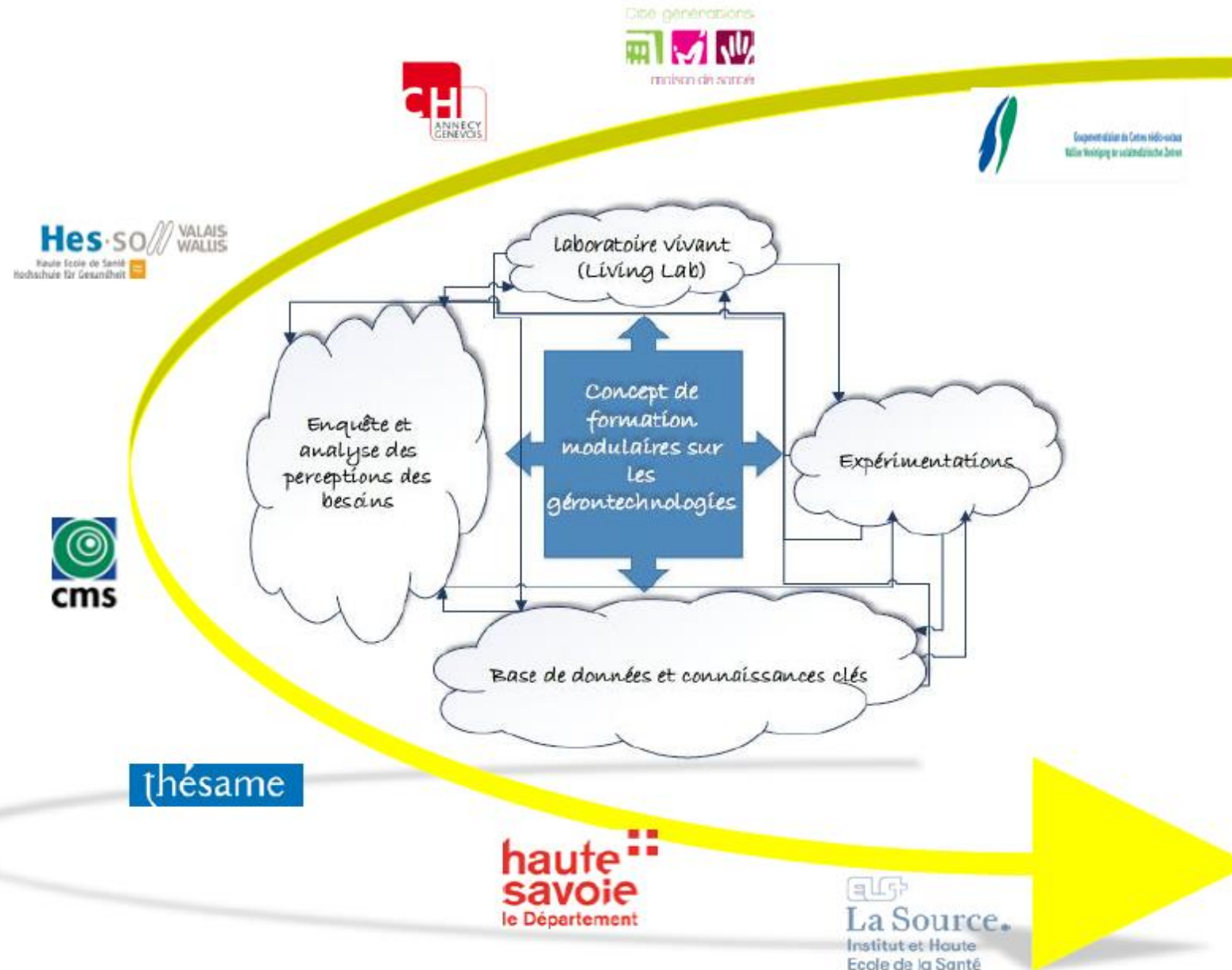
## Action 6: Objectifs Généraux

---

- ❖ Faire connaître et réfléchir sur les gérontechnologies (intérêt / enjeux / risques...)
- ❖ Capitaliser les résultats des travaux « Autonomie 2020 » au bénéfice des professionnels



# Spécificité du projet



## Action 6: Contenu

---

Elaboration d'un **concept de formation modulaire transfrontalier** sur le développement, l'utilisation et l'accompagnement nécessaire à la diffusion des technologies appliquées aux soins à domicile.

## Action 6: Contenu

---

Choix d'une organisation en 3 modules

- **Comprendre**
- **Prescrire**
- **Co-développer**

pouvant être déclinés pour s'adresser aux différents publics  
(étudiants / professionnels)

## Action 6: Contenu

---

### **Module 1 = COMPRENDRE**

Il s'agit de former des professionnels performants dans la connaissance et l'utilisation critique des services innovants et des technologies contribuant à préserver la santé, l'autonomie et la qualité de la vie de la personne âgée en lien avec des enjeux de santé publique (équité, sécurité et qualité des soins) face à cette transformation sociale majeure due aux mutations démographiques, épidémiologies, socio-culturelles, technologiques et économiques

## Action 6: Objectifs spécifiques

---

### **Module 2 = PRESCRIRE**

Il s'agit de former des professionnels qui vont devenir des référents, des prescripteurs, des conseillers en matière d'adoption de technologies/produits/services innovants pour les bénéficiaires de structures de maintien à domicile ou de suivi de maladies chroniques dans un but d'autonomisation des personnes, et pas seulement sécuritaire ou de contrôle. Cela doit aussi leur permettre de comprendre les enjeux en termes de soins, d'accompagnement et de traitement ainsi que de financement.

## Action 6: Objectifs spécifiques

---

### **Module 3 = CO-DÉVELOPPER**

Il s'agit de former des professionnels capables de favoriser le développement de solutions adaptées aux besoins des populations âgées et des politiques publiques de santé en étant partie prenante de la conception via du co-développement avec les entreprises/laboratoires qui proposent des innovations.

Ils pourront ainsi apporter leur regard et vigilance sur les usages qui doivent être pertinents et faire de la prévention sur des dérives déshumanisantes toujours susceptibles d'arriver dans un projet innovant d'une entreprise qui ne connaîtrait pas très bien ce marché spécifique.

## Action 6: Plus-Value

---

- ❖ Un cadre général, enrichi des travaux de l'ensemble du programme « Autonomie 2020 », qui lui donne des dimensions théoriques et pratiques supplémentaires.
- ❖ Une volonté de modularité pour s'adresser à un éventail large de professionnels et étudiants intervenant directement ou indirectement dans le champs des gérontechnologies

## Action 6: Perspectives

---

- ❖ Des supports à diversifier pour adapter les contenus aux publics à former.
- ❖ Des accords à formaliser avec les instituts de formation des deux territoires d'ores et déjà en lien avec les partenaires du projet
- ❖ Des outils à disposition des Living Labs et à faire vivre dans ce cadre





# *Table ronde sur l'ouverture vers le futur de la coopération franco-suisse, notamment dans le domaine de l'action sociale/de la santé*

- **Pascal BROULIS**, Conseiller d'Etat du Canton de Vaud, Chef du Département des finances et des relations extérieures
- **Luigi CORRADO**, Président du Chapitre francophone de l'International Society for Gerontechnology
- **Josiane LEI**, Vice-présidente du Département de la Haute-Savoie en charge des politiques liées au Grand Age
- **Laure TOWNLEY-BAZAILLE**, Vice-présidente du Département de la Haute-Savoie en charge des Affaires et Programmes européens



# Projet INTERREG France-Suisse

## Autonomie 2020

### *Conférence*

**Alliance "Technologie et Autonomie", quelles perspectives et défis?**

Mme Dr Astrid Stuckelberger

Présidente du Cercle Silver Economie Genève/Suisse, Présidente Geneva International Network on Ageing



Projet INTERREG France-Suisse  
**Autonomie 2020**  
*Conclusion*

**Madame Laure TOWNLEY-BAZAILLE**

Vice-présidente Lecture Publique, Affaires et Programmes Européens,  
Culture et Patrimoine du Département de la Haute-Savoie



# Projet INTERREG France-Suisse Autonomie 2020

**Merci pour votre attention**